



Şube
Belge No
Tarih

:Özel Ayaktan Tanı ve Tedavi Merkezleri Birimi- 432.02
: 2516
: 10.03.2020

MUAYENEHANE UYGUNLUK BELGESİ

TABİBİN

ADI ve SOYADI
UNVANI
T.C. Kimlik Numarası
GÖREVİ

: Esra BILGEN
: Uzman Doktor
: 46729725596
: Plastik, Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi Uzmanı

BABA ADI
DOĞUM YERİ
DOĞUM TARİHİ

: Kemal
: Ankara
: 13/11/1977

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

: Ondokuz Mayıs Üniversitesi Tıp Fakültesi
: 30/06/2000
: 0004.A-164
: 87593-105631

GÖREV YAPACAĞI ÖZEL KURULUŞUN

ADRESİ

: Harbiye Mh. Mim Kemal Öke Cd. Melek Apt.
No:19 D:2 K:1
ŞİŞLİ

ÇALIŞMA SAATLERİ

: Hafta İçi 14:00-19:00 Hafta Sonu 12:00-18:00

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