

T.C

SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞI

Adana Sağlık Sosyal Güvenlik Merkezi

<b>Hastanın Adı ve Soyadı</b>	
<b>T.C Kimlik numarası</b>	
<b>Hatalı Kaydedilen İlaç İsmi ve Tarihi</b>	

Yukarıda bilgileri yazılı hasta ...../...../..... ( hatalı kaydın tarihini belirtiniz )

tarihinden itibaren ..... isimli ilacı ..... dozunda kullanmaktadır.

**DOKTOR** (Kaşe ve İmza)

Hatalı girilen ilaç dozunun düzeltilerek hasta mağduriyetinin giderilebilmesi için gereğini arz ederim. .... / ..... / .....

**BASVURU SAHİBİNİN:**

Eczane ise Sicili :

Adı ve Soyadı :

Telefon numarası:

İmza :

Raporlu olarak karşılanmış ilaç ise, reçete tarihini kapsayan Manuel Rapor fotokopisini ekleyiniz. (Rapor e- rapor ise eklenmesi gerekmemektedir.)(Yalnızca rapor bilgileri ile doz düzeltilmesi yapılamamaktadır. Dr. yazısının gönderilmesi zorunludur.)

e-reçetede doz doğru kaydedilmiş, hata eczane kaynaklı ise Dr. yazısı gerekmemektedir.

Eritropoietin vb... ilaçlarda istenilen doz düzeltmelerinde Hb, Ferritin/TSAT, hastanın kilosu ve kg başına uygulanacak ünite verilerinin de belirtilmesi gerekmektedir.

Düzeltilme istenilen ilaç ile ilgili olarak Medulada maksimum doz tanımlanmış ise, bu dozun üzerindeki düzeltme talepleri değerlendirme dışı bırakılmaktadır.

Evraklar gönderildikten sonra, düzeltmeyi Medula sisteminden takip ediniz. 2 saat içinde yapılmaması halinde medula eczane mesajlarınızı kontrol ediniz. Düzeltilmeme nedeni mesaj yoluyla bildirilecektir.