|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **C:\Users\STRATEJI-3\Desktop\_TNKU_LOGO_TR.jpg** | **TNKÜ****AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI****UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ****TEDAVİ PLANLAMASI ONAM FORMU** | Doküman No: | EYS-FRM-272 |
| Hazırlama Tarihi: | 05.01.2022 |
| Revizyon Tarihi: | -- |
| Revizyon No: | 0 |
| Toplam Sayfa Sayısı: | 1 |

**Tedavi Planı:**

**Okudum. Tedavi planlamasını anladım. Kabul ediyorum.**

**………………………………………………………………………………………………………….**

**Tarih:**

**Hastanın Adı-Soyadı; İmza:**

**Hastanın Velisi/Vasisi Adı-Soyadı: İmza:**

**Doktor Adı Soyadı: İmza:**