SUPERINTENDENCIA DE SALUD

código validación: OetrnSJUz

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° 989, la siguiente inscripción:

Fecha de registro:	21/04/2009
RUT:	13902077-4
Nombre Completo:	Ariel Alejandro Amigo García
Sexo:	Masculino
Nacionalidad:	Chilena
Fecha nacimiento:	18/04/1980

Orden Profesional:

- Cirujano Dentista:
Posee título de Cirujano Dentista otorgado por la Universidad Mayor emitido el 02/12/2004

Especialidad Certificada:

- Rehabilitación Oral:
Posee título de especialista en Rehabilitación Oral otorgado por la Universidad Mayor, emitido con fecha 29/11/2007.
- Implantología Buco Maxilofacial:
Posee certificado de especialista en Implantología Buco Maxilofacial otorgado por la Corporación Nacional de Certificación Odontológica (CONACEO), emitido con fecha 15/01/2019.

Otorgado en Santiago, con fecha 23 de Agosto de 2023

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** o ingresando el código en **emisorcertificados.supersalud.gob.cl/ValidacionCertificados/**