



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° 43027, la siguiente inscripción:

Fecha de registro: 21/04/2009
RUT: 9.798.750-5
Nombre Completo: Paula Andrea Gavilán Labra
Sexo: Femenino
Nacionalidad: Chilena
Fecha nacimiento: 18/03/1981

Título o Habilitación Profesional:

- Médico Cirujano:

Posee título de Médico Cirujano otorgado por la Universidad de Chile emitido el 16/01/2007

Otorgado en Santiago, con fecha 09 de Diciembre de 2020.

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 rnpi.superdesalud.gob.cl