FRSG46.

EXÖ ODONTOLOGÍA SOSTENIBLE DE VANGUARDIA

SOLICITUD DE PRESUPUESTO

Paciente: JAVIER ~~MARTINEZ~~ RODRIGUEZ. SOTO **Dr./a:** ANA RAMOS

Fecha de solicitud 11/12/24

- [x] Limpieza XL
- [x] Ortopantomografía
- [ ] Telerradiografía
- [ ] Estudio cefalométrico
- [ ] Estudio implantológico
- [ ] Estudio de Biocompatibilidad
- [ ] Análisis salival
- [ ] Ausencia de piezas ___ ___ ___ ___ ___ ___

Piezas							Código Tratamiento	Observaciones
32	31	41	48	47	38	17	EXO	
			36°	35	27	26	OBTC	
						37	EXO [redacted]	
				42	32	31	101 (2) + COR124 + CARGA	
							Al final del ttto FER	

Prótesis

Maxilar superior	
Opción 1	
Opción 2	
Opción 3	

Maxilar inferior	
Opción 1	
Opción 2	
Opción 3	

Firma del Dr./a:

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