



GB10018

SOLICITUD DE PRESUPUESTO

Paciente: SILVIA LÓPEZ GARRIDO

Dr./a: SIWA

Fecha de solicitud: 02/08/2024

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

Piezas				Código Tratamiento	Observaciones
				- Cambia LIPICERA -	
		35	26	OP1 (WELL)	
				Bluqueamiento	
				valoración osteocond.	

Prótesis

Maxilar superior	
Opción 1	
Opción 2	
Opción 3	

Maxilar inferior	
Opción 1	
Opción 2	
Opción 3	

Firma del Dr./a: