EXÖ ODONTOLOGÍA SOSTENIBLE DE VANGUARDIA

R2 14784

SOLICITUD DE PRESUPUESTO

Paciente: Micaela Leston Sindon **Dr./a:** Ramos

Fecha de solicitud 18/11/2024.

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

Piezas						Código Tratamiento	Observaciones
			28			obturación o exo5	

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.