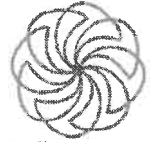


R2 01143



EXO-HÖLLENBACK
PASSION FOR THE PERFECTION

SOLICITUD DE PRESUPUESTO

Paciente: Alvaro Perez Rosado Dr./a: Ramos

Fecha de solicitud: 14/03/2025

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

Piezas					Código de tratamiento	Observaciones
					<u>Obtompasta</u>	
					<u>pieza 15 fibada (exo + corona)</u>	
					<u>no es posible hacer lto.</u>	
					<u>ex02 15 + Corrimp 15,16. teleuación</u>	

Prótesis

Maxilar Superior	
Opción 1	
Opción 2	
Opción 3	

Maxilar Inferior	
Opción 1	
Opción 2	
Opción 3	

Firma del Dr./a:

PARA CUALQUIER ACLARACIÓN SOBRE LA COMBINACIÓN DE OPCIONES EN PRESUPUESTO, ANOTAR AL DORSO.