



GB 10028

SOLICITUD DE PRESUPUESTO

Paciente: Loreto Sanz Conde

Dr./a: Siwa

Fecha de solicitud 08/08/2024

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

Piezas		Código Tratamiento	Observaciones
		1º VISTA - INJANTES.	
	16 75	OBT 2	
	21-37-28	EXO	
	12	Carilla Disilicato + Provisional.	
	22.	Endo + Reco Uni	

Prótesis

Maxilar superior	
Opción 1	JOT. 34-26.
Opción 2	
Opción 3	

Maxilar inferior	
Opción 1	
Opción 2	
Opción 3	

Firma del Dr./a: