

Confirmación de Reserva Médica

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

Datos del Paciente

Nombre:

Camila Andrea Pérez González

Email:

camila.perez@example.com

RUT:

12.345.678-5

Teléfono:

+56974699501

Datos de la Clínica

Nombre:

Clínica Indisa Maipú

Dirección:

av. new world #4574, Maipú

Detalles de la Reserva

Fecha:

Jan. 20, 2026

Horario:

3 p.m. - 4 p.m.

Especialista:

BYRON DAVID CEVALLOS TRUJILLO (Medicina General)

Especialidad:

Medicina General

Valor Especialidad:

\$10000

Código de Reserva:

e710abc6-441c-46e1-9c84-47d03632430a

Información de Pago

Cita Pagada:

Sí

Método de Pago:

Crédito

Valor Base:

\$10000

Descuento:

- No aplica%

Cuotas:

6

Valor Cuota:

\$1666

TOTAL A PAGAR:

\$10000

Por favor presente este código en la clínica: **e710abc6-441c-46e1-9c84-47d03632430a**