

## KORDON SAĞLIK SOSYAL GÜVENLİK MERKEZİNE,

İZMİR

Aşağıda bilgileri bulunan iade reçetelerle ilgili işlemlerin yapılması hususunda gereğini arz ederim.

Eczacı Adı-Soyadı

Kaşe-İmza/Tarih

Eczane Sicil No :

Orijinal Döküm No :

Döküm No \* :

Ek -1 : İade evraka ait döküm listesi ve döküm özet listesi

Ek-2\*\* :

(\*İade evrağa ait döküm no.su yazılacak.)

(\*\*Manuel reçeteler veya varsa eksikliği tamamlanması istenen belgeler olması durumunda doldurulacak.)