



R2 17948

SOLICITUD DE PRESUPUESTO

Paciente: Adrian Noarez Lorenzo Dr./a: Ramos
 Fecha de solicitud 15/01/2025

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

Piezas					Código Tratamiento	Observaciones
				46 47	Obt Compuesta	
				22	Obt Compuesta	
				37 33 34 35	Obt Compuesta	
				(38)	exob con max. b.	

Prótesis

Maxilar superior	
Opción 1	
Opción 2	
Opción 3	

Maxilar inferior	
Opción 1	
Opción 2	
Opción 3	

Firma del Dr./a: