



SOLICITUD DE PRESUPUESTO

Paciente: ELIRA DARRIBA RQUEL

Dr./a: DANIEL PEDER

Fecha de solicitud 13.11.24

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

Piezas					Código Tratamiento	Observaciones
					Tto orto	
					20 meses SPARK ADVANCE	
					Ret. fijas y remolques sup. emif.	

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.

ORTODONCIA

Clase I molar y canine

Apina. leve / medrada anterior inf.

Diastrama entre 11 y 21

Mord. Cm entre 22 y 32

Mord. borde a borde en 12 y 42

Lineas medias ausentes sp. por diastrama.