



T.C.
İzmir Valiliği
İl Sağlık Müdürlüğü

İZMİR SAĞLIK BAŞKAN YARDIMCISI I
İZMİR ÖZEL HASTANELER BİRİMİ
23.02.2024 12:35:30 E-71468250-432.02-237542304



237542304

Belge No :2024/103706
Belge Tarihi :22/02/2024
MUAYENEHANE UYGUNLUK BELGESİ



TABİBİN

ADI ve SOYADI :KEREM ÇOLAKOĞLU
T.C.KİMLİK NO :12698226860
UNVANI :TABİP
GÖREVİ :PRATİSYEN
BABA ADI :FAHRİ
DOĞUM YERİ :GİRESUN
DOĞUM TARİHİ :07.08.1991
Mezun Olduğu Okul/Fakülte :ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ
Mezuniyet Tarihi :12.08.2015
Diploma No :1504.A-207
Uzmanlık Diploma No (varsa) :

GÖREV YAPACAĞI MUAYENEHANENİN

ADRESİ :Çolak İbrahim Bey Mah. 91 Sok. No: 19 D Seferihisar / İZMİR
Çalışma Saatleri: :Hafta İçi - C.tesi 10:00-18:00

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

İş bu belge 15/02/2008 tarih ve 26788 sayılı Resmi Gazetede yayımlanarak yürürlüğe giren Ayakta Teşhis ve Tedavi Yapılan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmelik'e istinaden düzenlenmiştir.

Doç.Dr. M.Emre ERKUŞ
İl Sağlık Müdürü

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge doğrulama kodu: 744B9FEE-C089-4E52-8913-1B065289FFFF

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