

GB 09279



SOLICITUD DE PRESUPUESTO

Paciente: Manuel Contreras Porto

Dr./a: Adrián Noya

Fecha de solicitud 02/01/2025

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

Piezas				Código Tratamiento	Observaciones
				• Compostura completa remanible superior.	
				• Compostura de sobredentadura inferior sobre barra de locator	(tenemos que tomar impresión)

Prótesis

Maxilar superior	
Opción 1	
Opción 2	
Opción 3	

Maxilar inferior	
Opción 1	
Opción 2	
Opción 3	

Firma del Dr./a: 