



**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° 540972, la siguiente inscripción:

Fecha de registro: 06/12/2018  
RUN: 18265608-9  
Nombre Completo: Matias Enzo Chavez Cornejo  
Sexo: Masculino  
Nacionalidad: Chilena  
Fecha nacimiento: 11/08/1993

**Orden Profesional:**

**- Cirujano Dentista:**

Posee título de Cirujano Dentista otorgado por la Universidad del Desarrollo emitido el 19/11/2018

**Especialidad Certificada:**

**- Salud Pública:**

Posee título de especialista en Salud Pública otorgado por la Universidad Andrés Bello, emitido con fecha 19/01/2023.

Otorgado en Santiago, con fecha 19 de Febrero 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.superdesalud.gob.cl/ValidacionCertificados/](http://emisorcertificados.superdesalud.gob.cl/ValidacionCertificados/)