

## Comprovativo de Marcação e Pagamento

DATA DE EMISSÃO: 09-03-2023 17:55:29

## **Dados do Paciente**

NOME COMPLETO: ALBANO COLEMBI

Nº DO BILHETE: 1234567890A

DATA DE NASCIMENTO: 12/02/2004

GÉNERO: FEMININO

MORADA: DFRVQEFRV

## Informações Sobre a Marcação

**DENTISTA: CID GERONIMO** 

TIPO DE EXAME: LIMPEZA

DESCRIÇÃO: LAVAR OS DENTES

DATA MARCAÇÃO: 12/12/1212

HORA DA MARCAÇÃO: 12:12

Total Pago: 10.000,00