



**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° 97158, la siguiente inscripción:

"Fecha de registro: 09/24/2010
"Rut: 14,605,623-7
"Nombre Completo: Ravi Kamlesh Khubani Mirvani
"Sexo: Masculino
"Nacionalidad: Chilena
"Fecha Nacimiento: 06/29/1985

"Título o Habilitación Profesional: Cirujano Dentista

° "Posee título de Cirujano Dentista otorgado por la Universidad Mayor emitido el 10 de Diciembre de 2008"

"Especialidad Certificada:

° "Posee título de especialista en Rehabilitación oral otorgado por la Universidad Andrés Bello, emitido con fecha 6 de Septiembre de 2011."

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

