



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



RES. EXENTA 8A.3 /Nº 1000200

MAT.: **AMPLÍA PRESTACIONES CONVENIO EN ROL  
MLE AL PROFESIONAL LUCIA ALTAMIRANO  
CORNEJO, RUT**

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 con fecha **07/10/2016**, el convenio y la inscripción en el Rol de Prestadores en la Modalidad de Libre Elección, del prestador **Lucía Altamirano Cornejo, Rut.:**

2. Que, el convenio del prestador se encuentra **"Vigente"** y presentó solicitud N°**34936** de fecha **19/01/2017** para ampliar prestaciones al convenio inicialmente autorizado;

3. Que, de los antecedentes de respaldo para la solicitud presentados por la prestadora y del Informe Técnico de Visación de Convenio, según Folio N° **34936 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 actualización del convenio del prestador **Lucía Altamirano Cornejo, Rut:** \_\_\_\_\_ agregándose al mismo lo siguiente:

PRESTACIONES AUTORIZADAS
0902010
0902011
0902012
0902013

**DIRECCIÓN ZONAL SUR**

Manuel Montt N° 669 Piso 4, Temuco

[www.fonasa.cl](http://www.fonasa.cl)



0902014
0902015
0902016
0902017
0902018
0902019
0902020

II. Actívese el registro de prestaciones 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:**

- **Lucía Altamirano Cornejo**
- Expediente de Convenio del Prestador
- Oficina de Partes (Afecta al Art.7° Letra g, Ley 20.285/2008)

\_\_\_\_\_  
INGR. ....