



FATURA ÖRNEĞİ



17. BÖLGE ZONGULDAK ECZACI ODASI

Sayın,
T.C. SOSYAL GÜVENLİK KURUMU
BAŞKANLIĞI GENEL SAĞLIK SİGORTASI
GENEL MÜDÜRLÜĞÜ / ANKARA



FATURA

Seri: A
İrs. No :
İrs. Tarihi :

SIRA NO

ÖRNEKTİR

Vergi Dairesi : ÇANKAYA
Vergi No : 7750409379

Fatura Tarihi : .. / .. / 2018

ÖRNEKTİR

Cinsi	Miktarı	Fiyatı	Tutarı
Ocak Ayı Yurtdışı Sigortalı Normal Reçete PSF Miktarı (A Grubu / B Grubu / C Grubu ...)	8		401.60
Kamu Kurum İskontosu Toplamı	D		82.99
Kamu Fiyatları Toplamı			318.61
İskonto Tutar			0.00
%10-%20 Kat.Payı			24.49
%8 KDV			21.78
%18 KDV			0.00
Ödenecek Tutar			294.12
Eczane Hizmet Bedeli			13.04
Eczane Hizmet Bedeli Kdv Tutarı(%18)			1.99
Muayene + Reçete Katılım Payı (elden)			30.00
İlaç Katılım Payı (maaş)			0.00
Eczane Sicil : 1867xxxx / 1874xxxx			
Döküm No : 18964351			

ÖRNEKTİR

ÖRNEKTİR

Yalnız:
Üçyüzyedi lira onaltı kuruş
10

www.zeo.org.tr

Toplam : 283.39
KDV %8 : 21.78
KDV %18 : 1.99
Genel Toplam : 307.16

10-(5+6+9)

283.39

5 21.78

6+9 1.99

10

T.C. SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞI

Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürlüğü

Medula Eczane Döküm Listesi (Özet Bilgi)

Yurtdışı Sigortalı Normal (Almanya)
(A Grubu / B Grubu / C Grubu ...)

.. / .. / 2018

Sonlandırma Tarihi: .. / .. / 2018

Eczane Sicili/Adı: 1867XXXX / 1874XXXX / ECZANESİ

Döküm Numarası: 18964351



	Toplam	
Tutar:	318,61	2
İskonto Tutar:	0,00	3
%10-%20 Kat.Payı:	24,49	4
%8 KDV:	21,78	5
%18 KDV:	0,00	6
Muayene Ücreti Maaştan:	0,00	
Muayene Ücreti Elden:	0,00	
Ödenecek Tutar:	294,12	7
Eczane Hizmet Bedeli:	13,04	8
Eczane Hizmet Bedeli Kdv Tutarı(%18):	1,99	9
Toplam Ödenecek Tutar:	307,16	10



Elden Tahsil Edilen:

İlaç Katılım Payı: 24,49
Muayene Katılım Payı: 0,00
Reçete Kat.Payı Elden: 30,00

Maaştan Kesilen:

İlaç Katılım Payı: 0,00
Muayene Katılım Payı: 0,00
Reçete Kat.Payı(Maaş): 0,00

Kesilen Fatura Bilgisi

Fatura Numarası: XXXXXX
Fatura Tarihi: 28-29-30-31/ .. / 2018

Reçetelerin bilgisayarlara girişlerinin , faturanın ve döküm listelerinin Sağlık Uygulama Tebliğinde belirtilen protokol hükümlerine uygun olarak düzenlendiğini ve fatura edildiğini taahhüt ederim.

Eczacının Adı Soyadı

İmza

Fatura, döküm ve reçetelerin yer aldığı koli üzerine döküm numarası ile SGK eczane sicil numarası mutlaka yazılmalıdır.