



00040869494



T.C. Sağlık Bakanlığı
Antalya Sağlık İl Müdürlüğü

T.C.
ANTALYA VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

Belge No: 343
Tarih: 2. / 03 / 2017

UYGUNLUK BELGESİ

TABİBİN

ADI ve SOYADI : Engin ERKAL

T.C. : 46339887974

UNVANI : Kulak Burun Boğaz

GÖREVİ : Doktor

BABA ADI : Mehmet

DOĞUM YERİ : Uşak

DOĞUM TARİHİ : 16.08.1978

Mezun Olduğu Okul/Fakülte : Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi

Mezuniyet Tarihi : 24.12.2001

Diploma No : 10168

Uzmanlık Diploma No (varsa) : 67841-106709

GÖREV YAPACAĞI MUAYENEHANENİN

ADRESİ : Şirinyalı Mah. Metin Kasapoğlu Cad.No:19-3 Muratpaşa/ANTALYA

Çalışma Saatleri : Hafta içi: 09:00-17:30
Cumartesi: 09:00-12:00

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



e-imzalıdır
Dr. Ünal HÜLÜR
Sağlık Müdürü