GB1095

EXO ORDENTALUCÍA INSTITUTO DE ODONTOLOGÍA DE VANGUARDIA

SOLICITUD DE PRESUPUESTO

Paciente: Alejandro Gomez Diaz Dr./a: Vazquez

Fecha de solicitud 7/10/2024

- [ ] Limpieza
- [x] Ortopantomografía
- [ ] Telerradiografía
- [ ] Estudio cefalométrico
- [ ] Estudio implantológico
- [ ] Estudio de Biocompatibilidad
- [ ] Análisis salival
- [ ] Ausencia de piezas

Piezas	Código Tratamiento	Observaciones

Prótesis

	Maxilar superior	Maxilar inferior
Opción 1	EXO 27,12,14,13 11,21,22,23 6101 + coras + S/Sb Eirmo	EXO 35,34,33,32,31,41 42,43,45,45. 6101 + coras. Eirmo
Opción 2	EXO + premi + 4101 + P.S.b.	EXO + protex 4101 + prox sobre barra
Opción 3	EXO prótesis b/ta sano completo sup.	EXO 43,44 PRA 48 45,33,34,35

Firma del Dr./a:

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