



## Clínica Dentária Sorriso Lindo

Contacto: +244 927 910 057

Email: sorrisolindo71@gmail.com

---

## Comprovativo de Marcação

### Dados do Paciente

Nome Completo: Edgar Ferreira

Nº do Bilhete: 009103163LA049

### Informacoes da Marcação

Data Marcação: 2023-05-26

Hora da Marcação: 14:03