Vigo, a 17 de diciembre de 2013

Yo, María Inés Rodríguez Fernández, con DNI: 36012507G y domicilio en C/ Castelao 54 (36209 de Vigo),

DECLARO

Que he solicitado a CENTROS DENTALES HÖLLENBACK la factura (fra. Nº 2013 FR 0080 con fecha 17/12/2013) correspondiente al tratamiento dental que estoy realizando, no habiendo concluido completamente dicho tratamiento a fecha de hoy.

Y teniendo conocimiento de ello firmo en conformidad,

María Inés Rodríguez Fernández

EUROPEAN DENTAL GROUP SL

Avda. Fragoso 45 36210 Vigo-Pontevedra CIF: B36819332

FACTURA

TITULAR

Maria Ines Rodriguez Fernandez Castelao 54, 36209 Vigo (Pontevedra) ESPAÑA NIF: 36012507G

Fecha: 17/12/2013 **Nº de Factura:** 2013 FR 0080

Concepto	Importe
Preparación, Prescripción Y Colocación De Corona O Puente Metal Pocelana Sobre Implantes (por Pieza) En #36	420,00 €
Preparación, Prescripción Y Colocación De Supraestructura (por Implante) En #36 Extracción (sin Cirugía) En Sector 30	205,00 € 32,00 €
Ortopantomografía (panorámica Dental) (en Diagnóstico Inicial)	0,00€
Tartrectomía. Limpieza Bucal (en Diagnóstico Inicial)	0,00€
Obturación Compuesta. 2 Superficies (empaste) En #16 Modelo De Estudio Implantológico (no Incluido Tac)	42,00 € 50,00 €
Pack Radiológico Implantología	63,00 €
Estudio De Biocompatibilidad	27,00 €
Colocación De Un Implante En #36	630,00 €

TOTAL..... 1.469,00 €

OBSERVACIONES

Paciente: MARIA INES RODRIGUEZ FERNANDEZ	