

T.C.
SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞI
İstanbul Sosyal Güvenlik İl Müdürlüğü
Süreyyapaşa Sağlık Sosyal Güvenlik Merkezine

ECZANE SİCİLİ:			
REÇETE NO:			
REÇETE TARİHİ:			
HASTA ADI VE SOYADI:			
REÇETE TÜRÜ:	YURTDIŞI	MAJİSTRAL	DİĞER
KAREKOD SONLANDIRMA İPTAL GEREKÇESİ:			

Yukarıda bilgileri yazılı manuel reçetenin karekod sonlandırmasının, belirtilen gerekçeye istinaden iptalini;

İptal edilen kayda ait ilaçların aynı hastaya / farklı hastaya (seçiniz) karşılanacağını;

Konu ile ilgili gereğini arz ederim.

...../...../.....
ECZANE KAŞE VE İMZA

EK:

Reçete ve eklerinin fotokopisi
Karekod sonlandırma çıktısı

---Tüm bölümlerin eksiksiz doldurulması gerekmektedir.

---Yalnızca SGK kapsamındaki sigortalılara ait manuel reçete kayıtlarında karekod sonlandırma iptal işlemi yapılabilecektir.