



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° 623039, la siguiente inscripción:

Fecha de registro: 23/10/2020
RUN: 27335951-6
Nombre Completo: Maria Jose Acosta Loaiza
Sexo: Femenino
Nacionalidad: Colombiana
Fecha nacimiento: 03/12/1989

Orden Profesional:

- Médica Cirujana:

Posee título de Médica Cirujana (Medico Cirujano) otorgado por Universidad Metropolitana, Colombia, Año 2016, reconocido por el Ministerio de Relaciones Exteriores el 18/10/2019

- Médico Cirujano:

Posee título profesional de Médico Cirujano, otorgado por Universidad Metropolitana, Colombia Año 2016. Con fecha 10/01/2024, aprobó el Examen Único Nacional de Conocimientos de Medicina.

Otorgado en Santiago, con fecha 01 de Septiembre de 2025



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 rnp.superdesalud.gob.cl o ingresando el código en emisorcertificados.superdesalud.gob.cl/ValidacionCertificados/