ALANYA ALAADDİN KEYKUBAT ÜNİVERSİTESİ DİŞ HEKİMLİĞİ UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜ’NE

………………….. tarihinde …………………………………………….. bölümünde tedavim yapılmıştır. Bu tedavime neden olan olay adli vaka, iş kazası, trafik kazası neticesinde gelişmemiştir.

Bu olay;……...………………………………………………………………………………….. ………………………………………………………………………………………………

gerçekleşen basit bir kaza olduğundan herhangi bir şikayetim yoktur.

**Hasta Adı- Soyadı**:………………………………………

**Hasta Yakını Adı- Soyadı**:…………………………………  **Yakınlık Derecesi**:…………

(Bu bölüm çocuk hastalar ve beyan veremeyecek durumda olan hastalar içindir.)

**Adres**:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Telefon**:…………………………

Beyanımı taahhüt ederim.

Hasta İmza:………………………..

Hastanın vermiş olduğu beyan doğrultusunda kurumumuz tarafından yapılan inceleme neticesinde vakanın adli vaka, iş kazası, trafik kazası olgusu taşımadığı kanaatine varılmıştır. Bu nedenle hasta işlemleri normal hasta kabul prosedürü doğrultusunda gerçekleşmiştir.

Tedaviyi Gerçekleştiren Hekim Başhekim