

Confirmación de Reserva Médica

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

Datos del Paciente

Nombre:

José Manuel Rojas Fuentes

Email:

jose.rojas@example.com

RUT:

9.876.543-3

Teléfono:

+56974699502

Datos de la Clínica

Nombre:

Clínica Indisa Providencia

Dirección:

Nva. Providencia #6532, Providencia

Detalles de la Reserva

Fecha:

Jan. 20, 2026

Horario:

10 a.m - 11 a.m

Especialista:

GONZALO LUIS BALCAZAR CAMPOVERDE (Medicina General)

Especialidad:

Medicina General

Valor Especialidad:

\$10000

Código de Reserva:

d2216dec-3650-4907-9ce1-549968c634c0

Información de Pago

Cita Pagada:

Sí

Método de Pago:

Débito

Valor Base:

\$10000

Descuento:

- No Aplica%

TOTAL A PAGAR:

\$10000

Por favor presente este código en la clínica: **d2216dec-3650-4907-9ce1-549968c634e0**