



GB 10029

### SOLICITUD DE PRESUPUESTO

Paciente: ALONSO GONZALEZ AMORIN

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
			43	Exo	

6 IOI + ELEVACIÓN SENO

Prótesis

Maxilar superior	
Opción 1	4 IOS + Sobredentadura + Provisional.
Opción 2	
Opción 3	

Maxilar inferior	
Opción 1	6 IOS + Provisional.
Opción 2	4 IOS / Sobredentadura + Provisional.
Opción 3	

Firma del Dr./a: