

4.2.16 - Doğuştan metabolik hastalıklar, Gıda allerjileri ile Çölyak Hastalığı

- 1 Doğuştan metabolik hastalığı olanlarda kullanılan özel mamalar için RAPOR HEKİMLERİ
- 2 Protein metabolizması bozukluklarında (aminoasit metabolizması bozuklukları, üre siklus bozuklukları, organik asidemiler) kullanılan özel mamalar için RAPOR HEKİMLERİ
- 3 Malabsorbsiyona neden olan bir hastalığı olan hastalarda kullanılan özel mamalar için RAPOR HEKİMLERİ

Çocuk metabolizma hastalıkları UHR	veya	Çocuk gastroenteroloji UHR	bu hekimlerin bulunmadığı hastanelerde	Çocuk sağlığı ve hastalıkları UHR
Erişkin endokrinoloji ve metabolizma hastalıkları UHR	veya	Erişkin gastroenteroloji UHR	bu hekimlerin bulunmadığı hastanelerde	iç hastalıkları UHR

*UHR= Uzman Hekim Raporu

- 4 Kistik fibrozisli hastalarda kullanılan özel mamalar için RAPOR HEKİMLERİ

Gastroenteroloji UHR	veya	Göğüs hastalıkları UHR	bu hekimlerin bulunmadığı hastanelerde	Çocuk sağlığı ve hastalıkları UHR	veya	iç hastalıkları UHR
----------------------	------	------------------------	--	-----------------------------------	------	---------------------

*UHR= Uzman Hekim Raporu

- 5 İki yaşına kadar inek sütü ve/veya çoklu gıda protein alerjisi olan bebeklerin kullandıkları özel mamalar için RAPOR HEKİMLERİ

Çocuk immünoloji ve alerji hastalıkları UHR	veya	Çocuk gastroenteroloji UHR	bu hekimlerin bulunmadığı hastanelerde	Çocuk sağlığı ve hastalıkları UHR
---	------	----------------------------	--	-----------------------------------

*UHR= Uzman Hekim Raporu

TIBBİ MAMA MEDULA TANI KODLARI

15.04 - Doğuştan Metabolik ve Kalıtsal Hastalıklar ve Bağırsak Operasyonundan Dolayı Oluşan Malabsorbsiyonlar. İlk iki yaşta inek sütü alerjisi. (G.71.0) (K52.2) (T78.1) (K91.2) (E70-E72) (E74-E77) (E79-E80) (E88.0) (E88.2) (E88.8) (E88.9)

K91.2 Malabsorbsiyon cerrahi sonrası, başka yerde sınıflanmamış
G71.0 Musküler distrofi (Duchenne veya Becker'i andıran dahil)
K52.2 Alerjik ve dietetik gastroenterit ve kolit (yalnızca inek sütü alerjisi için)
T78.1 Ters gıda reaksiyonları diğer, başka yerde sınıflanmamış (yalnızca inek sütü alerjisi için)
E70-E72, E74-E77, E79-E80, E88.0, E88.2, E88.8, E88.9
15.4.1.1 Enzim preparatları ve bu grup hastalıkların tedavisine yönelik spesifik ilaçlar ve özel formüllü besleyiciler

15.04.1 - MNGIE (Mitokondriyal Nörogastrointestinal Ensefalomiyelopati)(E88.8)

E88.8 Metabolik bozukluklar diğer tanımlanmamış
15.4.2.1. Enzim preparatları ve bu grup hastalıkların tedavisine yönelik spesifik ilaçlar ve özel formüllü besleyiciler

15.05 - Kistik Fibrozis (Mukovizidozis)(E84)

E84 Kistik fibrozis
15.5.7. Özel formüllü besleyiciler* (18.02.2015 tarihli resmi gazete,2014/2 tur, yürürlük 28.02.2015)

20.00 - EK- 4/D Listesinde Yer Almayan Hastalıklar(Hasta Katılım Paylı)

E73 Laktoz intoleransı (Örnek)
Ürünün prospektüs endikasyonuna uygun herhangi bir icd-10 kodu

ENTERAL BESLENME SOLUSYONLARI RAPORLARI İLE TIBBİ MAMA RAPORLARI ARASINDAKİ FARKLAR

DURUM:	Enteral beslenme solüsyonları:	Tıbbi mama /özel diyet ürünü:
SUT maddesi :	4.2.8-	4.2.16-
Rapor Türü:	SKR (Sağlık Kurulu Raporu)	UHR (Uzman Hekim Raporu)
Rapor Hekimi:	herhangi 3 Uzman hekim	ilgili 1 uzman hekim
Rapor süresi:	maximum 6 ay	maximum 1 yıl
Günlük kalori ihtiyacı:	Raporda mutlaka belirtilmeli	Gerek yok
Fatura grubu:	C grubu sıralı dağıtım	A grubu
Malnutrasyon tanımı:	(İstisnalar hariç) her zaman aranır	hiçbir zaman aranmaz
Reçete max ilaç miktarı:	maximum 30 günlük doz	max 3 aylık doz
Raporun Etken madde ismi kısmında:	Tüm ürünlerde "Enteral beslenme solüsyonu" yazar	Ürünün ticari ismi yazar