

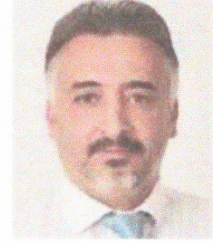


T.C.
Adana Valiliği
İl Sağlık Müdürlüğü



Belge No
Belge Tarihi

:2024001003210007000182175
:14/11/2024



MUAYENEHANE UYGUNLUK BELGESİ

TABİİN

ADI ve SOYADI :Mustafa ÇELİKTAŞ
T.C.KİMLİK NO :30730705296
UNVANI :Uzman Tabip
GÖREVİ :Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı
BABA ADI :Ahmet
DOĞUM YERİ :Adana
DOĞUM TARİHİ :04.03.1976
Mezun Olduğu Okul/Fakülte :Çukurova Üniversitesi Tıp Fakültesi
Mezuniyet Tarihi :30.06.2001
Diploma Tescil No :107342
Uzmanlık Diploma No (varsa) :74519

GÖREV YAPACAĞI MUAYENEHANENİN

ADRESİ :Yüzüncü Yıl Mah.Dr.Sadık Ahmet Bul.No:91 K:2 D:110 Çukurova/ ADANA
Çalışma Saatleri :Hafta İçi (08:00-20:00),Cumartesi (08:00-20:00),Pazar (09:00-15:00)

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

İş bu belge Sağlık Bakanlığı Tedavi Hizmetleri Genel Müdürlüğünce çıkarılan Resmi Gazetede yayımlanarak yürürlüğe giren 03.08.2011/28014 tarih sayılı ve 30.01.2015/29252 tarih sayılı Ayakta Teşhis ve Tedavi Yapılan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmelikte Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmelik ile Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü Mevzuat İşleri Dairesi Başkanlığı'nın 31.05.2012/9208 tarih sayılı yazısına istinaden düzenlenmiştir.

Uzm.Dr.Halil NACAR

İl Sağlık Müdürü

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge doğrulama kodu: E14E5EF2-773D-44B3-A7C0-D8BFDC616A75

Belge doğrulama adresi: <https://www.turkiye.gov.tr/saglik-bakanligi-ebys>