

Vigo, a 27 de diciembre de 2012

Yo, Rosa Ángela Pena Pena, con DNI: 52495100S y domicilio en C/ Sabaceda 38 de Moaña,

DECLARO

Que he solicitado a CENTROS DENTALES HÖLLENBACK la factura (fra. Nº 2012 GV 0026 de fecha 27/12/2012) correspondiente al tratamiento dental que estoy realizando, no habiendo concluido completamente dicho tratamiento a fecha de hoy.

Y siendo conocedora de ello firmo en conformidad,

Rosa Ángela Pena Pena

FACTURA

CLÍNICAS EUROPEAS DE SALUD DENTAL

Gran Vía, 118
36210 Vigo-Pontevedra
CIF: B27708601

TITULAR

Rosa Angela Pena Pena
C/sabaceda 38
36959 Moaña (Pontevedra) España
NIF: 52495100S

Fecha: 27/12/2012

Nº de Factura: 2012 GV 0026

Concepto	Importe
Curetaje Por Pieza (raspado Y Alisado Radicular) En #16	19,00 €
Curetaje Por Pieza (raspado Y Alisado Radicular) En #17	19,00 €
Activación Tratamiento Aparatología Fija	1.145,70 €
Tratamiento Ortodónico Con Brackets Cristal De Zafiro (por Arcada) En Arcada Inferior	665,00 €
Tartrectomía. Limpieza Bucal	23,75 €
Pack Radiológico Ortodoncia	57,00 €
Tratamiento Ortodónico Con Brackets Cristal De Zafiro (por Arcada) En Arcada Superior	665,00 €
Modelo De Estudio Ortodoncia	95,00 €
Estudio De Biocompatibilidad	23,75 €
Telerradiografía Lateral O Frontal De Cráneo (en Diagnóstico Inicial)	0,00 €
Ortopantomografía (panorámica Dental) (en Diagnóstico Inicial)	0,00 €
Periodontograma	19,00 €
Reconstrucción Coronaria Total En #22	46,55 €
Reconstrucción Coronaria Total En #12	46,55 €
Reconstrucción Coronaria Total En #11	46,55 €
Reconstrucción Coronaria Total En #21	46,55 €

TOTAL..... 2.918,40 €

OBSERVACIONES

Paciente: ROSA ANGELA PENA PENA