SUPERINTENDENCIA DE SALUD

Intendencia de Prestadores de Salud

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° 212643, la siguiente inscripción:

"Fecha de registro:	27/03/2013
"Rut:	16.080.203-0
"Nombre Completo:	Benjamín Alejandro Bravo Elgart
"Sexo:	Masculino
"Nacionalidad:	Chilena
"Fecha Nacimiento:	06/06/1985

"Título o Habilitación Profesional: Cirujano Dentista

° "Posee título de Cirujano Dentista otorgado por la Universidad de los Andes emitido el 27 de Diciembre de 2012"

"Especialidad Certificada:

° "Posee título de especialista en Periodoncia otorgado por la Universidad del Desarrollo, emitido con fecha 15 de Diciembre de 2017."

Otorgado en Santiago, con fecha 30 de julio de 2020

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 www.superdesalud.gob.cl