



SOLICITUD DE PRESUPUESTO

Paciente: M^a Rosano Álvarez Carballido Dr./a: Pazo

Fecha de solicitud 9/9/24

- Limpieza (1º)
Ortopantomografía + tac + fotos
Telerradiografía
Estudio cefalométrico
Estudio implantológico
Estudio de Biocompatibilidad
Análisis salival
Ausencia de piezas

Table with columns: Piezas, Código Tratamiento, Observaciones. Contains handwritten entries like '25M', '26M', '16D', '17M', 'obTsim', '38 endo', '44 posible endo (Endubi + pack + reco)', and 'NO quiere fotos extraorales'.

Prótesis

Table for Maxilar superior with three options (Opción 1, 2, 3).

Table for Maxilar inferior with three options (Opción 1, 2, 3).

Firma del Dr./a: