



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° 312378, la siguiente inscripción:

"Fecha de registro: 26-02-2015  
"Rut: 17.406.985-9  
"Nombre Completo: Alberto José Del Real Valdés  
"Sexo: Masculino  
"Nacionalidad: Chilena  
"Fecha Nacimiento: 07-05-1990

**"Título o Habilitación Profesional: Cirujano Dentista**

° "Posee título de Cirujano Dentista otorgado por la Universidad de los Andes emitido el 5 de Enero de 2015"

**"Especialidad Certificada:**

° "Posee título de especialista en Ortodoncia y Ortopedia Dento Maxilofacial otorgado por la Universidad de los Andes, emitido con fecha 20 de Enero de 2020."

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

