# T.C.

**SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞI**

**İzmir Sosyal Güvenlik İl Müdürlüğü**

**Kordon Sağlık Sosyal Güvenlik Merkezi’ne**

# İZMİR

SGK kapsamındaki kişilerin TEB üyesi eczanelerden ilaç teminine ilişkin Protokolün 4.3.4 maddesine istinaden, aşağıda döküm numarası belirtilen

……….. dönemine ait …. grubu Örnekleme yöntemiyle incelenmiş reçetelerimin tamamının incelenmesi için gereğini;

Arz ederim.

Eczacının Adı-Soyadı : Eczane Adı :

Eczane Sicil No :

Döküm No :

Mesaj Tarihi :

Hata Oranı (%) :

Hata Tutarı :

Fatura Tarihi ve No :

İmza- Kaşe