



~~19/09/2024~~
GB 10082

SOLICITUD DE PRESUPUESTO

Paciente: REBECA MELLEN GARCIA

Dr./a: NOYA

Fecha de solicitud 19/09/2024

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

Piezas						Código Tratamiento	Observaciones
						RAS ↑ ↓	
35	14	23	16	13	11	QPS 2 -	
						47 ENDO + RAS + INCORPORACIÓN + RAS	
						12	
						12 Exo	

Prótesis

Maxilar superior	
Opción 1	IOI 36 + Cor
Opción 2	IOI 15 + Cor
Opción 3	IOI 12 + Cor = Propul =

Maxilar inferior	
Opción 1	
Opción 2	
Opción 3	

Firma del Dr./a: