

**T.C.**  
**SAĞLIK BAKANLIĞI**  
**Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü**

**Sayı** : 56733164-771/

.../.../2013

**Konu** : Diyaliz Resertifikasyon Sınavı Hk.

..... VALİLİĞİNE  
( İl Sağlık Müdürlüğüne )

İlgi: 25/02/2013 tarih ve 7051 sayılı yazımız,

Bilindiği üzere Diyaliz Merkezleri Hakkında Yönetmelik 18.06.2010 tarih ve 27615 sayılı Resmi Gazetede yayımlanarak yürürlüğe girmiştir.

Söz konusu Yönetmelikte diyaliz sertifikalarının geçerlilik süresinin uzman tabipler için 3 ( üç ) yıl, pratisyen tabip ve tabip dışı personel için 5 ( beş ) yıl olduğu ve sertifika sahiplerinin bu sürenin sonunda resertifikasyon değerlendirmesine tabi tutulacağı belirtilmektedir.

İlgi de kayıtlı yazımız ile istenen Resertifikasyon sınavına katılacak personelin başvuruları incelenmiştir. Bu kapsamda; ilinizden resertifikasyon sınavına katılacakların isim listesi ve sınava ilişkin bilgiler [www.saglik.gov.tr](http://www.saglik.gov.tr) adresinde yayınlanmış olup, söz konusu personele gerekli duyurunun yapılması, ekte bir örneği bulunan Sınav Giriş Belgesinin düzenlenerek nüfus cüzdanı ile birlikte **07.07.2013** tarihinde Ankara İlinde yapılacak diyaliz resertifikasyon sınavına katılmalarının sağlanması hususunda;

Bilgilerinizi ve gereğini rica ederim.

**Dr. Murat ÖZTÜRK**  
**Bakan a.**  
**Daire Başkanı V.**

Ek: Sınav Giriş Belgesi

