

Vigo, a 06 de Marzo 2017

Yo, **MIGUEL ANGEL FERNANDEZ GRANDE** con DNI 34997759Q y domicilio en CALLE TRONCOSO 2, 4ªA, VIGO,**PONTEVEDRA**.

DECLARO

Que he solicitado a CENTROS DENTALES HÖLLENBACK la factura (fra. **Nº 2017 FR 02 0015**) **con fecha 06/03/2017**) 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,

**MIGUEL ANGEL FERNANDEZ GRANDE**

# FACTURA

## EUROPEAN DENTAL DIVISION SLU

Avda. Fragoso 45  
36210 Vigo-Pontevedra  
CIF: B27837954

### TITULAR

Miguel Angel Fernandez Grande  
Troncoso N°2 4a  
36206 Vigo (Pontevedra) ESPAÑA  
NIF: 34997759Q

Fecha: 28/02/2017

Nº de Factura: 2017 FR 02 0015

Concepto	Importe
Extracción Con Odontosección En #27	59,17 €
Colocación De Un Implante Unitario En #27	436,50 €
Estudio De Biocompatibilidad	28,13 €
Pack Radiológico Implantología	64,99 €
Tartrectomía. Limpieza Bucal (en Diagnóstico Inicial)	0,00 €
Preparación, Prescripción Y Colocación De Corona Cr-co Fresada (cad-cam) Y Porcelana Sobre Implantes En #27	291,00 €
Modelo De Estudio Implantológico (no Incluido Tac)	51,41 €
Ortopantomografía (panorámica Dental) (en Diagnóstico Inicial)	0,00 €
Obturación Compuesta. 2 Superficies (empaste) En #47	43,65 €
Obturación Compuesta. 2 Superficies (empaste) En #46	43,65 €
Tomografía Axial Computerizada (tac) Por Hemiarcada	76,63 €

**TOTAL..... 1.095,13 €**

### OBSERVACIONES

Paciente: MIGUEL ANGEL FERNANDEZ GRANDE  
Doctor/a: Isabel Puente (Nº Col. 36001405)  
Operación exenta de IVA por Artículo 20.1 apartado 5 de la Ley de IVA