

02.06.2023 TARİHLİ İTİRAZ KOMİSYONU RAPORU

Dosya No	İTİRAZ KONUSU	KOMİSYON KARARI
1	HYQVIA 10 G/100 ML SC KULLANIM İÇİN İNFUZYONLUK ÇÖZELTİ İÇEREN 2 FLAKON (HASTA KAYDINDA HENÜZ BİTMEMİŞ 5 GRAMLIK FORM MEVCUT. AYNI RAPOR İLE İŞLEM YAPILMIŞ. RAPOR DOZU AŞILAMAZ)	HYQVIA 10 G/100 ML SC KULLANIM İÇİN İNFUZYONLUK ÇÖZELTİ İÇEREN 2 FLAKON; RAPORA YAPILAN EKLEMeye GÖRE ÖDENMESİNE.
2	GLUCERNA SR ÇİKOLATA AROMALI 230 ML SOL.(206 KCAL)(RAPOR DOZU AŞILMIŞTIR.)	GLUCERNA SR ÇİKOLATA AROMALI 230 ML SOL;16/01/2020 TARİHLİ RAPORDA GLUCERNA SR 4*1 YAZDIĞINDAN İTİRAZIN REDDİNE.
3	FINGYA 0,5 MG 28 KAP (RAPOR SUTA UYGUN DEĞİL)	FINGYA 0,5 MG 28 KAP; S.B. ENDİKASYON DIŞI İZİN BELGESİNE VE KONUyla İLGİLİ GSS GÖRÜŞ YAZISINA GÖRE ÖDENMESİNE.
4	<ul style="list-style-type: none">• OPEMİN 800 MG 30 FTB (RAPORDAKİ DOZ GİRİLDİ.)• APTAMIL PREGOMİN SYNEO 400 G(1932 KCAL)(HASTANEDE,RAPOR TARİHİNDE ÇOCUK ALERJİ UZM. VAR GÖRÜNÜYOR.)	<ul style="list-style-type: none">• OPEMİN 800 MG 30 FTB;RAPOR DOZU AŞILDIĞINDAN İTİRAZIN REDDİNE.• APTAMIL PREGOMİN SYNEO 400 G ; HASTANE BAŞHEKİMLİĞİNDEN ALINAN YAZIYA GÖRE ÖDENMESİNE.
5	KARUM 75 MG 28 FILM TABLET (E-RAPOR KRİTERLERİ YETERSİZDİR.)	KARUM 75 MG 28 FILM TABLET; RAPORA YAPILAN EKLEMeye GÖRE ÖDENMESİNE.
6	TARDEN 20 MG 30 FILM TB.(RAP ÖNCE 6 AYDAN UZUN SÜRE ARA VERİLMİŞ. RAPORDA ESKİ LDL MEVCUT)	TARDEN 20 MG 30 FILM TB;29/03/2022 TARİHLİ RAPOR VE LDL DEĞERİYLE İDAME TEDAVİ ALDIĞINDAN ÖDENMESİNE.
7	FORTİNİ MULTI FİBRE ÇİLEK 200 ML (300 KCAL)(E-RAPOR KRİTERLERİ YETERSİZDİR.)	FORTİNİ MULTI FİBRE ÇİLEK 200 ML; RAPORA YAPILAN EKLEMeye GÖRE ÖDENMESİNE.
8	FORTİMEL ENERGY ÇİLEK AROMALI 200 ML (300 KCAL)(E-RAPOR KRİTERLERİ YETERSİZDİR.)	FORTİMEL ENERGY ÇİLEK AROMALI 200 ML ; RAPORA YAPILAN EKLEMeye GÖRE ÖDENMESİNE.
9	TRAJENTA 5 MG FILM KAĞLI TABLET (RAPOR SUTA UYGUN DEĞİL)	TRAJENTA 5 MG FILM KAĞLI TABLET ;RAPORA YAPILAN EKLEMeye GÖRE ÖDENMESİNE.