

Confirmación de Reserva Médica

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

Datos del Paciente

Nombre:

Daniel Esteban Morales Araya

Email:

daniel.morales@example.com

RUT:

6.603.093-8

Teléfono:

+56974699508

Datos de la Clínica

Nombre:

Clínica Indisa Providencia

Dirección:

Nva. Providencia #6532, Providencia

Detalles de la Reserva

Fecha:

Jan. 27, 2026

Horario:

8 p.m. - 9 p.m.

Especialista:

FERNANDA NOEMI CAMPOS MENDIETA (Infectología)

Especialidad:

Infectología

Valor Especialidad:

\$70000

Código de Reserva:

89626c10-00f5-497d-92cf-4cea84c54e8a

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: **89626c10-00f5-497d-92cf-4cea84c54e8a**