



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° 463997, la siguiente inscripción:

Fecha de registro: 28/08/2017
RUT: 18569788-6
Nombre Completo: Luis Benjamín Maturana Muñoz
Sexo: Masculino
Nacionalidad: Chilena
Fecha nacimiento: 27/09/1993

Título o Habilitación Profesional:

- Psicólogo:

Posee título de Psicólogo otorgado por la Universidad Autónoma de Chile emitido el 17/07/2017

Otorgado en Santiago, con fecha 09 de Julio 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