



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° 513321, la siguiente inscripción:

Fecha de registro: 04/05/2018
RUT: 17704714-7
Nombre Completo: Jacobo Manuel Alvo Jashes
Sexo: Masculino
Nacionalidad: Chilena
Fecha nacimiento: 26/09/1991

Título o Habilitación Profesional:

- Médico Cirujano:

Posee título de Médico Cirujano otorgado por la Pontificia Universidad Católica de Chile emitido el 02/04/2018

- Médico Cirujano:

Posee título profesional de Médico Cirujano, otorgado por Pontificia Universidad Católica De Chile, Chile, Año 2018. Con fecha 11/07/2018, aprobó el Examen Único Nacional de Conocimientos de Medicina.

Otorgado en Santiago, con fecha 19 de Julio de 2022



CARMEN MONSALVE BENAVIDES
INTENDENTA DE PRESTADORES DE SALUD
SUPERINTENDENCIA DE SALUD

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