

Vigo, a 20 de abril de 2015

Yo, Ana Isabel Mosquera Mariño, con DNI 36118892Z y domicilio en C/ Morarico 3 4º (36205 · Vigo),

DECLARO

Que he solicitado a CENTROS DENTALES HÖLLENBACK la factura (fra. Nº 2015 UR 0016) 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,

Ana Isabel Mosquera Mariño

# FACTURA

CLÍNICAS SALUD DENTAL VIGO SL

Urzaiz 168

36205 Vigo-Pontevedra

CIF: B36933430

## TITULAR

Ana Isabel Mosquera Mariño  
Morarico N°3 4ºc  
36205 Vigo (Pontevedra) España  
NIF: 36118892Z

Fecha: 20/04/2015

Nº de Factura: 2015 UR 0016

Concepto	Importe
Preparación, Prescripción Y Colocación De Provisional Maryland (por Pieza) En #21	124,45 €
Preparación, Prescripción Y Colocación De Corona O Puente Metal Pocelana Sobre Implantes (por Pieza) En #21	419,90 €
Preparación, Prescripción Y Colocación De Supraestructura (por Implante) En #21	205,20 €
Colocación De Un Implante En #21	628,90 €
Colocación De Un Relleno Óseo En Arcada Superior	263,15 €
Extracción(sin Cirugía) En #11	21,85 €
Preparación, Prescripción Y Colocación De Provisional Maryland (por Pieza) En #11	124,45 €
Preparación, Prescripción Y Colocación De Corona O Puente Metal Pocelana Sobre Implantes (por Pieza) En #11	419,90 €
Preparación, Prescripción Y Colocación De Supraestructura (por Implante) En #11	205,20 €
Colocación De Un Implante En #11	628,90 €
Extracción (sin Cirugía) En #21	21,85 €
Tartrectomía. Limpieza Bucal (en Diagnóstico Inicial)	0,00 €
Tomografía Axial Computerizada (tac) Por Hemiarcada	75,05 €

**TOTAL..... 3.138,80 €**

## OBSERVACIONES

Paciente: ANA ISABEL MOSQUERA MARIÑO  
Operación exenta de IVA por Artículo 20.1 apartado 5 de la Ley de IVA

# FACTURA

CLÍNICAS SALUD DENTAL VIGO SL

Urzaiz 168

36205 Vigo-Pontevedra

CIF: B36933430

## TITULAR

Ana Isabel Mosquera Mariño  
Morarico Nº3 4ºc  
36205 Vigo (Pontevedra) España  
NIF: 36118892-Z

Fecha: 28/02/2015

Nº de Factura: 2015 UR 02 0001

Concepto	Importe
Ortopantomografía (panorámica Dental) (en Diagnóstico Inicial)	0,00 €
Modelo De Estudio Implantológico (no Incluido Tac)	105,45 €
Pack Radiológico Implantología	63,65 €
Estudio De Biocompatibilidad	27,55 €

**TOTAL..... 196,65 €**

## OBSERVACIONES

Paciente: ANA ISABEL MOSQUERA MARIÑO  
Operación exenta de IVA por Artículo 20.1 apartado 5 de la Ley de IVA