



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



**RESOLUCIÓN EXENTA 6S N° 15227/2019**

**MAT.:** AUTORIZA INSCRIPCIÓN EN ROL M.L.E. A  
PRESTADOR D. AMANDA RAQUEL ROCA  
VALDERRAMA, [REDACTED]

**CONCEPCIÓN, 24/10/2019**

**VISTOS:**

Lo establecido en los Libros I del D.F.L. N° 1, de 2005, el Decreto Supremo N° 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 N° 7 de 2019 de la Contraloría General de la República, y,

**CONSIDERANDO:**

1.- Que, D. **AMANDA RAQUEL ROCA VALDERRAMA**, [REDACTED] **de profesión ENFERMERA**, en adelante "el prestador", solicita inscripción en el Rol de Prestadores de la Modalidad de Libre Elección, según **Solicitud Web N° 48201 del 14/10/2019**.

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. AMANDA RAQUEL ROCA VALDERRAMA**, [REDACTED] en su calidad de **ENFERMERA**, en **Nivel 1** 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:**



PRESTACIONES AUTORIZADAS			
2601002	2601003	2601004	2601005

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 del Director"



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

MTF / CBE / oer

**DISTRIBUCIÓN:**

D. AMANDA RAQUEL ROCA VALDERRAMA [REDACTED]  
AFECTA A ART. 7° LETRA G, LEY N° 20.285/2008

[REDACTED]  
[REDACTED]  
[REDACTED]  
[REDACTED]

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)

qUMsaTzk

Código de Verificación

