



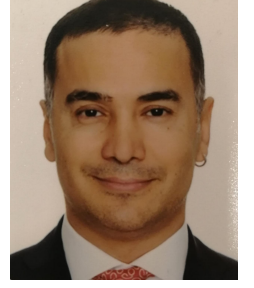
T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI

T.C.
İSTANBUL VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

İSTANBUL İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ - İSTANBUL İL
SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
07/06/2021 22:01 - E-71211201 - 432.02 - 7520



00141034326



MUAYENEHANE UYGUNLUK BELGESİ

TABİBİN

Ad ve Soyad : **Mehmet Barış ÇAKIR**
T.C. Kimlik No : **21601042466**
Unvanı : **Uzman Tabip**
Görevi : **Plastik ve Rekonstruktif Cerrahi,**
Baba Adı : **Cafer Kemal**
Doğum Yeri : **Adana**
Doğum Tarihi : **01/11/1975**
Mezun Olduğu Okul /Fakülte : **Çukurova Üniversitesi Tıp Fakültesi**
Mezuniyet Tarihi : **30/06/1999**
Diploma No : **3645**
Uzmanlık Diploma No

GÖREV YAPACAĞI MUAYENEHANENİN

Adresi : **Harbiye Mh. Güneş Apt. Teşvikiye Cd. No: 3/D: 2 Oda No: 3 ŞİŞLİ**
Çalışma Saatleri : **Hafta İçi 10:00-16:00 Cumartesi 10:00-12:00**

Yukarıda açık kimliği yazılı olan hekime ait belirtilen adresteki muayanehanenin faaliyet göstermesi İl 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

