

# Confirmación de Reserva Médica

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

## Datos del Paciente

**Nombre:**

Camila Andrea Pérez González

**Email:**

camila.perez@example.com

**RUT:**

12.345.678-5

**Teléfono:**

+56974699501

## Datos de la Clínica

**Nombre:**

Clínica Indisa Maipú

**Dirección:**

av. new world #4574, Maipú

## Detalles de la Reserva

**Fecha:**

Jan. 22, 2026

**Horario:**

7 p.m - 8 p.m

**Especialista:**

BYRON DAVID CEVALLOS TRUJILLO (Medicina General)

**Especialidad:**

Medicina General

**Valor Especialidad:**

\$10000

**Código de Reserva:**

0942da07-ec50-467f-8212-03db256dd92a

## Información de Pago

**Cita Pagada:**

Sí

**Método de Pago:**

Crédito

**Valor Base:**

\$10000

**Descuento:**

- No aplica%

**Cuotas:**

6

**Valor Cuota:**

\$1666

**TOTAL A PAGAR:**

**\$10000**

Por favor presente este código en la clínica: 0942da07-ec50-467f-8212-03db256dd92a