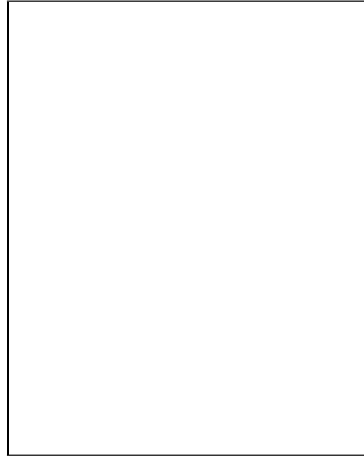




T.C.
KAHRAMANMARAŞ SÜTÇÜ İMAMÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ AGIZ DİŞ VE ÇENE
CERRAHİSİ ANABİLİM DALI

KLİNİK UYGULAMA DEFTERİ



ÖĞRENCİ NUMARASI :

ADI, SOYADI :

SINIFI :

GRUBU :

:

AĞIZ DIŞ VE ÇENE CERRAHİSİ KLİNİK UYGULAMA EĞİTİMİNİN AMAÇ VE HEDEFLERİ

- Hasta ve klinik ekibi ile etkili bir iletişim sağlamak,
- Uygulanacak tedavinin nedenini ve detaylarını öğrenmek,
- Cerrahi prosedürler için gerekli aletlerin ve malzemelerin prensiplerini anlamak ve bilgiyi uygulamak,
- Cerrahi prosedürlerde yer alan tehlikeli atık, cihaz ve durumları belirlemek ve bunlara uygun şekilde muameleyi öğrenmek,
- Daha önce anlatılan didaktik ders notları ile klinik uygulamaları arasındaki ilişkiyi anlamak,
- Koruyucu diş hekimliğinin önemini kavramak, oral hijyen eğitiminin önemini kavramak,
- Hastanın medikal ve dental hikâyesini yorumlamak ve doğru teşhis koyup, prognozu belirlemek ve tedavi planlaması yapmak,
- İleri dental anestezi tekniklerinde becerilerini pekiştirmek
- Diş çekimlerinin yapılması, basit sütürlerin atılması, diş çekimlerinin zorluk derecesine karar verilmesi, ağız içi patolojisine ilkin teşhis konulması, eklem rahatsızlıklarının değerlendirilmesi becerilerini öğrenmek,
- Diş çekimi komplikasyonlarını yönetmek
- Radyografik inceleme ile çene yapıları ve diş etrafı dokuları değerlendirmek,
- Kemik yıkımı paternini anlamak,
- Çenelerin ve etraf dokuların anatomisini öğrenmek,
- Çenelerin hastalıklarının patogenezi anlamak,
- Ağız, diş ve çene hastalıklarının tedavisinde farklı tedavi cerrahi ve cerrahi olmayan yaklaşımlarını öğrenmek,
- Dental aletler, ekipman ve kullanılan diğer malzemeler için sterilizasyon ve dezenfeksiyon yöntemlerini bilmek ve demonstre edebilmesi, oral cerrahi tedaviler için asepsi ve antisepsiyi idame ettirebilmesi,
- Diş çekimi sırasında doğru alet seçimini, uygun vücut mekaniğini ve hasta-hekim için doğru konumlanma seçeneklerini bilmek ve demonstre edebilmek,
- Hastadan doğru bilgilerin alınması ve kaydedebilmek: medikal/dental hikâye ve özet
- Ağız, diş ve çene cerrahisinde kullanılan aletlerin iş prensibini kavramak

- İntraoral ve ekstraoral yapıları belirleyebilmesi ve tedavi sürecinde değişiklikleri kaydedebilmek,
- Diş çekimi sırasında, alet kullanımı ve kullanımdaki sınırlarını bilmek
- Yapılan işlemlerin ağız, diş ve çene cerrahisi staj defterine yazmak

ARAÇVE YÖNTEMLER

- Ağız, diş ve çene cerrahisi klinik eğitiminin ilk günü hasta üzerinde muayene, anamnez ve diş çekimi demonstrasyonu gerçekleştirilir.
- Doğru çalışma pozisyonları ve alet kullanımı konusunda bilgi verilir.
- Klinik Eğitimin ikinci gününden itibaren öğrenciler hastalarında anamnez alarak, oral ve radyografik muayene yaparlar.
- Hastanın anamnezi, teşhisi, prognozu ve tedavi planlaması öğretim üyeleri ile karşılıklı tartışılır.
- Ayrıca, öğrenci cerrahi aşamaları konusunda aldıkları teorik eğitimlerin pekiştirilmesi adına ameliyatlarda gözlemci olarak bulunur.

DEĞERLENDİRMEKRİTERLERİ

1. Klinik uygulama sonu sınavı iki aşamadan oluşur. Birinci aşama, klinik/girişimsel yetkinliğin değerlendirilmesini; ikinci aşama ise teorik bilginin değerlendirilmesini içerir. Birinci aşamada klinik uygulama dersi ölçme ve değerlendirme kriterlerine göre değerlendirilerek puanlama yapılır. İkinci aşama ise sözlü ve/veya yazılı sınav şeklinde yapılabilir.
2. **Not:** 4. Dönem öğrencileri klinik eğitime başlamadan önce sözlü sınava tabi tutulur. Sınavda başarılı olduktan sonra klinik eğitime uygun görülür.
3. **Dönem 4 için:** Klinik uygulama sonu başarı notu; Klinik uygulama başı sözlü sınavın %20, klinik uygulama sonu pratik sınavın %40, klinik uygulama sonu teorik sınavın%40 alınarak hesaplanır.
4. **Dönem 5 için:**Klinik uygulama sonu başarı notu; teorik sınavın %40, klinik uygulama sonu pratik sınavın %60'ı alınarak hesaplanır.
5. **Dönem 4 için;** Her öğrenci klinik eğitim süresince **en az 40 diş çekimini** gerçekleştirmek, **en az 3 hastanın** ameliyat gözlemini yapmak zorundadır. Çekim sonrası öğretim üyesinin bilgisi dışında kök bırakılır ve hasta gönderilirse **5 diş çekimi silinecek.** Diş çekimi için endikasyon verilen dişin dışında diş çekimi yapılırsa **25 diş çekimi silinecek.** Hasta sayısını tamamlayan öğrenci klinik uygulama sonu pratik ve teorik sınavına girmeye hak kazanır.

6. **Dönem 5 için;** Her öğrencinin klinik eğitim süresince **en az 60 diş çekimini** gerçekleştirmek, **en az 5 hastanın** ameliyat gözlemini yapmak zorundadır. Çekim sonrası öğretim üyesinin bilgisi dışında kök bırakılır ve hasta gönderilirse **5 diş çekimi silinecek.** Diş çekimi için endikasyon verilen dişin dışında diş çekimi yapılırsa **25 diş çekimi silinecek.** Hasta sayısını tamamlayan öğrenci klinik uygulama sonu pratik ve teorik sınavına girmeye hak kazanır.
7. **Klinik uygulama dersinden telafiye kalan 4. sınıf öğrencileri en az 20 diş çekimini** gerçekleştirmek zorundadırlar. Çekim sonrası öğretim üyesinin bilgisi dışında kök bırakılır ve hasta gönderilirse **5 diş çekimi silinecek.** Diş çekimi için endikasyon verilen dişin dışında diş çekimi yapılırsa **25 diş çekimi silinecek.**
8. **Klinik uygulama dersinden telafiye kalan 5. sınıf öğrencileri en az 30 diş çekimini** gerçekleştirmek zorundadırlar. Çekim sonrası öğretim üyesinin bilgisi dışında kök bırakılır ve hasta gönderilirse **5 diş çekimi silinecek.** Diş çekimi için endikasyon verilen dişin dışında diş çekimi yapılırsa **25 diş çekimi silinecek.**
9. 4. sınıfta teorik telafiye kalan öğrenciler için telafi sınavı akademik takvimde belirtilen son telafi grubuyla birlikte yapılacaktır. 5. sınıf teorik telafiye kalan öğrenciler için telafi sınavı akademik takvimde belirtilen ilk telafi grubuyla birlikte yapılacaktır

AĞIZ DIŞ VE ÇENE CERRAHİSİ KLİNİK UYGULAMA EĞİTİMİNDE UYULMASI GEREKEN KURALLAR

1. Sabah kliniğe gelen öğrenciler 08:15'de öğleden sonra kliniğe gelen öğrenciler 13:00'de klinikte hasta alımı için ünitlerini hazırlamak ve yoklamayı imzalamalıdır. Her öğrenci Ağız, Diş ve Çene Cerrahisi Kliniği'nde zamanında ve tam hazırlıklı olarak bulunmak zorunludur. Kliniğe geç gelen öğrenci geç kaldığı gün kadar, yıl sonu telafi döneminde telafi yapar.
2. Her öğrenci Ağız, Diş ve Çene Cerrahisi Kliniği'ne ütülü, temiz kıyafetlerle gelmek zorundadır.
3. Çapraz enfeksiyon açısından takı, saat v.s. gibi malzemeler, oje, uzun tırnaklar olmamasına dikkat edilmelidir.
4. Kliniğe gelirken her öğrencinin **isimliği** ve **koruyucu gözlüğü/yüzmaskesi** olmalıdır. Öğrenciler çalışırken **koruyucugözlüğü/yüzmaskesi**, bone, eldiven, maske ile çalışacaktır. Bu şekilde çalışmayan öğrenciler kliniğe alınmayacaktır.
5. Hasta alımı nöbetçi öğretim elemanı kontrolü ve sorumluluğundadır.
6. Hastaların sistemik, dental anamnezleri dikkatli bir şekilde alınmalıdır.
7. Her hastada yazılı onam formunun imzalatılması zorunludur.
8. Eldiven ile çalışırken, küvet içerisinde kullanılan aletler dışında herhangi bir yere

dokunulmamalıdır. Dokunulduğu takdirde eldiven değiştirilerek, ilgili yer dezenfekte edilmelidir. Aksi takdirde “çapraz enfeksiyon”a neden olunacaktır.

9. Sterilizasyon ve dezenfeksiyon çalışma kurallarına uyulmalıdır.
10. Her öğrenci alet tablasını düzenli ve temiz tutmak zorundadır.
11. Kullanılan raflar düzenli olacak ve hiçbir kişisel eşya bırakılmayacaktır.
12. Ünit başından ayrılırken reflektör kapatılmalıdır.
13. Her hastadan sonra ünit temizliğinin yapılması öğrencinin sorumluluğundadır.
14. Bulaşıcı hastalığı olan hastalar alındığında hemşire ile iletişime geçilmesi gereklidir.
15. Kesici delici aletler sarı renkli kesici delici alet atık kutusuna, hastayla temas eden her malzeme (önlük, eldiven, maske vb.) kırmızı renkli tıbbi atık kutusuna atılacaktır.
16. Sterilizasyondan gelmiş ambalaj artıkları hasta ile temas etmemiş peçete kâğıt havlu vb.malzemeler evsel atık kutularına atılacaktır.
17. Hastaların kontrol randevuları sorumlu öğrenci tarafından mutlaka organize edilip takip edilmelidir.
18. Her hasta bitiminde işlemlerin sisteme girilmesi zorunludur. Hastalara seans randevuları verildiğinde herkes kendi hastasını takip etmek zorundadır. İşlem yapıldığı gün imza almayan öğrencilerin puanları geçersiz sayılacaktır.
19. Klinikte kırılan veya kaybolan malzemelerden tüm klinik uygulama grubu sorumlu tutulacaktır.
20. Klinik Uygulama sonu teorik sınavına girebilmek için klinik uygulama defterlerinin belirtilen zamanda teslim edilmesi gerekmektedir.

KLİNİK ÇALIŞANLARIYLA İLİŞKİLER

1. Klinikte huzurlu bir ortamda çalışmak iş kalitemizi de artıracaktır. Bu nedenle yüksek sesle konuşmak, çalışan kişilere uzaktan seslenmek, dikkatsizce davranıp malzemeleri dökmek, yüksek sesli müzik açmak gibi davranışlardan kaçınılmalıdır.
2. Hemşirelerimizle ve temizlik personelimizle ilişkilerde davranışlara özen gösterilmeli, isimle seslenmek yerine "hemşire hanım" hitap şekli kullanılmalıdır.
3. Klinik hemşireleri ve temizlik personeli kullanılacak malzemeleri kliniğe getirip hazır halde bırakır. Her hastada kullanılacak aletleri alıp, ünit hazırlamak öğrencinin sorumluluğundadır.
4. Öğrencilerimizin birbirlerine hitabı da “doktor ...hanım, doktor... bey” şeklinde olmalıdır.
5. Hastalara hitapta “amca, teyze” vb ifadeler yerine “... bey ve ... hanım” hitabı benimsenmelidir
6. Hastalara randevu bilgileri ve diğer konularda gerekli açıklama nöbetçi öğretim üyelerine

sorulmadan yapılmamalıdır.

7. Hastalarla tartışmaya girilmemeli, gerekli durumlarda sorumlu öğretim üyelerine danışılmalıdır.

Hasta Adı-Soyadı									Tarih							
Diş Çekimi																
Adet:																
Onaylayan Hekimin Adı- Soyadı-İmzası:																

Hasta Adı-Soyadı									Tarih							
Diş Çekimi																
Adet:																
Onaylayan Hekimin Adı- Soyadı-İmzası:																

Hasta Adı-Soyadı									Tarih							
Diş Çekimi																
Adet:																
Onaylayan Hekimin Adı- Soyadı-İmzası:																

Hasta Adı-Soyadı									Tarih							
Diş Çekimi																
Adet:																
Onaylayan Hekimin Adı- Soyadı-İmzası:																

Hasta Adı-Soyadı									Tarih							
Diş Çekimi																
Adet:																
Onaylayan Hekimin Adı- Soyadı-İmzası:																

Hasta Adı-Soyadı		Tarih	
Diş Çekimi	       	       	
Adet:	       	       	
Onaylayan Hekimin Adı- Soyadı-İmzası:			

Hasta Adı-Soyadı		Tarih	
Diş Çekimi	       	       	
Adet:	       	       	
Onaylayan Hekimin Adı- Soyadı-İmzası:			

Hasta Adı-Soyadı		Tarih	
Diş Çekimi	       	       	
Adet:	       	       	
Onaylayan Hekimin Adı- Soyadı-İmzası:			

Hasta Adı-Soyadı		Tarih	
Diş Çekimi	       	       	
Adet:	       	       	
Onaylayan Hekimin Adı- Soyadı-İmzası:			

Hasta Adı-Soyadı		Tarih	
Diş Çekimi	       	       	
Adet:	       	       	
Onaylayan Hekimin Adı- Soyadı-İmzası:			

Hasta Adı-Soyadı									Tarih							
Diş Çekimi																
Adet:																
Onaylayan Hekimin Adı- Soyadı-İmzası:																

Hasta Adı-Soyadı									Tarih							
Diş Çekimi																
Adet:																
Onaylayan Hekimin Adı- Soyadı-İmzası:																

Hasta Adı-Soyadı									Tarih							
Diş Çekimi																
Adet:																
Onaylayan Hekimin Adı- Soyadı-İmzası:																

Hasta Adı-Soyadı									Tarih							
Diş Çekimi																
Adet:																
Onaylayan Hekimin Adı- Soyadı-İmzası:																

Hasta Adı-Soyadı									Tarih							
Diş Çekimi																
Adet:																
Onaylayan Hekimin Adı- Soyadı-İmzası:																

Hasta Adı-Soyadı		Tarih	
Diş Çekimi	       	       	
Adet:	       	       	
Onaylayan Hekimin Adı- Soyadı-İmzası:			

Hasta Adı-Soyadı		Tarih	
Diş Çekimi	       	       	
Adet:	       	       	
Onaylayan Hekimin Adı- Soyadı-İmzası:			

Hasta Adı-Soyadı		Tarih	
Diş Çekimi	       	       	
Adet:	       	       	
Onaylayan Hekimin Adı- Soyadı-İmzası:			

Hasta Adı-Soyadı		Tarih	
Diş Çekimi	       	       	
Adet:	       	       	
Onaylayan Hekimin Adı- Soyadı-İmzası:			

Hasta Adı-Soyadı		Tarih	
Diş Çekimi	       	       	
Adet:	       	       	
Onaylayan Hekimin Adı- Soyadı-İmzası:			

Hasta Adı-Soyadı		Tarih	
Diş Çekimi	       	       	
Adet:	       	       	
Onaylayan Hekimin Adı- Soyadı-İmzası:			

Hasta Adı-Soyadı		Tarih	
Diş Çekimi	       	       	
Adet:	       	       	
Onaylayan Hekimin Adı- Soyadı-İmzası:			

Hasta Adı-Soyadı		Tarih	
Diş Çekimi	       	       	
Adet:	       	       	
Onaylayan Hekimin Adı- Soyadı-İmzası:			

Hasta Adı-Soyadı		Tarih	
Diş Çekimi	       	       	
Adet:	       	       	
Onaylayan Hekimin Adı- Soyadı-İmzası:			

Hasta Adı-Soyadı		Tarih	
Diş Çekimi	       	       	
Adet:	       	       	
Onaylayan Hekimin Adı- Soyadı-İmzası:			

Hasta Adı-Soyadı																	Tarih															
Diş Çekimi																																
Adet:																																
Onaylayan Hekimin Adı- Soyadı-İmzası:																																

Hasta Adı-Soyadı																	Tarih															
Diş Çekimi																																
Adet:																																
Onaylayan Hekimin Adı- Soyadı-İmzası:																																

Hasta Adı-Soyadı																	Tarih															
Diş Çekimi																																
Adet:																																
Onaylayan Hekimin Adı- Soyadı-İmzası:																																

Hasta Adı-Soyadı																	Tarih															
Diş Çekimi																																
Adet:																																
Onaylayan Hekimin Adı- Soyadı-İmzası:																																

Hasta Adı-Soyadı																	Tarih															
Diş Çekimi																																
Adet:																																
Onaylayan Hekimin Adı- Soyadı-İmzası:																																

Hasta Adı-Soyadı		Tarih	
Diş Çekimi	       	       	
Adet:	       	       	
Onaylayan Hekimin Adı- Soyadı-İmzası:			

Hasta Adı-Soyadı		Tarih	
Diş Çekimi	       	       	
Adet:	       	       	
Onaylayan Hekimin Adı- Soyadı-İmzası:			

Hasta Adı-Soyadı		Tarih	
Diş Çekimi	       	       	
Adet:	       	       	
Onaylayan Hekimin Adı- Soyadı-İmzası:			

Hasta Adı-Soyadı		Tarih	
Diş Çekimi	       	       	
Adet:	       	       	
Onaylayan Hekimin Adı- Soyadı-İmzası:			

Hasta Adı-Soyadı		Tarih	
Diş Çekimi	       	       	
Adet:	       	       	
Onaylayan Hekimin Adı- Soyadı-İmzası:			

Hasta Adı-Soyadı		Tarih	
Diş Çekimi	       	       	
Adet:	       	       	
Onaylayan Hekimin Adı- Soyadı-İmzası:			

Hasta Adı-Soyadı		Tarih	
Diş Çekimi	       	       	
Adet:	       	       	
Onaylayan Hekimin Adı- Soyadı-İmzası:			

Hasta Adı-Soyadı		Tarih	
Diş Çekimi	       	       	
Adet:	       	       	
Onaylayan Hekimin Adı- Soyadı-İmzası:			

Hasta Adı-Soyadı		Tarih	
Diş Çekimi	       	       	
Adet:	       	       	
Onaylayan Hekimin Adı- Soyadı-İmzası:			

Hasta Adı-Soyadı		Tarih	
Diş Çekimi	       	       	
Adet:	       	       	
Onaylayan Hekimin Adı- Soyadı-İmzası:			

Hasta Adı-Soyadı		Tarih	
Diş Çekimi	       	       	
Adet:	       	       	
Onaylayan Hekimin Adı- Soyadı-İmzası:			

Hasta Adı-Soyadı		Tarih	
Diş Çekimi	       	       	
Adet:	       	       	
Onaylayan Hekimin Adı- Soyadı-İmzası:			

Hasta Adı-Soyadı		Tarih	
Diş Çekimi	       	       	
Adet:	       	       	
Onaylayan Hekimin Adı- Soyadı-İmzası:			

Hasta Adı-Soyadı		Tarih	
Diş Çekimi	       	       	
Adet:	       	       	
Onaylayan Hekimin Adı- Soyadı-İmzası:			

Hasta Adı-Soyadı		Tarih	
Diş Çekimi	       	       	
Adet:	       	       	
Onaylayan Hekimin Adı- Soyadı-İmzası:			

Hasta Adı-Soyadı		Tarih	
Diş Çekimi	       	       	
Adet:	       	       	
Onaylayan Hekimin Adı- Soyadı-İmzası:			

Hasta Adı-Soyadı		Tarih	
Diş Çekimi	       	       	
Adet:	       	       	
Onaylayan Hekimin Adı- Soyadı-İmzası:			

Hasta Adı-Soyadı		Tarih	
Diş Çekimi	       	       	
Adet:	       	       	
Onaylayan Hekimin Adı- Soyadı-İmzası:			

Hasta Adı-Soyadı		Tarih	
Diş Çekimi	       	       	
Adet:	       	       	
Onaylayan Hekimin Adı- Soyadı-İmzası:			

Hasta Adı-Soyadı		Tarih	
Diş Çekimi	       	       	
Adet:	       	       	
Onaylayan Hekimin Adı- Soyadı-İmzası:			

Hasta Adı-Soyadı		Tarih	
Diş Çekimi	       	       	
Adet:	       	       	
Onaylayan Hekimin Adı- Soyadı-İmzası:			

Hasta Adı-Soyadı		Tarih	
Diş Çekimi	       	       	
Adet:	       	       	
Onaylayan Hekimin Adı- Soyadı-İmzası:			

Hasta Adı-Soyadı		Tarih	
Diş Çekimi	       	       	
Adet:	       	       	
Onaylayan Hekimin Adı- Soyadı-İmzası:			

Hasta Adı-Soyadı		Tarih	
Diş Çekimi	       	       	
Adet:	       	       	
Onaylayan Hekimin Adı- Soyadı-İmzası:			

Hasta Adı-Soyadı		Tarih	
Diş Çekimi	       	       	
Adet:	       	       	
Onaylayan Hekimin Adı- Soyadı-İmzası:			

Hasta Adı-Soyadı		Tarih	
Diş Çekimi	       	       	
Adet:	       	       	
Onaylayan Hekimin Adı- Soyadı-İmzası:			

Hasta Adı-Soyadı		Tarih	
Diş Çekimi	       	       	
Adet:	       	       	
Onaylayan Hekimin Adı- Soyadı-İmzası:			

Hasta Adı-Soyadı		Tarih	
Diş Çekimi	       	       	
Adet:	       	       	
Onaylayan Hekimin Adı- Soyadı-İmzası:			

Hasta Adı-Soyadı		Tarih	
Diş Çekimi	       	       	
Adet:	       	       	
Onaylayan Hekimin Adı- Soyadı-İmzası:			

Hasta Adı-Soyadı		Tarih	
Diş Çekimi	       	       	
Adet:	       	       	
Onaylayan Hekimin Adı- Soyadı-İmzası:			

Hasta Adı-Soyadı		Tarih	
Diş Çekimi	       	       	
Adet:	       	       	
Onaylayan Hekimin Adı- Soyadı-İmzası:			

Hasta Adı-Soyadı		Tarih	
Diş Çekimi	       	       	
Adet:	       	       	
Onaylayan Hekimin Adı- Soyadı-İmzası:			

Hasta Adı-Soyadı		Tarih	
Diş Çekimi	       	       	
Adet:	       	       	
Onaylayan Hekimin Adı- Soyadı-İmzası:			

Hasta Adı-Soyadı		Tarih	
Diş Çekimi	       	       	
Adet:	       	       	
Onaylayan Hekimin Adı- Soyadı-İmzası:			

Hasta Adı-Soyadı		Tarih	
Diş Çekimi	       	       	
Adet:	       	       	
Onaylayan Hekimin Adı- Soyadı-İmzası:			

Hasta Adı-Soyadı																	Tarih											
Diş Çekimi																												
Adet:																												
Onaylayan Hekimin Adı- Soyadı-İmzası:																												

Hasta Adı-Soyadı																	Tarih											
Diş Çekimi																												
Adet:																												
Onaylayan Hekimin Adı- Soyadı-İmzası:																												

Hasta Adı-Soyadı																	Tarih											
Diş Çekimi																												
Adet:																												
Onaylayan Hekimin Adı- Soyadı-İmzası:																												

Hasta Adı-Soyadı																	Tarih											
Diş Çekimi																												
Adet:																												
Onaylayan Hekimin Adı- Soyadı-İmzası:																												

Hasta Adı-Soyadı																	Tarih											
Diş Çekimi																												
Adet:																												
Onaylayan Hekimin Adı- Soyadı-İmzası:																												

Hasta Adı-Soyadı		Tarih	
Diş Çekimi	       	       	
Adet:	       	       	
Onaylayan Hekimin Adı- Soyadı-İmzası:			

Hasta Adı-Soyadı		Tarih	
Diş Çekimi	       	       	
Adet:	       	       	
Onaylayan Hekimin Adı- Soyadı-İmzası:			

Hasta Adı-Soyadı		Tarih	
Diş Çekimi	       	       	
Adet:	       	       	
Onaylayan Hekimin Adı- Soyadı-İmzası:			

Hasta Adı-Soyadı		Tarih	
Diş Çekimi	       	       	
Adet:	       	       	
Onaylayan Hekimin Adı- Soyadı-İmzası:			

Hasta Adı-Soyadı		Tarih	
Diş Çekimi	       	       	
Adet:	       	       	
Onaylayan Hekimin Adı- Soyadı-İmzası:			

Hasta Adı-Soyadı		Tarih	
Diş Çekimi	       	       	
Adet:	       	       	
Onaylayan Hekimin Adı- Soyadı-İmzası:			

Hasta Adı-Soyadı		Tarih	
Diş Çekimi	       	       	
Adet:	       	       	
Onaylayan Hekimin Adı- Soyadı-İmzası:			

Hasta Adı-Soyadı		Tarih	
Diş Çekimi	       	       	
Adet:	       	       	
Onaylayan Hekimin Adı- Soyadı-İmzası:			

Hasta Adı-Soyadı		Tarih	
Diş Çekimi	       	       	
Adet:	       	       	
Onaylayan Hekimin Adı- Soyadı-İmzası:			

Hasta Adı-Soyadı		Tarih	
Diş Çekimi	       	       	
Adet:	       	       	
Onaylayan Hekimin Adı- Soyadı-İmzası:			

Hasta Adı-Soyadı																	Tarih															
Diş Çekimi																																
Adet:																																
Onaylayan Hekimin Adı- Soyadı-İmzası:																																

Hasta Adı-Soyadı																	Tarih															
Diş Çekimi																																
Adet:																																
Onaylayan Hekimin Adı- Soyadı-İmzası:																																

Hasta Adı-Soyadı																	Tarih															
Diş Çekimi																																
Adet:																																
Onaylayan Hekimin Adı- Soyadı-İmzası:																																

Hasta Adı-Soyadı																	Tarih															
Diş Çekimi																																
Adet:																																
Onaylayan Hekimin Adı- Soyadı-İmzası:																																

Hasta Adı-Soyadı																	Tarih															
Diş Çekimi																																
Adet:																																
Onaylayan Hekimin Adı- Soyadı-İmzası:																																

Hasta Adı-Soyadı		Tarih	
Diş Çekimi	       	       	
Adet:	       	       	
Onaylayan Hekimin Adı- Soyadı-İmzası:			

Hasta Adı-Soyadı		Tarih	
Diş Çekimi	       	       	
Adet:	       	       	
Onaylayan Hekimin Adı- Soyadı-İmzası:			

Hasta Adı-Soyadı		Tarih	
Diş Çekimi	       	       	
Adet:	       	       	
Onaylayan Hekimin Adı- Soyadı-İmzası:			

Hasta Adı-Soyadı		Tarih	
Diş Çekimi	       	       	
Adet:	       	       	
Onaylayan Hekimin Adı- Soyadı-İmzası:			

Hasta Adı-Soyadı		Tarih	
Diş Çekimi	       	       	
Adet:	       	       	
Onaylayan Hekimin Adı- Soyadı-İmzası:			

Hasta Adı-Soyadı		Tarih	
Diş Çekimi	       	       	
Adet:	       	       	
Onaylayan Hekimin Adı- Soyadı-İmzası:			

Hasta Adı-Soyadı		Tarih	
Diş Çekimi	       	       	
Adet:	       	       	
Onaylayan Hekimin Adı- Soyadı-İmzası:			

Hasta Adı-Soyadı		Tarih	
Diş Çekimi	       	       	
Adet:	       	       	
Onaylayan Hekimin Adı- Soyadı-İmzası:			

Hasta Adı-Soyadı		Tarih	
Diş Çekimi	       	       	
Adet:	       	       	
Onaylayan Hekimin Adı- Soyadı-İmzası:			

Hasta Adı-Soyadı		Tarih	
Diş Çekimi	       	       	
Adet:	       	       	
Onaylayan Hekimin Adı- Soyadı-İmzası:			

Hasta Adı-Soyadı																	Tarih															
Diş Çekimi																																
Adet:																																
Onaylayan Hekimin Adı- Soyadı-İmzası:																																

Hasta Adı-Soyadı																	Tarih															
Diş Çekimi																																
Adet:																																
Onaylayan Hekimin Adı- Soyadı-İmzası:																																

Hasta Adı-Soyadı																	Tarih															
Diş Çekimi																																
Adet:																																
Onaylayan Hekimin Adı- Soyadı-İmzası:																																

Hasta Adı-Soyadı																	Tarih															
Diş Çekimi																																
Adet:																																
Onaylayan Hekimin Adı- Soyadı-İmzası:																																

Hasta Adı-Soyadı																	Tarih															
Diş Çekimi																																
Adet:																																
Onaylayan Hekimin Adı- Soyadı-İmzası:																																

Hasta Adı-Soyadı		Tarih	
Diş Çekimi	       	       	
Adet:	       	       	
Onaylayan Hekimin Adı- Soyadı-İmzası:			

Hasta Adı-Soyadı		Tarih	
Diş Çekimi	       	       	
Adet:	       	       	
Onaylayan Hekimin Adı- Soyadı-İmzası:			

Hasta Adı-Soyadı		Tarih	
Diş Çekimi	       	       	
Adet:	       	       	
Onaylayan Hekimin Adı- Soyadı-İmzası:			

Hasta Adı-Soyadı		Tarih	
Diş Çekimi	       	       	
Adet:	       	       	
Onaylayan Hekimin Adı- Soyadı-İmzası:			

Hasta Adı-Soyadı		Tarih	
Diş Çekimi	       	       	
Adet:	       	       	
Onaylayan Hekimin Adı- Soyadı-İmzası:			

Hasta Adı-Soyadı		Tarih	
Diş Çekimi	       	       	
Adet:	       	       	
Onaylayan Hekimin Adı- Soyadı-İmzası:			

Hasta Adı-Soyadı		Tarih	
Diş Çekimi	       	       	
Adet:	       	       	
Onaylayan Hekimin Adı- Soyadı-İmzası:			

Hasta Adı-Soyadı		Tarih	
Diş Çekimi	       	       	
Adet:	       	       	
Onaylayan Hekimin Adı- Soyadı-İmzası:			

Hasta Adı-Soyadı		Tarih	
Diş Çekimi	       	       	
Adet:	       	       	
Onaylayan Hekimin Adı- Soyadı-İmzası:			

Hasta Adı-Soyadı		Tarih	
Diş Çekimi	       	       	
Adet:	       	       	
Onaylayan Hekimin Adı- Soyadı-İmzası:			

Ameliyat Gözlem			
Hasta Adı-Soyadı		Tarih	
Onaylayan Hekimin Adı- Soyadı-İmzası:			

Ameliyat Gözlem			
Hasta Adı-Soyadı		Tarih	
Onaylayan Hekimin Adı- Soyadı-İmzası:			

Ameliyat Gözlem			
Hasta Adı-Soyadı		Tarih	
Onaylayan Hekimin Adı- Soyadı-İmzası:			

Ameliyat Gözlem			
Hasta Adı-Soyadı		Tarih	
Onaylayan Hekimin Adı- Soyadı-İmzası:			

