|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Hasta Adı- Soyadı |  | Veli Adi-Soyadı |  |
| Dosya No |  | Telefon No |  |
| Tarih |  |  |
| DiqNo |  | Hekim Adı-Soyadı |  |

1. Seans I§1emleri

|  |  |
| --- | --- |
| Ba§vuru Nedeni |  |
| Klinik muayenebulgulari |  |
| Radyografikmuayene bulgulari |  |
| Tedavi Tipi |  |

1. Seans i§lem1eri

|  |  |
| --- | --- |
| Klinik muayene bulgulari |  |
| Radyografik muayene bulgulari |  |

Kontrol Seanslari

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Klinik muayene bulgulari | 1. Ay | 3. Ay | 6. Ay | 12. Ay | 18. Ay | 24. Ay |
|  |  |  |  |  |  |
| Radyografik muayene bulgulari |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| HAZIRLAYAN...../....../.........Adı Soyadı/Unvanı  İmza | ONAYLAYAN...../....../.........Adı Soyadı/Unvanı İmza |