



f7nlpwidF

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° 69430, la siguiente inscripción:

Fecha de registro: 28/04/2009
RUT: 10594557-4
Nombre Completo: Javier Andrés De La Fuente Hulaud
Sexo: Masculino
Nacionalidad: Chilena
Fecha nacimiento: 26/07/1968

Orden Profesional:

- Médico Cirujano:

Posee título de Médico Cirujano otorgado por la Universidad de Valparaíso emitido el 21/12/1993

Especialidad Certificada:

- Obstetricia y Ginecología:

Posee título de especialista en Obstetricia y Ginecología otorgado por la Universidad de Valparaíso, emitido con fecha 23/09/1997.

Otorgado en Santiago, con fecha 02 de Marzo 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 rnpi.superdesalud.gob.cl