

## 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

Emitido Aos: 26-05-2023 Por Albano Colembi