

Confirmación de Reserva Médica

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

Datos del Paciente

Nombre:

Isabel Josefina Peña Godoy

Email:

isabel.pena@example.com

RUT:

13.604.980-1

Teléfono:

+56974699521

Datos de la Clínica

Nombre:

Clínica Indisa Maipú

Dirección:

av. new world #4574, Maipú

Detalles de la Reserva

Fecha:

Feb. 1, 2026

Horario:

6 p.m - 7 p.m

Especialista:

Julie Soledad Palacios Lobos (Dentista)

Especialidad:

Dentista

Valor Especialidad:

\$15000

Código de Reserva:

8afeb1e-803a-4fa1-9945-cdb0bc248c68

Información de Pago

Cita Pagada:

Sí

Método de Pago:

Débito

Valor Base:

\$15000

Descuento:

- No Aplica%

TOTAL A PAGAR:

\$15000

Por favor presente este código en la clínica: **8afefb1e-803a-4fa1-9945-cdb0bc248c68**