



GAZİANTEP ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ
DİŞ PROTEZ LABORATUVARI HİZMETİ KONTROL FORMU

Doküman Kodu:PL.FR.02

Yayın Tarihi:20/04/2026

Revizyon Numarası:0

Revizyon Tarihi:-

SayfaNo/SayfaSayısı:1/1

Laboratuvarın Adı :

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

Türü:

Saat:

Adresi:

	EVET	HAYIR
Mesul Müdürlük Belgesi var mı?		
Mesul Müdür görevinin başında mı?		
Laboratuvarda çalışan tüm sağlık personelinin ve diğer personelin çalışma izni var mı?		
Çalışanlar yetkili olduğu işlerde mi çalışıyor?		
Laboratuvar birimlerine göre asgari cihaz, araç, gereç ve ürünler bulunduruyor mu?		
Kumlama cihazı çalışırken ortama kum yayılıyor mu?		
Masalarda bulunan vakum cihazı tozları (metal, porselen, akril gibi) yeterince çekiyor mu?		
Alçı, dublikasyon, modelasyon, döküm ve polisaj işleri esnasında ortama tehlikeli buhar ve dumanların yayılımının kontrollü olarak tahliyesi yapılıyor mu?		
Kullanılan metaller TS EN İSO 22674 sayılı Standarda uygun mu?		
Çalışan sayısınca maske ve eldiven bulunuyor mu?		
Maske ve eldivenler çalışırken kullanılıyor mu?		
Laboratuvar fiziki bölüm birim ve odaların nitelikleri mevzuata uygun mu?		
Laboratuvarın bünyesinde kuruluş hizmetleri ile bağdaşmayacak birim var mı?		
Laboratuvarın isim ve unvanının yazılı olduğu dış tabela faaliyet alanına uygun mu?		
Kuruluşta protokol defteri kayıtları düzenli tutuluyor mu?		
Denetim defteri var mı?		
Laboratuvarda kıyafet düzenine uyuluyor mu?		
Laboratuvarın hijyenik koşulları sağlık hizmeti sunulmasına uygun mu?		
Laboratuvarda diş hekimliği klinik hizmetleri veriliyor mu veya bu hizmetlerde kullanılan tıbbi cihaz, araç ve gereç bulunduruluyor mu ?		

Dekan/Dekan Yardımcısı

Protetik Diş Tedavisi A.D. Öğretim Üyesi

Kalite Direktörü

Laboratuvar Mesul Müdürü