



T.C.
BURSA VALİLİĞİ
İl Sağlık Müdürlüğü

Belge No : 298/1
Tarih : 07.04.2017

UYGUNLUK BELGESİ



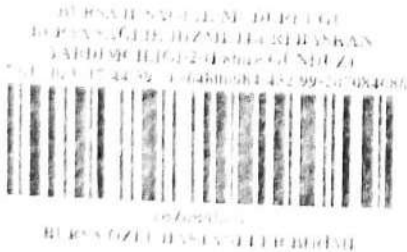
TABİBİN

Adı ve Soyadı : **Murat CERAN**
T.C. Kimlik No : **46405041576**
Unvanı : **Uzman Tabip**
Görevi : **Kulak Burun Boğaz Hastalıkları Uzmanı**
Baba Adı : **Yaşar**
Doğum Yeri : **Sivas**
Doğum Tarihi : **16.03.1976**
Mezun Olduğu Okul/Fakülte : **İstanbul Üniversitesi Tıp Fakültesi**
Mezuniyet Tarihi : **31.07.2001**
Diploma No : **24779/28247**
Uzmanlık Diploma No : **67666/105796**

GÖREV YAPACAĞI MUAYENEHANENİN

Adresi: **İhsaniye Mah. İlknur Sok. Bulvar 224 Plaza B Blok No:1B/11 Nilüfer /BURSA**
Çalışma Saatleri: **Hafta içi ve Cumartesi: 13:00-18:00**

Yukarıda açık kimliği yazılı olan hekime ait belirtilen adresteki muayenehanenin faaliyet göstermesi Müdürlüğümüzce uygun görülmüştür.



e-imzalıdır.
Dr.Fevzi YAVUZYILMAZ
İl Sağlık Müdürü

* Çalışma saati değişikliği sebebiyle 17/01/2023 tarihinde yeniden düzenlenmiştir.