



T.C. Sağlık Bakanlığı
Antalya Sağlık Müdürlüğü

T.C.
ANTALYA VALİLİĞİ
İl Sağlık Müdürlüğü

Belge No:266/2
Tarih:13.07.2015
Nakil:26.10.2019

UYGUNLUK BELGESİ

TABİBİN

ADI ve SOYADI :Figen SAYIN YILDIRAN

T.C. :29719050946

UNVANI :Doktor

GÖREVİ :Pratisyen

BABA ADI :Vehbi

DOĞUM YERİ :Ulukışla

DOĞUM TARİHİ :29.05.1965

Mezun Olduğu Okul/Fakülte : Akdeniz Üniversitesi Tıp Fakültesi

Mezuniyet Tarihi : 07.07.1988

Diploma No :214

Uzmanlık Diploma No (varsa) :-

GÖREV YAPACAĞI MUAYENEHANENİN

ADRESİ : Fener Mah. 1950 Sok. No:2/Z02 Daire:16 Working Plaza
Muratpaşa/ANTALYA

Çalışma Saatleri Hafta İçi : 09:00-18:00
Cumartesi : 09:00-18:00

Ünite Hizmet Birimleri: Ozon
Mezoterapi
Hipnoz

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



e-imzalıdır
Dr. Ünal HÜLÜR
İl Sağlık Müdürü

