

TASNİF DIŞI

Ek

edilememesi gibi durumlar ilgili birlik/kuruma en kısa sürede şifahi olarak bildirilecek, müteakiben dilekçe ile yazılı olarak bildirilecektir.

- 2.13. Anlaşmalı Sivil Eczane yürürlükte olan tedavi yardımına ilişkin Sağlık Uygulama Tebliğ hükümlerine ve Resmi Gazetede yayımlanmış olan değişikliklere aynen uyacaktır.
- 2.14. Anlaşmalı Sivil Eczane, yürürlükteki mevzuat hükümlerine göre provizyon sistemlerinde yer alan farmasotik eşdeğer ilaçları birlik/kurum onayına gerek olmadan verebilecektir. Muadil ilaç temin edilememesi üzerine erbaş ve er reçetelerinden fark ücreti talep edilmeyecektir.
- 2.15. Reçete karşılaşma sırası kendisine gelen anlaşmalı sivil eczane majistral preparath reçetelerde, hazırladığı preparati uygun ambalajlayacak, ambalajın üzerine kullanılmasına uygun etiket yapıştıracak ve eczanelinin adı, eczacının adı-soyadı-imzası, hastanın adı soyadı, ilacın terkibi, imal tarihi ile kullanım şeklini mutlak surette etikette belirtilecektir.
- 2.16. İlaçların tesliminde kurum tarafından reçetenin her türlü işlemi tamamlanmış olacaktır. Reçetelerini teslim alan eczane, reçetelerini sayarak teslim alacak ve o doğrultuda ilaçları sayarak teslim edecektir. Aksi halde birlik/kurum tarafından hiçbir sorumluluk kabul edilmeyecektir. Limiti dolan eczanelinin elinde reçete kalması durumunda vakit kaybetmeksızın kendinden sonra gelen sıradaki eczane ve birlik/kuruma haber verecek; sırası gelen eczane, limiti dolan eczaneden kalan reçeteleri gidip teslim alacaktır. Bu değişimler nedeniyle hiçbir erbaş ve er (hasta) mağdur edilmeyecek, önceki eczaneden artan reçeteleri teslim alan sıradaki eczane şartnamede yazılı olan saatlere riayet ederek ilaçları getirmesi gereken gün ve saatte birlik/kurum yetkilisine teslim edecektir.
- 2.17. Kuruma ilaç tesliminde ilaçlar hasta ismine göre ayrı ayrı şeffaf poşetlere konulup, **ilaçların üzerine kullanım şekilleri reçetede belirtildiği şekilde yazılacaktır. Poşetlerin üzerine yapıştırılacak kağıda ise hastanın adı soyadı, reçete kayıt numarası, birliği okunacak şekilde yazılacaktır.**
- 2.18. Dönemi içerisinde yukarıda yazılı kurallara uymayan eczaneler yazılı olarak 2 (iki) defa uyarılacak, 3.tekrarda ilgili eczanelin sözleşmesi feshedilecektir.
- 2.19. Bu idari sözleşme 2 (İki) sayfadan ibarettir.

Eczanenin Adı : _____

Eczane Mesul Müdürü Adı-Soyadı : _____

Eczane Adresi : _____

Eczane Telefon Numarası, Mesul Müdür Cep Numarası : _____

Eczane Mesul Müdürü Elektronik Posta Adresi : _____

Kapsadığı Dönem : 01 Ocak- 31 Mayıs 2025

Yukarıda yer alan idari hususları belirten şartnamede yazılı tüm kurallara uyacağımı taahhüt ederim.

Sağlık Kısıم Amiri

Eczane Kase-İmza

Bülent ALVER
Sağ.Asb.Kd.Bçvş.
Sağ.Ks.A.Vek.

ONAY (..../..../.....)

Mustafa ÖZAYDIN
Tank Albay
Kurmey Başkanı