

# T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI

## AĞRI VALİLİĞİ

### İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

#### KAN GRUPLAMA SİSTEMLERİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

**KONU:** Ağrı İl Sağlık Müdürlüğü' ne bağlı sağlık tesislerinin (Ağrı Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Doğubayazıt Dr. Yaşar Eryılmaz Devlet Hastanesi, Patnos Devlet Hastanesi ve Diyadin Devlet Hastanesi Kan Transfüzyon Merkezleri; Taşlıçay Devlet Hastanesi, Eleşkirt Devlet Hastanesi, Tutak Devlet Hastanesi ve Hamur Devlet Hastanesi) 12 (oniki) aylık ihtiyacı olan kit karşılığı temin edilecek ve kitler bitinceye kadar kullanılacak kan gruplama sistemi ve kitlerinin teknik şartnamesidir.

Çalışılması istenen testler ve toplam miktarları: 51.300 (ellibirbinüçyüz) adet ABO Forward + Reverse Kan Grubu Kartı, 6.250 (altıbinikiyüzelli) adet Cross-Match (Çapraz Uygunluk) Kartı, 4.200 (dörtbinikiyüz) adet İndirekt Coombs Kartı ve 7.250 (yedibinikiyüzelli) adet Yenidoğan Kartı (Kan Grubu+Direkt Coombs) olup; hastane dağılımı aşağıdaki tabloda verilmiştir.

SIRA NO	TEST/KART ADI	AĞRI EAH	DOĞUBAYAZIT DH	PATNOS DH	DIYADIN DH	TAŞLIÇAY DH	ELEŞKİRT DH	TUTAK DH	HAMUR DH	TOPLAM	BİRİM
1	ABO Forward + Reverse Kan Grubu Kartı	15.000	14.000	15.000	3.000	1.000	2.000	800	500	51.300	ADET
2	Cross-Match (Çapraz Uygunluk) Kartı	4.000	1.500	750						6.250	ADET
3	İndirekt Coombs	2.600	400	1.000	200					4.200	ADET
4	Yenidoğan Kartı(Kan Grubu+Direkt Coombs)	2.750	2.500	1.800	200					7.250	ADET

#### A- GENEL ÖZELLİKLER:

- 1- Teklif edilen sistem jel santrifügasyon metoduna göre çalışmalıdır.
- 2- Test kartları kullanılmadan önce herhangi bir hazırlık evresi olmamalıdır.
- 3- Test kartları içerisinde bulunan reaktifler (ABO/Rh/Kell vb.) monoklonal olmalıdır.
- 4- Kitlerle birlikte her hastane için ayrı olacak şekilde sistemin kullanımına uygun olarak aşağıda teknik özellikleri belirtilen malzemeler ücretsiz verilmelidir:

.1(bir) adet en az 24 kart kapasiteli 990/1100 rpm dönebilen santrifüj

.2(iki) adet en az 12 kart kapasiteli 37 derece ısıya sabit inkübatör

.1(bir) adet 10-25-50 mikron ardışık pipetleme yapabilen pipetör

.2(iki) adet (teknik şartları 6.maddede belirtilen) 5-50 µL otomatik pipet

- 5- Kitler teklif edilecek cihazla uyumlu, kapalı ve orijinal ambalajlarında ve hangi testler için kullanılacağı belirtilmiş olmalıdır. Tüm kitlerin ad, marka, ambalaj, üretici firma ve ülke, saklama koşulları, raf ömrü gibi özelliklerinin yer aldığı bir tablo ve kitlerin orijinal prospektüslerinden birer adet sunulmalıdır.
- 6- Test kartları ile beraber pipet hacmi 5-50 µL olan 2 (iki) adet otomatik pipet bedelsiz olarak verilecektir. Pipetlerin iç akşamı paslanmaz çelik olmalıdır. Pipet şaftı üzerinde volüm miktarını gösteren gösterge ve mikrometre volüm kontrol vidası mevcut olmalıdır. Pipet uçlarını atan ayrı bir şaft ve piston sistemi olmalıdır. Pipet şaftı farklı uçların kullanımına olanak verecek şekilde tasarlanmış olmalı ve otoklavlanabilmelidir. Elde tutulan bölümü, ele uygun ergonomide elden ısı iletimini ortadan kaldıran ve tekrarlanabilirlik özelliğini arttıran yüksek dansite polimerden yapılmış olmalıdır. Pipetlere ait bakım onarım ve kalibrasyon yüklenici firma sorumluluğundadır.
- 7- Yükleniciler teklif edecekleri kart formasyonunu yazılı olarak belirtecekler ve teslimatların eksiksiz olarak yapılacağına dair yazılı olarak taahhütname vereceklerdir.
- 8- Sözleşme süresince alınan reaktifler ve kitlerin miatları teslim tarihinden itibaren en az 6 ay miatlı olacaktır. Kitler hastanenin talebi doğrultusunda parti parti teslim edilecektir. Reaktifler ve kitler son kullanma tarihinden 1 ay öncesinden firmaya haber vermek kaydıyla miktarı ne olursa olsun firma tarafından uzun miatlılarla değiştirilecektir. Reaktifler ve kitlerin ve kitlerle ilgili standart ve kontrollerin hatalı sonuç vermesi durumunda bu kitler firma tarafından yenileri ile değiştirilecektir.
- 9- Gerekliğinde kitlerin %20 (yirmi) fazlası alınabilecek veya %20 eksiği ile yetinilecektir.
- 10- Kan Grubu, direkt ve indirekt coombs, crossmatch kartlarının saklama koşulları oda sıcaklığında değilse kartlar saklama koşullarına uygun firma tarafından ücretsiz getirilen en az 500 litre hacimli alarm sistemli CE belgeli kit saklama dolabında saklanacaktır.
- 11- İhalede belirtilen test miktarlarımız bitinceye kadar cihazlar hastanelerimizde bulundurulacaktır.
- 12- Kartlar üzerinde lot numaraları bulunmalı, tüm reaktifler orijinal ambalajlarında olmalıdır.
- 13- Her türlü onarım bedeli (yedek parça dahil) ücretsiz yapılacaktır. Voltaj değişiklikleri ve kullanım hatası dahil olmak üzere tüm onarım bedelleri ücretsiz yapılacaktır.
- 14- Arıza durumunda haber verildikten sonra en geç 24 saat içinde müdahale edilecek, en geç arızadan 48 saat sonrasına kadar arıza giderilecektir. Eğer arıza giderilemiyorsa cihazın yerine emanet cihaz bırakılacaktır.
- 15- Cihazın kurulum ve montajı firmaya aittir. Deneme esnasında harcanacak kit ve solüsyonlar ücretsiz olarak karşılanacaktır.
- 16- Testlerle ilgili eğitim desteği mutlak suretle verilecektir.
- 17- Test kartlarının tek tek kontrolünün mümkün olmayacağından bozuk veya hatalı ürünlerin yenileri ile değiştirilmesi kabul edilmelidir.
- 18- Birim fiyatına göre toplam ihale bedeli üzerinden, kartlar arasında ve hastaneler arasında tüketim miktarına bağlı olarak değişim yapılabilecektir.

- 19- Testlerin çalışabilmesi için gerekli olan birim sorumlusunun uygun gördüğü; vakumlu 13x75 mm boyutlarında 2 veya 3 mL hacminde kuru sprey formda tüplerin iç yüzeyi kaplı halde K2 EDTA içeren üzerindeki etikette CE ve sterilite işareti, son kullanma tarihi ve lot numarası bulunan bütün test sayılarının bir buçuk katı tüp yüklenici tarafından ücretsiz temin edilecektir. Kan alma işlemi için gerekli olan tüp sayısı kadar vacutainer iğne ucu ve yeterli miktarda holder istenilen tüplerle birlikte ücretsiz olarak gönderilecektir. İğnelerin kapakları 21 G iğne için yeşil, 22 G iğne için siyah renkte olmalıdır. Tüpün geri kaçması ve iğnenin holderdan çıkmasının önlenmesi amacıyla vakumlu tüpler, emniyetli iğne uçları ve holderlar aynı marka olmalıdır.
- 20- Bütün test sayılarının bir buçuk katı kadar cam tüp ve pipet ucu firma tarafından ücretsiz temin edilmelidir. Test esnasında kullanılan dilüent, LISS vb. sarf malzemeler firma tarafından ücretsiz karşılanacaktır.
- 21- Cihazla birlikte her hastane için 2 (iki) adet harici barkod okuyucu yüklenici tarafından ücretsiz temin edilecektir.
- 22- Sadece Patnos Devlet Hastanesine kitler bitinceye kadar 1(bir) adet serum ayırmak için gerekli teknik özelliklere sahip santrifüj cihazı, kan merkezine kurulacaktır.
- 23- Alt grup tayini gerektiğinde anti-A1 lektin ve anti-H gibi tiplendirme serumları ve uygun sayıda kartlar yüklenici tarafından ücretsiz karşılanmalıdır veya sorunlu kan grubu tespitinde firma sonucu doğrulamakla yükümlüdür.
- 24- Testlerin çalışabilmesi için gerekli her türlü sarf malzemesi ve kitler, kan merkezi istem listesine göre teslim edilecektir. Siparişin yapıldığı tarihten sonraki en geç 10 (on) gün içinde kitler ve sarf malzemeleri hastaneye teslim edilecektir.
- 25- Sistem için malzemeyi temin eden firma, kan grubu tayini ve antikor tarama konularında kurulan sistemin internal ve eksternal kalite kontrol programına dahil edilmesini sağlayacaktır, bu çalışma için herhangi bir bedel talep etmeyecektir.
- 26- Kitler 09 OCAK 2007 tarih ve 26398 sayılı Resmi Gazetede yayımlanarak yürürlüğe giren "Vücut Dışında Kullanılan Tıbbi Tani Cihazları Yönetmeliği" ne uygun şekilde üretilmiş veya ithal edilmiş olmalıdır.
- 27- Kurulacak cihazlar ile kitlerin tamamının Ürün Takip Sistemi (ÜTS) kaydı bulunmalıdır. ÜTS kaydını gösteren belgeler teklifle birlikte ihale dosyasında verilmelidir; aksi durumda yapılan teklif değerlendirme dışı bırakılacaktır.
- 28- Yüklenici tüm bu şartnamenin maddelerine sırası ile uyduğunu belirtir uygunluk belgesini teklifle birlikte sunmalıdır. Şartnameye uygunluk beyanı firmanın başlıklı kağıdına yazılmış, yetkili kişi tarafından imzalanmış olmalıdır. Bu şartnameye uygunluk belgesi ile firmanın hangi marka, model cihazlarla ve hangi kitlerle ihaleye gireceği, teknik özellikleri açıkça belirtilmiş olmalıdır. Şartnameye uygunluk belgesi hazırlamayan ya da hazırlanan şartnameye uygunluk belgesinde teklif edilecek kitlerin ve cihazların teknik özellikleri açıkça belirtilmeyen firmaların teklifleri reddedilecektir.
- 29- Bu şartnamede belirtilmeyen hükümler konusunda idari şartname hükümleri geçerlidir.

  
T.C. Sağlık Bakanlığı  
Ağrı Patnos Devlet Hastanesi  
17m. Dr. M. Akif BILDİRİCİ

Belge Do rulanma Kodu: ae8042f5-3db3-4675-8604-44d47513

Bu belgeyi güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Türkiye Cumhuriyeti Sağlık Bakanlığı  
Ağrı Patnos Devlet Hastanesi  
İç Hastalıkları Hematoloji Uzmanı  
Uzm. Dr. Mustafa Murat ÖZBALAK  
Tesc. No: 148310  
Dip. Tesc. No: 116377

T.C. Sağlık Bakanlığı  
AĞRI PATNOS DEVLET HASTANESİ  
Dr. Öğr. Üyesi Mustafa Murat ÖZBALAK  
Kadın Hastalıkları ve Doğum Uzmanı  
Dip. Tesc. No: 177226

Sayfa 3 / 7

Belge Do rulanma Adresi: <https://www.turkiye.gov.tr/saglik-bakanligi-ebys>

## B- REAKTİFLERE AİT ÖZELLİKLER

### 1- ABO Forward + Reverse Kan Grubu Kartı

- 1- Kartlar çalışmaya başlamak için bir ön hazırlık gerektirmemelidir.
- 2- Mikrotüpler orjinal jel içermelidir. Jeller fiziksel koşullar altında parçalanmamalıdır.
- 3- Teklif edilen jel kartlarında kullanılan tüm reaktifler monoklonal olmalıdır. Kartlarda test geçerliliğini kontrol etmek için kontrol mikrotüpü bulunmalıdır. (Kartlar tek kart, tek hasta) özelliği ile çalışılmalıdır.
- 4- Tüm reaktifler ve kartlar üretici firmaya ait orjinal etiketi taşıyacak, etiketin üzerinde son kullanma tarihi, lot numarası, seri numarası ve saklama koşulları, barkod gibi bilgiler olmalıdır.
- 5- Testlerde süspansiyon modifiye bromelin veya Modifiye LISS (Low Ionic Strength Solution) ile hazırlanmalıdır. Testlerde kullanılacak solüsyonlar kitlerle aynı marka olmalı ve kilitli kapaklı, açılmamış orjinal ambalajında teslim edilmelidir. Firmalar tekliflerinde taahhütte bulunacaktır.
- 6- Modifiye Bromelin ve Modifiye LISS solüsyonlarına uygun dispenser ve holder temin edilmelidir. Dispenserlar 500 pL ve 1000 pL ayarlanabilir olmalıdır.
- 7- Tanı işlemini yapabilmek için en az A/B/D/Ct/Al/B mikro tüplerini içermelidir.
- 8- Reverse gruplama sisteminde kullanılacak Al, B test hücresi ücretsiz olarak, eşit miktarda kan merkezinin ihtiyacını karşılayacak periyotlarda ve yeterli miktarda verilmelidir.
- 9- Yanlış immünizasyonları engellemek için; firmalar ABO/Rh kan gruplaması kartlarını hasta ve donör için ayrı ayrı ürünler olarak vermelidir. Donör ve hasta kart sayıları kan merkezi uzmanı tarafından bildirilecektir.

### 2- Cross – Match (Çapraz Uygunluk) Kartı

- 1- Kartlar çalışmaya başlamak için bir ön hazırlık gerektirmemelidir.
- 2- Mikrotüpler orjinal jel içermelidir. Jeller fiziksel koşullar altında parçalanmamalıdır. Kartlar orijinal ambalajında olmalıdır. Teklif edilen jel kartlarında kullanılan tüm reaktifler monoklonal olmalıdır. Kartlarda test geçerliliğini kontrol etmek için kontrol mikrotüpü bulunmalıdır. Cross-match yapılacak olan kartlarda hasta ve donörün eş zamanlı olarak kan gruplarının bakılabilmesi için A,B,D mikrotüpleri ve cross-match AHG mikrotüpleri bulunmalıdır. Bu işlemler tek kart (tek kart, tek hasta) üzerinde yapılabilmelidir.
- 3- Tüm reaktifler ve kartlar üretici firmaya ait orijinal etiketi taşıyacak, etiketin üzerinde son kullanma tarihi, lot numarası, seri numarası ve saklama koşulları, barkod gibi bilgiler olmalıdır.
- 4- Testlerde süspansiyon modifiye bromelin veya Modifiye LISS (Low Ionic Strength Solution) ile hazırlanmalıdır. Testlerde kullanılacak solüsyonlar kitlerle aynı marka olmalı ve kilitli kapaklı, açılmamış orijinal ambalajında teslim edilmelidir. Firmalar tekliflerinde taahhütte bulunacaktır.

- 5- Modifiye Bromelin ve Modifiye LISS solüsyonlarına uygun dispenser ve holder temin edilmelidir. Dispenserlar 500 pL ve 1000 pL ayarlanabilir olmalıdır.
- 6- Crossmatch kartları, 1 (bir) kart 1 (bir) test düzeninde olmalıdır.


### 3- İndirekt Coombs

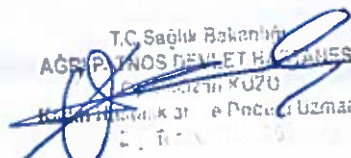
- 1- Kartlar çalışmaya başlamak için bir ön hazırlık gerektirmemelidir.
- 2- Mikrotüpler orjinal jel içermelidir. Jeller fiziksel koşullar altında parçalanmamalıdır.
- 3- Kartlar orijinal ambalajında olmalıdır. Teklif edilen jel kartlarında kullanılan tüm reaktifler monoklonal olmalıdır. Kartlarda test geçerliliğini kontrol etmek için kontrol mikrotüpü bulunmalıdır.
- 4- Aynı kart üzerinde eşit sayıda AHG ve enzim kuyucuğu bulunmalıdır.
- 5- Kartlarla birlikte AHG' li ortamda hazırlanmış eritrosit süspansiyonlarından oluşan antikor tarama hücreleri (en az 3' lü panel) yüklenici tarafından ücretsiz olarak verilmelidir.
- 6- Kartlarla birlikte enzimli ortamda hazırlanmış eritrosit süspansiyonlarından oluşan antikor tarama hücreleri (en az 3' lü panel) yüklenici tarafından ücretsiz olarak verilmelidir.
- 7- İndirekt Coombs kartları en az altı kuyucuktan ibaret olup en az iki coombs ortamı en az iki enzimli ortamda çalışmaya uygun jel olmalıdır. İhaleyi kazanan firma her ay düzenli olarak eritrosit hücrelerini göndermek zorundadır. Eritrosit hücrelerinden en az ikisi papainli en az ikisi papainsiz olmalıdır. Miatları en az 4 (dört) hafta olmalıdır.

### 4- Yenidoğan Kan Grubu Ve Direkt Coombs Test Kartı

- 1- Kartlar içerisinde bulunan antikorlar monoklonal olmalıdır.
- 2- Kart üzerinde yeni doğanın kan grubunun yanı sıra (tek kart, tek hasta) polispesifik olarak Direkt Coombs tetkiklerini yapmaya uygun şekilde A/B/AB/D/CtI/AHG mikrotüpleri bulunmalıdır. Gerekli reaktifler mikrotüpler içerisinde hazır olarak bulunmalıdır.
- 3- Ayrıca yenidoğanın direkt coombs pozitifliğini kontrol etmek amacı ile test sayısı kadar monospesifik IgG kuyucuklarını içermelidir.
- 4- Kartta bulunan anti-D mikrotüpü mutlak olarak Dvı ve D' nin diğer zayıf varyantlarını tespit edecek nitelikte IgG+IgM antikor karışımı içermelidir.
- 5- Kart en az IgG-C3d-ctl kuyucuklarını içermelidir.
- 6- Bir kart üzerinde birden fazla hasta çalışılmayacak kart düzeni olmalıdır.
- 7- Mikrotüpler orjinal jel içermelidir. Jeller fiziksel koşullar altında parçalanmamalıdır.

  
Doç.Dr. Yaşar FRYILMAZ Doğubayazıt Devlet Hast.  
Uzm.Dr.M. Akif BILDIRICI

  
Türkiye Cumhuriyeti Sağlık Bakanlığı  
Ağrı Eğitim ve Araştırma Hastanesi  
İç Hastalıkları Hematoloji Uzmanı  
Uzm. Dr. Mustafa Murat ÖZBALAK  
Dip. No: C1-999 Dip. Tesc. No: 148310  
İ. Hematoloji Dip. Tesc. No: 116377  
İ. Hematoloji Dip. Tesc. No: 147572

  
T.C. Sağlık Bakanlığı  
AĞRI PATİTOS DEVLET HASTANESİ  
İç Hastalıkları Hematoloji Uzmanı  
Dip. No: C1-999 Dip. Tesc. No: 148310  
İ. Hematoloji Dip. Tesc. No: 116377  
İ. Hematoloji Dip. Tesc. No: 147572

Sayfa 5 / 7

## C- CİHAZIN MONTAJI

C.1 Cihazların montajı firmaya aittir. Cihazlar kurumun gösterdiği yere ücretsiz monte edilecektir. Banko üzerine yerleşimli olan ve orijinal taşıyıcı banko ve masası bulunmayan cihazlar için cihazın orijinal boyutlarına uygun masa bankosu ilgili firma tarafından temin edilecektir.

C.2 Cihazların çalışması için gerekli elektrik, su gibi altyapı tesisatı kurum tarafından sağlanacaktır. Elektrik kesintilerine karşı gerekli önlemlerin alınması, kesintisiz güç kaynağı temini firmaya aittir.

C.3 Sistem için laboratuvarında herhangi bir düzenleme veya altyapı değişikliği gerektiği takdirde firma tarafından bu karşılanacaktır.

C.4. İhaleyi alan firma ihale bitim tarihinden itibaren kan merkezi kit stokları bitinceye kadar bekleyeceğini ve yeni ihale kendisinde kalmazsa yeni sistem kuruluncaya kadar cihazlarını hastaneden götürmeyeceğini, bu süre zarfında her türlü giderlerini karşılayacağını taahhüt etmelidir.

## D-EĞİTİM

D.1. Cihazı kullanacak personelin eğitimi firma tarafından sağlanacaktır. Eleman sayısının belirlenmesine, eğitimin kimlere verileceğine ve eğitimin yeterli olup olmadığına kurum karar verecektir.

D.2. Cihazın kullanım özellikleri, günlük ve aylık bakım kuralları ile teknik özellik ve uyarılarını kapsayan Türkçe yazılmış bir klavuz olmalı, bu klavuz yazılı ve elektronik ortamda laboratuvara teslim edilmelidir.

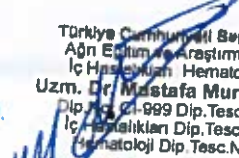
## E-GARANTİ VE TEKNİK SERVİS

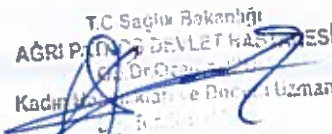
E.1.Cihazlar, kullanılacak parçalar, dahil sözleşme süresince ücretsiz olmak kaydıyla garantili olacaktır.

E.2. Arıza durumunda 24 saat içinde müdahale edilecek, onarılmayan cihaz 48 saat içinde firma tarafından yedek bir cihaz ile değiştirilecektir. Bu garanti hem satıcı hem distribütör tarafından verilmeli ve taahhüt edilmelidir. Bu yapılmazsa her aksayan test maliyeti kadar ceza ödenecektir.

E.3. Cihazlar ilgili mevzuat hükümlerine göre akredite edilmiş kalibrasyon laboratuvarları tarafından kalibre edilmiş olmalıdır. Firmalar bununla ilgili kalibrasyon raporlarını cihazın muayene komisyonunca teslimi sırasında hastaneye vermek zorundadır.

  
Doç.Dr. Yaşar ERYILMAZ Doç. Davazıt Devlet Hast.  
Uzm. Dr. M. Akif BİLDİRİCİ

  
Türkiye Cumhuriyeti Sağlık Bakanlığı  
Ağrı Eğitim ve Araştırma Hastanesi  
İç Hastalıkları Hematoloji Uzmanı  
Uzm. Dr. Mustafa Murat ÖZBALA  
Dip. No: 21-999 Dip. Tesc. No: 148310  
İç Hastalıkları Dip. Tesc. No: 116377  
Hematoloji Dip. Tesc. No: 147572

  
T.C Sağlık Bakanlığı  
AĞRI P. İN ÖZ DEVLET HASTANESİ  
Dr. Dr. Özgür  
Kadın Hastalıkları ve Doğum Uzmanı

Sayfa 6 / 7


## F- KABUL VE MUAYENE

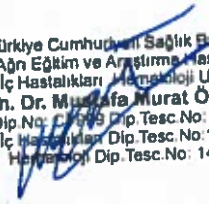
F.1. Cihazın muayene ve kabulü hastanelerimizin muayene ve tesellüm komisyonlarınca yapılacaktır.

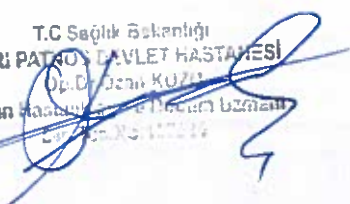
F.2. Muayene sırasında firma yetkilileri mutlaka bulunacak, cihazın şartnameye uygunluğu konusunda tereddüt ortaya çıkarsa muayene komisyonu ikna oluncaya kadar deneme kullanımı yapılacaktır.

F.3. Muayene sırasında her türlü çalışmanın tüm masrafları ve doğabilecek hasarların yükümlülüğü firmaya ait olacaktır.

F.4. Yabancı menşeli kitlerde, firma kitlerin teslimatı aşamasında CE belgesini veya AT (EC Certificate) belgesini muayene komisyonuna sunmak zorundadır. Kurulacak cihazlar ile kitlerin tamamının Ürün Takip Sistemi (ÜTS) kaydı bulunmalıdır.

  
T.C. Sağlık Bakanlığı  
Doç. Dr. Yaşar ERYILMAZ Doğubayazıt Devlet Hastanesi  
Uzm. Dr. M. Akif BILDIRICI  
Tıbbi Biyokimya  
Dip. Tes. No: 172899

  
Türkiye Cumhuriyeti Sağlık Bakanlığı  
Ağrı Eğitim ve Araştırma Hastanesi  
İç Hastalıkları / Nefroloji Uzmanı  
Uzm. Dr. Mustafa Murat ÖZBALAK  
Dip. No: 148310 / Dip. Tesc. No: 148310  
İç Hastalıkları Dip. Tesc. No: 116377  
Nefroloji Dip. Tesc. No: 147572

  
T.C. Sağlık Bakanlığı  
AĞRI PATFON DEVLET HASTAHESİ  
Op.Dr. Özcan KUZUL  
Kadın Hastalıkları ve Doğum Uzmanı  
Dip. Tes. No: 172216