



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° 252216, la siguiente inscripción:

Fecha de registro: 13/09/2013
RUT: 13686150-6
Nombre Completo: Paulina Alejandra Fuenzalida Catalán
Sexo: Femenino
Nacionalidad: Chilena
Fecha nacimiento: 30/01/1979

Título o Habilitación Profesional:

- Psicóloga:

Posee título profesional de Psicóloga otorgado por la Universidad Bolivariana emitido en 02/06/2004

Otorgado en Santiago, con fecha 13 de Diciembre de 2022



CARMEN MONSALVE BENAVIDES
INTENDENTA DE PRESTADORES DE SALUD
SUPERINTENDENCIA DE SALUD

Si ud. desea verificar este certificado, consulte **Registro Nacional de Prestadores Individuales de Salud** en rmpi.superdesalud.gob.cl