

Vigo, a 05 de Septiembre 2016

Yo, **ARTURO GONZALEZ FERNANDEZ** con DNI 39515152W y domicilio en CALLE BOLIVIA 20,2ºD, VIGO,PONTEVEDRA.

DECLARO

Que he solicitado a CENTROS DENTALES HÖLLENBACK la factura (fra. **Nº 2016 FR 09 0002**) con **fecha 05/09/2016**) 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,

**ARTURO GONZALEZ FERNANDEZ**

# FACTURA

EUROPEAN DENTAL GROUP SLU

Avda. Fragoso 45  
36210 Vigo-Pontevedra  
CIF: B36819332

## TITULAR

Arturo Gonzalez Fernandez  
Bolivia,20 2ºd  
36203 Vigo (Pontevedra) ESPAÑA  
NIF: 39515152W

Fecha: 05/09/2016

Nº de Factura: 2016 FR 09 0002

Concepto	Importe
Obturación Compuesta. 2 Superficies (empaste) En #27	45,00 €
Obturación Compuesta. 2 Superficies (empaste) En #12	45,00 €
Tartrectomía. Limpieza Bucal (en Diagnóstico Inicial)	0,00 €
Obturación Compuesta. 2 Superficies (empaste) En #22	45,00 €
Obturación Compuesta. 2 Superficies (empaste) En #17	45,00 €
Ortopantomografía (panorámica Dental) (en Diagnóstico Inicial)	0,00 €
Endodoncia Multirradicular En #46	133,00 €
Pack Radiológico Periapical En #46	14,00 €
Asepsia Conducto Necrótico En #46	20,00 €
Obturación Compuesta. 2 Superficies (empaste) En #47	45,00 €
Obturación Compuesta. 2 Superficies (empaste) En #37	45,00 €
Reconstrucción Coronaria Total En #36	55,00 €
Reconstrucción Coronaria Total En #35	55,00 €
Preparación, Prescripción Y Colocación De Perno Estético En #46	101,00 €
Reconstrucción Coronaria Total En #46	55,00 €

**TOTAL..... 703,00 €**

## OBSERVACIONES

Paciente: ARTURO GONZALEZ FERNANDEZ  
Doctor/a: Ana Ramos (Nº Col. 36001245)  
Operación exenta de IVA por Artículo 20.1 apartado 5 de la Ley de IVA