

T.C.
SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞI
KAVAKLIDERE SAĞLIK SOSYAL GÜVENLİK MERKEZ MÜDÜRLÜĞÜ

E reçete No:

HASTANIN KURUMU	
HASTANIN ADI SOYADI	
T.C. KİMLİK NO:	
DOZU HATALI GİRİLEN İLACIN SİSTEME KAYIT TARİHİ	
DOZU HATALI GİRİLEN İLACIN ADI:	
HATALI GİRİLEN DOZ	
DOĞRU DOZ	

Hatalı girilen ilaç dozunun düzeltilmesi ve hasta mağduriyetinin giderilmesini saygılarımla arz ederim.

Adres:

Tel:

.../.../...

Adı Soyadı

İmza
(Eczaneden gönderildi
ise eczanenin sicil numarası)

EK:

- 1. Yeni tarihli reçete (e-reçete ise numarası yeterlidir)**
- 2. Doğru dozu içeren rapor (e-rapor ise ekte gönderilmesine gerek yoktur)**
- 3. İlaç değişim durumlarında gerekçeli doktor yazısı**

Faks numarası; 0 312 222 5030

UYARI: İmzasız dilekçe kabul edilmemektedir