

TEBLİĞLER

Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığından:

SAĞLIK HİZMETLERİ FİYATLANDIRMA KOMİSYONU KARARI

Karar No: 2021/1

5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu gereği oluşturulan Sağlık Hizmetleri Fiyatlandırma Komisyonu 13/04/2021 tarihinde toplanarak aşağıdaki kararları almıştır.

MADDE 1- "Tricentin Hidroklorür" etkin maddeli "NOVUS 250 MG SERT KAPSUL" isimli ilacın; Sağlık Uygulama Tebliği (SUT) eki "Bedeli Ödenecek İlaçlar Listesi (EK-4/A)"ne ve "Hasta Katılım Payından Muaf İlaçlar Listesi (EK-4/D)"ne ilave edilmesine, gerekli SUT düzenlemesinin Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürlüğüne yapılmasına oy birliği ile,

MADDE 2- "Etelka'seüd" etkin maddeli "PARSABIV 2,5 MG/0,5 ML IV ENJEKSİYONLUK COZELTI (6 FLAKON)", "PARSABIV 5 MG/ML IV ENJEKSİYONLUK COZELTI (6 FLAKON)" ve "PARSABIV 10 MG/ML IV ENJEKSİYONLUK COZELTI (6 FLAKON)" isimli ilaçların SUT eki "Bedeli Ödenecek İlaçlar Listesi (EK-4/A)" ve "Hasta Katılım Payından Muaf İlaçlar Listesi (EK-4/D)"ne ilave edilmesine, gerekli SUT düzenlemesinin Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürlüğüne yapılmasına oy birliği ile,

MADDE 3- "Bevasizumab" etkin maddeli "MVASI 100 MG/4 ML INFUZYONLUK COZELTI HAZIRLAMAK ICIN KONSANTRE (1FLAKON)" ve "MVASI 400 BMG/16 ML INFUZYONLUK COZELTI HAZIRLAMAK ICIN KONSANTRE (1FLAKON)" isimli ilaçların; SUT eki "Bedeli Ödenecek İlaçlar Listesi (EK-4/A)", "Hastanelerce Temini Zorunlu Kentoterapi İlaçları Listesi (EK-4/H)" ve "Hasta Katılım Payından Muaf İlaçlar Listesi (EK-4/D)"ne ilave edilmesine, gerekli SUT düzenlemesinin Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürlüğüne yapılmasına oy birliği ile,

MADDE 4- "Adalimumab" etkin maddeli "AMGEVITA 20 MG/0,4 ML ENJEKSİYONLUK COZELTI ICEREN KULLANIMA HAZIR ENJEKTOR (1 ADET)" isimli ilacın; SUT eki "Bedeli Ödenecek İlaçlar Listesi (EK-4/A)"ne ve "Hasta Katılım Payından Muaf İlaçlar Listesi (EK-4/D)"ne ilave edilmesine, gerekli SUT düzenlemesinin Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürlüğüne yapılmasına oy birliği ile,

MADDE 5- "Sefazidim pentahidrat ve Avibaktam sodyum" etkin maddeli "ZAVICEFTA 2/0,5 G INFUZYONLUK SOLUSYON ICIN TOZ" isimli ilacın; SUT eki "Bedeli Ödenecek İlaçlar Listesi (EK-4/A)"ne ve "Sağatece Yatan Hastalarda Kullanımı Halinde Bedelleri Ödenecek İlaçlar Listesi (EK-4/G)"ne ilave edilmesine, gerekli SUT düzenlemesinin Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürlüğüne yapılmasına oy birliği ile,

MADDE 6- MEDULA sisteminde kayıtlı "Eczanelerde Üretilen İlaçlar İçin Tarif" (Majistra Tarif) 'de yer alan fiyatların %20 oranında artırılmasına, gerekli düzenlemelerin Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürlüğüne yapılmasına oy birliği ile,

MADDE 7- Protein metabolizması bozukluklarında (aminoasit metabolizması bozuklukları, üre siklus bozuklukları, organik asidemiler) ve Çölyak hastalığında; hastaların kısıtlı diyetleri sebebi ile hayati öneme taşıyan özel formüllü un ve özel formül içeren ürünlü ürünler (makarna, sehiye, bisküvi, çikolata, gıfret vb.) için aylık nakdi ödeme fiyatlarında ilk etapta %25 oranında, 1 Ağustos 2021 tarihinden geçerli olmak üzere ise ilave %25 oranında artış yapılmasına, gerekli SUT düzenlemesinin Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürlüğüne yapılmasına oy birliği ile,

MADDE 8- (1) Sağlık Bakanlığı Halk Sağlığı Genel Müdürlüğüne tedarik edilerek Artan Stok Merkezi tarafından hastanelere gönderilmekte olan antiodotlardan;

a) 2000000131118 barkod numaralı "Suvoicaptal 200 mg 15 kapsül" isimli antiodotun fiyatının Sağlık Bakanlığı Halk Sağlığı Genel Müdürlüğünden alınan veriler doğrultusunda 27.12.2019 tarihinden itibaren 2.835,00 TL olarak güncellenmesine,

b) 2000000160130 barkod numaralı "B.A.T. 50 ml" isimli antiodotun fiyatının Sağlık Bakanlığı Halk Sağlığı Genel Müdürlüğünden alınan veriler doğrultusunda 17.06.2020 tarihinden itibaren 36.163,91 TL olarak güncellenmesine,

c) 2000000131130 barkod numaralı "METILEN MAVİSİ %" isimli antiodotun fiyatının Sağlık Bakanlığı Halk Sağlığı Genel Müdürlüğünden alınan veriler doğrultusunda 11.12.2020 tarihinden itibaren 21,60 TL olarak güncellenmesine,

gerekli düzenlemelerin Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürlüğüne yapılmasına oy birliği ile,

MADDE 9- EK-4/C Listesinde kayıtlı bulunan "Sodium benzoate" etkin maddeli "AMZOATE 500MG/5 ML 100 ML ORAL SOLUTION" ve "AMZOATE 500 MG 100 TABLET" isimli ilaçların mevcut kullanım ilkelerine ilave olarak "Non-keotik hiperglisemisi (glisim metabolizması bozuklukları/glisim ensefalopatisi)" endikasyonunda geri ödemeye alınmasına, reçeteleme ve raporlama koşullarına ilişkin düzenlemelerin SUT'ta yapılmasına, yürürlük tarihlerinin belirlenmesi ile ilgili işlemlerin Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürlüğüne yürütülmesine oy birliği ile,

MADDE 10- "Mexitime hydrochloride" etkin maddeli "MELETIN CAPSULES 100 MG 500 CAPSULES" isimli ilacın; SUT eki "Yurt Dışı İlaç Fiyat Listesi (EK-4/C)"ne fiyatının 140,00 Avro olacak şekilde güncellenmesine, gerekli düzenlemelerin Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürlüğüne yapılmasına oy birliği ile,

MADDE 11- "Sultiame" etkin maddeli "OSPOLOT 50 MG 200 TABLET" isimli ilacın SUT eki "Yurt Dışı İlaç Fiyat Listesi (EK-4/C)"nde kayıtlı fiyatının 49,00 Avro olacak şekilde güncellenmesine oy birliği ile,

MADDE 12- "Sultiame" etkin maddeli "OSPOLOT 200 MG 200 TABLET" isimli ilacın SUT eki "Yurt Dışı İlaç Fiyat Listesi (EK-4/C)"nde kayıtlı fiyatının 165,00 Avro olacak şekilde güncellenmesine oy birliği ile,

MADDE 13- "Dinituximab Beta" etkin maddeli "QARZIBA 4,5 MG/ML VIAL" isimli ilacın SUT eki "Yurt Dışı İlaç Fiyat Listesi (EK-4/C)"ne fiyatının 8.600,00 Avro olacak şekilde güncellenmesine, katılım payından muaf olması ve geri ödeme kriterlerinin Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürlüğüne belirlenerek gerekli düzenlemenin SUT'ta yapılmasına oy birliği ile,

MADDE 14- "Trihexyphenidyl HCL" etkin maddeli "TRIHXYPIHENİDYL HCL 5MG 84 TABLET" isimli ilacın SUT eki "Yurt Dışı İlaç Fiyat Listesi (EK-4/C)"nde kayıtlı fiyatının 15,60 Avro olacak şekilde güncellenmesine oy birliği ile,

MADDE 15- "D-penicillamine" etkin maddeli "TROLOVOI. 300 MG 30 TABLETS" isimli ilacın SUT eki "Yurt Dışı İlaç Fiyat Listesi (EK-4/C)"nde kayıtlı fiyatının 12,35 Avro olacak şekilde güncellenmesine oy birliği ile,

MADDE 16- "D-penicillamine" etkin maddeli "METALCAPTASE 300 MG 100 TABLET" isimli ilacın SUT eki "Yurt Dışı İlaç Fiyat Listesi (EK-4/C)"nde kayıtlı fiyatının 41,16 Avro olacak şekilde güncellenmesine oy birliği ile,

MADDE 17- "Bacillus Calmette-Guerin (BCG) strains" etkin maddeli PASTOCYS PREZb-DRLED intravesical BCG 120 MG VIAL isimli ilacın SUT eki "Yurt Dışı İlaç Fiyat Listesi (EK-4/C)"ne fiyatının 135,00 Avro olacak şekilde güncellenmesine ve referans fiyat grubu (TR-gruplama) uygulamasına dahil edilmesine oy birliği ile,

- MADDE 18-** "Vestronidase Alfa" etkin maddeli "MEPSEVİ 10 MG/5 ML 1 VIAL" isimli ilacın SUT eki "Yurt Dışı İlaç Fiyat Listesi (EK-4/C)"ne fiyatının 1.400,00 Avro olacak şekilde ilavesine, katılım payından muaf olması ve geri ödeme kriterlerinin, Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürlüğüne belirlenerek gerekli düzenlemenin SUT'ta yapılmasına oy birliği ile,
- MADDE 19-** EK-4/C Listesinde kayıtlı olan "ORPHACOL 50 MG 30 CAP." ve "ORPHACOL 250 MG 30 CAP" isimli ilaçların EK-4/C listesinden çıkarılmasına oy birliği ile,
- MADDE 20-** EK-4/C Listesinde kayıtlı olan "CHOLBAM 250 MG 90 CAPSULES" isimli ilacın fiyatının, 24.03.2020 tarihinden geçerli olmak üzere 11.190,00 Avro'ya düşürülmesine oy birliği ile,
- MADDE 21-** EK-4/C Listesinde kayıtlı olan "CHOLBAM 50 MG 90 CAPSULES" isimli ilacın fiyatının, 24.03.2020 tarihinden geçerli olmak üzere 2.475,00 Avro'ya düşürülmesine oy birliği ile,
- MADDE 22-** EK-4/C Listesinde kayıtlı olan "TEPADINA 100 MG 1 AMP." isimli ilacın fiyatının, 09.04.2020 tarihinden geçerli olmak üzere 770,00 Avro'ya düşürülmesine oy birliği ile,
- MADDE 23-** EK-4/C Listesinde kayıtlı olan "DANTROL EN 20 MG 12 AMP." isimli ilacın fiyatının, 02.04.2020 tarihinden geçerli olmak üzere 840,00 Avro'ya düşürülmesine oy birliği ile,
- MADDE 24-** EK-4/C Listesinde kayıtlı olan "TEIRABENAZINE 25 MG 112 TABLETS" isimli ilacın fiyatının, 14.04.2020 tarihinden geçerli olmak üzere 51,50 Avro'ya düşürülmesine oy birliği ile,
- MADDE 25-** EK-4/C Listesinde kayıtlı olan "BEXINE 25 MG 24 TABLET" isimli ilacın fiyatının, 04.05.2020 tarihinden geçerli olmak üzere 6,40 Avro'ya düşürülmesine oy birliği ile,
- MADDE 26-** EK-4/C Listesinde kayıtlı olan "CARDIOXANE 500 MG 1 FLK." isimli ilacın fiyatının, 17.04.2020 tarihinden geçerli olmak üzere 177,50 Avro'ya düşürülmesine oy birliği ile,
- MADDE 27-** EK-4/C Listesinde kayıtlı olan "TALOXIA 600 MG 100 TABLETS." isimli ilacın fiyatının, 11.05.2020 tarihinden geçerli olmak üzere 125,00 Avro'ya düşürülmesine oy birliği ile,
- MADDE 28-** EK-4/C Listesinde kayıtlı olan "CELLCEPT 500 MG 4 FLAKON" isimli ilacın fiyatının, 03.06.2020 tarihinden geçerli olmak üzere 71,53 Avro'ya düşürülmesine oy birliği ile,
- MADDE 29-** EK-4/C Listesinde kayıtlı olan "REMODULIN (TREPSTONIN. SODIYUM) ENJ.2,5MG/ML 20 ML AMP" isimli ilacın fiyatının, 24.04.2020 tarihinden geçerli olmak üzere 4.095,00 Avro'ya düşürülmesine oy birliği ile,
- MADDE 30-** EK-4/C Listesinde kayıtlı olan "REMODULIN 5 MG/ML 20 ML AMP" isimli ilacın fiyatının, 24.04.2020 tarihinden geçerli olmak üzere 7.300,00 Avro'ya düşürülmesine oy birliği ile,
- MADDE 31-** EK-4/C Listesinde kayıtlı olan "ICLUSIG 15 MG 60 TABLET." isimli ilacın fiyatının, 02.04.2020 tarihinden geçerli olmak üzere 5.200,00 Avro'ya düşürülmesine oy birliği ile,
- MADDE 32-** EK-4/C Listesinde kayıtlı olan "ICLUSIG 45 MG 30 TABLET." isimli ilacın fiyatının, 02.04.2020 tarihinden geçerli olmak üzere 5.200,00 Avro'ya düşürülmesine oy birliği ile,
- MADDE 33-** EK-4/C Listesinde kayıtlı olan "HALAVEN 0.44 MG/ML 2 ML 1 VIAL." isimli ilacın fiyatının, 28.01.2021 tarihinden geçerli olmak üzere 205,00 Avro'ya düşürülmesine oy birliği ile,
- MADDE 34-** EK-4/C Listesinde kayıtlı olan "GUTRON 2.5 MG 50 TB" isimli ilacın fiyatının, 5.03.2021 tarihinden geçerli olmak üzere 6,48 Avro'ya düşürülmesine oy birliği ile,
- MADDE 35-** EK-4/C Listesinde kayıtlı olan "GUTRON 5 MG 50 TB" isimli ilacın fiyatının, 01.06.2020 tarihinden geçerli olmak üzere 13,48 Avro'ya düşürülmesine oy birliği ile,
- MADDE 36-** EK-4/C Listesinde kayıtlı olan "ETHOSUXİMİDE-ALHAVI 250MG/5 ML (240 ML) SYRUP" isimli ilacın fiyatının, 01.04.2020 tarihinden geçerli olmak üzere 9,00 Avro'ya düşürülmesine oy birliği ile,
- MADDE 37-** EK-4/C Listesinde kayıtlı olan "COMETRIQ 4 ADET 140 MG (7X80 MG KAPSUL VE 21X20 MG KAPSUL)" isimli ilacın fiyatının, 04.05.2020 tarihinden geçerli olmak üzere 5.090,00 Avro'ya düşürülmesine oy birliği ile,
- MADDE 38-** EK-4/C Listesinde kayıtlı olan "CLOBIUM 10 (CLOBAZAM 10 MG SCORED 60 TABLET)" isimli ilacın fiyatının, 12.05.2020 tarihinden geçerli olmak üzere 3,50 Avro'ya düşürülmesine oy birliği ile,
- MADDE 39-** EK-4/C Listesinde kayıtlı olan "CAPRISA 300 MG 30 TABLET" isimli ilacın fiyatının, 04.02.2021 tarihinden geçerli olmak üzere 3.450,00 Avro'ya düşürülmesine oy birliği ile,
- MADDE 40-** EK-4/C Listesinde kayıtlı olan "ATRIANCE 250MG 5MG/ML 50 ML 6 AMP" isimli ilacın fiyatının, 08.04.2020 tarihinden geçerli olmak üzere 1.600,00 Avro'ya düşürülmesine oy birliği ile,
- MADDE 41-** EK-4/C Listesinde kayıtlı olan "AMMONAPS 500 MG 250 TB" isimli ilacın fiyatının, 23.03.2021 tarihinden geçerli olmak üzere 500,00 Avro düşürülmesine oy birliği ile,
- MADDE 42-** EK-4/C Listesinde kayıtlı olan "NAL.TREXONE-ALHAVI 50 MG 100 CAPSULE" isimli ilacın fiyatının, 19.03.2020 tarihinden geçerli olmak üzere 42,00 Avro'ya düşürülmesine oy birliği ile,
- MADDE 43-** EK-4/C Listesinde kayıtlı olan "PACLINAB 100 MG POWDER FOR SUSPENSION 1 VIAL" isimli ilacın fiyatının, 19.03.2020 tarihinden geçerli olmak üzere 135,00 Avro'ya düşürülmesine oy birliği ile,
- MADDE 44-** EK-4/C Listesinde kayıtlı olan "PROGLICEM 25 MG 100 TB" isimli ilacın fiyatının 10.03.2021 tarihinden geçerli olmak üzere 18,00 Avro'ya düşürülmesine oy birliği ile,
- MADDE 45-** EK-4/C Listesinde kayıtlı olan "PROGLICEM 100 MG 100 TB" isimli ilacın fiyatının, 01.04.2020 tarihinden geçerli olmak üzere 69,90 Avro'ya düşürülmesine oy birliği ile,
- MADDE 46-** EK-4/C Listesinde kayıtlı olan "MULTAQ 400 MG 60 TB" isimli ilacın fiyatının, 10.02.2021 tarihinden geçerli olmak üzere 80,00 Avro düşürülmesine oy birliği ile,
- MADDE 47-** EK-4/C Listesinde kayıtlı olan "SODIUM DICHLOROACETATE 50 G POWDER" isimli ilacın fiyatının, 29.04.2020 tarihinden geçerli olmak üzere 142,00 Avro'ya düşürülmesine oy birliği ile,
- MADDE 48-** EK-4/C Listesinde kayıtlı olan "TEIRABENAZINE 25 MG 30 TABS- ALHAVI SCORED TABLET" isimli ilacın fiyatının, 19.03.2020 tarihinden geçerli olmak üzere 9,49 Avro'ya düşürülmesine oy birliği ile,
- MADDE 49-** EK-4/C Listesinde kayıtlı olan "THIOTEPA MSN 100 MG 1 VIAL" isimli ilacın fiyatının 08.02.2021 tarihinden geçerli olmak üzere 596,00 Avro düşürülmesine oy birliği ile,
- MADDE 50-** EK-4/C Listesinde kayıtlı olan "TEPADINA 100 MG 1 AMP." isimli ilacın fiyatının, 09.07.2020 tarihinden geçerli olmak üzere 753,50 Avro'ya düşürülmesine oy birliği ile,
- MADDE 51-** EK-4/C Listesinde kayıtlı olan "NATULAN 50 MG 50 TB" isimli ilacın fiyatının, 07.07.2020 tarihinden geçerli olmak üzere 189,00 Avro'ya düşürülmesine oy birliği ile,

MADDE 52- EK-4/C Listesinde kayıtlı olan "LEUKINE 250 MCG 5 AMPUL" isimli ilacın fiyatının, 09.10.2020 tarihinden geçerli olmak üzere 1.297,00 Avro'ya düşürülmesine oy birliği ile,
MADDE 53- EK-4/C Listesinde kayıtlı olan "PIXUVRI 29 MG 1 AMPUL" isimli ilacın fiyatının, 09.10.2020 tarihinden geçerli olmak üzere 525,00 Avro'ya düşürülmesine oy birliği ile,
MADDE 54- EK-4/C Listesinde kayıtlı olan "RIMSIO %50 50 ML SOL" isimli ilacın fiyatının, 09.10.2020 tarihinden geçerli olmak üzere 223,00 Avro'ya düşürülmesine oy birliği ile,
MADDE 55- EK-4/C Listesinde kayıtlı olan "TREFOSULFAN 5 G 5 VIAL" isimli ilacın fiyatının, 09.10.2020 tarihinden geçerli olmak üzere 2.000,00 Avro'ya düşürülmesine oy birliği ile,
MADDE 56- EK-4/C Listesinde kayıtlı olan "BENAPEX 550 TABLETS" isimli ilacın fiyatının, 01.09.2020 tarihinden geçerli olmak üzere 235,00 Avro'ya düşürülmesine oy birliği ile,
MADDE 57- EK-4/C Listesinde kayıtlı olan "BCG CULTURE SSI 30 MG 4 VIALS" isimli ilacın fiyatının, 22.10.2020 tarihinden geçerli olmak üzere 148,00 Avro'ya düşürülmesine oy birliği ile,
MADDE 58- EK-4/C Listesinde kayıtlı olan "TRISUVA 10 MG/ML 10 ML (100 MG) VIAL" isimli ilacın fiyatının, 16.10.2020 tarihinden geçerli olmak üzere 5.000,00 Avro'ya düşürülmesine oy birliği ile,
MADDE 59- EK-4/C Listesinde kayıtlı olan "TRISUVA 5 MG/ML 10 ML (50 MG) VIAL" isimli ilacın fiyatının, 16.10.2020 tarihinden geçerli olmak üzere 2.500,00 Avro'ya düşürülmesine oy birliği ile,
MADDE 60- EK-4/C Listesinde kayıtlı olan "FLECAINIDE 100 MG 60 TABLET" isimli ilacın fiyatının, 26.10.2020 tarihinden geçerli olmak üzere 14,00 Avro'ya düşürülmesine oy birliği ile,
MADDE 61- EK-4/C Listesinde kayıtlı olan "HAMSYL 3750 IU/5 ML VIAL" isimli ilacın fiyatının, 19.02.2021 tarihinden geçerli olmak üzere 715,00 Avro'ya düşürülmesine oy birliği ile,
MADDE 62- EK-4/C Listesinde kayıtlı olan "FLECAINIDE ACETAT TILLOMED 100 MG 60 TABLETS" isimli ilacın fiyatının, 10.11.2020 tarihinden geçerli olmak üzere 13,00 Avro'ya düşürülmesine oy birliği ile,
MADDE 63- EK-4/C Listesinde kayıtlı olan "FLECAINIDE 100 MG 60 TABLET" isimli ilacın fiyatının, 24.11.2020 tarihinden geçerli olmak üzere 13,00 Avro'ya düşürülmesine oy birliği ile,
MADDE 64- EK-4/C Listesinde kayıtlı olan "BENAPEX POWDER 377 GRAM" isimli ilacın fiyatının, 01.09.2020 tarihinden geçerli olmak üzere 230,00 Avro'ya düşürülmesine oy birliği ile,
MADDE 65- EK-4/C Listesinde kayıtlı olan "DEXRAZOXANE KEMEX 500 MG VIAL" isimli ilacın fiyatının, 28/12/2020 tarihinden geçerli olmak üzere 151,50 Avro'ya düşürülmesine oy birliği ile,
MADDE 66- EK-4/C Listesinde kayıtlı olan "ONKO BCG 100 MG/ML 1 VIAL" isimli ilacın fiyatının, 15.12.2020 tarihinden geçerli olmak üzere 148,00 Avro'ya düşürülmesine oy birliği ile,
MADDE 67- EK-4/C Listesinde kayıtlı olan "FOLOTYN 20 MG/ML 1 VIAL" isimli ilacın fiyatının, 28.12.2020 tarihinden geçerli olmak üzere 2.315,00 Avro'ya düşürülmesine oy birliği ile,
MADDE 68- EK-4/C Listesinde kayıtlı olan "BCG-MEDAC SET" isimli ilacın fiyatının, 11.12.2020 tarihinden geçerli olmak üzere 148,00 Avro'ya düşürülmesine oy birliği ile,
MADDE 69- EK-4/C Listesinde kayıtlı olan "TETRABENZ 25 MG 112 TABLETS" isimli ilacın fiyatının, 28.12.2020 tarihinden geçerli olmak üzere 34,00 Avro'ya düşürülmesine oy birliği ile,
MADDE 70- EK-4/C Listesinde kayıtlı olan "REVONTO 20 MG 6 VIAL" isimli ilacın fiyatının, 01.02.2020 tarihinden geçerli olmak üzere 415,00 Avro'ya düşürülmesine oy birliği ile,
MADDE 71- EK-4/C Listesinde kayıtlı olan "DAPSON 50 MG 100 TABLET" isimli ilacın fiyatının, 29.01.2021 tarihinden geçerli olmak üzere 28,57 Avro'ya düşürülmesine oy birliği ile,
MADDE 72- EK-4/C Listesinde kayıtlı olan "PRALYM 20 MG/ML VIAL" isimli ilacın fiyatının, 05.03.2021 tarihinden geçerli olmak üzere 1.849,00 Avro'ya düşürülmesine oy birliği ile,
MADDE 73- EK-4/C Listesinde kayıtlı olan "PACLIALL 100 MG 1 VIAL" isimli ilacın fiyatının, 04.03.2021 tarihinden geçerli olmak üzere 88,50 Avro'ya düşürülmesine oy birliği ile,
MADDE 74- EK-4/C Listesinde kayıtlı olan "ZARONTIN 250 MG/5 ML 200 ML SUSP." isimli ilacın fiyatının, 23.02.2021 tarihinden geçerli olmak üzere 6,44 Avro'ya düşürülmesine oy birliği ile,
MADDE 75- EK-4/C Listesinde kayıtlı olan "HUMATIN 250 MG 16 CAPSULES" isimli ilacın fiyatının, 23.02.2021 tarihinden geçerli olmak üzere 23,48 Avro'ya düşürülmesine oy birliği ile,
MADDE 76- "Lomustine" etkin maddeli "LOMUSTINA ECZANE 10 MG 20 HARD CAPSULES" isimli ilacın 13.04.2020 tarihinden geçerli olmak üzere 185,00 Avro olacak şekilde EK-4/C Listesine ilave edilmesine oy birliği ile,
MADDE 77- "Lomustine" etkin maddeli "LOMUSTINA ECZANE 100 MG 20 HARD CAPSULES" isimli ilacın 13.04.2020 tarihinden geçerli olmak üzere 564,00 Avro olacak şekilde EK-4/C Listesine ilave edilmesine oy birliği ile,
MADDE 78- "Lomustine" etkin maddeli "LOMUSTINA ECZANE 40 MG 20 HARD CAPSULES" isimli ilacın 13.04.2020 tarihinden geçerli olmak üzere 238,00 Avro olacak şekilde EK-4/C Listesine ilave edilmesine oy birliği ile,
MADDE 79- "Procabazin" etkin maddeli "PROCABAZINA ECZANE 50 MG 50 HARD CAPSULES" isimli ilacın 13.04.2020 tarihinden geçerli olmak üzere 189,00 Avro olacak şekilde EK-4/C Listesine ilave edilmesine oy birliği ile,
MADDE 80- "Thiotepa" etkin maddeli "THIOTEPA MSN 100 MG 1 VIAL" isimli ilacın 06.04.2020 tarihinden geçerli olmak üzere 770,00 Avro, EK-4/C Listesine ilave edilmesine oy birliği ile,
MADDE 81- "Bethanechol chloride" etkin maddeli "HNECHOL 25 MG 200 TABLETS" isimli ilacın 05.05.2020 tarihinden geçerli olmak üzere 63,50 Avro olacak şekilde EK-4/C Listesine ilave edilmesine oy birliği ile,
MADDE 82- "Flecainide acetate" etkin maddeli "FLECAINIDE ACETAT TILLOMED 100 MG 60 TABLETS" isimli ilacın 19.10.2020 tarihinden geçerli olmak üzere 14,00 Avro olacak şekilde EK-4/C Listesine ilave edilmesine oy birliği ile,
MADDE 83- "Pralatrexate" etkin maddeli "PRALYM 20 MG/ML VIAL" isimli ilacın 14.12.2020 tarihinden geçerli olmak üzere 2.315,00 Avro olacak şekilde EK-4/C Listesine ilave edilmesine oy birliği ile,
MADDE 84- "Interferon gamma" etkin maddeli "GAMMAREC 100 MCG/0,5 ML INJECTION" isimli ilacın 10.12.2020 tarihinden geçerli olmak üzere 64,00 Avro olacak şekilde EK-4/C Listesine ilave edilmesine oy birliği ile,
MADDE 85- "Ponatinib" etkin maddeli "PONATIB 45 MG 30 TB" isimli ilacın 25.02.2021 tarihinden geçerli olmak üzere 4.250,00 Avro olacak şekilde EK-4/C Listesine ilave edilmesine oy birliği ile,
MADDE 86- "Sodium phenylbutyrate" etkin maddeli "AMBUYRATE 500 MG 100 TABLETS" isimli ilacın 16.11.2020 tarihinden geçerli olmak üzere 210,00 Avro olacak şekilde EK-4/C Listesine ilave edilmesine oy birliği ile,

- MADDE 87-** "Foscarnet sodium" etkin maddeli "FOSCAVİR 24 MG / ML 250 ML 1 VIAL" isimli ilacın 20.01.2021 tarihinden geçerli olmak üzere 135,00 Avro olacak şekilde EK-4/C Listesine ilave edilmesine oy birliği ile.
- MADDE 88-** "Evolocumab" etkin maddeli "REPATHA 140 MG INJECTION SOLUTION 1X2 PEN" isimli ilacın 02.10.2020 tarihinden geçerli olmak üzere EK-4/C Listesinden çıkarılmasına oy birliği ile,
- MADDE 89-** "Epoprostenol sodium" etkin maddeli "VELETRI 0,5MG 1 VIAL" ve "VELETRI 1,5 MG 1 VIAL" isimli ilaçların 18.12.2020 tarihinden geçerli olmak üzere EK-4/C Listesinden çıkarılmasına oy birliği ile,
- MADDE 90-** EK-4/C Listesinde kayıtlı olan "ISTODAX 10 MG 1 VIAL" isimli ilacın fiyatının, 12.03.2021 tarihinden geçerli olmak üzere 1.800,00 Avro'ya düşürülmesine oy birliği ile,
- MADDE 91-** EK-4/C Listesinde kayıtlı olan "FELBAMATE 400 MG 100 TABLİTS" isimli ilacın fiyatının, 24.02.2021 tarihinden geçerli olmak üzere 387,85 Avro'ya düşürülmesine oy birliği ile,
- MADDE 92-** EK-4/C Listesinde kayıtlı olan "D-MANNOSE POWDER (NOW 100 % PURE) 85 GRAM" isimli ilacın fiyatının, 24.02.2021 tarihinden geçerli olmak üzere 25,98 Avro'ya düşürülmesine oy birliği ile,
- MADDE 93-** EK-4/C Listesinde kayıtlı olan "CEVIMELINE HYDROCHLORIDE 30 MG 100 CAPSUL" isimli ilacın fiyatının, 24.02.2021 tarihinden geçerli olmak üzere 103,80 Avro'ya düşürülmesine oy birliği ile,
- MADDE 94-** EK-4/C Listesinde kayıtlı olan "MFXIL 200 MG 100 CAPSULES" isimli ilacın fiyatının, 22.02.2021 tarihinden geçerli olmak üzere 65,00 Avro'ya düşürülmesine oy birliği ile,
- MADDE 95-** EK-4/C Listesinde kayıtlı olan "NORAVID/DEFIBROTIDE (DEFITELIO) 200 MG 10 FLÇ" isimli ilacın fiyatının, 25.02.2021 tarihinden geçerli olmak üzere 2.598,00 Avro'ya düşürülmesine oy birliği ile,
- MADDE 96-** EK-4/C Listesinde kayıtlı olan "FOSCARNET GEMEPE 24 MG/ML 250 ML 1 VIAL" isimli ilacın fiyatının, 19.03.2021 tarihinden geçerli olmak üzere 120,00 Avro'ya düşürülmesine oy birliği ile,
- MADDE 97-** SUT'un "2.4.4.- Göz Hastalıkları Branşına Ait İşlemler" başlıklı maddesinin dördüncü fıkrasının aşağıdaki şekilde düzenlenmesine oy birliği ile,

"Göz hastalıkları branşında ayakta bulunan başvurularda özel sağlık hizmeti sunucuları için günlük muayene sınırı acil servis/polikliniğe başvuru hariç olmak üzere, sağlık hizmeti sunucusundaki sözleşme kapsamında çalışan hekimlerin çalışma saatlerinin 4,5 ile çarpılması ile bulunur. Kısırlatılı rakamlar üste tamamlanır. Her bir hekim için günlük muayene sayısı her bafükarda 45'i geçmez. SUT eki EK-2/B Listesindeki 617340, 617341, 617342 kodlu işlemler ile EK-2/C Listesindeki P617340, P617341, P617342 kodlu işlemlerin yapılması halinde her bir işlem için hekim çalışma saatinden 30 dakika düşülerek yeni günlük muayene sayısı hesaplanır. SUT eki EK-2/B Listesindeki 602200, 616510, 616520, 616550, 616780, 616790, 616800, 616810 kodlu işlemler ile EK-2/C Listesindeki P602200, P616510, P616520, P616550, P616780, P616790, P616800, P616810 kodlu işlemlerin yapılması halinde ise her bir işlem için hekim çalışma saatinden 60 dakika düşülerek yeni günlük muayene sayısı hesaplanır. SUT eki EK-2/B Listesindeki 602200, 616510, 616520, 616550, 616780, 616790, 616800, 616810 kodlu işlemler ile EK-2/C Listesindeki P602200, P616510, P616520, P616550, P616780, P616790, P616800, P616810 kodlu işlemlerden bir göz hastalıkları uzman hekimin günlük en fazla toplam 8 adet, bir sağlık hizmeti sunucusu ise en fazla toplam 16 adet Kuruma fatura edebilir."

MADDE 98- SUT eki Hizmet Başlı İşlem Puan (EK-2/B) Listesindeki 704210, 704230, 704233 kodlu işlemler ile Taniya Dayalı İşlem Puan (EK-2/C) Listesindeki P704210, P704230, P704233 SUT kodlu hemodiyaliz tedavisi işlem puanlarının %20 oranında artırılmasına oy birliği ile.

MADDE 99- Ahnın Kararları;

- 1- 6 numaralı kararın Resmî Gazete'de yayımlanmasından 5 işgünü sonra,
- 2- 8 numaralı kararın birinci fıkrasının (a) bendi 27.12.2019 tarihinden, (b) bendi 17.06.2020 tarihinden ve (c) bendi 11.12.2020 tarihinden geçerli olmak üzere yayımı tarihinde,
- 3- 9 ilâ 19 numaralı kararların yayım tarihinde,
- 4- 20 ilâ 96 numaralı kararlar, Kararlarda belirtilen tarihlerden geçerli olmak üzere, yayımlandığı tarihte,
- 5- 97 numaralı kararın 24.11.2020 tarihinden itibaren geçerli olmak üzere yayımı tarihinde.
- 6- Diğer kararların Sosyal Güvenlik Kurumu Sağlık Uygulama Tebliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Tebliğ'de belirtilen tarihte, yürürlüğe girmesine, Karar verilmiştir.

SAĞLIK HİZMETLERİ FİYATLANDIRMA KOMİSYONU KARARI

Karar No: 2021/2

5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu gereği oluşturulan Sağlık Hizmetleri Fiyatlandırma Komisyonu 21/04/2021 tarihinde toplanarak aşağıdaki kararları almıştır.

MADDE 1- Sağlık Uygulama Tebliğinin (SUT), "2.2.2.B- Tanıya dayalı işlem üzerinden ödeme yöntemi" başlıklı maddesinin beşinci fıkrasının "(5) Kurumla sözleşmeli/protokollü ünlendi basamak resmi sağlık kurumlarında yapılan SUT eki EK-2/C Listesinde yanında (*) işareti olan işlemler, listede belirtilen puanlara %30 ilave edilerek faturalandırılır." şeklinde değiştirilmesine oy birliği ile,

MADDE 2- SUT eki EK-2 ve EK-3 Listelerinden;

EK-2/A, EK-2/A-2, EK-2/B, EK-2/C, EK-2/C-1, EK-2/C, EK 3/A, EK-3/C2, EK-3/C-3, EK-3/C-4, EK-3/C5, EK-3/D, EK-3/F-1, EK-3/F-2, EK-3/F-1, EK-3/F-2, EK-3/F-3, EK-3/F-4, EK-3/G, EK-3/H, EK-3/L, EK-3/J, EK-3/K, EK-3/L, EK-3/M, EK-3/N-1, EK-3N-2, EK-3/N-3, EK-3/O, EK-3/P, EK-3/R, EK-3/S ve EK-3/F listelerinin Ek Listede yer aldığı şekilde değiştirilmesine oy birliği ile,

MADDE 3- Alınan kararların Sosyal Güvenlik Kurumu Sağlık Uygulama Tebliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Tebliğ'de belirtilen tarihte yürürlüğe girmesine,

Karar verilmiştir.

Ec:

1- Fk Listesi (33 adet)

EK LİSTESİ

- Ek-1 Ayaktan Başvurularda Ödeme Listesi (EK-2/A)
- Ek-2 Ayaktan Başvurularda İlave Olarak Faturalandırılacak İşlemler Listesi (EK-2/A-2)
- Ek-3 Hizmet Başlı İşlem Puan Listesi (EK-2/B)
- Ek-4 Taniya Dayalı İşlem Puan Listesi (EK-2/C)
- Ek-5 İlave Oran Uygulanacak İşlemler Listesi (EK-2/C-1)
- Ek-6 Diş Tedavileri Puan Listesi (EK-2/Ç)
- Ek-7 Birden Fazla Branşta Kullanılan Tıbbi Malzemeler Listesi (EK-3/A)
- Ek-8 Eksternal Alt ve Üst Ekstremiteler/Gövde Protez Ortezler Listesi (EK-3/C-2)
- Ek-9 Diğer Protez Ortezler Listesi (EK-3/C-3)
- Ek-10 Tıbbi Sarf Malzemeler Listesi (EK-3/C-4)
- Ek-11 Özel Hallerde Karşılanan Tıbbi Malzemeler Listesi (EK-3/C-5)
- Ek-12 Görmeye Yardımcı Tıbbi Malzemeler Listesi (EK-3/D)
- Ek-13 Omurga Cerrahisi Alan Grubuna Ait Tıbbi Malzemeler Listesi (EK-3/E-1)
- Ek-14 Beyin Cerrahisi Branşı Kranial Cerrahisi Alan Grubuna Ait Tıbbi Malzemeler Listesi (EK-3/E-2)
- Ek-15 Ortopedi ve Travmatoloji Branşı Artroplasti Alan Grubuna Ait Tıbbi Malzemeler Listesi (EK-3/F-1)
- Ek-16 Ortopedi ve Travmatoloji Branşı Artroskopi ve Eklem Cerrahisi Alan Grubuna Ait Tıbbi Malzemeler Listesi (EK-3/F-2)
- Ek-17 Ortopedi ve Travmatoloji Branşı Tümör Rezeksiyon Alan Grubuna Ait Tıbbi Malzemeler Listesi (EK-3/F-3)
- Ek-18 Ortopedi ve Travmatoloji Branşı Travma ve Rekonstrüksiyon Alan Grubuna Ait Tıbbi Malzemeler Listesi (EK-3/F-4)
- Ek-19 Göz Sağlığı ve Hastalıkları Branşına Ait Tıbbi Malzemeler Listesi (EK-3/G)
- Ek-20 Kardiyoloji Branşına Ait Tıbbi Malzemeler Listesi (EK-3/H)
- Ek-21 Kalp Damar Cerrahisi Branşına Ait Tıbbi Malzemeler Listesi (EK-3/I)
- Ek-22 Kulak Burun Boğaz Branşına Ait Tıbbi Malzemeler Listesi (EK-3/J)
- Ek-23 Kadın Hastalıkları ve Doğum Branşına Ait Tıbbi Malzemeler Listesi (EK-3/K)
- Ek-24 Üroloji Branşına Ait Tıbbi Malzemeler Listesi (EK-3/L)
- Ek-25 Radyoloji Branşı ve Endovasküler/Nonvasküler Girişimsel İşlemlere Ait Tıbbi Malzemeler Listesi (EK-3/M)
- Ek-26 Allogreft Ürün Grubu Listesi (EK-3/N-1)
- Ek-27 Xenogreft Ürün Grubu Listesi (EK-3/N-2)
- Ek-28 Sentetik Greft Ürün Grubu Listesi (EK-3/N-3)
- Ek-29 Hematoloji-Onkoloji Branşına Ait Tıbbi Malzemeler Listesi (EK-3/O)
- Ek-30 Nefroloji Branşına Ait Tıbbi Malzemeler Listesi (EK-3/P)
- Ek-31 Gastroenteroloji Branşına Ait Tıbbi Malzemeler Listesi (EK-3/R)
- Ek-32 Göğüs Hastalıkları ve Göğüs Cerrahisi Branşlarına Ait Tıbbi Malzemeler Listesi (EK-3/S)
- Ek-33 Anesteziyoloji, Reanimasyon ve Ağrı Tedavisi Branşına Ait Tıbbi Malzemeler Listesi (EK-3/T)

AYAKTAN BAŞVURULARDA ÖDEME LİSTESİ (EK-2/A)

KODU	UZMANLIK DALLARI	U1	U2	U3	U4	A1	A1 Dal	A2	A2 Dal	B	C	D	E	TM	DM	ÖH
ANA DALLAR																
4400	Acil Tıp	**	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
4800	Aile Hekimliği	66	66	66	66	55	41	29	29	29	28	28	28			
3100	Anesteziyoloji ve Reanimasyon	61	61	61	61	52	38	29	29	29	25	25	25	25	25	29
2400	Beyn ve Sinir Cerrahisi	83	83	83	83	70	53	35	33	33	33	29	29	29	25	35
2000	Çocuk Cerrahisi	74	74	74	74	62	48	32	30	30	30	29	29	26	25	32
1500	Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları	68	68	68	68	58	48	35	35	30	29	29	29	26	25	32
1600	Çocuk ve Ergen Ruh Sağlığı ve Hastalıkları	74	74	74	74	62	55	40	41	39	37	33	32	32	32	38
1700	Deri ve Zührevi Hastalıklar	61	61	61	61	52	38	30	33	29	29	26	25	25	25	32
1200	Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji	83	83	83	83	70	53	35	33	33	32	30	29	29	25	35
1800	Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon	75	75	75	75	63	53	38	38	30	29	29	26	26	25	32
1900	Genel Cerrahi	83	83	83	83	70	55	36	35	35	33	32	30	30	26	36
2200	Göğüs Cerrahisi	74	74	74	74	62	54	36	36	30	29	29	29	26	25	32
1171	Göğüs Hastalıkları	74	74	74	74	62	54	33	35	32	30	30	30	28	25	33
2900	Göz Hastalıkları	64	64	64	64	54	47	29	28	28	26	26	25	25	25	29
1000	İç Hastalıkları	84	84	84	84	71	52	36	35	35	33	32	30	30	26	36
3000	Kadın Hastalıkları ve Doğum	91	91	91	91	77	67	39	38	38	37	36	35	35	29	39
2300	Kalp ve Damar Cerrahisi	84	84	84	84	71	63	35	33	33	33	30	28	28	26	36
1100	Kardiyoloji	101	101	101	101	86	74	43	41	41	40	38	37	37	33	43
2800	Kulak Burun Boğaz Hastalıkları	64	64	64	64	54	40	30	29	29	28	28	25	25	25	30
1300	Nöroloji	76	76	76	76	64	49	37	36	36	35	35	32	32	28	37
3400	Nükleer Tıp	66	66	66	66	55	45	30	29	29	29	28	28	25	25	29
2600	Ortopedi ve Travmatoloji	74	74	74	74	62	52	40	36	29	28	28	28	25	25	30
2500	Plastik, Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi	83	83	83	83	70	55	33	32	32	30	29	28	28	25	33
3200	Radyasyon Onkolojisi	66	66	66	66	55	45	30	29	29	29	28	28	25	25	29
3300	Radyoloji**	66	66	66	66	55	45	30	29	29	29	28	28	28	28	30
1400	Ruh Sağlığı ve Hastalıkları	74	74	74	74	62	62	46	46	39	38	32	32	32	32	38
4000	Spor Hekimliği	75	75	75	75	63	55	38	38	30	29	29	29			
4300	Suati Hekimliği ve İlişperbarik Tıp	66	66	66	66	55	45	30	29	29	29	28	28			
600	Tıbbi Ekoloji ve Hidroklimatoloji	75	75	75	75	63	58	38	38	29	29	29	29			
3600	Tıbbi Genetik	66	66	66	66	55	45	30	29	29	29	28	28	29	29	30
2700	Üroloji	83	83	83	83	70	54	33	32	32	30	30	28	28	25	33
YAN DALLAR																
3197	Algoloji (Anesteziyoloji ve Reanimasyon)	76	76	76	76	64	49	37	36	36	35	35	32	32	28	37
3198	Algoloji (Nöroloji)	76	76	76	76	64	47	37	36	36	35	35	32	32	28	37
3199	Algoloji (Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon)	75	75	75	75	63	53	38	38	30	29	29	26	26	25	32
1596	Çocuk Acil	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
1593	Çocuk Endokrinolojisi	76	76	76	76	64	58	37	39	32	30	29	29	30	29	37

AYAKTAN BAŞVURUDA İLAVE OLARAK GİRİLMELİ OLAN İŞLEMLER LİSTESİ (EK-2/A-2)

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA
700310	Bronkoskopi, tanısal (Flekokstrenil), bronşial lava) ile birlikte veya değil	
700350	Deni prick testi	
700479	Ambulatuvar kan basıncı ölçümü (24 saat)	
700540	24 saat EKG kaydı (Holter)	
700610	Transözofageal ekokardiyografi	
700611	Transözofageal ekokardiyografi, çocuk	
700630	Fotal ekokardiyografi	
701281	Kapsül endoskopi	
701399	Rüktoskopi ve/veya sigmoidoskopi	
701409	Rektoskopi ve/veya sigmoidoskopi ile biyopsi	
701450	Kolonoskopi, total	
701545	Özofagoskopi, gastroskopi, duodenoskopi (biri veya hepsi)	
701550	Özofagoskopi, gastroskopi, duodenoskopi ile biyopsi alınması	
701560	Özofagus/Mide/İntestinal/Kolon manometresi	
702700	Bireysel psikoterapi, her bir seans	
702745	Kıyılık testleri, her biri	
702760	Nöropsikolojik test bataryası	
702810	Zeka testleri, her biri	
703000	Aktivasyonlu EEG (Farmakolojik aktivasyon)	
703020	Rutin EEG (Çocuk-buğuk)	
703050	EEG veya Serebral fonksiyon (sHKG) monitorizasyonu	
703060	Liyku aktivasyonu	
703090	Video-EEG, skalp elektrotları ile	
703100	Video-EEG, subdural sipleter ile	
703110	Video-EEG - korku, stimülasyon ve beyin haritalaması	
703120	Wada testi sırasında EEG kaydı	
703150	EMG, genel tarama (Her ekstremité)	
703140	EMG, hareket hastalığı protokolu	
703150	EMG, kranial nöropati protokolu	
703160	EMG, motor nöron hastalığı protokolu	
703170	EMG, myastenji protokolu	
703180	EMG, miyopati protokolu	
703190	EMG, periferik paralizi protokolu	
703200	EMG, polimiyoziti protokolu	
703210	EMG, radikülopati ve pleksus protokolu	
703220	EMG uzak nöropati protokolu, iki taraf	
703230	EMG, distoni protokolu	
703240	Refleks çarşımaları, her bir refleks	
703250	Repetitif sinir uyarımı	
703260	R-R interval varyasyonu analizi	
703270	Rutin EMG taraması/Elektrodiagnostik konsültasyon	
703280	Sempatik deni cevapları	
703290	Sinir iletim çalışması	
703300	Tek lif EMG'si	
703310	Tremor kaydı	
703320	Tremor kaydı ve spektral frekans analizi	
703370	İşitme beyin sapı UP (BAEP)	
703380	Kranial sinir SEP	
703390	Motiv uyandırma potansiyelleri (MEP), üst ve alt ekstremiteler	
703400	Motiv uyandırma potansiyelleri (MEP), üst veya alt ekstremiteler	
703410	P.100	
703420	Somatosensoryel UP (SEP), üst ve alt ekstremiteler	
703430	Somatosensoryel UP (SEP), üst veya alt ekstremiteler	
703440	Vizuel UP (VEP)	
703550	Fluorescein Fundus Anjiyografi (FFA), iki göz	
703570	İÇG anjiyografisi, iki göz	
703810	Ön segment anjiyografisi, iki göz	
703991	Videonistimografi (VNG)	
704020	Çocuk işitme eğitimi, her bir seans	
704440	Sistometri ve EMG	
704460	Ürodinamik çalışma	
704490	Videouretrografi	
704770	Poriferik kan yayması değerlendirilmesi	Çocuk veya erişkin Hematoloji Onkoloji uzman hekimlerince yapılması halinde gıratılmaktadır
800620	Akciğer perfüzyon sintigrafisi, planar	
800640	Akciğer Perfüzyon Sintigrafisi, SPECT	
800641	Akciğer Perfüzyon Sintigrafisi, Kantitatif	
800660	Akciğer Ventilasyon Sintigrafisi, Planar (Aerosol)	
800661	Akciğer Ventilasyon Sintigrafisi, SPECT (Aerosol)	
800670	Akciğer Ventilasyon Sintigrafisi, Planar (Technegas)	
800671	Akciğer Ventilasyon Sintigrafisi, SPECT (Technegas)	

800680	Beyin Perfüzyon SPECT (Tc-99m HMPAO)
800681	Beyin Perfüzyon SPECT (Tc-99m ECD)
800682	Beyin Perfüzyon SPECT, lokal çarşma (Tc-99m ECD)
800690	Beyin PET
800710	Konvulsiyonel Beyin Sintiğrafisi
800720	Sistemografi (In-111 DTPA)
800730	Sistemografi (Tc-99m DTPA)
800735	Beyin Reşepçü Çarşması, SPECT (I-123 IBZM)
800740	Ventriküler Sant Açıldığını Atastırması
800750	Miyokard Perfüzyon SPECT (Tl-201)
800755	Miyokard Sempatik İntervasyon Sintiğrafisi (I-123 MIBG)
800760	Radyonüklid Venrikulograft (MUGA), istirahat
800770	Radyonüklid Venrikulograft (MUGA), SPECT
800781	Miyokard Perfüzyon SPECT, reneksiyon (Tl-201)
800800	Miyokard Perfüzyon SPECT, GATED (Tc-99m kompleksleri)
800810	Miyokard Perfüzyon SPECT, GATED (Tl-201)
800830	Miyokard Perfüzyon SPECT (Tc-99m kompleksleri)
800840	Miyokard PET, viabilite çarşması
800841	Miyokard PET, perfüzyon çarşması
800851	Radyonüklid Venograft
800860	Radyonüklid Venrikulograft (MUGA), stres
800861	Radyonüklid Venrikulograft (MUGA) SPECT, stres
800862	Farmakolojik STRES
800863	Miyokard Attenuasyon düzeltme
800870	Artrosintiğrafisi
800880	Kenik Sintiğrafisi, üç fazlı
800890	Kenik Sintiğrafisi, tüm vücut
800900	Kenik Sintiğrafisi, SPECT
800901	Kenik PET
800902	Anatomik korrelasyon iskelet sistemi uygulamaları için
800920	Perikardiyal kovma testi
800930	Adrenal Korteks Sintiğrafisi (I-31 Norokolesterol)
800940	Paratiroid Sintiğrafisi, Duall Faz (Tc-99m MIBI)
800942	Paratiroid Sintiğrafisi, SPECT (Tc-99m MIBI)
800950	Tiroid Sintiğrafisi
800960	Tiroid Uptake Çarşması (Tc-99m Peroklorat)
800970	Tiroid uptake çarşması (I-131 veya I-123)
800971	Anatomik korrelasyon tiroid ve paratiroid sintiğrafileri için
800990	Gastrointestinal Kanama Çarşması (Tc-99m Kolloid)
800991	Gastrointestinal Kanama Çarşması (Tc-99m RBC)
800995	Gastrointestinal Protein Kaybı Çarşması
801010	Gastrointestinal Reflü Çarşması
801020	Hepatobiliyer Sintiğrafisi
801030	Karaciğer Dalak Sintiğrafisi, Planar
801031	Karaciğer Dalak Sintiğrafisi, SPECT
801040	Mekkeç Divertikülü Atastırması
801050	Mide Boşalma Çarşması
801060	Ozofagus Transit Çarşması
801070	Tükürük Bezi Sintiğrafisi
801090	Böbrek Sintiğrafisi, Dinamik (Tc-99m DTPA)
801091	Böbrek Sintiğrafisi, Dinamik (Tc-99m MAG-3)
801092	Böbrek Sintiğrafisi, Dinamik (Tc-99m EC)
801110	Böbrek Parankim Sintiğrafisi, SPECT (Tc-99m DMSA)
801120	GER Ölçümü, In vitro (Tc-99m kompleksleri)
801121	GER Ölçümü, Kamera Metodu (Tc-99m kompleksleri)
801122	GER Ölçümü, In vitro (Ca-51 EDTA)
801140	Böbrek Sintiğrafisi, ACE inhibitörlü (Tc-99m MAG-3)
801141	Böbrek Sintiğrafisi, ACE inhibitörlü (Tc-99m DTPA)
801150	Veziköretoral Reflü Sintiğrafisi, direkt
801160	Veziköretoral Reflü Sintiğrafisi, indirekt
801170	Böbrek Parankim Sintiğrafisi, Planar (Tc-99m DMSA)
801180	Testis Sintiğrafisi
801190	Enfeksiyon Odaklı Araştırması, İğreteli Lökosit
801191	Enfeksiyon Odaklı Araştırması, SPECT
801200	Enfeksiyon Odaklı Araştırması (Tc-99m HIC)
801210	Enfeksiyon Odaklı Araştırması (Tc-99m Nanokolloid)
801211	Lökosit İşaretlemesi
801220	Dalak Sekestasyon Çarşması
801230	Eritrosit Yüzeim Süresi Saptanması
801240	Eritrosit/Pazma/Totall Kan Yüzeim Tayini
801260	Hepatik Arter Perfüzyon Çarşması
801271	Hemanyom görünümüne, SPECT, işaretli eritrosit ile
801280	Kenik iliği sintiğrafisi
801290	Lenfosintiğrafisi
801310	Selülsit Dalak Sintiğrafisi (Tc-99m işaretli lenatüre eritrosit)
801330	Tümör Görüntüleme, tüm vücut (Tc-99m V-DMSA)

801331	Tümör Görüntüleme, SPECT (Tc-99m V-DMSA)	
801340	Tümör Görüntüleme, Tüm vücut (Ga-67)	
801341	Tümör Görüntüleme, SPECT (Ga-67)	
801350	iyot-131 veya I-123 tüm vücut tarama, lauzal	
801351	iyot-131 Tüm Vücut Tarama, tedavi sonrası	
801360	Tümör Görüntüleme, Tüm Vücut (In-111 Oktreotid)	
801361	Tümör Görüntüleme, SPECT (In-111 Oktreotid)	
801362	Tümör Görüntüleme, tüm vücut (Tc-99m işaretli peptid)	
801363	Tümör Görüntüleme, SPECT (Tc-99m işaretli peptid)	
801364	Onkolojik PET (Ga-68 peptid)	
801370	Intraoperatif Gama Prop Cygloamass	
801380	Tümör Görüntüleme, Tüm Vücut (I-131 MIBG)	
801381	Tümör Görüntüleme, SPECT (I-131 MIBG)	
801382	Tümör Görüntüleme, Tüm Vücut (I-123 MIBG)	
801383	Tümör Görüntüleme, SPECT (I-123 MIBG)	
801390	Tümör Görüntüleme, Tüm vücut (Tc-99m Kompleksleri ile)	
801391	Tümör Görüntüleme, SPECT (Tc-99m Kompleksleri ile)	
801400	Radyonükleer sintigrafi, Tüm vücut	
801401	Radyonükleer sintigrafi, SPECT	
801410	Seminal Üst İnfüzyon Çalışması	
801420	Meme Sintigrafisi	
801430	Tümör Görüntüleme, Tüm vücut (Tl-201)	
801431	Tümör Görüntüleme, SPECT (Tl-201)	
801440	Öncelikli PET (F-18 FDG)	
801550	Dakriosintigrafi	
801557	Organ Kan Akımı Çalışması (Tc-99m kompleksleri ile)	
801590	Mammografi (Tek mam)	
801590	Anterograd piyelografi, var olan kateterden	
802000	Anterograd piyelografi, ince iğne ile, işletilmemiş	
802010	Artrografi	
802020	Bronkografi	
802030	Çift kontrast kolon tetkiki	
802040	Çift kontrast rektal tetkiki	
802050	Dakriosintigrafi	
802060	Defekografi	
802070	Distal kolon grafisi	
802080	Duktografi-galaktografi	
802090	Ekteroklizis	
802100	Faringografi	
802110	Faringo-özofagus grafisi	
802120	Fistülografi	
802130	Histerosalpingografi (HSG)	
802140	İntravenöz Piyelografi (IVP)	
802150	İntravenöz Piyelografi (IVP), dakikalık	
802160	İnce barsak tetkiki	
802170	Kolon tetkiki	
802180	Laringografi	
802190	Larinfaringografi	
802200	Mide duodenum tetkiki	
802210	Miyelografi	
802220	Oral kolonoskopi	
802230	Özofagus grafisi	
802240	Peroperatuar kolanjyografi	
802250	Pnögrafi	
802260	Retrograd piyelografi	
802270	Retrograd artrografi	
802280	Sialografi (iki taraf)	
802290	Sialografi (tek taraf)	
802300	Sine özofagus grafisi	
802310	Sistogram (Uç film)	
802320	T tipi kolanjyografi	
802330	Velofaringeal sinetoroscopi	
802340	Voiding sistouretrografi	
802350	Aorta-femoro-popliteal arteriyografi	
802360	Aortografi, toraksal	
802370	Aortografi, abdominal	
802380	Çoklu anjiyografi, vertebral portografi	
802390	Selektif renal anjiyografi, iki taraf	
802400	İnferior mezenterik anjiyografi	
802580	Spinal anjiyografik tarama	
802590	Selektif karotid anjiyografi, tek taraf	
802600	Diyaliz fistülogram	
802610	Hepatik venografi ve wedge venografi	
802620	Süperior venografi, iki taraf	
802630	Gonadal venografi, iki taraf	
802640	İnferior veya superior vena kavografi	

802650	Portal v. enöz kan örnekleme si	
802660	Renal venografi ve renal ven kan örnekleme: alınması	
802670	Sentral venöz kateter patensi kontrastlı değerlendirmesi	
802680	Splenoportografi	
802690	Sürenal venografi, tek taraf	
802700	Gonadal venografi, tek taraf	
802710	Venografi, alt ekstremite, tek taraf	
802720	Venografi, üst ekstremite, tek taraf	
803610	3-boyutlu renkli Doppler ultrasonografi	
803620	Abdominal aneji renkli Doppler US	
803630	Abdominal renkli Doppler US	
803640	Alt ekstremite perforan ven renkli Doppler US, tek taraflı	
803650	Fötal biyometri ve biyofizik skolarlama	
803670	Intraoperatif renkli Doppler US	
803680	Karotis renkli Doppler US (Tek, bilateral)	
803690	Kitle lezyonu renkli Doppler US	
803700	Meme renkli Doppler US	
803710	Obstetrik renkli Doppler US	
803720	Orbita renkli Doppler US	
803730	Pelvik renkli Doppler US	
803740	Penil renkli Doppler US	
803750	Portal ven renkli Doppler US	
803760	Renal renkli Doppler US (Bilateral)	
803770	Skrotal renkli Doppler US	
803780	Alt ekstremite arteriel sistem RDUS, tek taraflı	
803790	Alt ekstremite venöz sistem RDUS, tek taraflı	
803800	Üst ekstremite arteriel sistem RDUS, tek taraf	
803810	Üst ekstremite venöz sistem RDUS, tek taraflı	
803820	Tiroid bez renkli Doppler US	
803830	Transkraniyal veya transfontanel renkli Doppler	
803840	Transrektal renkli Doppler	
803850	Vertebral arter renkli Doppler US (Tek, bilateral)	
803860	Yezikofretral reflüks renkli Doppler US	
905590	Acetabulum kültürü	
905600	Anaerob kültür	
905780	Campylobacter kültürü	
905890	Chlamydia kültürü	
905850	Difteri kültürü	
905960	Genişletilmiş spektrumlu beta laktamaz (ESBL) ve sinerji (E test)	
906000	Helicobacter pylori kültürü	
906070	Legionella kültürü	
906090	Leishmania kültürü	
906140	Mantar tanımlanması ve antifungal duyarlılık testi (otomatik sistem)	
906150	Mikobakteri antibiyotik duyarlılık testi (otomatik sistem), her biri	
906250	Solonun sekresyonunu kantitatif kültürü	
906770	Anti nötrofil sitoplazmik antikor profil	
907040	Borrelia burgdorferi antikor (Western blot)	
907130	Candida tanımı	
907230	CMV antijeninin viral yük (IFA)	
907390	Galaktomanan antijeni	
907600	HIV doğrulama (Western-blot)	
907660	Influenza virus antijeni (DFA)	
907740	Kollajen Tip I C-terminal (C1CIP)	
907750	Legionella antijeni (Izlar)	
907790	Ig G all smearı	
907930	Pneumocystis carinii (DFA)	
909200	İmpetigo	
909250	Filtre preparatı hazırlanması ve incelenmesi	
909260	Hücre biyoloji hazırlanması ve incelenmesi	
909300	İnce iğne aspirasyonu sitolojisinin değerlendirilmesi	
909330	Sivi bulaş sitoloji	
909340	Servikal veya vajinal sitoloji	
909360	Vücut sıvıları ve ekstraselüler sıvı sitoloji	
909410	Abortus	
909430	Apse materyali	
909440	Akciğer, transbronşiyal biyopsi	
909460	Anüs, polipoid gelişim (Tag)	
909480	Arter, ateroskleroz	
909490	Barbitol bezi kisti	
909500	Bronkus, biyopsi	
909510	Buza'siyovial kist	
909520	Burun mukozası, biyopsi	
909530	Burun, sinüs polipleri müsluzasyonu	
909540	Deri, pümel/insizyonel/eklave biyopsi	
909560	Duodenum, biyopsi	
909580	Hikem, geşek cisim	

909640	Fematom	
909680	İnce barsak, biyopsi	
909720	Kemik iliği biyopsisi, patoloji	
909730	Kikirdak, shaving	
909740	Kolestronin	
909760	Kolon, biyopsi	
909770	Konjonktiva, biyopsi/pterygium	
909780	Kornea	
909790	Larinks, biyopsi	
909810	Mesane, biyopsi	
909820	Mide, biyopsi	
909830	Mukoel, tükürük	
909840	Nazofarinks/otofarinks, biyopsi	
909850	Nirrna-morton/travmatik	
909860	Omfagus, biyopsi	
909880	Parmaklar, el/aya, amputasyon, travmatik, iskeruk	
909910	Plovra/perikard-biyopsi	
909920	Pulpa, kolorektal	
909930	Polip, mide/ince barsak	
909940	Pulpa, servikal/endometrial	
909950	Prostat, igne biyopsisi	
909990	Sinüs, paranasal biyopsi	
910000	Spermatosel	
910070	Stomel derisi	
910080	Tirakea, biyopsi	
910110	Ureter, biyopsi	
910120	Uretra, biyopsi	
910130	Vajna, biyopsi	
910150	Varikoel	
910190	Yumurak doku, debridman	
910200	Yumurak doku lipom ekizyonu veya biyopsi	
910220	Ağız mukozası/gingiva biyopsi	
910240	Arter, biyopsi	
910260	Rahrek, biyopsi igne	
910270	Deri, ekizyonel biyopsi	
910280	Dil, biyopsi	
910290	Digodontojemik kest	
910360	Karnajer, biyopsi igne/Wedge (Kama)	
910370	Kas, biyopsi	
910390	Lenf düğümü, biyopsi	
910400	Meme, biyopsi	
910491	Prostat, igne biyopsisi	
910510	Serviks, biyopsi	
910520	Simir, biyopsi	
910540	Testis, biyopsi	
910580	Tükürük bezi, biyopsi	
910610	Vulva/labia, biyopsi	
910620	Yumurak doku basit ekiz lipom hist	
910670	Beyin, biyopsi	
910851	Prostat, igne biyopsisi	
910870	Serviks, konizasyon	
911160	Histokimyasal Boyamalar	
911170	Immünohistokimyasal Mikroskopji	
911180	Immünohistokimyasal İncelenme	
911190	Hazır boyalı prepelat ve/veya parafin blok	
911200	İn Situ Hibridizasyon için doku hazırlanması	
911219	Flow Sitometri İncelenmesi için doku hazırlanması	
911220	Bloktan Elektron Mikroskopik Kesit Hazırlanması	
911230	Bloktan Işık Mikroskopik Kesit Hazırlanması	
911240	Doku Örneğinin Blok Haline Getirilmesi	
911250	Kesit görüntülerinin basılması (Her Resim için)	
911260	Kesitlerin Elektron Mikroskopik İncelenmesi	
L100000	1,25-Dihidroksi vitamin D	
L100070	5-Hidroksi indol asetik asit (Serum)	
L100080	5-Hidroksi indol asetik asit/Kreatinin (Spot idrar)	
L100090	5-Hidroksi indol asetik asit (24 saatlik idrar)	
L100170	17-Hidroksikortikoidler (Plazma)	
L100180	17-Hidroksikortikoidler (24 saatlik idrar)	
L100220	25-Hidroksi vitamin D	
L100230	Adenozin deaminaz aktivitesi (ADA) (Serum/Plazma)	
L100240	Adenozin deaminaz aktivitesi (ADA) (Kan)	
L100290	Aktive protein C rezistansı	
L100460	Alfa galaktosidaz (Serum/Plazma)	
L100470	Alfa galaktosidaz (Kuru kan)	
L100500	Alfa glukozidaz (Kuru kan)	
L100510	Alfa glukozidaz (Amniyotik sıvı)	

L100520	Afa glukozidaz (Semen)	
L100740	Alkali fosfataz, kemije spesifik (Aktivite)	
L100750	Alkali fosfataz, kemije spesifik (Kütle)	
L100760	Alüminyum (Serum/Plazma)	
L100770	Alüminyum (24 saatlik idrar)	
L101160	Arsenik (Serum/Plazma)	
L101170	Arsenik (24 saatlik idrar)	
L101370	Beta galaktosidaz (Serum/Plazma)	
L101380	Beta galaktosidaz (Kan)	
L101390	Beta galaktosidaz (Kuru kan)	
L101410	Beta galaktosidaz (Amniyotik sıvı, zoryonik villüs)	
L101450	Beta glukozidaz (Serum/Plazma)	
L101460	Beta glukozidaz (Kan)	
L101470	Beta glukozidaz (Kuru kan)	
L101480	Beta glukozidaz (Amniyotik sıvı, zoryonik villüs)	
L101780	BOS immünelektroforez	
L101990	Çıva (Serum/Plazma)	
L102000	Çıva (Kan)	
L102010	Çıva (İdrar)	
L102070	Çok uzun zincirli yağ asitleri (C:22,C:24,C:26) analizi	
L102290	Derin test (AFP-F3-HCG-Inhibin A)	
L102820	Glike hemoglobin (Hb A1c)	
L102830	Glike hemoglobin (Hb A1c) (HPLC)	
L102840	Glike hemoglobin (Hb A1c) (Elektroforez)	
L102860	Glikozaminoglikan paneli (İdrar)	
L103130	Hemogloblin varyant analizi (Aga: jel)	
L103140	Hemogloblin varyant analizi (Elektroforez)	
L103150	Hemogloblin varyant analizi (HPLC)	
L103270	HLA-A, moleküler düşük çözünürlükte	
L103280	HLA-B, moleküler düşük çözünürlükte	
L103290	HLA-C, moleküler düşük çözünürlükte	
L103300	HLA-DP, moleküler düşük çözünürlükte	
L103310	HLA-DQA1, moleküler düşük çözünürlükte	
L103320	HLA-DQB1, moleküler düşük çözünürlükte	
L103330	HLA-DRB1, moleküler düşük çözünürlükte	
L103340	HLA-DRB3, moleküler düşük çözünürlükte	
L103350	HLA-DRB4, moleküler düşük çözünürlükte	
L103360	HLA-DRB5, moleküler düşük çözünürlükte	
L103370	HLA-A, moleküler yüksek çözünürlükte	
L103380	HLA-B, moleküler yüksek çözünürlükte	
L103390	HLA-C, moleküler yüksek çözünürlükte	
L103400	HLA-DPB1, moleküler yüksek çözünürlükte	
L103410	HLA-DQA1, moleküler yüksek çözünürlükte	
L103420	HLA-DQB1, moleküler yüksek çözünürlükte	
L103430	HLA-DRB1, moleküler yüksek çözünürlükte	
L103440	HLA-DRB3, moleküler yüksek çözünürlükte	
L103450	HLA-DRB4, moleküler yüksek çözünürlükte	
L103460	HLA-DRB5, moleküler yüksek çözünürlükte	
L103470	HLA-A SBT, yüksek çözünürlükte	
L103480	HLA-B SBT, yüksek çözünürlükte	
L103490	HLA-C SBT, yüksek çözünürlükte	
L103500	HLA-DQB1 SBT, yüksek çözünürlükte	
L103510	HLA-DRB1 SBT, yüksek çözünürlükte	
L103620	İkili test: (PAPP-A) Serbest/total beta HCG)	
L103710	İmmun yetmezlik paneli (Akut sitometrij) (Kan)	
L103720	İmmünelektroforez (Serum/Plazma)	
L104480	Kolajen+ADP ile indüklenmiş kolajen zamanı	
L104490	Kolajen+Ejnenin ile indüklenmiş kolajen zamanı	
L104950	Laktat dehidrogenaz izoenzimleri (Elektroforez)	
L105010	Lefostil alt grupları	
L105150	Lizozomal enzimler (Serum/Plazma)	
L105160	Lizozomal enzimler, serum (Kan)	
L105170	Lizozomal enzimler, serum (Kuru kan)	
L105180	Lizozomal enzimler, serum (İdrar)	
L105430	Nikel (Serum/Plazma)	
L105440	Nikel (Kan)	
L105450	Nikel/Kreatinin (Spot idrar)	
L105460	Nikel (24 saatlik idrar)	
L105550	Nükleer matris protein 22 (NMP22) (Kalitatif)	
L105560	Nükleer matris protein 22 (NMP22) (Kalitatif)	
L105630	Organik asit analizi (Serum/Plazma)	
L105640	Organik asit analizi (Kuru kan)	
L105660	Organik asit analizi (İdrar)	
L105870	Panel reaktif antikor (PRA) class I antijene spesifik	
L105880	Panel reaktif antikor (PRA) class I taratma	
L105890	Panel reaktif antikor (PRA) class II antijene spesifik	

L105900	-Antel rekâfî antikor (PRA) class I taraması	
L106010	Peroksidazın yağ asitleri paneli	
L106080	Plazminojen aktivatör (PA)	
L106220	ProB nütrüreltik pepid (N1-ProB-NP)	
L106240	Prokalsitonin (Serum/Plazma)	
L106340	Protein C	
L106350	Protein C antijeni	
L106360	Protein elektroforezi (Serum)	
L106370	Protein elektroforezi (Urar)	
L106390	Protein S	
L106400	Protein S antijeni	
L106600	S100 B proteini (Serum)	
L107030	Ter testi uygulaması	
L107070	Tiroid stimüle edici immunoglobulin (TSH)	
L107320	Tromboelastografi paneli (Kan)	
L107330	Tromboelastografi, aktivasyon paneli olmadan (Kan)	
L107340	Tromboelastografi, heparinaz paneli eklenmesinden sonra (Kan)	
L107410	Üçlü test (APP-E3-HCG)	
L107570	von Willebrand faktör, ristosenin ko'aktör	
L107610	Yenidoğan taraması (Kuru kan)	
L114130	Everolimus (Plazma)	
L114140	Everolimus (Kan)	
L114630	Sirinüms (Plazma)	
L114640	Sirinüms (Kan)	
L114670	Jakrolimus (FK 506) (Serum/Plazma)	
L114680	Takrolimus (FK 506) (Kan)	
	SUT eki EK-2/B Listesinde yer alan "8.3.1. BİLĞİSAYARLI TOMOGRAFI (BT)" başlığındaki tetkikler	
	SUT eki EK-2/B Listesinde yer alan "8.3.2. MANYETİK REZONANS GÖRÜNTÜLEME (MRG)" başlığındaki tetkikler	
	SUT eki EK-2/B Listesinde yer alan "Aminoasitler ve Türevleri" başlığındaki tetkikler	
	SUT eki EK-2/B Listesinde yer alan "Alerji Testleri" başlığındaki tetkikler	
	SUT eki EK-2/B Listesinde yer alan "Monoklonal Antikor (Akım sitometresi)" başlığındaki tetkikler	
	SUT eki EK-2/B Listesinde yer alan "17-OH: Progesteron-ACTH Uyan Testi" başlığındaki tetkikler	
	SUT eki EK-2/B Listesinde yer alan "Kortizol-ACTH Uyan Testi" başlığındaki tetkikler	
	SUT eki EK-2/B Listesinde yer alan "DHEA-S04-ACTH Uyan Testi" başlığındaki tetkikler	
	SUT eki EK-2/B Listesinde yer alan "Testosteron-ACTH Uyan Testi" başlığındaki tetkikler	
	SUT eki EK-2/B Listesinde yer alan "11-Deoksikortizol-ACTH Uyan Testi" başlığındaki tetkikler	
	SUT eki EK-2/B Listesinde yer alan "Androstenedion-ACTH Uyan Testi" başlığındaki tetkikler	
	SUT eki EK-2/B Listesinde yer alan "ACTH-Glukagon Uyan Testi" başlığındaki tetkikler	
	SUT eki EK-2/B Listesinde yer alan "Kortizol-Glukagon Uyan Testi" başlığındaki tetkikler	
	SUT eki EK-2/B Listesinde yer alan "Büyüme hormonu-Glukagon Uyan Testi" başlığındaki tetkikler	
	SUT eki EK-2/B Listesinde yer alan "C-peptid-Glukagon Uyan Testi" başlığındaki tetkikler	
	SUT eki EK-2/B Listesinde yer alan "FSH-LHRH Uyan Testi" başlığındaki tetkikler	
	SUT eki EK-2/B Listesinde yer alan "LH-LHRH Uyan Testi" başlığındaki tetkikler	
	SUT eki EK-2/B Listesinde yer alan "Prolaktin-L-DOPA Besleme Testi" başlığındaki tetkikler	
	SUT eki EK-2/B Listesinde yer alan "Prolaktin-TRH Uyan Testi" başlığındaki tetkikler	
	SUT eki EK-2/B Listesinde yer alan "TSH-TRH Uyan Testi" başlığındaki tetkikler	
	SUT eki EK-2/B Listesinde yer alan "Büyüme hormonu-Insülin Uyan Testi" başlığındaki tetkikler	
	SUT eki EK-2/B Listesinde yer alan "Kortizol-Insülin Uyan Testi" başlığındaki tetkikler	
	SUT eki EK-2/B Listesinde yer alan "Ulusal Sağlık Kurumu Merkez Laboratuvarı (Refik Saydam Hifzussalaa) Paneli" başlığındaki tetkikler	
	SUT eki EK-2/B Listesinde yer alan "9.A-Moleküler Mikrobiyoloji" başlığındaki tetkikler	

	SUT eki EK-2/B Listesinde yer alan "9 B-Sitogenerik Tetkikler" başlığındaki tetkikler	
	SUT eki EK-2/B Listesinde yer alan "9 C-Molekuler Tetkikler" başlığındaki tetkikler	
NOT: Bu Listesini açıklama bölümünde belirtilen kurallar, SUT ve eklerinde yer alan hükümlere ilave olarak uygulanacaktır.		

HİZMET BAŞI İŞLEM PUAN LİSTESİ (EK-2/B)

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
1. YATAK PUANLARI			
510010	Standart yatak tarifi	Yemek, yatak, hasta ziyaret hizmetlerini kapsar.	64,00
510021	Pandemik bakım hizmeti	Sadece pandemi süresince pandemi olgularına yönelik tedavilerde 510010 ile birlikte faturalandırılır. Ayrıca pandemi süresince pandemi olgusu olup olmadığına bakılmaksızın 510090 kodu ile birlikte faturalandırılır. Günde bir adet faturalandırılır.	1.124,35
510070	Kuveyz	Yemek, yatak, hasta ziyaret hizmetlerini kapsar. 510081 ile birlikte faturalandırılmaz. Günde bir adet faturalandırılır.	126,93
510081	Kot (beşik)	Yemek, yatak, hasta ziyaret hizmetlerini kapsar. 510070 ile birlikte faturalandırılmaz. Anne yanında izlenen bebekler için faturalandırılmaz.	89,60
510090	Yoğurt bacağı	Yemek, yatak, hasta ziyaret hizmetlerini kapsar. Bu kod ile birlikte monoterizasyon, hastanın mekanik ventilatöre bağlanması, ventilatör ile takip, nebulizatör, oksijen tedavisi ve derin trakeal aspirasyon ücreti ayrıca faturalandırılmaz.	221,85
510100	Steril oda	Yemek, yatak, hasta ziyaret hizmetlerini kapsar. İki haftayı geçmesi beklenen matlak nötropenik hastalar için faturalandırılır.	285,85
510110	İzole radyoaktif tedavi odası	Yemek, yatak, hasta ziyaret hizmetlerini kapsar. İzole radyoaktif tedavi hizmeti Türkiye Atom Enerjisi Kurumu tarafından lisanslandırılmış odalarda sunulur.	27,99
510120	Gündüz yatak tarifi	Günün belirli saatlerinde, 24 saatten kısa süre yatarak tedaviler, acil müdahale için faturalandırılır. Yemek hizmetleri dahildir.	12,80
510121	Refakat	Yemek ve yatak hizmetlerini kapsar.	21,33
2. HEKİM MUAYENELERİ VE RAPORLAR			
520010	Konsültasyon (Her bir hekim için)	Hekim bransı yazılmalıdır.	12,80
520020	Acil poliklinik muayenesi		33,06
520021	Yeşil alan muayenesi	S.U.T ve eklerinde yer alan diğer işlemlerle birlikte faturalandırılmaz.	41,75
520030	Normal poliklinik muayenesi		33,06
520050	Sağlık kurulu raporu	İlaç ve malzeme temini için bir rapor ve bir muayene ücreti faturalandırılır.	4,80
520051	Uzman hekim raporu		1,60
520052	Meslek hastalıklarının tespiti için hekim görüş raporu	Sağlık Bakanlığı meslek hastalıkları hastaneleri ile Kurumca sevk edilen hastalar için devlet üniversite hastanelerince faturalandırılır.	80,00
520070	Genel anestezi altında muayene		94,93
520080	Birinci basamak poliklinik muayenesi	Birinci basamak sağlık kuruluşlarında	26,24
520090	Birinci basamaktan sevk halinde poliklinik muayenesi		7,48
3. GENEL UYGULAMALAR-GİRİŞİMLER			
530010	Anne sütü sağlanması	Günde sekiz defadan fazla faturalandırılmaz.	0,96
530015	Ketçenik diyet tedavisi	Üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularınca, çocuk nöroloji uzmanı tarafından yapılması halinde, y-lda iki defa faturalandırılır.	37,95
530020	Apses veya hematom drenajı, derin (Organ ve derin yumuşak doku)	Başka kod altında özel olarak belirtilmemiş ise bu kod ile faturalandırılır.	142,39
530030	Apses veya hematom drenajı, yüzeysel (Deri ve subkütan dokuları)	Başka kod altında özel olarak belirtilmemiş ise bu kod ile faturalandırılır.	47,52
530050	Biyopsi, işne	614370, 621330, 802930 ile birlikte faturalandırılmaz.	85,88
530060	Biyopsi, derin (Cerrahi)	604160, 607690, 607790, 608140, 608150, 608160, 608320, 608780, 608840, 608860, 608910, 614350, 614360, 614370, 615050, 615210, 616670, 618040, 618450, 618590, 619120, 619410, 619520, 620050, 620110, 620120, 620970, 621320, 621330, 621700, 700750, 701280, 701380, 701400, 701550, 703480, 703490, 704740, 802930 ile birlikte faturalandırılmaz.	161,45

530370	Biyopsi, yüzeyel (Deri veya derialtı)	604160, 607690, 607790, 608140, 608150, 608160, 608320, 608780, 608840, 608860, 608911, 614350, 614360, 614370, 615050, 615210, 616670, 618040, 618450, 618590, 619120, 619410, 619520, 620050, 620110, 620120, 620970, 621520, 621330, 621700, 700750, 701280, 701380, 701400, 701550, 703480, 703490, 704740, 802930 ile birlikte faturalandırılmaz.	79,00
530380	Damar yolu açılması	Günde bir adet faturalandırılır. Tedavi süresince 530150, 530870 ile birlikte faturalandırılmaz.	7,68
530385	Intranasal inflamasyon uygulaması		31,63
530390	Dişabetçili hasta eğitimi	Yılda en fazla iki adet faturalandırılır.	4,79
530095	Dişabetik ayak kırılmma ve tedavi eğitimi	Üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularınca faturalandırılır. Yılda bir adet faturalandırılır.	4,79
530100	Elektrokardiyogram	12 derivasyonlu, EKG trace çekimi	4,80
530110	Enteral hiperelimentasyon takibi	530430, 530980 ile birlikte faturalandırılmaz. Günde bir adet faturalandırılır.	19,04
530120	Fototerapi, seans	Günde alı adetten fazla faturalandırılmaz.	8,53
530130	Hastanın mekanik ventilatöre bağlanması	Sadece endotrakeal intübasyonu veya trakeostomi açılan hastalarda faturalandırılır. Günde bir adet faturalandırılır.	47,52
530140	Intramusküler enjeksiyon	Günde üç adetten fazla faturalandırılmaz.	2,88
530150	Intravenöz enjeksiyon	Günde üç adetten fazla ve 530380, 530160 ile birlikte faturalandırılmaz.	3,84
530160	Intravenöz ilaç infüzyonu	Günde bir adet faturalandırılır. (İlaç, kan ürünleri)	14,24
530161	Ekulizumab uygulaması	Günde bir adet faturalandırılır. 530080, 530150, 530160, 704691, 704692, 704693 ile birlikte fatura edilemez. İlaç harçları. Herhangi bir sarf malzemesi faturalandırılmaz. İlaç kare kodunun tanımlı altına girilmesi halinde fatura edilebilir. Kare kod sunulması gerekmektedir.	41,75
530170	Kan gazları takibi	Günde bir adet faturalandırılır. Noninvaziv yöntem ile yapılanlar faturalandırılmaz.	20,48
530180	Kan veya kan bileşenleri transfüzyonu	Torba başına	14,24
530190	Kesi çıkarımı		80,00
530220	Kist ponksiyonu	Tek başına faturalandırılır. Diğer cerrahi ve biyopsi işlemleri ile faturalandırılmaz.	38,08
530230	Kist veya benign tümör çıkarılması	Çilt veya cilt a'ından çıkarılan lipom, sebase kist, pigmente lezyon vb.	80,00
530260	Lavman	Günde en fazla üç adet faturalandırılır.	14,24
530270	Tanf hezi biyopsisi veya eksizyonu	601690, 603660, 603670, 603750, 608000, 608020, 608030, 608050, 608060, 608100, 608110, 608140, 608150, 608160, 608170, 608180, 608330, 620790, 621340 ile birlikte faturalandırılmaz.	142,29
530280	Tanf hezi ponksiyonu veya aspirasyonu		50,77
530290	Lokal anestezi	Her bir lokal girişim için bir adet olmak üzere tedavi süresince en fazla dört adet faturalandırılır.	14,24
530300	Lomber ponksiyon	Pansuman dahildir.	75,58
530310	Mesane sondası uygulaması		14,24
530320	Mide yıkama	530340 ile birlikte faturalandırılmaz.	28,48
530330	Monitörizasyon	Günde bir adet faturalandırılır. 530950 ile birlikte faturalandırılmaz.	28,48
530340	Nazogastrik sonda uygulaması	Diğer girişimlerde yapılan nazogastrik uygulamalar o işlem için bir parçası olarak kabul edilir ve ayrıca bu kod üzerinden faturalandırılmaz. Günde bir adetten fazla faturalandırılmaz.	19,04
530350	Nebulizator ile ilaç uygulaması	Günde bir adet faturalandırılır.	14,24
530360	Oksijen inhalasyon tedavisi, sarkik	Günlük en fazla 16 saat ederir. Bir seans altında uygulaması halinde bir adet faturalandırılır. Epikrizde süre belirtilmelidir.	1,92
530365	Nitrik oksit tedavisi ve takibi	Günde bir adet, yoğun bakım hastalarında faturalandırılır. Yoğun bakım işlemine dahildir. Tüm malzemeler dahildir.	479,97
530380	Parasetez, tamsal	Aynı gün 530381, 803290, 803291 ile birlikte faturalandırılmaz. Günde bir adet faturalandırılır.	47,52
530381	Parasetez, terapötik	530380, 803290, 803291 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz. Günde bir adet faturalandırılır.	71,16
530390	Subkütan enjeksiyon	Günde en fazla üç adet faturalandırılır.	3,84
530410	Sütür alınması	Pansuman dahil, alınan türe sütürler için top.am.	9,60

530420	Toraksentez, tanısal	Aynı gün 530421, 701190, 803292, 803293 ile birlikte faturalandırılmaz. Günde bir adet faturalandırılır.	52,80
530421	Toraksentez, terapötik	Aynı gün 530420, 701190, 803292, 803293 ile birlikte faturalandırılmaz. Günde bir adet faturalandırılır.	94,88
530430	Total parenteral beslenme (TPN) takibi, 24 saat	530130, 530980 ile birlikte faturalandırılmaz.	38,08
530470	Uyanı ve baskılama testi/ri	Uygulama ve takip dahil, test hariç. Tedavi stresince bir adet faturalandırılır.	19,04
530480	Vena sekisyonu (Cut-down)	Lojal anestezi dahildir	126,71
530490	Ventilatör ile takip	Günde bir adet faturalandırılır	71,20
530500	Yanık debrütmanı, büyük	%30'dan büyük vücut yüzey alanında Pansuman dahil, en fazla iki günde bir faturalandırılır.	253,21
530510	Yanık debrütmanı, küçük	%10'dan küçük vücut yüzey alanında Pansuman dahil, en fazla iki günde bir faturalandırılır.	81,06
530520	Yanık debrütmanı, orta	%10-30 arası vücut yüzey alanında Pansuman dahil, en fazla iki günde bir faturalandırılır.	135,46
530530	Yanık pansumanı, küçük	%10'dan küçük vücut yüzey alanında Günde bir adet faturalandırılır.	25,30
530531	Yanık pansumanı, orta	%10-30 arası vücut yüzey alanında Günde bir adet faturalandırılır.	31,63
530532	Yanık pansumanı, büyük	%30'dan büyük vücut yüzey alanında Günde en fazla iki adet faturalandırılır.	37,95
530533	Epidemiyolojik bölge hastalığında yara bakım hizmetleri	Günde bir adet faturalandırılır. Yara bakım hizmetleri ve tüm malzemeler dahildir. 530500, 530510, 530520, 530530, 530531, 530532, 530560, 530561, 530580, 530581 ile birlikte faturalandırılmaz. Yalnızca SUE Eki EK/3B listesinde yer alan malzemelerle yapılan pansumanlar bu işlem kodu üzerinden faturalandırılmaz. SUT'un 2.4.4.N maddesine bakınız.	383,98
530560	Yara debrütmanı	530580 kodlu işlem dahildir. Günde bir adet faturalandırılır.	60,80
530561	Dekübit yara debrütmanı	530580 kodlu işlem dahildir. Günde bir adet faturalandırılır.	71,16
530580	Yara pansumanı	Günde bir adet faturalandırılır	6,72
530581	Dekübit yara pansumanı	Günde bir adet faturalandırılır.	9,49
530585	Intracutermal test	Değerlendirme dahildir	10,88
530586	Disk cerrahisinde eksternal yama tedavisi.	Sadece yatan hastada faturelendirilir. Yolda en fazla iki adet faturalandırılır	16,00
	KATETER İŞLEMLERİ	Bu başlık altındaki işlemlere lokal anestezi dahildir.	
530590	Arter kateterizasyonu	Dört günde bir adet faturalandırılır.	85,44
530620	Hood içi oksijen ölçümü		7,68
530623	Intraarteriyel kanülasyon ve basınç ölçümü	Dört günde bir adet faturalandırılır.	95,03
530650	Intravenöz port yerleştirilmesi	Hickman, boviac kateter veya benzeri diğer kemoterapi cihazı çıkarılması, apik cerrahi girişim ile ameliyathanedeyi gerçekleştirilir.	168,31
530660	Kalıcı tünelli kateter çıkarılması	Hickman, boviac kateter veya benzeri diğer kemoterapi cihazı gibi enstrümanların subkutan tüneli yerleştirilmesi. 603260, P603260 ile birlikte faturalandırılmaz.	71,20
530670	Kalıcı tünelli kateter yerleştirilmesi	Hickman, boviac kateter veya benzeri diğer kemoterapi cihazı gibi enstrümanların subkutan tüneli yerleştirilmesi. 603260, P603260 ile birlikte faturalandırılmaz.	316,57
530680	Kateter pansumanı ve bakımı	Günde bir adet faturalandırılır.	9,60
530690	Kateter revizyonu ve/veya değişimi	Aksi sebep belirtilmedikçe dört günde bir adet faturalandırılır	71,20
530700	Non-invaziv mekanik ventilatör uygulaması	Günde bir adet faturalandırılır.	19,04
530710	Periton diyalizi için kalıcı kateter takılması		452,29
530711	Periton diyalizi için kalıcı kateter çıkarılması		253,00
530720	Periton diyalizi için kateter yerleştirilme		149,77
530730	Perikutan silastik kateterizasyon		37,97
530740	Santral ven kateterizasyonu, femoral ven (Perikutan)		84,16
530750	Santral ven kateterizasyonu, juguler veya subklavyen ven (Perikutan)		107,18
530760	Santral ven kateterizasyonu, periferik ven (Perikutan)		56,33
530770	Subklavyen kateter takılması		168,31
530780	Swan-Ganz kateter yerleştirilmesi		63,36
530790	Sağ kalp kateterizasyonu, pulmoner arter Wedge basınç ölçülmesi	Günde en fazla üç adet faturalandırılır	142,39
	YENİ DOĞAN UYGULAMALARI		
530800	Endotrakeal entübasyon, yenidoğan		38,08

530810	Exchange transfüzyon, yenidoğan		229,00
530820	Göbek arter kateterizasyonu		95,03
530830	Göbek graüdlomu kateterizasyonu		4,00
530840	Göbek ven kateterizasyonu		95,03
530850	Göz pansumunu, yenidoğan	Günde en fazla iki adet faturalandırılır.	0,96
530860	Intramusküler enjeksiyon, yenidoğan	Günde en fazla üç adet faturalandırılır.	3,84
530870	Intravenöz mayı takılması, yenidoğan	Günde en fazla üç adet faturalandırılır. Tedavi süresince 530080 ile birlikte faturalandırılmaz.	15,46
530880	Intravenöz enjeksiyon, yenidoğan	Günde en fazla üç adet faturalandırılır. Tedavi süresince 530080, 530670 ile birlikte faturalandırılmaz.	4,80
530900	Parşiyel exchange transfüzyon, yenidoğan		114,51
530910	Subdural iltihimasyen		6,40
530920	Surfaktan tedavisi uygulaması, yenidoğan	Günde bir adet faturalandırılır.	63,36
530930	Transport kuvvetle hastane dışı nakil		63,36
530940	Transport kuvvetle hastane içi nakil		25,39
530950	Vücut temizliği, yenidoğan	Göbek bakımı dahildir. Günde bir adet faturalandırılır.	9,60
530960	Yenidoğan monitörizasyonu	530330 ile birlikte faturalandırılmaz. Günde bir adet faturalandırılır.	14,24
530970	Yenidoğan arteriyel tansiyon ölçümü	Günde bir adet faturalandırılır.	3,84
530980	Yenidoğan/Çocuk TPN hazırlama ve uygulaması	530110, 530430 ile birlikte faturalandırılmaz. Tüm malzemeler dahildir. Günde bir adet faturalandırılır. 1000 cc altında nütrisyon solüsyonlarının kullanılması gereken hastalarda faturalandırılır.	158,39
530985	Yenidoğan ciltokustik emiyonu, iki taraf	Yenidoğan süresince bir adet faturalandırılır.	31,70
	4. AMELİYATHANE ve AMELİYATHANE DIŞI İŞLEMLER		
	AMELİYATHANE ve AMELİYATHANE DIŞI İŞLEM TANIMLARI	Birim	
	A1 grubu	3000 ve üzeri	
	A2 grubu	2000-2999	
	A3 grubu	900-1999	
	B grubu	500-899	
	C grubu	300-499	
	D grubu	150-299	
	E grubu	0-149	
	Yenidoğan (0-28gün) uygulamaları ameliyathane ve ameliyathane dışı işlemleri, epikrizde doğum tarihi belirtilmek kaydıyla, ameliyat puanına aşağıdaki puanlar eklenir,		
540010	Yenidoğan ek puanı A1 grubu		1 582,00
540020	Yenidoğan ek puanı A2 grubu		449,28
540030	Yenidoğan ek puanı A3 grubu		632,93
540040	Yenidoğan ek puanı B grubu		379,71
540050	Yenidoğan ek puanı C grubu		253,21
540060	Yenidoğan ek puanı D grubu		126,71
540070	Yenidoğan ek puanı E grubu		63,36
	Aynı seansta yapılan ameliyatlarda artırılmış tek anestezi işlem puanı uygulanır.	Radikal organ rezeksiyonu ameliyatları sonrası aynı seansta yapılan tüm rekonstrüktif işlemler ameliyat fiyatına dahildir.	
	5. ANESTEZİ VE REANİMASYON		
	TANI, TEDAVİ VE YOĞUN BAKIM AMAÇLI UYGULAMALAR		
550010	Anestezi öncesi muayene	Anestezi uzman hekimini tarafından yapılması halinde faturalandırılır.	20,00
550020	Apne testi		253,21
550030	Endotrakeal entübasyon, ameliyathane dışı	Günde bir adet faturalandırılır.	31,78
550040	Endotrakeal tüp ya da trakeotomi katil değişimi	Günde bir adet faturalandırılır.	19,04
550050	Hüsti kontrolü analjezi (Epidural veya intravenöz vb.)	Günde bir adet faturalandırılır.	28,46
550060	İnvaziv yöntemle kardiyak debi ve indeks ölçümü	Kateterizasyon hariçtir. Günde en fazla dört adet faturalandırılır.	56,96
550070	Kardiyopulmoner resüsitasyon	530330, 530130, 530350, 530360, 551251 ile birlikte faturalandırılmaz.	253,21
550080	Laringeal maske uygulaması (LMA)		44,37
550090	Muayene anestezisi, ameliyathane dışı		95,03
550100	Muayene anestezisi, ameliyathane		47,52
550110	Nazal entübasyon, ameliyathane dışı		37,97
550120	Noninvaziv yöntemle kardiyak debi ve indeks ölçümü		19,04

	AMELİYATHANE VE AMELİYATHANE DIŞI ANESTEZİ UYGULAMALARI	551251, 530080, 530060 ile birlikte aynı gün faturalandırılmaz.	
550130	Anestezi A1 grubu		1.138,98
550140	Anestezi A2 grubu		711,96
550150	Anestezi A3 grubu		427,18
550160	Anestezi B grubu		199,35
550170	Anestezi C grubu		113,92
550180	Anestezi D grubu		71,19
550190	Anestezi E grubu		47,51
	Aynı seansta birden fazla ameliyatın veya ameliyathane dışı uygulamaların yapıldığı olgularda artırılmış tek anestezi puanı alınır. Artırılmış anestezi puanının hesaplanmasında yapılan cerrahi işlemlerin (Aynı veya ayrı kesilen yapılan işlemlerin indirilmiş toplam puanları, %100+-%50+...veya %100+%30...) toplam puanları değerlendirilir. Kullanılacak olan artırılmış anestezi puanları aşağıdadır.		
550200	Birden fazla ameliyatın veya ameliyathane dışı uygulamaların yapıldığı anesteziiler. Toplam cerrahi puan 5003 ve üzeri.		1.571,52
550210	Birden fazla ameliyatın veya ameliyathane dışı uygulamaların yapıldığı anesteziiler. Toplam cerrahi puan 2003-2999		854,20
550220	Birden fazla ameliyatın veya ameliyathane dışı uygulamaların yapıldığı anesteziiler. Toplam cerrahi puan 900-1999		512,61
550230	Birden fazla ameliyatın veya ameliyathane dışı uygulamaların yapıldığı anesteziiler. Toplam cerrahi puan 500-899		237,42
550240	Birden fazla ameliyatın veya ameliyathane dışı uygulamaların yapıldığı anesteziiler. Toplam cerrahi puan 300-499		136,95
550250	Birden fazla ameliyatın veya ameliyathane dışı uygulamaların yapıldığı anesteziiler. Toplam cerrahi puan 150-299		85,43
550260	Birden fazla ameliyatın veya ameliyathane dışı uygulamaların yapıldığı anesteziiler. Toplam cerrahi puan 1-149		56,95
	Yenidoğan çocuklarda geratrik (75 yaş üstü ve ASA 3-4) hastalarda ameliyathane ve ameliyathane dışı anestezi işlemlerinde aşağıdaki anestezi puanları uygulanır.		
550270	Yeni doğan/geratrik (75 yaş üstü ve ASA 3-4) anestezi puanı A1 grubu		1.708,40
550280	Yeni doğan/geratrik (75 yaş üstü ve ASA 3-4) anestezi puanı A2 grubu		1.071,14
550290	Yeni doğan/geratrik (75 yaş üstü ve ASA 3-4) anestezi puanı A3 grubu		627,41
550300	Yeni doğan/geratrik (75 yaş üstü ve ASA 3-4) anestezi puanı B grubu		298,29
550310	Yeni doğan/geratrik (75 yaş üstü ve ASA 3-4) anestezi puanı C grubu		169,59
550320	Yeni doğan/geratrik (75 yaş üstü ve ASA 3-4) anestezi puanı D grubu		104,48
550330	Yeni doğan/geratrik (75 yaş üstü ve ASA 3-4) anestezi puanı E grubu		71,19
	ALGOLAJI-AĞRI TEDAVİSİ UYGULAMALARI	Malzeme ve ilaç puanı dahil değildir. BT, MR, USG, radyoloji gibi özel tetkik gerektiren uygulamalarda tetkik bedeli ayrıca faturalandırılır.	
	Enjeksiyonlar		
550350	Atlantoaksial ve atlantoaksipital enjeksiyon, ağrı tedavisi		142,29
550360	Eklem içi enjeksiyon, ağrı tedavisi	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır	33,84
550370	Fasial eklem içi enjeksiyon, ağrı tedavisi	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır	71,20
550380	Proleterapi	İğnelerin, tendon içi enjeksiyon ile proliferatif gelişimi indükleme	14,24
550390	Sakroiliyak eklem enjeksiyonu, ağrı tedavisi		71,20
550400	Tetik nokta veya tendon kulçü veya ligament enjeksiyonu, tek sean		14,24

Sumatik Sinir Blokları-Tanı Ve Tedavi		
550410	Aksiller pleksus sinir bloğu	95,03
550420	Diğer periferik alt ekstremité sinir blokları	28,48
550430	Diğer periferik üst ekstremité sinir blokları	28,48
550440	Easet medyan sinir bloğu, tek	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır
550450	Fasial sinirin sinir bloğu	71,20
550460	Femoral sinir bloğu, uçlu	71,20
550470	Gasser gangliyon sinir bloğu	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır
550480	Glossofaringeal /vagus /frenik /akşosoryus sinir bloğu	95,03
550490	Greater ve lesser oksipital sinir bloğu	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır
550500	İlave periferik alt ekstremité sinir bloğu, her biri	18,59
550510	İlave periferik üst ekstremité sinir bloğu, her biri	18,59
550520	İliyoinguinal/genitofemoral/iliyohipogastrik sinir bloğu	71,20
550530	İnterkostal sinir bloğu, tek seviye	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.
550540	İnterkostal sinir bloğu, ilave her seviye	550530 ile birlikte faturalandırılır.
550550	İnterskalen sinir bloğu	95,03
550560	Larangeal sup/tek sinir bloğu	71,20
550570	Lateral femoral kutanöz/obturator sinir bloğu	47,52
550580	Maksiller/mandibüler sinir bloğu	47,52
550590	Paraservikal sinir bloğu, tek	71,20
550600	Peroneal tibiyal/sural sinir bloğu	47,52
550610	Pudental sinir bloğu	47,52
550620	Radial/ulnar/medial sinir bloğu	47,52
550630	Sakral / koksigeal sinir bloğu	47,52
550640	Selektif sinir bloklu bloğu, tek	71,20
550650	Servikal/brakiyal pleksus sinir bloğu	95,03
550660	Siyatis sinir bloğu	71,20
550670	Supraorbital/intraorbital/noklear sinir bloğu	47,52
550680	Supraskapüler sinir bloğu	47,52
Sempatik Sinir Blokları-Tanı		
550690	Çoçuk/hipogastrik pleksus sinir bloğu	189,91
550700	İmpar ganglion sinir bloğu	142,39
550710	Paravertebral torakal/ lomber/ psöas kompartman sinir bloğu, tek	71,20
550720	Stenoplatin gangliyon sinir bloğu	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.
550730	Splanknik blok	142,39
550740	Stellat gangliyon sinir bloğu	71,20
İntraspinal Sinir Blokları		
550750	Epidural blok (Kateter ve port veya pompa implantı)	319,98
550760	Epidural kan veya serum yaması	Epidural analjezi uygulanırken komplikasyon olarak duruz deliği acemisiyle ortaya çıkan başağrı teçavisinde hastaya otelöz kanın epidural mesafiden verilmesi.
550770	Kombine spinal epidural analjezi veya blok (kontant)	Alt ekstremité ve bati'n cerrahisinde rejyonel anestezi uygulamasında spinal ve epidural anestezinin özel bir sor ile uygulanması
550780	Lomber-kandal epidural enjeksiyon veya kateterizasyon	142,39
550790	Servikal-torakal epidural enjeksiyon veya kateterizasyon	161,43
550800	Spinal blok, kateter ve port veya pompa implantı ile	319,98
550810	Subarahnoid blok, lomber veya kaudal spinal blok ile	80,00
550820	Subarahnoid kateterizasyon	189,86
550830	Transforaminal arteriyel epidural enjeksiyon veya kateterizasyon	Floroskopi eşliğinde transforaminal olarak epidural steroid uygulaması
550831	Perineöral kateterizasyon	215,05
Sinir Blokları-Destruktif/ Nörolitik		
550840	Hipofiz adenolizisi	506,21
550850	Nörolitik sinir bloğu, subarahnoid	Diğer tedavi yöntemlerine yanıt vermeyen ağrılarda intratekal nörolitik ajan enjeksiyonu.
550860	Nörolitik sinir bloğu, epidural (Servikal-torakal)	Diğer tedavi yöntemlerine yanıt vermeyen ağrılarda epidural nörolitik ajan enjeksiyonu.
550870	Nörolitik sinir bloğu, epidural (Lomber-kandal)	Diğer tedavi yöntemlerine yanıt vermeyen ağrılarda epidural nörolitik ajan enjeksiyonu.
550880	Nörolitik interkostal sinir bloğu, tek seviye	Diğer tedavi yöntemlerine yanıt vermeyen göğüs ağrılarında nörolitik ajan enjeksiyonu.
550890	Nörolitik interkostal sinir bloğu, ilave her seviye	Diğer tedavi yöntemlerine yanıt vermeyen göğüs ağrılarında nörolitik ajan enjeksiyonu.
550900	Trigeminal/Gasser gangliyon sinir bloğu	Trigeminal nevralji için nörolitik ajan enjeksiyonu
550910	Nörolitik Stellat gangliyon sinir bloğu	118,71
550920	Nörolitik sinir bloğu, paravertebral (Torakal-lomber)	Lomber sympatik blokları da içerir.

550930	Nörolitik Çölyak veya Hipogastrik sinir bloğu	Kanser öğrsi tedavisinde uygulanır	284,78
550940	Nörolitik İmpar ganglyon sinir bloğu		237,43
550950	Nörolitik periferik sinir bloğu, tek		71,20
550960	Nörolitik Spinalkrik sinir bloğu		284,78
	Radyofrekans Termokoagülasyon (RFT)/Kriyoablasyon	Üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularınca faturalandırılır.	
550970	Anaplasi RFT	Yülda bir adet faturalandırılır.	362,51
550981	Faset Eklem RFT, tek	Yülda bir adet faturalandırılır.	259,61
550991	Gleesofarıngeal RFT	Yülda bir adet faturalandırılır.	483,35
551051	Perkütan faset sinir denervasyon RFT, tek	Yülda bir adet faturalandırılır.	259,61
551052	Perkütan faset sinir denervasyon Kriyoablasyon, tek	Yülda bir adet faturalandırılır.	345,35
551041	Perkütan intradiskal RFT	Yülda bir adet faturalandırılır.	259,61
551061	RFT Nörotomi	Yülda bir adet faturalandırılır.	259,61
551062	Kriyoablasyon Nörotomi	Yülda bir adet faturalandırılır.	345,35
551071	Sakroliyak eklem RFT	Yülda bir adet faturalandırılır.	267,18
551072	Sakroliyak eklem Kriyoablasyon	Yülda bir adet faturalandırılır.	276,23
551084	Servikal Dorsal Root Ganglyon RFT	Yülda bir adet faturalandırılır.	258,75
551085	Torakal Dorsal Root Ganglyon (DRG)-RFT	Yülda bir adet faturalandırılır.	258,75
551086	Lomber Dorsal Root Ganglyon (DRG)-RFT	Yülda bir adet faturalandırılır.	258,75
551087	Sakral Dorsal Root Ganglyon (DRG) RFT	Yülda bir adet faturalandırılır.	258,75
551091	Sinopalatin ganglyon RFT	Yülda bir adet faturalandırılır.	414,23
551101	Sizilat ganglyon RFT	Yülda bir adet faturalandırılır.	259,61
551110	Trigeminal veya Gasser ganglyon RFT	Yülda bir adet faturalandırılır. Ömür boyunca üç adetten fazla yapılması halinde nöroloji, algoloji/anestezi ve beyin cerrahisi uzmanlarından oluşan sağık kurulı ile tıbbi gerekece beirtilmelidir.	310,68
	Nöroplastı-Adezyonolizis		
551120	Epidurosopi anoplasi-adezyonolizis	Yülda en fazla iki adet faturalandırılır SLT'un 2.4.4.1. maddesine bakınız.	310,68
551130	Lomber-kaudal nöroplastı-adezyonolizis	Üç günlük bir programdır. Bu süreçte bir defa faturalandırılır.	310,67
551140	Servikal-torakal nöroplastı-adezyonolizis	Üç günlük bir programdır. Bu süreçte bir defa faturalandırılır.	310,67
	Nöromodülasyon		
551150	İmplantasyon port/rezervuar/pompa implant	Epidural veya intratekal olarak yerleştirilen ve rezervuarı cilt altına implante edilen ağrı pompaları	310,67
551160	İmplantasyon spinal-epidural	Epidural veya intratekal olarak yerleştirilen ve uca dışarı ağık tünelize edilmiş kateterler	310,67
551170	Nörostimülatör elektronik analiz/programlama	Sadoco programlama ve analizi içere, cihaz implantasyon işlemlerini içermez	20,77
551180	Nörostimülatör pulse jeneratör revizyonu/iç kartlınesi		155,34
551190	Nörostimülatör pulse jeneratör yerleştirilmesi		362,51
551200	Periferik sinir elektrot implantasyonu	Nörostimulator elektrodunu periferik sinir üzerine yerleştirmek için küçük cerrahi işlem	362,51
551210	Perkütan elektrot revizyonu veya çıkarılması		103,67
551220	Perkütan nörostimülatör elektrot implantasyonu		362,51
551230	Pompa veya port programlanması veya doldurulması	Rezervuarlı portlar veya programlanabilir pompaların doldurulması için	20,77
551240	Port veya pompa revizyonu veya çıkarılması	Rezervuarlı portlar veya programlanabilir pompaların cerrahi işlemi	155,34
	Diğer		
551250	Büyükkal indeks (BIS) monitörizasyonu		19,04
551251	Derin torakal aspirasyon	Günde en fazla üç adet faturalandırılır	14,24
551260	Epidural blok, kontinü		255,21
551270	Epidural veya spinal diferensiyel blok		255,21
551280	Gastrik intramukozal pH, tonometri	Günde bir adet faturalandırılır.	37,97
551290	Günlük yatan hasta ağrı takibi	Epidural kateteri hastalarda Günde bir adet faturalandırılır.	19,04
551330	Intravenöz lidokain testi	Nöropatik ağrı tedavisinde	25,39
551310	İntravleval kateterizasyon ile blok, kontinü		189,86
551320	Intravenöz rejyonel blok (RIVA)		94,95
551330	Kontinü perineal opia analjezisi		75,94
551340	SEDO-analjezi	Aynı gün genel anestezi ile birlikte faturalandırılmaz. Lokal ya da rejyonel anestezi altında cerrahi girişim uygulanır. Hastalara, ayrıca tanısal veya tedavisel bir girişim uygulanacak hastaların sedatize edilmesi amacıyla uygulanır.	27,20

590001	Yenidoğan/Çocuk/Erşkin Tedavisiel sngulama (Terapötik hipotermi)	Çeşitli seviye yenidoğan/çocuk yoğun bakım ünitesi ile ikinci/üçüncü seviye cırtkın yoğun bakım ünitesi olan sağık hizmet sunucularında, hipotermik iskemik ensefalopati tanısında veya kardiyopulmoner resusitasyon sonrası spontan sistemik dolaşımın sağılandığı komatöz hastalarda (Glasgow Koma Skalası < 9), Tık 12 saat içinde başlanmak kayuluyla maksimum 72 saat süre ile uygulanır. Tedavi süresince en fazla üç adet faturalandırılır.	192,18
	6. CERRAHİ UYGULAMALAR		
	6.1. DERMİS VE EPİDERMİS CERRAHİSİ		
	DERİ		
600910	Dermabrazyon, bir alanda	Yanık, akne sonucu oluşmuş ileri düzeyde şekilsiz skar nedeni ile, bir alan ile sınırlı abraziv yaklaşım	276,23
600920	Dermabrazyon, tüm yüz	Yanık, akne sonucu oluşmuş ileri düzeyde şekilsiz skar nedeni ile, tüm yüz için abraziv yaklaşım	552,23
600930	Intralezyonel steroid enjeksiyonu, bir seans	Günde bir adet faturalandırılır.	15,23
600940	Malign deri tümörlerinin eksizyonu	Lokal flep ile kapatılmayan tümörler için:	1.726,16
600950	Malign deri tümörlerinin eksizyonu, flep veya greft ile	600430, 600550, 600560, 600570, 600580, 600590, 600600, 600610, 600640, 600650, 600660, 600670, 600690, 600700, 600710, 600720, 600750, 600300, 600330, 600370 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.380,58
600960	Malign deri tümörlerinin eksizyonu, primer sctör ile		690,58
600970	Seboreik keratoz gibi lezyonların traşlanarak çıkartılması, her bir seans		69,12
600990	Yarıktaki eskarektomi	Toraks hariçtir. Her bir anatomik alan için	207,12
600991	Yarıktaki toraks eskarektomisi		276,00
600100	Yarıktaki eskarektomi	Her bir anatomik alan için	138,23
600110	Yarıktaki fasyotomi	Her bir anatomik alan için	207,12
600111	Yarıktaki fasyotomi kapatma	Her bir anatomik alan için	207,60
600120	Yarıktaki tanjansiyel eksizyon ve deri grefti uygulaması	100 cm ² lik bir bölge için	345,35
600130	Yarıktaki tanjansiyel eksizyon ve deri grefti uygulaması, ilave her uygulama	ilave her 100 cm ² lik alan için, 250 birime ilave	41,42
600140	Yaygın iyi huylu tümöral lezyonlara elektrokoterizasyonu veya kriyoterapisi	Genel anestezi altında uygulandığında faturalandırılır.	362,51
	DERİ VE DERİALTI		
600150	Yarıktan tümör eksizyonu, primer onartı		155,34
600160	Yarıktan tümör eksizyonu, flep ile onartım		569,51
600170	Skar revizyonu		232,72
600200	Hemanjyom, lenfanjyom veya vasküler malformasyon eksizyonu		397,94
600230	Hemanjyom, lenfanjyom eksizyonu ve rekonstruksiyonu, deri grefti ile		1.101,77
600240	Vasküler malformasyonlar ve lenfanjyom için sklerozan madde enjeksiyonu		207,17
600250	Split thickness deri grefti, küçük	5 cm ² den küçük	276,23
600260	Split thickness deri grefti, orta	5-10 cm ²	414,23
600270	Split thickness deri grefti, büyük	10 cm ² den büyük	552,23
600280	Full thickness deri grefti, küçük	5 cm ² den küçük	414,23
600290	Full thickness deri grefti, büyük	5 cm ² den büyük	552,23
	GREFTLER		
600300	Kısmi kalınlıkta deri grefti ile defekt onartımı	620470 ile birlikte faturalandırılmaz.	628,33
600330	Kısmi kalınlıkta deri grefti ile defekt onartımı, ilave		93,09
600350	Kompozit greft uygulaması		276,23
600360	Mukoza greft alınması		138,23
600370	Tam kalınlıkta deri grefti ile defekt onartımı		469,57
600400	Yağ grefti uygulaması		393,70
	FLEPLER		
600410	Abbe flebi, birinci seans	Duçak, göz çapığı gibi yapıların flep ile rekonstruksiyonu	472,23
600420	Abbe flebi, ikinci seans	Duçak, göz çapığı gibi yapıların flep ile rekonstruksiyonu	236,11
600430	Ada flep şeklinde fasyokütan flepler		944,45
600440	Ala flebi, birinci seans		708,34
600450	Ala flebi, ikinci seans		236,11
600460	Aynı alandan çoklu Z plasti teknikleri		949,76
600470	Çapraz bacak flebi, birinci seans		629,55
600480	Çapraz bacak flebi, ikinci seans		236,11
600490	Çapraz parmak flebi, birinci seans		472,23
600500	Çapraz parmak flebi, ikinci seans		236,11

600510	Dil flebi, birinci seans		629,55
600520	Dil flebi, ikinci seans		236,11
600530	Doku genişletme uygulamaları, birinci seans	Doku genişletme ünitesinin uygulanması ve takip eden tüm genişletme enjeksiyonları dahildir.	787,13
600540	Doku genişletme uygulamaları, ikinci seans	Doku genişletici, çıkarma işlemi, übrez kapsülün komplet eksizeyonu dahildir.	787,13
600550	Fasiyokütan flep		663,24
600560	İki farklı doku içeren serbest kompozit flep	Latissimus dorsi kas deri flebi, fibula osteokütan flebi, vb.	5 384,17
600570	İki loblu flep		551,02
600580	İnterpolasyon flepleri, birinci seans	Kas:k flebi, abdominal flep, subpektoral flep, infraorbital flep, vb.	862,21
600590	İnterpolasyon flepleri, ikinci seans	Kas:k flebi, abdominal flep, subpektoral flep, infraorbital flep, vb.	411,21
600600	Kas flebi		1.140,77
600610	Kas flebi ile birlikte deri grefti		1.066,49
600620	Kas-deri flebi		1 284,03
600630	K-M plastrı		848,94
600640	Limbic, Rhomboid, Karyadik flep ameliyatları	610625 ile birlikte faturalandırılır.	472,23
600650	Mukoza flebi		642,01
600660	Saçlı deri defektleri için rotasyon flebi		472,23
600670	Saçlı deri defektleri için transpozisyon flebi ile birlikte deri grefti		902,00
600680	Sakral defektler için bilateral V-Y ilerletme flebi		902,00
600690	Tek bir doku içeren serbest flep	Fibula flebi, kas:k flebi, Gracilis kas flebi, vb.	3 866,67
600700	Tek loblu lokal deri flebi	Nota flebi, Banner flebi, vb.	840,99
600710	Üç farklı dokuyu birlikte içeren serbest flep	Subskapüler arter tabanlı osteomuskulokütan flep	5 953,22
600720	V-Y ilerletme deri flebi		748,13
600730	Z-Plasti (Bir tek Z-plasti)		533,24
LAZER TEDAVİ UYGULAMALARI			
600770	Vasüller lezyon, eksizyonel lazer		174,54
600800	Deri tümörlerinde eksizyonel lazer		209,44
600830	Pigmentli lezyon, eksizyonel olmayan lazer	Medikal tedaviye yanıtız vaskülerde uygulanması halinde faturalandırılır. Ümümlü olarak lezyonlar aşındır. Tedavi süresince en fazla üç adet faturalandırılır.	174,54
6.2. BAŞ-BOYUN, KAS, İSKELET SİSTEMİ VE YUMUŞAK DOKU CERRAHİSİ			
BAŞ VE BOYUN CERRAHİSİ			
600860	"Blow-out" kırığı, orbita tabanına grefti veya biyomateryal yerleştirilmesi		787,13
600870	Etnoidal arter ligasyonu	Tedavi süresince en fazla iki adet faturalandırılır.	472,23
600880	Frontal kemik kırığı, açık redüksiyon ve internal tespit		552,23
600890	Fronto-orbital ilerletme	Kraniyal çatı bütünlükları, patolojik gelişim nedeni, kraniyal volum artırımı, vb.	1 380,70
600900	Habitüel Temporomandibüler (TME) dislokasyonları için enjektömi		551,02
600910	Kafatası kemiği: ekstensif tümör ameliyatları		466,01
600920	Kafatası kemiği: basit tümöral kiteller	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	174,54
600930	Kalvaryal şekillendirme, total		2 446,02
600940	Kistik lenfadenom eksizyonu		1 104,47
600950	Kondilektomi	Temporomandibüler eklemler için kondiliter operasyon	552,23
600960	Kraniyal aneuralojik ameliyatlar, diğer	Nazal aneuralojik ameliyatları haricindedir.	828,47
600970	Kraniyoplasti ameliyatları, nöjen greft ile	Kostplastisi vb. Kost alınması hariçtir.	941,45
600980	Kraniyoplasti ameliyatları, yabancı cisim implantasyonu ameliyatları		629,55
600990	Kraniyosinostoz ameliyatları, tek veya çok sayıda sütür ile		1 421,98
601000	Kraniyal kemik defektlerinin kostla greftli ile rekonstrüksiyonu		1 259,09
601010	Kraniyal kemik defektlerinin plaklar ile rekonstrüksiyonu		944,45
601020	Le Fort II osteotomisi ve/veya kemik grefti		2 174,31
601030	Le Fort I osteotomisi ve/veya kemik grefti		1 691,31
601040	Le Fort III osteotomisi ve/veya kemik grefti		3 420,91
601050	Maksilla veya mandibula kırığı, açık redüksiyon ve internal tespit		1 832,63
601060	Maksilla veya mandibula kırığı, internmaksiller tespit		1 018,12
601070	Maksillektomi, parsiyel		3 366,35
601080	Maksillektomi, total		4 479,76
601090	Mandibula veya maksilla rekonstrüksiyonu, kemik grefti ile		2 071,16

601100	Mandibula veya maksilladaki kistik oluşumlara küretaj		724,91
601110	Mandibula veya maksilladan ameliyatsız maksilla rezeksiyonu		2.692,51
601120	Mandibula veya maksilladan küçük çaplı tümör rezeksiyonu		1.570,88
601130	Mandibuladan tümör rezeksiyonu ve plak ile rekonstrüksiyon		4.235,41
601140	Mandibuladan tümör rezeksiyonu ve vaskularize kemik grefti ile onarım		6.943,05
601141	Maksillomandibuler ilerletme cerrahisi	Polisomnografi ile ağır derecede OSAS olduğunu tespiti halinde faturalandırılır	2.670,30
601150	Mandibuladan tümör rezeksiyonu ve eş zamanlı kemik grefti ile onarım		4.764,84
601160	Mandibüler osteotomi, deformite onarımı için		2.692,51
601170	Mandibüler osteotomi, tümör rezeksiyonu için		2.117,71
601180	Nazo-etmoid-orbital kırık, açık reduksiyon ve internal tespit		944,45
601190	Orbital distopi düzeltilmesi		1.104,47
601200	Orbital hipertelazim düzeltilmesi		2.899,22
601210	Sonradan kazanılmış orozal fistüllerin kapatılması		552,23
601220	Troglasal kist veya fistül ekizasyonu		944,45
601230	TME ankilozu için "gap" artroplastisi		814,50
601240	TME artroplastisi		814,50
601250	TME lüksasyonu kapalı reduksiyon		69,12
601260	Vaskularize kemik grefti ile mandibula rekonstrüksiyonu		2.416,22
601270	Zigoma kırığı, açık reduksiyon ve internal tespit		629,55
601280	Zigoma kırığı, kapalı reduksiyon		314,91
	Burun	Burun tamponu konulması ve çıkarılması burun operasyonlarında ayrıca faturalandırılmaz.	
601290	Açık rinoplasti ile total septal rekonstrüksiyon	601430, 601480 ve 601620 ile birlikte faturalandırılmaz Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekece belirtilmelidir.	787,13
601300	Altın flebi ile total burun kemiği onarımı, ikinci seans		629,55
601310	Burun eksternal cerrahi onarımı, greft ve/veya flep ile	Rinofima, dermoid kist, bazal hücreli kanser, travma tanılarında	414,17
601320	Burun eksternal cerrahisi	Rinofima, dermoid kist, bazal hücreli kanser, travma tanılarında	207,17
601330	Burun içi konka elektrokoterizasyonu	Yıldız en fazla iki adet faturalandırılır. İki taraf için ayrı faturalandırılmaz.	155,34
601331	Radyofrekans/plazma uygulaması ile konka küçültülmesi	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	31,07
601340	Burna kırıklarının kapalı reduksiyonu		25,03
601350	Burun mukozası koterizasyonu		19,04
601360	Burun rekonstrüksiyonu, parsiyel	Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekece belirtilmelidir.	629,55
601370	Burun rekonstrüksiyonu, total	Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekece belirtilmelidir	1.110,71
601380	Burun tamponu konulması, arka	601400 ile birlikte faturalandırılmaz.	95,03
601400	Burun tamponu konulması, ön	601390 ile birlikte faturalandırılmaz.	9,60
601410	Burundan yabancı cisim çıkarılması		38,08
601420	Burundan yabancı cisim çıkarılması, cerrahi		155,34
601430	Konik ve kıkırdak kaybı içeren ağır "saddle nos" deformitesi onarımı	601290, 601480, 601620, 601660 ile birlikte faturalandırılmaz. Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekece belirtilmelidir.	828,47
601440	Konikal atrezi düzeltilmesi, tek taraf		552,23
601450	Konka lateralizasyonu	601460, 601470 ile birlikte faturalandırılmaz.	91,46
601460	Konka submukozal rezeksiyonu, iki taraf	601450, 601470 ile birlikte faturalandırılmaz.	77,67
601470	Konka submukozal rezeksiyonu, tek taraf	601450, 601460 ile birlikte faturalandırılmaz. Tedavi süresince bir adet faturalandırılır	52,36
601480	Septal fraktür onarımı	601620 ile birlikte faturalandırılmaz.	442,16
601490	Nazal ensefalosel, kraniyotomi ile		1.035,58
601500	Nazal fraktür onarımı		91,46
601510	Nazal polipektomi	602180, 602190, 602200, 602210, 602220, 602230, 602250, 602260, 602270, 602280, 602290, 602300, 602320, 602330, 602340 ile birlikte faturalandırılmaz.	207,17
601520	Nazal septal perforasyon onarımı		552,23
601530	Nazal septal burun tıkaçı		96,81
601540	Nazal valv cerrahisi, iki taraf		318,67
601550	Nazal valv cerrahisi, tek taraf	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	155,34
601560	Rinofima ekizasyonu ve altın flebi, birinci seans		708,34
601570	Rinofima ekizasyonu ve altın flebi, ikinci seans		236,11

60158U	Rinofima eksizyonu ve derin grefti		351,02
60159O	Rinofima eksizyonu ve ikinci iyileşmeye bırakılması		314,91
60160O	Rinoplasti komplike olmayan, greft kullanılmaksızın	Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gereke belirtilmelidir	629,55
60161O	Rinoplasti komplike, greft ile	Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gereke belirtilmelidir.	944,45
60162O	Septoplasti	601330, 601331, 601450, 601460, 601470, 601510, 602230, 602240, 602290 ile birlikte faturalandırılmaz.	472,23
60163O	Septorinoplasti	Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gereke belirtilmelidir.	787,13
60164O	Şinisi, veb aşılması		46,54
60165O	Total burun kaybı rekonstrüksiyonunda alın flebi ve iskelet yapı oluşturulması, birine seans		1.104,47
60166C	Yalnızca kıkırdak kaybı içeren "saddle nose" deformitesi onarımı	601290, 601430, 601480, 601620 ile birlikte faturalandırılmaz. Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gereke belirtilmelidir.	629,55
	Boyun ve Larinks		
60167C	Alar defektlerin rekonstrüksiyonu		552,23
60168C	Aritenoidektomi, endolaringeal		865,66
60168S	Aritenoid addüksiyonu		629,28
60169C	Boyun diseksiyonu, radikal veya fonksiyonel, tek taraf		2.416,16
60170C	Boyun eksplorasyonu		629,55
60171C	Brankial kleft kisti veya sınıfsız eksizyonu		944,45
60172C	Damak fistülü onarımı		551,02
60173C	Eksternal karotid arter ligasyonu		414,23
60174C	Endolaringeal lazer cerrahisi	Laringeal polip, nodül, kist hariç uygulanığında faturalandırılır.	776,68
60175C	Endolaringeal mikrocerrahi ile larinks poliplerine girişim	Laringeal polip, nodül, kist, papillom eksizyonu, stripping, vb için uygulandığında faturalandırılır. Yapılan eksizyonlar dahildir	472,25
60176C	Faringolarinjektomi	608500, 608510 ile birlikte faturalandırılmaz.	2.174,31
60177C	Faringealaringobezofajektomi	608500, 608510 ile birlikte faturalandırılmaz	3.624,13
60178O	Hiyoid suspansiyonu		944,45
60179O	Intralaringeal enjeksiyonla mediyalizasyon	601900 ile birlikte faturalandırılmaz	629,55
60180O	Koycektomi veya stripping		629,55
60181O	Kosta grefti alınması		314,91
60182O	Krikotiroidopeksi		944,45
60183O	Laringeal fraktür tedavisi, kapalı		276,23
60184O	Laringeal reinnervasyon, nöromusküler flep ile		966,47
60185O	Laringofissür	Kordektomi ve larinks papillom eksizyonu dahildir, birlikte başka bir larinks operasyonu faturalandırılmaz	690,47
60186O	Laringoplasti (Fraktur için açık redüksiyon)		621,35
60187O	Laringoplasti (Mediyalizasyon, tek taraf)		828,47
60188O	Laringoplasti (Yanıklar, rekonstrüksiyon)		828,47
60188I	Laringeal stenoz cerrahisi		943,92
60188S	Laringeal web açılması		629,28
60189O	Laringescl çıkarılması		828,47
60190O	Laringoskopi, direkt		143,99
60190I	Laringoskopi ve biyopsi		237,43
60191O	Laringoskopi, fleksible fiberoptik		48,00
60192O	Laringostroboskopi		38,08
60193O	Larinjektom, parsiyel	608500, 608510 ve 601940 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.674,60
60194O	Larinjektom, total	608500, 608510 ve 601930 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.580,60
60195O	Larinks biyopsisi, indirekt larinoskopi ile		118,92
60196O	Larinks papillomu		466,61
60197O	Larinksten yabancı cisim çıkarılması		186,40
60197I	Larinksten radyofrekans ile kütle eksizyonu		544,42
60197Z	Larinkste radyofrekans ile kordotomi veya kordektomi		691,16
60198O	Lateral rinotomi ile yaklaşım	Ümür, perforasyon cerrahisi, vb.	552,23
60199O	Maksiller arter ligasyonu		944,45
60200O	Obturator tabiki		25,29
60201O	Supratyoid boyun diseksiyonu		472,23
60202O	Tirotyoid suspansiyon		787,13
60203O	Tiroplastı		865,66
60203I	Trakeoözofajal fistül açılması, primer		179,66
60203Z	Trakeoözofajal fistül açılması, sekonder		483,25
60204O	Tortikollis düzeltilmesi		472,23

	Paranasal Sinüsler	Tüm burun ve paranasal sinüs ameliyatları aynı organın bölümleri kabul edilerek bölüm ikincil ameliyatlara %30 oranında faturalandırılır.	
602050	Aztrekoanal polip ektizyonu		314,91
602060	BOS rinore: cerrahisi, eksternal yaklaşımla		690,47
602070	Caldwell-Luc ameliyatı, tek taraf	602080, 602320, 602330 ile birlikte faturalandırılmaz. Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	393,70
602080	Caldwell-Luc ameliyatı, iki taraf	602070, 602320, 602330 ile birlikte faturalandırılmaz.	551,02
602090	Eksternal etmoidektomi		483,35
602100	Frontal sinüzotomi, trepanasyon		393,70
602110	Frontal sinüs cerrahisi, osteoplastik flep i.e. iki taraf	Obliterasyon dahildir	787,13
602120	Frontal sinüs cerrahisi, osteoplastik flep i.e. tek taraf	Obliterasyon dahildir. Tedavi süresince bir adet faturalandırılır	629,55
602130	Maksiller sinüs poksizyonu ve lavajı		51,84
602140	Ozenaya cerrahi girişim		414,23
602150	Pterigopalatin fossa cerrahisi		787,13
602160	Transnazal etmoidektomi		551,02
Endoskopi			
602180	Endoskopik BOS rinorezi cerrahisi	602210, 602300, 602320, 602330, 602340, 615602 ile birlikte faturalandırılmaz.	828,47
602190	Endoskopik burun ve nazofarinks tümör cerrahisi	602210, 602300, 602320, 602330, 602340 ile birlikte faturalandırılmaz.	4.127,94
602200	Endoskopik dakriyosistorinostomi (DSR)		629,55
602210	Endoskopik frontal sinüs cerrahisi:	602300, 602320, 602330, 602340 ile birlikte faturalandırılmaz.	621,35
602220	Endoskopik koanal atrezi açılması		708,34
602230	Endoskopik konka bullöza rezeksiyonu		362,51
602240	Endoskopik konka redüksiyonu		310,67
602250	Endoskopik medial maksillektomi:	602210, 602300, 602320, 602330, 602340 ile birlikte faturalandırılmaz.	517,85
602260	Endoskopik meningoşel, cusefalosel cerrahisi	602210, 602300, 602320, 602330, 602340 ile birlikte faturalandırılmaz.	517,85
602270	Endoskopik optik sinir dekompresyonu	Aynı taraf için 602370, 602300, 602360 ile birlikte faturalandırılmaz.	966,47
602280	Endoskopik orbita dekompresyonu	Aynı taraf için 602330 ile birlikte faturalandırılmaz.	966,47
602290	Endoskopik septoplasti	601330, 601331, 601450, 601460, 601470, 601510, 601620, 602230, 602240 ile birlikte faturalandırılmaz.	483,35
602300	Endoskopik sfenoid sinüs cerrahisi	Aynı taraf için 602280, 602330, 602360, 602370 ile birlikte faturalandırılmaz.	517,85
602310	Fleksibl öberoptik nazofaringoskopi	602350 ile birlikte faturalandırılmaz.	34,91
602320	Fonksiyonel endoskopik sinüs cerrahisi, iki taraf	602070, 602080, 602180, 602190, 602200, 602210, 602240, 602250, 602260, 602270, 602280, 602310, 602330 ile birlikte faturalandırılmaz.	517,85
602330	Fonksiyonel endoskopik sinüs cerrahisi, tek taraf	602070, 602080, 602180, 602190, 602200, 602210, 602240, 602250, 602260, 602270, 602280, 602310, 602320 ile birlikte faturalandırılmaz.	362,51
602340	Maksiller sinüse endoskopik müdahale		310,67
602350	Nazofarinks biyopsisi	602310 ile birlikte faturalandırılmaz.	71,20
602360	Temporomandibuler eklemler endoskopisi, diagnostik	Aynı taraf için 602280, 602300, 602370 ile birlikte faturalandırılmaz.	220,46
602370	Temporomandibuler eklemler endoskopisi, cerrahi	Aynı taraf için 602280, 602300, 602360 ile birlikte faturalandırılmaz.	551,02
602371	Sinüslerde invaziv mantar enfeksiyonu debridmanı		945,92
602375	Endoskopik epistaksis kontrolü ile sfenopalatin arter ve dalları ligasyonu	Tedavi süresince en fazla iki adet faturalandırılır.	414,23
Ağız, Dudak, Dil ve Farinkse Yönelik Girişimler			
602380	Adenoidektomi	602390, 603080, 603090, 603100, 603110 ile birlikte faturalandırılmaz.	276,23
602390	Adenoidektomi ve up	602380, 603080, 603090, 603100, 603110 ile birlikte faturalandırılmaz.	414,23
602400	Ağız içi ve etrafı benign tümörlerin rezeksiyonu		259,01
602410	Ağız içinde malign tümörlerin ektizyonu ve lokal flep uygulaması		1.518,64
602420	Ağız tabanı ve dil lasezyonları onanımı		126,71
602430	Ağız ve çenenin kemik rezeksiyonu getiren malign tümörleri		3.814,14
602440	Ağız vesübülü apse, kist veya hematoma drenajı		95,03
602450	Ağız vesübülü mukozasının donor greft olarak ektizyonu ve onanımı		828,47
602460	Ağız vesübülündeki lezyonların fizik yöntemlerle destrüksiyonu	Lazer, şitrik, tenna.	95,03

602470	Ağız vestibülünden mukozaya ve submukozaya eksizeyonu ve onarımı		155,34
602480	Alveolar yarık onarımı	601210, 601720, 602490, 602950, 602970, 603000 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.140,30
602490	Anterior damak fistülü onarımı		1.140,30
602500	Dinçığa radyofrekans uygulaması	Polisonnografi raporu ile birlikte faturalandırılır. Yılda en fazla üç adet faturalandırılır.	207,12
602510	Damak ve uvula lezyonlarının eksizeyonu		236,11
602520	Damak ve uvula lezyonlarının onarımı, flep ile		472,23
602530	Damak yarığı onarımı ve faringeal flep		1.449,81
602540	Damak yarığı onarımı, inkonplet		966,41
602550	Damak yarığı onarımı, komplet		1.087,36
602560	Deri grefti kullanarak sulkoplasti		472,23
602570	Deri grefti kullanmaksızın posterior dudak sulkusu açılması		314,91
602580	Dil köküne radyofrekans uygulaması		207,12
602590	Dil kökü suspansiyonu ve/veya dil kökünden doku çıkarılması		552,23
602600	Dil lezyonu eksizeyonu		207,17
602610	Dil lezyonu eksizeyonu ve onarımı, dil flebi ile		414,17
602620	Dil ve ağız tabanından apse, kist, hematom vb. çıkarılması		95,03
602630	Dudak adezyonu		393,70
602640	Dudak malign tümör rezeksiyonu ve suprahoid boyun diseksiyonu, Estlander, Berdrard vb. flep ile		2.847,85
602650	Dudak malign tümör rezeksiyonu veya biyopsisi ve Estlander, Berdrard vb. flep kullanımı		2.088,21
602660	Dudak malign tümör wedge rezeksiyonu veya biyopsisi		845,86
602670	Dudak veya dilden kama şeklinde doku rezeksiyonu ve primer onarım		362,51
602680	Dudak yarığı burnu onarımı, osteotomisiz		604,19
602690	Dudak yarığı burnu onarımı, osteotomi ile		690,29
602700	Dudak yarığı onarımı, tek taraf		989,04
602710	Dudak yarığı onarımı, iki taraf		712,69
602720	Dudaktan büyük tümör rezeksiyonu ve lokal flepler ile onarımı		2.463,87
602730	Dudaktan büyük tümör rezeksiyon, lokal flepler ile onarımı ve LAP biyopsisi		2.687,86
602740	Faringeal flep		629,55
602750	Farinks duvarının rezeksiyonu ve onarımı, miyektomi flep ile		2.116,22
602760	Frenulum linguale plastiği		95,03
602770	Genioglossal ilerletme		552,23
602780	Genioplasti, implant ile		483,35
602790	Genioplasti, osteotomi ile		552,23
602800	Glossektomi, parsiyel	608500, 608510 ile birlikte faturalandırılmaz.	551,02
602810	Glossektomi, total	608500, 608510 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.337,88
602820	Elzemiglossektomi	608500, 608510 ile birlikte faturalandırılmaz.	690,47
602830	Elipertrofik lingual frenulum düzeltilmesi		207,17
602840	İslik çalan ağız deformitesi onarımı		472,23
602850	Kanamella uzatılması		310,67
602860	Intraoral tümör eksizeyonu, makrodübe rezeksiyonu ve boyun diseksiyonu (Komando ameliyatı)	601690 ile birlikte faturalandırılmaz.	3.814,14
602870	Lateral faringeal duva ve piriform sinüs rezeksiyonu		2.295,27
602880	Lazer asiste uvulektomi		310,67
602890	Lazer asiste uvulopalatofaringoplasti		414,17
602900	Lingual tonsil eksizeyonu		372,81
602910	Meatoplasti	Sağlık kurumu raporu ile tıbbi gerekecek belirtilmelidir.	966,47
602920	Nadir yüz yarığı onarımı		1.035,58
602930	Nazofaringeal lezyon eksizeyonu, infratemporal fossaya yaklaşım		2.588,66
602940	Nazofaringeal lezyon eksizeyonu, transpalatal		690,29
602950	Nazolabial fistel onarımı		472,23
602960	Onarılmış dudak yarığı revizyonu		551,02
602970	Öro-antral fistüllerin onarımı		483,35
602980	Orofaringeal ve nazofaringeal postoperatif kanama kontrolü		276,23
602990	Peritonsiller apse açılması		95,03
603000	Posterior damak fistülü onarımı		472,23

603010	Prenaksiller segmentinin geri alınması		690,29
603020	Ranulaya girişim		472,25
603030	Retrofaringeal veya paraözingeeal apse drenajı		276,23
603040	Sert damaktan tümör eksizeyonu ve enarım, greft ile		2.761,16
603050	Sert damaktan tümör eksizeyonu, primer enarım		2.071,16
603060	Stüloid süreç eksizeyonu eksizeyonu		661,12
603070	Lonsil plikalar, retrofaringeal trigon radikale rezeksiyonu, flep ile		1.156,39
603080	Tonsililektomi	602380, 602390, 603090, 603100, 603110 ile birlikte faturalandırılmaz	629,55
603090	Tonsililektomi ve adenoidilektomi	602380, 602390, 603080, 603100, 603110 ile birlikte faturalandırılmaz	629,55
603100	Tonsililektomi ve adenoidilektomi ve tüp	602380, 602390, 603080, 603090, 603110 ile birlikte faturalandırılmaz	669,07
603110	Tonsililektomi ve tüp	602380, 602390, 603080, 603090, 603100 ile birlikte faturalandırılmaz	629,55
603120	Transepilatel ile letime		690,47
603130	Uvulektomi		393,58
603140	Uvulofaringoplasti	602380, 602390, 603090, 603100, 603110 ile birlikte faturalandırılmaz	310,67
603150	Vestibüloplastik, tek veya iki taraf	Submukozal veya apak girişim, kas ve alt eksizeyonu veya mukozal greft uygulaması işleme dahildir. 600360 ile birlikte faturalandırılmaz. Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	345,55
Salkı Bezlerine Yönelik Cerrahi			
603160	Minor tükürük bezi dokularının eksizeyonu		414,23
603170	Parotidilektomi, total	Aynı taraf için 603180 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.035,58
603180	Parotidilektomi, yarıyüzel	Aynı taraf için 603170 ile birlikte faturalandırılmaz.	863,08
603190	Parotis apse drenajı		126,71
603200	Siyaloitomi, cerrahi		275,64
603210	Sublingual tükürük bezi eksizeyonu		414,23
603220	Submaksiller veya sublingual apse drenajı		207,17
603230	Submandibuler tükürük bezi eksizeyonu		629,55
603240	Tükürük bezinin plastik enarımı, stüladokoplasti		472,23
6.3. GÖVDEDE YAPILAN CERRAHİLER			
TORAKS DUVARI			
603250	Gey sternal dehiscence enarımı	Medastenin tekrar açılma işlemi ve tel uygulaması dahildir.	944,45
603260	Fasiyotomi	530470, 704232, P704232 ile birlikte faturalandırılmaz.	314,91
603270	Göğüs duvarından olan akciğer hernisinin enarımı		755,56
603280	Kot fraktürü tedavisi, açık		472,23
603290	Kot fraktürü tedavisi, kapalı		51,84
603300	Kot rezeksiyonu, ekstraplevral	Tüm seviyeler (Myoplasti için)	2.278,28
603310	Kot rezeksiyonu, parsiyel	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	1.139,14
603320	Medastinal kist veya tümör eksizeyonu	603350 ile birlikte faturalandırılmaz. Stemetomi, torakotomi dahildir.	4.465,56
603330	Medastinal tümör eksizeyonu, malign	603350 ile birlikte faturalandırılmaz. Stemetomi, torakotomi dahildir.	5.375,72
603340	Medastinoskopi		742,83
603350	Medastinotomi ile eksplorasyon	Piyopsi, drenaj veya yabancı cisim çıkarılması halinde faturalandırılır. 603320, 603330 ile birlikte faturalandırılmaz.	2.278,28
603360	Sternal debrütman		629,55
603370	Sterna rezeksiyon ve rekonstrüksiyon, protez ile	Osteomyelit ve tümör için uygulaması halinde faturalandırılır.	6.074,56
603380	Sterna rezeksiyon ve rekonstrüksiyon, protezsiz	Osteomyelit ve tümör için uygulaması halinde faturalandırılır.	4.555,92
603390	Sterna tel çıkartılması		157,59
603400	Sternum fraktürü: fiksasyonu, açık		787,13
603410	Sternum fraktürü: fiksasyonu, kapalı		259,01
603420	Torakoplastik, bronkoplevral fistül kapatılması ile birlikte		2.070,87
603430	Torakoplastik, Schede tipi veya ekstraplevral	Tüm seviyeler	1.380,58
603440	Toraks duvarı deformiteleri, pectus excavatum, carinatum		2.451,36
603450	Toraks duvarı rezeksiyonu ve rekonstrüksiyon, protez ile		3.106,16
603460	Toraks duvarı rezeksiyonu ve rekonstrüksiyon, protezsiz		2.857,30

603470	TOS, trans aksiller girişim, servikal kot ve/veya 1. kot rezeksiyonu	Skalen disseksiyon ve/veya fibroz bant disseksiyonu dahildir	1.553,08
603480	Türür ekizyonu, intratorasik, ekstrapulmoner	Deri, subfasiyal, intramusküler olması durumunda faturalandırılır. Berişn deri lezyonlarında faturalandırılmaz.	3.031,28
603490	Türür veya kist ekizyonu	Deri, subfasiyal, intramusküler olması durumunda faturalandırılır. Berişn deri lezyonlarında faturalandırılmaz.	517,85
GÖVDE VE KARIN ÖN DUVARINDA YAPILAN MÜDAHALELER			
603500	Abdominoplasti	Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gereke belirtmelidir. Karında ventrik, iki s.a. deri gördüğünde deri ve deri altı dokusu fazlalıkları vardır.	787,13
603510	Gastrostomi anarımı		2.899,22
603520	Göbek granulomu veya polipi ekizyonu		63,56
603530	Karın duvarı benign tümörleri için girişim	Deri lezyonlarında faturalandırılmaz.	314,91
603540	Karın duvarı malign tümörleri için girişim	Deri lezyonlarında faturalandırılmaz.	1.139,14
603550	Kloakal ekstrofi anarımı		3.451,45
603560	Omfaloenseferik kanal açıklığı anarımı		865,08
603570	Omfaloenseferik kanal kisti veya fistülü ekizyonu		1.035,58
603580	Omfaloel primer anarımı	5 cm'den büyük çaplı oranımlarda faturalandırılır	2.070,87
603590	Rektus diastazi anarımı		629,55
603600	Rektus kılıf hematomu için girişim		126,71
Meme			
603610	Büyüme mammaplastisi, iki taraf	Hipoplazik meme için uygularında faturalandırılır Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gereke belirtmelidir.	787,13
603620	Fimkomasti düzeltilmesi, iki taraf	603630 ile birlikte faturalandırılmaz Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gereke belirtmelidir.	787,13
603630	Fimkomasti düzeltilmesi, tek taraf	603620 ile birlikte faturalandırılmaz. Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gereke belirtmelidir. Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	472,23
603640	Küçültme mammaplastisi, iki taraf	Klinik bulgusu olan makromasti hastalarında yas kısıtlaması olmaksızın, meme büyüklüğüne eşlik eden bulgulardan; "(N94.4), (I3C.4), (M54), (M75.9), (M40.1) (M70.8), (E66.8) (E66.9)" (ICD-10 kodlu hastalıklardan en az birinin veya "(Q83.9), (N60)" (ICD-10 kodlu hastalıklardan en az birinin varlığını uçuncu basamak sağlık hizmeti sunucusuna düzenlenen sağlık kurulu raporunda belirtilmiş olması halinde faturalandırılır. Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	1.180,56
603650	Mastektomi, basit		1.179,90
603660	Mastektomi, radikal	Aksiller disseksiyon dahildir.	5.834,99
603670	Mastektomi, modifiye radikal	Aksiller disseksiyon dahildir.	4.933,50
603680	Meme asimetrisinin düzeltilmesi	603610, 603630, 603640, 603760 ile birlikte faturalandırılmaz. Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gereke belirtmelidir.	944,45
603690	Meme rekonstrüksiyonu, çift pediküllü TRAM flap ile		3.313,40
603700	Meme rekonstrüksiyonu, latissimus dorsi kas deri flebi ve implant ile		2.761,40
603710	Meme rekonstrüksiyonu, mikrovasküler anastomozlu		4.141,86
603720	Meme rekonstrüksiyonu, sadece implant ile	Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gereke belirtmelidir.	1.104,47
603730	Meme rekonstrüksiyonu, tek pediküllü TRAM flebi ile		2.071,16
603740	Meme ucu ve başı rekonstrüksiyonu	Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gereke belirtmelidir.	828,47
603750	Segmental mastektomi	Parsiyel mastektomi, kadranektomi dahildir. Patoloji raporu gerekir.	862,50
603751	Meme eden kist-hering tüncü çıkarılması		212,24
603752	Segmental mastektomi ile birlikte aksiller sentinele lenf nodu ekizyonu		926,33
603753	Segmental mastektomi ile birlikte aksiller disseksiyon		926,33
603754	Meme duktoskopi ve duktal lavaj	Üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından yapılması halinde faturalandırılır.	276,23
603755	Meme duktus ekizyonu	Üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından yapılması halinde faturalandırılır.	186,17
603760	Tüberöz meme anarımı		1.035,58
Heriller			
603770	Greftsiz inguinal herni anarımı, takarsere veya strangüle	604080 ile birlikte faturalandırılmaz.	787,13
603771	Greftli inguinal herni anarımı, takarsere veya strangüle		786,60
603780	Greftsiz inguinal herni anarımı, tek taraf		629,55

603781	Greftli inguinal herni onarımı, tek taraf		620,28
603782	Greftsiz inguinal herni onarımı, iki taraf		818,41
603783	Greftli inguinal herni onarımı, iki taraf		943,92
603790	Inguinal herni onarımı, tek taraf, laparoskopik		1.035,38
603791	Inguinal herni onarımı, iki taraf, laparoskopik		1.658,09
603800	Greftsiz insizyonel herni onarımı		629,55
603801	Greftli insizyonel herni onarımı		629,28
603802	Greftli femoral herni onarımı, tek taraf		786,60
603803	Greftsiz femoral herni onarımı, tek taraf		786,60
603804	Greftli femoral herni onarımı, iki taraf		1.022,58
603805	Greftsiz femoral herni onarımı, iki taraf		1.022,58
603806	Femoral herni onarımı, tek taraf, laparoskopik		862,30
603807	Femoral herni onarımı, iki taraf, laparoskopik		1.121,25
603810	Lomber herni onarımı	Petit, inferior lomber triangle; Grynfeltt superior lomber triangle bölgelerinde oluşan herni onarımlarında faturalandırılır.	472,23
603820	Parastomal herniyasyonda girişim		708,34
603830	Spiegel hernisi onarımı		472,23
603831	Spiegel hernisi onarımı, laparoskopik		517,50
603840	Greftsiz umbilikal herni onarımı		551,02
603841	Greftli umbilikal herni onarımı		552,62
603842	Umbilikal herni onarımı, laparoskopik		783,15
603843	Greftli epigastrik herni onarımı		692,21
603844	Greftsiz epigastrik herni onarımı		692,21
603845	Epigastrik herni onarımı, laparoskopik		1.136,78
603846	Greftli perineal herni onarımı		828,00
603850	Umbilikal kord hernisi onarımı		787,13
603851	Greft/Mesh çıkarılması		276,90
603860	Ventral herni onarımı	Omfalocele, gastrosizise veya bochdalek herni ameliyatlarına sekonder gelişen herni onarımlarında faturalandırılır.	3.714,13
	DIYAFRAGMA CERRAHİSİ		
603870	Bochdalek hernisi onarımı, abdominal		1.725,87
603880	Bochdalek hernisi onarımı, torakal		1.725,87
603890	Diyafragma lüserasyonu, primer onarım		1.448,55
603900	Diyafragnatik herni onarımı, kombine, torakoabdominal yaklaşımla	Özefajiyal, hiatal herni onarımında faturalandırılır.	1.725,87
603910	Diyafragnatik herni onarımı, transtorakik yaklaşımla	Özefajiyal, hiatal herni onarımında faturalandırılır.	1.380,58
603920	Diyafragnatik herni onarımı (Travmatik, akut)	Yenideğanda faturalandırılmaz.	1.547,55
603930	Diyafragnatik herni onarımı (Travmatik, kronik)	Yenideğanda faturalandırılmaz.	1.725,87
603940	Diyafragnatik herni onarımı, greft ile (Travmatik, kronik)	Yenideğanda faturalandırılmaz.	2.070,87
603950	Diyafragma evantrasyonu, primer onarım		1.221,75
603960	Diyafragma rezeksiyonu ve rekonstrüksiyonu, protezli		2.070,87
603970	Diyafragma rezeksiyonu ve rekonstrüksiyonu, protezsiz		1.463,20
603980	Diyafragnatik paze uygulaması		1.180,56
603990	Diyafragma evisserrasyonu veya evantrasyon düzeltilmesi.		935,51
604000	Morgagni hernisi onarımı		1.725,87
	PERİTON BOŞLUĞU		
604010	Apendiks epiploika torsiyonu		551,02
604020	Laparoskopi, tanısal	Diğer laparoskopik işlemlerle birlikte faturalandırılmaz.	259,01
604030	Laparotomi		551,02
604040	Laparotomi, feruar-mesh/ negatif basınç yöntemi		708,34
604050	Laparotomi, intestinal obstrüksiyonlarda	Barsak yapışıklığı veya kongenital bantlara bağlı intestinal obstrüksiyonlarda faturalandırılır.	928,53
604060	Laparotomi, organ biyopsisi amacıyla		649,97
604070	Laparotomi, tanısal	Aynı seansta batın içi başka bir ameliyatla birlikte faturalandırılmaz.	259,01
604071	Laparotomi- packing	Aynı seansta batın içi başka bir ameliyatla birlikte faturalandırılmaz.	258,75
604075	Batın içi abdomen (evisserrasyon-evantrasyon) düzeltilmesi		393,70
604080	Orientektomi	Omentum torsiyonunda yapılması halinde faturalandırılır.	629,55
604090	Omentum kisti veya tümörü eksizyonu		708,34
604100	Periton lavajı, tanısal		103,67
604110	Peritoneal tuvalet ve debrüman, her bir seansa		310,67
604120	Peritoneal veya mezenterik tümör, kist eksizyonu		1.518,64
604130	Peritoneo-venöz şant yapılması	Asit tedavisinde yapılması halinde faturalandırılır.	1.574,00

604140	Peritroponikal yapı: uygulaması		1.208,31
604150	Radikal peritoneal debütmar, her bir seans		629,55
604155	Sitoredüktif cerrahi ile birlikte kriptotermik intraperitoneal kemoterapi	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularınca yapılması halinde faturalandırılır	7.952,31
RETROPERİTON			
604160	Retropertoneal tümörden biyopsi	Böbrek ve adrenal bez dışında yapılması halinde faturalandırılır 618590 ile birlikte faturalandırılmaz	845,86
604170	Retropertoneal kist veya tümör: eksizyonu	Böbrek ve adrenal bez dışında yapılması halinde faturalandırılır 618600, 618620 ile birlikte faturalandırılmaz	4.500,13
6.4. KARDİYOVASKÜLER SİSTEM, KAN VE LENF SİSTEMİ CERRAHİSİ			
PERİKARD			
604180	Perikardiyosentez		221,17
604190	Tüp perikardiyostomi	Perikardiyal top drenajı Diğer kardiyovasküler operasyonlarla birlikte faturalandırılmaz	521,28
604200	Pilüt veya yabancı cisim çıkarılması için perikardiyotomi, primer		1.738,85
604210	Perikardiyal pencere açılması veya parsiyel rezeksiyon	Drenaj için Diğer kardiyovasküler operasyonlarla birlikte faturalandırılmaz	1.861,72
604220	Perikardiyektomi, subtotal veya tam: kardiyopulmoner by-pass olmaksızın	Diğer kardiyovasküler operasyonlarla birlikte faturalandırılmaz	2.103,41
604230	Perikardiektomi, kardiyopulmoner by-pass ile		2.562,47
604240	Perikardiyal kist veya tümör eksizyonu	Diğer kardiyovasküler operasyonlarla birlikte faturalandırılmaz	1.980,87
KALP TÜMÖRLERİ			
604250	Intrakardiyak tümör eksizyonu, kardiyopulmoner by-pass ile	Miksoma vb.	7.593,20
604260	Eksternal kardiyak tümör rezeksiyonu		5.375,72
604270	Kardiyak kist hidatik eksizyonu, kardiyopulmoner bypass ile		3.092,69
604280	Kardiyak kist hidatik eksizyonu, kardiyopulmoner bypass olmaksızın		1.954,81
KALP PİLİ, OTOMATİK KARDİOVERTER-DEFİBRİLATÖR (AICD)			
604300	Aritmojenik odağın veya yolun cerrahi ablasyonu, kardiyopulmoner by-pass ile		2.032,25
604310	Kalbi pacemaker çıkarılması		441,97
604320	Kalbi pil ve epikardiyal elektrot yerleştirilmesi, torakotomi ile		2.189,38
604330	Kalbi pil ve epikardiyal elektrot yerleştirilmesi, xiphoid yaklaşımı ile		1.565,84
604360	Pacemaker onarımı, pulse jeneratörünün tekrar yerleştirilmesi ile birlikte		707,08
604370	Pacemaker onarımı, sadece elektrotlar		618,84
604400	Supraventriküler aritmiojenik odağın veya yolun cerrahi ablasyonu, kardiyopulmoner by-pass olmaksızın	604560, 605880 ile birlikte faturalandırılmaz	2.209,12
604410	Supraventriküler aritmiojenik odağın veya yolun cerrahi ablasyonu, kardiyopulmoner by-pass ile birlikte	604560, 605880 ile birlikte faturalandırılmaz	2.627,58
604430	Transvenöz elektrot çıkarılması, torakotomi ile, kardiyopulmoner by-pass birlikte		2.871,52
604440	Transvenöz elektrot çıkarılması, torakotomi ile		1.855,76
KALP VE BÜYÜK DAMAR YARALANMALARI			
604450	Aort/büyük damarların sütür onarımı, kardiyopulmoner by-pass ile birlikte		3.975,89
604460	Aort/büyük damarların stülüt onarımı, kardiyopulmoner by-pass olmaksızın		2.180,93
604470	Üçlü yerleştirilmesi, aort veya büyük damarlar, kardiyopulmoner by-pass ile		5.838,35
604480	Üçlü yerleştirilmesi, aort veya büyük damarlar, kardiyopulmoner by-pass olmaksızın		3.975,89
604490	Kalp yaralanması onarımı, kardiyopulmoner by-pass ile birlikte		2.915,83
604500	Kalp yaralanması onarımı, kardiyopulmoner by-pass olmaksızın		2.502,15
604510	Kalp yaralanması, koroner arter hasarı, koroner by-pass ile birlikte	Kardiyopulmoner by-pass ile veya değil	3.334,29

604520	Kalp yaralanması, valvül hasarı, tamiri-replasmanı, koroner by-pass	Kardiyopulmoner by-pass ile veya değil	4.417,86
604530	Kalp yaralanması, ventriküler septal defekt onarımı	Kardiyopulmoner by-pass ile	4.417,86
604540	Kardiyotomi eksploratris, kardiyopulmoner by-pass ile birlikte	604200 ile birlikte faturalandırılmaz. Yabancı cisim çıkarılmasını kapsar.	3.534,29
604550	Kardiyotomi eksploratris, kardiyopulmoner by-pass olmaksızın	604200 ile birlikte faturalandırılmaz. Yabancı cisim çıkarılmasını kapsar.	2.120,50
KALP KAPAKLARI-AORTİK KAPAK			
604560	Apiko-aortik kondukt konstrüksiyonu		4.417,86
604570	AVR, aortik anülüs genişletmesi ile birlikte, nonkoroner kusp		5.026,64
604580	AVR, transventriküler aortik anülüs genişletmesi ile birlikte	Korono	4.417,86
604590	Diskret subvalvüler aort darlığında subvalvüler rezeksiyon veya insizyon		3.755,09
604600	IHSS (Asimetrik septal hipertrufi) 'de ventriküleriyotomi (Myektomi)		4.691,54
604610	Aort kapak replasmanı (AVR) (Kardiyopulmoner by-pass ile birlikte)		4.691,54
604615	Otolog aortik kapak nekrospidizasyon/rekonstrüksiyonu (kardiyopulmoner by-pass ile birlikte)	Tüm cerrahi işlemler ve malzemeler dahildir. Yama işlemi ve malzemeleri de işlem puanına dahildir. 2 kalp damar cerrahisi, 1 kardiyoloji uzmanının onayının bulunduğu korsey karartı ile üçüncü basamak sağlık izneleri sonuçlandırılarak yapılması şartıyla aşağıdakilerden en az birinin varlığında bedeli Kurumca karşılanır. (a) Büyüme çağındaki konjenital aort kapak hastaları, (b) Dar aort kökünü olduğu ve hasta/kapak uyumsuzluğu olma riski olan hastalar, (aort kökünün 21 mm veya daha küçük olması veya Efektif Orifis Alanı Endeksinin 0,9 cm ² /m ² nin altında olması) (c) Kapak endokarditi olan hastalar.	50.600,00
604620	Ross ameliyatı		5.696,86
604630	Supravulvüler stenozda aortoplasti		3.755,09
604640	Valvotomi, aort kapakçı (Komissurotomi)	Kardiyopulmoner by-pass ile birlikte	4.021,32
604650	Valvüloplasti, aort kapakçı, açık	Kardiyopulmoner by-pass ile birlikte	4.691,54
KALP KAPAKLARI-MİTRAL KAPAK			
604660	Valvotomi, mitral kapak, kuspul	Komissurotomi	2.827,58
604670	Valvotomi, mitral kapak, açık	Kardiyopulmoner by-pass ile birlikte	4.691,54
604680	Valvüloplasti, mitral kapak	Kardiyopulmoner by-pass ile birlikte	4.691,54
604690	Valvüloplasti, mitral kapak, prostetik ring ile	Kardiyopulmoner by-pass ile birlikte	4.691,54
604700	Valvüloplasti, mitral kapak, açık, radikal rekonstrüksiyon	Ring ile veya değil	4.691,54
604710	Replasman, mitral kapak (MVR)	Kardiyopulmoner by-pass ile birlikte	4.356,43
604711	Replasman mitral kapak ile birlikte triküspit anüloplasti	Kardiyopulmoner by-pass ile birlikte	4.691,54
604712	Minimal invaziv replasman, mitral kapak (MVR)	Miniterkotomi ile	4.416,00
604713	Minimal invaziv replasman, mitral kapak ile birlikte triküspit anüloplasti	Miniterkotomi ile	4.747,20
604714	Minimal invaziv çabır, kalpte mitral kapak tamiri		3.351,10
KALP KAPAKLARI-TRİKÜSPİT KAPAK			
604720	Valvotomi, triküspit kapak	Kardiyopulmoner by-pass ile birlikte	3.351,10
604730	Valvüloplasti veya anüloplasti, triküspit kapak	Kardiyopulmoner by-pass ile birlikte	3.686,21
604740	Replasman, triküspit kapak		4.021,32
604750	Ebstein anomalisinde triküspit kapak replasmanı veya plikasyonu		5.770,96
KALP KAPAKLARI-PULMONER KAPAK			
604760	Ana pulmoner arter veya dallarında darlık nedeniyle onatım		3.865,86
604770	Aort root genişletmesi ile birlikte aort replasmanı, mitral kapak rekonstrüksiyonu		5.696,86
604780	Aort root genişletmesi ile birlikte aort ve mitral kapak replasmanı		5.696,86
604790	Çift kapak replasmanı		5.361,75
604791	Bir kapak replasmanı ile birlikte bir kapak valvüloplasti, ring ile birlikte veya değil		4.691,54
604800	İnfundibüler stenozda sağ ventriküler rezeksiyon	Komissurotomi ile birlikte veya değil	3.711,15
604810	Outflow trakt büyümesi (Yama)	Valvotomi veya infundibüler rezeksiyon ile birlikte veya değil	3.711,15
604820	Pulmoner arter anevrizması		3.313,49

604830	Üç kapak replasmanı		5.696,86
604831	İki kapak replasmanı ile birlikte bir kapak valvuloplastisi, ring ile veya değil		5.361,75
604840	Valvülotomi, pulmoner kapak, açık	Koronerotomi, kardiyopulmoner by-pass ile birlikte	5.534,29
604850	Valvülotomi, pulmoner kapak, açık, inflow okültasyonu ile	Koronerotomi	5.619,18
604851	Pulmoner kapak replasmanı	Kardiyopulmoner by-pass ile birlikte	3.755,09
604860	Valvülotomi, pulmoner kapak, kapalı (Transventriküler)	Koronerotomi	3.092,69
	KORONER ARTER İLE İLGİLİ İŞLEMLER	Epikrizde mutlaka by-pass yapılan damarlar açık olarak belirlenerek, aksi takdirde bir koroner by-pass yapılmalıdır.	
604870	Anormal koroner arter, greft ile	Kardiyopulmoner by-pass olmaksızın	2.738,96
604880	Anormal koroner arter, greft ile	Kardiyopulmoner by-pass ile birlikte	3.534,29
604890	Anormal koroner arter, ligasyon		2.474,23
604900	Koroner arjiyoplastisi, koroner by-pass ile birlikte	Endarterektomi	2.650,72
604910	Koroner arter by-pass, koroid endarterektomi ile birlikte patch plasti		4.857,60
604920	Koroner arter by-pass, otojen greft (Safen/IMA vb), dört ve daha çok koroner grefti	Kardiyopulmoner by-pass olmaksızın	4.064,51
604930	Koroner arter by-pass, otojen greft (Safen/IMA vb), iki koroner grefti	Kardiyopulmoner by-pass olmaksızın	3.534,29
604940	Koroner arter by-pass, otojen greft (Safen/IMA vb), tek koroner grefti	Kardiyopulmoner by-pass olmaksızın	3.269,18
604950	Koroner arter by-pass, otojen greft (Safen/IMA vb), üç koroner grefti	Kardiyopulmoner by-pass olmaksızın	3.799,41
604960	Koroner arter by-pass, otojen greft (Safen/IMA vb), beş koroner grefti, kardiyopulmoner by-pass ile		4.417,86
604970	Koroner arter by-pass, otojen greft (Safen/IMA vb), beşten fazla koroner grefti, kardiyopulmoner by-pass ile		4.638,66
604980	Koroner arter by-pass, otojen greft (Safen/IMA vb), dört koroner grefti, kardiyopulmoner by-pass ile		4.197,06
604990	Koroner arter by-pass, otojen greft (Safen/IMA vb), üç koroner grefti, kardiyopulmoner by-pass ile		3.755,09
605000	Koroner arter by-pass, otojen greft (Safen/IMA vb), tek koroner grefti, kardiyopulmoner by-pass ile		3.534,29
605010	Koroner arter by-pass, otojen greft (Safen/IMA vb), üç koroner grefti, kardiyopulmoner by-pass ile		3.975,89
605020	Koroner arteriyovenöz veya arteriyokardiyak fistül onarımı	Kardiyopulmoner by-pass ile birlikte	3.313,49
605030	Myokardiyal rezeksiyon (OR/ Ventriküler anevrizmektomi)	Ek olarak yapılacak her by-pass için 100 puan eklenir	4.064,51
605040	Postinfarkti VSD onarımı, myokardiyal rezeksiyon ile birlikte veya değil	Ek olarak yapılacak her by-pass için 100 puan eklenir.	5.212,82
605050	Ventriküler köçülme ameliyatı (Batista)		6.516,02
	SEPTAL DEFEKT		
605060	Sekundum atriyal septal defekt onarımı, primer	605070, 605080 ile birlikte faturalandırılmaz.	4.252,45
605070	Sekundum atriyal septal defekt onarımı, yama ile	605060, 605080 ile birlikte faturalandırılmaz.	5.028,85
605080	Atriyal septal defekt ve sinus venosus onarımı, primer veya yama ile	605060, 605070 ile birlikte faturalandırılmaz. Anormal pulmoner venöz drenaj var veya yok	4.495,12
605090	Atriyal septal defekt ve VSD kombine onarımı, primer veya patch ile	605175 ile birlikte faturalandırılmaz.	4.556,05
605100	Parsiyel A-V kanal defektü onarımı, yama ile	605110, 605120 ile birlikte faturalandırılmaz. Mitril ve/veya trikuspid klefl onarımı var/yok	5.224,17
605110	Parsiyel A-V kanal defektü ve VSD onarımı, yama ile	605100, 605120 ile birlikte faturalandırılmaz.	5.710,04
605120	Komplet atriyoventriküler kanal onarımı, prostetik kapak ile/olmaksızın	605100, 605110 ile birlikte faturalandırılmaz.	6.897,51
605130	Ventriküler Septal Defekt (VSD) kapatılması, primer	605140, 605150, 605160, 605175 ile birlikte faturalandırılmaz.	4.373,79
605140	Ventriküler Septal Defekt (VSD) kapatılması, yama ile	605130, 605150, 605160, 605175 ile birlikte faturalandırılmaz.	4.556,05
605150	Asiyantetik VSD kapatılması ve pulmoner valvülotomi/infunduz rezeksiyonu	605130, 605140, 605150, 605160, 605175 ile birlikte faturalandırılmaz.	5.345,51
605160	VSD kapatılması ve pulmoner arter bandı çıkarılması, yama ile veya yama olmaksızın	605130, 605140, 605150, 605160, 605175 ile birlikte faturalandırılmaz.	5.345,51
605170	Pulmoner arterin banlanması		3.947,32
605175	Kateter ile ASD ve VSD kapatılması	605090, 605130, 605140, 605150, 605160 ile birlikte faturalandırılmaz.	3.037,54
	DİĞER DOĞUMSAL OLGULAR		
605180	Cor triatriatum		4.252,45
605190	Trikuspid atrezisi onarımı (OR/ Fontan, Modifiye Fontan işlemleri)		7.167,62

605200	Korrekte TGA'de VSD		4.859,65
605210	Korrekte TGA'da kapak plastisi		5.770,96
605220	Korrekte TGA'de kapak replasmanı		5.770,96
605230	Korrekte TGA'de PS ile birlikte VSD		7.167,62
605240	Fallot tetralojisi komplekt onarımı, transannüler yama olmaksızın		6.307,51
605250	Fallot tetralojisi komplekt onarımı, transannüler yama ile birlikte		6.450,86
605260	Fallot tetralojisi komplekt onarımı, önceki shunt'in kapatılması ile birlikte		7.551,60
605270	Çift girişli veya girişli sağ veya sol ventrikül cerrahisi		7.884,38
	SİNÜS VALSALVA		
605280	Sinüs valsalva fistülü onarımı, kardiyopulmoner by-pass ile birlikte		4.859,65
605290	Sinüs valsalva fistülü onarımı, ventriküler septal defekt onarımı ile birlikte	605130, 605140, 605150 ile birlikte facturlandırılmaz.	5.345,31
605300	Sinüs valsalva anevrizması onarımı	Kardiyopulmoner by-pass ile birlikte	4.930,99
605310	Aortik ventriküler tünel onarımı		4.859,65
	TOTAL ANORMAL PULMONER VENÖZ DRENAJ		
605320	Anormal venöz drenajın komplekt onarımı	Suprakardiyak, intrakardiyak veya interkardiyak tipler	6.271,67
	SHUNT İŞLEMLERİ		
605330	Atriyal septektomi veya septostomi, kapalı	Blalock-Hanlon tipi operasyon	4.484,88
605340	Atriyal septektomi, açık		3.402,06
605350	Shunt, subklavyen-pulmoner arter	Blalock-Taussig tipi operasyon	4.699,91
605360	Shunt, ascendan aorta-pulmoner arter	Waterston tipi operasyon	3.644,74
605370	Shunt, descendan aorta-pulmoner arter	Putis-Smith tipi operasyon	4.699,91
605380	Shunt, santral, prostetik greft		4.075,31
605390	Shunt, vena cava-pulmoner arter	Glenn tipi operasyon	4.699,91
605400	Bidirectional kavopulmoner anastomoz	Kardiyopulmoner by-pass ile birlikte	5.028,85
	BÜYÜK ARTERLERİN TRANSPOZİSYONU		
605410	Büyük arterlerin transpozisyonu onarımı, Atriyal Baffle işlemi, kardiyopulmoner by-pass ile birlikte		7.234,18
605420	Büyük arterlerin transpozisyonu onarımı, Atriyal Baffle işlemi, pulmoner hant çıkartılması ile birlikte		6.378,16
605430	Büyük arterlerin transpozisyonu onarımı, Atriyal Baffle işlemi, ventriküler septal defekt kapatılması ile birlikte		8.247,89
605440	Büyük arterlerin transpozisyonu onarımı, Atriyal Baffle işlemi, subpulmonik darlık onarılması ile birlikte		6.681,76
605450	Büyük arterlerin transpozisyonu onarımı, aortiyel rekonstruksiyon (Jaten)		8.959,53
605460	Büyük arterlerin transpozisyonu onarımı, pulmoner bant çarılması ile birlikte		9.138,72
605470	Büyük arterlerin transpozisyonu onarımı, ventriküler septal defekt kapatılması		9.317,91
605480	Büyük arterlerin transpozisyonu onarımı, subpulmonik darlık onarılması		7.745,13
605490	Büyük arterlerin transpozisyonunda Rastelli operasyonu		8.959,53
605500	Intraventriküler re-routing ameliyatları		7.896,67
	TRUNKUS ARTERİOSUS		
605510	Trunkus arteriosus, total onarım, Rastelli tipi ameliyat		8.063,58
	AORTİK ANOMALİLER		
605520	Aberan damar divizyonu	Vasküler ring	3.788,60
605530	Aberan damar divizyonu, reanastomoz ile birlikte	Vasküler ring	4.428,57
605540	Aort koarktasyonu ektizyonu ve greft ile rekonstruksiyon (PDA var veya yok)		4.009,26
605550	Aort koarktasyonu ektizyonu ve uç-uca anastomoz (PDA var veya yok)		4.740,87
605560	Aort koarktasyonu onarımı, kardiyopulmoner by-pass ile birlikte		4.556,65
605570	Aort koarktasyonu, greft ile by-pass		4.346,65
605580	Aort koarktasyonu, prostetik materyal kullanılarak plasti		5.211,89
605590	Aort koarktasyonu, sol subklavyen arter ile flap aortoplasti		5.211,89
605600	Aortopulmoner pencece kapatılması, kardiyopulmoner by-pass ile birlikte		4.738,31

605610	Aortopulmoner bypass kapatılması., kardiyopulmoner by-pass olmaksızın		3.402,06
605620	Hipoplastik sol kalp sendromu onarımı		7.172,74
605630	H.poplastik veya interrupted aortik ark, olujen veya protetik materyal ile onarım		5.913,29
605640	Patent Duktus Arteriosus (PDA) divizyonu		3.640,13
605650	Patent Duktus Arteriosus (PDA) divizyonu, by-pass ile birlikte		4.616,46
605660	Patent Duktus Arteriosus (PDA) ligasyonu, primer		2.764,65
605670	Toraks dekompresyonu için aortik suspansiyon	Aortopeksi	1.767,14
	TORASİK AORT ANEVİZMASI ONARIMI		
605680	Asendan aorta grefti,koroner implant var,kapak replasmanı ile birlikte + transvers aort ark grefti	Bentall + total arkus replasmanı	14.209,76
605700	Asendan aort replasmanı ve kapak revaspansiyonu	Akut/kronik diseksiyon tanımı	4.736,58
605701	Asendan aort replasmanı		4.736,59
605710	Asendan aort grefti,koroner implant yok,kapak replasmanı ile birlikte	Wheat ameliyatı	6.157,56
605720	Asendan aort grefti,koroner implant var,kapak replasmanı ile birlikte	Bentall ameliyatı	7.104,88
605721	Asendan aort grefti,koroner implant var	Kapak koruyucu sızınıklar (David Yacoub,vs)	7.578,54
605722	Asendan aort replasmanı ve hemiaort replasmanı		6.631,22
605730	Asendan aort grefti,kapak süspansiyon var ve transvers aort ark grefti		9.473,18
605740	Asendan aort grefti,koroner implant yok,kapak replasmanı ile birlikte ve transvers aort ark grefti	Wheat + total arkus replasmanı	9.473,18
605750	Asendan aort grefti ve transvers aort ark grefti	Koroner implant yok, kapak replasmanı yok	11.841,47
605760	Asendan aort grefti,koroner implant var ve transvers aort ark grefti	Kapak koruyucu tektikler (David Yacoub,vs)	9.473,18
605780	Asendan aort grefti, transvers aort ark grefti,arkus deajektörüne by-passla birlikte	Kardiyopulmoner by-pass ile, koroner implantı var, kapak replasmanı ile birlikte	14.209,76
605781	Asendan aorttan arkus dallarına by-pass/interpozisyon (debranching)		6.157,56
605790	Total arkus replasmanı ve desendan arkusya arkus aorta içine/duvarı olarak greft implantasyonu	(Elephant trunk vb.), median sternotomi ile	14.209,76
605800	Desendan torasik aorta grefti, kardiyopulmoner by-pass yok	(Torasik insizyonla)	9.473,18
605801	Asendan, arkus ve desendan aort replasmanı	Torakssternotomi insizyonu ile	15.157,08
605802	Desendan aort ve distal arkus replasmanı	Sol torakotomi ile	9.473,18
605803	Desendan aort ve proksimal abdominal aort replasmanı (Visseral arter reimplantasyonu olmadan)	Torakoabdominal kesi ile	12.788,79
605804	Desendan aort ve abdominal aort replasmanı (Visseral/renal reimplantasyon var)	Torakoabdominal kesi ile	14.209,76
605805	Desendan ve abdominal aort ve iliyak arter replasmanı (Visseral/renal reimplantasyon var)	Torakoabdominal kesi ile	14.209,76
605820	Torasik aort anevrizmalarında endovasküler greft implantasyonu		4.262,93
605840	Transvers ark grefti, kardiyopulmoner by-pass ile		11.841,47
	PULMONER ARTER		
605850	Pulmoner arter embolektomi, kardiyopulmoner by-pass ile birlikte	605870 ile birlikte saturalandırılmaz.	3.357,43
605860	Pulmoner arter embolektomi, kardiyopulmoner by-pass olmaksızın		2.385,61
605870	Pulmoner tromboendarterektomi, kardiyopulmoner by-pass ile birlikte	605850 ile birlikte saturalandırılmaz. Embolektomi var/yok	3.799,40
	DİĞER İŞLEMLER		
605910	LAB?, arter onarımını da içerecek şekilde balon çıkartılması, greftli veya greftsiz		503,80
605920	Intraaortik balon kontripsulsasyonu (IABP)	Sadece yerleştirme	629,55
605930	Kalp transplantasyonu	Alıcıya kardiyektomi yapılmış veya değil	8.109,65
605940	Kalp akciğer transplantasyonu	Alıcıya kardiyektomi-öpnömonektomi ile birlikte	10.807,28
605960	Kardiyopulmoner by-pass cerrahi işlemi, ilk gün pompa takibi dahil	Ek cerrahi işlemler olmaksızın	2.193,11
605962	Sol veya sağ ventriküle uzun süreli, kalıcı, mekanik destek sistemi takılması		6.516,03
605963	Sol veya sağ ventriküle kısa süreli, geçici yardımcı destek cihazı takılması		3.258,01
605965	Sol ve sağ ventriküle (iki ventriküle birlikte) uzun süreli, kalıcı mekanik destek sistemi takılması		9.774,02
605967	Sol ve sağ ventriküle (iki ventriküle birlikte) kısa süreli, geçici yardımcı cihaz takılması		4.887,01

605968	Sol ventriküle uzun süreli ve sağ ventriküle kısa süreli yardımcı cihaz takılması		9.774,02
605969	Sol ventriküle uzun süreli yardımcı cihaz ve sağ ventriküle EECMO takılması		9.774,02
605971	Total yapıy kalp cihazı takılması		8.145,62
605972	Sol ve/veya sağ ventrikülden kısa süreli yardımcı cihaz çıkarılması		4.857,01
605973	Sol veya sağ ventrikül, uzun süreli yardımcı cihazının değiştirilmesi (tromboz nedeni ile)		6.516,03
605974	Sol veya sağ ventrikül, kısa süreli yardımcı cihazının değiştirilmesi (tromboz nedeni ile)		3.258,01
605975	Santral (Veno-arteriyel) VA-ECMO takılması veya çıkarılması		2.443,51
605976	Perikutan (Veno-arteriyel) VA-ECMO takılması veya çıkarılması		1.629,00
605977	Perikutan (Veno-venöz) VV-ECMO takılması veya çıkarılması		1.629,00
605978	Perikutan (Veno-arteriyel-venöz) VAV-ECMO takılması veya çıkarılması		3.258,01
605979	Arteriyel greft kullanılarak (Veno-arteriyel) VA-ECMO takılması veya çıkarılması		3.258,01
	ARTERYEL EMBOLİKTOMİ VEYA TROMBEKTOMİ		
606000	Embolektomi veya trombektomi, karotid, subklavyen veya innominate arter boyun insizyonu ile, kateter var veya yok		1.380,58
605990	Embolektomi veya trombektomi, karotid, subklavyen veya innominate arter torasik insizyon ile, kateter var veya yok		1.380,58
606000	Embolektomi veya trombektomi, aksiller, brakial, innominate, subklavyen arter kol insizyonu ile, kateter var veya yok		552,41
606010	Embolektomi veya trombektomi, radial veya ulnar arter kol insizyonu ile, kateter var veya yok		552,41
606020	Embolektomi veya trombektomi, renal, göçyak, mezenter, aortiliyak arter abdominal insizyon ile, kateter var veya yok		1.380,58
606030	Embolektomi veya trombektomi, femoropoplital, aortiliyak arter bacak insizyonu ile, kateter var veya yok		820,32
606040	Embolektomi veya trombektomi, popliteal, fibioperoneal arter, bacak insizyonu ile, kateter var veya yok		1.242,12
	VENÖZ TROMBEKTOMİ		
606050	Trombektomi, vena kava, iliyak ven, abdominal insizyon ile	606060, 606070 ile birlikte faturalandırılmaz.	828,47
606060	Trombektomi, vena kava, iliyak, femoropoplital ven, bacak insizyonu ile	606050, 606070 ile birlikte faturalandırılmaz.	552,41
606070	Trombektomi, vena kava, iliyak ven, femoropoplital ven, bacak insizyonu ve abdominal insizyon ile	606050, 606060 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.035,58
606080	Trombektomi, subklavyen ven, boyun insizyonu ile		699,29
606090	Trombektomi, aksiller ve subklavyen ven, kol insizyonu ile		483,47
606091	Trombektomi, diğer	Akut eksternal tromboze hemoroidde vb.	145,45
	VENÖZ REKONSTRÜKSİYON		
606100	Valvüloplasti, femoral ven		828,47
606110	Venöz kapak transpozisyonu, herhangi bir diğer ven		1.035,58
606120	Venöz sisteme cross-over ven grefti		1.725,87
606130	Süfeno-popliteal ven anastomozu		1.173,47
606140	Vena kava superior sendromunda by-pass		1.725,87
	DİREKT ANEVİZMA ONARIMI VEYA EKZİZYONU		
606150	Abdominal aort anevrizmalarında endovasküler greft implantasyonu		4.262,93
606151	İliyak arter anevrizmalarında yan dallı greft implantasyonu		4.736,59
606152	Aort anevrizmalarında fenestre endovasküler stent greft implantasyonu		5.210,25
606153	Distale torasik aort anevrizmalarında endovasküler greft implantasyonu		5.683,91

606154	Rüptüre abdominal aort anevrizmalarında endovasküler greft implantasyonu		5.683,91
606160	Abdominal aort dallarının veya periferik arterlerin anevrizmalarında endovasküler greft implantasyonu		1.767,14
606170	Anevrizma veya oklüzyon hastalığı, aksiller-brakiyal arter, kol insizyonu ile		1.590,65
606180	Anevrizma, false anevrizma veya oklüzyon hastalığı, visceral damarları da içeren abdominal aorta lezyonu	Mezenterik, çölyak, renal	2.534,29
606190	Anevrizma, false anevrizma veya oklüzyon hastalığı	Common femoral arter, profunda femoris, superficial femoral arter	1.590,65
606200	Anevrizma, false anevrizma veya oklüzyon hastalığı, iliak damarlar da içeren abdominal aorta lezyonu	Common, hipogastrik, eksternal	5.313,49
606210	Anevrizma, false anevrizma veya oklüzyon hastalığı, iliak arter	Common, hipogastrik, eksternal	2.209,12
606220	Anevrizma, false anevrizma veya oklüzyon hastalığı, vertebral arter		1.104,74
606230	Anevrizma, false anevrizma veya oklüzyon hastalığı, innominate arter, subklavyen arter, toraksik insizyon ile		1.590,65
606240	Anevrizma, false anevrizma oklüzyon hastalığı abdominal aorta		4.736,59
606250	Anevrizma, false anevrizma veya oklüzyon hastalığı, diğer arterler		1.590,65
606260	Anevrizma, false anevrizma veya oklüzyon hastalığı, hepatic, çölyak, renal, mezenterik arter		2.650,72
606270	Anevrizma, false anevrizma veya oklüzyon hastalığı, popliteal arter		1.767,14
606280	Anevrizma, false anevrizma veya oklüzyon hastalığı, radial, ulnar arter		1.590,65
606290	Anevrizma, false anevrizma veya oklüzyon hastalığı, splenik arter		1.987,94
606300	Direkt anevrizma veya false anevrizma onarımı veya eksizyonu, parsiyel veya total ve greft yerleştirilmesi, karotid veya subklavyen arterde anevrizma veya oklüzyon hastalığı, patch greft ile veya değil, boyun insizyonu ile		1.767,14
606310	Rüptüre anevrizma, common-profunda-superfisiyel-femoral arter		1.944,01
606320	Rüptüre anevrizma, abdominal aorta		4.616,77
606330	Rüptüre anevrizma, aksiller-brakiyal arter, kol insizyonu ile		2.032,25
606340	Rüptüre anevrizma, diğer arterler		1.590,65
606350	Rüptüre anevrizma, hepatic-çölyak-renal veya mezenterik arter		2.092,69
606360	Rüptüre anevrizma, iliak arter	Common, hipogastrik, eksternal	2.474,23
606370	Rüptüre anevrizma, iliak damarları da içeren abdominal aorta lezyonu	Common, hipogastrik, eksternal	4.859,65
606380	Rüptüre anevrizma, innominate, subklavyen arter, toraksik insizyon ile		2.032,25
606390	Rüptüre anevrizma, karotid-subklavyen art. boyun insizyonu ile		2.209,12
606400	Rüptüre anevrizma, popliteal arter		2.209,12
606410	Rüptüre anevrizma, splenik arter		2.871,52
606420	Rüptüre anevrizma, visceral damarları da içeren abdominal aorta lezyonu	Mezenterik, çölyak, renal	4.859,65
ARTERİYOVENÖZ FİSTÜL ONARIMI			
606430	Arteriyovenöz fistül onarımı, konjenital, baş ve boyun		2.429,82
606440	Arteriyovenöz fistül onarımı, konjenital, toraks ve abdomen		3.158,87
606450	Arteriyovenöz fistül onarımı, konjenital, ekstremite		2.429,82
606460	Arteriyovenöz fistül onarımı, edinsel veya travmatik, baş ve boyun		1.518,76
606470	Arteriyovenöz fistül onarımı, edinsel veya travmatik, toraks ve abdomen		2.209,05
606480	Arteriyovenöz fistül onarımı, edinsel veya travmatik, ekstremite		1.518,76
606490	Arteriyovenöz fistüllerde endovasküler greft implantasyonu		1.380,58
FİSTÜL DIŞINDA DAMAR ONARIMI		Patch greft ile veya değil	
606500	Damar onarımı, direkt, boyun		1.449,81
606510	Damar onarımı, direkt, üst ekstremite		1.309,02

606529	Damar anarımı, direkt, el, parmak	1.710,46
606530	Damar anarımı, direkt, intratorasik, by-pass ile	2.277,99
606542	Damar anarımı, direkt, intratorasik, by-pass ile değil	1.656,64
606550	Damar anarımı, direkt, intraabdominal	2.199,16
606560	Damar anarımı, direkt, alt ekstremité	1.104,52
606570	Ven grefti ile damar anarımı, boyun	1.794,81
606580	Ven grefti ile damar anarımı, üst ekstremité	1.794,81
606590	Ven grefti ile damar anarımı, intratorasik, by-pass ile	2.554,05
606600	Ven grefti ile damar anarımı, intratorasik, by-pass ile değil	1.725,87
606610	Ven grefti ile damar anarımı, intraabdominal	2.243,37
606620	Ven grefti ile damar anarımı, alt ekstremité	1.553,08
606630	Ven dışında başka bir greftle damar anarımı, boyun	1.104,52
606640	Ven dışında başka bir greftle damar anarımı, üst ekstremité	1.104,52
606650	Ven dışında başka bir greftle damar anarımı, intratorasik, by-pass ile	2.209,05
606660	Ven dışında başka bir greftle damar anarımı, intratorasik, by-pass yapılmaksızın	1.518,76
606670	Ven dışında başka bir greftle damar anarımı, intraabdominal	1.380,58
606680	Ven dışında başka bir greftle damar anarımı, alt ekstremité	1.311,64
	TROMBOENDARTEREKTOMİ	
606690	Tromboendarterektomi, karotit, vertebral, subklavyen, boyun insizyonu ile, patch grefti ile veyn değil	2.036,26
606700	Tromboendarterektomi, subklavyen, inominato, torasik insizyon ile	1.725,87
606710	Tromboendarterektomi, aksiller-brakiyal	1.242,70
606720	Tromboendarterektomi, abdominal aorta	1.656,64
606730	Tromboendarterektomi, mezenterik, kölyak veya renal	1.518,76
606740	Tromboendarterektomi, iliak	1.518,76
606750	Tromboendarterektomi, iliyofemoral	1.587,70
606760	Tromboendarterektomi, kombine aortiliyak	1.656,64
606770	Tromboendarterektomi, kombine aortiliyofemoral	1.794,81
606780	Tromboendarterektomi, common femoral	1.242,70
606790	Tromboendarterektomi, derin (Profunda) femoral	1.311,64
606800	Tromboendarterektomi, femoral ve/veya popliteal ve/veya tibiyoperoneal	1.380,58
606810	Tromboendarterektomi, femoral siperfisiyel, inkalize	1.242,70
	BY-PASS GREFT-VEN	
606820	By-pass greft, ven ile, karotit	1.987,94
606830	By-pass greft, ven ile, karotit-subklavyen	1.987,94
606840	By-pass greft, ven ile, subklavyen-karotit	1.987,94
606850	By-pass greft, ven ile, karotit-subklavyen	1.987,94
606860	By-pass greft, ven ile, karotit-karotit	1.987,94
606870	By-pass greft, ven ile, subklavyen-subklavyen	1.987,94
606880	By-pass greft, ven ile, subklavyen-vertebral	1.987,94
606890	By-pass greft, ven ile, subklavyen-aksiller	1.987,94
606900	By-pass greft, ven ile, aksiller-aksiller	1.987,94
606910	By-pass greft, ven ile, aksiller-femoral	2.209,12
606920	By-pass greft, ven ile, aortosubklavyen veya karotit	2.650,72
606930	By-pass greft, ven ile, aortokölyak veya aortomezenterik	2.650,72
606940	By-pass greft, ven ile, aksiller-femoral-femoral	2.650,72
606950	By-pass greft, ven ile, splenorenal	2.429,92
606960	By-pass greft, ven ile, aortiliyak	2.209,12
606970	By-pass greft, ven ile, aortifemoral veya bifemoral	2.209,12
606980	By-pass greft, ven ile, aortiliyofemoral, tek taraf	2.297,36
606990	By-pass greft, ven ile, aortiliyofemoral, iki taraf	2.474,23
607000	By-pass greft, ven ile, aortifemoral-popliteal	2.650,72
607010	By-pass greft, ven ile, femoral-popliteal	2.297,36
607020	By-pass greft, ven ile, femoral-femoral	1.944,01
607030	By-pass greft, ven ile, aortorenal	2.429,92
607040	By-pass greft, ven ile, iliyotiliyak	2.120,50
607050	By-pass greft, ven ile, iliyofemoral	2.429,92
607060	By-pass greft, ven ile, femoral-ante:yor tibiyal, posteriyor tibiyal, peroneal arter veya distal damarlar	2.297,36
607070	By-pass greft, ven ile, popliteal-tibiyal, peroneal arter veya diğer distal damarlar	2.269,12
	INSİTU VEN BY-PASS	

607080	İnsütu ven by-pass, aortofemoral-popliteal	Sadece femoropopliteal kısmı insütu	2.120,50
607090	İnsütu ven by-pass, femoral-popliteal		2.032,25
607100	İnsütu ven by-pass, femoral-arteriyan tibiyal, posteriör tibiyal veya peroneal arter		2.120,50
607110	İnsütu ven by-pass, popliteal-tibiyal, peroneal		2.120,50
BY-PASS GREFT, VEN DİŞİNDAKİLERLE			
607120	By-pass greft, ven dışındakilerle, karotit		2.120,50
607130	By-pass greft, ven dışındakilerle, karotit-subklavyen		2.120,50
607140	By-pass greft, ven dışındakilerle, subklavyen-subklavyen		2.120,50
607150	By-pass greft, ven dışındakilerle, subklavyen-aksiller		2.120,50
607160	By-pass greft, ven dışındakilerle, aksiller-femoral		2.120,50
607170	By-pass greft, ven dışındakilerle, aortosubklavyen veya karotit		2.474,23
607180	By-pass greft, ven dışındakilerle, aortoaortiyak, aortomezenterik, aortorenal		2.474,23
607190	By-pass greft, ven dışındakilerle, splenorenal		2.474,23
607200	By-pass greft, ven dışındakilerle, vertebral-karotit transpozisyonu		2.120,50
607210	By-pass greft, ven dışındakilerle, vertebral-subklavyen transpozisyonu		2.120,50
607220	By-pass greft, ven dışındakilerle, nortotiyak		2.827,58
607230	By-pass greft, ven dışındakilerle, karotit-vertebral		2.827,58
607240	By-pass greft, ven dışındakilerle, subklavyen-vertebral		2.827,58
607250	By-pass greft, ven dışındakilerle, aortofemoral veya bifemoral		3.092,69
607260	By-pass greft, ven dışındakilerle, aksiller-aksiller		1.944,01
607270	By-pass greft, ven dışındakilerle, aortofemoral-popliteal		2.871,52
607280	By-pass greft, ven dışındakilerle, aksiller-femoral-femoral		2.474,23
607290	By-pass greft, ven dışındakilerle, femoral-popliteal		2.209,12
607300	By-pass greft, ven dışındakilerle, femoral-femoral		1.752,14
607310	By-pass greft, ven dışındakilerle, iliyotiyak		2.120,50
607320	By-pass greft, ven dışındakilerle, iliofemoral		2.120,50
607330	By-pass greft, ven dışındakilerle, femoral-arteriyan tibiyal, posteriör tibiyal veya peroneal		2.207,36
607340	By-pass greft, ven dışındakilerle, popliteal-tibiyal veya peroneal arter		2.120,50
607350	By-pass greft, kompozit (Greff + ven)		2.120,50
EKSPLORASYON			
607360	Eksplorasyon, cerrahi onarım yapılmayan, arter diseksiyonu ile birlikte/değil		409,35
607370	Eksplorasyon, cerrahi onarım yapılmayan, karotit arter		283,34
607380	Eksplorasyon, cerrahi onarım yapılmayan, femoral arter		283,34
607390	Eksplorasyon, cerrahi onarım yapılmayan, popliteal arter		283,34
607400	Eksplorasyon, cerrahi onarım yapılmayan, diğer damarlar		346,48
POSTOPERATİF EKSPLORASYON		Kanamama, tromboz veya enfeksiyon için	
607410	Arteriyel veya venöz greft ile trombektomi ve/veya onarım		897,41
607420	Enfekte greftin eksizyonu, abdominal		1.035,58
607430	Enfekte greftin eksizyonu, ekstremiteler		552,41
607440	Enfekte greftin eksizyonu, revaskülarizasyon ile birlikte		1.725,87
607450	Enfekte greftin eksizyonu, revaskülarizasyon ile birlikte femoral-arteriyan tibiyal, posteriör tibiyal veya peroneal arter		1.794,81
607460	Enfekte greftin eksizyonu, revaskülarizasyon ile birlikte popliteal-tibiyal veya peroneal arter		1.656,64
607470	Gireft-entrik fistül onarım		2.416,16
607480	Postoperatif eksplorasyon, abdomen		1.035,58
607490	Postoperatif eksplorasyon, boyun		690,29
607500	Postoperatif eksplorasyon, ekstremiteler		621,35
607510	Postoperatif eksplorasyon, göğüs		1.380,58
INTRAVASKÜLER KANÜLASYON VE SHUNT (AYRI İŞLEM)			
607520	Arteriyovenöz anevrizmanın plastik onarımı		1.449,81
607560	Arteriyovenöz fistül revizyonu, trombektomi ile veya değil, otojen veya donöjen greft ile		966,64

607600	Herodiyaliz amacıyla A-V fistül/şant yapılması veya kapatılması		966,70
607680	Ekstra/intra -korporeal dolaşım desteği yapılır, hastalarda ileri kardiyopulmoner bakım hizmeti	Kalp veya kulp-akciğer nakli listesinde bekleyen ve ekstra/intra -korporeal dolaşım desteği yapılan hastalarda faturalandırılır. Günde bir adet faturalandırılır.	1.033,00
TRANSKATETER TEDAVİSİ VE BİYOPSİ			
607690	Transkateter biyopsi		503,80
607700	Transkateter tedavi, koroner dışında tromboz için infüzyon		662,77
607710	Transkateter tedavi, tromboz dışında başka bir amaç için infüzyon	Yedi günde bir adet faturalandırılır.	483,35
LİGASYON VE DİĞER İŞLEMLER			
607720	Faskiyoözeyel varis, sklerozan madde enjeksiyonu, her bir enjeksiyon	Tedavi süresince en fazla dört adet faturalandırılır.	10,24
607730	İnternal juguler ven ligasyonu		690,29
607740	Intravasküler/ekstravasküler yolla vena cavama parsiyel/komplet interruptör, sütiir, ligasyon, plikasyon, zip		1.033,58
607750	Intravasküler cihaz ile femoral ve/veya paravental parsiyel/komplet interruptör, ligasyonu		483,47
607760	Intravasküler cihaz ile iliyak ve/veya paravental parsiyel/komplet interruptör, ligasyonu		690,29
607770	Kanayan küçük arter, ven bağlanması		69,12
607780	Karotid body tumor çıkarılması		3.416,78
607790	Ligasyon veya biyopsi, temporal arter		114,42
607800	Ligasyon, eksternal karotid arter		517,79
607810	Ligasyon, internal veya common karotid arter	Kademeli ekizasyon ile Selverstone veya Crutchfield klempli kullanıldığı gibi	690,29
607820	Ligasyon, internal veya common karotid arter		552,41
607830	Ligasyon, major arter, abdomen		1.033,58
607840	Ligasyon, major arter, boyun		552,41
607850	Ligasyon, major arter, ekstremité		690,29
607860	Ligasyon, major arter, göğüs		690,29
607870	Linton tipi deri grefti ile perforator venlerin ligasyonu, subfasial		1.380,58
607871	Perforator venlerin ligasyonu, subfasial, her biri	En fazla dört ligasyon faturalandırılır	78,66
607880	Rektoren veya sekonder variköz venlerin ligasyonu, ve/veya divizyonu		78,79
607890	Safena/femora, hirsütizm yerinde vena safena magna ligasyonu ve divizyonu veya distal interruptörler		252,63
607891	Perkutan perivenöz (ven kapağı) destekleyici madde uygulaması	Alt ekstremité derin venöz yetmezliği (femoral ve popliteal ve/veya inferior) trombozu olmadığından doppler ultrasonografi ile beyit edilmesi halinde; yüzeysel ven (V safena magna, V safena parva) yetmezliğinde cerrahi veya perkutan tedavi yapılmış olması veya izole derin ven yetmezliği olan 2. sınıfta ve üzeri venöz obstrüksiyon; doppler ultrasonografi ile gösterilmesi şartı ile CEAP sınıflaması C4-6 bulguları olan hastalarda kullanılabilir uygundur. Her bir alt ekstremité için en fazla bir adet malzeme bedeli ödenir. Renkli doppler ultrasonografi işlemi puanına dahildir	219,16
607900	V. safena magna ve parvarın ligasyonu (ilk siyerden), divizyonu ve komplet strippingi		529,55
607910	Varislerde lokal pake ekizasyonu, her biri	En fazla dört pake faturalandırılır. 802755 ile birlikte faturalandırılmaz	103,68
607920	Varislerde sklerozan madde enjeksiyonu, her bir seans	Tedavi süresince en fazla iki seans faturalandırılır.	41,54
607930	Vena safena magna/parvarın ligasyonu, divizyonu ve komplet strippingi		472,23
607932	Vena safena magna ve/veya parvarın endovenöz ablasyonu RF		471,96
607933	Vena safena magna ve/veya parvarın endovenöz ablasyonu lazer		471,96
607934	Vena safena magna ve/veya parvarın endovenöz ablasyonu bahar		471,96
607940	Vena safena magna/parvarın ligasyonu, divizyonu ve komplet strippingi ile birlikte radikal ülser ekizasyonu ve deri grefti ve/veya alt ekstremité kontinüan venlerin bağlanması, derin fasiya ekizasyonu ile birlikte		1.101,77

607950	Vena safena parvarının safenopopliteal birleşiminde ligasyonu ve divizyonu	Aynı işlem	126,02
KAN VE LENF SİSTEMLERİ			
DALAK			
607960	Splernofani	607970, 607980 ile birlikte faturalandırılmaz.	2.072,91
607970	Splenektomi, parsyel	607960, 607980 ile birlikte faturalandırılmaz.	2.264,32
607971	Splenektomi, parsyel, laparoskopik		2.264,32
607980	Splenektomi, total	607960, 607970 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.449,81
607981	Splenektomi, total, laparoskopik		1.449,81
LENF NODLARI VE LENFATİK KANALLAR			
İNŞİZYON			
608000	Boyun diseksiyonu, tek taraf		1.995,53
608000	İliyoinguinal lenf nodu diseksiyonu		1.208,31
608010	Koltuk altı diseksiyonu		855,23
608020	Lenf nodu apsesi veya lenfadenit drenajı, basit		56,77
608030	Lenf nodu apsesi veya lenfadenit drenajı, yaygın		101,23
608040	İlenfaniyotomi veya lenf kanallarına diğer işlemler		314,91
608050	Retroparitoneal lenf bezi diseksiyonu		2.899,22
608060	Sentinel lenfadenektomi		371,41
608070	Toraksik duktusun sütün ve/veya ligasyonu, abdominal yaklaşım ile		881,58
608080	Toraksik duktusun sütün ve/veya ligasyonu, servikal yaklaşım ile		314,91
608090	Toraksik duktusun sütün ve/veya ligasyonu, toraksik yaklaşım ile		881,58
EKSİZYON			
608100	Diseksiyon, derin juguler nodlar		445,70
608110	Evelendirme için sınırlı lenfadenektomi (Aynı işlem), pelvik ve paraaortik		552,23
608120	Kistik higroma eksizeyonu, basit	Derin norovasküler diseksiyon olmadan	446,81
608130	Kistik higroma eksizeyonu, kompleks		895,95
608140	Lenf nodları: biyopsi veya eksizeyonu, derin aksiller nodlar		278,56
608150	Lenf nodları biyopsi veya eksizeyonu, internal mammary nodlar (Aynı işlem)	603650, 603660, 603670, 603750 ile birlikte faturalandırılmaz.	432,96
608160	Lenf nodları biyopsi veya eksizeyonu, skalen yağ yastığı eksizeyonu ile birlikte derin servikal nodlar		408,55
608161	Yüzeysel lenf bezi: biyopsisi veya eksizeyonu		132,65
ALT EKSTREMİTEYE YÖNELİK GİRİŞİMLER			
608170	Tek yanlı süperfişiyel inguinal lenf bezi diseksiyonu		1.018,13
608180	Tek yanlı süperfişiyel ile birlikte derin inguinal lenf bezi diseksiyonu		1.221,75
608190	Lenfödem tedavisi için Charles ameliyatı, tüm ayak bölgesinde		2.443,51
608200	Lenfödem tedavisi için Charles ameliyatı, sınırlı bir alanda		814,50
608210	Lenfödem tedavisi için Thompson ameliyatı		1.025,58
608220	Lenfödemde lenfadenektomi veya lenfatinjektör şant		1.025,58
608230	Lenfödem için Charles radikal eksizeyon ve deri grefti		1.553,08
608240	Lenfödem için obentum transpozisyonu		1.294,48
MİKROCERRAHİ			
608250	Damar onarımı		1.309,02
608260	Damar grefti kullanılarak yapılan vasküler girişimler		2.274,79
6.5. SOLUNUM SİSTEMİ CERRAHİSİ			
TRAKEA VE BRONŞ			
608270	Bronkobiliyer fistül onarımı		3.624,13
608280	Bronkoplasti, stenez veya tümör eksizeyonu ve anastomoz, greft onarımı var veya yok		2.443,51
608290	Bronkoplasti, travmatik ruptür		2.036,26
608300	Bronkoskopi, bronşyal fistül kapama amaçlı	Fibrin glue, syanoclar vb. 608310 ile birlikte faturalandırılmaz.	366,53
608310	Bronkoskopi, tanısal (fleksible/rigid), bronşyal lavaj ile birlikte veya değil	Genel anestezi ile yapıldığında anestezi ücreti ayrıca faturalandırılır.	183,26
608320	Bronkoskopi, biyopsi veya yabancı cisim çıkarılması amacıyla	608310 ile birlikte faturalandırılmaz.	464,27
608330	Bronkoskopik lazer veya koter veya diatermi veya kriyoterapi	608310 ile birlikte faturalandırılmaz. Bronkoskopi işlem planı dahildir.	928,51
608340	Bronkoskopi, eksizeyonu dışı bir metotta tümör destrüksiyonu veya stenozun açılması	608310 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.114,24
608350	Bronkoskopi, trakeal dilatasyonu ve trakeal stent yerleştirilmesi ile birlikte	608310 ile birlikte faturalandırılmaz.	742,83

608350	Bronkoskopi, trakeal veya bronşiyal dilatasyon ile birlikte	608210 ile birlikte faturalandırılmaz	464,27
608370	Bronkoskopi, trakeobronşiyal ağacı terapötik aspirasyonu ile birlikte	608210 ile birlikte faturalandırılmaz.	155,34
608371	Bronkoskopik volume azaltıcı girişim	Bronkoskopi ayrıca faturalandırılmaz.	786,60
608372	Bronkoskopik füçalama	Bronkoskopi ayrıca faturalandırılmaz.	305,35
608373	Transkarineal/bronşiyal iğne aspirasyonu	Bronkoskopi ayrıca faturalandırılmaz.	305,33
608380	Cerrahi trakeostomi veya fistül kapatılması, plastik onarım ile birlikte		371,41
608390	Cerrahi trakeostomi veya fistül kapatılması, plastik onarım olmadan		222,85
608400	Eksternal trakeal yaralama, primer suture		2.239,88
608410	Karinal rekonstrüksiyon		4.072,51
608420	Pretrakeal fasya açılması	Mediastinal amfizemde	185,71
608430	Trakeal stenoz eksizeyonu ve anastomoz, servikal, greft onarımı var veya yok		2.443,51
608440	Trakeal stenoz eksizeyonu ve anastomoz, torasik, greft onarımı var veya yok		2.416,16
608450	Trakeal tümör veya karsinoma eksizeyonu, servikal, greft onarımı var veya yok		5.375,73
608460	Trakeal tümör veya karsinoma eksizeyonu, torasik, greft onarımı var veya yok		6.271,67
608470	Trakeofaringeal fistül primer onarım		2.443,51
608480	Trakeoözofageal fistül primer onarım		2.443,51
608490	Trakeostomi stenozu açılması		407,25
608500	Trakeostomi açılması, acil		509,06
608510	Trakeostomi açılması, planlı		407,25
AKCİĞERLER VE PLEVRA			
608520	Akciğer ile birlikte karaciğer hidatik kisti, aynı seans, frenotomi ile		2.588,66
608530	Akciğer rezeksiyonu ve mediastinal lenf nodu diseksiyonu		9.906,71
608540	Akciğer rezeksiyonu, göğüs duvarı rezeksiyonu ve rekonstrüksiyonu, protezli veya protezsiz		8.614,53
608550	Akciğer transplantasyonu, global		21.859,20
608560	Ampiyem kesesi ortikleasyonu (Ampiyektomi)		1.725,87
608570	Bronkal sleeve lobektomi	608280, 608290, 608690, 608700 ile birlikte faturalandırılmaz	6.074,56
608580	Bronkovasküler sleeve lobektomi	608280, 608290 ile birlikte faturalandırılmaz.	7.593,20
608590	Dekortikasyon, pulmoner, parsiyel.		1.448,65
608600	Dekortikasyon, pulmoner, total		2.068,25
608620	Ekstended akciğer rezeksiyonları	Göğüs duvarı, diyapragma, perikard vb.	8.197,97
608630	Intrapleural lavaj, her tür teknikle	Kateter takılması dahildir P608630,701180 ile birlikte faturalandırılmaz.	310,67
608640	Kateter torakostomi, kapalı sistem uygulama		281,21
608650	Kimyasal pleürez	Üp torakostomi veya kateter torakostomi ayrıca faturalandırılır. Aynı gur: 608630, P608630 ile birlikte faturalandırılmaz.	157,59
608660	Kist hidatik ameliyatları, akciğer		1.530,16
608670	Kist hidatik ameliyatları, akciğer, meciyar sternotomi ile, iki taraf		3.103,84
608680	Kongenital akciğer malformasyonları rezeksiyonu		2.225,34
608690	Lobektomi, konkümitan dekortikasyon ile birlikte		6.220,47
608700	Lobektomi veya segmentektomi		5.692,50
608710	Major bronşiyal fistülün açık cerrahi ile kapatılması		2.070,87
608720	Neoadjuvan kemoradyoterapi sonrası akciğer rezeksiyonları		8.197,97
608730	Pnömonektomi		6.278,07
608740	Pnömonektomi ekstraplevral		7.743,59
608750	Pnömonektomi ve major damar cerrahisi	VCS ve aorta rezeksiyonu ve rekonstrüksiyonu ile birlikte	13.439,29
608760	Pnömonostomi, apse veya kistün açık drenajı ile birlikte		1.208,08
608770	Sleeve pnömonektomi	603280, 608290 ile birlikte faturalandırılmaz.	5.175,00
608780	Torakoskopi, eksploratuaris, biyopsi, drenaj ile birlikte		472,23
608790	Torakotomi, bili eksizeyon-plikasyonu ile birlikte	Plevral işlem var veya yok	1.655,19
608800	Torakotomi, intraplevral yabancı cisim		1.448,55
608810	Torakotomi, intrapulmoner yabancı cisim çıkartılması ile birlikte		1.629,01
608820	Torakotomi, kanama kontrolü ve/veya akciğer yırtığı onarımı		1.436,46
608830	Torakotomi, kardiyak masaj ile birlikte		1.629,01

608840	Torakotomi, major, eksplasyon ve biyopsi ile birlikte		1.132,81
608850	Torakotomi, postoperatif kanama, hava kaçağı kontrolü		1.132,81
608860	Torakotomi, sırtılı, akciğer veya plevra biyopsisi için	608960 ile birlikte faturalandırılmaz.	544,45
608870	Torakotomi, volüm kapalılığı ameliyatı, tek taraf		2.484,23
608880	Tüp torakotomi, tek taraf (Göğüs tüpüyle su altı drenajı)	Tonak cerrahisi işlemleri ile birlikte faturalandırılmaz.	310,67
608890	Tüp ve kateter torakotomi takibi	Günde bir adet faturalandırılır. Pansuman dahildir.	23,84
608900	Videoorakoskopi, bul eksizeyonu ile birlikte		1.448,65
608910	Videoorakoskopi, eksploratris	Biyopsi, drenaj ve diğer videoorakoskopik işlemlerle birlikte faturalandırılmaz.	1.179,90
608920	Videoorakoskopi, lobektomi		2.416,16
608930	Videoorakoskopi, pnömonektomi		2.761,18
608940	Videoorakoskopi, torakal semplektomi	Hipertrofik için yapılması halinde sağlık kurulu raporu ile tıbbi gereğe belirtilmelidir.	1.436,46
608950	Videoorakoskopi, wedge rezeksiyon		1.861,72
608960	Wedge rezeksiyon, tek veya çok sayıda	608860 ile birlikte faturalandırılmaz. Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	1.553,37
608961	Plevra biyopsisi, perkütan		217,35
608962	Transbröşiyal akciğer biyopsisi	Bronkoskopi ayrıca faturalandırılmaz.	392,27
6.6. SINDIRIM SİSTEMİ CERRAHİSİ			
KARACİĞER			
609000	Hepatik arter ligasyonu veya kateterizasyonu		472,23
609000	Hepatikojejunostomi		1.580,60
609000	Intrahepatik biliyenterik diversionlar		1.967,43
609010	Karaciğerin safra sistemi ile ilişkili çok sayıda absesinin (komplike) drenajı, laparotomi ile		1.259,09
609020	Karaciğer tek basit abses drenajı, laparotomi ile		629,55
609030	Karaciğer Kist hidatidinde dışı drenaj		708,34
609040	Karaciğer Kist hidatidinde internal drenaj		787,13
609050	Karaciğer Kist hidatidinde kistektomi veya kistektomi ile birlikte pozitif basınçlı işlemler	Kapitonaj, orontopoksi	944,45
609051	Karaciğer Kist hidatidinde total perikistektomi		943,92
609052	Karaciğer homanjyomunda enükleasyon		943,92
609060	Karaciğer konjenital kistlerinde internal veya eksternal drenaj veya kistektomi		1.180,56
609070	Karaciğer segmentektomi, her bir segment	Segmentektominin patoloji raporu ile belgelenmesi gerekir. Üçten fazla segmentektomi yapılması halinde 609110 üzerinden faturalandırılır.	6.115,72
609071	Karaciğer segmentektomi, her bir segment, laparoskopik	Segmentektominin patoloji raporu ile belgelenmesi gerekir. Üçten fazla segmentektomi yapılması halinde 609110 üzerinden faturalandırılır.	6.115,70
609080	Karaciğer Transplantasyonu	Tüm cerrahi işlemler dahildir.	6.758,04
609090	Karaciğer basit yaralanmalarında primer suture, tek laserasyon		551,02
609100	Karaciğerin büyük damar veya safra yolu ile ilişkili yaralanmalarında primer suture, çok sayıda		1.180,56
609101	Karaciğer lümenlerinde laparoskopik veya laparotomi ile radyofrekans ablasyonu		874,99
609110	Lobektomi veya hepatektomi, subtotal		8.973,78
609111	Lobektomi veya hepatektomi, subtotal, laparoskopik		8.973,78
609120	Metastazektomi, her bir metastaz	Tedavi süresince en fazla iki adet faturalandırılır.	2.063,97
609121	Metastazektomi, her bir metastaz, laparoskopik	Tedavi süresince en fazla iki adet faturalandırılır.	2.332,20
609122	Karaciğer biyopsisi		289,80
609130	Portoenterostomi		5.695,06
SAFRA YOLLARI			
609140	Intraoperatif kolanjiyografi		72,23
609150	Intraoperatif koledokoskopi		236,11
609160	Intraoperatif safra yolları basıncı ölçülmesi		101,17
609170	Intraoperatif ultrasonografi		101,17
609180	Kolesistik darlıklar ve kisti için girişimler		1.180,56
609190	Koledokenterostomi		2.588,66
609191	Ekstrahepatik safra yolu tümörleri için rezeksiyon ve rekonstrüksiyon		2.587,50
609200	Koledokotomi-koledokoduodenostomi		1.259,09
609210	Koledokotomi-sfinkterotomi veya sfinkteroplasti		1.259,09
609220	Koledokotomi ile birlikte T- drenaj		914,45
609220	Kolesistektomi		787,13
609225	Kolesistektomi, laparoskopik		1.179,90
609240	Kolesistenterostomi		679,55
609250	Kolesistostomi		551,02
609260	Safra fistülleri için girişimler, basit		1.180,56

609270	Safra fistülü için girişimler, komple		1.574,00
609280	Safra kesesi ve safra yolları yaralanmaları için girişimler		1.180,56
	PANKREAS		
609290	Aberan pankreas eksizyonu		1.259,09
609300	Adacık hucre transplantasyonu		2.250,82
609310	Akut pankreatit, debridman, lavaj ve drenaj		944,45
609320	Distal pankreatektomi, pariyel		1.530,10
609330	Kronik pankreatitte pankreatojejunostomi		1.553,37
609340	Pankreas adenomlarında total eksizyon		4.695,78
609341	Pankreas adenomlarında total eksizyon, laparoskopik		4.694,81
609350	Pankreas fistülü onarımı		2.416,22
609360	Pankreas kistlerinde eksternal drenaj		708,34
609370	Pankreas kistlerinde internal drenaj		944,45
609380	Pankreas kistlerinde total eksizyon		1.180,56
609390	Pankreas transplantasyonu, total	Tüm işlemler dahildir.	5.629,84
609400	Pankreas yaralanmalarında drenaj		944,45
609410	Pankreas yaralanmalarında pankreatektomi, subtotal		2.850,76
609420	Pankreas yaralanmalarında pankreatektomi, total		3.020,18
609430	Pankreas yaralanmalarında pankreatojejunostomi		2.416,22
609440	Pankreatektomi, subtotal		7.391,60
609450	Pankreatektomi, total duodenektomiyle birlikte		8.623,53
609451	Pankreatektomi, total duodenektomiyle birlikte, laparoskopik		7.839,59
609460	Whipple operasyonu	Tüm işlemler dahildir.	13.403,29
	ÖZEFAGUS		
609470	Asitite peritonit/enfeksiyon şanti uygulaması		944,45
609480	Distal özefagus rezeksiyonu ve rekonstrüksiyonu sol torakofrenotomi ve intratorasik anastomoz ile		4.051,47
609490	Özefajektomi, transhiyal		3.276,62
609491	Özefajektomi, laparoskopik		2.978,75
609500	Özefajiyal tüp veya balon uygulaması, özefagus varis kanamasında		290,78
609510	Özefagogastrik devaskülizasyon, portal hipertansiyonda		2.068,25
609520	Özefagogastromiyotomi	Heller ameliyatı, abdominal ya da torakal yolla fundoplikasyon ile birlikte veya değil	1.424,63
609521	Özefagogastromiyotomi, laparoskopik	Heller ameliyatı, abdominal ya da torakal yolla fundoplikasyon ile birlikte veya değil	1.423,75
609530	Özefagostomi, servikal		2.068,25
609540	Özefagus atrezisi primer onarımı		3.922,18
609550	Özefagus cerrahisi, benign patolojiler için		2.897,30
609551	Krikofaringeal miyotomi		1.101,24
609560	Özefagus darlıklarında cerrahi girişim		2.070,87
609570	Özefagus divertikül eksizyonu, servikal		1.101,77
609580	Özefagus divertikül eksizyonu, torakal		1.416,41
609590	Özefagus fistülü onarımı, servikal, torakal		2.070,87
609600	Özefagus perforasyonu onarımı, servikal, torakal		2.449,33
609610	Özefagus replasmanı için interpozisyon ameliyatları		5.599,09
609620	Özefagus varisinde koroner ven ligasyonu ve splenektomi	607960, 607970, 607980 ile birlikte faturalandırılmaz	1.242,12
609630	Özefagus varisinde özefajiyal transeksion		1.725,87
609640	Özefajektomi, transtorakal		3.366,32
609650	Pariyel özefajektomi ve rekonstrüksiyon	Laparotomi ve sağ torakotomi ile intratorasik anastomoz	3.897,40
609660	Portosistemik şantlar, portal hipertansiyonda		3.796,60
609670	Total faringolaringoözefajektomi ve gastrik veya kolon rekonstrüksiyonu	608590, 608510 ile birlikte faturalandırılmaz. Laparotomi, servikal kesi ve transmediyastal yaklaşımla kalça trakeostomi ve servikal anastomoz	5.551,71
609680	Totale yakın özefajektomi ve rekonstrüksiyon	Sağ torakotomi, laparotomi ve servikal kesi ile servikal anastomoz	4.329,37
609690	Transözofajiyal varis ligasyonu		848,94
	MİDE-DUODENUM		
609700	Bezvar veya yabancı cisim çıkarılması, laparotomi ile		865,66
609710	Peptik ülserle bağlı duodenum perforasyonunda primer onarım		1.037,30
609711	Peptik ülserle bağlı duodenum perforasyonunda primer onarım, laparoskopik		1.037,30
609720	Travmatik duodenum perforasyonunda primer onarım		1.037,30
609730	Dumping veya diyarede reverse loop operasyonları		1.574,00
609740	Duodenoenterostomi		1.509,53
609750	Duodenum divertikülü eksizyonu		1.509,53

609760	Duodenum yaralanmasında primer onarım		1.416,68
609770	Duodenumdan lokal tümör ektiziyonu		1.655,19
609780	Fundoplikasyon		1.574,00
609781	Fundoplikasyon, laparoskopik	1:1S görevliğinde, kranifi posterior dahildir.	1.574,00
609782	Tiyatal herni operasyonu, laparoskopik	Fundoplikasyon dahildir.	1.588,28
609790	Gastrektomi radikal, total	607960, 607970, 607980 ile birlikte faturalandırılmaz.	7.741,78
609791	Gastrektomi radikal, subtotal		6.069,10
609792	Gastrektomi radikal, total, laparoskopik		10.872,15
609800	Gastrektomi subtotal		4.506,10
609801	Gastrektomi subtotal, laparoskopik		8.546,46
609810	Gastroenterostomi		1.025,26
609820	Gastropeksi, mide volvulusunda		2.068,25
609830	Gastrotomi veya gastrotomi, cerrahi		848,94
609840	Mide divertikülü ektiziyonu		1.037,30
609850	Midede wedge rezeksiyon		944,45
609851	Midede wedge rezeksiyon, laparoskopik		1.140,77
609860	Mideden benign tümör ektiziyonu		1.037,30
609871	Obezite, by-pass	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır. 609872, 609873, 609877 ile birlikte faturalandırılmaz. SUT'un 2.4.4.O maddesine bakınız.	4.363,40
609872	Obezite, sleeve	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır. 609871, 609873, 609877 ile birlikte faturalandırılmaz. SUT'un 2.4.4.O maddesine bakınız.	2.996,20
609873	Obezite, banding	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır. 609871, 609872, 609877 ile birlikte faturalandırılmaz. SUT'un 2.4.4.O maddesine bakınız.	1.745,37
609877	Duodenal switch-biliopancreatik diverسیون	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır. 609871, 609872, 609873 ile birlikte faturalandırılmaz. SUT'un 2.4.4.O maddesine bakınız.	1.573,20
609880	Nüks ülser, dumping veya reflü gastritte rezeksiyon		1.574,00
609890	Peptik ülserle bağlı veya travmatik gastroduodenal perforasyonlarda primer onarım		1.037,30
609891	Peptik ülserle bağlı veya travmatik gastroduodenal perforasyonlarda primer onarım, laparoskopik		1.348,22
609900	Peptik ülserle bağlı perforasyonlarda primer onarım, trunkal vagotomi ve drenaj		1.605,04
609910	Piloroektomi, hipertrofik pilor stenozunda		787,13
609911	Gastroduodenal arter ligasyonu veya duodenotomi ile birlikte arter ligasyonu		786,60
609920	Selektif vagotomi ve antrektomi		1.605,04
609930	Selektif vagotomi ve drenaj		1.321,17
609940	Yüksek selektif vagotomi		1.321,17
609941	Trunkal vagotomi ve drenaj		1.321,17
JEJUNUM VEYA İLEUM			
609950	Konjenital atrezi düzeltilmesi, jejunal ve ileal		3.309,21
609960	Beslenme ejunotomisi		848,94
609961	Beslenme ejunotomisi, laparoskopik		1.102,81
609970	Bilier intestinal diverسیونlar		3.414,22
609980	Enterokutan fistül ameliyatları		2.068,25
609990	Gastrointestinal diverسیونlar		3.414,22
610000	Gastrointestinal fistül ameliyatları, internal		1.416,68
610010	İnce barsak perforasyonunda primer suture		928,53
610020	İnce barsak transplantasyonu		18.216,00
610025	Seri transvers enteroplasti	Kısa barsak sendromu olan veya bu sendromca bağlı komplikasyon gelişen hastalarda faturalandırılır.	4.719,60
610030	İnvaginasyon rezeksiyonu		1.605,04
610040	İnvaginasyonda manüel reduksiyon		753,44
610050	Jejunum veya ileum duplikasyonları, total ektizyon		944,45
610060	Jejunum veya ileum rezeksiyonu, subtotal		1.389,51
610061	Jejunum veya ileum rezeksiyonu, segmenter		1.132,81
610062	Jejunum veya ileum rezeksiyonu, segmenter, laparoskopik		1.472,52
610063	Strikturoplasti		1.036,74
610070	Jejunum, ileum enterostomi kapatılması		1.037,30
610080	Jejunum, ileum enterotomi veya enterostomi		848,94
610090	Ladd bantı ektiziyonu, malrotasyonlarda		1.416,68
610100	Brid ileosta laparotomi ve hindektomi		787,13
610101	Brid ileosta bricectomy, laparoskopik		1.022,58
610110	Laparotomi, ilceusta		629,55
610111	Midgut volvulus (Orta barsak) düzeltilmesi		1.809,38
610120	Meckel divertikülü ektiziyonu		787,13

APPENDİKS			
610130	Appendektomi	Aku: veya perforo apendisit, periapendiküler absce drenajı Şurularında faturalandırılır	579,93
610131	Appendektomi, laparoskopik		869,89
KOLON			
610150	Hemikolektomi, sağ veya sol	610290 ile birlikte faturalandırılmaz.	6.189,30
610151	Hemikolektomi, sağ veya sol, laparoskopik	610290 ile birlikte faturalandırılmaz.	6.189,30
610152	Segmenter kolon rezeksiyonu	610290 ile birlikte faturalandırılmaz.	3.558,85
610153	Segmenter kolon rezeksiyonu, laparoskopik	610290 ile birlikte faturalandırılmaz.	3.558,85
610160	Kolektomi subtotal	610290 ile birlikte faturalandırılmaz.	6.710,23
610170	Kolektomi subtotal ve ileoproktostomi	610290 ile birlikte faturalandırılmaz.	7.716,61
610171	Kolektomi subtotal ve ileoproktostomi, laparoskopik	610290 ile birlikte faturalandırılmaz.	7.716,63
610180	Kolektomi total ve iléal poş yapılması	610290 ile birlikte faturalandırılmaz.	10.654,71
610181	Kolektomi total ve iléal poş yapılması, laparoskopik		10.654,71
610190	Kolektomi total ve ileoanal anastomoz		8.970,00
610191	Kolektomi total ve ileoanal anastomoz, laparoskopik		8.970,00
610200	Kolektomi total ve terminal ileostomi	610080 ile birlikte faturalandırılmaz.	8.219,35
610201	Kolektomi total ve terminal ileostomi, laparoskopik	610080 ile birlikte faturalandırılmaz.	7.747,26
610210	Kolektanöz fistül kapatılması		1.416,41
610220	Kolon duplikasyonu total eksizyonu	610290 ile birlikte faturalandırılmaz.	787,13
610230	Kolon invajinasyonunda intanet redüksiyon		629,55
610240	Kolon perforasyonunda primer suture		787,13
610250	Kolon Pull-through, abdominoperineal veya perineal yaklaşımla	610050 ile birlikte faturalandırılmaz.	4.487,27
610260	Kolon Pull-through, sakroabdominoperineal yaklaşımla		6.730,53
610270	Kolon Pull-through, sakroperineal yaklaşımla		6.730,53
610280	Kolonada detorsiyon ve peksi operasyonları		552,12
610290	Kolektomi açılması	Kolektomi operasyonlarıyla birlikte faturalandırılmaz.	1.021,39
610291	Kolektomi revizyonu	Mevcut kolektominin revize edilmesi	376,72
610300	Kolektomi bakımı		21,64
610310	Kolektomi kapatılması		1.021,39
610311	Hartmann kapatılması		1.179,90
610320	Kolektomi ile polip veya yabancı cisim çıkarılması		865,66
610330	Sigmoid volvulus redüksiyonu		629,55
610340	Total barsak irrigasyonu	Preoperatif mekanik temizlik amacıyla yüksek sulu lavman	47,52
REKTUM			
610348	Abdominoperineal rezeksiyon, laparoskopik		7.130,49
610349	Abdominoperineal rezeksiyon		7.130,49
610350	Peri-ektal çinkesiyon, rektal prolapsusta		144,45
610360	Rektal polip: eksizyonu, anal yolla		155,34
610361	Rektal Miyektomi- Hirschsprung hast		1.573,20
610370	Rektal tuge ile yabancı cisim veya dışkı taşı çıkarılması		17,52
610380	Rektosigmoid tümörlerde anteriör rezeksiyon		4.506,30
610390	Rektum tümöründe abdominosektoral rezeksiyon		6.617,08
610400	Rektum tümöründe lokal terapötik işlemler		293,70
610410	Low anterior rezeksiyon	610290 ile birlikte faturalandırılmaz.	8.257,56
610411	Low anterior rezeksiyon, laparoskopik	610290 ile birlikte faturalandırılmaz.	8.257,56
610420	Rektal prolapsusta sakroperineal onarım		787,13
610430	Rektal prolapsusta sıklaj veya Tiersch ameliyatı		314,91
610440	Rektal prolapsusta transabdominal onarım		787,13
610441	Rektal prolapsusta transabdominal onarım, laparoskopik		786,60
610450	Transanal rektal prolapsus tamiri		629,55
ANÜS			
610460	Anal stenozda dilatasyon		85,36
610461	Anal stenozda ilerletici flap	610490, 610610, 610530, 610531, 610532 ile birlikte faturalandırılmaz. Hipertrofik cilt pliti eksizyonu dahildir.	629,55
610470	Anal ve perineal beaug lezyonların lokal eksizyonu		207,17
610480	Autoplasti		629,55
610490	Fissurektomi	610610 ile birlikte faturalandırılmaz.	314,91
610500	Hemoroide elektrokoagülasyon		126,71
610510	Hemoroide elastik band ligasyonu		94,93
610520	Hemoroide sklerozan madde ile tedavisi, her biri		37,97
610530	Hemoroidektomi	1cm pakele: fiyata dahildir.	379,79
610531	Hemoroidektomi, sünktörütüri	610490, 610610 ile birlikte birlikte faturalandırılmaz.	395,62
610532	Hemoroidektomi	610490, 610610, 610530, 610531 ile birlikte faturalandırılmaz. Grade 3 veya 4 hemoroide veya rektal mukozal prolapsusta faturalandırılır.	432,96

610533	Hemoroid ablasyonu (RF/lazer) veya embolizasyonu	610490, 610530, 610531, 610610 ile birlikte faturalandırılmaz. Grade 3 hemoroidde faturalandırılır. Üm seanslar ve tüm pakeler dahildir. Bu işlemde kullanılan malzemelerin kullanılan kriterleri işlem içinde geçerlidir.	432,96
610540	İnfrared ile hemoroid tedavisi		94,93
610550	İnkontinans tedavisinde kas tranpozisyonu		2.895,56
610560	Perianal apse drenajı		345,35
610570	Perianal fistülotomi veya fistülektomi	610490, 610610, 610530, 610531, 610532 ile birlikte faturalandırılmaz. Hipertrofik cilt plisi eksizyonu dahildir.	552,23
610575	Anal fistülde seton uygulaması	610570 ile birlikte faturalandırılmaz.	629,28
610576	Anal fistülde ilektori flep	610490, 610610, 610530, 610531, 610532 ile birlikte faturalandırılmaz. Hipertrofik cilt plisi eksizyonu dahildir.	629,55
610580	Perianal sinüs eksizyonu		414,23
610590	Perineoplasti		1.035,58
610600	Sfinkteroplasti, komplet perine yırtıklarında veya inkontinansda		787,13
610610	Sfinkterotomi	610490 ile birlikte faturalandırılmaz. Hipertrofik cilt plisi eksizyonu dahildir.	236,11
610620	Sfinkterotomi ile anüsten yabancı cisim çıkarma		514,91
610621	Anal tranpozisyon operasyonu	Konjenital anomalilerde faturalandırılır.	1.380,90
610625	Pilonidal sinüs eksizyonu	500640 ile birlikte faturalandırılmaz.	276,23
6.7. KEMİK VE EKLEM HASTALIKLARI CERRAHİSİ			
Büyük Kemikler: Skapula, humerus, radius, ulna, pelvis, femur, tibia			
Orta Kemikler: Tarsal, karpal, klavikula, patella, fibula, koksiks			
Küçük Kemikler: Metatars, metakarp ve parmak kemikleri			
Büyük Eklem: Omuz, dirsek, el bileği, kalça, symfisis pubis, sakroilyak, diz, ayak bileği			
Orta Eklem: Interarsal, interkarpal, akromioklavikular, tibiofibular sindezmoz, distal radioulnar, proksimal radioulnar, sternoklavikular, küstasternal			
Küçük Eklem: Metatarsofalangal, interfalangeal			
ALÇI VE ATELLER			
610630	Gövde alçası (Minerva)		126,71
610640	Gövde-ekstremité alçası	Torakobrakial	189,86
610650	Pelvipedal alçı (10 yaş altı)		189,86
610660	Pelvipedal alçı (10 yaş üstü)		253,21
610670	Kısa kol alçı (Dirsek altı)		47,52
610680	Kısa kol atel (Dirsek altı)		38,08
610690	Uzun kol alçı (Dirsek üstü)		66,56
610700	Uzun kol atel (Dirsek üstü)		56,96
610710	Kısa bacak alçı (Diz altı)		66,56
610720	Kısa bacak atel (Diz altı)		56,96
610730	Uzun bacak alçı (Diz üstü)		95,03
610740	Uzun bacak atel (Diz üstü)		66,56
610750	Parmak ateli (Alüminyum) veya alçası		9,60
610760	Cast-brace		142,39
610770	PTB alçası		101,33
610780	Alçı çıkarma		14,24
610790	Sekiz bandajı	Jones bandajı dahil	38,08
610800	Velpeau (Koi gövde) Bandajı	610810 ile birlikte faturalandırılmaz.	38,08
610810	U ateli veya atel + velpeau	610800 ile birlikte faturalandırılmaz.	76,00
610820	ESWT	Tek seans SUT'un 2.4.4.E-4 maddesine bakınız.	58,18
TRAKSİYON			
610830	İskelet traksiyonu geçilmesi		126,71
610840	Cilt traksiyonu uygulaması		37,97
610850	Halo-femorai veya halo traksiyon		253,21
ÇIKIKLARIN KAPALI REDÜKSİYONU			
610860	Küçük eklem çıkığı kapalı redüksiyonu	610640, 610650, 610660, 610670, 610690, 610700, 610710, 610730, 610750, 610770, 610790, 610800 ile birlikte faturalandırılmaz. Alçı, sarğı dahildir.	92,85

610870	Orta eklem çıkışı kapalı redüksiyonu (Bakıcı dırseği dahil)	610640, 610650, 610660, 610670, 610690, 610700, 610710, 610730, 610750, 610770, 610790, 610800 ile birlikte faturalandırılmaz. Alçı, sarğı dahildir.	188,36
610880	Büyük eklem çıkışı kapalı redüksiyonu	610640, 610650, 610660, 610670, 610690, 610700, 610710, 610730, 610750, 610770, 610790, 610800 ile birlikte faturalandırılmaz. Alçı, sarğı dahildir.	207,17
KIRIKLARIN KAPALI REDÜKSİYONU			
610890	Küçük kemik kırığı kapalı redüksiyonu	610640, 610650, 610660, 610670, 610690, 610700, 610710, 610730, 610750, 610770, 610790, 610800 ile birlikte faturalandırılmaz. Alçı, sarğı dahildir.	61,09
610900	Orta kemik kırığı kapalı redüksiyonu	610640, 610650, 610660, 610670, 610690, 610700, 610710, 610730, 610750, 610770, 610790, 610800 ile birlikte faturalandırılmaz. Alçı, sarğı dahildir.	123,92
610910	Büyük kemik kırığı kapalı redüksiyonu	610640, 610650, 610660, 610670, 610690, 610700, 610710, 610730, 610750, 610770, 610790, 610800 ile birlikte faturalandırılmaz. Alçı, sarğı dahildir.	207,17
ANESTEZİ ALTINDA EKLEM MOBİLİZASYONU			
610920	Küçük eklem anestezi altında mobilizasyonu		92,85
610930	Orta eklem anestezi altında mobilizasyonu		188,35
610940	Büyük eklem anestezi altında mobilizasyonu		247,84
KIRIKLARIN CERRAHİ TEDAVİSİ			
610950	Açık kırıklarda kapalı kırık haline getirme, küçük	1 cm'ye kadar	188,36
610960	Açık kırıklarda, debriman dahil kapatılması, büyük	10 cm'den büyük	472,23
610970	Açık kırıklarda, debriman dahil kapatılması, orta	1-10 cm arası	314,91
610980	Ünallleolar kırık cerrahi tedavisi	Perkütan pınleme dahilidir.	787,13
610990	Büyük kemik kırıkları cerrahi tedavisi, açık IMN	Plak, tel, unilateraleksternal fiksator, perkütan pınleme dahilidir.	1 015,22
611000	Büyük kemik kırıkları cerrahisi, kapalı IMN	Minimale invaziv, sirküler fiksator, perkütan pınleme dahilidir.	1 274,11
611010	Büyük kemik kırıkları cerrahisi ve damar sinir eksplorasyonu	Perkütan pınleme dahilidir.	1 436,46
611020	Büyük kemik parçalı kırıkları cerrahisi, açık IMN	Plak, tel, unilateraleksternal fiksator, perkütan pınleme dahilidir.	1 280,34
611021	Büyük kemik eklem içi kırıkları cerrahi tedavisi, açık	Plak, tel, unilateraleksternal fiksator, perkütan pınleme dahilidir. (Plak, tel, unilateraleksternal fiksator, perkütan pin hariç)	1 431,75
611030	Büyük kemik parçalı kırıkları cerrahisi, kapalı IMN	Minimale invaziv, sirküler fiksator, perkütan pınleme dahilidir.	1 338,11
611040	Büyük kemik psödoartroz cerrahi tedavisi	Perkütan pınleme ve enstrüman çıkarma dahilidir.	1 430,21
611050	Küçük kemik kırıkları cerrahi tedavisi	Perkütan pınleme dahilidir.	565,08
611060	Küçük kemik parçalı kırıkları cerrahi tedavisi	Perkütan pınleme dahilidir.	708,34
611070	Küçük kemik psödoartroz cerrahi tedavisi	Perkütan pınleme ve enstrüman çıkarma dahilidir.	753,44
611080	Orta kemik kırıkları cerrahi tedavisi	Perkütan pınleme dahilidir.	660,58
611090	Orta kemik parçalı kırıkları cerrahi tedavisi	Perkütan pınleme dahilidir.	830,37
611100	Orta kemik psödoartroz cerrahi tedavisi	Perkütan pınleme ve enstrüman çıkarma dahilidir.	848,94
611110	Önköl çitri kemik kırığı	Perkütan pınleme dahilidir.	1 321,17
611130	Tek malleol veya epikondil kırığı cerrahi tedavisi	Perkütan pınleme dahilidir.	666,58
611131	Pelvis/Asetabulum kırığı basit	Tek duvar ve/veya tek kolon kırığı açık redüksiyon-fiksasyon	1 573,20
611132	Pelvis/Asetabulum kırığı kompleks	Birden fazla duvar ve/veya kolon kırığı (açık redüksiyon-fiksasyon)	1 887,84
611140	Tri-malleolar kırık cerrahi tedavisi	Perkütan pınleme dahilidir.	1 132,81
KIRIKLARIN CERRAHİ TEDAVİSİ			
611150	Küçük eklem çıkışı açık redüksiyon		472,23
611160	Küçük eklem kırıklı çıkışı açık redüksiyon ve fiksasyon	Aynı anatomik alan için 611150 ile birlikte faturalandırılmaz.	708,34
611170	Orta eklem çıkışı açık redüksiyon		551,02
611180	Orta eklem kırıklı çıkış açık redüksiyon ve fiksasyon	Aynı anatomik alan için 611170 ile birlikte faturalandırılmaz.	692,69
611190	Büyük eklem çıkışı açık redüksiyon		787,13
611200	Büyük eklem kırıklı çıkış veya sinir eksplorasyonlu çıkış cerrahisi		1 101,77
611210	Çocuk, gençlikli olgularda (3 hafta ve üzeri) ilave edilecek puan		314,91
AMPUTASYON, DEZARTİKÜLASYON			
611220	Büyük kemik ve eklem amputasyonu, dezartikülasyonu		944,45
611230	Orta kemik ve eklem amputasyonu, dezartikülasyonu		660,58
611240	Küçük kemik ve eklem amputasyonu, dezartikülasyonu		565,08

611250	Kalça dezartikülasyonu amputasyonu, dezartikülasyonu		944,45
611260	Hindquarter amputasyon amputasyonu, dezartikülasyonu		3.106,75
611270	Hemipelvektomi, eksternal		4.840,47
611280	Hemipelvektomi, internal		6.459,01
OSTEOTOMİLER			
611290	Büyük kemik osteotomi ve fiksasyon		1.218,13
611300	Orta kemik osteotomi ve fiksasyon		529,55
611310	Küçük kemik osteotomi ve fiksasyon		472,23
İMLANT ÇIKARMA			
611320	Pin çıkarma		165,23
611330	Eksternal fiksator çıkarma		376,72
611340	Büyük kemik implant çıkarma	612610 ile birlikte faturalandırılmaz.	472,23
611350	Büyük kemik simi: eksplorasyonu gerektiren implantların çıkarılması	612610 ile birlikte faturalandırılmaz.	565,08
611360	Orta kemik implant çıkarma	612610 ile birlikte faturalandırılmaz. Mallıcolden veya epikondülden implant çıkarma, tenozid dahildir.	354,7
611370	Küçük kemik implant çıkarma	612610 ile birlikte faturalandırılmaz.	236,11
YUMUŞAK DOKU LASERASYONU CERRAHİSİ			
611380	Yumuşak doku laserasyonu, cilt grefti ile fasyotomi kapatılması		944,45
611390	Yumuşak doku laserasyonu, derin yabancı cisimler	Tendon kılıfı, eklem içi , derin adale içi	310,67
611400	Yumuşak doku laserasyonu, fasyotomi kapatma		565,08
611410	Yumuşak doku laserasyonu, tek kompartman fasyotomisi		565,08
611420	Yumuşak doku laserasyonu, skopi eşliğinde yabancı cisim çıkarılması		142,39
611430	Yumuşak doku laserasyonu, yabancı cisim çıkarılması		95,03
EL VE MIKROCERRAHİ, EKSTREMİTE CERRAHİSİ		Plastik cerrahi flepler başlığı altındaki listeden 600650, 600660, 600670, 600680 hariç, greftler başlığı altındaki listeden 600360, 600480 hariç, deri ve deri altı başlığında listeden 600250-600290'a kadar olan tüm işlemler el ve mikrocerrahi kapsamına dahildir.	
611450	Kemik grefti alınması		276,23
611460	Kirikrök/Osteoartriküler kemik grefti alınması		424,76
611470	Akıcı döğme iliği deformitesi için santralizasyon		414,23
611480	Ampute parmak için güdük onarımı	Kemige müdahale halinde faturalandırılır 611700 ile birlikte faturalandırılmaz.	330,46
611500	Ampute uzun heterotopik revaskülarizasyonu		2.164,25
611520	Ayaktan ele parmak nakli		13.055,32
611530	Baş parmak veya parmak rekonstrüksiyonu		621,35
611540	Botulinum toksini uygulama derin kas, her bir kas için	Genel anestezi altında uygulanması halinde faturalandırılır	47,52
611550	Botulinum toksini uygulama yüzyel kas, her bir kas için		28,48
611560	Bunion-Bunionette ekizyonu	Hallux valgus cerrahisinde birinci metatarsın osteotomisini ve ayrıca gerekli olduğu durumlarda internal fiksasyonunu içermektedir.	472,23
611570	Butonler detormitesi, "swan neck" deformitesi cerrahisi		565,08
611580	Çekir parmak için açık redüksiyon		362,51
611590	Çekir parmak için kapalı redüksiyon		276,23
611600	Elde ampute edilmiş ekstremiteelerde güdük onarımı		944,45
611620	Distal Radio-Ulnar Eklem (DRU E) operasyonları		629,55
611630	Dupuytren cerrahisi, basit, avuç içinde sınırlı, tek parmak		660,58
611634	Dupuytren cerrahisi, kompleks, hirsiz fazla parmak		943,92
611640	Eklem feresi çıkarılması		393,70
611650	El bileği ganglion ekizyonu		114,23
611680	Flep ayrılması		543,85
611690	Ganglion ekizyona, büyük eklem		432,96
611691	Ganglion ekizyona, küçük eklem		379,37
611700	Güdük kapatılması		246,68
611710	Hallux valgus yumuşak doku ameliyatları	Bunyonektomi dahildir.	621,35
611720	Heterotopik revaskülarize uzun ortotopik transplantasyonu		6.473,26
611730	Inguinal ve subpectoral lambo		1.849,11
611740	Karpel instabilite cerrahisi		944,45
611750	Karpel kemik rezeksiyonları		828,47
611760	Kontraktür açılması, büyük eklem		944,45

611773	Kontraktür açılması, küçük eklemler		565,08
611780	Kontraktür açılması, orta eklemler		753,44
611790	Majör replantasyonlar	El bileği, ayak bileği veya üstü replantasyonlar majör replantasyon olarak kabul edilir.	13.823,29
611800	Majör liger cerrahisi		517,33
611810	Minör replantasyonlar	MP eklemler el ve/veya ayak bileği arası olan replantasyonlar minor replantasyon olarak kabul edilir.	10.975,42
611840	Parmak replantasyonu, tek bir parmak	Mikro cerrahi, MP ekleme kadar olan replantasyonlar parmak replantasyonu olarak kabul edilir.	8.447,57
611850	Parmak replantasyonu, "ave her parmak için	611840 işlemine ilave olarak faturalandırılır	4.683,39
611860	Parmak ucu amputasyonlarında lokal flep uygulamaları		705,03
611870	Pedikülitli kas ve kemik nakli		2.359,61
611880	PFV rekürrens yumuşak doku ameliyatı		1.233,39
611890	Pollisizasyon		993,69
611900	Pulley rekonstrüksiyonu		157,59
611910	Pulley sistemi kayının onarımı		472,23
611920	Rhizotomi		2.070,93
611930	Serbest doku nakilleri	Kemik, kas ve ayaaktan ele nakiller	7.534,15
611940	Servikal kosta ve diğer torasik çıkış sendromu girişimleri		993,69
611950	Tendon grefti ile onarım, tek bir tendon için		353,70
611951	Fleksör tendon onarımı, tek bir tendon için		456,31
611952	Ekstansör tendon onarımı, tek bir tendon için		344,88
611960	Ağil/patellar/quadriceps tendon onarımı, tek bir tendon için		687,11
611961	Tendon onarımı, ilave her tendon için	611951, 611952 işlemlerine ilave olarak faturalandırılır.	118,06
611970	Tendona prosedür uygulanması		944,45
611980	Tendona transferi, tek tendon		944,45
611990	Tendon transferi, ilave her tendon için	611980 işlemine ilave olarak faturalandırılır.	236,11
612000	Tenodesis		629,55
612010	Tenoliz		472,23
612020	Tenoplasti myoplasti, fasya gevşetilmesi, tek	612030 ile birlikte faturalandırılmaz.	565,08
612030	Tenoplasti myoplasti, fasya gevşetilmesi, çok	612020 ile birlikte faturalandırılmaz.	944,45
612040	Tenotomi, myotomi		453,79
612050	Tırnak parmak cerrahi tedavisi		276,23
612060	Tırnak çekilmesi, her biri		77,67
612070	Tırnak yatağı revizyonu, her biri		51,75
612080	Topuk defektleri için lateral kalkaneal flep		1.273,42
612090	Topuk defektleri için ters ağıllı sural flep		1.273,42
612100	Tuzak nöropati, cerrahi tedavi (Kubital ve tarsal tünel vb.)	612650 ile birlikte faturalandırılmaz. Endoskopi dahilidir.	629,55
612110	Vasküler saplı ada flebi		1.342,77
612120	Volkmann iskemik kontraktürü cerrahisi		1.242,70
612130	Yerleşik duğme şilgi defonksiyonu onarımı		552,23
612140	Yumuşak doku sinoviyotomi		414,23
KONJENİTAL ANOMALİLER			
612150	Konjenital büyük eklemler için rekonstrüksiyonu		1.242,70
612160	Konjenital küçük eklemler çıkığı rekonstrüksiyonu		495,68
612170	Konjenital orta eklemler çıkığı rekonstrüksiyonu		828,47
612180	Makroaktidli cerrahi tedavileri		917,92
612190	Polidaktili eksizyonu, basit		472,23
612200	Polidaktili eksizyonu, komplike		1.061,18
612210	Radial club hand cerrahi tedavileri		2.312,61
612220	Sindaktili düzeltilmesi, basit		610,18
612230	Sindaktili düzeltilmesi, komplike		928,53
612235	Yarıklı el, basit tip		724,33
612236	Yarıklı el, ağır tip		1.035,00
612240	Ülner agenezi cerrahi tedavileri		1.242,12
612250	Yüksek skapula rekonstrüksiyonu		2.341,69
ARTROPLASTİLER			
612260	Artrozyotikli lümen spacer uygulanması		207,12
612270	Artrozyotikli imalat spacer uygulanması, ameliyatsız		276,23
612275	El bileği artroplastisi revizyonu, total		1.380,70
612276	El bileği artroplastisi, total		1.104,47
612277	El bileği artroplastisi, total, çıkartma	612275 ile birlikte faturalandırılmaz.	552,23
612280	Ayak bileği artroplastisi revizyonu, total		1.380,70
612290	Ayak bileği artroplastisi, total		1.104,47
612300	Ayak bileği artroplastisi, total, çıkartma	612280 ile birlikte faturalandırılmaz.	552,23
612310	Basit Core-dekompresyon ameliyatı		690,47
612320	Büyük eklemler parsiyel protezleri, primer		1.061,74

612330	Büyük eklem rezeksiyon interpozisyon artroplastisi		944,45
612340	Kalça eklemi total protezleri, primer		1.446,51
612341	Kalça eklemi total protezleri, kompleks	Artrodez sonrası, protirizyon kısıtlıma ve/veya asetabular greft gereken olgular	1.498,13
612350	Büyük trokanterin osteotomi ve transferi		660,91
612360	Core-diskompresyon ve greflendirme		1.101,27
612370	Core-diskompresyon ve vaskülerize greft		2.360,86
612380	Dirsek artroplastisi çıkartma, total		629,55
612390	Dirsek artroplastisi revizyonu, total	612380, P612380 ile birlikte faturalandırılmaz	1.725,81
612400	Dirsek artroplastisi, total	612410 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.416,42
612410	Dirsek artroplastisi, total, 10 dereceden az hareketli dirsekte veya 26 dereceden fazla kemik deformitesi varsa	612390, 612400, P612390, P612400 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.574,00
612420	Diz artroplastisi, total		1.557,28
612421	Diz artroplastisi, total, kompleks	30 dereceden fazla fleksiyon veya varus kontraktürü; artrodez sonrası; vajus diz/30 dereceden az eklem hareket açıklığı olan vakelerde faturalandırılır.	1.659,57
612430	Diz artroplastisi, total protez çıkarma		753,44
612440	Diz revizyon artroplastisi, total	612430, P612430 ile birlikte faturalandırılmaz.	2.321,07
612441	Diz revizyon artroplastisi, parsiyel	Libyal veya femoral komponent	1.376,88
612450	Büyük eklem yüzey artroplastisi		1.557,28
612451	Orta/küçük eklem yüzey artroplastisi		629,55
612460	Diz artroplastisi, total, postlen değiştirme		629,55
612470	Kalça artroplastisi, asetabular liner değiştirilmesi, total	612471, 612472, 612480, 612490 ile birlikte faturalandırılmaz.	787,13
612471	Kalça asetabular revizyonu, parsiyel	612470, 612472, 612480, 612490 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.652,52
612472	Kalça femoral sistem revizyonu, parsiyel	612470, 612471, 612480, 612490 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.652,52
612480	Kalça revizyon artroplastisi, total	612470, 612471, 612472, 612480, 612501, P612501 ile birlikte faturalandırılmaz.	2.790,98
612490	Kalça revizyon artroplastisi, total, her iki komponent allogreft veya metal kafesler kullanılarak	612470, 612471, 612472, 612480, 612501, P612501 ile birlikte faturalandırılmaz.	3.161,23
612500	Kolçadan bencartroplastisi protez çıkartılması	613030, 613140, 613220 ile birlikte faturalandırılmaz. Debrüman dahildir.	544,56
612501	Kalça total protezini çıkartılması	613030, 613140, 613220 ile birlikte faturalandırılmaz. Debrüman dahildir.	709,34
612510	Kısalıtma ve/veya asetabular greft ile yapılan kalça artroplastisi		1.904,82
612520	Küçük eklem rezeksiyon, interpozisyon artroplastisi		565,08
612530	Omuz artroplastisi çıkartılması		944,45
612540	Omuz artroplastisi revizyonu	612530, P612530 ile birlikte faturalandırılmaz.	2.321,57
612550	Omuz total artroplastisi		1.671,36
612551	Omuz ters (reverse) artroplastisi		1.671,36
612560	Orta eklem rezeksiyon, interpozisyon artroplastisi		787,13
612570	Orta eklem ve küçük eklem protezleri, primer		629,55
612580	Unikompartmanlı diz artroplastisi		1.022,98
ARTRODEZLER			
612590	Büyük eklem artrodezi		1.180,56
612600	Orta eklem artrodezi		787,13
612610	Küçük eklem artrodezi		565,08
OSTEOMYELIT			
		Drenaj, sekestraksiyon, dekontaminasyon, fenestrasyon vb.	
612620	Büyük kemik osteomyelit tedavisi		835,68
612630	Orta kemik osteomyelit tedavisi		565,08
612640	Küçük kemik osteomyelit tedavisi		376,72
ARTROSKOPILER			
612650	Artroskopi, tanısal	Aynı seansta aynı bölgeye yapılması halinde 612651, 612710, 612720, 612730, 612740, 612760, 612770, 612810, 612820, 612830, 612840, 612850, 612860, 612870, 612880, 612890, 612900, 612910, 612920, 612930, 612940, 612950, 612960, 612970, 612750, 612751, 612731, 612732, 612865 ile birlikte faturalandırılmaz.	551,02
612651	Girişimsel artroskopi	612650, 612710, 612720, 612730, 612740, 612760, 612770, 612810, 612820, 612830, 612840, 612850, 612860, 612870, 612880, 612890, 612900, 612910, 612920, 612930, 612940, 612950, 612960, 612970, 612750, 612751, 612731, 612732, 612865 ile birlikte faturalandırılmaz.	981,59

612710	Artroskopik mozaikleştirme	612650, 612651, 612750, 612865 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.180,56
612720	Artroskopik Osteo Kondritis Dissekans (OCD) fiksasyonu	612650, 612651, 612750, 612865 ile birlikte faturalandırılmaz.	944,45
612730	Artroskopik eklem kıkırdığı debrütmanı ile birlikte drill ya da mikrotrak	612650, 612651, 612710, 612720, 612740, 612760, 612770, 612810, 612820, 612830, 612840, 612850, 612860, 612870, 612880, 612890, 612900, 612910, 612920, 612930, 612940, 612950, 612960, 612970, 612750, 612865 ile birlikte faturalandırılmaz.	982,25
612731	Artroskopik otolog kondrosit implantasyonu		1.180,56
612732	Artroskopik hücresez matris/skafold ile kıkırdak tamiri		1.180,56
612740	Artroskopik artrodez	612650, 612651, 612710, 612720, 612730, 612760, 612770, 612810, 612820, 612830, 612840, 612850, 612860, 612870, 612880, 612890, 612900, 612910, 612920, 612930, 612940, 612950, 612960, 612970, 612750, 612865 ile birlikte faturalandırılmaz.	944,45
KALÇA ARTROSKOPİSİ			
612750	Giriyünel kalça artroskopisi		1.328,25
612751	Artroskopik kalça ekleminde labrum tamiri	612650, 612651, 612750 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.258,56
Diz Artroskopisi			
612760	Artroskopik menisküs onarımı, diz	612650, 612651 ile birlikte faturalandırılmaz.	865,66
612770	Artroskopik menisküs transplantasyonu, diz	612650, 612651 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.553,08
612810	Artroskopik lateral gevsetme ve medial plikasyonu, diz	612650, 612651 ile birlikte faturalandırılmaz.	865,66
612820	Artroskopik eklem içi kırık fiksasyonu	612650, 612651, 612750, 612865 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.180,56
612830	Artroskopik ön çapraz bağ rekonstrüksiyonu, diz	612650, 612651 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.180,56
612840	Artroskopik ön çapraz bağ rekonstrüksiyon revizyonu, diz	612650, 612651 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.416,41
612850	Artroskopik arka çapraz bağ rekonstrüksiyonu, diz	612650, 612651 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.416,41
612860	Artroskopik arka çapraz bağ rekonstrüksiyon revizyonu, diz	612650, 612651 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.574,09
AYAK BİLEĞİ ARTROSKOPİSİ			
612865	Giriyünel ayak bileği artroskopisi		1.095,40
Omuz Artroskopisi			
612870	Artroskopik SLAP onarımı, omuz	SLAP: Scapular labrum anteroposterior lezyonu, ankor ile. En fazla iki adet ankor ayrıca faturalandırılır.	1.132,81
612880	Artroskopik kapsül kaydırma, omuz		1.132,81
612890	Artroskopik bankart onarımı, omuz	En fazla üç adet ankor ayrıca faturalandırılır.	1.180,56
612900	Artroskopik rotator kılıf debrütmanı, omuz	612910 ile birlikte faturalandırılmaz.	708,34
612910	Artroskopik rotator kılıf onarımı, omuz	612900 ile birlikte faturalandırılmaz. Debrütman dahildir. En fazla dört adet ankor ayrıca faturalandırılır.	1.180,56
612920	Artroskopik burçoskopisi ve burçektomi, omuz		708,34
612930	Artroskopik akromiyoplastisi, omuz	612920 ile birlikte faturalandırılmaz. Burçektomi dahildir.	865,66
612940	Artroskopik akromiyoklaviküle: eklem rezeksiyonu	612920 ile birlikte faturalandırılmaz. Burçektomi dahildir.	865,66
DİRSEK VE EL BİLEĞİ ARTROSKOPİSİ			
612950	Artroskopik radius başı rezeksiyonu		708,34
612960	Artroskopik Triangüler fibrokartilaj kompleks (TFCC) debrütmanı		708,34
612970	Artroskopik Triangüler fibrokartilaj kompleks (TFCC) onarımı		787,13
EKLEM AÇIK CERRAHİ			
612975	Otolog Kondrosit implantasyonu cerrahisi, açık		828,47
612976	Hücresez matris/skafold ile kıkırdak tamiri, açık		828,47
612977	Kalça kontrollü çıkık ile labrum tamiri veya rekonstrüksiyonu		1.180,56
612980	Akromiyoklaviküler eklem rezeksiyonu		708,34
612990	Akromiyoplastisi		708,34
613000	Arka çapraz bağ rekonstrüksiyonu		1.055,58
613001	Arka çapraz bağ rekonstrüksiyon revizyonu, diz	612650, 612651 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.279,94
613010	Ayak bileği kollateral ligament primer onarımı		708,34
613020	Ayak bileği kollateral ligament rekonstrüksiyonu		944,45
613030	Bıyık eklem debrütmanı	613140, 613220 ile birlikte faturalandırılmaz.	621,35
613031	Yara evantrasyonunda revizyon		193,15
613040	Dirsek kollateral ligament rekonstrüksiyonu		708,34
613050	Diz dış yan bağ primer onarımı		787,13
613060	Diz dış yan bağ rekonstrüksiyonu		1.180,56

613070	Diz iç yan bağ rekonstrüksiyonu	Sadece diz ç kurgulda	629,55
613080	Diz iç yan bağ rekonstrüksiyonu		944,45
613090	Eklemler pompasyonu ve ilaç verme		25,30
613100	Eminensiya kırık fiksasyonu		787,13
613110	Greft alınması	Patellar terdon, hamstring, fasıya lata	414,23
613120	Konkral debrüman	Drill ve mikro kırık dahildir.	629,55
613130	Korakoa-kromyal ligament rekonstrüksiyonu		708,34
613140	Küçük eklemler debrümanı		565,08
613150	Küçük eklemler ligament rekonstrüksiyonu		565,08
613160	Meniskektomi		565,08
613170	Menisküs kisti eksizyonu		565,08
613180	Menisküs onarımı		708,34
613190	Menisküs transplantasyonu		1.180,56
613200	Mozaiplastisi		944,45
613210	Ön çapraz bağ rekonstrüksiyonu		944,45
613211	Ön çapraz bağ rekonstrüksiyon revizyonu, diz	612650, 612651 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.193,82
613220	Orta eklemler debrümanı		660,58
613230	Patella distal ve proksimal dizilim cerrahisi		1.180,56
613240	Patella distal reanimasyon		787,13
613250	Patella proksimal dizilim cerrahisi		787,13
613260	Rotator kılıf onarımı		787,13
613261	Bankart onarımı, omuz		703,03
613270	Sepetik artroz büyük eklemler cerrahisi	613030 ile birlikte faturalandırılmaz.	925,59
613280	Sepetik artroz küçük eklemler cerrahisi	613040 ile birlikte faturalandırılmaz.	281,21
613290	Sepetik artroz orta eklemler cerrahisi	613020 ile birlikte faturalandırılmaz.	660,58
613300	Sinovektomi, büyük eklemler	613030 ile birlikte faturalandırılmaz.	660,58
613310	Sinovektomi, küçük-orta eklemler	613140, 613220 ile birlikte faturalandırılmaz.	517,33
	TEKRARLAYAN ÇIKIKLARDA REKONSTRÜKSİYON		
613320	Büyük eklemler habitüel çıkık onarımı		944,45
613330	Orta eklemler habitüel çıkık onarımı		848,94
613340	Küçük eklemler habitüel çıkık onarımı		660,58
	PEDIYATRİK ORTOPEDİ		
613350	Asiloplasti		472,23
613360	Asiloplasti ve postoperatif kapsül gevşetmesi	613350 ile birlikte faturalandırılmaz.	629,55
613370	Ayak komplekseter suture gevşetme		1.173,58
613380	Ayak posteromedial gevşetme		828,47
613390	Çift taraflı osteotomi		1.035,58
613400	Gelişimsel kalça çıkığı, açık reduksiyon		787,13
613410	Gelişimsel kalça çıkığı, kapalı reduksiyon ve pelvipedal alça	610680, 610650, 610660 ile birlikte faturalandırılmaz.	551,02
613420	Gelişimsel kalça çıkığı, pelvik osteotomiler	611190, 611290 işlemleri ile birlikte faturalandırılmaz. Açık reduksiyon dahildir.	1.259,09
613430	Gelişimsel kalça çıkığı, periasetabular osteotomiler	611199, 611290 işlemleri ile birlikte faturalandırılmaz. Ganz vb.	1.838,64
613440	Gelişimsel kalça çıkığı, radikal reduksiyon	611190, 611290 işlemleri ile birlikte faturalandırılmaz. Açık reduksiyon ile pelvik ve femoral osteotomiler dahildir.	1.574,00
613450	Gelişimsel kalça çıkığı, uçlu pelvik osteotomiler (Stein vb.)		1.416,41
613460	Osteotomi		138,23
613470	PEV mandiplasyon dahil alça		172,67
613480	Plantar fasıya ve addüktör tendonlarını gevşetilmesi		236,11
613490	Shelf osteotomisi		650,47
613500	Üçüncü derece		650,47
613510	Trokantar majör transferi		690,47
613520	Vertikal talus ameliyatları		1.035,58
	PELVİS VE KALÇA EKLEMİ		
613530	Tenotomi, kalça addüktörleri, kapalı, subkütan		393,70
613540	Tenotomi, kalça addüktörleri, açık		629,55
613550	Tenotomi, iliopepub, açık		629,55
	OMİRGANA CERRAHİSİ	Faset denervasyonu dahildir.	
	Vertebra Enfeksiyonları		
613560	Anterior girişim ile vertebra apse drenajı	Torokotomi, laparotomi dahildir.	1.280,56
613570	Anterior girişim ile vertebra apse drenajı ve korpektomi ile birlikte strut greftleme	613560, 614090, 616060 ile birlikte faturalandırılmaz.	2.360,86
613580	Anterior girişim ile vertebra apse drenajı ve anterior enstrümantasyon	613560, 613920, 613930, 614090, 616060 ile birlikte faturalandırılmaz.	2.754,29
613590	Anterior girişim ile vertebra apse drenajı ve posterior enstrümantasyon	613560, 614020, 614030, 614040, 614050, 614060, 614090, 616060 ile birlikte faturalandırılmaz.	3.147,73
613600	Posterior girişim ile vertebra apse drenajı		1.180,56

613610	Posteriyör girişim ile vertebra apse drenajı ve korpektomi ile birlikte strat greffleme	613600, 614050, 616060 ile birlikte faturalandırılmaz	2.785,60
613620	Posteriyör girişim ile vertebra apse drenajı ve posteriyör enstrümantasyon	613600, 614020, 614030, 614040, 614050, 614060, 614090, 615060 ile birlikte faturalandırılmaz	3.716,78
	Osteotomi		
613630	Posteriyör elemanların osteotomisi, tek vertebra segmenti		1.170,56
613640	Posteriyör elemanlar ve anterior korpusu da içeren osteotomiler		1.987,39
613650	Spinal osteotomi, tek vertebra segmenti, anterior yaklaşım ile		1.574,00
613660	Konkav veya konvex kosta osteotomisi, her seviye için		81,45
	Omurga Kırık ve Çıklıklarının Tedavisi		
613670	Vertebra kırıklarının reduksiyonu, manipülasyon veya traksiyonuz		565,08
613680	Vertebra kırıklarının kapalı tedavisi, manipülasyon veya traksiyonla	Alçı veya brens, gerekliken ve içerici	753,44
613690	Vertebra kırık veya çıkığı tek seviye, posteriyör yaklaşımla enstrümantasyon 4 seviyeye kadar	Torakal ve/veya lomber vertebrada Posteriyör dekompresyon ve füzyon dahildir.	2.451,36
613700	Vertebra kırık veya çıkığı tek seviye, posteriyör yaklaşımla enstrümantasyon 4 seviyeden fazla	Torakal ve/veya lomber vertebrada Posteriyör dekompresyon ve füzyon dahildir.	3.103,84
613710	Vertebra kırık veya çıkığı tek seviye, enstrümantasyon 4 seviyeye kadar, anterior yaklaşımla	Torakal ve/veya lomber vertebrada Anterior dekompresyon ve füzyon dahildir.	3.054,38
613720	Vertebra kırık veya çıkığı tek seviye, anterior yaklaşım ile enstrümantasyon 4 seviyeden fazla	Torakal ve/veya lomber vertebrada Anterior dekompresyon ve füzyon dahildir.	3.621,63
613730	Vertebra kırığı veya çıkığı tek seviye, anterior dekompresyon- enstrümantasyon ve füzyon (4 seviyeye kadar) ile birlikte posteriyör enstrümantasyon ve füzyon	Torakal ve/veya lomber vertebrada	4.005,61
	Artrodez		
613740	Osteofit alınması (iliyak kanalı)		472,23
613750	Nonvaskularize fibular strut greft alınması		552,23
613760	Anterior artrodez, transoral veya ekstraoral yolla	Chivus, C1-C2 vertebra odontoid proses ekizyonu yapılarak veya yapılmadan	1.888,64
613770	Anterior artrodez, interbody tekniği ile	C2 altı tüm vertebralar için tek seviye	1.321,17
613780	Her ek vertebra segmenti için anterior artrodez, interbody tekniği ile	C2 altı tüm vertebralar	551,02
	Posteriyör posterolateral veya lateral transvers yaklaşım, servikal		
613790	Kraniyoservikal artrodez, posteriyör teknik ile	Oksipital-C2 vertebra	1.509,53
613800	Axilas-aksis artrodez, posteriyör teknik ile	C1-C2 vertebra	1.509,53
613810	Servikal artrodez, posteriyör-posterolateral teknik ile	Tek seviye C2 altı vertebralar	1.132,81
613820	Her ek vertebra için artrodez, posteriyör-posterolateral teknik ile	C2 altı vertebralar	565,08
	Anterior veya anterolateral yaklaşım, torakal-lomber-sakral		
613830	Artrodez anterior, 3 vertebral segmente kadar		2.070,37
613840	Artrodez anterior, 4 veya daha fazla vertebral segment		2.588,66
613850	Kifotik deformite için anterior trikortikal strut greffleme		2.588,66
613860	Kifotik deformite için vaskularize kosta ile greffleme		2.588,66
	Posteriyör-posterolateral veya lateral transvers yaklaşım, torakal, lomber		
613870	Artrodez posteriyör, 7 vertebral segmente kadar		1.454,47
613880	Artrodez posteriyör, 8 veya daha fazla vertebral segment		2.268,97
613890	Artrodez posteriyör, tek disk aralığı	Interbody veya transforaminal interbody tekniği ile. Tedavi süresince bir adet faturalandırılır. İlave aralıklar 613900 kodu üzerinden faturalandırılır.	787,13
613900	Artrodez posteriyör, her disk aralığı	Interbody veya transforaminal interbody tekniği	393,70
613910	Spinal füzyon eksplorasyonu		565,08
	SPINAL ENSTRÜMANTASYON		
613920	Anterior enstrümantasyon, 3 vertebra segmentine kadar	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır	2.061,01
613930	Anterior enstrümantasyon, 4 veya daha fazla vertebra segment	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	2.443,51
613940	Anterior odontoid EK sayyonu	Tek veya iki vida ile	1.725,87
613950	Anterior sakroliyak fiksasyon		1.725,87
613960	Critchfield takılması		755,44

613970	Enstrümantasyon çıkarılması, 6 seviyeden fazla	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır. Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gereke belirtilebilir.	1.886,25
613980	Enstrümantasyon çıkarılması, 6 veya daha az vertebra segmenti	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gereke belirtilebilir.	1.509,53
613990	Elleli fiksasyon uygulanması	Stabilizasyon veya traksiyon amaçlı	565,08
614000	Pelvik fiksasyon, sakrum dışında	Enstrümantasyonun al: ununun pelvik kemik yapılarına tespiti	2.588,66
614010	Posteriyör C1-C2 enstrümantasyon+ vida rod+ transfüriküler vida + lamina, spinöz proses tellerine		2.155,52
614020	Posteriyör oksipitovertebral enstrümantasyon	Servikal 0-2 vertebraalarda	2.443,51
614030	Posteriyör sakroliyak fiksasyon	Perkütan veya açık	2.068,25
614040	Posteriyör segmental enstrümantasyon; 6 veya daha az vertebra segmenti	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	2.790,98
614050	Posteriyör segmental enstrümantasyon; 7 veya daha fazla vertebra segmenti	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	3.229,68
614060	Posteriyör segmental olmayan enstrümantasyon		472,23
614070	Spinöz proseslerin tellenmesi ile internal spinal fiksasyon		1.725,87
614080	Translaminer faset eklem vida fiksasyonu, tek seviye		2.068,25
614090	Vertebra defektlerine, yapısal, sinüz greft veya prostetik materyal yerleştirilmesi	Allogreft, otogreft, cage, çimento dahildir.	944,45
DiĞER İŞLEMLER			
614100	Kifektomi	Vertebral segment rezeksiyonu, cisim ve posteriyör elemanlar dahildir.	3.621,63
614110	Spondilolizis pars kırık onarımı		1.553,08
614120	Sakroektomi, parsiyel		2.899,22
614130	Sakroektomi, total		3.624,13
614140	Vertebroplastik, tek seviye	En fazla iki seviye faturalandırılır.	1.208,08
614150	Kifoplasti		1.035,58
614160	Faset eklem blokajı	Skopide faset eklem görüntüsü çekilmelidir. Tüm blokaj uygulamaları dahildir.	87,27
614170	Spondilolistezis cerrahi redüksiyon	Diğeri işlemlere ilave faturalandırılır	944,45
614171	Perkütan omurga tümör ablasyon tedavisi	Beşin cerrahisi, Radyoloji veya Ortopedi ve Travmatoloji uzman hekimince uygulandığında faturalandırılır.	874,58
EKSTERNAL FİKSATÖR TEDAVİLERİ			
614180	Büyük kemik bifokal		1.416,41
614190	Büyük kemik defektli psödoartrozu	3 cm'den fazla	1.337,88
614200	Büyük kemik psödoartrozu		1.180,56
614210	Kemik-kemik defektli psödoartrozu	1 cm'den fazla	787,13
614220	Kıçık kemik psödoartrozu		708,34
614230	Orta kemik defektli psödoartrozu	2 cm'den fazla	944,45
614240	Orta kemik psödoartrozu		826,39
HEMİKALİLOTAZİS-KALİLOTAZİS İLE DEFORMİTE DÜZELTİLMESİ			
614250	Büyük kemik kallo-hemikalotazis ile deformite düzeltilmesi		944,45
614260	Orta kemik kallo-hemikalotazis ile deformite düzeltilmesi		787,13
614270	Küçük kemik kallo-hemikalotazis ile deformite düzeltilmesi		629,55
614280	İliomikondrodistazis, büyük kemik		944,45
EKSTERNAL FİKSATÖR İLE EKLEM KONTRAKTÜRÜ AÇILMASI			
614290	Büyük eklem kontraktürünün eksternal fiksatör ile açılması		944,45
614300	Küçük eklem kontraktürünün eksternal fiksatör ile açılması		629,55
KEMİK UZATMA/ DEFORMİTE DÜZELTME CERRAHİSİ			
614320	Büyük kemik uzatma/ Deformite Duzeltme Cerrahisi		944,45
614330	Orta kemik uzatma/Deformite Duzeltme Cerrahisi		787,13
614340	Küçük kemik uzatma/Deformite Duzeltme Cerrahisi		629,55
ORTOPEDİK ONKOLOJİ			
Örnekleme Yöntemi			
614350	Kemik tümörü açık biyopsisi (büyük kemik)		565,08
614351	Kemik tümörü açık biyopsisi (orta/küçük kemik)		379,14
614353	Kapalı kemik biyopsisi		199,37
614360	Yumuşak doku tümörü açık biyopsisi, pelvis içi		424,47

614370	Yumuşak doku tümörü cökük veya iğne biyopsisi, pelvis içi		376,72
	Rezeksiyonlar		
614380	Benign yumuşak doku tümörü, derin		259,01
614390	Benign yumuşak doku tümörü, kompleks	Damar, sinir, kerük veya eklem tutumu	932,02
614400	Benign yumuşak doku tümörü, pelvis içi		753,44
614410	Benign yumuşak doku tümörü, yüzeysel		155,34
614420	Büyük kemik malige tümörünün geniş veya radikal rezeksiyonu		4.031,79
614430	Büyük kemik benign tümörü veya kısmın küretaj veya rezeksiyonu		944,45
614440	Küçük kemik benign tümörü veya kısmın küretaj veya rezeksiyonu		314,91
614450	Küçük kemik malign tümörünün geniş veya radikal rezeksiyonu		1.817,50
614460	Malign yumuşak doku tümörü rezeksiyonu, derin		2.278,28
614470	Malign yumuşak doku tümörü rezeksiyonu, kompleks	Damar, sinir, kemik veya eklem tutumu	5.814,09
614480	Malign yumuşak doku tümörü rezeksiyonu, pelvis içi		3.142,55
614490	Malign yumuşak doku tümörü rezeksiyonu, yüzeysel		1.139,14
614500	Orta kemik malign tümörünün geniş veya radikal rezeksiyonu		2.687,66
614510	Orta kemik benign tümörü veya kısmın küretaj veya rezeksiyonu		690,29
614520	Spine benign kemik tümörü veya kısmın küretaj veya rezeksiyonu	Pelvis veya vertebraarda	1.488,65
614530	Spine malign kemik tümörünün geniş veya radikal rezeksiyonu	Pelvis veya vertebraarda	5.674,26
614540	Total kapalı eklem rezeksiyonu, büyük eklem		1.731,32
614550	Total kapalı eklem rezeksiyonu, orta eklem		1.416,41
614551	Tümör rezeksiyon protezi ile diz artroplastisi		4.554,00
614552	Tümör rezeksiyon protezi ile kalça artroplastisi		4.586,83
614553	Tümör rezeksiyon protezi ile omuz artroplastisi		4.599,54
614554	Tümör rezeksiyon protezi ile dirsek artroplastisi		4.364,25
614555	Tümör rezeksiyon protezi ile total büyük kemik ve/veya eklem artroplastisi		4.933,50
614556	Metastatik tümörlerde profilaktik fiksasyon	Minireal invazyiv, sirküler fiksator, percutan pinieme dahildir	1.018,44
	REKONSTRÜKSİYONLAR		
	Biyolojik Rekonstrüksiyonlar		
614560	Damarlı kemik transplantasyonu	Alınma ile; ayrıca faturalandırılır.	3.140,72
614570	Eklem transplantasyonu, total		3.624,13
614580	Kemik defektlerinin yonga greft ile doldurulması		787,13
614590	Kemik kaydırma yöntemi ile rekonstrüksiyon		2.068,25
614600	Küçük eklem transplantasyonu		1.988,04
614610	Masif allogreft ile rekonstrüksiyon		1.416,68
614620	Rezeksiyon artrodezi, büyük eklem		944,45
614630	Rezeksiyon artrodezi, küçük eklem		472,23
614640	Rezeksiyon artrodezi, orta eklem		787,13
614650	Segmental greft ile rekonstrüksiyon		944,45
	Prötefik Rekonstrüksiyonlar		
614660	Modüler tümör protezi ile rekonstrüksiyon		6.542,70
	6.8. SİNİR SİSTEMİ CERRAHİSİ		
	ELEKTROFİZYOLOJİK TESTLER İÇİN CERRAHİ		
614670	Subdural ponksiyon ve efüzyon aspirasyonu		31,78
614680	Ventriküller ponksiyon		63,36
614690	Eksternal ventriküler drenaj sistemi yerleştirilmesi		126,71
614700	İntracraniyal basınç monitörizasyon kateteri yerleştirilmesi		126,71
614710	Eksternal lomber drenaj sistemi yerleştirilmesi		94,93
614720	Uzun süreli video EEG için subdural elektrot koyması için cerrahi girişim		1.449,81
614730	Uzun süreli video EEG için Foramen ovale elektrotu için cerrahi girişim	PEG elektrot	724,91
614740	Uzun süreli video EEG için derin elektrot koyması için cerrahi girişim		1.449,81
614750	Kortikal stimülasyon		759,43
614760	Elektrokortikografi	Arzeliyat ayrıca faturalandırılır.	379,71
	ORTA KAFK ÇIKURU YAKLAŞIMLARI		
614770	Yastıklar nörekloni, transkatul		2.657,72
614780	MAT dekompresyonu		2.657,72
614790	BOS fistülünün onarımı		1.553,08

614806	Temporal kemik tümör eksizyonu		4.935,77
614810	Akustik tümör eksizyonu		7.268,27
	RETRO LABİRENTER VE RETROSİGMOİD YAKLAŞIMLAR		
614820	Vestibüler nörektomi, retrosigmoid-retrolabirenter		2.657,72
614830	Dekompresyon ameliyatı (AICA)		3.139,91
	STEREOTAKTİK VE FONKSİYONEL NÖROŞİRÜRJİKAL AMELİYATLAR		
614840	Açık kordotomi	Laminektomi biriminde ek olarak	409,58
614850	Baklofen pompa implantasyonu		944,45
614860	Derin beyin nörostimülatör implantasyonu, iki taraf		6.902,91
614870	Derin beyin nörostimülatör implantasyonu, tek taraf		6.040,12
614889	Dorsal kolon stimülasyonu		860,58
614890	Eksternal radyoterapi		2.416,22
614900	Faset denervasyonu	Tüm denervasyon uygulamaları dahildir.	116,36
614910	Mikroelektrot kayıt	Ameliyat ve elektrot tırtılma ek olarak faturalandırılır	759,35
614920	Mikroelektrot kayıt eşliğinde pallidotomi, iki taraf	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır. Mikroelektrot kayıtlı yapılması halinde faturalandırılır.	9.491,33
614930	Mikroelektrot kayıt eşliğinde pallidotomi, tek taraf	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır. Mikroelektrot kayıtlı yapılması halinde faturalandırılır.	6.644,11
614940	Mikroelektrot kayıt eşliğinde talamotomi, iki taraf	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır. Mikroelektrot kayıtlı yapılması halinde faturalandırılır.	9.491,33
614950	Mikroelektrot kayıt eşliğinde talamotomi, tek taraf	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır. Mikroelektrot kayıtlı yapılması halinde faturalandırılır.	6.644,11
614960	Mikroelektrot kayıtlı nörostimülatör implantasyonu	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır. Mikroelektrot kayıtlı yapılması halinde faturalandırılır.	9.491,33
614970	Mikrovasküler dekompresyon		2.895,56
614980	Nöroviziyonla kitle rezeksiyonu		9.960,78
614990	Perikülan foramen ovale gasser gangliyon bloğu	X-ray hariç bir hasta için ömür boyunca üç defadan fazla yapılması halinde nöroloji, algoloji/anjestesi ve beyin cerrahisi uzmanlarından oluşan sağlık kurulu raporu ile lütfi gereğe belirlenmelidir.	330,45
615000	Perikülan foramen ovale gasser gangliyonu R/ termokonaglatasyonu	X-ray hariç bir hasta için ömür boyunca üç defadan fazla yapılması halinde nöroloji, algoloji/anjestesi ve beyin cerrahisi uzmanlarından oluşan sağlık kurulu raporu ile lütfi gereğe belirlenmelidir.	495,68
615010	Perikülan kordotomi		993,69
615020	Perikülan sempatik blokaj		310,67
615030	Perikülan traktotomi		828,47
615040	Selektif dorsal rizotomi		1.932,93
615050	Stereotaktik biyopsi	615100 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.158,92
615060	Stereotaktik brakiterapi	Radyoaktif seed ayrıca faturalandırılır.	1.656,70
615070	Stereotaktik talamotomi, iki taraf	615080 ile birlikte faturalandırılır. Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	4.832,04
615080	Stereotaktik talamotomi, tek taraf	615070 ile birlikte faturalandırılmaz. Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	2.899,22
615090	Stereotaktik kateterizasyon		2.317,26
615100	Stereotaktik kraniyotomi	615050 ile birlikte faturalandırılmaz.	5.005,77
615110	Stereotaktik pallidotomi, iki taraf	615120 ile birlikte faturalandırılmaz. Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	4.832,04
615120	Stereotaktik pallidotomi, tek taraf	615110 ile birlikte faturalandırılmaz. Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	2.899,22
615130	Stereotaktik sinalgulotomi-kapsulotomi		3.140,72
615140	Trigeminal nörektomi		867,45
615150	Vestibüler nörektomi		1.104,47
	KRANİYAL CERRAHİLER		
615160	Hidrosefali şant ameliyatları	615161, P615160, P615161 ile birlikte faturalandırılmaz.	2.850,77
615161	Hidrosefali Şant Revizyonu	615160, P615160, P615161 ile birlikte faturalandırılmaz.	3.450,00
615170	Hidrosefali ameliyatları, 3 ventrikülostomi	615171, P615170, P615171 ile birlikte faturalandırılmaz.	4.136,52
615171	Aranoid Kist Endoskopik Fenestrasyon	615170, P615170, P615171 ile birlikte faturalandırılmaz.	2.895,56
615180	BOS fistülünün kraniyotomi ile ameliyatları, transkraniyal yolla		2.895,56
615190	BOS fistülü ameliyatları, transfenoidal yolla		2.606,41

615206	Rafa kaidesinde çürü anarımı, kraniyotomi ile		3.477,93
615201	Dekompresif? Kraniotomi		4.830,00
615202	Çukuru malformasyonu dekompresyon duraplasi		3.018,75
615207	Kisto-peritoneal şant tekilması		828,00
615204	Eksternal ventriküler veya lomber drenaj seti uygulanması		690,00
615205	Syringotreyel şantları		943,92
615210	Endoskopik tümr biyopsisi		5.377,46
615220	Endoskopik akuduktoplasti		2.893,56
	KARA TRAVMA AMELİYATLARI		
615230	Burr Hole eksplorasyonu, tek		472,23
615240	Burr Hole eksplorasyonu, her bir ilave için		281,21
615259	Epidural hematoma drenajı, kraniyotomi ile		619,60
615260	Epidural hematoma drenajı, kraniyotomi ile		826,14
615270	Subdural hematoma kraniyotomi ile drenajı, tek taraf	615280 ile birlikte faturalandırılmaz. Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	1.221,75
615280	Subdural hematoma kraniyotomi ile drenajı, iki taraf	615270 ile birlikte faturalandırılmaz.	2.036,26
615290	Subdural hematoma Burr Hole ile drenajı, tek taraf	615300 ile birlikte faturalandırılmaz. Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	826,14
615300	Subdural hematoma Burr Hole ile drenajı, iki taraf	615290 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.448,65
615310	Depresyon fraktürü, basit		365,08
615320	Depresyon fraktürü, komplike		826,14
615330	Duraplasi, galeal greft ile		1.736,16
615331	Duraplasi, diğer greftler (Sentetik vb) ile		431,25
615340	Duraplasi, fasiya lata grefti ile		1.242,12
	KİTLE VE VASKÜLER AMELİYATLAR		
615350	3. ventrikül içi tümörleri	615351, P615350, P615351 ile birlikte faturalandırılmaz.	8.735,52
615351	Endoskopik ventrikül içi cerrahisi	615350, P615350, P615351 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.212,50
615360	Anevrizma ameliyatları, aynı keside çoklu	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	7.903,57
615370	Anevrizma ameliyatları, ayrı keside çoklu	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	11.199,42
615380	Anevrizma ameliyatları, tek	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	6.732,64
615390	Arteriovenöz malformasyon ameliyatları		7.034,95
615400	Beyin apsesi, Burr Hole ile aspirasyon		1.156,59
615410	Beyin apsesi cerrahisi, kraniyotomi ile		2.174,72
615420	Beyin intraparakoneal kist hidatik çıkarılması		1.995,73
615430	Gliyal tümör eksizyonu		3.473,34
615440	Gliyal tümör eksizyonu, mikrosirjikal teknikle	P615441, P615442 birlikte faturalandırılmaz.	5.277,45
615441	Yüzeysel metastatik beyin tümörleri	P615440 birlikte faturalandırılmaz.	5.277,45
615442	Derin metastatik beyin tümörleri	P615440 birlikte faturalandırılmaz.	12.654,01
615450	Gliyal tümör eksizyonu, lobektomi ilavesiyle		4.264,84
615451	İnşülar bölge lezyonları (talamus bazal ganglion)		12.857,46
615460	Intraorbital tümör eksizyonu, kraniyotomi ile		5.294,95
615470	Intraserebral hematoma boşaltılması, Burr Hole ile		826,14
615480	Intraserebral hematoma boşaltılması, kraniyotomi ile		1.553,37
615490	Kaide tümörleri		6.573,54
615500	Karotid endarterektomi		2.068,25
615510	Karotidokavernöz fistül veya anevrizması	Servikal ve kraniyel yaklaşımla ile	3.414,22
615520	Kavernöz tümörleri cerrahisi		3.266,49
615530	Köşe tümörleri cerrahisi		8.752,43
615540	Lateral ventrikül içi tümörleri cerrahisi		7.291,57
615550	Parasagittal (interhemisferik), kortikal apiktik vb yerleşimli tümörlerin cerrahisi		5.294,95
615560	Pirial kitle ameliyatları		8.736,20
615570	Posteriör fossa tümörleri cerrahisi		6.617,08
615571	4. Ventrikül tümör cerrahisi		12.109,50
615572	Beyin sapı lezyonları cerrahisi		15.921,75
615580	Sellar ve parasellar tümörleri cerrahisi		5.294,95
615581	Petroklival bölge tümörleri cerrahisi		6.615,38
615582	Kavernöz sinus tümör cerrahisi		6.615,38
615583	Kavernoma ameliyatları		4.071,00
615584	Mikrocerrahi kist fenestrasyonu		3.256,80
615585	Subdural/epidural ekse ameliyatları		2.315,64
615586	Uygun kraniyotomi ile tümör eksizyonu		6.615,38
615590	Serebral bypass ameliyatları		3.388,56
615600	Translensoidal hipofizidektomi	Adenomektomi, 615601, P615600, P615601 ile birlikte faturalandırılmaz.	5.318,00
615601	Endoskopik hipofiz cerrahisi	Adenomektomi, 615600, P615600, P615601 ile birlikte faturalandırılmaz.	5.830,50

615602	Endoskopik BOS fistülü cerrahisi	602180, P602180, P615602 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.449,82
EPİLEPSİ AMELİYATLARI			
615510	Ekstratemporal rezeksyonlar		2.485,40
615620	Hemidekrtoksisyon		4.141,86
615630	Hemisefektomi		7.285,38
615640	Korpus kallozotomi		3.209,21
615650	Salektif amigdalohipokampotomi		5.162,76
615660	Subpial insizyon		2.071,16
615670	Serebral lobektomi total, mediyal veya lateral		5.462,76
615680	Vagal stimulator takılması		2.485,40
KONJENİTAL SPİNAL CERRAHİ			
615690	Spinal meningeoşel eksizyonu		1.321,82
615700	Spinal meningeoşel eksizyonu		2.294,34
615710	Spinal disrafizm, kapalı ameliyatları	Düstermatomyeli, lipomyelomeningoşel, dermal sinüs, kısa filum tercinale	2.317,84
615720	Sakrokoksigal teratom eksizyonu		3.309,21
INTRADURAL INTRAMEDÜLLER SPİNAL CERRAHİ			
615730	Diskografi tek seviye		495,68
615750	Intradural, intramedüller vertebral spasi drenajı		1.416,68
615760	Lomber intradural tümör eksizyonu	616020, P615761 ve 615761 ile birlikte faturalandırılmaz. Korpektomi veya laminoplasti ile yapılmışsa ilave edilir, laminektomi dahildir.	4.870,98
615761	Lomber ekstradural tümör eksizyonu	616020, P615760 ve 615760 ile birlikte faturalandırılmaz. Korpektomi veya laminoplasti ile yapılmışsa ilave edilir. Laminektomi dahildir.	4.870,98
615770	Lomber spinal kord AVM eksizyonu	616020 ile birlikte faturalandırılmaz. Korpektomi veya laminoplasti ile yapılmışsa ilave edilir, laminektomi dahildir.	2.851,33
615800	Servikal intradural ekstramedüller tümör eksizyonu	616070, P616070, P615800, 615801 ve P615800 ile birlikte faturalandırılmaz. Korpektomi veya laminoplasti ile yapılmışsa ilave edilir, laminektomi dahildir.	4.303,49
615801	Servikal ekstradural tümör eksizyonu	616070, P616070, P615800, 615800 ve 615801 ile birlikte faturalandırılmaz. Korpektomi veya laminoplasti ile yapılmışsa ilave edilir, laminektomi dahildir.	4.302,46
615810	Servikal intramedüller tümör eksizyonu	616070 ile birlikte faturalandırılmaz. Korpektomi veya laminoplasti ile yapılmışsa ilave edilir, laminektomi dahildir.	5.294,95
615820	Servikal spinal kord AVM eksizyonu	616070 ile birlikte faturalandırılmaz. Korpektomi veya laminoplasti ile yapılmışsa ilave edilir, laminektomi dahildir.	6.374,71
615830	Spinal syringomyeli drenajı eksizyonu	616020, 616070, 616110 ile birlikte faturalandırılmaz. Laminoplasti ile yapılmışsa ilave edilir, laminektomi dahildir.	6.351,57
615831	Servikal anterior oblik korpektomi tek omurga		2.587,50
615840	Torakal intradural ekstramedüller tümör eksizyonu	616110, P616110, P615840, P615841 ve 615841 ile birlikte faturalandırılmaz. Korpektomi veya laminoplasti ile yapılmışsa ilave edilir, laminektomi dahildir.	3.166,50
615841	Torakal ekstradural tümör eksizyonu	616110, P616110, 615840, P615840 ve 615841 ile birlikte faturalandırılmaz. Korpektomi veya laminoplasti ile yapılmışsa ilave edilir, laminektomi dahildir.	3.166,50
615850	Torakal intramedüller tümör eksizyonu	616110 ile birlikte faturalandırılmaz. Korpektomi veya laminoplasti ile yapılmışsa ilave edilir, laminektomi dahildir.	4.630,44
615860	Torakal spinal kord AVM eksizyonu	616110 ile birlikte faturalandırılmaz. Korpektomi veya laminoplasti ile yapılmışsa ilave edilir, laminektomi dahildir.	4.704,11
DISK CERRAHİSİ			
615880	Lomber diskektomi, tek seviye	614900 ile birlikte faturalandırılmaz. Klasik, laminotomi ile birlikte	1.061,18
615881	Lomber diskektomi, nuks	614900 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.297,17
615890	Lomber diskektomi, tek seviye, iki taraf	614900, 615880 ile birlikte faturalandırılmaz. Klasik, laminotomi ile birlikte	1.101,77

615891	Perkutan transpediküler bryopsi	614140, 614150, 614900 ile birlikte faturalandırılmaz.	503,42
615895	Transsakral girişimle kamara eşliğinde lomber epidural diskoplasti	Yolda en fazla iki adet faturalandırılır. 614900 ile birlikte faturalandırılmaz. SUT'un 2.4.4.L maddesine bakınız.	1.193,82
615900	Lomber laminektomi ve iki taraflı diskektomi	614900, 615910, 616020 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.101,77
615910	Lomber laminektomi ve tek taraf diskektomi	614900, 615900, 616020 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.061,18
615920	Lomber mikrocerrahi ile diskektomi, tek seviye	614900, P61592C, P615921, 615921, P615922, 615922 ile birlikte faturalandırılmaz. Klasik, laminotomi ile birlikte	966,47
615921	İnterlamınar yol ile Endoskopik lomber disk cerrahisi:	614900, 615920, P615920, P615921, P615921 ve 615922 ile birlikte faturalandırılmaz. Klasik, laminotomi ile birlikte	1.062,60
615922	Transforaminal yol ile Endoskopik lomber disk cerrahisi	614900, 615920, P615920, 615921, P615921 ve P615922 ile birlikte faturalandırılmaz. Klasik, laminotomi ile birlikte	1.062,60
615930	Lomber mikrocerrahi ile iki taraflı diskektomi, tek seviye	614900 ile birlikte faturalandırılmaz. Klasik, laminotomi ile birlikte	1.104,47
615931	Dar spinal kanalda unilateral dekompresyon	614040, 614950, 614900 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.104,47
615940	Anteriyör yaklaşım ve mikrocerrahi ile servikal diskektomi tek mesafe	614900 ile birlikte faturalandırılmaz. Servikal ve diğer omurlar	1.259,09
615941	Posterior yaklaşım ile servikal diskektomi, nöks	614900 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.495,07
615950	Azteriyör yaklaşım ve mikrocerrahi ile servikal diskektomi ve intervertebral greft-kafes-disk protezi uygulaması, tek mesafe	614900 ile birlikte faturalandırılmaz. Servikal ve diğer omurlar	1.652,52
615951	Anteriyör yaklaşım ile servikal diskektomi, nöks	614900 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.282,14
615960	Servikal laminektomi ve disk beçaltılması	614900 ile birlikte faturalandırılmaz. Tek mesafe disk	1.225,66
615970	Torakal disk eksizyonu	614900, 616100, 616110 ile birlikte faturalandırılmaz. Klasik, laminotomi veya laminektomi ile	1.132,81
615971	İnterbody füzyon ameliyatı (ekstremit lateral, direkt lateral)	614900 ile birlikte faturalandırılmaz. Minimal invaziv teknik ile	1.459,11
615972	Torakal disk eksizyonu, nöks	614900 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.209,79
615980	Torakal kostotransverserkektomi ile disk eksizyonu	614900 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.654,60
615990	Torakal transtorasik disk eksizyonu	614900 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.654,61
615991	Transsakral girişimle kamara eşliğinde lomber epidural adezyolizis	Yolda en fazla iki adet faturalandırılır. 614900 ile birlikte faturalandırılmaz. SUT'un 2.4.4.L maddesine bakınız.	1.047,21
615995	Minimal invaziv foraminoplasti tek taraflı/çift taraflı:	614900 ile birlikte faturalandırılmaz.	872,68
EKSİZYON VE DEKOMPRESYON			
616000	Kraniyovertebral junction normalisi ameliyatları veya dekompresyon		1.395,51
616010	Lomber hemilaminektomi - laminotomi, parsiyel total, tek omurga		472,23
616020	Lomber laminektomi, tek omurga	615900, 615910 ile birlikte faturalandırılmaz.	530,59
616030	Lomber laminoplasti, tek omurga		629,55
616040	Lomber parsiyel korpektomi, tek omurga		1.280,56
616050	Servikal hemilaminektomi - laminotomi, tek omurga		787,13
616060	Servikal, torakal veya lomber korpektomi, tek omurga		1.574,00
616070	Servikal laminektomi, tek omurga		787,13
616080	Servikal laminoplasti, tek omurga		944,45
616090	Servikal veya torakal parsiyel korpektomi, tek omurga		1.180,56
616100	Torakal hemilaminektomi - laminotomi, tek omurga	615970 ile birlikte faturalandırılmaz.	753,44
616110	Torakal laminektomi, tek omurga	615970 ile birlikte faturalandırılmaz.	753,44
616120	Torakal laminoplasti, tek omurga		944,45
616130	Total omurga rezeksiyonu	Enblok spondilektomi	2.243,63
616140	Transoral odontoidektomi	P616140, 616141, P616141 ile birlikte faturalandırılmaz.	2.443,62
616141	Endoskopik odontoid cerrahisi	616140, P616140, P616141 ile birlikte faturalandırılmaz.	4.312,50
FASTİYAL PARALİZİNİN TEDAVİSİNE YÖNELİK İŞLEMLER			
616150	Yalnızca deriye müdahale ile statik omurlar		565,08
616160	Fasiya veya tendon grefti ile aski ameliyatları		660,91
616170	Kas transpozisyonu veya greft ile düzeltme		744,69
616180	Fasiya, sinir onarımı		993,69
616190	Fasiya, sinir greftle onarımı		1.158,92
616200	Hipoglossal sinir transpozisyonu		1.075,14
616210	Mikronovasküler teknik ile kas transferi		3.414,22
616220	Yumuşak doku suspansiyonu		753,44
ÜST EKSTREMİTE			
616230	Nöroliz		265,30

616231	Sempatektomi aksiller, tek taraf	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	495,68
616249	Sempatektomi lomber, tek taraf	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	495,68
616259	Sempatektomi lomber, iki taraf	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	993,69
616267	Sempatektomi servikal, tek taraf	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	660,91
616272	Sempatektomi servikal, iki taraf	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	1.324,15
616289	Periferik arazi sklerozasyonu		829,47
616290	Torakal sempatektomi, tek taraf	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	621,35
616309	Torakal sempatektomi, iki taraf	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	1.240,95
PERİFERİK SINIR CERRAHİSİ			
616310	Sinir grefti alınması		345,35
616320	Sinir için torasik çıkım sendromu ameliyatları		1.242,70
616330	Brakial pleksus eksplorasyonları		2.181,70
616331	Brakial pleksus Erb Palsi rekonstrüksiyonu:(Graft veya sinir transferleri ile 5 sinire kadar)	P616330, P616430, P616440, P616450, P616431, P616441, P616451 ile birlikte faturalandırılmaz. Fotoğraf ile belgelenmelidir.	4.830,00
616332	Brakial pleksus Frib Palsi rekonstrüksiyonu:(Graft veya sinir transferleri ile 4 sinir ve üzeri)	P616330, P616430, P616440, P616450, P616431, P616441, P616451 ile birlikte faturalandırılmaz. Fotoğraf ile belge lenmelidir.	7.245,00
616340	Lomber pleksus eksplorasyonları		2.391,15
616350	Her türlü periferik sinir eksplorasyonu, tek bir sinir	Traumatik nöroma ekizyonu, nörolizis ve basit nörotomi dahildir.	552,23
616360	Nervus medianus dekompresyonu	616230 ile birlikte faturalandırılmaz.	414,23
616370	Nervus ulnaris transpozisyonu		352,23
616380	Supraskapulör sinir kompresyon sendromu ve dekompresyon cerrahisi		660,91
616390	Nervus radialis posterior interosseous kompresyon sendromu, dekompresyon cerrahisi		753,44
616400	Meralgia parosteika dekompresyon ameliyatı		660,91
616410	Tarsal tunnel sendromu dekompresyon ameliyatı		629,55
616420	Kranial sinirlerin nöroevasküler dekompresyon		2.895,56
MİKRO CERRAHİ			
616430	Dijital veya diğer saf duyu sinir onarımı,tek bir sinir		955,07
616431	Motor veya mikst saf duyu sinir onarımı,tek bir sinir		1.101,24
616440	Dijital veya diğer saf duyu sinir onarımı, greft ile,tek bir sinir		1.155,64
616441	Motor veya mikst sinir onarımı,greft ile,tek bir saf duyu sinir		1.258,56
616450	Dijital veya diğer saf duyu sinir onarımı, greft ile, ilave her bir sinir	P616440 işlemine ilaveten, faturalandırılır.	477,86
616451	Motor veya mikst sinir onarımı, greft ile, ilave her bir sinir	P616441 işlemine ilaveten faturalandırılır.	707,94
616450	Dijital sempatektomi		787,13
6.9. GÖZ VE ADNEKLERİ		İşlem puanları tek göz içindir.	
PERİOKÜLER BÖLGENİN CERRAHİ GİRİŞİMLERİ			
616470	Ayarılabılır sütlük, pitozis		414,23
616480	Blefaroplasti, her bir göz kapağı için	Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gereğe bağlıdır.	345,35
616490	Dermoid kist ekizyonu		259,01
616500	Distrikilyazis ve yaygınlaşmış elektroliz ameliyatı	Her bir kapak kenarı için	103,67
616510	Ektropiyum için cerrahi girişim		259,01
616520	Entropiyum için cerrahi girişim		259,01
616530	Epilantus onarımı		393,70
616540	Frontale asma teknikleri, pitozis		472,23
616550	Görüş alanına engel yaratan psödotipoz tedavisi		310,68
616560	Göz kapağı deri defektlerinin rekonstrüksiyonu		310,67
616570	Göz kapağı tam kat defektlerinin rekonstrüksiyonu		621,35
616580	Göz kapağına altın implantasyonu	Fesiyal parafin tedavisinde	345,35
616590	Kantoplasti		393,70
616600	Kapak kesisi sutureasyonu, 1 cm'den fazla		138,23
616610	Kapak kesisi sutureasyonu, 1 cm'ye kadar		103,56
616620	Kapak kesisi suture edilmesi, kirpikli kenar, koy veya tırs onarımı		207,12
616630	Kapak rekonstrüksiyonu, greft veya flep ile		621,35
616640	Kapak tümörü ameliyatı		299,89
616670	Kapak veya konjonktiva biyopsisi		138,23
616680	Kapaklara kriyo aplikasyonu		62,13
616690	Kapakta kist ve salazyon ameliyatı		103,67
616700	Keratomerasyon		103,56
616710	Levator prosedürleri, pitozis		310,67
616720	Rejional oküler anestezisi		31,07
616730	Saçlı deriden ada flep yardımı ile kist rekonstrüksiyonu		690,47

616740	Saçlı çizim ve kraniozif grefti olarak kullanıldığı kas rekonstrüksiyonu.		414,23
616750	Tarsorafi		172,67
616760	Telekantus onarımı		414,23
	GÖZYAŞI DRENaj YOLLARI İLE İLGİLİ İŞLEMLER		
616770	Alt konka kırılması		62,83
616780	Dakriosistorinostomi (DSR), eksternal		466,01
616790	Dakriosistorinostomi (DSR), endowazal		466,01
616800	Göz yaşı yolları entübasyonu		310,67
616810	Göz yaşı yolları entübasyonu ve alt konka kırılması		414,17
616820	Kanalizül kesisi reperasyonu		472,23
616830	Kese ablasyonu		414,23
616840	Kese flegmomu drenajı		82,85
616850	Lakrimal tıkaç yerleştirilmesi		50,77
616860	Nazal mukoz ve cilt infiltrasyon anestezisi		23,84
616870	Nazolakrimal balon uygulamaları	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularınca yapılması halinde faturalandırılır.	314,90
616880	Nazolakrimal kanal oklüzyonuna girişim-probing	Çocuk yaş grubunda anestezi ile yapılan sondalara	103,67
616890	Punktom açılması, dilatasyonu, lavajı	Punktumda keseye kadar olan probuk ve dilatasyonu kapsar.	17,28
616900	Tep implanlı konjonktival rinostomi		690,47
	SAĞLIK VE PEDIYATRİK OPTİK MOLOJİ		
616910	Rektuslara gerileme veya rezeksiyon, her biri		1.035,58
616920	Rektuslara gerileme ve rezeksiyon, aynı göz		1.360,58
616930	Her iki gözde birer rektus gerileme ve/veya rezeksiyon		1.553,37
616940	Tenotomi, myotomi, şaşılıkta		276,23
616950	Boşluktura loksini enjeksiyonu	EMG eşliğinde her bir kas için. 703470 ile birlikte faturalandırılmaz.	63,36
616960	Adele transpozisyonu		414,23
616970	Ayarlanabilir sünger, şaşılık		414,23
616980	Faden ameliyatı		414,23
616990	Nistagmus cerrahisi, her iki gözde tüm horizantal kaslara geriletme		552,23
	KONJONKTİVA-KORNEA-KONTAKT LENS- ÖNSEGMENT		
617000	Ammon zarfı ile yüzey rekonstrüksiyonu	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından yapılması halinde faturalandırılır.	414,23
617010	Deltoid göz yaralanmaları tamiri		740,47
617020	Fototerapötik keratektomi (PTK)		495,68
617030	Intraküler yabancı cisimlerin çıkarılması		787,13
617040	Keratoplasti		1.666,07
617050	Keratoprotez uygulaması		1.075,14
617051	Korneal Cross-Linking uygulaması	Topografi ve pakimetre ile tanı konulmuş keratokonus, postlaskik ektazi veya pellucid marginal dejenerasyonda, Sağlık Bakanlığına bağlı üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularınca yapılması halinde faturalandırılır.	235,98
617052	Intrakorneal halka uygulaması	Topografi ve pakimetre ile tanı konulmuş keratokonus veya postlaskik ektazide Sağlık Bakanlığına bağlı üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularınca yapılması halinde faturalandırılır.	471,96
617060	Konjonktiva örtmesi		172,67
617070	Konjonktiva plastigi, greft içi		207,70
617090	Konjonktivadan kist ve tümör çıkarılması		153,34
617091	Konjonktiva kesisi sutureasyonu		110,40
617100	Konjonktivadan yabancı cisim çıkarılması		28,48
617110	Konkresyon küretajı		28,48
617120	Kornea bezulanması, transplantasyon için		1.196,42
617130	Kornea kesisi suture edilmesi		276,23
617140	Korneadan yabancı cisim çıkarılması		28,48
617150	Korneal debrütman		28,48
617160	Korneal-Skleral suture alınması		28,48
617170	Lamba kök hücre transplantasyonu		393,70
617180	Ön kamara ponksiyonu ve/veya enjeksiyonu, tamisl		63,36
617190	Ön kamara ile birlikte vitreus ponksiyon veya enjeksiyonu, tamisl		71,20
617200	Ön kamara lavajı		189,91
617210	Pterijum ameliyatı		104,72
617211	Olografik Pterijum ameliyatı		226,90
617220	Subkonjonktival ve subtenon enjeksiyonu	Günde bir adet faturalandırılır.	23,84

	REFRAKTİF CERRAHİ	Bilateral -5D ve üzeri miyop olup, iki göz arasında en az 3D anizometri olan olgularda, bilateral -3D ve üzeri hipermetrop olup iki göz arasında en az 3D anizometri olan olgularda, bir gözde emetrop diğer gözünde 3D ve üzeri refraktif bozukluk olan olgularda, iki göz arasında 4D ve üzeri sferik fark olan olgularda sağlık kurulu raporu ile faturalandırılır.	
617239	Şeffaf lens ekstraksiyonu		629,55
617249	Yüksek miyopide negatif lens implantasyonu		629,55
617259	Ftoretroaktif keratoplasti (PRK), eximer lazer ile		621,35
617269	LASIK, LASEK		345,35
617270	Radial keratotomi		472,23
617280	Astigmatik keratotomi		472,23
	İRİS VE LENS İLE İLGİLİ İŞLEMLER		
617290	Acı revizyonu		220,46
617300	Dissizyon veya kapsüloktomi	Aynı taraf göz için 617310, 617320, 617330 ile birlikte faturalandırılmaz.	146,18
617310	Dissizyon-lens aspirasyonu	Aynı taraf göz için 617300, 617320, 617330 ile birlikte faturalandırılmaz.	193,13
617320	Dissizyon-lens aspirasyonu ile birlikte ön vitrektomi	Aynı taraf göz için 617300, 617310, 617330 ile birlikte faturalandırılmaz.	643,87
617330	Dissizyon-lens aspirasyonu ve ön vitrektomi ile birlikte intraoküler lens implantasyonu	Aynı taraf göz için 617300, 617310, 617320 ile birlikte faturalandırılmaz.	849,21
617340	Fakoemülsifikasyon ve intraoküler lens implantasyonu	617341, 617342 ile birlikte faturalandırılmaz.	745,62
617341	Katarakta fakoemülsifikasyon ve intraoküler lens implantasyonu (Multifokal, astigmatik veya torik, multifokal ve torik)	617340, 617342 ile birlikte faturalandırılmaz.	745,62
617342	Femtoseküler lazer ile katarakt cerrahisi	617340, 617341 ile birlikte faturalandırılmaz.	828,47
617350	İridodiyaliz düzeltilmesi, 3 saat kadranı kadar	Tedavi süresince aynı göz için bir adet faturalandırılır.	132,91
617350	İridodiyaliz düzeltilmesi, 4-6 saat kadranı kadar	Tedavi süresince aynı göz için bir adet faturalandırılır.	174,03
617370	İridodiyaliz düzeltilmesi, 6 saat kadranından çok	Tedavi süresince aynı göz için bir adet faturalandırılır.	212,50
617380	Kapsül germe halkası yerleştirilmesi		159,71
617390	Kapsül içine sekonder intraoküler lens implantasyonu		292,62
617400	Lazer iridotomi	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularınca yapılması halinde faturalandırılır.	393,70
617410	Lazer kapsüloktomi-sinejiotomi		159,18
617420	Lens ekstraksiyonu ve intraoküler lens implantasyonu		335,33
617430	Lens ekstraksiyonu, ekstrakapsüler		292,62
617440	Lens ekstraksiyonu, intrakapsüler		267,15
617441	Intraoküler lens (IOL) pozisyonu işlemi	617330, 617340, 617380, 617390, 617420, 617450, 617470, 617510 ile birlikte faturalandırılmaz.	141,59
617442	Intraoküler lens (IOL) çıkarılması	617330, 617340, 617380, 617390, 617420, 617450, 617470, 617510 ile birlikte faturalandırılmaz.	157,32
617450	Ön kamera veya sulkusa sekonder intraoküler lens implantasyonu		267,15
617451	Ön kamardan silikon alınması		117,99
617460	Paraplast lenspektomi		385,21
617470	Paraplast lenspektomi ve intraoküler lens implantasyonu		528,20
617480	Periferik iridektomi		134,24
617490	Pupilloplasti		134,24
617500	Sinejiotomi		121,37
617510	Skleral fiksasyonu ile sekonder intraoküler lens implantasyonu		422,48
617520	Travmatik paralitik miyozis için pupilloplasti		232,02
617525	Vitreus Wiek sendromunda YAG lazer uygulaması		276,23
	GLOKOM		
617530	Ankiste bleb revizyonu		275,64
617540	Glokomla kombine katarakt ameliyatları		1.180,56
617550	Gonyektomi, trabekülotomi		414,17
617560	Lazer gonyoplasti, trabeküloplastisi		34,92
617570	Seton ameliyatı (Tüp, molteno vb.)		690,47
617580	Sikloiyaliz		345,35
617590	Siklofotoknagülasyon		172,67
617600	Sikloterapi		172,67
617610	Trabeküloktomi		690,47
617620	Viskokanalostomi		690,47
	RETİNA-VİTREUS		

617630	Fotoğrafçılısyona, Her bir seans	Her bir göz için. Değer seansın üzerinde sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekece belirlenmelidir.	142,39
617631	Premature retinopatısında lazer tedavisi	Genel anestezi işlemi puanı, ayrıca faturalandırılır.	581,79
617632	Yeni doğan fundoskopik inceleme	Baş günde bir adet faturalandırılır.	227,99
617640	Vitrektomi, anterior		629,55
617650	Vitrektomi, pars plana		2.502,94
617660	Vitreoretinal cerrahi, tüm işlemler	Başka bir vitrektomi cerrahi işlemi ile birlikte faturalandırılmaz.	1.723,75
617661	Premature retinopatısında vitreoretinal cerrahi	Başka bir vitreoretinal cerrahi işlemi ile birlikte faturalandırılmaz.	2.152,61
617670	Pnömatik retinopeksi	Sadece üçüncü hasanmak sağlık hizmetleri sunularına yapılmaması halinde faturalandırılır.	753,44
617680	Dekolman ameliyatları, kriyo aplikasyonu		753,44
617690	Dekolman ameliyatları, sörklaj, lokal	Sörklaj dahil.	787,13
617700	Makula dejenerasyonu için fotodinamik tedavi	Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekece belirlenmelidir.	495,68
617710	Silikon yağı çıkartılması		753,44
617720	Intravitreal pnöksiyon ve/veya enjektasyon		47,52
617730	Ekvatoriyel kriyoterapi		216,44
ORBİTA-OKÜLER ONKOLOJİ			
617740	Deri veya otokova grefti kullanarak soket onartımı	600300, 600330, 600360, 600370 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.035,58
617750	Ekzenterasyon ve abta ilebi ile birlikte deri grefti	600300, 600330, 600370, 600440, 600450 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.655,19
617760	Ekzenterasyon ve deri grefti	600300, 600330, 600360, 600370 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.242,12
617770	Ekzenterasyon ve temporal kas ilebi ile birlikte deri grefti		1.655,19
617780	Ekzenterasyon ve ikinci iyileşmeye hizmet etmek		1.035,58
617790	Ekzenterasyon için orbital dekompresyon, iki taraf		1.324,15
617800	Enükleasyon veya eversionasyon		1.239,21
617810	İhidroksapatit implant için peg takılması		376,72
617820	Intraorbital tümör		2.957,23
617830	Intraorbital yabancı cisimlerin çıkarılması		1.035,58
617840	Mobil hidroksapatit implantı		483,35
617850	Mobil implantlı enükleasyon		863,08
617860	Optik sinir dekompresyon operasyonu		1.120,03
617870	Orbital dekompresyon operasyonu		1.120,03
617880	Orbitotomi		1.035,58
617890	Protez yapılması		610,88
617900	Radyoaktif plak çıkarılması		517,79
617910	Radyoaktif plak uygulaması		1.035,58
617920	Retrobulber ve peribulber enjektasyon		23,84
617930	Soket revizyonu	Enükleasyon sonrası geç dönem	1.035,58
617940	SR90 Göz Aplikasyonu		63,36
617950	Stafilom tashih	Fas.ya lara, duramater vb.	414,21
6.10. KULAK VE KULAK BÖLGESİNİN CERRAHİSİ			
617960	Ampüte kulak keçesinin kompozit grefti olarak sutüre edilmesi		552,25
617970	Aural pelip eksizyonu		126,74
617980	Aurikula apse, hematoma drenajı		66,56
617990	Aurikula eksizyonu, basit		314,91
618000	Aurikula eksizyonu, total		629,55
618010	Basit mastoidektomi		739,91
618020	Başon, lavaj ve manüplasyon		9,50
618021	Canal Wall Down timpanoplasti	618010, 618410 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.489,38
618030	Diş kulak yolu atrezisi		1.258,99
618040	Diş kulak yolu biyopsisi		94,93
618050	Diş kulak yolu, ekzositoz eksizyonu		303,93
618060	Diş kulak yolu, malign kısımlara radikal eksizyonu	618010 ile birlikte faturalandırılmaz.	760,98
618070	Diş kulak yolu, yabancı cisim çıkarılması		24,00
618080	Diş kulak yolu, yabancı cisim çıkarılması, cerrahi		165,81
618090	Eksplozif timpanotomi	Diğer bir kulak bölgesi cerrahisi ile birlikte faturalandırılmaz.	753,44
618100	Endolenfatik suz operasyonu, yanı ile	618190, 618250, 618340 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.035,58
618110	Endolenfatik suz operasyonu, saat olmaksızın	618090, 618190, 618250, 618340 ile birlikte faturalandırılmaz.	966,17
618120	Fasial sinir dekompresyonu	618010, 618380 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.158,92
618130	Fasial sinir suturu	618010, 618380 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.104,47

618146	Glomus tümör eksizeyonu, genişletilmiş ekstremal yaklaşım ile	Yaklaşım için kullanılan tüm girişimler dahildir	5.922,02
618156	Glomus tümör eksizeyonu, transnasal yaklaşım ile	Mastoidektomi dahildir.	4.038,77
618160	Glomus tümör eksizeyonu, transnasal yaklaşım ile		2.692,51
618170	İki loblu kulak memesinin onarımı		414,25
618171	Infratemporal fossa tip A cerrahisi	Yaklaşım için kullanılan tüm girişimler dahildir	2.588,66
618172	Infratemporal fossa tip B cerrahisi	Yaklaşım için kullanılan tüm girişimler dahildir.	3.606,85
618173	Infratemporal fossa tip C cerrahisi	Yaklaşım için kullanılan tüm girişimler dahildir	4.176,10
618180	Kemik iletimi işleme dekompresyonu		579,46
618190	Keçpe kulak onarımı, tek taraf	18 yaşını doldurmuş kişiler için üç yıl sağlığı ve hastalıkları uzman hekimince "major ruhsal sorunlara neden olduğunun" belirlendiği sağlık Kurulu raporu gerekir.	414,17
618200	Koklear implant yerleştirilmesi	618021, 618090, 618100, 618201, 618202, 618203, 618250, 618340, 618410 ile birlikte faturalandırılmaz. Üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularınca yapılması halinde faturalandırılır. Ömür boyunca her bir taraf için bir defa faturalandırılır. Bu kod faturalandırılır, hastalara 618207 kodu ömür boyunca faturalandırılmaz.	2.248,38
618201	Orta kulağa implante edilebilir işitme cihazları yerleştirilmesi	618021, 618090, 618100, 618202, 618203, 618250, 618340, 618410 ile birlikte faturalandırılmaz. Üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularınca yapılması halinde faturalandırılır.	1.861,72
618202	Kemige implante edilebilir işitme cihazı yerleştirilmesi	P618021, P618090, P618100, P618200, P618201, P618203, P618250, P618340, P618410, 618021, 618090, 618100, 618200, 618201, 618203, 618250, 618340 ve 618410 ile birlikte faturalandırılmaz. Üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularınca yapılması halinde faturalandırılır. Ömür boyunca bir defa faturalandırılır.	1.208,09
618203	İşitsel beyin sapı implantı yerleştirilmesi	618021, 618090, 618100, 618200, 618201, 618202, 618250, 618340, 618410 ile birlikte faturalandırılmaz. Üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularınca yapılması halinde faturalandırılır.	2.795,49
618204	Koklear implant revizyonu	Koklear implant cerrahi ile yerleştirilen iç parçası ayrıca faturalandırılır. Kemige işlemi bu işlem kodu ile birlikte faturalandırılmaz. Üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularınca yapılması halinde faturalandırılır.	2.334,63
618205	Kemige implante edilebilir işitme cihazı revizyonu	Kafabandı uygulamasından sonra yapılan implantasyon uygulamaları da bu işlem üzerinden faturalandırılır. Kemige işlemi bu işlem kodu ile birlikte faturalandırılmaz. Üçüncü basamak sağlık kurumunca faturalandırılır. Kemige monte işitme cihazı konuşma işlemisi iç parça ile dış parça arasında aktarıcı sistem ve/veya bileşenleri ile Cerrahi ile yerleştirilen iç parça hariçtir.	517,79
618206	Kafa bandı uygulaması	Ömür boyu bir kez faturalandırılır. Üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularınca yapılması halinde faturalandırılır. Kemige implante edilebilir işitme cihazı konuşma işlemisi ile birlikte faturalandırılır. Konuşma işlemisi hariç, band dahildir.	138,00
618207	Bilateral koklear implant yerleştirilmesi	Ömür boyunca bir defa faturalandırılır. 618021, 618090, 618100, 618201, 618202, 618203, 618250, 618340, 618410 ile birlikte faturalandırılmaz. Üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularınca yapılması halinde faturalandırılır. Bu kod faturalandırılan hastalara 618200 kodu ömür boyunca faturalandırılmaz.	2.691,00
618208	Koklear implant çıkarılması	Üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularınca yapılması halinde faturalandırılır. Ömür boyunca her bir taraf için bir defa faturalandırılır.	599,57
618210	Kıvrıma düzeltilmesi		552,23
618220	Kulak kepçesi replantasyonu		2.068,25
618230	Kulak kepçesinde yerleşik tümörler için tam kat rezeksiyon ve primer sutur		753,44
618250	Kulak rekonstruksiyonu, tek aşamalı		2.070,87
618260	Labirentektomi (TALK operasyonu)	618090, 618100, 618190, 618340 ile birlikte faturalandırılmaz.	552,23
618270	Labirentektomi, mastoidektomi ile	618010, 618380, 618410 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.553,37
618280	Labirentektomi, transkane		1.242,12

618290	Mikrotia duze tilmesi		552,23
618300	Mastoidektomi kavitesi debrimanu		47,52
618310	Meatoplasti, stenozlarda		517,85
618315	Dış kulak yolu kapatılması		690,47
618320	Mikrotia onarımı için lobül transpozisyonu		336,46
618330	Mikrotia onarımı için posterior sulkus oluşturulması		828,47
618340	Mikrotia onarımı için kükrdek çatı hazırlanması-ventileştirilmesi		828,47
618350	Miringoplasti	618021, 618090, 618100, 618190, 618250, 618390, 618391, 618410 ile birlikte faturalandırılmaz.	466,01
618360	Miringotomi		66,56
618365	Intratimpanik enjeksiyon	Miringotomi dahildir.	94,88
618370	Palröz episköz rezeksiyonu ve radikal mastoidektomi		4.820,47
618380	Radikal veya çuklu modifiye radikal mastoidektomi	618021 ile birlikte faturalandırılmaz.	3.410,04
618390	Stapedektomi		1.321,17
618391	Kotektizasyon ile kulak perforasyonu onarımı	TCA, patch, fat plastisi vb.	189,91
618400	Temporal kemik rezeksiyonu		2.157,27
618410	Timpanoplasti	618010, 618021 ile birlikte faturalandırılmaz. Mastoidektomi ve kemikçik zencir onarımı dahildir.	966,47
618411	Ventilasyon çubuğu uygulaması, tek taraf	Miringotomi dahildir. 618360 ile birlikte faturalandırılmaz.	247,84
6.11. ENDOKRİN SİSTEM CERRAHİSİ			
618420	Timektomi, basit	618430 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.725,87
618430	Timektomi, maksimal	618420 ile birlikte faturalandırılmaz.	2.484,23
618440	Subtotal tiroidektomi, intratorasik	Sternal split veya total sternotomi	2.068,25
618450	Tiroid biyopsisi, cerrahi		330,46
618460	Tiroidektomi subtotal, tek taraf		787,13
618470	Tiroidektomi subtotal, iki taraf		905,19
618480	Tiroidektomi total, tek taraf		1.022,98
618490	Tiroidektomi total, iki taraf		1.337,88
618500	Tiroidektomi (Tek taraf total ve karşı taraf subtotal)		1.141,03
618510	Tiroidektomi (Tamamlayıcı, total)	Tiroid kanserlerinde ilk emelyatta tiroid dokusu kalması nedeniyle yapılan işlemin total tiroidektomiye tamamlanması. Epikrizde ilk ameliyat belirtilmelidir.	1.509,53
618511	Nüks tiroidektomi	Tiroidektomi ameliyatları sonrasında nüks gelişmesine bağlı olarak yapılır. Epikrizde ilk ameliyat belirtilmelidir.	1.509,53
618520	Paratiroid kas implantasyonu, otopreft		393,70
618530	Paratiroidektomi, adenom için		944,45
618540	Paratiroidektomi, hiperplazi veya kanser için		1.337,88
618550	Sürrrenalektomi transperitoneal, tek taraf		5.377,46
618551	Sürrrenalektomi transperitoneal, tek taraf, laparoskopik		5.382,00
618560	Sürrrenalektomi lomber, ekstra peritoneal, tek taraf		3.766,49
618570	Nöroblastom eksizyonu		5.788,60
6.12. ÜRİNER SİSTEM CERRAHİSİ			
BÖBREK			
618580	Alineal böbrek revizyonu, istrektomi		2.899,22
618590	Böbrek biyopsisi, açık cerrahi		753,44
618600	Böbrek kisti rezeksiyonu		944,45
618610	Böbrek transplantasyonu		4.370,59
618620	Böbrek tümörü perkütan rezeksiyonu		7.427,86
618630	Endopelyotomi		1.380,70
618640	ESWL 1. seans	SUT'un 2.4.4 A maddesine bakınız. İşlem puanlarına, tedavi sırasında yapılan tetkik, tabii ve röntgen için kullanılan ilaç ve her türlü malzeme bedeli dahildir.	355,12
618641	ESWL 2 seans	SUT'un 2.4.4 A maddesine bakınız. İşlem puanlarına, tedavi sırasında yapılan tetkik, tabii ve röntgen için kullanılan ilaç ve her türlü malzeme bedeli dahildir.	265,06
618642	ESWL 3 seans	SUT'un 2.4.4 A maddesine bakınız. İşlem puanlarına, tedavi sırasında yapılan tetkik, tabii ve röntgen için kullanılan ilaç ve her türlü malzeme bedeli dahildir.	176,86
618650	Laparoskopik nefrektomi		5.294,95
618660	Nefrektomi, basit		1.327,17
618670	Nefrektomi, canlı donör		1.725,87
618680	Nefrektomi, parsiyel		4.893,41
618690	Nefrektomi, radikal		4.537,94
618700	Nefrektomi, subkapsüler		1.416,68
618710	Nefrotomi/öz. fistül onarımı		2.068,25
618720	Nefrolitotomi		1.259,09
618730	Nefrolitotomi, amürofik		2.453,98

618740	Nefrolitotomi, perkütan		2.040,22
618750	Nefropeksi		753,44
618760	Nefropyelolitolomi		1.599,53
618770	Nefrostomi, kapatılması		753,44
618780	Nefrosomi, açık cerrah.		1.132,81
618790	Nefroureterektomi		1.360,96
618800	Nefroureterektomi ve parsiyel sistektomi		7.268,27
618810	Nefrovezikal stent yerleştirilmesi, subkütan		2.484,23
618820	Perirenal apse drenajı, cerrahi		472,23
618830	Piyelolitolomi		944,45
618840	Piyeloplasti	618830, 619070 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.180,56
618850	Piyelostomi		708,34
618860	Renal arter plastik operasyonu		2.070,87
618861	Walsh's tümörü çıkarılması		5.727,50
618870	Renalüst ekzisyonu, laparoskopik		787,13
618880	Renal ruptur onarımı		2.068,25
618890	Retrograd piyelografi, endoskop. dahil		262,50
618900	Traumatik böbrek ruptüründe onarım		1.242,70
	ÜRETER		
618910	Endoskopik üreter taşı tedavisi	618960, 618970, 618980, 619010, 619560, 621090 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.035,58
618920	Retrograd üreteral kateterizasyon		155,34
618920	Transüreteroureterostomi		1.321,17
618940	Ürakeri kest ve fistül ekzisyonu		944,45
618950	Üreter tümörüne, ureterektomi ve anastomoz		3.814,14
618960	Üreteral J Stent yerleştirilmesi	Endoskopi dahildir.	207,12
618970	Üreteral balon dilatasyonu		207,12
618980	Double J harici kalıcı ureteral stent yerleştirilmesi		472,23
618990	Üreteral steni çıkarılması	619120 ile birlikte faturalandırılmaz. Sistoskopi ayrıca faturalandırılmaz.	207,12
619000	Üreteral substitüsyonlar (ileal ureter)	Barsak cerrahisi dahildir.	2.484,23
619010	Üretere basket konulması, transüreterolitotomi	618910 ile faturalandırılmaz. Endoskopi dahildir.	744,69
619020	Üreterektomi		1.337,88
619030	Üreterokalisyal anastomoz		1.725,87
619040	Üreterokitaneostomi		1.104,77
619050	Üreterokitaneostomi kapatılması		787,13
619060	Üreterolitotomi		787,13
619070	Üreterolizis	619060 ile birlikte faturalandırılmaz. Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	1.888,64
619080	Üreteroneostostomi, ik. taraf	619090 ile birlikte faturalandırılmaz. Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	1.574,00
619090	Üreteroneostostomi, tek taraf	619080 ile birlikte faturalandırılmaz. Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	1.104,77
619100	Üreteroplasti		944,45
619110	Üreteroplasti, megaloureterde		942,35
619120	Üreterorenoskopi, biyopsi	619130 ile birlikte faturalandırılmaz.	944,45
619130	Üreterorenoskopi, larusai	618990, 619120 ile birlikte faturalandırılmaz.	629,55
619140	Üreterorenoskopi, tümör tedavisi	Lazer, koterizasyon, rezeksiyon ve ureterorenoskopi işlemi dahildir.	3.589,51
619150	Üreterosal ekzisyonu veya insizyonu	619530 ile birlikte faturalandırılmaz.	787,13
619160	Üreterosal, açık ekzisyonel tedavi	619530 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.180,56
619170	Üreterosal, endoskopik tedavi		787,13
619180	Üreterostigmiyalostomi		1.259,69
619190	Üreterostomi		787,13
619200	Üreteroureterostomi		944,45
619210	Üriner diversiyon, ileal loop	Barsak ameliyatı işlemi puanı dahildir.	3.153,84
619220	Üriner diversiyon, kontinir.	Barsak ameliyatı işlemi puanı dahildir.	3.781,62
619230	Üriner diversiyon, ureterokitaneoz anastomoz		2.068,25
619240	Üriner diversiyon, ureterostigmiyalostomi		3.103,84
	MESANE		
619250	Artifiyel sfinkter takılması		2.068,25
619260	Artifiyel sfinkter çıkarılması		1.655,19
619270	Augmentasyon sistoplasti	Barsak ameliyatı işlemi puanı dahildir.	3.103,84
619280	Ekstrofi vezikalis, mesane boyunu onarımı		2.068,25
619290	Ekstrofi vezikalis, tümör onarım		2.068,25
619300	Ekstrofi vezikalis, üreteroplasti		2.068,25
619310	Barsaktan mesane substitüsyonları		4.141,86
619320	Divertikülektomi		1.035,58
619330	Mesane s. aşırıyonu, laparoskopik		1.725,87
619340	Mesane boyunu rezeksiyonu	621420 ile birlikte faturalandırılmaz.	690,29
619350	Mesane boyutuca inkontinansta madde enjeksiyonu	Tüm enjeksiyon işlemleri dahildir.	745,27

619360	Mesane divertikülü ektizyonu		1.380,58
619370	Mesane perforasyonu, ovarium		1.035,58
619380	Mesane pnömsiyonu, suprapubik		51,43
619390	Mesane tümörü (TJR) (< 3 cm)	619530 ile birlikte faturalandırılmaz.	3.494,19
619400	Mesane tümörü (TJR) (> 3 cm)	619530 ile birlikte faturalandırılmaz.	5.277,48
619410	Mesane tümörü (TUR) biyopsisi	619520, 619530 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.794,76
619420	Mesane tümörü rezeksiyonu, cerrahi		3.229,50
619430	Mesane tümöründe lazerle tedavi	619530 ile birlikte faturalandırılmaz.	2.244,01
619440	Mesane tümöründe lazerle tedavi	619530 ile birlikte faturalandırılmaz.	2.244,01
619450	Mitrojenof veya Mucilli prosedürü	Barsak anastomozu dahildir.	4.136,51
619460	Sakral implant yerleştirilmesi		2.070,87
619470	Sistektomi, basit		2.895,56
619480	Sistektomi, parsiyel		1.995,73
619490	Sistektomi, total	Prostatektomi ve karında histerektomi, bilateral ooforektomi ve vajon cuffi çıkarılması dahildir. Yapılması durumunda pelvik lenf node diseksiyonu işleme dahildir.	5.314,63
619500	Sistolitotomi, açık cerrahi		708,34
619510	Sistolitotomi, endoskopik	619530 ile birlikte faturalandırılmaz.	787,13
619520	Sistoskopi ve mesaneden "punch" biyopsi	619410, 619530 ile birlikte faturalandırılmaz.	181,34
619530	Sistoskopi, tanısal	619150, 619160, 619390, 619400, 619410, 619430, 619440, 619510, 619520, 619760 ile birlikte faturalandırılmaz.	155,34
619540	Sistoskopi, açık		629,55
619550	Sistoskopi, perkütan		188,36
619560	Sistouretraskopi		236,11
619570	Traumatik mesane ruptüründe onarım		944,45
619580	Vezikoplasti		1.655,19
619590	Vezikorektal fistül onarımı		2.003,47
619600	Vezikoservikal fistül onarımı		1.861,72
619610	Vezikovajinal fistül onarımı		1.861,72
619620	Vezikostomi		472,23
619630	Vezikostomi kapatılması		565,08
619640	Vezikoarterel reflüde subretreik enjeksiyon, iki taraf		1.101,77
619650	Vezikoretrenal reflüde sabitretreik enjeksiyon, tek taraf		944,45
ÜRETRA			
619660	Epispadias onarımı		1.518,47
619670	Hipospadias onarımı, distal		863,08
619681	Hipospadias onarımı, penoskrotal		1.817,10
619682	Hipospadias onarımı, perineal		1.817,10
619690	İnternal üretrotomi	619750 ile birlikte faturalandırılmaz.	629,55
619700	Posterior üretral valv rezeksiyonu		551,02
619710	Distal üretra yaralanmalarında primer onarım		944,45
619720	Rail-road kateterizasyonu (Traumatik üretra ruptüründe)		1.132,81
619730	Retropubik üreteropexi ve sling ameliyatları		1.574,00
619740	Üretra yaralanmalarında transpubik onarım		1.886,25
619750	Üretra dilatasyonu		129,51
619760	Üretra veya mesaneden taş veya yabancı cisim çıkarılması	619550 ile birlikte faturalandırılmaz.	209,44
619770	Üretral ba'om dilatasyonu ve/veya stent yerleştirilmesi		310,67
619780	Üretral divertikülektomi		629,55
619790	Üretral fistül onarımı		629,55
619800	Üretral insizasyon		61,09
619810	Üretral kordü onarımı		708,34
619820	Üretrektomi		2.648,30
619830	Üretrototomi, açık		393,70
619840	Üretrotomi		1.509,53
619850	Üretroplastik		1.509,53
619860	Üretroplastik, flep ile		1.886,25
619870	Üretroplastik, transpubik		1.886,25
619880	Üretroplastikler, hipospadias-epispadias dışı		848,94
619890	Üretrotomi		551,02
619900	Üretrovajinal fistül operasyonu		1.616,41
6.13. KADIN GENİTAL VE ÜREME SİSTEMİ UYGULAMALARI			
DOĞUM İŞLEM PUANLARI			
619910	Müdahaleli vajinal doğum		532,46
619911	Müdahaleli vajinal doğum (ilk doğum)	Örme boyu bir adet faturalandırılır.	727,95
619912	Müdahaleli vajinal doğum (Çoğul gebelik)		415,97

619913	Mudahaleli vajina ilk doğum (Çoğul gebelik)	Ömür boyu bir adet faturalandırılır.	757,10
619920	Normal vajinal doğum		532,46
619921	Normal vajinal doğum (ilk doğum)	Ömür boyu bir adet faturalandırılır	727,95
619922	Epidural anestezi ile vajinal doğum		532,46
619923	Epidural anestezi ile vajinal doğum (Çoğul gebelik)		665,56
619925	Suda vajina doğum		716,76
619926	Normal vajinal doğum (Çoğul gebelik)		665,56
619927	Normal vajinal ilk doğum (Çoğul gebelik)	Ömür boyu bir adet faturalandırılır	757,10
619929	Sezaryen (Çoğul gebelik)		418,89
619930	Sezaryen		418,89
	GEBELİKTE TEŞHİS VE TEDAVİ İÇİN YAPILAN GİRİŞİMLER		
619940	Amniyoinfüzyon		267,12
619950	Amniyosentez		157,59
619960	Fetal kan numunesi (Kardosentez)		314,91
619970	Fetosid	Her bir fetüs için perinatoloji ünitesinde uygulandığında	170,54
619980	İntrauterin cerrahi		787,13
619981	Fetal cerrahi ile spinal bifida onarımı	Üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularında perinatoloji, beyin ve sinir cerrahi, çocuk cerrahi, anestezi ve reanimasyon ve yenidoğan bakım uzmanlarından oluşan sağlık kurulu raporuna istinaden açık keseli spinal bifida enfeksiyonlarında yapılması halinde faturalandırılır. Bu işlemin yapılacağı sağlık hizmeti sunucularında yenidoğan yoğun bakım ünitesinin bulunması zorunludur 619980, D619980 ile birlikte faturalandırılmaz.	6 325,00
619990	Intrauterin transfüzyon		393,70
620000	Korion villus alınması		281,21
620010	McDonald-Schrodkar		247,84
	JİNEKOLOJİ		
620020	Bartholin kisti çıkarılması		189,86
620030	Douglas pöksesiyonu		25,39
620040	Eksfoliyatif sitoloji (Smear alınması)		9,60
620050	Endometrial biyopsi	620970 ile birlikte faturalandırılmaz. Tanı amacıyla yapılan diğer kürteçler	44,80
620060	İmperiore hirten açılması		237,43
620070	Kolpotomi		58,28
620080	Kriyoterapi, jinekoloji		50,77
620090	Labiyal füzyon açılması		47,51
620101	Bunam küretajı		118,71
620110	Servikal biyopsi		56,96
620120	Servikal biyopsi ve tanisel küretaj		118,71
620130	Servikal koterizasyon	Smear testi sonuç belgesi ile faturalandırılır	47,52
620140	Servikal polip çıkarılması		118,71
620150	Servikal polipektomi ve tanisel küretaj		142,39
620160	Terapötik küretaj, teşhis ve tedavi amaçlı	Düşükler dahildir.	80,00
620170	Vajinadan yabancı cisim çıkarılması		25,39
620190	Vulvar koterizasyon		63,36
	VAJİNAL OPERASYONLAR		
620200	Anal sfinkter yelmeczliği operasyonu		565,08
620210	Bartholin abses drenajı		127,99
620220	Bartholin kisti koterizasyonu, gümüş nitrat ile		95,93
620230	Gartner veya inkübasyon kisti eksizyonu		267,17
620240	Kolposkopi	Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekece belirtilmelidir.	35,60
620250	Konidilam koterizasyonu	Tedavi sürecince bir adet faturalandırılır.	189,91
620260	Konizasyon operasyonu		185,01
620270	LEEP operasyonu		281,21
620280	Manchester-Fothergill operasyonu		565,08
620290	Pelvis apsesinin vajinal yolla drenajı		393,70
620300	Perinoplasti		259,01
620310	Rektosel		310,67
620320	Servikal slunp çıkarılması		414,23
620321	Servikosakropeksi		621,00
620330	Sistorektosel operasyonu		510,67
620340	Sistosel operasyonu		259,01
620350	Skinning vulvektomi		835,47
620360	Strandvall operasyonu		393,70
620370	Tıbbi nedenli tahle ve (10 hafta ve daha üstü)	Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekece belirtilmelidir.	414,23
620380	Dilatasyon ve kürtaj (< 0 haftadan küçük)		155,33

620390	Üretral karunkül operasyonu		155,34
620400	Üretral kist operasyonu		236,11
620410	Vajina darlığına genişletilmesi, cerrahi		236,11
620411	Vajine doğum arızasının çıkarılması		155,25
620419	Vajinal histerektomi		708,34
620420	Vajinal histerektomi rektosel operasyonu	620419, 620310, 620330 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.039,81
620421	Vajinal histerektomi ve sistosel operasyonu	620419, 620340 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.028,11
620420	Vajinal histerektomi ve salpingooforektomi (Tek veya iki taraf)	620419, 620630 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.514,54
620440	Vajinal histerektomi ve sistorektosel operasyonu	620419, 620330 ile birlikte faturalandırılmaz.	976,27
620450	Vajinal yolla enterosel tamiri		565,08
620460	Vajinektomi		1.553,37
620461	Klitoreoplasti	Kongenital anomalilerde	1.035,00
620462	Labiaplasti	Kongenital anomalilerde	862,50
620470	Vajina rekonstrüksiyonu, deri grefti ile	500300 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.035,58
620480	Vajina rekonstrüksiyonu, deri flepleri ile		1.343,93
620490	Vajina rekonstrüksiyonu, barsak segmenti transferi ile		2.226,38
ABDOMİNAL OPERASYONLAR			
620500	Baldy Webster suspansiyon		472,23
620510	Dış gebelik operasyonu		472,23
620520	İndometriyoma ve endometriyozis operasyonu		629,55
620530	İlihisterektomi, abdominal (TAII)		959,83
620540	Histerektomi ile birlikte salpingo-ooferektomi, abdominal (TAII+USO veya TAJI+BSS)	620530 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.266,12
620560	Tüp ligasyonu		393,70
620570	Myomektomi		708,34
620580	Ooferektomi (Tek veya iki taraf)		472,23
620590	Over transpozisyonu	Radyoterapi a.çak hastalarda	472,23
620591	Over detorsiyonu		471,96
620600	Overyel veya paraoveryel kist oksizyonu		472,23
620610	Over Wedge rezeksiyonu (Tek taraf veya iki taraf)		472,23
620620	Postpartum tüp ligasyonu	Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekçe belirtilmelidir.	393,70
620630	Salpingo-ooferektomi (Tek taraf veya iki taraf)		865,66
620640	Salpingektomi (Tek taraf veya iki taraf)		472,23
620650	Sterilizasyon operasyonları		451,00
620660	Subtotal histerektomi		708,34
620661	Subtotal histerektomi ve salpingooforektomi (Tek taraf veya iki taraf)	620630, 620660 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.021,39
620662	Uterus perforasyonunun / rüptürasyonunun onarımı		393,30
620670	Uterosakral ligamentin kısıtlanması		472,23
ÖZELİĞİ OLAN OPERASYONLAR			
620680	Abdominal ve kombine enterosel tamiri		944,45
620690	Burch operasyonu		944,45
620701	DeChering ameliyatı		6.730,55
620710	Double needle operasyonu		787,15
620720	Hipoplastik arter ligasyonu		1.259,09
620730	Kuldeoplasti		629,55
620740	Laparoskopik histerektomi		1.259,09
620750	Lash operasyonu		690,47
620760	Lig. Forte operasyonu (Kölpökleizis)		814,76
620770	Marshall-Marchetti-Kranz operasyonu		828,47
620771	Paravajinal gmatiti	Sağ veya sol her biri	629,55
620780	Percaya operasyonu		828,47
620790	Periortik pelvik leuf diseksiyonu		1.628,87
620800	Postoperatif cuff prolapsus tamiri (Abdominal fasial suspansiyon ile kelpopleksi)		828,47
620810	Vajinal sakrospinöz ligamentoplastisi		828,47
620820	Presakral nörektomi		1.553,08
620821	Promontofiksasyon		414,23
620830	Radikal anterior rezeksiyon		2.899,22
620840	Radikal posterior rezeksiyon		2.899,22
620850	Radikal vulvektomi		2.895,56
620860	Raz operasyonu		1.035,58
620870	Rektovajinal fistül		1.553,08
620880	Richardson kompozit operasyonu		1.553,08
620890	Sakrokolpopeksi		708,34
620900	Shauta-Fmerichh operasyonu		1.725,87
620910	Sling operasyonu (IVS-TVI dahil)		776,69
620920	Total pelvik rezeksiyon		2.045,39
620921	Transobturator tape uygulaması		787,15
620940	Vulvektomi		1.861,72

620950	Worticim ameliyatı (Radikal histerektomi)	Belvik vya parçatörük lenf nodu diseksiyonu harçtır.	4.902,72
620951	Radikal parametektomi	Geçirilmiş basit histerektomi sonrasında ve patoloji sonucunda kanser tespiti edilmiş durumunda uygundur. Lenf nodu diseksiyonu dahildir.	3.431,72
620960	William Dolores süspansiyon		236,11
INFERTİLİTE AMELİYATLARI			
620970	Histeroskopi, diyagnostik	620950, 620980 ile birlikte faturalandırılmaz.	103,67
620980	Histeroskopi, operatif	620970 ile birlikte faturalandırılmaz.	207,17
620990	Laparoskopi, tanisat	Obstetrik ve jinekolojik endikasyonları için Diğer laparoskopik işlemlerle birlikte faturalandırılmaz.	259,01
621000	Infertilitede laparoskopik cerrahi	620990 ile birlikte faturalandırılmaz	472,23
621010	Metoplasti, her biri		414,23
621020	Mikrocerrahi ile miyomektomi, her biri		621,35
621030	Tuboplasti		621,35
621040	Vajinal rekonstrüksiyon (Mc Indoe)		1.553,08
621044	Kök hücre vericisi kardeş doğmasına yönelik invitro fertilizasyon (IVF)	SLT'un 2.4.4.1-2 maddesine baktırız.	1.908,26
621045	Invitro fertilizasyon (IVF)		1.908,26
621046	Freezing işlemi uygulanan embriyonun transferi		465,43
6.14. ERKEK GENİTAL SİSTEMİ CERRAHİSİ			
PENİS			
621050	Ekspoze olmuş penis implantını çıkartılması		414,23
621060	Ekspoze olmuş penis implantını üzerini örtülmesi		483,35
621070	Fimozis açılması	621071 ile birlikte faturalandırılmaz.	51,84
621071	Sünnet	621070 ile birlikte faturalandırılmaz.	69,12
621080	Korpus kavernozum drenajı (Priapismus)		336,46
621090	Meatotomi	Üretranın yapılan endoskopik cerrahilerle ayrıca faturalandırılmaz.	69,81
621100	Afrikocerrahi ile penis rekonstrüksiyonu ve penis implantı verleştirilmesi		2.588,66
621110	Parafimozis reduksiyonu		172,67
621120	Ponektomi, parsiyel		4.550,16
621130	Penis dorsal ven ligasyonu		787,13
621140	Penis fraktür onarımı		1.035,58
621150	Penis plaksasyon		787,13
621160	Çok parçalı penis protezin çıkartılması	621170 ile birlikte faturalandırılmaz.	966,47
621170	Tek parçalı penis protezin çıkartılması	621160 ile birlikte faturalandırılmaz.	690,47
621180	Çok parçalı penis protezi implantasyonu	621190 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.574,00
621190	Tek parçalı penis protezi implantasyonu	621180 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.259,09
621200	Penis revaskularizasyon		1.656,70
621210	Penis rekonstrüksiyonu, mikrocerrahi gerektiren bir teknik ile	621220 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.967,43
621220	Penis rekonstrüksiyonu, rejonel flap ile	621240 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.182,56
621230	Penis replantasyonu		1.725,81
621240	Penis uzatma	Sağlık kurulu raporu ile ribbi gereke belirtimlidir.	690,47
621250	Peyronie plak eksizyonu	621260 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.035,58
621260	Peyronie plak eksizyonu, greft ile	621250 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.654,60
621270	Radikal pensktomi		5.695,06
621280	Rejonel flap ile penis rekonstrüksiyonu ve penis protezi implantasyonu	621180, 621190, 621220 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.337,88
621290	Safeno-kavernozal şantı (Priapismus)		1.407,92
621300	Spongio-kavernozal şantı (Priapismus)		1.416,68
PROSTAT			
621310	Prostat apsesinin perineal drenajı		1.104,47
621320	Prostat iğne biyopsisi, çoklu		72,61
621330	Prostat iğne biyopsisi, ultrason kılavuzluğunda, çoklu	803540 ile birlikte faturalandırılmaz.	103,67
621340	Prostat kanserinde laparoskopik lenfadenektomi, iki taraf		4.487,27
621350	Prosta; masajı, her bir seans		9,60
621360	Prostata lazer tedavisi	619523, 619530, 619759, 621090, 621380, 621390, 621391, 621400, 621410 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.104,47
621370	Prostata termoterapi		552,23
621380	Prostate TUNA	619520, 619530, 619753, 621090, 621360, 621390, 621391, 621400, 621410 ile birlikte faturalandırılmaz.	552,23
621390	Prostatektomi, unipolar TUR	619520, 619530, 619750, 621090, 621360, 621380, 621391, 621400, 621410 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.259,09
621391	Prostatektomi, bipolar TUR	619520, 619530, 619750, 621090, 621360, 621380, 621390, 621400, 621410 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.258,56

621400	Prostatektomi, açık	619500, 619520, 619530, 619750, 621090, 621360, 621380, 621391, 621390, 621410 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.259,09
621410	Prostatektomi, radikal	608000, 619520, 619530, 619750, 620790, 621090, 621360, 621380, 621391, 621390, 621400 ile birlikte faturalandırılmaz.	8.886,80
621420	Transüretral prostat insizyonu	619340 ile birlikte faturalandırılmaz.	787,13
621430	Intraprostatik stent yerleştirilmesi		414,23
TESTİS EPİDİDİM-SKROTUM			
621440	Ejakulator kana: rezeksiyonu		787,13
621450	Epididim kisti eksizyonu	621510, 621520 ile birlikte faturalandırılmaz.	629,55
621460	Epididimektomi		629,55
621470	Fournier gangreni için debridman		1.227,23
621480	Fimiküler kist eksizyonu		629,55
621490	Hematocelektomi		551,02
621500	Herni skrotektomi		787,13
621510	Hidrocelektomi, tek taraf	621450, 621560 ile birlikte faturalandırılmaz.	552,23
621520	Hidrocelektomi ve herniyooplasti	621450, 621560 ile birlikte faturalandırılmaz.	690,47
621530	İnguinal eksplorasyon		629,55
621540	İnguinal orşiektomi, tek taraf		472,23
621550	İnmemiş testis cerrahisi	621450, 621510, 621530, 621670, 621680 ile birlikte faturalandırılmaz. Herni onarımı dahildir.	863,08
621560	İnmemiş testis cerrahisi iki taraf, herni onarımı iki taraf	621450, 621510, 621530, 621670, 621680 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.104,47
621570	İnmemiş testis cerrahisi iki taraf, herni onarımı tek taraf	621450, 621510, 621530, 621670, 621680 ile birlikte faturalandırılmaz.	966,47
621580	İnmemiş testis cerrahisi tek taraf, herni onarımı iki taraf	621450, 621510, 621530, 621670, 621680 ile birlikte faturalandırılmaz.	966,47
621590	Kord eksizyonu		552,23
621600	Laparoskopik eksternal testis arektomisi	621610 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.035,58
621610	Laparoskopik orşiektomi	621600, 621670, 621680 ile birlikte faturalandırılmaz.	2.068,25
621620	Mikrocerrahi epididimal sperm aspirasyonu		660,91
621630	Perikutan epididimal sperm aspirasyonu		472,23
621640	Ön ürütradan papillom koterizasyonu		345,35
621650	Seminal vezikülektomi		699,47
621651	Skrotal orşiektomi, tek taraf		414,23
621652	Skrotal orşiektomi, iki taraf		579,93
621660	Spermatocelektomi		629,55
621670	Testiküler fiksasyon, iki taraf	621610 ile birlikte faturalandırılmaz.	787,13
621680	Testiküler fiksasyon, tek taraf	621610 ile birlikte faturalandırılmaz.	551,02
621690	Testiküler sperm ekstraksiyonu (TESİ)		552,23
621700	Testis biyopsileri, açık (tek, bilateral)		393,70
621710	Testis detorsiyonu, açık		472,23
621720	Testis detorsiyonu, kapalı		157,59
621730	Testis protezi yerleştirilmesi		551,02
621740	Varkocelektomi, tek taraf		414,23
621770	Varkocelektomi, iki taraf		690,47
621780	Vazektomi		207,12
621790	Vazoepididimostomi		787,13
621800	Vazovazostomi		690,47
7. TIBBİ UYGULAMALAR			
7.1. DERMİS VE EPİDERMİS			
700010	Akne tedavisi, komedon, kist ve püstül temizlenmesi	Sağlık kurulu rapuru ile tıbbi gerekecek belirtilmelidir.	19,04
700020	Botulinium toksini enjeksiyonu, bölgesel	Sağlık kurulu rapuru ile tıbbi gerekecek belirtilmelidir. İlaç uyarısı faturalandırılır. 703460 ile birlikte faturalandırılmaz. Tedavi siresince bir adet faturalandırılır.	54,50
700030	Deri lezyonlarının küretajı, her bir seans		19,04
700040	Deri pH ölçülmesi, deri tipi tayini		18,59
700050	Deri prick testi	Ayrıntılı sonuç belgesi istenir. Sadece dermatoloji, göğüs hastalıkları, KBB, erişkin/çocuk alerji veya immünooloji uzman hekimleriince yapılması halinde faturalandırılır. Erişkin/çocuk alerji ve/veya immünooloji uzman hekimleri hariç olmak üzere her bir hasta için yılda en fazla on adet faturalandırılır.	5,60
700060	Deri ve mukozada mantar aranması	Tüm uygulamalar dahildir.	9,60
700070	Deri ve mukozada smearleri	Giemsa, Wright, gram, vs.	19,04
700080	Deri yama testi, her biri	Ayrıntılı sonuç belgesi istenir. Sadece dermatoloji, erişkin/çocuk alerji veya immünooloji uzman hekimlerince yapılması halinde faturalandırılır.	7,68

700090	Dermatolojik banyo tedavisi, her bir seans	Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekece belirtilmelidir. İlaç ayrıca faturalandırılır.	25,39
700100	Dermatoloji	Bilgisayarlı uygulamalar da dahildir. Günde bir adet faturalandırılır.	19,04
700130	Elektro/Lazer epilasyon, en ² başına	Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekece belirtilmelidir.	12,80
700140	Elektrokoagülasyon, her bir seans	Seans, her bir anatomik bölge için ayrı kabul edilir. Günde en fazla üç farklı anatomik bölge faturalandırılır.	28,48
700160	Fotodinamik tedavi, her bir seans	İlaç ayrıca faturalandırılır.	126,71
700170	Fotokimoterapi (PLVA) genel, her bir seans	700180 ile birlikte faturalandırılmaz.	23,84
700180	Fotokimoterapi (PLVA) lokal, her bir seans	700170 ile birlikte faturalandırılmaz.	14,24
700190	Fototerapi (dUVB) genel, her bir seans		14,24
700200	İlaç ve gıdalarla provokasyon testi, her biri	Sadece dermatoloji, göğüs hastalıkları, erişkin/çocuk alerji veya immünoloji uzman hekimlerince yapılması halinde faturalandırılır.	28,48
700201	İlaç/besin desensitizasyonu	Erişkin/çocuk alerji ve/veya immünoloji uzman hekimlerince yapılması halinde faturalandırılır. Besin desensitizasyonu için deri prick testi ya da spesifik IgE pozitifliği şartı aranır. Günde bir adet faturalandırılır.	213,52
700210	Intralezyoner enjeksiyon, bir seans günlük	Kortikosteroid, biyosim, vs.	14,24
700220	İontoforez (Hipertrofik tedavi için)		18,99
700230	Kararlılık saha testi (Spiroket yaratması)		8,96
700240	Kimyasal koagülasyon	Tüm koagülasyon uygulamaları dahildir.	25,39
700250	Kimyasal peeling bölgesel, her bir seans	Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekece belirtilmelidir. İlaç dahildir.	32,74
700260	Kimyasal peeling tüm yüz, her bir seans	Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekece belirtilmelidir. İlaç dahildir.	65,49
700270	Kriyoterapi benign lezyonlar, her bir seans		19,04
700280	Kriyoterapi malign lezyonlar, her bir seans		31,78
700290	Kültür, fungal izolasyon, her bir bölge	700060 ile birlikte faturalandırılmaz.	25,39
700350	Minimal critem gazı tayıni		8,96
700360	Platerji testi		8,96
700370	Triklorasetik asit, podofilin atışmanı veya benzeri uygulamalar, her bir seans		25,39
700380	Trikoqram, her biri		18,99
700390	Wood ışığı muayenesi	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	8,96
	7.2. KARDİYOVASKÜLER SİSTEM	Çocuk hastalarda genel anestezi altında yapılan işlemlerde ayrıca anestezi işlem puanı toplam puana eklenir.	
700400	F-niyele periferik vaskülit tıbbi tedavisi	Tromboflebit, arterit, lenfanit vb.	379,71
700410	Jobbs: uygulaması, her bir seans	İnterm. pozitif besinç	12,80
	KLİNİK KARDİYOLOJİ		
700420	Kardiyoversiyon		47,52
700430	Elektriksele kardiyoversiyon	Anestezi ayrıca faturalandırılır.	47,52
700440	Noninvaziv Kardiyak İlemodnani	Yoğun bakım şartlarında izelenmesi ve tedavisi gereken hastalar için (NKAH): (Romed)	66,56
700450	NIKAH + SaO ₂	Yoğun bakım şartlarında izelenmesi ve tedavisi gereken hastalar için.	76,00
700460	NIKAH - SaO ₂ + ET CO ₂	Yoğun bakım şartlarında izelenmesi ve tedavisi gereken hastalar için	101,13
700470	Ambulatuvar kan basıncı ölçümü (24 saat)	Herhangi bir sarf malzemesi faturalandırılmaz. En az 22 saatlik kayıtlı olması durumunda faturalandırılır.	85,43
700480	Ankle-Brachial İndeksi (ABI)	Botun ekstremiteler	31,78
	ELEKTROKARDİYOGRAFI (EKG)		
700490	Elektrokardiogram, evde çekim		30,51
700491	Elektrokardiogram, < 4 yaş çocuk	Sedasyon işleme dahildir.	22,94
700500	Telefonik ya da telemetrik ritim EKG (1 kez)	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır	20,80
700510	Telemetrik kardiyak monitorizasyon (24 saat)	Herhangi bir sarf malzemesi faturalandırılmaz. En az 22 saatlik kayıtlı olması durumunda faturalandırılır.	88,00
700520	Telefonik kardiyak monitorizasyon (1 kez)		32,00
700530	Kardiyovasküler stress testi	Treadmill, bisiklet, farmakolojik	67,20
700540	24 saat EKG kaydı (Holter)	En az 22 saatlik kayıtlı olması durumunda faturalandırılır.	95,99
700550	Head-up tilt testi	Provokator ilaç ayrıca faturalandırılır.	95,99
700560	Geç polimorfik (LP) ve/veya kulp hızı değişikliği (HRV)		27,73
700570	Event recorder (Gün başına)	Günde bir adet faturalandırılır.	11,73
700580	Kalp pili veya ICD kontrolü	Altı ayda bir adet faturalandırılır. Altı aydan kısa sürede kontrol gerekmesi halinde sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekece belirtilmelidir.	51,20

EKOKARDİYOGRAFI		
700590	Kontrast ekokardiyografi	61,12
700600	Transözofageal ekokardiyografi	41,92
700601	Transözofageal ekokardiyografi, <4 yaş çocuk	Sedasyon işlemi dahildir. 96,29
700610	Transözofageal ekokardiyografi	151,89
700611	Transözofageal ekokardiyografi, çocuk	Genel anestezi ayrıca faturalandırılır. 202,66
700620	Ekzersiz (Eforla) veya farmakolojik stres ekokardiyografi	113,91
700630	Fetal ekokardiyografi	113,91
	KALP PİLİ (PACEMAKER) VE ICD	Çocuk hastalarda genel anestezi altında yapılan işlemlerde ayrıca anestezi işlem puanı toplam puanı eklemez.
700640	Geçici transvenöz kalp pili: atriyal veya ventriküler, ilk işlem	Elektrotlar dahildir. 335,11
700650	Geçici kalp pili elektrotunun yeniden yerleştirilmesi, her bir uygulama	110,59
700660	Kalıcı kalp pili takılması, atriyal veya ventriküler, ilk işlem	1.214,96
700670	Kalıcı kalp pili takılması, atriyeventriküler	1.435,76
700680	Kalıcı kalp pili takılması biventriküler, 3 elektrotlu	1.767,14
700690	Kalıcı kalp pili değiştirilmesi, jeneratör	883,57
700692	Kalıcı kalp pili elektrotu değiştirilmesi	372,34
700700	ICD (Implantable Cardioverter Defibrillator) takılması, tek elektrot	1.656,93
700710	ICD (Implantable Cardioverter Defibrillator) takılması, iki elektrot	2.196,83
700711	ICD tek elektrot revizyonu	414,24
700712	ICD iki elektrot revizyonu	662,78
700713	ICD üç elektrot revizyonu	1.159,86
700714	ICD tek elektrot çıkarılması	414,24
700715	ICD iki elektrot çıkarılması	662,78
700716	ICD üç elektrot çıkarılması	1.159,86
700717	ICD tek elektrot değiştirilmesi	828,46
700718	ICD iki elektrot değiştirilmesi	994,15
700719	ICD üç elektrot değiştirilmesi	1.656,93
700720	ICD batarya değiştirilmesi	662,77
700721	ICD elektrot/elektroflarının ekstraksiyon cihazı ile değiştirilmesi	2.485,39
700722	ICD elektrot/elektroflarının ekstraksiyon cihazı ile çıkarılması	1.988,33
700723	ICD batarya ve elektrotlarının (tüm sistemin) çıkarılması	1.159,86
700724	ICD batarya ve elektrotlarının (tüm sistemin) ekstraksiyon cihazı ile çıkarılması	2.485,39
700730	Biventriküler ICD takılması, üç elektrot	2.209,12
700731	Kalıcı kalp pili lead çıkarılması	Lazer veya RF kateter ayrıca faturalandırılır. 1.546,34
700732	Pil cebinin revizyonu ve relokasyonu	441,98
700733	ICD cebinin revizyonu ve relokasyonu	552,38
	TANISAL KALP KATERİZASYONU	
700740	Sağ kalp kateterizasyonu	700760, 700780 ile birlikte faturalandırılmaz. 279,26
700750	Endomiokardiyel biyopsi	664,63
700760	Sol kalp kateterizasyonu	700740, 700780 ile birlikte faturalandırılmaz. 279,26
700770	Transseptal sol kalp kateterizasyonu	558,52
700780	Sağ ve sol kalp kateterizasyonu	700740, 700760 ile birlikte faturalandırılmaz. 558,52
700800	Kardiyak debi ve indeks ölçümü	189,90
700801	Pulmoner vasküler reaktivite değerlendirilmesi	700800 ile birlikte faturalandırılmaz. Sağ-sol kalp kateterizasyonuna ek olarak faturalandırılır. %100 Oksijen veya vasodilatör ilaç öncesi ve sonrası kardiyak debi ve indeks ölçümü dahildir. Vasodilatör ilaç ayrıca faturalandırılır. 376,07
700810	Selektif koroner anjiyografi	466,92
700811	Basınç veya Doppler teli ile intrakoroner hemodinamik çalışma	Basınç ve Doppler teli barç, tanisal veya terapötik girişime ek olarak. 376,07
700820	Selektif koroner anjiyografi ve ventrikulografi ve/veya aortografi	700760, 700810 ile birlikte faturalandırılmaz. 535,96
700830	Selektif sağ-sol koroner anjiyografi ve by-pass kontrolü	700810, 700820 ile birlikte faturalandırılmaz. 610,18
700840	Selektif koroner anjiyografi, sağ ve sol kalp kateterizasyonu	700810, 700820 ile birlikte faturalandırılmaz. 676,56

	Doğumsal kalp hastalıklarında (DKH) tanısal kateterizasyon	Çocuk hastalarda genel anestezi altında yapılan işlemlerde ayrıca anestezi işlem puanları toplam puanlara eklenir.	
700841	Asiyenotik doğumsal kalp hastalığında tanısal kalp kateterizasyonu	700740, 700760, 700780, 700810, 700820 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.466,57
700842	Siyenotik doğumsal kalp hastalığında tanısal kalp kateterizasyonu	700740, 700760, 700780, 700810, 700820 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.905,98
700843	2 yaş altı doğumsal kalp hastalıklarında tanısal kalp kateterizasyonu	700740, 700760, 700780, 700810, 700820 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.905,98
700844	Yenidoğan doğumsal kalp hastalıklarında tanısal kalp kateterizasyonu	700740, 700760, 700780, 700810, 700820 ile birlikte faturalandırılmaz.	2.052,76
700845	Doğumsal kalp hastalıklarında tanısal kalp kateterizasyonu ve selektif koroner anjiyografi	700740, 700760, 700780, 700810, 700820 ile birlikte faturalandırılmaz.	2.052,76
700846	Kardiyak debi ve indeks ölçümü	Tanısal kalp kateterizasyonuna ek olarak	134,04
700847	Pulmoner vasküler reaktivite değerlendirilmesi	700846 ile birlikte faturalandırılmaz. Tanısal kalp kateterizasyonuna ek olarak faturalandırılır. %100 Oksijen veya vasodilatör ilaç öncesi ve sonrası kardiyak debi ve indeks ölçümü dahildir. Vasodilatör ilaç ayrıca faturalandırılır.	331,39
	TEDAVİ AMAÇLI KALP KATETERİZASYONU	Tanısal amaçlı Koroner Anjiyografi Tetkikleri ile birlikte yapıldığı durumlarda anjiyografi tetkiklerinin %25'i faturalandırılır.	
700850	Trombelitik (fibrinolitik) tedavi, intrakoroner	700810 ile birlikte faturalandırılmaz. Fibrinolitik ilaç ayrıca faturalandırılır.	1.104,74
700860	Trombelitik tedavi (Diğer arterler-pulmoner vb.)	700740, 700820 ile birlikte faturalandırılmaz. Fibrinolitik ilaç ayrıca faturalandırılır.	662,77
700870	Trombelitik tedavi uygulaması, venöz yoldan	Fibrinolitik ilaç ayrıca faturalandırılır.	310,59
700880	Perkütan transluminal koroner anjiyoplasti, tek damar (Balon)	Balon kateteri dahildir. Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	944,45
700890	Perkütan transluminal koroner anjiyoplasti, ilave her damar için	Yeni balon kullanılması ek olarak faturalandırılır.	157,59
700900	Perkütan transluminal koroner arterektomi, balon anjiyoplasti dahil	700880 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.656,93
700910	Perkütan transluminal koroner anjiyoplasti ve stent, tek damar	700880 ile birlikte faturalandırılmaz. Balon dahildir.	1.180,56
700920	Perkütan transluminal koroner anjiyoplasti ve stent, ilave her damar için	700880 ile birlikte faturalandırılmaz.	236,11
700921	Perkütan transluminal koroner artere direkt stent	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	1.180,56
700922	Perkütan transluminal koroner artere direkt stent, ilave her damar için		157,59
700923	Perkütan transkateter antiembolik filtre uygulaması, balon ve/veya stente ek olarak		357,59
700924	Perkütan endovasküler yabancısı cisim çıkarılması		1.288,62
700930	Perkütan balon valvüloplasti, mitral kapak için		2.071,16
700940	Perkütan balon valvüloplasti, edümlü aort stenozu için		2.443,97
700942	Perkütan çekirdek sıvısı drenajı (Floroskopi veya ekokardiyografi altında)	700390, 700600, 700601, 700610, 700611, 700620, 700650 ile birlikte faturalandırılmaz.	815,01
700943	Perkütan mitral kapak onarımı	Üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularınca yapılması halinde faturalandırılır.	4.188,88
700944	Transkateter protez aortik kapak implantasyonu (Replasmı)		3.313,41
700945	Transkateter protez pulmoner kapak implantasyonu (Replasmı)		3.313,41
700946	Paravalvüler leak kapama	Sadece cerrahi kalp kapak replasmını sonrası semptomatik paravalvüler leak vakalarında cerrahi açıdan inoperable veya yüksek riskli olması halinde, üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularınca kardiyoloji ve kalp damar cerrahisi uzmanı tarafından düzenlenen sağlık kuruluşu raporu ile faturalandırılır. Transözofageyal ekokardiyografi işleri: puanına dahildir.	2.761,17
700990	Lazer anjiyoplasti, koroner arter		2.071,16
700991	Perkütan septal alkol ablasyonu, hipertrofik kardiyomyopati için	Balon, geçici pil ve ekokardiyografik kontrast madde dahildir.	3.313,40
700992	Perkütan sol appendiks kapatılması		3.312,60
701000	Perkütan intraaortik balon yerleştirilmesi		828,47
	Doğumsal kalp hastalıkları (DKH)'nda tedavi amaçlı girişimsel kateterizasyon	Çocuk hastalarda genel anestezi altında yapılan işlemlerde ayrıca anestezi işlem puanları toplam puanlara eklenir.	
701001	Perkütan pulmoner balon valvüloplasti		1.656,93
701002	Perkütan pulmoner balon valvüloplasti, yenidoğan		2.443,97
701003	Perkütan aort balon valvüloplasti		2.443,97

701004	Perkütan aort balon valvüloplastisi, yenidogan		3.258,53	
701005	Doğumsal kalp hastalıklarında perkütan balon anjiyoelasti, preoperatif veya postoperatif		1.759,66	
701006	Doğumsal kalp hastalıklarında perkütan balon anjiyoelasti, yenidogan, preoperatif veya postoperatif		2.052,76	
701007	Doğumsal kalp hastalıklarında perkütan balon anjiyoelasti ve stent uygulaması, preoperatif veya postoperatif		1.864,05	
701008	Balon atriyal septoplastisi	Janissal kalp kateteri dahildir.	2.280,84	
701009	Balon atriyal septoplastisi ve septostomi		2.280,84	
701012	Blade atriyal septostomi ve balon septostomi		1.546,34	
701013	Perkütan transkateter PDA kapatılması (Ductus oklüzyonu)		2.052,76	
701014	Perkütan trans kateter aortopulmoner kollateral, venovenöz kollateral veya arteriyovenöz fistül oklüzyonu		2.208,93	
701015	Perkütan transkateter koroner-kambral fistül oklüzyonu		2.761,40	
701016	Perkütan transkateter guide-wire ile atriyel kapak perforasyonu ve balon valvüloplastisi	701001, 701002, 701003, 701004 ile birlikte faturalandırılmaz.	3.999,80	
701017	Perkütan transkateter atriyel kapak perforasyonu ve balon valvüloplastisi ile duktal stent implantasyonu	701001, 701002, 701003, 701004 ile birlikte faturalandırılmaz.	3.885,86	
701018	Perkütan duktus arteriyuzusa stent implantasyonu		2.785,81	
701019	Perkütan transkateter device ile ASD veya PFO kapatılması		2.360,85	
701021	Perkütan transkateter device ile VSD kapatılması		2.485,26	
701022	Periventriküler transkateter device ile VSD kapatılması		2.733,66	
	ELEKTROFIZYOLOJİK ÇALIŞMA (EFC) VE ABLASYON	12 yaş altında herhangi bir endikasyon sınırlaması olmaksızın, 12 yaş üstünde ise; septal kökenli supraventriküler taşikardilerde, frenik sinire yakın fokal atrial taşikardilerde, koroner sinus bölgesi ile HIS bölgesine yakın ventriküler taşikardilerde, epikardiyal aksesuar yollarda yapılan Kriyoablasyon işlemleri faturalandırılır. 701031, 701041, 701062, 701063 işlemleri sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularınca yapılması halinde faturalandırılır.		
701010	Temel tanısal elektrofizyolojik çalışma	Programlı stimülasyon dahildir.	552,23	
701011	Transözofageal elektrofizyolojik çalışma		414,23	
701030	Radyofrekans kateter ile ablasyon, supraventriküler	701010, 701011 ile birlikte faturalandırılmaz.	3.174,23	
701031	Kriyoablasyon, supraventriküler	701010, 701011 ile birlikte faturalandırılmaz.	3.174,23	
701040	Radyofrekans kateter ile ablasyon, ventriküler	701010, 701011 ile birlikte faturalandırılmaz.	2.761,40	
701041	Kriyoablasyon, ventriküler	701010, 701011 ile birlikte faturalandırılmaz.	2.761,40	
701050	AV nod ablasyonu	701010, 701011 ile birlikte faturalandırılmaz.	2.606,55	
701060	Radyofrekans kateter ile ablasyon, atriyal fibrilasyon, pulmoner ven izolasyonu	701010, 701011 ile birlikte faturalandırılmaz.	3.313,40	
701061	Kompleks haritalama yöntemiyle yapılan RF kateter ablasyonu	701010, 701011 ile birlikte faturalandırılmaz.	2.761,40	
701062	Kriyobalon ile ablasyon, atriyal fibrilasyon, pulmoner ven izolasyonu	701010, 701011, 701030, 701040, 701060, 701061 ile birlikte faturalandırılmaz.	3.313,40	
701063	Kompleks haritalama yöntemiyle yapılan kriyoablasyon	701010, 701011 ile birlikte faturalandırılmaz.	2.761,40	
	7.3. SOLUNUM SİSTEMİ			
701075	Astümlü hasta eğitimi	Ömür boyunca bir adet faturalandırılır.	2,88	
701076	KOAH'lı hasta eğitimi	Ömür boyunca bir adet faturalandırılır.	3,84	
701077	Inhaler cihaz eğitimi	Ömür boyunca bir adet faturalandırılır.	9,60	
701078	Konsantrasyo cihazı eğitimi	Ömür boyunca bir adet faturalandırılır.	12,80	
701079	Nemlendirici cihaz eğitimi (BiPAP, CPAP, Citi-CPAP vs.)	Ömür boyunca bir adet faturalandırılır.	12,80	
701080	Bronkoulveoler lavaj		71,20	
701081	Total akciğer lavajı		151,80	
701090	Intrabronşiyal kateter yerleştirilmesi		31,76	
701100	Buhar tedavisi	4 saatlik	6,72	
701110	COHh, METhh ve SUIFhh düzeyleri		31,76	
701120	Eforla solunum testi	Tedavi süresince en fazla iki adet faturalandırılır.	50,11	
701130	Egzersiz testi (5 dakikalık)	Tedavi süresince en fazla iki adet faturalandırılır.	47,52	
701131	Ekspiriyum havasında karbonmonoksit		53,33	
701140	Göğüs içi basınç ölçülmesi		18,99	
701150	Helyum dilüsyon testi		94,93	
701160	In vitro Bazalil Degranülasyon testi		94,93	
701161	Karbonmonoksit difüzyon testi		64,93	

701170	Pnörolezis		50,77
701180	Plevra boşluğunun lavajı	Katırtıcı hastalarda faturalandırılır. 608630, P608630 ile birlikte faturalandırılmaz.	38,68
701190	Plevral drenaj, pleuroceni ile		112,00
701200	PPD testi uygulaması ve değerlendirilmesi	530420 ile birlikte faturalandırılmaz.	6,40
701210	Provokasyonlu solunum testleri		61,31
701220	Solunum fonksiyon testleri	701210, 701230 ile birlikte faturalandırılmaz.	40,00
701221	İndükte balgam örneği alınması		16,00
701222	Endobronşial Ultrasonografi (Tanisal)	Bronkoskopi ayrıca faturalandırılmaz.	253,00
701223	Endobronşial Ultrasonografi (Biyopsi veya yabancı cisim çıkarılması amacıyla)	608320, 608310 ile birlikte faturalandırılmaz.	379,50
701230	Solunum fonksiyonları ile reversibilite testi		50,11
	7.4. SİNDİRİM SİSTEMİ	Anestezi ayrıca faturalandırılır.	
701250	24 saatlik pH monitorizasyon veya 24 saatlik empedans ölçümü uygulaması		66,56
701260	Akalazyada balon dilatasyonu	701540 ile birlikte faturalandırılmaz.	712,67
701270	Alt ve/veya üst GIS kansamalarında heater prob veya lazerli tedaviyi veya klip uygulaması		123,92
701280	Duodenum, ince barsak (Özel kapsülle) biyopsisi		65,72
701281	Kapsül endoskopi	3 gastroenteroloji uzmanının yer aldığı sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekçe belirtilmelidir. Tüm ölçümler dahildir.	853,29
701282	Balonlu enteroskopi	3 gastroenteroloji uzmanının yer aldığı sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekçe belirtilmelidir. Tüm ölçümler dahildir.	806,44
701290	Endoskopik beslenme tüpü yerleştirilmesi		109,01
701300	Endoskopik biliyer dilatasyon		333,50
701310	Endoskopik biliyer endoprotez yerleştirilmesi		371,76
701320	Endoskopik biliyer steind yerleştirilmesi	701540 ile birlikte faturalandırılmaz.	489,66
701330	Endoskopik kisto-duodenostomi		537,11
701340	Endoskopik kisto-gastrostomi		552,23
701350	Endoskopik perkütan gastrostomi		338,23
701360	Endoskopik retrograd koloniyopankreatografi	701540, 701545 ile birlikte faturalandırılmaz.	660,91
701370	Endoskopik sfinkterotomi		310,67
701380	Endosonografi esliğinde aspirasyon biyopsisi		268,95
701390	Rektoskopi ve/veya sigmoidoskopi		139,30
701400	Rektoskopi ve /veya sigmoidoskopi ile biyopsi	701390 ile birlikte faturalandırılmaz.	128,55
701410	Gastrooskopik polipektomi		148,36
701411	Endoskopik mukozal rezeksiyonu		148,61
701420	Gastrointestinal sistem darlıklarında balon veya baji dilatasyonu		247,84
701430	GIS darlıklarında stent yerleştirilmesi		402,83
701440	Koledoktan balon veya basketle taş çıkarılması		243,58
701450	Kolonoskopi, total	701460 ile birlikte faturalandırılmaz.	253,21
701460	Kolonoskopik polipektomi	701450 ile birlikte faturalandırılmaz.	253,21
701470	Mekanik litotripsi		379,71
701480	Midel/ Safra tübağı		18,99
701490	Nasobilyer drenaj		126,71
701500	Nazo pankreatik drenaj		253,21
701510	Özel kolon tem zliği (Lavman hariç)	GIS hastalarını ve ameliyatlarında faturalandırılır.	66,56
701520	Özefajiyal motilite		104,47
701530	Özefagoskopi, gastroskopi ile yabancı cisim çıkarılması		284,78
701540	Özefagoskopi, gastroskopi, duodenoskopi (biri veya hepsi)	701360, 701545, 701550 ile birlikte faturalandırılmaz.	139,30
701545	Konikolal azer endomikroskopik üst GIS endoskopi	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularınca yapılması halinde faturalandırılır. 701360, 701540, 701550 ile birlikte faturalandırılmaz. Biyopsi dahildir.	151,89
701550	Özefagoskopi, gastroskopi, duodenoskopi ile biyopsi alınması	701540, 701545 ile birlikte faturalandırılmaz.	151,89
701560	Ozofagus /Mide/ İntestinal / Kolon/ Anal motilitesi ve basıncı çalışması	Tedavi süresince bir ake faturalandırılır.	104,47
701570	Özefagus varislerinde sclerozan tedavi, her bir seans	Endoskopi işlem puanı ayrıca faturalandırılır.	365,36
701572	Özefagus varislerinde bant ligasyonu	Endoskopi işlem puanı ayrıca faturalandırılır.	310,67
	7.5. FİZİK TEDAVİ VE REHABİLİTASYON	Bu başlık altındaki işlemler aksi belirtilmedikçe yalnızca Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon uzman hekimince uygulandığında faturalandırılır.	
	Değerlendirmeler	701580-701730 arasındaki işlemler aynı başvuruda bir defadan fazla faturalandırılmaz.	

701580	Adale testi	Ortopedi ve travmatoloji, nöroloji, spor hekimliği, tıbbi ekoloji ve hidroklimatoloji uzman hekimlerince de uygulandığında faturalandırılır.	10,23
701590	Amputé değerlendirilmesi		31,79
701600	Bilgisayarlı izokinetik test	Spor hekimliği uzman hekimlerince de uygulandığında faturalandırılır.	31,79
701640	Denge/koordinasyon testleri	Nöroloji, beyin cerrahi, spor hekimliği, KBB, tıbbi ekoloji ve hidroklimatoloji uzman hekimlerince de uygulandığında faturalandırılır.	28,60
701620	Duyu-algı-vektor değerlendirilmesi	Nöroloji, beyin cerrahi, spor hekimliği, tıbbi ekoloji ve hidroklimatoloji uzman hekimlerince de uygulandığında faturalandırılır.	28,60
701630	Eklemler hareket açıklığı ölçümü	Ortopedi ve travmatoloji, romatoloji, spor hekimliği, tıbbi ekoloji ve hidroklimatoloji uzman hekimlerince de uygulandığında faturalandırılır.	18,99
701640	El beceri testleri	Nöroloji uzman hekimlerince de uygulandığında faturalandırılır.	28,60
701650	Elektrodiagnostik testler	Nöroloji uzman hekimlerince de uygulandığında faturalandırılır.	31,79
701660	Ünvanlık yaşam aktiviteleri testi	Nöroloji, tıbbi ekoloji ve hidroklimatoloji uzman hekimlerince de uygulandığında faturalandırılır.	31,79
701670	Kas gücünün dinamometre ile ölçümü (tek ekstremité)	Ortopedi ve travmatoloji, spor hekimliği, tıbbi ekoloji ve hidroklimatoloji uzman hekimlerince de uygulandığında faturalandırılır.	31,79
701680	Mesleki değerlendirme		31,79
701690	Nörofizyolojik değerlendirme	Nöroloji uzman hekimlerince de uygulandığında faturalandırılır.	31,79
701700	Postür analizi	Ortopedi ve travmatoloji, beyin cerrahi, romatoloji, spor hekimliği, nöroloji, tıbbi ekoloji hidroklimatoloji uzman hekimlerince de uygulandığında faturalandırılır.	28,60
701710	Skolyoz değerlendirilmesi	Ortopedi ve travmatoloji, tıbbi ekoloji ve hidroklimatoloji, beyin cerrahi uzman hekimlerince de uygulandığında faturalandırılır.	31,79
701720	Yürüme analizi	Spor hekimliği, romatoloji ve tıbbi ekoloji ve hidroklimatoloji uzman hekimlerince de uygulandığında faturalandırılır.	31,79
701730	Yürüme analizi (bilgisayar sistemli kinetik-kinematik analiz)	Spor hekimliği uzman hekimlerince de uygulandığında faturalandırılır.	31,98
Fizik tedavi uygulamaları			
701740	Coldpack	Spor hekimliği, tıbbi ekoloji ve hidroklimatoloji uzman hekimlerince de uygulandığında faturalandırılır.	5,12
701741	Soguk tedavi termik şok yöntemi	Medikal gaz ile uygulanması halinde	64,90
701750	Diyadinamik akım		5,12
701760	Dört hücre galvanisi		7,68
701770	Enüraçaj		5,12
701780	Fango, lokal	Tıbbi ekoloji ve hidroklimatoloji uzman hekimlerince de uygulandığında faturalandırılır.	6,40
701790	Faradizasyon		6,40
701800	Fonksiyonel elektrisel stimülasyon (FES)		22,83
701810	Fluïdoterapi		12,80
701820	Galvanik akım		5,12
701830	Hotpack	Spor hekimliği, tıbbi ekoloji ve hidroklimatoloji uzman hekimlerince de uygulandığında faturalandırılır.	5,12
701840	Işık banyosu (Baker)		5,12
701850	İnterferansiyel akım		5,12
701860	İyonoferez	Ultrason veya elektrotterapi ile	10,24
701870	Kısa dalga diatermi		7,68
701880	Lazer		7,68
701890	Klasik masaj, bölgesel	Spor hekimliği, tıbbi ekoloji ve hidroklimatoloji uzman hekimlerince de uygulandığında faturalandırılır.	7,68
701900	Klasik masaj, tüm vücut	Spor hekimliği, tıbbi ekoloji ve hidroklimatoloji uzman hekimlerince de uygulandığında faturalandırılır.	31,78
701910	Konnektif doku masajı		31,78
701920	Mikrodalga (Sadar)		7,68
701930	Paleidoterapi (saçıcı tedavi)	Tıbbi ekoloji ve hidroklimatoloji uzman hekimlerince de uygulandığında faturalandırılır.	6,40
701940	Parafin	Tıbbi ekoloji ve hidroklimatoloji uzman hekimlerince de uygulandığında faturalandırılır.	5,12
701950	TENS	Spor hekimliği, tıbbi ekoloji ve hidroklimatoloji uzman hekimlerince de uygulandığında faturalandırılır.	5,12

701960	Terapötik elektirik sınımlasyon	Spor hekimliği, uzman hekimlerinde de uygulandığında faturalandırılır.	6,40
701970	Traksiyon, elektrikli		7,68
701980	Traksiyon, mekanik		3,84
701990	Ultrason		6,40
702000	Ultraviyole		6,40
702010	Vibrasyon masajı		3,84
	Hidroterapi - Balneoterapi	Bu başlık altındaki işlemler aksi belirtilmedikçe tıbbi ekoloji ve hidroklimatoloji uzman hekimlerinde de uygulandığında faturalandırılır.	
702020	Banyo-kapcha	ST/TUN 2.4.4.1 maddesine bakınız.	5,12
702030	Girdap banyosu	Spor hekimliği uzman hekimlerinde de uygulandığında faturalandırılır.	3,99
702040	Kontrast banyo	Spor hekimliği uzman hekimlerinde de uygulandığında faturalandırılır.	3,84
702050	Sauna ve tazyikli duş		3,84
702060	Stangerbath		5,12
702070	Su içi banyolu masaj		31,78
702080	Su içi egzersiz	Spor hekimliği uzman hekimlerinde de uygulandığında faturalandırılır.	31,78
	Rehabilitasyon uygulamaları		
702090	Ampute rehabilitasyonu	Bununla birlikte diğer rehabilitasyonlar faturalandırılmaz.	31,78
702100	Biofeedback		6,40
702110	Bel - Boyun Okulu	Bel, boyun problemi olan hastalarda grup olarak eğitim verilmesi ve ayrıca grup egzersizlerinin yapılması işlemleri (Her beş kişilik grup için ayrı ayrı kodlanır.)	18,99
702120	BMG biofeedback		22,83
702130	Denge/koordinasyon eğitimi	Spor hekimliği uzman hekimlerinde de uygulandığında faturalandırılır.	31,78
702140	Devamlı pasif hareket cihazı ile egzersiz	CMP, Continuous Passive Motion	12,80
702150	Ergonometrik egzersiz		10,24
702160	Eklemler enjeksiyonları	Spor hekimliği, tıbbi ekoloji ve hidroklimatoloji uzman hekimlerinde de uygulandığında faturalandırılır.	18,99
702170	Eklemler hareket açıklığı egzersizi	Spor hekimliği, tıbbi ekoloji ve hidroklimatoloji uzman hekimlerinde de uygulandığında faturalandırılır.	8,96
702180	Eklemler lavajı		62,36
702190	El rehabilitasyonu	Bununla birlikte diğer rehabilitasyonlar faturalandırılmaz.	31,78
702200	Elektrotterapi	701750, 701760, 701790, 701820, 701850, 701950 ile birlikte faturalandırılmaz.	31,78
702210	Fizyoterapi eğitimi	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon programları	17,92
702220	Geriatrik rehabilitasyon	65 yaş üstü hastalarda, bununla diğer rehabilitasyonlar faturalandırılmaz.	28,60
702230	Germe egzersizi	Spor hekimliği, tıbbi ekoloji ve hidroklimatoloji uzman hekimlerinde de uygulanması halinde faturalandırılır.	10,24
702240	Germe egzersizleri		31,78
702250	Germe engelli rehabilitasyonu	Bununla birlikte diğer rehabilitasyonlar faturalandırılmaz.	31,79
702260	Gözetimli grup egzersizi	Gruplar halinde yapılan egzersizlerdir. Her 5 kişilik grup için.	10,24
702270	İzometrik egzersizler	Spor hekimliği uzman hekimlerinde de uygulandığında faturalandırılır.	31,78
702280	İş-egzersizi tedavisi		28,60
702290	Kardiyak rehabilitasyon	Bununla birlikte diğer rehabilitasyonlar faturalandırılmaz.	28,60
702300	Kognitif (Bilişsel) rehabilitasyon		28,60
702310	Mekanik egzersiz istasyonu	Spor hekimliği uzman hekimlerinde de uygulandığında faturalandırılır.	25,39
702311	Üst ekstremite rehabilitasyon iş istasyonu (robotik olmayan)		31,79
702320	Manipulasyon	Ayda en fazla üç defa faturalandırılır.	31,78
702330	Neofizyolojik egzersizler		31,78
702340	Nörolojik rehabilitasyon	Bununla birlikte diğer rehabilitasyonlar faturalandırılmaz.	28,60
702350	Obstetrik / Jinekolojik rehabilitasyon	Bununla birlikte diğer rehabilitasyonlar faturalandırılmaz.	31,78
702360	Ortopedik rehabilitasyon	Bununla birlikte diğer rehabilitasyonlar faturalandırılmaz.	31,78
702370	Pretez eğitimi		12,80

702380	Postür egzersizi		7,68
702390	Postüral drenaj		23,84
702400	Progresif dirençli egzersiz	Spor hekimliği uzman hekimlerince de uygulandığında faturalandırılır.	7,68
702410	Propioseptif eğitim	Spor hekimliği uzman hekimlerince de uygulandığında faturalandırılır.	11,52
702420	Propioseptif nöromusküler fasitasyon (PNE)		7,68
702430	Pulmoner rehabilitasyon	Pulmoner rehabilitasyon ünitesi içinde göğüs hastalıkları uzman hekimlerince de yapılması halinde faturalandırılır.	28,60
702440	Rehabilitasyon amacıyla kullanılan yardımcı cihaz eğitimi		11,52
702450	Romatizma hastalıklarında rehabilitasyon	Bununla birlikte diğer rehabilitasyonlar faturalandırılmaz.	31,78
702460	Serebral palsi rehabilitasyonu	Bununla birlikte diğer rehabilitasyonlar faturalandırılmaz.	31,78
702470	Skoljez egzersizleri		21,55
702480	Solunum egzersizleri		28,61
702490	Spor sakatlıkları rehabilitasyonu	Bununla birlikte diğer rehabilitasyonlar faturalandırılmaz. Spor hekimliği uzman hekimlerince de uygulandığında faturalandırılır.	31,78
702500	Yutma rehabilitasyonu	Yutma anamnez bölgelerine cerrahi uygulanmış hastalarda KBB uzman hekimlerince de uygulandığında faturalandırılır.	21,54
702510	Yürüme egzersizleri		28,61
	7.6. SUT ALTI HEKİMLİĞİ VE HİPERBARİK TIP UYGULAMALARI	SUT'un 2.4.4.B maddesine bakınız.	
702520	Rekompresyon tedavisi, Tip I Dekompresyon Hastalığı		287,74
702530	Rekompresyon tedavisi, Tip II Dekompresyon Hastalığı, birinci seans		431,49
702550	Rekompresyon tedavisi, karışım gazla Tip I Dekompresyon Hastalığı		287,74
702560	Rekompresyon tedavisi, karışım gazla Tip II Dekompresyon Hastalığı		431,49
702570	Rekompresyon tedavisi, arteriyel gaz embolisi		431,49
702580	Hiperbarik oksijen tedavisi, 1-2 ATA seansı		66,67
702590	Hiperbarik oksijen tedavisi, 2-3 ATA seansı		133,34
702591	Karbonmonoksit zehirlenmesinde hiperbarik oksijen tedavisi, birinci seans		363,63
702600	Hiperbarik ortamda karbondioksit (CO ₂) ölçümü		18,13
702610	Oksijen tolerans testi		18,13
702620	Basınç testi		25,39
702630	Tıp havası analizi, her parametre		12,80
702640	Sualtı hekimliği danışmanlık saatı		12,80
702650	İntermittan basınç siflinci her ekstremité		12,80
	7.7. SİNİR SİSTEMİ		
	PSIKİYATRİK ÇALIŞMALAR	702660-702810 arası çalışmalar Ruh Sağlığı ve Hastalıkları uzman hekimini bulunan sağlık hizmeti sunucularınca yapıldığında faturalandırılır. Resmî psikiyatri dal hastanelerinde ve Sağlık Bakanlığı ile üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları bünyesindeki AMATEM/CEMATEM Merkezlerinde yapılan işlem puanlarına % 30 ilave edilir.	
702660	Azile görüşme-değerlendirme	Psikoz, hipofar bozukluk, yaygın gelişimsel bozukluklar, zeka geriliği tanılarında, 65 yaş üstü demans tanılı hastalarda ise ayrıca geriatri uzman hekimlerince de, 18 yaş altında her görüşme için, diğer tarafta yılda en fazla üç kere faturalandırılır. "Acil serviste müdahale girişimlerine psikososyal destek ve krize müdahale" birimi bulunan devlet hastaneleri acil servislerinde de faturalandırılması mümkündür. (F10 ile F19) Psikotrofik madde kullanımına bağlı zihin ve davranış bozuklukları tanılarında (F15, F17 kod grupları hariç) için 30 günde bir adet faturalandırılır.	18,00

702670	Aile tedavisi	30 günde en fazla üç adet faturalandırılır. Acil serviste intihar girişimi erine psikososyal destek ve krize müdahale kapsamındaki devlet hastaneleri acil servislerinde de faturalandırılır.	28,48
702680	Aile, iş yeri ya da okul ziyareti	Yıldı bir adet faturalandırılır.	28,48
702690	Anestezi EKT protokolü, EKT+EEG		73,94
702700	Bireysel psikoterapi, her bir seans	Seans süresi 30 dakikadan az olamaz. On günde bir adet faturalandırılır. (F10 ilâ F19) Psikotaktif madde kullanımına bağlı zihin ve davranış bozuklukları tanılamada (F15, F17 kod grupları hariç) on günde en fazla üç adet faturalandırılır.	27,99
702710	Elektrokonvülsiyon tedavisi, EKT		50,77
702711	EKT sonrası bilginç ve oryantasyon takibi	EKT sonrası bir adet faturalandırılır.	24,00
702712	Transkraniyal manyetik stimülasyon (TMS)	Gününce hasanlık sağlık hizmet sağcularında, üç ruh sağlığı ve hastalıkları uzman hekiminin yer aldığı sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekçe belirtilmelidir.	37,95
702720	Gelişim testleri, her biri	702760 ile birlikte faturalandırılmaz.	19,04
702730	Grup psikoterapisti, kişi başına her biri	(F10 ilâ F19) Psikotaktif madde kullanımına bağlı zihin ve davranış bozuklukları tanılamada (F15, F17 kod grupları hariç) on günde en fazla üç adet faturalandırılır. Diğer tanılamada on günde bir adet faturalandırılır.	9,60
702740	Kişilik testleri, her biri	Tedavisi süresince bir adet faturalandırılır.	24,00
702750	Klinik değerlendirme ölçekleri, her biri		9,60
702760	Nöropsikolojik test: bataryası	702770 ile birlikte faturalandırılmaz. Nöroloji uzman hekimlerince de yapılması halinde faturalandırılır.	56,00
702770	Nöropsikolojik testler, her biri	702760 ile birlikte faturalandırılmaz.	14,24
702780	Projektif testler, her biri	Yıldı bir adet faturalandırılır.	19,04
702790	Psikiyatrik değerlendirme	520030 ile birlikte faturalandırılmaz. Yecii gününe bir adet faturalandırılır.	14,24
702800	Psikiyatrik tanı koydurucu ölçekler	Tedavisi süresince bir adet faturalandırılır.	14,24
702810	Zeka testleri, her biri	702760 ile birlikte faturalandırılmaz. Tedavisi süresince bir adet faturalandırılır.	24,00
	Laboratuvarında Yapılan Uykü Araştırmaları	Yatak ücreti, EEG, EOG, EMG, EKG dahildir. Tüm gece laboratuvarında	
702820	Poligrafik uykü tetkiki		203,51
702830	Poligrafik uykü tetkiki + Solunum kayıtları		237,43
702840	Poligrafik uykü tetkiki + Bacak EMG kaydı		237,43
702850	Poligrafik uykü tetkiki + Solunum kayıtları + CPAP titrasyonu		395,04
702860	Poligrafik uykü tetkiki + Nokturnal Pnömi Titrasyonu (NPT)		237,43
702870	Poligrafik uykü tetkiki + Aktivasyon amaçlı EEG		237,43
702880	Poligrafik uykü tetkiki + Solunum kayıtları + Bacak EMG kaydı		271,19
702890	Poligrafik uykü tetkiki + Solunum kayıtları + NPT		271,19
702900	Poligrafik uykü tetkiki + Solunum kayıtları + Aktivasyon amaçlı EEG		271,19
702910	Poligrafik uykü tetkiki + Bacak EMG kaydı + NPT		271,19
702920	Poligrafik uykü tetkiki + Bacak EMG kaydı + Aktivasyon amaçlı EEG		271,19
702930	Poligrafik uykü tetkiki + Aktivasyon amaçlı EEG + NPT		271,19
702940	Üç gece uykü apnesi tanısı alanların CPAP/BPAP titrasyonu semiyolojisi izlemi		189,91
702950	NR-EEG (Brain mapping)		71,20
	Evde Yapılan Uykü Araştırmaları		
702960	2 - 4 kanal arası poligrafik uykü tetkiki		104,47
702970	5 - 8 kanal arası poligrafik uykü tetkiki		151,99
702980	8 kanaldan fazla poligrafik uykü tetkiki		237,43
702990	Auto-CPAP ile titrasyon		95,03
	Elektroensefalografik İncelemeler		
703000	Aktivasyonlu EEG (Farmakolojik aktivasyon)		66,56
703010	Ameliyatta EEG monitörizasyonu (Elektrokortikografi)		190,54
703020	Rutin EEG (Çocuk-hayvan)		63,36
703050	EEG veya Sebebral fonksiyon (aEEG) monitörizasyonu	Günde bir adet faturalandırılır	143,12
703060	Uykü aktivasyonu	1 saatlik kayıt	80,80
703090	Nörofizyolojik Video-EEG monitörizasyon	24 saat	426,64
703100	İnvaziv Video-EEG monitörizasyon	24 saat ve/veya üzeri	569,57

703110	Video-FEG 4 kanal kal simülasyon ve beyin haritalaması		569,57
703120	Wada testi sırasında FBG kaydı		107,73
	Elektromiyografik İncelemeler		
703130	EMG, genel tarama (Üç ekstremite)	Diğer EMG tetkikleri ile birlikte faturalandırılmaz	189,86
703140	EMG, hareket hastalığı protokolu	Diğer EMG tetkikleri ile birlikte faturalandırılmaz	107,73
703150	EMG, kraniyal nöropati protokolu		63,36
703160	EMG, motor nöron hastalığı protokolu	Diğer EMG tetkikleri ile birlikte faturalandırılmaz	139,30
703170	EMG, myastenik protokolu	Diğer EMG tetkikleri ile birlikte faturalandırılmaz	189,86
703180	EMG, myopati protokolu	Diğer EMG tetkikleri ile birlikte faturalandırılmaz	75,94
703190	EMG, periyodik paralizi protokolu	Diğer EMG tetkikleri ile birlikte faturalandırılmaz	107,73
703200	EMG, polinöropati protokolu	Diğer EMG tetkikleri ile birlikte faturalandırılmaz	107,73
703210	EMG, radikülopati ve pleksus protokolu	Diğer EMG tetkikleri ile birlikte faturalandırılmaz	107,73
703220	EMG uzak nöropati protokolu, iki taraf	Diğer EMG tetkikleri ile birlikte faturalandırılmaz	63,36
703230	EMG, distoni protokolu	Diğer EMG tetkikleri ile birlikte faturalandırılmaz	63,36
703240	Refleks çahymaları	EMG tetkikleri ile birlikte faturalandırılmaz Tedavi stresince bir adet faturalandırılır.	28,48
703250	Repetitif sinir uyarımı		75,94
703260	R-R interval varyasyonu analizi		37,97
703270	Rutin EMG taraması / Elektrodyagnostik konsültasyon		37,97
703280	Sempatik çeri cevapları		28,48
703290	Sinir iletim çahması		28,48
703300	Tek lif EMG'si		80,80
703310	Tremor kaydı		28,48
703320	Tremor kaydı ve spektral frekans analizi		80,80
	Uyarılmış Potansiyeller (UP)		
703365	Intraoperatif nöromonitörizasyon	SUT'un 2.4.4.M. maddesine bakınız. Tüm analizler ve raporlar dahildir.	5.520,00
703370	İşitsel boyunsıç UP (BAEP)		88,74
703371	Vestibüler uyarılmış myojenik potansiyeller (VEMP)		88,55
703372	İşitsel devamlı durum cevapları (ASSR)		88,55
703380	Kraniyal sinir SFP		63,36
703390	Motor uyarılmış potansiyeller (MEP), üst ve alt ekstremite için	703400 ile birlikte faturalandırılmaz.	63,36
703400	Motor uyarılmış potansiyeller (MUP), üst veya alt ekstremite için	703390 ile birlikte faturalandırılmaz.	63,36
703410	P.300		63,36
703420	Somatosensoryel UP (SEP), üst ve alt ekstremiteler	703430 ile birlikte faturalandırılmaz.	63,36
703430	Somatosensoryel UP (SEP), üst veya alt ekstremiteler	703420 ile birlikte faturalandırılmaz.	63,36
703440	Vizuel UP (VEP) (tek, bilateral)		88,74
703450	Penil Uyarılmış Potansiyeller		75,94
	Diğer		
703460	Botulinum toksini enjeksiyonu, bölgesel	Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekece belirtilmelidir. İlaç ayrıca faturalandırılır. 709020 ile birlikte faturalandırılmaz. Tedavi süresince bir adet faturalandırılır	80,80
703470	Botulinum toksini enjeksiyonu, EMG eşliğinde	Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekece belirtilmelidir. İlaç ayrıca faturalandırılır. 616950 ile birlikte faturalandırılmaz.	104,47
702480	Kas biyopsisi, herhangi bir kastan		88,74
703490	Kas-sinir biyopsisi		88,74
703500	Prostignan / Tensilon testi	İlaç ayrıca faturalandırılır.	37,97
703510	Sinir iletim ayırımı (Nerve teasing)		37,97
703520	Tensilon testi	İlaç ayrıca faturalandırılır.	37,97
703530	Pozisyonel niştajması araştırılması	ENG kaydıdır	28,48
703540	Okulo-motor testler	ENG kaydıdır. saccade, tracking, optokinetic test	28,48
	7.8. GÖZ VE ADNEKSLERİ	703550-703910 arası işlemler iki gözün kapsar.	
703550	100 Haze testi		25,39
703560	Az görenlere yardım cihazı muayenesi		63,36
703570	Bilgisayarlı görme alanı muayenesi	703690 ile birlikte faturalandırılmaz.	47,52
703580	Biyometri		16,32
703590	Çam terapisi, toplam tedavi		90,45
703600	Çocuklarda görme muayeneleri		37,97
703610	Ekzozetalmometri		7,68
703620	Elektroretinografi (ERG)-VER-EOG, herhangi biri	703630, 703640 ile birlikte faturalandırılmaz.	45,22
703630	ERG-VER-EOG (ikişer birden)	703620, 703640 ile birlikte faturalandırılmaz.	82,34
703640	ERG-VER-EOG (üçer birden)	703620, 703630 ile birlikte faturalandırılmaz.	126,71
703650	Fluorescein Fundus Anjiyografi (FFA), iki göz	I.V. Fluorescein ve Fundus fotoğrafı işleme dahildir.	234,66
703660	Fresnel Prizması Uygulaması		19,02
703670	Gonioskopi ve kernea çapı ölçümü, bebek için	703680 ile birlikte faturalandırılmaz.	63,36

70368C	Goryoskopji	70367U ile birlikte faturalandırılmaz.	6,88
70369C	Görme alanı incelemesi (Manuel perimetri)		28,48
70370C	Göz içi basıncı ölçümü, bebek için		63,36
70371C	Göz muayenesi, ultrason eşliğinde		63,36
70372C	Göz muayenesi, bebek için, genel anestezi altında	520670 ile birlikte faturalandırılmaz. Anestezi muayenesi dahildir.	63,36
70373C	Hess perdesi incelemesi		18,13
70374C	ICG anjiyografi, iki göz	ICC: Indocyanine Green Angiography.	126,71
70375C	Terapötik Kontakt Lens muayene ve uygulaması, iki göz		50,77
70376C	Kontrast Duyarlılık Testi		12,32
70377C	Kornea topografisi		38,08
70378C	Kuru göz teşhis testleri, her biri		12,32
70379C	Nerve Fiber Analyzer (NFA)		40,80
70380C	OCCT (Optik Koherens Tomografi)		40,80
70381C	Ör. segment anjiyografisi, iki göz		36,24
70382C	Ön ve arka segment renkli resmi		27,20
70383C	Oroptik tedavi, her bir seans		18,13
70384C	Pakimetri		13,60
70385C	Renk hissi muayenesi, iki göz		2,56
70386C	Scanning lazer oftalmoskopi		54,24
70387C	Sinoptik muayenesi iki göz, her bir seans		18,59
70388C	Spekuler mikroskopi		28,48
70389C	Tomografi		28,48
70390C	Oküler ultrason ve biyometri, iki göz		61,76
70391C	Ultrasonografik biyomikroskopi		32,64
7.9. SES VE İŞİTME İLE İLGİLİ ÇALIŞMALAR			
70392C	Acrodinamik ses analizi		51,78
70393C	Akustik rinometri	704150 ile birlikte faturalandırılmaz.	12,80
70394C	Akustik ses analizi (Akustik refraktometri)		12,80
70395C	Bekesy odymetresi, iki kulak		6,40
70396C	Beyin sapı uyandırma yaıt odymetresi (BIRA), iki taraf		28,48
70397C	Çanak odymetresi (Komple)	Diğer odyolojik tetkikler birlikte faturalandırılmaz.	37,97
70398C	Elektrokokleografi		31,78
70399C	ENCI		31,78
703991	Videonistagnoğraf (VNG)		31,63
70400C	GNOKİ		31,78
70401C	İşitme cihazı tatbiki		11,52
70402C	Çocuk işitme eğitimi, her bir seans		11,52
70403C	Kalotik test (FNG kaydı), iki taraf		37,97
70404C	Koku testleri		18,99
70405C	Komple vestibüler inceleme, iki taraf		25,39
70406C	Konuşma, süreç değiştirilmesi		189,86
70407C	Konuşma, protez uygulaması		316,57
70408C	Konuşma terapisi ve fonasyon eğitimi (Seansı)		14,08
70409C	Larenjektomi uygulanmış hastada konuşma tedavisi	Toplam eğitim	26,71
70410C	Mikroskopik kulak muayenesi, iki taraf		12,80
70411C	Odyometri ve timpanometri, iki taraf		28,48
70412C	Odyolojik tetkik komple, iki taraf	Diğer odyolojik tetkikler birlikte faturalandırılmaz.	23,84
70413C	Oraakustik emisyon, iki taraf		23,84
70414C	Posturografi		37,97
70415C	Rinomanometri, iki taraf	70393D ile birlikte faturalandırılmaz.	12,80
70416C	Odyolojik araştırma, iki taraf (Saf ses, tone decay ve sısı duralı)		25,39
70417C	Saf ses odymetresi, iki taraf		9,60
70418C	Tinitus tedavisi		23,28
70419C	Timpanometrik inceleme, iki taraf		9,60
70420C	Vestibüler rehabilitasyon		28,48
7.10. ÜRİNER SİSTEM-NEFROLOJİ-DİYALİZ			
70421C	Acil hemodiyaliz	SUT'un 2.4.D-1 maddesine bakınız. Aynı gün yalnızca bir adet ve sadece yatarak tedavilerde faturalandırılır. P704230, P704233, 704230, 704233 ile aynı gün faturalandırılmaz.	386,14
70423C	Hemodiyaliz	SUT'un 2.4.D-1 maddesine bakınız. P704210, P704233, 704210, 704233 ile aynı gün faturalandırılmaz. A-V fistül işçisi, A-V kan seti, diyalizör, serum, antikoagülan olarak kullanılan değişik molekül ağırlıklılar dahil her türlü serum, koasente hemodiyaliz solüsyonu ve her türlü serum dahildir.	385,74
704231	Hemodiyaliz için kateter yerleştirilmesi		87,27

704232	Kalça kırılmalı kateter yerleştirilmesi	603260, 603260 işlemi ile birlikte faturalandırılmaz.	174,54
704233	Ev hemodiyalizi	SUT'ur 2 4 4.D-1-1 maddesine bakınız. P704210, P704230, 704210, 704230 ile aynı gün faturalandırılmaz. A-V fistül iğnesi, A-V kan seti, diyalizör, serum, antikoagolan olarak kullanılan düşük molekül ağırlıklılar dahil her türlü heparin, konsantré hemodiyaliz solüsyonu ve her türlü serum dahildir.	385,14
704240	Üremoperüzyon		101,33
704250	İzole ultrafiltrasyon		66,56
704260	Periton diyalizi takibi	Günde bir adet faturalandırılır.	16,83
704270	Peritoneal eşitleme testi (PIET)	Süreklî periton diyaliz işlemine başlandıktan veya peritonit geçirdikten sonra bir ay içerisinde daha sonra da yılda bir adet faturalandırılır. Biyokimya testleri hariçtir.	27,18
704280	Rejyonel heparinüzyon		12,80
704290	Süreklî hemodiafiltrasyon/ hemofiltrasyon tedavisi		127,96
704300	Başarı akımı çalışması		95,03
704310	Boney ve Q tip testleri		10,24
704320	Elektroejektilyasyon		126,71
704330	Empotanza nörolojik değerlendirmeler (BCP-SLEPP)		94,93
704340	Empotanza eşiçü çalışmaları (NPT)		151,89
704350	İnkontinans tedavisinde magnetik intervasyon, her bir seans		31,78
704360	İntrakavernoal ilaç enjeksiyonu		23,84
704370	İntrakaviter kemo veya immunoterapi		47,52
704380	Kavernozografi		88,74
704390	Kavernozometri		88,74
704400	Penil arter basıncı ölçümü (PRF)		63,36
704410	Perikutan sinir acelenesi (PNI), mesane için		759,43
704420	Seminal vezikülografi		379,71
704430	Sistometri	704440, 704450 ile birlikte faturalandırılmaz.	51,78
704440	Sistometre ve EMG	704430, 704450 ile birlikte faturalandırılmaz.	94,93
704450	Sistometre ve Üroflowmetri	704440, 704450 ile birlikte faturalandırılmaz.	38,08
704460	Ürodinamik çalışmada	704440 ile birlikte faturalandırılmaz.	66,56
704470	Üroflowmetri	704450 ile birlikte faturalandırılmaz.	19,04
704480	Vaza vezikülografi, iki taraf	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	189,91
704490	Videoürodinami		95,03
704491	Prostat Mikrodalga Terapisi		180,90
7.11. KADIN GENİTAL VE ÜREME SİSTEMLERİ			
Doğum öncesi tetkikler			
704500	Fetal akustik sinülojiyasyon		47,52
704510	Fetal elektrosardiyoqram		18,99
704520	Fetal kan gazları		18,99
704530	Nonsres Test (NST)	Günde bir adet faturalandırılır.	14,24
704540	Oksitosin challenge test (OCT)		25,39
704541	Süreklî fetal monitörizasyon	Günde bir adet faturalandırılır.	38,08
İnferilité tetkikleri ve işlemleri			
704550	Antisperm antibody (ASA)	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	25,39
704560	Artifisiel inseminasyon, her bir seans		47,52
704570	Kruger testi	704631 ile birlikte faturalandırılmaz.	12,80
704580	Özel sperm tektisi		18,99
704590	Postkoital test		12,80
704600	Sperm mar testi		12,80
704610	Sperm penetrasyon testi (SPT)		16,64
704620	Sperm yıkama		25,39
704630	Sperma değerlendirilmesi (Bilgisayarlı)	704631 ile birlikte faturalandırılmaz.	25,39
704631	Spermaogram (tam otomatize)	704570, 704630 ile birlikte faturalandırılmaz.	60,72
704640	Spermoqram		12,80
704641	Öosit Aspirasyonu		271,19
704642	Sperm-öosit hazırlanması ve inkübasyonu		610,21
704643	Embriyo Transferi		271,19
704644	İCSI (Mikro enjeksiyon)		474,69
704645	Embriyo Freezing	Ömür boyunca bir adet faturalandırılır.	305,10
7.12. HEMATOLOJİ-ONKOLOJİ-KEMOTERAPİ			
704650	CD 34/ T hücreli/ B hücreli/ Natural Killer (NK) hücreli solüksiyon işlemi	Her hasta için Sağlık Bakanlığı Kemik İliği Nakli Bilimsel Danışma Komisyonunca işleme onaylandırılmış belgelendirilmesi halinde faturalandırılır.	284,78
704680	İmmünoadsorbsiyon, her bir seans	704870 ile birlikte faturalandırılmaz.	151,89

704691	Manuel infüzyon kemoterapisi	Günde bir adet faturalandırılır. Aynı gün 530150, 530160 ile birlikte faturalandırılmaz. Hazırlama ve uygulama işlemleri ile tüm malzemeler dahildir.	164,26
704692	Yarı otomatik infüzyon kemoterapisi	Günde bir adet faturalandırılır. Aynı gün 530150, 530160 ile birlikte faturalandırılmaz. Hazırlama ve uygulama işlemleri ile tüm malzemeler dahildir.	211,19
704693	Otomatik/robotik infüzyon kemoterapisi	Günde bir adet faturalandırılır. Aynı gün 530150, 530160 ile birlikte faturalandırılmaz. Hazırlama ve uygulama işlemleri ile tüm malzemeler dahildir. Otomatik cihazlar için otomatik ön dolun, gravimetric doğrulama ve görsel eşleştirme özellerine sahip olma şartları aranır.	351,99
704700	Intrakaviter ve regional kemoterapi, her bir seans		157,54
704710	Intratekal tedavi, her bir seans		94,93
704720	Kemik iliği aspirasyon değerlendirmesi	Hematoloji ve onkoloji uzman hekimince yapılması halinde faturalandırılır.	68,71
704730	Kemik iliği aspirasyonu		91,60
704740	Kemik iliği biyopsisi		160,31
704750	Kemik iliği imprint değerlendirilmesi	Hematoloji ve onkoloji uzman hekimince yapılması halinde faturalandırılır.	42,95
704760	Lenf bezi aspirasyonu-punksiyonu		63,36
704770	Periferik kan yayması değerlendirilmesi	903020 ile birlikte faturalandırılmaz.	8,16
704780	Steril ünite de bakım hizmeti	Günde bir defa faturalandırılır	95,03
704790	Terapötik flebotomi, her bir seans		19,04
704800	Türkiye testi		6,40
	Aferéz İşlemleri	Malzeme hariçtir.	
704810	Aferéz, donör trombosit aferezi (1 seans)	705350, 705351 ile birlikte faturalandırılmaz.	95,03
704820	Aferéz, donör granulosit aferezi (1 seans)	705360 ile birlikte faturalandırılmaz.	95,03
704830	Aferéz, donör eritrosit aferezi (1 seans)		95,03
704840	Aferéz, lökosit (1 seans)		95,03
704850	Aferéz, donör plazma aferezi (1 seans)		95,03
704860	Aferéz, Hastе başı (acli) hemaferezis işlemi fiyatı		47,52
704870	Aferéz, IgG (1 seans)	704680 ile birlikte faturalandırılmaz. Kolon veya kaskad filtrasyon yöntemi ile	142,39
704880	Aferéz, lipid (1 seans)	Kolon veya kaskad filtrasyon yöntemi ile	142,39
704890	Aferéz, Stem hücre toplannması (1 seans)		142,39
704900	Aferéz, Terapötik eritrositferéz (1 seans)		142,39
704910	Aferéz, Terapötik lökoferez (1 seans)		171,75
704920	Aferéz, Terapötik plazma değişimi (1 seans)	Plazmaferezis	168,31
704930	Aferéz, Terapötik trombositferéz (1 seans)		142,39
704940	Aferéz, Fotoferezis (1 seans)		142,39
704941	Eks:trakorporeal Fotoferezis Tedavisi (1 seans)	İşlem kiti, fıs.d. iğnesi, fotoferez tedavisi: endikasyonu olan metoksipropilalen, UV-A lambaları, izotonic serum, heparin, erişim kateteri ve her türlü lübi malzeme, işlem ve ilaçlar dahildir.	4.479,77
704942	İmmün plazma tedarik ve uygulama	Sadece pandemi süresince pandemi ölçütlerine yönelik tedavilerde faturalandırılır. Plazma bileşeni aferéz yöntemi ile toplanmalıdır. Hazırlama, uygulama işlemleri ile tüm tetkik, malzemeler ve diğer işlemler dahildir. Konu ile ilgili Sağlık Bakanlığı düzenlemelerine uyulacaktır.	1.515,78
704943	Viral İnaktivasyon İşlemi	Sadece 704942 işlemi ile birlikte yapılması halinde faturalandırılır. Tüm işlem ve malzemeler dahildir	1.208,08
	Kemik İliği Nakilleri		
704950	Ameliyathanedeki genel anestezi altında allojenik kemik iliği alınması		692,93
704960	Hematopoietik kök hücre ayırma		126,71
704970	Hematopoietik hücre nakli, allojenik (Kardeş veya akrabadan, HLA tam uyumlu)		745,70
704971	Hematopoietik hücre nakli, allojenik (Akraba dışından, HLA tam uyumlu)		1.558,25
704972	Haploidentik nakil, allojenik (En az 2 HLA antijeni uyumsuz nakiller)		1.558,25
704973	Kordon kanı nakli, allojenik		1.298,55
704974	Kordon kanı nakli, otolog		521,41
704980	Hematopoietik hücre nakli, otolog		745,70
704981	Mezenşimal kök hücre nakli (Mezenşimal kök hücre üretimi dahil)		34.209,11
704990	Kemik iliği nakli amaçlı hematopoietik kök hücre pozitif seleksiyonu	CD 34 pozitif	158,28

705000	Kemik iliği nakli amaçlı kullanılmak üzere hematopoetik kök hücrelerin kanser hücrelerinden arıtılması		253,21
705010	Kemik iliği nakli operasyon aşaması		632,93
705020	Kemik iliği ürününden eritrosit depresyonu		126,71
705030	Kordon kanından kök hücre nakli		632,93
705040	Kök hücre dondurulması	100 ml'ye kadar, malzeme ayrıca faturalandırılır.	189,91
705060	Kök hücre saklanması (Kord kanına uygulamaz)	5m fazla üç ay süreyle, hasta başına	9,60
705070	Kök hücre infüzyonu		94,93
705080	Kök hücre mobilizasyonu		118,71
705090	Yurt içi doku veri bankalarınca uluslararası doku veri bankalarında akraba olmayan kemik iliği verici taraması	1. Aşama	25,39
705100	Yurt içi doku veri bankalarınca uluslararası doku veri bankalarında akraba olmayan kemik iliği verici taraması	Adres serolojik yöntem doku tipi doğrulama ve onay alma dahil her donör için ayrı	405,10
705110	Yurt içi doku veri bankalarınca yurt içindeki doku veri bankalarında akraba olmayan kemik iliği verici taraması	1. Aşama	25,39
705120	Yurt içi doku veri bankalarınca yurt içindeki doku veri bankalarında akraba olmayan kemik iliği verici taraması	Adres serolojik yöntem doku tipi doğrulama ve onay alma dahil her donör için ayrı	405,10
	Kan Bankası		
705130	ABO+Rh tayini (Forward gruplama) ABO reverse gruplama	705140 ile birlikte faturalandırılmaz.	20,27
705140	ABO+Rh tayini (Forward gruplama)	705130 ile birlikte faturalandırılmaz.	10,24
705150	Adsorbsiyon testi		91,39
705160	Alt kan grup tiplendirmesi (Her bir grup)	Minör kan grubu	15,35
705170	Anti-A, anti-B, veya Anti D-titresi		37,97
705180	Antikor taramama		139,30
705190	Buffy coat depresyonu, her bir ünite		5,12
705200	Cross match		15,36
705210	Direkt coombs testi (Polispesifik)	Aynı gün 705220, 705230 ile birlikte faturalandırılmaz.	11,52
705220	Direkt coombs testi (Ig G)	Aynı gün 705210, 705230 ile birlikte faturalandırılmaz.	11,52
705230	Direkt coombs (Kompleman)	Aynı gün 705210, 705220 ile birlikte faturalandırılmaz.	11,52
705240	Donör muayenesi	705350, 705351, 705370, 705371, 705372, 705373, 705380, 705390, 705400, 705410, 705420, 705430, 705440, 705441, 705442, 705443 ile birlikte faturalandırılmaz.	6,40
705250	Elüzyon testi		50,77
705260	Eritrosit süspansiyona yıkama		18,39
705270	Fibrin glüze hazırlama		94,93
705280	Hemoglobin kütlesi ile otomatik sistemde hemoglobin tayini	705350, 705351, 705370, 705371, 705372, 705373, 705380, 705390, 705400, 705410, 705420, 705430, 705440, 705441, 705442, 705443 ile birlikte faturalandırılmaz.	3,63
705290	İndirekt coombs testi	Antikor tarama, 2 veya 3'ü hücre ile	14,08
705300	Lökositten arındırılmış kan ürünü hazırlama, her bir ünite	705370, 705371, 705372, 705373, 705441, 705442, 705443 ile birlikte faturalandırılmaz.	5,12
705310	Sellüler kan ürünlerinin incelenmesi, her bir ünite		22,83
705320	Soğuk aglutininler		12,80
705330	Steril tüp birleştirme, her bir bağlama	705352, 705353, 705354, 705355, 705372, 705373, 705431, 705432, 705441, 705442, 705443 işlemleri ile birlikte faturalandırılmaz.	15,36
705340	Taze donmuş plazma - kriyopresipitat eritilmesi, her bir ünite		3,84
	Kan Bileşenleri		
705350	Aferoz (trombosit süspansiyonu)	1 ünite tek donör trombositli, afezoz işlemi ve tüm malzemeler dahil. 704810 ile birlikte faturalandırılmaz.	732,35
705351	Tek donörden çift afezoz trombosit süspansiyonu, tek ünite	Afezoz işlemi ve tüm malzemeler dahildir. 704810 ile birlikte faturalandırılmaz.	665,23
705352	Aferoz trombosit süspansiyonu pediatrik (ikiye bölünmüş), tek ünite	Aferoz işlemi ve tüm malzemeler dahildir. 704810 ile birlikte faturalandırılmaz.	374,19

705353	Aferез trombosit süspansiyonu pediatrik (üçе bölünmüş), tek ünite	Aferез işlemi ve tüm malzemeler dahildir. 704810 ile birlikte faturalandırılmaz.	254,80
705354	Tek donörden çift aferез trombosit süspansiyonu, pediatrik (ikiye bölünmüş), tek ünite	Aferез işlemi ve tüm malzemeler dahil. 704810 ile birlikte faturalandırılmaz.	248,65
705355	Tek donörden çift aferез trombosit süspansiyonu, pediatrik (üçе bölünmüş), tek ünite	Aferез işlemi ve tüm malzemeler dahildir. 704810 ile birlikte faturalandırılmaz.	171,10
705360	Aferез granülosit süspansiyonu	Aferез işlemi dahildir. 704820 ile birlikte faturalandırılmaz.	198,11
705370	Eritrosit Süspansiyonu	705130, 705140, 906290, 906610, 906620, 906630, 906640, 906660, 906670, 906680, 906690, 907430, 907440, 907450, 907460, 907470, 907480, 907590, 907600, 907610, 705240, 705280, 705300 işlemleri ve lökosit filtresi (in-line vb.) dahildir.	207,46
705371	Eritrosit Süspansiyonu, Kızılay dan temin edilen	705130, 705140, 905090, 906290, 906610, 906620, 906630, 906640, 906660, 906670, 906680, 906690, 907430, 907440, 907450, 907460, 907470, 907480, 907590, 907600, 907610, 705240, 705280, 705300 işlemleri ve lökosit filtresi (in-line vb.) dahildir.	484,56
705372	Pediatrik eritrosit süspansiyonu, ağız transfer torba ile hazırlanan, tek ünite	705130, 705140, 905090, 906290, 906610, 906620, 906630, 906640, 906660, 906670, 906680, 906690, 907430, 907440, 907450, 907460, 907470, 907480, 907590, 907600, 907610, 705240, 705280, 705300, 705330 işlemleri ve tüm malzemeler dahildir.	264,38
705373	Pediatrik eritrosit süspansiyonu, dörtlü transfer torba ile hazırlanan, tek ünite	705130, 705140, 905090, 906290, 906610, 906620, 906630, 906640, 906660, 906670, 906680, 906690, 907430, 907440, 907450, 907460, 907470, 907480, 907590, 907600, 907610, 705240, 705280, 705300, 705330 işlemleri ve tüm malzemeler dahildir.	223,99
705380	Granülosit süspansiyonu (Random donor, 1 ünite)	705130, 705140, 905090, 906290, 906610, 906620, 906630, 906640, 906660, 906670, 906680, 906690, 907430, 907440, 907450, 907460, 907470, 907480, 907590, 907600, 907610, 705240, 705280 ile birlikte faturalandırılmaz.	16,02
705390	Kryopresipitat	705130, 705140, 905090, 906290, 906610, 906620, 906630, 906640, 906660, 906670, 906680, 906690, 907430, 907440, 907450, 907460, 907470, 907480, 907590, 907600, 907610, 705240. 705280 ile birlikte faturalandırılmaz.	92,60
705400	Otolog tam kan	705130, 705140, 905090, 906290, 906610, 906620, 906630, 906640, 906660, 906670, 906680, 906690, 907430, 907440, 907450, 907460, 907470, 907480, 907590, 907600, 907610, 705240, 705280 ile birlikte faturalandırılmaz.	145,36
705410	Otolog fibrin yapıştırıcı	705130, 705140, 905090, 906290, 906610, 906620, 906630, 906640, 906660, 906670, 906680, 906690, 907430, 907440, 907450, 907460, 907470, 907480, 907590, 907600, 907610, 705240, 705280 ile birlikte faturalandırılmaz.	198,11
705420	Tam kan (Torbada)	705130, 705140, 905090, 906290, 906610, 906620, 906630, 906640, 906660, 906670, 906680, 906690, 907430, 907440, 907450, 907460, 907470, 907480, 907590, 907600, 907610, 705240, 705280 ile birlikte faturalandırılmaz.	128,22
705430	Taze donmuş plazma	705130, 705140, 905090, 906290, 906610, 906620, 906630, 906640, 906660, 906670, 906680, 906690, 907430, 907440, 907450, 907460, 907470, 907480, 907590, 907600, 907610, 705240, 705280 işlemleri ve tüm malzemeler dahildir.	154,02
705431	Taze donmuş plazma pediatrik (ikiye bölünmüş), tek ünite	705130, 705140, 705240, 705280, 905090, 906290, 906610, 906620, 906630, 906640, 906660, 906670, 906680, 906690, 907430, 907440, 907450, 907460, 907470, 907480, 907590, 907600, 907610 işlemleri ve tüm malzemeler dahildir.	85,02
705432	Taze donmuş plazma pediatrik (üçе bölünmüş), tek ünite	705130, 705140, 705240, 705280, 905090, 906290, 906610, 906620, 906630, 906640, 906660, 906670, 906680, 906690, 907430, 907440, 907450, 907460, 907470, 907480, 907590, 907600, 907610 işlemleri ve tüm malzemeler dahildir.	62,03

705440	Trombosit süspansiyonu (1 litre random donör trombosit)	705130, 705140, 905090, 906290, 906610, 906620, 906630, 906640, 906660, 906670, 906680, 906690, 907430, 907440, 907450, 907460, 907470, 907480, 907590, 907600, 907610, 705240. 705280 işlemleri ve tüm malzemeler dahildir.	154,02
705441	Random trombosit süspansiyonu filtrasyonu (pediatrik)	705130, 705140, 705300, 705330, 905090, 906290, 906610, 906620, 906630, 906640, 906660, 906670, 906680, 906690, 907430, 907440, 907450, 907460, 907470, 907480, 907590, 907600, 907610, 705240, 705280 işlemleri ve tüm malzemeler dahildir.	348,04
705442	İlavetlenmiş trombosit süspansiyonu, dörtlü	705130, 705140, 705190, 705300, 705330, 905090, 906290, 906610, 906620, 906630, 906640, 906660, 906670, 906680, 906690, 907430, 907440, 907450, 907460, 907470, 907480, 907590, 907600, 907610, 705240, 705280 işlemleri ve tüm malzemeler dahildir.	843,74
705443	Havuzlanmış trombosit süspansiyonu, alınlı	705130, 705140, 705190, 705300, 705330, 905090, 906290, 906610, 906620, 906630, 906640, 906660, 906670, 906680, 906690, 907430, 907440, 907450, 907460, 907470, 907480, 907590, 907600, 907610, 705240, 705280 işlemleri ve tüm malzemeler dahildir.	1.186,89
ORGAN TRANSPLANTASYONU			
750700	Bikstremit nakli (Tek kol veya tek bacak)	Aynı gün SUT eki EK-2/B Listesindeki başka işlemler faturalandırılmaz.	44.215,85
750810	Yüz Nakli	Aynı gün SUT eki EK-2/B Listesindeki başka işlemler faturalandırılmaz.	52.360,88
8. RADYOLOJİK GÖRÜNTÜLEME VE TEDAVİ			
8.1. RADYASYON ONKOLOJİSİ			
8.1.1. KLİNİK ONKOLOJİK DEĞERLENDİRME			
		Hastanın Radyasyon Onkolojisi tarafından ilk konsültasyonu, hastanın tedavisi öncesi değerlendirilmesi, tedavi kararının verilmesi ve tedavi bitimine kadar olan bakım ve kontroller ile "9. Laboratuvar İşlemleri" başlındaki işlemleri kapsar. Tüm tedavi boyunca bir adet faturalandırılır.	
800010	10 tedavi günü ve altındaki tedaviler		584,36
800020	11-20 tedavi günü süreli tedaviler		917,93
800030	21-30 tedavi günü süreli tedaviler		1.222,30
800040	30 tedavi gününden uzun süreli tedaviler		1.585,21
800050	Brakiterapi	Eksternal tedavisiz tek başına uygulama	802,35
800060	Streotaktik radyoterapi	Tek veya çok fraksiyon.	2.294,93
8.1.2. Radyoterapi tasarımı			
8.1.2.A. Eksternal radyoterapi tasarımı		Tüm tedavi süresince (a), (b), (c), (d) ve (e) işlemleri birlikte faturalandırılmaz. Her bir işlem tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	
800070	a) Basit eksternal radyoterapi tasarımı	Bir tedavi volumüyle ilgili tek veya karşılıklı paralel alanlardan bloksuz veya tek bloklü tedavi planlarını içerir.	126,71
800080	b) Orta eksternal radyoterapi tasarımı	Aynı volume yönlendirilmiş üç veya daha fazla alanlar ve/veya iki farklı tedavi volumünü ve/veya multipl blok ve/veya kenvasiyonel olmayan fraksiyon şemalarını içerir.	189,86
800090	c) Kompleks eksternal radyoterapi tasarımı	Hastaya özel blok yapımı ve/veya tanjansiyel alanlar ve/veya özel wedge'ler ve/veya kompozituar filtre uygulaması ve/veya üç veya daha fazla tedavi volumü ve/veya rotasyonel tedaviler ve/veya multileaf kolimatör uygulamaları ve/veya değişik tedavi modalitelerini içerir.	316,57
800100	d) Konformal eksternal radyoterapi tasarımı	Kişiyeye özel blok veya multileaf kolimatörle yapılan hedef yonelik tek boyutlu tedaviler. Tüm vücut ışınlamada bu grupta değerlendirilir.	493,63
800110	e) IMRT veya Tomoterapi uygulamalarında eksternal radyoterapi tasarımı	Inverse planning ve farklı doz yoğunlukları ile yapılan çok alanlı tedavileri içerir. Streotaktik radyoterapi bu grupta değerlendirilir.	1.480,60
8.1.2.B. Brakiterapi tasarımı		Tüm tedavi süresince (a), (b), (c) ve (d) işlemleri birlikte faturalandırılmaz. Her bir işlem tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	
800111	a) Basit brakiterapi tasarımı	Tek kanallı intrakaviter uygulamalar	126,71
800112	b) Orta brakiterapi tasarımı	Çok kanallı iki boyutlu planlanmalı tedaviler 10 dan az kaynak- tel aplikasyonu, 12 den az kaynakla yapılan afterloading tedaviler.	189,86

800113	c) Kompleks brakiterapi tasarımı	Multiplan izodex planı, 10'dan fazla kaynak-tele uygulaması veya 12'den fazla kaynakla yapılan afterloading tedaviler	316,57
800114	d) Konformal brakiterapi tasarımı	BT, MR görüntüleri çerçevesinde hedef ve kritik organların konumlanarak 3 boyutlu ve Doz Volüm Histogram (DVH) aracılığı ile uygulanan tedaviler	493,63
	8.1.3. Radyoterapi planlama (Simülasyon)	Tüm tedavi süresince (a), (b), (c), (d) ve (e) işlemleri birlikte fatura edilemez. (a), (b), (c) işlemleri en fazla bir kez, (d) ve (e) işlemleri gerçekleşti belirtilmek kaydıyla toplam en fazla üç adet faturalandırılır. Konvansiyonel röntgen cihazları ile yapılan simülasyonlar basit kategoride faturalandırılır.	
800120	a) Basit radyoterapi planlamada	Tek tedavi volumü, tek alan veya karşıklı paralel alanlardan tek bloklu veya bloksuz alanlarla simülasyon işlemi	164,68
800130	b) Orta radyoterapi planlama	Üç veya daha fazla alanlardan tek tedavi volumünde ve/veya iki farklı tedavi volumünün ve/veya multipl bloklu alanların simülasyonlarını içerir.	379,71
800140	c) Kompleks radyoterapi planlama	Tanjasüyel alanları ve/veya üç veya daha fazla tedavi volumünü ve/veya hastaya özgü koruma bloklu alanları ve/veya brakiterapi kaynak teyit işlemi ve/veya hipertermi probe teyit işlemi ve/veya rotasyon veya ark tedavi ve/veya kontrast materyal kullanarak yapılan simülasyonları içerir.	675,55
800150	d) Üç boyutlu (Konformal) radyoterapi planlama	Direkt BT veya MR yardımıyla aynı veya farklı planlar kullanılarak, tuncar volumü ve çevre kritik normal yapıların bilgisayarla yeniden üç-boyutlu oluşturulması Simülasyonda hareketli veya multipl sabit alanların üç boyutlu "beam's-eye-view" doz-volüm histogramları kullanılır. Üç boyutlu volumü dair dokümanlar ve doz dağılımları ödeme için gereklidir. Tüm vücut uygulama da bu grupta değerlendirilir.	1.446,63
800160	e) IMRT veya Tomoterapi uygulamalarında Radyoterapi planlama	İncisnel yoğunluk ayarlı ark tedavisi, stereotaktik radyoterapi bu grupta değerlendirilir.	1.926,12
	8.1.4. Medikal radyasyon fiziği, dozimetri, tedavi altımleri ve özel hizmetler		
	8.1.4.A. Eksternal radyoterapi doz hesapları	Tüm tedavi süresince; (b), (c) ve (d) işlemleri birlikte faturalandırılmaz. (a), (b), (c) ve (d) tedavi süresince bir adet faturalandırılır. (e) ve (f) planlama sayısı kadar faturalandırılır.	
800170	a) Temel radyasyon doz hesapları	Santral eksen derin doz ve tedavi süresi hesapları ve/veya TDF, NDS, gap hesapları ve/veya santral eksen dışı hesaplar ve/veya doku inhomojenite faktörü hesapları gibi temel radyoterapi fiziğini kapsar	50,77
800180	b) Basit eksternal radyoterapi doz hesapları	Tek alanlı veya tek volüme yönelik karşıklı paralel alanlardan yapılan uygulamaların izodex planları	101,35
800190	c) Orta eksternal radyoterapi doz hesapları	Tek bir tedavi volumüne yönelik üç veya daha fazla alanlardan yapılan tedavilerin izodex planları ve/veya wedge kullanılan alanlar	189,86
800200	d) Kompleks eksternal radyoterapi doz hesapları	Mantle ve/veya ters-Y ve/veya tanjasüyel alanlar ve/veya kompanzasyon filtre kullanımı ve/veya rotasyonel tedavi ve/veya uregüler alan blok hesapları ve/veya multi-leaf kolimatör hesapları	227,83
800210	e) Konformal eksternal radyoterapi doz hesapları		443,07
800220	f) IMRT veya Tomoterapi uygulamalarında eksternal radyoterapi doz hesapları	İncisnel yoğunluk ayarlı ark tedavisi, stereotaktik radyoterapi bu grupta değerlendirilir.	1.151,76
800230	g) Özel eksternal radyoterapi doz hesapları	Özel tedavi planı (Parçacık - nötron, proton gibi-ışınları ve/veya yarım vücut ve/veya tüm vücut uygulamaları)	443,07
	8.1.4.B. Brakiterapi doz hesapları	Tüm tedavi süresince; (b), (c) ve (d) işlemleri birlikte faturalandırılmaz. (a), (b), (c) ve (d) tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	
800235	a) Temel radyasyon doz hesapları	Santral eksen derin doz ve tedavi süresi hesapları ve/veya TDF, NDS, gap hesapları ve/veya santral eksen dışı hesaplar ve/veya doku inhomojenite faktörü hesapları gibi temel radyoterapi fiziğini kapsar	50,77
800240	b) Basit brakiterapi doz hesapları	Bir planda 1-4 arası kaynak veya tele uygulaması veya 1-8 arası kaynaklı afterloading uygulamalarının izodex hesapları.	164,73

800250	c) Orta brakiterapi doz hesapları	Multiplan doz hesapları, 5-10 kaynak veya telin uygulamasını veya 9-12 kaynaklı afterloading uygulamalarının izodoz hesapları.	263,45
800260	d) Kompleks brakiterapi doz hesapları	Multiplan izodoz Planı, 10'dan fazla kaynak-tdi uygulamasını veya 12'den fazla kaynakla yapılan afterloading doz hesapları.	378,54
8.1.4.C. Özel bilmeler ve yardımcı aletler			
800270	Özel dozimetre: TLD, mikrodosimetre	Sadece tüm beden ışınlanmasında ve tüm beden e'lektron tedavisinde en fazla bir adet faturalandırılır.	63,36
800280	Basit tedavi a'letleri tasarımı ve yapımı	Termoplastik Fiksasyon Maskeleri Tüm tedavi süresince en fazla bir adet faturalandırılır	75,94
800290	Orta tedavi aletleri tasarımı ve yapımı	Kişiye özel blok yapımı ve/veya kişiye özel protez yapımı veya kişiye özel bolus üretimi ve/veya tüm vücut fikrasyonuna yönelik kalıp tasarımı ve yapımı, her bir malzeme için. Tüm tedavi süresince en fazla bir adet faturalandırılır	115,91
800300	Kompleks tedavi aletleri tasarımı ve yapımı	Kişiye özel kompozituar filtre yapımı ve/veya mould uygulamaları, her bir malzeme için. Tüm tedavi süresince en fazla bir adet faturalandırılır.	183,67
8.1.4.D. Portal görüntüleme			
800310	Film	800320 ile birlikte faturalandırılmaz.	50,77
800320	Digital	800310 ile birlikte faturalandırılmaz. Faturalandırma için görüntülemenin yapıldığı tarih ve sayıların bilgisayar çıktısı gerekir.	66,00
8.1.5. Radyoterapi uygulaması			
8.1.5.A. Yüzeysel ve orta voltaj X-Ray cihazları ve/veya telesezonyum veya telekobalt cihazları ile radyoterapi uygulaması			
800330	Basit eksternal radyoterapi uygulaması	Tek bir tedavi volumünün tek veya paralel karşılıklı alanlarda bloksuz veya tek bloklu tedavilerin bir fraksiyonu	18,99
800340	Orta eksternal radyoterapi uygulaması	İki farklı tedavi volumünü ve/veya tek tedavi volumününün 3 veya daha fazla alanlarla tedavisi multipl blok ve/veya kişiye özel blok kullanılan tedavilerin bir fraksiyonu	25,39
800350	Kompleks eksternal radyoterapi uygulaması	Üç veya daha fazla farklı tedavi volumününün tedavisi ve/veya kişiye özel blok kullanılan tedavilerin ve/veya mantle veya ters-Y tedavilerinin ve/veya tanjansiyel alanların veya wedge'lerin veya kompozituar filtrelerin kullanıldığı tedavilerin her bir fraksiyonu	31,78
800360	Tek fraksiyonlu radyoterapi uygulaması		126,71
800370	Özel tedavi uygulamaları: tüm vücut yarım vücut ışınlamaları	Bir tedavi sürecinde en fazla bir adet faturalandırılır	379,71
8.1.5.B. Lineer akseleratör (Foton veya elektron) ile yapılan radyoterapi uygulaması			
800380	Basit lineer akseleratör radyoterapi uygulaması	Tek bir tedavi volumününün tek veya paralel karşılıklı alanlarda bloksuz veya tek bloklu tedavilerinin bir fraksiyonu	64,55
800390	Orta lineer akseleratör radyoterapi uygulaması	İki farklı tedavi volumünü ve/veya tek tedavi volumününün 3 veya daha fazla alanlarda tedavisi, multipl blok ve/veya özel blok kullanılan tedavilerin bir fraksiyonu	86,31
800400	Kompleks lineer akseleratör radyoterapi uygulaması	Üç veya daha fazla farklı tedavi volumününün tedavisi ve/veya kişiye özel blok kullanılan tedavilerin ve/veya mantle veya ters-Y tedavilerinin ve/veya tanjansiyel alanların veya wedge'lerin veya kompozituar filtrelerin veya multi-leaf kollimatör işlemlerinin kullanıldığı tedavilerin her bir fraksiyonu	107,71
800410	Konformal lineer akseleratör radyoterapi uygulaması	3 beyutlu volume dair dokümanlar ve doz dağılımları fatura artırma için gerektirir.	172,26
800420	Tek fraksiyonlu lineer akseleratör radyoterapi uygulaması		322,76
800430	Özel tedavi uygulaması: tüm veya yarım vücut ışınlamaları	Bir tedavi sürecinde en fazla bir adet faturalandırılır.	817,77
800440	Lineer akseleratör radyoterapi ile IMRT veya Tomoterapi uygulamaları, her bir seans	Hacimsel doğruluk ayarı: ark tedavisi, stereotaktik radyoterapi uygulamaları bu grupta değerlendirilir.	387,31
8.1.5.C. Hipertermi			
800450	Eksternal yüzeysel hipertermi	4 cm derinliğe kadar olur.	196,26
800460	Eksternal derin hipertermi	4 cm'den fazla derinlikte	253,21

800470	İnterisiyel hipertermi (5 veya daha az aplikatör)		189,86
800480	İnterisiyel hipertermi (5' den fazla aplikatör)		255,21
800490	Intrakaviter hipertermi		189,86
	8.1.5.D. Brakiterapi		
	8.1.5.D.1. İntrakaviter veya interisiyel brakiterapi uygulaması	Bu grup işlemlerden bir hastaya her seans için sadece bir tanesi faturalandırılır.	
800500	Basit intrakaviter brakiterapi uygulaması	1-4 arası kaynak pozisyonu/tekl uygulamanın seansı	284,78
800510	Orta intrakaviter brakiterapi uygulaması	5-10' arası kaynak pozisyonu/tekl uygulamanın seansı	430,27
800520	Kompleks intrakaviter brakiterapi uygulaması	10' dan çok kaynak pozisyonu/tekl uygulamanın seansı	569,57
800530	Basit: interisiyel brakiterapi uygulaması	1-4 arası kateter / özel iğne uygulaması, seansı	329,16
800540	Orta interisiyel brakiterapi uygulaması	5-10 arası kateter / özel iğne uygulaması, seansı	481,04
800550	Kompleks interisiyel brakiterapi uygulaması	10' dan çok kateter/özel iğne uygulaması, seansı	696,07
	8.1.5.D.2. After-Loading brakiterapi uygulamaları	Bu grup işlemlerden bir hastaya her seans için sadece bir tanesi faturalandırılır.	
800560	After-loading brakiterapi uygulaması: 1-4 arası kaynak pozisyonlu uygulamaların seansı		1.247,87
800570	After-loading brakiterapi uygulaması: 5-8 arası kaynak pozisyonlu uygulamaların seansı		1.333,82
800580	After-loading brakiterapi uygulaması: 9-12 arası kaynak pozisyonlu uygulamaların seansı		1.462,92
800590	After-loading brakiterapi uygulaması: 12' den fazla kaynak pozisyonlu uygulamaların seansı		1.549,23
	8.1.5.D.3. Diğer brakiterapi uygulamaları		
800600	Yüzeysel radyoaktif element uygulaması		146,71
800610	Radyoaktif elementin hazırlanması ve uygulaması		146,71
	8.1.6. STEREOİTAKTİK RADYOCERRAHİ		
800615	Gam-naknafe		4.537,94
800616	Cyberknife		6.050,50
	8.2. NÜKLEER TIP GÖRÜNTÜLEME VE TEDAVİ	Nükleer tıp uzman hekim raporu ile faturalandırılır. Kullanılan radyofarmasötikler işlem puanlarına dahildir.	
	Solunum Sistemi		
800620	Akciğer perfüzyon sintigrafisi, planar		200,90
800640	Akciğer Perfüzyon Sintigrafisi, SPECT	Akciğer perfüzyon sintigrafisi, planar'a eklenir.	260,23
800641	Akciğer Perfüzyon Sintigrafisi, Kaliteli?		195,14
800660	Akciğer Ventilasyon Sintigrafisi, Planar (Aerosol)		188,89
800661	Akciğer Ventilasyon Sintigrafisi, SPECT (Aerosol)	Akciğer Ventilasyon Sintigrafisi, Planar'a (Aerosol) eklenir.	260,23
800670	Akciğer Ventilasyon Sintigrafisi, Planar (Technegas)		783,91
800671	Akciğer Ventilasyon Sintigrafisi, SPECT (Technegas)	Akciğer Ventilasyon Sintigrafisi, Planar'a (Technegas) eklenir.	260,23
	Santral Sinir Sistemi		
800680	Beyin Perfüzyon SPECT (Tc-99m HMPAO)		893,24
800681	Beyin Perfüzyon SPECT (Tc-99m ECD)		1.204,88
800682	Beyin Perfüzyon SPECT, iktal çalışma (Tc-99m ECD)		1.784,75
800690	Beyin PET	SUT eki EK-2/D-1'e bakınız. PET sırasında attenuasyon düzeltilmesi ve anotomik haritalama amacıyla çekilen BT/MR ayrıca faturalandırılmaz.	2.249,48
800710	Konvansiyonel Beyin Sintigrafisi	Dinamik ve/veya statik	220,16
800720	Sistemografi (In-111 DTPA)	İomber pozisyon ayrıca faturalandırılır	3.450,68
800730	Sistemografi (Tc-99m DTPA)	Lomber pozisyon ayrıca faturalandırılır.	190,67
800735	Beyin Receptor Çalışması, SPECT	Nükleer Tıp Uzman hekiminin yer aldığı üç imzalı rapor ile tıbbi gereke belirtmelidir.	23.142,39
800740	Ventrikül: Saç. Apliklığının Araştırılması		90,91
	Kardiyovasküler Sistem		
800750	Miyokard Perfüzyon SPECT (Tl-201)		784,39
800755	Miyokard Sempatik İnervasyon Sintigrafisi (I-123 MIBG)	Nükleer Tıp Uzman hekiminin yer aldığı üç imzalı rapor ile tıbbi gereke belirtmelidir.	9.807,86
800760	Radyoaktif Ventrikülografi (MUGA), istirahat		248,71
800770	Radyoaktif Ventrikülografi (MUGA), SPECT	Radyoaktif Ventrikülografi (MUGA), istirahat' e eklenir.	260,23
800781	Miyokard Perfüzyon SPECT, reenjeksiyon (Tl-201)	Miyokard Perfüzyon SPECT (Tl-201)'e eklenir	264,76
800800	Miyokard Perfüzyon SPECT, GATED (Tc-99m kompleksleri)	Miyokard Perfüzyon SPECT (Tc-99m kompleksleri)'ne eklenir.	184,23
800810	Miyokard Perfüzyon SPECT, GATED (Tl-201)	Miyokard Perfüzyon SPECT (Tl-201)'e eklenir.	184,23
800830	Miyokard Perfüzyon SPECT (Tc-99m kompleksleri)		506,41
800840	Miyokard PET, vialikte çalışması	SUT eki EK-2/D-1'e bakınız. PET sırasında attenuasyon düzeltilmesi amacıyla çekilen BT/MR ayrıca faturalandırılmaz.	2.132,49

800841	Miyokard İBT, perfüzyon çalışması	SJT eki EK-2/D-1'e bakınız. PFT sırasında attenuasyon düzeltilmez ; ve anotomik kararlaştırma amacıyla çekilen BT/AR ayrıcaaturalandırılmaz. N-13, Rb-82 veya O-15 ile	2 132,49
800851	Radyonüklid Venografi		278,65
800860	Radyonüklid Ventrikülografi (MUGA), stres		377,68
800861	Radyonüklid Ventrikülografi (MUGA)/SPECT, stres	Radyonüklid Ventrikülografi (MUGA), Stres'e eklenir.	260,23
800862	Farmakolojik STRES	Dobutemin, adrelin ve dıpridamol; kulllanılarak yapılan farmakolojik stres için geçerlidir. Miyokard perfüzyon sintigrafisine eklenir.	55,27
800863	Miyokard Attenuasyon düzeltme	Miyokard perfüzyon sintigrafisine eklenir.	27,63
İskelet Sistemi			
800870	Artrrosintigrafi		125,09
800880	Kemik Sintigrafisi, üç fazlı	800890 ile birlikteaturalandırılmaz.	125,09
800890	Kemik Sintigrafisi, tüm vücut	800880 ile birlikteaturalandırılmaz.	202,29
800900	Kemik Sintigrafisi, SPECT	Tüm Vücut veya Üç Fazlı Kemik Sintigrafisine eklenir.	232,36
800901	Kemik PET (F-18 NaF)	SJT eki EK-2/D-1'e bakınız	2.372,00
800902	Anatomik korelasyon	SPECT-BT cihazları için geçerlidir.	135,87
Endokrin Sistem			
800920	Periklorat koşma testi		78,99
800930	Adrenal Korteks Sintigrafisi (I-131 Norko esterol)		6.928,53
800940	Paratiroid Sintigrafisi, Dual Faz (Tc-99m MIBI)		29,55
800942	Paratiroid Sintigrafisi, SPECT (Tc-99m MIBI)	Paratiroid Sintigrafisi, Dual Faz'a (Tc-99m MIBI) eklenir	230,29
800950	Tiroid Sintigrafisi		55,73
800951	Tiroid ince iğne aspirasyon biyopsisi, görüntüleme yöntemleri eşliğinde		68,40
800960	Tiroid uptake çalışması (I-131 Periteknotat)		47,90
800970	Tiroid uptake çalışması (I-131 veya I-123)		104,32
800971	Anatomik korelasyon tiroid ve paratiroid sintigrafileri için	Tiroid ve paratiroid sintigrafisi ile birlikte yapılan korelatif USG uygulamaları için geçerlidir.	19,57
Gastrointestinal Sistem			
800990	Gastrointestinal Kanama Çalışması (Tc-99m Kolloid)		198,43
800991	Gastrointestinal Kanama Çalışması (Tc-99m RBC)		252,05
800995	Gastrointestinal Protein Kaybı Çalışması		1.003,15
801010	Gastroözofageyal Refli Çalışması		191,14
801020	Hepatobilyer Sintigrafi		446,76
801030	Karaciğer Dalak Sintigrafisi, Planar		165,81
801031	Karaciğer Dalak Sintigrafisi, SPECT	Karaciğer Dalak Sintigrafisi, Planar'a eklenir	260,23
801040	Mekke Divertikülü Araştırması		84,75
801050	Mide Boşalma Çalışması		179,63
801060	Ozofagus Transit Çalışması		72,54
801070	Tükürük Bezi Sintigrafisi		102,71
Genitüriner Sistem			
801090	Böbrek Sintigrafisi, Dinamik (Tc-99m DTPA)		360,41
801091	Böbrek Sintigrafisi, Dinamik (Tc-99m MAG-3)		537,75
801092	Böbrek Sintigrafisi, Dinamik (Tc-99m EC)		546,05
801110	Böbrek Parankim Sintigrafisi, SPECT (Tc-99m DMSA)	Böbrek Parankim Sinografisi, Planar'a (Tc-99m DMSA) eklenir.	260,23
801120	GFR Ölçümü, In vitro (Tc-99m kompleksleri)		192,52
801121	GFR Ölçümü, Kanama Metodu (Tc-99m kompleksler)	Dinamik Böbrek sintigrafisine eklenir.	192,52
801122	GFR Ölçümü, In vitro (Cr-51 EDTA)		599,56
801140	Böbrek Sintigrafisi, ACE İnhibitörle (Tc-99m MAG-3)	Çift çalışma	1.211,26
801141	Böbrek Sintigrafisi, ACE İnhibitörle (Tc-99m DTPA)	Çift çalışma	552,67
801150	Veziköretoral Refli Sintigrafisi, direkt		53,66
801160	Veziköretoral Refli Sintigrafisi, indirekt	Dinamik Böbrek sintigrafisine eklenir	40,99
801170	Böbrek Parankim Sintigrafisi, Planar (Tc-99m DMSA)		124,93
801180	Testis Sintigrafisi		73,23
Enfeksiyon Görünülme			
801196	Enfeksiyon Odacı Araştırması, İşaretili Lökosit		1.093,42
801191	Enfeksiyon Odacı Araştırması, SPECT	Tüm vücut enfeksiyon odacı çalışmalarına eklenir.	260,23
801200	Enfeksiyon Odacı Araştırması (Tc-99m HIG)		1.076,51
801210	Enfeksiyon Odacı Araştırması (Tc-99m Nanokolloid)		329,78
801211	Lökosit İşaretlemesi	İşaretili lökosit ile yapılan enfeksiyon odacı araştırmasına eklenir.	185,61
Nükleer Hematoloji			
801220	Dalak Selestrasyon Çalışması		570,32
801230	Eritrosit Yaşam Süresi, Saplanması		570,32
801240	Eritrosit/Plazma/Total Kan Volümü Tayini		535,08
801260	Hepatik Arter Perfüzyon Çalışması		244,11

801271	Hemanyojyon görüntüleme, SPECT, işaretli eritrosit ile		384,59
801280	Kemik iliği sintigrafisi		187,92
801290	Lenfositigrafisi		187,92
801510	Selektif Dalak Sintigrafisi (Tc-99m işaretli denatüre eritrosin)		137,02
	Nükleer Onkoloji		
801330	Tümör Görüntüleme, tüm vücut (Tc-99m V-DMSA)		187,00
801331	Tümör Görüntüleme, SPECT (Tc-99m V-DMSA)	Tc-99m V DMSA tümör görüntülemesine eklenir.	260,23
801340	Tümör Görüntüleme, tüm vücut (Ga-67)		1.773,24
801341	Tümör Görüntüleme, SPECT (Ga-67)	Ga-67 tüm vücut taramasına eklenir.	260,23
801350	Iyot-131 veya I-123 tüm vücut tarama, tanısal		796,81
801351	Iyot-131 Tüm Vücut Tarama, tedavi sonrası		340,83
801360	Tümör Görüntüleme, Tüm Vücut (In-111 Oktreotid)		8.232,27
801361	Tümör Görüntüleme, SPECT (In-111 Oktreotid)	In-111 Oktreotid ile tümör görüntülenmesine eklenir.	260,23
801362	Tümör Görüntüleme, tüm vücut (Tc-99m işaretli peptid)		4.822,29
801365	Tümör Görüntüleme, SPECT (Tc-99m işaretli peptid)	Tc-99m işaretli peptid ile tümör görüntülenmesine eklenir.	260,23
801364	Onkolojik PET (Ga-68 ile işaretli bileşikler)	SLT eki EK-2/D-1'e bakınız. PET sırasında atenuasyon düzeltilmesi ve anatomik haritalama amacıyla çekilen BT/MR ayrıca faturalandırılmaz.	13.063,06
801370	Intrasperatif Gama Prop Uygulaması		363,86
801380	Tümör Görüntüleme, Tüm Vücut (I-131 MIBG)		3.367,77
801381	Tümör Görüntüleme, SPECT (I-131 MIBG)	I-131 MIBG sintigrafisine eklenir.	260,23
801382	Tümör Görüntüleme, Tüm Vücut (I-123 MIBG)		9.736,71
801383	Tümör Görüntüleme, SPECT (I-123 MIBG)	I-123 MIBG sintigrafisine eklenir.	260,23
801390	Tümör Görüntüleme, tüm vücut (Tc-99m Kompleksleri ile)		398,86
801391	Tümör Görüntüleme, SPECT (Tc-99m Kompleksleri ile)	Tc-99m MIBI veya Tc-99m tetrofosmin ile tümör görüntülenmesine eklenir	260,23
801400	Radyoimmünosintigrafisi, tüm vücut	Nükleer Tıp Uzman hokimisinin yer aldığı uç imzalı rapor ile tıbbi gerekece belirtilmelidir. Bir veya/ya daha fazla görüntüleme dahildir.	2.091,04
801401	Radyoimmünosintigrafisi, SPECT	Nükleer Tıp Uzman hokimisinin yer aldığı üç imzalı rapor ile tıbbi gerekece belirtilmelidir. Bir veya/ya daha fazla görüntüleme dahildir. Radyoimmün sintigrafie eklenir.	273,62
801410	Seminal Lenf Nodu Çalışması		258,39
801420	Meme Sintigrafisi	Bölgesel ve/veya SPECT	193,90
801430	Tümör Görüntüleme, tüm vücut (Tl-201)		745,01
801431	Tümör Görüntüleme, SPECT (Tl-201)	Tl-201 tümör görüntülenmeye eklenir.	260,23
801440	Onkolojik PET (F-18 FDG)	SUT eki EK-2/D-1'e bakınız. PET sırasında atenuasyon düzeltilmesi ve anatomik haritalama amacıyla çekilen BT/MR ayrıca faturalandırılmaz.	2.372,00
	Radyonüklid Tedavi		
801455	Radyonüklid Tedavi Değerlendirme	Hastanın nükleer tıp hekimi tarafından radyonüklid tedavi uygunluğu açısından klinik değerlendirilmeleri, etkin tedavi planının belirlenerek tedavi süresince ve sonrasında bakım ve kontrolleri ile "9 Laboratuvar İşlemleri" başlığındaki işlemleri kapsar. 801460-801541 ile 801543-801545 arasında yer alan işlem kodlarına eklenir. Tüm tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	472,51
801460	Radyonüklid Sinyektomi	Bir eklem için	3.868,89
801470	Radyonüklid Tedavi, I-131, 5 mCi	801471, 801472, 801473, 801474, 801475, 801476, 801480, 801481, 801482 ile birlikte faturalandırılmaz.	409,92
801471	Radyonüklid Tedavi, I-131, 0 mCi	801470, 801472, 801473, 801474, 801475, 801476, 801480, 801481, 801482 ile birlikte faturalandırılmaz.	472,10
801472	Radyonüklid Tedavi, I-131, 15 mCi	801470, 801471, 801473, 801474, 801475, 801476, 801480, 801481, 801482 ile birlikte faturalandırılmaz.	504,34
801473	Radyonüklid Tedavi, I-131, 20 mCi	801470, 801471, 801472, 801474, 801475, 801476, 801480, 801481, 801482 ile birlikte faturalandırılmaz.	536,58
801474	Radyonüklid Tedavi, I-131, 30 mCi	801470, 801471, 801472, 801473, 801475, 801476, 801480, 801481, 801482 ile birlikte faturalandırılmaz.	568,82

801475	Radyonüklid Tedavi, I-131, 50 mCi	801470, 801471, 801472, 801473, 801474, 801476, 801480, 801481, 801482 ile birlikte faturalandırılmaz.	793,03
801476	Radyonüklid Tedavi, I-131, 75 mCi	801470, 801471, 801472, 801473, 801474, 801475, 801480, 801481, 801482 ile birlikte faturalandırılmaz.	852,77
801480	Radyonüklid Tedavi, I-131, 100 mCi	801470, 801471, 801472, 801473, 801474, 801475, 801476, 801481, 801482 ile birlikte faturalandırılmaz.	958,55
801481	Radyonüklid Tedavi, I-131, 125 mCi	801470, 801471, 801472, 801473, 801474, 801475, 801476, 801480, 801482 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.032,79
801482	Radyonüklid Tedavi, I-131, 150 mCi	801470, 801471, 801472, 801473, 801474, 801475, 801476, 801480, 801481 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.075,04
801483	Radyonüklid Tedavi, I-131, 200 mCi		1.266,60
801490	Radyonüklid Tedavi, I-131 MIBG, 50 mCi	801491 ile birlikte faturalandırılmaz.	15.475,55
801491	Radyonüklid Tedavi, I-131 MIBG, 100 mCi	801490 ile birlikte faturalandırılmaz.	20.541,95
801492	Radyonüklid Tedavi, I-131 MIBG, 200 mCi		27.312,50
801500	Radyonüklid Tedavi, Sr-90		3.954,09
801510	Radyonüklid Tedavi, Re-186		8.325,02
801520	Radyonüklid Tedavi, Sm-153		8.325,02
801530	Radyonüklid Tedavi, Sr-89		8.765,17
801540	Radyonüklid Tedavi, Y-90 anti CD-20 antikor	Nükleer Tıp Uzman hekiminin yer aldığı te imzalı rapor ile tbbi gereke belirtilmelidir.	59.401,69
801541	Somatostatin Reseptör Tedavisi (In-111 Pentetreotide)	Nükleer Tıp Uzman hekiminin yer aldığı te imzalı rapor ile tbbi gereke belirtilmelidir.	36.384,12
801542	Radyonüklid tedavi radyasyon monitörizasyonu	Yatan hasta için günde bir adet faturalandırılır.	57,57
801543	Radyonüklid Tedavi, Intraarteriyel, I-131 Lipiodol	Nükleer Tıp Uzman hekiminin yer aldığı te imzalı rapor ile tbbi gereke belirtilmelidir.	10.063,38
801544	Radyonüklid Tedavi, Intraarteriyel, Y-90 mikroküre	Nükleer Tıp Uzman hekiminin yer aldığı te imzalı rapor ile tbbi gereke belirtilmelidir.	62.373,83
801545	Y-90 veya Lu-177 (şareli) terapötik bileşikler	Nükleer Tıp Uzman hekiminin yer aldığı te imzalı rapor ile tbbi gereke belirtilmelidir.	39.608,19
801546	Radyonüklid tedavi planlama dozimetri		115,15
801547	Radyonüklid tedavi uygulamaları için radyofarmasötik hazırlama hizmeti	Sadece 801490, 801491, 801492, 801540, 801541, 801545, 801544, 801545 kodlu tedavilerin uygulandığı hastalar için geçerlidir.	115,15
	Diğer İncelemeler		
801550	Daktinositigrafi		67,48
801557	Organ Kan Akımı Çalışması (Tc-99m kompleksleri ile)		146,93
	3.3. RADYOLOJİK GÖRÜNTÜLEME VE TEDAVİ	İncelemelerde kullanılan film kontrast ilaçlar ve sert malzemeleri ayrıca faturalandırılır.	
	A- Direkt Grafiler		
801560	El-bilek grafisi (Tek film)		11,63
801561	Kezlik yaşı tayini	801560 ile birlikte faturalandırılmaz.	11,63
801570	Floroskopi		19,77
801580	Kemik survey		144,61
801590	Mammografi (Tek meme)		32,95
801600	Mandibula (Tek yön)		11,63
801610	Schüller grafisi (Mukayeseli)		29,66
801620	Sella spot grafisi		11,63
801630	Sinüs (Waters) grafisi (Tek yön)		11,63
801640	Skelyoz tedkiki	Skelyoz kaset ve film ile	74,05
801650	Stenvez grafisi (Mukayeseli)		21,52
801660	Temporomandibular eklemler	Mukayeseli/te A-K	29,66
801670	Uzun kemikler (Tek film) (Tek yön)		14,95
	Akciğer grafileri		
801690	Akciğer grafisi (İki yön)		24,81
801700	Akciğer grafisi (Üç yön) baryumlu		59,54
801710	Akciğer grafisi (Üç yön)		28,11
801720	Akciğer grafisi P A (Tek yön)		13,18
	Bacak uzunluk grafileri		
801730	Bacak uzunluk grafisi		23,07
	Diğer kemik grafisi		
801740	Diğer kemik grafisi		14,95
	Eldemler		

801750	Eklem grafisi (iki yön) mukayeseli		28,1
801760	Eklem grafisi (Tek yön) mukayeseli		14,93
801770	Eklem grafisi (Tek yön) tek eklem		11,63
801780	Eklem grafisi(iki yön)tek eklem		14,93
801790	Eklem grafisi(Üç yön)		23,07
	Kafa grafileri		
801800	Kafa grafisi (dört yön)		31,40
801810	Kafa grafisi (iki yön)		21,52
801820	Kafa grafisi (Tek yön)		11,63
	Kalp telekardiogramlar		
801830	Kalp telekardiogramlar (iki yön)		26,36
801840	Kalp telekardiogramlar (Tek yön)		14,93
801850	Kalp telekardiogramlar (Üç yön) baryumlu		39,54
801860	Kalp telekardiogramlar (Üç yön)		28,11
	Pelvis grafileri		
801870	Pelvis grafisi (1 tek yön)		14,93
801880	Pelvis grafisi (Üç yön)		28,11
801890	Pelvimetri (iki yön)		21,52
	Vertebra grafileri		
801900	Vertebra grafileri, servikal (dört yön)		31,40
801910	Vertebra grafileri, servikal (iki yön)		19,27
801920	Vertebra grafileri, servikal (Tek yön)		11,63
801930	Vertebra grafileri, servikal (Üç yön)		29,66
801940	Vertebra grafileri, dorsal veya lomber (dört yön)		49,43
801950	Vertebra grafileri, dorsal veya lomber (iki yön)		23,07
801960	Vertebra grafileri, dorsal veya lomber (Tek yön)		14,93
801970	Vertebra grafileri, dorsal veya lomber (Üç yön)		31,40
801980	L5-S1 spot grafisi		13,8
	B-Kontrastli tetkikler		
801990	Anterograd pyleografi, var olan kateterden		29,66
802000	Anterograd pyleografi, inçe iğne ile, işlemin tanı		402,62
802010	Aortografi		74,05
802020	Bromografi		57,57
802030	Çift kontrast kolon tetkiki		180,86
802040	Çift kontrast mide tetkiki		123,29
802050	Duktusisistografi		57,57
802060	Defekografi		123,29
802070	Distal kolon grafisi		74,05
802080	Duktografi-galaktografi		74,05
802090	Enteroklizis		180,86
802100	Faringografi		31,40
802110	Facio-özefagografi		37,80
802120	Histolografı		56,02
802130	Historsalpiyografi (HSG)		49,43
802140	İntravenöz pyleografi (IVP)		62,61
802150	İntravenöz Piyelografi (IVP), dakikalık		75,60
802160	İnce barsak tetkiki		65,71
802170	Kolon tetkiki		136,02
802180	Larinyografi		74,05
802190	Larinyoskopi		320,43
802200	Mide duodenum tetkiki		80,64
802210	Myelografi		246,57
802220	Oral kolesistografi		31,40
802230	Özefagografi		31,40
802240	Perooperatuar kolanjyografi		39,54
802250	Peş grafisi		39,54
802260	Retrograd pyleografi	Endoskopi hariçtir.	29,66
802270	Retrograd üretrografi		57,57
802280	Sistografi (iki taraf)	802290 ile birlikte faturalandırılmaz.	49,43
802290	Sistografi (tek taraf)	802280 ile birlikte faturalandırılmaz.	29,66
802300	Sine özefagografi	Arjiyo sırasında	134,72
802310	Sistogram (Üç film)		31,40
802320	T tıp kolanjyografi		39,54
802330	Velofaringeal sinoforoskopi		82,19
802340	Voiding sistoretrografi		123,29
	C-Anjiyografik tetkikler		
	Normal anjiyografik tetkikler		
802350	Aorta-femoro-popliteal arteriyograf.	Stepping: 802370, 802470, P802370, P802470 ile birlikte faturalandırılmaz.	299,78
802351	Bronzial arteriografi		262,20
802360	Aortografi, torakal		299,78

802370	Aortiyografi, abdominal	802350, P802350 ile birlikte faturalandırılmaz.	299,78
802380	Çoliak anjiyografi ve arteriel portografi		427,39
802390	Selektif renal anjiyografi, iki taraf		427,39
802400	İnferior mezenterik anjiyografi		359,74
802430	Pelvik arteriyografi		359,74
802440	Pulmoner anjiyograf:		224,97
802450	Superior mezenterik anjiyograf		359,74
802460	Üst ekstremité arteriyografi, tek taraf		359,74
802470	Femoro-popliteal arteriyografi, tek taraf	802350, P802350 ile birlikte faturalandırılmaz.	359,74
802480	Selektif renal anjiyografi, tek taraf		359,74
802490	Translomber aorto-femoro-popliteal arteriyografi		359,74
802500	Transplant renal anjiyograf:		359,74
Nöroradyolojik anjiyografik tetkikler			
802510	Amiyal Testi (VALSA)		299,78
802520	Arkus aortiyografi		359,74
802530	Selektif karotid anjiyografi, iki taraf		551,02
802540	4 sistem selektif serebral anjiyografi	802530, 802570, 802590 ile birlikte faturalandırılmaz.	708,34
802550	Orbita flebografi		247,52
802560	Petrozal sinus kan örnekleme		356,16
802570	Selektif vertebral anjiyografi, iki taraf		551,02
802580	Spinal anjiyografik tarama		590,28
802590	Selektif karotid anjiyografi, tek taraf		359,74
Venografik tetkikler			
802600	Diyaliz fistülogram		112,53
802610	Hepatik venografi ve wedge venografi		236,11
802620	Suprenal venografi, iki taraf		236,11
802630	Gonadal venografi, iki taraf		236,11
802640	İnferior veya superior vena kavayaf		166,61
802650	Portal venöz kan örnekleme		551,02
802660	Renal venografi ve renal ven kan örnekleri alınması		168,73
802670	Santral venöz kateter patensi kontrastlı değerlendirilmesi		112,53
802680	Splenoportografi		236,11
802690	Suprenal venografi, tek taraf		168,73
802700	Gonadal venografi, tek taraf		168,73
802701	Adrenal venöz örnekleme		140,28
802702	Paratiroid venöz örnekleme		140,28
802703	Pelvik venografi, iki taraf		168,33
802710	Venografi, alt ekstremité, tek taraf		103,47
802720	Venografi, üst ekstremité, tek taraf		103,47
Vasküler girişimsel radyolojik tedavi işlemleri			
802730	Aortik stent-graft uygulaması		2.248,38
802740	Böcün AVM embolizasyonu / AV fistül tedavileri:		4.646,67
802750	Diğer organ ve Yürek Embolizasyon Tedavileri:	Varis işlemleri bu koddan faturalandırılmaz.	2.323,53
802755	Periferik damar embolizasyonu	AV malformasyon, AVF, hemangiom. 607910 ile birlikte faturalandırılmaz.	828,00
802756	Periferik damar embolizasyonu (vena safena magna/parva)	Yüce seanslar dahildir. 607910 ile birlikte faturalandırılmaz.	828,00
802760	Eğde vasküler Serebral Aneyrizma Tedavisi		4.646,67
802770	Geçici Kateter Yerleştirilmesi		131,32
802780	Perikutan Translumbinal Anjiyoplasti (PTA) işlemleri		543,41
802790	Pseudonevrizma tedavisi, renk Doppler ile		131,32
802800	Selektif Trombolitik Tedavi İşlemleri		1.775,15
802810	Subkutan Port Çıkartılması		112,53
802820	Subkutan Porti Yerleştirilmesi		232,05
802830	Supraaortik / Visseral İntravasküler Stent Yerleştirilmesi		1.103,58
802831	İnfraraortik stent yerleştirilmesi		1.102,55
802840	Transkateriyel Kemik Embolizasyon Tedavileri (TAKE)		1.775,15
802850	Transjuguler İntrabepatik Porto-Sistemik Şant (TJPS)		2.958,27
802860	Tünelli Kateter Çıkartılması		58,84
802870	Tünelli Kateter Yerleştirilmesi		393,52
802880	Vena Kavaya Filtre / Stent Yerleştirilmesi		936,93
802890	Periferik atektomi, trombektomî veya lazer, tek lezyon	Varis işlemleri bu koddan faturalandırılmaz.	1.972,49
802891	Akut inmede trombektomî		2.587,50
D-Kemik densitometresi			
802900	Kemik densitometresi (lateral)	802910 ile birlikte faturalandırılmaz. Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	36,07
802910	Kemik densitometresi, tüm vücut	Birden fazla lokal bölge için yapılan kemik densitometrelerinde sadece "Kemik densitometresi, tüm vücut" bedeli faturalandırılır. 802900 ile birlikte faturalandırılmaz.	48,23

E-Norvasiküler girişimsel radyolojik tedaviler			
802920	Dakriyosistoplasti, balon ile	562,20	
802930	Görüntüleme eşliğinde biyopsi (Kalın ya da ince iğne)	93,69	
802940	Gastrointestinal stent yerleştirilmesi	936,93	
802950	İnvazivasyon, baryumlu kolon ile redaksiyon	455,67	
802960	İnvazivasyon, ultrason eşliğinde redaksiyon	455,67	
802970	Nazolakrimal kanala stent yerleştirilmesi	562,20	
802971	Nazojejuna, beslenme tüpü yerleştirilmesi, laringoskop eşliğinde	281,21	
802980	Özefagus dilatasyonu	281,21	
802990	Perikütan akciğer absesi drenajı	936,93	
803000	Perikütan akciğer ablasyon tedavisi	843,20	
803010	Perikütan ampiyem drenajı	562,20	
803020	Perikütan apse drenajı	443,85	
803030	Perikütan asit, plevral effüzyon drenajı	443,85	
803040	Perikütan bilier drenaj	1.972,49	
803050	Perikütan bilier stent konması	1.972,49	
803060	Perikütan bilier taşı çıkarılması	1.972,49	
803070	Perikütan gözyak ganglion blokajı	1.577,81	
803080	Perikütan emetrik fistül tedavisi	562,20	
803090	Perikütan gastrojejunostomi	1.124,19	
803100	Perikütan gastrotomi	1.972,49	
803110	Perikütan kist hidatik tedavisi, tek lezyon	1.124,19	
803120	Perikütan kole dokü dilatasyonu	2.366,71	
803130	Perikütan koleksiyon/kist tedavisi	1.183,59	
803140	Perikütan lenfostat tedavisi	1.972,49	
803150	Perikütan nefrostomi	443,85	
803160	Perikütan pankreatik kanal girişimleri	1.124,19	
803170	Perikütan pnömotoraks tedavisi	562,20	
803180	Perikütan psödo kist tedavisi	936,93	
803190	Perikütan ablasyon tedavisi	RF, mikrodalga, kriyo, lazer yöntemiyle	1.108,31
802191	Perikütan tümör ablasyon tedavisi	RF, mikrodalga, kriyo, lazer yöntemiyle solid organ tümörlerinde, sadece işbu esasatık sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır.	1.458,31
803200	Perikütan renal kist ponksiyon ve tedavisi		562,20
803210	Perikütan safra kesesi drenajı		1.183,59
803220	Perikütan sistostomi		315,56
803230	Perikütan aortografi		562,20
803240	Perikütan stenoz dilatasyonu		1.183,59
803250	Perikütan transhepatik kolanjiyografi (PTK)		2.323,33
803260	Perikütan ureteral stent konması		2.366,71
803270	Stent yerleştirilmesi		1.124,19
803280	Steroetik meme işaretleme		290,50
803281	Steroetik vakumlu kor meme biyopsisi	803280 ile birlikte faturalandırılmaz. Malzemeler dahildir.	655,50
803290	Ultrasonografi eşliğinde parasetez (Tanısal)	530380 ile birlikte aynı gün içinde faturalandırılmaz. Günde bir adet faturalandırılır.	138,23
803291	Ultrasonografi eşliğinde parasetez (Terapötik)	530381 ile birlikte aynı gün içinde faturalandırılmaz.	276,00
803292	Ultrasonografi eşliğinde torasetez (Tanısal)	530420 ile birlikte aynı gün içinde faturalandırılmaz. Günde bir adet faturalandırılır.	138,00
803293	Ultrasonografi eşliğinde torasetez (Terapötik)	530421 ile birlikte aynı gün içinde faturalandırılmaz.	276,00
803300	Vertebroplastisi		2.564,05
F-Ultrasonografik tetkikler			
803310	3-Boyutlu ultrasonografi	20-22 haftalık gebelik boyunca bir defa, anormal riskinin yüksek olduğu durumlarda	75,60
803320	Beyin US	803310, 803600 ile birlikte faturalandırılmaz.	28,11
803330	Renal US, dinamik		47,69
803340	Eklemler US (Tek taraf)		14,93
803350	Endoskopik US	Endoskopik işlem ayrıca faturalandırılmaz	110,30
803360	Foliküloometri (Transabdominal foliküloometri)	803370 ile birlikte faturalandırılmaz.	46,14
803370	Foliküloometri (Transvajinal foliküloometri)	803360 ile birlikte faturalandırılmaz.	46,14
803380	Kontrastlı Doppler harmonik ultrasonografi (Her bir bölge için)		74,05
803390	Hepatobilier US	Tüm batın USG'leri ve/veya üst batın USG'leri ile birlikte faturalandırılmaz.	19,77
803400	İntravasküler JS (IVUS)		123,29
803410	İntraoperatif US		68,04
803420	Kalça eklemleri US (Tek taraf)		16,48
803430	Meme US (Bilateral)	803440, 803600, 803700 ile birlikte faturalandırılmaz.	29,66
803440	Meme US (Unilateral)	803430, 803600, 803700 ile birlikte faturalandırılmaz.	14,93

803441	Histografi US		27,59
803450	Obstetrik US	803710 ile birlikte faturalandırılmaz.	29,66
803460	Orbita US (Bilateral) (A veya B mod)		29,66
803470	Parotis bezi US	803520 ile birlikte faturalandırılmaz.	14,93
803480	Renal US	803570, 803580, 803590 ile birlikte faturalandırılmaz.	19,77
803490	Skrotal US		23,07
803500	Submandibuler bez US	805320 ile birlikte faturalandırılmaz.	14,93
803510	Tiroid US	803320, 803600 ile birlikte faturalandırılmaz.	28,11
803520	Toraks US		23,07
803530	Transkraniyal veya transfontanel US		23,07
803540	Transrektal US		37,80
803550	Transvajinal US		29,66
803560	Suprapubik pelvik US	803730 ve diğer abdominal Ultrasonografiler ile birlikte faturalandırılmaz.	29,66
803570	Abdomen US, tüm	Diğer abdominal Ultrasonografiler ile birlikte faturalandırılmaz.	46,14
803580	Üriner sistem US	Diğer abdominal Ultrasonografiler ile birlikte faturalandırılmaz.	29,66
803590	Abdomen US, üst	803480 ve diğer abdominal Ultrasonografiler ile birlikte faturalandırılmaz.	29,66
803600	Yüzeysel doku US	805320, 803470 ile birlikte faturalandırılmaz.	23,41
803601	Ultrason, diğer		23,07
803602	Ultrason, genel	Radyolog tarafından diğer hekimlerce yapılan US için (Radyolog tarafından yapılan US ile birlikte faturalandırılmaz.)	16,48
G-Renkli Doppler incelemeleri			
803610	3-boyutlu renkli Doppler ultrasonografi		74,05
803620	Abdominal aorta renkli Doppler US		41,10
803630	Abdominal renkli Doppler US		41,10
803640	Alt ekstremiteler periferik renkli Doppler US, tek taraflı		41,10
803650	Fetal biyometri ve biyofizik skorlama		49,43
803670	Intraoperatif renkli Doppler US		57,57
803680	Karotis renkli Doppler US (Tek, bilateral)		41,10
803690	Kitle lezyonu renkli Doppler US		41,10
803700	Mercek renkli Doppler US	803430, 803440 ile birlikte faturalandırılmaz.	41,10
803710	Obstetrik renkli Doppler US	803450 ile birlikte faturalandırılmaz.	47,69
803720	Orbita renkli Doppler US	Her iki orbitayı içerir.	47,69
803730	Pelvik renkli Doppler US	803560 ile birlikte faturalandırılmaz.	41,10
803740	Pemil renkli Doppler US		47,69
803750	Portal ven renkli Doppler US		41,10
803760	Renal renkli Doppler US (Tek, bilateral)		49,43
803770	Skrotal renkli Doppler US	Her iki skrotal bölge birlikte incelenir. 803490 ile birlikte faturalandırılmaz.	41,10
803780	Alt ekstremiteler arteriel sistem RDUS, tek taraflı		41,10
803790	Alt ekstremiteler venöz sistem RDUS, tek taraflı		41,10
803800	Üst ekstremiteler arteriel sistem RDUS, tek taraflı		41,10
803810	Üst ekstremiteler venöz sistem RDUS, tek taraflı		41,10
803820	Tiroid bezi renkli Doppler US	803510 ile birlikte faturalandırılmaz.	41,10
803830	Transkraniyal veya transfontanel renkli Doppler		41,10
803840	Transrektal renkli Doppler		41,10
803850	Vertebral arter renkli Doppler US (Tek, bilateral)		41,10
803860	Vezikofreteral reflüks renkli Doppler US		41,10
803861	Doppler US, diğer		40,23
	8.3.1. BİLİGSAYARLI TOMOGRAFİ (BT)		
R100000	BT, Abdomen - üst, kontrastsız	R100010, R100020, R100090, R100100, R100110, R100180, R100310 ile birlikte faturalandırılmaz.	106,61
R100010	BT, Abdomen - üst, kontrastlı	R100000, R100020, R100090, R100100, R100110, R100180, R100310 ile birlikte faturalandırılmaz.	106,61
R100020	BT, Adrenal bez, dinamik kontrastlı	R100000, R100010, R100090, R100100, R100110, R100180, R100310 ile birlikte faturalandırılmaz.	136,85
R100030	BT, Akciğer, yüksek rezolüsyonlu		106,61

R100040	BT, Beyin, kontrastsız	R100050, R100060, R100140, R100150, R100200 ile birlikte faturalandırılmaz.	106,61
R100050	BT, Beyin, kontrastlı	R100040, R100060, R100140, R100150, R100200 ile birlikte faturalandırılmaz.	106,61
R100060	B., Beyin, periferiyon	R100040, R100050, R100140, R100150, R100200 ile birlikte faturalandırılmaz.	136,85
R100070	BT, Boyun, kontrastsız	R100080, R100260, R100270 ile birlikte faturalandırılmaz.	106,61
R100080	BT, Boyun, kontrastlı	R100070, R100260, R100270 ile birlikte faturalandırılmaz.	106,61
R100090	BT, Böbrek - bilateral, kontrastsız	R100090, R100010, R100020, R100100, R100110, R100180, R100310 ile birlikte faturalandırılmaz.	106,61
R100100	BT, Böbrek - bilateral, kontrastlı	R100090, R100010, R100020, R100090, R100110, R100180, R100310 ile birlikte faturalandırılmaz.	106,61
R100110	BT, Böbrek - bilateral, kontrastlı geç faz	R100090, R100010, R100020, R100090, R100110, R100180, R100310 ile birlikte faturalandırılmaz.	136,85
R100120	BT, Enteroözofagus		106,61
R100130	BT, Fistülografi		106,61
R100140	BT, Hipofiz, kontrastsız	R100040, R100050, R100060, R100150, R100200 ile birlikte faturalandırılmaz.	106,61
R100150	BT, Hipofiz, kontrastlı	R100040, R100050, R100060, R100140, R100200 ile birlikte faturalandırılmaz.	106,61
R100160	BT, Kalp	R100170 ile birlikte faturalandırılmaz.	106,61
R100170	BT, Kalp, kalsiyum skorlama	R100160 ile birlikte faturalandırılmaz.	106,61
R100180	BT, Karaciğer, dinamik kontrastlı	R100090, R100010, R100020, R100090, R100100, R100110, R100310 ile birlikte faturalandırılmaz.	136,85
R100190	BT, Kolonoskopi, sanal		136,85
R100200	BT, Kranyum ve 3 boyutlu görüntüleme	R100040, R100050, R100060, R100140, R100150 ile birlikte faturalandırılmaz.	106,61
R100210	BT, Lomber Vertebra, kontrastsız	R100220, R100230, R100100, R100180 ile birlikte faturalandırılmaz.	106,61
R100220	BT, Lomber Vertebra, kontrastlı	R100210, R100230, R100100, R100180 ile birlikte faturalandırılmaz.	106,61
R100230	BT, Lomber Vertebra, intratekal kontrastlı	R100210, R100220, R100100, R100180 ile birlikte faturalandırılmaz.	106,61
R100240	BT, Maksilla	R100250, R100280, R100290, R100320, R100400, R100410, R100480, R100490, R100500 ile birlikte faturalandırılmaz.	106,61
R100250	BT, Mandibula	R100240, R100280, R100290, R100320, R100400, R100410, R100480, R100490, R100500 ile birlikte faturalandırılmaz.	106,61
R100260	BT, Nazofarinks ve Boyun, kontrastsız	R100070, R100080, R100270 ile birlikte faturalandırılmaz.	106,61
R100270	BT, Nazofarinks ve Boyun, kontrastlı	R100070, R100080, R100260 ile birlikte faturalandırılmaz.	106,61
R100280	BT, Orbita - bilateral, kontrastsız	R100240, R100250, R100290, R100320, R100400, R100410, R100480, R100490, R100500 ile birlikte faturalandırılmaz.	106,61
R100290	BT, Orbita - bilateral, kontrastlı	R100240, R100250, R100280, R100320, R100400, R100410, R100480, R100490, R100500 ile birlikte faturalandırılmaz.	106,61
R100300	BT, Özofagus, oral kontrastlı	R100450, R100460, R100470, R100390, R100110, R100110, R100120, R100130 ile birlikte faturalandırılmaz.	106,61
R100310	BT, Pankreas, dinamik kontrastlı	R100090, R100010, R100020, R100090, R100100, R100110, R100180 ile birlikte faturalandırılmaz.	136,85
R100320	BT, Paranasal sinüs	R100240, R100250, R100280, R100290, R100400, R100410, R100480, R100490, R100500 ile birlikte faturalandırılmaz.	106,61
R100330	BT, Pelvis, kontrastsız	R100340, R100350, R100100, R100170, R100180 ile birlikte faturalandırılmaz.	106,61
R100340	BT, Pelvis, kontrastlı	R100330, R100100, R100100, R100470, R100380 ile birlikte faturalandırılmaz.	106,61
R100350	BT, Servikal Vertebra, kontrastsız	R100360, R100370 ile birlikte faturalandırılmaz.	106,61
R100360	BT, Servikal Vertebra, kontrastlı	R100350, R100370 ile birlikte faturalandırılmaz.	106,61
R100370	BT, Servikal Vertebra, intratekal kontrastlı	R100350, R100360 ile birlikte faturalandırılmaz.	106,61
R100380	BT, Sistemografi		106,61
R100390	BT, Temporal kemik - bilateral		106,61

R100400	BT, Tempurmandibular eklemler - bilateral, kontrastsız	Ağız açık/kapalı dahildir. R190240, R100250, R100280, R100290, R100320, R100410, R100480, R100490, R100500 ile birlikte faturalandırılmaz.	106,61
R100410	BT, Tempurmandibular eklemler - bilateral, kontrastlı	Ağız açık/kapalı dahildir. R100240, R100250, R100280, R100290, R100320, R100400, R100480, R100490, R100500 ile birlikte faturalandırılmaz.	106,61
R100420	BT, Torakal Vertebra, kontrastsız	R100430, R100440 ile birlikte faturalandırılmaz.	106,61
R100430	BT, Torakal Vertebra, kontrastlı	R100420, R100440 ile birlikte faturalandırılmaz.	106,61
R100440	BT, Torakal Vertebra, intratekal kontrastlı	R100420, R100430 ile birlikte faturalandırılmaz.	106,61
R100450	BT, Toraks, kontrastsız	R100300, R100460, R100470, R101090, R101100, R101110, R101120, R101130 ile birlikte faturalandırılmaz.	106,61
R100460	BT, Toraks, kontrastlı	R100300, R100450, R100470, R101090, R101100, R101110, R101120, R101130 ile birlikte faturalandırılmaz.	106,61
R100470	BT, Toraks çıkış	R100300, R100450, R100460, R101090, R101100, R101110, R101120, R101130 ile birlikte faturalandırılmaz.	106,61
R100480	BT, Yüz kemikleri ve Maksilla, kontrastsız	R100240, R100250, R100280, R100290, R100320, R100490, R100410, R100480, R100500 ile birlikte faturalandırılmaz.	106,61
R100490	BT, Yüz kemikleri ve Maksilla, kontrastlı	R100240, R100250, R100280, R100290, R100320, R100490, R100410, R100480, R100500 ile birlikte faturalandırılmaz.	106,61
R100500	BT, Yüz kemikleri ve Maksilla, 3 boyutlu görüntüleme	R100240, R100250, R100280, R100290, R100320, R100490, R100410, R100480, R100490 ile birlikte faturalandırılmaz.	106,61
BT Ekstremiteler ve İlgili Eklemler			
R100520	BT, Ayak - bilateral, kontrastsız	R100530, R100540, R100550, R100560, R100570, R100580, R100590, R100600, R100610, R100620, R100630 ile birlikte faturalandırılmaz.	106,61
R100530	BT, Ayak - bilateral, kontrastlı	R100520, R100540, R100550, R100560, R100570, R100580, R100590, R100600, R100610, R100620, R100630 ile birlikte faturalandırılmaz.	106,61
R100540	BT, Ayak - sağ, kontrastsız	R100520, R100530, R100550, R100560, R100570, R100580, R100590, R100600, R100610, R100620, R100630 ile birlikte faturalandırılmaz.	106,61
R100550	BT, Ayak - sağ, kontrastlı	R100520, R100530, R100540, R100560, R100570, R100580, R100590, R100600, R100610, R100620, R100630 ile birlikte faturalandırılmaz.	106,61
R100560	BT, Ayak - sol, kontrastsız	R100520, R100530, R100540, R100550, R100570, R100580, R100590, R100600, R100610, R100620, R100630 ile birlikte faturalandırılmaz.	106,61
R100570	BT, Ayak - sol, kontrastlı	R100520, R100530, R100540, R100550, R100560, R100580, R100590, R100600, R100610, R100620, R100630 ile birlikte faturalandırılmaz.	106,61
R100580	BT, Ayak bileği - bilateral, kontrastsız	R100520, R100530, R100540, R100550, R100560, R100570, R100580, R100600, R100610, R100620, R100630, R100890, R100900, R100910, R100920, R100930, R100940 ile birlikte faturalandırılmaz.	106,61
R100590	BT, Ayak bileği - bilateral, kontrastlı	R100520, R100530, R100540, R100550, R100560, R100570, R100580, R100600, R100610, R100620, R100630, R100890, R100900, R100910, R100920, R100930, R100940 ile birlikte faturalandırılmaz.	106,61
R100600	BT, Ayak bileği - sağ, kontrastsız	R100520, R100530, R100540, R100550, R100560, R100570, R100580, R100590, R100600, R100610, R100620, R100630, R100890, R100900, R100910, R100920, R100930, R100940 ile birlikte faturalandırılmaz.	106,61
R100610	BT, Ayak bileği - sağ, kontrastlı	R100520, R100530, R100540, R100550, R100560, R100570, R100580, R100590, R100600, R100610, R100620, R100630, R100890, R100900, R100910, R100920, R100930, R100940 ile birlikte faturalandırılmaz.	106,61
R100620	BT, Ayak bileği - sol, kontrastsız	R100520, R100530, R100540, R100550, R100560, R100570, R100580, R100590, R100600, R100610, R100630, R100890, R100900, R100910, R100920, R100930, R100940 ile birlikte faturalandırılmaz.	106,61

R100580	BT, Kruris - bilateral, kontrastlı	R100580, R100590, R100600, R100610, R100620, R100630, R100680, R100690, R100700, R100710, R100720, R100730, R100890, R100910, R100920, R100930, R100940 ile birlikte faturalandırılmaz.	106,61
R100910	BT, Kruris - sağ, kontrastsız	R100580, R100590, R100600, R100610, R100620, R100630, R100680, R100690, R100700, R100710, R100720, R100730, R100890, R100910, R100920, R100930, R100940 ile birlikte faturalandırılmaz.	106,61
R100920	BT, Kruris - sağ, kontrastlı	R100580, R100590, R100600, R100610, R100620, R100630, R100680, R100690, R100700, R100710, R100720, R100730, R100890, R100900, R100910, R100920, R100930, R100940 ile birlikte faturalandırılmaz.	106,61
R100930	BT, Kruris - sol, kontrastsız	R100580, R100590, R100600, R100610, R100620, R100630, R100680, R100690, R100700, R100710, R100720, R100730, R100890, R100900, R100910, R100920, R100930, R100940 ile birlikte faturalandırılmaz.	106,61
R100940	BT, Kruris - sol, kontrastlı	R100580, R100590, R100600, R100610, R100620, R100630, R100680, R100690, R100700, R100710, R100720, R100730, R100890, R100900, R100910, R100920, R100930 ile birlikte faturalandırılmaz.	106,61
R100950	BT, Omuz - bilateral, kontrastsız	R100950, R100970, R100980, R100990, R101000, R101200, R101210, R101220, R101230 ile birlikte faturalandırılmaz.	106,61
R100960	BT, Omuz - bilateral, kontrastlı	R100950, R100970, R100980, R100990, R101000, R101200, R101210, R101220, R101230 ile birlikte faturalandırılmaz.	106,61
R100970	BT, Omuz - sağ, kontrastsız	R100950, R100960, R100970, R100980, R100990, R101000, R101200, R101210, R101220, R101230 ile birlikte faturalandırılmaz.	106,61
R100980	BT, Omuz - sağ, kontrastlı	R100950, R100960, R100970, R100980, R100990, R101000, R101200, R101210, R101220, R101230 ile birlikte faturalandırılmaz.	106,61
R100990	BT, Omuz - sol, kontrastsız	R100950, R100960, R100970, R100980, R100990, R101000, R101200, R101210, R101220, R101230 ile birlikte faturalandırılmaz.	106,61
R101000	BT, Omuz - sol, kontrastlı	R100950, R100960, R100970, R100980, R100990, R101000, R101200, R101210, R101220, R101230 ile birlikte faturalandırılmaz.	106,61
R101010	BT, Ön kol - sağ, kontrastsız	R100640, R100650, R100780, R100790, R101020 ile birlikte faturalandırılmaz.	106,61
R101020	BT, Ön kol - sağ, kontrastlı	R100640, R100650, R100780, R100790, R101010 ile birlikte faturalandırılmaz.	106,61
R101030	BT, Ön kol - sol, kontrastsız	R100660, R100670, R100800, R100810, R101040 ile birlikte faturalandırılmaz.	106,61
R101040	BT, Ön kol - sol, kontrastlı	R100660, R100670, R100800, R100810, R101030 ile birlikte faturalandırılmaz.	106,61
R101050	BT, Sakroliyak Eklemleri, kontrastsız	R100330, R100340, R101050, R101070, R101080 ile birlikte faturalandırılmaz.	106,61
R101060	BT, Sakroliyak Eklemleri, kontrastlı	R100330, R100340, R101050, R101070, R101080 ile birlikte faturalandırılmaz.	106,61
R101070	BT, Sakrum, kontrastsız	R100210, R100220, R100230, R100330, R100340, R101050, R101060, R101080 ile birlikte faturalandırılmaz.	106,61
R101080	BT, Sakrum, kontrastlı	R100210, R100220, R100230, R100330, R100340, R101050, R101060, R101070 ile birlikte faturalandırılmaz.	106,61
R101090	BT, Şkapula - bilateral	R100300, R100450, R100460, R100470, R101100, R101110, R101120, R101130 ile birlikte faturalandırılmaz.	106,61
R101100	BT, Sternoklavikular Eklemleri, kontrastsız	R100300, R100450, R100460, R100470, R101090, R101110, R101120, R101130 ile birlikte faturalandırılmaz.	106,61
R101110	BT, Sternoklavikular Eklemleri, kontrastlı	R100300, R100450, R100460, R100470, R101090, R101100, R101120, R101130 ile birlikte faturalandırılmaz.	106,61
R101120	BT, Sternum, kontrastsız	R100300, R100450, R100460, R100470, R101090, R101100, R101110, R101130 ile birlikte faturalandırılmaz.	106,61
R101130	BT, Sternum, kontrastlı	R100300, R100450, R100460, R100470, R101090, R101100, R101110, R101120 ile birlikte faturalandırılmaz.	106,61

R101140	BT, Uyluk - bilateral, kontrastsız	R100680, R100690, R100700, R100710, R100720, R100730, R101150, R101160, R101170, R101180, R101190 ile birlikte faturalandırılmaz.	106,61
R101150	BT, Uyluk - bilateral, kontrastlı	R100680, R100690, R100700, R100710, R100720, R100730, R101140, R101160, R101170, R101180, R101190 ile birlikte faturalandırılmaz.	106,61
R101160	BT, Uyluk - sağ, kontrastsız	R100680, R100690, R100700, R100710, R100720, R100730, R101140, R101150, R101170, R101180, R101190 ile birlikte faturalandırılmaz.	106,61
R101170	BT, Uyluk - sağ, kontrastlı	R100680, R100690, R100700, R100710, R100720, R100730, R101140, R101150, R101160, R101180, R101190 ile birlikte faturalandırılmaz.	106,61
R101180	BT, Uyluk - sol, kontrastsız	R100680, R100690, R100700, R100710, R100720, R100730, R101140, R101150, R101160, R101170, R101190 ile birlikte faturalandırılmaz.	106,61
R101190	BT, Uyluk - sol, kontrastlı	R100680, R100690, R100700, R100710, R100720, R100730, R101140, R101150, R101160, R101170, R101180 ile birlikte faturalandırılmaz.	106,61
R101200	BT, Üst kol - sağ, kontrastsız	R100640, R100650, R100950, R100960, R100970, R100980, R100990, R101000, R101210 ile birlikte faturalandırılmaz.	106,61
R101210	BT, Üst kol - sağ, kontrastlı	R100640, R100650, R100950, R100960, R100970, R100980, R100990, R101000, R101200 ile birlikte faturalandırılmaz.	106,61
R101220	BT, Üst kol - sol, kontrastsız	R100660, R100670, R100950, R100960, R100970, R100980, R100990, R101000, R101230 ile birlikte faturalandırılmaz.	106,61
R101230	BT, Üst kol - sol, kontrastlı	R100660, R100670, R100950, R100960, R100970, R100980, R100990, R101000, R101220 ile birlikte faturalandırılmaz.	106,61
	BT Artrografi		
R101250	BT artrografi, Ayak bileği - sağ		105,75
R101260	BT artrografi, Ayak bileği - sol		105,75
R101270	BT artrografi, Dirsek - sağ		105,75
R101280	BT artrografi, Dirsek - sol		105,75
R101290	BT artrografi, Diz - sağ		105,75
R101300	BT artrografi, Diz - sol		105,75
R101310	BT artrografi, El bileği - sağ		105,75
R101320	BT artrografi, El bileği - sol		105,75
R101330	BT artrografi, Kalça - sağ		105,75
R101340	BT artrografi, Kalça - sol		105,75
R101350	BT artrografi, Omuz - sağ		105,75
R101360	BT artrografi, Omuz - sol		105,75
	BT Anjiyografi		
R101380	BT anjiyografi, Koroner arterler ve 3 boyutlu görüntüleme	R101479, R101480 ile birlikte faturalandırılmaz.	106,61
R101390	BT anjiyografi, Sol atrium ve Pulmoner venler ve 3 boyutlu görüntüleme	R101510 ile birlikte faturalandırılmaz.	106,61
R101400	BT anjiyografi, Abdominal aorta	R101410, R101460 ile birlikte faturalandırılmaz.	106,61
R101410	BT dinamik anjiyografi, Abdominal aorta	R101400, R101460 ile birlikte faturalandırılmaz.	136,85
R101420	BT anjiyografi, Alt ekstremiteler damarları		106,61
R101430	BT anjiyografi, Beyin		106,61
R101440	BT anjiyografi, Karotis arter		106,61
R101450	BT anjiyografi, Pulmoner arter		106,61
R101460	BT anjiyografi, Renal damarlar - bilateral	R101400, R101410 ile birlikte faturalandırılmaz.	106,61
R101470	BT anjiyografi, Torasik aorta	R101380, R101480 ile birlikte faturalandırılmaz.	106,61
R101480	BT dinamik anjiyografi, Torasik aorta	R101380, R101470 ile birlikte faturalandırılmaz.	136,85
R101490	BT anjiyografi, Üst ekstremiteler damarları - sağ		106,61
R101500	BT anjiyografi, Üst ekstremiteler damarları - sol		106,61
R101510	BT venografi, tek anastomik bölge	R101399 ile birlikte faturalandırılmaz.	106,61
	BT Kılavuzlukunda Girişimsel İşlemler		
R101530	BT kılavuzlukunda Abse drenajı, Abdomen	R102080, R102250, 803010, 803020 ile birlikte faturalandırılmaz.	424,55
R101540	BT kılavuzlukunda Abse drenajı, Böbrek	803010, 803020 ile birlikte faturalandırılmaz.	424,55
R101550	BT kılavuzlukunda Abse drenajı, Karaciğer	R101680, 803010, 803020 ile birlikte faturalandırılmaz.	424,55
R101560	BT kılavuzlukunda Abse drenajı, Plevra	R101720, 803010, 803020 ile birlikte faturalandırılmaz.	424,55
R101570	BT kılavuzlukunda Abse drenajı, Toraks	R102120, 803010, 803020 ile birlikte faturalandırılmaz.	424,55

R101580	BT kılavuzluğunda Anestezik blok injeksiyonu, Omurga		136,85
R101590	BT kılavuzluğunda Artrosentez, Diz - sağ		136,85
R101600	BT kılavuzluğunda Artrosentez, Diz - sol		136,85
R101610	BT kılavuzluğunda Artrosentez, Kalça - sağ		136,85
R101620	BT kılavuzluğunda Artrosentez, Kalça - sol		136,85
R101630	BT kılavuzluğunda Artrosentez, Omuz - sağ		136,85
R101640	BT kılavuzluğunda Artrosentez, Omuz - sol		136,85
R101650	BT kılavuzluğunda Aspirasyon, Abdomen	R102080, R102250, 803030 ile birlikte faturalandırılmaz.	136,85
R101660	BT kılavuzluğunda Aspirasyon, Akciğer		136,85
R101670	BT kılavuzluğunda Aspirasyon, Boyun		136,85
R101680	BT kılavuzluğunda Aspirasyon, Karaciğer	R101550 ile birlikte faturalandırılmaz.	136,85
R101690	BT kılavuzluğunda Aspirasyon, Meme		136,85
R101700	BT kılavuzluğunda Aspirasyon, Pankreas	R102100 ile birlikte faturalandırılmaz.	136,85
R101710	BT kılavuzluğunda Aspirasyon, Pelvis		136,85
R101720	BT kılavuzluğunda Aspirasyon, Plevra	R101560, 803030 ile birlikte faturalandırılmaz.	136,85
R101730	BT kılavuzluğunda Aspirasyon, Retroperiton	R102110, 803030 ile birlikte faturalandırılmaz.	136,85
R101740	BT kılavuzluğunda Biyopsi, Abdomen		136,85
R101750	BT kılavuzluğunda Biyopsi, Adrenal bez		136,85
R101760	BT kılavuzluğunda Biyopsi, Akciğer - sağ		136,85
R101770	BT kılavuzluğunda Biyopsi, Akciğer - sol		136,85
R101780	BT kılavuzluğunda Biyopsi, Boyun		136,85
R101790	BT kılavuzluğunda Biyopsi, Böbrek - sağ		136,85
R101800	BT kılavuzluğunda Biyopsi, Böbrek - sol		136,85
R101810	BT kılavuzluğunda Biyopsi, Dalak		136,85
R101820	BT kılavuzluğunda Biyopsi, Derin kas		136,85
R101830	BT kılavuzluğunda Biyopsi, Kalp		136,85
R101840	BT kılavuzluğunda Biyopsi, Karaciğer		136,85
R101850	BT kılavuzluğunda Biyopsi, Kemik		136,85
R101860	BT kılavuzluğunda Biyopsi, Kranium		136,85
R101870	BT kılavuzluğunda Biyopsi, Lenf nodu		136,85
R101880	BT kılavuzluğunda Biyopsi, Lomber Vertebra		136,85
R101890	BT kılavuzluğunda Biyopsi, Mediasten		136,85
R101900	BT kılavuzluğunda Biyopsi, Meme		136,85
R101910	BT kılavuzluğunda Biyopsi, Pankreas		136,85
R101920	BT kılavuzluğunda Biyopsi, Pelvis		136,85
R101930	BT kılavuzluğunda Biyopsi, Plevra - sağ		136,85
R101940	BT kılavuzluğunda Biyopsi, Plevra - sol		136,85
R101950	BT kılavuzluğunda Biyopsi, Prostata		136,85
R101960	BT kılavuzluğunda Biyopsi, Retroperiton		136,85
R101970	BT kılavuzluğunda Biyopsi, Servikal Vertebra		136,85
R101980	BT kılavuzluğunda Biyopsi, Spinal kord		136,85
R101990	BT kılavuzluğunda Biyopsi, Torakal Vertebra		136,85
R102000	BT kılavuzluğunda Biyopsi, Toraks		136,85
R102010	BT kılavuzluğunda Biyopsi, Yumuşak doku		136,85
R102020	BT kılavuzluğunda Biyopsi, Yüz kemikleri ve Maksilla		136,85
R102030	BT kılavuzluğunda Doku ablasyonu, Böbrek - sağ	Radyofrekans, mikrodalga, kriyo, lazer yöntemiyle 803190 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.060,13
R102040	BT kılavuzluğunda Doku ablasyonu, Böbrek - sol	Radyofrekans, mikrodalga, kriyo, lazer yöntemiyle 803190 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.060,13
R102050	BT kılavuzluğunda Doku ablasyonu, Çölyak pleksus	Radyofrekans, mikrodalga, kriyo, lazer yöntemiyle 803070, 803190 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.060,13
R102060	BT kılavuzluğunda Doku ablasyonu, Diğer bölge	Radyofrekans, mikrodalga, kriyo, lazer yöntemiyle Anatomi bölge belirtilmelidir 803190 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.060,13
R102070	BT kılavuzluğunda Doku ablasyonu, Karaciğer	Radyofrekans, mikrodalga, kriyo, lazer yöntemiyle 803190 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.060,13
R102080	BT kılavuzluğunda Drenaj, Abdomen	R101530, R101650, R102250, 803030 ile birlikte faturalandırılmaz.	424,55
R102090	BT kılavuzluğunda Drenaj, Bilirubin kanalları ve Safra kesesi	803040, 803210 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.132,13
R102100	BT kılavuzluğunda Drenaj, Pankreas	R101700, 803160 ile birlikte faturalandırılmaz.	424,55
R102110	BT kılavuzluğunda Drenaj, Retroperiton	R101730, 803030 ile birlikte faturalandırılmaz.	424,55
R102120	BT kılavuzluğunda Drenaj, Toraks	R101570, 803030 ile birlikte faturalandırılmaz.	424,55
R102130	BT kılavuzluğunda İnce iğne aspirasyonu, Abdomen		136,85
R102140	BT kılavuzluğunda İnce iğne aspirasyonu, Adrenal bez		136,85
R102150	BT kılavuzluğunda İnce iğne aspirasyonu, Akciğer		136,85
R102160	BT kılavuzluğunda İnce iğne aspirasyonu, Böbrek		136,85

R102170	BT kilavuzluğunda İnce içine aspirasyonu, Dalak		136,85
R102180	BT kilavuzluğunda İnce içine aspirasyonu, Karaciğer		136,85
R102190	BT kilavuzluğunda İnce içine aspirasyonu, Lemf nodu		136,85
R102200	BT kilavuzluğunda İnce içine aspirasyonu, Mediasten		136,85
R102210	BT kilavuzluğunda İnce içine aspirasyonu, Pankreas		136,85
R102220	BT kilavuzluğunda İnce içine aspirasyonu, Pelvis		136,85
R102230	BT kilavuzluğunda İnce içine aspirasyonu, Prostat		136,85
R102240	BT kilavuzluğunda İnce içine aspirasyonu, Retroperiton		136,85
R102250	BT kilavuzluğunda Kist aspirasyonu, Abdomen	R101650, R102080 ile birlikte faturalandırılmaz.	136,85
R102260	BT kilavuzluğunda Kist aspirasyonu, Böbrek - sağ	803200 ile birlikte faturalandırılmaz.	136,85
R102270	BT kilavuzluğunda Kist aspirasyonu, Böbrek - sol	803200 ile birlikte faturalandırılmaz.	136,85
R102280	BT kilavuzluğunda Nefrostomi tüpü değişimi, Böbrek	803150 ile birlikte faturalandırılmaz.	136,85
R102290	BT kilavuzluğunda Perkutan vertebroplastik Omurga	803400 ile birlikte faturalandırılmaz. 1 adet faturalandırılır	2.452,57
	8.3.2. MANYETİK REZONANS GÖRÜNTÜLEME (MRG)	Radyoloji uzman hekim raporu ile faturalandırılır. Aynı gün, bu hastık altında yer alan işlemlerden birden fazla yapılması halinde işlem puanı yüksek olana tamami, diğerlerinin her birinin % 50'si faturalandırılır. Bu başlık altında yer alan her bir tetkik, ayrınta tedavide, aynı sağlık hizmet sunucusunda, acil haller hariç olmak üzere, aynı hasta için ayda en fazla bir defa faturalandırılır.	
R103000	MRG, Abdomen - üst, kontrastsız	R103010, R103020, R103030, R103040, R103160, R103170, R103250, R103260, R103270, R103550, R103560, R103570, R103840 ile birlikte faturalandırılmaz.	126,00
R103010	MRG, Abdomen - üst, kontrastlı	R103000, R103020, R103030, R103040, R103160, R103170, R103250, R103260, R103270, R103550, R103560, R103570, R103840 ile birlikte faturalandırılmaz.	126,00
R103020	MRG, Adrenal bez, kontrastsız	R103000, R103010, R103030, R103040, R103160, R103170, R103250, R103260, R103270, R103550, R103560, R103570, R103840 ile birlikte faturalandırılmaz.	126,00
R103030	MRG, Adrenal bez, kontrastlı	R103000, R103010, R103020, R103040, R103160, R103170, R103250, R103260, R103270, R103550, R103560, R103570, R103840 ile birlikte faturalandırılmaz.	126,00
R103040	MRG, Adrenal bez, dinamik kontrastlı	R103000, R103010, R103020, R103030, R103160, R103170, R103250, R103260, R103270, R103550, R103560, R103570, R103840 ile birlikte faturalandırılmaz.	163,80
R103050	MRG, Beyin, kontrastsız	R103060, R103070, R103100, R103840 ile birlikte faturalandırılmaz.	126,00
R103060	MRG, Beyin, kontrastlı	R103050, R103070, R103100, R103840 ile birlikte faturalandırılmaz.	126,00
R103070	MRG, Beyin, difüzyon	R103050, R103060, R103100 ile birlikte faturalandırılmaz.	126,00
R103080	MRG, Beyin, Difüzyon Tensor Görüntüleme ve Traktografi		126,00
R103090	MRG, Beyin, fonksiyonel		126,00
R103100	MRG, Beyin, perfüzyon	R103050, R103060, R103070 ile birlikte faturalandırılmaz.	163,80
R103110	MRG, Beyin, spektroskopisi		126,00
R103120	MRG, Beyin, SWI		126,00
R103130	MRG, BOS akam		126,00
R103140	MRG, Boyun, kontrastsız	R103150, R103380, R103390, R103510, R103520, R103580, R103590, R103840 ile birlikte faturalandırılmaz.	126,00
R103150	MRG, Boyun, kontrastlı	R103140, R103380, R103390, R103510, R103520, R103580, R103590, R103840 ile birlikte faturalandırılmaz.	126,00
R103160	MRG, Böbrek - bilateral, kontrastsız	R103000, R103010, R103020, R103030, R103040, R103170, R103250, R103260, R103270, R103550, R103560, R103570, R103840, R103850, R103860 ile birlikte faturalandırılmaz.	126,00

R103170	MRG, Bobrek - bilateral, kontrastlı	R103000, R103010, R103020, R103030, R103040, R103160, R103250, R103260, R103270, R103350, R103360, R103370, R103380, R103385, R103390 ile birlikte faturalandırılmaz.	126,00
R103180	MRG, Brakıyal pleksus - bilateral	R103820, R103830, R104400 ile birlikte faturalandırılmaz.	126,00
R103190	MRG, Limerografi		126,00
R103200	MRG, Fetal		126,00
R103210	MRG, Hipofiz, kontrastsız	R103220, R103840 ile birlikte faturalandırılmaz.	126,00
R103220	MRG, Hipofiz, kontrastlı	R103210, R103840 ile birlikte faturalandırılmaz.	126,00
R103230	MRG, Kafa tabanı, kontrastsız	R103240, R103840 ile birlikte faturalandırılmaz.	126,00
R103240	MRG, Kafa tabanı, kontrastlı	R103230, R103840 ile birlikte faturalandırılmaz.	126,00
R103250	MRG, Karaciğer, kontrastsız	R103000, R103010, R103020, R103030, R103040, R103160, R103170, R103260, R103270, R103350, R103360, R103370, R103840 ile birlikte faturalandırılmaz.	126,00
R103260	MRG, Karaciğer, kontrastlı	R103000, R103010, R103020, R103030, R103040, R103160, R103170, R103250, R103270, R103350, R103360, R103370, R103840 ile birlikte faturalandırılmaz.	126,00
R103270	MRG, Karaciğer, dinamik kontrastlı	R103000, R103010, R103020, R103030, R103040, R103160, R103170, R103250, R103260, R103350, R103360, R103370, R103840 ile birlikte faturalandırılmaz.	163,80
R103280	MRG, Karaciğer T2*	R103000, R103010, R103020, R103030, R103040, R103160, R103170, R103350, R103360, R103370 ile birlikte faturalandırılmaz.	126,00
R103290	MRG, Kardiyak, kontrastsız	R103290, R103320 ile birlikte faturalandırılmaz.	126,00
R103300	MRG, Kardiyak, kontrastlı	R103290, R103320 ile birlikte faturalandırılmaz.	126,00
R103310	MRG, Kardiyak akım çalışması		126,00
R103320	MRG, Kardiyak fonksiyon	R103290, R103300 ile birlikte faturalandırılmaz.	126,00
R103330	MRG, Kardiyak perfüzyon		126,00
R103340	MRG, Kardiyak T1 ve T2 haritalama		126,00
R103350	MRG, Kardiyak T2*		126,00
R103360	MRG, Kolanjiyopankreatografi, kontrastsız	R103370 ile birlikte faturalandırılmaz.	126,00
R103370	MRG, Kolanjiyopankreatografi, kontrastlı	R103360 ile birlikte faturalandırılmaz.	126,00
R103380	MRG, Larinks, kontrastsız	R103140, R103150, R103390, R103510, R103520, R103580, R103590, R103840 ile birlikte faturalandırılmaz.	126,00
R103390	MRG, Larinks, kontrastlı	R103140, R103150, R103380, R103510, R103520, R103580, R103590, R103840 ile birlikte faturalandırılmaz.	126,00
R103400	MRG, Lomber pleksus		126,00
R103410	MRG, Lomber vertebra, kontrastsız	R103420, R103840, R104380, R104390 ile birlikte faturalandırılmaz.	126,00
R103420	MRG, Lomber vertebra, kontrastlı	R103410, R103840, R104380, R104390 ile birlikte faturalandırılmaz.	126,00
R103430	MRG, Meme - bilateral, kontrastsız	R103440, R103450, R103460, R103470, R103480, R103490, R103840 ile birlikte faturalandırılmaz.	126,00
R103440	MRG, Meme - bilateral, kontrastlı	R103430, R103450, R103460, R103470, R103480, R103490, R103840 ile birlikte faturalandırılmaz.	126,00
R103450	MRG, Meme - bilateral, dinamik kontrastlı	R103430, R103440, R103460, R103470, R103480, R103490, R103840 ile birlikte faturalandırılmaz.	163,80
R103460	MRG, Meme - sağ, kontrastsız	R103430, R103440, R103450, R103470, R103480, R103490, R103840 ile birlikte faturalandırılmaz.	126,00
R103470	MRG, Meme - sağ, kontrastlı	R103430, R103440, R103450, R103460, R103480, R103490, R103840 ile birlikte faturalandırılmaz.	126,00
R103480	MRG, Meme - sol, kontrastsız	R103430, R103440, R103450, R103460, R103470, R103490, R103840 ile birlikte faturalandırılmaz.	126,00
R103490	MRG, Meme - sol, kontrastlı	R103430, R103440, R103450, R103460, R103470, R103480, R103840 ile birlikte faturalandırılmaz.	126,00
R103500	MRG, Miyelografi		126,00
R103510	MRG, Nazofarinks, kontrastsız	R103140, R103150, R103380, R103390, R103520, R103580, R103590, R103840 ile birlikte faturalandırılmaz.	126,00
R103520	MRG, Nazofarinks, kontrastlı	R103140, R103150, R103380, R103390, R103510, R103580, R103590, R103840 ile birlikte faturalandırılmaz.	126,00
R103530	MRG, Orbita - bilateral, kontrastsız	R103540, R103840, R103890, R103900 ile birlikte faturalandırılmaz.	126,00

R103540	MRG, Orbita - bilateral, kontrastlı	R103530, R10384C, R103890, R103900 ile birlikte faturalandırılmaz.	126,00
R103550	MRG, Pankreas, kontrastsız	R103000, R103010, R103020, R103030, R103040, R103160, R103170, R103250, R103260, R103270, R103560, R103570, R103840 ile birlikte faturalandırılmaz.	126,00
R103560	MRG, Pankreas, kontrastlı	R103000, R103010, R103020, R103030, R103040, R103160, R103170, R103250, R103260, R103270, R103550, R103570, R103840 ile birlikte faturalandırılmaz.	126,00
R103570	MRG, Pankreas, dinamik kontrastlı	R103000, R103010, R103020, R103030, R103040, R103160, R103170, R103250, R103260, R103270, R103550, R103560, R103840 ile birlikte faturalandırılmaz.	163,80
R103580	MRG, Parotis bezi, kontrastsız	R103140, R103150, R103380, R103390, R103510, R103520, R103590, R103840 ile birlikte faturalandırılmaz.	126,00
R103590	MRG, Parotis bezi, kontrastlı	R103140, R103150, R103380, R103390, R103510, R103520, R103580, R103840 ile birlikte faturalandırılmaz.	126,00
R103600	MRG, Pelvis, kontrastsız	R103610, R103640, R103650, R103660, R103840 ile birlikte faturalandırılmaz.	126,00
R103610	MRG, Pelvis, kontrastlı	R103600, R103640, R103650, R103660, R103840 ile birlikte faturalandırılmaz.	126,00
R103620	MRG, Pelvis tabanı dinamik defekografi	R103630 ile birlikte faturalandırılmaz.	126,00
R103630	MRG, Perianal bölge	R103620, R103640, R103650, R103660 ile birlikte faturalandırılmaz.	126,00
R103640	MRG, Prostat, kontrastsız	R103600, R103610, R103630, R103650, R103660, R103840 ile birlikte faturalandırılmaz.	126,00
R103650	MRG, Prostat, kontrastlı	R103600, R103610, R103630, R103640, R103660, R103840 ile birlikte faturalandırılmaz.	126,00
R103660	MRG, Prostat, dinamik kontrastlı	R103600, R103610, R103630, R103640, R103650, R103840 ile birlikte faturalandırılmaz.	163,80
R103670	MRG, Servikal vertebra, kontrastsız	R103680, R103840 ile birlikte faturalandırılmaz.	126,00
R103680	MRG, Servikal vertebra, kontrastlı	R103670, R103840 ile birlikte faturalandırılmaz.	126,00
R103690	MRG, Sistemografi		126,00
R103700	MRG, Skrotum ve testisler, kontrastsız	R103710, R103840 ile birlikte faturalandırılmaz.	126,00
R103710	MRG, Skrotum ve testisler, kontrastlı	R103700, R103840 ile birlikte faturalandırılmaz.	126,00
R103720	MRG, Temporal, kontrastsız	R103730, R103840 ile birlikte faturalandırılmaz.	126,00
R103730	MRG, Temporal, kontrastlı	R103720, R103840 ile birlikte faturalandırılmaz.	126,00
R103740	MRG, Temporomandibular eklemler - bilateral, kontrastsız	Ağız açık/kapalı dahildir. R103750, R103760, R103770, R103780, R103790 ile birlikte faturalandırılmaz.	163,80
R103750	MRG, Temporomandibular eklemler - bilateral, kontrastlı	Ağız açık/kapalı dahildir. R103740, R103760, R103770, R103780, R103790 ile birlikte faturalandırılmaz.	163,80
R103760	MRG, Temporomandibular eklemler - sağ, kontrastsız	Ağız açık/kapalı dahildir. R103740, R103750, R103770, R103780, R103790 ile birlikte faturalandırılmaz.	126,00
R103770	MRG, Temporomandibular eklemler - sağ, kontrastlı	Ağız açık/kapalı dahildir. R103740, R103750, R103760, R103780, R103790 ile birlikte faturalandırılmaz.	126,00
R103780	MRG, Temporomandibular eklemler - sol, kontrastsız	Ağız açık/kapalı dahildir. R103740, R103750, R103760, R103770, R103790 ile birlikte faturalandırılmaz.	126,00
R103790	MRG, Temporomandibular eklemler - sol, kontrastlı	Ağız açık/kapalı dahildir. R103740, R103750, R103760, R103770, R103780 ile birlikte faturalandırılmaz.	126,00
R103800	MRG, Torakal vertebra, kontrastsız	R103810, R103840 ile birlikte faturalandırılmaz.	126,00
R103810	MRG, Torakal vertebra, kontrastlı	R103800, R103840 ile birlikte faturalandırılmaz.	126,00
R103820	MRG, Toraks, kontrastsız	R103180, R103830, R103840, R104400 ile birlikte faturalandırılmaz.	126,00
R103830	MRG, Toraks, kontrastlı	R103180, R103820, R103840, R104400 ile birlikte faturalandırılmaz.	126,00

R103840	MRG, Tüm vücut, kontrastsız için	R103000, R103010, R103020, R103030, R103050, R103060, R103100, R103150, R103160, R103170, R103210, R103220, R103230, R103240, R103250, R103260, R103380, R103390, R103410, R103420, R103430, R103440, R103460, R103470, R103480, R103490, R103510, R103520, R103530, R103540, R103550, R103560, R103580, R103590, R103600, R103610, R103640, R103650, R103670, R103680, R103700, R103710, R103720, R103730, R103800, R103810, R103820, R103830, R103870, R103880, R103890, R103900, R104040, R104050, R104060, R104070, R104160, R104170, R104180, R104190, R104200, R104210, R104220, R104230, R104240, R104250, R104260, R104270, R104280, R104290, R104360, R104370, R104380, R104390, R104400, R104410, R104420, R104430, R104440, R104450, R104460 ile birlikte faturalandırılmaz.	126,00
R103850	MRG, Ürografi - kontrastsız	R103160, R103170, R103860 ile birlikte faturalandırılmaz.	126,00
R103860	MRG, Ürografi - kontrastlı	R103160, R103170, R103850 ile birlikte faturalandırılmaz.	126,00
R103870	MRG, Yumuşak doku, kontrastsız	Anatomik bölge belirtimlidir. R103840, R103880 ile birlikte faturalandırılmaz.	126,00
R103880	MRG, Yumuşak doku, kontrastlı	Anatomik bölge belirtimlidir. R103840, R103870 ile birlikte faturalandırılmaz.	126,00
R103890	MRG, Yüz, kontrastsız	R103530, R103540, R103840, R103900 ile birlikte faturalandırılmaz.	126,00
R103900	MRG, Yüz, kontrastlı	R103530, R103540, R103840, R103890 ile birlikte faturalandırılmaz.	126,00
MRG Ekstremiteler ve İlgili Eklemler			
R103920	MRG, Ayak - sağ, kontrastsız	R103930, R103960, R103970, R104340, R104350 ile birlikte faturalandırılmaz.	126,00
R103930	MRG, Ayak - sağ, kontrastlı	R103920, R103960, R103970, R104340, R104350 ile birlikte faturalandırılmaz.	126,00
R103940	MRG, Ayak - sol, kontrastsız	R103950, R103980, R103990, R104340, R104350 ile birlikte faturalandırılmaz.	126,00
R103950	MRG, Ayak - sol, kontrastlı	R103940, R103980, R103990, R104340, R104350 ile birlikte faturalandırılmaz.	126,00
R103960	MRG, Ayak bileği - sağ, kontrastsız	R103920, R103930, R103970, R104220, R104230, R104340, R104350 ile birlikte faturalandırılmaz.	126,00
R103970	MRG, Ayak bileği - sağ, kontrastlı	R103920, R103930, R103960, R104220, R104230, R104340, R104350 ile birlikte faturalandırılmaz.	126,00
R103980	MRG, Ayak bileği - sol, kontrastsız	R103940, R103950, R103990, R104240, R104250, R104340, R104350 ile birlikte faturalandırılmaz.	126,00
R103990	MRG, Ayak bileği - sol, kontrastlı	R103940, R103950, R103980, R104240, R104250, R104340, R104350 ile birlikte faturalandırılmaz.	126,00
R104000	MRG, Dirsek - sağ, kontrastsız	R104010, R104300, R104310, R104470, R104480 ile birlikte faturalandırılmaz.	126,00
R104010	MRG, Dirsek - sağ, kontrastlı	R104000, R104300, R104310, R104470, R104480 ile birlikte faturalandırılmaz.	126,00
R104020	MRG, Dirsek - sol, kontrastsız	R104030, R104320, R104330, R104490, R104500 ile birlikte faturalandırılmaz.	126,00
R104030	MRG, Dirsek - sol, kontrastlı	R104020, R104320, R104330, R104490, R104500 ile birlikte faturalandırılmaz.	126,00
R104040	MRG, Diz - sağ, kontrastsız	R103840, R104050, R104220, R104230, R104430, R104440 ile birlikte faturalandırılmaz.	126,00
R104050	MRG, Diz - sağ, kontrastlı	R103840, R104040, R104220, R104230, R104430, R104440 ile birlikte faturalandırılmaz.	126,00
R104060	MRG, Diz - sol, kontrastsız	R103840, R104070, R104240, R104250, R104450, R104460 ile birlikte faturalandırılmaz.	126,00
R104070	MRG, Diz - sol, kontrastlı	R103840, R104060, R104240, R104250, R104450, R104460 ile birlikte faturalandırılmaz.	126,00
R104080	MRG, El - sağ, kontrastsız	R101090, R104120, R104130, R104340, R104350 ile birlikte faturalandırılmaz.	126,00
R104090	MRG, El - sağ, kontrastlı	R104080, R104120, R104130, R104340, R104350 ile birlikte faturalandırılmaz.	126,00
R104100	MRG, El - sol, kontrastsız	R104110, R104140, R104150, R104340, R104350 ile birlikte faturalandırılmaz.	126,00
R104110	MRG, El - sol, kontrastlı	R104100, R104140, R104150, R104340, R104350 ile birlikte faturalandırılmaz.	126,00

R104120	MRG, El bileği - sağ, kontrastsız	R104080, R104090, R104130, R104300, R104310, R104340, R104350 ile birlikte faturalandırılmaz.	126,00
R104130	MRG, El bileği - sağ, kontrastlı	R104080, R104090, R104120, R104300, R104350, R104340, R104350 ile birlikte faturalandırılmaz.	126,00
R104140	MRG, El bileği - sol, kontrastsız	R104100, R104110, R104150, R104320, R104330, R104340, R104350 ile birlikte faturalandırılmaz.	126,00
R104150	MRG, El bileği - sol, kontrastlı	R104100, R104110, R104140, R104320, R104330, R104340, R104350 ile birlikte faturalandırılmaz.	126,00
R104160	MRG, Kalça - bilateral, kontrastsız	R103840, R104170, R104200, R104150, R104200, R104210 ile birlikte faturalandırılmaz.	163,80
R104170	MRG, Kalça - bilateral, kontrastlı	R103840, R104160, R104180, R104190, R104200, R104210 ile birlikte faturalandırılmaz.	163,80
R104180	MRG, Kalça - sağ, kontrastsız	R103840, R104160, R104170, R104190, R104200, R104210 ile birlikte faturalandırılmaz.	126,00
R104190	MRG, Kalça - sağ, kontrastlı	R103840, R104160, R104170, R104180, R104200, R104210 ile birlikte faturalandırılmaz.	126,00
R104200	MRG, Kalça - sol, kontrastsız	R103840, R104160, R104170, R104180, R104190, R104210 ile birlikte faturalandırılmaz.	126,00
R104210	MRG, Kalça - sol, kontrastlı	R103840, R104160, R104170, R104180, R104190, R104200 ile birlikte faturalandırılmaz.	126,00
R104220	MRG, Kırıs - sağ, kontrastsız	R103840, R103960, R103970, R104040, R104050, R104230 ile birlikte faturalandırılmaz.	126,00
R104230	MRG, Kırıs - sağ, kontrastlı	R103840, R103960, R103970, R104040, R104050, R104220 ile birlikte faturalandırılmaz.	126,00
R104240	MRG, Kırıs - sol, kontrastsız	R103840, R103980, R103990, R104060, R104070, R104250 ile birlikte faturalandırılmaz.	126,00
R104250	MRG, Kırıs - sol, kontrastlı	R103840, R103980, R103990, R104060, R104070, R104240 ile birlikte faturalandırılmaz.	126,00
R104260	MRG, Omuz - sağ, kontrastsız	R103840, R104270, R104470, R104480 ile birlikte faturalandırılmaz.	126,00
R104270	MRG, Omuz - sağ, kontrastlı	R103840, R104260, R104470, R104480 ile birlikte faturalandırılmaz.	126,00
R104280	MRG, Omuz - sol, kontrastsız	R103840, R104290, R104490, R104500 ile birlikte faturalandırılmaz.	126,00
R104290	MRG, Omuz - sol, kontrastlı	R103840, R104280, R104490, R104500 ile birlikte faturalandırılmaz.	126,00
R104300	MRG, Ön kol - sağ, kontrastsız	R104000, R104310, R104120, R104130, R104310 ile birlikte faturalandırılmaz.	126,00
R104310	MRG, Ön kol - sağ, kontrastlı	R104000, R104310, R104120, R104130, R104300 ile birlikte faturalandırılmaz.	126,00
R104320	MRG, Ön kol - sol, kontrastsız	R104020, R104030, R104140, R104150, R104330 ile birlikte faturalandırılmaz.	126,00
R104330	MRG, Ön kol - sol, kontrastlı	R104020, R104030, R104140, R104150, R104320 ile birlikte faturalandırılmaz.	126,00
R104340	MRG, Parmak, kontrastsız	Anatomik bölge belirtilmemiştir. R103920, R103930, R103940, R103950, R103960, R103970, R103980, R103990, R104080, R104090, R104100, R104110, R104120, R104130, R104140, R104150, R104350 ile birlikte faturalandırılmaz.	126,00
R104350	MRG, Parmak, kontrastlı	Anatomik bölge belirtilmemiştir. R103920, R103930, R103940, R103950, R103960, R103970, R103980, R103990, R104080, R104090, R104100, R104110, R104120, R104130, R104140, R104150, R104340 ile birlikte faturalandırılmaz.	126,00
R104360	MRG, Sakroliyak Eklem, kontrastsız	R103840, R104370, R104380, R104390 ile birlikte faturalandırılmaz.	126,00
R104370	MRG, Sakroliyak Eklem, kontrastlı	R103840, R104360, R104380, R104390 ile birlikte faturalandırılmaz.	126,00
R104380	MRG, Sakrum ve Koksiks, kontrastsız	R103410, R103420, R103840, R104360, R104370, R104390 ile birlikte faturalandırılmaz.	126,00
R104390	MRG, Sakrum ve Koksiks, kontrastlı	R103410, R103420, R103840, R104360, R104370, R104380 ile birlikte faturalandırılmaz.	126,00
R104400	MRG, Sternum/Sternoklavikular Eklem	R103180, R103820, R103830, R103840 ile birlikte faturalandırılmaz.	126,00
R104410	MRG, Uyluk - bilateral, kontrastsız	R103840, R104040, R104050, R104060, R104070, R104420, R104430, R104440, R104450, R104460 ile birlikte faturalandırılmaz.	163,80
R104420	MRG, Uyluk - bilateral, kontrastlı	R103840, R104040, R104050, R104060, R104070, R104410, R104430, R104440, R104450, R104460 ile birlikte faturalandırılmaz.	163,80

R104430	MRG, Uyluk - sağ, kontrastsız	R103846, R104040, R104050, R104410, R104420, R104446, R104450, R104460 ile birlikte faturalandırılmaz	126,00
R104440	MRG, Uyluk - sağ, kontrastlı	R103846, R104040, R104050, R104410, R104420, R104430, R104450, R104460 ile birlikte faturalandırılmaz	126,00
R104450	MRG, Uyluk - sol, kontrastsız	R103840, R104060, R104070, R104410, R104420, R104430, R104440, R104460 ile birlikte faturalandırılmaz	126,00
R104460	MRG, Uyluk - sol, kontrastlı	R103840, R104060, R104070, R104410, R104420, R104430, R104440, R104450 ile birlikte faturalandırılmaz	126,00
R104470	MRG, Üst kol - sağ, kontrastsız	R104000, R104010, R104260, R104270, R104480 ile birlikte faturalandırılmaz	126,00
R104480	MRG, Üst kol - sağ, kontrastlı	R104000, R104010, R104260, R104270, R104470 ile birlikte faturalandırılmaz	126,00
R104490	MRG, Üst kol - sol, kontrastsız	R104020, R104030, R104280, R104290, R104500 ile birlikte faturalandırılmaz	126,00
R104500	MRG, Üst kol - sol, kontrastlı	R104020, R104030, R104280, R104290, R104490 ile birlikte faturalandırılmaz	126,00
MRG Artrografi			
R104520	MRG artrografi, Ayak bileği - sağ		126,00
R104530	MRG artrografi, Ayak bileği - sol		126,00
R104540	MRG artrografi, Diz - sağ		126,00
R104550	MRG artrografi, Diz - sol		126,00
R104560	MRG artrografi, Diz - sağ		126,00
R104570	MRG artrografi, Diz - sol		126,00
R104580	MRG artrografi, El bileği - sağ		126,00
R104590	MRG artrografi, El bileği - sol		126,00
R104600	MRG artrografi, Kalça - sağ		126,00
R104610	MRG artrografi, Kalça - sol		126,00
R104620	MRG artrografi, Omuz - sağ		126,00
R104630	MRG artrografi, Omuz - sol		126,00
MRG Anjiyografi			
R104650	MRG anjiyografi, Abdominal aorta ve Arterler	R104660 ile birlikte faturalandırılmaz	126,00
R104660	MRG anjiyografi, Abdominal venöz damarlar	R104650 ile birlikte faturalandırılmaz	126,00
R104670	MRG anjiyografi, Alt ekstremité		126,00
R104680	MRG anjiyografi, Beyin		126,00
R104690	MRG anjiyografi, Karotis ve Boyun Damarları		126,00
R104700	MRG anjiyografi, Koroner		126,00
R104710	MRG anjiyografi, Pulmoner		126,00
R104720	MRG anjiyografi, Renal		126,00
R104730	MRG anjiyografi, Spinal		126,00
R104740	MRG anjiyografi, Torasik aorta		126,00
R104750	MRG anjiyografi, Üst ekstremité - sağ		126,00
R104760	MRG anjiyografi, Üst ekstremité - sol		126,00
R104770	MRG venografi, Beyin		126,00
R104780	MRG venografi, Portal ven		126,00
MRG Kılavuzluğunda Girişimsel İşlemler			
R104800	MRG kılavuzluğunda biyopsi, Meme - sağ		126,00
R104810	MRG kılavuzluğunda biyopsi, Meme - sol		126,00
R104820	MRG kılavuzluğunda biyopsi, Meme dışı bölge	Anatomik bölge belirtilmelidir.	126,00
R104830	MRG kılavuzluğunda krist asprasyonu, Mezre		126,00
R104840	MRG kılavuzluğunda iğne biyopsisi, Karaciğer		126,00
R104850	MRG kılavuzluğunda iğne biyopsisi, Pankreas		126,00
R104860	MRG kılavuzluğunda iğne biyopsisi, Plevra		126,00
R104870	MRG kılavuzluğunda iğne biyopsisi, Tiroit		126,00
9. LABORATUVAR İŞLEMLERİ			
901980	Karanlık alan incelemesi		8,34
904110	Üreaz testi (Helicobacter pylori)		8,34
904840	İn vitro ilaç duyarlılığı, her bir ilaç		123,29
905090	Nükleik asit teknolojisi ile (NA7) HBs, HCV, EJV1 tayini		38,77
905590	Actinomyces kültürü		49,43
905600	Anaerob kültür		49,43
905610	Antibiyotik duyarlılık testi	<0,010'e ineme oranı halinde faturalandırılır. Köllü sonuçta eklenmelidir.	14,93
905640	Antifungal duyarlılık (E test), her biri		29,66
905650	Antifungal duyarlılık testi, her biri		6,59
905660	Antitüberküloz duyarlılık (E test), her biri		29,66
905661	Aspirat Kültürü		5,75

905670	Bogaz kültürü		2,91
905671	İdrar Kültürü		4,85
905672	Gaita kültürü		5,82
905673	Kulak kültürü		4,85
905674	Yarı kültürü		4,85
905675	Dişalgan Kültürü		4,85
905676	Vajen cerviks		5,82
905677	Barın kültürü		4,85
905678	Diğer kültürler		4,85
905679	Konjunktiva kültürü		4,85
905680	Bakteri tanımlanması	Kültürde üreme olması halinde faturalandırılır. Kültür sonucu eklenmelidir. 905690, 905700, 905710, 905720, 906040 ile birlikte faturalandırılmaz.	13,18
905690	Bakteri tanımlanması (Otomatik sistem.)	Kültürde üreme olması halinde faturalandırılır. Kültür sonucu eklenmelidir. 905680, 905700, 905710, 905720, 906040 ile birlikte faturalandırılmaz.	19,38
905691	Otomatik rezidüel ant. mikrobel aktivite		38,77
905700	Bakteri tanımlanması (Yarı otomatik sistem)	Kültürde üreme olması halinde faturalandırılır. Kültür sonucu eklenmelidir. 905680, 905690, 905710, 905720, 906040 ile birlikte faturalandırılmaz.	19,38
905710	Bakteri tanımlanması ve duyarlılık testi (Otomatik sistem)	Kültürde üreme olması halinde faturalandırılır. Kültür sonucu eklenmelidir. 905610, 905680, 905690, 905700, 905720, 906040 ile birlikte faturalandırılmaz.	34,89
905720	Bakteri tanımlanması ve duyarlılık testi (Yarı otomatik sistem)	Kültürde üreme olması halinde faturalandırılır. Kültür sonucu eklenmelidir. 905610, 905680, 905690, 905700, 905710, 906040 ile birlikte faturalandırılmaz.	34,50
905730	Beiyit onturik sıvısı (BOS) kültürü (Özel zenginleştirme ile)		11,63
905740	Bogmaca kültürü		24,81
905750	EOS lateks aglutinasyon testi		9,89
905760	Boyalı mikroskopik inceleme (Gram, W. mavis, Wright, Ziehl-Neelsen, vb)		6,78
905770	Boyasız direkt mikroskopik inceleme		6,78
905780	Campylobacter kültürü		49,43
905800	Chlamydia kültürü		49,43
905810	Clostridium difficile kültürü		41,10
905820	Cryptococcus neoformans antijeni		29,66
905830	Cryptosporidium antijen		29,66
905840	Çevresel alerjenik mantar saptanması		6,59
905850	Dişleri kültürü		49,43
905860	Direkt parazit incelenmesi, sıhaz ile	905870, 905920 ile birlikte faturalandırılmaz.	10,66
905870	Direkt parazit incelenmesi, manuel	905860, 905920 ile birlikte faturalandırılmaz.	6,59
905871	Doku Biyopsi Kültürü		4,85
905880	E.coli O157:H7 kültürü		24,81
905881	Felden Sıvısı Kültürü		4,85
905890	Fitritosit antijenleri (C, S, K, E, e gibi), her bir antijen		6,59
905900	Ey tozu (Mite) akarlarını: gramması		5,04
905920	Gaitada anah-giardia aranması	905860, 905870 ile birlikte faturalandırılmaz.	2,91
905930	Gaitada gizli kan aranması, manuel		3,88
905931	Gaitada gizli kan aranması, otomatik cihaz ile		6,78
905940	Gardnerella vaginalis kültürü		49,43
905950	Genişletilmiş spektrumlu beta laktamaz (ESBL)	905960 ile birlikte fatura gönderilmaz. Disk difüzyon	8,34
905960	Genişletilmiş spektrumlu beta laktamaz (ESBL) ve sinerji (P test)	905950 ile birlikte faturalandırılmaz.	31,02
905970	Gonokok kültürü		49,43
905980	Grup A streptokok tayini (Lateks veya ELISA)		8,34
905990	Haemophilus kültürü		29,66
906000	Helicobacter pylori kültürü		49,43
906001	Kanda Parazit Arama		9,69
906010	Kan kültürü (Aerob-anaerob)	906020 ile birlikte faturalandırılmaz.	19,77
906020	Kan kültürü (Aerob-anaerob) otomatik sistem	906010 ile birlikte faturalandırılmaz.	19,38
906040	Katalaz testi		13,18
906041	Kateter Kültürü		4,85
906050	Koliner kompleman fiksasyon (CCF)		5,04
906060	Kültür ve antibiyotik duyarlılık testi (KAHU)		11,63
906070	Legionella kültürü		49,43

906080	Leishmania (Kan yayması)	11,52
906090	Leishmania kültürü	49,43
906091	Mantar Araması (KOH ile)	4,85
906120	Mantar Kültürü	32,95
906130	Mantar tanımlanması (Otomatik sistem)	32,95
906140	Mantar tanımlanması ve aktif/uyaral duyarlılık testi (otomatik sistem)	59,32
906141	Mikobakteri Araması (ARB) Direkt mikroskopisi	13,56
906150	Mikobakteri antibiyotik duyarlılık testi (Otomatik sistem), her biri	65,71
906160	Mikobakteri kültürü	38,77
906170	Mikobakteri kültürü (Çıreme kontrollü otomatik sistem)	38,77
906180	Mikobakteri tiplendirme	19,38
906190	Mikoplazma kültürü	49,43
906200	Mikoplazma dilüsyonuyla antibiyotik duyarlılık testi	21,52
906210	Minimal bakteriyel konsantrasyon (MBC)	19,77
906220	Minimal inhibitör konsantrasyonu (I ₅₀ testi ile)	37,80
906221	Nazofarenks Kültürü	4,85
906222	Periton Sıvı Kültürü	4,85
906223	Plevral Sıvı Kültürü	4,85
906224	Satıra Sıvısı Kültürü	4,85
906240	Serum antibiyotik bakteriyel aktivite	13,18
906250	Solunum sekresyonlarının kantitatif kültürü	39,54
906260	Streptokok grup tayini	9,89
906270	Trichomonas kültürü	29,66
906271	Tricomonas boyama	11,63
906280	Ureaplasma kültürü	49,43
906290	VDRL, RPR	6,59
906300	Virüs izolasyonu ve tiplendirme (Her bir virüs için)	23,07
906320	Adacık hücre antikorü (Istet cell) antikorü (ICA)	29,66
906330	Adenovirüs antijeni (CFA)	29,66
906340	Anti asetilkolin reseptör antikorü	37,80
906350	Anti CMV IgG (ELISA)	8,14
906360	Anti CMV IgG (Mikropartikül immün assay-MEIA veya benzeri)	15,51
906370	Anti CMV IgM (Mikropartikül immün assay-MEIA veya benzeri)	15,51
906380	Anti CMV IgM (ELISA)	8,14
906390	Anti DNA	19,77
906400	Anti DNase B	29,66
906410	Anti ds DNA	16,48
906420	Anti düz kas antikorü (ASMA)	24,81
906430	Anti endomisyum antikor	24,81
906440	Anti fosfatidilserin IgA	29,66
906450	Anti fosfatidilserin IgG	29,66
906460	Anti fosfatidilserin IgM	29,66
906470	Anti fosfolipid IgM	19,77
906480	Anti fosfolipid IgM	19,77
906490	Anti Gliadin IgA	9,77
906500	Anti Gliadin IgG	19,77
906510	Anti HAV IgG (Mikropartikül immün assay-MEIA veya benzeri)	15,51
906520	Anti HAV IgG (ELISA)	6,98
906530	Anti HAV IgM (Mikropartikül immün assay-MEIA veya benzeri)	15,51
906540	Anti HAV IgM (ELISA)	6,98
906550	Anti Hbc IgG (ELISA)	6,98
906560	Anti Hbc IgG (Mikropartikül immün assay-MEIA veya benzeri)	15,51
906570	Anti HBe IgM (ELISA)	6,98
906580	Anti HBe IgM (Mikropartikül immün assay-MEIA veya benzeri)	15,51
906590	Anti HBe (ELISA)	6,98
906600	Anti HBe (Mikropartikül immün assay-MEIA veya benzeri)	15,51
906610	Anti HBs (ELISA)	6,98
906620	Anti HBs (Mikropartikül immün assay-MEIA veya benzeri)	15,51
906630	Anti HCV (ELISA)	6,98
906640	Anti HCV (Mikropartikül immün assay-MEIA veya benzeri)	15,51

906650	Anti Elipatif E (HEV)		9,69
906660	Anti HIV (ELISA)		6,98
906670	Anti HIV (Kemiluminesans veya benzeri)		14,54
906680	Anti HIV Core		11,63
906690	Anti HIV Envelope		11,63
906700	Anti histon antikor		24,81
906710	Anti mshln antikor		24,81
906720	Anti Jo-1		18,22
906730	Anti kardiyolipin IgG		22,29
906740	Anti kardiyolipin IgM		22,29
906750	Anti mikrozomal antikor		22,29
906760	Anti mitokondriyal antikor (AMA)		21,52
906770	Anti nötrofil sitoplazmatik antikor profil		39,54
906780	Anti nükleer antikor (ANA)		16,48
906790	Anti perivetal antikor (APA)		24,81
906800	Anti ribozomal P protein		29,66
906810	Anti rubella IgG (ELISA)		6,98
906820	Anti rubella IgG (Kemiluminesans veya benzeri)		14,54
906830	Anti rubella IgM (ELISA)		6,98
906840	Anti rubella IgM (Kemiluminesans veya benzeri)		14,54
906850	Anti Scl 70		24,81
906860	Anti sentomer (EFA)		16,48
906870	Anti Sm D1		29,66
906880	Anti tiroglobulin antikor		18,22
906890	Anti toxoplazma IgA		14,54
906900	Anti toxoplazma IgG (ELISA)		6,98
906910	Anti toxoplazma IgG (Kemiluminesans veya benzeri)		14,54
906920	Anti toxoplazma IgM (ELISA)		6,98
906930	Anti toxoplazma IgM (Kemiluminesans veya benzeri)		14,54
906940	Anti trombin 3 antijeni		19,77
906950	Anti fosfolipid antikor		19,77
906960	Anti GAD antikeru		22,95
906970	Anti-HCV (Duşurama dahil)	906630, 906640 ile birlikte sacaralandirilmaz	39,54
906980	Anti-Jo1 (Immuno blotting)		29,08
906990	Anti-Scl 70 (Immuno blotting)		29,08
907000	Anti-Sm (Immuno blotting)		29,08
907010	Anti-Sm/RNP (Immuno blotting)		29,08
907020	Anti-SSA (Immuno blotting)		29,08
907021	Anti-SSA (ELISA)		11,63
907030	Anti-SSB (Immuno blotting)		29,08
907031	Anti-SSB (ELISA)		11,63
907040	Borrelia burgdorferi antikor (Western blo.)		58,15
907050	Borrelia burgdorferi IgG		16,48
907060	Borrelia burgdorferi IgM		16,48
907070	Brucella aglutinasyon testi (Rose Bengal)		2,91
907080	Brucella aglutinasyonu (Coombs antiserama ile)		11,63
907090	Brucella tüp aglutinasyonu		5,04
907091	Brucella Ig G (ELISA)		6,98
907092	Brucella Ig M (ELISA)		6,98
907100	Candida mannan		74,05
907101	Cyclic untruncated peptide (CCP)		24,81
907110	Chlamydia antijeni (CARD test)		34,50
907120	Chlamydia pneumoniae IgA		24,81
907130	Chlamydia pneumoniae IgG		23,07
907140	Chlamydia pneumoniae IgM		23,07
907150	Chlamydia trachomatis (DFA)		29,66
907160	Chlamydia trachomatis IgG		23,07
907170	Chlamydia trachomatis IgM		23,07
907180	Clostridium difficile toxin-A		32,95
907190	Clostridium difficile toxin-A ve B		32,95
907200	CMV antijenemita viral yük (FA)	Sonuç raporu ile birlikte faturalandırılır.	238,24
907210	CMV Early antijen		28,11
907220	CMV IgG avidite		31,40
907221	Covid-19 Antijeni (SARS-CoV-2)		29,66
907222	Covid-19 (SARS-CoV-2) IgG		15,51
907223	Covid-19 (SARS-CoV-2) IgM		15,51
907230	Delta antijeni		16,48
907240	Delta antikeru		16,48
907250	Diñeri antitoksini		39,54
907260	E coli O:57 117 (1 atoks aglutinasyon)		16,48
907270	EA rozet testi		16,48

907280	EBV IgA		18,22
907290	EBV EBNA IgG		18,22
907300	EBV EBNA IgM		18,22
907310	EBV VCA IgG		18,22
907320	EBV VCA IgM		18,22
907330	EBF1C toksin		23,07
907340	Ekstrakte edilebilir nukleer antijene karşı antikor (anti-DNA)		23,07
907350	Entamoeba histolytica adezin antijeni (Disk)		28,11
907360	Entamoeba histolytica antikor (HIA)		28,11
907370	Enterik adenovirus antijeni		28,11
907380	F-rozet testi		10,41
907390	Galaktomannan antijeni	Hafızda en fazla iki adet tutulmaktadır.	74,05
907400	Giardia antijeni		29,66
907410	HBeAg (ELISA)		6,98
907420	HBeAg (Kemoluminesans veya bezeri)		14,54
907430	HBeAg (CARD test)		4,85
907440	HBeAg (ELISA)		5,62
907450	±HBeAg (Kemoluminesans veya bezeri)		14,54
907460	HCV (CARD test)		4,85
907470	HCV (H.I.S.A)		9,69
907480	HCV (Kemoluminesans veya bezeri)		19,38
907490	Helicobacter pylori direk antijen		29,66
907500	Helicobacter pylori IgA (ELISA)		11,05
907510	Helicobacter pylori IgG (ELISA)		6,78
907520	Herpes simpleks tip 1 IgG		23,07
907530	Herpes simpleks tip 1 IgM		23,07
907540	Herpes simpleks tip 1/2 IgG		23,07
907550	Herpes simpleks tip 1/2 IgM		23,07
907560	Herpes simpleks tip 2 IgG		23,07
907570	Herpes simpleks tip 2 IgM		23,07
907580	Heterofil antikor deneyi		6,59
907590	HIV 1/2 (Hızlı test)		6,98
907600	HIV doğrulama (Western-blot)		74,82
907610	HIV konfirmasyon		31,21
907620	IgA (Nefelometrik)		9,69
907621	IgA (Türbidimetrik)		4,85
907630	IgG (Nefelometrik)		9,69
907631	IgG (Türbidimetrik)		4,85
907640	IgM (Nefelometrik)		9,69
907641	IgM (Türbidimetrik)		4,85
907660	Influenza virus antijeni (DFA)		29,66
907680	Kabakulak antikor (Hemaglutinasyon önlenim)		16,09
907690	Kabakulak IgG (ELISA)		9,69
907700	Kabakulak IgM (ELISA)		9,69
907710	Kızamık IgG		9,69
907720	Kızamık IgM		11,63
907730	Kist hidatik (indirekt hemagütinasyon)		18,22
907740	Kollajen Tip I C Terminal (CICP)		41,10
907750	Legionella antijeni (Idra)		65,71
907760	Legionella pneumophila (DFA)		23,67
907770	Legionella pneumophila IgG (ELISA)		11,05
907780	Legionella pneumophila IgM (ELISA)		11,05
907790	Ig G alt sınıfları		106,81
907800	Listeria agglutinasyonu		5,04
907810	Liver kidney mikrozoma antikor (IFA)		23,07
907820	Malaria hızlı test (Labor)		18,22
907830	Mono test (Tam heterofil antikorları)		5,04
907840	MPC ANCA		23,07
907850	Mycoplasma pneumoniae (DFA)		29,66
907860	Mycoplasma pneumoniae IgG (ELISA)		9,69
907870	Mycoplasma pneumoniae IgM (ELISA)		9,69
907871	Nukleosom		18,22
907880	p-ANCA (Antimiyeloperoksidaz) (ELISA)		11,05
907890	Parainfluenza virus antijeni (DFA)		29,66
907900	Parvovirus B19 IgG		23,07
907910	Parvovirus B19 IgM		23,07
907920	Plasmodium artemisi (Kalça damla-periferik yayma)		9,89
907930	Pneumocystis carinii (DFA)		49,43
907940	Pneumokok antikor		13,18
907950	PR3 ANCA		29,66

907970	Romatoid faktör (RF) (İzletsiz aglutinasyon)		2,91
907980	Rotavirüs antijeni		32,95
907990	Rubella antikor	Hemaglutinasyon inhibitasyonu	14,93
908000	Rubella IgG avidite		25,66
908010	S-adezyon molekülleri (Her biri)		39,54
908020	Salmonella tıp aglutinasyonu (Gruber-Widal)		24,82
908030	Sitokin ölçümü (Her bir sitokin için)		18,22
908040	Solunum sınırsız virüsü (RSV, DFA)		19,77
908045	Streptokok hızlı polimeraz zincir reaksiyon testi	KBB, Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları ve Enfeksiyon Hastalıkları uzman hekimlerince istenmesi halinde faturalandırılır	8,72
908050	Tetanoz antikor		11,63
908060	Toxoplasma hemaglutinasyon testi		8,34
908070	Toxoplasma IgG avidite		32,95
908080	Toxoplasma immüofloresan		14,93
908090	Treponema pallidum hemaglutinasyon (TPHA)		19,77
908100	Varicella zoster v.irus (VZV) Ig G		19,77
908110	Varicella zoster v.irus (VZV) Ig M		19,77
9.1. RİYOKİMYA LABORATUVAR İŞLEMLERİ			
L100000	1.25-Dihidroksi vitamin D		39,02
L100010	1,4-Delta androstenedion		16,09
L100020	2.3-Difosfolisirik asit (Serum)		19,77
L100030	2.3-Difosfolisirik asit (Ürinosi)		19,77
L100040	3-Alpha-Androstenediol glukuronid (Serum)		5,04
L100050	3-Alpha-Androstenediol glukuronid (İçerir)		5,04
L100060	5-Fosforibozil-4-(n-succinilcarboxamide)-5-aminimidazol (SAICAR)		9,80
L100070	5-Hidroksi indol asetik asit (Serum)		49,43
L100080	5-Hidroksi indol asetik asit/Kreatinin (Spot idrar)	L100090, L104780, L104790, L104800, L104810 ile birlikte faturalandırılmaz.	51,56
L100090	5-Hidroksi indol asetik asit (24 saatlik idrar)	L100080 ile birlikte faturalandırılmaz.	49,43
L100100	5-Hidroksitriptamin (Serotonin) (Serum/Plazma)		41,10
L100110	5-Hidroksitriptamin (Serotonin) (24 saatlik idrar)		41,10
L100120	5-Hidroksitriptamin (Serotonin) (Trombosit)		41,10
L100130	5-Nükleotidaz		16,09
L100140	5-Pirimidin nükleotidaz		6,59
L100150	7-Dehidrokolestanol		29,66
L100160	11-Deoksikortizol (Serum/Plazma)		16,09
L100170	17-Hidroksikortikoidler (Plazma)		74,05
L100180	17-Hidroksikortikoidler (24 saatlik idrar)		74,05
L100190	17-Hidroksiprogesteron (Serum/Plazma)		15,09
L100200	17-Hidroksiprogesteron (Kuru kan)		15,09
L100210	17-Ketosteroidler (24 saatlik idrar)		5,04
L100220	25-Hidroksi vitamin D		59,02
L100230	Adenozin deaminaz aktivitesi (ADA) (Serum/Plazma)	L100240 ile birlikte faturalandırılmaz	19,77
L100240	Adenozin deaminaz aktivitesi (ADA) (Kan)	L100230 ile birlikte faturalandırılmaz.	19,77
L100250	Adenozin deaminaz aktivitesi (ADA) (BOS)		19,77
L100260	Adenozin deaminaz aktivitesi (ADA) (Diğer vücut sıvıları)		19,77
L100270	Adrenokortikotropik hormon (ACTH)		19,77
L100280	Aktive pıhtılaşma zamanı (ACT)		3,30
L100290	Aktive protein C oranı		49,43
L100300	Alanin amino transferaz (ALT) (Serum/Plazma)		2,13
L100310	Alanin amino transferaz (ALT) (Vücut sıvıları)		2,13
L100320	Albumin (Serum/Plazma)		1,94
L100330	Albumin/kreatinin (Spot idrar)	L100340, L104780, L104790, L104800, L104810 ile birlikte faturalandırılmaz.	13,76
L100340	Albumin (24 saatlik idrar)	L100330 ile birlikte faturalandırılmaz.	11,65
L100350	Albumin (BOS)		1,94
L100360	Albumin (Diğer vücut sıvıları)		1,94
L100370	Aldolaz (Serum/Plazma)		5,04
L100380	Aldosteron (Serum/Plazma)		29,08
L100390	Aldosteron/Kreatinin (Spot idrar)	L100400, L104780, L104790, L104800, L104810 ile birlikte faturalandırılmaz.	31,21
L100400	Aldosteron (24 saatlik idrar)	L100390 ile birlikte faturalandırılmaz.	29,08
L100410	Alfa 1 antitripsin		16,09
L100420	Alfa glukozidaz (Serum/Plazma)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmetleri sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır. L100430 ile birlikte faturalandırılmaz	39,54

L.100430	Alfa fukozidaz (Kan)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından; istenmesi halinde faturalandırılır. L.100420 ile birlikte faturalandırılmaz.	39,54
L.100440	Alfa fukozidaz (Doku)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	39,54
L.100450	Alfa fukozidaz (Lökosit)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	74,05
L.100460	Alfa galaktosidaz (Serum/Plazma)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	39,54
L.100470	Alfa galaktosidaz (Kuru kan)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	39,54
L.100480	Alfa galaktosidaz (Doku)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	39,54
L.100490	Alfa galaktosidaz (Lökosit)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	74,05
L.100500	Alfa glukozidaz (Kuru kan)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	39,54
L.100510	Alfa glukozidaz (Amniyotik sıvı)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	39,54
L.100520	Alfa glukozidaz (Semen)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	39,54
L.100530	Alfa glukozidaz (Doku)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	39,54
L.100540	Alfa glukozidaz (Lökosit)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	74,05
L.100550	Alfa HCG		9,89
L.100560	Alfa mannozidaz (Serum/Plazma)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	39,54
L.100570	Alfa mannozidaz (Kuru kan)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	39,54
L.100580	Alfa mannozidaz (Doku)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	39,54
L.100590	Alfa mannozidaz (Lökosit)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	74,05
L.100600	Alfa-1-Astik glikoprotein		16,03
L.100610	Alfa-1-Mikroglobulin (Serum/Plazma)		19,77
L.100620	Alfa-1-Mikroglobulin/Kreatinin (Sper idrar)	L.100630, L.104780, L.104790, L.104800, L.104810 ile birlikte faturalandırılmaz.	21,90
L.100630	Alfa-1-Mikroglobulin (24 saatlik idrar)	L.100620 ile birlikte faturalandırılmaz.	19,77
L.100640	Alfa-2 antiplazmin		19,77

L100650	Alfa-2 antiplazmin-plazmin kompleksi		19,77
L100660	Alfa-2-Makroglobulin		11,63
L100670	Alfa-Ariyal natriüretik ceptid (ANP)		41,10
L100680	Alfa-Fetoprotein (AFP) (Serum/Plazma)		12,60
L100690	Alfa-Fetoprotein (AFP) (Amniyotik sıvı)		12,60
L100700	Alfa-Fetoprotein (AFP) (Vücut sıvıları)		12,60
L100710	Alkalin fosfataz (Serum/Plazma)		2,13
L100720	Alkalin fosfataz (Vücut sıvıları)		2,13
L100730	Alkalin fosfataz izoenzim paneli		41,10
L100740	Alkalin fosfataz, kemige spesifik (Aktivite)		49,43
L100750	Alkalin fosfataz, kemige spesifik (Kütle)		49,43
L100760	Albüminyum (Serum/Plazma)		32,96
L100770	Alüminyum (24 saatlik idrar)		32,96
L100780	Alüminyum (Diyaliz sıvısı)		32,96
L100790	Alüminyum (Vücut sıvıları)		32,96
L100800	Amilaz (Serum/Plazma)		2,71
L100810	Amilaz (Spor idrar)	L100820 ile birlikte faturalandırılmaz	2,71
L100820	Amilaz (24 saatlik idrar)	L100810 ile birlikte faturalandırılmaz	2,71
L100830	Amilaz (Vücut sıvıları)		2,71
L100840	Amiloid A (Serum/Plazma)		23,07
L100850	Aminopeptidaz (Serum/Plazma)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır.	5,82
L100860	Amonyak (NH3) (Plazma)		9,89
L100870	Amonyak (NH3) (İdrar)		9,89
L100880	Anjiotensin dönüştürücü enzim (ACE) (Serum/Plazma)		16,48
L100890	Anti beta-2 glikoprotein 1 IgA		29,66
L100900	Anti beta-2 glikoprotein 1 IgG		29,66
L100910	Anti beta-2 glikoprotein 1 IgM		29,66
L100920	Anti diüretik hormon (ADH, vazopressin)		19,77
L100930	Anti HLA class I (Single antijen)	Doku Tipleme Laboratuvarı tarafından çalışılabilir. Sonuç belgesi istendiği takdirde Kuruma ibraz etmek üzere saklanmak kaydıyla, yapılan işlemlere ait ayrıntılı teknik açıklamayı içeren raporla faturalandırılır. İşlem basamakları dahildir. İşlem basamakları olarak moleküler kodlar ile faturalandırılmaz (Preimplantasyon genetik tetkikler, hematolojik maligniteler için moleküler test çalışmaları yapıldığında moleküler kodlarla faturalandırılır).	172,43
L100940	Anti HLA class II (Single antijen)	Doku Tipleme Laboratuvarı tarafından çalışılabilir. Sonuç belgesi istendiği takdirde Kuruma ibraz etmek üzere saklanmak kaydıyla, yapılan işlemlere ait ayrıntılı teknik açıklamayı içeren raporla faturalandırılır. İşlem basamakları dahildir. İşlem basamakları olarak moleküler kodlar ile faturalandırılmaz (Preimplantasyon genetik tetkikler, hematolojik maligniteler için moleküler test çalışmaları yapıldığında moleküler kodlarla faturalandırılır).	172,43
L100950	Anti skin antikor		41,10
L100960	Acetüldenin hormon	Kadın hastalıkları ve doğum, endokrinoloji, metabolizma hastalıkları uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	19,77
L100970	Antistreptolizin O (ASO) (Latex aglutinasyonu)		2,91
L100980	Antistreptolizin O (ASO)		4,85
L100990	Antitrombin 3 aktivitesi		23,07
L101000	Apolipoprotein A-I		16,09
L101010	Apolipoprotein A-II		16,09
L101020	Apolipoprotein A-III		16,09
L101030	Apolipoprotein B		16,09
L101040	Apolipoprotein B-100		16,09
L101050	APTT		10,47
L101060	APTT karışım (Mixing) testi		23,07
L101070	APTT-LA		23,07
L101080	Aristofataz A (Serum/Plazma)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	39,54
L101090	Aristofataz A (İdrar)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	39,54

L.101100	Arilsulfataz A (Doku)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	39,54
L.101110	Arilsulfataz A (Lökosit)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	74,05
L.101120	Arilsulfataz B (Serum/Plazma/Kuru kan)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	39,54
L.101130	Arilsulfataz B (İdrar)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	39,54
L.101140	Arilsulfataz B (Doku)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	39,54
L.101150	Arilsulfataz B (Lökosit)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	74,05
L.101160	Arsenik (Serum/Plazma)		32,96
L.101170	Arsenik (24 saatlik idrar)		32,96
L.101180	Arsenik (Doku)		32,96
L.101190	Arsenik (Hidroit)		32,96
L.101200	Arsenik (Diyaliz sıvısı)		32,96
L.101210	Arsenik (Vücut sıvıları)		32,96
L.101220	Asetoasetat (Serum/Plazma)		4,26
L.101230	Asetoasetat (İdrar)		4,26
L.101240	Aseton (Kan)		19,38
L.101250	Asit fosfataz		9,89
L.101260	Asit fosfataz, tartarata direnç		9,89
L.101270	Asit hemoliz testi (Asit Ham testi)		8,34
L.101280	Aspartat aminotransferaz (AST) (Serum/Plazma)		1,94
L.101290	Aspartat aminotransferaz (AST) (Vücut sıvıları)		1,94
L.101300	B hücre crossmatch (CDC oto.ug)	Doku Tipleme Laboratuvarı tarafından çalışılabilir. Sonuç belgesi istendiği takdirde Kuruma ibraz etmek üzere saklanmalıdır. İşlem başaraktan dahildir. Bir adet faturalandırılır.	135,69
L.101310	B hücre crossmatch (Donörler)	Doku Tipleme Laboratuvarı tarafından çalışılabilir. Sonuç belgesi istendiği takdirde Kuruma ibraz etmek üzere saklanmalıdır. İşlemi basamakları dahildir. Bir adet faturalandırılır.	135,69
L.101320	B natriüretik peptid (BNP)	Acil tıp, çocuk sağlığı ve hastalıkları, göğüs hastalıkları, göğüs cerrahi, iç hastalıkları, kardiyoloji ve kardiyovasküler cerrahi uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır. L.106220 ile birlikte faturalandırılmaz.	58,15
L.101330	Bakır (Serum/Plazma)		19,77
L.101340	Bakır/Kreatinin (Spot idrar)	L.101350, L.104780, L.104790, L.104800, L.104810 ile birlikte faturalandırılmaz.	21,90
L.101350	Bakır (24 saatlik idrar)	L.101340 ile birlikte faturalandırılmaz.	19,77
L.101360	Bakır (Doku)		19,77
L.101370	Beta galaktosidaz (Serum/Plazma)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır. L.101380 ile birlikte faturalandırılmaz.	39,54
L.101380	Beta galaktosidaz (Kan)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır. L.101370 ile birlikte faturalandırılmaz.	39,54
L.101390	Beta galaktosidaz (Kuru kan)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	39,54

L101400	Beta galaktosidaz (Hiritosit)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	39,54
L101410	Beta galaktosidaz (Aranmyotik sıvı, koryonik villüs)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	39,54
L101420	Beta galaktosidaz (Doku)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	39,54
L101430	Beta galaktosidaz (Lökosit)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	74,05
L101440	Beta galaktosidaz IgE Ab (Serum)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	39,54
L101450	Beta glukozidaz (Serum/Plazma)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır. L101460 ile birlikte faturalandırılmaz.	39,54
L101460	Beta glukozidaz (Kar.)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır. L101450 ile birlikte faturalandırılmaz.	39,54
L101470	Beta glukozidaz (Kuru kan)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	39,54
L101480	Beta glukozidaz (Aranmyotik sıvı, koryonik villüs)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	39,54
L101490	Beta glukuronidaz (Doku)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	39,54
L101500	Beta glukuronidaz (Lökosit)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	74,05
L101510	Beta glukuronidaz (Serum/Plazma/Kuru kan)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	39,54
L101520	Beta glukuronidaz (Doku)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	39,54
L101530	Beta glukuronidaz (Lökosit)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	74,05
L101540	Beta HCG (İdrar)		12,60
L101550	Beta HCG (Serum/Plazma)	L101510 ile faturalandırılmaz.	12,60
L101560	Beta hidroksibütirat (Serum/Plazma)		8,34
L101570	Beta hidroksibütirat (İdrar)	L101580 ile birlikte faturalandırılmaz.	8,34
L101580	Beta hidroksibütirat/Kreatinin (Spot idrar)	L101570, L104780, L104790, L104800, L104810 ile birlikte faturalandırılmaz.	16,47
L101590	Beta mannozidaz (Serum/Plazma)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	39,54
L101600	Beta mannozidaz (Doku)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	39,54

L101610	Beta mannozidaz (Lökosit)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve noroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	74,05
L101620	Beta-2-Mikroglobulin (Serum)		18,22
L101630	Beta-2-Mikroglobulin (İdrar)		18,22
L101640	Beta-2-Mikroglobulin (BOS)		18,22
L101650	Beta-2-Transferrin (BOS)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır.	18,22
L101660	Boyuz Küre Sayımı (Vücut sıvıları)		3,30
L101670	Bikarbonat (Serum)	L101680 ile faturalandırılmaz.	3,30
L101680	Bikarbonat (Kan)	L101670 ile faturalandırılmaz.	3,30
L101690	Bikarbonat (İdrar)		3,30
L101700	Bikarbonat (Vücut sıvıları)		3,30
L101710	Bilirubin, direkt (Serum/Plazma)		1,94
L101720	Bilirubin, direkt (Vücut sıvıları)		1,94
L101730	Bilirubin, total (Serum/Plazma)		1,94
L101740	Bilirubin, total (Vücut sıvıları)		1,94
L101750	Bilirubin (İdrar)		1,94
L101760	Biotinidaz aktivitesi (Serum/Plazma)		4,26
L101770	Biotinidaz aktivitesi (Kuru kan)		4,26
L101780	BOS immünoelektroforez		82,19
L101790	BOS oligoklonal bant (Elektroforez)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır. L101800 ile faturalandırılmaz.	32,95
L101800	BOS oligoklonal bant (İzoelektrik odaklama)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır. L101790 ile faturalandırılmaz.	65,52
L101810	Bobrek taşı analizi		9,89
L101820	Büyüme hormonu (Somatotropin)		16,48
L101830	C peptid		16,09
L101840	C reaktif protein (CRP) (Lökosit)	L101850 ile birlikte faturalandırılmaz.	2,91
L101850	C reaktif protein (CRP)	L101840 ile birlikte faturalandırılmaz.	4,85
L101860	C1 esterez inhibitör, fonksiyonel (Serum/Plazma)		16,09
L101870	C1 esterez inhibitör, kütle (Serum/Plazma)		16,09
L101880	C1q bağlayan anti HLA tanıtma	Doku Tipleme Laboratuvarı tarafından çalışılabilir. Soruç belgesi istendiği takdirde Kuruma ibraz etmek üzere saklanmak kaydıyla, yapılan işlemlere ait ayrıntılı teknik açıklamayı içeren raporla faturalandırılır. İşlem basamakları dahildir. İşlem basamakları olarak moleküler kodlar ile faturalandırılmaz. (Preimplantasyon genetik testler, hematolojik maligniteler için moleküler test çalışmaları yapıldığında moleküler kodlarla faturalandırılır.)	172,43
L101890	C3d bağlayan anti HLA tanıtma	Doku Tipleme Laboratuvarı tarafından çalışılabilir. Soruç belgesi istendiği takdirde Kuruma ibraz etmek üzere saklanmak kaydıyla, yapılan işlemlere ait ayrıntılı teknik açıklamayı içeren raporla faturalandırılır. İşlem basamakları dahildir. İşlem basamakları olarak moleküler kodlar ile faturalandırılmaz. (Preimplantasyon genetik testler, hematolojik maligniteler için moleküler test çalışmaları yapıldığında moleküler kodlarla faturalandırılır.)	172,43
L101900	CA 125 (Serum/Plazma)		15,51
L101910	CA 125 (Vücut sıvıları)		15,51
L101920	CA 15-3 (Serum/Plazma)		15,51
L101930	CA 15-3 (Vücut sıvıları)		15,51
L101940	CA 19-9 (Serum/Plazma)		15,51
L101950	CA 19-9 (Vücut sıvıları)		15,51
L101960	CA 72-4 (Serum/Plazma)		16,09
L101970	CA 72-4 (Vücut sıvıları)		16,09
L101980	CH50 kompleman aktivitesi		8,34
L101990	Cıva (Serum/Plazma)	L102000 ile birlikte faturalandırılmaz.	32,96
L102000	Cıva (Kan)	L101990 ile birlikte faturalandırılmaz.	32,96
L102010	Cıva (İdrar)		32,96
L102020	Cıva (Doku)		32,96
L102030	Cıva (Diyaliz sıvısı)		32,96
L102040	Çinko (Serum/Plazma)		19,77
L102050	Çinko (İdrar)		19,77
L102060	Çinko (Doku)		19,77
L102070	Çukur uçan zincir yağ asitleri (C22,C24,C26) analizi		88,28

L102080	D-dimer (Kalitatif)	L102090 ile birlikte faturalandırılmaz.	19,77
L102090	D-dimer (Kantitatif)	L102080 ile birlikte faturalandırılmaz.	42,84
L102100	Dehidroepiandrosteron (DHEA)		19,77
L102110	Dihidroepiandrosteron sülfat (DHEA-SO4)		16,09
L102120	Demir (Serum/Plazma)		2,13
L102130	Demir (İdrar)		2,13
L102140	Demir (Doku)		2,13
L102150	Demir 3 Klorür (FeCl ₃) (İdrar)		4,26
L102160	Demir bağlama kapasitesi		2,13
L102170	Deoksipiridinolün (DPD)/Kreatinin (Spot idrar)	L102180, L104780, L104790, L104800, L104810 ile birlikte faturalandırılmaz.	51,56
L102180	Deoksipiridinolün (DPD) (24 saatlik idrar)	L102170 ile birlikte faturalandırılmaz.	49,43
L102190	Desmoglein 1 antikoru		29,66
L102200	Desmoglein 3 antikoru		29,66
L102210	Dişkada insan hemoglobini (Monoklonel)		16,48
L102220	Diepoksibutan (DEB) testi (Kemik iliği)		49,43
L102230	Diepoksibutan (DEB) testi (Kan)		49,43
L102240	Dihidriyotriyoplerni redüktaz (Kuru kan)	Sadece ilçemizi basanlık sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji ve metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	3,50
L102250	Dihidrotestosteron (DHT)		29,66
L102260	Doku transglutaminaz (IgA antikoru)		24,81
L102270	Doku transglutaminaz (IgG antikoru)		24,81
L102280	Doymamış yağ asitleri (PUFA) analizi		39,54
L102290	Dürlü testi (AFP-L3-ICG-Inhibin A)	L100680, L100690, L100700, L101540, L101550, L102340, L102810, L103760, L106710, L107110 ile birlikte faturalandırılmaz. L103620 ve L107410 kodlu işlemlerin yapılması halinde faturalandırılmaz.	106,81
L102300	Eozinofil katyonik protein		57,57
L102310	Entropoetin		42,84
L102320	Estradiol (E2) (Serum/Plazma)		11,63
L102330	Estradiol (E2) (İdrar)		11,63
L102340	Estrifol (E3)		11,63
L102350	Etanol (Serum/Plazma)	L102360, L102370, L102380 ile birlikte faturalandırılmaz.	19,38
L102360	Etanol (Kan)	L102350, L102370, L102380 ile birlikte faturalandırılmaz.	19,38
L102370	Etanol (Serum/Plazma) (GC-MS)	L102350, L102360, L102380 ile birlikte faturalandırılmaz.	29,66
L102380	Etanol (Kan) (GC-MS)	L102350, L102360, L102370 ile birlikte faturalandırılmaz.	29,66
L102390	Etil glukuronid (Etanol metaboliti) (İdrar)		19,38
L102400	Fenilalanin yükleme testi		24,81
L102410	Ferritin (Serum/Plazma)	L102420 ile birlikte faturalandırılmaz.	9,69
L102420	Ferritin (Kan)	L102410 ile birlikte faturalandırılmaz.	9,69
L102430	Fibrin/Fibrinojen fragmanları (Kalitatif)	L102440 ile birlikte faturalandırılmaz.	6,59
L102440	Fibrin/Fibrinojen fragmanları (Kantitatif)	L102430 ile birlikte faturalandırılmaz.	11,63
L102450	Fibrinojen		11,63
L102460	Fibrinojen antijeni (immünookimyasal)		11,63
L102470	Yutarak asit analizi	Sadece ilçemizi basanlık sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	29,66
L102480	Folat (Serum/Plazma)		12,60
L102490	Folat (Eritrosit)		12,60
L102500	Folikül stimulan hormon (FSH)		11,63
L102510	Fosfor (Serum/Plazma)		1,94
L102520	Fosfor/Kreatinin (Spot idrar)	L102530, L104780, L104790, L104800, L104810 ile birlikte faturalandırılmaz.	4,07
L102530	Fosfor (24 saatlik idrar)	L102520 ile birlikte faturalandırılmaz.	1,94
L102540	Fosfor (Vücut sıvıları)		1,94
L102550	Fotal fibronektin testi		24,81
L102560	Fruktoz (Kalitatif) (İdrar)		5,04
L102570	Fruktozaman		8,34
L102580	Humankazeinolat	Sadece ilçemizi basanlık sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya gastroenteroloji, endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır. Trozozem tip 1 tanısı ve takibi de faturalandırılır.	39,54
L102590	Gaitada azot (Gaymi) (24 saatlik)		5,04
L102600	Gaitada pH		2,52

L102610	Gaitada süncürim durumu		5,04
L102620	Gaitada ster kobilin (Kalitatif)		8,34
L102630	Gaitada yağ		4,26
L102640	Gaitada fruktoz		5,04
L102650	Gaitada glukoza		5,04
L102660	Gaitada glukoz		5,04
L102670	Gaitada laktöz		5,04
L102680	Gaitada sükroz		5,04
L102690	Galaktoz (Serum/Plazma)	L102780 ile birlikte faturalandırılmaz.	9,89
L102700	Galaktoz (Kaca)	L102690 ile birlikte faturalandırılmaz.	9,89
L102710	Galaktoz (Kuru kan)		9,69
L102720	Galaktoz (İdrar)		9,89
L102730	Galaktoz (Eritrosit)		9,89
L102740	Galaktazilseramidaz (Kuru kan)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya gastroenteroloji, endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	34,50
L102750	Galaktosilseramidaz (Doku)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya gastroenteroloji, endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	34,50
L102760	Galaktosilseramidaz (Amniyotik sıvı)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya gastroenteroloji, endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	34,50
L102770	Galaktosilseramidaz (Lökosit)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya gastroenteroloji, endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	69,01
L102780	Gamma glutamil transferaz (GGT) (Serum/Plazma)		2,13
L102790	Gamma glutamil transferaz (GGT) (Vücut sıvıları)		2,13
L102800	Gastrin		15,09
L102810	Gebelik testi (İdrar)		6,78
L102820	Gliko hemoglobin (Hb A1c)	Çey ayda bir adet faturalandırılır.	7,76
L102830	Gliko hemoglobin (Hb A1c) (HPLC)	Sadece diyabetik hastalarda, üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından ve üç ayda bir adet faturalandırılır.	32,96
L102840	Gliko hemoglobin (Hb A1c) (Elektroforez)	Sadece diyabetik hastalarda, üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından ve üç ayda bir adet faturalandırılır.	32,96
L102850	Glikojen	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır.	39,54
L102860	Glikozeminoglikan pançı (İdrar)		58,15
L102870	Glycylglycyl bazal membran antikor		23,07
L102880	Glukagon		9,89
L102890	Glukoz (Serum/Plazma)		1,94
L102900	Glukoz (Spot idrar)	L102910 ile birlikte faturalandırılmaz.	1,94
L102910	Glukoz (24 saatlik idrar)	L102900 ile birlikte faturalandırılmaz.	1,94
L102920	Glukoz (HbA1c)		1,94
L102930	Glukoz (Diğer vücut sıvıları)		1,94
L102940	Glukoz (Postprandial 1 saat)		1,94
L102950	Glukoz (Postprandial 2 saat)		1,94
L102960	Glukoz (Kalitatif) (İdrar)		5,04
L102970	Glukoz-6-Fosfat dehidrogenaz, (G-6-PD) (Serum/Plazma)		8,34
L102980	Glukoz-6-Fosfat dehidrogenaz, (G-6-PD) (Eritrosit)		8,34
L102990	Glukoz-6-Fosfataz (Serum)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma, çocuk sağlığı ve hastalıkları, gastroenteroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	24,81
L103000	Glukoz-6-Fosfataz (Doku)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma, çocuk sağlığı ve hastalıkları, gastroenteroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	24,81
L103010	Glukoz-6-Fosfataz (Eritrosit)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma, çocuk sağlığı ve hastalıkları, gastroenteroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	24,81
L103020	Haptogloblin		16,09
L103030	Hasta başı glukoz (Glukometre)		2,30
L103040	HbA2		9,89

L103050	HDL kolesterol		3,10
L103060	Heinz body aranması		6,59
L103070	Heksozaminidaz A (Serum/Plazma)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	39,54
L103080	Heksozaminidaz A (Amniyotik sıvı, koryonik villüs)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	39,54
L103090	Heksozaminidaz A (Doku)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	39,54
L103100	Heksozaminidaz A (Lökosit)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	74,05
L103110	Heksozaminidaz A aktivatör protein	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	39,54
L103120	Hematokrit (Manuel)		1,74
L103130	Hemoglobin varyant analizi (Acar jel)		49,43
L103140	Hemoglobin varyant analizi (Elektroforez)		74,05
L103150	Hemoglobin varyant analizi (HPLC)		74,05
L103160	Hüstanin (Serum/Plazma)		11,63
L103170	Histamin/Kreatinin (Spot idrar)	L103180, L104780, L104790, L104800, L104810 ile birlikte faturalandırılmaz.	13,76
L103180	Histamin (24 saatlik idrar)	L103170 ile birlikte faturalandırılmaz.	11,63
L103190	HLA-B27 (Akım sitometri)		76,36
L103200	HLA-B27 (PCR)	Doku Tipleme Laboratuvarı tarafından çalışılabilir. Sonuç raporu ile birlikte faturalandırılır.	57,57
L103210	HLA-B5 (PCR)	Doku Tipleme Laboratuvarı tarafından çalışılabilir. Sonuç raporu ile birlikte faturalandırılır.	26,36
L103220	HLA-B57 (PCR)	Doku Tipleme Laboratuvarı tarafından çalışılabilir. Sonuç raporu ile birlikte faturalandırılır.	26,36
L103230	HLA-DQ8	Doku Tipleme Laboratuvarı tarafından çalışılabilir. Sonuç raporu ile birlikte faturalandırılır.	26,36
L103240	HLA-DQB1*0201	Doku Tipleme Laboratuvarı tarafından çalışılabilir. Sonuç raporu ile birlikte faturalandırılır.	26,36
L103250	HLA-DR4	Doku Tipleme Laboratuvarı tarafından çalışılabilir. Sonuç raporu ile birlikte faturalandırılır.	26,36
L103260	HLA-ABC, serolojik	Doku Tipleme Laboratuvarı tarafından çalışılabilir. Sonuç belgesi istendiği takdirde Kuruma ibraz etmek üzere saklanmak kaydıyla, yapılan işlemlere ait ayrıntılı teknik açıklamayı içeren raporu faturalandırılır. İşlem basamakları dahildir. İşlem basamakları olarak moleküler kodlar ile faturalandırılmaz (Preimplantasyon genetik testler, hematolojik maligniteler için moleküler test çalışmaları yapıldığında moleküler kodlarla faturalandırılır). A için bir adet, B için bir adet ve C için bir adet faturalandırılır.	67,85
L103270	HLA-A, moleküler dışık çözünürlükte	Doku Tipleme Laboratuvarı tarafından çalışılabilir. Sonuç belgesi istendiği takdirde Kuruma ibraz etmek üzere saklanmak kaydıyla, yapılan işlemlere ait ayrıntılı teknik açıklamayı içeren raporu faturalandırılır. İşlem basamakları dahildir. İşlem basamakları olarak moleküler kodlar ile faturalandırılmaz (Preimplantasyon genetik testler, hematolojik maligniteler için moleküler test çalışmaları yapıldığında moleküler kodlarla faturalandırılır). Bir adet faturalandırılır.	193,84

L103280	HLA-B, moleküler düşük çözünürlükte	Doku Tipleme Laboratuvarı tarafından çalışılabilir. Sonuç belgesi istendiği takdirde Kuruma ibraz etmek üzere saklanmak kaydıyla, yapılan işlemlere ait ayrıntılı teknik açıklamayı içeren raporla faturalandırılır. İşlem basamakları dahildir. İşlem basamakları olarak moleküler kodlar ile faturalandırılmaz (Preimplantasyon genetik tetkikler, hematolojik maligniteler için moleküler test çalışmaları yapıldığında moleküler kodlarla faturalandırılır). Bir adet faturalandırılır.	193,84
L103290	HLA-C, moleküler düşük çözünürlükte	Doku Tipleme Laboratuvarı tarafından çalışılabilir. Sonuç belgesi istendiği takdirde Kuruma ibraz etmek üzere saklanmak kaydıyla, yapılan işlemlere ait ayrıntılı teknik açıklamayı içeren raporla faturalandırılır. İşlem basamakları dahildir. İşlem basamakları olarak moleküler kodlar ile faturalandırılmaz (Preimplantasyon genetik tetkikler, hematolojik maligniteler için moleküler test çalışmaları yapıldığında moleküler kodlarla faturalandırılır). Bir adet faturalandırılır.	193,84
L103300	HLA-DP, moleküler düşük çözünürlükte	Doku Tipleme Laboratuvarı tarafından çalışılabilir. Sonuç belgesi istendiği takdirde Kuruma ibraz etmek üzere saklanmak kaydıyla, yapılan işlemlere ait ayrıntılı teknik açıklamayı içeren raporla faturalandırılır. İşlem basamakları dahildir. İşlem basamakları olarak moleküler kodlar ile faturalandırılmaz (Preimplantasyon genetik tetkikler, hematolojik maligniteler için moleküler test çalışmaları yapıldığında moleküler kodlarla faturalandırılır). Bir adet faturalandırılır.	193,84
L103310	HLA-DQA1, moleküler düşük çözünürlükte	Doku Tipleme Laboratuvarı tarafından çalışılabilir. Sonuç belgesi istendiği takdirde Kuruma ibraz etmek üzere saklanmak kaydıyla, yapılan işlemlere ait ayrıntılı teknik açıklamayı içeren raporla faturalandırılır. İşlem basamakları dahildir. İşlem basamakları olarak moleküler kodlar ile faturalandırılmaz (Preimplantasyon genetik tetkikler, hematolojik maligniteler için moleküler test çalışmaları yapıldığında moleküler kodlarla faturalandırılır). Bir adet faturalandırılır.	193,84
L103320	HLA-DQB1, moleküler düşük çözünürlükte	Doku Tipleme Laboratuvarı tarafından çalışılabilir. Sonuç belgesi istendiği takdirde Kuruma ibraz etmek üzere saklanmak kaydıyla, yapılan işlemlere ait ayrıntılı teknik açıklamayı içeren raporla faturalandırılır. İşlem basamakları dahildir. İşlem basamakları olarak moleküler kodlar ile faturalandırılmaz (Preimplantasyon genetik tetkikler, hematolojik maligniteler için moleküler test çalışmaları yapıldığında moleküler kodlarla faturalandırılır). Bir adet faturalandırılır.	193,84
L103330	HLA-DRB1, moleküler düşük çözünürlükte	Doku Tipleme Laboratuvarı tarafından çalışılabilir. Sonuç belgesi istendiği takdirde Kuruma ibraz etmek üzere saklanmak kaydıyla, yapılan işlemlere ait ayrıntılı teknik açıklamayı içeren raporla faturalandırılır. İşlem basamakları dahildir. İşlem basamakları olarak moleküler kodlar ile faturalandırılmaz (Preimplantasyon genetik tetkikler, hematolojik maligniteler için moleküler test çalışmaları yapıldığında moleküler kodlarla faturalandırılır). Bir adet faturalandırılır.	193,84
L103340	HLA-DRB3, moleküler düşük çözünürlükte	Doku Tipleme Laboratuvarı tarafından çalışılabilir. Sonuç belgesi istendiği takdirde Kuruma ibraz etmek üzere saklanmak kaydıyla, yapılan işlemlere ait ayrıntılı teknik açıklamayı içeren raporla faturalandırılır. İşlem basamakları dahildir. İşlem basamakları olarak moleküler kodlar ile faturalandırılmaz (Preimplantasyon genetik tetkikler, hematolojik maligniteler için moleküler test çalışmaları yapıldığında moleküler kodlarla faturalandırılır). Bir adet faturalandırılır.	193,84

L103350	HLA-DRB4,moleküler düşük çözünürlükte	Doku Tipleme Laboratuvarı tarafından çalışılabilir. Sonuç belgesi istendiği takdirde Kuruma ibraz etmek üzere saklanmak kaydıyla, yapılan işlemlere ait ayrıntılı teknik açıklamayı içeren raporla faturalandırılır. İşlem basamakları dahildir. İşlem basamakları olarak moleküler kodlar ile faturalandırılmaz (Preimplantasyon genetik tetkikler, hematolojik maligniteler için moleküler test çalışmaları yapıldığında moleküler kodlarla faturalandırılır). Bir adet faturalandırılır.	193,84
L103369	HLA-CRB5, moleküler düşük çözünürlükte	Doku Tipleme Laboratuvarı tarafından çalışılabilir. Sonuç belgesi istendiği takdirde Kuruma ibraz etmek üzere saklanmak kaydıyla, yapılan işlemlere ait ayrıntılı teknik açıklamayı içeren raporla faturalandırılır. İşlem basamakları dahildir. İşlem basamakları olarak moleküler kodlar ile faturalandırılmaz (Preimplantasyon genetik tetkikler, hematolojik maligniteler için moleküler test çalışmaları yapıldığında moleküler kodlarla faturalandırılır). Bir adet faturalandırılır.	193,84
L103370	HLA-A, moleküler yüksek çözünürlükte	Doku Tipleme Laboratuvarı tarafından çalışılabilir. Sonuç belgesi istendiği takdirde Kuruma ibraz etmek üzere saklanmak kaydıyla, yapılan işlemlere ait ayrıntılı teknik açıklamayı içeren raporla faturalandırılır. İşlem basamakları dahildir. İşlem basamakları olarak moleküler kodlar ile faturalandırılmaz (Preimplantasyon genetik tetkikler, hematolojik maligniteler için moleküler test çalışmaları yapıldığında moleküler kodlarla faturalandırılır). Bir adet faturalandırılır.	261,69
L103380	HLA-B, moleküler yüksek çözünürlükte	Doku Tipleme Laboratuvarı tarafından çalışılabilir. Sonuç belgesi istendiği takdirde Kuruma ibraz etmek üzere saklanmak kaydıyla, yapılan işlemlere ait ayrıntılı teknik açıklamayı içeren raporla faturalandırılır. İşlem basamakları dahildir. İşlem basamakları olarak moleküler kodlar ile faturalandırılmaz (Preimplantasyon genetik tetkikler, hematolojik maligniteler için moleküler test çalışmaları yapıldığında moleküler kodlarla faturalandırılır). Bir adet faturalandırılır.	261,69
L103390	HLA-C, moleküler yüksek çözünürlükte	Doku Tipleme Laboratuvarı tarafından çalışılabilir. Sonuç belgesi istendiği takdirde Kuruma ibraz etmek üzere saklanmak kaydıyla, yapılan işlemlere ait ayrıntılı teknik açıklamayı içeren raporla faturalandırılır. İşlem basamakları dahildir. İşlem basamakları olarak moleküler kodlar ile faturalandırılmaz (Preimplantasyon genetik tetkikler, hematolojik maligniteler için moleküler test çalışmaları yapıldığında moleküler kodlarla faturalandırılır). Bir adet faturalandırılır.	261,69
L103400	HLA-DPB1, moleküler yüksek çözünürlükte	Doku Tipleme Laboratuvarı tarafından çalışılabilir. Sonuç belgesi istendiği takdirde Kuruma ibraz etmek üzere saklanmak kaydıyla, yapılan işlemlere ait ayrıntılı teknik açıklamayı içeren raporla faturalandırılır. İşlem basamakları dahildir. İşlem basamakları olarak moleküler kodlar ile faturalandırılmaz (Preimplantasyon genetik tetkikler, hematolojik maligniteler için moleküler test çalışmaları yapıldığında moleküler kodlarla faturalandırılır). Bir adet faturalandırılır.	261,69
L103410	HLA-DQA1, moleküler yüksek çözünürlükte	Doku Tipleme Laboratuvarı tarafından çalışılabilir. Sonuç belgesi istendiği takdirde Kuruma ibraz etmek üzere saklanmak kaydıyla, yapılan işlemlere ait ayrıntılı teknik açıklamayı içeren raporla faturalandırılır. İşlem basamakları dahildir. İşlem basamakları olarak moleküler kodlar ile faturalandırılmaz (Preimplantasyon genetik tetkikler, hematolojik maligniteler için moleküler test çalışmaları yapıldığında moleküler kodlarla faturalandırılır). Bir adet faturalandırılır.	261,69

L103420	HLA-DQB1, moleküler yüksek çözünürlükte	Doku Tipleme Laboratuvarı tarafından çalışılabilir. Sonuç belgesi istendiği takdirde Kuruma ibraz etmek üzere saklanmak kaydıyla, yapılan işlemlere ait ayrıntılı teknik açıklamayı içeren raporla faturalandırılır. İşlem basamakları dahildir. İşlem basamakları olarak moleküler kodlar ile faturalandırılmaz. (Preimplantasyon genetik tetkikler, hematolojik maligniteler için moleküler test çalışmaları yapıldığında moleküler kodlarla faturalandırılır.) Bir adet faturalandırılır.	261,69
L103430	HLA-DRB1, moleküler yüksek çözünürlükte	Doku Tipleme Laboratuvarı tarafından çalışılabilir. Sonuç belgesi istendiği takdirde Kuruma ibraz etmek üzere saklanmak kaydıyla, yapılan işlemlere ait ayrıntılı teknik açıklamayı içeren raporla faturalandırılır. İşlem basamakları dahildir. İşlem basamakları olarak moleküler kodlar ile faturalandırılmaz. (Preimplantasyon genetik tetkikler, hematolojik maligniteler için moleküler test çalışmaları yapıldığında moleküler kodlarla faturalandırılır.) Bir adet faturalandırılır.	261,69
L103440	HLA-DRB3, moleküler yüksek çözünürlükte	Doku Tipleme Laboratuvarı tarafından çalışılabilir. Sonuç belgesi istendiği takdirde Kuruma ibraz etmek üzere saklanmak kaydıyla, yapılan işlemlere ait ayrıntılı teknik açıklamayı içeren raporla faturalandırılır. İşlem basamakları dahildir. İşlem basamakları olarak moleküler kodlar ile faturalandırılmaz. (Preimplantasyon genetik tetkikler, hematolojik maligniteler için moleküler test çalışmaları yapıldığında moleküler kodlarla faturalandırılır.) Bir adet faturalandırılır.	261,69
L103450	HLA-DRB4, moleküler yüksek çözünürlükte	Doku Tipleme Laboratuvarı tarafından çalışılabilir. Sonuç belgesi istendiği takdirde Kuruma ibraz etmek üzere saklanmak kaydıyla, yapılan işlemlere ait ayrıntılı teknik açıklamayı içeren raporla faturalandırılır. İşlem basamakları dahildir. İşlem basamakları olarak moleküler kodlar ile faturalandırılmaz. (Preimplantasyon genetik tetkikler, hematolojik maligniteler için moleküler test çalışmaları yapıldığında moleküler kodlarla faturalandırılır.) Bir adet faturalandırılır.	261,69
L103460	HLA-DRB5, moleküler yüksek çözünürlükte	Doku Tipleme Laboratuvarı tarafından çalışılabilir. Sonuç belgesi istendiği takdirde Kuruma ibraz etmek üzere saklanmak kaydıyla, yapılan işlemlere ait ayrıntılı teknik açıklamayı içeren raporla faturalandırılır. İşlem basamakları dahildir. İşlem basamakları olarak moleküler kodlar ile faturalandırılmaz. (Preimplantasyon genetik tetkikler, hematolojik maligniteler için moleküler test çalışmaları yapıldığında moleküler kodlarla faturalandırılır.) Bir adet faturalandırılır.	261,69
L103470	HLA-A SBT, yüksek çözünürlükte	Doku Tipleme Laboratuvarı tarafından çalışılabilir. Sonuç belgesi istendiği takdirde Kuruma ibraz etmek üzere saklanmak kaydıyla, yapılan işlemlere ait ayrıntılı teknik açıklamayı içeren raporla faturalandırılır. İşlem basamakları dahildir. İşlem basamakları olarak moleküler kodlar ile faturalandırılmaz. (Preimplantasyon genetik tetkikler, hematolojik maligniteler için moleküler test çalışmaları yapıldığında moleküler kodlarla faturalandırılır.) Bir adet faturalandırılır.	821,51
L103480	HLA-B SBT, yüksek çözünürlükte	Doku Tipleme Laboratuvarı tarafından çalışılabilir. Sonuç belgesi istendiği takdirde Kuruma ibraz etmek üzere saklanmak kaydıyla, yapılan işlemlere ait ayrıntılı teknik açıklamayı içeren raporla faturalandırılır. İşlem basamakları dahildir. İşlem basamakları olarak moleküler kodlar ile faturalandırılmaz. (Preimplantasyon genetik tetkikler, hematolojik maligniteler için moleküler test çalışmaları yapıldığında moleküler kodlarla faturalandırılır.) Bir adet faturalandırılır.	821,51

L103490	HLA-C SBT, yüksek çözünürlükte	Doku Tiplene Laboratuvarı tarafından çalışılabilir. Sonuç belgesi istendiği takdirde Kuruma ibraz etmek üzere saklanmak kaydıyla, yapılan işlemlere ait ayrıntılı teknik açıklamayı içeren raporda faturalandırılır. İşlem basamakları dahildir. İşlem basamakları olarak moleküler kodlar ile faturalandırılmaz (Preimplantasyon genetik tetkikler, hematolojik maligniteler için moleküler test çalışmaları yapıldığında moleküler kodlarla faturalandırılır). Bir adet faturalandırılır.	821,51
L103500	HLA-DQB1 SBT, yüksek çözünürlükte	Doku Tiplene Laboratuvarı tarafından çalışılabilir. Sonuç belgesi istendiği takdirde Kuruma ibraz etmek üzere saklanmak kaydıyla, yapılan işlemlere ait ayrıntılı teknik açıklamayı içeren raporda faturalandırılır. İşlem basamakları dahildir. İşlem basamakları olarak moleküler kodlar ile faturalandırılmaz (Preimplantasyon genetik tetkikler, hematolojik maligniteler için moleküler test çalışmaları yapıldığında moleküler kodlarla faturalandırılır). Bir adet faturalandırılır.	821,51
L103510	HLA-DRB1 SBT, yüksek çözünürlükte	Doku Tiplene Laboratuvarı tarafından çalışılabilir. Sonuç belgesi istendiği takdirde Kuruma ibraz etmek üzere saklanmak kaydıyla, yapılan işlemlere ait ayrıntılı teknik açıklamayı içeren raporda faturalandırılır. İşlem basamakları dahildir. İşlem basamakları olarak moleküler kodlar ile faturalandırılmaz (Preimplantasyon genetik tetkikler, hematolojik maligniteler için moleküler test çalışmaları yapıldığında moleküler kodlarla faturalandırılır). Bir adet faturalandırılır.	821,51
L103520	Hücre sayımı (Vucut sıvıları)		3,30
L103530	IgD	Bir adet faturalandırılır.	18,22
L103540	IgE	Bir adet faturalandırılır.	17,45
L103550	IgG indeksi	Bir adet faturalandırılır.	32,95
L103560	İdrar analizi (Strip test)	L107010 ile birlikte faturalandırılmaz.	2,33
L103570	İdrar mikroskopisi	L107010 ile birlikte faturalandırılmaz.	3,44
L103580	İduronat-2-Sülfataz (Serum/Plazma)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrin ve metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	13,18
L103590	İduronat-2-Sülfataz (Kırmızı kan)	Sadece öncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrin ve metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	13,18
L103600	İduronat-2-Sülfataz (Doku)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrin ve metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	13,18
L103610	İduronat-2-Sülfataz (Lökosit)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrin ve metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	47,69
L103620	İkili test (PAPP-A+Serbest/total beta HCG)	L101540, L101550, L105950, L106710, L107110 ile birlikte faturalandırılmaz. Sonuç belgesi ile gebelik süresince bir kez faturalandırılır. İkili test yapılan hastalarda L102290 ve L107410 işlemleri faturalandırılmaz. İlk trimesterde ikili test yapılan olgularda 16-18 inci haftalarda sadece maternal L106680 işlemleri faturalandırılır.	41,10
L103630	İmmün kompleks C33 (Serum/Plazma)		29,66
L103640	İmmün kompleks IgE (Serum/Plazma)		29,66
L103650	İmmün kompleks IgG (Serum/Plazma)		29,66
L103660	İmmün kompleks IgM (Serum/Plazma)		29,66
L103670	İmmün kompleks, Kanında albümin (Serum/Plazma)		29,86
L103680	İmmün kompleks, C1q bağlama testi ile (Serum/Plazma)		29,66
L103690	İmmün kompleks, Peliyleneglikol (PEG) ile (Serum/Plazma)		29,66
L103700	İmmün kompleks, Raji hücre testi ile (Serum/Plazma)		29,66
L103710	İmmün yetmezlik paneli (Akım sitometri) (Kan)		106,81
L103720	İmmünoelektroforez (Serum/Plazma)		28,67
L103730	İmmünoelektroforez/immün çıkarma elektroforezi (Serum/Plazma)		65,71
L103740	İmmünoelektroforez/immün çıkarma elektroforezi (İdrar)		65,71

L103750	İmmünoflüksasyon/uzunluk çıkartım elektroforezi (Vücut sıvıları)		65,71
L103760	İnhibin A		41,10
L103770	İnhibin B		41,10
L103780	İnsülin		9,89
L103790	İnsülin (Tokluk)		9,89
L103800	İnsülin benzeri büyüme faktörü 1 (IGF-1, Somatomedin-C)		32,95
L103810	İnsülin benzeri büyüme faktörü bağlayan protein 3 (IGFBP-3)		24,81
L103820	İyonize kalsiyum (Serum/Plazma)	L103820 ile birlikte faturalandırılmaz.	5,04
L103830	İyonize kalsiyum (Kan)	L103820 ile birlikte faturalandırılmaz.	5,04
L103840	İyot (İdrar)		23,07
L103850	Kalsitonin		24,81
L103860	Ku sıyuru (Serum/Plazma)		2,13
L103870	Kalsiyum/Kreatinin (Spot idrar)	L103880, L104780, L104790, L104800, L104810 ile birlikte faturalandırılmaz.	4,26
L103880	Kalsiyum (24 saatlik idrar)	L103870 ile birlikte faturalandırılmaz.	2,13
L103890	Kalsiyum (Vücut sıvıları)		2,15
L103900	Kan gazı açığı		9,89
L103910	Kan gazı ve oksimetre		16,09
L103920	Kanama zamanı		3,30
L103930	Kappa hafif zincir, serbest (Serum)		24,81
L103940	Kappa hafif zincir, total (Serum)		24,81
L103950	Kappa hafif zincir (İdrar)		24,81
L103960	Karbohidroglükobin		16,09
L103970	Karnitin (İdrar)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya gastroenteroloji, endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	6,59
L103980	Karnitin, serbest (Serum/Plazma)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya gastroenteroloji, endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	6,59
L103990	Karnitin, total (Serum/Plazma)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya gastroenteroloji, endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	6,59
L104000	Karnitin/Açık karnitin analizi (Serum/Plazma)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya gastroenteroloji, endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	37,30
L104010	Karnitin/Açık karnitin analizi (Kuru kan)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya gastroenteroloji, endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	37,80
L104020	Karnitin/Açık karnitin analizi (İdrar)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya gastroenteroloji, endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	37,30
L104030	Karsinembriyonik antijen (CEA) (Serum/Plazma)		13,57
L104040	Karsinembriyonik antijen (CEA) (Vücut sıvıları)		13,57
L104050	Katekolaminler (Serum/Plazma)		39,54
L104060	Katekolaminler (Spot idrar)	L104070 ile birlikte faturalandırılmaz.	39,54
L104070	Katekolaminler (24 saatlik idrar)	L104060 ile birlikte faturalandırılmaz.	39,54
L104080	Katekolaminler (BOS)		39,54
L104090	Katekolamin metabolitleri (Serum/Plazma)		39,54
L104100	Katekolamin metabolitleri/Kreatinin (Spot idrar)	L104110, L104780, L104790, L104800, L104810 ile birlikte faturalandırılmaz.	41,68
L104110	Katekolamin metabolitleri (24 saatlik idrar)	L104100 ile birlikte faturalandırılmaz.	39,54
L104120	Katekolamin metabolitleri (BOS)		39,54
L104130	Keton cisimleri (Serum/Plazma)	L104140 ile birlikte faturalandırılmaz.	6,59
L104140	Keton cisimleri (Kalitatif) (Serum/Plazma)	L104130 ile birlikte faturalandırılmaz.	6,59
L104150	Keton cisimleri (İdrar)	L104160 ile birlikte faturalandırılmaz.	6,59
L104160	Keton cisimleri (Kalitatif) (İdrar)	L104150 ile birlikte faturalandırılmaz.	6,59
L104170	Klorür cisimleri (Vücut sıvıları)		6,39
L104180	Klorür (Serum/Plazma)		1,94
L104190	Klorür (Spot idrar)	L104200 ile birlikte faturalandırılmaz.	1,94
L104200	Klorür (24 saatlik idrar)	L104190 ile birlikte faturalandırılmaz.	1,94
L104210	Klorür (BOS)		1,94
L104220	Klorür (Diğer vücut sıvıları)		1,94

L104236	Koagülasyon faktör 5 aktivite		39,54
L104240	Koagülasyon faktör 7 aktivite		39,54
L104250	Koagülasyon faktör 8 aktivite		39,54
L104260	Koagülasyon faktör 9 aktivite		39,54
L104270	Koagülasyon faktör 10 aktivite		39,54
L104280	Koagülasyon faktör 11 aktivite		39,54
L104290	Koagülasyon faktör 12 aktivite		39,54
L104300	Koagülasyon faktör 13 aktivite		39,54
L104310	Koagülasyon faktör 2 inhibitör		32,95
L104320	Koagülasyon faktör 5 inhibitör		32,95
L104330	Koagülasyon faktör 7 inhibitör		32,95
L104340	Koagülasyon faktör 8 inhibitör		32,95
L104350	Koagülasyon faktör 9 inhibitör		32,95
L104360	Koagülasyon faktör 10 inhibitör		32,95
L104370	Koagülasyon faktör 11 inhibitör		32,95
L104380	Koagülasyon faktör 12 inhibitör		32,95
L104390	Koagülasyon faktör 7 antijeni		39,54
L104400	Koagülasyon faktör 8 antikorü		23,07
L104410	Koagülasyon faktör 9 antikorü		23,07
L104420	Kolajen tip I C-telopeptid (Serum/Plazma)		57,57
L104430	Kolajen tip I C-telopeptid/Kreatinin (Spot idrar)	L104440, L104780, L104790, L104800, L104810 ile birlikte faturalandırılmaz.	59,70
L104440	Kolajen tip I C-telopeptid (24 saatlik idrar)	L104430 ile birlikte faturalandırılmaz.	57,57
L104450	Kolajen tip I N-telopeptid (Serum/Plazma)		57,57
L104460	Kolajen tip I N-telopeptid/Kreatinin (Spot idrar)	L104470, L104780, L104790, L104800, L104810 ile birlikte faturalandırılmaz.	59,70
L104470	Kolajen tip I N-telopeptid (24 saatlik idrar)	L104460 ile birlikte faturalandırılmaz.	57,57
L104480	Kolajen+ADP ile indüklenmiş kanama zamanı		69,01
L104490	Kolajen+Epinefrin ile indüklenmiş kanama zamanı		69,01
L104500	Kolesistokinin		41,39
L104510	Kolesistol	Sadece öncüsü başamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır.	19,77
L104520	Kolesterol (Serum/Plazma)		2,13
L104530	Kolesterol (Vücut sıvıları)		2,13
L104540	Kompleman C1q		9,89
L104550	Kompleman C2		9,89
L104560	Kompleman C3		9,89
L104570	Kompleman C4		9,89
L104580	Kompleman C5		9,89
L104590	Kompleman C6		9,89
L104600	Kompleman C7		9,89
L104610	Kompleman C8		9,89
L104620	Kompleman C9		9,89
L104630	Kompleman C1q antijeni (Serum)		14,93
L104640	Kompleman faktör H		8,34
L104650	Kompleman faktör I		8,34
L104660	Kompleman faktör P (Properdin)		8,34
L104670	Kortizol (Serum/Plazma)	L104680, L104690 ile birlikte faturalandırılmaz.	12,60
L104680	Kortizol sabah ölçümü (Serum/Plazma)	L104670 ile birlikte faturalandırılmaz.	12,60
L104690	Kortizol geceyarısı ölçümü (Serum/Plazma)	L104670 ile birlikte faturalandırılmaz.	12,60
L104700	Kortizol/Kreatinin (Spot idrar)	L104710, L104780, L104790, L104800, L104810, L106740, L106750 ile birlikte faturalandırılmaz.	14,73
L104710	Kortizol (24 saatlik idrar)	L104700, L106740, L106750 ile birlikte faturalandırılmaz.	12,60
L104720	Kortizol (Tükürük)		12,60
L104730	Kreatin kinaz (Serum/Plazma)		2,71
L104740	Kreatin kinaz (Vücut sıvıları)		2,71
L104750	Kreatin kinaz izoenzimler (Elektroforöz)		39,54
L104760	Kreatin kinaz-MB (Aktivite)		9,69
L104770	Kreatin kinaz-MB (Kitle)		19,77
L104780	Kreatinin (Serum/Plazma)		2,13
L104790	Kreatinin (Spot idrar)	L104800 ile birlikte faturalandırılmaz.	2,13
L104800	Kreatinin (24 saatlik idrar)	L104790 ile birlikte faturalandırılmaz.	2,13
L104810	Kreatinin (Vücut sıvıları)		2,13
L104820	Kreatinin klirenst testi		6,59
L104830	Kriyofibrinjen		9,89
L104840	Kriyoglobulin		9,89
L104850	Krom		32,96
L104860	Kurşun (Serum/Plazma)	L104870 ile birlikte faturalandırılmaz.	19,77
L104870	Kurşun (Kırmızı)	L104860 ile birlikte faturalandırılmaz.	19,77
L104880	Kurşun (İdrar)		19,77

L10489	Laktat (Serum/Plazma)	L104900 ile birlikte faturalandırılmaz.	15,18
L10490	Laktat (Kan)	L104890 ile birlikte faturalandırılmaz.	13,18
L104910	Laktat (Vücut sıvıları)		13,18
L104920	Laktat dehidrogenaz (Serum/Plazma)		1,94
L104930	Laktat dehidrogenaz (BCOS)		1,94
L104940	Laktat dehidrogenaz (Diğer vücut sıvıları)		1,94
L104950	Laktat dehidrogenaz izoenzimleri (Elektroforez)		44,59
L104960	Laktöz Kalitatu (İdrar)		5,04
L104970	Lambda hafif zincir, serbest (Serum/Plazma)		24,81
L104980	Lambda hafif zincir, fetal (Serum/Plazma)		24,81
L104990	Lambda hafif zincir (İdrar)		24,81
L105000	LDL kolesterol (Direkt)		4,85
L105010	Lenfosit alt grupları	Ayrıntılı sonuç raporu ile bir adet faturalandırılır "MONOKLONAL ANTİKOR (Akım sitometresi)" başlığı altında yer alan işlemler ile birlikte faturalandırılmaz.	104,38
L105020	Lenfosit proliferasyon testi		23,07
L105030	Lenfosit proliferasyon testi (Fitohemaglutinin ile uyarlama)		23,07
L105040	Lenfosit proliferasyon testi (Konkanavalin A ile uyarlama)		23,07
L105050	Lesitin/Sfingomyelin oranı (Amniyotik sıvı)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır.	13,8
L105060	L-idüronidaz (Serum/Plazma)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrin ve metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	13,18
L105070	L-idüronidaz (Kuru kan)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrin ve metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	13,18
L105080	L-idüronidaz (Doku)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrin ve metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	13,18
L105090	L-idüronidaz (Lökosit)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrin ve metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	47,69
L105100	Lipaz (Serum/Plazma)		4,07
L105110	Lipaz (İdrar)		4,07
L105120	Lipaz (Vücut sıvıları)		4,07
L105130	Lipoprotein elektroforezi		13,18
L105140	Lipoprotein a		9,89
L105150	Lizozomal enzimler (Serum/Plazma)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya çocuk sağlığı ve hastalıkları uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır. En az 5 adet enzim bakılmalıdır. L105160, L105170, L105180 ile birlikte faturalandırılmaz.	197,72
L105160	Lizozomal enzimler, tarama (Kan)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya çocuk sağlığı ve hastalıkları uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır. En az 5 adet enzim bakılmalıdır. L105150, L105170, L105180 ile birlikte faturalandırılmaz.	197,72
L105170	Lizozomal enzimler, tarama (Kuru kan)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya çocuk sağlığı ve hastalıkları uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır. En az 5 adet enzim bakılmalıdır. L105150, L105160, L105180 ile birlikte faturalandırılmaz.	197,72
L105180	Lizozomal enzimler, tarama (İdrar)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya çocuk sağlığı ve hastalıkları uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır. En az 5 adet enzim bakılmalıdır. L105150, L105160, L105170 ile birlikte faturalandırılmaz.	197,72
L105190	Lökosit sayımı, manuel (Vücut sıvıları)		3,30
L105200	Lupus antikoagulan (Tarama)		11,63
L105210	Lupus antikoagulan (Doğrulama)		39,54
L105220	Luteinizeyan hormon (LH)		11,63
L105230	Magnezyum (Serum/Plazma)		5,04
L105240	Magnezyum (Vücut sıvıları)		5,04
L105250	Magnezyum (Lökosit)		39,54
L105260	Metanolin (Serum/Plazma)		24,81
L105270	Metanol (Kan)		19,38
L105280	Methemoglobin (Kan)		6,59
L105290	Metil malonik asit (Serum/Plazma)		4,26

L105300	Metil malonik asit/Kreatinin (Spot idrar)	L104780, L104790, L104800, L104810, L105310 ile birlikte faturalandırılmaz.	6,40
L105310	Metil malonik asit (24 saatlik idrar)	L105300 ile birlikte faturalandırılmaz.	4,26
L105320	Mitokondri enzim paneli (Doku)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır.	58,15
L105330	Miyogloblin (Serum/Plazma)		9,77
L105340	Miyogloblin (İdrar)		19,77
L105350	N-Asetilglukozaminidaz-6-Sülfataz (Doku)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrin ve metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	16,09
L105360	N-Asetilglukozamin-6-Sülfataz (Lökosit)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrin ve metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	50,59
L105370	N-Asetilglukozaminidaz-alfa (Serum/Plazma)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrin ve metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	16,09
L105380	N-Asetilglukozaminidaz-alfa (İdrar)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrin ve metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	16,09
L105390	N-Asetilglukozaminidaz-alfa (Doku)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrin ve metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	16,09
L105400	N-Asetilglukozaminidaz-alfa (Lökosit)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrin ve metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	50,59
L105410	Neonata bilirubin		7,56
L105420	Neonata TSH (Kuru kan)		11,63
L105430	Nikel (Serum/Plazma)	L105440 ile birlikte faturalandırılmaz.	59,32
L105440	Nikel (Kan)	L105430 ile birlikte faturalandırılmaz.	59,32
L105450	Nikel/Kreatinin (Spot idrar)	L104780, L104790, L104800, L104810, L105460 ile birlikte faturalandırılmaz.	61,45
L105460	Nikel (24 saatlik idrar)	L105450 ile birlikte faturalandırılmaz.	59,32
L105470	Nikel (Doku)		59,32
L105480	Nikel (Vücut sıvıları)		59,32
L105490	Nitroblue Tetrazolyum (NBT) (Kalitatif)	L105500 ile birlikte faturalandırılmaz.	6,59
L105500	Nitroblue Tetrazolyum (NBT) (Kantitatif)	L105490 ile birlikte faturalandırılmaz.	19,77
L105510	Nitroprussid testi (Kalitatif) (İdrar)		4,26
L105520	Nöromiyelinit optika (NMO) IgG	Noroloji ve göz hastalıkları uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	22,99
L105530	Nöron spesifik enolaz (Serum/Plazma)		24,81
L105540	Nöron spesifik enolaz (Vücut sıvıları)		24,81
L105550	Nükleer matris protein 22 (NMP22) (Kantitatif)	L105560 ile birlikte faturalandırılmaz.	65,71
L105560	Nükleer matris protein 22 (NMP22) (Kalitatif)	L105550 ile birlikte faturalandırılmaz.	21,90
L105570	Oksalat/Kreatinin (Spot idrar)	L104780, L104790, L104800, L104810, L105580 ile birlikte faturalandırılmaz.	31,79
L105580	Oksalat (24 saatlik idrar)	L105570 ile birlikte faturalandırılmaz.	29,66
L105590	Oksihemoglobin		16,09
L105600	Oksisteroller (Serum/Plazma)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır.	19,77
L105610	Oligosakkarit analizi (İdrar)		16,09
L105620	Oraklaşma testi		8,34
L105630	Organik asit analizi (Serum/Plazma)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya çocuk sağlığı ve hastalıkları uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	88,78
L105640	Organik asit analizi (Kuru kan)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya çocuk sağlığı ve hastalıkları uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	88,78
L105650	Organik asit analizi (HGS)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya çocuk sağlığı ve hastalıkları uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	88,78
L105660	Organik asit analizi (İdrar)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya çocuk sağlığı ve hastalıkları uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	76,96
L105670	Ornitin karbamoiltransferaz (Serum/Plazma)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır.	6,12
L105680	Ornitin karbamoiltransferaz (Doku)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır.	6,12
L105690	Orotik asit (Serum/Plazma)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır.	4,26
L105700	Orotik asit (İdrar)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır.	4,26

L105710	Orotik asit (BOS)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır.	4,26
L105720	Osteokalsin		36,23
L105730	Ozmolalite (Serum/Plazma)		9,89
L105740	Ozmolalite (Idrar)		3,49
L105750	Oznotik fragilité testi	L105760 ile birlikte faturalandırılmaz.	2,48
L105760	Oznotik fragilité testi (Inkübasyonlu)	L105750 ile birlikte faturalandırılmaz.	2,48
L105770	Özel hematolojik boyalar - Esteraz	Periferik kan/Kemik iliği	16,48
L105780	Özel hematolojik boyalar - Periyodik asit-Schiff	Periferik kan/Kemik iliği	16,48
L105790	Özel hematolojik boyalar - Peroksidaz	Periferik kan/Kemik iliği	16,48
L105800	Özel hematolojik boyalar - Prusya mavisi	Periferik kan/Kemik iliği	16,48
L105810	Özel hematolojik boyalar - Sudan black	Periferik kan/Kemik iliği	16,48
L105820	Özel hematolojik boyalar - Tarcator rezistan asit fosfataz	Periferik kan/Kemik iliği	16,48
L105830	Palmitol protein tiyoesteraz (PPI) (Serum/Plazma)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır.	39,54
L105840	Palmitol protein tiyoesteraz (PPI) (Kuru kan)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır.	39,54
L105850	Palmitol protein tiyoesteraz (PPT) (Doku)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır.	39,54
L105860	Palmitol protein tiyoesteraz (PPT) (Lökosit)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır.	74,35
L105870	Panel reaktif antikor (PRA) class I antijene spesifik	Doku Dipleme Laboratuvarı tarafından çalışabilir. Sonuç belgesi istendiği takdirde Kuruma ibraz etmek üzere saklanmak kaydıyla, yapılan işlemlere ait ayrıntılı teknik açıklamayı içeren rapora faturalandırılır. İşlem basamakları dahildir. İşlem basamakları olarak moleküler kodlar ile faturalandırılmaz. (Preimplantasyon genetik tetkikler, hematolojik maligniteler için moleküler test çalışmaları yapıldığında moleküler kodlarla faturalandırılır.)	232,61
L105880	Panel reaktif antikor (PRA) class I tarama	Doku Dipleme Laboratuvarı tarafından çalışabilir. Sonuç belgesi istendiği takdirde Kuruma ibraz etmek üzere saklanmak kaydıyla, yapılan işlemlere ait ayrıntılı teknik açıklamayı içeren rapora faturalandırılır. İşlem basamakları dahildir. İşlem basamakları olarak moleküler kodlar ile faturalandırılmaz. (Preimplantasyon genetik tetkikler, hematolojik maligniteler için moleküler test çalışmaları yapıldığında moleküler kodlarla faturalandırılır.)	116,31
L105890	Panel reaktif antikor (PRA) class II antijene spesifik	Doku Dipleme Laboratuvarı tarafından çalışabilir. Sonuç belgesi istendiği takdirde Kuruma ibraz etmek üzere saklanmak kaydıyla, yapılan işlemlere ait ayrıntılı teknik açıklamayı içeren rapora faturalandırılır. İşlem basamakları dahildir. İşlem basamakları olarak moleküler kodlar ile faturalandırılmaz. (Preimplantasyon genetik tetkikler, hematolojik maligniteler için moleküler test çalışmaları yapıldığında moleküler kodlarla faturalandırılır.)	232,61
L105900	Panel reaktif antikor (PRA) class II tarama	Doku Dipleme Laboratuvarı tarafından çalışabilir. Sonuç belgesi istendiği takdirde Kuruma ibraz etmek üzere saklanmak kaydıyla, yapılan işlemlere ait ayrıntılı teknik açıklamayı içeren rapora faturalandırılır. İşlem basamakları dahildir. İşlem basamakları olarak moleküler kodlar ile faturalandırılmaz. (Preimplantasyon genetik tetkikler, hematolojik maligniteler için moleküler test çalışmaları yapıldığında moleküler kodlarla faturalandırılır.)	116,31
L105910	Pankreatik amilaz (Serum/Plazma)		8,34
L105920	Pankreatik amilaz (Vücut sıvıları)		8,34
L105930	Pankreatik elastaz (Serum)		7,56
L105940	Pankreatik elastaz (Gaita)		5,04
L105950	PAPP-A (Pregnancy associated plasma protein A)	L103620 ile birlikte faturalandırılmaz.	24,81
L105960	Parathormon (PTH) (Serum/Plazma)		13,57
L105970	Parathormon (PTH) (Vücut sıvıları)		13,57
L105980	Parathormon (PTH), intraoperatif 5. dakika		13,57
L105990	Parathormon (PTH), intraoperatif 10. dakika		19,57
L106000	Periferik yayma incelemesi		1,94
L106010	Peroksizomal yağ asitleri paneli	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya çocuk sağlığı ve hastalıkları uzman hekimi tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	88,78

L.106020	Piridinolin/Kreatinin (Spot idrar)	L.104780, L.104790, L.104800, L.104810, L.106030 ile birlikte faturalandırılmaz.	41,16
L.106030	Piridinolin (24 saatlik idrar)	L.106020 ile birlikte faturalandırılmaz.	39,02
L.106040	Piruvat (Serum/Plazma)	L.106050 ile birlikte faturalandırılmaz.	24,81
L.106050	Piruvat (Kan)	L.106040 ile birlikte faturalandırılmaz.	24,81
L.106060	Piruvat kinaz (Serum/Plazma)		6,59
L.106070	Piruvat kinaz (Eritrosit)		6,59
L.106080	Plazminojen aktivator (PA)		28,11
L.106090	Porfirin (Kalitatif) İdrar	L.106100 ile birlikte faturalandırılmaz.	3,18
L.106100	Porfirin (Kantitatif) İdrar	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır. L.106090 ile birlikte faturalandırılmaz.	41,10
L.106110	Porfirin (Kantitatif) (Serum/Plazma)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır.	41,10
L.106120	Porfobilinojen/Kreatinin (Spot idrar)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır. L.104780, L.104790, L.104800, L.104810, L.106130, L.106140 ile birlikte faturalandırılmaz.	43,23
L.106130	Porfobilinojen (Kalitatif) İdrar	L.106120, L.106140 ile birlikte faturalandırılmaz.	13,18
L.106140	Porfobilinojen (24 saatlik idrar)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır. L.106120, L.106130 ile birlikte faturalandırılmaz.	13,18
L.106150	Potasyum (Serum/Plazma)	L.106160 ile birlikte faturalandırılmaz.	2,13
L.106160	Potasyum (Kan)	L.106150 ile birlikte faturalandırılmaz.	2,13
L.106170	Potasyum/Kreatinin (Spot idrar)	L.104780, L.104790, L.104800, L.104810, L.106180 ile birlikte faturalandırılmaz.	4,26
L.106180	Potasyum (24 saatlik idrar)	L.106170 ile birlikte faturalandırılmaz.	2,13
L.106190	Potasyum (Vücut sıvıları)		2,13
L.106200	Prealbumin		16,09
L.106210	Prüstrik asit (Serum/Plazma)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istemesi halinde faturalandırılır.	29,66
L.106220	ProB natriüretik peptid (NT-ProBNP)	Acil tip, çocuk sağlığı ve hastalıkları, göğüs hastalıkları, göğüs cerrahi, iç hastalıkları, kardiyoloji ve kardiyovasküler cerrahi uzman hekimleri tarafından istemesi halinde faturalandırılır. L.101320 ile birlikte faturalandırılmaz.	58,15
L.106230	Progesteron		13,37
L.106240	Prokalsitonin (Serum/Plazma)		49,43
L.106250	Prokolajen tip 3 N-Terminal peptid		29,66
L.106260	Prolaktin		13,57
L.106270	Prostat spesifik antijen (PSA), serbest		19,77
L.106280	Prostat spesifik antijen (PSA), total		12,60
L.106290	Prostatik asit fosfat (PAP)		16,48
L.106300	Protein (Serum/Plazma)		2,13
L.106310	Protein/Kreatinin (Spot idrar)	L.104780, L.104790, L.104800, L.104810, L.106320 ile birlikte faturalandırılmaz.	5,43
L.106320	Protein (24 saatlik idrar)	L.106310 ile birlikte faturalandırılmaz.	3,30
L.106330	Protein (Vücut sıvıları)		2,13
L.106340	Protein C		74,05
L.106350	Protein C antijeni		49,43
L.106360	Protein elektroforezi (Serum)		21,52
L.106370	Protein elektroforezi (İdrar)		21,52
L.106380	Protein elektroforezi (BOS)		21,52
L.106390	Protein S		74,05
L.106400	Protein S antijeni		49,43
L.106410	Proteporfirin (Spot idrar)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır. L.106420 ile birlikte faturalandırılmaz.	13,18
L.106420	Proteporfirin (24 saatlik idrar)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır. L.106410 ile birlikte faturalandırılmaz.	13,18
L.106430	Protrombin zamanı (Koagulometre)		11,65
L.106440	Pseudokolinesteraz		9,89
L.106450	Pürin nükleozid fosforilaz (Eritrosit)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır.	14,93
L.106460	Pürin nükleozid fosforilaz (Doku)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır.	14,93
L.106470	Pürin nükleozid fosforilaz (BOS)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır.	14,93

L.106480	Pilin nökleozid fosforilaz (Lökosit)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır.	49,43
L.106490	Remis (Aktivite)		24,81
L.106500	Remis (Kütle)		24,81
L.106510	Reptilaz zamanı		32,95
L.106520	Retikülsit sayısı (Manual)	L.106520 ile birlikte faturalandırılmaz.	6,59
L.106530	Retikülsit sayısı (Otomatik sistem)	L.106520 ile birlikte faturalandırılmaz.	16,48
L.106540	Retinol bağlayıcı protein (RBP) (Serum/Plazma)		19,77
L.106550	Retinol bağlayıcı protein (RBP) (İdrar)		19,77
L.106560	Revers T3 (R-T3)		8,72
L.106570	Romatoid faktör (RF)		4,85
L.106580	Rotavirus RNA, poliakrilamid jel elektroforezi (PAGE) (Gülle)		52,73
L.106590	Rotavirus RNA, poliakrilamid jel elektroforezi (PAGE) (İzolat)		52,73
L.106600	S100 B proteini (Serum)		88,78
L.106610	S100 B proteini (BOS)		88,78
L.106620	Safra asitleri (Serum/Plazma)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır.	88,78
L.106630	Safra asitleri (İdrar)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır.	88,78
L.106640	Safra asitleri (Vücut sıvıları)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır.	88,78
L.106650	Sedimentasyon		3,30
L.106660	Şekers hormon bağlayıcı globulin (SHBG)		24,81
L.106670	Selenyum		14,93
L.106680	Sensitif CRP (hsCRP)	Normal CRP değeri out off değerinin altında ise istenir.	17,45
L.106690	Sensitif serbest testosteron		16,48
L.106700	Sensitif total testosteron		9,69
L.106710	Serbest beta HCG	L.101550, L.107110 ile birlikte faturalandırılmaz.	16,48
L.106720	Serbest hemogloblin (Plazma)		4,26
L.106730	Serbest hemogloblin (İdrar)		5,04
L.106740	Serbest kortizol/Kreatinin (Spot idrar)	L.104780, L.104790, L.104800, L.104810, L.106750 ile birlikte faturalandırılmaz.	9,69
L.106750	Serbest kortizol (24 saatlik idrar)	L.106740 ile birlikte faturalandırılmaz.	7,56
L.106760	Serbest T3		8,72
L.106770	Serbest T4		8,72
L.106780	Serbest testosteron		16,48
L.106790	Serumplazmin (Serum/Plazma)		3,88
L.106800	Serumplazmin (Vücut sıvıları)		3,88
L.106810	Sfingomyelinaz (Kan)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve gastroenteroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	39,54
L.106820	Sfingomyelinaz (Kuru kan)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve gastroenteroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	39,54
L.106830	Sfingomyelinaz (Doku)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve gastroenteroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	39,54
L.106840	Sfingomyelinaz (Lökosit)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve gastroenteroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	74,05
L.106850	Sistatin C (Serum/Plazma)		16,48
L.106860	Sistatin C/Kreatinin (Spot idrar)	L.104780, L.104790, L.104800, L.104810, L.106870 ile birlikte faturalandırılmaz.	18,61
L.106870	Sistatin C (24 saatlik idrar)	L.106860 ile birlikte faturalandırılmaz.	16,48
L.106880	Strekeratin 19 (Cyfra 21-1) (Serum/Plazma)		24,81
L.106890	Sürat/Kreatinin (Spot idrar)	L.104780, L.104790, L.104800, L.104810, L.106900 ile birlikte faturalandırılmaz.	26,94
L.106900	Sürat (24 saatlik idrar)	L.106890 ile birlikte faturalandırılmaz.	24,81
L.106910	Sodyum (Serum/Plazma)	L.106920 ile birlikte faturalandırılmaz.	2,13
L.106920	Sodyum (Kan)	L.106910 ile birlikte faturalandırılmaz.	2,13
L.106930	Sodyum/Kreatinin (Spot idrar)	L.104780, L.104790, L.104800, L.104810, L.106940 ile birlikte faturalandırılmaz.	4,26
L.106940	Sodyum (24 saatlik idrar)	L.106930 ile birlikte faturalandırılmaz.	2,13
L.106950	Sodyum (Vücut sıvıları)		2,13

L106960	Sukroz (Kalitatif) (İdrar)		5,64
L106970	T hücre crossmatch (CDC otolog)	Doku Tipleme Laboratuvarı tarafından çalışılabilir. Sonuç belgesi istendiği takdirde Kuruma ibraz etmek üzere saklanmalıdır. İşlem basamakları dahildir. Bir adet faturalandırılır.	135,69
L106980	T hücre crossmatch (Donörden)	Doku Tipleme Laboratuvarı tarafından çalışılabilir. Sonuç belgesi istendiği takdirde Kuruma ibraz etmek üzere saklanmalıdır. İşlem basamakları dahildir. Bir adet faturalandırılır.	135,69
L106990	T ve B lenfosit crossmatch yozuculama	Doku Tipleme Laboratuvarı tarafından çalışılabilir. Sonuç belgesi istendiği takdirde Kuruma ibraz etmek üzere saklanmalıdır. İşlem basamakları dahildir. Bir adet faturalandırılır.	135,69
L107000	T ve B lenfosit crossmatch, tek döner (Akım sitometresi)	Doku Tipleme Laboratuvarı tarafından çalışılabilir. İşlem basamakları dahildir ve orijinal cihaz çıktısı ile faturalandırılır. T ve B için ayrı faturalandırılmaz.	533,07
L107010	Tam idrar analizi (Strip Mikroskopi)	L103560, L103570 ile birlikte faturalandırılmaz.	7,75
L107020	Tam Kan Sayımı (Hemogram)		5,82
L107030	Ter testi uygulaması	Üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularınca yapılması halinde faturalandırılır. Yapılan tüm işlemler dahildir. Plökalpın nitrat etken maddeli ilaç hariçtir. En fazla bir günde bedeli faturalandırılır.	32,86
L107040	Tetrahidrobiopterin yüklem testi (BH ⁴)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji ve metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	3,30
L107050	Tiroglobulin		16,48
L107060	Tiroid peroksidaz antikorları (Anti TPO)		16,48
L107070	Tiroid stimule edici immünglobulin (TSH)		49,43
L107080	Tiroksin bağlayıcı globulin (TBG)		16,48
L107090	Toluen (Kar.) (GC-Head Space)		19,38
L107100	Total glikozaminoglikan/Kreatinin (Spot idrar)	L104780, L104790, L104800, L104810 ile birlikte faturalandırılmaz.	6,40
L107110	Total HCG (Serum/Plazma)	L101550 ile faturalandırılmaz.	12,60
L107120	Total heksozaminidaz (A+B) (Serum/Plazma)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	39,54
L107130	Total heksozaminidaz (A+B) (Amniyotik sıvı, koranyık villus)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	39,54
L107140	Total heksozaminidaz (A+B) (Doku)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	39,54
L107150	Total heksozaminidaz (A+B) (Lökosit)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	74,05
L107160	Total testosteron		9,69
L107170	Transferrin		16,48
L107180	Transferrin-karbohidrat eksik (Serum/Plazma)	Üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları ve Sağlık Bakanlığı bünyesindeki AMATEM/ÇEMATEM tarafından faturalandırılır.	16,48
L107190	Transferrin-asialo karbohidrat eksik/Total transferrin (Serum/Plazma)	Üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları ve Sağlık Bakanlığı bünyesindeki AMATEM/ÇEMATEM tarafından faturalandırılır.	16,48
L107200	Transferrin-monosialo karbohidrat eksik/Total transferrin (Serum/Plazma)	Üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları ve Sağlık Bakanlığı bünyesindeki AMATEM/ÇEMATEM tarafından faturalandırılır.	16,48
L107210	Transferrin-disialo karbohidrat eksik/Total transferrin (Serum/Plazma)	Üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları ve Sağlık Bakanlığı bünyesindeki AMATEM/ÇEMATEM tarafından faturalandırılır.	16,48
L107220	Transferrin-trisialo karbohidrat eksik/Total transferrin (Serum/Plazma)	Üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları ve Sağlık Bakanlığı bünyesindeki AMATEM/ÇEMATEM tarafından faturalandırılır.	16,48
L107230	Transferrin-tetrasialo karbohidrat eksik/Total transferrin (Serum/Plazma)	Üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları ve Sağlık Bakanlığı bünyesindeki AMATEM/ÇEMATEM tarafından faturalandırılır.	16,48

L107240	Transferrin-pentasilole karbohidrat eksik/Total transferrin (Serum/Plazma)	Üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları ve Sağlık Bakanlığı bünyesindeki AMAT:MAÇ:MATEM tarafından faturalandırılır.	16,48
L107250	Trigliserid (Serum/Plazma)		2,33
L107260	Trigliserid (Vücut sıvıları)		2,33
L107270	Tripeptidil peptidaz (TPP) (Kuru kan)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır.	39,54
L107280	Tripeptidil peptidaz (TPP) (Soku)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır.	39,54
L107290	Triptaz (Serum/Plazma)		24,81
L107300	Trombin ve antitrombin kompleks (1at)		8,34
L107310	Trombin zamanı		11,63
L107320	Tromboelastografi paneli (Kan)	L107330, L107340 ile birlikte faturalandırılmaz.	49,43
L107330	Tromboelastografi, aktivasyon paneli olmadan (Kan)	L107320, L107340 ile birlikte faturalandırılmaz.	49,43
L107340	Tromboelastografi, heparinaz paneli eklenmesinden sonra (Kan)	L107320, L107330 ile birlikte faturalandırılmaz.	49,43
L107350	Trombosit fonksiyon testleri paneli (ADP, Epinefrin, Kolajen, Ristostetin)		41,10
L107360	Tropinin I		19,45
L107370	Tropinin T		19,38
L107380	TSH		8,72
L107390	TSH reseptör bloke edici antikor (TRH)		24,81
L107400	Uzun zincirli yağ asitleri (Serum/Plazma)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya çocuk sağlığı ve hastalıkları uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	19,77
L107410	Üçlü test (AFP-E3-HCG)	L100600, L100690, L100700, L101540, L101550, L102240, L102810, L106710, L107110 ile birlikte faturalandırılmaz. Sonuç belgesi ile gebelik süresince bir adet faturalandırılır.	65,71
L107420	Üre (Serum/Plazma)		2,13
L107430	Üre (Spot idrar)	L107440 ile birlikte faturalandırılmaz.	2,13
L107440	Üre (24 saatlik idrar)	L107430 ile birlikte faturalandırılmaz.	2,13
L107450	Üre nefes testi	İlaç dahilidir.	97,71
L107460	Ürik asit (Serum/Plazma)		2,13
L107470	Ürik asit/Kreatinin (Spot idrar)	L104780, L104790, L104800, L104810, L107480 ile birlikte faturalandırılmaz.	4,26
L107480	Ürik asit (24 saatlik idrar)	L107470 ile birlikte faturalandırılmaz.	2,13
L107490	Vanilli mandolik asit (VMA)/Kreatinin (Spot idrar)	L104780, L104790, L104800, L104810, L107500 ile birlikte faturalandırılmaz.	35,09
L107500	Vanilli mandolik asit (VMA) (24 saatlik idrar)	L107490 ile birlikte faturalandırılmaz.	32,95
L107510	Vitamin A		32,95
L107520	Vitamin B12		9,69
L107530	Vitamin C		41,10
L107540	Vitamin E		41,10
L107550	von Willebrand faktör antijeni		41,10
L107560	von Willebrand faktör proteaz (ADAMTS 13) inhibitörü		39,54
L107570	von Willebrand faktör, ristostetin kofaktör		65,71
L107580	Vücut sıvılarının pH ölçümü		4,26
L107590	Yağ asitleri (Serum/Plazma)		6,59
L107600	Yağ asitleri (İdrar)		6,59
L107610	Yenidoğan tararozisi (Kuru kan)		49,43
ALERJİ TESTLERİ			
	Spesifik IgE Karşımı	Strip testler faturalandırılmaz. Alerji, göğüs hastalıkları ve immüloleji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde, test sonuçlarına ait orijinal cihaz çıkışının imzalı fotokopisi ile her birinden bir adet olacak şekilde en fazla iki adet faturalandırılır.	
L107640	Ağaç Alerjisi Karşımı		41,10
L107650	Çayır Alerjisi Karşımı		41,10
L107660	Epidermal Alerjisi Karşımı 1		41,10
L107670	Epidermal Alerjisi Karşımı 2		41,10
L107680	Epidermal Alerjisi Karşımı 3		41,10
L107690	Epidermal Alerjisi Karşımı 4		41,10
L107700	Gıda Alerjisi Karşımı 1		41,10
L107710	Gıda Alerjisi Karşımı 2		41,10
L107720	Gıda Alerjisi Karşımı 3		41,10
L107730	Gıda Alerjisi Karşımı 4		41,10
L107740	Gıda Alerjisi Karşımı 5		41,10
L107750	Gıda Alerjisi Karşımı 6		41,10

L107760	Gıda Alerjisi Karışımı 7	41,10
L107770	Gıda Alerjisi Karışımı 8	41,10
L107780	Hayvan Hastalıkları Alerjisi Karışımı	41,10
L107790	Köpek Alerjisi Karışımı	41,10
L107800	Narenciye Alerjisi Karışımı	41,10
L107810	Otlar Alerjisi Karışımı	41,10
L107820	Toz Alerjisi Karışımı	41,10
	Spesifik IgE	Strip testler faturalandırılmaz. Alerji, göğüs hastalıkları ve immünooloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde, test sonuçlarına ait orijinal cihaz çıkışının imzalı fotokopisi ile her birinden bir adet olacak şekilde en fazla iki adet faturalandırılır. Deri prick testi pozitif olan hastalarda ise sadece alerji ve/veya immünooloji uzman hekimleri tarafından gerekebilir belirtilmek kaydıyla istenir.
L107840	Alfa laktalbumin IgE antikor	32,95
L107850	Alternaria alternata IgE antikor	32,95
L107860	Amoksisilin IgE antikor	32,95
L107870	Ampisilin IgE antikor	32,95
L107880	Ananas IgE antikor	32,95
L107890	Antep fıstığı IgE antikor	32,95
L107900	Armut IgE antikor	32,95
L107910	Arpa IgE antikor	32,95
L107920	Artisanal IgE antikor	32,95
L107930	Artemisia vulgaris IgE antikor	32,95
L107940	Aspergillus fumigatus IgE antikor	32,95
L107950	At döküntüsü IgE antikor	32,95
L107960	Avokado IgE antikor	32,95
L107970	Ay çekirdeği IgE antikor	32,95
L107980	Badem IgE antikor	32,95
L107990	Bakla IgE antikor	32,95
L108000	Bal arısı IgE antikor	32,95
L108010	Bal lebeği IgE antikor	32,95
L108020	Bal kabığı IgE antikor	32,95
L108030	Balık IgE antikor	32,95
L108040	Barbunya IgE antikor	32,95
L108050	Bebek fadilatop IgE antikor	32,95
L108060	Bennuda çemeni IgE antikor	32,95
L108070	Beta laktoglobulin IgE antikor	32,95
L108080	Bezelye IgE antikor	32,95
L108090	Bovine serum albumin (BSA) IgE antikor	32,95
L108100	Böğürtilen IgE antikor	32,95
L108110	Börülce IgE antikor	32,95
L108120	Brazil nutu IgE antikor	32,95
L108130	Buğday IgE antikor	32,95
L108140	Buğday omega 5 glitadin IgE antikor	32,95
L108150	Ceviz IgE antikor	32,95
L108160	Çam fıstığı IgE antikor	32,95
L108170	Çevdar IgE antikor	32,95
L108180	Çikolata IgE antikor	32,95
L108190	Çilek IgE antikor	32,95
L108200	Dana eti IgE antikor	32,95
L108210	Dermatofagölites sp IgE antikor	32,95
L108220	Diklofenak IgE antikor	32,95
L108230	Domates IgE antikor	32,95
L108240	Ekmekek meyvesi IgE antikor	32,95
L108250	Elma IgE antikor	32,95
L108260	Etilenoksit IgE antikor	32,95
L108270	Fare epitel IgE antikor	32,95
L108280	Fradik IgE antikor	32,95
L108290	Fradik rekombinant Cor a 1 IgE antikor	32,95
L108300	Fradik rekombinant Cor a 8 IgE antikor	32,95
L108310	Formaldehid IgE antikor	32,95
L108320	Gluten IgE antikor	32,95
L108330	Greyfurt IgE antikor	32,95
L108340	Guineya pigi IgE antikor	32,95
L108350	Güvercin dışkı IgE antikor	32,95
L108360	Hamam böceği IgE antikor	32,95
L108370	Haşhaş IgE antikor	32,95
L108380	Havuç IgE antikor	32,95

L106390	İlindi çij lgE antikorü	32,95
L106400	Hindistan cevizi lgE antikorü	32,95
L106410	Isparak lgE antikorü	32,95
L106420	İncir lgE antikorü	32,95
L106430	İncik epitelü lgE antikorü	32,95
L106440	İnek sütü whey lgE antikorü	32,95
L106450	İnhafan facıtop lgE antikorü	32,95
L106460	Jelatin lgE antikorü	32,95
L106470	Kabak pekrıdeğı lgE antikorü	32,95
L106480	Kaju lgE antikorü	32,95
L106490	Kakao lgE antikorü	32,95
L106500	Kanarya tüvü lgE antikorü	32,95
L106510	Kandida albikans lgE antikorü	32,95
L106520	Karabiber lgE antikorü	32,95
L106530	Karahıgday lgE antikorü	32,95
L106540	Kara simek lgE antikorü	32,95
L106550	Karıncıa lgE antikorü	32,95
L106560	Karıdeğ lgE antikorü	32,95
L106570	Karpaz lgE antikorü	32,95
L106580	Kayısı lgE antikorü	32,95
L106590	Kaynatılmış sht. lgE antikorü	32,95
L106600	Kazein lgE antikorü	32,95
L106610	Kaz tüvü lgE antikorü	32,95
L106620	Keçi epitelü lgE antikorü	32,95
L106630	Keçi sütü lgE antikorü	32,95
L106640	Kedi dokuntüsü lgE antikorü	32,95
L106650	Kereviz lgE antikorü	32,95
L106660	Keçane lgE antikorü	32,95
L106670	Kelen tohumu lgE antikorü	32,95
L106680	Kırmızı biber lgE antikorü	32,95
L106690	Kıroa lgE antikorü	32,95
L106700	Kivi lgE antikorü	32,95
L106710	Kladosporyum kladosporioides lgE antikorü	32,95
L106720	Klaritromisin lgE antikorü	32,95
L106730	Klorheksidin lgE antikorü	32,95
L106740	Koyun epitelü lgE antikorü	32,95
L106750	Koyun sütü lgE antikorü	32,95
L106760	Köpek dokuntüsü lgE antikorü	32,95
L106770	Kuru fasulye lgE antikorü	32,95
L106780	Kuzu eti lgE antikorü	32,95
L106790	Lahana lgE antikorü	32,95
L106800	Lidokain lgE antikorü	32,95
L106810	Lolium lgE antikorü	32,95
L106820	Makademya fıncığı lgE antikorü	32,95
L106830	Mandalina lgE antikorü	32,95
L106840	Mango lgE antikorü	32,95
L106850	Marul lgE antikorü	32,95
L106860	May fasulyesi lgE antikorü	32,95
L106870	Mercimek lgE antikorü	32,95
L106880	Metronidazol lgE antikorü	32,95
L106890	Mısır lgE antikorü	32,95
L106900	Morına halığı lgE antikorü	32,95
L106910	Muhabet kuşu tüvü lgE antikorü	32,95
L106920	Muz lgE antikorü	32,95
L106930	Nar lgE antikorü	32,95
L106940	Nohut lgE antikorü	32,95
L106950	Ovalbumin lgE antikorü	32,95
L106960	Oyamukod lgE antikorü	32,95
L106970	Ördek eti lgE antikorü	32,95
L106980	Ördek tüvü lgE antikorü	32,95
L106990	Patates lgE antikorü	32,95
L109000	Pekan cevizi lgE antikorü	32,95
L109010	Perisilin G lgE antikorü	32,95
L109020	Perisilin V lgE antikorü	32,95
L109030	Penisilyum lgE antikorü	32,95
L109040	Pirinç lgE antikorü	32,95
L109050	Purtakal lgE antikorü	32,95
L109060	Sarıncağ lgE antikorü	32,95
L109070	Sefalor lgE antikorü	32,95
L109080	Sefriakson lgE antikorü	32,95
L109090	Sefuroksim lgE antikorü	32,95

L109100	Siprofloksasim IgE ant.koru		32,95
L109110	Sivris.nek' gE ant.koru		32,95
L109120	Sogan IgE ant.koru		32,95
L109130	Somon baligi IgE ant.koru		32,95
L109140	Soya IgE ant.koru		32,95
L109150	Susam IgE ant.koru		32,95
L109160	Suksinilkolits IgE ant.koru		32,95
L109170	Sut IgE ant.koru		32,95
L109180	Sebzeli Igl: ant.koru		32,95
L109190	Tavşan dibkomsü IgE ant.koru		32,95
L109200	Tavuk eti IgE ant.koru		32,95
L109210	Taze fasulye IgE ant.koru		32,95
L109220	T.mothy (Phleum) IgE ant.koru		32,95
L109230	Tuna baligi IgE ant.koru		32,95
L109240	Üzüm IgE ant.koru		32,95
L109250	Yaban arısı IgE ant.koru		32,95
L109260	Yer fıstığı IgE ant.koru		32,95
L109270	Yeşil biber IgE ant.koru		32,95
L109280	Yulaf Igl: ant.koru		32,95
L109290	Yumurta IgE ant.koru		32,95
L109300	Yumurta beyazı IgE ant.koru		32,95
L109310	Yumurta sarısı IgE ant.koru		32,95
L109320	Zeytin Igl: ant.koru		32,95
L109330	Zeytin pideni Igl: ant.koru		32,95
	AMİNOASİTLER VE TÜREVLERİ	Bu başlık altında yer alan işlemlerin her birinden bir adet faturalandırılır. Fenilalanin ve tirozin aminoasitleri hariç sadece içineü basamak sağık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır.	
L109350	Alanin (Serum/Plazma)		4,26
L109360	Alanin (Kuru kan)		4,26
L109370	Alanin (İdrar)		4,26
L109380	Alanin (BOS)		4,26
L109390	Alanin (Diğer vücut sıvıları)		4,26
L109400	Arjinin (Serum/Plazma)		4,26
L109410	Arjinin (Kuru kan)		4,26
L109420	Arjinin (İdrar)		4,26
L109430	Arjinin (BOS)		4,26
L109440	Arjinin (Diğer vücut sıvıları)		4,26
L109450	Asparajin (Serum/Plazma)		4,26
L109460	Asparajin (Kuru kan)		4,26
L109470	Asparajin (İdrar)		4,26
L109480	Asparajin (BOS)		4,26
L109490	Asparajin (Diğer vücut sıvıları)		4,26
L109500	Aspartat (Serum/Plazma)		4,26
L109510	Aspartat (Kuru kan)		4,26
L109520	Aspartat (İdrar)		4,26
L109530	Aspartat (BOS)		4,26
L109540	Aspartat (Diğer vücut sıvıları)		4,26
L109550	Etanolamin (Serum/Plazma)		4,26
L109560	Etanolamin (İdrar)		4,26
L109570	Etanolamin (BOS)		4,26
L109580	Fenilalanin (Serum/Plazma)		4,26
L109590	Fenilalanin (Kuru kan)		4,26
L109600	Fenilalanin (İdrar)		4,26
L109610	Fenilalanin (BOS)		4,26
L109620	Fenilalanin (Diğer vücut sıvıları)		4,26
L109630	Fosfoetanolamin (Serum/Plazma)		4,26
L109640	Fosfoetanolamin (Kuru kan)		4,26
L109650	Fosfoetanolamin (İdrar)		4,26
L109660	Fosfoetanolamin (BOS)		4,26
L109670	Fosfoserin (Serum/Plazma)		4,26
L109680	Fosfoserin (Kuru kan)		4,26
L109690	Fosfoserin (İdrar)		4,26
L109700	Fosfoserin (BOS)		4,26
L109710	Glisin (Serum/Plazma)		4,26
L109720	Glisin (Kuru kan)		4,26
L109730	Glisin (İdrar)		4,26
L109740	Glisin (BOS)		4,26
L109750	Glisin (Diğer vücut sıvıları)		4,26
L109760	Glutamat (Serum/Plazma)		4,26
L109770	Glutamat (Kuru kan)		4,26

L109780	Glutamat (İdrar)		4,26
L109790	Glutamat (BOS)		4,26
L109800	Glutamat (Diğer vücut sıvıları)		4,26
L109810	Glutamin (Serum/Plazma)		4,26
L109820	Glutamin (Kuru kan)		4,26
L109830	Glutamin (İdrar)		4,26
L109840	Glutamin (BOS)		4,26
L109850	Glutamin (Diğer vücut sıvıları)		4,26
L109860	Hidroksilizin (Serum/Plazma)		4,26
L109870	Hidroksilizin (Kuru kan)		4,26
L109880	Hidroksilizin (İdrar)		4,26
L109890	Hidroksilizin (BOS)		4,26
L109900	Hidroksilizin (Diğer vücut sıvıları)		4,26
L109910	Histidin (Serum/Plazma)		4,26
L109920	Histidin (Kuru kan)		4,26
L109930	Histidin (İdrar)		4,26
L109940	Histidin (BOS)		4,26
L109950	Histidin (Diğer vücut sıvıları)		4,26
L109960	Homosistein (Serum/Plazma)	Çocuk genetik hastalıkları, endokrinoloji, hematoloji, kardiyoloji, metabolizma, nefroloji, neonatoloji, nöroloji ve tıbbi onkoloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	38,77
L109970	Homosistein/Kreatinin (Spot idrar)	Çocuk genetik hastalıkları, endokrinoloji, hematoloji, kardiyoloji, metabolizma, nefroloji, neonatoloji, nöroloji ve tıbbi onkoloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır. L104780, L104790, L104800, L104810, L109980 ile birlikte faturalandırılmaz.	40,90
L109980	Homosistein (24 saatlik idrar)	Çocuk genetik hastalıkları, endokrinoloji, hematoloji, kardiyoloji, metabolizma, nefroloji, neonatoloji, nöroloji ve tıbbi onkoloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır. L109970 ile birlikte faturalandırılmaz.	38,77
L109990	Homosistein (Kuru kan)	Çocuk genetik hastalıkları, endokrinoloji, hematoloji, kardiyoloji, metabolizma, nefroloji, neonatoloji, nöroloji ve tıbbi onkoloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	38,77
L110000	Homosistein (BOS)	Çocuk genetik hastalıkları, endokrinoloji, hematoloji, kardiyoloji, metabolizma, nefroloji, neonatoloji, nöroloji ve tıbbi onkoloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	38,77
L110010	Homosistein (Diğer vücut sıvıları)	Çocuk genetik hastalıkları, endokrinoloji, hematoloji, kardiyoloji, metabolizma, nefroloji, neonatoloji, nöroloji ve tıbbi onkoloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	38,77
L110020	Homostiratin (Serum/Plazma)		4,26
L110030	Homostiratin (Kuru kan)		4,26
L110040	Homostiratin (İdrar)		4,26
L110050	Homostiratin (BOS)		4,26
L110060	Izoleüsin (Serum/Plazma)		4,26
L110070	Izoleüsin (Kuru kan)		4,26
L110080	Izoleüsin (İdrar)		4,26
L110090	Izoleüsin (BOS)		4,26
L110100	Izoleüsin (Diğer vücut sıvıları)		4,26
L110110	Lizin (Serum/Plazma)		4,26
L110120	Lizin (Kuru kan)		4,26
L110130	Lizin (İdrar)		4,26
L110140	Lizin (BOS)		4,26
L110150	Lizin (Diğer vücut sıvıları)		4,26
L110160	Lösin (Serum/Plazma)		4,26
L110170	Lösin (Kuru kan)		4,26
L110180	Lösin (İdrar)		4,26
L110190	Lösin (BOS)		4,26
L110200	Lösin (Diğer vücut sıvıları)		4,26
L110210	Metilhistidin (Serum/Plazma)		4,26
L110220	Metilhistidin (Kuru kan)		4,26
L110230	Metilhistidin (İdrar)		4,26
L110240	Metilhistidin (BOS)		4,26
L110250	Metilhistidin (Diğer vücut sıvıları)		4,26
L110260	Metiyonin (Serum/Plazma)		4,26
L110270	Metiyonin (Kuru kan)		4,26

L110280	Metyonin (İdrar)		4,26
L110290	Metyonin (BOS)		4,26
L110300	Metyonin (Diğer vücut sıvıları)		4,26
L110310	Ornitin (Serum/Plazma)		4,26
L110320	Ornitin (Kuru kan)		4,26
L110330	Ornitin (İdrar)		4,26
L110340	Ornitin (BOS)		4,26
L110350	Ornitin (Diğer vücut sıvıları)		4,26
L110360	Prolin (Serum/Plazma)		4,26
L110370	Prolin (Kuru kan)		4,26
L110380	Prolin (İdrar)		4,26
L110390	Prolin (BOS)		4,26
L110400	Prolin (Diğer vücut sıvıları)		4,26
L110410	Serin (Serum/Plazma)		4,26
L110420	Serin (Kuru kan)		4,26
L110430	Serin (İdrar)		4,26
L110440	Serin (BOS)		4,26
L110450	Serin (Diğer vücut sıvıları)		4,26
L110460	Sistatinyonin (Serum/Plazma)		4,26
L110470	Sistatinyonin (Kuru kan)		4,26
L110480	Sistatinyonin (İdrar)		4,26
L110490	Sistatinyonin (BOS)		4,26
L110500	Sistatinyonin (Diğer vücut sıvıları)		4,26
L110510	Sistein (Serum/Plazma)		4,26
L110520	Sistein (Kuru kan)		4,26
L110530	Sistein (İdrar)		4,26
L110540	Sistein (BOS)		4,26
L110550	Sistin/Kreatinin (Spot İdrar)	L104780, L104790, L104800, L104810, L110560 ile birlikte değerlendirilmaz.	6,40
L110560	Sistin (24 saatlik İdrar)	L110550 ile birlikte değerlendirilmaz.	4,26
L110570	Sistin (Lökosit)		36,77
L110580	Sitülin (Serum/Plazma)		4,26
L110590	Sitülin (Kuru kan)		4,26
L110600	Sitülin (İdrar)		4,26
L110610	Sitülin (BOS)		4,26
L110620	Sitülin (Diğer vücut sıvıları)		4,26
L110630	Taurin (Serum/Plazma)		4,26
L110640	Taurin (Kuru kan)		4,26
L110650	Taurin (İdrar)		4,26
L110660	Taurin (BOS)		4,26
L110670	Taurin (Diğer vücut sıvıları)		4,26
L110680	Tirozin (Serum/Plazma)		4,26
L110690	Tirozin (Kuru kan)		4,26
L110700	Tirozin (İdrar)		4,26
L110710	Tirozin (BOS)		4,26
L110720	Tirozin (Diğer vücut sıvıları)		4,26
L110730	Treonin (Serum/Plazma)		4,26
L110740	Treonin (Kuru kan)		4,26
L110750	Treonin (İdrar)		4,26
L110760	Treonin (BOS)		4,26
L110770	Treonin (Diğer vücut sıvıları)		4,26
L110780	Triptofan (Serum/Plazma)		4,26
L110790	Triptofan (Kuru kan)		4,26
L110800	Triptofan (İdrar)		4,26
L110810	Triptofan (BOS)		4,26
L110820	Triptofan (Diğer vücut sıvıları)		4,26
L110830	Valin (Serum/Plazma)		4,26
L110840	Valin (Kuru kan)		4,26
L110850	Valin (İdrar)		4,26
L110860	Valin (BOS)		4,26
L110870	Valin (Diğer vücut sıvıları)		4,26
DİNAMİK TESTLER			
	ACTH-CRH Uyari Testi	L100270 ile birlikte değerlendirilmaz.	
L110900	ACTH-CRH uyari testi 15. dakika		19,77
L110910	ACTH-CRH uyari testi 0. dakika		19,77
L110920	ACTH-CRH uyari testi 5. dakika		19,77
L110930	ACTH-CRH uyari testi 15. dakika		19,77
L110940	ACTH-CRH uyari testi 30. dakika		19,77
L110950	ACTH-CRH uyari testi 45. dakika		19,77
L110960	ACTH-CRH uyari testi 60. dakika		19,77
L110970	ACTH-CRH uyari testi 90. dakika		19,77

L110980	ACTH-CRH uyarı testi 120. dakika		19,77
	Kortizol-CRH Uyarı Testi	L104670, L104680, L104690, L104700, L104710, L104720, L106740, L106750 ile birlikte faturalandırılmaz.	
L111000	Kortizol-CRH uyarı testi -15. dakika		12,60
L111010	Kortizol-CRH uyarı testi 0. dakika		12,60
L111020	Kortizol-CRH uyarı testi 5. dakika		12,60
L111030	Kortizol-CRH uyarı testi 15. dakika		12,60
L111040	Kortizol-CRH uyarı testi 30. dakika		12,60
L111050	Kortizol-CRH uyarı testi 45. dakika		12,60
L111060	Kortizol-CRH uyarı testi 60. dakika		12,60
L111070	Kortizol-CRH uyarı testi 90. dakika		12,60
L111080	Kortizol-CRH uyarı testi 120. dakika		12,60
	Kortizol-ACTH Uyarı Testi	L100270, L104670, L104680, L104690, L104700, L104710, L104720, L106740, L106750 ile birlikte faturalandırılmaz.	
L111100	Kortizol-ACTH uyarı testi -15. dakika		12,60
L111110	Kortizol-ACTH uyarı testi 0. dakika		12,60
L111120	Kortizol-ACTH uyarı testi 15. dakika		12,60
L111130	Kortizol-ACTH uyarı testi 30. dakika		12,60
L111140	Kortizol-ACTH uyarı testi 45. dakika		12,60
L111150	Kortizol-ACTH uyarı testi 60. dakika		12,60
L111160	Kortizol-ACTH uyarı testi 90. dakika		12,60
L111170	Kortizol-ACTH uyarı testi 120. dakika		12,60
L111180	Kortizol-ACTH uyarı testi 24. Saat		12,60
	17-OH Progesteron-ACTH Uyarı Testi	L100190, L100200, L100270 ile birlikte faturalandırılmaz.	
L111200	17-OH Progesteron-ACTH uyarı testi -15. dakika		16,09
L111210	17-OH Progesteron-ACTH uyarı testi 0. dakika		16,09
L111220	17-OH Progesteron-ACTH uyarı testi 15. dakika		16,09
L111230	17-OH Progesteron-ACTH uyarı testi 30. dakika		16,09
L111240	17-OH Progesteron-ACTH uyarı testi 45. dakika		16,09
L111250	17-OH Progesteron-ACTH uyarı testi 60. dakika		16,09
L111260	17-OH Progesteron-ACTH uyarı testi 90. dakika		16,09
L111270	17-OH Progesteron-ACTH uyarı testi 120. dakika		16,09
	DHEA-S04-ACTH Uyarı Testi	L100270, L102100, L102110 ile birlikte faturalandırılmaz.	
L111290	DHEA-S04-ACTH uyarı testi -15. dakika		16,09
L111300	DHEA-S04-ACTH uyarı testi 0. dakika		16,09
L111310	DHEA-S04-ACTH uyarı testi 15. dakika		16,09
L111320	DHEA-S04-ACTH uyarı testi 30. dakika		16,09
L111330	DHEA-S04-ACTH uyarı testi 45. dakika		16,09
L111340	DHEA-S04-ACTH uyarı testi 60. dakika		16,09
L111350	DHEA-S04-ACTH uyarı testi 90. dakika		16,09
L111360	DHEA-S04-ACTH uyarı testi 120. dakika		16,09
	Testosteron-ACTH Uyarı Testi	L100270, L106690, L106700, L106780, L107160 ile birlikte faturalandırılmaz.	
L111380	Testosteron-ACTH uyarı testi 0. dakika		9,69
L111390	Testosteron-ACTH uyarı testi 15. dakika		9,69
L111400	Testosteron-ACTH uyarı testi 30. dakika		9,69
L111410	Testosteron-ACTH uyarı testi 45. dakika		9,69
L111420	Testosteron-ACTH uyarı testi 60. dakika		9,69
L111430	Testosteron-ACTH uyarı testi 90. dakika		9,69
L111440	Testosteron-ACTH uyarı testi 120. dakika		9,69
	11-Deoksikortizol-ACTH Uyarı Testi	L100160, L100270 ile birlikte faturalandırılmaz.	
L111460	11-Deoksikortizol-ACTH uyarı testi 0. dakika		16,09
L111470	11-Deoksikortizol-ACTH uyarı testi 15. dakika		16,09
L111480	11-Deoksikortizol-ACTH uyarı testi 30. dakika		16,09
L111490	11-Deoksikortizol-ACTH uyarı testi 45. dakika		16,09
L111500	11-Deoksikortizol-ACTH uyarı testi 60. dakika		16,09
	Androstenedion-ACTH Uyarı Testi	L100010, L100270 ile birlikte faturalandırılmaz.	
L111520	Androstenedion-ACTH uyarı testi 0. dakika		16,09
L111530	Androstenedion-ACTH uyarı testi 15. dakika		16,09
L111540	Androstenedion-ACTH uyarı testi 30. dakika		16,09
L111550	Androstenedion-ACTH uyarı testi 60. dakika		16,09
L111560	Androstenedion-ACTH uyarı testi 120. dakika		16,09
	Büyüme hormonu-Insülin Uyarı Testi	L101820, L103780, L103790 ile birlikte faturalandırılmaz.	
L111580	Büyüme hormonu-Insülin uyarı testi -15. dakika		16,48
L111590	Büyüme hormonu-Insülin uyarı testi 0. dakika		16,48
L111630	Büyüme hormonu-Insülin uyarı testi 10. dakika		16,48

L111610	Büyüme hormonu-İnsülin uyarı testi 15. dakika		16,48
L111620	Büyüme hormonu-İnsülin uyarı testi 20. dakika		16,48
L111630	Büyüme hormonu-İnsülin uyarı testi 30. dakika		16,48
L111640	Büyüme hormonu-İnsülin uyarı testi 40. dakika		16,48
L111650	Büyüme hormonu-İnsülin uyarı testi 45. dakika		16,48
L111660	Büyüme hormonu-İnsülin uyarı testi 60. dakika		16,48
L111670	Büyüme hormonu-İnsülin uyarı testi 90. dakika		16,48
L111680	Büyüme hormonu-İnsülin uyarı testi 120. dakika		16,48
	Kortizol-İnsülin Uyarı Testi	L103780, L103790, L104670, L104680, L104690, L104700, L104710, L104720, L106740, L106750 ile birlikte faturalandırılmaz.	
L111700	Kortizol-İnsülin uyarı testi 30. dakika		12,60
L111710	Kortizol-İnsülin uyarı testi 0. dakika		12,60
L111720	Kortizol-İnsülin uyarı testi 10. dakika		12,60
L111730	Kortizol-İnsülin uyarı testi 15. dakika		12,60
L111740	Kortizol-İnsülin uyarı testi 20. dakika		12,60
L111750	Kortizol-İnsülin uyarı testi 30. dakika		12,60
L111760	Kortizol-İnsülin uyarı testi 40. dakika		12,60
L111770	Kortizol-İnsülin uyarı testi 45. dakika		12,60
L111780	Kortizol-İnsülin uyarı testi 60. dakika		12,60
L111790	Kortizol-İnsülin uyarı testi 90. dakika		12,60
L111800	Kortizol-İnsülin uyarı testi 120. dakika		12,60
	Glukoz-İnsülin Uyarı Testi	L102890, L102900, L102910, L102920, L102930, L102940, L102950, L102960, L103030, L103780, L103790 ile birlikte faturalandırılmaz.	
L111820	Glukoz-İnsülin uyarı testi 15. dakika		1,94
L111830	Glukoz-İnsülin uyarı testi 0. dakika		1,94
L111840	Glukoz-İnsülin uyarı testi 10. dakika		1,94
L111850	Glukoz-İnsülin uyarı testi 15. dakika		1,94
L111860	Glukoz-İnsülin uyarı testi 20. dakika		1,94
L111870	Glukoz-İnsülin uyarı testi 30. dakika		1,94
L111880	Glukoz-İnsülin uyarı testi 40. dakika		1,94
L111890	Glukoz-İnsülin uyarı testi 45. dakika		1,94
L111900	Glukoz-İnsülin uyarı testi 60. dakika		1,94
L111910	Glukoz-İnsülin uyarı testi 90. dakika		1,94
L111920	Glukoz-İnsülin uyarı testi 120. dakika		1,94
	Büyüme Hormonu-Klonidin/L-DOPA Uyarı Testi	En fazla beş adet faturalandırılır. L101820 ile birlikte faturalandırılmaz.	
L111940	Büyüme hormonu-Klonidin/L-DOPA uyarı testi 0. dakika		16,48
L111950	Büyüme hormonu-Klonidin/L-DOPA uyarı testi 30. dakika		16,48
L111960	Büyüme hormonu-Klonidin/L-DOPA uyarı testi 45. dakika		16,48
L111970	Büyüme hormonu-Klonidin/L-DOPA uyarı testi 60. dakika		16,48
L111980	Büyüme hormonu-Klonidin/L-DOPA uyarı testi 90. dakika		16,48
L111990	Büyüme hormonu-Klonidin/L-DOPA uyarı testi 120. dakika		16,48
	Büyüme Hormonu-Arjinin Uyarı Testi	En fazla beş adet faturalandırılır. L101820, L109400, L109410, L109420, L109430, L109440 ile birlikte faturalandırılmaz.	
L112010	Büyüme hormonu-Arjinin uyarı testi 15. dakika		16,48
L112020	Büyüme hormonu-Arjinin uyarı testi 0. dakika		16,48
L112030	Büyüme hormonu-Arjinin uyarı testi 20. dakika		16,48
L112040	Büyüme hormonu-Arjinin uyarı testi 30. dakika		16,48
L112050	Büyüme hormonu-Arjinin uyarı testi 45. dakika		16,48
L112060	Büyüme hormonu-Arjinin uyarı testi 60. dakika		16,48
L112070	Büyüme hormonu-Arjinin uyarı testi 90. dakika		16,48
L112080	Büyüme hormonu-Arjinin uyarı testi 120. dakika		16,48
	ACTH-Glukagon Uyarı Testi	Endokrinoloji ve/veya metabolizma uzman beklimleri tarafından istenmesi halinde en fazla altı adet faturalandırılır. L100270, L102880 ile birlikte faturalandırılmaz.	
L112100	ACTH-Glukagon uyarı testi 0. dakika		19,77
L112110	ACTH-Glukagon uyarı testi 30. dakika		19,77
L112120	ACTH-Glukagon uyarı testi 60. dakika		19,77
L112130	ACTH-Glukagon uyarı testi 90. dakika		19,77
L112140	ACTH-Glukagon uyarı testi 120. dakika		19,77
L112150	ACTH-Glukagon uyarı testi 150. dakika		19,77

L112160	ACTH-Glukagon uyari testi 180. dakika	Endokrinoloji ve/veya metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır. L102880, L104670, L104680, L104690, L104700, L104710, L104720, L106740, L106750 ile birlikte faturalandırılmaz.	19,77
	Kortizol-Glukagon Uyari Testi		
L112180	Kortizol-Glukagon uyari testi 0 dakika		12,60
L112190	Kortizol-Glukagon uyari testi 30. dakika		12,60
L112200	Kortizol-Glukagon uyari testi 60. dakika		12,60
L112210	Kortizol-Glukagon uyari testi 90. dakika		12,60
L112220	Kortizol-Glukagon uyari testi 120. dakika		12,60
L112230	Kortizol-Glukagon uyari testi 180. dakika		12,60
	Büyüme hormonu-Glukagon Uyari Testi	Endokrinoloji ve/veya metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde en fazla altı adet faturalandırılır. L101820, L102880 ile birlikte faturalandırılmaz.	
L112250	Büyüme hormonu-Glukagon uyari testi 0 dakika		16,48
L112260	Büyüme hormonu-Glukagon uyari testi 30 dakika		16,48
L112270	Büyüme hormonu-Glukagon uyari testi 60. dakika		16,48
L112280	Büyüme hormonu-Glukagon uyari testi 90 dakika		16,48
L112290	Büyüme hormonu-Glukagon uyari testi 120. dakika		16,48
L112300	Büyüme hormonu-Glukagon uyari testi 150 dakika		16,48
L112310	Büyüme hormonu-Glukagon uyari testi 180. dakika		16,48
	C peptid-Glukagon Uyari Testi	Endokrinoloji ve/veya metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır. L101830, L102880 ile birlikte faturalandırılmaz.	
L112330	C peptid-Glukagon uyari testi 0. dakika		16,09
L112340	C peptid-Glukagon uyari testi 5. dakika		16,09
L112350	C peptid-Glukagon uyari testi 10. dakika		16,09
L112360	C peptid-Glukagon uyari testi 15. dakika		16,09
	FSH-LHRH Uyari Testi	Endokrinoloji ve/veya metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde en fazla beş adet faturalandırılır. L102500 ile birlikte faturalandırılmaz.	
L112380	FSH-LHRH uyari testi -15. dakika		11,63
L112390	FSH-LHRH uyari testi 0 dakika		11,63
L112400	FSH-LHRH uyari testi 15. dakika		11,63
L112410	FSH-LHRH uyari testi 30. dakika		11,63
L112420	FSH-LHRH uyari testi 60. dakika		11,63
L112430	FSH-LHRH uyari testi 90. dakika		11,63
L112440	FSH-LHRH uyari testi 120. dakika		11,63
L112450	FSH-LHRH uyari testi 240. dakika		11,63
	LH-LHRH Uyari Testi	Endokrinoloji ve/veya metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde en fazla beş adet faturalandırılır. L105220 ile birlikte faturalandırılmaz.	
L112470	LH-LHRH uyari testi -15. dakika		11,63
L112480	LH-LHRH uyari testi 0. dakika		11,63
L112490	LH-LHRH uyari testi 30. dakika		11,63
L112500	LH-LHRH uyari testi 60. dakika		11,63
L112510	LH-LHRH uyari testi 90. dakika		11,63
L112520	LH-LHRH uyari testi 120. dakika		11,63
L112530	LH-LHRH uyari testi 240. dakika		11,63
	FSH-GNRH Uyari Testi	L102500 ile birlikte faturalandırılmaz.	
L112550	FSH-GNRH uyari testi 0. dakika		11,63
L112560	FSH-GNRH uyari testi 15. dakika		11,63
L112570	FSH-GNRH uyari testi 20. dakika		11,63
L112580	FSH-GNRH uyari testi 30. dakika		11,63
L112590	FSH-GNRH uyari testi 45. dakika		11,63
L112600	FSH-GNRH uyari testi 60. dakika		11,63
L112610	FSH-GNRH uyari testi 90. dakika		11,63
L112620	FSH-GNRH uyari testi 120. dakika		11,63
	LH-GNRH Uyari Testi	L105220 ile birlikte faturalandırılmaz.	
L112640	LH-GNRH uyari testi 0. dakika		11,63
L112650	LH-GNRH uyari testi 15. dakika		11,63
L112660	LH-GNRH uyari testi 20. dakika		11,63
L112670	LH-GNRH uyari testi 30. dakika		11,63
L112680	LH-GNRH uyari testi 45. dakika		11,63
L112690	LH-GNRH uyari testi 60. dakika		11,63
L112700	LH-GNRH uyari testi 90. dakika		11,63

L112710	LH-G\NH uyarı testi 120. dakika		11,63
	C peptid-Karışık Öğün (Mixed Meal) Testi	Endokrinoloji ve/veya metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır. L101830 ile birlikte faturalandırılmaz.	
L112730	C peptid-Karışık öğün (Mixed Meal) testi 0. dakika		16,09
L112740	C peptid-Karışık öğün (Mixed Meal) testi 60. dakika		16,09
L112750	C peptid-Karışık öğün (Mixed Meal) testi 120. dakika		16,09
L112760	C peptid-Karışık öğün (Mixed Meal) testi 180. dakika		16,09
L112770	C peptid-Karışık öğün (Mixed Meal) testi 240. dakika		16,09
L112780	C peptid-Karışık öğün (Mixed Meal) testi 300. dakika		16,09
	İnsülin-Karışık Öğün (Mixed Meal) Testi	Endokrinoloji ve/veya metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır. L103780, L103790 ile birlikte faturalandırılmaz.	
L112800	İnsülin-Karışık öğün (Mixed Meal) testi 0. dakika		9,89
L112810	İnsülin-Karışık öğün (Mixed Meal) testi 60. dakika		9,89
L112820	İnsülin-Karışık öğün (Mixed Meal) testi 120. dakika		9,89
L112830	İnsülin-Karışık öğün (Mixed Meal) testi 180. dakika		9,89
L112840	İnsülin-Karışık öğün (Mixed Meal) testi 240. dakika		9,89
L112850	İnsülin-Karışık öğün (Mixed Meal) testi 300. dakika		9,89
	Glukoz-Karışık Öğün (Mixed Meal) Testi	Endokrinoloji ve/veya metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır. L102890, L102900, L102910, L102920, L102930, L102940, L102950, L102960, L103030 ile birlikte faturalandırılmaz.	
L112870	Glukoz-Karışık öğün (Mixed Meal) testi 0. dakika		1,94
L112880	Glukoz-Karışık öğün (Mixed Meal) testi 60. dakika		1,94
L112890	Glukoz-Karışık öğün (Mixed Meal) testi 120. dakika		1,94
L112900	Glukoz-Karışık öğün (Mixed Meal) testi 180. dakika		1,94
L112910	Glukoz-Karışık öğün (Mixed Meal) testi 240. dakika		1,94
L112920	Glukoz-Karışık öğün (Mixed Meal) testi 300. dakika		1,94
	Prolaktin-L-DOPA Baskılama Testi	Endokrinoloji ve/veya metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır. L106260 ile birlikte faturalandırılmaz.	
L112940	Prolaktin-L-DOPA baskılama testi 0. dakika		13,57
L112950	Prolaktin-L-DOPA baskılama testi 60. dakika		13,57
L112960	Prolaktin-L-DOPA baskılama testi 120. dakika		13,57
L112970	Prolaktin-L-DOPA baskılama testi 180. dakika		13,57
	Prolaktin-TRH Uyarı Testi	Endokrinoloji ve/veya metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır. L106260 ile birlikte faturalandırılmaz.	
L112990	Prolaktin-TRH uyarı testi 0. dakika		13,57
L113000	Prolaktin-TRH uyarı testi 20. dakika		13,57
L113010	Prolaktin-TRH uyarı testi 40. dakika		13,57
L113020	Prolaktin-TRH uyarı testi 60. dakika		13,57
	TSH-TRH Uyarı Testi	Endokrinoloji ve/veya metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır. L107380 ile birlikte faturalandırılmaz.	
L113040	TSH-TRH uyarı testi 0. dakika		8,72
L113050	TSH-TRH uyarı testi 20. dakika		8,72
L113060	TSH-TRH uyarı testi 30. dakika		8,72
L113070	TSH-TRH uyarı testi 40. dakika		8,72
L113080	TSH-TRH uyarı testi 60. dakika		8,72
L113090	TSH-TRH uyarı testi 90. dakika		8,72
L113100	TSH-TRH uyarı testi 120. dakika		8,72
	Testosteron-HCG Uyarı Testi	L100550, L101540, L101550, L102810, L106690, L106700, L106710, L106780, L107110, L107160 ile birlikte faturalandırılmaz.	
L113120	Testosteron-HCG uyarı testi 0. dakika		9,69
L113130	Testosteron-HCG uyarı testi 1. gün		9,69
L113140	Testosteron-HCG uyarı testi 2. gün		9,69
L113150	Testosteron-HCG uyarı testi 3. gün		9,69
L113160	Testosteron-HCG uyarı testi 4. gün		9,69
	Androstenedion-HCG Uyarı Testi	L100010, L100550, L101540, L101550, L102810, L106710, L107110 ile birlikte faturalandırılmaz.	
L113180	Androstenedion-HCG uyarı testi 0. dakika		16,09
L113190	Androstenedion-HCG uyarı testi 1. gün		16,09

L.11320	Androstenedion-HCG uyarı test. 2. gün		16,00
L.11321	Androstenedion-HCG uyarı testi 3. gün		16,00
L.11322	Androstenedion-HCG uyarı testi 4. gün		16,00
	75g Glukoz Tolerans Testi (OGTT)	Diyabet tanısı için en fazla beş adet faturalandırılır. L.102890, L.102900, L.102910, L.102920, L.102930, L.102940, L.102950, L.102960, L.103030 ile birlikte faturalandırılmaz.	
L.11324	Glukoz-75g OGTT 0. dakika		1,94
L.11325	Glukoz-75g OGTT 30. dakika		1,94
L.11326	Glukoz-75g OGTT 60. dakika		1,94
L.11327	Glukoz-75g OGTT 90. dakika		1,94
L.11328	Glukoz-75g OGTT 120. dakika		1,94
L.11329	Glukoz-75g OGTT 150. dakika		1,94
L.11330	Glukoz-75g OGTT 180. dakika		1,94
L.11331	Glukoz-75g OGTT 240. dakika		1,94
	75g OGTT Simultane İnsülin Testi	Endokrinoloji ve/veya metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır. L.102890, L.102900, L.102910, L.102920, L.102930, L.102940, L.102950, L.102960, L.103030, L.103780, L.103790 ile birlikte faturalandırılmaz.	
L.11333	İnsülin-75g OGTT 0. dakika		9,89
L.11334	İnsülin-75g OGTT 30. dakika		9,89
L.11335	İnsülin-75g OGTT 60. dakika		9,89
L.11336	İnsülin-75g OGTT 90. dakika		9,89
L.11337	İnsülin-75g OGTT 120. dakika		9,89
L.11338	İnsülin-75g OGTT 180. dakika		9,89
L.11339	İnsülin-75g OGTT 240. dakika		9,89
	Gebelikte 100 g Glukoz Tolerans Testi	L.102890, L.102900, L.102910, L.102920, L.102930, L.102940, L.102950, L.102960, L.103030 ile birlikte faturalandırılmaz.	
L.11341	Glukoz-100g OGTT 0. dakika		1,94
L.11342	Glukoz-100g OGTT 30. dakika		1,94
L.11343	Glukoz-100g OGTT 60. dakika		1,94
L.11344	Glukoz-100g OGTT 90. dakika		1,94
L.11345	Glukoz-100g OGTT 120. dakika		1,94
L.11346	Glukoz-100g OGTT 180. dakika		1,94
	Gebelikte 50g Glukoz Yükleme Testi	L.102890, L.102900, L.102910, L.102920, L.102930, L.102940, L.102950, L.102960, L.103030 ile birlikte faturalandırılmaz.	
L.11348	Gebelikte 50g glukoz yükleme testi		1,94
	Ksiloz Tolerans Testi	İlaç hariptir.	
L.11350	Ksiloz-Ksiloz tolerans testi 0. dakika		1,94
L.11351	Ksiloz-Ksiloz tolerans testi 60. dakika		1,94
L.11352	Ksiloz-Ksiloz tolerans testi 120. dakika		1,94
L.11353	Ksiloz-Ksiloz tolerans testi 180. dakika		1,94
L.11354	Ksiloz-Ksiloz tolerans testi 240. dakika		1,94
L.11355	Ksiloz-Ksiloz tolerans testi 300. dakika		1,94
	OGTT ile Büyüme Hormonu Baskılama Testi	Endokrinoloji ve/veya metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır. L.101820, L.102890, L.102900, L.102910, L.102920, L.102930, L.102940, L.102950, L.102960, L.103030 ile birlikte faturalandırılmaz.	
L.11357	Büyüme hormonu-OGTT ile baskılama testi 0. dakika		16,48
L.11358	Büyüme hormonu-OGTT ile baskılama testi 30. dakika		16,48
L.11359	Büyüme hormonu-OGTT ile baskılama testi 60. dakika		16,48
L.11360	Büyüme hormonu-OGTT ile baskılama testi 90. dakika		16,48
L.11361	Büyüme hormonu-OGTT ile baskılama testi 120. dakika		16,48
	Su Kısıtlama Testi (Susuzluk Testi)	Endokrinoloji ve/veya metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır. L.105740 ile birlikte faturalandırılmaz.	
L.11363	İdrar ozmolalitesi-Su kısıtlama testi 0. dakika		3,49
L.11364	İdrar ozmolalitesi-Su kısıtlama testi 1. saat		3,49
L.11365	İdrar ozmolalitesi-Su kısıtlama testi 2. saat		3,49
L.11366	İdrar ozmolalitesi-Su kısıtlama testi 3. saat		3,49
L.11367	İdrar ozmolalitesi-Su kısıtlama testi 4. saat		3,49
L.11368	İdrar ozmolalitesi-Su kısıtlama testi 5. saat		3,49
L.11369	İdrar ozmolalitesi-Su kısıtlama testi 6. saat		3,49
L.11370	İdrar ozmolalitesi-Su kısıtlama testi 7. saat		3,49
L.11371	İdrar ozmolalitesi-Su kısıtlama testi 8. saat		3,49

	Deksametazon Baskılama Testi	Endokrinoloji ve/veya metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır. L100270, L104670, L104680, L104690, L104700, L104710, L104720, L106740, L106750 ile birlikte faturalandırılmaz.	
L113750	Kortizol-Gecce:İk düşük doz deksametazon baskılama testi		12,60
L113740	Kortizol-Düşük doz (0.5 mg) deksametazon baskılama testi		12,60
L113750	Serbest kortizol-Düşük doz (0.5mg) deksametazon baskılama testi		12,60
L113760	ACTH-Düşük doz (0.5mg) deksametazon baskılama testi		12,60
L113770	Kortizol-Yüksek doz (2 mg) deksametazon baskılama testi		12,60
L113780	Serbest kortizol-Yüksek doz (2mg) deksametazon baskılama testi		12,60
	IGF-1-Somatomedin Jenerasyon Testi	Endokrinoloji ve/veya metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır. L103800 ile birlikte faturalandırılmaz.	
L113800	IGF-1-Somatomedin jenerasyon testi bazal		32,95
L113810	IGF-1-Somatomedin jenerasyon testi 2. numune		32,95
L113820	IGF-1-Somatomedin jenerasyon testi 3. numune		32,95
L113830	IGF-1-Somatomedin jenerasyon testi 4. numune		32,95
	IGFBP-3-Somatomedin Jenerasyon Testi	Endokrinoloji ve/veya metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır. L103810 ile birlikte faturalandırılmaz.	
L113850	IGFBP-3-Somatomedin jenerasyon testi bazal		24,81
L113860	IGFBP-3-Somatomedin jenerasyon testi 2. numune		24,81
L113870	IGFBP-3-Somatomedin jenerasyon testi 3. numune		24,81
L113880	IGFBP-3-Somatomedin jenerasyon testi 4. numune		24,81
	Renin-NaCl İnfüzyon (Yükleme) Testi	Endokrinoloji ve/veya metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır. L106490, L106500 ile birlikte faturalandırılmaz.	
L113900	Renin-NaCl infüzyon testi öncesi		24,81
L113910	Renin-NaCl infüzyon testi sonrası		24,81
	Aldosteron-NaCl İnfüzyon (Yükleme) Testi	Endokrinoloji ve/veya metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır. L100380, L100390, L100400 ile birlikte faturalandırılmaz.	
L113930	Aldosteron-NaCl infüzyon testi öncesi		29,08
L113940	Aldosteron-NaCl infüzyon testi sonrası		29,08
	İLAÇ DÜZEYİ		
L113960	Açıkasin (Serum/Plazma)		19,38
L113970	Azacitriptin (Serum/Plazma)		19,38
L113980	Apiksaban (Serum/Plazma)	L115990 ile birlikte faturalandırılmaz.	19,38
L113990	Apiksaban (LC/MS/MS) (Serum/Plazma)	L113980 ile birlikte faturalandırılmaz.	42,65
L114000	Aripiprazol (Serum/Plazma)		19,38
L114010	Asetaminofen (Serum/Plazma)		19,38
L114020	Bromazepam (Serum/Plazma)		19,38
L114030	Busulfan (Serum/Plazma)		19,38
L114040	Dabigatran (Serum/Plazma)	L114950 ile birlikte faturalandırılmaz.	19,38
L114050	Dabigatran (LC/MS/MS) (Serum/Plazma)	L114040 ile birlikte faturalandırılmaz.	42,65
L114060	Desipramin (Serum/Plazma)		19,38
L114070	Desmetiloksimid (Serum/Plazma)		19,38
L114080	Fliazepam (Serum/Plazma)		19,38
L114090	Fligoksin (Serum/Plazma)		19,38
L114100	Doksipin (Serum/Plazma)		19,38
L114110	Esizloptam (Serum/Plazma)		19,38
L114120	Etosüksimid (Serum/Plazma)		19,38
L114130	Everolimus (Plazma)	L114140 ile birlikte faturalandırılmaz.	19,38
L114140	Everolimus (Kan)	L114130 ile birlikte faturalandırılmaz.	19,38
L114150	Felbamat (Serum/Plazma)		19,38
L114160	Fenitoin (Serum/Plazma)		19,38
L114170	Fenobarbital (Serum/Plazma)		19,38
L114180	Flumitrazepam (Serum/Plazma)		19,38
L114190	Flupenazir (Serum/Plazma)		19,38
L114200	Flurazepam (Serum/Plazma)		19,38

L114210	Gentamisin (Serum/Plazma)		19,38
L114220	Haloperidol (Serum/Plazma)		19,38
L114230	Hydroksittrakonazol (Serum/Plazma)		19,38
L114240	Imipramin (Serum/Plazma)		19,38
L114250	İtrakonazol (Serum/Plazma)		19,38
L114260	Karbamazepin (Serum/Plazma)		19,38
L114270	Karbamazepin Epoksid (Serum/Plazma)		19,38
L114280	Klobazam (Serum/Plazma)		19,38
L114290	Klonipramin (Serum/Plazma)		19,38
L114300	Klonazepam (Serum/Plazma)		19,38
L114310	Klozapin (Serum/Plazma)		19,38
L114320	Kuetaipin (Serum/Plazma)		19,38
L114330	Lakozamid (Serum/Plazma)		19,38
L114340	Lamotrigin (Serum/Plazma)		19,38
L114350	Leftunomid (Serum/Plazma)		19,38
L114360	Levetirasetam (Serum/Plazma)		19,38
L114370	Levofloksazin (Serum/Plazma)		19,38
L114380	Linezolid (Serum/Plazma)		19,38
L114390	Lityum (Serum/Plazma)		19,38
L114400	Lorazepam (Serum/Plazma)		19,38
L114410	Mefloksasin (Serum/Plazma)		19,38
L114420	Midazolam (Serum/Plazma)		19,38
L114430	Mikofenolik asit (Serum/Plazma)		19,38
L114440	Milofan (Serum/Plazma)		19,38
L114450	Nitrazepam (Serum/Plazma)		19,38
L114460	Nordazepam (Serum/Plazma)		19,38
L114470	Nordoksetin (Serum/Plazma)		19,38
L114480	Norklozapin (Serum/Plazma)		19,38
L114490	Nortriptilin (Serum/Plazma)		19,38
L114500	Okskarbazepin (Serum/Plazma)		19,38
L114510	Olanzapin (Serum/Plazma)		19,38
L114520	Okszetepam (Serum/Plazma)		19,38
L114530	Paliperidon (Serum/Plazma)		19,38
L114540	Posakonazol (Serum/Plazma)		19,38
L114550	Pramidon (Serum/Plazma)		19,38
L114560	Risperidon (Serum/Plazma)		19,38
L114570	Rivaroksaban (Serum/Plazma)		19,38
L114580	Rufinamid (Serum/Plazma)		19,38
L114590	Salisilat (Serum/Plazma)		19,38
L114600	Siklosporin (immünohinyaz) (Kan)	L114610 ile birlikte faturalandırılmaz.	19,38
L114610	Siklosporin (LC/MS/MS) (Kan)	L114600 ile birlikte faturalandırılmaz.	42,65
L114620	Siprofloksazin (Serum/Plazma)		19,38
L114630	Sirolimus (Plazma)	L114640 ile birlikte faturalandırılmaz.	19,38
L114640	Sirolimus (Kan)	L114630 ile birlikte faturalandırılmaz.	19,38
L114650	Sitalopram (Serum/Plazma)		19,38
L114660	Streptomisin (Serum/Plazma)		19,38
L114670	Takrolimus (FK 506) (Serum/Plazma)	L114680 ile birlikte faturalandırılmaz.	19,38
L114680	Takrolimus (FK 506) (Kan)	L114670 ile birlikte faturalandırılmaz.	19,38
L114690	Tekoplanin (Serum/Plazma)		19,38
L114700	Teofilin (Serum/Plazma)		19,38
L114710	Topiramet (Serum/Plazma)		19,38
L114720	Triazolan (Serum/Plazma)		19,38
L114730	Valproik Asit (Serum/Plazma)		19,38
L114740	Vankomisin (Serum/Plazma)		19,38
L114750	Vorikonazol (Serum/Plazma)		19,38
L114760	Ziprasidon (Serum/Plazma)		19,38
L114770	Zonisamid (Serum/Plazma)		19,38
	MONOKLONAL ANTİKOR (Akım sitometresi)	Bu başlık altında yer alan işlemler ayrıntılı sonuç raporu ile birlikte her birinden bir adet faturalandırılır, L1105010 ile birlikte faturalandırılmaz.	
L114790	BCL2 oranı		57,57
L114800	BCLXL oranı		57,57
L114810	Canlı hücre oranı (Kan)		29,66
L114820	Canlı hücre oranı (Kemik iliği)		29,66
L114830	Canlı hücre oranı (Diğer)		29,66
L114840	CD1 oranı (Kan)		57,57
L114850	CD1 oranı (Diğer)		57,57
L114860	CD1C oranı (Kan)		57,57
L114870	CD1C oranı (Kemik iliği)		57,57
L114880	CD16 oranı (Doku)		57,57

L114890	CD10 oram (BOS)	57,57
L114900	CD10 oram (Diğer vücut sıvıları)	57,57
L114910	CD102 oram (Kan)	57,57
L114920	CD103 oram (Kan)	57,57
L114930	CD103 oram (Kemik iliği)	57,57
L114940	CD103 oram (Doku)	57,57
L114950	CD103 oram (BOS)	57,57
L114960	CD103 oram (Diğer vücut sıvıları)	57,57
L114970	CD104 oram (Kan)	57,57
L114980	CD105 oram (Kan)	57,57
L114990	CD105 oram (Kemik iliği)	57,57
L115000	CD105 oram (Doku)	57,57
L115010	CD105 oram (BOS)	57,57
L115020	CD105 oram (Diğer vücut sıvıları)	57,57
L115030	CD106 oram (Kan)	57,57
L115040	CD107a oram (Kan)	57,57
L115050	CD107b oram (Kan)	57,57
L115060	CD11 oram (Kan)	57,57
L115070	CD115 oram (Kan)	57,57
L115080	CD117 oram (Kan)	57,57
L115090	CD117 oram (Kemik iliği)	57,57
L115100	CD117 oram (Doku)	57,57
L115110	CD117 oram (BOS)	57,57
L115120	CD117 oram (Diğer vücut sıvıları)	57,57
L115130	CD117 oram (Diğer)	57,57
L115140	CD118 oram (Kan)	57,57
L115150	CD11a blast oram (Kemik iliği)	57,57
L115160	CD11a oram (Kan)	57,57
L115170	CD11a oram (Vücut sıvıları)	57,57
L115180	CD11b oram (Kan)	57,57
L115190	CD11b oram (Kemik iliği)	57,57
L115200	CD11b oram (Doku)	57,57
L115210	CD11b oram (BOS)	57,57
L115220	CD11b oram (Diğer vücut sıvıları)	57,57
L115230	CD11c oram (Kan)	57,57
L115240	CD11c oram (Kemik iliği)	57,57
L115250	CD11c oram (Doku)	57,57
L115260	CD11c oram (BOS)	57,57
L115270	CD11c oram (Diğer vücut sıvıları)	57,57
L115280	CD120A oram (Kan)	57,57
L115290	CD120B oram (Kan)	57,57
L115300	CD122 oram (Kan)	57,57
L115310	CD123 blast oram (Kan)	57,57
L115320	CD123 blast oram (Kemik iliği)	57,57
L115330	CD123 blast oram (Diğer)	57,57
L115340	CD126 blast oram (Kan)	57,57
L115350	CD126 blast oram (Kemik iliği)	57,57
L115360	CD126 blast oram (Diğer)	57,57
L115370	CD126 oram (Kan)	57,57
L115380	CD127 blast oram (Kan)	57,57
L115390	CD127 blast oram (Kemik iliği)	57,57
L115400	CD127 blast oram (Diğer)	57,57
L115410	CD128 oram (Kan)	57,57
L115420	CD13 oram (Kan)	57,57
L115430	CD13 oram (Kemik iliği)	57,57
L115440	CD13 oram (Doku)	57,57
L115450	CD13 oram (BOS)	57,57
L115460	CD13 oram (Diğer vücut sıvıları)	57,57
L115470	CD135 blast oram (Kan)	57,57
L115480	CD135 blast oram (Kemik iliği)	57,57
L115490	CD135 blast oram (Diğer)	57,57
L115500	CD138 oram (Kan)	57,57
L115510	CD138 oram (Kemik iliği)	57,57
L115520	CD138 oram (Doku)	57,57
L115530	CD138 oram (BOS)	57,57
L115540	CD138 oram (Diğer vücut sıvıları)	57,57
L115550	CD138 oram (Diğer)	57,57
L115560	CD14 oram (Kan)	57,57
L115570	CD14 oram (Kemik iliği)	57,57
L115580	CD14 oram (Doku)	57,57
L115590	CD14 oram (BOS)	57,57

L115600	CD14 oranı (Diğer vücut sıvıları)	57,57
L115610	CD14+CD11b+ oranı (Kan)	57,57
L115620	CD15 oranı (Kan)	57,57
L115630	CD15 oranı (Kemik iliği)	57,57
L115640	CD15 oranı (Doku)	57,57
L115650	CD15 oranı (BOS)	57,57
L115660	CD15 oranı (Diğer vücut sıvıları)	57,57
L115670	CD154 oranı (Vücut sıvıları)	57,57
L115680	CD158 sayısı (Kan)	57,57
L115690	CD16 oranı (Kan)	57,57
L115700	CD16 oranı (Vücut sıvıları)	57,57
L115710	CD16 oranı (Diğer)	57,57
L115720	CD16+CD56+ oranı (Kan)	57,57
L115730	CD16+CD56+ oranı (Kemik iliği)	57,57
L115740	CD16+CD56+ oranı (Doku)	57,57
L115750	CD16+CD56+ oranı (BOS)	57,57
L115760	CD16+CD56+ oranı (Diğer vücut sıvıları)	57,57
L115770	CD16+CD57+ oranı (Kan)	57,57
L115780	CD16+CD57+ oranı (Kemik iliği)	57,57
L115790	CD16+CD57+ oranı (Doku)	57,57
L115800	CD16+CD57+ oranı (BOS)	57,57
L115810	CD16+CD57+ oranı (Diğer vücut sıvıları)	57,57
L115820	CD16B oranı (Kan)	57,57
L115830	CD16B oranı (Kemik iliği)	57,57
L115840	CD16B oranı (Doku)	57,57
L115850	CD16B oranı (BOS)	57,57
L115860	CD16B oranı (Diğer vücut sıvıları)	57,57
L115870	CD17 oranı (Kan)	57,57
L115880	CD17a blast oranı (Kan)	57,57
L115890	CD179a blast oranı (Kemik iliği)	57,57
L115900	CD179a blast oranı (Diğer)	57,57
L115910	CD18 oranı (Kan)	57,57
L115920	CD18 oranı (Kemik iliği)	57,57
L115930	CD18 oranı (Doku)	57,57
L115940	CD18 oranı (Vücut sıvıları)	57,57
L115950	CD18 oranı (Diğer)	57,57
L115960	CD19 oranı (Kan)	57,57
L115970	CD19 oranı (Kemik iliği)	57,57
L115980	CD19 oranı (Doku)	57,57
L115990	CD19 oranı (Bronşial materyal)	57,57
L116000	CD19 oranı (BOS)	57,57
L116010	CD19 oranı (Diğer vücut sıvıları)	57,57
L116020	CD19 oranı (Diğer)	57,57
L116030	CD19+Kappa+ oranı (Kan)	57,57
L116040	CD19+Kappa+ oranı (Vücut sıvıları)	57,57
L116050	CD19+Kappa+ oranı (Diğer)	57,57
L116060	CD19+Lambda- oranı (Kan)	57,57
L116070	CD19+Lambda- oranı (Vücut sıvıları)	57,57
L116080	CD19+Lambda- oranı (Diğer)	57,57
L116090	CD1a oranı (Kan)	57,57
L116100	CD1a oranı (Kemik iliği)	57,57
L116110	CD1a oranı (Doku)	57,57
L116120	CD1a oranı (Bronşial materyal)	57,57
L116130	CD1a oranı (BOS)	57,57
L116140	CD1a oranı (Diğer vücut sıvıları)	57,57
L116150	CD1a oranı (Diğer)	57,57
L116160	CD2 oranı (Kan)	57,57
L116170	CD2 oranı (Kemik iliği)	57,57
L116180	CD2 oranı (Vücut sıvıları)	57,57
L116190	CD2 oranı (Diğer)	57,57
L116200	CD20 oranı (Kan)	57,57
L116210	CD20 oranı (Vücut sıvıları)	57,57
L116220	CD20 oranı (Diğer)	57,57
L116230	CD21 oranı (Kan)	57,57
L116240	CD21 oranı (Vücut sıvıları)	57,57
L116250	CD21 oranı (Diğer)	57,57
L116260	CD22 oranı (Kan)	57,57
L116270	CD22 oranı (Vücut sıvıları)	57,57
L116280	CD22 oranı (Diğer)	57,57
L116290	CD227 oranı (Kan)	57,57
L116300	CD23 oranı (Kan)	57,57

L116310	CD23 oranı (Kemik iliği)	57,57
L116320	CD23 oranı (Doku)	57,57
L116330	CD23 oranı (BOS)	57,57
L116340	CD23 oranı (Diğer vücut sıvıları)	57,57
L116350	CD23 oranı (Diğer)	57,57
L116360	CD235a oranı (Kan)	57,57
L116370	CD235a oranı (Kemik iliği)	57,57
L116380	CD235a oranı (Doku)	57,57
L116390	CD235a oranı (Aspirat)	57,57
L116400	CD235a oranı (Periton sıvısı)	57,57
L116410	CD235a oranı (Plevra sıvısı)	57,57
L116420	CD235a oranı (Diğer vücut sıvıları)	57,57
L116430	CD24 oranı (Kan)	57,57
L116440	CD24 oranı (Diğer)	57,57
L116450	CD25 oranı (Kas)	57,57
L116460	CD25 oranı (Kemik iliği)	57,57
L116470	CD25 oranı (Doku)	57,57
L116480	CD25 oranı (BOS)	57,57
L116490	CD25 oranı (Diğer vücut sıvıları)	57,57
L116500	CD25 oranı (Diğer)	57,57
L116510	CD25-CD127 yaygın+CD4 T-regülato: hücre oranı	57,57
L116520	CD26 oranı (Kan)	57,57
L116530	CD27 oranı (Kan)	57,57
L116540	CD27 oranı (Vücut sıvıları)	57,57
L116550	CD28 oranı (Kas)	57,57
L116560	CD28 oranı (Kemik iliği)	57,57
L116570	CD29 oranı (Kan)	57,57
L116580	CD3 oranı (Kan)	57,57
L116590	CD3 oranı (Kemik iliği)	57,57
L116600	CD3 oranı (Doku)	57,57
L116610	CD3 oranı (Bronşial materyal)	57,57
L116620	CD3 oranı (BOS)	57,57
L116630	CD3 oranı (Diğer vücut sıvıları)	57,57
L116640	CD3 oranı (Diğer)	57,57
L116650	CD3+CD4- T-helper hücre oranı (Kan)	57,57
L116660	CD3-CD4+ T-helper hücre oranı (Kemik iliği)	57,57
L116670	CD3-CD4+ T-helper hücre oranı (Doku)	57,57
L116680	CD3-CD4+ T-helper hücre oranı (Bronşial materyal)	57,57
L116690	CD3-CD4+ T-helper hücre oranı (BOS)	57,57
L116700	CD3+CD4+ T-helper hücre oranı (Diğer vücut sıvıları)	57,57
L116710	CD3+CD4+ T-helper hücre oranı (Diğer)	57,57
L116720	CD3 hücrelerde CD4/CD8 oranı (Kan)	57,57
L116730	CD3 hücrelerde CD4/CD8 oranı (Kemik iliği)	57,57
L116740	CD3 hücrelerde CD4/CD8 oranı (Doku)	57,57
L116750	CD3 hücrelerde CD4/CD8 oranı (Bronşial materyal)	57,57
L116760	CD3 hücrelerde CD4/CD8 oranı (Vücut sıvıları)	57,57
L116770	CD3 hücrelerde CD4/CD8 oranı (Diğer)	57,57
L116780	CD30 oranı (Kan)	57,57
L116790	CD30 oranı (Kemik iliği)	57,57
L116800	CD30 oranı (Doku)	57,57
L116810	CD30 oranı (BOS)	57,57
L116820	CD30 oranı (Diğer vücut sıvıları)	57,57
L116830	CD30 oranı (Diğer)	57,57
L116840	CD31 oranı (Kan)	57,57
L116850	CD32 oranı (Kan)	57,57
L116860	CD33 oranı (Kan)	57,57
L116870	CD33 oranı (Kemik iliği)	57,57
L116880	CD33 oranı (Doku)	57,57
L116890	CD33 oranı (BOS)	57,57
L116900	CD33 oranı (Diğer vücut sıvıları)	57,57
L116910	CD33 oranı (Diğer)	57,57
L116920	CD34 oranı (Kan)	57,57
L116930	CD34 oranı (Kan arırlarının kanı)	57,57
L116940	CD34 oranı (Kemik iliği)	57,57
L116950	CD34 oranı (Vücut sıvıları)	57,57
L116960	CD34 oranı (Diğer)	57,57
L116970	CD35 oranı (Kan)	57,57
L116980	CD36 oranı (Kan)	57,57
L116990	CD36 oranı (Kemik iliği)	57,57
L117000	CD36 oranı (Doku)	57,57
L117010	CD36 oranı (BOS)	57,57

L117020	CD36 oranı (Diğer vücut sıvıları)	57,57
L117030	CD37 oranı (Kan)	57,57
L117040	CD38 oranı (Kan)	57,57
L117050	CD38 oranı (Kemik iliği)	57,57
L117060	CD38 oranı (Doku)	57,57
L117070	CD38 oranı (BOS)	57,57
L117080	CD38 oranı (Diğer vücut sıvıları)	57,57
L117090	CD38 oranı (Diğer)	57,57
L117100	CD39 oranı (Kan)	57,57
L117110	CD4-CD45+ oranı (Kan)	57,57
L117120	CD4+CD45+ oranı (Kemik iliği)	57,57
L117130	CD4+CD45+ oranı (Doku)	57,57
L117140	CD40 oranı (Kan)	57,57
L117150	CD40 oranı (Vücut sıvıları)	57,57
L117160	CD40 oranı (Diğer)	57,57
L117170	CD41 oranı (Kan)	57,57
L117180	CD41 oranı (Kemik iliği)	57,57
L117190	CD41 oranı (Doku)	57,57
L117200	CD41 oranı (BOS)	57,57
L117210	CD41 oranı (Diğer vücut sıvıları)	57,57
L117220	CD41 oranı (Diğer)	57,57
L117230	CD41a oranı (Kan)	57,57
L117240	CD41a oranı (Diğer)	57,57
L117250	CD42 oranı (Kan)	57,57
L117260	CD42 oranı (Kemik iliği)	57,57
L117270	CD42 oranı (Doku)	57,57
L117280	CD42 oranı (BOS)	57,57
L117290	CD42 oranı (Diğer vücut sıvıları)	57,57
L117300	CD42 oranı (Diğer)	57,57
L117310	CD42a oranı (Kan)	57,57
L117320	CD42a oranı (Vücut sıvıları)	57,57
L117330	CD42b oranı (Kan)	57,57
L117340	CD42b oranı (Kemik iliği)	57,57
L117350	CD42b oranı (Doku)	57,57
L117360	CD42b oranı (BOS)	57,57
L117370	CD42b oranı (Diğer vücut sıvıları)	57,57
L117380	CD42c oranı (Kan)	57,57
L117390	CD42d oranı (Kan)	57,57
L117400	CD43 oranı (Kan)	57,57
L117410	CD43 oranı (Kemik iliği)	57,57
L117420	CD43 oranı (Doku)	57,57
L117430	CD43 oranı (BOS)	57,57
L117440	CD43 oranı (Diğer vücut sıvıları)	57,57
L117450	CD43 oranı (Diğer)	57,57
L117460	CD44 oranı (Kan)	57,57
L117470	CD44R oranı (Kan)	57,57
L117480	CD45 oranı (Kan)	57,57
L117490	CD45 oranı (Kemik iliği)	57,57
L117500	CD45 oranı (Doku)	57,57
L117510	CD45 oranı (BOS)	57,57
L117520	CD45 oranı (Diğer vücut sıvıları)	57,57
L117530	CD45 oranı (Diğer)	57,57
L117540	CD45 mutlak sayım değeri	57,57
L117550	CD45RA oranı (Kan)	57,57
L117560	CD45RA oranı (Vücut sıvıları)	57,57
L117570	CD45RB oranı (Kan)	57,57
L117580	CD45RO oranı (Kan)	57,57
L117590	CD45RC oranı (Vücut sıvıları)	57,57
L117600	CD46 oranı (Kan)	57,57
L117610	CD47 oranı (Kan)	57,57
L117620	CD48 oranı (Kan)	57,57
L117630	CD49a oranı (Kan)	57,57
L117640	CD49b oranı (Kan)	57,57
L117650	CD49c oranı (Kan)	57,57
L117660	CD49d oranı (Kan)	57,57
L117670	CD49e oranı (Kan)	57,57
L117680	CD49f oranı (Kan)	57,57
L117690	CD5 oranı (Kan)	57,57
L117700	CD5 oranı (Kemik iliği)	57,57
L117710	CD5 oranı (Vücut sıvıları)	57,57
L117720	CD5 oranı (Diğer)	57,57

L117730	CD50 oranı (Kan)	57,57
L117740	CD51 oranı (Kan)	57,57
L117750	CD52 oranı (Kan)	57,57
L117760	CD52 oranı (Kemik iliği)	57,57
L117770	CD52 oranı (Doku)	57,57
L117780	CD52 oranı (Vücut sıvıları)	57,57
L117790	CD52 oranı (Diğer)	57,57
L117800	CD53 oranı (Kan)	57,57
L117810	CD54 oranı (Kan)	57,57
L117820	CD54 oranı (Vücut sıvıları)	57,57
L117830	CD55 ⁺ grandulosit varlığı (Kan)	57,57
L117840	CD55 ⁺ eritrosit oranı (Kan)	57,57
L117850	CD55 oranı (Kan)	57,57
L117860	CD55 oranı (Kemik iliği)	57,57
L117870	CD55 oranı (Doku)	57,57
L117880	CD55 oranı (BOS)	57,57
L117890	CD55 oranı (Diğer vücut sıvıları)	57,57
L117900	CD55 oranı (Diğer)	57,57
L117910	CD56 oranı (Kan)	57,57
L117920	CD56 oranı (Vücut sıvıları)	57,57
L117930	CD56 oranı (Diğer)	57,57
L117940	CD57 oranı (Kan)	57,57
L117950	CD57 oranı (Kemik iliği)	57,57
L117960	CD57 oranı (Doku)	57,57
L117970	CD57 oranı (BOS)	57,57
L117980	CD57 oranı (Diğer vücut sıvıları)	57,57
L117990	CD57 oranı (Diğer)	57,57
L118000	CD58 oranı (Kan)	57,57
L118010	CD59 eritrosit oranı (Kan)	57,57
L118020	CD59 oranı (Kan)	57,57
L118030	CD59 oranı (Kemik iliği)	57,57
L118040	CD59 oranı (Doku)	57,57
L118050	CD59 oranı (BOS)	57,57
L118060	CD59 oranı (Diğer vücut sıvıları)	57,57
L118070	CD59 oranı (Diğer)	57,57
L118080	CD61 oranı (Kan)	57,57
L118090	CD61 oranı (Kemik iliği)	57,57
L118100	CD61 oranı (Doku)	57,57
L118110	CD61 oranı (BOS)	57,57
L118120	CD61 oranı (Diğer vücut sıvıları)	57,57
L118130	CD61 oranı (Diğer)	57,57
L118140	CD62 oranı	57,57
L118150	CD62C oranı (Kan)	57,57
L118160	CD62E oranı (Diğer)	57,57
L118170	CD62L oranı (Kan)	57,57
L118180	CD62P oranı (Kan)	57,57
L118190	CD62 ⁺ oranı (Diğer)	57,57
L118200	CD63 oranı (Kan)	57,57
L118210	CD64 oranı (Kan)	57,57
L118220	CD64 oranı (Kemik iliği)	57,57
L118230	CD64 oranı (Doku)	57,57
L118240	CD64 oranı (BOS)	57,57
L118250	CD64 oranı (Diğer vücut sıvıları)	57,57
L118260	CD64 oranı (Diğer)	57,57
L118270	CD65w oranı (Kan)	57,57
L118280	CD65w oranı (Kemik iliği)	57,57
L118290	CD65w oranı (Doku)	57,57
L118300	CD65w oranı (BOS)	57,57
L118310	CD65w oranı (Diğer vücut sıvıları)	57,57
L118320	CD66a oranı (Kan)	57,57
L118330	CD66b oranı (Kan)	57,57
L118340	CD66c oranı (Kan)	57,57
L118350	CD66d oranı (Kan)	57,57
L118360	CD66e oranı (Kan)	57,57
L118370	CD68 oranı (Kan)	57,57
L118380	CD69 oranı (Kan)	57,57
L118390	CD7 oranı (Kan)	57,57
L118400	CD7 oranı (Kemik iliği)	57,57
L118410	CD7 oranı (Vücut sıvıları)	57,57
L118420	CD7 oranı (Diğer)	57,57
L118430	CD71 oranı (Kan)	57,57

L11844U	CD71 oranı (Vücut sıvıları)	57,57
L11845U	CD71 oranı (Diğer)	57,57
L11846D	CD72 oranı (Kan)	57,57
L11847C	CD73 oranı (Kan)	57,57
L11848C	CD74 oranı (Kan)	57,57
L11849C	CD77 oranı (Kan)	57,57
L11850C	CD79 oranı (Kan)	57,57
L11851D	CD79 oranı (Diğer)	57,57
L11852D	CD79a oranı (Kan)	57,57
L11853D	CD79a oranı (Kemik iliği)	57,57
L11854D	CD79a oranı (Vücut sıvıları)	57,57
L11855D	CD79a oranı (Diğer)	57,57
L11856D	CD79b oranı (Kan)	57,57
L11857D	CD79b oranı (Kemik iliği)	57,57
L11858D	CD79b oranı (Doku)	57,57
L11859D	CD79b oranı (BOS)	57,57
L11860D	CD79b oranı (Diğer vücut sıvıları)	57,57
L11861D	CD79b oranı (Diğer)	57,57
L11862D	CD80 oranı (Kan)	57,57
L11863D	CD81 oranı (Kan)	57,57
L11864D	CD81 oranı (Kemik iliği)	57,57
L11865D	CD81 oranı (Doku)	57,57
L11866D	CD81 oranı (BOS)	57,57
L11867D	CD81 oranı (Diğer vücut sıvıları)	57,57
L11868D	CD82 oranı (Kan)	57,57
L11869D	CD82 oranı (Kan)	57,57
L11870D	CD83 oranı (Diğer)	57,57
L11871D	CD85 oranı (Kan)	57,57
L11872D	CD86 oranı (Kan)	57,57
L11873D	CD87 oranı (Kan)	57,57
L11874D	CD88 oranı (Kan)	57,57
L11875D	CD9 oranı (Kan)	57,57
L11876D	CD9 oranı (Kemik iliği)	57,57
L11877D	CD9 oranı (Doku)	57,57
L11878D	CD9 oranı (BOS)	57,57
L11879D	CD9 oranı (Diğer vücut sıvıları)	57,57
L11880D	CD90 oranı	57,57
L11881C	CD91 oranı (Kan)	57,57
L11882C	CD93 oranı (Kan)	57,57
L11883C	CD94 oranı (Kan)	57,57
L11884C	CD95 oranı (Kan)	57,57
L11885C	CD96 oranı (Kan)	57,57
L11886C	CD97 oranı (Kan)	57,57
L11887C	CD98 oranı (Kan)	57,57
L11888C	CD99 oranı (Kan)	57,57
L11889C	Çoklu ilaç direnci- huare oranı	57,57
L11890C	HLA-ER- İlikositlerin varlığı (Kan)	57,57
L11891C	FMC7 oranı (Kan)	57,57
L11892D	FMC7 oranı (Vücut sıvıları)	57,57
L11893D	FMC7 oranı (Diğer)	57,57
L11894D	HLA-DR+ oranı (Kan)	57,57
L11895D	HLA-DR+ oranı (Kemik iliği)	57,57
L11896D	HLA-DR+ oranı (Doku)	57,57
L11897D	HLA-DR+ oranı (BOS)	57,57
L11898D	HLA-DR+ oranı (Diğer vücut sıvıları)	57,57
L11899D	HLA-DR+ oranı (Diğer)	57,57
L11900D	IgA+ lenfosit oranı (Lökosit)	57,57
L11901D	IgD+ lenfosit oranı (Lökosit)	57,57
L11902D	IgG+ lenfosit oranı (Lökosit)	57,57
L11903D	IgM+ lenfosit oranı (Lökosit)	57,57
L11904D	Kappa- lenfosit oranı (Kan)	57,57
L11905D	Kappa+ lenfosit oranı (Kemik iliği)	57,57
L11906D	Kappa+ lenfosit oranı (Vücut sıvıları)	57,57
L11907D	Kappa+ lenfosit oranı (Diğer)	57,57
L11908D	Lambda- lenfosit oranı (Kan)	57,57
L11909D	Lambda+ lenfosit oranı (Diğer)	57,57
L11910D	Lenfosit sitoplazmik IgG oranı (Vücut sıvıları)	57,57
L11911D	Lenfosit sitoplazmik IgM oranı (Vücut sıvıları)	57,57
L11912D	Miyeloperoksidaz oranı (Kan)	57,57
L11913D	Miyeloperoksidaz oranı (Vücut sıvıları)	57,57
L11914D	Miyeloperoksidaz oranı (Diğer)	57,57

L119150	Siklot D1 oranı		57,57
L119160	Sitoplazmik CD117 oranı (Kan)		57,57
L119170	Sitoplazmik CD117 oranı (Kemik iliği)		57,57
L119180	Sitoplazmik CD117 oranı (Diğer)		57,57
L119190	Sitoplazmik CD13 oranı (Kan)		57,57
L119200	Sitoplazmik CD13 oranı (Kemik iliği)		57,57
L119210	Sitoplazmik CD13 oranı (Diğer)		57,57
L119220	Sitoplazmik CD179a oranı (Kan)		57,57
L119230	Sitoplazmik CD179a oranı (Kemik iliği)		57,57
L119240	Sitoplazmik CD179a oranı (Diğer)		57,57
L119250	Sitoplazmik CD22 oranı (Kan)		57,57
L119260	Sitoplazmik CD22 oranı (Kemik iliği)		57,57
L119270	Sitoplazmik CD22 oranı (Doku)		57,57
L119280	Sitoplazmik CD22 oranı (BOS)		57,57
L119290	Sitoplazmik CD22 oranı (Diğer vücut sıvıları)		57,57
L119300	Sitoplazmik CD22 oranı (Diğer)		57,57
L119310	Sitoplazmik CD3 oranı (Kan)		57,57
L119320	Sitoplazmik CD3 oranı (Kemik iliği)		57,57
L119330	Sitoplazmik CD3 oranı (Doku)		57,57
L119340	Sitoplazmik CD3 oranı (BOS)		57,57
L119350	Sitoplazmik CD3 oranı (Diğer vücut sıvıları)		57,57
L119360	Sitoplazmik CD3 oranı (Diğer)		57,57
L119370	Sitoplazmik CD79a oranı (Kan)		57,57
L119380	Sitoplazmik CD79a oranı (Kemik iliği)		57,57
L119390	Sitoplazmik CD79a oranı (Doku)		57,57
L119400	Sitoplazmik CD79a oranı (BOS)		57,57
L119410	Sitoplazmik CD79a oranı (Diğer vücut sıvıları)		57,57
L119420	Sitoplazmik Ig oranı (Kan)		57,57
L119430	Sitoplazmik Ig oranı (Kan)		57,57
L119440	Sitotoksik/supresör T hücreler (Kan)		57,57
L119450	Sitotoksik/supresör T hücreler (Kemik iliği)		57,57
L119460	Sitotoksik/supresör T hücreler (Bronşial muközal)		57,57
L119470	Sitotoksik/supresör T hücreler (BOS)		57,57
L119480	Sitotoksik/supresör T hücreler (Diğer vücut sıvıları)		57,57
L119490	Sitotoksik/supresör T hücreler (Diğer)		57,57
L119500	SMIg lenfosit oranı (Kan)		57,57
L119510	SmIg oranı		57,57
L119520	TCR alfa beta+ T hücre sayısı (Kan)		57,57
L119530	TCR alfa beta+ T hücre oranı (Diğer)		57,57
L119540	TCR gama delta+ T hücre sayısı (Kan)		57,57
L119550	TCR gama delta+ T hücre oranı (Doku)		57,57
L119560	TCR gama delta+ T hücre oranı (Diğer)		57,57
L119570	Terminal deoksiribonükleotidil transferaz (Tdt) oranı (Kan)		57,57
L119580	Terminal deoksiribonükleotidil transferaz (Tdt) oranı (Kemik iliği)		57,57
L119590	Terminal deoksiribonükleotidil transferaz (Tdt) oranı (Doku)		57,57
L119600	Terminal deoksiribonükleotidil transferaz (Tdt) oranı (BOS)		57,57
L119610	Terminal deoksiribonükleotidil transferaz (Tdt) oranı (Diğer vücut sıvıları)		57,57
L119620	Terminal deoksiribonükleotidil transferaz (Tdt) oranı (Diğer)		57,57
L119630	ZAP70 oranı (Kan)		57,57
L119640	ZAP70 oranı (Kemik iliği)		57,57
L119650	ZAP70 oranı (Doku)		57,57
L119660	ZAP70 oranı (Vücut sıvıları)		57,57
L119670	ZAP70 oranı (Diğer)		57,57
	9.2. YASADİŞİ VE KÖTÜYE KULLANILAN MADDE ANALİZLERİ	Sadece (F10-19) Psikokaktif madde kullanımına bağlı zihin ve davranış bozuklukları tanımlarında (F10, F17 kod grupları hariç) faturalandırılır.	
L120000	İdrar bütünlük testi	En az pH, danste, kreatinin ve nitrit bakılmalıdır. Bu parametrelerin yer aldığı L103560, L103570, L104790, L104800, L107010 ile birlikte faturalandırılmaz. Sadece bu başlık altındaki madde analizlerinde faturalandırılır.	7,75
	Tarama Analizleri	Kart testle yapılan tarama analizleri ödenmez. Acil tip, ruh sağlığı ve hastalıkları uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde veya yoğun bakım ünitesinerince faturalandırılır.	

L120010	Amfetaminler (İdrar)		30,61
L120020	Barbituratlar (İdrar)		30,61
L120030	Benzoğiyazepinler (İdrar)		30,61
L120040	Buprenorfin+Norbuprenorfin (İdrar)		30,61
L120050	Ekstazi (MDMA) (İdrar)	L120010 pozitif olduğu durumlarda faturalandırılır.	30,61
L120060	Eron (İdrar)	L120090 pozitif olduğu durum arda faturalandırılır.	30,61
L120070	Kannabinoidler (İdrar)		30,61
L120080	Kokain ve metabolitleri (İdrar)		30,61
L120090	Opiyatlar (İdrar)		30,61
L120100	Sentetik kannabinoidler (İdrar)		5,01
	Doğrulama Analizleri	Bu analizler Sağlık Bakanlığı tarafından yetkilendirilmiş doğrulama laboratuvarı tarafından çalışılması halinde ödenir. SUT eki EK-2/Y formu fiyuraya eklenmelidir. Doğrulama analizleri için istem yapan hekim tarafından tıbbi gerekçe belirtilmelidir. (Tarama testi pozitif olan vaka, tarama test sonucunun klinikle uyumsuzluğu, vb.)	
L120200	Amfetaminler (İdrar)		81,62
L120210	Barbituratlar (Panel en az 5 adet) (İdrar)		306,07
L120220	Benzoğiyazepinler (Panel en az 5 adet) (İdrar)		306,07
L120250	Buprenorfin (İdrar)		102,02
L120240	Dihidrokodein (İdrar)		81,62
L120250	Eron (İdrar)		81,62
L120260	Kannabinoidler (İdrar)		102,02
L120270	Kodein (İdrar)		81,62
L120280	Kokain (İdrar)		102,02
L120290	Metamfetamin (İdrar)		81,62
L120300	Metileldioksiamfetamin (MDA) (İdrar)		81,62
L120310	Metileldioksimetamfetamin (MDMA) (İdrar)		81,62
L120320	Metileldioksimetamfetamin (MDMA) (İdrar)		81,62
L120330	Morfin (İdrar)		81,62
L120340	Norbuprenorfin (İdrar)		102,02
L120350	Sentetik katınolar (İdrar)		306,07
L120360	Sentetik kannabinoidler (Panel en az 5 adet) (İdrar)		5,012
	9.A. MOLEKÜLER MİKROBİYOLOJİ	Bu grup işlemlerde sonuçun elde edilmesi için yapılması gereken tüm işlemler fiyara dahildir. Sonuç belgesi ile faturalandırılır. Bu başlık altında yer alan işlemler aksi belirtilmedikçe üçüneli basamak sağlık hizmeti sunucuları veya gastroenteroloji, enfeksiyon hastalıkları, çocuk sağlığı ve hastalıkları, iç hastalıkları, göğüs hastalıkları uzmanları tarafından istenilmesi halinde karşılır.	
908115	Covid-19 (SARS-CoV-2) Reverse Transkriptaz PCR	Pandemi sürecince tüm branşlar tarafından istenilmesi halinde karşılır.	183,65
908116	Covid-19 (SARS-CoV-2) trolasyonu	906300 ile birlikte faturalandırılmaz. 908115 işlemine ilave olarak faturalandırılır.	23,07
908120	Candida PCR		173,03
908120	Chlamydia PCR		138,34
908140	CMV PCR		207,52
908150	HBV-DNA, kantitatif		207,52
908160	HCV genotiplendirme		203,28
908170	HCV-RNA, kantitatif		207,52
908171	HIV-RNA, kantitatif		208,13
908180	Helicobacter PCR		173,03
908190	Hepatit C PCR		173,03
908200	Herpes PCR (Her bis)		173,03
908210	HIV PCR		173,03
908220	HIV RNA, kantitatif		207,52
908230	Human papilloma virus (HPV)		121,20
908240	iTazere sıklusu ve DNA paneli		121,20
908250	İnsütu hibridizasyon ve insütu PCR teknipleri, test başına		52,03
908280	Legionella PCR		138,34
908290	Mikobakteri (PCR)		173,03
908300	Mikobakteri iplendirilmesi (PCR)		173,03
908310	Moleküler analiz öncesi lokusit adı grup saflaştırma. Her bit grup		121,20
908320	Mycoplasma PCR		173,03
908330	Parvovirus PCR		173,03

908340	PCR-mikrovel hibridizasyon yön. ile BOS'da CMV sap.		121,20
908350	PCR-mikrovel hibridizasyon yön. ile BOS'da EBV sap.		121,20
908360	PCR-mikrovel hibridizasyon yön. ile BOS'da HSV-1 sap.		121,20
908370	PCR-mikrovel hibridizasyon yön. ile BOS'da HSV-2 sap.		121,20
908380	PCR-mikrovel hibridizasyon yön. ile BOS'da HY-6 sap.		121,20
908390	PCR-mikrovel hibridizasyon yön. ile BOS'da VZV sap.		121,20
908400	Transformasyon Con. A ile		10,41
908410	Transformasyon PflA ile		10,41
908420	Transformasyon PPD ile		8,77
908430	Transformasyon tetanoz toksini ile		5,31
	9.B. SİTOGENETİK TETKİKLER	Tüm aşamaları dâhildir. SUT 2.4.4.G-1 maddesine bakınız.	
908441	Amiyon sıvısından kromozom analizi		489,71
908451	Düşük matriyal/ Gonad hipoplasisinden/diğer dokulardan kromozom analizi		347,60
908461	Fetal kandan kromozom analizi		367,28
908471	Kemik iliğinden kromozom analizi (Direkt/24,48,72 ve 96 saatlik kültür çalışmaları dahil)		367,28
908481	Koryon vilüs örneğinden kromozom analizi (Direkt/en az iki Kültür/bastırma ve en az 20 metafaz analiz dahil)		530,52
908491	Kromozomal kırık sendromlar ve mutajenite çalışmalarına için kromozom analizi	908501 ile birlikte faturalandırılmaz.	326,48
908501	Periferik kandan kromozom analizi	908491 ile birlikte faturalandırılmaz.	244,96
	9.C. MOLEKÜLER TETKİKLER	Tüm aşamaları ve tüm probur dâhildir. Preimplantasyon genetik tetkikler, prenatal genetik tetkikler, hematolojik maligniteler, organ ve doku nakli merkezi bulunan sağlık hizmet sunucularında transplantasyon yapılacak alıcı ve verici adaylarına yapılan tetkikler hariç bu başlık altında yer alan kodlar birbiri ile faturalandırılmaz. Tıbbi endikasyonlara bağlı zorunluluklar dışında kişinin kendi isteğine bağlı olarak yapılan DNA testleri Kurumca karşılanmaz. SUT 2.4.4.G-2 maddesine bakınız.	
908711	Blot analiz (southern, northern, western)	Bir adet faturalandırılır.	255,06
908712	DNA dizi analizi 1 reaksiyon	Bir adet faturalandırılır.	142,83
908713	DNA dizi analizi 1-5 reaksiyon	Bir adet faturalandırılır.	367,28
908714	DNA dizi analizi 1-10 reaksiyon	Bir adet faturalandırılır.	552,95
908715	DNA dizi analizi 1-15 reaksiyon	Bir adet faturalandırılır.	1.920,24
908716	DNA dizi analizi 1-20 reaksiyon	Bir adet faturalandırılır.	1.428,33
908717	DNA dizi analizi 21 ve üzeri reaksiyon	Bir adet faturalandırılır.	2.244,51
908718	FISH (2 bölgeye kadar)	Bir adet faturalandırılır.	346,88
908719	FISH (4 bölgeye kadar)	Bir adet faturalandırılır.	408,09
908720	FISH (6 bölgeye kadar)	Bir adet faturalandırılır.	6.12,14
908721	FISH (12 bölgeye kadar)	Bir adet faturalandırılır.	1.629,24
908722	FISH (16 bölgeye kadar)	Bir adet faturalandırılır.	1.428,33
908723	FISH (24 bölgeye kadar)	Bir adet faturalandırılır.	1.632,38
908724	MLPA	Bir adet faturalandırılır.	244,86
908725	PCR	Bir adet faturalandırılır.	81,62
908726	PCR Multiplex	Bir adet faturalandırılır.	204,05
908727	Real time PCR 1 reaksiyon	Bir adet faturalandırılır.	183,64
908728	Real time PCR 1-5 reaksiyon	Bir adet faturalandırılır.	285,67
908729	Real time PCR 1-10 reaksiyon	Bir adet faturalandırılır.	367,28
908730	Real time PCR 11 ve üzeri reaksiyon	Bir adet faturalandırılır.	448,90
908731	ReverseTranscriptase-PCR	Bir adet faturalandırılır.	265,26
908732	ReverseTranscriptase-PCR Multiplex	Bir adet faturalandırılır.	448,90
908733	RFLP 1 enzim	Bir adet faturalandırılır.	91,82
908734	RFLP 2 ve üzeri	Bir adet faturalandırılır.	163,24
908735	Revers Dot Blot (1-5 mutasyon)	Bir adet faturalandırılır.	263,24
908736	Revers Dot Blot (1-12 mutasyon için)	Bir adet faturalandırılır.	224,05
908737	Revers Dot Blot (13 ve üzeri mutasyon için)	Bir adet faturalandırılır.	244,86
908738	STR analizi (1-5 STR analizi için)	Bir adet faturalandırılır.	285,67
908739	STR analizi (1-8 STR analizi için)	Bir adet faturalandırılır.	367,28
908740	STR analizi (1-16 STR analizi için)	Bir adet faturalandırılır.	612,14

908741	STR analizi (17 ve üzeri STR analizi için)	Bir adet faturalandırılır	714,17
908742	Microarray	Bir adet faturalandırılır. En az 180 K ve üzeri çözünürlükte genom boyu SNP ve CNV analizi içerir.	847,00
908743	Moleküler Karyotipleme	Bir adet faturalandırılır. En az 60 K çözünürlükte genom boyu CNV analizi içerir.	514,25
908744	Trombofil paneli	Trombofil genleri (Faktor I-V-XIII, MT11FR, PAI) mutasyonları için bu tetkik faturalandırılır. Mutasyon bulunması halinde hasta için diğer moleküler tetkikler faturalandırılmaz.	285,67
908745	FMF/MEFV geni hedef bölge/mutasyon analizi	FMF/MEFV geni mutasyonları için bu tetkik faturalandırılır. Mutasyon bulunması halinde hasta için diğer moleküler tetkikler faturalandırılmaz.	367,28
	9.D. PATOLOJİ	Patoloji raporu ile birlikte faturalandırılır. Aynı organın çoklu biyopsilerinde her bir lezyon için ya da her bir anatomik bölgede olduğuna yakın patoloji raporunda ayrıntılı bilgi olması halinde birer adet faturalandırılır. Sitolojik incelemeler de bu kapsamda değerlendirilir. Onkolojik vakaların sınırlı olmak üzere başka sağlık hizmeti sunucularınca alınan patolojik materyalin üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularınca yeniden değerlendirilmesi halinde 911160, 911180, 911190, 911210 kodlu işlemlerin bedeli Kurumca karşlanır.	
	SİTOLOJİK MATERYALLER		
909210	İmprint		20,81
909256	Filtre preparatı hazırlanması ve incelenmesi		12,24
909260	İbucere biyopsi hazırlanması ve incelenmesi		12,24
909300	İnce iğne aspirasyonu sitolojisine değerlendirilmesi		60,60
909350	Sıvı bazlı sitoloji		41,14
909340	Servikal veya vajinal sitoloji	Aynı sağlık hizmeti sunucusunda 60 günde bir adet faturalandırılır.	20,81
909360	Vücut sıvıları ve eksudatları sitoloji		20,81
	HİSTOPATOLOJİK İNCELEMELER	Buradaki işlemler sadece standart patolojik incelemeleri kapsar. İmmünohistokimya gibi özel incelemeler ayrıca eklenir.	
	Birinci Düzey Histopatolojik İncelemeler		
909410	Abortus		58,97
909430	Apse materyali		58,97
909440	Akejiğer, transbronşiyal biyopsi		58,97
909450	Anevrizma, arteriyel/venriküller		58,97
909460	Amiob, polipoid gelişme (Tag)		58,97
909470	Apendiks, insidental		58,97
909480	Arter, ateroskleroz plağı		58,97
909490	Bartholin bezleri kisti		58,97
909500	Bronkus, biyopsi		58,97
909510	Bursa/ sinovyal kist		58,97
909520	Burun mukozası, biyopsi		58,97
909530	Burun sinüs polipleri inflammatuar		58,97
909540	Deri, punch/minyoncel/sheve biyopsi		58,97
909550	Divertikül-özofagus/ince barsak		58,97
909560	Duodenum, biyopsi		58,97
909570	Duodenum kontraktürü dokusu		58,97
909580	Liklem, geçek cisim		58,97
909590	Endometriyum, küretaj/biyopsi		58,97
909600	Endoserviks, küretaj/biyopsi		58,97
909605	Epididim kist okesizyonu		58,97
909610	Fenar başı, kırık dışında		58,97
909620	Fissür/fissül		58,97
909630	Ganglion kisti		58,97
909640	Hamatom		58,97
909650	Hemoroidler		58,97
909660	Herni kesesi, herhangi bir bölgede		58,97
909670	Hidrokel kesesi		58,97
909680	İnce barsak, biyopsi		58,97
909690	İntervertebral disk		58,97
909700	Karpal tünel dokusu		58,97
909720	Kemik iliği, biyopsi		58,97
909730	Kikirdak, shaving		58,97
909740	Kolesteatoma		58,97

909750	Kolon, kolostomi stoması		58,97
909760	Kolon, biyopsi tek lokalizasyon	Bir adet faturalandırılır	58,97
909770	Konjonktiva, biyopsi/pterygium		58,97
909780	Kornea		58,97
909790	Larinks, biyopsi		58,97
909800	Menisküs		58,97
909810	Mesane, biyopsi		58,97
909820	Mide, biyopsi tek lokalizasyon	Bir adet faturalandırılır	58,97
909830	Mukosel, hücrek		58,97
909840	Nazofarinks/otofarinks, biyopsi		58,97
909850	Nöroma-nörofibrom/ travmatik		58,97
909860	Ozofagus, biyopsi		58,97
909870	Paratibial kistler (Morgagni hidatı)		58,97
909880	Pezmâklar, el / ayak, amputasyon, travmatik, iskemik		58,97
909885	Peyronie plak		58,97
909890	Pilonidal kist/sinüs		58,97
909900	Plasenta		58,97
909910	Plevna/perikard-biyopsi		58,97
909920	Polip, kolorektal		58,97
909930	Polip, mide/ince barsak		58,97
909940	Polip, servikal/endometrial		58,97
909950	Prostat, iğne biyopsisi	910491, 910851 ile birlikte faturalandırılmaz. 1-4 kağıt çıkarıldıkdr. Bir adet faturalandırılır	58,97
909960	Safra kesesi		58,97
909970	Sempatik ganglion		58,97
909980	Sinir, vagotomi ve benzeri girişim		58,97
909990	Sinüs, paranasal biyopsi		58,97
910000	Spermatosel		58,97
910010	Sünger çerisi		58,97
910030	Tendon/ tendon kılıfı, tümör dışı		58,97
910040	Testikül er apendiks		58,97
910050	Testis, kastrasyon		58,97
910060	Fonsül ve/veya adenoidler		58,97
910080	Trakea, biyopsi		58,97
910090	Umbilikal veya erubolus		58,97
910100	Üçbe uterina, biyopsi ve sterilizasyon		58,97
910110	Üreter, biyopsi		58,97
910120	Üretra biyopsi		58,97
910121	Ücral divertikül eksiyonu		58,97
910130	Vajina, biyopsi		58,97
910150	Vasikosel		58,97
910150	Vas deferens		58,97
910180	Vca, varis		58,97
910190	Yumuşak doku, debridman		58,97
910200	Yumuşak doku lipom eksiyonu veya biyopsi		58,97
İkinci Düzey Histopatolojik İncelemeler			
910220	Ağız mukozası/gingiva biyopsi		76,11
910230	Apektiks, insidental dışında		76,11
910240	Arter, biyopsi		76,11
910250	Beyin meninkstler, tümör rezeksiyonu dışında		76,11
910260	Böbrek, biyopsi iğne		76,11
910270	Deri, eksiyonel biyopsi 1-2 lezyon	Bir adet faturalandırılır	76,11
910280	Dil, biyopsi		76,11
910290	Diş / odontojenik kist		76,11
910300	Dudak, biyopsi/veçge (Kant) rezeksiyonu		76,11
910310	Eklem, rezeksiyon		76,11
910320	Ekstremité, amputasyon, travmatik		76,11
910325	Enkidim rezeksiyonu		76,11
910330	Femur başı kırık		76,11
910335	Flebotomik eksiyonu		76,11
910340	Hipofiz (Tümör)		76,11
910350	Kalp kapakçığı		76,11
910360	Karaciğer, biyopsi iğne / Wedge (Kama)		76,11
910365	Karaciğer tümör rezeksiyonu		76,11
910370	Kas, biyopsi		76,11
910380	Korik, ekzositez		76,11
910390	Lenf düğümü, biyopsi		76,11
910400	Meme, biyopsi		76,11
910410	Meme/reduksiyon mammoplasti		76,11
910420	Miyom (lar), myomektomi, uterus hariç		76,11
910430	Omentum, biyopsi		76,11

910431	Omentum rezeksiyonu		76,11
910440	Over, biyopsi/wedge (Karca) rezeksiyonu		76,11
910450	Over (+/- Tuba), neoplastik değil		76,11
910460	Pankreas, biyopsi		76,11
910476	Paratiroid bezi		76,11
910480	Parmak el / ayak, amputasyon, travma dışı		76,11
910485	Penis rezeksiyonu parsiyel		76,11
910489	Peritoneal veya mezenterik tümör, kist rezeksiyonu		76,11
910490	Periton, biyopsi		76,11
910491	Prostat, iğne biyopsisi	909950, 910851 ile birlikte faturalandırılmaz. 5-9 kadraçlar dahildir. Bir adet faturalandırılır.	76,11
910500	Prostat, TUR		76,11
910505	Plevral dekortikasyon		76,11
910508	Seminal vezikül rezeksiyon		76,11
910510	Serviks, biyopsi	Tüm kadraçları dahildir.	76,11
910520	Simir, biyopsi		76,11
910530	Synovium		76,11
910540	Testis, biyopsi		76,11
910550	Testis, tümör /biyopsi/kastrasyon dışında		76,11
910560	Tingeksyal kantar/brankiyal yarık kısı		76,11
910570	Tuba uterina, ektopik gebelik		76,11
910580	Tükrük bezi, biyopsi		76,11
910590	Üterus, prolapsus için (+/- Tuba ve overler)		76,11
910600	Ureter, rezeksiyon		76,11
910603	Üretra rezeksiyon		76,11
910610	Vulva/ labia, biyopsi		76,11
910620	Yunusak doku basit elsz. lipom hariç		76,11
Üçüncü Düzey Histopatolojik İncelemeler			
910640	Adrenal (Suprenal), rezeksiyon		81,41
910650	Akciğer, karma biyopsisi		81,41
910660	Beyin/meningealler, tümör rezeksiyonu		81,41
910670	Beyin, biyopsi		81,41
910680	Böbrek, pars yelital nefrektomi		81,41
910690	Dala		81,41
910695	Deri, eksizyonel biyopsi 2 ve üstü lezyon	Bir adet faturalandırılır.	81,41
910700	Göz, enkleasyon/evserezyon		81,41
910710	İnce barsak, rezeksiyon, tümör dışında		81,41
910715	Kalp eksizyonu		81,41
910720	Karaciğer, kısmi rezeksiyon		81,41
910721	Karaciğer eksizyonu		81,41
910730	Kemik-biyopsi/ kütaj materyali		81,41
910740	Kemik fragmanları		81,41
910750	Kolon, segmental rezeksiyon, tümör dışı nedenle		81,41
910751	Kolon, biyopsi çuklu lokalizasyon	Bir adet faturalandırılır.	81,41
910760	Larinks, parsiyel/total rezeksiyon		81,41
910770	Lenf düğümleri, regional rezeksiyon (Diseksiyon)		81,41
910780	Mediasten, kütle		81,41
910790	Meme, parsiyel/bası rezeksiyon		81,41
910800	Mesane, TUR		81,41
910810	Mide, subtotal/total rezeksiyon, tümör dışı nedenle		81,41
910811	Mide, biyopsi çuklu lokalizasyon	Bir adet faturalandırılır.	81,41
910820	Myokard, biyopsi		81,41
910830	Ödontojenik tümör		81,41
910840	Over, (+/- Tuba), neoplastik		81,41
910845	Penis rezeksiyonu radikal		81,41
910851	Prostat, iğne biyopsisi	909950, 910491 ile birlikte faturalandırılmaz. 5-9 kadraçlar dahildir. Bir adet faturalandırılır.	81,41
910860	Prostat, radikal, rezeksiyon dışında		81,41
910861	Sentinel Lenf nodülü incelemesi		81,41
910870	Serviks, konizasyon		81,41
910871	Stereotaktik beyin biyopsisi		81,41
910880	Timus, tümör		81,41
910890	Tiroit, total/lobektomi		81,41
910900	Tükrük bezi (Tümör dahil)		81,41
910910	Üterus, (+/- Adneksler), tümör ve prolapsus hariç		81,41
Dördüncü Düzey Histopatolojik İncelemeler			
910930	Akciğer, total/lob/segment rezeksiyonu		122,43
910940	Ağz/Dil/tonsil-tümör içerer rezeksiyonu		122,43
910950	Ekstremiteler, disartikulyasyon		122,43
910951	Epilepsi ameliyatları materyali incelemesi		122,43

910960	Fetus, diseksiyonla inceleme		122,43
910965	Kalp-akciğer eksplantı		122,43
910961	Göz, eksentrayör.		122,43
910962	İnce barsak, tümör için rezeksiyon		122,43
910970	Kencik, rezeksiyon		122,43
910980	Kolon, total rezeksiyon		122,43
910990	Kolon, tümör için segmental rezeksiyon		122,43
911000	Larinks, parsiyel/total + boyun lenf nodları		122,43
911001	Lobektomi beyin		122,43
911005	Mandibulektomi/maksillektomi. Her biri		122,43
911010	Meme, mastektomi + aksilla lenf nodları		122,43
911020	Mesane, parsiyel/total rezeksiyon.		122,43
911030	Mide, tümör için subtotal/total rezeksiyon		122,43
911040	Özefagus, parsiyel/total rezeksiyon		122,43
911050	Pankreas, total/subtotal rezeksiyon		122,43
911060	Prostat, radikal rezeksiyon		122,43
911070	Testis, tumor		122,43
911080	Üreter, neoplastik (= /- Tubela: ve overler)		122,43
911090	Vulva, total/subtotal rezeksiyon		122,43
911100	Yumruşak doku tümörü, geniş rezeksiyon		122,43
OTOPSİ MATERYALLERİNİN İNCELENMESİ			
911110	Tahit		311,38
911120	Ötopsi, tıbbi amaçlı	Fetus dışında	415,03
911130	Ötopsi, fetüs		103,86
ÖZEL PATOLOJİK TETKİKLER			
911150	Fizyon İncelemesi	Patoloji raporu ile birlikte faturalandırılır. 911160, 911170, 911180, 911201 kodlu işlemler için her bir inceleme ve boyama sonucunun ayrı ayrı raporda belirtilmesi gereklidir.	102,02
911160	Histokimyasal Boyamalar	Aynı histokimyasal boyama için bir adet faturalandırılır.	50,20
911170	İncinürlüresan Mikroskopisi	Frazen Cabildir. Aynı incinürlüresan mikroskopisi için bir adet faturalandırılır	50,20
911180	İmmünohistokimyasal İnceleme	Aynı immünohistokimyasal inceleme için bir adet faturalandırılır.	54,48
911190	Hazır boyalı preparat ve/veya parafin blok	Bir hasta için bir adet faturalandırılır	30,40
911200	In Situ Hibridizasyon için doku hazırlanması		54,48
911201	Kromojenik In Situ Hibridizasyon	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır.	163,35
911210	Flow Sitometri İncelemesi için doku hazırlanması		30,40
ELEKTRON MİKROSKOPİK İNCELEMELER			
911220	Bloktan Elektron Mikroskopik Kesit Hazırlanması	Elektron mikroskopisi raporu ile birlikte faturalandırılır. Bu başlık altında yer alan işlemler Elektron Mikroskopik inceleme haricinde faturalandırılmaz.	54,48
911230	Bloktan Işık Mikroskopisi Kesit Hazırlanması		36,32
911240	Doku Örneğin Blok Haline Getirilmesi		36,32
911250	Kesit görüntülerinin basılması (Her Resim için)	Kesit görüntüleri ile birlikte faturalandırılır.	36,32
911260	Kesitlerin Elektron Mikroskopik İncelenmesi		96,92
9.E. MESLEK HASTALIKLARI LABORATUVAR TETKİKLERİ			
911290	Kromatografi ile yapılan tetkikler (Her biri)	Sağlık Bakanlığı meslek hastalıkları hastaneleri ile Kurumca sevki edilen hastalara devlet üniversite hastaneleri ve Sağlık Bakanlığı eğitim ve araştırma hastanelerinde yapılması halinde faturalandırılır. (Tarama ve Kurumca yapılan sevkler haric periyodik amaçlı yapılan işlemler faturalandırılmaz.)	77,54
911300	İdrarda Hipp. Asit (Manuel)		5,82
911310	Kanda Methemoglobin		56,22
911320	Kanda Çinkoprotoporfirin		56,22
911330	Kanda siyanür		56,22
911340	Kanda CoHb tayini		56,22
911350	Kanda Asetil Kolinsteroz		56,22
911360	İdrarda ALA-PROTO-PORFO		56,22
911370	İdrarda TCA ve TCE		56,22
911380	İdrarda Fenol		56,22

911390	ELTA Provokasyon testi		224,08
911400	Elastane ve ijerende provokasyon		224,08
911430	Edranda IOD Asit		56,22
911440	Atomik Abs. Cihazı ile yap. Tetkik (Biyolojik sıvılarda)		32,19
911441	Atomik Abs. Cihazı ile yap. Tetkik (Dokuda)		67,84
	İG. TÜRKİYE HALK SAĞLIĞI KURUMU REFERANS LABORATUVARI (REFİK SAYDAM HIFZISSIHHA) PANELİ	Sadece Türkiye Halk Sağlığı Kurumu Referans Laboratuvarına yapılıması halinde, sağlık kurumlarımızca faturalandırılır. Hifzissihha sonuç raporu faturaya eklenir.	
	MIKROBİYOLOJİK TESTLER		
912000	Boğmaca İdentifikasyon Paneli	Kültür, DFA, Bordetella pertussis faz I antiserumla lam aglütinasyonu	83,35
912010	Bordetella ELISA Jg G FIA	ELISA	65,90
912020	Bordetella ELISA Jg G PT	ELISA	65,90
912030	Clostridium difficile - doku kültürü toksin nötralizasyon testi		213,25
912040	Clostridium difficile Antijeni (Glutamat Dehidrogenaz)	ELISA	58,15
912050	Clostridium difficile Antijen+Toksin A		96,92
912060	Clostridium difficile Toksin B (Doku Kültürü)		139,57
912070	Diiferi Antikoru Doku Kültürü Nötralizasyon Testi	Doku Kültürü	193,84
912080	Diiferi ELISA Jg G	ELISA	65,90
912090	Diiferi İdentifikasyon Paneli	Kültür, Cozyme API, H-EJK testi	118,55
912100	Doku Kültüründe In vitro Toksin Testleri (Diiferi Toksin Tesbiti)		133,75
912110	E.coli Serotiplendirme	Agglütinasyon	193,84
912120	ETEC Labil Toksin araştırılması		193,84
912130	ETEC Stabil Toksin araştırılması		158,94
912140	ETA-ABS	Floresan Antikor	67,84
912150	ETA-ABS Jg M	Floresan Antikor	77,53
912160	Haemophilus influenzae antijenik tiplendirme		193,84
912170	Menengokok Kültürü		58,15
912180	Meningokok-Haemophilus hızlı antijen arama testi		62,03
912190	Neisseria meningitidis antijenik tiplendirme		193,84
912200	Neisseria-Hemophilus (NH) ileri identifikasyon testi		62,03
912210	Paul-Bunnell Testi	Latex	19,38
912220	PFGE		204,04
912230	Plazmit Profil Analizi		102,02
912240	Salmonella serotiplendirilmesi		118,25
912250	Shigella serotiplendirilmesi		67,85
912260	Vibrio cholerae Kültürü		118,25
912270	Vibrio cholerae Toksin testi		182,21
912280	Wet-felx		19,38
912290	Yersinia enterocolitica kültürü		89,17
	PARAZİTER VE BAKTERİYEL ZOONOTİK HASTALIKLARA YÖNELİK TESTLER		
912300	Filtre kağıdı kültürü- Harada Mori yöntemi (Nematod larvaları)		9,69
912310	Garıda konsantrasyon yöntemi ile parazit aranması (Yüzdürme ve/veya çöktürme)		9,69
912320	Kato-katz (Helminth yumurtaları)		16,32
912330	Modifiye asit fast boyama (Cryptosporidium, Isospora, Cyclospora)		19,38
	İMMUNOLOJİK ANALİZLER (Serum, BOS, Vitroz Akua vb.)		
912340	Ascaris IHA		87,17
912350	Babesia IFAT JgG		67,85
912360	Babesia IF-AT JgM		67,85
912370	Fasciola hepatica (Distomatöz) (IHA)		58,15
912380	Filaria (Wuchereria bancrofti) dipstick		96,92
912390	Kist Hidatik (Echinococcus) IFAT		38,77
912400	Kist Hidatik (Echinococcus) ELISA JgG		48,45
912410	Kist Hidatik (Echinococcus) Western: Blot		96,92
912420	Leishmania Dipstick		77,53
912430	Leishmania ELISA JgM+JgG		87,22
912440	Leishmania FAST/DAT		77,53
912450	Leishmania IHA JgG		38,76
912460	Plasmodium dipstick		67,84
912470	Sabin Feldman Dye testi (Toxoplasma)		38,77
912480	Schistosoma IHA		96,92
912490	Toxocara canis ELISA JgG		58,15

912560	Trichinella spiralis ELISA IgG		48,45
	ZOOİTİK HASTALIKLARA YÖNELİK ANALİZLER		
912510	Anaplazma İFA İgG		67,85
912520	Antreks-Sarşon Kültürü		91,10
912530	Bacillus anthracis ELISA İgG		81,62
912540	Bartonella henselae (Kedi tırmığı) İFA		58,15
912550	Bartonella tanı paneli (Kültür, tiplendirme, antibiyotik duyarlılık)		116,31
912560	Brucella tanı paneli (Kültür, tiplendirme, antibiyotik duyarlılık)		96,92
912570	Coxiella burnetii (Q Fever) İFA İgG (faz II)		48,46
912580	Coxiella burnetii (Q Fever) İFA faz I+faz II İgG		96,92
912590	Coxiella burnetii (Q Fever) İFA İgM (faz II)		48,46
912600	Ehrlichia /Anaplazma İFA İgM		71,42
912610	Ehrlichia İFA İgG		67,85
912620	Franciella tularensis Agglütinasyon Testi		23,25
912630	Franciella tularensis ELISA İgG		58,15
912640	Franciella tularensis ELISA İgM		58,15
912650	Franciella tularensis Kültür		89,17
912660	Leptospira ELISA İgG		42,63
912670	Leptospira ELISA İgM		50,39
	VİROLOJİK TESTLER		
912680	Anti-adeenovirus İgG	ELISA	50,39
912690	Anti-adeenovirus İgM	ELISA	50,39
912700	Anti-RSV İgG	ELISA	50,39
912710	Anti-RSV İgM	ELISA	50,39
912720	BOS İgG (Tek bir virüse spesifik)	ELISA	89,17
912730	BOS İgM (Tek bir virüse spesifik)	ELISA	89,17
912740	Doku kültüründe Kızamık antikor nötralizasyon Testi	Nötralizasyon Testi	300,46
912750	Doku kültüründe Polio antikor nötralizasyon Testi (Poliovirus tip 1, 2, 3)	Nötralizasyon Testi	300,46
912760	HIV p24 antijeni		108,55
912770	Kırım - Kongo kanamalı ateş ELISA antijen	ELISA	29,07
912780	Kırım - Kongo kanamalı ateş ELISA İgG	ELISA	29,07
912790	Kırım - Kongo kanamalı ateş ELISA İgM	ELISA	29,07
912800	Tick Borne Ensefalit Virusü İgG	ELISA	29,07
912810	Tick Borne Ensefalit Virusü İgM	ELISA	29,07
912820	Batı Nil Ateşi Virusü İgG	ELISA	29,07
912830	Batı Nil Ateşi Virusü İgM	ELISA	29,07
	TÜBERKÜLOZ ARAŞTIRMA ANALİZLERİ		
912840	Major Anti-Tüberküloz İlaç Duyarlılık Testi (Her bir ilaç)	Lowenstein Jensen Proporsiyon Yöntemi	19,38
912850	Minor Anti-Tüberküloz İlaç Duyarlılık Testi (Her bir ilaç)	Lowenstein Jensen Proporsiyon Yöntemi	23,26
	TOKSİKOLOJİK ANALİZLER		
912860	Alkolik Grubu Tayin		77,54
912870	Barbitürat Grubu Tayini		77,54
912880	Kanda alkol tayini (GC-Head Space)		106,61
912890	Salisilat Düzeyi		77,54

NOT: Açıklama bölümünde yer alan düzenlemeler hariç olmak üzere Listedeki yer alan işlemlerin ilgili branşlar tarafından faturalandırılmasında bölüm başlıkları dikkate alınmaz.

TANIYA DAYALI İŞLEM PUAN LİSTESİ (EK-2C)

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM GRUBU	İŞLEM PUANI
	ALGOLUJİ-AGRI TEDAVİSİ UYGULAMALARI			
	Radyofrekans Termokojülasyon (RFT)Kriyolizasyon	Öçürücü besinlere sağlık hizmeti alanlarındaki yoğunluğu halinde faturalandırılır.		
P550970	Anaöplazya RFT	Toplam sayı dahildir. Yılda bir defa faturalandırılır. Tüm malzemeler dahildir.	D	* 1.745,36
P550981	Fasit Eklem RFT, tek	Toplam sayı dahildir. Yılda bir defa faturalandırılır. Tüm malzemeler dahildir.	D	* 1.398,29
P550991	Glassofaringeal RFT	Toplam sayı dahildir. Yılda bir defa faturalandırılır. Tüm malzemeler dahildir.	D	* 1.300,29
P551031	Perikutan fasit sinir denervasyonu RFT, tek	Toplam sayı dahildir. Yılda bir defa faturalandırılır. Tüm malzemeler dahildir.	D	* 1.300,29
P551032	Perikutan fasit sinir denervasyonu Kriyolizasyon, tek	Toplam sayı dahildir. Yılda bir defa faturalandırılır. Tüm malzemeler dahildir.	D	* 1.733,72
P551041	Perikutan inervasyon RFT	Toplam sayı dahildir. Yılda bir defa faturalandırılır. Tüm malzemeler dahildir.	D	* 1.745,36
P551061	RFT Mıyozomi	Toplam sayı dahildir. Yılda bir defa faturalandırılır. Tüm malzemeler dahildir.	D	* 1.300,29
P551062	Kriyolizasyon Nöromi	Toplam sayı dahildir. Yılda bir defa faturalandırılır. Tüm malzemeler dahildir.	D	* 1.733,72
P551071	Sakroliyak eklem RFT	Toplam sayı dahildir. Yılda bir defa faturalandırılır. Tüm malzemeler dahildir.	D	* 1.247,93
P551072	Sakroliyak eklem Kriyolizasyon	Toplam sayı dahildir. Yılda bir defa faturalandırılır. Tüm malzemeler dahildir.	D	* 1.898,85
P551084	Servikal Dorsal Root Gangliyonu RFT	Toplam sayı dahildir. Yılda bir defa faturalandırılır. Tüm malzemeler dahildir.	D	* 1.300,29
P551085	Torakal Dorsal Root Gangliyonu (DRG)-RFT	Toplam sayı dahildir. Yılda bir defa faturalandırılır. Tüm malzemeler dahildir.	D	* 1.300,29
P551086	Lomber Dorsal Root Gangliyonu (DRG)-RFT	Toplam sayı dahildir. Yılda bir defa faturalandırılır. Tüm malzemeler dahildir.	D	* 1.300,29
P551087	Sakral Dorsal Root Gangliyonu (DRG) RFT	Toplam sayı dahildir. Yılda bir defa faturalandırılır. Tüm malzemeler dahildir.	D	* 1.300,29
P551091	Spinozelenal gangliyonu RFT	Toplam sayı dahildir. Yılda bir defa faturalandırılır. Tüm malzemeler dahildir.	D	* 1.352,65
P551101	Stellat gangliyonu RFT	Toplam sayı dahildir. Yılda bir defa faturalandırılır. Tüm malzemeler dahildir.	D	* 1.300,29
P551110	Trigeminal veya Gasser gangliyonu RFT	Yılda en fazla bir adet faturalandırılır. Tüm malzemeler dahildir. Öncür beynece üç defadan fazla yapılması halinde nöroloji, algoloji, nöroanatomi ve beyin cerrahisi uzmanlarından oluşan eğitilmiş kuruluşa bilgi gerekse belirlenmelidir.	D	* 1.352,65
P551120	Endoskopik nöropi ast-adezyon,izis	Yılda en fazla iki defa faturalandırılır. Tüm malzemeler dahildir. S.Ü.T.ün 2.4.4.L maddesine bakınız.	C	* 2.341,47
	YOĞUN BAKIM HİZMETLERİ			
	ERİŞKİN-ÇOCUK YOĞUN BAKIM HİZMETLERİ			
P551990	Pandemi bakım hizmeti (birinci basamak yoğun bakım için)	Sadece pandemi süresince P552031 ile birlikte faturalandırılır. Günde bir adet faturalandırılır.	*	370,99
P551991	Pandemi bakım hizmeti (ikinci basamak yoğun bakım için)	Sadece pandemi süresince P552032 ile birlikte faturalandırılır. Günde bir adet faturalandırılır.	*	788,36
P551992	Pandemi bakım hizmeti (üçüncü basamak yoğun bakım için)	Sadece pandemi süresince P552033 ile birlikte faturalandırılır. Günde bir adet faturalandırılır.	*	485,00
P552001	Birinci basamak yoğun bakım hastası		*	426,64
P552002	İkinci basamak yoğun bakım hastası		*	906,62
P552003	Üçüncü basamak yoğun bakım hastası		*	1.707,75
	YENİDOĞAN YOĞUN BAKIM HİZMETLERİ			
P552006	Yenidoğan birinci basamak yoğun bakım hastası		*	426,64
P552007	Yenidoğan ikinci basamak yoğun bakım hastası		*	906,62
P552008	Yenidoğan üçüncü basamak yoğun bakım hastası		*	1.707,75
P560000	Palyatif bakım tedavisi	SUT'un 2.4.4.K maddesine bakınız.	*	639,96
	6. CERRAHİ UYGULAMALAR			
	6.1. DERMİS VE EPİDERMİS CERRAHİSİ			
	DERİ			
P600040	Malign deri tümörlerinin ekizasyonu.	Ekizal flep ile kapama yapılmayan tümörlerin	B	* 3.416,84
P600050	Malign deri tümörlerinin ekizasyonu. Flep veya greft ile	P600300, P600330, P600350, P600430, P600550, P600560, P600570, P600580, P600590, P600620, P600630, P600640, P600650, P600660, P600670, P600680, P600700, P600710, P600720, P600730 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	* 3.429,53
P600060	Malign deri tümörlerinin ekizasyonu, grünezi sıklığı ile		D	* 1.775,03
	DERİ VE DERİALTI			
P600150	Yanaktan tümör ekizasyonu, primer cerrahi		D	* 398,29
P600160	Yanaktan tümör ekizasyonu, flep ile greftasyon		B	* 1.221,75
P600170	Skar revizyonu		D	* 511,97
P600200	İlemanyasyon, lenfanyon veya vasküler malformasyon ekizasyonu		C	* 807,03

P600250	Hemtanjeksiyon, lenfünjeksiyon ekstremiteleri ve rekonstrüksiyonu, den grefti ile		B	2 727,43
P600300	GRFPLER Kısmi kalınlaşmış deri grefti ile defekt onarımı	P620470 ile birlikte fatura andırılmaz	B	970,86
P600330	Kısmi kalınlaşmış deri grefti ile defekt onarımı, Z-plast		E	122,87
P600350	Kompozit greft uygulaması		F	707,91
P600360	Mukoza greft alınması		F	409,58
P600390	Tam kalınlıkta deri grefti ile defekt onarımı		C	1 265,46
P600400	Yüz grefti uygulaması		D	1 068,92
	FLAPLAR			
P600410	Abbe flebi, birinci seans	Duizak, göz kapakçı gibi uygulanması ile rekonstrüksiyonu	C	1 155,63
P600420	Abbe flebi, ikinci seans	Duizak, göz kapakçı gibi yapılır, deri ile rekonstrüksiyonu	D	605,40
P600430	Ada flap şeklinde frezyokutan flaplar		B	1 978,08
P600440	Alın flebi, birinci seans		C	1 733,44
P600450	Alın flebi, ikinci seans		D	605,40
P600460	Aynı kanda paklı Z-plast teknikleri		C	1 409,26
P600470	Çarpık bacak flebi, birinci seans		C	1 540,83
P600480	Çarpık bacak flebi, ikinci seans		E	605,40
P600490	Çarpık bacak flebi, birinci seans		C	1 193,83
P600500	Çarpık bacak flebi, ikinci seans		F	531,06
P600510	Dil flebi, birinci seans		C	1 540,83
P600520	Dil flebi, ikinci seans		D	531,06
P600530	Doku greşletme uygulamaları, birinci seans	Doku greşletme ünitesinin uygulanması ve kaldırma için greşletme etkisiziyonları dahildir	B	2 271,05
P600540	Doku greşletme uygulamaları, ikinci seans	Doku greşletme, çıkarma işlemi, fibröz kapsülün komplekt edilmesi dahildir	B	2 221,05
P600550	Fasyoelitar flap		C	1 351,61
P600560	İki farklı doku içerikli serbest kompozit flap	1. aşırımsın dorei kas deni flebi, şubla esteoelitar flebi, vb	A3	14 912,31
P600570	İki bölümlü flap		C	1 182,89
P600580	İnterpozisyon flapları, birinci seans	Kasık flebi, abdominal flap, subektoral flap, infraziklaviküler flap, vb.	C	2 122,26
P600590	İnterpozisyon flapları, ikinci seans	Kasık flebi, abdominal flap, subektoral flap, infraziklaviküler flap, vb.	D	1 061,18
P600600	Kas flebi		C	2 798,36
P600610	Kas flebi ile birlikte deri grefti		B	2 641,32
P600620	Kas-deri flebi		B	3 621,28
P600630	Kas-çizim		C	1 351,61
P600640	Limbik, Rhomboid, Karyoid flep ameliyatları	P6 06257 ile birlikte faturalandırılmaz	C	994,16
P600650	Mukoza flebi		C	1 155,63
P600660	Saçlı deri defektleri için rotasyon flebi		C	1 474,51
P600670	Saçlı deri defektleri için transpozisyon flebi ile birlikte deri grefti		B	2 271,05
P600680	Sakral defektler için bilateral V-Y altıgen flebi		H	2 221,05
P600690	Tek bir doku grefti setisi flep	Fibula flebi, kasık flebi, Gracilis kas flebi, vb	A3	10 576,90
P600700	Tek bölümlü deri flebi	Nokta flebi, Z-plast flebi, vb.	C	1 617,23
P600710	Üç farklı dokuya birlikte içeren serbest flap	Safektörler arası tabanlı osteomyokülögen flap	A2	19 300,22
P600720	V-Y ilerleme deri flebi		C	1 613,71
P600730	Z-Plast (bur tek Z-plast)		D	1 068,92
	LAZER TEDAVİ UYGULAMALARI			
P600740	Vasküler lezyon, ekstremiteler üzeri		D	174,54
P600800	Devir nörodermide ekstremiteler üzeri		D	999,95
P600830	Pigmentli lezyon, ekstremiteler üzeri	Medikal tedaviye yanıtı az vakalarda uygulanması halinde faturalandırılır. Tıbbi tedavi olmayan lezyonlar için deri tedavi süresince en fazla üç adet faturalandırılır.	D	2 817
	6.3. BAŞ-BOYUN, KAS, İSKELET SİSTEMİ VE YUMUŞAK DOKU CERRAHİSİ			
	BAŞ VE BOYUN CERRAHİSİ			
P600860	"Blow out" sınırlı orbita tabanına geçit veya biyomateryal yerleştirilmesi	Greft ve biyomateryal ayrıca faturalandırılır.	B	3 038,16
P600870	Etmoidal arter ligasyonu	Tedavi süresince en fazla üç adet faturalandırılır	C	1 454,51
P600880	Frontal kemiğin kırığı, açık redüksiyon ve internal tespit	Tekrarla tespit plağı ayrıca faturalandırılır.	C	1 724,88
P600890	Fronto-orbital ilerletme	Kranial çamur akülasyonu, patolojik gelişim nedeni, kranial volüm artışı, vb	A3	4 517,30
P600900	Habituel Temporomandibüler (TMF) dislokasyonları için omektomi		C	1 720,44
P600910	Kalınlaşmış kranial ekstremiteler ameliyatları		C	1 455,28
P600920	Zakıfık kranial basıncı önlemek için	Tedavi süresince en fazla üç adet faturalandırılır. Eksize edilen bütün burun ucunu kesimler dahildir.	C	523,61
P600930	Zakıfık kranial basıncı önlemek için		A2	11 249,30
P600940	Zakıfık kranial basıncı önlemek için		B	5 655,02
P600950	Zakıfık kranial basıncı önlemek için		C	1 351,61
P600960	Kranial anastomoz ameliyatları, diğer	Temporomandibüler eklem kondil operasyonu	B	2 741,15
P600970	Kraniosplastik ameliyatları, diğer	Ameliyat öncesi ameliyatın haricindeki diğer	B	3 124,91
P600980	Kraniosplastik ameliyatları, yabancı cisim implantasyonu ameliyatları	Kesimler, vb. K. a. alınması hariç	C	1 724,88
P600990	Kraniosinüsit ameliyatları, tek veya çok sayılı vücut ile		B	4 689,12
P601000	Kranial basıncı önlemek için grefti ile rekonstrüksiyonu		B	4 166,72

P60100	Kraniyal kesik defektlerinin plaklar ile rekonstrüksiyonu	Plaklar hariç	B	3.124,91
P60102	Le Fort II osteotomisi ve/veya kemik grefti		A3	5.435,18
P60103	Le Fort I osteotomisi ve/veya kemik grefti		H	4.772,08
P60104	Le Fort III osteotomisi ve/veya kemik grefti		A3	8.568,81
P60105	Maksilla veya mandibula kırığı, açık redüksiyon ve internal tespit	Internal tespit plağı ayrıca faturalandırılır.	C	4.188,29
P60106	Maksilla veya mandibula kırığı, internalize edilmiş tespit	Internal tespit plağı ayrıca faturalandırılır.	D	2.874,54
P60107	Maksillektomi, parsiyel		B	13.183,21
P60108	Maksillektomi, total		A3	15.625,49
P60109	Mandibula veya maksilla rekonstrüksiyonu, kemik grefti ile		B	8.715,18
P60110	Mandibula veya maksilla ile birlikte oluşturma		C	1.954,81
P60111	Mandibula veya maksilla ile birlikte osteoplasti		B	11.499,73
P60112	Mandibula veya maksilla ile büyük çaplı tümör rezekeasyonu		C	4.234,66
P60113	Mandibulan tümör rezekeasyonu ve plak ile rekonstrüksiyon		B	15.106,81
P60114	Mandibuladan ümumi rezekeasyonu ve vasitelerle kemik grefti ile onarım		A3	25.818,85
P601141	Maksillemandibüler dedektome cerrahisi	Poliosteotomi ile ağır derecede OSAS olduğunu tespiti halinde faturalandırılır.	A3	9.929,10
P60115	Mandibuladan ümumi rezekeasyonu ve eş zamanlı kemik grefti ile onarım		A3	17.279,97
P60116	Mandibular osteotomi, deformite onarımı için		B	14.162,92
P60117	Mandibular osteotomi, tümör rezekeasyonu için		C	4.839,72
P60118	İntra-orbitoid-orbita kırığı, açık redüksiyon ve internal tespit	Internal tespit plağı ayrıca faturalandırılır.	B	3.331,31
P60119	Orbital distrofi düzeltilmesi		B	2.045,10
P60120	Orbital hipertelenzi, düzeltilmesi		A3	5.815,14
P60121	Süretilen kavernöz sinüsün cerrahi ferahlatılması		C	1.489,14
P60122	Tiroglandüler kist veya fistül ekizasyonu		H	3.010,83
P60123	TMJ nekrozunu için "giriş" artroplastisi		B	2.272,33
P60124	TMJ artroplastisi		B	2.272,95
P60125	TMJ nekrozunu kapalı redüksiyon		E	204,74
P60126	Vaskülerize kemik grefti ile mandibula rekonstrüksiyonu		A3	6.339,13
P60127	Zigoma kırığı, açık redüksiyon ve internal tespit	Internal tespit plağı ayrıca faturalandırılır.	C	1.667,62
P60128	Zigoma kırığı, kapalı redüksiyon		D	1.046,85
	Burun	Burun tamponu konulması ve çıkarılması burun operasyonlarında ayrıca faturalandırılmaz.		
P60129	Açık rinoplasti ile oksal septal rekonstrüksiyon	P60130, P601480 ve P601626 ile birlikte faturalandırılmaz. Sağık kurulu raporu ile tıbbi gerekçe belirtilmelidir.	B	3.311,94
P60130	Açık rinoselülit ile total burun kaybı onarımı, ikinci seans		C	1.351,61
P60131	Burun eksternal onarımı, greft ve/veya flap ile	Rinofinji, derinoid kist, bazal hücreli kanser, travma tanısında	C	1.116,86
P60132	Burun eksternal onarımı, si	Rinofinji, derinoid kist, bazal hücreli kanser, travma tanısında	D	688,72
P60133	Burun içi konik elektrokoterizasyonu	Yüksek en fazla iki adet faturalandırılır. İki taraf için ayrı faturalandırılmaz.	D	261,80
P60134	Radilyofrekans plazma uygulaması ile konik içi cerrahi onarım	Yüksek en fazla bir adet faturalandırılır.	D	207,30
P60136	Burun rekonstrüksiyonu, parsiyel	Sağık kurulu raporu ile tıbbi gerekçe belirtilmelidir.	C	1.697,62
P60137	Burun rekonstrüksiyonu, total	Sağık kurulu raporu ile tıbbi gerekçe belirtilmelidir.	B	3.835,14
P60138	Burundan yabancı cisim çıkarılması, cerrahi		D	349,07
P60143	Kemik ve kıkırdak kaybı ile, her iki taraf "saddle nose" deformitesi onarımı	P601290, P601480, P601620, P601560 ile birlikte faturalandırılmaz. Sağık kurulu raporu ile tıbbi gerekçe belirtilmelidir.	B	3.486,07
P60144	Kökümlü ostez: dışüçümlü, tek taraf		C	1.489,14
P60145	Kökümlü lateral zigomasi	P601460, P601470 ile birlikte faturalandırılmaz.	E	91,46
P60146	Kökümlü submaksilla rezekeasyonu, iki taraf	P601450, P601470 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	319,07
P60147	Kökümlü submaksilla rezekeasyonu, tek taraf	P601450, P601460 ile birlikte faturalandırılmaz. Tedavi süresince en fazla iki adet faturalandırılır.	D	261,80
P60148	Septal fraktür onarımı	P601623 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	1.105,40
P60149	Nazal emulsiyonel kriyoprotamini ile		B	4.357,82
P60150	Nazal fraktür onarımı		T	91,46
P60151	Nazal polipektomi	P602183, P602180, P602200, P602210, P602220, P602230, P602250, P602260, P602270, P602280, P602290, P602300, P602320, P602330, P602340 ile birlikte faturalandırılmaz.	D	688,72
P60152	Nazal septal perforasyonu onarımı		C	1.489,14
P60154	Nazal valv cerrahisi, iki taraf		C	437,71
P60155	Nazal valv cerrahisi, tek taraf	Tedavi süresince en fazla bir adet faturalandırılır.	D	516,65
P60156	Rinofinji ekizasyonu ve alın flebi, ikinci seans		C	1.305,86
P60157	Rinofinji ekizasyonu ve alın flebi, üçüncü seans		D	782,27
P60158	Rinofinji ekizasyonu ve deri grefti		C	1.485,39
P60159	Rinofinji ekizasyonu ve ikinci seansla onarılması		D	918,29

P601603	Rinoplasti (simplike olmayan, greft kullanılmaksızın)	Sağlık kurumu raporu ile tıbbi gerekece belirtilmelidir.	C	1.489,14
P601604	Rinoplasti (kompleks, greft ile)	Sağlık kurumu raporu ile tıbbi gerekece belirtilmelidir.	B	2.573,83
P601620	Septoplasti	P601330, P601331, P601433, P601466, P601510, P602230, P602230, P602240 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	976,24
P601630	Septorinoplasti	Sağlık kurumu raporu ile tıbbi gerekece belirtilmelidir.	B	1.910,12
P601640	Şinex, vez açılması		C	127,99
P601650	Total burun kaybı rekonstrüksiyonunda alın tıbbi ve işlevlet yapı oluşturulması, birinci seansi		B	1.614,25
P601690	Yalınca kiler'de içi işleter "südtle nose" defonmese onarımı	P601390, P601430, P601480, P601630 ile birlikte faturalandırılmaz. Sağlık kurumu raporu ile tıbbi gerekece belirtilmelidir.	C	1.697,62
	Boyun ve Erişirlet			
P601670	Alar defektlerin rekonstrüksiyonu		C	1.489,14
P601680	Acıesnek cerrahi, enfilokleptikal		B	4.250,29
P601685	Artroskopik üdülüksiyonu		D	3.146,46
P601690	Boyun diseksiyonu, radikla vejn fransesyonele tek taraf		B	9.762,39
P601700	Boyun ekspanzyonu		C	1.637,62
P601710	Brankial Kerk kisti veya sinüsü ekziyonu		B	3.974,12
P601720	Damak fistülü onarımı		C	1.485,39
P601730	Eksternal karotid arter ligasyonu		C	1.117,03
P601740	Endoluz apsesi, abses, cerrahisi	Laringeal polip, nodül, kist, nazı yapılmıduyunda faturalandırılır.	B	3.268,36
P601750	Endoluzigeal mikrocerrahi ile lariniks poliplerine girişim	Laringeal polip, nodül, kist, papillom ekziyonu, stripping, vb. tüm yapılmıduyunda faturalandırılır. Yapılan ekziyonlar dahildir.	C	1.112,91
P601760	Faringolaringektomi	P608500, P608510 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	8.685,82
P601770	Faringolaringoprotektomi	P608500, P608510 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	14.059,52
P601780	Hyoid süspanzyonu		B	3.974,12
P601790	Intralaringeal enjeksiyonla mediyotizasyon		C	1.697,62
P601800	Kordektomi veya stripping		C	1.697,62
P601810	Keser grefti alınması		D	1.046,85
P601820	Krikoidotomi, yekesit		B	3.974,12
P601830	Laringeal öksür tedavisi, kapalı		D	1.046,85
P601840	Laringeal refleksivasyon, otomüsküler flap ile		B	5.409,37
P601850	Laringofissur	Kordektomi ve lareks papillom ekziyonu dahildir. Birlikte başka bir lariniks operasyonu faturalandırılmaz.	B	2.905,21
P601860	Laringoplasti (Fraktür için apsis redüksiyonu)		C	1.675,32
P601870	Laringoplasti (Medianizasyon, tek taraf)		B	3.486,07
P601880	Laringoplasti (Yamalı, rekonstrüksiyon)		B	3.486,07
P601881	Laringen stenoz cerrahisi		B	3.973,90
P601885	Laringeal web açılması		B	2.674,44
P601890	Laringeal yitirilması		B	3.486,07
P601930	Laringektomi, parsiyel	P608500, P608510, P608940 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	5.822,53
P601940	Laringektomi, total	P608500, P608510, P608930 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	5.465,08
P601950	Lariniks biyopsisi, indirekt laryoskopji ile		B	118,92
P601960	Lariniks papillom		C	1.256,49
P601970	Lariniksler, yabancu cisim yitirilması		D	349,07
P601980	Lareral nöromi ile yakılaşır	Tümör, perforasyon cerrahisi, vb	C	1.489,14
P601990	Maksiller arter ligasyonu		B	3.974,12
P602010	Supralaryeal boyun diseksiyonu		C	1.273,43
P602020	Tiroideal süspanzyon		B	3.211,94
P602030	Tiroplastisi		B	3.643,03
P602040	Tortikalis düzeltilmesi		C	1.449,31
	Paraozsal Sinüsler	Tüm burun ve paranasal sinüs ameliyatları aynı organın bölümleri kabul edilerek tüm ikinci ameliyathar %25 oranında faturalandırılacaktır.		
P602050	Antroanomal polip ekziyonu		D	1.046,85
P602060	BOS sinüsü cerrahisi, eksternal yaklaşıç		B	2.905,21
P602070	Caldwell-Luc ameliyatı, tek taraf	P602080, P602320, P602330 ile birlikte faturalandırılmaz. Tedavi süresince en fazla bir adet faturalandırılır.	D	1.308,97
P602080	Caldwell-Luc ameliyatı, iki taraf	P602070, P602320, P602330 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	1.485,39
P602090	Eksternal etmoidektomi		C	1.302,97
P602100	Frontal sinüzit, transanazon		D	1.308,97
P602110	Frontal sinüs cerrahisi, eteotipiterik flap ile, iki taraf	Öbiterasyon dahildir.	B	3.863,76
P602120	Frontal sinüs cerrahisi, eteoplastik flap ile, tek taraf	Öbiterasyon dahildir. Tedavi süresince en fazla bir adet faturalandırılır.	C	2.076,54
P602140	Östrogen cerrahi girişimi		C	1.340,21
P602150	Pteriyoparazin fimos cerrahisi		B	3.863,76
P602160	Transnazal etmoidektomi		C	1.732,52
	Endoskopji			
P602180	Endoskopik BOS sinüsü cerrahisi	P602210, P602300, P602320, P602330, P602340, P615002 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	2.850,70
P602190	Endoskopik burun ve nazofarinks tümör cerrahisi	P602210, P602300, P602320, P602330, P602340 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	8.876,90
P602200	Endoskopik kabıy-ostionostomi (DSU)		C	1.426,23
P602210	Endoskopik frontal sinüs cerrahisi	P602300, P602320, P602330, P602340 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	2.138,07
P602220	Endoskopik konal atrezı açılması		C	1.606,36
P602230	Endoskopik kokska bulboza rezeksiyonu		C	821,02
P602240	Endoskopik kokska tedavisiyonu		C	706,27

P602250	Endoskopik medial maksilalektomi	P602215, P602300, P602320, P602330, P602340 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	1.78,32
P602260	Endoskopik meningeal, enüfalefali cerrahisi	P602210, P602300, P602320, P602330, P602340 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	1.570,83
P602270	Endoskopik optik sinir dekompresyonu	Aynı taraftan P602370, P602390, P602360 ile birlikte faturalandırılmaz.	D	3.523,17
P602280	Endoskopik sibirin dekompozisyonu	Aynı taraftan P602330 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	3.323,17
P602290	Endoskopik septoplasti	P601330, P601371, P601450, P601460, P601510, P601620, P602230, P602240 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	1.094,69
P602300	Endoskopik etmoid sinüs cerrahisi	Aynı taraftan P602280, P602330, P602360, P602370 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	1.781,32
P602310	Teleskopik endoskopik nazofaringoskopi	Eşyası dâhildir.	D	34,91
P602320	Fonksiyonel endoskopik sinüs cerrahisi, tek taraf	P602470, P602080, P602180, P602190, P602200, P602210, P602240, P602250, P602260, P602270, P602280, P602310, P602330 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	1.165,77
P602330	Fonksiyonel endoskopik sinüs cerrahisi, her taraf	P602470, P602080, P602180, P602190, P602200, P602210, P602240, P602250, P602260, P602270, P602280, P602310, P602330 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	821,02
P602340	Maksiller sinüse endoskopik müdahale		C	706,17
P602360	Temporomandibular eklemler endoskopik, dışgörünüm	Aynı taraftan P602280, P602300, P602370 ile birlikte faturalandırılmaz.	D	193,30
P602370	Temporomandibular eklemler endoskopisi, cerrahi	Aynı taraftan P602280, P602300, P602360 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	1.247,95
P602371	Simptomatik irinaziv transözibulbular cerrahi		B	2.045,16
P602373	Endoskopik epistaksis kontrolü ile sinüoparanasal arter ve dalları ligasyonu	Tedavi streptococci en fazla iki adet faturalandırılır.	C	1.297,43
Ağız, Dudak, Dil ve Farinkse Yöntemli Girişimler				
P602380	Adenoidektomi	P602380, P603043, P603050, P603100, P603110 ile birlikte faturalandırılmaz.	D	735,62
P602390	Adenoidektomi ve tıp	P602380, P603043, P603050, P603100, P603110 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	976,24
P602430	Ağız içi ve etrafı benign tümörlerinin rezeksiyonu		D	1.015,25
P602410	Ağız içi ve etrafı benign tümörlerinin ekizasyonu ve lokal flep uygulanması		D	4.913,66
P602430	Ağız ve farinksin kemik rezeksiyonu gerektiren onkolojik tümörleri		B	8.726,58
P602450	Ağız ve etrafı maloklüzyon donor greft olarak ekizasyonu ve onarımı		C	2.680,41
P602470	Ağız ve etrafı maloklüzyon ve submaksiller ekizasyonu ve onarımı		D	619,99
P602480	Alveolar yarık onarımı	P601140, P601170, P602440, P602950, P602970, P603000 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	3.126,88
P602490	Anterior duvar fistülü onarımı		C	3.126,88
P602500	Danışa radyofrekans uygulaması	Pulsusometri yapısı ile birlikte faturalandırılır. Yolda en fazla üç adet fatura alınabilir.	D	465,43
P602510	Danışa ve ataral lezyonların ekizasyonu		D	610,18
P602520	Danışa ve ataral lezyonların onarımı, flep ile		C	1.340,21
P602530	Danışa yanğı onarımı ve fümgeal flep		B	7.117,94
P602540	Danışa yanğı onarımı, komplekt		C	2.638,24
P602550	Danışa yanğı onarımı, komplekt		C	3.195,26
P602560	Deri grefti kullanılarak sıklıplasti		C	1.386,94
P602570	Deri grefti kullanılmaksızın posterior dudak sulcusu açılması		D	843,41
P602580	Dil köküne radyofrekans uygulaması		D	465,43
P602590	Dil kökünü suspasasyonu ve/veya dil köküne dil köküne çıkarılması		C	1.745,36
P602600	Dil lezyonu ekizasyonu		D	826,60
P602610	Dil lezyonu ekizasyonu ve onarımı, dil flebi ile		C	1.340,09
P602630	Dudak adhezyonu		D	1.570,55
P602640	Dudak maligün tümör rezeksiyonu ve supratiloid boyuna ekizasyonu, Fehlander, Reinhard vs flep ile		B	13.990,70
P602650	Dudak maligün tümör rezeksiyonu veya biyopsisi ve Eslander, Beccard vs flep alınması		B	8.748,02
P602660	Dudak maligün tümör rezeksiyonu veya biyopsisi		C	2.280,20
P602670	Dudak veya dilde tümör çekilmeden önce rezeksiyonu ve primer onarım		C	977,23
P602680	Dudak yanğı burnu onarımı, onarımımız		C	1.178,61
P602690	Dudak yanğı burnu onarımı, üstektomi ile		C	1.669,51
P602700	Dudak yanğı onarımı, tek taraf		B	2.435,36
P602710	Dudak yanğı onarımı, iki taraf		C	1.478,61
P602720	Dudaktan büyük tümör rezeksiyonu ve lokal flep ile onarımı		B	5.993,25
P602730	Dudaktan büyük tümör rezeksiyonu, lokal flep ile onarımı ve LAP biyopsisi		B	6.428,46
P602740	Farinkgeal flep		C	1.520,83
P602750	Farinks duvarının rezeksiyonu ve onarımı, myotomik flep ile		A3	8.959,51
P602770	Genioglossal fleplendirme		C	1.489,14

P602780	Genieplastisi, implantisile		C	1.302,97
P602790	Genieplastisi, neticoucu ile		C	1.489,14
P602800	Cheresektomi, pasiyel	P608500, P628510 ile birlikte faturalandirilmaz.	C	1.302,97
P602810	Cheresektomi, total	P608500, P628510 ile birlikte faturalandirilmaz.	B	5.630,36
P602820	Hemiprospektomi	P608500, P628510 ile birlikte faturalandirilmaz.	B	2.905,21
P602830	Hipertrofik lingual fren dairesi duzeltilmesi		D	610,88
P602840	Jahiz calisi aguz deformitesi onarimi		C	1.273,42
P602850	Kolonel a uzatilmesi		C	760,28
P602860	Intraoral tumor ekizasyonu, mandibula rezeksiyonu ve boyun duzesiyonu (Komando ameliyati)	P601690 ile birlikte faturalandirilmaz.	B	16.051,46
P602870	Lateral faringeal duvar ve yonunin sisias rezeksiyonu		A3	8.511,55
P602880	Lazer nasale ameliyat		C	852,77
P602890	Lazer nasale ameliyat/otolaringoplasti		C	1.116,39
P602900	Lingual tonsil ekizasyonu		D	1.279,01
P602910	Mentoplasti	Saglik kuru a raporu ile tbbi gerekece belirtilmelidir.	B	4.067,39
P602920	Nasir vize yanisi onarimi		B	4.257,59
P602930	Nazofaringeal lezyon ekizasyonu, infrastruktural fossaya yaklasim		A3	9.590,49
P602940	Nazofaringeal lezyon ekizasyonu, transnasal		C	1.861,43
P602950	Nazolabial listiz onarimi		C	1.273,42
P602960	Ovarinla duvak yarali revizyonu		C	1.485,39
P602970	Oro-antral fistullen onarimi		C	1.302,27
P602980	Orofaringeal ve nazofaringeal postopezatif kusurama kontrolu		D	918,29
P603000	Posterior damak fistulisi onarimi		C	1.273,42
P603010	Premaksiller segmenti geri ulatmasi		C	1.861,43
P603020	Stenozaya girisim		C	1.273,42
P603030	Retrofaringeal veya parafaringeal apse drenaji		D	918,29
P603040	Sart damaktan tumor ekizasyonu ve onarim, greft ile		B	11.629,62
P603050	Sart damaktan tumor ekizasyonu, primer onarim		B	8.715,18
P603060	Scleroid proses elanasyonu ekizasyonu		C	1.782,52
P603070	Tonsil pakiilar, rezektomlar irigan radikal rezeksiyonu, flentir ile		B	4.866,67
P603080	Tonsillektomi	P602380, P602390, P603090, P605100, P603110 ile birlikte faturalandirilmaz.	C	1.311,36
P603090	Tonsillektomi ve adenoidektomi	P602380, P602390, P603080, P603100, P603110 ile birlikte faturalandirilmaz.	C	1.331,56
P603100	Tonsillektomi ve adenoidektomi ve tiro	P602380, P602390, P603080, P603090, P603110 ile birlikte faturalandirilmaz.	C	1.597,62
P603110	Tonsillektomi ve tip	P602380, P602390, P603080, P603090, P603110 ile birlikte faturalandirilmaz.	C	1.489,14
P603120	Transpalatal ilerletme		B	2.905,21
P603130	Uvulotomi		C	628,15
P603140	Uvulofaringoplasti	P602380, P602390, P603080, P603090, P603110 ile birlikte faturalandirilmaz.	C	817,77
P603150	Vasobloplastisi, tek veya iki tarafa	Sahnelenmis veya apuk gusgusu, kas ve cilt ekizasyonu veya implant greft uygulanmasi istenmez dahilidir. P600340 ile birlikte faturalandirilmaz. Tedavi suresinde on fazla bir adet faturalandirilmaz.	D	885,02
Saglik Buzulune Yonelik Cerrahi				
P603160	Miklik tikiyk bozu duzeltilen ekizasyonu		C	1.147,03
P603170	Parotidektomi, total	Ayuz taraf icin. P603180 ile birlikte faturalandirilmaz.	B	4.357,59
P603180	Parotidektomi, yiziyel	Ayuz taraf icin. P603170 ile birlikte faturalandirilmaz.	B	3.631,52
P603200	Siyalolitotomi, cerrahi		D	916,06
P603210	Sublingual rakuk bez ekizasyonu		C	1.117,03
P603220	Submaksiller veya sublingual apse drenaji		D	261,80
P603230	Submaksiller rakuk bez ekizasyonu		C	1.697,62
P603240	Tuirik bozunu plastik onarimi, silindirik		C	1.273,47
6.3. GUYDEDE YAPILAN CERRAHILER				
TORAKS DUVARI				
P603250	Gey sternal dehisence onarimi	Mediastinum tekni agilave icmeni ve tel uyuz anasi dahilidir.	B	3.057,26
P603260	Pasizyotomi	330670, 784332, P704232 ile birlikte faturalandirilmaz.	D	1.201,52
P603270	Goğüs duvarından olan akciğer hernisinin onarimi		C	2.884,02
P603280	Kut flastisi a telastisi, apuk		C	1.802,68
P603290	Kut flastiri a telastisi, kapali		E	287,75
P603300	Kot rezeksiyonu, ekstemiyel	Tutu sevajlar (Miyoplasti) icini	B	2.374,97
P603310	Kot rezeksiyonu, pasiyel	Tedavi suresinde bir adet faturalandirilmaz.	C	4.248,57
P603320	Mediastinal kis vize yanisi ekizasyonu	P603350 ile birlikte faturalandirilmaz. Sternotomi, torakotomi dahilidir.	A3	21.616,09
P603330	Mediastinal tumor ekizasyonu, analigi	P603350 ile birlikte faturalandirilmaz. Sternotomi, torakotomi dahilidir.	A3	27.067,95
P603340	Mediastinoskopi		D	1.201,52
P603350	Mediastinotomi ile eksplorasyon	Biyoaksi, drenaj veya yabancı cisim cikarilmasi halinde faturalandirilmaz. P603320 ve P603330 ile birlikte faturalandirilmaz.	B	7.374,97
P603360	Sternal dehisence		C	2.443,31
P603370	Sternal rezeksiyonu ve rekonstruksiyonu, protez ile	Osteomyelit ve tumor icini uygulanmasi halinde faturalandirilmaz. Protez ayrica faturalandirilmaz.	A3	22.226,67
P603380	Sternal rezeksiyonu ve rekonstruksiyonu, proteziz	Osteomyelit ve tumor icini uygulanmasi halinde faturalandirilmaz.	A3	22.921,03
P603390	Sternal tel cikarilmasi		E	508,89

P603400	Sternum fraktürü fiksasyonu, açık		J	2.347,89
P603410	Sternum fraktürü fiksasyonu, kapalı		D	988,22
P603420	Toraksoplasti, bronkoplevral fistül kapatılması ile birlikte		A3	7.577,29
P603430	Toraksoplasti, Schede tipi veya ekstraplevral	Toru serzyelet	H	4.469,87
P603449	Toraks duvarı defektleri, peçus excavatum, çarınca		A3	11.461,21
P603459	Toraks duvarı rezeksiyonu ve rekonstrüksiyonu, protez ile	Protez ayrıca faturalandırılır.	A3	15.627,98
P603460	Toraks duvarı rezeksiyonu ve rekonstrüksiyonu, protezsiz		A3	9.724,58
P603470	TOR, trana aksiller girişim, servikal kırık veya/ya da kol eklemsiyonu	Skalen. diseksiyon veya/ya fibröz bürz deriz deksiyonu dahildir.	A3	5.682,90
P603480	Toraks ektizyonu, intrasternal, dışarıpalınması		H	9.833,72
P603490	Tümör veya kist ektizyonu	Derin, subfasial, intramusküler olursa durumunda faturalandırılır. Benigni öeri lezyonlarda faturalandırılmaz.	H	1.676,25
GÖVDE VE KABIN ÖN DIVARINDA YAPILAN MÜDHAHALELER				
P603500	Abdominoplasti	Sağlık kurulu raporu ile ribbi gerekçe belirlenmelidir. Karında vertikal, kırık veya deriz gürünümüde deriz ve deriz altı dokusu faturalandırılmaz.	B	2.385,53
P603510	Gastrostomi onarımı		A3	7.128,04
P603530	Karın duvarı benizi tümörleri için girişim	Deriz işlemlerinde faturalandırılmaz.	D	1.130,53
P603540	Karın duvarı malign tümörleri için girişim	Deriz lezyonlarında faturalandırılmaz.	C	3.496,16
P603550	Klavikal ekstremiti onarımı		A2	10.988,62
P603560	Omfil omzazentrik kanal açılışı onarımı		H	2.615,72
P603570	Omfil omzazentrik kanal açısı veya fıtıklı ektizyonu		B	3.138,74
P603580	Omfilösel girner onarımı	3 cm'den büyük yapı onarımlarına tutulmaktadır.	A3	5.312,88
P603592	Rektus diastazisi onarımı		C	1.932,47
Meme				
P603610	Biyütme mastoplastisi, iki taraf	Hipoplastik meme için uygulandığında faturalandırılır. Sağlık kurulu raporu ile ribbi gerekçe belirlenmelidir.	B	2.385,53
P603620	Jinekomaüstü düzeltilmesi, iki taraf	P603650 ile birlikte faturalandırılmaz. Sağlık kurulu raporu ile ribbi gerekçe belirlenmelidir.	B	2.092,57
P603630	Jinekomaüstü düzeltilmesi, tek taraf	P603650 ile birlikte faturalandırılmaz. Sağlık kurulu raporu ile ribbi gerekçe belirlenmelidir. Tedavi süresince en fazla bir adet faturalandırılır.	C	1.449,31
P603640	Küçültme mastoplastisi, iki taraf	Klinik uygulama olan mastoreksi hastalarında yaş üstümlenmemek üzere, meme büyüklüğüne eşlik eden küçültme, ("N64.4), (L33.4), (M54), (M75.9), (N49.1) (N79.8), (E66.8), (E66.9)" ICD-10 kodlu hastalıklardan en az birini taşıyan veya "Q83.9), (N60)" ICD-10 kodlu hastalıklardan en az birini taşıyan üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucusuna düzenli olarak sağlık kurulu raporunda belirlenmiş ölçüde belirlenir. Tedavi süresince en fazla bir adet faturalandırılır.	B	3.578,30
P603650	Mastektomi, bini		H	2.385,53
P603660	Mastektomi, radikal	Aküller diseksiyon dahildir.	H	13.640,35
P603670	Mastektomi, mastektomi radikal	Aküller diseksiyon dahildir.	B	6.095,41
P603680	Meme asimetrisinin düzeltilmesi	P603610, P603630, P603640, P603760 ile birlikte faturalandırılmaz. Sağlık kurulu raporu ile ribbi gerekçe belirlenmelidir.	B	2.862,53
P603690	Meme rekonstrüksiyonu, çift yedeklili TRAM flap ile		A3	5.598,61
P603700	Meme rekonstrüksiyonu, Latissimus dorsi kas deriz flibi ve yağlılığı ile		A3	7.082,84
P603710	Meme rekonstrüksiyonu, mikrovasküler anastomozlu		A3	10.625,77
P603720	Meme rekonstrüksiyonu, sadece implant ile	Sağlık kurulu raporu ile ribbi gerekçe belirlenmelidir.	C	3.390,19
P603730	Meme rekonstrüksiyonu, radikal TRAM flap ile		J	6.277,72
P603740	Meme ucu ve bizi rekonstrüksiyonu	Sağlık kurulu raporu ile ribbi gerekçe belirlenmelidir.	C	2.542,66
P603750	Segmental mastektomi	Paziyel mastektomi ve kadüktektomi dahildir. Patoloji raporu gerekir.	C	1.854,16
P603751	Memelede kist-benizli tümör çıkarılması		D	570,59
P603752	Segmental mastektomi ile birlikte aksiller sentinelli lenf nodu ektizyonu		C	2.415,60
P603753	Segmental mastektomi ile birlikte aksiller diseksiyon		C	2.415,60
P603755	Meme dokusu ektizyonu	Üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucusuna tarafından yapılanlarında faturalandırılır.	D	463,43
P603760	Tüböröz meme onarımı		B	3.138,74
İstirahat				
P603770	Grefüz inguinal herni onarımı, inkarsere veya strangile	P604080 ile birlikte faturalandırılmaz. Çift yönlü yamalar SUT'un 3.1.4 maddesine göre ayrıca faturalandırılır. SUT'un 3.1.16 maddesine bakınız.	B	1.675,55
P603771	Grefüz inguinal herni onarımı, inkarsere veya strangile	Grif dahildir.	B	1.978,06
P603780	Grefüz inguinal herni onarımı, tek taraf		C	1.512,65
P603781	Grefüz inguinal herni onarımı, tek taraf	Grif dahildir.	C	1.815,8
P603782	Grefüz inguinal herni onarımı, iki taraf		C	2.652,95
P603783	Grefüz inguinal herni onarımı, iki taraf	Grif dahildir.	C	2.676,22
P603792	Inguinal herni onarımı, tek taraf, laparoskopik	Grif dahildir.	H	3.054,38

P603791	İnguinal herni onarımı, iki taraf, laparoskopik	Greft dahilidir.	B	*	4.945,12
P603800	Greftsiz insizyonel herni onarımı		C	*	1.919,12
P603801	Greftli insizyonel herni onarımı	Greft dahilidir.	C	*	1.979,88
P603802	Greftli femoral herni onarımı, tek taraf	Greft dahilidir.	C	*	2.268,72
P603803	Greftsiz femoral herni onarımı, tek taraf		C	*	2.152,28
P603804	Greftli femoral herni onarımı, iki taraf	Greft dahilidir.	C	*	3.813,44
P602805	Greftsiz femoral herni onarımı, iki taraf		C	*	2.314,73
P603806	Femoral herni onarımı, tek taraf, laparoskopik	Greft dahilidir.	C	*	2.835,90
P603807	Femoral herni onarımı, iki taraf, laparoskopik	Greft dahilidir.	C	*	4.181,40
P603810	Lomber herni onarımı	Poste: inferior kamber triangle. G-yolcu Superior kamber triangle. B2.göçerinde çıkış herni onarımlarında faturalandırılır.	C		1.449,31
P603820	Parastomal herniasiyensi giriyim		C		2.174,09
P603830	Şişeleli hernisi onarımı		C	*	1.449,31
P603831	Şişeleli hernisi onarımı, laparoskopik	Greft dahilidir.	C	*	1.588,75
P603840	Greftsiz umbilikal herni onarımı		U	*	1.312,68
P603841	Greftli umbilikal herni onarımı	Greft dahilidir.	C	*	1.516,93
P603842	Umbilikal herni onarımı, laparoskopik	Greft dahilidir.	C	*	2.466,75
P603843	Greftli epigastrik herni onarımı	Greft dahilidir.	C	*	2.274,85
P603844	Greftsiz epigastrik herni onarımı		C	*	1.895,21
P603845	Epigastrik herni onarımı, laparoskopik	Greft dahilidir.	C	*	2.494,35
P603846	Greftli perineal herni onarımı	Greft dahilidir.	C	*	2.772,74
P603850	Lumbikal kord hernisi onarımı		B		2.585,53
P603851	Greftli mesh çıkarılması		D	*	759,30
P603860	Ventral herni onarımı	Omfalosele, gastropnözi veya Ektodileks herni ameliyatlarına sekonder gelişen herni onarımlarında faturalandırılır.	A2		6.778,48
DIYAFRAGMA CERRAHİSİ					
P603870	Böcöndeleci hernisi onarımı, abdominal		A3		6.087,68
P603880	Boşunluk hernisi onarımı, tressal		A3		6.087,68
P603890	Diyafragma basetasyonu, primer onarımı		B		4.371,84
P603900	Diyafragmatik herni onarımı, kombine, retroabdominal yaklaşımla	Özefajjal, hatal herni onarımlarında faturalandırılır.	A3		10.418,65
P603910	Diyafragmatik herni onarımı, transotorik yaklaşımla	Özefajjal, hatal herni onarımlarında faturalandırılır.	U		4.930,65
P603920	Diyafragmatik herni onarımı (Laparotik, akut)	Yenidoğanda faturalandırılmaz.	B		4.715,36
P603930	Diyafragmatik herni onarımı (Tavmatik, kronik)	Yenidoğanda faturalandırılmaz.	A3		6.087,68
P603940	Diyafragmatik herni onarımı, greftli (Tavmatik, kronik)	Yenidoğanda faturalandırılmaz. Greft ayrıca faturalandırılır.	A3		10.418,65
P603950	Diyafragma evantrasyonu, primer onarım		B		5.684,84
P603960	Diyafragma rezeksiyonu ve rekonstrüksiyonu, protezli	Protez ayrıca faturalandırılır.	A5		7.385,22
P603970	Diyafragma rezeksiyonu ve rekonstrüksiyonu, protezsiz		B		4.434,30
P603980	Diyafragmatik paze implantasyonu		D		3.578,30
P603990	Diyafragma evantrasyonu veya evantrasyon düzeltilmesi		B		3.547,44
P604000	Mecgeği hernisi onarımı		A2		6.087,68
PERİTON BÖŞLÜĞÜ					
P604010	Apandisit cerrahisi, insizyonel		C		1.690,99
P604020	Laparoskopi		C		1.183,53
P604030	Laparostomi, termor-mesh/teğatül basıncı yöntemi		C		1.907,10
P604050	Laparostomi, intestinal obstrüksiyonlarda	Başağı yapıldığı veya konjünktal bantlarla bağlı intestinal obstrüksiyonlarda faturalandırılır.	B		2.385,53
P604060	Laparotomi, organ biyopsisi amacıyla	Başka bir operasyon için emeliasizni biyopsi amacıyla yapılan operasyonlardır. Ayrıca bir kod altında belirtilen biyopsi işlemi dahilidir. Akut koronaryer lezyonları şüphesinde aponektomi yapıldığı ya da onkolojik insizyonu gibi nedenlerle yapılan basit işlemler.	C		1.483,33
P604070	Laparotomi, toraksal	Aynı senece hastanın başka bir ameliyatla birlikte faturalandırılmaz.	D	*	298,85
P604071	Laparoskopi, packing	Aynı senece hastanın başka bir ameliyatla birlikte faturalandırılmaz.	D	*	797,99
P604075	Bağırsık absdesi (evantrasyon-avansiyasyon) düzeltilmesi		D		1.214,26
P604080	Omestektomi	Oronotomi kusurunda yapılmaz halinde faturalandırılır.	C		1.695,10
P604090	Omestomi, kist veya taneze eksizyonu		C		2.174,26
P604110	Peritonel tuval ve dekolman, her bir senece		C		952,45
P604120	Peritonel veya mezenterik tümör, kist eksizyonu		C		4.661,51
P604130	Peritonosentez, akut yapılmaz	Akut tedavisinde yapılmaz halinde faturalandırılır.	A3		4.037,79
P604140	Peritonosentez, akut yapılmaz		C		2.547,89
P604150	Radikal peritonosentez, her bir senece		C		1.937,44
P604155	Sitosedüzin cerrahi ile birlikte laparotomi intraperitonel kemoterapi	Sadece üçüncü bismark sağlığı hizmet sunucularına yapılmaz halinde faturalandırılır.	A3		15.916,82
RETROPERİTON					
P604160	Retropertonel tümörden biyopsi	Hörsük ve adrenal bez dışında yapılmaz halinde faturalandırılır. P618530 ile birlikte faturalandırılmaz.	C		2.595,82
P604170	Retropertonel kist veya tümör eksizyonu	Hörsük ve adrenal bez dışında yapılmaz halinde faturalandırılır. P618600, P618620 ile birlikte faturalandırılmaz.	B		11.361,17
6.4 KARDİYOVASKÜLER SİSTEM, KAN VE LENF SİSTEMİ CERRAHİSİ					
PERİKARD					
P604180	Perikardiyosentez		F	*	1.023,95

P604190	Üç perikardiyotomi	Perikardiyal üç delme	D	*	1.498,91
P604200	Pilt: veya yalınca cisim çıkartılması için perikardiyotomi, primer	Diğer kardiyovasküler operasyonlarla birlikte faturalandırılmaz.	B	*	5.276,19
P604210	Perikardiyal pnötor açılması veya parsiyel rezeksiyon	Ortan açın	B	*	1.495,96
P604220	Perikardiyotomi, subotal ve/veya tam, kardiyopulmoner by-pass alınmaz	Diğer kardiyovasküler operasyonlarla birlikte faturalandırılmaz.	B	*	6.495,26
P604240	Perikardiyal kest veya tamir ekizasyonu	Diğer kardiyovasküler operasyonlarla birlikte faturalandırılmaz	B	*	5.995,67
KALP TÜMÖRLERİ					
P604250	İntraselülerik nöbet ekizasyonu, kardiyopulmoner by-pass ile	Mikçayan ile	A3	*	46.477,55
P604260	Eksternal kardiyak tümör rezeksiyonu		A3	*	26.174,88
P604280	Kardiyak löst hücreli ekizasyonu, kardiyopulmoner by-pass alınmaz		A3	*	13.303,96
KALP PİLİ, OTOMATİK KARDİOVERTEKRE-DEFİBRİLATÖR (AİCD)					
P604310	Kalıcı pacemaker çıkartılması		D	*	1.111,07
P604320	Salınc pil ve epikardiyal elektrot yerleştirilmesi, toraksotomi ile	Pil ve elektrot ayrıca faturalandırılır	B	*	6.635,21
P604330	Salınc pil ve epikardiyal elektrot yerleştirilmesi, siplozid yalıtımını ile	Pil ve elektrot ayrıca faturalandırılır.	B	*	4.716,59
P604360	Pacemaker onarımı, pulste jeneratörünün telar yerleştirilmesi ile birlikte	Elektrot adaptörü ayrıca faturalandırılır.	C	*	1.777,20
P604370	Pacemaker onarımı, sadece elektrotlar	Elektrot adaptörleri ayrıca faturalandırılır.	D	*	1.555,28
P604400	Transvenöz elektrot çıkartılması, toraksotomi ile		B	*	5.598,56
KALP VE BÜYÜK DAMAR YARALANMALARI					
P604470	Gravil yerleştirilmesi, aort veya büyük damarlar, kardiyopulmoner by-pass ile	Greft ayrıca faturalandırılır.	A2	*	38.537,17
P604500	Kalp yaralanması onarımı, kardiyopulmoner by-pass alınmaz		A3	*	7.394,68
P604520	Kalp yaralanması, valvül hasarı, tamir/ replasmanı, koroner by-pass	Kardiyopulmoner by-pass ile veya deşil	A2	*	29.121,77
P604530	Kalp yaralanması, ventriküler septal defekt onarımı	Kardiyopulmoner by-pass ile	A2	*	29.121,77
P604550	Kardiyovasküler ekizasyonu, kardiyopulmoner by-pass alınmaz	P604200 ile birlikte faturalandırılmaz. Yabancı cisim çıkartmasını kapsar.	A3	*	8.562,95
KALP KAPAKLARI-AORTİK KAPAK					
P604560	Ayıklanmış katıvalv katıvalv ekizasyonu		A2	*	29.121,77
P604570	AVR, aortik anulus genişletmesi ile birlikte, nonkoroner kapak		A3	*	29.522,62
P604580	AVR, transventriküler aortik anulus genişletmesi ile birlikte	Koroner	A2	*	29.121,77
P604590	Değişik subvalvüler aort deliğinde subvalvüler rezeksiyon veya tamir/onarım		A3	*	27.041,48
P604600	BİSS (Asimetrik septal hipertrofi) de ventrikulomektomi (Miyektomi)		A3	*	27.973,92
P604610	Aort kapak replasmanı (AVR) (Kardiyopulmoner by-pass ile birlikte)		A3	*	27.756,30
P604615	Ötolog aortik kapak (teotoksidiazasetil) ekizasyonu (kardiyopulmoner by-pass ile birlikte)	Tüm cerrahi işlemler ve malzeme ile dahildir. Yabancı cisim ve malzeme ile de işlemler paanına dahildir. 2 kalp damar cerrahisi ve 1 kardiyakji ameliyatına uygulanır bulandığı koroner karan ile üçer üçer basıncı sağlık hizmetleri sunularıyla yapılması şartıyla sağdaledilerden en az birinin varlığında bedel Kurumca karşılanır. (a) Bypass sağdaki koroner aort kapak hastalıkları, (b) Cor aor çıkılan olduğu ve lastik kapak uygulanacağı olma zık olan hastalar, (aort kökünü) 21 mm veya daha küçük olması veya Ektakt Örtüs Alanı (edeküsü: 3,9 cm/1,5") mm altında olması) (c) kapak enkleme/tili olan hastalar.	A3	*	50.600,00
P604620	Revasameliyan		A2	*	26.576,84
P604630	Supraventriyel stimüleli portoplasti		A3	*	27.041,48
P604640	Valvotomi, aort kapak (Koronerotomi)	Kardiyopulmoner by-pass ile birlikte	A3	*	27.307,70
P604650	Valvüloplastisi, aort kapak, açık	Kardiyopulmoner by-pass ile birlikte	A3	*	28.198,72
KALP KAPAKLARI-MİTRAL KAPAK					
P604660	Valvotomi, mitral kapak, kapalı	Koronerotomi	A3	*	8.562,95
P604670	Valvotomi, mitral kapak, açık	Kardiyopulmoner by-pass ile birlikte	A3	*	28.088,14
P604680	Valvüloplastisi, mitral kapak	Kalp kapakı ayrıca faturalandırılır.	A2	*	26.088,14
P604690	Valvüloplastisi, mitral kapak, protetik ring ile	Kardiyopulmoner by-pass ile birlikte	A3	*	28.088,14
P604700	Valvüloplastisi, mitral kapak, açık, radikal rekonstrüksiyon	Ring ile veya deşil	A3	*	28.088,14
P604710	Replasman, mitral kapak (MVR)	Kardiyopulmoner by-pass ile birlikte	A3	*	27.642,81
P604711	Replasman mitral kapak ile birlikte mitropat anitloplastisi	Kardiyopulmoner by-pass ile birlikte	A3	*	27.757,12
P604712	Minimal invaziv replasman, mitral kapak (MVR)	Minimalotomi ile, kalp kapakı ayrıca faturalandırılır.	A3	*	28.262,40
P604713	Minimal invaziv replasman, mitral kapak ile birlikte mitropat anitloplastisi	Minimalotomi ile, kalp kapakı ayrıca faturalandırılır.	A3	*	28.704,09

P60474	Majinla, lavaziv çulşan kalpte mitral kapak tacirü		B	6.516,02
P604720	KALP KAPAKLARI-TRİKÜSPİT KAPAK Valvotomi, mitralpit kapak	Kardiyopulmoner by-pass ile birlikte	A3	* 27.041,48
P604730	Valvüloplastisi veya anuloplastisi, triküspit kapak	Kardiyopulmoner by-pass ile birlikte	A3	* 27.193,60
P604740	Replasman, mitralpit kapak	Kalp kapagü ayrıca faturalandırılır.	A3	* 27.440,27
P604750	Enjeksiyon aparatları ile triküspit kapak replasmanını veya çikayozunu		A3	* 37.182,04
P604770	KALP KAPAKLARI-PULMONER KAPAK Aort root genişletmesi ile birlikte aort çıkışlarının, mitral kapak rekonstrüksiyonu.	Kalp kapagü ayrıca faturalandırılır.	A2	* 31.626,20
P604780	Aort root genişletmesi ile birlikte aort ve mitral kapak replasmanı	Kalp kapagü ayrıca faturalandırılır.	A2	* 33.489,00
P604790	Çift kapak replasmanı	Kalp kapagü ayrıca faturalandırılır.	A2	* 31.561,09
P604791	Bir kapak replasmanı ile birlikte bir kapak valvüloplastisi, ring ile birlikte veya değıl		A3	27.756,39
P604830	Çift kapak replasmanı	Kalp kapagü ayrıca faturalandırılır.	A2	* 36.576,84
P604831	Bir kapak replasmanı ile birlikte bir kapak valvüloplastisi, ring ile veya değıl		A2	* 33.793,95
P604840	Valvotomi, pulmoner kapak, ağız,	Konizasyonlu, kardiyopulmoner by-pass ile birlikte	A3	* 27.041,48
P604850	Valvotomi, pulmoner kapak, ağız, unflow okuyucu ile	Konizasyonlu	A3	* 27.180,27
P604851	Pulmoner kapak replasmanı	Kardiyopulmoner by-pass ile birlikte Kalp kapagü ayrıca faturalandırılır.	A3	* 27.041,48
	KORONER ARTER İLE İLGİLİ İŞLEMLER	Epikardide kullanılan by-pass yapılan damarlar açık olarak belirtilecek, aksi takdirde her koroner by-pass karşılanacaktır.		
P604910	Koroner arter by-pass, karotid endarterektomi ile birlikte patch plasti.		A2	* 30.912,00
P604920	Koroner arter by-pass, otojen greft (Safen/IMA vb), duktal ve duktal çok koroner grefti	Kardiyopulmoner by-pass olmaksızın	A3	* 20.130,14
P604930	Koroner arter by-pass, otojen greft (Safen/IMA vb), iki koroner grefti	Kardiyopulmoner by-pass olmaksızın	A3	* 17.287,19
P604940	Koroner arter by-pass, otojen greft (Safen/IMA vb), tek koroner grefti	Kardiyopulmoner by-pass olmaksızın	A3	* 15.715,52
P604950	Koroner arter by-pass, otojen greft (Safen/IMA vb), üç koroner grefti	Kardiyopulmoner by-pass olmaksızın	A3	* 18.858,85
P604960	Koroner arter by-pass, otojen greft (Safen/IMA vb), bes koroner grefti, kardiyopulmoner by-pass ile		A2	* 29.121,77
P604970	Koroner arter by-pass, otojen greft (Safen/IMA vb), baştan bağı koroner grefti, kardiyopulmoner by-pass ile		A2	* 32.762,18
P604980	Koroner arter by-pass, otojen greft (Safen/IMA vb), dört koroner grefti, kardiyopulmoner by-pass ile		A2	* 27.941,48
P604990	Koroner arter by-pass, otojen greft (Safen/IMA vb), iki koroner grefti, kardiyopulmoner by-pass ile		A3	* 22.881,18
P605000	Koroner arter by-pass, otojen greft (Safen/IMA vb), üç koroner grefti, kardiyopulmoner by-pass ile		A3	* 15.975,52
P605010	Koroner arter by-pass, otojen greft (Safen/IMA vb), dört koroner grefti, kardiyopulmoner by-pass ile		A3	* 24.961,37
P605040	Postinfarkt VSD onarımı, miyokardiyal rezeksiyon ile birlikte veya değıl	Ek olarak yapılacak her by-pass için 100 puan eklendir.	A2	* 33.510,96
P605050	Ventriküler küçültme ameliyatı (Bütsiz)		A2	* 43.008,94
	SEPTAL DEFEKT			
P605170	Patent koroner arteri: bariyumlama		A3	* 13.904,97
P605175	Kaleler ile ASD ve VSD kapatılması	ASD ve VSD kaleleri ayrıca faturalandırılır.	A3	* 11.752,82
	DIĞER DOĞUMSAL OLGULAR			
P605190	Triküspit atroziisi oracını (ÖR: Fontan, Modifiye Fontan işlemleri)		A2	* 46.477,57
P605200	Koroner TGA'da VSD		A3	* 37.182,04
P605210	Koroner TGA'da kapak plastisi		A3	* 37.182,04
P605220	Koroner TGA'da kapak replasmanı	Kalp kapagü ayrıca faturalandırılır.	A3	* 37.182,04
P605230	Koroner TGA'da PS ile birlikte VSD		A2	* 47.320,85
P605240	Fallot tetralojisi komplekt onarımı, transkatheter yarılmaksızın		A3	* 44.023,25
P605250	Fallot tetralojisi komplekt onarımı, transkatheter yarılmaksızın	Güçlü ayrıca faturalandırılır.	A3	* 42.917,84
P605260	Fallot tetralojisi komplekt onarımı, öncelikle stentli kapatılması ile birlikte		A2	* 49.259,40
P605270	Çift çıkışlı veya girişli sağ veya sol ventrikül atroziisi		A2	* 52.712,29
	SİNÜS VALSALVA			
P605290	Sinüs valsalva ile ilgili onarımı, ventrikül septal defekt onarımı ile birlikte		A3	* 37.182,04
	TOTAL ANORMAL PULMONER VENÖZ DRENAJ			
P605320	Anormal venöz drenajın komplekt onarımı	Suprakardiyak, intrakardiyak veya infrakardiyak tipler	A3	* 44.323,23

SHUNT İŞLEMLERİ				
P605330	Atriyal septektomi veya septostomi, kapalı	Blutlock-Haurlan tipi operasyon	Septostomi kateteri ayrıca faturalandırılır.	A3 * 18.762,92
P605350	Shunt, subklayven-pulmoner arter	Blažice-Tausitz tipi operasyon		A3 * 15.169,64
P605360	Shunt, aortdan aorta-pulmoner arter	Waterston tipi operasyon		A3 * 11.772,82
P605370	Shunt, aortdan aorta-pulmoner arter	Potts-Scribn tipi operasyon		A3 * 15.169,64
P605380	Shunt, aorttal, postetik greft			A3 * 15.163,04
P605390	Shunt, vena cava-pulmoner arter	Glezen tipi operasyon		A3 * 15.169,04
BÜYÜK ARTERLERİN TRANSPOZİSYONU				
P605410	Büyük arterlerin transpozisyonu onarımı, Atriyal Baffle ile, kardiyopulmoner by-pass ile birlikte			A2 * 47.340,69
P605420	Büyük arterlerin transpozisyonu onarımı, Atriyal Baffle ile, pulmoner bant kaldırılması ile birlikte			A2 * 42.044,76
P605430	Büyük arterlerin transpozisyonu onarımı, Atriyal Baffle ile, ventriküler septal defekt kapatılması ile birlikte			A2 * 54.410,70
P605440	Büyük arterlerin transpozisyonu onarımı, Atriyal Baffle ile, subpulmoner darlık onarılması ile birlikte			A2 * 44.247,09
P605450	Büyük arterlerin transpozisyonu onarımı, atriyal rekonstrüksiyon (lezyon)			A2 * 59.357,13
P605460	Büyük arterlerin transpozisyonu onarımı, pulmoner bant kaldırılması ile birlikte			A2 * 60.456,33
P605470	Büyük arterlerin transpozisyonu onarımı, ventriküler septal defekt kapatılması			A2 * 61.555,54
P605480	Büyük arterlerin transpozisyonu onarımı, subpulmoner darlık onarımı			A2 * 51.653,95
P605490	Büyük arterlerin transpozisyonunda Rastelli operasyonu			A2 * 59.357,13
P605500	Intraventriküler septal defekt ameliyatları			A2 * 52.053,57
TRUNKUS ARTERİOSUS				
P605510	Trunkus arteriosus, toka onarımı, Rastelli tipi ameliyat			A2 * 53.311,49
AORTİK ANOMALİLER				
P605520	Aberan damar divizyonu	Vasküler ring		A3 * 13.278,96
P605530	Aberan damar divizyonu, aortostomaz ile birlikte	Vasküler ring		A3 * 15.278,96
P605540	Aort koarktasyonu ekizyonu ve greft ile rekonstrüksiyon (PDA var veya yok)	Greft ayrıca faturalandırılır		A3 * 11.772,82
P605550	Aort koarktasyonu ekizyonu ve aortostomaz (PDA var veya yok)			A3 * 15.278,96
P605570	Aort koarktasyonu, greft ile by-pass	Greft ayrıca faturalandırılır.		A3 * 15.278,96
P605580	Aort koarktasyonu, prostetik materyal kullanılarak	Prostetik materyal ayrıca faturalandırılır.		A3 * 15.278,96
P605590	Aort koarktasyonu, sol subklayven arter ile bypass ameliyatı			A3 * 15.278,96
P605610	Aortopulmoner pencere kapatılması, kardiyopulmoner by-pass onarılması			A3 * 11.772,82
P605620	Hipoplastik sol kalp aracıdır onarımı			A2 * 47.265,86
P605630	Hipoplastik veya interupted aortik ark, rijidite veya prostetik materyal ile onarımı	Prostetik materyal ayrıca faturalandırılır.		A3 * 44.923,25
P605640	Patent Duktus Arteriosus (PDA) divizyonu			B * 11.947,05
P605660	Patent Duktus Arteriosus (PDA) ligasyonu, primer			B * 8.299,03
P605670	Treden dekompresyonu için aortik suspansiyon	Aortopexi		B * 5.331,97
TORASİK AORT ANEVRİZMASI ONARIMI				
P605680	Aortdan aorta grefti/koroner implant var, kapak replasmanı ile birlikte + transvers aort ark grefti	Benelli + total aort replasmanı		A2 * 47.560,23
P605700	Aortdan aort replasmanı ve kapak revasiyasyonu	Alu/teçelik diskorsiyon tamiri		A2 * 33.138,62
P605720	Asendan aort replasmanı			A2 * 30.904,55
P605710	Asendan aort grefti/koroner implant yok,kapak replasmanı ile birlikte	Wheat aortiyaz		A2 * 33.352,34
P605730	Asendan aort grefti/koroner implant var,kapak replasmanı ile birlikte	Benelli aortiyaz		A2 * 34.279,66
P605721	Asendan aort grefti/koroner implant var	Kapak koruyucu teknikler (David Yacoub vs)		A2 * 35.372,68
P605722	Asendan aort replasmanı ve hemiaortik replasmanı			A2 * 33.885,21
P605730	Asendan aort grefti/kapak suspasasyonu var ve transvers aort ark grefti	Greft ayrıca faturalandırılır.		A2 * 42.823,66
P605760	Asendan aort grefti/koroner implant yok,kapak replasmanı ile birlikte ve transvers aort ark grefti	Wheat + total aort replasmanı		A2 * 41.588,59
P605740	Asendan aort grefti ve transvers aort ark grefti	Koroner implant yok, kapak replasmanı yok		A2 * 49.772,53
P605760	Asendan aort grefti/koroner implant var ve transvers aort ark grefti	Kapak koruyucu teknikler (David Yucouab vs)		A2 * 41.588,59
P605780	Asendan aort grefti, transvers aort ark grefti,koroner damarlarına by-pass ile birlikte	Kardiyopulmoner by-pass ile, koroner implant var, kapak replasmanı ile birlikte		A2 * 55.017,05

P605781	Asendan aorttan arkus dalanına by-pass/interpozisyon (diğer endik)		A2	*	32.580,10
P605790	Total arkus replasmanı ve deşeden aortaya arkus aorta şifresi çıkartma, greft implantasyonu	Elephant trunk vb.), median sternotomi ile	A2	*	48.795,31
P605820	Toraks aort anevrizm/lezyonlu endovasküler greft implantasyonu		A3	*	31.170,32
P605840	Transvers aok grefti, kardiyopulmoner by-pass ile		A2	*	41.186,28
PULMONER ARTER					
P605860	Pulmoner arter endobektomi, kardiopulmoner by-pass ile/altıyazın		A3	*	8.562,03
DİĞER İŞLEMLER					
P605910	İAEP, aort anevrizmü duğerek şekilde balon çıkartılması, grefti veya greftsiz	Greft ayrıca faturalandırılır.	C	*	1.266,25
P605920	İntraaortik balon kontrolasyonu (İARP)	Safce verilemez	C	*	1.581,02
P605930	Kalp transkateterizasyonu	Aktive katililer/Ameliyat yapılmaz veya değıt	A1	*	2.872,35
P605940	Kalp-kilçer transkateterizasyonu	Aktivez kardiyokortri-pulmonerlektomi ile birlikte	A1	*	258.134,43
P605960	Kardiyopulmoner by-pass cihazı, ilahtı, ilk gün yarıya takılıdır	Fk cerrahi işlem olmadıkça	B	*	6.555,26
P605962	Sol veya sağı ventriküle uzun süreli, kalıcı, mekanik destek sistemi takılması		A3	*	20.225,43
P605963	Sol veya sağı ventriküle kısa süreli, geçici yardımcı destek cihazı takılması		A3	*	10.112,71
P605966	Sol ve sağı ventriküle (iki ventrikül birlikte) uzun süreli, kalıcı mekanik destek sistemi takılması		A3	*	30.358,14
P605967	Sol ve sağı ventriküle (iki ventrikül birlikte) kısa süreli, geçici yardımcı cihaz takılması		A3	*	15.169,07
P605968	Sol ventriküle uzun süreli ve sağı ventriküle kısa süreli yardımcı cihaz takılması		A3	*	30.338,14
P605969	Sol ventriküle uzun süreli yardımcı cihaz ve sağı ventriküle ECMO takılması	ECMO set ve katitler ayrıca faturalandırılır	A3	*	30.338,14
P605971	Total yapay kalp cihazı takılması	KV1054 kodlu malzeme ayrıca faturalandırılır	A3	*	25.281,28
P605972	Sol veya sağı ventrikülden kısa süreli yardımcı cihaz çıkartılması		A1	*	15.169,07
P605973	Sol veya sağı ventrikül, uzun süreli yardımcı cihazın değıştirilmesi (tromboz nedeni ile)		A3	*	20.225,43
P605974	Sol veya sağı ventrikül, kısa süreli yardımcı cihazın değıştirilmesi (tromboz nedeni ile)		A3	*	10.112,71
P605975	Sintrial (Veno-arteriyel) VA-ECMO takılması veya çıkartılması	ECMO set ve katitler ayrıca faturalandırılır.	A3	*	7.584,51
P605976	Perikutan (Veno-arteriyel) VA-ECMO takılması veya çıkartılması	ECMO set ve katitler ayrıca faturalandırılır	A3	*	5.936,36
P605977	Perikutan (Veno-veno) VV-ECMO takılması veya çıkartılması	ECMO set ve katitler ayrıca faturalandırılır.	A3	*	5.086,36
P605978	Perikutan (Veno-arteriyel-venöz) VAV-ECMO takılması veya çıkartılması	ECMO set ve katitler ayrıca faturalandırılır.	A3	*	10.112,71
P605979	Arteriyel greft kullanılmaksız (Veno-arteriyel) VA-ECMO takılması veya çıkartılması	ECMO set ve katitler ayrıca faturalandırılır	A3	*	10.112,71
ARTERİYEL EMBOLEKTOMİ VE YA TROMBEKTOMİ					
P606082	Embolektomi veya trombektomi, karotid, subklyen veya intrakraniyal arter boyunu ilaşıyıcıtı ile, katiter var veya yok		A	*	4.165,60
P606090	Embolektomi veya trombektomi, karotid, subklyen veya intrakraniyal arter torasik insizyon ile, katiter var veya yok		B	*	4.165,60
P606000	Embolektomi veya trombektomi, ağıltir, brakiyal, ulmer, ante, subklyen arter kol insizyonu ile, katiter var veya yok		C	*	1.368,44
P606010	Embolektomi veya trombektomi, radial veya ulnar arter kol insizyonu ile, katiter var veya yok		C	*	1.288,44
P606020	Embolektomi veya trombektomi, renal, çilyak, mesenter, aortiliyak arter abdominal insizyon ile, katiter var veya yok		B	*	4.165,60
P606030	Embolektomi veya trombektomi, femoropoplital, aortiliyak arter bacak insizyonu ile, katiter var veya yok		C	*	2.061,07
P606040	Embolektomi veya trombektomi, popliteal, tibiyoperoneal, arter, bacak insizyonu ile, katiter var veya yok		C	*	2.914,76
VENÖZ TROMBEKTOMİ					
P606050	Trombektomi, vena kava, ilyak veni, abdominal insizyon ile	P606060, P606070 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	*	2.082,80
P606060	Trombektomi, vena cava, ilyak, femoropoplital veni, bacak insizyonu ile	P606050, P606070 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	*	1.388,44
P606070	Trombektomi, vena kava, ilyak veni, femoropoplital veni, bacak insizyonu ve abdominal insizyon ile	P606050, P606060 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	*	3.124,20
P606080	Trombektomi, subklyen veni, boyun insizyonu ile		C	*	1.733,76

P606109	Trombektomi, akilliler ve sütküleyen ver., kol uzatılmı ile		D	*	1.215,06
P606191	Trombektomi, diğer	Akut eksternal tromboz hejterozünde +b	D	*	416,56
VENÖZ REKONSTRÜKSİYON					
P606100	Yakutoplasti, femoral ven		C	*	2.082,80
P606110	Venöz kapak traspozisyonu, herhangi bir donu vey		B	*	3.124,20
P606120	Venöz sisteme cross-over ven grefti		A3	*	8.472,43
P606150	Safraopoplitikal ven anastomozu		B	*	3.541,05
P606140	Venöz kava superior sendromunda by-pass		A3	*	8.432,43
DİREKT ANEVİZİMA ONARIMI VEYA EKLSZYONU					
P606158	Abdominal aort anevizmalarda endovasküler greft implantasyonu		A3	*	16.755,48
P606160	Abdominal aort dallarının veya periferik arterlerin anevizmalarda endovasküler greft implantasyonu		D	*	5.351,97
P606170	Anevizma veya oklüzyv hastalık, aortiler-brakiyal arter, kol imizasyonu ile		B	*	4.793,14
P606180	Anevizma, false anevizma veya oklüzyv hastalık, vasseral damarları da içeren abdominal aorta lezyonu	Mezenterik, çilyak, renal	A3	*	17.269,69
P606190	Anevizma, false anevizma veya oklüzyv hastalık	Common femoral arter, profunda femoris, superficial femoral arter	B	*	4.799,14
P606200	Anevizma, false anevizma veya oklüzyv hastalık, çilyak damarları da içeren abdominal aorta lezyonu	Common, hipogastrik, eksternal	A3	*	16.190,26
P606210	Anevizma, false anevizma veya oklüzyv hastalık, çilyak arter	Common, hipogastrik, eksternal	A3	*	10.793,51
P606220	Anevizma, false anevizma veya oklüzyv hastalık, vertebral arter		B	*	3.332,48
P606230	Anevizma, false anevizma veya oklüzyv hastalık, immunitate arter, subkülayen arter, toraksik anizasyonu ile		B	*	4.739,14
P606240	Anevizma, false anevizma/oklüzyv hastalık, abdominal aorta		A3	*	16.755,11
P606250	Anevizma, false anevizma veya oklüzyv hastalık, diğer arterler		B	*	4.799,14
P606260	Anevizma, false anevizma veya oklüzyv hastalık, hepatic, çilyak, renal, mesenterik arter		A3	*	12.982,36
P606270	Anevizma, false anevizma veya oklüzyv hastalık, popliteal arter		B	*	4.731,97
P606280	Anevizma, false anevizma veya oklüzyv hastalık, radyal, ulnar arter		B	*	4.799,14
P606290	Anevizma, false anevizma veya oklüzyv hastalık, splenik arter		A3	*	9.714,08
P606300	Direkt anevizma veya false anevizma onarımı veya oklüzyonu, juxtael veya total ve greft yerleştirilmeden, karotid veya sütküleyen arterde anevizma veya oklüzyv hastalık, patch greft ile veya diğil, boyun imizasyonu ile		B	*	5.331,97
P606310	Rüptür anevizma, common-profunda-süperfiyel femoral arter		B	*	5.855,16
P606320	Rüptür anevizma, abdominal aorta		A3	*	20.537,96
P606330	Rüptür anevizma, aortiler-brakiyal arter, kol imizasyonu ile		A3	*	9.930,04
P606340	Rüptür anevizma, diğer arterde		B	*	4.799,14
P606350	Rüptür anevizma, hepatic-çilyak-renal veya mezenterik arter		A2	*	15.111,21
P606360	Rüptür anevizma, çilyak arter	Common, hipogastrik, eksternal	A3	*	12.088,89
P606370	Rüptür anevizma, çilyak damarları da içeren abdominal aorta lezyonu	Common, hipogastrik, eksternal	A2	*	29.121,77
P606380	Rüptür anevizma, immunitate, subkülayen arter, toraksik imizasyonu ile		A3	*	9.932,04
P606390	Rüptür anevizma, karotid-subkülayen aort boyun imizasyonu ile		A3	*	10.793,51
P606400	Rüptür anevizma, popliteal arter		A3	*	10.793,51
P606410	Rüptür anevizma, splenik arter		A3	*	14.631,41
P606420	Rüptür anevizma, vasseral damarları da içeren abdominal aorta lezyonu	Mezenterik, çilyak, renal	A2	*	29.121,77
ARTERİYOVENÖZ FİSTÜL ONARIMI					
P606430	Arteriyovenöz fistül onarımı, karotijal, toraksik ve abdominal		B	*	7.331,45
P606440	Arteriyovenöz fistül onarımı, karotijal, toraksik ve abdominal		A3	*	15.434,96
P606450	Arteriyovenöz fistül onarımı, karotijal, eksternal		B	*	7.331,45
P606460	Arteriyovenöz fistül onarımı, ekimel veya transkatetik bağ ve boyun		B	*	4.582,16
P606470	Arteriyovenöz fistül onarımı, ekimel veya transkatetik, toraksik ve abdominal		A3	*	10.743,61

P606480	Aktarıyönerge fistülü onarımı, edinsel veya travmatik, ekstremitele		B	*	4.582,16
P606490	Aktarıyönerge fistülünde endovasküler greft implantasyonu	Patch greft ile veya değil	B	*	4.165,60
P606500	Damar onarımı, direkt, baysan		B	*	4.373,88
P606510	Damar onarımı, direkt, üst ekstremite		B	*	4.373,88
P606520	Damar onarımı, direkt, el, parmak		B	*	5.183,76
P606530	Damar onarımı, direkt, intratorakik, by-pass ile		A3	*	11.306,76
P606540	Damar onarımı, direkt, intratorakik, by-pass ile değil		A3	*	8.094,99
P606550	Damar onarımı, direkt, intraabdominal		A3	*	10.773,48
P606560	Damar onarımı, direkt, alt ekstremite		B	*	3.332,48
P606570	Yen greft ile damar onarımı, baysan		A3	*	8.769,87
P606580	Yen greft ile damar onarımı, üst ekstremite	Greft dahilidir	A3	*	7.589,13
P606590	Yen greft ile damar onarımı, intratorakik, by-pass ile		A3	*	12.479,92
P606600	Yen greft ile damar onarımı, intratorakik, by-pass ile değil		A3	*	8.432,43
P606610	Yen greft ile damar onarımı, intraabdominal		A3	*	10.962,04
P606620	Yen greft ile damar onarımı, alt ekstremite	Greft dahilidir	A3	*	6.242,58
P606630	Yen dışında başka bir greftle damar onarımı, baysan	Greft ayrıca faktoralandırılır	B	*	3.332,48
P606640	Yen dışında başka bir greftle damar onarımı, üst ekstremite	Greft ayrıca faktoralandırılır	B	*	3.332,48
P606650	Yen dışında başka bir greftle damar onarımı, intratorakik, by-pass ile	Greft ayrıca faktoralandırılır	A3	*	16.793,61
P606660	Yen dışında başka bir greftle damar onarımı, intratorakik, by-pass yapılmaksızın	Greft ayrıca faktoralandırılır	B	*	4.582,16
P606670	Yen dışında başka bir greftle damar onarımı, intraabdominal	Greft ayrıca faktoralandırılır	B	*	4.165,60
P606680	Yen dışında başka bir greftle damar onarımı, alt ekstremite	Greft ayrıca faktoralandırılır	B	*	3.957,61
TROMBOENDARTEREKTOMİ					
P606690	Tromboendarterektomi, karotid, vertebral, subklavyen, boyun tımasıyla ile, patch greft ile veya değil		A3	*	7.939,98
P606700	Tromboendarterektomi, subklavyen, intramüsküler, toraks üstüyle ile		A3	*	8.432,43
P606710	Tromboendarterektomi, aksiller-brakiyal		B	*	3.749,33
P606720	Tromboendarterektomi, abdominal aorta		A3	*	8.094,99
P606730	Tromboendarterektomi, mezenterik, çölyak veya renal		B	*	4.582,16
P606740	Tromboendarterektomi, iliyak		B	*	4.582,16
P606750	Tromboendarterektomi, iliofemoral		A3	*	7.757,85
P606760	Tromboendarterektomi, kombinasyonlu		A3	*	8.094,99
P606770	Tromboendarterektomi, kombinasyonlu/femoral		A3	*	3.769,87
P606780	Tromboendarterektomi, common femoral		B	*	3.749,33
P606790	Tromboendarterektomi, dafra (Profunda) femoral		B	*	3.957,61
P606800	Tromboendarterektomi, femoral ve/veya popliteal veya tibiyoperoneal		B	*	4.165,60
P606810	Tromboendarterektomi, femoral sığpaşyıcı, lokalize		B	*	3.749,33
BY-PASS GREFT-VEN					
P606820	By-pass greft, ven ile, karotid		A3	*	9.714,08
P606830	By-pass greft, ven ile, karotid-subklavyen		A3	*	9.714,08
P606840	By-pass greft, ven ile, subklavyen-kenarlı		A3	*	9.714,08
P606850	By-pass greft, ven ile, karotid-subklavyen		A3	*	9.714,08
P606860	By-pass greft, ven ile, karotid-akrot		A3	*	9.714,08
P606870	By-pass greft, ven ile, subklavyen-subklavyen		A3	*	9.714,08
P606880	By-pass greft, ven ile, subklavyen-vertebral		A3	*	9.714,08
P606890	By-pass greft, ven ile, subklavyen-aksiller		A3	*	9.714,08
P606900	By-pass greft, ven ile, aksiller-aksilla		A3	*	9.714,08
P606910	By-pass greft, ven ile, aksiller-femoral		A3	*	10.793,51
P606920	By-pass greft, ven ile, aortosubklavyen veya karotid		A3	*	12.952,36
P606930	By-pass greft, ven ile, aortosubklavyen veya aortofemoral		A3	*	17.953,36
P606940	By-pass greft, ven ile, aksiller-femoral-femoral		A3	*	12.952,36
P606950	By-pass greft, ven ile, çubukçuk		A3	*	6.233,78
P606960	By-pass greft, ven ile, aortaliyak		A3	*	10.793,51
P606970	By-pass greft, ven ile, aortofemoral veya bifemoral		A3	*	10.793,51
P606980	By-pass greft, ven ile, aortosubklavyen, tek taraf		A3	*	11.225,43
P606990	By-pass greft, ven ile, aortosubklavyen, iki taraf		A3	*	12.148,89
P607000	By-pass greft, ven ile, aortofemoral-popliteal		A3	*	12.952,36
P607010	By-pass greft, ven ile, femoral-popliteal		A3	*	11.225,43
P607020	By-pass greft, ven ile, femoral-femoral		B	*	5.865,16

P607030	By-pass grefti ven ile, aortofemoral		A3	*	11.872,32
P607040	By-pass grefti ven ile, tibiyal		A3	*	10.361,59
P607050	By-pass grefti ven ile, tibiyofemoral		A3	*	11.872,32
P607060	By-pass grefti ven ile, femoral-anteryör tibiyal, posterior tibiyal, peroneal arter veya dital damarlar		A3	*	11.225,43
P607070	By-pass grefti ven ile, popliteal-tibiyal, peroneal arter veya diğer distal damarlar		A3	*	10.795,51
	INSİTU VEN BY-PASS				
P607280	İncitu ven by-pass, aortofemoral	Sadece femoropopliteal kaza usulu	A3	*	10.361,59
P607290	İncitu ven by-pass, femoral-popliteal		A3	*	9.930,64
P607300	İncitu ven by-pass, femoral-anteryör tibiyal, posterior tibiyal veya peroneal arter		A3	*	10.361,59
P607310	İncitu ven by-pass, popliteal-tibiyal, peroneal		A3	*	10.361,59
	BY-PASS GREFTİ VEN DİŞİNDKİLERLE	Bu baplık altında yer alan işlemlerde greft ayrıca faturalandırılır.			
P607120	By-pass grefti ven dıöndükilerle, karotit		A3	*	10.361,59
P607130	By-pass grefti ven dıöndükilerle, karotit-subklayven		A3	*	10.361,59
P607140	By-pass grefti ven dıöndükilerle, subklayven-subklayven		A3	*	10.361,59
P607150	By-pass grefti ven dıöndükilerle, subklayven-akşiller		A3	*	10.361,59
P607160	By-pass grefti ven dıöndükilerle, aksiller-femoral		A3	*	10.361,59
P607170	By-pass grefti ven dıöndükilerle, aortosubklayven veya karotit		A3	*	12.088,89
P607180	By-pass grefti ven dıöndükilerle, aortosubklayven, aortofemoral		A3	*	12.088,89
P607190	By-pass grefti ven dıöndükilerle, aortofemoral		A3	*	12.088,89
P607200	By-pass grefti ven dıöndükilerle, vertebral-karotit transpozisyonu		A3	*	10.361,59
P607210	By-pass grefti ven dıöndükilerle, vertebral-subklayven transpozisyonu		A3	*	10.361,59
P607220	By-pass grefti ven dıöndükilerle, aortosubklayven		A3	*	13.815,82
P607230	By-pass grefti ven dıöndükilerle, karotit-vertebral		A3	*	13.815,82
P607240	By-pass grefti ven dıöndükilerle, subklayven-vertebral		A3	*	13.815,82
P607250	By-pass grefti ven dıöndükilerle, aortofemoral veya bifemoral		A3	*	13.111,21
P607260	By-pass grefti ven dıöndükilerle, aksiller-aksiller		B	*	3.865,16
P607270	By-pass grefti ven dıöndükilerle, aortofemoral-popliteal		A3	*	14.131,41
P607280	By-pass grefti ven dıöndükilerle, aksiller-femoral-femoral		A3	*	12.088,89
P607290	By-pass grefti ven dıöndükilerle, femoral-popliteal		A3	*	10.793,51
P607300	By-pass grefti ven dıöndükilerle, femoral-femoral		B	*	3.321,07
P607310	By-pass grefti ven dıöndükilerle, tibiyal		A3	*	10.361,59
P607320	By-pass grefti ven dıöndükilerle, tibiyofemoral		A3	*	10.361,59
P607330	By-pass grefti ven dıöndükilerle, femoral-anteryör tibiyal, posterior tibiyal veya peroneal		A3	*	11.225,43
P607340	By-pass grefti ven dıöndükilerle, popliteal-tibiyal veya peroneal arter		A3	*	10.361,59
P607350	By-pass grefti kompozit (Greft + ven)		A3	*	10.361,59
	EKSPLORASYON				
P607360	Eksplorasyon, cerrahi anamni yapılmayan, arter diseksiyonu ile bulaşık-deşik		D	*	1.028,81
P607370	Eksplorasyon, cerrahi anamni yapılmayan, karotit arter		D	*	624,84
P607380	Eksplorasyon, cerrahi anamni yapılmayan, femoral arter		D	*	624,84
P607390	Eksplorasyon, cerrahi anamni yapılmayan, popliteal arter		D	*	624,84
P607400	Eksplorasyon, cerrahi anamni yapılmayan, diğer damarlar		D	*	970,70
	POSTOPÜRATİF EKSPLOASYON	Kanamı, tromboz veya enfeksiyon için			
P607410	Arteriyel veya venöz greftle trombozdan ve/veya anamni		B	*	2.732,64
P607420	Enfekte greftin eksizyonu, abdominal		B	*	3.126,20
P607430	Enfekte greftin eksizyonu, ekstremitelerde		C	*	1.388,44
P607440	Enfekte greftin eksizyonu, revaskülarizasyon ile birlikte		A3	*	8.432,43
P607450	Enfekte greftin eksizyonu, revaskülarizasyon ile birlikte femoral-anteryör tibiyal, posterior tibiyal veya peroneal arter		A3	*	8.769,87
P607460	Enfekte greftin eksizyonu, revaskülarizasyon ile birlikte popliteal-tibiyal veya peroneal arter		A3	*	8.094,99
P607470	Greft-entirik final emarajı		A5	*	11.805,63

P60749C	Postoperatif ekplorasyon, abdomen		B	*	5,124,20
P60749C	Postoperatif ekplorasyon, bavyun		C	*	1,735,76
P60750C	Postoperatif ekplorasyon, ekstremiteler		C	*	1,582,10
P60751C	Postoperatif ekplorasyon, göğüs		B	*	4,165,60
INTRAVASKÜLER KANULASYON VE SHUNT (AYRI İŞLEM)					
P60752C	Arteriovenöz anastomozun plastrik onarımı		It	*	4,373,88
P60756C	Arteriovenöz fistül revidasyonu, emenektomi ile veya diğer, etejen veya nonetajen greft ile		B	*	2,915,92
P60760C	Hemodializ aracıyla A-V fistülü/şant yapılmış veya kapatılması	Çift ayrıca faturalandırılır.	C	*	2,430,00
P60768C	Plastrik/insülinörcepal dolaşım desteği yapılan hastaların ileri karaciğer nakli için bakımı	Kalp veya kalp-akciğer nakli listesinde bekleyen ve dışarı/İntra-korpercepal dolaşım desteği yapılan hastalarda faturalandırılır. Çoğunlukla en fazla bir adet faturalandırılır.	C	*	1,723,80
TRANSKATETER TEDAVİSİ VE BİYOPSİ					
P60769C	Transkateter biyopsi		C		530,59
P60770C	Transkateter tedavi, koroner damar tıkanıklık için ilaçlama		C		688,15
P60771C	Transkateter tedavi, transkataliz dışında başka bir amaç için ilaçlama	Yeni güncel en fazla bir adet faturalandırılır	C		581,79
LİGASYON VE DİĞER İŞLEMLER					
P60773C	İnternal, sargul veya ligasyon		C		872,68
P60774C	İntravasküler kateterizasyon yoluyla vena çarpması parsiyel/total intaruptio, suture, ligasyon, plaksasyon, clip		B		3,124,20
P60775C	İntravasküler cihaz ile femoral veya parsiyel/total intaruptio, ligasyonu		D		1,215,06
P60776C	İntravasküler cihaz ile diğer vena parsiyel/total intaruptio, ligasyonu		C		1,735,76
P60777C	Kanayan küçük arter, vana bağlanması		E		130,63
P60778C	Karotit body tıbbi çıkarılması		AB		16,696,08
P60779C	Ligasyon veya biyopsi, temporal arter		F		437,74
P60780C	Ligasyon, eksternal karotit arter		C		1,331,75
P60781C	Ligasyon, internal veya common karotit arter	s. internal okültasyonu ile Selvestone veya Cratchfield kateter kullanıldığı gibi	C		1,735,76
P60782C	Ligasyon, internal veya common karotit arter		C		1,388,44
P60783C	Ligasyon, major arter, abdomen		B		3,124,20
P60784C	Ligasyon, major arter, bavyun		C		1,908,46
P60785C	Ligasyon, major arter, ekstremiteler		C		1,735,76
P60786C	Ligasyon, major arter, göğüs		C		1,735,76
P60787C	Lüminal lapa den greft ile periferik vasküler ligasyonu, subkütan		B		4,165,60
P60787C	Perforatör venlerin ligasyonu, subkütan, her biri	En fazla dört ligasyon faturalandırılır.	B	*	471,96
P60788C	Rektarekt veya sekonder variköz venlerin ligasyonu, ve/veya divizyonu		F		319,98
P60789C	Safena/femoral bölgenin yerinde veya safena magna ligasyonu ve divizyonu veya distal intaruptio/ligasyon		D		633,26
P60790C	V. safena magna ve parvaruz ligasyonu (iki ili birleştirilerek), divizyonu ve komplet strippingi		C		1,583,02
P60791C	Varislerde lokal pake eksizeyonu, her biri	En fazla dört pake faturalandırılır. 807755 ile birlikte faturalandırılmaz	E	*	261,80
P60792C	Varislerde sklerozan madde enjeksiyonu, her bit herine	Tedavi girişine en fazla iki adet faturalandırılır.	E		52,36
P60793C	Yeni safena magna/safena magna ligasyonu, divizyonu ve komplet strippingi		C		1,187,25
P60793C	Vena safena magna ve/veya parvaruz endovenöz ablyasyonu R2	Tüm malzemeler dahildir.	C	*	3,146,40
P60793C	Vena safena magna ve/veya parvaruz endovenöz ablyasyonu R1	Tüm malzemeler dahildir.	C	*	3,146,40
P60793C	Vena safena magna ve/veya parvaruz endovenöz ablyasyonu diğer	Tüm malzemeler dahildir.	C	*	3,146,40
P60794C	Vena safena magna/parvaruz ligasyonu, divizyonu ve komplet strippingi ile birlikte radikal ilaer eksizeyonu ve den greft ve/veya alt ekstremiteler kompresyon ve/veya bağlanması, cerrahi fleps eksizeyonu ile birlikte		B		3,524,15
P60795C	Vena safena parvaruz safenopoplital bölgenin yerinde ligasyonu ve divizyonu	Ayrı işlem	F		583,65
KAN VE LENF SİSTEMLERİ					
DALAK					
P60796C	Splenektomi	P60797C, P60798C ile birlikte faturalandırılmaz.	B		5,246,21
P60797C	Splenektomi, parsiyel	P60796C, P60798C ile birlikte faturalandırılmaz.	H		6,339,19
P60797C	Splenektomi, parsiyel, laparoskopik	Yürüm malzemeleri dahildir.	H	*	9,163,17
P60798C	Splenektomi, total	P60796C, P60797C ile birlikte faturalandırılmaz	B		4,398,31
P60798C	Splenektomi, total, laparoskopik	Yürüm malzemeleri dahildir.	B	*	8,143,63
LENF NODLARI VE LENFATİK KANALLAR					
İNŞİZYON					
P60799C	Bavyun diseksiyonu, tek taraf		B		8,087,93
P60800C	İlyoingüinal lenf nodu diseksiyonu		B		3,662,00
P60801C	Koltuk altı diseksiyonu		C		2,221,80

P608040	Lenfajiyotomi veya lenf kanal arını diğer işlemler		D	1.141,53
P608050	Retrometastaz lenf bezini dışkıyama		A3	7.438,04
P608060	Sentinel lenfadenektomi		D	974,15
P608070	Toraksik duvarın sütür ve/veya ligasyonu, abdominal yakalama ile		B	2.343,67
P608090	Toraksik duvarın sütür ve/veya ligasyonu, servikal yakalama ile		D	974,15
P608099	Toraksik duvarın sütür ve/veya ligasyonu, toraksik yakalama ile		B	2.671,79
	EKSİZYON			
P608100	Dişeksiyon, derin jangler nodlar		D	1.352,58
P608103	Biveneriküler için sınırlı lenfadenektomi (Ayr. işlem), pelvik ve paravertebral		C	1.695,10
P608123	Kraniyal biyopsi, basit	Derin nörovasküler diseksiyon sınırlıdır	D	1.586,35
P608130	Kraniyal biyopsi, kompleks		C	2.532,39
P608140	Lenf nodları biyopsi veya eksizyonu, derin aküller nodlar		D	832,76
P608190	Lenf nodları biyopsi veya eksizyonu, ücernal metastaz nodlar (Ayr. işlem)	P603550, P603660, P603670, P603750 ile birlikte tanımlanmıştır.	D	1.527,04
P608199	Lenf nodları biyopsi veya eksizyonu, skalen şub ganglion eksizyonu ile birlikte derin servikal nodlar		D	1.110,53
P608161	Yüzeyel lenf bezi biyopsisi veya eksizyonu		D	395,62
	ALT EKSTREMİTEYE YÖNELİK GİRİŞİMLER			
P608170	Tok yanıtı süperfisiyel inguinal lenf bezi diseksiyonu		B	2.615,72
P608180	Tok yanıtı süperfisiyel ile birlikte derin inguinal lenf bezi diseksiyonu		B	3.158,34
P608190	Lenfadenektomi için Charles ameliyatı, rüptür vasküler bölgesinde		A3	5.176,45
P608200	Lenfadenektomi tedavisi için Charles ameliyatı, sınırlı bir alanlarda		C	1.894,51
P608210	Lenfadenektomi tedavisi için Thompson ameliyatı		B	2.923,03
P608220	Lenfadenektomi lenfadenektomi veya lenfadenektomi şanti		B	2.923,03
P608230	Lenfadenektomi için Charles radikal eksizyonu ve derin greft		A3	3.882,27
P608240	Lenfadenektomi için aramamcı transpozisyonu		B	7.632,75
	MİKROCERRAHİ			
P608250	Damarcı anastomoz		B	3.970,70
P608260	Damarcı greft kol anastomoz yapılan vasküler girişimler		B	6.879,64
	6.5. SOLUNUM SİSTEMİ CERRAHİSİ			
	TRAKEA VE BRONS			
P608270	Bronkialiyer fistül onarımı		A3	13.260,19
P608280	Bronkopleksi, stenoz veya tümer eksizyonu ve anastomoz, greft onarımı var veya yok	Greft ayrıca faktordendir.	A3	7.577,20
P608290	Bronkopleksi, membranik ruptür		A3	6.316,14
P608300	Bronkopleksi, bronşiyal fistül zaptına atarım	Fibrin glues, sponjözler vb. P608310 ile birlikte tanımlanmıştır.	C	1.185,27
P608310	Bronkopleksi, tamamlı (Plek dikişli), bronşiyal ağaç ile birlikte veya değil		D	592,90
P608320	Bronkopleksi, biyopsi veya yabancı cisim çıkarılması amacıyla	P608310 ile birlikte tanımlanmıştır.	D	1.317,63
P608330	Bronkopleksi lazer veya koter veya distanct veya kriyoterapi	P608310 ile birlikte tanımlanmıştır. Bronkopleksi işlemi ayrıca faktordendir.	B	2.734,99
P608340	Bronkopleksi, eksizyon dışı bir metotla tümer dışı lenfadenektomi veya stenozun açılması	P608310 ile birlikte tanımlanmıştır.	B	3.057,26
P608350	Bronkopleksi, trakeal duvarın ve trakeal steni yerleştirilmesi ile birlikte	P608310 ile birlikte tanımlanmıştır. Stent ayrıca faktordendir.	C	2.403,31
P608360	Bronkopleksi, trakeal veya bronşiyal dilatasyonu ile birlikte	P608310 ile birlikte tanımlanmıştır.	D	1.507,10
P608370	Bronkopleksi, trakeobronşiyal ağacı terapötik aspirasyonu ile birlikte	P608310 ile birlikte tanımlanmıştır.	D	665,68
P608380	Cerrahi trakeostomi veya tümer kapatılması, pleksit onarımı ile birlikte		D	1.201,52
P608390	Cerrahi trakeostomi veya tümer kapatılması, pleksit onarımı olmadan		B	728,81
P608400	Eksternal trakeal yaralanma, primer suture		A3	5.550,20
P608410	Karın, rekonstrüksiyon		A2	16.631,12
P608420	Peritrapezoidal dıymağı ileme	Mediastinal anastomozlar	D	527,10
P608430	Trakeal stenoz eksizyonu ve aramamcı, servikal greft onarımı var veya yok		A3	7.577,20
P608440	Trakeal stenoz eksizyonu ve aramamcı, toraksik greft onarımı var veya yok		A3	8.839,95
P608450	Trakeal tümer veya karaciğere eksizyonu, servikal greft onarımı var veya yok		A3	16.669,84
P608460	Trakeal tümer veya karaciğere eksizyonu, toraksik greft onarımı var veya yok		A3	26.740,91
P608470	Trakeofaringeal fistül onarımı		A3	7.577,20
P608480	Trakeoözofageal fistül primer onarımı		A3	7.577,20
P608490	Trakeotomi stenozu açılması		D	1.147,87

P608501	Toraksomiyi açılması, acil		D	1.435,27
P608513	Toraksomiyi açılması, planlı		D	1.147,87
AKCİĞERLER VE PLEVRA				
P608520	Akciğer ile birlikte karaciğer hastalığı kist, ayrı seans, frenotomi ile		A2	9.471,50
P608530	Akciğer rezeksiyonu ve mediastinal lenf nodu diseksiyonu		A3	41.536,09
P608540	Akciğer rezeksiyonu, göğüs duvarı rezeksiyonu ve rekonstrüksiyonu, planlı ve/veya protezle		A3	47.625,50
P608550	Akciğer uyarıplasiyonu, global		A1	258.034,40
P60856C	Amipiyemi kesesi sanüksiyonu (Ampiyemektomi)		A2	8.581,54
P60857C	Emfizal akciğer lobektomi	P608280, P608290, P608690, P608700 ile birlikte facturalandırılmaz	A3	22.226,67
P608580	Bronkovasküler anastomoz bebeliği	P508280, P608290 ile birlikte facturalandırılmaz	A2	36.588,42
P608590	Dekortikasyonu, pulmoner, parsiyel		B	3.911,07
P608600	Dekortikasyonu, pulmoner, total		A3	8.682,04
P608620	Fibrotik akciğer rezeksiyonları	Göğüs duvarı iyileştirme, perikard vb.	A3	34.381,53
P608630	Intrapleural lavaj, her tür tüberküle	Kateter takılması dahilidir. P608630,721183 ile birlikte facturalandırılmaz	C	1.185,39
P608610	Kateter toraksomiyi, kapalı sistem uygulama		D	601,21
P608650	Kimyasal pleürezis	Top toraksomiyi veya kateter toraksomiyi ayrıca facturalandırılmaz. Aynı gün A08630, P608630 ile birlikte facturalandırılmaz	E	600,89
P608660	Kist hidatik ameliyatları, akciğer		B	4.610,67
P608670	Kist hidatik ameliyatları, akciğer, mediastin sternotomi ile, ileri taraf		A3	9.471,50
P608680	Kompartümlü akciğer malformasyonları rezeksiyonu		A3	8.150,38
P608690	Lobektomi, bronkonstan dekonteksiyon ile birlikte		A3	22.471,13
P608700	Lobektomi veya segmentektomi		A3	21.297,42
P608710	Major bronşial fistülün uçte cerrahi ile kapatılması		A3	10.418,65
P608720	Neoadjuvan kemoterapi sonrası akciğer rezeksiyonları		A3	25.064,76
P608730	Pnömoektomi		A3	31.602,17
P608743	Pnömoektomi elektrozistral		A2	23.615,40
P608750	Pnömorektomi ve major diyafram cerrahi	VCS ve aorta rezeksiyonu ve rekonstrüksiyonu ile birlikte	A1	88.348,60
P608760	Pnömorektomi, apikal veya ikinci aşık drenaj ile birlikte		B	3.911,07
P608770	Sarı ve pnömoektomi	P608280, P608290 ile birlikte facturalandırılmaz	A2	20.788,90
P608780	Toraksotomi, eksploratris, biyopsi, drenaj ile birlikte		D	1.317,62
P60879C	Toraksomiyi, hcl ekizyonu-plikasyonu ile birlikte	Plevral aletleri var veya yok	B	4.469,87
P60880C	Toraksomiyi, intrapleural yabancısın temiz		B	1.317,67
P608810	Toraksomiyi, intrapleural yabancı cisim çıkartılması ile birlikte		B	5.277,45
P608820	Toraksomiyi, kanama kontrolü ve/veya akciğer yarığı cerrahi		B	4.527,99
P608830	Toraksomiyi, kardiyak masaj ile birlikte		B	5.277,45
P608840	Toraksomiyi, cerrah, eksplorasyon ve biyopsi ile birlikte		B	2.681,81
P608850	Toraksomiyi, postoperatif kanama, hava kaçağı kontrolü		F	2.681,81
P608860	Toraksomiyi, santral, akciğer veya plevra biyopsisi için	P608960 ile birlikte facturalandırılmaz	B	2.234,99
P608870	Toraksomiyi, volum ölçümleri ameliyatı, her taraf		A3	10.418,65
P608900	Videoorakoskopik, bili ekizyonu ile birlikte		B	3.911,07
P608910	Videoorakoskopik, eksploratris	Biyopsi, drenaj ve diğer videoorakoskopik işlemlerle birlikte facturalandırılmaz	B	2.274,99
P608920	Videoorakoskopik, lobektomi		A3	8.859,97
P608930	Videoorakoskopik, pnömoektomi		A3	10.107,03
P60894C	Videoorakoskopik, toraksal sanpnektomi	İleri derecede izeni yapılmışsa hastanın sağlık durumu ile ilgili gerekebilir değişiklikler	B	4.302,32
P60895C	Videoorakoskopik, wedge rezeksiyon		A1	5.682,90
P608960	Wedge rezeksiyon, tek veya çok sayıda	P608860 ile birlikte facturalandırılmaz. Tedavi süresince en fazla bir adet finans andeher	B	4.190,62
6.6. SİNDİRİM SİSTEMİ CERRAHİSİ				
KARACİĞER				
P60896A1	Hepatik arter ligasyonu veya satektizasyonu		C	1.449,31
P608990	Hepatikojejunostomi		B	4.783,92
P609000	Intrahepatik biliye enterik anastomozlar		A5	6.687,08
P609010	Karaciğerin safra sistemi ile ilgili çok sayıda apesinin (komplikli) drenajı, laparotomi ile		B	3.814,80
P609020	Karaciğerin tek bağıt apsesi drenajı, laparotomi ile		C	1.695,10
P609030	Karaciğerin tek bağıt apsesi drenajı, laparotomi ile		C	2.174,09
P609040	Karaciğerin tek bağıt apsesi drenajı, laparotomi ile		B	2.092,57
P609050	Karaciğerin tek bağıt apsesi drenajı, laparotomi ile	Karaciğerin, cerrahotomik	B	2.862,53
P609051	Karaciğerin tek bağıt apsesi drenajı, laparotomi ile		B	2.861,65

P609052	Karaciğer kanamalarının enkleasyonu		B	*	2.861,63
P609061	Karaciğer kongenital kistlerinde internal veya eksternal drenaj veya kistektomi		B		3.138,86
P609073	Karaciğer segmentektomi, her bir segment	Segmentektominin patoloji raporu ile belgelenmesi gerekir. Çoğu fazla segmentektomi yapılması halinde P609110 üzerinden faturalandırılır.	A3		21.475,11
P609081	Karaciğer segmentektomi, her bir segment, laparoskopik	Segmentektominin patoloji raporu ile belgelenmesi gerekir. Üçten fazla segmentektomi yapılması halinde P609110 üzerinden faturalandırılır. Tüm enstrümanlar dahildir.	A3	*	21.475,12
P609080	Karaciğer Transplantasyonu	Tüm cerrahi işlemler dahildir.	A1	*	215.028,57
P609090	Karaciğer basit yaralanmalarında primer suture, tek lapanoskopi		C		1.697,39
P609100	Karaciğerin büyük damar veya safra yolu ile değişik yaralanmalarında primer suture, çok sayıda		B		3.138,86
P609110	Lobektomi veya hepatektomi, subtotal		A2		28.270,41
P609111	Lobektomi veya hepatektomi, subtotal, laparoskopik	Tüm enstrümanlar dahildir.	A2	*	35.925,38
P609120	Metastazektomi, her bir metastaz	Tedavi süresince en fazla iki adet faturalandırılır.	C		6.335,42
P609121	Metastazektomi, her bir metastaz, laparoskopik	Tedavi süresince en fazla iki adet faturalandırılır.	C	*	6.335,42
P609130	Pancreatostomi		A3		4.610,43
SAĞRA YOLLARI					
P609150	Intraoperatif kolelitolaksi		D		832,76
P609180	Koledok darlıkları ve kist için girişimler		B		3.578,30
P609190	Koledokostenotomi		A3		9.121,52
P609191	Ekstrahepatik safra yolu tıkanmaları için rezeksiyon ve rekonstrüksiyon		A3	*	9.130,43
P609200	Koledokotomi - kolelitolaksi		B		3.578,30
P609210	Koledokotomi - sfinkterotomi veya sfinkteroplasti		D		3.816,80
P609220	Koledokotomi ile birlikte T- drenaj		H		2.862,53
P609230	Kolelektomi		B	*	1.675,55
P609235	Kolelektomi, laparoskopik		B	*	2.213,79
P609240	Kolesistostomi		C		1.695,10
P609250	Kolesistektomi		C		1.590,99
P609260	Safra fistülleri için girişimler, basit		B		3.578,30
P609270	Safra kesesi ve safra yolları yaralanmaları için girişimler		A3		5.551,96
P609280	Safra kesesi ve safra yolları yaralanmaları için girişimler		B		3.578,30
PANKREAS					
P609300	Akut pankreas ekstsyonu		B		3.348,07
P609300	Akut pankreas ekstsyonu		A3		5.794,60
P609310	Akut pankreatite, otorinital, lavaj ve drenaj		B		2.510,99
P609320	Distal pankreatektomi, parsiyel		B		4.624,66
P609330	Kronik pankreatitte pankreas ekstsyonu		B		3.923,58
P609340	Pankreas adenomlarında total ekstsyon		A3		8.766,26
P609341	Pankreas adenomlarında total ekstsyon, laparoskopik		A3	*	8.762,66
P609350	Pankreas fistülü ameliyatı		A1		6.198,36
P609360	Pankreas kistlerinde eksternal drenaj		C		1.507,10
P609370	Pankreas kistlerinde internal drenaj		B		2.510,99
P609380	Pankreas kistlerinde total ekstsyon		B		3.578,30
P609390	Pankreas onksplastrasyonu, total	Tüm işlemler dahildir.	A2	*	39.263,68
P609400	Pankreas yaralanmalarında drenaj		B		2.862,53
P609410	Pankreas yaralanmalarında pankreatektomi, subtotal		A3		7.532,83
P609420	Pankreas yaralanmalarında pankreatektomi, total		A3		7.747,96
P605430	Pankreas yaralanmalarında pankreatikojenostomi		A3		6.198,35
P609440	Pankreatektomi, subtotal		A3		23.770,27
P609450	Pankreatektomi, total duodenektomiyle birlikte		A3		27.685,28
P609451	Pankreatektomi, total duodenektomiyle birlikte, laparoskopik	Tüm enstrümanlar dahildir.	A3	*	30.398,40
P609460	Whipple ekstsyonu	Tüm işlemler dahildir.	A2		37.348,02
ÖZEFAGUS					
P609470	Akute peritonit nedeniyle yapılmışektomi		B		2.510,99
P609480	Distal özefagus rezeksiyonu ve rekonstrüksiyonu sol toraksotomi ve intratorasik anastomoz ile		A3		13.466,85
P609490	Özefagektomi, transduzalı		A3		10.461,21
P609491	Özefagektomi, laparoskopik	Tüm enstrümanlar dahildir.	A3	*	36.729,39
P609500	Özefajiyel tıkaç veya balon uygulaması, özefagus varis kanamasında	Düzenli ayda faturalandırılır.	D		924,34
P609510	Özefagostrik divertikül ekstsyonu, proral hijyenele		A3		4.427,40
P609520	Özefagostriktomyotomi	Pfeller anastomozu, abdominal ya da toraksal yolla fundoplikasyonu ile birlikte veya değil	B		5.772,29
P609521	Özefagostriktomyotomi, laparoskopik	Pfeller anastomozu, abdominal ya da toraksal yolla fundoplikasyonu ile birlikte veya değil	B	*	3.771,31
P609530	Özefagostomi, sızdıral		A3		4.427,40
P609540	Özefagus grefti primer önümü		A3		13.790,69

P60955	Özefagus cerrahisi, barajlı polipektomi için		A3	5.522,75
P60951	Kriobiyolojik myomektomi		A3 *	5.338,33
P60956	Özefagus daralmasını cerrahi grigim		A3	7.385,22
P60957	Özefagus divertikül ekizasyonu, servikal		B	5.739,80
P60958	Özefagus divertikül ekizasyonu, torakal		A3	5.182,81
P60959	Özefagus fistülü onarımı, servikal, torakal		A3	10.418,65
P60960	Özefagus perforasyonu onarımı, servikal, torakal		A3	7.577,20
P60964	Özefagus replasmanı için interpozisyon ameliyatları		A2	16.209,51
P60962	Özefagus variatide koroner ve ligasyonu ve splenektomi	P60766, P60770, P60780 ile birlikte fakturalandırılır.	B	3.138,74
P60963	Özefagus varisünde özefajiyal manjezest		A2	4.427,40
P60964	Özefagektomi, transoral		A3	7.836,58
P60965	Periyel özefajektomi ve rekonstrüksiyon	Laparotomi ve sağ torakotomi ile anastomoz.	A3	12.450,38
P60966	Pneumotik kanül, postülü hipertansiyonda		A2	3.088,62
P60967	Total fimmektomize özefajektomi ve gastrik veya kolon rekonstrüksiyonu	P60850, P60851 ile birlikte fakturalandırılır. Laparotomi, servikal kesisi ve transözofajiyal yaklaşımla yapılabilir. Lektostomi, servikal anastomoz.	A2	24.157,41
P60968	Totale yakın özefajektomi ve rekonstrüksiyon	Sağ torakotomi, laparotomi ve servikal kesisi ile servikal anastomoz	A2	12.490,98
P60969	Transözofajiyal varis ligasyonu		C	1.967,18
MİDE-BÜODENİM				
P60970	Bezoar veya yabancı cisim çıkarılması, laparotomi ile		B	2.624,03
P60971	Peptik ülseru bağlı duodenal perforasyonunda primer onarım		B	2.624,03
P60971	Peptik ülseru bağlı duodenal perforasyonunda primer onarım, laparoskopik	Çim malzemeler dahildir.	B *	2.301,78
P60972	Tranmatrik duodenal perforasyonunda primer onarım		B	2.624,03
P60973	Dünya ng veya diyafram reverse loopu operasyonu an		A3	6.087,68
P60974	Duodenostentozisi		B	3.348,07
P60975	Duodenum divertikülü ekizasyonu		B	3.816,80
P60976	Duodenal yaralanmasında primer onarım		B	3.576,30
P60977	Duodenumda lokal nimit ekizasyonu		B	4.185,05
P60978	Fundoplikasyon		A3	4.057,79
P60978	Fundoplikasyon, laparoskopik	LES gevşekliğinde, kraca posterior dalıdır. Tüm malzemeler dahildir.	A3 *	4.654,30
P60978	Hiyatal herni operasyonu, laparoskopik	Tüm malzemeler ve fundoplikasyon dahildir.	A3 *	4.789,75
P60979	Gastrektomi radikal, subtotal	P60796, P60797, P60798 ile birlikte fakturalandırılır.	A3	29.878,62
P60979	Gastrektomi radikal, subtotal		A3	23.902,24
P60979	Gastrektomi radikal, total, laparoskopik	Tüm malzemeler dahildir.	A3 *	32.626,46
P60980	Gastrektomi subtotal		B	14.614,42
P60981	Gastrektomi subtotal, laparoskopik	Tüm malzemeler dahildir.	B *	25.715,01
P60981	Gastrektomi subtotal		B	2.301,78
P60982	Gastropexi, mide volümüne için		A3	4.427,40
P60983	Gastrotomi veya gastrotomi, cerrahi		C	1.097,16
P60984	Mide divertikülü ekizasyonu		B	2.321,78
P60985	Midede vertikal rezeksiyon		B	2.092,57
P60985	Midede vertikal rezeksiyon, laparoskopik	Tüm malzemeler dahildir.	B *	3.448,84
P60986	Mitosen banyu için ekizasyonu		B	2.624,03
P60987	Obelisk, ly-pass	Tüm malzemeleri işlemi postmorte dahildir. Tedavi süresince en fazla bir adet fakturalandırılır. P609872, P609873, P609877 ile birlikte fakturalandırılır. SUT'un 2.4.4.0 Maddesine bakınız.	A3 *	13.290,21
P60987	Obelisk, sleeve	Tüm malzemeleri işlemi postmorte dahildir. Tedavi süresince en fazla bir adet fakturalandırılır. P609871, P609875, P609877 ile birlikte fakturalandırılır. SUT'un 2.4.4.0 Maddesine bakınız.	A3 *	9.017,71
P60987	Obelisk, banding	Tüm malzemeleri işlemi postmorte dahildir. Tedavi süresince en fazla bir adet fakturalandırılır. P609871, P609872, P609877 ile birlikte fakturalandırılır. SUT'un 2.4.4.0 Maddesine bakınız.	A3 *	5.236,09
P60987	Duodenal switch-bileopancreatik divertiyon	Tüm malzemeleri işlemi postmorte dahildir. Tedavi süresince en fazla bir adet fakturalandırılır. P609871, P609872, P609873 ile birlikte fakturalandırılır. SUT'un 2.4.4.0 Maddesine bakınız.	A3 *	2.484,00
P60988	Naka iliser, dumping veya refluks önütü rezeksiyon		A3	4.870,14
P60989	Peptik ülseru bağlı veya travmatik gastroduodenal perforasyonlarda primer onarım		B	2.624,03
P60989	Peptik ülseru bağlı veya travmatik gastroduodenal perforasyonlarda primer onarım, laparoskopik		B *	2.622,52
P60990	Peptik ülseru bağlı perforasyonlarda primer onarım, transül vagektomi ve drenaj		B	4.055,30
P60991	Pilnomyotomi, laparoskopik piln stenozunda		B	3.417,53
P60991	Gastroduodenal arca ligasyonu veya duodenotomi ile birlikte uter ligasyonu		B *	3.416,99
P60992	Selektif vagektomi ve anastomoz		B	4.055,30
P60993	Selektif vagektomi ve drenaj		B	2.929,65

P609540	Yemek soluklu vajinotomi		B	3.339,80
P609541	Trunkal vaginotomi ve drenaj		B	3.339,80
P609590	JEJUNUM VEYA İLEUM			
P609590	Kontralateral ağız dışı ileostomi, jejunum ve ileal		A3	7.083,84
P609590	Beşlenme jejunotomisi		C	1.927,0
P609591	Beşlenme jejunotomisi, laparoskopik		C *	1.925,78
P609597	Bilior intestinal divertiküller		A3	10.774,70
P609598	Enterointestinal fistül ameliyatları		A3	6.087,68
P609599	Gastrointestinal divertiküller		A3	9.121,52
P610000	Gastrointestinal fistül ameliyatları, internal		B	3.178,86
P610010	İnce barsak perforasyonunda primer suture		B	2.819,48
P610020	İnce barsak toplanması		A1 *	215.628,67
P610025	Seri transvers enteroplasti	Kısa barsak sendromu için veya bu aculukuma bağlı komplikasyon gelişen hastalarda faturalandırılır.	A3	15.732,09
P610030	İleovajinostomi, rezeksiyonsuz		B	4.055,39
P610040	İleovajinostomiyonda manuel redüksiyon		C	1.085,10
P610050	Jejunum veya ileum jejunostomisi, total ekstriksiyon		B	2.595,53
P610060	Jejunum veya ileum rezeksiyonsuz, ekstriksiyon		B	4.229,20
P610061	Jejunum veya ileum rezeksiyonsuz, segmenter		B	2.366,71
P610062	Jejunum veya ileum rezeksiyonsuz, segmenter, laparoskopik		B *	2.699,34
P610063	Striktüroplastik		B *	2.622,52
P610070	Jejunum, ileum enterostomi kapatılması		B	2.301,78
P610080	Jejunum, ileum anastomozu veya enterostomi		C	1.907,35
P610090	İleal ileostomi ekstriksiyon, malreksiyonlu		B	3.578,30
P610100	İleal ileostomi, aparativizmi ve bradistomi		B *	1.952,48
P610101	İleal ileostomi bradistomi, laparoskopik		B *	1.951,32
P610110	Laparostomi, alestisi		C	1.695,10
P610111	Yifletin volütüsü (Orta barsak) dışı ileostomi		B *	4.326,30
P610120	Mekkele divertikülü ekstriksiyon		B	2.385,53
APPENDİKS				
P610130	Appendektomi	Aktif veya perfore apandisit, peripendiküler apse drainage duvarlarında bulunmazdır	C *	930,56
P610131	Appendektomi, laparoskopik		C *	1.382,46
KOLON				
P610150	Hemikolektomi, sağ veya sol	P610290 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	15.106,10
P610151	İliofemoral kolektomi, sağ veya sol, laparoskopik	Yeni probenler dahildir.	B *	28.740,30
P610152	Segmenter kolon rezeksiyonu	P610290 ile birlikte faturalandırılmaz.	B *	16.831,28
P610153	Segmenter kolon rezeksiyonu, ileoçekozik	P610290 ile birlikte faturalandırılmaz.	B *	16.831,28
P610160	Kolektomi subtotal	P610290 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	12.959,85
P610170	Kolektomi subtotal ve ileoproktostomi	P610290 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	23.623,02
P610171	Kolektomi subtotal ve ileoproktostomi, laparoskopik	P610290 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3 *	23.622,50
P610180	Kolektomi total ve ileal geçiş yapma	P610290 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	21.873,78
P610181	Kolektomi total ve ileal geçiş yapma, laparoskopik	Uzun malzeme dahildir.	A3 *	26.563,32
P610190	Kolektomi total ve ileoanal anastomoz		A3	28.592,21
P610191	Kolektomi total ve ileoanal anastomoz, laparoskopik	Uzun malzeme dahildir.	A3 *	28.092,20
P610200	Kolektomi total ve ileoanal ileostomi	P610080 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	21.101,63
P610201	Kolektomi total ve ileoanal ileostomi, laparoskopik	Uzun malzeme dahildir.	A3 *	21.177,07
P610210	Kolonik divertikül fistül kapatılması		A3	4.996,77
P610220	Kolon duptikasyonu, total ekstriksiyon	P610290 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	2.092,57
P610230	Kolon anastomozunda manuel redüksiyon		C	1.952,41
P610240	Kolon perforasyonunda primer suture		B	2.092,57
P610250	Kolon Pull-through, abdominoperineal veya perineal yaklaşımla	P610080 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	15.827,09
P610260	Kolon Pull-through, sakroabdominoperineal yaklaşımla		A3	23.741,95
P610270	Kolon Pull-through, sakroperineal yaklaşımla		A3	23.741,95
P610280	Kolonda detorsiyon ve pelvis operasyonları		C	1.449,31
P610290	Kolektomi açıklama	Kolektomi açıklama ve birlikte faturalandırılmaz.	B	2.301,78
P610310	Kolektomi kapatılması		B	2.624,63
P610311	Kolonun kapatılması		B	2.619,99
P610320	Kolektomi ile pelvis veya yabancı cisim çıkarılması		B	2.301,78
P610330	Sigmoid volütüsü redüksiyonu		C	1.952,41
REKTUM				
P610340	Abdominoperineal rezeksiyon, laparoskopik		A3 *	23.380,31
P610349	Abdominoperineal rezeksiyon		A3	23.381,11
P610360	Rektal polip ekstriksiyon, anal yolu		D	547,87
P610361	Rektal Myektomi-Hirschsprung Hastası		A3 *	4.191,86
P610380	Rektosigmoid nükslerinde anastomoz rezeksiyonu		B	11.623,89
P610390	Rektum tümöründe abdominoeskal rezeksiyon		A3	22.383,31
P610400	Rektum tümöründe lokal terapötik ajanlar		D	1.117,80
P610410	Low anterior rezeksiyon	P610290 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	26.890,58
P610411	Low anterior rezeksiyon, laparoskopik	P610290 ile birlikte faturalandırılmaz. Uzun malzeme dahildir.	A3 *	35.051,35
P610420	Rektal prolapsusta sakroperineal anastomoz		B	2.385,53
P610430	Rektal prolapsusta sıklık veya fistül ameliyatı		D	1.110,55

P61040	Rektal prolapsus transöndirinal uyarım		B		2.092,57
P61044	Kalma, prolapsus transöndirinal enanm. lapaşokopu		B	*	2.384,97
P61045	Transöndirinal rektal prolapsus tutum		C		1.695,10
P61046	Ana, stenozda ilealoid lap	P610490, P610610, P610530, P610531, P610532 ile birlikte tanımlanır. Hipertrofik cilt plisi ekizasyonu dahildir.	B		1.597,60
ANÜS					
P61048E	Anoplasi		C		1.952,41
P610490	Fissürötomu	P610610 ile birlikte tanımlanır.	D	*	911,67
P610530	Hemoroidektomi	Yeni pöze er fiyatı dahildir.	D	*	1.052,57
P610531	Hemoroidektomi, sfinkterotomi	P610490, P610610 ile birlikte tanımlanır.	D	*	1.163,58
P610532	Hemoroidektomi	P610490, P610610, P610530, P610531 ile birlikte tanımlanır. Grade 3 veya 4 hemoroide veya dışıl muhtal prolapsusa tanımlanır. Stoper dahildir.	D	*	1.199,95
P610533	Hemoroidektomi (Ri-lazer) veya simbiyozu	P610490, P610530, P610531, P610610 ile birlikte tanımlanır. Grade 3 hemoroide tanımlanır. Tüm malzemeler, Nüm esasları, tüm pöze er dahildir. Bu şerh: kullanılan aletlerin tanımlanma kriterleri için için geçerlidir.	D	*	1.199,99
P610550	İnkontinans tedavisinde kas transpozisyonu		A3		6.198,36
P610560	Perianal apse drenajı		D	*	981,79
P610570	Perianal fistülotomi veya fistülektomi	P610490, P610610, P610530, P610531, P610532 ile birlikte tanımlanır. Hipertrofik cilt plisi ekizasyonu dahildir.	C	*	1.597,59
P610573	Anal fistüleleziyon tedavisi	P610570 ile birlikte tanımlanır.	C	*	1.820,19
P610576	Anal fistüleleziyon lap	P610490, P610610, P610530, P610531, P610532 ile birlikte tanımlanır. Hipertrofik cilt plisi ekizasyonu dahildir.	B		1.821,25
P610580	Perianal sinüs ekizasyonu		C	*	1.052,41
P610590	Piriformoplasti		B		3.438,86
P610600	Sfinkteroplasti, iskemiyi perine yiriklerinde veya iskemiyi		B		2.092,57
P610610	Sfinkterotomi	P610490 ile birlikte tanımlanır. Hipertrofik cilt plisi ekizasyonu dahildir.	D		852,76
P610620	Sfinkterotomi ile aralsten yubakisi cikin çıkartma		D		1.110,53
P610621	Anal transpozisyon operasyonu	Kongenital anomalilerde tanımlanır.	B	*	7.195,94
P610622	Pilonidal sinüs ekizasyonu	P600640 ile birlikte tanımlanır.	D	*	887,58
4.7. KEMİK VE EKLEM HASTALIKLARI CERRAHİSİ					
Büyük Kemikler: Skapula, humerus, radius, ulna, pe. vis. zuyur, tibya					
Orta Kemikler: Tarsal, karpal, slavikula, patella, fibula, koksiks					
Küçük Kemikler: Metakarp, metatarsiy ve parmak kemikleri					
Büyük Eklem: Omuz, dirsek, el bileği, kalça, synsifis pubis, sakroiliyak, dia, ayak bileği					
Orta Eklem: Intertarsal, interkarpal, interoklavikular, tibiofibular sinüzomuz, iliyal ektoklavikular, paksimal zartoklavikular, sternoklavikular, kostasternal					
Küçük Eklem: Metatarsifalangeal, interfalangeal					
ALCI ve ATELLER					
P610710	Kısa kol-bacak alçı, dirsek-özde altı		E	*	179,87
P610720	Kısa kol-bacak atel, dirsek-özde altı		E	*	179,87
P610730	Uzun kol-bacak alçı, dirsek-özde üstü		F	*	195,35
P610740	Uzun kol-bacak alçı, dirsek-özde üstü		F	*	195,35
P610820	RSWT	Tek seans. SUT'un 2,4,4-F-4 maddesine tutamaz.	E		58,18
ÇIKIKLARIN KAPALI REDÜKSİYONU					
P610860	Küçük eklem çıkığı kapalı redüksiyonu	P610710, P610720, P610730, P610740 ile birlikte tanımlanır. Alçı, sargı dahildir.	E		194,06
P610870	Orta eklem çıkığı kapalı redüksiyonu (Düzensiz)		E		387,94
P610880	Büyük eklem çıkığı kapalı redüksiyonu		D	*	589,18
KIRIKLARIN KAPALI REDÜKSİYONU					
P610890	Küçük kemik kırığı kapalı redüksiyonu		E		145,56
P610900	Orta kemik kırığı kapalı redüksiyonu		E	*	322,84
P610910	Büyük kemik kırığı kapalı redüksiyonu		D	*	439,31
ANESTEZİ ALTINDA EKLEM MOBİLİZASYONU					
P610920	Küçük eklem anestezisi altında mobilizasyonu		F		221,26
P610930	Orta eklem anestezisi altında mobilizasyonu		E		387,94
P610940	Büyük eklem anestezisi altında mobilizasyonu		D		704,95
KIRIKLARIN CERRAHİ TEDAVİSİ					
P610950	Apik kırıkta kapalı kırık baline girilme, küçük kırık	cm'ye kadar	E		442,25
P610960	Apik kırıkta, dehisman dahil, kapalı kırık, büyük	10 cm'le büyük	C		1.196,16

P610970	Ayak kırıklarında, debriman dahil, kapalı/uzun, orta	I - III cümleleri	D	933,94
P610980	El/omuz/oluk kırıkları tedavisi	Perkütan pisleme dahildir. Pin ayrıca faturalandırılır.	B	2.355,77
P610990	Büyük kemik kırıkları cerrahi tedavisi, açık IMN	Plak, tel, unilateral eksternal fiksasyon, perkütan pisleme dahildir. (Plak, tel, unilateral eksternal fiksasyon, perkütan pin ayrıca faturalandırılır.)	B	3.592,54
P611000	Küçük kemik kırıkları cerrahi tedavisi, kapalı IMN	Minimal invazyon, striktör fiksasyon, perkütan pisleme dahildir. (Fiksasyon ve pin ayrıca faturalandırılır.)	B	3.048,57
P611010	Büyük kemik kırıkları cerrahi tedavisi ve damar sinir ekspirasyonu	Perkütan pisleme dahildir. Pin ayrıca faturalandırılır.	B	4.872,47
P611020	Büyük kemik kırıkları cerrahi tedavisi, açık IMN	Plak, tel, unilateral eksternal fiksasyon, perkütan pisleme dahildir. (Plak, tel, unilateral eksternal fiksasyon, perkütan pin ayrıca faturalandırılır.)	B	3.668,17
P611021	Büyük kemik eklemleri kırıkları cerrahi tedavisi, açık	Plak, tel, unilateral eksternal fiksasyon, perkütan pisleme dahildir. (Plak, tel, unilateral eksternal fiksasyon, perkütan pin ayrıca faturalandırılır.)	B	4.122,84
P611030	Büyük kemik kırıkları cerrahi tedavisi, kapalı IMN	Minimal invazyon, striktör fiksasyon, perkütan pisleme dahildir. (Fiksasyon ve pin ayrıca faturalandırılır.)	B	3.924,23
P611040	Küçük kemik kırıklarında cerrahi tedavisi	Perkütan pisleme, debriman çıkarma dahildir. Pin ayrıca faturalandırılır.	B	4.535,33
P611050	Küçük kemik kırıkları cerrahi tedavisi	Perkütan pisleme dahildir. Pin ayrıca faturalandırılır.	C	1.117,35
P611050	Küçük kemik kırıkları cerrahi tedavisi	Perkütan pisleme dahildir. Pin ayrıca faturalandırılır.	C	1.495,43
P611070	Küçük kemik kırıklarında cerrahi tedavisi	Perkütan pisleme, debriman çıkarma dahildir. Pin ayrıca faturalandırılır.	C	1.818,33
P611080	Orta kemik kırıkları cerrahi tedavisi	Perkütan pisleme dahildir. Pin ayrıca faturalandırılır.	C	1.295,89
P611090	Orta kemik kırıkları cerrahi tedavisi	Perkütan pisleme dahildir. Pin ayrıca faturalandırılır.	C	1.754,44
P611100	Orta kemik kırıklarında cerrahi tedavisi	Perkütan pisleme, debriman çıkarma dahildir. Pin ayrıca faturalandırılır.	C	2.045,69
P611110	Özellikle çivi kemik kırığı	Perkütan pisleme dahildir. Pin ayrıca faturalandırılır.	B	7.760,63
P611120	Tek malte veya epikondil kırığı cerrahi tedavisi	Perkütan pisleme dahildir. Pin ayrıca faturalandırılır.	C	1.590,57
P611131	Pelvis/asetabulum kırığı, basit	Tek duvar ve/veya tek zolan kırığı açık redüksiyon+fiksasyon	A3	5.411,81
P611132	Pelvis/asetabulum kırığı, kompleks	Birçok duvar ve/veya kolon kırığı (açık redüksiyon+fiksasyon)	A3	6.985,01
P611140	Tamamlayıcı kırık cerrahi tedavisi	Perkütan pisleme dahildir. Pin ayrıca faturalandırılır.	B	2.827,02
ÇUKUKLARIN CERRAHİ TEDAVİSİ				
P611150	Küçük eklemler kırığı açık redüksiyon	Aynı anatomik alan için P611170 ile birlikte faturalandırılmaz. Fiksasyon ayrıca faturalandırılır.	C	1.196,16
P611160	Küçük eklemler kırığı açık redüksiyon ve fiksasyon	Aynı anatomik alan için P611170 ile birlikte faturalandırılmaz. Fiksasyon ayrıca faturalandırılır.	C	1.704,76
P611170	Orta eklemler kırığı açık redüksiyon	Aynı anatomik alan için P611170 ile birlikte faturalandırılmaz. Fiksasyon ayrıca faturalandırılır.	C	1.395,49
P611180	Orta eklemler kırığı açık redüksiyon ve fiksasyon	Aynı anatomik alan için P611170 ile birlikte faturalandırılmaz. Fiksasyon ayrıca faturalandırılır.	C	2.090,06
P611190	Büyük eklemler kırığı açık redüksiyon		B	2.685,58
P611200	Büyük eklemler kırığı açık redüksiyon ve sinir ekspirasyonu/patik cerrahi		B	3.298,27
P611210	Çukuk, greç kırığı (3 hafta ve üzeri) - lava enjektelemeden sonra		D	1.971,53
AMPUTASYON, DEZARTİKÜLASYON				
P611220	Büyük kemik ve eklemler amputasyonu, dezartikülasyonu		B	2.685,58
P611230	Orta kemik ve eklemler amputasyonu, dezartikülasyonu		C	1.590,57
P611240	Küçük kemik ve eklemler amputasyonu, dezartikülasyonu		C	1.362,62
P611250	Kalça dezartikülasyonu amputasyonu, dezartikülasyonu		B	2.685,58
P611260	Hand/waiver amputasyonu amputasyonu, dezartikülasyonu		B	8.534,44
P611270	El/omuz/oluk kırıkları, eksternal		A3	12.716,83
P611280	El/omuz/oluk kırıkları, internal		A3	16.956,92
OSTEOTOMİLER				
P611290	Büyük kemik osteotomi ve fiksasyon		B	3.248,85
P611300	Orta kemik osteotomi ve fiksasyon		C	1.818,33
P611310	Küçük kemik osteotomi ve fiksasyon		C	1.363,62
İMPLANT ÇIKARMA				
P611320	Pin çıkarma		E	387,94
P611330	Eksternal fiksasyon çıkarma		D	1.071,53
P611340	Büyük kemik implant çıkarma	P61220 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	1.420,03
P611350	Büyük kemik sinir ekspirasyonu/garektirilen implantların çıkarılması	P61200 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	2.685,58
P611360	Orta kemik implant çıkarma	P61200 ile birlikte faturalandırılmaz. Malte/olden veya epikondil/olden unlu kırık çıkarma, tenolizi dahildir.	D	1.295,77
P611370	Küçük kemik implant çıkarma	P61200 ile birlikte faturalandırılmaz.	D	764,89
YUMUŞAK DÖKÜ-LASERASYONLU CERRAHİSİ				
P611380	Yumuşak doku laserasyonu, cilt grefti ile fasyolomu kapatılma		B	2.221,05
P611390	Yumuşak doku laserasyonu, derin yaralanma cerrahisi	Tendon kırığı, eklemler için, derin ulule için	D	663,76
P611400	Yumuşak doku laserasyonu, fasyotomi kapatma		C	1.913,71
P611410	Yumuşak doku laserasyonu, tek kompartman fasyotomi		C	1.013,71

	EL VE MİKROCERRAHI, EKSTREMİTE CERRAHİSİ	Plastik cerrahi flepler başlığı altında listelenen P600600, P600660, P600670, P600680 hariç, greftler başlığı altında listelenen P600360, P600400 hariç, deri ve deri altı başlığı altında listelenen P600200-P600290'a kadar olan tüm işlemler el ve mikrocerrahi kapsamına dahildir.		
P611450	Kemik greft alınması		D	939,94
P611460	Kıskırtık/Osteotomik kemik greft uyarısı		D	1.433,19
P611470	Akut dönme ilüzi defonimitesi için serotilizasyonu		C	1.196,16
P611480	Ampüte parmak için güdük onarımı	Kemik mükalaie halinde faturalandırılır. P611700 ile birlikte faturalandırılmaz.	D	856,89
P611500	Ampüte uyarın elektrotipik revaskülarizasyonu		B	2.950,39
P611520	Ayakten ele parmak nakli		A2	42.325,04
P611530	Baş parmak veya parmak rekonstrüksiyonu		C	1.794,47
P611560	Dümen-Elacione ve vaskiyonu	Halluks valgus cerrahisinde dümeni metatarsin osteotomisini ve ayrıca gerekli olduğu durumlarda interal fiksasyonu içermektedir.	C	1.363,62
P611590	Dümenin defonimitesi, "swan neck" defonimitesi cerrahisi		C	1.196,16
P611600	Ekstremite defonimitesi ekstremitelerde güdük umurunu		B	2.685,58
P611620	Dizial Radial-Ulnar Eklem (DRUE) operasyonları		C	1.818,34
P611630	Duopytes cerrahisi, basit avuç içinde sınırlı, tek ya da çok		C	1.348,50
P611651	Duopytes cerrahisi, kompleks, birden fazla parmak		C	2.365,79
P611640	Eklem füzesi çıkartılması		D	1.339,34
P611650	El bileği ganglion elastasyonu		C	1.196,16
P611680	Flep ayrılması		D	1.361,18
P611690	Ganglion elastasyonu, büyük eklem		E	1.363,62
P611691	Ganglion elastasyonu, küçük eklem		D	708,34
P611700	Güdükle kapatılması		D	704,85
P611710	Halluks valgus yumuşak doku elastiyasyonları	Buryektomi dahildir.	C	1.794,47
P611720	Heterotopik revaskülarizasyonu mikrotipik transferiyle		A1	18.509,57
P611730	İntrinal ve subdorsal lambo		C	3.979,43
P611740	Karpal aratabilité açılması		B	2.604,40
P611750	Karpal kemik rezektivasyonu		B	2.355,27
P611760	Kontrolünü açılması, büyük eklem		B	2.224,65
P611770	Kontrolünü açılması, küçük eklem		C	1.013,71
P611780	Kontrolünü açılması, orta eklem		C	1.351,61
P611790	Majör replantasyonlar	El bileği, ayak bileği veya distal replantasyonlar majör replantasyon olarak kabul edilir.	A2	44.954,72
P611800	Mallet finger cerrahisi		D	1.109,99
P611810	Miktar replantasyonu	M1 eklemdeki el ve/veya ayak bileği arası olan replantasyonlar minor replantasyon olarak kabul edilir.	A3	34.377,82
P611840	Parmak replantasyonu, tek bir parmak	Mikro cerrahi, MP ekleme kadını ilave replantasyonlar parmak replantasyonu olarak kabul edilir.	A2	23.271,50
P611850	Parmak replantasyonu, ilave her parmak için	P611840 işlemine ilave olarak faturalandırılır.	B	1.206,58
P611860	Parmak ucu amputasyonlarında lokal flep uygulaması		C	1.615,65
P611870	Pediküller kas ve kemik nakli		A3	18.500,84
P611880	PEV rekonstrüksiyonu, küçük doku nakliyle		B	4.223,78
P611890	Pedikülasyonu		B	2.337,62
P611900	Pedikül rekonstrüksiyonu		E	442,25
P611910	Pulley sistem: kaydırma onarımı		C	1.196,16
P611920	Rizotomi		A3	2.434,35
P611930	Sarbalet doku nakliyle	Kemik, kas ve ayuclaten ele nakliyle:	A3	25.921,34
P611940	Servikal kostal ve diğer torakik çıkık sendromu, cerrahi		B	2.681,21
P611950	Tendon grefti ile onarım, tek bir tendon için	Tendon grefti alınması dahildir.	C	1.339,74
P611951	Flektör tendon onarımı, tek bir tendon için		C	1.061,18
P611952	Ekstensör tendon onarımı, tek bir tendon için		D	795,20
P611960	Asil/yastıkları/kıvrımlı/çapraz tendon onarımı, tek bir tendon için		D	1.591,77
P611961	Tendon onarımı, ilave her tendon için	P611951, P611952 işlemine ilave olarak faturalandırılır.	E	268,93
P611970	Tendon grefti uygulaması	Protez aşımı istisnalandırılır.	C	2.308,77
P611980	Tendon transferi, tek tendon		B	2.221,05
P611990	Tendon transferi, ilave her tendon için	P611980 işlemine ilave olarak faturalandırılır.	D	53,06
P612000	Tenodesis		C	1.540,83
P612010	Tenoliz		C	1.214,26
P612020	Tenoplasti myop asti, fasya gevşetilmesi, tek	P612030 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	1.155,63
P612030	Tenoplasti myoplasti, fasya gevşetilmesi, çok	P612020 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	2.271,05
P612040	Terzofori, myotomi		D	973,68
P612050	Tetik parmak cerrahi tedavisi		D	621,35
P612060	Ulna çıkılması, her biri		E	103,30
P612070	Ulna yatak rekonstrüksiyonu, her biri		E	77,63
P612080	Topuk defektleri için lateral kalkaneal flep		B	3.804,89
P612090	Topuk defektleri için ters akımı sural flep		B	4.337,28
P612100	Tuzak nöropati cerrahi tedavi (Kohita ve tarsal tünelle) vb.	P612050 ile birlikte faturalandırılmaz. Endoskopi dahildir.	C	1.474,51

P612110	Yasaklar saplı aida flebi		B	3.374,37
P612120	Yolunların işkemi konutlarına cerrahisi		B	2.922,20
P612130	Yerleşik diğene ilgin detaylarini onarimi		C	1.196,16
P612140	Yumusak dokul emovekometleri		C	1.196,16
KONJENITAL ANOMALILER				
P612150	Konjenital buyuk eklem çıkığı rekonstruksiyonu		B	3.523,78
P612160	Konjenital buyuk eklem çıkığı rekonstruksiyonu		C	1.196,16
P612170	Konjenital ocn eklem çıkığı rekonstruksiyonu		B	2.351,77
P612180	Makroakaki cerrahi tedavisi		C	2.327,15
P612190	Polidaktili ekizyonu, basit		C	698,15
P612200	Polidaktili ekizyonu, kompleks		C	1.591,77
P612210	Radial elib hand cerrahi tedavileri		B	7.926,85
P612220	Sindaktili düzeltilmesi, basit		C	1.114,21
P612230	Sindaktili düzeltilmesi, kompleks		C	1.671,30
P612235	Yank e., basit tip		C	1.476,61
P612236	Yank e., ağır tip		C	1.774,34
P612240	Yank e.gerisi cerrahi tedavisi		B	2.533,38
P612250	Yüksek eklem rekonstruksiyonu		B	8.014,12
ARTROPLASTİLER				
P612260	Amübiviteki il hazir spacer yapni amması	Spacer ayrica faturalandırılır.	D	701,89
P612270	Amübiviteki ilin il spacer uygulaması, ameliyattan önce	Spacer ayrica faturalandırılır.	D	939,91
P612275	El bileği artroplastisi revizyonu, total		A3 *	4.347,81
P612276	El bileği artroplastisi, total		B *	3.769,28
P612277	El bileği artroplastisi, total, çıkartma	P612275 ile birlikte faturalandırılmaz.	C *	1.595,03
P612280	Ayak bileği artroplastisi revizyonu, total		A3 *	4.347,81
P612290	Ayak bileği artroplastisi, total		B *	4.296,96
P612300	Ayak bileği artroplastisi, total, çıkartma	P612280 ile birlikte faturalandırılmaz.	C *	1.595,03
P612310	Basit Core-dekompresyon ameliyatı		B	2.355,77
P612320	Buyuk eklem parsiyel protezleri, parizel	Protez ayrica faturalandırılır.	U	3.369,71
P612330	Düyük eklem protezi/interpozisyon artroplastisi		U	3.222,80
P612340	Kalça eklemi total protezleri, parizel	Protez ayrica faturalandırılır.	A3 *	5.751,32
P612341	Kalça eklemi total protezleri, kompleks	Artrodex sistemi, zırtmazın,kullanılmı vefayısı vetalulic greli gereken ekular	A3 *	5.024,23
P612350	Buyuk trokanterin osteonisi ve transferi		C	1.595,03
P612360	Core-dekompresyon ve greflene		B	3.769,28
P612370	Core-dekompresyon ve vaskülarize greli		A3	10.222,25
P612380	Düyük artroplastisi çıkartma, total		C	1.595,03
P612390	Düyük artroplastisi revizyonu, total	Protez ayrica faturalandırılır. P612380 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	5.434,59
P612400	Düyük artroplastisi, total	P612410 ile birlikte faturalandırılmaz. Protez ayrica faturalandırılır.	A3	4.460,67
P612410	Düyük artroplastisi, total, 10 dereceden az hareketi disidite veya 20 dereceden fazla kemik deformitesi varsa	612380, 612400, P612380 ile faturalandırılmaz. Protez ayrica faturalandırılır.	A3	4.956,51
P612420	Diz artroplastisi, total	Protez ayrica faturalandırılır.	A3	1.188,87
P612421	Diz artroplastisi, total, kompleks	30 dereceden fazla fleksiyon veya varus kontraktürü/ artrodex sistemi/ valgus tipi/ 30 dereceden ez eklem hareketi açığı/ nlan vakalarda faturalandırılır. Protez ayrica faturalandırılır.	A3 *	4.416,00
P612430	Diz artroplastisi, total, protez çıkartma		C	1.595,03
P612440	Diz revizyon artroplastisi, total	Protez ayrica faturalandırılır. P612430 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	5.976,12
P612441	Diz revizyon artroplastisi, parsiyel	Tibiyal veya femoral komponent Protez ayrica faturalandırılır.	B	4.511,85
P612450	Buyuk eklem yüzey artroplastisi	Protez ayrica faturalandırılır.	A3 *	4.188,87
P612451	Orta/küçük eklem yüzey artroplastisi	Protez ayrica faturalandırılır.	A3 *	1.818,33
P612460	Diz artroplastisi, total, polilitet düğülme	Protez ayrica faturalandırılır.	C	1.595,03
P612470	Kalça artroplastisi, ameliyattan ilker değışitilmesi, total	P612471, P612472, P612480, P612490 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	2.355,77
P612471	Kalça asetabular revizyonu, parsiyel	P612470, P612472, P612480, P612490 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	1.782,29
P612472	Kalça femoral sistemi revizyonu, parsiyel	P612470, P612471, P612480, P612490 ile birlikte faturalandırılmaz. Protez ayrica faturalandırılır.	A3	4.782,29
P612480	Kalça revizyon artroplastisi, total	P612470, P612471, P612472, P612490, 612501, P612501 ile birlikte faturalandırılmaz. Protez ayrica faturalandırılır.	A3	7.172,28
P612490	Kalça revizyon artroplastisi, total, her iki komponent allogreft veya metal kalçalı kullanılacak	P612470, P612471, P612472, P612480, 612501, P612501 ile birlikte faturalandırılmaz. Protez ayrica faturalandırılır.	A3	9.262,41
P612500	Kalçadan hemiartroplasti protez çıkartılması	P613052, P613140, P613220 ile birlikte faturalandırılmaz. Deleminan dahilidir.	C	1.380,00
P612501	Kalça total protezin çıkartılması	P613230, P613140, P613220 ile birlikte faturalandırılmaz. Deleminan dahilidir.	C	2.045,66
P612510	Kısalma ve/veya asetabül greli ile yapılan kalça artroplastisi	Protez ayrica faturalandırılır.	A3	6.083,04
P612520	Küçük eklem protezi/interpozisyon artroplastisi		C	1.363,62
P612530	Omuz artroplastisi çıkartılması		B	2.355,77
P612540	Omuz artroplastisi revizyonu	Protez ayrica faturalandırılır. 612530, P612530 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	7.311,55
P612550	Omuz total artroplastisi	Protez ayrica faturalandırılır.	A3	4.512,02
P612551	Omuz (tes deversu) artroplastisi	Protez ayrica faturalandırılır.	A3 *	5.265,45

P612560	Orta eklemin osteoskelet, artropozisyon artroplastisi		B	2.685,58
P612570	Orta eklemin ve küçük eklemin protezleri, primer	Protez ayrıca faturalandırılır.	C	1.595,03
P612580	Unikomparyentli diz artroplastisi	Protez ayrıca faturalandırılır.	B	3.062,76
ARTRODEZİLER				
P612590	Büyük eklemin artrodezi		B	4.028,51
P612600	Orta eklemin artrodezi		B	2.685,58
P612610	Küçük eklemin artrodezi		C	1.365,62
OSTEOMYELIT				
P612620	Büyük kemik osteomyelit tedavisi	Drenaj, osteotomi, dekontaminasyon, fenestrasyon v.b.	C	2.429,76
P612630	Orta kemik osteomyelit tedavisi		C	1.365,62
P612640	Küçük kemik osteomyelit tedavisi		D	1.371,53
ARTROSKOPİLER				
P612650	Artroskopi, revizel	Aynı sanatta aynı bölgeye yapılmış P612651, P612710, P612720, P612730, P612740, P612760, P612770, P612810, P612820, P612830, P612840, P612850, P612860, P612870, P612880, P612890, P612900, P612910, P612920, P612930, P612940, P612950, P612960, P612970, P612980, P612990, P612731, P612732, P612865 ile birlikte faturalandırılmaz. Tüm revizemeler dahildir.	C	1.590,97
P612651	Girişimsel artroskopi	P612650, P612710, P612720, P612730, P612740, P612760, P612770, P612810, P612820, P612830, P612840, P612850, P612860, P612870, P612880, P612890, P612900, P612910, P612920, P612930, P612940, P612950, P612960, P612970, P612980, P612731, P612732, P612733, P612865 ile birlikte faturalandırılmaz. Tüm revizemeler dahildir.	B	2.355,08
P612710	Artroskopi, unozajplastisi	P612650, P612651, P612730, P612865 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	4.028,51
P612720	Artroskopi Orto Kondrit Duxsusus (OC-2) fiksasyonu	P612650, P612651, P612730, P612865 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	3.222,80
P612730	Artroskopi eklemin kıkırdığı debranjmanı ile birlikte drill ya da mikrokirik	P612650, P612651, P612710, P612720, P612740, P612760, P612770, P612810, P612820, P612830, P612840, P612850, P612860, P612870, P612880, P612890, P612900, P612910, P612920, P612930, P612940, P612950, P612960, P612970, P612730, P612865 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	2.355,77
P612731	Artroskopi otolog kondroit implantasyonu		B	3.523,28
P612732	Artroskopi bilimsel materyal/okafod ile kıkırdak tamiri		B	4.028,51
P612740	Artroskopi artrodezi	P612650, P612651, P612710, P612720, P612730, P612740, P612760, P612770, P612810, P612820, P612830, P612840, P612850, P612860, P612870, P612880, P612890, P612900, P612910, P612920, P612930, P612940, P612950, P612960, P612970, P612730, P612865 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	2.827,02
KALÇA ARTROSKOPİSİ				
P612750	Girişimsel kalça artroskopisi		B	3.022,40
P612751	Artroskopi kalça ekleminde labrum tamiri	P612650, P612651, P612750 ile birlikte faturalandırılmaz.	A1	4.188,20
Diz Artroskopisi				
P612750	Artroskopi menisküs omurcu, diz	P612650, P612651 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	2.591,51
P612770	Artroskopi menisküs transplastasyonu, diz	P612650, P612651 ile birlikte faturalandırılmaz.	A5	4.891,05
P612810	Artroskopi lateral geçişime ve mediyal çıkışıyla, diz	P612650, P612651 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	2.954,37
P612820	Artroskopi eklemin içi kırık fiksasyonu	P612650, P612651, P612740, P612865 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	3.533,78
P612830	Artroskopi ön çapraz bağ rekonstrüksiyonu, diz	P612650, P612651 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	2.994,70
P612840	Artroskopi ön çapraz bağ rekonstrüksiyonu revizyonu, diz	P612650, P612651 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	4.450,67
P612850	Artroskopi arka çapraz bağ rekonstrüksiyonu, diz	P612650, P612651 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	3.419,65
P612860	Artroskopi arka çapraz bağ rekonstrüksiyonu revizyonu, diz	P612650, P612651 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	4.347,81
AYAK BİLGİ ARTROSKOPİSİ				
P612865	Çarpıcı ayak bileği artroskopisi		B	2.989,08
Omuz Artroskopisi				
P612870	Artroskopi SLAP omurcu, omuz	SLAP: Superior labrum anterior-posterior lezyonu, akmor ile.	B	3.222,80
P612880	Artroskopi ligamenter lezyonun, omuz		B	2.827,02
P612890	Artroskopi bantları omurcu, omuz		B	4.028,51
P612900	Artroskopi rotator kilit lezyonunu, omuz	P612910 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	2.045,69
P612910	Artroskopi omuzda kilit omurcu, omuz	P612900 ile birlikte faturalandırılmaz. Debranjmanı dahildir.	B	3.533,78
P612920	Artroskopi burçak ve burçakları, omuz		C	2.045,69
P612930	Artroskopi akromiyoklavikül, omuz	P612920 ile birlikte faturalandırılmaz. Burçakları dahildir.	B	2.591,51
P612940	Artroskopi akromiyoklavikül eklemin revizyonu	P612920 ile birlikte faturalandırılmaz. Burçakları dahildir.	B	2.594,37
Dirsek Ve El Bileği Artroskopisi				
P612950	Artroskopi eklemin dış revizyonu		C	2.045,69
P612960	Artroskopi Triangüler fibrokartilaj kompleks (TFCC) omurcu		C	2.045,69
P612970	Artroskopi Triangüler fibrokartilaj kompleks (TFCC) omurcu		B	2.685,58
EKLEM AÇIK CERRAHİ				
P612975	Orto Kondroit implantasyonu cerrahisi, ayak		B	2.827,02

P612976	Hücreler, marplat/skafofld ile bakırcıca tamiri, ağık		B	2.827,02
P612977	Kalça kırığı ile çıkık ile labrum tımar veya rekonstrüksiyonu		B	3.933,00
P612980	Akromiyoklaviküler eklemler rezeksiyonu		C	2.043,69
P612990	Akromiyoplasti		C	2.043,69
P613000	Arka çapraz bağ rekonstrüksiyonu		B	3.533,78
P613001	Arka çapraz bağ rekonstrüksiyon, revizyon, diz	P612650, P612651 ile birlikte faturalandırılmaz	A3	4.140,00
P613010	Ayak bileği lateral ligaman pruner onarımı		C	2.043,69
P613020	Ayak bileği korajeral ligaman rekonstrüksiyonu		B	3.272,80
P613030	Büyük eklem debrümanı	P613140, P613220 ile birlikte faturalandırılmaz	C	1.775,15
P613031	Yara evrimleşen arka diz revizyon		B	581,79
P613040	Dizdeki korajeral ligaman rekonstrüksiyonu		C	2.043,69
P613050	Diz üç yan bağ pruner onarımı		B	2.553,77
P613060	Diz üç yan bağ rekonstrüksiyonu		B	4.028,51
P613070	Diz üç yan bağ pruner onarımı	Sadece dış çapırda	C	1.595,03
P613080	Diz 1/2 yan bağ rekonstrüksiyonu		B	3.222,80
P613100	İzomerya kırık fiksasyonu		B	2.685,58
P613110	Greft alınması	Patellar tendon, hamstring, Sisiya lata	C	1.136,16
P613120	Kondral debrüman	Distal, orta ve proksimal kırık dahilidir	C	1.818,33
P613130	Korajerkorajeral ligaman rekonstrüksiyonu		C	2.043,69
P613140	Küçük eklem debrümanı		C	1.383,62
P613150	Küçük eklem ligaman rekonstrüksiyonu		C	1.363,62
P613160	Meniskektomi		C	1.106,16
P613170	Menisküs küçültme		C	1.363,62
P613180	Menisküs onarımı		C	1.794,47
P613190	Menisküs transpozisyonu		B	2.533,78
P613200	Mozonoplasti		B	2.827,02
P613210	Ön çapraz bağ rekonstrüksiyonu		B	2.827,02
P613211	Ön çapraz bağ rekonstrüksiyon, revizyon, diz	P612650, P612651 ile birlikte faturalandırılmaz	B	5.588,90
P613220	Orta eklemler debrümanı		C	1.590,97
P613230	Patella distal ve proksimal bölümler cerrahisi		B	4.028,51
P613241	Patella distal rezeksiyon		B	2.685,58
P613250	Patella proksimal bölümler cerrahisi		B	2.685,58
P613260	Rotasyon kırık onarımı		B	2.553,77
P613261	Rotasyon kırık onarımı		B	3.461,04
P613270	Sapık arka büyük eklem cerrahisi	P613050 ile birlikte faturalandırılmaz	B	3.173,45
P613280	Sapık arka büyük eklem onarımı	P613140 ile birlikte faturalandırılmaz	D	704,89
P613290	Sapık arka orta eklem cerrahisi	P613020 ile birlikte faturalandırılmaz	C	1.595,97
P613300	Sinovektomi, büyük eklem	P613050 ile birlikte faturalandırılmaz	C	1.795,89
P613310	Sinovektomi, küçük orta eklem	P613140, P613120 ile birlikte faturalandırılmaz	B	1.292,50
TEKARLAVAN ÇIKIKLARDA REKONSTRÜKSİYON				
P613320	Büyük eklem habitual çıkık onarımı		B	2.827,02
P613330	Orta eklem habitual çıkık onarımı		C	1.794,47
P613340	Küçük eklem habitual çıkık onarımı		C	1.395,59
PEDİYATRİK ORTOPEDİ				
P613350	Açıklama		C	1.563,62
P613360	Açıklama ve gasteriyer çapırda geçici onarım	P613350 ile birlikte faturalandırılmaz	C	1.818,33
P613370	Ayık kemik et sübtiler geçirme		B	4.803,03
P613380	Ayık postotomik geçirme		B	2.827,02
P613390	Çiftli osteotomi		B	3.533,78
P613400	Gelişimsel kalça çıkığı, ağık redüksiyon		B	2.553,77
P613410	Gelişimsel kalça çıkığı kapalı redüksiyon ve poliyetilenle alça	P61080 ile birlikte faturalandırılmaz	C	1.395,59
P613420	Gelişimsel kalça çıkığında poliyetilenle osteotomi	P611190, P611290 ile birlikte faturalandırılmaz. Açık redüksiyon dahilidir	B	9.769,28
P613430	Gelişimsel kalça çıkığında poliyetilenle osteotomiler	P611190, P611290 ile birlikte faturalandırılmaz	A3	7.173,70
P613440	Gelişimsel kalça çıkığı, radikal redüksiyon	P611190, P611290 ile birlikte faturalandırılmaz. Açık redüksiyon, poliyetilen ve femoral osteotomiler dahilidir	A3	5.978,24
P613450	Gelişimsel kalça çıkığında üçlü poliyetilen osteotomiler (Steel vb.)		A5	4.480,67
P613460	İnteralezi		E	387,94
P613470	İnteralezi		F	484,98
P613480	Plantar fasiya ve ağık kalça onarımını geçirmesi		D	903,18
P613490	Shelf osteotomisi		B	2.355,77
P613500	Çapırda osteotomi		B	2.355,77
P613510	Trokanter major transfer		B	2.355,77
P613520	Vertikal taban ameliyatları		B	3.533,78
PELVİS VE KALÇA EKLEMİ				
P613530	Tenotomi, kalça adduktörleri, kapalı, ağık onarım		D	1.329,74
P613540	Tenotomi, kalça adduktörleri, açık		C	1.818,33
P613550	Tenotomi, iliopsoas, açık		C	1.818,33
OMURGA CERRAHİSİ				
Vertebra Enfeksiyonları				
P613560	Anterior girinji ile vertebra apse drenajı	Torakotomi, laparotomi dahilidir	B	4.028,51
P613570	Anterior girinji ile vertebra apse drenajı ve korpektomi ile birlikte aynı greftleme	P613560, P614060, P616060 ile birlikte faturalandırılmaz. Torakotomi, laparotomi dahilidir	A3	6.571,37

P613580	Anterior girginim ile vertebra apas drenajı ve anterior enstrümantasyon	P61360, P613920, P613990, P614050, P616060 ile birlikte yapılmalıdır. Torakotomi, laparotomi, korpektomi ve strut greft dahildir.	A3	7.609,58
P613590	Arteriyor girginim ile vertebra apas drenajı ve posterior enstrümantasyon	P613560, P614020, P614030, P614040, P614050, P614060, P614090, P616060 ile birlikte yapılmalıdır. Torakotomi, laparotomi, korpektomi ve strut greft dahildir.	A2	12.075,80
P613600	Posterior girginim ile vertebra apas drenajı		B	4.028,51
P613610	Posterior girginim ile vertebra apas drenajı ve korpektomi ile birlikte strut greftleme	P613600, P614090, P616060 ile birlikte yapılmalıdır.	A3	8.785,91
P613620	Posterior girginim ile vertebra apas drenajı ve posterior enstrümantasyon	P613600, P614020, P614030, P614040, P614050, P614060, P614090, P616060 ile birlikte yapılmalıdır. Korpektomi ve strut greftleme dahildir.	A2	17.377,45
	Osteotomi			
P613630	Posterior deklanlarla osteotomi, tek vertebra segmenti		B	3.397,11
P613640	Posterior deklanlar ve anterior kurşunlu dairesel osteotomiler		A3	5.217,24
P613650	Spinal osteotomi, tek vertebra segmenti, anterior yaklaşım ile		A3	4.956,51
P613660	Kıvrak veya kırıkla kostal osteotomi, her seviye için		E	194,08
	Omurga Kırık ve Çıkıklarının Tedavisi			
P613670	Vertebra kırıklarının redüksiyonu, manipülasyon veya traksiyonla		C	1.367,62
P613680	Vertebra kırıklarının kapalı redüksiyonu, manipülasyon veya traksiyonla	Aky veya brye garaktire ve spren	C	1.595,03
P613590	Vertebra kırık veya çığık tek seviye, posterior yaklaşımla enstrümantasyon 4 seviyeye kadar	Fiksator ayrıca kullanılmalıdır. Torakal ve/veya lomber vertebra Posterior dekompresyon ve füzyon dahildir.	A3	9.861,70
P613700	Vertebra kırık veya çığık tek seviye, posterior yaklaşımla enstrümantasyon 4 seviyeden fazla	Fiksator ayrıca kullanılmalıdır. Torakal ve/veya lomber vertebra Posterior dekompresyon ve füzyon dahildir.	A3	11.208,61
P613710	Vertebra kırık veya çığık tek seviye, enstrümantasyon 4 seviyeye kadar, anterior yaklaşımla	Fiksator ayrıca kullanılmalıdır. Torakal veya lomber vertebra, Anterior dekompresyon ve füzyon dahildir.	A3	9.618,05
P613720	Vertebra kırık veya çığık tek seviye, anterior yaklaşımla enstrümantasyon 4 seviyeden fazla	Fiksator ayrıca kullanılmalıdır. Torakal ve/veya lomber vertebra Anterior dekompresyon ve füzyon dahildir.	A3	13.076,91
P613730	Vertebra kırık veya çığık tek seviye, anterior dekompresyon enstrümantasyon ve füzyon (4 seviyeye kadar) ile birlikte posterior enstrümantasyon ve füzyon	Fiksator ayrıca kullanılmalıdır. Torakal ve/veya lomber vertebra	A3	18.736,47
	Artrodez			
P613740	Osteofit alınması, ilüvaz kavratı		C	1.364,62
P613750	Nonvasküler fibular strut greft alınması		C	1.995,03
P613760	Anterior artrodez, transanal veya ekstranal yol ile	C1/C2 vertebra odontoid proses ekizyonu yapılmış veya yapılmaz	A3	3.217,24
P613770	Anterior artrodez, interbody tekniği ile	C2 altı tün vertebral için tek seviye	B	1.760,03
P613780	Her ek vertebra için artrodez, posterior artrodez, interbody tekniği ile	C2 altı tün vertebral	C	1.560,97
	Posterior-posterolateral veya lateral transversal yaklaşım, servikal			
P613790	Küriyosis ekal artrodez, posterior teknik ile	Öksiput-C2 vertebra	B	4.296,98
P613800	Altı-oksiput artrodez, posterior teknik ile	C1-C2 vertebra	B	3.269,28
P613810	Servikal artrodez, posterior-posterolateral tekniği ile	Tek seviye C2 altı vertebral	B	3.222,80
P613820	Her ek vertebra için artrodez, posterior-posterolateral teknik ile	C2 altı vertebral	C	1.196,16
	Anterior veya anterolateral yaklaşım, torakal-lomber-sakral			
P613830	Artrodez anterior, 3 vertebra segmente kadar		A3	6.521,55
P613840	Artrodez anterior, 4 veya daha fazla vertebral segment		A3	8.151,72
P613850	Kıvrak deforme için anterior interkostal strut greftleme		A3	8.151,72
P613860	Kıvrak deforme için vaskülerize kostal ile greftleme		A3	8.151,72
	Posterior-posterolateral veya lateral transversal yaklaşım, torakal, lomber			
P613870	Artrodez posterior, 7 vertebra segmente kadar		A3	4.363,41
P613880	Artrodez posterior, 8 veya daha fazla vertebral segment		A3	5.236,09
P613890	Artrodez posterior, tek disk aralığı	Interbody veya transforaminal interbody tekniği ile Tedavi sürsünce en fazla bir adet yapılmalıdır. İyileşim analizi P613920'ye dâhil değildir.	B	2.685,58
P613900	Artrodez posterior, her disk aralığı	Interbody veya transforaminal interbody tekniği	D	1.329,74
P613910	Spinal füzyon eksplorasyonu		C	1.196,16
	SPİNAL ENSTRÜMANTASYON	Fiksator ayrıca kullanılmalıdır.		
P613920	Anterior enstrümantasyon, 3 vertebra segmentine kadar	Tedavi sürsünce en fazla bir adet yapılmalıdır.	A3	5.620,94

P613930	Artiriyor osteoartritizasyonu, 4 veya daha fazla vertebral segmenti	Tedavi süresince en fazla bir adet faturalandırılır.	A3	6.276,73
P613940	Anterior odonoid fiksasyonu	Tek veya iki vida ile	A3	5.434,77
P613950	Anterior uzunluk fiksasyonu		A3	4.072,51
P613960	Çukurbelid takılması		C	1.906,37
P613970	Enstrümantasyonla çıkarılması, 6 seviyeden fazla	Tedavi süresince en fazla bir adet faturalandırılır. Sağık kurulu raporu ile ilgili gerekebilir belirlenir.	A3	6.815,20
P613980	Enstrümantasyonla çıkarılması, 6 veya daha az vertebral segmenti	Tedavi süresince en fazla bir adet faturalandırılır. Sağık kurulu raporu ile ilgili gerekebilir belirlenir.	B	3.769,29
P613990	Halo fiksasyonu uygulanması	Şahıtlanmış veya tektiriyon raporu	C	1.196,16
P614000	Pelvik fiksasyonu, sakrum dışında	Enstrümantasyonla alt ümürün pelvik kemik yapılarına tespiti	A3	8.151,72
P614100	Posteriyör C1-C2 enstrümantasyonu - vida rotatransferörlerle vida + lamina, spinöz prosus tellerle		A3	9.366,23
P614120	Posteriyör okcipital enstrümantasyonu	Servikal 2-2 vertebralarda	A3	10.566,12
P614130	Posteriyör sakral fokal fiksasyonu	Feriktan veya ayak	A3	5.434,77
P614040	Posteriyör segmental enstrümantasyonu, 6 veya daha az vertebral segmenti	Tedavi süresince en fazla bir adet faturalandırılır. Postop istatistiksel stabiliteyi gösteren vakalarla ilgili sorununa ait BT'nin bulunması koşulu ile faturalandırılır. İşlem sorununa ait UF ayrıca edilmelidir.	A3	3.071,84
P614050	Posteriyör segmental enstrümantasyonu, 7 veya daha fazla vertebral segmenti	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	A3	4.371,85
P614060	Posteriyör segmental olmayan enstrümantasyonu		C	1.196,16
P614070	Spinöz prosuslerin telanması ile internal spinal fiksasyon		A3	2.327,15
P614080	Translaminer faset eklemleri vida fiksasyonu, tek seviye		A3	2.508,94
P614090	Vertebra defektleri, sirküfer, spiral profil veya parasetrik materyal yerleştirilmesi	Alloplast, otoplast, cage, çimento dahildir.	B	2.827,02
DİĞER İŞLEMLER				
P614100	Kifektomi	Vertebral segment rezeksiyonu, çim ve postoperatif elemanlar dahildir.	A3	9.513,48
P614110	Spondilolizis için kırık onarımı		A3	6.735,25
P614120	Sekreksiyon, artral		A3	12.553,98
P614130	Sekreksiyon, total		A3	11.412,20
P614140	Vertebroplasti, tek seviye	Tüm malzemeler dahildir. En fazla iki seviye faturalandırılır.	B	6.739,06
P614150	Kifektomi	Tüm malzemeler dahildir. Tüm seviyeler dahildir.	B	12.655,88
P614160	Faset eklemleri blokajı	Skapula faset eklemleri gösterilmiş eklemelidir. Tüm blokaj uygulanabilir.	C	261,80
P614170	Spondilolizis cerrahi rezeksiyonu	2-fer işlemlerle ilave faturalandırılır.	B	2.685,58
EKSTERNAL FİKSATÖR TEDAVİLERİ				
P614180	Dünya kemik blokajı	Fiksasyon ayrıca faturalandırılır.	A2	6.133,42
P614190	Büyük kemik defektli sendeartrozi	1 cm'den fazla	B	4.565,73
P614200	Büyük kemik sendeartrozi		B	4.078,21
P614210	Kemik kemik defektli sendeartrozi	1 cm'den fazla	B	2.685,58
P614220	Küçük kemik sendeartrozi		C	2.045,69
P614230	Orta kemik defektli sendeartrozi	2 cm'den fazla	B	2.827,02
P614240	Orta kemik sendeartrozi		B	2.819,82
HEMİKALLOTAZİS-KALLOTAZİS İLE DEFORMİTE DÜZELTİLMESİ				
P614250	Büyük kemik kallo-hemiklotazis ile deformite düzeltilmesi		B	2.827,02
P614260	Orta kemik kallo-hemiklotazis ile deformite düzeltilmesi		B	2.685,58
P614270	Küçük kemik kallo-hemiklotazis ile deformite düzeltilmesi		C	1.595,03
P614280	Hemikondrodistrofi, büyük kemik		B	2.827,02
EKSTERNAL FİKSATÖR İLE EKLEM KONTRAKTÜRÜ ÇÖZÜLMESİ				
P614290	Büyük eklem kontraktürünün eksternal fiksasyon ile açılması		B	2.827,02
P614300	Küçük eklem kontraktürünün eksternal fiksasyon ile açılması		C	1.818,32
KEMİK UZATMA/DEFORMİTE DÜZELTME CERRAHİSİ				
P614320	Büyük kemik uzatma/Deformite Düzeltme Cerrahisi		B	2.827,02
P614330	Orta kemik uzatma/Deformite Düzeltme Cerrahisi		B	2.685,58
P614340	Küçük kemik uzatma/Deformite Düzeltme Cerrahisi		B	1.595,03
ORTOPEDİK ONKOLOJİ				
Özellikle Yöntemi				
P614350	Kemik metastazi açık biyopsisi, (büyük kemik)		C	1.196,16
P614360	Kemik metastazi açık biyopsisi, (orta/küçük kemik)		D	708,23
P614370	Kapalı kemik biyopsisi		D	419,52
P614380	Yarı açık dorsal metastaz açık biyopsisi, pelvis için		D	1.205,77
P614390	Yarı açık dorsal metastaz açık biyopsisi, pelvis için		D	1.071,53
Rezeksiyonlar				

P614383	Benign yumuşak doku tümörü, cörlü		D	*	465,68
P614399	Benign yumuşak doku tümörü, kompleks	Damar, sinir, kemik veya eklem tutulu	D		2.550,33
P614402	Benign yumuşak doku tümörü, pelvis içi		C		1.935,03
P614410	Benign yumuşak doku tümörü, yüzeyel		D	*	466,01
P614420	Büyük kemik büyüme tümörünü geniş veya radikal rezeksiyonu		A3		17.518,63
P614430	Büyük kemik benign tümörü veya kistinin küretaj veya rezeksiyonu		B		3.222,80
P614440	Küçük kemik benign tümörü veya kistinin küretaj veya rezeksiyonu		D		1.071,53
P614456	Küçük kemik malign tümörünün geniş veya radikal rezeksiyonu		C		4.386,33
P614466	Malign yumuşak doku tümörü rezeksiyonu, derin		B		6.476,38
P614470	Malign yumuşak doku tümörü rezeksiyonu, kompleks	Damar, sinir, kemik veya eklem tutulu	A3	*	12.640,87
P614480	Malign yumuşak doku tümörü rezeksiyonu, pelvis içi		C		8.940,46
P614490	Malign yumuşak doku tümörü rezeksiyonu, yüzeyel		D		3.251,83
P614506	Orta kemik malign tümörünün geniş veya radikal rezeksiyonu		B		9.205,85
P614510	Orta kemik benign tümörü veya kistinin küretaj veya rezeksiyonu		C		1.983,79
P614520	Spine benign kemik tümörü veya kistinin küretaj veya rezeksiyonu	Pelvis veya vertebralarda	B		5.079,81
P614530	Spine malign kemik tümörünün geniş veya radikal rezeksiyonu	Pelvis veya vertebralarda	A3		24.570,75
P614540	Tümör kapalı eklem rezeksiyonu, büyük eklem		A3		9.282,29
P614551	Tümör rezeksiyonu, orta eklem		A3		1.912,87
P614551	Tümör rezeksiyonu protezi ile dire arthroplastisi		A3	*	12.713,25
P614552	Tümör rezeksiyonu protezi ile kalça arthroplastisi		A3	*	16.887,75
P614553	Tümör rezeksiyonu protezi ile omuz arthroplastisi		A3	*	13.263,51
P614554	Tümör rezeksiyonu protezi ile dirsek arthroplastisi		A5	*	12.523,50
P614555	Tümör rezeksiyonu protezi ile tetel büyük kemik ve/veya eklem arthroplastisi		A3	*	17.977,50
P614556	Metastatik tümörlere profilaktik fiksasyon	Minimal invaziv, soğuk lazerle, perkütan pünlere dahildir. (Piktaur ve diğer aygıtlar dahil değildir.)	B	*	2.138,83
REKONSTRÜKSİYONLAR					
Biyolojik Rekonstrüksiyonlar					
P614560	Damarlı kemik transplantasyonu	Ayrıca işlem ayrıca tabirlandirilir.	A3		9.896,01
P614570	Eklem transplantasyonu, total		A5		7.825,65
P614580	Kemik defektlerinin yığılma veya diğer dökümlerle		B		2.355,77
P614590	Kemik kaydırma sistemi ile rekonstrüksiyon		A3		1.134,77
P614600	Kemik eklem transplantasyonu		A3		9.130,17
P614610	Masif allograft ile rekonstrüksiyon		B		3.535,78
P614620	Rezeksiyon artrodazi, büyük eklem		C		3.222,80
P614630	Rezeksiyon artrodazi, küçük eklem		C		1.363,62
P614640	Rezeksiyon artrodazi, orta eklem		B		2.355,77
P614650	Segmental graft ile rekonstrüksiyon		B		2.927,02
Præstetik Rekonstrüksiyonlar					
P614660	Modüler tümik protezi ile rekonstrüksiyon		A3		23.631,09
6.8. SİNİR SİSTEMİ CERRAHİSİ					
ELEKTROFİZYOLOJİK TESTLER İÇİN CERRAHİ					
P614720	Uzun süreli video (FEM) için subdural elektrot konması için cerrahi girişim		B		3.997,99
P614730	Uzun süreli video EEG amaçlı Foramen ovale elektrotu için cerrahi girişim	PEG elektrot	D		3.153,83
P614740	Uzun süreli video EEG amaçlı Foramen ovale elektrotu için cerrahi girişim		B		3.997,99
P614750	Kemik stimülasyonu		B		2.091,18
P614760	Elektrokortikografi	Ameliyat ayrıca tabirlandirilir	D		1.642,58
ORTA KAFKA ÇUKURU YAKLAŞIMLARI					
P614770	Vesibüler nevritomi, yanıkamı		A3		8.888,67
P614780	MMA dekompressyonu		A3		8.888,67
P614790	BCS faniillerinin önümü		A3		2.142,42
P614800	Temporal kemik tümör rezeksiyonu		A3		18.303,04
P614810	Açukuk tümör rezeksiyonu		A1		22.462,82
RETRO LABIRINTER VE RETROSIGMOID YAKLAŞIMLAR					
P614820	Vesibüler nevritomi, retrosigmoid-retrolabirinter		A1		8.888,67
P614830	Dekompresyon ameliyatı (ALCA)		A3		10.501,18
STEREOTAKTİK VE FONKSİYONEL NÖROSİRÜJİK AMELİYATLAR					
P614840	Ag3 korotomi	1 an ameliyatı birim ve ek ilave	D		2.123,18
P614850	Dakikelen pompa implantasyonu	Pompu ayrıca tabirlandirilir	B		2.284,56
P614860	Değişirli burun nöromodülasyonu implantasyonu, iki taraflı	KN1271, KN1272, KN1273, KN1061, KN1065, KN1066, KN1067 implantasyonu ayrıca tabirlandirilir	A2		30.758,39

P61487D	Derin beyin nörostimülasyonu implantasyonu, tek taraf	KN1271, KN1272, KN1273, KN1064, KN1065, KN1066, KN1067 mateme eri ayrıca faturalandırılır.	A3	20.201,41
P61488D	Dorsal ko-öc sinüs implantasyonu	Nörostimülasyon seti ayrıca faturalandırılır.	C	1.720,44
P61489D	Ekstremitat radyoterapi		A1	4.617,36
P61490C	Faset demerasyonu	Tüm demerasyon uygulamaları dahildir.	D	349,07
P61491C	Mikroelektrot kayıtlı	Ameliyat ve elektrot uygulaması ek ücretli	B	2.512,86
P61492C	Mikroelektrot kayıtlı eşliğinde talamotomi, iki taraf	Tedavi sürecince bir adet faturalandırılır. Mikroelektrot kayıtlı yapılmış halinde faturalandırılır.	A2	15.393,19
P61493C	Mikroelektrot kayıtlı eşliğinde jallidotomi, tek taraf	Tedavi sürecince bir adet faturalandırılır. Mikroelektrot kayıtlı yapılmış halinde faturalandırılır.	A3	8.280,56
P61494D	Mikroelektrot kayıtlı eşliğinde talamotomi, iki taraf	Tedavi sürecince bir adet faturalandırılır. Mikroelektrot kayıtlı yapılmış halinde faturalandırılır.	A2	13.350,19
P61495D	Mikroelektrot kayıtlı eşliğinde talamotomi, tek taraf	Tedavi sürecince bir adet faturalandırılır. Mikroelektrot kayıtlı yapılmış halinde faturalandırılır.	A3	5.080,56
P61496D	Mikroelektrot kayıtlı nörostimülasyon implantasyonu	Tedavi sürecince bir adet faturalandırılır. KN1271, KN1272, KN1273, KN1064, KN1065, KN1066, KN1067 mateme eri ayrıca faturalandırılır. Mikroelektrot kayıtlı yapılmış halinde faturalandırılır.	A2	15.309,19
P61497D	Yüksek voltajlı elektroterapi		A3	11.110,37
P61498D	Nöroanaljeziye yönelik nöroloji		A3	38.172,23
P61499D	Perikranial fasetlere ovale gasser ganglion bloğu	X-ray harici bir hasta için ömür boyuna üç defada fazla yapılacak şekilde nöroloji, algoloji/analjezi ve beyin cerrahisi uzmanlarından oluşan ekibi ile birlikte gerçekleştirilmelidir.	D	1.435,53
P61500D	Perikranial foramen ovale gasser ganglionu RP cerrahisi/elektroterapi	X-ray harici bir hasta için ömür boyuna üç defada fazla yapılacak şekilde nöroloji, algoloji/analjezi ve beyin cerrahisi uzmanlarından oluşan ekibi ile birlikte gerçekleştirilmelidir.	C	1.297,43
P61501D	Perikranial kistektomi	BT ayrıca faturalandırılır.	B	2.741,15
P61502D	Perikranial sinirpatik blokaj		C	970,67
P61503D	Perikranial traktotomi	BT ayrıca faturalandırılır.	B	2.741,15
P61504D	Selçuklu dorsal rizotomi		A3	8.388,49
P61505D	Serebral korteks biyopsisi	P615100 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	3.198,20
PS106D	Serebral korteks biyopsisi	2.500'lik ücret ayrıca faturalandırılır.	A3	2.696,65
P61507D	Serebral korteks talamotomi, iki taraf	P615040 ile birlikte faturalandırılmaz. Tedavi sürecince bir adet faturalandırılır.	A2	21.538,86
P61508D	Serebral korteks talamotomi, tek taraf	P615070 ile birlikte faturalandırılmaz. Tedavi sürecince bir adet faturalandırılır.	A3	13.332,90
P61509D	Serebral korteks talamotomi		B	6.336,25
P61510D	Serebral korteks kraniyotomi	P615050 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	21.388,80
P61511D	Serebral korteks ptektotomi, iki taraf	P615120 ile birlikte faturalandırılmaz. Tedavi sürecince bir adet fatura alınmalıdır.	A2	21.538,86
P61512D	Serebral korteks ptektotomi, tek taraf	P615110 ile birlikte faturalandırılmaz. Tedavi sürecince bir adet faturalandırılır.	A3	5.696,65
P61513C	Serebral korteks silyoskopi/kapsülotomi		A3	10.504,64
P61514C	Trigeminal nöralji		C	2.265,30
P61515D	Vestibüler nöroloji		B	8.334,44
KRANİYAL CERRAHİLER				
P61516D	Endokranial şant ameliyatları	615166, 615161, P615161 ile birlikte faturalandırılmaz. Şant aleti ayrıca fatura alınmalıdır.	B	* 7.869,17
P61516E	Hidrocefali Şant Revisyonu	615166, 615161, P615160 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	* 8.473,06
P61517D	Hidrocefali ameliyatları, 3 ventrikulotomi	615170, 615171, P615171 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	15.871,37
P61517E	Ameliyatlı Kist Endokranial Cerrahi	615170, 615171, P615170 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	11.110,38
P61518D	BOS sisteminin kraniyotomi ile ameliyatları, transforaminal yolla		A3	1.110,37
P61519D	BOS sisteminin ameliyatları, transforaminal yolla		A3	7.272,29
P61520D	Kafa zedelenmesi durumunda kraniyotomi ile		A3	13.332,90
P61520E	Dekompresif kraniyektomi		A2	* 9.696,23
P61520F	Chuan malformasyonu dekompresyonu/duraplantisi		A3	* 9.696,23
P61520G	Kristo-periteneal şant takılması		B	* 2.740,68
P61520H	Eksternal ventriküler veya florifer drenaj seti uygulanması		B	* 2.511,61
P61520I	Syringomyeli şantları		B	* 3.243,38
P61521D	Endokranial tümör biyopsisi		A3	15.066,22
P61522D	Endokranial akordiyoktomisi		A3	8.080,27
Kafa Travma Ameliyatları				
P61523D	Barr Helele ekzezeasyonu, tek taraf		D	2.042,77
P61524D	Barr Helele ekzezeasyonu, her iki taraf için		D	1.225,86
P61525D	Eksternal dekompresif drenaj, kraniyotomi ile		C	1.616,79
PS1526D	Eksternal dekompresif drenaj, kraniyotomi ile		C	2.156,10
P61527D	Subdural hematoman kraniyotomi ile drenajı, tek taraf	P615280 ile birlikte faturalandırılmaz. Tedavi sürecince bir adet faturalandırılır.	B	4.043,95
P61528D	Subdural hematoman kraniyotomi ile drenajı, iki taraf	P615270 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	9.399,48
P61529D	Subdural hematoman Barr Helele ile drenajı, tek taraf	P615300 ile birlikte faturalandırılmaz. Tedavi sürecince bir adet faturalandırılır.	C	2.155,10
P61530D	Subdural hematoman Barr Helele ile drenajı, iki taraf	P615290 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	3.397,75
P61531C	Depresyon fraktürü, başta		C	1.474,51
P61532C	Depresyon fraktürü, komplike		C	2.136,30
P61533C	Duraplantisi, global greft ile		B	* 5.769,01
P61533E	Duraplantisi, diğer greftler (Serebral vb) ile		D	* 1.467,08
P61534D	Duraplantisi, fasya lata grefti ile		B	3.426,44
KİTLE VE VASKÜLER AMELİYATLAR				
P61535D	3. ventrikül içi tümörleri	P615351, 615350 ve 615353 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	26.536,11

P615591	Endoskopik 3 ventrikül içi tümör cerrahisi	P615350, 615350 ve 615351 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	39.016,32
P615360	Anevrizma ameliyatları, beyin keside çoklu	Tedavisi süreceye bir adet faturalandırılır.	A3	48.990,27
P615370	Anevrizma ameliyatları, beyin keside çoklu	Tedavisi süreceye bir adet faturalandırılır.	A2	45.992,07
P615380	Anevrizma ameliyatları, tek	Tedavisi süreceye bir adet faturalandırılır.	A3	28.167,18
P615390	Ateriyoplasti ve trombozasyon ameliyatları		A3	79.335,80
P615400	Beyin apsesi, Burr Hole ile aspirasyonu		C	3.018,55
P615410	Beyin apsesi cerrahisi, kraniyotomi ile		B	5.996,37
P615420	Beyin intraparenkimal istik budaklı çıkarılması		B	6.623,33
P615430	Glial tümör ekizasyonu		B	11.525,17
P615440	Glial tümör ekizasyonu, mikroskopik tekniikle	P615441, P615442 birlikte faturalandırılmaz.	A3	24.438,63
P615441	Yüzeyel nöroanatomi beyin tümörleri	P615440 birlikte faturalandırılmaz.	A3	24.438,63
P615442	Derin nöroanatomi beyin tümörleri	P615440 birlikte faturalandırılmaz.	A2	32.622,77
P615450	Glial tümör ekizasyonu, lokalizasyonu netliğiyle		A3	23.062,90
P615460	Intraserebral tümör ekizasyonu, kraniyotomi ile		A3	44.438,61
P615470	İntraserebral lezyonun boşaltılması, Burr Hole ile		C	2.156,10
P615480	Intraserebral lezyonun boşaltılması, kraniyotomi ile		B	4.280,12
P615490	Küçük tümörler		A3	33.247,84
P615500	Karotid endarterektomi		A3	7.935,98
P615510	Karotidöz anevrizm fistül veya anevrizması	Servikal ve kraniyal yaklaşımla ile	A3	8.657,58
P615520	Karotidöz anevrizm cerrahisi		C	10.394,16
P615530	Kıbbe tümörleri cerrahisi		A3	40.395,66
P615540	Lateral ventrül içi tümörler cerrahisi		A3	33.247,84
P615550	Parasagittal (meningeal) tümörler cerrahisi		A3	24.438,64
P615560	Pineal kitle ameliyatları		A3	36.417,24
P615570	Posteriör fossa tümörleri cerrahisi		A3	36.527,95
P615571	4. Ventrül tümör cerrahisi		A3	36.922,08
P615572	Beyin sapı tümörleri cerrahisi		A2	60.615,18
P615580	Sellar ve parasellar tümörleri cerrahisi		A3	24.438,64
P615581	Petroklivial bölge tümörleri cerrahisi		A3	20.524,91
P615582	Kavernöz sinüs tümör cerrahisi		A3	20.524,91
P615583	Kavernöz sinüs ameliyatları		A3	18.284,56
P615584	Mikrocerrahi kist fenestrasyonu		A3	15.036,48
P615585	Subtural optiküral kist ameliyatları		A3	6.394,92
P615586	Uyanık kraniyotomi ile tümör ekizasyonu		A3	26.524,91
P615590	Serebral bypass ameliyatları		A3	11.273,84
P615600	Transfenoidal hipofizektomi	Adenomektomi, 615601, 615601, P615601 ile birlikte faturalandırılmaz.	A5	27.689,70
P615601	Endoskopik hipofiz cerrahisi	Adenomektomi, 615601, 615601, P615601 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	24.205,48
P615602	Endoskopik BOS fistülü cerrahisi	602180, 615602, P602180 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	4.988,83
EPILEPSİ AMELİYATLARI				
P615610	Ekstramenzental rezeksiyonlar		B	6.852,99
P615620	Hemisektoriyektomi		A3	13.852,13
P615630	Hemisektoriyektomi		A2	24.638,70
P615640	Korpus kallozektomi		A3	9.234,60
P615650	Selülozif amigdalohipokampektomi		A3	13.852,13
P615660	Subpial insizyon		B	6.852,99
P615670	Stereotaktik insizyon (total, medial veya lateral)		A3	19.046,58
P615680	Vagal stimülatör takılması	Stimülatör ayrıca faturalandırılır.	B	6.852,99
KONJENİTAL SPİNAL CERRAHİ				
P615690	Şinial meningeal ekizasyonu		C	3.469,77
P615700	Şinial meningeal ekizasyonu		C	7.037,36
P615710	Şinial diseksiyon, kapalı ameliyatlar	Distematomiyeli, lipomiyelomiyel, gestel, dermal sinüs, kista filum terminale	B	6.396,46
P615720	Sakrokoksigal teratom ekizasyonu		A3	7.083,84
INTRADURAL INTRAMEDÜLLER SPİNAL CERRAHİ				
P615730	Diskografi tek seviye		C	1.293,66
P615750	Intradural, intrasenteşyal vertebra apsesi drenajı		B	3.906,21
P615760	Lomber intradural tümör ekizasyonu	P616020, P615761, 615761 ile birlikte faturalandırılmaz. Korpektomi veya laminoplasti ile yapılması ilave edilir, laminektomi dahildir.	B	16.153,09
P615761	Lomber ekstradural tümör ekizasyonu	616020, P615760, 615760 ile birlikte faturalandırılmaz. Korpektomi veya laminoplasti ile yapılması ilave edilir, laminektomi dahildir.	B	16.153,09
P615770	Lomber spinal kord AVM ekizasyonu	P616320 ile birlikte faturalandırılmaz. Korpektomi veya laminoplasti ile yapılması ilave edilir, laminektomi dahildir.	A3	12.159,27
P615800	Su yalıtılmadural ekstramedüller tümör ekizasyonu	616070, 615800, 615801, P615801 ile birlikte faturalandırılmaz. Korpektomi veya laminoplasti ile yapılması ilave edilir, laminektomi dahildir.	B	13.878,84
P615801	Servikal ekstradural tümör ekizasyonu	616070, 615800, 615801, P616070, 615800 ile birlikte faturalandırılmaz. Korpektomi veya laminoplasti ile yapılması ilave edilir, laminektomi dahildir.	B	11.878,84
P615810	Servikal intramedüller tümör ekizasyonu	P616070 ile birlikte faturalandırılmaz. Korpektomi veya laminoplasti ile yapılması ilave edilir, laminektomi dahildir.	A3	24.438,64
P615820	Servikal spinal kord AVM ekizasyonu	P616070 ile birlikte faturalandırılmaz. Korpektomi veya laminoplasti ile yapılması ilave edilir, laminektomi dahildir.	A2	21.558,86

P615830	Spinal syringomyeliy drenaj: ekizyonu	616920, 616970, 616110 ile birlikte faturalandırılmaz. Lazziyaplastisi ile yapılması ilave edilir. İmminektomi dahilidir	B	12.575,88
P615831	Servikal miyotom: oblik korpektomi tek omurga		B	5.901,23
P615840	Toraksal intrameduller ekstrameduller tümör: eksizyonu	615840, 615841, 616110, P615841, P616110 ile birlikte faturalandırılmaz. Korpektomi veya laminektomi ile yapılması ilave edilir. İmminektomi dahilidir	B	5.801,97
P615841	Toraksal ekstrameduller tümör ekizyonu	615840, 615841, 616110, P615840, P616110 ile birlikte faturalandırılmaz. Korpektomi veya laminektomi ile yapılması ilave edilir. İmminektomi dahilidir	B	9.801,97
P615850	Toraksal intrameduller tümör ekizyonu	P616110 ile birlikte faturalandırılmaz. Korpektomi veya laminektomi ile yapılması ilave edilir. İmminektomi dahilidir	B	15.345,20
P615860	Toraksal spinal kord AVM ekizyonu	P616110 ile birlikte faturalandırılmaz. Korpektomi veya laminektomi ile yapılması ilave edilir. İmminektomi dahilidir	A3	16.383,38
DISK CERRAHİSİ				
P615880	Lomber diskektomi, tek seviye	P614900, P615890 ile birlikte faturalandırılmaz. Klasik, laminektomi ile birlikte	B	2.832,82
P615881	Lomber diskektomi, multi	P614900 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	3.008,79
P615890	Lomber diskektomi, tek seviye, iki taraf	P614900, P615890 ile birlikte faturalandırılmaz. Klasik, laminektomi ile birlikte	B	3.198,70
P615895	Transforaminal girişim kameras eşliğinde lomber epidural diskektomi	Yıldız en fazla iki adet faturalandırılır. Tüm malzemeler dahilidir. P614900 ile birlikte faturalandırılmaz. SUT'un 2.4.4.L malzemesine bakınız.	C	5.191,56
P615900	Lomber laminektomi ve iki taraflı diskektomi	P614900, P615910, P616020 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	3.335,24
P615910	Lomber laminektomi ve tek taraflı diskektomi	P614900, P615910, P616020 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	2.307,60
P615920	Lomber mikrocerrahi ile diskektomi, tek seviye	P614900, 615920, P615921, 615921, P615922 ve 615922 ile birlikte faturalandırılmaz. Klasik, laminektomi ile birlikte	B	2.862,49
P615921	İnterlaminal yul ile Endoskopik lomber diskektomi	P614900, 615920, 615921, 615921, P615922 ve 615922 ile birlikte faturalandırılmaz. Klasik, laminektomi ile birlikte	B	2.759,09
P615922	Transforaminal yul ile Endoskopik lomber diskektomi	P614900, 615921, P615920, 615921, P615921 ve 615922 ile birlikte faturalandırılmaz. Klasik, laminektomi ile birlikte	B	2.759,09
P615936	Lomber mikrocerrahi ile iki taraflı diskektomi, tek seviye	P614900 ile birlikte faturalandırılmaz. Klasik, laminektomi ile birlikte	B	3.655,32
P615946	Anterior yaklaşım ve mikrocerrahi ile servikal diskektomi, tek seviye	P614900 ile birlikte faturalandırılmaz. Servikal ve diğer omurlar	B	4.166,72
P615941	Posterior yaklaşım ile servikal diskektomi, multi	P614900 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	5.862,03
P615950	Anterior yaklaşım ve mikrocerrahi ile servikal diskektomi ve intersvertebral çift kafes-disk protezi uygulaması, tek seviye	P614900 ile birlikte faturalandırılmaz. Servikal ve diğer omurlar	A3	8.848,38
P615955	Anterior yaklaşım ile servikal diskektomi, multi	P614900 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	3.176,68
P615960	Servikal laminektomi ve disk başlatılması	P614900 ile birlikte faturalandırılmaz. Tek seviye disk	B	3.385,43
P615970	Toraksal disk ekizyonu	P614900, P616100, P616110 ile birlikte faturalandırılmaz. Klasik, laminektomi veya laminektomi ile	B	3.728,91
P615971	İnterlaminal girişim ameliyatı (ekizyon lateral, çimci lateral)	P614900 ile birlikte faturalandırılmaz. Minimal invazyiv teknik ile	B	3.775,68
P615972	Toraksal disk ekizyonu, multi	P614900 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	2.948,15
P615980	Toraksal kostotransversektomi ile disk ekizyonu	P614900 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	4.617,30
P615990	Toraksal transforaminal disk ekizyonu	P614900 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	6.348,75
P615991	Transforaminal girişim kameras eşliğinde lomber epidural adezyolitik	Yıldız en fazla iki adet faturalandırılır. Tüm malzemeler dahilidir. P614900 ile birlikte faturalandırılmaz. SUT'un 2.4.4.L malzemesine bakınız.	C	4.554,00
EKSİZYON VE DEXOMPRESYON				
P616000	Kırarızvertebral junction anomaliisi ameliyatları veya dekompresyon		B	5.369,34
P616010	Lomber laminektomi: laminektomi - laminektomi, parsiyel hemli, tek omurga		C	1.295,43
P616020	Lomber laminektomi, tek omurga	P615900, P615910 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	1.295,43
P616030	Lomber laminektomi, tek omurga		C	1.818,33
P616040	Lomber parsiyel korpektomi, tek omurga		B	3.426,50
P616050	Servikal laminektomi - laminektomi, tek omurga		B	2.604,40
P616066	Servikal, toraksal veya lomber korpektomi, tek omurga		A3	6.348,79
P616070	Servikal laminektomi, tek omurga		B	2.604,40
P616080	Servikal laminektomi, tek omurga		B	2.741,13
P616090	Servikal veya toraksal parsiyel korpektomi, tek omurga		B	3.906,21
P616160	Toraksal hemilaminektomi - laminektomi, tek omurga	P615970 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	1.966,37
P616110	Toraksal laminektomi, tek omurga	P615970 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	1.724,88
P616120	Toraksal laminektomi, tek omurga		B	2.804,43
P616136	Toraksal omurga ostektomisi	Etilik spandilektomi	A3	7.494,59
P616149	Transforaminal osteotomidektomi	616140, 616141 ve P616141 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	8.181,59
P616141	Endoskopik osteotomidektomi	616140, P616146 ve 616141 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	8.041,19
FASİYAL PARALİZİN TEDAVİSİNİN YÖNSELİŞİMLERİ				
P616140	Ya önce deriye müdahale ile statik omurcu		C	1.474,31
P616160	Parşiye veya total: greft ile statik omurcu		C	1.351,81
P616170	Kay transpozisyonu veya greft ile östetizma		C	1.520,56
P616180	Fasialy statik omurcu		B	2.137,62
P616190	Fasialy statik greftik omurcu		B	2.737,42
P616200	Hipoglossal sinir transpozisyonu		B	2.512,64

P616210	Mikrovasküler tıkanıklık ile kas transferi		A3	5.76,51
P616220	Yumruklı dolgu süspansiyonu		C	1.540,83
ÜST EKSTREMİTE				
P616230	Nöralji		C	663,24
P616231	Semipalektomi a-süvler, tek taraf	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	C	1.293,43
P616230	Semipalektomi lomber, tek taraf	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	C	1.293,43
P616250	Semipalektomi lomber, iki taraf	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	B	2.519,97
P616260	Semipalektomi üst, vaka, tek taraf	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	C	1.724,88
P616270	Semipalektomi servikal, iki taraf	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	D	3.653,02
P616280	Periferik arter sklerozasyonu		B	2.337,62
P616290	Toraks semipalektomi, tek taraf	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	B	1.676,25
P616300	Toraks semipalektomi, iki taraf	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	A3	3.788,48
PERİFERİK SINİR CERRAHİSİ				
P616310	Sans greft alınması		D	3.791,91
P616320	Sinir için toraks çıkım sendromu ameliyatları		B	2.681,81
P616330	Brakiyal plexus ekspansiyonları		B	4.799,75
P616331	Brakiyal plexus Erb. Palsi. rekonstrüksiyonu (Greft veya sinir transferleri ile 2 sinire kadar)	P616330, P616430, P616440, P616450, P616451, P616441, P616451 ile birlikte fatura edilmeyecektir. Fotoğraf ile belgelendirilmelidir.	A3	9.035,85
P616332	Brakiyal plexus Erb. Palsi rekonstrüksiyonu (Greft veya sinir transferleri ile 4 sinire azıdır)	P616330, P616430, P616440, P616450, P616431, P616441, P616451 ile birlikte fatura edilmeyecektir. Fotoğraf ile belgelendirilmelidir.	A3	13.765,50
P616340	Lomber plexus ekspansiyonları		B	4.799,75
P616350	Her türlü periferik sinir ekspansiyonu, tek bir sinir	Traumatik, nörom ekspansiyonu, nörolizis ve basit nöralji dâhilidir.	C	1.311,61
P616360	Nervus medianus dekompresiyonu	P616230 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	1.033,02
P616370	Nervus ulnaris dekompresiyonu		C	1.293,43
P616380	Supraskapular eiaz kompresyon sendromu ve dekompresyonu cerrahisi		C	1.724,88
P616390	Nervus radialis posterior /nervosus kompresyon sendromu, dekompresyon cerrahisi		C	1.966,17
P616400	Moralçia paronchis dekompresyon ameliyatı		C	1.724,88
P616410	Tarsal tunnel sendromu dekompresyon ameliyatı		C	1.474,51
P616420	Kraniyal sinirler: mikrovasküler dekompresyon		A2	11.110,37
MİGİHO CERRAHİ				
P616430	Dijital veya diğer saf duyu sinir anormals bir sinir		B	1.573,20
P616431	Motor veya mixed sinir anormals tek bir sinir		B	2.753,18
P616440	Dijital veya diğer saf duyu sinir: onomni, greft ile tek bir sinir		B	3.146,40
P616441	Motor veya mixed sinir: onomni greft ile tek bir sinir		B	3.146,40
P616450	Dijital veya diğer saf duyu sinir onomni, greft ile, ilave her bir sinir	P616440 işlemine ilave olarak faturalandırılır.	B	629,28
P616451	Motor veya mixed sinir: onomni, greft ile, ilave her bir sinir	P616441 işlemine ilave olarak faturalandırılır.	B	828,00
P616460	Dijital semipalektomi		B	2.284,36
6.5. GÖZE VE ADNEKLERİNE				
PERİOKÜLER BÖLGENİN CERRAHİ GİRİŞİMLERİ				
P616470	Applamabilir siliir pitozis		C	397,75
P616490	Dermoid kist eksizeyonu		D	535,83
P616510	Ektropiyon için cerrahi girişim		D	535,83
P616520	Entropiyon için cerrahi girişim		F	535,83
P616530	Lipokantus önleme		F	1.008,92
P616540	Entropion asinu teknikleri, pitozis		C	909,43
P616550	Gözde yabancı cisim yabancı cisim profotofos tedavisi		C	598,31
P616560	Göz kapakı ile ilgili defektli cilt rekonstrüksiyonu		C	598,31
P616570	Göz kapakı için kat defektlerinin rekonstrüksiyonu		C	1.196,62
P616580	Göz kapaklarına altın implantasyonu	Fiziyal presizli tedavisinde	D	714,61
P616590	Kantoplasti		D	1.008,92
P616600	Kapak kesisi süntasyonu, I. cünden itibaren		E	351,87
P616610	Kapak kesisi süntasyonu, I. cünden itibaren		B	263,50
P616620	Kapak kesisi süntasyonu edilmiş, kesilmiş, senar, kış veya lars onomni		D	428,66
P616630	Kapak rekonstrüksiyonu, greft veya flap ile		C	1.196,62
P616640	Kapak tarantör ameliyatı		D	581,79
P616670	Kapak veya kempelctiva biyopsisi		E	351,87
P616680	Kapaklara kriyo aplikasyonu		E	338,50
P616700	Kemedeoerasyon		F	261,90
P616710	Levator prasadurctur, pitozis		C	398,31
P616730	Sağı deriden ada flap yardımı ile kapak rekonstrüksiyonu		B	1.948,29
F616740	Sağı deriden kompozit greft olarak kullanılan kapak rekonstrüksiyonu		C	1.113,71
P616750	Tarsorafi		B	439,83
P616760	Telekantis onomni		C	397,75

	GÖZYAŞI DRENAJ YOLLARI İLE İLGİLİ İŞLEMLER			
P616770	Alt konik kırınması		D	428,66
P615780	Dakriosistomostomi (DSR), eksternal		C	798,83
P615790	Dakriosistomostomi (DSR), endonasal		C	897,47
P616800	Göz yaş yolları entübasyonu		C	398,31
P616810	Göz yaş yolları entübasyonu ve alt konik kırınması		C	797,81
P616820	Kanalikül kesici reperiasyonu		C	989,43
P616830	Köşe ablasyonu		C	797,75
P616840	Kespe flegetipisi drenajı		E	2.102
P616870	Nazolakrimal balık uyluğulanları	Sadece ölçümü beslemek sağlık hizmeti sunucularına yapılması halinde faturalandırılır.	D	651,57
P616880	Nazolakrimal kanal eklizyonuna girişim-proçing	(Çocuk yaş grubunda anestezik ile yapılan sondalama)	F	261,90
P616930	Top implantlı keratoplasti yöntemi		B	1.278,07
ŞAŞLIK VE PEDIYATRİK OPTİKMOLOJİ				
P616910	Rektuslara gerileme veya rezeksiyonu, her biri		C	2.618,04
P616920	Rektuslara gerileme ve rezeksiyonu, aynı göz		C	2.618,04
P616930	Her iki gözde birer rektus gerileme ve/veya rezeksiyonu		C	2.884,50
P616960	Adelaj transpozisyonu		C	797,75
P616970	Ayarlama, üstör, şaşlık		C	797,75
P616980	Faden ameliyatı		C	797,75
P616990	Nistajus cerrahisi, her iki gözde tüm her iki kanal kistine gerileme		C	1.881,15
KONJONKTİVA-KORNEA-KONTAKT LENS-ÖNSEGMENT				
P617040	Amnion zarı ile yitirici rekonstrüksiyon	Sadece ölçümü beslemek sağlık hizmeti sunucularına yapılması halinde faturalandırılır.	D	714,64
P617010	Dejeksiyon uygulanması cerrahi		C	1.432,46
P617020	Pektusözetik keratoplasti (PTK)		C	797,81
P617030	İnteroküler zembek cisimlerini çıkartılması		B	1.432,00
P617040	Keratoplasti		B	3.884,73
P617050	Keratoprotez uygulaması		B	1.661,35
P617051	Korneal Cross-linking uygulaması	Topografi ve pakimetre ile tanı konulmuş keratoconus, postlasker cektazi veya postlasker meşial dejenerasyonda, Sağlık Bakanlığına bağlı ünlüde basamak sağlık hizmeti sunucularına yapılması halinde faturalandırılır.	B	314,64
P617052	Intrakorneal halka uygulaması	Topografi ve pakimetre ile tanı konulmuş keratoconus veya postlasker cektazi. Sağlık Bakanlığına bağlı ünlüde basamak sağlık hizmeti sunucularına yapılması halinde faturalandırılır.	D	680,09
P617060	Keroplastik örnekleme		E	439,83
P617070	Keroplastik plasajı, greft ile		D	307,84
P617080	Keroplastikadan baz ve tümör çıkarılması		D	321,80
P617120	Kornea keratoplasti, transplantasyonu için		D	1.908,88
P617130	Kornea kesici süpürge edilmesi		D	571,35
P617170	Lamellar köşe bucağı transplantasyonu		D	814,46
P617210	Pterijum ameliyatı		E	161,99
P617211	Özyektif Pterijum ameliyatı		D	366,51
REFRAKTİF CERRAHİ				
P617230	Serif lens ekstreksiyonu		C	663,24
P617240	Yüksek miyopide negatif lens implantasyonu		C	663,24
P617250	Fororetmik keratoplasti (PRK), ekimer lazer ile		C	872,68
P617260	LASIK, LASEK		C	381,79
P617270	Radikal keratomi		C	797,75
P617300	Antigmatik keratomi		C	909,43
İRİS VE LENS İLE İLGİLİ İŞLEMLER				
P617300	Apı rezeksiyonu		E	399,17
P617300	Dissizyon veya kapsülektomi	Avantaraf göz için P617310, P617320, P617330 ile birlikte faturalandırılmaz.	D	456,31
P617310	Dissizyon-lens aspirasyonu	Avantaraf göz için P617300, P617320, P617330 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	636,71
P617320	Dissizyon-lens aspirasyonu ile birlikte ön vitrektomi	Avantaraf göz için P617300, P617310, P617330 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	952,06
P617330	Dissizyon-lens aspirasyonu ve ön vitrektomi ile birlikte intraküler lens implantasyonu	P617300, P617310, P617320 ile birlikte faturalandırılmaz. Lens ücreti dahildir.	B	1.422,29
P617340	Fakomülofuziyon ve intraküler lens implantasyonu	Gözün lensi türemi değildir. P617341, P617342 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	1.151,94
P617341	Katredetik fakomülofuziyon ve intraküler lens implantasyonu (Multifokal, asigmatik veya torik, multifokal ve torik)	Multifokal, asigmatik veya torik, multifokal ve torik göz için lens ücreti dahildir. P617340, P617342 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	858,72
P617342	Fektrostatik lazer ile katredetik cerrahi	Gözün lensi türemi değildir. P617340, P617341 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	954,13
P617350	İntradüvelir dizektisi, 3 saat kadını kadar	Todava süresince aynı göz için her adet faturalandırılır.	B	344,88

P617360	İndodyaliz diyalizinesi, 4-6 saat kadından fazla	Ücreti süresince aynı gün için bir adet faturalandırılır.	D	456,31
P617370	İndodyaliz diyalizinesi, 6 saat kadından fazla	Ücreti süresince aynı gün için bir adet faturalandırılır.	C	586,44
P617380	Kapsül girme halkası yerleştirilmesi		E	280,68
P617390	Kapsül içine sekonder intraküler lens implantasyonu	Lens ücreti dahildir.	C	848,94
P617400	Lazer iridotomi	Sadece ilhamca basımlık sağlık hizmeti sunucularınca yapılması halinde faturalandırılır.	D	500,10
P617410	Lazer kapsülözemi-sireyasyonu		D *	162,90
P617420	Lens ekstraksiyonu ve intraküler lens implantasyonu	Lens ücreti dahildir.	B *	807,52
P617430	Lens ekstraksiyonu, ekstra-kapsüler		C	848,94
P617440	Lens ekstraksiyonu, intrakapsüler		C	742,56
P617441	Intraküler lens (IOL) replasmanı içeren	P617330, P617345, P617380, P617390, P617420, P617450, P617470, P617510 ile birlikte faturalandırılmaz.	D *	471,96
P617442	Intraküler lens (IOL) çıkarılması	P617330, P617340, P617380, P617390, P617420, P617450, P617470, P617510 ile birlikte faturalandırılmaz.	D *	510,62
P617450	Ön kamara veya silindirik çekirdek intraküler lens implantasyonu	Lens ücreti dahildir	C	742,56
P617451	Ön kamara lens silindirik çekirdek		D *	315,60
P617510	Paraplazma lensektomi		B	1.020,06
P617470	Paraplazma lensektomi ve intraküler lens implantasyonu	Lens ücreti dahildir.	H	1.073,51
P617480	Perforant iridektomi		D	456,64
P617490	Pupilloplastisi		D	400,84
P617500	Stenektomi		D	341,97
P617510	Sürekli lüksasyon ile sekonder intraküler lens implantasyonu	Lens ücreti dahildir	b	1.019,39
P617520	Tıvansız panolitik miyopi için pupilloplastisi		C	651,37
P617525	Vitreus Wink sendromunda YAG lazer uygulanması		D	400,04
GLOKOM				
P617530	Ankiste bleb revizyonu		D	573,12
P617540	Glokom'a kombine katarsak ameliyatları		U *	1.821,25
P617550	Gonyektomi, lenkspektomi		C	797,81
P617560	Lazer gonyoplastisi, enbektomoplastisi		D	99,81
P617570	Sezon ameliyatı (Tüp, molteno vb.)	Implant ücreti faturalandırılır.	B	1.278,07
P617580	Siklojyaliz		D	714,41
P617590	Siklofotokozmi lazer		E	439,83
P617600	Siklofototerapi		E	439,83
P617610	Trabekülektomi		B *	1.762,31
P617620	Viakomalektomi		B	1.278,07
RETİNA-VİTREUS				
P617640	Vitrektomi, anterior		C	1.212,66
P617650	Vitrektomi, pars plana		B	3.418,00
P617660	Vitrektomi cerrahi, tam işlemler	Birkaç kez vitreomimal cerrahi işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	B *	2.759,70
P617661	Prenatüre sınırlanmış vitreomimal cerrahi	Birkaç kez vitreomimal cerrahi işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	B	7.159,61
P617670	Pnömatik retinopaksi	Sadece ilhamca basımlık sağlık hizmeti sunucularınca yapılması halinde faturalandırılır.	C	1.212,66
P617680	Dekolman ameliyatları, kriyo aplikasyonu		C	1.212,66
P617690	Dekolman ameliyatları, sülkü, joko	Sorikaj dahildir.	B *	1.214,74
P617700	Makula dejenerasyonu için fotodinamik tedavi	Sağlık hizmeti raporu ile tıbbi gerekece belirlenmelidir. İki ayına faturalandırılır.	C	797,75
P617710	Silikon yagı çıkarılması		C	1.212,66
P617730	Ekvansiyel kriyoterapi		E	459,62
ORBİTA-OKULİER ONKOLOJİ				
P617740	Den veya mukozal grefti kollektarlı soket onarımı	P600300, P600350, P600360, P600370 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	1.597,59
P617750	Ekzantazyasyon ve zilin flebi ile birlikte den grefti	P500300, P600350, P500370, P600440, P600450 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	2.536,37
P617760	Ekzantazyasyon ve deri grefti	P600300, P600360, P600369, P600370 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	1.916,09
P617770	Rizantazyasyon ve temporal kas flebi ile birlikte deri grefti		B	2.546,37
P617780	Rizantazyasyon ve dışözül bölgeleme büstörük		B	1.597,59
P617790	Eszoftalmus için orbita dekompresyonu, iki taraf		B	2.536,37
P617800	Funkliasyon veya evizasyon		C	1.994,37
P617810	Hidroksilapatit implant için puy takılması		D	651,56
P617820	İnterorbital tümör		B	4.568,94
P617830	İnterorbital yabancı cisimlerin çıkarılması		B	1.597,59
P617840	Mobil hidroküpatit implant		C	900,62
P617850	Mobil implantlı ekzantazyasyon		B	1.597,59
P617860	Optik sinir dekompresyonu operasyonu		B	2.076,63
P617870	Orbita dekompresyonu operasyonu		B	2.076,63
P617880	Orbitotomi		B	1.597,59
P617900	Radyokaktif plak çıkarılması		H	897,64
P617910	Radyokaktif plak uygulanması		B	1.597,59
P617920	Sorikaj operasyonu	Enfeksiyon sonrası geç dönem	B	1.597,59
P617950	Stafilom taşıması	Enfeksiyon sonrası geç dönem	D	714,41
6.10. KULAK VE KULAK BÖLGESİNİN CERRAHİSİ				

P617960	Anapite kulak kepçesinin kompozit çerahi olarak değiştirilmesi		C	1.357,61
P617990	Aurikula ekstazyonu, heriki		D	707,92
P618000	Aurikula ekstazyonu, total		C	1.540,83
P618010	Basal mastoidektomi		C	1.994,75
P618020	Canal Wall Down amiyotomisi	P618010, P618410 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	3.723,44
P618030	Diş kulak yolu atrezisi		B	4.415,77
P618050	Diş kulak yolu, ekzositez ekstazyonu		D	1.019,22
P618060	Diş kulak yolu, eozalın kusurlarının radikal ekstazyonu	P618010 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	1.712,95
P618080	Diş kulak yolu, yabancı cisim çıkarılması, cerrahi		D	401,43
P618090	Endoneuralik implantasyonu	Diğer bir koku bölgesi cerrahisi ile birlikte faturalandırılmaz.	C	1.697,62
P618100	Endoneuralik sak operasyonu, çarhi ile	P618190, P618250, P618340 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	3.967,92
P618110	Endoneuralik sak operasyonu, çarhi olmaksızın	P618090, P618190, P618250, P618340 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	4.967,39
P618120	Fasiyal sinir dekompresyonu	P618010, P618380 birlikte faturalandırılmaz.	B	4.367,39
P618130	Fasiyal sinir siliyonu	P618010, P618380 birlikte faturalandırılmaz.	B	4.648,25
P618140	Glossus timpani ekstazyonu, genişletilmiş eksternal yaklaşımla	Yaklaşım için kulak aralığı tüm girişimler dahildir.	A3	18.933,04
P618150	Glossus timpani ekstazyonu, transmastoid yaklaşımla	Mastoidektomi dahildir.	B	14.162,92
P618160	Glossus timpani ekstazyonu, transcanal yaklaşımla		B	9.441,95
P618170	İki loblu kulak: menzeşin onarımı		C	1.013,57
P618171	Infratympanal fossa tip A cerrahisi	Yaklaşım için kulak aralığı tüm girişimler dahildir.	A3	7.888,75
P618172	Infratympanal fossa tip B cerrahisi	Yaklaşım için kulak aralığı tüm girişimler dahildir.	A3	6.381,81
P618173	Infratympanal fossa tip C cerrahisi	Yaklaşım için kulak aralığı tüm girişimler dahildir.	A2	12.202,56
P618180	Kemik dairesi işleme dekompresyonu		C	1.302,97
P618190	Kemik levaz onarımı, tek taraf	18 yaşta doldurulmuş kemik için için Ruh Sağlığı ve Hastalıkları uzmanı belirlemesi "major cerrahi onarımlar neden olduğunun" belirtilmesi sağlık kurulu raporu gerekir.	C	1.116,86
P618200	Koklear implant yerleştirilmesi	P618021, P618090, P618100, P618201, P618202, P618203, P618250, P618340, P618410 ile birlikte faturalandırılmaz. Üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularınca yapılması halinde faturalandırılır. Koklear implant ve sesi ayrıca faturalandırılır. Ömür boyunca her bir taraf için bir defa faturalandırılır. Bu kod faturalandırılabilir hastalara P618207 kodu ömür boyunca faturalandırılmaz.	A3	6.346,76
P618201	Orta kulağa implante edilebilir işitme cihazları yerleştirilmesi	P618021, P618090, P618100, P618200, P618202, P618203, P618250, P618340, P618410 ile birlikte faturalandırılmaz. Üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularınca yapılması halinde faturalandırılır. İmplant ayrıca faturalandırılır.	A3	4.654,30
P618202	Kemije implante edilebilir işitme cihazı yerleştirilmesi	P618021, P618090, P618100, P618200, P618201, P618203, P618250, P618340, P618410 ile birlikte faturalandırılmaz. Üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularınca yapılması halinde faturalandırılır. Kemije monte işleme cihazı ve aksesuarları ayrıca faturalandırılır. Ömür boyunca bir defa faturalandırılır.	B	3.328,11
P618203	İşitme beyin sapı implantı yerleştirilmesi	P618021, P618090, P618100, P618200, P618201, P618202, P618250, P618340, P618410 ile birlikte faturalandırılmaz. Üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularınca yapılması halinde faturalandırılır. İmplant ayrıca faturalandırılır.	A3	8.639,54
P618204	Koklear implant revizyonu	Koklear implant cerrahi ile yerleştirilmez, iç parçası ayrıca faturalandırılır. Konuşma işlemcisi bu işlem kodu ile birlikte fatura edilemez. Üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularınca yapılması halinde faturalandırılır.	A3	4.369,79
P618205	Kemije implante edilebilir işitme cihazı revizyonu	Kafa bantı uygulandıktan sonra yapılan implantasyon uygulandıktan da bu işlem üzerinden faturalandırılır. Konuşma işlemcisi bu işlem kodu ile birlikte fatura edilemez. Kemije monte işleme cihazı aksesuarları iç parça ile dış parça arasında alt kısmı sistem veya/veya bileşenleri ile cerrahi ile yerleştirilen iç parça ayrıca faturalandırılır. Sadece iç kısmı basamak sağlık hizmeti sunucularınca yapılması halinde faturalandırılır.	B	3.414,36
P618206	Kafa bantı uygulaması	Ömür boyu bir kez faturalandırılır. Kemije implante edilebilir işitme cihazı konuşma işlemcisi ile birlikte faturalandırılır. Konuşma işlemcisi ayrıca faturalandırılır, band dahildir. Üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularınca yapılması halinde faturalandırılır.	E	138,00
P618207	Bilateral koklear implant yerleştirilmesi	Ömür boyunca bir defa faturalandırılır. P618021, P618090, P618100, P618201, P618202, P618203, P618250, P618340, P618410 ile birlikte faturalandırılmaz. Koklear implant ve sesi ayrıca faturalandırılır. Üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularınca yapılması halinde faturalandırılır. Bu kod faturalandırılabilir hastalara P618200 kodu ömür boyunca faturalandırılmaz.	A3	10.577,95
P618210	Kriptorinji teşhis edilmesi		C	1.489,14
P618220	Kulak kepçesi replantasyonu		A3	4.113,06
P618230	Kulak kepçesinde yerleşik tünel için term kat rezeksiyonu ve primer siliyonu		C	1.540,83
P618235	Kulak rekonstrüksiyonu, sak ağızla		A3	7.679,00
P618240	Lobinektomi (T A K operasyonu)	P618090, P618100, P618190, P618340 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	1.861,43
P618270	Lobinektomi, mastoidektomi ile	P618010, P618380, P618410 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	5.447,28
P618280	Lobinektomi, transkanal		B	4.357,50
P618290	Makroton düzeltilmesi		C	1.489,14

P618310	Menenjitisi, stenozluda		B	2.178,51
P618315	Diş kulak yolu kapamaması		B	2.305,21
P618320	Mikrotis anarısı için posterler salkısı oluşturulması		D	918,25
P618330	Mikrotis anarısı için posterler salkısı oluşturulması		B	2.905,21
P618340	Mikrotis anarısı için ekörler çatı hazırlanması-yerleştirilmesi		B	2.905,21
P618346	Miringoplasti	P618093 P618100, P618190, P618250 ile birlikte faaliyetlendirilmez.	C	1.256,49
P618350	Petöz apokis rezeksiyonu ve radikil mastoidektomi		A3	20.590,51
P618380	Radikal veya çekli modifiye radikil mastoidektomi	P618021 ile birlikte faaliyetlendirilmez.	B	10.399,45
P618390	Stapedektomi	Tektal piston vb. protez dahildir.	B	4.244,72
P618400	Temporal kemik rezeksiyonu		A3	7.999,18
P618410	Timpanoplasti	P618010, P618021 ile birlikte faaliyetlendirilmez. Mastoidektomi ve kemiklik zincir anarısı dahildir.	B	2.662,49
P618411	Vertibilyon hijiy aygıtlarını, tek taraf	Miringoskopi dahildir.	D	349,07
6.11. ENDOKRİN SİSTEM CERRAHİSİ				
P618420	Tiroidektomi, basıl	P618430 ile birlikte faaliyetlendirilmez.	A3	6.314,16
P618430	Tiroidektomi, radikal	P618420 ile birlikte faaliyetlendirilmez.	A3	10.418,55
P618440	Subtotal tiroidektomi, intratezik	Sternal spilit veya total tiroidektomi.	A3	6.087,68
P618450	Tiroidektomi, cerrahi		D	974,15
P618460	Tiroidektomi subtotal, tek taraf		B	2.023,67
P618470	Tiroidektomi subtotal, iki taraf		B	2.630,67
P618480	Tiroidektomi total, tek taraf		B	2.725,83
P618490	Tiroidektomi total, iki taraf		B	2.934,6
P618500	Tiroidektomi (T tek taraflı, ve kağız taraflı subtotal)		B	2.529,32
P618510	Tiroidektomi (tamamlayıcı, total)	Tiroid kanserlerinde ilk ameliyatta tiroid dokusu kalması nedeniyle yapılan ikinci total tiroidektomiye tanımlanmaz. Epitriade ilk ameliyatta hehritlenir.	B	5.476,80
P618511	Nüks tiroidektomi	Tiroidektomi ameliyatları sonrasında nüks gelişmesine bağlı olarak yapılır. Epitriade ilk ameliyatta hehritlenir.	B	3.816,80
P618520	Paratiroid has implantasyonu, oimpen		D	1.388,23
P618530	Paratiroidektomi, adenom için		B	7.862,53
P618540	Paratiroidektomi, hiperplazi veya kanser için		B	4.055,30
P618550	Sitirezelektomi transperoneal, tek taraf		A3	13.988,30
P618551	Sitirezelektomi transperoneal, tek taraf, laparoskopik		A3	13.984,25
P618560	Sitirezelektomi, lomber, ekstre pektoral, tek taraf		B	7.779,74
P618570	Nöroblastom ekstrezyonu		A3	26.630,77
6.12. ÜRİNER SİSTEM CERRAHİSİ				
BÖBREK				
P618580	Atinal böbrek rezyonu, stektomi		A3	9.039,04
P618590	Böbrek biyopsisi, açık cerrahi		C	4.475,84
P618600	Böbrek üst rezeleasyonu		B	1.933,74
P618610	Böbrek transplantasyonu		A1	86.569,95
P618620	Böbrek ünüsü perkütan rezeksiyonu		A3	19.304,81
P618630	Endoyektomi		A3	4.304,49
P618640	ESWL 1. seans	SUT'un 2.4.4.4 maddesine bakınız. İşlem puanlaması, tedavi sırasında yapılan teknik, tahvil ve röngren için kullanılır. İşay ve her türlü malzeme bedeli dahildir.	D	418,89
P618641	ESWL 2. seans	SUT'un 2.4.4.4 maddesine bakınız. İşlem puanlaması, tedavi sırasında yapılan teknik, tahvil ve röngren için kullanılır. İşay ve her türlü malzeme bedeli dahildir.	D	314,17
P618642	ESWL 3. seans	SUT'un 2.4.4.4 maddesine bakınız. İşlem puanlaması, tedavi sırasında yapılan teknik, tahvil ve röngren için kullanılır. İşay ve her türlü malzeme bedeli dahildir.	D	294,44
P618650	Laparoskopik nefrektomi		A3	11.393,59
P618660	Nefrektomi, basıl		B	3.031,11
P618670	Nefrektomi, canlı donör		A3	5.380,17
P618680	Nefrektomi, narsiyel		A3	21.177,05
P618690	Nefrektomi, radikal		A3	8.200,09
P618700	Nefrektomi, subkapüler		B	2.910,74
P618710	Nefrektomi, üstüral ocaram		A3	3.912,81
P618720	Nefrektomi		B	2.714,18
P618730	Nefrektomi, anastomik		A3	4.069,49
P618740	Nefrektomi, perkütan		A1	5.585,16
P618750	Nefrektomi		C	1.475,84
P618760	Nefropelviotomi		B	5.091,14
P618770	Nefrostomi laparotomi		C	1.475,84
P618780	Nefrostomi, açık cerrahi		B	2.465,55
P618790	Nefrotomektomi		B	1.342,72
P618800	Nefrotrektomi ve parazyel stektomi		A2	22.689,71
P618810	Nefroektomi stektomi yerleştirilmesi, subkütan		A3	4.095,61
P618820	Peritreal apse drenajı, cerrahi		C	971,12
P618830	Piyelotomi		B	2.218,20
P618840	Piyeloplasti	P618850, P619070 ile birlikte faaliyetlendirilmez.	B	2.900,74
P618850	Piyelostomi		C	1.456,56
P618860	Renal arter plastik operasyonu		A3	6.456,46
P618870	Wilson hastalığı çıkarılması		B	12.204,17
P618870	Renal hist ekstrezyonu, laparoskopik		B	1.932,74

P618880	Roma, rapür anamni		A3	5.380,17
P618890	Retromodal pyclograf, endoskopi dohi		T	641,83
P618900	Leamnak bolnck rapüründe unum		B	2.544,51
	TRK TRK			
P618910	Endoskopik üreter taşı tedavisi	P618010, P618160, P618970, P618980, P619560, P621090 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	1.775,15
P618920	Retromodal üreteral kateterizasyon		D	380,14
P618930	Transüreteroterestostomi		B	2.707,60
P618940	Üreteral kist ve fistül ekizasyonu		B	2.320,34
P618950	Üreteral fistülün endoskopi ile kapatılması		B	9.177,76
P618960	Üreteral J Stent yerleştirilmesi	Endoskopi dahildir.	T	506,85
P618970	Üreteral balon dilatasyonu	Balon ayrıca faturalandırılmaz.	D	536,85
P618980	Double J bantı kalıcı üreteri stenti yerleştirilmesi		C	910,76
P618990	Üreteral stent çıkarılması	P619130 ile birlikte faturalandırılmaz. Sistoskopi ayrıca faturalandırılmaz.	D	506,85
P619000	Üreteral stentlerin çıkarılması (ileal üreteri)	Darsak cerrahi dahildir.	A3	6.456,46
P619010	Üreteral kateter konulması, transüreterolitotomi	P618970, P619360 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	1.450,56
P619020	Üreterektomi		B	2.883,80
P619030	Üreterektomiyel anastomoz		A3	3.912,81
P619040	Üreterektomianastomoz		B	2.375,09
P619050	Üreterektomianastomozu kapatılması		T	1.933,74
P619060	Üreterolitotomi		B	7.922,33
P619070	Üreterektomi	P619060 ile birlikte faturalandırılmaz. Tedavi süresince bir adet fatura çıkarılır.	A3	4.282,39
P619080	Üreterektomianastomozu iki taraf	P619090 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	4.354,09
P619090	Üreterektomianastomozu tek taraf	P619080 ile birlikte faturalandırılmaz. Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	B	2.707,60
P619100	Üreteroplasti		B	2.322,44
P619110	Üreteroplasti, megacistide		B	2.322,54
P619120	Üreterorenoskopik biyopsi	P619130 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	2.320,34
P619130	Üreterorenoskopik tanısal	P618970, P619120 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	1.242,47
P619140	Üreterorenoskopik tanısal tedavi	Lazer, koterizasyon, rezeksiyon ve lazerorenoskopik işleme dahildir.	B	8.821,03
P619150	Üreterosal ekizasyonu veya insizyonu	P619130 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	1.696,26
P619160	Üreterosal, nprk ekiziyonel tedavi	P619130 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	2.544,51
P619170	Üreterosal, embolişik tedavi		B	1.933,74
P619180	Üreterostigmoskopisi		B	2.214,16
P619190	Üreterostomi		B	1.696,26
P619200	Üreterostotomisi		B	2.326,54
P619210	Üreter divertiyülü, izal loop	Üreteral anastomoz işleme günü dahildir.	A3	5.869,36
P619220	Üreter divertiyülü, korumalı	Darsak anastomoz işleme günü dahildir.	A2	10.472,18
P619230	Üreter divertiyülü, ureterokistanoz anastomoz		A3	3.912,81
P619240	Üreter divertiyülü, ureterostigmoskopisi		A3	5.869,36
	MESANE			
P619250	Artifiyel şinkler takılması	Protez ayrıca faturalandırılır.	A3	3.912,81
P619260	Artifiyel şinkler çıkarılması		C	3.392,69
P619270	Augmentasyon, altoplasti	Buzak anastomoz işleme günü dahildir.	A3	5.869,36
P619280	Ekstrofi veziküls, mesane boyutu enanımı		A3	5.380,12
P619290	Ekstrofi veziküls, piliner anamni		A3	3.586,12
P619300	Ekstrofi veziküls, uretroplastisi		A3	5.380,12
P619310	Besardan mesane subabduyonalı		A3	9.568,23
P619320	Divertikülitomisi		B	2.544,45
P619330	Mesane süspansiyonu, laparoskopik		A3	3.912,81
P619340	Mesane boyutu rezeksiyonu	P621420 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	1.618,24
P619350	Mesane boyutu inkontinansla mesle rezeksiyonu	Tam vüjeksiyon işlemi dahildir.	B	1.526,67
P619360	Mesane divertiküli ekizasyonu		B	3.392,69
P619370	Mesane parafosyon oranımı		B	2.544,45
P619380	Mesane tıkanıklığı (TUR) (< 3 cm)	P619330 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	6.365,72
P619390	Mesane tıkanıklığı (TUR) (> 3 cm)	P619330 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	9.588,51
P619400	Mesane tıkanıklığı (TUR) biyopsisi	P619320, P619330 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	4.207,43
P619410	Mesane tıkanıklığı rezeksiyonu, cerrahi		B	6.615,56
P619420	Mesane tıkanıklığı lazerle tedavi	P619330 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	5.312,84
P619430	Mesane tıkanıklığı lazerle tedavi		B	5.312,84
P619440	Mesane tıkanıklığı lazerle tedavi	P619330 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	5.312,84
P619450	Mitrofanof veya Moni prosedürü	Darsak anastomozu dahildir.	A3	10.760,23
P619460	Sakra, implanti yerleştirilmesi		A3	6.456,46
P619470	Sistektomi, basit		A3	7.532,16
P619480	Sistektomi, parsiyel		B	4.918,33
P619490	Sistektomi, total	Prostektomi ve keskinde hysterektomi, bilateral ooforektomi ve vajen cerrahi çıkarılması dahildir. Yapılması durumunda pelvik lenf nodu disektasyonu işleme dahildir.	A2	14.864,67
P619500	Sistektomi, nprk cerrahi		C	1.450,56
P619510	Sistektomisi, endoskopik	P619530 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	1.696,26
P619520	Sistektomisi ve megacistide "punch" biyopsisi	P619410, P619530 ile birlikte faturalandırılmaz.	D	399,51
P619530	Sistoskopi, tanısal	P619150, P619160, P619360, P619400, P619420, P619430, P619440, P619510, P619520, P619760 ile birlikte faturalandırılmaz.	D	366,18
P619540	Sistostomi, nprk		C	1.473,84
P619550	Sistostomi, parsiyel		B	472,64
P619560	Sistostotomik biyopsi		D	506,85
P619570	Tamamcı mesane tıkanıklığı cerrahi		B	2.035,56
P619580	Vezikoplasti		B	3.392,69
P619590	Vezikrektal bant oranımı		A3	6.242,49

P61960	Vezikovesikül fistül oranını		A3	3.232,61
P61961	Vezikovesikül fistül oranını		A3	7.323,61
P61962	Vezikovesikül		D	952,49
P61963	Vezikovesikül		C	971,12
P61964	Vezikovesikül rektide subüreterik ejakülasyon, ka- taral		F	2.375,89
P61965	Vezikovesikül rektide subüreterik ejakülasyon, kat- taral		B	2.329,54
ÜRETERA				
P61966	Üreterektomi oranını		B	3.729,26
P61967	Hipospadiş oranını, distal		B	2.107,82
P61968	Hipospadiş oranını, perineal		B	3.912,30
P61969	Hipospadiş oranını, perineal		B	3.912,30
P61970	Lateral distrektomi	P61970 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	3.912,30
P61971	Posterior direktral ve rezeksiyonu		C	1.331,36
P61972	Distal uretra vaküümlenmesi primer oranın		C	1.291,46
P61973	Fail-toad kateterizasyon (Teravetik uretra ruptüründe)		R	1.933,74
P61974	Retropubik uretrozeksi ve sling ameliyatları		B	2.329,54
P61975	Üretra yaralanmalarında transpubik oranın		A3	3.170,25
P61976	Üretra yaralanmalarında transpubik oranın		A3	4.506,67
P61977	Üretra distektomisi		E	443,13
P61978	Üretra veya mesane den taşı veya yabancısı cisim çıkartılması	P61978 ile birlikte faturalandırılmaz.	D	566,68
P61979	Üretral lümen dilatasyonu ve/veya stent yerleştirilmesi	Stent ayrıca faturalandırılır.	C	728,34
P61980	Üretral divertiküloktomi		C	1.294,49
P61981	Üretral fistül oranını		C	1.475,84
P61982	Üretral anastomoz		F	177,33
P61983	Üretral kordi oranını		C	1.456,56
P61984	Üretrektomi		B	3.428,31
P61985	Üreterektomi, açık		D	962,49
P61986	Üreterektomi		B	3.694,14
P61987	Üreterektomi		B	3.094,14
P61988	Üreterektomi, lap ile		A3	4.306,67
P61989	Üreterektomi, transpubik		A3	4.906,67
P61990	Üreterektomi, hipospadiş-epispadiş d.p.		C	1.600,48
P61991	Üreterektomi		C	1.291,46
P61992	Üreterektomi, fistül operasyonu		A3	5.858,85
6.13. KADIN GENİTAL VE ÜREME SİSTEMİ HİVULANLARI				
DOĞUM İŞLEM PUANLARI				
P61993	Müdahaleli vajinal doğum	Servikal prostaglandinler ayrıca faturalandırılır. epizyotomi dahildir.	D	1.935,20
P61994	Müdahaleli vajinal doğum (Ek doğum)	Servikal prostaglandinler ayrıca faturalandırılır. epizyotomi dahildir. Ömür boyu bir kez faturalandırılabilir.	D	2.547,13
P61995	Müdahaleli vajinal doğum (Çoğul gebelik)	Servikal prostaglandinler ayrıca faturalandırılır. epizyotomi dahildir.	D	2.420,23
P61996	Müdahaleli vajinal Ek doğum (Çoğul gebelik)	Servikal prostaglandinler ayrıca faturalandırılır. epizyotomi dahildir. Ömür boyu bir kez faturalandırılabilir.	D	2.750,26
P61997	Normal vajinal doğum	Servikal prostaglandinler ayrıca faturalandırılır. epizyotomi dahildir.	D	1.936,20
P61998	Normal vajinal doğum (Ek doğum)	Servikal prostaglandinler ayrıca faturalandırılır. epizyotomi dahildir. Ömür boyu bir kez faturalandırılabilir.	D	2.647,13
P61999	Epidural anestezi ile vajinal doğum	Servikal prostaglandinler ayrıca faturalandırılır. epizyotomi dahildir.	D	2.052,19
P61999	Epidural anestezi ile vajinal doğum (Çoğul gebelik)	Servikal prostaglandinler ayrıca faturalandırılır. epizyotomi dahildir.	D	2.420,23
P61999	Suda vajinal doğum	Servikal prostaglandinler ayrıca faturalandırılır. epizyotomi dahildir.	B	2.606,41
P61999	Normal vajinal doğum (Çoğul gebelik)	Servikal prostaglandinler ayrıca faturalandırılır. epizyotomi dahildir.	D	2.420,23
P61999	Normal vajinal Ek doğum (Çoğul gebelik)	Servikal prostaglandinler ayrıca faturalandırılır. epizyotomi dahildir. Ömür- boyu bir kez faturalandırılabilir.	D	2.750,26
P61999	Sezaryen (Çoğul gebelik)		C	1.208,88
P61999	Sezaryen		C	1.647,22
GEBELİKTE TEŞHİS VE TEDAVİ İÇİN YAPILAN GİRİŞİMLER				
P61999	Amniyosentez		D	636,24
P61999	Amniyosentez	Prenatal genetik bakımlar ayrıca faturalandırılır.	F	497,96
P61999	Fetal kan amniyosentesis (Kor dosentesis)		D	967,00
P61999	Fetosite	Her bir fetüs için, perinatoloji ünitesinde uygulandığında	E	349,31
P61999	İnteruterin cerrahi		B	2.161,46
P61999	Fetal cerrahi ve sezaryenle birlikte doğum	Tam cerrahi işlemler, müdahaleler ile yapılır dahildir. Çünçün basamak- cağılık hizmetleri sunucularına perinatoloji, beyin ve sinir cerrahi, çocuk cerrahi, anestezi ve reanimasyon ve yenidoğan bakım uzmanlarından oluşan sağlık kurulu raporuna istinaden açık kesimli sezaryen bütçe endikasyonlarında yapılması halinde faturalandırılır. Bu işlemin yapılacağı sağlık hizmeti sunucularında yenidoğan bakım ünitesinde bulunması zorunludur. 61998, 761998 ile birlikte faturalandırılmaz.	A1	80.802,45
P61999	İnteruterin transfüzyon		D	1.208,95
P61999	Karior redüksiyonu		D	725,32
P61999	McDonald-Schirodski		D	676,18

İNTERKODU				
P620026	Rectum'in kistli çıkartılması		D	583,22
P620050	Endometriyal biyopsi	P620970 ile birlikte yapılmalıdır. Tanı amaçıyla yapılan tüm kuretajlar	B	145,99
P620060	İn peritone human açılması		D	729,08
P620070	Kolpexomi		F	504,45
P620090	Labiyal füzyon açılması		E	150,15
P620101	Bunnen biyopsi		F	373,34
P620119	Servikal biyopsi		E	186,15
P620128	Servikal biyopsi ve tanısal kuretaj		F	373,34
P620138	Servikal kistektomi	Smear testi sonucu negatif ile yapılmalıdır.	E	150,23
P620146	Servikal polip çıkartılması		E	239,99
P620150	Servikal polipektomi ve tanısal kuretaj		D	437,42
P620160	Terapötik süretili, teybi ve terdavi amaçlı	Duyulabilir dahilidir.	E *	319,98
VAJİNAL OPERASYONLAR				
P620180	Anal sünükter yetmezliği operasyonu		C	1.351,41
P620223	Bartholin kisti kistektomisi, giyimüş tutar ile		F	300,30
P620239	Gazıner veya indiyasyon kisti çıkartması		D	636,18
P620249	Kolpexomi	Sağlık kurulu raporu ile tabii gerekece belirlenmelidir.	E	90,08
P620250	Kandilom kistektomisi	Terdavi süresince bir adet fıtıklanmalıdır.	D	583,77
P620260	Karıncasız operasyonu		D	477,18
P620270	LÖP operasyonu		D	725,32
P620280	Manchester-Parkesall operasyonu		C	1.351,41
P620290	Pelvis apsesinin vajinal zolla drenajı		D	1.388,29
P620300	Peritonoplasti		D	795,36
P620310	Rektosaj		C	889,69
P620320	Servikal sinir çıkartılması		C	1.185,45
P620321	Servikalokopelaj		C *	777,44
P620330	Sistorektal operasyonu		C	889,69
P620340	Sistorekt. operasyonu		D	795,16
P620350	Sikstörün silindriktomi		B	2.623,12
P620360	Spandor operasyonu		D	1.208,95
P620370	Tabii tedaviyi tanıyıcı (10 hafta ve daha uzun)	Sağlık kurulu raporu ile tabii gerekece belirlenmelidir.	C *	740,17
P620380	Dilatasyon ve kalma (1-9 haftadan küçük)		D *	352,85
P620390	Üretral kistik çıkartılması		D	427,18
P620400	Üretral kist operasyonu		B	725,32
P620410	Vajen darlığının açılması cerrahi		D	725,32
P620411	Vajene doğmuş myomun çıkartılması		D *	477,14
P620419	Vajinal histerektomi		C	1.687,8
P620420	Vajinal histerektomi rektosaj operasyonu	P620419, P620310, P620330 ile birlikte yapılmalıdır.	B	2.904,7
P620421	Vajinal histerektomi ve sistorekt. operasyonu	P620419, P620340 ile birlikte yapılmalıdır.	B	2.904,17
P620430	Vajinal histerektomi ve salpingo-ovarektomi (Tek veya iki taraf)	P620419, P620340 ile birlikte yapılmalıdır.	B *	3.747,20
P620440	Vajinal histerektomi ve sistorektal operasyonu	P620419, P620330 ile birlikte yapılmalıdır.	B	2.810,47
P620450	Vajinal volla enterovet tanisi		C	1.185,45
P620460	Vajinoplasti		B	4.052,73
P620461	Kloroplast	Konjenital anomalilerde	B *	2.761,82
P620462	Labioplasti	Konjenital anomalilerde	B *	1.242,91
P620470	Vajinal rekonstrüksiyonu, deniz üyeleri ile	P620300 ile birlikte yapılmalıdır.	B	2.761,82
P620480	Vajinal rekonstrüksiyonu, deniz üyeleri ile		B	3.512,25
P620490	Vajinal rekonstrüksiyonu, bursik süpürü transferi ile		A2	7.650,74
ABDOMİNAL OPERASYONLAR				
P620500	Baldı Webars suspansiyonu		D	1.208,95
P620510	Diş gebelik operasyonu		D	1.208,95
P620570	Endokrinoloji ve endokrinoloji operasyonu		C	1.801,85
P620530	Histerektomi abdominal (TAH)		B *	2.173,44
P620540	Histerektomi ile birlikte salpingo-ovarektomi abdominal (TAH+ISO veya TAH+BSO)	P620530 ile birlikte yapılmalıdır.	B *	2.676,22
P620560	Tüp ligasyonu		D *	1.112,25
P620578	Myomektomi		C *	1.686,25
P620588	Colectomi (Tek veya iki taraf)		C	1.351,41
P620590	Over tranpozisyonu	Radikoterapi olacak hastalarda	C	1.351,41
P620591	Over detorsiyonu		C *	1.351,38
P620600	Overyel veya paraoveryel kist okzyonu		C *	1.153,80
P620610	Over Wedge rezeksiyonu (Tek taraf veya iki taraf)		C	1.251,41
P620620	Paniposizyon tüp ligasyonu	Sağlık kurulu raporu ile tabii gerekece belirlenmelidir.	D	1.060,48
P620630	Salpingo-ovarektomi (Tek taraf veya iki taraf)		B *	2.225,83
P620640	Salpingektomi (Tek taraf veya iki taraf)		C	1.351,41
P620650	Serviksoskop operasyonu		C	1.185,57
P620660	Sistorektal histerektomi		C	2.027,12
P620661	Sistorektal histerektomi ve salpingo-ovarektomi (Tek taraf veya iki taraf)	P620630, P620660 ile birlikte yapılmalıdır.	B	2.652,95
P620662	Uterus perforasyonu ve salpingo-ovarektomi		C	1.775,44
P620670	Üreterektal ligamentin kırılması		C	1.185,45
ÖZELLİĞİ OLAN OPERASYONLAR				
P620680	Abdominal ve kombine enterosel tanisi		H	2.593,61
P620690	Birincil operasyonu		B *	1.932,48

P620701	Dezülük ameliyatı		A3	13.848,29
P620710	Dozule need e operasyonu		B	2.161,46
P620720	Hipogastrik arter ligasyonu		B	3.942,55
P620730	Kuldoplastisi		C	1.801,88
P620740	Laparoskopik biterestomi		B	3.942,55
P620750	Lesh operasyonu		B	2.161,46
P620760	Lig. fimbri operasyonu (Kolpopleksisi)		B	2.560,66
P620770	Marshall-Marchetti-Kranz operasyonu		B	2.593,61
P620771	Paravaginal omurum	Sag veya sol her biri	C	1.574,00
P620780	Periyon operasyonu		B	2.956,71
P620793	Perianal pektik lenf duktasyonu		A3	7.681,01
P620800	Postoperatif cuff prokspit taniri (Abdominal fasial suspansiyon ile kolpopleksisi)		B	2.161,46
P620810	Vajinal sakrospinöz ligamentoplastisi		B	2.161,46
P620820	Prezervatif nekrotomi		A3	2.326,26
P620821	Promotorfikasyon		C	1.185,43
P620830	Radikal arktaria uzatılması		A3	K.289,32
P620840	Radikal posterior rezeksiyonu		A3	8.285,53
P62085C	Radikal vulvektomi		A3	11.392,60
P62086C	Raz operasyonu		B	3.242,01
P62087C	Rektomya, fistül		A3	5.326,25
P620880	Rektalduzduz kompozit operasyonu		A3	5.326,25
P620890	Sakrokolpopleksi		C	1.027,12
P620920	Sigmoid fimerikülü operasyonu		A3	5.918,23
P620910	Slip operasyonu (TVS-TVY dahil)		B	2.431,54
P620920	Total pektik rezeksiyon		A3	7.026,19
P620921	Transoburatur tapç uyuğ lması		B	2.464,96
P620940	Vulvektomi		A3	5.326,26
P620950	Waldenau ameliyatı (Radikal histerektomi)	Pektik veya parasartik lenf nodu rezeksiyonu hariçtir.	A3	16.550,58
P620951	Radikal parastrektomi	Geçirilmiş lenf biterestomi: sırtarında ve yatoliki vanaçında kanser tespit edilmiş durumlarda uygulanır. Lenf nodu rezeksiyonu dahilidir.	A3	11.584,76
P620960	William Dolores suspansiyonu		D	725,32
İNFERTİLİTE AMELİYATLARI				
P620970	Histeroskopi, diyagnostik	P620950, P620980 ile birlikte faturalandırılır*	F	327,60
P620980	Histeroskopi, operatif	P620970 ile birlikte faturalandırılır.	D	626,13
P620990	Laparoskopi, tanısal	Obstetrik ve jinekolojik endikasyonlarda çün	F	475,17
P621000	Infertilitede laparoskopik cerrahi	P620990 ile birlikte faturalandırılır.	C	1.351,41
P621010	Menoplaasi, bir biri		C	1.185,45
P621020	Mikrocerrahi ile oosyonektomi, her biri		C	1.778,18
P621030	Tubektomi		C	1.778,18
P621040	Vajinal rekonstrüksiyonu (Mc Ladd)		A3	3.326,26
İNVİTRO FERTİLİZASYON İŞLEMLERİ				
P621044	Kök hücre yemeli kardeş doğurmasına yönelik invitro fertilizasyon (IVF)	STT'nin 2.4.4.1-2 maddesine bakınız.	B	5.771,39
P621045	Invitro fertilizasyon (IVF)		B	5.771,39
P621046	İncezina işlemi uygulanmış embriyoların transferi		B	1.396,29
6.14. ERKEK GENİTAL SİSTEMİ CERRAHİSİ				
PENİS				
P621050	Ekspozisyonun penil implantasyonu çıkarılması		C	971,12
P621060	Ekspozisyonun penil implantasyonu çıkarılması		C	1.132,86
P621070	Fimosis açılması	P621071 ile birlikte faturalandırılır.	F	51,69
P621071	Sünnet	P621070 ile birlikte faturalandırılır.	F	116,36
P621080	Korpus kavernozaal dremajı (Prapizasyon)		D	675,57
P621090	Mektotomi	Retraktör yapılan endoskopik cerrahilerle ayrıca faturalandırılır.	E	236,14
P621100	Mikrocerrahi ile penis rekonstrüksiyonu ve penil implantasyonu yerleştirilmesi	Penil protez ayrıca faturalandırılır.	A3	5.469,36
P621110	Parafimosis redüksiyonu		E	590,86
P621120	Penektomi, parsiyel		A3	8.648,19
P621130	Penil dorsal ven ligasyonu		B	1.935,74
P621140	Penil fistül amputasyonu		B	2.544,51
P621150	Penil ylikasyon		B	1.933,74
P621160	Çok parçalı penil protezün çıkarılması	P621170 ile birlikte faturalandırılır.	B	2.373,09
P621170	Tek parçalı penil protezin çıkarılması	P621160 ile birlikte faturalandırılır.	B	1.696,26
P621180	Çok parçalı penil protez implantasyonu	P621170 ile birlikte faturalandırılır. Penil protez ayrıca faturalandırılır.	A3	6.607,44
P621190	Tek parçalı penil protez implantasyonu	P621180 ile birlikte faturalandırılır. Penil protez dahildir.	E	5.796,02
P621200	Penil revaskularizasyon		A3	3.756,49
P621210	Penis rekonstrüksiyonu, mikroserrahi gerektiren bir teknik ile	P621220 ile birlikte faturalandırılır.	A3	4.460,67
P621221	Penis rekonstrüksiyonu, reşondü İlegi ile	P621210 ile birlikte faturalandırılır.	B	2.544,51
P621230	Penis replantasyonu		A3	5.380,20
P621240	Penis nüksasyonu	Sahitlik sorulu raporu ile ibni gerektir belirlenmelidir.	B	1.696,26
P621250	Penisye plastik ekstazyonu	P621260 ile birlikte faturalandırılır.	B	2.544,51
P621260	Penisye plastik ekstazyonu, greft ile	P621250 ile birlikte faturalandırılır.	A3	5.380,25
P621270	Radikal penektomi		A3	12.912,66
P621280	Kayınedel İep ile penis rekonstrüksiyonu ve penil protez implantasyonu	P621180, P621190, P621220 ile birlikte faturalandırılır. Penil protez ayrıca faturalandırılır.	B	3.287,54
P621290	Safec-kavernozaal çün (Prapizasyon)		B	2.833,80
P621300	Spongios-kavernozaal çün (Prapizasyon)		B	2.900,74
PROSTAT				
P621310	Prostat apseksinin perineal drenajı		B	2.714,16

P621320	Prostat izne biyopsisi, çukü		F	248,19
P621330	Prostat izne biyopsisi, nitrosan virmuzingirino, çukü		F	352,48
P621340	Prostat kanserine laparoskopik lenfadenektomi, iki taraf		A3	10 173,21
P621360	Prostatia azar tedavisi	P619520, P619530, P619750, P621390, P621380, P621390, P621391, P621400, P621410 ile birlikte faturalandırılmaz	A1	2.792,58
P621390	Prostata TUNA	P619520, P619530, P619750, P621090, P621360, P621390, P621391, P621400, P621410 ile birlikte faturalandırılmaz	C	1.061,18
P621290	Prostatektomi, anupolar TUR	P619520, P619530, P619750, P621090, P621362, P621390, P621391, P621400, P621410 ile birlikte faturalandırılmaz	A3	2.527,15
P621391	Prostatektomi, bipolar TUR	P619520, P619530, P619750, P621090, P621360, P621390, P621390, P621400, P621410 ile birlikte faturalandırılmaz	A3	3 183,54
P621400	Prostatektomi, ağık	P619500, P619520, P619530, P619750, P621090, P621360, P621390, P621390, P621391, P621410 ile birlikte faturalandırılmaz	A3	3.194,94
P621410	Prostatektomi, radikal	P621000, P619520, P619530, P619750, P620790, P621092, P621360, P621390, P621390, P621391, P621400 ile birlikte faturalandırılmaz	A2	20.065,27
P621420	Transuretral prostat insizyonu	P619540 ile birlikte faturalandırılmaz	B	2 123,54
P621430	Intraprostatik etat veriletilmesi		C	8.004,00
TESTİS EPİDİDİM-SEKRETUM				
P621440	Ejakülör kanal tereziviyonu		B	1 933,74
P621450	Epididim lösi, ekizasyonu	P621510, P621520 ile birlikte faturalandırılmaz	C	1.475,84
P621460	Epididimektomi		C	1.475,84
P621470	Fimosis pangsren için debriman		A3	2.590,07
P621480	Fimosis için ekizasyonu		C	1.475,84
P621490	Hemiorkektomi		C	1.291,46
P621500	Hemiorkektomi		B	1.933,74
P621510	Hydroorkektomi, tek taraf	P621450, P621660 ile birlikte faturalandırılmaz	C	1.132,46
P621520	Hydroorkektomi ve hernioplasti	P621450, P621660 ile birlikte faturalandırılmaz	B	1.406,33
P621530	İnguinal ekizasyonu		C	1.475,84
P621540	İnguinal orşektomi, tek taraf		C	1.107,08
P621550	İnvenziy testis cerrahisi	P621670, P621680, P621530, P621510, P621450 ile birlikte faturalandırılmaz. İleri onarımı dahildir	B	2.956,99
P621560	İnvenziy testis cerrahisi iki taraf, herni onarımı iki taraf	P621670, P621680, P621530, P621510, P621450 ile birlikte faturalandırılmaz	B	2.714,16
P621570	İnvenziy testis cerrahisi iki taraf, herni onarımı tek taraf	P621670, P621680, P621530, P621510, P621450 ile birlikte faturalandırılmaz	B	2.375,09
P621580	İnvenziy testis cerrahisi tek taraf, herni onarımı iki taraf	P621570, P621680, P621530, P621510, P621450 ile birlikte faturalandırılmaz	B	2.375,09
P621590	Kord ekizasyonu		C	1.294,59
P621600	Laparoskopik epididim testis anastomozu	P621610 ile birlikte faturalandırılmaz	B	2.544,51
P621610	Laparoskopik orşektomi	P621630, P621670, P621680 ile birlikte faturalandırılmaz	A3	3.912,81
P621620	Mikrocerrahi epididimal sperm ekizasyonu		C	1.294,59
P621630	Pezantia epididimal sperm ekizasyonu		C	1.107,08
P621640	Örünçektomi papillom kolonizasyonu		B	844,29
P621650	Seminal vesikülektoni		B	1.696,26
P621651	Seminal vesikülektoni, tek taraf		C	798,21
P621652	Skrotia, orşektomi, iki taraf		C	989,04
P621660	Spermatosektomi		C	1.475,84
P621670	Testiküler nekrozom, iki taraf	P621610 ile birlikte faturalandırılmaz	B	1.933,74
P621680	Testiküler nekrozom, tek taraf	P621610 ile birlikte faturalandırılmaz	C	1.291,46
P621690	Testiküler sperm ekizasyonu (TESE)		C	1.294,59
P621700	Testis biyopsisi, ağık (Tek, bilateral)		D	962,49
P621710	Testis debrimanı, ağık		C	1 107,08
P621720	Testis ekizasyonu, ağık		E	538,81
P621730	Testis protezi yerleştirilmesi	Testis protezi ayrıca faturalandırılır.	C	1.291,46
P621740	Varkosektomi, tek taraf		C	798,21
P621770	Varkosektomi, iki taraf		B	1.153,80
P621780	Vazektomi		D	536,85
P621790	Vazospediküektomi		B	1 933,74
P621800	Vazovazektomi		B	1.696,26
KALP PİLİ (PACEMAKER) VE ICD				
Çocuk hastalarda genel anestezi altında yapılan işlemlerde ayrıca anestezi işlem planı toplamına eklenir.				
P700640	Geçici transvenöz kalp pili atıyıl veç venenküler, ilk işlem	Elektrotlar dahildir.	B	335,21
P700650	Geçici kalp pili elektrotunun yeniden yerleştirilmesi, her bir uygulama		B	470,53
P700660	Kalın kalp pili takılması, atriyal veya ventriküler, ilk işlem	Kalp pili ve elektrotlar ayrıca faturalandırılır.	B	1.561,98
P700670	Kalın kalp pili takılması, atriyovenenküler	Kalp pili ve elektrotlar ayrıca faturalandırılır.	B	1.846,08
P700680	Kalın kalp pili takılması (venenküler, 3 elektrodu)	Kalp pili, elektrotlar ve sinüs çirisi kareteri ayrıca faturalandırılır.	B	2.698,00
P700690	Kalın kalp pili değiştirilmesi, jeneratör	Jeneratör, elektrod adaptörü ayrıca faturalandırılır	C	594,16
P700692	Kalın kalp pili elektrodu değiştirilmesi	Elektrot ayrıca faturalandırılır.	B	1 178,85
P700700	ICD (implantable Cardioverter Defibrillator) takılması, tek elektrodu	ICD ve elektrotlar ayrıca faturalandırılır.	B	1 704,22
P700710	ICD (Implantable Cardioverter Defibrillator) takılması, iki elektrodu	ICD ve elektrotlar ayrıca faturalandırılır	B	2.398,43
P700711	ICD tek elektrodu revizyonu		B	524,64
P700712	ICD iki elektrodu revizyonu		A	273,13
P700713	ICD üç elektrodu revizyonu		B	1.270,26
P700714	ICD tek elektrodu çarılması		B	524,64

P700712	ICD 6'de elektrot çıkarılması		H	*	773,18
P700716	ICD uç elektrot çıkarılması		H	*	2.270,26
P700717	ICD tek elektrot değiştirilmesi	ICD ve elektrotlar ayrıca faturalandırılır.	B	*	936,86
P700718	ICD iki elektrot değiştirilmesi	ICD ve elektrotlar ayrıca faturalandırılır.	B	*	194,53
P700719	ICD üç elektrot değiştirilmesi	ICD ve elektrotlar ayrıca faturalandırılır.	B	*	1.767,33
P700720	ICD batarya değiştirilmesi	ICD, elektorlar, elektrot adaptora ayrıca faturalandırılır.	C	*	1.058,31
P700721	ICD elektrot/elektorlarının ekstraksiyon cihazı ile değiştirilmesi	ICD ve elektrotlar ayrıca fatura maddesi	B	*	3.595,79
P700722	ICD elektrot/elektorlarının ekstraksiyon cihazı ile çıkarılması		B	*	2.098,73
P700723	ICD batarya ve elektrotlarının (tem sistemi) çıkarılması		H	*	1.270,26
P700724	ICD batarya ve elektrotlarının (tem sistemi) ekstraksiyon cihazı ile çıkarılması		B	*	2.595,79
P700728	Biventriküler ICD takılması, üç elektrot	ICD, elektrotlar ve sinüs eritimi kateteri ayrıca faturalandırılır.	A3	*	3.514,69
P700731	Kalite kalp pili lead çıkarılması	Lazer veya RF kateter ayrıca faturalandırılır.	B	*	1.704,22
P700732	Pil cihazının revizyonu ve telokasyonu	Ek elektrot adaptörleri ayrıca faturalandırılır.	D	*	441,98
P700733	ICD cihazının revizyonu ve telokasyonu	Ek elektrot adaptörleri ayrıca faturalandırılır.	D	*	552,38
TANISAL KALP KATERİZASYONU					
P700740	Sığ kalp kateterizasyonu	P700760, P700780 ile birlikte faturalandırılmaz.	D	*	506,39
P700750	Endovasküleriyal bypass		C	*	1.378,85
P700760	Sol kalp kateterizasyonu	P700740, P700780 ile birlikte faturalandırılmaz.	D	*	506,39
P700770	Transseptal sol kalp kateterizasyonu	Transseptal iğne ve seti ayrıca faturalandırılır.	C	*	845,22
P700782	Sığ ve sol kalp kateterizasyonu	P700740, P700750 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	*	845,22
P700800	Kardiyak debi ve indeks ölçümü		E	*	364,90
P700801	Pulmoner vasküler reaktivite değerlendirilmesi	P700800 ile birlikte faturalandırılmaz. Sağ sol kalp kateterizasyonuna ek olarak faturalandırılır: %100 Oksijen veya vazoaktif ilaç bncesi ve sonrası kardiyak debi ve indeks ölçümü dahildir. Vazodilatör ilaç ayrıca faturalandırılır.	D	+	722,35
P700810	Selektif koroner anjiyografi		C	*	965,77
P700811	Beyin veya Doppler teli ile intrakoronar hemodinamik ölçümü	Sesiz ve Doppler teli ayrıca faturalandırılır. Tanısal veya terapötik girişime ek olarak.	D	*	484,05
P700820	Selektif koroner anjiyografi ve ventrikülografi ve/veya sinülografi	P700760, P700810 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	*	1.089,11
P700830	Selektif sağ sol koroner anjiyografi ve by-pass kontrolü	P700810, P700820 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	*	1.282,26
P700840	Selektif koroner anjiyografi, sağ ve sol kalp kateterizasyonu	P700810, P700820 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	*	1.461,78
P700841	Diğenusal kalp hastalıklarında (DKI) tanısal kateterizasyonu	Çocuk hastaların genel anestezi altında yapılan işlemlerde ayrıca anestezij ilacı ve/veya ilaçları ayrıca faturalandırılır.			
P700841	Aniyomatik diğenusal kalp hastalığında tanısal kalp kateterizasyonu	P700740, P700760, P700780, P700810, P700820 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	*	3.215,17
P700842	Siyenotik diğenusal kalp hastalığında tanısal kalp kateterizasyonu	P700740, P700760, P700780, P700810, P700820 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	*	3.687,34
P700843	2 yağı altı diğenusal kalp hastalıklarında tanısal kalp kateterizasyonu	P700740, P700760, P700780, P700810, P700820 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	*	3.687,34
P700844	Yenidoğan diğenusal kalp hastalıklarında tanısal kalp kateterizasyonu	P700740, P700760, P700782, P700810, P700820 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	*	3.957,14
P700845	Diğenusal kalp hastalıklarında tanısal kalp kateterizasyonu ve selektif koroner anjiyografi	P700740, P700760, P700780, P700810, P700820 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	*	3.957,14
P700846	Kardiyak debi ve indeks ölçümü	Tanısal kalp kateterizasyonuna ek olarak.	E	*	364,92
P700847	Pulmoner vasküler reaktivite değerlendirilmesi	P700846 ile birlikte faturalandırılmaz. Tanısal kalp kateterizasyonuna ek olarak faturalandırılır: %100 Oksijen veya vazoaktif ilaç öncesi ve sonrası kardiyak debi ve indeks ölçümü dahildir. Vazodilatör ilaç ayrıca faturalandırılır.	D	*	852,30
TEDAVİ AMAÇLI KALP KATERİZASYONU					
P700850	Trombolitik (fibrinolitik) tedavi, intrakoronar	P700740 ile birlikte faturalandırılmaz. Selektif koroner anjiyografi dahildir. Fibrinolitik ilaç ayrıca faturalandırılır.	B	*	2.272,04
P700860	Trombolitik tedavi (Diğer arterler-pulmoner vb.)	P700740, P700820 ile birlikte faturalandırılmaz. Sağ kalp kateteri ve diğer arteriyograflar dahildir. Fibrinolitik ilaç ayrıca faturalandırılır.	C	*	1.561,98
P700870	Trombolitik tedavi uygulanmaz, vazoaktif	Fibrinolitik ilaç ayrıca faturalandırılır.	F	*	198,82
P700880	Perkütan transluminal koroner anjiyoplasti, tek damar (Balon)	Balon kateteri dahildir. Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	B	*	2.996,27
P700890	Perkütan transluminal koroner anjiyoplasti, ilave her damar için	Yeni balon kullanılması ek olarak faturalandırılır.	F	*	319,52
P700900	Perkütan transluminal koroner arterektomi, balon anjiyoplastisi dahil	P700880 ile birlikte faturalandırılmaz. Atektörün cihazı ayrıca faturalandırılır.	B	*	3.266,20
P700910	Perkütan transluminal koroner anjiyoplastisi ve stent, tek damar	P700880 ile birlikte faturalandırılmaz. Balon dahildir, stent ayrıca faturalandırılır.	B	*	2.346,23
P700920	Perkütan transluminal koroner anjiyoplastisi ve stent, ilave her damar için	P700880 ile birlikte faturalandırılmaz. Stent ayrıca faturalandırılır.	D	*	319,52
P700921	Perkütan transluminal koroner artere direkt stent	Stent ayrıca faturalandırılır. Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	B	*	1.952,46
P700922	Perkütan transluminal koroner artere direkt stent, ilave her damar için	Stent ayrıca faturalandırılır.	E	*	319,52
P700923	Perkütan transkateter aortik biyolitik filtre uygulanmaz, balon vazoaktif stent ek olarak	Embolik filtre ayrıca faturalandırılır.	E	*	377,44
P700924	Perkütan aortik stentün yalıtımı için çıkarılması	Yabancı cisim yakalanma kateteri (konektör, forseps, basket) ayrıca faturalandırılır.	B	*	1.420,14
P700930	Pulmoner balon vasküloplastisi, minimal kateter için	Transseptal iğne ve seti ile balon vasküloplastisi (TNO) kateteri ayrıca faturalandırılır.	B	*	4.292,53

P700940	Perikutan balon valvüloplastisi, ojmşel aort stenozuna kadar	Valvüloplastisi balon kateteri ayrıca faturalandırılır.	B	*	4.821,53
P700942	Perikutan perikardiyal sıvı drenajı (Floroskopi veya ekokardiyografi altında)		B	*	1.373,85
P700943	Perikutan toraksal kapak onarımı	Üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularınca yapılması halinde faturalandırılır. Sistem aleti ayrıca faturalandırılır.	B	*	8.145,64
P700944	Transkaterer protez aortik kapak implantasyonu (Replasmanı)	Protez kapak, delivery sistemi ve long sheath'i ayrıca faturalandırılır.	A3	*	6.247,92
P700945	Transkaterer protez pulmoner kapak implantasyonu (Replasmanı)	Protez kapak, delivery sistemi ve 'long sheath' ayrıca faturalandırılır.	A3	*	6.247,92
P700946	Paravavüler leak kapama	Sadece cerrahi kapak replasmanı sonrası semptomatik paravavüler leak vakalarında cerrahi onarım imkanı yok ise veya yitilecek rişki oranı yüksekse, geçici basamak sağlık hizmeti sunucularınca kardiyoloji ve kalp damar cerrahisi uzmanı tarafından düzenlenen sağlık kurulu raporu ile faturalandırılır. Tıradüzyal ekokardiyografi işleme programı dahil: Kapama cihazı, tıçlama sistemi, long sheath, transseptal puzurucu aleti ayrıca faturalandırılır.	A3	*	5.206,60
P700990	Lazer anjiyoplastisi, koroner arter	Lazer kateteri ayrıca faturalandırılır.	B	*	1.834,03
P700991	Perikutan septal alkol ablasyonu, hipertrofik kardiyomyopati için	Balon, geçici pil ve ekokardiyograf kontrast madde dahildir.	A3	*	5.786,10
P700992	Perikutan aort ağızındaki kistlerin	Appendiks kapama sistemi ayrıca faturalandırılır.	A3	*	9.664,00
P701000	Perikutan intraserebral balon yerleştirilmesi	İntra serebral balon aleti ayrıca faturalandırılır.	C	*	976,47
P701001	Doğumsal kalp hastalıklarında (DKH)'nın tedavisi amacıyla girişimsel kateterizasyon	Çocuk hastalarda genel anestezi altında yapılan işlemlerde ayrıca anestezi işlem puanları toplam puanlara eklenir.	B	*	3.550,33
P701002	Perikutan pulmoner balon valvüloplastisi, yenidoğan	Valvüloplastisi balon kateteri ayrıca faturalandırılır.	B	*	4.621,53
P701003	Perikutan aort balon valvüloplastisi	Valvüloplastisi balon kateteri ayrıca faturalandırılır.	B	*	4.821,53
P701004	Perikutan aort balon valvüloplastisi, yenidoğan	Valvüloplastisi balon kateteri ayrıca faturalandırılır.	A3	*	5.670,89
P701005	Doğumsal kalp hastalıklarında perikutan balon anjiyoplastisi, preoperatif veya postoperatif	Balon anjiyoplastisi kateteri ayrıca faturalandırılır.	B	*	3.771,27
P701006	Doğumsal kalp hastalıklarında perikutan balon anjiyoplastisi, yenidoğan, preoperatif veya postoperatif	Balon anjiyoplastisi kateteri ayrıca faturalandırılır.	B	*	4.339,38
P701007	Doğumsal kalp hastalıklarında perikutan balon anjiyoplastisi ve stent uygulaması, preoperatif veya postoperatif	Balon anjiyoplastisi kateteri ve stent ayrıca faturalandırılır.	B	*	4.133,68
P701008	Balon aortik septoplastisi	Septoplasti kateteri ayrıca faturalandırılır, kanasal kalp kateteri dahildir.	B	*	4.196,97
P701009	Balon aortik septoplastisi ve septostomi	Anjiyoplasti ve septostomi kateteri ayrıca faturalandırılır.	B	*	4.671,67
P701012	Blade girişim, septostomi ve balon septostomi	Blade kateter ve septostomi kateteri ayrıca faturalandırılır.	H	*	3.408,66
P701013	Perikutan transkaterer PDA kapatılması (Ductus oklasyonu)	Cath-delivery sistemi veya okluder device-delivery sistemi ayrıca faturalandırılır.	B	*	4.339,38
P701014	Perikutan trans kateter aortopulmoner köprüleştirme, venözöz köprüleştirme veya aortopulmoner fistül kapatılması	Cath-delivery sistemi veya okluder device-delivery sistemi ayrıca faturalandırılır.	B	*	5.727,63
P701015	Perikutan transkaterer koroner-kanal fistül oklasyonu	Cath-delivery sistemi veya okluder device-delivery sistemi ayrıca faturalandırılır.	A3	*	5.147,66
P701016	Perikutan transkaterer guide-wire ile aortik kapak perforasyonu ve balon valvüloplastisi	Stiff veya RF guide-wire, snare sistemi ve balon valvüloplastisi kateteri ayrıca faturalandırılır. P701001, P701002, P701003, P701004 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	*	6.920,61
P701017	Perikutan transkaterer aortik kapak perforasyonu ve balon valvüloplastisi. Le duktal stent implantasyonu	Stiff veya RF guide-wire, balon valvüloplastisi kateteri ve stent ayrıca faturalandırılır. P701001, P701002, P701003, P701004 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	*	6.367,68
P701018	Perikutan duktal aortopulmoner stent implantasyonu	Stent ayrıca faturalandırılır.	A3	*	5.486,04
P701019	Perikutan transkaterer device ile ASD veya PFO kapatılması	Okluder device, delivery sistemi ve sizing balonu ayrıca faturalandırılır.	A2	*	6.809,69
P701021	Perikutan transkaterer çevik ile VSD kapatılması	Okluder device, delivery sistemi ve sizing balon ayrıca faturalandırılır.	A3	*	7.029,13
P701022	Periventriküler transkaterer device ile VSD kapatılması	Okluder device, delivery sistemi ve sizing balon ayrıca faturalandırılır.	A3	*	5.771,69
	ELEKTROFİZYOLOJİK ÇALIŞMA (EPÇ) VE ABLASYON				
P701010	Tanımlanmış elektrofizyolojik çalışma	Programlı stimülasyon dahildir.	C	*	1.517,75
P701011	Transkateriyal elektrofizyolojik çalışmada		B	*	532,66
P701030	Radyofrekans kateter ile ablasyon, süperavansiyal kateter	P701010, P701011 ile birlikte faturalandırılmaz. RF ablayson kateteri ayrıca faturalandırılır.	A3	*	5.325,45
P701031	Kriyoablasyon, süperavansiyal kateter	P701010, P701011 ile birlikte faturalandırılmaz. Kriyoablasyon kateteri ayrıca faturalandırılır.	A3	*	5.325,45
P701040	Radyofrekans kateter ile ablyosyon, ventriküler	P701010, P701011 ile birlikte faturalandırılmaz. RF ablayson kateteri ayrıca faturalandırılır.	A3	*	5.124,49
P701041	Kriyoablasyon, ventriküler	P701010, P701011 ile birlikte faturalandırılmaz. Kriyoablasyon kateteri ayrıca faturalandırılır.	A3	*	5.125,49
P701050	AV nod ablaysonu	P701010, P701011 ile birlikte faturalandırılmaz. RF ablayson kateteri ayrıca faturalandırılır.	B	*	4.396,82

P701069	Radyasyonun kateter ile ablasyonu, amiyal fibrilasyon, pulmoner ven izolasyonu	P701010, P701011 ile birlikte faaliyetlandırılmaz. RF ablasyonu kateteri ve intraseptal ligör ve set ayarına faaliyetlerdir.	A3	*	3.904,96	
P701061	Kompleks haritalama yöntemiyle yapılan RF kateter ablasyonu	P701010, P701011 ile birlikte faaliyetlandırılmaz. Kompleks haritalama kateteri veya püncikleri ve RF ablasyonu kateteri ayrıca faaliyetlerdir.	A3	*	5.857,61	
P701062	Kriyobalon ile ablasyonu, amiyal fibrilasyon, pulmoner ven izolasyonu	P701010, P701011, P701030, P900401, P900601, P701061 ile birlikte faaliyetlerdir. Kriyobalon, intraseptal ligör, set ve pulmoner ven izolasyon kateteri ayrıca faaliyetlerdir.	A3	*	3.904,96	
P701063	Kompleks haritalama yöntemiyle yapılan kriyobalasyon	P701010, P701011 ile birlikte faaliyetlandırılmaz. Kompleks haritalama kateteri veya püncikleri, kriyobalasyon kateteri ayrıca faaliyetlerdir.	A3	*	5.857,61	
7.4. SİNDİRİM SİSTEMİ						
P701260	Akabinde balon dilatasyonu		D		1.189,13	
P701270	Alt ve/veya üst GIS karemlerinde hasta: prob veya tıpkısıyor tedavisi veya klip uygulaması		E		517,50	
P701310	Endoskopi-kalibrizasyon/teknik yerleştirilmesi	Endoskopi ayrıca faaliyetlerdir.	C		767,96	
P701350	Endoskopik peritonostomi		D		1.142,93	
P701360	Endoskopik retrograd kolanjyopankreatografi		C		1.791,9	
P701410	Gastroskopi polipektomi		E		575,97	
P701411	Endoskopik müsköz rezeksiyonu		E	*	575,96	
P701420	Gastrointestinal sistem cerrahilerinde biopsi veya biopsi dilatasyonu		D		575,57	
7.5. SU ALTI HEKİMLİĞİ VE İLİFERBARİK TIP UYGULAMALARI						
SUT'un 2.4.4.B maddesine bakınız.						
P702520	Rekompresyon tedavisi, Tip I Dekompresyon Hastalığı				287,74	
P702530	Rekompresyon tedavisi, Tip II Dekompresyon Hastalığı, birinci seans				431,49	
P702550	Rekompresyon tedavisi, sarımsın gazlı Tip I Dekompresyon Hastalığı				287,74	
P702560	Rekompresyon tedavisi, sarımsın gazlı Tip II Dekompresyon Hastalığı				431,49	
P702570	Rekompresyon tedavisi, arırcı gaz embolisi				431,49	
P702580	Hiperbarik oksijen tedavisi, 1-2 ATA seansı				100,01	
P702590	Hiperbarik oksijen tedavisi, 2-3 ATA seansı				200,01	
P702591	Karbonmonoksit zehirlenmesinde hiperbarik oksijen tedavisi, birinci seans				454,54	
7.7. SİNİR SİSTEMİ						
YATARAK TEDAVİLERDE PSIKIYATRİ HİZMETLERİ		Psikiyatri paketi faydalarının muayene, konsültasyon, yatak ve refakat ücretleri, gerekli durumlarda psikolojik testler, EEG, EKG, BT, MR, EKT gerekli ilaçların hafiflik kaa düzenleyici ilaç görüşmeleri, hastanın kişisel bakımı, grafiler, laboratuvar testleri, enjektörün vb. diğer işlem ve girişimlerle kullanılan ilaçlar (sabit tedavi için yurt dışından getirilen ilaçlar hariç) dahildir. Tedavi amaçlı yapılan istenilen nitelikteki raporların burmasında paketi işlem paunlarına dahildir. Ancak hastaların başka bir organ veya sistemi ilgilendiren hastalık ve operasyon planında habere SUT hükümleri doğrultusunda faaliyetlerdir.				
P702674	5. Grup psikiyatrik hasta günlük tedavisi	(F10-19) Psikolojik etimle kullanımına bağlı akut ve davranış bozuklukları, (F15), F17 kod grupları hariç.		*	341,86	
P702675	1. Grup psikiyatrik hasta günlük tedavisi	(F30-49) Semptomatik ve organik mental bozukluklar, (F20-29) Şizofreni, şizoid ve deliryonel bozukluklar, (F30-39) Çıngırık durum (duygulanım) bozuklukları, (F32.0, F32.0, F32.0, F35) Yutulmuş ilaç.		*	267,20	
P702676	2. Grup psikiyatrik hasta günlük tedavisi	F32.1 Orta depresif nöbet F35.1 Yırcıyıcı depresif bozukluk, kendisi nöbet orta şiddetli F34.0 Sıklanımı (140-48) Nörotik, stresle ilgili ve somatoform bozukluklar, (F40, F45, F48) Kod grupları hariç. F30 Yeme bozuklukları (F60-69) İmpulsiv kişilik ve davranış bozuklukları (P70-79) Zeka geriliği F30 Konuşma ve dil özel gelişimsel bozuklukları F34 Yavaş gelişimsel bozukluklar F30 İmpulsivite bozuklukları F9 Davranış bozuklukları F92 Davranış ve duygusal katarsis tip bozuklukları		*	237,95	

P702677	3. Grup psikiyatrik hasta günlük tedavisi	F-5 Zihin ve davranış bozuklukları, kurtul ve diğer sınıflandırmaya bağlı F17 Zihin ve davranış bozuklukları, tutum kullanılmasına bağlı F32.0 Hafif depresif nöbet F33.0 Yineleyen depresif bozukluk, şiddetli nöbet haffi şiddetli F40 Fobik anksiyete bozuklukları F45 Somatoform bozukluklar F4K Mitoantik bozukluklar, diğer (F56-59) Duygusuzluk bozuklukları ve Etki faktörlerle birlikte ayırtedilen davranış bozuklukları, (F50 kod grubu hariç) (F81-89) Psikolojik gelişim bozuklukları, (F8C, F84 kod grupları hariç) (F9C-98) Genelikle çocukluk ve adolesan döneminde başlayan davranışsal ve emosyonel bozukluklar. (F90, F91, F92 kod grupları hariç)	*	202,69
P702678	4. Grup psikiyatrik hasta günlük tedavisi	Tanıma belirlenmeler 45 günden daha uzun süren hastalar (45. güne kadar ilgili grup psikiyatrik hasta günlük tedavi işlemi uygulanmaz)	*	172,44
P702679	Toplum Ruhu Sağlığı Merkezi Hizmetleri	HC-10 kodlu F20-F29 arasında olan ruhanlı ile F31 kodlu tanımlarda Sağlık Bakanlığınca tescil edilmiş olan Toplum Ruhu Sağlığı Merkezlerinde yapıldığına faturalandırılır. Ayrıca, hasta ve ailesine yönelik psikoegitim, sosyal beceri eğitimi, grup psikoterapisi, uğraş terapisi, bu terapielerde kullanılan ilaçların malzeme ve yemek-yarık ve diğer hizmetleri dahildir. Çözümlü bir hafta (en az 4 saat) faturalandırılır	*	111,70
UYARI MIŞ POTANSİYELLER (UP)				
P703365	Entansiyonlu nöromodülasyon	SUT'un 2.4.4.3 maddesine bakınız	C	5.520,00
7.10. ÜRİNER SİSTEM NEFROLOJİ-DİYALİZ				
P704213	Acil hemodiyaliz	SUT'un 2.4.4.D-1 maddesine bakınız. Aynı gün yalnızca bir adet ve sadece yatarak tedavilerde faturalandırılır. P704230, P704233, 704230, 704233 ile aynı gün faturalandırılmaz. A-V fistül işlemleri, A-V kan seti, diyalizör, serum, antikoagülan olarak kullanılan düşük molekül ağırlıklı heparin, konsantré hemodiyaliz solüsyonu (ünik ve asidik), Sağlık Bakanlığınca yayımlanan Diyaliz Merkezler Yönetmeliği gereğince yapılması zorunlu olan tedaviler ile kullanılan her türlü serum ve serum esasında gelişen komplikasyonların tedavisinde kullanılan ilaçlar dahildir.		581,78
P704230	Hemodiyaliz	SUT'un 2.4.4.D-1 maddesine bakınız. P704210, P704233, 704210, 704233 ile aynı gün faturalandırılmaz. A-V fistül işlemleri, A-V kan seti, diyalizör, serum, antikoagülan olarak kullanılan düşük molekül ağırlıklı heparin, konsantré hemodiyaliz solüsyonu ve her türlü serum dahildir.		581,78
P704231	Hemodiyaliz için kateter yerleştirilmesi	Kateter dahildir.	B	261,81
P704232	Kalıp (ünik) kateter yerleştirilmesi	Kateter dahildir. 603260, 2603263 işlemi ile birlikte faturalandırılmaz.	F	223,61
P704233	Ev hemodiyalizi	SUT'un 2.4.4.D-1 maddesine bakınız. P704210, P704230, 704210, 704230 ile aynı gün faturalandırılmaz. A-V fistül işlemleri, A-V kan seti, diyalizör, serum, antikoagülan olarak kullanılan düşük molekül ağırlıklı heparin, konsantré hemodiyaliz solüsyonu ve her türlü serum dahildir.		581,78
7.12. HEMATOLOJİ-ONKOLOJİ-KEMOTERAPİ				
	Kemik iliği nakli	Kemik iliği bankasından toplanan edilen kemik iliği kordona kemi bedelleri hariç olmak üzere kemik iliği paketi (iyatların aynı sağlık hizmeti sunucusunda yapılan her türlü nakil, nakil işlemi, kan ve kan bileşenleri, tıbbi malzeme, ilaç) (şahsi tedavi için yurt dışından getirilen ilaçlar hariç) ve kemik iliği tedavisine ilişkin ücretler dahildir. Paket fiyat, allogenik nakil öncesi 15 günü ve nakil sonrası 90 gün, diğer nakillerde nakil öncesi 15 günü ve nakil sonrası 60 günü kapsar.		

P920000	Çocuk İzleni Merkezi (ÇİM) değerlendirmesi	Sağlık Bakanlığınca tescil edilmiş Sağlık Bakanlığı bünyesinde yer alan Çocuk İzleni Merkezlerinde kişi başına yılda bir defa faturalandırılır. Bu merkezlerde yapılan tanı, tedaviye yönelik muayene, tetkik, tahlil, değerlendirmeye, aşı, ilaç ve diğer tüm sağlık hizmetleri dahildir.			1.163,57
NOT: Açıklama belirtilen yer alan düzenlemeler harç olmak üzere Listedeki yer alan işlemlerin ilgili borsiyer tarafından faturalandırılmasında bölüm boşlukları dikkate alınmaz					

İLAVE ORAN UYGULANACAK İŞLEMLER LİSTESİ (EK-2/C-1)

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	ORAN (%)
P552001	Birinci basamak yoğun bakım hastası	60
P552002	İkinci basamak yoğun bakım hastası	60
P552003	Üçüncü basamak yoğun bakım hastası	60
P552006	Yenidoğan birinci basamak yoğun bakım hastası	60
P552007	Yenidoğan ikinci basamak yoğun bakım hastası	60
P552008	Yenidoğan üçüncü basamak yoğun bakım hastası	60
P560000	Palyatif bakım tedavisi	70
P600040	Malign deri tümörlerinin eksizyonu	50
P600050	Malign deri tümörlerinin eksizyonu, flep veya greft ile	50
P600710	Üç farklı dokuyu birlikte içeren serbest flep	20
P601110	Mandibula veya maksilladan ameliyattan rezeksiyonu	40
P601120	Mandibula veya maksilladan küçük çaplı tümör rezeksiyonu	40
P601130	Mandibuladan tümör rezeksiyonu ve plak ile rekonstrüksiyon	40
P601140	Mandibuladan tümör rezeksiyonu ve vaskülarize kemik grefti ile onarım	40
P601141	Maksillomandibüler ilerletme cerrahisi	50
P601150	Mandibuladan tümör rezeksiyonu ve eş zamanlı kemik grefti ile onarım	40
P601690	Boyun diseksiyonu, radikal veya fonksiyonel, tek taraf	50
P601740	Endolaringeal lazer cerrahisi	40
P601750	Endolaringeal mikrocerrahi ile larinks poliplerine girişim	50
P601760	Faringolaringektomi	40
P601770	Faringolaringoözofajektomi	40
P601881	Laringeal stenoz cerrahisi	50
P601930	Larinjektomi, parsiyel	40
P601940	Larinjektomi, total	40
P602010	Suprahoid boyun diseksiyonu	40
P602410	Ağız içinde malign tümörlerin eksizyonu ve lokal flep uygulaması	40
P602430	Ağız ve çenenin kemik rezeksiyonu gerektiren malign tümörleri	40
P602640	Dudak malign tümör rezeksiyonu ve suprahoid boyun diseksiyonu, Estlander, Bernard vb. flep ile	40
P602720	Dudaktan büyük tümör rezeksiyonu ve lokal flepler ile onarım	40
P602730	Dudaktan büyük tümör rezeksiyonu, lokal flepler ile onarım ve LAP biyopsisi	40
P602750	Farinks duvarının rezeksiyonu ve onarımı, miyokötan flep ile	40
P602860	Intraoral tümör eksizyonu, mandibula rezeksiyonu ve boyun diseksiyonu (Komando ameliyatı)	40
P603040	Sert damaktan tümör eksizyonu ve onarım, greft ile	40
P603050	Sert damaktan tümör eksizyonu, primer onarım	40
P603070	Tonsil plikalar, retromolar trigon radikal rezeksiyonu, flepler ile	40
P603320	Mediastinal kist veya tümör eksizyonu	40
P603330	Mediastinal tümör eksizyonu, malign	40
P603340	Mediastinoskopi	40
P603420	Torakoplasti, bronkoplevral fistül kapatılması ile birlikte	40
P603430	Torakoplasti, Schede tipi veya ekstraplevral	40
P603440	Toraks duvarı deformiteleri, pectus excavatum, carinatum	20
P603450	Toraks duvarı rezeksiyonu ve rekonstrüksiyonu, protez ile	40
P603460	Toraks duvarı rezeksiyonu ve rekonstrüksiyonu, protezsiz	40
P603470	TOS, trans aksiller girişim, servikal kot ve/veya 1. kot rezeksiyonu	40
P603480	Tümör eksizyonu, intratorasik, ekstrapulmoner	40

P603490	Tümör veya kist eksizyonu	40
P603550	Kloakal ekstrofi onarımı	20
P603650	Mastektomi, basit	40
P603660	Mastektomi, radikal	40
P603670	Mastektomi, modifiye radikal	50
P603750	Segmental mastektomi	40
P603752	Segmental mastektomi ile birlikte aksiller sentinel lenf nodu eksizyonu	50
P603753	Segmental mastektomi ile birlikte aksiler diseksiyon	50
P603790	İnguinal herni onarımı, tek taraf, laparoskopik	40
P603791	İnguinal herni onarımı, iki taraf, laparoskopik	40
P603842	Umbilikal herni onarımı, laparoskopik	40
P603860	Ventral herni onarımı	20
P603870	Bochdalek hernisi onarımı, abdominal	20
P604180	Perikardiyosentez	50
P604190	Tüp perikardiyotomi	50
P604200	Pıhtı veya yabancı cisim çıkarılması için perikardiyotomi, primer	50
P604210	Perikardiyal pencere açılması veya parsiyel rezeksiyon	50
P604220	Perikardiyektomi, subtotal veya tam, kardiyopulmoner by-pass olmaksızın	50
P604240	Perikardiyal kist veya tümör eksizyonu	50
P604250	Intrakardiyak tümör eksizyonu, kardiyopulmoner by-pass ile	50
P604260	Eksternal kardiyak tümör rezeksiyonu	50
P604280	Kardiyak kist hidatik eksizyonu, kardiyopulmoner bypass olmaksızın	50
P604310	Kalbi pacemaker çıkarılması	40
P604320	Kalbi pil ve epikardiyal elektrot yerleştirilmesi, torakotomi ile	40
P604330	Kalbi pil ve epikardiyal elektrot yerleştirilmesi, xiphoid yaklaşımı ile	40
P604470	Grüt yerleştirilmesi, aort veya büyük damarlar, kardiyopulmoner by-pass ile	50
P604500	Kalp yaralanması onarımı, kardiyopulmoner by-pass olmaksızın	50
P604520	Kalp yaralanması, valvül hasarı, tamiri-replasmanı, koroner by-pass	50
P604530	Kalp yaralanması, ventriküler septal defekt onarımı	50
P604550	Kardiyotomi eksploratris, kardiyopulmoner by-pass olmaksızın	50
P604560	Apiko-aortik konduit konstruksiyonu	50
P604570	AVR, aortik anülüs genişletmesi ile birlikte, nonkoroner kusp	50
P604580	AVR, transventriküler aortik anülüs genişletmesi ile birlikte	50
P604590	Diskret subvalvüler aort darlığında subvalvüler rezeksiyon veya insizyon	40
P604600	IISS (Asimetrik septal hipertrofi) 'de ventrikülomyotomi (Myektomi)	40
P604610	Aort kapığı replasmanı (AVR) (Kardiyopulmoner by-pass ile birlikte)	50
P604620	Ross ameliyatı	50
P604640	Valvotomi, aort kapığı (Komissurotomi)	50
P604650	Valvüloplasti, aort kapığı, açık	50
P604670	Valvotomi, mitral kapak, açık	50
P604680	Valvüloplasti, mitral kapak	50
P604690	Valvüloplasti, mitral kapak, prostetik ring ile	50
P604700	Valvüloplasti, mitral kapak, açık, radikal rekonstruksiyon	50
P604710	Replasman, mitral kapak (MVR)	50
P604711	Replasman, mitral kapak ile birlikte triküspit anüloplasti	50
P604712	Minimal invaziv replasman, mitral kapak (MVR)	40
P604713	Minimal invaziv replasman, mitral kapak ile birlikte triküspit anüloplasti	40
P604720	Valvotomi, triküspit kapak	50
P604730	Valvüloplasti veya anüloplasti, triküspit kapak	50
P604740	Replasman, triküspit kapak	50

P604770	Aort root genişletmesi ile birlikte aort replasmanı, mitral kapak rekonstruksiyonu	40
P604780	Aort root genişletmesi ile birlikte aort ve mitral kapak replasmanı	40
P604790	Çift kapak replasmanı	40
P604830	Üç kapak replasmanı	40
P604831	İki kapak replasmanı ile birlikte bir kapak valvüloplastisi, ring ile veya değil	40
P604840	Valvotomi, pulmoner kapak, açık	50
P604850	Valvotomi, pulmoner kapak, açık, inflow oklüzyon ile	50
P604910	Koronar arter by-pass, karotid endarterektomi ile birlikte patch plasti	50
P604920	Koronar arter by-pass, otojen greft (Safen/IMA vb), dört ve daha çok koroner grefti	50
P604930	Koronar arter by-pass, otojen greft (Safen/IMA vb), iki koroner grefti	50
P604940	Koronar arter by-pass, otojen greft (Safen/IMA vb), tek koroner grefti	50
P604950	Koronar arter by-pass, otojen greft (Safen/IMA vb), üç koroner grefti	50
P604960	Koronar arter by-pass, otojen greft (Safen/IMA vb), beş koroner grefti, kardiyopulmoner by-pass ile	50
P604970	Koronar arter by-pass, otojen greft (Safen/IMA vb), beşten fazla koroner grefti, kardiyopulmoner by-pass ile	50
P604980	Koronar arter by-pass, otojen greft (Safen/IMA vb), dört koroner grefti, kardiyopulmoner by-pass ile	50
P604990	Koronar arter by-pass, otojen greft (Safen/IMA vb), iki koroner grefti, kardiyopulmoner by-pass ile	50
P605000	Koronar arter by-pass, otojen greft (Safen/IMA vb), tek koroner grefti, kardiyopulmoner by-pass ile	50
P605010	Koronar arter by-pass, otojen greft (Safen/IMA vb), üç koroner grefti, kardiyopulmoner by-pass ile	50
P605040	Postinfarkt VSD onarımı, miyokardiyal rezeksiyon ile birlikte veya değil	50
P605050	Ventriküler küçültme ameliyatı (Batista)	40
P605170	Pulmoner arterin bantlanması	40
P605175	Kateter ile ASD ve VSD kapatılması	40
P605190	Triküspit atrezisi onarımı (ÖR/ Fontan, Modifiye Fontan işlemleri)	50
P605200	Korrekte TGA'da VSD	40
P605210	Korrekte TGA'da kapak plastisi	40
P605220	Korrekte TGA'da kapak replasmanı	40
P605230	Korrekte TGA'da PS ile birlikte VSD	40
P605240	Fallot tetralojisi komplet onarımı, transannüler yama olmaksızın	50
P605250	Fallot tetralojisi komplet onarımı, transannüler yama ile birlikte	50
P605260	Fallot tetralojisi komplet onarımı, önceki shunt'ın kapatılması ile birlikte	50
P605270	Çift çıkışlı veya girişli sağ veya sol ventrikül cerrahisi	50
P605290	Stüts valsalva fistülü onarımı, ventriküler septal defekt onarımı ile birlikte	50
P605320	Anormal venöz dönüşün komplet onarımı	50
P605350	Shunt, subklavyen-pulmoner arter	40
P605360	Shunt, asendan aorta-pulmoner arter	40
P605370	Shunt, desendan aorta-pulmoner arter	40
P605380	Shunt, santral, prostetik greft	40
P605390	Shunt, vena cava-pulmoner arter	40
P605410	Büyük arterlerin transpozisyonu onarımı, Atriyal Baffle işlemi, kardiyopulmoner by-pass ile birlikte	50
P605420	Büyük arterlerin transpozisyonu onarımı, Atriyal Baffle işlemi, pulmoner bant çıkarılması ile birlikte	50
P605430	Büyük arterlerin transpozisyonu onarımı, Atriyal Baffle işlemi, ventriküler septal defekt kapatılması ile birlikte	50
P605440	Büyük arterlerin transpozisyonu onarımı, Atriyal Baffle işlemi, subpulmonik darlık onarılması ile birlikte	50
P605450	Büyük arterlerin transpozisyonu onarımı, ateryel rekonstruksiyon (laten)	50
P605460	Büyük arterlerin transpozisyonu onarımı, pulmoner bant çıkarılması ile birlikte	50

P605470	Büyük arterlerin transpozisyonu onarımı, ventriküler septal defekt kapatılması	50
P605480	Büyük arterlerin transpozisyonu onarımı, subpulmonik darlık onarılması	50
P605490	Büyük arterlerin transpozisyonunda Rastelli operasyonu	50
P605500	İntraventriküler re-routing ameliyatları	50
P605510	Trunkus arteriosus, total onarım, Rastelli tipi ameliyat	40
P605540	Aort koarktasyonu eksizeyonu ve greft ile rekonstrüksiyon (PDA var veya yok)	40
P605550	Aort koarktasyonu eksizeyonu ve uç-uca anastomoz (PDA var veya yok)	40
P605570	Aort koarktasyonu, greft ile by-pass	40
P605580	Aort koarktasyonu, prostetik materyal kullanılarak plasti	40
P605590	Aort koarktasyonu, sol subklavyen arter ile ilçp aortoplasti	40
P605620	Hipoplastik sol kalp sendromu onarımı	40
P605630	Hipoplastik veya interrupted aortik ark, otojen veya prostetik materyal ile onarım	40
P605640	Patent Duktus Arteriosus (PDA) divizyonu	40
P605660	Patent Duktus Arteriosus (PDA) ligasyonu, primer	40
P605680	Asendan aorta grefti, koroner implant var, kapak replasmanı ile birlikte - transvers aort ark grefti	40
P605700	Asendan aort replasmanı ve kapak restüspanisyonu	40
P605701	Asendan aort replasmanı	40
P605710	Asendan aort grefti, koroner implant yok, kapak replasmanı ile birlikte	40
P605720	Asendan aort grefti, koroner implant var, kapak replasmanı ile birlikte	40
P605721	Asendan aort grefti, koroner implant var	40
P605722	Asendan aort replasmanı ve hemiarıuk replasmanı	40
P605730	Asendan aort grefti, kapak süspanisyon var ve transvers aort ark grefti	40
P605740	Asendan aort grefti, koroner implant yok, kapak replasmanı ile birlikte ve transvers aort ark grefti	40
P605750	Asendan aort grefti ve transvers aort ark grefti	40
P605760	Asendan aort grefti, koroner implant var ve transvers aort ark grefti	40
P605780	Asendan aort grefti, transvers aort ark grefti, arkus damarlarına bypassla birlikte	40
P605781	Asendan aorttan arkus dallarına by-pass/interpozisyon (debranching)	40
P605790	Total arkus replasmanı ve desendan aortlara arkus aorta içinden ulaşarak, greft implantasyonu	40
P605820	Toraksik aort anevrizmalarında endovasküler greft implantasyonu	40
P605840	Transvers ark grefti, kardiyopulmoner by-pass ile	40
P605860	Pulmoner arter embektomi, kardiyopulmoner by-pass olmaksızın	40
P605920	İntraaortik balon kontrüspanisyonu (IABP)	40
P606000	Embolektomi veya trombektomi, aksiller, brakial, innominate, subklavyen arter kol insizyonu ile, katater var veya yok	40
P606010	Embolektomi veya trombektomi, radial veya ulnar arter kol insizyonu ile, katater var veya yok	40
P606020	Embolektomi veya trombektomi, renal, çölyak, mezenter, aortiliyak arter abdominal insizyon ile, katater var veya yok	40
P606030	Embolektomi veya trombektomi, femoropopliteal, aortiliyak arter bacak insizyonu ile, katater var veya yok	40
P606040	Embolektomi veya trombektomi, popliteal, tibiyoperoneal arter, bacak insizyonu ile, katater var veya yok	40
P606320	Rüptüre anevrizma, abdominal aorta	40
P606330	Rüptüre anevrizma, aksiller-brakial arter, kol insizyonu ile	40
P606340	Rüptüre anevrizma, diğer arterler	40
P606350	Rüptüre anevrizma, hepatic-çölyak-renal veya mezenterik arter	40
P606360	Rüptüre anevrizma, iliyak arter	40
P606370	Rüptüre anevrizma, iliyak damarları da içeren abdominal aorta lezyonu	40
P606380	Rüptüre anevrizma, innominate, subklavyen arter, toraksik insizyon ile	40
P606390	Rüptüre anevrizma, karotil-subklavyen art, boyun insizyonu ile	40

P606400	Rüptüre anevrizma, popliteal arter	40
P606410	Rüptüre anevrizma, splenik arter	40
P606420	Rüptüre anevrizma, visseral damarları da içeren abdominal aorta lezyonu	40
P607360	Eksplozasyon, cerrahi onarım yapılmayan, arter diseksiyonu ile birlikte/değil	40
P607370	Eksplozasyon, cerrahi onarım yapılmayan, karotit arter	40
P607380	Eksplozasyon, cerrahi onarım yapılmayan, femoral arter	40
P607390	Eksplozasyon, cerrahi onarım yapılmayan, popliteal arter	40
P607400	Eksplozasyon, cerrahi onarım yapılmayan, diğer damarlar	40
P607680	Ekstra-korporeal dolaşım desteği yapılan hastalarda ileri kardiyopulmoner bakım hizmeti	40
P607971	Splenektomi, parsiyel, laparoskopik	50
P607981	Splenektomi, total, laparoskopik	50
P608280	Bronkoplasti, stenoz veya tümör eksizeyonu ve anastomoz, greft onarımı var veya yok	40
P608320	Bronkoskopi, biyopsi veya yabancı cisim çıkarılması amacıyla	20
P608340	Bronkoskopi, eksizeyon dışı bir metotla tümör destrüksiyonu veya stenozun açılması	40
P608380	Cerrahi trakeostomi veya fistül kapatılması, plastik onarım ile birlikte	40
P608390	Cerrahi trakeostomi veya fistül kapatılması, plastik onarım olmadan	40
P608410	Karinal rekonstrüksiyon	20
P608530	Akciğer rezeksiyonu ve mediastinal lenf nodu diseksiyonu	40
P608540	Akciğer rezeksiyonu, göğüs duvarı rezeksiyonu ve rekonstrüksiyonu, protezli veya protezsiz	40
P608570	Bronkial sleeve lobektomi	40
P608580	Bronkovasküler sleeve lobektomi	40
P608590	Dekortikasyon, pulmoner, parsiyel	20
P608600	Dekortikasyon, pulmoner, total	20
P608620	Ekstended akciğer rezeksiyonları	40
P608690	Lobektomi, konkomitan dekortikasyon ile birlikte	40
P608700	Lobektomi veya segmentektomi	40
P608730	Pnöminektomi	40
P608750	Pnöminektomi ve major damar cerrahisi	50
P608770	Sleeve pnöminektomi	40
P608920	Videotorakoskopi, lobektomi	40
P608940	Videotorakoskopi, torakal sempatektomi	20
P608950	Videotorakoskopi, wedge rezeksiyon	20
P608960	Wedge rezeksiyon, tek veya çok sayıda	40
P608990	Hepatikojejunostomi	20
P609051	Karaciğer Kist hidatidinde total perikistektomi	40
P609052	Karaciğer hernanjiyomunda enkleasyon	40
P609070	Karaciğer segmentektomi, her bir segment	40
P609071	Karaciğer segmentektomi, her bir segment, laparoskopik	50
P609110	Lobektomi veya hepatektomi, subtotal	40
P609111	Lobektomi veya hepatektomi, subtotal, laparoskopik	50
P609120	Metastazektomi, her bir metastaz	40
P609121	Metastazektomi, her bir metastaz, laparoskopik	50
P609190	Koiledokoenterostomi	20
P609191	Ekstrahepatik safra yolu tümörleri için rezeksiyon ve rekonstrüksiyon	50
P609320	Distal pankreatektomi, parsiyel	40
P609341	Pankreas adenomlarında total eksizeyon, laparoskopik	50
P609451	Pankreatektomi, total duodenektomiyle birlikte, laparoskopik	50
P609460	Whipple operasyonu	40

P609480	Distal özefagus rezeksiyonu ve rekonstrüksiyonu sol torakofrenotomi ve intratorasik anastomoz ile	40
P609490	Özefajektomi, transhiatal	40
P609491	Özefajektomi, laparoskopik	50
P609521	Özefagogastromiyotomi, laparoskopik	40
P609540	Özefagus atrezisi primer onarımı	20
P609610	Özefagus replasmanı için interpozisyon ameliyatları	20
P609640	Özefajektomi, transtorakal	40
P609650	Parsiyel özefajektomi ve rekonstrüksiyon	40
P609660	Portosistemik şantlar, portal hipertansiyonda	20
P609670	Total laringolaringoözefajektomi ve gastrik veya kolon rekonstrüksiyonu	40
P609680	Totale yakın özefajektomi ve rekonstrüksiyon	40
P609781	Fundoplikasyon, laparoskopik	50
P609782	Hiyatal herni operasyonu, laparoskopik	50
P609790	Gastrektomi: radikal, total	40
P609791	Gastrektomi: radikal, subtotal	40
P609792	Gastrektomi radikal, total, laparoskopik	50
P609800	Gastrektomi subtotal	40
P609801	Gastrektomi subtotal, laparoskopik	50
P609850	Midede wedge rezeksiyon	40
P609851	Midede wedge rezeksiyon, laparoskopik	50
P609950	Korjenital atrezi düzeltilmesi, jejunal ve ileal	20
P610050	Jejunum veya ileum duplikasyonları, total eksizyon	40
P610060	Jejunum veya ileum rezeksiyonu, subtotal	40
P610061	Jejunum veya ileum rezeksiyonu, segmenter	40
P610062	Jejunum veya ileum rezeksiyonu, segmenter, laparoskopik	50
P610070	Jejunum, ileum enterostomi kapatılması	40
P610100	Brid ileusta laparotomi ve bridektomi	40
P610101	Brid ileusta bridektomi, laparoskopik	40
P610111	Midgut volvulus (Orta barsak) düzeltilmesi	40
P610150	Hemikolektomi, sağ veya sol	40
P610151	Hemikolektomi, sağ veya sol, laparoskopik	50
P610152	Segmenter kolon rezeksiyonu	50
P610153	Segmenter kolon rezeksiyonu, laparoskopik	50
P610160	Kolektomi subtotal	40
P610170	Kolektomi subtotal ve ileoproktostomi	40
P610171	Kolektomi subtotal ve ileoproktostomi, laparoskopik	50
P610180	Kolektomi total ve ileal poş yapılması	40
P610181	Kolektomi total ve ileal poş yapılması, laparoskopik	50
P610190	Kolektomi total ve ileoanal anastomoz	40
P610191	Kolektomi total ve ileoanal anastomoz, laparoskopik	50
P610200	Kolektomi total ve terminal ileostomi	40
P610201	Kolektomi total ve terminal ileostomi, laparoskopik	50
P610250	Kolon Pull-through, abdominoperineal veya perineal yaklaşımla	20
P610260	Kolon Pull-through, sakroperineoperineal yaklaşımla	40
P610270	Kolon Pull-through, sakroperineal yaklaşımla	20
P610348	Abdominoperineal rezeksiyon, laparoskopik	50
P610349	Abdominoperineal rezeksiyon	40
P610361	Rektal Myektomi- Hirschsprung Hast	40
P610380	Rektosigmoid tümörlerde anterior rezeksiyon	40

P610390	Rektum tümöründe abdominosakral rezeksiyon	40
P610400	Rektum tümöründe lokal terapötik işlemler	40
P610410	Low anterior rezeksiyon	40
P610411	Low anterior rezeksiyon, laparoskopik	50
P610441	Rektal prolapsusta transabdominal onarım, laparoskopik	40
P610621	Anal transpozisyon operasyonu	40
P610990	Büyük kemik kırıkları cerrahi tedavisi, açık IMN	50
P611000	Büyük kemik kırıkları cerrahisi, kapalı IMN	50
P611020	Büyük kemik parçalı kırıkları cerrahisi, açık IMN	50
P611030	Büyük kemik parçalı kırıkları cerrahisi, kapalı IMN	50
P611520	Ayaktan ele parmak nakli	20
P611790	Majör replantasyonlar	20
P611951	Ekstansör tendon onarımı, tek bir tendon için	40
P611952	Ekstansör tendon onarımı, tek bir tendon için	40
P611960	Aşil/patellar/quadiceps tendon onarımı, tek bir tendon için	40
P611961	Tendon onarımı, ilave her tendon için	40
P613590	Anteriyör girişim ile vertebra apse drenajı ve posteriyör enstrümantasyon	20
P613620	Posteriyör girişim ile vertebra apse drenajı ve posteriyör enstrümantasyon	20
P613730	Vertebra kırığı veya çıkığı tek seviye, anterior dekompresyon- enstrümantasyon ve füzyon (4 seviyeye kadar) ile birlikte posteriyör enstrümantasyon ve füzyon	20
P614140	Vertebroplasti, tek seviye	50
P614150	Kifoplasti, her seviye için	50
P614470	Malign yumuşak doku tümörül rezeksiyonu, kompleks	50
P614500	Orta kemik malign tümörünün geniş veya radikal rezeksiyonu	40
P614530	Spine malign kemik tümörünün geniş veya radikal rezeksiyonu	40
P614660	Modüler tümör protezi ile rekonstrüksiyon	40
P614800	Temporal kemik tümör eksizyonu	40
P614810	Akustik tümör eksizyonu	40
P614860	Derin beyin nörostimülatörü implantasyonu, iki taraf	20
P614920	Mikroelektrot kayıt eşliğinde pallidotomi, iki taraf	20
P614940	Mikroelektrot kayıt eşliğinde talamotomi, iki taraf	20
P614960	Mikroelektrot kayıtlı nörostimülatör implantasyonu	20
P615070	Stereotaktik talamotomi, iki taraf	20
P615110	Stereotaktik pallidotomi, iki taraf	20
P615160	Hidrosefali şanti ameliyatları	50
P615201	Dekompresif Kraniektomi	40
P615202	Chiari malformasyonu dekompresyon+duraplasti	50
P615204	Eksternal ventriküller veya lomber drenaj seti uygulanması	40
P615205	Syringomyeli şantları	40
P615330	Duraplasti, galcal greft ile	50
P615370	Anevrizma ameliyatları, ayrı keside çoklu	20
P615430	Gliyal tümör eksizyonu	40
P615440	Gliyal tümör eksizyonu, mikroşirtürijikal teknikle	40
P615450	Gliyal tümör eksizyonu, lobektomi ilavesiyle	40
P615460	Intraorbital tümör eksizyonu, kraniyotomi ile	40
P615490	Kaide tümörleri	40
P615520	Konveksite tümörleri cerrahisi	40
P615530	Küçük tümörleri cerrahisi	40
P615540	Lateral ventrikül içi tümörleri cerrahisi	40
P615550	Parasagittal (Interhemisferik), tentoriyel açıklık vb.yerleşimli tümörlerin cerrahisi	40

P615560	Pineal kitle ameliyatları	40
P615570	Posteriyör fossa tümörleri cerrahisi	40
P615580	Sellar ve parasellar tümörleri cerrahisi	40
P615581	Petroklival bölge tümör cerrahisi	40
P615582	Kavernöz sinus tümör cerrahisi	40
P615583	Kavernöz ameliyatları	40
P615586	Uyanık kraniyotomi ile tümör eksizyonu	40
P615630	Hemifarektomi	20
P615760	Lomber intradural tümör eksizyonu	40
P615800	Servikal intradural ekstramedüller tümör eksizyonu	40
P615810	Servikal intramedüller tümör eksizyonu	40
P615820	Servikal spinal kord AVM eksizyonu	20
P615831	Servikal anterior oblik korpektomi tek omurga	40
P615840	Torakal intradural ekstramedüller tümör eksizyonu	40
P615850	Torakal intramedüller tümör eksizyonu	40
P615941	Posteriyör yaklaşım ile servikal diskektomi, nöks	40
P615951	Anteriyör yaklaşım ile servikal diskektomi, nöks	40
P615972	Torakal disk eksizyonu, nöks	40
P616290	Torakal sempatektomi, tek taraf	20
P616300	Torakal sempatektomi, iki taraf	20
P616430	Dijital veya diğer saf duyu sinir onarımı, tek bir sinir	40
P616910	Rektuslara geriletme veya rezeksiyon, her biri	50
P616920	Rektuslara geriletme ve rezeksiyon, aynı göz	50
P616930	Her iki gözde birer rektusa geriletme ve/veya rezeksiyon	50
P617340	Fakoemülsifikasyon ve intraoküler lens implantasyonu	70
P617420	Lens ekstraksiyonu ve intraoküler lens implantasyonu	50
P617610	Trabekülektomi	40
P617660	Vitrektinal cerrahi, tüm işlemler	40
P617690	Dekolman ameliyatları, sörkle, lokal	40
P617820	Intraorbital tümör	40
P618140	Glonus tümör eksizyonu, genişletilmiş eksternal yaklaşım ile	40
P618150	Glonus tümör eksizyonu, transmastoid yaklaşım ile	40
P618160	Glonus tümör eksizyonu, transmeatal yaklaşım ile	40
P618173	Infratemporal fossa tip C cerrahisi	20
P618201	Orta kulağa implante edilebilir işitme cihazları yerleştirilmesi	40
P618202	Kemige implante edilebilir işitme cihazları yerleştirilmesi	40
P618203	İşitsel beyin sapı implantı yerleştirilmesi	40
P618480	Tiroidektomi total, tek taraf	40
P618490	Tiroidektomi total, iki taraf	50
P618500	Tiroidektomi (Tek taraf total ve karşı taraf subtotal)	40
P618551	Sürenektomi transperitoneal, tek taraf, laparoskopik	50
P618620	Böbrek tümörü perkütan rezeksiyonu	40
P618650	Laparoskopik nefrektomi	50
P618680	Nefrektomi, parsiyel	40
P618690	Nefrektomi, radikal	50
P618790	Nefrotirektomi	20
P618840	Piyeloplasti	50
P618861	Wilm's tümörü çıkarılması	50
P618950	Üreter tümöründe üreterektomi ve anastomoz	40
P619090	Üretromisostomi, tek taraf	20

P619220	Üriner diversiyon, kontinan	20
P619280	Ekstrofi vezikalis, mesane büyüme onarımı	20
P619290	Ekstrofi vezikalis, primer onarım	20
P619390	Mesane tümörü (TUR) (< 3 cm)	40
P619400	Mesane tümörü (TUR) (≥ 3 cm)	50
P619410	Mesane tümörü (TUR) biyopsisi	40
P619420	Mesane tümörü rezeksiyonu, cerrahi	40
P619430	Mesane tümöründe lazerle tedavi	40
P619490	Sistektomi, total	20
P619660	İlipspadias onarımı	20
P619670	İlipspadias onarımı, distal	40
P619681	İlipspadias onarımı, penoskotal	40
P619682	İlipspadias onarımı, perineal	40
P619690	İnternal uretrotomi	40
P619910	Müdahaleli vajinal doğum	40
P619911	Müdahaleli vajinal doğum (İlk doğum)	40
P619912	Müdahaleli vajinal doğum (Çoğul gebelik)	40
P619913	Müdahaleli vajinal ilk doğum (Çoğul gebelik)	40
P619920	Normal vajinal doğum	40
P619921	Normal vajinal doğum (İlk doğum)	40
P619922	Epidural anestezi ile vajinal doğum	40
P619923	Epidural anestezi ile vajinal doğum (Çoğul gebelik)	40
P619925	Suda vajinal doğum	40
P619926	Normal vajinal doğum (Çoğul gebelik)	40
P619927	Normal vajinal ilk doğum (Çoğul gebelik)	40
P620430	Vajinal histerektomi ve salpingooforektomi (Tek veya iki taraf)	50
P620530	Histerektomi, abdominal (TAH)	50
P620540	Histerektomi ile birlikte salpingo-oooforektomi, abdominal (TAH+USO veya TAH+BSO)	50
P620570	Myomektomi	50
P620591	Over deorsiyonu	40
P620660	Subtotal histerektomi	40
P620661	Subtotal histerektomi ve salpingooforektomi (Tek taraf veya iki taraf)	40
P620790	Periaortik pelvik lenf diseksiyonu	40
P620830	Radikal anterior rezeksiyon	40
P620840	Radikal posterior rezeksiyon	40
P620850	Radikal vulvektomi	40
P620920	Total pelvik rezeksiyon	40
P620950	Wertheim ameliyatı (Radikal histerektomi)	40
P620951	Radikal parametektomi	50
P621015	İn vitro fertilizasyon (IVF)	40
P621340	Prostat kanserinde laparoskopik lenfadenektomi, iki taraf	40
P621390	Prostatektomi, unipolar TUR	50
P621391	Prostatektomi, bipolar TUR	50
P621400	Prostatektomi, açık	50
P621410	Prostatektomi, radikal	50
P621510	Hidrosetektomi, tek taraf	40
P621520	Hidrosetektomi ve hernioplasti	40
P621550	İnmemiş testis cerrahisi	40
P700660	Kalıcı kalp pili takılması, atriyal veya ventriküler, ilk işlem	50

P700670	Kalıcı kalp pili takılması, atriyoventriküler	50
P700680	Kalıcı kalp pili takılması: biventriküler, 3 elektrotlu	40
P700690	Kalıcı kalp pili değiştirilmesi, jeneratör	50
P700692	Kalıcı kalp pili elektrotu değiştirilmesi	40
P700700	ICD (Implantable Cardioverter Defibrillator) takılması, tek elektrot	50
P700710	ICD (Implantable Cardioverter Defibrillator) takılması, iki elektrot	50
P700720	ICD batarya değiştirilmesi	40
P700730	Biventriküler ICD takılması, üç elektrot	50
P700731	Kalıcı kalp pili lead çıkarılması	50
P700841	Asiyenotik doğumsal kalp hastalığında tanısal kalp kateterizasyonu	50
P700842	Siyenotik doğumsal kalp hastalığında tanısal kalp kateterizasyonu	50
P700843	2 yaş altı doğumsal kalp hastalıklarında tanısal kalp kateterizasyonu	50
P700844	Yenidoğan doğumsal kalp hastalıklarında tanısal kalp kateterizasyonu	50
P700845	Doğumsal kalp hastalıklarında tanısal kalp kateterizasyonu ve selektif koroner anjiyografi	50
P700930	Perkütan balon valvüloplasti, mitral kapak için	40
P700940	Perkütan balon valvüloplasti, dinsel aort stenozu için	40
P700944	Transkateter protez aortik kapak implantasyonu (Replasmant)	50
P700945	Transkateter protez pulmoner kapak implantasyonu (Replasmant)	50
P701002	Perkütan pulmoner balon valvüloplasti, yenidoğan	40
P701004	Perkütan aort balon valvüloplasti, yenidoğan	40
P701005	Doğumsal kalp hastalıklarında perkütan balon anjiyoplasti, preoperatif veya postoperatif	50
P701006	Doğumsal kalp hastalıklarında perkütan balon anjiyoplasti, yenidoğan, preoperatif veya postoperatif	50
P701007	Doğumsal kalp hastalıklarında perkütan balon anjiyoplasti ve stent uygulaması, preoperatif veya postoperatif	50
P701013	Perkütan transkateter PDA kapatılması (Ductus oklüzyonu)	40
P701016	Perkütan transkateter guide-wire ile atriik kapak perforasyonu ve balon valvüloplasti	40
P701017	Perkütan transkateter atriik kapak perforasyonu ve balon valvüloplasti ile duktal stent implantasyonu	40
P701018	Perkütan duktus arteriyozusa stent implantasyonu	40
P701019	Perkütan transkateter device ile ASD veya PFO kapatılması	40
P701021	Perkütan transkateter device ile VSD kapatılması	40
P701022	Periventriküler transkateter device ile VSD kapatılması	40
P701062	Kriyobalon ile ablasyon, atriyal fibrilasyon, pulmoner ven izolasyonu	50
P701065	Kompleks haritalama yöntemiyle yapılan kriyobalasyon	50
P915030	Fizik tedavi ve rehabilitasyon D Grubu	40
P915031	Fizik tedavi ve rehabilitasyon C Grubu	40
P915032	Fizik tedavi ve rehabilitasyon B Grubu	75
P915033	Fizik tedavi ve rehabilitasyon A Grubu	75

DIŞ TEDAVİLERİ PUAN LİSTESİ (EK-2/C)

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMALAR	İŞLEM PUANI
1. TESHİS VE TEDAVİ PLANLAMASI			
401010	Diş hekimî muayenesi		18,41
401030	Konstiltan diş hekimî muayenesi		10,52
401051	Periapikal film, her biri (analog/dijital)	Tedavî süresince en fazla on dört adet faturalandırılır.	14,04
401060	Oklüzal film, her biri		7,89
401070	Ekstra-oral film, her biri		17,10
401080	Ortopanometriograf (Panoramik) film		32,88
401090	Sefalometrik film, her biri		23,68
401100	Antero-posterior sefalometrik film, her biri		21,05
401110	El-bilek filmi, her biri		15,78
401120	Temporomandibüler eklemin (TMJE) filmi, her biri		23,68
401130	Sialografi, (tek taraflı)	401135 ile birlikte faturalandırılmaz.	40,25
401135	Sialografi (iki taraflı)	401130 ile birlikte faturalandırılmaz.	67,08
401150	Bite-wing film, her biri		7,89
401170	Dental tomografi	Ağız, Diş ve Çene Radyolojisi doktorları/uzman hekim raporu ile faturalandırılır. Aynı sağlık hizmet sunucusunda acil haller hariç olmak üzere ayakta tedavide aynı hasta için ayda en fazla bir adet faturalandırılır.	68,00
2. TEDAVİ VE ENDODONTİ			
402010	Amalgam dolgu, bir yüzlü	Lokal anestezi ücreti dahildir. Aynı diş için 180 günden önce faturalandırılmaz. Aynı günde aynı diş için 402130 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	57,88
402020	Amalgam dolgu, iki yüzlü	Lokal anestezi ücreti dahildir. Aynı diş için 180 günden önce faturalandırılmaz. Aynı günde aynı diş için 402130 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	71,03
402030	Amalgam dolgu, üç yüzlü	Lokal anestezi ücreti dahildir. Aynı diş için 180 günden önce faturalandırılmaz. Aynı günde aynı diş için 402130 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	76,29
402040	İnley dolgu, oklüzal	Lokal anestezi ücreti dahildir. Aynı diş için 180 günden önce faturalandırılmaz. Aynı günde aynı diş için 402130 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	21,05
402050	İnley dolgu, iki yüzlü	Lokal anestezi ücreti dahildir. Aynı diş için 180 günden önce faturalandırılmaz. Aynı günde aynı diş için 402130 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	21,05
402060	İnley dolgu, uç yüzlü	Lokal anestezi ücreti dahildir. Aynı diş için 180 günden önce faturalandırılmaz. Aynı günde aynı diş için 402130 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	26,31
402070	Kompozit dolgu, ön diş	Lokal anestezi ücreti dahildir. Aynı diş için 180 günden önce faturalandırılmaz. Aynı günde aynı diş için 402130 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	63,14
402080	Kompozit dolgu, arka diş	Lokal anestezi ücreti dahildir. Aynı diş için 180 günden önce faturalandırılmaz. Aynı günde aynı diş için 402130 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	63,14
402090	Işınlı kompozit dolgu, ön diş	Lokal anestezi ücreti dahildir. Aynı diş için 180 günden önce faturalandırılmaz. Aynı günde aynı diş için 402130 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	73,66
402100	Işınlı kompozit dolgu, arka diş, bir yüzlü	Lokal anestezi ücreti dahildir. Aynı diş için 180 günden önce faturalandırılmaz. Aynı günde aynı diş için 402130 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	73,06
402110	Işınlı kompozit dolgu, arka diş, iki yüzlü	Lokal anestezi ücreti dahildir. Aynı diş için 180 günden önce faturalandırılmaz. Aynı günde aynı diş için 402130 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	78,92
402120	Işınlı kompozit dolgu, arka diş, üç yüzlü	Lokal anestezi ücreti dahildir. Aynı diş için 180 günden önce faturalandırılmaz. Aynı günde aynı diş için 402130 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	84,18
402130	Kuafij	Lokal anestezi ücreti dahildir. Dolgu hariçtir.	7,89
402140	Amputasyon	Lokal anestezi ücreti dahildir. Dolgu hariçtir.	39,46
402150	Kanal tedavisi, tek kanal	402152, 402153, 402154, 402271, 402272, 402273 kodlu işlemlerle aynı günde aynı diş için faturalandırılmaz. Üst dolgu hariçtir. Tedavi öncesi ve sonrası radyografi ile belgelenilerek faturalandırılır.	134,17
402152	Kanal tedavisi, iki kanal	402150, 402153, 402154, 402271, 402272, 402273 kodlu işlemlerle aynı günde aynı diş için faturalandırılmaz. Üst dolgu hariçtir. Tedavi öncesi ve sonrası radyografi ile belgelenilerek faturalandırılır.	178,89

402153	Kanal tedavisi, üç kanal	402150, 402152, 402271, 402272, 402273 kodlu işlemlerle aynı günde aynı diş için faturalandırılmaz. Üst dolgu hariçtir. Tedavi öncesi ve sonrası radyografi ile belgelendirilerek faturalandırılır.	249,92
402154	Kanal tedavisi, ilave her kanal	402150, 402152, 402271, 402272, 402273 kodlu işlemlerle aynı günde aynı diş için faturalandırılmaz. Tedavi öncesi ve sonrası radyografi ile belgelendirilerek faturalandırılır.	71,03
402160	Black 5 (Kole) dolgusu, analgam	Lokal anestezi ücreti dahildir. Aynı diş için 180 günden önce faturalandırılmaz. Aynı günde aynı diş için 402130 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	28,94
402170	Black 5 (Kole) dolgusu, cam iyonomer	Lokal anestezi ücreti dahildir. Aynı diş için 180 günden önce faturalandırılmaz. Aynı günde aynı diş için 402130 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	28,94
402180	Black 5 (Kole) dolgusu, kompozit	Lokal anestezi ücreti dahildir. Aynı diş için 180 günden önce faturalandırılmaz. Aynı günde aynı diş için 402130 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	28,94
402190	Cam iyonomer dolgu	Sadece süt dişlerinde faturalandırılır. Lokal anestezi ücreti dahildir. Aynı diş için 180 günden önce faturalandırılmaz. Aynı günde aynı diş için 402130 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	55,24
402200	Dişinir, pini restorasyonu, her bir pin	Lokal anestezi ücreti dahildir. Dolgu hariçtir.	18,41
402240	Kanal içi post uygulaması, her bir diş	Lokal anestezi ücreti dahildir. Dolgu hariçtir.	18,41
402270	Gangren veya periapikal lezyon tedavisi, her bir kanal	402272, 402273 kodlu işlemler ile aynı günde aynı diş için faturalandırılmaz. Üst dolgu hariçtir. Tedavi öncesi ve sonrası radyografi ile belgelendirilerek faturalandırılır.	32,88
402271	Gangren veya periapikal lezyonlu dişte kanal tedavisi, tek kanal	402272, 402273 kodlu işlemler ile aynı günde aynı diş için faturalandırılmaz. Üst dolgu hariçtir. Tedavi öncesi ve sonrası radyografi ile belgelendirilerek faturalandırılır.	142,06
402272	Gangren veya periapikal lezyonlu dişte kanal tedavisi, iki kanal	402271, 402273 kodlu işlemler ile aynı günde aynı diş için faturalandırılmaz. Üst dolgu hariçtir. Tedavi öncesi ve sonrası radyografi ile belgelendirilerek faturalandırılır.	197,20
402273	Gangren veya periapikal lezyonlu dişte kanal tedavisi, üç kanal	402271, 402272 kodlu işlemler ile aynı günde aynı diş için faturalandırılmaz. Üst dolgu hariçtir. Tedavi öncesi ve sonrası radyografi ile belgelendirilerek faturalandırılır.	257,81
402300	Ekstraksiyon, her bir diş		28,94
402320	Onley	Laboratuvar ücreti hariçtir.	34,20
402340	Kompozit veneer		81,55
3. PEDODONTİ			
403010	Fissür örtülmesi (Sealant), her bir diş	3 yaşından gün almış, 15 yaşını doldurmuş çocuklarda süt ve daimi dişlerde 6 (altı) ayda bir faturalandırılır.	18,41
403020	Yaral flor uygulaması (Çitrik profilaksisi), yarım çene	18. aydan başlayarak 15 yaşını doldurmuş çocuklarda süt ve daimi dişlerde 6 (altı) ayda bir faturalandırılır. Aynı yarım çenede 405010, 405011, 405020, 405021, 405030, 405040, 405050 kodlu işlemler ile birlikte aynı gün faturalandırılmaz.	18,41
403030	Pre-fabrikte kron	Malzeme ücreti hariçtir.	60,51
403040	Yer tutucu, sabit	Teknisyen ücreti hariçtir.	52,61
403050	Yer tutucu, hareketli	Teknisyen ücreti hariçtir.	52,61
403060	Çocuk pantezi bölümlü, akrilik	Tek çene, Teknisyen ücreti hariçtir.	92,07
403070	Çocuk pantezi tara	Tek çene, Teknisyen ücreti hariçtir.	92,07
403080	Strip kron		31,57
403090	Kompozit dolgu, her bir diş		68,40
403100	Açık apeksli dişte kanal tedavisi, her bir kanal		78,92
403110	Biflignil sedasyon (Bu bölümde yer verilmeyen tedaviler için bu listeden diğer bölümlerindeki fiyatlar uygulanır.)		47,35
4. PROTEZ			
404010	Akrilik tam protez, tek çene	404140 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	394,60
404020	Akrilik bölümlü protez, tek çene	404140 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	394,60
404030	Metal kadeli tam protez, tek çene	404140 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	509,04
404040	Metal kadeli bölümlü protez, tek çene	404140 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	509,04
404050	Akrilik immediyat protez, tek çene	404140 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	118,38
404060	Rebazaj (Kaide yenileme), tek çene		68,40
404070	Proteze yumuşak akrilik uygulaması		55,24
404080	Beslenme, tek çene		47,35
404090	Akrilik protezde kırık ve/veya çatlak temiri		23,68
404100	Kroşe ilavesi		23,68
404110	Metal iskelet temiri		31,57
404120	Diş ilavesi, tek diş		23,68
404130	Gastroloji, TME-gas muayenesi (Okzyzyon kontrolü)		31,57
404140	Oklüzal ayarlanmaz, tek çene		31,57
404150	Gucco plöği (Bruksizmi için)		55,24
404160	Pinley ve çeşitleri		35,51
404170	Tek parça deküman kron	404140, 404260 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	172,15

404180	Veneer kron, akrilik	404140, 404260 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	172,15
404181	Veneer kron, seramik	404140, 404260 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	224,76
404190	Prvo (Civili kron) veya post-core	404140, 404260 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	105,23
404200	Jaket kron, akrilik	404140, 404260 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	55,24
404201	Jaket kron, tam seramik (Metal desteksiz)	404140, 404260 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	176,99
404210	Teleskop primer kron, kopipli	404140, 404260 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	151,10
404220	Maryland (Amelzevi) köprü	404140, 404260 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	127,40
404230	Roach köprü	404140, 404260 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	52,61
404240	Geçici kron, her bir diş	404140, 404260 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	21,05
404250	Kron sokunu, her ayak uye için		10,52
404260	Düşmüş kron-köprü sınaması, her sabit tutucu için		16,52
404270	Kron, köprü tamiri, her üye için		23,68
404280	Durak yapış protezi (Over-denture)		245,97
404290	Yeni doğanda procepratif aparat	"Veren" ücreti hariçtir.	84,18
404300	Vellum uzantılı koruyucu aparatı		224,92
404310	Geçici optüratör (Cerrahi plaklar)		52,61
404320	Basit çene defektlerine protetik tedavi		222,30
404330	Komplikli çene defektlerine protetik tedavi		285,43
404340	Yüz protezleri		131,53
404360	Hassas tutucu kronlar	404140, 404260 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	172,15
404370	Hareketli periodontal protez, tek çene	404140 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	253,86
404380	Sabit periodontal protez, her üye için	404140, 404260 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	114,27
404390	Laminale veneer	404140, 404260 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	47,35
404395	Zirkonyum kron (her bir üye)	404140, 404260 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	174,78
404400	İmplant üstü kron köprü, her üye için	404140, 404260 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	174,78
404410	İmplant üstü tam protez	404140 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	394,60
404420	İmplant üstü bölümlü protez	404140 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	509,04
5. AĞIZ DIŞ VE ÇENE CERRAHİSİ			
405010	Diş çekimi, infiltrasyon anestezisi ile	Infiltrasyon anestezisi ücreti dahildir. 405070, 405080, 405090, 405100 kodlu işlemler ile birlikte aynı günde aynı diş için faturalandırılmaz.	44,72
405011	Diş çekimi, rejonel anestezisi ile	Rejonel anestezisi ücreti dahildir. 405070, 405080, 405090, 405100 kodlu işlemler ile birlikte aynı günde aynı diş için faturalandırılmaz.	44,72
405020	Komplikasyonlu diş çekimi, infiltrasyon anestezisi ile	Infiltrasyon anestezisi ücreti dahildir. 405070, 405080, 405090, 405100 kodlu işlemler ile birlikte aynı günde aynı diş için faturalandırılmaz.	44,72
405021	Komplikasyonlu diş çekimi, rejonel anestezisi ile	Rejonel anestezisi ücreti dahildir. 405070, 405080, 405090, 405100 kodlu işlemler ile birlikte aynı günde aynı diş için faturalandırılmaz.	44,72
405030	Gömülü diş çekimi, trakoza retansiyonlu	Lokal anestezisi ücreti dahildir. 405070, 405080, 405090, 405100 kodlu işlemler ile birlikte aynı günde aynı diş için faturalandırılmaz. Tam radyografi ile belgelendirilmelidir.	170,99
405040	Gömülü diş çekimi, kemik retansiyonlu	Lokal anestezisi ücreti dahildir. 405070, 405080, 405090, 405100 kodlu işlemler ile birlikte aynı günde aynı diş için faturalandırılmaz. Tam radyografi ile belgelendirilmelidir.	184,15
405050	Gömülü kanit-piemola diş çekimi	Lokal anestezisi ücreti dahildir. 405070, 405080, 405090, 405100 kodlu işlemler ile birlikte aynı günde aynı diş için faturalandırılmaz. Tam radyografi ile belgelendirilmelidir.	184,15
405060	Kök ucu rezeksiyonu, tek diş	Lokal anestezisi ücreti dahildir. Tam radyografi ile belgelendirilmelidir.	184,15
405070	Alveoli cerrahi tedavisi		26,31
405080	Kararını müdahalesi		23,68
405090	Alveol plastisi, yarım çene		92,07
405100	Alveol düzeltilmesi, tek çene		105,23
405110	Kist operasyonu, küçük		176,99
405120	Kist operasyonu, büyük		197,30
405130	Osteoniyikli operasyonu, tek çene	Biyoipsi sonucu ve radyoloji raporu istenir.	373,56
405140	Çene fiksasyonu, basit		78,13
405150	Vestibuloplasti operasyonu		184,15
405160	Sinüs plastisi		131,53
405170	Sert doku greftleme	Greft ücreti hariçtir.	105,23
405180	Biyoipsi	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	52,61
405190	Apse drenajı, ekstraoral		156,26
405200	Fizik tedavi (enfeksiyon), her bir sesne		7,89
405210	Reimplantasyon, tek diş		47,35
405220	Ototransplantasyon		47,35
405230	Subperiosteal implant, tek unite		263,07
405260	Kemik içi implant uygulaması, tek unite		315,68
405270	Tornis operasyonu, yarım çene		92,07
405280	Odononjenik timör operasyonu, küçük		184,15
405290	Odononjenik timör operasyonu, büyük		394,60
405300	Cerrahi nevralji tedavisi		73,66

405350	Oro-antral fistül tedavisi		546,39
405360	Enjeksiyon		7,99
405370	Premedikasyon ve sedasyon		21,05
405380	Ortodontik tedavi amaçlı gömülü dişlerin azerinin açılması		49,98
405390	Temporomandibüler eklemin mekanoterapi		49,98
405400	Temporomandibüler eklemin içi enjeksiyon, tek taraf		55,64
405410	Artrosentez, tek taraf		71,03
405420	Lokal anestezi, infiltrasyon		7,80
405430	Lokal anestezi, rejiyonel		19,52
	6. PERIODONTOLOJİ		
406010	Periodontal apse tedavisi		26,31
406020	Detektraj (Diş taşı temizliği), alt sol çene	180 günden önce faturalandırılmaz. Aynı günde 406030, 406031, 406032, 406033 kodlu işlemler ile birlikte faturalandırılmaz.	34,20
406021	Detektraj (Diş taşı temizliği), alt sağ çene	180 günden önce faturalandırılmaz. Aynı günde 406030, 406031, 406032, 406033 kodlu işlemler ile birlikte faturalandırılmaz.	34,20
406022	Detektraj (Diş taşı temizliği), üst sol çene	180 günden önce faturalandırılmaz. Aynı günde 406030, 406031, 406032, 406033 kodlu işlemler ile birlikte faturalandırılmaz.	34,20
406023	Detektraj (Diş taşı temizliği), üst sağ çene	180 günden önce faturalandırılmaz. Aynı günde 406030, 406031, 406032, 406033 kodlu işlemler ile birlikte faturalandırılmaz.	34,20
406030	Subgingival kuretaj, alt sol çene	180 günden önce faturalandırılmaz. Aynı günde 406020, 406021, 406022, 406023 kodlu işlemler ile birlikte faturalandırılmaz.	42,09
406031	Subgingival kuretaj, alt sağ çene	180 günden önce faturalandırılmaz. Aynı günde 406020, 406021, 406022, 406023 kodlu işlemler ile birlikte faturalandırılmaz.	42,09
406032	Subgingival kuretaj, üst sol çene	180 günden önce faturalandırılmaz. Aynı günde 406020, 406021, 406022, 406023 kodlu işlemler ile birlikte faturalandırılmaz.	42,09
406033	Subgingival kuretaj, üst sağ çene	180 günden önce faturalandırılmaz. Aynı günde 406020, 406021, 406022, 406023 kodlu işlemler ile birlikte faturalandırılmaz.	42,09
406040	Gingivektomi, yarım çene	405010, 405011, 405020, 405021, 405030, 405040, 405050, 406020, 406021, 406022, 406023, 406030, 406031, 406032, 406033 kodlu işlemler ile birlikte aynı günde faturalandırılmaz.	44,72
406050	Flep operasyonu, yarım çene		157,84
406060	Hemiseksiyon (Kök amputasyonu)	Kanal tedavisi hariçtir	44,72
406070	Serbest diş eti grefti, yarım çene		144,69
406080	Koronal kaydırma veya sliding flep, yarım çene		144,69
406090	Periodontal sine (Splint), geçici tek çene		44,72
406100	Periodontal sine (Splint), devamlı tek çene		205,19
406110	Ayrık kole hassasiyet tedavisi, yarım çene		11,18
406120	Frenektomi		36,83
406130	Gingivoplasti, yarım çene	405010, 405011, 405020, 405021, 405030, 405040, 405050, 406020, 406021, 406022, 406023, 406030, 406031, 406032, 406033 kodlu işlemler ile birlikte aynı günde faturalandırılmaz.	18,41
406140	Biyomaterial uygu'rtması, her bir diş		13,15
406150	Tunnel operasyonu, her bir diş		44,72
406160	Membran uygulaması		26,31
406170	Bağ dokusu grefti, her bir diş		71,03
	7. ORTODONTİ		
407610	Sefalometrik film analizi	Günde en fazla üç adet faturalandırılır.	13,15
407620	Antero-posterior sefalometrik film analizi		13,15
407630	Bağırsıyarlı sefalometrik film analizi	Günde en fazla üç adet faturalandırılır	15,78
407640	Bağırsıyarlı büyük TME fonksiyon testi		86,81
407650	Bağırsıyarlı kas tonus analizi (EMG)		71,03
407660	Kemik yaşu tayını		13,15
407670	Ortodontik fotoğraf		13,15
407680	Ortodontik fotoğraf analizi		7,89
407690	Ortodontik model yapımı	Günde en fazla üç adet faturalandırılır. Analog/dijital her tip model yapımı dabilirdir.	13,15
407100	(*) Ortodontik model analizi		13,15
407110	(*) Angle sınıf 1 (class 1) anomalilerin ortodontik tedavisi		473,52
407120	(*) Angle sınıf 2 (class 2) anomalilerin ortodontik tedavisi		591,91
407130	(*) Angle sınıf 3 (class 3) anomalilerin ortodontik tedavisi		710,29
407140	(*) Kasa süreli ortodontik tedavi		170,99
407150	Onleyici ortodontik tedavisi (Dil paravanası)		44,72
407160	(*) Fekisizme tedavisi		118,38

407170	Pekleştirme aygıtı (Havley pi)		118,38
407180	Sabit pekiştirme aygıtı (Lingual retainer)		57,88
407190	(*) Tek çeneyi ilgilendiren aparat yapımı		118,38
407200	(*) İki çeneyi ilgilendiren aparat yapımı (Aktivatör)		270,96
407210	(*) Ağız dışı aparat tabiki (Headgear-yüzük)		118,38
407220	(*) Ağız dışı aparat tabiki (Chinccap-yüzük)		118,38
407230	Kayıp apareyin yeniden yapımı, tek çene		223,61
407240	Aparat tamin		13,15
407250	(*) Fiydi maksiller ekspansiyon apareyi		170,99
407260	(*) Arka tabiki tek çene, her bir uygulama		31,57
407270	(*) Band (Braket) tabiki, her bir diş		6,58
407280	(*) Seftometrik cerrahi plan		17,10
407290	(*) Okluzal cerrahi plân		223,61
407300	(*) Ortodontik anelivatör arka, tek çene		223,61
407310	Çıkan bantın tabiki		6,58
407320	(*) Açık kapanış ortodontik tedavisi		552,45
	7.1 Tanıya dayalı ortodontik tedavi işlemleri	Bu başlık altındaki işlemler "7. Ortodonti" başlığı altında yer alan işlemler ile birlikte faturalandırılmaz.	
P407321	Erken Ortodontik Tedavi Başlangıç Aşaması	Tedavi paketi fiyatına koruyucu/büyeyici veya büyümeyi yönlendiren ağız içi ve ağız dışı aygıt ile yapılan her türlü ortodontik uygulamalar, model yapımı-analizi, fotoğraflar-analizleri, tüm görüntüleme yöntemleri-analizleri ve diğer testler yöntemleri dahildir. Bu kodlu tedavi öncesinde P407330, P407331, P407332, P407333, P407334, P407335, P407336, P407337, P407338, P407339, P407340, P407341 işlem kodları girilmesi halinde faturalandırılmaz. Bu kodlu işlem P407342, P407343, P407344 işlem kodlarından biri faturalanmış ise faturalandırılmaz. Ömür boyunca bir adet faturalandırılır.	526,03
P407322	Erken Ortodontik Tedavi Bitiş Aşaması	Tedavi paketi fiyatına koruyucu/büyeyici veya büyümeyi yönlendiren ağız içi ve ağız dışı aygıt ile yapılan her türlü ortodontik uygulamalar dahildir. Bu tedavi öncesinde P407330, P407331, P407332, P407333, P407334, P407335, P407336, P407337, P407338, P407339, P407340, P407341 işlem kodları girilmesi halinde faturalandırılmaz. Bu kodlu işlem P407342, P407343, P407344 işlem kodlarından biri faturalanmış ise faturalandırılmaz. Ömür boyunca bir adet faturalandırılır.	526,03
P407330	Sınıf I Ortodontik Tedavinin Başlangıç Aşaması	Tedavi paketi fiyatına sabit fonksiyonel, kamuflej tedavileri ile sabit open-bite, sabit deep-bite ve sabit ortodontik tedavi ile birlikte uygulanan ağız dışı aparat uygulamaları ve sabit ekspansiyon tedavileri gibi her türlü sabit ortodontik tedavi, model yapımı-analizi, fotoğraflar-analizleri, tüm görüntüleme yöntemleri-analizleri ve diğer testler yöntemleri dahildir. Bu kodlu işlem P407333, P407334, P407335, P407336, P407337, P407338, P407339, P407340, P407341, P407342, P407343, P407344 işlem kodlarından biri faturalanmış ise faturalandırılmaz. Ömür boyunca bir adet faturalandırılır.	745,35
P407331	Sınıf I Ortodontik Tedavinin Tedavi Aşaması	Tedavi paketi fiyatına sabit fonksiyonel, kamuflej tedavileri ile sabit open-bite, sabit deep-bite ve sabit ortodontik tedavi ile birlikte uygulanan ağız dışı aparat uygulamaları ve sabit ekspansiyon tedavileri gibi her türlü sabit ortodontik tedavi yöntemleri dahildir. Bu kodlu işlem P407333, P407334, P407335, P407336, P407337, P407338, P407339, P407340, P407341, P407342, P407343, P407344 kodlarından biri faturalanmış ise faturalandırılmaz. Ömür boyunca bir adet faturalandırılır.	745,35
P407332	Sınıf I Ortodontik Tedavinin Pekiştirme Aşaması	Tedavi paketi fiyatına sabit veya hareketli pekiştirme tedavisi yöntemleri dahildir. Bu kodlu işlem P407333, P407334, P407335, P407336, P407337, P407338, P407339, P407340, P407341, P407342, P407343, P407344 işlem kodlarından biri faturalanmış ise faturalandırılmaz. Ömür boyunca bir adet faturalandırılır.	745,35

P407333	Sınıf II Ortodontik Tedavinin Başlangıç Aşaması	Tedavi paket fiyatına sabit fonksiyonel, kamuflej tedavileri ile sabit open-bite, sabit deep-bite ve sabit ortodontik tedavi ile birlikte uygulanan ağız dışı aparat uygulaması ve sabit ekspansiyon tedavileri gibi her türlü sabit ortodontik tedavi, model yapımı-analizi, fotoğraflar-analizleri, tüm görüntüleme yöntemleri-analizleri ve diğer teşhis yöntemleri dahildir. Bu kodlu işlem P407330, P407331, P407332, P407336, P407337, P407338, P407339, P407340, P407341, P407342, P407343, P407344 işlem kodlarından biri faturalandırılmaz. Ömür boyunca bir adet faturalandırılır.	1.096,12
P407334	Sınıf II Ortodontik Tedavinin Tedavi Aşaması	Tedavi paket fiyatına sabit fonksiyonel, kamuflej tedavileri ile sabit open-bite, sabit deep-bite ve sabit ortodontik tedavi ile birlikte uygulanan ağız dışı aparat uygulaması ve sabit ekspansiyon tedavileri gibi her türlü sabit ortodontik tedavi yöntemleri dahildir. Bu kodlu işlem P407330, P407331, P407332, P407336, P407337, P407338, P407339, P407340, P407341, P407342, P407343, P407344 işlem kodlarından biri faturalandırılmaz. Ömür boyunca bir adet faturalandırılır.	1.096,12
P407335	Sınıf II Ortodontik Tedavinin Pekiştirme Aşaması	Tedavi paket fiyatına sabit veya hareketli pekiştirme tedavisi yöntemleri dahildir. Bu kodlu işlem P407330, P407331, P407332, P407336, P407337, P407338, P407339, P407340, P407341, P407342, P407343, P407344 işlem kodlarından biri faturalandırılmaz. Ömür boyunca bir adet faturalandırılır.	1.096,12
P407336	Sınıf III Ortodontik Tedavinin Başlangıç Aşaması	Tedavi paket fiyatına sabit fonksiyonel, kamuflej tedavileri ile sabit open-bite, sabit deep-bite ve sabit ortodontik tedavi ile birlikte uygulanan ağız dışı aparat uygulaması ve sabit ekspansiyon tedavileri gibi her türlü sabit ortodontik tedavi, model yapımı-analizi, fotoğraflar-analizleri, tüm görüntüleme yöntemleri-analizleri ve diğer teşhis yöntemleri dahildir. Bu kodlu işlem P407330, P407331, P407332, P407333, P407334, P407335, P407339, P407340, P407341, P407342, P407343, P407344 işlem kodlarından biri faturalandırılmaz. Ömür boyunca bir adet faturalandırılır.	1.315,35
P407337	Sınıf III Ortodontik Tedavinin Tedavi Aşaması	Tedavi paket fiyatına sabit fonksiyonel, kamuflej tedavileri ile sabit open-bite, sabit deep-bite ve sabit ortodontik tedavi ile birlikte uygulanan ağız dışı aparat uygulaması ve sabit ekspansiyon tedavileri gibi her türlü sabit ortodontik tedavi yöntemleri dahildir. Bu kodlu işlem P407330, P407331, P407332, P407333, P407334, P407335, P407339, P407340, P407341, P407342, P407343, P407344 işlem kodlarından biri faturalandırılmaz. Ömür boyunca bir adet faturalandırılır.	1.315,35
P407338	Sınıf I,II Ortodontik Tedavinin Pekiştirme Aşaması	Tedavi paket fiyatına sabit veya hareketli pekiştirme tedavisi yöntemleri dahildir. Bu kodlu işlem P407330, P407331, P407332, P407333, P407334, P407335, P407339, P407340, P407341, P407342, P407343, P407344 işlem kodlarından biri faturalandırılmaz. Ömür boyunca bir adet faturalandırılır.	1.315,35
P407339	Ortodontik Cerrahide Ortodontik Tedavinin Başlangıç Aşaması	Tedavi paket fiyatına sabit fonksiyonel, kamuflej tedavileri ile sabit open-bite, sabit deep-bite ve sabit ortodontik tedavi ile birlikte uygulanan ağız dışı aparat uygulaması ve sabit ekspansiyon tedavileri gibi her türlü sabit ortodontik tedavi, model yapımı-analizi, fotoğraflar-analizleri, tüm görüntüleme yöntemleri-analizleri ve diğer teşhis yöntemleri dahildir. Bu kodlu işlem P407330, P407331, P407332, P407333, P407334, P407335, P407336, P407337, P407338, P407339, P407340, P407341, P407342, P407343, P407344 işlem kodlarından biri faturalandırılmaz. Ömür boyunca bir adet faturalandırılır.	1.534,57
P407340	Ortodontik Cerrahide Ortodontik Tedavinin Tedavi Aşaması	Tedavi paket fiyatına sabit fonksiyonel, kamuflej tedavileri ile sabit open-bite, sabit deep-bite ve sabit ortodontik tedavi ile birlikte uygulanan ağız dışı aparat uygulaması ve sabit ekspansiyon tedavileri gibi her türlü sabit ortodontik tedavi yöntemleri dahildir. Bu kodlu işlem P407330, P407331, P407332, P407333, P407334, P407335, P407336, P407337, P407338, P407342, P407343, P407344 işlem kodlarından biri faturalandırılmaz. Ömür boyunca bir adet faturalandırılır.	1.534,57

P407341	Ortodontik Cerrahide Ortodontik Tedavinin Pekleştirme Aşaması	Tedavi paketi, sabit veya hareketli pekiştirme tedavisi yöntemleri dahildir. Bu kodlu işlem P407330, P407331, P407332, P407333, P407334, P407335, P407336, P407337, P407338, P407342, P407343, P407344 işlem kodlarından biri faturalanmış ise faturalandırılmaz. Ömür boyunca bir adet faturalandırılır.	1.534,57
P407342	Yarık Dudak -Damak veya Yarık Damak Doğum Sonrası Şekillendirme Tedavisi	Tedavi paketi, bu amaçla yapılacak olan tüm ağız içi ve ağız dışı aygıtları kapsar. Bu kodlu işlem P407321, P407322, P407330, P407331, P407332, P407333, P407334, P407335, P407336, P407337, P407338, P407339, P407340, P407341 işlem kodlarından biri faturalanmış ise faturalandırılmaz. Ömür boyunca bir adet faturalandırılır.	4.603,72
P407343	Yarık Dudak -Damak veya Yarık Damak Karşık Dişlenme Dönemi Ortodontik Tedavi	Tedavi paketi, bu amaçla yapılacak olan tüm hareketli ve sabit tedavileri kapsar. Bu kodlu işlem P407321, P407322, P407330, P407331, P407332, P407333, P407334, P407335, P407336, P407337, P407338, P407339, P407340, P407341 işlem kodlarından biri faturalanmış ise faturalandırılmaz. Ömür boyunca bir adet faturalandırılır.	4.603,72
P407344	Yarık Dudak -Damak veya Yarık Damak Daimi Dişlenme Dönemi Ortodontik Tedavi	Tedavi paketi, bu amaçla yapılacak olan tüm tedavileri kapsar. Bu kodlu işlem P407321, P407322, P407330, P407331, P407332, P407333, P407334, P407335, P407336, P407337, P407338, P407339, P407340, P407341 işlem kodlarından biri faturalanmış ise faturalandırılmaz. Ömür boyunca bir adet faturalandırılır.	5.064,00

BİRİNCİ FAZLA BRANŞTA KULLANILAN TIBBİ MALZEMELER LİSTESİ (EK-3/A)

SÜT KODU	TIBBİ MALZEME ALAN TANIMI	AÇIKLAMA	FİYAT (TL)
	AFEREZ VE KÖK HÜCRE TOPLAMA SETLERİ, FİLTRELERİ VE KAN KOMPOZENT AYIRMA KİTİLERİ		
OR1000	LÖKOSİT FİLTRESİ, ERİTROSİT SÜSPANSİYONU İÇİN		44,33
OR1010	LÖKOSİT FİLTRESİ, TROMBOSİT SÜSPANSİYONU İÇİN		78,55
OR1020	AHREZ SETİ, KÖK HÜCRE TOPLAMA İÇİN		396,00
OR1030	AHREZ SETİ, İSRAP OT KİŞİLEMLER İÇİN		396,00
OR1040	AHREZ SETİ, TROMBOSİT İÇİN		396,00
OR1050	MEMBRAN FİLTREHİ KAN KOMPOZENT AYIRICI RİVA KİTİ, LÖKOSİT FİLTRE		344,85
OR1060	MEMBRAN FİLTREHİ KAN KOMPOZENT AYIRICI RİVA KİTİ, LÖKOSİT FİLTRESİZ		282,15
	KAN VE KAN ÜRÜNÜ TORBALARI, HER TÜRLÜ		
OR1070	TORBA, ÇEVRE KİTİSİ BİNDÜRME İÇİN		84,15
OR1080	TORBA SİSTEMİ, HÜCRE YIKAMA İÇİN	(1) Koruyucu film ile kaplı ve emdiği sıvıda kök hücre tabakası kullanılarak üretilen ve bunu yapım metodu kök hücre ne ile yapıyor olması ve koruyucu filmi bantla olması gerekir. İçerdiği yapım metodu hem aynı veya aynı değilse koruyucu filmi kullanılarak, koruyucu filmi kullanılmadan üretilen ve emdiği sıvıda kök hücre tabakası kullanılarak üretilen ve bunu yapım metodu kök hücre ne ile yapıyor olması ve koruyucu filmi bantla olması gerekir. İçerdiği yapım metodu hem aynı veya aynı değilse koruyucu filmi kullanılarak, koruyucu filmi kullanılmadan üretilen ve emdiği sıvıda kök hücre tabakası kullanılarak üretilen ve bunu yapım metodu kök hücre ne ile yapıyor olması ve koruyucu filmi bantla olması gerekir.	24,75
OR1100	KÖK HÜCRE TOPLAMA VE BİNDÜRME KİTİ, HEMATOLOJİ İÇİN		1.320,00
OR1110	KÖK HÜCRE TOPLAMA VE BİNDÜRME KİTİ, ÖKOSİT İÇİN		1.320,00
OR1140	TORBA, POST OPERATİF OTOTRANSFÜZYON SETİ		145,88
OR1145	OTOTRANSFÜZYON SETİ (M/M APARATLAR DAHİL)	(1) Saccate üründü bazılarının resin sağık kurulumlarına; aort bypassları, kardiyak bypassları, pelvis kalp bypassları ve kardiyak bypassları ve vaskülerlerde, intracerebral olarak filibrasyonu halinde en fazla 1 (bir) adet set beklendiği görülmüştür.	836,55
	ÜRİNER SİSTEM SONDALARI		
OR1150	SONDA, BELİTİRE, HİEMANİÇLÜ		1,85
OR1160	SONDA, FOLEY, İKİ YOLLU, SİLİKON		3,40
OR1170	SONDA, FOLEY, İKİ YOLLU, SİLİKON, NEJİATRİK		6,80
OR1180	SONDA, FOLEY, İKİ YOLLU, SİLİKON, LATEKS		2,20
OR1190	SONDA, FOLEY, İKİ YOLLU, ANTIMİKROBİYAL (POLİURETAN, OPİF)		22,00
OR1200	SONDA, FOLEY, İKİ YOLLU, LATEKS		2,20
OR1210	SONDA, FOLEY, İKİ YOLLU, FİBERAN ÜÇ YOLLU		3,85
OR1220	SONDA, FOLEY, ÜÇ YOLLU, SİLİKON, LATEKS		4,95
OR1230	SONDA, FOLEY, ÜÇ YOLLU, SİLİKON, LATEKS, PEDIATRİK		6,50
OR1240	SONDA, FOLEY, ÜÇ YOLLU, SİLİKON		5,50
OR1250	SONDA, FOLEY, ÜÇ YOLLU, ANTIMİKROBİYAL (POLİURETAN, OPİF)		22,00
OR1260	SONDA, FOLEY, ÜÇ YOLLU, LATEKS		2,75
OR1270	SONDA, FOLEY, ÜÇ YOLLU, FİBERAN ÜÇ YOLLU		4,40
OR1280	SONDA, PREZERVATİF		0,54
OR1290	SONDA, HİDROFİLİK, KENDİDEN KAYGANLAŞTIRILMIŞ	(1) Sağlık kurumları veya tere em eden halinde sağlık raporu alınmaz.	1,40
OR1300	SONDA, HİDROFİLİK, KENDİDEN KAYGANLAŞTIRILMIŞ VE TORBALI	(1) Sağlık kurumları veya tere em eden halinde sağlık raporu alınmaz.	3,30
	ÜRİNER SİSTEM TORBALARI		
OR1310	DRAR TORBASI, MÜS. ÜRÜN, 2000 ml		0,30
OR1320	DRAR TORBASI, BACAĞA BAĞLANAN		0,30
OR1330	DRAR TORBASI, STERİL, MÜS. ÜRÜN, 2000 ml		1,05
OR1340	DRAR TORBASI, STERİL, ÜRÜN, 100 ml		0,05
OR1350	DRAR TORBASI, STERİL, ÜRÜN, 100 ml		0,07
OR1360	DRAR TORBASI, SAAT		9,35
	ASPIRASYON KATETERLERİ VE SETLERİ		
OR1370	ASPIRASYON KATETERİ		0,30
OR1380	ASPIRASYON KATİTERİ, VAKUM KONTROLÜ		1,15
OR1390	ASPIRASYON TORBASI		2,80
OR1400	ASPİRASYON SİSTEMİ, SET (TORBA VE SONDA DAHİL)		7,75

	RELATON SONDALAR	
CR:410	SONICA, NELATON	9,28
CR:420	SONICA, NELATON KALIÇUK	3,19
	NAZOGASTRİK SONDALAR	
CR:430	SONICA, NAZOGASTRİK, MİDE YIKAMA, BAĞLI	7,70
CR:440	SONICA, NAZOGASTRİK, KAÇUK/PVC	2,34
CR:450	SONICA, NAZOGASTRİK, SİLİKON	0,39
	ENTERAL VE PARENTERAL BESLENME SONDA, TORBA VE SETLERİ	
CR:460	TORBA, PARENTERAL BESLENME, 2000 ml'YE KADAR (2000 ml DAHİL)	9,35
CR:470	TORBA, PARENTERAL BESLENME, 15LİKTAN KORUNALI, 2000 ml'YE KADAR (2000 ml DAHİL)	11,00
CR:480	TORBA, PARENTERAL BESLENME, 2001 ml'YE ÜZERİ	9,35
CR:490	TORBA, PARENTERAL BESLENME, SIKIYAN KORUNALI, 2001 ml'YE ÜZERİ	11,00
CR:500	FAPRİNİKA, BESLENME SETİ, NEGATİF, 500 ml'YE KADAR (500 ml DAHİL); (TORBA, LİPİD ENJEKTÖRÜ, LİPİD FİLTRESİ, BAKTERİ FİLTRESİ, ÜZATMA HATTI DAHİL)	işlem puanına dahildir.
CR:510	FAPRİNİKA, BESLENME SETİ, NEGATİF, 500 ml'YE ÜZERİ (TORBA, LİPİD ENJEKTÖRÜ, LİPİD HATTI, BAKTERİ FİLTRESİ, ÜZATMA HATTI DAHİL)	işlem puanına dahildir.
CR:520	SET, POMPA, FİZYİKA, BESLENME, TORBALI	6,05
CR:530	SET, POMPA, ENTERAL, HİSSENİME, İŞİŞİ KAFAKLI	5,50
CR:540	SET, POMPA, ENTERAL, BESLENME, GRAVİTİ	8,85
CR:550	SET, POMPA, ENTERAL, BESLENME, ENTERAL YIKAMA	11,00
	ENTERAL BESLENME TÜPLERİ VE KATETERLERİ	
CR:560	PERİTAN BESLENME TÜPÜ, VE SAĞSROSTOMİ KATECTERİ, TÜM BOYLAR	143,55
CR:570	PERİTAN BESLENME TÜPÜ, VE JEJUNOSTOMİ KATETERİ, TÜM BOYLAR	143,55
CR:580	NAZOGASTRİK BESLENME TÜPÜ, TÜM BOYLAR	14,36
CR:590	NAZOGASTRİK BESLENME TÜPÜ, TÜM BOYLAR	14,36
CR:600	PERİTAN BESLENME LİNGÜALİT, SEVİYELİ, TÜM BOYLAR	127,60
	DREN, SONDASI, ASİRATÖR VE CERRAHİ TÜPLERİ	
CR:610	REZİNE DREN	2,20
CR:620	HEMOVAK DREN VE REZERVUARİ, KÜÇÜK/ORTA, POLİVİNİLKLORÜR	5,50
CR:630	HEMOVAK DREN VE REZERVUARİ, BÜYÜK, POLİVİNİLKLORÜR	6,50
CR:640	HEMOVAK DREN VE REZERVUARİ, KÜÇÜK/ORTA, SİLİKON	8,25
CR:650	HEMOVAK DREN VE REZERVUARİ, BÜYÜK, SİLİKON	9,35
CR:660	HEMOVAK DREN VE REZERVUARİ, BÜYÜK, SİLİKON	13,20
CR:670	TORAKS DRENLERİ VE REZERVUAR	2,20
CR:680	YASSI DREN, 5 İNÇ	2,20
CR:690	YASSI/ÜZ DREN, POLİVİNİLKLORÜR	2,20
CR:700	TUMUŞAK DREN	2,20
CR:710	ANDERSON TÜP	2,20
CR:720	NEKTAL TÜP	1,76
CR:730	TÜP	2,20
CR:740	TÜP	2,20
	AYARLAYICI MAYI VE KAN SETLERİ, HER TÜRLÜ	
CR:750	DAMLA AYARLAYICISI	1,65
CR:760	SET, POMPA, "EK YOLLU, STANDART	5,70
CR:770	SET, POMPA, "EK YOLLU, İŞ GİDİRİŞİ	14,03
CR:780	SET, POMPA, 5 FT YOLLU, STANDART	11,00
CR:790	SET, POMPA, 6 FT YOLLU, STANDART	15,40
CR:800	SET, POMPA, 6 FT YOLLU, İŞ GİDİRİŞİ	22,00
CR:810	POMPA, FLEKTOMERİK, 2 GÜNE KADAR (2 GÜN DAHİL)	74,20
CR:820	POMPA, ELASTOMERİK, 2,5 GÜNLÜK (5 GÜN DAHİL)	26,40
CR:830	POMPA, ELASTOMERİK, 5,1 GÜNLÜK (7 GÜN DAHİL)	28,50
CR:840	POMPA, ELASTOMERİK, 7 GÜNLÜK	3,30
CR:850	SET, FLEKTOMERİK	

CR1860	SET, POMPAS, KAN VERME İÇİN		6,60
CR1860	SET, POMPAS, AĞRI İÇİN (HASTA KONTROLÜ) ANALİF2 SİSTEMİ		23,65
CR1870	SET, KAN VE SIVI İSITMA İÇİN		41,61
CR1880	POMPA, SABİT HIZLI İNFÜZYON İÇİN		65,00
CR1881	ÜÇ YOLLU MİLİTÖR		0,28
CR1890	VEK VALFİ, İGNE SİZ		3,03
CR1900	AK'ER VALFİ, İGNE SİZ		3,03
CR1920	VEK VALFİ, İGNE SİZ, İKİLİ		8,25
CR1930	VEK VALFİ, İGNE SİZ, ÜÇLÜ		11,55
CR1997	SİRKİM YAĞI		5,60
CR1941	SUBKÜTAN İNFÜZYON SETİ (THALASEMİ SETİ)	(1) Sağlık kurumunca temin edilmiş halinde sağlık raporuyla beraber	19,13
CR1961	İNSÜLİN İNFÜZYORUAR		2,80
CR1970	POMPA, HASTA KONTROLÜ SABİT HIZLI İNFÜZYON İÇİN		110,02
CR1980	POMPA, HIZLI AYARLANABİLİR İNFÜZYON İÇİN		110,02
CR1990	POMPA, HIZLI AYARLANABİLİR VE HASTA KONTROLÜ İNFÜZYON İÇİN		154,00
CR1993	KEMOTERAPÖTİK İLAÇ HAZIRLAMA SETLERİ		
CR1994	KEMOTERAPÖTİK İLAÇ HAZIRLAMA SETİ, RÖBÖTİK/OTOMATİK SİSTEM (TÜM BOY/ŞEKLİ/GÖZELLİK DAHİL TÜM APARATLARI)		İşlem puanına dahildir.
CR1994	KEMOTERAPÖTİK İLAÇ HAZIRLAMA SETİ, MANUEL/İYARI OTOMATİK (TÜM BOY/ŞEKLİ/GÖZELLİK DAHİL TÜM APARATLARI)		İşlem puanına dahildir.
CR1997	KEMOTERAPÖTİK İLAÇ UYGULAMA SETLERİ (RÖBÖTİK/İYARI OTOMATİK/OTOMATİK VE MANUEL HAZIRLAMA SİSTEMLERİ İÇİN)		
CR1997	KEMOTERAPÖTİK İLAÇ UYGULAMA SETİ, ÇOKLU İŞKİTAN KORUYUCU MALI/KORUYUCUSUZ (DÖRT VE/VEYA ÜZERİ YOLLU) (HASTAYA BAĞLANILTI VE DİĞER CESEKLI APARATLARI DAHİL TUM BOY/ŞEKLİ/GÖZELLİK)		İşlem puanına dahildir.
CR2000	ADAPTÖR (KOLOSTOMİ/ÜROSTOMİ) İÇİN		4,95
CR2000	ADAPTÖR (KOLOSTOMİ/ÜROSTOMİ) İÇİN		4,95
CR2020	KOLOSTOMİ/ÜROSTOMİ TORBASI, TEK PARÇALI, AFTAN BOĞALMALI (FİLTRE DAHİL)		3,08
CR2030	KOLOSTOMİ/ÜROSTOMİ TORBASI, ADAPTÖR İÇİN (FİLTRE DAHİL)		3,08
CR2040	KOLOSTOMİ TORBASI, KISA SÜRELİ, EKSTRA KÜÇÜK BOY		3,08
CR2050	ÜROSTOMİ TORBASI, TEK PARÇALI		3,08
CR2060	ÜROSTOMİ TORBASI, ADAPTÖR İÇİN		3,08
CR2070	MACLEN/PASIA (KOLOSTOMİ/ÜROSTOMİ/İLFİSTOMİ) TORBASI İÇİN		10,45
CR2090	POSTOPERATİF TORBA (KOLOSTOMİ/ÜROSTOMİ/ÜROSTOMİ TORBASI İÇİN)		11,00
CR2100	STOMA İÇİN YARA BAKIŞU		2,20
CR2100	ANAL TİPA		0,55
CR2110	LAVMAN SETLERİ		
CR2110	LAVMAN SETİ		0,55
CR2120	HASTA HÜYENİ İÇİN KULLANILAN BAKIM MALZEMELERİ		
CR2120	AĞIZ BAKIM SETİ (GÜNLÜK KULLANIM İÇİN)		2,20
CR2130	VÜCUT BAKIM SETİ (REANİMASYON DA HAFTADA 2 KEZ)		23,10
CR2140	HASTA ALTI BEZİ (YATIRAK TEDAVİLİNDE İPİKİZE GÖRE DÖNERİ FİNDİRİ FİREKİ)		0,66
CR2150	HASTA İSİTMA BLANKETİ		41,80
CR2150	TOPIKAL NEGATİF BASINÇ	(1) Değişir aralığı: a) İlk 3 (üç) uygulamada en az 48 (dört sekiz) saat, b) İlk 3 (üç) uygulamadan sonra en az 72 (yedi iki) saatte bir, c) 15 (on beş) günlük kullanım süresinde üç tedavinin devamlılığına gerekliliği, talep ve tedavisi yapılan uzmanın her bir üstebe ve travmatoloji ve plastik ve rekonstrüktif cerrahi uzmanı hekimin onayıyla en az birin yer aldığı heyet raporu ile belgelenmesi halinde en az üç günde bir değiştirilmeli kaydı ile kavite ve/veya ekudalı kronik yaralarda kullanımas. Durumunda bedeli karşılır. (2) Vakuum Yardımlı Toplama Setinin, Negatif Basıncı Açık Abdomen Yönetim Sistemi ile birlikte mesisi halinde ilk 5 (beş) gün günde en fazla 2 (iki) adet, sonraki günlerde günde en fazla 1 (bir) adet için bedeli karşılır.	
CR2150	VAKUUM YARDIMLI KAPAMA SİSİ, KÜÇÜK VE ORTA		148,50

OR2170	VAKUM YARDIMLI KAPAMA SETI, BÜYÜK		276,00
OR2180	VAKUM YARDIMLI KAPAMA SETI, YIKAMALI, KUÇUK VE ORTA		169,50
OR2190	VAKUM YARDIMLI KAPAMA SETI, YIKAMALI, BÜYÜK		231,00
OR2200	VAKUM YARDIMLI TOPLAMA SETI		281,00
	NEGATIF BASINÇLI AÇIK ABDOMEN YÖNETİM SİSTEMİ	(1) Aşağıdaki kriterleri birlikte bulmamı halinde ve aynı yılın döneminde en fazla 3 (üç) adet emi bedeli karşılık: a) Üçüncü basamak "sani" sağlık kurumlarında, b) Primer kapamanın mümkün olmadığı ve/veya tekrara abdominal girişinin gerekli olduğu abdominal duvar açığı kriterleri yönetimi, abdominal kompartman sendromu, hissesi sağlığını da tanımlı açık abdominal yaralarda, c) Hastanın durumu ve gelişimi, ağız karın bulunuşu ve üroloji hastaları için de uygulama için hazırlanmış gösterim en az birer beslenme fotoğrafını veya dijital kopyasını içeriyorsa kabul edilebilir. (2) Değiştirilebilir Açık Abdomen Yönetim Sistemi Seti İçeriği: [en günde en fazla 2 (iki) adet, Uygulamadan sonra en fazla 3 (üç) günde 1 (bir) adettir	Emi Bedeli e) İlk 3 (üç) gün b) İlk 3 (üç)
OR2205	NEGATIF BASINÇLI AÇIK ABDOMEN YÖNETİM SİSTEMİ SETİ (TUBAL SETİ, PED, ÖRTÜ), KÜÇÜK, VİSİSERAL KORUYUCU KAPAMA DAHİLİ		550,00
	İĞNELER		
OR2215	SPİNAL İĞNE, QUINCEİÇ UÇLU		1,54
OR2220	SPİRAL İĞNE, ATRAVERTİK		28,20
	BYOPSI		
	BYOPSI İĞNESİ		
OR2230	İNEK, KENKİK İLİĞİ ASPIRASYON VE BYOPSI		19,75
OR2240	İNEK, SİNDİRİSİ		42,90
	BYOPSI İĞNESİ, DOKU ALAN		
OR2250	BYOPSI İĞNESİ, DOKU ALAN, KAHJEL		14,30
OR2260	BYOPSI İĞNESİ, DOKU ALAN, YARI OTOMATİK		13,20
OR2270	BYOPSI İĞNESİ, DOKU ALAN, YARI OTOMATİK, KOAKSİYEL SİSTEMLİ		29,70
OR2280	BYOPSI İĞNESİ, DOKU ALAN, OTOMATİK, KENDİNDEN TABANÇALI		35,80
OR2290	BYOPSI İĞNESİ, DOKU ALAN, OTOMATİK, KENDİNDEN TABANÇALI, SİLİNDİRİK PARÇALAN		48,40
OR2300	BYOPSI İĞNESİ, DOKU ALAN, OTOMATİK TABANÇAYA YUMLU İĞNE		16,50
OR2310	BYOPSI İĞNESİ, DOKU ALAN, KENKİK		11,00
	BYOPSI İĞNESİ, ASPIRASYON		
OR2320	BYOPSI İĞNESİ, ASPIRASYON, MANUEL, CHIEA		5,50
OR2330	BYOPSI İĞNESİ, ASPIRASYON, MANUEL, FRANSEV		5,50
OR2340	BYOPSI İĞNESİ, ASPIRASYON, MANUEL, WESTCOTT		5,50
OR2350	BYOPSI İĞNESİ, ASPIRASYON, OTOMATİK		35,20
	BYOPSI İĞNESİ, MİR UYUMLU		
OR2360	BYOPSI İĞNESİ, MİR UYUMLU		22,50
OR2370	VAKUM BYOPSI İĞNESİ, MİR UYUMLU		27,50
	BYOPSI SİSTEMİ, MEME		
OR2380	LOKALİZASYON İĞNELERİ		19,80
OR2390	LOKALİZASYON İĞNELERİ, GERİ ALINABİLEN		24,20
OR2400	BYOPSI SETİ, MEME DOKU ÇIKARTAN, VAKUM ASPIRASYONLUYA		275,00
	BYOPSI, TRANSLUMİNAL		
OR2410	SİTOLOJİ FİRCASI		33,30
OR2420	BYOPSI İĞNESİ, TRANSLUMİNAL		35,20
OR2430	BYOPSI, FORSEPS		50,50
	UMBİLİKAL KATETERLER		
OR2440	KATETER, UMBİLİKAL, VEGZ		3,17
OR2450	KATETER, UMBİLİKAL, ARTER		9,21
	BASINÇ İZLEMİ SETLERİ		
OR2460	BASINÇ SETİ, TRANSDÜCERLİ, TEK.		15,58

032470	BASINÇ SİTİ, TRANSÜLCİHÜ, ÇİF-LÜ		23,78
032480	UP MANOMETRE, FLDİYATRİK, D SPOCARBLE		14,30
032490	UP MANOMETRE, DAM, TEKLİ		1,64
032500	UCP MANOMETRE		2,85
	INTRAVENÖZ KAN ÜLELERİ		
032510	KAN Ü., INTRAVENÖZ, NO:14-12		0,48
032520	KAN Ü., INTRAVENÖZ, NO:24-26		0,83
032530	KAN Ü., INTRAVENÖZ, KAPALI, BİSTEM, KURLMALI		1,85
	INTRASOSSEZ İĞNE (INFÜZYON İÇİN)	[1] Anesteziyoloji ve reanimasyon, acil tıp, çocuk sağlığı ve hastalıkları ve occuz cerrahisi uzman hekimlerinden biri tarafından kullanılması halinde bedeli karşılır.	
032535	İĞNE SETİ, INTRASOSSEZ, ERİŞKİN/PEĞATRİK		20,00
	TRAKEOSTOMİ KAN ÜLELERİ		
032540	TRAKEOSTOMİ KANÜLÜ, S'ANDART		33,00
032550	TRAKEOSTOMİ KANÜLÜ, BALONLUZ		33,00
032560	TRAKEOSTOMİ KANÜLÜ, BALONLU		41,75
032570	TRAKEOSTOMİ KANÜLÜ, ÇİFT BALONLU		41,25
032580	TRAKEOSTOMİ KANÜLÜ, FENESTREJİ		41,75
032590	TRAKEOSTOMİ KANÜLÜ, S'LIKON		41,25
032600	TRAKEOSTOMİ KANÜLÜ, POMPİ KAPLI		45,25
032605	TRAKEOSTOMİ KANÜLÜ, GEMÜŞ		51,15
032610	TRAKEOSTOMİ KANÜLÜ, KDN.ÜZMÄ APARATLI		82,50
032620	TRAKEOSTOMİ KANÜLÜ, SÜBGLÜTTİK ASPIRASYONLU		49,50
032625	TRAKEOSTOMİ SİTİ, PERKUTAN, TEKLÜLANIMLIK		354,75
	CUT-DOWN KATETERLERİ		
032630	KATETER CUT-DOWN		3,81
	INSİZYONEL AĞRI YÖNETİMİ/POSTOP		
032640	INSİZYON EL KATETER SETİ (POMPA DAHİL)	[1] Aynı yapıda devre içinde en fazla 1 (bir) adet fasırlanabilir; grubu analjizantlara ve/veya süpürge emilik ve büyük ek etimler nerrahı sedavainnında kullanılması halinde bedeli karşılır. [2] A	165,00
	AIRWAY		
032650	AIR-WAY ORAL		0,33
032660	AIR-WAY NAZAL		33,00
	VENTİLASYON, NEBULİZATÖR VE SOLUNUM CİHAZI SARR MALZEMELERİ		
032670	SET, NFRİJİFER, FRESKİN		1,49
032680	HASTA DEVRESİ, PFDATRİK		75,90
032690	PASTA DEVRESİ, HİJİKİN		75,90
032700	İNHALASYON TEDAVİ CEMERERİ		21,80
032710	SOLUNUM EGZERSİZ A.CTİ		4,32
032720	FİLTRE, BAKTERİ, VEM TULUCU		4,32
032730	FİLTRE, VENTİLATOR İÇİN		6,51
032740	FİLTRE, BAKTERİ		1,99
	VENTİLASYON CİHAZI	[1] Acil tıp ve anesteziyoloji ve reanimasyon uzman hekimlerinden biri tarafından kullanılması halinde bedeli karşılır.	
032745	VENTİLATOR, İSE KULLANIMLIK		187,00
	KÜVÖZ SARR MALZEMELERİ		
032750	FİLTRE, BAKTERİ, NEONATAL		7,70
032760	İSİ İLEM TULUCU, NEONATAL		20,61
	ENDOTRAKEAL TÜP ÜPLERİ, HER TÜRLÜ		
032770	TÜP, ENDOTRAKEAL, BALONLU		1,10
032780	TÜP, ENDOTRAKEAL, BALONSUZ		0,80
032790	TÜP, ENDOTRAKEAL, SP RALLI, BALONLU		11,20
032800	TÜP, ENDOTRAKEAL, SP RALLI, BALONSUZ		11,52
032810	TÜP, ENDOTRAKEAL, BALONLU, SÜBGLÜTTİK ASPIRASYON, KAPALI		22,00

DR2820	TÜP ENDOSKOPİYAL SAĞ-SOL		58,53
DR2830	TÜP ENDOSKOPİYAL, BİYÖCER		33,00
	LARİNJEAL MASKELE		
DR2845	MASKE LARİNJEAL, TEK KULLANIM, KİTLEM KUTULARI		12,10
	LAPAROSKOPİ SARF MALZEMELERİ, DISPOSABL ÜRÜNLER		
DR2840	VERİS İĞNESİ		27,50
DR2850	TROKAR, 5 mm		67,10
DR2855	TROKAR, 10 mm-11 mm		59,32
DR2870	TROKAR, 12 mm		88,00
DR2880	TROKAR, 15 mm		152,43
DR2890	LAPAROSKOPİK SPESMİN TORBAS, TÜM BOYLAR		94,23
DR2900	LAPAROSKOPİK İNJEKTÖR, MONDPOLAR TÜM BOYLAR		130,77
DR2910	LAPAROSKOPİK İNJEKTÖR, MONDPOLAR TÜM BOYLAR		182,60
DR2920	LAPAROSKOPİK GRASPER, TÜM BOYLAR		226,00
DR2930	LAPAROSKOPİK DİŞLİ TUTUCU, TÜM BOYLAR		157,20
DR2940	LAPAROSKOPİK HASTAÇOK, TÜM BOYLAR		249,70
DR2950	LAPAROSKOPİK ORGAN KİTLEKTÖRÜ, TÜM BOYLAR		226,04
DR2960	LAPAROSKOPİK KLİP ATICI, 5 mm YE KADAR (5 mm DAHİL)		209,00
DR2970	LAPAROSKOPİK KLİP ATICI, 5 mm ÜZERİ		247,50
DR2980	LAPAROSKOPİK KLİP ATICI, 30 mm VE ÖZELİ		246,30
DR2990	LAPAROSKOPİK EMME YERİ CAMA SPİGİ, TÜM BOYLAR		85,80
	STAPLELER VE KARTUŞLAR		
	STAPLELER		
DR3000	LİNEER KAPATICI STAPLER, 30-45-60-90 mm		187,00
DR3010	LİNEER KAPATICI STAPLER, VASKÜLER, 30 mm		112,10
DR3020	LİNEER KAPATICI STAPLER, BRONŞİYAL, 30/45/60		267,00
DR3030	LİNEER KAPATICI STAPLER, OYNAR BAŞLIKLİ, YÜKLEMESİZ, 30/45 mm		365,00
DR3040	LİNEER KAPATICI KESİCİ STAPLER, 55/60 mm		275,00
DR3050	LİNEER KAPATICI KESİCİ STAPLER, 75/80/100 mm		385,00
DR3060	LİNEER KAPATICI-KESİCİ STAPLER, ZİMBA YÜKSEKLİĞİ AYARLANABİLİR, 55/75 mm		275,00
DR3070	DİREKSEL KAPATICI-KESİCİ STAPLER, YÜKLEMESİZ, TÜM BOYLAR		427,90
DR3080	KAPATICI STAPLER, ÇEYREK YÜKLEMESİZ, TÜM BOYLAR		2,70
DR3085	KAVİCİ KAPATICI-KESİCİ STAPLER, TÜM BOYLAR	1) Orta distal rektum kanser hastalarının açık cerrahi ile tedavisinde sadece PE30410/610410 "Low Anterior Rezeksiyon" işlemi ile birlikte kullanılabilir.	İşlem zamanı dahilidir.
DR3090	LAPAROSKOPİK, LİNEER KAPATICI STAPLER, 30/35 mm		240,00
DR3100	LAPAROSKOPİK, LİNEER KAPATICI KESİCİ STAPLER, TÜM BOYLAR		357,50
	STAPLER KARTUŞLARI		
DR3110	LİNEER KAPATICI STAPLER KARTUŞU, 30-45-60-90 mm		121,00
DR3120	LİNEER KAPATICI VASKÜLER STAPLER KARTUŞU, 30 mm		181,50
DR3130	LİNEER KAPATICI STAPLER KARTUŞU, BRONŞİYAL, 30/45/60		159,50
DR3140	LİNEER KAPATICI KESİCİ STAPLER KARTUŞU, 55/60 mm		181,50
DR3150	LİNEER KAPATICI KESİCİ STAPLER KARTUŞU, 75/80/100 mm		181,50
DR3160	LİNEER KAPATICI KESİCİ STAPLER KARTUŞU, ZİMBA YÜKSEKLİĞİ AYARLANABİLİR, 55/75 mm		209,00
DR3165	KAVİCİ KAPATICI KESİCİ STAPLER KARTUŞU, TÜM BOYLAR	1) Orta distal rektum kanser hastalarının açık cerrahi ile tedavisinde sadece PE30410/610410 "Low Anterior Rezeksiyon" işlemi ile birlikte kullanılabilir.	İşlem zamanı dahilidir.
DR3170	LAPAROSKOPİK, LİNEER KAPATICI STAPLER KARTUŞU, 30/35 mm		209,00
DR3180	LAPAROSKOPİK, LİNEER KAPATICI-KESİCİ STAPLER KARTUŞU, D.37, 5a-3C/45/60		198,00
DR3190	LAPAROSKOPİK, LİNEER KAPATICI-KESİCİ STAPLER KARTUŞU, OYNAR BAŞLIKLİ, 30, 35/45/60		209,00
	MESH SABİTLEYİCİLER (ENDOSKOPİK/AÇIK CERRAHİ)		
DR3200	EMİLİMLİ MESH SABİTLEYİCİ/ZİMBRATICI ENDOSKOPİK		396,00
DR3210	EMİLİMLİ MESH SABİTLEYİCİ/ZİMBRATICI ENDOSKOPİK		220,00

OR322C	EMİLEBİLİR MESH SAĞIĞI/LEVE/ÇİZİMBA ATICI, AÇIK CERRAHİ		396,00
OR323C	EMİLEMEYEN MESH SAĞIĞI/LEVE/ÇİZİMBA ATICI, ACIK CERRAHİ		88,00
OR324C	EMİLEBİLİR STAPLER HATTI KUZYU/ÇİZİMBA ATICI, SEMTETİK		275,00
OR325C	EMİLEBİLİR STAPLER HATTI KUZYU/ÇİZİMBA ATICI, BİYOLOJİK		302,50
	DAMAR KAFAMA VE KESME PROBLARI		
		(1) Üçüncü basamak resmi sağlık kurumlarında kullanılma halinde bedelleri karşlanır.	
OR326C	AÇIK CERRAHİ DAMAR KAFAMA VE KESME PROBLU		1.045,00
OR327C	ENDOSKOPİ/ÇİLA PAROSKOPİK CERRAHİ DAMAR KAFAMA VE KESME PROBLU		1.474,00
	ULTRASONİK CERRAHİ PROBLAR		
		(1) Üçüncü basamak resmi sağlık kurumlarında kullanılma halinde bedelleri karşlanır.	
OR328C	AÇIK CERRAHİ ULTRASONİK CERRAHİ PROBLU		1.205,00
OR329C	ENDOSKOPİ/ÇİLA PAROSKOPİK ULTRASONİK CERRAHİ PROBLU		1.474,00
	YAMALAR		
	TEK YÜZLÜ YAMALAR		
	SEMTEYİK KAYNAKLI TEK YÜZLÜ YAMALAR		
	EMİLEMEYEN SEMTEYİK KAYNAKLI TEK YÜZLÜ YAMALAR		
OR395D	EMİLEMEYEN TEK YÜZLÜ YAMA, 99 cm ² ve ALTI (99 cm ² DAHİL)	FO, POLİPROPİLEN/POLİPROPİLEN + TİTANYUM	48,50
OR396D	EMİLEMEYEN TEK YÜZLÜ YAMA, 120 cm ² - 249 cm ² ARASI (120 cm ² DAHİL)	FO, POLİPROPİLEN/POLİPROPİLEN + TİTANYUM	90,00
OR397D	EMİLEMEYEN TEK YÜZLÜ YAMA, 250 cm ² ve ÜZERİ	FO, POLİPROPİLEN/POLİPROPİLEN + TİTANYUM	247,50
	EMİLEMEYEN SEMTEYİK KAYNAKLI TEK YÜZLÜ YAMALAR		
OR398D	KİSİMİ EMİLEBİLEN TEK YÜZLÜ YAMA, 120 cm ² ve ALTI (120 cm ² DAHİL)	FO, POLİPROPİLEN + POLİGLİSEKAPRON/POLİPROPİLEN + KOLAJEN/POLYESTER + POLİLAKTİK ASİT	123,75
OR399D	KİSİMİ EMİLEBİLEN TEK YÜZLÜ YAMA, 123 cm ² - 230 cm ² ARASI (123 cm ² DAHİL)	FO, POLİPROPİLEN + POLİGLİSEKAPRON/POLİPROPİLEN + KOLAJEN/POLYESTER + POLİLAKTİK ASİT	231,00
OR400D	KİSİMİ EMİLEBİLEN TEK YÜZLÜ YAMA, 230 cm ² ve ÜZERİ	FO, POLİPROPİLEN + POLİGLİSEKAPRON/POLİPROPİLEN + KOLAJEN/POLYESTER + POLİLAKTİK ASİT	412,50
OR401D	KİSİMİ EMİLEBİLEN TEK YÜZLÜ YAMA, TÖM BOYLUK	POLİGLİSEKAPRON/POLİPROPİLEN + KOLAJEN/POLYESTER + POLİLAKTİK ASİT	825,00
	ÇİFT YÜZLÜ (DUAL) YAMALAR		
	SEMTEYİK KAYNAKLI ÇİFT YÜZLÜ YAMALAR		
	EMİLEMEYEN SEMTEYİK KAYNAKLI ÇİFT YÜZLÜ YAMALAR		
OR402D	EMİLEMEYEN ÇİFT YÜZLÜ YAMA, 110 cm ² VE ALTI (110 cm ² DAHİL)	FO, POLİPROPİLEN + ePTFE, ePTFE	385,00
OR403D	EMİLEMEYEN ÇİFT YÜZLÜ YAMA, 111 cm ² - 249 cm ² ARASI (111 cm ² DAHİL)	POLİPROPİLEN + ePTFE, ePTFE	923,45
OR404D	EMİLEMEYEN ÇİFT YÜZLÜ YAMA, 250 cm ² - 499 cm ² ARASI (250 cm ² DAHİL)	POLİPROPİLEN + ePTFE, ePTFE	770,00
OR405D	EMİLEMEYEN ÇİFT YÜZLÜ YAMA, 500 cm ² - 899 cm ² ARASI (500 cm ² DAHİL)	POLİPROPİLEN + ePTFE, ePTFE	1.045,00
OR406D	EMİLEMEYEN ÇİFT YÜZLÜ YAMA, 900 cm ² VE ÜZERİ	POLİPROPİLEN + ePTFE, ePTFE	1.155,00
	KİSİMİ EMİLEBİLEN SEMTEYİK KAYNAKLI ÇİFT YÜZLÜ YAMALAR		
OR407D	KİSİMİ EMİLEBİLEN ÇİFT YÜZLÜ YAMA, 110 cm ² VE ALTI (110 cm ² DAHİL)	POLİPROPİLEN + POLİGLİSEKAPRON + PDS/POLİPROPİLEN + HİDROEL/POLİPROPİLEN + ORC + PDS/POLYESTER + HİDROFİLİK FİLM/PVD, POLİPROPİLEN + SODIYUM/POLİPROPİLEN + OMEGA 6	362,50
OR408D	KİSİMİ EMİLEBİLEN ÇİFT YÜZLÜ YAMA, 111 cm ² - 299 cm ² ARASI (111 cm ² DAHİL)	POLİPROPİLEN + POLİGLİSEKAPRON + PDS/POLİPROPİLEN + HİDROEL/POLİPROPİLEN + ORC + PDS/POLYESTER + HİDROFİLİK FİLM/PVD, POLİPROPİLEN + SODIYUM/POLİPROPİLEN + OMEGA 6	1.587,50
OR409D	KİSİMİ EMİLEBİLEN ÇİFT YÜZLÜ YAMA, 300 cm ² - 499 cm ² ARASI (300 cm ² DAHİL)	POLİPROPİLEN + POLİGLİSEKAPRON + PDS/POLİPROPİLEN + HİDROEL/POLİPROPİLEN + ORC + PDS/POLYESTER + HİDROFİLİK FİLM/PVD, POLİPROPİLEN + SODIYUM/POLİPROPİLEN + OMEGA 6	1.815,00
OR410D	KİSİMİ EMİLEBİLEN ÇİFT YÜZLÜ YAMA, 500 cm ² - 899 cm ² ARASI (500 cm ² DAHİL)	POLİPROPİLEN + POLİGLİSEKAPRON + PDS/POLİPROPİLEN + HİDROEL/POLİPROPİLEN + ORC + PDS/POLYESTER + HİDROFİLİK FİLM/PVD, POLİPROPİLEN + SODIYUM/POLİPROPİLEN + OMEGA 6	2.420,00
OR411D	KİSİMİ EMİLEBİLEN ÇİFT YÜZLÜ YAMA, 900 cm ² VE ÜZERİ	POLİPROPİLEN + POLİGLİSEKAPRON + PDS/POLİPROPİLEN + HİDROEL/POLİPROPİLEN + ORC + PDS/POLYESTER + HİDROFİLİK FİLM/PVD, POLİPROPİLEN + SODIYUM/POLİPROPİLEN + OMEGA 6	2.540,00
	DOKU YAPILDIRIMADA/SİZİBİRLİK SAĞLAMADA KULLANILAN TIBBİ MALZEMELER		
		(1) Üçüncü basamak resmi sağlık kurumlarında kullanılma halinde bedelleri karşlanır.	
	DOKU YAPILDIRIMADA/SİZİBİRLİK SAĞLAMADA KULLANILAN SEMTEYİK KAYNAKLI TIBBİ MALZEMELER		
OR412C	POLİETİLENEKİÇİ İÇEREN ÜRÜNLER, 5 ml VE ALTI (5 ml DAHİL)		660,00
OR413C	POLİETİLENEKİÇİ İÇEREN ÜRÜNLER, 5 ml ÜZERİ		715,00
OR414C	SİYANKRİLAT İÇEREN ÜRÜNLER (ÇİLT KESİLERİ İÇİN)		39,50
OR415C	SİYANKRİLAT İÇEREN ÜRÜNLER (CERRAHİ KULLANILAN ENDOSKOPİK KULLANIM İÇİN)		352,00
	DOKU YAPILDIRIMADA/SİZİBİRLİK SAĞLAMADA KULLANILAN HAYVAN KAYNAKLI TIBBİ MALZEMELER		
OR416C	ALBÜMİN VE GLİSERALDEHİT İÇEREN ÜRÜNLER, 5 ml VE ALTI (5 ml DAHİL)		440,00

094157	ALR...MİN VE R...UTFSMDFHIT İÇEREN ÜRÜNLER, 5 ml ÇİZERİ		550,00
	KÖTER İÇİN SARI MALZEMELER		
094170	KÖTER PLASI		2,67
094180	KÖTER LÜJ VE KALEMİ		2,10
	CERRAHI ELDİVENLER, STERİL		
094190	CERRAHI ELDİVEN, LATEX İÇERMEYEN/ANT ALERJİK		6,60
094200	CERRAHI ELDİVEN, PUDRASIZ		1,10
094210	CERRAHI ELDİVEN PUDRASIZ, ANT MİKROBİYAL, BARIYERLİ (HIV -, HCV +, HbsAg +)		41,80
094220	CERRAHI ELDİVEN		0,94
	NAZAL MASKELER		
094240	MASKE, STANDART ÇAP		55,00
094250	MASKE, HAZIRLI PEDEATRİK		3,93
094260	MASKE, HAZIRLI - ERİŞKİN		3,08
094270	NET ÇAP (BAĞIR, İLEĞ VALV), SETİ		207,90
094280	MASKE, NAZAL BAĞLAMA SETİ, NONİNVAZİF VENTİLASYON İÇİN SİLİKON ESASLI (POĞUN BAKIM VE GÖĞÜS HASTALIKLARINDA)		257,63
094290	MASKE, NAZAL KÜÇÜK BOY BAĞLAMA SETİ, NONİNVAZİF VENTİLASYON İÇİN SİLİKON ESASLI (POĞUN BAKIM VE GÖĞÜS HASTALIKLARINDA)		152,63
094300	MASKE, NAZAL ORTA BOY BAĞLAMA SETİ, NONİNVAZİF VENTİLASYON İÇİN		193,88
094310	MASKE, ORAL NAZAL BAĞLAMA SETİ, NONİNVAZİF VENTİLASYON İÇİN SİLİKON ESASLI (POĞUN BAKIM VE GÖĞÜS HASTALIKLARINDA)		275,00
094320	MASKE, ORAL NAZAL KÜÇÜK BOY BAĞLAMA SETİ, NONİNVAZİF VENTİLASYON İÇİN (POĞUN BAKIM VE GÖĞÜS HASTALIKLARINDA)		275,00
094330	MASKE, ORAL NAZAL ORTA BOY BAĞLAMA SETİ, NONİNVAZİF VENTİLASYON İÇİN (POĞUN BAKIM VE GÖĞÜS HASTALIKLARINDA)		275,00
	LÖNBER DRENAJ SETLERİ		
094340	DRENAJ SİSTEMİ, 2000 ml		8,80
094350	DRENAJ SİSTEMİ, 7300 ml		7,70
094360	DRENAJ SETİ, LÖNBER		253,00
	KANAMA DURDURMADA KULLANILAN TIBBİ MALZEMELER	3017'nin 2.3.2.3 maddesi ve ilgili diğer hükümleri geçerlidir.	
	KANAMA DURDURMADA KULLANILAN EMİLEMEYEN TIBBİ MALZEMELER		
094370	BİTKİSEL HEMOSTATİK LİKİT/HEMOSTATİK ETKEN İÇEREN, TAMPON FORMU, 100 cm ³ DEN KÜÇÜK (BİTKİSEL HEMOSTATİK LİKİT İÇEREN ÜRÜNLER İÇİN ETKEN MİKTARINI AŞIYOR OLMALIDIR)		162,80
094380	BİTKİSEL HEMOSTATİK LİKİT/HEMOSTATİK ETKEN İÇEREN, TAMPON FORMU, 1000 cm ³ DEN KÜÇÜK (BİTKİSEL HEMOSTATİK LİKİT İÇEREN ÜRÜNLER İÇİN ETKEN MİKTARINI AŞIYOR OLMALIDIR)		82,50
094390	BİTKİSEL HEMOSTATİK LİKİT/HEMOSTATİK ETKEN İÇEREN, TAMPON FORMU, 1300 cm ³ DEN KÜÇÜK (BİTKİSEL HEMOSTATİK LİKİT İÇEREN ÜRÜNLER İÇİN ETKEN MİKTARINI AŞIYOR OLMALIDIR)		49,50
	KANAMA DURDURMADA KULLANILAN EMİLEBİLEN TIBBİ MALZEMELER		
	KANAMA DURDURMADA KULLANILAN JELATİN (HAYVANI KAYNAKLI) VE/VEYA TROMBİN İÇEREN TIBBİ MALZEMELER		
094400	EMİLEBİLEN FİLM JELATİN, 10 cm ² DEN DAHA AZ KALINLIKTAKI		11,00
094410	EMİLEBİLEN FİLM JELATİN, 10 cm ² VE DAHA ÜZERİ KALINLIKTAKI		11,00
094420	EMİLEBİLEN MİKROELATİN		11,00
094430	HEMOSTATİK ÜRÜN, AKIŞKAN, TROMBİNLİ (EN AZ 2000 İL TROMBİN İÇEREN)	1) Veba başlangıcından itibaren 1 ilbir ederler bedeli karşılığında	759,00
	KANAMA DURDURMADA KULLANILAN BİTKİSEL KAYNAKLI TIBBİ MALZEMELER		
094440	EMİLEBİLEN FİBRİNE/ÇİDİKLİ HEMOSTATİK ÜRÜN, 20 cm ² VE KALINLIĞI (20 cm ² DAHİL)		55,00
094460	EMİLEBİLEN FİBRİNE/ÇİDİKLİ HEMOSTATİK ÜRÜN, 21-100 cm ² ARASI (100 cm ² DAHİL)		110,00
094470	EMİLEBİLEN FİBRİNE/ÇİDİKLİ HEMOSTATİK ÜRÜN, 101 cm ² VE ÜZERİ		162,80
094480	EMİLEBİLEN SELÜLOZ HEMOSTATİK ÜRÜN, 20 cm ² VE KALINLIĞI (20 cm ² DAHİL)		5,50
094490	EMİLEBİLEN SELÜLOZ HEMOSTATİK ÜRÜN, 21-100 cm ² ARASI (100 cm ² DAHİL)		19,80
094500	EMİLEBİLEN SELÜLOZ HEMOSTATİK ÜRÜN, 101 cm ² VE ÜZERİ		38,50

0R6505	HENÇSTATİK ÜRÜN, T02, (TÜM APARATLAR DAHİLİ)	[1] "replantasyon cerrahisi, malign tümör cerrahisi, intrakranial cerrahi, açık kalp cerrahisi, açık toraks cerrahisi ve açık karaciğer cerrahilerinde uygulanacak ilzive sanjee bacak ruzmi bedelik kullaniminda kullanilmasi halinde yaka bagina en fazla 1 (bir) adedin zede karsilani".	715,00
KAMAMA DÜRDÜRMEDA KULLANILAN SEMİYETİK KATNAKLİ TIBBİ MALZEMELER			
0R6510	KEMİK MUMU, 2,5 gr		4,18
MATERİYEL KANÜLLER			
0R6420	ARTER KANÜLÜ, SELFİNGER TEKNİKİ İLE YFLEŞTİRİLEBİLEN		24,20
0R6530	ARTER KANÜLÜ, KİLOLENEBİLİR		17,60
YARA BAKIM ÜRÜNLERİ			
EMİCİ YARA BAKIM ÜRÜNLERİ			
KÖPÜK/SÜNGER YARA ÖRTÜLERİ		[1] Değişim aralığı en az 3 (üç) günde 1 (bir) kez olmak kaydı ile yüzeysel, hafif transüdasyonlu ve emflekte olmayan yaraların üzerine kullanılması halinde bedeli karsilanir. [2] Günlük 0 Örtüler, değişim aralığı en az 3 (üç) günde 1 (bir) kez olmak kaydı ile yüzeysel, eksüdatu ve emflekte olmayan yaraların üzerine kullanılması halinde bedeli karsilanir.	kr/cm ²
0R6531	KÖPÜK/SÜNGER YARA ÖRTÜSÜ (KÜÇÜK) 0-99 cm ²		16,50
0R6532	KÖPÜK/SÜNGER YARA ÖRTÜSÜ (ORTA) 100-224 cm ²		13,20
0R6533	KÖPÜK/SÜNGER YARA ÖRTÜSÜ (BÜYÜK) 225+ cm ²		11,00
0R6534	GÜMÜŞLÜ KÖPÜK/SÜNGER YARA ÖRTÜSÜ (KÜÇÜK) 0-99 cm ²		38,00
0R6535	GÜMÜŞLÜ KÖPÜK/SÜNGER YARA ÖRTÜSÜ (ORTA) 100-224 cm ²		26,40
0R6536	GÜMÜŞLÜ KÖPÜK/SÜNGER YARA ÖRTÜSÜ (BÜYÜK) 225+ cm ²		22,00
HİDROKOLLOİD İÇERİKLİ YARA ÖRTÜLERİ			
HİDROKOLLOİD İÇERİKLİ YARA ÖRTÜSÜ, (KÜÇÜK) 0-99 cm²		[1] Değişim aralığı en az 3 (üç) günde 1 (bir) kez olmak kaydı ile yüzeysel, eksüdatu ve emflekte olmayan yaraların üzerine kullanılması halinde bedelik karsilanir.	kr/cm ²
0R6497	HİDROKOLLOİD İÇERİKLİ YARA ÖRTÜSÜ, (KÜÇÜK) 0-99 cm ²		8,80
0R6498	HİDROKOLLOİD İÇERİKLİ YARA ÖRTÜSÜ (ORTA) 100-224 cm ²		6,60
0R6499	HİDROKOLLOİD İÇERİKLİ YARA ÖRTÜSÜ (BÜYÜK) 225+ cm ²		5,50
ALJİNAT/FİBER/AQUAFİBER YARA ÖRTÜLERİ			
ALJİNAT/FİBER/AQUAFİBER YARA ÖRTÜSÜ (KÜÇÜK) 0-99 cm²		[1] Değişim aralığı en az 3 (üç) günde 2 (iki) kez olmak kaydı ile yüzeysel, hafif transüdasyonlu ve emflekte olmayan yaraların üzerine kullanılması halinde bedeli karsilanir. [2] Günlük 0 Örtüler, değişim aralığı en az 3 (üç) günde 1 (bir) kez olmak kaydı ile yüzeysel, eksüdatu ve emflekte olmayan yaraların üzerine kullanılması halinde bedeli karsilanir.	kr/cm ²
0R6541	ALJİNAT/FİBER/AQUAFİBER YARA ÖRTÜSÜ (KÜÇÜK) 0-99 cm ²		16,50
0R6542	ALJİNAT/FİBER/AQUAFİBER YARA ÖRTÜSÜ (ORTA) 100-224 cm ²		13,20
0R6543	ALJİNAT/FİBER/AQUAFİBER YARA ÖRTÜSÜ (BÜYÜK) 225+ cm ²		11,00
0R6544	GÜMÜŞLÜ ALJİNAT/FİBER/AQUAFİBER YARA ÖRTÜSÜ (KÜÇÜK) 0-99 cm ²		27,50
0R6545	GÜMÜŞLÜ ALJİNAT/FİBER/AQUAFİBER YARA ÖRTÜSÜ (ORTA) 100-224 cm ²		22,00
0R6546	GÜMÜŞLÜ ALJİNAT/FİBER/AQUAFİBER YARA ÖRTÜSÜ (BÜYÜK) 225+ cm ²		16,50
KOMPOZİT YARA ÖRTÜLERİ (DOKUYA YEMAS EDEN, EMİCİ VE GEÇİRİMSİZ DİŞ OLMAN ÜZER EN AZ 3 YABAKA KİBİB-N ÖRTÜLERİ)			
KOMPOZİT YARA ÖRTÜSÜ 0-99 cm²		[1] Değişim aralığı en az 3 (üç) günde 2 (iki) kez olmak kaydı ile yüzeysel, hafif transüdasyonlu ve emflekte olmayan yaraların üzerine kullanılması halinde bedeli karsilanir. [2] Günlük 0 Örtüler, değişim aralığı en az 3 (üç) günde 1 (bir) kez olmak kaydı ile yüzeysel, eksüdatu ve emflekte olmayan yaraların üzerine kullanılması halinde bedeli karsilanir.	kr/cm ²
0R6547	KOMPOZİT YARA ÖRTÜSÜ 0-99 cm ²		47,30
0R6548	KOMPOZİT YARA ÖRTÜSÜ 100-224 cm ²		38,50
0R6549	KOMPOZİT YARA ÖRTÜSÜ 225-499 cm ²		28,60
0R6551	KOMPOZİT YARA ÖRTÜSÜ 500+ cm ²		19,70
0R6552	GÜMÜŞLÜ KOMPOZİT YARA ÖRTÜSÜ 0-99 cm ²		95,00
0R6553	GÜMÜŞLÜ KOMPOZİT YARA ÖRTÜSÜ 100-224 cm ²		44,00
0R6554	GÜMÜŞLÜ KOMPOZİT YARA ÖRTÜSÜ 225-499 cm ²		33,00
0R6555	GÜMÜŞLÜ KOMPOZİT YARA ÖRTÜSÜ 500+ cm ²		22,00
HİDROFİBER FİBRİN SABİTLEYİCİ YARA ÖRTÜLERİ			
HİDROFİBER YARA ÖRTÜSÜ 0-99 cm²		[1] Değişim aralığı en az 3 (üç) günde 2 (iki) kez olmak kaydı ile yüzeysel, hafif transüdasyonlu ve emflekte olmayan yaraların üzerine kullanılması halinde bedeli karsilanir. [2] Günlük 0 Örtüler, değişim aralığı en az 3 (üç) günde 1 (bir) kez olmak kaydı ile yüzeysel, eksüdatu ve emflekte olmayan yaraların üzerine kullanılması halinde bedeli karsilanir.	kr/cm ²
0R6556	HİDROFİBER YARA ÖRTÜSÜ 0-99 cm ²		33,00

CR4527	HİDROFİBER YARA ÖRTÜSÜ 100-224 cm ²		22,00
CR4550	HİDROFİBER YARA ÖRTÜSÜ 225-409 cm ²		16,50
CR4559	HİDROFİBER YARA ÖRTÜSÜ 500+ cm ²		14,30
CR4561	GÜMÜŞLÜ H DROFİBER YARA ÖRTÜSÜ 0-99 cm ²		66,00
CR4562	GÜMÜŞLÜ H DROFİBER YARA ÖRTÜSÜ 100-224 cm ²		44,00
CR4563	GÜMÜŞLÜ H DROFİBER YARA ÖRTÜSÜ 225-409 cm ²		33,00
CR4564	GÜMÜŞLÜ H DROFİBER YARA ÖRTÜSÜ 500+ cm ²		29,70
	KONTROLLÜ GÜMÜŞ SALIMI YAPABİLEN YARA ÖRTÜLERİ	(1) Değişim aralığı en az 7 (yed) günde 1 (bir) kez olmak kaydı ile yılda en fazla 3 (üç) kez olmak üzere; yüzeyel ve enfekte yeraların üzerine kullanılması halinde bedeli karşılır.	kr/cm ²
CR4565	NANOKİSİTALİ ÇEVRE İÇERİKLİ, KONTROLLÜ GÜMÜŞ SALIMI YAPAN YARA ÖRTÜSÜ 0-224 cm ²		60,50
CR4566	NANOKİSİTALİ GÜMÜŞ İÇERİKLİ, KONTROLLÜ GÜMÜŞ SALIMI YAPAN YARA ÖRTÜSÜ 225-409 cm ²		44,00
CR4567	NANOKİSİTALİ GÜMÜŞ İÇERİKLİ, KONTROLLÜ GÜMÜŞ SALIMI YAPAN YARA ÖRTÜSÜ 500+ cm ²		38,50
CR4568	GÜMÜŞ İÇERİKLİ, KONTROLLÜ GÜMÜŞ SALIMI YAPAN (PO GÜN VEYA DAHA FAZLA SALIMI YAPABİLEN) YARA ÖRTÜSÜ		22,00
	PARAFİN TÖL KAPAMALAR		kr/cm ²
CR4569	PARAFİN TÖL KAPAMALAR (KLOHEKSİDİN/GÜMÜŞ SÜLFADİAZİN/İYOD/ ZEBDİS) İÇEREN PARAFİN TÖL KAPAMALAR DAHİLİ		2,20
	BARİYER YARA ÖRTÜLERİ	(1) Değişim aralığı en az 3 (üç) günde 1 (bir) adet olmak kaydı ile yüzeyel, oksüdüz ve enfekte olmayan yaraların üzerine kullanılması halinde bedeli karşılır.	kr/cm ²
CR4571	BARİYER YARA ÖRTÜSÜ, 1 KEZ KULLANILIR		1,10
CR4572	BARİYER YARA ÖRTÜSÜ, İKİ KULLANILIR		1,10
	KOMPRESYON ÜRÜNLERİ	(1) Yarımcı ve/veya üslerde, değişim aralığı en az 4 (dört) günde 1 (bir) adet kullanılması halinde bedeli karşılır.	
CR4573	KOMPRESYON BANDALI İNCE, 1 KATLI EN AZ 2 m		8,80
CR4574	KOMPRESYON BANDALI, İNCE, 4 KATLI, EN AZ 2 m		33,00
CR4575	KOMPRESYON BANDALI, ÇORAP İŞLENMİŞ YÜZÜ (GİYİLİR)		11,00
	EKSTRASELÜLER MATRİKS ELEMANLI İÇEREN YARA BAKIM ÜRÜNLERİ		
	KOLLAJEN İÇERİKLİ YARA ÖRTÜLERİ	(1) 3 (üç) günde 1 (bir) adet olmak kaydı ile ve en fazla 2 (iki) yılda 5 (beş) defa olmak üzere; yüzeyel ve enfekte olmayan yaraların üzerine kullanılması halinde bedeli karşılır.	kr/cm ²
CR4576	KOLLAJEN İÇERİKLİ YARA ÖRTÜSÜ (KÜÇÜK) 0-99 cm ²		7,70
CR4577	KOLLAJEN İÇERİKLİ YARA ÖRTÜSÜ (ORTA) 100-224 cm ²		5,50
CR4578	KOLLAJEN İÇERİKLİ YARA ÖRTÜSÜ (BÜYÜK) 225+ cm ²		3,30
	DEBRİDMAN SİSTEMLERİ		
CR4683	HİDROJERAHİ DEBRİDMAN SİSTEMİ ELEMANI, TULAK FÖRMLER	(1) Dermatoloji elemanlarıyla yüz, boyun, el, ayak, perine ve ekstremiteler üzerindeki derin ilkin, derince yaralarda, sadece yanık mekanselerinde ve vüca bacağı en fazla 1 (bir) adet kullanılması durumunda bedeli karşılır.	1.925,00
	DERİ TAKLİTLERİ (YEDERLERİ)	Su/Ün 8.8.1 (10) maddesine bakınız.	tl/cm ²
CR4591	DERMİS İKKELETİ 0-224 cm ²		21,45
CR4592	DERMİS İKKELETİ >224 cm ²		17,16
	DERİ BENZERLERİ		
CR4595	DERİ BENZERİ, HAYVAN KAYNAKLI		3,01
CR4597	DERİ BENZERİ, SİNTEZİK/SİNTEZİK + HAYVAN KAYNAKLI		2,99
	DOKU GENİŞLETİCİLER	(1) Üçüncü basamak mesesi sağık kurumlarında gereklilik halinde 3 (üç) plastik ve/veya seramikli cerrah uzmanından oluşan 1 (bir) hekim raporu ile bedeli karşılır. a) Konvansiyonel yöntemlerle onaran, gerçekleştirilemeyecek lezimli defektleri ve/veya yeterliliklerinde graftleme öncesi yeterli yumuşak doku kazanıma öncesi 1 (bir) adet uygulanması, b) Cıvada ve damak yanıklarında yeterli yumuşak doku kazanımı öncesi 1 (bir) adet uygulanması halinde, c) Travma, tümör rezeksiyonu, osteomyelit cerrahisi sonrası yumuşak doku onarım öncesi 1 (bir) adet uygulanması halinde, ç) Ayırntı raporu ile birlikte dokümanleştirilmiş kullanım bilgisi, sebep/sebeplerden dolayı zorunlu olarak belirtilen ilgili bölgenin ve/veya bölgenin dışında kullanılmaması talimatına uyulması halinde 1 (bir) adet kullanılması halinde bedeli karşılır.	
CR4700	DOKU GENİŞLETİCİ, PORTLUL (TÜM BOY, ŞEKİL, ÖZELLİK DAHİLİ)		2.090,00
CR4701	DOKU GENİŞLETİCİ, KİNG'NİN VİSYONÜM BOY, ŞEKİL, ÖZELLİK DAHİLİ		2.612,50
	DİSTRAKTÖRLER	(1) Üçüncü basamak mesesi sağık kurumlarında kullanılması halinde bedeli karşılır.	

	INTERNAL DİSTRAKTÖRLER		
0R4720	DİSTRAKTÖR İNTERNAL SET, MAKSİLLER (GÖVDE, PLAKLAR, AKTİVASYON ANAHTARI DAHİL)		5.500,00
0R4730	DİSTRAKTÖR İNTERNAL SET, KRANİYO-MAKSİLLÖFASİYAL (GÖVDE, PLAKLAR, UZATMA KOLLU, AKTİVASYON ANAHTARI DAHİL)		6.160,00
0R4740	DİSTRAKTÖR İNTERNAL SET, ALVEOLER (GÖVDE, PLAKLAR, AKTİVASYON ANAHTARI DAHİL)		5.500,00
0R4750	DİSTRAKTÖR İNTERNAL SET, MANDİBÜLER (GÖVDE, PLAKLAR, AKTİVASYON ANAHTARI DAHİL)		5.830,00
0R4760	DİSTRAKTÖR İNTERNAL E.		3.100,00
	EKSTERNAL DİSTRAKTÖRLER		
0R4770	DİSTRAKTÖR EKSTERNAL, TRANSPALATAL (GÖVDE, PLAKLAR, VİDALAR, AKTİVASYON ANAHTARI DAHİL)		4.400,00
0R4780	DİSTRAKTÖR EKSTERNAL, MULTİVEKTÖR MANDİBÜLER (GÖVDE, KOLLAR, KEMPLER, AKTİVASYON ANAHTARI DAHİL)		9.900,00
0R4790	DİSTRAKTÖR EKSTERNAL, KRANİYO-MAKSİLLÖFASİYAL (HEAD HEAD), RUGLAR, PLAKLAR, VİDALAR, PİNLER, AKTİVASYON "DORNAVİGASYON ANAHTARI DAHİL"		7.700,00
0R4820	DİSTRAKTÖR EKSTERNAL E.		1.100,00
	EPİTİZ UYGULAMALARI İÇİN İMPLANT SETLERİ		
0R4825	EPİTİZ UYGULAMALARI İÇİN İMPLANT SETİ, BAR, SİNE FM, İMPLANT, PİLEŞME BAŞLIĞI, ÇİÇÜ BAŞLIĞI, İMPLANT ANA ÖRÜLÜ, BAŞLIK, SARI TİLEP VİDAS, BAR, SİYERİS, KONİK DAYANAK DAHİL	[1] Konvansiyone cerrahi yöntemlerle rekonstrüksiyonun sağlama madde veya sağlama maddesine tespit edildiği, konjenital gelişim anomalileri, enfeksiyon, travma, tumor cerrahisi sonrası, baş ve boyun bölgesinde oluşan defektler ve deku kayıplarında uygun araçak aparatların rehabilitasyonunda; bu durumların en az birer plakla, rekonstrüktif ve estetik cerrahi ile kulak burun boğaz uzman hakim tarafından değerlendirilip uygun baskı makinesi sağlığı kurulumuna önceden sağlık kurulu raporunda belirtilmesi kaydıyla ve epitez başına en fazla 3 (üç) adet maksil uzum ünitesi basamak resmi sağıgı kurumlarında standart rekonstrüktif ve estetik cerrahi/uzak burun boğaz/göz hastalıkları branş uzman hekimlerinin uygulaması halinde bedelli karşılır.	4.042,50
0R4826	EPİTİZ UYGULAMALARI İÇİN İMPLANT SETİ, BİKİNET SİLİSTEV İMPLANT, HİLİŞME BAŞLIĞI, İMPLANT ANALOGU, DAYANAK, EPİTİZ ÜPLÜLÜ, ÇİÇÜ BAŞLIĞI DAHİL		4.042,50
	ALLOPLASTİK BİYOMATERYAL İMPLANTLAR (POLİETİLEN/SİLİKON)		
0R4830	ALLOPLASTİK BİYOMATERYAL İMPLANT, BLOK		825,00
0R4840	ALLOPLASTİK BİYOMATERYAL İMPLANT, TABAKA		660,00
0R4850	ALLOPLASTİK BİYOMATERYAL İMPLANT, BURUN		550,00
0R4860	ALLOPLASTİK BİYOMATERYAL İMPLANT, PARANAZAL		550,00
0R4870	ALLOPLASTİK BİYOMATERYAL İMPLANT, KULAK TABANI		550,00
0R4880	ALLOPLASTİK BİYOMATERYAL İMPLANT, KULAK SAYANI		550,00
0R4890	ALLOPLASTİK BİYOMATERYAL İMPLANT, MALAR		550,00
0R4900	ALLOPLASTİK BİYOMATERYAL İMPLANT, TEMPORA		550,00
0R4910	ALLOPLASTİK BİYOMATERYAL İMPLANT, ORBITAL		550,00
0R4920	ALLOPLASTİK BİYOMATERYAL İMPLANT, KÖZ KAPAK		550,00
0R4930	ALLOPLASTİK BİYOMATERYAL İMPLANT, ÇENE UCU		550,00
0R4940	ALLOPLASTİK BİYOMATERYAL İMPLANT, MANDİBÜL AĞRILICIS		385,00
	BURUN DELİĞİ GENİŞLİK KORUYUCU		
0R4940	BURUN DELİĞİ GENİŞLİK KORUYUCU (TÜM BOYLAR)		7,70
	İNTERNAL NAZAL SPLİNT		
0R4950	İNTERNAL NAZAL SPLİNT, SİLİKON		9,90
	EKSTERNAL NAZAL SPLİNT		
0R4960	EKSTERNAL NAZAL SPLİNT, TERMOPLASTİK		13,20
0R4980	EKSTERNAL NAZAL SPLİNT, ALUMİNYUM		12,10
	MESH PLAKLAR		
	MESH PLAK, TITANYUM, KESİLEBİLEN	[1] Kraniosinostoz, kranial deformitelerle, [2] Konjenital anomaliler ve "ekozotik" cerrahide, culla alınma halinde bedelli karşılır.	
0R4990	MESH PLAK, TITANYUM, KESİLEBİLEN (25 cm ² VE ALTI)		352,00

ORS003	MESH PLAK, TITANYUM, KESİLEBİLİR (29 cm ² 123 gr ³)		395,00
ORS010	MESH PLAK, TITANYUM, KESİLEBİLİR (126 cm ² VE ÜZERİ)		440,00
ORS020	MESH PLAK, TITANYUM, KESİLEBİLİR, DAĞESEL (ÇAP 30 mm VE ALTI)		462,00
ORS020	MESH PLAK, TITANYUM, KESİLEBİLİR, DAĞESEL (ÇAP 31-70 mm)		481,00
ORS040	MESH PLAK, TITANYUM, KESİLEBİLİR, DAĞESEL (ÇAP 71 mm VE ÜZERİ)		506,00
ORS060	MESH PLAK, TITANYUM, KESİLEBİLİR, MASTOİD		396,00
ORS060	MESH PLAK, TITANYUM, KESİLEBİLİR, TEMPORAL		396,00
ORS070	MESH PLAK, TITANYUM, KESİLEBİLİR, DİBRİTAJ		396,00
VIDALAR			
ORS090	VIDA, TITANYUM, LAG TUM BOYLAR		93,50
ORS090	KIRSCHNER TELİ TUM BOYLAR		18,70
MİKRO VİDA, TITANYUM			
ORS100	MİKRO VİDA, TITANYUM, TÜM BOYLAR (ÇAP 2,0 mm ± 0,1 mm)	(1) Kraniosinüzit, kranial deformitelerde, (2) Konjenital anomaliler ve rekonstrüktif cerrahide, kullanılması halinde bedeli karşlanır.	71,50
ORS110	MİKRO VİDA, TITANYUM, TÜM BOYLAR (ÇAP 2,3 mm ± 0,1 mm)		71,50
ORS120	MİKRO VİDA, TITANYUM, TÜM BOYLAR (ÇAP 2,6 mm ± 0,1 mm)		71,50
ORS130	MİKRO VİDA, TITANYUM, TÜM BOYLAR (ÇAP 2,9 mm ± 0,1 mm)		71,50
ORS140	MİKRO VİDA, TITANYUM, KENDİNDEN YIV AÇAN, TÜM BOYLAR (ÇAP 2,0 mm ± 0,1 mm)		71,50
ORS150	MİKRO VİDA, TITANYUM, KENDİNDEN YIV AÇAN, TÜM BOYLAR (ÇAP 2,3 mm ± 0,1 mm)		71,50
ORS160	MİKRO VİDA, TITANYUM, KENDİNDEN YIV AÇAN, TÜM BOYLAR (ÇAP 2,6 mm ± 0,1 mm)		71,50
ORS170	MİKRO VİDA, TITANYUM, KENDİNDEN YIV AÇAN, TÜM BOYLAR (ÇAP 2,9 mm ± 0,1 mm)		71,50
MINİ VİDA, TITANYUM			
ORS190	MINİ VİDA, TITANYUM, KİLİTSİZ, TÜM BOYLAR (ÇAP 2,0 mm ± 0,1 mm)	(1) Kraniosinüzit, kranial deformitelerde, (2) Konjenital anomaliler ve rekonstrüktif cerrahide, kullanılması halinde bedeli karşlanır.	71,50
ORS190	MINİ VİDA, TITANYUM, KİLİTLİ, TÜM BOYLAR (ÇAP 2,0 mm ± 0,1 mm)		71,50
ORS200	MINİ VİDA, TITANYUM, KİLİTSİZ, KENDİNDEN YIV AÇAN, TÜM BOYLAR (ÇAP 2,0 mm ± 0,1 mm)		71,50
ORS210	MINİ VİDA, TITANYUM, KİLİTLİ, KENDİNDEN YIV AÇAN, TÜM BOYLAR (ÇAP 2,0 mm ± 0,1 mm)		71,50
MINİ VİDA, ÇELİK			
ORS220	MINİ VİDA, ÇELİK, TÜM BOYLAR	(1) Kraniosinüzit, kranial deformitelerde, (2) Konjenital anomaliler ve rekonstrüktif cerrahide, kullanılması halinde bedeli karşlanır.	71,50
VIDA, BİYOBÜZLÜMÜR			
ORS230	VİDA, BİYOBÜZLÜMÜR, TUM BOYLAR (ÇAP 1,8 mm VE ALTI)	(1) Yaka başta en fazla 2 (iki) adet uygulanması halinde bedeli karşlanır.	440,00
ORS240	VİDA, BİYOBÜZLÜMÜR, TUM BOYLAR (ÇAP 1,9 mm VE ÜZERİ)		550,00
REKONSTRÜKSİYON PLAK VIDASI, TITANYUM			
ORS250	REKONSTRÜKSİYON PLAK VIDASI, TITANYUM, KİLİTSİZ, TUM BOYLAR (ÇAP 2,4 mm ± 0,1 mm)	(2) Beyin ve sinir cerrahisi, plastik ve rekonstrüktif cerrahi, kulak burun boğaz ve ağız, diş ve çene cerrahisi uzmanı veya doktorun diğer hekim tarafından onaylanması veya raporlu ile kraniosinüzit, kranial deformitelerde, konjenital anomaliler ve rekonstrüktif cerrahide kullanılması halinde bedeli karşlanır.	104,50
ORS260	REKONSTRÜKSİYON PLAK VIDASI, TITANYUM, KİLİTLİ, TUM BOYLAR (ÇAP 2,4 mm ± 0,1 mm)		104,50
ORS270	REKONSTRÜKSİYON PLAK VIDASI, TITANYUM, KİLİTLİ, TUM BOYLAR (ÇAP 2,4 mm ± 0,1 mm)		104,50
ORS280	REKONSTRÜKSİYON PLAK VIDASI, TITANYUM, KİLİTLİ, TUM BOYLAR (ÇAP 2,9 mm ± 0,1 mm)		104,50
PLAKLAR			
MİKRO PLAK, TITANYUM (1,4 mm VE ALTI KALINLIKTA)			
ORS290	MİKRO PLAK, TITANYUM, DÜZ (2-4 DELİKLİ)		220,00
ORS300	MİKRO PLAK, TITANYUM, DÜZ (5-10 DELİKLİ)		297,00
ORS310	MİKRO PLAK, TITANYUM, DÜZ (11-20 DELİKLİ)		385,00
ORS320	MİKRO PLAK, TITANYUM, DÜZ (21 DELİK VE ÜZERİ)		495,00
ORS330	MİKRO PLAK, TITANYUM, DÜZ (ÇEKİLİ)		330,00

OR5340	MİKRO PLAK, TITANYUM, "Y" ÇİTİMİ SEKİLİ	330,00
OR5350	MİKRO PLAK, TITANYUM, "T" ÇİTİMİ "H" ŞEKLİ	330,00
OR5700	MİKRO PLAK, TITANYUM, "X" ŞEKLİ	330,00
OR5370	MİKRO PLAK, TITANYUM, "Z" ŞEKLİ	330,00
OR5380	MİKRO PLAK, TITANYUM, ORBITAL	330,00
OR5390	MİKRO PLAK, TITANYUM, KARE	330,00
OR5400	MİKRO PLAK, TITANYUM, BURUN HİLE	330,00
OR5410	MİKRO PLAK, TITANYUM, MAXİKULA	330,00
	MINİ PLAK, TITANYUM (2,5 mm-2,0 mm KALINLIKTA)	
OR5420	MINİ PLAK, TITANYUM, KLİTİSİZ, DÜZ/KOMPRESYON (2-4 DEKİLİ)	195,00
OR5430	MINİ PLAK, TITANYUM, KLİTİSİZ, DÜZ (2-4 DEKİLİ)	192,50
OR5440	MINİ PLAK, TITANYUM, KLİTİSİZ, DÜZ/KOMPRESYON, BARJ (2-4 DEKİLİ)	220,00
OR5450	MINİ PLAK, TITANYUM, KLİTİSİZ, DÜZ/KOMPRESYON, BARJ (2-4 DEKİLİ)	231,00
OR5460	MINİ PLAK, TITANYUM, KLİTİSİZ, DÜZ/KOMPRESYON (3-10 DEKİLİ)	275,00
OR5470	MINİ PLAK, TITANYUM, KLİTİSİZ, DÜZ (5-10 DEKİLİ)	297,00
OR5480	MINİ PLAK, TITANYUM, KLİTİSİZ, DÜZ/KOMPRESYON, BARJ (5-30 DEKİLİ)	297,00
OR5490	MINİ PLAK, TITANYUM, KLİTİSİZ, DÜZ/KOMPRESYON, BARJ (5-10 DEKİLİ)	297,00
OR5500	MINİ PLAK, TITANYUM, LE FÖRZ, BASA MAKİ BÜKÜMÜ END RİZİS (10-24 DEKİLİ)	297,00
OR5510	MINİ PLAK, TITANYUM, SAG ITTAL SPLIT, DÜZ (4-10 DEKİLİ)	297,00
OR5520	MINİ PLAK, TITANYUM, SAG ITTAL SPLIT, DÜZ (4-10 DEKİLİ)	297,00
OR5530	MINİ PLAK, TITANYUM, SAG ITTAL SPLIT, SLİDİRLİ (8-12 DEKİLİ)	297,00
OR5540	MINİ PLAK, TITANYUM, K L T SİZ, DÜZ/KOMPRESYON (11-20 DEKİLİ)	330,00
OR5550	MINİ PLAK, TITANYUM, K L T Lİ, DÜZ (11-20 DEKİLİ)	385,00
OR5560	MINİ PLAK, TITANYUM, K L T SİZ, DÜZ/KOMPRESYON (11 DEKİLİ VE ÜZERİ)	385,00
OR5570	MINİ PLAK, TITANYUM, K L T Lİ, DÜZ (21 DEKİLİ VE ÜZERİ)	385,00
OR5580	MINİ PLAK, TITANYUM, K L T SİZ, "L" ŞEKLİ	336,00
OR5590	MINİ PLAK, TITANYUM, K L T Lİ, "X" ŞEKLİ	336,00
OR5600	MINİ PLAK, TITANYUM, K L T SİZ, "Y" ÇİTİMİ SEKİLİ	336,00
OR5610	MINİ PLAK, TITANYUM, K L T Lİ, "Y" ÇİTİMİ SEKİLİ	336,00
OR5620	MINİ PLAK, TITANYUM, K L T SİZ, "T" ÇİTİMİ "H" ŞEKLİ	336,00
OR5630	MINİ PLAK, TITANYUM, K L T Lİ, "Y" ÇİTİMİ "H" ŞEKLİ	336,00
OR5640	MINİ PLAK, TITANYUM, K L T SİZ, "Z" ÇİTİMİ SEKİLİ	336,00
OR5650	MINİ PLAK, TITANYUM, KLİTİSİZ, "Z" ÇİTİMİ SEKİLİ	336,00
OR5660	MINİ PLAK, TITANYUM, KLİTİSİZ, "X" ŞEKLİ	336,00
OR5670	MINİ PLAK, TITANYUM, KLİTİSİZ, "X" ŞEKLİ	336,00
OR5680	MINİ PLAK, TITANYUM, KLİTİSİZ, ÇENE UCU	336,00
OR5690	MINİ PLAK, TITANYUM, KLİTİSİZ, KARE	336,00
OR5700	MINİ PLAK, TITANYUM, KLİTİSİZ, ORBITAL	336,00
OR5710	MINİ PLAK, TITANYUM, KLİTİSİZ, SÜRÜNGÜLÜ	336,00
OR5720	MINİ PLAK, TITANYUM, KLİTİSİZ, SAGİTAL	336,00
OR5730	MINİ PLAK, TITANYUM, KLİTİSİZ, MANDİBÜLER DÜZ	336,00
OR5740	MINİ PLAK, TITANYUM, KLİTİSİZ, AÇ UÇ (2 DEKİLİ VE ALT)	336,00
OR5750	MINİ PLAK, TITANYUM, KLİTİSİZ, AÇ UÇ (2 DEKİLİ VE ÜZERİ)	336,00
OR5760	MINİ PLAK, TITANYUM, KLİTİSİZ, GENİYOPLASTİ	336,00
OR5770	MINİ PLAK, TITANYUM, SÜRÜNGÜLÜ	336,00
	REKONSTRÜKSİYON PLAK, TITANYUM (2.0 mm)	
	REKONSTRÜKSİYON PLAK, TITANYUM, KLİTİSİZ, MANDİBÜLER	
OR5780	REKONSTRÜKSİYON PLAK, TITANYUM, KLİTİSİZ, MANDİBÜLER, DÜZ (4 DEKİLİ)	440,00
OR5790	REKONSTRÜKSİYON PLAK, TITANYUM, KLİTİSİZ, MANDİBÜLER, DÜZ (7-10 DEKİLİ)	440,00

[1] Başın ve sinir cerrahisi, plastik ve rekonstrüktif cerrahi, kulak, burun, boğaz ve ağız dışı ve cerrahisi uzman/akademi dışı hekim tarafından düzenlenmiş raporlar ve kraniosinistoz, kranial defektlerle ilgili, konjenital anomaliler ve rekonstrüktif cerrahide kullanılan her türlü hekim aletleri

OR5800	REKONSTRÜKSİYON PLAK, T.TANYUM, KİLİTSİZ, MANÇİBÜLER, DÜZ (11-20 DEKİLİ)	440,00
OR5810	REKONSTRÜKSİYON PLAK, T.TANYUM, KİLİTSİZ, MANÇİBÜLER, DÜZ (21-25 DEKİLİ)	440,00
OR5820	REKONSTRÜKSİYON PLAK, T.TANYUM, KİLİTSİZ, MANÇİBÜLER, DÜZ (26-30 KİLİT VE ÜZERİ)	440,00
OR5830	REKONSTRÜKSİYON PLAK, T.TANYUM, KİLİTSİZ, MANÇİBÜLER, AÇILI (26-30 DEKİLİ)	440,00
OR5840	REKONSTRÜKSİYON PLAK, T.TANYUM, KİLİTSİZ, MANÇİBÜLER, AÇILI (29-30 DEKİLİ)	440,00
OR5850	REKONSTRÜKSİYON PLAK, T.TANYUM, KİLİTSİZ, MANÇİBÜLER, AÇILI (31-30 DEKİLİ)	440,00
OR5860	REKONSTRÜKSİYON PLAK, T.TANYUM, KİLİTSİZ, MANÇİBÜLER, AÇILI (31 DEKİLİ VE ÜZERİ)	440,00
OR5870	REKONSTRÜKSİYON PLAK, TITANYUM, KİLİTSİZ, ÇİFT AÇILI	440,00
	REKONSTRÜKSİYON PLAK, TITANYUM, KİLİTLİ	
OR5880	REKONSTRÜKSİYON PLAK, TITANYUM, KİLİTLİ, DÜZ (4-10 DEKİLİ)	440,00
OR5890	REKONSTRÜKSİYON PLAK, TITANYUM, KİLİTLİ, DÜZ (11-13 DEKİLİ)	440,00
OR5900	REKONSTRÜKSİYON PLAK, TITANYUM, KİLİTLİ, DÜZ (20-30 DEKİLİ)	440,00
OR5910	REKONSTRÜKSİYON PLAK, TITANYUM, KİLİTLİ, AÇILI (20-29 DEKİLİ)	440,00
OR5920	REKONSTRÜKSİYON PLAK, TITANYUM, KİLİTLİ, AÇILI (30-39 DEKİLİ)	440,00
OR5930	REKONSTRÜKSİYON PLAK, TITANYUM, KİLİTLİ, ÇİFT AÇILI (25-30 DEKİLİ)	440,00
OR5940	REKONSTRÜKSİYON PLAK, TITANYUM, KİLİTLİ, ÇİFT AÇILI (31-40 DEKİLİ)	440,00
OR5950	REKONSTRÜKSİYON PLAK, TITANYUM, KONDİLER	440,00
OR5960	REKONSTRÜKSİYON PLAK, TITANYUM, KONDİLER PUZİSYONLAMA	440,00
	İNTERMAKSİLLER FİKSASYON MALZEMELERİ	
OR5970	ARCHBAR LARJI	99,00
OR5980	ARCHBAR TELİ, T.C.N BOYLAR	22,00
OR5990	İNTERMAKSİLLER FİKSASYON VİDASI, T.C.N BOYLAR	23,50
	MEME REKONSTRÜKSİYONUNDA KULLANILAN MALZEMELER	
	MEME İMPLANTLARI	
	(f) En az 1 (b) adet paistik ve rekonstrüktif cerrahi uzmanın bulunduğu 9 (dokuz) uzman hekimden oluşan sağlık kurulu raporu ile bedeli karşlanır.	
OR6000	MEME İMPLANTI, JEL DOLGULU, T.C.N BOY, ŞEKİL	1.922,80
OR6010	MEME İMPLANTI, SALIN DOLGULU, T.C.N BOY, ŞEKİL	1.771,00
OR6020	MEME İMPLANTI, JEL + SALIN DOLGULU, T.C.N BOY, ŞEKİL	1.870,00
	MİKRO CERRAHİDE KULLANILAN MALZEMELER	
OR6030	METAL OLMAYAN MİKROVASKÜLER KLEMP	27,50
OR6040	KLİP ATICI OTOMATİK	16,50
OR6050	KLİP KANTUŞ	13,70
OR6060	SİLİKON DİJİTAL ASKISI	2,20

DİŞERNE ALI VE ÜST BİSTREMLİK GÖVDE PROTİZ ORTEZLER LİSTESİ (GR-02-0)

SÜT NOBU	TİPİNİ MALEMİ ALAN TANIMI			YENİLEME PERİODÜ	OFFEL KATEGORİSİ	AKTİFİYET SINIFI	FİYAT (TL)
	ALT EKSTREMITİ ORTEZLERİ						
OP100	KÖRMEKİÇİ MAKEMERİKİÇİ (SİTİFİKATLI)	*	II	2 yıl			11,00
OP101	AYAK BİLEKİ STABILEZASYON ORTEZİ (HAVA YALNIZ YAKIĞILI)	A*	II	6 ay			18,00
OP102	AYAK BİLEKİ STABILEZASYON ORTEZİ (ALYERİMİZİ YALNIZ)	A	-	9 ay			21,00
OP103	AYAK BİLEKİ STABILEZASYON ORTEZİ (ALYERİMİZİ YALNIZ)	A	II	9 ay			14,00
OP104	BİSTREMLİK YALNIZ MAKEMERİKİÇİ ALYERİMİZİ YALNIZ	A	I	2 yıl			35,00
OP105	KALÇA ARKALIK BİSTREMLİK BİLEMLİ YERİNELEMEKİÇİ	A	I	18 ay			250,00
OP106	KALÇA ARKALIK BİSTREMLİK BİLEMLİ YERİNELEMEKİÇİ	A	I	1 yıl			213,00
OP107	KALÇA ARKALIK YERİNELEMEKİÇİ YALNIZ YERİNELEMEKİÇİ	*	II	2 yıl			19,00
OP108	BİLEKİ KEMERİ YERİNELEMEKİÇİ	A*	I	1 yıl			55,00
OP109	BİLEKİ KEMERİ YERİNELEMEKİÇİ (KEMERİN İÇİNE YERİNELEMEKİÇİ, ARKALIK YERİNELEMEKİÇİ)	A*	I	1 yıl			200,00
OP110	BİLEKİ KEMERİ YERİNELEMEKİÇİ (KEMERİN İÇİNE YERİNELEMEKİÇİ)	A*	-	1 yıl			165,00
OP111	GAUMERİKİÇİ (GAUMERİKİÇİ, ALYERİMİZİ)	*	II	2 yıl			11,00
OP112	YAN BAĞLI AYAK BİLEKİ STABILEZASYON ORTEZİ	A	II	1 yıl			330,00
OP113	YAN BAĞLI AYAK BİLEKİ STABILEZASYON ORTEZİ (ALYERİMİZİ YALNIZ)	A	I	1 yıl			220,00
OP114	YAN BAĞLI AYAK BİLEKİ STABILEZASYON ORTEZİ (ALYERİMİZİ YALNIZ)	A	II	1 yıl			82,00
OP115	BİLEMLİ YERİNELEMEKİÇİ	A*	I	18 ay			82,00
OP116	BİLEMLİ YERİNELEMEKİÇİ	*	II	6 ay			7,00
OP117	BİLEMLİ YERİNELEMEKİÇİ (ALYERİMİZİ YALNIZ)	A*	II	6 ay			30,00
OP118	BİLEMLİ YERİNELEMEKİÇİ	A*	I	1 yıl			270,00
OP119	BİLEMLİ YERİNELEMEKİÇİ	A*	I	6 ay			10,00
OP120	DOĞRU FLEKSİYON BİLEMLİ	A*	I	6 ay			35,00
OP121	AYAK BİLEKİ STABILEZASYON ORTEZİ (ALYERİMİZİ YALNIZ)	A*	I	6 ay			41,00
OP122	AYAK BİLEKİ STABILEZASYON ORTEZİ (ALYERİMİZİ YALNIZ)	A*	I	6 ay			37,00
OP123	AYAK BİLEKİ STABILEZASYON ORTEZİ	*	II	6 ay			70,00
OP124	FLEKSİYON BİLEMLİ AYAK BİLEKİ STABILEZASYON ORTEZİ	*	II	6 ay			30,00
OP125	FLEKSİYON BİLEMLİ AYAK BİLEKİ STABILEZASYON ORTEZİ	*	II	6 ay			32,00
OP126	BİLEMLİ YERİNELEMEKİÇİ	*	II	6 ay			6,00
OP127	FLEKSİYON BİLEMLİ YERİNELEMEKİÇİ	*	II	6 ay			41,00

0F064	YÖRSEK YÜZLÜK/BAĞLI PLASTİK YÖRÜYÜŞ SİMAĞU (PAFO)	A	1	1,91			147,70
0F065	YÖRSEK YÜZLÜK/BAĞLI PLASTİK YÖRÜYÜŞ SİMAĞU (PAFO)	A	1	1,91			176,73
0F066	YÖRSEK YÜZLÜK/BAĞLI PLASTİK YÖRÜYÜŞ SİMAĞU (PAFO)	A	2	1,97			204,46
0F067	YÖRSEK YÜZLÜK/BAĞLI PLASTİK YÖRÜYÜŞ SİMAĞU (PAFO)	A	7	1,51			223,01
0F068	YÖRSEK YÜZLÜK/BAĞLI PLASTİK YÖRÜYÜŞ SİMAĞU (PAFO)	A	2	1,97			407,33
0F069	YÖRSEK YÜZLÜK/BAĞLI PLASTİK YÖRÜYÜŞ SİMAĞU (PAFO)	A	2	1,97			490,41
0F070	YÖRSEK YÜZLÜK/BAĞLI PLASTİK YÖRÜYÜŞ SİMAĞU (PAFO)	A	2	1,97			509,40
0F071	YÖRSEK YÜZLÜK/BAĞLI PLASTİK YÖRÜYÜŞ SİMAĞU (PAFO)	A	2	1,97			42,70
0F072	YÖRSEK YÜZLÜK/BAĞLI PLASTİK YÖRÜYÜŞ SİMAĞU (PAFO)	A	1	1,91		Yönme Çubuğu Kullanma Farklılığı	137,30
0F073	YÖRSEK YÜZLÜK/BAĞLI PLASTİK YÖRÜYÜŞ SİMAĞU (PAFO)	A	1	1,91			315,40
0F074	YÖRSEK YÜZLÜK/BAĞLI PLASTİK YÖRÜYÜŞ SİMAĞU (PAFO)	A	1	1,91			51,47
0F075	YÖRSEK YÜZLÜK/BAĞLI PLASTİK YÖRÜYÜŞ SİMAĞU (PAFO)	A	1	1,91			248,97
0F076	YÖRSEK YÜZLÜK/BAĞLI PLASTİK YÖRÜYÜŞ SİMAĞU (PAFO)	A	1	1,91			47,31
0F077	YÖRSEK YÜZLÜK/BAĞLI PLASTİK YÖRÜYÜŞ SİMAĞU (PAFO)	A	1	1,91			376,33
0F078	UZUN YÜRÜME ÖRTELİ (MİKROKİT KİLİTLİ)	A	2	2,21			445,21
0F079	UZUN YÜRÜME ÖRTELİ (MİKROKİT KİLİTLİ)	A	1	2,21		örnekteki her fiyata dahil, stajyer dahil değildir	1.474,34
0F080	UZUN YÜRÜME ÖRTELİ (MİKROKİT KİLİTLİ)	A	2	2,21		örnekteki her fiyata dahil, stajyer dahil değildir	1.497,36
0F081	UZUN YÜRÜME ÖRTELİ (MİKROKİT KİLİTLİ)	A	2	2,21		örnekteki her fiyata dahil, stajyer dahil değildir	1.497,34
0F082	UZUN YÜRÜME ÖRTELİ (MİKROKİT KİLİTLİ)	A	2	2,21		örnekteki her fiyata dahil, stajyer dahil değildir	1.499,44
0F083	UZUN YÜRÜME ÖRTELİ (MİKROKİT KİLİTLİ)	A	2	2,21		örnekteki her fiyata dahil, stajyer dahil değildir	1.497,34
0F084	UZUN YÜRÜME ÖRTELİ (MİKROKİT KİLİTLİ)	A	2	2,21		örnekteki her fiyata dahil, stajyer dahil değildir	1.341,34
0F085	UZUN YÜRÜME ÖRTELİ (MİKROKİT KİLİTLİ)	A	1	2,21		örnekteki her fiyata dahil, stajyer dahil değildir	1.527,34
0F086	UZUN YÜRÜME ÖRTELİ (MİKROKİT KİLİTLİ)	A	1	2,21		örnekteki her fiyata dahil, stajyer dahil değildir	1.485,32
0F087	UZUN YÜRÜME ÖRTELİ (MİKROKİT KİLİTLİ)	A	1	2,21		örnekteki her fiyata dahil, stajyer dahil değildir	1.498,34
0F088	UZUN YÜRÜME ÖRTELİ (MİKROKİT KİLİTLİ)	A	1	2,21		örnekteki her fiyata dahil, stajyer dahil değildir	1.307,39

OP109	3. BİR VEYA ÇOKLU BİTİRİ	A*	I	1 yıl		100,00
OP110	EMİA AKADAMİSİ'NE BAĞLI TOPLUMYERİ ÜZELİ	A*	I	1 defa		110,00
DAT ENSTRİMANTE ORTEKLEME						
OP111	İNCE EL BİREYİ APTARIN ÖZELİ VE NİHAİ YAKARAMA ADIYALI BAKLIDANCI	A	II	2 yıl	Her yılın em. baki 8 farkı esaslı Kurama İstedi Kurum	137,50
OP112	İNCE EL BİREYİ APTARIN ÖZELİ VE NİHAİ YAKARAMA ADIYALI BAKLIDANCI	A	II	2 yıl	Her yılın em. baki 8 farkı esaslı Kurama İstedi Kurum	52,50
OP113	KOL. AĞUŞU'YON ORTEL STATER GÖNDE DİRETTİLLİ GİRİŞLÖME VE	A	I	1 yıl		120,00
OP114	KOL. AĞUŞU'YON ORTEL STATER GÖNDE DİRETTİLLİ GİRİŞLÖME VE	A	I	1 yıl		160,00
OP115	AVARLANABİLİR EKLEMLİ KONTRAKTÖR ORTEL (SİT EKSTRETTİF)	A	II	5 yıl		190,50
OP116	AVARLANABİLİR EKLEMLİ KONTRAKTÖR ORTEL (SİT EKSTRETTİF)	A	I	5 yıl		130,00
OP117	DİE'KAKS'YON SİSTEMLİ KONTRAKTÖR ORTELİ ÖSTRETTİLEME	A	I	2 yıl		160,00
OP118	BAŞPARMAK BASTO	*	II	5 yıl		14,10
OP119	BİRACAL FLEKSUS YARALANMA ORTELİ	B*	I	1 yıl		100,00
OP120	DİSAMBİE DİRETTİ STENTİ	A	I	5 yıl		285,00
OP121	DİSAMBİE EL BİREYİ STENTİ	A	I	5 yıl		107,00
OP122	DİSAMBİE EL BİREYİ PARSAR SPİNTİ	A	I	5 yıl		137,50
OP123	DİSAMBİE PARSAR SPİNTİ	A	I	5 yıl		55,00
OP124	EL BİREYİ BAĞLALI YAKARMA	*	II	5 yıl		20,00
OP125	EL BİREYİ BAĞLALI YAKARMA	*	II	5 yıl		13,70
OP126	EL BİREYİ BAĞLALI YAKARMA	*	II	5 yıl		19,19
OP127	İNDİKTÖR EL BİREYİ STENTİ	A*	I	5 yıl		151,00
OP128	İNSA GÖRÜNÜŞÜ ÜZELİ	A*	I	5 yıl		99,30
OP129	İNSA GÖRÜNÜŞÜ ÜZELİ (PROFİSİYONEL BAKLIDANCI)	A*	I	5 yıl		95,00
OP130	İNSA GÖRÜNÜŞÜ ÜZELİ	A*	I	5 yıl		101,40
OP131	İNSA GÖRÜNÜŞÜ ÜZELİ (PROFİSİYONEL BAKLIDANCI)	*	II	5 yıl		27,50
OP132	İNSA GÖRÜNÜŞÜ ÜZELİ (PROFİSİYONEL BAKLIDANCI)	A*	I	1 yıl		123,30
OP133	İNSA GÖRÜNÜŞÜ ÜZELİ (PROFİSİYONEL BAKLIDANCI)	A*	I	5 yıl		223,20
OP134	İNSA GÖRÜNÜŞÜ ÜZELİ (PROFİSİYONEL BAKLIDANCI)	A	I	5 yıl		143,50
OP135	İNSA GÖRÜNÜŞÜ ÜZELİ (PROFİSİYONEL BAKLIDANCI)	A*	II	5 yıl		70,00
OP136	PARSAR KONTRAKTÖR ORTELİ	A*	I	5 yıl		160,00
OP137	VEBİ KAPLANA (PARMAK) GÖNDE VE PLASİDİK EL BİREYİ BAĞLALI YAKARMA	A*	I	5 yıl		20,00
OP138	VEBİ KAPLANA (PARMAK) GÖNDE VE PLASİDİK EL BİREYİ BAĞLALI YAKARMA	A*	I	5 yıl		82,50
OP139	SARACENTO ORTELİ (ELÇİ VE PARMAK İLİ)	A*	I	1 yıl		340,00
OP140	SARACENTO ORTELİ	A*	II	1 yıl		180,00

OP141	STATİK DENEJER SİMLİTİLEME VE PROVALI	A*	1	5 dk			9.30
OP142	STATİK DENEJER SİMLİTİ	A*	2E	5 dk			9.40
OP143	STATİK DENEJER SİMLİTİ ÖLÇÜ VE PROVALI	A*	1	5 dk			9.50
OP144	STATİK DENEJER SİMLİTİ	A*	2E	5 dk			10.00
OP145	STATİK DENEJER DENEJER SİMLİTİ ÖLÇÜ VE PROVALI	A*	1	5 dk			10.10
OP146	STATİK DENEJER ÖLÇÜ VE PROVALI	A*	1	5 dk			10.20
OP147	STATİK DENEJER	A*	1	5 dk			10.30
OP148	STATİK DENEJER SİMLİTİ ÖLÇÜ VE PROVALI	A*	1	5 dk		Her parmak için bir adet Kuramsal İnceleme Kartı	10.40
OP149	STATİK DENEJER SİMLİTİ	A*	2E	5 dk		Her parmak için bir adet Kuramsal İnceleme Kartı	10.50
OP150	STATİK DENEJER DENEJER SİMLİTİ ÖLÇÜ VE PROVALI	A*	1	5 dk			10.75
OP151	STATİK DENEJER DENEJER SİMLİTİ	A*	2E	5 dk			10.90
OP152	STATİK DENEJER SİMLİTİ	A*	1	5 dk			11.00
OP153	DENEJER SİMLİTİ	A*	1	5 dk			11.10
OP154	DENEJER SİMLİTİ	A*	1	5 dk			11.20
OP155	DENEJER SİMLİTİ	A*	1	5 dk			11.30
OP156	DENEJER SİMLİTİ	A*	1	5 dk			11.40
OP157	DENEJER SİMLİTİ	A*	1	5 dk			11.50
OP158	DENEJER SİMLİTİ	A*	1	5 dk			12.00
OP159	DENEJER SİMLİTİ	A*	1	5 dk			12.10
OP160	DENEJER SİMLİTİ	A*	1	5 dk			12.20
OP161	DENEJER SİMLİTİ	A*	1	5 dk			12.30
OP162	DENEJER SİMLİTİ	A*	1	5 dk			12.40
OP163	DENEJER SİMLİTİ	A*	1	5 dk			12.50
OP164	DENEJER SİMLİTİ	A*	1	5 dk			13.00
OP165	DENEJER SİMLİTİ	A*	1	5 dk			13.10
OP166	DENEJER SİMLİTİ	A*	1	5 dk			13.20
OP167	DENEJER SİMLİTİ	A*	1	5 dk			13.30
OP168	DENEJER SİMLİTİ	A*	1	5 dk			13.40
OP169	DENEJER SİMLİTİ	A*	1	5 dk			13.50
OP170	DENEJER SİMLİTİ	A*	1	5 dk			14.00
OP171	DENEJER SİMLİTİ	A*	1	5 dk			14.10
OP172	DENEJER SİMLİTİ	A*	1	5 dk			14.20

CP120	SAĞ AYAK VE SAĞ AYAK ÜSTÜNE KURULAN DÖŞÜM	A	1	2 yıl		735,5
CP120	KALÇA PROTEZİ (MODÜL 1-4 KLASIK)	A	4	1 yıl	30.1 Yıllık Ortalama Gözden Geçirilen İçeriği	4.987,00
CP120	ORTHO. PROTEZ AYAK ÜSTÜNE KURULAN MODÜL 1 (KAMARASIZLIK, TROMBÖZİT ÖRNEKLERİ)	A	1	1 yıl		4.010,00
CP121	ORTHO. PROTEZ KALÇA DEZARTİKÜLASYON PLASTİK	A	1	1 yıl		3.740,00
CP121	MODÜL 1 PROTEZ TUP ADJÜSTÖRÜ DEĞİŞİME	A*	1	2 yıl		93,00
CP121	MODÜL 2 PROTEZ ADJÜSTÖRÜ DEĞİŞİME	A*	1	2 yıl		232,00
CP121	PARSİYEL AYAK PROTEZİ (DİŞİ PATİK)	A	1	1 yıl		162,00
CP121	PARSİYEL AYAK PROTEZİ (PARTEK ÖRNEKLERİ, KİLELİ)	A	1	1 yıl		642,50
CP121	PARSİYEL AYAK PROTEZİ (PAPO TİPİ)	A	1	1 yıl		361,00
CP121	PARSİYEL AYAK PROTEZİ (TADAN ÜSTÜ ÖLÇÜ)	A	1	1 yıl		127,00
CP122	SACE AYAK DEĞİŞİMİ	A	1	1 yıl		700,00
CP122	SUPINÖZİTE DEĞİŞİMİ (KURULAN)	A	1	1 yıl		134,00
CP122	SUBAP DEĞİŞİMİ	A*	1	1 yıl		40,70
CP122	STEM PROTEZİ	A	1	1 yıl		1.136,00
CP122	FÜLLE BANDAŞIYI KONTROL EDİLEN BAĞI DEĞİŞİMİ	A*	1	1 yıl		10,70
CP122	FÜLLE KORBEN LATERAL DEĞİŞİMİ (DİŞİLİ PROTEZ ÜSTÜNGÖRÜKLERİNDE)	A	1	1 yıl		119,40
CP122	DİŞİ KASTRÖNÖTİVE PROTEZLERİ	A	1	1 yıl		1.915,00
CP122	DEĞİŞİM (ACTİVİTE) (MEKANİK FUNKSİYONEL KLASİK)	A	1	1 yıl		432,70
CP122	DEĞİŞİM (ACTİVİTE) (MEKANİK FUNKSİYONEL MODÜL 1)	A	1	1 yıl		1.227,70
CP122	DEĞİŞİM (ACTİVİTE) (MEKANİK FUNKSİYONEL MODÜL 2)	A	1	1 yıl		3.343,00
CP122	DEĞİŞİM (ACTİVİTE) (MEKANİK FUNKSİYONEL MODÜL 3)	A	1	1 yıl		1.219,00
CP122	DEĞİŞİM (ACTİVİTE) (MEKANİK FUNKSİYONEL MODÜL 4)	A	1	1 yıl		2.114,30
CP122	DEĞİŞİM (ACTİVİTE) (MEKANİK FUNKSİYONEL MODÜL 5)	A	1	2 yıl		3.493,00
CP122	DEĞİŞİM (ACTİVİTE) (MEKANİK FUNKSİYONEL MODÜL 6)	A	1	2 yıl		304,5
CP122	DEĞİŞİM (ACTİVİTE) (MEKANİK FUNKSİYONEL MODÜL 7)	A	1	2 yıl		3.220,30
CP122	DEĞİŞİM (ACTİVİTE) (MEKANİK FUNKSİYONEL MODÜL 8)	A	1	2 yıl		3.042,70
CP122	DEĞİŞİM (ACTİVİTE) (MEKANİK FUNKSİYONEL MODÜL 9)	A	1	1 yıl		2.547,30
CP122	DEĞİŞİM (ACTİVİTE) (MEKANİK FUNKSİYONEL MODÜL 10)	A	1	1 yıl		1.993,00
CP122	DEĞİŞİM (ACTİVİTE) (MEKANİK FUNKSİYONEL MODÜL 11)	A	1	1 yıl		1.322,0
CP122	DEĞİŞİM (ACTİVİTE) (MEKANİK FUNKSİYONEL MODÜL 12)	A*	1	2 yıl		1.400
CP122	DEĞİŞİM (ACTİVİTE) (MEKANİK FUNKSİYONEL MODÜL 13)	A*	1	2 yıl		134,0
CP122	DEĞİŞİM (ACTİVİTE) (MEKANİK FUNKSİYONEL MODÜL 14)	A	1	1 yıl		3.487,00
CP122	DEĞİŞİM (ACTİVİTE) (MEKANİK FUNKSİYONEL MODÜL 15)	A	1	1 yıl		3.072,10
CP124	EGREZÖLARİTİK (PROTEZ)	A	1	1 yıl		2.700,00
CP124	EGREZÖLARİTİK (PROTEZ)	A*	1	1 yıl		61,00

09123	OMUZ DEZAKTİVİDLAYAN PROTEZLERİN KONTROLÜ (KEMİK)	1	1	1 yk		2.497,00
09124	OMUZ DEZAKTİVİDLAYAN PROTEZLERİN KONTROLÜ (MEYDAN)	1	1	1 yk		2.675,00
09125	OMUZ DEZAKTİVİDLAYAN PROTEZLERİN KONTROLÜ (YAKIN)	1	1	1 yk		1.967,00
09126	OMUZ SAĞAMA (MİYOELEKTİR) KONTROLÜ	1	1	1 yk		913,00
09127	YAKIN DEZAKTİVİDLAYAN PROTEZLERİN KONTROLÜ (KEMİK)	1	1	1 yk		4.350,00
09128	YAKIN DEZAKTİVİDLAYAN PROTEZLERİN KONTROLÜ (MEYDAN)	1	1	1 yk		4.010,00
09129	YAKIN DEZAKTİVİDLAYAN PROTEZLERİN KONTROLÜ (YAKIN)	1	1	1 yk		2.940,00
09130	OMUZ SAĞAMA (MİYOELEKTİR) KONTROLÜ (YAKIN)	1	1	1 yk		1.144,00
09131	PROTEZ ELİ DEĞİŞİMİ	1	1	2 yd		943,00
09132	PROTEZ ELİ GİYİMİ	1	1	1 yk		287,00

ATYORAKLARI KONTROLÜ ÖST ERGEM KONTROLÜ PROJEZLERİ

- 1) Bulaşık tıbbi aletlerin dezenfeksiyonu, kontrolü ve sterilizasyonu.
 2) Dişler için okültasyon, restorasyon, dişlemler için hazırlama ve okültasyon.
 3) 1978 yılından itibaren emyosayonun kullanılmasını ve bilhassa long term emyosayon kullanmasını, hastaların emyosayon almasına ilişkin danışmanlık.
 4) Dişler hakkında uzmanlar için bilgilendirme amaçlı konferanslar ve eğitimler.
 5) Dişler hakkında uzmanlar için bilgilendirme amaçlı konferanslar ve eğitimler.
 6) Ağız ve diş sağlığına ilişkin bilimsel çalışmaların yapılmasını sağlamak için bilimsel toplantılara katılmayı ve bilimsel çalışmaların yapılmasını sağlamak için bilimsel toplantılara katılmayı.
 7) Ağız ve diş sağlığına ilişkin bilimsel çalışmaların yapılmasını sağlamak için bilimsel toplantılara katılmayı ve bilimsel çalışmaların yapılmasını sağlamak için bilimsel toplantılara katılmayı.
 8) Ağız ve diş sağlığına ilişkin bilimsel çalışmaların yapılmasını sağlamak için bilimsel toplantılara katılmayı ve bilimsel çalışmaların yapılmasını sağlamak için bilimsel toplantılara katılmayı.
 9) Ağız ve diş sağlığına ilişkin bilimsel çalışmaların yapılmasını sağlamak için bilimsel toplantılara katılmayı ve bilimsel çalışmaların yapılmasını sağlamak için bilimsel toplantılara katılmayı.
 10) Ağız ve diş sağlığına ilişkin bilimsel çalışmaların yapılmasını sağlamak için bilimsel toplantılara katılmayı ve bilimsel çalışmaların yapılmasını sağlamak için bilimsel toplantılara katılmayı.
 11) Ağız ve diş sağlığına ilişkin bilimsel çalışmaların yapılmasını sağlamak için bilimsel toplantılara katılmayı ve bilimsel çalışmaların yapılmasını sağlamak için bilimsel toplantılara katılmayı.
 12) Ağız ve diş sağlığına ilişkin bilimsel çalışmaların yapılmasını sağlamak için bilimsel toplantılara katılmayı ve bilimsel çalışmaların yapılmasını sağlamak için bilimsel toplantılara katılmayı.
 13) Ağız ve diş sağlığına ilişkin bilimsel çalışmaların yapılmasını sağlamak için bilimsel toplantılara katılmayı ve bilimsel çalışmaların yapılmasını sağlamak için bilimsel toplantılara katılmayı.
 14) Ağız ve diş sağlığına ilişkin bilimsel çalışmaların yapılmasını sağlamak için bilimsel toplantılara katılmayı ve bilimsel çalışmaların yapılmasını sağlamak için bilimsel toplantılara katılmayı.
 15) Ağız ve diş sağlığına ilişkin bilimsel çalışmaların yapılmasını sağlamak için bilimsel toplantılara katılmayı ve bilimsel çalışmaların yapılmasını sağlamak için bilimsel toplantılara katılmayı.

09133	DEZAKTİVİDLAYAN PROTEZLERİN KONTROLÜ (KEMİK)	1	1	1 yk		12.153,00
09134	DEZAKTİVİDLAYAN PROTEZLERİN KONTROLÜ (MEYDAN)	1	1	1 yk		13.959,00
09135	DEZAKTİVİDLAYAN PROTEZLERİN KONTROLÜ (YAKIN)	1	1	1 yk		10.498,00
09136	DEZAKTİVİDLAYAN PROTEZLERİN KONTROLÜ (YAKIN)	1	1	1 yk		15.559,00
09137	DEZAKTİVİDLAYAN PROTEZLERİN KONTROLÜ (YAKIN)	1	1	1 yk		7.859,00
09138	DEZAKTİVİDLAYAN PROTEZLERİN KONTROLÜ (YAKIN)	1	1	1 yk		13.879,00
09139	DEZAKTİVİDLAYAN PROTEZLERİN KONTROLÜ (YAKIN)	1	1	1 yk		14.212,00
09140	DEZAKTİVİDLAYAN PROTEZLERİN KONTROLÜ (YAKIN)	1	1	1 yk		18.136,00
09141	DEZAKTİVİDLAYAN PROTEZLERİN KONTROLÜ (YAKIN)	1	1	1 yk		17.200,00
09142	DEZAKTİVİDLAYAN PROTEZLERİN KONTROLÜ (YAKIN)	1	1	1 yk		22.975,00
09143	DEZAKTİVİDLAYAN PROTEZLERİN KONTROLÜ (YAKIN)	1	1	1 yk		16.249,00
09144	DEZAKTİVİDLAYAN PROTEZLERİN KONTROLÜ (YAKIN)	1	1	1 yk		6.249,00
09145	DEZAKTİVİDLAYAN PROTEZLERİN KONTROLÜ (YAKIN)	1	1	1 yk		11.100,00

MYOELEKTİRİK KONTROLÜ ATYORAKLARI KONTROLÜ PROTEZLERİN KONTROLÜ (YAKIN)

TRANSKARPAZ AMPUTASYONU İÇİN MYOELEKTİRİK KONTROLÜ (YAKIN) SİSTEMİNİN ALT KOMPONENTLERİ

OP125.1	1 ADDET SAĞI YERİNE	A	1			216,27
OP126.1	1 ADDET KONTROL ELEMANI	A	1			211,94
	DİREKTEK DEZARTEKTEKLAS ÖMÜ İÇİN MİYOLEKTRİK KONTROLLÜ PROTJEZ 1 KANAL SİSTEMİN ALT KOMPONENLERİ					
OP126A	1 ADDET DEZARTEKTEKLAS BL	A	1			5.951,73
OP126B	2 ADDET İKİ KANALLI ALGILAYICI ELEKTROF	A	1			7.431,85
OP126C	2 ADDET HİJİYENİCİ BAĞLANTI KARKOSU	A	1			220,09
OP126D	1 ADDET EL FİLTRESİ ÜNİTİ	A	1			220,09
OP126E	1 ADDET BATAKIRYA BAĞLANTI KARKOSU	A	2			80,87
OP126F	2 ADDET EN AZ 2 V BATAKIRYA	A	2			712,47
OP126G	1 ADDET BATAKIRYA YATAĞI	A	1			39,19
OP126H	1 ADDET SAĞI ÇERÇEFİ	A	1			220,23
OP126I	1 ADDET KAYMAK İKİ ELEMAN	A	1			221,12
OP126J	1 ADDET PROTJEZ BAĞLANTISI	A	1			68,19
OP126K	2 ADDET LATERAL DÜŞME EKLEME	A	1			1.072,25
	DİREKTEK DEZARTEKTEKLAS ÖMÜ İÇİN MİYOLEKTRİK KONTROLLÜ PROTJEZ 1 KANAL SİSTEMİN ALT KOMPONENLERİ					
OP127A	1 ADDET MİYOLEKTRİK BL	A	1			1.861,19
OP127B	2 ADDET İKİ KANALLI ALGILAYICI ELEKTROF	A	1			2.417,20
OP127C	2 ADDET HİJİYENİCİ BAĞLANTI KARKOSU	A	1			240,59
OP127D	1 ADDET EL FİLTRESİ ÜNİTİ	A	1			220,09
OP127E	1 ADDET ELEKTRİK BL BAĞLANTI KARKOSU	A	1			3.927,73
OP127F	1 ADDET LATERAL DÜŞME EKLEME	A	1			1.072,25
OP127G	1 ADDET BATAKIRYA BAĞLANTI KARKOSU	A	2			80,84
OP127H	2 ADDET EN AZ 2 V BATAKIRYA	A	2			712,47
OP127I	1 ADDET BATAKIRYA YATAĞI	A	1			39,19
OP127J	1 ADDET SAĞI ÇERÇEFİ	A	2			220,27
OP127K	1 ADDET KAYMAK İKİ ELEMAN	A	2			221,86
OP127L	1 ADDET PROTJEZ BAĞLANTISI	A	1			68,19
	DİREKTEK DEZARTEKTEKLAS ÖMÜ İÇİN MİYOLEKTRİK KONTROLLÜ PROTJEZ 2 KANAL SİSTEMİN ALT KOMPONENLERİ					
OP128A	1 ADDET MİYOLEKTRİK BL	A	1			1.861,23
OP128B	2 ADDET İKİ KANALLI ALGILAYICI ELEKTROF	A	1			2.417,80
OP128C	2 ADDET HİJİYENİCİ BAĞLANTI KARKOSU	A	1			240,87
OP128D	1 ADDET EL FİLTRESİ ÜNİTİ	A	1			220,04
OP128E	1 ADDET MİREKTEK İKİ ELEMAN	A	1			465,28
OP128F	1 ADDET BATAKIRYA BAĞLANTI KARKOSU	A	1			80,87
OP128G	2 ADDET EN AZ 2 V BATAKIRYA	A	1			712,47
OP128H	1 ADDET BATAKIRYA YATAĞI	A	1			39,19

OF1261	1 ADET SARI İZOLASYON	A	1				231,27
OF1262	2 ADET KÖMÜRLEK ELEKTREN	A	1				231,27
OF1263	2 ADET PROTEZYON SİSTEMİ	A	1				50,13
	İNŞAATÇI VE İNŞAATÇI İÇİN MÜHÜRLEME KONTROLÜ PROTEZ VE KAZALI SİSTEMİN ALT KOMPONENTLERİ						
OF1264	1 ADET NYON ELEKTRİK FL	A	1				1.851,27
OF1265	2 ADET ÇİZGİ KAZALI ALGILAYICI ELEKTRİK	A	1				1.687,90
OF1266	2 ADET ELEKTRİK BAĞLANTI SAKLAMA	A	1				200,79
OF1267	1 ADET KİLİMLİ ÇİMENT	A	1				229,38
OF1268	1 ADET ELEKTRİK EL YERİSİ KURUTMA	A	1				1.927,33
OF1269	1 ADET DİSKİNG ÜÇÜMÜK KANAL	A	1				643,23
OF1270	1 ADET BATAKÇA BAĞLANTI KAZIĞI	A	1				98,51
OF1271	2 ADET ENERJİ SİZ BATAKÇA	A	1				713,47
OF1272	1 ADET BATAKÇA YATAĞI	A	1				74,28
OF1273	1 ADET SARI ÇİMENT	A	1				226,27
OF1274	1 ADET ALÜMİNYUM ELEKTREN	A	1				221,60
OF1275	1 ADET PROTEZYON SİSTEMİ	A	1				50,13
	MÜHÜRLEME KONTROLÜ PROTEZLER İÇİN SORUŞTURMA						
OF1276	1 ADET YEMEK SAKLAMA	A	1				514,23
	MÜHÜRLEME						
OF1277	DÖNME KOMBİNEZASYONLU ÇAMUR GİLETLERİNİN KONTROLÜ	B	1		1 yd		82,90
OF1278	DÖNME KOMBİNEZASYONLU ÇAMUR GİLETLERİNİN KONTROLÜ	B	1		1 yd		248,50
OF1279	METAL İNŞAATÇI SİSTEMİ	D	1		1 yd		248,50
OF1280	İNŞAATÇI SİSTEMİNİN KONTROLÜ	B	1		1 yd		248,50
OF1281	İNŞAATÇI SİSTEMİNİN KONTROLÜ	B	1		1 yd		248,50
OF1282	İNŞAATÇI SİSTEMİNİN KONTROLÜ	B	1		1 yd		248,50
OF1283	İNŞAATÇI SİSTEMİNİN KONTROLÜ	B	1		1 yd		248,50
OF1284	İNŞAATÇI SİSTEMİNİN KONTROLÜ	B	1		1 yd		248,50
OF1285	İNŞAATÇI SİSTEMİNİN KONTROLÜ	B	1		1 yd		248,50
OF1286	İNŞAATÇI SİSTEMİNİN KONTROLÜ	B	1		1 yd		248,50
OF1287	İNŞAATÇI SİSTEMİNİN KONTROLÜ	B	1		1 yd		248,50
OF1288	İNŞAATÇI SİSTEMİNİN KONTROLÜ	B	1		1 yd		248,50
OF1289	İNŞAATÇI SİSTEMİNİN KONTROLÜ	B	1		1 yd		248,50
OF1290	İNŞAATÇI SİSTEMİNİN KONTROLÜ	B	1		1 yd		248,50
OF1291	İNŞAATÇI SİSTEMİNİN KONTROLÜ	B	1		1 yd		248,50
OF1292	İNŞAATÇI SİSTEMİNİN KONTROLÜ	B	1		1 yd		248,50
OF1293	İNŞAATÇI SİSTEMİNİN KONTROLÜ	B	1		1 yd		248,50
OF1294	İNŞAATÇI SİSTEMİNİN KONTROLÜ	B	1		1 yd		248,50

OPİNO:	HAVALEMELER	H	H				51,20
OP141	COĞRAFIYI BELİRLEME, FİZİKİ TELEFONUN VEYA KATI-KATI İLETİMLERİNİN	0*	H			1 Y1	24,29
MÜHÜRLEME VE AKTİFİTE, GİSTERİLEME VE GİZLEME İZLENLERİ							
A- ALTYAPU VE İNFARAAT PROJELERİ							
OP142	ARIZ VE YAKINIM SİSTEMLERİNİN İZLENLERİ	0*	F			1 Y1	2.327,00
OP143	AKTİF YAKINIM SİSTEMLERİNİN İZLENLERİ	0*	F			1 Y1	2.435,00
OP147	PASIF YAKINIM SİSTEMLERİNİN İZLENLERİ	0*	F			1 Y1	4.197,00
OP148	DEĞİŞİMLER, YAKINIM SİSTEMLERİNİN İZLENLERİ	0*	F			1 Y1	1.192,00
B- ALTYAPU VE İNFARAAT PROJELERİ							
OP149	YOL İNFARAAT PROJELERİNİN İZLENLERİ	**	F			1 Y1	2.349,00
OP145	KARŞIYAKI İZLENLER	A	F			1 Y1	806,00
C- DİĞER ENERJİ VE İNFARAAT PROJELERİNİN İZLENLERİ							

ÖZETLEME VE İZLENLER: MÜHÜRLEME VE AKTİFİTE PROJELERİNİN İZLENLERİ

1) Aşağıdaki izlenler sadece Kurumca kabul edilir.

2) Mutlak 14 sayılı ve 85 sayılı kararlar dikkate alınarak, bu kararlar doğrultusunda gerekli değişiklikler yapılarak, izlenler düzenli bir şekilde sunulmalıdır.

3) Proje için ilgili izlenler, raporlar ve diğer dokümanlar, Kurumca kabul edilir.

4) İzlenlerin hazırlanmasında, Kurumca kabul edilir.

5) İzlenlerin hazırlanmasında, Kurumca kabul edilir.

6) İzlenlerin hazırlanmasında, Kurumca kabul edilir.

7) İzlenlerin hazırlanmasında, Kurumca kabul edilir.

8) İzlenlerin hazırlanmasında, Kurumca kabul edilir.

9) İzlenlerin hazırlanmasında, Kurumca kabul edilir.

10) İzlenlerin hazırlanmasında, Kurumca kabul edilir.

11) İzlenlerin hazırlanmasında, Kurumca kabul edilir.

12) İzlenlerin hazırlanmasında, Kurumca kabul edilir.

13) İzlenlerin hazırlanmasında, Kurumca kabul edilir.

14) İzlenlerin hazırlanmasında, Kurumca kabul edilir.

15) İzlenlerin hazırlanmasında, Kurumca kabul edilir.

16) İzlenlerin hazırlanmasında, Kurumca kabul edilir.

17) İzlenlerin hazırlanmasında, Kurumca kabul edilir.

18) İzlenlerin hazırlanmasında, Kurumca kabul edilir.

19) İzlenlerin hazırlanmasında, Kurumca kabul edilir.

20) İzlenlerin hazırlanmasında, Kurumca kabul edilir.

21) İzlenlerin hazırlanmasında, Kurumca kabul edilir.

22) İzlenlerin hazırlanmasında, Kurumca kabul edilir.

23) İzlenlerin hazırlanmasında, Kurumca kabul edilir.

24) İzlenlerin hazırlanmasında, Kurumca kabul edilir.

25) İzlenlerin hazırlanmasında, Kurumca kabul edilir.

26) İzlenlerin hazırlanmasında, Kurumca kabul edilir.

27) İzlenlerin hazırlanmasında, Kurumca kabul edilir.

28) İzlenlerin hazırlanmasında, Kurumca kabul edilir.

29) İzlenlerin hazırlanmasında, Kurumca kabul edilir.

30) İzlenlerin hazırlanmasında, Kurumca kabul edilir.

31) İzlenlerin hazırlanmasında, Kurumca kabul edilir.

32) İzlenlerin hazırlanmasında, Kurumca kabul edilir.

33) İzlenlerin hazırlanmasında, Kurumca kabul edilir.

34) İzlenlerin hazırlanmasında, Kurumca kabul edilir.

35) İzlenlerin hazırlanmasında, Kurumca kabul edilir.

36) İzlenlerin hazırlanmasında, Kurumca kabul edilir.

37) İzlenlerin hazırlanmasında, Kurumca kabul edilir.

38) İzlenlerin hazırlanmasında, Kurumca kabul edilir.

39) İzlenlerin hazırlanmasında, Kurumca kabul edilir.

40) İzlenlerin hazırlanmasında, Kurumca kabul edilir.

41) İzlenlerin hazırlanmasında, Kurumca kabul edilir.

42) İzlenlerin hazırlanmasında, Kurumca kabul edilir.

43) İzlenlerin hazırlanmasında, Kurumca kabul edilir.

44) İzlenlerin hazırlanmasında, Kurumca kabul edilir.

45) İzlenlerin hazırlanmasında, Kurumca kabul edilir.

46) İzlenlerin hazırlanmasında, Kurumca kabul edilir.

47) İzlenlerin hazırlanmasında, Kurumca kabul edilir.

48) İzlenlerin hazırlanmasında, Kurumca kabul edilir.

49) İzlenlerin hazırlanmasında, Kurumca kabul edilir.

50) İzlenlerin hazırlanmasında, Kurumca kabul edilir.

51) İzlenlerin hazırlanmasında, Kurumca kabul edilir.

52) İzlenlerin hazırlanmasında, Kurumca kabul edilir.

53) İzlenlerin hazırlanmasında, Kurumca kabul edilir.

54) İzlenlerin hazırlanmasında, Kurumca kabul edilir.

55) İzlenlerin hazırlanmasında, Kurumca kabul edilir.

56) İzlenlerin hazırlanmasında, Kurumca kabul edilir.

57) İzlenlerin hazırlanmasında, Kurumca kabul edilir.

58) İzlenlerin hazırlanmasında, Kurumca kabul edilir.

59) İzlenlerin hazırlanmasında, Kurumca kabul edilir.

60) İzlenlerin hazırlanmasında, Kurumca kabul edilir.

61) İzlenlerin hazırlanmasında, Kurumca kabul edilir.

62) İzlenlerin hazırlanmasında, Kurumca kabul edilir.

63) İzlenlerin hazırlanmasında, Kurumca kabul edilir.

64) İzlenlerin hazırlanmasında, Kurumca kabul edilir.

65) İzlenlerin hazırlanmasında, Kurumca kabul edilir.

66) İzlenlerin hazırlanmasında, Kurumca kabul edilir.

67) İzlenlerin hazırlanmasında, Kurumca kabul edilir.

68) İzlenlerin hazırlanmasında, Kurumca kabul edilir.

69) İzlenlerin hazırlanmasında, Kurumca kabul edilir.

70) İzlenlerin hazırlanmasında, Kurumca kabul edilir.

71) İzlenlerin hazırlanmasında, Kurumca kabul edilir.

72) İzlenlerin hazırlanmasında, Kurumca kabul edilir.

73) İzlenlerin hazırlanmasında, Kurumca kabul edilir.

74) İzlenlerin hazırlanmasında, Kurumca kabul edilir.

75) İzlenlerin hazırlanmasında, Kurumca kabul edilir.

76) İzlenlerin hazırlanmasında, Kurumca kabul edilir.

77) İzlenlerin hazırlanmasında, Kurumca kabul edilir.

78) İzlenlerin hazırlanmasında, Kurumca kabul edilir.

79) İzlenlerin hazırlanmasında, Kurumca kabul edilir.

80) İzlenlerin hazırlanmasında, Kurumca kabul edilir.

81) İzlenlerin hazırlanmasında, Kurumca kabul edilir.

82) İzlenlerin hazırlanmasında, Kurumca kabul edilir.

83) İzlenlerin hazırlanmasında, Kurumca kabul edilir.

84) İzlenlerin hazırlanmasında, Kurumca kabul edilir.

85) İzlenlerin hazırlanmasında, Kurumca kabul edilir.

86) İzlenlerin hazırlanmasında, Kurumca kabul edilir.

87) İzlenlerin hazırlanmasında, Kurumca kabul edilir.

88) İzlenlerin hazırlanmasında, Kurumca kabul edilir.

89) İzlenlerin hazırlanmasında, Kurumca kabul edilir.

90) İzlenlerin hazırlanmasında, Kurumca kabul edilir.

91) İzlenlerin hazırlanmasında, Kurumca kabul edilir.

92) İzlenlerin hazırlanmasında, Kurumca kabul edilir.

93) İzlenlerin hazırlanmasında, Kurumca kabul edilir.

94) İzlenlerin hazırlanmasında, Kurumca kabul edilir.

95) İzlenlerin hazırlanmasında, Kurumca kabul edilir.

96) İzlenlerin hazırlanmasında, Kurumca kabul edilir.

97) İzlenlerin hazırlanmasında, Kurumca kabul edilir.

98) İzlenlerin hazırlanmasında, Kurumca kabul edilir.

99) İzlenlerin hazırlanmasında, Kurumca kabul edilir.

100) İzlenlerin hazırlanmasında, Kurumca kabul edilir.

OP190	SWING FAZI PROHIBITIK, STANJE FAZI MEKANIK KONTROLU POLISVENTUR DIZ. ELEKTR. MUKON. SISTEM VAKUM SISTEM DISTRIBUSI SUPPLY GAS MENYALAKAN MODUL LEMBUH DARI PROSES	**	1	5.00	Alat ini akan terganggu jika bahan bakar tidak ada dan tidak ada gas.	K2-K3	10.400,00
OP191	SWING FAZI PROHIBITIK, STANJE FAZI MEKANIK KONTROLU MANDIRI DIZ. ELEKTR. MUKON. SISTEM VAKUM SISTEM DISTRIBUSI SUPPLY GAS MENYALAKAN MODUL LEMBUH DARI PROSES	**	1	5.00	Alat ini akan terganggu jika bahan bakar tidak ada dan tidak ada gas.	K2-K3	10.400,00
OP192	SWING FAZI PROHIBITIK, STANJE FAZI MEKANIK KONTROLU POLISVENTUR DIZ. ELEKTR. MUKON. SISTEM VAKUM SISTEM DISTRIBUSI SUPPLY GAS MENYALAKAN MODUL LEMBUH DARI PROSES	**	1	5.00	Alat ini akan terganggu jika bahan bakar tidak ada dan tidak ada gas.	K2-K3	10.400,00
OP193	SWING FAZI PROHIBITIK, STANJE FAZI MEKANIK KONTROLU MANDIRI DIZ. ELEKTR. MUKON. SISTEM VAKUM SISTEM DISTRIBUSI SUPPLY GAS MENYALAKAN MODUL LEMBUH DARI PROSES	**	1	5.00	Alat ini akan terganggu jika bahan bakar tidak ada dan tidak ada gas.	K2-K3	10.400,00
OP194	SWING FAZI PROHIBITIK, STANJE FAZI MEKANIK KONTROLU POLISVENTUR DIZ. ELEKTR. MUKON. SISTEM VAKUM SISTEM DISTRIBUSI SUPPLY GAS MENYALAKAN MODUL LEMBUH DARI PROSES	**	1	5.00	Alat ini akan terganggu jika bahan bakar tidak ada dan tidak ada gas.	K2-K3	10.400,00
OP195	SWING FAZI PROHIBITIK, STANJE FAZI MEKANIK KONTROLU MANDIRI DIZ. ELEKTR. MUKON. SISTEM VAKUM SISTEM DISTRIBUSI SUPPLY GAS MENYALAKAN MODUL LEMBUH DARI PROSES	**	1	5.00	Alat ini akan terganggu jika bahan bakar tidak ada dan tidak ada gas.	K2-K3	10.400,00
OP196	SWING FAZI PROHIBITIK, STANJE FAZI MEKANIK KONTROLU POLISVENTUR DIZ. ELEKTR. MUKON. SISTEM VAKUM SISTEM DISTRIBUSI SUPPLY GAS MENYALAKAN MODUL LEMBUH DARI PROSES	**	1	5.00	Alat ini akan terganggu jika bahan bakar tidak ada dan tidak ada gas.	K2-K3	10.400,00
OP197	SWING FAZI PROHIBITIK, STANJE FAZI MEKANIK KONTROLU MANDIRI DIZ. ELEKTR. MUKON. SISTEM VAKUM SISTEM DISTRIBUSI SUPPLY GAS MENYALAKAN MODUL LEMBUH DARI PROSES	D*	1	2.00	Alat ini akan terganggu jika bahan bakar tidak ada dan tidak ada gas.	K2-K3	1.200,00
OP198	SWING FAZI PROHIBITIK, STANJE FAZI MEKANIK KONTROLU POLISVENTUR DIZ. ELEKTR. MUKON. SISTEM VAKUM SISTEM DISTRIBUSI SUPPLY GAS MENYALAKAN MODUL LEMBUH DARI PROSES	D*	1	2.00	Alat ini akan terganggu jika bahan bakar tidak ada dan tidak ada gas.	K2-K3	1.200,00
OP199	SWING FAZI PROHIBITIK, STANJE FAZI MEKANIK KONTROLU MANDIRI DIZ. ELEKTR. MUKON. SISTEM VAKUM SISTEM DISTRIBUSI SUPPLY GAS MENYALAKAN MODUL LEMBUH DARI PROSES	D*	1	2.00	Alat ini akan terganggu jika bahan bakar tidak ada dan tidak ada gas.	K2-K3	1.200,00
OP200	SWING FAZI PROHIBITIK, STANJE FAZI MEKANIK KONTROLU POLISVENTUR DIZ. ELEKTR. MUKON. SISTEM VAKUM SISTEM DISTRIBUSI SUPPLY GAS MENYALAKAN MODUL LEMBUH DARI PROSES	D*	1	2.00	Alat ini akan terganggu jika bahan bakar tidak ada dan tidak ada gas.	K2-K3	1.200,00
F. PROTEK KOMPLEMENTER							
OP201	KARBON AYAK LEMBUH (K1, K2)	D	1	3.00	Alat ini akan terganggu jika bahan bakar tidak ada dan tidak ada gas.	K1-K2	1.800,00
OP202	KARBON AYAK LEMBUH (K1, K3)	D	1	3.00	Alat ini akan terganggu jika bahan bakar tidak ada dan tidak ada gas.	K1-K3	1.800,00
OP203	KARBON AYAK PROHIBITIK (K1, K4)	D	1	1.00	Alat ini akan terganggu jika bahan bakar tidak ada dan tidak ada gas.	K1-K4	600,00
OP204	KARBON AYAK TARIK (K1, K3)	D	1	1.00	Alat ini akan terganggu jika bahan bakar tidak ada dan tidak ada gas.	K1-K3	600,00
OP205	KARBON AYAK TARIK (K2, K3)	D	1	1.00	Alat ini akan terganggu jika bahan bakar tidak ada dan tidak ada gas.	K2-K3	600,00
OP206	KARBON AYAK TARIK (K2, K4)	D	1	1.00	Alat ini akan terganggu jika bahan bakar tidak ada dan tidak ada gas.	K2-K4	600,00
1.000,00							

23	Aktif kullanım alanı etkin motor fonksiyonları, hareketler için potansiyel veya potansiyel üzerindeki protezlerde.
24	Bu fonksiyon "Aktifite Stopu" seçimi durumunda aktifite üzerindeki fonksiyonlar için düzenlenecek aktifite kontrolü içinde adı 23'te K1-K2-K3 veya K1-K4 seçimiyle birleştirilerek potansiyeldir.
29	Aktifite Profili Üzerine DAHİ Yoklanabilir Sürekli Potansiyel Seçti Değişim, Lütfen Uygulan, DAHİ Değişim ve Yoklanabilir Sürekli Potansiyel Seçti Değişim, Lütfen Uygulan, DAHİ Değişim ve Yoklanabilir Sürekli Potansiyel Seçti Değişim, Lütfen Uygulan.

PROTEZLİ BİYELERİN FONKSİYONEL SINIFLANDIRILMASI

K Kodu Düzeyi	Fonksiyonel Düzey	Aktivite Düzeyi
K0	Amübasyon veya transfer potansiyeli yok	Yardımla veya yardımcı amübasyon veya transfer potansiyeli veya becerisi yok ve bir protez hayal kâğıdını veya amübasyonu kullanamaz.
K1	Transfer dahil olmak üzere potansiyel veya aktif amübasyonu	Sabit adım sayısında, dört yönde protez kullanma potansiyeli veya becerisi var. Kirişli veya kâğıda olmaksızın veya aktif amübasyonu yapabilir.
K2	Potansiyel kirli toplam içi amübasyonu	Düşük seviyede çevresel engeller önemi kaldırır, merdiven veya duvara yüklenerek geçerek amübasyon potansiyeli veya becerisi vardır. Kirli toplam içi amübasyonu yapabilir.
K3	Değişken adım sayısında (sürekli) toplam içi amübasyon, transfer potansiyeli veya aktif dahil	Değişken adım sayısında amübasyon potansiyeli veya becerisi vardır. Toplam içi amübasyonu yapabilir, çoğu çevresel engel önemi kaldırır, içi olabilir, bant yürümenin hızında transfer potansiyeli veya becerisi aktivitesini yerine getirebilir.
K4	Normal amübasyon becerilerinin üzerinde yüksek aktivite kullanabilir	Normal amübasyon becerilerinin üzerinde, yüksek duvara, stres veya enerji seviyelerinde amübasyon potansiyeli veya becerisi var. Çocuğun aktif eğitimi veya aktif protez ihtiyaçları için uygun.

DİĞER PROTEZ ORTEZLER LİSTESİ (EK-MC-3)

SÜT KODU	TIBBİ MALZEME ALAN TANIMI		YENİLENME SÜRESİ	ÖZEL KURULLAR	AKTİVİTE SKORU	FİYAT (TL)
DO1000	MEME PROTEZİ MEME PROTEZİ (MASTEKTOMİ AMİTİYATİ SONRASINDA ASKILIK İLE BİRLİKTE SAĞLIK KURULU RAPORU İLE GEREKLİ GÖRÜLMESİ HALİNDE BEDLİLİ ÖDENİR.)	C	2 yıl			488,40
DO1001	YARIS ÇORABI VE ANTEMBOLİZM ÇORAP VE MANŞONU	C*	6 ay			50,05
DO1002	ASTİLEMBOLİZM BASINÇ ÇORABI	C*	6 ay			17,16
(1) Antilembolizm basınç çorabı, yalnız derin vena trombozu profilaksisi amacıyla kullanılması halinde Kurumca bedeli karşılanır.						
DO1003	ASTİLEMBOLİZM BASINÇ MANŞONU	C*	6 ay			56,10
(1) Antilembolizm basınç manşonu, derin vena trombozu profilaksisi, lenfödem, kronik venöz yetmezlik ve komplikasyonlarının tedavilerinde kullanılması halinde Kurumca bedeli karşılanır.						
DO1004	İŞTİME CİHAZI VE KULLAK KATIBİ					
DO1005	DİJİTAL PROGRAMLANABİLİR İŞTİME CİHAZI	I	5 yıl			1.119,75
DO1006	KONUŞMA CİHAZI	C	5 yıl			858,00
(1) Kurumla sözleşmeli resmi sağlık kurumları tarafından sağlık kurulu raporu ile belgelenmek kaydıyla konuşma cihazı bedelleri Kurumca karşılanır.						
(2) İlgililerin kusuru olmaktan garanti dışında çıkaran arzularının nedeniyle kullanılmadık hâle geldiğinin Kurumla sözleşmeli resmi sağlık kurumunca düzenlenen sağlık kurulu raporu ile belgelenmesi ve Kurumca ücretinin sağlanmaması hâlinde, süresinden önce yenilenmesi mümkündür.						
DO1007	ASPIRATÖR CİHAZI EV TİPİ ASPIRATÖR NEBULİZATÖR CİHAZI		1 defa			357,50
<p>(1) Nebulizatör cihazı verilmesine ilişkin sağlık kurulu raporunun;</p> <p>a) Erişkin hastalar için, Göğüs Hastalıkları veya Akciğer Hastalıkları uzmanlarından en az birinin yer aldığı sağlık kurulu tarafından düzenlenmesi gerekmektedir.</p> <p>b) Çocuk hastalar için Çocuk Akciğer Uzmanı veya Çocuk Göğüs Hastalıkları uzmanı, bu uzman hakimlerin bulunmadığı sağlık kurumlarında Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları uzmanlarında, en az birinin yer aldığı sağlık kurulu tarafından düzenlenmesi gerekmektedir.</p> <p>(2) Sağlık kurulu raporu ekinde solunum fonksiyon testi (SFT) ve gerekirse arteriyel kan gazı (AKG) sonuçlarını gösteren belge eklenmelidir.</p> <p>(3) Kompresör tipi nebulizatör bedelleri Kurumca karşılanmayıp olup ultrasonik nebulizatör bedelleri Kurumca karşılanmaz.</p> <p>(4) Erişkin hastalarda cihazın verilmesine ilişkin inhaler preparatları ve inhaler preparatların kullanılmasına yardımcı aletleri (airchamber, spacer v.b.) kullanılmadığı sağlık kurulu raporu ile belgelenen;</p> <p>a) Stabil kronik akciğer hastalığı olanlarda; FEV1\geq40 ise AKG değerlerine bakılmaksızın, FEV1\geq40 ise AKG'da PaO2\geq55 mmHg veya SaO2\geq88 olması.</p> <p>b) Persistan astımı hastalarda; FEV1 veya PEFR\geq60 veya FEV1 veya PEFR % 60-80 arasında olup günlük PEFR veya FEV1 değişikliği %30'un üzerinde;</p> <p>c) bronşektazi tanısı ile birlikte kalıcı hava yolu obstrüksiyonu olan hastalarda, stabil dönemde FEV1\geq40 olduğu sağlık kurulu raporunda belirtilmesi ve dayanıştı belgelerin rapor ekinde olması koşulluyla nebulizatör cihazı bedelleri Kurumca karşılanır.</p> <p>(5) Çocuk hastalarda cihazın verilmesine ilişkin olarak;</p> <p>a) Persistan astımı hastalarda; FEV1 veya PEFR\geq60 olan veya FEV1 veya PEFR % 60-80 arasında olup günlük PEFR veya FEV1 değişikliği %30'un üzerinde olması veya</p> <p>b) 14 (on dört) yaşın üstündeki hastalarda; FEV1 veya PEFR\geq40 olması veya</p> <p>c) 6 (altı) yaşın altındaki hastalar ve 6 (altı) yaşın üstünde olup ez sorunu (örneğin nörolojik bir sorun) nedeniyle solunum fonksiyon testi yapılmayan hastalarda bu durumun sağlık kurulu raporunda belirtilmesi koşulluyla nebulizatör cihazı bedelleri Kurumca karşılanır.</p> <p>(6) Astımlı çocuklarda sadece ağır veya çok ağır (hayati tehdit eden) astım krizlerinde kan gazı değişikliği olabilir. Astım krizinde olmayan persistan ağır astımı olan çocuklarda arıterval kan gazı sonuçları, ister 6 yaş altı isterse 6 yaş üstü olsun nebulizatör cihazı endikasyonu için aranmaz.</p> <p>(7) Solunum fonksiyon testi yapılmayan ve kronik akciğer hastalığı tanısı almış çocuklarda, bronkopulmoner displazi, bronşiolitis obliterans tanılı hastalarda, interkostal adaleleri çalışmayan veya mental retarde (IQ\leq40) olan nörolojik sorumlu hastalarda PaO2\geq55 mmHg veya SaO2\geq88 olması halinde bu durumun sağlık kurulu raporunda belirtilmesi gerekmektedir.</p>						
DO1008	NEBULİZATÖR		1 defa			110,00
DO1009	OKSİJEN KONSANTRATÖRÜ VE TÜPÜ					2.107,49
DO1010	OKSİJEN KONSANTRATÖRÜ		10 yıl			209,00
DO1011	OKSİJEN TÜPÜ VE MANOMETRESİ (3 LT)					279,40
DO1012	OKSİJEN TÜPÜ VE MANOMETRESİ (10 LT)					
DO1013	TAŞINABİLİR (PORTABLE) OKSİJEN KONSANTRATÖRÜ (3 KG AĞIRLIKTA) VE YEDEK BATERYA İLE BİRLİKTE		10 yıl			6.600,00
DO1014	NON-İNVAZİF MEKANİK VENTİLYASYON CİHAZLARI					
DO1015	CPAP CİHAZI		10 yıl			715,00

					10 yıl			1.430,00
(1) Solunumsal uyku hastalıklarında SUT "3.3.6.A-1" maddesinde yer alan genel hükümlere ilaveten, Polisomnografi olarak, Apne İndeksi (AI) en az 15 (on beş) veya apne-hipopne indeksi (AHI) en az 30 (otuz) veya apne, hipopne ve solunum eforu sonucu uyanma sayısını gösteren solunum bozukluğa indeksi (RDI) en az 30 (otuz) olarak tespit edilen ve bu bilgilerin sağlık kurulu raporu eki polisomnografi raporunda belirtilmiş olması kaydıyla veya AHI veya RDI 5-30 arasında olmalı birlikte artmış gündüz uykusuzluk, bilişsel eklemlene, duygudurum bozuklukları, uykusuzluk veya hiperansiyon, iskemik kalp hastalığı, irme veya uykusuya ilişkin hipoventilasyon/hipoksemik sendromlardan birinin varlığının sağlık kurulu raporunda belirtilmesi koşuluyla; kullanılması gerekli görülen CPAP cihazı bedelleri Kuruma karşılanır.								
DO1012	AUTO CPAP				10 yıl			1.430,00
(1) Solunumsal uyku hastalıklarında SUT "3.3.6.A-1" maddesinde yer alan genel hükümleri ve CPAP cihazı verilme kriterlerine ilaveten, pozisyonel OJAS, REM ile ilişkili OJAS, yüksek basıncı tolere edemeyen veya sabit basınç cihazlarıyla (CPAP) tedavisi tolere edemeyen hastalarda, bu durumun sağlık kurulu raporunda belirtilmesi koşuluyla; kullanılması gerekli görülen Auto-CPAP bedelleri Kuruma karşılanır.								
DO1013	BPAP/BPAP S CİHAZI				10 yıl			2.235,00
(1) BPAP cihazı için solunumsal uyku hastalıklarında SUT "3.3.6.A-1" maddesinde yer alan genel hükümlere ilaveten; yatacık nazal hava akımını tolere edemeyen, CPAP maskesinde önemli düzeyde hava kaçığı olan veya pozitif basınç karşı nefes verme güçlüğü yaşayan OJAS hastalarında veya Uyku ile ilişkili hipoventilasyon/hipoksemik sendromu (restriktif akciğer hastalığı, kronik obstrüktif akciğer hastalığı, obesite-hipoventilasyon sendromu, pulmoner parankimal veya vasküler patolojilere bağlı hipoventilasyon/hipoksemi vb) olan hastalarda, bu durumun düzenlenecek sağlık kurulu raporunda belirtilmesi koşuluyla BPAP cihazı (auto BPAP hariç) bedelleri Kuruma karşılanır. (2) BPAP S cihazı için kronik solunum yetmezliğinde SUT "3.3.6.A-2" maddesinde yer alan genel hükümlere ilaveten; a) Restriktif akciğer hastalıklarında: 1- PaCO ₂ ≥ 45 mmHg veya 2- En az 2 lt/dk akım hızıyla nazal O ₂ desteği altında O ₂ saturasyonunun 5 dk süreyle kesintisiz \leq %88 veya 3- İleriyük nöromusküler hastalıklar için maksimal inspiratuar basınç (MIP) < 60 cm H ₂ O veya FVC \leq %50, olarak saptanması ve bunlara ilişkin karotid yayıcı belgelerin (solunum fonksiyon testi, arteriyel kan gazı ölçümü) sağlık kurulu raporu ekinde yer alması koşuluyla BPAP-S cihazı bedelleri Kuruma karşılanır. b) Obstrüktif akciğer hastalıkları, Uygun bronkodilatör ve O ₂ tedavisine rağmen: 1- PaCO ₂ \geq 55 mmHg veya 2- PaCO ₂ 50 ve 54 mmHg arasında ise en az 2 lt/dk akım hızıyla nazal O ₂ desteği altında nokturnal O ₂ saturasyonunun 5 dk süreyle kesintisiz \leq %88 veya 3- PaCO ₂ 50 ve 54 mmHg arasında olup, bir yılda üçden fazla hiperkapnik atak nedeniyle hastaya yatırılan, kronik obstrüktif akciğer hastalığı olan hastalarda; bu durumların sağlık kurulu raporunda belirtilmesi ve bunlara ilişkin karotid yayıcı belgelerin (solunum fonksiyon testi, arteriyel kan gazı ölçümü) sağlık kurulu raporu ekinde yer alması koşuluyla BPAP-S cihazı bedelleri Kuruma karşılanır. (hasta solunum fonksiyon testi yapılmıyorsa bu durum sağlık kurulu raporunda ayrıca belirtilmelidir.)								
DO1014	BPAP S/T				10 yıl			4.860,00
(1) Solunumsal uyku hastalıklarında SUT "3.3.6.A-1" maddesinde yer alan genel hükümlere ilaveten; uyku ile ilişkili hipoventilasyon/hipoksemik sendromu (restriktif akciğer hastalığı, kronik obstrüktif akciğer hastalığı, obesite-hipoventilasyon sendromu, pulmoner parankimal veya vasküler patolojilere bağlı hipoventilasyon/hipoksemi vb) olan hastalarda, spontan solunumu ve tetikleme gücünün yetersiz olduğunun düzenlenecek sağlık kurulu raporunda belirtilmesi koşuluyla BPAP S/T cihazı bedelleri Kuruma karşılanır. (2) Kronik solunum yetmezliğinde SUT "3.3.6.A-2" maddesinde yer alan genel hükümlere ve BPAP- S cihazı için tanımlanmış kriterlere ek olarak; inspirasyon basıncı yüksekliği (IPAP \geq 20 cm H ₂ O) veya yoğun bakımda izlendiği dönemlerde apne saptanan hastalarda, bu durumların sağlık kurulu raporunda belirtilmesi ve bunlara ilişkin karotid yayıcı belgelerin sağlık kurulu raporu ekinde yer alması koşuluyla BPAP-S/T cihazı bedelleri Kuruma karşılanır								
DO1015	BPAP S/T AVAPS				10 yıl			4.800,00
(1) Solunumsal uyku hastalıklarında SUT "3.3.6.A-1" maddesinde yer alan genel hükümlere ilaveten, Polisomnografi eşliğinde yapılan BPAP S/T titrasyonunda yeterli tidal volüm sağlanamadığı veya uykuda solunum bozukluklarının ortadan kaldırılamadığı hastalarda, nöromusküler ve göğüs duvarı bozukluklarına bağlı uyku ile ilişkili hipoventilasyon-hipoksemi olan restriktif akciğer hastalığı olan hastalarda (ALS, obesite-hipoventilasyon sendromu, kifoskolioz vb.) bu durumun düzenlenecek sağlık kurulu raporunda belirtilmesi koşuluyla BPAP S/T AVAPS cihazı bedelleri Kuruma karşılanır.								
DO1016	ADAPTİF BASINÇ DESTEKLİ SERVO VENTİLASYON (ASV) CİHAZI				10 yıl			8.250,00
(1) Solunumsal uyku hastalıklarında SUT "3.3.6.A-1" maddesinde yer alan genel hükümlere ilaveten; a) İlk gece polisomnografi tetkiki sırasında santral uyku apne sendromu veya Cheyne-Stokes solunumu sendromu tanısı alan hastalarda, titrasyon geosünde sırasıyla CPAP ve BPAP S/T tedavilerinin uyku ile ilişkili solunum bozukluğunu düzeltmemesi ve ardından polisomnografi eşliğinde başlatılan ASV titrasyonu yapılmış olması durumunda, bu durumun düzenlenecek sağlık kurulu raporunda belirtilmesi koşuluyla ASV cihazı bedelleri Kuruma karşılanır.								
DO1017	EV TİPİ MEKANİK VENTİLASYON (EN AZ BASINÇ DESTEKLİ VENTİLASYON (PSV) İLE BİRLİKTE VOLÜM VE/VEYA BASINÇ KONTROLÜ O VENTİLASYON (VCV, PCV) SAĞLAYAN VENTİLATÖRLER)				5 yıl			19.800,00

	(1) İnvaziv mekanik ventilasyon cihazının uygulama endikasyonları, a) Akını solunum yetmezliği sonrasında yoğun bakımda yakışına engel kalmayacak şekilde diğer sistem hastalıkları tedavi edildiği ve kronik tedavi uygulamaları düzenlendiği halde invaziv solunum desteğinden ayrılmasını veya ayrılma olasılığı olmayan trakeotomi hastalarında, b) Kronik ve/veya Koruyucu solunum yetmezliği veya başka kronik organ disfonksiyonlarına sekonder solunum yetmezliği modemi ile non-invaziv mekanik ventilasyon uygulamalarına yetersiz kaldığı, yapılamadığı veya yapılmasının kontrendike olduğu ve sürekli olarak invaziv solunum desteği ihtiyacı olan hastalarda, kullanılması halinde ev tipi mekanik ventilatör cihazı bedeli Kurumca karşılanır. (2) Cihazın temari için hastayı takip eden uzman hekimin ve yoğun bakım sorumlularının uzman hekimin (Çy Hastalıkları, Çiğüs Hastalıkları, Anestezi ve Reanimasyon, Nöroloji, hastanın çocuk olması halinde ise Çocuk Hastalıkları, Çocuk Göğüs Hastalıkları, Çocuk Yoğun Bakım uzmanları) yer aldığı 2 nci ve 3 üncü basamak yoğun bakım ünitesi bulunan sağlık kuruluşlarına ayrılmış olacak düzenlenecek sağlık kuruluş raporuna istinaden bedelleri Kurumca karşılanır. (3) Raporda hastanın gereksinimine göre cihazın teknik özelliklerinin belirlenmesi gerekir. Bu teknik özellikler hastanın solunumsal stabilitesini sağlayan MV parametrelerini (Mod, Vt, frekans, tetikleme hassasiyeti, PEEP, FiO2, Inspiratuar akış hızı veya I:E oranı) kapsar. (4) İnvaziv mekanik ventilasyon cihazının yenilenme süresi 5 yıldır. Bu süreden önce yenilenen cihazların bedelleri Kurumca karşılanmaz. (5) Ağgıda belirtilen invaziv mekanik ventilasyon cihazı ile birlikte kullanılması ve belli sınırları aştırdığı sürece gereken aksesuarlar ve yardımcı sarf malzemelerinde bedelleri Kurumca karşılanmaz. a) Solunum devreleri (ayda 2 adet) b) Baglantı tüpleri (ayda 1 adet) c) Trakeotomi kanülü (ayda 2 adet) ç) Isı nem tutucu filtre (haftada 2 adet) (6) İnvaziv mekanik ventilasyon cihazı için düzenlenen sağlık kuruluş raporunda belirtilmesi koşulu ile oksijen konsantrasyonu, oksijen topu, ev tipi aspirasyon cihazı, nebulizatör, aemlendirici, ambu seti bedelleri Kurumca karşılanır. (7) İnvaziv mekanik ventilasyon cihazlarının kurulum ve bakımı konusunda verilen eğitim, hasta için izleme programı oluşturulması, hastaya tedavi eden ve raporlarını düzenleyen hekimin ve hastanın sorumluluğundadır. (8) İnvaziv mekanik ventilasyon cihazı için düzenlenen sağlık kuruluş raporunda ve reçetelerinde belirtilmesi koşulu ile konsantrü güç kaynağı bedelleri Kurumca karşılanır. Kesintisiz güç kaynağı, S.U.T'un Kurumca iade alınan ekli malzemeler kapsamında değerlendirilmeyecektir.					520,50
DO1017A	E.V.TİPİ VENTİLATÖR İÇİN KESİNTİSİZ GÜÇ KAYNAĞI					
Ev Tipi Ventilatör İçin Kesintisiz Güç Kaynağı ödemelerinde TITUBUS kayıt/bildirim işleminin tamamlanmış olması şartı aranmaz.						
DO1018	PULSE OKSİMETRE CİHAZI				1 defa	100,10
(1) Pulse oksimetre cihazının bedeli, ev tipi invaziv mekanik ventilasyon cihazı kullanımına gereken veya oksijenoterapi hastalarında kullanımına hükümleri Kurumca karşılanır.						
DO1019	DESERFAL VE MİKRO İNFÜZYON POMPASI					673,34
DO1019	DESERFAL POMPASI					
(1) Serum ferritin düzeylerinin 750 ng/ml seviyelerine yükselmesi olması veya ağır demir birikimine bağlı, organ fonksiyonlarını (kalp, karaciğer) hazırlanmaya başladığı klinik belirtilerinin bulunması hallerinde; kullanım gerekliliğinin kilitlendiği ve Ferritoloji uzman hekiminin de yer aldığı sağlık kuruluşlarına düzenlenen sağlık kuruluş raporuna dayanılarak ilgili uzman hekimler tarafından reçete edilmesi halinde Kurumca bedeli karşılanır (2) "Defekasyonne flakon için kullanılan uygulama seti" nin, desferal pompası için düzenlenen sağlık kuruluş raporuna dayanılarak, kullanımına geçtikten ilaç ile birlikte reçete edilmesi ve ilaç reçetesinin süresinin ekte sunulması halinde Kurumca bedeli karşılanır. Hekim tarafından ilaç bitimine kadar, en fazla 3 (üç) aylık miktarlarda 60 adet geçilmemek üzere reçete edilecektir. (3) Sağlık kuruluşlarına temin edilmesinde sağlık raporu aranmaz.						
DO1020	MİKRO İNFÜZYON POMPASI (INSULİN POMPASI)					5.372,42
(1) Mikro infüzyon pompası, infüzyon seti ve rezervuar bedellerinin ödenmemesi için sağlık kuruluş raporu düzenlenmesi gerekmekte olup raporda, a) Hastanın Tip II Diyabetli veya insüline bağımlı Tip II Diyabetli olması ile birlikte kan şekeriinin günlük seyri etmiş ya da gebelikte gestasyonel diyabet (hamilelik diyabet) olduğunun belirtilmesi, b) Hastanın kendi kendine veya yakınlarının cihazı kullanma yeteneğinin korunmuş olduğunun belirtilmesi, c) Raporda ic hastalıkları veya çocuk sağlık hastalıkları uzman hekimlerinden birinin yer alması şartları aranacaktır.						
DO1021	DİĞER GÖZ PROTEZLERİ		H			165,00
(1) Güz protezleri hareketli bir emme ile olmayıp, göz protezinin hareketi, hastanın dışına önce geçirilgi cerrahi müdahale ile ılgıdır. (2) 3.Basamak Hastaneler tarafından düzenlenen, en az 1 (bir) Göz Hastalıkları uzman hekimininin yer aldığı sağlık kuruluş raporu ile belgelendirilmesi, Göz Hastalıkları uzman hekimince reçetelendirilmesi halinde göz protez bedelleri Kurumca karşılanır (3) 3 (üç) yaşına kadar olan ilk sahiplerine (çocuklarda 1 (bir) yaşına kadar orbito gelişimi tamamlanışından) sağlık kuruluş raporu ile ödenilmesi halinde yılda bir, 3 (beş) yaşından büyük ilk sahiplerine ise sağlık kuruluş raporu ile ödenilmesi halinde 3 (üç) yılda 1 (bir) göz protezinin Kurumca bedeli karşılanır. Ancak her iki halde de sağlık kuruluş raporunda protez değişikliğine gerekçesi belirtilmelidir.						
DYH022	ENTREZİS ALARM CİHAZI				1 defa	38,50
(1) Primer monosemptomatik (gündüz idrar kaçırma şikâyetin olmayan) entrezis noktasına olan 5 (beş) yaş üzeri hastalarda 1 (bir) defaya mahsus olmak üzere entrezis alarm cihazı bedeli Kurumca karşılanır.						
DO1023	PENİS İLEMPİ		C*		2 yıl	15,40
DO1024	HEAL LOOP SETİ		C*		1 yıl	80,30

- (1) Eriskin hastalarda Plastik, Rekonstrüktif Ve Estetik, Cerrahi veya Genel Cerrahi uzmanlarının birlikte bulunduğu, 18 (on sekiz) yaşına atıldıkları yanık hastaların da ise Plastik, Rekonstrüktif Ve Estetik Cerrahi veya Genel Cerrahi veya Çocuk Cerrahisi uzmanları tarafından düzenlenen heyet raporuna istinaden ve bu uzman hekimlerden herhangi biri tarafından tespit edilmiş halinde bedelleri Kurumca karşılanır.
- (2) İkinci ve üçüncü derece yanık sonrası oluşmuş hipertrofik skar ve koloidlerin tedavisi ve azaltılması, uluslararası hipertrofik skar önleme amacıyla, 0-3 yaş çocuklarda 3 (üç) ayda 1 (bir), daha büyük çocuklarda 6 (altı) ayda 1 (bir), erişkinlerde ise yılda 1 (bir) kez reçete edilebilir.
- (3) Rapor geçerlilik süresi 1 (bir) yıldır.
- (4) Hastaya alerjik veya toksik etki göstermemelidir.
- (5) Ortalama 15-40 mmHg basınç uygulamaları ve kullanım süresinin süzmesine kadar bu basıncın en az yarısını sağlayabilmelidir.
- (6) İç yüzeyi hastanın baskı yaralarına yol açmayacak tarzda diküştür ve pürüzsüz olmalıdır.
- (7) Formuar vb. aksesuarlar kullanılmak üzere hastaya zarar vermeyecek şekilde yerleştirilmeli ve kullanım süresi boyunca bozulmayacak yapıda olmalıdır.
- (8) Çirisi sık yıkanabilir kumaştan imal edilmiş kumaşa ile deforme olmamalı, boyutları değişimeli ve sıkıca tutulmalı hastaya verilmelidir.
- (9) Değişik renk ve desenlerde olabilir. (özellikle çocuklarda kulanımı özendirilebilmek için)
- (10) Hasta ile temas eden iç kısmında iktidam uygun görülmüş halinde uygun görüldüğü alanlar silikon tabaka ile kaplanabilmelidir.
- (11) Baskı gıysilerinin kullanılmak üzere silikon tabaka raketen sağlık kurumu raporu ile belirlenen hipertrofik skar alanının %10 fazlasından daha geniş olmamalı.
- (12) 18 (on sekiz) yaşın altındaki yanık hastalarında SUI etik Ek-3A-C3 listesindeki kriterlere uygun ismarlama yanık baskı gıysileri, erişkinlerde ise ihtiyaca göre ismarlama veya hazır baskı gıysileri satın alınabilir.
- (13) Baskı gıysilerinin yanık olayını takiben ilk 6 (altı) ay içinde kullanılmaya başlanması halinde bedeli Kurumca karşılanmaktadır.

	YANIK BASKI GİYSİLERİ (İSMARLAMA)				
DO1046	BİLEĞE KADAR PARMAKLI EL DİVEN				514,43
DO1047	TEK KOL (BEL HARİCİ)				272,91
DO1048	TÜM GÖVDE (KOLLAR HARİCİ)				592,20
DO1049	TÜM GÖVDE (KOLLU)				923,23
DO1050	TÜM GÖVDE (KOLLU) ÇOCUK				751,21
DO1051	SÖRT (DİZALTI)				476,83
DO1052	SÖRT (DİZALTI) ÇOCUK				350,96
DO1053	BELDEN DESTEKLİ TER HACAĞ				348,05
DO1054	DİZALTI ÇORAP				386,90
DO1055	DİZALTI ÇORAP (PARMAKLI)				394,75
DO1056	AÇIK YÜZ MASKESİ				308,79
DO1057	KAPALI YÜZ MASKESİ				349,57
	YANIK BASKI GİYSİLERİ (HAZIR)				
DO1058	BİLEĞE KADAR PARMAKLI EL DİVEN				149,66
DO1059	TEK KOL (BEL HARİCİ)				168,76
DO1060	TÜM GÖVDE (KOLLAR HARİCİ)				249,35
DO1061	TÜM GÖVDE (KOLLU)				391,73
DO1062	TÜM GÖVDE (KOLLU) ÇOCUK				364,09
DO1063	SÖRT (DİZALTI)				249,19
DO1064	SÖRT (DİZALTI) ÇOCUK				243,09
DO1065	BELDEN DESTEKLİ TER HACAĞ				193,01
DO1066	DİZALTI ÇORAP				256,72
DO1067	DİZALTI ÇORAP (PARMAKLI)				263,75
DO1068	AÇIK YÜZ MASKESİ				156,72
DO1069	KAPALI YÜZ MASKESİ				169,88
	YANIK BASKI GİYSİLERİ SİLİKON TABAKALARI				
DO1070	1 CM2 SİLİKON TABAKA				0,57

(1) Silikon tabaka ölçüsü, silikon tabakamın kullanıldığı bölgenin baskı gıysisinin ölçüsünden büyük olamaz.

Tıbbi malzeme alan tanımlarını ödeme kriterleri ve/veya kurulları, bulunacağı saattir altında yer almaktadır. Tıbbi malzeme alan tanımlarını kapsayan başlığıta altında yer alan ödeme kriterleri ve/veya kurulları, başlığın altındaki tüm malzeme alan tanımlarına aittir.

ÖZEL KOŞULLAR

1	Yerleşme süresini takiben yapılan tıbbi ve diş hekimliği tedavisi bedelinin % 75'ini geçmez.
2	* Hastane başhekiminin iznini bulunduğu uzman hekim raporuyla verilir.
3	(C) ile ilgili olan malzemeler için ilgili branşın uzman hekimin bulunduğu Sağlık Kurumu Raporu gerekmektedir.
4	(C*) ile ilgili olan malzemeler için ilgili branştaki uzman hekimin düzenlenen Başhekim onaylı Rapor gerekmektedir.

TIBBİ SARF MALZEMELER LİSTESİ (EK-3/C-4)

SUT KODU	TIBBİ MALZEME ALAN TANIMI	FİYAT (TL)
	ASPIRASYON KATETERİ	
A1000	ASPIRASYON KATETERİ	1,16
(1) Günde en fazla 4 (dört) adet olmak üzere Kurumca bedelli karşılansın. Ancak, günde 4 adedi sağ kullanımını sağlık kurulu raporunda gerekçe sınırlanmış belirlenmiş hallerde; ağız içi ve nazofarinks aspirasyonu için günde en fazla 10 adedi, ev tipi mekanik ventilatörlü birlikte kullanımı için günde en fazla 15 adedi, yutma fonksiyonu olmayan ve ağız içi sekresyonları fazla olan hastalar için ise günde en fazla 20 adedi geçmemek şartıyla bedelli Kurumca karşılansın.		
	NAZOGASTRİK SONDALAR	
A1001	SONDA, NAZOGASTRİK	0,66
	NELATON SONDALAR	
A1002	SONDA, NELATON	0,72
A1003	SONDA, NELATON KAÇUK	4,15
	ÜRİNER SİSTEM SONDA, TORBA VE KATETERLERİ	
A1004	İDRAR TORBASI	0,83
A1005	İDRAR TORBASI MUSLUKLU 2000 CC	1,32
A1009	SONDA, PREZERVATİF	1,19
A1010	SONDA, HİDROFİLİK KENDİNDEN KAYGANLAŞTIRICILI	1,93
(1) Reflektör üretra darlığı (neden olan primer tanının raporda belirtilmesi koşulu ile) olan hastalara ayakta tedavilerinde kullanılması gerekli görülen hidrofilik kendinden kayganlaştırıcı sonda, üroloji, nefroloji, çocuk nefroloji veya çocuk cerrahisi uzman hekimlerinden birinin yer aldığı, nörojenik mesane (neden olan primer tanının raporda belirtilmesi koşulu ile) olgularında ise üroloji, nefroloji, çocuk nefroloji, çocuk cerrahisi, nöroloji, çocuk nöroloji, fiziksel tıp ve rehabilitasyon, geriatri uzman hekimlerinden birinin yer aldığı sağlık kurullarınca düzenlenen sağlık kurulu raporuna dayanarak diğer hekimler tarafından reçete edilmesi halinde Kurumca bedelli karşılansın.		
(2) Raporlarda; teşhis, kullanım süresi ve günlük kullanım miktarı belirtilmelidir.		
(3) Günde en fazla 6 (altı) adet sonda bedelli Kurumca karşılansın.		
(4) Reflektör üretra darlığı, nörojenik mesane olgularında ve böbrek nakilli hastalara raporda belirtilmiş olmak şartıyla:		
a) En fazla 5 (beş) adet hidrofilik kendinden kayganlaştırıcı sonda ile birlikte en fazla 1 (bir) adet hidrokit sonda,		
b) Aktif çarşın ve/veya ögrenici olan hastalara en fazla 4 (dört) adet hidrofilik kendinden kayganlaştırıcı sonda ile birlikte en fazla 2 (iki) adet hidrokit sonda reçete edilebilir.		
(5) Hidrofilik kendinden kayganlaştırıcı sondaların en fazla 2 (iki) ayda kaç miktarda reçete edilmesi halinde Kurumca bedelleri karşılansın.		
A10011	SONDA, HİDRO KIT (KENDİNDEN JELLI)	4,08
A10012	SONDA, FOLEY İKİ YOLLU SILIKOLATEX	12,87
A10013	SONDA, FOLEY İKİ YOLLU SILİKON	8,58
A10014	SONDA, FOLEY İKİ YOLLU POLİVİNİLKLORÜR	28,60
A10015	SONDA, FOLEY İKİ YOLLU LATEX	7,87
A10016	SONDA, FOLEY ÜÇ YOLLU SILIKOLATEX	6,44
A10017	SONDA, FOLEY ÜÇ YOLLU SILİKON	7,15
A10018	SONDA, FOLEY ÜÇ YOLLU POLİVİNİLKLORÜR	28,60
A10019	SONDA, FOLEY ÜÇ YOLLU LATEX	7,15
	ENTERAL VE PARENTERAL BESLENME SONDA, TORBA VE SETLERİ	
A10020	SET TRANSFER PARENTERAL BESLENME	49,50
A10021	TORBA, PARENTERAL BESLENME (150-250-500-1000-2000 ml.)	9,35
A10022	ENTERAL BESLENME POMPA SETİ (TORBALI)	8,58
A10023	ENTERAL BESLENME POMPA SETİ (ŞİŞE KAPAKLI)	7,87

A10024	ENTERAL BESLENME SETİ GRAVITY	7,15
A10025	BESLENME KATETERİ	0,27
A10026	TÇP.NAZODUEDONAL BESLENME	13,20
A10027	BESLENME Tüpü	13,20
A10028	BESLENME Tüpü NAZOGASTRİK	9,90
A10029	TORBA, PARENTERAL BESLENME (3000-4000 ml.)	9,35
A10030	SET POMPA ENTERAL YIKAMALI	17,16
A10031	ENJEKTÖR 50CC (BESLENME AMAÇLI-GÜN AŞIRI 1 ADET)	0,72
	AYARLAYICI MAYI VE KAN SETLERİ, HER TÜRLÜ	
A10032	POMPA SET AĞRI İÇİN (HASTA KONTROLÜ ANALJEZİ SİSTEMİ)	23,65
A10033	DESPERAL POMPA SETİ (İHALASEMİ İNFÜZYON SETİ)	23,35
A10034	MICRO İNFÜZYON POMPA SETİ	11,74
(1) Sağlık kurulu raporuna dayanılarak reçete edilen infüzyon pompa seti bedeli, en fazla 3 (üç) günde 1 (bir) adet üzerinden hesaplanmak suretiyle en fazla 3 (üç) aylık miktarda reçete ödülmesi halinde Kurumca bedeli karşlanır.		
A10035	ENSÜLİN RESERVOİR	3,91
(1) Sağlık kurulu raporuna dayanılarak reçete edilen rezervuar bedelleri, en fazla 3 (üç) günde 1 (bir) adet üzerinden hesaplanmak suretiyle en fazla 3 (üç) aylık miktarda reçete edilmesi halinde Kurumca bedeli karşlanır.		
KOLOSTOMİ, İLEOSTOMİ VE ÜROSTOMİ MALZEMELERİ		
(1) Kolostomi ve İleostomi torbası için uzman hekim raporu düzenlenecek olup raporda, teşhis, yapılan ameliyatın adı, malzemenin adı, kullanım süresi ve (2) inci fıkrada belirtilen miktarları geçmemek üzere günlük kullanım miktarı belirtilecektir. Hastada ikincil bir stoma söz konusu ise bu durum raporda açık olarak belirtilecektir.		
(2) Kolostomi, İleostomi torbası ve bu malzemelerle ilgili olarak adaptör ve pasta sağlık raporunda tedavi protokolü gereğince hekimce reçetede belirtilen adetler esas alınarak en fazla 2 (iki) aylık miktarlarda reçete edilmesi halinde Kurumca bedeli karşlanır		
A10036	KOLOSTOMİ TORBASİ (TEK PARÇALI ALTTAN BOŞALTMALI)(FİLTRE DAHİL)	5,21
A10037	KOLOSTOMİ ADAPTÖRÜ	7,52
A10038	KOLOSTOMİ TORBASİ (ADAPTÖR İÇİN) (FİLTRE DAHİL)	5,21
A10039	İLEOSTOMİ TORBASİ (TEK PARÇALI ALTTAN BOŞALTMALI)(FİLTRE DAHİL)	5,21
A10040	İLEOSTOMİ ADAPTÖRÜ	7,52
A10041	İLEOSTOMİ TORBASİ (ADAPTÖR İÇİN) (FİLTRE DAHİL)	5,21
A10042	MAÇUN, İLEOSTOMİ	17,42
A10043	PASTA, KOLOSTOMİ	17,42
A10044	ÜROSTOMİ TORBASİ ÇEŞİTLERİ	6,41
A10045	ÜROSTOMİ ADAPTÖRÜ	7,52
A10046	PASTA, ÜROSTOMİ	17,42
A10047	STOMA CAP	7,02
(1) Sağlık raporuna dayanılarak tüm hekimlerce en fazla 2 (iki) aylık dozlar halinde stoma kapağı reçete edilmesi halinde Kurumca bedelleri karşlanır.		
HASTA HİJYENİ İÇİN KULLANILAN BAKIM MALZEMELERİ		
A10048	AĞIZ BAKIM SETİ (GÜNLÜK KULLANIM İÇİN)	2,20
A10049	HASTA ALT BEZİ/KÜLOTLU HASTA ALT BEZİ	1,39

<p>(1) Uzman hekim raporu ile mesane veya rektum kontrolü olmaması (raporda idrar veya gaita inkontinansına neden olan primer tanının belirtilmesi kaydı ile) nedeni ile hasta alt bezi/ külotlu hasta alt bezi kullanması gerekli görülen hastalar için günde 4 (dört) adedi geçmemek üzere en fazla 2 (iki) aylık miktarlarda, rapora istinaden tüm hekimlerce reçetelendirilmesi durumunda Kurumca bedelleri karşılanır.</p> <p>(2) Hasta alt bezi/külotlu hasta alt bezi bedellerinin karşılanmasında, Kurum TITUBB kayıt/bildirim işlemi tamamlanmış olma şartı aranmaz.</p> <p>(3) İdrar inkontinansı ve gaita inkontinansı olan hastalara hasta alt bezi/ külotlu hasta alt bezi ve hidrofilik kendinden kayganlaştırıcı sondada fatura edilmesi halinde, hidrofilik kendinden kayganlaştırıcı sondada Kurumca bedeli karşılanmaz.</p> <p>(4) Sadece idrar inkontinansı olan hasta alt bezi/ külotlu hasta alt bezi kullanan hastalara hidrofilik kendinden kayganlaştırıcı sondada fatura edilmesi halinde, hidrofilik kendinden kayganlaştırıcı sondada Kurumca bedeli karşılanmaz.</p> <p>(5) Sağlık raporunda, kolostomili hastalarda idrar inkontinansı, ürostomili hastalarda gaita inkontinansı olduğunun belirtilmesi halinde hasta alt bezinin/ külotlu hasta alt bezinin Kurumca bedeli karşılanır.</p>	
<p>A10118 ÇOCUK HASTA ALT BEZİ/ ÇOCUK KÜLOTLU HASTA ALT BEZİ</p> <p>(1) Uzman hekim raporu ile mesane veya rektum kontrolü olmaması (raporda idrar veya gaita inkontinansına neden olan primer tanının belirtilmesi kaydı ile) nedeni ile (çocuklar için en az 2 (iki) yaşını tamamlamış olmak kaydı ile) çocuk hasta alt bezi/ çocuk külotlu hasta alt bezi kullanması gerekli görülen hastalar için günde 4 (dört) adedi geçmemek üzere en fazla 2 (iki) aylık miktarlarda, rapora istinaden tüm hekimlerce reçetelendirilmesi durumunda Kurumca bedelleri karşılanır. Ancak hastaların boy, kilo ve/veya bel çevresi ölçülerinin çocuk hasta alt bezine uygun sağlamadığı durumlarda, bu durumun sağlık raporunda belirtilmesi ve "A10049" SUT kodlu "Hasta Alt Bezi/Külotlu Hasta Alt Bezi" alan tanımlı malzemenin öngörülmesi halinde "A10049" SUT kodlu malzeme bedeli Kurumca karşılanır.</p> <p>(2) Çocuk hasta alt bezi/ çocuk külotlu hasta alt bezi bedellerinin karşılanmasında, Kurum TITUBB kayıt/bildirim işlemi tamamlanmış olma şartı aranmaz.</p> <p>(3) İdrar inkontinansı ve gaita inkontinansı olan hastalara çocuk hasta alt bezi/ çocuk külotlu hasta alt bezi ve hidrofilik kendinden kayganlaştırıcı sondada fatura edilmesi halinde, hidrofilik kendinden kayganlaştırıcı sondada Kurumca bedeli karşılanmaz.</p> <p>(4) Sadece idrar inkontinansı olan çocuk hasta alt bezi/ çocuk külotlu hasta alt bezi kullanan hastalara hidrofilik kendinden kayganlaştırıcı sondada fatura edilmesi halinde, hidrofilik kendinden kayganlaştırıcı sondada Kurumca bedeli karşılanmaz.</p>	1.08
<p>DİYALİZ SARF MALZEMELERİ</p> <p>(1) Sağlık kurulu raporunda alekli periton diyaliz tedavisinin öngörülmesi ve reçete edilmesi halinde;</p> <p>a) Periton diyaliz mini kapak/koruma kapağı günde 1 adet,</p> <p>b) Alelli periton diyaliz boşaltım torbası günde 1 adet, (ancak öngörülen günlük boşaltım sıvı miktarının 15 litrenin üzerinde olması halinde günde 2 adet),</p> <p>c) Alelli periton diyaliz seti veya alelli periton diyaliz seti (pediyatrik) günde 1 adet olmak üzere ödenir.</p> <p>(2) Sağlık kurulu raporunda sürekli ayaktan periton diyaliz tedavisinin öngörülmesi ve reçete edilmesi halinde; periton diyaliz mini kapak/koruma kapağı günde en fazla 5 adet olmak üzere ödenir.</p> <p>(3) Sağlık kurulu raporunda alelli periton diyaliz ile birlikte ayaktan periton diyaliz tedavisinin birlikte öngörülmesi ve reçete edilmesi halinde;</p> <p>a) Periton diyaliz mini kapak/koruma kapağı (alelli periton diyaliz tedavisi için, günde 1 adet, sürekli ayaktan periton diyaliz tedavisi için günde en fazla 3 adet),</p> <p>b) Alelli periton diyaliz boşaltım torbası günde 1 adet, (ancak öngörülen günlük boşaltım sıvı miktarının 15 litrenin üzerinde olması halinde günde 2 adet),</p> <p>c) Alelli periton diyaliz seti veya alelli periton diyaliz seti (pediyatrik) günde 1 adet olmak üzere ödenir.</p> <p>(4) Alelli periton diyaliz veya alelli periton diyaliz ile birlikte sürekli ayaktan periton diyaliz tedavisinin öngörüldüğü durumlarda kullanılması gerekli görülen tıbbi malzemelere ilişkin sağlık kurulu raporu, bünyesinde periton diyaliz ünitesi bulunan sağlık hizmeti sunucusu sağlık kurullarınca düzenlenecek olup, raporda çocuk/erişkin nefroloji uzman hekiminin yer alması zorunludur.</p> <p>(5) Sürekli ayaktan periton diyaliz tedavisinin öngörüldüğü durumlarda kullanılması gerekli görülen tıbbi malzemelere ilişkin uzman hekim raporunu, çocuk/erişkin nefroloji uzman hekim tarafından düzenlenecektir.</p> <p>(6) Periton diyaliz tedavisine ilişkin tıbbi sarf malzeme reçeteleri en fazla 3 aylık miktarlarda çocuk/erişkin nefroloji uzman hekim tarafından düzenlenecektir.</p> <p>(7) Periton diyaliz tedavisinde kullanılması öngörülen diyaliz solüsyonlarına tıbbi malzemelerin dahil olduğu durumlarda, dahil olan tıbbi malzeme bedelleri ayrıca karşılanmaz.</p>	

A10053	PERİTON DİYALİZ MENİ KAPAK/KORUMA KAPAĞI	0,61
A10054	ALETLİ PERİTON DİYALİZ BOŞALTIM TORBASI	5,34
A10119	ALETLİ PERİTON DİYALİZ SETİ	9,85
A10120	ALETLİ PERİTON DİYALİZ SETİ (PEDIATRİK)	9,85
	VENTİLASYON, NEBÜLİZATÖR VE SOLUNUM CİHAZI SARF MALZEMELERİ	
A10060	AİR-WAY ORAL	0,33
A10061	SET, NEBÜLİZER, ERİŞKİN	1,49
A10062	HASTA DEVRESİ, PEDIATRİK	50,60
A10063	HASTA DEVRESİ, ERİSKİN	50,60
A10064	İNHALASYON TEDAVİ ÇEMBERTİ (AFROCHAMBER)	21,30
A10065	SOLUNUM DEVRESİ (T-PIECE)	27,64
A10066	TRİFLU (SOLUNUM EGZERSİZ ALETİ)	4,13
A10067	FİLTRE, BAKTERİ, NEM TUTUCU (HMEF)	4,32
A10068	FİLTRE, VENTİLATÖR İÇİN	6,51
A10069	FİLTRE, BAKTERİ	1,93
A10122	OKSİJEN GAZİ (5 LT OKSİJEN TUPU İÇİN)	11,00
A10070	OKSİJEN GAZİ (10 LT OKSİJEN TUPU İÇİN)	22,00
A10071	AMBU SETİ	30,69
A10072	MOUNT KATETER	1,85
A10121	İNHALASYON İÇİN (HİPERTONİK SALİN %7 NaCl, %0.1 SODYUM HİYALÜRONAT) HİPERTONİK STERİL ÇÖZELTİ (5 ml)	5,67
(1) Küçük fibrozis hastalarında; 6 yaş üstü çocuk hastalar için en az bir çocuk göğüs hastalıkları 18 yaş üstü hastalarda ise en az bir göğüs hastalıkları uzmanının bulunduğu üçüncü basamak sağlık hizmet sunucularınca düzenlenen sağlık raporu istinaden tüm hekimlerce reçete edilmesi halinde günde en fazla 10 ml olmak üzere bedeli Kurumca karşılanır.		
	NAZAL MASKELELER	
A10073	MASKE, STANDART CPAP	57,20
A10074	SET CPAP (MASKE, PEEP VALVİ, SET)	200,20
A10075	MASKE, NAZAL BAĞLAMA SETLİ, NONİNVAZİV VENTİLASYON İÇİN SİLİKON ESASLI	267,94
A10076	MASKE, NAZAL KÜÇÜK BOY BAĞLAMA SETLİ, NONİNVAZİV VENTİLASYON İÇİN	158,73
A10077	MASKE, NAZAL ORTA BOY BAĞLAMA SETLİ, NONİNVAZİV VENTİLASYON İÇİN	201,63
A10078	MASKE, HAZNESİZ NEBÜLİZER	2,15
A10079	MASKE, HAZNELİ PEDIATRİK	3,93
A10080	MASKE, HAZNELİ ERİSKİN	4,00
A10081	MASKE, ORA NAZAL BAĞLAMA SETLİ, NONİNVAZİV VENTİLASYON İÇİN SİLİKON ESASLI	286,00
A10082	MASKE, ORA NAZAL KÜÇÜK BOY BAĞLAMA SETLİ, NONİNVAZİV VENTİLASYON İÇİN	286,00
A10083	MASKE, ORA NAZAL ORTA BOY BAĞLAMA SETLİ, NONİNVAZİV VENTİLASYON İÇİN	286,00
	TRAKEOTOMİ KANÜLÜ	
A10084	SİLİKON	244,86
A10085	ÇİFT KANALI	109,34
A10086	GÜMÜŞ	72,38
A10087	FOAM-KAPLI	246,40

A10088	FENESTRELİ DRENLER	154,00
A10089	DREN, 30-50 ML.	3,96
A10090	DREN, 100-200 ML.	4,95
A10091	DREN, 300-500 ML.	6,45
	STERİL ELDİVEN	
A10092	STERİL ELDİVEN (PUDRALI/PUDRASIZ)	0,44
(1) Sağlık kurulu raporu ile tanıya uygun öngörülen malzeme adedi kadar steril eldiven bedeli Kurumca karşılanır.		
A10093	ŞEKER ÖLÇÜM CİHAZI VE ÇUBUĞU KAN ŞEKERİ ÖLÇÜM ÇUBUĞU	0,55
	YARA BAKIM ÜRÜNLERİ	
A10095	HYDROCOLLOID İÇERİKLİ YARA ÖRTÜSÜ KÜÇÜK	0,55
(1) Günde en fazla bir adet, yüzeysel ve az eksudalı yaraların üzerine kullanılması halinde bedeli Kurumca karşılanır.		
A10096	HYDROCOLLOID İÇERİKLİ YARA ÖRTÜSÜ ORTA	4,42
(1) Günde en fazla bir adet, yüzeysel ve az eksudalı yaraların üzerine kullanılması halinde bedeli Kurumca karşılanır.		
A10097	HYDROCOLLOID İÇERİKLİ YARA ÖRTÜSÜ BÜYÜK	11,17
(1) Günde en fazla bir adet, yüzeysel ve az eksudalı yaraların üzerine kullanılması halinde bedeli Kurumca karşılanır.		
A10108	KÖPÜK İÇERİKLİ YARA ÖRTÜSÜ KÜÇÜK	3,58
(1) Günde en fazla bir adet, bol eksudalı ve/veya masere yaralarda kullanılması halinde bedeli Kurumca karşılanır.		
A10109	KÖPÜK İÇERİKLİ YARA ÖRTÜSÜ ORTA	5,41
(1) Günde en fazla bir adet, bol eksudalı ve/veya masere yaralarda kullanılması halinde bedeli Kurumca karşılanır.		
A10110	KÖPÜK İÇERİKLİ YARA ÖRTÜSÜ BÜYÜK	12,46
(1) Günde en fazla bir adet, bol eksudalı ve/veya masere yaralarda kullanılması halinde bedeli Kurumca karşılanır.		
A10111	FİBER/ALJİNAT İÇERİKLİ YARA ÖRTÜSÜ KÜÇÜK	3,58
(1) Günde en fazla bir adet, bol eksudalı ve/veya masere yaralarda kullanılması halinde bedeli Kurumca karşılanır.		
A10112	FİBER/ALJİNAT İÇERİKLİ YARA ÖRTÜSÜ ORTA	5,41
(1) Günde en fazla bir adet, bol eksudalı ve/veya masere yaralarda kullanılması halinde bedeli Kurumca karşılanır.		
A10113	FİBER/ALJİNAT İÇERİKLİ YARA ÖRTÜSÜ BÜYÜK	12,46
(1) Günde en fazla bir adet, bol eksudalı ve/veya masere yaralarda kullanılması halinde bedeli Kurumca karşılanır.		
	İŞİTSEL İMPLANLAR SARF MALZEMELERİ	

	<p>(1) İşitsel implant uygulaması sonrasındaki ilk 2 (iki) yıl süresince sarf malzemelerin temini için sağlık raporları cerrahi işlemin yapıldığı sağlık kurumunca düzenlenecektir. 2 (iki) yıl sonundaki sarf malzemelerinin temini için düzenlenecek sağlık raporlarının cerrahi işlemin yapıldığı sağlık kurumunca düzenlenmesine gerek bulunmamaktadır.</p> <p>(2) İşitsel implantlardan koklear implant veya beyin sapı implantı uygulaması yapılan hastalarda cerrahi işlemin yapıldığı tarihten itibaren ilk 2 (iki) yılda pil yuvası ve aktarıcı (bobin, transmittör) isimli sarf malzeme bedelleri karşılanmaz. Pil ve ara kablo (aktarıcıdan bağımsız) isimli sarf malzeme bedelleri ise cerrahi işlemin yapıldığı tarihten 1 (bir) yıl sonra reçete edilmesinde SUT'ta belirtilen hükümler doğrultusunda karşılanır. Kemige monte işleme cihazı veya orta kulak implantı uygulaması yapılan hastalarda pil bedeli ise cerrahi işlemin yapıldığı tarihten sonra reçete edilmesinde SUT'ta belirtilen hükümler doğrultusunda karşılanır.</p> <p>(3) Tamirinin mümkün olmadığı, işitsel implant üretici firması veya üretici firma tarafından ülkemizde yetkili teknik servis olarak belirlenen firmalar tarafından düzenlenen teknik rapor ve üçüncü basamak resmi sağlık kurumları tarafından düzenlenen sağlık kurulu raporu ile belgelendirilen konuşma işlemcileri (diğer sarf malzemeler hariç) Kurumun teyzi usulüne teslin edilecektir. Ancak, mist süresi sonunda yapılan yenileme işlemlerinde işlemcinin teslim edilmesine gerek bulunmamaktadır.</p> <p>(4) 1/12/2016 tarihinden önce yapılmış olan işitsel implantlara ait işlen bedellerini, uygulamanın yapıldığı tarihte işlemin Kurumunuzu ödeme kapsamında alınması veya ödeme kapsamında olsa dahi ödeme kural/kriterlerine uymaması nedeniyle kendi imkanlarıyla karşılayan kişilerin verilerinin sisteme görüntülenmemesi halinde sarf malzeme bedellerinin karşılanabilmesi için; Kurumun ilgili birimlerine başvurulacak bu biçimdeki yazışma konu işlemin kayıt altına alınması gerekmektedir. Kurumun ilgili birimi, firmamız sözleşmesinin şartlarından sorumlu olan Sosyal Güvenlik İl Müdürlükleri veya Sağlık Sosyal Güvenlik Merkezleridir.</p> <p>(5) İşitsel implantlardan koklear implant veya beyin sapı implantı uygulaması yapılan hastalarda konuşma işlemcilerinin yenilenmesi halinde, firmalar tarafından konuşma işlemcisi ile pil yuvası, aktarıcı (bobin, transmittör) ve ara kablo (aktarıcıdan bağımsız) isimli sarf malzemeler birlikte verildiğinden, konuşma işlemcisi değişimi tarihi itibarıyla;</p> <p>i) Pil yuvası ve aktarıcı (bobin, transmittör) isimli sarf malzeme bedelleri 2 (iki) yıl boyunca ödenmez.</p> <p>ii) Ara kablo (aktarıcıdan bağımsız) isimli sarf malzeme bedeli 1 (bir) yıl boyunca ödenmez.</p>	
A10101	İŞİTSEL İMPLANTLAR PİLİ	1,10
	<p>(1) Kurumla sözleşmeli resmi sağlık kurumlarında görevli kulak burun boğaz hastalıkları uzman hekim raporuна istinaden; her bir koklear implant için günde en fazla 1 (bir) adet, kemige monte işleme cihazı için haftada en fazla 1 (bir) adet orta kulak implantı için ayda en fazla 6 (altı) adet ve beyin sapı implantı için günde en fazla 1 (bir) adet pil olmak üzere en fazla 1 (bir) aylık miktarlarına bedeli Kurumca karşılanır.</p> <p>(2) Kurumla sözleşmeli resmi sağlık kurumlarında görevli kulak burun boğaz hastalıkları uzman hekim raporuна istinaden; tek kullanımlık pilin yıllık bedelini aşmamak şartı ile yılda 1 adet şartı değiştirilip; pil bedeli Kurumca karşılanır.</p>	
A10102	İŞİTSEL İMPLANTLAR ARA KABLO BEDELİ (AKTARICIDAN BAĞIMSIZ)	223,30
	<p>(1) Kurumla sözleşmeli resmi sağlık kurumlarında görevli kulak burun boğaz hastalıkları uzman hekim raporuна istinaden;</p> <p>a) 0-5 yaş için yılda 5 (beş) adet,</p> <p>b) 5-10 yaş için yılda 3 (üç) adet,</p> <p>c) 10 yaş ve üzeri için yılda 2 (iki) adet,</p> <p>olmak üzere, beyin sapı implantı veya her bir koklear implant için ara kablo (aktarıcıdan bağımsız) bedeli Kurumca karşılanır.</p>	
A10103	KOKLEAR İMPLANT KONUŞMA İŞLEMÇİSİ	18.480,00
	<p>(1) Konuşma işlemcisi, 7 (yeddi) yıldan önce yenilenemez. Ancak koklear implant üretici firması tarafından verilen teknik rapor ile birlikte üçüncü basamak resmi sağlık kurumları tarafından düzenlenen 3 (üç) Kulak Burun Boğaz Hastalıkları uzman hekiminden oluşan sağlık kurulu raporuна istinaden tamiri mümkün olmayan durumlarda süresinden önce yenilenebilir. 7 (yeddi) yılı dolduran kişilerde üçüncü basamak resmi sağlık kurumları tarafından düzenlenen 3 (üç) Kulak Burun Boğaz Hastalıkları uzman hekiminden oluşan sağlık kurulu raporuна istinaden yenilenebilecektir.</p>	
A10104	İŞİTSEL İMPLANTLAR AKTARICI (BOBİN, TRANSMİTTER)	308,00
	<p>(1) Kullanıcı kusuru olmaksızın koklear implant ve beyin sapı implantına ait aktarıcılar (transmittör, bobin), garanti kapsamının dışında ancak 2 (iki) yılda bir olmak üzere üçüncü basamak resmi sağlık kurumlarında düzenlenen 3 (üç) Kulak Burun Boğaz Hastalıkları uzman hekiminden oluşan sağlık kurulu raporuна istinaden yenilenir. Bu süreden önce yenilenemez.</p>	
A10105	İŞİTSEL İMPLANTLAR PİL YUVASI	278,12
	<p>(1) Kullanıcı kusuru olmaksızın bobinli pil yuvaları garanti kapsamının dışında ancak 2 (iki) yılda bir olmak üzere üçüncü basamak resmi sağlık kurumlarında düzenlenen 3 (üç) Kulak Burun Boğaz Hastalıkları uzman hekiminden oluşan sağlık kurulu raporuна istinaden yenilenir. Bu süreden önce yenilenemez.</p>	
A10105	KEMİGE MONTE İŞİTME CİHAZI KONUŞMA İŞLEMÇİSİ	17.519,04
	<p>(1) Konuşma işlemcisi, 5 (beş) yıldan önce yenilenemez. Ancak kemige monte işleme cihazı üretici firması tarafından verilen teknik rapor ile birlikte üçüncü basamak resmi sağlık kurumları tarafından düzenlenen 3 (üç) Kulak Burun Boğaz Hastalıkları uzman hekiminden oluşan sağlık kurulu raporuна istinaden tamiri mümkün olmayan durumlarda süresinden önce yenilenebilir. 5 (beş) yılı dolduran kişilerde üçüncü basamak resmi sağlık kurumları tarafından düzenlenen 3 (üç) Kulak Burun Boğaz Hastalıkları uzman hekiminden oluşan sağlık kurulu raporuна istinaden yenilenebilecektir.</p>	
A10106	ORTA KULAK İMPLANTI KONUŞMA İŞLEMÇİSİ	17.519,04

	(1) Konuşma işlemcisi, 5 (beş) yıldan önce yenilenemez. Ancak orta kulak implantı üretici firması tarafından verilen teknik rapor ile birlikte üçüncü basamak resmi sağlık kurumları tarafından düzenlenen 3 (üç) Kulak Burun Boğaz hastalıkları uzman hekiminden oluşan sağlık kurulu raporuna istinaden tamiri mümkün olmayan durumlarda süresinden önce yenilenebilir. 5 (beş) yıl dolduran kişilerde üçüncü basamak resmi sağlık kurumları tarafından düzenlenen 3 (üç) Kulak Burun Boğaz hastalıkları uzman hekiminden oluşan sağlık kurulu raporuna istinaden yenilenebilecektir.	
A10117	BEYİN SAPI (İMPLANTI KONUŞMA İŞLEMCİSİ)	18.480,00
	(1) Konuşma işlemcisi, 7 (yedii) yıldan önce yenilenemez. Ancak beyin sapı implantı üretici firması tarafından verilen teknik rapor ile birlikte üçüncü basamak resmi sağlık kurumları tarafından düzenlenen 3 (üç) Kulak Burun Boğaz hastalıkları uzman hekiminden oluşan sağlık kurulu raporuna istinaden tamiri mümkün olmayan durumlarda süresinden önce yenilenebilir. 7 (yedii) yılı dolduran kişilerde üçüncü basamak resmi sağlık kurumları tarafından düzenlenen 3 (üç) Kulak Burun Boğaz hastalıkları uzman hekiminden oluşan sağlık kurulu raporuna istinaden yenilenebilecektir.	
	İŞİTME CİHAZI SARI MALZEMELERİ	
A10106	İŞİTME CİHAZI PİLİ	1,10
	(1) Kurumla sözleşmeli resmi sağlık kurumlarında görevli kulak burun boğaz hastalıkları uzman hekimini raporuna istinaden; işitme cihazı başına haftada en fazla 2 (iki) adet işitme cihazı pili olmak üzere en fazla 1 (bir) yıllık miktarının bedeli Kurumca karşılanır.	
	BAKLOFEN POMPA SARFLARI	
A10107	İNTRATEKAL BAKLOFEN POMPASI DOLUM KİTİ	38,50
A10114	Kalem İğne Ucu (100 Adet)	25,97

Tıbbi malzeme alan tanımına ait ödeme kriterleri ve/veya kuralları, bulunduğu satırın altında yer almaktadır. Tıbbi malzeme alan tanımlarını kapsayan başlığın altında yer alan ödeme kriterleri ve/veya kuralları, başlığın altındaki tüm malzeme alan tanımlarına aittir.

ÖZEL HALLERDE KARŞILANAN TIBBİ MALZEMELER LİSTESİ (EK 3/C 6)

SÜT KİDDİ	TIBBİ MALZEME ALAN TANIMI	YERLEŞİM YÜRÜŞÜ	ÖZEL KOSULLAR	AKTİFITE EKORU	FİYAT (TL)	
	MYOELEKTRİK KONTROLÜ ÜST EKSTREMİTE PROTEZLERİ (Miyofibriller Kontrolü, Bütün Parmaklar Bütünleşmiş Hareket Üretilebilir ED)					
1) Miyofibriller kontrolü, kol protezi Eklemler Tipi ve Reaksiyonun veya Ortopedi ve Travmatoloji uzmanı tarafından reçete edilebilir. 2) Üstteki yapay uzayıcılar emeklebilir, katmanlı protezler olarak kullanılabilir ve ayarlanabilir, sarımsaklı ve/veya gıda ile alınamaz (tamamı sarımsaklı değil) olabilir. 3) Pürüzsüz kenarlı ve/veya ağaçtan yapılmış yavaş döndürme engeli (EMG) cihazları ve/veya kenarlı ve/veya ağaçtan yapılmış yavaş döndürme engeli (EMG) emniyetli, güvenli, kardiyo-okültör (KMO) emniyetli, güvenli, kardiyo-okültör (KMO), emniyetli, güvenli ve/veya emniyetli olmayan yapılmış olabilir. 4) Miyofibriller kontrolü, kol protezi Eklemler Tipi ve Reaksiyonun veya Ortopedi ve Travmatoloji uzmanı tarafından reçete edilebilir.						
100000	EL BİLİNİR DEPARTEKÜLASYONUN İÇİN 2 KANALLI MYOELEKTRİK KONTROL ÜÇ KÖK PROTEZ	D	1	12 yıl	miyofibriller kontrolü, bütün parmaklar birleşmiş hareket üretilebilir	93.445,00
100008	DİREK ALIJI 2 KANALLI MYOELEKTRİK KONTROL ÜÇ KÖK PROTEZİ	D	1	12 yıl	miyofibriller kontrolü, bütün parmaklar birleşmiş hareket üretilebilir	54.985,00
100011	ÇİRSKİ AÇI 4 KANALLI MYOELEKTRİK KONTROLÜ KÖK PROTEZİ	D	1	12 yıl	miyofibriller kontrolü, bütün parmaklar birleşmiş hareket üretilebilir	154.770,00
100011	ÇİRSKİ DEĞİŞİKLİK AYNI YÖNDE 2 KANALLI MYOELEKTRİK KONTROLÜ KÖK PROTEZİ	D	1	12 yıl	miyofibriller kontrolü, bütün parmaklar birleşmiş hareket üretilebilir	150.400,00
100012	ÇİRSKİ ÜSTÜ 2 KANALLI MYOELEKTRİK KONTROLÜ KÖK PROTEZİ	D	1	12 yıl	miyofibriller kontrolü, bütün parmaklar birleşmiş hareket üretilebilir	111.760,00
100013	ÇİRSKİ ÜSTÜ 4 KANALLI MYOELEKTRİK KONTROLÜ KÖK PROTEZİ	D	1	12 yıl	miyofibriller kontrolü, bütün parmaklar birleşmiş hareket üretilebilir	150.400,00
100014	ÇİRSKİ ÜSTÜ 2 KANALLI MYOELEKTRİK KONTROLÜ KÖK PROTEZİ	D	1	12 yıl	miyofibriller kontrolü, bütün parmaklar birleşmiş hareket üretilebilir	128.480,00
100015	ÇİRSKİ ÜSTÜ 4 KANALLI MYOELEKTRİK KONTROLÜ KÖK PROTEZİ	D	1	12 yıl	miyofibriller kontrolü, bütün parmaklar birleşmiş hareket üretilebilir	151.760,00
100016	ÇİRSKİ ÜSTÜ 2 KANALLI MYOELEKTRİK KONTROLÜ KÖK PROTEZİ	D	1	12 yıl	miyofibriller kontrolü, bütün parmaklar birleşmiş hareket üretilebilir	60.800,00
100017	ÇİRSKİ ÜSTÜ 4 KANALLI MYOELEKTRİK KONTROLÜ KÖK PROTEZİ	D	1	12 yıl	miyofibriller kontrolü, bütün parmaklar birleşmiş hareket üretilebilir	46.220,00
100018	ÇİRSKİ ÜSTÜ 2 KANALLI MYOELEKTRİK KONTROLÜ KÖK PROTEZİ	D	1	12 yıl	miyofibriller kontrolü, bütün parmaklar birleşmiş hareket üretilebilir	2.800,00
100019	ÇİRSKİ ÜSTÜ 4 KANALLI MYOELEKTRİK KONTROLÜ KÖK PROTEZİ	D	1	12 yıl	miyofibriller kontrolü, bütün parmaklar birleşmiş hareket üretilebilir	915,00
100021	SİLİKON ÜRÜNLERİN İÇİN 2 KANALLI MYOELEKTRİK KONTROLÜ KÖK PROTEZİ	D	1	12 yıl	miyofibriller kontrolü, bütün parmaklar birleşmiş hareket üretilebilir	1.320,00
100022	SİLİKON ÜRÜNLERİN İÇİN 4 KANALLI MYOELEKTRİK KONTROLÜ KÖK PROTEZİ	D	1	12 yıl	miyofibriller kontrolü, bütün parmaklar birleşmiş hareket üretilebilir	6.800,00
100023	SİLİKON ÜRÜNLERİN İÇİN 2 KANALLI MYOELEKTRİK KONTROLÜ KÖK PROTEZİ	D	1	12 yıl	miyofibriller kontrolü, bütün parmaklar birleşmiş hareket üretilebilir	2.700,00
100024	SİLİKON ÜRÜNLERİN İÇİN 4 KANALLI MYOELEKTRİK KONTROLÜ KÖK PROTEZİ	D	1	12 yıl	miyofibriller kontrolü, bütün parmaklar birleşmiş hareket üretilebilir	6.800,00
100025	SİLİKON ÜRÜNLERİN İÇİN 2 KANALLI MYOELEKTRİK KONTROLÜ KÖK PROTEZİ	D	1	12 yıl	miyofibriller kontrolü, bütün parmaklar birleşmiş hareket üretilebilir	2.700,00
100026	SİLİKON ÜRÜNLERİN İÇİN 4 KANALLI MYOELEKTRİK KONTROLÜ KÖK PROTEZİ	D	1	12 yıl	miyofibriller kontrolü, bütün parmaklar birleşmiş hareket üretilebilir	9.900,00
100027	ALT EKSTREMİTE PROTEZİ ELİ	D	1	5 yıl	ortopedik bot veya deri sandalet, birtakım füzyon edilmiş	770,00
100028	ORTOPEDİK BOT VEYA DERİ SANDALET BİRLİKTE FÜZYON EDİLMİŞ	D	1	5 yıl	ortopedik bot veya deri sandalet, birtakım füzyon edilmiş	1.000,00
100029	ORTOPEDİK BOT VEYA DERİ SANDALET BİRLİKTE FÜZYON EDİLMİŞ	D	1	5 yıl	ortopedik bot veya deri sandalet, birtakım füzyon edilmiş	3.750,00
100030	MİKANİK KİLİTİ ÜZÜN YÜRÜME ÇİHAZI BEL KEMERLİ (KARBON KOMPOZİT İLE ÇİHAZ)	D	1	5 yıl	ortopedik bot veya deri sandalet, birtakım füzyon edilmiş	2.930,00
100031	MİKANİK KİLİTİ ÜZÜN YÜRÜME ÇİHAZI BEL KEMERLİ (KARBON KOMPOZİT İLE ÇİHAZ)	D	1	5 yıl	ortopedik bot veya deri sandalet, birtakım füzyon edilmiş	5.800,00
100032	MİKANİK KİLİTİ ÜZÜN YÜRÜME ÇİHAZI BEL KEMERLİ (KARBON KOMPOZİT İLE ÇİHAZ)	D	1	5 yıl	ortopedik bot veya deri sandalet, birtakım füzyon edilmiş	3.080,00
100033	MİKANİK KİLİTİ ÜZÜN YÜRÜME ÇİHAZI BEL KEMERLİ (KARBON KOMPOZİT İLE ÇİHAZ)	D	1	5 yıl	ortopedik bot veya deri sandalet, birtakım füzyon edilmiş	3.200,00
100034	MİKANİK KİLİTİ ÜZÜN YÜRÜME ÇİHAZI BEL KEMERLİ (KARBON KOMPOZİT İLE ÇİHAZ)	D	1	5 yıl	ortopedik bot veya deri sandalet, birtakım füzyon edilmiş	6.490,00
100035	TOPUK YÜRÜŞÜ İLE SENSÖRLEZ MİKANİK KİLİTİ ÜZÜN YÜRÜME ÇİHAZI	D	1	5 yıl	ortopedik bot veya deri sandalet, birtakım füzyon edilmiş	181.520,00
100036	TOPUK YÜRÜŞÜ İLE SENSÖRLEZ MİKANİK KİLİTİ ÜZÜN YÜRÜME ÇİHAZI	D	1	5 yıl	ortopedik bot veya deri sandalet, birtakım füzyon edilmiş	18.200,00
100037	TOPUK YÜRÜŞÜ İLE SENSÖRLEZ MİKANİK KİLİTİ ÜZÜN YÜRÜME ÇİHAZI BEL KEMERLİ	D	1	5 yıl	ortopedik bot veya deri sandalet, birtakım füzyon edilmiş	16.630,00
100038	TOPUK YÜRÜŞÜ İLE SENSÖRLEZ MİKANİK KİLİTİ ÜZÜN YÜRÜME ÇİHAZI BEL KEMERLİ	D	1	5 yıl	ortopedik bot veya deri sandalet, birtakım füzyon edilmiş	20.260,00
100039	TOPUK YÜRÜŞÜ İLE SENSÖRLEZ MİKANİK KİLİTİ ÜZÜN YÜRÜME ÇİHAZI BEL KEMERLİ	D	1	5 yıl	ortopedik bot veya deri sandalet, birtakım füzyon edilmiş	26.230,00
100040	TOPUK YÜRÜŞÜ İLE SENSÖRLEZ MİKANİK KİLİTİ ÜZÜN YÜRÜME ÇİHAZI BEL KEMERLİ	D	1	5 yıl	ortopedik bot veya deri sandalet, birtakım füzyon edilmiş	41.030,00
100041	TOPUK YÜRÜŞÜ İLE SENSÖRLEZ MİKANİK KİLİTİ ÜZÜN YÜRÜME ÇİHAZI BEL KEMERLİ	D	1	5 yıl	ortopedik bot veya deri sandalet, birtakım füzyon edilmiş	22.020,00

SUT KODU	TİPİ BAĞLAMA ALAN TANIMI			YENİLİME SÜRESİ	ÖZEL KOSULLAR	AKTİVİTE SKORU	FİYAT (TL)
100019	TOPIK YÜRÜŞÜLE SENEKROMERKANİK KONTROLÜ ÜZÜN YÜRÜME ÇİHAZI BELİ KEMERLİ (KARBON KOMPOZİT İLE ÜRETİLEN)	D	1	5 yıl	örnektek hat veya deri sandalet birlikte bulunabilir.		20.280,00
100041	TOPIK YÜRÜŞÜLE SENEKROMERKANİK KONTROLÜ ÜZÜN YÜRÜME ÇİHAZI İLATERAL BELİ KEMERLİ (KARBON KOMPOZİT İLE ÜRETİLEN)	D	1	5 yıl	örnektek hat veya deri sandalet birlikte bulunabilir.		41.390,00
100042	DİZİLEME ELEKTROMERKANİK STANÇİFAZ KONTROLÜ ÜZÜN YÜRÜME ÇİHAZI	D	1	5 yıl			24.560,00
100043	DİZİLEME ELEKTROMERKANİK STANÇİFAZ KONTROLÜ ÜZÜN YÜRÜME ÇİHAZI BELİ KEMERLİ	D	1	5 yıl			34.970,00
100044	DİZİLEME ELEKTROMERKANİK STANÇİFAZ KONTROLÜ ÜZÜN YÜRÜME ÇİHAZI BELİ KEMERLİ (KARBON KOMPOZİT İLE ÜRETİLEN)	D	1	5 yıl			49.430,00
100045	DİZİLEME ELEKTROMERKANİK STANÇİFAZ KONTROLÜ ÜZÜN YÜRÜME ÇİHAZI İLATERAL BELİ KEMERLİ (KARBON KOMPOZİT İLE ÜRETİLEN)	D	1	5 yıl	örnektek hat veya deri sandalet birlikte bulunabilir.		26.940,00
100046	DİZİLEME ELEKTROMERKANİK STANÇİFAZ KONTROLÜ ÜZÜN YÜRÜME ÇİHAZI BELİ KEMERLİ (KARBON KOMPOZİT İLE ÜRETİLEN)	D	1	5 yıl	örnektek hat veya deri sandalet birlikte bulunabilir.		27.700,00
100047	DİZİLEME ELEKTROMERKANİK STANÇİFAZ KONTROLÜ ÜZÜN YÜRÜME ÇİHAZI İLATERAL BELİ KEMERLİ (KARBON KOMPOZİT İLE ÜRETİLEN)	D	1	5 yıl	örnektek hat veya deri sandalet birlikte bulunabilir.		54.240,00
100048	DİZİLEME ELEKTROMERKANİK STANÇİFAZ KONTROLÜ ÜZÜN YÜRÜME ÇİHAZI (KARBON KOMPOZİT İLE ÜRETİLEN)	D	1	5 yıl	örnektek hat veya deri sandalet birlikte bulunabilir.		28.900,00
100049	DİZİLEME ELEKTROMERKANİK STANÇİFAZ KONTROLÜ ÜZÜN YÜRÜME ÇİHAZI BELİ KEMERLİ (KARBON KOMPOZİT İLE ÜRETİLEN)	D	1	5 yıl	örnektek hat veya deri sandalet birlikte bulunabilir.		28.820,00
100049	DİZİLEME ELEKTROMERKANİK STANÇİFAZ KONTROLÜ ÜZÜN YÜRÜME ÇİHAZI İLATERAL BELİ KEMERLİ (KARBON KOMPOZİT İLE ÜRETİLEN)	D	1	5 yıl	örnektek hat veya deri sandalet birlikte bulunabilir.		57.530,00
100083	ÖZELLEŞTİRİLMİŞ KARBON ÜRÜNLERİ	D	1	5 yıl		K5-K6	1.870,00
	İÇERİ ORTEZLER						
100090	İÇERİ KONTROLÜ YÜRÜME ÇİHAZI			5 yıl			5.800,00

(1) Süt ile kumlu zemin, çamurlu ya da ıslak zemin, eğimsiz ve çamurlu ya da kaygan zemin belklemi bütünlüğü için su basamak seçtik kurulumu sağlanır. Kurulumun düzenlenmesi için.

(2) Çabuk Tırnak Tescim Sahibiyiyle Eğitim Akademi Hastanesi (Hastahane temin edilmiş) halinde bululu Kurulum Kurulumu.

SUT KODU	TİPİ BAĞLAMA ALAN TANIMI			YENİLİME SÜRESİ	ÖZEL KOSULLAR	AKTİVİTE SKORU	FİYAT (TL)
	ALT EKSTREMİTE PROFİZELERİ						
100051	SWING FAZİ PRONATİK, STANÇİFAZİ MERKANİK KONTROLÜ ÜZÜN YÜRÜME ÇİHAZI BELİ KEMERLİ (MONOSENTRİK İHDROLİK/PNOMATİK) KALÇA EKLEMLİ, MODÜLER KALÇA DEZARTİKÜLASYON PROFİZELERİ	D	1	10 yıl	aktive skoru ile uyumlu olan karbon ayak fiyazı dahildir.	K3-K3	43.780,00
100052	SWING FAZİ PRONATİK, STANÇİFAZİ MERKANİK KONTROLÜ ÜZÜN YÜRÜME ÇİHAZI BELİ KEMERLİ (MONOSENTRİK İHDROLİK/PNOMATİK) KALÇA EKLEMLİ, MODÜLER KALÇA DEZARTİKÜLASYON PROFİZELERİ	D	1	10 yıl	aktive skoru ile uyumlu olan karbon ayak fiyazı dahildir.	K3-K3	99.090,00
100053	SWING FAZİ İHDROLİK, STANÇİFAZİ MERKANİK KONTROLÜ ÜZÜN YÜRÜME ÇİHAZI BELİ KEMERLİ (MONOSENTRİK İHDROLİK/PNOMATİK) KALÇA EKLEMLİ, MODÜLER KALÇA DEZARTİKÜLASYON PROFİZELERİ	D	1	10 yıl	aktive skoru ile uyumlu olan karbon ayak fiyazı dahildir.	K3-K4	49.900,00
100054	SWING FAZİ İHDROLİK, STANÇİFAZİ MERKANİK KONTROLÜ ÜZÜN YÜRÜME ÇİHAZI BELİ KEMERLİ (MONOSENTRİK İHDROLİK/PNOMATİK) KALÇA EKLEMLİ, MODÜLER KALÇA DEZARTİKÜLASYON PROFİZELERİ	D	1	10 yıl	aktive skoru ile uyumlu olan karbon ayak fiyazı dahildir.	K3-K4	49.520,00
100055	SWING FAZİ PRONATİK, STANÇİFAZİ MERKANİK KONTROLÜ ÜZÜN YÜRÜME ÇİHAZI BELİ KEMERLİ (MONOSENTRİK İHDROLİK/PNOMATİK) KALÇA EKLEMLİ, MODÜLER KALÇA DEZARTİKÜLASYON PROFİZELERİ	D	1	10 yıl	aktive skoru ile uyumlu olan karbon ayak fiyazı dahildir. mikrosistem sistemi de eklenmiştir. kontrol eder.	K3-K3	49.500,00
100056	SWING FAZİ MERKANİK, STANÇİFAZİ MERKANİK KONTROLÜ ÜZÜN YÜRÜME ÇİHAZI BELİ KEMERLİ (MONOSENTRİK İHDROLİK/PNOMATİK) KALÇA EKLEMLİ, MODÜLER KALÇA DEZARTİKÜLASYON PROFİZELERİ	D	1	10 yıl	aktive skoru ile uyumlu olan karbon ayak fiyazı dahildir. mikrosistem sistemi de eklenmiştir. kontrol eder.	K3-K3	51.500,00
100057	SWING FAZİ PRONATİK, STANÇİFAZİ MERKANİK KONTROLÜ ÜZÜN YÜRÜME ÇİHAZI BELİ KEMERLİ (MONOSENTRİK İHDROLİK/PNOMATİK) KALÇA EKLEMLİ, MODÜLER KALÇA DEZARTİKÜLASYON PROFİZELERİ	D	1	10 yıl	aktive skoru ile uyumlu olan karbon ayak fiyazı dahildir. mikrosistem sistemi de eklenmiştir. kontrol eder.	K3-K3	73.930,00
100058	SWING FAZİ PRONATİK, STANÇİFAZİ MERKANİK KONTROLÜ ÜZÜN YÜRÜME ÇİHAZI BELİ KEMERLİ (MONOSENTRİK İHDROLİK/PNOMATİK) KALÇA EKLEMLİ, MODÜLER KALÇA DEZARTİKÜLASYON PROFİZELERİ	D	1	10 yıl	aktive skoru ile uyumlu olan karbon ayak fiyazı dahildir.	K3-K3	41.740,00
100059	SWING FAZİ PRONATİK, STANÇİFAZİ MERKANİK KONTROLÜ ÜZÜN YÜRÜME ÇİHAZI BELİ KEMERLİ (MONOSENTRİK İHDROLİK/PNOMATİK) KALÇA EKLEMLİ, MODÜLER KALÇA DEZARTİKÜLASYON PROFİZELERİ	D	1	10 yıl	aktive skoru ile uyumlu olan karbon ayak fiyazı dahildir.	K3-K3	43.000,00
100060	SWING FAZİ İHDROLİK, STANÇİFAZİ MERKANİK KONTROLÜ ÜZÜN YÜRÜME ÇİHAZI BELİ KEMERLİ (MONOSENTRİK İHDROLİK/PNOMATİK) KALÇA EKLEMLİ, MODÜLER KALÇA DEZARTİKÜLASYON PROFİZELERİ	D	1	10 yıl	aktive skoru ile uyumlu olan karbon ayak fiyazı dahildir.	K3-K4	47.130,00
100061	SWING FAZİ İHDROLİK, STANÇİFAZİ MERKANİK KONTROLÜ ÜZÜN YÜRÜME ÇİHAZI BELİ KEMERLİ (MONOSENTRİK İHDROLİK/PNOMATİK) KALÇA EKLEMLİ, MODÜLER KALÇA DEZARTİKÜLASYON PROFİZELERİ	D	1	10 yıl	aktive skoru ile uyumlu olan karbon ayak fiyazı dahildir.	K3-K4	47.520,00

SUT NO/SU	TIBBİ MALZEME ALAN TANIMI	D	E	YENİLEME SÜRESİ	GZEL KODU/ŞAR	AKTİVİTE SKORU	FİYAT (TL)
10062	SWING FAZLI MİKROİŞLEMÇİ STANÇ FAZLI MEKANİK KONTROLLÜ DİZEL EKLEMLİ POLİSÜNTRİK (HİDROLİK/NOHMATİK) KALÇA EKLEMLİ MODÜLER KALÇA DEZARTEKULASYON PROTJEZİ	D	E	10 yıl	Aktivite skoru ile uyumlu olan karbon ayak fiyati tabanlı mikroistem devresiz dizel eklem nin fiyati/günümüzün/ambalaj maliyetleri + nakliyat gideri	K2-K3	49.500,00
10063	SWING FAZLI MİKROİŞLEMÇİ STANÇ FAZLI MEKANİK KONTROLLÜ DİZEL EKLEMLİ POLİSÜNTRİK (HİDROLİK/NOHMATİK) KALÇA EKLEMLİ MODÜLER KALÇA DEZARTEKULASYON PROTJEZİ	D	E	10 yıl	Aktivite skoru ile uyumlu olan karbon ayak fiyati tabanlı mikroistem devresiz dizel eklemnin fiyati/günümüzün/ambalaj maliyetleri + nakliyat gideri	K2-K3	71.300,00
10064	SWING FAZLI MİKROİŞLEMÇİ STANÇ FAZLI MEKANİK KONTROLLÜ DİZEL EKLEMLİ POLİSÜNTRİK (HİDROLİK/NOHMATİK) KALÇA EKLEMLİ MODÜLER KALÇA DEZARTEKULASYON PROTJEZİ	D	E	10 yıl	Aktivite skoru ile uyumlu olan karbon ayak fiyati tabanlı mikroistem devresiz dizel eklemnin fiyati/günümüzün/ambalaj maliyetleri + nakliyat gideri	K2-K3	71.300,00
10065	SWING VE STANÇ FAZLI MİKROİŞLEMÇİ KONTROLLÜ DİZEL EKLEMLİ POLİSÜNTRİK (HİDROLİK/NOHMATİK) KALÇA EKLEMLİ MODÜLER KALÇA DEZARTEKULASYON PROTJEZİ	D	E	10 yıl	Aktivite skoru ile uyumlu olan karbon ayak fiyati tabanlı mikroistem devresiz dizel eklemnin fiyati/günümüzün/ambalaj maliyetleri + nakliyat gideri	K2-K3	77.000,00
	PROTJEZ KOMPONENTLERİ						
10086	AYAK BÖLÜMÜ ROTASYON YAPABİLEN KARBON AYAK FARKI (E3, E4)	D	E	1	* Anlık, santrik yürüyüş beklentisi olan ve entegre eksternal çarpmak rotasyon, inersiyon, overkonjon ve diğer yüklerle yapılabilen karbon ayak * Bu listede yer alan ve SUT eki EK-3/C-2 listesinde "MODÜLITE VE AKTİVİTE DİSTİNGEYİCİ ORTEZ VE PROTJEZLER" başlığı altında yer alan protjezler ile birlikte kullanılabilir. * EK-3/C-2 listesindeki diğer protjezler ile birlikte kullanılmasına halinde Kurumca beklenti karşılanır * Ancak SUT eki EK-1/C-2 listesinde "MOBİLITE VE AKTİVİTE DİSTİNGEYİCİ ORTEZ VE PROTJEZLER" başlığı altında yer alan OP1302, OP1346 - OP1347 - OP1348 kodlu protjezler ile birlikte kullanılmasına halinde beklenti karşılanır	X3-K4	3.630,00
10087	HİDROLİK AYAK BÖLÜMÜ EKLEMLİ KARBON AYAK FARKI	D	E	1	Bu listede ve SUT eki EK-3/C-2 listesinde yer alan protjezler ile birlikte kullanılabilir. * Bu listede yer alan ve SUT eki EK-3/C-2 listesinde "MODÜLITE VE AKTİVİTE DİSTİNGEYİCİ ORTEZ VE PROTJEZLER" başlığı altında yer alan protjezler ile birlikte kullanılabilir. * EK-3/C-2 listesindeki diğer protjezler ile birlikte kullanılmasına halinde Kurumca beklenti karşılanır	K1-K4	21.180,00
10098	AYAK BÖLÜMÜ MİKROİŞLEMÇİ KONTROLLÜ, HİDROLİK/ELEKTRİK MOTORLU AKTÜATÖRLÜ KARBON AYAK FARKI	D	E	1	Bu listede ve SUT eki EK-3/C-2 listesinde yer alan protjezler ile birlikte kullanılabilir. * Bu listede yer alan ve SUT eki EK-3/C-2 listesinde "MODÜLITE VE AKTİVİTE DİSTİNGEYİCİ ORTEZ VE PROTJEZLER" başlığı altında yer alan protjezler ile birlikte kullanılabilir. * EK-3/C-2 listesindeki diğer protjezler ile birlikte kullanılmasına halinde Kurumca beklenti karşılanır	K2, K3-K4	32.780,00
10039	AYAK BÖLÜMÜ ROTASYON YAPABİLEN KARBON AYAK DEĞİŞİMİ (E3, E4)	D	E	1 yıl	* Anlık, santrik yürüyüş beklentisi olan ve entegre eksternal çarpmak rotasyon, inersiyon, overkonjon ve diğer yüklerle yapılabilen karbon ayak * Bu listede ve SUT eki EK-3/C-2 listesinde yer alan protjezler ile birlikte kullanılabilir. * EK-3/C-2 listesindeki diğer protjezler ile birlikte kullanılmasına halinde Kurumca beklenti karşılanır	K3, K4	1.650,00
10070	HİDROLİK AYAK BÖLÜMÜ EKLEMLİ KARBON AYAK DEĞİŞİMİ	D	E	1 yıl	Bu listede ve SUT eki EK-3/C-2 listesinde yer alan protjezler ile birlikte kullanılabilir. * Bu listede yer alan ve SUT eki EK-3/C-2 listesinde "MODÜLITE VE AKTİVİTE DİSTİNGEYİCİ ORTEZ VE PROTJEZLER" başlığı altında yer alan protjezler ile birlikte kullanılabilir. * EK-3/C-2 listesindeki diğer protjezler ile birlikte kullanılmasına halinde Kurumca beklenti karşılanır	K3, K4	22.800,00
10071	AYAK BÖLÜMÜ MİKROİŞLEMÇİ KONTROLLÜ, HİDROLİK/ELEKTRİK MOTORLU AKTÜATÖRLÜ KARBON AYAK DEĞİŞİMİ	D	E	1 yıl	Bu listede ve SUT eki EK-3/C-2 listesinde yer alan protjezler ile birlikte kullanılabilir. * Bu listede yer alan ve SUT eki EK-3/C-2 listesinde "MODÜLITE VE AKTİVİTE DİSTİNGEYİCİ ORTEZ VE PROTJEZLER" başlığı altında yer alan protjezler ile birlikte kullanılabilir. * EK-3/C-2 listesindeki diğer protjezler ile birlikte kullanılmasına halinde Kurumca beklenti karşılanır	HİDROLİK AKTÜATÖR C K1-K4 ELEKTRİK MOTORLU AKTÜATÖRLÜ K2-K4	33.800,00
10076	SWING FAZLI MİKROİŞLEMÇİ STANÇ FAZLI MEKANİK KONTROLLÜ DİZEL EKLEMLİ POLİSÜNTRİK (HİDROLİK/NOHMATİK) KALÇA EKLEMLİ MODÜLER KALÇA DEZARTEKULASYON PROTJEZİ	D	E	1 yıl	* Bu listede ve SUT eki EK-3/C-2 listesinde yer alan protjezler ile birlikte kullanılabilir. * Bu listede yer alan ve SUT eki EK-3/C-2 listesinde "MODÜLITE VE AKTİVİTE DİSTİNGEYİCİ ORTEZ VE PROTJEZLER" başlığı altında yer alan protjezler ile birlikte kullanılabilir. * EK-3/C-2 listesindeki diğer protjezler ile birlikte kullanılmasına halinde Kurumca beklenti karşılanır	K2, K3	7.700,00
10017	SWING FAZLI MİKROİŞLEMÇİ STANÇ FAZLI MEKANİK KONTROLLÜ DİZEL EKLEMLİ POLİSÜNTRİK (HİDROLİK/NOHMATİK) KALÇA EKLEMLİ MODÜLER KALÇA DEZARTEKULASYON PROTJEZİ	D	E	1 yıl	* Bu listede ve SUT eki EK-3/C-2 listesinde yer alan protjezler ile birlikte kullanılabilir. * Bu listede yer alan ve SUT eki EK-3/C-2 listesinde "MODÜLITE VE AKTİVİTE DİSTİNGEYİCİ ORTEZ VE PROTJEZLER" başlığı altında yer alan protjezler ile birlikte kullanılabilir. * EK-3/C-2 listesindeki diğer protjezler ile birlikte kullanılmasına halinde Kurumca beklenti karşılanır	K3, K4	36.250,00

ÇÖRMEYE YARDIMCI İTİBARI MALZEMELER LİSTESİ (EK-30)

ÇALIŞTIRILAN

ÇİFT OLARAK	BİYAZ		KOLORMATİK		BİFOCAL-PROGRASİF				ORJANİK	
	SÜT KODU (YATAY)		SÜT KODU (YATAY)		BİYAZ		KOLORMATİK			
	SÜT KODU (YATAY)	SÜT KODU (YATAY)	SÜT KODU (YATAY)	SÜT KODU (YATAY)	SÜT KODU (YATAY)	SÜT KODU (YATAY)	SÜT KODU (YATAY)	SÜT KODU (YATAY)		
SPH (A)										
54	GZ.1066	11,18	GZ.10109	11,12	GZ.10630	67,17	GZ.10692	57,12	GZ.10690	11,18
54	GZ.10670	7,32	GZ.10680	11,18	GZ.10630	69,15	GZ.10681	67,12	GZ.10690	19,37
64	GZ.10110	1,36	GZ.10110	27,07	GZ.10220	11,69	GZ.10135	63,95	GZ.10140	34,51
64	GZ.10130	16,78	GZ.10160	21,23	GZ.10170	78,20	GZ.10160	63,95	GZ.10190	22,11
6-10	GZ.10210	27,37	GZ.10210	46,98	GZ.10211	78,20	GZ.10215	63,95	GZ.10220	44,73
10-13	GZ.10270	15,71	GZ.10270	16,17	GZ.10271	78,20	GZ.10275	63,95	GZ.10270	55,92
13-16	GZ.10280	17,07	GZ.10285	16,17					GZ.10270	65,95
16-21	GZ.10290	21,22	GZ.10285	16,17					GZ.10270	83,95
21 ve daha fazla	GZ.10300	67,12	GZ.10305	58,17					GZ.10310	83,95
SPH(Y) (B)										
20	GZ.10320	15,97	GZ.10330	17,97	GZ.10340	78,20	GZ.10350	63,95	GZ.10360	15,63
40	GZ.10370	16,78	GZ.10380	7,90	GZ.10390	78,20	GZ.10400	63,95	GZ.10410	22,57
60	GZ.10430	20,15	GZ.10430	30,71	GZ.10440	78,20	GZ.10450	63,95	GZ.10460	21,11
80	GZ.10470	19,68	GZ.10480	30,71	GZ.10490	78,20	GZ.10500	63,95	GZ.10510	16,13
100	GZ.10510	11,17	GZ.10520	67,12	GZ.10530	78,20	GZ.10530	63,95	GZ.10540	44,73
150	GZ.10540	14,87	GZ.10540	16,17					GZ.10550	11,13
160	GZ.10560	46,58	GZ.10560	67,12					GZ.10570	63,95
200	GZ.10590	67,12	GZ.10600	67,12					GZ.10610	17,97
21 ve daha fazla	GZ.10630	67,12	GZ.10630	67,12					GZ.10640	16,13
SPH(Y) (C)										
20	GZ.10630	21,22	GZ.10630	63,95	GZ.10640	78,20	GZ.10650	63,95	GZ.10660	67,12
40	GZ.10670	22,47	GZ.10680	21,15	GZ.10690	78,20	GZ.10700	63,95	GZ.10710	62,50
60	GZ.10720	30,11	GZ.10730	46,53	GZ.10740	78,20	GZ.10750	63,95	GZ.10760	22,57
80	GZ.10770	33,55	GZ.10780	39,17	GZ.10790	78,20	GZ.10800	63,95	GZ.10810	54,77
100	GZ.10830	39,13	GZ.10830	39,17	GZ.10840	78,20	GZ.10840	63,95	GZ.10850	67,12
120	GZ.10860	46,98	GZ.10860	39,17					GZ.10870	55,77
160	GZ.10910	33,59	GZ.10910	39,17					GZ.10920	63,95
200	GZ.10940	64,53	GZ.10940	39,17					GZ.10950	63,95
21 ve daha fazla	GZ.10980	67,12	GZ.10990	39,17					GZ.11000	63,95
SPH(Y) (D)										
24	GZ.10990	34,20	GZ.10990	38,17	GZ.11000	78,20	GZ.11010	63,95	GZ.11020	63,95
40	GZ.11040	61,57	GZ.11040	39,17	GZ.11050	78,20	GZ.11060	63,95	GZ.11070	63,95
60	GZ.10970	61,52	GZ.10970	28,17					GZ.10980	19,90
80	GZ.11080	61,57	GZ.11080	58,17					GZ.10990	63,95
100	GZ.10990	61,52	GZ.11000	61,17					GZ.11000	63,95
11 ve daha fazla	GZ.10990	64,52	GZ.10990	58,17					GZ.11000	63,95
SPH(Y) (E)										
202	GZ.10990	61,12	GZ.10990	56,17					GZ.11000	63,95
3 ve daha fazla	GZ.10990	61,12	GZ.10990	58,17					GZ.11000	63,95
Çerçeve	GZ.11110	16,51								
11/2021 tarihli ve 2014 sayılı Çözme Gazetesiyle yayımlanan Yeni Kuru Test (YK) (S2012/4) ile ilgili olarak ilgili kuruluşlerce öngörülen verilerin kullanılmasına ilişkin hususlar Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu (TİCK) tarafından belirlenmiş olup ilgili bilgilerin tamamı GZ.11110 SUT Kodlu "Çerçeve" alanına ilk sıraya girme zorunluluğu ile beraberinde ilgili malzemelerin Fiyat 11 TL olarak belirlenmiştir.										
SİYELİKİ ÇÖRMEYE YARDIMCI İTİBARI MALZEMELER										
			SÜT KODU (YATAY)							
Teleskopik Üstü Tek*			GZ.11030	62,53						
Teleskopik Üstü Çift*			GZ.11020	227,11						
Teleskopik Yalın Tek*			GZ.11020	61,53						
Teleskopik Yalın Çift*			GZ.11040	227,11						
Yalın Çerçeve Kapı Tek*			GZ.11120	51,8						
Yalın Çerçeve Kapı Çift*			GZ.11050	195,8						
Koruyucu Lenz Tek*			GZ.11050	137						
Koruyucu Lenz Çift*			GZ.11060	274						
Koruyucu Lenz Açık Süp. Replasmenli*	(1 Kuru 1 Ak)		GZ.11051	55						
Koruyucu Lenz Açık Süp. Replasmenli*	(2 Kuru 2 Ak)		GZ.11051	110						

Yorumlar için yazı; Çerçeve için yazı; Teleskopik için yazı; Kapı için yazı; Lenz için yazı.

(*) Şişli Kurul Raporuna atılan Kurumun Bilgi Eklisi; kapılarına aittir.

SÜT KODU	YERİNE MALZEME ALAN TANIMI	ÖNÜMLÜ ÇEKİLMİŞ ALAN GRUBUNA AİT YERİNE MALZEMELER LİSTESİ (EK-5/6/7)	AÇIKLAMA	FİYAT (TL)
	TORAKOLOMBER POSTERİOR FAKTRUMANTASYON		<p>1) Torakalomber posterior enstrümantasyonlarda kullaşılmalı tibbi malzeme için aşağıdaki endikasyonlardan en az birinin sağlanacağı durum arada beklendiği kabul edilir.</p> <p>a) Spinal travma, b) Spinal nöropati, c) Spinal stenoz, ç) Disk hernisi, d) Osteoporoz, e) Dejenere disk hastalıkları: Klinik ve radyolojik olarak stenoz bulgusu olmayan Grade I-II stenoz hastalarında, (Tomografi/MR'da spinal kanal çaplarının ölçüm değeri en az 10 mm), e) Segmenter instabilite: Ameliyat öncesi dinamik görüntüleme ile her iki köleğin ve/veya ameliyat sırasında taktıraltı tabakalateral rezeksiyonu yapılan (patolojik instabilite) olgular, f) Diskojenik ağrı: Diskografi ve provokasyon testleri ile gösterilmesi halinde, g) Diskojenik ağrıya yanıt vermezlik: Ameliyattan sonraki ilk nöbetle instabilite artması durumunda veya ilk ameliyattan sonra ikinci kez cerrahi girişim disk hernisi vakalarında instabilite artması (okült) kullanılması halinde, 2) Torakalomber posterior enstrümantasyonun endikasyonları aşağıdaki gibidir: a) Torakalomber posterior enstrümantasyonun endikasyonlarına ve T1-T12 faktörlerine kurallarına göre değerlendirilmeli ve uygunluğuna göre osteoporoz değerlendirilmeli ve ilave osteoporoz tanısı almış olgularca veya osteoporoz olmayan revizyon olgularında kullanılmamalıdır. b) Halde bedel kabul edilir.</p> <p>1) Torakalomber posterior enstrümantasyon endikasyonlarına ve T1-T12 faktörlerine kurallarına göre değerlendirilmeli ve uygunluğuna göre osteoporoz değerlendirilmeli ve ilave osteoporoz tanısı almış olgularca veya osteoporoz olmayan revizyon olgularında kullanılmamalıdır. Halde bedel kabul edilir.</p>	
	TORAKOLOMBER POSTERİOR MONOAKSİYEL VIDALAR			
102.100	TORAKOLOMBER POSTERİOR MONOAKSİYEL VİDA, TITANYUM, PEDİATRİK/YEŞİLİŞKİN (KİLİTLİME APARATI VE MUT DAHİL)			42,30
102.105	TORAKOLOMBER POSTERİOR MONOAKSİYEL VİDA, TITANYUM, KENDİNDE YIV AÇANLAR (KİLİTLİME APARATI VE MUT DAHİL)			34,20
102.110	TORAKOLOMBER POSTERİOR MONOAKSİYEL VİDA, TITANYUM, AÇIK CEMENT ENJEKTÖRÜ EĞİLEMLİ (KİLİTLİME APARATI VE MUT DAHİL)			34,20
102.115	TORAKOLOMBER POSTERİOR MONOAKSİYEL VİDA, TITANYUM, SPONDİLOUS/LEZİON VİDASI, PEDİATRİK/YEŞİLİŞKİN (KİLİTLİME APARATI VE MUT DAHİL)			410,41
102.120	TORAKOLOMBER POSTERİOR MONOAKSİYEL VİDA, TITANYUM, TRANSPARENT/ŞEFFAF VİDASI/ HASTA İNTERFERANS VİDASI, PEDİATRİK/YEŞİLİŞKİN (KİLİTLİME APARATI VE MUT DAHİL)			376,20
102.125	TORAKOLOMBER POSTERİOR MONOAKSİYEL VİDA, TITANYUM, SAKRÖLÜK VİDASI (KİLİTLİME APARATI VE MUT DAHİL)			410,30
102.126	TORAKOLOMBER POSTERİOR MONOAKSİYEL VİDA, TITANYUM, PEDİATRİK/YEŞİLİŞKİN VİDA VE VİDA KOD BAĞLANTI APARATI DAHİL			348,70
	TORAKOLOMBER POSTERİOR POLİAKSİYEL VIDALAR			
102.130	TORAKOLOMBER POSTERİOR POLİAKSİYEL VİDA, TITANYUM, PEDİATRİK/YEŞİLİŞKİN (KİLİTLİME APARATI VE MUT DAHİL)			410,30
102.135	TORAKOLOMBER POSTERİOR POLİAKSİYEL VİDA, TITANYUM, KENDİNDE YIV AÇANLAR (KİLİTLİME APARATI VE MUT DAHİL)			410,30
102.140	TORAKOLOMBER POSTERİOR POLİAKSİYEL VİDA, TITANYUM, AÇIK CİMENT ENJEKTÖRÜ EĞİLEMLİ (KİLİTLİME APARATI VE MUT DAHİL)		1) Torakalomber posterior enstrümantasyon endikasyonlarına ve T1-T12 faktörlerine kurallarına göre değerlendirilmeli ve uygunluğuna göre osteoporoz değerlendirilmeli ve ilave osteoporoz tanısı almış olgularca veya osteoporoz olmayan revizyon olgularında kullanılmamalıdır. Halde bedel kabul edilir.	426,62
102.145	TORAKOLOMBER POSTERİOR POLİAKSİYEL VİDA, TITANYUM, SPONDİLOUS/LEZİON VİDASI/OSTEOKOMPRESİYON VİDASI/LEZİON VİDASI, PEDİATRİK/YEŞİLİŞKİN (KİLİTLİME APARATI VE MUT DAHİL)			478,62
102.150	TORAKOLOMBER POSTERİOR POLİAKSİYEL VİDA, TITANYUM, SPONDİLOUS/LEZİON VİDASI, PEDİATRİK/YEŞİLİŞKİN (KİLİTLİME APARATI VE MUT DAHİL)			410,30
	TORAKOLOMBER POSTERİOR MONOAKSİYEL HOOKLAR			
132.320	TORAKOLOMBER POSTERİOR MONOAKSİYEL HOOK, TITANYUM, LAMİNA			376,20
132.325	TORAKOLOMBER POSTERİOR MONOAKSİYEL HOOK, TITANYUM, PEDİATRİK			376,20
132.330	TORAKOLOMBER POSTERİOR MONOAKSİYEL HOOK, TITANYUM, TRANSVERS			376,20
132.335	TORAKOLOMBER POSTERİOR MONOAKSİYEL HOOK, TITANYUM, SAKRAL			376,20
132.340	TORAKOLOMBER POSTERİOR MONOAKSİYEL HOOK, TITANYUM, LAMİNA, PEDİATRİK			376,20
132.345	TORAKOLOMBER POSTERİOR MONOAKSİYEL HOOK, TITANYUM, LAMİNA, TRANSVERS, PEDİATRİK			376,20
132.350	TORAKOLOMBER POSTERİOR MONOAKSİYEL HOOK, TITANYUM, TRANSVERS, PEDİATRİK			376,20
	TORAKOLOMBER POSTERİOR POLİAKSİYEL HOOKLAR			
132.355	TORAKOLOMBER POSTERİOR POLİAKSİYEL HOOK, TITANYUM, LAMİNA			457,20
132.360	TORAKOLOMBER POSTERİOR POLİAKSİYEL HOOK, TITANYUM, PEDİATRİK			467,20
132.365	TORAKOLOMBER POSTERİOR POLİAKSİYEL HOOK, TITANYUM, TRANSVERS			457,20
132.370	TORAKOLOMBER POSTERİOR POLİAKSİYEL HOOK, TITANYUM, SAKRAL			467,20
132.375	TORAKOLOMBER POSTERİOR POLİAKSİYEL HOOK, TITANYUM, LAMİNA, PEDİATRİK			457,20
132.380	TORAKOLOMBER POSTERİOR POLİAKSİYEL HOOK, TITANYUM, PEDİATRİK, PEDİATRİK			457,20

102.225	TORAKOLOMBER POSTERIOR PULASKI/FLI HÖK, TITANYUM, TRANSVERS, PEDIATRİK		492,30
102.226	TORAKOLOMBER POSTERIOR POLIESTER HÖK, TITANYUM, UZAY HÖK (2. II RIRI HÖK)		467,90
TORAKOLOMBER POSTERIOR RÖDLAR			
102.227	TORAKOLOMBER POSTERIOR RÖD, TITANYUM, RİGİD (0-20 cm)		89,60
102.235	TORAKOLOMBER POSTERIOR RÖD, TITANYUM, RİGİD (14-20 cm)		131,10
102.240	TORAKOLOMBER POSTERIOR RÖD, TITANYUM, RİGİD (0-25 cm), PEDIATRİK		89,60
102.241	TORAKOLOMBER POSTERIOR RÖD, TITANYUM, RİGİD (14-20 cm), PEDIATRİK		111,10
102.254	TORAKOLOMBER POSTERIOR RÖD, TITANYUM, DİSTRASYON - KOMPRESYON RÖD		131,10
102.273	TORAKOLOMBER POSTERIOR RÖD, TITANYUM, EĞİLİMLİ, POLIESTER/FLI HÖK		135,40
102.275	TORAKOLOMBER POSTERIOR RÖD, TITANYUM/N.T.MD., KARISIT, PEDIATRİK/VEİTİK/SİN/SİNÜLUM SEK. İLİN MİS		113,90
102.280	TORAKOLOMBER POSTERIOR RÖD, TITANYUM, YUVA		119,90
TORAKOLOMBER POSTERIOR RÖD-RÖD TRANSVERS KONNEKTÖLER			
102.303	TORAKOLOMBER POSTERIOR RÖD-RÖD TRANSVERS KONNEKTÖR, TITANYUM, DÜZ		430,10
102.305	TORAKOLOMBER POSTERIOR RÖD-RÖD TRANSVERS KONNEKTÖR, TITANYUM, DÜZ, PEDIATRİK		430,10
102.310	TORAKOLOMBER POSTERIOR RÖD-RÖD TRANSVERS KONNEKTÖR, TITANYUM, AÇILAN/İLAHİLİBLİ		430,10
102.315	TORAKOLOMBER POSTERIOR RÖD-RÖD TRANSVERS KONNEKTÖR, TITANYUM, AÇILAN/İLAHİLİBLİ, PEDIATRİK		430,10
TORAKOLOMBER POSTERIOR VİDA-VİDA TRANSVERS KONNEKTÖLER			
102.323	TORAKOLOMBER POSTERIOR VİDA-VİDA TRANSVERS KONNEKTÖR, TITANYUM, DÜZ, YFTSKİN		234,70
102.325	TORAKOLOMBER POSTERIOR VİDA-VİDA TRANSVERS KONNEKTÖR, TITANYUM, DÜZ, PEDIATRİK		234,70
TORAKOLOMBER POSTERIOR UZAYMA KONNEKTÖRLERİ			
102.330	TORAKOLOMBER POSTERIOR UZAYMA KONNEKTÖR, TITANYUM, DOMINO		256,30
102.342	TORAKOLOMBER POSTERIOR UZAYMA KONNEKTÖR, TITANYUM, AKSİYEL		256,30
102.345	TORAKOLOMBER POSTERIOR UZAYMA KONNEKTÖR, TITANYUM, AKSİYEL, PEDIATRİK		256,30
TORAKOLOMBER POSTERIOR/ANTERIOR VİDA-RÖD KONNEKTÖLER			
102.352	TORAKOLOMBER POSTERIOR/ANTERIOR VİDA-RÖD KONNEKTÖR, TITANYUM, DÜZ KONNEKTÖR		189,10
102.355	TORAKOLOMBER POSTERIOR/ANTERIOR VİDA-RÖD KONNEKTÖR, TITANYUM, DİSTRASYON RÖD		189,10
102.356	TORAKOLOMBER POSTERIOR/ANTERIOR VİDA-RÖD KONNEKTÖR, TITANYUM, AÇILAN/İLAHİLİBLİ KONNEKTÖR		379,50
TORAKOLOMBER POSTERIOR PLAKLAR			
		(1) Üstüne basarak veya diğer uygulamalarda kullanılması halinde bedeli katlanır. (2) Aynı vücut bölgesinde bu gruptaki malzemelerin en fazla 2 öki adedini bedeli bery kırır	
102.365	TORAKOLOMBER POSTERIOR PLAK, TITANYUM, LOMBER		324,50
102.372	TORAKOLOMBER POSTERIOR PLAK, TITANYUM, LOMBER, PEDIATRİK		278,20
102.375	TORAKOLOMBER POSTERIOR PLAK, TITANYUM, SAKRAL		324,50
102.382	TORAKOLOMBER POSTERIOR PLAK, TITANYUM, SAKRAL, PEDIATRİK		324,50
102.385	TORAKOLOMBER POSTERIOR PLAK, TITANYUM, SÖKÜRÖLÜ AX, POLIESTER/FLI/ADHÖAKSİYEL		385,00
(1) Torakolomber anterior enstrümantasyonlarda kullanılması halinde bedeli katlanır. (2) Aynı vücut bölgesinde bu gruptaki malzemelerin en fazla 2 öki adedini bedeli bery kırır			
TORAKOLOMBER ANTERIOR ENSTRÜMANASYON			
(1) Torakolomber anterior enstrümantasyonlarda kullanılması halinde bedeli katlanır. (2) Aynı vücut bölgesinde bu gruptaki malzemelerin en fazla 2 öki adedini bedeli bery kırır			
102.390	TORAKOLOMBER ANTERIOR VİDA, TITANYUM, AÇIK		292,50
102.395	TORAKOLOMBER ANTERIOR VİDA, TITANYUM, AÇIK, PEDIATRİK		292,50
102.400	TORAKOLOMBER ANTERIOR VİDA, TITANYUM, KAPALI		292,50
102.405	TORAKOLOMBER ANTERIOR VİDA, TITANYUM, SÖKÜRÖLÜ		292,50
102.410	TORAKOLOMBER ANTERIOR VİDA, TITANYUM, SÖKÜRÖLÜ KİTİLİ		261,80
TORAKOLOMBER ANTERIOR TRANSVERS ENSTRÜMANASYONLAR			
102.415	TORAKOLOMBER ANTERIOR TRANSVERS KONNEKTÖR/USAYMA, TITANYUM		331,10
102.420	TORAKOLOMBER ANTERIOR TRANSVERS KONNEKTÖR/USAYMA, TITANYUM		46,20
TORAKOLOMBER ANTERIOR RÖDLAR			
102.425	TORAKOLOMBER ANTERIOR RÖD, TITANYUM		68,20
TORAKOLOMBER ANTERIOR PLAKLAR			
102.430	TORAKOLOMBER ANTERIOR PLAK, TITANYUM, DÜZ		512,60
102.435	TORAKOLOMBER ANTERIOR PLAK, TITANYUM, KİTİLİ		512,60
102.440	TORAKOLOMBER ANTERIOR PLAK, TITANYUM, MEDİALTE, ERKOPK		512,60
102.445	TORAKOLOMBER ANTERIOR PLAK, TITANYUM, SÖKÜRÖLÜ		512,60
102.450	TORAKOLOMBER ANTERIOR PLAK, TITANYUM, SÖKÜRÖLÜ, PEDIATRİK		512,60
102.455	TORAKOLOMBER ANTERIOR PLAK, TITANYUM, KÖRÖLÜ		200,00
VERTEBRÖPLAST			
102.288	VERTEBRÖPLAST, BİRİKTİRME POSTERIOR, VERTEBRÖPLASTI KEM. SİLİLİ, PLASTİK		748,00

102.230	VERTİBRALPLAST, PERİKİTAN POSTERİOR, VERTEBRALPLASTI KEMİK ÇİĞİRİM SİTİLİ, METAL-PLASTİK		110,00
102.235	VERTİBRALPLAST, PERİKİTAN POSTERİOR, VERTEBRALPLASTI ÇİĞİRİM ÖSÜ, PİRAMİ		665,00
102.239	YÜKSEK VISKOZ TELİFİMENTO SİSTEMİ		100,00
	PERİKİTAN POSTERİOR KİFOPLASTI	<p>(1) Sadece perikutan girintisi ile, Polimetilmetakrilat (PMMA) kullanılmaya tabii, hasta başına her bir grupta en fazla 1 (bir) birim bedeli olmak üzere:</p> <p>a) 50-54 yaşında olanlar için: 102.460, 102.461, 102.462, 102.463, 102.464, 102.465, 102.466, 102.467, 102.468, 102.469, 102.470, 102.471, 102.472, 102.473, 102.474, 102.475, 102.476, 102.477, 102.478, 102.479, 102.480, 102.481, 102.482, 102.483, 102.484, 102.485, 102.486, 102.487, 102.488, 102.489, 102.490, 102.491, 102.492, 102.493, 102.494, 102.495, 102.496, 102.497, 102.498, 102.499, 102.500, 102.501, 102.502, 102.503, 102.504, 102.505, 102.506, 102.507, 102.508, 102.509, 102.510, 102.511, 102.512, 102.513, 102.514, 102.515, 102.516, 102.517, 102.518, 102.519, 102.520, 102.521, 102.522, 102.523, 102.524, 102.525, 102.526, 102.527, 102.528, 102.529, 102.530, 102.531, 102.532, 102.533, 102.534, 102.535, 102.536, 102.537, 102.538, 102.539, 102.540, 102.541, 102.542, 102.543, 102.544, 102.545, 102.546, 102.547, 102.548, 102.549, 102.550, 102.551, 102.552, 102.553, 102.554, 102.555, 102.556, 102.557, 102.558, 102.559, 102.560, 102.561, 102.562, 102.563, 102.564, 102.565, 102.566, 102.567, 102.568, 102.569, 102.570, 102.571, 102.572, 102.573, 102.574, 102.575, 102.576, 102.577, 102.578, 102.579, 102.580, 102.581, 102.582, 102.583, 102.584, 102.585, 102.586, 102.587, 102.588, 102.589, 102.590, 102.591, 102.592, 102.593, 102.594, 102.595, 102.596, 102.597, 102.598, 102.599, 102.600, 102.601, 102.602, 102.603, 102.604, 102.605, 102.606, 102.607, 102.608, 102.609, 102.610, 102.611, 102.612, 102.613, 102.614, 102.615, 102.616, 102.617, 102.618, 102.619, 102.620, 102.621, 102.622, 102.623, 102.624, 102.625, 102.626, 102.627, 102.628, 102.629, 102.630, 102.631, 102.632, 102.633, 102.634, 102.635, 102.636, 102.637, 102.638, 102.639, 102.640, 102.641, 102.642, 102.643, 102.644, 102.645, 102.646, 102.647, 102.648, 102.649, 102.650, 102.651, 102.652, 102.653, 102.654, 102.655, 102.656, 102.657, 102.658, 102.659, 102.660, 102.661, 102.662, 102.663, 102.664, 102.665, 102.666, 102.667, 102.668, 102.669, 102.670, 102.671, 102.672, 102.673, 102.674, 102.675, 102.676, 102.677, 102.678, 102.679, 102.680, 102.681, 102.682, 102.683, 102.684, 102.685, 102.686, 102.687, 102.688, 102.689, 102.690, 102.691, 102.692, 102.693, 102.694, 102.695, 102.696, 102.697, 102.698, 102.699, 102.700, 102.701, 102.702, 102.703, 102.704, 102.705, 102.706, 102.707, 102.708, 102.709, 102.710, 102.711, 102.712, 102.713, 102.714, 102.715, 102.716, 102.717, 102.718, 102.719, 102.720, 102.721, 102.722, 102.723, 102.724, 102.725, 102.726, 102.727, 102.728, 102.729, 102.730, 102.731, 102.732, 102.733, 102.734, 102.735, 102.736, 102.737, 102.738, 102.739, 102.740, 102.741, 102.742, 102.743, 102.744, 102.745, 102.746, 102.747, 102.748, 102.749, 102.750, 102.751, 102.752, 102.753, 102.754, 102.755, 102.756, 102.757, 102.758, 102.759, 102.760, 102.761, 102.762, 102.763, 102.764, 102.765, 102.766, 102.767, 102.768, 102.769, 102.770, 102.771, 102.772, 102.773, 102.774, 102.775, 102.776, 102.777, 102.778, 102.779, 102.780, 102.781, 102.782, 102.783, 102.784, 102.785, 102.786, 102.787, 102.788, 102.789, 102.790, 102.791, 102.792, 102.793, 102.794, 102.795, 102.796, 102.797, 102.798, 102.799, 102.800, 102.801, 102.802, 102.803, 102.804, 102.805, 102.806, 102.807, 102.808, 102.809, 102.810, 102.811, 102.812, 102.813, 102.814, 102.815, 102.816, 102.817, 102.818, 102.819, 102.820, 102.821, 102.822, 102.823, 102.824, 102.825, 102.826, 102.827, 102.828, 102.829, 102.830, 102.831, 102.832, 102.833, 102.834, 102.835, 102.836, 102.837, 102.838, 102.839, 102.840, 102.841, 102.842, 102.843, 102.844, 102.845, 102.846, 102.847, 102.848, 102.849, 102.850, 102.851, 102.852, 102.853, 102.854, 102.855, 102.856, 102.857, 102.858, 102.859, 102.860, 102.861, 102.862, 102.863, 102.864, 102.865, 102.866, 102.867, 102.868, 102.869, 102.870, 102.871, 102.872, 102.873, 102.874, 102.875, 102.876, 102.877, 102.878, 102.879, 102.880, 102.881, 102.882, 102.883, 102.884, 102.885, 102.886, 102.887, 102.888, 102.889, 102.890, 102.891, 102.892, 102.893, 102.894, 102.895, 102.896, 102.897, 102.898, 102.899, 102.900, 102.901, 102.902, 102.903, 102.904, 102.905, 102.906, 102.907, 102.908, 102.909, 102.910, 102.911, 102.912, 102.913, 102.914, 102.915, 102.916, 102.917, 102.918, 102.919, 102.920, 102.921, 102.922, 102.923, 102.924, 102.925, 102.926, 102.927, 102.928, 102.929, 102.930, 102.931, 102.932, 102.933, 102.934, 102.935, 102.936, 102.937, 102.938, 102.939, 102.940, 102.941, 102.942, 102.943, 102.944, 102.945, 102.946, 102.947, 102.948, 102.949, 102.950, 102.951, 102.952, 102.953, 102.954, 102.955, 102.956, 102.957, 102.958, 102.959, 102.960, 102.961, 102.962, 102.963, 102.964, 102.965, 102.966, 102.967, 102.968, 102.969, 102.970, 102.971, 102.972, 102.973, 102.974, 102.975, 102.976, 102.977, 102.978, 102.979, 102.980, 102.981, 102.982, 102.983, 102.984, 102.985, 102.986, 102.987, 102.988, 102.989, 102.990, 102.991, 102.992, 102.993, 102.994, 102.995, 102.996, 102.997, 102.998, 102.999, 103.000</p> <p>(2) Perikutan Posteriör Kifoplasti alanlarında yer alan "K" ile ifade edilen işlem için gerekli olan malzeme ve RLT kodları 1 (üç) grupta toplamın olup aşağıda belirtilmiştir:</p> <p>a) KİFOPLASTI KİT-1: 102.460, 102.461, 102.470, 102.475, 102.485, 102.486, 102.489, 102.495, 102.500</p> <p>b) KİFOPLASTI KİT-2: 102.505, 102.510, 102.515, 102.520, 102.525, 102.530, 102.535</p> <p>c) KİFOPLASTI KİT-3 REKONSTRÜKSİYON: (Anilina Kanülü), Osteotomi İlerim Çıkartıcı, Kifli ve Doğum Kanülü, Kemik Çimentosu, Akt Veston Apeksi, Kemik Çimentosu ve Kemik Çimentosu Karışımı)</p>	
102.460	PERİKİTAN POSTERİOR KİFOPLASTI, OSTEOINTRODÜSİYER, METAL-PLASTİK		222,50
102.461	PERİKİTAN POSTERİOR KİFOPLASTI, ÇEVRETLİ, PİRAMİ		230,00
102.470	PERİKİTAN POSTERİOR KİFOPLASTI, ÇEVRETLİ, ÇATIŞMAZİYON SETİ METAL-PLASTİK		250,20
102.475	PERİKİTAN POSTERİOR KİFOPLASTI, GAJGE VEZİLE, METAL-PLASTİK		22,00
102.480	PERİKİTAN POSTERİOR KİFOPLASTI, İNFLASYON SİNGİNG, METAL-PLASTİK		264,00
102.485	PERİKİTAN POSTERİOR KİFOPLASTI, BÖYGE FİLEBİ, METAL-PLASTİK		65,00
102.490	PERİKİTAN POSTERİOR KİFOPLASTI, İNJEKTÖR, BÖYGE TAMP, METAL-PLASTİK		1.180,00
102.495	PERİKİTAN POSTERİOR KİFOPLASTI, ÇATIŞMAZİYON SİNGİNG, METAL-PLASTİK		1.330,00
102.500	PERİKİTAN POSTERİOR KİFOPLASTI, ÇATIŞMAZİYON SİNGİNG, METAL-PLASTİK		1.877,50
102.505	PERİKİTAN POSTERİOR KİFOPLASTI, ÇATIŞMAZİYON SİNGİNG, METAL-PLASTİK		283,00
102.510	PERİKİTAN POSTERİOR KİFOPLASTI, ÇATIŞMAZİYON SİNGİNG, METAL-PLASTİK		406,30
102.515	PERİKİTAN POSTERİOR KİFOPLASTI, ÇATIŞMAZİYON SİNGİNG, METAL-PLASTİK		198,30
102.520	PERİKİTAN POSTERİOR KİFOPLASTI, ÇATIŞMAZİYON SİNGİNG, METAL-PLASTİK		1.587,00
102.525	PERİKİTAN POSTERİOR KİFOPLASTI, ÇATIŞMAZİYON SİNGİNG, METAL-PLASTİK		470,60
102.530	PERİKİTAN POSTERİOR KİFOPLASTI, BÖYGE FİLEBİ VE LEMENİ DİJİTAL ÇATIŞMAZİYON, METAL-PLASTİK		1.210,00
102.535	PERİKİTAN POSTERİOR KİFOPLASTI, BÖYGE FİLEBİ VE LEMENİ DİJİTAL ÇATIŞMAZİYON, METAL-PLASTİK		1.981,00
	SERVİKAL POSTERİOR ENSTRÜMANTASYON		
	SERVİKAL POSTERİOR VİDEOLAR		
102.540	SERVİKAL POSTERİOR VİDEO, TITANYUM, MONOAKSİYEL		339,00
102.545	SERVİKAL POSTERİOR VİDEO, TITANYUM, POLİAKSİYEL		382,80
102.550	SERVİKAL POSTERİOR VİDEO, TITANYUM, DİJİTAL		75,90
102.555	SERVİKAL POSTERİOR VİDEO, TITANYUM, KAMERALI		282,00
102.560	SERVİKAL POSTERİOR VİDEO, TITANYUM, KAMERALI		242,90
102.565	SERVİKAL POSTERİOR VİDEO, TITANYUM, KAMERALI		84,70
102.570	SERVİKAL POSTERİOR VİDEO, TITANYUM, KAMERALI		216,60
	SERVİKAL POSTERİOR PLAKLAR		
102.575	SERVİKAL POSTERİOR PLAK, TITANYUM, DÜZ		206,00
102.580	SERVİKAL POSTERİOR PLAK, TITANYUM, DÜZ		678,70
102.585	SERVİKAL POSTERİOR PLAK, TITANYUM, DÜZ		296,00
102.590	SERVİKAL POSTERİOR PLAK, TITANYUM, DÜZ		678,70
	SERVİKAL POSTERİOR RODLAR		
102.595	SERVİKAL POSTERİOR ROD, TITANYUM, DÜZ		216,30
102.596	SERVİKAL POSTERİOR ROD, TITANYUM, DÜZ		158,40
102.600	SERVİKAL POSTERİOR ROD, TITANYUM, ÇEKLİNGE ÇATIŞMAZİYON		158,40
102.605	SERVİKAL POSTERİOR ROD, TITANYUM, ÇEKLİNGE ÇATIŞMAZİYON		159,40
102.610	SERVİKAL POSTERİOR ROD, TITANYUM, ÇEKLİNGE ÇATIŞMAZİYON		254,70
102.615	SERVİKAL POSTERİOR ROD, TITANYUM, ÇEKLİNGE ÇATIŞMAZİYON		318,60
	SERVİKAL POSTERİOR KONNEKTÖRLER		
102.618	SERVİKAL POSTERİOR KONNEKTÖR, TITANYUM, VİDEO ROD		454,50
102.620	SERVİKAL POSTERİOR KONNEKTÖR, TITANYUM, VİDEO ROD		484,50
102.625	SERVİKAL POSTERİOR KONNEKTÖR, TITANYUM, VİDEO ROD		430,50
102.630	SERVİKAL POSTERİOR KONNEKTÖR, TITANYUM, VİDEO ROD		430,50
102.635	SERVİKAL POSTERİOR KONNEKTÖR, TITANYUM, VİDEO ROD		434,50
	SERVİKAL POSTERİOR DİSKLER		
102.636	SERVİKAL POSTERİOR DİSK, TITANYUM		264,10
102.640	SERVİKAL POSTERİOR DİSK, TITANYUM		511,50
102.645	SERVİKAL POSTERİOR DİSK, TITANYUM		218,50
102.650	SERVİKAL POSTERİOR DİSK, TITANYUM		284,10
	SERVİKAL POSTERİOR KLEMPLER		
102.648	SERVİKAL POSTERİOR KLEMPLER, TITANYUM, ÜRSEK		264,10
102.649	SERVİKAL POSTERİOR KLEMPLER, TITANYUM, STANDART		264,10
	SERVİKAL ANTERİOR ENSTRÜMANTASYON		
	SERVİKAL ANTERİOR VİDEOLAR		
102.650	SERVİKAL ANTERİOR VİDEO, TITANYUM, KAMERALI		62,70

102.655	SERVIKAL ANTERIOR VIGA, TITANYUM, KILUJ		82,70
102.660	SERVIKAL ANTERIOR VIGA, TITANYUM, NOJAKSRYL		82,70
102.665	SERVIKAL ANTERIOR PLAK, TITANYUM, P. ALUM		349,00
102.670	SERVIKAL ANTERIOR PLAK, TITANYUM, KILUJ		466,40
102.675	SERVIKAL ANTERIOR PLAK, TITANYUM, COMPRESSIVE FRAME		866,30
102.680	SERVIKAL ANTERIOR PLAK, TITANYUM, P. CORE ZIRAN		848,40
102.685	SERVIKAL ANTERIOR PLAK, TITANYUM, PLAK MODA KILUJ (BARATI)		56,20
102.690	SERVIKAL ANTERIOR PLAK, TITANYUM, POLIASIYVE DELUJ		345,80
102.695	SERVIKAL INTERBODY KAFESLER		860,20
102.698	SERVIKAL INTERBODY KAFES, RIGID, TITANYUM, MESH		772,20
102.699	SERVIKAL INTERBODY KAFES, DISTRACTABLE/EXPANDABLE TITANYUM		612,00
102.700	SERVIKAL INTERBODY KAFES, RIGID, PEER, STANDART		772,20
102.701	SERVIKAL INTERBODY KAFES, DISTRACTABLE/EXPANDABLE PEER		772,20
102.702	SERVIKAL INTERBODY KAFES, RIGID, KARBON, STANDART		772,20
102.704	SERVIKAL INTERBODY KAFES, DISTRACTABLE/EXPANDABLE KARBON		449,70
102.710	SERVIKAL INTERBODY KAFES, RIGID, TITANYUM, BLOK		742,50
102.714	SERVIKAL INTERBODY KAFES, RIGID, PEER, KORBUS PLAKLI		772,20
102.716	SERVIKAL INTERBODY KAFES, S-PER PROFILU KILUJ PLAK PEER-TITANYUM		742,50
102.720	SERVIKAL INTERBODY KAFES, RIGID, TITANYUM, BAKALI		3.267,20
103.-04	SERVIKAL SUDZON IMPLANTI (SERV KAL INTERBODY KAFES, RIGID, PEER, STANDART, SINTETIK GREFTUJ)		
	LOMBER INTERBODY KAFESLER		
102.726	LOMBER INTERBODY KAFES, RIGID, TITANYUM, MESH	(1) Lomber interbody kafe... P, IF, ALIF, TUF VE UPLUJ melemelerinin stabilizasyon uygulanmasi vakalarida kullanilmasi hakinda bedeli karstilar	866,23
102.730	LOMBER INTERBODY KAFES, RIGID, TITANYUM, ALI		840,20
102.731	LOMBER INTERBODY KAFES, DISTRACTABLE/EXPANDABLE TITANYUM ALI		866,23
102.735	LOMBER INTERBODY KAFES, RIGID, TITANYUM, P. IF		606,03
102.736	LOMBER INTERBODY KAFES, DISTRACTABLE/EXPANDABLE TITANYUM, P. IF		666,03
102.737	LOMBER INTERBODY KAFES, RIGID, PEER, TITANYUM, PLIF		606,03
102.740	LOMBER INTERBODY KAFES, RIGID, TITANYUM, TUF		1.193,00
102.743	LOMBER INTERBODY KAFES, DISTRACTABLE/EXPANDABLE TITANYUM TUF		1.193,00
102.745	LOMBER INTERBODY KAFES, RIGID, PEER, ALIF		972,30
102.746	LOMBER INTERBODY KAFES, DISTRACTABLE/EXPANDABLE PEER ALIF		860,30
102.750	LOMBER INTERBODY KAFES, RIGID, PEER, SIF		776,00
102.751	LOMBER INTERBODY KAFES, DISTRACTABLE/EXPANDABLE PEER OIF		1.215,00
102.755	LOMBER INTERBODY KAFES, RIGID, PEER, TI F		1.215,00
102.756	LOMBER INTERBODY KAFES, DISTRACTABLE/EXPANDABLE PEER TI F		471,80
102.762	LOMBER INTERBODY KAFES, RIGID, PEER, TITANYUM, OICAKI		270,00
102.763	LOMBER INTERBODY KAFES, S-PER PROFILU KILUJ PLAK PEER TITANYUM		3.575,00
102.769	LOMBER INTERBODY KAFES, RIGID, PEER, BIF		1.300,00
102.770	LOMBER INTERBODY KAFES, RIGID, PEER, BIF (KILUJ)	(1) Minimal travma ile onkuler lateral anteroposterior uylayimda kullanilmasi du raltimunda bedeli karstilar	1.300,00
102.106	LOMBER HUYUM IMPLANTI (LOMBER INTERBODY KAFES, RIGID, PEER, BIF, S-PER PROFILU KILUJ PLAK PEER TITANYUM)		1.300,00
102.770	LOMBER INTERBODY KAFES, RIGID, KARBON, ALI		912,80
102.771	LOMBER INTERBODY KAFES, DISTRACTABLE/EXPANDABLE KARBON ALI		912,80
102.772	LOMBER INTERBODY KAFES, RIGID, KARBON, PLIF		770,00
102.776	LOMBER INTERBODY KAFES, DISTRACTABLE/EXPANDABLE KARBON PLIF		770,00
102.780	LOMBER INTERBODY KAFES, RIGID, KARBON, TUF		1.216,60
102.781	LOMBER INTERBODY KAFES, DISTRACTABLE/EXPANDABLE KARBON TUF		600,00
102.785	LOMBER INTERBODY KAFES, RIGID, ALLOREFT, PLIF		
	SERVIKAL KORPEKTOMI KAFESLER		
102.790	SERVIKAL KORPEKTOMI KAFES, RIGID, TITANYUM, MESH		1.115,20
102.792	SERVIKAL KORPEKTOMI KAFES, RIGID, TITANYUM, BLOK		1.215,20
102.800	SERVIKAL KORPEKTOMI KAFES, DISTRACTABLE, TITANYUM		2.420,00
102.801	SERVIKAL KORPEKTOMI KAFES, DISTRACTABLE, TITANYUM, PLAKLI		2.178,00
102.802	SERVIKAL KORPEKTOMI KAFES, DISTRACTABLE, TITANYUM, PLAKLI		2.536,00
102.803	SERVIKAL KORPEKTOMI KAFES, DISTRACTABLE, TITANYUM, PLAKLI		2.870,00
102.810	SERVIKAL KORPEKTOMI KAFES, DISTRACTABLE, TITANYUM, PLAKLI		
	LOMBER KORPEKTOMI KAFESLER		
102.815	LOMBER KORPEKTOMI KAFES, RIGID, TITANYUM		2.870,00
102.820	LOMBER KORPEKTOMI KAFES, RIGID, TITANYUM, MESH, IMALLI		1.046,10
102.825	LOMBER KORPEKTOMI KAFES, RIGID, TITANYUM, MESH, MEDIM		1.024,80
102.830	LOMBER KORPEKTOMI KAFES, RIGID, TITANYUM, MESH, LARJE		1.580,00
102.835	LOMBER KORPEKTOMI KAFES, RIGID, TITANYUM, BLOK, IMALLI		1.567,20
102.840	LOMBER KORPEKTOMI KAFES, RIGID, TITANYUM, BLOK, VEDIM		1.674,40
102.845	LOMBER KORPEKTOMI KAFES, RIGID, TITANYUM, BLOK, LARJE		2.278,00
	LOMBER PERKUTAN POSTERIOR ENSTRUMENTASYON		
102.850	LOMBER PERKUTAN POSTERIOR MINIMAL INVASIV, TITANYUM, VIGA, KILUJ/PLAK, UPLUJ ACILAND BILARILIRI	(1) Perkutane servikal diskitomiyada melemelerinin, servikal korpektomiyada melemelerinin kullanilmasi hakinda bedeli karstilar	391,33
102.855	LOMBER PERKUTAN POSTERIOR MINIMAL INVASIV, TITANYUM, PLAK		320,50
102.860	LOMBER PERKUTAN POSTERIOR MINIMAL INVASIV, TITANYUM, BLOK KABLILAR		220,30

102.866	KABLO, MONOFILAMAN, SERİKAL, TITANYUM		332,10
102.870	KABLO, POLIFILAMAN, SERİKAL, TITANYUM		350,00
102.875	KABLO, MONOFILAMAN, TORAKLOMBER, TITANYUM		272,10
102.880	KABLO, POLIFILAMAN, TORAKLOMBER, TITANYUM		950,00
102.885	KABLO, POLIFILAMAN, TORAKLOMBER, POLYESTER		330,00
	TORAKLOMBER POSTERIOR DİNAMİK SİSTEMLER		
		(1) Toraklomber posterior dinamik sistemler aşağıdaki kriterlerin tümünün bir arada varlığı halinde; a) M18 kasıtleme disk dejererasyonu gösterilmis, b) Nörolojik bulgusu ve radyküler patoloji olmayan, c) Radyolojik olarak instabilite ve stenoz bulguları olmayan, d) Konservatif tedavilerden fayda görmemiş olgularında, e) Eğitim verme yetkisine bulunan ünlüleri; basamak resmi kadük kurumlarında kullanılması halinde bedeli kararlaır.	
102.890	TORAKLOMBER POSTERIOR DİNAMİK SİSTEMLER, VİDA İKENDİRİCİHN AÇILI, RÜTASIZ, ÇEMLİ, TITANYUM		476,50
102.905	TORAKLOMBER POSTERIOR DİNAMİK SİSTEMLER, BAĞLANTI MODÜLER DİNAMİK PLAK, TITANYUM		343,00
102.910	TORAKLOMBER POSTERIOR DİNAMİK SİSTEMLER, ROD, TITANYUM/COCR		1.375,00
102.911	TORAKLOMBER POSTERIOR DİNAMİK SİSTEMLER, ER, İ BRİT ROD, TITANYUM/COCR	(1) Toraklomber posterior dinamik sistemler alan tanımlı genel kriterlere ilavesen Dinamik Sistemler Hibrit Titanyum/CoCr eşledekli kriterlerin tümünün bir arada varlığı halinde; a) Dejenereatif omurga hastalıkları nedeniyle fizyolojik uygulanacak olgularıda, b) Kuvvetli elmanlık bir üst segmentinde, c) Tek seviye geçirmek kaydıyla kullanılması halinde bedelli konularını	1.375,00
	DİSK PROTEZLERİ		
	LOMBER DİSK PROTEZLERİ	(1) Lomber disk protezleri aşağıdaki kriterlerin tümünün bir arada varlığı halinde; a) Radyolojik görünümüne yöntemleri ile osteoporoz değişiklikleri (basit artroz) tespit eden bulguları olmayan ve ande, b) Disk yüksekliğinin korunması ve tek yönlüde kullanılması şartıyla, c) Elitografi ve provokasyon testi ile ağrı kaynağının diğer diskte bulunmuş tespit edildiği disktejenik ağrı olgularında, d) Segmentte instabilite, kesora ve sagittal imbalansı olmayan olgularında, e) Eğitim verme yetkisine bulunan ünlüleri; basamak resmi kadük kurumlarında kullanılması halinde bedeli kararlaır.	
	LOMBER ANTERİOR DİSK PROTEZLERİ		
102.915	LOMBER ANTERİOR DİSK PROTEZİ, MODÜLER, TITANYUM, İNFERİOR + SUPERİOR PLAK + İNŞERT BİOKTİF KAPU KOMPLE		6.380,00
102.920	LOMBER ANTERİOR DİSK PROTEZİ, MODÜLER, TITANYUM, İNFERİOR + SUPERİOR PLAK + İNŞERT POR KAPLI KOMPLE		6.380,00
102.925	LOMBER ANTERİOR DİSK PROTEZİ, MODÜLER, PEK, İNFERİOR + SUPERİOR PLAK KOMPLE		8.250,00
102.930	LOMBER ANTERİOR DİSK PROTEZİ, MODÜLER, COCR + POLYESTER, İNFERİOR PLAK, İNŞERT BİOKTİF KAPU KOMPLE		6.210,00
102.935	LOMBER ANTERİOR DİSK PROTEZİ, MODÜLER, COCR, İNFERİOR + SUPERİOR PLAK + İNŞERT BİOKTİF KAPU KOMPLE		6.380,00
102.940	LOMBER ANTERİOR DİSK PROTEZİ, MODÜLER, COCR, İNFERİOR + SUPERİOR PLAK + İNŞERT PLAK POR KAPLI KOMPLE		6.380,00
102.945	LOMBER ANTERİOR DİSK PROTEZİ, MODÜLER, METAL ON METAL İNŞERT		1.210,00
102.950	LOMBER ANTERİOR DİSK PROTEZİ, MONOBLOK, METAL ON METAL, METAL-METAL KOMPLE		5.720,00
102.951	LOMBER ANTERİOR DİSK PROTEZİ, MONOBLOK, TITANYUM END PLAK, TITANYUM PLAZMA SPREY KAPLI, VISKOE-ASTİK POLİMER + LAMİNATE FİBER KOMPLE		1.650,00
102.955	LOMBER ANTERİOR DİSK PROTEZİ, MODÜLER, POLYESTER İNŞERT		1.210,00
	LOMBER POSTERİOR DİSK PROTEZLERİ		
102.960	LOMBER POSTERİOR DİSK PROTEZİ, MODÜLER, COCR, İNFERİOR + SUPERİOR PLAK + İNŞERT BİOKTİF KAPU KOMPLE		6.380,00
102.965	LOMBER POSTERİOR DİSK PROTEZİ, MODÜLER, COCR, İNFERİOR + SUPERİOR PLAK + İNŞERT PLAK POR KAPLI KOMPLE		6.380,00
102.970	LOMBER POSTERİOR DİSK PROTEZİ, MODÜLER, COCR, BİLATERAL İSAG-SOLİ, BONE İNTERFACE HYDROXYAPATİTİLE COATED		3.100,00
102.975	LOMBER POSTERİOR DİSK PROTEZİ, MODÜLER, PEK, İNFERİOR + SUPERİOR PLAK + İNŞERT KOMPLE		8.250,00
102.980	LOMBER POSTERİOR DİSK PROTEZİ, MODÜLER, TITANYUM, İNFERİOR + SUPERİOR PLAK + İNŞERT BİOKTİF KAPU KOMPLE		6.380,00
102.985	LOMBER POSTERİOR DİSK PROTEZİ, MODÜLER, TITANYUM, İNFERİOR + SUPERİOR PLAK + İNŞERT PLAK POR KAPLI KOMPLE		6.380,00

NO	ADLİ TANIM	TEKNIK TANIM	BAŞLIĞI
	SEPVİKAL ANTERİÖR DİSK PROTİZLERİ	<p>(1) Aşağıdaki kriterlerin tümünün bir arada varlığı halinde;</p> <p>a) 28 yaş ve/veya üstünde;</p> <p>b) CD-1, CD-2, CD-3 ve CD-7 disk mesafe lerinde;</p> <p>c) İsm mesafelerinde hallidilmesi halinde;</p> <p>d) Post-ve/aleantartara dejenereatif değişiklikleri olmayan (faset artrozitisi olmayan, osteofit);</p> <p>e) İzlastisi olmayan;</p> <p>f) Eri taksiyonu olmayan;</p> <p>g) Travmatik disk hernisi ve/veya instabilitesi olmayan;</p> <p>h) Servikal kifozu olmayan;</p> <p>i) Zorunlu olarak mesafeleri sağlığı olan;</p> <p>h) Servikal ektimilif korotik ve uygulu olarak disk arası yüksekliğini sağlığını koruyarak yüksekliğini en az yarı kadar etkileyen MR özellikleri ile değerlendirilebilir ve/veya kullanılması halinde bedeli karşılanır.</p>	
102.980	SEPVİKAL ANTERİÖR DİSK PROTİZİ, KOMPLE ÇÖKÜM + POLİETİLEN BÜYÜK FASER AM		3.250,00
102.985	SEPVİKAL ANTERİÖR DİSK PROTİZİ, KOMPLE ÇÖKÜM + SİYONİTİ FEN. ÇÖKÜM KAPLAMA		3.260,00
103.000	SEPVİKAL ANTERİÖR DİSK PROTİZİ, KOMPLE METAL ÇİNİMAL		3.250,00
103.005	SEPVİKAL ANTERİÖR DİSK PROTİZİ, KOMPLE ELASTİK BLOK, BÜYÜK FASER AM		3.200,00
103.010	SEPVİKAL ANTERİÖR DİSK PROTİZİ, KOMPLE TITANYUM		3.280,00
103.015	SEPVİKAL ANTERİÖR DİSK PROTİZİ, ÇÖKÜM KOMPRESİON MODELİ KOMPLE		4.350,00
103.020	SEPVİKAL ANTERİÖR DİSK PROTİZİ, METAL ÇİNİMAL ANKETAL, METAL METAL KOMPLE		5.280,00
103.025	SEPVİKAL ANTERİÖR DİSK PROTİZİ, ÇÖKÜM + POLİETİLEN, POLY İNTERFASER BİRİKTİRME KOMPLE		5.280,00
103.030	SEPVİKAL ANTERİÖR DİSK PROTİZİ, PERK. POLYİNERSİLE BİRİKTİRME (INFERİÖR/SUPRİÖR PLAKLAR VE SABİLEME YÖNLEMLERİ İZLİM)		5.280,00
103.035	SEPVİKAL ANTERİÖR DİSK PROTİZİ, ÇİNİMAL + POLİETİLEN, ÇÖKÜM KAPLAMA KOMPLE		5.280,00
	HALO TRAKSİYON SİSTEMLERİ İLE KİSTERNAL TESPİT		
103.039	HALO TRAKSİYON SİSTEMİ, RİJİD, ÇELİK, YÜZEL, BASUŞ VE PİNLELİLE KOMPLE		1.030,00
103.040	HALO TRAKSİYON SİSTEMİ, RİJİD, ÇELİK, YÜZEL, BASUŞ VE PİNLELİLE KOMPLE		3.018,80
103.045	HALO TRAKSİYON SİSTEMİ, YÜZEL, ÇELİK, YÜZEL, BASUŞ VE PİNLELİLE KOMPLE		1.261,50
103.050	HALO TRAKSİYON SİSTEMİ, YÜZEL, ÇELİK, YÜZEL, BASUŞ VE PİNLELİLE KOMPLE		4.076,00
	KOSTAL SPİNAL DİSTRASYİON SİSTEMLERİ	<p>(1) Kostal spinal distraksiyon sistemleri aşağıdaki kriterlerin tümünün bir arada varlığı halinde;</p> <p>a) Kenik eksi 20 (mm) yaş ve/veya üstünde;</p> <p>b) Kompatibilite testi sonucu normal bulunan;</p> <p>c) Akciğer kapasitesi düşüklüğü klinik olarak tespit edilmiş ve toraks ekspansiyonuna gereken ölçülerde kullanılması halinde bedeli karşılanır.</p>	
103.052	KOSTAL SPİNAL DİSTRASYİON SİSTEMİ, BAĞLANTI RÖTU, TITANYUM		1.676,30
103.055	KOSTAL SPİNAL DİSTRASYİON SİSTEMİ, DİJİTAL KİLİT, TITANYUM		1.226,00
103.058	KOSTAL SPİNAL DİSTRASYİON SİSTEMİ, DİJİTAL KİLİT, TITANYUM		961,00
103.060	KOSTAL SPİNAL DİSTRASYİON SİSTEMİ, DİJİTAL KİLİT, TITANYUM		1.079,00
103.065	KOSTAL SPİNAL DİSTRASYİON SİSTEMİ, DİJİTAL KİLİT, TITANYUM		796,50
103.068	KOSTAL SPİNAL DİSTRASYİON SİSTEMİ, DİJİTAL KİLİT, TITANYUM		3.085,00
103.070	KOSTAL SPİNAL DİSTRASYİON SİSTEMİ, DİJİTAL KİLİT, TITANYUM, LUY/İNER		2.376,13
103.075	KOSTAL SPİNAL DİSTRASYİON SİSTEMİ, DİJİTAL KİLİT, TITANYUM, LUY/İNER		2.817,29
103.080	KOSTAL SPİNAL DİSTRASYİON SİSTEMİ, RİJİD, ÇELİK, YÜZEL, TITANYUM		2.776,89
	İNİSER		
103.085	TRANSSPİRALLER GİRİŞİME KAMERA EĞİLİMLİ DİJİTAL DİSKOPLASTİ/ADZEYOLUZİS/DİJİTAL KİLİT		İşlem sonrası esbittir
103.070	TRANSSPİRALLER GİRİŞİME KAMERA EĞİLİMLİ DİJİTAL DİSKOPLASTİ/ADZEYOLUZİS/DİJİTAL KİLİT		İşlem sonrası esbittir
103.075	MINİMAL İNVAZİF SAKROİTAL YERİ	<p>(1) Perikutan girişimlerde sakroital eklem distraksiyonu, sakroital instabilite ve ağrı ile ilişkili olarak kullanılması halinde bedeli karşılanır.</p>	1.600,00
103.081	PERKUTAN FASET KOMPRESİON (KİLİTLEMİ) YERİ, SEPVİKAL	<p>(1) Sadece perikutan girişimlerde uygulanmaktadır ve ağrı ile ilişkili olarak kullanılması halinde bedeli karşılanır;</p> <p>a) Servikal üstte halinde;</p> <p>b) Faset eklem dejenereasyonuna veya instabiliteye bağlı olarak;</p> <p>c) Servikal faset ağrısında;</p> <p>d) İki veya üç defa anterior servikal fizyoterapi dejenereasyon amaçlı kullanılması halinde bedeli karşılanır;</p> <p>e) Sadece spinal basıncı azaltmak için kullanılmaktadır ve ağrı ile ilişkili olarak kullanılması halinde bedeli karşılanır;</p>	4.554,00
103.082	PERKUTAN FASET KOMPRESİON (KİLİTLEMİ) YERİ, LOMBER	<p>(1) Sadece perikutan girişimlerde uygulanmaktadır ve ağrı ile ilişkili olarak kullanılması halinde bedeli karşılanır;</p> <p>a) Lomber üstte halinde;</p> <p>b) Faset eklem dejenereasyonuna veya instabiliteye bağlı olarak;</p> <p>c) Anterior fizyoterapi dejenereasyon amaçlı kullanılması halinde bedeli karşılanır;</p> <p>d) Sadece spinal basıncı azaltmak için kullanılmaktadır ve ağrı ile ilişkili olarak kullanılması halinde bedeli karşılanır;</p>	4.172,00
103.083	PERKUTAN FASET DİSTRASYİON İMPLANT, SEPVİKAL	<p>(1) Sadece perikutan girişimlerde servikal faset eklem dejenereasyonuna veya servikal torakal stenozla ilgili olarak kullanılması halinde bedeli karşılanır.</p> <p>(2) Sadece spinal basıncı azaltmak için kullanılmaktadır ve ağrı ile ilişkili olarak kullanılması halinde bedeli karşılanır.</p>	4.554,00

103.064	PERKEDAN FASET DİSTRANSİYON İMPLANT, LOMBER	(1) Sadece enliğin girişiminde, lomber bazet eklem uyumsuzluğuna veya lomber foramen, stenozu bağlı dirençli ağrısında kullanılması halinde bedeli karşılır. (2) Sadece 3/4'den bacak resmi sağlık kurullarında kullanılması halinde bedeli karşılır.	4.125,00
103.096	FACET MOTİON LİMİTASYON VİDASI (KÜTLEME APARATI DAHİL)	(1) Facet motion limitasyon vidası aşağıdaki kriterlerin tümünün bir arada varlığı halinde: a) Sadece perikutan girişimlerde, b) Tek vertebra üzerine, c) Servikal lordozu korumak için, d) Servikal kifozu önlemek için, e) Faset eklem delemasyonuna bağlı dirençli fakat önem ağrısında kullanılması halinde bedeli karşılır.	4.400,00
103.096	INTRADİSKALYER NÖRÖMOMİTÖRİZASYON MİP (EMG DAHİL) SETİ, KONVANSİYONEL		İşlem puanına dahildir
103.097	INTRADİSKALYER NÖRÖMOMİTÖRİZASYON MİP (EMG DAHİL) SETİ, CERRAHİ GÜDEMİLİ		İşlem puanına dahildir.
103.100	INTRADİSKALYER NÖRÖMOMİTÖRİZASYON MİP VE SEPİRAN (EMG DAHİL) SETİ, KONVANSİYONEL		İşlem puanına dahildir.
103.102	INTRADİSKALYER NÖRÖMOMİTÖRİZASYON MİP VE SEPİRAN (EMG DAHİL) SETİ, CERRAHİ GÜDEMİLİ		İşlem puanına dahildir.
103.260	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.261	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.262	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.263	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.264	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.265	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.266	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.267	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.268	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.269	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.270	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.271	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.272	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.273	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.274	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.275	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.276	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.277	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.278	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.279	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.280	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.281	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.282	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.283	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.284	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.285	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.286	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.287	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.288	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.289	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.290	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.291	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.292	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.293	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.294	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.295	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.296	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.297	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.298	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.299	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.300	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.301	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.302	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.303	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.304	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.305	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.306	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.307	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.308	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.309	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.310	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.311	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.312	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.313	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.314	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.315	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.316	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.317	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.318	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.319	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.320	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.321	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.322	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.323	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.324	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.325	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.326	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.327	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.328	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.329	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.330	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.331	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.332	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.333	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.334	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.335	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.336	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.337	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.338	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.339	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.340	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.341	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.342	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.343	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.344	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.345	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.346	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.347	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.348	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.349	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.350	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.351	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.352	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.353	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.354	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.355	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.356	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.357	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.358	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.359	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.360	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.361	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.362	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.363	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.364	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.365	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.366	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.367	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.368	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.369	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.370	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.371	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.372	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.373	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.374	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.375	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.376	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.377	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.378	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.379	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.380	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.381	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.382	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.383	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.384	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.385	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.386	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.387	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.388	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.389	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.390	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.391	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.392	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.393	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.394	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.395	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.396	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.397	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.398	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.399	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26
103.400	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NÖR. HİTANLI SKOLYOZ ÇÖZÜMÜ		522,26

Genel Hükümler:
(1) Servikal anterior dirençli pla sistemlerinin bedeli karşılmaz.
(2) Omurga cerrahisinde kullanılan absorbö elastik keşif, plak ve vida materyallerinin bedeli karşılmaz.
(3) Tıpçı nükleus pulposus ve diskitasyonu materyallerinin bedeli karşılmaz.
(4) İntraspinal fizyolojik bedeli karşılmaz.
(5) Lateralisütürün distal materyalleri ile ilgili H.A. materyalleri ve b) kullanılması halinde, listede belirtilen kaplaması sağlanır malzeme üzerinden bedel karşılır.
(6) Bedelli vidaların distal materyalleri ile ilgili H.A. materyalleri ve b) kullanılması halinde, listede belirtilen kaplaması sağlanır malzeme üzerinden bedel karşılır.
(7) Lomber disk materyalleri ve vana baskınlı sistemler:
a) Rigids ve dinamik sistemlerin bir arada kullanıldığı durumlarda dinamik sistem bir regülatör görevini, hareketi veya vana hareketi sistemin aygırlarını, segmentte fizyolojik materyalleri kullanılması halinde, sistem ve fizyolojik materyallerinin bedeli karşılmaz.
b) Çözümlenir ve yerleştirilmeden önce baskınlı materyallerin kullanılması halinde bedeli karşılır.
c) Çözümlenir ve yerleştirilmeden önce baskınlı materyallerin kullanılması halinde bedeli karşılır.
(8) Perikutan enjeksiyon materyallerinin, sadece perikutan girişimlerinde kullanılması ve enjeksiyon materyallerinin kullanılmaması halinde bedeli karşılır.

Tıbbi materyallerin alınlarına ait bedeller kriterlerin ve/veya kurulların kararları ile belirlenir ve/veya sistemin açıklama bölümünde yer alır. Tıbbi materyallerin alınlarına ilişkin kurulların açıklama bölümünde yer alan bedeller kriterlerin ve/veya kurulların başlangıç altındaki materyallerin alınlarına aittir.

BEYİN CERRAHİSİ BRANŞI KRANİYAL CERRAHİSİ ALANI GRUBUNA AİT TIBBİ MALZEMELER LİSTESİ (EK-9/E-2)

SİLT KODU	TIBBİ MALZEME ALAN TANIMI	AÇIKLAMA	FİYAT (TL)
KN1000	ANEVRİZMA VE ARTERIOVENÖZ MALFORMASYON KLİPİLERİ	(1) İntrakraniyal anevrizma/AVM ve spinal AVM'lerde kullanılması için bade bedeli karşılır.	1.056,00
KN1001	TİTANYUM/KOBALT İKROM AVİM ANEVİRİZMA KLİPİLERİ, STENT'LER, KLİP'LER	(2) İntrakraniyal anevrizma/AVM ve spinal AVM'lerde kullanılması için bade bedeli karşılır.	1.056,00
KN1002	TİTANYUM/KOBALT İKROM AVİM ANEVİRİZMA KLİPİLERİ, PENETREZ KLİP'LER	(3) İntrakraniyal anevrizma/AVM ve spinal AVM'lerde kullanılması için bade bedeli karşılır.	1.056,00
KN1003	TİTANYUM/KOBALT İKROM AVİM (ARTERIOVENÖZ MALFORMASYON) KLİP'LERİ	(4) İntrakraniyal anevrizma/AVM ve spinal AVM'lerde kullanılması için bade bedeli karşılır.	1.056,00
KN1004	TİTANYUM/ANEVRİZMA KLİPİLERİ, GEÇİCİ KLİP'LER	(5) İntrakraniyal anevrizma/AVM ve spinal AVM, bypass cerrahisinde kullanılması için bade bedeli karşılır.	1.056,00
KN1005	KRANİYOTOMİ ÜNİFORM MALZEMELERİ		
KN1006	KRANİYOPLASTİK KLİP'LER (AKRİLİKLER, HİROKİSAPATİT/STCP)	(1) Beyin ve sinir cerrahisi, plastik ve rekonstrüktif cerrahi ve küçük burun boğaz jirani hekimleri tarafından düzenlenen hayati raporlu ile cranio-maxillo-facial reformasyonlarda kullanılması halinde bedeli karşılır. (2) En fazla 1 (bir) adet kit bedeli karşılır.	722,04
KN1007	İÇP KATERİLERİ		
KN1008	BASINÇ ÖLÇER KİTİ (PARAKRİM/MAVE YERİ KLİP'LERİ)	(1) IUP monitorasyonunda (drenaj, basıncı) kullanılan enflümatörün bedeli karşılır.	1.945,40
KN1009	BASINÇ ÖLÇER SETİ + DRENAJ KİTİ (KATİTRİKLER)		1.652,90
KN1010	VENTRİKÜL DRENAL SETİ		
KN1011	EKSTERNAL VENTRİKÜL DRENAL SETİ		
KN1012	YÜKSEK DEVRİM MOTOR UÇLARI		
KN1013	KRANİYOTOMİ İÇİN DELİCİ UÇLAR	(1) Tek kullanımlık olanlarının, kırılmı, anevrizma, arteriovenöz malformasyon vakalarında aedeli karşılır.	344,85
KN1014	KRANİYOTOMİ İÇİN KESİCİ UÇLAR		344,85
KN1015	KESKİ TOPUZ UÇLAR		344,85
KN1016	ELMAS TOPUZ UÇLAR		344,85
KN1017	DIŞERİCİ İP'LERİ		344,85
KN1018	Y.P. V.A VE İ.P. SHUNT'LER	(1) Arrest hidrocefalide kullanılmasında halinde bedeli karşılır.	
KN1019	VENTRİKÜLOPERİTONEAL (LUMBOPERİTONEAL SHUNT), TEK METAL - PLASTİK KONNEKTÖR		97,60
KN1020	VENTRİKÜLOPERİTONEAL (LUMBOPERİTONEAL SHUNT), TEK METAL - PLASTİK DÜZ KONNEKTÖR		97,60
KN1021	VENTRİKÜLOPERİTONEAL (LUMBOPERİTONEAL SHUNT), TEK METAL - PLASTİK DÜZ KONNEKTÖR		145,20
KN1022	VENTRİKÜLOPERİTONEAL (LUMBOPERİTONEAL SHUNT), TEK METAL - PLASTİK DÜZ KONNEKTÖR		145,20
KN1023	VENTRİKÜLOPERİTONEAL (LUMBOPERİTONEAL SHUNT), TEK METAL - PLASTİK DÜZ KONNEKTÖR		145,20
KN1024	VENTRİKÜLOPERİTONEAL (LUMBOPERİTONEAL SHUNT), TEK METAL - PLASTİK DÜZ KONNEKTÖR		145,20
KN1025	VENTRİKÜLOPERİTONEAL (LUMBOPERİTONEAL SHUNT), TEK METAL - PLASTİK DÜZ KONNEKTÖR		145,20
KN1026	VENTRİKÜLOPERİTONEAL (LUMBOPERİTONEAL SHUNT), TEK METAL - PLASTİK DÜZ KONNEKTÖR		145,20
KN1027	VENTRİKÜLOPERİTONEAL (LUMBOPERİTONEAL SHUNT), TEK METAL - PLASTİK DÜZ KONNEKTÖR		145,20
KN1028	VENTRİKÜLOPERİTONEAL (LUMBOPERİTONEAL SHUNT), TEK METAL - PLASTİK DÜZ KONNEKTÖR		145,20
KN1029	VENTRİKÜLOPERİTONEAL (LUMBOPERİTONEAL SHUNT), TEK METAL - PLASTİK DÜZ KONNEKTÖR		145,20
KN1030	VENTRİKÜLOPERİTONEAL (LUMBOPERİTONEAL SHUNT), TEK METAL - PLASTİK DÜZ KONNEKTÖR		145,20
KN1031	VENTRİKÜLOPERİTONEAL (LUMBOPERİTONEAL SHUNT), TEK METAL - PLASTİK DÜZ KONNEKTÖR		145,20
KN1032	VENTRİKÜLOPERİTONEAL (LUMBOPERİTONEAL SHUNT), TEK METAL - PLASTİK DÜZ KONNEKTÖR		145,20
KN1033	VENTRİKÜLOPERİTONEAL (LUMBOPERİTONEAL SHUNT), TEK METAL - PLASTİK DÜZ KONNEKTÖR		145,20
KN1034	VENTRİKÜLOPERİTONEAL (LUMBOPERİTONEAL SHUNT), TEK METAL - PLASTİK DÜZ KONNEKTÖR		145,20
KN1035	VENTRİKÜLOPERİTONEAL (LUMBOPERİTONEAL SHUNT), TEK METAL - PLASTİK DÜZ KONNEKTÖR		145,20
KN1036	VENTRİKÜLOPERİTONEAL (LUMBOPERİTONEAL SHUNT), TEK METAL - PLASTİK DÜZ KONNEKTÖR		145,20
KN1037	VENTRİKÜLOPERİTONEAL (LUMBOPERİTONEAL SHUNT), TEK METAL - PLASTİK DÜZ KONNEKTÖR		145,20
KN1038	VENTRİKÜLOPERİTONEAL (LUMBOPERİTONEAL SHUNT), TEK METAL - PLASTİK DÜZ KONNEKTÖR		145,20
KN1039	VENTRİKÜLOPERİTONEAL (LUMBOPERİTONEAL SHUNT), TEK METAL - PLASTİK DÜZ KONNEKTÖR		145,20
KN1040	VENTRİKÜLOPERİTONEAL (LUMBOPERİTONEAL SHUNT), TEK METAL - PLASTİK DÜZ KONNEKTÖR		145,20
KN1041	VENTRİKÜLOPERİTONEAL (LUMBOPERİTONEAL SHUNT), TEK METAL - PLASTİK DÜZ KONNEKTÖR		145,20
KN1042	VENTRİKÜLOPERİTONEAL (LUMBOPERİTONEAL SHUNT), TEK METAL - PLASTİK DÜZ KONNEKTÖR		145,20
KN1043	VENTRİKÜLOPERİTONEAL (LUMBOPERİTONEAL SHUNT), TEK METAL - PLASTİK DÜZ KONNEKTÖR		145,20
KN1044	PROGRAMLANABİLİR VENTRİKÜLOPERİTONEAL (LUMBOPERİTONEAL SHUNT) KİTİ (VENTRİKÜLER/LUMBAR KATETER, VALVE, PERİTONEAL KATETER VS.)	(1) Ayrılanabilir/programlanabilir şantlar, sadece air ve ürerilevizyon güden vakalarda kullanılması halinde bedelli karşılır. (2) Şişkin normal basınçlı hidrosefal (Adams Hakim Send.) vakalarında revizyon parçalarının ayrılanabilir/programlanabilir şantlar kullanılması halinde bedeli karşılır. (3) Ayrılanabilir/programlanabilir şantların, OCS basıncı değeri 0/0, 0/0 akım değeri 0/0 bulunur, ayrılanabilir şantın her iki beyin ve sırtı cerrahisi nöroloji ve radyoloji uzman hekimleri tarafından düzenlenen hayati raporlu ile uygun görülmesi halinde bedeli karşılır.	3.696,00
KN1045	PROGRAMLANABİLİR VENTRİKÜLOPERİTONEAL (LUMBOPERİTONEAL SHUNT), TEK VENTRİKÜLER/LUMBAR PARÇA (REVİZYON İÇİN)	(1) Ayrılanabilir/programlanabilir şantlar, sadece bir ve üzerilevizyon güden vakalarda kullanılması halinde bedelli karşılır. (2) Şişkin normal basınçlı hidrosefal (Adams Hakim Send.) vakalarında revizyon parçalarının ayrılanabilir/programlanabilir şantlar kullanılması halinde bedeli karşılır. (3) Ayrılanabilir/programlanabilir şantların, OCS basıncı değeri 0/0, 0/0 akım değeri 0/0 bulunur, ayrılanabilir şantın her iki beyin ve sırtı cerrahisi nöroloji ve radyoloji uzman hekimleri tarafından düzenlenen hayati raporlu ile uygun görülmesi halinde bedeli karşılır.	245,20

SÜT KODU	TIBBİ MALZEME ALAN TANIYI	AÇIKLAMA	FAZLA (TL)
KN1046	PROGRAMLANABİLİR VENTRİKÜLOPERİTONEAL/LÜMBOPEİTONEAL SHUNT, TEK VALVE SİSTEM (REVİZYON İÇİN)	(1) Ayarlanabilir/programlanabilir şantlar, sadece bir ve üzeri revizyona giden valf veya kulunu imesi halinde bedellendirilir. (2) Çiğlik normal basıncı hidrostatik (Adams-Haxim Sene.) vakalarında revizyon part. aranmaksızın ayarlanabilir/programlanabilir şantlar kullanılması halinde bedeli karşılanır. (3) Ayarlanabilir/programlanabilir şantların, UCS basıncı değeri kibi, BOS atom değeri kibi bulunun, ayarlanabilir zararla ve beyin ve sinir cerrahisi, nöroloji ve radyoloji uzman hekimleri tarafından düzenlenen nöyet raporu ile uygun görülmüş halinde bedeli karşılanır.	2.035,08
KN1047	PROGRAMLANABİLİR VENTRİKÜLOPERİTONEAL/LÜMBOPEİTONEAL SHUNT, TEK VALVE SİSTEM ANTİBİYOLİT	(1) Ayarlanabilir/programlanabilir şantlar, sadece bir ve üzeri revizyona giden valf veya kulunu imesi halinde bedellendirilir. (2) Çiğlik normal basıncı hidrostatik (Adams-Haxim Sene.) vakalarında revizyon part. aranmaksızın ayarlanabilir/programlanabilir şantlar kullanılması halinde bedeli karşılanır. (3) Ayarlanabilir/programlanabilir şantların, UCS basıncı değeri kibi, BOS atom değeri kibi bulunun, ayarlanabilir zararla ve beyin ve sinir cerrahisi, nöroloji ve radyoloji uzman hekimleri tarafından düzenlenen nöyet raporu ile uygun görülmüş halinde bedeli karşılanır.	3.326,40
KN1048	PROGRAMLANABİLİR VENTRİKÜLOPERİTONEAL/LÜMBOPEİTONEAL SHUNT, TEK PERİTONEAL PARÇA (REVİZYON İÇİN)	(1) Ayarlanabilir/programlanabilir şantlar, sadece bir ve üzeri revizyona giden vakalarda kullanılması halinde bedellendirilir. (2) Çiğlik normal basıncı hidrostatik (Adams-Haxim Sene.) vakalarında revizyon part. aranmaksızın ayarlanabilir/programlanabilir şantlar kullanılması halinde bedeli karşılanır. (3) Ayarlanabilir/programlanabilir şantların, UCS basıncı değeri kibi, BOS atom değeri kibi bulunun, ayarlanabilir zararla ve beyin ve sinir cerrahisi, nöroloji ve radyoloji uzman hekimleri tarafından düzenlenen nöyet raporu ile uygun görülmüş halinde bedeli karşılanır.	171,50
KN1049	VENTRİKÜLOPERİTONEAL TEK PARÇA SHUNT		785,40
KN1050	LÜMBOPEİTONEAL (P) SHUNT		871,20
KN1051	LÜMBOPEİTONEAL KATİTER		230,80
KN1052	SYNTHETİK PERİTONEAL ZARLAR (LUP)		943,90
KN1053	VENTRİKÜLOPERİTONEAL LÜT-SOTTOM KİT (VENTRİKÜLER KATİTER, VALVE, PERİTONEAL KATİTER VE S) MİKRO-YENİDOĞAN/ELASTİK ÇİĞLİK		765,60
KN1054	VENTRİKÜLOPERİTONEAL, BÜYÜK ÇİĞLİK KİT (VENTRİKÜLER KATİTER, VALVE, PERİTONEAL KATİTER VE S)		785,60
KN1054	VENTRİKÜLOPERİTONEAL, BÜYÜK ÇİĞLİK KİT (VENTRİKÜLER KATİTER, VALVE, PERİTONEAL KATİTER VE S)		396,00
KN1055	DİFENİL REZERVUARI (OMMAYA TİPİ)		135,20
KN1055	DİFENİL REZERVUARI (OMMAYA TİPİ) KATİTER		541,20
KN1057	DİFENİL REZERVUARI (OMMAYA TİPİ) VE LUMBOPEİTONEAL KATİTER İLE BİRLİKTE	(1) Tek kullanımlık şantların, tümör operasyonlarında kullanılması halinde bedellendirilir.	1.394,25
KN1058	ULTRASONİK CERRAHİ ASPIRATÖR SETLERİ		535,00
KN1058	ULTRASONİK CERRAHİ ASPIRATÖR DİSEKSYON UCU (PUNUŞAK ÇIKLI)		1.394,25
KN1058	ULTRASONİK CERRAHİ ASPIRATÖR DİSEKSYON UCU (KEMİK)		1.894,25
	BEYİN PİLLERİ		
KN1271	SUBKÜTAN İMPLANT EDİLEBİLİR BEYİN STİMÜLATÖRÜ, TEK ÇİĞLİK, SARU KULLEMİYEN (NEUROSTİMÜLATÖR PULSE GENERATOR, SINGLE ARRAY, NON-RECHARGEABLE)	(1) Esansiyel tremor, iskem. sinirsel gelişim ila ilgili tremor, parkinson hastalığı, distoni amiyotrofik lateral sklerozis halinde bedeli karşılanır. (2) Kurumunun kiti içinde yer alan her türlü tıbbi bedelii uygulanmasını rağmen dirançlı olduğunu belirtmiş epilepsi durumunun belirlenmiş olması gerekir. (3) Epileptik, nöroloji (çocuk/erkin) ve beyin cerrahisi uzman hekimleri tarafından düzenlenen nöyet raporuna istinaden bedeli karşılanır.	85.348,00
KN1272	SUBKÜTAN İMPLANT EDİLEBİLİR BEYİN STİMÜLATÖRÜ, ÇİFT ÇİĞLİK, SARU EDİLEBİLİYEN (NEUROSTİMÜLATÖR PULSE GENERATOR, DUAL ARRAY, NON-RECHARGEABLE)		41.395,20
KN1273	SUBKÜTAN İMPLANT EDİLEBİLİR BEYİN STİMÜLATÖRÜ, ÇİFT ÇİĞLİK, SARU EDİLEBİLİR (NEUROSTİMÜLATÖR PULSE GENERATOR, DUAL ARRAY, RECHARGEABLE)	(1) İstisnai cerraher/ cerraherlerle ilgili nörostimülatör pulse generator ile birlikte ucuzatıcı verilmelidir.	45.870,00
KN1064	BEYİN ELEKTRODU (LİFAD)		5.445,60
KN1065	DİFENİL REZERVUARI		271,04
KN1066	HASTA PROGRAMLANABİLİR SİSTEMALİ	(1) Sadece aynı kuruma ya bir vucuda ya aynı vucuda birden fazla sistemli	1.293,60
KN1067	ULTRASONİK CERRAHİ ASPIRATÖR (PUNUŞAK ÇIKLI)		1.422,00
	İNTRATEKAL POMPA LAR		
KN1074	TUM. SİSİTOMİK (INTRATEKAL KATİTER VE SARU) SİLİMLİ İNJEZYON POMPAS	(1) Üçüncü basamak ve üzeri sağ kalitürlerinde uygulanması halinde; nöroloji uzmanı (çocuk/erkin), fizik tedavi ve rehabilitasyon uzmanı ve beyin cerrahisi uzman hekimleri tarafından düzenlenen nöyet raporuna istinaden bedeli karşılanır. (2) İntratekal balzolu pompası kullanılması şarttır. (3) Kiti için yapılan kalite kontrolü bozacak ciddi düzeyde spastisite olan (spastik/modifye ashworth 4-5, spazm skaboz 3-4) hastalarda kullanılır. (4) Cerrah, ilginde tedavi yöntemlerini yaratıcı madde (nöro, rehabilitasyon) ilgili programlanabilir ilaç pompası (balzolu) kullanılması amaçlatıldığı takdirde verilmelidir. uygulanması ve sunum konusunda hastanın bilgilendirilmesi ve testin pozitif sonuçlandırılması için nöyet raporunda belirtilmesi gereklidir.	16.381,00
KN1076	ULTRASONİK CERRAHİ ASPIRATÖR (PUNUŞAK ÇIKLI) İNTRATEKAL KATİTER VE PROGRAMLANABİLİR İNJEZYON POMPAS		30.954,00

SUT KODU	TIBBİ ANALİZ VE ALAN FANİVİ	AÇIKLAMA	FİYAT TL/Ü
KN1071	PROGRAMLANABİLİR İMPÜZYON POMPASI TEK REVİZYON ÇİNİ		20.250,00
KN1072	İNTRATEKAL KALİTERA TEK REVİZYON ÇİNİ		979,12
KN1073	KALİTESİZ İMPÜZYON POMPASI TEK REVİZYON ÇİNİ		10.785,00
KN1074	LEAD NEUROSTİMÜLATÖR		5.324,00
KN1075	LEAD NEUROSTİMÜLATÖR TEST SETİ		428,00
KN1076	SUBKUTAN İMPLANTİ EDİLEBİLEN NEUROSTİMÜLATÖR PULSE GENERATOR, SINGLE ARRAY, NON-RECHARGEABLE, UZATMA (EXTENSION) DAHİL		85.703,00
KN1077	SUBKUTAN İMPLANTİ EDİLEBİLEN NEUROSTİMÜLATÖR PULSE GENERATOR, DUAL ARRAY, RECHARGEABLE, UZATMA (EXTENSION) DAHİL		89.500,00
KN1078	SUBKUTAN İMPLANTİ EDİLEBİLEN NEUROSTİMÜLATÖR PULSE GENERATOR, DUAL ARRAY, NON-RECHARGEABLE, UZATMA (EXTENSION) DAHİL		62.555,00
KN1079	DIŞIYA PROGRAMLAMA YÜZÜ (EKSTERNAL)		1.850,00
KN1080	UZATMA (EXTENSION) REVİZYON ÇİNİ TEK		1.281,00
KN1081	ELEKTRİK REVİZYON ÇİNİ TEK		3.811,00
KN1082	SUBKUTAN İMPLANTİ EDİLEBİLEN VİSİ TERAPİ GENERATÖR (SINGLE PIN)		57.750,00
KN1083	SUBKUTAN İMPLANTİ EDİLEBİLEN VİSİ TERAPİ GENERATÖR (DUAL PIN)		57.750,00
KN1084	LEAD		5.699,50
KN1085	İÇİNDEKİ		790,95
KN1086	MAGNET		3.127,12
KN1200	İNTRAPERİTONEAL NÖROMONİTÖRİZASYON MEP (EMG DAHİL) (SET), KONTROL ÜNİTESİ		İşlem puanına dahildir
KN1210	İNTRAPERİTONEAL NÖROMONİTÖRİZASYON MEP (EMG DAHİL) (SET), GERİATİK GÖZLEM		İşlem puanına dahildir

SİGNAL KORD STİMÜLATÖRLERİ

- 1) Üçüncü (başvurak) rasmî sağlık kurumlarında uygulanması halinde; beyin cerrahisi, psikiyatri, nöroloji ve ligitler, anesteziyoloji ve farmasyon ve fizik tedavi ve rehabilitasyon uzman hakemleri tarafından düzenlenen heyet raporuna istinaden bedelli karşılıklıdır.
- 2) Hasta seçimi kriterleri:
- a) Konservatif tedavi yöntemlerine veya diğer ağrı kontrol yöntemlerine yanıt alamamış ve sızma yatan patolojiyi tedavi amaçlı ile daha fazla cerrahi girişim önerilmeyen hastalarda,
 - b) Uygulanması için, vasküler (kord) korusunda ayrıntılı olarak değerlendirilmiş ve bu girişimden yararlı beklenen hastalarda,
 - c) Spinal kord travmatik veya az bir kısmı sağlam olan hastalarda,
 - d) Kararlı, implantable kardiyak defibrilatör gibi spinal kord stimulatorleri için kontrendikasyonu bulunmayan hastalarda,
 - e) İmmün yetmezlik, keşapoplazmi gibi spinal kord stimulatorleri için kontrendikasyonu bulunmayan hastalarda,
 - f) Ağ veya morce bildirilmiş, ağ yokluklu bulgular, major psikiyatrik hastalığı (akut psikoz, ciddi depresyon, hipokondriyak veya somatizasyon bozukluğu) bulgularının veya tedavi edilebilirlik ve zihni sürdürülebilirliği yeterli bilgi edinilmesinde sorun olmayan hastalarda,
 - g) Test uygulanması olumsuz sonuçlandıran hastalarda,
- spinal kord stimulatorleri uygulanabilir.

- 1) Eksternal Recharger (rechargeable pill) ve/veya/veya diğer pulse generator ve birlikt üretilen verilmelidir.
- 2) Sadece aynı kısıpıma için verilir ve aynı veritide ilgili üretilen gösterilir.

- 1) Üçüncü basamak rasmî sağlık kurumlarında uygulanması halinde; psikiyatri, nöroloji (çocuk/erkin) ve beyin cerrahisi uzman hakemleri tarafından düzenlenen heyet raporuna istinaden bedelli karşılıklıdır.
- 2) Hasta seçimi kriterleri:
- a) Sistemik kronik hastalık olma ması (astım, aktif peyktik ulcus, kronik akciğer hastalığı, koroner kalp hastalığı, kronik böbrek hastalığı, kronik karaciğer hastalığı, diyabetes mellitus v.b. hastalıklar)
 - b) Nöroloji ve/veya çok akciğer nörolojisi, beyin cerrahisi ve psikiyatri uzman hekimleri tarafından oluşturulan komisyon kurulması ve raporlarına istinaden sağlanabilir.
 - c) Epilepsi nedeniyle malign beyin tümörü, nörometabolik ya da nörodegeneratif hastalık olmaması,
 - d) Her türlü olmaması,
 - e) Sistemik kronik hastalık olma ması (astım, aktif peyktik ulcus, kronik akciğer hastalığı, koroner kalp hastalığı, kronik böbrek hastalığı, kronik karaciğer hastalığı, diyabetes mellitus v.b. hastalıklar)
 - f) Nöroloji ve/veya çok akciğer nörolojisi, beyin cerrahisi ve psikiyatri uzman hekimleri tarafından oluşturulan komisyon kurulması ve raporlarına istinaden sağlanabilir.
- 3) Epilepsi nedeniyle malign beyin tümörü, nörometabolik ya da nörodegeneratif hastalık olmaması,

4) Her türlü olmaması,

5) Sistemik kronik hastalık olma ması (astım, aktif peyktik ulcus, kronik akciğer hastalığı, koroner kalp hastalığı, kronik böbrek hastalığı, kronik karaciğer hastalığı, diyabetes mellitus v.b. hastalıklar)

6) Nöroloji ve/veya çok akciğer nörolojisi, beyin cerrahisi ve psikiyatri uzman hekimleri tarafından oluşturulan komisyon kurulması ve raporlarına istinaden sağlanabilir.

7) Epilepsi nedeniyle malign beyin tümörü, nörometabolik ya da nörodegeneratif hastalık olmaması,

8) Her türlü olmaması,

9) Sistemik kronik hastalık olma ması (astım, aktif peyktik ulcus, kronik akciğer hastalığı, koroner kalp hastalığı, kronik böbrek hastalığı, kronik karaciğer hastalığı, diyabetes mellitus v.b. hastalıklar)

1. Üzüm çekirni üsüdo-EEG kayıtları,
2. Hastanın daha önce kulandığı anti epileptik tedavi, doz, ilaç-kaç seviyesi, nöbet sayısı ve şekli ile ilgili bilgilerin değerlendirilmesi,
3. Nörooradyolojik görüntüleme tekniklerinin analizi.

SÜP KODU	TİPİ VE İZLENİMLERİN TANIMI	AÇIKLAMA	FİYAT (TL)
KN1220	İNTRAOPERATİF NÖRÖMÜGNİTÖRİZASYON AEP VE MEP (EMG DAHİL) SETİ, KONVANSİYONEL		İşlem suanına dahildir
KN1230	İNTRAOPERATİF NÖRÖMÜGNİTÖRİZASYON AEP VE MEP (EMG DAHİL) SETİ, CERRAHİ GÜDÜMLÜ		İşlem suanına dahildir
KN1240	İNTRAOPERATİF NÖRÖMÜGNİTÖRİZASYON AEP (EMG DAHİL) SETİ, KONVANSİYONEL		İşlem suanına dahildir
KN1250	İNTRAOPERATİF NÖRÖMÜGNİTÖRİZASYON AEP (EMG DAHİL) SETİ, CERRAHİ GÜDÜMLÜ		İşlem suanına dahildir
KN1260	İNTRAOPERATİF NÖRÖMÜGNİTÖRİZASYON AEP VE MEP VE/VEYA EP (EMG DAHİL) SETİ, KONVANSİYONEL		İşlem suanına dahildir
KN1270	İNTRAOPERATİF NÖRÖMÜGNİTÖRİZASYON AEP VE MEP VE/VEYA SEP (EMG DAHİL) SETİ, CERRAHİ GÜDÜMLÜ		İşlem suanına dahildir
KRANIAL ELEKTROFİZYOLOJİK ÇALIŞMA / HARİTALAMA			
KN1095	ELEKTROFİZYOLOJİK ÇALIŞMA / HARİTALAMA		1.550,00
KN1124	DİREKT SINIR STİMÜLASYON PROBU		467,25
KN1234	MİKROCCAAL DİREKT SINIR STİMÜLASYON PROBU		135,00
KN1126	KÖRTEKS BİPOLAR PİÇB		825,00
KN1128	KÖRTEKS UNİPOLAR PİÇB		770,00
KN1127	KÖRTEKS STRİP ELEKTROD 4 TEMASLI - 1 STRİP (KORTİKAL EEG KAYIT VE SEP KAYIT İÇİN)		467,00
KN1128	KÖRTEKS STRİP ELEKTROD 2 TEMASLI - 1 STRİP (KORTİKAL EEG KAYIT VE SEP KAYIT İÇİN)		460,00
KN1124	KÖRTEKS STRİP ELEKTROD 6 TEMASLI - 1 STRİP (KORTİKAL EEG KAYIT VE SEP KAYIT İÇİN)		980,00
KN1125	KÖRTEKS STRİP ELEKTROD 8 TEMASLI - 1 STRİP (KORTİKAL EEG KAYIT VE SEP KAYIT İÇİN)		1.100,00
KN1126	KÖRTEKS STRİP ELEKTROD 10 TEMASLI - 1 STRİP (KORTİKAL EEG KAYIT VE SEP KAYIT İÇİN)		1.150,00
KN1127	KÖRTEKS STRİP ELEKTROD 12 TEMASLI - 1 STRİP (KORTİKAL EEG KAYIT VE SEP KAYIT İÇİN)		1.210,00
KN1128	KÖRTEKS STRİP ELEKTROD 16 TEMASLI - 1 STRİP (KORTİKAL EEG KAYIT VE SEP KAYIT İÇİN)		1.375,00
KN1129	KÖRTEKS STRİP ELEKTROD 20 TEMASLI - 1 STRİP (KORTİKAL EEG KAYIT VE SEP KAYIT İÇİN)		1.600,00
KN1130	KÖRTEKS STRİP ELEKTROD 24 TEMASLI - 1 STRİP (KORTİKAL EEG KAYIT VE SEP KAYIT İÇİN)		1.825,00
KN1131	KÖRTEKS STRİP ELEKTROD 28 TEMASLI - 1 STRİP (KORTİKAL EEG KAYIT VE SEP KAYIT İÇİN)		2.050,00
KN1132	KÖRTEKS STRİP ELEKTROD 32 TEMASLI - 1 STRİP (KORTİKAL EEG KAYIT VE SEP KAYIT İÇİN)		2.275,00
KN1133	KÖRTEKS STRİP ELEKTROD 36 TEMASLI - 1 STRİP (KORTİKAL EEG KAYIT VE SEP KAYIT İÇİN)		2.500,00
KN1134	KÖRTEKS STRİP ELEKTROD 40 TEMASLI - 1 STRİP (KORTİKAL EEG KAYIT VE SEP KAYIT İÇİN)		2.725,00
KN1135	KÖRTEKS STRİP ELEKTROD 44 TEMASLI - 1 STRİP (KORTİKAL EEG KAYIT VE SEP KAYIT İÇİN)		2.950,00
KN1136	KÖRTEKS STRİP ELEKTROD 48 TEMASLI - 1 STRİP (KORTİKAL EEG KAYIT VE SEP KAYIT İÇİN)		3.175,00
KN1137	KÖRTEKS STRİP ELEKTROD 52 TEMASLI - 1 STRİP (KORTİKAL EEG KAYIT VE SEP KAYIT İÇİN)		3.400,00
KN1138	KÖRTEKS STRİP ELEKTROD 56 TEMASLI - 1 STRİP (KORTİKAL EEG KAYIT VE SEP KAYIT İÇİN)		3.625,00
KN1139	KÖRTEKS STRİP ELEKTROD 60 TEMASLI - 1 STRİP (KORTİKAL EEG KAYIT VE SEP KAYIT İÇİN)		3.850,00
KN1140	KÖRTEKS STRİP ELEKTROD 64 TEMASLI - 1 STRİP (KORTİKAL EEG KAYIT VE SEP KAYIT İÇİN)		4.075,00
KN1141	KÖRTEKS STRİP ELEKTROD 68 TEMASLI - 1 STRİP (KORTİKAL EEG KAYIT VE SEP KAYIT İÇİN)		4.300,00
KN1142	KÖRTEKS STRİP ELEKTROD 72 TEMASLI - 1 STRİP (KORTİKAL EEG KAYIT VE SEP KAYIT İÇİN)		4.525,00
KN1143	KÖRTEKS STRİP ELEKTROD 76 TEMASLI - 1 STRİP (KORTİKAL EEG KAYIT VE SEP KAYIT İÇİN)		4.750,00
KN1144	KÖRTEKS STRİP ELEKTROD 80 TEMASLI - 1 STRİP (KORTİKAL EEG KAYIT VE SEP KAYIT İÇİN)		4.975,00
KN1145	KÖRTEKS STRİP ELEKTROD 84 TEMASLI - 1 STRİP (KORTİKAL EEG KAYIT VE SEP KAYIT İÇİN)		5.200,00
KN1146	KÖRTEKS STRİP ELEKTROD 88 TEMASLI - 1 STRİP (KORTİKAL EEG KAYIT VE SEP KAYIT İÇİN)		5.425,00
KN1147	KÖRTEKS STRİP ELEKTROD 92 TEMASLI - 1 STRİP (KORTİKAL EEG KAYIT VE SEP KAYIT İÇİN)		5.650,00
KN1148	KÖRTEKS STRİP ELEKTROD 96 TEMASLI - 1 STRİP (KORTİKAL EEG KAYIT VE SEP KAYIT İÇİN)		5.875,00
KN1149	KÖRTEKS STRİP ELEKTROD 100 TEMASLI - 1 STRİP (KORTİKAL EEG KAYIT VE SEP KAYIT İÇİN)		6.100,00
KN1150	KÖRTEKS STRİP ELEKTROD 104 TEMASLI - 1 STRİP (KORTİKAL EEG KAYIT VE SEP KAYIT İÇİN)		6.325,00
KN1151	KÖRTEKS STRİP ELEKTROD 108 TEMASLI - 1 STRİP (KORTİKAL EEG KAYIT VE SEP KAYIT İÇİN)		6.550,00
KN1152	KÖRTEKS STRİP ELEKTROD 112 TEMASLI - 1 STRİP (KORTİKAL EEG KAYIT VE SEP KAYIT İÇİN)		6.775,00
KN1153	KÖRTEKS STRİP ELEKTROD 116 TEMASLI - 1 STRİP (KORTİKAL EEG KAYIT VE SEP KAYIT İÇİN)		7.000,00
KN1154	KÖRTEKS STRİP ELEKTROD 120 TEMASLI - 1 STRİP (KORTİKAL EEG KAYIT VE SEP KAYIT İÇİN)		7.225,00
KN1155	KÖRTEKS STRİP ELEKTROD 124 TEMASLI - 1 STRİP (KORTİKAL EEG KAYIT VE SEP KAYIT İÇİN)		7.450,00
KN1156	KÖRTEKS STRİP ELEKTROD 128 TEMASLI - 1 STRİP (KORTİKAL EEG KAYIT VE SEP KAYIT İÇİN)		7.675,00
KN1157	KÖRTEKS STRİP ELEKTROD 132 TEMASLI - 1 STRİP (KORTİKAL EEG KAYIT VE SEP KAYIT İÇİN)		7.900,00
KN1158	KÖRTEKS STRİP ELEKTROD 136 TEMASLI - 1 STRİP (KORTİKAL EEG KAYIT VE SEP KAYIT İÇİN)		8.125,00
KN1159	KÖRTEKS STRİP ELEKTROD 140 TEMASLI - 1 STRİP (KORTİKAL EEG KAYIT VE SEP KAYIT İÇİN)		8.350,00
KN1160	KÖRTEKS STRİP ELEKTROD 144 TEMASLI - 1 STRİP (KORTİKAL EEG KAYIT VE SEP KAYIT İÇİN)		8.575,00
KN1161	KÖRTEKS STRİP ELEKTROD 148 TEMASLI - 1 STRİP (KORTİKAL EEG KAYIT VE SEP KAYIT İÇİN)		8.800,00
KN1162	DEPTH ELEKTROD 4 TEMASLI (EPİLEPSİ CERHAHİSİNDE)		1.300,00
KN1163	DEPTH ELEKTROD 6 TEMASLI (EPİLEPSİ CERHAHİSİNDE)		1.040,00
KN1164	DEPTH ELEKTROD 8 TEMASLI (EPİLEPSİ CERHAHİSİNDE)		1.150,00

SUT KODU	TIBBİ MALZEME ALAN TANIMI	AÇIKLAMA	FİYAT (TL)
KN1165	DEP'N ELEKTROT 9 TEMASLI (EPILEPSİ CERRAHİSİNDE)		1.210,00
KN1166	DEP'N ELEKTROT 8 TEMASLI MAKRO		1.210,00
KN1167	DEP'N ELEKTROT 4 TEMASLI MAKRO		1.045,00
KN1168	DEP'N ELEKTROT 8 TEMASLI MİKRO		1.210,00
KN1169	SPHENOIDAL ELEKTROT SET PASLANMAZ ÇELİK		660,00
KN1170	SPHENOIDAL ELEKTROT SET P. LATİNYUM		660,00
KN1171	FORAMEN ÖZALZ ELEKTROT 6 KONTAKT		1.155,00
KN1172	FORAMEN ÖZALZ ELEKTROT 4 KONTAKT		1.045,00
KN1173	EPİBURAL PEG ELEKTROTLAR		660,00
KN1175	GUYA İNİ HİSAPRAHİNE CERAAİL NERVE ELEKTROT K.T		1.100,00
KN1190	DEP'N ELEKTROT 10 İLİMASLI (EM. EPSİ CERRAHİSİNDE)		1.320,00
KN1192	DEP'N ELEKTROT 12 TEMASLI (EPILEPSİ CERRAHİSİNDE)		1.430,00
KN1192	DEP'N ELEKTROT 15 İLİMASLI (EM. EPSİ CERRAHİSİNDE)		1.540,00
KN1193	DEP'N ELEKTROT 18 TEMASLI (EM. EPSİ CERRAHİSİNDE)		1.650,00
KN1194	GUIDED DEPTH ELEKTROT 4 TEMASLI (EPILEPSİ CERRAHİSİNDE)		1.650,00
KN1195	GUIDED DEPTH ELEKTROT 6 TEMASLI (EPILEPSİ CERRAHİSİNDE)		1.760,00
KN1196	GUIDED DEPTH ELEKTROT 8 TEMASLI (EPILEPSİ CERRAHİSİNDE)		1.870,00
KN1197	KAN AKIM ÖLÇÜLERİ	[1] intrakraniyal anevrizma (AVM, spinal AVM), bypass cerrahisinde kullanılması halinde bedeli karşılır.	
KN1197	KAN AKIS DOPPLER PROB J (UŞAKTIFER CERRAHİDE)		1.914,00

Tıbbi malzeme alan tanımına ait ödeme kriterleri ve/veya kuralları bulunduğu satırın açıklama bölümünde yer almaktadır. Tıbbi malzeme alan tanımlarının kapsayan başlığın açıklama bölümünde yer alan ödeme kriterleri ve/veya kuralları çoğaltır altındaki tüm malzeme alan tanımlarına aittir.

ORTOPEDI VE TRAVMATOLOJİ BRANŞI ARTROPLASTİ ALAN GÜRLERİN AĞIRLI İYİLEŞTİRİLMİŞ MALZEMELERİ (SİGECİ EK 3/3)

SÜFİ KODU	UYGULAMA YERİ	ÇERHAHİ YÖNTEM	ÖRÜN TANIMI	TASARIM ÖZELLİK		MATERİYAL	KAPLAMA	FİYAT (TL)
				ÖLÇÜ	ÖLÇÜ			
AP1000	OMUZ	PRİMER	GLENOİD KOMPOZİT	GLİFNİD KİLİTLEME VİDASI		CoCr/TİTANYUM		245,58
AP1010	OMUZ	PRİMER	GLFNİD KOMPOZİT	TÜM BOYLAR		CoCr/TİTANYUM		592,52
AP1020	OMUZ	PRİMER	GLİFNİD KOMPOZİT	TÜM BOYLAR		CoCr/TİTANYUM		651,04
AP1030	OMUZ	PRİMER	GLENOİD KOMPOZİT	TÜM BOYLAR/METAL ARKALIKLI		CoCr/TİTANYUM		2.040,89
AP1040	OMUZ	PRİMER	HUMERAL BAŞ	TÜM BOYLAR		CoCr/TİTANYUM	KAPLAMASIZ	873,62
AP1050	OMUZ	PRİMER	HUMERAL BAŞ	TÜM BOYLAR		CoCr/TİTANYUM	SFRAMİK KAPLAMA (OXİTİVUS, ZİRCONİYUM, TİN VB.)	473,44
AP1060	OMUZ	PRİMER	HUMERAL KOMPOZİT	TÜM BOYLAR - ÇİMENTOLU		CoCr/TİTANYUM		1.506,12
AP1070	OMUZ	PRİMER	HUMERAL KOMPOZİT	GLİFNİD BOYLAR - ÇİMENTOLU		CoCr/TİTANYUM	KAPLAMALI - HA	2.229,84
AP1080	OMUZ	PRİMER	HUMERAL KOMPOZİT	GLİFNİD BOYLAR - ÇİMENTOLU		CoCr/TİTANYUM	KAPLAMALI - KİJİMAMA	1.508,12
AP1090	OMUZ	PRİMER	HUMERAL KOMPOZİT	GLİFNİD BOYLAR - ÇİMENTOLU		CoCr/TİTANYUM	KAPLAMALI - PLATMA/PORZ	1.914,44
AP1100	OMUZ	PRİMER	HUMERAL - STİTAM	TÜM BOYLAR - ÇİMENTOLU		CoCr/TİTANYUM		1.573,77
AP1110	OMUZ	PRİMER	HUMERAL - LİTİM	TÜM BOYLAR - ÇİMENTOLU		CoCr/TİTANYUM		1.750,82
AP1120	OMUZ	PRİMER	HUMERAL - STEMİ DEĞİLEME VİDASI	TÜM BOYLAR		CoCr/TİTANYUM		236,09
AP1130	OMUZ	PRİMER	METATİZEL KOMPOZİT	TÜM BOYLAR		CoCr/TİTANYUM		2.032,82
AP1140	OMUZ	PRİMER	FRANKİYAL UZATMA TAKVİSİ	TÜM BOYLAR		CoCr/TİTANYUM		1.464,03
AP1150	OMUZ	PRİMER	YÜZYE YENİLEME ÖMÜZ BAŞI KOMPOZİTLER	TÜM BOYLAR		CoCr/TİTANYUM	KAPLAMASIZ	1.201,75
AP1160	OMUZ	PRİMER	YÜZYE YENİLEME ÖMÜZ BAŞI KOMPOZİTLER	TÜM BOYLAR		CoCr/TİTANYUM	SFRAMİK KAPLAMA (OXİTİVUS, ZİRCONİYUM, TİN VB.)	1.201,75
AP1170	DIRSEK	PRİMER	HUMERAL KOMPOZİT	TÜM BOYLAR		CoCr/TİTANYUM		1.448,82
AP1180	DIRSEK	PRİMER	INDALI	TÜM BOYLAR		CoCr/TİTANYUM		779,52
AP1190	DIRSEK	PRİMER	YÜZYE YENİLEME ÖMÜZ BAŞI KOMPOZİTLER	TÜM BOYLAR		CoCr/TİTANYUM		779,52
AP1200	DIRSEK	PRİMER	RADİUS BAŞI KOMPOZİTİ (RADIUS BAŞI VE STEM)	TÜM BOYLAR		CoCr/TİTANYUM		932,00
AP1210	DIRSEK	PRİMER	RADİUS BAŞI KOMPOZİTİ (RADIUS BAŞI VE STEM)	TÜM BOYLAR		PEEK - OPTİMUM		951,00
AP1220	DIRSEK	PRİMER	RADİUS BAŞI KOMPOZİTİ (RADIUS BAŞI VE STEM)	TÜM BOYLAR		SFRAMİK		927,00
AP1230	DIRSEK	PRİMER	ULNAR KOMPOZİTİ	TÜM BOYLAR		CoCr/TİTANYUM		1.025,25
AP1240	EL BİLEK	PRİMER	RADIAL KOMPOZİTİ	TÜM BOYLAR		CoCr/TİTANYUM		395,18
AP1250	EL BİLEK	PRİMER	INSERT	TÜM BOYLAR		ULNAR POLİETİLEN		227,88
AP1260	EL BİLEK	PRİMER	INSERT	TÜM BOYLAR		ULNAR POLİETİLEN		546,03
AP1270	PARMAK	PRİMER	HALANGEAL KOMPOZİT	TÜM BOYLAR		CoCr/TİTANYUM	KAPLAMALI - PORZ/HA VB.	874,62
AP1280	PARMAK	PRİMER	HALANGEAL KOMPOZİT	TÜM BOYLAR		CoCr/TİTANYUM	KAPLAMALI - TİP (TRIKALİSİYUM FOSFAT)	319,60
AP1290	PARMAK	PRİMER	HALANGEAL KOMPOZİT	TÜM BOYLAR		CoCr/TİTANYUM	KAPLAMASIZ	813,51
AP1300	PARMAK	PRİMER	HALANGEAL KOMPOZİT	TÜM BOYLAR		PEEK - OPTİMUM		949,70
AP1310	PARMAK	PRİMER	HALANGEAL KOMPOZİT	TÜM BOYLAR		ULNAR		640,73
AP1320	PARMAK	PRİMER	METAKARPAL KOMPOZİT	TÜM BOYLAR		CoCr/TİTANYUM	KAPLAMALI - PUPOZ/HA VB.	874,62
AP1330	PARMAK	PRİMER	METAKARPAL KOMPOZİT	TÜM BOYLAR		CoCr/TİTANYUM	KAPLAMALI - TİP (TRIKALİSİYUM FOSFAT)	319,60
AP1340	PARMAK	PRİMER	METAKARPAL KOMPOZİT	TÜM BOYLAR		CoCr/TİTANYUM	KAPLAMASIZ	813,51
AP1350	PARMAK	PRİMER	METAKARPAL KOMPOZİT	TÜM BOYLAR		CoCr/TİTANYUM		959,31
AP1360	PARMAK	PRİMER	MTP - BAŞ	TÜM BOYLAR		CoCr/TİTANYUM		614,82
AP1370	PARMAK	PRİMER	MTP - HALANGEAL KOMPOZİT	TÜM BOYLAR		CoCr/TİTANYUM		694,52
AP1380	PARMAK	PRİMER	MTP - İNSEK	TÜM BOYLAR		CoCr/TİTANYUM		713,41
AP1390	PARMAK	PRİMER	MTP - METATİZEL KOMPOZİT	TÜM BOYLAR		CoCr/TİTANYUM		713,41
AP1390	KALÇA	PRİMER	ASETABULAR ÇÜP (VİDA TİKACI DAHİL)	AÇU/ACİS 2 - ÇİMENTOLU		F VİTAMİNİ İLE GÜÇLENDİRİLMİŞ POLİETİLEN, ARDİSK ÇAPRAZ BAĞLI POLİETİLEN VB.	TAMAMI POLİETİLEN	344,85
AP1400	KALÇA	PRİMER	ASETABULAR ÇÜP (VİDA TİKACI DAHİL)	AC U/ACİS 2 - ÇİMENTOLU		İHİMM POLİETİLEN	TAMAMI POLİETİLEN	287,38
AP1410	KALÇA	PRİMER	ASETABULAR ÇÜP (VİDA TİKACI DAHİL)	AÇU/ACİS 2 - ÇİMENTOLU		YÜKSEK ÇAPRAZ BAĞLI POLİETİLEN, ARDİSK ÇAPRAZ BAĞLI POLİETİLEN VB.	TAMAMI POLİETİLEN	344,85
AP1420	KALÇA	PRİMER	ASETABULAR ÇÜP (VİDA TİKACI DAHİL)	ÇİFT HAREKETLİ ASETABULAR KOMPOZİT		CoCr/TİTANYUM	KAPLAMALI - HA	1.579,69
AP1430	KALÇA	PRİMER	ASETABULAR ÇÜP (VİDA TİKACI DAHİL)	ÇİFT HAREKETLİ ASETABULAR KOMPOZİT (ÇİMENTOLU)		CoCr/TİTANYUM	KAPLAMASIZ	1.250,00
AP1440	KALÇA	PRİMER	ASETABULAR ÇÜP (VİDA TİKACI DAHİL)	ASETABULAR ÇÜP (VİDA TİKACI DAHİL)		CoCr/TİTANYUM	PAE ATİTİM	574,74
AP1450	KALÇA	PRİMER	ASETABULAR ÇÜP (VİDA TİKACI DAHİL)	ASETABULAR ÇÜP (VİDA TİKACI DAHİL)		CoCr/TİTANYUM	ÇİFT KAPLAMA	1.456,59
AP1460	KALÇA	PRİMER	ASETABULAR ÇÜP (VİDA TİKACI DAHİL)	ASETABULAR ÇÜP (VİDA TİKACI DAHİL)		CoCr/TİTANYUM	KAPLAMALI - KİJİMAMA	1.406,23
AP1470	KALÇA	PRİMER	ASETABULAR ÇÜP (VİDA TİKACI DAHİL)	ASETABULAR ÇÜP (VİDA TİKACI DAHİL)		CoCr/TİTANYUM	KAPLAMALI - PLATMA/PORZ	1.425,54
AP1480	KALÇA	PRİMER	ASETABULAR ÇÜP (VİDA TİKACI DAHİL)	ASETABULAR ÇÜP (VİDA TİKACI DAHİL)		CoCr/TİTANYUM	KİJİMAMA	1.306,26
AP1490	KALÇA	PRİMER	ASETABULAR ÇÜP (VİDA TİKACI DAHİL)	ASETABULAR ÇÜP (VİDA TİKACI DAHİL)		CoCr/TİTANYUM	ÇİFT KAPLAMA	1.406,66
AP1500	KALÇA	PRİMER	ASETABULAR ÇÜP (VİDA TİKACI DAHİL)	ASETABULAR ÇÜP (VİDA TİKACI DAHİL)		CoCr/TİTANYUM	ÇİFT KAPLAMA	1.220,13
AP1510	KALÇA	PRİMER	ASETABULAR ÇÜP (VİDA TİKACI DAHİL)	ASETABULAR ÇÜP (VİDA TİKACI DAHİL)		CoCr/TİTANYUM	KAPLAMALI - KİJİMAMA	1.405,61
AP1520	KALÇA	PRİMER	ASETABULAR ÇÜP (VİDA TİKACI DAHİL)	ASETABULAR ÇÜP (VİDA TİKACI DAHİL)		CoCr/TİTANYUM	KAPLAMALI - PLATMA/PORZ	1.464,13

ORTOPEDİ VE TRAVMATOLOJİ BRANŞI AKTIROMPASTİ ALAN GRUBUNA AİT TIBBİ MALZEMELER LİSTESİ (EK-3/73)

SÜT KODU	UYGULAMA YERİ	ÇERHAZ YÖNEMİ	ÜRÜN TANIMI	TASARIM ÖZELLİK	MATERYAL	KAPLAMA	FİYAT (TL)
AP1530	KALÇA	PRİM ER	ASETABÜLAR ÇÜP (VIDA TIKACI DAHİL)	DİRENK/DF,TKMP + ÇİMBLEKUSUZ	CoCr,TITANYUM	KAPLAMASIZ	1.090,23
AP1535	KALÇA	PRİM ER	ASETABÜLAR ÇÜP	MONOBLOK ASETABÜLAR KOMPOZİT (SİMENTOSUZ)	C VİTAMİNİ İLE GÜÇLENDİRİLMİŞ YÜKSEK ÇAPRAZ BAĞLI POLİETİLEN	KAPLAMALI	1.980,00
AP1540	KALÇA	PRİM ER	ASETABÜLAR ÇÜP (VIDA TIKACI DAHİL)	YÜZEY YENİLEME ASETABÜLAR KOMPOZİT (METAL - METAL)	CoCr,TITANYUM	ÇİFT KAPLAMA	2.282,03
AP1550	KALÇA	PRİM ER	ASETABÜLAR ÇÜP (VIDA TIKACI DAHİL)	YÜZEY YENİLEME ASETABÜLAR KOMPOZİT (METAL - METAL)	CoCr,TITANYUM	KAPLAMALI - HA	2.572,29
AP1560	KALÇA	PRİM ER	ASETABÜLAR ÇÜP (VIDA TIKACI DAHİL)	YÜZEY YENİLEME ASETABÜLAR KOMPOZİT (METAL - METAL)	CoCr,TITANYUM	KAPLAMALI - KUM LAMA	2.208,08
AP1570	KALÇA	PRİM ER	ASETABÜLAR ÇÜP (VIDA TIKACI DAHİL)	YÜZEY YENİLEME ASETABÜLAR KOMPOZİT (METAL - METAL)	CoCr,TITANYUM	KAPLAMALI - PLAZMA/POZOL	2.211,68
AP1580	KALÇA	PRİM ER	ASETABÜLAR ÇÜP (VIDA TIKACI DAHİL)	YÜZEY YENİLEME ASETABÜLAR KOMPOZİT (METAL - METAL)	C VİTAMİNİ İLE GÜÇLENDİRİLMİŞ POLİETİLEN	KAPLAMASIZ	2.009,09
AP1590	KALÇA	PRİM ER	ASETABÜLAR LİNER	AÇILI VE AÇISIZ	POLİETİLEN	TAMAMI POLİETİLEN	346,85
AP1600	KALÇA	PRİM ER	ASETABÜLAR LİNER	AÇILI VE AÇISIZ	ULHMYA POLİETİLEN	TAMAMI POLİETİLEN	229,37
AP1610	KALÇA	PRİM ER	ASETABÜLAR LİNER	AÇILI VE AÇISIZ	YÜKSEK ÇAPRAZ BAĞLI POLİETİLEN	TAMAMI POLİETİLEN	344,95
AP1620	KALÇA	PRİM ER	ASETABÜLAR LİNER	HAREKET KISITLAMALI	ULHMYA POLİETİLEN/ARDISIK YÜKSEK ÇAPRAZ BAĞLI POLİETİLEN	TAMAMI POLİETİLEN	756,58
AP1625	KALÇA	PRİM ER	ASETABÜLAR LİNER	HAREKET KISITLAMALI	ULHMYA POLİETİLEN	TAMAMI POLİETİLEN	756,58
AP1630	KALÇA	PRİM ER	ASETABÜLAR LİNER	METAL - METAL	CoCr,TITANYUM		1.354,27
AP1635	KALÇA	PRİM ER	ASETABÜLAR LİNER	METAL - METAL	ALUMİNA/ZİRCONİYA/OKSİJENLİ	DELTA SERAMİK	1.576,27
AP1640	KALÇA	PRİM ER	ASETABÜLAR LİNER	SERAMİK - SERAMİK	ALUMİNA/ZİRCONİYA/OKSİJENLİ	FORTE SERAMİK	1.576,27
AP1645	KALÇA	PRİM ER	ASETABÜLAR LİNER	TİMİNGÖLLER	CoCr,TITANYUM		70,02
AP1650	KALÇA	PRİM ER	FEMORAL BAŞ	22 mm	ALUMİNA/ZİRCONİYA/OKSİJENLİ	DELTA SERAMİK	939,60
AP1655	KALÇA	PRİM ER	FEMORAL BAŞ	24 mm	ALUMİNA/ZİRCONİYA/OKSİJENLİ	FORTE SERAMİK	939,60
AP1660	KALÇA	PRİM ER	FEMORAL BAŞ	25 mm	CoCr,TITANYUM		448,99
AP1700	KALÇA	PRİM ER	FEMORAL BAŞ	22 mm	CoCr,TITANYUM		121,24
AP1710	KALÇA	PRİM ER	FEMORAL BAŞ	22 mm - METAL / METAL/METAL - SERAMİK	CoCr,TITANYUM		915,60
AP1720	KALÇA	PRİM ER	FEMORAL BAŞ	28 mm	ALUMİNA/ZİRCONİYA/OKSİJENLİ	DELTA SERAMİK	919,50
AP1730	KALÇA	PRİM ER	FEMORAL BAŞ	28 mm	ALUMİNA/ZİRCONİYA/OKSİJENLİ	FORTE SERAMİK	919,50
AP1740	KALÇA	PRİM ER	FEMORAL BAŞ	28 mm	CoCr,TITANYUM		448,99
AP1750	KALÇA	PRİM ER	FEMORAL BAŞ	28 mm	CoCr,TITANYUM		319,60
AP1760	KALÇA	PRİM ER	FEMORAL BAŞ	28 mm - METAL / METAL/METAL - SERAMİK	CoCr,TITANYUM		1.103,47
AP1770	KALÇA	PRİM ER	FEMORAL BAŞ	32 mm	ALUMİNA/ZİRCONİYA/OKSİJENLİ	DELTA SERAMİK	1.103,47
AP1780	KALÇA	PRİM ER	FEMORAL BAŞ	32 mm	ALUMİNA/ZİRCONİYA/OKSİJENLİ	FORTE SERAMİK	1.103,47
AP1790	KALÇA	PRİM ER	FEMORAL BAŞ	32 mm	CoCr,TITANYUM		519,27
AP1800	KALÇA	PRİM ER	FEMORAL BAŞ	32 mm	CoCr,TITANYUM		228,86
AP1810	KALÇA	PRİM ER	FEMORAL BAŞ	32 mm	CoCr,TITANYUM		1.103,47
AP1820	KALÇA	PRİM ER	FEMORAL BAŞ	32 mm - METAL / METAL/METAL - SERAMİK	CoCr,TITANYUM		1.103,47
AP1830	KALÇA	PRİM ER	FEMORAL BAŞ	36 mm VE ÜZERİ	ALUMİNA/ZİRCONİYA/OKSİJENLİ	DELTA SERAMİK	1.304,24
AP1840	KALÇA	PRİM ER	FEMORAL BAŞ	36 mm VE ÜZERİ	ALUMİNA/ZİRCONİYA/OKSİJENLİ	FORTE SERAMİK	1.304,24
AP1850	KALÇA	PRİM ER	FEMORAL BAŞ	36 mm VE ÜZERİ	CoCr,TITANYUM		528,27
AP1870	KALÇA	PRİM ER	FEMORAL BAŞ	26 mm VE ÜZERİ	CoCr,TITANYUM		228,86
AP1880	KALÇA	PRİM ER	FEMORAL BİPOLAR BAŞ (SHELL + INSERT)	TÜM BÖYLER	CoCr,TITANYUM		473,30
AP1890	KALÇA	PRİM ER	FEMORAL BİPOLAR BAŞ (SHELL + INSERT)	TÜM BÖYLER	CoCr,TITANYUM		397,54
AP1900	KALÇA	PRİM ER	FEMORAL BİPOLAR BAŞ	TÜM BÖYLER	CoCr,TITANYUM		259,89
AP1910	KALÇA	PRİM ER	FEMORAL BİPOLAR BAŞ	TÜM BÖYLER/METAL - METAL + MODÜLER	CoCr,TITANYUM	ÇİMENTOLU	2.245,26
A21220	KALÇA	PRİM ER	YÜZEY YENİLEME BAŞ	TÜM BÖYLER/METAL - METAL + MODÜLER	CoCr,TITANYUM	SİMENTOSUZ	1.245,26
AP1930	KALÇA	PRİM ER	YÜZEY YENİLEME BAŞ	TÜM BÖYLER/METAL - METAL + MODÜLER	CoCr,TITANYUM	SİMENTOLU	1.076,48
AP1940	KALÇA	PRİM ER	YÜZEY YENİLEME BAŞ	TÜM BÖYLER/METAL - METAL + MODÜLER	CoCr,TITANYUM	SİMENTOSUZ	1.076,48
AP1950	KALÇA	PRİM ER	YÜZEY YENİLEME BAŞ	TÜM BÖYLER/METAL - METAL + MODÜLER	CoCr,TITANYUM	SİMENTOLU	745,58
AP1960	KALÇA	PRİM ER	AÇIPTERLİ FİFTOP - 6 MİCRAL BOYUN İÇİN	TÜM BÖYLER	CoCr,TITANYUM	KUM LAMA	3.496,93
AP1970	KALÇA	PRİM ER	FEMORAL STEM	ÇİMENTOLU	CoCr,TITANYUM	PARLITILIMIS	1.714,29
AP1980	KALÇA	PRİM ER	FEMORAL STEM	ÇİMENTOLU	CoCr,TITANYUM	KUM LAMA	1.024,81
AP1990	KALÇA	PRİM ER	FEMORAL STEM	ÇİMENTOLU	CoCr,TITANYUM	PARLITILIMIS	1.948,91
AP2000	KALÇA	PRİM ER	FEMORAL STEM	ÇİMENTOLU	CoCr,TITANYUM	PARLITILIMIS	1.249,65
AP2010	KALÇA	PRİM ER	FEMORAL STEM	ÇİMENTOLU KALKAR DESTEKLİ PROTTEZ	CoCr,TITANYUM	PARLITILIMIS	1.349,65
AP2020	KALÇA	PRİM ER	FEMORAL STEM	ÇİMENTOLU KALKAR DESTEKLİ PROTTEZ	CoCr,TITANYUM	SUM-LAMA	1.331,88
AP2030	KALÇA	PRİM ER	FEMORAL STEM	ÇİMENTOLU KALKAR DESTEKLİ PROTTEZ	CoCr,TITANYUM	PARLITILIMIS	1.024,81
AP2040	KALÇA	PRİM ER	FEMORAL STEM	ÇİMENTOLU	CoCr,TITANYUM	ÇİFT KAPLAMA	2.276,65
AP2050	KALÇA	PRİM ER	FEMORAL STEM	ÇİMENTOSUZ	CoCr,TITANYUM	KAPLAMALI - HA	1.044,34
AP2060	KALÇA	PRİM ER	FEMORAL STEM	ÇİMENTOSUZ	CoCr,TITANYUM	KAPLAMALI - KUM LAMA	1.044,34
AP2070	KALÇA	PRİM ER	FEMORAL STEM	ÇİMENTOSUZ	CoCr,TITANYUM	KAPLAMALI - PLAZMA/POZOL	1.076,18

ORTOPEDİ VE TRAVMATOLOJİ BRANŞI ARI KODLARI VE ANA GRUBUNA AİT TIBBİ MALZEMELER LİSTESİ (EK 3/F 3)

SÜT KODU	UYGULAMA YERİ	GİRİŞİM YÖNTEMİ	ÜRÜN TANIMI	TASARIM ÖZELLİK	MATERYAL	KAPLAMA	FİYAT (TL)
AP209	KALÇA	PRİMER	FEMORAL STEM	SİMENTOSUZ	CoCr/TITANYUM	KAPLAMASIZ	1.498,33
AP210	KALÇA	PRİMER	FEMORAL STEM	SİMENTOSUZ KALKAR DİSTEKLI PROTEZ	CoCr/TITANYUM	ÇİTİ KAPLAMA	2.828,82
AP213	KALÇA	PRİMER	FEMORAL STEM	SİMENTOSUZ KALKAR DİSTEKLI PROTEZ	CoCr/TITANYUM	KAPLAMALI - HA	2.971,29
AP214	KALÇA	PRİMER	FEMORAL STEM	SİMENTOSUZ KALKAR DİSTEKLI PROTEZ	CoCr/TITANYUM	KAPLAMALI - KİME AMA	2.220,63
AP215	KALÇA	PRİMER	FEMORAL STEM	SİMENTOSUZ KALKAR DİSTEKLI PROTEZ	CoCr/TITANYUM	KAPLAMALI - PLAZMA/POROSUZ	2.357,67
AP216	KALÇA	PRİMER	FEMORAL STEM	SİMENTOSUZ KALKAR DİSTEKLI PROTEZ	CoCr/TITANYUM	KAPLAMASIZ	2.110,90
AP219	KALÇA	PRİMER	FEMORAL STEM	SİMENTOSUZ FEMUR BOYUNUZU KORUYAN	CoCr/TITANYUM	KAPLAMALI - PLAZMA/POROSUZ	2.769,49
AP219	KALÇA	PRİMER	FEMORAL STEM	SİMENTOSUZ FEMUR BOYUNUZU KORUYAN	CoCr/TITANYUM	KAPLAMALI - HA	1.978,29
AP217	KALÇA	PRİMER	FEMORAL STEM/MODÜLER PROKSİMAL KAPSA	SİMENTOSUZ	CoCr/TITANYUM		1.448,15
AP218	KALÇA	PRİMER	FEMORAL STEM/MODÜLER BAŞ/BOYUNLU	SİMENTOSUZ	TÜM MATERYALELER	TÜM KAPLAMALAR	1.978,29
AP219	KALÇA	PRİMER	FEMORAL STEM/MODÜLER YENİLENEBİLİR BAŞ KORUYAN	TÜM BOYLAR - ÇİMENTOSUZ	CoCr/TITANYUM		3.784,56
AP220	KALÇA	PRİMER	FEMORAL STEM/MODÜLER YENİLENEBİLİR BAŞ KORUYAN	TÜM BOYLAR - ÇİMENTOSUZ	CoCr/TITANYUM		17,32
AP220	KALÇA	PRİMER	FEMORAL STEM/MODÜLER YENİLENEBİLİR BAŞ KORUYAN	TÜM BOYLAR - ÇİMENTOSUZ	CoCr/TITANYUM		25,30
AP220	DİZ	PRİMER	FEMORA - KOMPONENT	BAG KESEN - ÇİMENTOSUZ	ALUMİNYA/ZİRCONİYA/OKSİJENİM	KAPLAMASIZ	2.578,02
AP220	DİZ	PRİMER	FEMORA - KOMPONENT	BAG KESEN - ÇİMENTOSUZ	CoCr/TITANYUM	KAPLAMASIZ	2.025,66
AP240	DİZ	PRİMER	FEMORA - KOMPONENT	BAG KESEN - ÇİMENTOSUZ	CoCr/TITANYUM	SERAMİK KAPLAMA (OKSİJENİM, ZİRCONİUM, TiN VB.)	2.035,66
AP240	DİZ	PRİMER	FEMORA - KOMPONENT	BAG KESEN - ÇİMENTOSUZ	ALUMİNYA/ZİRCONİYA/OKSİJENİM	KAPLAMASIZ	2.797,47
AP240	DİZ	PRİMER	FEMORA - KOMPONENT	BAG KESEN - ÇİMENTOSUZ	CoCr/TITANYUM	KAPLAMASIZ	2.462,02
AP220	DİZ	PRİMER	FEMORAL KOMPONENT	BAG KESEN - ÇİMENTOSUZ	CoCr/TITANYUM	SERAMİK KAPLAMA (OKSİJENİM, ZİRCONİUM, TiN VB.)	2.229,44
AP220	DİZ	PRİMER	FEMORAL KOMPONENT	BAG KESEN - ÇİMENTOSUZ	ALUMİNYA/ZİRCONİYA/OKSİJENİM	KAPLAMASIZ	2.448,24
AP230	DİZ	PRİMER	FEMORAL KOMPONENT	BAG KESEN - ÇİMENTOSUZ	CoCr/TITANYUM	KAPLAMASIZ	1.839,20
AP230	DİZ	PRİMER	FEMORAL KOMPONENT	BAG KESEN - ÇİMENTOSUZ	CoCr/TITANYUM	SERAMİK KAPLAMA (OKSİJENİM, ZİRCONİUM, TiN VB.)	1.439,20
AP230	DİZ	PRİMER	FEMORAL KOMPONENT	BAG KESEN - ÇİMENTOSUZ	ALUMİNYA/ZİRCONİYA/OKSİJENİM	KAPLAMASIZ	2.657,40
AP230	DİZ	PRİMER	FEMORAL KOMPONENT	BAG KESEN - ÇİMENTOSUZ	CoCr/TITANYUM	KAPLAMASIZ	2.725,88
AP230	DİZ	PRİMER	FEMORAL KOMPONENT	BAG KESEN - ÇİMENTOSUZ	CoCr/TITANYUM	SERAMİK KAPLAMA (OKSİJENİM, ZİRCONİUM, TiN VB.)	2.025,17
AP230	DİZ	PRİMER	FEMORAL KOMPONENT	BAG KESEN - ÇİMENTOSUZ	CoCr/TITANYUM	KAPLAMASIZ	786,33
AP230	DİZ	PRİMER	FEMORAL KOMPONENT	BAG KESEN - ÇİMENTOSUZ	CoCr/TITANYUM	SERAMİK KAPLAMA (OKSİJENİM, ZİRCONİUM, TiN VB.)	186,33
AP230	DİZ	PRİMER	FEMORAL KOMPONENT	BAG KESEN - ÇİMENTOSUZ	CoCr/TITANYUM	KAPLAMALI - POROZ/HA VB.	321,27
AP230	DİZ	PRİMER	FEMORAL KOMPONENT	BAG KESEN - ÇİMENTOSUZ	CoCr/TITANYUM	KAPLAMASIZ	334,54
AP230	DİZ	PRİMER	FEMORAL KOMPONENT	BAG KESEN - ÇİMENTOSUZ	CoCr/TITANYUM	SERAMİK KAPLAMA (OKSİJENİM, ZİRCONİUM, TiN VB.)	334,55
AP241	DİZ	PRİMER	PATELLAR KOMPONENT	TÜM BOYLAR	TITANYUM + UHMW POLİETİLEN/ARODİK YÜKSEK ÇAPRAZ BAĞLI POLİETİLEN VB	MEFAL ARKALIKLI	344,85
AP242	DİZ	PRİMER	PATELLAR KOMPONENT	TÜM BOYLAR	UHMW POLİETİLEN	MEFAL ARKALIKLI	344,85
AP243	DİZ	PRİMER	PATELLAR KOMPONENT	TÜM BOYLAR - ROTASYONLU	UHMW POLİETİLEN	MEFAL ARKALIKLI	344,85
AP244	DİZ	PRİMER	TIBIALİNSERT	ROTASYONLU BAĞ KESEN	UHMW POLİETİLEN		78,36
AP245	DİZ	PRİMER	TIBIALİNSERT	ROTASYONLU BAĞ KESEN	YÜKSEK ÇAPRAZ BAĞLI POLİETİLEN		990,41
AP246	DİZ	PRİMER	TIBIALİNSERT	ROTASYONLU BAĞ KESEN	UHMW POLİETİLEN		817,39
AP247	DİZ	PRİMER	TIBIALİNSERT	ROTASYONLU BAĞ KESEN	YÜKSEK ÇAPRAZ BAĞLI POLİETİLEN		990,41
AP248	DİZ	PRİMER	TIBIALİNSERT	ROTASYONLU BAĞ KESEN	UHMW POLİETİLEN		747,8
AP249	DİZ	PRİMER	TIBIALİNSERT	ROTASYONLU BAĞ KESEN	YÜKSEK ÇAPRAZ BAĞLI POLİETİLEN		996,61
AP250	DİZ	PRİMER	TIBIALİNSERT	ROTASYONLU BAĞ KESEN	UHMW POLİETİLEN		785,86
AP251	DİZ	PRİMER	TIBIALİNSERT	ROTASYONLU BAĞ KESEN	YÜKSEK ÇAPRAZ BAĞLI POLİETİLEN		889,63
AP252	DİZ	PRİMER	TIBIALİNSERT	ROTASYONLU BAĞ KESEN	UHMW POLİETİLEN		817,9
AP253	DİZ	PRİMER	TIBIALİNSERT	ROTASYONLU BAĞ KESEN	YÜKSEK ÇAPRAZ BAĞLI POLİETİLEN		940,21
AP254	DİZ	PRİMER	TIBIALİNSERT	ROTASYONLU BAĞ KESEN	UHMW POLİETİLEN		662,27
AP255	DİZ	PRİMER	TIBIALİNSERT	ROTASYONLU BAĞ KESEN	YÜKSEK ÇAPRAZ BAĞLI POLİETİLEN		1.034,55
AP260	DİZ	PRİMER	TIBIALİNSERT	SABİT BAĞ KESEN	UHMW POLİETİLEN		584,90
AP270	DİZ	PRİMER	TIBIALİNSERT	SABİT BAĞ KESEN	YÜKSEK ÇAPRAZ BAĞLI POLİETİLEN		677,36

ORTOPEDI VE TRAVMATOLOJİ BRANŞİ ARTROPLASTİ ALAN GRUBUNA AİT TIBBİ MALZEMELER LİSTESİ (EK-3/2-1)

SİLT KODU	UYGULAMA YERİ	CERRAHİ YÖNEM	ÜRÜN TANIMI	TASARIM ÖZELLİK	MATERİYAL	KAPLAMA	FİYAT (TL)
AP2323	DİZ	PRİMFR	TIBİAL İNŞE SET	SABİT BAĞ KESEK İYPERFLEX	UHMMV POLİETİLEN		689,70
AP2330	DİZ	PRİMFR	TIBİAL İNŞE SET	SABİT BAĞ KESEK İYPERFLEX	YÜKSEK CAPRAZ BAĞLI POLİETİLEN		827,14
AP2300	DİZ	PRİMFR	TIBİAL İNŞE SET	SABİT BAĞ KORUYAN	UHMMV POLİETİLEN		541,31
AP2310	DİZ	PRİMFR	TIBİAL İNŞE SET	SABİT BAĞ KORUYAN	YÜKSEK CAPRAZ BAĞLI POLİETİLEN		643,90
AP2320	DİZ	PRİMFR	TIBİAL İNŞE SET	SABİT BAĞ KORUYAN HYPERFLEX	UHMMV POLİETİLEN		820,23
AP2319	DİZ	PRİMFR	TIBİAL İNŞE SET	SABİT BAĞ KORUYAN HYPERFLEX	YÜKSEK CAPRAZ BAĞLI POLİETİLEN		745,00
AP2400	DİZ	PRİMFR	TIBİAL İNŞE SET	SABİT HAREKET KISITLAMALI	UHMMV POLİETİLEN		645,94
AP2329	DİZ	PRİMFR	TIBİAL İNŞE SET	SABİT HAREKET KISITLAMALI	YÜKSEK CAPRAZ BAĞLI POLİETİLEN		729,67
AP2600	DİZ	PRİMFR	TIBİAL KOMPONENT	KENDİNDEN STEMLENİKANATLI/VIDAL/PEGSİ VS. ROTASYONLU ÇİMENİTOLU	CoCr/ TiTANYUM	KAPLAMASIZ	3.421,20
AP2670	DİZ	PRİMFR	TIBİAL KOMPONENT	KENDİNDEN STEMLENİKANATLI/VIDAL/PEGSİ VS. ROTASYONLU ÇİMENİTOLU	CoCr/ TiTANYUM	SERAMİK KAPLAMA (OXİNİUM, ZİRCONİUM, TiN VB.)	3.421,20
AP2680	DİZ	PRİMFR	TIBİAL KOMPONENT	KENDİNDEN STEMLENİKANATLI/VIDAL/PEGSİ VS. ROTASYONLU ÇİMENİTOLU	CoCr/ TiTANYUM	KAPLAMALI - POROZ/HA VB.	3.640,85
AP2690	DİZ	PRİMFR	TIBİAL KOMPONENT	KENDİNDEN STEMLENİKANATLI/VIDAL/PEGSİ VS. ROTASYONLU ÇİMENİTOSUZ	CoCr/ TiTANYUM	KAPLAMASIZ	3.567,28
AP2730	DİZ	PRİMFR	TIBİAL KOMPONENT	KENDİNDEN STEMLENİKANATLI/VIDAL/PEGSİ VS. ROTASYONLU ÇİMENİTOSUZ	CoCr/ TiTANYUM	SERAMİK KAPLAMA (OXİNİUM, ZİRCONİUM, TiN VB.)	3.567,28
AP2710	DİZ	PRİMFR	TIBİAL KOMPONENT	KENDİNDEN STEMLENİKANATLI/VIDAL/PEGSİ VS. SABİT ÇİMENİTOLU	CoCr/ TiTANYUM	SERAMİK KAPLAMA (OXİNİUM, ZİRCONİUM, TiN VB.)	3.354,30
AP2720	DİZ	PRİMFR	TIBİAL KOMPONENT	KENDİNDEN STEMLENİKANATLI/VIDAL/PEGSİ VS. SABİT ÇİMENİTOSUZ	CoCr/ TiTANYUM	KAPLAMASIZ	3.202,28
AP2730	DİZ	PRİMFR	TIBİAL KOMPONENT	KENDİNDEN STEMLENİKANATLI/VIDAL/PEGSİ VS. SABİT ÇİMENİTOSUZ	CoCr/ TiTANYUM	SERAMİK KAPLAMA (OXİNİUM, ZİRCONİUM, TiN VB.)	3.389,13
AP2740	DİZ	PRİMFR	TIBİAL KOMPONENT	KENDİNDEN STEMLENİKANATLI/VIDAL/PEGSİ VS. SABİT ÇİMENİTOSUZ	CoCr/ TiTANYUM	SERAMİK KAPLAMA (OXİNİUM, ZİRCONİUM, TiN VB.)	3.389,13
AP2750	DİZ	PRİMFR	TIBİAL KOMPONENT	TIBIAL STEM - ÇİMENİTOLU	CoCr/ TiTANYUM	KAPLAMASIZ	508,90
AP2760	DİZ	PRİMFR	TIBIAL KOMPONENT	TIBIAL STEM - ÇİMENİTOLU	CoCr/ TiTANYUM	SERAMİK KAPLAMA (OXİNİUM, ZİRCONİUM, TiN VB.)	508,90
AP2770	DİZ	PRİMFR	TIBIAL KOMPONENT	TIBIAL STEM - ÇİMENİTOSUZ	CoCr/ TiTANYUM	KAPLAMALI - POROZ/HA VB.	645,81
AP2780	DİZ	PRİMFR	TIBIAL KOMPONENT	TIBIAL STEM - ÇİMENİTOSUZ	CoCr/ TiTANYUM	SERAMİK KAPLAMA (OXİNİUM, ZİRCONİUM, TiN VB.)	616,83
AP2790	DİZ	PRİMFR	TIBIAL KOMPONENT	TIBIAL STEM - ÇİMENİTOSUZ	CoCr/ TiTANYUM	SERAMİK KAPLAMA (OXİNİUM, ZİRCONİUM, TiN VB.)	616,85
AP2800	DİZ	PRİMFR	TIBIAL KOMPONENT	KENDİNDEN STEMLENİKANATLI/VIDAL/PEGSİ VS. SABİT ÇİMENİTOLU	CoCr/ TiTANYUM	KAPLAMASIZ	3.254,87
AP2810	DİZ	PRİMFR	TIBIAL KOMPONENT	KENDİNDEN STEMLENİKANATLI/VIDAL/PEGSİ VS. SABİT ÇİMENİTOSUZ	CoCr/ TiTANYUM	SERAMİK KAPLAMA (OXİNİUM, ZİRCONİUM, TiN VB.)	3.254,87
AP2820	DİZ	PRİMFR	TIBIAL KOMPONENT	TIBIAL STEM - ÇİMENİTOSUZ	CoCr/ TiTANYUM	KAPLAMASIZ	3.226,92
AP2830	DİZ	PRİMFR	TIBIAL KOMPONENT	TIBIAL STEM - ÇİMENİTOSUZ	CoCr/ TiTANYUM	SERAMİK KAPLAMA (OXİNİUM, ZİRCONİUM, TiN VB.)	3.226,92
AP2840	DİZ	PRİMFR	TIBIAL KOMPONENT	TIBIAL STEM - ÇİMENİTOSUZ	CoCr/ TiTANYUM	KAPLAMALI - POROZ/HA VB.	3.110,01
AP2850	DİZ	PRİMFR	TIBIAL KOMPONENT	TIBIAL STEM - ÇİMENİTOSUZ	CoCr/ TiTANYUM	KAPLAMASIZ	3.010,16
AP2860	DİZ	PRİMFR	TIBIAL KOMPONENT	TIBIAL STEM - ÇİMENİTOSUZ	CoCr/ TiTANYUM	SERAMİK KAPLAMA (OXİNİUM, ZİRCONİUM, TiN VB.)	3.010,16
AP2900	DİZ	PRİMFR	UNİKONDİLER TIBİAL İNŞERT/BASE PLATE	HAREKETLİ ÇİMENİTOLU	UHMMV POLİETİLEN		663,90
AP2910	DİZ	PRİMFR	UNİKONDİLER TIBİAL İNŞERT/BASE PLATE	HAREKETLİ ÇİMENİTOLU	YÜKSEK CAPRAZ BAĞLI POLİETİLEN, ARDISIK YÜKSEK CAPRAZ BAĞLI POLİETİLEN VB.		796,14
AP2920	DİZ	PRİMFR	UNİKONDİLER TIBİAL İNŞERT/BASE PLATE	SABİT ÇİMENİTOLU	UHMMV POLİETİLEN		663,81
AP2930	DİZ	PRİMFR	UNİKONDİLER TIBİAL İNŞERT/BASE PLATE	SABİT ÇİMENİTOLU	YÜKSEK CAPRAZ BAĞLI POLİETİLEN, ARDISIK YÜKSEK CAPRAZ BAĞLI POLİETİLEN VB.		796,04
AP2940	DİZ	PRİMFR	UNİKONDİLER TIBİAL İNŞERT/BASE PLATE	ÇİMENİTOSUZ	CoCr/ TiTANYUM	KAPLAMASIZ	3.149,45
AP2950	DİZ	PRİMFR	UNİKONDİLER TIBİAL İNŞERT/BASE PLATE	ÇİMENİTOSUZ	CoCr/ TiTANYUM	SERAMİK KAPLAMA (OXİNİUM, ZİRCONİUM, TiN VB.)	3.087,45
AP2960	DİZ	PRİMFR	UNİKONDİLER TIBİAL İNŞERT/BASE PLATE	ÇİMENİTOSUZ	CoCr/ TiTANYUM	KAPLAMALI - POROZ/HA VB.	3.202,56
AP2970	DİZ	PRİMFR	UNİKONDİLER TIBİAL İNŞERT/BASE PLATE	ÇİMENİTOSUZ	CoCr/ TiTANYUM	KAPLAMASIZ	3.186,45
AP2980	DİZ	PRİMFR	UNİKONDİLER TIBİAL İNŞERT/BASE PLATE	ÇİMENİTOSUZ	CoCr/ TiTANYUM	SERAMİK KAPLAMA (OXİNİUM, ZİRCONİUM, TiN VB.)	3.186,45
AP2990	DİZ	PRİMFR	UNİKONDİLER TIBİAL İNŞERT/BASE PLATE	ÇİMENİTOSUZ	UHMMV POLİETİLEN		663,84
AP2900	DİZ	PRİMFR	UNİKONDİLER TIBİAL İNŞERT/BASE PLATE	ÇİMENİTOSUZ	CoCr/ TiTANYUM	KAPLAMASIZ	2.794,29
AP2910	DİZ	PRİMFR	UNİKONDİLER TIBİAL İNŞERT/BASE PLATE	ÇİMENİTOSUZ	CoCr/ TiTANYUM	SERAMİK KAPLAMA (OXİNİUM, ZİRCONİUM, TiN VB.)	2.909,27
AP2920	DİZ	PRİMFR	UNİKONDİLER TIBİAL İNŞERT/BASE PLATE	ÇİMENİTOSUZ	CoCr/ TiTANYUM	KAPLAMALI - POROZ/HA VB.	3.275,28

ORTOPEDI VE TRAVMATOLOJİ BRANŞI ARTROPLASTİK ANI GRUBUNA AİT TIBBİ MALZEMELER LİSTESİ (EK-3/4-1)

SÜT KODU	UYGULAMA YERİ	ÇİTİRAH YÖNTEM	ÜRÜN TANIMI	GASAİM ÖZELLİK	MATERYAL	KAPLAMA	HYAT (14)
AP2940	AYAK BİLEĞİ	PRİMER	TIBBİ MALZEMELER	TÜM BOYLAR	CoCr/TİTANYUM	KAPLAMAŞIZ	3.158,88
AP3000	AYAK BİLEĞİ	PRİMER	TIBBİ MALZEMELER	TÜM BOYLAR	CoCr/TİTANYUM	SFRAMİK KAPLAMA (OXİNUM, ZİRCOKİYUM, TİN V.B.)	3.238,98
AP3010	AYAK BİLEĞİ	PRİMER	TIBBİ İNŞEAT	TÜM BOYLAR	UHMW POLİETİLEN		561,44
AP3020	AYAK BİLEĞİ	PRİMER	YALNIZ KÖMÜRCEK	TÜM BOYLAR	CoCr/TİTANYUM	ÇİFT KAPLAMA	2.965,37
AP3030	AYAK BİLEĞİ	PRİMER	YALNIZ KÖMÜRCEK	TÜM BOYLAR	CoCr/TİTANYUM	KAPLAMAŞIZ - PC/BOZ/HA VB.	2.894,98
AP3040	AYAK BİLEĞİ	PRİMER	YALNIZ KÖMÜRCEK	TÜM BOYLAR	CoCr/TİTANYUM	KAPLAMAŞIZ	2.378,55
AP3050	AYAK BİLEĞİ	PRİMER	YALNIZ KÖMÜRCEK	TÜM BOYLAR	CoCr/TİTANYUM	SFRAMİK KAPLAMA (OXİNUM, ZİRCOKİYUM, TİN V.B.)	2.575,95
AP3060	OMUZ	PRİMER/REVİZYON	TEKS OMUZ - ÇUP		UHMW POLİETİLEN	KAPLAMAŞIZ	1.136,07
AP3070	OMUZ	PRİMER/REVİZYON	TEKS OMUZ - GLENNİD KOMPONENT		TÜM MATERYALLER	KAPLAMAŞIZ	1.896,68
AP3080	OMUZ	PRİMER/REVİZYON	TEKS OMUZ - GLENNİD RAY		TÜM MATERYALLER	KAPLAMAŞIZ	882,87
AP3090	OMUZ	PRİMER/REVİZYON	TEKS OMUZ - HÜMERAL KOMPONENT	LİMENTOLU	TÜM MATERYALLER	KAPLAMAŞIZ	5.232,16
AP3100	OMUZ	PRİMER/REVİZYON	TEKS OMUZ - HÜMERAL KOMPONENT	GİMENTOSUZ - MODUL FRAMBOBLİD	TÜM MATERYALLER	KAPLAMAŞIZ	2.512,39
AP3110	OMUZ	PRİMER/REVİZYON	TEKS OMUZ - VİDA	KİMLİK ÜSTÜSÜ - POLİKARBONAT, MODERNAŞİONAL	TÜM MATERYALLER	KAPLAMAŞIZ	227,06
AP3120	KALÇA/ÖZ	PRİMER/REVİZYON	BASINÇLI ÇİMENTO DLANA SİSTEMİ - HAZİR KİT	YALNIZCA YAKINCA SİSTEMİ - HAZİR KİT			45,90
AP3130	KALÇA/ÖZ	PRİMER/REVİZYON	BASINÇLI ÇİMENTO DLANA SİSTEMİ - HAZİR KİT	YALNIZCA YAKINCA SİSTEMİ - HAZİR KİT			98,23
AP3140	KALÇA/ÖZ	PRİMER/REVİZYON	BASINÇLI ÇİMENTO DLANA SİSTEMİ - HAZİR KİT	YALNIZCA YAKINCA SİSTEMİ - HAZİR KİT			261,69
AP3150	KALÇA/ÖZ	PRİMER/REVİZYON	BASINÇLI ÇİMENTO DLANA SİSTEMİ - HAZİR KİT	YALNIZCA YAKINCA SİSTEMİ - HAZİR KİT			11,50
AP3160	KALÇA/ÖZ	PRİMER/REVİZYON	BASINÇLI ÇİMENTO DLANA SİSTEMİ - HAZİR KİT	YALNIZCA YAKINCA SİSTEMİ - HAZİR KİT			11,30
AP3170	KALÇA/ÖZ	PRİMER/REVİZYON	BASINÇLI ÇİMENTO DLANA SİSTEMİ - HAZİR KİT	YALNIZCA YAKINCA SİSTEMİ - HAZİR KİT			172,52
AP3180	KALÇA/ÖZ	PRİMER/REVİZYON	BASINÇLI ÇİMENTO DLANA SİSTEMİ - HAZİR KİT	YALNIZCA YAKINCA SİSTEMİ - HAZİR KİT			350,54
AP3190	KALÇA/ÖZ	PRİMER/REVİZYON	BASINÇLI ÇİMENTO DLANA SİSTEMİ - HAZİR KİT	YALNIZCA YAKINCA SİSTEMİ - HAZİR KİT			165,42
AP3200	KALÇA/ÖZ	PRİMER/REVİZYON	BASINÇLI ÇİMENTO DLANA SİSTEMİ - HAZİR KİT	YALNIZCA YAKINCA SİSTEMİ - HAZİR KİT			266,59
AP3210	KALÇA/ÖZ	PRİMER/REVİZYON	BASINÇLI ÇİMENTO DLANA SİSTEMİ - HAZİR KİT	YALNIZCA YAKINCA SİSTEMİ - HAZİR KİT			80,47
AP3220	KALÇA/ÖZ	PRİMER/REVİZYON	BASINÇLI ÇİMENTO DLANA SİSTEMİ - HAZİR KİT	YALNIZCA YAKINCA SİSTEMİ - HAZİR KİT			149,41
AP3230	KALÇA/ÖZ	PRİMER/REVİZYON	BASINÇLI ÇİMENTO DLANA SİSTEMİ - HAZİR KİT	YALNIZCA YAKINCA SİSTEMİ - HAZİR KİT			209,78
AP3240	KALÇA/ÖZ	PRİMER/REVİZYON	BASINÇLI ÇİMENTO DLANA SİSTEMİ - HAZİR KİT	YALNIZCA YAKINCA SİSTEMİ - HAZİR KİT			1.462,29
AP3250	KALÇA/ÖZ	PRİMER/REVİZYON	BASINÇLI ÇİMENTO DLANA SİSTEMİ - HAZİR KİT	YALNIZCA YAKINCA SİSTEMİ - HAZİR KİT			379,74
AP3260	KALÇA/ÖZ	PRİMER/REVİZYON	BASINÇLI ÇİMENTO DLANA SİSTEMİ - HAZİR KİT	YALNIZCA YAKINCA SİSTEMİ - HAZİR KİT			71,41
AP3270	KALÇA/ÖZ	PRİMER/REVİZYON	BASINÇLI ÇİMENTO DLANA SİSTEMİ - HAZİR KİT	YALNIZCA YAKINCA SİSTEMİ - HAZİR KİT			77,02
AP3280	KALÇA/ÖZ	PRİMER/REVİZYON	BASINÇLI ÇİMENTO DLANA SİSTEMİ - HAZİR KİT	YALNIZCA YAKINCA SİSTEMİ - HAZİR KİT			1.240,31
AP3290	KALÇA/ÖZ	PRİMER/REVİZYON	BASINÇLI ÇİMENTO DLANA SİSTEMİ - HAZİR KİT	YALNIZCA YAKINCA SİSTEMİ - HAZİR KİT			867,87
AP3300	KALÇA/ÖZ	PRİMER/REVİZYON	BASINÇLI ÇİMENTO DLANA SİSTEMİ - HAZİR KİT	YALNIZCA YAKINCA SİSTEMİ - HAZİR KİT			1.240,31
AP3310	KALÇA/ÖZ	PRİMER/REVİZYON	BASINÇLI ÇİMENTO DLANA SİSTEMİ - HAZİR KİT	YALNIZCA YAKINCA SİSTEMİ - HAZİR KİT			867,87
AP3320	KALÇA/ÖZ	PRİMER/REVİZYON	BASINÇLI ÇİMENTO DLANA SİSTEMİ - HAZİR KİT	YALNIZCA YAKINCA SİSTEMİ - HAZİR KİT			55,47
AP3330	KALÇA/ÖZ	PRİMER/REVİZYON	BASINÇLI ÇİMENTO DLANA SİSTEMİ - HAZİR KİT	YALNIZCA YAKINCA SİSTEMİ - HAZİR KİT			857,87
AP3340	KALÇA/ÖZ	PRİMER/REVİZYON	BASINÇLI ÇİMENTO DLANA SİSTEMİ - HAZİR KİT	YALNIZCA YAKINCA SİSTEMİ - HAZİR KİT			877,80
AP3350	KALÇA/ÖZ	PRİMER/REVİZYON	BASINÇLI ÇİMENTO DLANA SİSTEMİ - HAZİR KİT	YALNIZCA YAKINCA SİSTEMİ - HAZİR KİT			25,71
AP3360	KALÇA/ÖZ	PRİMER/REVİZYON	BASINÇLI ÇİMENTO DLANA SİSTEMİ - HAZİR KİT	YALNIZCA YAKINCA SİSTEMİ - HAZİR KİT			75,72
AP3370	KALÇA/ÖZ	PRİMER/REVİZYON	BASINÇLI ÇİMENTO DLANA SİSTEMİ - HAZİR KİT	YALNIZCA YAKINCA SİSTEMİ - HAZİR KİT			2.657,04
AP3380	KALÇA/ÖZ	PRİMER/REVİZYON	BASINÇLI ÇİMENTO DLANA SİSTEMİ - HAZİR KİT	YALNIZCA YAKINCA SİSTEMİ - HAZİR KİT			2.051,94
AP3390	KALÇA/ÖZ	PRİMER/REVİZYON	BASINÇLI ÇİMENTO DLANA SİSTEMİ - HAZİR KİT	YALNIZCA YAKINCA SİSTEMİ - HAZİR KİT			1.851,08
AP3400	KALÇA/ÖZ	PRİMER/REVİZYON	BASINÇLI ÇİMENTO DLANA SİSTEMİ - HAZİR KİT	YALNIZCA YAKINCA SİSTEMİ - HAZİR KİT			1.949,81
AP3410	KALÇA/ÖZ	PRİMER/REVİZYON	BASINÇLI ÇİMENTO DLANA SİSTEMİ - HAZİR KİT	YALNIZCA YAKINCA SİSTEMİ - HAZİR KİT			2.257,04
AP3420	KALÇA/ÖZ	PRİMER/REVİZYON	BASINÇLI ÇİMENTO DLANA SİSTEMİ - HAZİR KİT	YALNIZCA YAKINCA SİSTEMİ - HAZİR KİT			2.051,94
AP3430	KALÇA/ÖZ	PRİMER/REVİZYON	BASINÇLI ÇİMENTO DLANA SİSTEMİ - HAZİR KİT	YALNIZCA YAKINCA SİSTEMİ - HAZİR KİT			1.851,08
AP3440	KALÇA/ÖZ	PRİMER/REVİZYON	BASINÇLI ÇİMENTO DLANA SİSTEMİ - HAZİR KİT	YALNIZCA YAKINCA SİSTEMİ - HAZİR KİT			1.949,81
AP3450	KALÇA/ÖZ	PRİMER/REVİZYON	BASINÇLI ÇİMENTO DLANA SİSTEMİ - HAZİR KİT	YALNIZCA YAKINCA SİSTEMİ - HAZİR KİT			2.257,04
AP3460	KALÇA/ÖZ	PRİMER/REVİZYON	BASINÇLI ÇİMENTO DLANA SİSTEMİ - HAZİR KİT	YALNIZCA YAKINCA SİSTEMİ - HAZİR KİT			2.051,94
AP3470	KALÇA/ÖZ	PRİMER/REVİZYON	BASINÇLI ÇİMENTO DLANA SİSTEMİ - HAZİR KİT	YALNIZCA YAKINCA SİSTEMİ - HAZİR KİT			1.851,08
AP3480	KALÇA/ÖZ	PRİMER/REVİZYON	BASINÇLI ÇİMENTO DLANA SİSTEMİ - HAZİR KİT	YALNIZCA YAKINCA SİSTEMİ - HAZİR KİT			1.949,81
AP3490	KALÇA/ÖZ	PRİMER/REVİZYON	BASINÇLI ÇİMENTO DLANA SİSTEMİ - HAZİR KİT	YALNIZCA YAKINCA SİSTEMİ - HAZİR KİT			2.257,04
AP3500	KALÇA/ÖZ	PRİMER/REVİZYON	BASINÇLI ÇİMENTO DLANA SİSTEMİ - HAZİR KİT	YALNIZCA YAKINCA SİSTEMİ - HAZİR KİT			1.849,81
AP3510	KALÇA/ÖZ	PRİMER/REVİZYON	BASINÇLI ÇİMENTO DLANA SİSTEMİ - HAZİR KİT	YALNIZCA YAKINCA SİSTEMİ - HAZİR KİT			379,34
AP3520	KALÇA/ÖZ	PRİMER/REVİZYON	BASINÇLI ÇİMENTO DLANA SİSTEMİ - HAZİR KİT	YALNIZCA YAKINCA SİSTEMİ - HAZİR KİT			328,76
AP3530	KALÇA/ÖZ	PRİMER/REVİZYON	BASINÇLI ÇİMENTO DLANA SİSTEMİ - HAZİR KİT	YALNIZCA YAKINCA SİSTEMİ - HAZİR KİT			379,34
AP3540	KALÇA/ÖZ	PRİMER/REVİZYON	BASINÇLI ÇİMENTO DLANA SİSTEMİ - HAZİR KİT	YALNIZCA YAKINCA SİSTEMİ - HAZİR KİT			892,24
AP3550	KALÇA/ÖZ	PRİMER/REVİZYON	BASINÇLI ÇİMENTO DLANA SİSTEMİ - HAZİR KİT	YALNIZCA YAKINCA SİSTEMİ - HAZİR KİT			892,24

ORTOPEDI VE TRAVMATOLOJİ BRANŞI ARTIRGİLESTİRİLMİŞ ALAN GRURAMA AÇTIRICI MALZEMELER LİSTESİ (EK-3/F-3)

SÜT KODU	TIBBİ MALZEME ALAN TANIMI					MATERİYAL	KAPLAMA	FİYAT (TL)
	UYGULAMA YERİ	CERRAHİ YÖNTEM	ÜRÜN TANIMI	ÖZELLİK				
AP1550	KALÇA	REVİZYON	FEMORAL KOMPONENT	FEMORAL BİLEMLİ TİM BOYLAR	ÇİMENTOSUZ	TİTANYUM		707,23
AP1560	KALÇA	REVİZYON	FEMORAL KOMPONENT	FEMORAL BİLEMLİ TİM BOYLAR	ÇİMENTOSUZ	TİTANYUM		73,57
AP1573	KALÇA	REVİZYON	FEMORAL KOMPONENT MODÜLER	ÇİMENTOSUZ MODÜLER METAFERİYAL PARÇA TÜM BOYLAR	ÇİMENTOSUZ	TİTANYUM	ÇİTİ KAPLAMA	1.565,98
AP3580	KALÇA	REVİZYON	FEMORAL KOMPONENT MODÜLER	ÇİMENTOSUZ MODÜLER METAFERİYAL PARÇA TÜM BOYLAR	ÇİMENTOSUZ	TİTANYUM	KAPLAMALI HA	1.422,61
AP3590	KALÇA	REVİZYON	FEMORAL KOMPONENT MODÜLER	ÇİMENTOSUZ MODÜLER METAFERİYAL PARÇA TÜM BOYLAR	ÇİMENTOSUZ	TİTANYUM	KAPLAMALI KÜMLAMA	1.227,49
AP3600	KALÇA	REVİZYON	FEMORAL KOMPONENT MODÜLER	ÇİMENTOSUZ MODÜLER METAFERİYAL PARÇA TÜM BOYLAR	ÇİMENTOSUZ	TİTANYUM	KAPLAMALI PLAZMA/PORÖZ	1.292,56
AP3610	KALÇA	REVİZYON	FEMORAL KOMPONENT MODÜLER	ÇİMENTOSUZ MODÜLER PROKSİMAL PARÇA KALKARLI/KALKARSIZ TÜM BOYLAR	ÇİMENTOSUZ	TİTANYUM	ÇİTİ KAPLAMA	2.145,12
AP3620	KALÇA	REVİZYON	FEMORAL KOMPONENT MODÜLER	ÇİMENTOSUZ MODÜLER PROKSİMAL PARÇA KALKARLI/KALKARSIZ TÜM BOYLAR	ÇİMENTOSUZ	TİTANYUM	KAPLAMALI HA	1.949,81
AP3630	KALÇA	REVİZYON	FEMORAL KOMPONENT MODÜLER	ÇİMENTOSUZ MODÜLER PROKSİMAL PARÇA KALKARLI/KALKARSIZ TÜM BOYLAR	ÇİMENTOSUZ	TİTANYUM	KAPLAMALI KÜMLAMA	1.694,28
AP3640	KALÇA	REVİZYON	FEMORAL KOMPONENT MODÜLER	ÇİMENTOSUZ MODÜLER PROKSİMAL PARÇA KALKARLI/KALKARSIZ TÜM BOYLAR	ÇİMENTOSUZ	TİTANYUM	KAPLAMALI PLAZMA/PORÖZ	1.714,19
AP3650	KALÇA	REVİZYON	FEMORAL KOMPONENT MODÜLER	ÇİMENTOSUZ MODÜLER STEM 150 mm - 200 mm	ÇİMENTOSUZ	TİTANYUM	ÇİTİ KAPLAMA	1.655,26
AP3660	KALÇA	REVİZYON	FEMORAL KOMPONENT MODÜLER	ÇİMENTOSUZ MODÜLER STEM 150 mm - 200 mm	ÇİMENTOSUZ	TİTANYUM	KAPLAMALI HA	1.684,28
AP3670	KALÇA	REVİZYON	FEMORAL KOMPONENT MODÜLER	ÇİMENTOSUZ MODÜLER STEM 150 mm - 200 mm	ÇİMENTOSUZ	TİTANYUM	KAPLAMALI KÜMLAMA	1.454,91
AP3680	KALÇA	REVİZYON	FEMORAL KOMPONENT MODÜLER	ÇİMENTOSUZ MODÜLER STEM 150 mm - 200 mm	ÇİMENTOSUZ	İLİTANYUM	KAPLAMALI PLAZMA/PORÖZ	1.531,76
AP3690	KALÇA	REVİZYON	FEMORAL KOMPONENT MODÜLER	ÇİMENTOSUZ MODÜLER STEM 200 mm VE ÜZERİ	ÇİMENTOSUZ	TİTANYUM	ÇİTİ KAPLAMA	2.050,54
AP3700	KALÇA	REVİZYON	FEMORAL KOMPONENT MODÜLER	ÇİMENTOSUZ MODÜLER STEM 200 mm VE ÜZERİ	ÇİMENTOSUZ	TİTANYUM	KAPLAMALI HA	1.871,91
AP3710	KALÇA	REVİZYON	FEMORAL KOMPONENT MODÜLER	ÇİMENTOSUZ MODÜLER STEM 200 mm VE ÜZERİ	ÇİMENTOSUZ	TİTANYUM	KAPLAMALI KÜMLAMA	1.618,45
AP3720	KALÇA	REVİZYON	FEMORAL KOMPONENT MODÜLER	ÇİMENTOSUZ MODÜLER STEM 200 mm VE ÜZERİ	ÇİMENTOSUZ	TİTANYUM	KAPLAMALI PLAZMA/PORÖZ	1.701,81
AP3730	KALÇA	REVİZYON	FEMORAL KOMPONENT MODÜLER	ÇİMENTOSUZ MODÜLER UZATMA PARÇASI TÜM BOYLAR	ÇİMENTOSUZ	TİTANYUM	ÇİTİ KAPLAMA	1.565,58
AP3740	KALÇA	REVİZYON	FEMORAL KOMPONENT MODÜLER	ÇİMENTOSUZ MODÜLER UZATMA PARÇASI TÜM BOYLAR	ÇİMENTOSUZ	TİTANYUM	KAPLAMALI HA	1.422,04
AP3750	KALÇA	REVİZYON	FEMORAL KOMPONENT MODÜLER	ÇİMENTOSUZ MODÜLER UZATMA PARÇASI TÜM BOYLAR	ÇİMENTOSUZ	TİTANYUM	KAPLAMALI KÜMLAMA	1.247,80
AP3760	KALÇA	REVİZYON	FEMORAL KOMPONENT MODÜLER	ÇİMENTOSUZ MODÜLER UZATMA PARÇASI TÜM BOYLAR	ÇİMENTOSUZ	TİTANYUM	KAPLAMALI PLAZMA/PORÖZ	1.292,56
AP3770	KALÇA	REVİZYON	FEMORAL KOMPONENT MODÜLER	PROKSİMAL İLİTİLEME VİCİSİ TÜM BOYLAR	ÇİMENTOSUZ	TİTANYUM		315,07
AP3780	KALÇA	REVİZYON	FEMORAL KOMPONENT MODÜLER	PROKSİMAL İLİTİLEME VİCİSİ TÜM BOYLAR	ÇİMENTOSUZ	TİTANYUM		315,07
AP3790	KALÇA	REVİZYON	FEMORAL KOMPONENT MODÜLER	ÇİMENTOSUZ REVİZYON FEMORAL STEM 180 mm VE ÜZERİ/KALKARLI - KALKARSIZ	ÇİMENTOSUZ	TİTANYUM	KİTİLEME	2.312,21
AP3800	KALÇA	REVİZYON	FEMORAL KOMPONENT MODÜLER	ÇİMENTOSUZ REVİZYON FEMORAL STEM 200 mm VE ÜZERİ/KALKARLI - KALKARSIZ	ÇİMENTOSUZ	TİTANYUM	PARLA İLİTİM	2.405,77
AP3810	KALÇA	REVİZYON	FEMORAL KOMPONENT MODÜLER	ÇİMENTOSUZ REVİZYON FEMORAL STEM 150 - 200 mm/KALKARLI - KALKARSIZ	ÇİMENTOSUZ	TİTANYUM	ÇİTİ KAPLAMA	4.312,73
AP3820	KALÇA	REVİZYON	FEMORAL KOMPONENT MODÜLER	ÇİMENTOSUZ REVİZYON FEMORAL STEM 150 - 200 mm/KALKARLI - KALKARSIZ	ÇİMENTOSUZ	TİTANYUM	KAPLAMALI HA	2.920,85
AP3830	KALÇA	REVİZYON	FEMORAL KOMPONENT MODÜLER	ÇİMENTOSUZ REVİZYON FEMORAL STEM 150 - 200 mm/KALKARLI - KALKARSIZ	ÇİMENTOSUZ	TİTANYUM	KAPLAMALI KÜMLAMA	2.922,58
AP3840	KALÇA	REVİZYON	FEMORAL KOMPONENT MODÜLER	ÇİMENTOSUZ REVİZYON FEMORAL STEM 150 - 200 mm/KALKARLI - KALKARSIZ	ÇİMENTOSUZ	TİTANYUM	KAPLAMALI PLAZMA/PORÖZ	7.425,33
AP3850	KALÇA	REVİZYON	FEMORAL KOMPONENT MODÜLER	ÇİMENTOSUZ REVİZYON FEMORAL STEM 200 mm VE ÜZERİ/KALKARLI - KALKARSIZ	ÇİMENTOSUZ	TİTANYUM	ÇİTİ KAPLAMA	4.688,45
AP3860	KALÇA	REVİZYON	FEMORAL KOMPONENT MODÜLER	ÇİMENTOSUZ REVİZYON FEMORAL STEM 200 mm VE ÜZERİ/KALKARLI - KALKARSIZ	ÇİMENTOSUZ	TİTANYUM	KAPLAMALI HA	3.727,48
AP3870	KALÇA	REVİZYON	FEMORAL KOMPONENT MODÜLER	ÇİMENTOSUZ REVİZYON FEMORAL STEM 200 mm VE ÜZERİ/KALKARLI - KALKARSIZ	ÇİMENTOSUZ	TİTANYUM	KAPLAMALI KÜMLAMA	3.746,95
AP3880	KALÇA	REVİZYON	FEMORAL KOMPONENT MODÜLER	ÇİMENTOSUZ REVİZYON FEMORAL STEM 200 mm VE ÜZERİ/KALKARLI - KALKARSIZ	ÇİMENTOSUZ	TİTANYUM	KAPLAMALI PLAZMA/PORÖZ	4.979,53
AP3890	KALÇA	REVİZYON	YARDIMCI ÜRÜNLER	ANTİRİPTİK İYİLEME SPACER TÜM BOYLAR		PMMA		1.269,27
AP3900	KALÇA	REVİZYON	YARDIMCI ÜRÜNLER	BANDI İZLETİME BLOĞU DAKİK		ÇİMENTOSUZ		202,73
AP3910	KALÇA	REVİZYON	YARDIMCI ÜRÜNLER	BANDI İZLETİME BLOĞU DAKİK		ÇELİK		143,86
AP3920	KALÇA	REVİZYON	YARDIMCI ÜRÜNLER	KARLO (KÜLTÜRLEME BLOĞU DAKİK)		ÇİMENTOSUZ		752,89
AP3930	KALÇA	REVİZYON	YARDIMCI ÜRÜNLER	KARLO (KÜLTÜRLEME BLOĞU DAKİK)		ÇELİK		176,52
AP3940	KALÇA	REVİZYON	YARDIMCI ÜRÜNLER	KARLO KİM DÜZ PLAK TÜM BOYLAR		ÇİMENTOSUZ		722,84
AP3950	KALÇA	REVİZYON	YARDIMCI ÜRÜNLER	KARLO KİM DÜZ PLAK TÜM BOYLAR		ÇELİK		388,17
AP3960	KALÇA	REVİZYON	YARDIMCI ÜRÜNLER	KRİLİ DÜĞEN İMPLANTİ TÜM BOYLAR		ÇİMENTOSUZ		83,00
AP3970	KALÇA	REVİZYON	YARDIMCI ÜRÜNLER	TEKRAŞ ERİLEBİLEN KARBİT TÜM BOYLAR		ÇİMENTOSUZ		314,59
AP3980	KALÇA	REVİZYON	YARDIMCI ÜRÜNLER	TEKRAŞ ERİLEBİLEN KARBİT TÜM BOYLAR		ÇELİK		201,99

ORTOPEDI VE TRAVMATOLOJİ BRANŞI ENTEGRASYON ALAN GRUBUNA AİT TIBBİ MALZEMELER LİSTESİ (EK 3/1-1)

TIBBİ MALZEME ALAN I (ANLİM)

SUT KODU	UYGULAMA YERİ	CERRAHİ YÖNEM	ÜRÜN TANIMI	TASARIM ÖZELLİK	MATERYAL	KAPLAMA	FİYAT (TL)
AP399D	KB_GA	REVİZYON	YARDIMCI ÜRÜNLER	FERKAR GÖRLEBİLEN FEMORAL BİLEK DİSİLEKTRİK FİAK TİM BOYLAR	CoCr/TITANYUM		472,34
AP400D	KB_GA	REVİZYON	YARDIMCI ÜRÜNLER	TİS ÇAMER DİSTEVEÇİBİR PLAKTUM BOYLAR	CoCr/TITANYUM		472,34
AP401D	KB_GA	REVİZYON	YARDIMCI ÜRÜNLER	TİS ÇAMER DİSTEVEÇİBİR PLAKTUM BOYLAR	FEKİ		348,85
AP402D	DİZ	REVİZYON	FEMORAL KOMPONENT	REVİZYON AMAÇLI FEMORAL KOMPONENT - ÇİMENTOLU	ALUMİNYUM/ALÜMİNYUM/ALÜMİNYUM		3.782,49
AP403D	DİZ	REVİZYON	FEMORAL KOMPONENT	REVİZYON AMAÇLI FEMORAL KOMPONENT - ÇİMENTOLU	CoCr/TITANYUM	KAPLAMASIZ	2.965,71
AP404D	DİZ	REVİZYON	FEMORAL KOMPONENT	REVİZYON AMAÇLI FEMORAL KOMPONENT - ÇİMENTOLU	CoCr/TITANYUM	SİLİKATİK KAPLAMA (OXİJENLİ, ZİRCONİUM, TiN VB.)	2.965,71
AP405D	DİZ	REVİZYON	FEMORAL KOMPONENT	REVİZYON AMAÇLI FEMORAL KOMPONENT - ÇİMENTOLU	ALUMİNYUM/ALÜMİNYUM/ALÜMİNYUM		3.423,47
AP406D	DİZ	REVİZYON	FEMORAL KOMPONENT	REVİZYON AMAÇLI FEMORAL KOMPONENT - ÇİMENTOLU	CoCr/TITANYUM	KAPLAMASIZ	3.191,43
AP407D	UZK	REVİZYON	FEMORAL KOMPONENT	REVİZYON AMAÇLI FEMORAL KOMPONENT - ÇİMENTOLU	CoCr/TITANYUM	KAPLAMASIZ	3.134,10
AP408D	DİZ	REVİZYON	FEMORAL KOMPONENT	REVİZYON AMAÇLI FEMORAL KOMPONENT - ÇİMENTOLU	CoCr/TITANYUM	SİLİKATİK KAPLAMA (OXİJENLİ, ZİRCONİUM, TiN VB.)	3.134,10
AP409D	DİZ	REVİZYON	FEMORAL KOMPONENT	REVİZYON AMAÇLI FEMORAL KOMPONENT - ÇİMENTOLU	CoCr/TITANYUM		1.358,50
AP410D	DİZ	REVİZYON	FEMORAL KOMPONENT	REVİZYON AMAÇLI FEMORAL KOMPONENT - ÇİMENTOLU	CoCr/TITANYUM	KAPLAMASIZ	1.236,24
AP411D	DİZ	REVİZYON	FEMORAL KOMPONENT	REVİZYON AMAÇLI FEMORAL KOMPONENT - ÇİMENTOLU	CoCr/TITANYUM	KAPLAMASIZ	1.178,87
AP412D	DİZ	REVİZYON	FEMORAL KOMPONENT	REVİZYON AMAÇLI FEMORAL KOMPONENT - ÇİMENTOLU	CoCr/TITANYUM		498,47
AP413D	DİZ	REVİZYON	FEMORAL KOMPONENT	REVİZYON AMAÇLI FEMORAL KOMPONENT - ÇİMENTOLU	CoCr/TITANYUM		637,23
AP414D	DİZ	REVİZYON	FEMORAL KOMPONENT	REVİZYON AMAÇLI FEMORAL KOMPONENT - ÇİMENTOLU	CoCr/TITANYUM		722,44
AP415D	DİZ	REVİZYON	FEMORAL KOMPONENT	REVİZYON AMAÇLI FEMORAL KOMPONENT - ÇİMENTOLU	CoCr/TITANYUM		657,21
AP416D	DİZ	REVİZYON	FEMORAL KOMPONENT	REVİZYON AMAÇLI FEMORAL KOMPONENT - ÇİMENTOLU	CoCr/TITANYUM		728,16
AP417D	DİZ	REVİZYON	FEMORAL KOMPONENT	REVİZYON AMAÇLI FEMORAL KOMPONENT - ÇİMENTOLU	CoCr/TITANYUM		620,78
AP418D	DİZ	REVİZYON	FEMORAL KOMPONENT	REVİZYON AMAÇLI FEMORAL KOMPONENT - ÇİMENTOLU	CoCr/TITANYUM		745,09
AP419D	DİZ	REVİZYON	FEMORAL KOMPONENT	REVİZYON AMAÇLI FEMORAL KOMPONENT - ÇİMENTOLU	CoCr/TITANYUM		713,74
AP420D	DİZ	REVİZYON	FEMORAL KOMPONENT	REVİZYON AMAÇLI FEMORAL KOMPONENT - ÇİMENTOLU	CoCr/TITANYUM		856,90
AP421D	DİZ	REVİZYON	FEMORAL KOMPONENT	REVİZYON AMAÇLI FEMORAL KOMPONENT - ÇİMENTOLU	CoCr/TITANYUM		70,02
AP422D	DİZ	REVİZYON	FEMORAL KOMPONENT	REVİZYON AMAÇLI FEMORAL KOMPONENT - ÇİMENTOLU	CoCr/TITANYUM	KAPLAMASIZ	1.356,41
AP423D	DİZ	REVİZYON	FEMORAL KOMPONENT	REVİZYON AMAÇLI FEMORAL KOMPONENT - ÇİMENTOLU	CoCr/TITANYUM	SİLİKATİK KAPLAMA (OXİJENLİ, ZİRCONİUM, TiN VB.)	1.456,41
AP424D	DİZ	REVİZYON	FEMORAL KOMPONENT	REVİZYON AMAÇLI FEMORAL KOMPONENT - ÇİMENTOLU	CoCr/TITANYUM	KAPLAMASIZ	1.428,82
AP425D	DİZ	REVİZYON	FEMORAL KOMPONENT	REVİZYON AMAÇLI FEMORAL KOMPONENT - ÇİMENTOLU	CoCr/TITANYUM	KAPLAMASIZ	1.428,34
AP426D	DİZ	REVİZYON	FEMORAL KOMPONENT	REVİZYON AMAÇLI FEMORAL KOMPONENT - ÇİMENTOLU	CoCr/TITANYUM	SİLİKATİK KAPLAMA (OXİJENLİ, ZİRCONİUM, TiN VB.)	1.424,34
AP427D	DİZ	REVİZYON	FEMORAL KOMPONENT	REVİZYON AMAÇLI FEMORAL KOMPONENT - ÇİMENTOLU	CoCr/TITANYUM		657,21
AP428D	DİZ	REVİZYON	FEMORAL KOMPONENT	REVİZYON AMAÇLI FEMORAL KOMPONENT - ÇİMENTOLU	CoCr/TITANYUM		723,19
AP429D	DİZ	REVİZYON	FEMORAL KOMPONENT	REVİZYON AMAÇLI FEMORAL KOMPONENT - ÇİMENTOLU	CoCr/TITANYUM		667,63
AP430D	DİZ	REVİZYON	FEMORAL KOMPONENT	REVİZYON AMAÇLI FEMORAL KOMPONENT - ÇİMENTOLU	CoCr/TITANYUM		723,19
AP431D	DİZ	REVİZYON	FEMORAL KOMPONENT	REVİZYON AMAÇLI FEMORAL KOMPONENT - ÇİMENTOLU	CoCr/TITANYUM		1.795,71
AP432D	UZK	REVİZYON - İLERİ	FEMORAL KOMPONENT - MENTEŞELİ	MENTEŞELİ ANATOMİK/İNEN ANATOMİK FULL CONDİLİR REZEKSİYON MODÜLER	CoCr/TITANYUM		7.243,85
AP433D	DİZ	REVİZYON - İLERİ	FEMORAL KOMPONENT - MENTEŞELİ	MENTEŞELİ ANATOMİK/İNEN ANATOMİK FULL CONDİLİR REZEKSİYON MODÜLER ROTASYONLU	CoCr/TITANYUM		7.403,25
AP434D	DİZ	REVİZYON - İLERİ	FEMORAL KOMPONENT - MENTEŞELİ	MENTEŞELİ ANATOMİK/İNEN ANATOMİK İNTRAKONDİLİR MODÜLER	CoCr/TITANYUM		7.201,89
AP435D	DİZ	REVİZYON - İLERİ	FEMORAL KOMPONENT - MENTEŞELİ	MENTEŞELİ ANATOMİK/İNEN ANATOMİK İNTRAKONDİLİR MODÜLER ROTASYONLU	CoCr/TITANYUM		7.483,74
AP436D	DİZ	REVİZYON - İLERİ	FEMORAL KOMPONENT - MENTEŞELİ	MENTEŞELİ ANATOMİK/İNEN ANATOMİK İNTRAKONDİLİR MODÜLER ROTASYONLU	CoCr/TITANYUM		2.088,07
AP437D	DİZ	REVİZYON - İLERİ	FEMORAL KOMPONENT - MENTEŞELİ	MENTEŞELİ ANATOMİK/İNEN ANATOMİK İNTRAKONDİLİR MODÜLER ROTASYONLU	CoCr/TITANYUM		454,74
AP438D	DİZ	REVİZYON - İLERİ	FEMORAL KOMPONENT - MENTEŞELİ	MENTEŞELİ ANATOMİK/İNEN ANATOMİK İNTRAKONDİLİR MODÜLER ROTASYONLU	CoCr/TITANYUM		2.088,07
AP439D	DİZ	REVİZYON - İLERİ	FEMORAL KOMPONENT - MENTEŞELİ	MENTEŞELİ ANATOMİK/İNEN ANATOMİK İNTRAKONDİLİR MODÜLER ROTASYONLU	CoCr/TITANYUM		2.088,07
AP440D	DİZ	REVİZYON - İLERİ	FEMORAL KOMPONENT - MENTEŞELİ	MENTEŞELİ ANATOMİK/İNEN ANATOMİK İNTRAKONDİLİR MODÜLER ROTASYONLU	CoCr/TITANYUM		2.451,21
AP441D	DİZ	REVİZYON - İLERİ	FEMORAL KOMPONENT - MENTEŞELİ	MENTEŞELİ ANATOMİK/İNEN ANATOMİK İNTRAKONDİLİR MODÜLER ROTASYONLU	CoCr/TITANYUM		2.751,90

ORTOPEDİ VE TRAVMATOLOJİ BRANŞI ANTROPLOASTİ ALAN GRUBUNA AİT TIBBİ MALZEMELER LİSTESİ (EK-3/F.1)

SUT KODU	UYGULAMA YERİ	CERRAHİ YÖNTEM	TIBBİ MALZEME ALAN TANIMI				FİYAT (TL)
			ÜRÜN TANIMI	TASARIM ÖZELLİK	MATERYAL	KAPLAMA	
AP4420	DİZ	REVİZYON - İLİRLİ	TIBBİAL KOMPONENT - MENTESELİ	MENTESELİ ANATOMİK/NON ANATOMİK İNTRAKONDİLERE UYGUN MODÜLER	CoCr/TITANYUM	2.431,21	
AP4430	DİZ	REVİZYON - İLİRLİ	TIBBİAL KOMPONENT - MENTESELİ	MENTESELİ ANATOMİK/NON ANATOMİK İNTRAKONDİLERE UYGUN MODÜLER ROTASYONLU	CoCr/TITANYUM	2.151,90	
AP4440	DİZ	REVİZYON - İLİRLİ	TIBBİAL KOMPONENT - MENTESELİ	MENTESELİ ANATOMİK/NON ANATOMİK FULL KONDİLER PEZEKSİYONA UYGUN MODÜLER	CoCr/TITANYUM	7.312,27	
AP4450	DİZ	REVİZYON - İLİRLİ	TIBBİAL KOMPONENT - MENTESELİ	MENTESELİ ANATOMİK/NON ANATOMİK FULL KONDİLER PEZEKSİYONA UYGUN MODÜLER ROTASYONLU	CoCr/TITANYUM	7.432,77	
AP4460	DİZ	REVİZYON - İLİRLİ	TIBBİAL KOMPONENT - MENTESELİ	MENTESELİ ANATOMİK/NON ANATOMİK İNTRAKONDİLERE UYGUN MODÜLER	CoCr/TITANYUM	7.312,27	
AP4470	DİZ	REVİZYON - İLİRLİ	TIBBİAL KOMPONENT - MENTESELİ	MENTESELİ ANATOMİK/NON ANATOMİK İNTRAKONDİLERE UYGUN MODÜLER ROTASYONLU	CoCr/TITANYUM	7.432,77	

Genel Hükümler:

- (1) B5 (altın) başı yağın üzerinde metal - metal veya seramik - seramik kalça protezlerinin su tancınması halinde bedeli karşılanmaz.
- (2) Travmatik femur proksimal bölge kırıklarında (1/3'ümlü kırıklar hariç) bir/dört revizyon protezlerinin ve revizyon femoral stemlerinin kul anılması halinde bedeli karşılanmaz.
- (3) Travmatik femur proksimal bölge kırıkları için (1/3'ümlü kırıklar hariç) bedavısında protez kullanıldığı takdirde kemik grefti, kemik yeri tutan materyaller ve kemik su pompası gibi agra materyallerin kullanılması halinde bedeli karşılanmaz.
- (4) Kemik büyüme ve diğer kayıplarımlı üyelerinin bedeli karşılanmaz.
- (5) Seramik (çukürün, zirkoniyum, alumina, vs.) diz protezleri 50 (elli) yaşın altında olan hastalarda kullanılması halinde bedeli karşılanmaz.
- (6) Kalça protezi revizyon ameliyatlarında ve gelişmiş kalça çıkığı ve acetabulum dışparçısı olan hastalarda; dual in poli et asetabular çup komponentinin kullanılması halinde bedeli karşılanmaz.
- (7) Modüler kalça revizyon femoral komponentlerinde proksimal parça, metafizyal parça veya uzama parçalarının kullanılması halinde proksimal parça başta olmak üzere en fazla 2 (iki) adet; vada bedeli karşılanmaz.
- (8) Primer Tıbbi Komponent Total Stem, AP2750, AP2760, AP2780, AP2790 ve AP2770 kodlu malzemeler, ileri derecelerde deformite olup, Wedge, Augment, Blok, Blok Grefti kul anılan hastalarda stabilizasyonu amaçıyla ve üçüncü basamak resmi sağlık kurumlarında uygulanması halinde bedeli karşılanmaz.
- (9) Tıbbi Komponent - Tıbbi Stemler, AP2750, AP2760, AP2780, AP2790 ve AP2770 kodlu malzemeler; ileri deformite, sefeksi veya ileri ve arka planlarda stabilizasyonu sağlamak için kullanılan primer vada stemden oluşup, ancak başta ileri ve üçüncü basamak resmi sağlık kurumlarında uygulanması halinde ilave ödeme yapılmazdır. Tıbbi base plate'e sonradan sırt ileme veya doğal olarak babilenmiş, kırık, meg. vada ve adı resmi kurumlarında stem in ol ise, tüm bu komponentler tıbbi komponentler olarak kabul edilmez, bu parçaların aynı üde üde yapılması saklıdır.
- (10) Femur femoral stem/modüler proksimal parça başta ileri ve arka AP2710 kodlu malzeme kullanılması halinde aydınlatma boyunu ilave ödeme.
- (11) Kalça destekli femoral stemler, trokanterik blok ve kalça revizyon vakalarında kullanılması halinde bedeli karşılanmaz.
- (12) Revizyon ameliyatlarında, primer diz protezlerinde herhangi bir ürünün kullanılması halinde bedeli karşılanmaz.
- (13) Primer goniozuz arı veyatlarında, revizyon ameliyatlarında çıkan lan herhangi bir ürünün kullanılması bedelinin karşılanabilmesi için, duruma epiktride belirlenmesi ve üde ileri basamak resmi sağlık kurumlarında uygulanması gerektirir.
- (14) Primer modüler boyunu kalça stemleri, ekarte yonoblok kalça stemleriyle eşdeğer kabul edilir. 2 (iki) den fazla parçanın varlığında her bir parçanın barıkou ibraz edilmelidir.
- (15) Egolar kalça protezinde femoral baş, egolar: çup ve baskular liner tek bir baskul şeklinde satılmadığı takdirde egolar kalça protezi ile eşdeğer kabul edilir. Bir den fazla parçanın varlığında her bir parçanın barıkou ibraz edilmelidir.
- (16) Revizyon kalça protezi uygulamalarında, çimentolu revizyon modüler kalça destekli/destoksiz kalça stemleri kullanıldığında, veylora çimentolu revizyon kalça stemleriyle eşdeğer kabul edilir. Bir den fazla parçanın kullanılması halinde her bir parçanın barıkou ibraz edilmelidir.
- (17) Primer kalça kırıklarında, revizyon femoral stemin kullanılması uygun değildir. Ancak ameliyat sırasında bir komplikasyon olduğunun sağlık kurumunda belirlenmesi halinde revizyon femoral stem kullanılması kabul edilir.
- (18) "AP2180" kodlu "Femoral Stem Modüler Baş/Boyunlu" şeklinde tanımlı kalça femoral stemlerde, baş/boynu bölüğünde modüler boyun veylora çup, dışık ofset, dışık boyun stemleri kullanılması halinde malzeme başında ilave bedeli talep ancak ayrıca fatura edilmezdir.
- (19) "AP1535" kodlu "MONOBLOK ASETABULAR KOMPONENT, ÇİMENTOLU" isimli malzeme ile birlikte "ASETABULAR LINER" ve "ASETABULAR ÇUP" fatura edilmesinde ilave bedeli talep ancak ayrıca fatura edilmezdir.
- (20) "AP2720" kodlu "Femoral Stem/Modüler Proks. mal Parça" isimli malzeme ile diğer femoral stem birlikt e fatura edilmez, fatura edilmesinde ilave bedeli talep ancak ayrıca fatura edilmezdir.
- (21) "U1,TRAKSONİK ÇERBAİLİ ÜÇ ÇİMENTO FEMİZEKİÇİ" isimli malzemenin sadece üçüncü basamak resmi sağlık kurumlarında kullanılması gerektirir ve fatura edilmesinde ilave bedeli talep ancak ayrıca fatura edilmezdir.
- P912590, P12490, P912590, P12500, P12500, P12501, P12501 kodlu stemlerde kullanılması kaydıyla, vaka başına en fazla 2 (iki) adet ileri bedeli karşılanmaz.

ORTOPEDİ VE TRAVMATOLOJİ BRANŞI TÜMÜR REZEKSİYON ALAN GRUBUNA AİT TIBBİ MALZEMELER LİSTESİ [EK-3/F-2]

SÜT KODU	TIBBİ MALZEME ALAN TANIMI				FİYAT (TL)
	UYGULAMA	ÜRÜN TANIMI	TASARIM ÖZELLİK	MATERYAL	
	ALT EKSTREMİTE				
TR2000	DİZ	DİS'AL FEMÜR GÖVDE ANA PARÇA		CoCr/TITANYUM, UHMWPE	ANTİBAKTERİYEL KAPLAMALAR
TR3010	DİZ	DİS'AL FEMÜR GÖVDE ANA PARÇA		CoCr/TITANYUM, UHMWPE	DİĞER TÜM KAPLAMALAR (ANTİBAKTERİYEL KAPLAMALAR HARİCİ)
TR2020	DİZ	ÜSTAL FEMÜR GÖVDE ANA PARÇA		CoCr/TITANYUM, UHMWPE	KAPLAMASIZ
TR3030	DİZ	DİS'AL FEMÜR GÖVDE ANA PARÇA (EKLEM BAĞLANTILARI ROTASYONLU)	(HER TÜRLÜ PARÇALARIYLA) + İNSERT DAHİL	CoCr/TITANYUM, UHMWPE	ANTİBAKTERİYEL KAPLAMALAR
TR2040	DİZ	DİS'AL FEMÜR GÖVDE ANA PARÇA (EKLEM BAĞLANTILARI ROTASYONLU)	(HER TÜRLÜ PARÇALARIYLA) + İNSERT DAHİL	CoCr/TITANYUM, UHMWPE	DİĞER TÜM KAPLAMALAR (ANTİBAKTERİYEL KAPLAMALAR HARİCİ)
TR1050	DİZ	DİS'AL FEMÜR GÖVDE ANA PARÇA (EKLEM BAĞLANTILARI ROTASYONLU)	(HER TÜRLÜ PARÇALARIYLA) + İNSERT DAHİL	CoCr/TITANYUM, UHMWPE	KAPLAMASIZ
TR2060	DİZ	DİS'AL FEMÜR GÖVDE ANA PARÇA (EKLEM BAĞLANTILARI ROTASYONSUZ)	(HER TÜRLÜ PARÇALARIYLA) + İNSERT DAHİL	CoCr/TITANYUM, UHMWPE	ANTİBAKTERİYEL KAPLAMALAR
TR1070	DİZ	DİS'AL FEMÜR GÖVDE ANA PARÇA (EKLEM BAĞLANTILARI ROTASYONSUZ)	(HER TÜRLÜ PARÇALARIYLA) + İNSERT DAHİL	CoCr/TITANYUM, UHMWPE	DİĞER TÜM KAPLAMALAR (ANTİBAKTERİYEL KAPLAMALAR HARİCİ)
TR1080	DİZ	DİS'AL FEMÜR GÖVDE ANA PARÇA (EKLEM BAĞLANTILARI ROTASYONSUZ)	(HER TÜRLÜ PARÇALARIYLA) + İNSERT DAHİL	CoCr/TITANYUM, UHMWPE	KAPLAMASIZ
TR1090	DİZ	DİS'AL FEMÜR GÖVDE ANA PARÇA (T.BİA + EKLEM BAĞLANTILARI ROTASYONLU)	(HER TÜRLÜ PARÇALARIYLA) + İNSERT DAHİL	CoCr/TITANYUM, UHMWPE	ANTİBAKTERİYEL KAPLAMALAR
TR1100	DİZ	DİS'AL FEMÜR GÖVDE ANA PARÇA (T.BİA + EKLEM BAĞLANTILARI ROTASYONLU)	(HER TÜRLÜ PARÇALARIYLA) + İNSERT DAHİL	CoCr/TITANYUM, UHMWPE	DİĞER TÜM KAPLAMALAR (ANTİBAKTERİYEL KAPLAMALAR HARİCİ)
TR1110	DİZ	DİS'AL FEMÜR GÖVDE ANA PARÇA (T.BİA + EKLEM BAĞLANTILARI ROTASYONLU)	(HER TÜRLÜ PARÇALARIYLA) + İNSERT DAHİL	CoCr/TITANYUM, UHMWPE	KAPLAMASIZ
TR1120	DİZ	DİS'AL FEMÜR GÖVDE ANA PARÇA (T.BİA + EKLEM BAĞLANTILARI ROTASYONSUZ)	(HER TÜRLÜ PARÇALARIYLA) + İNSERT DAHİL	CoCr/TITANYUM, UHMWPE	ANTİBAKTERİYEL KAPLAMALAR
TR1130	DİZ	DİS'AL FEMÜR GÖVDE ANA PARÇA (T.BİA + EKLEM BAĞLANTILARI ROTASYONSUZ)	(HER TÜRLÜ PARÇALARIYLA) + İNSERT DAHİL	CoCr/TITANYUM, UHMWPE	DİĞER TÜM KAPLAMALAR (ANTİBAKTERİYEL KAPLAMALAR HARİCİ)
TR1140	DİZ	DİS'AL FEMÜR GÖVDE ANA PARÇA (T.BİA + EKLEM BAĞLANTILARI ROTASYONSUZ)	(HER TÜRLÜ PARÇALARIYLA) + İNSERT DAHİL	CoCr/TITANYUM, UHMWPE	KAPLAMASIZ
TR1150	DİZ	DİS'AL FEMÜR GÖVDE ANA PARÇA (T.BİA + EKLEM BAĞLANTILARI ROTASYONSUZ)	(HER TÜRLÜ PARÇALARIYLA) + İNSERT DAHİL	CoCr/TITANYUM, UHMWPE	ANTİBAKTERİYEL KAPLAMALAR
TR1160	DİZ	DİS'AL FEMÜR GÖVDE ANA PARÇA (T.BİA + EKLEM BAĞLANTILARI ROTASYONSUZ)	(HER TÜRLÜ PARÇALARIYLA) + İNSERT DAHİL	CoCr/TITANYUM, UHMWPE	DİĞER TÜM KAPLAMALAR (ANTİBAKTERİYEL KAPLAMALAR HARİCİ)
TR1170	DİZ	DİS'AL FEMÜR GÖVDE ANA PARÇA (T.BİA + EKLEM BAĞLANTILARI ROTASYONSUZ)	(HER TÜRLÜ PARÇALARIYLA) + İNSERT DAHİL	CoCr/TITANYUM, UHMWPE	KAPLAMASIZ
TR1180	DİZ	DİS'AL FEMORAL KOMPONENT - KENDİNDEN STEM'Lİ (PROKSİMA - TIBİA REZEKSİYON PROTEZİNİ MİCÜLÜ)		CoCr/TITANYUM	ANTİBAKTERİYEL KAPLAMALAR
TR1190	DİZ	DİS'AL FEMORAL KOMPONENT - KENDİNDEN STEM'Lİ (PROKSİMA - TIBİA REZEKSİYON PROTEZİNİ MİCÜLÜ)		CoCr/TITANYUM	DİĞER TÜM KAPLAMALAR (ANTİBAKTERİYEL KAPLAMALAR HARİCİ)
TR1200	DİZ	DİS'AL FEMORAL KOMPONENT - KENDİNDEN STEM'Lİ (PROKSİMA - TIBİA REZEKSİYON PROTEZİNİ MİCÜLÜ)		CoCr/TITANYUM	KAPLAMASIZ
TR1210	DİZ	DİS'AL FEMORAL KOMPONENT - STEK TAKILABİLEN (PROKSİMA - TIBİA REZEKSİYON PROTEZİNİ MİCÜLÜ)		CoCr/TITANYUM	ANTİBAKTERİYEL KAPLAMALAR
TR1220	DİZ	DİS'AL FEMORAL KOMPONENT - STEK TAKILABİLEN (PROKSİMA - TIBİA REZEKSİYON PROTEZİNİ MİCÜLÜ)		CoCr/TITANYUM	DİĞER TÜM KAPLAMALAR (ANTİBAKTERİYEL KAPLAMALAR HARİCİ)
TR1230	DİZ	DİS'AL FEMORAL KOMPONENT - STEK TAKILABİLEN (PROKSİMA - TIBİA REZEKSİYON PROTEZİNİ MİCÜLÜ)		CoCr/TITANYUM	KAPLAMASIZ
TR1240	DİZ	EKLEM BAĞ ANTLARI ROTASYONLU	(HER TÜRLÜ PARÇALARIYLA)	CoCr/TITANYUM, UHMWPE	ANTİBAKTERİYEL KAPLAMALAR
TR1250	DİZ	EKLEM BAĞ ANTLARI ROTASYONLU	(HER TÜRLÜ PARÇALARIYLA)	CoCr/TITANYUM, UHMWPE	KAPLAMASIZ/DİĞER TÜM KAPLAMALAR (ANTİBAKTERİYEL KAPLAMALAR HARİCİ)
TR1260	DİZ	EKLEM BAĞ ANTLARI ROTASYONLU	(HER TÜRLÜ PARÇALARIYLA) + İNSERT DAHİL	CoCr/TITANYUM, UHMWPE	ANTİBAKTERİYEL KAPLAMALAR
TR1270	DİZ	EKLEM BAĞ ANTLARI ROTASYONLU	(HER TÜRLÜ PARÇALARIYLA) + İNSERT DAHİL	CoCr/TITANYUM, UHMWPE	KAPLAMASIZ/DİĞER TÜM KAPLAMALAR (ANTİBAKTERİYEL KAPLAMALAR HARİCİ)
TR1280	DİZ	EKLEM BAĞ ANTLARI ROTASYONSUZ	(HER TÜRLÜ PARÇALARIYLA)	CoCr/TITANYUM, UHMWPE	ANTİBAKTERİYEL KAPLAMALAR

SÜT KODU	UYGULAMA	ÜRÜN TANIMI	TIBBİ MALZEME ALAN TANIMI		KAPLAMA	FİYAT (TL)
			TASARIM ÖZELLİK	MATERYAL		
TR1290	DİZ	EKLEM BAĞLANTILARI ROTASYONSUZ	(İNER TÜRLÜ PARÇALARIYLA)	CoCr/TİTANYUM/ UHMWPE	KAPLAMASIZ/DİĞER TÜM KAPLAMALAR (ANTİBAKTERİYEL KAPLAMALAR HARİÇ)	2.420,00
TR1900	DİZ	EKLEM BAĞLANTILARI ROTASYONSUZ	(İNER TÜRLÜ PARÇALARIYLA) + İNSERT DAHİL	CoCr/TİTANYUM/ UHMWPE	ANTİBAKTERİYEL KAPLAMALAR	4.739,00
TR1910	DİZ	EKLEM BAĞLANTILARI ROTASYONSUZ	(İNER TÜRLÜ PARÇALARIYLA) + İNSERT DAHİL	CoCr/TİTANYUM/ UHMWPE	KAPLAMASIZ/DİĞER TÜM KAPLAMALAR (ANTİBAKTERİYEL KAPLAMALAR HARİÇ)	4.114,00
TR1320	DİZ	PROKSİMAL TİBİA GÖVDE ANA PARÇA	(İNER TÜRLÜ PARÇALARIYLA)	CoCr/TİTANYUM/ UHMWPE	ANTİBAKTERİYEL KAPLAMALAR	23.296,00
TR1330	DİZ	PROKSİMAL TİBİA GÖVDE ANA PARÇA	(İNER TÜRLÜ PARÇALARIYLA)	CoCr/TİTANYUM/ UHMWPE	DİĞER TÜM KAPLAMALAR (ANTİBAKTERİYEL KAPLAMALAR HARİÇ)	19.360,00
TR1340	DİZ	PROKSİMAL TİBİA GÖVDE ANA PARÇA	(İNER TÜRLÜ PARÇALARIYLA)	CoCr/TİTANYUM/ UHMWPE	KAPLAMASIZ	17.666,00
TR1350	DİZ	PROKSİMAL TİBİA GÖVDE ANA PARÇA (EKLEM BAĞLANTILARI ROTASYONLU)	(İNER TÜRLÜ PARÇALARIYLA) + İNSERT DAHİL	CoCr/TİTANYUM/ UHMWPE	ANTİBAKTERİYEL KAPLAMALAR	25.952,00
TR1360	DİZ	PROKSİMAL TİBİA GÖVDE ANA PARÇA (EKLEM BAĞLANTILARI ROTASYONLU)	(İNER TÜRLÜ PARÇALARIYLA) + İNSERT DAHİL	CoCr/TİTANYUM/ UHMWPE	DİĞER TÜM KAPLAMALAR (ANTİBAKTERİYEL KAPLAMALAR HARİÇ)	23.716,00
TR1370	DİZ	PROKSİMAL TİBİA GÖVDE ANA PARÇA (EKLEM BAĞLANTILARI ROTASYONLU)	(İNER TÜRLÜ PARÇALARIYLA) + İNSERT DAHİL	CoCr/TİTANYUM/ UHMWPE	KAPLAMASIZ	21.901,00
TR1380	DİZ	PROKSİMAL TİBİA GÖVDE ANA PARÇA (EKLEM BAĞLANTILARI ROTASYONSUZ)	(İNER TÜRLÜ PARÇALARIYLA) + İNSERT DAHİL	CoCr/TİTANYUM/ UHMWPE	ANTİBAKTERİYEL KAPLAMALAR	25.410,00
TR1390	DİZ	PROKSİMAL TİBİA GÖVDE ANA PARÇA (EKLEM BAĞLANTILARI ROTASYONSUZ)	(İNER TÜRLÜ PARÇALARIYLA) + İNSERT DAHİL	CoCr/TİTANYUM/ UHMWPE	DİĞER TÜM KAPLAMALAR (ANTİBAKTERİYEL KAPLAMALAR HARİÇ)	28.474,00
TR1400	DİZ	PROKSİMAL TİBİA GÖVDE ANA PARÇA (EKLEM BAĞLANTILARI ROTASYONSUZ)	(İNER TÜRLÜ PARÇALARIYLA) + İNSERT DAHİL	CoCr/TİTANYUM/ UHMWPE	KAPLAMASIZ	21.780,00
TR1410	DİZ	PROKSİMAL TİBİA KOMPONENT - KENDİNDEKİ STEMLİ (DİSTAL FEMUR REZEKSİYON PROTEZİNİ MODÜLÜ - EKLEM BAĞLANTILARI ROTASYONLU)	(İNER TÜRLÜ PARÇALARIYLA) + İNSERT DAHİL	CoCr/TİTANYUM/ UHMWPE	ANTİBAKTERİYEL KAPLAMALAR	15.488,00
TR1420	DİZ	PROKSİMAL TİBİA KOMPONENT - KENDİNDEKİ STEMLİ (DİSTAL FEMUR REZEKSİYON PROTEZİNİ MODÜLÜ - EKLEM BAĞLANTILARI ROTASYONLU)	(İNER TÜRLÜ PARÇALARIYLA) + İNSERT DAHİL	CoCr/TİTANYUM/ UHMWPE	DİĞER TÜM KAPLAMALAR (ANTİBAKTERİYEL KAPLAMALAR HARİÇ)	14.157,00
TR1430	DİZ	PROKSİMAL TİBİA KOMPONENT - KENDİNDEKİ STEMLİ (DİSTAL FEMUR REZEKSİYON PROTEZİNİ MODÜLÜ - EKLEM BAĞLANTILARI ROTASYONLU)	(İNER TÜRLÜ PARÇALARIYLA) + İNSERT DAHİL	CoCr/TİTANYUM/ UHMWPE	KAPLAMASIZ	12.876,00
TR1440	DİZ	PROKSİMAL TİBİA KOMPONENT - KENDİNDEKİ STEMLİ (DİSTAL FEMUR REZEKSİYON PROTEZİNİ MODÜLÜ - EKLEM BAĞLANTILARI ROTASYONSUZ)	(İNER TÜRLÜ PARÇALARIYLA) + İNSERT DAHİL	CoCr/TİTANYUM/ UHMWPE	ANTİBAKTERİYEL KAPLAMALAR	15.587,00
TR1450	DİZ	PROKSİMAL TİBİA KOMPONENT - KENDİNDEKİ STEMLİ (DİSTAL FEMUR REZEKSİYON PROTEZİNİ MODÜLÜ - EKLEM BAĞLANTILARI ROTASYONSUZ)	(İNER TÜRLÜ PARÇALARIYLA) + İNSERT DAHİL	CoCr/TİTANYUM/ UHMWPE	DİĞER TÜM KAPLAMALAR (ANTİBAKTERİYEL KAPLAMALAR HARİÇ)	13.915,00
TR1460	DİZ	PROKSİMAL TİBİA KOMPONENT - KENDİNDEKİ STEMLİ (DİSTAL FEMUR REZEKSİYON PROTEZİNİ MODÜLÜ - EKLEM BAĞLANTILARI ROTASYONSUZ)	(İNER TÜRLÜ PARÇALARIYLA) + İNSERT DAHİL	CoCr/TİTANYUM/ UHMWPE	KAPLAMASIZ	12.705,00
TR1470	DİZ	PROKSİMAL TİBİA KOMPONENT - KENDİNDEKİ STEMLİ (DİSTAL FEMUR REZEKSİYON PROTEZİNİ MODÜLÜ)	(İNER TÜRLÜ PARÇALARIYLA)	CoCr/TİTANYUM/ UHMWPE	ANTİBAKTERİYEL KAPLAMALAR	10.406,00
TR1480	DİZ	PROKSİMAL TİBİA KOMPONENT - KENDİNDEKİ STEMLİ (DİSTAL FEMUR REZEKSİYON PROTEZİNİ MODÜLÜ)	(İNER TÜRLÜ PARÇALARIYLA)	CoCr/TİTANYUM/ UHMWPE	DİĞER TÜM KAPLAMALAR (ANTİBAKTERİYEL KAPLAMALAR HARİÇ)	9.438,00
TR1490	DİZ	PROKSİMAL TİBİA KOMPONENT - KENDİNDEKİ STEMLİ (DİSTAL FEMUR REZEKSİYON PROTEZİNİ MODÜLÜ)	(İNER TÜRLÜ PARÇALARIYLA)	CoCr/TİTANYUM/ UHMWPE	KAPLAMASIZ	8.501,00
TR1500	DİZ	PROKSİMAL TİBİA KOMPONENT - STEM TAKILABİLEN (DİSTAL FEMUR REZEKSİYON PROTEZİNİ MODÜLÜ - EKLEM BAĞLANTILARI ROTASYONLU)	(İNER TÜRLÜ PARÇALARIYLA) + İNSERT DAHİL	CoCr/TİTANYUM/ UHMWPE	ANTİBAKTERİYEL KAPLAMALAR	11.737,00
TR1510	DİZ	PROKSİMAL TİBİA KOMPONENT - STEM TAKILABİLEN (DİSTAL FEMUR REZEKSİYON PROTEZİNİ MODÜLÜ - EKLEM BAĞLANTILARI ROTASYONLU)	(İNER TÜRLÜ PARÇALARIYLA) + İNSERT DAHİL	CoCr/TİTANYUM/ UHMWPE	DİĞER TÜM KAPLAMALAR (ANTİBAKTERİYEL KAPLAMALAR HARİÇ)	10.948,00

SUT KODU	UYGULAMA	TIBBİ MALZEME ALANI TANIMI			FİYAT (TL)	
		ÜRÜN TANIMI	TASARIM ÖZELLİK	MATERYAL		
TR1570	DİZ	PROKSİMAL TIBİA KOMPONENT - STEM TAKILABİLEN (DİSTAL FEMUR REZEKSİYON PROTEZİNİN MODÜLÜ) - EKLEM BAĞLANTILARI ROTASYONLU	(HER TÜRLÜ PARÇALARIYLA) + INSERT DAHİL	CoCr/TITANYUM, UHMWPE	KAPLAMASIZ	9.680,00
TR1530	DİZ	PROKSİMAL TIBİA KOMPONENT - STEM TAKILABİLEN (DİSTAL FEMUR REZEKSİYON PROTEZİNİN MODÜLÜ) - FC FM BAĞLANTILARI ROTASYONSUZ	(HER TÜRLÜ PARÇALARIYLA) + INSERT DAHİL	CoCr/TITANYUM, UHMWPE	ANTI BAKTERİYEL KAPLAMALAR	11.495,00
TR1540	DİZ	PROKSİMAL TIBİA KOMPONENT - STEM TAKILABİLEN (DİSTAL FEMUR REZEKSİYON PROTEZİNİN MODÜLÜ) - EKLEM BAĞLANTILARI ROTASYONSUZ	(HER TÜRLÜ PARÇALARIYLA) + INSERT DAHİL	CoCr/TITANYUM, UHMWPE	DİĞER TÜM KAPLAMALAR (ANTI BAKTERİYEL KAPLAMALAR HARİÇ)	10.406,30
TR1560	DİZ	PROKSİMAL TIBİA KOMPONENT - STEM TAKILABİLEN (DİSTAL FEMUR REZEKSİYON PROTEZİNİN MODÜLÜ) - EKLEM BAĞLANTILARI ROTASYONSUZ	(HER TÜRLÜ PARÇALARIYLA) + INSERT DAHİL	CoCr/TITANYUM, UHMWPE	KAPLAMASIZ	9.438,00
TR1580	DİZ	PROKSİMAL TIBİA KOMPONENT - STEM TAKILABİLEN (DİSTAL FEMUR REZEKSİYON PROTEZİNİN MODÜLÜ)	(HER TÜRLÜ PARÇALARIYLA) + INSERT DAHİL	CoCr/TITANYUM, UHMWPE	ANTI BAKTERİYEL KAPLAMALAR	7.260,00
TR1570	DİZ	PROKSİMAL TIBİA KOMPONENT - STEM TAKILABİLEN (DİSTAL FEMUR REZEKSİYON PROTEZİNİN MODÜLÜ)	(HER TÜRLÜ PARÇALARIYLA) + INSERT DAHİL	CoCr/TITANYUM, UHMWPE	DİĞER TÜM KAPLAMALAR (ANTI BAKTERİYEL KAPLAMALAR HARİÇ)	6.957,50
TR1580	DİZ	PROKSİMAL TIBİA KOMPONENT - STEM TAKILABİLEN (DİSTAL FEMUR REZEKSİYON PROTEZİNİN MODÜLÜ)	(HER TÜRLÜ PARÇALARIYLA) + INSERT DAHİL	CoCr/TITANYUM, UHMWPE	KAPLAMASIZ	5.445,00
TR1590	DİZ	PROKSİMAL TIBİA KOMPONENT (DİSTAL FEMUR REZEKSİYON PROTEZİNİN MODÜLÜ) - EKLEM BAĞLANTILARI ROTASYONLU	(HER TÜRLÜ PARÇALARIYLA) + INSERT DAHİL	CoCr/TITANYUM, UHMWPE	KAPLAMASIZ	11.132,00
TR1600	DİZ	PROKSİMAL TIBİA ANA GÖVDE TELESKOPIK UZATMA PARÇASI + EKLEM BAĞLANTILARI ROTASYONLU	(HER TÜRLÜ PARÇALARIYLA)	CoCr/TITANYUM, UHMWPE	ANTI BAKTERİYEL KAPLAMALAR	26.520,00
TR1610	DİZ	PROKSİMAL TIBİA ANA GÖVDE TELESKOPIK UZATMA PARÇASI + EKLEM BAĞLANTILARI ROTASYONLU	(HER TÜRLÜ PARÇALARIYLA)	CoCr/TITANYUM, UHMWPE	DİĞER TÜM KAPLAMALAR (ANTI BAKTERİYEL KAPLAMALAR HARİÇ)	24.200,00
TR1620	DİZ	PROKSİMAL TIBİA ANA GÖVDE TELESKOPIK UZATMA PARÇASI - EKLEM BAĞLANTILARI ROTASYONLU	(HER TÜRLÜ PARÇALARIYLA)	CoCr/TITANYUM, UHMWPE	KAPLAMASIZ	21.901,00
TR1630	DİZ	FEMORA - BLOCK		CoCr/TITANYUM		1.573,00
TR1640	DİZ	INSERT		UHMWPE		2.178,00
TR1650	DİZ	TIBIAL BLOCK		CoCr/TITANYUM		1.573,00
TR1660	DİZ	ARTRODEZ APARATI (ANA GÖVDE FEMUR + STEM)		CoCr/TITANYUM	KAPLAMALI	7.744,00
TR1670	DİZ	ARTRODEZ APARATI (ANA GÖVDE FEMUR + STEM)		CoCr/TITANYUM	KAPLAMASIZ	7.018,00
TR1680	DİZ	ARTRODEZ APARATI (ANA GÖVDE FEMUR)		CoCr/TITANYUM	KAPLAMALI	5.445,00
TR1690	DİZ	ARTRODEZ APARATI (ANA GÖVDE FEMUR)		CoCr/TITANYUM	KAPLAMASIZ	4.961,00
TR1700	DİZ	ARTRODEZ APARATI (ANA GÖVDE TIBİA + STEM)		CoCr/TITANYUM	KAPLAMALI	7.744,00
TR1710	DİZ	ARTRODEZ APARATI (ANA GÖVDE TIBİA + STEM)		CoCr/TITANYUM	KAPLAMASIZ	7.018,00
TR1720	DİZ	ARTRODEZ APARATI (ANA GÖVDE TIBİA)		CoCr/TITANYUM	KAPLAMALI	5.445,00
TR1730	DİZ	ARTRODEZ APARATI (ANA GÖVDE TIBİA)		CoCr/TITANYUM	KAPLAMASIZ	4.901,00
TR1740	DİZ	ARTRODEZ APARATI (ANA GÖVDE, VİDA, FEMUR ve TIBİA)		CoCr/TITANYUM	KAPLAMALI	10.890,00
TR1750	DİZ	ARTRODEZ APARATI (ANA GÖVDE, VİDA, FEMUR ve TIBİA)		CoCr/TITANYUM	KAPLAMASIZ	9.922,00
TR1760	DİZ	ARTRODEZ APARATI (ISREFTLENEBİLEN ANA GÖVDE)		CoCr/TITANYUM	KAPLAMALI	7.865,00
TR1770	DİZ	ARTRODEZ APARATI (ISREFTLENEBİLEN ANA GÖVDE)		CoCr/TITANYUM	KAPLAMASIZ	7.260,00
TR1780	DİZ - KALÇA - ÖMÜR - AYAK BİLEĞİ - DİRSEK	ARA BAĞLANTI HALKASI (GÖVDE - STEM ARASI)		CoCr/TITANYUM	ANTI BAKTERİYEL KAPLAMA	2.420,00
TR1790	DİZ - KALÇA - ÖMÜR - AYAK BİLEĞİ - DİRSEK	ARA BAĞLANTI HALKASI (GÖVDE - STEM ARASI)		CoCr/TITANYUM	HAZIRLADIRGÖZ KAPLAMA	2.057,00
TR1800	DİZ - KALÇA - ÖMÜR - AYAK BİLEĞİ - DİRSEK	ARA BAĞLANTI HALKASI (GÖVDE - STEM ARASI)		CoCr/TITANYUM	KAPLAMASIZ	1.815,00
TR1820	DİZ - KALÇA - ÖMÜR - AYAK BİLEĞİ - DİRSEK	ARA BAĞLANTI PARÇALARI (GÖVDE - STEM ARASI)		CoCr/TITANYUM	ANTI BAKTERİYEL KAPLAMA	1.420,00
TR1820	DİZ - KALÇA - ÖMÜR - AYAK BİLEĞİ - DİRSEK	ARA BAĞLANTI PARÇALARI (GÖVDE - STEM ARASI)		CoCr/TITANYUM	HAZIRLADIRGÖZ KAPLAMA	1.057,00

SUT KODU	UYGULAMA	ÜRÜN TANIMI	TIBBİ MALZEME ALAN TANIMI		FİYAT (TL)	
			İNSANIM ÜZELLİK	MATERYAL		
TR1830	DİZ - KALÇA - ÖMÜZ - AYAK BİLEĞİ - DİRSEK	ARA BAĞLANTI PARÇALARI (GÖVDE - STEM ARASI)		CoCr/TITANYUM	KAPLAMASIZ	1 625,00
TR1840	DİZ - KALÇA - ÖMÜZ - AYAK BİLEĞİ - DİRSEK	UZATMA ARA PARÇALARI	10.3 cm VE ÜZERE	CoCr/TITANYUM	ANTİBAKTERİYEL KAPLAMA	4 235,00
TR1850	DİZ - KALÇA - ÖMÜZ - AYAK BİLEĞİ - DİRSEK	UZATMA ARA PARÇALARI	10.3 cm VE ÜZERE	CoCr/TITANYUM	KAPLAMASIZ	3 690,00
TR1860	DİZ - KALÇA - ÖMÜZ - AYAK BİLEĞİ - DİRSEK	UZATMA ARA PARÇALARI	2.0 cm VE ALTI	CoCr/TITANYUM	ANTİBAKTERİYEL KAPLAMA	3 075,00
TR1870	DİZ - KALÇA - ÖMÜZ - AYAK BİLEĞİ - DİRSEK	UZATMA ARA PARÇALARI	2.0 cm VE ALTI	CoCr/TITANYUM	KAPLAMASIZ	2 420,00
TR1880	DİZ - KALÇA - ÖMÜZ - AYAK BİLEĞİ - DİRSEK	UZATMA ARA PARÇALARI	2.1 - 5.0 cm ARASI	CoCr/TITANYUM	ANTİBAKTERİYEL KAPLAMA	3 025,00
TR1890	DİZ - KALÇA - ÖMÜZ - AYAK BİLEĞİ - DİRSEK	UZATMA ARA PARÇALARI	7.1 - 5.0 cm ARASI	CoCr/TITANYUM	KAPLAMASIZ	2 420,00
TR1900	DİZ - KALÇA - ÖMÜZ - AYAK BİLEĞİ - DİRSEK	UZATMA ARA PARÇALARI	5.1 - 10.0 cm ARASI	CoCr/TITANYUM	ANTİBAKTERİYEL KAPLAMA	3 690,00
TR1910	DİZ - KALÇA - ÖMÜZ - AYAK BİLEĞİ - DİRSEK	UZATMA ARA PARÇALARI	5.1 - 10.0 cm ARASI	CoCr/TITANYUM	KAPLAMASIZ	3 025,00
TR1920	TİBAK	STEM	ÇİMENTOLU/ÇİMENTOSUZ	CoCr/TITANYUM	KAPLAMASIZ/KUMLAMALI	2 942,50
TR1930	TİBAK	STEM	ÇİMENTOSUZ	CoCr/TITANYUM	HAYDUAL KAPLAMA	3 470,00
TR1940	TİBAK	STEM	ÇİMENTOSUZ	CoCr/TITANYUM	PORÖZ (PLAZMA/POR KAPLAMA)	3 296,75
TR1950	FEMUR	STEM	ÇİMENTOLU/ÇİMENTOSUZ	CoCr/TITANYUM	KAPLAMASIZ/KUMLAMALI	2 970,00
TR1960	FEMUR	STEM	ÇİMENTOLU/ÇİMENTOSUZ	CoCr/TITANYUM	HAYDUAL KAPLAMA	3 564,00
TR1970	FEMUR	STEM	ÇİMENTOSUZ	CoCr/TITANYUM	PORÖZ (PLAZMA/POR KAPLAMA)	3 267,00
TR1980	PELVİS	STEM	ÇİMENTOLU/ÇİMENTOSUZ	CoCr/TITANYUM	KAPLAMASIZ/KUMLAMALI	7 260,00
TR1990	PELVİS	STEM	ÇİMENTOSUZ	CoCr/TITANYUM	HAYDUAL KAPLAMA	7 865,00
TR2010	KALÇA	PELVİS EYER PRÖTEZİ		CoCr/TITANYUM	PORÖZ (PLAZMA/POR KAPLAMA)	7 567,50
TR2020	KALÇA	PELVİS EYER PRÖTEZİ UZATMA SEGMENİ		CoCr/TITANYUM	KAPLAMASIZ	16 335,00
TR2030	KALÇA	HEMİPELVİK KOMPONENT	ANATOMİK KONULU	CoCr/TITANYUM	KAPLAMASIZ	24 442,00
TR2040	KALÇA	HEMİPELVİK KOMPONENT	ANATOMİK KONULU	CoCr/TITANYUM	KAPLAMASIZ	21 687,50
TR2050	KALÇA	HEMİPELVİK KOMPONENT	ANATOMİK KONULU + STEVİLİ PELVİS	CoCr/TITANYUM	KAPLAMASIZ	25 410,00
TR2060	KALÇA	HEMİPELVİK KOMPONENT	ANATOMİK KONULU + STEVİLİ PELVİS	CoCr/TITANYUM	KAPLAMASIZ	23 595,00
TR2070	KALÇA	PELVİS VİDASI		CoCr/TITANYUM		605,00
TR2080	KALÇA	PROKSİMAL FEMUR ANA GÖVDE		CoCr/TITANYUM	ANTİBAKTERİYEL KAPLAMALAR	16 819,00
TR2090	KALÇA	PROKSİMAL FEMUR ANA GÖVDE		CoCr/TITANYUM	HAYDUAL KAPLAMA	15 367,00
TR2100	KALÇA	PROKSİMAL FEMUR ANA GÖVDE		CoCr/TITANYUM	KAPLAMASIZ/KUMLAMALI	12 705,00
TR2110	KALÇA	PROKSİMAL FEMUR ANA GÖVDE		CoCr/TITANYUM	PORÖZ (PLAZMA/POR KAPLAMA)	13 915,00
TR2120	KALÇA	PROKSİMAL FEMUR ANA GÖVDE BAĞLANTI APARATLARI		CoCr/TITANYUM	HAYDUAL KAPLAMA	4 566,50
TR2130	KALÇA	PROKSİMAL FEMUR ANA GÖVDE BAĞLANTI APARATLARI		CoCr/TITANYUM	KAPLAMASIZ/KUMLAMALI	3 630,00
TR2140	KALÇA	PROKSİMAL FEMUR ANA GÖVDE BAĞLANTI APARATLARI		CoCr/TITANYUM	PORÖZ (PLAZMA/POR KAPLAMA)	3 993,00
TR2150	KALÇA	PROKSİMAL FEMUR ANA GÖVDE TELESKOPİK UZATMA PARÇALI		CoCr/TITANYUM	ANTİBAKTERİYEL KAPLAMALAR	18 114,00
TR2160	KALÇA	PROKSİMAL FEMUR ANA GÖVDE TELESKOPİK UZATMA PARÇALI		CoCr/TITANYUM	DİĞER TÜM KAPLAMALAR (ANTİBAKTERİYEL KAPLAMALAR HARİÇ)	16 819,00
TR2170	KALÇA	PROKSİMAL FEMUR ANA GÖVDE TELESKOPİK UZATMA PARÇALI		CoCr/TITANYUM	KAPLAMASIZ	15 367,00
TR2180	KALÇA/ÖZ	DOĞU ATAÇMAN ÖZİ		İzoc	KAPLAMASIZ	1 234,00
TR2190	KALÇA/FEMUR	İÇİAL FEMUR/ULMERUS ARA BAĞLANTIS	dişi - dişi/ERKEK - ERKEK/ERKEK - dişi	CoCr/TITANYUM	ANTİBAKTERİYEL KAPLAMALAR	8 712,00
TR2200	KALÇA/FEMUR	TOTAL FEMUR/HUMERUS ARA BAĞLANTIS	dişi - dişi/ERKEK - ERKEK/ERKEK - dişi	CoCr/TITANYUM	DİĞER TÜM KAPLAMALAR (ANTİBAKTERİYEL KAPLAMALAR HARİÇ)	7 986,00

TIBBİ MALZEME ALAN TANIMI

SUT KODU	UYGULAMA	ÜNİR TANIMI	TASARIM ÖZELLİK	MATERYAL	KAPLAMA	FİYAT (TL)
TR2210	KALÇA/OMUZ	TOTAL FEMUR/HUMERUS ARA BAĞLANTISI	Dişi / Diş/ERKEK ERKEK/ERKEK Dişi	CoCr/TITANYUM	KAPLAMASIZ	7.260,00
TR2220	KALÇA/OMUZ	TOTAL FEMUR/HUMERUS ARA BAĞLANTISI (INTRAMEDÜLER)		CoCr/TITANYUM	KAPLAMASIZ	12.705,00
TR2240	KALÇA/OMUZ	TOTAL FEMUR/HUMERUS ARA BAĞLANTISI (INTRAMEDÜLER)		CoCr/TITANYUM	ANTI-BAKTERİYEL KAPLAMALAR	15.967,00
TR274C	KALÇA/OMUZ	TOTAL FEMUR/HUMERUS ARA BAĞLANTISI (INTRAMEDÜLER)		CoCr/TITANYUM	Diğer Tüm Kaplamalar (Anti-Bakteriyel Kaplamalar Hariç)	13.815,00
ÜST EKSTREMİTE						
TR2245	SKAPULA		KİŞİYE ÖZEL	CoCr/TITANYUM	KAPLAMASIZ	50.250,00
TR2246	SKAPULA		KİŞİYE ÖZEL	CoCr/TITANYUM	HA/DUAL KAPLAMA	31.307,00
TR2247	SKAPULA		KİŞİYE ÖZEL	CoCr/TITANYUM	ANTI-BAKTERİYEL KAPLAMALAR	34.364,00
TR2751	HUMERUS	STEM	GİMENTOLU/GİMENTOSUZ	CoCr/TITANYUM	KAPLAMASIZ/KUMLAMALI	4.872,00
TR2260	HUMERUS	STEM	GİMENTOSUZ	CoCr/TITANYUM	HA/DUAL KAPLAMA	5.247,00
TR2270	HUMERUS	STEM	GİMENTOSUZ	CoCr/TITANYUM	PORÖZ (PLAZMA/POR KAPLAMA)	4.780,60
TR2280	OMUZ	HUMERUS DİSTAL ANA GÖVDE		CoCr/TITANYUM	KAPLAMASIZ	7.670,50
TR2290	OMUZ	PROKSİMAL HUMERUS BAĞLANTI ARAÇLARI			KAPLAMALI	2.532,00
TR2300	OMUZ	PROKSİMAL HUMERUS BAĞLANTI ARAÇLARI			KAPLAMASIZ	2.079,00
TR2310	OMUZ	PROKSİMAL HUMERUS ANA GÖVDE		CoCr/TITANYUM	ANTI-BAKTERİYEL KAPLAMALAR	15.041,40
TR2320	OMUZ	PROKSİMAL HUMERUS ANA GÖVDE		CoCr/TITANYUM	HA/DUAL KAPLAMA	13.642,20
TR2330	OMUZ	PROKSİMAL HUMERUS ANA GÖVDE		CoCr/TITANYUM	KAPLAMASIZ/KUMLAMALI	11.565,50
TR2340	OMUZ	PROKSİMAL HUMERUS ANA GÖVDE		CoCr/TITANYUM	PORÖZ (PLAZMA/POR KAPLAMA)	12.476,20
TR2350	OMUZ	TERS PROKSİMAL HUMERUS VODÜL - FULL REZEKSİYON		CoCr/TITANYUM	KAPLAMASIZ/KUMLAMALI	11.968,90
TR2360	OMUZ	TERS PROKSİMAL HUMERUS VODÜL - FULL REZEKSİYON		CoCr/TITANYUM, UHMWPE	ANTI-BAKTERİYEL KAPLAMALAR	15.041,40
TR2370	OMUZ	TERS PROKSİMAL HUMERUS VODÜL - FULL REZEKSİYON		CoCr/TITANYUM, UHMWPE	HA/DUAL KAPLAMA	13.642,20
TR2380	OMUZ	TERS PROKSİMAL HUMERUS VODÜL - FULL REZEKSİYON		CoCr/TITANYUM, UHMWPE	PORÖZ (PLAZMA/POR KAPLAMA)	12.476,20
TR2390	OMUZ	TÜMÖR REZEKSİYON İÇİN GLENEO D + BAŞ	GİMENTOLU	CoCr/TITANYUM	KAPLAMASIZ	9.519,80
TR2400	OMUZ	TÜMÖR REZEKSİYON İÇİN GLENEO D + BAŞ	GİMENTOSUZ	CoCr/TITANYUM	ANTI-BAKTERİYEL KAPLAMALAR	11.968,90
TR2410	OMUZ	TÜMÖR REZEKSİYON İÇİN GLENEO D + BAŞ	GİMENTOSUZ	CoCr/TITANYUM	Diğer Tüm Kaplamalar (Anti-Bakteriyel Kaplamalar Hariç)	10.494,00
TR2420	OMUZ	TÜMÖR REZEKSİYON İÇİN GLENEO D + BAŞ	GİMENTOSUZ	CoCr/TITANYUM		3.765,50
TR2430	OMUZ	TÜMÖR REZEKSİYON İÇİN HUMERAL BAŞ		CoCr/TITANYUM, UHMWPE	KAPLAMALI	1.765,90
TR2440	OMUZ	TÜMÖR REZEKSİYON İÇİN HUMERAL BAŞ		CoCr/TITANYUM, UHMWPE	KAPLAMASIZ	1.471,25
TR2450	OMUZ	TÜMÖR REZEKSİYON İÇİN HUMERAL BAŞ		CoCr/TITANYUM, UHMWPE	KAPLAMASIZ	3.531,00
TR2460	OMUZ	TÜMÖR REZEKSİYON İÇİN HUMERAL BAŞ		CoCr/TITANYUM	KAPLAMASIZ	3.060,20
TR2470	DİRSEK	EKLEM ARA BAĞLANTI PARÇALARI		CoCr/TITANYUM		699,60
TR2480	DİRSEK	HUMERUS DİSTAL ANA GÖVDE		CoCr/TITANYUM	ANTI-BAKTERİYEL KAPLAMALAR	8.028,40
TR2490	DİRSEK	HUMERUS DİSTAL ANA GÖVDE		CoCr/TITANYUM	Diğer Tüm Kaplamalar (Anti-Bakteriyel Kaplamalar Hariç)	7.840,50
TR2500	DİRSEK	HUMERUS DİSTAL ANA GÖVDE + UNLAR KOMPONENT		CoCr/TITANYUM	ANTI-BAKTERİYEL KAPLAMALAR	16.655,00
TR2510	DİRSEK	UNLAR KOMPONENT	GİMENTOLU/GİMENTOSUZ	CoCr/TITANYUM	KAPLAMASIZ/KUMLAMALI	4.372,50
TR2520	DİRSEK	UNLAR KOMPONENT	GİMENTOSUZ	CoCr/TITANYUM	HA/DUAL KAPLAMA	5.247,00
TR2530	DİRSEK	UNLAR KOMPONENT	GİMENTOSUZ	CoCr/TITANYUM	PORÖZ (PLAZMA/POR KAPLAMA)	4.780,60
TR2540	DİRSEK	UNLAR KOMPONENT	GİMENTOSUZ	CoCr/TITANYUM	ANTI-BAKTERİYEL KAPLAMALAR	10.027,60
TR2550	DİRSEK	UNLAR KOMPONENT	GİMENTOSUZ	CoCr/TITANYUM	Diğer Tüm Kaplamalar (Anti-Bakteriyel Kaplamalar Hariç)	4.194,80
TR2560	DİRSEK	UNLAR KOMPONENT	GİMENTOSUZ	CoCr/TITANYUM	KAPLAMASIZ	8.378,60
TR2570	DİRSEK	UNLAR KOMPONENT (DİSTAL HUMERUS REZEKSİYON PROTETİN VODÜLÜ)	GİMENTOLU	CoCr/TITANYUM	KAPLAMASIZ	5.247,00
TR2580	DİRSEK	UNLAR KOMPONENT (DİSTAL HUMERUS REZEKSİYON PROTETİN VODÜLÜ)	GİMENTOSUZ	CoCr/TITANYUM	KAPLAMALI	6.121,50
AYAK BİLEĞİ						
TR2590	AYAK BİLEĞİ	STEM	GİMENTOLU/GİMENTOSUZ	CoCr/TITANYUM	KAPLAMASIZ/KUMLAMALI	4.372,50
TR2600	AYAK BİLEĞİ	STEM	GİMENTOSUZ	CoCr/TITANYUM	HA/DUAL KAPLAMA	5.247,00
TR2610	AYAK BİLEĞİ	STEM	GİMENTOSUZ	CoCr/TITANYUM	PORÖZ (PLAZMA/POR KAPLAMA)	4.780,60
TR2620	AYAK BİLEĞİ	FKİFV ARA BAĞLANTI PARÇALARI				699,60
TR2630	AYAK BİLEĞİ	TALUS KOMPONENT	GİMENTOLU/GİMENTOSUZ	CoCr/TITANYUM	ANTI-BAKTERİYEL KAPLAMALAR	5.247,00
TR2640	AYAK BİLEĞİ	TALUS KOMPONENT	GİMENTOSUZ	CoCr/TITANYUM	Diğer Tüm Kaplamalar (Anti-Bakteriyel Kaplamalar Hariç)	4.604,00
TR2650	AYAK BİLEĞİ	TALUS KOMPONENT	GİMENTOSUZ	CoCr/TITANYUM	ANTI-BAKTERİYEL KAPLAMALAR	8.745,00

SUT KODU	TIBBİ MALZEME ALAN TANIMI					FİYAT (TL)
	UYGULAMA	ÜRÜN TANIMI	TASARIM ÖZELLİK	MATERYAL	KAPLAMA	
TR2660	AYAK BİLGİ TÜM UYGULAMALAR	T.BİA KOMPONENT		CoCr/TİTANYUM	DÖĞER TÜM KAPLAMALAR (ANTİBAKTERİYEL KAPLAMALAR HARİÇ)	8.152,00
TR2670	TÜM UYGULAMALAR	STEM - UZATMA MODÜLÜ 3.0 cm VE ALTI	ÇİMENTOLU/ÇİMENTOSUZ	CoCr/TİTANYUM	HA/DUAL KAPLAMA	7.345,80
TR2680	TÜM UYGULAMALAR	STEM - UZATMA MODÜLÜ 3.0 cm VE ALTI	ÇİMENTOLU/ÇİMENTOSUZ	CoCr/TİTANYUM	KAPLAMASIZ/KUMLAMALI	5.995,80
TR2690	TÜM UYGULAMALAR	STEM - UZATMA MODÜLÜ 3.1 - 8.0 cm VE ALTI	ÇİMENTOLU/ÇİMENTOSUZ	CoCr/TİTANYUM	PORÖZ (PLAZMA/PCR KAPLAMA)	5.529,60
TR2700	TÜM UYGULAMALAR	STEM - UZATMA MODÜLÜ 3.1 - 8.0 cm ARASI	ÇİMENTOLU/ÇİMENTOSUZ	CoCr/TİTANYUM	HA/DUAL KAPLAMA	7.870,50
TR2710	TÜM UYGULAMALAR	STEM - UZATMA MODÜLÜ 3.1 - 8.0 cm ARASI	ÇİMENTOLU/ÇİMENTOSUZ	CoCr/TİTANYUM	KAPLAMASIZ/KUMLAMALI	6.121,50
TR2720	TÜM UYGULAMALAR	STEM - UZATMA MODÜLÜ 3.1 - 8.0 cm ARASI	ÇİMENTOLU/ÇİMENTOSUZ	CoCr/TİTANYUM	PORÖZ (PLAZMA/PCR KAPLAMA)	6.996,00
TR2730	TÜM UYGULAMALAR	STEM - UZATMA MODÜLÜ 3.1 - 15.0 cm ARASI	ÇİMENTOLU/ÇİMENTOSUZ	CoCr/TİTANYUM	HA/DUAL KAPLAMA	8.745,00
TR2740	TÜM UYGULAMALAR	STEM - UZATMA MODÜLÜ 3.1 - 15.0 cm ARASI	ÇİMENTOLU/ÇİMENTOSUZ	CoCr/TİTANYUM	KAPLAMASIZ/KUMLAMALI	6.996,00
TR2750	TÜM UYGULAMALAR	STEM - UZATMA MODÜLÜ 3.1 - 15.0 cm ARASI	ÇİMENTOLU/ÇİMENTOSUZ	CoCr/TİTANYUM	PORÖZ (PLAZMA/PCR KAPLAMA)	7.870,50
TR2760	TÜM UYGULAMALAR	TÜM BAĞLANTI VIDALARI		CoCr/TİTANYUM		1.749,00
TR2770	TÜM UYGULAMALAR	İNTERKALAR SEGMENT		CoCr/TİTANYUM	ANTİBAKTERİYEL KAPLAMALAH	8.745,00
TR2780	TÜM UYGULAMALAR	İNTERKALAR SEGMENT		CoCr/TİTANYUM	KAPLAMASIZ	8.162,00
TR2790	TÜM UYGULAMALAR	İNTERKALAR SEGMENT (GREFTLENEBİLİR ANA SÖVDE)		CoCr/TİTANYUM	KAPLAMALI	10.494,00
TR2800	TÜM UYGULAMALAR	İNTERKALAR SEGMENT (GREFTLENEBİLİR ANA SÖVDE)		CoCr/TİTANYUM	KAPLAMASIZ/KUMLAMALI	9.328,00
TR2810	TÜM UYGULAMALAR	İNTERKALAR SEGMENT BAĞLANTI APARATLAR		CoCr/TİTANYUM	KAPLAMALI	5.338,50
TR2820	TÜM UYGULAMALAR	İNTERKALAR SEGMENT BAĞLANTI APARATLAR		CoCr/TİTANYUM	KAPLAMASIZ	4.664,00
TR2830	TÜM UYGULAMALAR	MESH (BAĞLANTI TÜPÜ)	YUMUŞAK DOKU BAĞLANTILARI İÇİN			1.189,32

Bu listede yer alan malzemelerden TR2245, TR2246, TR2247 SUT kodlu tıbbi malzemeler hariç olmak üzere listedeki diğer tıbbi malzemelerin "kişiyi özel isimlerle tıbbi cihaz" olarak uygulanması halinde; fatura tutarını içermeyen kullananlar malzemesine ait SUT kodu fiyatının en fazla 2 (iki) katına kadar bedeli korurlar.

TV330	PLAKLAR VE VIDALAR	INTERNAL FİKSASYON	KÜLT. PLAK SİSTEMLERİ	KÜLT. KOMBİNE/KOMPRESYON DEK. SAKIT/DEĞİŞKEN AĞU	1.0 - 3.0 mm VIDALAR ÇİN	AYAR P. ÇUKAR/PEL. KOMBİNE PLAKLARI	TITANYUM/COCH/ARBON	1.00 BOYLAR	599,00
TV330	PLAKLAR VE VIDALAR	INTERNAL FİKSASYON	KÜLT. PLAK SİSTEMLERİ	KÜLT. KOMBİNE/KOMPRESYON DEK. SAKIT/DEĞİŞKEN AĞU	1.0 - 3.0 mm VIDALAR ÇİN	PLAKON PARANOMALİTAS VADİS PLAKLARI GÖZÜKÜM PLAKLARI	CELİK	TÜM BOYLAR	530,00
TV330	PLAKLAR VE VIDALAR	INTERNAL FİKSASYON	KÜLT. PLAK SİSTEMLERİ	KÜLT. KOMBİNE/KOMPRESYON DEK. SAKIT/DEĞİŞKEN AĞU	1.0 - 3.0 mm VIDALAR ÇİN	P. ÇUKAR/AYAR/PEL. KOMBİNE PLAKLARI GÖZÜKÜM PLAKLARI	TITANYUM/COCH/ARBON	1.00 BOYLAR	583,00
TV340	PLAKLAR VE VIDALAR	INTERNAL FİKSASYON	KÜLT. PLAK SİSTEMLERİ	KÜLT. KOMBİNE/KOMPRESYON DEK. SAKIT/DEĞİŞKEN AĞU	2.0 - 3.0 mm VIDALAR ÇİN	KOMPAZİT/PEL. ÇUKAR/AYAR/PEL. KOMBİNE PLAKLARI	CELİK	TÜM BOYLAR	528,00
TV370	PLAKLAR VE VIDALAR	INTERNAL FİKSASYON	KÜLT. PLAK SİSTEMLERİ	KÜLT. KOMBİNE/KOMPRESYON DEK. SAKIT/DEĞİŞKEN AĞU	2.0 - 3.0 mm VIDALAR ÇİN	KOMPAZİT/PEL. ÇUKAR/AYAR/PEL. KOMBİNE PLAKLARI	TITANYUM/COCH	TÜM BOYLAR	588,00
TV380	PLAKLAR VE VIDALAR	INTERNAL FİKSASYON	KÜLT. PLAK SİSTEMLERİ	KÜLT. KOMBİNE/KOMPRESYON DEK. SAKIT/DEĞİŞKEN AĞU	3.0 - 4.0 mm VIDALAR ÇİN	SASAMAKLI ÇUKAR	CELİK	TÜM BOYLAR	508,00
TV390	PLAKLAR VE VIDALAR	INTERNAL FİKSASYON	KÜLT. PLAK SİSTEMLERİ	KÜLT. KOMBİNE/KOMPRESYON DEK. SAKIT/DEĞİŞKEN AĞU	3.3 - 4.0 mm VIDALAR ÇİN	SASAMAKLI PLAKLAR	TITANYUM/COCH/ARBON	TÜM BOYLAR	508,00
TV390	PLAKLAR VE VIDALAR	INTERNAL FİKSASYON	KÜLT. PLAK SİSTEMLERİ	KÜLT. KOMBİNE/KOMPRESYON DEK. SAKIT/DEĞİŞKEN AĞU	2.0 - 3.0 mm VIDALAR ÇİN	KORUYUCU PLAK	CELİK	TÜM BOYLAR	520,00
TV420	PLAKLAR VE VIDALAR	INTERNAL FİKSASYON	KÜLT. PLAK SİSTEMLERİ	KÜLT. KOMBİNE/KOMPRESYON DEK. SAKIT/DEĞİŞKEN AĞU	2.0 - 3.5 mm VIDALAR ÇİN	KORUYUCU PLAK	TITANYUM/COCH	TÜM BOYLAR	540,00
TV420	PLAKLAR VE VIDALAR	INTERNAL FİKSASYON	KÜLT. PLAK SİSTEMLERİ	KÜLT. KOMBİNE/KOMPRESYON DEK. SAKIT/DEĞİŞKEN AĞU	2.0 - 3.5 mm VIDALAR ÇİN	RADİUS DİSTAL DOKTA. PLAKLAR	CELİK	TÜM BOYLAR	493,00
TV430	PLAKLAR VE VIDALAR	INTERNAL FİKSASYON	KÜLT. PLAK SİSTEMLERİ	KÜLT. KOMBİNE/KOMPRESYON DEK. SAKIT/DEĞİŞKEN AĞU	2.0 - 3.5 mm VIDALAR ÇİN	RADİUS DİSTAL DOKTA. PLAKLAR	TITANYUM/COCH	TÜM BOYLAR	743,00
TV430	PLAKLAR VE VIDALAR	INTERNAL FİKSASYON	KÜLT. PLAK SİSTEMLERİ	KÜLT. KOMBİNE/KOMPRESYON DEK. SAKIT/DEĞİŞKEN AĞU	2.0 - 3.5 mm VIDALAR ÇİN	RADİUS DİSTAL DOKTA. PLAKLAR	CELİK	TÜM BOYLAR	685,00
TV450	PLAKLAR VE VIDALAR	INTERNAL FİKSASYON	KÜLT. PLAK SİSTEMLERİ	KÜLT. KOMBİNE/KOMPRESYON DEK. SAKIT/DEĞİŞKEN AĞU	2.0 - 3.0 mm VIDALAR ÇİN	SAGIT/PROFİTAL VADİS PLAKLAR	TITANYUM/COCH	TÜM BOYLAR	1.045,00
TV460	PLAKLAR VE VIDALAR	INTERNAL FİKSASYON	KÜLT. PLAK SİSTEMLERİ	KÜLT. KOMBİNE/KOMPRESYON DEK. SAKIT/DEĞİŞKEN AĞU	2.0 - 3.5 mm VIDALAR ÇİN	RADİUS DİSTAL DOKTA. PLAKLAR	CELİK	TÜM BOYLAR	755,00
TV470	PLAKLAR VE VIDALAR	INTERNAL FİKSASYON	KÜLT. PLAK SİSTEMLERİ	KÜLT. KOMBİNE/KOMPRESYON DEK. SAKIT/DEĞİŞKEN AĞU	2.0 - 3.5 mm VIDALAR ÇİN	RADİUS DİSTAL DOKTA. PLAKLAR	TITANYUM/COCH	TÜM BOYLAR	792,00
TV480	PLAKLAR VE VIDALAR	INTERNAL FİKSASYON	KÜLT. PLAK SİSTEMLERİ	KÜLT. KOMBİNE/KOMPRESYON DEK. SAKIT/DEĞİŞKEN AĞU	2.0 - 3.5 mm VIDALAR ÇİN	RADİUS DİSTAL DOKTA. PLAKLAR	CELİK	TÜM BOYLAR	498,00
TV490	PLAKLAR VE VIDALAR	INTERNAL FİKSASYON	KÜLT. PLAK SİSTEMLERİ	KÜLT. KOMBİNE/KOMPRESYON DEK. SAKIT/DEĞİŞKEN AĞU	1.5 - 3.5 mm VIDALAR ÇİN	RADİUS DİSTAL DOKTA. PLAKLAR	TITANYUM/COCH	TÜM BOYLAR	688,00
TV500	PLAKLAR VE VIDALAR	INTERNAL FİKSASYON	KÜLT. PLAK SİSTEMLERİ	KÜLT. KOMBİNE/KOMPRESYON DEK. SAKIT/DEĞİŞKEN AĞU	2.0 - 3.0 mm VIDALAR ÇİN	JERIN DİSTAL ASATONİK PLAKLAR	CELİK	TÜM BOYLAR	408,00
TV510	PLAKLAR VE VIDALAR	INTERNAL FİKSASYON	KÜLT. PLAK SİSTEMLERİ	KÜLT. KOMBİNE/KOMPRESYON DEK. SAKIT/DEĞİŞKEN AĞU	2.0 - 3.5 mm VIDALAR ÇİN	JERIN DİSTAL ASATONİK PLAKLAR	TITANYUM/COCH	TÜM BOYLAR	580,00
TV510	PLAKLAR VE VIDALAR	INTERNAL FİKSASYON	KÜLT. PLAK SİSTEMLERİ	KÜLT. KOMBİNE/KOMPRESYON DEK. SAKIT/DEĞİŞKEN AĞU	2.5 - 4.0 mm VIDALAR ÇİN	KORUYUCU PLAK	CELİK	1.000 BOYLAR	703,00
TV520	PLAKLAR VE VIDALAR	INTERNAL FİKSASYON	KÜLT. PLAK SİSTEMLERİ	KÜLT. KOMBİNE/KOMPRESYON DEK. SAKIT/DEĞİŞKEN AĞU	2.5 - 4.0 mm VIDALAR ÇİN	KORUYUCU PLAK	TITANYUM/COCH	TÜM BOYLAR	880,00
TV540	PLAKLAR VE VIDALAR	INTERNAL FİKSASYON	KÜLT. PLAK SİSTEMLERİ	KÜLT. KOMBİNE/KOMPRESYON DEK. SAKIT/DEĞİŞKEN AĞU	2.5 - 4.0 mm VIDALAR ÇİN	PLAVİLEKLE PLAK	CELİK	TÜM BOYLAR	782,00
TV550	PLAKLAR VE VIDALAR	INTERNAL FİKSASYON	KÜLT. PLAK SİSTEMLERİ	KÜLT. KOMBİNE/KOMPRESYON DEK. SAKIT/DEĞİŞKEN AĞU	2.5 - 4.0 mm VIDALAR ÇİN	ELİY KULLANILAN	TITANYUM/COCH	TÜM BOYLAR	886,00
TV560	PLAKLAR VE VIDALAR	INTERNAL FİKSASYON	KÜLT. PLAK SİSTEMLERİ	KÜLT. KOMBİNE/KOMPRESYON DEK. SAKIT/DEĞİŞKEN AĞU	2.5 - 4.0 mm VIDALAR ÇİN	OLECRANON PLAK	CELİK	TÜM BOYLAR	792,00
TV570	PLAKLAR VE VIDALAR	INTERNAL FİKSASYON	KÜLT. PLAK SİSTEMLERİ	KÜLT. KOMBİNE/KOMPRESYON DEK. SAKIT/DEĞİŞKEN AĞU	2.5 - 4.0 mm VIDALAR ÇİN	OLECRANON PLAK	TITANYUM/COCH/ARBON	TÜM BOYLAR	888,00
TV580	PLAKLAR VE VIDALAR	INTERNAL FİKSASYON	KÜLT. PLAK SİSTEMLERİ	KÜLT. KOMBİNE/KOMPRESYON DEK. SAKIT/DEĞİŞKEN AĞU	2.5 - 4.0 mm VIDALAR ÇİN	SAGIT/PEL. ÇUKAR	CELİK	TÜM BOYLAR	792,00
TV590	PLAKLAR VE VIDALAR	INTERNAL FİKSASYON	KÜLT. PLAK SİSTEMLERİ	KÜLT. KOMBİNE/KOMPRESYON DEK. SAKIT/DEĞİŞKEN AĞU	2.5 - 4.0 mm VIDALAR ÇİN	BRARUPA PLAK	TITANYUM/COCH/ARBON	TÜM BOYLAR	880,00
TV600	PLAKLAR VE VIDALAR	INTERNAL FİKSASYON	KÜLT. PLAK SİSTEMLERİ	KÜLT. KOMBİNE/KOMPRESYON DEK. SAKIT/DEĞİŞKEN AĞU	3.0 - 4.0 mm VIDALAR ÇİN	1/2" DÖBÜLEK/COVERLİK PLAK/T-PLAK	CELİK	TÜM BOYLAR	445,00
TV610	PLAKLAR VE VIDALAR	INTERNAL FİKSASYON	KÜLT. PLAK SİSTEMLERİ	KÜLT. KOMBİNE/KOMPRESYON DEK. SAKIT/DEĞİŞKEN AĞU	3.0 - 3.9 mm VIDALAR ÇİN	1/2" DÖBÜLEK/COVERLİK PLAK/T-PLAK	TITANYUM/COCH/ARBON	TÜM BOYLAR	550,00
TV620	PLAKLAR VE VIDALAR	INTERNAL FİKSASYON	KÜLT. PLAK SİSTEMLERİ	KÜLT. KOMBİNE/KOMPRESYON DEK. SAKIT/DEĞİŞKEN AĞU	3.1 - 3.9 mm VIDALAR ÇİN	REKONSTRUKTÖR PLAK	CELİK	TÜM BOYLAR	660,00
TV630	PLAKLAR VE VIDALAR	INTERNAL FİKSASYON	KÜLT. PLAK SİSTEMLERİ	KÜLT. KOMBİNE/KOMPRESYON DEK. SAKIT/DEĞİŞKEN AĞU	3.1 - 3.9 mm VIDALAR ÇİN	REKONSTRUKTÖR PLAK	TITANYUM/COCH/ARBON	TÜM BOYLAR	735,00
TV640	PLAKLAR VE VIDALAR	INTERNAL FİKSASYON	KÜLT. PLAK SİSTEMLERİ	KÜLT. KOMBİNE/KOMPRESYON DEK. SAKIT/DEĞİŞKEN AĞU	3.1 - 4.0 mm VIDALAR ÇİN	4 KOMBİNE/REKONSTRUKTÖR	CELİK	TÜM BOYLAR	780,00
TV650	PLAKLAR VE VIDALAR	INTERNAL FİKSASYON	KÜLT. PLAK SİSTEMLERİ	KÜLT. KOMBİNE/KOMPRESYON DEK. SAKIT/DEĞİŞKEN AĞU	3.0 - 4.0 mm VIDALAR ÇİN	ARINÇ/UYULAN/AYRILIR	TITANYUM/COCH/ARBON	TÜM BOYLAR	580,00
TV660	PLAKLAR VE VIDALAR	INTERNAL FİKSASYON	KÜLT. PLAK SİSTEMLERİ	KÜLT. KOMBİNE/KOMPRESYON DEK. SAKIT/DEĞİŞKEN AĞU	4.0 - 5.0 mm VIDALAR ÇİN	KOMPRESYONLU DOKTA. PLAK/ REKONSTRUKTÖR PLAK	CELİK	1.000 BOYLAR	792,00
TV670	PLAKLAR VE VIDALAR	INTERNAL FİKSASYON	KÜLT. PLAK SİSTEMLERİ	KÜLT. KOMBİNE/KOMPRESYON DEK. SAKIT/DEĞİŞKEN AĞU	4.0 - 5.0 mm VIDALAR ÇİN	KOMPRESYONLU DOKTA. PLAK/ REKONSTRUKTÖR PLAK	TITANYUM/COCH/ARBON	TÜM BOYLAR	880,00
TV680	PLAKLAR VE VIDALAR	INTERNAL FİKSASYON	KÜLT. PLAK SİSTEMLERİ	KÜLT. KOMBİNE/KOMPRESYON DEK. SAKIT/DEĞİŞKEN AĞU	4.0 mm ve üzeri VIDALAR ÇİN	KOMPRESYONLU DOKTA. PLAK/ REKONSTRUKTÖR PLAK	CELİK	TÜM BOYLAR	782,00

T02750	PANJARAN VE VIDALAR	DİŞİÇİS VE AĞU PLAKLAMA	PLAKLAR	KOMPRESYON PLAKI	4,5 mm KİLİME VIDA ÇİM	ÇELİK ANTIKORZYON İZOLASYON İZOLASYON PLAKI	ÇELİK	TÜM BOYLAR	391,00
T02770	PANJARAN VE VIDALAR	DİŞİÇİS VE AĞU PLAKLAMA	PLAKLAR	KOMPRESYON PLAKI	4,5 mm KİLİME VIDA ÇİM	ÇELİK ANTIKORZYON İZOLASYON İZOLASYON PLAKI	TİTANYUM/ÇELİK	TÜM BOYLAR	390,00
T02780	PANJARAN VE VIDALAR	DİŞİÇİS VE AĞU PLAKLAMA	VIDALAR	DİŞİÇİS KİLİME VE DİŞİ	STANDART	KEMİKLENDİRİLMİŞ KOMPRESYONLU VIDA	ÇELİK	TÜM BOYLAR	413,50
T02790	PANJARAN VE VIDALAR	DİŞİÇİS VE AĞU PLAKLAMA	VIDALAR	DİŞİÇİS KİLİME VE DİŞİ	STANDART	KEMİKLENDİRİLMİŞ KOMPRESYONLU VIDA	TİTANYUM/ÇELİK	TÜM BOYLAR	134,50
T02800	PANJARAN VE VIDALAR	DİŞİÇİS VE AĞU PLAKLAMA	TİZLAK	DİŞİÇİS KİLİME VE DİŞİ	STANDART	TİZLAKTAN SONRA ÇELİK İZOLASYONLU KOMPRESYONLU VIDA	ÇELİK	TÜM BOYLAR	287,00
T02810	PANJARAN VE VIDALAR	DİŞİÇİS VE AĞU PLAKLAMA	VIDALAR	DİŞİÇİS KİLİME VE DİŞİ	STANDART	TİZLAKTAN SONRA ÇELİK İZOLASYONLU KOMPRESYONLU VIDA	TİTANYUM/ÇELİK	TÜM BOYLAR	353,00
T02820	PANJARAN VE VIDALAR	DİŞİÇİS VE AĞU PLAKLAMA	VIDALAR	İLİ VIDA	120 mm YAP VE DİŞİ	DİŞİÇİS ANTIKORZYONLU KEMİKLENDİRİLMİŞ KOMPRESYONLU VIDA	ÇELİK	TÜM BOYLAR	182,50
T02830	PANJARAN VE VIDALAR	DİŞİÇİS VE AĞU PLAKLAMA	VIDALAR	İLİ VIDA	120 mm YAP VE DİŞİ	DİŞİÇİS ANTIKORZYONLU KEMİKLENDİRİLMİŞ KOMPRESYONLU VIDA	TİTANYUM/ÇELİK	TÜM BOYLAR	189,50
T02840	PANJARAN VE VIDALAR	KANULLU VIDALAMA	VIDALAR	HEBERT DİŞİÇİS KOMPRESYON VİDAS	1,5 - 4,5 mm VİDALAR	BASIZ KOMPRESYON VİDAS	ÇELİK	TÜM BOYLAR	396,00
T02850	PANJARAN VE VIDALAR	KANULLU VIDALAMA	VIDALAR	HEBERT DİŞİÇİS KOMPRESYON VİDAS	1,5 - 4,5 mm VİDALAR	BASIZ KOMPRESYON VİDAS	TİTANYUM/ÇELİK	TÜM BOYLAR	400,00
T02860	PANJARAN VE VIDALAR	KANULLU VIDALAMA	VIDALAR	HEBERT DİŞİÇİS KOMPRESYON VİDAS	4,5 - 8,0 mm VİDALAR	BASIZ KOMPRESYON VİDAS	ÇELİK	TÜM BOYLAR	395,00
T02870	PANJARAN VE VIDALAR	KANULLU VIDALAMA	VIDALAR	HEBERT DİŞİÇİS KOMPRESYON VİDAS	4,5 - 8,0 mm VİDALAR	BASIZ KOMPRESYON VİDAS	TİTANYUM/ÇELİK	TÜM BOYLAR	410,00
T02880	PANJARAN VE VIDALAR	KANULLU VIDALAMA	VIDALAR	TAM YAPU ÇENTİĞİ VİDAS	1,5 - 4,5 mm VİDALAR	BASIZ KOMPRESYON VİDAS	ÇELİK	TÜM BOYLAR	394,00
T02890	PANJARAN VE VIDALAR	KANULLU VIDALAMA	VIDALAR	TAM YAPU ÇENTİĞİ VİDAS	1,5 - 4,5 mm VİDALAR	BASIZ KOMPRESYON VİDAS	TİTANYUM/ÇELİK	TÜM BOYLAR	400,00
T02900	PANJARAN VE VIDALAR	KANULLU VIDALAMA	VIDALAR	TAM YAPU ÇENTİĞİ VİDAS	4,5 - 8,0 mm VİDALAR	BASIZ KOMPRESYON VİDAS	ÇELİK	TÜM BOYLAR	393,00
T02910	PANJARAN VE VIDALAR	KANULLU VIDALAMA	VIDALAR	TAM YAPU ÇENTİĞİ VİDAS	4,5 - 8,0 mm VİDALAR	BASIZ KOMPRESYON VİDAS	TİTANYUM/ÇELİK	TÜM BOYLAR	400,00
T02920	PANJARAN VE VIDALAR	KANULLU VIDALAMA	VIDALAR	KL TİZE KANULLU VIDALAR	2,0 - 4,0 mm VİDALAR	KEMİKLENDİRİLMİŞ YAPU ÇELİK AĞAÇ	ÇELİK	TÜM BOYLAR	210,00
T02930	PANJARAN VE VIDALAR	KANULLU VIDALAMA	VIDALAR	KL TİZE KANULLU VIDALAR	1,5 - 4,0 mm VİDALAR	KEMİKLENDİRİLMİŞ YAPU ÇELİK AĞAÇ	TİTANYUM/ÇELİK	TÜM BOYLAR	217,00
T02940	PANJARAN VE VIDALAR	KANULLU VIDALAMA	VIDALAR	KL TİZE KANULLU VIDALAR	1,5 - 8,0 mm VİDALAR	KEMİKLENDİRİLMİŞ YAPU ÇELİK AĞAÇ	ÇELİK	TÜM BOYLAR	217,00
T02950	PANJARAN VE VIDALAR	KANULLU VIDALAMA	VIDALAR	KL TİZE KANULLU VIDALAR	1,5 - 8,0 mm VİDALAR	KEMİKLENDİRİLMİŞ YAPU ÇELİK AĞAÇ	TİTANYUM/ÇELİK	TÜM BOYLAR	224,00
T02960	PANJARAN VE VIDALAR	KANULLU VIDALAMA	VIDALAR	KL TİZE KANULLU VIDALAR	1,5 - 8,0 mm VİDALAR	KEMİKLENDİRİLMİŞ YAPU ÇELİK AĞAÇ	ÇELİK	TÜM BOYLAR	229,00
T02970	PANJARAN VE VIDALAR	KANULLU VIDALAMA	VIDALAR	KL TİZE KANULLU VIDALAR	1,5 - 8,0 mm VİDALAR	KEMİKLENDİRİLMİŞ YAPU ÇELİK AĞAÇ	TİTANYUM/ÇELİK	TÜM BOYLAR	236,00
T02980	PANJARAN VE VIDALAR	KANULLU VIDALAMA	PLAK VE TİM VIDALARI	DİŞİÇİS KANULLU VIDALAR	2,0 - 4,0 mm VİDALAR	KEMİKLENDİRİLMİŞ YAPU ÇELİK AĞAÇ	ÇELİK	TÜM BOYLAR	216,00
T02990	PANJARAN VE VIDALAR	KANULLU VIDALAMA	PLAK VE TİM VIDALARI	DİŞİÇİS KANULLU VIDALAR	2,0 - 4,0 mm VİDALAR	KEMİKLENDİRİLMİŞ YAPU ÇELİK AĞAÇ	TİTANYUM/ÇELİK	TÜM BOYLAR	220,00
T03000	PANJARAN VE VIDALAR	KANULLU VIDALAMA	PLAK VE TİM VIDALARI	DİŞİÇİS KANULLU VIDALAR	2,0 - 4,0 mm VİDALAR	KEMİKLENDİRİLMİŞ YAPU ÇELİK AĞAÇ	ÇELİK	TÜM BOYLAR	223,00
T03010	PANJARAN VE VIDALAR	KANULLU VIDALAMA	PLAK VE TİM VIDALARI	DİŞİÇİS KANULLU VIDALAR	2,0 - 8,0 mm VİDALAR	KEMİKLENDİRİLMİŞ YAPU ÇELİK AĞAÇ	TİTANYUM/ÇELİK	TÜM BOYLAR	230,00
T03020	PANJARAN VE VIDALAR	KANULLU VIDALAMA	PLAK VE TİM VIDALARI	DİŞİÇİS KANULLU VIDALAR	2,0 - 8,0 mm VİDALAR	KEMİKLENDİRİLMİŞ YAPU ÇELİK AĞAÇ	ÇELİK	TÜM BOYLAR	237,00
T03030	PANJARAN VE VIDALAR	TÜM KEMİKLER	PLAK - KABEL	PERİPROSTETİK KIRKILAR	1,5 - 5 mm	PERİPROSTETİK KIRKILAR	ÇELİK	TÜM BOYLAR	120,00
T03040	PANJARAN VE VIDALAR	TÜM KEMİKLER	PLAK - KABEL	PERİPROSTETİK KIRKILAR	1,5 - 5 mm	PERİPROSTETİK KIRKILAR	TİTANYUM/ÇELİK	TÜM BOYLAR	126,00
T03050	PANJARAN VE VIDALAR	TÜM KEMİKLER	PLAK - KABEL	PERİPROSTETİK KIRKILAR	1,5 - 5 mm	PERİPROSTETİK KIRKILAR	ÇELİK	TÜM BOYLAR	89,00
T03060	PANJARAN VE VIDALAR	TÜM KEMİKLER	PLAK - KABEL	PERİPROSTETİK KIRKILAR	1,5 - 5 mm	PERİPROSTETİK KIRKILAR	TİTANYUM/ÇELİK/KARBON	TÜM BOYLAR	89,00
T03070	PANJARAN VE VIDALAR	TÜM KEMİKLER	PLAK - KABEL	PERİPROSTETİK KIRKILAR	1,5 - 5 mm	PERİPROSTETİK KIRKILAR	ÇELİK	TÜM BOYLAR	89,00
T03080	PANJARAN VE VIDALAR	TÜM KEMİKLER	PLAK - KABEL	PERİPROSTETİK KIRKILAR	1,5 - 5 mm	PERİPROSTETİK KIRKILAR	TİTANYUM/ÇELİK	TÜM BOYLAR	93,00
T03090	PANJARAN VE VIDALAR	TÜM KEMİKLER	PLAK - KABEL	PERİPROSTETİK KIRKILAR	1,5 - 5 mm	PERİPROSTETİK KIRKILAR	ÇELİK	TÜM BOYLAR	104,00
T03100	PANJARAN VE VIDALAR	TÜM KEMİKLER	PLAK - KABEL	PERİPROSTETİK KIRKILAR	1,5 - 5 mm	PERİPROSTETİK KIRKILAR	ÇELİK	TÜM BOYLAR	92,00
T03110	PANJARAN VE VIDALAR	TÜM KEMİKLER	PLAK - KABEL	PERİPROSTETİK KIRKILAR	1,5 - 5 mm	PERİPROSTETİK KIRKILAR	TİTANYUM/ÇELİK	TÜM BOYLAR	104,00

TV3240	EKSTERNAL FİKSASYON	EKSTERNAL FİKSASYON	ÇOK EKSENLİ FİKSATÖRLER	HİBRİT	ÜNİTELER	HALKA BAĞLANTI ÜNİTESİ	ÇELİK	TÜM BOYUN		Eksternal fiksasyon sistemleri dahildir.
TV3250	EKSTERNAL FİKSATÖR	EKSTERNAL FİKSASYON	ÇOK EKSENLİ FİKSATÖRLER	HİBRİT	ÜNİTELER	HALKA BAĞLANTI ÜNİTESİ	TITANYUM/KOMPOZİT/KARBON/ALÜMİNYUM	TÜM BOYUN		Eksternal fiksasyon sistemleri dahildir.
TV3260	EKSTERNAL FİKSATÖR	EKSTERNAL FİKSASYON	ÇOK EKSENLİ FİKSATÖRLER	HİBRİT	ÜNİTELER	BASLI KOMPRESİYON DİSTRASYON ÜNİTESİ	ÇELİK	TÜM BOYUN		Eksternal fiksasyon sistemleri dahildir.
TV3270	EKSTERNAL FİKSATÖR	EKSTERNAL FİKSASYON	ÇOK EKSENLİ FİKSATÖRLER	HİBRİT	ÜNİTELER	BASLI KOMPRESİYON DİSTRASYON ÜNİTESİ	TITANYUM/KOMPOZİT/KARBON/ALÜMİNYUM	TÜM BOYUN		Eksternal fiksasyon sistemleri dahildir.
TV3280	EKSTERNAL FİKSATÖR	EKSTERNAL FİKSASYON	ÇOK EKSENLİ FİKSATÖRLER	HİBRİT	ÜNİTELER	360°ÇİFT-İKONSEKTRİYERLİ FİKSASYON ÜNİTESİ	ÇELİK	TÜM BOYUN		Eksternal fiksasyon sistemleri dahildir.
TV3290	EKSTERNAL FİKSATÖR	EKSTERNAL FİKSASYON	ÇOK EKSENLİ FİKSATÖRLER	HİBRİT	ÜNİTELER	360°ÇİFT-İKONSEKTRİYERLİ FİKSASYON ÜNİTESİ	TITANYUM/KOMPOZİT/KARBON/ALÜMİNYUM	TÜM BOYUN		Eksternal fiksasyon sistemleri dahildir.
TV3300	EKSTERNAL FİKSATÖR	EKSTERNAL FİKSASYON	ÇOK EKSENLİ FİKSATÖRLER	HİBRİT	ÜNİTELER	TEK-İKONSEKTRİYERLİ FİKSASYON ÜNİTESİ	ÇELİK	TÜM BOYUN		Eksternal fiksasyon sistemleri dahildir.
TV3310	EKSTERNAL FİKSATÖR	EKSTERNAL FİKSASYON	ÇOK EKSENLİ FİKSATÖRLER	HİBRİT	ÜNİTELER	TEK-İKONSEKTRİYERLİ FİKSASYON ÜNİTESİ	TITANYUM/KOMPOZİT/KARBON/ALÜMİNYUM	TÜM BOYUN		Eksternal fiksasyon sistemleri dahildir.
TV3320	EKSTERNAL FİKSATÖR	EKSTERNAL FİKSASYON	ÇOK EKSENLİ FİKSATÖRLER	HİBRİT	ÜNİTELER	MODÜLÜ	ÇELİK	TÜM BOYUN		Eksternal fiksasyon sistemleri dahildir.
TV3330	EKSTERNAL FİKSATÖR	EKSTERNAL FİKSASYON	ÇOK EKSENLİ FİKSATÖRLER	HİBRİT	ÜNİTELER	MODÜLÜ	TITANYUM/KOMPOZİT/KARBON/ALÜMİNYUM	TÜM BOYUN		Eksternal fiksasyon sistemleri dahildir.
TV3340	EKSTERNAL FİKSATÖR	EKSTERNAL FİKSASYON	ÇOK EKSENLİ FİKSATÖRLER	HİBRİT	ÜNİTELER	BAGLANTI ÜNİTESİ	ÇELİK	TÜM BOYUN		Eksternal fiksasyon sistemleri dahildir.
TV3350	EKSTERNAL FİKSATÖR	EKSTERNAL FİKSASYON	ÇOK EKSENLİ FİKSATÖRLER	HİBRİT	ÜNİTELER	BAGLANTI ÜNİTESİ	TITANYUM/KOMPOZİT/KARBON/ALÜMİNYUM	TÜM BOYUN		Eksternal fiksasyon sistemleri dahildir.
TV3360	EKSTERNAL FİKSATÖR	EKSTERNAL FİKSASYON	ÇOK EKSENLİ FİKSATÖRLER	HİBRİT	ÜNİTELER	BAGLANTI ÜNİTESİ	ÇELİK	TÜM BOYUN		Eksternal fiksasyon sistemleri dahildir.
TV3370	EKSTERNAL FİKSATÖR	EKSTERNAL FİKSASYON	ÇOK EKSENLİ FİKSATÖRLER	HİBRİT	ÜNİTELER	BAGLANTI ÜNİTESİ	TITANYUM/KOMPOZİT/KARBON/ALÜMİNYUM	TÜM BOYUN		Eksternal fiksasyon sistemleri dahildir.
TV3380	EKSTERNAL FİKSATÖR	EKSTERNAL FİKSASYON	ÇOK EKSENLİ FİKSATÖRLER	HİBRİT	ÜNİTELER	40SALİ İNTEKTRİYERLİ DİSTRASYON ÜNİTESİ	ÇELİK	TÜM BOYUN		Eksternal fiksasyon sistemleri dahildir.
TV3390	EKSTERNAL FİKSATÖR	EKSTERNAL FİKSASYON	ÇOK EKSENLİ FİKSATÖRLER	HİBRİT	ÜNİTELER	40SALİ İNTEKTRİYERLİ DİSTRASYON ÜNİTESİ	TITANYUM/KOMPOZİT/KARBON/ALÜMİNYUM	TÜM BOYUN		Eksternal fiksasyon sistemleri dahildir.

TV300	DIŞERNEK FİKSATÖR	EXTERNAL FIKSASYON	ÇOK EKSENLİ FİKSATÖRLER	HİBRİT	İNTELEK	TAKASASYON ROTASYON ÜNİTESİ	ÇELİK	TÜM BOYLAR	External fiksatör seçilene dahil dir.
TV310	EXTERNAL FIKSATÖR	EXTERNAL FIKSASYON	ÇOK EKSENLİ FİKSATÖRLER	HİBRİT	İNTELEK	TAKASASYON ROTASYON ÜNİTESİ	TITANYUM/KOMPOZİT/ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	External fiksatör seçilene dahil dir.
TV320	EXTERNAL FIKSATÖR	EXTERNAL FIKSASYON	ÇOK EKSENLİ FİKSATÖRLER	HİBRİT	İNTELEK	TAKASASYON ROTASYON ÜNİTESİ	ÇELİK	TÜM BOYLAR	External fiksatör seçilene dahil dir.
TV330	EXTERNAL FIKSATÖR	EXTERNAL FIKSASYON	ÇOK EKSENLİ FİKSATÖRLER	HİBRİT	İNTELEK	TEKERLİ REDÜKSİYON ÜNİTESİ	TITANYUM/KOMPOZİT/ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	External fiksatör seçilene dahil dir.
TV340	EXTERNAL FIKSATÖR	EXTERNAL FIKSASYON	ÇOK EKSENLİ FİKSATÖRLER	TEKERLİ	BAŞLIANT BAR	TÜM SİYİL	ÇELİK	HİBRİT BOYLAR	External fiksatör seçilene dahil dir.
TV350	EXTERNAL FIKSATÖR	EXTERNAL FIKSASYON	ÇOK EKSENLİ FİKSATÖRLER	TEKERLİ	BAŞLIANT BAR	TÜM SİYİL	TITANYUM/KOMPOZİT/ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	External fiksatör seçilene dahil dir.
TV360	EXTERNAL FIKSATÖR	EXTERNAL FIKSASYON	ÇOK EKSENLİ FİKSATÖRLER	TÖBÜLER	BAR ÜPİ FIKSASYON	YATAY/VERTİKAL/45°SAL/İNİ DÖNÜŞLÜ	TITANYUM/KOMPOZİT/ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	External fiksatör seçilene dahil dir.
TV370	EXTERNAL FIKSATÖR	EXTERNAL FIKSASYON	ÇOK EKSENLİ FİKSATÖRLER	TÖBÜLER	KLEMPLER	ÇOKLU YÖNLEMELİ	ÇELİK	TÜM BOYLAR	External fiksatör seçilene dahil dir.
TV380	EXTERNAL FIKSATÖR	EXTERNAL FIKSASYON	ÇOK EKSENLİ FİKSATÖRLER	TÖBÜLER	KLEMPLER	ÇOKLU YÖNLEMELİ	TITANYUM/KOMPOZİT/ALÜMİNYUM/ALUMİNYUM	TÜM BOYLAR	External fiksatör seçilene dahil dir.
TV390	EXTERNAL FIKSATÖR	EXTERNAL FIKSASYON	ÇOK EKSENLİ FİKSATÖRLER	TEKERLİ	KLEMPLER	KIRIL	TITANYUM/KOMPOZİT/ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	External fiksatör seçilene dahil dir.
TV400	EXTERNAL FIKSATÖR	EXTERNAL FIKSASYON	ÇOK EKSENLİ FİKSATÖRLER	TÖBÜLER	KLEMPLER	KİŞİLEĞİ VE YEMERLENEBİLİR	TITANYUM/KOMPOZİT/ALÜMİNYUM	HİBRİT BOYLAR	External fiksatör seçilene dahil dir.
TV410	EXTERNAL FIKSATÖR	EXTERNAL FIKSASYON	ÇOK EKSENLİ FİKSATÖRLER	TÖBÜLER	KLEMPLER	YATAY/ROTASYONEL ÇOKLU YÖNLEMELİ	TITANYUM/KOMPOZİT/ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	External fiksatör seçilene dahil dir.
TV420	EXTERNAL FIKSATÖR	EXTERNAL FIKSASYON	ÇOK EKSENLİ FİKSATÖRLER	TÖBÜLER	KLEMPLER	YATAY/ROTASYONEL ÇOKLU YÖNLEMELİ	TITANYUM/KOMPOZİT/ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	External fiksatör seçilene dahil dir.
TV430	EXTERNAL FIKSATÖR	EXTERNAL FIKSASYON	ÇOK EKSENLİ FİKSATÖRLER	TÖBÜLER	KLEMPLER	KİŞİLEĞİ VE YEMERLENEBİLİR	ÇELİK	TÜM BOYLAR	External fiksatör seçilene dahil dir.
TV440	EXTERNAL FIKSATÖR	EXTERNAL FIKSASYON	ÇOK EKSENLİ FİKSATÖRLER	TEKERLİ	KLEMPLER	KİŞİLEĞİ VE YEMERLENEBİLİR	ÇELİK	TÜM BOYLAR	External fiksatör seçilene dahil dir.
TV450	EXTERNAL FIKSATÖR	EXTERNAL FIKSASYON	ÇOK EKSENLİ FİKSATÖRLER	TÖBÜLER	KLEMPLER	YATAY/ROTASYONEL ÇOKLU YÖNLEMELİ	TITANYUM/KOMPOZİT/ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	External fiksatör seçilene dahil dir.

TV3564	İSTERNAL FİKSASYON	EKSTERNAL FİKSASYON	ÇOK EKSENLİ FİKSATÖRLER	TÜBÜLER	KLEMPLER	TÜPTEPE TÜPEBAĞI DAVRIDA KLEMPLERİ	CELİK	TÜM BÖLGE	Eksternal Fiksasyon
TV3570	İSTERNAL FİKSATÖR	EKSTERNAL FİKSASYON	ÇOK EKSENLİ FİKSATÖRLER	TÜBÜLER	KLEMPLER	TÜPTEPE TÜPEBAĞI DAVRIDA KLEMPLERİ	TITANYUM/ÇOK İYONİZİT/KARBON/ALÜMİNYUM	TÜM BÖLGE	Eksternal Fiksasyon
TV3582	İSTERNAL FİKSATÖR	EKSTERNAL FİKSASYON	ÇOK EKSENLİ FİKSATÖRLER	TÜBÜLER	KLEMPLER	ÜSTÜN AĞIR SİYAHILU TÜP - VİDEA KLEMPLERİ	CELİK	TÜM BÖLGE	Eksternal Fiksasyon
TV3590	İSTERNAL FİKSATÖR	EKSTERNAL FİKSASYON	ÇOK EKSENLİ FİKSATÖRLER	TÜBÜLER	KLEMPLER	ÜSTÜN AĞIR SİYAHILU TÜP - VİDEA KLEMPLERİ	TITANYUM/ÇOK İYONİZİT/KARBON/ALÜMİNYUM	TÜM BÖLGE	Eksternal Fiksasyon
TV3630	İSTERNAL FİKSATÖR	EKSTERNAL FİKSASYON	ÇOK EKSENLİ FİKSATÖRLER	TÜBÜLER	KLEMPLER	ÇİĞİL ALÜMİNYUM KLEMPLERİ	TITANYUM/ÇOK İYONİZİT/KARBON/ALÜMİNYUM	TÜM BÖLGE	Eksternal Fiksasyon
TV3638	İSTERNAL FİKSATÖR	EKSTERNAL FİKSASYON	ÇOK EKSENLİ FİKSATÖRLER	TÜBÜLER	KLEMPLER	ÇİĞİL ALÜMİNYUM KLEMPLERİ	TITANYUM/ÇOK İYONİZİT/KARBON/ALÜMİNYUM	TÜM BÖLGE	Eksternal Fiksasyon
TV3622	İSTERNAL FİKSATÖR	EKSTERNAL FİKSASYON	ÇOK EKSENLİ FİKSATÖRLER	TÜBÜLER	KLEMPLER	ÇİĞİL ALÜMİNYUM KLEMPLERİ	TITANYUM/ÇOK İYONİZİT/KARBON/ALÜMİNYUM	TÜM BÖLGE	Eksternal Fiksasyon
TV3630	İSTERNAL FİKSATÖR	EKSTERNAL FİKSASYON	ÇOK EKSENLİ FİKSATÖRLER	TÜBÜLER	KLEMPLER	HALKALIBİTİT KLEMPLERİ	CELİK	TÜM BÖLGE	Eksternal Fiksasyon
TV3640	İSTERNAL FİKSATÖR	EKSTERNAL FİKSASYON	ÇOK EKSENLİ FİKSATÖRLER	TÜBÜLER	KOMPONENTLER	AÇIK KOMPRESÖR - HİPOTEK	TITANYUM/ALÜMİNYUM	TÜM BÖLGE	Eksternal Fiksasyon
TV3610	İSTERNAL FİKSATÖR	EKSTERNAL FİKSASYON	ÇOK EKSENLİ FİKSATÖRLER	TÜBÜLER	KOMPONENTLER	AÇIK KOMPRESÖR - HİPOTEK	ALÜMİNYUM	TÜM BÖLGE	Eksternal Fiksasyon
TV3660	İSTERNAL FİKSATÖR	EKSTERNAL FİKSASYON	ÇOK EKSENLİ FİKSATÖRLER	TÜBÜLER	KOMPONENTLER	KLEMPLER TRANSFERİTİT	ÇELİK/ALÜMİNYUM	TÜM BÖLGE	Eksternal Fiksasyon
TV3670	İSTERNAL FİKSATÖR	EKSTERNAL FİKSASYON	ÇOK EKSENLİ FİKSATÖRLER	TÜBÜLER	KOMPONENTLER	KLEMPLERİTİT	TITANYUM/ÇOK İYONİZİT/KARBON/ALÜMİNYUM	TÜM BÖLGE	Eksternal Fiksasyon
TV3680	İSTERNAL FİKSATÖR	EKSTERNAL FİKSASYON	ÇOK EKSENLİ FİKSATÖRLER	TÜBÜLER	KOMPONENTLER	ÜSTÜN AĞIR SİYAHILU TÜPEBAĞI	CELİK	TÜM BÖLGE	Eksternal Fiksasyon
TV3690	İSTERNAL FİKSATÖR	EKSTERNAL FİKSASYON	ÇOK EKSENLİ FİKSATÖRLER	TÜBÜLER	KOMPONENTLER	ÜSTÜN AĞIR SİYAHILU TÜPEBAĞI	CELİK/ÇOK İYONİZİT/ALÜMİNYUM	TÜM BÖLGE	Eksternal Fiksasyon
TV3700	İSTERNAL FİKSATÖR	EKSTERNAL FİKSASYON	ÇOK EKSENLİ FİKSATÖRLER	TÜBÜLER	KOMPONENTLER	ÜSTÜN AĞIR SİYAHILU TÜPEBAĞI	CELİK/ÇOK İYONİZİT/ALÜMİNYUM	TÜM BÖLGE	Eksternal Fiksasyon
TV3710	İSTERNAL FİKSATÖR	EKSTERNAL FİKSASYON	ÇOK EKSENLİ FİKSATÖRLER	TÜBÜLER	KOMPONENTLER	ÜSTÜN AĞIR SİYAHILU TÜPEBAĞI	CELİK	TÜM BÖLGE	Eksternal Fiksasyon

TV3720	Eksternal Fiksator	Eksternal Fiksasyon	ÇOK EKSEN Lİ FİKSATÖRLER	TÜBÜLER	TÜP/ROD	3.0 - 40.0 mm ÇAPLI	TITANYUM/KOMPOZİT/KARBON/ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator sistemine dahildir.
TV3730	Eksternal Fiksator	Eksternal Fiksasyon	ÇOK EKSEN Lİ FİKSATÖRLER	TÜBÜLER	TÜP/ROD	10.1 - 32.0 mm ÇAPLI	ÇİPİR	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator sistemine dahildir.
TV3740	Eksternal Fiksator	Eksternal Fiksasyon	ÇOK EKSEN Lİ FİKSATÖRLER	TÜBÜLER	TÜP/ROD	10.1 - 32.0 mm ÇAPLI	TITANYUM/KOMPOZİT/KARBON/ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator sistemine dahildir.
TV3750	Eksternal Fiksator	Eksternal Fiksasyon	ÇOK EKSEN Lİ FİKSATÖRLER	TÜBÜLER	KOMPONENTLER	1.1.0 mm ÇAP, ELEMEN	TITANYUM/PTFE/PEEK/KARBON/ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator sistemine dahildir.
TV3760	Eksternal Fiksator	Eksternal Fiksasyon	BİR EKSEN Lİ FİKSATÖR	ADAPTÖRLER	BUSH/ROD/ÇİPİR	STANDART/İNİ	ÇELİK	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator sistemine dahildir.
TV3770	Eksternal Fiksator	Eksternal Fiksasyon	BİR EKSEN Lİ FİKSATÖR	ADAPTÖRLER	BUSH/ROD/ÇİPİR	STANDART/İNİ	TITANYUM/KOMPOZİT/ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator sistemine dahildir.
TV3780	Eksternal Fiksator	Eksternal Fiksasyon	BİR EKSEN Lİ FİKSATÖR	ADAPTÖRLER	AKSESUARLAR	STANDART/İNİ	ÇELİK	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator sistemine dahildir.
TV3790	Eksternal Fiksator	Eksternal Fiksasyon	BİR EKSEN Lİ FİKSATÖR	ADAPTÖRLER	AKSESUARLAR	STANDART/İNİ	TITANYUM/KOMPOZİT/KARBON/ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator sistemine dahildir.
TV3800	Eksternal Fiksator	Eksternal Fiksasyon	BİR EKSEN Lİ FİKSATÖR	ADAPTÖRLER	AKSESUARLAR	STANDART/İNİ	ÇELİK	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator sistemine dahildir.
TV3810	Eksternal Fiksator	Eksternal Fiksasyon	BİR EKSEN Lİ FİKSATÖR	ADAPTÖRLER	AKSESUARLAR	STANDART/İNİ	TITANYUM/KOMPOZİT/KARBON/ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator sistemine dahildir.
TV3820	Eksternal Fiksator	Eksternal Fiksasyon	BİR EKSEN Lİ FİKSATÖR	ADAPTÖRLER	AKSESUARLAR	STANDART/İNİ	ÇELİK	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator sistemine dahildir.
TV3830	Eksternal Fiksator	Eksternal Fiksasyon	BİR EKSEN Lİ FİKSATÖR	ADAPTÖRLER	AKSESUARLAR	STANDART/İNİ	TITANYUM/KOMPOZİT/KARBON/ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator sistemine dahildir.
TV3840	Eksternal Fiksator	Eksternal Fiksasyon	BİR EKSEN Lİ FİKSATÖR	ADAPTÖRLER	AKSESUARLAR	STANDART/İNİ	ÇELİK	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator sistemine dahildir.
TV3850	Eksternal Fiksator	Eksternal Fiksasyon	BİR EKSEN Lİ FİKSATÖR	ADAPTÖRLER	AKSESUARLAR	STANDART/İNİ	TITANYUM/KOMPOZİT/KARBON/ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator sistemine dahildir.
TV3860	Eksternal Fiksator	Eksternal Fiksasyon	BİR EKSEN Lİ FİKSATÖR	ADAPTÖRLER	AKSESUARLAR	STANDART/İNİ	ÇİPİR	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator sistemine dahildir.
TV3870	Eksternal Fiksator	Eksternal Fiksasyon	BİR EKSEN Lİ FİKSATÖR	ADAPTÖRLER	AKSESUARLAR	STANDART/İNİ	TITANYUM/KOMPOZİT/KARBON/ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator sistemine dahildir.

TV4120	İSTERNAL FİKASİYÖR	İSTERNAL FİKASİYON	TEK PLANLI FİKASİYÖR	AKSESUARLAR	KLEMPLER	İSİS ÖZNECE AÇU	ÇELİK	TÜM BÖLÜKLER	Eksternal fiksasyon aksesuarlarıdır.
TV4212	İSTERNAL FİKASİYÖR	İSTERNAL FİKASİYON	TEK PLANLI FİKASİYÖR	AKSESUARLAR	KLEMPLER	İSİS DİRSEK AĞU	TITANYUM/KOMPOZİT/KARBON/ALÜMİNYUM	TÜM BÖLÜKLER	Eksternal fiksasyon aksesuarlarıdır.
TV4220	İSTERNAL FİKASİYÖR	İSTERNAL FİKASİYON	TEK PLANLI FİKASİYÖR	AKSESUARLAR	KLEMPLER	AYRILIR İSİS KLEMPE (KAYMAKLI)	ÇELİK	TÜM BÖLÜKLER	Eksternal fiksasyon aksesuarlarıdır.
TV4230	İSTERNAL FİKASİYÖR	İSTERNAL FİKASİYON	TEK PLANLI FİKASİYÖR	AKSESUARLAR	KLEMPLER	AYRILIR İSİS KLEMPE (KAYMAKLI)	TITANYUM/KOMPOZİT/KARBON/ALÜMİNYUM	TÜM BÖLÜKLER	Eksternal fiksasyon aksesuarlarıdır.
TV4740	İSTERNAL FİKASİYÖR	İSTERNAL FİKASİYON	TEK PLANLI FİKASİYÖR	AKSESUARLAR	KLEMPLER	FİKASİYON BİLEŞİMİ E	ÇELİK/TITANYUM/KOMPOZİT/ALÜMİNYUM	TÜM BÖLÜKLER	Eksternal fiksasyon aksesuarlarıdır.
TV4250	İSTERNAL FİKASİYÖR	İSTERNAL FİKASİYON	TEK PLANLI FİKASİYÖR	AKSESUARLAR	KIT LARIN	İSİS KLEMPE - İSİS FİKASİYON AÇU - AÇU	ÇELİK	TÜM BÖLÜKLER	Eksternal fiksasyon aksesuarlarıdır.
TV4260	İSTERNAL FİKASİYÖR	İSTERNAL FİKASİYON	TEK PLANLI FİKASİYÖR	AKSESUARLAR	KLEMPLER	İSİS KLEMPE - T - ALİMP - AÇU - AÇU	TITANYUM/KOMPOZİT/KARBON/ALÜMİNYUM	TÜM BÖLÜKLER	Eksternal fiksasyon aksesuarlarıdır.
TV4120	İSTERNAL FİKASİYÖR	İSTERNAL FİKASİYON	TEK PLANLI FİKASİYÖR	AKSESUARLAR	KLEMPLER	MİKROMETRE	ÇELİK	TÜM BÖLÜKLER	Eksternal fiksasyon aksesuarlarıdır.
TV4280	İSTERNAL FİKASİYÖR	İSTERNAL FİKASİYON	TEK PLANLI FİKASİYÖR	AKSESUARLAR	KLEMPLER	MİKROMETRE	TITANYUM/KOMPOZİT/KARBON/ALÜMİNYUM	TÜM BÖLÜKLER	Eksternal fiksasyon aksesuarlarıdır.
TV4250	İSTERNAL FİKASİYÖR	İSTERNAL FİKASİYON	TEK PLANLI FİKASİYÖR	AKSESUARLAR	KLEMPLER	MİKROMETRE	ÇELİK	TÜM BÖLÜKLER	Eksternal fiksasyon aksesuarlarıdır.
TV4290	İSTERNAL FİKASİYÖR	İSTERNAL FİKASİYON	TEK PLANLI FİKASİYÖR	AKSESUARLAR	KLEMPLER	MİKROMETRE	TITANYUM/KOMPOZİT/KARBON/ALÜMİNYUM	TÜM BÖLÜKLER	Eksternal fiksasyon aksesuarlarıdır.
TV4310	İSTERNAL FİKASİYÖR	İSTERNAL FİKASİYON	TEK PLANLI FİKASİYÖR	AKSESUARLAR	KLEMPLER	İSİS KLEMPE	ÇELİK	TÜM BÖLÜKLER	Eksternal fiksasyon aksesuarlarıdır.
TV4320	İSTERNAL FİKASİYÖR	İSTERNAL FİKASİYON	TEK PLANLI FİKASİYÖR	AKSESUARLAR	KLEMPLER	İSİS KLEMPE	TITANYUM/KOMPOZİT/KARBON/ALÜMİNYUM	TÜM BÖLÜKLER	Eksternal fiksasyon aksesuarlarıdır.
TV4330	İSTERNAL FİKASİYÖR	İSTERNAL FİKASİYON	TEK PLANLI FİKASİYÖR	AKSESUARLAR	KLEMPLER	İSİS KLEMPE	ÇELİK	TÜM BÖLÜKLER	Eksternal fiksasyon aksesuarlarıdır.
TV4340	İSTERNAL FİKASİYÖR	İSTERNAL FİKASİYON	TEK PLANLI FİKASİYÖR	AKSESUARLAR	KLEMPLER	İSİS KLEMPE	TITANYUM/KOMPOZİT/KARBON/ALÜMİNYUM	TÜM BÖLÜKLER	Eksternal fiksasyon aksesuarlarıdır.
TV4350	İSTERNAL FİKASİYÖR	İSTERNAL FİKASİYON	TEK PLANLI FİKASİYÖR	AKSESUARLAR	KLEMPLER	İSİS KLEMPE	ÇELİK	TÜM BÖLÜKLER	Eksternal fiksasyon aksesuarlarıdır.
TV4360	İSTERNAL FİKASİYÖR	İSTERNAL FİKASİYON	TEK PLANLI FİKASİYÖR	AKSESUARLAR	KLEMPLER	İSİS KLEMPE	TITANYUM/KOMPOZİT/KARBON/ALÜMİNYUM	TÜM BÖLÜKLER	Eksternal fiksasyon aksesuarlarıdır.
TV4370	İSTERNAL FİKASİYÖR	İSTERNAL FİKASİYON	TEK PLANLI FİKASİYÖR	AKSESUARLAR	KLEMPLER	İSİS KLEMPE	ÇELİK	TÜM BÖLÜKLER	Eksternal fiksasyon aksesuarlarıdır.
TV4380	İSTERNAL FİKASİYÖR	İSTERNAL FİKASİYON	TEK PLANLI FİKASİYÖR	AKSESUARLAR	KLEMPLER	İSİS KLEMPE	TITANYUM/KOMPOZİT/KARBON/ALÜMİNYUM	TÜM BÖLÜKLER	Eksternal fiksasyon aksesuarlarıdır.

TV4500	ECSTERNAL FIKSATOR	ECSTERNAL FIKSASYON	TEK PLANLI FIKSATOR	AKSESUARLAR	RAFIY SİSTEM MODÜLLERİ FIKSATOR	HAREKETLİ GÜÇ ENERJİSİYON KLEMPLERİ	BİLANŞUM/İZMPOZİT/KARABON/ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksatör seçilene dahildir.
TV4530	ECSTERNAL FIKSATOR	ECSTERNAL FIKSASYON	TEK PLANLI FIKSATOR	AKSESUARLAR	RAFIY SİSTEM MODÜLLERİ FIKSATOR	RAFIYET YÖNÜLÜ	ÇELİK	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksatör seçilene dahildir.
TV4540	İKİ PLANLI FIKSASYON	ECSTERNAL FIKSASYON	TEK PLANLI FIKSATOR	AKSESUARLAR	RAFIY SİSTEM MODÜLLERİ FIKSATOR	RAFIYET YÖNÜLÜ	TİTANİYUM/İZMPOZİT/KARABON/ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksatör seçilene dahildir.
TV4550	ECSTERNAL FIKSATOR	ECSTERNAL FIKSASYON	İKİ PLANLI FIKSATOR	AKSESUARLAR	RAFIY SİSTEM MODÜLLERİ FIKSATOR	TRANSLASYON KLEMPLERİ/RAFIYET KLEMPLERİ/ÇELİK KLEMPLERİ	ÇELİK	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksatör seçilene dahildir.
TV4560	ECSTERNAL FIKSATOR	ECSTERNAL FIKSASYON	TEK PLANLI FIKSATOR	AKSESUARLAR	RAFIY SİSTEM MODÜLLERİ FIKSATOR	TRANSLASYON KLEMPLERİ/RAFIYET KLEMPLERİ/ÇELİK KLEMPLERİ	TİTANİYUM/İZMPOZİT/KARABON/ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksatör seçilene dahildir.
TV4570	ECSTERNAL FIKSATOR	ECSTERNAL FIKSASYON	TEK PLANLI FIKSATOR	AKSESUARLAR	RAFIY SİSTEM MODÜLLERİ FIKSATOR	ÇOK PLANLI AĞSAL DİFORMİTTİ KLEMPLERİ	ÇELİK	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksatör seçilene dahildir.
TV4580	ECSTERNAL FIKSATOR	ECSTERNAL FIKSASYON	TEK PLANLI FIKSATOR	AKSESUARLAR	RAFIY SİSTEM MODÜLLERİ FIKSATOR	ÇOK PLANLI AĞSAL DİFORMİTTİ KLEMPLERİ	TİTANİYUM/İZMPOZİT/KARABON/ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksatör seçilene dahildir.
TV4590	ECSTERNAL FIKSATOR	ECSTERNAL FIKSASYON	TEK PLANLI FIKSATOR	AKSESUARLAR	RAFIY SİSTEM MODÜLLERİ FIKSATOR	LEDİNGRUP EPİFİZİNİ KLEMPLERİ/RADİYO LİSİT	ÇELİK	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksatör seçilene dahildir.
TV4600	ECSTERNAL FIKSATOR	ECSTERNAL FIKSASYON	TEK PLANLI FIKSATOR	AKSESUARLAR	RAFIY SİSTEM MODÜLLERİ FIKSATOR	LEDİNGRUP EPİFİZİNİ KLEMPLERİ/RADİYO LİSİT	TİTANİYUM/İZMPOZİT/KARABON/ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksatör seçilene dahildir.
TV4610	ECSTERNAL FIKSATOR	ECSTERNAL FIKSASYON	TEK PLANLI FIKSATOR	AKSESUARLAR	RAFIY SİSTEM MODÜLLERİ FIKSATOR	AÇIK HALKA BAĞLANTI ELEMANI/BAĞLANTISI	ÇELİK	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksatör seçilene dahildir.
TV4620	ECSTERNAL FIKSATOR	ECSTERNAL FIKSASYON	TEK PLANLI FIKSATOR	AKSESUARLAR	RAFIY SİSTEM MODÜLLERİ FIKSATOR	AÇIK HALKA BAĞLANTI ELEMANI/BAĞLANTISI	TİTANİYUM/İZMPOZİT/KARABON/ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksatör seçilene dahildir.
TV4630	ECSTERNAL FIKSATOR	ECSTERNAL FIKSASYON	İKİ PLANLI FIKSATOR	AKSESUARLAR	RAFIY SİSTEM MODÜLLERİ FIKSATOR	YERİNE YERİNE KLEMPLERİ	ÇELİK	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksatör seçilene dahildir.
TV4640	ECSTERNAL FIKSATOR	ECSTERNAL FIKSASYON	İKİ PLANLI FIKSATOR	AKSESUARLAR	RAFIY SİSTEM MODÜLLERİ FIKSATOR	YERİNE YERİNE KLEMPLERİ	TİTANİYUM/İZMPOZİT/KARABON/ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksatör seçilene dahildir.
TV4650	İKİ PLANLI FIKSATOR	ECSTERNAL FIKSASYON	TEK PLANLI FIKSATOR	AKSESUARLAR	RAFIY SİSTEM MODÜLLERİ FIKSATOR	İYİ HAREKETLİ FIKSATOR/RAFIYET YÖNÜLÜ	ÇELİK	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksatör seçilene dahildir.
TV4660	ECSTERNAL FIKSATOR	ECSTERNAL FIKSASYON	TEK PLANLI FIKSATOR	AKSESUARLAR	RAFIY SİSTEM MODÜLLERİ FIKSATOR	DYNAVİ ENERJİSİYON FIKSATOR/BAĞLANTISI	TİTANİYUM/İZMPOZİT/KARABON/ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksatör seçilene dahildir.
TV4670	İKİ PLANLI FIKSATOR	ECSTERNAL FIKSASYON	TEK PLANLI FIKSATOR	AKSESUARLAR	RAFIY SİSTEM MODÜLLERİ FIKSATOR	DYNAVİSİYON KLEMPLERİ	ÇELİK	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksatör seçilene dahildir.

14482	İÇTERRAL FİKSATÖR	İKİTERRAL FİKSASYON	TEK PLANLI FİKSATÖR	AKSESUARLAR	BAVU SİSTEMİ MODÜLLER FİKSATÖR	DİNGİZİSİYON KLEMPLERİ	TİTANYUM/KOMPOZİT/KARBON/ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal Fiksasyon setleri dahilidir.
14483	İKİTERRAL FİKSATÖR	İKİTERRAL FİKSASYON	TEK PLANLI FİKSATÖR	AKSESUARLAR	KLEMPLER	DİNGİZİSİYON KLEMPLERİ	ÇELİK	TÜM BOYLAR	Eksternal Fiksasyon setleri dahilidir.
14470	İKİTERRAL FİKSATÖR	İKİTERRAL FİKSASYON	TEK PLANLI FİKSATÖR	FİKSATÖR	KLEMPLER	ELBİRİK İSLEMİ - HAZIRLIZAN	TİTANYUM/KOMPOZİT/KARBON/ALÜMİNYUM	1,2,3 BOYLAR	Eksternal Fiksasyon setleri dahilidir.
14471	İKİTERRAL FİKSATÖR	İKİTERRAL FİKSASYON	TEK PLANLI FİKSATÖR	FİKSATÖR	YEDİATRIKONUNUN DİNGİZİSİYON FİKSATÖR		ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal Fiksasyon setleri dahilidir.
14472	İKİTERRAL FİKSATÖR	İKİTERRAL FİKSASYON	TEK PLANLI FİKSATÖR	AKSESUARLAR	KLEMPLER	DÜZLEM YÜZSELİTİ ÇOKLU VİDA KLEMPLERİ	ÇELİK	TÜM BOYLAR	Eksternal Fiksasyon setleri dahilidir.
14473	İKİTERRAL FİKSATÖR	İKİTERRAL FİKSASYON	TEK PLANLI FİKSATÖR	AKSESUARLAR	KLEMPLER	DÜZLEM YÜZSELİTİ ÇOKLU VİDA KLEMPLERİ	TİTANYUM/KOMPOZİT/KARBON/ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal Fiksasyon setleri dahilidir.
14474	İKİTERRAL FİKSATÖR	İKİTERRAL FİKSASYON	TEK PLANLI FİKSATÖR	AKSESUARLAR	KLEMPLER	ÇOK PLANLI DEFORMİTE KLEMPLERİ	ÇELİK	TÜM BOYLAR	Eksternal Fiksasyon setleri dahilidir.
14475	İKİTERRAL FİKSATÖR	İKİTERRAL FİKSASYON	TEK PLANLI FİKSATÖR	AKSESUARLAR	KLEMPLER	ÇOK PLANLI DEFORMİTE KLEMPLERİ	TİTANYUM/KOMPOZİT/KARBON/ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal Fiksasyon setleri dahilidir.
14476	İÇTERRAL FİKSATÖR	İKİTERRAL FİKSASYON	İKİ PLANLI FİKSATÖR	FİKSATÖR	BAVU SİSTEMİ MODÜLLER FİKSATÖR	BURUPRESÖR ÜST HAZIRLIZANLILIKLI	ÇELİK	TÜM BOYLAR	Eksternal Fiksasyon setleri dahilidir.
14477	İÇTERRAL FİKSATÖR	İKİTERRAL FİKSASYON	TEK PLANLI FİKSATÖR	FİKSATÖR	BAVU SİSTEMİ MODÜLLER FİKSATÖR	KOMPRESİYON BİTİRİCİSİYON ÜNİTESİ	TİTANYUM/KOMPOZİT/KARBON/ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal Fiksasyon setleri dahilidir.
14478	İKİTERRAL FİKSATÖR	İKİTERRAL FİKSASYON	TEK PLANLI FİKSATÖR	FİKSATÖR	ÇOKLU DÜZLEM FİKSATÖR		ÇELİK	TÜM BOYLAR	Eksternal Fiksasyon setleri dahilidir.
14479	İKİTERRAL FİKSATÖR	İKİTERRAL FİKSASYON	TEK PLANLI FİKSATÖR	FİKSATÖR	ÇOKLU DÜZLEM FİKSATÖR		TİTANYUM/KOMPOZİT/KARBON/ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal Fiksasyon setleri dahilidir.
14480	İKİTERRAL FİKSATÖR	İKİTERRAL FİKSASYON	ÇOK EKSENLİ FİKSATÖRLER	DEFORMİTE DÜZELTME	KOMPONENLER	TEK ÜÇ ÜÇ DÖRT PLANLI ANA MODÜL ÇERÇİME		TÜM BOYLAR	Eksternal Fiksasyon setleri dahilidir.
14481	İKİTERRAL FİKSATÖR	İKİTERRAL FİKSASYON	ÇOK EKSENLİ FİKSATÖRLER	DEFORMİTE DÜZELTME	KOMPONENLER	TEK - ÇÜ - ÜÇ DÖRT PLANLI ANA MODÜL ÇERÇİME	TİTANYUM/KOMPOZİT/KARBON/ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal Fiksasyon setleri dahilidir.
14484	İKİTERRAL FİKSATÖR	İKİTERRAL FİKSASYON	ÇOK EKSENLİ FİKSATÖRLER	DEFORMİTE DÜZELTME	KOMPONENLER	PARÇALANAN MODÜLLÜĞÜ - FİREK	ÇİTİLE	TÜM BOYLAR	Eksternal Fiksasyon setleri dahilidir.
14485	İKİTERRAL FİKSATÖR	İKİTERRAL FİKSASYON	ÇOK EKSENLİ FİKSATÖRLER	DEFORMİTE DÜZELTME	KOMPONENLER	PARÇALANAN MODÜLLÜĞÜ - FİREK	TİTANYUM/KOMPOZİT/KARBON/ALÜMİNYUM	1,2,3 BOYLAR	Eksternal Fiksasyon setleri dahilidir.

TV4840	İSTERNAL FİKSASYON	İSTERNAL FİKSASYON	ÇOK EKSENLİ FİKSATÖRLER	DEFORMİTE DÜZELTME	KOMPONENLER	TEPELİ DÜZELTME MODÜLÜ	ÇELİK	TÜM BOYLAR		Eksternal fiksasyon
TV4850	İSTERNAL FİKSATÖR	İSTERNAL FİKSASYON	ÇOK EKSENLİ FİKSATÖRLER	DEFORMİTE DÜZELTME	KOMPONENLER	TEPELİ DÜZELTME MODÜLÜ	T.TAKULANAKOMPOZİT/KARBON/ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR		Eksternal fiksasyon
TV4860	İSTERNAL FİKSATÖR	İSTERNAL FİKSASYON	ÇOK EKSENLİ FİKSATÖRLER	DEFORMİTE DÜZELTME	KOMPONENLER	TRANSLASYON AYARLARI	ÇELİK/ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR		Eksternal fiksasyon
TV4870	İSTERNAL FİKSATÖR	İSTERNAL FİKSASYON	ÇOK EKSENLİ FİKSATÖRLER	DEFORMİTE DÜZELTME	KOMPONENLER	TRANSLASYON AYARLARI	T.TAKULANAKOMPOZİT/KARBON/ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR		Eksternal fiksasyon
TV4880	İSTERNAL FİKSATÖR	İSTERNAL FİKSASYON	ÇOK EKSENLİ FİKSATÖRLER	DEFORMİTE DÜZELTME	KOMPONENLER	UZATMA MODÜLÜ	ÇELİK/T.TAKULANAKOMPOZİT/KARBON/ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR		Eksternal fiksasyon
TV4890	İSTERNAL FİKSATÖR	İSTERNAL FİKSASYON	ÇOK EKSENLİ FİKSATÖRLER	DEFORMİTE DÜZELTME	KOMPONENLER	AÇU KLAMP	ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR		Eksternal fiksasyon
TV4900	İSTERNAL FİKSATÖR	İSTERNAL FİKSASYON	ÇOK EKSENLİ FİKSATÖRLER	DEFORMİTE DÜZELTME	KOMPONENLER	AYIN MODÜLÜ	ÇELİK/T.TAKULANAKOMPOZİT/KARBON/ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR		Eksternal fiksasyon
TV4910	İSTERNAL FİKSATÖR	İSTERNAL FİKSASYON	ÇOK EKSENLİ FİKSATÖRLER	DEFORMİTE DÜZELTME	KOMPONENLER	ALACA MODÜLÜ	ÇELİK/T.TAKULANAKOMPOZİT/KARBON/ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR		Eksternal fiksasyon
TV4920	İSTERNAL FİKSATÖR	İSTERNAL FİKSASYON	TEK PLANLI FİKSATÖR FİKSATÖR	FİKSATÖR	EXTREMİTE FİKSATÖRLERİ	HÜMELİS FENAJLİTİBİ FİKSATÖR	ÇELİK	TÜM BOYLAR		Eksternal fiksasyon
TV4930	İSTERNAL FİKSATÖR	İSTERNAL FİKSASYON	TEK PLANLI FİKSATÖR FİKSATÖR	FİKSATÖR	EXTREMİTE FİKSATÖRLERİ	HÜMELİS FENAJLİTİBİ FİKSATÖR	T.TAKULANAKOMPOZİT/KARBON/ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR		Eksternal fiksasyon
TV4940	İSTERNAL FİKSATÖR	İSTERNAL FİKSASYON	TEK PLANLI FİKSATÖR FİKSATÖR	FİKSATÖR	EXTREMİTE FİKSATÖRLERİ	ÇİRSK FİKSATÖR	ÇELİK	TÜM BOYLAR		Eksternal fiksasyon
TV4950	İSTERNAL FİKSATÖR	İSTERNAL FİKSASYON	TEK PLANLI FİKSATÖR FİKSATÖR	FİKSATÖR	EXTREMİTE FİKSATÖRLERİ	ÇİRSK FİKSATÖR	T.TAKULANAKOMPOZİT/KARBON/ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR		Eksternal fiksasyon
TV4960	İSTERNAL FİKSATÖR	İSTERNAL FİKSASYON	TEK PLANLI FİKSATÖR FİKSATÖR	FİKSATÖR	EXTREMİTE FİKSATÖRLERİ	PORTOKANZERİK FİKSATÖR	ÇİRSK	TÜM BOYLAR		Eksternal fiksasyon
TV4970	İSTERNAL FİKSATÖR	İSTERNAL FİKSASYON	TEK PLANLI FİKSATÖR FİKSATÖR	FİKSATÖR	EXTREMİTE FİKSATÖRLERİ	PORTOKANZERİK FİKSATÖR	T.TAKULANAKOMPOZİT/KARBON/ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR		Eksternal fiksasyon

TV500	EKSTERNAL FIKSATOR	EKSTERNAL FIKSATOR	TEK PLANLI FIKSATOR	FIKSATOR	FOTOFEMIT FIKSATORLARI	KILOKALPMIYUQUCUKPILANFIKSATORU	CELIK	TUMBOYAR	Eksternal fiksatör sahələri sahələri
TV501	EKSTERNAL FIKSATOR	EKSTERNAL FIKSATOR	TEK PLANLI FIKSATOR	FIKSATOR	EXTREMITE FIKSATORLARI	CIGUCEMILE/SUCUK EKLEN FIKSATORU	TIRANITIM/COMPOZIT/KARBON/ALUMINIUM	TUMBOYAR	Eksternal fiksatör sahələri sahələri
TV502	EKSTERNAL FIKSATOR	EKSTERNAL FIKSATOR	TEK PLANLI FIKSATOR	FIKSATOR	EXTREMITE FIKSATORLARI	NEFARZYL TIRANITIM - KIL DÜMURÜLÜ VƏ FIZIKALİTET / JAVANİTİN FIKSATOR - FIZIKALİTET KOMPLEKSI		TUMBOYAR	Eksternal fiksatör sahələri sahələri
TV503	EKSTERNAL FIKSATOR	EKSTERNAL FIKSATOR	TEK PLANLI FIKSATOR	FIKSATOR	PELVIS FIKSATOR		CELIK	TUMBOYAR	Eksternal fiksatör sahələri sahələri
TV504	SİSTEMAL FIKSATOR	EKSTERNAL FIKSATOR	TEK PLANLI FIKSATOR	FIKSATOR	PELVIS FIKSATOR		TIRANITIM/COMPOZIT/KARBON/ALUMINIUM	TUMBOYAR	Eksternal fiksatör sahələri sahələri
TV505	EKSTERNAL FIKSATOR	EKSTERNAL FIKSATOR	TEK PLANLI FIKSATOR	MINİ FIKSATOR	ANZUSUKAN	AGU - ALUMINIUM DÜMURÜ	ALUMINIUM	TUMBOYAR	Eksternal fiksatör sahələri sahələri
TV506	EKSTERNAL FIKSATOR	EKSTERNAL FIKSATOR	TEK PLANLI FIKSATOR	MINİ FIKSATOR	EXTREMITE FIKSATORLARI	MINİ VƏTANİTİM/CELIK PLANLI/CELIK/ALUMINIUM	CELIK	TUMBOYAR	Eksternal fiksatör sahələri sahələri
TV507	EKSTERNAL FIKSATOR	EKSTERNAL FIKSATOR	TEK PLANLI FIKSATOR	MINİ FIKSATOR	EXTREMITE FIKSATORLARI	MINİ VƏTANİTİM/CELIK PLANLI/CELIK/ALUMINIUM	TIRANITIM/COMPOZIT/KARBON/ALUMINIUM	TUMBOYAR	Eksternal fiksatör sahələri sahələri
TV508	EKSTERNAL FIKSATOR	EKSTERNAL FIKSATOR	TEK PLANLI FIKSATOR	MINİ FIKSATOR	USATHA QIDARLI	DİREKTLİ 3 - 3 DÜMURÜLÜ	ALUMINIUM	TUMBOYAR	Eksternal fiksatör sahələri sahələri
TV509	EKSTERNAL FIKSATOR	EKSTERNAL FIKSATOR	TEK PLANLI FIKSATOR	MONOBLOK	DIKTRAKTOR	STANDART	CELIK	TUMBOYAR	Eksternal fiksatör sahələri sahələri
TV510	EKSTERNAL FIKSATOR	EKSTERNAL FIKSATOR	TEK PLANLI FIKSATOR	MONOBLOK	DIKTRAKTOR	STANDART	TIRANITIM/COMPOZIT/KARBON/ALUMINIUM	TUMBOYAR	Eksternal fiksatör sahələri sahələri
TV511	EKSTERNAL FIKSATOR	EKSTERNAL FIKSATOR	TUM FIKSATOR QIYILƏ	VİDALAR	SQWAZ	KEMƏNDƏN KOMPRESYONLU	TIRANITIM/COMPOZIT/KARBON	TUMBOYAR	Eksternal fiksatör sahələri sahələri
TV512	EKSTERNAL FIKSATOR	EKSTERNAL FIKSATOR	TUM FIKSATOR QIYILƏ	VİDALAR	SQWAZ	CORTİKALİSEL DİLLİNG/ŞEY TAPPING	CELIK	TUMBOYAR	Eksternal fiksatör sahələri sahələri
TV513	EKSTERNAL FIKSATOR	EKSTERNAL FIKSATOR	TUM FIKSATOR QIYILƏ	VİDALAR	SQWAZ	CORTİKALİSEL DİLLİNG/ŞEY TAPPING	TIRANITIM/COMPOZIT/KARBON	TUMBOYAR	Eksternal fiksatör sahələri sahələri
TV514	EKSTERNAL FIKSATOR	EKSTERNAL FIKSATOR	TEK PLANLI FIKSATOR	MUNIBULUA	DIKTRAKTOR	VİTİLİ - DİREKTLİ SOKET / TELEKONK	CELIK	TUMBOYAR	Eksternal fiksatör sahələri sahələri
TV515	EKSTERNAL FIKSATOR	EKSTERNAL FIKSATOR	TEK PLANLI FIKSATOR	MONOBLOK	DIKTRAKTOR	CELIK - DİREKTLİ SOKET / TELEKONK	TIRANITIM/COMPOZIT/KARBON/ALUMINIUM	TUMBOYAR	Eksternal fiksatör sahələri sahələri
INTRAMEDÜLER QIYILƏ									

KARDİYOLOJİ BRANŞINA AİT TIBBİ MALZEMELER LİSTESİ (EK-3/1)

SUT KODU	KARDİYOLOJİ	TIBBİ MALZEME ALANI TANIMI	AÇIKLAMA	FİYAT (TL)
		BITİM		
		DİŞİBRİLAYÖTLER		
		İC.D. VİBR		
KR1000	İC.D. VİBR			
KR1001	İC.D. Vİ.B. 3.AZALTIYICI FİNGERİNG AZALTIÇI ÇİZİLİP			7.800,00
KR1009	İC.D. Vİ.B. 3.Vİ.YÜK. VEYA 3.Ü.İNİTİM TAKRİBİ YAPARLI FN	(1) Epikardide 2 (iki) kardiyoloji uzmanın imzasının olması halinde bedeli karşlanır. (2) Epikardide 2 (iki) kardiyoloji uzmanın imzasının olması halinde bedeli karşlanır.		12.155,00
KR1020	İC.D. Vİ.B. UYGUNSUZ ŞOK AZALTIÇI ÖZELLİK ALGORİTMASI İÇİN YAPARLI FN	(1) Epikardide 2 (iki) kardiyoloji uzmanın imzasının olması halinde bedeli karşlanır.		18.153,00
KR1304	İC.D. VİBR, MR UYUMLU	(1) Üçüncü basamak resmi sağlık kurumlarında, MR ile tabii zorunlu hastalığın önleniğinde, bu hastalığın ilerletilmesini ve hayatı fonksiyonları tehdit edenlekeözünin ilgili brans bakımına belirlendiği, ilgili brans bakımının ve 2 (iki) kardiyoloji uzmanın olduğu sağlık kurulu raporuna istinaden bedeli karşlanır.		19.803,00
		İC.D. DÖDÜR		
KR1005	İC.D. DÖDÜR			
KR1006	İC.D. DÖDÜR, 2.QUADRİPOLAR CONNKTÖR C.İ.S.Ü	(1) Epikardide 2 (iki) kardiyoloji uzmanın imzasının olması halinde bedeli karşlanır.		9.896,50
KR1007	İC.D. DÖDÜR, VENTRİKÜLER PACİNG AZALTIÇI ÖZELLİK ALGORİTMASI İÇİN	(1) Epikardide 2 (iki) kardiyoloji uzmanın imzasının olması halinde bedeli karşlanır.		14.850,00
KR1008	İC.D. DÖDÜR, VENTRİKÜLER PACİNG AZALTIÇI ÖZELLİK ALGORİTMASI İÇİN, SİY. YÜK. VEYA SÖLÜMLÜ TAKRİBİ YAPARLI FN	(1) Epikardide 2 (iki) kardiyoloji uzmanın imzasının olması halinde bedeli karşlanır.		14.850,00
KR1009	İC.D. DÖDÜR, VENTRİKÜLER PACİNG AZALTIÇI ÖZELLİK ALGORİTMASI İÇİN, UYGUNSUZ ŞOK AZALTIÇI ÇİZİLİP TAKRİBİ YAPARLI FN	(1) Epikardide 2 (iki) kardiyoloji uzmanın imzasının olması halinde bedeli karşlanır.		14.850,00
		İC.D. Bİ.VENTRİKÜLER		
KR1310	İC.D. Bİ.VENTRİKÜLER	(1) Epikardide 2 (iki) kardiyoloji uzmanın imzasının olması halinde bedeli karşlanır.		10.733,50
KR1311	İC.D. Bİ.VENTRİKÜLER SİY. TAKRİB. VEYA SÖLÜMLÜ TAKRİBİ YAPARLI FN	(1) Epikardide 2 (iki) kardiyoloji uzmanın imzasının olması halinde bedeli karşlanır.		10.500,00
KR1312	İC.D. Bİ.VENTRİKÜLER, UYGUNSUZ ŞOK AZALTIÇI ÖZELLİK ALGORİTMASI İÇİN YAPARLI FN	(1) Epikardide 2 (iki) kardiyoloji uzmanın imzasının olması halinde bedeli karşlanır.		16.500,00
		KALP PİLİ FNİ		
		KALP PİLİ DÖDÜR		
KR1013	KALP PİLİ, DÖDÜR, EFFETAKİK	(1) Epikardide 2 (iki) kardiyoloji uzmanın imzasının olması halinde bedeli karşlanır.		4.746,50
KR1014	KALP PİLİ, DÖDÜR	(1) Epikardide 2 (iki) kardiyoloji uzmanın imzasının olması halinde bedeli karşlanır.		4.640,00
KR1015	KALP PİLİ, DÖDÜR, MR UYUMLU	(1) Üçüncü basamak resmi sağlık kurumlarında, MR ile tabii zorunlu hastalığın önleniğinde, bu hastalığın ilerletilmesini ve hayatı fonksiyonları tehdit edenlekeözünin ilgili brans bakımına belirlendiği, ilgili brans bakımının ve 2 (iki) kardiyoloji uzmanın olduğu sağlık kurulu raporuna istinaden bedeli karşlanır.		9.900,00
KR1016	KALP PİLİ, DÖDÜR, VENTRİKÜLER PACİNG AZALTIÇI ÖZELLİK ALGORİTMASI İÇİN	(1) Epikardide 2 (iki) kardiyoloji uzmanın imzasının olması halinde bedeli karşlanır.		8.620,00
KR1017	KALP PİLİ, VÖD-VÖDÜR	(1) Epikardide 2 (iki) kardiyoloji uzmanın imzasının olması halinde bedeli karşlanır.		2.356,75
		KALP PİLİ, VİBR		
KR1018	KALP PİLİ, VİBR, EFFETAKİK	(1) Epikardide 2 (iki) kardiyoloji uzmanın imzasının olması halinde bedeli karşlanır.		3.030,50
KR1019	KALP PİLİ, VİBR	(1) Epikardide 2 (iki) kardiyoloji uzmanın imzasının olması halinde bedeli karşlanır.		2.920,50
KR1020	KALP PİLİ, VİBR, MR UYUMLU	(1) Üçüncü basamak resmi sağlık kurumlarında, MR ile tabii zorunlu hastalığın önleniğinde, bu hastalığın ilerletilmesini ve hayatı fonksiyonları tehdit edenlekeözünin ilgili brans bakımına belirlendiği, ilgili brans bakımının ve 2 (iki) kardiyoloji uzmanın olduğu sağlık kurulu raporuna istinaden bedeli karşlanır.		4.746,50
		KALP PİLİ, Bİ VENTRİKÜLER		
KR1021	KALP PİLİ, Bİ VENTRİKÜLER	(1) Epikardide 2 (iki) kardiyoloji uzmanın imzasının olması halinde bedeli karşlanır.		2.987,50
KR1022	ELEKTROD, İC.D. SÖK ELEKTRODU			2.345,00
KR1023	FI FAKTÖRÜ, İC.D. SÖK ELEKTRODU, MR UYUMLU	(1) Üçüncü basamak resmi sağlık kurumlarında, MR ile tabii zorunlu hastalığın önleniğinde, bu hastalığın ilerletilmesini ve hayatı fonksiyonları tehdit edenlekeözünin ilgili brans bakımına belirlendiği, ilgili brans bakımının ve 2 (iki) kardiyoloji uzmanın olduğu sağlık kurulu raporuna istinaden bedeli karşlanır.		2.420,00
KR1024	ELEKTROD, ATRIAL (AKTİF PASİF FİRSASYON)			499,00
KR1000	ELEKTROD, AKT.F. LÜMENSİZ, ÇEÇİB.YERLEŞİM			1.273,00
KR1003	ELEKTROD, AKT.F. LÜMENSİZ, ÇEÇİB.YERLEŞİM İÇİN KATİTER			484,00
KR1025	ELEKTROD, ATRIAL (AKTİF-PASİF FİRSASYON), MR UYUMLU	(1) Üçüncü basamak resmi sağlık kurumlarında, MR ile tabii zorunlu hastalığın önleniğinde, bu hastalığın ilerletilmesini ve hayatı fonksiyonları tehdit edenlekeözünin ilgili brans bakımına belirlendiği, ilgili brans bakımının ve 2 (iki) kardiyoloji uzmanın olduğu sağlık kurulu raporuna istinaden bedeli karşlanır.		968,00
KR1026	ELEKTROD, VENTRİKÜLER (AKTİF-PASİF)			453,75
KR1027	ELEKTROD, VDD			452,75
KR1028	ELEKTROD, VENTRİKÜLER (AKTİF-PASİF), MR UYUMLU	(1) Üçüncü basamak resmi sağlık kurumlarında, MR ile tabii zorunlu hastalığın önleniğinde, bu hastalığın ilerletilmesini ve hayatı fonksiyonları tehdit edenlekeözünin ilgili brans bakımına belirlendiği, ilgili brans bakımının ve 2 (iki) kardiyoloji uzmanın olduğu sağlık kurulu raporuna istinaden bedeli karşlanır.		968,00
KR1029	ELEKTROD, GEÇİCİ			198,00
KR1030	ELEKTROD, GEÇİCİ, BALONLU			810,00
KR1031	ELEKTROD, EPİKARDİYAL CERRAHİ İŞLEMLERDE KULLANILAN ÜÇÜNCÜ			0.250,00
KR1032	ELEKTROD, SİMAZ, ELEKTRODA AKTİF FİRSASYON			817,00
KR1033	ELEKTROD, SİMAZ, ELEKTRODA AKTİF FİRSASYON			966,00
KR1034	ELEKTROD, SİMAZ, ELEKTRODA YERLEŞİM İÇİN KATİTER			484,00
KR1035	ELEKTROD, SİMAZ, JENCOZUNU BALON			242,00
KR1036	ELEKTROD, ADAPTOR			12.080,00

BİRLİKLERİN KODU			
KATEGORİ ELEKTROFİZYOLOJİ			
KR1025	KATİTER, LUMİNER VE ÇİTİ, ENKARDİYİK FİŞİP ÇURVU	(1) Epikardiyal 2 (iki) kardiyoloji uzmanının imzasının olması halinde bedelli kargularla.	353,00
KR1026	KATİTER, ELEKTRO-FİZYOLOJİK, ENKARDİYİK, SİNERJİK KATİTERLER		847,00
KR1017	KATİTER, ELEKTRO-FİZYOLOJİK, OZEFAGUS		035,00
KR1038	KATİTER, 20'İNSEL NÜKLİDELER VE NÜKLİDELER KAYITÇI		2.882,00
KR1059	TRANSKATHODİK ACE/DEFİBRİLASYON/ÇARDAZ CONVERSION PATCH		198,00
KATEGORİ ABLASYON			
KR1040	KATİTER, ABLASYON, MULTICURVE		1.573,00
KR1041	KATİTER, ABLASYON, MONO DİREKTİONAL		974,00
KR1042	KATİTER, ABLASYON, MONO DİREKTİONAL 8-13'YER		928,00
KR1043	KATİTER, ABLASYON, 3-DİREKTİONAL		1.106,00
KR1044	KATİTER, ABLASYON, 3-DİREKTİONAL (KAYIT)	(1) Üçünce basamak resmi sağlık kurumlarında, epikardiyal (iki) kardiyoloji uzmanının imzasının olması halinde bedelli kargularla.	4.335,00
KR1045	KATİTER, ABLASYON, 3-DİREKTİONAL BALON HARİTALAMA 3 BOYUTLU, HARİTALAMA VE DEFİBRİLASYON PATCH DAHİL	(1) Üçünce basamak resmi sağlık kurumlarında, epikardiyal (iki) kardiyoloji uzmanının imzasının olması halinde bedelli kargularla.	11.030,00
KR1046	KATİTER, ABLASYON, KOMPLEKS HARİTALAMA 3 BOYUTLU, HARİTALAMA VE DEFİBRİLASYON PATCH DAHİL	(1) Üçünce basamak resmi sağlık kurumlarında, epikardiyal (iki) kardiyoloji uzmanının imzasının olması halinde bedelli kargularla.	4.283,00
KR1047	KATİTER, ABLASYON, PULMONER VE BALON DONDURMA	(1) İkişer basamak resmi sağlık kurumlarında, epikardiyal (iki) kardiyoloji uzmanının imzasının olması halinde bedelli kargularla.	10.870,00
KR1048	KATİTER, ABLASYON, 3-DİREKTİONAL MONO DİREKTİONAL		2.574,00
KR1049	KATİTER, ABLASYON, 3-DİREKTİONAL 1-Bİ DİREKTİONAL		2.772,00
KR1050	KATİTER, SİNETAŞ ABLASYON 1-Bİ DİREKTİONAL 1-Bİ DİREKTİONAL	(1) Üçünce basamak resmi sağlık kurumlarında, epikardiyal (iki) kardiyoloji uzmanının imzasının olması halinde bedelli kargularla.	1.782,00
KR1051	KATİTER, İNTRAKARDİYAK DONDURMA		479,50
KR1052	KATİTER, KANALİTAR İGAF		593,00
KR1053	KATİTER, PULMONER VE BALON HARİTALAMA KATİTERİ	(1) Üçünce basamak resmi sağlık kurumlarında, epikardiyal (iki) kardiyoloji uzmanının imzasının olması halinde bedelli kargularla.	2.430,00
KR1054	KATİTER, KARDİYAK İNTRAVENÖZ DEFİBRİLASYON		825,00
KR1055	KATİTER, KARDİYAK İNTRAVENÖZ DEFİBRİLASYON		935,00
KR1056	KATİTER, STEERABLE DIAGNOSTİK 1E 20L		825,00
KR1058	KATİTER, STEERABLE DIAGNOSTİK 2E 20L		1.970,00
KR1057	KATİTER, FIX CURVE DIAGNOSTİK 4 POL		3.200,00
KR1058	KATİTER, 3 BOYUTLU MONODİREKTİONAL BALON HARİTALAMA KATİTERİ	(1) Üçünce basamak resmi sağlık kurumlarında, epikardiyal (iki) kardiyoloji uzmanının imzasının olması halinde bedelli kargularla.	8.470,00
KR1019	TELEKÖZGÜMLÜ (ULU) 3 BOYUTLU KOMPLEKS HARİTALAMA KATİTERİ	(1) Üçünce basamak resmi sağlık kurumlarında, epikardiyal (iki) kardiyoloji uzmanının imzasının olması halinde bedelli kargularla.	6.620,00
ANJİYOGRAFİ MALZEMELERİ			
KR1059	DIAGNOSTİK KATİTERLER		17,60
KR1160	DIAGNOSTİK KATİTERLER, HAFTANALIK		44,00
KR1161	İNTRADÜZEL ANJİYOGRAFİ		14,30
KR1067	İNTRADÜZEL ANJİYOGRAFİ, RADYAL ARTER		09,70
KILAVUZ TEL			
KR2008	KILAVUZ TEL, 0,332*0,038*STANDART		23,20
KR1068	KILAVUZ TEL, 0,332*0,038*REYANOL		18,35
KR1064	KILAVUZ TEL, 0,332*0,038*AMPLATZ		18,75
KR1065	KILAVUZ TEL, 0,332*0,038*AMPLATZ, 20-100 cm		72,80
KR1066	KILAVUZ TEL, 0,332*0,038*AMPLATZ, 260-300 cm		121,00
KR1067	KILAVUZ TEL, 0,332*0,038*HİDROFİLİK		84,75
KR1068	KILAVUZ TEL, 0,332*0,038*HİDROFİLİK, 260-300 cm		136,88
KR1069	KILAVUZ TEL, 0,332*0,038*HİDROFİLİK, DİSTAL İNÇİLEM		121,00
KR1070	KILAVUZ TEL, 0,332*0,038*HİDROFİLİK, DİSTAL İNÇİLEM, 260-300 cm		145,20
KR1071	KILAVUZ TEL, 0,332*0,038*HİDROFİLİK, SERT		30,79
KR1072	KILAVUZ TEL, 0,332*0,038*HİDROFİLİK, SERT, 260-300 cm		117,69
KR1073	KILAVUZ TEL, 0,332*0,038*HİDROFİLİK, SERT, DİSTAL İNÇİLEM		121,00
KR1074	KILAVUZ TEL, 0,332*0,038*HİDROFİLİK, SERT, DİSTAL İNÇİLEM, 260-300 cm		145,20
KILAVUZ TEL, ANJİYOPLASTİ			
KR1075	KILAVUZ TEL, 0,332*0,038* SÜPER SERT, 140-190 cm		112,80
KR1076	KILAVUZ TEL, 0,332*0,038* SÜPER SERT, İNÇİLEM, 140-190 cm		138,00
KR1077	KILAVUZ TEL, 0,332*0,038* SÜPER SERT, 260-300 cm		39,00
KR1078	KILAVUZ TEL, 0,332*0,038* SÜPER SERT, İNÇİLEM, 260-300 cm		108,00
KR1079	KILAVUZ TEL, 0,332*0,038* SÜPER SERT, İNÇİLEM, 260-300 cm		138,00
KILAVUZ TEL, ANJİYOPLASTİ			
KR1080	KILAVUZ TEL, ANJİYOPLASTİ, 0,014*0,018*, 0-STAL HİDROFİLİK		151,80
KR1081	KILAVUZ TEL, ANJİYOPLASTİ, 0,032*0,038*, DİSTAL HİDROFİLİK		158,80
KR1082	KILAVUZ TEL, ANJİYOPLASTİ, 0,032*0,038*, DİSTAL HİDROFİLİK VE İNÇİLEM		783,40
KR1083	KILAVUZ TEL, ANJİYOPLASTİ, 0,014*0,018*, REKANA DİSTAL YAMAKLI		680,00
PTCA KILAVUZ TELERİ			
KR1084	PTCA KILAVUZ TELİ, 0,014*, 150-190 cm, ARASI		31,90
KR1085	PTCA KILAVUZ TELİ, 0,014*, 200-300 cm, 90°		31,90
KR1086	PTCA KILAVUZ TELİ, 0,014*, 150-190 cm, HİDROFİLİK		151,80
KR1087	PTCA KILAVUZ TELİ, 0,014*, 200-300 cm, HİDROFİLİK		151,80
KR1088	PTCA KILAVUZ TELİ, 0,014*, 150-190 cm, CTO		223,80
KR1089	PTCA KILAVUZ TELİ, 0,014*, 200-300 cm, CTO		223,80
KR1090	PTCA KILAVUZ TELİ, 0,014*, 150-190 cm, CTO-SERT		145,20
KR1091	PTCA KILAVUZ TELİ, 0,014*, 200-300 cm, CTO-SERT		223,80

	KATETER, BALON, PERİFERİK		
	KATETER, BALON, PERİFERİK, ANJİYOPLASTİ		
KR1003	KATETER, BALON, PERİFERİK, ANJİYOPLASTİ, 0,035", ÇTW, GEN. 5 ÇAPLI İYEN AZ 24 mm		277,20
KR1004	KATETER, BALON, PERİFERİK, ANJİYOPLASTİ, 0,035", ÇTW, GEN. 5 ÇAPLI İYEN AZ 24 mm		339,00
KR1004	KATETER, BALON, PERİFERİK, ANJİYOPLASTİ, 0,035", ÇTW, HÜKMEYİ BAŞI NCU JI PAZLAMA BASINCI LN AZ 24 ATMI		164,00
KR1005	KATETER, BALON, PERİFERİK, ANJİYOPLASTİ, 0,012", MİKROKATİ		348,80
KR1006	KATETER, BALON, PERİFERİK, ANJİYOPLASTİ, 0,011", HİDROKATİ, İZLEN BALONLU İYEN AZ 20 cm		142,80
KR1007	KATETER, BALON, PERİFERİK, ANJİYOPLASTİ, 0,012", ÇTW		363,00
KR1008	KATETER, BALON, PERİFERİK, ANJİYOPLASTİ, 0,012", MİKROKATİ, DÜŞÜK PERİFERİK, 1 (ç2 mm)		3.220
KR1009	KATETER, BALON, PERİFERİK, ANJİYOPLASTİ, 0,018", MİKROKATİ		277,20
KR1000	KATETER, BALON, PERİFERİK, ANJİYOPLASTİ, 0,018", ÇTW		493,00
KR1010	KATETER, BALON, PERİFERİK, ANJİYOPLASTİ, 0,018", ÇTW, UZUN BALONLU İYEN AZ 10 cm		339,00
	AMİYOGRAFI KATİTERİ		
KR1102	KATETER, AMİYOGRAFI, ÖRGÜSÜZ		36,25
KR1103	KATETER, AMİYOGRAFI, ÖRGÜLÜ, YUMUŞAK ÇÜ		42,60
KR1104	KATETER, AMİYOGRAFI, İSARTTIL KATİTER, YUMUŞAK ÇÜ		2.450
KR1105	KATETER, AMİYOGRAFI, İSARTTIL KATİTER, YUMUŞAK ÇÜ		52,60
KR1106	KATETER, AMİYOGRAFI, HİDROKATİ, İZLEN BALONLU İYEN AZ 20 cm		149,00
KR1107	KATETER, AMİYOGRAFI, HİDROKATİ, İZLEN BALONLU İYEN AZ 20 cm		173,60
KR1108	SWAN-GANZ KATİTERLERİ		165,85
KR1208	TERMOJULYUM KATİTERİ		165,85
	SEL. İNTRADÜŞÜR, PERİFERİK		
KR1210	SEL. İNTRADÜŞÜR, PERİFERİK, 15 cm VE ALTİ, ÖRGÜSÜZ		52,80
KR1211	SEL. İNTRADÜŞÜR, PERİFERİK, 15 cm VE ALTİ, ÖRGÜSÜZ, HİDROFİLİK		105,60
KR1212	SEL. İNTRADÜŞÜR, PERİFERİK, 16-44 cm, METAL KAPLAMA		132,20
KR1213	SEL. İNTRADÜŞÜR, PERİFERİK, 16-44 cm, ÖRGÜLÜ, HİDROFİLİK		266,50
KR2002	SEL. İNTRADÜŞÜR, PERİFERİK, 16-44 cm, ÖRGÜLÜ, HİDROFİLİK		132,20
KR1214	SEL. İNTRADÜŞÜR, PERİFERİK, 45-66 cm, METAL KAPLAMA		156,40
KR1215	SEL. İNTRADÜŞÜR, PERİFERİK, 45-66 cm, ÖRGÜLÜ, HİDROFİLİK		330,00
KR2004	SEL. İNTRADÜŞÜR, PERİFERİK, 45-66 cm, ÖRGÜLÜ, HİDROFİLİK		165,20
KR2007	SEL. İNTRADÜŞÜR, PERİFERİK, PEDİTATİK, 45 VE ALTİ		86,30
KR1217	SEL. İNTRADÜŞÜR, PERİFERİK, RADIAL		109,80
	VENA KAVA FİLTRELERİ		
KR1109	VENA KAVA FİLTRE, K.A. İZLEN BALONLU İYEN AZ 20 cm		1.815,00
KR1109	VENA KAVA FİLTRE, K.A. İZLEN BALONLU İYEN AZ 20 cm		505,20
	ÖZÜYÜNDÜ TEKRAR LÜMENİ GEİRİM (REENTRY) KATİTERLERİ		
KR1120	KATETER, ÖZÜYÜNDÜ TEKRAR LÜMENİ GEİRİM, SUBİTİTİM, ÖRGÜSÜZ		1.865,00
KR1121	KATETER, ÖZÜYÜNDÜ TEKRAR LÜMENİ GEİRİM, SUBİTİTİM, ÖRGÜSÜZ		1.846,00
KR1122	KATETER, ÖZÜYÜNDÜ TEKRAR LÜMENİ GEİRİM, SUBİTİTİM, ÖRGÜSÜZ		3.828,20
	ANJİYOPLASTİ		
	PTCA MALZEMELERİ		
KR1123	PTCA, BALON		123,25
KR1124	PTCA, BALON, NONDEMPİLMİS		227,20
KR1125	PTCA, ANJİYOPLASTİ, PERİTORİK BALON		41,250
KR1126	PTCA, BALONLU, İLAÇ SAHİMLİ		847,00
KR1127	KATETER, BALON, PERİFERİK, ANJİYOPLASTİ, SİGMOİDİA, 0,18" ÖTİM, 0,014" ANJİYOPLASTİ		792,00
KR1128	PTCA, BALONLU, İLAÇ SAHİMLİ		156,25
KR1129	BASINÇ ÖLÇER KILAVUZU, İZLEN BALONLU İYEN AZ 20 cm		930,80
KR2009	KATETER, İNTRAVASKÜLER UZATMA (AV) KORONER		1.430,00
	MİKRO KATİTER		
KR1130	KATİTER, MİKRO, PERİFERİK, ÖRGÜLÜ, İZLEN BALONLU İYEN AZ 20 cm		613,80
KR1131	KATİTER, MİKRO, PERİFERİK, ÖRGÜLÜ, İZLEN BALONLU İYEN AZ 20 cm		792,00
KR1132	KATİTER, MİKRO, PERİFERİK, ÖRGÜLÜ, İZLEN BALONLU İYEN AZ 20 cm		1.120,00
KR1133	PTCA MİKRO KATİTER, İZLEN BALONLU İYEN AZ 20 cm		2.663,00
KR1134	PTCA MİKRO KATİTER, İZLEN BALONLU İYEN AZ 20 cm		2.210,00
KR1135	PTCA MİKRO KATİTER, İZLEN BALONLU İYEN AZ 20 cm		2.787,50
KR1136	PTCA MİKRO KATİTER, İZLEN BALONLU İYEN AZ 20 cm		2.716,00
KR1137	PTCA MİKRO KATİTER, İZLEN BALONLU İYEN AZ 20 cm		2.716,00
KR1138	PTCA MİKRO KATİTER, İZLEN BALONLU İYEN AZ 20 cm		510,80
KR1142	GUIDING KATİTER		83,15
KR2010	İNFLATÖR, BALONLU SİSTEM, AMAĞLUZ DEFLATÖR		260
KR1145	PTCA MİKRO KATİTER, İZLEN BALONLU İYEN AZ 20 cm		2.663,00
KR1146	PTCA MİKRO KATİTER, İZLEN BALONLU İYEN AZ 20 cm		2.663,00
KR2011	YÜZLENERGİLİ ÇEKİM		3,85
KR1148	KORUNUK ENJEKTÖRÜ		7,92
KR1149	MAN FİLTRE		2,22
	EMBOLO KORUYUCU SİSTEM, GEÇİCİ		

(1) Sedec acent restenozis, sakaloz nida, kalajiniasis halinde bedeli karşılantır.
(1) Malzemenin kalite ve emniyetini garanti eden ve emniyetli olarak belirtilecektir.
(1) Fiyatlar 7 (yedi) gün içinde geçerli olup, teslimatın gerçekleşmesi halinde bedeli karşılantır.
(1) Sol ana koroner lezyonları, defileleri alınmazsa, ameliyat tedavisi gerektiren ve ameliyatla tedavi edilemeyen koroner lezyonları, kronik total oklüzyon vakalarında başarılı olmama ve epitelizasyon riski nedeniyle 2 (iki) kezden fazla ameliyatın alınması halinde bedeli karşılantır.

KR2012	1) YEREL KONTROLÜCÜ SİSTEM, GEÇİCİ BALONLU/ARIM FİLTRELİ	1.500,79
KR2013	EMİSİYON KONTROLÜCÜ SİSTEM, GEÇİCİ FİLTRELİ	1.500,79
KR1150	1) YEREL KONTROLÜCÜ SİSTEM, GEÇİCİ FİLTRELİ/MONODİRAL/MONODİRALİ ÇEVRELEŞİLEN STENTLER	213,41
KR1151	2) Stent, KORONER, BALONA MONTE EDİLMİŞ ÇİPLAK	213,00
KR1152	3) Stent, KORONER, BALONA MONTE EDİLMİŞ İLAÇ SAĞINIMLI	2.500,92
KR1153	4) Stent, KORONER, BALONA MONTE EDİLMİŞ GRAF SAĞINIMLI	2.500,92
KR3005	1) DÜĞÜNÜMÜN KALIP HASTALIKLARINDA KULLANILAN INTRATORASİK BÜYÜK DAMAR STENTLERİ VE BALON KATETERLERİ (KORONER DAMAR HİBRİD)	5.520,00
KR3006	2) INTRATORASİK BÜYÜK DAMAR STENTLERİ, KAPASIZ	11.583,00
KR3007	3) INTRATORASİK BALON KATETER, U. TRA YÜKSEK BASINÇLI	8.425,60
KR3008	4) INTRATORASİK BALON KATETER, YÜKSEK BASINÇLI	8.390,00
KR3009	5) INTRATORASİK BALON KATETER, DÜŞÜK BASINÇLI VE DÜŞÜK PROHİBİLİ	2.022,40
KR1154	1) Stent, VASKÜLER, PERİFERİK, BA. ONLA AÇILAN, OTW	1.037,93
KR1155	2) Stent, VASKÜLER, PERİFERİK, BA. ONLA AÇILAN, MONODİRAL	1.020,26
KR1156	3) Stent, VASKÜLER, PERİFERİK, KENDİLİĞİNDEN AÇILAN, ÇİPLAK	922,85
KR1157	4) Stent, VASKÜLER, PERİFERİK, KENDİLİĞİNDEN AÇILAN, NİTİNDOL OTW	880,00
KR1158	5) Stent, VASKÜLER, PERİFERİK, KENDİLİĞİNDEN AÇILAN, NİTİNDOL MONODİRAL	1.142,50
KR1159	6) Stent, VASKÜLER, PERİFERİK, BALONA YÜKLEMEYİSİ	2.071,53
KR1160	7) Stent, VASKÜLER, PERİFERİK, AKIM ÇEVİRİCİ, ÇOK KATMANLI	14.220,00
KR1161	8) Stent, VASKÜLER, KARDİYO, KENDİLİĞİNDEN AÇILAN, ÇİPLAK/NİTİNDOL, DİSTAL İNCELEN, MONODİRAL	1.983,53
KR1162	9) Stent, PERİFERİK, VASKÜLER, İLAÇ SAĞINIMLI	1.028,50
KR1163	10) Stent, PERİFERİK, VASKÜLER, İLAÇ SAĞINIMLI, KENDİLİĞİNDEN AÇILAN, MONODİRAL	1.028,50
KR1164	11) Stent, VASKÜLER, PERİFERİK, GREFT KAPLI, PTFE'LI	5.025,00
KR1165	12) Stent, VASKÜLER, PERİFERİK, GREFT KAPLI, PTFE'LI, BALONA AÇILAN, OTW	2.783,00
KR1166	13) Stent, VASKÜLER, PERİFERİK, GREFT KAPLI, PTFE'LI, KENDİLİĞİNDEN AÇILAN, ÇİPLAK	2.217,50
KR1167	14) Stent, VASKÜLER, PERİFERİK, GREFT KAPLI, PTFE'LI, KENDİLİĞİNDEN AÇILAN, NİTİNDOL	5.123,83
KR1168	15) Stent, VASKÜLER, PERİFERİK, GREFT KAPLI, PTFE'LI, KENDİLİĞİNDEN AÇILAN, NİTİNDOL, K. SAĞINIMLI VE A. TİTİ	5.585,26
KR1169	16) Stent, VASKÜLER, PERİFERİK, GREFT KAPLI, PTFE'LI, KENDİLİĞİNDEN AÇILAN, NİTİNDOL, DİSTAL İNCELEN, UZUN (15 cm VE ÜSTÜ)	5.999,40
KR2015	17) Stent, VASKÜLER, PERİFERİK, GREFT KAPLI, PTFE'LI, İLAÇ BAĞLI, KENDİLİĞİNDEN AÇILAN, NİTİNDOL	7.760,00
KR2016	18) Stent, VASKÜLER, PERİFERİK, GREFT KAPLI, PTFE'LI, İLAÇ BAĞLI VEYA KAPLAMALI KENDİLİĞİNDEN AÇILAN, NİTİNDOL, KISA (5 cm VE AŞI)	7.920,00
KR2017	19) Stent, VASKÜLER, PERİFERİK, GREFT KAPLI, PTFE'LI, İLAÇ BAĞLI VEYA KAPLAMALI KENDİLİĞİNDEN AÇILAN, NİTİNDOL, UZUN (15 cm VE ÜSTÜ)	8.590,00
KR1170	20) VALVÜLOPLASTİ MANİJERLERİ	5.045,04
KR1171	21) PERİCÜTAN TRANSKÜTANAL MITRAL VALVÜLOPLASTİ BALON KATETER VE ÇİPLAK AKSESUARLARI (SET)	752,87
KR1172	22) İM VALVÜLOPLASTİ KİTİ (FORSEPS)	2.500,92
KR1173	23) PATENT DUCTUS ARTERİELİS, POA KAPATILMASI	820,00
KR1174	24) OÖCÜLER DELİVEY SİSTEMİ	1.000,00
KR1175	25) KOİL DELİVEY SİSTEMİ	1.350,00
KR1176	26) ATRIAL SEPTAL DEFİSİT, ASD KAPATILMASI	5.854,39
KR1177	27) ASD ÖCÜ, JİLELİ DİJİTAL	873,62
KR1178	28) ASD ÖCÜ, JİPİR DİJİTAL SİSTEMİ	914,10
KR1179	29) ASD ÖCÜ, JİLELİ İMİVALVÜLOPLASTİ	6.139,54
KR1180	30) PFO ÖCÜLÜ DER DELİVEY SİSTEMİ	873,62

K92183	PFC OCUKLER İPTE WEMBRANLI		5.654,33
K92184	PFC OCUKLER RETRIEVAL KİTİ		873,62
	VENTRİKÜLER SEPTAL DEFİKİT, VSD KAPATILMASI	1) Prostatik kaşiyoloji veya kardiyoloji uzmanı ile birlikte KVC uzmanının olduğu korsey kararı ile bedeli kararlaştırılır.	
K92185	PFC OCUKLER ÖPME		1.653,75
K92186	VSD OCUKLER DELİVERİ SİSTEMİ		873,62
K92187	VSD OCUKLER RETRIEVAL KİTİ		873,62
	PARAVAVÜLER LEAK (SİZİNTİ) KAPAMA MALZEMELERİ (KARDİYAK KULLANIM İÇİN)		
K92188	PARAVAVÜLER LEAK (SİZİNTİ) KAPAMA ÇİHAZI		2.378,20
K92189	PARAVAVÜLER LEAK (SİZİNTİ) KAPAMA TAŞIMA SİSTEMİ		1.375,40
	HİMODİNAMİ ÇALIŞMALAR İÇİN (KARDİYAK ALTI-PULS, PULMONER REZİSTANS, SİSTEMİK REZİSTANS) VE DİĞERLERİ		
K92191	PERİKARD YÖNTEZ SETİ		589,60
K92192	İNTRAKARDİYAK BALON KATİTERLERİ (MEDİATRİN VE AKSESUARLI) SET HALİNDE		1.701,70
K92193	İNTRAKARDİYAK BALON KATİTERLERİ (MEDİATRİN VE AKSESUARLI) SET HALİNDE		1.701,70
K92194	KALP PİLİ ELEKTRODU ÇIKARILMASI İÇİN VİJAZEM, RF VEYA KRİYOJEN ÇİHAZLAR	1) Öncelikle hastanın resmi sağlık kurumunda, 3 (üç) kardiyoloji uzmanı tarafından değerlendirilerek sağlıklı kanulu olması ile bedeli kararlaştırılır. 2) Öncelikle hastanın resmi sağlık kurumunda, 3 (üç) kardiyoloji uzmanı tarafından değerlendirilerek sağlıklı kanulu olması ile sağdaki durumlardan en az birinin varlığının raporuna iletilmesi halinde bedeli kararlaştırılır. a) Kesir enfeksiyon belirtilmesi durumu: (endokardit, sepsis, vey enfeksiyon, bakteriyemi), b) Cihazla ilgili olarak hasta anamnezinde ciddi şekilde ekileyev ve alternatif yöntemlerle derinlemesinden sonra da devam eden ağrı, c) Cihazla ilgili ciddi tromboembolik olaylar, d) Semptomatik süperinfeksiyon veya kava sendromu, e) Hareketlenmez veya len fragmentasyonu hastası durumu, f) Genellikle kardiyak cihazların, fonksiyonlarının ciddi olarak etkilendiği durumlarda, g) Aynı tarafta 4 (dört) lead veya superior vena cavada 5 (beş) lead kullanılmasını gerektiren durumlarda, h) Manyetik rezonansdan başka alternatif olmayan görüntüleme yönteminin gerektirilmesi, i) Siyasetal subdiyapnoz ve vena süperior vena kava tıkanıklığı olan ve tedavilerinin gerektirdiği durumlarda, j) Leadlerden bir veya birkaç tanesinin stent implantasyonunu gerektirdiği durumlarda, k) Lead dızımı veya deteksiyonunu ta bağlı gelen hastayı tehlike eden durumlarda.	10.000,00
K92206	KALP PİLİ ELEKTRODU ÇIKARILMASI İÇİN KÜLTİLEYİCİ SET		3.214,75
K92207	İNTRAVASKÜLER EMBOLİ TUTUCU FİLTRE KATİTER		1.770,50
K92208	SİMAH KATİTER		1.421,70
K92209	GUİDE WİRE		189,75
K92210	SİZİNG BALON		625,45
	TRANSKATETER KAPAKLAR		
K92211	RANESKATETER PULMONER KAPAK SİLİNDİR (BALON SİLİNDİR, TAŞIYICI SİSTEM BİRLİĞİ)	1) Pulmoner kapak Fasttraklarında 2 (iki) kardiyoloji/pulmoner kaşiyoloji, 1 (bir) KVC uzmanının onayının bulunduğu korsey kararı ile bir yılda /1000 (bin) kardiyak girişimci işlem için en az 300 tedavi amaçlı girişim ve 250 (iki yüz elli) açık kalp cerrahisi yapılabilmek için basamak resmi sağlık kurumlarında kullanılması halinde bedeli kararlaştırılır. 2) Doğrudan kalp hastalığı nedeniyle de pulmoner kapak girişimi yapılabilmek amacıyla 2 (iki) kardiyoloji/medikal kardiyoloji, 1 (bir) KVC uzmanının onayının bulunduğu korsey kararı ile üçüncü basamak resmi sağlık kurumlarında kullanılması halinde bedeli kararlaştırılır.	52.800,00
K92212	TRANSKATETER AORT KAPAK BALON EXPANDER (BALON SHEATH, TAŞIYICI SİSTEM BİRLİĞİ) SET	1) Konservasyonel cerrahi yöntemlerle SVC uzanılan hastalarda inoperable veya orta yüksek riskli olarak değerlendirilen semptomatik ciddi kalpilik aort kapak darlığı hasta anamnezinde cerrahi aort yetmezliği, sağ kalbin yapısal bozukluğu, 1 (bir) ve daha fazla aort hastalığı, 2 (iki) kardiyoloji, 2 (iki) KVC, 1 (bir) anestezi ve resüsitasyon uzmanının onayının bulunduğu korsey kararı ile bir yılda 2000 (iki bin) kardiyak girişimci işlem için en az 300 tedavi amaçlı girişim ve 250 (iki yüz elli) açık kalp cerrahisi yapılabilmek için basamak resmi sağlık kurumlarında kullanılması halinde ve "kayıp ekip" korsey değerlendirilmelerinde sağdaki durumlardan en az birinin varlığı durumunda bedeli kararlaştırılır. a) STS/Euro Score II skoru ≥10 veya Logistic Euro Score II ≥10 olduğu hasta olan, 55 yaş ve üzeri hastalar, b) STS/Euro Score II skoru ≥14 veya Logistic Euro Score II ≥10 olduğu hasta olan, 75 (yetmiş beş) yaş ve üzeri hastalar, c) Gazın alması için yeterli arteriyel oksijenasyonu sağlamak için yeterli arteriyel bypass gerektiren olası hastalar, d) YÜKSEK RİSKLİ İNDEKSİ skoru olan cerrahiye uygun olmayan hasta olan, 75 (yetmiş beş) yaş ve üzeri hastalar, e) Tıbbi tedaviye cevap veremeyen olası hasta olan, f) GÖĞÜS HASTALIKLARI kombineasyonu ile dokümant edilmiş yüksek operatif risk oluşturan ciddi göğüs eozimozisi veya ciddi alkolizis varlığı olan hastalar, g) Postalen cerrahisi sonrası tomografi ile varlığını gösterilmiş hastalar, h) Uzun süreli solunum fonksiyonları ile destek sistemi implantasyonu sonrasında ciddi aort yetmezliği gelişmiş hastalar, i) Belirtilen şartların sağlanmadığı ve hastanın cerrahi tedavisi reddettiği durumlarda kullanılmayacağı belirtilen hasta tarafından kararlaştırılmamıştır.	52.800,00

KR2024	STENTGREFT, AORTİK, ABDOMİNAL, İLAK UZATIMA, ANA GÖVDE İLE UYUMLU		KR3009'a dâhildir.
KR2025	STENTGREFT, AORTİK, ABDOMİNAL, AORTİK ÇİZİM MA, ANA GÖVDE İLE UYUMLU		KR3009'a dâhildir.
KR1212	STENTGREFT, AORTİK, ABDOMİNAL, LİNE İLAK		KR3009'a dâhildir.
KR1211	STENTGREFT, AORTİK, ABDOMİNAL, TOÇLUZLU		KR3009'a dâhildir.
...	STENTGREFT, AORTİK, TORASİK		
GR9001	TORASİK ENDOVASKÜLER AORTİK STENTGREFT (TEVAR) UYGULANMASI MALZEME SETİ (TUM PARÇALARI DAHİL)	<p>1) Yılıda 250 (iki yüz elik) adet tansal anjiyografi veya içten yapılan malzeme; 2 (iki) katıyolcu ultrason ile birleştirilebilir radyasyon veya KVC veya tansal olduğu konsey olarak da sadece PRESİDIO kodu içeren veya DORADO kodu ile birleştirilebilir formu edilmiş halinde bedeli kabul edilir.</p> <p>a) Torasik Endovasküler Aortik Stentgraftları (TEVAR) aşağıda belirtilen grunam özellikleriyle, İLAK, ana anastomik uygunluk şartlarında ve açık torasik için risk faktörlerinin bulunmadığı durumlarda kullanılmalıdır. EVAR için belirli bir açık torasik risk faktörleri TEVAR için da geçerlidir.</p> <p>1) Delemler ve anevrizmatlarda.</p> <p>2) Semptomatik anevrizmalarda.</p> <p>3) Asimptomatik hastalarda ≥ 55mm çap.</p> <p>4) Asimptomatik hastalarda kadın. KDAH varlığı, aile öyküsü, Marfan ve benzer kolonektif doku hastalığı şüpheleri, kronik tıbbi birleşimlerle da ≥ 50 mm çap.</p> <p>5) 6 ay içinde ≥ 5mm ölçülen büyüme.</p> <p>6) Sakilleri çevreleyen akciğer metastazları, intramural hematom.</p> <p>7) Akut aortik sendromlarda.</p> <p>1) Komplikaz zekat tip B diseksiyon (geçmeyen ağrı, kontrol edilemeyen hipertansiyon, pulsatüasyon, retrograd aortik yayılım)</p> <p>2) Yayılan akut tip B intramural hematom.</p> <p>3) Travmatik aort transeksiyonu.</p> <p>4) Akut ya da kronik patolojilerle birlikte.</p> <p>1) "STENTGREFT, AORTİK, TORASİK" başlığı altında ya da diğer bir eşdeğerli oluşturma her bir komponente ait SUT kodunun VİDLJUA Hastane Sistemine uygun kaydedilmesi gerekmektedir.</p>	21.450,00
KR1212	STENTGREFT, AORTİK, TORASİK, KISA (10 cm) VE ALTI, TÜM ÖZELLİK		KR3009'a dâhildir.
KR1213	STENTGREFT, AORTİK, TORASİK, ORTA (13-19 cm), TÜM ÖZELLİK		KR3009'a dâhildir.
KR1214	STENTGREFT, AORTİK, TORASİK, UZUN (20 cm VE ÜZERİ), TÜM ÖZELLİK		KR3009'a dâhildir.
KR1215	STENT, AORTİK, RİNGLİ, KAPALI RİNGE NAÇI AK		KR3009'a dâhildir.
KR1216	SİLİNYE, AORTİK, RİNGLİ, KAPALI RİNGE NAÇI AK, AN, DİSEKSYON TEDAVİSİNDE KULLANILAN AKİFERF		KR3009'a dâhildir.
STENTGREFT, HASTAYA ÖZEL		<p>1) Yılıda 250 (iki yüz elik) adet tansal anjiyografi veya içten yapılan Üçüncü basamak nesnel sağlık kurumlarında; 2 (iki) katıyolcu ultrason ile birleştirilebilir KVC veya katıyolcu ultrasonu ek olduğu konsey kodları ile komplektasyon sistemli sa tip aortik vassal dalları içeren aort anevrizmalarının tedavisinde klinik emelli ve EVAR, TEVAR uygulamasında hipertansiyon ile ya da yüksek riskli olduğu durumlarda (urgun malzeme) kullanılmak üzere ve buna bağlı komplikasyonları önlemek için kullanılması halinde bedeli kabul edilir.</p>	
KR1217	STENTGREFT, HASTAYA ÖZEL, ANA GÖVDE, TEMİSTRE		41.580,00
KR1218	STENTGREFT, HASTAYA ÖZEL, ANA GÖVDE, TAM DALI		41.580,00
KR1219	SİLİNGİLLİ, HASTAYA ÖZEL, İLAK UZATIM, TAM DALI		16.680,00
KR2026	CTFNE, VASÖLİFER, AORTİK, AKIM DEĞİŞİRCİ, GOK KATMANLI		112.420,00
AORTİK STENTGREFT ALGUSUURLARI			
KR1220	İLAK OLUŞTURU		2.840,00
KR1221	AORTİK BAĞCI, SİMBİYOTİK İLAK, 2 ANJİYOLU		1.330,00
KR1222	AORTİK BAĞCI, STENTGREFT İÇİN, 2 ANJİYOLU		940,00
KR1223	INTRODÜSİYON SETİ, AORTİK STENT GREFT İÇİN		605,00
YABANCI CİSİM YAKALAMA KATETERİ			
KR2027	KATETER, YABANCI CİSİM YAKALAMA, KEMEVİ, PERİFERİK		807,60
KR2028	KATETER, YABANCI CİSİM YAKALAMA, KEMEVİ, İNTRAVENÖZ		980,10
KR2029	KATETER, YABANCI CİSİM YAKALAMA, ORSİFER		1.872,10
KR2030	KATETER, YABANCI CİSİM YAKALAMA, BASKET		1.872,10
VASKÜLER KAPATMA SİSTEMİ (TEDAVİ AMAÇLI) SİLEMLERDE			
KR2031	VASKÜLER KAPATMA SİSTEMİ 3 F		412,00
KR2032	VASKÜLER KAPATMA SİSTEMİ, 10 F VE ÜZERİ		1.188,00
EMBOUZAN, KÖLİ, PERİFERİK			
KR2033	EMBOUZAN, KÖLİ, PERİFERİK, SEBESİTİTİLE, 3,018"		442,00
KR2034	EMBOUZAN, KÖLİ, PERİFERİK, SEBESİTİTİLE, 3,018", DİSTAL PROKSİMAL, ÇAP FARKLI		506,00
KR2035	EMBOUZAN, KÖLİ, PERİFERİK, SEBESİTİTİLE, 3,018"		269,00
KR2036	EMBOUZAN, KÖLİ, PERİFERİK, SEBESİTİTİLE, 3,018", DİSTAL PROKSİMAL, ÇAP FARKLI		402,60
KR2037	EMBOUZAN, KÖLİ, PERİFERİK, SEBESİTİTİLE, 3,018", FİRE 30		712,67
KR2038	EMBOUZAN, KÖLİ, PERİFERİK, SEBESİTİTİLE, 3,018", FİRE 30		168,00
KR2039	EMBOUZAN, KÖLİ, PERİFERİK, SEBESİTİTİLE, BİYOKATİF MADDE KAPAMALI, SEBİLEN, 0,018"		903,00
KR2040	EMBOUZAN, KÖLİ, PERİFERİK, SEBESİTİTİLE, BİYOKATİF MADDE KAPAMALI, SEBİLEN, 0,018"		856,00
KR2041	EMBOUZAN, KÖLİ, PERİFERİK, ANJİYOLU, TAM SEHİ ÖZELLİKLİ		1.145,00
KR2042	EMBOUZAN, KÖLİ, PERİFERİK, ANJİYOLU, ELEKTRİKLİ, BİYOKATİF MADDE KAPAMALI, SEBİLEN		1.355,00
EMBOUZAN, SİVİ, NOMADHEZEV, DİMSO ÇİREBEN			
KR2044	EMBOUZAN, SİVİ, NOMADHEZEV, DİMSO ÇİREBEN, İÇİSİZ, ÇOK YÜZLÜ		1.760,00
KR2045	EMBOUZAN, SİVİ, NOMADHEZEV, DİMSO ÇİREBEN, YÜZSİZ, ÇOK YÜZLÜ		1.980,00
EMBOUZAN, SİVİ, TROMBİNOZEN			
KR2046	EMBOUZAN, SİVİ, TROMBİNOZEN		556,50
EMBOUZAN, PARÇACIK			
EMBOUZAN, PARÇACIK, ŞEKİLSİZ			
KR2047	EMBOUZAN, PARÇACIK, ŞEHİSİZ (36-FORM)		54,00

KR2048	EMBÖLİZAN, PARÇACIK, ŞEKİLİZ (PVA)		154,00
	EMBÖLİZAN, AYRILABİLİR BALON		
KR2043	EMBÖLİZAN, AYRILABİLİR MİKRO, BALON NÖRÖVASKÜLER AK V. İE YÖNLENÇİLER İÇİN MİKRO, PLATİKS		1.540,00
	AKSESUARLAR		
KR2050	GİRİŞ İGİNESİ, SELDİNGER, Kİ PARÇALI		4,40
KR2051	GİRİŞ İGİNESİ, THK PARÇA		3,10
KR2052	GİRİŞ İGİNESİ, UZUN		6,40
KR2053	GİFT YIKICI NİFÇÖZ		6,60
KR2054	TEK YOLLU VALF İÇİN BAŞINCA DAYANIKLI		3,10
KR2055	İKİ YOLLU NİSİLİK BAŞINCA DAYANIKLI		3,10
KR2056	KLİMATİK POMPASININ İÇİN DİŞ ÇİK		12,10
KR2057	BAGLANTI FÖRÜMLÜ, OPAK MADDE İÇİN STANDART		2,10
KR2058	UZATMA Kİ AY AZ TELİ		271,00
KR2059	UZATMA KATETERİ		2,10
KR2060	BAGLANTI HORTUMU, OPAK MADDE İÇİN BAŞINCA DAYANIKLI İNCO PSI VE ÖSTÜ		2,20
KR2061	BAGLANTI SETİ, OPAK MADDE İÇİN VALFLİ İKİ YOLLU NİSİLİKLİ		7,70
KR2062	BAGLANTI SETİ, OPAK MADDE İÇİN VALFLİ GİFT HATLI, TEK ÇIKIŞLI		12,20
KR2063	ENJEKTÖR İKİ TLI		1,10
KR2065	İKİ MİKRO		151,80
KR2066	AYRILABİLİR İNTRODÜSER		11,00
KR2067	INTRAVASKÜLER BASINÇ ÖLÇME TRANSÜSER		16,50
KR2068	İPE YÜKLELİ		4,40
KR2069	KATETER, BALON SEPTOSOMİ		2.437,60
	SETLER		
	SET, İLK GRUPLU		
KR2070	SET, İKİ GİRİM, MİKRO, VASKÜLER, STANDART		74,80
KR2071	SET, İKİ GİRİM, MİKRO, VASKÜLER, PEDİATRİK		88,00
KR2072	SET, İKİ GİRİM, MİKRO, VASKÜLER, PEDAL		110,00
KR000	PERİTÖM SO. ATRİYUM APPENDİKS KAPAMA SETİ EMİ	(1) Yürekli miçli olan (CHA2052VASC skoru 2) hastalarda aşağıdaki şartlardan en az birinin bulunması halinde açık rıplı emir sıyapılan markalarda 2'lik kateterle ve nöroloji ile ilgili emayın bulunulduğu hastalar için de uçuncu basamak testi sağlıc kurumunda kullanılması halinde bu şekilde kateterler. (2) Oral antikoaglan kullanımı esnasında major kanama (TMI) tabiriına göre geçiren hasta anda, (3) Oral antikoaglan kullanımına rağmen tekrarlayan emboli geçiren hastalarda.	1 : 000,00

Tibbi malzeme alanlarının emirleri ve/veya kuralları bu listedeki setlerin açıklama bölümünde yer almaktadır. Tibbi malzeme alanlarının emirleri ve/veya kuralları bu listede belirtilen malzeme alanlarının emirleri ve/veya kurallarıdır.

KALP DAMAR CERRAHİSİ BRANŞINA AIT TIBBİ MALZEMELER LİSTESİ (EK-3/1)			
SUT KODU	TIBBİ MALZEME ALAN TANIMI	AÇIKLAMA	FİYAT (TL)
	KALP KAPAKLARI VE RİNGLERİ		
	KALP KAPAKLARI		
	MEKANİK KALP KAPAKLARI		
KV1000	MEKANİK KALP KAPAKLARI		3.400,00
KV1001	DAR ÖRNEK AORT İÇİN MEKANİK KALP KAPAĞI		3.575,00
	BIYOLOJİK KALP KAPAKLARI		
KV1002	STENTLİ BIYOLOJİK KALP KAPAĞI	(1) Epikrizde 2 (iki) KVC uzmanının imzasının olması halinde bedeli karşılır. (2) Epikrizde 2 (iki) KVC uzmanının imzasının olması halinde bedeli karşılır.	6.545,00
KV1003	STENTSİZ BIYOLOJİK KALP KAPAĞI	(1) Epikrizde 2 (iki) KVC uzmanının imzasının olması halinde bedeli karşılır.	7.012,50
KV1004	DİJİTAL İMPLANTE EDİLEBİLİR BIYOLOJİK PULMONER KALP KAPAĞI	(1) Epikrizde 2 (iki) KVC uzmanının imzasının olması halinde bedeli karşılır.	21.417,00
KV1005	DİJİTAL İMPLANTE EDİLEBİLİR BIYOLOJİK AORT KALP KAPAĞI	(1) Semptomatik, ciddi kalsiyik aort kapak darlığı hastalarında ve ciddi ve vücut aort yetmezliği saptanan hastalarda 2 (iki) KVC, 2 (iki) kardiyoloj, 1 (bir) anestezi ve reanimasyon uzmanının onayının bulunduğu konsey kararı ile üçüncü basamak hastane nesnel sağlık kurumlarında kullanılması halinde ve "Kalp Stibi" konsey değerlendirme raporlarında aşağıdaki şartlarda en az birinin varlığınca bedeli karşılır. a) 60 (altmış) yaş ve üzerinde, b) Dar aort köküne olduğu ve hasta/kapak uyumsuzluğu olma riski olan hastalar, (aort kökünün 23 mm veya daha küçük olması veya efektif aort alanı indeksinin $0,9 \text{ cm}^2/\text{m}^2$ nin altında olması) c) Kapak enokarditi olan hastalar, d) Geçirimsiz aort kapak cerrahisi, e) Koroner bypass cerrahisi ve eş zamanlı aort kapak cerrahisi, f) Geçirimsiz kalp cerrahisi, g) Miyektomi gerektiren hipertrofik obstrüktif kardiyomyopati, ğ) Minimal invaziv/robotik kapak cerrahisi.	41.800,00
KV1006	STENTLİ BIYOLOJİK KALP KAPAĞI (PERİKARDİYAL)	(1) Epikrizde 2 (iki) KVC uzmanının imzasının olması halinde bedeli karşılır.	9.675,00
KV1007	STENTSİZ BIYOLOJİK KALP KAPAĞI (PERİKARDİYAL)	(1) Epikrizde 2 (iki) KVC uzmanının imzasının olması halinde bedeli karşılır.	10.321,50
KV1008	İNSAN KAYNAKLI KALP KAPAĞI/KONDUT	(1) Aşağıdaki enklasyonlarda en az birinin sağlandığı durumlarda beceri karşılır. a) Entelektüel yetersizlik ve kalp neoplazmunda üremeye özgünün giderilmesi veya vejetasyon/apar/pruzetik kapakta yeni dahşence oduğunun ekokardiyografi ile tespit edilmiş vakalarda), b) Pulmoner eteğretfin kullanıldığı ROSS prosedüründe, c) Doğum öncesi ventrikül çıkış yolu darlığı/yokluğu veya hipoplazisinde, d) Rekorstrüksiyon sonrası gelişmiş pulmoner yetmezlik vakalarında.	38.000,00
KV1009	DAR DİŞİLİ AORT İÇİN BIYOLOJİK KALP KAPAĞI	(1) Biyolojik aort kapak replasman endikasyonu olan hastalarda, efektif aort alanı indeksinin (EAOA) $0,9 \text{ cm}^2/\text{m}^2$ altında ise orta-ciddi hasta protez uyumsuzluğu riski bulunduğu için bu değerin hesaplanıp hasta epikrizinde belgelenmesi durumunda dar orfisiil aort (aort kökünün $\geq 23 \text{ mm}$ veya daha küçük olması veya efektif aort alanı indeksinin $0,9 \text{ cm}^2/\text{m}^2$ nin altında olması) için üretilmiş diğış profil biyolojik aort kalp kapakları kullanılması ve epikrizde 2 (iki) KVC uzmanının imzasının olması halinde bedeli karşılır.	8.855,00
	TRANSKATETER KAPAKLAR		
KV1010	TRANSKATETER PULMONER KAPAK SFTİ (BAİ ON SHEAT, TAŞINICI SİSTEM BİRLİKTESİ)	(1) Pulmoner kapak hastalarında 2 (iki) kardiyoloj/pediyatrik kardiyoloj, 1 (bir) KVC uzmanının onayının bulunduğu konsey kararı ile en az yılda 2000 hasta için girişimsel girişim/en az 300 tedavi amaçlı girişim ve 250 açık kalp cerrahisi yapılar üçüncü basamak hastane sağlık kurumlarında kullanılması halinde bedeli karşılır. (2) Doğumsal kalp hastalığı nedeni ile pulmoner kapak girişimi yapılacak hastalarda 2 (iki) kardiyoloj/pediyatrik kardiyoloj, 1 (bir) KVC uzmanının onayının bulunduğu konsey kararı ile üçüncü basamak nesnel sağlık kurumlarında kullanılması halinde bedeli karşılır.	52.800,00

KV101:	TRANSKATETER AORTİK KAPAK BALON EXPANDABLE (BALON SHEAT, "AŞIYICI SİSTEM BİRLİKTE) SET	<p>(1) Korvansiyonel cerrahi yöntemlerle KVC uzmanları tarafından inoperable veya orta-yüksek riskli olarak değerlendirilen semptomatik ciddi kalıfsız aort kapak darlığı hastalarında ve ciddi aort yetmezliği septanın yaşam beklentisi bir yıldan fazla olan hastalarda 2 (iki) kardiyoloji, 2 (iki) KVC, 1 (bir) anestezi ve rocamasyon uzmanının onayını bulduğu konsey kararı ile bir yılda 2000 kardiyak girişimsel işlem (en az 300 tedavi amaçlı girişim) ve 250 açık kalp cerrahisi yapılan üçüncü basamak resmi sağlık kurumlarında kullanılması halinde ve "Kalp Ekibi" konsey değerlendirmelerinde aşağıdaki şartlardan en az birinin varlığı durumunda bedeli karşılanır.</p> <p>a) STS/Euro Score I skoru ≥ 2 veya Logistic Euro Score ≥ 20 olduğu septanın, 65 yaş ve üzeri hasta, b) STS/Euro Score II skoru ≥ 4 veya Logistic Euro Score I ≥ 10 olduğu septanın, 75 yaş ve üzeri hastalar, c) Geçirilmiş koroner arter cerrahisi ve fonksiyonel koroner arter bypass greftleri olan hastalar, d) Yüksek frajilite indeks skorları nedeniyle cerrahi yapılmayan 75 yaş ve üzeri hastalar, e) Toraks radyoterapi hikayesi olan hastalar, f) Göğüs hastalıkları konsültasyonu ile dekontante edilmiş yüksek operatif risk oluşturan ciddi göğüs deformitesi veya ciddi skolyoz varlığı olan hastalar, g) Perikardiyal aortanın bilgisayarlı tomografi ile varlığının gösterdiği hastalar, h) Uzun dönem sol ventrikül destek sistemi implantasyonu sonrasında ciddi aort yetmezliği gelişmiş hastalar,</p> <p>(2) Belirtilen şartların sağlanmadığı ve hastanın cerrahi tedaviyi reddettiği durumlarda kullanılan kapak ücretinin hasta tarafından karşılanması uygundur.</p>	52.800,00
KV102:	FRANSKALİ BR AORTİK KAPAK SETİ EXPANDABLE SET (BALON SHEAT, TAŞIYICI SİSTEM BİRLİKTE)	<p>(1) Korvansiyonel cerrahi yöntemlerle KVC uzmanları tarafından inoperable veya orta-yüksek riskli olarak değerlendirilen semptomatik ciddi kalıfsız aort kapak darlığı hastalarında ve ciddi aort yetmezliği septanın yaşam beklentisi bir yıldan fazla olan hastalarda 2 (iki) kardiyoloji, 2 (iki) KVC, 1 (bir) anestezi ve rocamasyon uzmanının onayını bulduğu konsey kararı ile bir yılda 2000 kardiyak girişimsel işlem (en az 300 tedavi amaçlı girişim) ve 250 açık kalp cerrahisi yapılan üçüncü basamak resmi sağlık kurumlarında kullanılması halinde ve "Kalp Ekibi" konsey değerlendirmelerinde aşağıdaki şartlardan en az birinin varlığı durumunda bedeli karşılanır.</p> <p>a) STS/Euro Score I skoru ≥ 2 veya Logistic Euro Score ≥ 20 olduğu septanın, 65 yaş ve üzeri hasta, b) STS/Euro Score II skoru ≥ 4 veya Logistic Euro Score I ≥ 10 olduğu septanın, 75 yaş ve üzeri hastalar, c) Geçirilmiş koroner arter cerrahisi ve fonksiyonel koroner arter bypass greftleri olan hastalar, d) Yüksek frajilite indeks skorları nedeniyle cerrahi yapılmayan 75 yaş ve üzeri hastalar, e) Toraks radyoterapi hikayesi olan hastalar, f) Göğüs hastalıkları konsültasyonu ile dekontante edilmiş yüksek operatif risk oluşturan ciddi göğüs deformitesi veya ciddi skolyoz varlığı olan hastalar, g) Perikardiyal aortanın bilgisayarlı tomografi ile varlığının gösterdiği hastalar, h) Uzun dönem sol ventrikül destek sistemi implantasyonu sonrasında ciddi aort yetmezliği gelişmiş hastalar,</p> <p>(2) Belirtilen şartların sağlanmadığı ve hastanın cerrahi tedaviyi reddettiği durumlarda kullanılan kapak ücretinin hasta tarafından karşılanması uygundur.</p>	52.800,00

KV2000	TRANSKATETER MİTRAL KAPAK MANDAL VE TAŞIMA SİSTEMİ	<p>1) Semptomatik ciddi mitral yetmezliği bulunan ve mitral kapağa yönelik cerrah girişim açısından inoperable olarak değerlendirilen hastalarda 2 (iki) çarşıyolu ve 2 (iki) KVC, 1 (bir) anestezi ve reanimasyon ünvanını bulundukları korsey kararı ile 2000/yl kardiyak kateterizasyon (en az 300/yl tedavî amaçlı girişim) ve 250/yl açık kalp cerrahisi yapılan üçüncü basamak resmi sağlık kurumlarında kullanılması halinde bedelli korplanır.</p> <p>a) Anatomi olarak işlem için kapak yapısının uygun olması ve aşağıdaki şartları sağlaması gereklidir:</p> <p>1) Kaçığın A2-P2 segmentleri nden kaynaklanıyor olması</p> <p>2) Mitral yetmezlik mekanizmasının flail/protabe mitral kapak veya romatizmal kaynaklı olmayan liflet hareket kusuruna bağlı olması.</p> <p>3) Yetmezlik gösteren bölgede ciddi kalsifikasyon yada ciddi annulus dilatasyonu bulunmaması,</p> <p>4) Flail mitral kapek yağılındı, flail segment genişliğinin <15 mm, flail açıklığının <10 mm olması</p>	49.500,00
KV2002	MİTRAL HALKA (ANULUS) DARALTYIA SİSTEMLERİ	<p>1) Semptomatik olarak bitermik veya non-itermik kardiyoniyopati bulup ciddi fonksiyonel mitral yetmezliği bulunan ve mitral kapağa yönelik cerrah girişim açısından inoperable olarak değerlendirilen hastalarda 2 (iki) kardiyolog ve 2 (iki) KVC, 1 (bir) anestezi ve reanimasyon ünvanını tarafında düzenlenmiş korsey kararı ile 2002/yl kardiyak kateterizasyon (en az 300/yl tedavî amaçlı girişim) ve 250/yl açık kalp cerrahisi yapılan üçüncü basamak resmi sağlık kurumlarında kullanılması halinde bedelli korplanır.</p>	49.500,00
KV3002	TRANSAPİKAL YAPAY KORDA GÖNDERME SİSTEMİ (BİR VEYA DAHA FAZLA KORDA)	<p>a) Mitral yetmezlik mekanizmasının flail/protabe mitral kapak olması,</p> <p>b) Yetmezlik gösteren bölgede ciddi kalsifikasyon yada ciddi annulus dilatasyonu bulunmaması (4 cm'ni aşmıyorsa),</p> <p>c) Flail mitral kapak varlığında flail segment genişliği girişim > 8 mm olması, flail açıklığının > 8 mm olması</p> <p>çerçevesinde; 250/yl açık kalp cerrahisi yapılan üçüncü basamak Sağlık Bakanlığınca hastanelerinde uygulanan 2 (iki) KVC uzmanını içeren üslu halinde bedelli korplanır.</p>	58.300,00
KAPAKLI KONDÜTLER			
KV1013	MEKANİK KAPAKLI, DAKRON		4.990,00
KV1014	MEKANİK KAPAKLI, DAKRON (VALSALVA)		5.781,50
KV1015	BIYOLOJİK KAPAKLI, DAKRON		14.437,50
KV1016	BIYOLOJİK KAPAKLI, DAKRON (VALSALVA)		17.675,00
KV1017	BIYOLOJİK KAPAKLI BIYOLOJİK KONDÜT		13.875,00
KV1018	BIYOLOJİK KAPAKLI BIYOLOJİK KONDÜT		27.500,00
KV1019	BIYOLOJİK KAPAKLI PULMONER KONDÜT		
KV1020	BIYOLOJİK KAPAKLI PULMONER KONDÜT (ENDİJEN KAPAKLI)		19.700,00
KV1021	BIYOLOJİK KAPAKLI PULMONER KONDÜT (KAPAK İMPLANTE EDİLMİŞ)		50.626,00
KV1022	BIYOLOJİK KAPAKLI PULMONER KONDÜT (KAPAK İMPLANTE EDİLMİŞ) ÇOKLU TEDAVİ EDİLMİŞ ANJİYOPLASTİ RİNGLERİ		5.400,00
KV3022	RİGİD RİNGLER		1.272,70
KV3023	FLEKSİBİL/SEMİFLEKSİBİL RİNGLER		943,80
KV3024	EMİLEBİLİR/AYARLANABİLİR RİNGLER		1.401,40
KV1025	3 HÜYÜTLÜ RİNGLER		1.544,40
OKSİJENATÖR (AKSESUARLARI DAHİL)			
MEMBRAN OKSİJENATÖRLER (KAPLAMALI-KAPLAMASIZ) (VENÖZ VE KARDİYOTOMİ REZERVUARI İLE KOMPLİ)			
KV1026	İN FANT OKSİJENATÖRLER (KAPLAMALI)		858,00
KV1027	İN FANT OKSİJENATÖRLER (KAPLAMASIZ)		450,45
KV1028	İNTEGRE ARTERİYEL (İLTRE) İN FANT OKSİJENATÖRLER		1.551,55
KV1029	PEDIYATRİK OKSİJENATÖRLER (KAPLAMALI)		656,95
KV1030	PEDIYATRİK OKSİJENATÖRLER (KAPLAMASIZ)		656,95
KV1031	İNTEGRE ARTERİYEL (İLTRE) PEDIYATRİK OKSİJENATÖRLER		1.551,55
KV1032	ERİŞKİN OKSİJENATÖRLER (KAPLAMALI)		456,14
KV1033	ERİŞKİN OKSİJENATÖRLER (KAPLAMASIZ)		413,27
KV1034	İNTEGRE ARTERİYEL (İLTRE) ERİŞKİN OKSİJENATÖRLER		497,81
KV1035	MINİMAL ERİŞKİN OKSİJENATÖR (OKSİJENATÖR, SANTRİFUGAL POMPA BAŞLIĞI, LÜMENİ ŞEKLİ)		4.004,00
KV2002	ECMO SET (OKSİJENATÖR, TUBİNS, SANTRİFUGAL POMPA BAŞLIĞI) PEDIYATRİK (7 GÜNE KADAR) (7. GÜN DAHİL) SERİTİKAULI	<p>1) Ekipmana 2 (iki) KVC uzmanının imzasının olması halinde bedelli korplanır.</p> <p>2) Ekipmana KVC uzmanı, anesteziyolojisi ve reanimasyon ünvanını ve uygun bakım uzmanlarından en az ikisinin (belirtilen bu uzmanlık dallarına ilişkin aynı branşta ilk uzman hekimin imzası da yeterlidir) imzasının olması halinde bedelli korplanır.</p>	11.410,30

KV2003	ECMO SET (OKSÜENATÖR, TUBİNG, SANTRİFÜGAL POMPA BAŞLIĞI) PEDIYATRİK (14 GÜNE KADAR (14 GÜN DAHİL) SERTİFİKALI)	(1) Epikrizde KVC uzmanı, anesteziyoloji ve reanimasyon uzmanı ve yoğun bakım uzmanlarından en az ikisinin (sertifika bu uzmanlık dalları için aynı branştan iki uzman hekim imzası da yeterlidir) imzasının olması halinde bedeli karşlanır.	11.132,00
KV2004	ECMO SET (OKSÜENATÖR, TUBİNG, SANTRİFÜGAL POMPA BAŞLIĞI) PEDIYATRİK (28 GÜNE KADAR (28 GÜN DAHİL) SERTİFİKALI)	(1) Epikrizde KVC uzmanı, anesteziyoloji ve reanimasyon uzmanı ve yoğun bakım uzmanlarından en az ikisinin (sertifika bu uzmanlık dalları için aynı branştan iki uzman hekim imzası da yeterlidir) imzasının olması halinde bedeli karşlanır.	12.245,20
KV2005	ECMO SET (OKSÜENATÖR, TUBİNG, SANTRİFÜGAL POMPA BAŞLIĞI) ERİŞKİN (7 GÜNE KADAR (7 GÜN DAHİL) SERTİFİKALI)	(1) Epikrizde KVC uzmanı, anesteziyoloji ve reanimasyon uzmanı ve yoğun bakım uzmanlarından en az ikisinin (sertifika bu uzmanlık dalları için aynı branştan iki uzman hekim imzası da yeterlidir) imzasının olması halinde bedeli karşlanır.	11.132,00
KV2006	ECMO SET (OKSÜENATÖR, TUBİNG, SANTRİFÜGAL POMPA BAŞLIĞI) ERİŞKİN (14 GÜNE KADAR (14 GÜN DAHİL) SERTİFİKALI)	(1) Epikrizde KVC uzmanı, anesteziyoloji ve reanimasyon uzmanı ve yoğun bakım uzmanlarından en az ikisinin (sertifika bu uzmanlık dalları için aynı branştan iki uzman hekim imzası da yeterlidir) imzasının olması halinde bedeli karşlanır.	11.966,90
KV2007	ECMO SET (OKSÜENATÖR, TUBİNG, SANTRİFÜGAL POMPA BAŞLIĞI) ERİŞKİN (28 GÜNE KADAR (28 GÜN DAHİL) SERTİFİKALI)	(1) Epikrizde KVC uzmanı, anesteziyoloji ve reanimasyon uzmanı ve yoğun bakım uzmanlarından en az ikisinin (sertifika bu uzmanlık dalları için aynı branştan iki uzman hekim imzası da yeterlidir) imzasının olması halinde bedeli karşlanır.	12.245,20
KV1042	ECMO OKSÜENATÖRLERİ (PEDIYATRİK-KAPLAMALI)	(1) ECMO set halinde kullanılan malar durumunda epikrizde KVC, anesteziyoloji ve reanimasyon uzmanı ve yoğun bakım uzmanlarından en az ikisinin (belirtilen bu uzmanlık dalları için aynı branştan iki uzman hekim imzası da yeterlidir) imzasının olması halinde bedeli karşlanır.	1.012,00
KV1043	ECMO OKSÜENATÖRLERİ (ERİŞKİN-KAPLAMALI)	(1) ECMO set halinde kullanılan malar durumunda epikrizde KVC, anesteziyoloji ve reanimasyon uzmanı ve yoğun bakım uzmanlarından en az ikisinin (belirtilen bu uzmanlık dalları için aynı branştan iki uzman hekim imzası da yeterlidir) imzasının olması halinde bedeli karşlanır.	1.518,00
KV1044	ECMO TUBİNG KAPLAMALI-KAPLAMASIZ	(1) ECMO set halinde kullanılan malar durumunda epikrizde KVC, anesteziyoloji ve reanimasyon uzmanı ve yoğun bakım uzmanlarından en az ikisinin (belirtilen bu uzmanlık dalları için aynı branştan iki uzman hekim imzası da yeterlidir) imzasının olması halinde bedeli karşlanır.	253,00
KV1045	ECMO SANTRİFÜGAL POMPA BAŞLIĞI	(1) ECMO set halinde kullanılan malar durumunda epikrizde KVC, anesteziyoloji ve reanimasyon uzmanı ve yoğun bakım uzmanlarından en az ikisinin (belirtilen bu uzmanlık dalları için aynı branştan iki uzman hekim imzası da yeterlidir) imzasının olması halinde bedeli karşlanır.	885,50
KV1046	ECMO KAN ÜNİTLERİ	(1) ECMO set halinde kullanılan malar durumunda epikrizde KVC, anesteziyoloji ve reanimasyon uzmanı ve yoğun bakım uzmanlarından en az ikisinin (belirtilen bu uzmanlık dalları için aynı branştan iki uzman hekim imzası da yeterlidir) imzasının olması halinde bedeli karşlanır.	948,75
DOLAŞIM DESTEK			
KV1047	KISA DÖNEM PERİKÜTAN VENTRİKÜL BOŞALTIMA KATİTERİ (PULSATİL/SÜREKLİ AKIM)	(1) Epikrizde 2 (iki) KVC uzmanının imzasının olması halinde bedeli karşlanır.	46,20
KV1048	KISA DÖNEM VENTRİKÜL DESTEK CİHAZI (SANTRİFÜGAL)	(1) Bu uygulama Sağlık Bakanlığınca ruhsatlandırılmış kalp nakli yapılmasına müsaade edilen merkezlerde yapılmalıdır. a) Transparent bekleyen hastalarda hastayı yatırmak amacıyla donör bulununcaya kadar kullanılabilir. b) Donör bulunmadığı zaman uzur süreli ventrikül drenaj cihazı gerektiren hastalarda köprü amacıyla kullanılabilir. (2) İntra aortik balon pompası kullanımı ve ECMO kullanımı bu kurallara tabi değildir. (3) Sağlık Bakanlığınca ruhsatlandırılmış kalp nakli yapılmasına müsaade edilen merkezler dışındaki kalp ve damar cerrahisi (açık kalp operasyonları) uygulanan hastanelerde ve farklı endikasyonlarda kurulların Sağlık Bakanlığı Bilim Kurulu tarafından (işlem sonrası olmak üzere) onaylanması kaydı ile mümkündür.	19.965,00

KV2049	UZUN DÖNEM PARAKORPORREAL UNİVENTRİKÜLER DESTEK CİHAZLARI (TÜM SARRIAR DAHİL)	(1) Uzun süreli destek sağlayan (en az 6 ay) aşağıda tanımlanan cihazlar yalnızca Sağlık Bakanlığı tarafından "Kalp Nakli Merkezi" olarak ruhsatlandırılmış merkezlerde kullanılabilir. (2) Bu adı geçen merkezlerde oluşturulacak 2 (iki) nakli sorumlu KVC olmak üzere, 2 (iki) KVC ve 1 (bir) kardiyoloji uzmanından oluşan konsy karar mutlak olmalıdır. a) Parakorporal uzun süreli destek sistemleri: 1) Transplantasyona köprüleme amaçlı ile kullanılır. 2) En az 6 ay ve üzeri destek verimleri beklenir. 3) Sağ ve/veya sol ventrikül destek amaçlı ile tek veya çift olarak kullanılabilirler. (3) Mobil konfor kullanım hizmeti hastaneler tarafından verilecektir.	99.000,00
KV2050	UZUN DÖNEM PARAKORPORREAL B'VENTRİKÜLER DESTEK CİHAZLARI (TÜM SARRIAR DAHİL)	(1) Uzun süreli destek sağlayan (en az 6 ay) aşağıda tanımlanan cihazlar yalnızca Sağlık Bakanlığı tarafından "Kalp Nakli Merkezi" olarak ruhsatlandırılmış merkezlerde kullanılabilir. (2) Bu adı geçen merkezlerde oluşturulacak 2 (iki) nakli sorumlu KVC olmak üzere, 2 (iki) KVC ve 1 (bir) kardiyoloji uzmanından oluşan konsy karar mutlak olmalıdır. a) Parakorporal uzun süreli destek sistemleri: 1) Transplantasyona köprüleme amaçlı ile kullanılır. 2) En az 6 ay ve üzeri destek verimleri beklenir. 3) Sağ ve/veya sol ventrikül destek amaçlı ile tek veya çift olarak kullanılabilirler. (3) Mobil konfor kullanım hizmeti hastaneler tarafından verilecektir.	181.500,00
KV2051	PARAKORPORREAL VENTRİKÜL DESTEK CİHAZI ARIÇIN POMPA SİSTEMİ (POMPA BAĞLIĞI, KANÜL VE UZATMA HATTI)	(1) Uzun süreli destek sağlayan (en az 6 ay) aşağıda tanımlanan cihazlar yalnızca Sağlık Bakanlığı tarafından "Kalp Nakli Merkezi" olarak ruhsatlandırılmış merkezlerde kullanılabilir. (2) Bu adı geçen merkezlerde oluşturulacak 2 (iki) nakli sorumlu KVC olmak üzere, 2 (iki) KVC ve 1 (bir) kardiyoloji uzmanından oluşan konsy karar mutlak olmalıdır. a) Parakorporal uzun süreli destek sistemleri: 1) Transplantasyona köprüleme amaçlı ile kullanılır. 2) En az 6 ay ve üzeri destek verimleri beklenir. 3) Sağ ve/veya sol ventrikül destek amaçlı ile tek veya çift olarak kullanılabilirler. (3) Mobil konfor kullanım hizmeti hastaneler tarafından verilecektir.	3.700,00
KV2052	UZUN DÖNEM INTRAKORPORREAL UNİVENTRİKÜL DESTEK CİHAZLARI (TÜM SARRIAR DAHİL)	(1) Uzun süreli destek sağlayan (en az 6 ay) aşağıda tanımlanan cihazlar yalnızca Sağlık Bakanlığı tarafından "Kalp Nakli Merkezi" olarak ruhsatlandırılmış merkezlerde kullanılabilir. (2) Bu adı geçen merkezlerde oluşturulacak 2 (iki) nakli sorumlu KVC olmak üzere, 2 (iki) KVC ve 1 (bir) kardiyoloji uzmanından oluşan konsy karar mutlak olmalıdır. a) Intrakorporal uzun süreli destek cihazları: 1- Transplantasyona köprüleme amaçlı ile kullanılır. 2- Kalp transplantasyonu amacıyla 90 günden uzun süreli tıbbi tedavisi gerektiren NYHA III-B veya NYHA IV kliniği olan, sol ventrikül EF % 25'ten az olan hastalarda kullanılabilir. Kalp dışı hastalıkların tedavisi yaşam beklentisi > (iki) yıl olan hastalarda kullanılmalıdır.	330.000,00
KV1054	TOTAL YAPAY KALP (TÜM SARRIAR DAHİL)	(1) Total yapay kalp kullanımı kalp yetmezliği tanısı ile ad kalp nakli programına alınmış uzun süreli parakorporal ve intrakorporal ventrikül destek pompa ariğini kullanılmadığı aşağıdaki durumlarda geçerlidir: a) Çıkarılmayan kardiyak tromboz, b) Ventriküler seviyede intrakardiyak şant varlığı (Öp/Öp oranı 2 ve üzeri olan), c) Çiçe transkaryon katı kalp tümörü varlığı, d) Çoklu mekanik kapak çaması, e) Ciddi aort ve pulmoner çanak yetmezliği, f) Kalp dışı son derece gelişmiş kalp yetmezliği belirtiler veya daha önceden yapılan kalp nakli rejeksiyonu olduğunda, g) Ciddi lupenratrik kardiyomyopati h) Son dönem nörolojik kalp yetmezliği	495.000,00
	TUBING SETLER (PEDİATRİK ERİŞKİN)		
KV2008	TUBING SETLER İNHA-YANT (KAPLAMA) FİLTRELİ/FİLTRESİZ		285,00
KV2009	TUBING SETLER İNHA-YANT (KAPLAMA) FİLTRESİZ		214,50
KV1055	TUBING SETLER PEDİATRİK (KAPLAMA) FİLTRELİ/FİLTRESİZ		440,00

KV1056	TUBİNG SETLER PEDIATRİK (KAPLAMASIZ) FİLTRELİ/FİLTRESİZ	380,00
KV1057	TUBİNG SETLER ADULT (KAPLAMALI) FİLTRELİ/FİLTRESİZ	446,00
KV1058	TUBİNG SETLER ADULT (KAPLAMASIZ) FİLTRELİ/FİLTRESİZ	380,00
KARDİYOLOJİ SETLERİ		
KV1059	KÖLİT ANTRORGRAD KARDİYOLOJİ SETİ	96,80
KV1060	AORTİK KARDİYOLOJİ KANULÜ	31,90
KV1061	RETROGRAD KARDİYOLOJİ KANULÜ	70,40
KV1062	KAN KARDİYOLOJİ SETİ POMPA	90,40
KV1063	ÇOKLU KARDİYOLOJİ MATRİ	70,90
KV1064	SELEKTİF KORONER KARDİYOLOJİ KANULÜ (SERİ)	40,70
KV1065	SELEKTİF KORONER KARDİYOLOJİ KANULÜ (YUMUŞAK/BALON ...)	54,20
KARDİYOLOJİ KANÜLLERİ VE AKSESUARLARI		
KANÜLLER		
KV1066	AORTİK KANÜLLER PEDIATRİK (KAPLAMALI/KAPLAMASIZ)	142,15
KV1067	AORTİK KANÜLLER ERİŞKİN (KAPLAMALI/KAPLAMASIZ)	144,45
KV1068	AORTİK KANÜL, METAL UÇLU (ERİŞKİN)	182,00
KV1069	AORTİK KANÜL, METAL UÇLU (PEDIATRİK)	132,00
KV1070	ATRIYAL VENÖZ KANULÜ (KAPLAMALI/KAPLAMASIZ) İKİ AŞAMALI	108,90
KV1071	VENÖZ KANULÜ, ŞEKİLLENDİRİLEBİLİR/AÇILI	242,00
KV1072	VENÖZ KANULÜ, ÜÇ AŞAMALI	297,00
KV1073	VENÖZ KANULÜ, METAL UÇLU	380,00
KV1074	VENÖZ KANULÜ, DİJİTAL PEDIATRİK	128,20
KV1075	VENÖZ KANULÜ, DİJİTAL ERİŞKİN	112,20
FEMORAL/AKSİLLER KANÜLLER		
FEMORAL/AKSİLLER ARTERİYEL KANÜLLER		
KV1076	FEMORAL/AKSİLLER ARTERİYEL KANÜLLER PEDIATRİK (KAPLAMALI/KAPLAMASIZ)	323,40
KV1077	FEMORAL/AKSİLLER ARTERİYEL KANÜLLER ADULT (KAPLAMALI/KAPLAMASIZ)	269,50
FEMORAL/AKSİLLER VENÖZ KANÜLLER		
KV1078	FEMORAL/AKSİLLER VENÖZ KANÜLLER PEDIATRİK (KAPLAMALI/KAPLAMASIZ)	338,80
KV1079	FEMORAL/AKSİLLER VENÖZ KANÜLLER ADULT (KAPLAMALI/KAPLAMASIZ)	278,40
PERKÜTAN ARTERİYEL KANÜLLER		
KV1080	PERKÜTAN ARTERİYEL KANÜLLER PEDIATRİK (KAPLAMALI/KAPLAMASIZ)	323,40
KV1081	PERKÜTAN ARTERİYEL KANÜLLER ADULT (KAPLAMALI/KAPLAMASIZ)	208,50
PERKÜTAN VENÖZ KANÜLLER		
KV1082	PERKÜTAN VENÖZ KANÜLLER PEDIATRİK (KAPLAMALI/KAPLAMASIZ)	425,00
KV1084	PERKÜTAN FEMORAL VENÖZ KANÜLLER (KAPLAMALI/KAPLAMASIZ)	457,60
KV1085	PERKÜTAN VENÖZ KANÜLLER DİĞER ERİŞKİN (KAPLAMALI/KAPLAMASIZ)	085,70
KV1086	PERKÜTAN FEMORAL VENÖZ KANÜLLER, ATRİYAL YERLEŞİMLİ	871,20
GÖĞÜS TÜPLERİ		
KV1087	GÖĞÜS TÜPÜ, SİLİKON	5,50
KV1088	GÖĞÜS TÜPÜ, PVC	3,90
KV1089	GÖĞÜS SUALTI DRENAJ SİSTEMLERİ	32,10
SUNİ DAMAR PROTEZLERİ VE YAMALAR		
DAMAR PROTEZLERİ		
DAMAR PROTEZLERİ (PTFE)		
KV1090	STANDART KALIN İKTA VE İNCE DUVARLI, DÜZ, 50 cm'YE KADAR (90 cm DAHİL)	742,50
KV1091	STANDART KALIN İKTA VE İNCE DUVARLI, DÜZ, 51 cm VE ÜZERİ	742,50
KV1092	STANDART KALIN İKTA VE İNCE DUVARLI, SİPARALLI, RİNGLİ, KENDİNDEN/ÇİTEN RİNGLİ, 50 cm'YE KADAR (90 cm DAHİL)	907,50
KV1093	STANDART KALIN İKTA VE İNCE DUVARLI, SİPARALLI, RİNGLİ, KENDİNDEN/ÇİTEN RİNGLİ, 51 cm VE ÜZERİ	907,50
KV1094	STANDART KALIN İKTA VE İNCE DUVARLI, DARALAN	990,00
KV2010	ESNEYEBİLİR/GENİŞLEYEBİLİR, DÜZ, 50 cm'YE KADAR (50 cm DAHİL)	890,00
KV2011	ESNEYEBİLİR/GENİŞLEYEBİLİR, DÜZ, 51 cm VE ÜZERİ	990,00
KV2012	ESNEYEBİLİR/GENİŞLEYEBİLİR, DÜZ, İNCE DUVARLI, 50 cm'YE KADAR (50 cm DAHİL)	1.072,50
KV2014	ESNEYEBİLİR/GENİŞLEYEBİLİR, DÜZ, İNCE DUVARLI, 51 cm VE ÜZERİ	1.072,50
KV1096	ESNEYEBİLİR/GENİŞLEYEBİLİR, SİPARALLI, RİNGLİ, KENDİNDEN/ÇİTEN RİNGLİ, 50 cm'YE KADAR (50 cm DAHİL)	1.155,00
KV2014	ESNEYEBİLİR/GENİŞLEYEBİLİR, SİPARALLI, RİNGLİ, KENDİNDEN/ÇİTEN RİNGLİ, 51 cm VE ÜZERİ	1.155,00
KV1097	ESNEYEBİLİR/GENİŞLEYEBİLİR, İNCE KAPLAMALI VEYA GİMYASAL BAĞLI, 50 cm'YE KADAR (50 cm DAHİL)	1.155,00
KV2015	ESNEYEBİLİR/GENİŞLEYEBİLİR, DÜZ, KAPLAMALI VEYA GİMYASAL BAĞLI, 51 cm VE ÜZERİ	1.155,00
KV1098	ESNEYEBİLİR/GENİŞLEYEBİLİR, SİPARALLI, RİNGLİ, KENDİNDEN/ÇİTEN RİNGLİ, KAPLAMALI VEYA GİMYASAL BAĞLI, 50 cm'YE KADAR (50 cm DAHİL)	1.155,00

KV2016	ESNEYEBİLİR/GENİŞLEYEBİLİR, SİPRAİLİ, RİNGLİ, KENDİNCİNEN RİNGLİ NİNGLİ, KAPLAMALI VEYA KİMYASAL BAĞLI, 6) cm V7 ÜZERİ		1.555,00
KV1099	AKSİLLO BİFEMORAL RİNGLİ (PTFE)		5.867,48
KV1100	DIYALİZ GREFT	(1) Hastanın kendi damarları arasında fistül oluşturulamayacağı radyolojik izlemi tarafından yapılan USG veya venografi ile karlı olduğuna epikrizde belirtilmesi halinde bedeli karşılanır.	1.551,00
KV2017	KAPLAMALI VEYA KİMYASAL BAŞLI DİYALİZ GREFTİ 10 cm VE KADAR (10 cm DAHİL)	(1) Hastanın kendi damarları arasında fistül oluşturulamayacağı radyolojik izlemi tarafından yapılan USG veya venografi ile karlı olduğuna epikrizde belirtilmesi halinde bedeli karşılanır.	1.650,00
KV2018	KAPLAMALI VEYA KİMYASAL BAŞLI DİYALİZ GREFTİ 11 cm VE ÜZERİ	(1) Hastanın kendi damarları arasında fistül oluşturulamayacağı radyolojik izlemi tarafından yapılan USG veya venografi ile karlı olduğuna epikrizde belirtilmesi halinde bedeli karşılanır.	1.650,00
KV1102	DIYALİZ DAMAR DARALAN	(1) Hastanın kendi damarları arasında fistül oluşturulamayacağı radyolojik izlemi tarafından yapılan USG veya venografi ile karlı olduğuna epikrizde belirtilmesi halinde bedeli karşılanır.	1.815,00
KV1103	SHUNT GREFT 10 cm VE KADAR (10 cm DAHİL)		1.496,50
KV2019	SHUNT GREFT 11 cm VE ÜSTÜ		1.956,50
KV1104	AGRTO BİFEMORAL PANTOLON GREFT		3.030,50
KV1106	BİRKEN HİMO DİYALİZ AMAÇLI DİYALİZ GREFT (ÇOK YATMANLI/POLİKARBON ÜREYA WİFENTLİ)	(1) Hastanın kendi damarları arasında fistül oluşturulamayacağı radyolojik izlemi tarafından yapılan USG veya venografi ile karlı olduğuna epikrizde belirtilmesi halinde bedeli karşılanır.	2.566,75
KV2020	İHLKEN HİMO DİYALİZ AMAÇLI KAPLAMALI VEYA KİMYASAL BAĞLI DİYALİZ GREFT (ÇOK YATMANLI VEYA POLİKARBON ÜRETAN VEYA STENTLİ)	(1) Hastanın kendi damarları arasında fistül oluşturulamayacağı radyolojik izlemi tarafından yapılan USG veya venografi ile karlı olduğuna epikrizde belirtilmesi halinde bedeli karşılanır.	4.025,00
	DAMAR PROTEZLERİ (POLYESTER) (KAPLAMALI/KAPLAMASIZ/ANTİMİKROBİYEL)		
KV1107	TÜP (DUZ) GREFT, 30 cm ALT	(1) Epikrizde 2 (iki) KVC uzmasının izlenmesi halinde bedeli karşılanır.	990,00
KV1108	TÜP (DUZ) GREFT, 40 cm VE ÜSTÜ		1.069,00
KV1109	TÜP (DUZ) GREFT, RİNGLİ, SİPRAİLİ, KENDİNCİNEN RİNGLİ 30 cm ALT		1.672,00
KV1110	TÜP (DUZ) GREFT, RİNGLİ, SİPRAİLİ, KENDİNCİNEN RİNGLİ 30 cm VE ÜSTÜ		1.909,60
KV1111	ADRYABİFEMORAL PANTOLON GREFT	(1) Epikrizde 2 (iki) KVC uzmasının izlenmesi halinde bedeli karşılanır.	1.432,20
KV1112	DAHİL FOMAKLAUDOMİNAL GREFT	(1) Epikrizde 2 (iki) KVC uzmasının izlenmesi halinde bedeli karşılanır.	3.267,00
KV1113	ÇALI AKSİLLO GREFT	(1) Epikrizde 2 (iki) KVC uzmasının izlenmesi halinde bedeli karşılanır.	2.871,00
KV1114	AKSİLLO BİFEMORAL GREFT	(1) Epikrizde 2 (iki) KVC uzmasının izlenmesi halinde bedeli karşılanır.	3.425,50
KV1115	AKSİLLO FEMORAL GREFT		3.115,00
	BİYOLOJİK DAMAR GREFTLEKİ	(1) Enlekte ve hastanın kul lanılabılır otojen greftinin olmadığı vakalarda enfeksiyon hastalıkları ve 2 (iki) KVC uzmasının yapıldığı sağlık kuruluş raporuna istinaden bedeli karşılanır. (2) Enfeksiyon olmadığı, daha önce aynı bölgeye cerrahi girişim yapılmış ve renal arterizasyon yapılmış vakalarda epikrizde 2 (iki) KVC uzmasının izlenmesi halinde bedeli karşılanır.	
KV1116	NSAİ KAYNAKLI DAMAR GREFT 40 cm VE ALT		7.780,00
KV1117	-AYVAN KAYNAKLI DAMAR GREFT 40 cm VE ALT		5.280,00
KV1119	NSAİ KAYNAKLI DAMAR GREFT 41 cm VE ÜSTÜ		8.500,00
KV1120	-AYVAN KAYNAKLI DAMAR GREFTLERİ 41 cm VE ÜSTÜ		5.940,00
	BİYOSENTETİK DAMAR GREFTLERİ		
KV1118	BİYOSENTETİK DAMAR GREFT 40 cm VE ALT	(1) Hastanın kullanılabılır otojen greftinin olmadığı vakalarda, (2) Hastanın kendi damarları arasında fistül oluşturulamayacağı radyolojik izlemi tarafından yapılan USG veya venografi ile karlı olduğuna epikrizde belirtilmesi halinde bedeli karşılanır.	4.272,35
KV1121	BİYOSENTETİK DAMAR GREFTLERİ 41 cm VE ÜSTÜ	(1) Hastanın kullanılabılır otojen greftinin olmadığı vakalarda kullanılması halinde bedeli karşılanır. (2) Diyaliz amaçlı kullanılması halinde bedeli karşılanmaz.	6.468,00
	PERİFERİK HİBRİT DAMAR GREFTLERİ		
KV2021	S'ENTGREFT+PTFE KOMPOZİT GREFT	(1) Epikrizde 2 (iki) KVC uzmasının izlenmesi halinde bedeli karşılanır.	3.860,00
KV1123	S'ENTGREFT+HACRİN KOMPOZİT GREFT		5.380,00
	AORTİK HİBRİT DAMAR GREFTLERİ		
KV2003	ÇOK DAHİL AORTİK HİBRİT DAMAR GREFTİ	(1) Epikrizde 2 (iki) KVC uzmasının izlenmesi halinde bedeli karşılanır.	42.800,00

KV4004	DALSIZ AORTIK HİBRİT DAMAR GRUPLARI		45.240,00
	KOSTA VE VEYA STERNUM SADİCLEME/KAPAMA MALZEMELERİ	(2) Aortik eadikasyonlardan en az birinin sağlendiği durumlarda 3 (üç) KVC uzmanının olduğu sağlık kuruluşu raporuna istinaden beldeci cağıdır. Emlakasyonları: a) KDAH (FEV1 < %80, FEV1/FVC < %70) b) Öbeite (V/Kİ potası) c) İleri yaş (80 yaş) ç) Son dönem öbirek yetmezliği / hemodiyaliz ihtiyacı olan hasta ar d) Reoparasyon e) Postoperatif erken dönem reeksplozasyon sırasında f) Medistinitis g) Dabçlık hastalarda bilateral İMA kullanımı h) İlgili uzmanın osteoporozu tanımlı rapor almış hastalar ı) Neoadjuvan tedavi almış hastalar (2) Ağdıkta: kabze maruzun pak ve vidalı: hariç her ameliyatta en fazla 4 (dört) adet fatıra ettilenilir.	
	TİTANYUM/NİTELİNDİ MALZEMELER (TÜM PARÇALARI)		
KV5000	KLİP/KELEPÇE		49,00
KV5001	KARLIK		165,00
KV5002	KOSTA VE VEYA STERNUM İÇİN PLAK (HER BOY, SEKİL VE ÖZELLİK DAHİLİ)		280,00
KV5003	KOSTA VE VEYA STERNUM İÇİN VİDA (HER BOY, SEKİL VE ÖZELLİK DAHİLİ)		110,00
KV5004	KOSTA VE VEYA SİDİZ PLAK SİSTEMİ (HER BOY, SEKİL VE ÖZELLİK DAHİLİ)		2.210,00
KV5005	KOSTA VE VEYA İNÇİ BAR DİĞER		280,00
KV5006	PASLANMAZ ÇELİK KABLO		165,00
KV5007	PSEK BAĞTILAR		495,00
KV5008	DEPİFİKANİ SİSTEMİ Hİ		495,00
	YAMALAR		
	KARDİYOVASKÜLER YAMALAR		
KV1127	KARDİYOVASKÜLER YAMA, TEFLON, 10X10 cm (± 1 cm), 0,01 mm-0,75 mm KALINLIKTA		120,00
KV1128	KARDİYOVASKÜLER YAMA, TEFLON, 15X15 cm (± 1 cm), 0,01 mm-0,75 mm KALINLIKTA		126,50
KV1129	KARDİYOVASKÜLER YAMA, TEFLON, 10X10 cm (± 1 cm), 0,75 mm-2,00 mm KALINLIKTA		149,00
KV1130	KARDİYOVASKÜLER YAMA, TEFLON, 15X15 cm (± 1 cm), 0,75 mm-2,00 mm KALINLIKTA		166,50
KV1131	KARDİYOVASKÜLER YAMA, TEFLON, 30X30 cm (± 1 cm), 0,75 mm-2,00 mm KALINLIKTA		192,50
KV1132	KARDİYOVASKÜLER YAMA, POLYESTER, 10X10 cm (± 1 cm), 0,01 mm-0,75 mm KALINLIKTA		426,00
KV1133	KARDİYOVASKÜLER YAMA, POLYESTER, 15X15 cm (± 1 cm), 0,01 mm-0,75 mm KALINLIKTA		478,50
KV1134	KARDİYOVASKÜLER YAMA, POLYESTER, 10X10 cm (± 1 cm), 0,75 mm-2,00 mm KALINLIKTA		462,00
KV1135	KARDİYOVASKÜLER YAMA, POLYESTER, 15X15 cm (± 1 cm), 0,75 mm-2,00 mm KALINLIKTA		526,00
KV1136	KARDİYOVASKÜLER YAMA, BİYOLOJİK (PERİKARDİYAL), 2,5X6 cm (± 2 cm)		1.188,00
KV1137	KARDİYOVASKÜLER YAMA, BİYOLOJİK (PERİKARDİYAL), 5X10 cm (± 2 cm)		2.570,80
KV1138	KARDİYOVASKÜLER YAMA, BİYOLOJİK (PERİKARDİYAL), 10X10 cm (± 2 cm)		4.663,20
KV1139	KARDİYOVASKÜLER YAMA, BİYOLOJİK (PERİKARDİYAL), 10X15 cm (± 2 cm)		7.783,00
KV1140	KARDİYOVASKÜLER YAMA, BİYOLOJİK (PERİKARDİYAL), 15X15 cm (± 2 cm)		7.980,00
	YAMA, KARTİDİ		
KV1141	DACRON/NORMALİN/İNÇİ DUVARLI STRES/BİYOLOJİK		837,54
	DIĞIS DESTEK MALZEMELERİ		
KV1142	PTFE FELT		267,40
	TEFLON STRİP		
KV1144	TEFLON STRİP 0,5X15 cm		19,80
KV1145	TEFLON STRİP 1X15 cm		19,80
KV1146	PTFE PLEDGET 5-SÜLÜK		5,50
KV1147	PTFE PLEDGET 5-ÖZELLİK		8,80
	CERRAHI ABLASYON ÜRÜNLERİ, KALP ARITMİSİ TEDAVİSİ İÇİN		
	CERRAHI ABLASYON ÜRÜNLERİ (BİPOLAR), KALP ARITMİSİ TEDAVİSİ İÇİN	(1) Epilekiz 2 (iki) KVC uzmanının mesasının olması halinde beşek karşılıdır	
KV1148	LİTRAZON KALP ARITMİSİ TEDAVİSİ İÇİN		2.630,00
KV1149	RADYOFREKANS KALP ARITMİSİ TEDAVİSİ İÇİN		2.761,00
	CERRAHI ABLASYON ÜRÜNLERİ (UNİPOLAR), KALP ARITMİSİ TEDAVİSİ İÇİN	(1) Epilekiz 2 (iki) KVC uzmanının mesasının olması halinde beşek karşılıdır	
KV1150	RADYOFREKANS ABLASYON KALEMİ, KALP ARITMİSİ TEDAVİSİ İÇİN		2.732,40
KV1151	EHYOABLASYON CALEMİ, KALP ARITMİSİ TEDAVİSİ İÇİN		6.261,75
KV1152	MİKRODALGA ABLASYON KALEMİ, KALP ARITMİSİ TEDAVİSİ İÇİN		7.732,40

CERRAHİ EMBOLKTOMİ KATETERLERİ				
KV1153	KATETER, EMBOLKTOMİ		36,30	
KV1154	KATETER, TROMBEKTOMİ		36,30	
	GİRİŞİMSEL VE HİBRİD KALP DAMAR CERRAHİSİ İZLEMELERİ			
	ABLASYON, VENÖZ	(1) 1 (bir) KVC uzmanı tarafından düzenlenen uzman hekim kadrosu ile aşağıdaki kriterleri taşıyan bir birlikte varlığının tespit edilirdi durumlarında bedelli karşılama: a) Hastanın mevcut durumunun ve semptomlarının ve/veya yetmezlik kaynaklı olması ve hastanın durumunun C5AF, VC5S, VIS 3 stajları ile kayıt altına alınması, b) Hastanın girişim öncesi doppler USG'nin yapılması ve belgelenmesi olması c) Hastanın ablasyon yapılması planlanmış ve girişim vena varfana magna (V5M) için en az 3,5 [des. buyük] mm, vena safena parva (VSP) için en az 4 mm, perforatör venler (PV) için ise en az 3,5 [küçük] mm olması ve bu ölçümlerin belgelenmesi, d) Prosedür öncesi yapıları doppler USG'ce 2 (iki) sınıya ve üzeri ektik saplanması (grade 3-4) ve bu ölçümlerin belgelenmesi, e) İki ekstremitede de hasta girişim ve ablasyon yapıldıktan sonra hastanın uzeri hastalığı da aynı seansta tek kateter ödemeleri yapılmalı		
KV1155	ABLASYON, VENÖZ, LAZER, SET		660,00	
KV1156	ABLASYON, VENÖZ, RF, SET		913,00	
KV4002	ABLASYON, VENÖZ, BUNAK, SET		666,00	
	TROMB EMBOLKTOMİ, TROMBOLİZ KATETERLERİ			
KV1158	KATETER, TROMBOLİZ, PERİFERİK, İNFERİYOR		521,40	
KV1159	VEN FARMAKO MEKANİK TROMBOLİZ/TROMBOLİTOMİ KATETERLERİ	(1) Bir (1) y. dan fazla yaşam beklentisi olan hastalarda, tanısa görüntüleme yöntemleri ile objektif olarak tanımlanmış vena cava inferior veya ilio-femoral ven segmentlerini tutan ve rekana ablasyon gelmiş akut derin venöz tromboz varlığında (semptomların başlangıcı itibarıyla ilk 14 günde olma kaydıyla), 2 (iki) KVC uzmanı ile birlikte 1 (bir) radyoloji veya 1 (bir) kardiyoloji uzmanının yer aldığı sağlık kuruluşu raporu ile belgelenmesi halinde her bir taraf (sağ ve sol) ana pulmciler azer için birer (1) adedinin bedelli karşılama. (2) "Vena Kava Filtresi, Kalıcı/Geçici/Şeri Alınabilir" atan tanımlı NUT kodları ile birlikte fatura edilemez.	4.400,00	
KV1160	PULMONER ARTER FARMAKOMEKANİK TROMBOLİZ/TROMBOLİTOMİ KATETERLERİ	(1) 1 (iki) yıldan fazla yaşam beklentisi olan hastalarda, bilgisayarlı tomografi ya da manyetik rezonans görüntüleme yöntemleri ile tanısa doğrulanmış akut masif pulmoner emboli varlığında ve/veya bilgisayarlı tomografi ya da bilgisayarlı tomografi ile sağ-sol ventrikül çap oranının 0,5'den büyük olduğu ve saplanmış durumda; 2 (iki) KVC uzmanı ile birlikte 1 (bir) radyoloji veya 1 (bir) kardiyoloji uzmanının yer aldığı sağlık kuruluşu raporu ile belgelenmesi halinde her bir taraf (sağ ve sol) ana pulmciler azer için birer (1) adedinin bedelli karşılama. (2) "Vena Kava Filtresi, Kalıcı/Geçici/Şeri Alınabilir" atan tanımlı NUT kodları ile birlikte fatura edilemez.	4.050,00	
KV2022	KATETER, TROMBEKTOMİ, PERİFERİK, DOĞRUDAN İLERLETİLEN, MOTORLU İLE BİRLİKTE	(1) 1 (bir) y. dan fazla yaşam beklentisi olan hastalarda, tanısa görüntüleme yöntemleri ile objektif olarak tanımlanmış vena cava inferior veya ilio-femoral ven segmentlerini tutan ve rekana ablasyon gelmiş akut derin venöz tromboz varlığında (semptomların başlangıcı itibarıyla ilk 14 günde olma kaydıyla), 2 (iki) KVC uzmanı ile birlikte 1 (bir) radyoloji veya 1 (bir) kardiyoloji uzmanının yer aldığı sağlık kuruluşu raporu ile belgelenmesi halinde her bir taraf (sağ ve sol) ana pulmciler azer için birer (1) adedinin bedelli karşılama.	4.804,80	
KV2023	KATETER, TROMBEKTOMİ, PERİFERİK, TEL ÜZERİNDEN İLERLETİLEN, MOTORLU İLE BİRLİKTE	(1) 1 (bir) yıldan fazla yaşam beklentisi olan hastalarda, tanısa görüntüleme yöntemleri ile objektif olarak tanımlanmış vena cava inferior veya ilio-femoral ven segmentlerini tutan ve rekana ablasyon gelmiş akut derin venöz tromboz varlığında (semptomların başlangıcı itibarıyla ilk 14 günde olma kaydıyla), 2 (iki) KVC uzmanı ile birlikte 1 (bir) radyoloji veya 1 (bir) kardiyoloji uzmanının yer aldığı sağlık kuruluşu raporu ile belgelenmesi halinde her bir taraf (sağ ve sol) ana pulmciler azer için birer (1) adedinin bedelli karşılama.	4.804,80	
KV2024	KATETER, TROMBOASPIRASYON, PERİFERİK, DOĞRUDAN İLERLETİLEN, MOTORLU İLE BİRLİKTE	(1) 1 (bir) yıldan fazla yaşam beklentisi olan hastalarda, tanısa görüntüleme yöntemleri ile objektif olarak tanımlanmış vena cava inferior veya ilio-femoral ven segmentlerini tutan ve rekana ablasyon gelmiş akut derin venöz tromboz varlığında (semptomların başlangıcı itibarıyla ilk 14 günde olma kaydıyla), 2 (iki) KVC uzmanı ile birlikte 1 (bir) radyoloji veya 1 (bir) kardiyoloji uzmanının yer aldığı sağlık kuruluşu raporu ile belgelenmesi halinde her bir taraf (sağ ve sol) ana pulmciler azer için birer (1) adedinin bedelli karşılama.	4.804,80	

KV2623	KATETER, TROMBOASPIRASYON, PERİFERİK, TEL ÜZERİNDEN İLERLETİLEN, MOTORLU İLE 3 R.İKİTİ	(1) 1 (bir) yıldan fazla yaşam beklentisi olmayan hasta aile, tanı ve görüntüleme yöntemleri ne objektif olarak tanımlanmış veya cava inferior veya ilio-femoral ven segmentlerinin tıkanık ve rekanalizasyon gelişimi için akut üstin venöz tromboz varlığında (septomatoloji başlangıcı itibarıyla ilk 14 günde olma), kavciyla), 2 (iki) KVC uzmanı ile b-likte 1 (bir) radyoloji veya 1 (bir) karosiyoloji uzmanının yer aldığı sağlık kuruluşu raporu ile belirlenmesi halinde her ekstremiteye için birer (1) yıldadır bedel karşılır.	4.804,80
	STENT		
	STENT, VASKÜLER		
	STENT, VASKÜLER, PERİFERİK		
KV1161	STENT, VASKÜLER, PERİFERİK, BALONLA AÇILAN, OTW	(1) Nonvasküler kullanım epikriğinde ayrıntı olarak belirtilmelidir.	1.007,02
KV1162	STENT, VASKÜLER, PERİFERİK, BALONLA AÇILAN, MONORAL	(2) Nonvasküler kullanım epikriğinde ayrıntı olarak belirtilmelidir.	1.026,24
KV1163	STENT, VASKÜLER, PERİFERİK, KENDİLİĞİNDEN AÇILAN, ÇELİK	(2) Nonvasküler kullanım epikriğinde ayrıntı olarak belirtilmelidir.	927,96
KV1164	STENT, VASKÜLER, PERİFERİK, KENDİLİĞİNDEN AÇILAN, NİTİNO, OTW	(2) Nonvasküler kullanım epikriğinde ayrıntı olarak belirtilmelidir.	886,95
KV1165	STENT, VASKÜLER, PERİFERİK, KENDİLİĞİNDEN AÇILAN, NİTİNO, MONORAL	(2) Nonvasküler kullanım epikriğinde ayrıntı olarak belirtilmelidir.	1.149,50
KV1166	STENT, VASKÜLER, PERİFERİK, BALONLA YÜKLENMİŞ	(1) Nonvasküler kullanım epikriğinde ayrıntı olarak belirtilmelidir.	2.561,50
KV1167	STENT, VASKÜLER, PERİFERİK, AKIM ÇEVİRİCİ, ÇOK KATMANLI	(1) Vasküler koruma gerektiren arter anevrizması tedavisinde epikripte belirtilmesi koşulu ile bedel karşılır. (2) KVC uzmanı ve radyoloji uzmanının yer aldığı 3 (üç) hekimden oluşan sağlık kuruluşu raporu ile bedel karşılır.	14.520,00
	STENT, VASKÜLER, KAROTİS		
KV1168	STENT, VASKÜLER, KAROTİS, KENDİLİĞİNDEN AÇILAN, ÇELİK/NİTİNO, DİSŞAL İNCELEN, MONORAL	(1) Üçüncü basamak resmi sağlık kurumlarında KVC uzmanı ile kardiyo ve/veya nöroloji veya radyoloji uzmanı tarafından düzenlenen sağlık kuruluşu raporu ile stent uygulaması endikasyonunun epikripte ayrıntı olarak belirtilmesi halinde bedel karşılır.	1.363,50
	STENT, VASKÜLER, VENÖZ		
KV1169	STENT, VASKÜLER, VENÖZ		1.232,00
KV1170	STENT, VASKÜLER, VENÖZ, VENA KAVA		1.400,00
KV1171	STENT, VASKÜLER, VENÖZ, TİPS, < 5MM Ø 30CM KAPLI	(1) KVC uzmanı ve radyoloji uzmanının yer aldığı 3 (üç) hekimden oluşan sağlık kuruluşu raporu ile bedel karşılır.	5.500,00
	STENT, PERİFERİK VASKÜLER, İLAÇ SALINIMLI		
KV1172	STENT, PERİFERİK VASKÜLER, İLAÇ SALINIMLI, BALONLA AÇILAN, MONORAL		935,00
KV1173	STENT, PERİFERİK VASKÜLER, İLAÇ SALINIMLI, KENDİLİĞİNDEN AÇILAN, MONORAL		985,00
	DOĞUMSAL KALP HASTALIKLARINDA KULLANILAN İNTRATORASİK BÜYÜK DAMAR STENTLERİ VE BALON KATETERLERİ (KORONER DAMAR HARİCİ)		
KV4014	İNTRATORASİK BÜYÜK DAMAR STENTLERİ, KAPISIZ	(1) Kardiyoloji veya pediatrik kardiyo ve/veya KVC uzmanı tarafından oluşan koruyucu karar ile bedel karşılır.	5.500,00
KV4015	İNTRATORASİK BÜYÜK DAMAR STENTLERİ, KAPLI	(1) Ağudaklı durumlarda en az bir his ve hissin epikripte ayrıntı olarak belirtilmesi durumunda bedel karşılır. a) Kritik koronarstenoz ve/veya akut miyokard enfeksiyonu varlığında, b) Aortik interuptyon, isthmus aneizmi olgularında, c) Aort koarktasyonu ile birlikte patent duktus arteriosus varlığında, ç) Turner-Sandrovic hastalarında, d) Anevrizma olgularında ve özellikle aort koarktasyonu varlığında, e) İleri derecede daralmış ve/veya katılaşmış koroner arter dilatasyonu gerektiren durumlarda, f) Kateter anjioplastik girişimle ilgili stentler sırasında ortaya çıkan komplikasyonların (damar tıkanıklığı vb.) önlenmesi gerektiren	11.583,00
KV4016	İNTRATORASİK BALON KATETER, ULTRA YÜKSEK BASINÇLI		3.405,60
KV4017	İNTRATORASİK BALON KATETER, YÜKSEK BASINÇLI		3.366,00
	STENT, VASKÜLER, PERİFERİK, GREFT KAPLI		
	STENT, VASKÜLER, PERİFERİK, GREFT KAPLI, PTFE'Lİ	(1) Epikripte 2 (iki) KVC uzmanının imzasının olması halinde bedel karşılır.	5.025,00
KV1176	STENT, VASKÜLER, PERİFERİK, GREFT KAPLI, PTFE'Lİ, BALONLA AÇILAN, OTW		2.789,00
KV1177	STENT, VASKÜLER, PERİFERİK, GREFT KAPLI, PTFE'Lİ, BALONLA AÇILAN, MONORAL		2.117,50
KV1178	STENT, VASKÜLER, PERİFERİK, GREFT KAPLI, PTFE'Lİ, KENDİLİĞİNDEN AÇILAN, ÇELİK		
	STENT, VASKÜLER, PERİFERİK, GREFT KAPLI, PTFE'Lİ, KENDİLİĞİNDEN AÇILAN, NİTİNO	(1) Epikripte 2 (iki) KVC uzmanının imzasının olması halinde bedel karşılır.	4.705,80
KV1179	STENT, VASKÜLER, PERİFERİK, GREFT KAPLI, PTFE'Lİ, KENDİLİĞİNDEN AÇILAN, NİTİNO, KISA (5 CM VE ALTI)		5.555,95
KV1180	STENT, VASKÜLER, PERİFERİK, GREFT KAPLI, PTFE'Lİ, KENDİLİĞİNDEN AÇILAN, NİTİNO, UZUN (6-14 CM)		5.999,40
KV1181	STENT, VASKÜLER, PERİFERİK, GREFT KAPLI, PTFE'Lİ, İLAÇ BAĞLI, KENDİLİĞİNDEN AÇILAN, NİTİNO	(2) Epikripte 2 (iki) KVC uzmanının imzasının olması halinde bedel karşılır.	

KV4001	TORASİK ENDOVASKÜLER AORTİK STENT GREFT (TEVAR) UYGULAMA MALZEME SETİ (TUM PARÇALAR DAHİL)	<p>(1) Yılda 250 adet tanesal anjiyografi veya işlem ya da her iki merkezlere; 2 (iki) KVC uzmanı ile birlikte radyoloji veya kardiyoloji uzmanının olduğu korsey kararı ile P6C5820 kodlu işlem veya D05820 kodlu işlem ile birlikte fatura edilmesi halinde bedeli karşılır.</p> <p>a) Torasik Endovasküler Aortik Stentgreftleri (TEVAR) esasında belirlenmiş girişim endikasyonları, TEVAR için anabotomik uygunluk varlığında ve açık cerrahi için risk faktörlerinin bulunmaması durumunda kullanılması uygundur. EVAR için belirlenen açık cerrahi risk faktörleri TEVAR için de geçerlidir.</p> <p>b) Değerlendirme anevrizmalarında,</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Semptomatik anevrizmalar 2) Asimptomatik hastalarda >55 mm pap 3) Asimptomatik hastalarda kadın, KOAH varlığı, aile öyküsü, Marfan ve Benzer konnektif doku hastalığı olanlar için, kırık tip B diseksiyonlarında >30 mm pap 4) 6 ay içinde >5 mm ekspansiyon 5) Sakraliter anevrizmalar, penetran dışartıcı intramural hematom 6) Akut aortik sendromlarda, <p>1) Kompleks akut tip B diseksiyon (geçmeyen ağrı, kontrol edilemeyen hipertansiyon, malperforasyonu, retrograd yayılım)</p> <p>2) Yaygın akut tip B intramural hematom</p> <p>3) Travmatik aort transeksiyonu</p> <p>4) Akut ya da kronik aortanevrizma</p> <p>(2) "STENTGRİFT", AORTİK, TORASİK" başlığı altında yer alan ve set içeriğini oluşturan her bir komponent için; SLIT korununun MEDULA Hastane Sistemine ayrıca kaydedilmesi gerekmektedir.</p>	21.450,00
KV1189	STENTGREFT, AORTİK, TORASİK, KISA (10 cm VE ALTI), TÜM ÖZELLİK		KV4001'e dahildir
KV1190	STENTGREFT, AORTİK, TORASİK, ORTA (10-15 cm), TÜM ÖZELLİK		KV4001'e dahildir
KV1191	STENTGREFT, AORTİK, TORASİK, UZUN (20 cm VE ÜZERİ), TÜM ÖZELLİK		KV4001'e dahildir
KV1192	STENT, AORTİK, NİTİMLİ, KENDİLİĞİNDEN AÇILAN		KV4001'e dahildir
KV1193	STENT, AORTİK, NİTİMLİ, KENDİLİĞİNDEN AÇILAN, DİSEKSYON TEDAVİSİNDE KULLANILMAK ÜZERE		KV4001'e dahildir
	STENTGREFT, HASTAYA ÖZEL	<p>(1) Yılda 250 adet tanesal anjiyograf veya işlem yapılan üçüncü basamak ve/veya sağlık kurumlarında; 2 (iki) KVC uzmanı ile birlikte radyoloji veya kardiyoloji uzmanının olduğu korsey kararı ile kompleks anatomiye sahip aortik vasküler dalları içeren açık anevrizmalarının tedavisinde, klasik cerrahi ve EVAR, TEVAR uygulamalarının yanı sıra ya da yüksek riskli olduğu durumlarda (orgaz malperforasyonu ve buna bağlı komplikasyonları önleyebilmek için) kullanılması halinde bedeli karşılır.</p>	
KV1194	STENTGRİFT, HASTAYA ÖZEL, ANA GÖVDE, FENESTRE		42.580,00
KV1195	STENTGRİFT, HASTAYA ÖZEL, ANA GÖVDE, YAN DALLI		42.580,00
KV1196	STENTGRİFT, HASTAYA ÖZEL, İLİAK UZATMA, YAN DALLI		19.888,90
KV2032	STENT, VASÖLER, AORTİK, AKIM GEVİRCİ, ÇOK KATMANLI		112.420,00
	AORTİK STENTGREFT AKSESUARLARI		
KV1197	İLİAK OKLÖDER		2.580,80
KV1198	AORTİK BALON, STENTGREFT İÇİN, STANDART		2.539,80
KV1199	AORTİK BALON, STENTGREFT İÇİN, TRİJÖBLÜ		950,40
KV1200	INTRODÜKSİYON SETİ, AORTİK STENT GREFT İÇİN		605,00
KV1201	AORTİK NİTİNO, KAPES, STENTGRİFT İÇİN, STANDART		2.976,00
	EMBOLİ KORUYUCU SİSTEM, GEÇİCİ		
KV1202	EMBOLİ KORUYUCU SİSTEM, GEÇİCİ, BALONLU/AKIM LEVİRCİLİ	(1) Mezbemenin kullanım endikasyonu epikizde ayrıntılı olarak belirtilmiştir.	1.608,75
	EMBOLİ KORUYUCU SİSTEM, GEÇİCİ, FİLTRELİ		
KV1203	FİLTRELİ KEDİ, FİLTRELİ SİSTEM, GEÇİCİ, FİLTRELİ/MONORAIL/MONORAIL FİLTRELİBLEN	(2) Mezbemenin kullanım endikasyonu epikizde ayrıntılı olarak belirtilmiştir.	1.608,75
	VENA KAVA FİLTRELERİ		
KV1204	VENA KAVA FİLTRESİ, KALIN ÇİFT GİÇİRCİLİ AHILKABİLİR		1.815,00
KV1205	VENA KAVA FİLTRESİ, SERİ ALMA KALEHEKİ		605,00
	AKSESUARLAR		
KV1206	GİRİŞ İĞNESİ, SELDİNGER, Kİ PARÇALI		4,40
KV1207	GİRİŞ İĞNESİ, TEK PARÇA		1,10
KV1208	GİRİŞ İĞNESİ, UZUN		6,40
KV1209	İSARETLEME İĞNESİ, CYBERKNIFE İÇİN		68,20
KV1210	DİLATÖR		18,50
KV1211	İNFLATÖR (BALON SİSİRME AMAÇLI) DEFLATÖR		33,50
KV1212	FLOWSWİTCH		6,80

KV1213	Y KONDİTÖR		2,64
KV1214	TEK YOLLU MÜSLÜK, BASINCA DAYANIKLI		1,30
KV1215	ÜÇ YOLLU MÜSLÜK, BASINCA DAYANIKLI		1,30
KV1216	Otomatik Pompa Şişir NGAS, DSA İÇİN		12,30
KV1217	BAGLANTI HORTUMU, ÇPAK MADDE İÇİN, STANDART		1,30
KV1218	BAGLANTI HORTUMU, ÇPAK MADDE İÇİN, BASINCA DAYANIKLI (1000 PSI VE ÜSTÜ)		2,30
KV1219	BAGLANTI SETİ, ÇPAK MADDE İÇİN, VALFLU, ÜÇ YOLLU MÜSLÜKLU		7,70
KV1220	BAGLANTI SETİ, ÇPAK MADDE İÇİN, VALFLU, ÇİFT HAFTLI, TEKGİÇLİ		12,30
KV1221	FN JİKİTÖR, ÇİFT HAFTLI		1,30
KV1222	KOL AY RAKI		151,80
KV1224	AYRILABİLİR İNTRADÜZER		11,00
KV1225	PİNOMOTORNAKS ÖNLENERÇİ TIKAC		11,00
KV1226	INTRAVASKÜLER BASINÇ ÖLÇME TRANSDÜSERİ		16,50
KV1227	SANTRAL VENÖZ İNFÜZYON KATETERLERİ		
KV1227	KATETER, İNFÜZYON, SANTRAL VENÖZ, TUNELLİ, 3-6 F		41,25
KV1228	KATETER, İNFÜZYON, SANTRAL VENÖZ, TUNELLİ, 6 F YUKARISI/HEPARİN KAPLI		49,50
KV1229	KATETER, İNFÜZYON, SANTRAL VENÖZ, ÇİFT LÜMENLİ, 3-6 F		55,40
KV1230	KATETER, İNFÜZYON, SANTRAL VENÖZ, ÇİFT LÜMENLİ, 6 F YUKARISI/HEPARİN KAPLI		56,10
KV1231	KATETER, İNFÜZYON, SANTRAL VENÖZ, ÜÇ LÜMENLİ		209,20
KV1232	KATETER, İNFÜZYON, SANTRAL VENÖZ, TUNELLİ, 4-6 F/6 F YUKARISI		74,25
KV1233	KATETER, İNFÜZYON, SANTRAL VENÖZ, PERİFERAL YOLDAN YERLEŞTİRİLEN		82,50
KV4006	KATETER, İNFÜZYON, SANTRAL VENÖZ, ANTİMİKROBİYAL (TUM BOY/SEK) ZEREA NAHİLİ		
KV1234	HEMODİYALİZ KATETERLERİ		
KV1234	KATETER, HEMODİYALİZ, EPİDÜRİK, PLÖDİATRİK		132,00
KV1235	KATETER, HEMODİYALİZ, EPİDÜRİK, ER ŞİŞİR/HEPARİN KAPLI		56,00
KV1236	KATETER, HEMODİYALİZ, TUNELLİ, PCDİATRİK		759,00
KV1237	KATETER, HEMODİYALİZ, TUNELLİ, ERİŞKİN/HEPARİN KAPLI		484,00
KV1238	KATETER, HEMODİYALİZ, TUNELLİ, AYRIK UÇLU, PEŞİATRİK		2.287,00
KV1239	KATETER, HEMODİYALİZ, TUNELLİ, AYRIK UÇLU, ERİŞKİN		1.094,00
KV1240	YABANCI CİSİM YAKALAMA KATETERİ		
KV1240	KATETER, YABANCI CİSİM YAKALAMA, KEMENT, PERİFERİK		827,64
KV1241	KATETER, YABANCI CİSİM YAKALAMA, KEMENT, NÖRÖVASKÜLER		980,10
KV1242	KATETER, YABANCI CİSİM YAKALAMA, TORÇEPS		1.873,10
KV1243	KATETER, YABANCI CİSİM YAKALAMA, BASKET		1.873,10
KV1244	VASKÜLER KATETERLER VE SETLER		
KV1244	ANJİYOGRAFİ KATETERLERİ		
KV1244	KATETER, ANJİYOGRAFİ, ÖRSÜSÜZ		35,75
KV1245	KATETER, ANJİYOGRAFİ, ÖRGÜLLÜ, YUVUŞAK UÇLU		42,00
KV1246	KATETER, ANJİYOGRAFİ, İŞARETLİ KAHIRKAYLI KATİTERİ		714,50
KV1247	KATETER, ANJİYOGRAFİ, PEDİATRİK		50,06
KV1248	KATETER, ANJİYOGRAFİ, HİDROFILİK/TAMAMI HİDROFILİK, YUMUŞAK UÇLU		145,00
KV1249	KATETER, ANJİYOGRAFİ, ÖRGÜLLÜ, HİDROFILİK, UZUN (105 cm)		173,80
KV1250	KATETER, BALON, PERİFERİK		
KV1250	KATETER, BALON, PERİFERİK, ANJİYOPLASTİ		
KV1250	KATETER, BALON, PERİFERİK, ANJİYOPLASTİ, 0,085" ÖTIV		777,20
KV1251	KATETER, BALON, PERİFERİK, ANJİYOPLASTİ, 0,085" ÖTIV, GENİŞ ÇAPLI (EN AZ 14 mm)		310,20
KV1252	KATETER, BALON, PERİFERİK, ANJİYOPLASTİ, 0,085" ÖTIV, TÜKSEK BASINÇLI (PATLAMA BASINÇI EN AZ 24 ATM)		363,00
KV1252	KATETER, BALON, PERİFERİK, ANJİYOPLASTİ, 0,085" ÖTIV, MONORAIL		349,80
KV1254	KATETER, BALON, PERİFERİK, ANJİYOPLASTİ, 0,085" ÖTIV, MONORAIL/UZUN BALONLU (EN AZ 30 cm)		349,80
KV1255	KATETER, BALON, PERİFERİK, ANJİYOPLASTİ, 0,085" ÖTIV		363,00
KV1256	KATETER, BALON, PERİFERİK, ANJİYOPLASTİ, 0,085" ÖTIV, MONORAIL, İÇYÜK PROFİLİ (42 mm)		310,20
KV1257	KATETER, BALON, PERİFERİK, ANJİYOPLASTİ, 0,085" ÖTIV, MONORAIL		273,80
KV1258	KATETER, BALON, PERİFERİK, ANJİYOPLASTİ, 0,085" ÖTIV		330,20
KV1259	KATETER, BALON, PERİFERİK, ANJİYOPLASTİ, 0,085" ÖTIV, UZUN BALONLU (EN AZ 10 cm)		330,20
KV2033	KATETER, BALON, PERİFERİK, ANJİYOPLASTİ, İLAÇ SALINIMLI		
KV2033	KATETER, BALON, PERİFERİK, ANJİYOPLASTİ, İLAÇ SALINIMLI, 0,085" ÖTIV		2.895,00
KV2034	KATETER, BALON, PERİFERİK, ANJİYOPLASTİ, İLAÇ SALINIMLI, 0,085" ÖTIV, GENİŞ ÇAPLI (EN AZ 14 mm)		2.895,00
KV2035	KATETER, BALON, PERİFERİK, ANJİYOPLASTİ, İLAÇ SALINIMLI, 0,085" ÖTIV, TÜKSEK BASINÇLI (EN AZ 16 ATM)		3.080,00
		(1) İntravasküler stentleme (stent ya da greft) ile kombin edilmiş ya da PTA uygulanan hastalar ve/veya daha önce PTA ya da stentleme yapılmış ancak restenoz gelişmiş hastalarda kullanılması halinde bedelli kaptırlar.	
		(2) Tek elastomer için aynı sanaslar (Aa12 2 K) adedinden bedelli kaptırlar.	

KV2036	KATETER, BALON, PERİFERİK, ANİYOPLASTİ, İLAÇ SALIKIMLI, 0.014", MONORAIL		2.695,00
KV2037	KATİCİT, BALON, PERİFERİK, ANİYOPLASTİ, İLAÇ SALIKIMLI, 0.014", MONORAIL, UZUN BAĞONLU (EN AZ 10cm)		2.695,00
KV2038	KATİCİT, BALON, PERİFERİK, ANİYOPLASTİ, İLAÇ SALIKIMLI, 0.014", OTW		2.485,00
KV2039	KATİCİT, BALON, PERİFERİK, ANİYOPLASTİ, İLAÇ SALIKIMLI, 0.014", MONORAIL, DÜŞÜK PROFİLİ (62 nmi)		2.695,00
KV2040	KATİCİT, BALON, PERİFERİK, ANİYOPLASTİ, İLAÇ SALIKIMLI, 0.018", MONORAIL		2.695,00
KV2041	KATİCİT, BALON, PERİFERİK, ANİYOPLASTİ, İLAÇ SALIKIMLI, 0.018", OTW		2.695,00
KV2042	KATİCİT, BALON, PERİFERİK, ANİYOPLASTİ, İLAÇ SALIKIMLI, 0.018", OTW, UZUN BAĞONLU (EN AZ 30 cm)		2.695,00
	KATİCİT, BALON, PERİFERİK, OKLUZYON		
KV2270	KATİCİT, BALON, PERİFERİK, GEÇİCİ OKLUZYON, OTW, ÇİFT LU MENİLİ		436,70
	KATİCİT, BALON, PERİFERİK, ANİYOPLASTİ, KESİCİ		
KV1271	KATİCİT, BALON, PERİFERİK, ANİYOPLASTİ, KESİCİ	(1) Ma zemenin kullanın em'asyonu epikrizde ayrıntılı olarak belirtilmelidir.	702,00
	KILAVUZ KATİCİTLER		
	KATİCİT, KILAVUZ, PERİFERİK		
KV1272	KATİCİT, KILAVUZ, PERİFERİK, ÖNGİTİLİ		174,24
	KATİCİT, KILAVUZ, PEDIATRİK		
KV1273	KATİCİT, KILAVUZ, PEDIATRİK		59,00
	MİKRO KATİCİTLER		
	KATİCİT, MİKRO, PERİFERİK		
KV1274	KATİCİT, MİKRO, PERİFERİK, ÖRGÜLÜ, TEÇİŞARETLİ		613,80
KV1275	KATİCİT, MİKRO, PERİFERİK, ÖRGÜLÜ, ÇİFT İŞARETLİ	(1) Kontrol ü birak labilir ksil sistemlerinde kullanıldığı epikrizde veya emel yst notunda belirtilmes şartıyla bedelli karşılır.	792,00
KV1276	KATİCİT, MİKRO, PERİFERİK, ÖRGÜLÜ (MİKRO KILAVUZ TELİ İLE BİRLİKTE)		1.122,00
	OKLUZYONDA TEKRAR LÜMENE GİRİM (REENTRY) KATİCİTLERİ		
KV1277	KATİCİT, OKLUZYON, TEKRAR LÜMENE GİRİM, SUBİNTİVAL GEÇİŞ, İGNELİ		1.848,00
KV1278	KATİCİT, OKLUZYON, TEKRAR LÜMENE GİRİM, GEÇİCİ LÜMENDEN GEÇİŞ		1.848,00
KV1279	KATİCİT, OKLUZYON, TEKRAR LÜMENE GİRİM, GEÇİCİ LÜMENDEN GEÇİŞ, MİKRO KATİCİT		1.848,00
	ATEREKTOMİ KATİCİTLERİ		
KV1280	KATİCİT, ATEREKTOMİ/MOTORLU İLÇİLİP, KTE	(1) Epikrizde 2 (iki) KVC uzmanın e birlikte 1 (bir) radyoloji veya 1 (bir) kardiyoloji uzmanının olduğu sağlık kurulu kararı na stinaden bedelli karşılır. (2) Ana femoral veya 15 cm'den kısa femoral-popliteal tikanıklık ve %70 ve üzeri darlıklarda balon dilatasyon başarısız veya yetersiz olmussa %30 darlığın devam etmedi ve aşağıdaki risk faktörlerinden en az birinin sağlandığı durumlarda bedelli karşılır. a) İler vaa (b75) b) KOAH (FEV 1 <50%), FEV 1/FVC <70%) c) Obesite (VMI >30) d) Klas III-IV konjestif kalp yetmezliği e) H <600 nıması f) Anestezisi arşına g) Son dönem böbrek yetmezliği/hemodiyaliz ihtiyacı olan hastalar h) Redüspereasyonlar i) Şifrelerfeksiyonlu hastalarda ilaçla ilgili atajen greft yokluğu j) Hastanın genel anestezialmanın yüksek riskli olduğunun anestezist ve team manevrası manı tarafından belirtilmesi. (3) Rutherford 4-6 veya Fontaine III-IV evre damar hastalığında popliteal veya aorta-peroneal arterlerde %50 darlık olması halinde yüksek riskli olarak değerlendirilmese bile, bu lezyonlara yapılacak müdahalelerde balon dilatasyon öncesi kullanılması halinde bedelli karşılır.	6.090,00
	İNTRAVASKÜLER ULTRASON KATİCİTLERİ		
KV1281	KATİCİT, İNTRAVASKÜLER ULTRASON	(1) Epikrizde 2 (iki) KVC uzmanının imzasının olması halinde bedelli karşılır.	1.430,00
	SETLER		
	SET, İLK GİRİM		
KV1282	SET, İLK GİRİM, MİKRO, VASKÜLER, STANDART		74,80
KV1283	SET, İLK GİRİM, MİKRO, VASKÜLER, PEDIATRİK		86,00
KV1284	SET, İLK GİRİM, MİKRO, VASKÜLER, PROFİLİ		110,00
	SET, İNTRDÜSİCER		
	SET, İNTRDÜSİCER, PERİFERİK		
KV1285	SET, İNTRDÜSİCER, PERİFERİK, 15 cm VE ALTI, ÖRGÜSÜZ		52,80
KV1286	SET, İNTRDÜSİCER, PERİFERİK, 15 cm VE ALTI, ÖRGÜSÜZ, HİDROFİLİK		105,00

KV2287	SET, İNTRDUSER, PERİFERİK, 16-44 cm, METAL KAPLAMA	132,00
KV2288	SET, İNTRDUSER, PERİFERİK, 16-44 cm, ÖRGÜLÜ, HİDROFİLİK	264,00
KV2043	SET, İNTRDUSER, PERİFERİK, 16-44 cm, ÖRGÜSÜZ, HİDROFİLİK	132,00
KV2289	SET, İNTRDUSER, PERİFERİK, 45-64 cm, METAL KAPLAMA	158,40
KV1290	SET, İNTRDUSER, PERİFERİK, 45-64 cm, ÖRGÜLÜ, HİDROFİLİK	330,00
KV2044	SET, İNTRDUSER, PERİFERİK, 45-64 cm, ÖRGÜSÜZ, HİDROFİLİK	165,00
KILAVUZ TELLER		
KV2045	KILAVUZ TEL, 0,032"-0,038", S'ANDART	24,30
KV1291	KILAVUZ TEL, 0,032"-0,038", BENTSON	18,15
KILAVUZ TEL, 0,032"-0,038", AMPLATZ		
KV1292	KILAVUZ TEL, 0,032"-0,038", AMPLATZ, 70-100 cm	18,15
KV1293	KILAVUZ TEL, 0,032"-0,038", AMPLATZ, 142-190 cm	72,60
KV1294	KILAVUZ TEL, 0,032"-0,038", AMPLATZ, 260-300 cm	121,00
KILAVUZ TEL, 0,032"-0,038", HİDROFİLİK		
KV1295	KILAVUZ TEL, 0,032"-0,038", HİDROFİLİK	84,70
KV1296	KILAVUZ TEL, 0,032"-0,038", HİDROFİLİK, 260-300 cm	106,48
KV1297	KILAVUZ TEL, 0,032"-0,038", HİDROFİLİK, DISTAL İNCELEN	121,00
KV1298	KILAVUZ TEL, 0,032"-0,038", HİDROFİLİK, DISTAL İNCELEN, 260-300 cm	145,20
KV1299	KILAVUZ TEL, 0,032"-0,038", HİDROFİLİK, SERT	90,75
KV1300	KILAVUZ TEL, 0,032"-0,038", HİDROFİLİK, SERT, 260-300 cm	107,69
KV1301	KILAVUZ TEL, 0,032"-0,038", HİDROFİLİK, SERT, DISTAL İNCELEN	121,00
KV1302	KILAVUZ TEL, 0,032"-0,038", HİDROFİLİK, SERT, DISTAL İNCELEN, 260-300 cm	145,20
KILAVUZ TEL, 0,032"-0,038", SÜPER SERT		
KV1303	KILAVUZ TEL, 0,032"-0,038", SÜPER SERT, 140-190 cm	118,80
KV1304	KILAVUZ TEL, 0,032"-0,038", SÜPER SERT, 20-100 cm	198,00
KV1305	KILAVUZ TEL, 0,032"-0,038", SÜPER SERT, 260-300 cm	99,00
KV1306	KILAVUZ TEL, 0,032"-0,038", SÜPER SERT, 250-300 cm	198,00
KV1307	KILAVUZ TEL, 0,032"-0,038", LUNEPOLIST	198,00
KILAVUZ TEL, ANJİYOPLASTİ		
KV1308	KILAVUZ TEL, ANJİYOPLASTİ, 0,014"-0,018", DISTAL HİDROFİLİK	151,80
KV1309	KILAVUZ TEL, ANJİYOPLASTİ, 0,032"-0,038", DISTAL HİDROFİLİK	158,40
KV1310	KILAVUZ TEL, ANJİYOPLASTİ, 0,032"-0,038", DISTAL HİDROFİLİK VE İNCELEN	228,40
KV1311	KILAVUZ TEL, ANJİYOPLASTİ, 0,014"-0,018", RFKANALİPASYON AMAÇLI	330,00
KILAVUZ TEL, MİKRO, PERİFERİK		
KV1312	KILAVUZ TEL, MİKROGİRİŞİM SETİ İÇİN	138,60
EMBOUZAN, KOİL		
EMBOUZAN, KOİL, PERİFERİK		
KV1313	EMBOUZAN, KOİL, PERİFERİK, SERBEST İTİLEN, 0,018"	330,00
KV1314	EMBOUZAN, KOİL, PERİFERİK, SERBEST İTİLEN, 0,018", DISTAL-PROKSİMAL ÇAP FARKLI	396,00
KV1315	EMBOUZAN, KOİL, PERİFERİK, SERBEST İTİLEN, 0,035"	254,00
KV1316	EMBOUZAN, KOİL, PERİFERİK, SERBEST İTİLEN, 0,035", DISTAL-PROKSİMAL ÇAP FARKLI	402,60
KV1317	EMBOUZAN, KOİL, PERİFERİK, SERBEST İTİLEN, 0,018", FİBERLİ	212,52
KV1318	EMBOUZAN, KOİL, PERİFERİK, SERBEST İTİLEN, 0,035", FİBERLİ	158,40
KV1319	EMBOUZAN, KOİL, PERİFERİK, SERBEST İTİLEN, BİYOAKTİF MADDE KAPLAMALI, ŞİŞEBİLEN, 0,018"	943,80
KV1320	EMBOUZAN, KOİL, PERİFERİK, SERBEST İTİLEN, BİYOAKTİF MADDE KAPLAMALI, ŞİŞEBİLEN, 0,035"	858,00
KV2046	EMBOUZAN, KOİL, PERİFERİK, ANINDA AYRILAN, TÜM SEÇİL ÖZELLİKLİ	1.155,00
KV1321	EMBOUZAN, KOİL, PERİFERİK, ANINDA AYRILAN, BİYOAKTİF MADDE KAPLAMALI, ŞİŞEBİLEN	1.155,00
EMBOUZAN, SIVİ		
EMBOUZAN, SIVİ, NONADHEZİV, DMSO İÇEREN		
		(1) Serbest nörovasküler (anevrizma, AVM ve AVF gibi) olgularca 4stüratüraadınırlması halinde bedeli karşılantı.
KV1322	EMBOUZAN, SIVİ, NONADHEZİV, DMSO İÇEREN, DÜŞÜK YOĞUNLUKLU	1.750,00
KV1324	EMBOUZAN, SIVİ, NONADHEZİV, DMSO İÇEREN, YÜKSEK YOĞUNLUKLU	1.980,00

	EMBOUZAN, SIVI, ADHEZİV, DMSO İÇEREN	(1) Hastanın mevcut durumunun ve semptomlarının venöz yetmezlik kaynaklı olması ve KVC uzmanı tarafından diğer tedavi yöntemleri hekim raporu ile aşağıdaki kriterlerin tamamının birlikte varlığının tespit edildiği durumlarda sadece PS02756 ile iminde kullanılması halinde bedeli karşlanır. a) Hastanın CEAP, VCSS, VIS, sistemleri ile kayıt altına alınmış olması, b) Hastanın girişim öncesi doppler USG'nin yapılmış ve belgelenmiş olması, c) Hastanın embolizasyon yapılması planlanan ven papirini vena safena magna (VSM) için en az 5,5 mm, vena safena parva (VSP) için en az 4 mm olması ve bu ölçümlerin belge ermiş olması, ç) Prosedür öncesi yapılan doppler USG'de 2 (iki) sany ve üzeri reflu septanteriy olması (grade 3-4) ve bu ölçümlerin belgelenmiş olması.	İçerik puanına dahildir.
KV4013	EMBOUZAN, SIVI, YÜKSEK YOŞUNLUKLU SCALING (KAPATMA), BIOEMİLEBİLİR AJAN (LÖC) (UYGULAMA KATETERİ İLE BİRİKTE)		
	EMBOUZAN, SIVI, ADHEZİV, DMSO İÇERMEYEN		
KV4018	EMBOUZAN, SIVI, ADHEZİV, SİYANOAKRİLAT UYGULAMA KİTİ (LE BİRİKTE)	(1) Hastanın mevcut durumunun ve semptomlarının venöz yetmezlik kaynaklı olması ve KVC uzmanı tarafından diğer tedavi yöntemleri hekim raporu ile aşağıdaki kriterlerin tamamının birlikte varlığının tespit edildiği durumlarda sadece PS02756 ile iminde kullanılması halinde bedeli karşlanır. a) Hastanın CEAP, VCSS, VIS, sistemleri ile kayıt altına alınmış olması, b) Hastanın girişim öncesi doppler ultrasonografinin yapılmış ve belgelenmiş olması, c) Hastanın embolizasyon yapılması planlanan ven papirini vena safena magna (VSM) için en az 5,5 mm, vena safena parva (VSP) için en az 4 mm olması ve bu ölçümlerin belge ermiş olması, ç) Prosedür öncesi yapılan doppler ultrasonografide 2 (iki) sany ve üzeri reflu septanteriy olması (grade 3-4) ve bu ölçümlerin belgelenmiş olması.	İçerik puanına dahildir.
	EMBOUZAN, SIVI, THROMBOZİK		
KV1325	EMBOUZAN, SIVI, TROMBIN KOLLAJEN KOMPLEKSİ		555,50
	EMBOUZAN, PARÇACIK		
	EMBOUZAN, PARÇACIK, ŞEKİLSİZ		
KV1326	EMBOUZAN, PARÇACIK, ŞEKİLSİZ (SH-LAM)		1.540,00
KV1327	EMBOUZAN, PARÇACIK, ŞEKİLSİZ (PVA)		2.540,00
	EMBOUZAN, AYRILABİLİR BALON		
KV2047	EMBOUZAN, AYRILABİLİR MİKRO, BALON NÖRDYASİDLER AKIMI İLE YONLENDİRİLEBİLEN SİLİKON/LATEKS		1.340,00
	PATENT DUCTUS ARTERİUS, PDA KAPATILMASI		
KV1335	OCCLUĞER DEVICE		2.560,80
KV1336	OCCLUĞER DELİVRY SİSTEMİ		825,00
KV1337	COIL OCCLİVER Y SİSTEM		1.200,00
KV1338	COIL		1.250,00
	ATRIAL SEPTAL DEFİKT, ASD KAPATILMASI		
KV1339	ASD OCCLUDER DEVICE	(1) 2 (iki) KVC uzmanı ile birlikte pediatrik kardiyoloji veya kardiyoloji uzmanının olduğu konsy kararını ile bedeli karşlanır.	5.654,33
KV1340	ASD OCCLUDER DELİVRY SİSTEMİ		873,62
KV1341	ASD OCCLUDER RETRİEVAL KİTİ		934,12
	PATENT FOREMAN ÖVALE KAPATILMASI		
KV1342	PFO OCCLUDER DEVICE	(1) KVC, nütoloji uzmanı ile birlikte pediatrik kardiyoloji veya kardiyoloji uzmanının o duğu konsy kararını ile bedeli karşlanır.	5.139,54
KV1343	PFO OCCLUDER DELİVRY SİSTEMİ		873,62
KV1344	PFO OCCLUDER RETRİEVAL KİTİ (MİBRANLI)		5.654,33
KV1345	PFO OCCLUDER RETRİEVAL KİTİ		873,62
	VENTRİKÜLER SEPTAL DEFİKT, VSD KAPATILMASI		
KV1346	VSD OCCLUDER DEVICE	(1) 2 (iki) KVC uzmanı ile birlikte pediatrik kardiyoloji veya kardiyoloji uzmanının o duğu konsy kararını ile bedeli karşlanır.	7.051,25
KV1347	VSD OCCLUDER DELİVRY SİSTEMİ		873,62
KV1348	VSD OCCLUDER RETRİEVAL KİTİ		873,62
	PARAVALVÜLER LEAK (SİZİTİ) KAPAMA MALZEMELERİ (KARDİYAK KULLANIM İÇİN)		
KV2048	PARAVALVÜLER LEAK (SİZİTİ) KAPAMA CİHAZI		2.378,20

KV2049	PARAVALVÜLER LEAK (SIZINTI) KAPAMA TAŞIMA SİSTEMİ		1.315,60
	MINİMAL İNVAZİV KALP CERRAHİSİ		
KV1940	KORONER STABİLİZATÖR VAKUMLU/VAKUMSUZ		2.676,50
KV1950	KORONER STABİLİZATÖR 1. Cİ VAKUMLU/VAKUMSUZ		2.114,38
KV1951	APEKS TUTUCU (KALP POZİSYONLANDIRICI)		2.475,00
KV1952	APEKS TUTUCU (KALP POZİSYONLANDIRICI) UÇU		1.650,00
KV1958	KORONER ARTER ŞANT		95,70
KV1954	ÜRELETCİ YIKAYICI KANULU		87,40
KV1355	KARBONDİOKSİT ÜRELETCİ KANULU		49,50
KV1356	ENDOORTİK KLEMP		11,00
KV1357	PERKÜTAN FEMORAL ARTER KANULU		192,50
KV1358	PERKÜTAN FEMORAL VEN KANULU		352,00
KV1359	PERKÜTAN İKİ AŞAMA LI FEMORAL VEN KANULU		576,40
KV1960	MINİMAL İNVAZİV APARASYON PROJE		1.100,00
KV1961	SOĞUTUCU APPENDİKS KAPAMA SİSTEMİ		1.650,00
KV1362	PROKSİMAL AORT ANOSTAMÖZ KİTİ		1.452,00
	DİŞER		
KV1303	HAVA ÇIKARMA KANULU/İÇNEŞ		50,80
KV1964	KARDİYOTOMİ REZERVUAR		112,00
KV1365	ASPIRASYON (SUCTION) KATETERİ		27,50
KV1366	NAYÇON TEF		2,20
KV1367	VASKÜLER TURNİKE SETİ		7,70
KV1368	KANÜLASYON TURNİKE SETİ		16,70
KV1370	YAĞ EKARTÖRÜ		15,30
KV1371	BÜLLDOĞ KLEMP (TEK KULLANIMLUK)		56,40
KV1372	KORONER ASKISI		5,50
KV2050	ELEKTROD, GEÇİCİ		199,00
KV2091	PI EKTRİOD, GEÇİCİ, BALONLU		443,00
KV1374	AGORTİK OKULYON KATETERİ		764,39
CV1375	VASKÜLER KLİP (KÜÇÜK/KYIA/WÜYÜK)		1,10
CV1376	KORONER DISTURİ		1,10
CV1377	SAĞTR FUJİ POMPA BAŞLIĞI		396,00
CV1378	KONNEKTÖR		2,20
CV1379	KARDİYOPHİİ AGAPTÖRÜ ÇÖCÜ		29,40
CV1380	TEK KULLANIMLIK VENÖZ STRÖMİNG TELİ		283,50
CV1381	VALVÜLOTOM		1.100,00
CV1382	KAN PARAMETRELERİ İZLEM KONNEKTÖRÜ SÜREKLİ ÖLÇÜM		31,00
CV1383	SEREBRAL OKSİMETRE SENSÖRÜ		176,00
CV1384	EPİKARDİYAL GEÇİCİ FASEMAKERİLE		16,50
KV1385	AORTİK PÜNÇ		33,00
KV1386	KAROTİS ŞİHURT BALONSUZ		862,50
KV1387	KAROTİS ŞİHURT BALONSUZ		742,50
KV1389	İNTRAAORTİK BALON KATETER (PEDIATRİK) VE AKSESUARLARI SETİ HALİNDE		1.701,70
KV1390	İNTRAAORTİK BALON KATETER (ERİŞKİN) VE AKSESUARLARI SETİ HALİNDE		1.701,70
KV1391	İNTRAAORTİK HİBNOMETİK BALON KATETERİ VE AKSESUARLARI SETİ HALİNDE		3.344,70
KV1392	SAFEN VEYEN KANULU		4,00
KV1393	ŞİMAN GANZ KATETERLERİ		165,88
KV1394	TERMODÜLİSYON KATETERİ		165,88
KV1395	İNTRODÜSER SHEAT (BUĞLU) Fİ		15,40
KV1396	VENT KATETER		40,70
KV2052	EPİKARDİYAL KALP PİLİ VVİR PEDIATRİK		2.728,00
KV2053	EPİKARDİYAL KALP PİLİ VVİR		1.639,50
KV2054	EPİKARDİYAL KALP PİLİ VDDR		1.321,50
KV2055	EPİKARDİYAL KALP PİLİ UDDR		1.321,50
KV1400	EPİKARDİYAL YERLEŞTİRİLEN FACE MAKER LEAD		748,29
KV1401	PİHE SÜTÜR		77,50
KV1403	KLEMP LASTİĞİ (S.İT.İRF ROKT)		2,20
KV-404	EKOZAVASKÜLER CİP-		660,00
KV4020	PERKÜTAN EKZOVENÖZ REKONSİTÜKSİYON SİSTEMİ (KATETER DAHİLİ)	(3) Eşitli Jde 2 (R) KVC42020'nin imzalanın climası halinde bedel kargıdır.	660,00
		(2) Sadece 607891 işlem kodu ile birlikte fatura edilmesi halinde bedeli karşlanır.	3.693,80

KY4021	ENDOTEL KORUMA SOLÜSYONU	<p>[1] P60492D, P60496D, P60497C ve P60499D işlem kodları ile birlikte paket harici fatura edilebilecek şekilde her amne yatta en fazla 1 (bir) adet kullanılmalıdır.</p> <p>[2] 45 yaş ve sını P60491D, P60493C, P60494C, P60495D, P60499C, P60500D ve P05010 işlem kodları ile birlikte paket harici fatura edilebilecek şekilde her amne yatta en fazla 1 (bir) adet kullanılmalıdır.</p> <p>[3] 46 ve 60 yaş arasında aşağıdaki koşullardan herhangi birinin varlığında P60491D, P60493D, P60494C, P60495D, P60499C, P60500D ve P05010 işlem kodları ile birlikte paket harici fatura edilebilecek şekilde her amne yatta en fazla 1 (bir) adet kullanılmalıdır.</p> <p>a) İnsülin bağımlı DM hastaları</p> <p>b) Diyaliz uygulanan kronik böbrek yetmezliği olan hastalarda veya GFR değeri 5/3 mL/dk olan hastalarda kullanıldığında;</p> <p>c) Aort koarktasyonu bypass uygulandı;</p> <p>d) Periferik arter hastalığı nedeniyle anjiyoplastik olarak doküman edilmiş arteriyel damar grefti kullanılmayan hastalarda kullanılmadığına.</p>	3.685,00
--------	--------------------------	--	----------

Tıbbi malzeme olan tanımlama altı ödeme kriterleri ve/veya kuralları aşağıdaki satır açıklama bölümünde yer almaktadır. 1 tbbi malzeme alan tanımlama kapsayan başlığın açıklama bölümünde yer alan ödeme kriterleri ve/veya kuralları başlığın altındaki tüm malzeme olan tanımlama altıdır.

KULAK BURUN BOĞAZ BRANŞINA AİT TIBBİ MALZEMELER LİSTESİ (EK-3/1)			
SUT KODU	TIBBİ MALZEME ALAN TANIMI	AÇIKLAMA	FİYAT (TL)
«31000	NAZAL SEPTAL BULGÜN		47,30
«31001	SİNÜS TAMPONU		3,96
«31002	PORP (PARSİYEL OSSİKÜLER REPLASMAN PRÖTEZİ)		
«31003	HİDROKSİAPATİT PORP		933,90
«31004	TEFLON PORP		398,20
«31005	TİTANYUM PORP		990,00
«31006	TORP (TOTAL OSSİKÜLER REPLASMAN PRÖTEZİ)		
«31007	TİTANYUM TORP		1.101,10
«31008	TEFLON TORP		880,00
«31009	HİDROKSİAPATİT TORP		933,90
«31010	SES PRÖTEZİ		
«31011	STAPES PRÖTEZİ		1.722,60
«31012	STAPES CUP PRÖTEZİ		
«31013	TİFRİON		165,00
«31014	TİTANYUM		53,90
«31015	VENTİLASYON TÜP ÇEŞİTLERİ		254,10
«31016	VENTİLASYON TÜP ÇEŞİTLERİ		
«31017	İŞİTME İMPLANTLAR		6,60
«31018	KOKLEAR İMPLANT		
«32000	KOKLEAR İMPLANT (KONUŞMA İŞLEMÇİSİ, AKTARICI SİSTEM VE BİLEŞENLERİ, CERRAHİ İLE YERLEŞTİRİLEN İÇ PARÇA)	(1) SUT'un 3.3.36 ve ilgili diğer hükümleri geçerlidir. (2) SUT'un 3.3.36.B ve ilgili diğer hükümleri geçerlidir.	38.500,00
«31020	KOKİFER İMPLANT (CERRAHİ İLE YERLEŞTİRİLEN İÇ PARÇA)	(1) Revizyon işlemi başına en fazla 1 (bir) adetinin beo'li karşılığıdır.	10.800,00
«31021	KEMİĞE MONTE İŞİTME CİHAZ VE AKSESUARLARI		
«31022	KEMİĞE MONTE İŞİTME CİHAZ VE AKSESUARLARI (KONUŞMA İŞLEMÇİSİ, İÇ PARÇA İLE DİŞ PARÇA ARASINDA AKTARICI SİSTEM VE BİLEŞENLERİ, CERRAHİ İLE YERLEŞTİRİLEN İÇ PARÇA)	(1) KB1022 SUT kodu ile birlikte KB1023, KB1024 ve KB1025 SUT kodları fatura edilemez	19.987,00
«31023	KEMİĞE MONTE İŞİTME CİHAZ VE AKSESUARLARI (KONUŞMA İŞLEMÇİSİ)		14.390,64
«31024	KEMİĞE MONTE İŞİTME CİHAZ VE AKSESUARLARI (İÇ PARÇA İLE DİŞ PARÇA ARASINDA AKTARICI SİSTEM VE BİLEŞENLERİ)		4.331,36
«31025	KEMİĞE MONTE İŞİTME CİHAZ VE AKSESUARLARI (CERRAHİ İLE YERLEŞTİRİLEN İÇ PARÇA)		1.265,00
«31026	ORTA KULAK İMPLANTI	(1) SUT 3.3.36.C ve ilgili diğer hükümleri geçerlidir.	34.539,02
«31027	ORTA KULAK İMPLANTI (KONUŞMA İŞLEMÇİSİ, AKTARICI SİSTEM VE BİLEŞENLERİ, CERRAHİ İLE YERLEŞTİRİLEN İÇ PARÇA)		
«31028	BEYİN SAPI İMPLANTI	(1) SUT 3.3.36.D ve ilgili diğer hükümleri geçerlidir.	40.915,88
«31029	BEYİN SAPI İMPLANTI (KONUŞMA İŞLEMÇİSİ, AKTARICI SİSTEM VE BİLEŞENLERİ, CERRAHİ İLE YERLEŞTİRİLEN İÇ PARÇA)		
«31030	DİĞER		
«31031	NAZAL KAVTE VE PARANAZAL SİNÜS TIRNAŞ BIÇAKLARI/BURUNARI (TEK KULLANIMLIK)		623,15
«31032	ENDOTRAKÇA: TÜP (LAZER KÖRÜMALI)		475,20

Tıbbi malzeme alan tanımına ait ödeme kriterleri ve/veya kuzalları bulunduğu satırın açıklama bölümünde yer almaktadır. Tıbbi malzeme alan tanımlarını kapsayan başlığın açıklama bölümünde yer alan ödeme kriterleri ve/veya kuzalları başlığın altındaki tüm malzeme alan tanımlarına aittir.

KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM BIRAKSINMA AIT TIBBİ MALZEMELER LİSTESİ (EK-9/K)

SÜT KODU	TIBBİ MALZEME ALAN TANIMI	AÇIKLAMA	FİYAT (TL)
KD1000	OBSTETRIK MALZEMELER	(-) Amiyon sıvı & Sineklemesi yapılacak olan hastalarda kullanılması halinde bedeli karşılanır.	6,49
KD1001	HECİTİNİK UÇLU AMİYOSENTEZ İĞNESİ	(-) Sağlık kurulu raporuna istinaden bedeli karşılanır. Acil kullanıma gerekliği sağli < kurulu raporunda belirtilmelidir. Acil kullanıma gerekliği sağli < kurulu raporunda belirtilmek kaydıyla bedeli karşılanır.	549,00
KD1002	ÜTERUS İÇİNE YERLEŞTİRİLEN KANANAN DUAJDU/UCU BALON KATETERİ	(-) Sağlık kurulu raporuna istinaden bedeli karşılanır. Acil kullanıma gerekliği sağli < kurulu raporunda belirtilmelidir. Acil kullanıma gerekliği sağli < kurulu raporunda belirtilmek kaydıyla bedeli karşılanır.	75,90
KD1003	POLYESTER TAPE: 9 YUVARLAK GÖVOBELİ KUÇLU UÇLU ÇİFT İĞNELİ 5 mm GENİŞLİĞİNDE VE EN 42 30 cm UZUNLUĞUNDA SERİKLİ SÖTÜRÜ	(-) Üçüncü basamak resmi sağli < kurullarında kullanılması halinde bedeli karşılanır.	401,50
KD1004	OBSTETRIK AMAÇLI ZESSLER	(-) Servikal yetmezlik tanısı konulan hastalarda kullanılması halinde bedeli karşılanır.	156,40
KD1005	CVS (KORYON VİLLUS ÖRNEKLEMESİ)		
KD1005	ÇİFT İĞNELİ 17-18/19-21 GAUGE EKÖJENİK CVS İĞNESİ	(1) Plazental dokü örneklemesi yapılması gerekerek hasta'arda kullanılması halinde bedeli karşılanır.	154,00
KD1006	KATETERLER		
KD1006	İNSEYİNASYON KATETERİ	(1) Yardımcı üreme teknikleri uygulanan hastalar ve rahim içi incelenmesi yapılan hastalarda 2 (iki) kadın hasta için ve doğum uzman hekiminin yer aldığı sağlık kurulu raporuna istinaden bedeli karşılanır.	19,30
KD1007	SİLİKON BALON İTİSG KATETERİ	(1) Rahim içi noale yapılacağı olan hastalarda 2 (iki) kadın hastalıkları ve doğum uzman hekiminin yer aldığı 3 (üç) hekimden oluşan sağli < kurulu raporuna istinaden bedeli karşılanır.	36,50
KD1008	KORDOSENTEZ İĞNESİ	(1) Fetala sını örneklemesi yapılması gerekerek hastalarda 2 (iki) kadın hastalıkları ve doğum uzman hekiminin yer aldığı 3 (üç) hekimden oluşan sağli < kurulu raporuna istinaden bedeli karşılanır.	6,49
KD1009	ÜRİNER İNCONTİNANS TEDAVİSİ İÇİN ASKI MATERYALLERİ (PP, PVDF)	(1) 2 (üç) kadın hastalıkları ve doğum uzmanının yer aldığı sağlık kurulu raporuna istinaden bedeli karşılanır.	
KD1009	RETROPUZLU PARAUETRAL ASKI		165,00
KD1010	TRANSÖBTURATOR ASK		165,00
KD1011	PREPUBİK ASK		165,00
KD1012	KANÇASIZ ASKI		214,50
KD1013	KADIN SLİNG (AYARLANARLI) SİNG	(1) Pelvik organ prolapsusu (POP) ve stres inkontinans tanılarını koruyan hastalarda bedeli karşılanır.	739,75
KD1014	MİNİ SLİNG	(1) Pelvik organ prolapsusu (POP) ve stres inkontinans tanılarını koruyan hastalarda bedeli karşılanır.	1.100,00
KD1015	POP (PELVİK ORGAN PROLAPSUS) TEDAVİSİ İÇİN KULLANILAN MESH'LER	(1) Kadın hastalıkları ve doğum veya üroloji veya genel cerrahi uzmanlarından birinin bulunduğu sağli < kurulu raporuna istinaden tekrar eden veya arda kullanıldığında bedeli karşılanır.	495,00
KD1016	2 KOLLU MESH		893,00
KD1017	4 KOLLU MESH		825,00
KD1018	6 KOLLU MESH		178,20
KD1019	P.V.S (POSTERIOR İNTRAVAGİNAL SLİNGOPLASTİ) MESH		165,00
KD1019	ÇİPAL MESH'LER		
KD1020	ENJEKSYON ÖRNEKLERİ	(1) Vazitoürteral reflüce (VUR) kullanılan enjeksiyon dolgu materyalleri a) Voiding satoel retrografi veya videoürodinami ile saptanmış VUR olmalı ve hasta'nın izmet detay belgesinde yer alan es kiz raporunda belirtilmelidir. b) Seans başına her üretere en fazla 2cc'nin bedeli karşılanır. c) Her bir üretere için bir tane enjeksiyon bedeli saptanmış tüm sağlık kurumlarına yapılması halinde bedeli karşılanır. Ancak aynı üretere ikinci enjeksiyon ise üçüncü basamak resmi sağli < kurumlarında uygulanması halinde bedeli karşılanır. d) Aynı üretere en fazla 2 (iki) seans uygulanması halinde enjeksiyon bedeli karşılanır. e) Aynı üretere en fazla 6 (altı) ay cımalıdır. f) Kadın hastalıkları ve doğum veya çocuk cerrahisi branşlarında kullanıldığı takdirde bedeli karşılanır. (2) Stres inkontinans tedavisinde kullanılan enjeksiyon dolgu materyalleri a) Her bir künde 4 cc olmak üzere en fazla 2 (iki) kür kullanılması halinde bedeli karşılanır. b) Üretra ve mesanenin ek patolojilerini dışlamak amacıyla sustaskopi yapılmalıdır. c) Üçüncü basamak resmi sağli < kurullarında kul anılması halinde bedeli karşılanır. d) Her uygulamada, kadın hastalıkları ve doğum uzmanının bulunduğu sağli < kurulu raporuna istinaden bedeli karşılanır.	994,00
KD1020	ANTİINKONTİNANS VE ANTİVESİKÖÜRİTRAL REFLEZ ENJEKSYON MATERYALLERİ (1)ggl		994,00

"Tıbbi malzeme alan tanımı ve ait adımla listeleri ve/veya kullanılan bulunduğu zabıta açıklama bölümünde yer almaktadır. Tıbbi malzeme alan tanımlarını kapsayan başlıgın açıklama bölümünde yer alan üdeme Etiketleri ve/veya kuralları başlıgın altındaki tüm malzeme alan tanımlarına aittir."

URULUJ BRANŞINA AİT TIBBİ MALZEMELER LİSTESİ (EK-3/1)

SÜT KODU	TIBBİ MALZEME ALAN TANIMI	ACIKLAMA	FİYAT (TL)
	EMPOYANS TEDAVİSİ		
	PENİL PROTEZLER ANTİBİYOTİKLI/ANTİBİYOTİKSİZ		
UR1000	MALEABLE TİPİ PROTEZLER	(1) Organik eretik disfonksiyon tanısı olmayan hastalarda kullanılabılır. (2) 1 (bir) Üroçoj uzmanın yer aldığı sağlık kurulu rapuru istinaçer bedelli karşlanır. (3) Raporda tanı ve protezin cinsi ile psikiyatri konsültasyon sonucunun yer alması şartıyla bedelli karşlanır.	1.490,00
UR1001	INFLATABLE PROTEZLERİ SET (Kİ PARÇALI)	(1) Eğitim verme yetkisi bulunan üçüncü basamak resmi sağlık kurumlarında, psikojenik değerlendirilmenin normal olduğu, konvansiyonel tedavilere cevap alınmayan ve penil doppler ultrasonografik inceleme neticesinde peak arteriyel akımın 25 cm/saniyeye altında ve/veya diyastol sonu akımın 5 cm/saniyeye üzerinde olduğu erektil disfonksiyon olgu ar nda, aşağıdaki durumlardan en az birinin varlığının 3 (üç) Üroloji uzmanı tarafından düzenlenen sağlık kurulu raporu ile belgelendirilmesi halinde bedelli karşlanır. a) İnsülin bağımlı Diabetes Mellitusta, (1 (bir) endokrinoloji uzmanının sağlık kurulunda yer alması gerekir) b) Peyronie hastalığı veya priapizm sonrası gelişen penil fibroziste, c) Omurilik yaralanması sonrasında, ç) Radikal pelvik cerrahi sonrasında, (2) İlk kullanımında İnflatab e protezlerin set olarak bedelli karşılanır. (3) Raporda tanı ve protezin cinsi ile psikiyatri konsültasyon sonucunun yer alması şartıyla bedelli karşlanır.	9.444,60
UR1002	INFLATABLE PROTEZLERİ AKSESUAR KİTİ	(1) Eğitim verme yetkisi bulunan üçüncü basamak resmi sağlık kurumlarında, psikojenik değerlendirilmenin normal olduğu, konvansiyonel tedavilere cevap alınmayan ve penil doppler ultrasonografik inceleme neticesinde peak arteriyel akımın 25 cm/saniyeye altında ve/veya diyastol sonu akımın 5 cm/saniyeye üzerinde olduğu erektil disfonksiyon olgu ar nda, aşağıdaki durumlardan en az birinin varlığının 3 (üç) Üroloji uzmanı tarafından düzenlenen sağlık kurulu raporu ile belgelendirilmesi halinde bedelli karşlanır. a) İnsülin bağımlı Diabetes Mellitusta, (1 (bir) endokrinoloji uzmanının sağlık kurulunda yer alması gerekir) b) Peyronie hastalığı veya priapizm sonrası gelişen penil fibroziste, c) Omurilik yaralanması sonrasında, ç) Radikal pelvik cerrahi sonrasında, (2) Raporda tanı ve protezin cinsi ile psikiyatri konsültasyon sonucunun yer alması şartıyla bedelli karşlanır.	391,60
UR1003	INFLATABLE PROTEZLERİ REZERVUAR	(1) Eğitim verme yetkisi bulunan üçüncü basamak resmi sağlık kurumlarında, psikojenik değerlendirilmenin normal olduğu, konvansiyonel tedavilere cevap alınmayan ve penil doppler ultrasonografik inceleme neticesinde peak arteriyel akımın 25 cm/saniyeye altında ve/veya diyastol sonu akımın 5 cm/saniyeye üzerinde olduğu erektil disfonksiyon olgularında, aşağıdaki durumlardan en az birinin varlığının 3 (üç) Üroloji uzmanı tarafından düzenlenen sağlık kurulu raporu ile belgelendirilmesi halinde bedelli karşlanır. a) İnsülin bağımlı Diabetes Mellitusta, (1 (bir) endokrinoloji uzmanının sağlık kurulunda yer alması gerekir) b) Peyronie hastalığı veya priapizm sonrası gelişen penil fibroziste, c) Omurilik yaralanması sonrasında, ç) Radikal pelvik cerrahi sonrasında, (2) Raporda tanı ve protezin cinsi ile psikiyatri konsültasyon sonucunun yer alması şartıyla bedelli karşlanır.	1.100,00
UR1004	INFLATABLE PROTEZLERİ SLİNDİR	(1) Eğitim verme yetkisi bulunan üçüncü basamak resmi sağlık kurumlarında, psikojenik değerlendirilmenin normal olduğu, konvansiyonel tedavilere cevap alınmayan ve penil doppler ultrasonografik inceleme neticesinde peak arteriyel akımın 25 cm/saniyeye altında ve/veya diyastol sonu akımın 5 cm/saniyeye üzerinde olduğu erektil disfonksiyon olgularında, aşağıdaki durumlardan en az birinin varlığının 3 (üç) Üroloji uzmanı tarafından düzenlenen sağlık kurulu raporu ile belgelendirilmesi halinde bedelli karşlanır. a) İnsülin bağımlı Diabetes Mellitusta, (1 (bir) endokrinoloji uzmanının sağlık kurulunda yer alması gerekir) b) Peyronie hastalığı veya priapizm sonrası gelişen penil fibroziste, c) Omurilik yaralanması sonrasında, ç) Radikal pelvik cerrahi sonrasında, (2) Raporda tanı ve protezin cinsi ile psikiyatri konsültasyon sonucunun yer alması şartıyla bedelli karşlanır.	5.085,30
	İNKONTİNANS TEDAVİSİ		
	ARTİFİSYEL SPİNKTİR ÜRÜNLERİ		
JR1000	ARTİFİSYEL SPİNKTİR PROTEZ KİTİ		9.465,00
JR1005	TİKAMA SAĞI		1.925,00

UR1006	KONTROL POMPASI		4.950,00
UR1007	BASINÇ DÜZENLEME BALONU		2.200,00
UR1008	ARTIŞISYEL SPİNKİTER AKSESUAR KİTİ		385,00
İNKONTİNANS MALZEMELERİ			
ERŞEKLER İÇİN			
UR1008	ERŞEK SLİNG		739,20
UR1010	ERŞEK SLİNG (AYARLANABİLİR)		4.950,00
KADINLAR İÇİN			
UR1012	RETROPUZ KAPAĞURETRAL ASKI	(1) 2 (iki) ürölölü uzmanın yer aldığı sağık kurulu raporu na istinaden bedelli karşılır.	
UR1013	TRANSÖBÜRATOR ASKI		165,00
UR1014	PERİNEAL ASKI		165,00
UR1015	KANCA SIZ ASKI		214,80
UR1016	GEÇİRSİZ MESANE BÖYÜN ASKISI		136,00
UR1017	YİNE SLİNG	(1) Stres isancınıza tanıları korulan hastalarda bedelli karşılır.	1.500,00
PROBLAK			
UR1026	VAZOFİZASYON PROPLARI		73,20
UR1027	LAZER PROPLARI		792,00
PROSTATİK STENTLER			
UR1029	PROSTATİK STENTLER	(1) Aşağıda belirtilen kriterlerin tamamının birliğinde varlığı halinde bedelleri karşılır. a) Üçüncü basamak resmî sağık kurumlarında, 3 (üç) ürölölü uzmanının basındağı sağık kurulu raporıyla, b) Ürdünamik olarak fonksiyonel detritör ve prostat büyümesine bağlı olarak idrar retansiyonu olan, c) Anestez konsültasyonunda yüksek riskli kabul edilmiş hastalarda.	1.854,00
TUR AKSESUARLAR			
UR1029	KEŞİCİ TUR LODPLARI/PLAZMA VEYA BİPOLAR/MÜLİNGÖRÖR ENERJİLİ KEŞİCİ LODPLAR		61,80
İRİGASYON MALZEMELERİ			
UR1030	BAŞLANTI TÜPLERİ		9,75
ENJEKSİYON ÜRÜNLERİ			
		(1) Veziköl internal refleks (VUR) kullanılan enjeksiyon dolgu materyalleri; a) İnciding sistoküretrograğı veya videourodinami ile saptanmış VUR olma ve hastanın hizmet düzey belgesinde yer alan epizot notunda belirtilmiştir. b) Scans bapına her öretere en fazla 2 cc'nin bedelli karşılır. c) Her bir öretere en fazla birinöl enjeksiyon bedeli közölümün tüm sağık kurumlarına yapılması halinde bedelli karşılır. Ancak aynı öretere ikinci enjeksiyon ise üçüncü basamak resmî sağık kurumlarında uygulanması halinde bedelli karşılır. ç) Aynı öretere en fazla 2 (iki) saans uygulanması halinde enjeksiyon bedelli karşılır. d) Enjeksiyon ağıkları en az 6 (altı) ay ölmüştür. e) Ürdölölü veya çocuk cerrahisi uzmanlarınca kullanıldığı taktikinde bedelli karşılır. (2) Sates inkontinansına kullanılan enjeksiyon dolgu materyalleri; a) Her bir kürde 4 cc olmak üzere en fazla 2 (iki) kür kullanılması halinde bedelli karşılır. b) Ürdölölü ve mesaneinle ilgili ağıkları ile ilgili amaçla sistokopi yapılmıştır. c) Üçüncü basamak resmî sağık kurumlarında kullanılması halinde bedelli karşılır. ç) Her uygulanması en az 3 (üç) ürölölü uzmanın tutum bulduğğı öreter raporuna istinaden bedelli karşılır. (3) Prostat cerrahisi sonrası inkontinansına kullanılan enjeksiyon dolgu materyalleri; a) Ürdölölü ve sistokopi sonuçlarına göre başka patolojilere bağlı olmayan sadece siferterik yeterlilik olduğu tespit edileen hastalarda uygulanması halinde bedelli karşılır. b) Minimal düzeyde günlük 250 ml' den az idrar kaçağı olan (PAD testi ile tespit edilmiş) hastalarda kullanılmaktadır. c) Her bir kürde maksimum 8 cc olmak üzere en fazla 2 (iki) kür uygulanması halinde bedelli karşılır. ç) Ürdölölü basamak resmî sağık kurumlarında kullanılması halinde bedelli karşılır. d) Her uygulanması en az 3 (üç) ürölölü uzmanın tutum bulduğğı heym raporuna istinaden bedelli karşılır.	
UR1031	ANTİINKONTİNANS VE ANTİVESİKÖRÜRETRAL REFLEJ ENJEKSİYON MATERYALLERİ (1cc)		564,00
ÜRETER STENTLERİ/KATETERLERİ			
JR1032	SİLİKON Dİ KATETERLER	(1) Aşağıda belirtilen kriterlerin en az birini varlığı halinde bedelleri karşılır. a) Maliganelere bağlı üreteral obstruksiyonlar, b) Retro art toneal fibrozis, c) Radyoterapiye, kemoterapiye ya da cerrahya bağlı gelişen üreteral darlıklarda, (2) 1 (bir) yıldan daha kısa süre içinde yenilmesi gerektirğinde bedelli karşılır.	56,32
UR1033	METAL Dİ KATETERLER		112,64

UR1034	PCLÜRETERAN DI KATETERLER/SINGLE J KATETERLER	44,00
UR1035	DİĞER DI KATETERLER	91,53
UR1036	KALICI ÜRETERAL STENTLER	170,72
UR1037	ENDOPİYELOMİ KATETERLERİ	188,56
UR1038	TAŞ ÇIKARMA MALZEMELERİ	
	YAS TOPLAYAN, ÇIKARAN, KAÇIĞINI(ONLEYEN) KATETERLER (UM ŞEKİL VE ÖZELLİK)	142,90
	PERKÜTAN TAŞ TEDAVİSİ MALZEMELERİ	
UR1039	DİLATATÖR SETİ (DİLATATÖRLEK, NEFROSKOP KİLİFİ, STİNE)	55,00
UR1040	DİLATATÖR ER	29,70
UR1041	BALON DİLATATÖR (İNFLATÖR İLE BİRLİKTE)	350,90
UR1042	GİRİŞ İĞNESİ	11,00
UR1043	NEFROSKOP KİLİFİ	33,00
UR1044	TAŞ YAKALAMA FORSEPSİ	137,00
UR1045	NEFROSTOMİ TÜPÜ (SENTRİ)	44,00
UR1046	DUAL LÜMEN KATETER	154,00
UR1047	İMAGER KATETER	22,00
UR1048	ÇIKLÖZYON BALON KATETER	127,50
	PERKÜTAN NEFROSTOMİ SETİ	
UR1049	PERKÜTAN NEFROSTOMİ SETİ	96,80
UR1050	DİLATATÖR SETİ	39,00
UR1051	GİRİŞ İĞNESİ	12,00
UR1052	NEFROSTOMİ TÜPÜ	44,00
	REBER TELLER	
UR1053	HİDROFİLİK KLAVUZ TEL	49,50
UR1054	HİDROFİLİK OLMAYAN KLAVUZ TEL	20,90
UR1055	DİĞER KLAVUZ TELLER	80,50
UR1056	AMPLANTZ SÖPHER STİFF KLAVUZ TELLER	57,20
UR1057	HİDROFİLİK UÇLU KLAVUZ TELLER	78,10
UR1058	ÇİZGİLİ KLAVUZ TELLER	86,00
	ÜRETER KATETERLER	
UR1059	ACCESS KATETER	19,80
UR1060	BİR UCU AÇIK ÜRETER KATETERLER	6,60
UR1061	İKİ UCU AÇIK ÜRETER KATETERLER	7,92
UR1062	KÖCNİK BAŞLI AÇIK UÇLU ÜRETER KATETERLER	11,00
	KATETER CAPD TENKÖF	
UR1063	KATETER CAPD TENKÖF (KALICI)	293,70
	SUPRAPUBİK DRENAJ SETİ	
UR1064	SUPRAPUBİK DRENAJ SETİ	48,40
	ÜRODİNAMİ KATETER VE AKSESUARLAR	
UR2001	REKTAL KATETERİ HAVALI	45,10
UR2002	REKTAL KATETERİ SULLU	10,89
UR2003	SİSTOMETRİ KATETERİ HAVALI	46,20
UR2004	SİSTOMETRİ KATETERİ SULLU	10,34
UR1067	ÜPP KATETERİ	73,70
UR1068	BAĞLANTI TÜPLERİ	7,81
UR1069	YÜZEY ELEKTROD	9,79
UR1070	İĞNE ELEKTROD	8,14
UR1071	BASINÇ TRANSDÜCERİ	28,80
UR1072	POMPA İNFÜZYON TÜPÜ	30,80
	URS AKSESUARLARI	
UR1073	ÜRETERAL ACCESS KİLİFLERİ	322,30
UR1074	ÜRETERAL BALON DİLATATÖR (İNFLATÖR İLE BİRLİKTE) ÜRETERAL BALON KATETER	264,00
UR1075	ÜRETERAL KÖKSİYAL DİLATATÖRLER	142,00

	SAKRAL SINIR STİMÜLAYÖRLERİ VE AKSESUARLARI	<p>(1) Eğitilmiş kliniği olan üpüncü basamak resmi sağık kurumlarında, üroloji, roroloji ve psikiyatri kliniğinde oluşturucaak konsey kararınca ve bu 3 (üç) branşın hakimleri birlikte bulunduğu heyet raporuna istinaden tedelli karşılans.</p> <p>(2) Genel Endikasyonlar:</p> <p>a) 55 (elli beş) yaş altında olmali.</p> <p>b) Hasta cihaz hakkında bilgilendirilmeli ve hastanın cinsiyetini tanımlayacak biyösel ve psikolojik veride olup olmadığı psikiyatri konsültasyonu ile belgelendirilmeli.</p> <p>c) Nöroloji konsültasyonu ne gerekeceğine neden olabilecek bir bozulduğuna inanılmamalı belgelendirilmeli.</p> <p>d) Kaliteli implantasyona geçmek için, test aşamasında klinik semptom ve belirtilerinde en az %30 azalma sağlanmış olmalıdır.</p> <p>(3) Tıbbi endikasyonlar:</p> <p>a) Kronik üriner retarasyonu</p> <p>1) Bu sürece en az 1 (bir) yıl devam ettiği hastalara uygulanmalı.</p> <p>2) Ürodinamik olarak:</p> <p>1- Mesane kapasitesi ve kompliyans normal olmalı,</p> <p>2- İntervezikal obstrüksiyon olmamalı,</p> <p>3- Detrüsrör kontraksiyon bozulduğuna olmalı ve bu durumun etyolojideki nörojenik nedenler olmamalı,</p> <p>b) Refrakter idiyopatik aşırı aktif mesane:</p> <p>1) Antimuskarinik ve intradetrüsör botulinum toksin enjeksiyonu tedavisine cevap veremeyen ve en az 2 (iki) yıldır izlenilen olan hastalarda uygulanabilir.</p> <p>c) Ağrıli mesane sendromu (interstisyel sistit):</p> <p>1) Bu tedaviye dikten sonra en az 5 (beş) yıl geçmez ve yedipilar tüm oral ve intravezikal tedavilere cevap vermeyen hastalara uygulanabilir.</p>	
UR1076	SAKRAL SINIR STİMÜLAYÖRLERİ		18.700,00
UR1077	LEADLER		4.950,00
UR1078	UZATMALAR		1.820,00
UR2005	İNTRODÜSÖR KİTİ		825,00
UR2006	HASTA PROGRAMI AYIÇISI		2.430,00
	TESTİS PROTEZİ		
UR1079	TESTİS PROTEZİ		621,50
	ÖRETRAL STENTLER		
UR1080	ÖRETRAL STENTLER	<p>(1) Ağrıda belirtilen kriterlerin tamamının birlikte varlığı halinde bedelleri karşılımlar.</p> <p>a) Üpüncü basamak resmi sağık kurumlarında, 3 (üç) üroloji uzmanının bulunduğu sağık kurulu raporuyla.</p> <p>b) Travmatik, ıssız, tekrarlans ve bulgar darlıklarda.</p> <p>c) Cerrahi olarak üreteroplastiye uygun olmayan.</p> <p>d) Aralıklı self dilatasyonu toler edemeyen hastalarda.</p>	8.520,00
	İNTRAVEZİKAL MATERYALLER		
UR1081	İNTRAVEZİKAL MATERYALLER 1 FLAKON İNTRAVEZİKAL PNTOSAN POLİSÜLFAT, KONDROİN SÜLFAT OMETİSÜLFOKSİT, HİALÜRONİK ASİT, HEPARİN VS.)	<p>(1) İnterstisyel sistit tedavisinde üpüncü basamak resmi sağık kurumlarında, 3 (üç) üroloji uzmanının bulunduğu heyet raporuna istinaden bedelleri karşılımlar.</p> <p>(2) Radyasyon sistit ve kemoterapi sonrası görülen hemojolik sistit vakalarında interstisyel sistitte öngörülen tedavi şeması geçerli olmak üzere üpüncü basamak resmi sağık kurumlarında 3 (üç) üroloji uzmanının bulunduğu heyet raporuna istinaden tedelli karşılımlar.</p> <p>(3) Altta yatan etyolojik faktörün nörojenik mesane, üriner sistem taş hastalıkları, geçirilmiş mesane cerrahisi, lümbör vb.) olmadığı, drakütürü ile gösterilmiş yıldı en az 3 (üç) ya da daha fazla alt üriner sistem enjeksiyonu geçiren hastalarda, interstisyel sistit tedavisinde intravezikal materyaller; ilk 6 (altı) hasta haftada 1 (bir) seans olmak üzere 3 (üç) yılda toplam en fazla 17 (on yedi) seans uygulanabilir.</p>	236,50
	Diğer Malzemeler		
UR1085	ALTIN ÇARE İLE YICI KLİP		68,20
UR1086	KÜPES 5M/ML/1X1 POLİMER, KÜLTÜR ENDELİR, LAPAROSKOPİK VE/VEYA AÇIK KÜLLANIMA UYUMLU		143,00
UR1087	METAL KLİP CARTUS ML/1X1		15,40
UR1088	KARTUS EK MEDİKAL UYGUN ÇİP		93,50
	İNTRAKAVİTER HİPERTERMİ CİHAZLARI		

UR2207	INTRAKAVİTER HİPERTERMI İÇİN İNTRAKAVİTER KEMO'TERAPİ SETİ	<p>(1) Aşağıda belirtilen kriterlerin tamamının birlikte varlığı halinde en fazla 12 (on iki) seas bedeli kaçırlanır</p> <p>a) Üçüncü basamak tıbbi sağlık kurumlarında, 2 (iki) üretilmiş ve 2 (iki) anestezi ve reanimasyon uzmanının bulunduğu sağlık kurulu raporuyla,</p> <p>b) BCG'ye refrakter veya BCG'yi tolere edemeyen veya BCG kullarının kontrendike olduğu,</p> <p>c) Yüksek girdeli ve kasa levaze olmayan,</p> <p>ç) Sistemine uygun olmayan hastalarda.</p>	2.732,40
--------	--	--	----------

Tıbbi malzemeler tanımına ait ödeme kriterleri ve/veya kuralları bulundukları satım açıklama bölümünde yer almaktadır. Tıbbi malzemelerin tanımlarını kapsayan başlığın açıklama bölümünde yer alan ödeme kriterleri ve/veya kuralları başlığın altındaki tıbbi malzeme olan tanımlarına aittir.

RADYOLOJİ BİLGİLERİ VE ENDOVASKÜLER/MONOVASKÜLER GİRİŞİMSİZ İŞLEMLERİ AIT TIBBİ MALZEMELER LİSTESİ (EK-3/M)			
S/UT KODU	TIBBİ MALZEME ALAN TANIMI	AÇIKLAMA	FİYAT (TL)
	VASKÜLER KATETERLER VE SETLER		
	ANJİYOGRAP KATETERLERİ		
GR1000	KATETER, ANJİYOGRAP, ÖRGÜSÜZ		85,25
GR1001	KATETER, ANJİYOGRAP, ÖRGÜLÜ, YUMUŞAK UÇLU		43,80
GR1002	KATETER, ANJİYOGRAP, İNHALİ KALIBRASYON KATETERİ		214,50
GR1003	KATETER, ANJİYOGRAP, PEDIYATRİK		50,25
GR1004	KATETER, ANJİYOGRAP, NİROLOJİK/TAMAMI HİDROFİLİK, YUMUŞAK UÇLU		143,00
GR1005	KATETER, ANJİYOGRAP, ÖRGÜLÜ, HİDROFİLİK, LÜZUN (>105 cm)		171,60
	KATETER, BALON, PERİFERİK		
	KATETER, BALON, PERİFERİK, ANJİYOPLASTİ		
GR1006	KATETER, BALON, PERİFERİK, ANJİYOPLASTİ, 0,095", ÖTW		273,20
GR1007	KATETER, BALON, PERİFERİK, ANJİYOPLASTİ, 0,095", ÖTW, GENİŞ ÇAPLI (EY AZ 14 mm)		310,20
GR1008	KATETER, BALON, PERİFERİK, ANJİYOPLASTİ, 0,095", ÖTW, YUKSEK BASINCI (PATLAMA BASINCI EN AZ 24 ATM)		363,00
GR1009	KATETER, BALON, PERİFERİK, ANJİYOPLASTİ, 0,014", MONDORAIL		385,23
GR1010	KATETER, BALON, PERİFERİK, ANJİYOPLASTİ, 0,014", MONDORAIL, LÜZUN BALONLU (EN AZ 10 cm)		345,87
GR1011	KATETER, BALON, PERİFERİK, ANJİYOPLASTİ, 0,014", ÖTW		268,00
GR1012	KATETER, BALON, PERİFERİK, ANJİYOPLASTİ, 0,014", MONDORAIL, DÜŞÜK PROFLU, 1 (2 mm)		210,00
GR1013	KATETER, BALON, PERİFERİK, ANJİYOPLASTİ, 0,014", MONDORAIL		277,20
GR1014	KATETER, BALON, PERİFERİK, ANJİYOPLASTİ, 0,018", ÖTW		280,00
GR1015	KATETER, BALON, PERİFERİK, ANJİYOPLASTİ, 0,018", ÖTW, LÜZUN BALONLU (EN AZ 10 cm)		330,00
	KATETER, BALON, PERİFERİK, ANJİYOPLASTİ, İLAÇ SALINIMLI	(1) İntervanöler çalışmaları istent ya da greft ile kombinasyon edilmeden yalnızca PTA uygulaması hasta her veya daha önce PTA ile de çalışılan yanılmış ancak tekrar hastalarda kullanılmaya tabii değildir. (2) 10x ekstruder için aynı sanasta en fazla 2 (iki) adedinden bedel karşılır.	
GR2009	KATETER, BALON, PERİFERİK, ANJİYOPLASTİ, İLAÇ SALINIMLI, 0,095", ÖTW		2.695,00
GR2001	KATETER, BALON, PERİFERİK, ANJİYOPLASTİ, İLAÇ SALINIMLI, 0,095", ÖTW, GENİŞ ÇAPLI (EN AZ 14 mm)		2.695,00
GR2002	KATETER, BALON, PERİFERİK, ANJİYOPLASTİ, İLAÇ SALINIMLI, 0,095", ÖTW, YUKSEK BASINCI (EN AZ 10 ATM)		2.695,00
GR2003	KATETER, BALON, PERİFERİK, ANJİYOPLASTİ, İLAÇ SALINIMLI, 0,014", MONDORAIL		2.695,00
GR2004	KATETER, BALON, PERİFERİK, ANJİYOPLASTİ, İLAÇ SALINIMLI, 0,014", MONDORAIL, LÜZUN BALONLU (EN AZ 10 cm)		2.695,00
GR2005	KATETER, BALON, PERİFERİK, ANJİYOPLASTİ, İLAÇ SALINIMLI, 0,014", ÖTW		2.695,00
GR2006	KATETER, BALON, PERİFERİK, ANJİYOPLASTİ, İLAÇ SALINIMLI, 0,014", MONDORAIL, DÜŞÜK PROFLU [2 mm]		2.695,00
GR2007	KATETER, BALON, PERİFERİK, ANJİYOPLASTİ, İLAÇ SALINIMLI, 0,018", MONDORAIL		2.695,00
GR2008	KATETER, BALON, PERİFERİK, ANJİYOPLASTİ, İLAÇ SALINIMLI, 0,018", ÖTW		2.695,00
GR2009	KATETER, BALON, PERİFERİK, ANJİYOPLASTİ, İLAÇ SALINIMLI, 0,018", ÖTW, LÜZUN BALONLU (EN AZ 10 cm)		2.695,00
	KATETER, BALON, PERİFERİK, OKULUZYON		
GR1016	KATETER, BALON, PERİFERİK, GÖÇÜK OKULUZYON, ÖTW, ÇİFT LİMENLİ		436,70
	KATETER, BALON, PERİFERİK, ANJİYOPLASTİ, PESİCİ		
GR1017	KATETER, BALON, PERİFERİK, ANJİYOPLASTİ, SKODLAMA, 0,095", ÖTW, 0,014", MONDORAIL	(1) Malzemenin kullanım aralıklarında epikritize ayrı ayrı olarak bel ritimlidir.	700,00
	KATETER, BALON, KRIYOPLASTİ		
GR1018	KATETER, BALON, KRIYOPLASTİ		600,00
	KILAVUZ KATETERLER		
	KATETER, KILAVUZ, PERİFERİK		
GR1019	KATETER, KILAVUZ, PERİFERİK, ÖRGÜLÜ		174,24
	KATETER, KILAVUZ, PEDIYATRİK		
GR1020	KATETER, KILAVUZ, PEDIYATRİK		158,00
	KATETER, KILAVUZ, NÖROVASKÜLER		
GR2010	KATETER, KILAVUZ, NÖROVASKÜLER, ÖRGÜLÜ		275,00
GR1021	KATETER, KILAVUZ, NÖROVASKÜLER, ÖRGÜLÜ, EXTRA DESTLEKLEKTOR YUMUŞAK UÇLU		678,50
GR2011	KATETER, KILAVUZ, NÖROVASKÜLER, ÖRGÜLÜ, INTRAKRANIAL DİSTAL ERİŞİM İÇİN, DİSTAL KISMİ 4.5 * 2 DEREKÖÇÜK		920,50
GR2012	KATETER, KILAVUZ, NÖROVASKÜLER, ÖRGÜLÜ, INTRAKRANIAL DİSTAL ERİŞİM İÇİN, DİSTAL KISMİ 4.5 * 2 FARASI		924,50
GR2013	KATETER, KILAVUZ, NÖROVASKÜLER, DİSTAL ERİŞİM İÇİN, DİSTAL KISMİ 6 * 6 VE ALTI, 10 cm VE ÜZERİ		2.464,00
GR1023	KATETER, KILAVUZ, NÖROVASKÜLER, ÖRGÜLÜ, BALONLU		1.760,00
GR2013	KATETER, KILAVUZ, NÖROVASKÜLER, ÖRGÜLÜ, PEDIYATRİK		140,00
	MİKRO KATETERLER		
	KATETER, MİKRO, PERİFERİK		
GR1024	KATETER, MİKRO, PERİFERİK, ÖRGÜLÜ, TEK İŞARET		915,80
GR1025	KATETER, MİKRO, PERİFERİK, ÖRGÜLÜ, ÇİFT İŞARET	(1) Kontrolü diğer tekniklerle sistemler için kullanılmadığı epikritize veya anjilyograf restunda belittirilen ayrı ayrı bedel karşılır.	792,50
GR1026	KATETER, MİKRO, PERİFERİK, ÖRGÜLÜ (MİKRO KILAVUZ İZLİ İLE BİRLİKTE)		1.122,50
	KATETER, MİKRO, NÖROVASKÜLER		
GR2014	KATETER, MİKRO, NÖROVASKÜLER, ÖRGÜLÜ, 0,021" ALTI		1.254,00
GR2015	KATETER, MİKRO, NÖROVASKÜLER, ÖRGÜLÜ, 0,021" ÜSTÜ		1.254,00

GR201C	KATETER, MİKRO, NÖROVASKÜLER, AKRİM YÖNLENDİRİLMİŞ ÖRGÜLÜ VEYA ÖRGÜSÜZ, DİMSO UYUMLUZ, EMİSİYON AJAN KULLANIMI İÇİN		1.518,00
GR201T	KATETER, MİKRO, NÖROVASKÜLER, AKRİM YÖNLENDİRİLMİŞ ÖRGÜLÜ VEYA ÖRGÜSÜZ, DİMSO UYUMLU, FİBRİLİZAN AJANLI İÇİN		1.716,00
GR201S	KATETER, MİKRO, NÖROVASKÜLER, AKRİM YÖNLENDİRİLMİŞ ÖRGÜLÜ VEYA ÖRGÜSÜZ, DİMSO UYUMLU, AYRILARILIR UÇLU, FİBRİLİZAN AJAN KULLANIMI İÇİN		3.169,00
GR201L	KATETER, MİKRO, NÖROVASKÜLER, AYRILARILIR BAĞON BÖNDEYİMLİ İÇİN		1.504,00
GR201K	KATETER, MİKRO, BALON, NÖROVASKÜLER		
GR203A	KATETER, MİKRO, BALON, NÖROVASKÜLER, MODİFİLEME, TFK Lİ MENÜLİ, DİMSO UYUMLU		3.432,00
GR203E	KATETER, MİKRO, BALON, NÖROVASKÜLER, MODİFİLEME, ÇİFT Lİ MENÜLİ, DİMSO UYUMLU		3.574,00
GR202L	KATETER, MİKRO, BALON, NÖROVASKÜLER, AUYOPLASTİ, İNTRAVENÜZ DAMARLARA UYGUN		1.339,75
OKULUÇUNDA TEKRAR LÜMENE GİRİM (REENTRI) KATETERLERİ			
GR104E	KATETER, OKULUÇYON, TEKRAR LÜMENE GİRİM, SUBİNTİNAL GEÇİŞ, İSİMLİ		1.848,00
GR102T	KATETER, OKULUÇYON, TEKRAR LÜMENE GİRİM, GERÇEK LÜMENDEYİ GEÇİŞ		1.848,00
GR103S	KATETER, OKULUÇYON, TEKRAR LÜMENE GİRİM, GERÇEK LÜMENDEYİ GEÇİŞ, MİKRO KATETER		1.848,00
ATRIYOKOMİ KATETERLERİ			
GR102S	KATETER, ATRİYOKOMİ MÖTÖRÜ İLE BİRLİKTE	(1) Epilüde 2 (R) radyo eji ile Eft kte 1 (R) KVC veya 1 (R) kardiyoloji uzman ru olduğu sağık kurulu katerna 3'ten fazla hastalar (2) Ana fmoru veya LS on der ksa fmoru papilari tikiyok ve %70 ve üzeri carlıklarca balon dilatasyon başınıca yapı yetersiz olmsuca (MSD darsın devam etmesi) ve aşağıdaki risk faktörlerinden en az birinin sağlığıdurı durumsuca bedeli karşılır. a) İleri yaş (>75) b) KVM (FEV1) <%80, FEV1/FVC <%70 c) Öbezi (MI>30) d) Kasa kl-v konjestif kalp yetmezliği e) EF < %30 olması f) Anarabi anjina g) Son üçrem b3örnek yetmezliği/İkterodiyaleli anjina o an hastalar h) Balon çarşıyozar i) Grek anfiakşozelü hastalarda ulaşabilir otgen grafi yokluğu h) Hastanın genel anestezi olmsucaın yüksek riskli olduğunun anestezi ve reanimasyon uzmanı tarafından bel-ticliği (3) Rutherford 4-6 ve de Fontaine III-V evre darısı hastalarında papilari, tibial, ya da peronea arter arde %50'den fazla darlık olması halinde apik öbezi için risk faktörleri olması bile, ni lonyentula yapılabilek enidihalede balon dilatasyon öbezi kullanılmıca halinde bedeli karşılır.	6.500,00
TROMBOKOMİ-TROMBOASPIRASYON KATETERLİKİ, PERİFERİK			
GR104I	KATETER, TROMBOKOMİ, PERİFERİK, İNJEKİYON		521,40
GR104E	KATETER, TROMBOKOMİ, PERİFERİK, DOĞRUDAN İLERLETİLEN, MÖTÖRÜ İLE BİRLİKTE	(1) 1 (R) yıldıca fazla yaşam beklentisi olan hastalarda, tanısal görümlüme yöntemleri ile objektif olarak tanımlanmış venöz cava inferior veya ilio-femorol ven segmenti trütan ve relanizasyon gerektirmiş akut derin venöz tromboz varlığına (semptomların başlangıcı için bariyok 14 günde olmak kaydıyla), 2 (R) radyo eji uzmanı ile birlikte 1 (R) KVC uzmanı veya (R) kardiyoloji uzmanının yazıldığı sağık kurulu raporu ile belgelenmesi halinde her ekstrimite için birer (1) adedinin bedeli karşılır.	4.804,80
GR104E	KATETER, TROMBOKOMİ, PERİFERİK, TE, ÜZERİNDEN İLERLETİLEN, MÖTÖRÜ İLE BİRLİKTE	(1) 1 (R) yıldıca fazla yaşam beklentisi olan hastalarda, tanısal görümlüme yöntemleri ile objektif olarak tanımlanmış venöz cava inferior veya ilio-femorol ven segmentinin trütan ve relanizasyon gerektirmiş akut derin venöz tromboz varlığına (semptomların başlangıcı için bariyok 14 günde olmak kaydıyla), 2 (R) radyo eji uzmanı ile birlikte 1 (R) KVC uzmanı veya (R) kardiyoloji uzmanının yazıldığı sağık kurulu raporu ile belgelenmesi halinde her ekstrimite için birer (1) adedinin bedeli karşılır.	4.834,80
GR104A	KATETER, TROMBOASPIRASYON, PERİFERİK, DOĞRUDAN İLERLETİLEN, MÖTÖRÜ İLE BİRLİKTE	(1) 1 (R) yıldıca fazla yaşam beklentisi olan hastalarda, tanısal görümlüme yöntemleri ile objektif olarak tanımlanmış venöz cava inferior veya ilio-femorol ven segmentinin trütan ve relanizasyon gerektirmiş akut derin venöz tromboz varlığına (semptomların başlangıcı için bariyok 14 günde olmak kaydıyla), 2 (R) radyo eji uzmanı ile birlikte 1 (R) KVC uzmanı veya (R) kardiyoloji uzmanının yazıldığı sağık kurulu raporu ile belgelenmesi halinde her ekstrimite için birer (1) adedinin bedeli karşılır.	4.804,80
GR104E	KATETER, TROMBOASPIRASYON, PERİFERİK, TEL ÜZERİNDEN İLERLETİLEN, MÖTÖRÜ İLE BİRLİKTE	(1) 1 (R) yıldıca fazla yaşam beklentisi olan hastalarda, tanısal görümlüme yöntemleri ile objektif olarak tanımlanmış venöz cava inferior veya ilio-femorol ven segmentinin trütan ve relanizasyon gerektirmiş akut derin venöz tromboz varlığına (semptomların başlangıcı için bariyok 14 günde olmak kaydıyla), 2 (R) radyo eji uzmanı ile birlikte 1 (R) KVC uzmanı veya (R) kardiyoloji uzmanının yazıldığı sağık kurulu raporu ile belgelenmesi halinde her ekstrimite için birer (1) adedinin bedeli karşılır.	4.804,80
GR104E	KATETER, TROMBOASPIRASYON, NÖROVASKÜLER, TE, ÜZERİNDEN İLERLETİLEN		892,79
NÖROVASKÜLER REVAKÜLARİZASYON AMAÇLI UYUMLUZ			
GR102L	İNTRAVENÜZ VASKÜLER REVAKÜLARİZASYON ÇİHAZI, KENDİ LÜMENİ VE BAĞLANIMINI ÇIKARMA AMAÇLI		19.200,00
GR202E	İNTRAVENÜZ VASKÜLER REVAKÜLARİZASYON ÇİHAZI, BASKET		2.640,00
GR202A	MÖTÖRÜLÜ ASPIRASYON KATETER SETİ (KATETER, SEPERATÖR BİRLİKTE), NÖROVASKÜLER		550,00
İNTRAVASKÜLER ULTRASON			
GR104E	KATETER, İNTRAVASKÜLER ULTRASON	(1) Epilüde malzemeyle kullanılmıca en 2 (R) uzman hekimin imzasıyla olmsuca halinde bedeli karşılır.	1.630,00

	SFTLFR		
GR1048	SET, LC GİRİM		74,00
GR1050	SET, LC GİRİM, NIKRO, VASKÜLER, STANDART		88,00
GR1051	SET, LC GİRİM, NIKRO, VASKÜLER, PEDAL		110,00
GR1052	SET, LC GİRİM, NIKRO, BİLİYER		165,00
GR1058	SET, LC GİRİM, GASTROSTOMİ		550,00
	SET, TRANSJUGULER İNTRANEPATİK PORTDİSTEMİK SART (TIPS)		
GR1054	SET, TIPS		2.046,00
	SET, TIPS, TEK MALZEMELER		
GR1055	TIPS KİTAH		275,00
GR1056	TIPS KI AVUZ CATETER		202,50
GR1057	TIPS İNTRODÜSER		1.462,50
GR1058	TIPS KI AVUZ "HL		66,00
	SET, İNTRODÜSER		
	SET, İNTRODÜSER, PERİFERİK		
GR1059	SET, İNTRODÜSER, PERİFERİK, 15 cm VE A.Ü, DİRGÜSÜZ		52,80
GR1060	SET, İNTRODÜSER, PERİFERİK, 15 cm VE A.Ü, DİRGÜSÜZ, HİDROFİLİK		262,50
GR1061	SFT, İNTRODÜSER, PERİFERİK, 15-44 cm, METAL KAFIAMA		127,00
GR1062	SET, İNTRODÜSER, PERİFERİK, 15-44 cm, DİRGÜLÜ, HİDROFİLİK		264,00
GR1063	SET, İNTRODÜSER, PERİFERİK, 15-44 cm, DİRGÜSÜZ, HİDROFİLİK		152,00
GR1064	SET, İNTRODÜSER, PERİFERİK, 45-64 cm, METAL KAFIAMA		238,00
GR1064	SET, İNTRODÜSER, PERİFERİK, 45-64 cm, DİRGÜLÜ, HİDROFİLİK		330,00
GR1065	SET, İNTRODÜSER, PERİFERİK, 45-64 cm, DİRGÜSÜZ, HİDROFİLİK		156,00
	SET, İNTRODÜSER, NÖROVASKÜLER		
GR1066	SFT, İNTRODÜSER, NÖROVASKÜLER, 85 cm VE ÜSTÜ, METAL KAFIAMA		787,28
GR1067	SET, İNTRODÜSER, NÖROVASKÜLER, 85 cm VE ÜSTÜ, DİRGÜLÜ, HİDROFİLİK		988,90
GR1067	SET, İNTRODÜSER, NÖROVASKÜLER, 85 cm VE ÜSTÜ, DİRGÜLÜ, HİDROFİLİK, Y KONİ EKSTORLU		852,50
GR1067	SET, İNTRODÜSER, NÖROVASKÜLER, 85 cm VE ÜSTÜ, DİRGÜLÜ, HİDROFİLİK, Y KONİ EKSTORLU		96,00
GR1068	SFT, İNTRODÜSER, KAPJAL		302,88
	SET, DOUBLE J		
GR1070	SET, DOUBLE J, KİLİÇLÜ AÇIK POLİURETAN		96,28
GR1071	SFT, DOUBLE J, KİLİÇLÜ AÇIK KOLIKURSTAN, P, DİRFİLİK		137,50
GR1072	SFT, DOUBLE J, KİLİÇLÜ AÇIK POLİURETAN HİDROFİLİK, SPATHESTİK İLİ		137,50
GR1073	SET, DOUBLE J, KİLİÇLÜ AÇIK, SILIKON		187,50
	KILAVUZ YELLER		
GR1074	KILAVUZ TEL, 0,032"-0,038", 5" AN SART		26,20
GR1074	KILAVUZ TEL, 0,032"-0,038", BEYTESON		18,18
	KILAVUZ TEL, 0,032"-0,038", AMPLATZ		
GR1075	KILAVUZ TEL, 0,032"-0,038", AMPLATZ, 100-200 cm		30,15
GR1076	KILAVUZ TEL, 0,032"-0,038", AMPLATZ, 140-180 cm		72,60
GR1077	KILAVUZ TEL, 0,032"-0,038", AMPLATZ, 260-300 cm		121,00
	KILAVUZ TEL, 0,032"-0,038", HİDROFİLİK		
GR1078	KILAVUZ TEL, 0,032"-0,038", HİDROFİLİK		84,73
GR1079	KILAVUZ TEL, 0,032"-0,038", HİDROFİLİK, 260-300 cm		108,48
GR1080	KILAVUZ TEL, 0,032"-0,038", HİDROFİLİK, DİSTALI İNCELEN		121,00
GR1081	KILAVUZ TEL, 0,032"-0,038", HİDROFİLİK, DİSTALI İNCELEN, 260-300 cm		145,20
GR1082	KILAVUZ TEL, 0,032"-0,038", HİDROFİLİK, SERT		90,75
GR1083	KILAVUZ TEL, 0,032"-0,038", HİDROFİLİK, SERT, 260-300 cm		107,69
GR1084	KILAVUZ TEL, 0,032"-0,038", HİDROFİLİK, SERT, DİSTALI İNCELEN		121,00
GR1085	KILAVUZ TEL, 0,032"-0,038", HİDROFİLİK, SERT, DİSTALI İNCELEN, 260-300 cm		145,20
	KILAVUZ TEL, 0,032"-0,038", SÜPER SERT		
GR1086	KILAVUZ TEL, 0,032"-0,038", SÜPER SERT, 140-180 cm		118,20
GR1087	KILAVUZ TEL, 0,032"-0,038", SÜPER SERT, RO UCULU, 140-180 cm		128,00
GR1088	KILAVUZ TEL, 0,032"-0,038", SÜPER SERT, 260-300 cm		89,00
GR1089	KILAVUZ TEL, 0,032"-0,038", SÜPER SERT, RO UCULU, 260-300 cm		198,00
GR1090	KILAVUZ TEL, 0,032"-0,038", LUNDGERÜST		196,00
	KILAVUZ TEL, ANJİYOPLASTİ		
GR1091	KILAVUZ TEL, ANJİYOPLASTİ, 0,034"-0,018", DİSTALI HİDROFİLİK		15,80
GR1092	KILAVUZ TEL, ANJİYOPLASTİ, 0,032"-0,038", DİSTALI HİDROFİLİK		138,48
GR1093	KILAVUZ TEL, ANJİYOPLASTİ, 0,032"-0,038", DİSTALI HİDROFİLİK VE İNCELEN		224,40
GR1094	KILAVUZ TEL, ANJİYOPLASTİ, 0,034"-0,018", REPARALİZASYON AMAÇLI		830,20
	KILAVUZ TEL, MİKRO		
	KILAVUZ TEL, MİKRO, NÖROVASKÜLER		
GR1095	KILAVUZ TEL, MİKRO, NÖROVASKÜLER, 0,030" DEN İNCE DİSTALI HİDROFİLİK/ÜZÜM HİDROFİLİK		1.012,00
GR1096	KILAVUZ TEL, MİKRO, NÖROVASKÜLER, 0,030" DİSTALI HİDROFİLİK, 260 cm VE ÜSTÜ		1.012,00

GR290	KILAVUZ TEL, MIKRO, NÖROVASKÜLER, 0,010", DİSTAL HİDROFLİK, 260 cm ALTI	569,25
GR291	KILAVUZ TEL, MIKRO, NÖROVASKÜLER, 0,014", DİSTAL HİDROFLİK, 260 cm ALTI	442,75
GR108	KILAVUZ TEL, MIKRO, NÖROVASKÜLER, 0,014", DİSTAL HİDROFLİK, 260 cm VE ÜSTÜ	442,75
GR109	KILAVUZ TEL, MIKRO, NÖROVASKÜLER, 0,014", DİSTAL HİDROFLİK, 260 cm VE ÜSTÜ, ZERT	442,75
GR110	KILAVUZ TEL, MIKRO, NÖROVASKÜLER, 0,010"-0,014", TÜMÜ HİDROFLİK	885,50
GR202	KILAVUZ TEL, MIKRO, NÖROVASKÜLER, 0,010"-0,014", TÜMÜ HİDROFLİK, PROXİMAL'DAN DİSTAL İÇİLENE YAPILAN İTAPEREDİ	569,25
GR203	KILAVUZ TEL, MIKRO, NÖROVASKÜLER, 0,010"-0,014", DİSTAL HİDROFLİK	885,50
GR204	KILAVUZ TEL, MIKRO, NÖROVASKÜLER, 0,010"-0,014", TÜMÜ HİDROFLİK	569,25
GR107	KILAVUZ TEL, MIKRO, PERİFERİK	138,60
	EMBOUZASYON	
	EMBOUZAN, KÖL	
	EMBOUZAN, KÖL, NÖROVASKÜLER	
GR109	EMBOUZAN, KÖL, NÖROVASKÜLER, PERİFERİKLE AYRILAN	1.074,90
GR104	EMBOUZAN, KÖL, NÖROVASKÜLER, ELEKTROZULE AYRILAN, BİYOKTİF MADDE KAPLIYALI	1.074,90
GR105	EMBOUZAN, KÖL, NÖROVASKÜLER, ANINDA AYRILAN, TÜM ŞEHİL ÖZELLİĞİ	1.815,00
GR106	EMBOUZAN, KÖL, NÖROVASKÜLER, ANINDA AYRILAN, ELEKTROZULE AYRILAN, BİYOKTİF MADDE KAPLIYALI, SİŞİLEBİLİR	1.936,00
	EMBOUZAN, KÖL, PERİFERİK	
GR107	EMBOUZAN, KÖL, PERİFERİK, SERBESTİTİLEN, 0,010"	396,00
GR108	EMBOUZAN, KÖL, PERİFERİK, SERBESTİTİLEN, 0,010", DİSTAL-PROXİMAL ÇAP FARKLI	396,00
GR109	EMBOUZAN, KÖL, PERİFERİK, SERBESTİTİLEN, 0,030"	264,00
GR110	EMBOUZAN, KÖL, PERİFERİK, SERBESTİTİLEN, 0,030", DİSTAL-PROXİMAL ÇAP FARKLI	462,00
GR111	EMBOUZAN, KÖL, PERİFERİK, SERBESTİTİLEN, 0,030", İZBELLİ	212,52
GR112	EMBOUZAN, KÖL, PERİFERİK, SERBESTİTİLEN, 0,030", İZBELLİ	158,40
GR113	EMBOUZAN, KÖL, PERİFERİK, SERBESTİTİLEN, BİYOKTİF MADDE KAPLIYALI, SİŞİLEBİLİR, 0,010"	943,83
GR114	EMBOUZAN, KÖL, PERİFERİK, SERBESTİTİLEN, BİYOKTİF MADDE KAPLIYALI, SİŞİLEBİLİR, 0,030"	858,00
GR205	EMBOUZAN, KÖL, PERİFERİK, ANINDA AYRILAN, MEKANİK, TÜM ŞEHİL ÖZELLİĞİ	1.155,00
GR115	EMBOUZAN, KÖL, PERİFERİK, ANINDA AYRILAN, ELEKTROZULE AYRILAN, BİYOKTİF MADDE KAPLIYALI, SİŞİLEBİLİR	1.155,00
	EMBOUZAN, SIVI	
	EMBOUZAN, SIVI, NONADHEZİV, DMSO İÇEREN	
GR117	EMBOUZAN, SIVI, NONADHEZİV, DMSO İÇEREN, DÜŞÜK YOĞUNLUKLU	1.780,00
GR118	EMBOUZAN, SIVI, NONADHEZİV, DMSO İÇEREN, YÜKSEK YOĞUNLUKLU	1.980,00
	EMBOUZAN, SIVI, TRIMBOLEN	
GR119	EMBOUZAN, SIVI, TRIMBOLEN KOLLAJEN KOMPLEKSİ	535,53
	EMBOUZAN, PARÇACIK	
	EMBOUZAN, PARÇACIK, ŞEKİLSİZ	
GR120	EMBOUZAN, PARÇACIK, ŞEKİLSİZ (PAM)	754,00
GR121	EMBOUZAN, PARÇACIK, ŞEKİLSİZ (PVA)	754,00
	EMBOUZAN, PARÇACIK, MIKROKÜREÇİK	
GR122	EMBOUZAN, PARÇACIK, MIKROKÜREÇİK, STANDART	704,00
GR123	EMBOUZAN, PARÇACIK, MIKROKÜREÇİK, İZBİLİNEBİLİR	2.815,00
GR124	EMBOUZAN, PARÇACIK, MIKROKÜREÇİK, RADYOKTİF MADDE YÜKLÜ	
	EMBOUZAN, TIRAK	
GR125	EMBOUZAN, TIRAK, STANDART	1.155,00
GR126	EMBOUZAN, TIRAK, ÇOK SEGMENTLİ	1.285,90
GR127	EMBOUZAN, TIRAK, DÜŞÜK PROFİLİ	1.265,90
	EMBOUZAN, AYRILABİLİR BALON	
GR206	EMBOUZAN, AYRILABİLİR MIKRO, BALON NÖROVASKÜLER AKIM İLE YÖNLENDİRİLEBİLİR SİLİNDİRATİK	1.540,90
	STEMT	
	STEMT, VASKÜLER	
	STEMT, VASKÜLER, PERİFERİK	
GR129	STEMT, VASKÜLER, PERİFERİK, BAĞONLA AÇILAN, ÖTV	(1) Non-vasküler kullanım sırasında ayırma işlemi gerçekleştirilmelidir.
GR130	STEMT, VASKÜLER, PERİFERİK, BAĞONLA AÇILAN, MONODRAL	(1) Non-vasküler kullanım sırasında ayırma işlemi gerçekleştirilmelidir.
GR131	STEMT, VASKÜLER, PERİFERİK, KEVİLLİĞİNDE AÇILAN, ÇELİK	(1) Non-vasküler kullanım sırasında ayırma işlemi gerçekleştirilmelidir.
GR132	STEMT, VASKÜLER, PERİFERİK, KEVİLLİĞİNDE AÇILAN, NİTİNEL, ÖTV	(1) Non-vasküler kullanım sırasında ayırma işlemi gerçekleştirilmelidir.
GR133	STEMT, VASKÜLER, PERİFERİK, KEVİLLİĞİNDE AÇILAN, NİTİNEL, MONODRAL	(1) Non-vasküler kullanım sırasında ayırma işlemi gerçekleştirilmelidir.
GR134	STEMT, VASKÜLER, PERİFERİK, BAĞONLA YÜKLENEBİLİR	(1) Non-vasküler kullanım sırasında ayırma işlemi gerçekleştirilmelidir.
GR135	STEMT, VASKÜLER, PERİFERİK, AKIM ÇEVİRİCİ, ÇUKAK MAHALI	(1) Yayılcı koruması gerektiren alet kullanılması durumunda ayırma işlemi gerçekleştirilmelidir. (2) Radyolojik ve İVCC Lüzumunun varlığına göre hazırlanan sağlık kuruluşu raporuna bedelli karşılıklıdır.
	STEMT, VASKÜLER, KAROTİS	

GR1136	STENT, VASKÜLER, KAROTIS, KENDİLİĞİNDEN AÇILAN, ÇELİK/NİTİNOL, DİSTAL İNCELEN, MONORAIL	(1) Üçüncü basamak ream sağık kurumlarında radyoloji uzmanı ile beyin cerrahisi veya KVC uzmanları tarafından değerlendirilen sağık ve kulu raporu ile stent uygulanma endikasyonunu karşıladı ayrıntılı olarak belirtilmesi halinde bedeli karşılır. (2) Üçüncü basamak ream sağık kurumlarında nöroloji uzmanı ile beyin cerrahisi veya KVC uzmanları tarafından değerlendirilen sağık kulu raporu ile stent uygulanma endikasyonunu karşıladı ayrıntılı olarak belirtilmesi halinde bedeli karşılır. (3) Üçüncü basamak ream sağık kurumlarında beyin cerrahisi uzmanı ile radyoloji veya radyoloji uzmanları tarafından değerlendirilen sağık kulu raporu ile stent uygulanma endikasyonunu karşıladı ayrıntılı olarak belirtilmesi halinde bedeli karşılır.	1.969,50
	STENT, VASKÜLER, VENÖZ		
GR1137	STENT, VASKÜLER, VENÖZ		1.282,00
GR1138	STENT, VASKÜLER, VENÖZ, VENA KAVA		1.300,00
GR1139	STENT, VASKÜLER, VENÖZ, İPİS, KSMİ GİBİTİ KAPLI	(1) Radyoloji uzmanı ve KVC uzmanları yer aldıkları hekimlerin uygun sağık kulu raporu ile bedeli karşılır.	5.560,00
	STENT, PERİFERİK VASKÜLER, İLAÇ SALINIMLI		
GR1140	STENT, PERİFERİK VASKÜLER, İLAÇ SA, NİMLİ, BALONLA AÇILAN, MONORAIL		1.026,50
GR1141	STENT, PERİFERİK VASKÜLER, İLAÇ SA, NİMLİ, KENDİLİĞİNDEN AÇILAN, MONORAIL		1.026,50
	STENT, VASKÜLER, PERİFERİK, GREFT KAPLI		
	STENT, VASKÜLER, PERİFERİK, GREFT KAPLI, PTFE'LI		
GR1142	STENT, VASKÜLER, PERİFERİK, GREFT KAPLI, PTFE'LI, BALONLA AÇILAN, OTIV		
GR1143	STENT, VASKÜLER, PERİFERİK, GREFT KAPLI, PTFE'LI, BALONLA AÇILAN, MOHORA'L	(1) Spinalde materyali kullanılan bronşa ait 2 (iki) uzama beklenen imzasının olması halinde bedeli karşılır.	3.022,30
GR1144	STENT, VASKÜLER, PERİFERİK, GİBİTİ KAPLI, PTFE'LI, KENDİLİĞİNDEN AÇILAN, ÇELİK		2.789,30
	STENT, VASKÜLER, PERİFERİK, GREFT KAPLI, PTFE'LI, KENDİLİĞİNDEN AÇILAN, NİTİNOL	(2) Spinalde materyali kullanılan bronşa ait 2 (iki) uzama beklenen imzasının olması halinde bedeli karşılır.	2.117,50
GR1145	STENT, VASKÜLER, PERİFERİK, GREFT KAPLI, PTFE'LI, KENDİLİĞİNDEN AÇILAN, NİTİNOL, KISA (6 cm VE ALTI)		4.702,80
GR1146	STENT, VASKÜLER, PERİFERİK, GREFT KAPLI, PTFE'LI, KENDİLİĞİNDEN AÇILAN, NİTİNOL, ORTA (8-14 cm)		5.353,55
GR1147	STENT, VASKÜLER, PERİFERİK, GREFT KAPLI, PTFE'LI, KENDİLİĞİNDEN AÇILAN, NİTİNOL, UZUN (15 cm VE ÜSTÜ)		5.399,40
	STENT, VASKÜLER, PERİFERİK, GREFT KAPLI, PTFE'LI, İLAÇ BAĞLI, KENDİLİĞİNDEN AÇILAN, NİTİNOL	(2) Endikazda materyali kullanılan bronşa ait 2 (iki) uzama beklenen imzasının olması halinde bedeli karşılır.	
GR2037	STENT, VASKÜLER, PERİFERİK, GREFT KAPLI, PTFE'LI, İLAÇ BAĞLI VEYA KAFLAMALI, KENDİLİĞİNDEN AÇILAN, NİTİNOL, KISA (6 cm VE ALT)		7.286,00
GR2038	STENT, VASKÜLER, PERİFERİK, GREFT KAPLI, PTFE'LI, İLAÇ BAĞLI VEYA KAFLAMALI, KENDİLİĞİNDEN AÇILAN, NİTİNOL, ORTA (6-18 cm)		7.912,00
GR2039	STENT, VASKÜLER, PERİFERİK, GREFT KAPLI, PTFE'LI, İLAÇ BAĞLI VEYA KAFLAMALI, KENDİLİĞİNDEN AÇILAN, NİTİNOL, UZUN (18 cm VE ÜSTÜ)		8.580,00
	STENT, NONVASKÜLER		
	STENT, NONVASKÜLER, BİLİYER		
GR1149	STENT, NONVASKÜLER, BİLİYER, KENDİLİĞİNDEN AÇILAN, ÇELİK		976,80
GR1150	STENT, NONVASKÜLER, BİLİYER, KENDİLİĞİNDEN AÇILAN, NİTİNOL		1.584,00
GR1151	STENT, NONVASKÜLER, BİLİYER, KENDİLİĞİNDEN AÇILAN, NİTİNOL, GREFT KAPLI		4.112,00
	STENT, NONVASKÜLER, ÖZOFAGIAL		
GR1152	STENT, NONVASKÜLER, ÖZOFAGIAL, ÇİP, AÇ		836,00
GR1153	STENT, NONVASKÜLER, ÖZOFAGIAL, GREFT KAPLI		1.445,00
GR1154	STENT, NONVASKÜLER, ÖZOFAGIAL, KSMİ GİBİTİ KAPLI		1.310,00
GR1155	STENT, NONVASKÜLER, ÖZOFAGIAL, GREFT KAPLI, ANTİREFLUX SİSTEMLİ		1.138,00
	STENT, NONVASKÜLER, GASTRODÜDENAL		
GR1156	STENT, NONVASKÜLER, GASTRODÜDENAL, ÇİPLAK		1.520,00
GR1157	STENT, NONVASKÜLER, GASTRODÜDENAL, GREFT KAPLI		1.980,00
	STENT, NONVASKÜLER, KOLONİK		
GR1158	STENT, NONVASKÜLER, KOLONİK, ÇİP, AK		1.965,00
GR1159	STENT, NONVASKÜLER, KOLONİK, GREFT KAPLI		2.145,00
	STENT, NONVASKÜLER, TRAKTAL		
GR1160	STENT, NONVASKÜLER, TRAKTAL, PLASTİK		1.882,00
GR1161	STENT, NONVASKÜLER, TRAKTAL, METALİK, ÇİPLAK		1.542,00
GR1162	STENT, NONVASKÜLER, TRAKTAL, METALİK, GREFT KAPLI		1.742,00
GR1163	STENT, NONVASKÜLER, TRAKTAL, METALİK, GERİ ALINILIR		1.762,00
	STENT, NONVASKÜLER, ÜRETERAL		
GR1164	STENT, NONVASKÜLER, ÜRETERAL, METALİK, GREFT KAPLI		4.200,00
	STENT, GREFT, AKORİK		
	STENT, GREFT, AKORİK, ABDOMİNAL		

GR900	ENDOVASKÜLER AORTİK STENTGREFT (EVAR) UYUŞULMASI MALZEME SETİ (TJM, FANÇAJAR DAHLI)	<p>(1) Mida 250 (iki yüzelli) adet: tanisal anjiyografi veya işlem yapılan merkezlerde; 2 (iki) radyolojik uzmanı ile birlikte KVC veya kardiyoloji uzmanının olduğu kanasev. ile sadece P666150 kodlu işlem veya 606150 kodlu işlem ile birlikte fetura edilmesi halinde bedelli karzlanır.</p> <p>(2) Endovasküler aortik stentgreftleri aşağıda belirtilen girişine endokasyonları, F-VAK için anatomik uygunluk varlığında ve açık cerrahi ile risk faktörlerinden en az birinin bulunması durumunda kullanılmas uygundur:</p> <p>a) Abdominal aort anevrizması için cerrahi/endovasküler girişim endikasyonları:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Asimptomatik abdominal aort anevrizmaları (AAA) ≥55mm çap, 2) Kadın hasta, KOAH varlığı ile birlikte, konnektif doku hastalığı varlığında ≥50mm çap, 3) 6 ay içinde ≥5mm ekspansiyon, 4) Semptomatik anevrizma var, 5) Sakitler anevrizmaları, benetasi iliser et, intramural hematoma, 6) F50J0anevriзмalar, d55kan anevriзмalar, 7) R0ptürde AAA, 8) Açık cerrahi için risk faktörleri: <ol style="list-style-type: none"> 1) İler yaş ≥75 2) KOAH [FEV1 <50%; FEV1/FVC <67%] 3) Cihazın [VK 330] 4) Geçirilmiş abdominal operasyon 5) Geçirilmiş kardiyak operasyon 6) Klas III-IV koroner kalp yetmezliği 7) EF < %50 olması 8) Aistabil aritmi 9) Majör serebrovasküler hastalık 10) Serebrovasküler olay hikayesi 11) Son dönem böbrek yetmezliği/hemodiyaliz ihtiyacı olan hasta var 12) R0ptürde AAA 13) Hastanın genel anestezi a masinin yüksek riskli olduğunun asesev ve reanimasyon uzmanı tarafından belirtilmiş durumlar <p>(3) *STENTGREFT, AORTİK, ABDOMİNAL* başlığı altında yer alan ve set içeriğinin dışındaki her bir komponente ait SUT kodunun MED-2A-Hastane sisteminde ayrıca kaydedilmesi gerekmektedir.</p>	28.056,00
GR185	STENTGREFT, AORTİK, ABDOMİNAL, ANA GÖVDE VE İPSİLERAL BACAĞI PTFE/İ		GR1000'e dahildir.
GR186	STENTGREFT, AORTİK, ABDOMİNAL, ANA GÖVDE VE İPSİLERAL BACAĞI, SUPRARENAL KAVCALI/		GR3000'u dahildir.
GR187	STENTGREFT, AORTİK, ABDOMİNAL, ANA GÖVDE VE İPSİLERAL BACAĞI, SUPRARENAL KAVCALI/		GR3000'e dahildir.
GR243	STENTGREFT, AORTİK, ABDOMİNAL, ÇARŞI BACAĞI, ANA GÖVDE VE İPSİLERAL BACAĞI		GR1000'e dahildir.
GR244	STENTGREFT, AORTİK, ABDOMİNAL, İLİAK UZATMA, ANA GÖVDE VE İPSİLERAL BACAĞI		GR3000'e dahildir.
GR245	STENTGREFT, AORTİK, ABDOMİNAL, AORTİK UZATMA, ANA GÖVDE İLE UYUŞULU		GR3000'e dahildir.
GR189	STENTGREFT, AORTİK, ABDOMİNAL, İLİAK		GR1000'e dahildir.
GR170	STENTGREFT, AORTİK, ABDOMİNAL, TÜBÜLER		GR3000'e dahildir.
	STENTGREFT, AORTİK, TÖRASİK		

GR3001	TORASİK ENDOVASKÜLER AORTİK STENT GİREFT (TEVAR) UYGULANMASI MAJÖRLEM SEVİ (TÜM FAHÇALAR DAHİL)	1) Yılda 250 (iki yüz ell) adet tanısal aortiyografi veya işlem yapılan merkezlerde; 2) Hiyerarcyoloji uzmanı ile birlikte KVC veya kardiyoloji uzmanının olduğu korsey kararı ile sadece P605820 kodlu işlem veya 605820 kodlu işlem ile bir liteme tetkiki edilmesi halinde bedeli karşılama. a) Torasik endovasküler aortik stent greftlerin (TEVAR) aşağıda belirtilen genişim enjeksiyonları, TEVAR için aortik anevrizma varlığında ve açık cerrahi için risk faktörlerinin bulunması durumunda kullanılması uygundur. EVAR için belirtilen açık cerrahi risk faktörleri "EVAR" için geçerlidir. b) Değerlendirme anevrizmalarında, 1) Semptomatik anevrizmalar 2) Asimptomatik hastalarda ≥55mm pap 3) Asimptomatik hastalarda kadın, KOAH varlığı, alle öyüsü, Marfan ve benzer konnektif doku hastalığı öyküsünde, kronik tip B diseksiyonlarda ≥50 mm pap 4) 6 ay içinde ≥3mm ekspansiyon 5) Seküler anevrizmalar, benzeran diseksiyon, intramural hematom c) Akut aortik sendromlarda, 1) Komplike akut tip B diseksiyonu (geçmeyen ağrı, kontrol edilemeyen hipertansiyon, sağ peritoniyal, retrograd yayılım) 2) Yaygın akut tip B intramural hematom 3) Kronik aort anevrizması 4) Akut ya da kronik diseksiyon 12) "STENT GİREFT, AORTİK, TORASİK" başlığı altında yer alan ve set içerisinde bulunan her bir komponente ait SAT kodunu: MEDU/A-Hastane sisteminde ayrıca kaydedilmesi gerekmektedir.	21.450,00
GR1171	STENT GİREFT, AORTİK, TORASİK, K 54 (Ø0 cm ¼ ALTI), TÜM ÖZELLİK		GR3001'e dahildir.
GR1172	STENT GİREFT, AORTİK, TORASİK, ORTA (Ø1-1Ø cm), TÜM ÖZELLİK		GR3001'e dahildir.
GR1173	STENT GİREFT, AORTİK, TORASİK, UZUN (Ø0 cm VE ÜZERİ), TÜM ÖZELLİK		GR3001'e dahildir.
GR1174	STENT, AORTİK, NİTRO., KENDİLİĞİNDEN AÇILAN		GR3001'e dahildir.
GR1175	STENT, AORTİK, NİTRO., KENDİLİĞİNDEN AÇILAN, DİSEKSYON TEDAVİSİNDE KULLANILAN ÜZERE		GR3001'e dahildir.
	STENT GİREFT, HASTAYA ÖZEL	1) Yılda 250 (iki yüz ell) adet tanısal aortiyografi veya işlem yapılan üncü basamak resmi sağlık kurumlarında; 2 (iki) kardiyoloji uzmanı ile birlikte KVC veya kardiyoloji uzmanının olduğu korsey kararı ile korsey ve aort anevrizması sahip kişilerin tedavisinde; 3) İyzeron aort anevrizmaları için tedavisinde, klinik cerrahi ve EVAR, TEVAR uygulama arının kontrolünde ya da yüksek riskli olduğu durumlarda (organ malperforasyonu ve buna bağlı komplike konseptleri önleyici maksatla) kullanılması halinde bedeli karşılama.	
GR1176	STENT GİREFT, HASTAYA ÖZEL, ANA GÖVDE, FENESTRE		41.500,00
GR1177	STENT GİREFT, HASTAYA ÖZEL, ANA GÖVDE, YAN DALI		41.500,00
GR1178	STENT GİREFT, HASTAYA ÖZEL, İLİAK UZATMA, YAN DALI		19.600,50
GR2043	STENT, VASKÜLER, AORTİK, AKIM ÇEVİRME, ÇOK KATMANLI		112.420,00
	AORTİK STENT GİREFT AKSİYONLARI		
GR1179	İLİAK OKLUJER		2.861,20
GR1180	AORTİK BALON, STENT GİREFT İÇİN, STANDART		1.338,30
GR1181	AORTİK BALON, STENT GİREFT İÇİN, TRILOBÜLÜ		369,40
GR1182	INTRODÜSER SET, AORTİK STENT GİREFT İÇİN		605,00
	STENT, NÖROVASKÜLER		
GR1183	STENT, NÖROVASKÜLER, BALONLA AÇILAN		8.502,00
GR1184	STENT, NÖROVASKÜLER, KENDİLİĞİNDEN AÇILAN, ANJIYOPLASTİ AMAÇLI		8.222,50
	INTRAKRANİYAL ENDOVASKÜLER CİHAZLAR		
GR2044	INTRAKRANİYAL VASKÜLER REKONSTRÜKSİYON CİHAZI, KENDİLİĞİNDEN AÇILAN, AZER KESİM	1) Beyin cerrahisi, radyolojik ve nörolojik uzmanların en az 2 (iki) farkli uzmanın var olduğu ve bir diğeri hekiminden oluşan sağlık kurulu raporu ile bedeli karşılama.	10.294,00
GR2045	INTRAKRANİYAL VASKÜLER REKONSTRÜKSİYON CİHAZI, KENDİLİĞİNDEN AÇILAN, ŞİGÜLÜ		12.540,00
GR2046	INTRAKRANİYAL VASKÜLER REKONSTRÜKSİYON CİHAZI, KENDİLİĞİNDEN AÇILAN, L5 F3 VE ALTI MIKROKATETERDEN GÖNDERİLEBİLEN		13.062,50
GR1185	INTRAKRANİYAL AKIM ÇEVİRME CİHAZI, KENDİLİĞİNDEN AÇILAN		15.550,00
GR2047	INTRAKRANİYAL AKIM ÇEVİRME CİHAZI, KENDİLİĞİNDEN AÇILAN, "AMAMI SERİ" ALINABİLİR		26.730,00

GR1237	GİRİŞİNERİ, TEK PARÇA		1,10
GR1238	GİRİŞİNERİ, ÜZÜN		16,80
GR1239	GARİTLEMİ, GENİŞ, ÇEMBERLİ İÇİN		68,20
GR1240	DİAİTÖR		16,50
GR1241	İNPLA (ÇR İBAÇON SİSİME AMAÇLI) DİAİTÖR		24,00
GR1242	FLOWMİTİCİ		6,88
GR1243	Y KONEKTÖR		2,64
GR1244	ÇİTİ Y KONEKTÖR		6,88
GR1245	POMPA, MİR (KONTRASLU MİRA VE DİNAMİK ÇALIŞMALARDA)		26,40
GR1246	POMPA, ÇİTİ		14,80
GR1247	TEK YOLLU MİSİLİK, BASINCA DAYANIKLI		1,10
GR1248	ÜÇ YOLLU MİSİLİK, BASINCA DAYANIKLI		1,10
GR1249	OTOMATİK POMPA SİRİNGESİ, İSALÇIN		2,10
GR1250	BAGLANTI HÖRTÜMÜ, ÇPAK MADDE İÇİN, STANDART		1,10
GR1251	UZATMA, VİA AVUZ TELİ		281,00
GR1252	UZATMA, VİA TELİ		1,10
GR1253	BAGLANTI HÖRTÜMÜ, ÇPAK MADDE İÇİN, BASINCA DAYANIKLI (1000 PSI VE ÜSTÜ), 20-30 cm		2,20
GR1254	BAGLANTI HÖRTÜMÜ, ÇPAK MADDE İÇİN, BASINCA DAYANIKLI (1000 PSI VE ÜSTÜ)		2,20
GR1255	BAGLANTI SETİ, ÇPAK MADDE İÇİN, VİA FİLİ, ÜÇ YOLLU MİSİLİK İÇİN		7,70
GR1256	BAGLANTI SETİ, ÇPAK MADDE İÇİN, VİA FİLİ, ÇİFT HATLI, TEK ÇIKIŞLI		12,10
GR1257	ENJEKTÖR, İÇİTİLİ		1,10
GR1258	KÖNİLATİRAÇI		151,80
GR1259	AYRILABİRENİ İNTRDÜSİER		11,00
GR1261	MİDE BİLEŞİK SAĞIYICI		29,00
GR1262	İNTRAVASKÜLER BASINÇ ÖLÇME TRANSDÜSİERİ		16,50
GR1263	YÖN ENDEŞİCİ (TÖR KÖR)		3,98
GR1264	TEL YÜKLEYİCİ		4,40
GR2049	İNTRAKRANİYAL RAJİON KİLİANIKI FNİFATÖRÜ, VİDAİLİ		275,00
GR2050	İNTRAKRANİYAL AKIM GEVİRME ÇİHAZI, İNTRAVENÖZ İZMAL KULLANIM, ANEVİZİMA İMBSOLİRASYON SİSİEMİ BİRAKİMA KONTROL		285,00
	ABLASYON		
		(1) Onkoloji, genel cerrahi, girişimsel radyoloji, gastroenteroloji, İroloji, suak burun boğaz hastalıkları ve perinatoloji uzmanları tarafından uygulanır. hastanın o masi keşulu ile sadece üçüncü basamak resmi sağlık kurumlarında ve yalnızca solida organ tümörlerinde kullanılması halinde; a) Onkoloji, genel cerrahi, girişimsel radyoloji, gastroenteroloji, İroloji ve kulak burun boğaz hastalıkları uzmanları tarafından uygulanması durumunda bu birimlerden 2 (iki) uzmanın varlığı; üç hekim raporu ile; b) Perinatoloji uzmanının uygulayacağı olması durumunda 2 (iki) uzmanca; 1 (bir) yarı doğan uzmanının varlığı; 3 (üç) hekim raporu ve beden kağıtları; (2) Aynı seansta sadece 1 (biri) adet kullanılması halinde bedeli karşılır.	
	ABLASYON, TÜMÖR		
GR1265	ABLASYON, RADYOFREKANS (RF), TÜMÖR FF ABLASYON ELEKTROD PROBL		8.920,00
	ABLASYON, MİKRODALGA, TÜMÖR		
GR1268	MİKRODALGA ABLASYON ELEKTROD PROBLU, LİNEER		4.620,00
	ABLASYON, VENOZ		
		(1) 2 (iki) radyoloji ve 1 (bir) KVC uzmanı tarafından düzenlenen sağlık kurulu raporu ile aşağıdaki kriterlerle 1 uzmanın birliğinde varlığının tespit edildiği durumlarda bedeli karşılır: a) hastanın mevcut durumunun ve sınırlanmış vanda yetmezlik tayyaki olması ve hastanın durumunun ÇEAP, VCS5, VİS sistemleri ile kayıt altına alınmış olması, b) Hastanın girişim öncesi doppler LİSE sınırlı yapılmış ve değerlendirilmiş olması c) Hastanın ablasyon yapılması planlanan vana çarınını vana soğutma magsi (VİM) çim en az 5,5 mm, vana safena parva (VSP) çim en az 4 mm, parafaraz vana (PV) çim en az 4,5 mm olması ve bu ölçümlerin değerlendirilmiş olması, d) Hastanın öncesi yapılan doppler USG ile 2 (iki) çarın ve 1 (bir) çarın tespit edilmiş olması (çarın 3-4) ve bu ölçümlerin değerlendirilmiş olması, e) İlişkili hastanelerde de hastalıklar ve vana tıkanıklığı yapılmış evde hastaların hastanelerde aynı sanasız tek karakter bedeme yapılmış.	
GR1266	ABLASYON, VENOZ, LAZER, SET		960,00
GR1267	ABLASYON, VENOZ, RE-SET		918,00
GR3007	ABLASYON, VENOZ, BUKAK, SET		860,00
	SANTRAL VENOZ KATİTERLER		
	SANTRAL VENOZ PORTLAR		
	PORT, TİTANYUM		
GR1269	PORT, TİTANYUM, PLDİATRİK		632,60
GR1270	PORT, TİTANYUM, FİSİKİN, KAPAÇLI		501,60
	PORT, BASINCA DAYANIKLI		

GR1271	POK* BASINCA DAYANIKLI, PİCİA (RİC)		318,40
GR1272	POK* BASINCA DAYANIKLI, ERİSKİN		647,90
	PORT, PLASTİK		
GR1273	PORT, PLASTİK, PEDIATRİK		316,80
GR1274	PORT, PLASTİK, ERİSKİN		319,80
	SANTRAL VENÖZ İNFÜZYON KATETERLERİ		
GR1275	KATETER, İNFÜZYON, SANTRAL VENÖZ, TEKLÜMENLİ, 3-6 F		41,25
GR1276	KATETER, İNFÜZYON, SANTRAL VENÖZ, TEKLÜMENLİ, 6 F YUKARI/HEPARİN KAPLI		38,50
GR1277	KATETER, İNFÜZYON, SANTRAL VENÖZ, ÇİFT LÜMENLİ, 3-6 F		59,40
GR1278	KATETER, İNFÜZYON, SANTRAL VENÖZ, ÇİFT LÜMENLİ, 6 F YUKARI/HEPARİN KAPLI		59,40
GR1279	KATETER, İNFÜZYON, SANTRAL VENÖZ, ÇİFT LÜMENLİ		56,10
GR1280	KATETER, İNFÜZYON, SANTRAL VENÖZ, TÜNELLİ, 3-6 F/6 F YUKARI		305,25
GR1281	KATETER, İNFÜZYON, SANTRAL VENÖZ, PERİFERAL "KOLDAK YERLEŞTİRİLEBİLİR"		74,23
GR1284	KATETER, İNFÜZYON, SANTRAL VENÖZ, ANTİMİKROBİYAL (TUMBOY/SENİLEBAT DAHİLİ)		82,50
	HEMODİYALİZ KATETERLERİ		
GR1282	KATETER, HEMODİYALİZ, GİĞİCİ, PEDIATRİK		123,00
GR1283	KATETER, HEMODİYALİZ, GİĞİCİ ERİSKİN/HEPARİN KAPLI		56,00
GR1284	KATETER, HEMODİYALİZ, TÜNELLİ PEDIATRİK		753,00
GR1285	KATETER, HEMODİYALİZ, TÜNELLİ ERİSKİN/HEPARİN KAPLI		484,00
GR1286	KATETER, HEMODİYALİZ, TÜNELLİ AYRILANÇLI, PEDIATRİK		1.287,00
GR1287	KATETER, HEMODİYALİZ, TÜNELLİ AYRILANÇLI, ERİSKİN		1.089,00
	VASKÜLER KAPATMA SİSTEMİ (TEDAVİ AMAÇLI İŞLEMLERDE)		
GR1288	VASKÜLER KAPATMA SİSTEMİ, 5-9 F		412,50
GR1289	VASKÜLER KAPATMA SİSTEMİ, 10 F VE ÜZERİ		1.188,00
	YABANCI CİSM YAKALAMA KATETERİ		
GR1290	KATETER, YABANCI CİSM YAKALAMA, KEMENT, PERİFERİK		327,64
GR1291	KATETER, YABANCI CİSM YAKALAMA, KEMENT, NÖROVASKÜLER		980,16
GR1292	KATETER, YABANCI CİSM YAKALAMA, NÖRSEPS		1.871,28
GR1293	KATETER, YABANCI CİSM YAKALAMA, BASKET		1.871,10

Tıbbi malzeme alan: Garansız alet ödeme kriterleri ve/veya kusurları bulunduğu zatları açıklama bölümünde yer almaktadır. Tıbbi malzeme alan taahhüdünü kapsayan bölümün açıklama bölümünde yer alan ödeme kriterleri ve/veya kusurları başlığın altında tüm malzeme alan tanımlarına aittir.

ALLOGREFT ÜRÜN GRUBU LİSTESİ (EK-3/N-1)

SUT KODU	TIBBİ MALZEME ALAN TANIMI	FİYAT (TL)
	SPONGİOZ CHIPS/GRANÜL	
AG2000	SPONGİOZ CHIPS/GRANÜL, 0,5 cc	198,00
AG2010	SPONGİOZ CHIPS/GRANÜL, 1 cc	264,00
AG2020	SPONGİOZ CHIPS/GRANÜL, 2-3 cc	369,60
AG2030	SPONGİOZ CHIPS/GRANÜL, 5 cc	462,00
AG2040	SPONGİOZ CHIPS/GRANÜL, 10 cc	594,00
AG2050	SPONGİOZ CHIPS/GRANÜL, 15 cc	590,00
AG2060	SPONGİOZ CHIPS/GRANÜL, 20 cc	1.212,75
AG2070	SPONGİOZ CHIPS/GRANÜL, 30 cc	1.559,25
AG2080	SPONGİOZ CHIPS/GRANÜL, 40 cc	1.716,00
AG2090	SPONGİOZ CHIPS/GRANÜL, 50 cc	1.914,00
AG2100	SPONGİOZ CHIPS/GRANÜL, 60 cc	3.118,50
	SPONGİOZ BLOKLAR	
AG2110	SPONGİOZ BLOKLAR, 1000-3000 mm ³	1.386,00
AG2120	SPONGİOZ BLOKLAR, 3001-10000 mm ³	1.540,00
AG2130	SPONGİOZ BLOKLAR, 10001-25000 mm ³	2.286,90
AG2140	SPONGİOZ BLOKLAR, 25001 mm ³ VE ÜZERİ	3.300,00
	KORTİKAL ŞAFT	
	KORTİKAL ŞAFT, HUMERUS	
AG2150	KORTİKAL ŞAFT, HUMERUS, 15-30 mm	2.490,18
AG2160	KORTİKAL ŞAFT, HUMERUS, 31-50 mm	2.854,39
AG2170	KORTİKAL ŞAFT, HUMERUS, 51-70 mm	3.218,60
AG2180	KORTİKAL ŞAFT, HUMERUS, 71-100 mm	3.769,15
AG2190	KORTİKAL ŞAFT, HUMERUS, 101-150 mm	4.683,91
AG2200	KORTİKAL ŞAFT, HUMERUS, 151 mm VE ÜZERİ	5.082,00
	KORTİKAL ŞAFT, FIBULA	
AG2210	KORTİKAL ŞAFT, FIBULA, 5-10 mm	830,83
AG2220	KORTİKAL ŞAFT, FIBULA, 11-20 mm	980,98
AG2230	KORTİKAL ŞAFT, FIBULA, 21-30 mm	1.131,13
AG2240	KORTİKAL ŞAFT, FIBULA, 31-40 mm	1.271,27
AG2250	KORTİKAL ŞAFT, FIBULA, 41-50 mm	1.421,42
AG2260	KORTİKAL ŞAFT, FIBULA, 51-70 mm	1.819,13
AG2270	KORTİKAL ŞAFT, FIBULA, 71-100 mm	2.182,55
AG2280	KORTİKAL ŞAFT, FIBULA, 101-150 mm	2.892,89
AG2290	KORTİKAL ŞAFT, FIBULA, 151-200 mm	3.623,62
AG2300	KORTİKAL ŞAFT, FIBULA, 201-250 mm	4.364,36
	KORTİKAL ŞAFT, FEMUR	
AG2310	KORTİKAL ŞAFT, FEMUR, 10-15 mm	2.219,14
AG2320	KORTİKAL ŞAFT, FEMUR, 16-30 mm	2.490,18
AG2330	KORTİKAL ŞAFT, FEMUR, 31-50 mm	2.854,39
AG2340	KORTİKAL ŞAFT, FEMUR, 51-70 mm	3.218,60
AG2350	KORTİKAL ŞAFT, FEMUR, 71-100 mm	3.769,15
AG2360	KORTİKAL ŞAFT, FEMUR, 101-120 mm	4.133,36
AG2370	KORTİKAL ŞAFT, FEMUR, 121-150 mm	4.675,44
AG2380	KORTİKAL ŞAFT, FEMUR, 151-170 mm	5.039,65
AG2390	KORTİKAL ŞAFT, FEMUR, 171-200 mm	5.590,20
AG2400	KORTİKAL ŞAFT, FEMUR, 201-251 mm	6.504,96
AG2410	KORTİKAL ŞAFT, FEMUR, 251 mm VE ÜZERİ	6.869,17
	KORTİKAL ŞAFT, HEMİFEMORAL/HEMİTİBİAL	
AG2420	KORTİKAL ŞAFT, HEMİFEMORAL/HEMİTİBİAL, 30-50 mm	1.422,56
AG2430	KORTİKAL ŞAFT, HEMİFEMORAL/HEMİTİBİAL, 51-100 mm	1.890,34
AG2440	KORTİKAL ŞAFT, HEMİFEMORAL/HEMİTİBİAL, 101-150 mm	2.337,72
AG2450	KORTİKAL ŞAFT, HEMİFEMORAL/HEMİTİBİAL, 151-200 mm	2.795,10
AG2460	KORTİKAL ŞAFT, HEMİFEMORAL/HEMİTİBİAL, 201-250 mm	3.252,48
AG2470	KORTİKAL ŞAFT, HEMİFEMORAL/HEMİTİBİAL, 251 mm VE ÜZERİ	3.430,35
	KORTİKAL ŞAFT, TİBİA	
AG2480	KORTİKAL ŞAFT, TİBİA, 20-40 mm	2.668,05
AG2490	KORTİKAL ŞAFT, TİBİA, 41-70 mm	3.218,60
AG2500	KORTİKAL ŞAFT, TİBİA, 71-100 mm	3.769,15
AG2510	KORTİKAL ŞAFT, TİBİA, 101-150 mm	4.675,44
AG2520	KORTİKAL ŞAFT, TİBİA, 151-200 mm	5.560,20
	KORTİKAL ŞAFT, RADIUS/ULNA	
AG2530	KORTİKAL ŞAFT, RADIUS/ULNA, 50 mm ALTI	1.148,07
AG2540	KORTİKAL ŞAFT, RADIUS/ULNA, 50 mm VE ÜZERİ	1.448,37
	STRUT, FEMORAL/TİBİAL/HUMERAL	
	STRUT, FEMORAL/TİBİAL/HUMERAL, TEKLİ	
AG2550	STRUT, FEMORAL/TİBİAL/HUMERAL, TEKLİ, 50-100 mm	1.455,30
AG2560	STRUT, FEMORAL/TİBİAL/HUMERAL, TEKLİ, 101-150 mm	1.841,84
AG2570	STRUT, FEMORAL/TİBİAL/HUMERAL, TEKLİ, 151-200 mm	2.202,20
AG2580	STRUT, FEMORAL/TİBİAL/HUMERAL, TEKLİ, 201 mm VE ÜZERİ	2.847,34
	STRUT, FEMORAL/TİBİAL/HUMERAL, İKİLİ	
AG2590	STRUT, FEMORAL/TİBİAL/HUMERAL, İKİLİ, 50-100 mm	2.507,12
AG2600	STRUT, FEMORAL/TİBİAL/HUMERAL, İKİLİ, 101-150 mm	3.116,96

AG2610	STRUT, FEMORAL/TIBIAL/HUMERAL, İKİLİ, 151-200 mm	3.557,40
AG2620	STRUT, FEMORAL/TIBIAL/HUMERAL, İKİLİ, 201 mm VE ÜZERİ	3.972,43
	TENDONLAR	
AG2630	TENDON, KEMİK TENDON BİLEŞİK, AŞIL, TÜM BOY VE KALINLIKLAR	5.005,00
AG2640	TENDON, KEMİK TENDON BİLEŞİK, BT3, TÜM BOY VE KALINLIKLAR	5.457,38
AG2650	TENDON, YALNIZ TENDON, TÜM BOY VE KALINLIKLAR	4.363,90
	PROKSİMAL FEMUR	
AG2660	PROKSİMAL FEMUR, BAŞLI (BAŞ+BOYUN+METAFİZ), TÜM BOY VE KALINLIKLAR	9.540,30
AG2670	PROKSİMAL FEMUR, BAŞSIZ (BOYUN+METAFİZ), TÜM BOY VE KALINLIKLAR	6.860,70
	FEMORAL BAŞ	
AG2680	FEMORAL BAŞ, KIKIRDAKLI, TÜM BOY VE KALINLIKLAR	5.667,20
AG2690	FEMORAL BAŞ, KIKIRDAKSIZ, TÜM BOY VE KALINLIKLAR	4.723,78
	MASİF	
AG2700	MASİF, DİSTAL FEMUR, TÜM BOY VE KALINLIKLAR	9.801,00
AG2710	MASİF, DİSTAL HUMERUS, TÜM BOY VE KALINLIKLAR	7.266,00
AG2720	MASİF, DİSTAL RADIUS, TÜM BOY VE KALINLIKLAR	5.275,50
AG2730	MASİF, DİSTAL TİBİA, TÜM BOY VE KALINLIKLAR	9.801,00
AG2740	MASİF, İLİUM/HEMİ-PELVİS, TÜM BOY VE KALINLIKLAR	30.250,00
AG2750	MASİF, PROKSİMAL HUMERUS, TÜM BOY VE KALINLIKLAR	7.260,00
AG2760	MASİF, PROKSİMAL ULNA, TÜM BOY VE KALINLIKLAR	5.275,50
AG2770	MASİF, PROKSİMAL TİBİA, TÜM BOY VE KALINLIKLAR	9.801,00
AG2780	MASİF, TOTAL FEMUR, TÜM BOY VE KALINLIKLAR	33.880,00
AG2790	MASİF, TOTAL TİBİA, TÜM BOY VE KALINLIKLAR	27.588,00
	MENİSKÜS	
AG2800	MENİSKÜS, TİBİAL PLATOLU, TÜM BOY VE KALINLIKLAR	2.420,00
AG2810	MENİSKÜS, TÜM BOY VE KALINLIKLAR	1.210,00
	YUMUŞAK DOKULAR	
	FASİYA TEMPORALIS	
AG2820	FASİYA TEMPORALIS, ÇAP 10 mm VE ALTI	411,40
AG2830	FASİYA TEMPORALIS, ÇAP 10,1-20 mm	822,80
AG2840	FASİYA TEMPORALIS, 10 mm x 25 mm	726,00
AG2850	FASİYA TEMPORALIS, 20 mm x 30 mm	1.258,40
	PERİKARD/DURA/FASİYA LATA	
AG2860	PERİKARD/DURA/FASİYA LATA, 1,0-2,5 cm ²	786,50
AG2870	PERİKARD/DURA/FASİYA LATA, 2,6-6,0 cm ²	796,95
AG2880	PERİKARD/DURA/FASİYA LATA, 6,1-12,0 cm ²	919,60
AG2890	PERİKARD/DURA/FASİYA LATA, 12,1-30,0 cm ²	1.161,60
AG2900	PERİKARD/DURA/FASİYA LATA, 30,1-60,0 cm ²	1.560,90
AG2910	PERİKARD/DURA/FASİYA LATA, 60,1-100 cm ²	2.105,40
AG2920	PERİKARD/DURA/FASİYA LATA, 100,1-150,0 cm ²	2.153,80
AG2930	PERİKARD/DURA/FASİYA LATA, 150,1-180,0 cm ²	2.365,20
	DBM	
	DBM, POWDER	
AG2940	DBM, POWDER, 0,5 cc	462,00
AG2950	DBM, POWDER, 5 cc	1.122,00
	DBM, CRUNCH/KOMBİNE	
AG2960	DBM, CRUNCH/KOMBİNE, 1,0-3,0 cc	462,00
AG2970	DBM, CRUNCH/KOMBİNE, 3,1-5,0 cc	1.122,00
	DBM, JEL/PUTTY/PASTE	
AG2980	DBM, JEL/PUTTY/PASTE, 0,5-1 cc	462,00
AG2990	DBM, JEL/PUTTY/PASTE, 1,1-2,0 cc	627,00
AG3000	DBM, JEL/PUTTY/PASTE, 2,1-3,0 cc	825,00
AG3010	DBM, JEL/PUTTY/PASTE, 3,1-5,0 cc	1.489,95

KENOGREFT ÜRÜN GRUBU LİSTESİ [EK-3/N-2]

SUT KODU	TIBBİ MALZEME ALAN TANIMI	AÇIKLAMA	FİYAT (TL)
HG1000	CHİPS/GRANÜL, SPONGİÖZ, BLOK-SPONGİÖZ, CRUNCH-KOLLAJEN, 1-4,9 cc/1000-4999 mm ³		275,00
HG1010	CHİPS/GRANÜL, SPONGİÖZ, BLOK-SPONGİÖZ, CRUNCH-KOLLAJEN, 5-9,9 cc/5000-9999 mm ³		396,00
HG1020	CHİPS/GRANÜL, SPONGİÖZ, BLOK-SPONGİÖZ, CRUNCH-KOLLAJEN, 10-19,9 cc/10000-19999 mm ³		643,50
HG1030	CHİPS/GRANÜL, SPONGİÖZ, BLOK-SPONGİÖZ, CRUNCH-KOLLAJEN, 20-29,9 cc/20000-29999 mm ³		990,00
HG1040	CHİPS/GRANÜL, SPONGİÖZ, BLOK-SPONGİÖZ, CRUNCH-KOLLAJEN, 30-59,9 cc/30000-59999 mm ³		1.089,00
HG1041	CHİPS/GRANÜL, SPONGİÖZ, BLOK-SPONGİÖZ, CRUNCH-KOLLAJEN, 60 cc/60000 mm ³		1.210,00
HG1050	ÖZEL BİÇİMLENDİRİLMİŞ, FASİYALAR/MEMBRANLAR, PERİKARD, 2,5-6,0 cm ²		682,00
HG1060	ÖZEL BİÇİMLENDİRİLMİŞ, FASİYALAR/MEMBRANLAR, PERİKARD, 6,1-12 cm ²		753,50
HG1070	ÖZEL BİÇİMLENDİRİLMİŞ, FASİYALAR/MEMBRANLAR, PERİKARD, 12,1-30 cm ²		951,50
HG1080	ÖZEL BİÇİMLENDİRİLMİŞ, FASİYALAR/MEMBRANLAR, PERİKARD, 30,1-60 cm ²		1.276,00
HG1090	ÖZEL BİÇİMLENDİRİLMİŞ, FASİYALAR/MEMBRANLAR, PERİKARD, 60,1-100 cm ²		1.721,50
HG1100	ÖZEL BİÇİMLENDİRİLMİŞ, FASİYALAR/MEMBRANLAR, PERİKARD, 100,1-150 cm ²		1.760,00
HG1110	ÖZEL BİÇİMLENDİRİLMİŞ, FASİYALAR/MEMBRANLAR, PERİKARD, 150,1-220 cm ²		2.102,00
HG1120	ÖZEL BİÇİMLENDİRİLMİŞ, FASİYALAR/MEMBRANLAR, PERİKARD, 220,1-300 cm ²		2.376,00
HG1128	BONE PASTA, KOLLAJEN KARIŞIK/CRUNCH-KOLLAJEN/ENJEKTE EDİLEBİLİR JEL, PUTTY, KOLLAJEN/SPONGY GRANÜL, KOLLAJEN KARIŞIK, 0,25 cc		115,50
HG1129	BONE PASTA, KOLLAJEN KARIŞIK/CRUNCH-KOLLAJEN/ENJEKTE EDİLEBİLİR JEL, PUTTY, KOLLAJEN/SPONGY GRANÜL, KOLLAJEN KARIŞIK, 0,5 cc		220,00
HG1130	BONE PASTA, KOLLAJEN KARIŞIK/CRUNCH-KOLLAJEN/ENJEKTE EDİLEBİLİR JEL, PUTTY, KOLLAJEN/SPONGY GRANÜL, KOLLAJEN KARIŞIK, 1 cc		418,00
HG1140	BONE PASTA, KOLLAJEN KARIŞIK/CRUNCH-KOLLAJEN/ENJEKTE EDİLEBİLİR JEL, PUTTY, KOLLAJEN/SPONGY GRANÜL, KOLLAJEN KARIŞIK, 2,5 cc		742,50
HG1150	BONE PASTA, KOLLAJEN KARIŞIK/CRUNCH-KOLLAJEN/ENJEKTE EDİLEBİLİR JEL, PUTTY, KOLLAJEN/SPONGY GRANÜL, KOLLAJEN KARIŞIK, 5 cc		1.012,00
HG1170	KOLLAJEN, PERİFERİK SINIR REJENERASYON TÜPÜ, TÜM BOYLAR	(1) 2 (iki) cm'yi geçmeyen, primer olarak karşı karşıya getirilemeyen, el veya maksillofasial alandaki defektli sinir yaralanmalarında, (2) Tümör cerrahisinde, kullanılması halinde aynı fatura döneminde en fazla 2 (iki) adet olmak üzere bedeli karstılır.	742,50

Genel Hükümler:

(1) Hemostatik/yara bakımı/viskosüplemantasyon amaçlı kullanılan ürünler kenogreft ürün grubunda bulunan SUT alan tanımlarına eşlenemez ve bu SUT kodlarından fatura edilemez.

(2) ÖZEL BİÇİMLENDİRİLMİŞ, FASİYALAR/MEMBRANLAR, PERİKARD (HG1050 ve HG1120 SUT kodları) SUT alan tanımlarını sadece üçüncü basamak resmi sağlık kurumlarında fatura edilmeleri halinde bedeli karstılır.

Tıbbi malzeme alan tanımına ait ödeme kriterleri ve/veya kuralları bu lüncüğü satırın açıklama bölümünde yer almaktadır. Tıbbi malzeme alan tanımlarını kapsayan başlığın açıklama bölümünde yer alan ödeme kriterleri ve/veya kuralları başlığın altındaki tüm malzeme alan tanımlarına aittir.

SİNTETİK GREFT ÜRÜN GRUBU LİSTESİ (EK-3/N-3)			
SUT KODU	TIBBİ MALZEME ALAN TANIMI	AÇIKLAMA	FIYAT (TL)
S61000	TC2, B-TC2 TÜREVLERİ, BİYOKART F CAMLAR, CAS04-TÜM FORMLAR-KA"KI YOK/ANTİB.ÖT KULF-A"HA aranı N30"U GEÇEMEZ], 0-0,5 cc/9-500 mm ³		365,30
S61070	TC2, B-TC2 TÜREVLERİ, BİYOKART F CAMLAR, CAS04-TÜM FORMLAR-KA"KI YOK/ANTİB.ÖT KULF-A"HA aranı N30"U GEÇEMEZ], 0,6-1 cc/501-1000 mm ³		270,30
S61020	TC2, B-TC2 TÜREVLERİ, BİYOKART F CAMLAR, CAS04-TÜM FORMLAR-KA"KI YOK/ANTİB.ÖT KULF-A"HA aranı N30"U GEÇEMEZ], 1,1-2,5 cc/1001-2500 mm ³		264,30
S61030	TC2, B-TC2 TÜREVLERİ, BİYOKART F CAMLAR, CAS04-TÜM FORMLAR-KA"KI YOK/ANTİB.ÖT KULF-A"HA aranı N30"U GEÇEMEZ], 2,6-5 cc/2501-5000 mm ³		361,30
S61040	TC2, B-TC2 TÜREVLERİ, BİYOKART F CAMLAR, CAS04-TÜM FORMLAR-KA"KI YOK/ANTİB.ÖT KULF-A"HA aranı N30"U GEÇEMEZ], 5,1-7,5 cc/5001-7500 mm ³		429,30
S61050	TC2, B-TC2 TÜREVLERİ, BİYOKART F CAMLAR, CAS04-TÜM FORMLAR-KA"KI YOK/ANTİB.ÖT KULF-A"HA aranı N30"U GEÇEMEZ], 7,6-30 cc/7501-10000 mm ³		495,30
S61060	TC2, B-TC2 TÜREVLERİ, BİYOKART F CAMLAR, CAS04-TÜM FORMLAR-KA"KI YOK/ANTİB.ÖT KULF-A"HA aranı N30"U GEÇEMEZ], 30,1-35 cc/20001-25000 mm ³		640,30
S61070	TC2, B-TC2 TÜREVLERİ, BİYOKART F CAMLAR, CAS04-TÜM FORMLAR-KA"KI YOK/ANTİB.ÖT KULF-A"HA aranı N30"U GEÇEMEZ], 35,1-20 cc/25001-20000 mm ³		825,30
S61080	TC2, B-TC2 TÜREVLERİ, BİYOKART F CAMLAR, CAS04-TÜM FORMLAR-KA"KI YOK/ANTİB.ÖT KULF-A"HA aranı N30"U GEÇEMEZ], 20,1-30 cc/20001-30000 mm ³		990,30
S61090	TC2, B-TC2 TÜREVLERİ, BİYOKART F CAMLAR-P.JTTY, PASTE, JEL, CRUNCH-KOLLAJEN, PEPTİTLER GAG, ANTİBAKTERİYEL KATKILAR, SİLİKAT (ANTİBİYOTİK İÇERİK DAHİL DEĞİLDİR), 0-0,5 cc/0-500 mm ³		440,00
S61100	TC2, B-TC2 TÜREVLERİ, BİYOKART F CAMLAR-P.JTTY, PASTE, JEL, CRUNCH-KOLLAJEN, PEPTİTLER GAG, ANTİBAKTERİYEL KATKILAR, SİLİKAT (ANTİBİYOTİK İÇERİK DAHİL DEĞİLDİR), 0,6-1 cc/500-1000 mm ³		495,00
S61110	TC2, B-TC2 TÜREVLERİ, BİYOKART F CAMLAR-P.JTTY, PASTE, JEL, CRUNCH, FLEKSİBİL SEÑİT-KOLLAJEN, PEPTİTLER GAG, ANTİBAKTERİYEL KATKILAR, SİLİKAT (ANTİBİYOTİK İÇERİK DAHİL DEĞİLDİR), 1,1-2,5 cc/1001-2500 mm ³		594,00
S61120	TC2, B-TC2 TÜREVLERİ, BİYOKART F CAMLAR-P.JTTY, PASTE, JEL, CRUNCH, FLEKSİBİL SEÑİT-KOLLAJEN, PEPTİTLER GAG, ANTİBAKTERİYEL KATKILAR, SİLİKAT (ANTİBİYOTİK İÇERİK DAHİL DEĞİLDİR), 2,6-5 cc/2501-5000 mm ³		770,00
S61130	TC2, B-TC2 TÜREVLERİ, BİYOKART F CAMLAR-P.JTTY, PASTE, JEL, CRUNCH, FLEKSİBİL SEÑİT-KOLLAJEN, PEPTİTLER GAG, ANTİBAKTERİYEL KATKILAR, SİLİKAT (ANTİBİYOTİK İÇERİK DAHİL DEĞİLDİR), 5,1-7,5 cc/5001-7500 mm ³		990,00
S61140	TC2, B-TC2 TÜREVLERİ, BİYOKART F CAMLAR-P.JTTY, PASTE, JEL, CRUNCH, FLEKSİBİL SEÑİT-KOLLAJEN, PEPTİTLER GAG, ANTİBAKTERİYEL KATKILAR, SİLİKAT (ANTİBİYOTİK İÇERİK DAHİL DEĞİLDİR), 7,6-30 cc/7501-10000 mm ³		1.100,00
S61150	TC2, B-TC2 TÜREVLERİ, BİYOKART F CAMLAR-P.JTTY, PASTE, JEL, CRUNCH, FLEKSİBİL SEÑİT-KOLLAJEN, PEPTİTLER GAG, ANTİBAKTERİYEL KATKILAR, SİLİKAT (ANTİBİYOTİK İÇERİK DAHİL DEĞİLDİR), 10,1-15 cc/10001-15000 mm ³		1.210,00
S61160	TC2, B-TC2 TÜREVLERİ, BİYOKART F CAMLAR-P.JTTY, PASTE, JEL, CRUNCH, FLEKSİBİL SEÑİT-KOLLAJEN, PEPTİTLER GAG, ANTİBAKTERİYEL KATKILAR, SİLİKAT (ANTİBİYOTİK İÇERİK DAHİL DEĞİLDİR), 15,1-20 cc/20001-20000 mm ³		1.375,00
S61170	TC2, B-TC2 TÜREVLERİ, BİYOKART F CAMLAR-P.JTTY, PASTE, JEL, CRUNCH, FLEKSİBİL SEÑİT-KOLLAJEN, PEPTİTLER GAG, ANTİBAKTERİYEL KATKILAR, SİLİKAT (ANTİBİYOTİK İÇERİK DAHİL DEĞİLDİR), 20,1-30 cc/20001-30000 mm ³		1.540,00

Genel Notlar:

(1) Viskozite parametresinin dışında "sentezik greft ürün grubunda bulunan SUT" alan tanımlarına eşlemez ve bu SUT kodlarından fatura edilmez.

HEMATOLOJİ-ONKOLOJİ BRANŞINA AİT TIBBİ MALZEMELER LİSTESİ (EK-3/0)			
SUT KODU	TIBBİ MALZEME ALAN TANIMI	AÇIKLAMA	FİYAT (TL)
	AFEREZ		
	AFEREZ SETLERİ (İÇERİKLERİ; SET + ANTIKOAGÜLAN SOLÜSYON + İĞNE + TRANSFER TORBAS)		
H01000	FOTOFREZ SETİ	(1) Aferaz komisyonunun (Sağlık Bakanlığı İçerisinde) onayı alınması halinde bedeli karşlanır.	1.731,51
H01001	İÜKÖPFREZ SETİ (PERİFERİK KÖK İÜCRE TOPLAMA VE/VEYA İŞLEME VE/VEYA KONSANTRE ETME SETİ)	(1) Benign veya malign hematolojik hastalık tanısı alan kişilerin terapötik aferaz tedavilerinde, nötropenik hastalarda, otolog veya allojenik kök hücre nakli planlanan hastalarda hematoloji uzman onayı ile kullanılması halinde bedeli karşlanır.	774,40
H01002	ADSORBSİYON TÜP SETİ (DİOİMİN, SÜRUBİN, NÖROLOJİ) (TEK KULLANIMLIK)	(1) Hematoloji uzman onayı ile kullanılması halinde bedeli karşlanır.	1.076,90
H01003	ADSORBTİF SİTAFEREZ KOLONU	(1) Hematoloji uzman onayı ile kullanılması halinde bedeli karşlanır.	5.749,92
H01004	ADSORBTİF SİTAFEREZ TÜP SETİ	(1) Hematoloji uzman onayı ile kullanılması halinde bedeli karşlanır.	1.076,90
H01005	DOUBLE FİLTREASYON TÜP SETİ	(1) Hematoloji uzman onayı ile kullanılması halinde bedeli karşlanır.	593,60
H01006	İg ADSORBSİYON KOLONU (ÇOK KULLANIMLIK)	(1) Hematoloji uzman onayı ile kullanılması halinde bedeli karşlanır.	5.138,30
H01007	İg ADSORBSİYON TÜP SETİ (ÇOK KULLANIMLIK)	(1) Hematoloji uzman onayı ile kullanılması halinde bedeli karşlanır.	3.920,40
H01008	İg AFEREZ FİLTRESİ	(1) Hematoloji uzman onayı ile kullanılması halinde bedeli karşlanır.	1.875,50
H01009	İMMÜNİ KOMPLEKS AFEREZ FİLTRESİ	(1) Hematoloji uzman onayı ile kullanılması halinde bedeli karşlanır.	1.875,50
H01010	İg VE İMMÜNİ KOMPLEKS FİLTREASYON VEYA VİRAL ERADİKASYON TÜP Şİİ	(1) Hematoloji uzman onayı ile kullanılması halinde bedeli karşlanır.	1.076,90
H01011	KARACİĞER DESTEK SEÇİCİ PLAZMA DEĞİŞİMİ (SPD) MEMBRANI	(1) Gastroenteroloji ve hematoloji uzman onayı ile kullanılması halinde bedeli karşlanır.	3.146,00
H01012	LİPİD AFEREZ FİLTRESİ VE/VEYA LİPİD KOLONU (TEK KULLANIMLIK)	(1) Hematoloji uzman onayı ile kullanılması halinde bedeli karşlanır.	1.875,50
H01013	LİPİD AFEREZ TÜP SETİ (TEK KULLANIMLIK FİLTRE VE KOLONLAR İÇİN)	(1) Hematoloji uzman onayı ile kullanılması halinde bedeli karşlanır.	222,75
H01014	LDL VE Lp (a) KOLONU (ÇOK KULLANIMLIK) 1- 50 İŞLEM, 2- KOLON DAHİLDİR)	(1) Hematoloji ve endokrinoloji uzman onayı ile kullanılması halinde bedeli karşlanır.	44.000,00
H01015	LDL VE Lp (a) KOLONU TÜP SETİ (ÇOK KULLANIMLIK KOLONLAR İÇİN)	(1) Hematoloji ve endokrinoloji uzman onayı ile kullanılması halinde bedeli karşlanır.	3.267,00
H01016	PLAZMA DEĞİŞİMİ TÜP SETİ, SANTRİFÜGAL	(1) Hematoloji uzman onayı ile kullanılması halinde bedeli karşlanır.	541,20
H01017	PLAZMA FİLTRESİ	(1) Hematoloji uzman onayı ile kullanılması halinde bedeli karşlanır.	594,00
H01018	REGAFEREZ FİLTRESİ	(1) Hematoloji uzman onayı ile kullanılması halinde bedeli karşlanır.	2.450,25
H01019	SEÇİCİ PLAZMA DEĞİŞİMİ (SPD) TÜP SET	(1) Hematoloji uzman onayı ile kullanılması halinde bedeli karşlanır.	1.076,90
H01020	SEPSİS ADSORBSİYON KOLONU	(1) Üçüncü basamak resmi sağlık kurumlarında anestezi ve reanimasyon, hematoloji ve enfeksiyon uzmanlarının onayı halinde ve yoğun bakım ünitesinde taktir edilen, a) Çanulmuş bakteriyel enfeksiyon olması, b) SDFa skoru >2 olması, c) Klinik olarak hipovoleminin olmadığı durumda OAB >65 mmHg olması için vazopresor desteği gerektirmesi, ç) Kan laktat düzeyi >2 mmol/L olması, d) Septik şok klinik tablosu gelişmiş olması, şartlarını birlikt taşıyan hastalarda kullanılması halinde bedeli karşlanır.	6.534,00
H01021	SEPSİS ADSORBSİYON TÜP SETİ	(1) Üçüncü basamak resmi sağlık kurumlarında anestezi ve reanimasyon, hematoloji ve enfeksiyon uzmanlarının onayı halinde bedeli karşlanır.	1.076,90
H01022	SEPSİS SEÇİCİ PLAZMA DEĞİŞİMİ (SPD) MEMBRANI	(1) Üçüncü basamak resmi sağlık kurumlarında anestezi ve reanimasyon, hematoloji ve enfeksiyon uzmanlarının onayı halinde bedeli karşlanır.	1.875,50
	TALASEMİ		
	TALASEMİ SARF MALZEMELERİ		
H01023	DESFERAL POMPA SETİ		18,10
	KEMİK İLİĞİ		
	KEMİK İLİĞİ SARF MALZEMELERİ		
H01024	ÇOK HÜCRE DONDURMA TORBASİ		165,55
H01025	MANYETİK HÜCRE SEÇİMEYEN SETİ	(1) Haploidentik kemik iliği nakillerinde kullanılması halinde bedeli karşlanır. (2) Diğer endikasyonlar için Sağlık Bakanlığı Aferaz Komisyonunun onayı alınması halinde bedeli karşlanır.	3.811,50

HO1026	KORDON KANI TOPLAMA VE DONDURMA KİTİ	{1} Kordon kanı allojenik amaçlı kök hücre nakillerinde kullanılmak üzere toplanmalı ve bu işlemi yapan merkezin, Sağlık Bakanlığı tarafından ruhsatlandırılmış kök hücre nakli ve kordon kanı bankası olması gereklidir. İşlemi yapan merkezin hematoloji veya onkoloji merkezi olması ve kordon kanı toplandığına dair ilgili merkezin sağlık kurulu raporunun doğum epikrizine eklenmesi halinde bedeli karşılanır.	816,75
HO1027	KEMİK İLİĞİ İŞLEME VE AYIRMA SETİ		3.465,00
HO1028	KEMİK İLİĞİ HARVEST TORBASI		55,00
HO1029	KÖK HÜCRE SAFLAŞTIRMA TÜP SETİ, NAKİL		3.300,00
HO1030	KÖK HÜCRE SAFLAŞTIRMA TÜP SETİ, REJENERATİF		7.700,00
HO1031	KORDON KANI DONDURMA TORBASI	{1} Kordon kanı allojenik amaçlı kök hücre nakillerinde kullanılmak üzere toplanmalı ve bu işlemi yapan merkezin, Sağlık Bakanlığı tarafından ruhsatlandırılmış kök hücre nakli ve kordon kanı bankası olması gereklidir. İşlemi yapan merkezin hematoloji veya onkoloji merkezi olması ve kordon kanı toplandığına dair ilgili merkezin sağlık kurulu raporunun doğum epikrizine eklenmesi halinde bedeli karşılanır.	47,30
HO1032	ŞEKİLLİ KAN HÜCRESİ TOPLAMA/DEPLESYONU TÜP SETİ		721,60
HO1033	KEMİK İLİĞİ TOPLAMA SETİ		2.598,75

Tıbbi malzeme alan tanımına ait ödeme kriterleri ve/veya kuralları buldukları satırın açıklama bölümünde yer almaktadır. Tıbbi malzeme alan tanımlarını kapsayan başlığın açıklama bölümünde yer alan ödeme kriterleri ve/veya kuralları başlığın altındaki tüm malzeme alan tanımlarına aittir.

NEFROLJİ BRANŞINA AİT TIBBİ MALZEMELER LİSTESİ (EK-3/P)

SUT KODU	TIBBİ MALZEME ALAN TANIMI	AÇIKLAMA	FİYAT (TL)
	HEMODİYALİZ		
	HEMODİYALİZ KATETERLERİ		
NF1000	KATETER, HEMODİYALİZ, GEÇİCİ, PEDIATRİK		132,00
NF1001	KATETER, HEMODİYALİZ, GEÇİCİ, ERİŞKİN (HEPARİN KAPLI)		66,00
NF1002	KATETER, HEMODİYALİZ, TÜNELLİ, PEDIATRİK		759,00
NF1003	KATETER, HEMODİYALİZ, TÜNELLİ, ERİŞKİN (HEPARİN KAPLI)		484,00
NF1004	KATETER, HEMODİYALİZ, TÜNELLİ, AYRIK UÇLU, PEDIATRİK		1.287,00
NF1005	KATETER, HEMODİYALİZ, TÜNELLİ, AYRIK/SİMETRİK UÇLU, ERİŞKİN		1.089,00
	DİYALİZÖR		
NF1006	DÜŞÜK AKIMLI (LOW FLUX) DİYALİZÖR (HOLLOW FIBER)		16,50
NF1007	YÜKSEK AKIMLI (HIGH FLUX) DİYALİZÖR (HOLLOW FIBER)		18,70
	ARTER/VEN SETİ		
NF1008	ARTER/VEN SETİ (BEBEK İÇİN)		13,20
NF1009	ARTER/VEN SETİ (ÇOCUK İÇİN)		9,24
NF1010	ARTER/VEN SETİ (ERİŞKİN İÇİN)		4,18
	FİSTÜL İĞNESİ		
NF1011	FİSTÜL İĞNESİ (15-22G)		0,55
	BİKARBONATLI HEMODİYALİZ SOLÜSYONLARI (ASİDİK VE BAZİK)		
NF1012	BİKARBONATLI HEMODİYALİZ SOLÜSYONLARI (ASİDİK VE BAZİK) 5-6 Lİ		8,85
NF1013	BİKARBONATLI HEMODİYALİZ SOLÜSYONLARI (ASİDİK VE BAZİK) 10 LT		6,05
	TOZ SODYUM BİKARBONAT KARTUŞU		
NF1014	TOZ SODYUM BİKARBONAT KARTUŞU		9,41
	SÜRFİTİ RENAL DEPLASMAN TEDAVİSİ		
	SETLER		
NF1016	SÜREKLİ RENAL DEPLASMAN TEDAVİ SETİ (HEMOFİLTRASYON, HEMODİYAFİLTRASYON) (HEMOFİLTRE DAHİL)	(1) NF1037 ve NF1038 ile birlikte fatura edilemez.	647,68
NF1017	SÜREKLİ RENAL DEPLASMAN TEDAVİ SETİ-SİTRAT ANTIKOAGÜLASYONLU (HEMOFİLTRASYON, HEMODİYAFİLTRASYON) (HEMOFİLTRE DAHİL)	(1) NF1037 ve NF1038 ile birlikte fatura edilemez.	647,68
NF1037	SÜREKLİ RENAL DEPLASMAN TEDAVİ TÜP SETİ (HEMOFİLTRE HARİC, DİĞER TÜM BİLEŞENLER DAHİL)		357,28
NF1038	SÜREKLİ RENAL DEPLASMAN TEDAVİ TÜP SETİ (SİTRAT ANTIKOAGÜLASYONLU HEMOFİLTRE HARİC, DİĞER TÜM BİLEŞENLER DAHİL)		357,28
NF1019	HEMOPERFÜZYON ADSORBAN MEMBRAN SETİ		556,60
	HEMOFİLTRELER	(1) NF1016 ve NF1017 ile birlikte fatura edilemez.	
NF1039	HEMOFİLTRE		290,40
	SOLÜSYONLAR		
NF1022	SİTRAT ANTIKOAGÜLASYON SOLÜSYONU	(1) NF1017 ve NF1038 ile birlikte fatura edilebilir.	35,20
NF1040	HEMOFİLTRASYON/HEMODİYAFİLTRASYON SOLÜSYONU		33,00
	PERİTON DİYALİZİ		
	DİYALİZ KATETERLERİ VE AKSESUARLARI		
NF1023	KATETER ÇAPD TENKOFF (KALICI)		293,70
NF1024	GEÇİCİ PERİTON DİYALİZ KATİTERİ		119,35
NF1025	PERİTON DİYALİZİ KATETER YERLEŞTİRME KİTİ (KALICI KATETER, KILAVUZ TEL, DILATÖR, İĞNE, TÜNEL STİLESİ VE DİĞER GEREÇLERİ İÇEREN)		341,88
NF1026	BAGLANTI ADAPTÖRÜ (PLASTİK)		14,52
NF1027	BAGLANTI ADAPTÖRÜ (TİTANYUM)		60,50
NF1028	BAGLANTI SETİ (ARA SET)		24,20
NF1029	KORUYUCU KAPAK VEYA MİNİ KAPAK (POVIDON/İODİNLİ)		0,61
NF1030	PD-PEAD PERİTON DİYALİZ BAGLANTI SETİ (BEBEK İÇİN)		24,20
NF1031	ALETLİ PERİTON DİYALİZİ SETİ (BEBEK İÇİN)		24,20
NF1032	ALETLİ PERİTON DİYALİZİ SETİ (ÇOCUK İÇİN)		11,50
NF1033	ALETLİ PERİTON DİYALİZİ SETİ (ERİŞKİN İÇİN)		11,50
NF1034	ALETLİ PERİTON DİYALİZİ BOZALTIM TORBASİ		5,87

Tıbbi malzeme alan tanınma ait ödeme kriterleri ve/veya kullanılan bulundukları satıra açıklama bölümünde yer almaktadır. Tıbbi malzeme alan tanımlarını kapsayan başlığın açıklama bölümünde yer alan ödeme kriterleri ve/veya kuralları başlığın altındaki tüm malzeme alan tanımlarına aittir.

GASTROENTEROLOJİ BRANŞINA AİT TIBBİ MALZEMELER LİSTESİ (EK-3/8)

SLOT KODU	TIBBİ MALZEME ALAN TANIMI	AÇIKLAMA	FİYAT (TL)
	ENDOSKOPİK GİRİŞİM-GÖRÜNTÜLEME ÜRÜNLERİ VE ERCP		
	ENDOSKOPİK GİRİŞİM-GÖRÜNTÜLEME ÜRÜNLERİ		
	KANAMA DURDURUCULAR		
GS1000	BİPÜLAB KANAMA DURDURUCU PROB KATİTERLER		660,00
GS1010	ABGÜN PLAZMA KOAGÜLASYON KATİTERLERİ (RADIAL-LINEER)		502,00
GS1020	ENDOLOOP SETİ		223,30
GS1030	KANAMA DURDURUCU VARİS STENTİ		2.750,00
GS1040	KANAMA DURDURUCU VARİS STENTİ ÇIKARICI		550,00
GS1050	ENDOSKOPİK HEMOKLİPS, YÜKLEMESİZ		284,00
GS1060	ENDOSKOPİK HEMOKLİPS, KLİPS APLİKASYON SETİ		148,20
GS1070	ENDOSKOPİK SKLEROTERAPİ İĞNELERİ		36,20
GS1080	ÖZOFAGÜS BAĞT LİGASYON SETİ, TEKLI		181,50
GS1090	ÖZOFAGÜS BAĞT LİGASYON SETİ, ÇOKLU		426,25
GS1100	BALON BASINCI İLE ÖZOFAGÜS KANAMA DURDURUCU TUP SİSTEMLERİ		1.210,00
GS1110	ENDOSKOPİK APLİKASYON SETİ İLE UYUMLU HEMOKLİPSLER		145,20
GS1120	ENDOSKOPİK HEMOSTATİK KOAGÜRASPER		108,90
	POLİP ÇIKARICILAR		
GS1130	ENDOSKOPİK POLİPEKTOMİ ŞNARİ KAHTERİ		55,00
GS1140	ENDOSKOPİK POLİPEKTOMİ ŞNARİ KATİTERİ, İÖNELİ		55,00
GS1150	ENDOSKOPİK POLİPEKTOMİ ŞNARİ KATİTERİ, FILELİ		55,00
GS1160	ENDOSKOPİK POLİPEKTOMİ ŞNARİ KATİTERİ, ÖVAL		55,00
GS1170	ENDOSKOPİK POLİPEKTOMİ ŞNARİ KAHTERİ, HEKSAGONAL		55,00
GS1180	ENDOSKOPİK POLİPEKTOMİ ŞNARİ KATİTERİ, İÇ TARAFI DİŞLİ		55,00
GS1190	ENDOSKOPİK POLİPEKTOMİ ŞNARİ KATİTERİ, ASİMETRİK		55,00
GS1200	ENDOSKOPİK POLİPEKTOMİ ŞNARİ KAHTERİ, AÇILI		55,00
GS1210	ENDOSKOPİK POLİP ÇIKARMA BASKETİ		110,00
	ENDOSKOPİK TİTULKULAR		
GS1220	KATİTER, YABANCI CİSİM YAKALAMA, TRİPOD		110,00
GS1230	KATİTER, YABANCI CİSİM YAKALAMA, TETRAPOD		110,00
GS1240	KATİTER, YABANCI CİSİM YAKALAMA, FORSEPS, FARCOİŞLİ		110,00
GS1250	KATİTER, YABANCI CİSİM YAKALAMA, FORSEPS, TİMSAH AĞIZLI		110,00
GS1260	KATİTER, YABANCI CİSİM YAKALAMA, FORSEPS, JUMBO		110,00
GS1270	ÖVER TUP, ÖVO-AGÜS/NİDE		352,00
GS1280	ÖVER TUP, ZENKER DİVERTİKÜLÜ		352,00
GS1290	ÖVER TUP, KOLON		352,00
	DİLATASYON BALONLARI		
GS1300	DİLATASYON BALONU, ENDOSKOPİK, KILAVUZ TELSİZ, KADEMESİZ		308,00
GS1310	DİLATASYON BALONU, ENDOSKOPİK, KILAVUZ TELSİZ, KADEMELİ		346,50
GS1320	DİLATASYON BALONU, ENDOSKOPİK, KILAVUZ TELSİZ, KADEMESİZ		385,00
GS1330	DİLATASYON BALONU, ENDOSKOPİK, KILAVUZ TELLİ, KADEMELİ		423,50
GS1340	DİLATASYON BALONU, ENDOSKOPİK, BİLYER		462,00
GS1350	AKALALYA DİLATASYON BALONU		462,00
	STENTLER		
	ÖZOFAGÜS STENTLERİ	(1) Üçüncü basamak resmi sağlık kurumlarında, en az biri gastroenteroloji uzmanı olmak kaydıyla konsy karararı ile bedelli karşılanır.	
GS1360	ÖZOFAGÜS STENTİ, METAL, KAPSİZ		1.155,00
GS1370	ÖZOFAGÜS STENTİ, METAL, KISMI KAPLI/TAM KAPLI		1.237,50
GS1380	ÖZOFAGÜS STENTİ, METAL, PRDKSİMAL AÇILIMLI/ANTİREFLÜ ÖZELLİKLİ		1.237,50
GS1390	ÖZOFAGÜS STENTİ, SİLİKON		1.320,00
GS1400	ÖZOFAGÜS STENTİ, ERİYEBLİLİK	(1) Dilatasyon tedavilerine cevap vermeyen koroz v özofagus darlıdan ve/veya anastomotik özofagus darlılarında kullanılmadığın bağıtedirilmesi halinde bedelli karşılanır.	1.475,00
GS1410	ENDOSKOPİK ÖZOFAGÜS STENTİ, METAL		1.003,00
	DİODENÜM STENTLERİ	(1) Üçüncü basamak resmi sağlık kurumlarında, en az biri gastroenteroloji uzmanı olmak kaydıyla konsy karararı ile bedelli karşılanır.	
GS1420	DİODENÜM STENTİ, METAL, KAPLI		1.074,50
GS1430	DİODENÜM STENTİ, METAL, KAPSİZ		1.003,00

SÜT KODU	TIBBİ MALZEME ALAN TANIMI	AÇIKLAMA	FİYAT (TL)
	İNCE BARSAK STENTLERİ		
GS1440	İNCE BARSAK STENTİ, METAL, KAPLI	(1) Üçüncü basamak resmi sağlık kurumlarında, en az bir gastroenteroloji uzmanı olmak kaydıyla konsen kararı ile bedeli karşılanır.	1.072,50
GS1450	İNCE BARSAK STENTİ, METAL, KAPSIZ		1.001,00
	BİLİYER STENTLER		
GS1460	BİLİYER STENT, METAL, KAPSIZ		1.001,00
GS1470	BİLİYER STENT, METAL, KAPLI/ÇIKARILABİLİR		1.072,50
GS1480	BİLİYER STENT, PLASTİK, SFT (TAŞIYICI, İTKİ VE STENT)		143,00
GS1490	BİLİYER STENTİ, PLASTİK		42,90
GS1500	BİLİYER STENT, METAL, Y-ŞEKLİ	(1) İler obstrüksiyon tedavisinde kullanıldığını beğenilirdimesi halinde bedeli karşılanır.	2.145,00
	PANKREATİK STENTLER		
GS1540	PANKREATİK STENT, PLASTİK		42,90
	KOLONİK STENTLER		
GS1520	KOLONİK STENT, METAL, KAPLI		1.072,50
GS1530	KOLONİK STENT, METAL, KAPSIZ		1.001,00
	GASTROİNTESTİNAL SİSTEM BASINÇ ÖLÇÜMÜ ÜRÜNLERİ	(1) Üçüncü basamak resmi sağlık kurumlarında kullanılması halinde bedeli karşılanır.	
	MANOMETRİ KATİTERLERİ		
GS1590	MANOMETRİ KATETERİ, ÖDÜL KATI SİSTEM		704,00
GS1550	MANOMETRİ KATETERİ, BİLİYER, UÇLU MENİ		704,00
GS1580	MANOMETRİ KATETERİ, ÖZOFAGUS, STANDART, SÜLÜ SİSTEM		704,00
GS1570	MANOMETRİ KATETERİ, ÖZOFAGUS, YÜKSEK ÇÖZÜNÜRLÜKLÜ, SÜLÜ SİSTEM		704,00
GS1590	MANOMETRİ KATETERİ, ÖZOFAGUS, KATI SİSTEM		704,00
GS1590	MANOMETRİ KATETERİ, ÖZOFAGUS, HAVALLI SİSTEM		704,00
GS1600	MANOMETRİ KATETERİ, ANOREKTAL, STANDART, SÜLÜ SİSTEM		704,00
GS1610	MANOMETRİ KATETERİ, ANOREKTAL, YÜKSEK ÇÖZÜNÜRLÜKLÜ, SÜLÜ SİSTEM		704,00
GS1620	MANOMETRİ KATETERİ, ANOREKTAL, KATI SİSTEM		704,00
GS1630	MANOMETRİ KATETERİ, ANOREKTAL, HAVALLI SİSTEM		704,00
GS1640	MANOMETRİ KATETERİ, İNCE BARSAK, STANDART, SÜLÜ SİSTEM		704,00
GS1650	MANOMETRİ KATETERİ, İNCE BARSAK, KATI SİSTEM		704,00
GS1660	MANOMETRİ KATETERİ, KOLON, STANDART, SÜLÜ SİSTEM		704,00
GS1670	MANOMETRİ KATETERİ, KOLON, KATI SİSTEM		704,00
GS1680	FKSPLASYON BALONU		252,00
GS1690	KOLON GEÇİŞ ZAMANI MARKERİ		86,00
GS1700	KATETER AMBULATUAR BİOFEDBACK		254,00
GS1710	BİOFEDBACK, EMG PROBU		17,60
	GASTROİNTESTİNAL PH ÖLÇÜM ÜRÜNLERİ	(1) Üçüncü basamak resmi sağlık kurumlarında kullanılması halinde bedeli karşılanır.	
	PH METRE KATİTERLERİ		
GS1720	PH METRE KATETERİ, ÖZOFAGUS, ANTIMON, TEK KANALLI		71,50
GS1730	PH METRE KATETERİ, ÖZOFAGUS, CAM, TEK KANALLI		71,50
GS1740	PH METRE KATETERİ, ÖZOFAGUS, İSFT, TEK KANALLI		110,00
GS1750	PH METRE KATETERİ, ÖZOFAGUS, ANTIMON, ÇİFT KANALLI		110,00
GS1760	PH METRE KATETERİ, ÖZOFAGUS, CAM, ÇİFT KANALLI		110,00
GS1770	PH METRE KATETERİ, ÖZOFAGUS, İSFT, ÇİFT KANALLI		110,00
GS1780	PH METRE KATETERİ, AMBULATUAR EMPEDENS-PH, 24 SAATLİK ÖLÇÜM		220,00
GS1790	PH METRE KATETERİ, ENDOSKOPİK, KARLOSUF		220,00
GS1800	BİLİTEC KATETERİ		110,00
	ENDOSONOĞRAFİK GİRİŞİM MALZEMELERİ	(1) Üçüncü basamak resmi sağlık kurumlarında, en az bir gastroenteroloji uzmanı olmak kaydıyla konsen kararı ile bedeli karşılanır.	
GS1810	ENDOSONOĞRAFİK ASPIRASYON BİYOPSİ İĞNESİ 19 GY/22 GY		577,50
GS1820	ENDOSONOĞRAFİK ASPIRASYON BİYOPSİ İĞNESİ 25 GY		577,50
GS1830	ENDOSONOĞRAFİK TRUCUT BİYOPSİ İĞNESİ		577,50
GS1840	ENDOSONOĞRAFİK BİYOPSİ İĞNESİ PROCORE		577,50
GS1850	ENDOSONOĞRAFI BALONU, LINEER/RADIAL		192,50
GS1860	ENDOSONOĞRAFİK ÇÖLÜK GANGLION BLOKAJ İĞNESİ		577,50
GS1870	ENDOSONOĞRAFİK ENDOLİMİNAL KOLİ		462,00
GS1880	ENDOSKOPİK/ENDOSONOĞRAFİK KİSTOTOM		481,25
GS1890	PIGTAJ DRENAJ KATETERİ		113,50
	ENDOSKOPİK BİYOPSİ FORSEPLERİ		

SÜT KODU	TIBBİ MALZEME ALAN TANIMI	AÇIKLAMA	FİYAT (TL)
GS:900	ÜST G.S.BİYOPSİ FORSEPSİ, İĞNELİ/İĞNESİZ		66,00
GS:910	ÜST G.S.BİYOPSİ FORSEPSİ, AÇILI		66,00
GS:920	ÜST G.S.BİYOPSİ FORSEPSİ, JUMBO		66,00
GS:930	KOLON BİYOPSİ FORSEPSİ, İĞNELİ/İĞNESİZ		66,00
GS:940	KOLON BİYOPSİ FORSEPSİ, AÇILI		66,00
GS:950	KOLON BİYOPSİ FORSEPSİ, JUMBO		66,00
GS:960	PEDİYATRİK BİYOPSİ FORSEPSİ		66,00
GS:970	KOLANJİOSKOPİK BİYOPSİ FORSEPSİ		66,00
GS:980	İHDY BİYOPSİ FORSEPSİ		66,00
GS:990	STENT ÇIKARTICI FORSEPSİ		66,00
GS:2000	BİYOPSİ FORSEPSİ, MAKAS UÇLU		66,00
GS:210	ENDOSKOPİK ASİRAYSON KİŞESİ		165,00
	ENTEROSKOPİ MALZEMELERİ		
		1) Üçüncü basamak resmi sağlık kurumlarında, 3 (üç) gastroenteroloji uzmanının bulunduğu konsey kararı ile bedelli karşılır.	
GS:2070	BALONLU ENTEROSKOP, OVERTUBE		865,00
GS:2099	BALONLU ENTEROSKOP, FORSEPS		77,00
GS:3040	BALONLU ENTEROSKOP, SNAFF		110,00
GS:3050	BALONLU ENTEROSKOP, EHC P KALİTERİ		83,60
GS:3060	BALONLU ENTEROSKOP, KILAVUZ TEL		411,00
GS:2070	BALONLU ENTEROSKOP, SFINKTEROTOM		737,00
GS:2080	BALONLU ENTEROSKOP, İĞNE UÇLU SFINKTEROTOM		198,00
GS:2090	BALONLU ENTEROSKOP, BALON EKSTRAKTÖR		110,00
GS:2100	BALONLU ENTEROSKOP, SİFENT İHÇİ		110,00
GS:2110	BALONLU ENTEROSKOP, SKLEROTERAPİ İĞNESİ		83,60
GS:2120	BALONLU ENTEROSKOP, DİLATATÖR		440,00
GS:2130	BALONLU ENTEROSKOP, TEK/ÇİFT BALONLU, BALONLU		154,00
	ENDOSKOPİK MUKOZAL REZEKSİYON VE ENDOSKOPİK SUBMUKOZAL DİSEKSİYON MALZEMELERİ		
		1) Üçüncü basamak resmi sağlık kurumlarında, en az biri gastroenteroloji uzmanı olmak kaydıyla konsey kararı ile karşılır.	
GS:2140	MUKOZAL REZEKSİYON KEPI		55,00
GS:2150	ELEKTROKERRAHİ BİÇAK, İZOLE EDİLMİŞ UÇLU		869,00
GS:2160	ELEKTROKERRAHİ BİÇAK, KANCA UÇLU		869,00
GS:2170	ELEKTROKERRAHİ BİÇAK, İGÖP UÇLU		869,00
GS:2180	ELEKTROKERRAHİ BİÇAK, AKİGEN UÇLU		869,00
GS:2190	ELEKTROKERRAHİ KESİ FORSEPSİ		869,00
GS:2200	ENDOSKOPİK MUKOZOKTOMİ SNAKE		55,00
	ERCP		
	KATETERLER		
GS:2210	ERCP KATETERLERİ, ÇİFT LÜMENLİ		110,00
GS:2220	ERCP KATETERLERİ, ÇİFT LÜMENLİ, YUVARLAK UÇLU		110,00
GS:2230	ERCP KATETERLERİ, ÜÇ LÜMENLİ		110,00
GS:2240	ERCP KATETERLERİ, ÜÇ LÜMENLİ, YUVARLAK UÇLU		110,00
GS:2250	ERCP KATETERLERİ, İNCE UÇLU		710,80
	SFINKTEROTOMLAR		
GS:2260	SFINKTEROTOM STANDART		750,80
GS:2270	SFINKTEROTOM, İKİ LÜMENLİ		250,80
GS:2280	SFINKTEROTOM, İKİ LÜMENLİ, YUVARLAK UÇLU		750,80
GS:2290	SFINKTEROTOM, ÜÇ LÜMENLİ		285,12
GS:2300	SFINKTEROTOM, ÜÇ LÜMENLİ, YUVARLAK UÇLU		785,12
GS:2310	SFINKTEROTOM, İĞNE UÇLU		250,80
GS:2320	SFINKTEROTOM, EĞRİ UÇLU		740,80
GS:2330	SFINKTEROTOM, PRECUT		230,80
GS:2340	SFINKTEROTOM, PRECUT, İNCELEN UÇLU		740,80
GS:2350	SFINKTEROTOM, BILLROTH II		285,12
GS:2360	SFINKTEROTOM, DÖNDÜRÜLEBİLİR		285,12
GS:2370	SFINKTEROTOM, TELİ MUHAFAZALI		285,12
	TAŞ ÇIKARMA BALONLARI		
GS:2380	TAŞ ÇIKARMA BALONLU		185,90
	TAŞ ÇIKARMA BASKET KATETERLER		

SUT KODU	TIBBİ MALZEME ALAN TANIMI	AÇIKLAMA	FİYAT (TL)
GS2400	BASKET KATETER		788,75
GS2400	BASKET KATETER, GUIDE GEÇEN		462,00
GS2410	ENDOSKOPİ TAS KIRAN SET (BASKET VE SHEET)		444,00
	DRENAJ/PERİTÜTAN-ENDOSKOPİK BİLİYER-PANKREATİK DRENAJ		
GS2420	NAZOPANKREATİK DRENAJ KATETERİ		278,80
GS2430	NAZOPANKREATİK DRENAJ KATETERİ, SE		278,80
	ERCP, KILAVUZ TELER (400 cm VE ÜZERİ)		
GS2440	KILAVUZ TEL, 0.032"-0.035", STANDART		22,00
GS2450	KILAVUZ TEL, 0.032"-0.035", AMPLATZ		154,00
GS2460	KILAVUZ TEL, 0.025"-0.035", HİDROFELİK		154,00
GS2470	KILAVUZ TEL, 0.025"-0.035", HİDROFELİK, YÜKSEK RADYOLOJİK GÖRÜNÜME SAHİP		154,00
GS2480	KILAVUZ TEL, 0.025"-0.035", TEFLON KAPLI		165,00
GS2490	KILAVUZ TEL, 0.025"-0.035", TORK YAPAN		165,00
GS2500	KILAVUZ TEL, 0.025", KAPSİZ		165,00
	DİĞER		
GS2510	ÖZEFAGUS SİTOLOJİ FİRÇASI		22,00
GS2520	BİLİYER SİTOLOJİ FİRÇASI		22,00
GS2530	ENDOSKOPİK PÜSKÜRTME KATETERİ		22,00
GS2540	ENDOSKOPİK RADYOFREKANS ABLASYON KATETERİ		2.250,00
GS2550	ENDOSKOPİK RADYOFREKANS OLÇUM KATETERİ		660,00
GS2560	ENDOSKOPİK KLİP, KURT KAPANI, SKOP ÜZERİNDEKİ		330,00
GS2570	ENDOSKOPİK TWIN GRASPER TUTUCU, ÇİÇÜKLÜ		330,00
GS2580	ENDOSKOPİK ANCHÖR GRASPER TUTUCU, ÇİÇÜKLÜ		330,00
GS2590	KAPSÜL, ENDOSKOPİ KAPSÜLÜ	[1] Üçüncü basamak resmi sağlık kurumlarında, 3 (çg) gastroenteroloji uzmanının bulunduğu konteynarlara bedelli karşılığı.	1.650,00

Tıbbi malzeme alan tanımına ait ödeme kriterleri ve/veya kuralları bulunduğu satırın açıklama bölümünde yer almaktadır. Tıbbi malzeme alan tanımlarını kapsayan başlığın açıklama bölümünde yer alan ödeme kriterleri ve/veya kuralları başlığın altındaki tüm malzeme alan tanımlarına aittir.

ANESTEZİYOLOJİ, REANİMASYON VE AĞRI TEDAVİSİ BRANŞINA AİT TIBBİ MALZEMELER LİSTESİ (EK-3/1)

SÜT KODU	TIBBİ MALZEME ALAN TANIMI	AÇIKLAMA	FİYATI (TL)
AN103C	ENDOTRAKEAL Tüp Mikrolaringeal (Balonlu/Her Boyda)		22,00
AN101D	ENDOTRAKEAL Tüp (Lazer Açılan/Ameli Cerrahiler İçin (Balonlu)		284,00
AN122D	ENDOTRAKEAL Tüp (Baş Boyun Cerrahisinde Nöromusküler Monitörizasyon İçin)		1.155,20
AN124D	KONTROL SPİNAL ANESTEZİ SETİ		35,30
AN125D	KONTROL EPİDURAL ANESTEZİ SETİ		33,30
AN126D	KONTROL SPİNAL EPİDURAL KOMBİNE ANESTEZİ SETİ		49,50
AN107D	KONTROL PLEKSUS ANESTEZİSİ KATETER SETİ (KOMPLE)		56,00
AN108D	EPİDURAL İĞNE		21,00
AN117C	PERİFERİK SINIR BLOK İĞNESİ		28,50
AN112D	KAUDAL İĞNE		13,70
AN113D	JET VENTİLATÖR KANÜLÜ		34,00
AN115D	SOLUNUM DEVRESİ İÇİN KAFROSKAMLINE		16,50
AN116D	NOXİNOVAZİ/SPONTAN SOLUNUM İÇİN KAFROSKAMLINE		44,00
AN117D	ANESTEZİ DERİNEKİ MONİTÖRİZASYON SENSÖRÜ		46,20
AN118D	DIĞUL OKSİJENİZASYON SENSÖRÜ		286,00
AN119D	ARTERİYEL KARDİYAK ÇIKIŞI SENSÖRÜ VE KATETERİ		715,00
AN120D	SÜREKLİ SANTRAL VENÖZ OKSİJEN SATURASYONU ÖLÇÜMÜ İÇİN SANTRAL KATETER		286,00
AN121D	SÜREKLİ SANTRAL VENÖZ OKSİJEN SATURASYONU ÖLÇÜMÜ İÇİN SANTRAL KATETER		286,00
AN122D	SÜREKLİ KARDİYAK DEBİ ÖLÇÜMÜ İÇİN KATETER VE ÖLÇÜM SETİ		265,88
AN123D	SÜREKLİ KARDİYAK DEBİ ÖLÇÜMÜ İÇİN KATETER VE ÖLÇÜM SETİ		372,00
AN123D	TERMO DÜŞÜNME KATETER (INTRODÜLER İLE BİRLİKTE)		315,88
AN124D	TRANSPULMONER TERMO DÜŞÜNME KATETERİ VE KARDİYAK DEBİ VE VOLLMETRİK PARAMETRELER İÇİN ÖLÇÜM SETİ		880,00
AN124D	OKSİMETRİK TERMO DÜŞÜNME KATETER (INTRODÜLER İLE BİRLİKTE)		375,00
AN126D	DISPOSABLE EKSTERNAL SOĞUTMA PEDLERİ (YENİDOĞAN)	(1) Sadece 590.001 İşlem kodunun kullanılması halinde bedeli karşılır. (2) İşlem kodu ile birlikte 3 (üç) günde en fazla 1 (bir) adet faturalandırılabilir. (3) Yoğun bakım ünitesi dahil işlemlerinde ayrıca faturalandırılabilir.	2.825,50
AN127D	DISPOSABLE EKSTERNAL SOĞUTMA PEDLERİ (YENİDOĞAN)	(1) Sadece 590.001 İşlem kodunun kullanılması halinde bedeli karşılır. (2) İşlem kodu ile birlikte 3 (üç) günde en fazla 1 (bir) adet faturalandırılabilir. (3) Yoğun bakım ünitesi dahil işlemlerinde ayrıca faturalandırılabilir.	715,20
AN128D	SERBİRAL OKSİJEN İLE SENSÖRÜ		176,20
AN129D	KAFALI ASPIRASYON SİSTEMİ (FORBA VE HORTUMLARI)		4,40
AN130D	VENTİLATÖR SOLUNUM DEVRESİ İSTİSMAL		56,10
AN131D	VENTİLATÖR SOLUNUM DEVRESİ STANDART		44,00
AN132D	KAFALI ASPIRASYON SİSTEMİ		22,00
AN133D	YÜKSEK FREKANSLU OSELTÖR VE YÜKSEK FREKANSLU PERKÜSİF, DİFFÜZİF VENTİLATÖR SETİ		990,00
AN134D	MONTAN DÖNÜP		60,50
AN135D	SPİNAL EPİDURAL KALICI PORT KATETER SETİ		540,00
AN136D	PORT KATETER İÇİN ATRAVMATİK İĞNE		7,70
AN137D	IV KALICI PORT SETİ (VASKÜLER PORT VE VASKÜLER PORT İĞNESİ KOMPLE)		330,00
AN138D	USG DE GÖRÜLEBİLEN BLOK İĞNESİ		83,00
AN140D	KULAK DİĞUL TRANSFORMANINA VE SEMPATİK BLOK İĞNESİ		110,00
AN141D	TRANSASAKRAL GİRİŞİMLE KAMERA EŞLİĞİNDE LCMBER EPİDURAL DİSKOPLASTİ/ADZEYOLİZS/NÖROPLASTİ, GİRİŞİM KİTİ (GİRİŞİM İĞNESİ, KILAVUZ TEL, DİLATÖR, KANÜL DAHİL)		İşlem durumuna dahildir.
AN142D	TRANSASAKRAL GİRİŞİMLE KAMERA EŞLİĞİNDE LCMBER EPİDURAL DİSKOPLASTİ/ADZEYOLİZS/NÖROPLASTİ, KATETERİ		İşlem durumuna dahildir.
AN143D	EPİDURAL NÖROPLASTİ (EPİDURAL İĞNESİ) SETİ		780,50

Tıbbi malzeme alan tanımına ait bedene katkileri ve/veya kurulları bulduğunuz satırı aşağıdaki bölümlerde yer almaktadır. Tıbbi malzeme alan tanımınıza katkisiyan başlığın numarası bölümlerde yer alan bedene katkileri ve/veya kurulları başlığın altındaki tıbbi malzeme alan tanımına aittir.