



6809635

SOLICITUD DE PRESUPUESTO

Paciente: YOLANDA ESTÉVEZ CORDERO Dr./a: SPUA

Fecha de solicitud 20/08/2024

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

Piezas				Código Tratamiento	Observaciones
				Ras 2 ↑ ↓	

Prótesis

Maxilar superior	
Opción 1	
Opción 2	
Opción 3	

Maxilar inferior	
Opción 1	
Opción 2	
Opción 3	

Firma del Dr./a: