



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° 357559, la siguiente inscripción:

Fecha de registro: 18/02/2012
RUT: 16555109-5
Nombre Completo: Pía Fernanda Troncoso Gajardo
Sexo: Femenino
Nacionalidad: Chilena
Fecha nacimiento: 15/12/1986

Título o Habilitación Profesional:

- Cirujano Dentista:

Posee título de Cirujano Dentista otorgado por la Universidad de Talca emitido el 27/01/2012

Especialidad Certificada:

- Odontopediatría:

Posee título de especialista en Odontopediatría otorgado por la Universidad de Talca, emitido con fecha 26/02/2019.

Otorgado en Santiago, con fecha 14 de Septiembre de 2023



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 rnpi.superdesalud.gob.cl