



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° 562929, la siguiente inscripción:

Fecha de registro: 04/01/2019
RUT: 17740230-3
Nombre Completo: Camila Andrea Beltrán Sánchez
Sexo: Femenino
Nacionalidad: Chilena
Fecha nacimiento: 13/11/1990

Título o Habilitación Profesional:

- Médico Cirujano:

Posee título de Médico Cirujano otorgado por la Universidad Mayor emitido el 04/12/2018

- Médico Cirujano:

Posee título profesional de Médico Cirujano, otorgado por Universidad Mayor, Chile, Año 2018. Con fecha 12/12/2018, aprobó el Examen Unico Nacional de Conocimientos de Medicina.

Otorgado en Santiago, con fecha 02 de Agosto 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