|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| C:\Users\kalite\Desktop\diş hek logo.jpg | T.C.D.Ü. DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ HASTANESİ AĞIZ DİŞ VE ÇENE CERRAHİSİ A.D. İŞ AKIŞ ŞEMASI | **Doküman No** | KU.YD.10 |
| **Yürürlüğe Gir.Tar.** | 01.03.2021 |
| **Revizyon No** | 00 |
| **Revizyon Tarihi** | -- |
| **Sayfa No** | Sayfa 1/1 |

Cerrahi Klinik Sekreterine Başvuru/ Uygun Provizyon ile kayıt işlemlerini yapılması

Hastanın kliniğe çağırılması/ Klinik Muayene



İlk Muayene hastası/Diğer Anabilim Dallarından yönlendirilen hasta

Randevulu Cerrahi hastası

Klinik Muayene

Lokal Müdahale Kliniğine Yönlendirme/Cerrahi işlem

EVET

Radyolojik Muayene / Konsültasyon gerekli mi?

**EVET**

**İşlem Sonu**

Başka tedavi işlemi var mı?

Tedavi için yeni randevu verilmesi

HAYIR

Röntgen ve Raporlama

HAYIR

Hastanın tekrar kliniğe çağırılması

Cerrahi İşlem

Tedavi için Lokal Müdahale gerekli mi?

EVET