

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: Pediatría

Fecha de la cita: 03/4/2023 09:00:00 am

Costo: 50.0

1

1

A

Requisitos para cumplir con la cita

1 Documento de
Identificación

1 Exámenes médicos
(si aplica)

1 Llegar 20 minutos
antes