



## **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° 683320, la siguiente inscripción:

Fecha de registro: 23/08/2021  
RUT: 19142612-6  
Nombre Completo: Tamara Cecilia Ferrando Gajardo  
Sexo: Femenino  
Nacionalidad: Chilena  
Fecha nacimiento: 28/10/1995

### **Título o Habilitación Profesional:**

#### **- Cirujana Dentista:**

Posee título de Cirujana Dentista otorgado por la Universidad Viña del Mar emitido el 09/08/2021.

Otorgado en Santiago, con fecha 03 de Octubre 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](http://rmpi.superdesalud.gob.cl)