



8L91YHv5U

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° 449449, la siguiente inscripción:

Fecha de registro: 12/04/2017
RUT: 25867122-8
Nombre Completo: Juan Camilo Castro Ayala
Sexo: Masculino
Nacionalidad: Extranjera
Fecha nacimiento: 19/07/1983

Título o Habilitación Profesional:

- Médico Cirujano:

Posee título de Médico Cirujano otorgado por Universidad Javeriana De Bogota, Colombia, Año 2008, reconocido por el Ministerio de Relaciones Exteriores el 21/07/2015

Especialidad Certificada:

- Dermatología:

Posee certificado de especialista en Dermatología otorgado por la Corporación Nacional Autónoma de Certificación de Especialidades Médicas (CONACEM), emitido con fecha 13/10/2016.

Otorgado en Santiago, con fecha 29 de Septiembre de 2021



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 npi.superdesalud.gob.cl