

## 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° 33956, la siguiente inscripción:

"Fecha de registro: 21/04/2009  
"Rut: 8.449.088-1  
"Nombre Completo: Mario Roberto González Rubio  
"Sexo: Masculino  
"Nacionalidad: Chilena  
"Fecha Nacimiento: 06/08/1959

**"Título o Habilitación Profesional: Cirujano Dentista**

◦ "Posee título de Cirujano Dentista otorgado por la Universidad de Chile emitido el 19 de Noviembre de 1985"

**"Especialidad Certificada:**

◦ "Posee título de especialista en Imagenología Oral y Maxilofacial otorgado por la Universidad Andrés Bello, emitido con fecha 12 de Septiembre de 2013."

Otorgado en Santiago, con fecha 26 de agosto de 2018



**CARMEN MONSALVE BENAVIDES  
INTENDENTA DE PRESTADORES DE SALUD (S)  
SUPERINTENDENCIA DE SALUD**

Si ud. desea verificar este certificado, consulte **Registro Nacional de Prestadores Individuales de Salud** en [www.superdesalud.gob.cl](http://www.superdesalud.gob.cl)

