



247241666

T.C.
Antalya Valiliği
İl Sağlık Müdürlüğü



Belge No :2024007003210007000099607 / 908
Belge Tarihi :28/6/2024
MUAYENEHANE UYGUNLUK BELGESİ

TABİBİN

ADI ve SOYADI :ERGÜN SEVİL
T.C.KİMLİK NO :15610515790
UNVANI :UZMAN TABİP
GÖREVİ :KULAK BURUN BOĞAZ HASTALIKLARI
BABA ADI :MEJDETTİN
DOĞUM YERİ :ANTALYA
DOĞUM TARİHİ :07.09.1983
MEZUN OLDUĞU OKUL :KARADENİZ TEKNİK ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ
MEZUNİYET TARİHİ :15/07/2009
DİPLOMA TESCİL NO :146675
UZMANLIK DİPLOMA TESCİL NO :111141

GÖREV YAPACAĞI MUAYENEHANENİN

Adresi :Oba Mah. Eski Gazipaşa Cad. No: 15 , İç Kapı No: 12 Alanya/ ANTALYA
Çalışma Saatleri: :Hafta İçi : 09:00-18:00 Cumartesi : 10:00-16:00

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

İş bu belge 15.02.2008 tarih ve 26788 sayılı Resmi Gazete' de yayımlanarak yürürlüğe giren Ayakta Teşhis ve Tedavi Yapılan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmeliğe istinaden düzenlenmiştir.

Uzm. Dr. Evren EKİNGEN
İl Sağlık Müdürü