

2001 MALİ YILI BÜTÇE UYGULAMA TALİMATI YAYINLANDI!

2001 Mali Yılı Bütçe Uygulama Talimatı ve Protokolü 22 Mart 2001 tarih ve 24350 Mukerrer Sayılı Resmi Gazete'de yayımlanmıştır. Türk Eczacıları Birliği'nce, Talimatta yapılan inceleme sonucu saptanan değişiklikler ve dikkat edilecek konular aşağıda belirtilmiştir.

2001 yılı Bütçe Kanunu'nun 14. Maddesinde belirtildiği üzere; 657 Sayılı Devlet Memurları Kanunu'nun 209 uncu, 211 sayılı Türk Silahlı Kuvvetler İç Hizmet Kanunu'nun 66inci maddesi ve 5434 sayılı T. C. EMEKLİ Sandığı Kanunu'nun geçici 139 uncu maddelerinde belirtilen ilaç katılım payları karşılığında ilgililerin maaş veya aylıklarından kesinti yapılmaya ve bu kesintilere ilişkin usul ve esasları tespit etmek üzere Maliye Bakanı'na yetki verilmiştir.

Bu konuda çalışmalar sürmekte olup, Bütçe Uygulama Talimi'nin yayımından sonra bir genelge ile uygulama başlatılacaktır. Bu nedenle 2001 Mali Yılı Bütçe Uygulama Talimatında katılım payı ile ilgili maddelerde bir değişiklik olmamıştır.

1. SÖZLEŞMELERİN YENİLENMESİ İÇİN EN SON TARİH 21 MAYIS 2001

Talimatın "14. Eczanelerde Yapılacak Anlaşma" bölümünün 14.6 ncı maddesine göre:

"Sözleşmeler, ilk defa yapılacak olanlar hariç, eczaneler tarafından bu talimatın resmi gazetedede yayımlanmasını takip eden en geç 60 gün içerisinde yenilenecektir."

2000 yılında Kurumlarla sözleşmesi olanlar Talimatın Resmi Gazete'de yayımlanmasını takip eden en geç 60 gün içerisinde sözleşmelerini yenileyebileceklerdir. (**En geç 21 Mayıs 2001**) ilk defa sözleşme yapacaklar için bir sınırlama yoktur.

**2. TÜRK ECZACILARI BİRLİĞİ,
ANLAŞMASI FESHEDİLEN ECZANELERİ
TÜM ECZACI ODALARINA BİLDİRİCEK.
SÖZLEŞMESİ FESHEDİLEN ECZACININ
BAŞKA BİR YERLEŞİM YERİNDE ECZANE
AÇMASI HALİNDE SÖZLEŞME
YAPILAMAYACAK VE BU AMAÇLA
ECZACI ODASI TARAFINDAN ONAY**

VERİLMYECEK.

**3. YATAN HASTA REÇETELERİNİN
ECZANELERDEN DÖNÜŞÜMLÜ OLARAK
TEMİNİ HUSUSUNDA HASTANELER TÜRK
ECZACILARI BİRLİĞİ İLE İŞBİRLİĞİ
YAPABİLECEK.**

**4. SİNDİRİM SİSTEMİ ÜLSERLERİ
VE MANTAR HASTALIKLARININ
TEDAVİSİNDE KULLANILAN İLAÇLAR EN
FAZLA ON GÜNLÜK DOZDA
REÇETELENEBİLECEK. BU İLAÇLAR İÇİN
DAHA ÖNCESİ EN FAZLA İKİ AYLIK
TEDAVİ DOZU YAZABİLME UYGULAMASI
KALDIRILDI! (YÜRÜRLÜLÜK TARİHİ 1
MAYIS 2001)**

**5. ANTİBİYOTİK DUYARLILIK TEST
SONUÇ BELGESİ, DÜZENLENDİĞİ
TARIHTEN İTİBAREN ON GÜN SÜRE İLE
GEÇERLİ OLACAK.**

**6. AYAKTA TEDAVİLERDE
KULLANIMI SAĞLIK KURULU RAPORUNA
BAĞLI İLAÇLARIN YER ALDIĞI
REÇETELERE EKLENİCEK RAPORDA BU
İLAÇLAR MAKİUM DOZU
BELİRTİLEREK MAKİUM DOZU
AŞMAMAK KAYDIYLA YER ALACAK.**

**PREPARATIN MAKİUM DOZU
BELİRTİLEREK MAKİUM DOZU
AŞMAMAK KAYDIYLA DÜZENLENEN
RAPOR TEDAVİ SÜRESİ BOYUNCA
GEÇERLİ OLUP, BU SÜRE HER HAL VE
TAKDİRDE İKİ YILI GEÇEMEZ.**

**7. RESMİ SAĞLIK KURULU
RAPORUNUN FOTOKOPİSİNİN ASLINA
UYGUNLUĞU, REÇETEYİ YAZIP
ONAYLAYAN SAĞLIK KURUMU VEYA
KURULUŞU TARAFINDAN
ONAYLANACAKTIR.**

**8. ALERJİ AŞISI BEDELİ HASTA
KATILIM PAYI İLGİLİLERCE KARŞILANMAK
KAYDIYLA ÖDENECEK.**

Talimatın 16.3 üncü maddesi:

**"Hayati önemi haiz olan kuduz aşısı,
gazlı gangren serumu, botulinismus serumu
vb. zehirlenmelerde kullanılan antidotlar
(panzehirler) hekim tarafından hastanın
reçetesine yazıldığından, sağlık kurulu raporu
aramaksızın, bedellerinin tamamı hastanın
kurumunca ödenecektir.**

TEB'den bütçe uygulama talimatı

Bronşiyal astma, alerjik rinit, alerjik konjektivit ve benzeri atopik (akar) duyarlılığı olan hastaların tedavisinde kullanılması resmi sağlık kurulu raporuyla belgelendirilen ve ilgili uzman hekim tarafından reçetelenen enjektabl yolla alınan alerji aşısı bedeli, hasta katılım payı ilgililerce karşılanmak kaydıyla ödenir.

Yukarıda belirtilenlerin dışında kalan aşırı bedelleri ödenmeyecektir.

9. CELECOXIB VE ROFECOXIB ETKEN MADDESİ İÇEREN İLAÇLAR UZMAN HEKİMLERCE REÇETELENMESİ KOŞULUYLA ÖDENECEK. (YÜRÜRLÜLÜK TARİHİ 1 MAYIS 2001)

10. ORLISTAT VE SIBUTRAMİN ETKEN MADDESİ İÇEREN İLAÇLARIN ÖDEME KOŞULUNA AÇIKLIK GETİRİLDİ

Orlistat ve Sibutramin etken maddesi içeren ilaçlar, gerekliliğine dair endikasyonuna uygun olarak dahiliye veya endokrinoloji veya kardiyoloji uzmanlarından en az birisinin imzasının bulunduğu bir yıl geçerli olan sağlık kurulu raporu düzenlenmesi ve kullanım kurallarına göre hastaların üç ayda bir kontrolü gerektiğinden, alınacak ilaçların en fazla üç aylık dozlar halinde, hastanın kontrol ve takibini üstlenmiş bulunan dahiliye veya endokrinoloji veya kardiyoloji uzmanı bir tabip tarafından reçetelenmesi kaydıyla bedelleri ödenecektir. Hasta katılım payı ilgililerce karşılanacaktır. **Bu maddenin yürürlülük tarihi 1 Mayıs 2001'dir.**

11. POLİZİVİZUMAB ETKEN MADDESİNİ İÇEREN SYNAGIS 100 MG FLAKONUN ÖDEME KOŞULU

Polizivizumab etken maddesini içeren Synagis 100 mg IM enjeksiyon için liyofilize toz içeren flakon isimli preparatın aşağıda belirtilen endikasyonlarda uzmanlaşmış hekimler tarafından reçetelenme ve pediatri hekimleri tarafından izlenme koşulları altında kullanılması sürecinde bedelleri hasta katılım payı alınmadan ödenir.

Yüksek RSV riski taşıyan pediatrik hastalarda respiratuvar sinsisyal virüsün (RSV) neden olduğu ciddi alt solunum yolu hastalığının önlenmesinde;

a) 24 aylıktan küçük ve tıbbi destek alan (oksijen, diüretik, steroid ve bronkodilatör) bronkopulmoner displazisi olanlarda;

b) Bronkopulmoner displazisi olmaksızın gestasyon yaşı 35 haftadan küçük (prematüre bebek) olanlarda profilaktik olarak sezon başlangıcında kullanılmalıdır.

Bu maddenin yürürlülük tarihi 1 Mayıs 2001'dir.

12. FAKTOR VE DİĞER KAN ÜRÜNLERİNİN REÇETELERİ, TÜRK ECZACILARI BİRLİĞİ'NCE OLUŞTURULACAK USULE GÖRE ECZANALARDEN DÖNÜŞÜMLÜ OLARAK VERİLECEK, BU REÇETELERİN ÖDENEBİLMESİ İÇİN TÜRK ECZACILARI BİRLİĞİ BÖLGE ECZACI ODASININ ONAYI ARANACAK. YÜRÜRLÜLÜK TARİHİ 1 AĞUSTOS 2001

Faktör ve Diğer Kan Ürünlerinin Reçetelenmesi ve Hemofili Hastalarının Bildirim Zorunluluğu;

a) Hemofili teşhisi konulan hastalar, teşhisi koyan hastane tarafından "Hemofili Bildirim Formu" düzenlenerek, Sağlık Bakanlığı'na bildirilecektir.

b) Hemofili hastaları bildirim formunda; hastanın adı soyadı, çalışmakta olduğu kurum, emekli ve kurum sicil numarası, doğum tarihi, doğum yeri, ev ve işyeri telefon numaraları, adresi, kan grubu, eksik faktör (tipi-düzeyi), inhibitör düzeyi, aşları ve tanı tarihi bildirilecektir.

c) Hemofili hastaları için Sağlık Bakanlığı'ncı belirlenen sağlık kurumları tarafından en az bir hematoloğun imzasının da bulunduğu sağlık kurulu raporu düzenlenecektir.

d) Hastalara, Sağlık Bakanlığı tarafından özel olarak düzenlenenmiş "Hemofili Takip Karnesi" ve turuncu renkte, dört nüshali hemofili reçetesi verilecektir. Hemofili reçetelerine hematoloji veya dahiliye veya pediatri uzmani tarafından yalnız FAKTOR yazılabilicek, reçetede bulunan bölümler ilgili hekim ve eczacılar tarafından eksiksiz olarak doldurulacaktır.

e) Faktör dışındaki diğer kan ürünleri de özel renkte (mor) "Kan Ürünleri Reçetesi"ne yazılacaktır.

f) Kan ürünü reçeteleri, ilgili birimlerden alınacak sağlık kurulu raporlarına bağlı olarak uzman hekimler tarafından yazılabilecektir.

TEB'den bütçe uygulama talimatı

g) Hemofili hastalarının faktör reçeteleri ve diğer kan ürünü reçeteleri dört nüshali olacak, reçetelerin birinci nüshası eczaneler tarafından İl Sağlık müdürlüğü'ne, ikinci nüshası hastanın kurumuna gönderilecek, üçüncü nüsha eczane, dördüncü nüsha ise karnede kalacaktır.

h) Hemofili takip karnesini alamadan herhangi bir nedenle hastalanmış olanların ilaçları, ilgili uzmanlar tarafından, bir kereye mahsus olmak üzere sağlık kurulu raporuna istinaden "Kan Ürünleri Reçetesesi"ne yazılabilir.

i) Kan ürünü veren eczaneler, reçetelerin ilk nüshası ile birlikte reçete bilgilerini de içeren "Hemofili Reçete Formu"nu ve "Kan Ürünleri Reçete Formunu" doldurarak her ay İl Sağlık Müdürlükleri'ne gönderecektir.

j) İl Sağlık Müdürlükleri, eczanelerin gönderdiği form ve beraberindeki reçeteleri kontrol ettikten sonra, tüm formları birleştirerek tek bir form halinde Sağlık Bakanlığı'na gönderecektir.

k) Faktör ve diğer kan ürünlerinin reçeteleri, Türk Eczacıları Birliği'nce oluşturulacak usule göre eczanelerden dönüşümlü olarak verilecek, bu reçetelerin ödenebilmesi için Türk Eczacıları Birliği Bölge Eczacı Odasının onayı aranacaktır.

l) Hastanın bağlı olduğu kurumun değişmesi halinde, bu değişiklik ilgili kurum tarafından Sağlık Bakanlığı'na bildirilecektir.

1. HASTA KATILIM PAYINDAN MUAF İLAÇLAR LİSTESİ'NE (EK-3) YAPILAN İLAVELER AŞAĞIDA BELİRTİLMİŞTİR.

2- KANSER :

- Docetaxel (Meme kanseri, küçük hücreli olmayan akciğer kanseri)

Topotecan HCl (Metastatik over kanseri ve küçük hücreli akciğer kanseri)

- Gemcitabin HCl (Pankreas kanseri, büyük hücreli akciğer kanseri. Sisplatin ile beraber olmak şartıyla)

- Eritropoietin (Eritropoietin seviyesi düşük kanser hastalarında kullanılmak şartıyla)

4- AKIL HASTALIKLARI :

- Quetiapin fumarate

5- ORGAN NAKLI :

- Tacrolismus

- Basiliximab

7- ANTİKOAGÜLAN İLAÇLAR

: Tirofiban HCl Monohidrat

10- DİABETES MELLİTUS VE DİABETES İNSİBITUSUN TEDAVISİNDE KULLANILACAK İLAÇLAR:

- Repaglinide

11- KRONİK NÖROLOJİK HASTALIKLarda KULLANILAN İLAÇLAR:

- c) Multipl Skleroz

- Copolymer

e) Amyotrofik Lateral Skleroz (Motor nöron hastlığı)

- Riluzole

12- GÖZ HASTALIKLARI :

- a) Glaukomda Kullanılacak ilaçlar

- Brimonidine tartrate

13- BRONŞİYAL ASTMADA KULLANILAN İLAÇLAR :

- Montelucast sodium

- Zafirlucast sodium

15- OTOİMMUN HASTALIKLARI

- Dornaz alfa

19- KAN VE KAN YAPICI ORGANLARIN HASTALIKLARI:

- Faktör 10

20- HIV ENFEKSİYONLARINDA KULLANILAN SPESİFİK İLAÇLAR :

- (Spesifik AIDS ilaçları)

- Abakavir

- Lamivudin

- Lamividib+Zidovudin

2. TC. EMEKLİ SANDIĞI GENEL MÜDÜRLÜĞÜ DENETİM ELEMANLARINCA YAPILAN İNCELEMELER SONUCU, PROTOKOL HÜKÜMLERİNE KASITLI OLARAK UYMAYIP KURUMU ZARARA UĞRATTIKLARI ANLAŞILAN VE BU NEDENLE KURUMCA SÖZLEŞMESİ 7 YIL SÜREYLEFESHEDİLEN ECZANELERİN, DİĞER KAMU KURUMLARI İLE OLAN SÖZLEŞMELERİDE 1 YIL SÜREYLE FESHEDİLİR.

(Protokolün III/3 üncü maddesi)

TÜRK ECZACILARI BİRLİĞİNDEN

EMEKLİ SANDIĞI ORTAK TEDAVİ PROTOKOLÜ (09.04.2001 / 32.7952.A.)

T. C. Emekli Sandığı Genel Müdürlüğü Sağlık Hizmetleri Dairesi Başkanlığı'ndan gelen 09.04.2001 tarih, B.07.1.EMS.0.16.10.01.18484 sayılı yazda; Emekli Sandığı Sosyal Sigortalar Kurumu Başkanlığı ve Bağ-Kur arasında; bu kurumların kendi mevzuatları gereği sağlık hizmetini vermekle yükümlü oldukları kişilere yapılacak tedavi yardımcı uygulamasında yeknesaklık sağlanması ve sağlık harcamalarının discipline edilmesine katkıda bulunmak amacıyla Emekli Sandığınca da "Ortak Tedavi Protokolü" uygulamasına geçildiği, bu protokole göre muayene ve tedavileriyle yükümlü bulundukları kimselere ait reçetelerdeki ilaç bedellerinin ödenmesinde **15.04.2001** tarihi itibarıyle aşağıda belirtilen hususlara dikkat edileceği bildirilmiştir.

Buna göre;

1- Radyolojik ve nükleer tip tetkikleri sırasında kullanılan her türlü parenteral (enjektabl) radyodiagnostik ve radyofarmasötik ajanların reçetelenmesi durumunda opak maddenin ne amaçla kullanıldığına reçetede ayrıca belirtilmesi

ve kullanım amacının reçete menüsü teşhis kısmına eczacılarda kaydedilmesi,

2- Kronik böbrek hastalıklarında hemodiyaliz tedavisi gören hastalarda eritropoietin içerikli ilaç kullanım hususunda;

a) Htc değeri % 24,0'ün ve Hb değeri 8 gr.'ın üzerinde olan hastalarda eritropoietin tedavisine başlanmayacaktır.

b) Htc değeri % 30'a ve Hb değeri 10 gr.'a ulaşan hastalarda değerlerin bu seviyede tutulmasına yönelik Hb değeri 12 gr.'ı aşmamak üzere idame tedaviye devam edilecektir.

Bu nedenle eczanelerde hemodiyaliz hastalarına ait "eritropoietin" içeren reçetelerin yukarıda belirtilen hususlara dikkat edilerek karşılanması ayrıca bu reçetelerin ekinde hemoglobin ve hemotokrit değerlerini gösterir tahlil sonuç belgesi örneğinin eklenmesi gerekmektedir.

Emekli Sandığınca Devlet ve Üniversite hastanelerine uygulamayı başlatmak amacıyla duyuru yapılmış olup, bilgilerinizi ve konunun üyelerinize **ivedilikle** duyurulmasını rica ederim.

AYEK (03.04.2001 / 32.7863.A.)

Anadolu Yakası Eczacılar Kooperatifinin vergi ve sigorta borçlarının yöneticilerinin kişisel borcu haline dönmesi nedeniyle Merkez Heyetimiz vergi ve sigorta borçlarının ödenmesine yönelik olarak AYEK yöneticilerine yardım kampanyası

başlatmıştır. Odalarımızın mağdur olan meslektaşlarımızın durumunu gözönüne alarak bağışlarını aşağıdaki Merkez Heyeti hesabımıza göndermeleri rica olunur.
T. İŞ BANKASI FARABI ŞUBESİ / ANKARA
HESAP NO. : 181075

İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

KAYBOLAN SÜRŞARJ ETİKETLERİ (12.04.2001 / 4157)

Sağlık Bakanlığının 05.04.2001 tarih ve 3805 sayılı emirleriyle sürşarj etiketlerinin çalınmış olduğu bildirilmiştir.

Çalınmış olan küpürlerin seri numaraları;
-A1-4205001'den - 4240000'e kadar

5000001'den - 5050000'e kadar -
7000001'den - 7020000'e kadar, -
7025001'den - 7085000'e kadar -
865001'den 915000'e kadar toplam 195000 (yüz doksanbeş bin) Adettir.

BAĞ - KUR

GENEL MÜDÜRLÜK'TEN (26.02.2001 / PM. 29723)

Astra Zeneca Firması tarafından piyasaya sunulan ve "Esansiyel Hipertansiyon" tedavisinde endike olan "ATACAND 8 mg tb. ve ATACAND 16

mg tb." ile "Auralı veya Aurasız Migren Ataklarının" akut tedavisinde endike olan "ZOMIG 2,5 mg film tb. "isimli preparatların bedelleri Kurumumuzca ödenmektedir.

GENEL MÜDÜRLÜK'TEN (02.03.2001 / PM. 373)

Boehringer Ingelheim tarafından piyasaya sunulan ve endikasyonu "Benign prostat hiperplazisinin (BPH) fonksiyonel

semptomlarının tedavisi olan "FLOMAX" kapsül, bedeli Kurumumuzca ödenen preparatlar arasında yer almaktadır.

GENEL MÜDÜRLÜK'TEN (22.03.2001 / PM. 415)

Astra Zeneca firması tarafından sunulan ve şizofreni tedavisinde kullanılan, "ketiapin" etken maddeli

"seroquel" tablet, "Akıl Hastalıkları" başlıklı bölümde rapor kapsamında değerlendirilmektedir.

İSPARTA İL MÜDÜRLÜĞÜNDEN (01.03.2001 / 3373)

Genel Müdürlük talimatına göre ;
İnsülin kalem uçlarının ödenebilmesi için, İnsülin kullanan diabet hastalarının raporlarında insülin adının

yazması ve belirtilen günlük insülin dozuna göre en fazla üç aylık ihtiyaç kadar kalem ucunun isminin geçmesi şartıyla küpür fiyatı üzerinden ödenmesi

SAĞLIK BAKANLIĞI

ILAÇ VE ECZACILIK GENEL MÜDÜRLÜĞÜNDEN (02.04.2001 / 12815)

Polifarma İlaç San. A.Ş. adına ruhsatlı olan "% 0,9 İzotonik Sodyum Klorür Sol. 500 cc." isimli preparatın 0005025-1 (5. 2000 / 5.2003) seri numaralıları için aşağıdaki nedenlerle "Farmasötik ve Tibbi Müstahzar, Madde, Malzeme ve Terkipleri ile Bitkisel Preparatların Geri çekilmesi ve Toplantılması Hakkındaki Yönetmelik" gereğince 2. sınıf geri çekme işlemi uygulanmış ve gereğinin yapılması adı geçen firmaya duyurulmuştur.

Geri çekme işleminin sağlıklı bir şekilde tamamlanabilmesi için; üyelerinize konunun ve stoklarında bulunan söz konusu serilere ait ürünlerin, ilgili depolara veya ruhsat sahibi firmaya iade edilmesinin duyurulmasını rica ederim.

Hatanın Nedeni :

Gözle yapılan optik kontrolde numunenin içinde partikül (böcek) görülmemesi nedeniyle numune uygun bulunmamıştır.

YARDIMLAŞMA SANDİĞİ KREDİ LİMİTLERİ
(19.3.2001 TARİHLİ YÖNETİM KURULU KARARI)

TEB YARDIMLAŞMA SANDİĞİ KREDİ LİMİTLERİ	ÜST LİMİT	VADE	MALİYETİ	TAKSİT	TOPLAM FAİZ	TOPLAM ÖDEME	MUNZAM (%) ⁵
ECZANE AÇMA KREDİSİ (3 AY ÖDEMESİZ, 15 AY VADELİ)	2.500.000.000 TL.	15 AY	% 50	338.541.667 TL.	1.562.500.000 TL.	4.062.500.000 TL.	125.000.000 TL.
ECZANE İŞLETME KREDİSİ	2.500.000.000 TL.	12 AY	% 50	312.500.000 TL.	1.250.000.000 TL.	3.750.000.000 TL.	125.000.000 TL.
SOSYAL YARDIM KREDİSİ	1.500.000.000 TL.	12 AY	% 50	187.500.000 TL.	750.000.000 TL.	2.250.000.000 TL.	75.000.000 TL.
BİLGİSAYAR KREDİSİ	1.000.000.000 TL.	6 AY	% 40	200.000.000 TL.	200.000.000 TL.	1.200.000.000 TL.	50.000.000 TL.
EGAŞ ÜRÜNLERİNDEN YARARLANMA KREDİSİ (3 AY ÖDEMESİZ 15 AY VADELİ)	1.500.000.000 TL.	15 AY	% 46	196.875.000 TL.	862.500.000 TL.	2.362.500.000 TL.	75.000.000 TL.
KONGRE KREDİSİ	900.000.000 TL.	12 AY	% 46	109.500.000 TL.	414.000.000 TL.	1.314.000.000 TL.	45.000.000 TL.
KAMU ECZACILARI İÇİN AFET KREDİSİ	1.500.000.000 TL.	15 AY	% 46	196.875.000 TL.	862.500.000 TL.	2.362.500.000 TL.	75.000.000 TL.
ECZANE NAKİL KREDİSİ (3 AY ÖDEMESİZ 15 AY VADELİ)	1.000.000.000 TL.	15 AY	% 50	135.416.666 TL.	624.999.996 TL.	1.624.999.996 TL.	50.000.000 TL.
AFET KREDİSİ (3 AY ÖDEMESİZ, 12 AY ÖDEMELİ TOPLAM, 15 AY VADELİ)	3.000.000.000 TL.	15 AY	% 46	393.750.000 TL.	1.725.000.000 TL.	4.725.000.000 TL.	150.000.000 TL.
KOOPERATİF KREDİSİ	1.000.000.000 TL.	12 AY	% 23	102.500.000 TL.	230.000.000 TL.	1.230.000.000 TL.	50.000.000 TL.
DONANIM KREDİSİ (3 AY ÖDEMESİZ, 12 AY ÖDEMELİ TOPLAM, 15 AY VADELİ)	1.500.000.000 TL.	15 AY	% 50	203.125.000 TL.	937.500.000 TL.	2.437.500.000 TL.	75.000.000 TL.

SÜRSARJ ETİKETİ

Sürşarj etiketlerinin dağıtıımı

01.04.2001 tarihinden itibaren İl Sağlık Müdürlüklerinde başlıdı

5.000 ADETLİK 1 CİLT = 10.000.000 TL.

Etiket bedell Refik Saydam Merkez Hıfzıshha Enstitüsü'nün T.C. Ziraat Bankası Kızılıay Şb. deki 30423216802 no.'lu hesabına yatırılıyor.

- *** % 5 tutarındaki Munzam, Eczacı tarafından yatırılacaktır.
- *** Eczacılar aynı anda Eczane Açma Kredisi + EGAŞ Kredisi+ Bilgisayar Kredisi kullanabilirler.
- *** Eczacılar aynı anda Eczane Nakıl Kredisi +EGAŞ+Bilgisayar Kredisi kullanabilirler.
- *** Eczacılar aynı anda Kongre Kredisi ile birlikte diğer Kredileri kullanabilirler.
- *** Eczacılar aynı anda Afet Kredisi ile birlikte Bilgisayar Kredisi ve EGAŞ Kredisi kullanabilirler.
- *** Eczacılar aynı anda İşletme Kredisi+Donanım Kredisi kullanabilirler.
- *** Eczane Açma Kredisi+Donanım Kredisi kullanabilirler.
- *** Eczacılar aynı anda Nakıl Kredisi+Donanım Kredisi kullanabilirler.
- *** Eczacılar aynı anda Sosyal Yardım Kredisi+Bilgisayar Kredisi kullanabilirler

YENİ AÇILAN ECZANELER

1. Ecz. Duygu ALPSOY	ALPSOY ECZANESİ	Modernevler Mah. 131. Cad. No. 161 ISPARTA
2. Ecz. Şule TEKİN	TEKİN ECZANESİ	Merkez Mah. Atatürk Cad. No. 17/A YEŞİLOVA / BURDUR
3. Ecz. Yeliz AKSAKAL	AKSAKAL ECZANESİ	Merkez Mah. Hükümet Cad. No. 20/A YEŞİLOVA / BURDUR
4. Ecz. Okan KURTBOLAT	ÇAĞDAŞ ECZANESİ	İstiklal Mah. 113. Cad. No. 48/C ISPARTA
5. Ecz. Ülfet ERÇELİK	ERÇELİK ECZANESİ	Armutlu Mah. Cumhuriyet Cad. 270/A GÖLHİSAR / BURDUR

BAŞKA BÖLGELERDEN BÖLGEMİZE NAKLEDEN ECZANELER

Adı Soyadı	Eski Adresi	Yeni Adresi
1. Ecz. Teoman ÖZCAN	ÖZCAN ECZANESİ Orta Sinan Mah. Babanimetullah Sok. No. 28 / B KARATAY / KONYA	ÖZCAN ECZANESİ Kaşyukarı Mah. Hastane Cad. Şekerciler Yıldız Apt. No. 7/C YALVAÇ / ISPARTA

BÖLGEMİZDEN BAŞKA BÖLGELERE NAKLEDEN ECZANELER

Adı Soyadı	Eski Adresi	Yeni Adresi
1. Ecz. Hasan KÜÇÜK	BADEMLİ ECZANESİ YENİŞAR BADEMLİ/ISPARTA	MERKEZ / ANTALYA
2. Ecz. Banu KADEŞ	EREN ECZANESİ Bağkonak /YALVAÇ/ISPARTA	SERİK / ANTALYA

KAPANAN ECZANELER

1. Ecz. Ayşe Nilgün EROL	GÜL ECZANESİ	Hastane Cad. No. 93 BURDUR
--------------------------	--------------	-------------------------------

BÖLGE İÇİNDE YER DEĞİŞTİREN ECZANELER

Adı Soyadı	Eski Adresi	Yeni Adresi
1. Ecz. Mesut ERDOĞAN	ERDOĞAN ECZANESİ Cumhuriyet Cad. 29/B TEFENNİ /BURDUR	ERDOĞAN ECZANESİ Burdur Cad. 1/2 TEFENNİ/BURDUR
2. Ecz. Mehmet Ş. BERKMEN	ÇINAR ECZANESİ M. Sinan Cad. No. 2 ISPARTA	ÇINAR ECZANESİ Cumhuriyet Cad. 10/1 ISPARTA
3. Ecz. Neriman ÖZCAN	BUCAK ECZANESİ M. Akif Mah. S. Demirel Bul. 180/B BUCAK/BURDUR	BUCAK ECZANESİ Fatih Mah. S. Demirel Bulv. 137 - BUCAK/BURDUR
4. Ecz. Ç. Cemile ARICAN	ÇİĞDEM ECZANESİ G. Osman Paşa Cad. 90 Cetince/YALVAÇ/ISPARTA	ÇİĞDEM ECZANESİ Cumhuriyet Cad. 17/A YALVAÇ/ISPARTA
5. Ecz. Sultan PEKER (BAHADUR)	SULTAN ECZANESİ Fevzipaşa Cad. 47/A GELENDOST/ISPARTA	SULTAN ECZANESİ Dedegülü Cad. 6 Sk. No. 2/A Yenişarbademli/ISPARTA
6. Ecz. Erol COŞKUN	COŞKUN ECZANESİ Atatürk Cad. 40/A BURDUR	COŞKUN ECZANESİ Hastane Cad. 13/C BURDUR
7. Ecz. Çetin ÖNDER	ÖNDER ECZANESİ Buğday Cad. 5/A ISPARTA	ÖNDER ECZANESİ Kutlubey Mah. 1007 Sk. 1/A ISPARTA
8. Ecz. Abdullah İŞLİ	GÜLENANA ECZANESİ Cumhuriyet Cad. 74/C BUCAK/BURDUR	GÜLENANA ECZANESİ Tepecik Cad. 1/C BUCAK/BURDUR
9. Ecz. Ali Orkun ERCENGİZ	PELIN ECZANESİ Gazi Cad. 92/C BURDUR	PELIN ECZANESİ İ. İnönü Bulvarı 130 BURDUR

NORMAL REÇETE İLE VERİLMESİ GEREKEN KONTROLE TABİ İLAÇLAR

A

APEX KAPSÜL	BİO-KEM	30 Kapsül	Codeine Phosphate	10 mg
ANTI-EM TABLET	ADEKA	20 Tablet	Dimenhydrinate	50 mg
ASPASMİL DRAJE	BİLİM	20 Draje	Phenobarbital	15 mg
ANTİNOZAN TABLET	ATABAY	20 Tablet	Phenobarbital	10 mg
ANAKOD TABLET	TEK	20 Tablet	Codeine Phosphate	8 mg
APC TABLET	DERMANCI	20 Tablet	Codeine Phosphate	9,6 mg
AFERİN KAPSÜL	BİLİM	30 Kapsül	Codeine Phosphate	10 mg
ACTİDEM ŞURUP	GALXO W.	100 cc Şurup	Dextromethorphan HBr	10 mg/5cc
			Pseudoephedrine HCl	30 mg/5 cc

B

BUSPİR TABLET	ADİLNA	25 ve 50 Tablet	Buspiron HCl	5 ve 10 mg
BUSPON KAPSÜL	DEVA	50 Kapsül	Buspiron HCl	5 ve 10 mg
BUSAPRİN TABLET	ECZACIBAŞI	30 Tablet	Buspiron HCl	5 ve 10 mg
BESPRON TABLET	SABA	25 ve 50 Tablet	Buspiron HCl	5 ve 10 mg
BENİCAL ŞURUP	ROCHE	100 cc Şurup	Dextromethorphan HBr	10 mg
			Pseudoephedrine HCl	20 mg
BELLERGAL RET. DRAJE	SANDOZ	20 Draje	Phenobarbital	40 mg
			Ergotamine Tartarat	0,600 mg
BELLERGAL DRAJE	SANDOZ	20 Draje	Phenobarbital	20 mg
			Ergotamine Tartarat	0,321 mg
BENAFED ŞURUP	ECZACIBAŞI	125 ml.	Dextromethorphan HBr	375 mg
			Pseudoephedrine HCl	750 mg
BRONKAR-A ŞURUP	NOBEL	100 ml	DextromethorphanHBr	200 mg
			Pseudoephedrine HCl	600 mg
BENİCAL COLD TABLET	ROCHE	20 Tablet	DextromethorphanHBr	20 mg
			D-Pseudoephedrine HCl	340 mg
BELLAGİNAL DRAJE	i. E.	25 Draje	Phenobarbital	15 mg
			Ergotamine Tartarat	0,3 mg
BELLA SANOL DRAJE	ADEKA	25 Draje	Phenobarbital	15 mg
			Ergotamine Tartarat	0,3 mg

C

CODASEL TABLET	AKDENİZ	20 Tablet	Codeine Phosphate	10 mg
CYTOTEC TABLET	ALİ RAİF	28Tablet	Misoprostol	200 mg

D

DİYATAB TABLET	ŞANLI	20 Tablet	Diphenoxylate HCl	2,5 mg
DORFAN ŞURUP	AKDENİZ	100 cc Şurup	Dextromethorphan HBr	10 mg/5cc
DANİTRİN FORTE TABLET	DEVA	50 Tablet	Meprobamate	200 mg
DANİTRİN TABLET	DEVA	20 Tablet	Meprobamate	200 mg
DEFEKŞ ŞURUP	BERK	100cc Şurup	Dextromethorphan HBr	12,5 mg/5cc
			Ephedrine HCl	10 mg/5cc
DEKSAN ŞURUP	DEVA	100 cc Şurup	Dextromethorphan HBr	15 mg/5cc
			Pseudoephedrine HCl	20 mg/5cc
DEKSAN DRAJE	DEVA	20 Draje	Dextromethorphan HBr	10 mg
			Pseudoephedrine HCl	20 mg
DEPREKSAN KAPSÜL	A. İBRAHİM	16 Kapsül	Fluoksetin HCl	20 mg
DEPSET KAPSÜL	ECZACIBAŞI	16 Kapsül	Fluoksetin HCl	20 mg
DİFALJİN TABLET		SANOFİ DOĞU 20 ve 100 Tablet	Phenobarbital	10 mg

DEVASKO TABLET	DEVA	10 ve 20 Tablet	Codeine Pure	7,5 mg
DOLADAMON DRAJE	İ.E.	20 Draje	Codine Phosphate	15 mg
DOLADAMON DRAJE	İ. E.	20 Draje	Codine Phosphate	15 mg
DOLVİRAN SUPP	BAYER İLAÇ	5 Supp	Codine Phosphate	5 mg
			Phenobarbital	15 mg
DOLVİRAN TABLET	BAYER İLAÇ	20 Tablet	Codine Phosphate	9,6 mg
DRAMAMİNE AMPUL	A. RAİF	5 Ampul	Dimenhydrinate	50 mg
DRAMAMİNE TABLET	A. RAİF	12 Tablet	Dimenhydrinate	50 mg
E				
EQUANİTRATE TABLET	WYETH	20 Tablet	Meprobamate	200 mg
EFTER(G)SAN DRAJE	İLSAN	12 Draje	Dextromethorphan HBr	15 mg
			Ephedrine HCl	30 mg
EFETAL ŞURUP	ATABAY	100 cc Şurup	Dextromethorphan HBr	15 mg/5cc
			Ephedrine HCl	10 mg/5cc
EPHETONİN FORTE POM.	BAYER İLAÇ	10g Pomad	Psicaine Neu	1,25 mg
EFRANOL TABLET	SANTA F.	20 Tablet	Phenobarbital	9 mg
			Ephedrine HCl	10 mg
F				
FLOMEK KAPSÜL	MECOM	16 Kapsül	Fluoksetin HCl	20 mg
FULPEN TABLET	ADEKA	20 Tablet	Codeine Phosphate	9,5 mg
FLORAK KAPSÜL	DEVA	16 Kapsül	Fluoksetin HCl	20 mg
FULSAC KAPSÜL	BİOFARMA	16 Kapsül	Fluoksetin HCl	20 mg
G				
GERALGINE K TABLET	M. ŞAHİN	20 Tablet	Codeine Phosphate	10 mg
I				
İSOPTİN-S DRAJE	KNOLL	30 Draje	Pentobarbital	20 mg
İSOMERİDE KAPSÜL	SERVİER	60 Kapsül	Dexfenfluramine	15 mg
K				
KÜRAMOL TABLET	S. FARMA	20 Tablet	Codeine Phosphate	10 mg
KLİPAKS DRAJE	İ. E.	40 ve 100 Draje	Clordiazepoxide	15 mg
L				
LOKSETİN KAPSÜL	NOBEL	16 Kapsül	Fluoksetin HCl	20 mg
LİPKOL KAPSÜL	SABA	50 Kapsül	Clordiazepoxide	5 mg
LİBRAX DRAJE	ROCHE	40 ve 100 Draje	Clordiazepoxide	5 mg
LOMOTİL LİQUİD	A. RAİF	60 cc Liquid	Diphenoxylate HCl	0,5 mg
LOMOTİL TABLET	A. ARİF	20 Tablet	Diphenoxylate HCl	2,5 mg
LATUSİN ŞURUP	SANO	150 cc Şurup	Ephedrine HCl	5 mg/5cc
			Sirop de Codeine	1700 mg/5cc
M				
MALİASİN DRAJE	KNOLL	50 ve 100 Draje	Barbexacion	25 - 100 mg
MEDİGRİP PEDIATRİK ŞRP.	ECZB. İ. SAN.	120 ML. Şurup	Dextromethorphan HBr	5 mg/5 ml
			Pseudoephedrine HCl	15 mg/5ml
METORFAN DRAJE	BİOSEL	20 Draje	Dextromethorphan HBr	15 mg
MİKROALJİN SUPP.	TEMS	6 Suppozituar	Phenobarbital	15 mg
N				
NOPİRON TABLET	NOBEL	25 Tablet	Buspiron	5 ve 10 mg
NEO-ASTMADOL ŞURUP	B. İLAÇ	200 cc Şurup	Dextromethorphan HBr	7,5 mg/5 cc
NEOSPAZM TABLET	ŞANLI	20 Tablet	Phenobarbital	15 mg
NEOSPAZMİN F. SUPP.	DRİFEN	5 ve 10 Supp	Phenobarbital	15 mg
NATİSEDİNE TABLET	ADİLNA	20 Tablet	Phenylethyl Barbiturate De Q.	100 mg
NORAL-F SUPP	İ. E.	10 Supp	Phenobarbital	15 mg
NORAL-F FORTE SUPP	İ. E.	10 Supp	Phenobarbital	15 mg

P

PROZAC TABLET	LİLY	16 Tablet	Fluoksetin HCl	20 mg
PROZAC LİKİT	LİLY	70 ml	Fluoksetin HCl	20 mg/5ml
PENTRAQUİL SUPP	SİFAR	5 Supp	Meprobamate	200 mg
PİRANİL TABLET	DOĞU	30Tablet	Buspiron HCl	10 mg
PEDİMAT SUPP	İLTAŞ	10 Supp	Phenobarbital	15 mg
PEDİDORM SUPP	AKDENİZ	10 Supp	Phenobarbital	15 mg
PARANOX SUPP 10	DOĞU	10 Supp	Phenobarbital	15 mg
PRETUVAL ŞURUP	ROCHE	100 cc	Dextromethorphan HBr	10 mg/5ml
PIROFEN SUPP	DEVA	10 Supp	Phenobarbital	15 mg
PACOFEN TABLET	İ. E.	20 Tablet	Codeine Phosphate	7,5 mg
PIROSAL TABLET	SABA	20 Tablet	Codeine Phosphate	10 mg

R

RADYOKODİN ŞURUP	RADYUM	100 cc Şurup	Dextromethorphan HBr	15 mg/5ml
REASEC DRAJE	JOHNSON	12 Draje	Ephedrine HCl	15 mg/5ml
REDUCTİL KAPSÜL	KNOLL	14 Kapsül	Diphenoxylate HCl	2,5 mg
RHİNOTUSSAL KAPSÜL	A. İBRAHİM	10 Kapsül	Sibutramin HCl Monohidrat	10 mg
RHİNOTUSSAL SÜSP.	»	90 ml Şurup	Dextromethorphan HBr	20 mg
			Dextromethorphan	6,66 mg/ml

S

SEDO CARENA DRAJE	TÜRFARMA	40 Draje	Phenobarbital	0,6 mg
SERİNOL KAPSÜL	DROGSAN	16 Kapsül	Fluoksetin HCl	20 mg
SİRODEKS ŞURUP	ECZB.İ.PAZ.	120 ml Şurup	Dextromethorphan HBr	10 mg/5ml
			Pseudoephedrine HCl	20 mg/5ml
SORMODREN TABLET	KNOLL	50 Tablet	Bormaprin HCl	4 mg
SPAZMO-PANALGİNE SUPP.	ATABAY	10 Supp	Allobarbital	30 mg
SPAZMO-VALİBRİN KAPSÜL	MULDA	50 Kapsül	Diazepam	2 mg

T

TEMSALJİN TABLET	BİOSEL	20 Tablet	Codeine Phosphate	10 mg
THERAFLU DRAJE	SANDOZ	20 Draje	Codeine Phosphate	10 mg
TRALEN FİLM TABLET	FAKO	50 Tablet	Phenobarbital	15 mg
TRANKO-BUSKAS DRAJE	»	20 ve 50 Draje	Medazepam	10 mg
TRANQUO-BUSCOPAN DRJ.	TEK	20 ve 50 draje	Oxazepam	10 mg
TRİCLORYL ŞURUP	GLAXO W.	50 cc Şurup	Triclorehethylphosphatemono Na	500mg/5ml
TUKODİL ŞURUP	DİLMEN	100 cc Şurup	Dextromethorphan HBr	10 mg/5ml
TUSİCOLD ŞURUP	MECOM	100 ml Şurup	Dextromethorphan HBr	10 mg/5ml
			Pseudoephedrine HCl	20 mg/5ml
TYLOL COLD ŞURUP	NOBEL	100 ml Şurup	Dextromethorphan HBr	5 mg/5ml
			Pseudoephedrine HCl	15 mg/5ml

V

VİCS MEDİNİTE ŞURUP	EÇZACIBAŞI	120 cc	Dextromethorphan HBr	5 mg/5ml
VİCS VAPODRY ŞURUP	»	120 cc	Pseudoephedrine HCl	10 mg/5ml
VİCS MEDİKİD PED. ŞRP.	»	120 ml Şurup	Dextromethorphan HBr	10 mg/5ml
			Pseudoephedrine HCl	20 mg/5ml
VEREPON TABLET	KURTSAN	20 Tablet	Dextromethorphan HBr	5 mg/5ml
			Pseudoephedrine HCl	10 mg/5ml
			Barbital	15 mg

W

WINTUS DRAJE	İLSAN	20 Draje	Dextromethorphan HBr	10 mg
--------------	-------	----------	----------------------	-------

X

XAMAMİNE TABLET	ADİLNA	20 Tablet	Dimenhydrinate	50 mg
-----------------	--------	-----------	----------------	-------

Z

ZEDPREX KAPSÜL	ADEKA	20 Kapsül	Fluoksetin HCl	20 mg
----------------	-------	-----------	----------------	-------

KAYBOLAN YEŞİL REÇETELER

- * 022366, 347001 ila 347100, 400710, 400712, 400427, 400445, 400485, 405194
- * A - 3119555
- * B - 96 - 363840 ila 363900, 405600, 405682, 405901, 405932, 405996
- * C - 96 - 018101 ila 018181, 172668
- * D - 345823, 345824, 414736, 414737, 414738, 414739, 414740
- * D - 96 - 437300, 470643
- * D - 958525, 27 - 29 - 31 - 32 - 33 - 34 - 35 - 39 - 40
958542
958553 - 54 - 55 - 56 - 57 - 58 - 59 - 60
958561 ila 958570
958573 ila 9585 80
958581 ila 958590
958591 - 92 - 94 - 95 - 96 - 97 - 958600
- * G - 81601 ila 81700
- * I - 817511, 817527, 817557, 817573, 817574
- * J - 064008
- * 99 - B - 853251 ila 853300

KAYBOLAN KIRMIZI REÇETELER

- * 499237 ila 499240
- * 505181 ila 505191
- * 559183, 559283
- 537319, 537343, 537353, 537354, 537355, 537364, 537365, 537386, 537391, 537400



IBEOB

HABERLER

Nisan 2001 Sayı : 16

TURK BÖLGE ISPARTA - BURDUR ECZACI ODASI BÜLTENİ

15. Bölge Eczacı Odası Adına

Sahibi ve Y.İ. Sorumlusu

Ecz. Erdoğan YEŞİLYAYLA

ADRES

15. Bölge Eczacı Odası

Prımehmət Mah. Zafer Cad.

Okçu İş Hanı Kat 2 ISPARTA

Telf: (0.246) 218 47 01 - 232 87 37

Fax: (0.246) 232 83 05

Yayın Koordinatörü

Ecz. Tangut ÇETİN

Yazılardaki görüşlerden yazarı sorumlu olup IBEOB'u bağlamaz

Dizgi ve Baskı

Altıntuğ Ofset - ISPARTA

ENJEKTÖR FİYATLARI

2. cc	:	150.000 TL.
5 cc	:	175.000 TL.
10 cc	:	225.000 TL.
20 cc.	:	450.000 TL.
50 cc	:	800.000 TL.
İnsülin Enjektörü	:	225.000 TL.
Branül	:	1.250.000 TL.
Kelebek Set	:	250.000 TL.

EMEKLİ SANDIĞI ENJEKTÖR FİYATLARI

2. cc	:	60.000 TL.
5 cc	:	70.000 TL.
10 cc	:	90.000 TL.
20 cc.	:	160.000 TL.
50 cc	:	400.000 TL.
100 IU İnsülin Enj.	:	180.000 TL.

TÜRK ECZACILARI BİRLİĞİ
MERKEZ HEYETİ
FARABI SK. NO:35
GANKAYA / ANKARA