

# Confirmación de Reserva Médica

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

## Datos del Paciente

**Nombre:**

María Josefa Vargas Contreras

**Email:**

maria.vargas@example.com

**RUT:**

7.800.257-3

**Teléfono:**

+56974699511

## Datos de la Clínica

**Nombre:**

Clínica Indisa Puente Alto

**Dirección:**

Av. Concha y Toro #4567, Puente Alto

## Detalles de la Reserva

**Fecha:**

Jan. 30, 2026

**Horario:**

1 p.m - 2 p.m

**Especialista:**

MARLENE ESTEFANIA NOVILLO JARA (Cirugía General)

**Especialidad:**

Cirugía General

**Valor Especialidad:**

\$55000

**Código de Reserva:**

aa92706b-843e-4a9e-83b4-a3c973299965

## 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: aa92706b-843e-4a9e-83b4-a3c973299965