EXÖ ODONTOLOGÍA SOSTENIBLE DE VANGUARDIA

R 18059

SOLICITUD DE PRESUPUESTO

Paciente: Ramiro Rodríguez Vaquero. **Dr./a:** Ramos.

Fecha de solicitud 20/11/2024

- [x] Limpieza
- [ ] Ortopantomografía
- [ ] Telerradiografía
- [ ] Estudio cefalométrico
- [ ] Estudio implantológico
- [ ] Estudio de Biocompatibilidad
- [ ] Análisis salival
- [ ] Ausencia de piezas ___ ___ ___ ___ ___ ___

Piezas						Código Tratamiento	Observaciones
				35		exo2 + cor.imp 35,36	o dtcom 35
			26	24		cor.imp + cor 8 (25)	teleuación
			16	14		cor.imp + cor 8 (15)	teleuación
						* acaba de pasar un JCNS.	

Prótesis

Maxilar superior	
Opción 1	
Opción 2	
Opción 3	

Maxilar inferior	
Opción 1	
Opción 2	
Opción 3	

Firma del Dr./a:

PARA CUALQUIER ACLARACIÓN SOBRE LA COMBINACIÓN DE OPCIONES EN PRESUPUESTO, ANOTAR AL DORSO.