AN 13077

EXÖ ORTODONCIA SUPERIOR DE PRECISIÓN

SOLICITUD DE PRESUPUESTO

Paciente: MANUEL FIGUEROA Lago **Dr./a:** IRENE SANCHEZ

Fecha de solicitud 14/01/2025

- ☐ Limpieza
- ☐ Ortopantomografía
- ☐ Telerradiografía
- ☐ Estudio cefalométrico
- ☐ Estudio implantológico
- ☐ Estudio de Biocompatibilidad
- ☐ Análisis salival
- ☐ Ausencia de piezas ___ ___ ___ ___ ___ ___

Piezas						Código Tratamiento	Observaciones
22	21	17	13	12	11	EXO3	
23	28	31	32	33	34		
41	42	43	44				

Prótesis

Maxilar superior	
Opción 1	Fija con 8 iui + elevación asiota 1º Q
Opción 2	subedentadura con Sonra
Opción 3	

Maxilar inferior	
Opción 1	Fija con 8 iui
Opción 2	subedentadura 4 iui
Opción 3	

Firma del Dr./a:

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