



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° 403888, la siguiente inscripción:

"Fecha de registro: 14/03/2016
"Rut: 18.143.786-3
"Nombre Completo: Francisca Ignacia Jiménez Molina
"Sexo: Femenino
"Nacionalidad: Chilena
"Fecha Nacimiento: 10/04/1992

"Título o Habilitación Profesional: Psicólogo

o "Posee título de Psicólogo otorgado por la Universidad del Desarrollo emitido el 25 de Enero de 2016"

Otorgado en Santiago, con fecha 21 de agosto de 2018

**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

