

Confirmación de Reserva Médica

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

Datos del Paciente

Nombre:

Claudio Ricardo Romero Espinoza

Email:

claudio.romero@example.com

RUT:

12.077.264-3

Teléfono:

+56974699514

Datos de la Clínica

Nombre:

Clínica Indisa Santiago Centro

Dirección:

Av. Libertador Bernardo O'Higgins #2345, Santiago

Detalles de la Reserva

Fecha:

Jan. 20, 2026

Horario:

5 p.m. - 6 p.m.

Especialista:

JOHANNA SOFIA PEREZ CABRERA (Reumatología)

Especialidad:

Reumatología

Valor Especialidad:

\$65000

Código de Reserva:

007102b0-0843-4fef-910a-9882bbbe6300

Información de Pago

Cita Pagada:

Sí

Método de Pago:

Débito

Valor Base:

\$65000

Descuento:

- No Aplica%

TOTAL A PAGAR:

\$65000

Por favor presente este código en la clínica: **007102b0-0843-4fef-910a-9882bbbe6300**