



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° 268235, la siguiente inscripción:

Fecha de registro: 27/01/2014
RUN: 17596285-9
Nombre Completo: Francisco Andrés Donaire Arias
Sexo: Masculino
Nacionalidad: Chilena
Fecha nacimiento: 10/03/1990

Orden Profesional:

- Cirujano Dentista:

Posee título de Cirujano Dentista otorgado por la Universidad de la Frontera emitido el 04/12/2013

Especialidad Certificada:

- Ortodoncia y Ortopedia Dento Maxilofacial:

Posee título de especialista en Ortodoncia y Ortopedia Dento Maxilofacial otorgado por la Universidad de Valparaíso, emitido con fecha 18/07/2023.

Otorgado en Santiago, con fecha 10 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/