

**Eksimer Laser Cerrahisi Uygulanacak Cerrahi Müdahale Birimleri Hakkında
Tebliğde Değişiklik Yapılmasına Dair Tebliğ**

Tarih: 09.03.2004

Sayı: 25397

Eksimer Laser Cerrahisi Uygulanacak Cerrahi Müdahale Birimleri Hakkında Tebliğde Değişiklik
Yapılmasına Dair Tebliğ

MADDE 1 — 16/3/2002 tarihli ve 24697 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe giren Eksimer Laser Cerrahisi Uygulanacak Cerrahi Müdahale Birimleri Hakkında Tebliğin 9 uncu maddesi aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

"Madde 9 — Yönetmelik hükümleri çerçevesinde yürütülen başvuru ve açılma izin işlemleri sonucunda uygun görülen sağlık kuruluşu için İl Sağlık Müdürlüğü tarafından EK-1'de yer alan "Eksimer Laser Cerrahi Müdahale Uygulama İzin Belgesi" ve EK-2'de yer alan "Eksimer Laser Cerrahi Müdahale Uygulama Birim Sorumlusu" belgeleri düzenlenir."

MADDE 2 — Aynı Tebliğin EK-1'inde yer alan "Eksimer Laser Cerrahi Müdahale Uygulama İzin Belgesi" ve EK-2'sinde yer alan "Eksimer Laser Cerrahi Müdahale Uygulama Birim Sorumlusu" belgesi ekteki şekilde değiştirilmiştir.

MADDE 3 — Bu Tebliğ yayımı tarihinde yürürlüğe girer.

MADDE 4 — Bu Tebliğ hükümlerini Sağlık Bakanı yürütür.

EK-1

T.C.

..... **VALİLİĞİ**

İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

Belge Tarihi :

Belge No :

EKSİMER LASER CERRAHİ MÜDAHALE
UYGULAMA İZİN BELGESİ
SAĞLIK KURULUŞUNUN

Adı :

İzin Belgesi No :

Adresi :

SORUMLU HEKİMİN

Adı ve Soyadı :

Eksimer Laser Uygulama

Yetki Belgesi Tarih/Sayı :

Yukarıda adı ve adresi belirtilen özel sağlık kuruluşuna ait eksimer laser uygulanacak cerrahi müdahale biriminin sorumlu hekimi sorumluluğunda eksimer

laser cerrahi müdahale uygulaması İl Sağlık Müdürlüğüne uygun görülmüştür.

İL SAĞLIK MÜDÜRÜ

EK-2

T.C.

..... **VALİLİĞİ**
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

**EKSİMER LASER CERRAHİ MÜDAHALE UYGULAMA
BİRİM SORUMLUSU**

Belge Tarihi :

Belge No :

SORUMLU HEKİMİN

Adı ve Soyadı :

Unvanı :

Baba Adı :

Doğum Yeri :

Doğum Tarihi :

Mezun Olduğu Fakülte :

Mezuniyet Tarihi :

Diploma No :

Uzmanlık Diploma No :

GÖREV YAPACAĞI ÖZEL KURULUŞUN

Adı :

Adresi :

Yukarıda açık kimliği yazılı hekimin belirtilen özel sağlık kuruluşunun eksimer laser cerrahi müdahale uygulama biriminin sorumlu hekim görevini yürütmesi Yönetmelik hükümlerine göre uygun görülmüştür.

İL SAĞLIK MÜDÜRÜ