



Clínica Dentária Sorriso Lindo

Factura Nº: 1

Dados do Paciente

Nome Completo: Abel Lukoki Manuel
Pedro

Nº do Bilhete: 007646997LA041

Informacoes da Marcação

Data Marcação: 2023-05-25

Hora da Marcação: 12:12:00

| Serviço | Descrição | Preço | Qtd | Total |
|-------------|------------------|--------------|-----|--------------|
| Restauração | Restaurar dentes | 40.000,00 Kz | 2 | 80.000,00 Kz |
| Total | | | | 80.000,00 Kz |