

CITACIÓN ATENCIÓN AMBULATORIA

DATOS USUARIO

Nombre Paciente: PERALTA IRRAZABAL, ROCIO FIORELA
Edad: 15a
RUN: 23257304-k
Previsión: Fonasa: A
Ficha Clínica: 0701155

DATOS CITACIÓN

Fecha Citación: 23/10/2025
Hora Citación: 15:00
Estado de Cita: Agendado
Unidad/Servicio: Box consulta de Traumatología y Ortopedia indiferenciado-H_Coquimbo
Otros Seguros de Salud:
Tipo Profesional ó Técnico: Médico (a) Traumatólogo
Especialidad:
Prestación: Consulta de Traumatología Adulto
Código Prestación: 01-01-112-089
Médico: JOSE MIGUEL FARIAS MATUS
Total a Pagar:

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