



## Clínica Dentária Sorriso Lindo

Contacto: +244 927 910 057

Email: sorrisolindo71@gmail.com

Factura Nº: 10

### Dados do Paciente

Nome Completo: Edgar Ferreira

Nº do Bilhete: 009103163LA049

### Informacoes da Marcação

Data Marcação: 2023-06-01

Hora da Marcação: 13:30:00

Serviço	Descrição	Preço	Qtd	Total
Exame Geral	Verificar a saúde Bucal do Paciente	8.000,00 Kz	1	8.000,00 Kz
Remoção de Dentes	Remover Dentes Danificados	20.000,00 Kz	2	40.000,00 Kz
Total				48.000,00 Kz