



SOLICITUD DE PRESUPUESTO

Paciente: CONCHI ALVES CONDE

Dr./a: JORGE DAULA

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		
			37	36	47	46	101					
							OBT					
					48	38	EXOCNI					
11	12	13	14	42	31	32	-EXO-	21	22	23	24	27
					32	42	101 +	corinty	+	pravi	(vacum)	
							TTO PERIO ↓					

Prótesis

Maxilar superior	
Opción 1	6 101 + elevaciones + pravi (completa)
Opción 2	4 101 + elevaciones pravi
Opción 3	Prótesis.

Maxilar inferior	
Opción 1	
Opción 2	
Opción 3	

Firma del Dr./a: