



T.C.
İZMİR DEMOKRASİ ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ
AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI HASTANESİ
AĞIZ, DİŞ VE ÇENE RADYOLOJİSİ ANABİLİM DALI
RADYOLOJİK VERİ İSTEM FORMU



Doküman kodu: HD.FR.03

İlk yayın tarihi: 10.03.2025

Revizyon Tarihi-No:

Sayfa sayısı: 1/1

Hasta Adı-Soyadı:

Tarih:

T.C. Kimlik Numarası:

İsteyen Bölüm :

İsteyen Doktor :

İstenen radyolojik veri çeşidi:

Konik Işınlı Bilgisayarlı Tomografi		AP/PA radyografi	
Panoramik radyografi		Lateral sefalometrik radyografi	
Periapikal radyografi		El-Bilek radyografisi	
Bite-wing radyografi		Oklüzal radyografi	

Radyolojik veri isteme gerekçesi ve ne amaçla kullanılacağı:

İMZA-KAŞE

Not: Radyolojik verilerin teslim edilmesinde Konik Işınlı Bilgisayarlı Tomografi için DVD, diğer veriler için ise CD gerekmektedir. CD ve DVD hasta veya isteği yapan hekim tarafından temin edilmektedir.

Radyolojik veriler (görüntüler) ve raporlar (periapikal, panoramik ve sefalometrik radyografi, konik ışınli bilgisayarlı tomografi vs.) Ağız, Diş ve Çene Radyolojisi Anabilim Dalı'nın bilgisi dışında herhangi bir bilimsel etkinlikte (tez, yayın, bildiri vs.) kullanılamaz.