**5. Bölge Konya Eczacı Odası Başkanlığı’na**

Limit yetersizliği nedeniyle aşağıda ayrıntıları bulunan geçmişe ait reçetemin tarafınızca sisteme kayıt yapılması hususunu bilgilerinize sunar, gereğini saygılarımla arz ederim.

Eczane SGK Numarası :

Reçete Tipi :

Reçete Tarihi :

Reçete SGK İşlem No :

Hasta T.C. Kimlik No :

Hasta Adı Soyadı :

Doktor Diploma Tescil :

Tesis Kodu :

İlaç Barkod No/Adet :

Ad Soyad / Tarih / Kaşe / İmza