



T.C.  
SAĞLIK BAKANLIĞI  
Kahramanmaraş Ağız ve Diş Sağlığı Hastanesi

Doküman Kodu: HB.FR.05  
Yayın Tarihi : 22.07.2016  
Revizyon Tarihi:  
Revizyon No : 00

### HASTA TEDAVİ PLANI

Adı Soyadı:

Dosya No:

Tanı:

İzlem Tarihi	Anamnez	Fiziki Bulgular	Hastanın Beraberinde Getirdiği İlaçları da Dikkate Alarak Verilecek İlaçların İsmi, Kullanım Şekli, Veriliş Süresini, Dozunu, Hızını Yazınız.	Hekim İmza