

CITACIÓN ATENCIÓN AMBULATORIA

DATOS USUARIO

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

ROBLEDO DUBO, FLORENCIA ISIDORA
15a
23209589-k
Fonasa: A
0610708

DATOS CITACIÓN

Fecha Citación:

28/04/2025

Hora Citación:

08:55

Estado de Cita:

Agendado

Unidad/Servicio:

Sala de procedimientos dermatológicos-H_Coquimbo

Otros Seguros de Salud:

Tipo Profesional ó Técnico:

Enfermera (o)

Especialidad:

Prestación:

Fototerapia UVB, Banda Angosta y UVA por sesion en cabina

Código Prestación:

1601113

Médico:

Macarena Paz Pizarro Rivera

Total a Pagar:

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

COQUIMBO
MISOR
FCMELA A-B
DE LA DEMANDA