



00140506618



TC
KOCAELİ VALİLİĞİ
Kocaeli İl Sağlık Müdürlüğü



UYGUNLUK BELGESİ

PERSONELİN

ADI ve SOYADI : Ali Ekber KARA
ÜNVANI : Tıp Doktoru
T.C. Kimlik Numarası : 46798829812
GÖREVİ : Pratisyen Hekim
BABA ADI : Adil
DOĞUM YERİ : Çaykara
DOĞUM TARİHİ : 01.01.1983
Mezun Olduğu Okul/Fakülte : Atatürk Üniversitesi Tıp Fakültesi
Mezuniyet Tarihi : 31.10.2008
Diploma No : 3814
Uzmanlık Diploma No : -

GÖREV YAPACAĞI MUAYENEHANENİN

ADRESİ : Kadıköy Mah. Esendal Sokak 45/B İç Kapı No:1
İzmit/KOCAELİ
Çalışma Saatleri : Hafta İçi :10.00 – 18.00
Cumartesi :10.00 – 15.00

Yukarıda açık kimliği yazılı olan hekime ait belirtilen adresteki muayenehanenin faaliyet göstermesi İl Sağlık Müdürlüğüne uygun görülmüştür.

e. imzalıdır.
Op. Dr. Yüksel PEHLEVAN
İl Sağlık Müdürü