

GB 2024



# SOLICITUD DE PRESUPUESTO

Paciente: Harold Jesus Rodríguez

Dr./a: Silva

Fecha de solicitud 20/8/2024

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

| Piezas |      | Código Tratamiento                | Observaciones |
|--------|------|-----------------------------------|---------------|
|        | 3233 | obt2                              |               |
|        |      | * Velocación ortodencia-          |               |
|        | 27   | Endo + obt2.                      |               |
|        |      | * Una vez realizada la ortodencia |               |
|        |      | valorar cuando implante.          |               |
|        |      |                                   |               |
|        |      |                                   |               |
|        |      |                                   |               |
|        |      |                                   |               |

## Prótesis

| Maxilar superior |  |
|------------------|--|
| Opción 1         |  |
| Opción 2         |  |
| Opción 3         |  |

| Maxilar inferior |                       |
|------------------|-----------------------|
| Opción 1         | SOI 36-37.<br>SOI 46. |
| Opción 2         |                       |
| Opción 3         |                       |

Firma del Dr./a: