



**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° 312384, la siguiente inscripción:

"Fecha de registro: 02/26/2015
"Rut: 17,272,033-1
"Nombre Completo: Andrés Raúl Flores Dunford
"Sexo: Masculino
"Nacionalidad: Chilena
"Fecha Nacimiento: 02/07/1990

"Título o Habilitación Profesional: Cirujano Dentista

° "Posee título de Cirujano Dentista otorgado por la Universidad de los Andes emitido el 29 de Diciembre de 2014"

"Especialidad Certificada:

° "Posee título de especialista en Ortodoncia y Ortopedia Dento Maxilofacial otorgado por la Universidad Andrés Bello, emitido con fecha 28 de Enero de 2020."

Otorgado en Santiago, con fecha 17 de junio de 2020

**CARMEN MONSALVE BENAVIDES
INTENDENTA DE PRESTADORES DE SALUD
SUPERINTENDENCIA DE SALUD**

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

