

Vigo, a 08 de mayo de 2013

Yo, Rosa Ángela Pena Pena, con DNI: 52495100S y domicilio en C/ Sabaceda 38 (36959 de Moaña),

DECLARO

Que he solicitado a CENTROS DENTALES HÖLLENBACK la factura (fra. Nº 2013 GV 0019 con fecha 08/05/2013) 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,

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: 08/05/2013

Nº de Factura: 2013 GV 0019

Concepto	Importe
Preparación, Prescripción Y Colocación De Corona O Puente Metal Pocelana Sobre Implantes (por Pieza) En #46	379,92 €
Preparación, Prescripción Y Colocación De Supraestructura (por Implante) En #36	185,21 €
Preparación, Prescripción Y Colocación De Supraestructura (por Implante) En #46	185,21 €
Colocación De Un Implante En #36	569,88 €
Modelo De Estudio Implantológico (no Incluido Tac)	94,98 €
Colocación De Un Implante En #46	569,88 €
Pack Radiológico Implantología	57,00 €
Preparación, Prescripción Y Colocación De Corona O Puente Metal Pocelana Sobre Implantes (por Pieza) En #36	379,92 €

TOTAL..... 2.422,00 €

OBSERVACIONES

Paciente: ROSA ANGELA PENA PENA