



RN 12137

## SOLICITUD DE PRESUPUESTO

Paciente: SARA MARIA DOMINGUEZ DURAN Dr./a: Dr. NOYA

Fecha de solicitud 11.12.24

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

Piezas				Código Tratamiento	Observaciones
#11	#21			OB7 COMUESTA	
		#36		OB7	
27, 28, 32				EXO	
#37, 25 y 27				TOT	
				PUENTE sobre Imp (3 piezas)	
				ELEVACIÓN abierta 20C.	
		37		CSJ	
				Férula al finalizar el Tto	

**Prótesis**

Maxilar superior	
Opción 1	
Opción 2	
Opción 3	

Maxilar inferior	
Opción 1	
Opción 2	
Opción 3	

Firma del Dr./a: