Huzurevi Sıralı Dağıtım Kota Dışı Reçete Giriş Talep Formu

* **Reçete 1**

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 :

* **Reçete 2**

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 :

* **Reçete 3**

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 :

* **Reçete 4**

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 :

* **Reçete 5**

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 :

 Eczane Kaşe :