



**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](http://rnp.superdesalud.gob.cl) o ingresando el código en [emisorcertificados.superdesalud.gob.cl/ValidacionCertificados/](http://emisorcertificados.superdesalud.gob.cl/ValidacionCertificados/)