



**T.C.
İZMİR VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ**

Belge No : 78333/0
Tarih : 17/02/2021

DIŞ HEKİMİ MUAYENEHANE RUHSATNAMESESİ

DIŞ HEKİMİNİN

Ad ve Soyad : Zabit OĞAN
T.C. Kimlik No : 33082417480

Unvanı : Diş Tabibi

Görevi :

Baba Adı : Şihali

Doğum Yeri : Pertek

Doğum Tarihi : 03/06/1973

Mezun Olduğu Okul / Fakülte : Ege Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi

Mezun Olduğu Tarih : 29/09/1998

Diploma No : 2495

Uzmanlık Diploma No :

Sertifikaları :

GÖREV YAPACAĞI MUAYENEHANENİN

Adresi : Akdeniz Mh. Fevzipaşa Cd. No: 73/4-5 KONAK

Gelişme Saatleri : --

Yukarıda açık kimliği yazılı olan hekime ait belirtilen adresteki muayenehanenin faaliyet göstermesi İl Sağlık Müdürlüğüne uygun görülmüştür.
İş bu belge 03.02.2015 tarih ve 29256 sayılı Resmi Gazetede yayımlanan Ağız ve Diş Sağlığı Hizmeti Sunulan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmeliğe istinaden düzenlenmiştir.

Dr. Öğr. Üyesi Mehmet Burak ÖZTOP
İl Sağlık Müdürü

