



**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° 472852, la siguiente inscripción:

Fecha de registro: 13/12/2017  
RUT: 18155325-1  
Nombre Completo: Fernando Eduardo Higuera Lara  
Sexo: Masculino  
Nacionalidad: Chilena  
Fecha nacimiento: 21/09/1992

**Título o Habilitación Profesional:**

**- Médico Cirujano:**

Posee título de Médico Cirujano otorgado por la Universidad Mayor emitido el 16/11/2017

**- Médico Cirujano:**

Posee título profesional de Médico Cirujano, otorgado por Universidad Mayor, Chile, Año 2017. Con fecha 13/12/2017, aprobó el Examen Unico Nacional de Conocimientos de Medicina.

**Especialidad Certificada:**

**- Psiquiatría Adulto:**

Posee título de especialista en Psiquiatría Adulto otorgado por la Universidad de Chile, emitido con fecha 09/07/2021.

Otorgado en Santiago, con fecha 25 de Mayo de 2022



**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)