



DR.CBP/MMS/vco



## RESOLUCION EXENTA N° 9143

PUNTA ARENAS, 05 de septiembre de 2017

**VISTOS:** El D.F.L. N° 1 de 2005 que fija texto refundido, coordinado y sistematizado del D.L. 2763/79 y de las leyes N° 18.933 y N° 18.469; D.S. N° 38, de 2005, del Ministerio de Salud, que establece el Reglamento Orgánico de los Establecimientos Autogestionados en Red; D.S. N° 140 de 2004 del Ministerio de Salud, que aprobó el Reglamento Orgánico de los Servicios de Salud del país; Res. N° 1600/08 de Contraloría General de la República; Resolución Exenta N°3991 del 28 de Abril de 2017 de la Dirección del Servicio de Salud Magallanes y,

**TENIENDO PRESENTE:** El Decreto N° 18 de Salud, publicado en Marzo del 2009, que aprueba los Estándares Generales del Sistema de Acreditación para Prestadores Institucionales de Salud, dicto la siguiente:

### RESOLUCIÓN

1. **AUTORIZÁSE**, el documento “**Procedimiento de Radioterapia**”, Versión 2, actualizado por T.M. Cristian Rojas P., y aprobado por Unidad Calidad Asistencial.

El documento está numerado desde la página 1 a la 24 y entrará en vigencia a partir de la fecha de la presente resolución, quedando sin efecto Resolución Exenta N° 6023 del 03 de Septiembre de 2015.

El documento y la resolución respectiva, estarán disponible en formato PDF en la página web institucional <http://www.hospitalclinicomagallanes.cl>. Los documentos originales estarán disponibles en la Dirección del Hospital y en Unidad de Calidad Asistencial.

NOTIFÍQUESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.

  
**DIRECTOR**  
CLAUDIO BARRÍA PENA  
DIRECTOR (S)

  
**MINISTRO DE FE**  
MINISTRO DE FE