



GB 00822

SOLICITUD DE PRESUPUESTO

Paciente: Dolores Jimena Navarro - Dr./a: Sra. Silva

Fecha de solicitud: 03.09.2024

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

Piezas				Código Tratamiento	Observaciones
			45	EUDO ² + Neo	
			26	EXU	
				PARTI	

Prótesis

Maxilar superior	
Opción 1	505 25-26 (Regeneración)
Opción 2	
Opción 3	

Maxilar inferior	
Opción 1	505 46-36
Opción 2	
Opción 3	

Firma del Dr./a: