



T.C.
D.Ü. DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ HASTANESİ
PATOLOJİ FORMU

Doküman No	HB .FR.05
Yürürlüğe Gir.Tar.	09.02.2015
Revizyon No	03
Revizyon Tarihi	02.11.2020
Sayfa No	Sayfa 1/1

Adı Soyadı :

Biyopsi Tarihi : / / 20....

Yaşı ve Cinsiyeti : /

Klinik / Gönderen Dr. :

Sistemik durum :

Gönderilen materyal :

Alındığı Bölge / Yer :

İnsizyonel Biyopsi	☐	Küretaj	☐	Enükleasyon	☐
Eksizyonel Biyopsi	☐	Smear	☐	Rezeksiyon	☐
Marsüpyalizasyon	☐	İğne Aspirasyonu	☐	Diğer	☐

Komşu Dişlerde Rezorpsiyon VAR ☐ YOK ☐	Kemikte Ekspansiyon VAR ☐ YOK ☐	Kanamalı Lezyon VAR ☐ YOK ☐
Ekstraoral Drenaj VAR ☐ YOK ☐	Boyut mm Renk	Ağrı VAR ☐ YOK ☐

Lezyonla ilişkili dişlerin durumu: Vital ☐ Nonvital ☐ Gömük ☐ Rezidiv ☐

Ön Tanı :

Radyografik ve Klinik Bulgular :

Operasyon Bulguları :