

SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞI
Eskişehir Sosyal Güvenlik İl Müdürlüğü
Sağlık Sosyal Güvenlik Merkezi



Konu: EK FATURA

Müdürlüğünüze teslim edilen ve aşağıdaki dökümü bulunan ...01.../...10.../...2022.....-
...30.../04...../...2023.....

dönemi reçetelerine ait fatura bedellerinin, SUT ve Prokoton hükümleri gereğince, tarafıma ödenmesini arz ederim.

EK FATURA	FATURA NO	DÖKÜM NO	FATURA TUTARI

ECZANE SİCİLİ:

İMZA VE KAŞE