

Confirmación de Reserva Médica

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

Datos del Paciente

Nombre:

Camila Andrea Pérez González

Email:

camila.perez@example.com

RUT:

12.345.678-5

Teléfono:

+56974699501

Datos de la Clínica

Nombre:

Clínica Indisa Maipú

Dirección:

av. new world #4574, Maipú

Detalles de la Reserva

Fecha:

Jan. 21, 2026

Horario:

11 a.m - noon

Especialista:

BYRON DAVID CEVALLOS TRUJILLO (Medicina General)

Especialidad:

Medicina General

Valor Especialidad:

\$10000

Código de Reserva:

bb31666d-c362-48c1-9c8c-2ae1466091e5

Información de Pago

Cita Pagada:

Sí

Método de Pago:

Débito

Valor Base:

\$10000

Descuento:

- No Aplica%

TOTAL A PAGAR:

\$10000

Por favor presente este código en la clínica: **bb31666d-c362-48c1-9c8c-2ae1466091e5**