

**Clínica / Dr. - Dra.**

**Dades del pacient**

**E-mail Clínica / Dr. - Dra.**

**Data de visita**  
**Hora de visita**

## ESCÀNER INTRAORAL

- ☐ Primer Escanejat Intraoral
- ☐ Següent/s Escanejat Intraoral del Mateix Tractament

## PROVES COMPLEMENTÀRIES

- ☐ Ortopanoràmica
- ☐ Telecrani Lateral
- ☐ Estudi Fotogràfic (\*)

\*Estudi Fotogràfic: Fotos Extrabucals (front, perfil, "ressalt" i somriure)  
Fotos Intrabucals (front, lateral dret, lateral esquerre, oclusal superior, oclusal inferior)

- ☐ Estudi Intraoral Complet (Panoràmica Seriada)
- ☐ Anàlisi Oclusal Muscular (Teethan)
- ☐ Estudi Cefalomètric
- ☐ CBCT Alineadors Ortodòncia Complet (DICOM)
- ☐ CBCT Cirurgia Guiada (DICOM)

## SUPORT I FORMA D'ENTREGA

- ☐ Plataforma Format STL
- ☐ Enviar Invisalign
- ☐ Altres Sistemes: Ortodòncia Invisible

.....

.....

- ☐ Adreça/es E-mail:

.....

Resultats a la plataforma de resultats RadCloud.  
Per accedir-hi: <https://resultados.radmedica.es/>  
(Estudis disponibles a la plataforma durant 1 any).

Indicar si hi ha altres necessitats de suport o forma d'entrega per als packs:

**Informació adicional que cal tenir en compte (orientació diagnòstica)**

