	NİĞDE ÖMER HALİSDEMİR ÜNİVERSİTESİ DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ ÖLÇÜ ALIMINDAN HAREKETLİ/SABİT PROTEZİN TESLİMİNE KADAR GEÇEN ORTALAMA SÜRE TAKİP FORMU			
Doküman Kodu	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
Gİ.FR.05	ARALIK 2023	0	0	**1**

AY/YIL:

Hasta Adı Soyadı/Dosya No	Protez Ölçü Alınma Tarihi Ve Saati	Laboratuvardan Geliş Tarihi	Hastaya Takılma Tarih Ve Saati	Protezin Cinsi(Hareketli ,Sabit, Total, Parsiyel)	Takip Eden Personel İmza

HAZIRLAYAN	KONTROL EDEN	ONAYLAYAN