



T.C.
ANTALYA VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

Belge No: 422
Tarih: 25.01/2019

UYGUNLUK BELGESİ

TABİBİN

ADI ve SOYADI : Mustafa Deniz YILMAZ
T.C. : 20431356026
UNVANI : Uzman Doktor
GÖREVİ : Kulak Burun Boğaz Hastalıkları
BABA ADI : Hüseyin
DOĞUM YERİ : Manavgat
DOĞUM TARİHİ : 18.12.1971



Mezun Olduğu Okul/Fakülte : Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi

Mezuniyet Tarihi : 14.07.1996

Diploma No : 96_092_146

Uzmanlık Diploma No (varsa) : 52833-78816

GÖREV YAPACAĞI MUAYENEHANENİN

ADRESİ : Pınarbaşı Mah. 705 Sok. Gül Sitesi A Blok Dış Kapı No:1 İç Kapı No:1
Konyaaltı / ANTALYA

Çalışma Saatleri : Hafta İçi: 08:30-19:00
Cumartesi: 08:30-15:00

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

