

Nº 8209



SOLICITUD DE PRESUPUESTO

Paciente: Angelina Medina Santos Dr./a: Válguez

Fecha de solicitud 07/11/24

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

Piezas					Código Tratamiento	Observaciones
				2	dst comp.	
				14	endo uni + reco parte eto + 10t + caja inmediata	
				31	endo uni + dst comp. + PAS	

Prótesis

Maxilar superior	
Opción 1	
Opción 2	
Opción 3	

Maxilar inferior	
Opción 1	
Opción 2	
Opción 3	

Firma del Dr./a: 