

Dr



SOLICITUD DE PRESUPUESTO

Paciente: MARICIA ANDIAJE Dr./a: SCUCHEM

Fecha de solicitud 23/07/2024

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

Piezas					Código Tratamiento		Observaciones
				27	17	Empaste simple	
					36	Endomulti + reco	

Prótesis	Maxilar superior		Maxilar inferior	
	Opción 1		Opción 1	IMP 37, 46, 47 CORONA 37, 46, 47
	Opción 2		Opción 2	ADIT 46, 47
	Opción 3		Opción 3	

Firma del Dr./a: 