



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° 1517, la siguiente inscripción:

"Fecha de registro: 21/04/2009
"Rut: 7.061.406-5
"Nombre Completo: Tristán Felipe Alejandro Gajardo Gálvez
"Sexo: Masculino
"Nacionalidad: Chilena
"Fecha Nacimiento: 22/09/1954

"Título o Habilitación Profesional: Médico Cirujano

° "Posee título de Médico Cirujano otorgado por la Pontificia Universidad Católica de Chile emitido el año 1982"

"Especialidad Certificada:

° "Posee constancia de desempeño en Obstetricia y ginecología, durante a lo menos 5 años, en establecimientos del Sistema Nacional de Servicios de Salud. Dicha constancia fue emitida por el(la) Director(a) del Servicio de Salud Arica con fecha 29 de Enero de 2010."

Otorgado en Santiago, con fecha 1 de junio de 2018



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

Imprimir