



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° 449655, la siguiente inscripción:

"Fecha de registro: 17/04/2017  
"Rut: 18.390.384-5  
"Nombre Completo: Carolina Alejandra Rodríguez Garrido  
"Sexo: Femenino  
"Nacionalidad: Chilena  
"Fecha Nacimiento: 31/10/1992

**"Título o Habilitación Profesional: Psicólogo**

° "Posee título de Psicólogo otorgado por la Universidad San Sebastián emitido el 23 de Febrero de 2017"

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

Imprimir