**T.C.**

**SAĞLIK BAKANLIĞI**

**SAĞLIK BİLGİ SİSTEMLERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜNE**

**(Kayıt ve Tescil Birimi)**

2015/17 Sayılı Genelgeye istinaden gerekli işlemlerin yapılabilmesi için ekte bulunan yazılımların tarafımızca üretildiğini/ distribütörü olduğumuzu beyan eder bilgilerinize arz ederiz.

Tarih

 Firma Kaşe

 İmza

 Firma Sahibi, Yetkilisi Adı Soyadı

**Ek:**

1-Yazılım Listesi