



**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° 47876, la siguiente inscripción:

Fecha de registro: 21-04-2009  
RUT: 12.861.664-0  
Nombre Completo: Juan Andrés Giancarlo Mosca Arestizábal  
Sexo: Masculino  
Nacionalidad: Chilena  
Fecha nacimiento: 17-01-1975

**Título o Habilitación Profesional:**

**- Médico Cirujano:**

Posee título de Médico Cirujano otorgado por la Universidad de Chile emitido el 12-01-2001

**Especialidad Certificada:**

**- Psiquiatría Pediátrica y de la Adolescencia:**

Posee título de especialista en Psiquiatría Pediátrica y de la Adolescencia otorgado por la Universidad de Santiago de Chile, emitido con fecha 23-11-2009.

Otorgado en Santiago, con fecha 20 de Marzo del 2019



**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)