

Confirmación de Reserva Médica

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

Datos del Paciente

Nombre:

José Manuel Rojas Fuentes

Email:

jose.rojas@example.com

RUT:

9.876.543-3

Teléfono:

+56974699502

Datos de la Clínica

Nombre:

Clínica Indisa Ñuñoa

Dirección:

Av. Irrazával #1234, Ñuñoa

Detalles de la Reserva

Fecha:

Jan. 22, 2026

Horario:

7 p.m - 8 p.m

Especialista:

JOHANNA SOFIA PEREZ CABRERA (Ginecología y Obstetricia)

Especialidad:

Ginecología y Obstetricia

Valor Especialidad:

\$55000

Código de Reserva:

32a9c24c-cffe-4523-895d-1ecf12c60fa6

Información de Pago

Cita Pagada:

Sí

Método de Pago:

Débito

Valor Base:

\$55000

Descuento:

- No Aplica%

TOTAL A PAGAR:

\$55000

Por favor presente este código en la clínica: **32a9c24c-cffe-4523-895d-1ecf12c60fa6**