

 SELÇUK ÜNİVERSİTESİ DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ	PERİODONTOLOJİ ANABİLİM DALI KONSÜLTASYON İSTEK FORMU			 SELÇUK ÜNİVERSİTESİ DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ
Kodu HD.FR.238	Yayın tarihi 04.09.2026	Revizyon No 0	Revizyon tarihi -	Sayfa No / Sayfa Sayısı 1/1

Tarih:...../...../20.....

Dosya No:

Hasta Adı Soyadı:

Hasta TC No:

Konsültasyon İsteyen Klinik:

Konsültasyon İstenen Bölüm:

Hastanın Durumu: Hastaya adrenalini lokal anestezi (ultracaine, Ds fort) kullanılarak bakteriyemiye sebep olan, kanamalı periodontal tedavi yapılması planlanmaktadır.

Hastanın hazırlanan tedavi planına uygun olup olmadığının tarafınızdan değerlendirilmesini ve cevabın okunaklı bir şekilde yazılmasını saygılarımla arz ve rica ederim.

**Konsültasyon İsteyen Hekim
Adı Soyadı/ Kaşe/ İmza**

Konsültasyon Sonuç:

