



00088707121



T.C.
ANTALYA VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

Belge No: 425
Tarih 05.01.2019

UYGUNLUK BELGESİ

TABİBİN

ADI ve SOYADI : Bahadır ÇELİK
T.C. : 20080252908
UNVANI : Uzman Hekim
GÖREVİ : Plastik, Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi
BABA ADI : Ali
DOĞUM YERİ : Ankara
DOĞUM TARİHİ : 05.01.1983



Mezun Olduğu Okul/Fakülte :Gülhane Askeri Tıp Akademisi Tıp Fakültesi

Mezuniyet Tarihi : 31.07.2008

Diploma No : 2970

Uzmanlık Diploma No (varsa) :120987-141165

GÖREV YAPACAĞI MUAYENEHANENİN

ADRESİ : Fener Mah. Tekelioğlu Cad. Şenol ÇİMEN Apt.No:9 Kat:2 Daire:4 Muratpaşa / ANTALYA

Çalışma Saatleri :Hafta İçi: 09:00-20:00
Hafta Sonu :09:00 -17:00

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

