RN 8077

EXÖ-HÖLLENBACK
PASSION FOR THE PERSON

SOLICITUD DE PRESUPUESTO

Paciente: GUADALUPE LAREU Dr./a: UXIA VAZQUEZ

Fecha de solicitud: 06/02/25

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

Piezas						Código de tratamiento	Observaciones
				37	36	RAS QUIRURG	
				37	36	JUMANTU	
						FEDU	

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.