SAMSUN SAĞLIK SOSYAL GÜVENLİK MERKEZİ'NE İLAÇ FATURA TESLİMİNE İLİŞKİN USUL VE ESASLAR

A-B-C VE YURT DIŞI GRUPLARI

1. Reçete grubu sayısı fark etmeksizin, Evrak 1' den (Bu formda herhangi bir **ekleme** ya da **çıkarma** işlemi yapmayınız.) toplam da 5 adet hazırlanacak olup, birbirlerine zımbalanıp zarflar ile birlikte ayrı bir şekilde teslim edilecektir.

2. Reçeteler, her grup için(A-B-C-YURT DIŞI VE TÜM İLAÇ FATURA GRUPLARI) ayrı ayrı **odamızdan temin edilen zarfların** içine konacaktır. Her bir zarfın içine maksimum 200 adet reçete konacaktır. Zarf adedi 1 (bir)' den fazla olan zarfların üzerlerine reçete grupları belirtilecektir. (Örneğin: A1-A2 / B1-B2 vb.)

   Önemli Not: Zarflar odamız tarafından, Samsun SSGM' nin istediği kalınlıkta, ebatlarda ve üzerinde baskısı mevcut bir şekilde hazırlanmıştır. Zarf görseli aşağıdaki eklerde paylaşılmıştır. Medikal zarfı ayrıdır.

3. Odamıza zarflar **kapalı** bir şekilde teslim edilecektir.

4. Paketleme işleminde Zarf içerisine eklenecek evraklar;

   a) Gruba ait reçeteler,
   b) Gruba ait 1 adet Döküm özet bilgisi (Evrak 3) , (Kaşe ve imza yapılacaktır.)
   c) Gruba ait 1 adet Döküm listesi (Evrak 4),
   d) Gruba ait 1 adet Fatura çıktısı (Evrak 5),
   e) C Grubu için Farmainbox listeleri (Çıktılarda Tüm hasta isim ve soy isimleri yazılı olmalıdır, yazılı olmayan çıktılarda odamız ile iletişime geçiniz.)

KAN ÜRÜNÜ GRUBU

1. Paketleme işleminde Zarf içerisine eklenecek evraklar;

   a) Gruba ait reçeteler,
   b) Gruba ait 2 adet Döküm özet bilgisi (Evrak 3), (Her Nüshası kaşe ve imza yapılacaktır.)
   c) Gruba ait 1 adet döküm listesi (Evrak 4), (Her Nüshası kaşe ve imza yapılacaktır.)
   d) Gruba ait 2 adet Fatura çıktısı (Evrak 5), (Her Nüshası kaşe ve imza yapılacaktır.)

2. Paketleme işleminde Zarf dışında teslim edilecek evraklar;

   a) 2 Nüsha evrak 2 den hazırlanacaktır.
   b) Oda tarafından uzaktan onaylanmış olan mühürlü farmainbox listesi, dilekçe ekinde zarfın dışında bulunacaktır. Farmainbox **mühürlü listesi olmayan** evraklar SGK tarafından teslim alınmayacaktır. (Çıktılarda Tüm hasta isim ve soy isimleri yazılı olmalıdır, Yazılı olmayan çıktılarda Odamız ile iletişime geçiniz.)

T.C.

SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞI

SAMSUN SAĞLIK SOSYAL GÜVENLİK MERKEZİ'NE

ÇANKAYA V.D. 7750409379

Aşağıda adet ve fatura bilgileri bulunan reçetelerime ait fatura bedellerinin gerekli inceleme yapıldıktan sonra tarafıma ödenmesini arz ederim.

REÇETE GRUBU	REÇETE ADEDİ	FATURA TUTARI	DÖKÜM NO	FATURA NO	FATURA TARİHİ
SGK (A) GRUBU					
SGK (B) GRUBU					
SGK (C) GRUBU					
YURTDIŞI *(ALMANYA)*					
YURTDIŞI *(HOLLANDA)*					
YURTDIŞI *(FRANSA)*					
YURTDIŞI *(AVUSTURYA)*					
YURTDIŞI *(BELÇİKA)*					
YURTDIŞI *(DİĞER)*					
TOPLAM	**0**	**0,00 TL**			

EVRAK 1

Kurumunuza teslim edilen reçete sayısı ve tutarlardaki uyuşmazlık halinde inceleme neticesi oluşan reçete sayısı ve tutarları esas alınacaktır.

Bilgilendim.

Eczane Sicili :

Kaşe İmza

T.C.

SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞI
SAMSUN SAĞLIK SOSYAL GÜVENLİK MERKEZİ'NE

Aşağıda adet ve fatura bilgileri bulunan kan ürünü ve hemofili reçetelerine ait fatura bedellerinin gerekli inceleme yapıldıktan sonra tarafıma ödenmesini arz ederim.

	REÇETE ADEDİ	FATURA TUTARI	DÖKÜM NO	FATURA TARİHİ
SGK KAN ÜRÜNÜ				
TOPLAM	0	0,00		

Kurumunuza teslim edilen reçete sayısı ve tutarlardaki uyuşmazlık halinde inceleme neticesi oluşan reçete sayısı ve tutarları esas alınacaktır.

Bilgilendim.

Eczane Sicili :

EVRAK 2

EVRAK Kaşe İmza

T.C. SOSYAL GÜVENL K KURUMU BA KANLI I

Genel Saglık Sigortası Genel Müdürlügü

Medula Eczane Döküm Listesi (Özet

C Grubu Sıralı Da ıtım

05/05/2022

Sonlandirma Tarihi: 05/05/2022

Eczane Sicili/Adı: 186000 /

Döküm Numarası:

Toplam

Tutar:

%10-%20 Kat.Payı:

%8 KDV:

%18 KDV:

Muayene Ücreti

Muayene Ücreti Elden:

Ödenecek Tutar(%8 KDV dahil):

skonto Tutar:

Ödenecek Tutar:

Eczane Hizmet Be

Eczane Hizme

Toplam Ödene

EVRAK 3

Elden Tahsil Edilen:	Maa tan Kesilen:		Kesilen Fatura Bilgisi
Iaç Katılım Payı:	Iaç Katılım Payı:	Reçete Adedi:	Fatura Numarası:
Muayene Katılım Payı:	Muayene Katılım Payı:	PSF Miktarı:	Fatura Tarihi:
Reçete Kat.Payı Elden:	Reçete Kat.Payı(Maa):		

Reçetelerin bilgisayarlara giri lerinin , faturanın ve döküm listelerinin Sa lık Uygulama Tebli inde belirtilen protokol hükümlerine uygun olarak düzenlendi ini ve fatura edildi ini taahhüt ederim.

Eczacının Adı Soyadı

mza

Fatura, döküm ve reçetelerin yer aldı ı koli üzerine döküm numarası ile SGK eczane sicil numarası mutlaka

T.C. SOSYAL GÜVENL K KURUMU BA KANLI I

Genel Saglık Sigortası Genel Müdürlügü

Medula Eczane Döküm

C Grubu Sıralı Da ıtım

Fatura Tarihi: 30/04/2022

Fatura Numarası:

Eczane Sicili/Adı: 18600 /

05/05/2022

Sonlandırma Tarihi: 05/05/2022

Döküm Numarası:

Sıra No	Reçete No	TC.Kimlik No	Adı	Soyadı	Reçete	Toplam	Kat.Tut.	Ödenen Tut	Adet	Mua.Maa	Mua.Elden	Kapsam	SigortalıTür	Erecete No	Maj.	Barkodlu	M.Rapor
1																	
2																	
3																	
4																	
5																	
6																	
7																	

EVRAK 4

Döküm Listesinin Tamamı gönderilecektir.

e-FATURA

Özelleştirme No:	TR1.2
Senaryo:	TEMELFATURA
Fatura Tipi:	SGK
İlave Fatura Tipi:	SAGLIK_ECZ
Fatura No:	
Fatura Tarihi:	
Mükellef Kodu:	
Mükellef Adı:	
Dosya No:	
Dönem Başlangıcı:	
Dönem Bitişi:	

SAYIN
SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞI

Çankaya/ Ankara
TÜRKİYE
Vergi Dairesi: ÇANKAYA VERGİ DAİRESİ
VKN: 7750409379

ETTN: 2c0e5d3a-7b7a-494e-badc-82309ec0974d

Sıra No	Açıklama	Mal Hizmet Tutarı
1	56 Adet C Grubu Sıralı Dağıtım Reçete Bedeli	
2	Eczane Hizmet Bedeli	

EVRAK 5

56 Adet Reçete Kamu Fiyatı Toplamı	
Eczane İskontosu	
Hasta Katılım Payı(%10 - %20)	
Vergiler Dahil Reçete Toplam Tutarı	
Vergiler Hariç Reçete Toplam Tutarı	
KDV (%8)	
KDV (%18)	
Vergiler Dahil Reçete Toplam Tutarı	
Eczane Hizmet Bedeli KDV Hariç Tutarı	
KDV (%18)	
Eczane Hizmet Bedeli KDV Dahil Tutarı	
KDV Hariç Ödenecek Tutar	
KDV(%8 + %18)	
Toplam Ödenecek Tutar	

Elden Tahsil Edilen
Muayene Kat. Payı(Elden):
Reçete Kat. Payı(Elden):
İlaç Kat. Payı(Elden + Maaş):

Maaştan Kesilen
Muayene Kat. Payı(Maaş) 0,00 TL
Reçete Kat. Payı(Maaş): 0,00 TL

Not: Yalnız

T.E.B.

41. BÖLGE TOKAT ECZACI ODASI

İL / İLÇE	:
ECZANE ADI	:
SGK SİCİL NO	:
REÇETE GRUBU	:
DÖKÜM NO	:
FATURA DÖNEMİ	:
FATURA TARİHİ	:
FATURA NO	:
REÇETE ADEDİ	:
KAŞE	: