



**T.C
RİZE VALİLİĞİ
İl Sağlık Müdürlüğü**



Sayı : B.10.4.İSM.4.53.00.02/310.99/İECZ- 355-11900
Konu : Sahte Rapor

14 EYLÜL 2009.

18. BÖLGE TRABZON ECZACI ODASI BAŞKANLIĞINA

TRABZON

- İlgi:a) Afyonkarahisar İl Sağlık Müdürlüğü'nün 19/08/2009 tarih ve 289 sayılı yazısı.
b) Osmaniye İl Sağlık Müdürlüğü'nün 04/09/2009 tarih ve 14624 sayılı yazısı.

Afyonkarahisar İl Sağlık Müdürlüğü'nün ve Osmaniye İl Sağlık Müdürlüğü'nün ilgide kayıtlı Sahte Rapor ile ilgili yazıları ekte gönderilmiş olup, konunun üyelerinize duyurulması hususunu rica ederim.

Dr. Mustafa TEPE
Sağlık Müdürü

EKİ:

1-Yazı Fotokopisi (5 Sayfa)

TEB 18. BÖLGE TRABZON ECZACI ODASI	
EVRAK KAYIT NO.	748
TARİH	18/09/2009

İlaç ve Eczacılık Şube Müdürlüğü

Adres: Valilik Binası Karşısı Halk Sağlığı Lab. Binası Kat:2-RİZE

İrtibat Tel: (0464)2133610 Faks: (0464) 2130364 e-mail : rize.iecz.@ saglik.gov.tr



T.C.
AFYONKARAHİSAR VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

SAYI: B1041SM4030002/289
KONU: Rapor hk.

19/08/2009

VALİLİK MAKAMI'NA

R. Z. E.

Celal ÇELİKSU adına düzenlenen 10/09/2008 tarih ve 776 sayılı raporun sahte olduğu şühesine müdürlüğümüzün aylık incelemesi sırasında düşülmüş ve Tekirdağ İli Çorlu Devlet Hastanesi 30/07/2009 tarih ve 015743 sayılı yazılarıyla da raporun sahte olduğu bildirilmiştir.

Söz konusu heyet raporu ile ilaç yazdırmaya ve almaya gelenlerin tespit edilmesi halinde en yakın Emniyet Birimine ve müdürlüğümüze bildirilmesini arz ederim.

09 Eylül 2009

İl Sağlık Müdürlüğü'ne

Vali a.

Ahmet ERTÜRK
Vali a.
Vali Yardımcısı

DAĞITIM:
81 İl Valiliği
BİLGİ: Sağlık Bakanlığına
İl Emniyet Müdürlüğüne

SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ	
Tarih	10 EYL 2009
Say. No	18150
Şube	

Yataklı Tedavi Kurumu
Şube Müdürlüğü

Gelen Evrak No: 1714

Tarih: 10.09.2009

T.C.
OSMANİYE VALİLİĞİ
İl Sağlık Müdürlüğü

Sayı : B.10.4.ISM.4.80.00.46-5490/462 -14624
Konu: Sahte Rapor.

04/09/2009

2125 VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜNE



Yeşilkart incelemeleri sırasında Eyüp KARABIYIK'a ait rapordan şüphelinmesi üzerine raporun teyit edilmesi için, kayıtlara uygun olup olmadığı hakkında Adana Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesinden bilgi istenmiştir. Yapılan yazışmalar sonucunda Adana Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi tarafından **söz konusu raporun düzenlenmediği** tespit edilmiştir. İlgili şahıs adına düzenlenen Sağlık Raporu ve Adana İl Sağlık Müdürlüğü'nün 31.07.2009 tarih ve 32690 sayılı yazısı yazımız ekinde sunulmuştur.

Söz konusu sağlık raporu ile ilaç yazdırmaya ve ilaç almaya gelenlerin tespit edilmesi halinde en yakın Emniyet Birimine ve Müdürlüğümüze bildirilmesi hususunda;
Gereğini bilgilerinize rica ederim.

Dr. Mehmet CİNGÖZ
Vali a.
İl Sağlık Müdürü

EKLER:

- 1 adet rapor örneği.
- 2 sayfa yazı

SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ	
Tarih	11.09.2009
Say. No	18305
Şube	595

DAĞITIM:

- 80 İl Valiliği (İl Sağlık Müdürlüğü)
- 48. Bölge Eczacılar Odası Bşk.
- Toplum Sağlığı Merkezleri
- Kamu ve özel Hastaneler

ECZ 147 tes
[Signature]



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ADANA VALİLİĞİ
İl Sağlık Müdürlüğü



Yataklı Tedavi Hizmetleri Şube Müdürlüğü

SAYI :B.10.4.ISM.4.01.00.01.622.01-2/1695
KONU: Eyüp KARABIYIK

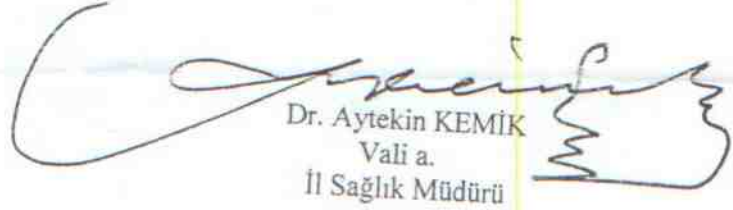
31.07.09 32690 -

İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ'NE

OSMANİYE

İlgi: 13.07.2009 tarih ve 11312 sayılı yazınız.

İlgi (a) yazınız ekinde gönderilen İlaç Kullanım Raporu'nun 350 690 010 26 TC Kimlik Nolu Eyüp KARABIYIK'a ait olup olmadığının bildirilmesi istenmiştir.
Müdürlüğümüze bağlı Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nin cevabi ilgi (b) yazısında;
"Söz konusu İlaç Kullanım Raporu'nun hastaneleri tarafından düzenlenmediği" bildirilmiştir.
Bilgilerinize arz ederim.


Dr. Aytekin KEMİK
Vali a.
İl Sağlık Müdürü

687/07.08.2009

İl Sağlık Müdürlüğü Yataklı Tedavi Hizmetleri Şube Müdürlüğü Mustafa Kemal Paşa Bulvarı Yüreğir/ADANA
Tel: (0.322) 324 70 03 - 04 Dahili: 165 Faks : (0322)324 70 12 (Müdürlük)- (0.322) 324 35 97 (Yat.Ted.Şubesi)
Mail : adana.yths@ saglik gov.tr

Sıra No: 79
İlan No: 0016291255
Çukurova ZCZ.

İLAÇ KULLANIM RAPORU

ADANA NİMHANE EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ

Hastanın Adı Soyadı : EYUP KARABIYIK	Rapor Tarihi : 09.10.2008
T.C. Kimlik No : 35069001026	Muayene Tarihi : 09.10.2008
Sosyal Güvenlik/Kurumu : Yeşil Kart	İşlem No : 5.009.608
Sicil No : 080134260	Poliklinik Adı : GASTROENTEROLOJİ
Tanı(ılar)* : B16.0 Kronik viral hepatit B, dekla ajansı	Protokol No : 12.274

İlaçlar / Etken Madde Adı **	Doz	Muafiyet Sırası
1. PEGASYS 180 MCG FLAKON / PEGİLENTİFERON ALFA 2A	HAFTADA 1 FLAKON	18 YIL

KRONİK HEPATİT B ALT düzeyli 6 aydan daha uzun süredir 2. katından yüksek ve KNOXEL Aktivite İndeksi 5. Fibrozis 2. Hedef Ağrı, HEPATİT B (+)
TG ÜZERİ 4 KOPYA/ML.

Hastanın Adı Soyadı : MURAT ÜRSÜZ	Dr. Murat ÜRSÜZ Aclerim ve E. ÜRSÜZ İç Hastalıkları ve Gastroenteroloji Uzmanı Dip. Tıp. A. S. M.
-----------------------------------	--

Açıklama:

*Tebîî ekî Hastâ Katâmı Payrından Muaf İlaçlar Üstesine (B22) uygun olmaınn tanı ve ilaç eşleşmelerini tanımlanması ve etkilerinden dolayı, kâğıt payrından muaf olmaıyacaktır.

**İlaçların etken madde tanı yazılacaktır.

Asli 1/1
Dr. Hasan İMADÖĞER
01.036 No.lu Aclerim
Dip. Tıp. A. S. M.
A.H. Ser. No: 80470472
Osmanlıye Merkez Kuruluş A.S.M.



T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
ADANA NUMUNE EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ
BAŞTABIPLIĞI

Sayı : B-10-4-ISM-4-01-00-15/
Konu: Eyüp KARABIYIK

9690

..../..../2009

İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜNE
(Yataklı Tedavi Hizmetleri Şube Müdürlüğü)
ADANA

İlgi: 21.07.2009 tarih ve B.10.4.ISM.4.01.00.01.622.01-2-1589/30723 sayılı yazınız.

İlgi tarih ve sayılı yazınız ekinde gönderilen İlaç Kullanım Raporu hastanemiz tarafından düzenlenmemiştir.
Bilgilerinize arz ederim.

Prof. Dr. Metin AYDIN
Başhekim

SAĞLIK BAKANLIĞI
Adana İl Sağlık Müdürlüğü

No.	28.07.09 34204 -
Tarih	

Adres : Hacı Ömer Sabancı Cad. Baraj Yolu Seyhan / Adana
Telf : (0322) 226 03 31 (10 Hat) Dahili: (1198)
Faks : (0322) 225 29 86
E-Mail : adanaeahl@saglik.gov.tr