



247007875

T.C.  
İstanbul Valiliği  
İl Sağlık Müdürlüğü



Belge No  
Belge Tarihi

MUAYENEHANE UYGUNLUK BELGESİ

TABİBİN

ADI ve SOYADI :VEDAT ERENTUĞ  
T.C.KİMLİK NO :42436448780  
UNVANI :UZMAN TABİP  
GÖREVİ :KALP VE DAMAR CERRAHİSİ, ÇOCUK KALP VE DAMAR CERRAHİSİ  
BABA ADI :RUHADDİN  
DOĞUM YERİ :ELAZIĞ  
DOĞUM TARİHİ :27.02.1966  
Mezun Olduğu Okul/Fakülte :GAZİ ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ  
Mezuniyet Tarihi :30.06.1991  
Diploma No :692  
Uzmanlık Diploma No (varsa) :46750-62840

GÖREV YAPACAĞI MUAYENEHANENİN

ADRESİ :ESENTEPE Mah., BÜYÜKDERE Cad., MÜSELLES Sok. , Onur İş Hanı, Bina  
No: 1 /1, İç Kapı No: 5 ŞİŞLİ/ İSTANBUL  
Çalışma Saatleri :HAFTA İÇİ ve CUMARTESİ 10:00-18:30

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

İş bu belge Sağlık Bakanlığı Tedavi Hizmetleri Genel Müdürlüğüne çıkarılan Resmi Gazetede yayımlanarak  
yürürlüğe giren 03.08.2011/28014 tarih sayılı ve 30.01.2015/29252 tarih sayılı Ayakta Teşhis ve Tedavi Yapılan  
Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmelikte Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmelik ile Sağlık Hizmetleri  
Genel Müdürlüğü Mevzuat İşleri Dairesi Başkanlığı'nın 31.05.2012/9208 tarih sayılı yazısına istinaden  
düzenlenmiştir.

Opr. Dr. Zülfü KILIÇ

Vali a.

Sağlık Hizmetleri Başkanı



T.C.  
İstanbul Valiliği  
İl Sağlık Müdürlüğü

Belge No  
Tarih

MUAYENEHANE GELENEKSEL VE TAMAMLAYICI TIP UYGULAMALARI ÜNİTESİ  
YETKİ BELGESİ

TABİBİN

ADI ve SOYADI :VEDAT ERENTUĞ  
T.C. KİMLİK NO :42436448780  
UNVANI :UZMAN TABİP  
GÖREVİ :KALP VE DAMAR CERRAHİSİ, ÇOCUK KALP VE DAMAR CERRAHİS  
:KUPA UYGULAMASI SERTİFİKALI EĞİTİM PROGRAMI, PROLOTERAPİ  
UYGULAMASI SERTİFİKALI EĞİTİM PROGRAMI, AKUPUNKTUR  
UYGULAMASI SERTİFİKALI EĞİTİM PROGRAMI, OZON UYGULAMASI  
SERTİFİKALI EĞİTİM PROGRAMI, MEZOTERAPİ UYGULAMASI  
SERTİFİKALI EĞİTİM PROGRAMI, SÜLÜK UYGULAMASI SERTİFİKALI  
EĞİTİM PROGRAMI,  
SERTİFİKA :{(17.01.2022 - SBU/KUPA/47-06)(23.02.2022 - SBU/PROL/21-04)(10.08.2022  
- SBU/AKU/19-22)(13.01.2022 - SBU/OZON/49-04)(17.03.2020 - 20 00392)  
(23.02.2022 - SBU/HIRU/14-03)  
SERTİFİKA TARİH/NO :RUHADDİN  
BABA ADI :ELAZIĞ  
DOĞUM YERİ :27.02.1966  
DOĞUM TARİHİ :GAZİ ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ  
MEZUN OLDUĞU :30.06.1991  
OKUL/FAKÜLTE :692  
MEZUNİYET TARİHİ :46750-62840  
DİPLOMA NO :46750-62840  
UZMANLIK DİPLOMA NO(varsa)

GÖREV YAPACAĞI MUAYENEHANENİN

Adresi :Esentepe Mah., Büyükdere Cad., Müselles Sok., Onur İş Hanı, Bina No: 1 /1,  
İç Kapı No: 5 ŞİŞLİ/ İSTANBUL  
Çalışma Saatleri :HAFTA İÇİ ve CUMARTESİ 10:00-18:30

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

İş bu belge 27.10.2014 tarih ve 29158 Sayılı Resmi Gazete 'de yayımlanarak yürürlüğe giren  
Geleneksel ve Tamamlayıcı Tıp Uygulamaları Yönetmeliği ve Sağlık Bakanlığı'nın 14.08.2024 tarih  
ve 251268947 sayılı yazısına istinaden düzenlenmiş ve Mezoterapi, Akupunktur, Kupa, Sülük,  
Proloterapi, Ozon Uygulamasına izin verilmiştir.

Opr. Dr. Zülfü KILIÇ

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.