



T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
ADANA ŞEHİR EĞİTİM VE
ARAŞTIRMA HASTANESİ



ÖZGEÇMİŞ FORMU*

**Sorumlu araştırmacı için doldurulmalıdır.*

A. KİŞİSEL BİLGİLER

A1. Adı soyadı: Nurten Aysan

A2. Görev yeri: Göğüs Hastalıkları

A3. İletişim bilgileri (e-posta adresi / telefon): aysannurtenn@gmail.com / 0544 803 66 63

B. EĞİTİM BİLGİLERİ

B1. Mezun olduğu üniversite / fakülte: Hatay Mustafa Kemal Üniversitesi Tıp Fakültesi

B2. Varsa uzmanlık alanı: Göğüs Hastalıkları

B3. Varsa, akademik ünvanları:

C. İŞ TECRÜBESİNE AİT BİLGİLER

C1. Bugüne kadar çalıştığı kurum / kuruluşlar:

-Osmaniye Toplum Sağlığı Merkezi- Pratisyen Hekim (2018-2018)

-Sağlık Bilimleri Üniversitesi İstanbul Yedikule Göğüs Hastalıkları ve Göğüs Cerrahisi Eğitim ve Araştırma Hastanesi (2019- 2023)

-Gaziantep Şehir Hastanesi (2023-2025)

-Adana Şehir Hastanesi (2025-halen)

D. AKADEMİK ÇALIŞMALAR İLE İLGİLİ BİLGİLER

D1. Belirtmek istediğiniz önemli makaleleriniz (en fazla beş makale):

1. Aysan, N., Köybaşı, G., Satıcı, C., Demirkol, M. A., & AF, A. K. (2023). Organizing pneumonia following ocrelizumab use in a patient with multiple sclerosis: A case report. *Honorary Editor: Doğanay Alper*, 71(1), 107-111.
2. AYSAN, N., SATICI, C., YİĞİTBAŞ, B. A., ERİNÇ, A., KÖYBAŞI, G., & KOŞAR, F. (2022). Makine Yağı İçimi Sonrası Görülen Bir Lipoid Pnömoni: Nadir Bir Olgu Sunumu. *Batı Karadeniz Tıp Dergisi*, 6(2), 227-230

TARİH:

İMZA**:

***Birden çok sayfa olması durumunda tüm sayfalar imzalanmalıdır.*