



T.C.
ANTALYA VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

Belge No: 473/1
Tarih :24.10.2019
Yenileme:16/11/2020

UYGUNLUK BELGESİ

TABİBİN

ADI ve SOYADI : Muammer KAYA

T.C. : 18380896014

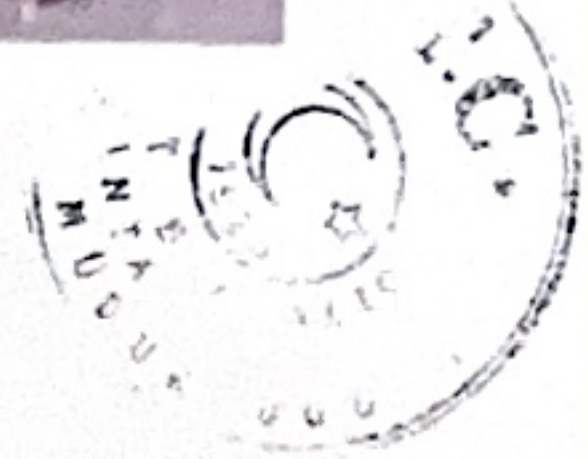
UNVANI : Uzman Doktor

GÖREVİ : Genel Cerrahi

BABA ADI : Cayit

DOĞUM YERİ : Göle

DOĞUM TARİHİ : 01.09.1974



Mezun Olduğu Okul/Fakülte : İstanbul Üniversitesi İstanbul Tıp Fakültesi

Mezuniyet Tarihi : 27.07.1999

Diploma No : 23959/27427

Uzmanlık Diploma No (varsa) :66274-92432

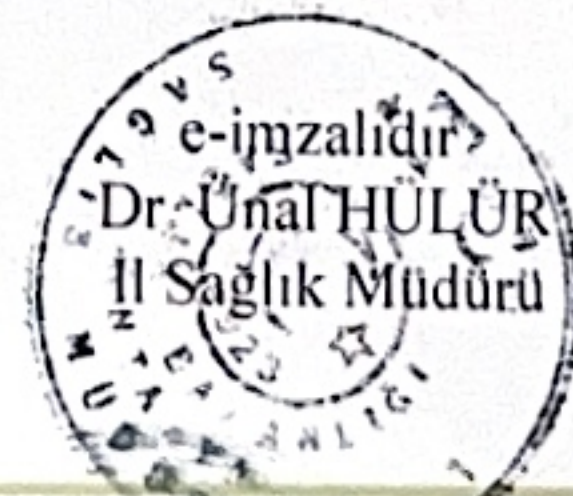
GÖREV YAPACAĞI MUAYENEHANENİN

ADRESİ : Aydınevler Mah. Hasan Ali Yücel Cad. Kasapoğlu İş Merkezi No:7/1
Manavgat/ANTALYA

Çalışma Saatleri : 09:00-22:00

Ünite Hizmet Birimleri: Mezoterapi

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





00107946023

T.C.
ANTALYA VALİLİĞİ
İl Sağlık Müdürlüğü

GELENEKSEL VE TAMAMLAYICI TIP UYGULAMALARI
ÜNİTE YETKİ BELGESİ

KURUMUN

ADI: Dr. Muammer KAYA

BAĞLI BULUNDUĞU KURUM-BİRİM: Muayenehane

ADRES:

Aydınevler Mahallesi, Hasan Ali Yücel Caddesi No: 7/1
Manavgat / Antalya

ÇALIŞMA SAATLERİ:

Hafta İçi: 08:00 – 22:00
Hafta Sonu: 08:00 – 22:00

UYGULAMA İZNİ VERİLEN ALANLAR: Mezoterapi Uygulaması

UYGULAMA İZNİ VERİLEN TABİPLER:

NO	ADI VE SOYADI	UNVANI	TC KİMLİK NO	SERTİFİKA	SERTİFİKA TARİH VE NO
1	Muammer KAYA	Uzman Doktor	18380896014	Mezoterapi Uygulama	SBU/Mezo/15-08

Yukarıda açık adı ve adresi yazılı olan hekime ait belirtilen adresteki Muayenehanesinde Geleneksel ve Tamamlayıcı Tıp Uygulamaları Ünitesi olarak faaliyet göstermesi İl Sağlık Müdürlüğümüzce uygun görülmüştür.

