



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° 422589, la siguiente inscripción:

Fecha de registro: 13/09/2016
RUT: 18571850-6
Nombre Completo: Francisca Del Rosario Flores Michea
Sexo: Femenino
Nacionalidad: Chilena
Fecha nacimiento: 24/07/1993

Título o Habilitación Profesional:

- Técnico de Nivel Superior en Odontología:

Posee título de Técnico de Nivel Superior en Odontología otorgado por el Instituto Profesional AIEP emitido el 24/08/2016

Otorgado en Santiago, con fecha 21 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 rnp.superdesalud.gob.cl