



**FONASA SUR  
DIRECCION ZONAL SUR  
SUBDPTO. CONTROL Y CALIDAD DE PRESTACIONES**



**RESOLUCIÓN EXENTA 8A.3 N° 454/2017**

**MAT.: DZS\_MODIFICACIONES DE PRESTACIONES AL  
CONVENIO EN ROL MLE DE CARLOS FELIPE ROJAS  
LIZAMA**

**TEMUCO, 21/09/2017**

**VISTOS:** Lo establecido en los libros I y II del DFL N°1 de 2005, del Ministerio de Salud; el DS N°369 de 1985, del Ministerio Salud; Res. Exta. 4A/N° 35 del 08 de enero de 2016, Res. Exta 1A 2484 del 3-5-2011; Res Exta. 1F/N°7137 del 31-12-2009, Res. Exta 1C/N°4248 del 22-6-2011; Res. Exta. 3.2D/N°2308 del 13-10-2014, Res. Ext. 8A/N° 53 de fecha 11/01/2017, todas del Fondo Nacional de Salud; y la Resolución N°1600/2008 de la Contraloría General de la República y,

**CONSIDERANDO:**

1. Que, en conformidad a lo dispuesto en el artículo 143° del D.F.L. N°1, de 2005, de Salud, el Fondo Nacional de Salud, autorizó con fecha **13 de abril de 2017 con Informe Técnico N° 35866**, el convenio y la inscripción en el Rol de Prestadores en la Modalidad de Libre Elección, de **CARLOS FELIPE ROJAS LIZAMA**
2. Que, el convenio del prestador se encuentra vigente y que presentó solicitud **N° 38977** de fecha **01 de agosto de 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° 38977** de fecha **20 de septiembre 2017**, se confirma el cumplimiento de los requisitos administrativos, técnicos y jurídicos, por lo que dicto la siguiente:

**RESOLUCIÓN:**

1. Apruébese la ampliación de prestaciones del convenio de inscripción del prestador **CARLOS FELIPE ROJAS LIZAMA**

PRESTACIÓN AUTORIZADA	
Desde	Hasta
0601011	0601011

Se rechaza la prestación 0601029, por ser excluyente del resto de las prestaciones de kinesiología.

2. Actívese el registro de la nueva nómina a partir de la fecha de ésta resolución, la que se anexará al convenio del prestador;
3. Notifíquese, lo resuelto en forma digital a la dirección de contacto establecida en el respectivo convenio y/o presencial en dependencias del Fondo.

Anótese, Comuníquese y Archívese.

**"Por orden de la Sra. Directora"**

**JAVIER CASTRO PEDRERO  
DIRECTOR(A) SUBROGANTE  
FONDO NACIONAL DE SALUD**

JCP / ACA / jqs

**DISTRIBUCIÓN:**

CARLOS FELIPE ROJAS LIZAMA -  
SUBDEPARTAMENTO DE CONTROL Y CALIDAD DE PRESTACIONES DZS  
OFICINA DE PARTES (AFECTA ART. 7 LETRA G) LEY 20.285

Firmado Electrónicamente en Conformidad con el Artículo 2 y 3 de la Ley 19.799. Validar número de documento en [www.fonasa.cl](http://www.fonasa.cl)