**Compte rendu écrit radiodiagnostique**

clichés rétrocoronaires, bilan (status)

Dr …………

Chirurgien Dentiste

Date de l’examen :………

Patient : Nom :… Prénom :…

Date de naissance :

**Examen justifié par :**

* détection des caries
* maladies parodontales
* diagnostic endodontique : initial, cône en place, de contrôle (à entourer selon le cas)
* diagnostic pathologique, pré-chirurgical
* surveillance
* diagnostic implantaire unique
* autre :

**Procédure utilisée :**

Générateur de radiodiagnostic dentaire, distance tube émetteur-patient : 20 cm,

Tension 70 kV\*, intensité 7mA\*, temps d’exposition : … s\*

* film analogique
* capteur numérique
* plaque ERLM
* collimation cylindrique 6x6 cm, ou
* collimation secondaire 4x4 cm
* Utilisation d’angulateur

**Estimation de la dose efficace par cliché rétroalvéolaire :**

0,004 mGy (source : IRSN 2012, rapport PRP-HOM n° 2014-6)

**Résultats :**

* problèmes constatés :
* examens complémentaires à demander :
* panoramique
* téléradiographie
* tomographie volumique

Fait à ……………

Dr……………

(signature)

\*  : à modifier selon les paramètres de votre générateur

* : à cocher selon le cas clinique