

..... İL/İLÇE
..... SOSYAL GÜVENLİK İL/İLÇE MÜDÜRLÜĞÜNE

Konu: SGK reçete/rapor kaynaklı ilaç doz düzeltme talebi

Tarafıma ait SGK kayıtlarında/reçetemde/ilaç kullanım raporumda yer alan [ilaç adı] ilacının doz bilgisi hatalı/eksik girilmiştir. Bu nedenle eczaneden temin ve kullanım süreçlerinde sorun yaşanmaktadır.

Doğru doz bilgisi [..... mg / tablet / kutu / gün] olup, ilgili hekim tarafından düzenlenen [reçete/rapor] ve/veya hastane epikriz/belgeleri ekte sunulmuştur.

Hatalı kaydın düzeltilerek doz bilgisinin güncellenmesini, gerekli sistem düzeltmelerinin yapılmasını ve sonucundan tarafıma bilgi verilmesini arz ederim.

Gereğini arz ederim.

....., / / 20....

[Başvuran/Sigortalı]

Adı Soyadı : _____

T.C. Kimlik No : _____

SGK Sicil No : _____

Adres : _____

Telefon : _____

E-posta : _____

İmza

Ekler:

- 1) Güncel reçete örneği
- 2) İlaç kullanım raporu (varsa)
- 3) Doktor/sağlık kuruluşu yazısı veya epikriz (varsa)
- 4) Kimlik fotokopisi