



GB 10070

SOLICITUD DE PRESUPUESTO

Paciente: MARIA ELENA GONZALEZ BENO Dr./a: VÁZQUEZ

Fecha de solicitud 09/09/2024

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

Piezas				Código Tratamiento	Observaciones
				Carrión Juliana 1° E	
			13	OBT 2	
			22	OBT 2	
-	22	211	R B	Carrión (enfoque)	

Prótesis

Maxilar superior	
Opción 1	JOI 14 y 16 - 3 piezas 23 y 26 - 4 piezas
Opción 2	
Opción 3	

Maxilar inferior	
Opción 1	JOI 46
Opción 2	
Opción 3	

Firma del Dr./a: