

Nom Doctor/a

Dades del pacient

Email

Data de visita  
Hora de visita

## ESTUDI CBCT ENDODÒNCIA

### Lesió periapical/lateral

### Anatomia complexa

Calcificació

Dens Invaginatus

Dent fusionada/geminada

Altres \_\_\_\_\_

### Fractura

Fractura radicular

Fractura dento-alveolar

Altres fractures

### Reabsorció interna/externa

### Accident endodòntic

Perforació

Lima "separada"

Conducte no trobat

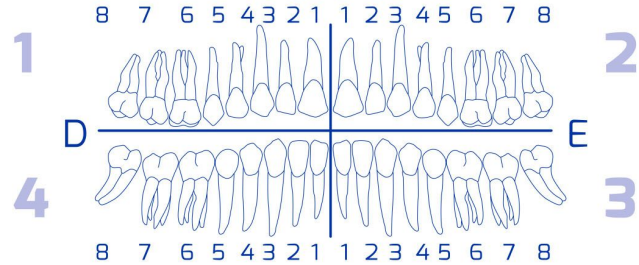
Sospita d'altre conducte

### Estudi prequirúrgic

### Ctrl. post-tractament 2a opinió

Altres \_\_\_\_\_

### Dents



\* Localització prevista per a dents a visualitzar

### SUPORT D'ENTREGA

Imprès en paper fotogràfic

Via e-mail - pdf \_\_\_\_\_

CD NNT viewer

CD DICOM

Via Wetransfer (NNT Viewer/DICOM)

Sense informe (entrega 24h.)

### FORMA D'ENTREGA

Recollida pacient

Missatgeria

\*El preu d'enviament s'indicarà al pacient

Orientació diagnòstica del pacient i símptomes (dolor, fístula, bossa periodontal, etc.)

Informació adicional que cal tenir en compte

