



# Comprovativo de Marcação e Pagamento

DATA DE EMISSÃO: 09-03-2023 17:56:35

---

## Dados do Paciente

NOME COMPLETO: ALBANO COLEMBI

Nº DO BILHETE: 1234567890A

DATA DE NASCIMENTO: 12/12/1212

GÉNERO: FEMININO

MORADA: FAROL DAS LAGOSTAS

## Informações Sobre a Marcação

DENTISTA: CID GERONIMO

TIPO DE EXAME: LIMPEZA

DESCRIÇÃO: LAVAR OS DENTES

DATA MARCAÇÃO: 09/03/2023

HORA DA MARCAÇÃO: 12:12

**Total Pago: 10.000,00**