

AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI ÇALIŞMALARI FORMU

SAĞLIK BAKANLIĞI

Form No:058

YIL / DÖNEM:

İl Nüfus:.....

İlçe Nüfus:.....

İL :

İLÇE :

KURUM/KURULUŞ :

I - ÇALIŞMALAR			DÖNEM TOPLAMI	
Toplam Protokol Sayısı				
Cerrahi	Çekilen Diş Sayısı			
	Komplikasyonlu Diş Çekimi, Cerrahi Müdahale			
	Sevk edilen Hasta Sayısı			
Tedavi	Yapılan Dolgu Sayısı			
	Yapılan Kanal Dolgu Sayısı			
	Sevk edilen Hasta Sayısı			
Protez	Sabit	Üye Sayısı		
		Hareketli	Total	Parça Sayısı
	Parsiyel		Parça Sayısı	
	Diğer Tamir, Diş İlavesi , Besleme, Köprü Sökümü Sayısı			
	Sevk edilen Hasta Sayısı			
Periodontoloji Dişeti Hastalıkları	Dettraş-Küretaş Sayısı			
	Operasyon(Flep,Gingivektomi) Sayısı			
	Sevk edilen Hasta Sayısı			
Ordodonti	Tedavi Edilen Hasta Sayısı			
	Sevk edilen Hasta Sayısı			
Pedodonti	Çekilen Diş Sayısı			
	Tedavi Edilen Hasta Sayısı			
	Sevk edilen Hasta Sayısı			
Çekilen Röntgen	Normal Diş Röntgeni			
	Panoramik,Sefalometrik			
	Sevk edilen Hasta Sayısı			
Sevk Edilen Hastaların Genel Toplamı				

II.PERSONEL	SAYISI
Uzman Diş Hekimi	
Diş Hekimi	
Diş Protez Teknisyeni	
Hemşire	
Cihaz Teknisyeni	
Diğer	

I. CİHAZLAR	Sayısı		Toplam
	Faal	Arızalı	
Ünit			
Fotöy			
Aeratör			
Mobil Aeratör			
Mikromotor			
Röntgen	Normal Diş Röntgeni		
	Panoramik Sefalometrik		
Merkezi Otoklav			
Sterilizatör			
Davye (Adet)			

Düzenleyen Dt.	
Adı-Soyadı	
Ünvanı	
Tarih	
İmza	

ONAYLAYAN	
Adı-Soyadı	
Ünvanı	
Tarih	
İmza	

_____ | _____