



F2 17695

## SOLICITUD DE PRESUPUESTO

Paciente: Adrian Ferreira Fd 2 Dr./a: Ramos

Fecha de solicitud: 9/10/2024

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

Piezas				Código Tratamiento	Observaciones
			1828	EX05 x cañes	
			46m	Obtcompuesta	

### Prótesis

Maxilar superior	
Opción 1	
Opción 2	
Opción 3	

Maxilar inferior	
Opción 1	
Opción 2	
Opción 3	

Firma del Dr./a: 