



GB 09241

### SOLICITUD DE PRESUPUESTO

Paciente: ALFONSO HERNANDEZ NUÑEZ

Dr./a: SIWS

Fecha de solicitud 23/09/2024

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

| Piezas |  |       |  | Código Tratamiento | Observaciones |
|--------|--|-------|--|--------------------|---------------|
|        |  |       |  | 13-15 Cementado    |               |
|        |  | 32-44 |  | OBT. 2             |               |
|        |  |       |  |                    |               |
|        |  |       |  |                    |               |
|        |  |       |  |                    |               |
|        |  |       |  |                    |               |
|        |  |       |  |                    |               |
|        |  |       |  |                    |               |
|        |  |       |  |                    |               |
|        |  |       |  |                    |               |

**Prótesis**

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

| Maxilar inferior |  |
|------------------|--|
| Opción 1         |  |
| Opción 2         |  |
| Opción 3         |  |

Firma del Dr./a: