

..... İLÇE SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ'NE,

Konu: HYP Bilgilendirme Onamı

Ekte sunulan tutanak(HYP Bilgilendirme Onam Formu) 2(iki) nüsha halinde düzenlenmiş olup, ayı aile hekimi/aile sağlığı çalışmanı ödeme esası hesabında olası ödeme(hakediş) kaybımın önlenmesi ve sözleşme güvencemi korumak adına tutulmuştur. 1(bir) nüshasının imzalanarak tarafıma iletilmesi hususunda gereğini arz ederim. ..././2024

Dr.

... No'lu A.H.B.