



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



RES. EXENTA 8A.3/Nº 1000513

**MAT.: ACTIVA Y ACTUALIZA CONVENIO EN ROL MLE  
DE LA PROFESIONAL FABIOLA SUSANA DE LA  
PAZ ASENJO CASAS,**

TEMUCO, 05 ABR. 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° 53 de fecha 11/01/2017, Resolución Exenta 1F/N°7137 del 2009, Resolución Exenta 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, 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 **02 de octubre de 2007** con folio **69652**, el convenio y la inscripción en el Rol de Prestadores en la Modalidad de Libre Elección, de la prestador **Fabiola Susana de la Paz Asenjo Casas**,

2. Que, el convenio del prestador se encuentra **inactivo** y que presentó solicitud N° **35615** de fecha **08 de marzo de 2017** para actualizar estado del convenio y modificar su domicilio particular y de atención 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° **35615** del **23 de marzo de 2017**, se confirma el cumplimiento de los requisitos administrativos, técnicos y jurídicos, por lo que dicto la siguiente:

#### RESOLUCIÓN:

1. Apruébese la activación de convenio a la prestador **Fabiola Susana de la Paz Asenjo Casas**, con la modificación de sus direcciones legal y de atención en la base de prestadores según detalle:

2. Actívese el registro de la activación y nuevas direcciones 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:**

**Fabiola Asenjo Casas**

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

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