



VE00013

**SOLICITUD DE PRESUPUESTO**

Paciente: MARIA OLGA TEJERO VE 00013 Dr./a: DAVIDA

Fecha de solicitud 14/2/2025

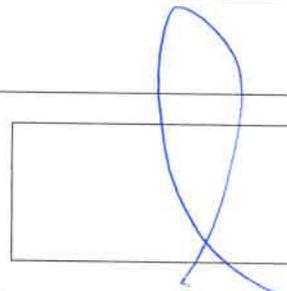
- Limpieza
- Ortopantomografía
- Telerradiografía
- Estudio cefalométrico
- Estudio implantológico
- Estudio de Biocompatibilidad
- Análisis salival
- Ausencia de piezas \_\_\_\_\_

Piezas					Código Tratamiento	Observaciones
					Limpieza	Junio 2025
					Reevaluación	Febrero 2026 ✓
					Revision Paillet	

**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.