EXO ODONTOLOGÍA SOSTENIBLE DE VANGUARDIA

RN-10714

SOLICITUD DE PRESUPUESTO

Paciente: Mª Dolores García Alonso **Dr./a:** R. Naya Torres

Fecha de solicitud 29. 1. 2025

- [x] Limpieza
- [x] Ortopantomografía + TAC
- [ ] Telerradiografía
- [ ] Estudio cefalométrico
- [ ] Estudio implantológico
- [ ] Estudio de Biocompatibilidad
- [ ] Análisis salival
- [ ] Ausencia de piezas ___ ___ ___ ___ ___ ___

Piezas						Código Tratamiento	Observaciones
		4°C	3°C	2°C	1°C	RASPAJE + PERIODONTOGRAMA	
					24	EXO + IOI + CORZ + CARGA INMEDIATA	

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.