

RN6296



# SOLICITUD DE PRESUPUESTO

Paciente: Francisco Javier Delacruz Rodriguez

Dr./a: Alejandro Fdez

Fecha de solicitud 08/01/2025

- Limpieza
- Ortopantomografía
- Telerradiografía
- Estudio cefalométrico

- Estudio implantológico
- Estudio de Biocompatibilidad
- Análisis salival
- Ausencia de piezas \_\_\_\_\_


Piezas					Código Tratamiento	Observaciones
				24 25	Ostrucción Capueto	
					Blorp promoción	
					<u>Derivación car Cr</u>	

## Prótesis

Maxilar superior	
Opción 1	
Opción 2	
Opción 3	

Maxilar inferior	
Opción 1	
Opción 2	
Opción 3	

Firma del Dr./a:

 **DR. FERNÁNDEZ TERZADO**  
**ODONTÓLOGO**  
 Colegiado N° 36881785