



Clínica Dentária Sorriso Lindo

Contacto: +244 927 910 057

Email: sorrisolindo71@gmail.com

Comprovativo de Marcação

Dados do Paciente

Nome Completo: Albano Colembi

Nº do Bilhete: 007949641LA046

Data de Nascimento: 2002-07-13

Género: Masculino

Endereço: Cacuaco, vila

Informacoes da Marcação

Data Marcação: 2023-05-31

Hora da Marcação: 12:20