

#R19430



SOLICITUD DE PRESUPUESTO

Paciente: Carmen Herrera Herrera Dr./a: Ramo

Fecha de solicitud 19/8/24

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

Piezas						Código Tratamiento	Observaciones
						(1º) Blanqueamiento	
13	23	22	21	12	11	(2º) Carillas composite	
35	34	36	26	25	24	obtcom	
45	44	43	41	31	33		
			14	16	15		
						Feula ↑	
						- mala oclusión, no interesada en orto.	
						- Carillas realizadas hace 1 año composite en otra clínica.	

Prótesis	Maxilar superior		Maxilar inferior	
	Opción 1		Opción 1	
	Opción 2		Opción 2	
	Opción 3		Opción 3	

Firma del Dr./a:

PARA CUALQUIER ACLARACIÓN SOBRE LA COMBINACIÓN DE OPCIONES EN PRESUPUESTO, ANOTAR AL DORSO.