



**T.C.**  
**Antalya Valiliği**  
**İl Sağlık Müdürlüğü**  
**DİYALİZ MERKEZİ RUHSATI**

**Ruhsat No :07/14**

**DİYALİZ MERKEZİNİN**

**Adı** : ÖZEL ALANYA CAN DİYALİZ MERKEZİ  
**Adresi** : SUGÖZÜ MAHALLESİ KEYKUBAT BULVARI C BLOK NO:17 VİP  
EVLERİ NO:17/A ALANYA / ANTALYA  
**Sahibinin Adı ve Soyadı** : NEFROBİLİM ÖZEL SAĞLIK VE DİYALİZ HİZMETLERİ MEDİKAL  
TURİZM İNŞAAT OTO KİRALAMA SANAYİ TİCARET LİMİTED  
ŞİRKETİ  
**Ruhsat Onay Tarih ve Sayısı** :  
**Uygulayacağı Diyaliz Yöntemi** : HEMODİYALİZ  
**Hemodiyaliz Cihaz Sayısı** : 14+1

**Diyaliz Merkezleri Hakkında Yönetmelik hükümleri dahilinde yukarıda adı yazılı özel diyaliz merkezinin Faaliyet İzin Belgesi ile birlikte hasta kabul ve tedavi etmek üzere faaliyet göstermesi için işbu ruhsat verilmiştir.**

**Not: Ruhsat, merkezin görölür bir yerine asılır.**

PROF.DR.BEHZAT ÖZKAN  
İL SAĞLIK MÜDÜRÜ

