

Zonguldak Eczacı Odası Yönetim Kurulu Başkanlığı'na

Sosyal Güvenlik Kurumu Kapsamındaki Kişilerin Türk Eczacıları Birliği Üyesi Eczanelerden İlaç Teminine İlişkin Protokolün (3.7.) numaralı maddesi kapsamında yer alan reçete gruplarının protokolda belirtilen esas usuller çerçevesinde karşılaması hususunda aşağıda belirttiğim tercihime göre işlem(Ek;(2))yapılmasını arz ederim.

ECZANE ADI:

ECZACI ADI SOYADI :

SGK SİCİLİ :

İMZA KAŞE :

TARİH:

	REÇETE TÜRÜ	Karşılama İstiyorum	Karşılama İstemiyorum
1	İşyeri Reçeteleri		
2	Eritropoietin ve Darbepoietin Reçeteleri Dializ merkezlerinden çıkan Eritropoietin ve Darbepoietin harici Reçeteler		
3	Organ Nakli Sonrası Reçeteleri		
4	Tüp Bebek Ve Tüp Bebek Öncesi Reçeteleri		
5	Oral Beslenme solüsyonları Reçeteleri		
6	Mor ve Turuncu Reçeteler		
7	Diyaliz Solüsyonları Reçeteler		
8	Sosyal Hizmetler/ Huzurevleri/ Özürlüler		
9	Anti TNF Reçeteleri		
10	Talasemi Reçeteleri		
11	Mobil Reçeteler		
12	Evde Bakım Reçeteleri		
13	Harp Okulları, Polis Okulları Reçeteleri		
14	KANAKİNUMAP Receteleri		
15	RITUKSİMAMAP Receteleri		