

Vigo, a 21 de mayo de 2013

Yo, Carmen Sánchez Canals, con DNI: 33172926A y domicilio en C/ Tablada 6, 6ªA (36001 de Pontevedra),

DECLARO

Que he solicitado a CENTROS DENTALES HÖLLENBACK la factura (fra. Nº 2013 GB 0011 con fecha 21/05/2013) correspondiente al tratamiento dental que estoy realizando, no habiendo concluido completamente dicho tratamiento a fecha de hoy.

Y siendo conocedor de ello firmo en conformidad,

Carmen Sánchez Canals

FACTURA

EUROPEAN DENTAL GROUP SL

Canceleiro 13 (Esq. García Barbón)

36201 Vigo-Pontevedra

CIF: B36819332

TITULAR

Carmen Sanchez Canals

Tablada 6- 4ª

36001 Pontevedra (Pontevedra) España

NIF: 33172926 A

Fecha: 21/05/2013

Nº de Factura: 2013 GB 0011

Concepto	Importe
Colocación De Un Implante En #13	630,00 €
Preparación, prescripción y colocación de prótesis híbrida sobre implantes en Arcada Superior	2.520,00 €
Colocación De Un Implante En #11	630,00 €
Colocación De Un Relleno Óseo En Arcada Superior	263,00 €
Colocación De Un Implante En #22	630,00 €
Colocación De Una Membrana De Tejido Conectivo Con Apoyos En Arcada Superior	368,00 €
Colocación De Un Implante En #24	630,00 €
Preparación, Prescripción Y Colocación De Supraestructura (por Implante) En #13	205,00 €
Preparación, Prescripción Y Colocación De Supraestructura (por Implante) En #11	205,00 €
Preparación, Prescripción Y Colocación De Supraestructura (por Implante) En #22	205,00 €
Preparación, Prescripción Y Colocación De Supraestructura (por Implante) En #24	205,00 €
Pack Radiológico Implantología	63,00 €
Estudio De Biocompatibilidad	27,00 €
Modelo De Estudio Implantológico (no Incluido Tac)	105,00 €
Férula Quirúrgica En Arcada Superior	74,00 €

TOTAL..... 6.760,00 €

OBSERVACIONES

Paciente: CARMEN SANCHEZ CANALS