

**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° 543237, la siguiente inscripción:

"Fecha de registro: 29/01/2015
"Rut: 17.154.246-4
"Nombre Completo: Rosa María Barrios Rojas
"Sexo: Femenino
"Nacionalidad: Chilena
"Fecha Nacimiento: 18/11/1988

"Título o Habilitación Profesional: Médico Cirujano

° "Posee título de Médico Cirujano otorgado por la Universidad de Valparaíso emitido el 21 de Noviembre de 2014"

° "Posee título profesional de Médico Cirujano, otorgado por Universidad De Valparaíso, Chile, Año 2014. Con fecha 17 de Diciembre de 2014, aprobó el Examen Único Nacional de Conocimientos de Medicina."

"Especialidad Certificada:

° "Posee título de especialista en Obstetricia y ginecología otorgado por la Universidad de Chile, emitido con fecha 31 de Julio de 2018."

Otorgado en Santiago, con fecha 4 de febrero de 2020



CAMILO CORRAL GUERRERO
INTENDENTE 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

