



00048754946



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

Belge No : 816
Ruhsat Tarihi: **13.07.2017**

MESUL MÜDÜRLÜK BELGESİ

MES'UL MÜDÜRÜN

ADI ve SOYADI : Dilek AKSU GÜLER

ÜNVANI : Diş Hekimi

MEZUN OLDUĞU FAKÜLTE : Süleyman Demirel Üniversitesi Diş Hek. Fak.

UZMANLIK DALI (Varsa) : -



GÖREV YAPACAĞI ÖZEL SAĞLIK KURULUŞUNUN

ADI : Özel Antlara Ağız ve Diş Sağlığı Polikliniği

ADRESİ : Fener Mah. Tekelioğlu Cad. Filo Apt. No:51 / 6
Muratpaşa / ANTALYA

Yukarıda adı ve soyadı belirtilen kişinin Özel Antlara Ağız ve Diş Sağlığı Polikliniği isimli özel sağlık kuruluşunda mesul müdürlük görevini yürütmesi İl Sağlık Müdürlüğü'nce uygun görülmüştür.



İL SAĞLIK MÜDÜRÜ
Dr. Ünal HÜLÜR