



FAKS

T.C
SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞI
Adana Sosyal Güvenlik İl Müdürlüğü
Sağlık Sosyal Güvenlik Merkezi


Sayı : B.13.2.SGK.4.01.20.01/XVIII-551-99/17430342
Konu : Sahte Raporlar Hk.

12.11/2010

TÜRK ECZACILARI BİRLİĞİ
4. BÖLGE ADANA ECZACI ODASI
(Reşatbey Mah. Adalet Cd.No:22)

Seyhan/ ADANA

Yazımız ekinde örnekleri gönderilen İlaç Kullanım raporlarının sahte oldukları ÇÜTF Balcalı Hastanesi Başhekimliği ile yapılan yazışma sonucu tespit edilmiştir.
Sahte raporlarla ilgili oluşabilecek suistimalleri önlemek adına konunun odanız üyesi eczanelere duyurulması hususunda;
Gereğini bilgilerinize rica ederim.


Ecz. Belma DEMİR
Merkezi Müdürü a.
İmza Yetkili

EK İ :
Rapor Fot. (3 Shf)

Adres: Emek Mah. 5.Sok. No:5 Seyhan/ADANA Bil. İçin İrtibat: Ecz. Belma DEMİR Tel:0 322 435 50 30
Faks:0 322 432 65 02



T.C. Çukurova Üniversitesi Tıp Fakültesi Balcalı Hastanesi

İLAÇ KULLANIM RAPORU

Hastanın Adı Soyadı : ASIM KARA
Hasta Dosya No : A814328
T.C. Kimlik Numarası : 66148304158
Sicil No :
Karne No :
Kurum Bilgisi : SSK MÜDÜRLÜKLERİ
Bölüm Bilgisi : HEMATOLOJİ
ICD-10 Tanı Kodu : C92.1 - KRONİK MYELOİD LÖSEMİ
Tanı : Kronik Myeloid Lösemi (Kronik Faz)
Tehsis Bilgileri :
2100 - EK-2 Listede Yer Almayan Hastalıklar(Hasta Katılım Paysız)
-Patoloji tarih: 10.09.2010, Patoloji Merkez:Ç.Ü.Patoloji ABD, Patoloji Barkod No:B10294/4

İlacın Etken Madde İsmi : Imatinib
Kullanım Dozu : 400 mg/gün
Adet :
Rapor Başl. - Bitiş Tarihi : 30.09.2010 - 29.03.2011

Ph (+), Bcr-abi:0,0517

EMEL GÜRKAN
DOÇ. DR. DAHA HEMATOLOJİ BD
Öğr. Üyesi Dış. No: 91AB128

PROF. DR. İBRAHİM YILMAZ
BAŞLAMA İSİMİ
DAHA HEMATOLOJİ BD BAŞKANI
Dış. No: 78 AA 043

DR. İBRAHİM YILMAZ
BAŞLAMA İSİMİ
DAHA HEMATOLOJİ BD
Dış. No: 78 AA 043

Prof. Dr. Orhan K. BASHKANI
İmza Tarih: 01.10.2010
T.C. ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ
HEMATOLOJİ BÖLÜMÜ

İLAC KULLANIM RAPORU

Hastanın Adı Soyadı : ASIM INCE
Hasta Dosya No : A817938
T.C. Kimlik Numarası : 44002831316
Sicil No :
Karne No :
Kurum Bilgisi : SSK MÜDÜRLÜKLERİ
Bölüm Bilgisi : HEMATOLOJİ
ICD-10 Tanı Kodu : C92.1 - KRONİK MYELOİD LÖSEMİ
Tanı : Kronik Myeloid Lösemi (Kronik Faz)
Tebhis Bilgileri :
2100 - EK-2 Listede Yer Almayan Hastalıklar(Hasta Katılım Esasiz)
-Patoloji tarih: 10.09.2010, Patoloji Merkez: Ç.Ü. Patoloji ABD, Patoloji Barkod No: B10294/A

Sistem Rapor No : 575
Rapor No : 504
Rapor Tarihi : 30.09.2010
Rapor Çıktı Tarihi :
Hasta Patoloji No : 935
Yöntem Bilgisi : 30.09.2010
Rapor Bilgi Tarihi : 30.09.2010 - 29.03.2011

İlacın Etken Madde İsmi	Kullanım Dozu	Adef
İmatinib	400 mg/gün	

-Ph (+), Ecr-abl:0,0517

EMEL GÜRKAN
DOÇ.DR./DAH HEMATOLOJİ BD
Öğr. Üyesi Dip.No:91A/B128

PROF.DR. NİHAL FIKRI
BAŞHEKİMİSİ
DAH.HEMATOLOJİ BD BAŞKANI
Dip.No:74.A.043

Prof.Dr. Feriye YILDIZ
DAH HEMATOLOJİ BD
Öğr. Üyesi Dip.No:91A/B128
Çi. Tarih: 30.09.2010

Prof.Dr. Feriye YILDIZ
DAH HEMATOLOJİ BD
Öğr. Üyesi Dip.No:91A/B128



İLAÇ KULLANIM RAPORU

Hastanın Adı Soyadı	NECMI BAYAR	Sistem Rapor No	25751
Hasta Dozuya No	A814332	Rapor No	610
T.C. Kimlik Numarası	19396145592	Rapor Tarihi	30.09.2010
Sicil No		Yatış - Çıkış Tarihi	
Karne No		Hasta Protokol No	5049
Kurum Bilgisi	SSK MÜDÜRLÜKLERİ	Müşayene Tarihi	30.09.2010
Bölüm Bilgisi	HEMATOLOJİ	Rapor Başl. - Bitiş Tarihi	30.09.2010 - 29.03.2011
ICD-10 Tanı Kodu			
C92.1 - KRONİK MYELOİD LÖSEMİ			

Tanı:
Kronik Myeloid Lösemi

Tehsis Bilgileri

2100 - EK-2 Listede Yer Almayan Hastalıklar(Hasta Katılım Payız)

-Patoloji tarih: 10.09.2010, Patoloji Merkez: C.Ü.Patoloji ABD, Patoloji Barkod No:E10294/4

İlacın Etken Madde İsmi

İlacın Etken Madde İsmi	Kullanım Dozu	Adet
İmatinib	400 mg/gün	

-Ph (+), Bcr-abl:0,0517

EMEL GÜRKAN
DOC.İB./DAH.EMATOLOJİ BD
Öğr. Üyesi Dip.No:91AB128

PROF.DR. İSMAIL FIKRI
BAŞLAMİSİZİ
DAH.EMATOLOJİ BD BAŞKANI
Dip.No:75.AA.043

ŞİŞLİ DEĞERLİ YILDIZ
Çocuk Hastalıkları Uzmanı
K.Ü. Balcalı Hastanesi
Dip. No: 9125/17854

Prof. Dr. Orhan K...
BAŞHEKİMİ
İmza Tarihlik...

