



Clínica Dentária Sorriso Lindo

Contacto: +244 927 910 057

Email: sorrisolindo71@gmail.com

Factura Nº: 7

Dados do Paciente

Nome Completo: Edgar Ferreira

Nº do Bilhete: 009103163LA049

Informacoes da Marcação

Data Marcação: 2023-05-31

Hora da Marcação: 17:02:00

Serviço	Descrição	Preço	Qtd	Total
Restauração	Restaurar dentes	40.000,00 Kz	2	80.000,00 Kz
Exame Geral	Verificar a saúde Bucal do Paciente	8.000,00 Kz	1	8.000,00 Kz
Total				8.000,00 Kz