

	BOLU ABANT İZZET BAYSAL ÜNİVERSİTESİ DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ PROTETİK DİŞ TEDAVİSİ A.D. KLİNİK UYGULAMA ÖĞRENCİ DEFTERİ	Doküman Kodu	EÖF.YD.09
		Yayın Tarihi	21.08.2025
		Revizyon No	-
		Revizyon Tarihi	.../.../.....
		Sayfa	1/44

BOLU ABANT İZZET BAYSAL ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ
PROTETİK DİŞ TEDAVİSİ ANABİLİM DALI
20.../20... EĞİTİM ÖĞRETİM YILI
KLİNİK UYGULAMA ÖĞRENCİ DEFTERİ

<i>Öğrencinin</i> Adı ve Soyadı : Sınıfı : Numarası : Klinik Uygulama Grubu : Klinik Uygulama Tarihleri :	Fotoğraf
--	----------

	Biten	Kalan	Dayanak(sayı)	Gövde(sayı)
Kron				
Post				
Köprü				

	Biten	Kalan
Total protez (çene)		
Parsiyel protez (çene)		
Kırık tamiri		
Besleme		
Diş ilavesi		

Onay
(Öğretim Elemanı)

Ön söz

Saygıdeğer meslektaşlarımız, bu kitapçıkla beraber sizlerle protez klinik uygulamaları içerisinde uyulması gereken kurallar, başarı puanının hesaplanması ve bakılması gerekli hasta sayıları ayrıntılı bir şekilde anlatılmıştır. Protetik Diş Tedavisi Anabilim dalı olarak bu kuralları okuyup anlayarak klinik uygulamanızı başarılı bir şekilde bitirmenizi ve mesleki yeterliliğe kavuşmanızı diliyoruz.

Tanımlar

Klinik uygulama: Protetik Diş Tedavisi Anabilim Dalı'nda yürütülmekte olan; akademik ders programında yer alan klinik uygulama dersini tanımlar.

Grup Sorumlusu: Protetik Diş Tedavisi Anabilim dalı tarafından akademik yılın başında belirlenen, her klinik uygulama grubu için ayrı ayrı tayin edilen Öğretim üyesini temsil eder.

Klinik sorumlusu: Protetik Diş Tedavisi Anabilim Dalı'nda klinikte görev yapan nöbetçi doktoru temsil eder.

Öğrenci: Protetik Diş Tedavisi Anabilim Dalı'nda klinik uygulama programına devam eden öğrenci doktoru tanımlar.

Klinik Uygulama Brifingi

Her klinik uygulama grubu, pratik uygulamalara başlamadan önce klinik uygulama sorumlusu tarafından klinik uygulama sürecinin nasıl işlediği hakkında bilgilendirilir. Brifing içerisinde aşağıdaki konu başlıkları ayrıntılı olarak açıklanır:

1. Genel kurallar
2. Hasta çağırma
3. Ünit
4. Demonstrasyonlar
5. Kılık ve kıyafet
6. Protez klinik laboratuvarı
7. Klinik uygulama başarı notu
8. Klinik hasta sayısı ve baraj değerleri
9. Klinik uygulamada bulunması gerekli zorunlu malzemeler
10. Klinik uygulama defteri
11. Klinik ve laboratuvar aşamalar

Klinik uygulama sorumlusu tarafından, her öğrenciye uygulama yaparken uyulması gereken kuralları da kapsayan protez klinik uygulama karnesi dağıtılır. Bununla birlikte klinik uygulama başarı notunun nasıl hesaplandığı, klinik uygulamada başarılı olmak için yapılması gerekenler ve öğrenci seminer konusu hakkında bilgi verilir.

Genel Kurallar

Klinik içerisinde hastaların ve çalışanların huzurlu bir şekilde tedavi işlemlerini yerine getirebilmeleri için öğrencilerin aşağıdaki hususlara dikkat etmeleri gerekir:

- Klinikte cep telefonu, müzik çalar gibi elektronik cihazların kullanılmaması,
- Öğretim üyelerinin ve diş teknisyenlerinin çalıştığı yerlere öğrencilerin izinsiz girmemeleri,
- Her öğrencinin klinik uygulamaya başlamadan önce ve bitimden hemen sonra klinik sorumlusuna yoklama vermesi (FORM 2),
- Her öğrenci kliniğe girerken ve çıkarken klinik sorumlusundan izin almalıdır.
- Öğrenci klinik içerisinde hastasıyla, arkadaşlarıyla yüksek sesle konuşmamalıdır
- Öğrenciye ait ünit, tezgâh, laboratuvar demirbaşlarının zarar görmesi, kaybolması veya çalınması durumunda zararın temini ilgili öğrenciye aittir.
- Öğrenci klinikte kullandığı demirbaş malzemelerinin temizliğinden ve dezenfeksiyonundan kendisi sorumludur.
- Öğrenci, klinik uygulama defterinin muhafazasından ve aşamaların düzenli ve/veya zamanında imzalanmasından sorumludur.

Hasta Çağırma

- Her öğrenci, hastasının çağrılmasından ve randevusunun verilmesinden kendi sorumludur. Bu nedenle öğrencilerin yanlarında dijital takvim, ajanda ve buna benzer şeyleri bulundurmaları gerekir.
- Hastaların çağrılmadan önce klinik ve teknik işlemlerinin hazır olması gerekmektedir. Hazır olmayan veya kargo nedeniyle provaları hazır olmayan hastalar kliniğe gereksiz yere çağrılmaz. Bu nedenle öğrenci ve diş teknisyeninin koordineli olarak çalışması gerekmektedir.
- Yetişmeyen işler için hastanın bir başka klinikte, evinde ya da başka bir özel klinikte bakılması yasaktır. Aksi durumda öğrenci protez klinik uygulamasından kalmış sayılır.
- Öğrenci sadece kendi hastasına bakabilir, diğer bir öğrencinin ünitinde bekleyemez veya onun hastasıyla ya da provasıyla ilgilenemez.

Ünit

- Her öğrenci kendisine gösterilen ünite çalışmak zorundadır. Özel durumlar (Örn: sol kol ile çalışma) klinik uygulamadan önce grup sorumlusuna bildirilir.
- Öğrenci koltuğun çalışmasıyla ilgili her türlü sorun hakkında grup sorumlusundan, klinik nöbetçisinden veya hemşiresinden bilgi alabilir. Bunun dışında ünitenin karmaşık fonksiyonlarından dolayı öğrencinin bilmediği konularda ünite müdahale etmesi yasaktır.
- Öğrenci her klinik uygulama başlangıcında üniteni kontrol eder ve mevcut arızalarını grup sorumlusuna, klinik nöbetçisine veya hemşireye bildirir.
- Her hasta tedaviye alınmadan önce öğrenci klinik sorumlusunu çağırarak koltuğunun, aletlerinin ve cihazlarının temizliği ve dezenfeksiyonu hakkında bilgi verir.
- Öğrenci, klinik uygulama bitiminde koltuğunu ve diğer elektronik cihazlarını kapatarak dezenfeksiyon işlemlerine başlar. Ayrıca öğrenci koltuğu, lavaboları, çekmeceleri temizleyerek klinik sorumlusuna bilgi vererek kontrol kağıdını (FORM 1) imzalattırır.

Demonstrasyonlar

- Grup sorumlusu öğretim üyesi tedavinin her aşamasıyla ilgili öğrencilere hasta üzerinde ve laboratuvarında canlı sunumlar yapar. Öğrencinin bu aşamaların öncesinde teorik ve pratik bilgilerini tazelemesi gerekir. Grup veya klinik sorumlusu bu aşamalar sırasında öğrenciye sözlü olarak soru sorabilir. Olumsuz bir durumda grup veya klinik sorumlusu bu durumu klinik uygulama sonu sınav notu olarak kullanabilir.
- Hasta, raporlu veya geç kalmış öğrenciler için ayrı ayrı demonstrasyon yapılmaz.
- Demonstrasyonlarda grup sorumlusunun izni olmadan video kaydı veya fotoğraf çekimi yapılamaz.

Kılık ve kıyafet

Hastaların ve doktorların sağlığı açısından aşağıdaki hususlara dikkat edilmesi gerekmektedir:

- Bayanları saçlarının toplanmış olması, tırnaklarında oje ve benzeri maddelerin bulunmaması,
 - Bayların saç ve sakal tıraşının yapılmış olması,
 - Bay ve bayanları tırnaklarının kesilmiş olması; küpe, yüzük, kolye gibi aksesuarlarının olmaması,
 - Bay ve bayanların ayakkabı veya benzeri ürünlerin temiz ve boyalı olması,
 - Önlüklerin lekesiz ve günlük ütülü olmasına azami dikkat gösterilmelidir.
- Yukarıdaki maddelere uyulmadığı takdirde ilgili öğrenci kliniğe alınmayacaktır.

Protez, Klinik Laboratuvarı:

Klinik uygulamaya başlamadan önce her öğrenciye bir adet laboratuvar masası verilerek zimmetlenir. Öğrenci masayı kontrol ederek sağlam bir şekilde teslim aldığına dair imza atar (FORM 3). Bununla beraber masada meydana gelebilecek hasarlar öğrenci tarafından karşılanır. Masalarda meydana gelebilecek teknik arızlar ve diğer sorunlar klinik uygulama sorumlusuna rapor edilir. Her gün klinik uygulama bitiminde öğrenci laboratuvarı temiz bıraktığına dair klinik nöbetçisi öğretim üyesinden imza alır.

Laboratuvar teknik donanımların ve tezgahların temizliğinden öğrenci sorumludur. Bu sorumluluk öğrencilerin kendi aralarında yapacakları sıraya göre kontrol edilebilir.

Klinik Uygulama Başarı Notu

Öğrencinin protez klinik uygulamasında başarılı olabilmesi için aşağıda koşulları başarılı bir şekilde sağlaması gerekmektedir.

1.Basamak

Klinik Yeterlilik Sınavı: Öğrencilerin klinik protez hastalarına bakabilmeleri için hazırlanan temel klinik ve teorik bilgilerini ölçen ve değerlendiren sınavdır. Bu sınavdan başarılı olan öğrenci protez hastalarını çağırarak tedavilerine başlayabilir. Ancak sınavdan başarısız olan öğrenciler için diğer sınav hakları iki gün arayla tanınır (Örn: pazartesi> çarşamba). Sınav, klinik uygulama sorumlusu tarafından; yoksa klinik uygulama sorumlusunun önerdiği bir başka öğretim üyesi tarafından yapılır. Klinik yeterlilik sınavında kaybedilen süre öğrencinin klinik uygulama süresinden eksilir. Sınavın sözlü ya da yazılı olması her klinik uygulama grubu için farklılık gösterebilir. Sınavdan başarılı olabilmek için alınması gerekli en az not değeri 60 puandır.

2.Basamak

Hasta Sayısı: Klinikte bakılması gereken hasta sayıları Tablo I.'de verilmiştir. Bununla beraber bakılması gereken baraj hasta sayısı Tablo I'de de verilmiştir. Bu sayının altında kalan öğrenciler klinik uygulama tekrar hakkını kaybederek sınıfta kalmış sayılacaktır. Bu sayının üstünde olup ancak sayının tamamına erişemeyenler kalan iş sayısının iki katı kadar klinik uygulama tekrarı yapmakla yükümlüdür. Aksi durumda protez klinik uygulamasından kalmış sayılacaktır.

3. Basamak

Klinik Uygulama Sonu Sınavı: Hasta barajını başarıyla geçmiş öğrenciler klinik uygulama sonu sınavına girmeye hak kazanırlar. Klinik uygulama sonu sınavı yazılı ya da sözlü olarak en az iki öğretim elemanı eşliğinde yapılır. Geçme notu en az 60 puan olup başarı notuna katkısı %70'tir. Bu puanın altında kalan öğrenciler klinik uygulama tekrarının yapıldığı tarihler içerisinde Telafi Sınavına girerler. Bu sınavdan da başarısız olan öğrenciler protez klinik uygulamasından kalarak müteakip sene protez klinik uygulamasını tekrar etmek zorunda kalır.

4. Basamak

Seminer: Klinik uygulama sorumlusu tarafından belirlenen seminer konusu- her grup için bir seminer konusu- öğrencilere protez klinik uygulamanın başladığı ilk hafta içerisinde tebliğ edilir. Seminer konusu öğrencinin bilgi ve beceri gelişimine katkı sağlayacak güncel konulardan seçilir. Protez klinik uygulamanın son haftasında klinik uygulama sorumlusunun belirleyeceği tarih ve saatte öğrencilerden ilgili konuyla alakalı bilimsel kaynaklardan faydalananarak seminer vermesi istenir. Seminer notunun başarı notuna katkısı %30'dur.

5. Basamak

Klinik Uygulama Başarı Notu: Klinik Uygulama başarı notu; klinik uygulama sonu sınav puanının %70 ile seminer puanının %30' unun toplanması ile elde edilir. Elde edilen değerin 60 puanı geçmesi ve hasta sayısının tamamlanması durumunda öğrenci protez klinik uygulamasını başarıyla tamamlamış sayılır. Elde edilen değerin 60 puanın altında olması durumunda ise hasta sayısını tamamlayan öğrenciler klinik uygulama tekrarı döneminde alt barajını tamamlayarak Telafi Sınavına girmeye hak kazanırlar. Bu durumda klinik uygulama başarı notu; Telafi Sınav notunun %70 ile önceki seminer notunun %30' unun toplanmasıyla hesaplanır. Klinik Uygulama Başarı Notu'nun 60 ve üzeri olması durumunda öğrenciler protez klinik uygulamasından geçmiş sayılırlar, sınavdan başarısız olan öğrenciler ise sonraki akademik yılda protez klinik uygulamasını tekrarlamak zorunda kalırlar.

Klinik Hasta Sayısı ve Baraj Değerleri

Tablo 1. Klinik uygulama boyunca bakılması gereken hasta sayısı ve baraj değerleri

Protez Cinsi	Sayı	Baraj	Alt Baraj
Total (çene)			
Parsiyel (çene)			
Köprü (adet)			
Kron (adet)			
Post (kron dahil)			
Kırık tamiri			
Besleme			
Kroşe/Diş ilavesi			

Klinik Uygulamada Bulunması Gereken Malzemeler:

Yakalık San temizlik bezi Alt-üst hekim önlüğü Klinik muşambası (beyaz, desensiz) Artikülator Kağıt havlu Anti-bakteriyel sıvı sabun Mikrotorch Klinik gözlük	Labaratuvar muşambası Mum, modelaj ve siman spatülü, Bistüri ve sapı Aeratör Mikromotor Angledurva Klinik piyasemen Petri kabı Hekim kaskı Fox düzlemi	Bol ve bol kaşığı (3 adet) Hard frez (değişik şekillerde) 300 gr lık çekiç, lak ve fırça Gode (5 adet), Polisaj patı Polisaj motoru için keçe, fırça ve bez fırça Tur motoru ve piyasemen Pomza İspirto ocağı Kanal aletleri(Tirnerf, K file, H File) Paper point ve gutta percha
--	---	--

Klinik Uygulama Defteri

Klinik uygulama defteri, öğrencinin hasta aşamalarını ve bilgilerini kaydettiği/onaylattığı bir defterdir. Klinik uygulama defteriyle ilgili önemli hususlar aşağıda belirtilmiştir.

- Klinik uygulama defteri, klinik uygulamanın başlangıcında klinik uygulama sorumlusu tarafından öğrenciye teslim edilir ve klinik uygulama sonunda öğrenciden teslim alınır.
- Klinik uygulama defterinin kaybolması, yırtılması veya ıslanması durumunda öğrenci klinik uygulamadan kalarak bir sonraki yılın akademik programında klinik uygulamayı tekrar etmek zorunda kalır.
- Klinik uygulama defteri hiçbir şekilde eldivenle tutulamaz.
- Klinik uygulama defteri okunaklı ve mavi tükenmez kalemle doldurulur.
- Klinik uygulama defterindeki sayfalar her hasta için ayrı ayrı doldurulur ve onaylatılır.

Klinik ve Laboratuvar Aşamaları

- Klinik uygulamada her bir hasta için farklı bir öğretim üyesinden endikasyon alınır.
- Klinik uygulamada her bir hasta mutlaka endikasyonu veren öğretim üyesine teslim edilir.
- Total ve parsiyel hastaları için mumlu prova, dişli prova ve bitim aşamaları endikasyonu veren öğretim üyesi ile takip edilmelidir.
- Hastanın resmi işlemlerinin yapılmasından bizzat öğrencinin kendisi sorumludur.
- Klinik uygulama defterinde yer alan "Bitim" imzasından önce mutlaka hastanın resmi işlemlerinin yapılması gerekir.
- Total hastaları için bir hasta (iki çene), bölümlü protez hastaları için bir hasta (iki çene), tamir, diş ilavesi, besleme, kroşe ilavesi gibi işlemlerin tüm aşamaları öğrenci tarafından yapılacaktır. Diğer işler için: total, parsiyel ve sabit hastaları için " * " sembolü ile gösterilen maddeler diş teknisyenleri tarafından yapılacaktır.
- Klinik uygulama defterinde yer alan her bir aşamanın imzası alınmadan diğer aşamaya geçilemez.

TOTAL PROTEZ

HASTA BİLGİLERİ		KLİNİK AŞAMALAR			LABARATUVAR AŞAMALARI		
AD-SOYAD:			TARİH	İMZA	ANATOMİK MODEL:		
TC NO:		1.ÖLÇÜ			ÖLÇÜ KAŞIĞI:		
TELEFON:					BORDER MOLDİNG:		
ÖĞRENCİ:		KERLEME:			ANA MODEL ELDESİ:		
TEDAVİ BİLGİLERİ					PLANMLAMA:		
BAŞLAMA TARİHİ:		2.ÖLÇÜ:			ARTİKÜLATÖR:		
BİTİŞ TARİHİ:					DİŞ DİZİMİ:		
ENDİKASYON:		MUMLU PROVA:			MODELAJ:		
8 7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 4 5 6 7 8					AH KAZIMA:		
					TESVİYE:		
8 7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 4 5 6 7 8		DİŞLİ PROVA:			POLİSAJ:		
ONAY (ÖĞRETİM ÜYESİ)		BİTİM VE OKLÜZYON KONTROLÜ:					
		KONTROL					

TOTAL PROTEZ

HASTA BİLGİLERİ		KLİNİK AŞAMALAR			LABARATUVAR AŞAMALARI		
AD-SOYAD:			TARİH	İMZA	ANATOMİK MODEL:		
TC NO:		1.ÖLÇÜ			ÖLÇÜ KAŞIĞI:		
TELEFON:					BORDER MOLDİNG:		
ÖĞRENCİ:		KERLEME:			ANA MODEL ELDESİ:		
TEDAVİ BİLGİLERİ					PLANMLAMA:		
BAŞLAMA TARİHİ:		2.ÖLÇÜ:			ARTİKÜLATÖR:		
BİTİŞ TARİHİ:					DİŞ DİZİMİ:		
ENDİKASYON:		MUMLU PROVA:			MODELAJ:		
8 7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 4 5 6 7 8					AH KAZIMA:		
					TESVİYE:		
8 7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 4 5 6 7 8		DİŞLİ PROVA:			POLİSAJ:		
ONAY (ÖĞRETİM ÜYESİ)		BİTİM VE OKLÜZYON KONTROLÜ:					
		KONTROL					

TOTAL PROTEZ

HASTA BİLGİLERİ		KLİNİK AŞAMALAR			LABARATUVAR AŞAMALARI		
AD-SOYAD:			TARİH	İMZA	ANATOMİK MODEL:		
TC NO:		1.ÖLÇÜ			ÖLÇÜ KAŞIĞI:		
TELEFON:					BORDER MOLDİNG:		
ÖĞRENCİ:		KERLEME:			ANA MODEL ELDESİ:		
TEDAVİ BİLGİLERİ					PLANMLAMA:		
BAŞLAMA TARİHİ:		2.ÖLÇÜ:			ARTİKÜLATÖR:		
BİTİŞ TARİHİ:					DİŞ DİZİMİ:		
ENDİKASYON:		MUMLU PROVA:			MODELAJ:		
8 7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 4 5 6 7 8					AH KAZIMA:		
					TESVİYE:		
8 7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 4 5 6 7 8		DİŞLİ PROVA:			POLİSAJ:		
ONAY (ÖĞRETİM ÜYESİ)		BİTİM VE OKLÜZYON KONTROLÜ:					
		KONTROL					

TOTAL PROTEZ

HASTA BİLGİLERİ		KLİNİK AŞAMALAR			LABARATUVAR AŞAMALARI		
AD-SOYAD:			TARİH	İMZA	ANATOMİK MODEL:		
TC NO:		1.ÖLÇÜ			ÖLÇÜ KAŞIĞI:		
TELEFON:					BORDER MOLDİNG:		
ÖĞRENCİ:		KERLEME:			ANA MODEL ELDESİ:		
TEDAVİ BİLGİLERİ					PLANMLAMA:		
BAŞLAMA TARİHİ:		2.ÖLÇÜ:			ARTİKÜLATÖR:		
BİTİŞ TARİHİ:					DİŞ DİZİMİ:		
ENDİKASYON:		MUMLU PROVA:			MODELAJ:		
8 7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 4 5 6 7 8					AH KAZIMA:		
					TESVİYE:		
8 7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 4 5 6 7 8		DİŞLİ PROVA:			POLİSAJ:		
ONAY (ÖĞRETİM ÜYESİ)		BİTİM VE OKLÜZYON KONTROLÜ:					
		KONTROL					

TOTAL PROTEZ

HASTA BİLGİLERİ		KLİNİK AŞAMALAR			LABARATUVAR AŞAMALARI		
AD-SOYAD:			TARİH	İMZA	ANATOMİK MODEL:		
TC NO:		1.ÖLÇÜ			ÖLÇÜ KAŞIĞI:		
TELEFON:					BORDER MOLDİNG:		
ÖĞRENCİ:		KERLEME:			ANA MODEL ELDESİ:		
TEDAVİ BİLGİLERİ					PLANMLAMA:		
BAŞLAMA TARİHİ:		2.ÖLÇÜ:			ARTİKÜLATÖR:		
BİTİŞ TARİHİ:					DİŞ DİZİMİ:		
ENDİKASYON:		MUMLU PROVA:			MODELAJ:		
8 7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 4 5 6 7 8					AH KAZIMA:		
					TESVİYE:		
8 7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 4 5 6 7 8		DİŞLİ PROVA:			POLİSAJ:		
ONAY (ÖĞRETİM ÜYESİ)		BİTİM VE OKLÜZYON KONTROLÜ:					
		KONTROL					

TOTAL PROTEZ

HASTA BİLGİLERİ		KLİNİK AŞAMALAR			LABARATUVAR AŞAMALARI		
AD-SOYAD:			TARİH	İMZA	ANATOMİK MODEL:		
TC NO:		1.ÖLÇÜ			ÖLÇÜ KAŞIĞI:		
TELEFON:					BORDER MOLDİNG:		
ÖĞRENCİ:		KERLEME:			ANA MODEL ELDESİ:		
TEDAVİ BİLGİLERİ					PLANMLAMA:		
BAŞLAMA TARİHİ:		2.ÖLÇÜ:			ARTİKÜLATÖR:		
BİTİŞ TARİHİ:					DİŞ DİZİMİ:		
ENDİKASYON:		MUMLU PROVA:			MODELAJ:		
8 7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 4 5 6 7 8					AH KAZIMA:		
					TESVİYE:		
8 7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 4 5 6 7 8		DİŞLİ PROVA:			POLİSAJ:		
ONAY (ÖĞRETİM ÜYESİ)		BİTİM VE OKLÜZYON KONTROLÜ:					
		KONTROL					

TOTAL PROTEZ

HASTA BİLGİLERİ		KLİNİK AŞAMALAR			LABARATUVAR AŞAMALARI		
AD-SOYAD:			TARİH	İMZA	ANATOMİK MODEL:		
TC NO:		1.ÖLÇÜ			ÖLÇÜ KAŞIĞI:		
TELEFON:					BORDER MOLDİNG:		
ÖĞRENCİ:		KERLEME:			ANA MODEL ELDESİ:		
TEDAVİ BİLGİLERİ					PLANMLAMA:		
BAŞLAMA TARİHİ:		2.ÖLÇÜ:			ARTİKÜLATÖR:		
BİTİŞ TARİHİ:					DİŞ DİZİMİ:		
ENDİKASYON:		MUMLU PROVA:			MODELAJ:		
8 7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 4 5 6 7 8					AH KAZIMA:		
					TESVİYE:		
8 7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 4 5 6 7 8		DİŞLİ PROVA:			POLİSAJ:		
ONAY (ÖĞRETİM ÜYESİ)		BİTİM VE OKLÜZYON KONTROLÜ:					
		KONTROL					

TOTAL PROTEZ

HASTA BİLGİLERİ		KLİNİK AŞAMALAR			LABARATUVAR AŞAMALARI		
AD-SOYAD:			TARİH	İMZA	ANATOMİK MODEL:		
TC NO:		1.ÖLÇÜ			ÖLÇÜ KAŞIĞI:		
TELEFON:					BORDER MOLDİNG:		
ÖĞRENCİ:		KERLEME:			ANA MODEL ELDESİ:		
TEDAVİ BİLGİLERİ					PLANMLAMA:		
BAŞLAMA TARİHİ:		2.ÖLÇÜ:			ARTİKÜLATÖR:		
BİTİŞ TARİHİ:					DİŞ DİZİMİ:		
ENDİKASYON:		MUMLU PROVA:			MODELAJ:		
8 7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 4 5 6 7 8					AH KAZIMA:		
					TESVİYE:		
8 7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 4 5 6 7 8		DİŞLİ PROVA:			POLİSAJ:		
ONAY (ÖĞRETİM ÜYESİ)		BİTİM VE OKLÜZYON KONTROLÜ:					
		KONTROL					

SABİT PROTEZ

HASTA BİLGİLERİ		KLİNİK AŞAMALAR						
AD-SOYAD:			TARİH	İMZA		TARİH	İMZA	
TC NO:		DİŞ KESİMİ:			METAL PROVA:			
TELEFON:								
ÖĞRENCİ:		RETRAKSIYON:			DENTİN PROVA:			
TEDAVİ BİLGİLERİ								
BAŞLAMA TARİHİ:		1.ÖLÇÜ:			BİTİM VE OKLÜZYON KONTROLÜ:			
BİTİŞ TARİHİ:								
ENDİKASYON:		2.ÖLÇÜ:			LABARATUVAR AŞAMALARI			
8 7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 4 5 6 7 8 8 7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 4 5 6 7 8 ONAY (ÖĞRETİM ÜYESİ)					ANA MODEL ELDESİ:			
		KAPANIŞ MUMU:						
						ALÇI TRİMLEME:		
		GEÇİCİ KRON:						
						GEÇİCİ KRON:		
					GLAZE:			

SABİT PROTEZ

HASTA BİLGİLERİ		KLİNİK AŞAMALAR						
AD-SOYAD:			TARİH	İMZA		TARİH	İMZA	
TC NO:		DİŞ KESİMİ:			METAL PROVA:			
TELEFON:								
ÖĞRENCİ:		RETRAKSİYON:			DENTİN PROVA:			
TEDAVİ BİLGİLERİ								
BAŞLAMA TARİHİ:		1.ÖLÇÜ:			BİTİM VE OKLÜZYON KONTROLÜ:			
BİTİŞ TARİHİ:								
ENDİKASYON:		2.ÖLÇÜ:			LABARATUVAR AŞAMALARI			
8 7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 4 5 6 7 8 8 7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 4 5 6 7 8 ONAY (ÖĞRETİM ÜYESİ)					ANA MODEL ELDESİ:			
		KAPANIŞ MUMU:						
						ALÇI TRİMLEME:		
		GEÇİCİ KRON:						
						GEÇİCİ KRON:		
					GLAZE:			

SABİT PROTEZ

HASTA BİLGİLERİ		KLİNİK AŞAMALAR						
AD-SOYAD:			TARİH	İMZA		TARİH	İMZA	
TC NO:		DİŞ KESİMİ:			METAL PROVA:			
TELEFON:								
ÖĞRENCİ:		RETRAKSİYON:			DENTİN PROVA:			
TEDAVİ BİLGİLERİ								
BAŞLAMA TARİHİ:		1.ÖLÇÜ:			BİTİM VE OKLÜZYON KONTROLÜ:			
BİTİŞ TARİHİ:								
ENDİKASYON:		2.ÖLÇÜ:			LABARATUVAR AŞAMALARI			
8 7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 4 5 6 7 8 8 7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 4 5 6 7 8 ONAY (ÖĞRETİM ÜYESİ)					ANA MODEL ELDESİ:			
		KAPANIŞ MUMU:						
					ALÇI TRİMLEME:			
		GEÇİCİ KRON:						
					GEÇİCİ KRON:			
					GLAZE:			

SABİT PROTEZ

HASTA BİLGİLERİ		KLİNİK AŞAMALAR						
AD-SOYAD:			TARİH	İMZA		TARİH	İMZA	
TC NO:		DİŞ KESİMİ:			METAL PROVA:			
TELEFON:								
ÖĞRENCİ:		RETRAKSİYON:			DENTİN PROVA:			
TEDAVİ BİLGİLERİ								
BAŞLAMA TARİHİ:		1.ÖLÇÜ:			BİTİM VE OKLÜZYON KONTROLÜ:			
BİTİŞ TARİHİ:								
ENDİKASYON:		2.ÖLÇÜ:			LABARATUVAR AŞAMALARI			
8 7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 4 5 6 7 8 8 7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 4 5 6 7 8 ONAY (ÖĞRETİM ÜYESİ)					ANA MODEL ELDESİ:			
		KAPANIŞ MUMU:						
						ALÇI TRİMLEME:		
		GEÇİCİ KRON:						
						GEÇİCİ KRON:		
					GLAZE:			

SABİT PROTEZ

HASTA BİLGİLERİ		KLİNİK AŞAMALAR						
AD-SOYAD:			TARİH	İMZA		TARİH	İMZA	
TC NO:		DİŞ KESİMİ:			METAL PROVA:			
TELEFON:								
ÖĞRENCİ:		RETRAKSİYON:			DENTİN PROVA:			
TEDAVİ BİLGİLERİ								
BAŞLAMA TARİHİ:		1.ÖLÇÜ:			BİTİM VE OKLÜZYON KONTROLÜ:			
BİTİŞ TARİHİ:								
ENDİKASYON:		2.ÖLÇÜ:			LABARATUVAR AŞAMALARI			
8 7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 4 5 6 7 8 8 7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 4 5 6 7 8 ONAY (ÖĞRETİM ÜYESİ)					ANA MODEL ELDESİ:			
		KAPANIŞ MUMU:						
						ALÇI TRİMLEME:		
		GEÇİCİ KRON:						
						GEÇİCİ KRON:		
					GLAZE:			

SABİT PROTEZ

HASTA BİLGİLERİ		KLİNİK AŞAMALAR						
AD-SOYAD:			TARİH	İMZA		TARİH	İMZA	
TC NO:		DİŞ KESİMİ:			METAL PROVA:			
TELEFON:								
ÖĞRENCİ:		RETRAKSİYON:			DENTİN PROVA:			
TEDAVİ BİLGİLERİ								
BAŞLAMA TARİHİ:		1.ÖLÇÜ:			BİTİM VE OKLÜZYON KONTROLÜ:			
BİTİŞ TARİHİ:								
ENDİKASYON:		2.ÖLÇÜ:			LABARATUVAR AŞAMALARI			
8 7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 4 5 6 7 8 8 7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 4 5 6 7 8 ONAY (ÖĞRETİM ÜYESİ)					ANA MODEL ELDESİ:			
		KAPANIŞ MUMU:						
					ALÇI TRİMLEME:			
		GEÇİCİ KRON:						
					GEÇİCİ KRON:			
			GLAZE:					

SABİT PROTEZ

HASTA BİLGİLERİ		KLİNİK AŞAMALAR						
AD-SOYAD:			TARİH	İMZA		TARİH	İMZA	
TC NO:		DİŞ KESİMİ:			METAL PROVA:			
TELEFON:								
ÖĞRENCİ:		RETRAKSİYON:			DENTİN PROVA:			
TEDAVİ BİLGİLERİ								
BAŞLAMA TARİHİ:		1.ÖLÇÜ:			BİTİM VE OKLÜZYON KONTROLÜ:			
BİTİŞ TARİHİ:								
ENDİKASYON:		2.ÖLÇÜ:			LABARATUVAR AŞAMALARI			
8 7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 4 5 6 7 8 8 7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 4 5 6 7 8 ONAY (ÖĞRETİM ÜYESİ)					ANA MODEL ELDESİ:			
		KAPANIŞ MUMU:						
					ALÇI TRİMLEME:			
		GEÇİCİ KRON:						
					GEÇİCİ KRON:			
					GLAZE:			

SABİT PROTEZ

HASTA BİLGİLERİ		KLİNİK AŞAMALAR						
AD-SOYAD:			TARİH	İMZA		TARİH	İMZA	
TC NO:		DİŞ KESİMİ:			METAL PROVA:			
TELEFON:								
ÖĞRENCİ:		RETRAKSİYON:			DENTİN PROVA:			
TEDAVİ BİLGİLERİ								
BAŞLAMA TARİHİ:		1.ÖLÇÜ:			BİTİM VE OKLÜZYON KONTROLÜ:			
BİTİŞ TARİHİ:								
ENDİKASYON:		2.ÖLÇÜ:			LABARATUVAR AŞAMALARI			
8 7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 4 5 6 7 8 8 7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 4 5 6 7 8 ONAY (ÖĞRETİM ÜYESİ)					ANA MODEL ELDESİ:			
		KAPANIŞ MUMU:						
						ALÇI TRİMLEME:		
		GEÇİCİ KRON:						
						GEÇİCİ KRON:		
					GLAZE:			

İSKELET BÖLÜMLÜ PROTEZ

HASTA BİLGİLERİ		KLİNİK AŞAMALAR			LABARATUVAR AŞAMALARI			
AD-SOYAD:			TARİH	İMZA	ANATOMİK MODEL:			
TC NO:		1.ÖLÇÜ			ÖLÇÜ KAŞIĞI:			
TELEFON:					BORDER MOLDİNG:			
ÖĞRENCİ:		KERLEME:			ANA MODEL ELDESİ:			
TEDAVİ BİLGİLERİ					PLANLAMA:			
BAŞLAMA TARİHİ:		2.ÖLÇÜ:			ARTİKÜLATÖR:			
BİTİŞ TARİHİ:					DİŞ DİZİMİ:			
ENDİKASYON:		İSKELET UYUMLAMA:			MODELAJ:			
8 7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 4 5 6 7 8 8 7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 4 5 6 7 8 ONAY (ÖĞRETİM ÜYESİ)					AH KAZIMA:			
		MUMLU PROVA:				TESFİYE:		
						POLİSAJ:		
		DİŞLİ PROVA:						
		BİTİM VE OKLÜZYON KONTROLÜ:						
KONTROL:								

İSKELET BÖLÜMLÜ PROTEZ

HASTA BİLGİLERİ		KLİNİK AŞAMALAR			LABARATUVAR AŞAMALARI			
AD-SOYAD:			TARİH	İMZA	ANATOMİK MODEL:			
TC NO:		1.ÖLÇÜ			ÖLÇÜ KAŞIĞI:			
TELEFON:					BORDER MOLDİNG:			
ÖĞRENCİ:		KERLEME:			ANA MODEL ELDESİ:			
TEDAVİ BİLGİLERİ					PLANLAMA:			
BAŞLAMA TARİHİ:		2.ÖLÇÜ:			ARTİKÜLATÖR:			
BİTİŞ TARİHİ:					DİŞ DİZİMİ:			
ENDİKASYON:		İSKELET UYUMLAMA:			MODELAJ:			
8 7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 4 5 6 7 8 8 7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 4 5 6 7 8 ONAY (ÖĞRETİM ÜYESİ)					AH KAZIMA:			
		MUMLU PROVA:				TESFİYE:		
						POLİSAJ:		
		DİŞLİ PROVA:						
		BİTİM VE OKLÜZYON KONTROLÜ:						
		KONTROL:						

İSKELET BÖLÜMLÜ PROTEZ

HASTA BİLGİLERİ		KLİNİK AŞAMALAR			LABARATUVAR AŞAMALARI			
AD-SOYAD:			TARİH	İMZA	ANATOMİK MODEL:			
TC NO:		1.ÖLÇÜ			ÖLÇÜ KAŞIĞI:			
TELEFON:					BORDER MOLDİNG:			
ÖĞRENCİ:		KERLEME:			ANA MODEL ELDESİ:			
TEDAVİ BİLGİLERİ					PLANLAMA:			
BAŞLAMA TARİHİ:		2.ÖLÇÜ:			ARTİKÜLATÖR:			
BİTİŞ TARİHİ:					DİŞ DİZİMİ:			
ENDİKASYON:		İSKELET UYUMLAMA:			MODELAJ:			
8 7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 4 5 6 7 8 8 7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 4 5 6 7 8 ONAY (ÖĞRETİM ÜYESİ)					AH KAZIMA:			
		MUMLU PROVA:				TESFİYE:		
						POLİSAJ:		
		DİŞLİ PROVA:						
		BİTİM VE OKLÜZYON KONTROLÜ:						
KONTROL:								

İSKELET BÖLÜMLÜ PROTEZ

HASTA BİLGİLERİ		KLİNİK AŞAMALAR			LABARATUVAR AŞAMALARI			
AD-SOYAD:			TARİH	İMZA	ANATOMİK MODEL:			
TC NO:		1.ÖLÇÜ			ÖLÇÜ KAŞIĞI:			
TELEFON:					BORDER MOLDİNG:			
ÖĞRENCİ:		KERLEME:			ANA MODEL ELDESİ:			
TEDAVİ BİLGİLERİ					PLANLAMA:			
BAŞLAMA TARİHİ:		2.ÖLÇÜ:			ARTİKÜLATÖR:			
BİTİŞ TARİHİ:					DİŞ DİZİMİ:			
ENDİKASYON:		İSKELET UYUMLAMA:			MODELAJ:			
8 7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 4 5 6 7 8 8 7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 4 5 6 7 8 ONAY (ÖĞRETİM ÜYESİ)					AH KAZIMA:			
		MUMLU PROVA:				TESFİYE:		
						POLİSAJ:		
		DİŞLİ PROVA:						
		BİTİM VE OKLÜZYON KONTROLÜ:						
KONTROL:								

İSKELET BÖLÜMLÜ PROTEZ

HASTA BİLGİLERİ		KLİNİK AŞAMALAR			LABARATUVAR AŞAMALARI			
AD-SOYAD:			TARİH	İMZA	ANATOMİK MODEL:			
TC NO:		1.ÖLÇÜ			ÖLÇÜ KAŞIĞI:			
TELEFON:					BORDER MOLDİNG:			
ÖĞRENCİ:		KERLEME:			ANA MODEL ELDESİ:			
TEDAVİ BİLGİLERİ					PLANLAMA:			
BAŞLAMA TARİHİ:		2.ÖLÇÜ:			ARTİKÜLATÖR:			
BİTİŞ TARİHİ:					DİŞ DİZİMİ:			
ENDİKASYON:		İSKELET UYUMLAMA:			MODELAJ:			
8 7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 4 5 6 7 8 8 7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 4 5 6 7 8 ONAY (ÖĞRETİM ÜYESİ)					AH KAZIMA:			
		MUMLU PROVA:				TESFİYE:		
						POLİSAJ:		
		DİŞLİ PROVA:						
		BİTİM VE OKLÜZYON KONTROLÜ:						
KONTROL:								

İSKELET BÖLÜMLÜ PROTEZ

HASTA BİLGİLERİ		KLİNİK AŞAMALAR			LABARATUVAR AŞAMALARI			
AD-SOYAD:			TARİH	İMZA	ANATOMİK MODEL:			
TC NO:		1.ÖLÇÜ			ÖLÇÜ KAŞIĞI:			
TELEFON:					BORDER MOLDİNG:			
ÖĞRENCİ:		KERLEME:			ANA MODEL ELDESİ:			
TEDAVİ BİLGİLERİ					PLANLAMA:			
BAŞLAMA TARİHİ:		2.ÖLÇÜ:			ARTİKÜLATÖR:			
BİTİŞ TARİHİ:					DİŞ DİZİMİ:			
ENDİKASYON:		İSKELET UYUMLAMA:			MODELAJ:			
8 7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 4 5 6 7 8 8 7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 4 5 6 7 8 ONAY (ÖĞRETİM ÜYESİ)					AH KAZIMA:			
		MUMLU PROVA:				TESFİYE:		
						POLİSAJ:		
		DİŞLİ PROVA:						
BİTİM VE OKLÜZYON KONTROLÜ:								
KONTROL:								

İSKELET BÖLÜMLÜ PROTEZ

HASTA BİLGİLERİ		KLİNİK AŞAMALAR			LABARATUVAR AŞAMALARI			
AD-SOYAD:			TARİH	İMZA	ANATOMİK MODEL:			
TC NO:		1.ÖLÇÜ			ÖLÇÜ KAŞIĞI:			
TELEFON:					BORDER MOLDİNG:			
ÖĞRENCİ:		KERLEME:			ANA MODEL ELDESİ:			
TEDAVİ BİLGİLERİ					PLANLAMA:			
BAŞLAMA TARİHİ:		2.ÖLÇÜ:			ARTİKÜLATÖR:			
BİTİŞ TARİHİ:					DİŞ DİZİMİ:			
ENDİKASYON:		İSKELET UYUMLAMA:			MODELAJ:			
8 7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 4 5 6 7 8 8 7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 4 5 6 7 8 ONAY (ÖĞRETİM ÜYESİ)					AH KAZIMA:			
		MUMLU PROVA:				TESFİYE:		
						POLİSAJ:		
		DİŞLİ PROVA:						
		BİTİM VE OKLÜZYON KONTROLÜ:						
KONTROL:								

İSKELET BÖLÜMLÜ PROTEZ

HASTA BİLGİLERİ		KLİNİK AŞAMALAR			LABARATUVAR AŞAMALARI			
AD-SOYAD:			TARİH	İMZA	ANATOMİK MODEL:			
TC NO:		1.ÖLÇÜ			ÖLÇÜ KAŞIĞI:			
TELEFON:					BORDER MOLDİNG:			
ÖĞRENCİ:		KERLEME:			ANA MODEL ELDESİ:			
TEDAVİ BİLGİLERİ					PLANLAMA:			
BAŞLAMA TARİHİ:		2.ÖLÇÜ:			ARTİKÜLATÖR:			
BİTİŞ TARİHİ:					DİŞ DİZİMİ:			
ENDİKASYON:		İSKELET UYUMLAMA:			MODELAJ:			
8 7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 4 5 6 7 8 8 7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 4 5 6 7 8 ONAY (ÖĞRETİM ÜYESİ)					AH KAZIMA:			
		MUMLU PROVA:				TESFİYE:		
						POLİSAJ:		
		DİŞLİ PROVA:						
		BİTİM VE OKLÜZYON KONTROLÜ:						
KONTROL:								

POST UYGULAMASI

HASTA BİLGİLERİ		KLİNİK AŞAMALAR						
AD-SOYAD:			TARİH	İMZA		TARİH	İMZA	
TC NO:		POST YUVASI:			METAL PROVA:			
TELEFON:								
ÖĞRENCİ:		POST DENEME:			DENTİN PROVA:			
TEDAVİ BİLGİLERİ								
BAŞLAMA TARİHİ:		POST SİMENTASYONU:			BİTİM:			
BİTİŞ TARİHİ:								
ENDİKASYON:		CORE YAPIMI:						
8 7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 4 5 6 7 8								
		PREPARASYON:						
		RETRAKSİYON/1.ÖLÇÜ:						
8 7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 4 5 6 7 8								
		2.ÖÇLÜ						
		MUM KAPANIŞ:						
ONAY (ÖĞRETİM ÜYESİ)								

POST UYGULAMASI

HASTA BİLGİLERİ		KLİNİK AŞAMALAR					
AD-SOYAD:			TARİH	İMZA		TARİH	İMZA
TC NO:		POST YUVASI:			METAL PROVA:		
TELEFON:							
ÖĞRENCİ:		POST DENEME:			DENTİN PROVA:		
TEDAVİ BİLGİLERİ							
BAŞLAMA TARİHİ:		POST SİMENTASYONU:			BİTİM:		
BİTİŞ TARİHİ:							
ENDİKASYON:		CORE YAPIMI:					
8 7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 4 5 6 7 8							
		PREPARASYON:					
		RETRAKSİYON/1.ÖLÇÜ:					
8 7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 4 5 6 7 8							
		2.ÖÇLÜ					
		MUM KAPANIŞ:					
ONAY (ÖĞRETİM ÜYESİ)							

POST UYGULAMASI

HASTA BİLGİLERİ		KLİNİK AŞAMALAR					
AD-SOYAD:			TARİH	İMZA		TARİH	İMZA
TC NO:		POST YUVASI:			METAL PROVA:		
TELEFON:							
ÖĞRENCİ:		POST DENEME:			DENTİN PROVA:		
TEDAVİ BİLGİLERİ							
BAŞLAMA TARİHİ:		POST SİMENTASYONU:			BİTİM:		
BİTİŞ TARİHİ:							
ENDİKASYON:		CORE YAPIMI:					
8 7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 4 5 6 7 8							
		PREPARASYON:					
		RETRAKSİYON/1.ÖLÇÜ:					
8 7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 4 5 6 7 8							
		2.ÖÇLÜ					
		MUM KAPANIŞ:					
ONAY (ÖĞRETİM ÜYESİ)							

POST UYGULAMASI

HASTA BİLGİLERİ		KLİNİK AŞAMALAR						
AD-SOYAD:			TARİH	İMZA		TARİH	İMZA	
TC NO:		POST YUVASI:			METAL PROVA:			
TELEFON:								
ÖĞRENCİ:		POST DENEME:			DENTİN PROVA:			
TEDAVİ BİLGİLERİ								
BAŞLAMA TARİHİ:		POST SİMENTASYONU:			BİTİM:			
BİTİŞ TARİHİ:								
ENDİKASYON:		CORE YAPIMI:						
8 7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 4 5 6 7 8								
		PREPARASYON:						
		RETRAKSİYON/1.ÖLÇÜ:						
8 7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 4 5 6 7 8								
		2.ÖÇLÜ						
		MUM KAPANIŞ:						
ONAY (ÖĞRETİM ÜYESİ)								

POST UYGULAMASI

HASTA BİLGİLERİ		KLİNİK AŞAMALAR						
AD-SOYAD:			TARİH	İMZA		TARİH	İMZA	
TC NO:		POST YUVASI:			METAL PROVA:			
TELEFON:								
ÖĞRENCİ:		POST DENEME:			DENTİN PROVA:			
TEDAVİ BİLGİLERİ								
BAŞLAMA TARİHİ:		POST SİMENTASYONU:			BİTİM:			
BİTİŞ TARİHİ:								
ENDİKASYON:		CORE YAPIMI:						
8 7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 4 5 6 7 8								
		PREPARASYON:						
		RETRAKSİYON/1.ÖLÇÜ:						
8 7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 4 5 6 7 8								
		2.ÖÇLÜ						
		MUM KAPANIŞ:						
ONAY (ÖĞRETİM ÜYESİ)								

POST UYGULAMASI

HASTA BİLGİLERİ		KLİNİK AŞAMALAR					
AD-SOYAD:			TARİH	İMZA		TARİH	İMZA
TC NO:		POST YUVASI:			METAL PROVA:		
TELEFON:							
ÖĞRENCİ:		POST DENEME:			DENTİN PROVA:		
TEDAVİ BİLGİLERİ							
BAŞLAMA TARİHİ:		POST SİMENTASYONU:			BİTİM:		
BİTİŞ TARİHİ:							
ENDİKASYON:		CORE YAPIMI:					
8 7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 4 5 6 7 8							
		PREPARASYON:					
8 7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 4 5 6 7 8							
		RETRAKSİYON/1.ÖLÇÜ:					
ONAY (ÖĞRETİM ÜYESİ)							
		2.ÖÇLÜ					
		MUM KAPANIŞ:					

POST UYGULAMASI

HASTA BİLGİLERİ		KLİNİK AŞAMALAR					
AD-SOYAD:			TARİH	İMZA		TARİH	İMZA
TC NO:		POST YUVASI:			METAL PROVA:		
TELEFON:							
ÖĞRENCİ:		POST DENEME:			DENTİN PROVA:		
TEDAVİ BİLGİLERİ							
BAŞLAMA TARİHİ:		POST SİMENTASYONU:			BİTİM:		
BİTİŞ TARİHİ:							
ENDİKASYON:		CORE YAPIMI:					
8 7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 4 5 6 7 8							
		PREPARASYON:					
		RETRAKSİYON/1.ÖLÇÜ:					
8 7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 4 5 6 7 8							
		2.ÖÇLÜ					
		MUM KAPANIŞ:					
ONAY (ÖĞRETİM ÜYESİ)							

POST UYGULAMASI

HASTA BİLGİLERİ		KLİNİK AŞAMALAR						
AD-SOYAD:			TARİH	İMZA		TARİH	İMZA	
TC NO:		POST YUVASI:			METAL PROVA:			
TELEFON:								
ÖĞRENCİ:		POST DENEME:			DENTİN PROVA:			
TEDAVİ BİLGİLERİ								
BAŞLAMA TARİHİ:		POST SİMANTASYONU:			BİTİM:			
BİTİŞ TARİHİ:								
ENDİKASYON:		CORE YAPIMI:						
8 7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 4 5 6 7 8								
		PREPARASYON:						
		RETRAKSİYON/1.ÖLÇÜ:						
8 7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 4 5 6 7 8								
		2.ÖÇLÜ						
		MUM KAPANIŞ:						
ONAY (ÖĞRETİM ÜYESİ)								

HASTA BİLGİLERİ:			TEDAVİ BİLGİLERİ:	
AD SOYAD:			BAŞLAMA TARİHİ:	
TC NO:			BİTİŞ TARİHİ:	
TELEFON:			ENDİKASYON:	
ÖĞRENCİ:			İMZA:	
KLİNİK AŞAMALAR:				
	TARİH:	İMZA:		
KIRIK TAMİRİ:				
HASTA BİLGİLERİ:			TEDAVİ BİLGİLERİ:	
AD SOYAD:			BAŞLAMA TARİHİ:	
TC NO:			BİTİŞ TARİHİ:	
TELEFON:			ENDİKASYON:	
ÖĞRENCİ:				
KLİNİK AŞAMALAR:				
	TARİH:	İMZA:		
KIRIK TAMİRİ:				

HASTA BİLGİLERİ:		TEDAVİ BİLGİLERİ:	
AD SOYAD:		BAŞLAMA TARİHİ:	
TC NO:		BİTİŞ TARİHİ:	
TELEFON:		ENDİKASYON:	
ÖĞRENCİ:		İMZA:	
KLİNİK AŞAMALAR:			
	TARİH:	İMZA:	
KIRIK TAMİRİ:			
HASTA BİLGİLERİ:		TEDAVİ BİLGİLERİ:	
AD SOYAD:		BAŞLAMA TARİHİ:	
TC NO:		BİTİŞ TARİHİ:	
TELEFON:		ENDİKASYON:	
ÖĞRENCİ:			
KLİNİK AŞAMALAR:			
	TARİH:	İMZA:	
KIRIK TAMİRİ:			

HASTA BİLGİLERİ:		TEDAVİ BİLGİLERİ:	
AD SOYAD:		BAŞLAMA TARİHİ:	
TC NO:		BİTİŞ TARİHİ:	
TELEFON:		ENDİKASYON:	
ÖĞRENCİ:		İMZA:	
KLİNİK AŞAMALAR:			
	TARİH:	İMZA:	
KIRIK TAMİRİ:			
HASTA BİLGİLERİ:		TEDAVİ BİLGİLERİ:	
AD SOYAD:		BAŞLAMA TARİHİ:	
TC NO:		BİTİŞ TARİHİ:	
TELEFON:		ENDİKASYON:	
ÖĞRENCİ:			
KLİNİK AŞAMALAR:			
	TARİH:	İMZA:	
KIRIK TAMİRİ:			

HASTA BİLGİLERİ:			TEDAVİ BİLGİLERİ:	
AD SOYAD:			BAŞLAMA TARİHİ:	
TC NO:			BİTİŞ TARİHİ:	
TELEFON:			ENDİKASYON:	
ÖĞRENCİ:			İMZA:	
KLİNİK AŞAMALAR:				
	TARİH:	İMZA:		
KIRIK TAMİRİ:				
HASTA BİLGİLERİ:			TEDAVİ BİLGİLERİ:	
AD SOYAD:			BAŞLAMA TARİHİ:	
TC NO:			BİTİŞ TARİHİ:	
TELEFON:			ENDİKASYON:	
ÖĞRENCİ:				
KLİNİK AŞAMALAR:				
	TARİH:	İMZA:		
KIRIK TAMİRİ:				