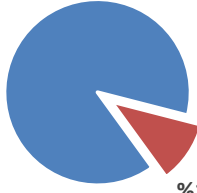


1.İTİRAZ KOMİSYONU

GÖRÜŞÜLEN DOSYA SAYISI=48

ÖDENEN DOSYA
SAYISI
43

%89



%11

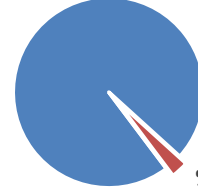
ÖDENMEYEN
DOSYA SAYISI
5

- ÖDENEN DOSYA
- ÖDENMEYEN DOSYA
- ÜST KOMİSYONA GİDEN DOSYA

1.İTİRAZ KOMİSYONU

ÖDENEN TUTAR
2 207 563,09 ₺

%97



%3

ÖDENMEYEN
TUTAR
51 047,02 ₺

- ÖDENEN DOSYA
- ÖDENMEYEN DOSYA
- ÜST KOMİSYONA GİDEN DOSYA

06.01.2026 TARİHLİ 1.İTİRAZ KOMİSYONU RAPORU

DOSYA NO	İTİRAZ KONUSU	KOMİSYON KARARI
1	- EXJADE 250 MG SUDA DAGILABİLEN 28 (DEFERIBRON İLE KOMBİNE OLARAK KULLANILMAZ.) - PEDIASURE PLUS CİLEK AROMALI 220 ML SİSE(330 KCAL) (Dünya Sağlık Örgütü (DSÖ) referans değerleri doğrultusunda ODENİR.)	- İlaç D.B nın 03.01.2025 tarihli ve 109339154 sayılı yazısına istinaden Exjade ilacın formları Ferriprox ile kombine edilmiştir.Ödenmesine. - RAPORA YAPILAN EKLEMeye GÖRE ÖDENMESİNE.
2	"Tedavi altında iken karaciğer demir konsantrasyonu <3 mg/g kuru ağırlık veya serum ferritin <300 mikrogram/l olduğunda tedavi sonlandırılır." Güncel değerleri belirtilmediği için ödeme dışı bırakılmıştır. - PEDIASURE-5 yaş ve üstü çocuklar için vücut kütle indeksi (VKİ) <-2SD olduğunun Dünya Sağlık Örgütü (DSÖ) referans değerleri doğrultusunda hesaplandığının raporda belirtilmesi gerekir." Belirtilmediği için ödeme dışı bırakılmıştır.)	- RAPORA YAPILAN EKLEMeye GÖRE ÖDENMESİNE. - RAPORA YAPILAN EKLEMeye GÖRE ÖDENMESİNE.
3	RESOURCE JUNIOR FIBRE MUZ AROMALI (200 ML)(300 KCAL) (RAPORDA ADI OLMAYAN İLAC VERİLMİS.)	RAPORA YAPILAN EKLEMeye GÖRE ÖDENMESİNE.
4	TOPAMAX 50 MG.60 FILM TB. (Topiramat tedavisine, diğer profilaktik migren ilaçlarının 6 ay süreyle kullanılıp etkisiz kaldığı durumlarda nöroloji uzman hekimince düzenlenen uzman hekim raporunda bu husus belirtilerek ödenir.)	RAPORA YAPILAN EKLEMeye GÖRE ÖDENMESİNE.

5	EPOBEL 5000 IU/0,5 ML I.V. /S.C. STERİL ENJEKSİYONLUK COZELTI ICEREN KULLANIMA HAZIR ENJEKTOR 6 ENJE (Reçetede hesaplanan doza düzeltildi.)	E-reçetede 95Kg x 52.6316 IU/kg/ Hafta dozuna göre bir kutu ödenmiştir. İtirazın reddine.
6	EVRENZO 100 MG FILM KAPLI TABLET (12 ADET) (Mevcut durumda bir ESA tedavisi alırken durumu stabil olan diyaliz hastalarında, yalnızca geçerli bir klinik neden olması ve bu durumun raporda belirtilmesi halinde roksadustat tedavisine geçilebilir.)	RAPORA YAPILAN EKLEMeye GÖRE ÖDENMESİNE.
7	HUMIRA PEN 40 MG/0,4 ML ENJEKSİYONLUK (ANTI TNF) (hasta uzun süredir adalimumab kullanıyor 20/03/2025 tarihli raporda BASDAİ 8,1 SON ÖLÇÜLEN DASDAİ 5 olarak belirtilmiş HASTA İLACI KULLANIRKEN YENİ TARİHLİ RAPOR BAŞLANGIÇ RAPORU OLARAK DÜZENLENİP BASDAİ 8 OLARAK BELİRTİLMİŞ YİNE ADALIMUMAB KULLANILMIŞ BASDAİDE ADALIMUMAB KULLANILMASINA RAĞMEN ARTIŞ OLDUĞU İÇİN BEDELİ ÖDENMEDİ)	RAPORA YAPILAN EKLEMeye GÖRE ÖDENMESİNE.
8	AGRILOR 90 MG FILM KAPLI TABLET (56 TABLET) (Raporda teşhis STMEI ANCAK NSTMEI AÇIKLAMASI DA VAR. HASTANIN DURUMU ANLAŞILMIYOR. EKG'de en az iki ardışık derivasyonda 1mm ve üzeri persistan ST segment yükselme göstermesi ve troponin/CK-MB pozitif olması)	RAPORA YAPILAN EKLEMeye GÖRE ÖDENMESİNE.
9	- NINLARO 2,3 MG 3 KAPSUL(hastanın kaç seri tedavi kullandığı raporda belirtilmemiş.tedaviye verdiği yanıt bulunmamaktadır.hastanın radyoloji,sitoloji veya patololoji raporu bulunmamaktadır.) - RIVELIME 20 MG SERT KAPSUL (21 KAPSUL) (rapor sut şartlarını karşılamıyor.eski raporları endikasyon dışı formuna göre ödenmiştir.)	İksozomib maddesine göre rapora ekleme yapıldığından ödenmesine
10	LIPITOR 20 MG 90 TABLET (İdame tedavi değil.Ölçüm tarihi hangisi net değil.)	02/01/2024 TARİHLİ ÖLÇÜME GÖRE ÖDENMESİNE.
11	STIVARGA 40 MG 84 FILM KAPLI TABLET (Regorafenib kullanım ilkeleri : 1) Öncesinde floropirimidin, oksaliplatin ve irinotekan bazlı kemoterapi ve anti-VEGF (anti vasküler endotelyal büyüme faktörü) tedavisi ve RAS-doğal tip ise	RAPORA YAPILAN EKLEMeye GÖRE ÖDENMESİNE.

	ayrıca anti-EGFR (anti epidermal büyüme faktörü reseptörü) ile tedavi görmüş ve progresyon göstermiş, ECOG performans skoru: 0-1 olan, yeterli organ fonksiyonu bulunan ve yaşam beklentisi üç aydan fazla olan, rezeke edilemeyen metastatik kolorektal kanser (mK RK) tedavisinde kullanılır.)	
12	- QUANTAVIR 0,5 MG 30 FTB (hastanın ilaca başlama raporu sut a uygun değil.) - LEVEMIR FLEXPEN 100U ML 5X3 ML. (rapordaki doz girildi)	14/03/2014 TARİHLİ RAPORDA HBV DNA 73.300 kopya/ml İLE BAŞLANDIĞINDAN ÖDENMESİNE. - RAPOR DOZU AŞILDIĞINDAN İTİRAZIN REDDİNE.
13	TORÉDA SR 4 MG 28 UZATILMIS SALIMLI SERT KAPSUL (oral oksibutine yanıt alınamamış olması ya da tolere edemiyor olması gerekiyor ancak raporda böyle bir ibare yok. Fakat eczane bunu uyarı kodu olarak kaydetmiş.)	RAPORA YAPILAN EKLEMESİNE GÖRE ÖDENMESİNE.
14	ELIQUIS 5 MG FILM KAPLI 56 TABLET (VARFARİN KESİLEREK YENİ TEDAVİYE GEÇİLİR.)	RAPORA YAPILAN EKLEMESİNE GÖRE ÖDENMESİNE.
15	XARELTO 20 MG 28 FTB (VARFARİN KESİLEREK YENİ TEDAVİYE GEÇİLİR.)	RAPORA YAPILAN EKLEMESİNE GÖRE ÖDENMESİNE.
16	- XARELTO 20 MG 28 FTB ("varfarin kesilerek" yeni tedaviye geçilmeli.) - TROMBOXAR 5 MG FILM KAPLI TABLET- (Varfarin tedavisi kesildi ise raporda belirtilmeli.)	- RAPORA YAPILAN EKLEMESİNE GÖRE ÖDENMESİNE. - RAPORA YAPILAN EKLEMESİNE GÖRE ÖDENMESİNE.
17	ARISTU 1 MG 28 TABLET (ENDİKASYON UYUMU ARANAN İLAÇ. Raporda teşhise dair bir açıklama yok.)	RAPORA YAPILAN EKLEMESİNE GÖRE ÖDENMESİNE.
18	FOSAVANCE 70 MG 2800 IU 4 TB. (Rapor SUT'a uygun değil, KMY değeri yok.)	RAPORA YAPILAN EKLEMESİNE GÖRE ÖDENMESİNE.
19	INFATRİN 200 ML(200 KCAL) (Dünya Sağlık Örgütü (DSÖ) referans değerleri doğrultusunda ÖDENİR.)	RAPORA YAPILAN EKLEMESİNE GÖRE ÖDENMESİNE.
20	LETU 2,5 MG 30 FILM KAPLI TABLET (hastalığın evresi belirtilmemiş.Endikasyon şatı olduğu için bu şekilde bedeli ödenmez.)	RAPORA YAPILAN EKLEMESİNE GÖRE ÖDENMESİNE.

21	• VERXANT 150 MG/1 ML ENJEKSİYONLUK COZELTI ICEREN KULLANIMA HAZIR KALEM (Reçete ve rapor kişiye özeldir. Kişinin mevcut durumunu belirtir. Rapor, hastaya özgü olmayıp ilacın genel ödeme kriterlerini içerdiği için ödeme dışı bırakılmıştır.)	• RAPORA YAPILAN EKLEMEYE GÖRE ÖDENMESİNE.
22	• OLAXINN 5 MG 28 AGIZDA DAGILAN TB (rapordaki doza göre kesildi)	• RAPORA YAPILAN EKLEMEYE GÖRE ÖDENMESİNE.
23	• GELTRO 25 MG FILM KAPLI TABLET (14 FILM KAPLI TABLET) (Son trombosit değeri uygun değil.275000.İlaça başlama açıklaması yeterli değil.İmmunoglobulinlere yanıt yok.) • LUCENTIS 10 MG/ML ENJEKSİYONLUK COZELTI ICEREN KULLANIMA HAZIR 1 ENJEKTOR (Bevacizumab başlangıç tedavisine göre açıklama yok.)	• RAPORA YAPILAN EKLEMEYE GÖRE ÖDENMESİNE. • 28.01.2019 tarihinden önce tedavisi başlayan hasta olduğundan ödenmesine.
24	• LETU 2,5 MG 30 FILM KAPLI TABLET (Metastatik ve lokal, ileri meme kanserli hastalarda endike. Hasta grade 3 ancak metastazdan bahsetmiyor. • BRILINTA 90 MG 56 FILM TABLET (Hasta STMEI ancak açıklama hem STMEI hem NSTMEI ye göre. SUT maddesi olduğu gibi yazılmış, hastanın durumunu belirtmiyor.)	• RAPORA YAPILAN EKLEMEYE GÖRE ÖDENMESİNE. • RAPORA YAPILAN EKLEMEYE GÖRE ÖDENMESİNE.
25	• ALVASTIN 20 MG 90 FILM TABLET-("LDL ölçüm tarihlerinin rapor başlangıç tarihi ile uyumlu olduğunu gösterecek şekilde belirtilmesi gerekir." Belirtilmediği için ödeme dışı bırakılmıştır.) • GYREX 25 MG 30 FILM TABLET (Rapor dozu 1*1'dir. İlaç alım tarihinde hastanın elinde 50 mg.lik formu mevcuttur ve doz karşılanmıştır. Doz aşımından dolayı ödeme dışı bırakılmıştır.) • EVASIF 245 MG 30 FTB ("İlaç bedelinin ödenebilmesi için gereken güncel değerler ölçüm tarihiyle beraber belirtilmelidir." Belirtilmediği için ödeme dışı bırakılmıştır.)	• 9/10/2024 tarihli raporda ldl tarihleri belirtilmediğinden itirazın reddine. • RAPOR DOZU AŞILDIĞINDAN İTİRAZIN REDDİNE. • Raporda güncel hbsag(+), antihbs(-) olarak belirtildiğinden ödenmesine.
26	• LETU 2,5 MG 30 FILM KAPLI TABLET (evresi belli değil.) • ELIQUIS 2,5 MG FILM KAPLI 56 TABLET (Varfarin kesilerek başlanabilir.)	• RAPORA YAPILAN EKLEMEYE GÖRE ÖDENMESİNE. • RAPORA YAPILAN EKLEMEYE GÖRE ÖDENMESİNE.

27	TROMBOXAR 2.5 MG FILM KAPLI TABLET (56 TABLET) (PLATEXAR 2.5 MG FILM KAPLI TABLET (56 TABLET))("varfarin kesilerek" başlanabilir.)	RAPORA YAPILAN EKLEMEYE GÖRE ÖDENMESİNE.
28	TORÉDA SR 4 MG 28 UZATILMIS SALIMLI SERT KAPSUL (UYARI KODUNDAKİ İFADE E-REÇETÉDE YOK)	RAPORSUZ REÇETÉDE UYARI KODU AÇIKLAMASI OLMADIĞINDAN İTİRAZIN REDDİNE.
29	LIPANTHYL 267 M KP. (Raporda trigliserid ölçüm değeri ve tarihi yok.)	RAPORA YAPILAN EKLEMEYE GÖRE ÖDENMESİNE.
30	NEOCATE JUNIOR 400 GR(1900 KCAL) (2 yaş üstü olduğu için inek sütü allerjisi ile verilmez)	S.B. ENDİKASYON DIŞI İZİN BELGESİNE GÖRE ÖDENMESİNE.
31	LENATU 10 MG SERT KAPSUL (21 KAPSUL) (hastanın tedaviye verdiği cevap raporda bulunmamaktadır.)	Rapor daratumumab maddesine uygun olduğundan ödenmesine.
32	- INFATRINI 200 ML(200 KCAL) ("5 yaş altı çocuklar için yaşa göre ağırlık <-2SD olduğunun Dünya Sağlık Örgütü (DSÖ) referans değerleri doğrultusunda hesaplandığının raporda belirtilmesi gerekir." Belirtilmediği için ödeme dışı bırakılmıştır.) - REMICADE-"Dozu, kilosuna göre hesaplanmaktadır. Gerekli hesaplamanın yapılabilmesi için raporunda kilo bilgisinin belirtilmesi gerekir." Bu sebepten ötürü ödeme dışı bırakılmıştır.)	- RAPORA YAPILAN EKLEMEYE GÖRE ÖDENMESİNE. - RAPORA YAPILAN EKLEMEYE GÖRE ÖDENMESİNE.
33	INSPIRA 25 MG 30 FTB ("Yalnızca spironolakton tedavisi altındayken jinekomasti gelişen veya spironolaktonu tolere edemeyen;a) Akut MI sonrası klinik kalp yetmezliği olan sol ventrikül disfonksiyonlu (sol ventrikül ejeksiyonfraksiyonu ((LVEF) £ %40) hastaların tedavisinde, b) Standart tedaviye ek olarak, kronik kalp yetmezliği (NYHA Sınıf II) ve sol ventrikül sistolik disfonksiyonu (LVEF £ %30) olan yetişkin hastaların tedavisinde ..."RAPOR SUT'A UYGUN DEĞİL.)	RAPORA YAPILAN EKLEMEYE GÖRE ÖDENMESİNE.
34	LETU 2,5 MG 30 FILM KAPLI TABLET (Raporda endikasyon uyumu için yeterli açıklama yok.)	RAPORA YAPILAN EKLEMEYE GÖRE ÖDENMESİNE.
35	EZETEC PLUS 10 MG/10 MG FILM KAPLI TABLET (30 TABLET) (Idl 100 altında LDL=84)	İDAME TEDAVİ OLDUĞUNDAN RAPORA EKLENEN 26.09.2024 TARİHLİ LDL YE GÖRE ÖDENMESİNE.

36	• LEVOTIRON 125 MCG 50 TB (Rapor dozuna göre hasta elinde ilaç var.) • HEPAGARD 0,5 MG FILM KAPLI TABLET (30 TABLET) (Hbs ag Tüm raporlarda güncel değerler olarak kopyalanmış.Ölçüm tarihleri belirtilmiyor.)	• RAPORDAKİ AÇIKLAMAYA GÖRE ÖDENMESİNE. • RAPORDAKİ AÇIKLAMAYA GÖRE ÖDENMESİNE.
37	• EUTHYROX 150 MCG.50 TABLET (rapor dozuna göre kesildi)	• RAPORDAKİ AÇIKLAMAYA GÖRE ÖDENMESİNE.

