GB 10204

EXO

SOLICITUD DE PRESUPUESTO

Paciente: Naoual Berdalmane Dr./a: S. Santo Míguez

Fecha de solicitud 22. 1. 2025

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

Piezas						Código Tratamiento	Observaciones
				41	28	OBT S	
						PRO NO BLANQUE	

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.