



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° 106002, la siguiente inscripción:

Fecha de registro: 11/03/2011
RUT: 15852371-K
Nombre Completo: Rubén Wladimir González Cuevas
Sexo: Masculino
Nacionalidad: Chilena
Fecha nacimiento: 18/04/1984

Título o Habilitación Profesional:

- Médico Cirujano:

Posee título de Médico Cirujano otorgado por la Universidad de la Frontera emitido el 09/07/2010

- Médico Cirujano:

Posee título profesional de Médico Cirujano, otorgado por Universidad De La Frontera, Chile, Año 2010. Con fecha 15/12/2010, 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 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 rmpi.superdesalud.gob.cl