EXÖ

RN 13059

SOLICITUD DE PRESUPUESTO

Paciente: Luis Antonio Morales Acevedo **Dr./a:** Irene Sanchez

Fecha de solicitud 31/12/2024

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

Piezas						Código Tratamiento	Observaciones
		37				Endo + reco	
				25	24	OBT COMP	

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.