



GB10191

SOLICITUD DE PRESUPUESTO

Paciente: BARTOLOME ALVAREZ FRAU Dr./a: ADRIAN NOVA

Fecha de solicitud 03/01/2025

- Limpieza
- Ortopantomografía +TAC + FORO
- Telerradiografía
- Estudio cefalométrico
- Estudio implantológico
- Estudio de Biocompatibilidad
- Análisis salival
- Ausencia de piezas _____

Piezas					Código Tratamiento	Observaciones
				17	ENDG + PACK PERIAP.	
				17	RECO	
		46	16	EXU		
				35	EXORA	
				28	EXO COL	
	47	46	16	37	35	IOS
47	46	16	37	30	35	C/IOS
					CURETAX "X/X + RG2"	
				45	34	OBT
				16	REGENERACION	

Prótesis

Maxilar superior	
Opción 1	
Opción 2	
Opción 3	

Maxilar inferior	
Opción 1	
Opción 2	
Opción 3	

Firma del Dr./a: