



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° 406312, la siguiente inscripción:

Fecha de registro: 07/04/2016
RUT: 17468851-6
Nombre Completo: Constanza Jesús Ibaceta Facuse
Sexo: Femenino
Nacionalidad: Chilena
Fecha nacimiento: 02/04/1990

Título o Habilitación Profesional:

- Cirujana Dentista:

Posee título de Cirujana Dentista otorgado por la Universidad de Chile emitido el 18/03/2016

Otorgado en Santiago, con fecha 30 de Septiembre de 2022



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 rmpi.superdesalud.gob.cl