

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. 31, 2026

Horario:

5 p.m. - 6 p.m.

Especialista:

MARLENE ESTEFANIA NOVILLO JARA (Hematología)

Especialidad:

Hematología

Valor Especialidad:

\$70000

Código de Reserva:

c0c9848f-6ea2-449d-94e6-f1cad364b830

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: **c0c9848f-6ea2-449d-94e6-f1cad364b830**