



Comprovativo de Marcação e Pagamento

DATA DE EMISSÃO: 09-03-2023 17:16:45

Dados do Paciente

NOME COMPLETO: ABEL LUKOKI MANUEL PEDRO

Nº DO BILHETE: 1234567890A

DATA DE NASCIMENTO: 24/01/2004

GÉNERO: MASCULINO

MORADA: CACUACO,NOVA URBAZAÇÃO

Informações Sobre a Marcação

DENTISTA: CID GERONIMO

TIPO DE EXAME: LIMPEZA

DESCRIÇÃO: LAVAR OS DENTES

DATA MARCAÇÃO: 09/03/2023

HORA DA MARCAÇÃO: 20:30

Total Pago: 10.000,00