

# Confirmación de Reserva Médica

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

## Datos del Paciente

**Nombre:**

Carolina Beatriz Fernández Navarro

**Email:**

carolina.fernandez@example.com

**RUT:**

11.574.234-5

**Teléfono:**

+56974699509

## Datos de la Clínica

**Nombre:**

Clínica Indisa Providencia

**Dirección:**

Nva. Providencia #6532, Providencia

## Detalles de la Reserva

**Fecha:**

Jan. 27, 2026

**Horario:**

5 p.m. - 6 p.m.

**Especialista:**

GONZALO LUIS BALCAZAR CAMPOVERDE (Traumatología)

**Especialidad:**

Traumatología

**Valor Especialidad:**

\$60000

**Código de Reserva:**

55e5a84a-2ee2-48a5-8904-8f1dda03fea6

## Información de Pago

**Cita Pagada:**

Sí

**Método de Pago:**

Débito

**Valor Base:**

\$60000

**Descuento:**

- No Aplica%

**TOTAL A PAGAR:**

**\$60000**

Por favor presente este código en la clínica: **55e5a84a-2ee2-48a5-8904-8f1dda03fea6**