



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° 118486, la siguiente inscripción:

Fecha de registro: 15/06/2011
RUT: 16284375-3
Nombre Completo: Johannes Heinrich Illge Gore
Sexo: Masculino
Nacionalidad: Chilena
Fecha nacimiento: 06/01/1987

Orden Profesional:

- Cirujano Dentista:

Posee título de Cirujano Dentista otorgado por la Universidad Mayor emitido el 18/11/2010

Especialidad Certificada:

- Implantología Buco Maxilofacial:

Posee título de especialista en Implantología Buco Maxilofacial otorgado por la Universidad de los Andes, emitido con fecha 25/07/2014.

Otorgado en Santiago, con fecha 17 de Julio de 2023



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.supersalud.gob.cl/ValidacionCertificados/