



SUPERINTENDENCIA DE SALUD

Intendencia de Prestadores de Salud

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° 550498, la siguiente inscripción:

"Fecha de registro: 10/05/2016
"Rut: 14.308.250-4
"Nombre Completo: Ruby Del Carmen Carrasco Fierro
"Sexo: Femenino
"Nacionalidad: Chilena
"Fecha Nacimiento: 23/02/1976

"Título o Habilitación Profesional: Técnico de Nivel Superior en Odontología
o "Posee título de Técnico de Nivel Superior en Odontología otorgado por el Centro de Formación Técnica ICEL emitido el 25 de Abril de 2016"

Otorgado en Santiago, con fecha 13 de junio de 2019

CARMEN MONSALVE BENAVIDES
INTENDENTA DE PRESTADORES DE SALUD (S)
SUPERINTENDENCIA DE SALUD

Si ud. desea verificar este certificado, consulte **Registro Nacional de Prestadores Individuales de Salud** en www.superdesalud.gov.cl

