

# Confirmación de Reserva Médica

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

## Datos del Paciente

**Nombre:**

Ignacio Tomás Gutiérrez Saavedra

**Email:**

ignacio.gutierrez@example.com

**RUT:**

8.034.878-9

**Teléfono:**

+56974699510

## Datos de la Clínica

**Nombre:**

Clínica Indisa Maipú

**Dirección:**

av. new world #4574, Maipú

## Detalles de la Reserva

**Fecha:**

Jan. 29, 2026

**Horario:**

noon - 1 p.m.

**Especialista:**

MARLENE ESTEFANIA NOVILLO JARA (Hematología)

**Especialidad:**

Hematología

**Valor Especialidad:**

\$70000

**Código de Reserva:**

4be12ac1-42e4-4499-a670-5caf4c8f5af7

## Información de Pago

**Cita Pagada:**

Sí

**Método de Pago:**

Débito

**Valor Base:**

\$70000

**Descuento:**

- No Aplica%

**TOTAL A PAGAR:**

**\$70000**

Por favor presente este código en la clínica: 4be12ac1-42e4-4499-a670-5caf4c8f5af7