

Confirmación de Reserva Médica

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

Datos del Paciente

Nombre:

Francisca Isabel Torres Muñoz

Email:

francisca.torres@example.com

RUT:

8.329.433-7

Teléfono:

+56974699505

Datos de la Clínica

Nombre:

Clínica Indisa Puente Alto

Dirección:

Av. Concha y Toro #4567, Puente Alto

Detalles de la Reserva

Fecha:

Jan. 25, 2026

Horario:

5 p.m - 6 p.m

Especialista:

MARLENE ESTEFANIA NOVILLO JARA (Cirugía General)

Especialidad:

Cirugía General

Valor Especialidad:

\$55000

Código de Reserva:

df492de8-d25d-4b88-bd02-3fd596bb56b6

Información de Pago

Cita Pagada:

Sí

Método de Pago:

Crédito

Valor Base:

\$55000

Descuento:

- No aplica%

Cuotas:

3

Valor Cuota:

\$18333

TOTAL A PAGAR:

\$55000

Por favor presente este código en la clínica: **df492de8-d25d-4b88-bd02-3fd596bb56b6**