



CLÍNICA DENTAL
Ponte Caldelas

Centro asociado a

DR. HÖLLENBACK & ASOCIADOS
CENTROS DE ODONTOLOGÍA INTEGRAL

HOJA DE VALORACIÓN ECONÓMICA

FECHA 29/07/2024

DATOS DEL PACIENTE
Nombre y Apellidos Manuel Castro Cordeiro NHC _____

DATOS DEL PROFESIONAL
Nombre y Apellidos Sánchez N° COLEGIADO _____

SOLICITUD DE PRUEBAS DIAGNÓSTICAS

- Ortopantomografía
- Telerradiografía
- Estudio Cefalométrico
- Tartrectomía
- Estudio implantológico
- Estudio de Biocompatibilidad
- Análisis salival
- Ausencia de piezas _____

PIEZAS	TRATAMIENTO	OBSERVACIONES
	43 41	Cortar puente
	44 46 43	Explantación 101
		Regeneración
	44 42 101	Carga inmediata
		fija inferior sobre 101
		Completa Superior

PRÓTESIS

MAXILAR SUPERIOR _____

Opción 1	
Opción 2	
Opción 3	

MAXILAR INFERIOR _____

Opción 1	
Opción 2	
Opción 3	

PARA CUALQUIER ACLARACIÓN SOBRE LA COMBINACIÓN DE OPCIONES DE PROPUESTA ECONÓMICA, ESCRIBIR AL DORSO