5. BÖLGE KONYA ECZACI ODASI BAŞKANLIĞINA

Türk Eczacıları Birliği 5. Bölge Konya Eczacı Odası ile İsmil Bakım ve Rehabilitasyon Merkezi arasında imzalanan “Rehabilitasyon Merkezinde Kalmakta Olan Engellilerin İlaç Teminine İlişkin Protokol” kapsamında merkezde kalan engellilerin reçete sırasına dahil olmak istiyorum.

Bilgilerinize arz ederim.

……./……/201….

Eczane Adı :

Eczacı Adı-Soyadı :

Eczane Adres :

Eczane Tel :

E-Mail :

Ecz…………………………………………

 Kaşe-İmza