



TRABAJANDO  
PARA USTED

SUPERINTENDENCIA  
DE SALUD

Intendencia de Prestadores en Salud  
Subdepartamento de Fiscalización en Calidad  
Subdepartamento de Sanciones y Apoyo Legal

## RESOLUCIÓN EXENTA IP/N° 2531

SANTIAGO, 02 ABR. 2026

### 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 la Ley N°19.880; en los Artículos 16, 27, 43 y demás pertinentes del Reglamento del Sistema de Acreditación para los Prestadores Institucionales de Salud, aprobado por el Decreto Supremo N°15/2007; Decreto Exento N°36, de 2010, que aprueba el Estándar General de Acreditación para Prestadores Institucionales Destinados al Otorgamiento de Servicios de Imagenología; modificado por el Decreto Exento N°5, de 2019; todos del Ministerio de Salud; en la Circular IP N°40, de 2019, que imparte instrucciones a las entidades acreditadoras sobre los procesos de acreditación en que los prestadores institucionales estén en situación de ser acreditados con observaciones; en la Circular IP N°48, de 2020, que imparte instrucciones a las entidades acreditadoras sobre el formato y elaboración del informe de acreditación; en la Circular Interna IP/N°4, de 2012, que instruye sobre la forma de efectuar las inscripciones en el Registro Público de Prestadores Acreditados de esta Intendencia; y en la Resolución RA 882/49/2025, de 5 de noviembre de 2025;
- 2) La solicitud de acreditación N°7.550, de 18 de diciembre de 2024, mediante la cual don Guillermo Eugenio Varas Valdés, representante legal del prestador institucional CENTRO DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES BLANCO, ubicado en Avenida Salvador N°41 y 65, de la comuna de Providencia, Santiago, Región Metropolitana, pide someter a dicho prestador a un tercer procedimiento de acreditación, en función del Estándar General de Acreditación para Prestadores Institucionales destinados al otorgamiento de Servicios de Imagenología;
- 3) El informe de acreditación emitido el 18 de mayo de 2025, por la entidad acreditadora SEA SALUD LIMITADA;
- 4) El texto corregido del informe de acreditación, de 22 de octubre de 2025, emitido por la entidad acreditadora;
- 5) La Resolución Exenta IP/N°5.315, de 6 de noviembre de 2025, que declaró que el Centro de Diagnóstico por Imágenes Blanco, se encontraba en situación de ser

acreditado con observaciones, ordenándole acompañar un plan de corrección y un cronograma de cumplimiento dentro del plazo reglamentario establecido;

- 6) El plan de corrección, de 19 de noviembre de 2025, presentado por el prestador a Sea Salud Limitada;
- 7) El informe de evaluación del plan de corrección de la entidad acreditadora, versión corregida, de 19 de marzo de 2026;
- 8) El informe de acreditación corregido, de 25 de marzo de 2026, que declara al prestador institucional Acreditado con Observaciones;
- 9) El informe de fiscalización, de 23 de marzo de 2026 y el acta de fiscalización, de 30 de marzo de 2026, que aprueban los informes señalados en los numerales 7) y 8) precedentes, respectivamente;
- 10) El correo electrónico de la Analista del Subdepartamento de Fiscalización en Calidad de esta Intendencia, de 30 de marzo de 2026, por el que da cuenta del cumplimiento de lo indicado en el Decreto Exento N°5, de 2019, del Ministerio de Salud, y lo instruido en la Circular IP N°40, de 2019, para los prestadores en situación de ser acreditados con observaciones, y recomienda emitir la presente resolución, trasladando todos los documentos pertinentes a este proceso;

#### **CONSIDERANDO:**

- 1° -Que, según lo indicado en el correo electrónico referido en el numeral 10) de los Vistos precedentes, Sea Salud Limitada, aprobó el plan de corrección presentado por el Centro de Diagnóstico por Imágenes Blanco.
- 2° -Que, atendido el mérito de los antecedentes antes referidos, corresponde declarar **Acreditado con observaciones** al Centro de Diagnóstico por Imágenes Blanco, en virtud de las normas del Estándar General de Acreditación para Prestadores Institucionales destinados al otorgamiento de Servicios de Imagenología, al haberse constatado que dicho prestador cumple con el **100% de las características obligatorias**; y con el **86% de las características totales**, que le eran aplicables y que fueron evaluadas.

Y teniendo presente las facultades que me confieren las normas legales y reglamentarias precedentemente señaladas, vengo en dictar la siguiente

#### **RESOLUCIÓN:**

- 1° Manténgase la inscripción que el CENTRO DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES BLANCO, ostenta bajo el N°408 en el Registro Público de Prestadores Institucionales de Salud Acreditados, en virtud de haber sido declarado Acreditado con Observaciones, en su tercer procedimiento de acreditación.
- 2° Póngase en conocimiento del solicitante de acreditación el texto fiscalizado, corregido y final de los informes de Sea Salud Limitada, señalados en el N°7) y N°8) de los Vistos precedentes.

- 3° Téngase presente que, para todos los efectos legales, **la vigencia** de la acreditación del prestador institucional se extenderá **desde la fecha de la presente resolución, hasta la presentación de su nueva solicitud de evaluación**, de acuerdo a lo señalado en el siguiente numeral.
- 4° Previénese al solicitante de la presente acreditación, que su nueva solicitud para la evaluación del plan de corrección, de acuerdo la ejecución de ese mismo, deberá ser solicitada con fecha límite al **20 de mayo de 2026. De no cumplir con el ingreso de la solicitud en la fecha indicada se le declarará como no acreditado**, procediendo esta Intendencia a cancelar su inscripción, de conformidad a lo establecido en el artículo 29 del Reglamento.
- 5° Instrúyase al prestador evaluado y a la futura entidad acreditadora designada para realizar la verificación del Plan de Corrección, aprobado mediante esta resolución, para que, en su oportunidad, las características sujetas a verificación evaluadas en el terreno serán: **GP 1.9 y AOC 1.3**. Sin perjuicio de lo anterior, el prestador deberá dar cuenta del cumplimiento de todas las características presentadas en el plan de corrección, en beneficio de la calidad y seguridad de las prestaciones que otorga a los usuarios.
- 6° Adviértase al solicitante de acreditación, que toda modificación que se produzca en los datos que deben figurar en su inscripción en el Registro de Prestadores Institucionales de Salud Acreditados, deberá ser informada a la brevedad a esta Intendencia.
- 7° Agréguese por el Funcionario Registrador de esta Intendencia una copia de la presente resolución en la inscripción del prestador institucional antes señalado en el Registro de Prestadores Institucionales Acreditados de esta Superintendencia.
- 8° Notifíquese, la presente Resolución a los representantes legales del prestador Centro de Diagnóstico por Imágenes Blanco y de Sea Salud Limitada.
- 9° Declárese terminado el presente procedimiento administrativo y archívense sus antecedentes.

REGÍSTRESE Y ARCHÍVESE



**CAMILO CORRAL GUERRERO**  
**INTENDENTE DE PRESTADORES DE SALUD**  
**SUPERINTENDENCIA DE SALUD**

Adjunta:

- Texto corregido del informe de evaluación del plan de corrección, de 19 de marzo de 2026
- Texto corregido del informe de acreditación, de fecha 25 de marzo de 2026

EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL INCISO 4° DEL ARTÍCULO 41 DE LA LEY N°19.880, SOBRE BASES DE LOS PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS QUE RIGEN LOS ACTOS DE LOS ÓRGANOS DE LA ADMINISTRACIÓN DEL ESTADO, ESTA INTENDENCIA INFORMA QUE CONTRA LA PRESENTE RESOLUCIÓN PROCEDEN LOS SIGUIENTES RECURSOS: EL RECURSO DE REPOSICIÓN, EL CUAL DEBE INTERPONERSE ANTE ESTA INTENDENCIA, DENTRO DEL PLAZO DE 5 DÍAS, CONTADO DESDE LA NOTIFICACIÓN DE LA MISMA; Y EL RECURSO JERÁRQUICO, YA SEA EN SUBSIDIO DEL ANTERIOR, O SI SÓLO SE INTERPUSIERE ESTE SEGUNDO RECURSO, PARA ANTE EL SUPERINTENDENTE DE SALUD, DENTRO DEL MISMO PLAZO ANTES SEÑALADO.

**SIF N°3.215-2025**

**JGM/AGR/DMA**

Distribución:

- Representante Legal Centro de Diagnóstico por Imágenes Blanco
- Representante Legal Sea Salud Limitada
- Jefa Subdepartamento de Fiscalización en Calidad, IP
- Coordinadoras Subdepartamento de Fiscalización en Calidad, IP
- Jefa Subdepartamento de Gestión de Calidad en Salud, IP
- Encargada (S) Unidad de Gestión en Acreditación, IP
- Funcionario Registrador, IP
- Subdepartamento de Sanciones y Apoyo Legal, IP
- Expediente Solicitud de Acreditación
- Archivo