



# SUPERINTENDENCIA DE SALUD

## Intendencia de Prestadores de Salud

Subdepartamento de Gestión de Calidad en Salud  
Unidad de Fiscalización en Calidad

### RESOLUCIÓN EXENTA IP/N° 261

SANTIAGO, 14 FEB 2018

#### VISTOS:

1) Lo dispuesto en los numerales 11° y 12° del Artículo 4° y en los numerales 1°, 2° y 3° del Artículo 121, del Decreto con Fuerza de Ley N°1, de 2005, del Ministerio de Salud; en los Artículos 16, 27, 43 y demás pertinentes del "Reglamento del Sistema de Acreditación para los Prestadores Institucionales de Salud", aprobado por el D.S. N° 15/2007, del Ministerio de Salud; en el Decreto Exento N°18, de 2009, del Ministerio de Salud, que aprueba el Estándar General de Acreditación para Prestadores Institucionales de Atención Abierta; la Circular Interna IP/N° 4, de 3 de septiembre de 2012, que instruye sobre la forma de efectuar las inscripciones en el Registro Público de Prestadores Acreditados de esta Intendencia; la Circular Interna IP/N°2, de 2013, que instruye respecto del inicio del período de vigencia de la acreditación de un prestador acreditado; en la Resolución Exenta SS/N° 964, de 31 de mayo de 2017, y en la Resolución Afecta SS/N° 67, de 14 de agosto de 2015;

2) La solicitud N° **1.053**, de 11 de octubre de 2017, del Sistema Informático de Acreditación de esta Superintendencia, mediante la cual don **Rafael Herrera Zavala**, en su calidad de representante legal, solicita la acreditación del prestador institucional denominado "**CLÍNICA LA FLORIDA MUTUAL DE SEGURIDAD C.CH.C.**", ubicado en Avda. Vicuña Mackenna N° 6.381, de la comuna de La Florida, Santiago, Región Metropolitana, para ser evaluado en función del **Estándar General de Acreditación para Prestadores Institucionales de Atención Abierta**, aprobado por el Decreto Exento N° 18, de 2009, del Ministerio de Salud;

3) El Informe de Acreditación emitido con fecha 22 de enero de 2018 por la Entidad Acreditadora "**SEA SALUD LIMITADA**";

4) El texto corregido, de fecha 29 de enero de 2018, del Informe de Acreditación señalado en el numeral 3) precedente, de acuerdo a las instrucciones efectuadas por esta Intendencia;

5) La segunda Acta de Fiscalización, de 29 de enero de 2018, del Informe de Acreditación señalado en el numeral 3) precedente, realizada de conformidad a lo previsto en el Ord. Circular IP/N° 1, de 12 enero de 2017;

6) El Memorándum IP/N° 180-2018, de fecha 14 de febrero de 2018, de la Encargada de la Unidad de Fiscalización en Calidad, por el que remite documentos atinentes al proceso de acreditación del prestador arriba señalado, informa sobre el pago de la segunda cuota del arancel correspondiente y recomienda emitir la presente resolución;

#### CONSIDERANDO:

1°.- Que mediante informe de acreditación referido en el numeral **3)** de los Vistos precedentes, relativo a los resultados del procedimiento de acreditación a que dio lugar la solicitud N° **1.053**, de fecha 11 de octubre de 2017, ejecutado por la Entidad Acreditadora "**SEA SALUD LIMITADA**", respecto del prestador institucional de salud denominado "**CLÍNICA LA FLORIDA MUTUAL DE SEGURIDAD C.CH.C.**", ubicado en Avda. Vicuña Mackenna N° 6.381, de la comuna de La Florida, Santiago, Región Metropolitana, se declara ACREDITADO a dicho prestador institucional, en virtud de haber dado cumplimiento a las normas del **Estándar General de**