



SUPERINTENDENCIA  
DE SALUD

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° 576507, la siguiente inscripción:

"Fecha de registro: 26/03/2019  
"Rut: 19.386.468-6  
"Nombre Completo: Constanza Andrea Oyaneder Quiroz  
"Sexo: Femenino  
"Nacionalidad: Chilena  
"Fecha Nacimiento: 23/02/1995

**"Título o Habilitación Profesional: Nutricionista**

o "Posee título de Nutricionista otorgado por la Universidad Católica del Maule emitido el 3 de Diciembre de 2018"

Otorgado en Santiago, con fecha 2 de julio de 2020

**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 [www.superdesalud.gob.cl](http://www.superdesalud.gob.cl)

