

17.10.2009 19 EKİM 2009 tarihinden itibaren geri ödeme listesinden çıkarılacak ilaçlar Listesidir.

19 EKİM 2009 tarihinden itibaren geri ödeme listesinden çıkarılacak ilaçlar Listesidir.

* işaretli ilaçların geri ödemedeki çıkarılması ise genelgenin yayın tarihinden 3 ay sonrasıdır

869950275070 ANADUR 50 MG AMP

8

869984335001 ARMATHENE %5 30 GR KREM

8

869957201001 ATIVAN-EXPIDET 1 MG 20 TB

6

869950565014 BEPANTHENE %5 50 ML SOL

2

869960038023 BEPANTHOL %5 30 GR POMAD

4

869951752030 BRETHAL 50 MCG/DOZ 60 DOZ INH

3

869951752020 BRETHAL INHALER 25 MCG 60 DOZ

4

869950235010 CELESTODERM-V %0.01 15 GR KREM

6

869955669680 CLINIMIX 1(N17G35E) 2.000 ML (ECZ
SETSİZ)

9

869955669670 CLINOMEL N4-550 1.000 ML SOL (3AF)

0

869955669674 CLINOMEL N4-550 1.500 ML SOL (3AF)

8

869955669687 CLINOMEL N4-550-2.000 ML SOL

8

869950257040 DE-NOL 220 MG/5 ML 225 ML SOLUSYON

5

869950208010 DE-NOL 300 MG 60 CIG TB

2

869956902002 DULCARYL 1/4 DOZ 100 EFF TB

8

869956902003 DULCARYL 1/4 DOZ 500 EFF TB

5

869956902001 DULCARYL 100 EFF TB

1

869978635444 EMLA %5 5 GR KREM*

9

869950212050 FERRO-VITAL 50 DRJ

1

869957407102 HERMESETAS 12.5 MG 1.200 TB

2

869957407101 HERMESETAS 12.5 MG 300 TB

5

869957802141 HERMESTARYL 100 TB

2