**ADIYAMAN ECZACI ODASI BAŞKANLIĞI’NA**

 Aşağıda ekte yazılı olan reçeteler limit aşımından dolayı Farmaİnbox Sisteminde C grubunda yer alan “………………………………………………………………………………………**“** sistemine girilmesini ve bir sonraki aydaki limitimden veya Limitimden düşülmesini arz ederim.

 Not: Limit aşılan reçetelerde Medula çıktısını dilekçeye eklenecektir. Dilekçe ile medula çıktılarla beraber odaya gönderecektir.

..………/….……/………….

 Ecz.

 Kaşe/İmza

Yönetim kurulu onayı

 Kaşe imza

Farmaİnbox Sistemine girilecek Reçeteler

**Medula SGK işlem No: Reçete Tarihi Reçete Tutarı:**

1. Reçete)

2. Reçete)

3. Reçete)

4. Reçete)

5. Reçete)

6. Reçete)

7. Reçete)

8. Reçete)

9. Reçete)

10. Reçete