



249370830

T.C.
İstanbul Valiliği
İl Sağlık Müdürlüğü



Belge No
Belge Tarihi

MUAYENEHANE UYGUNLUK BELGESİ

TABİBİN

ADI ve SOYADI :DEVİRİM BELLEK
T.C.KİMLİK NO :37657159430
UNVANI :UZMAN TABİP
GÖREVİ :KULAK BURUN BOĞAZ HASTALIKLARI
BABA ADI :ARSLAN
DOĞUM YERİ :SUNGURLU
DOĞUM TARİHİ :12.04.1978
Mezun Olduğu Okul/Fakülte :İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ CERRAHPAŞA TIP FAKÜLTESİ
Mezuniyet Tarihi :01/08/2002
Diploma No :Cİ-584
Uzmanlık Diploma No (varsa) :77130/133230

GÖREV YAPACAĞI MUAYENEHANENİN

ADRESİ :Caddebostan Mah. , Operatör Cemil Topuzlu Cad. , Bina No: 62 , İç Kapı No:
7, Oda No:2 KADIKÖY/ İSTANBUL
Çalışma Saatleri: :HAFTA İÇİ 10.30-18.30 HAFTA SONU 11.00-17.00

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

İş bu belge Sağlık Bakanlığı Tedavi Hizmetleri Genel Müdürlüğünce çıkarılan Resmi Gazetede yayımlanarak yürürlüğe giren 03.08.2011/28014 tarih sayılı ve 30.01.2015/29252 tarih sayılı Ayakta Teşhis ve Tedavi Yapılan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmelikte Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmelik ile Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü Mevzuat İşleri Dairesi Başkanlığı'nın 31.05.2012/9208 tarih sayılı yazısına istinaden düzenlenmiştir.

Opr. Dr. Zülfü KILIÇ

Vali a.

Sağlık Hizmetleri Başkanı