

**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° 618710, la siguiente inscripción:

"Fecha de registro: 02/03/2020
"Rut: 18,957,304-9
"Nombre Completo: Jorge Ignacio Calderón Vergara
"Sexo: Masculino
"Nacionalidad: Chilena
"Fecha Nacimiento: 04/12/1995
"Título o Habilitación Profesional: Psicólogo
° "Posee título de Psicólogo otorgado por la Universidad Adolfo Ibáñez emitido el 23 de Agosto de 2019"

Otorgado en Santiago, con fecha 5 de febrero de 2020



**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 www.superdesalud.gob.cl