

ERBAŞ-ER REÇETELERİNİN _____ ECZANESİNDEN

TEMİNİNDE VE TESLİMİNDE

UYULMASI GEREKEN İDARİ HUSUSLAR

1. TANIMLAR:

1.1. **BİRLİK/KURUM ADI** : Genelkurmay Başkanlığı Özel Kuvvetler B.B.M.M. Gölbaşı / ANKARA

1.2. **ECZANE:**

2. **İDARİ HUSUSLAR:**

- 2.1. Reçetelerin anlaşmalı sivil eczanelerden getirilmesinde, mesai saatleri içerisinde eczane sorumlusu mesai saatleri haricinde ise birlik nöbetçi amirliği sorumludur.
- 2.2. Sözleşmeli erbaş/erler ile erbaş-er reçetesi temin etmek isteyen eczane sahiplerine reçeteler, her yıl Ocak-Haziran ve Temmuz-Aralık dönemlerini içerecek şekilde 6 (altı) aylık periyodlarla eşit parasal tutar prensibi ile dağıtılacaktır. Her dönem başında sıralama ve eşit parasal dağıtım yeniden başlatılacaktır.
- 2.3. Kuruma müracaat eden hastaların, reçetelerinin ödenmesinde tahakkuk yönünden bağlı oldukları komutanlık ve kurumlar farklılık gösterebilir. Sosyal Güvenlik Kurumu (SGK) ile sözleşme yapmış sözleşme fotokopileri, eczanenin bağlı bulunduğu eczacı odası/temsilcisinden **“aslı gibidir”** onaylı olarak idari hususlarla beraber getirilecek, aksi takdirde reçete dağıtım sırasına dahil edilmeyecektir.
- 2.4. Sıra dahilinde sırası gelen eczane Öz.Kuv.K.lığı B.B.M.M.'ni saat **10:00 ve 11:30** saatleri arasında **0 (312) 615 29 73** veya **0 (312) 615 29 69**_no'lu telefonu arayarak tanzim edilen reçetelerin bilgilerini alacaktır. Bilgileri alınan reçetelerdeki ilaçlar aynı gün eksiksiz olarak hazırlanacak, o gün öğleden sonra saat **14:00 / 15:30** saatleri arasında Öz.Kuv.K.lığının nizamîyesine kadar getirerek aynı gün yazılmış reçeteleri de teslim alacaktır. (Birlik gerekli gördüğü zamanlarda ilaçları sorumlu eczaneden kendisi teslim alacaktır.)
- 2.5. Reçeteler eczanelerin sorumluluğunda olup, hatalı TC kimlik no. girişi, Sağlık Uygulama Tebliğine aykırılık, ilaç kullanım süresinin dolmaması gibi reçetede çıkabilecek her türlü aksaklıktan kurum mesul olmayacak, anlaşmalı sivil eczane sorumlu olacaktır. Bu nedenle eczaneler tarafından, reçete muhteviyatı ilaçları teslim etmeden önce tabi olduğu provizyon sisteminden kontrolü yapılacaktır
- 2.6. Reçete muhteviyatında yazılı olan ama BBMM eczanesi deposunda bulunmayan ilaçların tamamı sırası gelen ilgili eczane tarafından karşılanacaktır. Reçete sırası gelen eczane tarafından karşılanamayan ilaçlar için ise; üretimi olmadığı, ithal edilemediği veya ecza depolarında bulunmadığı, üretici/ithalatçı firmadan **en az 2 (iki)** ecza deposundan alınacak kaşeli imzalı belge ile belgelendirilecektir. Reçetede yer alan ancak sıradaki eczanede bulunamayan ilaçlar için, birlik/kurum tarafından anlaşmalı diğer eczanelerden ilaç araştırılacak, diğer eczanelerden ilaç temin edilmesi halinde, reçete bedeli kadar tutar reçeteyi karşılayamayan eczanenin limitine dahil edilecektir.
- 2.7. Personelin reçetede ki ilaçlardan kullanım süresi dolmamış olan veya personelin SGK bilgilerinde hata olması nedeni reçete karşılanamamış ise, provizyon sisteminden alınacak çıktı ile belgelenecektir. Belgede o günkü tarih ile imza/kaşe olacaktır.
- 2.8. Eşit parasal tutar prensibi reçete dağıtımı için büyük önem taşımaktadır. Provizyon sisteminden alınan çıktıdaki ilacın ödenen fiyatı reçete tarihinde geçerli güncel fiyat esas alınarak yapılacaktır. Limit tamamlandığında eczane birliğe/kuruma aşağıda örneği bulunan ayrıntılı toplu fiyat döküm listesini gönderilecektir. Kotası dolan eczane birlik/kurum eczane sorumlusu veya yetkilisini bilgilendirecektir. **2025 yılı 2'nci 6 aylık dönemi bir sıra için geçerli eşit parasal tutar miktarı 10.000,00 (onbin) TL'dir.**

ECZANESİ REÇETE TESLİMİNE AİT TUTANAK

S. NO	REÇETE TANZİM TARİHİ	HASTANIN ADI SOYADI	HASTANIN TC KİMLİK NOSU	REÇETE PROTOKOL NUMARASI	REÇETİYİ YAZAN BİRLİK ADI	REÇETİYİ KATŞILAMAMA NEDENİ	REÇETE MUHTEVİYATİ İLAÇLAR	REÇETENİN TOPLAM TUTARI	İADE EDİLEN VARSA TUTARI
1	02.01.2022	ADEM YAVUZ	12345678901	1Q258WX	09060002NOLU MSB 1.BASAMAK SAĞLIK TESİSİ	1 KALEM İLAÇ SGK ÖDEME KAPSAMI DIŞINDA OLDUĞUNDAN KARŞILANAMADI	NEXIUM 40 MG. 20 TB. PAROL 500 MG.20 TB.	55,17 TL	0

- 2.9.** Eczane tarafından kuruma ilaç teslimi yapacak yetkili kişiler, öncelikle eczacı olmak üzere 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. İmza örneği için noter onayı aranmayacaktır.
- 2.10.** Reçete üzerinde ilacın şekli, sayısı, dozu gibi değiştirilmesi gereken bilgilerin olması durumunda, birlik/kurum yetkilisi ile koordine kurulacak, kurum yetkilisinin haber ve onayı olmadan ilgili doktora herhangi bir düzeltme yaptırılmayacaktır.
- 2.11.** Eczaneler adres, telefon, e-mail adresi değişikliklerini kuruma dilekçe ile yazılı olarak bildirmek zorundadırlar.
- 2.12.** Eczane sıralı dağıtımdan çıkmak istediğine dair dilekçe verirse, ait olduğu yılın bir sonraki 6 (altı) aylık döneminde de sıralamaya giremeyecektir. Eğer eczane yoğunluk nedeniyle sırasından feragat ederse bunu kurum yetkilisine yazılı olarak bildirecektir. Eczacı Odası/temsilcisi tarafından kapatma, iflas, vefat ve geçerli mazereti sebebiyle nöbetin icra edilememesi gibi durumlar ilgili birlik/kuruma en kısa sürede şifahi olarak bildirilecek, müteakiben de ise yazılı olarak bildirilecektir.
- 2.13.** Eczane yürürlükte olan tedavi yardımına ilişkin Sağlık Uygulama Tebliği hükümlerine aynen uyacaktır.
- 2.14.** Eczane, yürürlükteki mevzuat hükümlerine göre provizyon sistemlerinde yer alan farmasotik eşdeğer ilaçları birlik/kurum onayına gerek olmadan verebilecektir.
- 2.15.** Majistral preparatlı reçetelerde, hazırlanan preparat uygun ambalajlanacak, ambalajın üzerine kullanılışına uygun etiket yapıştırılacak ve ilacı hazırlayan eczanenin adı, eczacının adı-soyadı-imzası, hastanın adı soyadı, ilacın terkibi, imal tarihi ile kullanılış şekli mutlak surette etikette belirtilecektir.
- 2.16.** İlaçların tesliminde kurum tarafından reçetenin her türlü işlemi tamamlanmış olacaktır. Reçetelerini teslim alan eczane, reçetelerini sayarak teslim alacaktır. Aksi halde kurum tarafından hiçbir sorumluluk kabul edilmeyecektir.
- 2.17.** İlaç tesliminde eczaneler tarafında;
- 2.17.1.** İlaçlar; hasta ismine göre ayrı ayrı şeffaf poşetlere reçete çıktısı ile beraber konulmuş olacaktır.
- 2.17.2.** İlaç poşetlerinin üstüne hastanın; Adı/Soyadı/Birliği ve ilaçları teslim eden Eczanenin kaşesi basılmış olacaktır.
- 2.17.3.** Reçete muhteviyatı çıktı alınarak personel ilaç paketlerinin içine konulacaktır. İlaç çıktılarından birer nüsha ise birlik eczane sorumlusuna elden teslim edilecektir.
- 2.17.4.** Teslim edilen ilaç kutularının üzerlerine tabip tarafından belirtilen kullanım şekilleri ayrıntılı bir şekilde okunaklı olarak yazılmış veya etiket olarak yapıştırılmış olacaktır.
- 2.17.5.** Serum olan reçeteler var ise diğer ilaçlar serum kutusuna konulmayacaktır. Serum kutusunun üzerine de hastanın adı soyadı ve eczanenin kaşesi basılacaktır.
- 2.17.6.** Birlik eczane sorumlusuna ilaçlar; Eczaneler tarafından yukarıda belirtilmiş hususlar kapsamında kontrol edilmeyi müteakip teslim edilecektir.

2.17.7. Reçete veya hasta bilgileri ile ilgili sorunla karşılaşıldığında ivedi olarak birlik eczane sorumlusu ile irtibata geçilerek çözüm yoluna gidilecektir.

2.17.8. İlaçların hazırlanması, poşetlenmesi ve teslimi esnasında hijyen kurallarına azami riayet edilecektir.

2.18. İlaçlar birlik eczane sorumlusu tarafından kontrol edilerek, ilgili personelin Bl.K/Bl.Asb.'na ile Nöb.Sb./Asb./Uzm.Çvş.'a veya görevlendirilmiş personele imza karşılığı teslim edilecektir.

2.19. Dönemi içerisinde yukarıda yazılı kurallara uymayan eczaneler yazılı olarak 2 (iki) defa uyarılacak, reçete karşılanmış gibi işleme tabi tutularak reçete bedeli reçete dağıtım kotasına dahil edilecektir. 3. (üçüncü) kez ihlallerinde ise bu eczanelere bulunduğu 6 (altı) aylık dönemde ve aynı yıl içindeki takip eden 6 (altı) aylık dönemde yatan hasta, askeri öğrenci ve ayaktan erbaş-er reçetesi gönderilmeyecektir.

2.20. İş bu protokolde belirtilen idari hususlar 20 (Yirmi) ana madde ve 6 (altı) alt maddeden oluşmaktadır.

Eczanenin Adı :

Eczane Mesul Müdürü Adı-Soyadı :

Eczane Adresi :

Eczane Telefon No., Mesul Müdür Cep Tel.No. :

Eczane Mesul Müdürü Elektronik Posta Adresi :

Kapsadığı Dönem : 01 Temmuz 2025 – 31 Aralık 2025

Eczane Mesul Müdürü adına reçetelere işlem yapmaya yetkili biri eczacı olmak şartıyla 18 yaşından büyük en fazla 2 (iki) 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.

Tarih:

ECZACI KAŞE / İMZA

O N A Y