



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° 672697, la siguiente inscripción:

Fecha de registro: 02/07/2021
RUT: 16768107-7
Nombre Completo: Naomi Natalia Ruiz Segovia
Sexo: Femenino
Nacionalidad: Chilena
Fecha nacimiento: 17/04/1988

Título o Habilitación Profesional:

- Enfermera:

Posee título de Enfermera otorgado por la Universidad de Concepción emitido el 30/06/2021

Otorgado en Santiago, con fecha 23 de Noviembre de 2022



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 rmpi.superdesalud.gob.cl