



RN 10815

SOLICITUD DE PRESUPUESTO

Paciente: Stella Ledo Gopez

Dr./a: Adrián Noya

Fecha de solicitud 07/10/24

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

Piezas				Código Tratamiento				Observaciones			
		5d				OBT simple					

Prótesis

Maxilar superior	
Opción 1	
Opción 2	
Opción 3	

Maxilar inferior	
Opción 1	
Opción 2	
Opción 3	

Firma del Dr./a: