



**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° 558114, la siguiente inscripción:

Fecha de registro: 15/05/2018  
RUN: 16954837-4  
Nombre Completo: Roberto Andrés Guala Espinoza  
Sexo: Masculino  
Nacionalidad: Chilena  
Fecha nacimiento: 31/12/1988

**Orden Profesional:**

**- Médico Cirujano:**

Posee título profesional de Médico Cirujano, otorgado por Escuela Latinoamericana De Medicina, Cuba, Año 2014. Con fecha 21/03/2018, aprobó el Examen Único Nacional de Conocimientos de Medicina.

Otorgado en Santiago, con fecha 01 de Enero de 2025



**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 [rnpi.superdesalud.gob.cl](http://rnpi.superdesalud.gob.cl) o ingresando el código en [emisorcertificados.superdesalud.gob.cl/ValidacionCertificados/](http://emisorcertificados.superdesalud.gob.cl/ValidacionCertificados/)