



SOLICITUD DE PRESUPUESTO

Paciente: ANA FLORES

Dr./a: UXIA VAÑQUEZ

Fecha de solicitud 17/9/24

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

Piezas						Código Tratamiento	Observaciones
				37	26	ENDONULTI + RECO	
26	24	25	16	17	36	OBTC	
						Fluorización tópica.	

Prótesis

Maxilar superior	
Opción 1	
Opción 2	
Opción 3	

Maxilar inferior	
Opción 1	
Opción 2	
Opción 3	

Firma del Dr./a: