
 SELÇUK ÜNİVERSİTESİ	GENEL ANESTEZİ HASTA ENDİKASYON FORMU			 SELÇUK ÜNİVERSİTESİ DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ
Kodu AH.FR.184	Yayın tarihi 10.11.2023	Revizyon No 0	Revizyon tarihi -	Sayfa No / Sayfa Sayısı 1/1

Adı, Soyadı:

Yaş:

Tarih:

T.C. Kimlik No:

Genel anesteziye alınma sebebi:

Sistemik Hastalıklar:

Kullandığı İlaçlar:

YAPILACAK İŞLEMLER

Nöbetçi Hekim Onay

Ağız, Diş ve Çene Cerrahisi :

18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38

Endodonti:

18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38

Periodontoloji:

18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38

Protetik Diş Tedavisi:

18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38

Restoratif Diş Tedavisi:

18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38



GENEL ANESTEZİ HASTA ENDİKASYON FORMU



Kodu AH.FR.184	Yayın tarihi 10.11.2023	Revizyon No 0	Revizyon tarihi -	Sayfa No / Sayfa Sayısı 1/1
-------------------	----------------------------	------------------	----------------------	--------------------------------

Hazırlayan	Kontrol Eden Kal. Yön. Direkt.	Onaylayan Dekan