



GB 10010

SOLICITUD DE PRESUPUESTO

Paciente: Fernando Bouzas Casal Dr./a: Silva

Fecha de solicitud 26/07/2024

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

Piezas					Código Tratamiento	Observaciones	
				16	Fuero + Negro		
31	33	12	13	14	15	OPR 2	
35	46	47	33	34	35	22-21-23-24-25-26	
				37	Exo C		
				46	Lenol + Lenol 2		

Prótesis

Maxilar superior	
Opción 1	
Opción 2	
Opción 3	

Maxilar inferior	
Opción 1	JOT 36 - 37 -
Opción 2	
Opción 3	

Firma del Dr./a: