



6010083

### SOLICITUD DE PRESUPUESTO

Paciente: CARMEN MARÍA Romierosa Lirio Dr./a: NOYA

Fecha de solicitud 19/09/2024

- Limpieza
- Estudio implantológico
- Ortopantomografía + Tac
- Estudio de Biocompatibilidad
- Telerradiografía
- Análisis salival
- Estudio cefalométrico
- Ausencia de piezas \_\_\_\_\_

Piezas				Código Tratamiento	Observaciones
			- 15 14	OBT2 (14)	

## Prótesis

Maxilar superior	
Opción 1	
Opción 2	
Opción 3	

Maxilar inferior	
Opción 1	
Opción 2	
Opción 3	

Firma del Dr./a: