



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° 45853, la siguiente inscripción:

"Fecha de registro: 21/04/2009
"Rut: 11.477.669-6
"Nombre Completo: Fernando Javier Cisternas Cárdenas
"Sexo: Masculino
"Nacionalidad: Chilena
"Fecha Nacimiento: 14/10/1969

"Título o Habilitación Profesional: Médico Cirujano

° "Posee título de Médico Cirujano otorgado por la Universidad de Chile emitido el 12 de Enero de 1996"

"Especialidad Certificada:

° "Posee certificado de especialista en Obstetricia y ginecología otorgado por la Corporación Nacional Autónoma de Certificación de Especialidades Médicas (CONACEM), emitido con fecha 18 de Julio de 2013."

° "Posee título de especialista en Obstetricia y ginecología otorgado por la Universidad de Chile, emitido con fecha 31 de Agosto de 1999."

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