SUPERINTENDENCIA DE SALUD

bj73wzFpG

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° 81638, la siguiente inscripción:

Fecha de registro:	25/11/2009
RUT:	15903706-1
Nombre Completo:	Pilar Catalina Fernández Díaz
Sexo:	Femenino
Nacionalidad:	Chilena
Fecha nacimiento:	01/10/1984

Título o Habilitación Profesional:

- Cirujano Dentista:
Posee título de Cirujano Dentista otorgado por la Universidad de Valparaíso emitido el 30/01/2009

Especialidad Certificada:

- Ortodoncia y Ortopedia Dento Maxilofacial:
Posee título de especialista en Ortodoncia y Ortopedia Dento Maxilofacial otorgado por la Universidad de Valparaíso, emitido con fecha 23/04/2014.

Otorgado en Santiago, con fecha 26 de Septiembre de 2022

SUPERINTENDENCIA DE SALUD
INTENDENCIA DE PRESTADORES DE SALUD

CARMEN MONSALVE BENAVIDES
INTENDENTA DE PRESTADORES DE SALUD
SUPERINTENDENCIA DE SALUD

Si ud. desea verificar este certificado, consulte **Registro Nacional de Prestadores Individuales de Salud** en rnpi.superdesalud.gob.cl