

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**