



T.C.
İSTANBUL VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ



MUAYENEHANE UYGUNLUK BELGESİ

TABİBİN

Ad ve Soyad : Ferit DEMİRKAN
T.C. Kimlik No : 42439588148
Unvanı : Uzman Tabip
Görevi : Plastik ve Rekonstruktif Cerrahi, Plastik ve Rekonstruktif Cerrahi, El Cerrahisi,
Baba Adı : Cevat
Doğum Yeri : Kayseri
Doğum Tarihi : 25/07/1965
Mezun Olduğu Okul /Fakülte : Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi
Mezuniyet Tarih : 31/07/1989
Diploma No : AB052
Uzmanlık Diploma No : 28/08/1997-42713

GÖREV YAPACAĞI MUAYENEHANE

Adresi : Halaskargazi Mh. Halaskargazi Cd. 38-66/D:6 ŞİŞLİ
Çalışma Saatleri : Hafta İçi 10:00-16:00 Cumartesi 10:00-12:00

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

İş bu belge 15.02.2008 tarih ve 26788 sayılı Resmi Gazetede yayımlanan Ayakta Teşhis ve Tedavi Yapılan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmeliğe istinaden düzenlenmiştir.

Onay

Uzm. Dr. Hasan Basri VELİOĞLU

Vali a.
Başkan