



Clínica Dentária Sorriso Lindo

Contacto: +244 927 910 057

Email: sorrisolindo71@gmail.com

Comprovativo de Marcação

Dados do Paciente

Nome Completo: cid jeronimo

Nº do Bilhete: 007080326LA048

Data de Nascimento: 2023-05-23

Género: Masculino

Endereço: viana,granil

Informacoes da Marcação

Data Marcação: 2023-05-31

Hora da Marcação: 13:36