



ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ
DÖNEM-V
PEDODONTİ ANABİLİM DALI
KLİNİK UYGULAMA DEFTERİ

FOTOĞRAF

Öğrencinin;

Adı Soyadı:

Okul Numarası:

Eğitim-Öğretim Yılı, Sınıfı / Klinik Uygulama Grubu:/...../.....

İletişim Bilgileri (Telefon/E-posta):

PEDODONTİ ANABİLİM DALI KLİNİK UYGULAMA EĞİTİMİNDE UYULMASI GEREKEN KURALLAR

1. Pedodonti Anabilim Dalı Klinik Uygulama Eğitimi dersi ve sınavları 18.11.2019 tarihli 30952 sayılı Resmî Gazete’de yayımlanan Çanakkale Onsekiz Mart Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliği’ne ve ilgili konularda alınan Yönetim Kurulu ve Senato kararlarına uygun olarak yürütülmektedir. Öğrencinin daha detaylı bilgi almak için ilgili yönetmelik ve duyurulardan haberdar olması kendi sorumluluğundadır.
2. Klinik Uygulama Eğitimi Dönem V öğrencileri için pazartesi, salı, çarşamba, perşembe ve cuma günleri saat 8:10-12:15, Dönem IV öğrencileri için saat 13:10-17:15 arasındaki süreyi kapsamaktadır. Öğrenciler belirtilen ders saatlerine uymak ve bu zaman aralıklarında klinikte bulunmak zorundadır. Klinik Uygulama Eğitimi dersine geç gelen veya yoklama listesi kaldırıldıktan sonra gelen öğrenci o günkü nöbetçi öğretim elemanına bildirilir ve devamsız olarak işlenir. Klinik uygulama derslerine devam zorunluluğu resmi klinik uygulama eğitimi süresinin %80’i kadardır. Bundan daha az devamlılık gösteren öğrenci asgari uygulama/puan sayısı ve sınav notlarına bakılmaksızın ilgili dersi tekrar etmek zorundadır. Klinik uygulama eğitimine katılamayacak öğrenci en az 1 (bir) gün önceden ilgili günün nöbetçi sorumlu araştırma görevlisine haber vermek ve hasta/klinik düzenini devamsızlık durumuna göre düzenlemek sorumluluğundadır.
3. Her öğrenci kendine ait klinik uygulama defterinin düzeni ve temizliğinden sorumludur. Belirtilen alana klinik uygulama eğitiminin **ilk günü** bir adet fotoğraf yapıştırılmalıdır.
4. Klinik uygulama eğitiminde nöbetçi öğretim üyesi ve araştırma görevlilerinin uyarılarına uymak zorunludur.
5. Öğrenciler klinikte bulundukları süre içerisinde cerrahi veya N95 maske takmak zorundadır.
6. Nöbetçi öğretim üyesinin onayı dışında hasta alınması ve tedavi bitimi yapılması yasaktır.
7. Hastalara randevu mutlaka randevu kartı / dosyası ile verilmelidir. Kartta / dosyada randevu günü, saati ve hekim adı açıkça belirtilmelidir. Randevu verilen tüm hastaların telefon numarası alınmalıdır ve randevu aksaklığı durumunda hasta ve nöbetçi öğretim üyesi önceden bilgilendirilmelidir.
8. Öğrenciler klinik uygulama eğitimi süresi içinde klinikten ayrılması gereken durumlarda (hasta karşılama ve teslimi hariç) sorumlu öğretim üyesini / araştırma görevlisini bilgilendirmek zorundadır.
9. Klinik uygulama eğitiminde öğrenci klinik nöbetçisi / yardımcısı olduğu güne hasta yazamaz.
10. Hastaların velilerinden / vasilerinden tıbbi ve dental anamnezleri bekleme salonunda alınmalı ve klinik uygulama eğitimi defterine not edilmelidir. İşleme başlamadan önce ve endikasyon alındıktan sonra hasta velilerinden mutlaka yazılı onam alınmalıdır. Aynı hastanın her işlemi için ayrı yazılı onam formu vardır.
11. Zorunlu haller (nöbetçi araştırma görevlisi ve / veya öğretim üyesinin onayı dahilinde) dışında hasta velileri sterilizasyon ve dezenfeksiyon kuralları gereği bekleme salonunda beklemelidir.
12. Hastalar tedavi sonunda mutlaka velilerine / vasilerine bilgilendirme yapılarak teslim edilmelidir.

- 13.** Öğrencilerin izinsiz bir biçimde Pedodonti Anabilim Dalı Malzeme Odası / Deposu'na girmesi yasaktır. Gerekli malzemeler ilgili personelden istenmeli ve Malzeme Odası / Deposu'nun penceresinden alınmalıdır.
- 14.** Klinik uygulama eğitiminde öğrencilerden ödev / sunum hazırlamaları istenebilir. Ayrıca uygulama süresi içinde teorik ve pratik bilgiyi birleştirmeye yönelik değerlendirmeyi sağlayacak küçük sınavlar (quiz) uygulanabilir. Klinik uygulama eğitimi, Pedodonti eğitiminin hem pratik hem de teorik önemli bir parçası olduğundan tüm uygulama / ödev / sunum / ders ve sınavlara katılım büyük önem taşımaktadır.
- 15.** Sterilizasyon ve dezenfeksiyon kurallarına uyulmalıdır.
- 16.** Tüm atıklar ilgili atık kutularına atılmalıdır.
- 17.** Klinik uygulama eğitimi süresi içinde kullanılan tüm malzemelerin sorumluluğu öğrencilere aittir. Çanakkale Onsekiz Mart Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi zimmetinde bulunan malzemelere zarar gelmesi durumunda ilgili zarar öğrenci tarafından karşılanır.
- 18.** Klinik uygulama eğitimi defterlerinin ilgili bölümleri sorumlu araştırma görevlilerine tedavi hizmetinin verildiği gün imzalatılmalıdır.
- 19.** Klinik uygulama eğitimi defterleri eğitim süresi sonunda eksiksiz olarak sorumlu araştırma görevlisine teslim edilmelidir. Defterlerini zamanında teslim etmeyen öğrencilerin defterleri alınmayacak ve o öğrenci KUEDS sınavına giremeyecektir.
- 20.** Her öğrenci alet tablasını düzenli ve temiz tutmak zorundadır.
- 21.** Ünit başından ayrılırken reflektör kapatılmalıdır.
- 22.** Eldiven ile çalışırken, kullanılan aletler, reflektör kolu, hava / su spreyi ve ünit kolu dışında herhangi bir yere dokunulmamalıdır. Dokunulduğu takdirde eldiven değiştirilerek, ilgili bölge dezenfekte edilmelidir.
- 23.** Ünit bölgeleri dışına eldivenle çıkmak yasaktır.
- 24.** Sterilizasyon / dezenfeksiyon ve / veya klinik işleyiş kurallarına uymayan öğrencilere, öğretim üyesinin uygun gördüğü düzeyde eksilme puanı verilebilir.
- 25.** Pedodonti Klinik Uygulama Eğitimi derslerinin asgari iş / puan sayıları ve sınav sistemi sene başında duyurulduğu biçimiyle yapılır ve sonraki sayfadan itibaren detaylı olarak açıklanmıştır.

**Çanakkale Onsekiz Mart Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Pedodonti Anabilim Dalı DHF-4031
ve DHF-5011 Pedodonti Klinik Uygulama Dersleri Sınav Sistemi**

Bu bilgilendirme 18.11.2019 tarihinde 30952 sayılı Resmî Gazete’de yayımlanan Çanakkale Onsekiz Mart Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliği’ne ve ilgili konularda alınan Yönetim Kurulu kararlarına uygun olarak hazırlanmıştır. Kuralların hangi bölüm, madde ve bentlere dayandığı cümle sonunda parantez içinde belirtilmiştir. Sınavlara dair itiraz/sorular yalnızca dilekçe ile resmi olarak yapılan başvurular sonucunda değerlendirilecektir (Madde 29(5)).

1- DHF-4031 4. sınıf Pedodonti Klinik Uygulama ile DHF-5011 5. sınıf Pedodonti Klinik Uygulama derslerini alan öğrenci bu derslerden başarılı sayılabilmek için asgari devam koşulunu yerine getirmek, Pedodonti Anabilim Dalı tarafından belirlenerek eğitim-öğretim yılı başında ilan edilen asgari iş sayısı/puanını tamamlamak ve KUEDS sınavından başarılı olmak zorundadır. Bu derslerin yıl sonu (final/bütünleme) sınavına girebilmek için klinik uygulama eğitimini başarı ile tamamlamak ön koşuldur (Madde 23(1),(2)).

DHF-4031 ve DHF-5011 Klinik Uygulama dersleri için asgari iş sayısı/puanları ve klinik uygulama dersinde aksaklığa sebebiyet verecek durumlarda öğrencinin yaptığı puanın azalmasına neden olabilecek durumlar ve puan karşılıkları aşağıdaki tablolarda belirtilmiştir (Madde 24(1), Madde 25(1)).

DHF-4031 Asgari İş Sayısı/Puanı	DHF-5011 Asgari İş Sayısı/Puanı
15 adet fissür örtücü, 20 adet restorasyon, 5 adet tüm ağız yerel florid uygulaması yapılması zorunludur. Öğrencinin tamamlaması gereken asgari puan 45’tir.	10 adet fissür örtücü, 25 adet restorasyon, 5 adet tüm ağız yerel florid uygulaması, 2 adet çok köklü dişte pulpektomi (süt veya sürekli diş) (restorasyon dahil), 1 adet süt dişi pulpotomisi (restorasyon dahil). Öğrencinin tamamlaması gereken asgari puan 80’dir.
Fissür örtücü 1 puan, bir yüzlü kompozit rezin restorasyon 1 puan, iki yüzlü kompozit rezin restorasyon 2 puan, 3 yüzlü kompozit rezin restorasyon 3 puan, cam iyonomer restorasyon 1 puan, ön diş kole restorasyonu 1 puan, tüm ağız yerel florid uygulaması 1 puan, ön grup süt dişi çekimi 1 puan, arka grup süt dişi çekimi 2 puan, tüm ağız detertraj/polisaj uygulaması 2 puan, süt dişi pulpotomisi (restorasyon dahil) 4 puan değerindedir.	Fissür örtücü 1 puan, bir yüzlü kompozit rezin restorasyon 1 puan, iki yüzlü kompozit rezin restorasyon 2 puan, 3 yüzlü kompozit rezin restorasyon 3 puan, cam iyonomer restorasyon 1 puan, ön diş kole restorasyonu 1 puan, ön diş kırık restorasyonu 2 puan, tüm ağız yerel florid uygulaması 1 puan, ön grup süt dişi çekimi 1 puan, arka grup süt dişi çekimi 2 puan, tüm ağız detertraj/polisaj uygulaması 2 puan, süt dişi pulpotomisi (restorasyon dahil) 4 puan, tek köklü süt/sürekli diş pulpektomisi (restorasyon dahil) 4 puan, çok köklü süt dişi pulpektomisi (restorasyon dahil) 5 puan, çok köklü sürekli diş pulpektomisi (restorasyon dahil) 7 puan değerindedir.

DHF-4031 ve DHF-5011 Puan Eksilme Nedenleri	Puan
Sterilizasyon ve dezenfeksiyon kurallarına uymamak	5 puan
Klinik işleyişini ve düzenini bozacak şekilde hareket etmek	5 puan
Yanlış veya eksik tedavi uygulamak	5 puan
Yanlış, eski veya eksik malzeme ile çalışmak	3 puan
Kılık-kıyafet kuralına uygun giyinmemek	3 puan
Kliniğe ait malzemelere zarar vermek	5 puan
Hasta randevularının düzenlenmesi ve ebeveyn ile yaşanan iletişimsizlikten doğan öğrenci kaynaklı sorunlar	3 puan
Hasta velilerinden tedaviye dair resmi onam almamak	5 puan

2- DHF-4031 Pedodonti Klinik Uygulama Dersi için, klinik uygulama eğitimi süresi içinde (klinik uygulama eğitiminin son iki haftası içinde) 2 (iki) farklı uygulama sınavı (US) yapılır. Bu sınavlar nesnel yapılandırılmış klinik sınavları, hasta başı bilgi değerlendirme sınavı, hasta başı mesleki beceri değerlendirme sınavı ve kombinasyonları biçiminde olabilir (*Madde 26(4)-e*). Bu sınavlarda hangi işlemin kaç puan değerinde olduğu aşağıdaki tabloda belirtilmiştir.

Uygulama Basamağı	Puan
Anamnez, Hasta Sunumu ve Endikasyon	10 puan
Radyografik Muayene ve Yorumlama	10 puan
Klinik Düzen, Sterilizasyon ve Dezenfeksiyon Kurallarına Uygunluk, Hastaya Yaklaşım, Hasta ve Hekim Pozisyonu, İzolasyon ve Uygun Aletlerle Çalışma	10 puan
Kavite Preparasyonu, Tasarımı ve Çürük Uzaklaştırma (Ayrıca süt dişi pulpotomisi için pulpotomi kavitesi tasarımı ve kanamanın durdurulması dahildir.)	20 puan
Asitleme ve Adeziv Uygulaması (Ayrıca süt dişi pulpotomisi için pulpotomi ajanının uygulanması, çinko oksit öjenol siman ve kaide uygulaması dahildir.)	10 puan
Matriks Bandı ve Kama Yerleştirilmesi, Restorasyon Planlama, Uygulama ve Bitimi	20 puan
Teorik Bilgi ve Klinik Uygulamanın Bütünleştirilmesi	20 puan
TOPLAM	100 puan

Klinik uygulama eğitimi süresi içinde anabilim dalı tarafından belirlenen asgari iş sayısı/puanını tamamlayan ve devam koşulunu yerine getiren öğrenci klinik uygulama eğitimi süresi sonunda klinik uygulama eğitim dönemi sınavına (KUEDS) alınır. Bu sınav yapılandırılmış sözlü sınav biçiminde uygulanır (*Madde 26(4)-f*). Sınav farklı öğretim üyelerinin ders konularına ait yanıtları önceden belirlenmiş olan çok sayıdaki sorunun içinden öğrenciler tarafından rastgele 10 (on) adet soruyu seçerek yanıtlamaları esasına dayanır. Bu seçim sırasında öğretim üyesi de öğrenci de hangi sorunun seçildiğinden haberdar olmadığından soru belirlenmesi sorunun okunduğu ana kadar çift kör biçimde yapılmaktadır. KUEDS'te başarılı olabilmek için en az 60 (altmış) puan almak zorunludur. Diğerleri başarısız sayılır (*Madde 27(5)*). Tüm bu sınavların sonucunda öğrencinin derse ait vize notu şu şekilde belirlenir:

$$\text{US-1 (\%30)} + \text{US-2 (\%30)} + \text{KUEDS (\%40)} = \text{Vize Notu}$$

Klinik uygulama eğitimi süresi içinde anabilim dalı tarafından belirlenen asgari iş sayısı/puanını tamamlayamayan öğrenci klinik uygulama eğitimi süresi sonunda yapılan KUEDS sınavına alınmaz. Bu öğrenciye Dekanlık tarafından belirlenen telafi süresi dahilinde asgari iş sayısı/puanını tamamlama hakkı verilir. Telafi süresinde asgari iş sayısı/puanını tamamlayan öğrenci, telafi süresi sonunda uygulanan KUEDS telafisi sınavına alınır ve bu sınavdan alınan not da yukarıdaki biçimde oranlanarak vize notunun belirlenmesinde kullanılır. KUEDS telafisi sınavı da KUEDS sınavı biçiminde uygulanır. KUEDS'te ve telafisinde başarılı olabilmek için en az 60 (altmış) puan almak zorunludur (*Madde 27(5)*).

Klinik uygulama eğitimi süresi içinde anabilim dalı tarafından belirlenen asgari iş sayısını/puanını tamamlayan fakat klinik uygulama eğitimi süresi sonunda yapılan KUEDS sınavında 60'ın altında not alan öğrenci final sınavına giremez. Bu öğrenci telafi süresi sonunda uygulanan KUEDS telafisi sınavına alınır ve bu sınavdan alınan not da yukarıdaki biçimde oranlanarak vize notunun belirlenmesinde kullanılır. KUEDS telafisi sınavı da KUEDS sınavı biçiminde uygulanır. KUEDS'te ve telafisinde başarılı olabilmek için en az 60 (altmış) puan almak zorunludur (*Madde 27(5)*).

Klinik uygulama eğitimi süresi içinde anabilim dalı tarafından belirlenen asgari iş sayısını/puanını tamamlayan ve klinik uygulama eğitimi süresi sonunda yapılan KUEDS sınavına katılarak 60'ın üzerinde not alan öğrencinin vize notu yukarıdaki oranlama ile belirlenir ve öğrenci final sınavına alınır. Final sınavında başarılı sayılabilmek için en az 60 (altmış) puan almak gereklidir. Ders başarı notunun da en az 60 (altmış) olması zorunludur (*Madde 27(1)*). Klinik uygulama eğitiminin yıl sonu (final) sınavı, akademik takvimde belirlenen final sınavı döneminde yapılır. Sınav, çoktan seçmeli biçimde yazılı olarak yapılmaktadır (*Madde25(5)*).

Klinik uygulama eğitimi süresi içinde anabilim dalı tarafından belirlenen asgari iş sayısını/puanını tamamlamasına karşın klinik uygulama eğitimi süresi sonunda yapılan KUEDS sınavından 60'ın altında not alan ve telafi dönemi sonunda yapılan KUEDS telafisi sınavına girerek notunu 60'ın üzerine çıkarmayı başaran; klinik uygulama eğitimi süresi içinde anabilim dalı tarafından belirlenen asgari iş sayısını/puanını tamamlayamayan fakat telafi dönemi sonunda bu iş sayısını/puanını tamamlayarak girdiği KUEDS telafisi sınavından 60'ın üzerinde not alan öğrenci ilgili dersin bütünleme sınavına alınır (*Madde 24(2)*). Bütünleme sınavı, akademik takvimde belirlenen bütünleme sınavı döneminde yapılır. Sınav, çoktan seçmeli biçimde yazılı olarak yapılmaktadır. Bütünleme sınavından alınan not en az 60 (altmış) olmalıdır. Ders başarı notunun da en az 60 (altmış) olması zorunludur (*Madde 27(1)*).

Klinik uygulama eğitimi süresi ve telafi süresi içinde anabilim dalı tarafından belirlenen asgari iş sayısını/puanını tamamlayamayan, asgari devam zorunluluğunu yerine getirmeyen, KUEDS veya KUEDS telafisi sınavlarında en az 60 (altmış) puan alamayan, final/bütünleme ve sene sonu ders başarı notu en az 60 (altmış) olmayan öğrenciler klinik uygulama eğitiminden başarısız sayılırlar (*Madde 27(1), Madde 27(5), Madde 28*).

3- DHF-5011 Pedodonti Klinik Uygulama Dersi için, klinik uygulama eğitimi süresi içinde (klinik uygulama eğitiminin son iki haftası içinde) 2 (iki) farklı uygulama sınavı (US) yapılır. Bu sınavlar nesnel yapılandırılmış klinik sınavları, hasta başı bilgi değerlendirme sınavı, hasta başı mesleki beceri değerlendirme sınavı ve kombinasyonları biçiminde olabilir (*Madde 26(4)-e*). Bu sınavlarda hangi işlemin kaç puan değerinde olduğu aşağıdaki tabloda belirtilmiştir.

Uygulama Basamağı	Puan
Anamnez, Hasta Sunumu ve Endikasyon	10 puan
Radyografik Muayene ve Yorumlama	10 puan
Klinik Düzen, Sterilizasyon ve Dezenfeksiyon Kurallarına Uygunluk, Hastaya Yaklaşım, Hasta ve Hekim Pozisyonu, İzolasyon ve Uygun Aletlerle Çalışma	10 puan
Kavite Preparasyonu, Tasarımı ve Çürük Uzaklaştırma (Ayrıca süt dişi pulpotomisi için pulpotomi kavitesi tasarımı ve kanamanın durdurulması dahildir.)	20 puan
Asitleme ve Adeziv Uygulaması (Ayrıca süt dişi pulpotomisi için pulpotomi ajanının uygulanması, çinko oksit öjenol siman ve kaide uygulaması dahildir.)	10 puan
Matriks Bandı ve Kama Yerleştirilmesi, Restorasyon Planlama, Uygulama ve Bitimi	20 puan
Teorik Bilgi ve Klinik Uygulamanın Bütünleştirilmesi	20 puan
TOPLAM	100 puan

Klinik uygulama eğitimi süresi içinde anabilim dalı tarafından belirlenen asgari iş sayısı/puanını tamamlayan ve devam koşulunu yerine getiren öğrenci klinik uygulama eğitimi süresi sonunda klinik uygulama eğitim dönemi sınavına (KUEDS) alınır. Bu sınav yapılandırılmış sözlü sınav biçiminde uygulanır (*Madde 26(4)-f*). Sınav farklı öğretim üyelerinin ders konularına ait yanıtları önceden belirlenmiş olan çok sayıdaki sorunun içinden öğrenciler tarafından rastgele 10 (on) adet soruyu seçerek yanıtlamaları esasına dayanır. Bu seçim sırasında öğretim üyesi de öğrenci de hangi sorunun seçildiğinden haberdar olmadığından soru belirlenmesi sorunun okunduğu ana kadar çift kör biçimde yapılmaktadır. KUEDS'te başarılı olabilmek için en az 60 (altmış) puan almak zorunludur. Diğerleri başarısız sayılır (*Madde 27(5)*). Tüm bu sınavların sonucunda öğrencinin derse ait vize notu şu şekilde belirlenir:

$$\text{US-1 (\%30)} + \text{US-2 (\%30)} + \text{KUEDS (\%40)} = \text{Vize Notu}$$

Klinik uygulama eğitimi süresi içinde anabilim dalı tarafından belirlenen asgari iş sayısı/puanını tamamlayamayan öğrenci klinik uygulama eğitimi süresi sonunda yapılan KUEDS sınavına alınmaz. Bu öğrenciye Dekanlık tarafından belirlenen telafi süresi dahilinde asgari iş sayısı/puanını tamamlama hakkı verilir. Telafi süresinde asgari iş sayısı/puanını tamamlayan öğrenci, telafi süresi sonunda uygulanan KUEDS telafisi sınavına alınır ve bu sınavdan alınan not da yukarıdaki biçimde oranlanarak vize notunun belirlenmesinde kullanılır. KUEDS telafisi sınavı da KUEDS sınavı biçiminde uygulanır. KUEDS'te ve telafisinde başarılı olabilmek için en az 60 (altmış) puan almak zorunludur (*Madde 27(5)*).

Klinik uygulama eğitimi süresi içinde anabilim dalı tarafından belirlenen asgari iş sayısını/puanını tamamlayan fakat klinik uygulama eğitimi süresi sonunda yapılan KUEDS sınavında 60'ın altında not alan öğrenci final sınavına giremez. Bu öğrenci telafi süresi sonunda uygulanan KUEDS telafisi sınavına alınır ve bu sınavdan alınan not da yukarıdaki biçimde oranlanarak vize notunun belirlenmesinde kullanılır. KUEDS'te ve telafisinde başarılı olabilmek için en az 60 (altmış) puan almak zorunludur (*Madde 27(5)*).

Klinik uygulama eğitimi süresi içinde anabilim dalı tarafından belirlenen asgari iş sayısını/puanını tamamlayan ve klinik uygulama eğitimi süresi sonunda yapılan KUEDS sınavına katılarak 60'ın üzerinde not alan öğrencinin vize notu yukarıdaki oranlama ile belirlenir ve öğrenci final sınavına alınır. Final sınavında başarılı sayılabilmek için en az 60 (altmış) puan almak gereklidir. Ders başarı notunun da en az 60 (altmış) olması zorunludur (*Madde 27(1)*). Klinik uygulama eğitiminin yıl sonu (final) sınavı, Çanakkale Onsekiz Mart Üniversitesi Dış Hekimliği Fakültesi Yönetim Kurulu kararı doğrultusunda klinik uygulama eğitimi dönemi sonunda yapılır. Sınav farklı öğretim üyelerinin ders konularına ait yanıtları önceden belirlenmiş olan çok sayıdaki sorunun içinden öğrenciler tarafından rastgele 10 (on) adet soruyu seçerek yanıtlamaları esasına dayanır. Bu seçim sırasında öğretim üyesi de öğrenci de hangi sorunun seçildiğinden haberdar olmadığından soru belirlenmesi sorunun okunduğu ana kadar çift kör biçimde yapılmaktadır.

Klinik uygulama eğitimi süresi içinde anabilim dalı tarafından belirlenen asgari iş sayısını/puanını tamamlamasına karşın klinik uygulama eğitimi süresi sonunda yapılan KUEDS sınavından 60'ın altında not alan ve telafi dönemi sonunda yapılan KUEDS telafisi sınavına girerek notunu 60'ın üzerine çıkarmayı başaran; klinik uygulama eğitimi süresi içinde anabilim dalı tarafından belirlenen asgari iş sayısını/puanını tamamlayamayan fakat telafi dönemi sonunda bu iş sayısını/puanını tamamlayarak girdiği KUEDS telafisi sınavından 60'ın üzerinde not alan öğrenci ilgili dersin bütünleme sınavına alınır (*Madde 24(2)*). Bütünleme sınavı, akademik takvimde belirlenen bütünleme sınavı döneminde yapılır. Sınav, çoktan seçmeli biçimde yazılı olarak yapılmaktadır. Bütünleme sınavından alınan not en az 60 (altmış) olmalıdır. Başarılı sayılabilmek için ders başarı notunun da en az 60 (altmış) olması zorunludur (*Madde 27(1)*).

Klinik uygulama eğitimi süresi ve telafi süresi içinde anabilim dalı tarafından belirlenen asgari iş sayısını/puanını tamamlayamayan, asgari devam zorunluluğunu yerine getirmeyen, KUEDS veya KUEDS telafisi sınavlarında en az 60 (altmış) puan alamayan, final/bütünleme ve sene sonu ders başarı notu en az 60 (altmış) olmayan öğrenciler klinik uygulama eğitiminden başarısız sayılırlar (*Madde 27(1)*, *Madde 27(5)*, *Madde 28*).

4- Klinik uygulama eğitimi dersinin KUEDS veya KUEDS telafisi sınavlarından en az 60 (altmış) puan almayan öğrencilerin tek ders sınıf geçme sınav hakkı bulunmaz. KUEDS veya KUEDS telafisi sınavlarından en az 60 (altmış) puan almasına karşın, final ve/veya bütünleme sınavından geçer not alamayan öğrencilerin tek ders sınıf geçme sınavına başvurma hakları vardır *(Madde 26(ğ))*.

5- Asgari devam zorunluluğunu yerine getirmeyen öğrenciler sınav notlarından bağımsız olarak ilgili dersten sene tekrarı yaparlar.

UYGULAMA SINAVI – I – DEĞERLENDİRME FORMU

HASTA ADI – SOYADI:

HASTA DOSYA NUMARASI:

HASTA VELİSİ TELEFON NUMARASI:

SINAV TARİHİ:

DHF-5011 Pedodonti Klinik Uygulama dersi için bu sınavda sorumlu olunan öğrenme çıktıları şu şekildedir:

- 1. Öğrenme Çıktısı:** Bu dersin sonunda öğrenci, çocuk hastada sistemik, bulaşıcı, alerjik, dental ve beslenme ile ilgili anamnezi doğru bir şekilde alır. Hastanın ekstraoral, intraoral ve radyografik muayenesini etkin bir biçimde yapar. Hastaya uygun tedavi planlamasını oluşturur.
- 2. Öğrenme Çıktısı:** Bu dersin sonunda öğrenci, pedodontide kullanılan güncel restoratif materyal ve teknikler hakkında bilgi sahibi olur. Çocuk hastanın süt ve sürekli dişlerinde restoratif tedavileri uygular.
- 3. Öğrenme Çıktısı:** Bu dersin sonunda öğrenci, süt ve sürekli dişlerde endodontik materyal ve tekniklere dair bilgi sahibi olur. Çocuk hastanın süt ve sürekli dişlerinde indirekt ve direkt pulpa kaplaması, pulpotomi ve pulpektomi tedavilerini yapar.
- 7. Öğrenme Çıktısı:** Bu dersin sonunda öğrenci, çocuk hastaya uygun davranış yönlendirme tekniklerini uygular. Özel gereksinim gerektiren, engelli veya kooperasyon bozukluğu olan çocuk hastaya müdahale edebilir. Müdahale edemediği komplike durumlarda uzman hekime yönlendirme yapar.

Sınav Süresi: 1 saat.

DEĞERLENDİRME KRİTERLERİ	MAKSİMUM PUAN	ÖĞRENCİ SINAV PUANI
Anamnez, Hasta Muayenesi, Hasta Sunumu ve Endikasyon	10 puan	
Radyografik Muayene ve Yorumlama	10 puan	
Klinik Düzen, Sterilizasyon ve Dezenfeksiyon Kurallarına Uygunluk, Hastaya Yaklaşım, Hasta ve Hekim Pozisyonu, İzolasyon ve Uygun Aletlerle Çalışma	10 puan	
Kavite Preparasyonu, Tasarımı ve Çürük Uzaklaştırma (Ayrıca süt dişi pulpotomisi için pulpotomi kavitesi tasarımı ve kanamanın durdurulması dahildir.)	20 puan	
Asitleme ve Adeziv Uygulaması (Ayrıca süt dişi pulpotomisi için pulpotomi ajanının uygulanması, çinko oksit öjenol siman ve kaide uygulaması dahildir.)	10 puan	
Matriks Bandı ve Kama Yerleştirilmesi, Restorasyon Planlama, Uygulama ve Bitimi	20 puan	
Teorik Bilgi ve Klinik Uygulamanın Bütünleştirilmesi	20 puan	
TOPLAM	100 puan	

Öğrenci Adı-Soyadı
İmzası

Sorumlu Araştırma Görevlisi
Kaşe ve İmzası

Sorumlu Öğretim Üyesi
Kaşe ve İmzası

UYGULAMA SINAVI – II – DEĞERLENDİRME FORMU

HASTA ADI – SOYADI:

HASTA DOSYA NUMARASI:

HASTA VELİSİ TELEFON NUMARASI:

SINAV TARİHİ:

DHF-5011 Pedodonti Klinik Uygulama dersi için bu sınavda sorumlu olunan öğrenme çıktıları şu şekildedir:

- 1. Öğrenme Çıktısı:** Bu dersin sonunda öğrenci, çocuk hastada sistemik, bulaşıcı, alerjik, dental ve beslenme ile ilgili anamnezi doğru bir şekilde alır. Hastanın ekstraoral, intraoral ve radyografik muayenesini etkin bir biçimde yapar. Hastaya uygun tedavi planlamasını oluşturur.
- 2. Öğrenme Çıktısı:** Bu dersin sonunda öğrenci, pedodontide kullanılan güncel restoratif materyal ve teknikler hakkında bilgi sahibi olur. Çocuk hastanın süt ve sürekli dişlerinde restoratif tedavileri uygular.
- 3. Öğrenme Çıktısı:** Bu dersin sonunda öğrenci, süt ve sürekli dişlerde endodontik materyal ve tekniklere dair bilgi sahibi olur. Çocuk hastanın süt ve sürekli dişlerinde indirekt ve direkt pulpa kaplaması, pulpotomi ve pulpektomi tedavilerini yapar.
- 7. Öğrenme Çıktısı:** Bu dersin sonunda öğrenci, çocuk hastaya uygun davranış yönlendirme tekniklerini uygular. Özel gereksinim gerektiren, engelli veya kooperasyon bozukluğu olan çocuk hastaya müdahale edebilir. Müdahale edemediği komplike durumlarda uzman hekime yönlendirme yapar.

Sınav Süresi: 1 saat.

DEĞERLENDİRME KRİTERLERİ	MAKSİMUM PUAN	ÖĞRENCİ SINAV PUANI
Anamnez, Hasta Muayenesi, Hasta Sunumu ve Endikasyon	10 puan	
Radyografik Muayene ve Yorumlama	10 puan	
Klinik Düzen, Sterilizasyon ve Dezenfeksiyon Kurallarına Uygunluk, Hastaya Yaklaşım, Hasta ve Hekim Pozisyonu, İzolasyon ve Uygun Aletlerle Çalışma	10 puan	
Kavite Preparasyonu, Tasarımı ve Çürük Uzaklaştırma (Ayrıca süt dişi pulpotomisi için pulpotomi kavitesi tasarımı ve kanamanın durdurulması dahildir.)	20 puan	
Asitleme ve Adeziv Uygulaması (Ayrıca süt dişi pulpotomisi için pulpotomi ajanının uygulanması, çinko oksit öjenol siman ve kaide uygulaması dahildir.)	10 puan	
Matriks Bandı ve Kama Yerleştirilmesi, Restorasyon Planlama, Uygulama ve Bitimi	20 puan	
Teorik Bilgi ve Klinik Uygulamanın Bütünleştirilmesi	20 puan	
TOPLAM	100 puan	

Öğrenci Adı-Soyadı
İmzası

Sorumlu Araştırma Görevlisi
Kaşe ve İmzası

Sorumlu Öğretim Üyesi
Kaşe ve İmzası

Hastanın Adı Soyadı:

Tarih:

Dosya No:

Telefon No:

Hasta Şikayeti:

Sistemik Anamnez:

55	54	53	52	51	61	62	63	64	65						

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

85	84	83	82	81	71	72	73	74	75						

Diyagramda kullanılabilecek kısaltmalar;

FÖ: Fissür örtücü; R: Restorasyon; Eks: Diş çekimi; Amp: Amputasyon; KKT.: Kök-kanal tedavisi; Det/pol: Detertraj/polisaj; F: Yerel flor uygulaması; YT: Yer Tutucu.

Öğretim üyesi/görevlisinden alınan endikasyon doğrultusunda o gün içinde yapılan işlem/işlemler yukarıdaki diyagramda ilgili dişlerin altı/üstündeki kutucuklara yukarıdaki kısaltmalar kullanılarak yazılmalıdır. Restorasyon yüzü sayısı vb. ek bilgiler de diyagrama not edilmelidir.

Yapılan İş:

Puan:

Sorumlu Araştırma Görevlisi Onayı:

.....

Hastanın Adı Soyadı:

Tarih:

Dosya No:

Telefon No:

Hasta Şikayeti:

Sistemik Anamnez:

55	54	53	52	51	61	62	63	64	65						

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

85	84	83	82	81	71	72	73	74	75						

Diyagramda kullanılabilecek kısaltmalar;

FÖ: Fissür örtücü; R: Restorasyon; Eks: Diş çekimi; Amp: Amputasyon; KKT.: Kök-kanal tedavisi; Det/pol: Detertraj/polisaj; F: Yerel flor uygulaması; YT: Yer Tutucu.

Öğretim üyesi/görevlisinden alınan endikasyon doğrultusunda o gün içinde yapılan işlem/işlemler yukarıdaki diyagramda ilgili dişlerin altı/üstündeki kutucuklara yukarıdaki kısaltmalar kullanılarak yazılmalıdır. Restorasyon yüzü sayısı vb. ek bilgiler de diyagrama not edilmelidir.

Yapılan İş:

Puan:

Sorumlu Araştırma Görevlisi Onayı:

.....

Hastanın Adı Soyadı:

Tarih:

Dosya No:

Telefon No:

Hasta Şikayeti:

Sistemik Anamnez:

55	54	53	52	51	61	62	63	64	65						

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

85	84	83	82	81	71	72	73	74	75						

Diyagramda kullanılabilecek kısaltmalar;

FÖ: Fissür örtücü; R: Restorasyon; Eks: Diş çekimi; Amp: Amputasyon; KKT.: Kök-kanal tedavisi; Det/pol: Detertraj/polisaj; F: Yerel flor uygulaması; YT: Yer Tutucu.

Öğretim üyesi/görevlisinden alınan endikasyon doğrultusunda o gün içinde yapılan işlem/işlemler yukarıdaki diyagramda ilgili dişlerin altı/üstündeki kutucuklara yukarıdaki kısaltmalar kullanılarak yazılmalıdır. Restorasyon yüzü sayısı vb. ek bilgiler de diyagrama not edilmelidir.

Yapılan İş:

Puan:

Sorumlu Araştırma Görevlisi Onayı:

.....

Hastanın Adı Soyadı:

Tarih:

Dosya No:

Telefon No:

Hasta Şikayeti:

Sistemik Anamnez:

55	54	53	52	51	61	62	63	64	65						

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

85	84	83	82	81	71	72	73	74	75						

Diyagramda kullanılabilecek kısaltmalar;

FÖ: Fissür örtücü; R: Restorasyon; Eks: Diş çekimi; Amp: Amputasyon; KKT.: Kök-kanal tedavisi; Det/pol: Detertraj/polisaj; F: Yerel flor uygulaması; YT: Yer Tutucu.

Öğretim üyesi/görevlisinden alınan endikasyon doğrultusunda o gün içinde yapılan işlem/işlemler yukarıdaki diyagramda ilgili dişlerin altı/üstündeki kutucuklara yukarıdaki kısaltmalar kullanılarak yazılmalıdır. Restorasyon yüzü sayısı vb. ek bilgiler de diyagrama not edilmelidir.

Yapılan İş:

Puan:

Sorumlu Araştırma Görevlisi Onayı:

.....

Hastanın Adı Soyadı:

Tarih:

Dosya No:

Telefon No:

Hasta Şikayeti:

Sistemik Anamnez:

55	54	53	52	51	61	62	63	64	65						

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

85	84	83	82	81	71	72	73	74	75						

Diyagramda kullanılabilecek kısaltmalar;

FÖ: Fissür örtücü; R: Restorasyon; Eks: Diş çekimi; Amp: Amputasyon; KKT.: Kök-kanal tedavisi; Det/pol: Detertraj/polisaj; F: Yerel flor uygulaması; YT: Yer Tutucu.

Öğretim üyesi/görevlisinden alınan endikasyon doğrultusunda o gün içinde yapılan işlem/işlemler yukarıdaki diyagramda ilgili dişlerin altı/üstündeki kutucuklara yukarıdaki kısaltmalar kullanılarak yazılmalıdır. Restorasyon yüzü sayısı vb. ek bilgiler de diyagrama not edilmelidir.

Yapılan İş:

Puan:

Sorumlu Araştırma Görevlisi Onayı:

.....

Hastanın Adı Soyadı:

Tarih:

Dosya No:

Telefon No:

Hasta Şikayeti:

Sistemik Anamnez:

55	54	53	52	51	61	62	63	64	65						

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

85	84	83	82	81	71	72	73	74	75						

Diyagramda kullanılabilecek kısaltmalar;

FÖ: Fissür örtücü; R: Restorasyon; Eks: Diş çekimi; Amp: Amputasyon; KKT.: Kök-kanal tedavisi; Det/pol: Detertraj/polisaj; F: Yerel flor uygulaması; YT: Yer Tutucu.

Öğretim üyesi/görevlisinden alınan endikasyon doğrultusunda o gün içinde yapılan işlem/işlemler yukarıdaki diyagramda ilgili dişlerin altı/üstündeki kutucuklara yukarıdaki kısaltmalar kullanılarak yazılmalıdır. Restorasyon yüzü sayısı vb. ek bilgiler de diyagrama not edilmelidir.

Yapılan İş:

Puan:

Sorumlu Araştırma Görevlisi Onayı:

.....

Hastanın Adı Soyadı:

Tarih:

Dosya No:

Telefon No:

Hasta Şikayeti:

Sistemik Anamnez:

55	54	53	52	51	61	62	63	64	65						

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

85	84	83	82	81	71	72	73	74	75						

Diyagramda kullanılabilecek kısaltmalar;

FÖ: Fissür örtücü; R: Restorasyon; Eks: Diş çekimi; Amp: Amputasyon; KKT.: Kök-kanal tedavisi; Det/pol: Detertraj/polisaj; F: Yerel flor uygulaması; YT: Yer Tutucu.

Öğretim üyesi/görevlisinden alınan endikasyon doğrultusunda o gün içinde yapılan işlem/işlemler yukarıdaki diyagramda ilgili dişlerin altı/üstündeki kutucuklara yukarıdaki kısaltmalar kullanılarak yazılmalıdır. Restorasyon yüzü sayısı vb. ek bilgiler de diyagrama not edilmelidir.

Yapılan İş:

Puan:

Sorumlu Araştırma Görevlisi Onayı:

.....

Hastanın Adı Soyadı:

Tarih:

Dosya No:

Telefon No:

Hasta Şikayeti:

Sistemik Anamnez:

55	54	53	52	51	61	62	63	64	65						

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

85	84	83	82	81	71	72	73	74	75						

Diyagramda kullanılabilecek kısaltmalar;

FÖ: Fissür örtücü; R: Restorasyon; Eks: Diş çekimi; Amp: Amputasyon; KKT.: Kök-kanal tedavisi; Det/pol: Detertraj/polisaj; F: Yerel flor uygulaması; YT: Yer Tutucu.

Öğretim üyesi/görevlisinden alınan endikasyon doğrultusunda o gün içinde yapılan işlem/işlemler yukarıdaki diyagramda ilgili dişlerin altı/üstündeki kutucuklara yukarıdaki kısaltmalar kullanılarak yazılmalıdır. Restorasyon yüzü sayısı vb. ek bilgiler de diyagrama not edilmelidir.

Yapılan İş:

Puan:

Sorumlu Araştırma Görevlisi Onayı:

.....

Hastanın Adı Soyadı:

Tarih:

Dosya No:

Telefon No:

Hasta Şikayeti:

Sistemik Anamnez:

55	54	53	52	51	61	62	63	64	65						

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

85	84	83	82	81	71	72	73	74	75						

Diyagramda kullanılabilecek kısaltmalar;

FÖ: Fissür örtücü; R: Restorasyon; Eks: Diş çekimi; Amp: Amputasyon; KKT.: Kök-kanal tedavisi; Det/pol: Detertraj/polisaj; F: Yerel flor uygulaması; YT: Yer Tutucu.

Öğretim üyesi/görevlisinden alınan endikasyon doğrultusunda o gün içinde yapılan işlem/işlemler yukarıdaki diyagramda ilgili dişlerin altı/üstündeki kutucuklara yukarıdaki kısaltmalar kullanılarak yazılmalıdır. Restorasyon yüzü sayısı vb. ek bilgiler de diyagrama not edilmelidir.

Yapılan İş:

Puan:

Sorumlu Araştırma Görevlisi Onayı:

.....

Hastanın Adı Soyadı:

Tarih:

Dosya No:

Telefon No:

Hasta Şikayeti:

Sistemik Anamnez:

55	54	53	52	51	61	62	63	64	65						

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

85	84	83	82	81	71	72	73	74	75						

Diyagramda kullanılabilecek kısaltmalar;

FÖ: Fissür örtücü; R: Restorasyon; Eks: Diş çekimi; Amp: Amputasyon; KKT.: Kök-kanal tedavisi; Det/pol: Detertraj/polisaj; F: Yerel flor uygulaması; YT: Yer Tutucu.

Öğretim üyesi/görevlisinden alınan endikasyon doğrultusunda o gün içinde yapılan işlem/işlemler yukarıdaki diyagramda ilgili dişlerin altı/üstündeki kutucuklara yukarıdaki kısaltmalar kullanılarak yazılmalıdır. Restorasyon yüzü sayısı vb. ek bilgiler de diyagrama not edilmelidir.

Yapılan İş:

Puan:

Sorumlu Araştırma Görevlisi Onayı:

.....

Hastanın Adı Soyadı:

Tarih:

Dosya No:

Telefon No:

Hasta Şikayeti:

Sistemik Anamnez:

55	54	53	52	51	61	62	63	64	65						

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

85	84	83	82	81	71	72	73	74	75						

Diyagramda kullanılabilecek kısaltmalar;

FÖ: Fissür örtücü; R: Restorasyon; Eks: Diş çekimi; Amp: Amputasyon; KKT.: Kök-kanal tedavisi; Det/pol: Detertraj/polisaj; F: Yerel flor uygulaması; YT: Yer Tutucu.

Öğretim üyesi/görevlisinden alınan endikasyon doğrultusunda o gün içinde yapılan işlem/işlemler yukarıdaki diyagramda ilgili dişlerin altı/üstündeki kutucuklara yukarıdaki kısaltmalar kullanılarak yazılmalıdır. Restorasyon yüzü sayısı vb. ek bilgiler de diyagrama not edilmelidir.

Yapılan İş:

Puan:

Sorumlu Araştırma Görevlisi Onayı:

.....

Hastanın Adı Soyadı:

Tarih:

Dosya No:

Telefon No:

Hasta Şikayeti:

Sistemik Anamnez:

55	54	53	52	51	61	62	63	64	65						

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

85	84	83	82	81	71	72	73	74	75						

Diyagramda kullanılabilecek kısaltmalar;

FÖ: Fissür örtücü; R: Restorasyon; Eks: Diş çekimi; Amp: Amputasyon; KKT.: Kök-kanal tedavisi; Det/pol: Detertraj/polisaj; F: Yerel flor uygulaması; YT: Yer Tutucu.

Öğretim üyesi/görevlisinden alınan endikasyon doğrultusunda o gün içinde yapılan işlem/işlemler yukarıdaki diyagramda ilgili dişlerin altı/üstündeki kutucuklara yukarıdaki kısaltmalar kullanılarak yazılmalıdır. Restorasyon yüzü sayısı vb. ek bilgiler de diyagrama not edilmelidir.

Yapılan İş:

Puan:

Sorumlu Araştırma Görevlisi Onayı:

.....

Hastanın Adı Soyadı:

Tarih:

Dosya No:

Telefon No:

Hasta Şikayeti:

Sistemik Anamnez:

55	54	53	52	51	61	62	63	64	65						

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

85	84	83	82	81	71	72	73	74	75						

Diyagramda kullanılabilecek kısaltmalar;

FÖ: Fissür örtücü; R: Restorasyon; Eks: Diş çekimi; Amp: Amputasyon; KKT.: Kök-kanal tedavisi; Det/pol: Detertraj/polisaj; F: Yerel flor uygulaması; YT: Yer Tutucu.

Öğretim üyesi/görevlisinden alınan endikasyon doğrultusunda o gün içinde yapılan işlem/işlemler yukarıdaki diyagramda ilgili dişlerin altı/üstündeki kutucuklara yukarıdaki kısaltmalar kullanılarak yazılmalıdır. Restorasyon yüzü sayısı vb. ek bilgiler de diyagrama not edilmelidir.

Yapılan İş:

Puan:

Sorumlu Araştırma Görevlisi Onayı:

.....

Hastanın Adı Soyadı:

Tarih:

Dosya No:

Telefon No:

Hasta Şikayeti:

Sistemik Anamnez:

55	54	53	52	51	61	62	63	64	65						

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

85	84	83	82	81	71	72	73	74	75						

Diyagramda kullanılabilecek kısaltmalar;

FÖ: Fissür örtücü; R: Restorasyon; Eks: Diş çekimi; Amp: Amputasyon; KKT.: Kök-kanal tedavisi; Det/pol: Detertraj/polisaj; F: Yerel flor uygulaması; YT: Yer Tutucu.

Öğretim üyesi/görevlisinden alınan endikasyon doğrultusunda o gün içinde yapılan işlem/işlemler yukarıdaki diyagramda ilgili dişlerin altı/üstündeki kutucuklara yukarıdaki kısaltmalar kullanılarak yazılmalıdır. Restorasyon yüzü sayısı vb. ek bilgiler de diyagrama not edilmelidir.

Yapılan İş:

Puan:

Sorumlu Araştırma Görevlisi Onayı:

.....

Hastanın Adı Soyadı:

Tarih:

Dosya No:

Telefon No:

Hasta Şikayeti:

Sistemik Anamnez:

55	54	53	52	51	61	62	63	64	65						

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

85	84	83	82	81	71	72	73	74	75						

Diyagramda kullanılabilecek kısaltmalar;

FÖ: Fissür örtücü; R: Restorasyon; Eks: Diş çekimi; Amp: Amputasyon; KKT.: Kök-kanal tedavisi; Det/pol: Detertraj/polisaj; F: Yerel flor uygulaması; YT: Yer Tutucu.

Öğretim üyesi/görevlisinden alınan endikasyon doğrultusunda o gün içinde yapılan işlem/işlemler yukarıdaki diyagramda ilgili dişlerin altı/üstündeki kutucuklara yukarıdaki kısaltmalar kullanılarak yazılmalıdır. Restorasyon yüzü sayısı vb. ek bilgiler de diyagrama not edilmelidir.

Yapılan İş:

Puan:

Sorumlu Araştırma Görevlisi Onayı:

.....

Hastanın Adı Soyadı:

Tarih:

Dosya No:

Telefon No:

Hasta Şikayeti:

Sistemik Anamnez:

55	54	53	52	51	61	62	63	64	65						

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

85	84	83	82	81	71	72	73	74	75						

Diyagramda kullanılabilecek kısaltmalar;

FÖ: Fissür örtücü; R: Restorasyon; Eks: Diş çekimi; Amp: Amputasyon; KKT.: Kök-kanal tedavisi; Det/pol: Detertraj/polisaj; F: Yerel flor uygulaması; YT: Yer Tutucu.

Öğretim üyesi/görevlisinden alınan endikasyon doğrultusunda o gün içinde yapılan işlem/işlemler yukarıdaki diyagramda ilgili dişlerin altı/üstündeki kutucuklara yukarıdaki kısaltmalar kullanılarak yazılmalıdır. Restorasyon yüzü sayısı vb. ek bilgiler de diyagrama not edilmelidir.

Yapılan İş:

Puan:

Sorumlu Araştırma Görevlisi Onayı:

.....

Hastanın Adı Soyadı:

Tarih:

Dosya No:

Telefon No:

Hasta Şikayeti:

Sistemik Anamnez:

55	54	53	52	51	61	62	63	64	65						

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

85	84	83	82	81	71	72	73	74	75						

Diyagramda kullanılabilecek kısaltmalar;

FÖ: Fissür örtücü; R: Restorasyon; Eks: Diş çekimi; Amp: Amputasyon; KKT.: Kök-kanal tedavisi; Det/pol: Detertraj/polisaj; F: Yerel flor uygulaması; YT: Yer Tutucu.

Öğretim üyesi/görevlisinden alınan endikasyon doğrultusunda o gün içinde yapılan işlem/işlemler yukarıdaki diyagramda ilgili dişlerin altı/üstündeki kutucuklara yukarıdaki kısaltmalar kullanılarak yazılmalıdır. Restorasyon yüzü sayısı vb. ek bilgiler de diyagrama not edilmelidir.

Yapılan İş:

Puan:

Sorumlu Araştırma Görevlisi Onayı:

.....

Hastanın Adı Soyadı:

Tarih:

Dosya No:

Telefon No:

Hasta Şikayeti:

Sistemik Anamnez:

55	54	53	52	51	61	62	63	64	65						

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

85	84	83	82	81	71	72	73	74	75						

Diyagramda kullanılabilecek kısaltmalar;

FÖ: Fissür örtücü; R: Restorasyon; Eks: Diş çekimi; Amp: Amputasyon; KKT.: Kök-kanal tedavisi; Det/pol: Detertraj/polisaj; F: Yerel flor uygulaması; YT: Yer Tutucu.

Öğretim üyesi/görevlisinden alınan endikasyon doğrultusunda o gün içinde yapılan işlem/işlemler yukarıdaki diyagramda ilgili dişlerin altı/üstündeki kutucuklara yukarıdaki kısaltmalar kullanılarak yazılmalıdır. Restorasyon yüzü sayısı vb. ek bilgiler de diyagrama not edilmelidir.

Yapılan İş:

Puan:

Sorumlu Araştırma Görevlisi Onayı:

.....

Hastanın Adı Soyadı:

Tarih:

Dosya No:

Telefon No:

Hasta Şikayeti:

Sistemik Anamnez:

55	54	53	52	51	61	62	63	64	65						

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

85	84	83	82	81	71	72	73	74	75						

Diyagramda kullanılabilecek kısaltmalar;

FÖ: Fissür örtücü; R: Restorasyon; Eks: Diş çekimi; Amp: Amputasyon; KKT.: Kök-kanal tedavisi; Det/pol: Detertraj/polisaj; F: Yerel flor uygulaması; YT: Yer Tutucu.

Öğretim üyesi/görevlisinden alınan endikasyon doğrultusunda o gün içinde yapılan işlem/işlemler yukarıdaki diyagramda ilgili dişlerin altı/üstündeki kutucuklara yukarıdaki kısaltmalar kullanılarak yazılmalıdır. Restorasyon yüzü sayısı vb. ek bilgiler de diyagrama not edilmelidir.

Yapılan İş:

Puan:

Sorumlu Araştırma Görevlisi Onayı:

.....

Hastanın Adı Soyadı:

Tarih:

Dosya No:

Telefon No:

Hasta Şikayeti:

Sistemik Anamnez:

55	54	53	52	51	61	62	63	64	65						

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

85	84	83	82	81	71	72	73	74	75						

Diyagramda kullanılabilecek kısaltmalar;

FÖ: Fissür örtücü; R: Restorasyon; Eks: Diş çekimi; Amp: Amputasyon; KKT.: Kök-kanal tedavisi; Det/pol: Detertraj/polisaj; F: Yerel flor uygulaması; YT: Yer Tutucu.

Öğretim üyesi/görevlisinden alınan endikasyon doğrultusunda o gün içinde yapılan işlem/işlemler yukarıdaki diyagramda ilgili dişlerin altı/üstündeki kutucuklara yukarıdaki kısaltmalar kullanılarak yazılmalıdır. Restorasyon yüzü sayısı vb. ek bilgiler de diyagrama not edilmelidir.

Yapılan İş:

Puan:

Sorumlu Araştırma Görevlisi Onayı:

.....

Hastanın Adı Soyadı:

Tarih:

Dosya No:

Telefon No:

Hasta Şikayeti:

Sistemik Anamnez:

55	54	53	52	51	61	62	63	64	65						

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

85	84	83	82	81	71	72	73	74	75						

Diyagramda kullanılabilecek kısaltmalar;

FÖ: Fissür örtücü; R: Restorasyon; Eks: Diş çekimi; Amp: Amputasyon; KKT.: Kök-kanal tedavisi; Det/pol: Detertraj/polisaj; F: Yerel flor uygulaması; YT: Yer Tutucu.

Öğretim üyesi/görevlisinden alınan endikasyon doğrultusunda o gün içinde yapılan işlem/işlemler yukarıdaki diyagramda ilgili dişlerin altı/üstündeki kutucuklara yukarıdaki kısaltmalar kullanılarak yazılmalıdır. Restorasyon yüzü sayısı vb. ek bilgiler de diyagrama not edilmelidir.

Yapılan İş:

Puan:

Sorumlu Araştırma Görevlisi Onayı:

.....

Hastanın Adı Soyadı:

Tarih:

Dosya No:

Telefon No:

Hasta Şikayeti:

Sistemik Anamnez:

55	54	53	52	51	61	62	63	64	65						

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

85	84	83	82	81	71	72	73	74	75						

Diyagramda kullanılabilecek kısaltmalar;

FÖ: Fissür örtücü; R: Restorasyon; Eks: Diş çekimi; Amp: Amputasyon; KKT.: Kök-kanal tedavisi; Det/pol: Detertraj/polisaj; F: Yerel flor uygulaması; YT: Yer Tutucu.

Öğretim üyesi/görevlisinden alınan endikasyon doğrultusunda o gün içinde yapılan işlem/işlemler yukarıdaki diyagramda ilgili dişlerin altı/üstündeki kutucuklara yukarıdaki kısaltmalar kullanılarak yazılmalıdır. Restorasyon yüzü sayısı vb. ek bilgiler de diyagrama not edilmelidir.

Yapılan İş:

Puan:

Sorumlu Araştırma Görevlisi Onayı:

.....

Hastanın Adı Soyadı:

Tarih:

Dosya No:

Telefon No:

Hasta Şikayeti:

Sistemik Anamnez:

55	54	53	52	51	61	62	63	64	65						

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

85	84	83	82	81	71	72	73	74	75						

Diyagramda kullanılabilecek kısaltmalar;

FÖ: Fissür örtücü; R: Restorasyon; Eks: Diş çekimi; Amp: Amputasyon; KKT.: Kök-kanal tedavisi; Det/pol: Detertraj/polisaj; F: Yerel flor uygulaması; YT: Yer Tutucu.

Öğretim üyesi/görevlisinden alınan endikasyon doğrultusunda o gün içinde yapılan işlem/işlemler yukarıdaki diyagramda ilgili dişlerin altı/üstündeki kutucuklara yukarıdaki kısaltmalar kullanılarak yazılmalıdır. Restorasyon yüzü sayısı vb. ek bilgiler de diyagrama not edilmelidir.

Yapılan İş:

Puan:

Sorumlu Araştırma Görevlisi Onayı:

.....

Hastanın Adı Soyadı:

Tarih:

Dosya No:

Telefon No:

Hasta Şikayeti:

Sistemik Anamnez:

55	54	53	52	51	61	62	63	64	65						

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

85	84	83	82	81	71	72	73	74	75						

Diyagramda kullanılabilecek kısaltmalar;

FÖ: Fissür örtücü; R: Restorasyon; Eks: Diş çekimi; Amp: Amputasyon; KKT.: Kök-kanal tedavisi; Det/pol: Detertraj/polisaj; F: Yerel flor uygulaması; YT: Yer Tutucu.

Öğretim üyesi/görevlisinden alınan endikasyon doğrultusunda o gün içinde yapılan işlem/işlemler yukarıdaki diyagramda ilgili dişlerin altı/üstündeki kutucuklara yukarıdaki kısaltmalar kullanılarak yazılmalıdır. Restorasyon yüzü sayısı vb. ek bilgiler de diyagrama not edilmelidir.

Yapılan İş:

Puan:

Sorumlu Araştırma Görevlisi Onayı:

.....

Hastanın Adı Soyadı:

Tarih:

Dosya No:

Telefon No:

Hasta Şikayeti:

Sistemik Anamnez:

55	54	53	52	51	61	62	63	64	65						

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

85	84	83	82	81	71	72	73	74	75						

Diyagramda kullanılabilecek kısaltmalar;

FÖ: Fissür örtücü; R: Restorasyon; Eks: Diş çekimi; Amp: Amputasyon; KKT.: Kök-kanal tedavisi; Det/pol: Detertraj/polisaj; F: Yerel flor uygulaması; YT: Yer Tutucu.

Öğretim üyesi/görevlisinden alınan endikasyon doğrultusunda o gün içinde yapılan işlem/işlemler yukarıdaki diyagramda ilgili dişlerin altı/üstündeki kutucuklara yukarıdaki kısaltmalar kullanılarak yazılmalıdır. Restorasyon yüzü sayısı vb. ek bilgiler de diyagrama not edilmelidir.

Yapılan İş:

Puan:

Sorumlu Araştırma Görevlisi Onayı:

.....

Hastanın Adı Soyadı:

Tarih:

Dosya No:

Telefon No:

Hasta Şikayeti:

Sistemik Anamnez:

55	54	53	52	51	61	62	63	64	65						

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

85	84	83	82	81	71	72	73	74	75						

Diyagramda kullanılabilecek kısaltmalar;

FÖ: Fissür örtücü; R: Restorasyon; Eks: Diş çekimi; Amp: Amputasyon; KKT.: Kök-kanal tedavisi; Det/pol: Detertraj/polisaj; F: Yerel flor uygulaması; YT: Yer Tutucu.

Öğretim üyesi/görevlisinden alınan endikasyon doğrultusunda o gün içinde yapılan işlem/işlemler yukarıdaki diyagramda ilgili dişlerin altı/üstündeki kutucuklara yukarıdaki kısaltmalar kullanılarak yazılmalıdır. Restorasyon yüzü sayısı vb. ek bilgiler de diyagrama not edilmelidir.

Yapılan İş:

Puan:

Sorumlu Araştırma Görevlisi Onayı:

.....

Hastanın Adı Soyadı:

Tarih:

Dosya No:

Telefon No:

Hasta Şikayeti:

Sistemik Anamnez:

55	54	53	52	51	61	62	63	64	65						

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

85	84	83	82	81	71	72	73	74	75						

Diyagramda kullanılabilecek kısaltmalar;

FÖ: Fissür örtücü; R: Restorasyon; Eks: Diş çekimi; Amp: Amputasyon; KKT.: Kök-kanal tedavisi; Det/pol: Detertraj/polisaj; F: Yerel flor uygulaması; YT: Yer Tutucu.

Öğretim üyesi/görevlisinden alınan endikasyon doğrultusunda o gün içinde yapılan işlem/işlemler yukarıdaki diyagramda ilgili dişlerin altı/üstündeki kutucuklara yukarıdaki kısaltmalar kullanılarak yazılmalıdır. Restorasyon yüzü sayısı vb. ek bilgiler de diyagrama not edilmelidir.

Yapılan İş:

Puan:

Sorumlu Araştırma Görevlisi Onayı:

.....

Hastanın Adı Soyadı:

Tarih:

Dosya No:

Telefon No:

Hasta Şikayeti:

Sistemik Anamnez:

55	54	53	52	51	61	62	63	64	65						

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

85	84	83	82	81	71	72	73	74	75						

Diyagramda kullanılabilecek kısaltmalar;

FÖ: Fissür örtücü; R: Restorasyon; Eks: Diş çekimi; Amp: Amputasyon; KKT.: Kök-kanal tedavisi; Det/pol: Detertraj/polisaj; F: Yerel flor uygulaması; YT: Yer Tutucu.

Öğretim üyesi/görevlisinden alınan endikasyon doğrultusunda o gün içinde yapılan işlem/işlemler yukarıdaki diyagramda ilgili dişlerin altı/üstündeki kutucuklara yukarıdaki kısaltmalar kullanılarak yazılmalıdır. Restorasyon yüzü sayısı vb. ek bilgiler de diyagrama not edilmelidir.

Yapılan İş:

Puan:

Sorumlu Araştırma Görevlisi Onayı:

.....

Hastanın Adı Soyadı:

Tarih:

Dosya No:

Telefon No:

Hasta Şikayeti:

Sistemik Anamnez:

55	54	53	52	51	61	62	63	64	65						

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

85	84	83	82	81	71	72	73	74	75						

Diyagramda kullanılabilecek kısaltmalar;

FÖ: Fissür örtücü; R: Restorasyon; Eks: Diş çekimi; Amp: Amputasyon; KKT.: Kök-kanal tedavisi; Det/pol: Detertraj/polisaj; F: Yerel flor uygulaması; YT: Yer Tutucu.

Öğretim üyesi/görevlisinden alınan endikasyon doğrultusunda o gün içinde yapılan işlem/işlemler yukarıdaki diyagramda ilgili dişlerin altı/üstündeki kutucuklara yukarıdaki kısaltmalar kullanılarak yazılmalıdır. Restorasyon yüzü sayısı vb. ek bilgiler de diyagrama not edilmelidir.

Yapılan İş:

Puan:

Sorumlu Araştırma Görevlisi Onayı:

.....

Hastanın Adı Soyadı:

Tarih:

Dosya No:

Telefon No:

Hasta Şikayeti:

Sistemik Anamnez:

55	54	53	52	51	61	62	63	64	65						

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

85	84	83	82	81	71	72	73	74	75						

Diyagramda kullanılabilecek kısaltmalar;

FÖ: Fissür örtücü; R: Restorasyon; Eks: Diş çekimi; Amp: Amputasyon; KKT.: Kök-kanal tedavisi; Det/pol: Detertraj/polisaj; F: Yerel flor uygulaması; YT: Yer Tutucu.

Öğretim üyesi/görevlisinden alınan endikasyon doğrultusunda o gün içinde yapılan işlem/işlemler yukarıdaki diyagramda ilgili dişlerin altı/üstündeki kutucuklara yukarıdaki kısaltmalar kullanılarak yazılmalıdır. Restorasyon yüzü sayısı vb. ek bilgiler de diyagrama not edilmelidir.

Yapılan İş:

Puan:

Sorumlu Araştırma Görevlisi Onayı:

.....

Hastanın Adı Soyadı:

Tarih:

Dosya No:

Telefon No:

Hasta Şikayeti:

Sistemik Anamnez:

55	54	53	52	51	61	62	63	64	65						

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

85	84	83	82	81	71	72	73	74	75						

Diyagramda kullanılabilecek kısaltmalar;

FÖ: Fissür örtücü; R: Restorasyon; Eks: Diş çekimi; Amp: Amputasyon; KKT.: Kök-kanal tedavisi; Det/pol: Detertraj/polisaj; F: Yerel flor uygulaması; YT: Yer Tutucu.

Öğretim üyesi/görevlisinden alınan endikasyon doğrultusunda o gün içinde yapılan işlem/işlemler yukarıdaki diyagramda ilgili dişlerin altı/üstündeki kutucuklara yukarıdaki kısaltmalar kullanılarak yazılmalıdır. Restorasyon yüzü sayısı vb. ek bilgiler de diyagrama not edilmelidir.

Yapılan İş:

Puan:

Sorumlu Araştırma Görevlisi Onayı:

.....

Hastanın Adı Soyadı:

Tarih:

Dosya No:

Telefon No:

Hasta Şikayeti:

Sistemik Anamnez:

55	54	53	52	51	61	62	63	64	65						

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

85	84	83	82	81	71	72	73	74	75						

Diyagramda kullanılabilecek kısaltmalar;

FÖ: Fissür örtücü; R: Restorasyon; Eks: Diş çekimi; Amp: Amputasyon; KKT.: Kök-kanal tedavisi; Det/pol: Detertraj/polisaj; F: Yerel flor uygulaması; YT: Yer Tutucu.

Öğretim üyesi/görevlisinden alınan endikasyon doğrultusunda o gün içinde yapılan işlem/işlemler yukarıdaki diyagramda ilgili dişlerin altı/üstündeki kutucuklara yukarıdaki kısaltmalar kullanılarak yazılmalıdır. Restorasyon yüzü sayısı vb. ek bilgiler de diyagrama not edilmelidir.

Yapılan İş:

Puan:

Sorumlu Araştırma Görevlisi Onayı:

.....

Hastanın Adı Soyadı:

Tarih:

Dosya No:

Telefon No:

Hasta Şikayeti:

Sistemik Anamnez:

55	54	53	52	51	61	62	63	64	65						

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

85	84	83	82	81	71	72	73	74	75						

Diyagramda kullanılabilecek kısaltmalar;

FÖ: Fissür örtücü; R: Restorasyon; Eks: Diş çekimi; Amp: Amputasyon; KKT.: Kök-kanal tedavisi; Det/pol: Detertraj/polisaj; F: Yerel flor uygulaması; YT: Yer Tutucu.

Öğretim üyesi/görevlisinden alınan endikasyon doğrultusunda o gün içinde yapılan işlem/işlemler yukarıdaki diyagramda ilgili dişlerin altı/üstündeki kutucuklara yukarıdaki kısaltmalar kullanılarak yazılmalıdır. Restorasyon yüzü sayısı vb. ek bilgiler de diyagrama not edilmelidir.

Yapılan İş:

Puan:

Sorumlu Araştırma Görevlisi Onayı:

.....

Hastanın Adı Soyadı:

Tarih:

Dosya No:

Telefon No:

Hasta Şikayeti:

Sistemik Anamnez:

55	54	53	52	51	61	62	63	64	65						

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

85	84	83	82	81	71	72	73	74	75						

Diyagramda kullanılabilecek kısaltmalar;

FÖ: Fissür örtücü; R: Restorasyon; Eks: Diş çekimi; Amp: Amputasyon; KKT.: Kök-kanal tedavisi; Det/pol: Detertraj/polisaj; F: Yerel flor uygulaması; YT: Yer Tutucu.

Öğretim üyesi/görevlisinden alınan endikasyon doğrultusunda o gün içinde yapılan işlem/işlemler yukarıdaki diyagramda ilgili dişlerin altı/üstündeki kutucuklara yukarıdaki kısaltmalar kullanılarak yazılmalıdır. Restorasyon yüzü sayısı vb. ek bilgiler de diyagrama not edilmelidir.

Yapılan İş:

Puan:

Sorumlu Araştırma Görevlisi Onayı:

.....

Hastanın Adı Soyadı:

Tarih:

Dosya No:

Telefon No:

Hasta Şikayeti:

Sistemik Anamnez:

55	54	53	52	51	61	62	63	64	65						

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

85	84	83	82	81	71	72	73	74	75						

Diyagramda kullanılabilecek kısaltmalar;

FÖ: Fissür örtücü; R: Restorasyon; Eks: Diş çekimi; Amp: Amputasyon; KKT.: Kök-kanal tedavisi; Det/pol: Detertraj/polisaj; F: Yerel flor uygulaması; YT: Yer Tutucu.

Öğretim üyesi/görevlisinden alınan endikasyon doğrultusunda o gün içinde yapılan işlem/işlemler yukarıdaki diyagramda ilgili dişlerin altı/üstündeki kutucuklara yukarıdaki kısaltmalar kullanılarak yazılmalıdır. Restorasyon yüzü sayısı vb. ek bilgiler de diyagrama not edilmelidir.

Yapılan İş:

Puan:

Sorumlu Araştırma Görevlisi Onayı:

.....

Hastanın Adı Soyadı:

Tarih:

Dosya No:

Telefon No:

Hasta Şikayeti:

Sistemik Anamnez:

55	54	53	52	51	61	62	63	64	65						

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

85	84	83	82	81	71	72	73	74	75						

Diyagramda kullanılabilecek kısaltmalar;

FÖ: Fissür örtücü; R: Restorasyon; Eks: Diş çekimi; Amp: Amputasyon; KKT.: Kök-kanal tedavisi; Det/pol: Detertraj/polisaj; F: Yerel flor uygulaması; YT: Yer Tutucu.

Öğretim üyesi/görevlisinden alınan endikasyon doğrultusunda o gün içinde yapılan işlem/işlemler yukarıdaki diyagramda ilgili dişlerin altı/üstündeki kutucuklara yukarıdaki kısaltmalar kullanılarak yazılmalıdır. Restorasyon yüzü sayısı vb. ek bilgiler de diyagrama not edilmelidir.

Yapılan İş:

Puan:

Sorumlu Araştırma Görevlisi Onayı:

.....

Hastanın Adı Soyadı:

Tarih:

Dosya No:

Telefon No:

Hasta Şikayeti:

Sistemik Anamnez:

55	54	53	52	51	61	62	63	64	65						

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

85	84	83	82	81	71	72	73	74	75						

Diyagramda kullanılabilecek kısaltmalar;

FÖ: Fissür örtücü; R: Restorasyon; Eks: Diş çekimi; Amp: Amputasyon; KKT.: Kök-kanal tedavisi; Det/pol: Detertraj/polisaj; F: Yerel flor uygulaması; YT: Yer Tutucu.

Öğretim üyesi/görevlisinden alınan endikasyon doğrultusunda o gün içinde yapılan işlem/işlemler yukarıdaki diyagramda ilgili dişlerin altı/üstündeki kutucuklara yukarıdaki kısaltmalar kullanılarak yazılmalıdır. Restorasyon yüzü sayısı vb. ek bilgiler de diyagrama not edilmelidir.

Yapılan İş:

Puan:

Sorumlu Araştırma Görevlisi Onayı:

.....

Hastanın Adı Soyadı:

Tarih:

Dosya No:

Telefon No:

Hasta Şikayeti:

Sistemik Anamnez:

55	54	53	52	51	61	62	63	64	65						

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

85	84	83	82	81	71	72	73	74	75						

Diyagramda kullanılabilecek kısaltmalar;

FÖ: Fissür örtücü; R: Restorasyon; Eks: Diş çekimi; Amp: Amputasyon; KKT.: Kök-kanal tedavisi; Det/pol: Detertraj/polisaj; F: Yerel flor uygulaması; YT: Yer Tutucu.

Öğretim üyesi/görevlisinden alınan endikasyon doğrultusunda o gün içinde yapılan işlem/işlemler yukarıdaki diyagramda ilgili dişlerin altı/üstündeki kutucuklara yukarıdaki kısaltmalar kullanılarak yazılmalıdır. Restorasyon yüzü sayısı vb. ek bilgiler de diyagrama not edilmelidir.

Yapılan İş:

Puan:

Sorumlu Araştırma Görevlisi Onayı:

.....

Hastanın Adı Soyadı:

Tarih:

Dosya No:

Telefon No:

Hasta Şikayeti:

Sistemik Anamnez:

55	54	53	52	51	61	62	63	64	65						

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

85	84	83	82	81	71	72	73	74	75						

Diyagramda kullanılabilecek kısaltmalar;

FÖ: Fissür örtücü; R: Restorasyon; Eks: Diş çekimi; Amp: Amputasyon; KKT.: Kök-kanal tedavisi; Det/pol: Detertraj/polisaj; F: Yerel flor uygulaması; YT: Yer Tutucu.

Öğretim üyesi/görevlisinden alınan endikasyon doğrultusunda o gün içinde yapılan işlem/işlemler yukarıdaki diyagramda ilgili dişlerin altı/üstündeki kutucuklara yukarıdaki kısaltmalar kullanılarak yazılmalıdır. Restorasyon yüzü sayısı vb. ek bilgiler de diyagrama not edilmelidir.

Yapılan İş:

Puan:

Sorumlu Araştırma Görevlisi Onayı:

.....

Hastanın Adı Soyadı:

Tarih:

Dosya No:

Telefon No:

Hasta Şikayeti:

Sistemik Anamnez:

55	54	53	52	51	61	62	63	64	65						

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

85	84	83	82	81	71	72	73	74	75						

Diyagramda kullanılabilecek kısaltmalar;

FÖ: Fissür örtücü; R: Restorasyon; Eks: Diş çekimi; Amp: Amputasyon; KKT.: Kök-kanal tedavisi; Det/pol: Detertraj/polisaj; F: Yerel flor uygulaması; YT: Yer Tutucu.

Öğretim üyesi/görevlisinden alınan endikasyon doğrultusunda o gün içinde yapılan işlem/işlemler yukarıdaki diyagramda ilgili dişlerin altı/üstündeki kutucuklara yukarıdaki kısaltmalar kullanılarak yazılmalıdır. Restorasyon yüzü sayısı vb. ek bilgiler de diyagrama not edilmelidir.

Yapılan İş:

Puan:

Sorumlu Araştırma Görevlisi Onayı:

.....