



# SOLICITUD DE PRESUPUESTO

Paciente: FRANCISCO JAVIER GARCÍA ALVAREZ Dr./a: ANA RANOS

Fecha de solicitud 11/1/25

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

| Piezas |  |  |  |  | Código Tratamiento | Observaciones     |
|--------|--|--|--|--|--------------------|-------------------|
|        |  |  |  |  |                    |                   |
|        |  |  |  |  | 48381848           | exo5 ✓            |
|        |  |  |  |  |                    |                   |
|        |  |  |  |  | 36 35 25 26 15     | exo2              |
|        |  |  |  |  | 36 35 46 15 24     | Cor.inf           |
|        |  |  |  |  | 21 26              | 101 + COR123      |
|        |  |  |  |  | 3                  | PAR4↓             |
|        |  |  |  |  |                    |                   |
|        |  |  |  |  |                    | FÉRULA ATM.       |
|        |  |  |  |  |                    |                   |
|        |  |  |  |  |                    | Biocompatibilidad |

Prótesis

| Maxilar superior |  |
|------------------|--|
| Opción 1         |  |
| Opción 2         |  |
| Opción 3         |  |

| Maxilar inferior |  |
|------------------|--|
| Opción 1         |  |
| Opción 2         |  |
| Opción 3         |  |

Firma del Dr./a: