

# 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 Providencia

### Dirección:

Nva. Providencia #6532, Providencia

## Detalles de la Reserva

### Fecha:

Jan. 21, 2026

### Horario:

4 p.m. - 5 p.m.

### Especialista:

GONZALO LUIS BALCAZAR CAMPOVERDE (Medicina General)

### Especialidad:

Medicina General

### Valor Especialidad:

\$10000

### Código de Reserva:

d3b812df-0304-4c6d-af41-dda557fdb2c6

## Información de Pago

### Cita Pagada:

Sí

**Método de Pago:**

Crédito

**Valor Base:**

\$10000

**Descuento:**

- No aplica%

**Cuotas:**

9

**Valor Cuota:**

\$1111

**TOTAL A PAGAR:**

**\$10000**

Por favor presente este código en la clínica: **d3b812df-0304-4c6d-af41-dda557fdb2c6**