

# Falldokumentation Endodontologie

**Behandlungsfall Nummer:**  
**Geburtsdatum des Patienten:**  
**Geschlecht des Patienten:**

**Behandler:**  
**Datum Behandlungsbeginn:**  
**Datum Behandlungsende:**  
**Datum des letzten Recall:**

**Zahn:**

**1. Anliegen:**

**2. Allgemeinmedizinische Anamnese:**

**3. Zahnmedizinische Anamnese:**

**4. Diagnostik:**

- Klinische Untersuchung:  
Tests: Kälte  
Hitze  
Palpation  
Perkussion
- Radiologischer Befund:

**5. Diagnose:**

**Pulpal:**

**Periradiculär:**

**6. Behandlungsplan:**

- Empfohlen:
- Alternative:
- Restaurativ:

**7. Prognose:**

**8. Therapie:**

- a. Behandlungsdokumentation
- b. Technische Daten der Wurzelkanalbehandlung:

Kanal	Arbeitslänge	Apikale Aufbereitung	Wurzelfüllmat.,- Technik

**9. Recall:**

**10. Epikrise:**