

 SELÇUK ÜNİVERSİTESİ	ORTODONTİ ANABİLİM DALI BİTİM HASTALARI BİLGİLENDİRME FORMU			 SELÇUK ÜNİVERSİTESİ DIŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ
Kodu HD.FR.145	Yayın tarihi 21.09.2018	Revizyon No 1	Revizyon tarihi 30.05.2024	Sayfa No / Sayfa Sayısı 1 / 2

**SELÇUK ÜNİVERSİTESİ DIŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ
ORTODONTİ ANABİLİM DALI BAŞKANLIĞI'NA**

Velisi bulunduğum çocuğumun ortodontik tedavisi tamamlanmasından sonra dişlerinin tekrar bozulmaması için kendisi tarafından kullanılması gereken hareketli ve/veya sabit pekiştirme apareylerini tavsiye edildiği gibi kullanılmamasından veya kırıldığında derhal tamirini veya yenilenmesini yaptırmamaktan dolayı dişlerinde ve çene yapısında ortaya çıkacak bozulmaların sorumluluğu tarafımıza aittir.

Bu yüzden böyle bir hadise ile karşı karşıya kalacak olursak, "Ortodonti Anabilim Dalının tekrar tedaviye kabul etmeme hakkı saklı kalmak kaydı" ile tekrar kabul edilmesi durumunda dişlerin düzeltilmesi için gerekli malzeme ve tedavi ücretini yeniden karşılamayı kabul ediyorum.

TARİH:

HASTANIN ADI SOYADI:

VELİSİNİN ADI SOYADI:

İMZA:

Hazırlayan	Kontrol Eden Kal. Yön. Direkt.	Onaylayan Dekan



ORTODONTİ ANABİLİM DALI
BİTİM HASTALARI BİLGİLENDİRME
FORMU



Kodu
HD.FR.145

Yayın tarihi
21.09.2018

Revizyon No
1

Revizyon tarihi
30.05.2024

Sayfa No / Sayfa Sayısı
2 / 2