



código validación:
kfqwgw2Op

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° 48170, la siguiente inscripción:

Fecha de registro: 21/04/2009
RUN: 13016383-1
Nombre Completo: Christian Rodrigo León Salinas
Sexo: Masculino
Nacionalidad: Chilena
Fecha nacimiento: 25/02/1976

Orden Profesional:

- Cirujano Dentista:

Posee título de Cirujano Dentista otorgado por la Universidad de Chile emitido el 28/03/2008

Especialidad Certificada:

- Implantología Buco Maxilofacial:

Posee título de especialista en Implantología Buco Maxilofacial otorgado por la Universidad del Desarrollo, emitido con fecha 13/09/2024.

Otorgado en Santiago, con fecha 27 de Julio de 2025



CAMILO CORRAL GUERRERO
INTENDENTE DE PRESTADORES DE SALUD (S)
SUPERINTENDENCIA DE SALUD

Si ud. desea verificar este certificado, consulte **Registro Nacional de Prestadores Individuales de Salud** en rnpj.superdesalud.gob.cl o ingresando el código en emisorcertificados.superdesalud.gob.cl/ValidacionCertificados/