## **DETALLE DE CITA MEDICA**



Número de Autorización: 210296041621154

## Datos de la cita medica

Paciente:

65728132

Nombre del medico :

Dni del paciente:

Especialidad:

Pediatria

Fecha de la cita:

24/4/2023 10:00:00 am

Olga Sepulveda Flores

Costo:

50.0

## Requisitos para cumplir con la cita

Documento de 1dentificac1ón

Exámenes médicos (si aplica)

Llegar 20 minutos antes

Spirits in the last of the property was the same of th

