FR19589

EXÖ ODONTOLOGÍA SOSTENIBLE DE VANGUARDIA

SOLICITUD DE PRESUPUESTO

Paciente: Besoña Montes Gómez **Dr./a:** Pazo

Fecha de solicitud 29/10/24

- [x] Limpieza (1º)
- [x] Ortopantomografía + tac + fotos
- [ ] Telerradiografía
- [ ] Estudio cefalométrico
- [ ] Estudio implantológico
- [ ] Estudio de Biocompatibilidad
- [ ] Análisis salival
- [ ] Ausencia de piezas ___ ___ ___ ___ ___ ___

Piezas						Código Tratamiento	Observaciones
		14	24	46	36	implante + coronas	
					12	exo + implante + corona + provi carga.	
22 m	11 D	13 m	17 o	27 d		obTcom	
					28	exo5 (x obT en 27)	
						27 posible endodoncia	
						visilar 35,45 m	

Prótesis

Maxilar superior	
Opción 1	Prom3
Opción 2	
Opción 3	

Maxilar inferior	
Opción 1	Prom2
Opción 2	
Opción 3	

Firma del Dr./a:

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