



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI

T.C.
ANKARA VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

ANKARA İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ - ANKARA İL
SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
27/07/2021 13.07 - E-75252626 - 432.02 - 02-5612



00144288397

Belge No : 2654/1
Tarih : 26/07/2021



MUAYENEHANE UYGUNLUK BELGESİ

TABİBİN

Ad ve Soyad : Kamil YAZICIOĞLU
T.C. Kimlik No : 20818474992
Unvanı : Uzman Tabip
Görevi : Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon, Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon, Algoloji,
Baba Adı : Faruk
Doğum Yeri : Balıkesir
Doğum Tarihi : 16/12/1963
Mezun Olduğu Okul /Fakülte : Gülhane Askeri Tıp Akademisi Tıp Fakültesi
Mezuniyet Tarihi : 28/08/1987
Diploma No : 456
Uzmanlık Diploma No : 29/11/1993-34865
Diğer Hizmet Birimleri : GETAT Ünitesi

GÖREV YAPACAĞI MUAYENEHANENİN

Adresi : Kavaklıdere Mh. Atatürk Bulvarı Cd. No: 185/5 ÇANKAYA
Çalışma Saatleri : Hafta İçi: 10.00-18.00 Cumartesi: 09:00-15:00

Yukarıda açık kimliği yazılı olan hekime ait belirtilen adresteki muayanehanenin faaliyet göstermesi İl Sağlık Müdürlüğüne 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. Mustafa ALİMOĞULLARI

Müdür a.

Sağlık Hizmetleri Başkanı



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI

**T.C.
ANKARA VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ**

Belge No : 2654/1
Tarih : 26/07/2021

**MUAYENEHANE GELENEKSEL VE TAMAMLAYICI TIP UYGULAMALARI ÜNİTESİ
YETKİ BELGESİ**

TABİBİN

Ad ve Soyad : Kamil YAZICIOĞLU
T.C. Kimlik No : 20818474992
Unvanı : Uzman Tabip
Görevi : Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon, Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon, Algoloji,
Baba Adı : Faruk
Doğum Yeri : Balıkesir
Doğum Tarihi : 16/12/1963
Mezun Olduğu Okul /Fakülte : Gülhane Askeri Tıp Akademisi Tıp Fakültesi
Mezuniyet Tarih : 28/08/1987
Diploma No : 456
Uzmanlık Diploma No : 29/11/1993-34865
Getat Sertifika Bilgileri : OZON UYGULAMASI SERTİFİKALI EĞİTİM PROGRAMI

GÖREV YAPACAĞI MUAYENEHANENİN

Adresi : Kavaklıdere Mh. Atatürk Bulvarı Cd. No: 185/5 ÇANKAYA
Çalışma Saatleri : Hafta İçi: 10.00-18.00 Cumartesi: 09:00-15:00

Yukarıda açık adı ve adresi yazılı olan hekime ait belirtilen adresteki Muayenehanenin Geleneksel ve Tamamlayıcı Tıp Uygulamaları Ünitesi için faaliyet göstermesi İl Sağlık Müdürlüğümüzce uygun görülmüştür.

İş bu belge 27.10.2014 tarih ve 29158 Sayılı Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe giren Geleneksel ve Tamamlayıcı Tıp Uygulamaları Yönetmeliğine istinaden düzenlenmiştir.

Onay

Uzm. Dr. Mustafa ALİMOĞULLARI

Müdür a.

Sağlık Hizmetleri Başkanı

Türkiye Cumhuriyeti Sağlık Bakanlığı
Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü



Republic of Turkey Ministry of Health
General Directorate of Health Services

PROF. DR. KAMİL YAZICIOĞLU MUAYENEHANESİ

ULUSLARARASI SAĞLIK TURİZMİ YETKİ BELGESİ

Uluslararası Sağlık Turizmi ve
Turistin Sağlığı Hakkında Yönetmelik kapsamında,
Uluslararası Sağlık Turizmi Sağlık Tesis
Yetkinlik Kriterleri' ne ve Yönetmeliğin
genel esaslarına uyarak, Uluslararası Sağlık Turizmi
faaliyetinde bulunmaya hak kazanmıştır.

INTERNATIONAL HEALTH TOURISM AUTHORIZATION CERTIFICATE

This institution is entitled to operate in the field
of International Health Tourism within the scope
of the Regulation on International Health Tourism and Tourist's Health,
in accordance with **the Requirements for International
Health Tourism Health Facility** and the general principles of
the Regulation.



Prof. Dr. Sabahattin AYDIN
Bakan Yardımcısı