



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° 579831, la siguiente inscripción:

Fecha de registro: 22/04/2019
RUT: 19582168-2
Nombre Completo: Bahitiare Scarlet Taylor Lecaros
Sexo: Femenino
Nacionalidad: Chilena
Fecha nacimiento: 09/07/1997

Título o Habilitación Profesional:

- Técnico de Nivel Superior en Odontología:

Posee título de Técnico de Nivel Superior en Odontología otorgado por el Instituto Profesional AIEP emitido el 15/04/2019

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 rnpi.superdesalud.gob.cl