



T.C.
ANTALYA VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

Belge No: 508
Tarih: 15/06/2020

UYGUNLUK BELGESİ

TABİBİN

ADI ve SOYADI : İsmail ÇOBAN

T.C. : 34018129200

UNVANI : Uzman Doktor

GÖREVİ : Kulak Burun Boğaz Hastalıkları

BABA ADI : Mehmet

DOĞUM YERİ : Antalya

DOĞUM TARİHİ : 13.01.1984

Mezun Olduğu Okul/Fakülte : Karadeniz Teknik Üniversitesi Tıp Fakültesi

Mezuniyet Tarihi : 15.07.2009

Diploma No : 2009/0601.72

Uzmanlık Diploma No (varsa) : 111570-146695

GÖREV YAPACAĞI MUAYENEHANENİN

ADRESİ : Demircikara Mah. 1419 Sok. C Blok No:1/5 Muratpaşa /ANTALYA

Çalışma Saatleri : Hafta İçi:09:00-21:00
Cumartesi:09:00-17:00

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



e-imzalıdır
Dr. İbrahim ÇETİN
İL Sağlık Müdür V.

