



65SdMr1bY

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° 38217, la siguiente inscripción:

Fecha de registro: 21/04/2009
RUT: 13933456-6
Nombre Completo: Andrea Alicia Pereda Galarce
Sexo: Femenino
Nacionalidad: Chilena
Fecha nacimiento: 05/12/1980

Orden Profesional:

- Cirujano Dentista:

Posee título de Cirujano Dentista otorgado por la Universidad de Chile emitido el 01/04/2005

Especialidad Certificada:

- Implantología Buco Maxilofacial:

Posee título de especialista en Implantología Buco Maxilofacial otorgado por la Universidad de los Andes, emitido con fecha 10/06/2013.

Otorgado en Santiago, con fecha 10 de Enero de 2022



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 rmpi.superdesalud.gob.cl