



Fr 18040

**SOLICITUD DE PRESUPUESTO**

Paciente: Daniel Trelles Rodriguez Dr./a: Ramos

Fecha de solicitud 4/11/24

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

Piezas				Código Tratamiento	Observaciones
			47 <sup>p</sup> 17 <sup>o</sup>	obt compuesta	
				Ferula de descarga	
				47 * Profunda se intentará empaste	
			27	Ex02	
			<u>38</u>	<u>IOT</u>	

<b>Prótesis</b>	Maxilar superior		Maxilar inferior	
	Opción 1		Opción 1	
	Opción 2		Opción 2	
	Opción 3		Opción 3	

Firma del Dr./a: 