



**FONASA CENTRO NORTE  
DIRECCIÓN ZONAL CENTRO NORTE  
DPTO. DE COMERCIALIZACIÓN Y GESTIÓN FINANCIERA**

**RESOLUCIÓN EXENTA 6R N° 9177/2019**

**MAT.:** AUTORIZA INSCRIPCIÓN EN ROL M.L.E. A PRESTADOR D. NESTOR HUGO CALLES BARONE, RUT N° [REDACTED], SEGÚN SOLICITUD WEB N°40178 DEL 30/05/2019,

**VALPARAISO, 27/06/2019**

**VISTOS:**

Lo establecido en los Libros I y II del D.F.L. N° 1, de 2005, el Decreto Supremo N° 369 de 1985, el Decreto N° 27 de 2018, la Resolución Exenta N° 277 de 2011 y sus modificaciones, todos del Ministerio de Salud; la Resolución Exenta 4A/ N° 28 del 20/03/2019; la Resolución Exenta 2G/N° 871/2017; Resolución Exenta TRA 139/234/2018; y Resoluciones 3.2 D/N° 554 y 3.2 D/N° 837 ambas del 2014, todas del Fondo Nacional de Salud; la Resolución Exenta N° 1600 de 2008 de la Contraloría General de la República; y

**CONSIDERANDO:**

1.- Que, D. NESTOR HUGO CALLES BARONE, RUT N° [REDACTED], de profesión Médico Cirujano, con especialidad en Medicina General, en adelante "el prestador", solicita inscripción en el Rol de Prestadores de la Modalidad de Libre Elección;

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 a D. NESTOR HUGO CALLES BARONE, RUT N° [REDACTED], en su calidad de Médico Cirujano, especialista en Medicina General, 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 médico que suscribe, deberá utilizar para la emisión de licencias médicas el formulario electrónico que disponibilice la Compín. Solo en casos de fuerza Mayor, se autorizará la emisión de licencias médicas en formulario papel. El incumplimiento de la presente cláusula habilitará al Fondo para suspender, cancelar o aplicar las demás sanciones que procedan.

**SEXTO:** El presente convenio se firma en un original, quedando la copia para el Fondo Nacional de Salud, quien mediante Resolución Exenta enviará la que corresponde al Prestador. En el caso que la inscripción del prestador se realice vía página web del FONASA, bastará con la aceptación tácita 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	COMUNA	TELÉFONO	TIPO DE DIRECCIÓN
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

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

PRESTACIONES AUTORIZADAS						
0101004	0101005	0101008				

**IV.- RECHACESE**, las siguientes prestaciones por lo siguiente:

- 1.- El prestador no indica lugar de atención y
- 2.- En la Superintendencia de salud (SIS) solo figura como Médico Cirujano sin especialidad.

PRESTACIONES NO AUTORIZADAS						
0101001	0101009	0101308	0308041	0404002	0404005	0404006
0404007	0404008	0404122	1101001	1101002	1101003	1201029
1201030						

**V.- AUTORÍCESE**, la inscripción del prestador a contar de la fecha de la presente resolución.

**VI.- 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.

"Por orden del Director"

**GUSTAVO MORTARA PIZARRO  
DIRECTOR(A) ZONAL  
FONDO NACIONAL DE SALUD**

GMP / RRB / mfl

**DISTRIBUCIÓN:**

[REDACTED]  
OFICINA DE PARTES (AFECTA AL ART. 7º LETRA G) LEY Nº 20.285/2008  
DPTO. DE COMERCIALIZACIÓN Y GESTIÓN FINANCIERA

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)

HOzxs3K7

Código de Verificación

