

T.C  
SAĞLIK BAKANLIĞI  
TÜRKİYE İLAÇ VE TIBBİ CİHAZ KURUMUNA

Hastanemiz bünyesinde ..... kliniğinde.....  
tanısındaki acil durumlarda kullanılmak üzere ..... (.....) kutu ..... isimli  
..... etkin maddeli ..... formundaki ilaca ihtiyaç duyulmaktadır.

Söz konusu ilacın yurt dışından toplu temini için gerekli iznin verilmesi hususunu  
bilgilerinize arz ederim.