

## TEBLİĞ

Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığından:

## SAĞLIK HİZMETLERİ FİYATLANDIRMA KOMİSYONU KARARI

**Karar No: 2024/7**

5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu gereği oluşturulan Sağlık Hizmetleri Fiyatlandırma Komisyonu 09/07/2024 tarihinde toplanarak aşağıdaki kararları almıştır.

**MADDE 1-** EK-4/C Listesinde kayıtlı bulunan 111111100983 barkodlu GLYCOPYRROLATE 1 MG 100 TABLET isimli ilacın fiyatının 09.05.2024 tarihinden geçerli olmak üzere 60,00 Avro olarak güncellenmesine oy birliği ile,

**MADDE 2-** EK-4/C Listesinde kayıtlı bulunan 111111100264 barkodlu EGATEN 250 MG 4 TABLET isimli ilacın fiyatının 14.06.2024 tarihinden geçerli olmak üzere 122,00 Avro olarak güncellenmesine oy birliği ile,

**MADDE 3-** EK-4/C Listesinde kayıtlı bulunan 111111100475 barkodlu ZARONTIN 250 MG/5 ML 200 ML SUSP isimli ilacın fiyatının 04.06.2024 tarihinden geçerli olmak üzere 13,10 Avro olarak güncellenmesine oy birliği ile,

**MADDE 4-** EK-4/C Listesinde kayıtlı bulunan 111111100054 barkodlu HUMATIN 250 MG 16 CAPSULES isimli ilacın fiyatının 04.06.2024 tarihinden geçerli olmak üzere 11,20 Avro olarak güncellenmesine oy birliği ile,

**MADDE 5-** EK-4/C Listesinde kayıtlı bulunan 111111101528 barkodlu TETMODIS 25 MG 112 TABLETS isimli ilacın fiyatının 04.06.2024 tarihinden geçerli olmak üzere 40,00 Avro olarak güncellenmesine oy birliği ile,

**MADDE 6-** EK-4/C Listesinde kayıtlı bulunan 111111100087 barkodlu BILTRICIDE 600 MG 6 TABLET isimli ilacın fiyatının 27.04.2023 tarihinden geçerli olmak üzere 31,90 Avro olarak güncellenmesine oy birliği ile,

**MADDE 7-** EK-4/C Listesinde kayıtlı bulunan 111111101253 barkodlu AMSALYO 75 MG/1,5 ML 5 VIAL isimli ilacın fiyatının 05.06.2024 tarihinden geçerli olmak üzere 1.245,00 Avro olarak güncellenmesine oy birliği ile,

**MADDE 8-** EK-4/C Listesinde kayıtlı bulunan 111111100134 barkodlu REDUCTO SPEZIAL 200 MG 100 TB isimli ilacın isminin 12.03.2024 tarihinden geçerli olmak üzere REDUCTO SPEZIAL 602MG/360 MG 100 TB olarak değiştirilmesine oy birliği ile,

**MADDE 9-** EK-4/C Listesinde kayıtlı bulunan 111111101253 barkodlu AMSALYO 75 MG 5 VIAL isimli ilacın isminin 28.05.2024 tarihinden geçerli olmak üzere AMSALYO 75 MG/1,5 ML 5 VIAL olarak değiştirilmesine oy birliği ile,

**MADDE 10-** EK-4/C Listesinde kayıtlı bulunan 111111100098 barkodlu PROGLYCEM 50 MG/ML 30 ML SUSP isimli ilacın isminin 23.05.2024 tarihinden geçerli olmak üzere PROGLYCEM ORAL SUSPENSION 50 MG PER ML (30 ML) olarak değiştirilmesine oy birliği ile,

**MADDE 11-** "Ribosiklib" etkin maddeli "Valamor 200 mg Film Kaplı Tablet (63 Tablet)" isimli ilacın SUT eki EK-4/A Listesinde Kamu Kurum İskontosu oranının devamına, gerekli SUT düzenlemesinin Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürlüğünce yapılmasına oy birliği ile,

**MADDE 12-** Alınan kararlardan;

- 1 ilâ 10 numaralı kararların Kararlarda belirtilen tarihlere kadar geçerli olmak üzere yayımı tarihinde,
- 11 numaralı kararın Karar tarihinde,

Karar verilmiştir.