



**FONASA NORTE
DIRECCION ZONAL NORTE
SUBPTO. CONTROL Y CALIDAD DE PRESTACIONES**

RESOLUCIÓN EXENTA 5A.3 N° 4232/2017

**MAT.: AUTORIZA INSCRIPCIÓN EN ROL MLE A
PROFESIONAL ÁLVARO AURELIO CHALLAPA
LOZANO, R.U.T N° [REDACTED]**

ANTOFAGASTA, 26/12/2017

VISTOS:

Lo establecido en los Libros I y II del D.F.L. N° 1, de 2005 y el Decreto Supremo N° 369, de 1985 y la Resolución Exenta N°277/2011 y sus modificaciones, todas del Ministerio de Salud; las Resoluciones Exentas 4A/N°2831/2017, 4AN°3766/2017, 2G/N°871/2017, 5A.1.1/N°064/2016, 2.1D/N°519/2016 todas del Fondo Nacional de Salud; la Resolución N° 1600, de 2008, de la Contraloría General de la República, y

CONSIDERANDO:

1. Que, **Don Álvaro Aurelio Challapa Lozano, R.U.T N° [REDACTED], de profesión Médico Cirujano**, en adelante "el prestador", solicita inscripción en el Rol de Prestadores de la Modalidad de Libre Elección (**solicitud web 13298**);
2. Que, el prestador declaró en dicha solicitud poseer la capacidad técnica y sanitarias, equipamiento e infraestructura necesaria para realizar las prestaciones de salud que postula inscribir, dando con ello cumplimiento a los requisitos definidos por el Fondo Nacional de Salud, en el procedimiento de inscripción y convenios del Rol de la Modalidad de Libre Elección, por lo que dicto la siguiente:

RESOLUCIÓN:

I. AUTORÍCESE la inscripción en el Rol de la Modalidad de Libre Elección **Don Álvaro Aurelio Challapa Lozano, R.U.T N° [REDACTED], de profesión Médico Cirujano, en Nivel 3** y el convenio suscrito entre el prestador y el Fondo Nacional de Salud, en los siguientes términos:

PRIMERO:

El punto de emisión instalado en lugar de atención señalado por el prestador, deberá cumplir con la imagen corporativa del Fondo, según las definiciones que entregue FONASA.

SEGUNDO:

El presente convenio tiene una duración indefinida y entra en vigencia a contar de la fecha de la total tramitación de la Resolución del Fondo que lo apruebe.

TERCERO:

En el evento de que el prestador disponga, además, del servicio de emisión electrónica de órdenes de atención (BAS), éste podrá suscribir con la empresa proveedora del sistema, un contrato de arrendamiento de equipos y sistemas computacionales, o utilizar cualquier otro medio tecnológico seguro y compatible con los sistemas validados por el FONASA.

La relación contractual descrita, no constituye ningún tipo de responsabilidad para FONASA. Asimismo, se deja establecido, que FONASA no tiene ningún tipo de vínculo laboral, funcionario o contractual con el personal que habilite el prestador para laborar en lugar de atención con venta en prestador, por lo que el pago de sus remuneraciones, cotizaciones previsionales y demás beneficios y asignaciones, serán de exclusiva responsabilidad de dicho prestador.

CUARTO:

Se entienden incorporadas al convenio, las disposiciones establecidas en el D.F.L. N°1/2005 que Fija texto refundido, coordinado y sistematizado del Decreto Ley N° 2763/79 y de las Leyes N°18.933 y N°18.469; el D.S. N° 369 de 1985, que aprobó el Reglamento del Régimen de Prestaciones de Salud, ambos decretos del Ministerio de Salud; las actuales y posteriores disposiciones del Arancel de Prestaciones de Salud; las Normas Técnico-Administrativas para la aplicación de dicho Arancel; las instrucciones que imparta el Ministerio de Salud y todas aquellas normas e instrucciones emanadas del Fondo Nacional de Salud, dictadas en uso de sus facultades de tuición, administración y fiscalización consagradas en los artículos 143° DFL N°1/2005 y artículo 45° del D.S. N° 369 de 1985.

QUINTO:

El presente convenio se firma en dos originales, quedando una copia para el Fondo Nacional de Salud y otra para el Prestador. En el caso que la inscripción del prestador se realice vía página web del FONASA, bastará con la aceptación expresa de estos términos en la propia página. Las partes dejan expresa constancia que este convenio no crea vínculos de carácter funcionario o laboral entre ellas.

II. REGÍSTRESE, en el convenio del prestador, las siguientes direcciones según detalle:

Dirección Particular: [REDACTED].

Lugar de Atención: 18 de Septiembre N°1308, Villa/Pob. Magisterio, teléfono 58-2250464, Arica.

III. INCORPÓRESE, al convenio del prestador, las prestaciones correspondientes a los siguientes códigos arancelarios:

Prestaciones autorizadas: 0101001, 0101004, 0101005, 0101008.

IV. AUTORÍCESE, la inscripción del prestador a contar de la fecha de la presente resolución.

V. NOTIFÍQUESE lo resuelto al prestador, en forma digital a la dirección de contacto, informada en los antecedentes del respectivo convenio o presencial en dependencias del Fondo Nacional de Salud.

Anótese, Comuníquese y Archívese,

"Por orden de la Sra. Directora"



**ELBA VARAS ESPINOZA
DIRECTOR(A) ZONAL SUBROGANTE
DIRECCION ZONAL NORTE**

EVE / cav

DISTRIBUCIÓN:

ÁLVARO AURELIO CHALLAPA LOZANO [REDACTED]
OFICINA DE PARTES (AFECTA AL ART.7°LETRA G) LEY N°20.285/2008
SUBPTO. CONTROL Y CALIDAD DE PRESTACIONES
CENTRO DE GEST. REGIONAL ARICA Y PARINACOTA
SECCION OFICINA DE PARTES

Firmado Electrónicamente en Conformidad con el Artículo 2 y 3 de la Ley 19.799. Validar número de documento en www.fonasa.cl



FONDO NACIONAL DE SALUD

DETALLE DE BAS

FOLIO BAS : 350841338 TIPO EMISION : Venta Directa

DATOS DE LA VENTA

AFILIADO : 3561905-4 PEÑA TAPIA OSVALDO ENRIQUE
BENEFICIARIO : 3561905-4 PEÑA TAPIA OSVALDO ENRIQUE
PRESTADOR :
INSTITUCION : 7811701-K JARA VIERTEL PATRICIO DANIEL
CODIGO SUCURSAL : 0110051 FECHA EMISION : 04-12-2017 ESTADO : Bloqueado (Bloq)
RUT CAJERO : 14108623-5 NIVEL : 3
FOLIO PAS : 0 N° PRESTAMO :
FORMA PAGO : EFECTIVO

DATOS DE LA DEVOLUCION

CODIGO SUCURSAL : FECHA DEVOLUCION :
RUT CAJERO : MONTO EFECTIVO : MONTO PRESTAMO :
RUT TRAMITADOR : NOM. TRAMITADOR :

DATOS DEL PAGO

ESTADO : FECHA PAGO :
N° SOBRE : 0 N° CAJA : 0
FECHA COMPRA : 04/12/2017 12:29 NRO AUDITORIA : BONO-P8D3-BTEY-K228
RUT COMPRADOR : 3561905-4 COMPRADOR : OSVALDO ENRIQUE PEÑA TAPIA

DETALLE PRESTACIONES

CODIGO PRESTACION	CANTIDAD	RECARGO HORA	ITEM	VALOR COPAGO	VALOR TOTAL
0101306	1	N	0	5.590	13.980
TOTALES			1	5.590	13.980