



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° 391155, la siguiente inscripción:

"Fecha de registro: 18-12-2015
"Rut: 13.773.956-9
"Nombre Completo: Ana María Donaire Pavez
"Sexo: Femenino
"Nacionalidad: Chilena
"Fecha Nacimiento: 23-04-1980

"Título o Habilitación Profesional: Auxiliar Paramédico de Odontología

o "Posee autorización para ejercer como Auxiliar Paramédico de Odontología de fecha 21 de Noviembre de 2015, otorgado por SEREMI de Salud de la Región Metropolitana ."

Otorgado en Santiago, con fecha 5 de mayo 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

