



Nº 11742

SOLICITUD DE PRESUPUESTO

Paciente: Marta Secare Viquez Dr./a: Wage
 Fecha de solicitud: 13/11/24

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

Piezas					Código Tratamiento	Observaciones
				35	EXO + IO1 + CSI	
				46	IO1 + CSI	
				19	EXO	
					Férula de descarga	
					al finalizar tratamiento.	
				17	OBT 2	
				* 16	Valorar si es posible	(Tocar oclusal para
					reendo o EXO	
						la CSI del 46).

Prótesis

Maxilar superior	
Opción 1	
Opción 2	
Opción 3	

Maxilar inferior	
Opción 1	
Opción 2	
Opción 3	

Firma del Dr./a: