



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° 472566, la siguiente inscripción:

"Fecha de registro: 11/12/2017
"Rut: 24.494.669-0
"Nombre Completo: Guadalupe Gabriela Díaz Molina
"Sexo: Femenino
"Nacionalidad: Mexicana
"Fecha Nacimiento: 26/05/1973
"Título o Habilitación Profesional: Psicóloga

o "Posee título profesional de Psicóloga otorgado por Universidad Del Valle De México, México, Año 2009, revalidado por la Universidad de Chile el 10 de Noviembre de 2017."

Otorgado en Santiago, con fecha 18 de diciembre de 2017



ENRIQUE AYARZA RAMÍREZ
INTENDENTE DE PRESTADORES DE SALUD
SUPERINTENDENCIA DE SALUD

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

