

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**