



**Intendencia de Prestadores de Salud**  
Subdepartamento de Gestión de Calidad en Salud  
Unidad de Gestión en Acreditación  
Unidad de Apoyo Legal

RESOLUCIÓN EXENTA IP/N°

2316

SANTIAGO,

30 JUN 2020

**VISTOS Y CONSIDERANDOS:**

- 1) Lo dispuesto en el N°2 del Artículo 121 del DFL N°1, de 2005, de Salud; en la Ley N°19.880; en los artículos 9° y siguientes del Reglamento del Sistema de Acreditación para los Prestadores Institucionales de Salud, aprobado por el D.S. N°15, de 2007, del Ministerio de Salud; y la Resolución RA 882/52/2020, de 02 de marzo de 2020;
- 2) La Resolución Exenta IP/N°1.435, 19 de julio de 2018, mediante la cual se declaró acreditado el prestador institucional "**NEPHROCARE SUCURSAL SAN PEDRO DE LA PAZ**"; y que se encuentra inscrito bajo el N°432 del Registro Público de Prestadores Institucionales Acreditados;
- 3) El Ingreso Folio N°8.494, de fecha 22 de junio de 2020, enviada por su representante legal, mediante el cual se informa el cambio de domicilio de dicho centro y su número telefónico, los cuales son los siguientes: **calle Las Margaritas N°1.460, Huertos Familiares, comuna de San Pedro de La Paz, Región del BíoBío; y su número telefónico el 956181722 y 41213486;**
- 4) El Memorándum N°503, de 24 de junio de 2020, del Encargado de la Unidad de Gestión en Acreditación, don Benedicto Romero Hermosilla;

**Y TENIENDO PRESENTE** las facultades que me confieren las normas legales y reglamentarias antes señaladas, vengo en dictar la siguiente

**RESOLUCIÓN:**

**1° MODIFÍQUESE** la inscripción del prestador señalado en el **N°2)** de los vistos precedentes, en el sentido de modificar el domicilio y los números telefónicos, en el sentido que se señala en el **N°3)** de los Vistos y Considerandos;

**2° PRACTÍQUESE** la modificación antedicha por el Funcionario Registrador de esta Intendencia dentro del plazo de 5 días hábiles contados desde que se le intime la presente resolución.

**3° AGRÉQUESE** por el Funcionario Registrador de esta Intendencia, una copia electrónica de la presente resolución en la inscripción que mantiene el prestador señalado en el **N°2)** de los vistos precedentes en el Registro Público de Prestadores Institucionales Acreditados.

**4° NOTIFÍQUESE** la presente resolución al solicitante.

**NOTIFÍQUESE, REGÍSTRESE Y ARCHÍVESE**



**CARMEN MONSALVE BENAVIDES**  
**INTENDENTA DE PRESTADORES DE SALUD**  
**SUPERINTENDENCIA DE SALUD**

**JGM/BRH/CCV**

**DISTRIBUCIÓN:**

- Representante legal del Prestador de Salud correspondiente.
- Jefa (S) Subdepartamento de Gestión de Calidad en Salud IP
- Encargado Unidad de Gestión en Acreditación IP
- Encargada (S) Unidad de Fiscalización en Calidad IP
- Unidad de Apoyo Legal
- Funcionario Registrador IP
- Expediente Entidad Acreditadora correspondiente
- Oficina de Partes
- Archivo