



T.C.  
ERCIYES ÜNİVERSİTESİ  
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

Döküman Kodu	: SHB.FR.65
Yayın Tarihi	: 16.05.2019
Revizyon No	: 01
Revizyon Tarihi	: 05.02.2020
Sayfa No	: 1/2

**ORTODONTİ ANABİLİM DALI**  
**SAĞLIK KURULU RAPORU**

SAĞLIK HİZMETİ SUNUCUSUNUN ADI	MUAYENE TARİHİ
Erciyes Üniversitesi Diş Hekimliği Uygulama ve Araştırma Merkezi	
Hasta Adı Soyadı	
T.C Kimlik No.	
Provizyon numarası	
Maloklüzyon Tipine Göre Yapılabilecek Tedaviler	<input type="checkbox"/> Sınıf I Ortodontik Tedavi <input type="checkbox"/> Sınıf II Ortodontik Tedavi <input type="checkbox"/> Sınıf III Ortodontik Tedavi <input type="checkbox"/> Ortognatik Cerrahide Ortodontik Tedavi
Radyolojik Görüntüleme	<input type="checkbox"/> Panoramik <input type="checkbox"/> Sefalometrik Diğer : .....

9 kasım 2012 tarihli ve 28462 Sayılı Resmi Gazete yayınlanan Özel sağlık hizmeti sunucuları ile Kurumla sözleşmesi olmayan resmi sağlık hizmeti sunucuları diş ünitelerindeki ağız ve diş sağlığı tedavisi hizmetlerine ilişkin tedavi giderlerinin finansmanının Sosyal Güvenlik Kurumu tarafından karşılanmasına ilişkin olarak Fakültemizde muayenesi yapılan ..... isimli hastaya estetik amaçlı **olan / olmayan** ..... tanısı konmuştur.

Dt.  
İmza / Kaşe

Dt.  
İmza / Kaşe

Uzman Doktor  
İmza / Kaşe

Onay (Başhekim)  
İmza / Mühür



T.C.  
ERCIYES ÜNİVERSİTESİ  
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

Döküman Kodu	: SHB.FR.65
Yayın Tarihi	: 16.05.2019
Revizyon No	: 01
Revizyon Tarihi	: 05.02.2020
Sayfa No	: 2/2

Sağlık Bakanlığı 11.10.2013 tarih ve 23642684/010/2013.5365.34716 sayılı genelgesiyle ortodonti hastalarının sevklerinde tedavinin estetik amaçlı olup olmadığı noktasında yaşanan sıkıntıların giderilmesi amacıyla İCON indeksi kullanılacağı duyurulmuştur.

**(\* İCON İndeksi değerlendirmesinde toplam skor 43'ün altında kaldığı ve aşağıdaki kriterlerden herhangi birinin varlığında, ortodontik tedavi gereklidir.**

- Ortodontik boşluk kapatma (her yarım çenede en az bir ya da daha fazla doğumsal diş eksikliği) veya protez öncesi ortodontik tedavi ihtiyacı olan hipodonti vakaları veya polidistema vakaları,
- 6 mm' den fazla artmış overjeti bulunan vakalar,
- O ram'den daha fazla ters (negatif) overjeti bulunan vakalar
- Tek taraflı veya her iki bukkal bölgede, posterior lingual çapraz kapanış veya nonoklüzyonu mevcut olan vakalar,
- 2 mm ve üzeri posterior ve/veya anterior açık kapanış vakaları,
- Diş etine veya damak mukozasma temas görülen artmış overbite mevcut olan vakalar,
- Herhangi bir patolojik sebep, düşmemiş süt dişi, süpernumere (artık diş), yer değiştirme veya çapraşıklık gibi sebeplerden dolayı sürmesi engellenmiş (kök gelişimini tamamlamış veya pozisyonu nedeniyle sürememiş) gömülü diş mevcudiyeti olan vakalar,
- Dudak ve/veya damak yarığı veya çene yüz sistemini ilgilendiren başka anomalilerin ve/veya sendromların mevcut olduğu vakalar,
- Üst ve/veya alt çenedeki diastema/çapraşıkhğın 6 mm ve üzerinde olduğu vakalar,
- Krepitasyon, klinking, açma veya kapamada deviasyonun eşlik ettiği İMD vakaları,
- Bidental ve/veya birnaksiller protrüzyon vakaları,
- Fasiyal asimetri (laterognati) vakaları.

Hasta Adı Soyadı	Skor ..... olması nedeniyle <b>estetik olmayan tedavi</b> ihtiyacı vardır.	
	Skor ..... olmasına rağmen, madde ..... gereğince <b>estetik olmayan tedavi</b> ihtiyacı vardır.	
	Skor ..... olması dolayısıyla yalnız estetik nedenle tedavi ihtiyacı olabilir.	

**Muayeneci Ad-Soyad** :

**İmza** :

HAZIRLAYAN	KONTROL EDEN	ONAYLAYAN
BİRİM KALİTE SORUMLUSU	KALİTE YÖNETİM DİREKTÖRÜ	DEKAN