



T.C.  
İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ

SARF MALZEME TEKNİK ŞARTNAME  
FORMU

İSTANBUL TIP FAKÜLTESİ   
CERRAHPAŞA TIP FAKÜLTESİ   
DIŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ   
KARDİYOLOJİ ENSTİTÜSÜ   
ONKOLOJİ ENSTİTÜSÜ

MALZEMENİN ADI

VAKUM YARDIMLI TOPLAMA SETİ NEGATİF BASINÇLI AÇIK ABDOMEN  
YÖNETİM SİSTEMİ İLE UYUMLU SUT KODU: OR2200

FİZİKSEL  
ÖZELLİKLERİ

1. Dolgu destek kanallı yara kapama materyali, cihaz ile uyumlu olmalıdır.
2. Vakum yardımcı toplama setinin, Vakum Yardımlı Yara Kapama Ünitesine bağlantı yerinde, toplama kabından Vakum Yardımlı Yara Ünitesi tarafına ve dışarı koku, bakteri ve sıvı geçişini engelleyen karbon filtre bulunmalı ve bu filte her yeni paketten çıkmalıdır.
3. Vakum yardımcı toplama seti içerisinde bulunan toplama kabı içerisine ek düzener ek edilememeli ve tamamen tek kullanımlık olmalıdır.
4. Vakum yardımcı toplama seti 300-400 veya 700-800ml sıvı toplama kapasitesine sahip olmalı ve cihazın Rahat şekilde ayakta durabilmesi için her toplama kabında cihazı ayakta tutabilen bir destek bulunmalıdır.
5. Vakum yardımcı toplama seti Vakum Yardımlı Yara Kapama Ünitesinin sürekli ve fasıllı şekilde çalışmasına uygun olmalıdır.
6. Vakum yardımcı toplama kabı, içinde toplanan sıvıyı katılaştırarak hareket etmesini engelleyecek özellikte olmalıdır.
7. Vakum yardımcı toplama seti, kapama setinden gelen yumuşak bağlantı hortumu ile tamamen uyumlu ve kolaylıkla takılabilmelidir.
8. Vakum Yardımlı Yara Kapama Ünitesi tarafından uygulanacak olan basınç yara eksudasına ve granülasyon dokusuna bağlı olarak 25 mmHg ile 200 mmHg arasında ayarlanabilmelidir.
9. Vakum Yardımlı Yara Kapama Ünitesi tedavi esnasında uygulanan negatif basıncı algılayarak yaraya uygulanan negatif basınçta değişiklik olması halinde sesli ve görsel olarak uyarı vermektedir. Uyarının sebebi (kanister dolu, tıkanıklık alarmı, pansuman sızıntısı, pil bitti vb..) cihaz üzerinde bulunan ışıklı gösterge sistemi aracılığı ile gözlemlenebilmelidir.
10. Vakum yardımcı yara kapama setleri ile kullanılacak olan Vakum Yardımlı Yara Kapama Ünitesi sürekli ve/veya fasıllı (fasıllı mod 2 dk -10 dk arasında çalışabilir ve çalışacağı zaman aralığında cihazın basıncı ayarlanmaya uygun şekilde) çalışabilmelidir.
11. Vakum yardımcı yara kapama setleri ile kullanılacak olan Vakum Yardımlı Yara Kapama Ünitesi uygulanan tedavinin verimliliğinin takibi açısından şifrelenmiş klinisyen moduna sahip olmalı ve uygulama yapılan klinik tarafında istenildiği anca cihaz üzerinden takip edilebilmeli.
12. Vakum yardımcı yara kapama setleri ile kullanılacak olan Vakum Yardımlı Yara Kapama Ünitesi basınç düşük basınç, orta basınç ve yüksek basınç olarak ayarlanabilmelidir.
13. Vakum yardımcı yara kapama setleri ile kullanılacak olan Vakum Yardımlı Yara Kapama Ünitesi hastaların yanlarında taşıyabilmeleri için 300 ml toplama kabına uygun taşıma çantası olmalı ve cihazın ağırlığı 1.22 (+-2 kg)kg olmalıdır.
14. Uts kaydı bulunmalıdır

KİMYASAL  
ÖZELLİKLERİ

İMZA-KAŞE  
İ.Ü. İstanbul Tıp Fakültesi  
Prof. Dr. Hakan T. YANAR  
Genel Cerrah A.B.D.  
Dip. Tes. No: 194223

İMZA-KAŞE  
İstanbul Tıp Fakültesi  
Doç. Dr. Fuat İnan GÖK  
Dip. Tes. No: 1953/11792  
Genel Cerrah A.B.D.

İMZA-KAŞE  
İstanbul Tıp Fakültesi  
Prof. İnan GÜDEN  
Genel Cerrah A.B.D.  
Dip. Tes. No: 194223



T.C.  
İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ  
SARF MALZEME TEKNİK ŞARTNAME  
FORMU

İSTANBUL TIP FAKÜLTESİ   
CERRAHPAŞA TIP FAKÜLTESİ   
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ   
KARDİYOLOJİ ENSTİTÜSÜ   
ONKOLOJİ ENSTİTÜSÜ

DEPOLAMA  
ŞARTLARI

1. Serin ve kuru yerde muhafaza edilmelidir

KULLANIM YERİ VE  
ÖZELLİĞİ

ÜRETİM TARİHİ VE  
MİADI

1. Son kullanma tarihi teslim tarihinden itibaren en az 18 ay olmalıdır.

AMBALAJ ŞEKLİ VE  
MİKTARI

1. T.C sağlık bakanlığı tarafından onaylanmış orjinal ulusal bilgi bankası kodu ve teknik özellikleri belirtilmeli, saklama koşulları olmalı ve fakültemize ait IU kodları barkot halinde basılmış olarak teslim edilmelidir.
2. Malzeme orjinal ambalajında teslim edilmelidir. ambalajlar üzerinde sterilizasyon tarihi, son kullanma tarihi, lot ve referans numarası bulunmalıdır.
3. Malzeme üzerinde Türkçe kullanım kitapçığı bulunmalıdır.
4. Malzemelerin orjinal ambalajındaki bilgiler yürürlükteki TIBBİ CİHAZ YÖNETMELİĞİ ve SUT (sağlık uygulama tebliği) koşullarına uymalı ve Türkçe olmalıdır.

TIBBİ ÖZELLİKLERİ

TESLİMAT ŞEKLİ

1. Sözleşmenin imzalanmasına müteakip idarenin talebi üzerine sipariş üzerine belirli aralıklarla teslim edilecektir. Ancak idarenin talep ettiği malzemeler yüklenici firma tarafından sipariş verildiği tarih itibarıyla, sipariş verilen ürünleri en geç 15 takvim günü içinde İstanbul Üniversitesi, İstanbul Tıp Fakültesi Eczanesi'ne teslim edilmek zorundadır.

ZORUNLU  
ÖZELLİKLER

1. Teklif edilen malzeme T.C. Sağlık Bakanlığı tarafından onaylanmış, Ulusal Bilgi Bankası koduna ait Ulusal Bilgi Bankasından alınmış koda sahip olmalıdır.
2. İstekliler, ihale komisyonunca değerlendirilmek üzere en az ...1.. adet numuneyi ihale esnasında komisyona teslim edilecektir. Numuneler, ihaledeki kalem sırası ve adı belirtilmek üzere üzerine etiket yapıştırılarak dizi pusulasına bağlanarak ihale esnasında sunulacaktır.
3. Yüklenici firma; ambalajı açıldığında, kullanıma uygun olmayan, hatalı, bozuk olduğu tespit edilen ürünü yenileri ile ücretsiz olarak değiştirecektir.
4. Firma miadının dolmasına 4(dört) ay kala kullanılmamış ürünü değiştirmelidir.
5. İhaleye teklif veren istekli tedarikçi firma (üretici/ithalatçı) ise kendisine ait, bayi ise tedarikçi firma ve bayisi olarak tanımladığını gösterir TITUBB veya ÜTS kayıtlarını (T.C Sağlık Bakanlığının ilgili WEB sitesinden alınan kayıt belgeleri), teklif ettikleri ürün/ürünlere ait TITUBB veya ÜTS kayıtları ve ihale dosyasında alımı yapılmak istenen ürünlerin SUT kodları ile teklif ettikleri ürünlerin SUT kodlarının eşleşmiş olduğuna dair belgeleri ihale dosyasına sunmalıdır.
6. Ürün tedarikçi/bayi sorgulamaları öncelikle Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu(TİTCK) Ürün Takip Sistemi (ÜTS) <https://utsuygulama.saglik.gov.tr/> adresinden, ÜTS'de ürün kayıtlı değilse TITUBB sisteminden yapılacaktır.
7. Mevcut cihazlarda arıza olması halinde ve ihtiyaç duyduğunda firma tarafında daha fazla cihaz desteği 24 saat içinde sağlanmalıdır

İMZA-KAŞE

İ.Ü. İstanbul Tıp Fakültesi  
Prof. Dr. Hakan Tecmen YANAR  
Genel Cerrahi A.B.D.  
Dip. No: 22385 / 26853

İMZA-KAŞE

İstanbul Tıp Fakültesi  
Doç. Dr. Ali Fuat Kaan GÖK  
Dip. No: 15145 / 70702  
Genel Cerrahi A.B.D.

İMZA-KAŞE

İstanbul Tıp Fakültesi  
Dr. İnan GÜDEN  
Genel Cerrahi A.B.D.  
Dip. No: 194223



T.C.  
İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ  
SARF MALZEME TEKNİK ŞARTNAME  
FORMU

İSTANBUL TIP FAKÜLTESİ   
CERRAHPAŞA TIP FAKÜLTESİ   
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ   
KARDİYOLOJİ ENSTİTÜSÜ   
ONKOLOJİ ENSTİTÜSÜ

8. idare ihale degerlendirmesi aşamasında gerekli görüldüğü takdirde istediği ürün ve cihazları, gerekli gördüğü testlerden (bu testler; yüzey alanı, basınç şiddeti ayan (düşük/orta/yüksek), negatif basınç algılaması, negatif basınç değişikliği algılaması, sungerin hammadde tayini, sungerin por ebatları, basınç aralığı, kanister dolu alarmı, pil bitti alarmı, sızıntı alarmı, kaptaklı değil alarmı, düşük basınç alarmı; bunların hepsi veya gerekli gördüğü testleri) geçirmek üzere bu testleri yapabilen istediği laboratuara gönderebilecek ve test sonuçlarını numune degerlendirmede kullanabilecektir. Yapılacak tüm testlerin bedeli teklif verilen istekli tarafından karşılanacaktır. Ayrıca bu aşamada verilen numunelerin yetersiz gelmesi durumunda istekli firmalardan tekrar numune istenebilecektir

İMZA-KAŞE  
I.O. İstanbul Tıp Fakültesi  
Prof. Dr. Hakan T. TANAR  
Genel Cerrahi A.B.D.  
D.p. No: 22333 / 23353

İMZA-KAŞE  
İstanbul Tıp Fakültesi  
Doç. Dr. Ali Fuat Kaan GÖK  
D.p. Tes. No: 105045 / 70702  
Genel Cerrahi A.D.

İMZA-KAŞE  
İstanbul Tıp Fakültesi  
Dr. İzzet BODEN  
Genel Cerrahi A.B.D.  
D.p. Tes. No: 194223





T.C.  
İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ  
SARF MALZEME TEKNİK ŞARTNAME  
FORMU

İSTANBUL TIP FAKÜLTESİ   
CERRAHPAŞA TIP FAKÜLTESİ   
DIŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ   
KARDİYOLOJİ ENSTİTÜSÜ   
ONKOLOJİ ENSTİTÜSÜ

MALZEMENİN ADI

NEGATİF BASINÇLI AÇIK ABDOMEN YÖNETİM SİSTEMİ SETİ (TÜBAJ SETİ,  
PED, ÖRTÜ, KÖPÜK, VİSSERAL KORUYUCU KATMAN DAHİL)  
SUT KODU: OR2205

FİZİKSEL  
ÖZELLİKLERİ

1. Vakum yardımcı batın kapama seti ile sistemde kullanılacak diğer sarf malzemeler ve vakum yardımcı yara kapama ünitesi tedavi sürekliliğini sağlamak amacıyla aynı marka olmalıdır.
2. Vakum yardımcı batın kapama seti içerisinde bulunan viseral koruyucu tek tabakalı katman en az 650 mm x 780 mm x 0.08 mm ( $\pm 1$  mm) veya çift tabakalı en az 650 mm x 780 mm x 10 mm ( $\pm 1$  mm) ebatlarında, enkapsüle sünger uzantıları içeren veya kesilebilir ve eksuda geçişine izin veren gözeneklere sahip yapıda olmalıdır.
3. Vakum yardımcı batın kapama seti içerisinde bulunan viseral koruyucu katman tek veya çift tabakalı çift yönlü kullanılabilir olmalı veya üzerinde bulunan en kapsüle sünger uzantıların açık ucu bulunmamalıdır.
4. Vakum yardımcı batın kapama seti içindeki kapama seti, negatif basıncı tüm yara yüzeyine homojen dağıtabilecek açık ve gözenekli yapıya sahip olmalıdır.
5. Vakum yardımcı batın kapama seti, yara kapama ünitesi tarafından uygulanan negatif basıncın algılanmasını sağlamalı ve yara yatağındaki negatif basınçta değişiklik olması halinde bunu vakum yardımcı yara kapama ünitesine ileterek uyarı vermesine olanak tanımalıdır.
6. Yara bölgesinde oluşan sızıntıları algılamalı ve uyarı vermelidir. Bu özellik sayesinde sızıntıların tanımlanmasına yardımcı olup, anında geri bildirim sağlanmalıdır.
7. Vakum yardımcı batın kapama seti içinde bulunan bağlantı hortumu ile vakum yardımcı toplama seti bağlantısı istenildiğinde kolay ayrılacak özellikte olmamalı, kilitlenebilir özellikte olmalıdır.
8. Vakum yardımcı batın kapama seti Vakum Yardımlı Yara Kapama Ünitesinin sürekli ve/veya fasıllı şekilde çalışmasına uygun olmalıdır.

KİMYASAL  
ÖZELLİKLERİ

1. Vakum yardımcı batın kapama seti içerisinde bulunan drape şeffaf olmalıdır.
2. Vakum yardımcı batın kapama seti içerisinde bulunan drepler tek kullanımlık ve hava sızdırmaz özellikte olmalıdır.
3. Vakum yardımcı batın kapama seti steril ve tek kullanımlık olmalıdır.
4. Vakum yardımcı batın seti içerisinde bulunan 2 (iki) veya tek katlı fenestre poliüretan viseral koruyucu katman steril ve tek kullanımlık olmalıdır.
5. Vakum yardımcı batın kapama seti, 2 (iki) veya tek katlı fenestre poliüretan viseral koruyucu katmana sahip olmalıdır. İki katlı veya tek katlı fenestre poliüretan viseral koruyucu katman, abdominal duvar ile viseranın arasındaki ayrımı sağlayacak ve abdominal

İMZA-KAŞE  
I.O. İstanbul Tıp Fakültesi  
Prof. Dr. Hakan Teoman YANAR  
Genel Cerrahi A.B.D.  
Dip. No: 22263/75853

İMZA-KAŞE  
Istanbul Tıp Fakültesi  
Doç. Dr. Ali Fuat Kaan ÇOK  
Dip. Tes. No: 107845-70/02  
Genel Cerrahi A.B.D.

İMZA-KAŞE  
Istanbul Tıp Fakültesi  
Dr. İzzet BUDEN  
Genel Cerrahi A.B.D.  
Dip. Tes. No: 194223



T.C.  
İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ

SARF MALZEME TEKNİK ŞARTNAME  
FORMU

İSTANBUL TIP FAKÜLTESİ   
CERRAHPAŞA TIP FAKÜLTESİ   
DIŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ   
KARDİYOLOJİ ENSTİTÜSÜ   
ONKOLOJİ ENSTİTÜSÜ

	<p>5.Vakum yardımcı batın kapama seti, 2 (iki) veya tek katlı fenestre poliüretan viseral koruyucu katmana sahip olmalıdır. İki katlı veya tek katlı fenestre poliüretan viseral koruyucu katman, abdominal duvar ile viseranın arasındaki ayrımı sağlayacak ve abdominal içerikleri koruyacak özellikte olmalıdır.</p> <p>6.Vakum yardımcı batın kapama seti içerisinde bulunan viseral koruyucu katman, negatif basıncın abdomen bölgesine homojen bir biçimde iletilmesini sağlamalıdır.</p>
DEPOLAMA ŞARTLARI	1.Serin ve kuru yerde muhafaza edilmelidir.
KULLANIM YERİ VE ÖZELLİĞİ	Vakum yardımcı batın kapama seti arada sağlıklı doku bulunan birden çok yarayı ekstra düzeneğe gerek kalmadan tedavi edecek, negatif basıncı iletebilecek özelliğe sahip olmalıdır. Vakum yardımcı batın kapama seti içindeki kapama fazla eksudali, enfekte ve kaviteli yaralarda kullanılabilir özellikte olmalıdır.
ÜRETİM TARİHİ VE MİADİ	1.Son kullanma tarihi teslim tarihinden itibaren en az 18 ay olmalıdır.
AMBALAJ ŞEKLİ VE MİKTARI	1. T.C sağlık bakanlığı tarafından onaylanmış orjinal ulusal bilgi bankası kodu ve teknik özellikleri belirtilmeli,saklama koşulları olmalı ve fakültemize ait IU kodları barkot halinde basılmış olarak teslim edilmelidir. 2. Malzeme orjinal ambalajında teslim edilmelidir. ambalajlar üzerinde sterilizasyon tarihi, son kullanma tarihi,lot ve referans numarası bulunmalıdır. 3. Malzeme üzerinde Türkçe kullanım kitapçığı bulunmalıdır. 4. Malzemelerin orjinal ambalajındaki bilgiler yürürlükteki TIBBİ CİHAZ YÖNETMELİĞİ ve SUT (sağlık uygulama tebliği)koşullarına uymalı ve Türkçe olmalıdır.
TIBBİ ÖZELLİKLERİ	1. Vakum yardımcı batın kapama seti içerisinde bulunan viseral koruyucu katman sayesinde eksudanın ve enfeksiyöz materyallerin parakolik olukların içerisinde daha hızlı ve etkili şekilde uzaklaştırılmasını sağlamalıdır. 2. Vakum yardımcı batın kapama seti, visera ve abdominal içeriklerin dış çevreden izole edilmesini sağlayacak özellikte olmalıdır. 3. Vakum yardımcı batın kapama seti, intraabdominal sıvının aktif bir biçimde uzaklaştırılmasını sağlayarak ödemin azaltılmasına yardımcı olmalıdır. 4. Vakum yardımcı batın kapama seti içerisinde bulunan viseral koruyucu katman, yerleştirme için sütür gerektirmemeli ve bu sayede fasiyal hasarı en aza indirmelidir. 5. Vakum yardımcı batın kapama seti, hidrofobik perfore köpük pansuman aracılığıyla negatif basıncı ileterek medyal gerilim sağlamalıdır. 6. Vakum yardımcı yara kapama ünitesi uyarı verdiğinde sesli ve görsel olarak uyarı vermeli ve cihazın kolay kullanımını sayesinde sorun hızlıca çözülebilmeli ve tedaviye devam edilebilmelidir. 7. Vakum yardımcı batın kapama seti, hidrofobik perfore köpük pansuman aracılığıyla medyal gerilim sağlayarak, fasiyal retraksiyon ve etki alanı kaybını en aza indirmelidir.
TESLİMAT ŞEKLİ	1.Sözleşmenin imzalanmasına müteakip idarenin talebi üzerine sipariş üzerine belirli aralıklarla teslim edilecektir. Ancak idarenin talep ettiği malzemeler yüklenici firma tarafından sipariş verildiği tarih itibarıyla,sipariş verilen ürünleri en geç 15 takvim günü içinde İstanbul Üniversitesi,İstanbul Tıp Fakültesi Eczanesi'ne teslim edilmek zorundadır.

İMZA-KAŞE

İstanbul Tıp Fakültesi  
Prof. Dr. Hakan Tecimen YANAR  
Genel Cerrahi A.B.D.  
Dip. No: 22385 / 25853

İMZA-KAŞE

İstanbul Tıp Fakültesi  
Doç. Dr. Ali Furkan KAYA GÖK  
Dip. Tes. No: 16345 / 70702  
Genel Cerrahi A.D.

İMZA-KAŞE

İstanbul Tıp Fakültesi  
Dr. İnan ÇODEN  
Genel Cerrahi A.B.D.  
Dip. Tes. No: 194223



T.C.  
İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ  
SARF MALZEME TEKNİK ŞARTNAME  
FORMU

İSTANBUL TIP FAKÜLTESİ   
CERRAHPAŞA TIP FAKÜLTESİ   
DIŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ   
KARDİYOLOJİ ENSTİTÜSÜ   
ONKOLOJİ ENSTİTÜSÜ

ZORUNLU  
ÖZELLİKLER

1. Teklif edilen malzeme T.C. Sağlık Bakanlığı tarafından onaylanmış, Ulusal Bilgi Bankası koduna ait Ulusal Bilgi Bankasından alınmış koda sahip olmalıdır.
2. İstekliler, ihale komisyonunca değerlendirilmek üzere en az ...1.. adet numuneyi ihale esnasında komisyona teslim edilecektir. Numuneler, ihaledeki kalem sırası ve adı belirtilmek üzere üzerine etiket yapıştırılarak dizi pusulasına bağlanarak ihale esnasında sunulacaktır.
3. Yüklenici firma; ambalajı açıldığında, kullanıma uygun olmayan, hatalı, bozuk olduğu tespit edilen ürünü yenileri ile ücretsiz olarak değiştirecektir.
4. Firma miadının dolmasına 4(dört) ay kala kullanılmamış ürünü değiştirmelidir.
5. İhaleye teklif veren istekli tedarikçi firma (üretici/ithalatçı) ise kendisine ait, bayi ise tedarikçi firma ve bayisi olarak tanımladığını gösterir TITUBB veya ÜTS kayıtlarını (T.C Sağlık Bakanlığının ilgili WEB sitesinden alınan kayıt belgeleri), teklif ettikleri ürün/ürünlere ait TITUBB veya ÜTS kayıtları ve ihale dosyasında alımı yapılmak istenen ürünlerin SUT kodları ile teklif ettikleri ürünlerin SUT kodlarının eşleşmiş olduğuna dair belgeleri ihale dosyasına sunmalıdır.
6. Ürün tedarikçi/bayi sorgulamaları öncelikle Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu(TITCK) Ürün Takip Sistemi (ÜTS) <https://utsuygulama.saglik.gov.tr/> adresinden, ÜTS'de ürün kayıtlı değilse TITUBB sisteminden yapılacaktır.
7. Mevcut cihazlarda arıza olması halinde ve ihtiyaç duyduğunda firma tarafında daha fazla cihaz desteği 24 saat içinde sağlanmalıdır.
8. İdare ihale değerlendirme aşamasında gerekli görüldüğü takdirde istediği ürün ve cihazları, gerekli gördüğü testlerden (bu testler; yüzey alanı, basınç şiddeti ayan (düşük/orta/yüksek), negatif basınç algılaması, negatif basınç değişikliği algılaması, sungerin hammadde tayini, sungerin por ebatları, basınç aralığı, kanister dolu alarmı, pil bitti alarmı, sızıntı alarmı, kaptaklı değil alarmı, düşük basınç alarmı; bunların hepsi veya gerekli gördüğü testleri) geçirmek üzere bu testleri yapabilen istediği laboratuara gönderebilecek ve test sonuçlarını numune değerlendirmede kullanabilecektir. Yapılacak tüm testlerin bedeli teklif verilen istekli tarafından karşılanacaktır. Ayrıca bu aşamada verilen numunelerin yetersiz gelmesi durumunda istekli firmalardan tekrar numune istenebilecektir.

İMZA-KAŞE

İ.Ü. İstanbul Tıp Fakültesi  
Prof. Dr. Hakan TEKİNANAR  
Genel Cerrahi A.B.D.  
Tıp. No: 22335 / 25853

İMZA-KAŞE

İstanbul Tıp Fakültesi  
Doç. Dr. Ali Fuat Kaan GÖK  
Dip. Tes. No: 175045 / 70702  
Genel Cerrahi A.B.D.

İMZA-KAŞE

İstanbul Tıp Fakültesi  
Dr. İnan GÜDEN  
Genel Cerrahi A.B.D.  
Dip. Tes. No: 194223