



FR 15872

SOLICITUD DE PRESUPUESTO

Paciente: Modesta Nuret Rivera Dr./a: Vázquez  
 Fecha de solicitud 15/10/24

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

Piezas					Código Tratamiento	Observaciones
					rebase lab A	
					CTE3 transparentes	

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.