



SOLICITUD DE PRESUPUESTO

Paciente: ENRIQUE FIDALGO PEÑA Dr./a: DIANA PAZO

Fecha de solicitud 23/1/25

- Limpieza
- Ortopantomografía + tac + fotos
- Telerradiografía
- Estudio cefalométrico
- Estudio implantológico
- Estudio de Biocompatibilidad
- Análisis salival
- Ausencia de piezas _____

| Piezas | Código Tratamiento | Observaciones |
|--------|--------------------|---------------------------------------|
| | 11 | obiticos (después del blanqueamiento) |
| | | Blanqueamiento 99€ |
| | | Tén la ATM |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Prótesis

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

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

Firma del Dr./a: