EXÖ ODONTOLOGÍA SOSTENIBLE DE VANGUARDIA

EXÖ-HÖLLENBACK

PASSION FOR THE PERFECTION

SOLICITUD DE PRESUPUESTO

Paciente: Cristina Meki Veiga Dr./a: Jaime J.

Fecha de solicitud: 18.02.25

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

Piezas	Código de tratamiento	Observaciones
46	OBT simple	

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.