



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° 432389, la siguiente inscripción:

Fecha de registro: 13/12/2016
RUT: 18009064-9
Nombre Completo: Guisella Andrea Martínez Cerda
Sexo: Femenino
Nacionalidad: Chilena
Fecha nacimiento: 14/03/1992

Orden Profesional:

- Médico Cirujano:

Posee título de Médico Cirujano otorgado por la Universidad de Concepción emitido el 06/12/2016

- Médico Cirujano:

Posee título profesional de Médico Cirujano, otorgado por Universidad De Concepción, Chile, Año 2016. Con fecha 14/12/2016, aprobó el Examen Único Nacional de Conocimientos de Medicina.

Especialidad Certificada:

- Dermatología:

Posee título de especialista en Dermatología otorgado por la Universidad de Chile, emitido con fecha 31/07/2020.

Otorgado en Santiago, con fecha 03 de Octubre de 2023



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 rnpj.superdesalud.gob.cl o ingresando el código en emisorcertificados.supersalud.gob.cl/ValidacionCertificados/