

..... İL GÖÇ İDARESİ MÜDÜRLÜĞÜ'NE

Sosyal Güvenlik Kurumu ile geçerli ve aktif bir sözleşmemin olmadığının anlaşılması halinde geçici koruma kapsamındaki yabancılara ilaç temin etmeme ilişkin sözleşmemin hükümsüz kalacağını ve ilgili MEDULA ekranına erişimime izin verilmeyeceğini kabul ediyorum.

İmza

Ad-Soyad

T. C. Kimlik No

(Tarih)

Eczane Adı:

Eczane SGK Sicil No:

Eczacının Adı-Soyadı:

Eczacının T.C. Kimlik Numarası: