

## Clinica **KenzieDoc**

Nome: paciente 1

Email: pierrekalil1@gmail.com

Telefone: 51992883313

Prescrição: *lfmvpmvodfvjnfvcnsdocmsdlv*

Doutor: Doutor 1

CRM: 11111-RS

Especialidade: Otorrino

Endereço: Rua Street