Bu dilekçe örnek niteliğindedir; somut olaya göre uyarlanmalıdır.

SOSYAL GÜVENLİK KURUMU
ADANA SOSYAL GÜVENLİK İL MÜDÜRLÜĞÜ'NE
([....] Sosyal Güvenlik Merkezi)

BAŞVURAN : [Ad Soyad] (T.C. Kimlik No: [.....]) – [genel sağlık sigortalısı / bakmakla yükümlü olunan kişi]
[Adres] – [Telefon / e-posta]

HAK SAHİBİ (başvuran dışındaysa) : [Ad Soyad] (T.C. Kimlik No: [.....])

KONU : [Hekim raporu ve reçete ile] tedavim için gerekli görülen [ilaç / ortez / protez / tıbbi cihaz / sevk yol ve gündelik gideri] bedelinin 5510 sayılı Kanun m. 63 [ve 65] kapsamında Kurumca karşılanması ve tarafımca ödenen [....] TL'nin iadesi talebidir; başvuru 7036 sayılı Kanun m. 4 uyarınca dava öncesi yapılmaktadır.

AÇIKLAMALAR:

1. Başvuran, [....] sayılı genel sağlık sigortalısıdır / [sigortalının] bakmakla yükümlü olduğu kişidir.
2. [Sağlık hizmeti sunucusu] [....] Kliniği tarafından düzenlenen [tarih] tarihli ve [....] sayılı [sağlık kurulu / uzman hekim] raporunda [teşhis] tanısıyla [ilaç / cihazın adı ve kullanım dozu / süresi] kullanılmasının tıbben gerekli olduğu belirtilmiştir.
3. [Tarih] tarihli reçete ile [eczane / medikal firma]'ya başvurulmuş, ancak bedelin Kurumca karşılanmadığı bildirilmiştir. Başvuran bu nedenle [....] TL ödemek zorunda kalmıştır (fatura ektedir). [Kuruma daha önce başvurulmuş ve [tarih] tarihli yazı ile reddedilmişse: Ret gerekçesi "[....]" şeklindedir.]
4. 5510 sayılı Kanun m. 63/1-b ve f uyarınca hastalık hâlinde teşhise dayalı tıbbi tedaviler ile bu tedaviler için gerekli ilaç, ortez, protez, tıbbî araç ve gereç ve kişi kullanımına mahsus tıbbî cihazlar Kurumca finansmanı sağlanacak sağlık hizmetleri arasındadır. Talep konusu [ilaç / cihaz], estetik veya alternatif tıp uygulaması niteliğinde olmayıp m. 64 kapsamında değildir.
5. [Sevk gideri talep ediliyorsa: Hekimin [tarih] tarihli kararıyla [....] iline sevk edilen başvuranın gidiş-dönüş yol gideri ve gündelikleri ile [refakatçi] giderlerinin 5510 m. 65 uyarınca karşılanması gerekmektedir.]
6. Ret kararı verilmesi hâlinde, kararın hangi düzenlemeye ve hangi gerekçeye dayandığının yazılı olarak bildirilmesini talep ederim. 7036 sayılı Kanun m. 4/1 uyarınca başvuruya altmış gün içinde cevap verilmemesi hâlinde talep reddedilmiş sayılacaktır.

HUKUKİ NEDENLER:

5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu m. 63, 64, 65, 101; 7036 sayılı İş Mahkemeleri Kanunu m. 4 ve ilgili mevzuat.

DELİLLER:

Hekim / sağlık kurulu raporu, reçete, fatura ve ödeme belgeleri, sevk belgesi (varsa), eczane veya medikal firma yazısı, varsa Kurumun önceki ret yazısı.

SONUÇ VE İSTEM:

Yukarıda açıklanan nedenlerle; talep konusu [ilaç / cihaz / sevk gideri] bedelinin Kurumca karşılanmasına, tarafımca ödenen [....] TL'nin [IBAN: TR[....]] hesabıma iadesine ve başvurum hakkında verilecek kararın gerekçesiyle birlikte yazılı olarak tarafıma bildirilmesine karar verilmesini saygılarımla arz ve talep ederim.

[Tarih]
Başvuran
[Ad Soyad]
[İmza]

EKLER:

1- Hekim / sağlık kurulu raporu

2- Reçete

3- Fatura ve ödeme belgeleri

4- Sevk belgesi (varsa)

5- Önceki ret yazısı (varsa)

6- Kimlik fotokopisi