



RN08920

**SOLICITUD DE PRESUPUESTO**

Paciente: EMILIO BERNARDEZ RODRIGUEZ

Dr./a: LIXIA VAZQUEZ

Fecha de solicitud 26.12.24

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

Piezas				Código Tratamiento	Observaciones
		34		OBT Simple	
	36	16	26	IOI	
		26		EXO	

**Prótesis**

Maxilar superior	
Opción 1	
Opción 2	
Opción 3	

Maxilar inferior	
Opción 1	
Opción 2	
Opción 3	

Firma del Dr./a: