



Subdepto. Control y Calidad de Prestaciones
ACA/GBO/gbo



1000199

RES. EXENTA 8A.3 /Nº _____ /

**MAT.: AGREGA PLANTA PROFESIONALES A
CONVENIO EN ROL MLE DEL PRESTADOR SERVICIOS
MEDICOS OFTALMOLÓGICOS CEOLA TEMUCO S.A.
RUT 76.323.666-8**

TEMUCO, 06 FEB. 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 del 13-10-2014, Resolución Exenta 8A/N° 53 del 11/01/2017, Resolución Exenta 1F/N°7137 del 2009, Resolución Exenta 4A/N°106 13/01/2017, 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,

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 el convenio y la inscripción en el Rol de Prestadores en la Modalidad de Libre Elección, a **Servicios Médicos Oftalmológicos Ceola Temuco S.A RUT 76.323.666-8**

2. Que, el convenio del prestador se encuentra vigente a partir del 10-09-2014; y que presentó solicitud N° **34590** de fecha **13-01-2017**, para ampliar planta de profesional 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 N° **34590** del **02/02/2017**, se confirma el cumplimiento de los requisitos administrativos, técnicos y jurídicos, por lo que dicto la siguiente:

RESOLUCIÓN:

I. Apruébese la ampliación de la planta de personal del convenio del prestador **Servicios Médicos Oftalmológicos Ceola Temuco S.A RUT 76.323.666-8**, agrégándose al mismo, la siguiente profesional:

AGREGA PLANTA PROFESIONAL			
NOMBRE	RUT	PROFESION	ESPECIALIDAD
Camila Venegas Sancritoful		Médico Cirujano	Anestesiología



II. Actívese el registro de planta profesional a partir de la fecha de ésta resolución, la que se anexará al convenio del prestador;

III. 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:

- Servicios Médicos Oftalmológicos Ceola Temuco S.A.
Avda. Alemania N°0870 local 1, Temuco
- Expediente de Convenio del Prestador
- Oficina de Partes (Afecta al Art.7° Letra g, Ley 20.285/2008)

INGR.