

BAĞ-KUR GENEL MÜDÜRLÜĞÜNDEN

19.07.2002 - 55.942

Eczacılar tarafından karşılanan sigortalılarımıza ait reçetelerin kurumumuza teslimi sırasında düzenlenen dilekçelerine Eczane SicilNo ve Eczacıya ait Bağ-Kur numarasının yazılması gerekmektedir. Aksi takdirde reçeteler kabul edilmeyecektir.

Ayrıca dilekçede zarf muhteviyatına ait bilgilerin (reçete sayısı, fatura tutarı, fatura tarih ve no.su, ithal, yerli) detaylı bir şekilde yazılması, dilekçelerin fatura, icmal ile birlikte zarf üzerinde gönderilmesi için kurumumuzla sözleşmesi bulunan eczanelere duyurulmasını; rica ederiz.

05.08.2002 - 1783 - 1784 - 1785 / 07.08.2002 - 1914 - 1917

1) Schering-Plough Firması adına ruhsatlı "Remicade 100 mg konsantre infüzyon çözeltilisi hazırlamak için liyofilize toz içeren flakon" (infliksimab) adlı preparat, "Crohn Hastalığı ve Romatoid artrit" tedavisinde endike olup, ilacın bedelinin kurum tarafından ödenebilmesi için, preparatın "Kurum Sağlık Kurulu'nda" değerlendirileceği,

2) Magnezyum eksikliğinin ve magnezyum eksikliğine bağlı endikasyonların giderilmesinde kullanılan Mg preparatlarının sadece parenteral formlarının reçeteli ilaç kapsamında değerlendirilerek bedellerinin ödeneceği, parenteral form dışındaki tüm müstahzarların; prospektüsünde endikasyon verilmiş olsa dahi; reçetesiz ilaç statüsünde değerlendirilerek bedellerinin ödenmeyeceği,

3) "Rosiglitazone Maleat" etken maddesini içeren antidiyabetik etkili "Avandia 1,2,4,8 mg Tablet" isimli preparatın sadece endokrinoloji ve dahiliye uzmanlarınca reçetelenebileceği; ayrıca, diğer oral antidiyabetik ajanlar ve insülin kombinasyonları ile yeterli glisemik kontrolün sağlanmaması halinde kullanılabilmesi,

4) Lilly İlaç Firması adına ruhsatlı olup, postmenopozal kadınlardaki osteoporozun tedavisinde ve önlenmesinde endike olan "Evista 60 mg film tablet" adlı ilacın bedelinin kurum tarafından karşılandığı,

5) Novo Nordisk Firması adına ruhsatlı "Norditropin Simplex 5 mg, 10 mg, 15 mg" adlı büyüme hormonu preparatının bedelinin, Kurum Sağlık Kurulunda değerlendirilmek koşuluyla" kurum tarafından karşılandığı

12.08.2002 - 1947

Roche firması tarafından piyasaya sunulan ve "Ritüksimab" etken maddesini içeren "MABTHERA Flakon" isimli preparatın Kurumumuzca geri ödenmesinin yapılabilmesinde aranılan koşul;

CD 20 (+) Hodgkin Dışı Lenfoma hastalarında, hematoloji veya onkoloji uzmanının içinde bulunduğu sağlık kurulu raporunun ibraz edilmesidir.

10.07.2002 - 1631 - 1632 - 1677

Mustafa Nevzat İlaç San. A.Ş. tarafından piyasaya sunulan semisentetik makroid yapıli antibiyotik olan "Uniklar 125 mg/5ml Suspansiyon Hazırlanmak İçin Kuru Toz" ile "Uniklar 250 mg/5 ml Suspansiyon Hazırlanmak İçin Kuru Toz" isimli preparatların bedellerinin (2002 yılı Protokolü hükümleri doğrultusunda) ödendiğini,

piyasaya sunulan antineoplastik etkili "Etoposide-Teva Enjeksiyonluk Konsantre Çözelti İçeren Flakon" isimli preparatın bedelinin (2002 yılı Protokolü hükümleri doğrultusunda) ödendiğini,

Diyabet hastalarına yönelik insülin kalemlelerinde kullanılan Unifine Pentips kalem iğnelerinin bedelinin ödendiğini bildirmiştir.

Med-İlaç San. Tic. A.S. tarafından

10.07.2002 - 1635

Roche firmasına ait olan ve "Granisetron HCL" içeren, stitostatik tedaviye bağlı olarak ortaya çıkan bulantı ve kusmanın önlenmesi ve tedavisinde endike olan "Kytril 1 mg. 10 Lak tablet"

isimli preparatın (2002 yılı eczane protokolü hükümleri doğrultusunda) bedeli Kurumumuzca ödenmektedir.

09.08.2002 - 1927

İlgili talimatımıza konu olan Gemcitabin HCL etken maddesini içeren Gemzar 200 mg Flakon ve Gemzar 1 g flakon adlı preparatlara Sağlık Bakanlığınca yeni endikasyon ilavesi ile en son onaylanmış endikasyonları aşağıda belirtilmiştir.

Küçük Hücreli Olmayan Akciğer Kanseri; Cisplatin ile birlikte gemcitabin lokal ilerlemiş (Operasyon uygulanmayan evre IIIA veya IIIB) veya metastatik (Evre IV) küçük hücreli olmayan akciğer kanserli hastaların ilk basamak tedavisi için endikedir.

Gemcitabin lokal olarak ilerlemiş veya metastatik küçük hücreli olmayan akciğer kanserli

erişkin hastaların peilyotif tedavisi için endikedir.

Mesane kanseri; Gemcitabin lokal olarak ilerlemiş veya metastatik pankreas adenokarsinomlu hastaların tedavisi için endikedir. Gemcitabin 5-FU'ya refrakter olan pankreas kanserli hastaların tedavisi için endikedir.

Mesane kanseri; Gemcitabin + Cisplatin kombinasyonu kas invazyonu yapan metastazlı yada metastazsız evre IV tranzisyonel hücreli mesane kanserinin tedavisinde endikedir.

En son onaylanmış endikasyonların geçerlilik tarihi 18/06/2002'dir.

10.07.2002 - 1634

Merck Sharp-Dohme ilaçları Ltd. Şti. tarafından piyasaya sunulan "Homozigot Familial Hiperkolesterolemi" tedavisinde endike olan

"ZOCOR Fort Tablet" isimli preparatın bedeli (2002 yılı eczane protokolü hükümleri doğrultusunda) Kurumumuzca ödenmektedir

06.08.2002 - 1902 / 07.08.2002 - 1915 - 1916 - 1918

1) Lilly İlaç Ticaret Ltd. Şirketi adına ruhsatlı "Humulin 80/20 100 IU/ml süspansiyon içeren 3 ml Kartuş" isimli ve "diyet ve/veya oral antidiyabetiklerle kontrol altına alınamayan diabetes mellitushastalarının tedavisinde endike olan" preparatın bedelinin 2002 yılı eczane protokol hükümleri doğrultusunda kurum tarafından karşılandığı,

2) Biem Firması adına ruhsatlı "Liberate 350 IU" (Antibhemofilik Faktör VIII) adlı preparatın bedelinin 2002 yılı eczane

protokol hükümleri doğrultusunda kurum tarafından karşılandığı,

3) İ.E.Ulagay A.Ş. adına ruhsatlı "Fungan 150mg 1 ve 2 Kapsül" adlı preparatların bedelinin kurum tarafından ödendiği,

4) Sanofi Doğu İlaç A. Ş. adına ruhsatlı, selim prostat hiperplazisindeki fonksiyonel semptomların tedavisinde endike olan "Xatral XL 10 mg tablet" (Alfuzosin HCl) adlı preparatın bedelinin kurum tarafından karşılandığı,

S. S. K.'dan

17.07.2002 - 33.3525.A

Sosyal Sigortalar Kurumu Başkanlığı ve Türk Eczacıları Birliği arasında imzalanan, 2002 yılında SSK ile sözleşme yapma ve reçetelerini karşılama koşullarını belirleyen protokol ve eki listeler yazımız ekinde gönderilmektedir.

2002 yılı Protokolünde yer alan bazı önemli değişiklikler aşağıda yer almaktadır;

- Reçetelerin tahakkuk birimine değil kuruma teslim tarihinden başlayarak 30 gün içinde ödemesi yapılacaktır.

- Eşdeğer İlaç Listesinde kayıtlı ilaçlardan en ucuz olanının yazılması ve verilmesi gerektiğinden, Tabib tarafından hangisi yazılmış olursa olsun en ucuz olanı veya reçetenin verilmiş tarihindeki en ucuz fiyatlısı esas alınarak, bundan daha ucuz olanı veya % 30'a kadar pahalısı hastaya verilebilecektir.

- SSK Müfettişleri veya SSK Yetkilileri tarafından eczane içinde yapılacak inceleme ve denetimler için

Bölge Eczacı Odaları veya Temsilciliklerce görevlendirilecek elemanlar ile birlikte inceleme ve araştırma yapılacaktır.

- İlaç katılım paylarının reçete sahibinden alınmamasının ilk tespitinde 4 yıl süreyle sözleşme feshi yapılacaktır.

- Mor ve turuncu reçeteye yazılması zorunlu olan ilaçların diğer ilaçlardan ayrı fatura edilmesi ve bu reçetelerin kontrolü ile ödemesine öncelik tanınacaktır.

- Majistral ilaçlarda Türk Eczacıları Birliği tarafından hazırlanmış majistral tarifeye uygun olarak hesaplanmış bilgisayar çıktısının reçete arkasına yapıştırılması yeterlidir.

- Otokopili veya eski tip sağlık karneleri ile Tarım Sigortalılarının anlaşmalı eczanelerce karşılanan reçetelerine vizite kağıdı reçeteyi yazan hekim tarafından imzalanarak eklenir. Eczane reçete ile birlikte vizite kağıdını reçete ekinde Kuruma ibraz etmek zorundadır. Bu şekilde düzenlenmeyen reçetelerin bedelleri ödenmeyecektir.

04.02.2002 - 003480

17.01.2002 tarih, 24543 sayılı Resmi Gazetede yayınlanan 2002 yılı ilaç listesi ile ilgili uyulması gereken hususlara dikkat edilmesi, aksi takdirde yanlış verilen

ilaçların bedellerinin kurum tarafından karşılanmayacağı bildirilmektedir.

Gereği bilgilerinize rica olunur.

2002 YILI İLAÇ LİSTESİ

- Her reçete 4 kalem 5 günlük tedavi olarak verilebilir. Eğer tedavi bu süreyi geçiyorsa hastalık teşhisi tedavi süresi tabibin elyazısı ile yazılarak 15 günlük tedavi verilebilir.
- Katkıpayı alınmayan ilaçlar en fazla 3 aylık miktarda kurum raporuyla verilebilir. Yatan hastaların reçetelerinde 5 günlük tedavi verilir.
- Antidepresan ve psikosomatik ilaçları ilaçlar psikiyatri uzmanları tarafından yazılabilir. Raporlu hastalarda; raporlarda hastanın tedavisinde kullanılacak ilaçların günlük kullanım dozu; ilacın kullanılacağı süre ilacın jenerik ismi yazılan rapora istinaden 1 aylık tedavisi verilebilir.
- Kanseri, human albumin, beslenme sol, immunglobulinler, eritroprotein preparatları, neurontin, exelon, interferonlar, copaxon, botax, kontraseptikler, obezite ilaçları, aşular, alerji asılları, büyüme hormonları, arıcept, hepatit asprimer ve sekonder infertilite kul ilaçlar, tedavi amaçlı verilen mamalar faktörler raporu olsada verilemez.
- 1. kuşak sefolosparinler oral ve amp formları ayaktan tedavide verilebilir.
- 2. kuşak sf. oral formları uzman tabib enj. form. yatan hastalarda verilir.
- 3 4. kuşak sefolos, oral formları yatan hasta, parantral formları yatan hastada antibiograma tabidir.
- Lovofloksasin oral formları ayaktan tedavide erilmaz.
- Betalaktamaz kombinasyonların oral form, ayaktan tedavide verilir. Enj. formları yatan hastada verilir.
- Ciprofloxacin tanı yazılarak 5 günlük tedavide verilebilir.
- Ofloksasin, roksitromisin, azitro, klaritromisin, dinitromisin, ayaktan tedavide verilebilir.
- Majestik, meloksikam, selekoksib, refkoksib etken mad. İlaçlar verilemez.
- Accolate ve singular dahiliye, göğüs uzmanı yazabilir. Raporu varsa verilebilir.
- Cozaar, hyzaar, diovan, co diovan, karvea, atacard, micardis, pritor, pilavix uzman tabiblerce yazılır. Raporu varsa yazılabilir.
- antiviral ilaçlardan sadece asiklovir verilir.
- H reseptörlerinin eff şekilleri liste dışıdır. Enj. Form. yatan hastada verilir.
- Salisilik asit+c liste dışıdır.
- Adant, synvisc, ortavisc, neotigosan, raporları olsa dahi verilmez.
- Hytrin, flomax mr, dilaplast, xatral ilgili uzman yazabilir. Muafiyet yoktur. Roacutan ilgili uzman yazabilir.
- Kadın doğum ilaçları ilgili uzman yazabilir. Muafiyet yoktur.
- Calcitonin, didronat fosemax, sormodren, ursafalk, comtan, desferal uzman tabib yazabilir.
- Colcetonin raporu varsa yazılabilir.
- Vitaminlerin ithalleri liste dışıdır.
- Not : Listeye bakmak isteyen internette; <http://www.ssk.gov.tr> adresinden bakabilir.

MALİYE BAKANLIĞI'NDAN

02.07.2002 - 15416

15.02.2002 tarih ve 24672 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan 10 Seri No'lu 2002 Mali Yılı Bütçe Uygulama Talimatının "Bedeli Ödenmeyecek Preparatlar" başlıklı 13.5 maddesinde; vücudun günlük ihtiyacını karşılamak ve/veya genel sağlığı korumak amacıyla REÇETESİZ satışına izin verilen vitaminler, vitamin+mineral kombinasyonları, mineraller, vitamin+mineral+diğer beslenmeyi destekleyici doğal maddeleri ihtiva eden preparatların bedellerinin reçeteye yazılsa dahi kurumlarca hiçbir şekilde ödenmeyeceği belirtilmiştir.

Diğer taraftan, 22.03.2002 ve 4818 sayılı GENEL YAZI'mızda da, REÇETELİ ve REÇETESİZ satışına izin verilen

preparatlardan; prospektüsünde bir hastalığın tedavisine yönelik olarak ENDİKASYON'a yer verilmiş ise, bu endikasyona bağlı olarak bedellerinin ödeneceği, bunun dışında kalan, sadece beslenmeyi destekleyici, vücudun günlük ihtiyacını karşılamak amacıyla kullanılan preparatların bedellerinin kesinlikle ödenmeyeceği belirtilmiştir.

Bu itibarla, reçetelerde endikasyona yer verilmiş olup olmadığına bakılmaksızın REÇETELİ veya REÇETESİZ satışına izin verilen preparatlardan\$ prospektüsünde bir hastalığın tedavisine yönelik olarak ENDİKASYON'a yer verilmiş ise, bu endikasyona bağlı olarak bedellerinin ödenmesi mümkün bulunmaktadır.

22.08.2002 - 20720

-16.07.2002 Tarih ve 32869 sayılı yazıda, Bütçe Uygulama Talimatı Ek: 2/A "Antibiyogram Uygulamasına Tabi İlaçlar" arasında değerlendirilen seftriakson preparatlarının aşağıdaki hallerde APAT (Ayaktan Parenteral Antibiyotik Tedavisi) amacıyla antibiyogramsız da kullanılabilmesi,

- * -Uzman hekimce reçetelenmesi,
- * -Gonore, Pnömoni gibi etkenin üretilmediği durumlar,
- * -Ardışık tedavide (hastanede başlanan tedavinin devamı olarak)

02.07.2002 - 15141

Sağlık Bakanlığında alınan 12.06.2002 tarih ve 26873 sayılı yazıda, "İnfliximab" etken maddesini içeren "Remicade" isimli ilacın prospektüsünde belirtilen endikasyonlarda ve;

- Romatoid Artritli hastalarda uygulanması için İmmünoloji veya

Romatoloji veya Fizik Tedavi Rehabilitasyon uzmanının bulunduğu heyet raporuyla

- Crohn hastalığı için Gastroenteroloji veya İç Hastalıkları Uzmanının bulunduğu heyet raporu ile, kullanılmasının uygun olduğu belirtilmiştir.

SAĞLIK BAKANLIĞI'NDAN

18.06.2002 - 027879

Formülleri ve kontrole tabi madde içermeleri nedeniyle aşağıda isim, farmasötik şekil ve diğer özellikleri belirtilen ilaçlar "yeşil Reçete İle Verilecek İlaçlar" kapsamına alınmıştır.

İlaç / Firma Adı	Etkin Madde	Birim Miktar	Ambalaj	Ruhsat Türü
- Tramadol Ampul (İlsan)	Tramadol HCl	100 mg / 2 ml	5 - 10 Amp.	İthal R.
- Etomidate - Lipuro Ampul (B. Braun İrengün)	Etomidat	20 mg / 10 ml	10 ampul	İthal R.

Söz konusu ilaçların Yeşil Reçete ile verilmesi, stok ve tüketimlerinin psikotrop defterine işlenmesi gerekmektedir.

30.05.2002 - 024875

Eczacıbaşı Baxter Hastane Ürünleri San. ve Tic. A.Ş. adına ithal ruhsatlı "Extraneal Periton Dializi Solusyonu 2000 ml "isimli preparatın tüm serilerine aşağıdaki nedenlerle "Farmasötik ve Tıbbi Müstahzar, Madde, Malzeme ve Terkipleri ile Bitkisel Preparatların Geri çekilmesi ve Toplatılması Hakkındaki Yönetmelik" gereğince 2. sınıf geri çekme işleminin sağlıklı bir şekilde tamamlanabilmesi için; üyelerinize konunun bildirilmesini ve stoklarında bulunan söz konusu serilere ait ürünlerin, ilgili depolara veya ruhsat

sahibi firmaya iade edilmesinin duyurulmasını rica ederim.

Hatanın Nedeni :

İspanya'da adı geçen ürünü kullanan hastalarda bulanık diyalizat şeklinde yakınmalarda artış olması üzerine orjin firma olan Baxter çalışma başlatılmış olup, ürünün üretiminde kullandıkları hammaddelerde (Roquette Freres) yaptıkları incelemeler sonucu bazı serilerde peptidiglikan miktarının yüksek olduğunu tespit etmeleri.

19.06.2002 - 027932

Özeks Tekstil San. ve Tic. Ltd. Şti. adına izinli olan "Papatya Hidrofil Pamuk" isimli ürünün L 204 (07/2001-07/2003) seri numaralı aşağıdaki nedenlerle "Farmasötik ve Tıbbi Müstahzar, Madde, Malzeme ve Terkipleri ile Bitkisel Preparatların Geri çekilmesi ve Toplatılması Hakkındaki Yönetmelik" gereğince 2. sınıf geri çekme işlemi uygulanmış ve gereğinin yapılması ilgili firmaya duyurulmuştur.

Geri çekme işleminin sağlıklı bir şekilde tamamlanabilmesi için; üyelerinize

konunun bildirilmesini ve stoklarında bulunan söz konusu serilere ait ürünlerin, ilgili depolara veya ruhsat sahibi firmaya iade edilmesinin duyurulmasını rica ederim.

Hastanın Nedeni :

Numunelerde yabancı madde topak (neps) ve floresans test sonuçları limitlerin üzerinde bulunduğundan numuneler Avrupa Farmakopesi ve 4786 sayılı Hidrofil Pamuk standartına uygun bulunmaması.

01.05.2002 - 19559

Adil Boz Tekstil San. ve Tic. A.Ş. adına izinli olan "Lale Hidrofil Pamuk" isimli ürünün 2002 yılında üretilen tüm serilerine aşağıdaki nedenlerle "Farmasötik ve Tıbbi Müstahzar, Madde, Malzeme ve Terkipleri ile Bitkisel Preparatların Geri çekilmesi ve Toplatılması Hakkındaki Yönetmelik" gereğince 2. sınıf geri çekme işlemi uygulanmış ve gereğinin yapılması ilgili firmaya duyurulmuştur.

Hatanın Nedeni :

Söz konusu preparatın 0204001 (2002/-) seri numaralarına ait numunelerde yapılan inceleme ve analizler sonucu;

a) Yer yer yabancı iplik ve tohum parçalarının bulunması,

b) Limitlerin üzerinde topak (neps) tespit edilmesi,

c) Eterde çözülebilen maddeler test sonucu farmakope limitleri üzerinde bulunması nedeniyle numune Avrupa Farmakopesi 2002 Pamuk Monografına uygun bulunmaması.

Bu nedenle; aynı seri numaralı numunelerin farklı zamanlarda yapılan analizleri sonucu görülen farklılık nedeniyle firmanın seri kavramının bulunmadığı ve üretim yerinde GMP'ye uygun üretim yapıldığı hususunda şüpheye düşülmesi.

31.07.2002 - 035527

Glaxo Smith Kline İlaçları San. ve Tic. A. Ş. adına ithal ruhsatlı olan aşağıda isim ve seri numaraları belirtilen preparatlara; üretimleri sırasında meydana gelen hata nedeniyle Müstahzar, Madde, Malzeme ve Terkipleri ile Bitkisel Preparatların Geri Çekilmesi ve Toplatılması Hakkındaki Yönetmelik" gereğince 2. sınıf geri çekme işlemi uygulanmış ve gereğinin yapılması ruhsat

sahibi firmaya duyurulmuştur.

Geri çekme işleminin sağlıklı bir şekilde tamamlanabilmesi için; üyelerinize konunun ve aşağıda isimleri / seri numaraları belirtilen preparatlardan stoklarında bulunanlarının ilgili depolara veya ruhsat sahibi firmaya ivedilikle iade edilmesi gerektiğinin duyurulmasını rica ederim.

Preparat adı

Seri No.:

İmal Tarihi :

Becotide İnhaler 50 mcg, 200 Doz

D019817

05/01

D025046

07/01

Becloforte İnhaler 250 mcg, 200 Doz

D022987

06/01

D022988

07/01

D026018

10/01

D026480

10/01

D026481

10/01

D027249

10/01

Ventide İnhaler 50 mcg, 200 Doz

D023033

04/01

D023155

07/01

D023729

04/01

D023731

04/01

D026371

10/01

D027609

10/01

15.05.2002 - 10275

Bilindiği üzere; 01 Kasım 2001 tarihinde Kan Ürünleri Reçetesi ve Hemofili Takip Karnesi uygulaması Bakanlığımızca başlatılmış olup, uygulama hakkında bilgi, ilgi (a) ve (b) Genelgemiz ile bildirilmiştir.

Uygulamaya esas olmak üzere, Bakanlığımıza intikal eden Von Willebrand faktör eksikliği tanısı konan bazı hastaların Sağlık Kurulu Raporlarının tedavi ve kararlar bölümünde, Faktör VIII kullanılması gerekli olduğu ibaresinin yer aldığı tespit edilmiştir.

Hemofili Takip Karnesi ve Kan Ürünleri Reçete uygulamasının amacı, hastaların gereksiz kan ürünü kullanımını

önlemek ve aynı zamanda ekonomik kaybın azalmasını sağlamak olduğundan dolayı konu, Genel Müdürlüğümüz, Kan ve Kan Ürünleri Danışma Komisyonunca incelenmiş olup; Faktör VIII kullanımı ile ilgili olarak; ülkemize ithal edilen bütün F VIII konsantrelerinin VWF (Von Willebrand Faktör) içermemesi nedeniyle, Von Willebrand faktör eksikliği tanısı konan hastaların Sağlık Kurul Raporlarında "Kanama ataklarında, VWF içeren F VIII konsantreleri veya pür VWF konsantresi ve diğerlerinin kullanılması gerektiği" ibaresinin eklenmesinin uygun olacağı kararı alınmıştır.

T. E. B.'DEN

07.08.2002 - 33.3824.A.

Milli Savunma Bakanlığı'ndan gelen 30.07.2002 tarihli yazı ekinde, 1005 sayılı Kanuna tabi olup Sosyal Sigortalar Kurumundan sürekli iş görmezlik geliri, malullük veya yaşlılık aylığı almakta olanlar ile bunların eş yada dul eşlerine verilen ilaçlardan katılım payı

alınmayacağına dair Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı SSK Başkanlığı Sağlık İşleri Genel Müdürlüğü Tıbbi Donanım İlaç ve Eczacılık Dairesi Başkanlığı'nın yayınladığı Genelge gönderilmiş ve konu hakkında ivedi duyuru yapılması istenmiştir.

17.07.2002 - 282

27.04.2001 tarih ve 109/95 sayılı ithal ruhsatına sahip olduğumuz "Taxotere 20 mg i.v. infüzyon çözeltisi içeren flakon" ve 27.04.2001 tarih ve 109/94 sayılı ithal ruhsatına sahip olduğumuz "Taxotere 80 mg i.v. infüzyon çözeltisi içeren flakon" isimli ürünlerimizin endikasyonları;

* TAXOTERE®(dosetaksel) doksorubisin ile kombine olarak, daha önce sitotoksik tedavi almamış olan, lokal olarak ilerlemiş veya metastatik meme kanseri hastalarının birinci basamak tedavisinde endikedir.

* TAXOTERE®(dosetaksel) daha önceki kemoterapisi başarılı olmayan, lokal olarak ilerlemiş veya metastatik meme kanseri hastalarının tedavisinde endikedir. Daha önceki kemoterapi antrasiklin veya

alkilleyici ajan içermelidir.

* TAXOTERE®(dosetaksel) daha önceki kemoterapisi başarılı olmayan, lokal olarak ilerlemiş veya metastatik küçük hücreli olmayan akciğer kanseri olan platin bazlı tedaviye yanıtız hastaların tedavisinde endikedir.

Onay almış olduğumuz endikasyonlar doğrultusunda, Sağlık Kurulu raporunda bulunması gereken bilgiler paklitakselden farklı olarak sadece patoloji raporu (lokal olarak ilerlemiş endikasyonu olduğu için sadece biyopsi raporu da yeterli olabilir) olarak değiştirilmesi gerekmektedir. Birinci basamakta endikasyonu olduğu için daha önce herhangi bir kemoterapi almış olma şartı veya hangi rejimi aldığına yönelik bilgilerin gerekmeyeceği açıktır.

**TÜRK ECZACILARI BİRLİĞİ YARDIMLAŞMA SANDIĞI KREDİ LİMİTLERİ
(10.07.2002 TARİHLİ YÖNETİM KURULU KARARI)**

TEB YARDIMLAŞMA SANDIĞI KREDİ LİMİTLERİ	ÜST LİMİT	VADE	MALİYETİ	TAKSİT	TOPLAM FAİZ	TOPLAM ÖDEME	MUNZAM (%5)
ECZANE AÇMA KREDİSİ (3 AY ÖDEMESİZ, 15 AY VADELİ)	5.000.000.000. TL.	15 AY	% 30	572.916.666 TL.	1.874.999.992 TL.	6.874.999.992 TL.	250.000.000 TL.
ECZANE İŞLETME KREDİSİ	5.000.000.000. TL.	12 AY	% 30	541.666.666 TL.	1.499.999.992 TL.	6.499.999.992 TL.	250.000.000 TL.
ECZANE NAKİL KREDİSİ (3 AY ÖDEMESİZ 15 AY VADELİ)	2.000.000.000. TL.	15 AY	% 30	229.166.666 TL.	749.999.992 TL.	2.749.999.992 TL.	100.000.000 TL.
SOSYAL YARDIM KREDİSİ	3.000.000.000. TL.	12 AY	% 30	325.000.000 TL.	900.000.000 TL.	3.900.000.000 TL.	150.000.000 TL.
BİLGİSAYAR KREDİSİ	3.000.000.000. TL.	8 AY	% 30	450.000.000 TL.	600.000.000 TL.	3.600.000.000 TL.	150.000.000 TL.
EGAŞ ÜRÜNLERİNDEN YARARLANMA KREDİSİ (3 AY ÖDEMESİZ 15 AY VADELİ)	3.000.000.000. TL.	15 AY	% 30	343.750.000 TL.	1.125.000.000 TL.	4.125.000.000 TL.	150.000.000 TL.
DONANIM KREDİSİ (3 AY ÖDEMESİZ, 15 AY VADELİ)	3.000.000.000. TL.	15 AY	% 30	343.750.000 TL.	1.125.000.000 TL.	4.125.000.000 TL.	150.000.000 TL.
KOOPERATİF KREDİSİ	1.500.000.000. TL.	12 AY	% 30	162.500.000 TL.	450.000.000 TL.	1.950.000.000 TL.	75.000.000 TL.
KONGRE KREDİSİ	1.500.000.000. TL.	12 AY	% 30	162.500.000 TL.	450.000.000 TL.	1.950.000.000 TL.	75.000.000 TL.

BANKA HESAP NUMARALARI

Yapı Kredi Bankası Farabi Şubesi : 1257-5
Pamukbank Aşağıyayracı Şb.: 12000002
Akbank Aşağıyayracı Şb.: 11800/01-0
Postaçekli : 528265

*** % 5 tutarındaki Munzam, Eczacı tarafından yatırılacaktır.

*** Eczacılar aynı anda Eczane Açma Kredisi + EGAŞ Kredisi+Bilgisayar Kredisi kullanabilirler.

*** Eczacılar aynı anda Eczane Nakil Kredisi +EGAŞ+Bilgisayar Kredisi kullanabilirler.

*** Eczacılar aynı anda Kongre Kredisi ile birlikte diğer kredileri kullanabilirler.

*** Eczacılar aynı anda İşletme Kredisi ile birlikte Bilgisayar Kredisi kullanabilirler.

*** Eczacılar aynı anda İşletme Kredisi ile birlikte Egaş Kredisi kullanabilirler.

*** Eczacılar aynı anda İşletme Kredisi ile birlikte Donanım Kredisi kullanabilirler.

*** Eczacılar aynı anda Eczane Açma Kredisi ile birlikte Donanım Kredisi kullanabilirler.

*** Eczacılar aynı anda Nakil Kredisi ile birlikte Donanım Kredisi kullanabilirler.

08.07.2002 - 8 ÜYY.107

T.C. PTT Genel Müdürlüğü Sağlık ve Sosyal İşler Daire Başkanlığı'nın 21.06.2002 tarih, 3811 sayılı yazı ile, kurumun personel ve bakmakla yükümlü

buldukları aile fertlerinin, kurum tarafından sözleşmeli eczacıların açtıracağı "Posta Çeki Hesabı"na yatırılacağı bildirilmektedir.

07.05.2002 - 5 EMS 74

15.05.2002 Tarihinden itibaren emekli eczane ödeme işlemleri T.C. Emekli Sandığı Genel Müdürlüğü Sağlık Hizmetleri Daire Başkanlığı tarafından yapılacağından dolayı fatura ve eklerinin Afyon Bölge Müdürlüğüne gönderilmeyip

T.C. Emekli Sandığı Genel Müdürlüğü Sağlık Hizmetleri Daire Başkanlığı 3. Cad. PTT karşısı No. 33 06500 Bahçelievler/ANKARA adresine gönderilmesi gerekmektedir.

2002 YILI (SON 6 AY) ODA AİDATLARI (TL.)

	Giriş Aidat	Yıllık Aidat	Od. Ms. K. Py	Afet Fonu	Toplam
Ecz. Ecz.	16.325.000	16.325.000	32.650.000	32.650.000	81.625.000
Km. Ecz.	8.162.500	8.162.500	16.325.000		24.487.500

2002 YILI (SON 6 AY) YARDIMLAŞMA SANDIĞI (TL.)

	Giriş Aidat	Yıllık Aidat	Toplam
Ecz. Ecz.	48.975.000	48.975.000	97.950.000
Km. Ecz.	24.487.500	24.487.500	48.975.000

YENİ KAYIT

Sıra No.	Adı Soyadı	Sicil No.	Adresi
1)	Ecz. Duygu Mutlu (Tuğrul)	687	Mutlu Eczanesi Özgür Mah. Gazi Cad. No. 49 / A Merkez / BURDUR
2)	Ecz. Derya Akçay	688	Derya Eczanesi Hükümet Cad. No. 70 Yalvaç / ISPARTA

BÖLGE İÇİNDE NAKİL

Sıra No.	Adı Soyadı	Sicil No.	Eski Adresi	Yeni Adresi
1)	Ecz. Derya Elbiz	543	Derya Eczanesi Y. Mah. Bel. Dük No. 5 Merkez / ISPARTA	Derya Eczanesi Yedişehitler Mah. Bel. Dük No. 4 Merkez / ISPARTA
2)	Ecz. Hakan Yalçın	256	Pazar Eczanesi Açık Pazar Yeri Cevizli Sk. No. 20 Merkez / BURDUR	Pazar Eczanesi Açık Pazar Yeri Cevizli Sk. No. 103 Merkez / BURDUR
3)	Ecz. Osman Ayan	488	Hoşgör Eczanesi Cum. Cad. No. 34/A BUCAK / BURDUR	Hoşgör Eczanesi Çavuşlar Mah. Tepecik Cad. No. 1 BUCAK / BURDUR
4)	Ecz. Gülgün Çevikbaş	609	Gönen Eczanesi Alacamescit Mah. Cum. Cad. No. 4 / A GÖNEN / ISPARTA	Gönen Eczanesi Alacamescit Mah. Cum. Cad. No. 15 / A GÖNEN / ISPARTA

BAŞKA BÖLGEYE NAKİL

Sıra No.	Adı Soyadı	Sicil No.	Adresi	Gittiği Bölge
1)	Ecz. Seher Tulum	642	Göhlisar Eczanesi Armutlu Mah. Cum. Cad. No. 278 / B Göhlisar / BURDUR	10. Bölge Eczacı Odası ANTALYA

BAŞKA BÖLGEYE NAKİL

Sıra No.	Adı Soyadı	Sicil No.	Adresi	Yön. Kur. Karar
1)	Ecz. Hüseyin Sınar	274	Kuyu Mah. Çayboyu Cad. No. 97 Merkez / BURDUR	Tarih No. 11.04.2002 21

VEFAT EDEN

Sıra No.	Adı Soyadı	Sicil No.	Adresi	Vefat Tarihi
1)	Ecz. Şerafettin Demirok	386	Sağlık Eczanesi Tefenni / BURDUR	29.06.2002

SOYADI DEĞİŞENLER

Sıra No.	Adı Soyadı	Sicil No.	Adresi	Yeni Soyadı
1)	Ecz. Meral Turan	629	Bizim Eczane Merkez / BURDUR	ÖZTÜRK

KAYBOLAN YEŞİL REÇETELER

KAYBOLAN YEŞİL REÇETELER

928644 - 929459 - 929499 - OOB 618232, 618233 - OOB 846073 - 846084 - 210719, 210720, 210721 - 210713, 210714, 210751, 210752, 210753, 141597, 312678 - 219604, 219605, 219606, 219607 - J413011, J413033, 413100, 413111, 413195, 413196, 413197, 413198, 413199, 557482, B96 403339, B96 403326, B403738 - D96 450098, B96 430380 - 430381 - 430342, B96 430701 - 430743 - 430760, 99 B 439410 - 439455, B - 96 403206 - 403211 - 403212 - 403238 - 403278, 436442 - 443 - 444 - 445 - 446, 436442 - 444 - 445 - 446, 590081, B96 400804 - 400818, B96 406635 - 406641 - 406659 - 406683 nolu Yeşil reçetelerin 3. Nüshaları

590081, 99A 838501 den 838600'e kadar olan J-257050 - 257059 - 257060 - 257083, OOA 157547, OOB - 984035, 602543 - 602600 arası tüm reçeteler, G-964858 - 964865 - 964830, 624992, OOB 618234 - 618235 - 618236 - 618237 - 618238 - 618239 - 618240 - 618241 - 618242 - 243 - 244 - 245, 99B 730345, OOA 854435, 903078, 202201 seri nodan başlayan 1 cilt (100 adet), OOB 853138 - 853200'e kadar olan, A95 221101 den 221200'e kadar olan, OOA 521341, 928644 - 929459 - 929499, OOB 709051 - 709100 arası olan yeşil reçetelerin tüm nüshaları kaybolmuştur.

KAYBOLAN KIRMIZI REÇETELER

Kaybolan Kırmızı Reçeteler.

146701 - 146710, 101550, 101228 - 101253 - 101286, b-399971 ile 399990 nolar arası kırmızı reçetelerin tüm nüshaları
6915001 ile 691521 (dahil), 55982 - 559889 nolu reçetelerin 3. nüshaları



IBEOB

HABERLER

Ağustos 2002 Sayı : 21

TEB. 15. BÖLGE İSPARTA - BURDUR ECZACI ODASI BÜLTENİ

**15. Bölge Eczacı Odası Adına
Sahibi ve Y.İ. Sorumlusu
Ecz. Erdoğan YEŞİL YAYLA**

ADRES

15. Bölge Eczacı Odası
Primehmet Mah. Zafer Cad.
Okçu İş Hanı Kat 2 İSPARTA
Telf: (0.246) 218 47 01 - 232 87 37

Fax: (0.246) 232 83 05

**Basın Yayın Sorumlusu
Ecz. Hakan YARAR**

**Basın Yayın Komisyonu
Ecz. Bilge ARAS
Ecz. Hakan YARAR
Ecz. H. Tolga ERGÜN**

Yazılardaki görüşlerden yazarı
sorumlu olup IBEOB'u bağlamaz

Dizgi ve Baskı

Altıntuğ Ofset Tesisleri
İSPARTA

TEB Merkez Heyeti
Farabi Sk. No:35

Gantay / ANKARA