



BI46eS3S6p

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° 266712, la siguiente inscripción:

Fecha de registro: 21-01-2014
RUT: 16.940.922-6
Nombre Completo: Nicolás Troncoso Urquiza
Sexo: Masculino
Nacionalidad: Chilena
Fecha nacimiento: 01-11-1988

Título o Habilitación Profesional:

- Cirujano Dentista:

Posee título de Cirujano Dentista otorgado por la Universidad del Desarrollo emitido el 20-11-2013

Especialidad Certificada:

- Endodoncia:

Posee título de especialista en Endodoncia otorgado por la Universidad de Valparaíso, emitido con fecha 03-01-2018.

Otorgado en Santiago, con fecha 21 de Marzo del 2019



CAMILO CORRAL GUERRERO
INTENDENTE DE PRESTADORES DE SALUD (S)
SUPERINTENDENCIA DE SALUD

Si ud. desea verificar este certificado, consulte **Registro Nacional de Prestadores Individuales de Salud** en rnpi.superdesalud.gob.cl