

R2 09252



SOLICITUD DE PRESUPUESTO

Paciente: doz Barca Iglesias Dr./a: Ramos

Fecha de solicitud 18/11/2024

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

Piezas					Código Tratamiento	Observaciones
					25	Cementado (realizado el 20/10/2011)
						Sin garantías de discapacidad a largo plazo.

Prótesis

Maxilar superior	
Opción 1	
Opción 2	
Opción 3	

Maxilar inferior	
Opción 1	
Opción 2	
Opción 3	

Firma del Dr./a: