



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° 100627, la siguiente inscripción:

Fecha de registro: 03/11/2010
RUT: 17.177.762-3
Nombre Completo: Karen Lucía Muñoz Aurre
Sexo: Femenino
Nacionalidad: Chilena
Fecha nacimiento: 26/09/1985

Título o Habilitación Profesional:

- Psicólogo:

Posee título de Psicólogo otorgado por la Universidad Andrés Bello emitido el 05/04/2010

Otorgado en Santiago, con fecha 02 de Febrero de 2021.



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 rnpi.superdesalud.gob.cl