



SOLICITUD DE PRESUPUESTO

Paciente: Ma José Garcia Miralles Dr./a: Pazo

Fecha de solicitud 11/9/24

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

Piezas				Código Tratamiento	Observaciones
			2747	exo	
			35	Endo bi + pack + reco	
			25	36 implante + corona	
44	46	45	36	implante (2) + coronas (3)	
				Tenla	

Prótesis

Maxilar superior	
Opción 1	
Opción 2	
Opción 3	

Maxilar inferior	
Opción 1	Pras ↓ 5 piezas
Opción 2	
Opción 3	

Firma del Dr./a: