KSÜ DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ PROTETİK DİŞ TEDAVİSİ ABD. KLİNİK UYGULAMA KARNESİ

Öğrenci Fotoğrafı

ÖĞRENCİ ADI SOYADI: SINIF:

ÖĞRENCİ NUMARASI : STAJ GRUBU: STAJ TARİHİ:

HASTA

ADISOYADI : CİNSİYET :

DOĞUMTARİHİ/YAŞI : TELEFON :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TARİH | SİSTEMİK HASTALIK  İLAÇKULLANIMI  ALERJİ |  | ONAY |
| TARİH | İNTRAORAL MUAYENE |  | ONAY |
| TARİH | PROTEZ PLANLAMASI |  | ONAY |

|  |  |
| --- | --- |
| 1-SABİTPROTEZ  ENDİKASYONU | TARİH-ONAY |
| 2-PREPARASYON | TARİH-ONAY |
| 3-PROTEZÖLÇÜSÜ  (KondenzasyonSilikonu) | TARİH-ONAY |
| 4-KAPANIŞÖLÇÜSÜ  (Aljinat) | TARİH-ONAY |
| 5-KAPANIŞMUMU | TARİH-ONAY |
| (6-Laboratuvaraölçüvekapanışmumlarınıgönder) | |
| 7-GEÇİCİPROTEZ | TARİH-ONAY |
| 8-METALPROVA | TARİH-ONAY |
| 9-METALALTYAPILARİLE  BERABERKAPANIŞMUMU | TARİH-ONAY |
| 10-RENKSEÇİMİ | TARİH-ONAY |
| (11-Laboratuvaramodel,altyapıvekapanışmumlarını  gönder) | |
| 12-PORSELENPROVA | TARİH-ONAY |
| (13-Laboratuvaramodelveprotezlerigönder) | |
| 14-BİTİM | TARİH-ONAY |
| 15-SİMANTASYON | TARİH-ONAY |

|  |  |
| --- | --- |
| 1-HAREKETLİPROTEZ  ENDİKASYONU | TARİH-ONAY |
| 2-KAŞIKÖLÇÜSÜ  (Aljinat) | TARİH-ONAY |
| (3-Laboratuvaraölçülerigönder) | |
| 4-KAŞIKKONTROLÜ | TARİH-ONAY |
| 5-AĞIZHAZIRLIĞI  (Tırnakyuvasıverehberdüzlem) | TARİH-ONAY |
| 6-KENARŞEKİLLENDİRMESİ | TARİH-ONAY |
| 7-PROTEZÖLÇÜSÜ | TARİH-ONAY |
| (8-Laboratuvaraölçülerigönder) | |
| 9-İSKELET/KAİDEKONTROLÜ | TARİH-ONAY |
| 10-MUMDUVARYAPIMI |  |
| 11-DİKEYBOYUT/SENTRİK  İLİŞKİ/MUMLUPROVA | TARİH-ONAY |
| 12-RENKSEÇİMİ | TARİH-ONAY |
| (13-Laboratuvaramodel,kaidevemetaliskeletleri  gönder) | |
| 14-DİŞLİPROVA | TARİH-ONAY |
| (15-Laboratuvaramodelveprotezlerigönder) | |
| 16-BİTİM-TESLİM | TARİH-ONAY |
| 17-KONTROL | TARİH-ONAY |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TARİH | UYGULANAN İŞLEMLER/NOTLAR | ONAY |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| STAJ SONU EVRAKLARI | ONAM KAĞIDI  FOTOKOPİSİ | ÖDEMEDE KONTU FOTOKOPİSİ |

KSÜ DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ 2025-26 EĞİTİM-ÖĞRETİM YILI PROTETİK DİŞ TEDAVİSİ KLİNİK UYGULAMA BARAJ PUANLARI

**5. Sınıflar için tamamlanması gereken puan : 28 puan** ( her bir diş kesimi 2 puan, tek çene hareketli protez 4 puan, post 2 puan )

Zorunluişler

14üyedişkesimi(28 puan)

**4. Sınıflar için tamamlanması gereken puan: 24 puan** ( her bir diş kesimi 2 puan, tek çene hareketli protez 4 puan, post 2 puan )

Zorunluişler

8 üye diş kesimi(16 puan)

Alt-üst parsiyel veya total protez(8puan)

3.Sınıflariçinzorunluişler

Alt-üst çene aljinat ölçü alımı

5. sınıflar için klinik uygulama sonunda baraj puanının %80’ini tamamlayamayan öğrenciler başarısız sayılacaktır.Staj barajlarının %80’ini tamamlayan öğrenciler yaz telafisine kalacak ve kalan işlerini telafide tamamlayacaktır. Klinik uygulama sonu sınavına girebilmek için öğrencilerin staj puanını ve zorunlu işleri tamamlaması gerekmektedir.

4. sınıflar için klinik uygulama sonunda baraj puanının %65’ini tamamlayamayan öğrenciler başarısız sayılacaktır.Staj barajlarının %65’ini tamamlayan öğrenciler yaz telafisine kalacak ve kalan işlerini telafide tamamlayacaktır. Klinik uygulama sonu sınavına girebilmek için öğrencilerin staj puanını ve zorunlu işleri tamamlaması gerekmektedir.