



**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° 388301, la siguiente inscripción:

Fecha de registro: 18/11/2015  
RUN: 17500772-5  
Nombre Completo: Catherine Alejandra Pereira García  
Sexo: Femenino  
Nacionalidad: Chilena  
Fecha nacimiento: 09/04/1990

**Orden Profesional:**

**- Químico Farmacéutico:**

Posee título de Químico Farmacéutico otorgado por la Pontificia Universidad Católica de Chile emitido el 24/09/2015

Otorgado en Santiago, con fecha 06 de Enero de 2024



**CAMILO CORRAL GUERRERO**  
**INTENDENTE (E) DE PRESTADORES DE SALUD (S)**  
**SUPERINTENDENCIA DE SALUD**

Si ud. desea verificar este certificado, consulte **Registro Nacional de Prestadores Individuales de Salud** en [rnpi.superdesalud.gob.cl](http://rnpi.superdesalud.gob.cl) o ingresando el código en [emisorcertificados.superdesalud.gob.cl/ValidacionCertificados/](http://emisorcertificados.superdesalud.gob.cl/ValidacionCertificados/)