



T.C.
ANTALYA VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

Belge No: 472
Tarih 22.10.2019

UYGUNLUK BELGESİ

TABİBİN

ADI ve SOYADI : Çağlayan KARAMAN
T.C. : 30367402858
UNVANI : Uzman Doktor
GÖREVİ : Plastik ve Rekonstrüktif Cerrahi
BABA ADI : Mehmet
DOĞUM YERİ : Ankara
DOĞUM TARİHİ : 06.10.1974



Mezun Olduğu Okul/Fakülte : Çukurova Üniversitesi Tıp Fakültesi
Mezuniyet Tarihi : 30.06.1998
Diploma No : 3392

Uzmanlık Diploma No (varsa) : 66337-91844

GÖREV YAPACAĞI MUAYENEHANENİN

ADRESİ : Kuşkavağı Mah.563 Sok. No:2/1 Konyaaltı/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 Müdürlüğüne uygun görülmüştür.

e-imzalıdır,
Dr. Ünal HÜLÜR
İl Sağlık Müdürü

