SELECIONADO CONVENIO (TODOS OS CONVÊNIOS) O PERIODO DE (01/01/2017) A (09/10/2017)

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
19	27/09/2017	DANIELA CASTELO	PERBOYRE JUNIOR	DENTALSEGUROS	R\$ 200.00
20	29/09/2017	CARLOS FACUNDO	ANDREA FACUNDO	INFLUXO INORMATICA	R\$ 240.00
21	05/10/2017	LEONARDO VIANA	TESTE JOAO	DENTALSEGUROS	R\$ 400.00 marcos
22	09/10/2017	LEONARDO VIANA	ANTONIO TELES DA SILVA	DENTALSEGUROS	R\$ 200.00 teste
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
Total Geral Particular
Total Geral Convenio

R\$ 2,986.00 R\$ 1.186,00 R\$ 1.800,00