EXO ODONTOLOGÍA SOSTENIBLE DE VANGUARDIA

GB09510

SOLICITUD DE PRESUPUESTO

Paciente: Nuria Caride González **Dr./a:** Adrián Noya

Fecha de solicitud 18/02/2025

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

Piezas						Código Tratamiento	Observaciones

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.