

11'İNCİ HAVA ULAŞTIRMA ANA ÜS KOMUTANLIĞINDA TEDAVİ GÖREN YÜKÜMLÜ ERBAŞ/ER REÇETELERİNİN ECZANESİNDEN TEMİNİNDE VE TESLİMİNDE UYULMASI GEREKEN İDARİ HUSUSLAR

1. TANIMLAR :

1.1. BİRLİK/KURUM ADI : 11'inci Hv.Uls. Ana Tıbb. Klğı / Birinci Basamak Muayene Merkezi

1.2. ECZANE : Eczanesi

2. İDARİ HUSUSLAR

2.1. Reçete edilen ilaçlar atılmalı eczane tarafından mesai saatleri içerisinde Birinci Basamak Muayene Merkezine teslim edilecektir.

2.2. Kurumdan yükümlü erbaş/er reçetesi temin etmek isteyen eczane sahiplerine reçeteler,

01 Temmuz-31 Aralık 2024 dönemini içerecek şekilde 6 (altı) aylık olarak ve eşit parasal tutar prensibine göre dağıtılacaktır. Eczanelerin sıralaması ise Birinci Basamak Muayene Merkezi tarafından kura çekilmek suretiyle belirlenecektir.

2.3. Kurumdan yükümlü erbaş/er reçetesi temin etmek isteyen eczanenin Sosyal Güvenlik Kurumu ile sözleşme yapmış olmasına dikkat edilecektir. 669 sayılı Kanun Hükmünde Kararnamelerle ve erbaşların sağlık hizmeti giderleri Sosyal Güvenlik Kurumunca karşılanacağı hüküm altına alınmıştır.

2.4. Kurum tarafından yazılmış olan reçete muhteviyatı temin edilmek üzere sıradaki eczane yetkilileri gün içerisinde aranarak reçeteye ait bilgiler verilecektir.

2.5. Reçetelere güncel olan Sağlık Uygunlaşma Tebliği kapsamında işlem yapılması eczanenin sorumluluğundadır. Reçetelerin provizyon çıkartma girişinde karşılaşılan sorunlarda (hastanın hak sahibi gözükmemesi, yazılan ilacın kullanma süresinin dolmaması, yazılan ilacın SUT'a göre ödenmemesi, vb. durumlarda) kurum yetkilisi bilgilendirilecektir. (İlgili yetkilinin telefon numarası: 0 312 244 8550 - 4101/4102)

2.6. T.C. kimlik numarası doğrulanamayan veya yürürlükteki mevzuat hükümlerine göre muhteviyatı ödenmeyen reçeteler kurumna geri teslim edilecek/ bildirilecektir.

2.7. İlaç teslimi farklı bir saat belirtilmemiş ise eczane tarafından 15.00-16.00 saatleri arasında kurum yetkilisine yapılacaktır. Olağan dışı bazı durumlarda acil ihtiyaç duyulabilecek ilaçlar için kurumun isteği üzerine zaman gözetmeksizin eczane söz konusu ilaçların teslim edilmesinden sorumlu olacaktır.

2.8. Kurumdan gönderilen tüm reçetelere ait provizyon çıktıları ilaçlarıyla birlikte gönderilecektir.

2.9. Eczane tarafından kuruma ilaç teslimi yapacak yetkili kişiler, bu formun altındaki ilgili kısımda belirtilecektir. Bu kişilerin dışında yapılacak olan ilaç teslimleri kabul edilmeyecek ve eczane idari hususlara uymamış olarak işlem görecektir. Bildirilen isimlerde değişiklik olursa yazılı olarak kuruma bildirilecektir.

2.10. Reçete üzerinde mevzuata uygunluk açısından düzeltilme/ düzeltilmesini gerektirecek durumlarda reçeteyi düzenlemiş olan tabip ile koordine kurulacaktır.

2.11. Eczane; kapanma, adres değişikliği, telefon değişikliği gibi durumları kuruma bildirmekle sorumludur.

2.12. Eczane sırası geldiğinde mevcut hakkını ön sonraki eczaneye devredebilir. Devrettiği eczanenin limitini tamamlamasını müteakip tekrar sıradan eczaneye geçecektir.

2.13. Eczane bu sözleşmenin imzalanmasından sonra cayma hakkını kullanabilir. Ancak kuruma dilekçe ile bildirmesi gerekmektedir. Cayma hakkının kullanılması ile sözleşmenin kapsadığı sene boyunca sıradan çıkartılacaktır.

2.14. Eczane yürürlükteki mevzuat hükümlerine göre provizyon sisteminde yer alan farmasotik eşdeğer ilacı kurumun onayına gerek olmadan verebilecektir. Reçetede yazılı olan ilaç yerine fiyatı aynı veya daha düşük olan farmasotik eş değerin hastaya verilmesi durumunda, verilecek olan ilacın farkı dahil tamamı kurum tarafından karşılanır.

2.15. Reçeteler eczane tarafından sayılarak teslim alınacaktır. Reçeteler kurum tarafından teslim edildikten sonra hiçbir sorumluluk kabul edilmeyecektir.

2.16. Eczane tarafından ilaç tesliminde dikkat edilmesi gereken hususlar; her hastanın ilacı ayrı şeffaf poşetlere konulacak, poşetlerin üzerine hastanın adı soyadı yazılacak, ilaç kutularının üzerlerine reçetede belirtilen kullanım bilgileri okunaklı olarak yazılacaktır. Bu hususlar ilacı teslim alan kurum yetkilisi tarafından kontrol edilecektir.

2.17. Yıl içerisinde yazılı kurallara uymayan eczaneler 2 defa uyarılacak. 3'üncü kez kurala uyulmaması halinde eczanenin ilaç teminine ilişkin sözleşmesi iptal edilecektir. Kurum tarafından bu işlem kayıt altına alınarak eczaneye bilgi verilecektir.

2.18. Yıl içerisinde sözleşmesi iptal edilen eczane bir sonraki sene için sözleşme imzalayabilecektir.

Eczanenin Adı :

Eczane Mesul Müdürü Adı Soyadı :

Eczane Adresi :

Eczane Tel. Numarası, Mesul Mtd.Tel.Nu. :

Eczane Mesul Müdür e-posta Adresi :

Kapsadığı Dönem

Temmuz -31 Aralık 2024

Eczane Mesul Müdürü adına reçetelere işlem yapmaya yetkili biri eczacı olmak şartıyla 18 yaşından büyük en fazla 2 personele ait kimlik bilgileri ve imza örnekleri:

Adı Soyadı:

İmza örneği:

Adı Soyadı:

İmza örneği:

Yukarıda yer alan idari hususlarda yazılı tüm kurallara uyacağımı taahhüt ederim.

ECZANE YETKİLİSİ

KURUM YETKİLİSİ

O N A Y

...../...../20..

Açıklama : Sözleşme imzalamak isteyen eczanenin kurumda bulunan sözleşmeyi imzalayacaktır. Bu dokümandan çıktı alınarak kaşelenen evraklara işlem yapılmayacaktır.