

1/1

T.C.
İSTANBUL VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

İSTANBUL İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ - İSTANBUL İL
SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

0013/2005-18/25 - 71211201 - 452.00 - 8.20201



0013/2005-18/25



MUAYENEHANE UYGUNLUK BELGESİ

TABİBİN

Ad ve Soyad : Harun ÇOLOĞLU
T.C. Kimlik No : 25688395354
Unvanı : Uzman Tabip
Görevi : Plastik ve Rekonstruktif Cerrahi, Ağız, Yüz ve Çene Cerrahisi, Plastik ve Rekonstruktif Cerrahi,
Baba Adı : Ali Mahir
Doğum Yeri : Nevşehir
Doğum Tarihi : 09/10/1974
Mezun Olduğu Okul /Fakülte : Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi
Mezuniyet Tarihi : 30/06/1999
Diploma No : 3440
Uzmanlık Diploma No : 24/06/2005-124480

GÖREV YAPACAĞI MUAYENEHANENİN

Adresi : Halaskargazi Mh. Valikonagı Cd. 69-71/D:2 K:2 ŞİŞLİ
Çalışma Saatleri : Hafta içi 10:00-16:00 Cumartesi 10:00-12:00

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

İş bu belge 15.02.2008 tarih ve 26788 sayılı Resmi Gazetede yayımlanan Ayakta Teşhis ve Tedavi Yapılan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmeliğe istinaden düzenlenmiştir.

Onay

Uzm. Dr. Hasan Basri VELİOĞLU

Vali a.
Başkan

Evrakın elektronik imzalı suretine <http://e-belge.saglik.gov.tr> adresinden 03c3904-6113-4363-a2b4-9b6865a25930 kodu ile erişebilirsiniz.

16/12/2020 09:35 Bu belge 5070 sayılı elektronik imza kanuna göre güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.