



Comprovativo de Marcação e Pagamento

DATA DE EMISSÃO: 10-03-2023 11:37:11

EMITIDO POR : ALBANO COLEMBI

Dados do Paciente

NOME COMPLETO: JOAQUINA DA SILVA

Nº DO BILHETE: 1234567890A

DATA DE NASCIMENTO: 10/03/2023

GÉNERO: FEMININO

MORADA: 1 MAIO

Informações Sobre a Marcação

DENTISTA: CID GERONIMO

TIPO DE EXAME: EXAMES

DESCRIÇÃO: ANALIZAR O ESTADO DA SAUDE BOCAL DO PACIENTE

DATA MARCAÇÃO: 10/03/2023

HORA DA MARCAÇÃO:

Total Pago: 8.000,00