



T.C.
KÜTAHYA SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ
AĞIZ DİŞ SAĞLIĞI UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ

KANAL/DOLGU KAYNAKLI YENİDEN BAŞVURU FORMU

Kod: HB.FR.11

Yayın Tarihi:11.08.2021

Revizyon No:00

Revizyon Tarih:

S.N:1/1

AY/YIL -----/-----

MERKEZDE

KANAL TEDAVİSİ YAPILMIŞ AYNI DİŞ KAYNAKLI YENİDEN BAŞVURUDA BULUNAN			DOLGU TEDAVİSİ YAPILMIŞ HASTANIN AYNI DİŞ KAYNAKLI YENİDEN BAŞVURUDA BULUNAN		
KANAL TEDAVİSİ YAPILAN HASTA DOSYA NO	DOLGU TEDAVİSİ YAPILAN HASTA DOSYA NO	ÇEKİM YAPILAN HASTA DOSYA NO	DOLGU TEDAVİSİ YAPILAN HASTA DOSYA NO	KANAL TEDAVİSİ YAPILAN HASTA DOSYA NO	ÇEKİM YAPILAN HASTA DOSYA NO

*Her Ay Sonunda İlgili Bölüm Kalite Sorumlusu Tarafından Kalite Birimine Gönderilecektir.



T.C.
KÜTAHYA SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ
AĞIZ DİŞ SAĞLIĞI UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ
KANAL/DOLGU KAYNAKLI YENİDEN BAŞVURU FORMU

Kod: HB.FR.11

Yayın Tarihi:11.08.2021

Revizyon No:00

Revizyon Tarih:

S.N:2/1

Hazırlayan	Kontrol Eden	Onaylayan
Klinik Birim Sorumlusu	Kalite Koordinatörü	Başhekim