

Vigo, a 26 de Mayo 2016

Yo, **PILAR BELTRAN SANTORIO** con DNI 36051673R y domicilio en subida a la madroa 44 CANDEAN, VIGO,PONTEVEDRA.

DECLARO

Que he solicitado a CENTROS DENTALES HÖLLENBACK la factura (fra. **Nº 2016 UR 05 0005**) **con fecha 26/05/2016**) 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,

PILAR BELTRAN SANTORIO

FACTURA

CLÍNICAS SALUD DENTAL VIGO SL

Urzaiz 168

36205 Vigo-Pontevedra

CIF: B36933430

TITULAR

Pilar Beltran Santorio
Subida A La Modroa 44 Candean
36317 Vigo (Pontevedra) España
NIF: 36051673R

Fecha: 26/05/2016

Nº de Factura: 2016 UR 05 0005

Concepto	Importe
Preparación, Prescripción Y Colocación De Prótesis Parcial Acrílica De 10 Piezas En Arcada Superior	392,00 €
Pin O Tornillo En #11	12,00 €
Endodoncia Unirradicular En #11	100,00 €
Preparación, Prescripción Y Colocación De Prótesis Parcial Metálica De 6 Piezas En Arcada Inferior	431,00 €
Reconstrucción Coronaria Total En #11	55,00 €
Pack Radiológico Periapical En #11	14,00 €
Obturación Simple. 1 Superficie (empaste) En #43	37,00 €
Estudio De Biocompatibilidad	29,00 €
Ortopantomografía (panorámica Dental) (en Diagnóstico Inicial)	0,00 €
Estudio De Grandes Rehabilitaciones	91,00 €
Tartrectomía. Limpieza Bucal (en Diagnóstico Inicial)	0,00 €

TOTAL..... 1.161,00 €

OBSERVACIONES

Paciente: PILAR BELTRAN SANTORIO
Operación exenta de IVA por Artículo 20.1 apartado 5 de la Ley de IVA