

# Comprobante de Cita

## Detalles de la Cita

Nombre: Axel **Axel**  
Fecha: 2025-01-18  
Hora: 06:00  
Descripción: cita dental

Este documento es su pase de entrada a la cita.

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

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