



# D İMPLANTI TEDAVİSİ AKI SÜRECİ

Döküman No:	DHF. A.0022
İlk Yayın Tarihi:	20.06.2019
Revizyon Tarihi:	
Revizyon No:	
Sayfa:	1/1

SÜREÇ NO	AKI SÜRECİ	Uygun	Uygun Değil	DÖNÜLECEK SÜREÇ ADIMI	SORUMLULAR	LG L MEVZUATYASAYÖ NETMEL K/D OKÜMAN (vb.)
1	Fakültemiz ağız dişi ve çene radyoloji ana bilim dalında muayene olan hasta dişi implantı yaptıracak ise ilgili bölümlere yönlendirilir.	↓			Klinik sekreteri	Sağlık Uygulama Tebliği (2.4.1.)
2	İlgili kliniklerde hekimlere tarafından hasta muayene edilir.	↓	→	2.1	İlgili Hekimler	Sağlık Uygulama Tebliği (2.4.1.) / Kamu Sağlık Hizmetleri Fiyat tarifesi Usul ve Esasları implant Bilgilendirme ve Tedavi formu
2.1	Kamu Sağlık Hizmetleri Fiyat tarifesi kapsamında ücretli hasta olarak değerlendirilir. İmplant dahil tüm tıbbi malzemeler kurumca temin edilir. Kamu Sağlık Hizmetleri Fiyat tarifesi Usul ve Esasları dahilinde hastaya fatura edilir. Ayrıca implant üstü Kron köprü, implant üstü protez, vb. lerde hastaya fatura edilir.					
3	Hasta için durum raporu tutulur (3 hekim imzalı)	↓			Vezne/ Faturalama birimi	Rapor formu
4	Hastaya ameliyat olması için randevu verilir.	↓			Klinik sekreteri / Vezne	İmplant Bilgilendirme ve Tedavi formu
5	Hasta belirlenen tutarı yatırdı mı?	↓	→	5.1	Vezne/ Klinik Sekreteri	Tahsilat Makbuzu
5.1	Hastaya işlem gerçekleştirilmez. Tutarı yatırması açısından vezneye yönlendirilir. Veya ayrı bir randevu verilir.					
6	Hastanın işlemi gerçekleştirilir.	↓			İlgili Hekim	
7	Tedavi süreci tamamlanan hasta üst ve alt yapılarını yaptırmak üzere protez kliniğine yönlendirilir	⊙			Klinik sekreteri	

HAZIRLAYAN ...../...../..... Birim Kalite Komisyonu MZA	ONAYLAYAN ...../...../..... Dekan MZA
--	--