



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° 802644, la siguiente inscripción:

Fecha de registro: 20/11/2023
RUN: 26292060-7
Nombre Completo: Albany Andreina Orellana Perez
Sexo: Femenino
Nacionalidad: Venezolana
Fecha nacimiento: 04/08/1994

Orden Profesional:

- Cirujano Dentista:

Posee título profesional de Cirujano Dentista otorgado por Universidad José Antonio Páez, Venezuela, Año 2017, revalidado por la Universidad de Chile el 07/11/2023.

Otorgado en Santiago, con fecha 21 de Noviembre de 2023



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** o ingresando el código en **emisorcertificados.supersalud.gob.cl/ValidacionCertificados/**