



**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° 416527, la siguiente inscripción:

Fecha de registro: 29/07/2016  
RUN: 18905010-0  
Nombre Completo: Camila Constanza Lagos Matamala  
Sexo: Femenino  
Nacionalidad: Chilena  
Fecha nacimiento: 05/09/1994

**Orden Profesional:**

**- Técnico de Nivel Superior en Odontología:**

Posee título de Técnico de Nivel Superior en Odontología otorgado por el Instituto Profesional Duoc UC emitido el 22/07/2016.

Otorgado en Santiago, con fecha 05 de Enero de 2024



**CAMILO CORRAL GUERRERO**  
**INTENDENTE (E) 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](http://rnpi.superdesalud.gob.cl) o ingresando el código en [emisorcertificados.superdesalud.gob.cl/ValidacionCertificados/](http://emisorcertificados.superdesalud.gob.cl/ValidacionCertificados/)