



Subdepartamento de Control y
Calidad de Prestaciones DZS
JIS/PRG/prg

12



RES. EXENTA 8A.3/Nº 1000059

**MAT.: ACTUALIZA CONVENIO EN ROL MLE DE LA
PRESTADOR PATRICIA GABRIELA ROMERO
PINO,**

TEMUCO, 12 ENE. 2017

VISTO: Lo establecido en los Libros I y II del DFL N°1 del 2005 del Ministerio de Salud, D.S N°369 de 1985, del Ministerio de Salud; Resolución Exenta 4A/N° 35 del 08 de enero de 2016; Resolución Exenta 3.2D/N°2308 de 13-10-2014, Res. Exenta 8A/N°1851 de fecha 13/10/2015, Resolución Exenta 1F/N°7137 del 2009, Resolución Exenta 1C/4248 del 22-07-2011, Resolución Exenta 1A/N°2484 del 03-05-2011, todas del Fondo Nacional de Salud; y la Resolución Exenta N°1600/ 2008 de la Contraloría General de la Republica, y

CONSIDERANDO:

1. Que, en conformidad a lo dispuesto en el artículo 143º del D.F.L. N°1, de 2005, de Salud, el Fondo Nacional de Salud, autorizó con fecha **13 de Julio de 2006** con **folio 53042**, el convenio y la inscripción en el Rol de Prestadores en la Modalidad de Libre Elección, de la prestador **Patricia Gabriela Romero Pino,**

2. Que, el convenio del prestador se encuentra **inactivo** y que presentó solicitud **N° 34247** de fecha **22 de diciembre de 2016** para actualizar estado del convenio, cambio de direcciones y agregar prestaciones al convenio inicialmente autorizado;

3. Que, de los antecedentes de respaldo para la solicitud presentados por el prestador y del Informe Técnico de Visación de Convenio, según **Folio N° 34247 del 09 de enero de 2017**, se confirma el cumplimiento de los requisitos administrativos, técnicos y jurídicos, por lo que dicto la siguiente:

RESOLUCIÓN:

1. Apruébese la activación y actualización del convenio a la prestador **Patricia Gabriela Romero Pino,** con las direcciones y prestaciones según se indica:

CODIGO DESDE	CODIGO HASTA
0601011	0601013

2. Actívese el registro de las nuevas direcciones y prestaciones a partir de la fecha de ésta resolución, la que se anexará al convenio del prestador.

3. Notifíquese lo resuelto en forma personal, o por carta certificada dirigida al prestador, al domicilio establecido en el respectivo convenio.

Anótese, Comuníquese y Archívese.



BERNARDO VILLABLANCA LLANOS
DIRECTOR ZONAL SUR
FONDO NACIONAL DE SALUD

DISTRIBUCIÓN:

Patricia Romero Pino

- Expediente de Convenio del Prestador
- Oficina de Partes (Art. 7 letra g, Ley 20.285/2008)

INGR.