

05.11.2020 TARİHLİ İTİRAZ KOMİSYONU RAPORU

Dosya No	İtiraz Konusu	Komisyon Kararı
1	UPTRAVI 1000 MCG 60 FILM KAPLI TABLET (UYGULANACAK TEDAVİ ÜÇER AYLIK PERİYOTLAR HALİNDE SUT'TA AÇIKLANAN HUSUSLAR DOĞRULTUSUNDA SAĞLIK KURULU RAPORUNDA BELGELENECEKTİR. (MADDE 4.2.30-A/3).SON EKLEME ŞUBAT AYINDA YAPILMIŞ)	UPTRAVI; KOMBİNASYON TEDAVİSİNE 18/11/2019 TARİHLİ RAPORLA GEÇİLDİĞİ GÖRÜLDÜĞÜNDEN VE KOMBİNE TEDAVİYE GEÇİLDİKTEN SONRA BAŞLANGIÇ KRİTERLERİ VE PABDA AZALMA ŞARTI ARANMAYACAĞINDAN ÖDENMESİNE.
2	PEDIASURE PLUS FIBER KAKAOLU (220 ML)(330 KCAL) (PEDIASURE PLUS RAPORDA YAZILI PEDIASURE PLUS FİBER OLARAK VERİLMİŞ)	PEDIASURE PLUS FIBER-RAPORA YAPILAN EKLEMeye GÖRE ÖDENMESİNE.
3	MAJİSTRAL İLAÇ (PREPARAT TÜRÜ "SOĞUKTA HAZIRLANAN ÇÖZELTİLER" OLARAK DÜZELTİLDİ)	DAHİLEN VE HARİCEN KUULLANILAN YAĞLI YARI KATI... PREPARAT OLARAK TA GİRİLEBİLECEĞİNDEN ÖDENMESİNE.
4	PLAVIX 75 MG 28 FTB (HASTADA İSKEMİK İNME YOK) ALIPZA 2 MG FILM TABLET (HASTA İLACA ARA VERMİŞ. ESKİ LDL DEĞERİ İLE İLAÇ ALAMAZ) JARDIANCE 25 MG FILM KAPLI TABLET (AÇIKLAMALAR UYGUN DEĞİL)	PLAVIX; HASTANIN AYNI ZAMANDA 23/09/2020 TARİHLİ RAPORU BULUNDUĞUNDAN ÖDENMESİNE. ALIPZA ; RAPOR ÖNCESİ 6 AYDAN FAZLA ARA VERİLDİĞİNDEN VE İDAME TEDAVİ SAYILAMAYACAĞINDAN İTİRAZIN REDDİNE. JARDIANCE-RAPORA YAPILAN EKLEMeye GÖRE ÖDENMESİNE.
5	LIPANTHYL 267 M 90 KAP (HASTANIN TRG DEĞERİ RAPORDA BELİRTİLMEMİŞ)	LIPANTHYL; EKLENEN TRG DEĞERİ İLE İLGİLİ BELGE OLMADIĞINDAN İTİRAZIN REDDİNE.
6	DUXET 30 MG GASTRO-REZİSTAN SERT KAPSUL (28 KAPSUL) (HASTA RAPORUNUN ÇIKARILMA TARİHİNDE 6 AYDAN UZUN SÜRE DUXET CAPS. KULLANDIĞINDAN RAPORUNUN NÖROLOJİ UZMANI TARAFINDAN ÇIKARILMASI UYGUN DEĞİLDİR.DUXET CAPS. RAPORSUZ SEÇİLDİĞİNDE SİSTEM HASTANIN ELİNDE İLAÇ VAR UYARISI VERMEKTEDİR.)	DUXET; GÖRÜŞ SORULMUŞTUR. GELECEK GÖRÜŞE GÖRE DEĞERLENDİRİLMESİNE.

7	MAJİSTRAL İLAÇ (ALKOL DİLÜE EDİLMEMİŞ.)	MAJİSTRAL İLAÇ; KAĞIT REÇETEYE BAKILACAK.
8	TACROLIN %0,1 MERHEM (30 GR) (MEDULA ECZANE SİSTEMİNE GÖRE: ENDİKASYON DIŞI KULLANIMINDA EK ONAYI ALINMADAN VERİLEBİLECEK VİTİLİGO TEŞHİSİNDE SİSTEME DERMATOLOJİ UZMAN HEKİMİ BRANŞI GİRİLEREK 418 LE VERİLMİŞ)	TACROLIN; S.B. EK ONAY ALINMAYACAK HAST. LİSTESİNE GÖRE VİTİLİGO TEŞHİSİNDE RAPORU İLGİLİ UZM. HEKİM DÜZENLEDİĞİNDEN SUTUN 4.2.58 MADDESİNE GÖRE 10 KUTUYA KADAR RAPORLU OLARAK TÜM HEKİMLERCE YAZILABİLECEĞİNDEN ÖDENMESİNE.
9	EXFORGE 10 MG 160 MG 28 FTB (RAPOR SUT A UYGUN DEĞİL) TIOPATI 600 MG HR 30 FTB (254 UYARI KODU OLDUĞU HALDE İLGİLİ TEŞHİS OLMADIĞI HALDE SİSTEME GİRİLMİŞ) EXFORGE 10 MG 160 MG 28 FTB (RAPOR SUT UYGUN DEĞİL)	EXFORGE; RAPORA YAPILAN EKLEMeye GÖRE ÖDENMESİNE. TIOPATI; RAPORA YAPILAN EKLEMeye GÖRE ÖDENMESİNE. EXFORGE; RAPORA YAPILAN EKLEMeye GÖRE ÖDENMESİNE.
10	D-COLEFOR FORT 150.000 IU/10 ML ORAL DAMLA ÇÖZELTİ (1 ADET) (REÇETEDe UYGUN TEŞHİS YOK)	D-COLEFOR FORT - REÇETENİN İADE EDİLMESİNE