



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° 168110, la siguiente inscripción:

"Fecha de registro: 08-06-2012
"Rut: 15.565.617-4
"Nombre Completo: Daisy Silvana Hevia Cabezas
"Sexo: Femenino
"Nacionalidad: Chilena
"Fecha Nacimiento: 22-10-1983

**"Título o Habilitación Profesional: Técnico de Nivel Superior en Odontología
Técnico de Nivel Superior Laboratorista
Dental**

° "Posee título de Técnico de Nivel Superior en Odontología otorgado por el Centro de Formación Técnica ICEL emitido el 28 de Octubre de 2011"

° "Posee título de Técnico de Nivel Superior Laboratorista Dental otorgado por el Centro de Formación Técnica Los Leones emitido el 30 de Mayo de 2007."

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

