

## CITACIÓN ATENCIÓN AMBULATORIA

## DATOS USUARIO

Nombre Paciente: CORTÉS RIVERA, HEXNAYA YULIETT  
Edad: 14a  
RUN: 22733837-7  
Previsión: Fonasa: C  
Ficha Clínica: 0592691

## DATOS CITACIÓN

Fecha Citación: 10/03/2023  
Hora Citación: 08:00  
Estado de Cita: Agendado  
Unidad/Servicio: Box de Laboratorio Clínica-H Coquimbo  
Otros Seguros de Salud:  
Tipo Profesional ó Técnico: Enfermera (o)  
Especialidad:  
Prestación: Toma de muestra en niño  
Código Prestación: 03-07-012  
Médico: BELEN JAZARETH TAPIA BRICEÑO  
Total a Pagar:

CLINICA HOSPITAL DE COQUIMBO  
CLINICA HOSPITAL DE COQUIMBO  
CLINICA HOSPITAL DE COQUIMBO

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