

Confirmación de Reserva Médica

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

Datos del Paciente

Nombre:

Valentina Sofía Hernández López

Email:

valentina.hernandez@example.com

RUT:

5.820.729-2

Teléfono:

+56974699503

Datos de la Clínica

Nombre:

Clínica Indisa Santiago Centro

Dirección:

Av. Libertador Bernardo O'Higgins #2345, Santiago

Detalles de la Reserva

Fecha:

Jan. 25, 2026

Horario:

11 a.m - noon

Especialista:

JOHANNA SOFIA PEREZ CABRERA (Ginecología y Obstetricia)

Especialidad:

Ginecología y Obstetricia

Valor Especialidad:

\$55000

Código de Reserva:

7a99fdef-9fbf-49ff-9b18-a8b7aa28b555

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: **7a99fdef-9fbf-49ff-9b18-a8b7aa28b555**