



BOTOKS VE DOLGU KAYIT FORMU

HASTANIN
Adı - Soyadı:
Doğum Tarihi:

Tarih:
Hasta ID No:

TARİH	İŞLEM ADI	İŞLEM BÖLGESİ	KULLANILAN MALZEME	DOKTOR ADI SOYADI İMZA

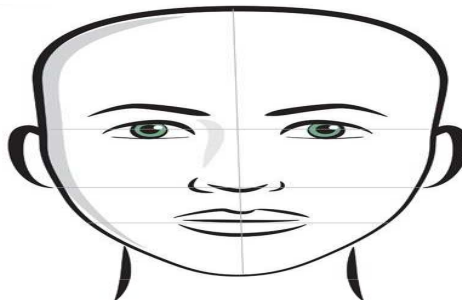
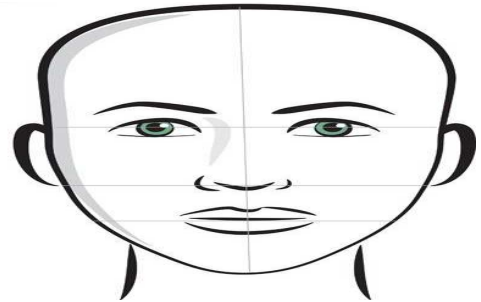
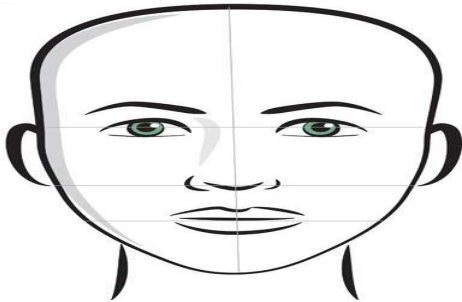
AÇIKLAMA:

--	--	--	--	--

AÇIKLAMA:

--	--	--	--	--

AÇIKLAMA:



TARİH	İŞLEM ADI	İŞLEM BÖLGESİ	KULLANILAN MALZEME	DOKTOR ADI SOYADI İMZA
AÇIKLAMA:				
AÇIKLAMA:				
AÇIKLAMA:				
AÇIKLAMA:				

