|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ORÇAMENTO |  |  |  |
| DATA  \_Data\_ |  |  | FATURA N.º  \_faturaNumero\_ |

Clínica Dentária

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Paciente  **Nome do paciente:** \_Nome\_  **Localidade:** \_Localidade\_  **Telefone:** \_Telefone\_  **NIF:** \_NIF\_ |  | Médico  **Nome:** \_NomeMed\_  **Localidade:** \_LocalidadeMed\_  **Telefone:** \_TelefoneMed\_  **NIF:** \_NIFMed\_ |

|  |  |  | |  | |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | |  | |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Especialidade | | Total | | |
| \_Especialidade\_ | | \_PrecoTotal\_ € | | |
|  |  |  |  | Detalhes do Preço | |

|  |  |
| --- | --- |
| Preço Consulta | \_PrecoBase\_ € |
| Desconto | \_Desconto\_ € |
| IVA | \_IVA\_ € |
| **Total** | \_PrecoTotal\_ € |

Clínica Dentária – Daniela Gonçalves A48579

Projeto tp4 - MOP