



**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° 738190, la siguiente inscripción:

Fecha de registro: 09/08/2022  
RUT: 19125731-6  
Nombre Completo: Giselle Jimena Escobar Cordova  
Sexo: Femenino  
Nacionalidad: Chilena  
Fecha nacimiento: 18/01/1996

**Orden Profesional:**

**- Cirujana Dentista:**

Posee título de Cirujana Dentista otorgado por la Universidad Viña del Mar emitido el 11/07/2022.

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