|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| C:\Users\kalite\Desktop\diş hek logo.jpg | T.C.D.Ü. DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ HASTANESİ RESTORATİF DİŞ TEDAVİSİ A.D. İŞ AKIŞ ŞEMASI | **Doküman No** | KU.YD.05 |
| **Yürürlüğe Gir.Tar.** | 01.03.2021 |
| **Revizyon No** | 00 |
| **Revizyon Tarihi** | -- |
| **Sayfa No** | Sayfa 1/1 |

Restoratif Diş Tedavisi Klinik Sekreterine Başvuru/ Uygun Provizyon ile Kayıt İşlemlerinin Yapılması

Hastanın Kliniğe Çağırılması/ Klinik Muayene

Röntgen Gerekli ise Radyoloji Kliniğine Yönlendirme

Röntgen ve Raporlama / Teşhis konulması

EVET HAYIR

Hastanın durumu Acil mi?

Hastaya Tedavi Uygulanması

Hastaya Randevu verilmesi

Başka Bir Diş için Tedavi Gerekiyorsa, Randevu Verilmesi

Hastaya Tedavi Uygulanması

**İşlem Sonu**

Tedavinin Uygulanması/Başka İşlem Varsa Diğer Klinikle yönlendirilmesi