|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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