

# Confirmación de Reserva Médica

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

## Datos del Paciente

**Nombre:**

Patricia Elena Campos Arriagada

**Email:**

patricia.campos@example.com

**RUT:**

10.493.740-3

**Teléfono:**

+56974699523

## Datos de la Clínica

**Nombre:**

Clínica Indisa Maipú

**Dirección:**

av. new world #4574, Maipú

## Detalles de la Reserva

**Fecha:**

Jan. 26, 2026

**Horario:**

9 p.m - 10 p.m

**Especialista:**

Julie Soledad Palacios Lobos (Reumatología)

**Especialidad:**

Reumatología

**Valor Especialidad:**

\$65000

**Código de Reserva:**

ceaff4f-abce-491f-90a6-6c0ef3c25539

## Información de Pago

**Cita Pagada:**

Sí

**Método de Pago:**

Débito

**Valor Base:**

\$65000

**Descuento:**

- No Aplica%

**TOTAL A PAGAR:**

**\$65000**

Por favor presente este código en la clínica: **ceafff4f-abce-491f-90a6-6c0ef3c25539**