

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. 20, 2026

Horario:

1 p.m. - 2 p.m.

Especialista:

MARLENE ESTEFANIA NOVILLO JARA (Cirugía General)

Especialidad:

Cirugía General

Valor Especialidad:

\$55000

Código de Reserva:

ae163fc0-558b-42bd-86cb-4814589482fe

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: **ae163fc0-558b-42bd-86cb-4814589482fe**