



Subdepto. Control y Calidad de Prestaciones DZS  
AGA/GBO/gbo



RES. EXENTA 8A.3/Nº \_\_\_\_\_/

**MAT.: AMPLÍA PRESTACIONES A CONVENIO EN ROL  
MLE DEL PRESTADOR MEGASALUD S.A. RUT  
96.942.400-2.**

TEMUCO,

08 MAYO 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 **Megasalud S.A. RUT 96.942.400-2;**

2. Que, el convenio del prestador se encuentra vigente a partir del 01 de Noviembre de 2001; y que presentó solicitud N° **36834** de fecha **17-04-2017**, para ampliar 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 N°**36834** del **03/05/2017**, se confirma el cumplimiento de los requisitos administrativos, técnicos y jurídicos, por lo que dicto la siguiente:

**DIRECCIÓN ZONAL SUR**

Manuel Montt N° 669 Piso 4, Temuco

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



**RESOLUCIÓN:**

I. Amplíese prestaciones del prestador **Megasalud S.A.** RUT 96.942.400-2 agregándose al mismo, lo siguiente:

| PRESTACIONES AUTORIZADAS |         |
|--------------------------|---------|
| 0302059                  | 0303032 |

| PRESTACIONES NO AUTORIZADAS |         |         |         |         |         |         |         |         |         |
|-----------------------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 0101300                     | 0301007 | 0301008 | 0301024 | 0301025 | 0301051 | 0301089 | 0301091 | 0301093 | 0301095 |
| 0302001                     | 0302070 | 0302077 | 0302078 | 0303023 | 0303049 | 0303019 | 0305021 | 0305022 | 0305025 |
| 0305032                     | 0305085 | 0306014 | 0306079 | 0306091 | 0308003 | 0308010 | 0308026 | 0308028 | 0309026 |
| 0309027                     | 0309028 |         |         |         |         |         |         |         |         |

\*Detalle en Informe Técnico Adjunto

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:**

- Prestador, Rengifo N°412, Puerto Montt
- Expediente de Convenio del Prestador
- Oficina de Partes (Afecta al Art.7° Letra g, Ley 20.285/2008)

INGR. ....