

# Confirmación de Reserva Médica

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

## Datos del Paciente

**Nombre:**

Marcelo Álvaro Reyes Castillo

**Email:**

marcelo.reyes@example.com

**RUT:**

6.675.981-4

**Teléfono:**

+56974699518

## Datos de la Clínica

**Nombre:**

Clínica Indisa San Bernardo

**Dirección:**

Av. Colón #6789, San Bernardo

## Detalles de la Reserva

**Fecha:**

Feb. 1, 2026

**Horario:**

6 p.m - 7 p.m

**Especialista:**

FERNANDA NOEMI CAMPOS MENDIETA (Cardiología)

**Especialidad:**

Cardiología

**Valor Especialidad:**

\$15000

**Código de Reserva:**

151ac097-1ee2-41d2-8a01-0df3b607738d

## Información de Pago

**Cita Pagada:**

Sí

**Método de Pago:**

Débito

**Valor Base:**

\$15000

**Descuento:**

- No Aplica%

**TOTAL A PAGAR:**

**\$15000**

Por favor presente este código en la clínica: **151ac097-1ee2-41d2-8a01-0df3b607738d**