



**T.C.  
İZMİR VALİLİĞİ  
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ**



**Belge No : 2018/57466**  
**Tarih : 17/01/2018**

**UYGUNLUK BELGESİ**



**TABİBİN**

Ad ve Soyad : Fahri MOLA  
T.C. Kimlik No : 16363551066  
Unvanı : UZMAN TABİP  
Görevi : Plastik ve Rekonstruktif Cerrahi,  
Baba Adı : RAMAZAN  
Doğum Yeri : AYDIN  
Doğum Tarihi : 30/10/1973  
Mezun Olduğu Okul /Fakülte : Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi  
Mezuniyet Tarihi : 23/06/1996  
Diploma No : 8287

Uzmanlık Diploma No

Sertifikaları

**GÖREV YAPACAĞI MUAYENEHANENİN**

Adresi : 1403 Sk. 1/9-10 KONAK  
Çalışma Saatleri : 09:00-19:00

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

