

REÇETE KARŞILANIRKEN DİKKAT EDİLMESİ GEREKEN NOTLAR 2

(Sık Karşılaşılan Kesinti ve iadeler)

1- İntranazal kortikosteroid kullanımında.

-Azelastin hidroklorür içeren propiyonatlar ;

-Nazetin

-Allergodil

-Flutikazon propiyonat içeren propiyonatlar ;

- Mometix

- Nazoster damla vb.

İlgili uzman yazmadığı takdirde ayrı reçetede yazılsa bile hastanın elinde bunlarda biri varsa kombine tedavi kabul ediliyor, Medulada ödendiği için geriye dönük kontrol gerekmektedir. Kesinti yapılmaktadır.

2-Ön koşullu teşhisle ödenen ilaçlarda teşhise ait aktif geçerli raporunun olması gerekmektedir.

Örnek: LDL Raporları için hastanın raporunun açıklamasında DM Hastası yazması yeterli değil Aktif DM raporunun olması gerekiyor.

3-Rıf ampuller IM teşhisiyle ödendiği için reçetede pansuman amaçlı yazdığı durumlarda verilmesi halinde kesinti yapılmaktadır.

4-D-Vitamini ampullerde GIS intoleransı teşhisi yazılıp kullanımına oral yazılması durumunda kesinti yapılmaktadır, kullanımında IM olarak yazılması gerekmektedir.

5-Anti-TNF'lerde Hasta Onay Formu 6 aylık rapor süresi boyunca geçerlidir.

Güvenlik İzlem Formu 3 aylık olanlar hariç yenilenmesi gerekir.

Simponi : 3 Ay

Etanercept Enbrel 3 Ay

İnfliximab : Remicade 3 Ay

Adalimumab : Humira 3 Ay

Abatacept : Orencia 3 Ay

Kanakinumab : İlaris 3 Ay

Ustekinumab : Stelara 3 Ay

Golimumab : Simponi 3 Ay

Tocilizumab : Actemra 3 Ay

Sertolizumab : Cimzia 3 Ay

Secukinumab : Cosentyx 3 Ay

6- KOAH-LABA-LAMA-İKS aynı reçetede veya farklı reçetelerde verildiğinde raporsuz sistemde ödeniyor. Eczacı tarafından kontrol edilip raporsuz verilmemesi gerekir. Reçete açıklamasında gerekli ibare olsa bile raporsuz karşılanmaz.