GU3436

EXO ODONTOLOGÍA SOSTENIBLE DE VANGUARDIA

SOLICITUD DE PRESUPUESTO

Paciente: Francisco Fernández Lopez **Dr./a:** Pazo

Fecha de solicitud 10/10/24

- [x] Limpieza
- [x] Ortopantomografía + tac + foto
- [ ] Telerradiografía
- [ ] Estudio cefalométrico
- [ ] Estudio implantológico
- [ ] Estudio de Biocompatibilidad
- [ ] Análisis salival
- [ ] Ausencia de piezas _____

Piezas						Código Tratamiento	Observaciones
				34	17	obT	
				14	36	exo + implante + corona + reg	
					24	provisional	
						visitar 36 (foco)	

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.