

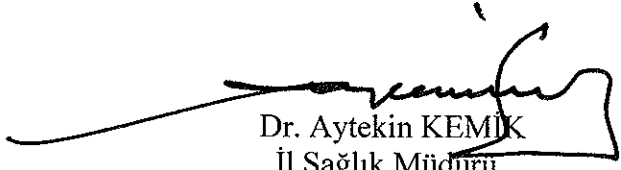
T.C.
ADANA VALİLİĞİ
İl Sağlık Müdürlüğü
İlaç ve Eczacılık Şube Müdürlüğü

Sayı: B.10.4.ISM.4.01.00.02- 090.99467-
Konu: Kan Ürünü-Hemofili Reçeteleri ve Formları.

09.03.11 13912 -

4. BÖLGE ECZACI ODASI YÖNETİM KURULU BAŞKANLIĞI'NA;
REŞATBEY MAH. ADALET CAD. NO:22
SEYHAN-ADANA

Müdürlüğümüze her ayın ilk 10 günü içerisinde teslim edilmesi gereken kan ürünü ve faktör reçeteleri ile bu reçetelerin kaydedildiği formlarda genel olarak tespit edilen eksik ve/veya yanlış hususlar aşağıda belirtilmiştir. Söz konusu hususlara ait doğru bildirimlerin dikkatle yapılması; reçete ve formların zamanında teslim edilmesi gerekmekte olup aksi takdirde müdürlüğümüzce yasal işlem uygulanacağı konusunda bilginizi ve eczanelere konunun duyurulması hakkında gereğini önemle rica ederim.


Dr. Aytekin KEMİK
İl Sağlık Müdürü

Dikkat Edilmesi Gereken Hususlar:

- 1- Turuncu reçeteler hemofili reçete formuna; mor reçeteler kan ürünü reçete formuna kaydedilecektir.
- 2- Reçetelerin alt kısmında bulunan ve ilaç bilgileri içeren bölümün eczacı tarafından eksiksiz doldurulması ve kaşe-imza ile onaylanması gerekmektedir.
- 3- Reçetelerin mutlak surette ilk nüshaları teslim edilecektir.
- 4- Formlar eczacı tarafından imza-kaşe ile onaylanacaktır.
- 5- Formlar üzerinde "verilen ilaç ve miktarı" hanesinde sadece ilaç miktarı değil, hangi müstahzarın verildiğine dair bilgi de yer alacaktır.
- 6- Formlar üzerindeki tüm haneler eksiksiz doldurulacaktır.
- 7- Ürün seri numaralarının yazılmasına özellikle dikkat edilecektir.
- 8- Hemofili reçete formunda yer alan "teşhis-kanama yeri" hanesindeki "kanama yeri" mutlaka belirtilecektir.
- 9- Reçeteler arkasında dağıtıma istinaden ilaç verildiğine ilişkin eczacı odası onayı mutlaka yer alacaktır.