

SELECIONADO CONVENIO (TODOS OS CONVÊNIOS) O PERIODO DE (01/01/2017) A (25/09/2017)

Atend No.	Atendimento	Paciente	Dentista	Convenio	Valor Total	Obs.
10	20/05/2017	CECILIA ARAUJO	GUSTAVO TELES VIANA	PARTICULAR	R\$ 70.00	
14	20/09/2017	TESTE PACIENTES	GUSTAVO TELES VIANA	DENTALSEGUROS	R\$ 400.00	teste
15	20/09/2017	RINALDO TELES	LEONARDO DAMASCENO ALENCAR VIANA	PARTICULAR	R\$ 140.00	
4	06/04/2017	CECILIA ARAUJO	ROBERTA CASTELO	PARTICULAR	R\$ 286.00	
5	06/04/2017	CECILIA ARAUJO	ROBERTA CASTELO	PARTICULAR	R\$ 140.00	
6	24/04/2017	DANIELA CASTELO	PERBOYRE JUNIOR	PARTICULAR	R\$ 210.00	
7	24/04/2017	TESTE PACIENTES	LEONARDO DAMASCENO ALENCAR VIANA	DENTALSEGUROS	R\$ 400.00	
8	16/05/2017	JOAO MAGALHAES	LEONARDO DAMASCENO ALENCAR VIANA	DENTALSEGUROS	R\$ 200.00	
9	18/05/2017	RINALDO TELES	FELIPE FELIPE	PARTICULAR	R\$ 100.00	
Total Geral					R\$ 1,946.00	
Total Geral Particular					R\$ 946,00	
Total Geral Convenio					R\$ 1.000,00	