



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANTALYA
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

T.C.
ANTALYA VALİLİĞİ
İL Sağlık Müdürlüğü
Ağız ve Diş Sağlığı Birimi

AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI HİZMETLERİ DENETİM TUTANAĞI FORMU

DOKÜMAN KODU	FR/68
YAYIN TARİHİ	19.02.2019
REVİZYON NO	0
REVİZYON TARİHİ	
SAYFA NO	1

İLİ:	ANTALYA	DENETİM NEDENİ:	
DENETİM TARİHİ:		DENETİM SAATİ:	
DENETİM DAYANAĞI	07.12.2005 Tarih ve 26016 Sayılı Resmi Gazetede yayınlanan Diş Protez Laboratuvarları Yönetmeliği		
DENETLENEN ADI SOYADI			
İŞ YERİ ÜNVANI			
DENETİM ADRESİ			
DENETİM SONUCU:			
DENETLEYEN	DENETLEYEN	DENETLEYEN	DENETLENEN
ADI SOYADI:	ADI SOYADI:	ADI SOYADI:	ADI SOYADI :
ÜNVANI:	ÜNVANI:	ÜNVANI:	ÜNVANI:
İMZA:	İMZA:	İMZA:	İMZA:

Not: İş bu Denetim Tutanağı söz konusu mahalde tarafımızdan 2 nüsha halinde düzenlenerek imza altına alınmıştır.