



T.C.
ANTALYA VALİLİĞİ
İl Sağlık Müdürlüğü



Ruhsat Tarih ve No :25.05.2021-2024007003110056000071413/224
Ruhsat Revizyon Tarih :06.05.2024

AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI HİZMETİ SUNULAN
ÖZEL SAĞLIK KURULUŞU RUHSATI

Merkezin/Polikliniğin

Kuruluş Kodu :504359
Kuruluş Türü :Özel Ağız ve Diş Sağlığı Polikliniği
Kuruluş Adı :ÖZEL FENER DENTAL CLİNİC AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI POLİKLİNİĞİ
Kuruluş Adresi :Çağlayan Mah. Fener Cad. No:10/202 Muratpaşa/ANTALYA
Ruhsat Sahibi :Fener Ağız ve Diş Sağlığı Hizmetleri Anonim Şti.

Yukarıda adı ve adresi belirtilen özel sağlık kuruluşuna 06/10/2022 tarihli ve 31975 sayılı Resmi Gazete de yayımlanarak yürürlüğe giren Ağız ve Diş Sağlığı Hizmeti Sunulan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmelik Geçici Madde 1, 2. Fıkra hükmü kapsamında faaliyet göstermesi uygun görülmüştür.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANTALYA
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

