



Clínica Dentária Sorriso Lindo

Contacto: +244 927 910 057

Email: sorrisolindo71@gmail.com

Factura Nº: 9

Dados do Paciente

Nome Completo: Abel Lukoki Manuel
Pedro

Nº do Bilhete: 007646997LA041

Informacoes da Marcação

Data Marcação: 2023-05-31

Hora da Marcação: 15:02:00

Serviço	Descrição	Preço	Qtd	Total
Branqueamento	Branquear os Dentes	25.000,00 Kz	2	50.000,00 Kz
Exame Geral	Verificar a saúde Bucal do Paciente	8.000,00 Kz	1	8.000,00 Kz
Total				58.000,00 Kz