

**Resumen del Presupuesto Dental**

**Paciente:** Francisco Rojo Gallardo

**Total a pagar:** 0

**Fecha:** 2025-02-28

**Odontograma - Detalle de Tratamientos**

Pieza Dental	Diagnóstico	Tratamiento	Caras	Valor	Comentarios
--------------	-------------	-------------	-------	-------	-------------