

T.C  
..... VALİLİĞİ  
..... İl Sağlık Müdürlüğüne

Tarih : .../.../.....

Aşağıda belirtilen adreste ..... Diş Protez Laboratuvarı açmak istiyorum.  
Gereğini arz ederim.

(Çok Amaçlı Diş Protez Laboratuvarı ise, bünyesinde bulundurulacak laboratuvar türlerini lütfen kutu içini işaretleyerek belirtiniz.)

- Metal Döküm Diş Protez Laboratuvarı
- Hareketli Diş Protez Laboratuvarı
- Sabit Diş Protez Laboratuvarı
- Ortodontik Amaçlı Diş Protez Laboratuvarı

Adı ve Soyadı  
Mesul Müdür

ADRES :  
Tel.No :  
Mail. Adresi:

**Laboratuvar türleri ve bulundurulması zorunlu araç ve gereçler**  
**Madde 4 — (Değişik:RG-31/12/2011-28159)**

Laboratuvarlarda bulundurulması gereken ortak araç ve gereçler şunlardır:

- a) Vakumlu toz emicili çalışma masası.
- b) Bek veya devamlı olarak alev olmasını önleyen ısı kaynaklarının kullanılması.
- c) Alçı kesme motoru.
- d) Vibratör.
- e) Korumalı polisaj motoru.
- f) Mikromotor ya da tur motoru.
- g) Kompresör.
- h) Laboratuvarda çalışan tüm personel için güvenlik gözlükleri ve en az TS EN 149

Standardına uygun endüstriyel tip toz maskeleri.

Yürütülen hizmet ve bu hizmetin gerektirdiği altyapı özelliklerine göre laboratuvarlar aşağıdaki şekilde sınıflandırılmıştır.

**A) Çok Amaçlı Dış Protez Laboratuvarı:** Bu Yönetmelikte tanımlanan laboratuvar türlerinden en az iki türü bünyesinde bulunduran laboratuvarlardır. Bu laboratuvar türleri içindeki aynı araç-gereçler tek olarak bulundurulabilir.

**B) Metal Döküm Dış Protez Laboratuvarı:** Ağız içi protezlerin metal alt yapılarının hazırlandığı laboratuvarlardır. Bu laboratuvarlarda bulunacak asgari araç ve gereçler şunlardır:

- a) Alçı ve Rövetman Bölümü:
  - 1) Alçı ve rövetman hazneleri.
  - b) Dublikasyon Bölümü:
    - 1) Eritme ünitesi ( elektrikli veya manuel ).
    - 2) Dublikasyon kalıpları.
  - c) Modelasyon Bölümü:
    - 1) Ölçüm aleti ( Paralelometre ).
  - d) Döküm Bölümü:
    - 1) Ön ısıtma fırını.
    - 2) Döküm makinesi.
    - 3) Döküm ve lehim için şalome takımı.
  - e) Tesviye ve Polisaj Bölümü:
    - 1) Kumlama cihazı.
    - 2) Korumalı tesviye motoru.
    - 3) Elektroliz cihazı.
    - 4) Korumalı polisaj motoru.

**C) Hareketli Dış Protez Laboratuvarı:** Ağız içi hareketli metal ve klasik protezler ile çene yüz protezlerinin bitim ve tamir işlerinin yapıldığı laboratuvarlardır. Bu laboratuvarlarda bulunacak asgari araç ve gereçler şunlardır:

- a) Dış Dizimi ve Akril Bölümü:
  - 1) Artikülatör ve oklüzör.
  - 2) Kaynatma için herhangi bir enerji kaynağı ile çalışan ocak.
  - 3) Basıncı polimerizasyon ünitesi.
  - 4) Hidrolik veya mekanik pres.
  - 5) Işınli base plak cihazı.
  - 6) Mufla açma ve mum eritme düzeneği.
  - 7) Mufla eliminasyonu cihazı.
  - 8) Mufla ve birit.
  - 9) Tüm çalışanlar için kimyasal maruziyeti engelleyebilen iş güvenliği eldiveni.
- b) Tesviye ve Polisaj Bölümü:
  - 1) Korumalı tesviye motoru.

2) Korumalı polisaj motoru.

D) Sabit Diş Protez Laboratuvarı: Metal ve diğer malzeme destekli döküm ve bitim işlerinin yapıldığı laboratuvarlardır. Bu laboratuvarlarda bulunacak asgari araç ve gereçler şunlardır:

a) Alçı Bölümü:

1) Artikülatör ve oklüzör.

2) Alçı hazneleri.

b) Döküm Bölümü:

1) Ön ısıtma fırını.

2) Döküm ve lehim için şalome takımı.

3) Döküm makinesi.

c) Modelasyon ve Tesviye-Polisaj Bölümü:

1) Kuşlama cihazı.

2) Korumalı tesviye motoru.

3) Korumalı polisaj motoru.

d) Porselen Bölümü:

1) Porselen fırını.

2) Porselen özel spatül ve fırçası.

3) Mikromotor.

E) Ortodontik Amaçlı Diş Protez Laboratuvarı: Ortodontik apaneylerin üretildiği ve tamir işlerinin yapıldığı laboratuvarlardır. Bu laboratuvarlarda bulunacak asgari araç ve gereçler şunlardır.

a) Mufla ve birit.

b) Kaynatma yapmak için ocak.

c) Basınçlı polimerizasyon ünitesi.

d) Pres hidrolik ya da mekanik.

e) Korumalı polisaj motoru.

f) Vakum ile plaka şekillendirme cihazı.

g) Mikromotor ya da tur motoru.

h) Ortodontik pens.

ı) Punto kaynak cihazı.

Ek:4

Belge  
Tarih:...../...../.....

No:

.....  
**DİŞ PROTEZ LABORATUVARI  
PERSONEL ÇALIŞMA BELGESİ**

ADI, SOYADI :

UNVANI :  
GÖREVİ :  
BABA ADI :  
DOĞUM YERİ / TARİHİ ( Ay -gün) :

MEZUN OLDUĞU OKUL :

Dişhekimliği Fakültesi  D.P.T. Yüksek Okulu  Sağlık Meslek Lisesi

Mezuniyet Tarihi :  
Diploma No :

SAĞLIK BAKANLIĞI  
DİŞ PROTEZ TEKNİSYENLİĞİ  
MESLEK BELGESİNİN  
Tescil Tarih / No :  
Kütük Sayfa No :

**GÖREV YAPACAĞI LABORATUVARIN**

ADI :  
ADRESİ :

Yukarıda açık kimliği yazılı olan Diş Hekiminin / Diş Protez Teknisyeninin /Yardımcı Personelin ..... Diş Protez Laboratuvarında mesleğini icra etmesi, İl Sağlık Müdürlüğüne uygun görülmüştür.

Bu belge ..... /..... / ..... tarihli ve ..... sayılı Resmî Gazete'de yayımlanan Diş Protez Laboratuvarları Yönetmeliği hükümlerine göre düzenlenmiştir. .

Düzenleyen  
Mesul Müdür  
İmza ve Tarih

Onaylayan  
Sağlık Müdürlüğü  
İmza ve Tarih