



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° 542327, la siguiente inscripción:

Fecha de registro: 17/12/2018
RUN: 18124652-9
Nombre Completo: Camila Alejandra Álvarez Bustos
Sexo: Femenino
Nacionalidad: Chilena
Fecha nacimiento: 16/02/1992

Orden Profesional:

- Médico Cirujano:

Posee título de Médico Cirujano otorgado por la Universidad Finis Terrae emitido el 10/12/2018

- Médico Cirujano:

Posee título profesional de Médico Cirujano, otorgado por Universidad Finis Terrae, Chile, Año 2018. Con fecha 12/12/2018, aprobó el Examen Único Nacional de Conocimientos de Medicina.

Especialidad Certificada:

- Obstetricia y Ginecología:

Posee título de especialista en Obstetricia y Ginecología otorgado por la Pontificia Universidad Católica de Chile, emitido con fecha 26/04/2023.

Otorgado en Santiago, con fecha 07 de Abril de 2025

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.superdesalud.gob.cl/ValidacionCertificados/