|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Alanya Alaaddin Keykubat Üniversitesi****Diş Hekimliği Uygulama ve Araştırma Merkezi**  **TAM PROTEZ RAPOR FORMU** | Doküman No. | SPL.FR.13 |
| Yayın Tarihi | 06.01.2020 |
| Revizyon Tarihi | 05.11.2021 |
| Revizyon No. | 1 |
| Sayfa No. | 1 |
| **Sayı:Konu: Protez YapımıHastanın Adı Soyadı:TC: RAPOR** ……………………………………………………. adlı hastaya akrilik tam protez Protetik Diş Tedavisi kliniğinde yapılmıştır. Fakültemizin laboratuvarında diş teknikeri olmadığı için fakültemizde tam protez akrilik bitim işlemi yapılamamaktadır. Durumu bildirir rapordur.   |
|  **Protetik Diş Tedavisi Anabilim Dalı Başkanı** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Alanya Alaaddin Keykubat Üniversitesi****Diş Hekimliği Uygulama ve Araştırma Merkezi**   **TAM PROTEZ RAPOR FORMU** | Doküman No. | SPL.FR.13 |
| Yayın Tarihi | 06.01.2020 |
| Revizyon Tarihi | 05.11.2021 |
| Revizyon No. | 1 |
| Sayfa No. | 1 |
| **Sayı:Konu: Protez YapımıHastanın Adı Soyadı:TC: RAPOR** …………………………………………………………………………… adlı hastaya akrilik tam protez Protetik Diş Tedavisi kliniğinde yapılmıştır. Fakültemizin laboratuvarında diş teknikeri olmadığı için fakültemizde tam protez akrilik bitim işlemi yapılamamaktadır. Durumu bildirir rapordur.  |
|  **Protetik Diş Tedavisi Anabilim Dalı Başkanı** |