

#R19512



EXO-HÖLLENBACK
PASIÓN FOR THE PERFECTION

SOLICITUD DE PRESUPUESTO

Paciente: Jose fernando Posa Cabero Dr./a: DARLOS

Fecha de solicitud: 5/12/2025

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

Piezas					Código de tratamiento	Observaciones
				36	exo	
				36	cor. imp	
					feible descarga (va a esperar a que rompa)	

Prótesis

Maxilar Superior	
Opción 1	
Opción 2	
Opción 3	

Maxilar Inferior	
Opción 1	
Opción 2	
Opción 3	

Firma del Dr./a:

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