

Ficha Endodóntica

Obra Social: N° Código

Nombre y Apellido Beneficiario: sexo: **M** **F**

Pieza a tratar: Profesional: Matrícula Profesional N°:

| Sintomatología: | | | | | |
|---|------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|---|---|
| PERIAPICE | CRONOLOGÍA | CALIDAD DEL DOLOR | | EXACERBACIÓN | TRATAMIENTOS ANTERIORES |
| Normal <input type="checkbox"/> Ensanchado <input type="checkbox"/> | Fecha de Comienzo Días | Agudo <input type="checkbox"/> | Espontáneo <input type="checkbox"/> | Calor <input type="checkbox"/> Masticación <input type="checkbox"/> | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| | | Pulsátil <input type="checkbox"/> | Provocado <input type="checkbox"/> | Frío <input type="checkbox"/> Percusión <input type="checkbox"/> | |
| Diagnóstico: | | | | | |
| OBSERVACIONES | | | | | |
| Rx. Preoperatorios | | | | | |
| Conductometría | | | | | |
| Conometría | | | | | |
| Rx Final | | | | | |

.....
Firma y sello Profesional

Ficha Endodóntica

Obra Social: N° Código

Nombre y Apellido Beneficiario: sexo: **M** **F**

Pieza a tratar: Profesional: Matrícula Profesional N°:

| Sintomatología: | | | | | |
|---|------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|---|---|
| PERIAPICE | CRONOLOGÍA | CALIDAD DEL DOLOR | | EXACERBACIÓN | TRATAMIENTOS ANTERIORES |
| Normal <input type="checkbox"/> Ensanchado <input type="checkbox"/> | Fecha de Comienzo Días | Agudo <input type="checkbox"/> | Espontáneo <input type="checkbox"/> | Calor <input type="checkbox"/> Masticación <input type="checkbox"/> | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| | | Pulsátil <input type="checkbox"/> | Provocado <input type="checkbox"/> | Frío <input type="checkbox"/> Percusión <input type="checkbox"/> | |
| Diagnóstico: | | | | | |
| OBSERVACIONES | | | | | |
| Rx. Preoperatorios | | | | | |
| Conductometría | | | | | |
| Conometría | | | | | |
| Rx Final | | | | | |

.....
Firma y sello Profesional

