

2^A.

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: 31/03/2025
Hora Citación: 08:55
Estado de Cita: Agendado
Unidad/Servicio: Sala de procedimientos dermatológicos-Hospital de Coquimbo
Otros Seguros de Salud:
Tipo Profesional ó Técnico: Enfermera (o)
Especialidad:
Prestación: Fototerapia UVB, Banda Angosta y UVA por sesión en cabina
Código Prestación: 1601113
Médico: Macarena Paz Pizarro Rivera
Total a Pagar:

HOSPITAL DE COQUIMBO
ADMISOR
FONASA A-B
DE GESTIÓN DE LA DEMANDA

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