

CITACIÓN ATENCIÓN AMBULATORIA

---

## DATOS USUARIO

Nombre Paciente: ROBLEDO DUBO, FLORENCIA ISIDORA  
Edad: 15a  
RUN: 23209589-k  
Previsión: Fonasa: A  
Ficha Clínica: 0610708

DATOS CITACIÓN

---

Fecha Citación: 22/10/2025  
Hora Citación: 08:35  
Estado de Cita: Agendado  
Unidad/Servicio: Sala de procedimientos dermatológicos-H\_Coquimbo  
Otros Seguros de Salud:  
Tipo Profesional ó Técnico: Enfermera (o)  
Especialidad:  
Prestación: Fototerapia UVB, Banda Angosta y UVA por sesion en cabina  
Código Prestación: 1601113  
Médico: Macarena Paz Pizarro Rivera  
Total a Pagar:

Presentarse 20 minutos antes de la citación, para confirmar cita.