



T.C.
İSTANBUL VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ



Şube
Belge No
Tarih

:Özel Teşhis Tedavi Merkezleri Birimi- 432.02
:5530
:12.06.2018

MUAYENEHANE UYGUNLUK BELGESİ

TABİBİN

ADI ve SOYADI : Muhammed Kürşad YELKEN
UNVANI : Uzman Doktor
T.C. Kimlik Numarası : 53218190728
GÖREVİ : Kulak Burun Boğaz Hastalıkları Uzmanı

BABA ADI : Enver
DOĞUM YERİ : Kars
DOĞUM TARİHİ : 27/06/1976

Mezun Olduğu Okul/Fakülte : Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi
Mezuniyet Tarihi : 30/06/2000
Diploma No : 12782
Uzmanlık Diploma No (varsa) : 66618 – 103042

GÖREV YAPACAĞI ÖZEL KURULUŞUN

ADRESİ : Harbiye Mah. Teşvikiye Cad. No:51 K:5 D:9
Aydın Apt.Oda:501 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