

R2 16849



EXO-HÖLLENBACK
PASSION FOR THE PERFECTION!

SOLICITUD DE PRESUPUESTO

Paciente: Almudena Nuñez Sordara Dr./a: Dña Rocas Correas

Fecha de solicitud: 10/03/2025

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

Piezas						Código de tratamiento	Observaciones

36 obt simple

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.