



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° 93194, la siguiente inscripción:

Fecha de registro: 03/05/2010
RUN: 15316043-0
Nombre Completo: Carlos Manuel Rau Moreno
Sexo: Masculino
Nacionalidad: Chilena
Fecha nacimiento: 18/12/1983

Orden Profesional:

- Médico Cirujano:

Posee título de Médico Cirujano otorgado por la Universidad de Chile emitido el 05/01/2010

- Médico Cirujano:

Posee título profesional de Médico Cirujano, otorgado por Universidad De Chile, Chile, Año 2010. Con fecha 16/12/2009, aprobó el Examen Unico Nacional de Conocimientos de Medicina.

Especialidad Certificada:

- Medicina Interna:

Posee título de especialista en Medicina Interna otorgado por la Pontificia Universidad Católica de Chile, emitido con fecha 31/07/2013.

Otorgado en Santiago, con fecha 29 de Mayo de 2025



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 rnpj.superdesalud.gob.cl o ingresando el código en emisorcertificados.superdesalud.gob.cl/ValidacionCertificados/