**1412 – A-GRUBU MEVZUATTAN İADE**

1807…. – ….. ECZANESİ

ANTALYA
OCAK 2024
**ORJ. DÖKÜM NO:**
 **DÖKÜM NO:**

**TC**

**SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞI**

**Antalya Sosyal Güvenlik il Müdürlüğü**

 **Sağlık Sosyal Güvenlik Merkezi**

 Tarafımıza iade edilen reçeteler eksikleri tamamlanarak dilekçemiz ekinde gönderilmektedir.

 Gereğini bilgilerinize arz ederim.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  **REÇETE NO**  |  **İADE TARİHİ** |  **REÇETE TUTARI**  |
| **1** |   |  | TL  |
| **2** |   |   |   |
| **3** |   |   |   |
|  |   |   |   |
|  |   |   |   |

 **Tarih
 Eczane Kaşe - İmza**

Kuruma teslim edilen iade reçeteler için gerekli evraklar

1-Dilekçe

2-Fatura

3-Özet döküm listesi