



# SOLICITUD DE PRESUPUESTO

Paciente: Antonio Ramos Cenizo Dr./a: Pozo  
 Fecha de solicitud: 20/1/25

- Limpieza (anestesia)
- Ortopantomografía + pato + tac
- Telerradiografía
- Estudio cefalométrico
- Estudio implantológico
- Estudio de Biocompatibilidad
- Análisis salival
- Ausencia de piezas \_\_\_\_\_

Piezas				Código Tratamiento	Observaciones
23 <sup>D</sup>	21 <sup>M</sup>	17 <sup>I</sup>	16 <sup>M</sup>	05TSI	
		34	11	Endo + reco	
	37	26		eto + alvacron abierta 10	
	37	36	26	implantes + coronas	
				44 <sup>d</sup> visilar, 27 ver evolución o eto	
				34 posible endo	
				Sedación L(x2)	

## Prótesis

Maxilar superior	
Opción 1	
Opción 2	
Opción 3	

Maxilar inferior	
Opción 1	
Opción 2	
Opción 3	

Firma del Dr./a: