



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](http://www.superdesalud.gob.cl)