



GB 80-72

SOLICITUD DE PRESUPUESTO

Paciente: M^o Carmen Davala Costas Dr./a: R. Noya Torres

Fecha de solicitud 13.12.2024

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

Piezas						Código Tratamiento	Observaciones
			48	18	28	EX CORAAL	
38	33	34	43	44	45	EX	
			11	17	31		
				32	42	EXPLAN	
		35	32	45	42	JOS + SOBREPEN + PROVI	
						CURETAGE	
			11	12	13	ORT	
			25	15	16	JOS + / JOS	
				25	16	FLEVA	

Prótesis

Maxilar superior	
Opción 1	
Opción 2	
Opción 3	

Maxilar inferior	
Opción 1	Sobredentura sobre base de locutor
Opción 2	
Opción 3	

Firma del Dr./a: