



13801

## SOLICITUD DE PRESUPUESTO

Paciente: Pilar Domínguez González Dr./a: Ramos

Fecha de solicitud 16/12/2024

- Limpieza
- Ortopantomografía
- Telerradiografía
- Estudio cefalométrico
- Estudio implantológico
- Estudio de Biocompatibilidad
- Análisis salival
- Ausencia de piezas \_\_\_\_\_

Piezas					Código Tratamiento	Observaciones
		18	28	48	Ex05 f noquere )	
					Valorar endo en 47 si no mejora sensibilidad	

### Prótesis

Maxilar superior	
Opción 1	
Opción 2	
Opción 3	

Maxilar inferior	
Opción 1	
Opción 2	
Opción 3	

Firma del Dr./a: