



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° 618441, la siguiente inscripción:

Fecha de registro: 30/01/2020
RUN: 25936398-5
Nombre Completo: Maria Jose Salazar Aro
Sexo: Femenino
Nacionalidad: Extranjera
Fecha nacimiento: 11/08/1989

Orden Profesional:

- Médico Cirujano:

Posee título profesional de Médico Cirujano, otorgado por Universidad De Oriente, Venezuela, Año 2014. Con fecha 06/01/2020, aprobó el Examen Único Nacional de Conocimientos de Medicina.

Otorgado en Santiago, con fecha 03 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 o ingresando el código en emisorcertificados.superdesalud.gob.cl/ValidacionCertificados/