



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° 220954, la siguiente inscripción:

Fecha de registro: 22/05/2013
RUN: 16660634-9
Nombre Completo: Carolina Andrea Martínez Ogalde
Sexo: Femenino
Nacionalidad: Chilena
Fecha nacimiento: 09/09/1987

Orden Profesional:

- Cirujano Dentista:

Posee título de Cirujano Dentista otorgado por la Universidad Mayor emitido el 20/11/2012

Especialidad Certificada:

- Endodoncia:

Posee título de especialista en Endodoncia otorgado por la Universidad Mayor, emitido con fecha 14/04/2016.

Otorgado en Santiago, con fecha 11 de Abril de 2024



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 rnpi.superdesalud.gob.cl o ingresando el código en emisorcertificados.supersalud.gob.cl/ValidacionCertificados/