



9Jd3CvZBI

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° 656123, la siguiente inscripción:

Fecha de registro: 23/03/2021
RUT: 19788885-7
Nombre Completo: Mabel Elizabeth Paz Vásquez
Sexo: Femenino
Nacionalidad: Chilena
Fecha nacimiento: 30/11/1997

Título o Habilitación Profesional:

- Técnico de Nivel Superior en Odontología:

Posee título profesional de Técnico de Nivel Superior en Odontología otorgado por la Centro de Formación Técnica San Agustín emitido en 14/01/2021

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 rmpi.superdesalud.gob.cl