**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