

# Confirmación de Reserva Médica

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

## Datos del Paciente

**Nombre:**

Andrés Felipe Ortiz Valenzuela

**Email:**

andres.ortiz@example.com

**RUT:**

6.415.238-6

**Teléfono:**

+56974699512

## Datos de la Clínica

**Nombre:**

Clínica Indisa La Florida

**Dirección:**

Av. Vicuña Mackenna #9876, La Florida

## Detalles de la Reserva

**Fecha:**

Jan. 25, 2026

**Horario:**

3 p.m - 4 p.m

**Especialista:**

JAIME EDUARDO CÁRDENAS MOLINA (Geriatría)

**Especialidad:**

Geriatría

**Valor Especialidad:**

\$55000

**Código de Reserva:**

52625c9c-6325-4fee-bc76-4aaf0e67dde

## Información de Pago

**Cita Pagada:**

Sí

**Método de Pago:**

Débito

**Valor Base:**

\$55000

**Descuento:**

- No Aplica%

**TOTAL A PAGAR:**

**\$55000**

Por favor presente este código en la clínica: **52625c9c-6325-4fee-bc76-4aaf0e67dde**