EXÖ ODONTOLOGÍA SOSTENIBLE DE VANGUARDIA

FR19934

SOLICITUD DE PRESUPUESTO

Paciente: Mª Madalena Neves Alonso **Dr./a:** Ramos

Fecha de solicitud 16/10/24

- [x] Limpieza
- [ ] 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	36 CORIZ 26 ; 46
Opción 2	
Opción 3	

No quiere hacerse nada

Firma del Dr./a:

PARA CUALQUIER ACLARACIÓN SOBRE LA COMBINACIÓN DE OPCIONES EN PRESUPUESTO, ANOTAR AL DORSO.