

T.C.
TRABZON VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

Belge No :2012/25
Tarih :05.06.2012



UYGUNLUK BELGESİ

PERSONELİN

Adı ve Soyadı	:Ömer AMBARCIOĞLU
Unvanı	:Plastik ve Rekonstrüktif Cerrahi Uzmanı
T.C. Kimlik Numarası	:27364797308
Görevi	:Uzman Doktor
Baba Adı	:Mehmet Cemal
Doğum Yeri	:Ankara
Doğum Tarihi	:13.01.1972
Mezun Olduğu Okul/Fakülte	:Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi
Mezuniyet Tarihi	:30.06.1998
Diploma No	:12071
Uzmanlık Diploma No (varsa)	:66200-91557

GÖREV YAPACAĞI MUAYENHANENİN

Adresi : Atatürk Alın Halisçebi İş Merkezi Kat:6 No:18 Trabzon
Çalışma Saatleri: 08:00 – 20:00

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

Uzm.Dr. Kemal SÜLEYMAN

