



SOLICITUD DE PRESUPUESTO

Paciente: Maica Valverde Martiñet Dr./a: Pazo

Fecha de solicitud 14/1/25

- Limpieza
 Ortopantomografía + CBCT + Fotos
 Telerradiografía
 Estudio cefalométrico

- Estudio implantológico
 Estudio de Biocompatibilidad
 Análisis salival
 Ausencia de piezas _____

Piezas				Código Tratamiento	Observaciones
		14	41	endo ^{uni} + obt + aseps	
			24	ENDO Bi + obt	
		36	33	eto	
	164637	34	33	implante + corona	
				Sedación L	
				• maxilofacial	
				• 14 prósticos reservados (ver evolución)	

Prótesis

Maxilar superior	
Opción 1	
Opción 2	
Opción 3	

Maxilar inferior	
Opción 1	
Opción 2	
Opción 3	

Firma del Dr./a: