

# Confirmación de Reserva Médica

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

## Datos del Paciente

**Nombre:**

Matías Ignacio Castro Reyes

**Email:**

matias.castro@example.com

**RUT:**

9.073.794-5

**Teléfono:**

+56974699506

## Datos de la Clínica

**Nombre:**

Clínica Indisa Ñuñoa

**Dirección:**

Av. Irrazával #1234, Ñuñoa

## Detalles de la Reserva

**Fecha:**

Jan. 20, 2026

**Horario:**

2 p.m. - 3 p.m.

**Especialista:**

JOHANNA SOFIA PEREZ CABRERA (Reumatología)

**Especialidad:**

Reumatología

**Valor Especialidad:**

\$65000

**Código de Reserva:**

b1282cd4-da12-401e-ac16-d6dcb9c63df8

## Información de Pago

**Cita Pagada:**

Sí

**Método de Pago:**

Débito

**Valor Base:**

\$65000

**Descuento:**

- No Aplica%

**TOTAL A PAGAR:**

**\$65000**

Por favor presente este código en la clínica: **b1282cd4-da12-401e-ac16-d6dcb9c63df8**