

SOLICITUD PLANIFICACIÓN 3D

Nº Cliente

Razón Social

Dr. / Dra. (Nombre y apellidos)

Clínica

Email

Teléfono

--	--

Asesor de producto

Iniciales del paciente

"De acuerdo con la Ley Orgánica 3/2018 y el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo rogamos no indiquen datos personales del paciente, a excepción de las iniciales."

Odontograma Código FDI

I	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	II
IV	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	III

Plan de tratamiento

Fecha prevista cirugía

Trabajo a realizar

- ☐ Planificación - 20€ + IVA
- ☐ Planificación + Férula Quirúrgica Pilotada - 90€ + IVA
- ☐ Planificación + Férula Quirúrgica Guiada - 110€ + IVA
- ☐ Férula Quirúrgica Pilotada - 70€ + IVA
- ☐ Férula Quirúrgica Guiada - 70€ + IVA
- ☐ Férula Radiológica - 100€ + IVA