



SUPERINTENDENCIA DE SALUD

Intendencia de Prestadores de Salud

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO NACIONAL DE PRESTADORES INDIVIDUALES DE SALUD

Certifico que en el Registro Nacional de Prestadores Individuales de Salud que mantiene esta Superintendencia de Salud, en la forma prevista y por los medios informáticos dispuestos por el Reglamento de los registros de Prestadores Individuales de Salud, aprobado por el Decreto Supremo N° 16, de 2007, del Ministerio de Salud, figura, bajo el N° 385301, la siguiente inscripción:

"Fecha de registro: 13/10/2015
"Rut: 11.608.059-1
"Nombre Completo: Rosa Alejandra Trangol Mardones
"Sexo: Femenino
"Nacionalidad: Chilena
"Fecha Nacimiento: 09/02/1970
"Título o Habilitación Profesional: Técnico de Nivel Superior en Podología Clínica

° "Posee título de Técnico de Nivel Superior en Podología Clínica otorgado por el Centro de Formación Técnica Santo Tomás emitido en 15 de Septiembre de 2015."

Otorgado en Santiago, con fecha 5 de enero de 2020

**CARMEN MONSALVE BENAVIDES
INTENDENTA DE PRESTADORES DE SALUD (S)
SUPERINTENDENCIA DE SALUD**

Si ud. desea verificar este certificado, consulte **Registro Nacional de Prestadores Individuales de Salud** en www.superdesalud.gob.cl

