

# Confirmación de Reserva Médica

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

## Datos del Paciente

**Nombre:**

Sebastián Andrés Rivera Silva

**Email:**

sebastian.rivera@example.com

**RUT:**

11.448.750-3

**Teléfono:**

+56974699507

## Datos de la Clínica

**Nombre:**

Clínica Indisa Maipú

**Dirección:**

av. new world #4574, Maipú

## Detalles de la Reserva

**Fecha:**

Jan. 26, 2026

**Horario:**

5 p.m - 6 p.m

**Especialista:**

MARLENE ESTEFANIA NOVILLO JARA (Coloproctología)

**Especialidad:**

Coloproctología

**Valor Especialidad:**

\$65000

**Código de Reserva:**

0c158595-e340-4e7b-a442-f85be0813c1d

## 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: **0c158595-e340-4e7b-a442-f85be0813c1d**