

CITACIÓN ATENCIÓN AMBULATORIA

DATOS USUARIO

Nombre Paciente:
Edad:
RUN:
Previsión:
Ficha Clínica:

JIMENEZ MUNOZ, ANIELLA VERESSLY
14a
23457566-K
Fonasa: A
0518442

DATOS CITACIÓN

Fecha Citación:
Hora Citación:
Estado de Cita:
Unidad/Servicio:
Otros Seguros de Salud:
Tipo Profesional ó Técnico:
Especialidad:
Prestación:
Código Prestación:
Médico:
Total a Pagar:

12/05/2025
08:00
Agendado
Sala de procedimientos dermatológicos-H_Coquimbo
Médico (a) Dermatólogo
Extracción, reparación o biopsia, total o parcial, de lesiones benignas
cutáneas por excisión Cabeza, cuello, genitales hasta 3 lesiones
1602202
ESTEFANIA ALFJANDRA FERNANDEZ URRUTIA

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

