



**GÜLHANE MEDİKAL TASARIM VE ÜRETİM UYGULAMA VE
ARAŞTIRMA MERKEZİ**

İŞ İSTEK FORMU / REÇETE

İŞ İSTEK TARİHİ:

MEDİKAL AMAÇLI

ENDÜSTRİYEL

İHTİYAÇ TANIMLAMA BİLGİLERİ

İHTİYACIN ADI:

İHTİYACIN AMACI VE KULLANIM YERİ:

İHTİYACA AİT DİJİTAL VERİ:

(Dijital verinin tıbbi görüntü verisi (DICOM) olması durumunda tasarımın sağlıklı bir şekilde yapılabilmesi için görüntü kesit kalınlığının kranial ihtiyaçlar için en fazla 0.5 mm, alt ekstremitte ihtiyaçları için en fazla 1 mm olması gerekmektedir.)

Defekt bölgesini arka sayfadaki anatomik görsel üzerinden işaretleyiniz.

HASTA ADI

(Medikal amaçlı ihtiyaçlar için doldurulacaktır.)

HASTA T.C. NU.

(Medikal amaçlı ihtiyaçlar için doldurulacaktır.)

İHTİYACI BİLDİREN KİŞİYE AİT ÖNEMLİ BİLGİLER

Tel No./CEP TEL. NO./ E-Posta:

DİPLOMA TESCİL NUMARASI:

SGK TESİS KODU:

NOT: İHTİYAÇ MEDİKAL AMAÇLI OLDUĞUNDA TIP DOKTORU TARAFINDAN ONAYLANMALIDIR.

**İHTİYACI BİLDİREN
(İmza – Kaşe)**

**İHTİYACI ONAYLAYAN
(İmza – Kaşe)**

**BU KISIM GÜLHANE MEDİKAL TASARIM VE ÜRETİM UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ TARAFINDAN
DOLDURULACAKTIR.**

**METÜM ONAYI
(İmza – Kaşe)**

İŞ İSTEK NO/BARKOD NO:

ARKA

ÖN

