…./……/2023

T.C.

 SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞI

 ANKARA SOSYAL GÜVENLİK İL MÜDÜRLÜĞÜ

 KAVAKLIDERE SAĞLIK SOSYAL GÜVENLİK MERKEZİ

Kurumunuzun Medula provizyon sisteminden sonlandırmış olduğum …………… dönemine ait

…………. Döküm numaralı ……………… grubu fatura numaram sehven …..……………………….…olarak girilmiş olup fatura numaramın …………………………… olarak düzeltilmesini arz ederim.

KAŞE BİLGİLERİ ECZ.