**T.C.**

**SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞI**

**Ankara Sosyal Güvenlik İl Müdürlüğü**

**Ertuğrul Gazi Sağlık Sosyal Güvenlik Merkezi**

Kurumunuzun Medula Provizyon sisteminden sonlandırma yaptığım ……………… Döküm Nolu Geçici Koruma Kanunu Kapsamında Yabancılar grubuna ait …/…/… tarihli fatura sonlandırma işleminin iptalini istiyorum. Reçetelerimi ve faturamı kuruma teslim etmedim.

Gereğini arz ederim.

Adres:

…/…./….

Ecz. ………………..

Kaşe imza

Eczane Sicil No :

Eczane Döküm No:

Santral: 0312 458 93 00 nolu telefon numarasından ulaşabilirsiniz. Dilekçe doldurulup kaşe imza yapılarak [ertugrulgazissgm@sgk.gov.tr](mailto:ertugrulgazissgm@sgk.gov.tr) mail adresinden mail atabilirsiniz.