



T.C.
ANTALYA VALİLİĞİ
İl Sağlık Müdürlüğü



224156705

13.09.2023

Belge Veriliş Tarihi : 13.09.2023

AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI HİZMETİ SUNULAN
ÖZEL SAĞLIK KURULUŞU FAALİYET İZİN BELGESİ

Kuruluşun

Adı : Özel Klinik 7 Ağız ve Diş Sağlığı Polikliniği
Adresi : Güzeloba Mah. Çağlayangil Mah. No:7/A
Muratpaşa/ANTALYA
Ruhsat Sahibinin Adı : Florya Ağız ve Diş Sağlığı Hiz. Tic. Ltd. Şti.
Ruhsat No : 152
Diş Üniteli Sayısı : 6
Genel Anestezi Müdahale Ünitesi
Varsa Sayısı : -
Gözlem Yatağı Varsa Sayısı : -
Diş Protez Laboratuvarı : -
Dental Radyoloji Birimi/Ünitesi : Var.
Çalışma Saatleri : Hafta içi - Cumartesi : 09:00 – 18:00
Nöbet Hizmeti Varsa Saatleri : -

Yukarıda adı ve adresi belirtilen özel sağlık kuruluşuna 06/10/2022 tarihli ve 31975 sayılı Resmî Gazete’de yayımlanarak yürürlüğe giren Ağız ve Diş Sağlığı Hizmeti Sunulan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmelik kapsamında faaliyet göstermesi için izin verilmiştir.

Doç.Dr.Oğuz KARAHAN
İl Sağlık Müdürü

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge doğrulama kodu : 046E9976-B190-4FD1-8AFF-6478D19236E7

Belge doğrulama adresi: <https://www.turkiye.gov.tr/saglik-bakanligi-cbys>

Hesnu Karakaş Mahallesi 3506 Sokak No: 1 Kepez Devlet Hastanesi Yerleşkesi

Bilgi için: Ayşenur SEÇEN

Kepez /Antalya 07000

Dis Hekimi

Telefon No: 24 32000 10

Posta: İnternet Adresi: <https://www.saglik.gov.tr>

Telefon No: 02423206000

Kep Adresi: