



TÜRK ECZACILARI BİRLİĞİ
MERKEZ HEYETİ



Sayı : 43.A.00/

Ankara,

Konu : Eczane İtiraz İnceleme Üst Komisyonu Dosyaları Hakkında

BÖLGE ECZACI ODASI
YÖNETİM KURULU BAŞKANLIĞINA

İlgi : Eczane İtiraz İnceleme Üst Komisyonu Dosyaları Hakkında

İlgide kayıtlı yazımızda da daha önce belirtilmesine rağmen, illerde kurulan Eczane İtiraz İnceleme Komisyonu'nda karar alınamayarak İtiraz İnceleme Üst Komisyonu'na aktarılan bazı dosya örneklerinin; Bölge Eczacı Odalarınca Birliğimize iletilmediği görülmekte olup; üst komisyon toplantılarından önce dosya örneklerinin Birliğimize iletilmesi; dosyaların tüm yönleriyle değerlendirilebilmesi ve dosyalara hakimiyet açısından büyük önem arz etmektedir.

İllerde kurulan Eczane İtiraz İnceleme Komisyonunda karar alınamayarak İtiraz İnceleme Üst Komisyonu'na aktarılan dosyaların üst yazıya gerek olmaksızın, ekte yer alan "İtiraz İnceleme Üst Komisyonu Dosya Gönderim Formu" ve formda belirtilen ek evraklar ile birlikte tek pdf halinde taranarak teb@teb.org.tr adresine iletilmesinin dosya aktarım süreçlerini hızlandıracağı değerlendirilmiştir. Dosya gönderim formunda da belirtilen gönderilmesi gereken ek evraklar gereken evraklar aşağıdaki şekildedir;

1. Eczane İtiraz İnceleme Komisyon tutanağı
2. Medula Eczane Provizyon Sistemi'nden alınan "Kesinti Ekran Görüntüsü"
3. Kesintiye ait reçetenin fotokopisi veya e-reçeteye ait ekran görüntüsü
4. Kesinti yapılan reçete ile ilişkilendirilmiş rapor fotokopisi veya rapor ekran görüntüsü
5. İtiraz İnceleme Komisyonuna katılan dosyası görüşülen eczacının ve Oda temsilcisinin söz konusu kesintiyle ilgili itirazını içeren savunma yazısı
6. Sosyal Güvenlik İl Müdürlüğü tarafından; dosyanın İtiraz İnceleme Üst Komisyonuna sevk edildiğine dair yazı

Bu amaçla Üst Komisyona aktarılan dosyaların ekte yer alan "İtiraz İnceleme Üst Komisyonu Dosya Gönderim Formu" ve formda belirtilen ek evraklar ile birlikte dijital olarak teb@teb.org.tr adresine iletilmesini ve SGK İtiraz İnceleme Komisyon Toplantısına katılan temsilcilerinizin de bu yönde bilgilendirilmesini saygılarımla rica ederim.

Ecz.Saygın Garğın
Genel Sekreter

EKLER :


İtiraz İnceleme Üst Komisyonu Dosya Gönderim Formu

Evrakı Doğrulamak İçin : https://dys.teb.org.tr/enVision/validate_doc.aspx?eD=BSA46YHDB2

TS-EN ISO 9001:2015 Belge No: KY-2570-03/10-R15

Mustafa Kemal Mah. 2147. Sk. No: 3 06510 Çankaya/ANKARA Tel: 0312 409 81 00 • Fax: 0312 409 81 09

e-posta: teb@teb.org.tr internet sayfası: www.teb.org.tr

	İTİRAZ İNCELEME ÜST KOMİSYONU DOSYA GÖNDERİM FORMU	Formatı	159/01
		Düzenleme Tarihi	
Bölge Eczacı Odasının Adı			
KESİNTİSİ OLAN ECZANEYE İLİŞKİN BİLGİLER			
Eczanenin Adı		Eczacının Adı Soyadı	
SGK Kodu		Eczacının Cep Telefonu Numarası ve Mail Adresi	
KESİNTİ YAPILAN REÇETEYE İLİŞKİN BİLGİLER			
Reçete İşlem Numarası		Kesinti Tutarı	
Hastanın TC Kimlik Numarası		Örnekleme Sonrası Kesinti Tutarı	
FORM EKİNDE GÖNDERİLMESİ GEREKEN BELGELER			
1. Eczane İtiraz İnceleme Komisyon tutanağı			
2. Medula Eczane Provizyon Sistemi'nden alınan "Kesinti Ekran Görüntüsü"			
3. Kesintiye ait reçetenin fotokopisi veya e-reçeteye ait ekran görüntüsü			
4. Kesinti yapılan reçete ile ilişkilendirilmiş rapor fotokopisi veya rapor ekran görüntüsü			
5. İtiraz İnceleme Komisyonuna katılan dosyası görüşülen eczacının ve Oda temsilcisinin söz konusu kesintiyle ilgili itirazını içeren savunma yazısı			
6. Sosyal Güvenlik İl Müdürlüğü tarafından; dosyanın İtiraz İnceleme Üst Komisyonuna sevk edildiğine dair yazı			