**FONASA CENTRO SUR**
**DIRECCIÓN ZONAL CENTRO SUR**
**DPTO. COMERCIALIZACIÓN Y GESTIÓN FINANCIERA**

**RESOLUCIÓN EXENTA 6S N°** 15224/2019
**MAT.:** MAT: AUTORIZA INSCRIPCIÓN EN ROL M.L.E. A PRESTADOR D. PAULA JAVIERA OÑATE SANZANA, [redacted]

**CONCEPCION,** 24/10/2019

**VISTOS:**

Lo establecido en los Libros I del D.F.L. Nº 1, de 2005, el Decreto Supremo Nº 369 de 1985; todos del Ministerio de Salud; la Resolución Exenta 2.1D/N° 2087 de 17 de agosto de 2016; y la Resolución Exenta 2G/N°871 de 2017, Procedimiento de inscripción profesionales y entidades en MLE, la Resolución Exenta 4A/N° 28 del 20 de marzo de 2019, que Establece la Estructura y Organización Interna del Fondo Nacional de Salud y determina los cometidos que corresponden a sus Divisiones y Direcciones Zonales; y Delega Facultades que Indica en las Jefaturas de las Dependencias Internas que Señala; Resolución Ex. 2.1 D N° 920 del 25.05.2018 que designa subrogante para la Dirección Zonal Centro Sur a la Señora Marcela Tapia Ferrada; todas del Fondo Nacional de Salud; la Resolución Exenta Nº 7 de 2019 de la Contraloría General de la República, y,

**CONSIDERANDO:**

1.-Que, **PAULA JAVIERA OÑATE SANZANA,** [redacted] de profesión **TECNOLOGO MEDICO MENCION EN OFTALMOLOGIA Y OPTOMETRIA,** 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 sanitaria, 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. PAULA JAVIERA OÑATE SANZANA,** [redacted] en su calidad de **TECNOLOGO MEDICO MENCION EN OFTALMOLOGIA Y OPTOMETRIA, 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 LeyesN°18.933 y N°18.469; el D.S. Nº 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 143º DFL Nº1/2005 y artículo 45º del D.S. Nº 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 | TELÉFONO | TIPO DE DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| [redacted] | [redacted] | PARTICULAR |
| BARROS ARANA 1098 DEPTO 1704 CONCEPCION | | ATENCION |

III.- **INCORPÓRESE,** al convenio del prestador, las prestaciones autorizadas según Resolución Exenta N° 2138 correspondientes a los siguientes códigos arancelarios:

| **PRESTACIONES AUTORIZADAS** |
|---|

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **1201042** | **1201003** | **1201004** | **1201005** | **1201009** | **1201011** | **1201012** |
| **1201014** | **1201015** | **1201027** | | | | |

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.

**"Por orden del Director"**

**MARCELA TAPIA FERRADA**
**DIRECTOR(A) ZONAL SUBROGANTE**
**FONDO NACIONAL DE SALUD**

MTF / CBE / dcc

**DISTRIBUCIÓN:**

• OFICINA DE PARTES (AFECTA ART. 7 LETRA G) LEY 20.285

D.PAULA JAVIERA OÑATE SANZANA/[redacted]

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

yz4cZMAZ

Código de Verificación