



241777597



T.C.  
ANTALYA VALİLİĞİ  
İl Sağlık Müdürlüğü

Belge Veriliş Tarihi

:19.04.2024

AĞIZ ve DİŞ SAĞLIĞI HİZMETİ SUNULAN  
ÖZEL SAĞLIK KURULUŞU FAALİYET İZİN BELGESİ

Kuruluşun

Adı  
Adresi  
Ruhsat Sahibinin Adı  
Ruhsat No  
Diş Üniteleri Sayısı  
Gözlem Yatağı Varsa Sayısı  
Diş Protez Laboratuvarı  
Dental Radyoloji Birimi/Ünitesi  
Nöbet Hizmeti Varsa Saatleri  
Çalışma Saatleri

:ÖZEL MOON DC AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI POLİKLİNİĞİ  
:Oba Mah. Fabrika Cad. No:14/2A Alanya /ANTALYA  
:Özel Moon D.C. Ağız ve Diş Sağlığı Polikliniği Ltd. Şti.  
:2024007003110056000055153 - 308  
:3  
:-  
:-  
:Var  
:-  
:Hafta İçi:08:30-18:00 Cumartesi:08:30-13:00

Yukarıda adı ve adresi belirtilen özel sağlık kuruluşuna 06/10/2022 tarihli ve 31975 sayılı Resmi Gazete de yayımlanarak yürürlüğe giren Ağız ve Diş Sağlığı Hizmeti Sunulan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmelik kapsamında faaliyet göstermesi uygun görülmüştür.

ANTALYA  
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ T.C.

Uzm. Dr. Evren EKİNGEN

İl Sağlık Müdürü

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge doğrulama kodu: A66EC8B6-71F0-4D0F-BB1E-B093E3B38485

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