EXÖ ODONTOLOGÍA SOSTENIBLE DE VANGUARDIA

FR 19742

SOLICITUD DE PRESUPUESTO

Paciente: JOSE RAMÓN ~~GARCÍA COS~~ COSTAS GARCÍA **Dr./a:** PATO

Fecha de solicitud 15/1/25

- [x] Limpieza
- [x] Ortopantomografía + CBCT + FOTOS
- [ ] Telerradiografía
- [ ] Estudio cefalométrico
- [ ] Estudio implantológico
- [ ] Estudio de Biocompatibilidad
- [ ] Análisis salival
- [ ] Ausencia de piezas ___ ___ ___ ___ ___ ___

Piezas						Código Tratamiento	Observaciones
				29	28	EXO5	
					27	endo + OBTR	
		46°	36d	16°	47m.	OBT	
					21	OBT (estética)	
						25m visilor	

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.