



T.C.
İSTANBUL VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ



Belge
Tarih

: 6215
: 06.06.16

MUAYENEHANE UYGUNLUK BELGESİ

TABİBİN

ADI ve SOYADI : Mehmet Fatih ŞİRİN
UNVANI : Uzman Doktor
T.C. Kimlik Numarası : 55975031702
GÖREVİ : Plastik ve Rekonstrüktif Cerrahi Uzmanı

BABA ADI : Süleyman
DOĞUM YERİ : Ankara
DOĞUM TARİHİ : 07/08/69

Mezun Olduğu Okul/Fakülte : İstanbul Üniversitesi İstanbul Tıp Fakültesi
Mezuniyet Tarihi : 31/07/1992
Diploma No : 21428-24896
Uzmanlık Diploma No (varsa) : 47014-63355

GÖREV YAPACAĞI MUAYENEHANENİN

ADRESİ : Teşvikiye Mah. Maçka Cad. No:24 K:5 D: 33
ŞİŞLİ
ÇALIŞMA SAATLERİ : 09:00-20:00

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

Prof. Dr. Selami ALBAYRAK
Vali a.
İl Sağlık Müdürü

