**T.C.**

**SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞI**

**KONYA SOSYAL GÜVENLİK İL MÜDÜRLÜĞÜ**

**KONYA SAĞLIK SOSYAL GÜVENLİK MERKEZİ**

 Kurumunuzun yayınlamış olduğu 27.12.2023 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 2024 yılı 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 | : |  |

 Tarih: …../…../………..

 Adı Soyadı

 İmza

 Kaşe

EK: 1 Adet Dekont