

CITACIÓN ATENCIÓN AMBULATORIA

DATOS USUARIO

Nombre Paciente: JIMENEZ MUÑOZ , ANIELLA VERESSLY
Edad: 14a
RUN: 23457566-k
Previsión: Fonasa: A
Ficha Clínica: 0518442

DATOS CITACIÓN

Fecha Citación: 12/05/2025
Hora Citación: 08:00
Estado de Cita: Agendado
Unidad/Servicio: Sala de procedimientos dermatológicos-H_ Coquimbo
Otros Seguros de Salud:
Tipo Profesional ó Técnico: Médico (a) Dermatólogo
Especialidad:
Prestación: Extirpación, reparación o biopsia, total o parcial, de lesiones benignas cutáneas por excisión Cabeza, cuello, genitales hasta 3 lesiones
Código Prestación: 1602202
Médico: ESTEFANIA ALEJANDRA FERNANDEZ URRUTIA
Total a Pagar:

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