



**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° 37668, la siguiente inscripción:

Fecha de registro: 21/04/2009  
RUT: 13687011-4  
Nombre Completo: Daniela Merino Lucchini  
Sexo: Femenino  
Nacionalidad: Chilena  
Fecha nacimiento: 12/04/1979

**Orden Profesional:**

**- Médico Cirujano:**

Posee título de Médico Cirujano otorgado por la Universidad de Chile emitido el 09/01/2004

**Especialidad Certificada:**

**- Dermatología:**

Posee certificado de especialista en Dermatología otorgado por la Corporación Nacional Autónoma de Certificación de Especialidades Médicas (CONACEM), emitido con fecha 15/11/2007.

**- Dermatología:**

Posee título de especialista en Dermatología otorgado por la Universidad de Chile, emitido con fecha 18/05/2007.

Otorgado en Santiago, con fecha 18 de Mayo de 2023



**CAMILO CORRAL GUERRERO**  
**INTENDENTE 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](http://rnpi.superdesalud.gob.cl)