



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° 695821, la siguiente inscripción:

Fecha de registro: 30/11/2021
RUN: 19407737-8
Nombre Completo: Francisco Gabriel Seguel Ceza
Sexo: Masculino
Nacionalidad: Chilena
Fecha nacimiento: 16/05/1996

Orden Profesional:

- Cirujano Dentista:

Posee título de Cirujano Dentista otorgado por la Universidad del Desarrollo emitido el 28/10/2021

Especialidad Certificada:

- Rehabilitación oral:

Posee título de especialista en Rehabilitación oral otorgado por la Universidad Finis Terrae, emitido con fecha 10/01/2024.

Otorgado en Santiago, con fecha 10 de Junio 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/