



SOLICITUD DE PRESUPUESTO

Paciente: Vanessa Taboada Rodriguez Dr./a: Ramos

Fecha de solicitud 4/2/25

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

Piezas				Código Tratamiento	Observaciones
			18 ⁹	exo (+ canies)	
				Fénula ATm	

Prótesis

Maxilar superior	
Opción 1	
Opción 2	
Opción 3	

Maxilar inferior	
Opción 1	
Opción 2	
Opción 3	

Firma del Dr./a: