

# RADguide

## ENDODONCIA GUIADA



**RADMEDICA**  
Centros de radiología dental

### Alta férula

Nombre de la clínica \_\_\_\_\_

Email de contacto \_\_\_\_\_

Teléfono del endodoncista \_\_\_\_\_

### Fecha de la cirugía

*\*Recordar que la fecha de la cirugía debe ser 10 días laborables antes o más desde la fecha de hoy.*

DD	MM	AAAA

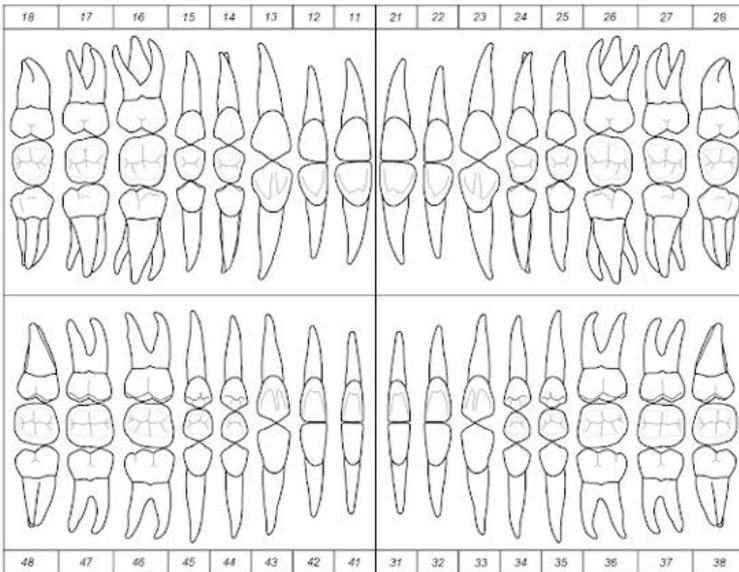
Nombre y apellidos del paciente \_\_\_\_\_

Indique el número de dientes a tratar \_\_\_\_\_

### Seleccionar arcada:

- Superior  
 Inferior

## Indique los dientes a tratar separados por comas



### Núm. diente

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Observaciones extra: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



**RADMEDICA**  
Centros de radiología dental

C. Pau Claris 178, 1º 2ª  
08037 BARCELONA  
T **93 467 53 80**

[www.radmedica.es](http://www.radmedica.es)

Ps. Manresa, 19-25 5è 1a  
08201 Sabadell  
T **930 49 09 69**

Rambla Nova, 37 4t A  
43003 TARRAGONA  
T **977 23 28 69**

C. del Migdia 37, 2º B  
17002 GIRONA  
T **872 55 01 50**



whatsapp: 676 660 643

## ESCÁNER

Enviar archivos STL comprimidos (recomendamos .ZIP o .RAR) vía plataforma **SMASH** (<https://fromsmash.com/es>) o **WETRANSFER** (<https://wetransfer.com/>) a **tecnico@radmedica.es**

## CBCT

Enviar archivos DICOM comprimidos (recomendamos .ZIP o .RAR) vía plataforma **SMASH** (<https://fromsmash.com/es>) o **WETRANSFER** (<https://wetransfer.com/>) a **tecnico@radmedica.es**



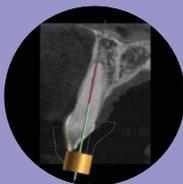
**00**

Petición de Endodoncia Guiada



**02**

CBCT para obtener DICOM (\*)



**04**

Planificación de endodoncia guiada y protocolo



**06**

Diseño, impresión y envío de Férula Endodóntica



**01**

Escáner Intraoral (\*)



**03**

Envío RADguide vía RADcloud



**05**

Aceptación de planificación y protocolo



**RADMEDICA**  
Centros de radiología dental

C. Pau Claris 178, 1º 2ª  
08037 BARCELONA  
T **93 467 53 80**

Ps. Manresa, 19-25 5è 1a  
08201 Sabadell  
T **930 49 09 69**

Rambla Nova, 37 4t A  
43003 TARRAGONA  
T **977 23 28 69**

C. del Migdia 37, 2º B  
17002 GIRONA  
T **872 55 01 50**

[www.radmedica.es](http://www.radmedica.es)



whatsapp: 676 660 643