



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° 63659, la siguiente inscripción:

Fecha de registro: 21/04/2009
RUN: 15556861-5
Nombre Completo: María José Pilar Mora Frigolett
Sexo: Femenino
Nacionalidad: Chilena
Fecha nacimiento: 20/03/1983

Orden Profesional:

- Cirujano Dentista:

Posee título de Cirujano Dentista otorgado por la Universidad Andrés Bello emitido el 27/01/2009

Especialidad Certificada:

- Endodoncia:

Posee título de especialista en Endodoncia otorgado por la Universidad de Valparaíso, emitido con fecha 22/03/2023.

Otorgado en Santiago, con fecha 16 de Abril de 2026



CAMILO CORRAL GUERRERO
INTENDENTE 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/