

## DETALLE DE CITA MEDICA

Número de Autorización: 210296041621154

### Datos de la cita medica

Paciente : Juan Ramirez Caycho

Dni del paciente : 42554789

Nombre del medico :

Especialidad: Otorrinolaringologia

Fecha de la cita: 03/4/2023 10:00:00 am

Costo: 70.0

1

1

A

### Requisitos para cumplir con la cita

1 Documento de  
Identificación

1 Exámenes médicos  
(si aplica)

1 Llegar 20 minutos  
antes