

**ACLS
Provider**



Se acredita a, **RAFAEL ALONSO ESPINOZA CARRASCO**, ID: **17.221.279-4**, por haber completado satisfactoriamente el curso de SOPORTE VITAL AVANZADO, pudiéndose acreditar como proveedor y obteniendo todas las habilidades cognitivas y disciplinarias, ante la exigencia dispuesta por la **American Heart Association**

Issue Date
FEBRERO
2023

Renwal Date
FEBRERO
2025

Training Center Date
REC- CHILE

Training Center Address
Dr. Barros Borgoño #110

eCard Code
A-10689

Note
6.4