

**CITACIÓN ATENCIÓN AMBULATORIA****DATOS USUARIO**

Nombre Paciente:

OSSANDON BARRAZA, CONSTANZA BELE

Edad: 17a

RUN: 21956886-k

**Previsión: Fonasa: A**

Ficha Clínica: 0621940

**DATOS CITACIÓN****Fecha Citación: 01/08/2023****Hora Citación: 09:30**

Estado de Cita: Agendado

Unidad/Servicio:

Box consulta de Ginecología-H\_Coquimbo

**Código Prestación: 01-01-111-073**

Profesional: JOHANNA AMELIA PARRA DE M

Total a Pagar:

**Presentarse 15 minutos antes de la  
citación, para confirmar cita.**

**Hora Impresión: 09:11:11****898605**