

# Confirmación de Reserva Médica

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

## Datos del Paciente

### Nombre:

Isabel Josefina Peña Godoy

### Email:

isabel.pena@example.com

### RUT:

13.604.980-1

### Teléfono:

+56974699521

## Datos de la Clínica

### Nombre:

Clínica Indisa Maipú

### Dirección:

av. new world #4574, Maipú

## Detalles de la Reserva

### Fecha:

Feb. 4, 2026

### Horario:

8 p.m - 9 p.m

### Especialista:

Julie Soledad Palacios Lobos (Dentista)

### Especialidad:

Dentista

### Valor Especialidad:

\$15000

### Código de Reserva:

c8efbdb0-73f2-4de1-86bc-b571b0f456ab

## Información de Pago

### Cita Pagada:

Sí

**Método de Pago:**

Débito

**Valor Base:**

\$15000

**Descuento:**

- No Aplica%

**TOTAL A PAGAR:**

**\$15000**

Por favor presente este código en la clínica: **c8efbdb0-73f2-4de1-86bc-b571b0f456ab**