



GAZİANTEP ÜNİVERSİTESİ

DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

KONSÜLTASYON İSTEME TALİMATI

Doküman Kodu:HB.TL.02

Yayın Tarihi:01/06/2017

Revizyon Numarası:1

Revizyon Tarihi:12/05/2023

SayfaNo/SayfaSayısı:1/1

- AMAÇ:** Ayaktan başvuran hastaların konsültasyon sürecini tanımlamak.
- KAPSAM:** Diş Hekimliği Fakültesi başvuran tüm hastaları kapsar.
- KISALTMALAR:**
- SORUMLULAR:** Dekan, Dekan Yardımcısı, Müdür Yardımcısı, Tüm Akademik ve İdari Personelin sorumluluğundadır.
- TANIMLAR:**

5.1. Konsültasyon: Tanı ve tedavi amacı ile fakültemize başvuran hastalardan diş hekimlerinin, hastasının tanı/tedavi ve takibinde gerekli gördüğünde diğer klinikler ve hastaneler ile görüş alışverişinde bulunmasıdır.

5.2. Konsültasyon Formu: Konsültasyon isteği ve sonucu ile ilgili bilgileri içeren, hem konsültasyona gönderen hekim hem de konsültan hekim tarafından açık ve net doldurulması gereken ve hastanenin güncel otomasyon sisteminde yer alan formu tanımlar.

6. FAALİYET AKIŞI:

6.1. Konsültasyonlar poliklinik doktoru tarafından konsültasyon istem formu doldurulur veya on-line olarak HBYS üzerinden Konsültasyon modülündeki sayfa doldurulur.

6.2. Konsültasyon isteyen hekim konsültasyon formunda hasta bilgilerini, konsültasyon isteme gerekçesini net bir şekilde belirtmeli, hastanın hangi rahatsızlığından dolayı istediğini belirtmelidir.

6.3. Konsülte edilen hasta işlemini tamamladıktan sonra ilgili polikliniğe başvurur ve konsültasyon formundaki açıklamaya göre hemen işleme alınır.

6.4. Eğer ilaç kullanması gerekiyorsa tedaviye göre ilaç bilgilendirilmesi yapılır ve randevu verilir.

6.5.Patoloji Örneği Alınması: Cerrah tarafından gerektiğinde ameliyat esnasında patoloji örneği alınır. Minör Cerrahi Uygulama Alanı Hemşiresi alınan numuneyi numune kabına yerleştirir. Cerrahi uygulama sırasında tanı amaçlı alınan doku örnekleri doğru ve eksiksiz olarak doku numunesinin üzerine yazılır. Numune üzerinde asgari aşağıdaki bilgiler bulunmaktadır.

o Hasta adı, soyadı

o TC Kimlik Numarası

o Doğum tarihi

o Cinsiyet

o Örnek alınan organ/bölge

o Örneğin alınış şekli

7.İLGİLİ DÖKÜMANLAR

7.1Konsültasyon İstem Formu

HAZIRLAYAN(.../.../...)	KONTROL EDEN(.../.../...)	ONAYLAYAN(.../.../...)
	Kalite Yönetim Direktörü	Dekan



GAZİANTEP ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ
KONSÜLTASYON İSTEME TALİMATI

Doküman Kodu:HB.TL.02

Yayın Tarihi:01/06/2017

Revizyon Numarası:1

Revizyon Tarihi:12/05/2023

SayfaNo/SayfaSayısı:1/1

HAZIRLAYAN(.../.../....)

KONTROL EDEN(.../.../....)

ONAYLAYAN(.../.../....)

Kalite Yönetim Direktörü

Dekan