



SOLICITUD DE PRESUPUESTO

Paciente: Lorena Tome Rodriguez Dr./a: Silva

Fecha de solicitud 19/08/2024

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

Piezas				Código Tratamiento		Observaciones
			14	46	OBT Simple	
			26	25	OBT Compuesta	
				48	Exod Quirúrgica	
				15	IOF + Cor	
					Valoración ortodoncia (si realiza tto	
					Se puede poner 37)	

Prótesis

Maxilar superior	
Opción 1	
Opción 2	
Opción 3	

Maxilar inferior	
Opción 1	
Opción 2	
Opción 3	

Firma del Dr./a: