

FACTURA

EUROPEAN DENTAL DIVISION SLU

Avda. Fragoso 45
36210 Vigo-Pontevedra
CIF: B27837954

TITULAR

Maria Isabel Fernandez Diaz
Alfonso X El Sabio 2-4 C
36211 Vigo (Pontevedra) ESPAÑA
NIF: 36071037E

Fecha: 31/01/2019

Nº de Factura: 2019 FR 01 0001

Concepto	Importe
Añadir Pieza En Prótesis Parcial Removible Acrílica En #46	26,92 €
Añadir Pieza En Prótesis Parcial Removible Acrílica En #36	29,00 €
Rebase Duro (por Arcada) En Arcada Inferior	67,00 €
Composturas O Reparación (acrílico) En Prótesis Removible Metálica	51,98 €
Composturas O Reparación (acrílico) En Prótesis Removible Metálica	56,00 €

TOTAL..... 230,90 €

OBSERVACIONES

Paciente: MARIA ISABEL FERNANDEZ DIAZ
Doctor/a: Natalia Gonzalez (Nº Col. 32001234)
Operación exenta de IVA por Artículo 20.1 apartado 5 de la Ley de IVA