



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° 390829, la siguiente inscripción:

Fecha de registro: 18/12/2015
RUN: 17408223-5
Nombre Completo: Jack Altschiller Mardones
Sexo: Masculino
Nacionalidad: Chilena
Fecha nacimiento: 12/07/1990

Orden Profesional:

- Cirujano Dentista:

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

Especialidad Certificada:

- Cirugía y Traumatología Buco Maxilofacial:

Posee título de especialista en Cirugía y Traumatología Buco Maxilofacial otorgado por la Universidad de Chile, emitido con fecha 29/11/2022.

Otorgado en Santiago, con fecha 18 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/