

# Confirmación de Reserva Médica

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

## Datos del Paciente

**Nombre:**

Tomás Francisco Bravo Olivares

**Email:**

tomas.bravo@example.com

**RUT:**

9.653.370-5

**Teléfono:**

+56974699522

## Datos de la Clínica

**Nombre:**

Clínica Indisa Maipú

**Dirección:**

av. new world #4574, Maipú

## Detalles de la Reserva

**Fecha:**

Jan. 26, 2026

**Horario:**

7 p.m - 8 p.m

**Especialista:**

JAIME EDUARDO CÁRDENAS MOLINA (Dentista)

**Especialidad:**

Dentista

**Valor Especialidad:**

\$15000

**Código de Reserva:**

d7a12dc9-f203-4fd6-a24b-badca7cb5155

## 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: **d7a12dc9-f203-4fd6-a24b-badca7cb5155**