



**T.C SAĞLIK
BAKANLIĞI
AYDIN İL SAĞLIK
MÜDÜRLÜĞÜ**

RAPOR DÖKÜM FORMU
SAĞLIK HİZMETLERİ BAŞKANLIĞI
ÖZEL AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI BİRİMİ

Doküman Kodu:
AİSM.SH.ÖAD.FR.02

Yayın Tarihi:
10.04.2019

Revizyon No:

Revizyon Tarihi:

SIRA NO	RAPORLAYAN ŞUBE / BİRİM	RAPORUN ADI	RAPORUN KISA İÇERİĞİ	RAPORLAMA YAPILAN BAŞKANLIK/BİRİM	SIKLIĞI
1	Özel Ağız ve Diş Sağlığı Birimi	Muayenehane Açma Kapatma bildirimini	İlimizde faaliyet gösteren/ gösterecek olan diş hekimleri ile kapatma bildiriminde bulunan diş hekimlerine ait bilgiler	Sağlık Bakanlığı Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü	3 Aylık
2	Özel Ağız ve Diş Sağlığı Birimi	Diş Protez Laboratuvarı ve Sahte Dişçileri Denetleme Formu	İlimizde faaliyet gösteren/göstermek isteyen Diş Protez Laboratuvarının Denetlenmesine ait bilgiler	Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu	3 Aylık