

20.08.2020 TARİHLİ İTİRAZ KOMİSYON RAPORU

DOSYA NO	İTİRAZ KONUSU	KOMİSYON KARARI
1	BUDECORT- RAPORDAKİ DOZ GİRİLDİ.	19/12/2019 TARİHLİ RAPORDA DOZ 2*1 OLDUĞUNDAN İTİRAZIN REDDİNE.
2	PLAVIX 75 MG 28 FTB (RAPORDA ANJIO SONUCU YOK.)	PLAVIX 75 MG 28 FTB; RAPORA YAPILAN EKLEMeye GÖRE ÖDENMESİNE.
3	ALIPZA 2 MG FILM TABLET (HASTA İLACA ARA VERMİŞ VE YENİ LDL SONUCU YOK)	ALIPZA 2 MG FILM TABLET ; RAPORA YAPILAN EKLEMeye GÖRE ÖDENMESİNE.
4	ALIPZA 2 MG FILM TABLET (RAPORDA EN AZ 1 HAFTA ARA İLE YAPILMIŞ 2 LDL SONUCU OLMASI GEREKİYOR.)	ALIPZA 2 MG FILM TABLET ; RAPORA YAPILAN EKLEMeye GÖRE ÖDENMESİNE.
5	<ul style="list-style-type: none">CASODEX 50 MG.28 TABLET (ENDİKASYON UYUMU ARANMAKTA OLUP LHRH ANALOGLARI VEYA CERRAHİ KASTASYON İLE KOMBİNE OLARAK İLERLEMİŞ PROSTAT KANSERİNİN TEDAVİSİNDE KULLANILIR).ENBREL PEN 50 MG ENJ COZ.ICIN KULLANIMA HAZIR 2 KALEM (BAŞLANGIÇ KRİTERLERİNE GÖRE EKSİK RAPOR)	<ul style="list-style-type: none">CASODEX 50 MG.28 TABLET ; RAPORA YAPILAN EKLEMeye GÖRE ÖDENMESİNE.ENBREL PEN 50 MG ENJ COZ.ICIN KULLANIMA HAZIR 2 KALEM; RAPORA YAPILAN EKLEMeye GÖRE ÖDENMESİNE.
6	<ul style="list-style-type: none">TIOPATI 600 MG HR 30 FTB (RAPORDA 254 UYARI KODUNDAKİ TEŞHİS OLMADIĞI HALDE SİSTEME GİRİLMİŞ)SUBOXONE 2 MG 28 SUBLINGUAL TB (HASTANIN SON 2 E REÇETESİNDE İLAÇ 2*8MG DOZUNDA YAZILMIŞ.2MG LİK İLAÇ FAZLADAN ECZANE TARAFINDAN VERİLMİŞ)COLASTIN-L 40 MG 30 FILM TABLET (HASTA DAHA ÖNCE STATİN KULLANMAMIŞ. LDL DEĞERİ UYGUN DEĞİL)SUBOXONE 2 MG 28 SUBLINGUAL TB (HASTANIN SON 2 E REÇETESİNDE İLAÇ 2*8MG DOZUNDA YAZILMIŞ.2MG LİK İLAÇ FAZLADAN ECZANE TARAFINDAN VERİLMİŞ)	<ul style="list-style-type: none">TIOPATI 600 MG HR 30 FTB ; İLGİLİ RAPORDA PERİFERAL DİYABETİK NÖROPATİ TANISI OLMADIĞINDAN İTİRAZIN REDDİNESUBOXONE 2 MG; ÖNCEKİ ALIMLAR HER İKİ FORMDA OLDUĞUNDAN VE RAPOR DOZU GEÇİLMEDİĞİNDEN ÖDENMESİNECOLASTIN; LDL DEĞERİ 70 İN ALTI OLDUĞUNDAN İTİRAZIN REDDİNE.SUBOXONE 2 MG; ÖNCEKİ ALIMLAR HER İKİ FORMDA OLDUĞUNDAN VE RAPOR DOZU GEÇİLMEDİĞİNDEN ÖDENMESİNE
7	ABOUND PORTAKAL AROMALI TOZ 24 GR 30 POSET(2.670 KCAL) (RAPORDA, BESLENME ÜRÜNÜNÜN ADI BELİRTİLMELİDİR.)	ABOUND PORTAKAL AROMALI TOZ 24 GR 30 POSET; RAPORA YAPILAN EKLEMeye GÖRE ÖDENMESİNE.
8	PARISITOL 5 MCG/ML IV ENJ COZ ICEREN AMP 1 ML 5 AMP (RAPOR SUT A GÖRE EKSİK DÜZENLENMİŞ.)	PARISITOL 5 MCG/ML IV ENJ COZ ICEREN AMP 1 ML 5 AMP; RAPORA YAPILAN EKLEMeye GÖRE ÖDENMESİNE.
9	<ul style="list-style-type: none">LIPITOR 20 MG.30 TB. (RAPORDA EN AZ 2 LDL SONUCU GEREKİYOR)GABASET 400 MG 50 KAPSUL (RAPORDAKİ ICD10 KODU UYGUN DEĞİL.)SUTENT 50 MG 14 KAPSUL (RAPORDA	<ul style="list-style-type: none">LIPITOR 20 MG.30 TB;05/08/2019 TARİHLİ RAPORLA BAŞLADIĞINDAN, ARA VERİLMEDİĞİNDEN VE BU RAPORDAKİ DEĞERLER UYGUN OLDUĞUNDAN ÖDENMESİNE.GABASET 400 MG 50 KAPSUL; RAPORA YAPILAN EKLEMeye GÖRE ÖDENMESİNE.SUTENT 50 MG 14 KAPSUL;14./02/2020 TARİHLİ

	ENDİKASYON EKSİK.)	ENDİKASYON DIŞI İZİN BELGESİ EKLENDİĞİNDEN ÖDENMESİNE.
10	ATOR 20 MG 30 TB.(HASTANIN 2017 DEKİ LDL ÖLÇÜMÜ UYGUN DEĞİL.)	ATOR 20 MG 30 TB;SON BİR YILLIK İLAÇ DEĞERLENDİRİLMESİNE GÖRE ÖDENMESİNE.
11	HEPAZEC 200 MG FILM TABLET (12 TABLET) (EK-4/E MADDE 13- DİĞERLERİ; 22. MADDE:RİFAKSİMİN)	HEPAZEC 200 MG FILM TABLET;EKSİKLİĞİN GİDERİLMESİ İÇİN MEVZUATTAN İADESİNE.
12	<ul style="list-style-type: none">FORTINI MULTI FIBRE ÇIKOLATA 200 ML (300 KCAL) (RAPORDA ÇOCUKLUK YAŐ GRUBU İÇİN MALNÜTRİSYON TANIMI YOK.)CIMZIA 200 MG/ML SC STERİL KULL HAZIR 2 ENJEKTOR (RAPORDA HASTA ONAY FORMU BELİRTİLMEMİŐ.)	<ul style="list-style-type: none">FORTINI MULTI FIBRE ÇIKOLATA 200 ML ;RAPORA YAPILAN EKLEMeye GÖRE ÖDENMESİNE.CIMZIA 200 MG/ML SC STERİL KULL HAZIR 2 ENJEKTOR ;RAPORA YAPILAN EKLEMeye GÖRE ÖDENMESİNE.
13	TIVARGA 40 MG 84 FILM KAPLI TABLET (İLAÇ SUT HÜKÜMLERİNE UYGUNLUĐU SAĐLANMAMIŐTIR)	TIVARGA 40 MG 84 FILM KAPLI TABLET ;RAPORDA FOLFOX:(FOLİNİK ASİT, FLUOROURASİL, OKSALİPLATİN) VE FOLFİRİ (OKSALİPLATİN, 5FU, LÖKOVORİN) KULLANIDĐI VE PREGROSYON GÖSTERDİĞI , RAS-DOĐAL TİP OLMADIĞI İÇİN ANTİ EGFR TEDAVİSİ GÖRMEDİĞI BELİRTİLDİĞİNDEN VE DİĞER ŐARTLARI YAZDİĞINDAN ÖDENMESİNE.
14	ARANESP 50 MCG.4 KULL.HAZIR SIRINGA (RAPORDAKİ DOZ DARBEPOETİN 40 MCG,REÇETEDE VERİLEN 50MCG OLDUĞUNDAN VE AYNI ZAMANDA E-REÇETEDEKİ FERRİTİN DEĞERİ 100'ÜN ALTINDA OLDUĞUNDAN ÖDEME DİŐI BIRAKILMIŐTIR.)(FERRİTİN DEĞERİ:3,7)	ARANESP 50 MCG.4 KULL.HAZIR SIRINGA ; E-REÇETEDEKİ FERRİTİN VE RAPORA EKLENEN TSAT DEĞERİ UYGUN OLMADIĞINDAN İTİRAZIN REDDİNE.
15	UROREC 8 MG 30 KAPSUL (RAPORDAKİ ICD 10 KODU N42.9 PROSTAT BOZUKLUĐU OLMASINA RAĐMEN 256-BENİGN PROSTAT HİPERPLAZİSİ UYARI KODU GİRİLEREK İLAÇ VERİLDİĞİNDEN ÖDEME DİŐI BIRAKILMIŐTIR.)	UROREC 8 MG 30 KAPSUL; RAPORA YAPILAN EKLEMeye GÖRE ÖDENMESİNE.
16	<ul style="list-style-type: none">FORTINI MULTI FIBRE ÇILEK 200 ML (300 KCAL) (418-KRONİK HASTALIKLARDA REÇETESİZ İLAÇ TEMİNİ KAPSAMINDA KAYDA ALINAN REÇETELER İÇİN REÇETE ARKASI ÇIKTISI ALINARAK, ÇIKTIYA, İLAÇLARI TESLİM ALAN KİŐİNİN T.C.KİMLİK NUMARASI, ADI, SOYADI YAZILMALI VE ÇIKTI TESLİM ALAN KİŐİ TARAFINDAN İMZALANMALIDIR. BU BELGE EKSİKTİR.)DIASIP ÇILEK 200 ML(200 KCAL) (418-KRONİK HASTALIKLARDA REÇETESİZ İLAÇ TEMİNİ KAPSAMINDA KAYDA ALINAN REÇETELER İÇİN REÇETE ARKASI ÇIKTISI ALINARAK, ÇIKTIYA, İLAÇLARI TESLİM ALAN KİŐİNİN T.C.KİMLİK NUMARASI, ADI, SOYADI YAZILMALI VE ÇIKTI TESLİM ALAN KİŐİ TARAFINDAN İMZALANMALIDIR. BU BELGE EKSİKTİR.)	<ul style="list-style-type: none">HER İKİ REÇETEYLE İLGİLİ EKLENEN BELGELERE GÖRE ÖDENMESİNE.

17	<ul style="list-style-type: none">• TARDEN 10 MG.30 FILM TB. (LDL DEĞERİ UYGUN DEĞİLDİR.)• TARDEN 20 MG.30 FILM TB. (LDL DEĞERİ UYGUN DEĞİLDİR.)	<ul style="list-style-type: none">• TARDEN 10 MG.30 FILM TB; LDL DÜZEYİNİN 160 MG/DL'NİN ÜSTÜNDE OLDUĞU DURUMLARDA; İKİ EK RİSK FAKTÖRÜ BULUNMADIĞINDAN İTİRAZIN REDDİNE.• TARDEN 20 MG.30 FILM TB; RAPORDA BELİRTİLEN LDL DEĞERİ 70 ALTINDA OLDUĞUNDAN İTİRAZIN REDDİNE.
18	<ul style="list-style-type: none">• TEGRETOL 200 MG.160 TB. (EK-4/D LİSTESİNE GÖRE ANTİEPİLEPTİKLER İÇİN 11.3 BAŞLIĞI ALTINDA ENDİKASYON UYUMU ARANMAKTADIR. RAPORDA BELİRTİLEN TEŞHİSTE PROSPEKTÜS ENDİKASYONU YOKTUR. SAĞLIK BAKANLIĞI EK ONAYI ALINMADAN KULLANILABİLECEK ENDİKASYON DIŞI İLAÇ KULLANIM KILAVUZUNDAKİ TEŞHİSİ DE TAM OLARAK KARŞILAMAMAKTADIR.)• CEDRINA 200 MG.30 FILM TABLET (AYNI ECZANE HASTA KAYITLARINDA 1*1 DOZ İLE KETİAPİN 300 VE İKİ FARKLI FORMLARDAN ALINMIŞTIR. AYNI RAPOR İLE İŞLEM YAPILMIŞ.• COLNAR 5 MG 28 FTB (RAPORDA LDL ÖLÇÜM SONUCU EKSİK)	<ul style="list-style-type: none">• TEGRETOL 200 MG.160 TB; RAPOR TANISI ENDİKASYON DIŞI OLDUĞUNDAN İTİRAZIN REDDİNE• CEDRINA 200 MG.30 FILM TABLET ; RAPOR DOZU AŞILDIĞINDAN İTİRAZIN REDDİNE.• COLNAR 5 MG 28 FTB ; RAPORDA LDL SONUCU OLMADIĞINDAN İTİRAZIN REDDİNE.
19	LIFECHEK INSULİN KALEM İGNESİ 31GX6MM (HASTA GÜNDE 1 KERE İNSÜLİN KULLANIYOR)	LIFECHEK INSULİN KALEM İGNESİ 31GX6MM ; TEK ÇEŞİT İNSÜLİN GÜNDE BİR KEZ YAZILDIĞINDAN İTİRAZIN REDDİNE.