**PROTETİK DİŞ TEDAVİSİ**

**ANABİLİM DALI**

**Öğrenci Klinik Uygulama**

**Defteri**

 FOTOĞRAF

|  |  |
| --- | --- |
| **ÖĞRENCİNİN ADI SOYADI** | …………………………………………………… |
| **NUMARASI** | ……………………………………………………… |
| **DÖNEMİ** | ……………………………………………………… |
| **UYGULAMA GRUBU** | ……………………………………………………… |
| **KLINIK UYGULAMA TARIHLERİ** | ……………………………………………………… |
| **TELEFON NO** | ……………………………………………………… |
| **E-MAİL** | ……………………………………………………… |

|  |
| --- |
| **HASTA BİLGİLERİ** |
| **ADI-SOYADI:** |  |
| **DOSYA NUMARASI:** | **T.C. KİMLİK NUMARASI:** |
| **CİNSİYET:** | ☐KADIN | ☐ERKEK |
| **YAŞ:** | **TELEFON:** |
| **SİSTEMİK ANAMNEZ:**  | **KULLANILAN İLAÇLAR:**  |
| **DENTAL ANAMNEZ:** |  |
| **AĞIZ ŞEMASI ve PLANLAMA** |
|  |
|
|
| **TARİH** | **YAPILAN İŞLEM** | **AŞAMALAR** | **İMZA** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| ÖĞRETİM ÜYESİ ONAYI VE NOTLAR: |  |
| **HASTA BİLGİLERİ** |
| **ADI-SOYADI:** |  |
| **DOSYA NUMARASI:** | **T.C. KİMLİK NUMARASI:** |
| **CİNSİYET:** | ☐KADIN | ☐ERKEK |
| **YAŞ:** | **TELEFON:** |
| **SİSTEMİK ANAMNEZ:**  | **KULLANILAN İLAÇLAR:**   |
| **DENTAL ANAMNEZ:** |  |
| **AĞIZ ŞEMASI ve PLANLAMA** |
|  |
|
|
| **TARİH** | **YAPILAN İŞLEM** | **AŞAMALAR** | **İMZA** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| ÖĞRETİM ÜYESİ ONAYI VE NOTLAR: |  |
| **HASTA BİLGİLERİ** |
| **ADI-SOYADI:** |  |
| **DOSYA NUMARASI:** | **T.C. KİMLİK NUMARASI:** |
| **CİNSİYET:** | ☐KADIN | ☐ERKEK |
| **YAŞ:** | **TELEFON:** |
| **SİSTEMİK ANAMNEZ:**  | **KULLANILAN İLAÇLAR:**  |
| **DENTAL ANAMNEZ:** |  |
| **AĞIZ ŞEMASI ve PLANLAMA** |
|  |
|
|
| **TARİH** | **YAPILAN İŞLEM** | **AŞAMALAR** | **İMZA** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| ÖĞRETİM ÜYESİ ONAYI VE NOTLAR: |  |
| **HASTA BİLGİLERİ** |
| **ADI-SOYADI:** |  |
| **DOSYA NUMARASI:** | **T.C. KİMLİK NUMARASI:** |
| **CİNSİYET:** | ☐KADIN | ☐ERKEK |
| **YAŞ:** | **TELEFON:** |
| **SİSTEMİK ANAMNEZ:**  | **KULLANILAN İLAÇLAR:**  |
| **DENTAL ANAMNEZ:** |  |
| **AĞIZ ŞEMASI ve PLANLAMA** |
|  |
|
|
| **TARİH** | **YAPILAN İŞLEM** | **AŞAMALAR** | **İMZA** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| ÖĞRETİM ÜYESİ ONAYI VE NOTLAR: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **STAJYER DİŞ HEKİMİNİN ADI-SOYADI:** |  |
| **DEVAMSIZLIK DURUMU** |  |
| **TEORİK BİLGİ DURUMU** |  |
| **KLİNİK UYUMU**  |  |
| **KLİNİK İŞLEMLER** | **TESLİM DURUMU** | **İMZA** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **STAJ SONU PUANI** |  |  |