**T.C.**

**SOSYAL GÜVENLİK KURUMU**

**GENEL SAĞLIK SİGORTASI GENEL MÜDÜRLÜĞÜ**

**TIBBİ MALZEME DAİRE BAŞKANLIĞI’NA**

 **ANKARA**

**………….**Firma Tanımlayıcı Numaralı,**……(firma adı)……**, ÜTS üzerinden online olarak **… Mayıs 2022** tarih ve**……**başvuru numarası ile C grubu dosya başvurusu yapılmıştır.

Başvuruda yer alan ve SUT kodlarına eşlenmesi talep edilen ……. barkod değerlendirme sonucunda ürünlerin **“*MAYIS 2021, HAZİRAN 2021 ve EYLÜL 2021 tarihlerinde SUT kodu barkod eşleştirmelerine ÜTS’de Uygun Değil kararı girilen barkodların aynı barkod numarası ile aynı SUT koduna başvuru yapması uygun bulunmamıştır.”***kararı verilerek uygun bulunmamıştır.

# Eylül 2021 tarihinde SUT başvurusu yapılan bu ürünler görsellerin uygun olmaması sebebiyle uygun bulunmamıştır. Kurumunuz tarafından SUT eşleşmesinde talep edilen ürün görsel kriterleri ile ilgili duyurular 10.12.2021 ve 08.04.2022 tarihlerinde yapılmış olup, eşleşmelerin yapıldığı Eylül 2021’de tanımlanan bir görsel kriteri bulunmamaktaydı. Görsel nedeniyle uygun bulunmayan bu ürünlerin görselleri kurumunuzun talep ettiği şekilde güncellenerek, 09.03.2021 tarihinde yayınlanan UTS-v9.3.0 Sürümünde belirtilen *“C ve D grubu SUT kodu-barkod eşleştirmeleri başvuruları sonucunda uygunsuzluk alan barkodun tekrar aynı SUT koduna başvurmasını engelleyen kısıtlama kaldırılarak, uygunsuzluk alan barkodun SUT kodu-barkod eşleşmesine tekrar başvurabilmesi sağlandı.”* Duyurusuna istinaden Mayıs 2022’de ÜTS üzerinden tekrar başvuru yapılmıştır.

# Ürünlere eşleştirilen SUT kodları doğru olup bu barkodlu ürünlere eşleşme yapılabilecek olan başka bir SUT kodu bulunmamaktadır. Üretici firmanın ürün barkodlarını değiştirmemesi sebebiyle uygun bulunmayan bu ürünlerin piyasaya arz edilebilmesi SUT eşleştirmesinin tanımlanarak geri ödeme kapsamında olması gerekmektedir.

# Bilgilerinize sunar ve ürünlerin tekrar değerlendirilmesi için gereğini rica ederim.

Saygılarımızla,

 **Yetkili Adı-imza**