



Şube
Belge No
Tarih

:Özel Teşhis Tedavi Merkezleri Şb – 432.02
:1884
:12.03.2019

MUAYENEHANE UYGUNLUK BELGESİ

TABİBİN

ADI ve SOYADI : Zafer ATAKAN
UNVANI : Uzman Doktor
T.C. Kimlik Numarası : 10138319196
GÖREVİ : Plastik ve Rekonstrüktif Cerrahi Uzmanı

BABA ADI : Hidayet
DOĞUM YERİ : Ankara
DOĞUM TARİHİ : 27/02/1961

Mezun Olduğu Okul/Fakülte : Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi
Mezuniyet Tarihi : 01/10/1986
Diploma No : 7747
Uzmanlık Diploma No (varsa) : 35281-44457

GÖREV YAPACAĞI ÖZEL KURULUŞUN

ADRESİ : Harbiye Mah. Vali Konağı Cad. Sümer Apt.
No:18 K: 4 D:5

ÇALIŞMA SAATLERİ : 09:00-19:00

ŞİŞLİ

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

e-imzalıdır.
Op. Dr. Kemal TEKEŞİN
Vali a.
Sağlık Hizmetleri Başkanı