



**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° 390830, la siguiente inscripción:

Fecha de registro: 18/12/2015  
RUN: 17405896-2  
Nombre Completo: Rodrigo Álvarez Castaño  
Sexo: Masculino  
Nacionalidad: Chilena  
Fecha nacimiento: 21/03/1990

**Orden Profesional:**

**- Cirujano Dentista:**

Posee título de Cirujano Dentista otorgado por la Universidad del Desarrollo emitido el 17/11/2015

**Especialidad Certificada:**

**- Periodoncia:**

Posee título de especialista en Periodoncia otorgado por la Universidad del Desarrollo, emitido con fecha 31/10/2018.

Otorgado en Santiago, con fecha 27 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 [rnp.superdesalud.gob.cl](http://rnp.superdesalud.gob.cl) o ingresando el código en [emisorcertificados.supersalud.gob.cl/ValidacionCertificados/](http://emisorcertificados.supersalud.gob.cl/ValidacionCertificados/)