

RN 12969



SOLICITUD DE PRESUPUESTO

Paciente: Natalia Minguez Puime Dr./a: Irene Sánchez

Fecha de solicitud 25/10/24

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

| Piezas | | | | | Código Tratamiento | Observaciones |
|--------|--|--|---------------|---------------|--------------------|---------------|
| | | | 14 | 15 | 101 | |
| | | | 24 | | 101 | |
| | | | 25 | | 101 | |
| | | | 26 | | OBTC | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Prótesis

| Maxilar superior | |
|------------------|--|
| Opción 1 | |
| Opción 2 | |
| Opción 3 | |

| Maxilar inferior | |
|------------------|--|
| Opción 1 | |
| Opción 2 | |
| Opción 3 | |

Firma del Dr./a: