



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

PROTEZ İSTEK FORMU

Kod: PL.FR.06

Yayın Tarihi:15.12.2020

Revizyon No:

Revizyon Tarih:

S.N:1/1

Hasta Adı Soyadı																	AÇIKLAMA			
Diş Hekimi																				
Cinsiyet	K		E		Yaş		Renk													
Form	▲		□		□															
18 17 16 15 14 13 12 11	21	22	23	24	25	26	27	28												
48 47 46 45 44 43 42 41	31	32	33	34	35	36	37	38												
İşlem Hakkındaki Bilgiler	Tarih		Saat		Dezenfektan		Kontrol													
Metal Prova																				
Zircon Prova																				
Dentin Prova																				
Glaze																				
Fonksiyon Ölçü																				
İskelet Prova																				
Mum Şablon																				
Dişli Prova																				
Bitim																				



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

PROTEZ İSTEK FORMU

Kod: PL.FR.06

Yayın Tarihi:15.12.2020

Revizyon No:

Revizyon Tarih:

S.N:1/1

Hasta Adı Soyadı																	AÇIKLAMA			
Diş Hekimi																				
Cinsiyet	K		E		Yaş		Renk													
Form	▲		□		□															
18 17 16 15 14 13 12 11	21	22	23	24	25	26	27	28												
48 47 46 45 44 43 42 41	31	32	33	34	35	36	37	38												
İşlem Hakkındaki Bilgiler	Tarih		Saat		Dezenfektan		Kontrol													
Metal Prova																				
Zircon Prova																				
Dentin Prova																				
Glaze																				
Fonksiyon Ölçü																				
İskelet Prova																				
Mum Şablon																				
Dişli Prova																				
Bitim																				