

# Comprobante de Cita

## Detalles de la Cita

Nombre: Consulta General **Consulta General**

Fecha: 2028-01-16T18:00:00.000Z

Hora: 18:00

Descripción: Revisión médica general.

Este documento es su pase de entrada a la cita.

Firma del paciente: \_\_\_\_\_

Firma del consultorio: \_\_\_\_\_