**TOPKAPI SAĞLIK SOSYAL GÜVENLİK MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜNE**

 **Kurumunuzun yayınlamış olduğu 30/12/2019 tarihli duyuruda; Sosyal Güvenlik Kurumu Görmeye Yardımcı Tıbbi Malzemelerin Teminine İlişkin Sözleşmenin aynı şartlarda, tekrar sözleşme metni imzalanmasına gerek olmaksızın ve yeniden sözleşme ücreti ödenmesi şartıyla 1 (bir) yıl daha devam edeceği belirtilmiştir.**

 **Söz konusu duyuruya istinaden, …………………….. tesis kodlu ……………………………………………………. müessesesi olarak yatırdığımız sözleşme ücretini gösterir dekont dilekçemiz ekinde sunulmakta olup daha önce imzalamış olduğumuz 2018 yılı Sosyal Güvenlik Kurumu Görmeye Yardımcı Tıbbi Malzemelerin Teminine İlişkin Sözleşmenin aynı şartlarda devam etmesini talep ediyoruz.**

 **Bilgilerinize arz ederim.**

**Optik Tesis Kodu:**

**Müessese Adı:**

**Müessese Adresi:**

 **Adı Soyadı**

 **İmza**

 **Kaşe**

**Ek: 1 adet dekont.**