



RN 12911

SOLICITUD DE PRESUPUESTO

Paciente: Julian Krewer Dr./a: Vizquier

Fecha de solicitud 26/09/24

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Limpieza | <input type="checkbox"/> Estudio implantológico |
| <input type="checkbox"/> Ortopantomografía | <input type="checkbox"/> Estudio de Biocompatibilidad |
| <input type="checkbox"/> Telerradiografía | <input type="checkbox"/> Análisis salival |
| <input type="checkbox"/> Estudio cefalométrico | <input type="checkbox"/> Ausencia de piezas _____ |

Piezas				Código Tratamiento	Observaciones
		45 ^D	22 ^D	XTE pt	
			22	EXO + 101	
		46	26	101	
			47	EXO	
<hr style="border: 1px solid blue;"/>					
					Si UD quiere 101, valores con
					general rehabilitar con partes
					de 2e a 2J, pero aciguados
					de fe no es la mejor opción.

Prótesis

Maxilar superior	
Opción 1	CARGA mult. + 22
Opción 2	
Opción 3	

Maxilar inferior	
Opción 1	
Opción 2	
Opción 3	

Firma del Dr./a: