



**BOLU ABANT İZZET BAYSAL ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ
AĞIZ, DİŞ VE ÇENE CERRAHİSİ A.D.
KLİNİK UYGULAMA ÖĞRENCİ DEFTERİ**

Doküman Kodu	EÖF.YD.05
Yayın Tarihi	21.08.2025
Revizyon No	-
Revizyon Tarihi	.../.../.....
Sayfa	1/21

**BOLU ABANT İZZET BAYSAL ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ
AĞIZ, DİŞ VE ÇENE CERRAHİSİ ANABİLİM DALI
20.../20... EĞİTİM ÖĞRETİM YILI
KLİNİK UYGULAMA ÖĞRENCİ DEFTERİ**

Öğrencinin

Adı ve Soyadı :

Sınıfı :

Numarası :

Klinik Uygulama Grubu :

Klinik Uygulama Tarihleri :

Fotoğraf

Cerrahi Klinik Düzeni Ve Klinik Uygulama Sürecinde Öğrencilerin Uyması Gereken Kurallar

Günlük Poliklinik Çalışması

- A.** Poliklinik çalışması 8:30-12:00, 13:30-17:00 saatleri arasında yapılır. Kliniğe geç gelen öğrenciler yoklamaya yok yazılır ve kliniğe alınmazlar.
- B.** Kliniğe girmeden önce dikkat edilecek noktalar:
1. *Erkek öğrencilerin traşlı olması*
 2. *Bayan öğrencilerin saçlarını arkada toplaması*
 3. *El turnaklarının dipten kesilmesi, temiz ve cilasız olması*
 4. *Forma giyilmesi*
 5. *Önlüklerin her zaman için temiz ve bütün düğmelerinin ilikli olması*
- C.** Kliniğe girdikten ve klinik çalışmaları başlamadan önce dikkat edilecek noktalar:
1. *Önlük kollarının dirseğe kadar sıvanması veya kısa kollu gömlek giyilmesi*
 2. *Saat, yüzük, bilezik gibi aksesuarların takılmaması*
 3. *El hijyeni talimatlarına uyulması*
- D.** Hastanın polikliniğe alınması:
1. *Hasta polikliniğe alınmadan önce ünitenin temizliğinden emin olunmalıdır.*
 2. *Sıradaki hasta otomasyon üzerinden çağrılarak kliniğe alınır.*
 3. *Yetişkin olmayan ve iletişim problemlili hastaların dışındaki hiçbir hastanın refakatçisi polikliniğe kabul edilmez.*
 4. *Hasta palto ve şapkasını çıkararak koltuğa oturtulur, fotöy başlığı hasta ve hekim için en uygun duruma ayarlanır.*
- E.** Öğrenci aşağıdaki hususları kontrol eder:
1. *Hastanın isim ve soy isim bakımından kartı/otomasyon sistemindeki kayıtları ile uygunluk teşkil edip etmediği,*
 2. *Tıbbi anamnez,*
 - a) *Genel: Öz ve soy geçmişinde herhangi bir patoloji olup olmadığı, akut eklem romatizması, kalp şikayetleri, diyabet, kortizon tedavisi, bifosfonat tedavisi, antikoagülan tedavisi, ilaç alıp almadığı ve alerjik reaksiyonlarının olup olmadığı,*
 - b) *Özel: Şikayeti, şikayetin başlama zamanı, hemoraji hikayesi, zor çekimler.*
 - c) *Hastanın tokluk durumu değerlendirilir.*
- F.** Cerrahi müdahale (dış çekimi vb.) öncesi dikkat edilecek noktalar:
1. *Otomasyon sisteminden hasta anamnezinin ve endikasyonun kontrolü,*
 2. *Genel ağız muayenesinden sonra yapılması istenen müdahalenin (çekilmesi istenen dişin vb.) hekimin kişisel yargısı ile uygunluk teşkil edip etmediği,*
 3. *Konulan kati teşhisin asistana bildirilmesi,*
 4. *Yapılacak müdahalenin (çekilecek dişin vb.) hastaya bildirilmesi (çocuklar için ebeveyne),*
 5. *Hasta bilgilendirme ve onam formunun hasta tarafından “okudum, anladım, kabul ediyorum” ibaresinin yazılıp hasta, ilgili öğrenci ve nöbetçi asistan tarafından imzalandığından emin olunması.*
- G.** Yukarıdaki işlemler dikkatlice yapıldıktan sonra işleme devam etmek için izin alınmalıdır. Asistan izni olmadan cerrahi müdahaleye (dış çekimine vb.) geçilemez.
- H.** Dış çekimi:
1. *Cerrahi müdahale için gerekli davye, elevatör, küret vb. aletler paketlenmiş şekilde alınır ve steril yeşil örtü üzerine paketi açılarak konur. Steril örtü üzerine paketlenmiş alet konulmaz.*

2. Asistan kontrolünde gerekli anestezi yapılır.
 3. Anestezi yapımından cerrahi müdahale (diş çekimine vb.) başlayıncaya kadarki süre içerisinde hastanın yanından uzaklaşmaz.
 4. Steril çalışmaya özen göstermeli, eldivenler giyildikten sonra kesinlikle başka yerlere dokunulmamalıdır.
 5. Cerrahi müdahale (diş çekimi vb.) asistanın kontrolünde yapılır. Eğer komplikasyon çıkarsa, asistana bilgi verilir. Normal çekime devam veya cerrahi çekim için endikasyonu asistan koyar.
 6. Çekim tamamlandıktan sonra, alveol soketi kontrol edilir, kanama kontrolü yapılır, gaz tampon konularak hastanın 30 dk. sıkıca ısırması ve tükürmemesi, tamponun çıkarıldıktan sonra tıbbi atığa atılması vb. tavsiyelerde bulunulur.
- İ.** Cerrahi müdahaleyi (diş çekimini vb.) takiben enjektör uçları, diş parçaları ve diğer malzeme atıklarının her biri kendileri için uygun olan atık kutularına atılır. Kullanılan alet seti toplanarak yıkama odasında kirli alet alanına bırakılır. Tekrar el hijyeni sağlanır.
- J.** Hasta otomasyonuna yapılan işlem işlenir, ilgili öğrencinin klinik uygulama defterine yapılan müdahale açık bir şekilde yazılır ve asistana imzalatılır. Kayıt ve imzalar sonraya bırakılmamalıdır. Öğrenci klinik uygulama defterine kayıtlar aşağıdaki örnekteki benzer şekilde yapılmalıdır.
1. *2 ml'lik Ultracain DS Forte, sağ üst 6 normal çekim.*
 2. *Adrenalinsiz 2 ml'lik Citanest, sağ üst 6 cerrahi çekim. Bukkal flep dekole edildi, kemik rond frezle kaldırıldı kökler elevatörle çıkarıldı, yara kenarları düzeltildi. 3/0 ipek suturla kapatıldı.*
- K.** Cerrahi müdahale sonrası:
1. *Hastaya gereken tavsiyelerde bulunulur.*
 2. *Hastanın gönderilmesi asistanın onayı ile yapılır.*
 3. *Hasta gönderildiğinde ilgili öğrenci ünit, kreşuar ve fotöyün temizliğini yapar ve sonraki hasta için hazırlandığını kontrol eder.*
- L.** Öğrenciler hastası olmadığı zamanlarda klinikten ayrılamaz. O anda varsa klinikte yapılan cerrahi müdahaleleri izlemelidir. Eğer klinikte hasta yoksa bu zamanını en iyi şekilde değerlendirmek için kitabını beraberinde getirir ve asistanı ile teorik çalışma yapabilir.

Hatırlatma:

1. Hasta muayenesinden önce ve sonra el hijyenine dikkat edilmelidir.
2. Enjeksiyon, çekim veya operasyon asistan izni/onayı olmaksızın yapılamaz.
3. Hastanın gönderilmesi için mutlaka asistandan izin/onay alınacaktır.
4. Öğrenci güç durumda kaldığında (gerek teşhis veya müdahale sırasında) asistana bilgi vermelidir.
5. Öğrenci, çalışma saatleri içerisinde klinikten ayrılamaz.
6. Otomasyon ve klinik uygulama defteri muntazam olarak işlenmelidir.
7. Hasta, hasta yakını ve yardımcı personellerle kesinlikle tartışmaya girilmemeli, bu tip problemlerde derhal nöbetçi asistana haber verilmelidir.
8. Öğrenci klinik çalışma saatleri içinde nöbetçi asistanın izni olmaksızın klinikten ayrılamaz.

Hastanın Adı				Sistemik Durum	Açıklama
Soyadı					
Yaşı				Kalp problemi	
Şikayeti				Epilepsi	
Anamnez Bilgileri	Evet	Hayır			
Son iki yılda hiç hastaneye gittiniz mi?			Hepatit		
Son iki yıl içinde doktor kontrolunda oldunuz mu?			Astım		
Son iki yıl içinde herhangi bir nedenle ilaç aldınız mı?			Hipertansiyon		
			Anemi		
Son iki yıl içinde herhangi bir nedenle ilaç aldınız mı?			Diabet		
			Romatizma		
Penisilin, anestezi veya bir başka ilaç veya maddeye alerjiniz var mı?			Tiroid bozukluğu		
			Artrit		
Tedavi gerektiren aşın kanamanız oldu mu?			Hamilelik		
			Diğer		
Ekstraoral muayene bulguları					
İntraoral muayene bulguları					
Çekilecek diş					
Endikasyon					
Yapılacak anestezi					
İmza Aşamaları	Öğretim elemanı			İmza	
Muayene ve Anamnez					
Anestezi					
Çekim					

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

Hastanın Adı				Sistemik Durum	Açıklama
Soyadı					
Yaşı				Kalp problemi	
Şikayeti				Epilepsi	
Anamnez Bilgileri	Evet	Hayır			
Son iki yılda hiç hastaneye gittiniz mi?			Hepatit		
Son iki yıl içinde doktor kontrolunda oldunuz mu?			Astım		
Son iki yıl içinde herhangi bir nedenle ilaç aldınız mı?			Hipertansiyon		
			Anemi		
Son iki yıl içinde herhangi bir nedenle ilaç aldınız mı?			Diabet		
			Romatizma		
Penisilin, anestezi veya bir başka ilaç veya maddeye alerjiniz var mı?			Tiroid bozukluğu		
			Artrit		
Tedavi gerektiren aşın kanamanız oldu mu?			Hamilelik		
			Diğer		
Ekstraoral muayene bulguları					
İntraoral muayene bulguları					
Çekilecek diş					
Endikasyon					
Yapılacak anestezi					
İmza Aşamaları	Öğretim elemanı			İmza	
Muayene ve Anamnez					
Anestezi					
Çekim					

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

Hastanın Adı				Sistemik Durum	Açıklama
Soyadı					
Yaşı				Kalp problemi	
Şikayeti				Epilepsi	
Anamnez Bilgileri	Evet	Hayır			
Son iki yılda hiç hastaneye gittiniz mi?			Hepatit		
Son iki yıl içinde doktor kontrolunda oldunuz mu?			Astım		
Son iki yıl içinde herhangi bir nedenle ilaç aldınız mı?			Hipertansiyon		
			Anemi		
Son iki yıl içinde herhangi bir nedenle ilaç aldınız mı?			Diabet		
			Romatizma		
Penisilin, anestezi veya bir başka ilaç veya maddeye alerjiniz var mı?			Tiroid bozukluğu		
			Artrit		
Tedavi gerektiren aşın kanamanız oldu mu?			Hamilelik		
			Diğer		
Ekstraoral muayene bulguları					
İntraoral muayene bulguları					
Çekilecek diş					
Endikasyon					
Yapılacak anestezi					
İmza Aşamaları	Öğretim elemanı			İmza	
Muayene ve Anamnez					
Anestezi					
Çekim					

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

Hastanın Adı				Sistemik Durum	Açıklama
Soyadı					
Yaşı				Kalp problemi	
Şikayeti				Epilepsi	
Anamnez Bilgileri	Evet	Hayır			
Son iki yılda hiç hastaneye gittiniz mi?			Hepatit		
Son iki yıl içinde doktor kontrolunda oldunuz mu?			Astım		
Son iki yıl içinde herhangi bir nedenle ilaç aldınız mı?			Hipertansiyon		
			Anemi		
Son iki yıl içinde herhangi bir nedenle ilaç aldınız mı?			Diabet		
			Romatizma		
Penisilin, anestezi veya bir başka ilaç veya maddeye alerjiniz var mı?			Tiroid bozukluğu		
			Artrit		
Tedavi gerektiren aşın kanamanız oldu mu?			Hamilelik		
			Diğer		
Ekstraoral muayene bulguları					
İntraoral muayene bulguları					
Çekilecek diş					
Endikasyon					
Yapılacak anestezi					
İmza Aşamaları	Öğretim elemanı			İmza	
Muayene ve Anamnez					
Anestezi					
Çekim					

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

Hastanın Adı				Sistemik Durum	Açıklama
Soyadı					
Yaşı				Kalp problemi	
Şikayeti				Epilepsi	
Anamnez Bilgileri	Evet	Hayır			
Son iki yılda hiç hastaneye gittiniz mi?			Hepatit		
Son iki yıl içinde doktor kontrolunda oldunuz mu?			Astım		
Son iki yıl içinde herhangi bir nedenle ilaç aldınız mı?			Hipertansiyon		
			Anemi		
Son iki yıl içinde herhangi bir nedenle ilaç aldınız mı?			Diabet		
			Romatizma		
Penisilin, anestezi veya bir başka ilaç veya maddeye alerjiniz var mı?			Tiroid bozukluğu		
			Artrit		
Tedavi gerektiren aşın kanamanız oldu mu?			Hamilelik		
			Diğer		
Ekstraoral muayene bulguları					
İntraoral muayene bulguları					
Çekilecek diş					
Endikasyon					
Yapılacak anestezi					
İmza Aşamaları	Öğretim elemanı			İmza	
Muayene ve Anamnez					
Anestezi					
Çekim					

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

Hastanın Adı				Sistemik Durum	Açıklama
Soyadı					
Yaşı				Kalp problemi	
Şikayeti				Epilepsi	
Anamnez Bilgileri	Evet	Hayır			
Son iki yılda hiç hastaneye gittiniz mi?			Hepatit		
Son iki yıl içinde doktor kontrolunda oldunuz mu?			Astım		
Son iki yıl içinde herhangi bir nedenle ilaç aldınız mı?			Hipertansiyon		
			Anemi		
Son iki yıl içinde herhangi bir nedenle ilaç aldınız mı?			Diabet		
			Romatizma		
Penisilin, anestezi veya bir başka ilaç veya maddeye alerjiniz var mı?			Tiroid bozukluğu		
			Artrit		
Tedavi gerektiren aşın kanamanız oldu mu?			Hamilelik		
			Diğer		
Ekstraoral muayene bulguları					
İntraoral muayene bulguları					
Çekilecek diş					
Endikasyon					
Yapılacak anestezi					
İmza Aşamaları	Öğretim elemanı			İmza	
Muayene ve Anamnez					
Anestezi					
Çekim					

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

Hastanın Adı				Sistemik Durum	Açıklama
Soyadı					
Yaşı				Kalp problemi	
Şikayeti				Epilepsi	
Anamnez Bilgileri	Evet	Hayır			
Son iki yılda hiç hastaneye gittiniz mi?			Hepatit		
Son iki yıl içinde doktor kontrolunda oldunuz mu?			Astım		
Son iki yıl içinde herhangi bir nedenle ilaç aldınız mı?			Hipertansiyon		
			Anemi		
Son iki yıl içinde herhangi bir nedenle ilaç aldınız mı?			Diabet		
			Romatizma		
Penisilin, anestezi veya bir başka ilaç veya maddeye alerjiniz var mı?			Tiroid bozukluğu		
			Artrit		
Tedavi gerektiren aşın kanamanız oldu mu?			Hamilelik		
			Diğer		
Ekstraoral muayene bulguları					
İntraoral muayene bulguları					
Çekilecek diş					
Endikasyon					
Yapılacak anestezi					
İmza Aşamaları	Öğretim elemanı			İmza	
Muayene ve Anamnez					
Anestezi					
Çekim					

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

Hastanın Adı				Sistemik Durum	Açıklama
Soyadı					
Yaşı				Kalp problemi	
Şikayeti				Epilepsi	
Anamnez Bilgileri	Evet	Hayır			
Son iki yılda hiç hastaneye gittiniz mi?			Hepatit		
Son iki yıl içinde doktor kontrolunda oldunuz mu?			Astım		
Son iki yıl içinde herhangi bir nedenle ilaç aldınız mı?			Hipertansiyon		
			Anemi		
Son iki yıl içinde herhangi bir nedenle ilaç aldınız mı?			Diabet		
			Romatizma		
Penisilin, anestezi veya bir başka ilaç veya maddeye alerjiniz var mı?			Tiroid bozukluğu		
			Artrit		
Tedavi gerektiren aşın kanamanız oldu mu?			Hamilelik		
			Diğer		
Ekstraoral muayene bulguları					
İntraoral muayene bulguları					
Çekilecek diş					
Endikasyon					
Yapılacak anestezi					
İmza Aşamaları	Öğretim elemanı			İmza	
Muayene ve Anamnez					
Anestezi					
Çekim					

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

Hastanın Adı				Sistemik Durum	Açıklama
Soyadı					
Yaşı				Kalp problemi	
Şikayeti				Epilepsi	
Anamnez Bilgileri	Evet	Hayır			
Son iki yılda hiç hastaneye gittiniz mi?			Hepatit		
Son iki yıl içinde doktor kontrolunda oldunuz mu?			Astım		
Son iki yıl içinde herhangi bir nedenle ilaç aldınız mı?			Hipertansiyon		
			Anemi		
Son iki yıl içinde herhangi bir nedenle ilaç aldınız mı?			Diabet		
			Romatizma		
Penisilin, anestezi veya bir başka ilaç veya maddeye alerjiniz var mı?			Tiroid bozukluğu		
			Artrit		
Tedavi gerektiren aşın kanamanız oldu mu?			Hamilelik		
			Diğer		
Ekstraoral muayene bulguları					
İntraoral muayene bulguları					
Çekilecek diş					
Endikasyon					
Yapılacak anestezi					
İmza Aşamaları	Öğretim elemanı			İmza	
Muayene ve Anamnez					
Anestezi					
Çekim					

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

Hastanın Adı				Sistemik Durum	Açıklama
Soyadı					
Yaşı				Kalp problemi	
Şikayeti				Epilepsi	
Anamnez Bilgileri	Evet	Hayır			
Son iki yılda hiç hastaneye gittiniz mi?			Hepatit		
Son iki yıl içinde doktor kontrolunda oldunuz mu?			Astım		
Son iki yıl içinde herhangi bir nedenle ilaç aldınız mı?			Hipertansiyon		
			Anemi		
Son iki yıl içinde herhangi bir nedenle ilaç aldınız mı?			Diabet		
			Romatizma		
Penisilin, anestezi veya bir başka ilaç veya maddeye alerjiniz var mı?			Tiroid bozukluğu		
			Artrit		
Tedavi gerektiren aşın kanamanız oldu mu?			Hamilelik		
			Diğer		
Ekstraoral muayene bulguları					
İntraoral muayene bulguları					
Çekilecek diş					
Endikasyon					
Yapılacak anestezi					
İmza Aşamaları	Öğretim elemanı			İmza	
Muayene ve Anamnez					
Anestezi					
Çekim					

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

Hastanın Adı				Sistemik Durum	Açıklama
Soyadı					
Yaşı				Kalp problemi	
Şikayeti				Epilepsi	
Anamnez Bilgileri	Evet	Hayır			
Son iki yılda hiç hastaneye gittiniz mi?			Hepatit		
Son iki yıl içinde doktor kontrolunda oldunuz mu?			Astım		
Son iki yıl içinde herhangi bir nedenle ilaç aldınız mı?			Hipertansiyon		
			Anemi		
Son iki yıl içinde herhangi bir nedenle ilaç aldınız mı?			Diabet		
			Romatizma		
Penisilin, anestezi veya bir başka ilaç veya maddeye alerjiniz var mı?			Tiroid bozukluğu		
			Artrit		
Tedavi gerektiren aşın kanamanız oldu mu?			Hamilelik		
			Diğer		
Ekstraoral muayene bulguları					
İntraoral muayene bulguları					
Çekilecek diş					
Endikasyon					
Yapılacak anestezi					
İmza Aşamaları	Öğretim elemanı			İmza	
Muayene ve Anamnez					
Anestezi					
Çekim					

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

Hastanın Adı				Sistemik Durum	Açıklama
Soyadı					
Yaşı				Kalp problemi	
Şikayeti				Epilepsi	
Anamnez Bilgileri	Evet	Hayır			
Son iki yılda hiç hastaneye gittiniz mi?			Hepatit		
Son iki yıl içinde doktor kontrolunda oldunuz mu?			Astım		
Son iki yıl içinde herhangi bir nedenle ilaç aldınız mı?			Hipertansiyon		
			Anemi		
Son iki yıl içinde herhangi bir nedenle ilaç aldınız mı?			Diabet		
			Romatizma		
Penisilin, anestezi veya bir başka ilaç veya maddeye alerjiniz var mı?			Tiroid bozukluğu		
			Artrit		
Tedavi gerektiren aşın kanamanız oldu mu?			Hamilelik		
			Diğer		
Ekstraoral muayene bulguları					
İntraoral muayene bulguları					
Çekilecek diş					
Endikasyon					
Yapılacak anestezi					
İmza Aşamaları	Öğretim elemanı			İmza	
Muayene ve Anamnez					
Anestezi					
Çekim					

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

Hastanın Adı				Sistemik Durum	Açıklama
Soyadı					
Yaşı				Kalp problemi	
Şikayeti				Epilepsi	
Anamnez Bilgileri	Evet	Hayır			
Son iki yılda hiç hastaneye gittiniz mi?			Hepatit		
Son iki yıl içinde doktor kontrolunda oldunuz mu?			Astım		
Son iki yıl içinde herhangi bir nedenle ilaç aldınız mı?			Hipertansiyon		
			Anemi		
Son iki yıl içinde herhangi bir nedenle ilaç aldınız mı?			Diabet		
			Romatizma		
Penisilin, anestezi veya bir başka ilaç veya maddeye alerjiniz var mı?			Tiroid bozukluğu		
			Artrit		
Tedavi gerektiren aşın kanamanız oldu mu?			Hamilelik		
			Diğer		
Ekstraoral muayene bulguları					
İntraoral muayene bulguları					
Çekilecek diş					
Endikasyon					
Yapılacak anestezi					
İmza Aşamaları	Öğretim elemanı			İmza	
Muayene ve Anamnez					
Anestezi					
Çekim					

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

Hastanın Adı				Sistemik Durum	Açıklama
Soyadı					
Yaşı				Kalp problemi	
Şikayeti				Epilepsi	
Anamnez Bilgileri	Evet	Hayır			
Son iki yılda hiç hastaneye gittiniz mi?			Hepatit		
Son iki yıl içinde doktor kontrolunda oldunuz mu?			Astım		
Son iki yıl içinde herhangi bir nedenle ilaç aldınız mı?			Hipertansiyon		
			Anemi		
Son iki yıl içinde herhangi bir nedenle ilaç aldınız mı?			Diabet		
			Romatizma		
Penisilin, anestezi veya bir başka ilaç veya maddeye alerjiniz var mı?			Tiroid bozukluğu		
			Artrit		
Tedavi gerektiren aşın kanamanız oldu mu?			Hamilelik		
			Diğer		
Ekstraoral muayene bulguları					
İntraoral muayene bulguları					
Çekilecek diş					
Endikasyon					
Yapılacak anestezi					
İmza Aşamaları	Öğretim elemanı			İmza	
Muayene ve Anamnez					
Anestezi					
Çekim					

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

Hastanın Adı				Sistemik Durum	Açıklama
Soyadı					
Yaşı				Kalp problemi	
Şikayeti				Epilepsi	
Anamnez Bilgileri	Evet	Hayır			
Son iki yılda hiç hastaneye gittiniz mi?			Hepatit		
Son iki yıl içinde doktor kontrolunda oldunuz mu?			Astım		
Son iki yıl içinde herhangi bir nedenle ilaç aldınız mı?			Hipertansiyon		
			Anemi		
Son iki yıl içinde herhangi bir nedenle ilaç aldınız mı?			Diabet		
			Romatizma		
Penisilin, anestezi veya bir başka ilaç veya maddeye alerjiniz var mı?			Tiroid bozukluğu		
			Artrit		
Tedavi gerektiren aşın kanamanız oldu mu?			Hamilelik		
			Diğer		
Ekstraoral muayene bulguları					
İntraoral muayene bulguları					
Çekilecek diş					
Endikasyon					
Yapılacak anestezi					
İmza Aşamaları	Öğretim elemanı			İmza	
Muayene ve Anamnez					
Anestezi					
Çekim					

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

DİŞ ÇEKİMLERİ

SIRA NO	TARİH	DOSYA NO	ADI SOYADI	YAŞ	ÇEKİLEN DİŞ	SORUMLUNUN ADI SOYADI VE İMZASI
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						
36						
37						
38						
39						
40						
41						
42						
43						
44						
45						
46						
47						
48						
49						
50						
51						
52						

SIRA NO	TARİH	DOSYA NO	ADI SOYADI	YAŞ	ÇEKİLEN DİŞ	SORUMLUNUN ADI SOYADI VE İMZASI
53						
54						
55						
56						
57						
58						
59						
60						
61						
62						
63						
64						
65						
66						
67						
68						
69						
70						
71						
72						
73						
74						
75						
76						
77						
78						
79						
80						
81						
82						
83						
84						
85						
86						
87						
88						
89						
90						
91						
92						
93						
94						
95						
96						
97						
98						
99						

DİĞER İŞLEMLER

SIRA NO	TARİH	DOSYA NO	ADI SOYADI	YAŞ	YAPILAN İŞLEM G:GÖMÜLÜ DİŞ ÇEKİMİ K:KOMP. DİŞ ÇEKİMİ A:ASİSTE	SORUMLUNUN ADI SOYADI VE İMZASI
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						
36						
37						
38						
39						
40						
41						
42						
43						
44						
45						
46						
47						