



Intendencia de Prestadores de Salud

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° 200918, la siguiente inscripción:

"Fecha de registro: 19-12-2012
 "Rut: 4.380.108-2
 "Nombre Completo: Carlos Saieh Andonie
 "Sexo: Masculino
 "Nacionalidad:
 "Fecha Nacimiento:
"Título o Habilitación Profesional: Médico Cirujano

° "Posee título profesional de Médico Cirujano otorgado por Universidad De La República, Uruguay, Año 1970, reconocido por el Ministerio de Relaciones Exteriores el 1 de Octubre de 1970"

° "Posee certificado de especialista en Pediatría otorgado por la Corporacion Nacional Autónoma de Certificación de Especialidades Médicas (CONACEM), emitido con fecha 26 de Septiembre de 1985. La vigencia de esta inscripción tendrá como fecha máxima el día 6 de Noviembre de 2015."

° "Posee certificado de especialista en Nefrología Pediátrica otorgado por la Corporacion Nacional Autónoma de Certificación de Especialidades Médicas (CONACEM), emitido con fecha 9 de Septiembre de 1993. La vigencia de esta inscripción tendrá como fecha máxima el día 6 de Noviembre de 2015."

Otorgado en Santiago, con fecha 19 de diciembre de 2012



CERTIFICO:

que la presente fotocopia está conforme con el documento que he tenido a la vista y devuelvo al interesado.

VITACURA (Santiago). 13 AGO 2013

