

# Confirmación de Reserva Médica

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

## Datos del Paciente

**Nombre:**

Francisca Isabel Torres Muñoz

**Email:**

francisca.torres@example.com

**RUT:**

8.329.433-7

**Teléfono:**

+56974699505

## Datos de la Clínica

**Nombre:**

Clínica Indisa Puente Alto

**Dirección:**

Av. Concha y Toro #4567, Puente Alto

## Detalles de la Reserva

**Fecha:**

Feb. 3, 2026

**Horario:**

7 p.m. - 8 p.m.

**Especialista:**

MARLENE ESTEFANIA NOVILLO JARA (Cirugía General)

**Especialidad:**

Cirugía General

**Valor Especialidad:**

\$55000

**Código de Reserva:**

5665ae52-3fa1-404a-9809-0f613edd6804

## Información de Pago

**Cita Pagada:**

Sí

**Método de Pago:**

Débito

**Valor Base:**

\$55000

**Descuento:**

- No Aplica%

**TOTAL A PAGAR:**

**\$55000**

Por favor presente este código en la clínica: **5665ae52-3fa1-404a-9809-0f613edd6804**