

02115997



# SOLICITUD DE PRESUPUESTO

Paciente: Miguel Angel Lopez ~~Sanjo~~ <sup>Kuero</sup> Dr./a: Vazquez  
 Fecha de solicitud: 02/11/2024

- Limpieza
- Ortopantomografía
- Telerradiografía
- Estudio cefalométrico
- Estudio implantológico
- Estudio de Biocompatibilidad
- Análisis salival
- Ausencia de piezas \_\_\_\_\_

Piezas				Código Tratamiento	Observaciones
			24	EXO Simple	
		26	24 15	IOI	
			20 10	Elevación de seno	
			14 36	Obts. S	
				RAS A e ↓	

## Prótesis

Maxilar superior	
Opción 1	
Opción 2	
Opción 3	

Maxilar inferior	
Opción 1	
Opción 2	
Opción 3	

Firma del Dr./a:

5428