



FR 18307

SOLICITUD DE PRESUPUESTO

Paciente: Guillermo Fernandez Pintos

Dr./a: Ramos

Fecha de solicitud: 19/08/2024

- Limpieza
- Ortopantomografía
- Telerradiografía
- Estudio cefalométrico

- Estudio implantológico
- Estudio de Biocompatibilidad
- Análisis salival
- Ausencia de piezas _____

Piezas					Código Tratamiento	Observaciones
				32	42	Exo + Añap
				34		Endouni + reco
						o
				34		Exo 2 + Añap (Pieza 34+) añar (gancho 33)

Prótesis

Maxilar superior	
Opción 1	
Opción 2	
Opción 3	

Maxilar inferior	
Opción 1	
Opción 2	
Opción 3	

Firma del Dr./a: