|  |
| --- |
| **GAZİ ÜNİVERSİTESİ DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ**  **ORAL PATOLOJİ ANA BİLİM DALI BAŞKANLIĞINA**  HASTA BİLGİLERİ  T.C. KİMLİK NO:  ADI SOYADI:  YAŞI:  CİNSİYETİ:  PROTOKOL NO:  DOSYA NUMARASI:  MÜRACAAT NO:  İSTEYEN BİRİM:  RAPOR TANZİM TARİHİ :  BIYOPSI NO :  GÖNDEREN KLINIK: GÖNDERENDOKTOR:  ALINMA ŞEKLI:  ALINDIĞI DOKU VE BÖLGELER:  KLINIK NOT:  KLINIK ÖNTANI:  MAKROSKOPIK NOT MIKROSKOPIK NOT HISTOPATOLOJIK TANI:  MORFOLOJI KODU:0000/0  Doktor Adı Doktor Adı |