

GB 10/146



SOLICITUD DE PRESUPUESTO

Paciente: PABLO EXPOSITO GONZALEZ

Dr./a: ANDRÉS NOYA

Fecha de solicitud 21/11/24

- Limpieza
- Ortopantomografía + TDM/CTAC
- Telerradiografía
- Estudio cefalométrico
- Estudio implantológico
- Estudio de Biocompatibilidad
- Análisis salival
- Ausencia de piezas _____

Piezas				Código Tratamiento	Observaciones
				CURETAS 212	
		35	45	EXTRACCION	
				JOT 45 + U6 + C / JOT 45, U6	
				JOT 26 + C / JOT + ELEVACION	
				JOT 35, 36 + C / JOT 35, 36	

Prótesis

Maxilar superior	
Opción 1	
Opción 2	
Opción 3	

Maxilar inferior	
Opción 1	
Opción 2	
Opción 3	

Firma del Dr./a:

[Signature box]