



SOLICITUD DE PRESUPUESTO

Paciente: HANUEL ALBERTO GORTÉS COBOS Dr./a: SARA S.

Fecha de solicitud 11/11/2024

- Limpieza
- Ortopantomografía + CBCT + Foto
- Telerradiografía
- Estudio cefalométrico
- Estudio implantológico
- Estudio de Biocompatibilidad
- Análisis salival
- Ausencia de piezas

Piezas				Código Tratamiento	Observaciones
		28	18	EXO	
			17	ENDD + RECO	
			27D	OBT 2	
				RASPAGE 4C	
		47	46 37	IOI + CSI	

Prótesis

Maxilar superior	
Opción 1	
Opción 2	
Opción 3	

Maxilar inferior	
Opción 1	PRR 3
Opción 2	
Opción 3	

Firma del Dr./a: