

# Confirmación de Reserva Médica

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

## Datos del Paciente

**Nombre:**

Beatriz Mariana Salazar Aguilera

**Email:**

beatriz.salazar@example.com

**RUT:**

4.410.442-3

**Teléfono:**

+56974699515

## Datos de la Clínica

**Nombre:**

Clínica Indisa Las Condes

**Dirección:**

Roberto Duckox con Nataniel #3587, Las Condes

## Detalles de la Reserva

**Fecha:**

Jan. 30, 2026

**Horario:**

noon - 1 p.m.

**Especialista:**

JOHANNA SOFIA PEREZ CABRERA (Reumatología)

**Especialidad:**

Reumatología

**Valor Especialidad:**

\$65000

**Código de Reserva:**

40667d9a-e19a-4c30-b5ab-170e6c0b05d9

## 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: **40667d9a-e19a-4c30-b5ab-170e6c0b05d9**