FR19485

74 anos

EXÖ ODONTOLOGÍA SOSTENIBLE DE VANGUARDIA

SOLICITUD DE PRESUPUESTO

Paciente: Manel Nadin Valverde **Dr./a:** Pazo

Fecha de solicitud 10/9/24

- ☐ Limpieza
- ☒ Ortopantomografía + tac + fotos
- ☐ Telerradiografía
- ☐ Estudio cefalométrico
- ☐ Estudio implantológico
- ☐ Estudio de Biocompatibilidad
- ☐ Análisis salival
- ☐ Ausencia de piezas ___ ___ ___ ___ ___ ___

Piezas						Código Tratamiento	Observaciones
~~43~~	31	33	34	35	36	extos	
		26	24	13	12		
						Portador de prr sup e inf	

Prótesis

Maxilar superior	
Opción 1	Semifija 4 + 4 ni + com2
Opción 2	Fija + elev 10, 420 com4 + 6 ni ⇒ consultar
Opción 3	completa

Maxilar inferior	
Opción 1	Semifija + 4 ni + com2
Opción 2	completa
Opción 3	

Firma del Dr./a:

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