

PROTOKOL 3.2.11 ENDİKASYON UYUMUNA BAKILACAK DURUMLAR

A-SUT da ödeme koşulu endikasyona bağlı olan ilaçların (SUT 12.7.1-12.7.30)

12.7.1. Altın preparatları, biyolojik ajanlar, leflunomid ve subkutan metotreksat kullanım ilkeleri	24
12.7.2. Antidepresanlar ve antipsikotiklerin kullanım ilkeleri	25
12.7.3. Aşı ve serum temini uygulaması	26
12.7.4. Rasburicase kullanım ilkeleri	27
12.7.5. Botulismus toksini Tip A	27
12.7.6. Büyüme hormonu kullanım esasları	28
12.7.7. Düşük molekül ağırlıklı heparinlerin kullanım ilkeleri	29
12.7.8. Enteral ve parenteral beslenme ürünleri verilme ilkeleri	30
12.7.9. Eritropoietin alfa-beta, darbepoetin, sevelamer, parikalsitol kullanım ilkeleri	30
12.7.10. Lizozomal hastalıklar için tedavi ilkeleri	32
12.7.11. Glokom ilaçları	33
12.7.12. İmmünglobulinlerin kullanım ilkeleri	33
12.7.13. İnterferon kullanım ilkeleri	34
12.7.14. Kanser ilaçları verilme ilkeleri (c .1 maddesi haricinde)	36
12.7.15. Klopidoğrel kullanım ilkeleri	37
12.7.16. Doğuştan metabolik hastalıklar ile çölyak hastalığı	38
12.7.17. Osteoporozda ilaç kullanım ilkeleri	39
12.7.18. Orlistat ve sibutramin etken maddesi içeren ilaçların kullanım ilkeleri	40
12.7.19. Migrende ilaç kullanım ilkeleri	41
12.7.20. Palivizumab kullanım ilkeleri	41
12.7.21. Anagrelid kullanım ilkeleri	41
12.7.22. Aktive Protein C kullanım ilkeleri	41
12.7.23. Amfoterisin-B ve kaspofungin ve vorikanozol kullanım ilkeleri	42
12.7.24. Solunum sistemi hastalıkları ilaçları kullanım ilkeleri	42
12.7.25. Anti epileptik ilaçların kullanım ilkeleri	42
12.7.26. Levosimendan kullanım ilkeleri	42
12.7.27. Faktör ve diğer kan ürünlerinin reçete edilme ilkeleri	43
12.7.28. Lipid düşürücü ilaçların kullanım ilkeleri	44
12.7.29. Kadın cinsiyet hormonları kullanım ilkeleri	45
12.7.30. Pulmoner hipertansiyonda iloprost trometamol (inhaler formu) ve bosentanın kullanım ilkeleri	45

B- SUT'un 12.2 İlaç kullanım raporu aranmaksızın başlığı altındaki a ve b bendinde belirtilen süre ile yazılan ilaçlar

İlaç kullanım raporu aranmaksızın:

a) Menopozda ve/veya disfonksiyonel uterin kanamalarda kullanılan ilaçlar, Tebliğ ve eki listelerdeki özel düzenlemeler hariç olmak üzere, kadın hastalıkları ve doğum uzman hekimleri veya aile hekimliği uzman hekimleri tarafından en fazla üç aylık tedavi dozunda,

b) Yanıklar, anemiler, sistemik olmayan mantar enfeksiyonları, reflü ve GIS ülserlerinde kullanılan ilaçlar; yalnız dermatoloji uzman hekimlerince reçete edilebilen oral retinoidler, taburcu edilen hastaların idame tedavisi için düzenlenen reçetelere yazılan ilaçlar, hekim tarafından tedavi süresi belirtilmek kaydıyla en fazla bir aylık dozda,

reçete edildiği takdirde bedeli ödenir.

Bu tedavilerde kullanılan ilaçlardan 1 kutu yazılması halinde teşhis-ilaç uyumu aranmaz.

C- EK:2A, EK:2B, EK:2C LİSTESİNDE ÖDEME KOŞULU OLARAK AYRICA ENDİKASYON BELİRTİLEN İLAÇLAR

11-ANTİVİRAL İLAÇLAR

A) HIV/AIDS TEDAVİSİNDE KULLANILAN SPESİFİK İLAÇLAR

108	Abacavir	EHU
109	Stavudin	EHU
110	Zalsitabin	EHU
111	İndinavir	EHU
112	Lamivudin 150mg (Zidovudin kombinasyonları dahil)	EHU
113	Nevirapin	EHU
114	Ritonavir (Lopinavir kombinasyonları dahil)	EHU
115	Zidovudin (Lamivudin kombinasyonları dahil)	EHU
93	Kasprofungin	Madde 12.7.23. esaslarına uygun olarak
97	Lipid Kompleks Amfoterisin B	Madde 12.7.23. esaslarına uygun olarak
98	Lipozomal Amfoterisin B	Madde 12.7.23. esaslarına uygun olarak
101	Varicanazole	Madde 12.7.23. esaslarına uygun olarak
124	Adefovir, Entakavir	Madde 12.7.13. esaslarına uygun olarak
145	Fenofibrat, Gemfibrozil, Atorvastatin, Lovastatin, Simvastatin, Fluvastatin, Pravastatin, Rosuvastatin, Kolestamin, Amlodipin+Atorvastatin	Madde 12.7.28 esaslarına uygun olarak
163	Amifostin	Kemoterapi ve radyoterapide raporla
164	Üre içeren preparatlar	UH-P, Sadece ihtiyozis veya kseroderma endikasyonlarında ödenir.
169	İloprost trometamol (İntravenöz formları)	Üniversite, Eğitim ve Araştırma Hastanelerinde tanıyı doğrulayan resmi kurumca onaylanmış görüntüleme tetkik raporları eklenmiş; kardiyoloji, kardiyovasküler cerrahi, göğüs hastalıkları, pediyatrik kardiyoloji uzman hekimlerinden birinin düzenlediği ilaç kullanım raporu ile yalnızca Sağlık Bakanlığınca izin verilen endikasyonlarda kullanılabilir.
174	Dornaz alfa	Yalnızca kistik fibrozisli hastalarda Eğitim ve Araştırma Hastanelerinin verdiği heyet raporu ile tüm hekimlerce
187	Multivitamin Pronatal	Sadece gebelikte

190	. Alfa Lipoik Asit	Periferel Diabetik Polinöropati semptomlarının tedavisinde, nöroloji, beyin cerrahisi, fiziksel tıp ve rehabilitasyon, anestezi ve reanimasyon, immünoloji, romatoloji veya endokrinoloji ve metabolizma hastalıkları uzman hekimi tarafından veya bu uzman hekimlerden birinin düzenlediği ilaç kullanım raporuna dayanılarak tüm hekimlerce reçete edildiğinde bedeli ödenir” kaydı ilave edilmiştir.
191	Valgansiklovir	yalnızca CMV endikasyonunda EHU” kaydı ilave edilmiştir
192	Pantoprazol” etken maddeli ilaçların 20 mg. formlarının.	H. pylori” endikasyonunda kullanılmaması ve diğer endikasyonlarında günde en fazla 2x1 dozda kullanılması” kaydı ilave edilmiştir

6. APAT: “AYAKTAN PARENTERAL ANTİBİYOTİK TEDAVİSİ”

Bu uygulama, hastanın ayaktan parenteral antibiyotik tedavisinin uygun olduğunu gösteren “APAT” ibaresinin reçetede belirtilmesi ile işleme alınır.

A-72 kapsamındaki ilaçlardan biri kullanıldıktan sonra diğerleri EHU olmaksızın peş peşe kullanılamaz.

APAT uygulamasına aşağıdaki durumlar girer:

a. Akut Bakteriyel menenjitte tek doz Seftriakson 2 gr. KY. Hasta, LP'nin yapılabileceği merkeze ortalama 4 saatten daha uzak ise 2 gram seftriakson yapılabilir.

b. Hastanın enfeksiyonunun APAT'a uygun olduğunu belgeleyen EHU' nun da içinde bulunduğu bir sağlık kurulu raporu ile KY

31	Seftriakson	UH-P, A 72 APAT'TA KY (Bakınız 6/a)
----	-------------	----------------------------------------

5. Sadece EHU olmadığı durumlarda, aşağıda belirtilen hekimler tarafından belirtilen endikasyonlarda aranacaktır.

A-72: Reçete edilme için EHU onayı gerekmeyen, ancak, aynı ilaç 72 saatten daha uzun süre kullanılacak ise (en geç ilk 72 saat içinde) EHU'nun onayının alınması gereken antibiyotikler.

Bu antibiyotikler için enfeksiyon hastalıkları uzmanının olmadığı hastanelerde pnömoni, bronşektazi, KOAH akut alevlenme ve invaziv pulmoner aspergillozis endikasyonları ile ilgili olarak göğüs hastalıkları veya iç hastalıkları veya çocuk hastalıkları uzman hekimlerinin onayı; bu endikasyonlar dışında kalan endikasyonlar için ise enfeksiyon hastalıkları uzmanı olmayan hastanelerde iç hastalıkları veya çocuk hastalıkları uzmanının onayı yeterlidir

7	Mezlosilin	UH-P, A 72
9	Piperasilin	UH-P, A 72
13	Karbenisilin	UH-P, A 72
26	Sefoperazon	UH-P, A 72
28	Sefotaksim	UH-P, A 72
29	Seftazidim	UH-P, A 72
30	Seftizoksim	UH-P, A 72
33	Aztreonam	UH-P, A 72
60.1	Siprofloksasin Parenteral	UH-P, A 72

62.1	Levfoloksasin Parenteral	UH-P, A 72
64.1	Ofloksasin Parenteral	UH-P, A 72
66.1	Moxifloksasin Parenteral	UH-P, A 72
92	Amfoterisin B (Klasik)	UH-P, A 72
94	Flukonazol Parenteral	UH-P, A 72

Ayrıca Ek-2/A listesinde yanında EHU kaydı bulunan ilaçların acil durumda kullanıldığı ve bunun reçetede belirtilmesi durumunda endikasyon uyumu aranacaktır.

(Acil durumlarda, (endikasyonları dahilinde kullanılmak kaydıyla) iç hastalıkları ve çocuk hastalıkları uzmanları tedaviye başlayabilir, ancak takip eden ilk iş günü, bu uzmanlar tarafından yazılan reçetenin EHU tarafından onaylanması zorunludur.)

EK-2/B

SADECE YATAN HASTALARDA KULLANIMI HALİNDE BEDELLERİ ÖDENECEK İLAÇLAR

- 1.Active protein-C (Madde 12.7.22'ye göre)
- 2.Amfoterisin-B formları, Kaspofungin ve Vorikanozol (parenteral formları) (Madde 12.7.23'e göre)
- 5.Sefodizim, Sefoperazon, Sefaperazon-Sulbaktam, Sefotaksim, Seftazidim, Seftizoksim, Siprofloksasin Parenteral, Levfloksasin Parenteral, Ofloksasin Parenteral, Moksifloksasin Parenteral, Teikoplanin (EHU APATTA KY), Gansiklovir (Kanser Hastalarında, Tüberküloz Hastalarında, Bronşektazide, Pnömonide, Diyaliz tedavisi gören ve Kronik Böbrek Hastalarında, Nefrotik Sendromda, Osteomyelitte, Tromboflebitte, Kistik Fibroziste, Antibiyotik kullanımı gerektiren immün bozukluğu olan hastalarda, Kronik Karaciğer Hastalıklarında, Diyabetli Hastalarda, Bir aydan küçük yenidoğan bebeklerdeki enfeksiyonlarda, orbital selülitte, yatarak tedavide başlanan antibiyotiğin hastaneden çıkışta devamı gerektiğinde bu ilaçların antibiyotik tablosunda belirtilen şartlarda ayaktan verilebilecektir.)
- 12.Human Albumin (Madde 12.7.27 esaslarına göre)
- 14.İntravenöz inhalasyon anesteziikleri (kanser hastalarında rapora dayanılarak ayaktan verilir)
- 16.Levosimendan (Madde 12.7.26 esaslarına göre)
- 29.Traneksamik asit parenteral formları (hemofili hastasında ayaktan tedavide de ödenir)
- 35.Faktör VIIa (Madde 12.7.27-A'ya göre)
- 36.Rasburicase (Madde 12.7.4'e göre)
- 39.L-Ornithin- L- Aspartat (İç Hastalıkları veya Pediatri Uzmanları tarafından Sağlık Bakanlığınca onaylanmış endikasyonlarında reçete edilir)
- 40.İntravenöz Anti Rh Preparatları (Ayaktan tedavide ITP endikasyonunda; Faktör ve Diğer Kan Ürünlerinin Reçete Edilme İlkeleri başlıklı (12.7.27) maddenin, B) Anti Rh Kullanım İlkeleri fıkrasının (b) alt bendinde yer alan "İdiopatik (İmmün) Trombositopeni'de Kullanımı koşullarına göre)
- 41.Hemofiltrasyon ürünleri (yoğun bakımda akut böbrek yetmezliğinde)
42. Ziprosidon" etken maddesinin ampul formu (madde 12.7.2'ye göre)

EK-2/C

AYAKTA TEDAVİDE SAĞLIK RAPORU (UZMAN HEKİM RAPORU/SAĞLIK KURULU RAPORU) İLE VERİLEBİLECEK İLAÇLAR LİSTESİ

- 3.Bifosfonatlar (Madde 12.7.17'ye göre)
- 4.Bosentan, Iloprost trometamol inhale formları (madde 12.7.30.'a göre)
- 5.Büyüme hormonları (Madde 12.7.6'ya göre)
- 7.Clostridium botulinum toxini (Madde 12.7.5'e göre)
- 10.Desmopressin (Primer enurezis nokturna endikasyonunda uzman hekimce de reçete edilebilir.)
- 13.Eritropoietin, darbepoietin (Madde 12.7.9'a göre)
- 14.1. Ezetimib:. Madde 12.7.28'e göre)

- 14.2. Ezetimib+statin kombinasyon tedavisi: Madde 12.7.28'e göre)
15. Faktör VII, VIII, IX, X (Madde 12.7.27-A'ya göre, Faktör VIIa hariç)
17. Gabapentin, pregabalin : Madde 12.7.25'e göre)
19. Gonadotropinler (FSH, LH, HCG, kombinasyonları) ve Gonadotropinleri etkileyen ilaçlar (Ganirelik, Setrorelük)(infertilite ve tüp bebek tedavisinde 10.1.1 maddesindeki hükümler geçerlidir) (çocuk cerrahisi uzmanı hekimlerce de reçete edilebilir) (Üriner heç hariç)
22. Her türlü enteral ve parenteral beslenme ürünleri (Lipid, protein, aminoasit solüsyonları gibi; Madde 12.7.8'e göre)
24. İnterferonlar (Madde 12.7.13'e göre)
26. Kontraseptifler (prospektüsündeki mevcut dismenore, endometriozis, over kistleri, polikistik over ve hirsutismus endikasyonları dışında ödenmez)
28. Metil Fenidat Hcl içeren ilaçlar: hiperaktivite ve dikkat eksikliği tedavisinde, 18 yaş altında, tedavi şemasını içeren, çocuk/erişkin psikiyatrisi uzmanının bulunduğu sağlık kurulu raporuna dayanılarak, çocuk/erişkin psikiyatrisi, çocuk nörolojisi, nöroloji ve çocuk hastalıkları uzmanlarınca yazılabilir
30. Kanser kemoterapötikleri (Madde 12.7.14'e göre)
34. Raloxifen (Madde 12.7.17'ye göre)
38. Parantral Triptanlar (Madde 12.7.19'a göre)
44. Altın Preparatları (Madde 12.7.1'de belirtilen uzmanların katıldığı ilaç raporu ile)
45. Etanersept (Madde 12.7.1'de belirtilen uzmanların katıldığı ilaç raporu ile)
46. İnfliksımab (Madde 12.7.1'de belirtilen uzmanların katıldığı ilaç raporu ile)
47. Adalimumab (Madde 12.7.1'de belirtilen uzmanların katıldığı ilaç raporu ile)
48. Leflunomid (Madde 12.7.1'de belirtilen uzmanların katıldığı ilaç raporu ile)
49. Alerji aşıları (Madde 12.7.3'de belirtilen uzmanların katıldığı ilaç raporu ile)
50. Botilismus Antitoksini Tip A (Madde 12.7.5'de belirtilen uzmanların katıldığı ilaç raporu ile)
51. Sevelamer (Madde 12.7.9'de belirtilen uzmanların katıldığı ilaç raporu ile)
52. Copolymer (Madde 12.7.13'e göre)
53. Klopidoğrel (Madde 12.7.15'e göre)
54. Metabolik hastalıklarda kullanılan mamalar (Madde 12.7.16'ya göre)
55. Palivizimab (Madde 12.7.20'ye göre)
56. Antitrombin III (Madde 12.7.27'ye göre)
57. Strontium Renelate (Madde 12.7.17'ye göre)
58. Özel amaçlı tıbbi mamalar (Madde 12.7.16'ya göre)
59. Vorikanazol oral (Madde 12.7.23'e göre)
60. Thalidomid (Madde 12.7.14'e göre)
61. Orlistat ve sibutramin (Madde 12.7.18'e göre)
62. Subkütan Metotreksat (Madde 12.7.1'e göre)
63. Anagrelid (Madde 12.7.21'e göre)
64. Aprepitant: Yüksek doz sisplatin (50 mg/m² ve üzeri), kemoterapi rejimleri ile gelişen ya da kök hücre destekli yüksek doz kemoterapi uygulamaları sonrası gelişen emezisin önlenmesinde, bu durumların sağlık kurulu raporuyla belirtilmesi halinde ödenir)
65. Teriparatid: 65 yaş üstü kadınlarda; T skoru -4 ve daha az olan (L1-L4 veya kalça total) ve 2 veya daha fazla kırığı olduğu röntgenle kesin tanı konulmuş hastalarda, bunların belirtildiği 6 ay süreli Endokrinoloji uzmanının bulunduğu sağlık kurulu raporu ile kullanılabilir. Tedavinin devamı için; ilk 6 ayda tedaviye cevap verildiğinin kanıtlandığı endokrinoloji uzmanının bulunduğu en fazla 12 ay süreli yeni bir sağlık kurulu raporu ile kullanılabilir. Toplam tedavi süresi ömür boyu 18 ayı geçmeyecektir. Sağlık kurulu raporuna dayanılarak diğer uzman hekimler tarafından da reçete edildiğinde bedeli ödenecektir.
66. Silostazol: 1. İleri evre Periferik arter hastalığı olup (Dopler veya Anjiyografik olarak hastalığı tespit edilmiş ve klas 3 veya klas 4 semptomları olan) operasyon yapılamayan hastalarda, 2. Dopler veya Anjiyografi ile Periferik arter hastalığı tespit edilmiş olan ve eşlik eden hastalıklar nedeniyle operasyonu yüksek riskli olan hastalarda, Kalp Damar Cerrahi uzman hekiminin bulunduğu sağlık kurulu raporuna dayanılarak uzman hekimlerce reçete edildiğinde bedeli ödenecektir.
67. Pegaptanib Sodyum: Sağlık kurulu raporunda en az üç göz hastalıkları uzmanı imzası ile hasta anamnezi, FFA ve renkli resim rapora eklenerek, klinik koşullarda 6 haftada bir yılda en fazla 9 enjeksiyon uygulanabilir.
68. Efalizumab: (madde 12.7.1'e göre).

HASTA KATILIM PAYINDAN MUAF İLAÇLAR LİSTESİ

1. Tüberküloz

- 1.1. Anti-tüberküloz ilaçlar
- 1.2. Antibiyotikler (çoklu ilaç direnci olan tüberkülozlar)
 - 1.2.1. Kanamisin
 - 1.2.2. Amikasin
 - 1.2.3. Siprofloksasin
 - 1.2.4. Ofloksasin
 - 1.2.5. Levofloksasin
 - 1.2.6. Moksifloksasin
 - 1.2.7. Gatifloksasin
 - 1.2.8. Amoksisilin/klavunat
 - 1.2.9. Klaritromisin
 - 1.2.10. Rifapentin
 - 1.2.11. Linezolid
 - 1.2.12. Azitromisin
 - 1.2.13. Roksitromisin
- 1.3. Kapreomisin
- 1.4. Klofazimin
- 1.5. Kortikosteroidler
- 1.6. Tiosemikarbazon ve türevleri
- 1.7. Viomisin

2. Kanser

- 2.1. Analjezikler ve narkotik Analjezikler
- 2.2. Antineoplastik ilaçlar * (12.7.14 de belirtilen endikasyon dışı kullanım izni aranmayacak etken maddeler hariç)
- 2.3. İmmünglobulin preparatları *
- 2.4. İmmünsupresifler
- 2.5. Kanser tedavisi sırasında ortaya çıkan yan etkileri önlemek amacıyla kullanılan ilaçlar
- 2.6. Oral ve enteral beslenme ürünleri
- 2.7. Radyofarmasötik müstahzarlar *
- 2.8. Bunların uygulanması ile ilgili parenteral sıvılar, antidotlar, antiemetikler ve aşılar
- 2.9. Parenteral Beslenme Ürünleri
- 2.10. LH-RH analogları

3. Kronik böbrek hastalıkları, organ ve doku nakli

- 3.1. Antiagreganlar
- 3.2. Antianemik İlaçlar
- 3.3. Antihipertansifler
- 3.4. Antimikotik
- 3.5. Antiviral İlaçlar
- 3.6. Asit, baz, elektrolit, kalsiyum ve fosfat dengesini sağlamaya yönelik ilaçlar, parenteral sıvılar
- 3.7. Diüretik ilaçlar
- 3.8. Esansiyel amino asitler
- 3.9. İmmünglobulinler *

- 3.10. İmmünespresif ilaçlar * (sadece endikasyonu olan nakillerde)
- 3.11. Kolşisin
- 3.12. Kortikosteroidler
- 3.13. Kronik böbrek yetmezliğine eklenen piyelonefrit ve peritonitte kullanılan antibiyotikler
- 3.14. Periton diyaliz solüsyonları
- 3.15. Aktif D vitaminleri ve metabolitleri
- 3.16. Antikoagülanlar (sadece organ ve doku naklinde)
- 3.17. Oral, enteral ve parenteral beslenme solüsyonları
- 3.18. Karnitin (sadece hemodiyaliz uygulanan hastalarda)

4. Uzun süreli kalp ve damar hastalıkları

- 4.1. Kalp Yetmezliği
 - 4.1.1. ACE İNHİBİTÖRLERİ VE KOMBİNASYONLARI
 - 4.1.2. Digoxin
 - 4.1.3. Angiotensin reseptör blokerleri ve kombinasyonları
 - 4.1.4. Antiagreganlar
 - 4.1.5. Beta blokerler
 - 4.1.6. Diüretikler
 - 4.1.7. Nitratlar
 - 4.1.8. Vasodilatatörler
 - 4.1.9. Alfa beta reseptör blokerleri
- 4.2. Koroner Arter Hastalığı
 - 4.2.1. ACE inhibitörleri ve kombinasyonları
 - 4.2.2. Antiagregan ilaçlar
 - 4.2.3. Beta blokerler
 - 4.2.4. Kalsiyum kanal blokerleri
 - 4.2.5. Kolesterol ve lipid düşürücüler *
 - 4.2.6. Nitratlar (uzun ve kısa etkili)
 - 4.2.7. Antikoagülanlar
 - 4.2.8. Alfa beta reseptör blokerleri
 - 4.2.9. Anjiotensin reseptör blokerleri ve kombinasyonları
 - 4.2.10. Trimetazidin HCl
- 4.3. Disritmiler
 - 4.3.1. Antiaritmik ilaçlar
 - 4.3.2. Antiagreganlar
 - 4.3.3. Antikoagülanlar
 - 4.3.4. Digoxin
- 4.4. Periferik ve serebral (serebrovasküler) damar hastalıkları, venöz yetmezlikler
 - 4.4.1. Antiagreganlar
 - 4.4.2. Antikoagülanlar
 - 4.4.3. Periferik ve serebral damar düzenleyiciler
- 4.5. Arteriyel hipertansiyon
 - 4.5.1. Adrenerjik nöron blokerleri
 - 4.5.2. Alfa adrenerjik reseptör blokerleri
 - 4.5.3. Alfa - beta reseptör blokerleri
 - 4.5.4. Angiotensin dönüştürücü enzim inhibitörleri ve reseptör blokerleri (kombine şekilleri dahil)
 - 4.5.5. Antiagreganlar
 - 4.5.6. Beta adrenerjik reseptör blokerleri
 - 4.5.7. Diüretikler

- 4.5.8. İmidazolin reseptör agonistleri
- 4.5.9. Kalsiyum antagonistleri
- 4.5.10. Santral etkili vasodilatatörler
- 4.6. Doğuştan kalp hastalıkları
 - 4.6.1. Antiagreganlar
 - 4.6.2. Antikoagülanlar
- 4.7. Akut romatizmal ateş (ARA) ve kapak hastalıkları
 - 4.7.1. Antiagreganlar
 - 4.7.2. Asetil salisilik asit (pediatrik yaş grubunda efervesan formları dahil)
 - 4.7.3. Kortikosteroidler
 - 4.7.4. Antikoagülanlar
 - 4.7.5. Antiaritmikler
 - 4.7.6. Digoxin
 - 4.7.7. Beta blokerler
 - 4.7.8. Angiotensin reseptör blokerleri ve kombinasyonları
 - 4.7.9. ACE inhibitörleri ve kombinasyonları
- 4.8. Hiperkolesterolemi, * hiperlipidemi *
 - 4.8.1. Fibrik asit türevleri
 - 4.8.2. Niasin
 - 4.8.3. Reçineler (Kolestramin)
 - 4.8.4. Statinler
 - 4.8.5. Ezetimib
- 4.9. Kardiyomiyopati
 - 4.9.1. ACE inhibitörleri ve kombinasyonları
 - 4.9.2. Angiotensin reseptör blokerleri ve kombinasyonları
 - 4.9.3. Antikoagülanlar
 - 4.9.4. Antiagreganlar
 - 4.9.5. Antiaritmikler
 - 4.9.6. Beta blokerler
 - 4.9.7. Diüretikler
 - 4.9.8. Nitratlar
 - 4.9.9. Vasodilatatörler
 - 4.9.10. Digoxin
 - 4.9.11. Alfa beta reseptör blokerleri
 - 4.9.12. Kalsiyum kanal blokerleri
- 4.10. Pulmoner hipertansiyon
 - 4.10.1. Alfa adrenerjik blokerler
 - 4.10.2. Antikoagülanlar
 - 4.10.3. Vasodilatatörler
 - 4.10.4. İloprost trometamol * (sadece inhaler formu)
 - 4.10.5. Bosentan*
- 4.11. Reynaud hastalığı
 - 4.11.1. Alfa adrenerjik blokerler
 - 4.11.2. Kalsiyum kanal blokerleri
- 4.12. Pulmoner tromboemboli
 - 4.12.1. Antikoagülanlar

5. Solunum sistemi hastalıkları:

- 5.1. Astım

- 5.1.1. Antiastmatikler
- 5.1.2. Bronkodilatatör ajanlar
 - 5.1.2.1. Beta 2 agonistler (kombinasyonları dahil)
 - 5.1.2.2. Teofilin grubu (kombinasyonları dahil)
 - 5.1.2.3. Antikolinergikler (kombinasyonları dahil, tiotropium hariç)
- 5.1.3. Antiinflamatuvar ajanlar
 - Kromolin ve tuzları
 - Kortikosteroid ajanlar
 - Lökotrien reseptör antagonistleri
- 5.2. Kronik Obstrüktif Akciğer Hastalıkları
 - 5.2.1. Bronkodilatatör ajanlar
 - 5.2.1.1. Beta 2 agonistler (kombinasyonları dahil)
 - 5.2.1.2. Teofilin grubu (kombinasyonları dahil)
 - 5.2.1.3. Antikolinergikler (kombinasyonları dahil)
 - 5.2.2. Kortikosteroid ajanlar
 - 5.2.3. Diprofilin
- 5.3. Difüz interstisyel akciğer hastalıkları
 - 5.3.1. İmmüsupresifler
 - 5.3.2. Kortikosteroidler
 - 5.3.3. Sitostatik ajanlar
 - 5.3.4. Beta 2 agonistler, teofilin grubu
- 5.4. Bronşektazi
 - 5.4.1. Ekspektoranlar
 - 5.4.2. Mukolitikler
 - 5.4.3. Bronkodilatatörler (kombine şekilleri hariç)
- 5.5. Akciğer kist hidatiği
 - 5.5.1. Albendazol
 - 5.5.2. Mebendazol

6. Gastrointestinal sistem hastalıkları

- 6.1. Hepatit B, C, D ve Otoimmün Hepatit
 - 6.1.1. Antiviral ajanlar *
 - 6.1.2. Azothioprine
 - 6.1.3. Diüretikler
 - 6.1.4. Hepatit-B immünglobulini *
 - 6.1.5. İnterferon *
 - 6.1.6. Kortikosteroidler
 - 6.1.7. Ursodeoksikolikasit
- 6.2. Ailevi akdeniz ateşi (FMF)
 - 6.2.1. Kolsisin
- 6.3. İnflamatuvar barsak hastalıkları:
 - 6.3.1. İmmüsupresifler *(azatioprin, siklofosfamid, klorambusil, methotreksate hariç)
 - 6.3.2. İnterferon *
 - 6.3.3. Kortikosteroidler
 - 6.3.4. Mesalazin
 - 6.3.5. Olsalazin
 - 6.3.6. Salisilazosulfapiridin
 - 6.3.7. İnfliksimab * (sadece Chron Hastalığında)
 - 6.3.8. Parenteral beslenme solüsyonları

- 6.4. Kronik karaciğer hastalıkları
 - 6.4.1. Diüretikler
 - 6.4.2. Ursedeoksikolikasit
- 6.5. Koroziv gastrointestinal yanıklar
 - 6.5.1. Beslenme ürünleri
(Koroziv Gastrointestinal yaralanmalar, travmatik veya cerrahi sonucu oluşan maksilofasial defektler, nörolojik yutma bozuklukları vb nedenlerle yutma fonksiyonunun olmaması durumunda mevcut durum düzelinceye kadar katkı payından muaf verilir.)
- 6.6. Wilson hastalığı
 - 6.6.1. D-penisillamin
 - 6.6.2. Çinko preparatları
 - 6.6.3. Trientine hidrokloride
- 6.7. Ekzokrin pankreas bozuklukları
 - 6.7.1. Enzim preparatları

7. Endokrin sistem hastalıkları

- 7.1. Hipotalamus-hipofiz hastalıkları
 - 7.1.1. Hipofiz yetmezliği
 - 7.1.1.1. Büyüme hormonu *
 - 7.1.1.2. Kortikosteroidler
 - 7.1.1.3. Tiroid hormonları
 - 7.1.2. Hipogonadizm
 - 7.1.2.1. FSH, LH ve FSH-LH kombine preparatları
 - 7.1.2.2. Koryonik gonadotropinler
 - 7.1.2.3. Gonadal steroidler
 - 7.1.3. Diabetes insipidus
 - 7.1.3.1. Pitressin ve sentetikleri
 - 7.1.4. Hipofiz hormon fazlalığı (akromegali, hiperprolaktinemi)
 - 7.1.4.1. Somatostatin ve analogları
 - 7.1.4.2. Bromokriptin
 - 7.1.4.3. Kabergolin
 - 7.1.5. Puberte prekoks
 - 7.1.5.1. LH-RH analogları
 - 7.1.5.2. Anastrozole
 - 7.1.5.3. Testelacton
- 7.2. Pankreas hastalıkları
 - 7.2.1. Diabetes Mellitus
 - 7.2.1.1. İnsülin
 - 7.2.1.2. Oral antidiabetikler
 - 7.2.1.3. Glucagon
 - 7.2.2. Hiperinsülinemiye bağlı hipoglisemiler
 - 7.2.2.1. Diazoxide
 - 7.2.2.2. Somatostatin ve analogları
- 7.3. Paratiroid hastalıklar
 - 7.3.1. Hipoparatiroidi
 - 7.3.1.1. Kalsiyum preparatları
 - 7.3.1.2. Vitamin D ve metabolitleri

- 7.3.2. Hiperparatiroidi
 - 7.3.2.1. Kalsitonin
- 7.4. Adrenal hastalıkları
 - 7.4.1. Adrenal yetmezliği
 - 7.4.1.1. Lorenzo yađı
 - 7.4.1.2. ACTH
 - 7.4.1.3. Kortikosteroidler
 - 7.4.1.4. Mineralokortikoidler
 - 7.4.2. Adrenal hiperfonksiyonu
 - 7.4.2.1. Hiperaldosteronizm
 - 7.4.2.1.1. Aldosteron antagonistleri
 - 7.4.2.1.2. Antihipertansifler
- 7.5. Kemik hastalıkları
 - 7.5.1. Rezistan rickets ve osteomalazi
 - 7.5.1.1. Vit D ve metabolitleri
 - 7.5.1.2. Fosfat preparatları
 - 7.5.1.3. Kalsiyum preparatları
 - 7.5.2. Senil ve postmenopozal osteoporoz haricinde;
Juvenil Osteoporoz, kronik steroid kullanımına bağlı oluşan osteoporoz, paget hastalığı, osteogenezis imperfekta, osteokondrodizplazi, sudek atrofiği;
 - 7.5.2.1. Bifosfonatlar
 - 7.5.2.2. Calcitonin
 - 7.5.2.3. Kalsiyum preparatları (C vitamini ile kombine formları hariç)
 - 7.5.2.4. Vit D ve metabolitleri
- 7.6. Fosfor metabolizması bozuklukları
 - 7.6.1. Vit D ve metabolitleri
 - 7.6.2. Fosfor preparatları
- 7.7. Nöroendokrin tümörler
 - 7.7.1. Somatostatin ve analogları
- 7.8. Hiperkalsüri
 - 7.8.1. Hidroklortiyazid
- 7.9. Tiroid Hastalıkları
 - 7.9.1. Hipotiroidizm
 - 7.9.1.1. Tiroid hormonları
 - 7.9.2. Hipertiroidizm
 - 7.9.2.1. Propilthiouracil
 - 7.9.2.2. Beta Blokerler

8. Kan hastalıkları

- 8.1. Hastalıklar
 - 8.1.1. Aplastik anemi, hipoplastik anemi
 - 8.1.2. Hemolitik anemiler
 - 8.1.2.1. Non-immün hemolitik anemi
 - 8.1.2.2. Otoimmün hemolitik anemi
 - 8.1.2.3. Paroksizmal noktürnal hemoglobinuri
 - 8.1.2.4. Trombotik trombositopenik purpura
 - 8.1.3. Hemoglobinopatiler
 - 8.1.3.1. Orak (sickle cell) hücre anemiler
 - 8.1.3.2. Talasemiler

- 8.1.4. Kronik miyeloproliferatif hastalıklar
 - 8.1.4.1. Kronik miyelositik lösemi
 - 8.1.4.2. Miyelofibrozis
 - 8.1.4.3. Polistemia vera
 - 8.1.4.4. Primer trombositemi
- 8.1.5. Miyelodisplastik sendrom
- 8.1.6. Akut ve kronik lösemiler
- 8.1.7. Non-hodgkin lenfoma
- 8.1.8. Herediter hemorajik telenjektazi
- 8.1.9. Hodgkin hastalığı
- 8.1.10. Multiple miyeloma ve plazma hücre diskrazileri
- 8.1.11. Trombositopeni
- 8.1.12. Nötropeni
- 8.1.13. Faktör noksanlıklarına bağlı hastalıklar (hemofililer)
- 8.1.14. İmmün yetmezlik
 - 8.1.14.1. Agamaglobulinemi, hipogamaglobulinemi
- Hiper IgM sendromu, kombine immün yetmezlik
- 8.1.15. Prematüre anemisi
- 8.1.16. Primer ve sekonder trombofili olan hastalar
- 8.1.17. Histiositoz
- 8.2. Yalnızca bu hastalıkların tedavisine yönelik kullanılan ilaçlar
 - 8.2.1. Hemapoetik büyüme faktörleri *
 - 8.2.2. Şelatörler *
 - 8.2.3. Faktörler *
 - 8.2.4. Antikoagülanlar
 - 8.2.5. İmmünomodülatörler *
 - 8.2.6. Analjezikler ve narkotik analjezikler
 - 8.2.7. Antibiyotikler – (hastanın ayaktan tedavisinde heyet raporunda belirtilenler dışındakiler muaf değildir)
 - 8.2.8. Antineoplastik ilaçlar *(12.7.14 de belirtilen endikasyon dışı kullanım izni aranmayacak etken maddeler hariç)
 - 8.2.9. Antiviral ilaçlar – (hastanın ayaktan tedavisinde heyet raporunda belirtilenler dışındakiler muaf değildir)
 - 8.2.10. İmmünglobulin preparatları *
 - 8.2.11. İmmüsupresifler
 - 8.2.12. Kanser tedavisi sırasında ortaya çıkan yan etkileri önlemek amacıyla kullanılan ilaçlar
 - 8.2.13. Oral ve enteral beslenme ürünleri
 - 8.2.14. Radyofarmasötik ürünler *
 - 8.2.15. Bunların uygulanması ile ilgili parenteral sıvılar, antidotlar, antiemetikler ve aşular

9. Konnektif doku hastalıkları

- 9.1. Hastalıklar
 - 9.1.1. Sistemik lupus eritematozus ve ilişkili sendromlar
 - 9.1.2. Primer antifosfolipid antikor sendromu
 - 9.1.3. Vaskülitler
 - 9.1.3.1. Churg Straus
 - 9.1.3.2. Henoch Schonlein
 - 9.1.3.3. Hipersensitivite vaskülitleri

- 9.1.3.4. Kawasaki
- 9.1.3.5. Poliarteritis Nodosa
- 9.1.3.6. Polimiyalji Romatika
- 9.1.3.7. Takayashu
- 9.1.3.8. Temporal arteritis
- 9.1.3.9. Wegener Granulomatozis
- 9.1.4. Skleroderma, mikst konnektif doku hastalığı
- 9.1.5. Romatoid artrit ve ilişkili sendromlar (Sjögren vb)
- 9.1.6. Seronegatif spondilortropatiler
 - 9.1.6.1. Andiferansiye spondilortropati
 - 9.1.6.2. Ankilozan spondilit
 - 9.1.6.3. Enteropatik artropatiler
 - 9.1.6.4. Psöriatik artrit
 - 9.1.6.5. Reiter
- 9.1.7. İnflamatuvar kas hastalıkları
 - 9.1.7.1. Dermatomyozit
 - 9.1.7.2. Polimiyozit
- 9.1.8. Kristal artropatiler
- 9.1.9. Relapsing polikondritis
- 9.2. Bu hastalıkların tedavisinde kullanılan ilaçlar
 - 9.2.1. 6-Merkaptopürin
 - 9.2.2. Altın Preparatları *
 - 9.2.3. Antimalaryaller
 - 9.2.4. Azatioprin
 - 9.2.5. Dapson
 - 9.2.6. D-Penisillamine
 - 9.2.7. Klorambusil
 - 9.2.8. Kortikosteroidler
 - 9.2.9. Leflunomid *
 - 9.2.10. Methotreksate
 - 9.2.11. Siklofosamid
 - 9.2.12. Siklosporin
 - 9.2.13. Sulfasalazin
 - 9.2.14. Anti TNF İlaçlar *
 - 9.2.15. İV İmmünglobulinler * (sadece Kawasaki hastalığında)

10. Kronik nörolojik hastalıklar

- 10.1. Kas hastalıkları
 - 10.1.1. Miyopatiler
 - 10.1.1.1. Kortikosteroidler
 - 10.1.2. Mitokondriyal sitopatiler
 - 10.1.2.1. Karnitin
 - 10.1.2.2. Coenzyme Q
 - 10.1.3. Miyotoniler
 - 10.1.3.1. Hidantoin
 - 10.1.3.2. Karbamazepin
- 10.2. Nöromusküler hastalıklar
 - 10.2.1. Myasthenia Gravis
 - 10.2.1.1. İmmünglobulinler

hariç)

- 10.2.1.2. İmmünesupresif İlaçlar * (azatioprin, siklofosfamid, klorambusil, methotreksate
- 10.2.1.3. Kortikosteroidler
- 10.2.1.4. Neostigmin
- 10.2.1.5. Pridostigmin
- 10.2.2. Motor nöron (A.L.S)
 - 10.2.2.1. Riluzole
- 10.3. Ekstrapiramidal sistem hastalıkları
 - 10.3.1. Parkinson hastalığı
 - 10.3.1.1. Amantadin
 - 10.3.1.2. Apomorfin
 - 10.3.1.3. Trihexyphenidyl HCl
 - 10.3.1.4. Benzotropin
 - 10.3.1.5. Biperidene
 - 10.3.1.6. Bornaprin HCL
 - 10.3.1.7. Bromokriptin
 - 10.3.1.8. Cabergolin
 - 10.3.1.9. Difenhidramin
 - 10.3.1.10. Domperidon
 - 10.3.1.11. Entakapon
 - 10.3.1.12. L-Dopa+Benserazide
 - 10.3.1.13. L-Dopa+Karbidoopa ve kombinasyonları
 - 10.3.1.14. Lisurid
 - 10.3.1.15. Nonergolin dopa agonistleri
 - 10.3.1.16. Pergolid
 - 10.3.1.17. Piribedil
 - 10.3.1.18. Pramipeksol
 - 10.3.1.19. Ropinirol
 - 10.3.1.20. Selegilin hidroklorid
 - 10.3.1.21. Rasajilin
 - 10.3.2. Distoniler, hemifasyal spazm
 - 10.3.2.1. Biperiden
 - 10.3.2.2. Botulismus toksini Tip A *
 - 10.3.2.3. Klonazepam
- 10.4. Epilepsi, Narkolepsi ve febril konvülsiyonlar
 - 10.4.1. Asetezolamid
 - 10.4.2. Benzodiazepinler
 - 10.4.3. Ethosuksimide
 - 10.4.4. Felbamat
 - 10.4.5. Fenitoinler
 - 10.4.6. Fenobarbital, Barbekselon
 - 10.4.7. Flunerazin
 - 10.4.8. Gabapentin
 - 10.4.9. Karbamazepin
 - 10.4.10. Klobazam
 - 10.4.11. Klonazepam
 - 10.4.12. Lamotrigin

- 10.4.13. Okskarbazepin
- 10.4.14. Pirimidon
- 10.4.15. Topiramate
- 10.4.16. Valproatlar
- 10.4.17. Vigabatrin
- 10.4.18. Zorasamide
- 10.4.19. Levatiracetem
- 10.4.20. Sultiam
- 10.4.21. Modafinil
- 10.5. Demiyelinizan hastalıklar (lökodistrofi, multipl skleroz v.b.)
 - 10.5.1. Antiepileptikler
 - 10.5.2. Baklofen
 - 10.5.3. Copolimer I
 - 10.5.4. İmmünglobulinler *
 - 10.5.5. İmmünespresif ilaçlar *(azatioprin, siklofosamid, klorambusil, methotreksate hariç)
 - 10.5.6. İnterferon *
 - 10.5.7. Kortikosteroidler
- 10.6. Subakut Sklerozan Panansafalit (SSPE) Hastalığı
 - 10.6.1. Antiepileptikler
 - 10.6.2. Antiviraller
 - 10.6.3. İmmünglobulinler *
 - 10.6.4. İmmünespresif ilaçlar *(azatioprin, siklofosamid, klorambusil, methotreksate hariç)
 - 10.6.5. Sitostatikler
- 10.7. Demans
 - 10.7.1. Donepezil
 - 10.7.2. Rivastigmin
 - 10.7.3. Antipsikotikler *
 - 10.7.4. Galantamin
 - 10.7.5. Memantin
- 10.8. Oral beslenmenin mümkün olmadığı kronik nörolojik ve kas hastalıkları
 - 10.8.1. Enteral beslenme ürünleri
- 10.9. Serebral palsy
 - 10.9.1. Baklofen
 - 10.9.2. Botulinum toksini * (12.7.5.b ilkelerine göre)
- 10.10. Trigeminal nevr alji
 - 10.10.1. Karbamazepin
 - 10.10.2. Difenil hidantoin
 - 10.10.3. Oksikarbamazepin
- 10.11. Spastisite
 - 10.11.1. Baklofen
 - 10.11.2. Botulinizm toksin A * (fokal spastisitede)
- 10.12. Nöropatik ağrı
 - 10.12.1. Gabapentin (sadece diabetik nöropati ve postherpetik nöraljide)
 - 10.12.2. Karbamazepin
 - 10.12.3. Pregabalin (sadece diabetik nöropati ve postherpetik nöraljide)

11. Psikiyatrik hastalıklar

- 11.1. Genel tıbbi duruma bağlı mental bozukluklar
 - 11.1.1. Antidepresanlar

- 11.1.2. Antiepileptikler *
- 11.1.3. Antipsikotikler *
- 11.1.4. Biperiden
- 11.1.5. Lityum
- 11.2. Demans
 - 11.2.1. Donepezil
 - 11.2.2. Rivastigmin
 - 11.2.3. Antipsikotikler *
 - 11.2.4. Galantamin
 - 11.2.5. Memantin
- 11.3. Şizofreni, şizoaffektif bozukluk, sanrısız bozukluk, atipik psikoz, şizofreniform bozukluk, bipolar mizaç bozukluğu
 - 11.3.1. Antidepresanlar
 - 11.3.2. Antiepileptikler *
 - 11.3.3. Antipsikotikler *
 - 11.3.4. Biperiden
 - 11.3.5. Lityum
- 11.4. Anksiyete bozuklukları (panik bozukluk, sosyal fobi, obsesif-kompulsif bozukluk, travma sonrası stres bozukluğu, yaygın anksiyete bozukluğu, somatoform bozukluk, yeme bozuklukları, depresyon [unipolar, bipolar], distimik bozukluk)
 - 11.4.1. Antidepresanlar
 - 11.4.2. Antiepileptikler *
 - 11.4.3. Antipsikotikler *
 - 11.4.4. Biperiden

12. Göz hastalıkları

- 12.1. Glukom
 - 12.1.1. Bu hastalıkta kullanılan tüm ilaçlar
- 12.2. Kronik ve nükseden üveitler, tiroide bağılı oftalmopati ve sempatik oftalmi, keratoplasti red reaksiyonu
 - 12.2.1. Siklosporin
 - 12.2.2. Kortikosteroidler
- 12.3. Koroid neovasküler membranı olan tüm makula hastalıkları
 - 12.3.1. Vertaporfin (Sağlık kurulu raporunda en az üç göz hastalıkları uzmanı imzası ile hasta anamnezi, FFA ve renkli resim rapora eklenecek)
- 12.4. Kuru göz sendromu (Schimer testi 5 mm. ve altında olacak)
 - 12.4.1. Suni Gözyaşları
 - 12.4.2. Siklosporin topikal preparatları

13. Cilt hastalıkları

- 13.1. Psoriasis, Vitiligo
 - 13.1.1. Kalsipotriol
 - 13.1.2. Kortikosteroidler
 - 13.1.3. Methotreksate
 - 13.1.4. Retinoidler
 - 13.1.5. Siklosporinler
 - 13.1.6. TNF alfa blokerleri *(yalnız psoriasis vulgariste)
- 13.2. İhtiyosis
 - 13.2.1. Retinoidler
 - 13.2.2. Cildi nemlendirici ve yağlandırıcı preparatlar
- 13.3. Pemfigus

- 13.3.1. Kortikosteroidler
- 13.3.2. İmmüsupresifler
- 13.4. Mukozis fungoides
 - 13.4.1. Antineoplastik ajanlar *(12.7.14 de belirtilen endikasyon dışı kullanım izni aranmayacak etken maddeler hariç)
- 13.5. Hidraadenitis suppurativa
 - 13.5.1. Kortikosteroidler
 - 13.5.2. Retinoidler
- 13.6. Epidermolysis bullosa
 - 13.6.1. Hidantoinler
 - 13.6.2. Kortikosteroidler
 - 13.6.3. Antibiyotikli pomatlar
- 13.7. Liken
 - 13.7.1. Siklosporin
 - 13.7.2. Retinoidler
 - 13.7.3. Kortikosteroidler
- 13.8. Pyoderma gangrenosum
 - 13.8.1. Siklosporin

14. Enfeksiyon hastalıkları

- 14.1. Hepatit B, C, D
 - 14.1.1. İnterferon *
 - 14.1.2. Antiviral ajanlar *
 - 14.1.3. Hepatit B immünglobulini *
 - 14.1.4. Azothioprine
 - 14.1.5. Diüretikler
 - 14.1.6. Ursodeoksikolikasit
- 14.2. AİDS (HIV)
 - 14.2.1. Antiviraller
 - 14.2.2. Antibakteriyeller
 - 14.2.3. Antifungaller
 - 14.2.4. Antitüberküloz ilaçlar
- 14.3. Sistemik mantar enfeksiyonları
 - 14.3.1. Antifungaller (Parenteral veya oral formları)

15. Diğer hastalıklar

- 15.1. Amiloidozis
 - 15.1.1. Kolşisin
 - 15.1.2. Kortikosteroidler
 - 15.1.3. Melfalan
- 15.2. Behçet hastalığı
 - 15.2.1. Antikoagülanlar
 - 15.2.2. İmmüsupresif ilaçlar * (azatioprin, klorambusil, metotreksat, siklofosamid ve siklosporin hariç)
 - 15.2.3. İnterferon * (üveit, iridosiklit veya göz tutulumu raporla belgelenmek kaydıyla aranmaz)
 - 15.2.4. Kolşisin
 - 15.2.5. Kortikosteroidler
- 15.3. Sarkoidosis
 - 15.3.1. Kortikosteroidler
- 15.4. Doğuştan metabolik ve kalıtsal hastalıklar ve barsak operasyonundan dolayı oluşan malabsorbsiyonlar ve malnütrisyonlar. ilk iki yaşta inek sütü alerjisi

- 15.4.1. Enzim preparatları ve bu grup hastalıkların tedavisine yönelik spesifik ilaçlar ve özel formüllü besleyiciler
- 15.4.2. Vitaminler
- 15.5. Kistik fibrozis (Mukovizidozis)
 - 15.5.1. Enzim preparatları
 - 15.5.2. Tobramisin inhaler
- 15.6. Alerjik hastalıklar
 - 15.6.1. Yalnızca arı venom alerjisi aşıları
- 15.7. Kuduz serumları
- 15.8. Hepatit-A aşıları ve Hepatit-B serumları
- 15.9. Tetanoz serumları
- 15.10. Radyopak maddeler
- 15.11. Osteomyelit
 - 15.11.1. Antibiyotikler
- 15.12. Nörojenik mesane
 - 15.12.1. Tolterodine-L
 - 15.12.2. Oksibutin
 - 15.12.3. Trospium
 - 15.12.4. Propiverin
 - 15.12.5. Darifenasin
- 15.13. Çölyak hastalığı
 - 15.13.1. Glutensiz un ve mamul ürünler (12.7.16.“c” bendine göre)
- 15.14. RSV immünglobulini

NOT:

- Bu liste, ilaçların etken maddeleri dikkate alınarak düzenlenmiş olmakla birlikte Bedeli Ödenecek İlaçlar Listesinde (EK-2/D) yer almayan herhangi bir ilacın ödenmesi veya muafiyeti mümkün değildir.
- “*” İşaretili etken madde veya grupların kullanımında endikasyon uyumu aranacaktır. Sağlık Bakanlığınca izin verilen endikasyon dışında kullanımı da ancak Sağlık Bakanlığınca verilen onayla mümkün olacaktır)