



GB 3248

SOLICITUD DE PRESUPUESTO

Paciente: Purificación Salgado Álvarez Dr./a: R. Noya Torres

Fecha de solicitud 16.4.2025

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

Piezas				Código Tratamiento	Observaciones
				36 OBT. SIMPLE	
				RAS. ↓	

Prótesis

Maxilar superior	
Opción 1	
Opción 2	
Opción 3	

Maxilar inferior	
Opción 1	
Opción 2	
Opción 3	

Firma del Dr./a: