



**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° 157678, la siguiente inscripción:

Fecha de registro: 25-04-2012  
RUT: 16.357.430-6  
Nombre Completo: Sabina Verónica Michel Araya  
Sexo: Femenino  
Nacionalidad: Chilena  
Fecha nacimiento: 30-06-1986

**Título o Habilitación Profesional:**

**- Kinesiólogo:**

Posee título de Kinesiólogo otorgado por la Universidad de Valparaíso emitido el 15-06-2011

Otorgado en Santiago, con fecha 10 de Abril del 2019



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