



Şube
Belge No
Tarih

:Özel Teşhis Tedavi Merkezleri Şb – 432.02
: 9689
: 13.11.2017

MUAYENEHANE UYGUNLUK BELGESİ

TABİBİN

ADI ve SOYADI
UNVANI
T.C. Kimlik Numarası
GÖREVİ

: Berat Bora OK
: Uzman Doktor
: 34159527668
: Plastik, Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi Uzm.

BABA ADI
DOĞUM YERİ
DOĞUM TARİHİ

: Abdülhalim
: İstanbul
: 26/10/1981

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

: Karadeniz Teknik Üniversitesi Tıp Fakültesi
: 15/07/2006
: 2006-0601-58
: 98950-128621

GÖREV YAPACAĞI ÖZEL KURULUŞUN

ADRESİ

: Fenerbahçe Mah. Cemil Topuzlu Cad.
Lalezar Sok. No:7 K:3 D:9

KADIKÖY

ÇALIŞMA SAATLERİ

: Hafta İçi-Cumartesi: 12:00-19:00

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

Uz.Dr.Yusuf AKDOĞAN
Vali a.
İl Sağlık Müdür Yardımcısı