



RN 13152

SOLICITUD DE PRESUPUESTO

Paciente: Clara Álvarez Martínez

Dr./a: Adrián Noya

Fecha de solicitud 05/03/2025

- Limpieza
- Ortopantomografía **FTAC.**
- Telerradiografía
- Estudio cefalométrico
- Estudio implantológico
- Estudio de Biocompatibilidad
- Análisis salival
- Ausencia de piezas _____

Piezas					Código Tratamiento	Observaciones
				450	OBT Comp.	
					Fenla de descarga sup	
						* Valorar cerro después limpieza.

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.