



Subdepartamento de Control y Calidad de Prestaciones DZS
ACA/RJR/rjr



1000350

RESOLUCIÓN EXENTA 8A.3/Nº

MAT: Autoriza pago de BAS

TEMUCO,

07 MAR. 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 08-01-2016; Resolución Exenta 3.2D/N°2308 de 13-10-2014, Res. Exenta 8A/N°53 de fecha 11-01-2017, Resolución Exenta 1F/N°7137 del 31-12-2009, 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. La solicitud del prestador Hernandez y Martínez Limitada, RUT: 77.121.560-2, para el pago de los Bonos de atención en Salud (BAS) nombrados en tabla n° 1 de la presente Resolución Exenta, presentados en sobre N° 71225314-2, los cuales no pueden ser enviados a cobro de acuerdo a lo establecido en las Normas Técnicas Administrativas del Arancel de Prestaciones;

BAS N°						
338540957	339938795	339764748	339643147	339346509	339109253	338785883
338573709	339997606	339779513	339644684	339360487	339188099	338887634
338623879	340043546	339806112	339655882	339374336	339200889	338956187
338630388	340049122	339810250	339665270	339464805	339203723	339022116
338638848	340101729	339836319	339668155	339507243	339228094	339031910
338653026	340109290	339842550	339672659	339519514	339229087	339034385
338682211	340126709	339852173	339715654	339523502	339231522	339039161
338703901	340203126	339862293	339727061	339616754	339232831	339039215
338736618	340227459	339924904	339752034	339619118	339244511	339108923
338780345	340469713	339933300	339762764	339623349	339331431	

Tabla n° 1

2. La revisión efectuada por el Subdepartamento de Control y Calidad de Prestaciones de esta Dirección Zonal, ha determinado que no existen objeciones para el pago de los BAS mencionados en tabla n° 1 de la presente Resolución;

3. Las facultades delegadas en el suscrito en estas materias.

RESUELVO:

1. Autorizar al prestador Hernandez y Martínez Limitada, RUT: 77.121.560-2, el pago de los BAS mencionados en tabla n° 1 de la presente Resolución;

DIRECCIÓN ZONAL SUR

Manuel Montt N° 669 Piso 4, Temuco

www.fonasa.cl



2. Que el prestador al presentar a cobro los Bonos de Atención en Salud, deberá adjuntar al sobre la presente Resolución.

Anótese, Comuníquese, Cúmplase y Archívese



BERNARDO VILLABLANCA LLANOS
DIRECTOR ZONAL SUR
FONDO NACIONAL DE SALUD

DISTRIBUCIÓN:

- FONASA, Sucursal Castro
- Subdepto. Control del Seguro DZS.
- Of. De Partes (Afecta al Art.7° Letra g. Ley 20.285/2008).

