

**CITACIÓN ATENCIÓN AMBULATORIA**

**DATOS USUARIO**

Nombre Paciente:

ITE TORO, SAMANTA ARLETTE

Edad: 17a

RUN: 22015076-3

Previsión: Fonasa: B

Ficha Clínica: 0577521

**DATOS CITACIÓN**

Fecha Citación: 16/03/2023

Hora Citación: 08:30

Estado de Cita: Agendado

Tipo de atención: Consulta Nueva

Unidad/Servicio:

Nefrología Adulto-H\_Coquimbo

Código Prestación: 01-01-112-033

Médico: MIGUEL ANGEL MORALES TORRE

Total a Pagar:

Hora Impresión: 07:40 a.m.

**Presentarse 15 minutos antes c  
citación, para confirmar cita**