



T.C. ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ  
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ  
AĞIZ ve DİŞ SAĞLIĞI UYGULAMA ve ARAŞTIRMA MERKEZİ



DOKÜMAN NO: HB.OR.UB.03

YAYIN TARİHİ: 07.05.2021

REVİZYON NO: 00

REVİZYON TARİHİ:

SAYFA NO: 1 / 8



ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ  
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

ORTODONTİ ANABİLİM DALI  
KLİNİK UYGULAMA DEFTERİ

FOTOĞRAF

Öğrencinin;

Adı Soyadı: .....

Okul Numarası: .....

Sınıfı / Klinik Uygulama Grubu: .....

Eğitim - Öğretim Yılı: ...../.....

İletişim Bilgileri (Telefon/E-posta): .....

Hazırlayan	Kontrol Eden	Onaylayan
Kalite Birim Sorumlusu	Kalite Direktörü	Dekan



T.C. ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ  
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ  
AĞIZ ve DİŞ SAĞLIĞI UYGULAMA ve ARAŞTIRMA MERKEZİ



DOKÜMAN NO: HB.OR.UB.03

YAYIN TARİHİ: 07.05.2021

REVİZYON NO: 00

REVİZYON TARİHİ:

SAYFA NO: 2 / 8

HAREKETLİ APEREY

ÖLÇÜ-KAPANIŞ ALIMI VE MODEL DÖKÜLMESİ		
HASTA ADI	HEKİM ADI	İMZA
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		

Hazırlayan	Kontrol Eden	Onaylayan
Kalite Birim Sorumlusu	Kalite Direktörü	Dekan



T.C. ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ  
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ  
AĞIZ ve DİŞ SAĞLIĞI UYGULAMA ve ARAŞTIRMA MERKEZİ



DOKÜMAN NO: HB.OR.UB.03

YAYIN TARİHİ: 07.05.2021

REVİZYON NO: 00

REVİZYON TARİHİ:

SAYFA NO: 3 / 8

MUAYENE VE DOSYA DÜZENLEME		
HASTA ADI	HEKİM ADI	İMZA
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		

AĞIZ İÇİ TARAMA		
HASTA ADI	HEKİM ADI	İMZA
1		
2		
3		
4		
5		

Hazırlayan	Kontrol Eden	Onaylayan
Kalite Birim Sorumlusu	Kalite Direktörü	Dekan



T.C. ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ  
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ  
AĞIZ ve DİŞ SAĞLIĞI UYGULAMA ve ARAŞTIRMA MERKEZİ



DOKÜMAN NO: HB.OR.UB.03

YAYIN TARİHİ: 07.05.2021

REVİZYON NO: 00

REVİZYON TARİHİ:

SAYFA NO: 4 / 8

YAPILACAK UYGULAMALAR	TARİH	İMZA
ENDİKASYON		
ÖLÇÜ-KAPANIŞ ALMA		
MODEL BAZE OLUŞTURMA		
BOLTON ANALİZİ		
YER DARLIĞI ANALİZİ		

YAPILACAK UYGULAMALAR	TARİH	İMZA
ENDİKASYON		
ÖLÇÜ-KAPANIŞ ALMA		
MODEL BAZE OLUŞTURMA		
BOLTON ANALİZİ		
YER DARLIĞI ANALİZİ		

YAPILACAK UYGULAMALAR	TARİH	İMZA
ENDİKASYON		
ÖLÇÜ-KAPANIŞ ALMA		
MODEL BAZE OLUŞTURMA		
BOLTON ANALİZİ		
YER DARLIĞI ANALİZİ		

YAPILACAK UYGULAMALAR	TARİH	İMZA
ENDİKASYON		
ÖLÇÜ-KAPANIŞ ALMA		
MODEL BAZE OLUŞTURMA		
BOLTON ANALİZİ		
YER DARLIĞI ANALİZİ		

YAPILACAK UYGULAMALAR	TARİH	İMZA
ENDİKASYON		
ÖLÇÜ-KAPANIŞ ALMA		
MODEL BAZE OLUŞTURMA		
BOLTON ANALİZİ		
YER DARLIĞI ANALİZİ		

Hazırlayan	Kontrol Eden	Onaylayan
Kalite Birim Sorumlusu	Kalite Direktörü	Dekan



T.C. ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ  
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ  
AĞIZ ve DİŞ SAĞLIĞI UYGULAMA ve ARAŞTIRMA MERKEZİ



DOKÜMAN NO: HB.OR.UB.03

YAYIN TARİHİ: 07.05.2021

REVİZYON NO: 00

REVİZYON TARİHİ:

SAYFA NO: 5 / 8

YAPILACAK UYGULAMALAR	TARİH	İMZA
ENDİKASYON		
ÖLÇÜ-KAPANIŞ ALMA		
MODEL BAZE OLUŞTURMA		
BOLTON ANALİZİ		
YER DARLIĞI ANALİZİ		

YAPILACAK UYGULAMALAR	TARİH	İMZA
ENDİKASYON		
ÖLÇÜ-KAPANIŞ ALMA		
MODEL BAZE OLUŞTURMA		
BOLTON ANALİZİ		
YER DARLIĞI ANALİZİ		

YAPILACAK UYGULAMALAR	TARİH	İMZA
ENDİKASYON		
ÖLÇÜ-KAPANIŞ ALMA		
MODEL BAZE OLUŞTURMA		
BOLTON ANALİZİ		
YER DARLIĞI ANALİZİ		

YAPILACAK UYGULAMALAR	TARİH	İMZA
ENDİKASYON		
ÖLÇÜ-KAPANIŞ ALMA		
MODEL BAZE OLUŞTURMA		
BOLTON ANALİZİ		
YER DARLIĞI ANALİZİ		

YAPILACAK UYGULAMALAR	TARİH	İMZA
ENDİKASYON		
ÖLÇÜ-KAPANIŞ ALMA		
MODEL BAZE OLUŞTURMA		
BOLTON ANALİZİ		
YER DARLIĞI ANALİZİ		

Hazırlayan	Kontrol Eden	Onaylayan
Kalite Birim Sorumlusu	Kalite Direktörü	Dekan



T.C. ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ  
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ  
AĞIZ ve DİŞ SAĞLIĞI UYGULAMA ve ARAŞTIRMA MERKEZİ



DOKÜMAN NO: HB.OR.UB.03

YAYIN TARİHİ: 07.05.2021

REVİZYON NO: 00

REVİZYON TARİHİ:

SAYFA NO: 6 / 8

HASTA ASİSTE			
	HASTA ADI	HEKİM ADI	İMZA
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Hazırlayan	Kontrol Eden	Onaylayan
Kalite Birim Sorumlusu	Kalite Direktörü	Dekan



T.C. ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ  
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ  
AĞIZ ve DİŞ SAĞLIĞI UYGULAMA ve ARAŞTIRMA MERKEZİ



DOKÜMAN NO: HB.OR.UB.03

YAYIN TARİHİ: 07.05.2021

REVİZYON NO: 00

REVİZYON TARİHİ:

SAYFA NO: 7 / 8

ORAL HİJYEN EĞİTİMİ		
HASTA ADI	HEKİM ADI	İMZA
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		

Hazırlayan	Kontrol Eden	Onaylayan
Kalite Birim Sorumlusu	Kalite Direktörü	Dekan



T.C. ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ  
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ  
AĞIZ ve DİŞ SAĞLIĞI UYGULAMA ve ARAŞTIRMA MERKEZİ



DOKÜMAN NO: HB.OR.UB.03

YAYIN TARİHİ: 07.05.2021

REVİZYON NO: 00

REVİZYON TARİHİ:

SAYFA NO: 8 / 8

YAPILACAK UYGULAMALAR	TARİH	İMZA
ENDİKASYON		
ÖLÇÜ ALMA		
MUMLU KAPANIŞ ALMA		
YÜZ ARKI TRANSFERİ		

YAPILACAK UYGULAMALAR	TARİH	İMZA
SEFALOMETRİK FİLM ANALİZİ		

Hazırlayan	Kontrol Eden	Onaylayan
Kalite Birim Sorumlusu	Kalite Direktörü	Dekan