



SOLICITUD DE PRESUPUESTO

Paciente: Angela Iglesias Rodríguez Dr./a: Pazo

Fecha de solicitud 24/10/24

- Limpieza (anestesia)
- Ortopantomografía + tact fotos
- Telerradiografía
- Estudio cefalométrico
- Estudio implantológico
- Estudio de Biocompatibilidad
- Análisis salival
- Ausencia de piezas \_\_\_\_\_

Piezas				Código Tratamiento	Observaciones
			35	15 Endubi + pack + celo •	
			48	eros • (cinjano)	
			<del>27</del>	<del>36</del>	
			37	36 implantes + coronas •	
		23°	34°	24° OSTs	
			35	corona provi + corona zirconio •	

<b>Prótesis</b>	Maxilar superior		Maxilar inferior	
	Opción 1		Opción 1	
	Opción 2		Opción 2	
	Opción 3		Opción 3	

Firma del Dr./a: