

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:

HOSPITAL DE COQUIMBO
 FONASA A-3
 COME UNIDAD DE AGENDAMIENTO

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