

# Hoftalon Centro de EST E PSQ da visão

## Comprovante de Agendamento

### Dados do Paciente:

Código: 6

Nome: Camila Almeida

Data de Nascimento: 05/08/1983

Telefone: 654789321

Email: camila.almeida@example.com

### Informações da Consulta:

Código da Consulta: 26

Data: 8/05/2024

Horário: 10:00

Médico: Dra. Laura

Setor: Serviço de Oncologia

Procedimento: Consulta da Camila Almeida

### Observações:

Descrição da consulta para Camila Almeida