



T.C. Sağlık Bakanlığı

İSTANBUL
SAĞLIK
MÜDÜRLÜĞÜ

T.C.
İSTANBUL VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ



Birim
Belge No
Tarih

:Özel Ayaktan Tanı ve Tedavi Merkezleri Birimi- 432.02

: 579

: 17.01.2020

MUAYENEHANE UYGUNLUK BELGESİ

TABİBİN

ADI ve SOYADI
UNVANI
T.C. Kimlik Numarası
GÖREVİ

: Mustafa Kemal ATAÖNDER
: Doktor
: 43066275890
: Genel Pratisyen

BABA ADI
DOĞUM YERİ
DOĞUM TARİHİ

: Hikmet
: İskenderun
: 12/04/1981

Mezun Olduğu Okul/Fakülte
Mezuniyet Tarihi
Diploma No
Uzmanlık Diploma No (varsa)

: Marmara Üniversitesi Tıp Fakültesi
: 30/06/2007
: 2007-99-030
: -

GÖREV YAPACAĞI ÖZEL KURULUŞUN

ADRESİ

: Acıbadem Mah. Çeçen Sok. Akasya Evleri A2
: Kule No:25/A K:34 D:237

ÜSKÜDAR

ÇALIŞMA SAATLERİ

: Hafta içi: 10.00 – 19.00 / Cumartesi: 10.00-19.00

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

e - imzalıdır
Uz. Dr. Hasan Basri VELİOĞLU
Vali a.
Sağlık Hizmetleri Başkanı



T.C. Sağlık Bakanlığı

İSTANBUL
SAĞLIK
MÜDÜRLÜĞÜ

TARİH : 05.02.2020
BELGE NO: 1428

T.C
İSTANBUL VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

MUAYENEHANE – KUPA – OZON - MEZOTERAPİ
ÜNİTESİ YETKİ BELGESİ

TABİBİN:

ADI ve SOYADI : Mustafa Kemal ATAÖNDER
UNVANI : Doktor
TC KİMLİK NO : 43066275890
GÖREVİ : Pratisyen Hekim
SERTİFİKA : Kupa – Ozon- Mezoterapi Uygulama Sertifikası
SERTİFİKA TARİH/NO : Kupa : 17/01/2018 – 17 2159
Ozon : 10/04/2018 – 17 2520
Mezoterapi: 08/01/2018 – 17 1944

BABA ADI : Hikmet
DOĞUM YERİ : İskenderun
DOĞUM TARİHİ : 12/04/1981
Mezun Olduğu Okul/ Fakülte: Marmara Üniversitesi Tıp Fakültesi
Mezuniyet Tarihi : 30/06/2007
Diploma No : 2007-99-030
Uzmanlık Diploma No : -----

GÖREV YAPACAĞI MUAYENEHANENİN

Adresi : Acıbadem Mahallesi Çeçen Sokak Akasya Evleri A2
Kule Blok No:25 K:34 D:237
ÜSKÜDAR
Çalışma Saatleri : Hafta İçi : 10.00 – 19.00
Cumartesi: 10.00 – 19.00

Yukarıda açık adı ve adresi yazılı olan hekime ait belirtilen adresteki Muayenehanesinde **Kupa – Ozon - Mezoterapi** Ünitesi için faaliyet göstermesi İl Sağlık Müdürlüğümüzce uygun görülmüştür.

e- imzalıdır.

Uz. Dr. Hasan Basri VELİOĞLU

Vali a.

Sağlık Hizmetleri Başkanı

Termin: 07/03/2017

00249

2. RECORDS

IMZA

Latex-Header: \cscd{cm}{bnl} / N45mn15-05e375cc37cc?director=1