## Comprovativo de Cadastramento

## **Dados do Paciente**

Nome Completo: Abel Pedro

Nº do Bilhete: 11111111111111

Data de Nascimento: 2023-04-06

Género: Feminino

Morada: laaaaaaaaaaa

## Informacoes da Marcação

Data Marcação: 2023-04-14

Hora da Marcação: 10:50