



FONASA CENTRO NORTE
DIRECCIÓN ZONAL CENTRO NORTE
CENTRO DE GESTIÓN REGIONAL COQUIMBO



RESOLUCIÓN EXENTA 7R N° 14843/2019

MAT.: AUTORIZA INSCRIPCIÓN EN ROL M.L.E. A PRESTADOR D. RUBÉN EDUARDO LIMA FLORES, RUT N° [REDACTED], SEGÚN SOLICITUD WEB N° 46.760 DEL 16/09/2019,

VALPARAISO, 16/10/2019

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; todas del Fondo Nacional de Salud; la Resolución N° 7 del 2019 de la Contraloría General de la República; y

CONSIDERANDO:

1. Que, D. **RUBÉN EDUARDO LIMA FLORES, RUT N° [REDACTED]**, de profesión **MEDICO CIRUJANO**, en adelante "el prestador", especialista en **CIRUGÍA GENERAL** 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:

AUTORÍCESE la inscripción en el Rol de la Modalidad de Libre Elección a D. **RUBÉN EDUARDO LIMA FLORES, RUT N° [REDACTED]** en su calidad de **MEDICO CIRUJANO**, especialista en **CIRUGÍA GENERAL**, en Nivel 2 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 Compin. Solo en casos de fuerza Mayor, se autorizará la emisión de licencias médicas en formulario papel. El incumplimiento de la presente cláusula habilitará al Fonasa 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.

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

DIRECCIÓN	TELÉFONO	TIPO DE DIRECCIÓN
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

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

PRESTACIONES AUTORIZADAS					
0101004 Y 0101005	0101008 Y 0101009	0101312	1302072	1502001 Y 1502002	1502004 A 1502011
1502014 A 1502017	1502020 Y 1502021	1502026	1502061 A 1502066	1602201 A 1602206	1602221 A 1602225
1602231 A 1602233	1602240 A 1602242	1704009 Y 1704010	1704018	1704024 A 1704027	1704034
1707029	1707032	1801021	1801041 Y 1801042	1802001 A 1802007	1802014 A 1802018
1802020 A 1802024	1802028 Y 1802029	1802031	1802043 A 1802045	1802049 A 1802061	1802065 A 1802072
1802074 Y 1802075	1802077	1802079	1802081 Y 1802082	1803001 A 1803004	1803007 A 1803010
1803017	1803019	1803026	1803038	1901019	1901021 Y 1901022
2002001					

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

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 del Director Nacional”

"Por orden del Director"

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

GMP / RRB / rde

DISTRIBUCIÓN:


CENTRO DE GESTIÓN REGIONAL COQUIMBO
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

sXRXE0IZ

Código de Verificación

