



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° 608388, la siguiente inscripción:

Fecha de registro: 26/12/2019
RUT: 18780781-6
Nombre Completo: Matías Eduardo Fuentes Benavides
Sexo: Masculino
Nacionalidad: Chilena
Fecha nacimiento: 14/11/1994

Orden Profesional:

- Médico Cirujano:

Posee título de Médico Cirujano otorgado por la Universidad Católica del Maule emitido el 02/12/2019

- Médico Cirujano:

Posee título profesional de Médico Cirujano, otorgado por Universidad Católica Del Maule, Chile, Año 2019. Con fecha 11/12/2019, aprobó el Examen Único Nacional de Conocimientos de Medicina.

Especialidad Certificada:

- Medicina Interna:

Posee título de especialista en Medicina Interna otorgado por la Universidad Católica del Maule, emitido con fecha 19/06/2023.

Otorgado en Santiago, con fecha 28 de Agosto 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 rnp.superdesalud.gob.cl o ingresando el código en emisorcertificados.supersalud.gob.cl/ValidacionCertificados/