EXÖ ODONTOLOGÍA SOSTENIBLE DE VANGUARDIA

FR 00152

SOLICITUD DE PRESUPUESTO

Paciente: JOSE LUIS TROITIÑO LANDEIRA **Dr./a:** Ramos

Fecha de solicitud 10/12/2024

- [x] Limpieza
- [ ] Ortopantomografía
- [ ] Telerradiografía
- [ ] Estudio cefalométrico
- [ ] Estudio implantológico
- [ ] Estudio de Biocompatibilidad
- [ ] Análisis salival
- [ ] Ausencia de piezas ___ ___ ___ ___ ___ ___

Piezas						Código Tratamiento	Observaciones
					35	obt comp profunda	(posible endo)
				23	37	obt comp ~~cuello~~	
		13	14	45	44	obt simple	

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.