

| <b>ŞUBAT 2021 KESİNTİ İTİRAZ KOMİSYONU TOPLANTI SONUÇLARI</b>   |   |   |                          |
|---|---|---|--------------------------|
| <b>KESİNTİ GEREKÇESİ</b>  | <b>İTİRAZ GEREKÇESİ</b>   | <b>KARAR</b>  | <b>ÜST İTİRAZ DURUMU</b> |
| <b>ESOM 40 MG. 28 TB.</b> "Reçetede bir aylık doz belirtilmiş, bir aylık doz için 2 kutu yeterlidir. ( SUT 4.13-)" gerekçesi ile kesinti yapılmıştır.   | "Ekte reçete görüntüsünü ilettiğim reçetede kesinti sebebi olarak ifade edilen 1 aylık doz ifadesi yer almamaktadır. Kaldı ki kanser tedavisi olan, düzenli olarak ilaç kullanan ( Dilatred, Lercadip, Valtrex, Revlimid ve Kordexa 8 mg) hasta Esom 40 mg'ı kullanma ihtiyacı duymaktadır. Ayrıca kesinti yapılan reçetede GÖRH teşhisi de bulunmaktadır. Kesintinin gözden geçirilerek mümkünse iptal edilmesini arz ederim." Gereçeli dilekçe ile kesintiye itiraz edilmiştir. | Sistem görüntüsü eklenen reçete çıktısının aslı olan ***** işlem numaralı e-reçetede açıklamalar kısmında açıkça "1 AYLIK DOZ" denilmektedir. Reçetede doktor tarafından açıkça belirtilen bir aylık doz için 2 kutunun ödemesi yapılmıştır. Yapılan kesintinin uygun olduğuna karar verilmiştir. |                          |
| <b>NUTRİVİGOR;</b> Hasta raporunda açıkça günlük kalori ihtiyacı 200 kcal olarak belirtilmiş.1 kutu beslenme solüsyonu 330 kcal 1 aylık doz hesap edilip 19 kutu beslenme solüsyonunun ödemesi yapılmıştır.   | "Doktor günlük kalori ihtiyacını sehven 200 K/Cal olarak belirtmiş. Rapoda gerekli düzeltmeler yapılmıştır. Kesintinin iptal edilip tarafıma ödenmesini istiyorum." Şeklinde dilekçe ile itiraz edilmiştir.   | Yapılan komisyon toplantısında uzlaşmaya varılamadığı için bir üst komisyona sevkine karar verilmiştir.   |                          |
| <b>ALVASTİN 20 MG.TB;</b> reçete için çıktısı ve teslim alındığına dair bilgiler yoktur.Eczaneden istenmiş ancak gönderilmemiştir.***** işlem nolu reçetede Alvastin 20 mg. Tb. İçin de rapor tarihi ile uyumlu LDL değeri olmadığı ve ekletilemediği için bedeli ödenememiştir.Tüm bu gerekçelerden dolayı kesinti oluşmuştur. | "Reçetelerin tekrar incelenmesini istiyorum." Gereçeli dilekçe ile itiraz edilmiştir.   | Kesintinin uygun olduğuna karar verilmiştir.  |                          |