FR19735

EXÖ ODONTOLOGÍA SOSTENIBLE DE VANGUARDIA

SOLICITUD DE PRESUPUESTO

Paciente: PABLO RODRIGUEZ FERNANDEZ **Dr./a:** UXÍA VÁZQUEZ

Fecha de solicitud 14/1/25

- ☐ Limpieza
- ☒ Ortopantomografía + TAC + FOTOS
- ☐ Telerradiografía
- ☐ Estudio cefalométrico
- ☐ Estudio implantológico
- ☐ Estudio de Biocompatibilidad
- ☐ Análisis salival
- ☐ Ausencia de piezas _ _ _ _ _ _

Piezas						Código Tratamiento	Observaciones
24	16	15	14	47	37	OBTS	

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.