



GB 10021

SOLICITUD DE PRESUPUESTO

Paciente: Ángela Rodríguez García Dr./a: Siwa

Fecha de solicitud 06/08/2024

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

Piezas						Código Tratamiento	Observaciones
						Planificación Reseña - Liniens -	
45	47	46	35	37		Implantaciones + Provisionales	
	23	14	24			OBT 2	
43	42	41	31	32	33	Castus + Provisionales	
			21	11		FÉRULA Rock-encasado.	

Prótesis

	Maxilar superior
Opción 1	IOI 16 / 25-26.
Opción 2	
Opción 3	

	Maxilar inferior
Opción 1	
Opción 2	
Opción 3	

Firma del Dr./a: