## **SEU PERFIL +ODONTO É CLIENTE**

## Consulta marcada com sucesso.

**DADOS DA CONSULTA:** 

PROTOCOLO: 36825320181108476404

NOME PACIENTE: ARTHUR YVES TOMAZ OLIVEIRA

CÓDIGO DA CARTEIRA: 0700C849916012

**ESTADO: CE** 

**CIDADE: FORTALEZA** 

ESPECIALIDADE: ODONTOPEDIATRIA

SUB-ESPECIALIDADE: ODONTOPEDIATRIA GERAL

**BAIRRO: LUCIANO CAVALCANTE** 

**ENDEREÇO.: R LUIZA MIRANDA COELHO, 786** HOSPITAL/CONSULTÓRIO: CLINICA RIMOM PEREZ **DENTISTA: BRUNA KELLY MEDEIROS CARNEIRO** 

DIA: 26/11/2018 - SEGUNDA-FEIRA

HORA: 11:00

TELEFONE(S): 8530211706/85997145773/8530000000

ATENDIMENTO POR HORA MARCADA ATENDE PORTADORES DE NECESSIDADES ESPECIAIS POSSUI ACESSO DE CADEIRANTES

RECEBA OS DADOS DA CONSULTA MARCADA NO SEU EMAIL. INFORME O ENDEREÇO NO CAMPO ABAIXO E APERTE ENVIAR