

10.11.2022 TARİHLİ İTİRAZ KOMİSYONU RAPORU

Dosya No	İTİRAZ KONUSU	KOMİSYON KARARI
1	RESOURCE GLUTAMİN 100 G(5GRX20SASE)(400 KCAL)(GÜNLÜK 1200 KCAL I AŞAN MİKTAR)	RESOURCE GLUTAMİN 100 G; RAPORLAR SÜRESİ SONUNA KADAR GEÇERLİ OLMASINA RAĞMEN 03/09/2022 TARİHLİ SUT DEĞİŞİKLİĞİ İLE 1200 KCAL SINIRLAMASI GETİRİLDİĞİNDEN REÇETE TARİHİ İTİBARIYLA FAZLA VERİLEN MİKTAR KESİLMİŞTİR. OY BİRLİĞİ SAĞLANAMADIĞINDAN ÜST İTİRAZ İNCELEME KOMİSYONUNA HAVALE EDİLMİŞTİR.
2	IMPACT GLUTAMİN 500 ML(565 KCAL)(565*4*30=67800 VERİLEN KALORİ 1200*30=36000 VERİLEBİLECEK KALORİ 67800-36000=31800 31800/565=56 KUTU ÖDEME DIŞI BIRAKILDI)	IMPACT GLUTAMİN 500 ML ;RAPORA YAPILAN EKLEMeye GÖRE ÖDENMESİNE.
3	GRANEXA 2 MG FILM KAPLI TABLET (5 TABLET)(ETİŞKİNLER: KEMOTERAPİYİ TAKİBEN GÜNDE İKİ KEZ BİR TABLET (1 MG) VEYA 2 MG GÜNDE BİR KEZ BİR HAFTAYA KADAR KULLANILIR.)	GRANEXA 2 MG FILM KAPLI TABLET; KAPESİTABİN İLE BİRLİKTE KULLANILDIĞINDAN ÖDENMESİNE.
4	DIAZOMİD 250 MG 10 TB.(DIAPORDAKI İLAC DOZU 2*1 RECETE DOZU DUZELTİLDİ.)	DIAZOMİD 250 MG 10 TB;24/03/2021 TARİHLİ RAPORA GÖRE 4*1 DOZUNDA KATILIM PAYLI OLARAK ÖDENMESİNE.
5	XOLAİR 150 MG/ML ENJEKSİYONLUK COZELTİ İCEREN KULLANIMA HAZİR ENJEKTOR (1 ADET) (KRONİK İDİYOPATİK ÜRTİKER (KİÜ)'DE;İMMÜNOSÜPRESİF TEDAVİLERLE KOMBİNASYON HALİNDE XOLAİR KULLANIMI ARAŞTIRILMAMIŞTIR. SIKLOSPORİN İLE KOMBİNASYONU İÇİN SAĞLIK BAKANLIĞI ONAYI GEREKLİ)	XOLAİR 150 MG/ML ENJEKSİYONLUK COZELTİ İCEREN KULLANIMA HAZİR ENJEKTOR;XOLAİR İÇİN ENDİKASYON DIŞI İZİNİ BULUNDUĞUNDAN VE SIKLOSPORİN RAPORUNDA BU DURUM AÇIKLADIĞINDAN ÖDENMESİNE.
6	CITOVİR 450 MG FILM TABLET (60 TABLET)(BÖBREK NAKLİ OLAN HASTALARDA SİTOMEGALOVİRÜS (CMV) HASTALIĞININ ÖNLENMESİNDE TRANSPLANTASYONDAN SONRAKİ 10 GÜN İÇİNDE BAŞLANAN PROFİLAKSİ SÜRESİ EN FAZLA 100 GÜNDÜR. BU SÜRENİN SONUNDA, CMV IGM VE IGG DEĞERLERİ NEGATİF OLAN HASTALARDA ENFEKSİYON HASTALIKLARI UZMAN HEKİMİ RAPORU İLE REÇETE EDİLMESİ HALİNDE TRANSPLANTASYONDAN SONRAKİ EN FAZLA 200 ÜNCÜ GÜNE KADAR PROFİLAKSİ SÜRESİ UZATILABİLİR)	CITOVİR 450 MG FILM TABLET;TRANSPLANTASYONDAN SONRAKİ 10 GÜN İÇİNDE BAŞLANAN PROFİLAKSİ SÜRESİ EN FAZLA 100 GÜN OLDUĞUNDAN İTİRAZIN REDDİNE.
7	FRESUBİN 2 KCAL FİBRE DRINK VANİLYA AROMALI 1X200 ML(400 KCAL)(RAPORDA SUTTA İSTENEN ŞARTLAR EKŞİK BELİRTİLMİŞ.)	FRESUBİN 2 KCAL FİBRE DRINK VANİLYA AROMALI; RAPORA YAPILAN EKLEMeye GÖRE ÖDENMESİNE.
8	SUPPORTAN DRINK CAPPUCINO AROMALI 200 ML(300 KCAL)(SEÇİLİ RAPORDA MAMA ADI OLMADIĞINDAN KESİLMİŞTİR)	SUPPORTAN DRINK CAPPUCINO AROMALI 200 ML;09/03/2022 TARİHLİ RAPORA GÖRE ÖDENMESİNE
9	FORADİL COMBİ FIX 320/9 MCG İNHALASYON İÇİN TOZ İÇEREN 60 KAPSUL (LABA+İKS)(RAPOR DOZU 1*1)	FORADİL COMBİ FIX 320/9 MCG İNHALASYON İÇİN TOZ İÇEREN 60 KAPSUL; RAPORA YAPILAN EKLEMeye GÖRE ÖDENMESİNE.