



FR 12390

**SOLICITUD DE PRESUPUESTO**

Paciente: Alejandro Otero Ramirez Dr./a: Ramos

Fecha de solicitud 30-12-24

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

Piezas						Código Tratamiento	Observaciones
						Reula AIm	

**Prótesis**

Maxilar superior	
Opción 1	
Opción 2	
Opción 3	

Maxilar inferior	
Opción 1	
Opción 2	
Opción 3	

Firma del Dr./a: