

T.C.  
SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞI  
Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürlüğü

**Sayı :** B.13.2.SGK.0.11.03.00/ GSS /635

27.10.2010

**Konu:** Ödeme Komisyonunun Çalışma Usul ve Esasları Hakkındaki Yönergenin 7. Maddesine Göre Yapılan Düzenlemeler

GENELGE  
2010 /118

İlgi:12.11.2009 tarih, 2009/133 sayılı Genelge

5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanununun 63 üncü maddesinin değişik 2 nci fıkrası gereği oluşturulan “Ödeme Komisyonu”nun çalışma usul ve esaslarını belirleyen “Ödeme Komisyonunun Çalışma Usul ve Esasları Hakkındaki Yönerge”nin 7. maddesine göre Tebliğ eki “Ek-2/D-Bedeli Ödenecek İlaçlar Listesi”nde yapılan düzenlemeler ekte yer almaktadır.

Bu düzenlemeler 28.10.2010 tarihinde yürürlüğe girecektir.

Bilgi edinilmesini ve gereğini rica ederim.

Uzm. Dr. Hasan ÇAĞIL  
Kurum Başkanı a.  
Genel Müdür

**Ekler:** 1-)Bedeli Ödenecek İlaçlar Listesi (Ek-2/D)’e Eklenen İlaçlar  
2-)Bedeli Ödenecek İlaçlar Listesi (Ek-2/D)’de Düzenlenen İlaçlar

## EK-1

## BEDELİ ÖDENECEK İLAÇLAR LİSTESİ (EK-2/D)'NE EKLENEN İLAÇLAR

Kamu No	Güncel Barkod	Ürün Adı	Eski Barkod-1	Eski Barkod-2	Eydeğer (Benzersiz) Ürün Grubu	Yüzde 15 barajı için 5 aylık sürecini başlatılacağı tarih	Listeye giriş tarihi	Referans Fiyata Göre Azaltma	Orjinal/Genetik/İrmi yıllık	KDV'li Perakende Fiyatı 5,24 TL'den fazla ise	KDV'li Perakende Fiyatı 5,24 TL'den Az ise	Özet İskonto	Eczacı Indirimi Oranı (Tebliğün 6.4.1. maddesine göre)
A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N
A11956	8699530090289	LEVONİDİN 750 MG 7 FTB			E257C	28.10.2010	28.10.2010		JENERİK	11,00%	-4,00%		0-2,5%
A11957	8699540171121	LİPOFEN-SR 250 MG 90 MIKROPELLET KAP			E408A	28.10.2010	28.10.2010		YİRMİ YIL	11,00%	-4,00%		0-2,5%

## EK-2

## BEDELİ ÖDENECEK İLAÇLAR LİSTESİ (EK-2/D)'NDE DÜZENLENEN İLAÇLAR

Kamu No	Güncel Barkod	Ürün Adı	Eski Barkod-1	Eski Barkod-2	Eşdeğer (Benzer) Ürün Grubu	Yüzde 15 barajı için 5 aylık sürenin başlatılacağı tarih	Listeye giriş tarihi	Referans Fiyata Göre Azaltma	Orijinal/Jenerik/Yirmi yıllık	KDV'li Perakende Fiyatı 5,24 TL'den Fazla ise	KDV'li Perakende Fiyatı 5,24 TL'den Az ise	Özel İskonto	Eczacı İndirim Oranı (Tebliğ'in 6.4.1. maddesine göre)
A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N
A02008	8699505092348	COPEGUS 200 MG 42 FTB			E311A				ORJİNAL	12,00%	5,00%	1,00%	0-2,5%
A11742	8697936090254	INFECUR 750 MG 7 FTB			E257C		15.07.2010		JENERİK	11,00%	4,00%		0-2,5%
A11743	8697929090261	LEVOFIX 750 MG 7 FTB			E257C		15.07.2010		JENERİK	11,00%	4,00%		0-2,5%
A11787	8699862090124	MIMPARA 90 MG 28 FTB	8699586090226				09.08.2010		ORJİNAL	23,00%	4,00%		0-2,5%
A11451	8697935090026	NEUREM 10 MG 28 FTB			E332B				JENERİK	21,00%	4,00%	10,00%	0-2,5%
A10537	8699532268747	SOMAVERT 10 MG 30 FLK							ORJİNAL	23,00%	4,00%		0-2,5%
A10538	8699532268754	SOMAVERT 15 MG 30 FLK							ORJİNAL	23,00%	4,00%		0-2,5%
A10539	8699532268761	SOMAVERT 20 MG 30 FLK							ORJİNAL	23,00%	4,00%		0-2,5%
A11159	8697936010122	TELVIS PLUS 80/12.5 MG 28 TB			E244A				JENERİK	18,00%	11,00%	7,00%	0-2,5%
A11851	8699543090757	VIRANIS 200 MG 84 FTB			E311A		13.09.2010		JENERİK	19,00%	12,00%	8,00%	0-2,5%