



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° 434240, la siguiente inscripción:

Fecha de registro: 30/12/2016
RUN: 17447932-1
Nombre Completo: Francine Estefanía Bravo Gómez
Sexo: Femenino
Nacionalidad: Chilena
Fecha nacimiento: 27/12/1989

Orden Profesional:

- Cirujano Dentista:

Posee título de Cirujano Dentista otorgado por la Universidad del Desarrollo emitido el 07/12/2016

Especialidad Certificada:

- Implantología Buco Maxilofacial:

Posee título de especialista en Implantología Buco Maxilofacial otorgado por la Universidad del Desarrollo, emitido con fecha 05/04/2024.

Otorgado en Santiago, con fecha 28 de Mayo 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 rnp.superdesalud.gob.cl o ingresando el código en emisorcertificados.superdesalud.gob.cl/ValidacionCertificados/