

Vigo, a 11 de diciembre de 2013

Yo, Maite Macazaga Blázquez, con DNI: 36003863P y domicilio en Gran Vía 170 9ºA (36211 de Vigo),

DECLARO

Que he solicitado a CENTROS DENTALES HÖLLENBACK la factura (fra. N° 2013 GV 0071 con fecha 11/12/2013) 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,

Maite Macazaga Blázquez

FACTURA

CLÍNICAS EUROPEAS DE SALUD DENTAL

Gran Vía, 118

36210 Vigo-Pontevedra

CIF: B27708601

TITULAR

Maite Macazaga Blazquez
Gran Vía N°170 9ª
36211 Vigo (Pontevedra) ESPAÑA
NIF: 39467147-K

Fecha: 11/12/2013

Nº de Factura: 2013 GV 0071

Concepto	Importe
Obturación Compuesta. 2 Superficies (empaste) En #26	42,00 €
Obturación Compuesta. 2 Superficies (empaste) En #25	42,00 €
Obturación Compuesta. 2 Superficies (empaste) En #16	42,00 €
Obturación Compuesta. 2 Superficies (empaste) En #17	42,00 €
Extracción Con Odontosección En #27	58,00 €
Reconstrucción Coronaria Total En #15	52,00 €
Obturación Compuesta. 2 Superficies (empaste) En #46	42,00 €
Obturación Compuesta. 2 Superficies (empaste) En #14	42,00 €

TOTAL..... 362,00 €

OBSERVACIONES

Paciente: MAITE MACAZAGA BLAZQUEZ