



# 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° 201155, la siguiente inscripción:

"Fecha de registro: 19/12/2012  
"Rut: 16.783.956-8  
"Nombre Completo: Carla Marion Muñoz Vásquez  
"Sexo: Femenino  
"Nacionalidad: Chilena  
"Fecha Nacimiento: 30/01/1988

**"Título o Habilitación Profesional: Psicóloga**

o "Posee título de Psicóloga otorgado por la Universidad Autónoma de Chile emitido el 17 de Enero de 2012"

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.gov.cl](http://www.superdesalud.gov.cl)

