**EK-4/E**

**SİSTEMİK ANTİMİKROBİK VE DİĞER İLAÇLARIN REÇETELEME KURALLARI LİSTESİ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **10-ANTİFUNGAL ANTİBİYOTİKLER** | | |
| **7** | Ketokonazol | **KY** |
| **7** | Ketokonazol | KY (Şampuan formlarının yalnızca dermatoloji uzman hekimleri tarafından reçetelendirilmesi halinde bedelleri Kurumca karşılanacaktır.) |