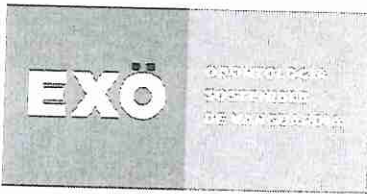


GVO4755



SOLICITUD DE PRESUPUESTO

Paciente: M^o Adozer Glez Esteva Dr./a: Sanchez

Fecha de solicitud 3/01/2018

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

Piezas				Código Tratamiento	Observaciones
		45	46	obt compuesto	
		35		exo + base + IOTI + caronc y tornillos para cambiar	

Prótesis

Maxilar superior	
Opción 1	
Opción 2	
Opción 3	

Maxilar inferior	
Opción 1	
Opción 2	
Opción 3	

Firma del Dr./a: