



3157/2020

RESOLUCIÓN EXENTA N° 001559 17.01.2020

Subdepartamento de Profesiones Médicas

S/N° PM5454/2019

ACE/WQR/mnl

**VISTO:** Lo dispuesto en los artículos 3º, 7º, 121º y 123º del Código Sanitario aprobado por Decreto con Fuerza de Ley N° 725 de 1967; en la Ley N° 19.880 de 2003, que establece las Bases de los Procedimientos Administrativos que rigen los Actos de los Órganos de la Administración del Estado; el Decreto Supremo N° 283 de 1997, que aprueba el Reglamento sobre Salas de Procedimientos y Pabellones de Cirugía Menor; el Decreto Supremo N° 58 de 2008, que aprueba las Normas Técnicas Básicas para obtener Autorización Sanitaria en Establecimientos de Salud (Anexo 2); el Decreto Supremo N° 6 de 2009, que aprueba el Reglamento sobre Manejo de Residuos de Establecimientos de Atención de Salud (REAS); el Decreto Supremo N° 594 de 1999, que aprueba el Reglamento sobre Condiciones Sanitarias y Ambientales Básicas en los Lugares de Trabajo, todos del Ministerio de Salud;

**CONSIDERANDO:**

1. Que, se ha presentado en esta SEREMI de Salud la solicitud N° **PM5454**, de fecha 29 de noviembre de 2019, presentada por la sociedad **CLÍNICA DE MEDICINA ESTÉTICA LE CIEL S.A.**, RUT N° 76.155.054-3, cuyo representante legal es **D. PHILIPPE LOTHAR APT DRUCK**, RUN N° 10.792.479-5, para la obtención de Autorización Sanitaria de **tres (3) Salas de Procedimientos Médicos y/o Enfermería**.
2. Que el establecimiento denominado **LE CIEL**, está ubicado en avenida **Manquehue Sur N° 897**, local **6**, comuna de **Las Condes**.
3. El acta de visita Inspectiva N°0201553 de fecha 03 de enero de 2020, levantada por funcionarios del Subdepartamento de Profesiones Médicas de esta Secretaría Regional Ministerial de Salud Región Metropolitana.

En base a lo anteriormente expuesto, se dicta la siguiente:

**RESOLUCIÓN**

1. **APRUÉBASE** la **instalación** y **AUTORÍZASE** el **funcionamiento** de **tres (3) Salas de Procedimientos Invasivos**, con el objetivo de brindar atención **Médica y/o Enfermería**, al interior del establecimiento denominado **LE CIEL**, ubicado en avenida **Manquehue Sur N° 897**, local **6**, comuna de **Las Condes**, solicitud presentada por la sociedad **CLÍNICA DE MEDICINA ESTÉTICA LE CIEL S.A.**, RUT N° 76.155.054-3, cuyo representante legal es **D. PHILIPPE LOTHAR APT DRUCK**, RUN N° 10.792.479-5.
2. **DÉJASE ESTABLECIDO** que la **Dirección Técnica** de las Salas de Procedimientos está a cargo de **D. CAROLINA CECILIA ORTEGA LOYOLA**, RUN N° 16.072.186-3, Kinesióloga, quién dará cumplimiento permanentemente a los artículos 5º y 7º del Decreto Supremo N° 283 de 1997, que aprueba el Reglamento sobre Salas de Procedimientos y Pabellones de Cirugía Menor, considerando que al interior de ellas no podrán realizar intervenciones quirúrgicas que requieran de Pabellón de Cirugía Menor.
3. **DÉJASE ESTABLECIDO** que cualquier modificación a los términos de la presente resolución, deberá ser comunicada por escrito a esta Secretaría Regional Ministerial de Salud Región Metropolitana para su autorización.
4. **APERCÍBESE** legalmente al solicitante que, en el evento de constatarse el incumplimiento a lo dispuesto en la presente Resolución, será sancionado por esta Secretaría Regional Ministerial de Salud Región Metropolitana, en conformidad con lo establecido en el Libro Décimo del Código Sanitario.

5. **NOTIFÍQUESE** la presente resolución por carta certificada dirigida a D. PHILIPPE LOTHAR APT DRUCK, en su calidad de Gerente General de la sociedad CLÍNICA DE MEDICINA ESTÉTICA LE CIEL S.A., domiciliado para estos efectos en avenida Manquehue Sur N° 897, local 6, comuna de Las Condes, la que se entenderá practicada al tercer día hábil de la fecha de recepción por Correos de Chile.

#### ANÓTESE Y CÚMPLASE

Por orden de la SEREMI de Salud R.M.,  
Según Resolución N° 0157 del 28/01/2010



A large, handwritten signature in blue ink, appearing to be "Luisa González Godoy".

**Q.F. LUISA GONZÁLEZ GODOY**  
**JEFA SUBDEPARTAMENTO DE PROFESIONES MÉDICAS**  
**SECRETARÍA REGIONAL MINISTERIAL DE SALUD**  
**REGIÓN METROPOLITANA**

Int.: 58 14-01-2020

Distribución:

- **D. PHILIPPE LOTHAR APT DRUCK**, avenida **Manquehue Sur N° 897**, local 6, comuna de **Las Condes**
- Superintendencia de Salud, Avda. Libertador Bernardo O'Higgins N° 1449, Torre 2, Local 12, Santiago
- Departamento de Control y Calidad de Prestaciones FONASA, Miraflores N° 515, Santiago
- Departamento de Rentas Ilustre Municipalidad de Las Condes
- Subdepartamento de Profesiones Médicas, SEREMI de Salud R.M.
- Subdepartamento de Partes, Archivo, Transparencia y OIRS.

Lo que transcribo a usted, para su conocimiento y fines consiguientes

A handwritten signature in blue ink over a rectangular blue stamp that reads "MYRIAM PEREIRA CD" and "MINISTRO DE FE".

\_\_\_\_\_