



Clínica Dentária Sorriso Lindo

Contacto: +244 927 910 057

Email: sorrisolindo71@gmail.com

Comprovativo de Marcação

Dados do Paciente

Nome Completo: Gizela Ntalni

Nº do Bilhete: 12121212121212

Data de Nascimento: 2023-05-26

Género: Feminino

Endereço: Cacuaco,va Rbanização

Informacoes da Marcação

Data Marcação: 2023-05-26

Hora da Marcação: 16:00