

25/06/2013

**KALP VE DAMAR CERRAHİSİ BRANŞINA AİT TIBBİ MALZEME POZİTİF
LİSTESİ İLE İLGİLİ ÖNEMLİ DUYURU**

Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürlüğü Tıbbi Malzeme Daire Başkanlığınca oluşturulan, Kalp ve Damar Cerrahisi branşında kullanılan tıbbi malzeme pozitif listesine 10.01.2013 tarihinde yayınlanan SUT eki listelere göre firmalarca yapılan ürün barkodu eşleşmeleri ektedir (EK-1).

Bilindiği üzere her bir SUT kodu ayrı ayrı, fiyat çalışması ve geri ödemeye esas kurallar için temel oluşturduğundan, SUT kodlarına yapılan yanlış barkod eşleşmeleri uygulamalarda sorunlara ve mağduriyetlerin yaşanmasına neden olmaktadır. Söz konusu sorunların engellenmesi için firmalar tarafından, ekte yer alan listeye kendi yaptıkları ve diğer firmalarca yapılan eşleşmelerin kontrol edilmesi ve tespit edilen hususların tarafımıza iletilmesi gerekmektedir.

Düzeltilme talebinde bulunan firmalar düzeltme dilekçeleri ve excel formatında hazırlayacakları barkod listesini EK-2’de yer alan taahhütname ile birlikte veya ekteki listede herhangi bir düzeltme talebinde bulunmayacak olan firmaların da yaptığı eşleşmelerin doğruluğuna ilişkin EK-2’de yer alan taahhütnameyi tarafımıza duyuru tarihinden itibaren 10 iş günü içerisinde iletmeleri gerekmektedir. Ayrıca taahhütname ekinde yetkili kişinin imza sirküsü veya Ticaret Sicili Gazetesi örneğinin de yer alması gerekmektedir. Taahhütnamesi olmayan, yanlış yapılan veya eksik bilgi girilen eşleşmeler ödemeye esas teşkil edecek “pozitif liste” kapsamından çıkarılacaktır. Daha sonraki eşleşme başvuruları, yürürlüğe giren “Tıbbi Malzeme Ödeme Komisyonun Çalışma Usul ve Esasları Hakkında Yönerge” kapsamında Komisyon tarafından değerlendirilerek kabul edilecek olup, bundan sonra kodsuz giriş ve sonradan eşleştirme alınmayacaktır.

Bilgilerinizi rica ederiz.

EK-1 : Kalp ve Damar Cerrahisi Branşına Ait Tıbbi Malzeme Pozitif Listesi
EK-2 : Taahhütname

TAAHHÜTNAME

Sosyal Güvenlik Kurumunca yayımlanan
branşına ait pozitif listede yer alan ve tarafımızca beyan edilmiş tıbbi malzemelere ait
bilgilerin doğruluğunu taahhüt ederim.

...../...../ 20.....

(imza)

Firma Yetkilisinin Adı-Soyadı