



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° 642558, la siguiente inscripción:

Fecha de registro: 22/09/2020
RUT: 16.156.399-4
Nombre Completo: Claudia Carolina Andrea Muñoz Oliveros
Sexo: Femenino
Nacionalidad: Chilena
Fecha nacimiento: 14/08/1986

Título o Habilitación Profesional:

- Cirujano Dentista:

Posee título de Cirujano Dentista otorgado por la Universidad Autónoma de Chile emitido el 22/11/2019

Otorgado en Santiago, con fecha 03 de Febrero de 2021.



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 rnpj.superdesalud.gob.cl