



**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° 727393, la siguiente inscripción:

Fecha de registro: 02/06/2022  
RUN: 19901283-5  
Nombre Completo: Martín Alonzo Plasencia Merino  
Sexo: Masculino  
Nacionalidad: Chilena  
Fecha nacimiento: 10/02/1998

**Orden Profesional:**

**- Cirujano Dentista:**

Posee título de Cirujano Dentista otorgado por la Universidad de Concepción emitido el 23/05/2022

Otorgado en Santiago, con fecha 02 de Septiembre de 2024



**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](http://rnpi.superdesalud.gob.cl) o ingresando el código en [emisorcertificados.supersalud.gob.cl/ValidacionCertificados/](http://emisorcertificados.supersalud.gob.cl/ValidacionCertificados/)