



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° 528720, la siguiente inscripción:

Fecha de registro: 28/09/2018
RUT: 25259664-K
Nombre Completo: Miguel Angel Mata Rojas
Sexo: Masculino
Nacionalidad: Extranjera
Fecha nacimiento: 15/12/1966

Título o Habilitación Profesional:

- Médico Cirujano:

Posee título profesional de Médico Cirujano, otorgado por Universidad Del Zulia, Venezuela, Año 1994. Con fecha 03/09/2018, aprobó el Examen Único Nacional de Conocimientos de Medicina.

Otorgado en Santiago, con fecha 14 de Mayo de 2022



CAMILO CORRAL GUERRERO
INTENDENTE DE PRESTADORES DE SALUD (S)
SUPERINTENDENCIA DE SALUD

Si ud. desea verificar este certificado, consulte **Registro Nacional de Prestadores Individuales de Salud** en rmpi.superdesalud.gob.cl