



GB10039

SOLICITUD DE PRESUPUESTO

Paciente: ESPERANZA VAQUEIRO TESAS Dr./a: Siwa

Fecha de solicitud 13/08/2024

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

| Piezas | | Código Tratamiento | | Observaciones |
|--------|-------------|----------------------|---------------------|---------------|
| | | = Cambia Implantes = | | |
| | 34 37 44 | OBT2 | | |
| | | 46 | ENDO + RECO | |
| | 32 42 31 41 | EXO | | |
| | | 27 | EXO | |
| | | 16 | EXO Resto Pedicular | |

Prótesis

| Maxilar superior | |
|------------------|-------------------------------------|
| Opción 1 | Sobredentadura 4 sup + Provisional. |
| Opción 2 | |
| Opción 3 | |

| Maxilar inferior | |
|------------------|------------------------------------|
| Opción 1 | JOB 42-32 Coronas + Provisional |
| Opción 2 | |
| Opción 3 | |

Firma del Dr./a: