

BURSA ECZACI ODASI

Medikal reçetelerin ve diyaliz kapak reçetelerinin tesliminde, SGK'dan alınan geri dönüşler kapsamında eczacılarımızın dönem sonu sisteme taranması ve teslim edilmesi gereken evraklarında eksiklerin olduğu belirtilmiştir. İlgili evrakların dönem sonlarında hem sistemden taranması hem de SGK'ya teslim edilmesi gerekmektedir.

- 1) Fatura Teslim Tutanakları Üst Yazısı
- 2) İcmal Listesi (imzalı)
- 3) Fatura Listesi (imzalı)
- 4) Taahhütname
- 5) E-fatura

TÜM EVRAKLAR İKİ NÜSHA OLMALIDIR!

Mağduriyet yaşanmaması için **faturaların mutlaka her ay sonlandırması gerekmektedir.**



BEO SUT KOMİSYONU

BURSA ECZACI ODASI

FATURALAR HAKKINDA EK BİLGİLENDİRME

- 1) Üst yazı hariç evraklar 2 nüsha olmalıdır.
- 2) İstenen belgelerde bahsi geçen taahhütname örneği aşağıdaki gibidir.

T.C.
SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞI
GENEL SAĞLIK SİGORTASI GENEL MÜDÜRLÜĞÜ

Konu : Medikal Eczane Fatura Hakkında
Evrak Referans No :1195916



Referans No'nun fatura türleri: Tıbbi Malzeme,

TIBBİ MALZEME FATURASI :			
Fatura Tarihi:	30.09.2025	Fatura No:	
Reçete Grubu :	Normal		
Reçete Sayısı:	1	Toplam Tutar:	4906.44
Katılım Payı :	0.0	Ödenecek Tutar:	4906.44
Reçete Sayısı:	1	Toplam Tutar:	4906.44

NOT !

Reçetelerin bilgisayara girilmesinin, faturanın ve icmal listelerinin, raporların ve eklerin; cihaz/malzemelerde ilgili imzalandığı Tıbbi Cihaz Satış Merkezlerinden Teminine ilişkin Sözleşme hükümlerine uygun olarak düzenlenip fatura edildiğini ve Koli/Klasör ve içeriği ile ilgili tesliminde Kurumun ilgili birimince belirtilen renk ve ebatlarda teslim alınmayacağını bildiğimi ve herhangi bir eksiklik nedeniyle tarafıma uygulanacak kesintiyi kabul ettiğimi taahhüt ederim.

Koli/Klasör üzerine Sicil, Referans, Fatura Dönemi ve Grubu mutlaka okunaklı yazılmalıdır. Koli/Klasör üzerine şeffaf poşet içerisinde ikişer adet okunaklı özet bilgi (kaşeli, imzalı) konulmalıdır. Kuruma teslimlerde, her grup reçeteleri için ayrı koli/klasör kullanılacak olup; Tek grup fatura için koli/klasörler birden fazla ise birbirinden ayrılmayacak şekilde bantlanıp teslim edilmelidir.

Medikal Kaşe / İmza



BEO SUT KOMİSYONU

MEDİKAL REÇETELER VE EKLERİ HAKKINDA BİLGİLENDİRME

- 1) Medula reçete çıktısı
- 2) Hasta işlem formu (ıslak imzalı)
- 3) Malzeme barkodlarının

HEM TARATILMASI HEM DE SGK'YA TESLİM EDİLMESİ
GEREKMEKTEDİR

****Dosyalar tarama işleminden sonra reçete ekranında döküman ekle kısmına pdf olarak yüklenmelidir.**

Reçete Bilgileri	
Reçete No :	Reçete Durumu :
T.C. Kimlik No :	Teslim Edildi :
GSS Kapsam Adı :	Hasta Adı Soyadı :
Sağlık Tesisi :	Yakınlık :
Reçete Tarihi :	Branş :
Dr Tescil No/Diploma No :	Provizyon Tipi :
Toplam Ödenecek Tutar :	Dr Adı Soyadı :
	Toplam Katılım Payı :

Reçete Tanıları	
Tanı Kodu	Tanı Adı
F01.9	VASKÜLER BUNAMA, TANIMLANMAMIŞ
N33.8	MESANE BOZUKLUKLARI, BAŞKA YERDE SINIFLANMIŞ HASTALIKLARDA
R32	ÜRİNER İNKONTİNANS, TANIMLANMAMIŞ

UBB Barkodlar		Reçete Ekleme	
Rapor	Hasta İşlem Formu	Reçeteye Doküman Ekle	REÇETEME BU ALANDAN EKLEME YAPINIZ.

Reçete Malzemeleri																		
Harika Kodu	Reçete No	Malzeme Grubu	Süt Kodu - Adı	Rapor ID/No	Malzeme Özel Durumu	Katılım Özel Durumu	Kullanım Yeri	Bağlantı Tarihi	Bilgi Tarihi	Kullanım Periyot	Kullanım Süresi	Adet	Çıkar Sert No	KDV Oranı	KDV'li Tutar	KDV'li Tutar	Katılım Payı	Öd Tutar
0			A30040 -		Yok	YOK	FARKETMEZ	01.10.2021	30.11.2021	60	GUN	240		%18	1.39	393.65	0.0	393.65

örneği

EK-6/4

TC Kimlik No:		
Hasta Adı Soyadı:		
Hasta Telefon No:		
Hasta Adresi:		
MALZEMELER		
SUT Kodu	SUT Adı	Teslim Tarihi:
Malzemeleri Teslim Alanın		Eczane Kaşe İmzası
Hasta/ Hasta yakını TC Kimlik No:		
Hasta/ Hasta yakını adresi/Telefon No:		
Adı /Soyadı		
Tarih/İmza		



BEO SUT KOMİSYONU

**17.11.2025 tarihinde geçerli kurallardır*