



TÜRK VETERİNER HEKİMLER BİRLİĞİ
İstanbul Veteriner Hekimler Odası Başkanlığı



Deđerli Üyemiz,

Muayenehane başvuru sürecinde genellikle yapılan hataların en aza indirilmesi ve yol gösterici olması açısından bu not hazırlanmıştır. Belirtilen hususlara dikkat ederek zaman kaybı ve muhtemel mağduriyetlerin önüne geçebilirsiniz.

Tüm basamakları veteriner hekim muayenehane poliklinik yönetmeliğine uygun olarak hazırlayınız. Ayrıca veteriner tıbbi ürün yönetmeliğinde de ilgili bölümleri inceleyiniz.

Aşağıdaki hususlara lütfen dikkat ediniz.

1. Henüz muayenehane için kiralama yapmadıysanız, mutlaka yönetimden lokalizasyon için öneri alınız. Zira yanlış yer seçimi hem sizi hem de bölgedeki meslektaşlarımızı zora sokacaktır.

2. Muayenehanenin üzerine mevzuatta belirtildiği üzere sadece ".....muayenehanesi", poliklinik ise sadece "polikliniği" yazınız. Bu ifadelerin dışında " sağlık merkezi, "teşhis tedavi merkezi" vb. herhangi bir ifadeye yer vermeyiniz.

3.İç ortamda sadece ilgili yönetmelikte belirtilen tabelaları asmınız.

4. Dış ortamda sektör firmalarının sembolleri gibi reklam algısı oluşturacak görsellere yer vermeyiniz.

5. Mesleğimizde sosyal medya ve diğer online platformlar dahil her türlü reklam yasaktır. Reklam amaçlı broşür dağıtılması, asılması yasaktır.

6. Lütfen tabela ölçülerinizi bir sağlık kurumu olduğunuzu düşünerek makul ölçülerde yaptırınız.

8. Tüm hazırlıklarınız tamamlandıktan sonra odamızı arayınız, son kontrolleri birlikte yapalım.

Lütfen her türlü sorunda meslek odamızdan yardım isteyiniz, gerekirse yönetimle görüşme talebinizi iletiniz.

Bol Kazançlar dileriz.

İVHO YÖNETİM KURULU

Veteriner Hekim Muayenehane ve Poliklinik Yönetmeliđi:
<https://www.resmigazete.gov.tr/eskiler/2011/10/20111015-2.htm>

Asmalımescit, Sofyalı Sk., Hamson Apt. 20 / 3, Tünel / İstanbul
Tel: (0212).292 01 00, (0212).251 60 65, Faks:(0212).245 60 16, email: bilgi@ivho.org.tr

Bilgilendirme metnini okudum, teslim aldım.

İsim – Soyisim, İmza :



TÜRK VETERİNER HEKİMLER BİRLİĞİ
İSTANBUL VETERİNER HEKİMLER ODASI
VETERİNER HEKİM BİLGİ DERLEME FORMU



Veteriner Hekimin Adı ve Soyadı	
Doğum Yeri ve Tarihi	
Baba Adı	
Anne Adı	
T.C Kimlik No	
Cinsiyeti	
İkamet Adresi	
İkamet Semt / İlçe / Şehir	
Telefon Numaraları Ev	
Başvuru Tarihi	
Başvuru Sebebi	<input type="checkbox"/> Üyelik <input type="checkbox"/> Yenileme <input type="checkbox"/> Belge başvurusu
Çalışılacak İşyerinin Niteliği	<input type="checkbox"/> Muayenehane <input type="checkbox"/> Gıda <input type="checkbox"/> İlaç <input type="checkbox"/> Petshop <input type="checkbox"/> Hayvanat Bahçesi <input type="checkbox"/> Belediye <input type="checkbox"/> Kamu <input type="checkbox"/> Diğer
Çalışılacak İşyeri İsmi	
Çalışma Gün ve Saatleri	
Çalışılacak İşyeri Adresi	
Çalışılacak İşyeri Semti / İlçesi / Şehir	
Telefon Numaraları İş	
İşyerindeki Görevi	
Veteriner Hekim GSM No	
E-mail	
Mezuniyet Tarihi / Yeri	
Diploma No	
Akademik Ünvanı	
Ünvanını Aldığı Kurum / Bölüm	

Şuan Üye Olduğunuz Vet. Hekim Odasının Adı ve Üye No'su	
---	--

Bu beyanın içeriğinde yanıtladığım tüm bilgilerin eksiksiz ve doğru olduğunu, söz konusu bilgilerde değişiklik olduğu takdirde en geç bir ay içinde İstanbul Veteriner Hekimler Odasına bildireceğimi taahhüt ederim. Yanlış ve eksik bilgi verdiğimin tespiti durumunda çalışma onayımın iptal edilmesini kabul ederim.

Ad - Soyad
İmza
Tarih

İstanbul Veteriner Hekimler Odası Başkanlığına

..... adresinde muayenehane / poliklinik açmak istiyorum. Tarım İl Müdürlüğüne verilmek üzere gerekli olan oda kayıt belgesinin tarafıma verilmesini saygılarımla arz ederim.

Veteriner Hekim

.....

İmza

Ek :

Vergi Levhası

Kira Kontratı

1 Adet Fotoğraf

İş Adresi :

Ev Adresi :

Telefon :

e-posta :