

# Confirmación de Reserva Médica

**Recordatorio importante:** Debe presentarse 15 minutos antes de la hora agendada y tener pagada la reserva.

## Datos del Paciente

**Nombre:**

Marcelo Álvaro Reyes Castillo

**Email:**

marcelo.reyes@example.com

**RUT:**

6.675.981-4

**Teléfono:**

+56974699518

## Datos de la Clínica

**Nombre:**

Clínica Indisa San Bernardo

**Dirección:**

Av. Colón #6789, San Bernardo

## Detalles de la Reserva

**Fecha:**

Jan. 24, 2026

**Horario:**

8 p.m - 9 p.m

**Especialista:**

FERNANDA NOEMI CAMPOS MENDIETA (Cardiología)

**Especialidad:**

Cardiología

**Valor Especialidad:**

\$15000

**Código de Reserva:**

188da8e4-4553-4d68-9e5e-e1d781f13bab

## Información de Pago

**Cita Pagada:**

Sí

**Método de Pago:**

Débito

**Valor Base:**

\$15000

**Descuento:**

- No Aplica%

**TOTAL A PAGAR:**

**\$15000**

Por favor presente este código en la clínica: **188da8e4-4553-4d68-9e5e-e1d781f13bab**