

SUT

3.3.2 - Şeker ölçüm çubukları

3.3.2. A Tip I diyabetli, tip II diyabetli, hipoglisemili, gestasyonel diyabetli hastalar ile sadece oral antidiyabetik ilaç kullanan diyabetli hastalar için, aile hekimi uzmanı, endokrinoloji ve metabolizma, iç hastalıkları, çocuk sağlığı ve hastalıkları uzman hekimlerinden biri tarafından uzman hekim raporu düzenlenmesi gerekmektedir.

RAPOR	UHR (Uzman Hekim Raporu) olacak	Dahiliye veya	
		Endokrinolog veya	
		Aile hekimi veya	
		Çocuk H.U. çıkarabilir	

3.3.2.B Kan şekeri ölçüm cihazlarına ait bedeller, Kurumca karşılanacaktır. Kan şekeri ölçüm cihazının yenilenme süresi 2 yıldır. Bu süreden önce temin edilen kan şekeri ölçüm cihazının bedeli ödenmez.

Şeker ölçüm CİHAZI	2 yılda 1 adet ödenir
--------------------	-----------------------

3.3.2. C.1 Tip I diyabetli çocuk hastalar (18 yaş altı), gebeler (Gestasyonel diabet), transplantasyon hastalarında sağlık raporunda tedavi protokolü olarak belirtilen adetler esas alınarak,

07.02.1.1 - Tip I Diabetes Mellitusda strip kullanım raporu(E10)	!!! Hasta 18 yaş altı olmalıdır.	SINIRLAMA YOK Rapor dozu ne kadarsa o kadar kullanılabilir
07.02.1.3 - Gestasyonel diyabette strip kullanım raporu(E10-E11-E12-E13-E14)		
07.02.1.8 - Transplantasyon hastalarında strip kullanım raporu(E10-E11-E12-E13-E14)		

3.3.2. C.2 Tip I diyabetli erişkin hastalar ve insülin kullanan tip II diyabetli tüm hastalarda ayda en fazla 150 adet,

07.02.1.1 - Tip I Diabetes Mellitusda strip kullanım raporu(E10)	!!! Yetişkin hasta 18 yaş ve üzeri olan TIP 1 DM	maximum 150 Adet / 1 Ay
07.02.1.2 - Insulin kullanan Tip II Diabetes Mellitusda strip kullanım raporu(E11)	!!! Hastaya insülin de yazılmış olmalı *	

3.3.2. C.3 Medikal tedavi ile kontrol altında tutulan hiperinsülinemik hipoglisemisi olan çocuk hastalar için ayda en fazla 150 adet, erişkin hastalar için en fazla 50 adet,

07.02.2.1 - Hipoglisemide strip kullanım raporu(E16.0) (E16.8-E16.9)	18 yaş altı (çocuk hasta)	maximum 150 Adet / 1 Ay
07.02.2.1 - Hipoglisemide strip kullanım raporu(E16.0) (E16.8-E16.9)	18 yaş ve üstü (yetişkin hasta)	maximum 50 Adet / 1 Ay

3.3.2. C.4 Tip II diyabetli ==> Oral antidiyabetik ilaç kullanan diyabetli hastalara 3 ayda en fazla 100 adet hesabıyla karşılanır.

07.02.1.4 - Sadece oral antidiyabetik kullanan Diabetes Mellitusda strip kullanım (E11-E13-E14)	maximum 100 Adet / 3 Ay
---	-------------------------

* Şeker ölçüm çubukları rapora istinaden 3 aylık dozda verilebilir

* 07.02.1.2- insülin kullanan Tip II raporu olan hastaların o rapora ait reçetesinde veya daha öncesinde insülin kullanımının varlığını mutlaka sistemden kontrol ediniz