



T.C.
İSTANBUL VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ



Şube : Özel Teşhis Tedavi Merkezleri Birimi- 432.02
Belge No : 5522
Tarih : 12.06.2018

MUAYENEHANE UYGUNLUK BELGESİ

TABİBİN

ADI ve SOYADI : Şaban ÇELEBİ
UNVANI : Uzman Doktor
T.C. Kimlik Numarası : 16576820140
GÖREVİ : Kulak Burun Boğaz Hastalıkları Uzmanı

BABA ADI : Bekir
DOĞUM YERİ : Orta
DOĞUM TARİHİ : 01/04/1973

Mezun Olduğu Okul/Fakülte : İstanbul Üniversitesi İstanbul Tıp Fakültesi
Mezuniyet Tarihi : 26/07/1996
Diploma No : 22895 – 26363
Uzmanlık Diploma No (varsa) : 58227 – 81981

GÖREV YAPACAĞI ÖZEL KURULUŞUN

ADRESİ : Harbiye Mah. Teşvikiye Cad. No:51 K:5 D:9
Aydın Apt.Oda:502 ŞİŞLİ
ÇALIŞMA SAATLERİ : 09:00 – 18:00

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

e - imzalıdır
Op. Dr. Kemal TEKEŞİN
Vali a.
Sağlık Hizmetleri Başkanı