**T.E.B. 10. BÖLGE ECZACI ODASI BAŞKANLIĞI’NA**

**ANTALYA**

……………….. T.C. kimlik numaralı hastanın …………………… tarihinde karşılanan reçetesine ait ……………….. isimli ilaç dozu sehven yanlış girilmiş olup, dozun Cezaevi Reçete Takip Sisteminde (CETAS)……………… olarak düzeltilmesi hususunu bilgilerinize arz ederim.

 Tarih

 Kaşe - İmza