

SOSYAL GÜVENLİK KURUMU İLE ECZACI ARASINDA
İMZALANACAK TİP SÖZLEŞME
2. KADEME - % 0,50 İNDİRİM

Seri No: SGK-Ek6-2025

Sosyal Güvenlik Kurumu ile **ECZANE ADRESİ**adresinde faaliyet gösteren **ECZANE İSMİ**Eczanesi sahibi ve mesul müdürü **ECZACI ADI SOYADI**

arasında, Sosyal Güvenlik Kurumu ile Türk Eczacıları Birliğinin ortaklaşa imzaladıkları Protokol esaslarına uygun olarak hizmet sunulması amacıyla iş bu sözleşme yapılmıştır.

Bu sözleşme; Sosyal Güvenlik Kurumu tarafından sağlık hizmetlerinin finansmanı sağlananların tabi oldukları mevzuat hükümleri çerçevesinde muayene ve tedavileri sonucunda düzenlenecek reçetelerdeki muhteviyatın, **ECZANE İSMİ** Eczanesinden **01 / 10 / 2025** tarihinden itibaren protokolda belirlenen hükümlere göre, % 0,75 (yüzde sıfır virgül yetmişbeş) oranında indirim uygulanmak suretiyle alınmasını kapsar.

Kurum ile Türk Eczacıları Birliği arasında yapılacak Ek Protokol/Protokollerle düzenleme yapılması halinde, sözleşmeli eczaneler bu düzenlemelere uymakla yükümlüdür.

ECZANE

KAŞE

SOSYAL GÜVENLİK KURUMU

İMZA

Eczacı TC Kimlik No : **123456**Diploma No : **123**

TÜRK ECZACILARI BİRLİĞİ

BÖLGE ECZACI ODASI

(SOSYAL GÜVENLİK KURUMU KAPSAMINDAKİ KİŞİLERİN TÜRK ECZACILARI BİRLİĞİ ÜYESİ ECZANELERDEN İLAÇ TEMİNİNE İLİŞKİN PROTOKOL EK-1'dir.)

DİKKAT:

6643 sayılı Türk Eczacıları Birliği Kanununun 39. maddesinin j fıkrasına göre bastırılmış olup zeminde TRAMLI TÜRK ECZACILARI BİRLİĞİ AMBLEMİ, SERİ NUMARASI ve SOĞUK DAMGA taşımayan ve 2026 baskılı olmayan formlar geçerli değildir. Bu formun FOTOKOPİSİ Kurum tarafından kesinlikle kabul edilmeyecektir.

(Lütfen aşağıdaki ifadeyi el yazınızla KURUMA VERİLECEK nüshanın ön sayfasına yazarak kaşeleyiniz ve imzalayınız.)

*Protokol hükümlerini okudum, kabul ettim.***KAŞE İMZA**

Not: Sözleşmenin diğer tüm sayfalarını paraflayınız.

KURUMA VERİLECEK