



BOLU ABANT İZZET BAYSAL ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ
RESTORATİF DİŞ TEDAVİSİ A.D.
KLİNİK UYGULAMA ÖĞRENCİ DEFTERİ

Doküman Kodu	EÖF.YD.11
Yayın Tarihi	21.08.2025
Revizyon No	-
Revizyon Tarihi	.../.../.....
Sayfa	1/5

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

Öğrencinin

Adı ve Soyadı :

Sınıfı :

Numarası :

Klinik Uygulama Grubu :

Klinik Uygulama Tarihleri :

Fotoğraf

Klinik Uygulama Sonu Değerlendirme Kriterleri;

- Öğrenci klinik uygulamanın en az %80'ine devam etmek zorundadır.
- Öğrencinin, klinik içerisinde yaptığı ve başarılı sayılan tedavilerin sayısı ile tedavilerden elde ettiği puan hesaplanır.
- Bu hesaplamada; bir yüzlü amalgam restorasyonlara ... puan, iki yüzlü amalgam restorasyonlara ... puan, üç yüzlü amalgam restorasyonlara ... puan, bir yüzlü kompozit restorasyonlara ... puan, iki yüzlü kompozit restorasyonlara ... puan, üç yüzlü kompozit restorasyonlara ... puan, anterior estetik restorasyonlara ... puan ve komplike restorasyonlara ... puan verilir*.
- 5.sınıf öğrencileri en az bir hastasında işlem yaptığı bölgede vaka fotoğraflaması gerçekleştirecektir.
- Öğrencinin tamamlaması gereken tedavi sayısı ve işlem puanı..... 'dır.
- Öğrenci en az sayıda hastada çürük riski değerlendirmesi yapar.
- Yeterli işlem sayısı ve puanına ulaşan öğrenci, Klinik Uygulama sonu sınavına girme hakkı kazanır.
- Klinik Uygulama sonu sınavı stajın son haftası yapılır.

.....

Anabilim Dalı Başkanı

*Klinik uygulamada tamamlanması gereken toplam işlem/puan her yıl Akademik Kurul Kararı ile belirlenmektedir.

ÇÜRÜK RİSKİ DEĞERLENDİRME

Hasta Bilgileri

Adı ve Soyadı:		Yaş ve Cinsiyet:	
Sistemik Hastalıklar:			
Tükürük Azaltıcı Etkisi Olan İlaç Kullanımı	☐ Düşük Risk	☐ Orta Risk	☐ Yüksek Risk
Yeme Bozuklukları (Bulimia vb.)	☐ Düşük Risk	☐ Orta Risk	☐ Yüksek Risk
Diş Fırçalama Sıklığı	☐ Günde 1 kez	☐ Günde ≥ 3	
	☐ Günde 2 kez	☐ Ara sıra/Düzensiz	
Diş Fırçalama Yöntemi	☐ Manuel diş fırçası	☐ Elektrikli diş fırçası	
Diş Macunu Seçimi	☐ Florlu	☐ Florsuz	
Diş İpi Kullanımı	☐ Evet	☐ Hayır	
Ağız Yıkama Ürünü Kullanımı	☐ Evet	☐ Hayır	
Şekerli Gıda ve İçecek Tüketimi	☐ Her gün	☐ Haftada birkaç kez	☐ Nadiren
Asidik Gıda ve İçecek Tüketimi	☐ Her gün	☐ Haftada birkaç kez	☐ Nadiren
Ara Öğünler	☐ Sık	☐ Ara sıra	☐ Nadiren
Ailede Diş Çürüğü Öyküsü	☐ Sık diş hastalıkları yaşarlar	☐ Ara sıra diş hastalıkları yaşarlar	☐ Nadiren diş hastalıkları yaşarlar
Tükürük Akışı	☐ Normal	☐ Azalmış	☐ Yetersiz
Ağız Kuruluğu	☐ Evet	☐ Hayır	

Çürük Riski Değerlendirme 1.syf

Mevcut Dişlerin Durumu* ve DMF:

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

*İlgili kutulara dişlerin durumunu (çekilmiş dişler, dolgu veya çürük durumları) işaretleyiniz.

Genel Risk Değerlendirmesi

☐ Düşük Risk

☐ Orta Risk

☐ Yüksek Risk

Önerilen Tedavi ve Önlemler

Hastanın Adı-Soyadı:	Dosya No:																																						
T.C. No.:	Tarih:																																						
Telefon No.:	Sorumlu Hekim:																																						
Tıbbi Anamnez:																																							
Dental Anamnez:	Diş No./Tedavi																																						
	Hasta ile iletişim																																						
	Alet temizliği ve düzen																																						
	Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu																																						
Tanı ve Tedavi Planı:	Kaide																																						
<table border="1"> <tr> <td>18</td><td>17</td><td>16</td><td>15</td><td>14</td><td>13</td><td>12</td><td>11</td> <td>21</td><td>22</td><td>23</td><td>24</td><td>25</td><td>26</td><td>27</td><td>28</td> </tr> <tr> <td>48</td><td>47</td><td>46</td><td>45</td><td>44</td><td>43</td><td>42</td><td>41</td> <td>31</td><td>32</td><td>33</td><td>34</td><td>35</td><td>36</td><td>37</td><td>38</td> </tr> </table>	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	Matriks-Kama						
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																								
DMF-T İndeksi:	Restorasyon/																																						
Çürük Riski Değerlendirmesi:	Polisaj																																						
☐ Düşük Risk	Fotoğraf																																						
☐ Orta Risk	Puan																																						
☐ Yüksek Risk																																							
Kaşe ve İmza																																							
<i>İzolasyon ve sterilizasyon kurallarına dikkat edilmediğinde ve Kritik adım değerlendirmelerine bağlı olarak işlem puanı silinecektir.</i>																																							

Hastanın Adı-Soyadı: T.C. No.: Telefon No.: Tıbbi Anamnez: Dental Anamnez: Tanı ve Tedavi Planı: <table style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin: 10px 0;"> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; text-align: center; padding: 2px;">18 17 16 15 14 13 12 11</td> <td style="text-align: center; padding: 2px;">21 22 23 24 25 26 27 28</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; text-align: center; padding: 2px;">48 47 46 45 44 43 42 41</td> <td style="text-align: center; padding: 2px;">31 32 33 34 35 36 37 38</td> </tr> </table> DMF-T İndeksi: Çürük Riski Değerlendirmesi: ☐ Düşük Risk ☐ Orta Risk ☐ Yüksek Risk	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	Dosya No: Tarih: Sorumlu Hekim: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">Diş No./Tedavi</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td>Hasta ile iletişim</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Alet temizliği ve düzen</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Kaide</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Matriks-Kama</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Restorasyon/</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Polisaj</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Fotoğraf</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Puan</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>	Diş No./Tedavi							Hasta ile iletişim							Alet temizliği ve düzen							Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu							Kaide							Matriks-Kama							Restorasyon/							Polisaj							Fotoğraf							Puan						
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																																																																										
Diş No./Tedavi																																																																											
Hasta ile iletişim																																																																											
Alet temizliği ve düzen																																																																											
Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu																																																																											
Kaide																																																																											
Matriks-Kama																																																																											
Restorasyon/																																																																											
Polisaj																																																																											
Fotoğraf																																																																											
Puan																																																																											

Kaşe ve İmza

İzolasyon ve sterilizasyon kurallarına dikkat edilmediğinde ve Kritik adım değerlendirmelerine bağlı olarak işlem puanı silinecektir.

Hastanın Adı-Soyadı: T.C. No.: Telefon No.: Tıbbi Anamnez: Dental Anamnez: Tanı ve Tedavi Planı: <table style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin: 10px 0;"> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; text-align: center; padding: 2px;">18 17 16 15 14 13 12 11</td> <td style="text-align: center; padding: 2px;">21 22 23 24 25 26 27 28</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; text-align: center; padding: 2px;">48 47 46 45 44 43 42 41</td> <td style="text-align: center; padding: 2px;">31 32 33 34 35 36 37 38</td> </tr> </table> DMF-T İndeksi: Çürük Riski Değerlendirmesi: ☐ Düşük Risk ☐ Orta Risk ☐ Yüksek Risk	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	Dosya No: Tarih: Sorumlu Hekim: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">Diş No./Tedavi</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td>Hasta ile iletişim</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Alet temizliği ve düzen</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Kaide</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Matriks-Kama</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Restorasyon/</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Polisaj</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Fotoğraf</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Puan</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>	Diş No./Tedavi							Hasta ile iletişim							Alet temizliği ve düzen							Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu							Kaide							Matriks-Kama							Restorasyon/							Polisaj							Fotoğraf							Puan						
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																																																																										
Diş No./Tedavi																																																																											
Hasta ile iletişim																																																																											
Alet temizliği ve düzen																																																																											
Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu																																																																											
Kaide																																																																											
Matriks-Kama																																																																											
Restorasyon/																																																																											
Polisaj																																																																											
Fotoğraf																																																																											
Puan																																																																											

Kaşe ve İmza

İzolasyon ve sterilizasyon kurallarına dikkat edilmediğinde ve Kritik adım değerlendirmelerine bağlı olarak işlem puanı silinecektir.

Hastanın Adı-Soyadı: T.C. No.: Telefon No.: Tıbbi Anamnez: Dental Anamnez: Tanı ve Tedavi Planı: <table border="1"> <tr> <td>18</td><td>17</td><td>16</td><td>15</td><td>14</td><td>13</td><td>12</td><td>11</td> <td>21</td><td>22</td><td>23</td><td>24</td><td>25</td><td>26</td><td>27</td><td>28</td> </tr> <tr> <td>48</td><td>47</td><td>46</td><td>45</td><td>44</td><td>43</td><td>42</td><td>41</td> <td>31</td><td>32</td><td>33</td><td>34</td><td>35</td><td>36</td><td>37</td><td>38</td> </tr> </table> DMF-T İndeksi: Çürük Riski Değerlendirmesi: ☐ Düşük Risk ☐ Orta Risk ☐ Yüksek Risk	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	Dosya No: Tarih: Sorumlu Hekim:						
	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																							
	Diş No./Tedavi																																						
	Hasta ile iletişim																																						
	Alet temizliği ve düzen																																						
	Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu																																						
	Kaide																																						
	Matriks-Kama																																						
Restorasyon/ Polisaj																																							
Fotoğraf																																							
Puan																																							

Kaşe ve İmza

İzolasyon ve sterilizasyon kurallarına dikkat edilmediğinde ve Kritik adım değerlendirmelerine bağlı olarak işlem puanı silinecektir.

Hastanın Adı-Soyadı: T.C. No.: Telefon No.: Tıbbi Anamnez: Dental Anamnez: Tanı ve Tedavi Planı: <table style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin: 10px 0;"> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; text-align: center;">18 17 16 15 14 13 12 11</td> <td style="text-align: center;">21 22 23 24 25 26 27 28</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; text-align: center;">48 47 46 45 44 43 42 41</td> <td style="text-align: center;">31 32 33 34 35 36 37 38</td> </tr> </table> DMF-T İndeksi: Çürük Riski Değerlendirmesi: ☐ Düşük Risk ☐ Orta Risk ☐ Yüksek Risk	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	Dosya No: Tarih: Sorumlu Hekim: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">Diş No./Tedavi</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td>Hasta ile iletişim</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Alet temizliği ve düzen</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Kaide</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Matriks-Kama</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Restorasyon/</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Polisaj</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Fotoğraf</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Puan</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>	Diş No./Tedavi							Hasta ile iletişim							Alet temizliği ve düzen							Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu							Kaide							Matriks-Kama							Restorasyon/							Polisaj							Fotoğraf							Puan						
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																																																																										
Diş No./Tedavi																																																																											
Hasta ile iletişim																																																																											
Alet temizliği ve düzen																																																																											
Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu																																																																											
Kaide																																																																											
Matriks-Kama																																																																											
Restorasyon/																																																																											
Polisaj																																																																											
Fotoğraf																																																																											
Puan																																																																											

Kaşe ve İmza

İzolasyon ve sterilizasyon kurallarına dikkat edilmediğinde ve Kritik adım değerlendirmelerine bağlı olarak işlem puanı silinecektir.

Hastanın Adı-Soyadı:	Dosya No:																																						
T.C. No.:	Tarih:																																						
Telefon No.:	Sorumlu Hekim:																																						
Tıbbi Anamnez:																																							
Dental Anamnez:	Diş No./Tedavi																																						
	Hasta ile iletişim																																						
	Alet temizliği ve düzen																																						
	Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu																																						
Tanı ve Tedavi Planı:	Kaide																																						
<table border="1"> <tr> <td>18</td><td>17</td><td>16</td><td>15</td><td>14</td><td>13</td><td>12</td><td>11</td> <td>21</td><td>22</td><td>23</td><td>24</td><td>25</td><td>26</td><td>27</td><td>28</td> </tr> <tr> <td>48</td><td>47</td><td>46</td><td>45</td><td>44</td><td>43</td><td>42</td><td>41</td> <td>31</td><td>32</td><td>33</td><td>34</td><td>35</td><td>36</td><td>37</td><td>38</td> </tr> </table>	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	Matriks-Kama						
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																								
DMF-T İndeksi:	Restorasyon/																																						
Çürük Riski Değerlendirmesi:	Polisaj																																						
☐ Düşük Risk	Fotoğraf																																						
☐ Orta Risk	Puan																																						
☐ Yüksek Risk																																							
Kaşe ve İmza																																							
<i>İzolasyon ve sterilizasyon kurallarına dikkat edilmediğinde ve Kritik adım değerlendirmelerine bağlı olarak işlem puanı silinecektir.</i>																																							

Hastanın Adı-Soyadı: T.C. No.: Telefon No.: Tıbbi Anamnez: Dental Anamnez: Tanı ve Tedavi Planı: <table style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin: 10px 0;"> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; text-align: center; padding: 2px;">18 17 16 15 14 13 12 11</td> <td style="text-align: center; padding: 2px;">21 22 23 24 25 26 27 28</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; text-align: center; padding: 2px;">48 47 46 45 44 43 42 41</td> <td style="text-align: center; padding: 2px;">31 32 33 34 35 36 37 38</td> </tr> </table> DMF-T İndeksi: Çürük Riski Değerlendirmesi: ☐ Düşük Risk ☐ Orta Risk ☐ Yüksek Risk	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	Dosya No: Tarih: Sorumlu Hekim: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">Diş No./Tedavi</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td>Hasta ile iletişim</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Alet temizliği ve düzen</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Kaide</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Matriks-Kama</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Restorasyon/</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Polisaj</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Fotoğraf</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Puan</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>	Diş No./Tedavi							Hasta ile iletişim							Alet temizliği ve düzen							Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu							Kaide							Matriks-Kama							Restorasyon/							Polisaj							Fotoğraf							Puan						
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																																																																										
Diş No./Tedavi																																																																											
Hasta ile iletişim																																																																											
Alet temizliği ve düzen																																																																											
Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu																																																																											
Kaide																																																																											
Matriks-Kama																																																																											
Restorasyon/																																																																											
Polisaj																																																																											
Fotoğraf																																																																											
Puan																																																																											

Kaşe ve İmza

İzolasyon ve sterilizasyon kurallarına dikkat edilmediğinde ve Kritik adım değerlendirmelerine bağlı olarak işlem puanı silinecektir.

Hastanın Adı-Soyadı: T.C. No.: Telefon No.: Tıbbi Anamnez: Dental Anamnez: Tanı ve Tedavi Planı: <table style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin: 10px 0;"> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; text-align: center; padding: 2px;">18 17 16 15 14 13 12 11</td> <td style="text-align: center; padding: 2px;">21 22 23 24 25 26 27 28</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; text-align: center; padding: 2px;">48 47 46 45 44 43 42 41</td> <td style="text-align: center; padding: 2px;">31 32 33 34 35 36 37 38</td> </tr> </table> DMF-T İndeksi: Çürük Riski Değerlendirmesi: ☐ Düşük Risk ☐ Orta Risk ☐ Yüksek Risk	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	Dosya No: Tarih: Sorumlu Hekim: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">Diş No./Tedavi</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td>Hasta ile iletişim</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Alet temizliği ve düzen</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Kaide</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Matriks-Kama</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Restorasyon/</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Polisaj</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Fotoğraf</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Puan</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>	Diş No./Tedavi							Hasta ile iletişim							Alet temizliği ve düzen							Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu							Kaide							Matriks-Kama							Restorasyon/							Polisaj							Fotoğraf							Puan						
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																																																																										
Diş No./Tedavi																																																																											
Hasta ile iletişim																																																																											
Alet temizliği ve düzen																																																																											
Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu																																																																											
Kaide																																																																											
Matriks-Kama																																																																											
Restorasyon/																																																																											
Polisaj																																																																											
Fotoğraf																																																																											
Puan																																																																											

Kaşe ve İmza

İzolasyon ve sterilizasyon kurallarına dikkat edilmediğinde ve Kritik adım değerlendirmelerine bağlı olarak işlem puanı silinecektir.

Hastanın Adı-Soyadı:	Dosya No:						
T.C. No.:	Tarih:						
Telefon No.:	Sorumlu Hekim:						
Tıbbi Anamnez:							
Dental Anamnez:	Diş No./Tedavi						
	Hasta ile iletişim						
	Alet temizliği ve düzen						
	Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu						
Tanı ve Tedavi Planı:	Kaide						
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							
DMF-T İndeksi:	Matriks-Kama						
Çürük Riski Değerlendirmesi:	Restorasyon/						
☐ Düşük Risk	Polisaj						
☐ Orta Risk	Fotoğraf						
☐ Yüksek Risk	Puan						
Kaşe ve İmza							
<i>İzolasyon ve sterilizasyon kurallarına dikkat edilmediğinde ve Kritik adım değerlendirmelerine bağlı olarak işlem puanı silinecektir.</i>							

Hastanın Adı-Soyadı: T.C. No.: Telefon No.: Tıbbi Anamnez: Dental Anamnez: Tanı ve Tedavi Planı: <table style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin: 10px 0;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">18 17 16 15 14 13 12 11</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">21 22 23 24 25 26 27 28</td> </tr> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">48 47 46 45 44 43 42 41</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">31 32 33 34 35 36 37 38</td> </tr> </table> DMF-T İndeksi: Çürük Riski Değerlendirmesi: ☐ Düşük Risk ☐ Orta Risk ☐ Yüksek Risk	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	Dosya No: Tarih: Sorumlu Hekim: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">Diş No./Tedavi</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td>Hasta ile iletişim</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Alet temizliği ve düzen</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Kaide</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Matriks-Kama</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Restorasyon/</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Polisaj</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Fotoğraf</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Puan</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>	Diş No./Tedavi							Hasta ile iletişim							Alet temizliği ve düzen							Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu							Kaide							Matriks-Kama							Restorasyon/							Polisaj							Fotoğraf							Puan						
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																																																																										
Diş No./Tedavi																																																																											
Hasta ile iletişim																																																																											
Alet temizliği ve düzen																																																																											
Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu																																																																											
Kaide																																																																											
Matriks-Kama																																																																											
Restorasyon/																																																																											
Polisaj																																																																											
Fotoğraf																																																																											
Puan																																																																											

Kaşe ve İmza

İzolasyon ve sterilizasyon kurallarına dikkat edilmediğinde ve Kritik adım değerlendirmelerine bağlı olarak işlem puanı silinecektir.

Hastanın Adı-Soyadı: T.C. No.: Telefon No.: Tıbbi Anamnez: Dental Anamnez: Tanı ve Tedavi Planı: <table style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin: 10px 0;"> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; text-align: center; padding: 2px;">18 17 16 15 14 13 12 11</td> <td style="text-align: center; padding: 2px;">21 22 23 24 25 26 27 28</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; text-align: center; padding: 2px;">48 47 46 45 44 43 42 41</td> <td style="text-align: center; padding: 2px;">31 32 33 34 35 36 37 38</td> </tr> </table> DMF-T İndeksi: Çürük Riski Değerlendirmesi: ☐ Düşük Risk ☐ Orta Risk ☐ Yüksek Risk	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	Dosya No: Tarih: Sorumlu Hekim: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">Diş No./Tedavi</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Hasta ile iletişim</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Alet temizliği ve düzen</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Kaide</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Matriks-Kama</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Restorasyon/</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Polisaj</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Fotoğraf</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Puan</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>	Diş No./Tedavi							Hasta ile iletişim							Alet temizliği ve düzen							Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu							Kaide							Matriks-Kama							Restorasyon/							Polisaj							Fotoğraf							Puan						
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																																																																										
Diş No./Tedavi																																																																											
Hasta ile iletişim																																																																											
Alet temizliği ve düzen																																																																											
Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu																																																																											
Kaide																																																																											
Matriks-Kama																																																																											
Restorasyon/																																																																											
Polisaj																																																																											
Fotoğraf																																																																											
Puan																																																																											

Kaşe ve İmza

İzolasyon ve sterilizasyon kurallarına dikkat edilmediğinde ve Kritik adım değerlendirmelerine bağlı olarak işlem puanı silinecektir.

Hastanın Adı-Soyadı:	Dosya No:																																						
T.C. No.:	Tarih:																																						
Telefon No.:	Sorumlu Hekim:																																						
Tıbbi Anamnez:																																							
Dental Anamnez:	Diş No./Tedavi																																						
	Hasta ile iletişim																																						
	Alet temizliği ve düzen																																						
	Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu																																						
Tanı ve Tedavi Planı:	Kaide																																						
<table border="1"> <tr> <td>18</td><td>17</td><td>16</td><td>15</td><td>14</td><td>13</td><td>12</td><td>11</td> <td>21</td><td>22</td><td>23</td><td>24</td><td>25</td><td>26</td><td>27</td><td>28</td> </tr> <tr> <td>48</td><td>47</td><td>46</td><td>45</td><td>44</td><td>43</td><td>42</td><td>41</td> <td>31</td><td>32</td><td>33</td><td>34</td><td>35</td><td>36</td><td>37</td><td>38</td> </tr> </table>	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	Matriks-Kama						
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																								
DMF-T İndeksi:	Restorasyon/																																						
Çürük Riski Değerlendirmesi:	Polisaj																																						
☐ Düşük Risk	Fotoğraf																																						
☐ Orta Risk	Puan																																						
☐ Yüksek Risk																																							
Kaşe ve İmza																																							
<i>İzolasyon ve sterilizasyon kurallarına dikkat edilmediğinde ve Kritik adım değerlendirmelerine bağlı olarak işlem puanı silinecektir.</i>																																							

Hastanın Adı-Soyadı: T.C. No.: Telefon No.: Tıbbi Anamnez: Dental Anamnez: Tanı ve Tedavi Planı: <table style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin: 10px 0;"> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; text-align: center; padding: 2px;">18 17 16 15 14 13 12 11</td> <td style="text-align: center; padding: 2px;">21 22 23 24 25 26 27 28</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; text-align: center; padding: 2px;">48 47 46 45 44 43 42 41</td> <td style="text-align: center; padding: 2px;">31 32 33 34 35 36 37 38</td> </tr> </table> DMF-T İndeksi: Çürük Riski Değerlendirmesi: ☐ Düşük Risk ☐ Orta Risk ☐ Yüksek Risk	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	Dosya No: Tarih: Sorumlu Hekim: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">Diş No./Tedavi</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td>Hasta ile iletişim</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Alet temizliği ve düzen</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Kaide</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Matriks-Kama</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Restorasyon/</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Polisaj</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Fotoğraf</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Puan</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>	Diş No./Tedavi							Hasta ile iletişim							Alet temizliği ve düzen							Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu							Kaide							Matriks-Kama							Restorasyon/							Polisaj							Fotoğraf							Puan						
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																																																																										
Diş No./Tedavi																																																																											
Hasta ile iletişim																																																																											
Alet temizliği ve düzen																																																																											
Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu																																																																											
Kaide																																																																											
Matriks-Kama																																																																											
Restorasyon/																																																																											
Polisaj																																																																											
Fotoğraf																																																																											
Puan																																																																											

Kaşe ve İmza

İzolasyon ve sterilizasyon kurallarına dikkat edilmediğinde ve Kritik adım değerlendirmelerine bağlı olarak işlem puanı silinecektir.

Hastanın Adı-Soyadı: T.C. No.: Telefon No.: Tıbbi Anamnez: Dental Anamnez: Tanı ve Tedavi Planı: <table style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin: 10px 0;"> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; text-align: center; padding: 2px;">18 17 16 15 14 13 12 11</td> <td style="text-align: center; padding: 2px;">21 22 23 24 25 26 27 28</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; text-align: center; padding: 2px;">48 47 46 45 44 43 42 41</td> <td style="text-align: center; padding: 2px;">31 32 33 34 35 36 37 38</td> </tr> </table> DMF-T İndeksi: Çürük Riski Değerlendirmesi: ☐ Düşük Risk ☐ Orta Risk ☐ Yüksek Risk	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	Dosya No: Tarih: Sorumlu Hekim: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">Diş No./Tedavi</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td>Hasta ile iletişim</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Alet temizliği ve düzen</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Kaide</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Matriks-Kama</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Restorasyon/</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Polisaj</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Fotoğraf</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Puan</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>	Diş No./Tedavi							Hasta ile iletişim							Alet temizliği ve düzen							Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu							Kaide							Matriks-Kama							Restorasyon/							Polisaj							Fotoğraf							Puan						
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																																																																										
Diş No./Tedavi																																																																											
Hasta ile iletişim																																																																											
Alet temizliği ve düzen																																																																											
Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu																																																																											
Kaide																																																																											
Matriks-Kama																																																																											
Restorasyon/																																																																											
Polisaj																																																																											
Fotoğraf																																																																											
Puan																																																																											

Kaşe ve İmza

İzolasyon ve sterilizasyon kurallarına dikkat edilmediğinde ve Kritik adım değerlendirmelerine bağlı olarak işlem puanı silinecektir.

Hastanın Adı-Soyadı: T.C. No.: Telefon No.: Tıbbi Anamnez: Dental Anamnez: Tanı ve Tedavi Planı: <table style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin: 10px 0;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">18 17 16 15 14 13 12 11</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">21 22 23 24 25 26 27 28</td> </tr> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">48 47 46 45 44 43 42 41</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">31 32 33 34 35 36 37 38</td> </tr> </table> DMF-T İndeksi: Çürük Riski Değerlendirmesi: ☐ Düşük Risk ☐ Orta Risk ☐ Yüksek Risk	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	Dosya No: Tarih: Sorumlu Hekim: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">Diş No./Tedavi</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Hasta ile iletişim</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Alet temizliği ve düzen</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Kaide</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Matriks-Kama</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Restorasyon/</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Polisaj</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Fotoğraf</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Puan</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>	Diş No./Tedavi							Hasta ile iletişim							Alet temizliği ve düzen							Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu							Kaide							Matriks-Kama							Restorasyon/							Polisaj							Fotoğraf							Puan						
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																																																																										
Diş No./Tedavi																																																																											
Hasta ile iletişim																																																																											
Alet temizliği ve düzen																																																																											
Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu																																																																											
Kaide																																																																											
Matriks-Kama																																																																											
Restorasyon/																																																																											
Polisaj																																																																											
Fotoğraf																																																																											
Puan																																																																											

Kaşe ve İmza

İzolasyon ve sterilizasyon kurallarına dikkat edilmediğinde ve Kritik adım değerlendirmelerine bağlı olarak işlem puanı silinecektir.

Hastanın Adı-Soyadı: T.C. No.: Telefon No.: Tıbbi Anamnez: Dental Anamnez: Tanı ve Tedavi Planı: <table style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin: 10px 0;"> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; text-align: center; padding: 2px;">18 17 16 15 14 13 12 11</td> <td style="text-align: center; padding: 2px;">21 22 23 24 25 26 27 28</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; text-align: center; padding: 2px;">48 47 46 45 44 43 42 41</td> <td style="text-align: center; padding: 2px;">31 32 33 34 35 36 37 38</td> </tr> </table> DMF-T İndeksi: Çürük Riski Değerlendirmesi: ☐ Düşük Risk ☐ Orta Risk ☐ Yüksek Risk	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	Dosya No: Tarih: Sorumlu Hekim: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">Diş No./Tedavi</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td>Hasta ile iletişim</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Alet temizliği ve düzen</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Kaide</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Matriks-Kama</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Restorasyon/</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Polisaj</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Fotoğraf</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Puan</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>	Diş No./Tedavi							Hasta ile iletişim							Alet temizliği ve düzen							Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu							Kaide							Matriks-Kama							Restorasyon/							Polisaj							Fotoğraf							Puan						
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																																																																										
Diş No./Tedavi																																																																											
Hasta ile iletişim																																																																											
Alet temizliği ve düzen																																																																											
Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu																																																																											
Kaide																																																																											
Matriks-Kama																																																																											
Restorasyon/																																																																											
Polisaj																																																																											
Fotoğraf																																																																											
Puan																																																																											

Kaşe ve İmza

İzolasyon ve sterilizasyon kurallarına dikkat edilmediğinde ve Kritik adım değerlendirmelerine bağlı olarak işlem puanı silinecektir.

Hastanın Adı-Soyadı:	Dosya No:																																						
T.C. No.:	Tarih:																																						
Telefon No.:	Sorumlu Hekim:																																						
Tıbbi Anamnez:																																							
Dental Anamnez:	Diş No./Tedavi																																						
	Hasta ile iletişim																																						
	Alet temizliği ve düzen																																						
	Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu																																						
Tanı ve Tedavi Planı:	Kaide																																						
<table border="1"> <tr> <td>18</td><td>17</td><td>16</td><td>15</td><td>14</td><td>13</td><td>12</td><td>11</td> <td>21</td><td>22</td><td>23</td><td>24</td><td>25</td><td>26</td><td>27</td><td>28</td> </tr> <tr> <td>48</td><td>47</td><td>46</td><td>45</td><td>44</td><td>43</td><td>42</td><td>41</td> <td>31</td><td>32</td><td>33</td><td>34</td><td>35</td><td>36</td><td>37</td><td>38</td> </tr> </table>	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	Matriks-Kama						
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																								
DMF-T İndeksi:	Restorasyon/																																						
Çürük Riski Değerlendirmesi:	Polisaj																																						
☐ Düşük Risk	Fotoğraf																																						
☐ Orta Risk	Puan																																						
☐ Yüksek Risk																																							
Kaşe ve İmza																																							
<i>İzolasyon ve sterilizasyon kurallarına dikkat edilmediğinde ve Kritik adım değerlendirmelerine bağlı olarak işlem puanı silinecektir.</i>																																							

Hastanın Adı-Soyadı:	Dosya No:																																						
T.C. No.:	Tarih:																																						
Telefon No.:	Sorumlu Hekim:																																						
Tıbbi Anamnez:																																							
Dental Anamnez:	Diş No./Tedavi																																						
	Hasta ile iletişim																																						
	Alet temizliği ve düzen																																						
	Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu																																						
Tanı ve Tedavi Planı:	Kaide																																						
<table border="1"> <tr> <td>18</td><td>17</td><td>16</td><td>15</td><td>14</td><td>13</td><td>12</td><td>11</td> <td>21</td><td>22</td><td>23</td><td>24</td><td>25</td><td>26</td><td>27</td><td>28</td> </tr> <tr> <td>48</td><td>47</td><td>46</td><td>45</td><td>44</td><td>43</td><td>42</td><td>41</td> <td>31</td><td>32</td><td>33</td><td>34</td><td>35</td><td>36</td><td>37</td><td>38</td> </tr> </table>	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	Matriks-Kama						
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																								
DMF-T İndeksi:	Restorasyon/																																						
Çürük Riski Değerlendirmesi:	Polisaj																																						
☐ Düşük Risk	Fotoğraf																																						
☐ Orta Risk	Puan																																						
☐ Yüksek Risk																																							
Kaşe ve İmza																																							
<i>İzolasyon ve sterilizasyon kurallarına dikkat edilmediğinde ve Kritik adım değerlendirmelerine bağlı olarak işlem puanı silinecektir.</i>																																							

Hastanın Adı-Soyadı: T.C. No.: Telefon No.: Tıbbi Anamnez: Dental Anamnez: Tanı ve Tedavi Planı: <table style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin: 10px 0;"> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; text-align: center; padding: 2px;">18 17 16 15 14 13 12 11</td> <td style="text-align: center; padding: 2px;">21 22 23 24 25 26 27 28</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; text-align: center; padding: 2px;">48 47 46 45 44 43 42 41</td> <td style="text-align: center; padding: 2px;">31 32 33 34 35 36 37 38</td> </tr> </table> DMF-T İndeksi: Çürük Riski Değerlendirmesi: ☐ Düşük Risk ☐ Orta Risk ☐ Yüksek Risk	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	Dosya No: Tarih: Sorumlu Hekim: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">Diş No./Tedavi</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td>Hasta ile iletişim</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Alet temizliği ve düzen</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Kaide</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Matriks-Kama</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Restorasyon/</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Polisaj</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Fotoğraf</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Puan</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>	Diş No./Tedavi							Hasta ile iletişim							Alet temizliği ve düzen							Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu							Kaide							Matriks-Kama							Restorasyon/							Polisaj							Fotoğraf							Puan						
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																																																																										
Diş No./Tedavi																																																																											
Hasta ile iletişim																																																																											
Alet temizliği ve düzen																																																																											
Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu																																																																											
Kaide																																																																											
Matriks-Kama																																																																											
Restorasyon/																																																																											
Polisaj																																																																											
Fotoğraf																																																																											
Puan																																																																											

Kaşe ve İmza

İzolasyon ve sterilizasyon kurallarına dikkat edilmediğinde ve Kritik adım değerlendirmelerine bağlı olarak işlem puanı silinecektir.

Hastanın Adı-Soyadı: T.C. No.: Telefon No.: Tıbbi Anamnez: Dental Anamnez: Tanı ve Tedavi Planı: <table style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin: 10px 0;"> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; text-align: center; padding: 2px;">18 17 16 15 14 13 12 11</td> <td style="text-align: center; padding: 2px;">21 22 23 24 25 26 27 28</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; text-align: center; padding: 2px;">48 47 46 45 44 43 42 41</td> <td style="text-align: center; padding: 2px;">31 32 33 34 35 36 37 38</td> </tr> </table> DMF-T İndeksi: Çürük Riski Değerlendirmesi: ☐ Düşük Risk ☐ Orta Risk ☐ Yüksek Risk	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	Dosya No: Tarih: Sorumlu Hekim: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">Diş No./Tedavi</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td>Hasta ile iletişim</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Alet temizliği ve düzen</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Kaide</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Matriks-Kama</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Restorasyon/</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Polisaj</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Fotoğraf</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Puan</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>	Diş No./Tedavi							Hasta ile iletişim							Alet temizliği ve düzen							Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu							Kaide							Matriks-Kama							Restorasyon/							Polisaj							Fotoğraf							Puan						
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																																																																										
Diş No./Tedavi																																																																											
Hasta ile iletişim																																																																											
Alet temizliği ve düzen																																																																											
Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu																																																																											
Kaide																																																																											
Matriks-Kama																																																																											
Restorasyon/																																																																											
Polisaj																																																																											
Fotoğraf																																																																											
Puan																																																																											

Kaşe ve İmza

İzolasyon ve sterilizasyon kurallarına dikkat edilmediğinde ve Kritik adım değerlendirmelerine bağlı olarak işlem puanı silinecektir.

Hastanın Adı-Soyadı:	Dosya No:						
T.C. No.:	Tarih:						
Telefon No.:	Sorumlu Hekim:						
Tıbbi Anamnez:							
Dental Anamnez:	Diş No./Tedavi						
	Hasta ile iletişim						
	Alet temizliği ve düzen						
	Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu						
Tanı ve Tedavi Planı:	Kaide						
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							
DMF-T İndeksi:	Matriks-Kama						
Çürük Riski Değerlendirmesi:	Restorasyon/						
☐ Düşük Risk	Polisaj						
☐ Orta Risk	Fotoğraf						
☐ Yüksek Risk	Puan						
Kaşe ve İmza							
<i>İzolasyon ve sterilizasyon kurallarına dikkat edilmediğinde ve Kritik adım değerlendirmelerine bağlı olarak işlem puanı silinecektir.</i>							

Hastanın Adı-Soyadı:	Dosya No:						
T.C. No.:	Tarih:						
Telefon No.:	Sorumlu Hekim:						
Tıbbi Anamnez:							
Dental Anamnez:	Diş No./Tedavi						
	Hasta ile iletişim						
	Alet temizliği ve düzen						
	Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu						
Tanı ve Tedavi Planı:	Kaide						
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							
DMF-T İndeksi:	Matriks-Kama						
Çürük Riski Değerlendirmesi:	Restorasyon/						
☐ Düşük Risk	Polisaj						
☐ Orta Risk	Fotoğraf						
☐ Yüksek Risk	Puan						
Kaşe ve İmza							
<i>İzolasyon ve sterilizasyon kurallarına dikkat edilmediğinde ve Kritik adım değerlendirmelerine bağlı olarak işlem puanı silinecektir.</i>							

Hastanın Adı-Soyadı: T.C. No.: Telefon No.: Tıbbi Anamnez: Dental Anamnez: Tanı ve Tedavi Planı: <table style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin: 10px 0;"> <tr> <td style="text-align: center; width: 50%;">18 17 16 15 14 13 12 11</td> <td style="text-align: center; width: 50%;">21 22 23 24 25 26 27 28</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; border-top: 1px solid black;">48 47 46 45 44 43 42 41</td> <td style="text-align: center; border-top: 1px solid black;">31 32 33 34 35 36 37 38</td> </tr> </table> DMF-T İndeksi: Çürük Riski Değerlendirmesi: ☐ Düşük Risk ☐ Orta Risk ☐ Yüksek Risk	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	Dosya No: Tarih: Sorumlu Hekim: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">Diş No./Tedavi</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td>Hasta ile iletişim</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Alet temizliği ve düzen</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Kaide</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Matriks-Kama</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Restorasyon/</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Polisaj</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Fotoğraf</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Puan</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>	Diş No./Tedavi							Hasta ile iletişim							Alet temizliği ve düzen							Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu							Kaide							Matriks-Kama							Restorasyon/							Polisaj							Fotoğraf							Puan						
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																																																																										
Diş No./Tedavi																																																																											
Hasta ile iletişim																																																																											
Alet temizliği ve düzen																																																																											
Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu																																																																											
Kaide																																																																											
Matriks-Kama																																																																											
Restorasyon/																																																																											
Polisaj																																																																											
Fotoğraf																																																																											
Puan																																																																											

Kaşe ve İmza

İzolasyon ve sterilizasyon kurallarına dikkat edilmediğinde ve Kritik adım değerlendirmelerine bağlı olarak işlem puanı silinecektir.

Hastanın Adı-Soyadı: T.C. No.: Telefon No.: Tıbbi Anamnez: Dental Anamnez: Tanı ve Tedavi Planı: <table style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin: 10px 0;"> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; text-align: center; padding: 2px;">18 17 16 15 14 13 12 11</td> <td style="text-align: center; padding: 2px;">21 22 23 24 25 26 27 28</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; text-align: center; padding: 2px;">48 47 46 45 44 43 42 41</td> <td style="text-align: center; padding: 2px;">31 32 33 34 35 36 37 38</td> </tr> </table> DMF-T İndeksi: Çürük Riski Değerlendirmesi: ☐ Düşük Risk ☐ Orta Risk ☐ Yüksek Risk	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	Dosya No: Tarih: Sorumlu Hekim: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">Diş No./Tedavi</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Hasta ile iletişim</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Alet temizliği ve düzen</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Kaide</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Matriks-Kama</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Restorasyon/</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Polisaj</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Fotoğraf</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Puan</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>	Diş No./Tedavi							Hasta ile iletişim							Alet temizliği ve düzen							Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu							Kaide							Matriks-Kama							Restorasyon/							Polisaj							Fotoğraf							Puan						
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																																																																										
Diş No./Tedavi																																																																											
Hasta ile iletişim																																																																											
Alet temizliği ve düzen																																																																											
Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu																																																																											
Kaide																																																																											
Matriks-Kama																																																																											
Restorasyon/																																																																											
Polisaj																																																																											
Fotoğraf																																																																											
Puan																																																																											

Kaşe ve İmza

İzolasyon ve sterilizasyon kurallarına dikkat edilmediğinde ve Kritik adım değerlendirmelerine bağlı olarak işlem puanı silinecektir.

Hastanın Adı-Soyadı: T.C. No.: Telefon No.: Tıbbi Anamnez: Dental Anamnez: Tanı ve Tedavi Planı: <table style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin: 10px 0;"> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; text-align: center; padding: 2px;">18 17 16 15 14 13 12 11</td> <td style="text-align: center; padding: 2px;">21 22 23 24 25 26 27 28</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; text-align: center; padding: 2px;">48 47 46 45 44 43 42 41</td> <td style="text-align: center; padding: 2px;">31 32 33 34 35 36 37 38</td> </tr> </table> DMF-T İndeksi: Çürük Riski Değerlendirmesi: ☐ Düşük Risk ☐ Orta Risk ☐ Yüksek Risk	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	Dosya No: Tarih: Sorumlu Hekim: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">Diş No./Tedavi</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td>Hasta ile iletişim</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Alet temizliği ve düzen</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Kaide</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Matriks-Kama</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Restorasyon/</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Polisaj</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Fotoğraf</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Puan</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>	Diş No./Tedavi							Hasta ile iletişim							Alet temizliği ve düzen							Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu							Kaide							Matriks-Kama							Restorasyon/							Polisaj							Fotoğraf							Puan						
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																																																																										
Diş No./Tedavi																																																																											
Hasta ile iletişim																																																																											
Alet temizliği ve düzen																																																																											
Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu																																																																											
Kaide																																																																											
Matriks-Kama																																																																											
Restorasyon/																																																																											
Polisaj																																																																											
Fotoğraf																																																																											
Puan																																																																											

Kaşe ve İmza

İzolasyon ve sterilizasyon kurallarına dikkat edilmediğinde ve Kritik adım değerlendirmelerine bağlı olarak işlem puanı silinecektir.

Hastanın Adı-Soyadı: T.C. No.: Telefon No.: Tıbbi Anamnez: Dental Anamnez: Tanı ve Tedavi Planı: <table style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin: 10px 0;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">18 17 16 15 14 13 12 11</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">21 22 23 24 25 26 27 28</td> </tr> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">48 47 46 45 44 43 42 41</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">31 32 33 34 35 36 37 38</td> </tr> </table> DMF-T İndeksi: Çürük Riski Değerlendirmesi: ☐ Düşük Risk ☐ Orta Risk ☐ Yüksek Risk	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	Dosya No: Tarih: Sorumlu Hekim: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">Diş No./Tedavi</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td>Hasta ile iletişim</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Alet temizliği ve düzen</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Kaide</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Matriks-Kama</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Restorasyon/</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Polisaj</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Fotoğraf</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Puan</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>	Diş No./Tedavi							Hasta ile iletişim							Alet temizliği ve düzen							Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu							Kaide							Matriks-Kama							Restorasyon/							Polisaj							Fotoğraf							Puan						
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																																																																										
Diş No./Tedavi																																																																											
Hasta ile iletişim																																																																											
Alet temizliği ve düzen																																																																											
Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu																																																																											
Kaide																																																																											
Matriks-Kama																																																																											
Restorasyon/																																																																											
Polisaj																																																																											
Fotoğraf																																																																											
Puan																																																																											

Kaşe ve İmza

İzolasyon ve sterilizasyon kurallarına dikkat edilmediğinde ve Kritik adım değerlendirmelerine bağlı olarak işlem puanı silinecektir.

Hastanın Adı-Soyadı: T.C. No.: Telefon No.: Tıbbi Anamnez: Dental Anamnez: Tanı ve Tedavi Planı: <table style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin: 10px 0;"> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 2px 5px;">18 17 16 15 14 13 12 11</td> <td style="padding: 2px 5px;">21 22 23 24 25 26 27 28</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 2px 5px;">48 47 46 45 44 43 42 41</td> <td style="padding: 2px 5px;">31 32 33 34 35 36 37 38</td> </tr> </table> DMF-T İndeksi: Çürük Riski Değerlendirmesi: ☐ Düşük Risk ☐ Orta Risk ☐ Yüksek Risk	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	Dosya No: Tarih: Sorumlu Hekim: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">Diş No./Tedavi</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td>Hasta ile iletişim</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Alet temizliği ve düzen</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Kaide</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Matriks-Kama</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Restorasyon/</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Polisaj</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Fotoğraf</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Puan</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>	Diş No./Tedavi							Hasta ile iletişim							Alet temizliği ve düzen							Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu							Kaide							Matriks-Kama							Restorasyon/							Polisaj							Fotoğraf							Puan						
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																																																																										
Diş No./Tedavi																																																																											
Hasta ile iletişim																																																																											
Alet temizliği ve düzen																																																																											
Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu																																																																											
Kaide																																																																											
Matriks-Kama																																																																											
Restorasyon/																																																																											
Polisaj																																																																											
Fotoğraf																																																																											
Puan																																																																											

Kaşe ve İmza

İzolasyon ve sterilizasyon kurallarına dikkat edilmediğinde ve Kritik adım değerlendirmelerine bağlı olarak işlem puanı silinecektir.

Hastanın Adı-Soyadı: T.C. No.: Telefon No.: Tıbbi Anamnez: Dental Anamnez: Tanı ve Tedavi Planı: <table style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin: 10px 0;"> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; text-align: center; padding: 2px;">18 17 16 15 14 13 12 11</td> <td style="text-align: center; padding: 2px;">21 22 23 24 25 26 27 28</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; text-align: center; padding: 2px;">48 47 46 45 44 43 42 41</td> <td style="text-align: center; padding: 2px;">31 32 33 34 35 36 37 38</td> </tr> </table> DMF-T İndeksi: Çürük Riski Değerlendirmesi: ☐ Düşük Risk ☐ Orta Risk ☐ Yüksek Risk	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	Dosya No: Tarih: Sorumlu Hekim: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">Diş No./Tedavi</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td>Hasta ile iletişim</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Alet temizliği ve düzen</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Kaide</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Matriks-Kama</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Restorasyon/ Polisaj</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Fotoğraf</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Puan</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>	Diş No./Tedavi							Hasta ile iletişim							Alet temizliği ve düzen							Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu							Kaide							Matriks-Kama							Restorasyon/ Polisaj							Fotoğraf							Puan						
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																																																																			
Diş No./Tedavi																																																																				
Hasta ile iletişim																																																																				
Alet temizliği ve düzen																																																																				
Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu																																																																				
Kaide																																																																				
Matriks-Kama																																																																				
Restorasyon/ Polisaj																																																																				
Fotoğraf																																																																				
Puan																																																																				

Kaşe ve İmza

İzolasyon ve sterilizasyon kurallarına dikkat edilmediğinde ve Kritik adım değerlendirmelerine bağlı olarak işlem puanı silinecektir.

Hastanın Adı-Soyadı: T.C. No.: Telefon No.: Tıbbi Anamnez: Dental Anamnez: Tanı ve Tedavi Planı: <table style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin: 10px 0;"> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; text-align: center; padding: 2px;">18 17 16 15 14 13 12 11</td> <td style="text-align: center; padding: 2px;">21 22 23 24 25 26 27 28</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; text-align: center; padding: 2px;">48 47 46 45 44 43 42 41</td> <td style="text-align: center; padding: 2px;">31 32 33 34 35 36 37 38</td> </tr> </table> DMF-T İndeksi: Çürük Riski Değerlendirmesi: ☐ Düşük Risk ☐ Orta Risk ☐ Yüksek Risk	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	Dosya No: Tarih: Sorumlu Hekim: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">Diş No./Tedavi</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td>Hasta ile iletişim</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Alet temizliği ve düzen</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Kaide</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Matriks-Kama</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Restorasyon/</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Polisaj</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Fotoğraf</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Puan</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>	Diş No./Tedavi							Hasta ile iletişim							Alet temizliği ve düzen							Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu							Kaide							Matriks-Kama							Restorasyon/							Polisaj							Fotoğraf							Puan						
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																																																																										
Diş No./Tedavi																																																																											
Hasta ile iletişim																																																																											
Alet temizliği ve düzen																																																																											
Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu																																																																											
Kaide																																																																											
Matriks-Kama																																																																											
Restorasyon/																																																																											
Polisaj																																																																											
Fotoğraf																																																																											
Puan																																																																											

Kaşe ve İmza

İzolasyon ve sterilizasyon kurallarına dikkat edilmediğinde ve Kritik adım değerlendirmelerine bağlı olarak işlem puanı silinecektir.

Hastanın Adı-Soyadı: T.C. No.: Telefon No.: Tıbbi Anamnez: Dental Anamnez: Tanı ve Tedavi Planı: <table style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin: 10px 0;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">18 17 16 15 14 13 12 11</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">21 22 23 24 25 26 27 28</td> </tr> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">48 47 46 45 44 43 42 41</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">31 32 33 34 35 36 37 38</td> </tr> </table> DMF-T İndeksi: Çürük Riski Değerlendirmesi: ☐ Düşük Risk ☐ Orta Risk ☐ Yüksek Risk	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	Dosya No: Tarih: Sorumlu Hekim: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">Diş No./Tedavi</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td>Hasta ile iletişim</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Alet temizliği ve düzen</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Kaide</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Matriks-Kama</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Restorasyon/</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Polisaj</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Fotoğraf</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Puan</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>	Diş No./Tedavi							Hasta ile iletişim							Alet temizliği ve düzen							Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu							Kaide							Matriks-Kama							Restorasyon/							Polisaj							Fotoğraf							Puan						
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																																																																										
Diş No./Tedavi																																																																											
Hasta ile iletişim																																																																											
Alet temizliği ve düzen																																																																											
Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu																																																																											
Kaide																																																																											
Matriks-Kama																																																																											
Restorasyon/																																																																											
Polisaj																																																																											
Fotoğraf																																																																											
Puan																																																																											

Kaşe ve İmza

İzolasyon ve sterilizasyon kurallarına dikkat edilmediğinde ve Kritik adım değerlendirmelerine bağlı olarak işlem puanı silinecektir.

Hastanın Adı-Soyadı: T.C. No.: Telefon No.: Tıbbi Anamnez: Dental Anamnez: Tanı ve Tedavi Planı: <table style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin: 10px 0;"> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; text-align: center; padding: 2px;">18 17 16 15 14 13 12 11</td> <td style="text-align: center; padding: 2px;">21 22 23 24 25 26 27 28</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; text-align: center; padding: 2px;">48 47 46 45 44 43 42 41</td> <td style="text-align: center; padding: 2px;">31 32 33 34 35 36 37 38</td> </tr> </table> DMF-T İndeksi: Çürük Riski Değerlendirmesi: ☐ Düşük Risk ☐ Orta Risk ☐ Yüksek Risk	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	Dosya No: Tarih: Sorumlu Hekim: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">Diş No./Tedavi</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Hasta ile iletişim</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Alet temizliği ve düzen</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Kaide</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Matriks-Kama</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Restorasyon/</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Polisaj</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Fotoğraf</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Puan</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>	Diş No./Tedavi							Hasta ile iletişim							Alet temizliği ve düzen							Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu							Kaide							Matriks-Kama							Restorasyon/							Polisaj							Fotoğraf							Puan						
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																																																																										
Diş No./Tedavi																																																																											
Hasta ile iletişim																																																																											
Alet temizliği ve düzen																																																																											
Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu																																																																											
Kaide																																																																											
Matriks-Kama																																																																											
Restorasyon/																																																																											
Polisaj																																																																											
Fotoğraf																																																																											
Puan																																																																											

Kaşe ve İmza

İzolasyon ve sterilizasyon kurallarına dikkat edilmediğinde ve Kritik adım değerlendirmelerine bağlı olarak işlem puanı silinecektir.

Hastanın Adı-Soyadı:	Dosya No:																																						
T.C. No.:	Tarih:																																						
Telefon No.:	Sorumlu Hekim:																																						
Tıbbi Anamnez:																																							
Dental Anamnez:	Diş No./Tedavi																																						
	Hasta ile iletişim																																						
	Alet temizliği ve düzen																																						
	Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu																																						
Tanı ve Tedavi Planı:	Kaide																																						
<table border="1"> <tr> <td>18</td><td>17</td><td>16</td><td>15</td><td>14</td><td>13</td><td>12</td><td>11</td> <td>21</td><td>22</td><td>23</td><td>24</td><td>25</td><td>26</td><td>27</td><td>28</td> </tr> <tr> <td>48</td><td>47</td><td>46</td><td>45</td><td>44</td><td>43</td><td>42</td><td>41</td> <td>31</td><td>32</td><td>33</td><td>34</td><td>35</td><td>36</td><td>37</td><td>38</td> </tr> </table>	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	Matriks-Kama						
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																								
DMF-T İndeksi:	Restorasyon/																																						
Çürük Riski Değerlendirmesi:	Polisaj																																						
☐ Düşük Risk	Fotoğraf																																						
☐ Orta Risk	Puan																																						
☐ Yüksek Risk																																							
Kaşe ve İmza																																							
<i>İzolasyon ve sterilizasyon kurallarına dikkat edilmediğinde ve Kritik adım değerlendirmelerine bağlı olarak işlem puanı silinecektir.</i>																																							

Hastanın Adı-Soyadı: T.C. No.: Telefon No.: Tıbbi Anamnez: Dental Anamnez: Tanı ve Tedavi Planı: <table style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin: 10px 0;"> <tr> <td style="text-align: center; width: 50%;">18 17 16 15 14 13 12 11</td> <td style="text-align: center; width: 50%;">21 22 23 24 25 26 27 28</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; border-top: 1px solid black;">48 47 46 45 44 43 42 41</td> <td style="text-align: center; border-top: 1px solid black;">31 32 33 34 35 36 37 38</td> </tr> </table> DMF-T İndeksi: Çürük Riski Değerlendirmesi: ☐ Düşük Risk ☐ Orta Risk ☐ Yüksek Risk	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	Dosya No: Tarih: Sorumlu Hekim: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">Diş No./Tedavi</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td>Hasta ile iletişim</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Alet temizliği ve düzen</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Kaide</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Matriks-Kama</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Restorasyon/</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Polisaj</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Fotoğraf</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Puan</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>	Diş No./Tedavi							Hasta ile iletişim							Alet temizliği ve düzen							Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu							Kaide							Matriks-Kama							Restorasyon/							Polisaj							Fotoğraf							Puan						
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																																																																										
Diş No./Tedavi																																																																											
Hasta ile iletişim																																																																											
Alet temizliği ve düzen																																																																											
Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu																																																																											
Kaide																																																																											
Matriks-Kama																																																																											
Restorasyon/																																																																											
Polisaj																																																																											
Fotoğraf																																																																											
Puan																																																																											

Kaşe ve İmza

İzolasyon ve sterilizasyon kurallarına dikkat edilmediğinde ve Kritik adım değerlendirmelerine bağlı olarak işlem puanı silinecektir.

Hastanın Adı-Soyadı: T.C. No.: Telefon No.: Tıbbi Anamnez: Dental Anamnez: Tanı ve Tedavi Planı: <table style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin: 10px 0;"> <tr> <td style="text-align: center; width: 50%;">18 17 16 15 14 13 12 11</td> <td style="text-align: center; width: 50%;">21 22 23 24 25 26 27 28</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; border-top: 1px solid black;">48 47 46 45 44 43 42 41</td> <td style="text-align: center; border-top: 1px solid black;">31 32 33 34 35 36 37 38</td> </tr> </table> DMF-T İndeksi: Çürük Riski Değerlendirmesi: ☐ Düşük Risk ☐ Orta Risk ☐ Yüksek Risk	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	Dosya No: Tarih: Sorumlu Hekim: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">Diş No./Tedavi</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td>Hasta ile iletişim</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Alet temizliği ve düzen</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Kaide</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Matriks-Kama</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Restorasyon/</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Polisaj</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Fotoğraf</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Puan</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>	Diş No./Tedavi							Hasta ile iletişim							Alet temizliği ve düzen							Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu							Kaide							Matriks-Kama							Restorasyon/							Polisaj							Fotoğraf							Puan						
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																																																																										
Diş No./Tedavi																																																																											
Hasta ile iletişim																																																																											
Alet temizliği ve düzen																																																																											
Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu																																																																											
Kaide																																																																											
Matriks-Kama																																																																											
Restorasyon/																																																																											
Polisaj																																																																											
Fotoğraf																																																																											
Puan																																																																											

Kaşe ve İmza

İzolasyon ve sterilizasyon kurallarına dikkat edilmediğinde ve Kritik adım değerlendirmelerine bağlı olarak işlem puanı silinecektir.

Hastanın Adı-Soyadı: T.C. No.: Telefon No.: Tıbbi Anamnez: Dental Anamnez: Tanı ve Tedavi Planı: <table style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin: 10px 0;"> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; text-align: center; padding: 2px;">18 17 16 15 14 13 12 11</td> <td style="text-align: center; padding: 2px;">21 22 23 24 25 26 27 28</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; text-align: center; padding: 2px;">48 47 46 45 44 43 42 41</td> <td style="text-align: center; padding: 2px;">31 32 33 34 35 36 37 38</td> </tr> </table> DMF-T İndeksi: Çürük Riski Değerlendirmesi: ☐ Düşük Risk ☐ Orta Risk ☐ Yüksek Risk	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	Dosya No: Tarih: Sorumlu Hekim: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">Diş No./Tedavi</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td>Hasta ile iletişim</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Alet temizliği ve düzen</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Kaide</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Matriks-Kama</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Restorasyon/</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Polisaj</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Fotoğraf</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Puan</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>	Diş No./Tedavi							Hasta ile iletişim							Alet temizliği ve düzen							Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu							Kaide							Matriks-Kama							Restorasyon/							Polisaj							Fotoğraf							Puan						
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																																																																										
Diş No./Tedavi																																																																											
Hasta ile iletişim																																																																											
Alet temizliği ve düzen																																																																											
Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu																																																																											
Kaide																																																																											
Matriks-Kama																																																																											
Restorasyon/																																																																											
Polisaj																																																																											
Fotoğraf																																																																											
Puan																																																																											

Kaşe ve İmza

İzolasyon ve sterilizasyon kurallarına dikkat edilmediğinde ve Kritik adım değerlendirmelerine bağlı olarak işlem puanı silinecektir.

Hastanın Adı-Soyadı: T.C. No.: Telefon No.: Tıbbi Anamnez: Dental Anamnez: Tanı ve Tedavi Planı: <table style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin: 10px 0;"> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; text-align: center; padding: 2px;">18 17 16 15 14 13 12 11</td> <td style="text-align: center; padding: 2px;">21 22 23 24 25 26 27 28</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; text-align: center; padding: 2px;">48 47 46 45 44 43 42 41</td> <td style="text-align: center; padding: 2px;">31 32 33 34 35 36 37 38</td> </tr> </table> DMF-T İndeksi: Çürük Riski Değerlendirmesi: ☐ Düşük Risk ☐ Orta Risk ☐ Yüksek Risk	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	Dosya No: Tarih: Sorumlu Hekim: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">Diş No./Tedavi</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td>Hasta ile iletişim</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Alet temizliği ve düzen</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Kaide</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Matriks-Kama</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Restorasyon/</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Polisaj</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Fotoğraf</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Puan</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>	Diş No./Tedavi							Hasta ile iletişim							Alet temizliği ve düzen							Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu							Kaide							Matriks-Kama							Restorasyon/							Polisaj							Fotoğraf							Puan						
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																																																																										
Diş No./Tedavi																																																																											
Hasta ile iletişim																																																																											
Alet temizliği ve düzen																																																																											
Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu																																																																											
Kaide																																																																											
Matriks-Kama																																																																											
Restorasyon/																																																																											
Polisaj																																																																											
Fotoğraf																																																																											
Puan																																																																											

Kaşe ve İmza

İzolasyon ve sterilizasyon kurallarına dikkat edilmediğinde ve Kritik adım değerlendirmelerine bağlı olarak işlem puanı silinecektir.

Hastanın Adı-Soyadı: T.C. No.: Telefon No.: Tıbbi Anamnez: Dental Anamnez: Tanı ve Tedavi Planı: <table style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin: 10px 0;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">18 17 16 15 14 13 12 11</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">21 22 23 24 25 26 27 28</td> </tr> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">48 47 46 45 44 43 42 41</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">31 32 33 34 35 36 37 38</td> </tr> </table> DMF-T İndeksi: Çürük Riski Değerlendirmesi: ☐ Düşük Risk ☐ Orta Risk ☐ Yüksek Risk	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	Dosya No: Tarih: Sorumlu Hekim: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">Diş No./Tedavi</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td>Hasta ile iletişim</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Alet temizliği ve düzen</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Kaide</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Matriks-Kama</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Restorasyon/</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Polisaj</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Fotoğraf</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Puan</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Diş No./Tedavi							Hasta ile iletişim							Alet temizliği ve düzen							Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu							Kaide							Matriks-Kama							Restorasyon/							Polisaj							Fotoğraf							Puan						
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																																																																										
Diş No./Tedavi																																																																											
Hasta ile iletişim																																																																											
Alet temizliği ve düzen																																																																											
Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu																																																																											
Kaide																																																																											
Matriks-Kama																																																																											
Restorasyon/																																																																											
Polisaj																																																																											
Fotoğraf																																																																											
Puan																																																																											

Kaşe ve İmza

İzolasyon ve sterilizasyon kurallarına dikkat edilmediğinde ve Kritik adım değerlendirmelerine bağlı olarak işlem puanı silinecektir.

Hastanın Adı-Soyadı: T.C. No.: Telefon No.: Tıbbi Anamnez: Dental Anamnez: Tanı ve Tedavi Planı: <table style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin: 10px 0;"> <tr> <td style="text-align: center; width: 50%;">18 17 16 15 14 13 12 11</td> <td style="text-align: center; width: 50%;">21 22 23 24 25 26 27 28</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; border-top: 1px solid black;">48 47 46 45 44 43 42 41</td> <td style="text-align: center; border-top: 1px solid black;">31 32 33 34 35 36 37 38</td> </tr> </table> DMF-T İndeksi: Çürük Riski Değerlendirmesi: ☐ Düşük Risk ☐ Orta Risk ☐ Yüksek Risk	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	Dosya No: Tarih: Sorumlu Hekim: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">Diş No./Tedavi</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Hasta ile iletişim</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Alet temizliği ve düzen</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Kaide</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Matriks-Kama</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Restorasyon/</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Polisaj</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Fotoğraf</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Puan</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>	Diş No./Tedavi							Hasta ile iletişim							Alet temizliği ve düzen							Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu							Kaide							Matriks-Kama							Restorasyon/							Polisaj							Fotoğraf							Puan						
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																																																																										
Diş No./Tedavi																																																																											
Hasta ile iletişim																																																																											
Alet temizliği ve düzen																																																																											
Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu																																																																											
Kaide																																																																											
Matriks-Kama																																																																											
Restorasyon/																																																																											
Polisaj																																																																											
Fotoğraf																																																																											
Puan																																																																											

Kaşe ve İmza

İzolasyon ve sterilizasyon kurallarına dikkat edilmediğinde ve Kritik adım değerlendirmelerine bağlı olarak işlem puanı silinecektir.

Hastanın Adı-Soyadı: T.C. No.: Telefon No.: Tıbbi Anamnez: Dental Anamnez: Tanı ve Tedavi Planı: <table style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin: 10px 0;"> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; text-align: center;">18 17 16 15 14 13 12 11</td> <td style="text-align: center;">21 22 23 24 25 26 27 28</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; text-align: center;">48 47 46 45 44 43 42 41</td> <td style="text-align: center;">31 32 33 34 35 36 37 38</td> </tr> </table> DMF-T İndeksi: Çürük Riski Değerlendirmesi: ☐ Düşük Risk ☐ Orta Risk ☐ Yüksek Risk	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	Dosya No: Tarih: Sorumlu Hekim: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">Diş No./Tedavi</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td>Hasta ile iletişim</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Alet temizliği ve düzen</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Kaide</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Matriks-Kama</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Restorasyon/</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Polisaj</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Fotoğraf</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Puan</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>	Diş No./Tedavi							Hasta ile iletişim							Alet temizliği ve düzen							Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu							Kaide							Matriks-Kama							Restorasyon/							Polisaj							Fotoğraf							Puan						
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																																																																										
Diş No./Tedavi																																																																											
Hasta ile iletişim																																																																											
Alet temizliği ve düzen																																																																											
Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu																																																																											
Kaide																																																																											
Matriks-Kama																																																																											
Restorasyon/																																																																											
Polisaj																																																																											
Fotoğraf																																																																											
Puan																																																																											

Kaşe ve İmza

İzolasyon ve sterilizasyon kurallarına dikkat edilmediğinde ve Kritik adım değerlendirmelerine bağlı olarak işlem puanı silinecektir.

Hastanın Adı-Soyadı: T.C. No.: Telefon No.: Tıbbi Anamnez: Dental Anamnez: Tanı ve Tedavi Planı: <table style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin: 10px 0;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center; border-right: 1px solid black;"> 18 17 16 15 14 13 12 11 48 47 46 45 44 43 42 41 </td> <td style="width: 50%; text-align: center;"> 21 22 23 24 25 26 27 28 31 32 33 34 35 36 37 38 </td> </tr> </table> DMF-T İndeksi: Çürük Riski Değerlendirmesi: ☐ Düşük Risk ☐ Orta Risk ☐ Yüksek Risk	18 17 16 15 14 13 12 11 48 47 46 45 44 43 42 41	21 22 23 24 25 26 27 28 31 32 33 34 35 36 37 38	Dosya No: Tarih: Sorumlu Hekim: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">Diş No./Tedavi</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td>Hasta ile iletişim</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Alet temizliği ve düzen</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Kaide</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Matriks-Kama</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Restorasyon/ Polisaj</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Fotoğraf</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Puan</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>	Diş No./Tedavi							Hasta ile iletişim							Alet temizliği ve düzen							Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu							Kaide							Matriks-Kama							Restorasyon/ Polisaj							Fotoğraf							Puan						
18 17 16 15 14 13 12 11 48 47 46 45 44 43 42 41	21 22 23 24 25 26 27 28 31 32 33 34 35 36 37 38																																																																	
Diş No./Tedavi																																																																		
Hasta ile iletişim																																																																		
Alet temizliği ve düzen																																																																		
Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu																																																																		
Kaide																																																																		
Matriks-Kama																																																																		
Restorasyon/ Polisaj																																																																		
Fotoğraf																																																																		
Puan																																																																		

Kaşe ve İmza

İzolasyon ve sterilizasyon kurallarına dikkat edilmediğinde ve Kritik adım değerlendirmelerine bağlı olarak işlem puanı silinecektir.

Hastanın Adı-Soyadı: T.C. No.: Telefon No.: Tıbbi Anamnez: Dental Anamnez: Tanı ve Tedavi Planı: <table style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin: 10px 0;"> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; text-align: center; padding: 2px;">18 17 16 15 14 13 12 11</td> <td style="text-align: center; padding: 2px;">21 22 23 24 25 26 27 28</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; text-align: center; padding: 2px;">48 47 46 45 44 43 42 41</td> <td style="text-align: center; padding: 2px;">31 32 33 34 35 36 37 38</td> </tr> </table> DMF-T İndeksi: Çürük Riski Değerlendirmesi: ☐ Düşük Risk ☐ Orta Risk ☐ Yüksek Risk	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	Dosya No: Tarih: Sorumlu Hekim: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">Diş No./Tedavi</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td>Hasta ile iletişim</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Alet temizliği ve düzen</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Kaide</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Matriks-Kama</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Restorasyon/</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Polisaj</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Fotoğraf</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Puan</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>	Diş No./Tedavi							Hasta ile iletişim							Alet temizliği ve düzen							Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu							Kaide							Matriks-Kama							Restorasyon/							Polisaj							Fotoğraf							Puan						
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																																																																										
Diş No./Tedavi																																																																											
Hasta ile iletişim																																																																											
Alet temizliği ve düzen																																																																											
Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu																																																																											
Kaide																																																																											
Matriks-Kama																																																																											
Restorasyon/																																																																											
Polisaj																																																																											
Fotoğraf																																																																											
Puan																																																																											

Kaşe ve İmza

İzolasyon ve sterilizasyon kurallarına dikkat edilmediğinde ve Kritik adım değerlendirmelerine bağlı olarak işlem puanı silinecektir.

Hastanın Adı-Soyadı: T.C. No.: Telefon No.: Tıbbi Anamnez: Dental Anamnez: Tanı ve Tedavi Planı: <table style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin: 10px 0;"> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; text-align: center; padding: 2px;">18 17 16 15 14 13 12 11</td> <td style="text-align: center; padding: 2px;">21 22 23 24 25 26 27 28</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; text-align: center; padding: 2px;">48 47 46 45 44 43 42 41</td> <td style="text-align: center; padding: 2px;">31 32 33 34 35 36 37 38</td> </tr> </table> DMF-T İndeksi: Çürük Riski Değerlendirmesi: ☐ Düşük Risk ☐ Orta Risk ☐ Yüksek Risk	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	Dosya No: Tarih: Sorumlu Hekim: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">Diş No./Tedavi</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td>Hasta ile iletişim</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Alet temizliği ve düzen</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Kaide</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Matriks-Kama</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Restorasyon/</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Polisaj</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Fotoğraf</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Puan</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>	Diş No./Tedavi							Hasta ile iletişim							Alet temizliği ve düzen							Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu							Kaide							Matriks-Kama							Restorasyon/							Polisaj							Fotoğraf							Puan						
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																																																																										
Diş No./Tedavi																																																																											
Hasta ile iletişim																																																																											
Alet temizliği ve düzen																																																																											
Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu																																																																											
Kaide																																																																											
Matriks-Kama																																																																											
Restorasyon/																																																																											
Polisaj																																																																											
Fotoğraf																																																																											
Puan																																																																											

Kaşe ve İmza

İzolasyon ve sterilizasyon kurallarına dikkat edilmediğinde ve Kritik adım değerlendirmelerine bağlı olarak işlem puanı silinecektir.

Hastanın Adı-Soyadı: T.C. No.: Telefon No.: Tıbbi Anamnez: Dental Anamnez: Tanı ve Tedavi Planı: <table style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin: 10px 0;"> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; text-align: center; padding: 2px;">18 17 16 15 14 13 12 11</td> <td style="text-align: center; padding: 2px;">21 22 23 24 25 26 27 28</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; text-align: center; padding: 2px;">48 47 46 45 44 43 42 41</td> <td style="text-align: center; padding: 2px;">31 32 33 34 35 36 37 38</td> </tr> </table> DMF-T İndeksi: Çürük Riski Değerlendirmesi: ☐ Düşük Risk ☐ Orta Risk ☐ Yüksek Risk	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	Dosya No: Tarih: Sorumlu Hekim: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">Diş No./Tedavi</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td>Hasta ile iletişim</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Alet temizliği ve düzen</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Kaide</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Matriks-Kama</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Restorasyon/</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Polisaj</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Fotoğraf</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Puan</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>	Diş No./Tedavi							Hasta ile iletişim							Alet temizliği ve düzen							Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu							Kaide							Matriks-Kama							Restorasyon/							Polisaj							Fotoğraf							Puan						
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																																																																										
Diş No./Tedavi																																																																											
Hasta ile iletişim																																																																											
Alet temizliği ve düzen																																																																											
Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu																																																																											
Kaide																																																																											
Matriks-Kama																																																																											
Restorasyon/																																																																											
Polisaj																																																																											
Fotoğraf																																																																											
Puan																																																																											

Kaşe ve İmza

İzolasyon ve sterilizasyon kurallarına dikkat edilmediğinde ve Kritik adım değerlendirmelerine bağlı olarak işlem puanı silinecektir.

Hastanın Adı-Soyadı:	Dosya No:																																						
T.C. No.:	Tarih:																																						
Telefon No.:	Sorumlu Hekim:																																						
Tıbbi Anamnez:																																							
Dental Anamnez:	Diş No./Tedavi																																						
	Hasta ile iletişim																																						
	Alet temizliği ve düzen																																						
	Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu																																						
Tanı ve Tedavi Planı:	Kaide																																						
<table border="1"> <tr> <td>18</td><td>17</td><td>16</td><td>15</td><td>14</td><td>13</td><td>12</td><td>11</td> <td>21</td><td>22</td><td>23</td><td>24</td><td>25</td><td>26</td><td>27</td><td>28</td> </tr> <tr> <td>48</td><td>47</td><td>46</td><td>45</td><td>44</td><td>43</td><td>42</td><td>41</td> <td>31</td><td>32</td><td>33</td><td>34</td><td>35</td><td>36</td><td>37</td><td>38</td> </tr> </table>	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	Matriks-Kama						
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																								
DMF-T İndeksi:	Restorasyon/																																						
Çürük Riski Değerlendirmesi:	Polisaj																																						
☐ Düşük Risk	Fotoğraf																																						
☐ Orta Risk	Puan																																						
☐ Yüksek Risk																																							
Kaşe ve İmza																																							
<i>İzolasyon ve sterilizasyon kurallarına dikkat edilmediğinde ve Kritik adım değerlendirmelerine bağlı olarak işlem puanı silinecektir.</i>																																							

Hastanın Adı-Soyadı: T.C. No.: Telefon No.: Tıbbi Anamnez: Dental Anamnez: Tanı ve Tedavi Planı: <table style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin: 10px 0;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">18 17 16 15 14 13 12 11</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">21 22 23 24 25 26 27 28</td> </tr> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">48 47 46 45 44 43 42 41</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">31 32 33 34 35 36 37 38</td> </tr> </table> DMF-T İndeksi: Çürük Riski Değerlendirmesi: ☐ Düşük Risk ☐ Orta Risk ☐ Yüksek Risk	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	Dosya No: Tarih: Sorumlu Hekim: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">Diş No./Tedavi</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td>Hasta ile iletişim</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Alet temizliği ve düzen</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Kaide</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Matriks-Kama</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Restorasyon/</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Polisaj</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Fotoğraf</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Puan</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>	Diş No./Tedavi							Hasta ile iletişim							Alet temizliği ve düzen							Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu							Kaide							Matriks-Kama							Restorasyon/							Polisaj							Fotoğraf							Puan						
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																																																																										
Diş No./Tedavi																																																																											
Hasta ile iletişim																																																																											
Alet temizliği ve düzen																																																																											
Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu																																																																											
Kaide																																																																											
Matriks-Kama																																																																											
Restorasyon/																																																																											
Polisaj																																																																											
Fotoğraf																																																																											
Puan																																																																											

Kaşe ve İmza

İzolasyon ve sterilizasyon kurallarına dikkat edilmediğinde ve Kritik adım değerlendirmelerine bağlı olarak işlem puanı silinecektir.

Hastanın Adı-Soyadı: T.C. No.: Telefon No.: Tıbbi Anamnez: Dental Anamnez: Tanı ve Tedavi Planı: <table style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin: 10px 0;"> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; text-align: center; padding: 2px;">18 17 16 15 14 13 12 11</td> <td style="text-align: center; padding: 2px;">21 22 23 24 25 26 27 28</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; text-align: center; padding: 2px;">48 47 46 45 44 43 42 41</td> <td style="text-align: center; padding: 2px;">31 32 33 34 35 36 37 38</td> </tr> </table> DMF-T İndeksi: Çürük Riski Değerlendirmesi: ☐ Düşük Risk ☐ Orta Risk ☐ Yüksek Risk	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	Dosya No: Tarih: Sorumlu Hekim: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">Diş No./Tedavi</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td>Hasta ile iletişim</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Alet temizliği ve düzen</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Kaide</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Matriks-Kama</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Restorasyon/</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Polisaj</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Fotoğraf</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Puan</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>	Diş No./Tedavi							Hasta ile iletişim							Alet temizliği ve düzen							Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu							Kaide							Matriks-Kama							Restorasyon/							Polisaj							Fotoğraf							Puan						
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																																																																										
Diş No./Tedavi																																																																											
Hasta ile iletişim																																																																											
Alet temizliği ve düzen																																																																											
Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu																																																																											
Kaide																																																																											
Matriks-Kama																																																																											
Restorasyon/																																																																											
Polisaj																																																																											
Fotoğraf																																																																											
Puan																																																																											

Kaşe ve İmza

İzolasyon ve sterilizasyon kurallarına dikkat edilmediğinde ve Kritik adım değerlendirmelerine bağlı olarak işlem puanı silinecektir.

Hastanın Adı-Soyadı: T.C. No.: Telefon No.: Tıbbi Anamnez: Dental Anamnez: Tanı ve Tedavi Planı: <table style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin: 10px 0;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">18 17 16 15 14 13 12 11</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">21 22 23 24 25 26 27 28</td> </tr> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">48 47 46 45 44 43 42 41</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">31 32 33 34 35 36 37 38</td> </tr> </table> DMF-T İndeksi: Çürük Riski Değerlendirmesi: ☐ Düşük Risk ☐ Orta Risk ☐ Yüksek Risk	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	Dosya No: Tarih: Sorumlu Hekim: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">Diş No./Tedavi</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td>Hasta ile iletişim</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Alet temizliği ve düzen</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Kaide</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Matriks-Kama</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Restorasyon/</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Polisaj</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Fotoğraf</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Puan</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>	Diş No./Tedavi							Hasta ile iletişim							Alet temizliği ve düzen							Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu							Kaide							Matriks-Kama							Restorasyon/							Polisaj							Fotoğraf							Puan						
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																																																																										
Diş No./Tedavi																																																																											
Hasta ile iletişim																																																																											
Alet temizliği ve düzen																																																																											
Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu																																																																											
Kaide																																																																											
Matriks-Kama																																																																											
Restorasyon/																																																																											
Polisaj																																																																											
Fotoğraf																																																																											
Puan																																																																											

Kaşe ve İmza

İzolasyon ve sterilizasyon kurallarına dikkat edilmediğinde ve Kritik adım değerlendirmelerine bağlı olarak işlem puanı silinecektir.

Hastanın Adı-Soyadı: T.C. No.: Telefon No.: Tıbbi Anamnez: Dental Anamnez: Tanı ve Tedavi Planı: <table style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin: 10px 0;"> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; text-align: center; padding: 2px;">18 17 16 15 14 13 12 11</td> <td style="text-align: center; padding: 2px;">21 22 23 24 25 26 27 28</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; text-align: center; padding: 2px;">48 47 46 45 44 43 42 41</td> <td style="text-align: center; padding: 2px;">31 32 33 34 35 36 37 38</td> </tr> </table> DMF-T İndeksi: Çürük Riski Değerlendirmesi: ☐ Düşük Risk ☐ Orta Risk ☐ Yüksek Risk	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	Dosya No: Tarih: Sorumlu Hekim: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">Diş No./Tedavi</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td>Hasta ile iletişim</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Alet temizliği ve düzen</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Kaide</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Matriks-Kama</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Restorasyon/</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Polisaj</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Fotoğraf</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Puan</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>	Diş No./Tedavi							Hasta ile iletişim							Alet temizliği ve düzen							Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu							Kaide							Matriks-Kama							Restorasyon/							Polisaj							Fotoğraf							Puan						
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																																																																										
Diş No./Tedavi																																																																											
Hasta ile iletişim																																																																											
Alet temizliği ve düzen																																																																											
Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu																																																																											
Kaide																																																																											
Matriks-Kama																																																																											
Restorasyon/																																																																											
Polisaj																																																																											
Fotoğraf																																																																											
Puan																																																																											

Kaşe ve İmza

İzolasyon ve sterilizasyon kurallarına dikkat edilmediğinde ve Kritik adım değerlendirmelerine bağlı olarak işlem puanı silinecektir.

Hastanın Adı-Soyadı: T.C. No.: Telefon No.: Tıbbi Anamnez: Dental Anamnez: Tanı ve Tedavi Planı: <table style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin: 10px 0;"> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; text-align: center;">18 17 16 15 14 13 12 11</td> <td style="text-align: center;">21 22 23 24 25 26 27 28</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; text-align: center;">48 47 46 45 44 43 42 41</td> <td style="text-align: center;">31 32 33 34 35 36 37 38</td> </tr> </table> DMF-T İndeksi: Çürük Riski Değerlendirmesi: ☐ Düşük Risk ☐ Orta Risk ☐ Yüksek Risk	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	Dosya No: Tarih: Sorumlu Hekim: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">Diş No./Tedavi</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td>Hasta ile iletişim</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Alet temizliği ve düzen</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Kaide</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Matriks-Kama</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Restorasyon/</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Polisaj</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Fotoğraf</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Puan</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>	Diş No./Tedavi							Hasta ile iletişim							Alet temizliği ve düzen							Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu							Kaide							Matriks-Kama							Restorasyon/							Polisaj							Fotoğraf							Puan						
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																																																																										
Diş No./Tedavi																																																																											
Hasta ile iletişim																																																																											
Alet temizliği ve düzen																																																																											
Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu																																																																											
Kaide																																																																											
Matriks-Kama																																																																											
Restorasyon/																																																																											
Polisaj																																																																											
Fotoğraf																																																																											
Puan																																																																											

Kaşe ve İmza

İzolasyon ve sterilizasyon kurallarına dikkat edilmediğinde ve Kritik adım değerlendirmelerine bağlı olarak işlem puanı silinecektir.

Hastanın Adı-Soyadı:	Dosya No:																																						
T.C. No.:	Tarih:																																						
Telefon No.:	Sorumlu Hekim:																																						
Tıbbi Anamnez:																																							
Dental Anamnez:	Diş No./Tedavi																																						
	Hasta ile iletişim																																						
	Alet temizliği ve düzen																																						
	Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu																																						
Tanı ve Tedavi Planı:	Kaide																																						
<table border="1"> <tr> <td>18</td><td>17</td><td>16</td><td>15</td><td>14</td><td>13</td><td>12</td><td>11</td> <td>21</td><td>22</td><td>23</td><td>24</td><td>25</td><td>26</td><td>27</td><td>28</td> </tr> <tr> <td>48</td><td>47</td><td>46</td><td>45</td><td>44</td><td>43</td><td>42</td><td>41</td> <td>31</td><td>32</td><td>33</td><td>34</td><td>35</td><td>36</td><td>37</td><td>38</td> </tr> </table>	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	Matriks-Kama						
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																								
DMF-T İndeksi:	Restorasyon/																																						
Çürük Riski Değerlendirmesi:	Polisaj																																						
☐ Düşük Risk	Fotoğraf																																						
☐ Orta Risk	Puan																																						
☐ Yüksek Risk																																							
Kaşe ve İmza																																							
<i>İzolasyon ve sterilizasyon kurallarına dikkat edilmediğinde ve Kritik adım değerlendirmelerine bağlı olarak işlem puanı silinecektir.</i>																																							

Hastanın Adı-Soyadı:	Dosya No:						
T.C. No.:	Tarih:						
Telefon No.:	Sorumlu Hekim:						
Tıbbi Anamnez:							
Dental Anamnez:	Diş No./Tedavi						
	Hasta ile iletişim						
	Alet temizliği ve düzen						
	Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu						
Tanı ve Tedavi Planı:	Kaide						
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							
DMF-T İndeksi:	Matriks-Kama						
Çürük Riski Değerlendirmesi:	Restorasyon/						
☐ Düşük Risk	Polisaj						
☐ Orta Risk	Fotoğraf						
☐ Yüksek Risk	Puan						
Kaşe ve İmza							
<i>İzolasyon ve sterilizasyon kurallarına dikkat edilmediğinde ve Kritik adım değerlendirmelerine bağlı olarak işlem puanı silinecektir.</i>							

Hastanın Adı-Soyadı: T.C. No.: Telefon No.: Tıbbi Anamnez: Dental Anamnez: Tanı ve Tedavi Planı: <table style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin: 10px 0;"> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; text-align: center; padding: 2px;">18 17 16 15 14 13 12 11</td> <td style="text-align: center; padding: 2px;">21 22 23 24 25 26 27 28</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; text-align: center; padding: 2px;">48 47 46 45 44 43 42 41</td> <td style="text-align: center; padding: 2px;">31 32 33 34 35 36 37 38</td> </tr> </table> DMF-T İndeksi: Çürük Riski Değerlendirmesi: ☐ Düşük Risk ☐ Orta Risk ☐ Yüksek Risk	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	Dosya No: Tarih: Sorumlu Hekim: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">Diş No./Tedavi</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td>Hasta ile iletişim</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Alet temizliği ve düzen</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Kaide</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Matriks-Kama</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Restorasyon/</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Polisaj</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Fotoğraf</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Puan</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>	Diş No./Tedavi							Hasta ile iletişim							Alet temizliği ve düzen							Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu							Kaide							Matriks-Kama							Restorasyon/							Polisaj							Fotoğraf							Puan						
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																																																																										
Diş No./Tedavi																																																																											
Hasta ile iletişim																																																																											
Alet temizliği ve düzen																																																																											
Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu																																																																											
Kaide																																																																											
Matriks-Kama																																																																											
Restorasyon/																																																																											
Polisaj																																																																											
Fotoğraf																																																																											
Puan																																																																											

Kaşe ve İmza

İzolasyon ve sterilizasyon kurallarına dikkat edilmediğinde ve Kritik adım değerlendirmelerine bağlı olarak işlem puanı silinecektir.

Hastanın Adı-Soyadı:	Dosya No:						
T.C. No.:	Tarih:						
Telefon No.:	Sorumlu Hekim:						
Tıbbi Anamnez:							
Dental Anamnez:	Diş No./Tedavi						
	Hasta ile iletişim						
	Alet temizliği ve düzen						
	Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu						
Tanı ve Tedavi Planı:	Kaide						
18 17 16 15 14 13 12 11 21 22 23 24 25 26 27 28	Matriks-Kama						
48 47 46 45 44 43 42 41 31 32 33 34 35 36 37 38	Restorasyon/						
DMF-T İndeksi:	Polisaj						
Çürük Riski Değerlendirmesi:	Fotoğraf						
☐ Düşük Risk	Puan						
☐ Orta Risk							
☐ Yüksek Risk							
Kaşe ve İmza							
<i>İzolasyon ve sterilizasyon kurallarına dikkat edilmediğinde ve Kritik adım değerlendirmelerine bağlı olarak işlem puanı silinecektir.</i>							

Hastanın Adı-Soyadı: T.C. No.: Telefon No.: Tıbbi Anamnez: Dental Anamnez: Tanı ve Tedavi Planı: <table style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin: 10px 0;"> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; text-align: center; padding: 2px;">18 17 16 15 14 13 12 11</td> <td style="text-align: center; padding: 2px;">21 22 23 24 25 26 27 28</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; text-align: center; padding: 2px;">48 47 46 45 44 43 42 41</td> <td style="text-align: center; padding: 2px;">31 32 33 34 35 36 37 38</td> </tr> </table> DMF-T İndeksi: Çürük Riski Değerlendirmesi: ☐ Düşük Risk ☐ Orta Risk ☐ Yüksek Risk	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	Dosya No: Tarih: Sorumlu Hekim: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">Diş No./Tedavi</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td>Hasta ile iletişim</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Alet temizliği ve düzen</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Kaide</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Matriks-Kama</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Restorasyon/</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Polisaj</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Fotoğraf</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Puan</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>	Diş No./Tedavi							Hasta ile iletişim							Alet temizliği ve düzen							Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu							Kaide							Matriks-Kama							Restorasyon/							Polisaj							Fotoğraf							Puan						
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																																																																										
Diş No./Tedavi																																																																											
Hasta ile iletişim																																																																											
Alet temizliği ve düzen																																																																											
Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu																																																																											
Kaide																																																																											
Matriks-Kama																																																																											
Restorasyon/																																																																											
Polisaj																																																																											
Fotoğraf																																																																											
Puan																																																																											

Kaşe ve İmza

İzolasyon ve sterilizasyon kurallarına dikkat edilmediğinde ve Kritik adım değerlendirmelerine bağlı olarak işlem puanı silinecektir.

Hastanın Adı-Soyadı: T.C. No.: Telefon No.: Tıbbi Anamnez: Dental Anamnez: Tanı ve Tedavi Planı: <table style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin: 10px 0;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center; border-right: 1px solid black;"> 18 17 16 15 14 13 12 11 48 47 46 45 44 43 42 41 </td> <td style="width: 50%; text-align: center;"> 21 22 23 24 25 26 27 28 31 32 33 34 35 36 37 38 </td> </tr> </table> DMF-T İndeksi: Çürük Riski Değerlendirmesi: ☐ Düşük Risk ☐ Orta Risk ☐ Yüksek Risk	18 17 16 15 14 13 12 11 48 47 46 45 44 43 42 41	21 22 23 24 25 26 27 28 31 32 33 34 35 36 37 38	Dosya No: Tarih: Sorumlu Hekim: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">Diş No./Tedavi</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td>Hasta ile iletişim</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Alet temizliği ve düzen</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Kaide</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Matriks-Kama</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Restorasyon/ Polisaj</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Fotoğraf</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Puan</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>	Diş No./Tedavi							Hasta ile iletişim							Alet temizliği ve düzen							Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu							Kaide							Matriks-Kama							Restorasyon/ Polisaj							Fotoğraf							Puan						
18 17 16 15 14 13 12 11 48 47 46 45 44 43 42 41	21 22 23 24 25 26 27 28 31 32 33 34 35 36 37 38																																																																	
Diş No./Tedavi																																																																		
Hasta ile iletişim																																																																		
Alet temizliği ve düzen																																																																		
Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu																																																																		
Kaide																																																																		
Matriks-Kama																																																																		
Restorasyon/ Polisaj																																																																		
Fotoğraf																																																																		
Puan																																																																		

Kaşe ve İmza

İzolasyon ve sterilizasyon kurallarına dikkat edilmediğinde ve Kritik adım değerlendirmelerine bağlı olarak işlem puanı silinecektir.

Hastanın Adı-Soyadı: T.C. No.: Telefon No.: Tıbbi Anamnez: Dental Anamnez: Tanı ve Tedavi Planı: <table style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin: 10px 0;"> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; text-align: center; padding: 2px;">18 17 16 15 14 13 12 11</td> <td style="text-align: center; padding: 2px;">21 22 23 24 25 26 27 28</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; text-align: center; padding: 2px;">48 47 46 45 44 43 42 41</td> <td style="text-align: center; padding: 2px;">31 32 33 34 35 36 37 38</td> </tr> </table> DMF-T İndeksi: Çürük Riski Değerlendirmesi: ☐ Düşük Risk ☐ Orta Risk ☐ Yüksek Risk	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	Dosya No: Tarih: Sorumlu Hekim: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">Diş No./Tedavi</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td>Hasta ile iletişim</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Alet temizliği ve düzen</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Kaide</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Matriks-Kama</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Restorasyon/</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Polisaj</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Fotoğraf</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Puan</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>	Diş No./Tedavi							Hasta ile iletişim							Alet temizliği ve düzen							Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu							Kaide							Matriks-Kama							Restorasyon/							Polisaj							Fotoğraf							Puan						
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																																																																										
Diş No./Tedavi																																																																											
Hasta ile iletişim																																																																											
Alet temizliği ve düzen																																																																											
Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu																																																																											
Kaide																																																																											
Matriks-Kama																																																																											
Restorasyon/																																																																											
Polisaj																																																																											
Fotoğraf																																																																											
Puan																																																																											

Kaşe ve İmza

İzolasyon ve sterilizasyon kurallarına dikkat edilmediğinde ve Kritik adım değerlendirmelerine bağlı olarak işlem puanı silinecektir.

Hastanın Adı-Soyadı: T.C. No.: Telefon No.: Tıbbi Anamnez: Dental Anamnez: Tanı ve Tedavi Planı: <table style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin: 10px 0;"> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; text-align: center; padding: 2px;">18 17 16 15 14 13 12 11</td> <td style="text-align: center; padding: 2px;">21 22 23 24 25 26 27 28</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; text-align: center; padding: 2px;">48 47 46 45 44 43 42 41</td> <td style="text-align: center; padding: 2px;">31 32 33 34 35 36 37 38</td> </tr> </table> DMF-T İndeksi: Çürük Riski Değerlendirmesi: ☐ Düşük Risk ☐ Orta Risk ☐ Yüksek Risk	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	Dosya No: Tarih: Sorumlu Hekim: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">Diş No./Tedavi</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Hasta ile iletişim</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Alet temizliği ve düzen</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Kaide</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Matriks-Kama</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Restorasyon/</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Polisaj</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Fotoğraf</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Puan</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>	Diş No./Tedavi							Hasta ile iletişim							Alet temizliği ve düzen							Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu							Kaide							Matriks-Kama							Restorasyon/							Polisaj							Fotoğraf							Puan						
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																																																																										
Diş No./Tedavi																																																																											
Hasta ile iletişim																																																																											
Alet temizliği ve düzen																																																																											
Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu																																																																											
Kaide																																																																											
Matriks-Kama																																																																											
Restorasyon/																																																																											
Polisaj																																																																											
Fotoğraf																																																																											
Puan																																																																											

Kaşe ve İmza

İzolasyon ve sterilizasyon kurallarına dikkat edilmediğinde ve Kritik adım değerlendirmelerine bağlı olarak işlem puanı silinecektir.

Hastanın Adı-Soyadı:	Dosya No:																																						
T.C. No.:	Tarih:																																						
Telefon No.:	Sorumlu Hekim:																																						
Tıbbi Anamnez:																																							
Dental Anamnez:	Diş No./Tedavi																																						
	Hasta ile iletişim																																						
	Alet temizliği ve düzen																																						
	Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu																																						
Tanı ve Tedavi Planı:	Kaide																																						
<table border="1"> <tr> <td>18</td><td>17</td><td>16</td><td>15</td><td>14</td><td>13</td><td>12</td><td>11</td> <td>21</td><td>22</td><td>23</td><td>24</td><td>25</td><td>26</td><td>27</td><td>28</td> </tr> <tr> <td>48</td><td>47</td><td>46</td><td>45</td><td>44</td><td>43</td><td>42</td><td>41</td> <td>31</td><td>32</td><td>33</td><td>34</td><td>35</td><td>36</td><td>37</td><td>38</td> </tr> </table>	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	Matriks-Kama						
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																								
DMF-T İndeksi:	Restorasyon/																																						
Çürük Riski Değerlendirmesi:	Polisaj																																						
☐ Düşük Risk	Fotoğraf																																						
☐ Orta Risk	Puan																																						
☐ Yüksek Risk																																							
Kaşe ve İmza																																							
<i>İzolasyon ve sterilizasyon kurallarına dikkat edilmediğinde ve Kritik adım değerlendirmelerine bağlı olarak işlem puanı silinecektir.</i>																																							

Hastanın Adı-Soyadı: T.C. No.: Telefon No.: Tıbbi Anamnez: Dental Anamnez: Tanı ve Tedavi Planı: <table style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin: 10px 0;"> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; text-align: center; padding: 2px;">18 17 16 15 14 13 12 11</td> <td style="text-align: center; padding: 2px;">21 22 23 24 25 26 27 28</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; text-align: center; padding: 2px;">48 47 46 45 44 43 42 41</td> <td style="text-align: center; padding: 2px;">31 32 33 34 35 36 37 38</td> </tr> </table> DMF-T İndeksi: Çürük Riski Değerlendirmesi: ☐ Düşük Risk ☐ Orta Risk ☐ Yüksek Risk	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	Dosya No: Tarih: Sorumlu Hekim: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">Diş No./Tedavi</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td>Hasta ile iletişim</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Alet temizliği ve düzen</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Kaide</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Matriks-Kama</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Restorasyon/</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Polisaj</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Fotoğraf</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Puan</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>	Diş No./Tedavi							Hasta ile iletişim							Alet temizliği ve düzen							Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu							Kaide							Matriks-Kama							Restorasyon/							Polisaj							Fotoğraf							Puan						
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																																																																										
Diş No./Tedavi																																																																											
Hasta ile iletişim																																																																											
Alet temizliği ve düzen																																																																											
Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu																																																																											
Kaide																																																																											
Matriks-Kama																																																																											
Restorasyon/																																																																											
Polisaj																																																																											
Fotoğraf																																																																											
Puan																																																																											

Kaşe ve İmza

İzolasyon ve sterilizasyon kurallarına dikkat edilmediğinde ve Kritik adım değerlendirmelerine bağlı olarak işlem puanı silinecektir.

Hastanın Adı-Soyadı: T.C. No.: Telefon No.: Tıbbi Anamnez: Dental Anamnez: Tanı ve Tedavi Planı: <table style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin: 10px 0;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">18 17 16 15 14 13 12 11</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">21 22 23 24 25 26 27 28</td> </tr> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">48 47 46 45 44 43 42 41</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">31 32 33 34 35 36 37 38</td> </tr> </table> DMF-T İndeksi: Çürük Riski Değerlendirmesi: ☐ Düşük Risk ☐ Orta Risk ☐ Yüksek Risk	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	Dosya No: Tarih: Sorumlu Hekim: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">Diş No./Tedavi</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td>Hasta ile iletişim</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Alet temizliği ve düzen</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Kaide</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Matriks-Kama</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Restorasyon/</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Polisaj</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Fotoğraf</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Puan</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Diş No./Tedavi							Hasta ile iletişim							Alet temizliği ve düzen							Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu							Kaide							Matriks-Kama							Restorasyon/							Polisaj							Fotoğraf							Puan						
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																																																																										
Diş No./Tedavi																																																																											
Hasta ile iletişim																																																																											
Alet temizliği ve düzen																																																																											
Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu																																																																											
Kaide																																																																											
Matriks-Kama																																																																											
Restorasyon/																																																																											
Polisaj																																																																											
Fotoğraf																																																																											
Puan																																																																											

Kaşe ve İmza

İzolasyon ve sterilizasyon kurallarına dikkat edilmediğinde ve Kritik adım değerlendirmelerine bağlı olarak işlem puanı silinecektir.

Hastanın Adı-Soyadı: T.C. No.: Telefon No.: Tıbbi Anamnez: Dental Anamnez: Tanı ve Tedavi Planı: <table style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin: 10px 0;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">18 17 16 15 14 13 12 11</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">21 22 23 24 25 26 27 28</td> </tr> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">48 47 46 45 44 43 42 41</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">31 32 33 34 35 36 37 38</td> </tr> </table> DMF-T İndeksi: Çürük Riski Değerlendirmesi: ☐ Düşük Risk ☐ Orta Risk ☐ Yüksek Risk	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	Dosya No: Tarih: Sorumlu Hekim: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">Diş No./Tedavi</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Hasta ile iletişim</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Alet temizliği ve düzen</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Kaide</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Matriks-Kama</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Restorasyon/</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Polisaj</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Fotoğraf</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Puan</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>	Diş No./Tedavi							Hasta ile iletişim							Alet temizliği ve düzen							Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu							Kaide							Matriks-Kama							Restorasyon/							Polisaj							Fotoğraf							Puan						
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																																																																										
Diş No./Tedavi																																																																											
Hasta ile iletişim																																																																											
Alet temizliği ve düzen																																																																											
Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu																																																																											
Kaide																																																																											
Matriks-Kama																																																																											
Restorasyon/																																																																											
Polisaj																																																																											
Fotoğraf																																																																											
Puan																																																																											

Kaşe ve İmza

İzolasyon ve sterilizasyon kurallarına dikkat edilmediğinde ve Kritik adım değerlendirmelerine bağlı olarak işlem puanı silinecektir.

Hastanın Adı-Soyadı: T.C. No.: Telefon No.: Tıbbi Anamnez: Dental Anamnez: Tanı ve Tedavi Planı: <table style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin: 10px 0;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">18 17 16 15 14 13 12 11</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">21 22 23 24 25 26 27 28</td> </tr> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">48 47 46 45 44 43 42 41</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">31 32 33 34 35 36 37 38</td> </tr> </table> DMF-T İndeksi: Çürük Riski Değerlendirmesi: ☐ Düşük Risk ☐ Orta Risk ☐ Yüksek Risk	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	Dosya No: Tarih: Sorumlu Hekim: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">Diş No./Tedavi</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td>Hasta ile iletişim</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Alet temizliği ve düzen</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Kaide</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Matriks-Kama</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Restorasyon/Polisaj</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Fotoğraf</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Puan</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Diş No./Tedavi							Hasta ile iletişim							Alet temizliği ve düzen							Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu							Kaide							Matriks-Kama							Restorasyon/Polisaj							Fotoğraf							Puan						
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																																																																			
Diş No./Tedavi																																																																				
Hasta ile iletişim																																																																				
Alet temizliği ve düzen																																																																				
Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu																																																																				
Kaide																																																																				
Matriks-Kama																																																																				
Restorasyon/Polisaj																																																																				
Fotoğraf																																																																				
Puan																																																																				

Kaşe ve İmza

İzolasyon ve sterilizasyon kurallarına dikkat edilmediğinde ve Kritik adım değerlendirmelerine bağlı olarak işlem puanı silinecektir.

Hastanın Adı-Soyadı: T.C. No.: Telefon No.: Tıbbi Anamnez: Dental Anamnez: Tanı ve Tedavi Planı: <table style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin: 10px 0;"> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; text-align: center;">18 17 16 15 14 13 12 11</td> <td style="text-align: center;">21 22 23 24 25 26 27 28</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; text-align: center;">48 47 46 45 44 43 42 41</td> <td style="text-align: center;">31 32 33 34 35 36 37 38</td> </tr> </table> DMF-T İndeksi: Çürük Riski Değerlendirmesi: ☐ Düşük Risk ☐ Orta Risk ☐ Yüksek Risk	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	Dosya No: Tarih: Sorumlu Hekim: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">Diş No./Tedavi</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td>Hasta ile iletişim</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Alet temizliği ve düzen</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Kaide</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Matriks-Kama</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Restorasyon/ Polisaj</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Fotoğraf</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Puan</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>	Diş No./Tedavi							Hasta ile iletişim							Alet temizliği ve düzen							Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu							Kaide							Matriks-Kama							Restorasyon/ Polisaj							Fotoğraf							Puan						
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																																																																			
Diş No./Tedavi																																																																				
Hasta ile iletişim																																																																				
Alet temizliği ve düzen																																																																				
Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu																																																																				
Kaide																																																																				
Matriks-Kama																																																																				
Restorasyon/ Polisaj																																																																				
Fotoğraf																																																																				
Puan																																																																				

Kaşe ve İmza

İzolasyon ve sterilizasyon kurallarına dikkat edilmediğinde ve Kritik adım değerlendirmelerine bağlı olarak işlem puanı silinecektir.

Hastanın Adı-Soyadı: T.C. No.: Telefon No.: Tıbbi Anamnez: Dental Anamnez: Tanı ve Tedavi Planı: <table border="1"> <tr> <td>18</td><td>17</td><td>16</td><td>15</td><td>14</td><td>13</td><td>12</td><td>11</td> <td>21</td><td>22</td><td>23</td><td>24</td><td>25</td><td>26</td><td>27</td><td>28</td> </tr> <tr> <td>48</td><td>47</td><td>46</td><td>45</td><td>44</td><td>43</td><td>42</td><td>41</td> <td>31</td><td>32</td><td>33</td><td>34</td><td>35</td><td>36</td><td>37</td><td>38</td> </tr> </table> DMF-T İndeksi: Çürük Riski Değerlendirmesi: ☐ Düşük Risk ☐ Orta Risk ☐ Yüksek Risk	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	Dosya No: Tarih: Sorumlu Hekim:						
	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																							
	Diş No./Tedavi																																						
	Hasta ile iletişim																																						
	Alet temizliği ve düzen																																						
	Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu																																						
	Kaide																																						
	Matriks-Kama																																						
Restorasyon/ Polisaj																																							
Fotoğraf																																							
Puan																																							

Kaşe ve İmza

İzolasyon ve sterilizasyon kurallarına dikkat edilmediğinde ve Kritik adım değerlendirmelerine bağlı olarak işlem puanı silinecektir.

Hastanın Adı-Soyadı: T.C. No.: Telefon No.: Tıbbi Anamnez: Dental Anamnez: Tanı ve Tedavi Planı: <table border="1"> <tr> <td>18</td><td>17</td><td>16</td><td>15</td><td>14</td><td>13</td><td>12</td><td>11</td> <td>21</td><td>22</td><td>23</td><td>24</td><td>25</td><td>26</td><td>27</td><td>28</td> </tr> <tr> <td>48</td><td>47</td><td>46</td><td>45</td><td>44</td><td>43</td><td>42</td><td>41</td> <td>31</td><td>32</td><td>33</td><td>34</td><td>35</td><td>36</td><td>37</td><td>38</td> </tr> </table> DMF-T İndeksi: Çürük Riski Değerlendirmesi: ☐ Düşük Risk ☐ Orta Risk ☐ Yüksek Risk	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	Dosya No: Tarih: Sorumlu Hekim:						
	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																							
	Diş No./Tedavi																																						
	Hasta ile iletişim																																						
	Alet temizliği ve düzen																																						
	Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu																																						
	Kaide																																						
	Matriks-Kama																																						
Restorasyon/ Polisaj																																							
Fotoğraf																																							
Puan																																							

Kaşe ve İmza

İzolasyon ve sterilizasyon kurallarına dikkat edilmediğinde ve Kritik adım değerlendirmelerine bağlı olarak işlem puanı silinecektir.

Hastanın Adı-Soyadı: T.C. No.: Telefon No.: Tıbbi Anamnez: Dental Anamnez: Tanı ve Tedavi Planı: <table style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">18 17 16 15 14 13 12 11</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">21 22 23 24 25 26 27 28</td> </tr> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">48 47 46 45 44 43 42 41</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">31 32 33 34 35 36 37 38</td> </tr> </table> DMF-T İndeksi: Çürük Riski Değerlendirmesi: ☐ Düşük Risk ☐ Orta Risk ☐ Yüksek Risk	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	Dosya No: Tarih: Sorumlu Hekim: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <tr> <td style="width: 15%;">Diş No./Tedavi</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td>Hasta ile iletişim</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Alet temizliği ve düzen</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Kaide</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Matriks-Kama</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Restorasyon/ Polisaj</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Fotoğraf</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Puan</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Diş No./Tedavi							Hasta ile iletişim							Alet temizliği ve düzen							Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu							Kaide							Matriks-Kama							Restorasyon/ Polisaj							Fotoğraf							Puan						
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																																																																			
Diş No./Tedavi																																																																				
Hasta ile iletişim																																																																				
Alet temizliği ve düzen																																																																				
Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu																																																																				
Kaide																																																																				
Matriks-Kama																																																																				
Restorasyon/ Polisaj																																																																				
Fotoğraf																																																																				
Puan																																																																				

Kaşe ve İmza

İzolasyon ve sterilizasyon kurallarına dikkat edilmediğinde ve Kritik adım değerlendirmelerine bağlı olarak işlem puanı silinecektir.

Hastanın Adı-Soyadı: T.C. No.: Telefon No.: Tıbbi Anamnez: Dental Anamnez: Tanı ve Tedavi Planı: <table style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin: 10px 0;"> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; text-align: center; padding: 2px;">18 17 16 15 14 13 12 11</td> <td style="text-align: center; padding: 2px;">21 22 23 24 25 26 27 28</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; text-align: center; padding: 2px;">48 47 46 45 44 43 42 41</td> <td style="text-align: center; padding: 2px;">31 32 33 34 35 36 37 38</td> </tr> </table> DMF-T İndeksi: Çürük Riski Değerlendirmesi: ☐ Düşük Risk ☐ Orta Risk ☐ Yüksek Risk	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	Dosya No: Tarih: Sorumlu Hekim: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">Diş No./Tedavi</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td>Hasta ile iletişim</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Alet temizliği ve düzen</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Kaide</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Matriks-Kama</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Restorasyon/</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Polisaj</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Fotoğraf</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Puan</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>	Diş No./Tedavi							Hasta ile iletişim							Alet temizliği ve düzen							Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu							Kaide							Matriks-Kama							Restorasyon/							Polisaj							Fotoğraf							Puan						
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																																																																										
Diş No./Tedavi																																																																											
Hasta ile iletişim																																																																											
Alet temizliği ve düzen																																																																											
Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu																																																																											
Kaide																																																																											
Matriks-Kama																																																																											
Restorasyon/																																																																											
Polisaj																																																																											
Fotoğraf																																																																											
Puan																																																																											

Kaşe ve İmza

İzolasyon ve sterilizasyon kurallarına dikkat edilmediğinde ve Kritik adım değerlendirmelerine bağlı olarak işlem puanı silinecektir.

Hastanın Adı-Soyadı: T.C. No.: Telefon No.: Tıbbi Anamnez: Dental Anamnez: Tanı ve Tedavi Planı: <table style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin: 10px 0;"> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; text-align: center;">18 17 16 15 14 13 12 11</td> <td style="text-align: center;">21 22 23 24 25 26 27 28</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; text-align: center;">48 47 46 45 44 43 42 41</td> <td style="text-align: center;">31 32 33 34 35 36 37 38</td> </tr> </table> DMF-T İndeksi: Çürük Riski Değerlendirmesi: ☐ Düşük Risk ☐ Orta Risk ☐ Yüksek Risk	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	Dosya No: Tarih: Sorumlu Hekim: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">Diş No./Tedavi</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td>Hasta ile iletişim</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Alet temizliği ve düzen</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Kaide</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Matriks-Kama</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Restorasyon/ Polisaj</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Fotoğraf</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Puan</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>	Diş No./Tedavi							Hasta ile iletişim							Alet temizliği ve düzen							Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu							Kaide							Matriks-Kama							Restorasyon/ Polisaj							Fotoğraf							Puan						
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																																																																			
Diş No./Tedavi																																																																				
Hasta ile iletişim																																																																				
Alet temizliği ve düzen																																																																				
Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu																																																																				
Kaide																																																																				
Matriks-Kama																																																																				
Restorasyon/ Polisaj																																																																				
Fotoğraf																																																																				
Puan																																																																				

Kaşe ve İmza

İzolasyon ve sterilizasyon kurallarına dikkat edilmediğinde ve Kritik adım değerlendirmelerine bağlı olarak işlem puanı silinecektir.

Hastanın Adı-Soyadı: T.C. No.: Telefon No.: Tıbbi Anamnez: Dental Anamnez: Tanı ve Tedavi Planı: <table style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin: 10px 0;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">18 17 16 15 14 13 12 11</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">21 22 23 24 25 26 27 28</td> </tr> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">48 47 46 45 44 43 42 41</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">31 32 33 34 35 36 37 38</td> </tr> </table> DMF-T İndeksi: Çürük Riski Değerlendirmesi: ☐ Düşük Risk ☐ Orta Risk ☐ Yüksek Risk	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	Dosya No: Tarih: Sorumlu Hekim: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">Diş No./Tedavi</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td>Hasta ile iletişim</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Alet temizliği ve düzen</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Kaide</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Matriks-Kama</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Restorasyon/</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Polisaj</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Fotoğraf</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Puan</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>	Diş No./Tedavi							Hasta ile iletişim							Alet temizliği ve düzen							Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu							Kaide							Matriks-Kama							Restorasyon/							Polisaj							Fotoğraf							Puan						
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																																																																										
Diş No./Tedavi																																																																											
Hasta ile iletişim																																																																											
Alet temizliği ve düzen																																																																											
Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu																																																																											
Kaide																																																																											
Matriks-Kama																																																																											
Restorasyon/																																																																											
Polisaj																																																																											
Fotoğraf																																																																											
Puan																																																																											

Kaşe ve İmza

İzolasyon ve sterilizasyon kurallarına dikkat edilmediğinde ve Kritik adım değerlendirmelerine bağlı olarak işlem puanı silinecektir.

Hastanın Adı-Soyadı:	Dosya No:																																						
T.C. No.:	Tarih:																																						
Telefon No.:	Sorumlu Hekim:																																						
Tıbbi Anamnez:																																							
Dental Anamnez:	Diş No./Tedavi																																						
	Hasta ile iletişim																																						
	Alet temizliği ve düzen																																						
	Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu																																						
Tanı ve Tedavi Planı:	Kaide																																						
<table border="1"> <tr> <td>18</td><td>17</td><td>16</td><td>15</td><td>14</td><td>13</td><td>12</td><td>11</td> <td>21</td><td>22</td><td>23</td><td>24</td><td>25</td><td>26</td><td>27</td><td>28</td> </tr> <tr> <td>48</td><td>47</td><td>46</td><td>45</td><td>44</td><td>43</td><td>42</td><td>41</td> <td>31</td><td>32</td><td>33</td><td>34</td><td>35</td><td>36</td><td>37</td><td>38</td> </tr> </table>	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	Matriks-Kama						
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																								
DMF-T İndeksi:	Restorasyon/																																						
Çürük Riski Değerlendirmesi:	Polisaj																																						
☐ Düşük Risk	Fotoğraf																																						
☐ Orta Risk	Puan																																						
☐ Yüksek Risk																																							
Kaşe ve İmza																																							
<i>İzolasyon ve sterilizasyon kurallarına dikkat edilmediğinde ve Kritik adım değerlendirmelerine bağlı olarak işlem puanı silinecektir.</i>																																							

Hastanın Adı-Soyadı:	Dosya No:																																						
T.C. No.:	Tarih:																																						
Telefon No.:	Sorumlu Hekim:																																						
Tıbbi Anamnez:																																							
Dental Anamnez:	Diş No./Tedavi																																						
	Hasta ile iletişim																																						
	Alet temizliği ve düzen																																						
	Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu																																						
Tanı ve Tedavi Planı:	Kaide																																						
<table border="1"> <tr> <td>18</td><td>17</td><td>16</td><td>15</td><td>14</td><td>13</td><td>12</td><td>11</td> <td>21</td><td>22</td><td>23</td><td>24</td><td>25</td><td>26</td><td>27</td><td>28</td> </tr> <tr> <td>48</td><td>47</td><td>46</td><td>45</td><td>44</td><td>43</td><td>42</td><td>41</td> <td>31</td><td>32</td><td>33</td><td>34</td><td>35</td><td>36</td><td>37</td><td>38</td> </tr> </table>	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	Matriks-Kama						
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																								
DMF-T İndeksi:	Restorasyon/																																						
Çürük Riski Değerlendirmesi:	Polisaj																																						
☐ Düşük Risk	Fotoğraf																																						
☐ Orta Risk	Puan																																						
☐ Yüksek Risk																																							
Kaşe ve İmza																																							
<i>İzolasyon ve sterilizasyon kurallarına dikkat edilmediğinde ve Kritik adım değerlendirmelerine bağlı olarak işlem puanı silinecektir.</i>																																							

Hastanın Adı-Soyadı: T.C. No.: Telefon No.: Tıbbi Anamnez: Dental Anamnez: Tanı ve Tedavi Planı: <table style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin: 10px 0;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">18 17 16 15 14 13 12 11</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">21 22 23 24 25 26 27 28</td> </tr> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">48 47 46 45 44 43 42 41</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">31 32 33 34 35 36 37 38</td> </tr> </table> DMF-T İndeksi: Çürük Riski Değerlendirmesi: ☐ Düşük Risk ☐ Orta Risk ☐ Yüksek Risk	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	Dosya No: Tarih: Sorumlu Hekim: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">Diş No./Tedavi</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td>Hasta ile iletişim</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Alet temizliği ve düzen</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Kaide</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Matriks-Kama</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Restorasyon/ Polisaj</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Fotoğraf</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Puan</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Diş No./Tedavi							Hasta ile iletişim							Alet temizliği ve düzen							Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu							Kaide							Matriks-Kama							Restorasyon/ Polisaj							Fotoğraf							Puan						
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																																																																			
Diş No./Tedavi																																																																				
Hasta ile iletişim																																																																				
Alet temizliği ve düzen																																																																				
Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu																																																																				
Kaide																																																																				
Matriks-Kama																																																																				
Restorasyon/ Polisaj																																																																				
Fotoğraf																																																																				
Puan																																																																				

Kaşe ve İmza

İzolasyon ve sterilizasyon kurallarına dikkat edilmediğinde ve Kritik adım değerlendirmelerine bağlı olarak işlem puanı silinecektir.

Hastanın Adı-Soyadı:	Dosya No:																																						
T.C. No.:	Tarih:																																						
Telefon No.:	Sorumlu Hekim:																																						
Tıbbi Anamnez:																																							
Dental Anamnez:	Diş No./Tedavi																																						
	Hasta ile iletişim																																						
	Alet temizliği ve düzen																																						
	Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu																																						
Tanı ve Tedavi Planı:	Kaide																																						
<table border="1"> <tr> <td>18</td><td>17</td><td>16</td><td>15</td><td>14</td><td>13</td><td>12</td><td>11</td> <td>21</td><td>22</td><td>23</td><td>24</td><td>25</td><td>26</td><td>27</td><td>28</td> </tr> <tr> <td>48</td><td>47</td><td>46</td><td>45</td><td>44</td><td>43</td><td>42</td><td>41</td> <td>31</td><td>32</td><td>33</td><td>34</td><td>35</td><td>36</td><td>37</td><td>38</td> </tr> </table>	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	Matriks-Kama						
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																								
DMF-T İndeksi:	Restorasyon/																																						
Çürük Riski Değerlendirmesi:	Polisaj																																						
☐ Düşük Risk	Fotoğraf																																						
☐ Orta Risk	Puan																																						
☐ Yüksek Risk																																							
Kaşe ve İmza																																							
<i>İzolasyon ve sterilizasyon kurallarına dikkat edilmediğinde ve Kritik adım değerlendirmelerine bağlı olarak işlem puanı silinecektir.</i>																																							

Hastanın Adı-Soyadı: T.C. No.: Telefon No.: Tıbbi Anamnez: Dental Anamnez: Tanı ve Tedavi Planı: <table style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin: 10px 0;"> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; text-align: center; padding: 2px;">18 17 16 15 14 13 12 11</td> <td style="text-align: center; padding: 2px;">21 22 23 24 25 26 27 28</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; text-align: center; padding: 2px;">48 47 46 45 44 43 42 41</td> <td style="text-align: center; padding: 2px;">31 32 33 34 35 36 37 38</td> </tr> </table> DMF-T İndeksi: Çürük Riski Değerlendirmesi: ☐ Düşük Risk ☐ Orta Risk ☐ Yüksek Risk	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	Dosya No: Tarih: Sorumlu Hekim: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">Diş No./Tedavi</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td>Hasta ile iletişim</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Alet temizliği ve düzen</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Kaide</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Matriks-Kama</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Restorasyon/</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Polisaj</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Fotoğraf</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Puan</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>	Diş No./Tedavi							Hasta ile iletişim							Alet temizliği ve düzen							Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu							Kaide							Matriks-Kama							Restorasyon/							Polisaj							Fotoğraf							Puan						
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																																																																										
Diş No./Tedavi																																																																											
Hasta ile iletişim																																																																											
Alet temizliği ve düzen																																																																											
Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu																																																																											
Kaide																																																																											
Matriks-Kama																																																																											
Restorasyon/																																																																											
Polisaj																																																																											
Fotoğraf																																																																											
Puan																																																																											

Kaşe ve İmza

İzolasyon ve sterilizasyon kurallarına dikkat edilmediğinde ve Kritik adım değerlendirmelerine bağlı olarak işlem puanı silinecektir.

Hastanın Adı-Soyadı: T.C. No.: Telefon No.: Tıbbi Anamnez: Dental Anamnez: Tanı ve Tedavi Planı: <table style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin: 10px 0;"> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; text-align: center; padding: 2px;">18 17 16 15 14 13 12 11</td> <td style="text-align: center; padding: 2px;">21 22 23 24 25 26 27 28</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; text-align: center; padding: 2px;">48 47 46 45 44 43 42 41</td> <td style="text-align: center; padding: 2px;">31 32 33 34 35 36 37 38</td> </tr> </table> DMF-T İndeksi: Çürük Riski Değerlendirmesi: ☐ Düşük Risk ☐ Orta Risk ☐ Yüksek Risk	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	Dosya No: Tarih: Sorumlu Hekim: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">Diş No./Tedavi</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td>Hasta ile iletişim</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Alet temizliği ve düzen</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Kaide</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Matriks-Kama</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Restorasyon/</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Polisaj</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Fotoğraf</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Puan</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>	Diş No./Tedavi							Hasta ile iletişim							Alet temizliği ve düzen							Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu							Kaide							Matriks-Kama							Restorasyon/							Polisaj							Fotoğraf							Puan						
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																																																																										
Diş No./Tedavi																																																																											
Hasta ile iletişim																																																																											
Alet temizliği ve düzen																																																																											
Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu																																																																											
Kaide																																																																											
Matriks-Kama																																																																											
Restorasyon/																																																																											
Polisaj																																																																											
Fotoğraf																																																																											
Puan																																																																											

Kaşe ve İmza

İzolasyon ve sterilizasyon kurallarına dikkat edilmediğinde ve Kritik adım değerlendirmelerine bağlı olarak işlem puanı silinecektir.

Hastanın Adı-Soyadı: T.C. No.: Telefon No.: Tıbbi Anamnez: Dental Anamnez: Tanı ve Tedavi Planı: <table style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin: 10px 0;"> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; text-align: center; padding: 2px;">18 17 16 15 14 13 12 11</td> <td style="text-align: center; padding: 2px;">21 22 23 24 25 26 27 28</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; text-align: center; padding: 2px;">48 47 46 45 44 43 42 41</td> <td style="text-align: center; padding: 2px;">31 32 33 34 35 36 37 38</td> </tr> </table> DMF-T İndeksi: Çürük Riski Değerlendirmesi: ☐ Düşük Risk ☐ Orta Risk ☐ Yüksek Risk	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	Dosya No: Tarih: Sorumlu Hekim: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">Diş No./Tedavi</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Hasta ile iletişim</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Alet temizliği ve düzen</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Kaide</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Matriks-Kama</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Restorasyon/</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Polisaj</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Fotoğraf</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Puan</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>	Diş No./Tedavi							Hasta ile iletişim							Alet temizliği ve düzen							Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu							Kaide							Matriks-Kama							Restorasyon/							Polisaj							Fotoğraf							Puan						
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																																																																										
Diş No./Tedavi																																																																											
Hasta ile iletişim																																																																											
Alet temizliği ve düzen																																																																											
Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu																																																																											
Kaide																																																																											
Matriks-Kama																																																																											
Restorasyon/																																																																											
Polisaj																																																																											
Fotoğraf																																																																											
Puan																																																																											

Kaşe ve İmza

İzolasyon ve sterilizasyon kurallarına dikkat edilmediğinde ve Kritik adım değerlendirmelerine bağlı olarak işlem puanı silinecektir.

Hastanın Adı-Soyadı: T.C. No.: Telefon No.: Tıbbi Anamnez: Dental Anamnez: Tanı ve Tedavi Planı: <table style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin: 10px 0;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">18 17 16 15 14 13 12 11</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">21 22 23 24 25 26 27 28</td> </tr> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">48 47 46 45 44 43 42 41</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">31 32 33 34 35 36 37 38</td> </tr> </table> DMF-T İndeksi: Çürük Riski Değerlendirmesi: ☐ Düşük Risk ☐ Orta Risk ☐ Yüksek Risk	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	Dosya No: Tarih: Sorumlu Hekim: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">Diş No./Tedavi</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Hasta ile iletişim</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Alet temizliği ve düzen</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Kaide</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Matriks-Kama</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Restorasyon/</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Polisaj</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Fotoğraf</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Puan</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>	Diş No./Tedavi							Hasta ile iletişim							Alet temizliği ve düzen							Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu							Kaide							Matriks-Kama							Restorasyon/							Polisaj							Fotoğraf							Puan						
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																																																																										
Diş No./Tedavi																																																																											
Hasta ile iletişim																																																																											
Alet temizliği ve düzen																																																																											
Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu																																																																											
Kaide																																																																											
Matriks-Kama																																																																											
Restorasyon/																																																																											
Polisaj																																																																											
Fotoğraf																																																																											
Puan																																																																											

Kaşe ve İmza

İzolasyon ve sterilizasyon kurallarına dikkat edilmediğinde ve Kritik adım değerlendirmelerine bağlı olarak işlem puanı silinecektir.

Hastanın Adı-Soyadı: T.C. No.: Telefon No.: Tıbbi Anamnez: Dental Anamnez: Tanı ve Tedavi Planı: <table border="1"> <tr> <td>18</td><td>17</td><td>16</td><td>15</td><td>14</td><td>13</td><td>12</td><td>11</td> <td>21</td><td>22</td><td>23</td><td>24</td><td>25</td><td>26</td><td>27</td><td>28</td> </tr> <tr> <td>48</td><td>47</td><td>46</td><td>45</td><td>44</td><td>43</td><td>42</td><td>41</td> <td>31</td><td>32</td><td>33</td><td>34</td><td>35</td><td>36</td><td>37</td><td>38</td> </tr> </table> DMF-T İndeksi: Çürük Riski Değerlendirmesi: ☐ Düşük Risk ☐ Orta Risk ☐ Yüksek Risk	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	Dosya No: Tarih: Sorumlu Hekim:						
	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																							
	Diş No./Tedavi																																						
	Hasta ile iletişim																																						
	Alet temizliği ve düzen																																						
	Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu																																						
	Kaide																																						
	Matriks-Kama																																						
Restorasyon/ Polisaj																																							
Fotoğraf																																							
Puan																																							
Kaşe ve İmza																																							
<i>İzolasyon ve sterilizasyon kurallarına dikkat edilmediğinde ve Kritik adım değerlendirmelerine bağlı olarak işlem puanı silinecektir.</i>																																							

Hastanın Adı-Soyadı:	Dosya No:																																						
T.C. No.:	Tarih:																																						
Telefon No.:	Sorumlu Hekim:																																						
Tıbbi Anamnez:																																							
Dental Anamnez:	Diş No./Tedavi																																						
	Hasta ile iletişim																																						
	Alet temizliği ve düzen																																						
	Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu																																						
Tanı ve Tedavi Planı:	Kaide																																						
<table border="1"> <tr> <td>18</td><td>17</td><td>16</td><td>15</td><td>14</td><td>13</td><td>12</td><td>11</td> <td>21</td><td>22</td><td>23</td><td>24</td><td>25</td><td>26</td><td>27</td><td>28</td> </tr> <tr> <td>48</td><td>47</td><td>46</td><td>45</td><td>44</td><td>43</td><td>42</td><td>41</td> <td>31</td><td>32</td><td>33</td><td>34</td><td>35</td><td>36</td><td>37</td><td>38</td> </tr> </table>	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	Matriks-Kama						
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																								
DMF-T İndeksi:	Restorasyon/																																						
Çürük Riski Değerlendirmesi:	Polisaj																																						
☐ Düşük Risk	Fotoğraf																																						
☐ Orta Risk	Puan																																						
☐ Yüksek Risk																																							
Kaşe ve İmza																																							
<i>İzolasyon ve sterilizasyon kurallarına dikkat edilmediğinde ve Kritik adım değerlendirmelerine bağlı olarak işlem puanı silinecektir.</i>																																							

Hastanın Adı-Soyadı: T.C. No.: Telefon No.: Tıbbi Anamnez: Dental Anamnez: Tanı ve Tedavi Planı: <table style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin: 10px 0;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">18 17 16 15 14 13 12 11</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">21 22 23 24 25 26 27 28</td> </tr> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">48 47 46 45 44 43 42 41</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">31 32 33 34 35 36 37 38</td> </tr> </table> DMF-T İndeksi: Çürük Riski Değerlendirmesi: ☐ Düşük Risk ☐ Orta Risk ☐ Yüksek Risk	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	Dosya No: Tarih: Sorumlu Hekim: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">Diş No./Tedavi</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td>Hasta ile iletişim</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Alet temizliği ve düzen</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Kaide</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Matriks-Kama</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Restorasyon/ Polisaj</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Fotoğraf</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Puan</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Diş No./Tedavi							Hasta ile iletişim							Alet temizliği ve düzen							Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu							Kaide							Matriks-Kama							Restorasyon/ Polisaj							Fotoğraf							Puan						
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																																																																			
Diş No./Tedavi																																																																				
Hasta ile iletişim																																																																				
Alet temizliği ve düzen																																																																				
Kavite/kavitenin dezenfeksiyonu																																																																				
Kaide																																																																				
Matriks-Kama																																																																				
Restorasyon/ Polisaj																																																																				
Fotoğraf																																																																				
Puan																																																																				

Kaşe ve İmza

İzolasyon ve sterilizasyon kurallarına dikkat edilmediğinde ve Kritik adım değerlendirmelerine bağlı olarak işlem puanı silinecektir.