

1593	Çocuk Endokrinolojisi	66	66	66	66	56	50	32	34	28	26	25	25	26	25	32
1592	Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları	66	66	66	66	56	50	32	34	28	26	25	25	26	25	32
1591	Çocuk Gastroenterolojisi	66	66	66	66	56	50	32	34	28	26	25	25	26	25	32
1574	Çocuk Genetik Hastalıkları	57	57	57	57	48	39	26	25	28	26	25	25	25	25	26
1590	Çocuk Göğüs Hastalıkları	66	66	66	66	56	50	34	34	28	26	25	25	26	25	32
1589	Çocuk Hematolojisi ve Onkolojisi	66	66	66	66	56	48	31	34	28	26	25	25	26	25	32
1594	Çocuk İmmünolojisi ve Alerji Hastalıkları	66	66	66	66	56	48	32	34	28	26	25	25	26	25	32
1587	Çocuk Hematolojisi	66	66	66	66	56	48	31	34	28	26	25	25	26	25	32
1582	Çocuk Onkolojisi	66	66	66	66	56	48	31	34	28	26	25	25	26	25	32
1595	Çocuk Endokrinolojisi ve Metabolizma Hastalıkları	66	66	66	66	56	50	32	34	28	26	25	25	26	25	32
1588	Çocuk İmmünolojisi	66	66	66	66	56	48	32	34	28	26	25	25	26	25	32
1598	Çocuk Alerjisi	66	66	66	66	56	48	32	34	28	26	25	25	26	25	32
1561	Neonatoloji	66	66	66	66	56	50	31	34	28	26	25	25	26	25	32
1586	Çocuk Kardiyolojisi	88	88	88	88	75	64	40	40	28	26	25	25	29	28	34
1585	Çocuk Metabolizma Hastalıkları	66	66	66	66	56	50	32	34	28	26	25	25	26	25	32
1584	Çocuk Nefrolojisi	66	66	66	66	56	50	34	34	28	26	25	25	26	25	32
1583	Çocuk Nörolojisi	66	66	66	66	56	50	34	34	28	26	25	25	26	25	32
1599	Çocuk Romatolojisi	66	66	66	66	56	50	32	34	28	26	25	25	26	25	32
2781	Çocuk Ürolojisi	72	72	72	72	61	50	34	34	28	26	25	25	24	22	29
1597	Gelişimsel Pediatri	59	59	59	59	50	42	26	30	28	26	25	25	23	22	28
1975	Gastroenteroloji Cerrahisi	72	72	72	72	61	48	31	30	30	29	29	28	26	23	31
1910	Cerrahi Onkoloji	72	72	72	72	61	48	31	30	30	29	29	28	26	23	31
1076	Gastroenteroloji	72	72	72	72	61	47	30	30	29	29	29	28	25	22	30
1053	Tıbbi Onkoloji	57	57	57	57	48	39	26	25	25	25	24	24	22	22	25
1070	Hematoloji	73	73	73	73	62	44	31	31	31	30	29	26	25	22	30
1073	Geriatri	74	74	74	74	63	47	31	31	31	30	29	26	26	23	31
1078	Endokrinoloji ve Metabolizma Hastalıkları	72	72	72	72	61	47	30	30	29	29	29	26	25	22	30
1069	İmmünoloji ve Alerji Hastalıkları (İç Hastalıkları)	72	72	72	72	61	44	30	29	29	29	29	26	25	22	30
1198	İmmünoloji ve Alerji Hastalıkları (Göğüs Hastalıkları)	64	64	64	64	54	47	29	30	28	26	26	26	24	22	29
1701	İmmünoloji ve Alerji Hastalıkları (Deri ve Zührevi Hastalıkları)	53	53	53	53	45	33	26	29	25	25	25	25	22	22	28
1068	İş ve Meslek Hastalıkları	57	57	57	57	48	39	26	25	25	25	24	24	24	24	25
1062	Nefroloji	73	73	73	73	62	48	30	29	29	28	28	26	25	22	30
1055	Romatoloji (İç Hastalıkları)	72	72	72	72	61	48	31	31	28	28	28	26	25	22	30
1855	Romatoloji (Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon)	65	65	65	65	55	46	33	33	26	25	25	23	23	22	28
3010	Jinekolojik Onkoloji Cerrahisi	79	79	79	79	67	58	34	33	33	32	32	31	30	25	34
3056	Perinatoloji	79	79	79	79	67	58	34	33	33	32	32	31	30	25	34
2387	Çocuk Kalp ve Damar Cerrahisi	73	73	73	73	62	47	40	40	31	31	30	29	24	23	31
2679	El Cerrahisi (Ortopedi ve Travmatoloji)	64	64	64	64	54	45	31	31	26	26	26	25	22	22	26
1901	El Cerrahisi (Genel Cerrahi)	72	72	72	72	61	48	31	30	30	29	29	28	26	23	31
2579	El Cerrahisi (Plastik, Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi)	72	72	72	72	61	48	29	28	28	26	26	25	24	22	29
5350	Ağız, Yüz ve Çene Cerrahisi	56	56	56	56	47	35	26	25	25	24	24	22	22	22	26
DIŞ HEKİMLİĞİNDE UZMANLIK ANA DALLARI																

5100	Ağız, Diş ve Çene Cerrahisi	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***
5600	Ağız, Diş ve Çene Radyolojisi	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***
5200	Ortodonti	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***
5300	Çocuk Diş Hekimliği	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***
5400	Protetik Diş Tedavisi	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***
5150	Restoratif Diş Tedavisi	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***
5500	Periodontoloji	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***
5550	Endodonti	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***
DIŞ HEKİMLİĞİ ANA DALLARI														
5700	Diş Hastalıkları ve Tedavisi	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***	***

AÇIKLAMALAR

- 1 Ekli listelerde belirtilmeyen yan dallar, ana dalları üzerinden faturalandırılır.
 - 2 Ekli listelerde belirtilmeyen ana dallara ayaktan başvurularda ödeme yapılmaz.
 - 3 * Bu branşa yapılacak ayaktan başvurular, SUT eki EK-2/B Listesi üzerinden hizmet başına ödeme yöntemine göre faturalandırılır.
 - 4 ** Sadece girişimsel radyoloji işlemleri yapılması halinde faturalandırılır.
 - 5 *** Bu branşlar, SUT eki EK-2/Ç Diş Tedavileri Puan Listesine göre faturalandırılır.
- Bu branşlara ayaktan başvurularda ödeme yapılmaz.”

AYAKTAN BAŞVURULARDA İLAVE OLARAK FATURALANDIRILACAK İŞLEMLER LİSTESİ

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA
608310	Bronkoskopi, tansal (Fleksble/rjit), bronşial lavaj ile birlikte veya değil	
700050	Deri prick testi	
700470	Ambulatuvar kan basıncı ölçümü (24 saat)	
700540	24 saat EKG kaydı (Holter)	
700610	Transözefajiyal ekokardiyografi	
700611	Transözefajiyal ekokardiyografi, çocuk	
700630	Föetal ekokardiyografi	
701281	Kapsül endoskopi	
701390	Rektoskopi ve/veya sigmoidoskopi	
701400	Rektoskopi ve/veya sigmoidoskopi ile biyopsi	
701450	Kolonoskopi, total	
701540	Özefagoskopi, gastroskopi, duodenoskopi (biri veya hepsi)	
701550	Özefagoskopi, gastroskopi, duodenoskopi ile biyopsi alınması	
701560	Özofagus/Mide/İntestinal/Kolon motilitesi	
702700	Bireysel psikoterapi, her bir seans	
702740	Kişilik testleri, her biri	
702760	Nöropsikolojik test bataryası	
702810	Zeka testleri, her biri	
703000	Aktivasyonlu EEG (Farmakolojik aktivasyon)	
703020	Rutin EEG (Çocuk-büyük)	
703050	EEG veya Serebral fonksiyon (aEEG) monitörizasyonu	
703060	Uyku aktivasyonu	
703090	Video-EEG, skalp elektrotları ile	
703100	Video-EEG, subdural stripeler ile	
703110	Video-EEG + kortikal stimülasyon ve beyin haritalaması	
703120	Wada testi sırasında EEG kaydı	
703130	EMG, genel tarama (Üç ekstremitre)	
703140	EMG, hareket hastalığı protokolu	
703150	EMG, kraniyal nöropati protokolu	
703160	EMG, motor nöron hastalığı protokolu	
703170	EMG, miyasteni protokolu	
703180	EMG, miyopati protokolu	
703190	EMG, periodik paralizi protokolu	
703200	EMG, polinöropati protokolu	
703210	EMG, radikülopati ve pleksus protokolu	
703220	EMG tuzak nöropati protokolu, iki taraf	
703230	EMG, distoni protokolu	
703240	Refleks çalışmaları, her bir refleks	
703250	Repetitif sinir uyarımı	
703260	R-R interval varyasyonu analizi	
703270	Rutin EMG taraması/Elektrodiagnostik konültasyon	
703280	Sempatik deri cevapları	
703290	Sinir iletim çalışması	
703300	Tek lif EMG'si	
703310	Tremor kaydı	
703320	Tremor kaydı ve spektral frekans analizi	
703370	İşitsel beynsıçı UP (BAEP)	
703380	Kraniyal sinir SEP	
703390	Motor uyarılmış potansiyeller (MEP), üst ve alt ekstremiteler	
703400	Motor uyarılmış potansiyeller (MEP), üst veya alt ekstremiteler	
703410	P 300	
703420	Somatosensoryel UP (SEP), üst ve alt ekstremiteler	
703430	Somatosensoryel UP (SEP), üst veya alt ekstremiteler	
703440	Vizüel UP (VEP)	
703650	Fluorescein Fundus Anjiyografi (FFA), iki göz	
703740	ICG anjiyografisi, iki göz	
703810	Ön segment anjiyografisi, iki göz	
703991	Videoistagnografi (VNG)	
704020	Çocuk işitme eğitimi, her bir seans	
704440	Sistometri ve EMG	
704460	Ürodinamik çalışma	
704490	Videoürodinami	
704770	Periferik kan yayması değerlendirilmesi	Çocuk veya Erişkin Hematoloji/ Onkoloji uzman hekimlerince yapılması halinde faturalandırılır
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)	

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA
800680	Beşin Perfüzyon SPECT (Tc-99m HMPAO)	
800681	Beşin Perfüzyon SPECT (Tc-99m ECD)	
800682	Beşin Perfüzyon SPECT, iktal çalışma (Tc-99m ECD)	
800690	Beşin PET	
800710	Konvansiyonel Beşin Sintigrafisi	
800720	Sisternografi (In-111 DTPA)	
800730	Sisternografi (Tc-99m DTPA)	
800735	Beşin Reseptör Çalışması, SPECT (I-123 IBZM)	
800740	Ventriküler Şant Açıklığının Araştırılması	
800750	Miyokard Perfüzyon SPECT (TI-201)	
800755	Miyokard Sempatik İnervasyon Sintigrafisi (I-123 MIBG)	
800760	Radyonüklid Ventrikülografi (MUGA), istirahat	
800770	Radyonüklid Ventrikülografi (MUGA), SPECT	
800781	Miyokard Perfüzyon SPECT, reeneksiyon (TI-201)	
800800	Miyokard Perfüzyon SPECT, GATED (Tc-99m kompleksleri)	
800810	Miyokard Perfüzyon SPECT, GATED (TI-201)	
800830	Miyokard Perfüzyon SPECT (Tc-99m kompleksleri)	
800840	Miyokard PET, viabilite çalışması	
800841	Miyokard PET, perfüzyon çalışması	
800851	Radyonüklid Venografi	
800860	Radyonüklid Ventrikülografi (MUGA), stres	
800861	Radyonüklid Ventrikülografi (MUGA) SPECT, stres	
800862	Farmakolojik STRES	
800863	Miyokard Attenüasyon düzeltme	
800870	Artrosintigrafisi	
800880	Kemik Sintigrafisi, üç fazlı	
800890	Kemik Sintigrafisi, tüm vücut	
800900	Kemik Sintigrafisi, SPECT	
800901	Kemik PET	
800902	Anatomik korelasyon iskelet sistemi uygulamaları için	
800920	Perklorat kovna testi	
800930	Adrenal Korteks Sintigrafisi (I-131 Norkolesterol)	
800940	Paratiroid Sintigrafisi, Dual Faz (Tc-99m MIBI)	
800942	Paratiroid Sintigrafisi, SPECT (Tc-99m MIBI)	
800950	Tiroid Sintigrafisi	
800960	Tiroid Uptake Çalışması (Tc-99m Perketnetat)	
800970	Tiroid uptake çalışması (I-131 veya I-123)	
800971	Anatomik korelasyon tiroid ve paratiroid sintigrafileri için	
800990	Gastrointestinal Kanama Çalışması (Tc-99m Kolloid)	
800991	Gastrointestinal Kanama Çalışması (Tc-99m RBC)	
800995	Gastrointestinal Protein Kaybı Çalışması	
801010	Gastroözofajiyal Reflü Çalışması	
801020	Hepatobiliyer Sintigrafisi	
801030	Karaciğer Dalak Sintigrafisi, Planar	
801031	Karaciğer Dalak Sintigrafisi, SPECT	
801040	Mekkel Divertikülü Araştırması	
801050	Mide Başalma Çalışması	
801060	Özefagus Transit Çalışması	
801070	Tükürük Bezi Sintigrafisi	
801090	Böbrek Sintigrafisi, Dinamik (Tc-99m DTPA)	
801091	Böbrek Sintigrafisi, Dinamik (Tc-99m MAG-3)	
801092	Böbrek Sintigrafisi, Dinamik (Tc-99m EC)	
801110	Böbrek Parankim Sintigrafisi, SPECT (Tc-99m DMSA)	
801120	GFR Ölçümü, İn vitro (Tc-99m kompleksleri)	
801121	GFR Ölçümü, Kamera Metodu (Tc-99m kompleksleri)	
801122	GFR Ölçümü, İn vitro (Cr-51 EDTA)	
801140	Böbrek Sintigrafisi, ACE İnhibitörlü (Tc-99m MAG-3)	
801141	Böbrek Sintigrafisi, ACE İnhibitörlü (Tc-99m DTPA)	
801150	Veziköretoral Reflü Sintigrafisi, direkt	
801160	Veziköretoral Reflü Sintigrafisi, indirekt	
801170	Böbrek Parankim Sintigrafisi, Planar (Tc-99m DMSA)	
801180	Testis Sintigrafisi	
801190	Enfeksiyon Odağı Araştırması, İşaretili Lökosit	
801191	Enfeksiyon Odağı Araştırması, SPECT	
801200	Enfeksiyon Odağı Araştırması (Tc-99m HIG)	
801210	Enfeksiyon Odağı Araştırması (Tc-99m Nanokolloid)	
801211	Lökosit İşaretleme	
801220	Dalak Sekestrasyon Çalışması	
801230	Eritrosit Yaşam Süresi Saptanması	
801240	Eritrosit/Plazma/Total Kan Volütümü Tayini	
801260	Hepatik Arter Perfüzyon Çalışması	
801271	Hemanyom görüntüleme, SPECT, işaretili eritrosit ile	
801280	Kemik iliği sintigrafisi	
801290	Lenfosintigrafisi	

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA
801310	Selektif Dalak Sintigrafisi (Tc-99m işaretli denatüre 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	İyot-131 veya I-123 tüm vücut tarama, tamsal	
801351	İyot-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 Uygulaması	
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	Radyoimmünosintigrafisi, Tüm vücut	
801401	Radyoimmünosintigrafisi, SPECT	
801410	Sentinel Lenf Nodu Çalışması	
801420	Meme Sintigrafisi	
801430	Tümör Görüntüleme, Tüm vücut (Tl-201)	
801431	Tümör Görüntüleme, SPECT (Tl-201)	
801440	Onkolojik PET (F-18 FDG)	
801550	Dakriosintigrafisi	
801557	Organ Kan Akımı Çalışması (Tc-99m kompleksleri ile)	
801590	Mammografi (Tek meme)	
801990	Anterograd pyelografi, var olan kateterden	
802000	Anterograd pyelografi, ince iğne ile, işlemin tümü	
802010	Artrografi	
802020	Bronkografi	
802030	Çift kontrast kolon tetkiki	
802040	Çift kontrast mide tetkiki	
802050	Dakriosistografi	
802060	Defekografi	
802070	Distal kolon grafisi	
802080	Duktografi-galaktografi	
802090	Enteroklizis	
802100	Faringografi	
802110	Faringo-özefagografi	
802120	Fistülografisi	
802130	Histerosalpingografi (HSG)	
802140	İntravenöz Piyelografi (IVP)	
802150	İntravenöz Piyelografi (IVP), dakikalık	
802160	İnce barsak tetkiki	
802170	Kolon tetkiki	
802180	Laringografi	
802190	Lenfanjiyografi	
802200	Mide duodenum tetkiki	
802210	Miyelografi	
802220	Oral kolesistografi	
802230	Özefagografi	
802240	Peroperatuar kolanjiyografi	
802250	Poş grafisi	
802260	Retrograd piyelografi	
802270	Retrograd üretrografi	
802280	Sialografisi (iki taraf)	
802290	Sialografisi (tek taraf)	
802300	Sine özefagografi	
802310	Sistogram (Üç film)	
802320	T tüp kolanjiyografi	
802330	Velofaringeal sinefloroskopi	
802340	Voiding sistoüretrografi	
802350	Aorta-femoro-popliteal arteriyografi	
802360	Aortografi, torakal	
802370	Aortografi, abdominal	
802380	Coliak anjiyografi ve arteriel portografi	
802390	Selektif renal anjiyografi, iki taraf	
802400	İnferior mezenterik anjiyografi	
802580	Spinal anjiyografik tarama	
802590	Selektif karotid anjiyografi, tek taraf	
802600	Diyaliz fistülogram	

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA
802610	Hepatik venografi ve wedge venografi	
802620	Sürrrenal venografi, iki taraf	
802630	Gonadal venografi, iki taraf	
802640	İnferior veya superior vena kavagrafi	
802650	Portal venöz kan örnekleme	
802660	Renal venografi ve renal ven kan örnekleri alın.	
802670	Santral venöz kateter patensi kontrastlı değerlendirmesi	
802680	Splenoportografi	
802690	Sürrrenal venografi, tek taraf	
802700	Gonadal venografi, tek taraf	
802710	Venografi, alt ekstremitte, tek taraf	
802720	Venografi, üst ekstremitte, tek taraf	
803610	3-boyutlu renkli Doppler ultrasonografi	
803620	Abdominal aorta renkli Doppler US	
803630	Abdominal renkli Doppler US	
803640	Alt ekstremitte perforan ven renkli Doppler US, tek tarafı	
803650	Fötal biyometri ve biyofizik skorlama	
803670	İntraoperatif 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 ekstremitte arteriel sistem RDUS, tek tarafı	
803790	Alt ekstremitte venöz sistem RDUS, tek tarafı	
803800	Üst ekstremitte arteriel sistem RDUS, tek tarafı	
803810	Üst ekstremitte venöz sistem RDUS, tek tarafı	
803820	Tiroid bezi renkli Doppler US	
803830	Transkranyal veya transfontanel renkli Doppler	
803840	Transrektal renkli Doppler	
803850	Vertebral arter renkli Doppler US (Tek, bilateral)	
803860	Vezikoureteral reflüks renkli Doppler US	
803870	BT, 3 boyutlu görüntüleme	
803880	BT, angiografi, tek anatomik bölge için	
803890	BT, abdomen, alt	
803900	BT, beyin (Aksiyel+koronal)	
803910	BT, beyin	
803920	BT, boyun	
803930	BT, dental tomografi	
803940	BT, extremitte (20-50 cm bölge)	
803950	BT, hava veya opaklı sisternografi	
803960	BT, hipofiz	
803970	BT, kantitatif tomografi (Kals skor., BTBMD gibi)	
803980	BT, larenks	
803990	BT, maksillofasial tomografi, aksiyel	
804000	BT, maksillofasial tomografi, koronal	
804010	BT, nazofarinks	
804020	BT, orbita	
804030	BT, paranasal sinsüs	
804040	BT, radyoterapi planlaması için tomog.	
804050	BT, tempomandibüler eklem	
804060	BT, temporal kemik YRBT, tek düzlem	
804070	BT, toraks	
804080	BT, tomografi, diğer	
804090	BT, üst abdomen	
804100	BT, vertebra, servikal	
804101	BT, vertebra torakal	
804102	BT, vertebra lumbal	
804110	BT eşliğinde girişimsel tetkik	
804120	BT perfüzyon çalışmalarını	
804130	BT sanal endoskopi	
804140	BT, dinamik, trifazik, bifazik inceleme	
804150	BT, yüksek rezolüsyonlu akciğer	
804160	BT, yüksek rezolüsyonlu akciğer, ekspratur	
804170	MR, akciğer ve mediasten	
804180	MR, abdomen, alt	
804190	MR, beyin	
804200	MR, BOS akımı	
804210	MR, boyun	

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA
804220	MR, difüzyon	
804230	MR, dinamik	
804240	MR, eklem tek	
804250	MR, ekstremite tek taraflı	
804260	MR, fonksiyonel	
804270	MR, hipofiz	
804280	MR, kardiyak	
804281	MR T2 * kardiyak	
804290	MR, kardiyak fonksiyon	
804300	MR, kardiyak perfüzyon	
804310	MR, kulak	
804320	MR, vertebra, lomber	
804330	MR, meme	
804340	MR Anjiyografi	
804350	MR Kolanjiyografi	
804360	MR Myelografi	
804370	MR Spektroskopi (Tek voksel tek eko)	
804380	MR Spektroskopi (Multivoksel tek eko)	
804390	MR tirografi	
804400	MR artrografi	
804410	MR, diğer	
804411	MR T2 * karaciğer	
804412	MR enteroklizis	
804413	MR, fetal	
804414	MR sistemografi	
804415	MR, difüzyon tensör görüntüleme, traktografi	
804416	MR 3-boyutlu Görüntüleme	
804420	MR, Nazofarinks	
804430	MR, Orbita	
804440	MR, Perfüzyon	
804450	MR, Vertebra, servikal	
804460	MR, Temporomandibuler eklem (Tek eklem)	
804470	MR, Vertebra, torakal	
804480	MR, Abdomen, üst	
804490	MR, tüm vücut metastaz tarama, hareketli masa ile	
804500	MR, Girişimsel	
804510	MR, Yüz	
905590	Actinomyces kültürü	
905600	Anaerob kültür	
905780	Campylobacter kültürü	
905800	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	Solunum sekresyonlarının kantitatif kültürü	
906770	Anti nötrofil sitoplazmik antikor profil	
907040	Borrelia burgdorferi antikor (Western blot)	
907100	Candidomannan	
907200	CMV antijenemia viral yük (IFA)	
907390	Galaktomannan antijeni	
907600	HIV doğrulama (Western-blot)	
907660	İnfluenza virus antijeni (DFA)	
907740	Kollajen Tip I C Terminal (CICP)	
907750	Legionella antijeni (Ildrar)	
907790	Ig G alt sınıfları	
907930	Pneumocystis carinii (DFA)	
909210	İmprint	
909250	Filtre preparatı hazırlanması ve incelenmesi	
909260	Hücre bloğu hazırlanması ve incelenmesi	
909300	İnce içne aspirasyonu sitolojisinin değerlendirilmesi	
909330	Sıvı bazlı sitoloji	
909340	Servikal veya vajinal sitoloji	
909360	Vücut sıvıları ve ekfoliyatif sitoloji	
909410	Abortus	
909430	Apse materyali	
909440	Akciğer, transbronşiyal biyopsi	
909460	Anüs, polipoid gelişme (Tag)	
909480	Arter, aterom plağı	
909490	Bartholin bezi kisti	
909500	Bronkus, biyopsi	

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA
909510	Bursa/synovial kist	
909520	Burun mukozası, biyopsi	
909530	Burun, sinüs polipleri inflammatuar	
909540	Deri, punch/insizyonel/shave biyopsi	
909560	Duodenum, biyopsi	
909580	Eklem, gevşek cisim	
909640	Hematom	
909680	İnce barsak, biyopsi	
909720	Kemik iliği biyopsisi, patoloji	
909730	Kıkırdak, shaving	
909740	Kolesteatoma	
909760	Kolon, biyopsi	
909770	Konjonktiva, biyopsi/pterygium	
909780	Kornea	
909790	Larinks, biyopsi	
909810	Mesane, biyopsi	
909820	Mide, biyopsi	
909830	Mukosel, tükük	
909840	Nazofarinks/orofarinks, biyopsi	
909850	Nörroma-morton/travmatik	
909860	Özofagus, biyopsi	
909880	Parmaklar, el/ayak, amputasyon, travmatik, iskemik	
909910	Plevra/perikard-biyopsi	
909920	Polip, kolorektal	
909930	Polip, mide/ince barsak	
909940	Polip, servikal/endometrial	
909950	Prostat, iğne biyopsisi	
909990	Sinüs, paranasal biyopsi	
910000	Spermatosel	
910010	Sünnet derisi	
910080	Trakea, biyopsi	
910110	Üreter, biyopsi	
910120	Üretra, biyopsi	
910130	Vajina, biyopsi	
910150	Varikosel	
910190	Yumuşak doku, debridman	
910200	Yumuşak doku lipom eksizyonu veya biyopsi	
910220	Ağız mukozası/gingiva biyopsi	
910240	Arter, biyopsi	
910260	Böbrek, biyopsi iğne	
910270	Deri, eksizyonel biyopsi	
910280	Dil, biyopsi	
910290	Diş/odontojenik kist	
910360	Karaciğer, biyopsi iğne/Wedge (Kama)	
910370	Kas, biyopsi	
910390	Lenf düğümü, biyopsi	
910400	Meme, biyopsi	
910491	Prostat, iğne biyopsisi	
910510	Serviks, biyopsi	
910520	Sinir, biyopsi	
910540	Testis, biyopsi	
910580	Tükük bezi, biyopsi	
910610	Vulva/labia, biyopsi	
910620	Yumuşak doku basit eksz. lipom hariç	
910670	Beyin, biyopsi	
910851	Prostat, iğne biyopsisi	
910870	Serviks, konizasyon	
911160	Histokimyasal Boyamalar	
911170	İmmünifloresan Mikroskopisi	
911180	İmmünihistokimyasal İnceleme	
911190	Hazar boyalı preparat ve/veya parafin blok	
911200	İn Situ Hibridizasyon için doku hazırlanması	
911210	Flow Sitometri İncelemesi için doku hazırlanması	
911220	Bloktan Elektron Mikroskopik Kesit Hazırlanması	
911230	Bloktan Işık Mikroskopisi Kesit Hazırlanması	
911240	Doku Örneğinin Blok Haline Getirilmesi	
911250	Kesit görüntülerinin basılması (Her Resim İçin)	
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)	

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA
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	Alfa glukozidaz (Semen)	
L100740	Alkalen fosfataz, kemiğe spesifik (Aktivite)	
L100750	Alkalen fosfataz, kemiğe 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, koryonik villüs)	
L101450	Beta glukozidaz (Serum/Plazma)	
L101460	Beta glukozidaz (Kan)	
L101470	Beta glukozidaz (Kuru kan)	
L101480	Beta glukozidaz (Amniyotik sıvı, koryonik villüs)	
L101780	BOS immünelektroforez	
L101990	Cıva (Serum/Plazma)	
L102000	Cıva (Kan)	
L102010	Cıva (İdrar)	
L102070	Çok uzun zincirli yağ asitleri (C:22,C:24,C:26) analizi	
L102290	Dörtlü test (AFP-E3-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	Hemoglobin varyant analizi (Agar jel)	
L103140	Hemoglobin varyant analizi (Elektroforez)	
L103150	Hemoglobin 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	İmmün yetmezlik paneli (Akım sitometri) (Kan)	
L103720	İmmünelektroforez (Serum/Plazma)	
L104480	Kolajen+ADP ile indüklenmiş kapanma zamanı	
L104490	Kolajen+Epinefrin ile indüklenmiş kapanma zamanı	
L104950	Laktat dehidrogenaz izoenzimleri (Elektroforez)	
L105010	Lenfosit alt grupları	
L105150	Lizozomal enzimler (Serum/Plazma)	
L105160	Lizozomal enzimler, tarama (Kan)	
L105170	Lizozomal enzimler, tarama (Kuru kan)	
L105180	Lizozomal enzimler, tarama (İdrar)	
L105430	Nikel (Serum/Plazma)	
L105440	Nikel (Kan)	

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA
L105450	Nikel/Kreatinin (Spot idrar)	
L105460	Nikel (24 saatlik idrar)	
L105550	Nükleer matris protein 22 (NMP22) (Kantitatif)	
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 tarama	
L105890	Panel reaktif antikor (PRA) class II antijene spesifik	
L105900	Panel reaktif antikor (PRA) class II tarama	
L106010	Peroksizomal yağ asitleri paneli	
L106080	Plazminojen aktivatör (PA)	
L106220	ProB natriüretik peptid (NT-ProBNP)	
L106240	Prokalsitonin (Serum/Plazma)	
L106340	Protein C	
L106350	Protein C antijeni	
L106360	Protein elektroforezi (Serum)	
L106370	Protein elektroforezi (İdrar)	
L106390	Protein S	
L106400	Protein S antijeni	
L106600	S100 B proteini (Serum)	
L107030	Ter testi uygulaması	
L107070	Tiroid stimule edici immünglobulin (TSI)	
L107320	Tromboelastografi paneli (Kan)	
L107330	Tromboelastografi, aktivasyon paneli olmadan (Kan)	
L107340	Tromboelastografi, heparinaz paneli eklenmesinden sonra (Kan)	
L107410	Üçlü test (AFP-E3-HCG)	
L107570	von Willebrand faktör, ristostetin kofaktör	
L107610	Yenidoğan taraması (Kuru kan)	
L114130	Everolimus (Plazma)	
L114140	Everolimus (Kan)	
L114630	Sirolimus (Plazma)	
L114640	Sirolimus (Kan)	
L114670	Takrolimus (FK 506) (Serum/Plazma)	
L114680	Takrolimus (FK 506) (Kan)	
	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 Uyarı Testi" başlığındaki tetkikler	
	SUT eki EK-2/B Listesinde yer alan "Kortizol-ACTH Uyarı Testi" başlığındaki tetkikler	
	SUT eki EK-2/B Listesinde yer alan "DHEA-SO4-ACTH Uyarı Testi" başlığındaki tetkikler	
	SUT eki EK-2/B Listesinde yer alan "Testosteron-ACTH Uyarı Testi" başlığındaki tetkikler	
	SUT eki EK-2/B Listesinde yer alan "11-Deoksikortizol-ACTH Uyarı Testi" başlığındaki tetkikler	
	SUT eki EK-2/B Listesinde yer alan "Androstenedion-ACTH Uyarı Testi" başlığındaki tetkikler	
	SUT eki EK-2/B Listesinde yer alan "ACTH-Glukagon Uyarı Testi" başlığındaki tetkikler	
	SUT eki EK-2/B Listesinde yer alan "Kortizol-Glukagon Uyarı Testi" başlığındaki tetkikler	
	SUT eki EK-2/B Listesinde yer alan "Büyüme hormonu-Glukagon Uyarı Testi" başlığındaki tetkikler	
	SUT eki EK-2/B Listesinde yer alan "C peptid-Glukagon Uyarı Testi" başlığındaki tetkikler	
	SUT eki EK-2/B Listesinde yer alan "FSH-LHRH Uyarı Testi" başlığındaki tetkikler	
	SUT eki EK-2/B Listesinde yer alan "LH-LHRH Uyarı Testi" başlığındaki tetkikler	
	SUT eki EK-2/B Listesinde yer alan "Prolaktin-L-DOPA Baskılama Testi" başlığındaki tetkikler	
	SUT eki EK-2/B Listesinde yer alan "Prolaktin-TRH Uyarı Testi" başlığındaki tetkikler	
	SUT eki EK-2/B Listesinde yer alan "TSH-TRH Uyarı Testi" başlığındaki tetkikler	
	SUT eki EK-2/B Listesinde yer alan "Büyüme hormonu-İnstitin Uyarı Testi" başlığındaki tetkikler	

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA
	SUT eki EK-2/B Listesinde yer alan "Kortizol-İnsülin Uyanı Testi" başlığındaki tetkikler	
	SUT eki EK-2/B Listesinde yer alan "10.Türkiye Halk Sağlığı Kurumu Merkez Laboratuvarı (Refik Saydam Hfızassihha) 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-Sitogenetik Tetkikler" başlığındaki tetkikler	
	SUT eki EK-2/B Listesinde yer alan "9.C-Moleküler Tetkikler" başlığındaki tetkikler	
NOT: Bu Listenin açıklama bölümünde belirtilen kurallar, SUT ve eklerinde yer alan hükümlere ilave olarak uygulanacaktır.		

HİZMET BAŞI İŞLEM PUAN LİSTESİ

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
1. YATAK PUANLARI			
510010	Standart yatak tarifesi	Yemek, yatak, hasta vizit hizmetlerini kapsar.	55,65
510070	Kuvöz	Yemek, yatak, hasta vizit hizmetlerini kapsar. 510081 ile birlikte faturalandırılmaz. Günde bir adet faturalandırılır.	110,37
510081	Kot (beşik)	Yemek, yatak, hasta vizit hizmetlerini kapsar. 510070 ile birlikte faturalandırılmaz. Anne yanında izlenen bebekler için faturalandırılmaz.	77,91
510090	Yoğun bakım	Yemek, yatak, hasta vizit hizmetlerini kapsar. Bu kod ile birlikte monitörizasyon, hastanın mekanik ventilatöre bağlanması, ventilatör ile takip, nebulizatör, oksijen tedavisi ve derin trakeal aspirasyon ücreti ayrıca faturalandırılmaz.	192,92
510100	Steril oda	Yemek, yatak, hasta vizit hizmetlerini kapsar. İki haftayı geçmesi beklenen mutlak nötropenik hastalar için faturalandırılır.	248,57
510110	İzole radyoaktif tedavi odası	Yemek, yatak, hasta vizit hizmetlerini kapsar. İzole radyoaktif tedavi hizmeti Türkiye Atom Enerjisi Kurumu tarafından lisanslandırılmış odalarda sunulur.	111,30
510120	Gündüz yatak tarifesi	Günübirlik tedaviler, 24 saatten kısa süren yatarak tedaviler, acil müşahade için faturalandırılır. Yemek hizmetleri dahildir.	11,13
510121	Refakat	Yemek ve yatak hizmetlerini kapsar.	18,55
2. HEKİM MUAYENELERİ VE RAPORLAR			
520010	Konsültasyon (Her bir hekim için)	Hekim branşı yazımalıdır.	11,13
520020	Acil poliklinik muayenesi		28,75
520021	Yeşil alan muayenesi	SUT ve eklerinde yer alan diğer işlemlerle birlikte faturalandırılmaz.	36,30
520030	Normal poliklinik muayenesi		28,75
520050	Sağlık kurulu raporu	İlaç ve malzeme temini için bir rapor ve bir muayene ücreti faturalandırılır.	4,17
520051	Uzman hekim raporu		1,39
520052	Meslek hastalıklarının tespiti için hekim görüş raporu	Sağlık Bakanlığı meslek hastalıkları hastaneleri ile Kurumca sevk edilen hastalar için devlet üniversite hastanelerince faturalandırılır.	69,56
520070	Genel anestezi altında muayene		82,55
520080	Birinci basamak poliklinik muayenesi	Birinci basamak sağlık kuruluşlarında	17,60
520090	Birinci basamaktan sevk halinde poliklinik muayenesi		6,50
3. GENEL UYGULAMALAR-GİRİŞİMLER			
530010	Anne sütü sağılması	Günde sekiz defadan fazla faturalandırılmaz.	0,83
530015	Ketojenik diyet tedavisi	Üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularınca, çocuk nöroloji uzmanı tarafından yapılması halinde, yılda iki defa faturalandırılır.	33,00
530020	Apse veya hematom drenajı, derin (Organ ve derin yumuşak doku)	Başka kod altında özel olarak belirtilmemiş ise bu kod ile faturalandırılır.	123,82
530030	Apse veya hematom drenajı, yüzeysel (Deri ve subkütan dokular)	Başka kod altında özel olarak belirtilmemiş ise bu kod ile faturalandırılır.	41,32
530050	Biyopsi, iğne	614370, 621330, 802930 ile birlikte faturalandırılmaz.	74,68
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.	140,39
530070	Biyopsi, yüzeysel (Deri veya derialtı)	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.	68,70

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
530080	Damar yolu açılması	Günde bir adet faturalandırılır. Tedavi süresince 530150, 530870 ile birlikte faturalandırılmaz.	6,68
530085	Intraosseöz infüzyon uygulaması		27,50
530090	Diyabetli hasta eğitimi	Yılda en fazla iki adet faturalandırılır.	4,17
530095	Diyabetik ayak korunma ve tedavi eğitimi	Üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularınca faturalandırılır. Yılda bir adet faturalandırılır.	4,17
530100	Elektrokardiyogram	12 derivasyonlu, EKG trase çekimi	4,17
530110	Enteral hiperelimentasyon takibi	530430, 530980 ile birlikte faturalandırılmaz. Günde bir adet faturalandırılır.	16,56
530120	Fototerapi, seans	Günde altı adetden fazla faturalandırılmaz.	7,42
530130	Hastanın mekanik ventilatöre bağlanması	Sadece endotrakeal entübasyonlu veya trakeostomi açılan hastalarda faturalandırılır. Günde bir adet faturalandırılır.	41,32
530140	Intramusküler enjeksiyon	Günde üç adetden fazla faturalandırılmaz.	2,50
530150	Intravenöz enjeksiyon	Günde üç adetden fazla ve 530080, 530160 ile birlikte faturalandırılmaz.	3,34
530160	Intravenöz ilaç infüzyonu	Günde bir adet faturalandırılır. (İlaç, kan ürünleri)	12,38
530161	Ekulizumab uygulaması	Günde bir adet faturalandırılır. 530080, 530150, 530160, 704691, 704692, 704693 ile birlikte fatura edilemez. İlaç hariçtir. Herhangi bir sarf malzemesi faturalandırılmaz. İlaç kare kodunun tanımlı alana girilmesi halinde fatura edilebilir. Karekod sonlandırılması gerekmektedir.	36,30
530170	Kan gazları takibi	Günde bir adet faturalandırılır. Noninvaziv yöntem ile yapılanlar faturalandırılmaz.	17,81
530180	Kan veya kan bileşenleri transfüzyonu	Torba başına	12,38
530190	Kesi onarımı		69,56
530220	Kist ponksiyonu	Tek başına faturalandırılır. Diğer cerrahi ve biyopsi işlemleri ile faturalandırılmaz.	33,11
530230	Kist veya benign tümör çıkarılması	Cilt veya cilt altından çıkarılan lipom, sebase kist, pigment lezyon vb.	69,56
530260	Lavman	Günde en fazla üç adet faturalandırılır.	12,38
530270	Lenf bezi biyopsisi veya eksizyonu	601690, 603660, 603670, 603750, 608000, 608020, 608030, 608050, 608060, 608100, 608110, 608140, 608150, 608160, 608170, 608180, 608530, 620790, 621340 ile birlikte faturalandırılmaz.	123,82
530280	Lenf bezi ponksiyonu veya aspirasyonu		44,15
530290	Lokal anestezi	Her bir lokal girişim için bir adet olmak üzere tedavi süresince en fazla dört adet faturalandırılır.	12,38
530300	Lomber ponksiyon	Pansuman dahildir.	65,72
530310	Mesane sonda uygulaması		12,38
530320	Mide yıkama	530340 ile birlikte faturalandırılmaz.	24,76
530330	Monitörizasyon	Günde bir adet faturalandırılır. 530960 ile birlikte faturalandırılmaz.	24,76
530340	Nazogastrik sonda uygulaması	Diğer girişimlerde yapılan nazogastrik uygulamalar o işlemin bir parçası olarak kabul edilir ve ayrıca bu kod üzerinden faturalandırılmaz. Günde bir adetden fazla faturalandırılmaz.	16,56
530350	Nebülizatör ile ilaç uygulaması	Günde bir adet faturalandırılır.	12,38
530360	Oksijen inhalasyon tedavisi, saatlik	Günlük en fazla 16 saat ödenir. Bir saatin altında uygulanması halinde bir adet faturalandırılır. Epikrizde süre belirtilmelidir.	1,67
530365	Nitrik oksit tedavisi ve takibi	Günde bir adet, yoğun bakım hastalarında faturalandırılır. Yoğun bakım işlemine dahildir. Tüm malzemeler dahildir.	417,37
530380	Parasentez, tanısal	Aynı gün 530381, 803290, 803291 ile birlikte faturalandırılmaz. Günde bir adet faturalandırılır.	41,32
530381	Parasentez, terapötik	530380, 803290, 803291 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz. Günde bir adet faturalandırılır.	61,88
530390	Subkütan enjeksiyon	Günde en fazla üç adet faturalandırılır.	3,34
530410	Sütür alınması	Pansuman dahil, alınan tüm sütürler için toplam.	8,35
530420	Torasentez, tanısal	Aynı gün 530421, 701190, 803292, 803293 ile birlikte faturalandırılmaz. Günde bir adet faturalandırılır.	45,91

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
530421	Torasentez, terapötik	Aynı gün 530420, 701190, 803292, 803293 ile birlikte faturalandırılmaz. Günde bir adet faturalandırılır.	82,50
530430	Total parenteral nütrisyon (TPN) takibi, 24 saat	530110, 530980 ile birlikte faturalandırılmaz.	33,11
530470	Uyarı ve baskılama testleri	Uygulama ve takip dahil, test hariç, tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	16,56
530480	Vena seksiyonu (Cut-down)	Lokal anestezi dahildir.	110,19
530490	Ventilatör ile takip	Günde bir adet faturalandırılır.	61,91
530500	Yanık debrütmanı, büyük	%30'dan büyük vücut yüzey alanında Pansuman dahil, en fazla iki günde bir faturalandırılır.	220,19
530510	Yanık debrütmanı, küçük	%10'dan küçük vücut yüzey alanında Pansuman dahil, en fazla iki günde bir faturalandırılır.	70,49
530520	Yanık debrütmanı, orta	%10-30 arası vücut yüzey alanında Pansuman dahil, en fazla iki günde bir faturalandırılır.	117,79
530530	Yanık pansumanı, küçük	%10'dan küçük vücut yüzey alanında Günde bir adet faturalandırılır.	22,00
530531	Yanık pansumanı, orta	%10-30 arası vücut yüzey alanında Günde bir adet faturalandırılır.	27,50
530532	Yanık pansumanı, büyük	%30'dan büyük vücut yüzey alanında Günde en fazla iki adet faturalandırılır.	33,00
530533	Epidermolizis bülosa 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 SUT Eki EK/3B listesinde yer alan malzemelerle yapılan pansumanlar bu işlem kodu üzerinden faturalandırılmaz. SUT'un 2.4.4.N maddesine bakınız.	333,89
530560	Yara debrütmanı	530580 kodlu işlem dahildir. Günde bir adet faturalandırılır.	52,87
530561	Dekübit yara debrütmanı	530580 kodlu işlem dahildir. Günde bir adet faturalandırılır.	61,88
530580	Yara pansumanı	Günde bir adet faturalandırılır.	5,84
530581	Dekübit yara pansumanı	Günde bir adet faturalandırılır.	8,25
530585	Intradermal test	Değerlendirme dahildir.	9,46
530586	Disk hernisinde eksternal yama tedavisi	Sadece yatan hastada faturalandırılır. Yılda en fazla iki adet faturalandırılır.	13,91
	KATETER İŞLEMLERİ	Bu başlık altındaki işlemlere lokal anestezi dahildir.	
530590	Arter kateterizasyonu	Dört günde bir adet faturalandırılır.	74,29
530620	Hood içi oksijen ölçümü		6,68
530625	Intraarteriyel kanülasyon ve basınç ölçümü	Dört günde bir adet faturalandırılır.	82,64
530650	İntravenöz port yerleştirilmesi	Kemik iliği transplantasyonu veya kemoterapi amaçlı yapılan işlemler için faturalandırılır.	146,36
530660	Kalıcı tünelli kateter çıkarılması	Hickman, boviac kateter veya benzeri diğer kemoterapi cihazı çıkarılması, açık cerrahi girişim ile ameliyathanede gerçekleştirilir.	61,91
530670	Kalıcı tünelli kateter yerleştirilmesi	Hickman, boviac kateter veya benzeri diğer kemoterapi cihazı gibi enstrümanların subkütan tünelde yerleştirilmesi. 603260, P603260 ile birlikte faturalandırılmaz.	275,28
530680	Kateter pansumanı ve bakımı	Günde bir adet faturalandırılır.	8,35
530690	Kateter revizyonu ve/veya değişimi	Aksi sebep belirtilmedikçe ondört günde bir adet faturalandırılır.	61,91
530700	Non invaziv mekanik ventilatör uygulaması	Günde bir adet faturalandırılır.	16,56
530710	Periton diyalizi için kalıcı kateter takılması		393,29
530711	Periton diyalizi için kalıcı kateter çıkarılması		220,00
530720	Periton diyalizi için kateter yerleştirme		130,24
530730	Perkütan silastik kateterizasyon		33,02
530740	Santral ven kateterizasyonu, femoral ven (Perkütan)		73,18
530750	Santral ven kateterizasyonu, juguler veya subklavyen ven (Perkütan)		93,20
530760	Santral ven kateterizasyonu, periferik ven (Perkütan)		48,99
530770	Subklavyen kateter takılması		146,36
530780	Swan-Ganz kateter yerleştirilmesi		55,09
530790	Sağ kalp kateterizasyonu, pulmoner arter Wedge basınç ölçülmesi	Günde en fazla üç adet faturalandırılır.	123,82

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
	YENİ DOĞAN UYGULAMALARI		
530800	Endotrakeal entübasyon, yenidoğan		33,11
530810	Exchange transfüzyon, yenidoğan		199,13
530820	Göbek arter kateterizasyonu		82,64
530830	Göbek granülomu koterizasyonu		3,48
530840	Göbek ven kateterizasyonu		82,64
530850	Göz pansumani, yenidoğan	Günde en fazla iki adet faturalandırılır.	0,83
530860	İntramusküler enjeksiyon, yenidoğan	Günde en fazla üç adet faturalandırılır.	3,34
530870	İntravenöz mayi takılması, yenidoğan	Günde en fazla üç adet faturalandırılır. Tedavi süresince 530080 ile birlikte faturalandırılmaz.	13,44
530880	İntravenöz enjeksiyon, yenidoğan	Günde en fazla üç adet faturalandırılır. Tedavi süresince 530080, 530870 ile birlikte faturalandırılmaz.	4,17
530900	Parsiyel exchange transfüzyon, yenidoğan		99,58
530910	Subdural illüminasyon		5,56
530920	Surfaktan tedavisi uygulaması, yenidoğan	Günde bir adet faturalandırılır.	55,09
530930	Transport küvöze hastane dışı nakil		55,09
530940	Transport küvöze hastane içi nakil		22,07
530950	Vücut temizliği, yenidoğan	Göbek bakımı dahildir. Günde bir adet faturalandırılır.	8,35
530960	Yenidoğan monitörizasyonu	530330 ile birlikte faturalandırılmaz. Günde bir adet faturalandırılır.	12,38
530970	Yenidoğan arteriyel tansiyon ölçümü	Günde bir adet faturalandırılır.	3,34
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.	137,73
530985	Yenidoğan otoakustik emisyonu, iki taraf	Yenidoğan sürecinde bir adet faturalandırılır.	27,64
	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) olguların ameliyathane ve ameliyathane dışı işlemleri, epikrizde doğum tarihi belirtilmek kaydıyla, ameliyat puanına aşağıdaki puanlar eklenir.		
540010	Yenidoğan ek puanı A1 grubu		1.375,65
540020	Yenidoğan ek puanı A2 grubu		825,46
540030	Yenidoğan ek puanı A3 grubu		550,37
540040	Yenidoğan ek puanı B grubu		330,19
540050	Yenidoğan ek puanı C grubu		220,19
540060	Yenidoğan ek puanı D grubu		110,19
540070	Yenidoğan ek puanı E grubu		55,09
	Aynı seansta yapılan ameliyatlarda artırılmış tek anestezi işlem puanı uygulanır.	Radikal organ rezeksiyon 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.	17,39
550020	Apne testi		220,19
550030	Endotrakeal entübasyon, ameliyathane dışı	Günde bir adet faturalandırılır.	27,64
550040	Endotrakeal tüp ya da trakeotomi kanül değişimi	Günde bir adet faturalandırılır.	16,56
550050	Hasta kontrollü analjezi (Epidural veya intravenöz vb.)	Günde bir adet faturalandırılır.	24,75
550060	İnvaziv yöntemle kardiyak debi ve indeks ölçümü	Kateterizasyon hariçtir. Günde en fazla dört adet faturalandırılır.	49,53
550070	Kardiyopulmoner restitasyon	530330, 530130, 530350, 530360, 551251 ile birlikte faturalandırılmaz.	220,19
550080	Laringeal maske uygulaması (LMA)		38,58

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
550090	Muayene anestezisi, ameliyathane dışı		82,64
550100	Muayene anestezisi, ameliyathane		41,32
550110	Nazal entübasyon, ameliyathane dışı		33,02
550120	Noninvaziv yöntemle kardiyak debi ve indeks ölçümü		16,56
	AMELİYATHANE ve AMELİYATHANE DIŞI ANESTEZİ UYGULAMALARI	551251, 530080, 530060 ile birlikte aynı gün faturalandırılmaz.	
550130	Anestezi A1 grubu		990,42
550140	Anestezi A2 grubu		619,10
550150	Anestezi A3 grubu		371,46
550160	Anestezi B grubu		173,35
550170	Anestezi C grubu		99,06
550180	Anestezi D grubu		61,91
550190	Anestezi E grubu		41,32
	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 aynı kesiden 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 anestezipler. Toplam cerrahi puan 3000 ve üzeri		1.366,54
550210	Birden fazla ameliyatın veya ameliyathane dışı uygulamaların yapıldığı anestezipler. Toplam cerrahi puan 2000-2999		742,78
550220	Birden fazla ameliyatın veya ameliyathane dışı uygulamaların yapıldığı anestezipler. Toplam cerrahi puan 900-1999		445,75
550230	Birden fazla ameliyatın veya ameliyathane dışı uygulamaların yapıldığı anestezipler. Toplam cerrahi puan 500-899		206,46
550240	Birden fazla ameliyatın veya ameliyathane dışı uygulamaların yapıldığı anestezipler. Toplam cerrahi puan 300-499		119,09
550250	Birden fazla ameliyatın veya ameliyathane dışı uygulamaların yapıldığı anestezipler. Toplam cerrahi puan 150-299		74,29
550260	Birden fazla ameliyatın veya ameliyathane dışı uygulamaların yapıldığı anestezipler. Toplam cerrahi puan 1-149		49,52
	Yenidoğan çocuklarda/geriatrik (75 yaş üstü ve ASA 3-4) hastalarda ameliyathane ve ameliyathane dışı anestezi işlemlerinde aşağıdaki anestezi puanları uygulanır.		
550270	Yeni doğan/geriatrik (75 yaş üstü ve ASA 3-4) anestezi puanı A1 grubu		1.485,56
550280	Yeni doğan/geriatrik (75 yaş üstü ve ASA 3-4) anestezi puanı A2 grubu		931,43
550290	Yeni doğan/geriatrik (75 yaş üstü ve ASA 3-4) anestezi puanı A3 grubu		554,27
550300	Yeni doğan/geriatrik (75 yaş üstü ve ASA 3-4) anestezi puanı B grubu		259,47
550310	Yeni doğan/geriatrik (75 yaş üstü ve ASA 3-4) anestezi puanı C grubu		147,47
550320	Yeni doğan/geriatrik (75 yaş üstü ve ASA 3-4) anestezi puanı D grubu		90,85
550330	Yeni doğan/geriatrik (75 yaş üstü ve ASA 3-4) anestezi puanı E grubu		61,91
	ALGOLOJİ-AĞRI TEDAVİSİ UYGULAMALARI	Malzeme ve ilaç puana dahil değildir. BT, MR, USG, radyoloji gibi özel tetkik gerektiren uygulamalarda tetkik bedeli ayrıca faturalandırılır.	
	Enjeksiyonlar		

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
550350	Atlantoaksial ve atlantookspital enjeksiyon, ağrı tedavisi		123,82
550360	Eklem içi enjeksiyon, ağrı tedavisi	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	29,42
550370	Faset eklem içi enjeksiyon, ağrı tedavisi	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	61,91
550380	Prototerapi	Ligaman, tendon içi enjeksiyon ile proliferatif gelişimi indükleme	12,38
550390	Sakroiliyak eklem enjeksiyonu, ağrı tedavisi		61,91
550400	Tetik nokta veya tendon kılıfı veya ligament enjeksiyonu, tek seans		12,38
	Somatik Sinir Blokları-Tanı Ve Tedavi		
550410	Aksiller pleksus sinir bloğu		82,64
550420	Diğer periferik alt ekstremité sinir blokları		24,76
550430	Diğer periferik üst ekstremité sinir blokları		24,76
550440	Faset mediyen sinir bloğu, tek	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	41,32
550450	Fasiyal sinir sinir bloğu		61,91
550460	Femoral sinir bloğu, üçlü		61,91
550470	Gasser gangliyon sinir bloğu	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	165,14
550480	Glossofaringeal /vagus /frenik /aksesoryus sinir bloğu		82,64
550490	Greater ve lesser oksipital sinir bloğu	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	41,32
550500	İlave periferik alt ekstremité sinir bloğu, her biri		16,51
550510	İlave periferik üst ekstremité sinir bloğu, her biri		16,51
550520	İliyoinguinal/genitofemoral/iliyohipogastrik sinir bloğu		61,91
550530	İnterkostal sinir bloğu, tek seviye	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	24,76
550540	İnterkostal sinir bloğu, ilave her seviye	550530 ile birlikte faturalandırılır.	12,38
550550	İnterskalen sinir bloğu		82,64
550560	Laringeal sup/rek sinir bloğu		61,91
550570	Lateral femoral kutanöz/obturator sinir bloğu		41,32
550580	Maksiller/mandibüler sinir bloğu		41,32
550590	Paraservikal sinir bloğu, tek		61,91
550600	Peroneal/tibiyal/sural sinir bloğu		41,32
550610	Pudental sinir bloğu		41,32
550620	Radial/ulnar/medial sinir bloğu		41,32
550630	Sakral / koksigeal sinir bloğu		41,32
550640	Selektif sinir kökü bloğu, tek		61,91
550650	Servikal/brakiyal pleksus sinir bloğu		82,64
550660	Siyatik sinir bloğu		61,91
550670	Supraorbital/intraorbital/troklear sinir bloğu		41,32
550680	Supraskapüler sinir bloğu		41,32
	Sempatik Sinir Blokları-Tanısal		
550690	Çölyak/hipogastrik pleksus sinir bloğu		165,14
550700	İmpar ganglion sinir bloğu		123,82
550710	Paravertebral torakal/ lomber/ psaos kompartman sinir bloğu, tek		61,91
550720	Sfenopalatin gangliyon sinir bloğu	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	123,82
550730	Splanknik blok		165,14
550740	Stellat gangliyon sinir bloğu		61,91
	İntraspinal Sinir Blokları		
550750	Epidural blok (Kateter ve port veya pompa implantı)		278,25
550760	Epidural kan veya serum yaması	Epidural analjezi uygulanırken komplikasyon olarak dura deliği nedeniyle ortaya çıkan başağrısı tedavisinde hastaya otolog kanının epidural mesafeden verilmesi.	110,19
550770	Kombine spinal epidural analjezi veya blok (Kontinü)	Alt ekstremité ve batin cerrahisinde rejyonel anestezi uygulamasında spinal ve epidural anestezinin özel bir set ile uygulanması.	166,95
550780	Lomber-kaudal epidural enjeksiyon veya kateterizasyon		123,82
550790	Servikal-torakal epidural enjeksiyon veya kateterizasyon		140,38
550800	Spinal blok, kateter ve port veya pompa implantı ile		278,25
550810	Subaraknoid blok, lomber veya kaudal spinal blok ile		69,56
550820	Subaraknoid kateterizasyon		165,09
550830	Transforaminal anterior epidural enjeksiyon veya kateterizasyon	Floroskopi eşliğinde transforaminal olarak epidural steroid uygulaması.	140,38
550831	Perinöral kateterizasyon		187,00
	Sinir Blokları-Destruktif/ Nörolitik		
550840	Hipofiz adenolizisi		440,19

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
550850	Nörolitik sinir bloğu, subaraknoid	Diğer tedavi yöntemlerine yanıt vermeyen ağrılarda intratekal nörolitik ajan enjeksiyonu.	165,14
550860	Nörolitik sinir bloğu, epidural (Servikal-torakal)	Diğer tedavi yöntemlerine yanıt vermeyen ağrılarda epidural nörolitik ajan enjeksiyonu.	247,64
550870	Nörolitik sinir bloğu, epidural (Lomber-kaudal)	Diğer tedavi yöntemlerine yanıt vermeyen ağrılarda epidural nörolitik ajan enjeksiyonu.	206,46
550880	Nörolitik interkostal sinir bloğu, tek seviye	Diğer tedavi yöntemlerine yanıt vermeyen göğüs ağrılarında nörolitik ajan enjeksiyonu.	61,91
550890	Nörolitik interkostal sinir bloğu, ilave her seviye	Diğer tedavi yöntemlerine yanıt vermeyen göğüs ağrılarında nörolitik ajan enjeksiyonu.	24,76
550900	Trigeminal/Gasser gangliyon sinir bloğu	Trigeminal nevraljide nörolitik ajan enjeksiyonu.	165,14
550910	Nörolitik Stellat gangliyon sinir bloğu		103,23
550920	Nörolitik sinir bloğu, paravertebral (Torakal-lomber)	Lomber sempatik blokları da içerir.	103,23
550930	Nörolitik Çölyak veya Hipogastrik sinir bloğu	Kanser ağrısı tedavisinde uygulanır.	247,64
550940	Nörolitik İmpar gangliyon sinir bloğu		206,46
550950	Nörolitik periferik sinir bloğu, tek		61,91
550960	Nörolitik Splanknik sinir bloğu		247,64
	Radyofrekans Termokoagülasyon (RFT)/Kriyoablasyon	Üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularınca faturalandırılır.	
550970	Antüloplasti RFT	Yılda bir adet faturalandırılır.	315,23
550981	Faset Eklem RFT, tek	Yılda bir adet faturalandırılır.	225,23
550991	Glossofaringeal RFT	Yılda bir adet faturalandırılır.	420,30
551031	Perkütan faset sinir denervasyon RFT, tek	Yılda bir adet faturalandırılır.	225,23
551032	Perkütan faset sinir denervasyon Kriyoablasyon, tek	Yılda bir adet faturalandırılır.	300,30
551041	Perkütan intradiskal RFT	Yılda bir adet faturalandırılır.	225,23
551061	RFT Nörotomi	Yılda bir adet faturalandırılır.	225,23
551062	Kriyoablasyon Nörotomi	Yılda bir adet faturalandırılır.	300,30
551071	Sakroiliyak eklem RFT	Yılda bir adet faturalandırılır.	180,15
551072	Sakroiliyak eklem Kriyoablasyon	Yılda bir adet faturalandırılır.	240,20
551084	Servikal Dorsal Root Gangliyonu RFT	Yılda bir adet faturalandırılır.	225,00
551085	Torakal Dorsal Root Gangliyon (DRG)-RFT	Yılda bir adet faturalandırılır.	225,00
551086	Lomber Dorsal Root Gangliyon (DRG)-RFT	Yılda bir adet faturalandırılır.	225,00
551087	Sakral Dorsal Root Gangliyon (DRG) RFT	Yılda bir adet faturalandırılır.	225,00
551091	Spenoplatin gangliyon RFT	Yılda bir adet faturalandırılır.	360,20
551101	Stellat gangliyon RFT	Yılda bir adet faturalandırılır.	225,23
551110	Trigeminal veya Gasser gangliyon RFT	Yılda bir adet faturalandırılır. Ömür boyunca üç adetten fazla yapılması halinde nöroloji, algoloji/anestezi ve beyin cerrahisi uzmanlarından oluşan sağlık kurulu ile tıbbi gerekçe belirtilmelidir.	270,15
	Nöroplastidezezyonolizis		
551120	Epidurosopi nöroplastidezezyonolizis	Yılda en fazla iki adet faturalandırılır. SUT'un 2.4.4.L maddesine bakınız.	270,15
551130	Lomber-kaudal nöroplastidezezyonolizis	Üç günlük bir programdır. Bu süreçte bir defa faturalandırılır.	270,15
551140	Servikal-torakal nöroplastidezezyonolizis	Üç günlük bir programdır. Bu süreçte bir defa faturalandırılır.	270,15
	Nöromodülasyon		
551150	İmplantasyon port/rezervuar/pompa implant	Epidural veya intratekal olarak yerleştirilen ve rezervuarı cilt altına implante edilen ağrı pompaları	270,15
551160	İmplantasyon spinal-epidural	Epidural veya intratekal olarak yerleştirilen ve ucu dışarı açık tünelize edilmiş kateterler	270,15
551170	Nörostimülütör elektronik analiz/programlama	Sadece programlama ve analizi içerir, cihaz implantasyon işlemlerini içermez.	18,06
551180	Nörostimülütör pulse jeneratör revizyonu/çıkartılması		135,08
551190	Nörostimülütör pulse jeneratör yerleştirilmesi		315,23
551200	Periferik sinir elektrot implantasyonu	Nörostimülütör elektrodunu periferik sinir üzerine yerleştirmek için küçük cerrahi işlem	315,23
551210	Perkütan elektrot revizyonu veya çıkarılması		90,15
551220	Perkütan nörostimülütör elektrot implantasyonu		315,23
551230	Pompa veya port programlanması veya doldurulması	Rezervuarlı portlar veya programlanabilir pompaların doldurulması için	18,06
551240	Port veya pompa revizyonu veya çıkarılması	Rezervuarlı portlar veya programlanabilir pompaların cerrahi işlemi	135,08
	Diğer		
551250	Bispektral indeks (BIS) monitörizasyonu		16,56
551251	Derin trakeal aspirasyon	Günde en fazla üç adet faturalandırılır.	12,38

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
551260	Epidural blok, kontinü		220,19
551270	Epidural veya spinal diferensiyel blok		220,19
551280	Gastrik intramukozal pH, tonometri	Günde bir adet faturalandırılır.	33,02
551290	Günlük yatan hasta ağrı takibi	Epidural kateterli hastalarda. Günde bir adet faturalandırılır.	16,56
551300	Intravenöz lidokain testi	Nöropatik ağrı tedavisinde.	22,07
551310	Intralevral kateterizasyon ile blok, kontinü		165,09
551320	Intravenöz rejonel blok (RIVA)		82,55
551330	Kontinü perinöral opiat analjezisi		66,04
551340	SEDO-analjezi	Aynı gün genel anestezi ile birlikte faturalandırılmaz. Lokal ya da rejonel anestezi altında cerrahi girişim uygulanan hastalara, ayrıca tanısal veya tedavisel bir girişim uygulanacak hastaların sedatize edilmesi amacıyla uygulanır.	23,65
590001	Yenidoğan/Çocuk/ErişkinTedavisel soğutma (Terapötik hipotermi)	Üçüncü seviye yenidoğan/çocuk yoğun bakım ünitesi ile ikinci/üçüncü seviye erişkin yoğun bakım ünitesi olan sağlık hizmeti sunucularında, hipoksik iskemik ensefalopati tanısında veya kardiyopulmoner resusitasyon sonrası spontan sistemik dolaşımın sağlandığı komatöz hastalarda (Glasgow Koma Skalası < 9), ilk 12 saat içinde başlanmak koşuluyla maksimum 72 saat süre ile uygulanır. Tedavi süresince en fazla üç adet faturalandırılır.	167,11
6. CERRAHİ UYGULAMALAR			
6.1. DERMİS VE EPİDERMİS CERRAHİSİ			
DERİ			
600010	Dermabrazyon, bir alanda	Yanık, akne sonucu oluşmuş ileri düzeyde şekilsiz skar nedeni ile, bir alan ile sınırlı abrazyon yaklaşım	240,20
600020	Dermabrazyon, tüm yüze	Yanık, akne sonucu oluşmuş ileri düzeyde şekilsiz skar nedeni ile, tüm yüz için abrazyon yaklaşım	480,20
600030	Intralezyonel steroid enjeksiyonu, bir seans	Günde bir adet faturalandırılır.	13,51
600040	Malign deri tümörlerinin eksizyonu	Lokal flep ile kapatılmayan tümörler için	1.501,01
600050	Malign deri tümörlerinin eksizyonu, flep veya greft ile	600430, 600550, 600560, 600570, 600580, 600590, 600600, 600610, 600640, 600650, 600660, 600670, 600690, 600700, 600710, 600720, 600730, 600300, 600330, 600370 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.200,51
600060	Malign deri tümörlerinin eksizyonu, primer sütür ile		600,51
600070	Seboreik keratoz gibi lezyonların traşlanarak çıkarılması, her bir seans		60,10
600090	Yanıkta eskarektomi	Toraks hariçtir. Her bir anatomik alan için	180,10
600091	Yanıkta toraks eskarektomisi		240,00
600100	Yanıkta eskarotomi	Her bir anatomik alan için	120,20
600110	Yanıkta fasiyotomi	Her bir anatomik alan için	180,10
600111	Yanıkta fasiyotomi kapatma	Her bir anatomik alan için	180,00
600120	Yanıkta tanjansiyel eksizyon ve deri grefti uygulaması	100 cm ² lik bir bölge için	300,30
600130	Yanıkta tanjansiyel eksizyon ve deri grefti uygulaması, ilave her uygulama	İlave her 100 cm ² lik alan için, 250 birime ilave	36,02
600140	Yaygın iyi huylu tümöral lezyonların elektrokoterizasyonu veya kriyoterapisi	Genel anestezi altında uygulandığında faturalandırılır.	315,23
DERİ VE DERİALTI			
600150	Yanaktan tümör eksizyonu, primer onarım		135,08
600160	Yanaktan tümör eksizyonu, flep ile onarım		495,23
600170	Skar revizyonu		202,36
600200	Hemanjiyom, lenfanjiyom veya vasküler malformasyon eksizyonu		346,04
600230	Hemanjiyom, lenfanjiyom eksizyonu ve rekonstrüksiyonu, deri grefti ile		958,06
600240	Vasküler malformasyonlar ve lenfanjiyom için sklerozan madde enjeksiyonu		180,15
600250	Split thickness deri grefti, küçük	5 cm ² den küçük	240,20
600260	Split thickness deri grefti, orta	5-10 cm ²	360,20
600270	Split thickness deri grefti, büyük	10 cm ² den büyük	480,20
600280	Full thickness deri grefti, küçük	5 cm ² den küçük	360,20
600290	Full thickness deri grefti, büyük	5 cm ² den büyük	480,20
GREFTLER			

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
600300	Kısmi kalınlıkta deri grefti ile defekt onarımı	620470 ile birlikte faturalandırılmaz.	546,37
600330	Kısmi kalınlıkta deri grefti ile defekt onarımı, ilave		80,94
600350	Kompozit greft uygulaması		240,20
600360	Mukoza grefti alınması		120,20
600370	Tam kalınlıkta deri grefti ile defekt onarımı		408,32
600400	Yağ grefti uygulaması		342,35
	FLEPLER		
600410	Abbe flebi, birinci seans	Dudak, göz kapağı gibi yapıların flep ile rekonstrüksiyonu	410,63
600420	Abbe flebi, ikinci seans	Dudak, göz kapağı gibi yapıların flep ile rekonstrüksiyonu	205,32
600430	Ada flep şeklinde fasyokütan flepler		821,26
600440	Alın flebi, birinci seans		615,95
600450	Alın flebi, ikinci seans		205,32
600460	Aynı alanda çoklu Z-plasti teknikleri		825,88
600470	Çapraz bacak flebi, birinci seans		547,43
600480	Çapraz bacak flebi, ikinci seans		205,32
600490	Çapraz parmak flebi, birinci seans		410,63
600500	Çapraz parmak flebi, ikinci seans		205,32
600510	Dil flebi, birinci seans		547,43
600520	Dil flebi, ikinci seans		205,32
600530	Doku genişletme uygulamaları, birinci seans	Doku genişletme ünitesinin uygulanması ve takip eden tüm genişletme enjeksiyonları dahildir.	684,46
600540	Doku genişletme uygulamaları, ikinci seans	Doku genişletici, çıkarma işlemi, fibröz kapsülün komplet eksizyonu dahildir.	684,46
600550	Fasyokütan flep		576,73
600560	İki farklı doku içeren serbest kompozit flep	Latissimus dorsi kas deri flebi, fibula osteokütan flebi, vb.	4.681,88
600570	İki loblu flep		479,15
600580	İnterpolasyon flepleri, birinci seans	Kasık flebi, abdominal flep, subpektoral flep, infraklaviküler flep, vb.	749,75
600590	İnterpolasyon flepleri, ikinci seans	Kasık flebi, abdominal flep, subpektoral flep, infraklaviküler flep, vb.	357,57
600600	Kas flebi		991,97
600610	Kas flebi ile birlikte deri grefti		927,38
600620	Kas-deri flebi		1.116,55
600630	K-M plasti		738,21
600640	Limberg, Rhomboid, Karydakis flep ameliyatları	610625 ile birlikte faturalandırılmaz.	410,63
600650	Mukoza flebi		558,27
600660	Saçlı deri defektleri için rotasyon flebi		410,63
600670	Saçlı deri defektleri için transpozisyon flebi ile birlikte deri grefti		784,35
600680	Sakral defektler için bilateral V-Y ilerletme flebi		784,35
600690	Tek bir doku içeren serbest flep	Fibula flebi, kasık flebi, Grasilis kas flebi, vb.	3.362,33
600700	Tek loblu lokal deri flebi	Nota flebi, Banner flebi, vb.	731,29
600710	Üç farklı dokuyu birlikte içeren serbest flep	Subskapüler arter tabanlı osteomuskülökütan flep	5.176,72
600720	V-Y ilerletme deri flebi		650,55
600730	Z-Plasti (Bir tek Z-plasti)		463,69
	LAZER TEDAVİ UYGULAMALARI		
600770	Vasküler lezyon, eksizyonel lazer		151,77
600800	Deri tümörlerinde eksizyonel lazer		182,12
600830	Pigmentli lezyon, eksizyonel olmayan lazer	Medikal tedaviye yanıtız vakalarda uygulanması halinde faturalandırılır. Tümöral olmayan lezyonlar içindir. Tedavi süresince en fazla üç adet faturalandırılır.	151,77
	6.2. BAŞ-BOYUN, KAS, İSKELET SİSTEMİ VE YUMUŞAK DOKU CERRAHİSİ		
	BAŞ VE BOYUN CERRAHİSİ		
600860	"Blow-out" kırığı, orbita tabanına greft veya biyomateryal yerleştirilmesi		684,46
600870	Etmoidal arter ligasyonu	Tedavi süresince en fazla iki adet faturalandırılır.	410,63
600880	Frontal kemik kırığı, açık reduksiyon ve internal tespit		480,20
600890	Fronto-orbital ilerletme	Kraniyal çatı bozuklukları, patolojik gelişim nedeni, kraniyal volüm artırımı, vb.	1.200,61
600900	Habituel Temporomandibüler (TME) dislokasyonları için eminektomi		479,15
600910	Kafatası kemiği ekstensif tümör ameliyatları		405,23

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
600920	Kafatası kemiği basit tümöral kitleleri	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	151,77
600930	Kalvaryal şekillendirme, total		2.126,97
600940	Kistik lenfanjiyom ekzisyonu		960,40
600950	Kondilektomi	Temporomandibüler eklem kondilar operasyon	480,20
600960	Kraniyal ansefalosel ameliyatları, diğer	Nazal ansefalosel ameliyatları hariçindekiler	720,40
600970	Kraniyoplasti ameliyatları, otojen greft ile	Kostplastisi vb. Kot alınması hariçtir.	821,26
600980	Kraniyoplasti ameliyatları, yabancı cisim implantasyonu ameliyatları		547,43
600990	Kraniyosinostoz ameliyatları, tek veya çok sayıda suture ile		1.236,51
601000	Kraniyal kemik defektlerinin kosta grefti ile rekonstrüksiyonu		1.094,86
601010	Kraniyal kemik defektlerinin plaklar ile rekonstrüksiyonu		821,26
601020	Le Fort II osteotomisi ve/veya kemik grefti		1.890,71
601030	Le Fort I osteotomisi ve/veya kemik grefti		1.470,71
601040	Le Fort III osteotomisi ve/veya kemik grefti		2.974,70
601050	Maksilla veya mandibula kırığı, açık redüksiyon ve internal tespit		1.593,59
601060	Maksilla veya mandibula kırığı, intermaksiller tespit		885,33
601070	Maksillektomi, parsiyel		2.927,26
601080	Maksillektomi, total		3.895,45
601090	Mandibula veya maksilla rekonstrüksiyonu, kemik grefti ile		1.801,01
601100	Mandibula veya maksilladaki kistik oluşumlara küretaj		630,35
601110	Mandibula veya maksilladan ameloblastoma rezeksiyonu		2.341,32
601120	Mandibula veya maksilladan küçük çaplı tümör rezeksiyonu		1.365,99
601130	Mandibuladan tümör rezeksiyonu ve plak ile rekonstrüksiyon		3.682,97
601140	Mandibuladan tümör rezeksiyonu ve vaskülarize kemik grefti ile onarım		6.037,44
601141	Maksillomandibüler ilerletme cerrahisi	Polisomnografi ile ağır derecede OSAS olduğunun tespiti halinde faturalandırılır.	2.322,00
601150	Mandibuladan tümör rezeksiyonu ve eş zamanlı kemik grefti ile onarım		4.143,34
601160	Mandibüler osteotomi, deformite onarımı için		2.341,32
601170	Mandibüler osteotomi, tümör rezeksiyonu için		1.841,48
601180	Nazo-ethmoid-orbital kırık, açık redüksiyon ve internal tespit		821,26
601190	Orbital distopi düzeltilmesi		960,40
601200	Orbital hipertelorizm düzeltilmesi		2.521,06
601210	Sonradan kazanılmış oronazal fistüllerin kapatılması		480,20
601220	Tiroglossal kist veya fistül ekzisyonu		821,26
601230	TME ankilozu için 'gap' artroplastisi		708,26
601240	TME artroplastisi		708,26
601250	TME lüksasyonu kapalı redüksiyon		60,10
601260	Vaskülarize kemik grefti ile mandibula rekonstrüksiyonu		2.101,06
601270	Zigoma kırığı, açık redüksiyon ve internal tespit		547,43
601280	Zigoma kırığı, kapalı redüksiyon		273,83
	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 gerekçe belirtilmelidir.	684,46
601300	Alın flebi ile total burun kaybı onarımı, ikinci seans		547,43
601310	Burun eksternal cerrahi onarımı, greft ve/veya flep ile	Rinofima, dermoid kist, bazal hücreli kanser, travma tanılarında	360,15
601320	Burun eksternal cerrahisi	Rinofima, dermoid kist, bazal hücreli kanser, travma tanılarında	180,15
601330	Burun içi konka elektrokoterizasyonu	Yılda en fazla iki adet faturalandırılır. İki taraf için ayrı faturalandırılmaz.	135,08
601331	Radyofrekans/plazma uygulaması ile konka küçültülmesi	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	27,02

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
601340	Burun kırıklarının kapalı redüksiyonu		82,64
601350	Burun mukozası koterizasyonu		16,56
601360	Burun rekonstrüksiyonu, parsiyel	Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gereke belirtilmelidir.	547,43
601370	Burun rekonstrüksiyonu, total	Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gereke belirtilmelidir.	965,84
601390	Burun tamponu konması, arka	601400 ile birlikte faturalandırılmaz.	82,64
601400	Burun tamponu konması, ön	601390 ile birlikte faturalandırılmaz.	8,35
601410	Burundan yabancı cisim çıkarılması		33,11
601420	Burundan yabancı cisim çıkarılması, cerrahi		135,08
601430	Kemik ve kıkırdak kaybı içeren ağır "saddle nos" deformitesi onarımı	601290, 601480, 601620, 601660 ile birlikte faturalandırılmaz. Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gereke belirtilmelidir.	720,40
601440	Koanal atrezi düzeltilmesi, tek taraf		480,20
601450	Konka lateralizasyonu	601460, 601470 ile birlikte faturalandırılmaz.	79,53
601460	Konka submukozal rezeksiyonu, iki taraf	601450, 601470 ile birlikte faturalandırılmaz.	67,54
601470	Konka submukozal rezeksiyonu, tek taraf	601450, 601460 ile birlikte faturalandırılmaz. Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	45,53
601480	Septal fraktür onarımı	601620 ile birlikte faturalandırılmaz.	384,49
601490	Nazal ensefalosel, kraniyotomi ile		900,51
601500	Nazal fraktür onarımı		79,53
601510	Nazal polipektomi	602180, 602190, 602200, 602210, 602220, 602230, 602250, 602260, 602270, 602280, 602290, 602300, 602320, 602330, 602340 ile birlikte faturalandırılmaz.	180,15
601520	Nazal septal perforasyon onarımı		480,20
601530	Nazal septal buton tabiki		84,18
601540	Nazal valv cerrahisi, iki taraf		270,15
601550	Nazal valv cerrahisi, tek taraf	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	135,08
601560	Rinofima ekzisyonu ve alın flebi, birinci seans		615,95
601570	Rinofima ekzisyonu ve alın flebi, ikinci seans		205,32
601580	Rinofima ekzisyonu ve deri grefti		479,15
601590	Rinofima ekzisyonu ve ikincil iyileşmeye bırakılması		273,83
601600	Rinoplasti komplike olmayan, greft kullanılmaksızın	Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gereke belirtilmelidir.	547,43
601610	Rinoplasti komplike, greft ile	Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gereke belirtilmelidir.	821,26
601620	Septoplasti	601330, 601331, 601450, 601460, 601470, 601510, 602230, 602240, 602290 ile birlikte faturalandırılmaz.	410,63
601630	Septorinoplasti	Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gereke belirtilmelidir.	684,46
601640	Şinisi, veb açılması		40,47
601650	Total burun kaybı rekonstrüksiyonunda alın flebi ve iskelet yapı oluşturulması, birinci seans		960,40
601660	Yalnızca kıkırdak kaybı içeren "saddle nose" deformitesi onarımı	601290, 601430, 601480, 601620 ile birlikte faturalandırılmaz. Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gereke belirtilmelidir.	547,43
Boyun ve Larinks			
601670	Alar defektlerin rekonstrüksiyonu		480,20
601680	Aritenoidektomi, endolaringeal		752,75
601685	Aritenoid addüksiyonu		547,20
601690	Boyun diseksiyonu, radikal veya fonksiyonel, tek taraf		2.101,01
601700	Boyun eksplorasyonu		547,43
601710	Brankial kleft kisti veya sinüsü ekzisyonu		821,26
601720	Damak fistülü onarımı		479,15
601730	Eksternal karotid arter ligasyonu		360,20
601740	Endolaringeal lazer cerrahisi	Laringeal polip, nodül, kist hariç uygulandığında faturalandırılır.	675,38
601750	Endolaringeal mikrocerrahi ile larinks poliplerine girişim	Laringeal polip, nodül, kist, papillom ekzisyonu, stripping, vb. için uygulandığında faturalandırılır. Yapılan ekzisyonlar dahildir.	410,63
601760	Faringolarinjektomi	608500, 608510 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.890,71
601770	Faringolaringoözefajektomi	608500, 608510 ile birlikte faturalandırılmaz.	3.151,42
601780	Hiyoid suspansiyonu		821,26
601790	Intralaringeal enjeksiyonla mediyalizasyon	601900 ile birlikte faturalandırılmaz.	547,43
601800	Kordektomi veya stripping		547,43
601810	Kosta grefti alınması		273,83
601820	Krikotiroidopeksi		821,26
601830	Laringeal fraktür tedavisi, kapalı		240,20
601840	Laringeal reinnervasyon, nöromusküler flep ile		840,40
601850	Laringofissür	Kordektomi ve larinks papillom ekzisyonu dahildir, birlikte başka bir larinks operasyonu faturalandırılmaz.	600,40

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
601860	Laringoplasti (Fraktür için açık reduksiyon)		540,30
601870	Laringoplasti (Medializasyon, tek taraf)		720,40
601880	Laringoplasti (Yanıklar, rekonstrüksiyon)		720,40
601881	Laringeal stenoz cerrahisi		820,80
601885	Laringeal web açılması		547,20
601890	Laringosel çıkarılması		720,40
601900	Laringoskopi, direkt		125,21
601901	Laringoskopi ve biyopsi		206,46
601910	Laringoskopi, fleksible fiberoptik		41,74
601920	Laringostroboskopi		33,11
601930	Larinjektomi, parsiyel	608500, 608510 ve 601940 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.456,17
601940	Larinjektomi, total	608500, 608510 ve 601930 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.374,44
601950	Larinks biyopsisi, indirekt laringoskopi ile		103,41
601960	Larinks papillomu		405,23
601970	Larinksten yabancı cisim çıkarılması		162,09
601971	Larinksten radyofrekans ile kitle eksizeyonu		299,49
601972	Larinkste radyofrekans ile kordotomi veya kordektomi		601,01
601980	Lateral rinotomi ile yaklaşım	Tümör, perforasyon cerrahisi, vb.	480,20
601990	Maksiller arter ligasyonu		821,26
602000	Obturator tatbiki		22,07
602010	Suprahoid boyun diseksiyonu		410,63
602020	Tirohyoid suspansiyon		684,46
602030	Tiroplasti		752,75
602031	Trakeoözoşajjal fistül açılması, primer		156,22
602032	Trakeoözoşajjal fistül açılması, sekonder		420,30
602040	Tortikollis düzeltilmesi		410,63
	Paranasal Sinüsler	Tüm burun ve paranasal sinüs ameliyatları aynı organın bölümleri kabul edilerek bütün ikincil ameliyatar %30 oranında faturalandırılır.	
602050	Antrokoanal polip eksizeyonu		273,83
602060	BOS rinoresi cerrahisi, eksternal yaklaşım		600,40
602070	Caldwell-Luc ameliyatı, tek taraf	602080, 602320, 602330 ile birlikte faturalandırılmaz. Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	342,35
602080	Caldwell-Luc ameliyatı, iki taraf	602070, 602320, 602330 ile birlikte faturalandırılmaz.	479,15
602090	Eksternal etmoidektomi		420,30
602100	Frontal sinozotomi, trepanasyon		342,35
602110	Frontal sinüs cerrahisi, osteoplastik flep ile, iki taraf	Obliterasyon dahildir.	684,46
602120	Frontal sinüs cerrahisi, osteoplastik flep ile, tek taraf	Obliterasyon dahildir. Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	547,43
602130	Maksiller sinüs poksiyonu ve lavajı		45,08
602140	Ozenaya cerrahi girişim		360,20
602150	Pterigopalatin fossa cerrahisi		684,46
602160	Transnazal etmoidektomi		479,15
	Endoskopi		
602180	Endoskopik BOS rinoresi cerrahisi	602210, 602300, 602320, 602330, 602340, 615602 ile birlikte faturalandırılmaz.	720,41
602190	Endoskopik burun ve nazofarinks tümör cerrahisi	602210, 602300, 602320, 602330, 602340 ile birlikte faturalandırılmaz.	3.589,51
602200	Endoskopik dakriyosistorinostomi (DSR)		547,43
602210	Endoskopik frontal sinüs cerrahisi	602300, 602320, 602330, 602340 ile birlikte faturalandırılmaz.	540,30
602220	Endoskopik koanal atrezi açılması		615,95
602230	Endoskopik konka bülloza rezeksiyonu		315,23
602240	Endoskopik konka reduksiyonu		270,15
602250	Endoskopik medial maksillektomi	602210, 602300, 602320, 602330, 602340 ile birlikte faturalandırılmaz.	450,30
602260	Endoskopik meningoşel, ensefalosel cerrahisi	602210, 602300, 602320, 602330, 602340 ile birlikte faturalandırılmaz.	450,30
602270	Endoskopik optik sinir dekompresyonu	Aynı taraf için 602370, 602300, 602360 ile birlikte faturalandırılmaz.	840,40
602280	Endoskopik orbita dekompresyonu	Aynı taraf için 602330 ile birlikte faturalandırılmaz.	840,40
602290	Endoskopik septoplasti	601330, 601331, 601450, 601460, 601470, 601510, 601620, 602230, 602240 ile birlikte faturalandırılmaz.	420,30

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
602300	Endoskopik sfenoid sinüs cerrahisi	Aynı taraf için 602280, 602330, 602360, 602370 ile birlikte faturalandırılmaz.	450,30
602310	Fleksibl fiberoptik nazofaringoskopi	602350 ile birlikte faturalandırılmaz.	30,35
602320	Fonksiyonel endoskopik sinüs cerrahisi, iki taraf	602070, 602080, 602180, 602190, 602200, 602210, 602240, 602250, 602260, 602270, 602280, 602310, 602330 ile birlikte faturalandırılmaz.	450,30
602330	Fonksiyonel endoskopik sinüs cerrahisi, tek taraf	602070, 602080, 602180, 602190, 602200, 602210, 602240, 602250, 602260, 602270, 602280, 602310, 602320 ile birlikte faturalandırılmaz.	315,23
602340	Maksiller sinüse endoskopik müdahale		270,15
602350	Nazofarinks biyopsisi	602310 ile birlikte faturalandırılmaz.	61,91
602360	Temporomandibuler eklem endoskopisi, diyagnostik	Aynı taraf için 602280, 602300, 602370 ile birlikte faturalandırılmaz.	191,70
602370	Temporomandibuler eklem endoskopisi, cerrahi	Aynı taraf için 602280, 602300, 602360 ile birlikte faturalandırılmaz.	479,15
602371	Sinüslerde invaziv mantar enfeksiyonu debridmanı		820,80
602375	Endoskopik epistaksis kontrolü ile sfenopalatin arter ve dalları ligasyonu	Tedavi süresince en fazla iki adet faturalandırılır.	360,20
	Ağız, Dudak, Dil ve Farinkse Yönelik Girişimler		
602380	Adenoidektomi	602390, 603080, 603090, 603100, 603110 ile birlikte faturalandırılmaz.	240,20
602390	Adenoidektomi ve tüp	602380, 603080, 603090, 603100, 603110 ile birlikte faturalandırılmaz.	360,20
602400	Ağız içi ve etrafı benign tümörlerinin rezeksiyonu		225,23
602410	Ağız içinde malign tümörlerin eksizeyonu ve lokal flep uygulaması		1.320,56
602420	Ağız tabanı ve dil laserasyonları onarımı		110,19
602430	Ağız ve çenenin kemik rezeksiyonu gerektiren malign tümörleri		3.316,64
602440	Ağız vestibülü apse, kist veya hematoma drenajı		82,64
602450	Ağız vestibülü mukozasının donör greft olarak eksizeyonu ve onarımı		720,40
602460	Ağız vestibülündeki lezyonların fizik yöntemlerle destruksiyonu	Lazer, şimik, termal	82,64
602470	Ağız vestibülünden mukozaya ve submukozaya eksizeyonu ve onarımı		135,08
602480	Alveolar yarık onarımı	601210, 601720, 602490, 602950, 602970, 603000 ile birlikte faturalandırılmaz.	991,57
602490	Anterior damak fistülü onarımı		991,57
602500	Damağa radyofrekans uygulanması	Polisomnografi raporu ile birlikte faturalandırılır. Yılda en fazla üç adet faturalandırılır.	180,10
602510	Damak ve uvula lezyonlarının eksizeyonu		205,32
602520	Damak ve uvula lezyonlarının onarımı, flep ile		410,63
602530	Damak yarığı onarımı ve faringeal flep		1.260,71
602540	Damak yarığı onarımı, inkomplet		840,35
602550	Damak yarığı onarımı, komplet		945,53
602560	Deri grefti kullanarak sulkoplasti		410,63
602570	Deri grefti kullanmaksızın posterior dudak sulkusu açılması		273,83
602580	Dil köküne radyofrekans uygulanması		180,10
602590	Dil kökü suspansiyonu ve/veya dil kökünden doku çıkarılması		480,20
602600	Dil lezyonu eksizeyonu		180,15
602610	Dil lezyonu eksizeyonu ve onarımı, dil flebi ile		360,15
602620	Dil ve ağız tabanından apse, kist, hematoma vb. çıkarılması		82,64
602630	Dudak adezyonu		342,35
602640	Dudak malign tümör rezeksiyonu ve suprahoid boyun diseksiyonu, Estlander, Bernard vb. flep ile		2.476,39
602650	Dudak malign tümör rezeksiyonu veya biyopsisi ve Estlander, Bernard vb. flep kullanımı		1.815,83
602660	Dudak malign tümör wedge rezeksiyonu veya biyopsisi		735,53
602670	Dudak veya dilden kama şeklinde doku rezeksiyonu ve primer onarım		315,23
602680	Dudak yarığı burnu onarımı, osteotomiz		525,38

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
602690	Dudak yarığı burnu onarımı, osteotomi ile		600,25
602700	Dudak yarığı onarımı, tek taraf		860,03
602710	Dudak yarığı onarımı, iki taraf		619,73
602720	Dudaktan büyük tümör rezeksiyonu ve lokal flepler ile onarımı		2.142,50
602730	Dudaktan büyük tümör rezeksiyonu, lokal flepler ile onarımı ve LAP biyopsisi		2.337,27
602740	Faringeal flep		547,43
602750	Farinks duvarının rezeksiyonu ve onarımı, miyokütan flep ile		2.101,06
602760	Frenilum linguale plastiği		82,64
602770	Genioglossal ilerletme		480,20
602780	Genioplasti, implant ile		420,30
602790	Genioplasti, osteotomi ile		480,20
602800	Glossektomi, parsiyel	608500, 608510 ile birlikte faturalandırılmaz.	479,15
602810	Glossektomi, total	608500, 608510 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.163,38
602820	Hemiglossektomi	608500, 608510 ile birlikte faturalandırılmaz.	600,40
602830	Hipertrofik lingual frenulum düzeltilmesi		180,15
602840	İşlk çalan ağız deformitesi onarımı		410,63
602850	Kolumella uzatılması		270,15
602860	Intraoral tümör eksizyonu, mandibula rezeksiyonu ve boyun diseksiyonu (Komando ameliyatı)	601690 ile birlikte faturalandırılmaz.	3.316,64
602870	Lateral faringeal duvar ve piriform sinüs rezeksiyonu		1.995,89
602880	Lazer asiste uvulektomi		270,15
602890	Lazer asiste uvulopalatofaringoplasti		360,15
602900	Lingual tonsil eksizyonu		324,18
602910	Mentoplasti	Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekçe belirtilmelidir.	840,40
602920	Nadir yüz yarığı onarımı		900,51
602930	Nazofaringeal lezyon eksizyonu, infratemporal fossaya yaklaşım		2.251,01
602940	Nazofaringeal lezyon eksizyonu, transpalatal		600,25
602950	Nazolabial fistül onarımı		410,63
602960	Onarılmış dudak yarığı revizyonu		479,15
602970	Oro-antral fistüllerin onarımı		420,30
602980	Orofaringeal ve nazofaringeal postoperatif kanama kontrolü		240,20
602990	Peritonsiller apse açılması		82,64
603000	Posterior damak fistülü onarımı		410,63
603010	Premaksiller segmentin geri alınması		600,25
603020	Ranulaya girişim		410,63
603030	Retrofaringeal veya parafaringeal apse drenajı		240,20
603040	Sert damaktan tümör eksizyonu ve onarım, greft ile		2.401,01
603050	Sert damaktan tümör eksizyonu, primer onarım		1.801,01
603060	Stiloid proses elangasyonu eksizyonu		574,88
603070	Tonsil plikalar, retromolar trigon radikal rezeksiyonu, flepler ile		1.005,48
603080	Tonsillektomi	602380, 602390, 603090, 603100, 603110 ile birlikte faturalandırılmaz.	547,43
603090	Tonsillektomi ve adenoidektomi	602380, 602390, 603080, 603100, 603110 ile birlikte faturalandırılmaz.	547,43
603100	Tonsillektomi ve adenoidektomi ve tüp	602380, 602390, 603080, 603090, 603110 ile birlikte faturalandırılmaz.	581,80
603110	Tonsillektomi ve tüp	602380, 602390, 603080, 603090, 603100 ile birlikte faturalandırılmaz.	547,43
603120	Transpalatal ilerletme		600,40
603130	Uvulektomi		342,24
603140	Uvulofaringoplasti	602380, 602390, 603090, 603100, 603110 ile birlikte faturalandırılmaz.	270,15
603150	Vestibüloplasti, tek veya iki taraf	Submukozal veya açık girişim, kas ve cilt eksizyonu veya mukozal greft uygulaması işleme dahildir. 600360 ile birlikte faturalandırılmaz. Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	300,30
	Sağlı Bezlerine Yönelik Cerrahi		
603160	Minör tükürük bezi dokularının eksizyonu		360,20
603170	Parotidektomi, total	Aynı taraf için 603180 ile birlikte faturalandırılmaz.	900,51

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
603180	Parotidektomi, yüzeysel	Aynı taraf için 603170 ile birlikte faturalandırılmaz.	750,51
603190	Parotis apse drenajı		110,19
603200	Siyalolitotomi, cerrahi		239,69
603210	Sublingual tükrük bezi eksizyonu		360,20
603220	Submaksiller veya sublingual apse drenajı		180,15
603230	Submandibüler tükrük bezi eksizyonu		547,43
603240	Tükrük bezinin plastik onarımı, sialodokoplasti		410,63
6.3. GÖVDEDE YAPILAN CERRAHİLER			
TORAKS DUVARI			
603250	Geç sternal dehiscence onarımı	Mediastenin tekrar açılma işlemi ve tel uygulaması dahildir.	821,26
603260	Fasiyatomi	530670, 704232, P704232 ile birlikte faturalandırılmaz.	273,83
603270	Göğüs duvarından olan akciğer hernisinin onarımı		657,01
603280	Kot fraktürü tedavisi, açık		410,63
603290	Kot fraktürü tedavisi, kapalı		45,08
603300	Kot rezeksiyonu, ekstraplevral	Tüm seviyeler (Miyoplasti için)	1.981,11
603310	Kot rezeksiyonu, parsiyel	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	990,56
603320	Mediastinal kist veya tümör eksizyonu	603350 ile birlikte faturalandırılmaz. Sternotomi, torakotomi dahildir.	3.883,09
603330	Mediastinal tümör eksizyonu, malign	603350 ile birlikte faturalandırılmaz. Sternotomi, torakotomi dahildir.	4.674,54
603340	Mediastinoskopi		645,94
603350	Mediastinotomi ile eksplorasyon	Biyopsi, drenaj veya yabancı cisim çıkarılması halinde faturalandırılır. 603320, 603330 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.981,11
603360	Sternal debrütman		547,43
603370	Sternal rezeksiyon ve rekonstrüksiyon, protez ile	Osteomyelit ve tümör için uygulanması halinde faturalandırılır.	5.282,23
603380	Sternal rezeksiyon ve rekonstrüksiyon, protezsiz	Osteomyelit ve tümör için uygulanması halinde faturalandırılır.	3.961,67
603390	Sternal tel çıkarılması		137,03
603400	Sternum fraktürü fiksasyonu, açık		684,46
603410	Sternum fraktürü fiksasyonu, kapalı		225,23
603420	Torakoplasti, bronkoplevral fistül kapatılması ile birlikte		1.800,76
603430	Torakoplasti, Schede tipi veya ekstraplevral	Tüm seviyeler	1.200,51
603440	Toraks duvarı deformiteleri, pectus excavatum, carinatum		2.131,62
603450	Toraks duvarı rezeksiyonu ve rekonstrüksiyonu, protez ile		2.701,01
603460	Toraks duvarı rezeksiyonu ve rekonstrüksiyonu, protezsiz		2.484,61
603470	TOS, trans aksiller girişim, servikal kot ve/veya 1. kot rezeksiyonu	Skalen disseksiyon ve/veya fibröz bant disseksiyonu dahildir.	1.350,51
603480	Tümör eksizyonu, intratorasik, ekstrapulmoner		2.641,11
603490	Tümör veya kist eksizyonu	Derin, subfasial, intramusküler olması durumunda faturalandırılır. Benign deri lezyonlarında faturalandırılmaz.	450,30
GÖVDE VE KARIN ÖN DUVARINDA YAPILAN MÜDAHALELER			
603500	Abdominoplasti	Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekçe belirtilmelidir. Karında vertikal, iki sıra deri görünümünde deri ve deri altı dokusu fazlalıkları içindir.	684,46
603510	Gastroşizis onarımı		2.521,06
603520	Göbek granulomu veya polipi eksizyonu		55,09
603530	Karın duvarı benign tümörleri için girişim	Deri lezyonlarında faturalandırılmaz.	273,83
603540	Karın duvarı malign tümörleri için girişim	Deri lezyonlarında faturalandırılmaz.	990,56
603550	Kloakal ekstrofi onarımı		3.001,26
603560	Omfalomezenterik kanal açıklığı onarımı		750,51
603570	Omfalomezenterik kanal kisti veya fistülü eksizyonu		900,51
603580	Omfalomesel primer onarımı	5 cm'den büyük çaplı onarımlarda faturalandırılır.	1.800,76
603590	Rektus diyastazi onarımı		547,43
603600	Rektus kılıfı hematomu için girişim		110,19
Meme			

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
603610	Büyütme mammoplastisi, iki taraf	Hipoplazik meme için uygulandığında faturalandırılır. Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekece belirtilmelidir.	684,46
603620	Jinekomasti düzeltilmesi, iki taraf	603630 ile birlikte faturalandırılmaz. Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekece belirtilmelidir.	684,46
603630	Jinekomasti düzeltilmesi, tek taraf	603620 ile birlikte faturalandırılmaz. Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekece belirtilmelidir. Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	410,63
603640	Küçültme mammoplastisi, iki taraf	Klinik bulgusu olan makromasti hastalarında yaş kısıtlaması olmaksızın, meme büyüklüğüne eşlik eden bulgulardan; "(N64.4), (L30.4), (M54), (M75.9), (M40.1) (M70.8), (E66.8) (E66.9)" ICD-10 kodlu hastalıklardan en az üçünün veya "(Q83.9), (N60)" ICD-10 kodlu hastalıklardan en az birinin varlığının üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucusunca düzenlenen sağlık kurulu raporunda belirtilmiş olması halinde faturalandırılır. Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	1.026,58
603650	Mastektomi, basit		1.026,00
603660	Mastektomi, radikal	Aksiller diseksiyon dahildir.	5.073,90
603670	Mastektomi, modifiye radikal	Aksiller diseksiyon dahildir.	4.290,00
603680	Meme asimetrisinin düzeltilmesi	603610, 603630, 603640, 603760 ile birlikte faturalandırılmaz. Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekece belirtilmelidir.	821,26
603690	Meme rekonstrüksiyonu, çift pediküllü TRAM flap ile		2.881,21
603700	Meme rekonstrüksiyonu, Latissimus dorsi kas deri flebi ve implant ile		2.401,21
603710	Meme rekonstrüksiyonu, mikrovasküler anastomozlu		3.601,62
603720	Meme rekonstrüksiyonu, sadece implant ile	Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekece belirtilmelidir.	960,40
603730	Meme rekonstrüksiyonu, tek pediküllü TRAM flebi ile		1.801,01
603740	Meme ucu ve başı rekonstrüksiyonu	Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekece belirtilmelidir.	720,40
603750	Segmental mastektomi	Parsiyel mastektomi, kadranektomi dahildir. Patoloji raporu gerekir.	750,00
603751	Memeden kist-benign tümör çıkarılması		184,55
603752	Segmental mastektomi ile birlikte aksiller sentinel lenf nodu eksizyonu		805,50
603753	Segmental mastektomi ile birlikte aksiller diseksiyon		805,50
603754	Meme duktoskopi ve duktal lavaj	Üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından yapılması halinde faturalandırılır.	240,20
603755	Meme duktus eksizyonu	Üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından yapılması halinde faturalandırılır.	161,89
603760	Tüberöz meme onarımı		900,51
	Herniler	604080 ile birlikte faturalandırılmaz.	
603770	Greftsiz inguinal herni onarımı, inkarsere veya strangüle		684,46
603771	Greftli inguinal herni onarımı, inkarsere veya strangüle		684,00
603780	Greftsiz inguinal herni onarımı, tek taraf		547,43
603781	Greftli inguinal herni onarımı, tek taraf		547,20
603782	Greftsiz inguinal herni onarımı, iki taraf		711,66
603783	Greftli inguinal herni onarımı, iki taraf		820,80
603790	Inguinal herni onarımı, tek taraf, laparoskopik		900,51
603791	Inguinal herni onarımı, iki taraf, laparoskopik		1.441,82
603800	Greftsiz insizyonel herni onarımı		547,43
603801	Greftli insizyonel herni onarımı		547,20
603802	Greftli femoral herni onarımı, tek taraf		684,00
603803	Greftsiz femoral herni onarımı, tek taraf		684,00
603804	Greftli femoral herni onarımı, iki taraf		889,20
603805	Greftsiz femoral herni onarımı, iki taraf		889,20
603806	Femoral herni onarımı, tek taraf, laparoskopik		750,00
603807	Femoral herni onarımı, iki taraf, laparoskopik		975,00
603810	Lomber herni onarımı	Petit: Inferior lomber triangle; Grynfelt: superior lomber triangle bölgelerinde oluşan herni onarımlarında faturalandırılır.	410,63

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
603820	Parastomal herniasyonda girişim		615,95
603830	Spiegel hernisi onarımı		410,63
603831	Spiegel hernisi onarımı, laparoskopik		450,00
603840	Greftsiz umblikal herni onarımı		479,15
603841	Greftli umblikal herni onarımı		478,80
603842	Umblikal herni onarımı, laparoskopik		681,00
603843	Greftli epigastrik herni onarımı		601,92
603844	Greftsiz epigastrik herni onarımı		601,92
603845	Epigastrik herni onarımı, laparoskopik		988,50
603846	Greftli perineal herni onarımı		720,00
603850	Umblikal kord hernisi onarımı		684,46
603851	Greft/Mesh çıkarılması		240,00
603860	Ventral herni onarımı	Omfalosele, gastrosizise veya bochdalek herni ameliyatlarına sekonder gelişen herni onarımlarında faturalandırılır.	3.229,68
	DIYAFRAGMA CERRAHİSİ		
603870	Bochdalek hernisi onarımı, abdominal		1.500,76
603880	Bochdalek hernisi onarımı, torakal		1.500,76
603890	Diyafragma laserasyonu, primer onarım		1.259,70
603900	Diyafragmatik herni onarımı, kombine, torakoabdominal yaklaşımla	Özefajiyal, hiatal herni onarımında faturalandırılır.	1.500,76
603910	Diyafragmatik herni onarımı, transtoraks yaklaşımla	Özefajiyal, hiatal herni onarımında faturalandırılır.	1.200,51
603920	Diyafragmatik herni onarımı (Travmatik, akut)	Yenidoğanda faturalandırılmaz.	1.345,70
603930	Diyafragmatik herni onarımı (Travmatik, kronik)	Yenidoğanda faturalandırılmaz.	1.500,76
603940	Diyafragmatik herni onarımı, greft ile (Travmatik, kronik)	Yenidoğanda faturalandırılmaz.	1.800,76
603950	Diyafragma evantrasyonu, primer onarım		1.062,39
603960	Diyafragma rezeksiyonu ve rekonstrüksiyonu, protezli		1.800,76
603970	Diyafragma rezeksiyonu ve rekonstrüksiyonu, protezsiz		1.272,34
603980	Diyafragmatik pance uygulaması		1.026,58
603990	Diyafragmada evisserasyon veya evantrasyon düzeltilmesi		813,49
604000	Morgagni hernisi onarımı		1.500,76
	PERİTON BOŞLUĞU		
604010	Apendiks epiploika torsiyonu		479,15
604020	Laparoskopi, tanısal	Diğer laparoskopik işlemlerle birlikte faturalandırılmaz.	225,23
604030	Laparostomi		479,15
604040	Laparostomi, fermuar-mesh/ negatif basınç yöntemi		615,95
604050	Laparotomi, intestinal obstrüksiyonlarda	Barsak yapışıklığı veya konjenital bantlara bağlı intestinal obstrüksiyonlarda faturalandırılır.	807,42
604060	Laparotomi, organ biyopsisi amacıyla		565,19
604070	Laparotomi, tanısal	Aynı seansta batın içi başka bir ameliyatla birlikte faturalandırılmaz.	225,23
604071	Laparotomi- packing	Aynı seansta batın içi başka bir ameliyatla birlikte faturalandırılmaz.	225,00
604075	Batın içi abdomen (evisserasyon-evantrasyon) düzeltilmesi		342,35
604080	Omentektomi	Omentum torsiyonunda yapılması halinde faturalandırılır.	547,43
604090	Omentum kisti veya tümörü eksizyonu		615,95
604100	Periton lavajı, tanısal		90,15
604110	Peritoneal tuvalet ve debrütman, her bir seans		270,15
604120	Peritoneal veya mezenterik tümör, kist eksizyonu		1.320,56
604130	Peritoneo-venöz şant yapılması	Asit tedavisinde yapılması halinde faturalandırılır.	1.368,69
604140	Plöroperitoneal şant uygulaması		1.050,71
604150	Radikal peritoneal debrütman, her bir seans		547,43
604155	Sitoredüktif cerrahi ile birlikte hipertermik intraperitoneal kemoterapi	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmetleri sunucularınca yapılması halinde faturalandırılır.	6.915,05
	RETROPERİTON		
604160	Retroperitoneal tümörden biyopsi	Böbrek ve adrenal bez dışında yapılması halinde faturalandırılır. 618590 ile birlikte faturalandırılmaz.	735,53
604170	Retroperitoneal kist veya tümör eksizyonu	Böbrek ve adrenal bez dışında yapılması halinde faturalandırılır. 618600, 618620 ile birlikte faturalandırılmaz.	3.913,15

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
	6.4. KARDİYOVASKÜLER SİSTEM, KAN VE LENF SİSTEMİ CERRAHİSİ		
	PERİKARD		
604180	Perikardiyosentez		192,32
604190	Tüp perikardiyostomi	Perikardiyal tüp drenajı. Diğer kardiyovasküler operasyonlarla birlikte faturalandırılmaz.	453,29
604200	Pıhtı veya yabancı cisim çıkartılması için perikardiyotomi, primer		1.512,04
604210	Perikardiyal pencere açılması veya parsiyel rezeksiyon	Drenaj için. Diğer kardiyovasküler operasyonlarla birlikte faturalandırılmaz.	1.618,89
604220	Perikardiyektomi, subtotal veya tam, kardiyopulmoner by-pass olmaksızın	Diğer kardiyovasküler operasyonlarla birlikte faturalandırılmaz.	1.907,05
604230	Perikardiektomi, kardiyopulmoner by-pass ile		2.228,24
604240	Perikardiyal kist veya tümör eksizyonu	Diğer kardiyovasküler operasyonlarla birlikte faturalandırılmaz.	1.722,50
	KALP TÜMÖRLERİ		
604250	İntrakardiyak tümör eksizyonu, kardiyopulmoner by-pass ile	Miksoma vb.	6.602,78
604260	Eksternal kardiyak tümör rezeksiyonu		4.674,54
604270	Kardiyak kist hidatik eksizyonu, kardiyopulmoner bypass ile		2.689,30
604280	Kardiyak kist hidatik eksizyonu, kardiyopulmoner bypass olmaksızın		1.699,83
	KALP PİLİ, OTOMATİK KARDİOVERTER-DEFİBRİLATÖR (AICD)		
604300	Aritmojenik odağın veya yolun cerrahi ablasyonu, kardiyopulmoner by-pass ile		1.767,18
604310	Kalıcı pacemaker çıkartılması		384,32
604320	Kalıcı pil ve epikardiyal elektrot yerleştirilmesi, torakotomi ile		1.903,81
604330	Kalıcı pil ve epikardiyal elektrot yerleştirilmesi, xiphoid yaklaşımı ile		1.359,87
604360	Pacemaker onarımı, pulse jeneratörünün tekrar yerleştirilmesi ile birlikte		614,85
604370	Pacemaker onarımı, sadece elektrotlar		538,12
604400	Supraventriküler aritmojenik odağın veya yolun cerrahi ablasyonu, kardiyopulmoner by-pass olmaksızın	604560, 605880 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.920,97
604410	Supraventriküler aritmojenik odağın veya yolun cerrahi ablasyonu, kardiyopulmoner by-pass ile birlikte	604560, 605880 ile birlikte faturalandırılmaz.	2.458,77
604430	Transvenöz elektrot çıkarılması, torakotomi ile, kardiyopulmoner by-pass birlikte		2.496,97
604440	Transvenöz elektrot çıkarılması, torakotomi ile		1.613,71
	KALP VE BÜYÜK DAMAR YARALANMALARI		
604450	Aort/büyük damarların sütür onarımı, kardiyopulmoner by-pass ile birlikte		3.457,30
604460	Aort/büyük damarların sütür onarımı, kardiyopulmoner by-pass olmaksızın		2.766,03
604470	Greft yerleştirilmesi, aort veya büyük damarlar, kardiyopulmoner by-pass ile		5.076,83
604480	Greft yerleştirilmesi, aort veya büyük damarlar, kardiyopulmoner by-pass olmaksızın		3.457,30
604490	Kalp yaralanması onarımı, kardiyopulmoner by-pass ile birlikte		2.535,50
604500	Kalp yaralanması onarımı, kardiyopulmoner by-pass olmaksızın		2.175,78
604510	Kalp yaralanması, koroner arter hasarı, koroner by-pass ile birlikte	Kardiyopulmoner by-pass ile veya değil	3.073,30
604520	Kalp yaralanması, valvül hasarı, tamiri-replasmanı, koroner by-pass	Kardiyopulmoner by-pass ile veya değil	3.841,62
604530	Kalp yaralanması, ventriküler septal defekt onarımı	Kardiyopulmoner by-pass ile	3.841,62
604540	Kardiyotomi eksploratris, kardiyopulmoner by-pass ile birlikte	604200 ile birlikte faturalandırılmaz. Yabancı cisim çıkarılmasını kapsar.	3.073,30
604550	Kardiyotomi eksploratris, kardiyopulmoner by-pass olmaksızın	604200 ile birlikte faturalandırılmaz. Yabancı cisim çıkarılmasını kapsar.	1.843,91

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
	KALP KAPAKLARI-AORTİK KAPAK		
604560	Apiko-aortik konduit konstruksiyonu		3.841,62
604570	AVR, aortik anülüs genişletmesi ile birlikte, nonkoroner kusp		4.371,00
604580	AVR, transventriküler aortik anülüs genişletmesi ile birlikte	Konno	3.841,62
604590	Diskret subvalvüler aort darlığında subvalvüler rezeksiyon veya insizyon		3.265,30
604600	İHSS (Asimetrik septal hipertrofi) 'de ventrikülotomi (Myeektomi)		4.079,60
604610	Aort kapağı replasmanı (AVR) (Kardiopulmoner by-pass ile birlikte)		4.079,60
604615	Otolog aortik kapak neoküspidizasyon/rekonstruksiyonu (kardiopulmoner 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 konsey kararı ile üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularında yapılması şartıyla aşağıdakilerden en az birinin varlığında bedeli Kurumca karşlanır. (a) Büyüme çağındaki konjenital aort kapak hastalıkları, (b) Dar aort kökünün olduğu ve hasta/kapak uyumsuzluğu olma riski olan hastalar, (aort kökünün 21 mm veya daha küçük olması veya Efektif Orifis Alanı İndeksinin 0,9 cm ² /m ² nin altında olması) (c) Kapak endokarditi olan hastalar.	44.000,00
604620	Ross ameliyatı		4.953,79
604630	Supravalvüler stenozda aortoplasti		3.265,30
604640	Valvotomi, aort kapağı (Komissurotomi)	Kardiopulmoner by-pass ile birlikte	3.496,80
604650	Valvüloplasti, aort kapağı, açık	Kardiopulmoner by-pass ile birlikte	4.079,60
	KALP KAPAKLARI-MİTRAL KAPAK		
604660	Valvotomi, mitral kapak, kapalı	Komissurotomi	2.458,77
604670	Valvotomi, mitral kapak, açık	Kardiopulmoner by-pass ile birlikte	4.079,60
604680	Valvüloplasti, mitral kapak	Kardiopulmoner by-pass ile birlikte	4.079,60
604690	Valvüloplasti, mitral kapak, prostetik ring ile	Kardiopulmoner by-pass ile birlikte	4.079,60
604700	Valvüloplasti, mitral kapak, açık, radikal rekonstruksiyon	Ring ile veya değil	4.079,60
604710	Replasman, mitral kapak (MVR)	Kardiopulmoner by-pass ile birlikte	3.788,20
604711	Replasman, mitral kapak ile birlikte triküspit anüloplasti	Kardiopulmoner by-pass ile birlikte	4.079,60
604712	Minimal invaziv replasman, mitral kapak (MVR)	Minitorakotomi ile	3.840,00
604713	Minimal invaziv replasman, mitral kapak ile birlikte triküspit anüloplasti	Minitorakotomi ile	4.128,00
604714	Minimal invaziv çalışan kalpte mitral kapak tamiri		2.914,00
	KALP KAPAKLARI-TRİKÜSPİT KAPAK		
604720	Valvotomi, triküspit kapak	Kardiopulmoner by-pass ile birlikte	2.914,00
604730	Valvüloplasti veya anüloplasti, triküspit kapak	Kardiopulmoner by-pass ile birlikte	3.205,40
604740	Replasman, triküspit kapak		3.496,80
604750	Ebstein anomalisinde triküspit kapak pozisyonu veya plikasyonu		5.018,23
	KALP KAPAKLARI-PULMONER KAPAK		
604760	Ana pulmoner arter veya dallarında darlık nedeniyle onarım		3.361,62
604770	Aort root genişletmesi ile birlikte aort replasmanı, mitral kapak rekonstruksiyonu		4.953,79
604780	Aort root genişletmesi ile birlikte aort ve mitral kapak replasmanı		4.953,79
604790	Çift kapak replasmanı		4.662,39
604791	Bir kapak replasmanı ile birlikte bir kapak valvüloplasti, ring ile birlikte veya değil		4.079,60
604800	İnfundibüler stenozda sağ ventriküler rezeksiyon	Komissurotomi ile birlikte veya değil	3.227,09
604810	Outflow trakt büyümesi (Yama)	Valvotomi veya infundibüler rezeksiyon ile birlikte veya değil	3.227,09
604820	Pulmoner arter anevrizması		2.881,30
604830	Üç kapak replasmanı		4.953,79
604831	İki kapak replasmanı ile birlikte bir kapak valvüloplasti, ring ile veya değil		4.662,39

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
604840	Valvotomi, pulmoner kapak, açık	Komissurotomi, kardiyopulmoner by-pass ile birlikte	3.073,30
604850	Valvotomi, pulmoner kapak, açık, inflow oklüzyon ile	Komissurotomi	3.147,12
604851	Pulmoner kapak replasmanı	Kardiyopulmoner by-pass ile birlikte	3.265,30
604860	Valvotomi, pulmoner kapak, kapalı (Transventriküler)	Komissurotomi	2.689,30
	KORONER ARTER İLE İLGİLİ İŞLEMLER	Epikrizde mutlaka by-pass yapılan damarlar açık olarak belirtilecek, aksi takdirde bir koroner by-pass karşılanacaktır.	
604870	Anormal koroner arter, greft ile	Kardiyopulmoner by-pass olmaksızın	2.381,71
604880	Anormal koroner arter, greft ile	Kardiyopulmoner by-pass ile birlikte	3.073,30
604890	Anormal koroner arter, ligasyon		2.151,50
604900	Koroner amjiyoplasti, koroner by-pass ile birlikte	Endarterektomi	2.304,97
604910	Koroner arter by-pass, karotid endarterektomi ile birlikte patch plasti		4.224,00
604920	Koroner arter by-pass, otojen greft (Safen/IMA vb), dört ve daha çok koroner grefti	Kardiyopulmoner by-pass olmaksızın	3.534,35
604930	Koroner arter by-pass, otojen greft (Safen/IMA vb), iki koroner grefti	Kardiyopulmoner by-pass olmaksızın	3.073,30
604940	Koroner arter by-pass, otojen greft (Safen/IMA vb), tek koroner grefti	Kardiyopulmoner by-pass olmaksızın	2.842,77
604950	Koroner arter by-pass, otojen greft (Safen/IMA vb), üç koroner grefti	Kardiyopulmoner by-pass olmaksızın	3.303,82
604960	Koroner arter by-pass, otojen greft (Safen/IMA vb), beş koroner grefti, kardiyopulmoner by-pass ile		3.841,62
604970	Koroner arter by-pass, otojen greft (Safen/IMA vb), beşten fazla koroner grefti, kardiyopulmoner by-pass ile		4.033,62
604980	Koroner arter by-pass, otojen greft (Safen/IMA vb), dört koroner grefti, kardiyopulmoner by-pass ile		3.649,62
604990	Koroner arter by-pass, otojen greft (Safen/IMA vb), iki koroner grefti, kardiyopulmoner by-pass ile		3.265,30
605000	Koroner arter by-pass, otojen greft (Safen/IMA vb.), tek koroner grefti, kardiyopulmoner by-pass ile		3.073,30
605010	Koroner arter by-pass, otojen greft (Safen/IMA vb), üç koroner grefti, kardiyopulmoner by-pass ile		3.457,30
605020	Koroner arteriyovenöz veya arteriyokardiyak fistül onarımı	Kardiyopulmoner by-pass ile birlikte	2.881,30
605030	Myokardiyal rezeksiyon (ÖR/ Ventriküler anevrizmektomi)	Ek olarak yapılacak her by-pass için 100 puan eklenir.	3.534,35
605040	Postinfarkt VSD onarımı, miyokardiyal rezeksiyon ile birlikte veya değil	Ek olarak yapılacak her by-pass için 100 puan eklenir.	4.532,88
605050	Ventriküler küçültme ameliyatı (Batista)		5.666,10
	SEPTAL DEFEKT		
605060	Sekundum atriyal septal defekt onarımı, primer	605070, 605080 ile birlikte faturalandırılmaz.	3.697,78
605070	Sekundum atriyal septal defekt onarımı, yama ile	605060, 605080 ile birlikte faturalandırılmaz.	4.372,92
605080	Atriyal septal defekt ve sinüs venosus onarımı, primer veya yama ile	605060, 605070 ile birlikte faturalandırılmaz. Anormal pulmoner venöz drenaj var veya yok	3.908,80
605090	Atriyal septal defekt ve VSD kombine onarımı, primer veya patch ile	605175 ile birlikte faturalandırılmaz.	3.961,78
605100	Parsiyel A-V kanal defekti onarımı, yama ile	605110, 605120 ile birlikte faturalandırılmaz.	4.542,76
605110	Parsiyel A-V kanal defekti ve VSD onarımı, yama ile	Mitral ve/veya triküspid klefleri onarımı var/yok 605100, 605120 ile birlikte faturalandırılmaz.	4.965,25
605120	Komplet atriyovenriküler kanal onarımı, prostetik kapak ile/olmaksızın	605100, 605110 ile birlikte faturalandırılmaz.	5.997,83
605130	Ventriküler Septal Defekt (VSD) kapatılması, primer	605140, 605150, 605160, 605175 ile birlikte faturalandırılmaz.	3.803,29
605140	Ventriküler Septal Defekt (VSD) kapatılması, yama ile	605130, 605150, 605160, 605175 ile birlikte faturalandırılmaz.	3.961,78
605150	Asiyantotik VSD kapatılması ve pulmoner valvotomi/infund. rezeksiyonu	605130, 605140, 605150, 605160, 605175 ile birlikte faturalandırılmaz.	4.648,27
605160	VSD kapatılması ve pulmoner arter bandı çıkarılması, yama ile veya yama olmaksızın	605130, 605140, 605150, 605160, 605175 ile birlikte faturalandırılmaz.	4.648,27
605170	Pulmoner arterin bantlanması		3.432,45

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
605175	Kateter ile ASD ve VSD kapatılması	605090, 605130, 605140, 605150, 605160 ile birlikte faturalandırılmaz.	2.641,34
	DIĞER DOĞUMSAL OLGULAR		
605180	Cor triatriatum		3.697,78
605190	Triküspit atrezisi onarımı (ÖR/ Fontan, Modifiye Fontan işlemleri)		6.232,72
605200	Korrekte TGA'da VSD		4.225,78
605210	Korrekte TGA'da kapak plastisi		5.018,23
605220	Korrekte TGA'da kapak replasmanı		5.018,23
605230	Korrekte TGA'da PS ile birlikte VSD		6.232,72
605240	Fallot tetralojisi komplet onarımı, transannüler yama olmaksızın		5.484,79
605250	Fallot tetralojisi komplet onarımı, transannüler yama ile birlikte		5.609,44
605260	Fallot tetralojisi komplet onarımı, önceki shunt'ın kapatılması ile birlikte		6.566,61
605270	Çift çıkışlı veya girişli sağ veya sol ventrikül cerrahisi		6.855,99
	SİNÜS VALSALVA		
605280	Sinüs valsalva fistülü onarımı, kardiyopulmoner by-pass ile birlikte		4.225,78
605290	Sinüs valsalva fistülü onarımı, ventriküler septal defekt onarımı ile birlikte	605130, 605140, 605150 ile birlikte faturalandırılmaz.	4.648,27
605300	Sinüs valsalva anevrizması onarımı	Kardiyopulmoner by-pass ile birlikte	4.331,29
605310	Aortik ventriküler tünel onarımı		4.225,78
	TOTAL ANORMAL PULMONER VENÖZ DRENAJ		
605320	Anormal venöz dönüşün komplet onarımı	Suprakardiyak, intrakardiyak veya infrakardiyak tipler	5.453,63
	SHUNT İŞLEMLERİ		
605330	Atriyal septektomi veya septostomi, kapalı	Blaalock-Hanlon tipi operasyon	3.899,90
605340	Atriyal septektomi, açık		2.958,31
605350	Shunt, subklavyen-pulmoner arter	Blaalock-Taussig tipi operasyon	4.086,88
605360	Shunt, asendan aorta-pulmoner arter	Waterston tipi operasyon	3.169,34
605370	Shunt, desendan aorta-pulmoner arter	Potts-Smith tipi operasyon	4.086,88
605380	Shunt, santral, prostetik greft		3.543,74
605390	Shunt, vena cava-pulmoner arter	Glenn tipi operasyon	4.086,88
605400	Bidirectional kavopulmoner anastomoz	Kardiyopulmoner by-pass ile birlikte	4.372,92
	BÜYÜK ARTERLERİN TRANSPOZİSYONU		
605410	Büyük arterlerin transpozisyonu onarımı, Atriyal Baffle işlemi, kardiyopulmoner by-pass ile birlikte		6.290,59
605420	Büyük arterlerin transpozisyonu onarımı, Atriyal Baffle işlemi, pulmoner bant çıkartılması ile birlikte		5.546,23
605430	Büyük arterlerin transpozisyonu onarımı, Atriyal Baffle işlemi, ventriküler septal defekt kapatılması ile birlikte		7.172,07
605440	Büyük arterlerin transpozisyonu onarımı, Atriyal Baffle işlemi, subpulmonik darlık onarılması ile birlikte		5.810,23
605450	Büyük arterlerin transpozisyonu onarımı, arteryel rekonstrüksiyon (Jaten)		7.790,89
605460	Büyük arterlerin transpozisyonu onarımı, pulmoner bant çıkarılması ile birlikte		7.946,71
605470	Büyük arterlerin transpozisyonu onarımı, ventriküler septal defekt kapatılması		8.102,53
605480	Büyük arterlerin transpozisyonu onarımı, subpulmonik darlık onarılması		6.734,89
605490	Büyük arterlerin transpozisyonunda Rastelli operasyonu		7.790,89
605500	İntraventriküler re-routing ameliyatları		6.866,67
	TRUNKUS ARTERİOSUS		
605510	Trunkus arteriosus, total onarım, Rastelli tipi ameliyat		7.011,80
	AORTİK ANOMALİLER		
605520	Aberan damar divizyonu	Vasküler ring	3.294,44
605530	Aberan damar divizyonu, reanastomoz ile birlikte	Vasküler ring	3.850,93
605540	Aort koarktasyonu eksiyonu ve greft ile rekonstrüksiyon (PDA var veya yok)		3.486,31
605550	Aort koarktasyonu eksiyonu ve uç-uca anastomoz (PDA var veya yok)		4.122,50

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
605560	Aort koarktasyonu onarımı, kardiyopulmoner by-pass ile birlikte		3.961,78
605570	Aort koarktasyonu, greft ile by-pass		3.779,70
605580	Aort koarktasyonu, prostetik materyal kullanarak plasti		4.532,07
605590	Aort koarktasyonu, sol subklavyen arter ile flep aortoplasti		4.532,07
605600	Aortopulmoner pencere kapatılması, kardiyopulmoner by-pass ile birlikte		4.120,27
605610	Aortopulmoner pencere kapatılması, kardiyopulmoner by-pass olmaksızın		2.958,31
605620	Hipoplastik sol kalp sendromu onarımı		6.237,17
605630	Hipoplastik veya interrupted aortik ark, otojen veya prostetik materyal ile onarım		5.141,99
605640	Patent Duktus Arteriosus (PDA) divizyonu		3.165,33
605650	Patent Duktus Arteriosus (PDA) divizyonu, by-pass ile birlikte		4.014,31
605660	Patent Duktus Arteriosus (PDA) ligasyonu, primer		2.404,05
605670	Trakea dekompresyonu için aortik suspansiyon	Aortopeksi	1.536,65
	TORASİK AORT ANEVİZMASI ONARIMI		
605680	Asendan aorta grefti, koroner implant var, kapak replasmanı ile birlikte + transvers aort ark grefti	Bentall + total arkus replasmanı	12.356,31
605700	Asendan aort replasmanı ve kapak restüpsansiyonu	Akut/kronik diseksiyon tamiri	4.118,76
605701	Asendan aort replasmanı		4.118,77
605710	Asendan aort grefti, koroner implant yok, kapak replasmanı ile birlikte	Wheat ameliyatı	5.354,40
605720	Asendan aort grefti, koroner implant var, kapak replasmanı ile birlikte	Bentall ameliyatı	6.178,16
605721	Asendan aort grefti, koroner implant var	Kapak koruyucu teknikler (David Yacoub, vs)	6.590,04
605722	Asendan aort replasmanı ve hemiarqus replasmanı		5.766,28
605730	Asendan aort grefti, kapak süpsansiyon var ve transvers aort ark grefti		8.237,54
605740	Asendan aort grefti, koroner implant yok, kapak replasmanı ile birlikte ve transvers aort ark grefti	Wheat + total arkus replasmanı	8.237,54
605750	Asendan aort grefti ve transvers aort ark grefti	Koroner implant yok, kapak replasmanı yok	10.296,93
605760	Asendan aort grefti, koroner implant var ve transvers aort ark grefti	Kapak koruyucu teknikler (David Yacoub, vs)	8.237,54
605780	Asendan aort grefti, transvers aort ark grefti, arkus damarlarına bypassla birlikte	Kardiyopulmoner by-pass ile, koroner implant var, kapak replasmanı ile birlikte	12.356,32
605781	Asendan aorttan arkus dallarına by-pass/interpozisyon (debranching)		5.354,40
605790	Total arkus replasmanı ve desendan aortaya arkus aorta içinden ulaşarak, greft implantasyonu	(Elephant trunk vb.), median sternotomi ile	12.356,32
605800	Desendan torasik aorta grefti, kardiyopulmoner by-pass yok	(Torasik insizyonla)	8.237,54
605801	Asendan, arkus ve desendan aort replasmanı	Torakosternotomi insizyonu ile	13.180,07
605802	Desendan aort ve distal arkus replasmanı	Sol torakotomi ile	8.237,54
605803	Desendan aort ve proksimal abdominal aort replasmanı (Visseral arter reimplantasyonu olmadan)	Torakoabdominal kesi ile	11.120,69
605804	Desendan aort ve abdominal aort replasmanı (Visseral/renal reimplantasyon var)	Torakoabdominal kesi ile	12.356,32
605805	Desendan ve abdominal aort ve iliak arter replasmanı (Visseral/renal reimplantasyon var)	Torakoabdominal kesi ile	12.356,32
605820	Torasik aort anevrizmalarında endovasküler greft implantasyonu		3.706,90
605840	Transvers ark grefti, kardiyopulmoner by-pass ile		10.296,93
	PULMONER ARTER		
605850	Pulmoner arter embolektomi, kardiyopulmoner by-pass ile birlikte	605870 ile birlikte faturalandırılmaz.	2.919,50
605860	Pulmoner arter embolektomi, kardiyopulmoner by-pass olmaksızın		2.074,44
605870	Pulmoner tromboendarterektomi, kardiyopulmoner by-pass ile birlikte	605850 ile birlikte faturalandırılmaz. Embolektomi var/yok.	3.303,82
	Diğer İşlemler		

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
605910	IABP, arter onarımını da içerecek şekilde balon çıkartılması, greftli veya greftsiz		438,08
605920	Intraaortik balon kontrpulsasyonu (IABP)	Sadece yerleştirme	547,43
605930	Kalp transplantasyonu	Alıcıya kardiyektomi yapılmış veya değil	7.051,87
605940	Kalp-akciğer transplantasyonu	Alıcıya kardiyektomi-pnömonektomi ile birlikte	9.397,64
605960	Kardiyopulmoner by-pass cerrahi işlemi, ilk gün pompa takibi dahil	Ek cerrahi işlem olmaksızın	1.907,05
605962	Sol veya sağ ventriküle uzun süreli, kalıcı, mekanik destek sistemi takılması		5.666,11
605963	Sol veya sağ ventriküle kısa süreli, geçici yardımcı destek cihazı takılması		2.833,06
605966	Sol ve sağ ventriküle (iki ventriküle birlikte) uzun süreli, kalıcı mekanik destek sistemi takılması		8.499,15
605967	Sol ve sağ ventriküle (iki ventriküle birlikte) kısa süreli, geçici yardımcı cihaz takılması		4.249,57
605968	Sol ventriküle uzun süreli ve sağ ventriküle kısa süreli yardımcı cihaz takılması		8.499,15
605969	Sol ventriküle uzun süreli yardımcı cihaz ve sağ ventriküle ECMO takılması		8.499,15
605971	Total yapay kalp cihazı takılması		7.082,63
605972	Sol ve/veya sağ ventrikülden kısa süreli yardımcı cihaz çıkartılması		4.249,57
605973	Sol veya sağ ventrikül, uzun süreli yardımcı cihazının değiştirilmesi (tromboz nedeni ile)		5.666,11
605974	Sol veya sağ ventrikül, kısa süreli yardımcı cihazının değiştirilmesi (tromboz nedeni ile)		2.833,06
605975	Santral (Veno-arteriyel) VA-ECMO takılması veya çıkartılması		2.124,79
605976	Perkütan (Veno-arteriyel) VA-ECMO takılması veya çıkartılması		1.416,52
605977	Perkütan (Veno-venöz) VV-ECMO takılması veya çıkartılması		1.416,52
605978	Perkütan (Veno-arteriyel-venöz) VAV-ECMO takılması veya çıkartılması		2.833,06
605979	Arteriyel greft kullanılarak (Veno-arteriyel) VA-ECMO takılması veya çıkartılması		2.833,06
	ARTERYEL EMBOLEKTOMİ VEYA TROMBEKTOMİ		
605980	Embolektomi veya trombektomi, karotid, subklavyen veya innominate arter boyun insizyonu ile, katater var veya yok		1.200,51
605990	Embolektomi veya trombektomi, karotid, subklavyen veya innominate arter torasik insizyon ile, katater var veya yok		1.200,51
606000	Embolektomi veya trombektomi, aksiller, brakiyal, innominate, subklavyen arter kol insizyonu ile, katater var veya yok		480,35
606010	Embolektomi veya trombektomi, radyal veya ulnar arter kol insizyonu ile, katater var veya yok		480,35
606020	Embolektomi veya trombektomi, renal, çölyak, mezenter, aortiliyak arter abdominal insizyon ile, katater var veya yok		1.200,51
606030	Embolektomi veya trombektomi, femoropopliteal, aortiliyak arter bacak insizyonu ile, katater var veya yok		713,32
606040	Embolektomi veya trombektomi, popliteal, tibiyoperoneal arter, bacak insizyonu ile, katater var veya yok		1.080,10
	VENÖZ TROMBEKTOMİ		
606050	Trombektomi, vena kava, ilyak ven, abdominal insizyon ile	606060, 606070 ile birlikte faturalandırılmaz.	720,40
606060	Trombektomi, vena cava, ilyak, femoropopliteal ven, bacak insizyonu ile	606050, 606070 ile birlikte faturalandırılmaz.	480,35
606070	Trombektomi, vena kava, ilyak ven, femoropopliteal ven, bacak insizyonu ve abdominal insizyon ile	606050, 606060 ile birlikte faturalandırılmaz.	900,51
606080	Trombektomi, subclavian ven, boyun insizyonu ile		600,25

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
606090	Trombektomi, aksiller ve subklavyen ven, kol insizyonu ile		420,40
606091	Trombektomi, diğer	Akut eksternal tromboze hemoroidde vb.	126,48
	VENÖZ REKONSTRÜKSİYON		
606100	Valvüloplastisi, femoral ven		720,40
606110	Venöz kapak transpozisyonu, herhangi bir donör ven		900,51
606120	Venöz sisteme cross-over ven grefti		1.500,76
606130	Safenopopliteal ven anastomozu		1.020,40
606140	Vena kava superior sendromunda by-pass		1.500,76
	DİREKT ANEVİZMA ONARIMI VEYA EKSİZYONU		
606150	Abdominal aort anevrizmalarında endovasküler greft implantasyonu		3.706,90
606151	İliyak arter anevrizmalarında yan dalı greft implantasyonu		4.118,77
606152	Aort anevrizmalarında fenestre endovasküler stent greft implantasyonu		4.530,65
606153	Rüptüre torasik aort anevrizmalarında endovasküler greft implantasyonu		4.942,53
606154	Rüptüre abdominal aort anevrizmalarında endovasküler greft implantasyonu		4.942,53
606160	Abdominal aort dallarının veya periferik arterlerin anevrizmalarında endovasküler greft implantasyonu		1.536,65
606170	Anevrizma veya oklüziv hastalık, aksiller-brakiyal arter, kol insizyonu ile		1.383,18
606180	Anevrizma, false anevrizma veya oklüziv hastalık, visseral damarları da içeren abdominal aorta lezyonu	Mezenterik, çölyak, renal	3.073,30
606190	Anevrizma, false anevrizma veya oklüziv hastalık	Common femoral arter, profunda femoris, superficial femoral arter	1.383,18
606200	Anevrizma, false anevrizma veya oklüziv hastalık, iliyak damarları da içeren abdominal aorta lezyonu	Common, hipogastrik, eksternal	2.881,30
606210	Anevrizma, false anevrizma veya oklüziv hastalık, iliyak arter	Common, hipogastrik, eksternal	1.920,97
606220	Anevrizma, false anevrizma veya oklüziv hastalık, vertebral arter		960,65
606230	Anevrizma, false anevrizma veya oklüziv hastalık, innominate arter, subklavyen arter, torasik insizyon ile		1.383,18
606240	Anevrizma, false anevrizma/oklüsif hastalık, abdominal aorta		4.118,77
606250	Anevrizma, false anevrizma veya oklüziv hastalık, diğer arterler		1.383,18
606260	Anevrizma, false anevrizma veya oklüziv hastalık, hepatik, çölyak, renal, mezenterik arter		2.304,97
606270	Anevrizma, false anevrizma veya oklüziv hastalık, popliteal arter		1.536,65
606280	Anevrizma, false anevrizma veya oklüziv hastalık, radyal, ulnar arter		1.383,18
606290	Anevrizma, false anevrizma veya oklüziv hastalık, splenik arter		1.728,65
606300	Direkt anevrizma veya false anevrizma onarımı veya eksizyonu, parsiyel veya total ve greft yerleştirilmesi, karotid veya subklavyen arterde anevrizma veya oklüziv hastalık, patch greft ile veya değil, boyun insizyonu ile		1.536,65
606310	Rüptüre anevrizma, common-profunda-süperfişyel-femoral arter		1.690,44
606320	Rüptüre anevrizma, abdominal aorta		4.014,59
606330	Rüptüre anevrizma, aksiller-brakiyal arter, kol insizyonu ile		1.767,18
606340	Rüptüre anevrizma, diğer arterler		1.383,18
606350	Rüptüre anevrizma, hepatik-çölyak-renal veya mezenterik arter		2.689,30
606360	Rüptüre anevrizma, iliyak arter	Common, hipogastrik, eksternal	2.151,50
606370	Rüptüre anevrizma, iliyak damarları da içeren abdominal aorta lezyonu	Common, hipogastrik, eksternal	4.225,79

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
606380	Rüptüre anevrizma, innominate, subklavyen arter, torasik insizyon ile		1.767,18
606390	Rüptüre anevrizma, karotit-subklavyen art, boyun insizyonu ile		1.920,97
606400	Rüptüre anevrizma, popliteal arter		1.920,97
606410	Rüptüre anevrizma, splenik arter		2.496,97
606420	Rüptüre anevrizma, visseral damarları da içeren abdominal aorta lezyonu	Mezenterik, çölyak, renal	4.225,79
ARTERİYOVENÖZ FİSTÜL ONARIMI			
606430	Arteriyovenöz fistül onarımı, konjenital, baş ve boyun		2.112,89
606440	Arteriyovenöz fistül onarımı, konjenital, toraks ve abdomen		2.746,85
606450	Arteriyovenöz fistül onarımı, konjenital, ekstremiteler		2.112,89
606460	Arteriyovenöz fistül onarımı, edinsel veya travmatik, baş ve boyun		1.320,66
606470	Arteriyovenöz fistül onarımı, edinsel veya travmatik, toraks ve abdomen		1.920,91
606480	Arteriyovenöz fistül onarımı, edinsel veya travmatik, ekstremiteler		1.320,66
606490	Arteriyovenöz fistüllerde endovasküler greft implantasyonu		1.200,51
FİSTÜL DIŞINDA DAMAR ONARIMI		Patch greft ile veya değil	
606500	Damar onarımı, direkt, boyun		1.260,71
606510	Damar onarımı, direkt, üst ekstremiteler		1.138,28
606520	Damar onarımı, direkt, el, parmak		1.487,35
606530	Damar onarımı, direkt, intratorasik, by-pass ile		1.980,86
606540	Damar onarımı, direkt, intratorasik, by-pass ile değil		1.440,56
606550	Damar onarımı, direkt, intraabdominal		1.912,31
606560	Damar onarımı, direkt, alt ekstremiteler		960,46
606570	Ven grefti ile damar onarımı, boyun		1.560,71
606580	Ven grefti ile damar onarımı, üst ekstremiteler		1.560,71
606590	Ven grefti ile damar onarımı, intratorasik, by-pass ile		2.220,91
606600	Ven grefti ile damar onarımı, intratorasik, by-pass ile değil		1.500,76
606610	Ven grefti ile damar onarımı, intraabdominal		1.950,76
606620	Ven grefti ile damar onarımı, alt ekstremiteler		1.350,51
606630	Ven dışında başka bir greftle damar onarımı, boyun		960,46
606640	Ven dışında başka bir greftle damar onarımı, üst ekstremiteler		960,46
606650	Ven dışında başka bir greftle damar onarımı, intratorasik, by-pass ile		1.920,91
606660	Ven dışında başka bir greftle damar onarımı, intratorasik, by-pass yapılmaksızın		1.320,66
606670	Ven dışında başka bir greftle damar onarımı, intraabdominal		1.200,51
606680	Ven dışında başka bir greftle damar onarımı, alt ekstremiteler		1.140,56
TROMBOENDARTEREKTOMİ			
606690	Tromboendarterektomi, karotit, vertebral, subklavyen, boyun insizyonu ile, patch greft ile veya değil		1.770,66
606700	Tromboendarterektomi, subklavyen, innominate, torasik insizyon ile		1.500,76
606710	Tromboendarterektomi, aksiller, brakial		1.080,61
606720	Tromboendarterektomi, abdominal aorta		1.440,56
606730	Tromboendarterektomi, mezenterik, çölyak veya renal		1.320,66
606740	Tromboendarterektomi, iliak		1.320,66
606750	Tromboendarterektomi, iliyofemoral		1.380,61
606760	Tromboendarterektomi, kombine aortiliyak		1.440,56
606770	Tromboendarterektomi, kombine aortiliyofemoral		1.560,71
606780	Tromboendarterektomi, common femoral		1.080,61
606790	Tromboendarterektomi, derin (Profunda) femoral		1.140,56
606800	Tromboendarterektomi, femoral ve/veya popliteal ve/veya tibiyoperoneal		1.200,51
606810	Tromboendarterektomi, femoral süperfisiyel, lokalize		1.080,61
BY-PASS GREFT-VEN			
606820	By-pass greft, ven ile, karotit		1.728,65

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
606830	By-pass greft, ven ile, karotit-subklavyen		1.728,65
606840	By-pass greft, ven ile,subklavyen-karotit		1.728,65
606850	By-pass greft, ven ile, karotit-subklavyen		1.728,65
606860	By-pass greft, ven ile, karotit-karotit		1.728,65
606870	By-pass greft, ven ile,subklavyen-subklavyen		1.728,65
606880	By-pass greft, ven ile,subklavyen-vertebral		1.728,65
606890	By-pass greft, ven ile,subklavyen-aksiller		1.728,65
606900	By-pass greft, ven ile, aksiller-aksiller		1.728,65
606910	By-pass greft, ven ile, aksiller-femoral		1.920,97
606920	By-pass greft, ven ile, aortosubklavyen veya karotit		2.304,97
606930	By-pass greft, ven ile, aortoçölyak veya aortomezenterik		2.304,97
606940	By-pass greft, ven ile, aksiller-femoral-femoral		2.304,97
606950	By-pass greft, ven ile, splenorenal		2.112,97
606960	By-pass greft, ven ile, aortoiyak		1.920,97
606970	By-pass greft, ven ile, aortofemoral veya bifemoral		1.920,97
606980	By-pass greft, ven ile, aortoiyofemoral, tek taraf		1.997,71
606990	By-pass greft, ven ile, aortoiyofemoral, iki taraf		2.151,50
607000	By-pass greft, ven ile, aortofemoral-popliteal		2.304,97
607010	By-pass greft, ven ile, femoral-popliteal		1.997,71
607020	By-pass greft, ven ile, femoral-femoral		1.690,44
607030	By-pass greft, ven ile, aortorenal		2.112,97
607040	By-pass greft, ven ile, iliyoiyak		1.843,91
607050	By-pass greft, ven ile, iliyofemoral		2.112,97
607060	By-pass greft, ven ile, femoral-anteriyor tibiyal, posteriyor tibiyal, peroneal arter veya distal damarlar		1.997,71
607070	By-pass greft, ven ile, popliteal-tibiyal, peroneal arter veya diğer distal damarlar		1.920,97
	İNSİTU VEN BY-PASS		
607080	İnsitu ven by-pass, aortofemoral-popliteal	Sadece femoropopliteal kısmı insitu	1.843,91
607090	İnsitu ven by-pass, femoral-popliteal		1.767,18
607100	İnsitu ven by-pass, femoral-anteriyor tibiyal, posteriyor tibiyal veya peroneal arter		1.843,91
607110	İnsitu ven by-pass, popliteal-tibiyal, peroneal		1.843,91
	BY-PASS GREFT, VEN DIŞINDAKİLERLE		
607120	By-pass greft, ven dışındakilerle, karotit		1.843,91
607130	By-pass greft, ven dışındakilerle, karotit-subklavyen		1.843,91
607140	By-pass greft, ven dışındakilerle, subklavyen-subklavyen		1.843,91
607150	By-pass greft, ven dışındakilerle, subklavyen-aksiller		1.843,91
607160	By-pass greft, ven dışındakilerle, aksiller-femoral		1.843,91
607170	By-pass greft, ven dışındakilerle, aortosubklavyen veya karotit		2.151,50
607180	By-pass greft, ven dışındakilerle, aortoçölyak, aortomezenterik, aortorenal		2.151,50
607190	By-pass greft, ven dışındakilerle, splenorenal		2.151,50
607200	By-pass greft, ven dışındakilerle, vertebral-karotit transpozisyonu		1.843,91
607210	By-pass greft, ven dışındakilerle, vertebral-subklavyen transpozisyonu		1.843,91
607220	By-pass greft, ven dışındakilerle, aortoiyak		2.458,77
607230	By-pass greft, ven dışındakilerle, karotit-vertebral		2.458,77
607240	By-pass greft, ven dışındakilerle, subklavyen-vertebral		2.458,77
607250	By-pass greft, ven dışındakilerle, aortofemoral veya bifemoral		2.689,30
607260	By-pass greft, ven dışındakilerle, aksiller-aksiller		1.690,44
607270	By-pass greft, ven dışındakilerle, aortofemoral-popliteal		2.496,97
607280	By-pass greft, ven dışındakilerle, aksiller-femoral-femoral		2.151,50
607290	By-pass greft, ven dışındakilerle, femoral-popliteal		1.920,97
607300	By-pass greft, ven dışındakilerle, femoral-femoral		1.536,65
607310	By-pass greft, ven dışındakilerle, iliyoiyak		1.843,91
607320	By-pass greft, ven dışındakilerle, iliyofemoral		1.843,91
607330	By-pass greft, ven dışındakilerle, femoral-anteriyor tibiyal, posteriyor tibiyal veya peroneal		1.997,71
607340	By-pass greft, ven dışındakilerle, popliteal-tibiyal veya peroneal arter		1.843,91

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
607350	By-pass greft, kompozit (Greft + ven)		1.843,91
	EKSPLORASYON		
607360	Eksplorasyon, cerrahi onarım yapılmayan, arter diseksiyonu ile birlikte/değil		355,96
607370	Eksplorasyon, cerrahi onarım yapılmayan, karotit arter		246,38
607380	Eksplorasyon, cerrahi onarım yapılmayan, femoral arter		246,38
607390	Eksplorasyon, cerrahi onarım yapılmayan, popliteal arter		246,38
607400	Eksplorasyon, cerrahi onarım yapılmayan, diğer damarlar		301,28
	POSTOPERATİF EKSPLORASYON	Kanama, tromboz veya enfeksiyon için	
607410	Arteriyel veya venöz greftle trombektomi ve/veya onarım		780,35
607420	Enfekte greftin eksizyonu, abdominal		900,51
607430	Enfekte greftin eksizyonu, ekstremit		480,35
607440	Enfekte greftin eksizyonu, revaskülarizasyon ile birlikte		1.500,76
607450	Enfekte greftin eksizyonu, revaskülarizasyon ile birlikte femoral-anteriyör tibiyal, posteriyör tibiyal veya peroneal arter		1.560,71
607460	Enfekte greftin eksizyonu, revaskülarizasyon ile birlikte popliteal-tibiyal veya peroneal arter		1.440,56
607470	Greft-enterik fistül onarımı		2.101,01
607480	Postoperatif eksplorasyon, abdomen		900,51
607490	Postoperatif eksplorasyon, boyun		600,25
607500	Postoperatif eksplorasyon, ekstremit		540,30
607510	Postoperatif eksplorasyon, göğüs		1.200,51
	İNTRAVASKÜLER KANÜLASYON VE SHUNT (AYRI İŞLEM)		
607530	Arteriyovenöz anevrizmanın plastik onarımı		1.260,71
607560	Arteriyovenöz fistül revizyonu, trombektomi ile veya değil, otojen veya nonotojen greft ile		840,56
607600	Hemodiyaliz amacıyla A-V fistül/şant yapılması veya kapatılması		840,61
607680	Ekstra/intra -korporeal dolaşım desteği yapılan hastalarda ileri kardiyopulmoner bakım hizmeti	Kalp veya kalp-akciğer nakli listesinde bekleyen ve ekstra/intra -korporeal dolaşım desteği yapılan hastalarda faturalandırılır. Günde bir adet faturalandırılır.	900,00
	TRANSKATETER TEDAVİSİ VE BİYOPSİ		
607690	Transkateter biyopsi		438,08
607700	Transkateter tedavi, koroner dışında tromboliz için infüzyon		576,32
607710	Transkateter tedavi, tromboliz dışında başka bir amaç için infüzyon	Yedi günde bir adet faturalandırılır.	420,30
	LİGASYON VE DİĞER İŞLEMLER		
607720	Eski-yüzeysel varis, sklerozan madde enjeksiyonu, her bir enjeksiyon	Tedavi süresince en fazla dört adet faturalandırılır.	8,90
607730	İnternal juguler ven ligasyonu		600,25
607740	İntravasküler/ekstravasküler yolla vena cavanın parsiyel/komplet interruption, sütür, ligasyon, plikasyon, klip		900,51
607750	İntravasküler cihaz ile femoral venin parsiyel/komplet interruption, ligasyonu		420,40
607760	İntravasküler cihaz ile iliyak venin parsiyel/komplet, interruption, ligasyonu		600,25
607770	Kanayan küçük arter, ven bağlanması		60,10
607780	Karotit body tümör çıkarılması		2.971,11
607790	Ligasyon veya biyopsi, temporal arter		96,89
607800	Ligasyon, eksternal karotit arter		450,25
607810	Ligasyon, internal veya common karotit arter	Kademeli oklüzyon ile Selverstone veya Crutchfield klemp kullanıldığı gibi	600,25
607820	Ligasyon, internal veya common karotid arter		480,35
607830	Ligasyon, major arter, abdomen		900,51
607840	Ligasyon, major arter, boyun		480,35
607850	Ligasyon, major arter, ekstremit		600,25

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
607860	Ligasyon, major arter, göğüs		600,25
607870	Linton tipi deri grefti ile perforatör venlerin ligasyonu, subfasiyal		1.200,51
607871	Perforatör venlerin ligasyonu, subfasiyal, her biri	En fazla dört ligasyon faturalandırılır.	68,40
607880	Rekürren veya sekonder variköz venlerin ligasyon, ve/veya divizyonu		68,52
607890	Safenofemoral birleşim yerinde vena safena magna ligasyon ve divizyonu veya distal interruptionlar		219,16
607900	V. safena magna ve parvanın ligasyon (ikisi birden), divizyon ve komplet strippingi		547,43
607910	Varislerde lokal pake eksizyonu, her biri	En fazla dört pake faturalandırılır. 802755 ile birlikte faturalandırılmaz.	90,15
607920	Varislerde sklerozan madde enjeksiyonu, her bir seans	Tedavi süresince en fazla iki seans faturalandırılır.	36,12
607930	Vena safena magna/parvanın ligasyon, divizyon ve komplet strippingi		410,63
607932	Vena safena magna ve /veya parvanın endovenöz ablasyonu RF		410,40
607933	Vena safena magna ve /veya parvanın endovenöz ablasyonu lazer		410,40
607934	Vena safena magna ve /veya parvanın endovenöz ablasyonu buhar		410,40
607940	Vena safena magna/parvanın ligasyon, divizyon ve komplet strippingi ile birlikte radikal ülser eksizyonu ve deri grefti ve/veya alt ekstremitte kominikan venlerin bağlanması, derin fasiya eksizyonu ile birlikte		958,06
607950	Vena safena parvanın safenopopliteal birleşim yerinde ligasyon ve divizyonu	Ayrı işlem	109,58
KAN VE LENF SİSTEMLERİ			
DALAK			
607960	Splenorafi	607970, 607980 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.802,53
607970	Splenektomi, parsiyel	607960, 607980 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.968,97
607971	Splenektomi, parsiyel, laparoskopik		1.968,97
607980	Splenektomi, total	607960, 607970 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.260,71
607981	Splenektomi, total, laparoskopik		1.260,71
LENF NODLARI VE LENFATİK KANALLAR			
İNSİZYON			
607990	Boyun diseksiyonu, tek taraf		1.735,24
608000	İliyoinguinal lenf nodu diseksiyonu		1.050,71
608010	Koltuk altı diseksiyonu		743,68
608020	Lenf nodu apsesi veya lenfadenit drenajı, basit		44,15
608030	Lenf nodu apsesi veya lenfadenit drenajı, yaygın		88,11
608040	Lenfanjiyotomi veya lenf kanallarına diğer işlemler		273,83
608050	Retroperitoneal lenf bezi diseksiyonu		2.521,06
608060	Sentinel lenfadenektomi		322,97
608070	Torasik duktusun sütür ve/veya ligasyonu, abdominal yaklaşım ile		766,59
608080	Torasik duktusun sütür ve/veya ligasyonu, servikal yaklaşım ile		273,83
608090	Torasik duktusun sütür ve/veya ligasyonu, torasik yaklaşım ile		766,59
EKSİZYON			
608100	Diseksiyon, derin jugüler nodlar		387,56
608110	Evrendirme için sınırlı lenfadenektomi (Ayrı işlem), pelvik ve paraaortik		480,20
608120	Kistik higroma eksizyonu, basit	Derin nörovasküler diseksiyon olmadan	388,53
608130	Kistik higroma eksizyonu, kompleks		779,09
608140	Lenf nodları biyopsi veya eksizyonu, derin aksiller nodlar		242,23
608150	Lenf nodları biyopsi veya eksizyonu, internal mammary nodlar (Ayrı işlem)	603650, 603660, 603670, 603750 ile birlikte faturalandırılmaz.	376,49
608160	Lenf nodları biyopsi veya eksizyonu, skalen yağ yastığı eksizyonu ile birlikte derin servikal nodlar		355,26
608161	Yüzeyel lenf bezi biyopsisi veya eksizyonu		115,35
ALT EKSTREMİTEYE YÖNELİK GİRİŞİMLER			
608170	Tek yanlı süperfisiyel inguinal lenf bezi diseksiyonu		885,33

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
608180	Tek yanlı süperfişiyel ile birlikte derin inguinal lenf bezi diseksiyonu		1.062,39
608190	Lenfödem tedavisi için Charles ameliyatı, tüm uyluk bölgesinde		2.124,79
608200	Lenfödem tedavisi için Charles ameliyatı, sırtlı bir alanda		708,26
608210	Lenfödem tedavisi için Thompson ameliyatı		900,51
608220	Lenfödemde lenfadenovenöz veya lenfatikovenöz şant		900,51
608230	Lenfödem için Charles radikal eksizyon ve deri grefti		1.350,51
608240	Lenfödem için omentum transpozisyonu		1.125,63
	MİKROCERRAHI		
608250	Damar onarımı		1.138,28
608260	Damar grefti kullanılarak yapılan vasküler girişimler		1.978,08
	6.5. SOLUNUM SİSTEMİ CERRAHİSİ		
	TRAKEA VE BRONŞ		
608270	Bronkobilyer fistül onarımı		3.151,42
608280	Bronkoplasti, stenoz veya tümör eksizyonu ve anastomoz, greft onarımı var veya yok		2.124,79
608290	Bronkoplasti, travmatik rüptür		1.770,66
608300	Bronkoskopi, bronşyal fistül kapama amaçlı	Fibrin glue, syanoakrilat vb. 608310 ile birlikte faturalandırılmaz.	318,72
608310	Bronkoskopi, tanisal (Fleksible/rijit), bronşyal lavaj ile birlikte veya değil	Genel anestezi ile yapıldığında anestezi ücreti ayrıca faturalandırılır.	159,36
608320	Bronkoskopi, biyopsi veya yabancı cisim çıkarılması amacıyla	608310 ile birlikte faturalandırılmaz.	403,71
608330	Bronkoskopik lazer veya koter veya diatermi veya kriyoterapi	608310 ile birlikte faturalandırılmaz. Bronkoskopi işlem puanı dahildir.	807,42
608340	Bronkoskopi, eksizyon dışı bir metotla tümör destrüksiyonu veya stenozun açılması	608310 ile birlikte faturalandırılmaz.	968,90
608350	Bronkoskopi, trakeal dilatasyon ve trakeal stent yerleştirilmesi ile birlikte	608310 ile birlikte faturalandırılmaz.	645,94
608360	Bronkoskopi, trakeal veya bronşyal dilatasyon ile birlikte	608310 ile birlikte faturalandırılmaz.	403,71
608370	Bronkoskopi, trakeobronşyal ağacın terapötik aspirasyonu ile birlikte	608310 ile birlikte faturalandırılmaz.	135,08
608371	Bronkoskopik volüm azaltıcı girişim	Bronkoskopi ayrıca faturalandırılmaz.	684,00
608372	Bronkoskopik fırçalama	Bronkoskopi ayrıca faturalandırılmaz.	265,50
608373	Transkarineal /bronşyal iğne aspirasyonu	Bronkoskopi ayrıca faturalandırılmaz.	265,50
608380	Cerrahi trakeostomi veya fistül kapatılması, plastik onarım ile birlikte		322,97
608390	Cerrahi trakeostomi veya fistül kapatılması, plastik onarım olmadan		193,78
608400	Eksternal trakeal yaralanma, primer sütür		1.947,72
608410	Karinal rekonstrüksiyon		3.541,32
608420	Pretrakeal fasya açılması	Mediyastinal amfizemde	161,48
608430	Trakeal stenoz eksizyonu ve anastomoz, servikal, greft onarımı var veya yok		2.124,79
608440	Trakeal stenoz eksizyonu ve anastomoz, torasik, greft onarımı var veya yok		2.101,01
608450	Trakeal tümör veya karsinoma eksizyonu, servikal, greft onarımı var veya yok		4.674,55
608460	Trakeal tümör veya karsinoma eksizyonu, torasik, greft onarımı var veya yok		5.453,63
608470	Trakeofaringeal fistül onarımı		2.124,79
608480	Trakeoözefageal fistül primer onarımı		2.124,79
608490	Trakeostomi stenozu açılması		354,13
608500	Trakeotomi açılması, acil		442,66
608510	Trakeotomi açılması, planlı		354,13
	AKCİĞERLER VE PLEVRA		
608520	Akciğer ile birlikte karaciğer hidatik kisti, aynı seans, frenotomi ile		2.251,01
608530	Akciğer rezeksiyonu ve mediastinal lenf nodu diseksiyonu		8.614,53
608540	Akciğer rezeksiyonu, göğüs duvarı rezeksiyonu ve rekonstrüksiyonu, protezli veya protezsiz		7.490,89
608550	Akciğer transplantasyonu, global		19.008,00

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
608560	Ampiyem kesesi entüleksyonu (Ampiyemektomi)		1.500,76
608570	Bronkial sleeve lobektomi	608280, 608290, 608690, 608700 ile birlikte faturalandırılmaz.	5.282,23
608580	Bronkovasküler sleeve lobektomi	608280, 608290 ile birlikte faturalandırılmaz.	6.602,78
608590	Dekortikasyon, pulmoner, parsiyel		1.259,70
608600	Dekortikasyon, pulmoner, total		1.798,48
608620	Ekstended akciğer rezeksiyonları	Göğüs duvarı, diyafragma, perikard vb.	7.128,67
608630	Intraplöröl lavaj, her tür teknikle	Kateter takılması dahildir. P608630,701180 ile birlikte faturalandırılmaz.	270,15
608640	Kateter torakostomi, kapalı sistem uygulama		244,53
608650	Kimyasal plörodez	Tüp torakostomi veya kateter torakostomi ayrıca faturalandırılır. Aynı gün 608630, P608630 ile birlikte faturalandırılmaz.	137,03
608660	Kist hidatik ameliyatları, akciğer		1.330,57
608670	Kist hidatik ameliyatları, akciğer, median sternotomi ile, iki taraf		2.698,99
608680	Konjenital akciğer malformasyonları rezeksiyonu		1.935,08
608690	Lobektomi, konkomitan dekortikasyon ile birlikte		5.409,11
608700	Lobektomi veya segmentektomi		4.950,00
608710	Major bronşial fistülün açık cerrahi ile kapatılması		1.800,76
608720	Neoadjuvan kemoradyoterapi sonrası akciğer rezeksiyonları		7.128,67
608730	Pnömonektomi		5.459,19
608740	Pnömonektomi ekstraplevral		6.733,56
608750	Pnömonektomi ve major damar cerrahisi	VCS ve aorta rezeksiyonu ve rekonstrüksiyonu ile birlikte	11.686,34
608760	Pnömonostomi, apse veya kistin açık drenajı ile birlikte		1.050,51
608770	Sleeve pnömonektomi	608280, 608290 ile birlikte faturalandırılmaz.	4.500,00
608780	Torakoskopi, eksploratris, biyopsi, drenaj ile birlikte		410,63
608790	Torakotomi, bül eksizyon-plikasyonu ile birlikte	Plevral işlem var veya yok	1.439,29
608800	Torakotomi, intraplevral yabancı cisim		1.259,70
608810	Torakotomi, intrapulmoner yabancı cisim çıkartılması ile birlikte		1.416,53
608820	Torakotomi, kanama kontrolü ve/veya akciğer yırtığı onarımı		1.249,10
608830	Torakotomi, kardiyak masaj ile birlikte		1.416,53
608840	Torakotomi, major, eksplorasyon ve biyopsi ile birlikte		985,05
608850	Torakotomi, postoperatif kanama, hava kaçığı kontrolü		985,05
608860	Torakotomi, smürlü, akciğer veya plevra biyopsisi için	608960 ile birlikte faturalandırılmaz.	821,26
608870	Torakotomi, volüm küçültücü ameliyat, tek taraf		2.160,20
608880	Tüp torakostomi, tek taraf (Göğüs tüpüyle su altı drenajı)	Torakal cerrahi işlemlerle birlikte faturalandırılmaz.	270,15
608890	Tüp ve kateter torakostomi takibi	Günde bir adet faturalandırılır. Pansuman dahildir.	20,73
608900	Videotorakoskopi, bül eksizyonu ile birlikte		1.259,70
608910	Videotorakoskopi, eksploratris	Biyopsi, drenaj ve diğer videotorakoskopik işlemlerle birlikte faturalandırılmaz.	1.026,00
608920	Videotorakoskopi, lobektomi		2.101,01
608930	Videotorakoskopi, pnömonektomi		2.401,01
608940	Videotorakoskopi, torakal sempatektomi	Hiperhidroz için yapılması halinde sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekçe belirtilmelidir.	1.249,10
608950	Videotorakoskopi, wedge rezeksiyon		1.618,89
608960	Wedge rezeksiyon, tek veya çok sayıda	608860 ile birlikte faturalandırılmaz. Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	1.350,76
608961	Plevra biyopsisi, perkütan		189,00
608962	Transbronşiyal akciğer biyopsisi	Bronkoskopi ayrıca faturalandırılmaz.	341,10
	6.6. SİNDİRİM SİSTEMİ CERRAHİSİ		
	KARACİĞER		
608980	Hepatik arter ligasyonu veya kateterizasyonu		410,63
608990	Hepatikojunostomi		1.374,44
609000	İntrahepatik biliyoenterik diversiyonlar		1.710,81
609010	Karaciğerin safra sistemi ile ilişkili çok sayıda apsesinin (Komplikle) drenajı, laparotomi ile		1.094,86
609020	Karaciğer tek basit apse drenajı, laparotomi ile		547,43

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
609030	Karaciğer Kist hidatitğinde dışa drenaj		615,95
609040	Karaciğer Kist hidatitğinde internal drenaj		684,46
609050	Karaciğer Kist hidatitğinde kistotomi veya kistektomi ile birlikte poş küçültücü işlemler	Kapitonaj, omentopeksi	821,26
609051	Karaciğer Kist hidatitğinde total perikistektomi		820,80
609052	Karaciğer hemanjiyomunda entüleksiyon		820,80
609060	Karaciğer konjenital kistlerinde internal veya eksternal drenaj veya kistektomi		1.026,58
609070	Karaciğer segmentektomi, her bir segment	Segmentektominin patoloji raporu ile belgelendirilmesi gerekir. Üçten fazla segmentektomi yapılması halinde 609110 üzerinden faturalandırılır.	5.318,02
609071	Karaciğer segmentektomi, her bir segment, laparoskopik	Segmentektominin patoloji raporu ile belgelendirilmesi gerekir. Üçten fazla segmentektomi yapılması halinde 609111 üzerinden faturalandırılır.	5.318,00
609080	Karaciğer Transplantasyonu	Tüm cerrahi işlemler dahildir.	5.876,56
609090	Karaciğer basit yaralanmalarında primer sütür, tek laserasyon		479,15
609100	Karaciğerin büyük damar veya safra yolu ile ilişkili yaralanmalarında primer sütür, çok sayıda		1.026,58
609101	Karaciğer tümörlerinde laparoskopi veya laparotomi ile radyofrekans ablasyonu		760,86
609110	Lobektomi veya hepatektomi, subtotal		7.803,29
609111	Lobektomi veya hepatektomi, subtotal, laparoskopik		7.803,29
609120	Metastazektomi, her bir metastaz	Tedavi süresince en fazla iki adet faturalandırılır.	1.794,76
609121	Metastazektomi, her bir metastaz, laparoskopik	Tedavi süresince en fazla iki adet faturalandırılır.	2.028,00
609122	Karaciğer biyopsisi		252,00
609130	Portoenterostomi		4.952,23
SAFRA YOLLARI			
609140	Intraoperatif kolanjiyografi		62,81
609150	Intraoperatif koledokoskopi		205,32
609160	Intraoperatif safra yolları basınç çalışması		87,97
609170	Intraoperatif ultrasonografi		87,97
609180	Koledok darlıkları ve kisti için girişimler		1.026,58
609190	Koledokoenterostomi		2.251,01
609191	Ekstrahepatik safra yolu tümörleri için rezeksiyon ve rekonstrüksiyon		2.250,00
609200	Koledokotomi-koledokoduodenostomi		1.094,86
609210	Koledokotomi-sfinkterotomi veya sfinkteroplasti		1.094,86
609220	Koledokotomi ile birlikte T- drenaj		821,26
609230	Kolesistektomi		684,46
609235	Kolesistektomi, laparoskopik		1.026,00
609240	Kolesistoenterostomi		547,43
609250	Kolesistostomi		479,15
609260	Safra fistülleri için girişimler, basit		1.026,58
609270	Safra fistülleri için girişimler, komple		1.368,69
609280	Safra kesesi ve safra yolları yaralanmaları için girişimler		1.026,58
PANKREAS			
609290	Aberan pankreas eksizyonu		1.094,86
609300	Adacık hücre transplantasyonu		1.957,23
609310	Akut pankreatitte, debrütman, lavaj ve drenaj		821,26
609320	Distal pankreatektomi, parsiyel		1.330,52
609330	Kronik pankreatitte pankretikojejunostomi		1.350,76
609340	Pankreas adenomlarında total eksizyon		3.561,55
609341	Pankreas adenomlarında total eksizyon, laparoskopik		3.560,70
609350	Pankreas fistülü onarımı		2.101,06
609360	Pankreas kistlerinde eksternal drenaj		615,95
609370	Pankreas kistlerinde internal drenaj		821,26
609380	Pankreas kistlerinde total eksizyon		1.026,58
609390	Pankreas transplantasyonu, total	Tüm işlemler dahildir.	4.895,51
609400	Pankreas yaralanmalarında drenaj		821,26
609410	Pankreas yaralanmalarında pankreatektomi, subtotal		2.478,92
609420	Pankreas yaralanmalarında pankreatektomi, total		2.626,24
609430	Pankreas yaralanmalarında pankretikojejunostomi		2.101,06
609440	Pankreatektomi, subtotal		6.427,48
609450	Pankreatektomi, total duodenektomiyle birlikte		7.498,72

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
609451	Pankreatektomi, total duodenektomiyle birlikte, laparoskopik		6.817,03
609460	Whipple operasyonu	Tüm işlemler dahildir.	11.655,03
	ÖZEFAGUS		
609470	Asitte peritoneovenöz şant uygulaması		821,26
609480	Distal özefagus rezeksiyonu ve rekonstrüksiyonu sol torakofrenotomi ve intratorasik anastomoz ile		3.523,02
609490	Özefajektomi, transhiatal		2.849,24
609491	Özefajektomi, laparoskopik		2.590,22
609500	Özefajiyal tüp veya balon uygulaması, özefagus varis kanamasında		260,68
609510	Özefagogastrik devaskülarizasyon, portal hipertansiyonda		1.798,48
609520	Özefagogastromyotomi	Heller ameliyatı; abdominal ya da torakal yolla fundoplikasyon ile birlikte veya değil	1.238,81
609521	Özefagogastromyotomi, laparoskopik	Heller ameliyatı; abdominal ya da torakal yolla fundoplikasyon ile birlikte veya değil	1.238,04
609530	Özefagostomi, servikal		1.798,48
609540	Özefagus atrezisi primer onarımı		3.410,59
609550	Özefagus cerrahisi, benign patolojiler için		2.519,39
609551	Krikofaringeal myotomi		957,60
609560	Özefagus darlıklarında cerrahi girişim		1.800,76
609570	Özefagus divertikül eksizyonu, servikal		958,06
609580	Özefagus divertikül eksizyonu, torakal		1.231,66
609590	Özefagus fistülü onarımı, servikal, torakal		1.800,76
609600	Özefagus perforasyonu onarımı, servikal, torakal		2.129,85
609610	Özefagus replasmanı için interpozisyon ameliyatları		4.868,78
609620	Özefagus varisinde koroner ven ligasyonu ve splenektomi	607960, 607970, 607980 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.080,10
609630	Özefagus varisinde özefajiyal transeksiyon		1.500,76
609640	Özefajektomi, transtorakal		2.927,24
609650	Parsiyel özefajektomi ve rekonstrüksiyon	Laparotomi ve sağ torakotomi ile intratorasik anastomoz	3.389,04
609660	Portosistemik şantlar, portal hipertansiyonda		3.301,40
609670	Total faringolaringoözefajektomi ve gastrik veya kolon rekonstrüksiyonu	608500, 608510 ile birlikte faturalandırılmaz. Laparotomi, servikal kesi ve transmediyastinal yaklaşım ile kalıcı trakeostomi ve servikal anastomoz	4.827,57
609680	Totale yakın özefajektomi ve rekonstrüksiyon	Sağ torakotomi, laparotomi ve servikal kesi ile servikal anastomoz	3.764,67
609690	Transözefajiyal varis ligasyonu		738,21
	MİDE-DUODENUM		
609700	Bezoar veya yabancı cisim çıkarılması, laparotomi ile		752,75
609710	Peptik ülserle bağlı duodenum perforasyonunda primer onarım		902,00
609711	Peptik ülserle bağlı duodenum perforasyonunda primer onarım, laparoskopik		902,00
609720	Travmatik duodenum perforasyonunda primer onarım		902,00
609730	Dumping veya diyarede reverse loop operasyonları		1.368,69
609740	Duodenocentrostomi		1.312,63
609750	Duodenum divertikülü eksizyonu		1.312,63
609760	Duodenum yaralanmasında primer onarım		1.231,89
609770	Duodenumdan lokal tümör eksizyonu		1.439,29
609780	Fundoplikasyon		1.368,69
609781	Fundoplikasyon, laparoskopik	LES gevseklüğünde, krurafi posterior dahildir.	1.368,69
609782	Hiyatal herni operasyonu, laparoskopik	Fundoplikasyon dahildir.	1.381,11
609790	Gastrektomi radikal, total	607960, 607970, 607980 ile birlikte faturalandırılmaz.	6.731,99
609791	Gastrektomi radikal, subtotal		5.277,48
609792	Gastrektomi radikal, total, laparoskopik		9.454,05
609800	Gastrektomi subtotal		3.918,35
609801	Gastrektomi subtotal, laparoskopik		7.431,70
609810	Gastroenterostomi		891,53
609820	Gastropeksi, mide volvulusunda		1.798,48
609830	Gastrotomi veya gastrotomi, cerrahi		738,21
609840	Mide divertikülü eksizyonu		902,00
609850	Midede wedge rezeksiyon		821,26
609851	Midede wedge rezeksiyon, laparoskopik		991,97

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
609860	Mideden benign tümör eksizyonu		902,00
609871	Obezite, by-pass	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır. 609872, 609873, 609877 ile birlikte faturalandırılmaz. SUT'un 2.4.4.O maddesine bakınız.	3.794,27
609872	Obezite, sleeve	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır. 609871, 609873, 609877 ile birlikte faturalandırılmaz. SUT'un 2.4.4.O maddesine bakınız.	2.605,40
609873	Obezite, banding	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır. 609871, 609872, 609877 ile birlikte faturalandırılmaz. SUT'un 2.4.4.O maddesine bakınız.	1.517,71
609877	Duodenal switch-biliopankreatik diversiyon	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır. 609871, 609872, 609873 ile birlikte faturalandırılmaz. SUT'un 2.4.4.O maddesine bakınız.	1.368,00
609880	Nüks ülser, dumping veya reflü gastritte rezeksiyon		1.368,69
609890	Peptik ülserle bağlı veya travmatik gastroduodenal perforasyonlarda primer onarım		902,00
609891	Peptik ülserle bağlı veya travmatik gastroduodenal perforasyonlarda primer onarım, laparoskopik		1.172,38
609900	Peptik ülserle bağlı perforasyonlarda primer onarım, trunkal vagotomi ve drenaj		1.395,68
609910	Piloromyotomi, hipertrofik pilor stenozunda		684,46
609911	Gastroduodenal arter ligasyonu veya duodenotomi ile birlikte arter ligasyonu		684,00
609920	Selektif vagotomi ve antrektomi		1.395,68
609930	Selektif vagotomi ve drenaj		1.148,84
609940	Yüksek selektif vagotomi		1.148,84
609941	Trunkal vagotomi ve drenaj		1.148,84
JEJUNUM VEYA İLEUM			
609950	Konjenital atrezi düzeltilmesi, jejunal ve ileal		2.877,57
609960	Beslenme jejunotomisi		738,21
609961	Beslenme jejunotomisi, laparoskopik		958,97
609970	Bilier intestinal diversiyonlar		2.968,89
609980	Enterokütan fistül ameliyatları		1.798,48
609990	Gastrointestinal diversiyonlar		2.968,89
610000	Gastrointestinal fistül ameliyatları, internal		1.231,89
610010	İnce barsak perforasyonunda primer sütür		807,42
610020	İnce barsak transplantasyonu		15.840,00
610025	Seri transvers enteroplasti	Kısa barsak sendromu olan veya bu sendroma bağlı komplikasyon gelişen hastalarda faturalandırılır.	4.104,00
610030	İnvajinasyon rezeksiyonu		1.395,68
610040	İnvajinasyonda mantel redüksiyon		655,16
610050	Jejunum veya ileum duplikasyonları, total eksizyon		821,26
610060	Jejunum veya ileum rezeksiyonu, subtotal		1.213,48
610061	Jejunum veya ileum rezeksiyonu, segmenter		985,05
610062	Jejunum veya ileum rezeksiyonu, segmenter, laparoskopik		1.280,45
610063	Striktüroplasti		901,51
610070	Jejunum, ileum enterostomi kapatılması		902,00
610080	Jejunum, ileum enterotomi veya enterostomi		738,21
610090	Ladd banrı eksizyonu, malrotasyonlarda		1.231,89
610100	Brid ileusta laparotomi ve bridektomi		684,46
610101	Brid ileusta bridektomi, laparoskopik		889,20
610110	Laparotomi, ileusta		547,43
610111	Midgut volvulus (Orta barsak) düzeltilmesi		1.573,20
610120	Meckel divertikülü eksizyonu		684,46
APPENDİKS			
610130	Appendektomi	Akut veya perfore apendisit, periapendiküler apse drenajı durumlarında faturalandırılır.	504,28
610131	Appendektomi, laparoskopik		756,42
KOLON			
610150	Hemikolektomi, sağ veya sol	610290 ile birlikte faturalandırılmaz.	5.382,00
610151	Hemikolektomi, sağ veya sol, laparoskopik	610290 ile birlikte faturalandırılmaz.	5.382,00
610152	Segmenter kolon rezeksiyonu	610290 ile birlikte faturalandırılmaz.	3.094,65
610153	Segmenter kolon rezeksiyonu, laparoskopik	610290 ile birlikte faturalandırılmaz.	3.094,65
610160	Kolektomi subtotal	610290 ile birlikte faturalandırılmaz.	5.834,99
610170	Kolektomi subtotal ve ileoproktostomi	610290 ile birlikte faturalandırılmaz.	6.727,50

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
610171	Kolektomi subtotal ve ileoproktostomi, laparoskopik	610290 ile birlikte faturalandırılmaz.	6.727,50
610180	Kolektomi total ve ileal poş yapılması	610290 ile birlikte faturalandırılmaz.	9.264,97
610181	Kolektomi total ve ileal poş yapılması, laparoskopik		9.264,97
610190	Kolektomi total ve ileoanal anastomoz		7.800,00
610191	Kolektomi total ve ileoanal anastomoz, laparoskopik		7.800,00
610200	Kolektomi total ve terminal ileostomi	610080 ile birlikte faturalandırılmaz.	7.147,26
610201	Kolektomi total ve terminal ileostomi, laparoskopik	610080 ile birlikte faturalandırılmaz.	6.215,01
610210	Kolokütanöz fistül kapatılması		1.231,66
610220	Kolon duplikasyonu total eksizyonu	610290 ile birlikte faturalandırılmaz.	684,46
610230	Kolon invajinasyonunda manüel reduksiyon		547,43
610240	Kolon perforasyonunda primer sütür		684,46
610250	Kolon Pull-through, abdominoperineal veya perineal yaklaşımla	610080 ile birlikte faturalandırılmaz.	3.901,97
610260	Kolon Pull-through, sakroabdominoperineal yaklaşımla		5.852,63
610270	Kolon Pull-through, sakroperineal yaklaşımla		5.852,63
610280	Kolonda detorsiyon ve peksi operasyonları		484,45
610290	Kolostomi açılması	Kolektomi operasyonlarıyla birlikte faturalandırılmaz.	888,16
610291	Kolostomi revizyonu	Mevcut kolostominin revize edilmesi	327,58
610300	Kolostomi bakımı		18,82
610310	Kolostomi kapatılması		888,16
610311	Hartmann kapatılması		1.026,00
610320	Kolostomi ile polip veya yabancı cisim çıkarılması		752,75
610330	Sigmoid volvulus reduksiyonu		547,43
610340	Total barsak irrigasyonu	Preoperatif mekanik temizlik amacıyla yüksek sulu lavman	41,32
REKTUM			
610348	Abdominoperineal rezeksiyon, laparoskopik		6.243,90
610349	Abdominoperineal rezeksiyon		6.243,90
610350	Perirektal enjeksiyon, rektal prolapsusta		125,61
610360	Rektal polip eksizyonu, anal yolla		135,08
610361	Rektal Myektomi- Hirschsprung Hst		1.368,00
610370	Rektal tuşe ile yabancı cisim veya dışkı taşı çıkarılması		41,32
610380	Rektosigmoid tümörlerde anterior rezeksiyon		3.918,35
610390	Rektum tümöründe abdominosakral rezeksiyon		5.753,98
610400	Rektum tümöründe lokal terapötik işlemler		342,35
610410	Low anterior rezeksiyon	610290 ile birlikte faturalandırılmaz.	7.180,49
610411	Low anterior rezeksiyon, laparoskopik	610290 ile birlikte faturalandırılmaz.	7.180,49
610420	Rektal prolapsusta sakroperineal onarım		684,46
610430	Rektal prolapsusta sörklaj veya Tiersch ameliyatı		273,83
610440	Rektal prolapsusta transabdominal onarım		684,46
610441	Rektal prolapsusta transabdominal onarım, laparoskopik		684,00
610450	Transanal rektal prolapsus tamiri		547,43
ANÜS			
610460	Anal stenozda dilatasyon		74,22
610461	Anal stenozda ilerletici flep	610490, 610610, 610530, 610531, 610532 ile birlikte faturalandırılmaz. Hipertrofik cilt plisi eksizyonu dahildir.	547,43
610470	Anal ve perineal bening lezyonların lokal eksizyonu		180,15
610480	Anoplasti		547,43
610490	Fissürektomi	610610 ile birlikte faturalandırılmaz.	273,83
610500	Hemoroidde elektrokoagülasyon		110,19
610510	Hemoroidde lastik band ligasyonu		82,55
610520	Hemoroidde sklerozan madde ile tedavi, her biri		33,02
610530	Hemoroidektomi	Tüm pakeler fiyata dahildir.	330,25
610531	Hemoroidektomi, sfinkterotomi	610490, 610610 ile birlikte birlikte faturalandırılmaz.	344,01
610532	Hemoroidepeksi	610490, 610610, 610530, 610531 ile birlikte faturalandırılmaz. Grade 3 veya 4 hemoroide veya rektal mukozal prolapsusta faturalandırılır.	376,49
610533	Hemoroid ablasyonu (RF/lazer) veya embolizasyonu	610490, 610530, 610531, 610610 ile birlikte faturalandırılmaz. Grade 3 hemoroide faturalandırılır. Tüm seanlar ve tüm pakeler dahildir. Bu işlemden kullanılan malzemelerin kullanım kriterleri işlem içinde geçerlidir.	376,49
610540	Infrared ile hemoroid tedavisi		82,55
610550	İnkontinans tedavisinde kas transpozisyonu		2.517,88

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
610560	Perianal apse drenajı		300,30
610570	Perianal fistülotomi veya fistülektomi	610490, 610610, 610530, 610531, 610532 ile birlikte faturalandırılmaz. Hipertrofik cilt plisi eksizyonu dahildir.	480,20
610575	Anal fistülde seton uygulaması	610570 ile birlikte faturalandırılmaz.	547,20
610576	Anal fistülde ilerletici flep	610490, 610610, 610530, 610531, 610532 ile birlikte faturalandırılmaz. Hipertrofik cilt plisi eksizyonu dahildir.	547,43
610580	Perianal sinüs eksizyonu		360,20
610590	Perineoplasti		900,51
610600	Sfinkteroplasti, komplet perine yırtıklarında veya inkontinansa		684,46
610610	Sfinkterotomi	610490 ile birlikte faturalandırılmaz. Hipertrofik cilt plisi eksizyonu dahildir.	205,32
610620	Sfinkterotomi ile üstün yabancı cisim çıkarma		273,83
610621	Anal transpozisyon operasyonu	Konjenital anomalilerde faturalandırılır.	1.200,00
610625	Pilonidal sinüs eksizyonu	600640 ile birlikte faturalandırılmaz.	240,20
	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: Intertarsal, interkarpal, akromioklavikular, tibiofibular sindezmöz, distal radioulnar, proksimal radioulnar, sternoklavikular, kostasternal		
	Küçük Eklem: Metatarsofalangeal, interfalangeal		
	ALÇI ve ATELLER		
610630	Gövde alçısı (Minerva)		110,19
610640	Gövde-ekstremité alçısı	Torakobrakial	165,09
610650	Pelvipedal alçı (10 yaş altı)		165,09
610660	Pelvipedal alçı (10 yaş üstü)		220,19
610670	Kısa kol alçı (Dirsek altı)		41,32
610680	Kısa kol atel (Dirsek altı)		33,11
610690	Uzun kol alçı (Dirsek üstü)		57,88
610700	Uzun kol atel (Dirsek üstü)		49,53
610710	Kısa bacak alçı (Diz altı)		57,88
610720	Kısa bacak atel (Dizaltı)		49,53
610730	Uzun bacak alçı (Dizüstü)		82,64
610740	Uzun bacak atel (Diz üstü)		57,88
610750	Parmak ateli (Alüminyum) veya alçısı		8,35
610760	Cast-brace		123,82
610770	PTB alçısı		88,11
610780	Alçı çıkarma		12,38
610790	Sekiz bandajı	Jones bandajı dahil	33,11
610800	Velpeau (Kol gövde) Bandajı	610810 ile birlikte faturalandırılmaz.	33,11
610810	U ateli veya atel + velpeau	610800 ile birlikte faturalandırılmaz.	66,08
610820	ESWT	Tek seans. SUT'un 2.4.4.F-4 maddesine bakınız.	50,59
	TRAKSİYON		
610830	İskelet traksiyonu geçilmesi		110,19
610840	Cilt traksiyonu uygulanması		33,02
610850	Halo-femoral veya halo traksiyon		220,19
	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, sargı dahildir.	80,74
610870	Orta eklem çıkığı kapalı redüksiyonu (Bakıcı dirseği dahil)	610640, 610650, 610660, 610670, 610690, 610700, 610710, 610730, 610750, 610770, 610790, 610800 ile birlikte faturalandırılmaz. Alçı, sargı dahildir.	163,79

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
610880	Büyük eklem çıkığı kapalı redüksiyonu	610640, 610650, 610660, 610670, 610690, 610700, 610710, 610730, 610750, 610770, 610790, 610800 ile birlikte faturalandırılmaz. Alçı, sargı dahildir.	180,15
	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, sargı dahildir.	53,12
610900	Orta kemik kırığı kapalı redüksiyonu	610640, 610650, 610660, 610670, 610690, 610700, 610710, 610730, 610750, 610770, 610790, 610800 ile birlikte faturalandırılmaz. Alçı, sargı dahildir.	107,76
610910	Büyük kemik kırığı kapalı redüksiyonu	610640, 610650, 610660, 610670, 610690, 610700, 610710, 610730, 610750, 610770, 610790, 610800 ile birlikte faturalandırılmaz. Alçı, sargı dahildir.	180,15
	ANESTEZİ ALTINDA EKLEM MOBİLİZASYONU		
610920	Küçük eklem anestezi altında mobilizasyonu		80,74
610930	Orta eklem anestezi altında mobilizasyonu		163,79
610940	Büyük eklem anestezi altında mobilizasyonu		215,51
	KIRIKLARIN CERRAHİ TEDAVİSİ		
610950	Açık kırıklarda kapalı kırık haline getirme, küçük	1 cm'ye kadar	163,79
610960	Açık kırıklarda, debrüman dahil kapatılması, büyük	10 cm'den büyük	410,63
610970	Açık kırıklarda, debrüman dahil kapatılması, orta	1-10 cm arası	273,83
610980	Bimalleolar kırık cerrahi tedavisi	Perkütan pinleme dahildir.	684,46
610990	Büyük kemik kırıkları cerrahi tedavisi, açık IMN	Plak, tel, unilateral eksternal fiksator, perkütan pinleme dahildir.	882,80
611000	Büyük kemik kırıkları cerrahisi, kapalı IMN	Minimal invaziv, sirküler fiksator, perkütan pinleme dahildir.	1.107,93
611010	Büyük kemik kırıkları cerrahisi ve damar sinir eksplorasyonu	Perkütan pinleme dahildir.	1.249,10
611020	Büyük kemik parçalı kırıkları cerrahisi, açık IMN	Plak, tel, unilateral eksternal fiksator, perkütan pinleme dahildir.	1.113,34
611021	Büyük kemik eklem içi kırıkları cerrahi tedavisi, açık	Plak, tel, unilateral eksternal fiksator, perkütan pinleme dahildir. (Alçı, tel, unilateral eksternal fiksator, perkütan pin hariç)	1.245,00
611030	Büyük kemik parçalı kırıkları cerrahisi, kapalı IMN	Minimal invaziv, sirküler fiksator, perkütan pinleme dahildir.	1.163,58
611040	Büyük kemik psödoartroz cerrahi tedavisi	Perkütan pinleme ve enstrüman çıkarma dahildir.	1.243,66
611050	Küçük kemik kırıkları cerrahi tedavisi	Perkütan pinleme dahildir.	491,37
611060	Küçük kemik parçalı kırıkları cerrahi tedavisi	Perkütan pinleme dahildir.	615,95
611070	Küçük kemik psödoartroz cerrahi tedavisi	Perkütan pinleme ve enstrüman çıkarma dahildir.	655,16
611080	Orta kemik kırıkları cerrahi tedavisi	Perkütan pinleme dahildir.	574,42
611090	Orta kemik parçalı kırıkları cerrahi tedavisi	Perkütan pinleme dahildir.	722,06
611100	Orta kemik psödoartroz cerrahi tedavisi	Perkütan pinleme ve enstrüman çıkarma dahildir.	738,21
611110	Önkol çift kemik kırığı	Perkütan pinleme dahildir.	1.148,84
611130	Tek malleol veya epikondil kırığı cerrahi tedavisi	Perkütan pinleme dahildir.	574,42
611131	Pelvis/Asetabulum kırığı, basit	Tek duvar ve/veya tek kolon kırığı açık redüksiyon+fiksasyon	1.368,00
611132	Pelvis/Asetabulum kırığı, kompleks	Birden fazla duvar ve/veya kolon kırığı (açık redüksiyon+fiksasyon)	1.641,60
611140	Trimalleolar kırık cerrahi tedavisi	Perkütan pinleme dahildir.	985,05
	ÇIKIKLARIN CERRAHİ TEDAVİSİ		
611150	Küçük eklem çıkığı açık redüksiyon		410,63
611160	Küçük eklem kırıklı çıkığı açık redüksiyon ve fiksasyon	Aynı anatomik alan için 611150 ile birlikte faturalandırılmaz.	615,95
611170	Orta eklem çıkığı açık redüksiyon		479,15
611180	Orta eklem kırıklı çıkık açık redüksiyon ve fiksasyon	Aynı anatomik alan için 611170 ile birlikte faturalandırılmaz.	602,34
611190	Büyük eklem çıkığı açık redüksiyon		684,46
611200	Büyük eklem kırıklı çıkık veya sinir eksplorasyonlu çıkık cerrahisi		958,06
611210	Çıkık, gecikmiş olgularda (3 hafta ve üzeri) ilave edilecek puan		273,83
	AMPUTASYON, DEZARTİKÜLASYON		
611220	Büyük kemik ve eklem amputasyonu, dezartikülasyonu		821,26
611230	Orta kemik ve eklem amputasyonu, dezartikülasyonu		574,42

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
611240	Küçük kemik ve eklem amputasyonu, dezartikülasyonu		491,37
611250	Kalça dezartikülasyonu amputasyonu, dezartikülasyonu		821,26
611260	Hindquarter amputasyon amputasyonu, dezartikülasyonu		2.701,52
611270	Hemipelvektomi, eksternal		4.209,11
611280	Hemipelvektomi, internal		5.616,53
OSTEOTOMİLER			
611290	Büyük kemik osteotomi ve fiksasyon		885,33
611300	Orta kemik osteotomi ve fiksasyon		547,43
611310	Küçük kemik osteotomi ve fiksasyon		410,63
İMLANT ÇIKARMA			
611320	Pin çıkarma		143,68
611330	Eksternal fiksator çıkarma		327,58
611340	Büyük kemik implant çıkarma	612010 ile birlikte faturalandırılmaz.	410,63
611350	Büyük kemik sinir eksplorasyonu gerektiren implantların çıkartılması	612010 ile birlikte faturalandırılmaz.	491,37
611360	Orta kemik implant çıkarma	612010 ile birlikte faturalandırılmaz. Malleolden veya epikondilden implant çıkarma, tenoliz dahildir.	307,97
611370	Küçük kemik implant çıkarma	612010 ile birlikte faturalandırılmaz.	205,32
YUMUŞAK DOKU LASERASYONU CERRAHİSİ			
611380	Yumuşak doku laserasyonu, cilt grefti ile fasyotomi kapatılması		821,26
611390	Yumuşak doku laserasyonu, derin yabancı cisimler	Tendon kılıfı, eklem içi , derin adele içi	270,15
611400	Yumuşak doku laserasyonu, fasyotomi kapatma		491,37
611410	Yumuşak doku laserasyonu, tek kompartman fasyotomisi		491,37
611420	Yumuşak doku laserasyonu, skopi eşliğinde yabancı cisim çıkarılması		123,82
611430	Yumuşak doku laserasyonu, yabancı cisim çıkarılması		82,64
EL VE MİKROCERRAHİ, EKSTREMİTE CERRAHİSİ			
EL VE MİKROCERRAHİ, EKSTREMİTE CERRAHİSİ		Plastik cerrahi flepler başlığı altındaki listeden 600650, 600660, 600670, 600680 hariç, greftler başlığı altındaki listeden 600360, 600400 hariç, deri ve deri altı başlığındaki listeden 600250-600290'a kadar olan tüm işlemler el ve mikrocerrahi kapsamına dahildir.	
611450	Kemik grefti alınması		240,20
611460	Kıkırdak/Osteoartiküler kemik grefti alınması		369,36
611470	Akut düğme iliği deformitesi için santralizasyon		360,20
611480	Ampute parmak için güdük onarımı	Kemiğe müdahale halinde faturalandırılır. 611700 ile birlikte faturalandırılmaz.	287,35
611500	Ampute uzvun heterotopik revaskülarizasyonu		1.881,96
611520	Ayaktan ele parmak nakli		11.352,45
611530	Baş parmak veya parmak rekonstrüksiyonu		540,30
611540	Botulinium toksini uygulama derin kas, her bir kas için	Genel anestezi altında uygulanması halinde faturalandırılır.	41,32
611550	Botulinium toksini uygulama yüzeysel kas, her bir kas için		24,76
611560	Bunion-Bunionette eksiyonu	Halluks valgus cerrahisinde birinci metatarsın osteotomisini ve ayrıca gerekli olduğu durumlarda internal fiksasyonunu içermektedir.	410,63
611570	Butonier deformitesi, "swan neck" deformitesi cerrahisi		491,37
611580	Çekiç parmak için açık reduksiyon		315,23
611590	Çekiç parmak için kapalı reduksiyon		240,20
611600	Eski ampute edilmiş ekstremitelerde güdük onarımı		821,26
611620	Distal Radio-Ulnar Eklem (DRUE) operasyonları		547,43
611630	Dupuytren cerrahisi, basit, avuç içinde sınırlı, tek parmak		574,42
611631	Dupuytren cerrahisi, kompleks, birden fazla parmak		820,80
611640	Eklem faresi çıkartılması		342,35
611650	El bileği ganglion eksiyonu		360,20
611680	Flep ayrılması		472,92
611690	Ganglion eksiyonu, büyük eklem		376,49
611691	Ganglion eksiyonu, küçük eklem		329,89
611700	Güdük kapatılması		214,50
611710	Halluks valgus yumuşak doku ameliyatları	Bunyonektomi dahildir.	540,30

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
611720	Heterotopik revaskülarize uzvun ortotopik transplantasyonu		5.628,92
611730	Inguinal ve subpektoral lambo		1.607,92
611740	Karpal instabilite cerrahisi		821,26
611750	Karpal kemik rezeksiyonları		720,40
611760	Kontraktür açılması, büyük eklem		821,26
611770	Kontraktür açılması, küçük eklem		491,37
611780	Kontraktür açılması, orta eklem		655,16
611790	Majör replantasyonlar	El bileği, ayak bileği veya üstü replantasyonlar majör replantasyon olarak kabul edilir.	12.020,25
611800	Mallet finger cerrahisi		449,85
611810	Minör replantasyonlar	MP eklemden el ve/veya ayak bileği arası olan replantasyonlar minör replantasyon olarak kabul edilir.	9.543,84
611840	Parmak replantasyonu, tek bir parmak	Mikro cerrahi, MP ekleme kadar olan replantasyonlar parmak replantasyonu olarak kabul edilir.	7.345,71
611850	Parmak replantasyonu, ilave her parmak için	611840 işlemine ilave olarak faturalandırılır.	4.072,51
611860	Parmak ucu amputasyonlarında lokal flep uygulamaları		611,33
611870	Pediküllu kas ve kemik nakli		6.399,66
611880	PEV rekürrens yumuşak doku ameliyatı		1.072,51
611890	Pollisizasyon		864,08
611900	Pulley rekonstrüksiyonu		137,03
611910	Pulley sistemi kaybının onarımı		410,63
611920	Rhizotomi		1.800,81
611930	Serbest doku nakilleri	Kemik, kas ve ayaaktan ele nakiller	6.551,43
611940	Servikal kosta ve diğer torasik çıkış sendromu girişimleri		864,08
611950	Tendon grefti ile onarım, tek bir tendon için		342,35
611951	Fleksör tendon onarımı, tek bir tendon için		396,79
611952	Ekstensör tendon onarımı, tek bir tendon için		299,90
611960	Aşil/patellar/quadriceps tendon onarımı, tek bir tendon için		597,49
611961	Tendon onarımı, ilave her tendon için	611951, 611952 işlemlerine ilave olarak faturalandırılır.	102,66
611970	Tendon protezi uygulanması		821,26
611980	Tendon transferi, tek tendon		821,26
611990	Tendon transferi, ilave her tendon için	611980 işlemine ilave olarak faturalandırılır.	205,32
612000	Tenodezler		547,43
612010	Tenofiz		410,63
612020	Tenoplasti myoplasti, fasiya gevşetilmesi, tek	612030 ile birlikte faturalandırılmaz.	491,37
612030	Tenoplasti myoplasti, fasiya gevşetilmesi, çok	612020 ile birlikte faturalandırılmaz.	821,26
612040	Tenotomi, myotomi		394,60
612050	Tetik parmak cerrahi tedavisi		240,20
612060	Tırnak çekilmesi, her biri		67,54
612070	Tırnak yatak revizyonu, her biri		45,00
612080	Topuk defektleri için lateral kalkaneal flep		1.107,32
612090	Topuk defektleri için ters akmılı sural flep		1.107,32
612100	Tuzak nöropati, cerrahi tedavi (Kübital ve tarsal tünel vb.)	612650 ile birlikte faturalandırılmaz. Endoskopi dahildir.	547,43
612110	Vasküler saplı ada flebi		1.167,62
612120	Volkman iskemik kontraktürü cerrahisi		1.080,61
612130	Yerleşik düğme iliği deformitesi onarımı		480,20
612140	Yumuşak doku sinovektomileri		360,20
KONJENİTAL ANOMALİLER			
612150	Konjenital büyük eklem çıkığı rekonstrüksiyonu		1.080,61
612160	Konjenital küçük eklem çıkığı rekonstrüksiyonu		431,03
612170	Konjenital orta eklem çıkığı rekonstrüksiyonu		720,40
612180	Makrodaktili cerrahi tedavileri		798,19
612190	Polidaktili eksizyonu, basit		410,63
612200	Polidaktili eksizyonu, komplike		922,77
612210	Radial club hand cerrahi tedavileri		2.010,96
612220	Sindaktili düzeltilmesi, basit		530,59
612230	Sindaktili düzeltilmesi, komplike		807,42
612235	Yarı el, basit tip		629,85
612236	Yarı el, ağır tip		900,00
612240	Ulnar agenezi cerrahi tedavileri		1.080,10
612250	Yüksek skapula rekonstrüksiyonu		2.036,26

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
	ARTROPLASTİLER		
612260	Antibiyotikli hazır spacer uygulanması		180,10
612270	Antibiyotikli imalat spacer uygulanması, ameliyathanede		240,20
612275	El bileği artroplastisi revizyonu, total		1.200,61
612276	El bileği artroplastisi, total		960,40
612277	El bileği artroplastisi, total, çıkartma	612275 ile birlikte faturalandırılmaz.	480,20
612280	Ayak bileği artroplastisi revizyonu, total		1.200,61
612290	Ayak bileği artroplastisi, total		960,40
612300	Ayak bileği artroplastisi, total, çıkartma	612280 ile birlikte faturalandırılmaz.	480,20
612310	Basit Core-dekompresyon ameliyatı		600,40
612320	Büyük eklem parsiyel protezleri, primer		923,25
612330	Büyük eklem rezeksiyon interpozisyon artroplastisi		821,26
612340	Kalça eklemi total protezleri, primer		1.252,61
612341	Kalça eklemi total protezleri, kompleks	Artrodez sonrası, protrüzyon,kısaltma ve/veya asetabular greft gereken olgular	1.302,72
612350	Büyük trokanterin osteomisi ve transferi		574,70
612360	Core-dekompresyon ve grefleme		958,06
612370	Core-dekompresyon ve vaskülarize greft		2.052,92
612380	Dirsek artroplastisi çıkartma, total		547,43
612390	Dirsek artroplastisi revizyonu, total	612380, P612380 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.500,71
612400	Dirsek artroplastisi, total	612410 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.231,66
612410	Dirsek artroplastisi, total, 10 dereceden az hareketli dirsekte veya 20 dereceden fazla kemik deformitesi varsa	612380, 612400, P612380, P612400 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.368,69
612420	Diz artroplastisi, total		1.354,16
612421	Diz artroplastisi, total, kompleks	30 dereceden fazla fleksiyon veya varus kontraktürü/ artrodez sonrası/ valgus diz/ 30 dereceden az eklem hareket açıklığı olan vakalarda faturalandırılır.	1.443,10
612430	Diz artroplastisi, total protez çıkarma		655,16
612440	Diz revizyon artroplastisi, total	612430, P612430 ile birlikte faturalandırılmaz.	2.018,32
612441	Diz revizyon artroplastisi, parsiyel	Tibiyal veya femoral komponent	1.197,29
612450	Büyük eklem yüzey artroplastisi		1.354,16
612451	Orta/küçük eklem yüzey artroplastisi		547,43
612460	Diz artroplastisi, total, polietilen değiştirme		547,43
612470	Kalça artroplastisi, asetabular liner değiştirilmesi, total	612471, 612472, 612480, 612490 ile birlikte faturalandırılmaz.	684,46
612471	Kalça asetabular revizyonu, parsiyel	612470, 612472, 612480, 612490 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.436,98
612472	Kalça femoral sistem revizyonu, parsiyel	612470, 612471, 612480, 612490 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.436,98
612480	Kalça revizyon artroplastisi, total	612470, 612471, 612472, 612490, 612501, P612501 ile birlikte faturalandırılmaz.	2.426,94
612490	Kalça revizyon artroplastisi, total, her iki komponent allogreft veya metal kafesler kullanarak	612470, 612471, 612472, 612480, 612501, P612501 ile birlikte faturalandırılmaz.	2.748,90
612500	Kalçadan hemiarthroplastisi protezi çıkartılması	613030, 613140, 613220 ile birlikte faturalandırılmaz. Debritman dahildir.	473,53
612501	Kalça total protezin çıkarılması	613030, 613140, 613220 ile birlikte faturalandırılmaz. Debritman dahildir.	615,95
612510	Kısaltma ve/veya asetabular greft ile yapılan kalça artroplastisi		1.656,36
612520	Küçük eklem rezeksiyon, interpozisyon artroplastisi		491,37
612530	Omuz artroplastisi çıkartılması		821,26
612540	Omuz artroplastisi revizyonu	612530, P612530 ile birlikte faturalandırılmaz.	2.018,76
612550	Omuz total artroplastisi		1.453,36
612551	Omuz ters (reverse) artroplastisi		1.453,36
612560	Orta eklem rezeksiyon, interpozisyon artroplastisi		684,46
612570	Orta eklem ve küçük eklem protezleri, primer		547,43
612580	Unikompartmental diz artroplastisi		889,55
	ARTRODEZLER		
612590	Büyük eklem artrodezi		1.026,58
612600	Orta eklem artrodezi		684,46
612610	Küçük eklem artrodezi		491,37
	OSTEOMYELIT	Drenaj, sekestrektomi, dekortikasyon, fenestrasyon vb.	
612620	Büyük kemik osteomyelit tedavisi		726,68
612630	Orta kemik osteomyelit tedavisi		491,37
612640	Küçük kemik osteomyelit tedavisi		327,58

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
	ARTROSKOPİLER		
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.	479,15
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.	853,56
612710	Artroskopik mozaikplasti	612650, 612651, 612750, 612865 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.026,58
612720	Artroskopik Osteo Kondritis Dissekans (OCD) fiksasyonu	612650, 612651, 612750, 612865 ile birlikte faturalandırılmaz.	821,26
612730	Artroskopik eklem kırıkdağı debridmanı ile birlikte drill ya da mikrokirik	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.	855,00
612731	Artroskopik otolog kondrosit implantasyonu		1.026,58
612732	Artroskopik hücresiz matris/skafold ile kırıkdam tamiri		1.026,58
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.	821,26
	KALÇA ARTROSKOPİSİ		
612750	Girişimsel kalça artroskopisi		1.155,00
612751	Artroskopik kalça eklemde labrum tamiri	612650, 612651, 612750 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.094,40
	Diz Artroskopisi		
612760	Artroskopik menisküs onarımı, diz	612650, 612651 ile birlikte faturalandırılmaz.	752,75
612770	Artroskopik menisküs transplantasyonu, diz	612650, 612651 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.350,51
612810	Artroskopik lateral gevşetme ve mediyal plikasyon, diz	612650, 612651 ile birlikte faturalandırılmaz.	752,75
612820	Artroskopik eklem içi kırık fiksasyonu	612650, 612651, 612750, 612865 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.026,58
612830	Artroskopik ön çapraz bağ rekonstrüksiyonu, diz	612650, 612651 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.026,58
612840	Artroskopik ön çapraz bağ rekonstrüksiyon revizyonu, diz	612650, 612651 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.231,66
612850	Artroskopik arka çapraz bağ rekonstrüksiyonu, diz	612650, 612651 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.231,66
612860	Artroskopik arka çapraz bağ rekonstrüksiyon revizyonu, diz	612650, 612651 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.368,69
	AYAK BİLEĞİ ARTROSKOPİSİ		
612865	Girişimsel ayak bileği artroskopisi		952,52
	Omuz Artroskopisi		
612870	Artroskopik SLAP onarımı, omuz	SLAP: Süperior labrum anteroposterior lezyonu, ankor ile. En fazla iki adet ankor ayrıca faturalandırılır.	985,05
612880	Artroskopik kapsüler kaydırma, omuz		985,05
612890	Artroskopik bankart onarımı, omuz	En fazla üç adet ankor ayrıca faturalandırılır.	1.026,58
612900	Artroskopik rotator kılıf debridmanı, omuz	612910 ile birlikte faturalandırılmaz.	615,95
612910	Artroskopik rotator kılıf onarımı , omuz	612900 ile birlikte faturalandırılmaz. Debridman dahildir.	1.026,58
612920	Artroskopik bursoskopi ve bursektomi, omuz	En fazla dört adet ankor ayrıca faturalandırılır.	615,95
612930	Artroskopik akromioplasti, omuz	612920 ile birlikte faturalandırılmaz. Bursektomi dahildir.	752,75
612940	Artroskopik akromioklaviküler eklem rezeksiyonu	612920 ile birlikte faturalandırılmaz. Bursektomi dahildir.	752,75
	Dirsek Ve El Bileği Artroskopisi		
612950	Artroskopik radius başı rezeksiyonu		615,95

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
612960	Artroskopik Triangüler fibrokartilaj kompleks (TFCC) debrütmanı		615,95
612970	Artroskopik Triangüler fibrokartilaj kompleks (TFCC) onarımı		684,46
EKLEM AÇIK CERRAHİ			
612975	Otolog Kondrosit implantasyonu cerrahisi, açık		720,40
612976	Hüeresiz matris/skafold ile kırıkdam tamiri, açık		720,40
612977	Kalça kontrollü çıkık ile labrum tamiri veya rekonstrüksiyonu		1.026,58
612980	Akromiyoklaviküler eklem rezeksiyonu		615,95
612990	Akromiyoplasti		615,95
613000	Arka çapraz bağ rekonstrüksiyonu		900,51
613001	Arka çapraz bağ rekonstrüksiyonu,revizyonu, diz	612650, 612651 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.112,99
613010	Ayak bileği kollateral ligament primer onarımı		615,95
613020	Ayak bileği kollateral ligament rekonstrüksiyonu		821,26
613030	Büyük eklem debrütmanı	613140, 613220 ile birlikte faturalandırılmaz.	540,30
613031	Yara evantrasyonunda revizyon		167,96
613040	Dirsek kollateral ligament rekonstrüksiyonu		615,95
613050	Diz dış yan bağ primer onarımı		684,46
613060	Diz dış yan bağ rekonstrüksiyonu		1.026,58
613070	Diz iç yan bağ primer onarımı	Sadece diz çıktığında	547,43
613080	Diz iç yan bağ rekonstrüksiyonu		821,26
613090	Eklem ponksiyonu ve ilaç verme		22,07
613100	Eminensiya kırık fiksasyonu		684,46
613110	Greft alınması	Patellar tendon, hamstring, fasiya lata	360,20
613120	Kondral debrütman	Drill ve mikro kırık dahildir.	547,43
613130	Korakoakromial ligament rekonstrüksiyonu		615,95
613140	Küçük eklem debrütmanı		491,37
613150	Küçük eklem ligament rekonstrüksiyonu		491,37
613160	Menisektomi		491,37
613170	Menisküs kisti eksizyonu		491,37
613180	Menisküs onarımı		615,95
613190	Menisküs transplantasyonu		1.026,58
613200	Mozaikplasti		821,26
613210	Ön çapraz bağ rekonstrüksiyonu		821,26
613211	Ön çapraz bağ rekonstrüksiyon revizyonu, diz	612650, 612651 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.038,11
613220	Orta eklem debrütmanı		574,42
613230	Patella distal ve proksimal dizilim cerrahisi		1.026,58
613240	Patella distal realinman		684,46
613250	Patella proksimal dizilim cerrahisi		684,46
613260	Rotator kılıf onarımı		684,46
613261	Bankart onarımı, omuz		611,33
613270	Septik artrit büyük eklem cerrahisi	613030 ile birlikte faturalandırılmaz.	804,86
613280	Septik artrit küçük eklem cerrahisi	613140 ile birlikte faturalandırılmaz.	244,53
613290	Septik artrit orta eklem cerrahisi	613020 ile birlikte faturalandırılmaz.	574,42
613300	Sinovektomi, büyük eklem	613030 ile birlikte faturalandırılmaz.	574,42
613310	Sinovektomi, küçük-orta eklem	613140, 613220 ile birlikte faturalandırılmaz.	449,85
TEKRARLAYAN ÇIKIKLARDA REKONSTRÜKSİYON			
613320	Büyük eklem habitüel çıkık onarımı		821,26
613330	Orta eklem habitüel çıkık onarımı		738,21
613340	Küçük eklem habitüel çıkık onarımı		574,42
PEDİYATRİK ORTOPEĞİ			
613350	Aşiloplasti		410,63
613360	Aşiloplasti ve posteriyör kapstil gevşetmesi	613350 ile birlikte faturalandırılmaz.	547,43
613370	Ayak komplet subtalar gevşetme		1.020,51
613380	Ayak posteromediyal gevşetme		720,40
613390	Chiari osteotomisi		900,51
613400	Gelişimsel kalça çıkığı, açık reduksiyon		684,46
613410	Gelişimsel kalça çıkığı kapalı reduksiyonu ve pelvipedal alçı	610880, 610650, 610660 ile birlikte faturalandırılmaz.	479,15
613420	Gelişimsel kalça çıkığında pelvik osteotomiler	611190, 611290 işlemleri ile birlikte faturalandırılmaz. Açık reduksiyon dahildir.	1.094,86
613430	Gelişimsel kalça çıkığında periasetabular osteotomiler	611190, 611290 işlemleri ile birlikte faturalandırılmaz. Ganz vb.	1.642,29

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
613440	Gelişimsel kalça çıkığı, radikal redüksiyon	611190, 611290 işlemleri ile birlikte faturalandırılmaz. Açık redüksiyon ile pelvik ve femoral osteotomiler dahildir.	1.368,69
613450	Gelişimsel kalça çıkığında üçlü pelvik osteotomiler (Steel vb.)		1.231,66
613460	Osteoklazi		120,20
613470	PEV manüplasyon dahil alçı		150,15
613480	Plantar fasiya ve addüktör tendonların gevşetilmesi		205,32
613490	Shelf osteotomisi		600,40
613500	Üçlü artrodez		600,40
613510	Trokanter majör transferi		600,40
613520	Vertikal talus ameliyatları		900,51
	PELVİS VE KALÇA EKLEMİ		
613530	Tenotomi, kalça addüktörleri, kapalı, subkütan		342,35
613540	Tenotomi, kalça addüktörleri, açık		547,43
613550	Tenotomi, iliyo-soas, açık		547,43
	OMURGA CERRAHİSİ	Faset denervasyonu dahildir.	
	Vertebra Enfeksiyonları		
613560	Anteriyör girişim ile vertebra apse drenajı	Torakotomi, laparotomi dahildir.	1.026,58
613570	Anteriyör girişim ile vertebra apse drenajı ve korpektomi ile birlikte strut greftleme	613560, 614090, 616060 ile birlikte faturalandırılmaz.	2.052,92
613580	Anteriyör girişim ile vertebra apse drenajı ve anteriyör enstrümantasyon	613560, 613920, 613930, 614090, 616060 ile birlikte faturalandırılmaz.	2.395,04
613590	Anteriyör girişim ile vertebra apse drenajı ve posteriyör enstrümantasyon	613560, 614020, 614030, 614040, 614050, 614060, 614090, 616060 ile birlikte faturalandırılmaz.	2.737,15
613600	Posteriyör girişim ile vertebra apse drenajı		1.026,58
613610	Posteriyör girişim ile vertebra apse drenajı ve korpektomi ile birlikte strut greftleme	613600, 614090, 616060 ile birlikte faturalandırılmaz.	2.422,26
613620	Posteriyör girişim ile vertebra apse drenajı ve posteriyör enstrümantasyon	613600, 614020, 614030, 614040, 614050, 614060, 614090, 616060 ile birlikte faturalandırılmaz.	3.231,99
	Osteotomi		
613630	Posteriyör elemanların osteotomisi, tek vertebra segmenti		1.017,88
613640	Posteriyör elemanlar ve anterior korpusu da içeren osteotomiler		1.728,16
613650	Spinal osteotomi, tek vertebra segmenti, anteriyör yaklaşım ile		1.368,69
613660	Konkav veya konveks kosta osteotomisi, her seviye için		70,83
	Omurga Kırık ve Çıkıklarının Tedavisi		
613670	Vertebra kırıklarının redüksiyonu, manipülasyon veya traksiyonsuz		491,37
613680	Vertebra kırıklarının kapalı tedavisi, manipülasyon veya traksiyonla	Alçı veya breys, gerektiren ve içeren	655,16
613690	Vertebra kırık veya çıkığı tek seviye, posteriyör yaklaşımla enstrümantasyon 4 seviyeye kadar	Torakal ve/veya lomber vertebrada Posteriyör dekompresyon ve füzyon dahildir.	2.131,62
613700	Vertebra kırık veya çıkığı tek seviye, posteriyör yaklaşımla enstrümantasyon 4 seviyeden fazla	Torakal ve/veya lomber vertebrada Posteriyör dekompresyon ve füzyon dahildir.	2.698,99
613710	Vertebra kırık veya çıkığı tek seviye, enstrümantasyon 4 seviyeye kadar, anteriyör yaklaşımla	Torakal ve/veya lomber vertebrada Anteriyör dekompresyon ve füzyon dahildir.	2.655,99
613720	Vertebra kırık veya çıkığı tek seviye, anteriyör yaklaşımla enstrümantasyon 4 seviyeden fazla	Torakal ve/veya lomber vertebrada Anteriyör dekompresyon ve füzyon dahildir.	3.149,24
613730	Vertebra kırığı veya çıkığı tek seviye, anteriyör dekompresyon- enstrümantasyon ve füzyon (4 seviyeye kadar) ile birlikte posteriyör enstrümantasyon ve füzyon	Torakal ve/veya lomber vertebrada	3.483,14
	Artrodez		
613740	Otogreft alınması (İliyak kanat)		410,63
613750	Nonvaskülerize fibular strut greft alınması		480,20
613760	Anteriyör artrodez, transoral veya ekstraoral yolla	Clivus, C1-C2 vertebra odontoid proses eksizyonu yapılarak veya yapılmadan	1.642,29
613770	Anteriyör artrodez, interbody tekniği ile	C2 altı tüm vertebralr için tek seviye	1.148,84
613780	Her ek vertebra segmenti için anteriyör artrodez, interbody tekniği ile	C2 altı tüm vertebralr	479,15
	Posteriyör posterolateral veya lateral transvers yaklaşım, servikal		

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
613790	Kraniyoservikal artrodez, posterior teknik ile	Oksiput-C2 vertebra	1.312,63
613800	Atlas-aksis artrodez, posterior teknik ile	C1-C2 vertebra	1.312,63
613810	Servikal artrodez, posterior-posterolateral teknik ile	Tek seviye C2 altı vertebralara	985,05
613820	Her ek vertebra için artrodez, posterior-posterolateral teknik ile	C2 altı vertebralara	491,37
	Anterior veya anterolateral yaklaşım, torakal-lomber-sakral		
613830	Artrodez anterior, 3 vertebral segmente kadar		1.800,76
613840	Artrodez anterior, 4 veya daha fazla vertebral segment		2.251,01
613850	Kifotik deformite için anterior trikortikal strut greftleme		2.251,01
613860	Kifotik deformite için vaskularize kosta ile greftleme		2.251,01
	Posterior-posterolateral veya lateral transvers yaklaşım, torakal, lomber		
613870	Artrodez posterior, 7 vertebral segmente kadar		1.264,76
613880	Artrodez posterior, 8 veya daha fazla vertebral segment		1.973,02
613890	Artrodez posterior, tek disk aralığı	İnterbody veya transforaminal interbody tekniği ile. Tedavi süresince bir adet faturalandırılır. İlave aralıklar 613900 kodu üzerinden faturalandırılır.	684,46
613900	Artrodez posterior, her disk aralığı	İnterbody veya transforaminal interbody tekniği	342,35
613910	Spinal füzyon eksplorasyonu		491,37
	SPİNAL ENSTRÜMANTASYON		
613920	Anterior enstrümantasyon; 3 vertebra segmentine kadar	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	1.792,18
613930	Anterior enstrümantasyon; 4 veya daha fazla vertebra segmenti	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	2.124,79
613940	Anterior odontoid fiksasyonu	Tek veya iki vida ile	1.500,76
613950	Anterior sakroiliyak fiksasyon		1.500,76
613960	Crutchfield takılması		655,16
613970	Enstrümantasyon çıkarılması, 6 seviyeden fazla	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır. Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekebilir belirtilmelidir.	1.640,22
613980	Enstrümantasyon çıkarılması, 6 veya daha az vertebra segmenti	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır. Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekebilir belirtilmelidir.	1.312,64
613990	Halo fiksasyon uygulanması	Stabilizasyon veya traksiyon amaçlı	491,37
614000	Pelvik fiksasyon, sakrum dışında	Enstrümantasyonun alt ucunun pelvik kemik yapılarına tespiti	2.251,01
614010	Posterior C1-C2 enstrümantasyonu+ vida rod+ transartiküler vida + lamina, spinöz proses telleme		1.874,37
614020	Posterior oksipitoservikal enstrümantasyon	Servikal 0-2 vertebralarda	2.124,79
614030	Posterior sakroiliyak fiksasyon	Perkütan veya açık	1.798,48
614040	Posterior segmental enstrümantasyon; 6 veya daha az vertebra segmenti	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	2.426,94
614050	Posterior segmental enstrümantasyon; 7 veya daha fazla vertebra segmenti	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	2.800,59
614060	Posterior segmental olmayan enstrümantasyon		410,63
614070	Spinöz proseslerin tellenmesi ile internal spinal fiksasyon		1.500,76
614080	Translaminer faset eklem vida fiksasyonu, tek seviye		1.798,48
614090	Vertebra defektlerine, strüktürel, strut greft veya protetik materyal yerleştirilmesi	Allogreft, otogreft, cage, çimento dahildir.	821,26
	Diğer İşlemler		
614100	Kifektomi	Vertebral segment rezeksiyonu, cisim ve posterior elemanlar dahildir.	3.149,24
614110	Spondilolizis pars kırık onarımı		1.350,51
614120	Sakrektomi, parsiyel		2.521,06
614130	Sakrektomi, total		3.151,42
614140	Vertebroplasti, tek seviye	En fazla iki seviye faturalandırılır.	1.050,51
614150	Kifoplasti		900,51
614160	Faset eklem blokajı	Skopide faset eklem görüntüsü eklenmelidir. Tüm blokaj uygulamaları dahildir.	75,89
614170	Spondilolistezis cerrahi reduksiyon	Diğer işlemlere ilave faturalandırılır.	821,26
614171	Perkütan omurga tümör ablasyon tedavisi	Bein cerrahisi, Radyoloji veya Ortopedi ve Travmatoloji uzman hekimlerince uygulandığında faturalandırılır.	760,50

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
	EKSTERNAL FİKSATÖR TEDAVİLERİ		
614180	Büyük kemik bifokal		1.231,67
614190	Büyük kemik defektli psödoartrozu	3 cm'den fazla	1.163,38
614200	Büyük kemik psödoartrozu		1.026,58
614210	Kemik-kemik defektli psödoartrozu	1 cm'den fazla	684,46
614220	Küçük kemik psödoartrozu		615,95
614230	Orta kemik defektli psödoartrozu	2 cm'den fazla	821,26
614240	Orta kemik psödoartrozu		718,60
	HEMİKALLOTAZİS-KALLOTAZİS İLE DEFORMİTE DÜZELTİLMESİ		
614250	Büyük kemik kallo-hemikallotazis ile deformite düzeltilmesi		821,26
614260	Orta kemik kallo-hemikallotazis ile deformite düzeltilmesi		684,46
614270	Küçük kemik kallo-hemikallotazis ile deformite düzeltilmesi		547,43
614280	Hemikondrodiastazis, büyük kemik		821,26
	EKSTERNAL FİKSATÖR İLE EKLEM KONTRAKTÜRÜ AÇILMASI		
614290	Büyük eklem kontraktürünün eksternal fiksator ile açılması		821,26
614300	Küçük eklem kontraktürünün eksternal fiksator ile açılması		547,43
	KEMİK UZATMA/ DEFORMİTE DÜZELTME CERRAHİSİ		
614320	Büyük kemik uzatma/ Deformite Düzeltme Cerrahisi		821,26
614330	Orta kemik uzatma/Deformite Düzeltme Cerrahisi		684,46
614340	Küçük kemik uzatma/Deformite Düzeltme Cerrahisi		547,43
	ORTOPEDİK ONKOLOJİ		
	Örnekleme Yöntemi		
614350	Kemik tümörü açık biyopsisi (büyük kemik)		491,37
614351	Kemik tümörü açık biyopsisi, (orta/küçük kemik)		329,69
614353	Kapalı kemik biyopsisi		173,36
614360	Yumuşak doku tümörü açık biyopsisi, pelvis içi		369,11
614370	Yumuşak doku tümörü trokar veya iğne biyopsisi, pelvis içi		327,58
	Rezeksiyonlar		
614380	Benign yumuşak doku tümörü, derin		225,23
614390	Benign yumuşak doku tümörü, kompleks	Damar, sinir, kemik veya eklem tutumlu	810,46
614400	Benign yumuşak doku tümörü, pelvis içi		655,16
614410	Benign yumuşak doku tümörü, yüzeysel		135,08
614420	Büyük kemik malign tümörünün geniş veya radikal rezeksiyonu		3.505,90
614430	Büyük kemik benign tümörü veya kistinin küretaj veya rezeksiyonu		821,26
614440	Küçük kemik benign tümörü veya kistinin küretaj veya rezeksiyonu		273,83
614450	Küçük kemik malign tümörünün geniş veya radikal rezeksiyonu		1.580,44
614460	Malign yumuşak doku tümörü rezeksiyonu, derin		1.981,11
614470	Malign yumuşak doku tümörü rezeksiyonu, kompleks	Damar, sinir, kemik veya eklem tutumlu	5.055,73
614480	Malign yumuşak doku tümörü rezeksiyonu, pelvis içi		2.732,66
614490	Malign yumuşak doku tümörü rezeksiyonu, yüzeysel		990,56
614500	Orta kemik malign tümörünün geniş veya radikal rezeksiyonu		2.337,27
614510	Orta kemik benign tümörü veya kistinin küretaj veya rezeksiyonu		600,25
614520	Spine benign kemik tümörü veya kistinin küretaj veya rezeksiyonu	Pelvis veya vertebralarda	1.294,48
614530	Spine malign kemik tümörünün geniş veya radikal rezeksiyonu	Pelvis veya vertebralarda	4.934,14
614540	Total kapalı eklem rezeksiyonu, büyük eklem		1.505,49
614550	Total kapalı eklem rezeksiyonu, orta eklem		1.231,66
614551	Tümör rezeksiyon protezi ile diz artroplastisi		3.960,00
614552	Tümör rezeksiyon protezi ile kalça artroplastisi		4.075,50

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
614553	Tümör rezeksiyon protezi ile omuz artroplastisi		3.999,60
614554	Tümör rezeksiyon protezi ile dirsek artroplastisi		3.795,00
614555	Tümör rezeksiyon protezi ile total büyük kemik ve/veya eklem artroplastisi		4.290,00
614556	Metastatik tümörlerde profilaktik fiksasyon	Minimal invaziv, sirküler fiksator, perkütan pinleme dahildir.	885,60
	REKONSTRÜKSİYONLAR		
	Biyolojik Rekonstrüksiyonlar		
614560	Damarlı kemik transplantasyonu	Ahıma işlemi ayrıca faturalandırılır.	2.731,06
614570	Eklem transplantasyonu, total		3.151,42
614580	Kemik defektlerinin yonga greft ile doldurulması		684,46
614590	Kemik kaydırma yöntemi ile rekonstrüksiyon		1.798,48
614600	Kısmi eklem transplantasyonu		1.728,73
614610	Masif allogreft ile rekonstrüksiyon		1.231,89
614620	Rezeksiyon artrodezi, büyük eklem		821,26
614630	Rezeksiyon artrodezi, küçük eklem		410,63
614640	Rezeksiyon artrodezi, orta eklem		684,46
614650	Segmental greft ile rekonstrüksiyon		821,26
	Prostetik Rekonstrüksiyonlar		
614660	Modüler tümör protezi ile rekonstrüksiyon		5.689,30
	6.8. SINIR SİSTEMİ CERRAHİSİ		
	ELEKTROFİZYOLOJİK TESTLER İÇİN CERRAHİ		
614670	Subdural ponksiyon ve efüzyon aspirasyonu		27,64
614680	Ventriküler ponksiyon		55,09
614690	Eksternal ventriküler drenaj sistemi yerleştirilmesi		110,19
614700	Intrakraniyal basınç monitörizasyon kateteri yerleştirilmesi		110,19
614710	Eksternal lomber drenaj sistemi yerleştirilmesi		82,55
614720	Uzun süreli video EEG için subdural elektrot konması için cerrahi girişim		1.260,71
614730	Uzun süreli video EEG amaçlı Foramen ovale elektrotu için cerrahi girişim	PEG elektrot	630,35
614740	Uzun süreli video EEG amaçlı derin elektrot konması için cerrahi girişim		1.260,71
614750	Kortikal stimülasyon		660,37
614760	Elektrokortikografi	Ameliyat ayrıca faturalandırılır.	330,19
	ORTA Kafa Çukuru Yaklaşımları		
614770	Vestibüler nörektomi, transkanal		2.311,06
614780	MAI dekompresyonu		2.311,06
614790	BOS fistüllerinin onarımı		1.350,51
614800	Temporal kemik tümör eksizyonu		4.291,97
614810	Akustik tümör eksizyonu		6.320,24
	RETRO LABİRENTER VE RETROSGMOİD YAKLAŞIMLAR		
614820	Vestibüler nörektomi, retrosigmoid-retrolabirenter		2.311,06
614830	Dekompresyon ameliyatı (AICA)		2.730,35
	STEREOTAKTİK VE FONKSİYONEL NÖROŞİRÜRJİKAL AMELİYATLAR		
614840	Açık kordotomi	Laminektomi birimine ek olarak	356,16
614850	Baklofen pompa implantasyonu		821,26
614860	Derin beyin nörostimülatörü implantasyonu, iki taraf		6.002,53
614870	Derin beyin nörostimülatörü implantasyonu, tek taraf		5.252,28
614880	Dorsal kolon stimülasyonu		574,42
614890	Eksternal radyoşürjji		2.101,06
614900	Faset denervasyonu	Tüm denervasyon uygulamaları dahildir.	101,18
614910	Mikroelektrot kayıt	Ameliyat ve elektrot ücretine ek olarak faturalandırılır.	660,30
614920	Mikroelektrot kayıt eşliğinde pallidotomi, iki taraf	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır. Mikroelektrot kayıtlı yapılması halinde faturalandırılır.	8.253,33
614930	Mikroelektrot kayıt eşliğinde pallidotomi, tek taraf	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır. Mikroelektrot kayıtlı yapılması halinde faturalandırılır.	5.777,49
614940	Mikroelektrot kayıt eşliğinde talamotomi, iki taraf	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır. Mikroelektrot kayıtlı yapılması halinde faturalandırılır.	8.253,33

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
614950	Mikroelektrot kayıt eşliğinde talamotomi, tek taraf	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır. Mikroelektrot kayıtlı yapılması halinde faturalandırılır.	5.777,49
614960	Mikroelektrot kayıtlı nörostimülâtör implantasyonu	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır. Mikroelektrot kayıtlı yapılması halinde faturalandırılır.	8.253,33
614970	Mikrovasküler dekompresyon		2.517,88
614980	Nöronavigasyonla kitle rezeksiyonu		8.661,55
614990	Perkütan foramen ovale gasser gangliyon bloğu	X-ray hariç bir hasta için ömür boyunca üç defadan fazla yapılması halinde nöroloji, algoloji/anestezi ve beyin cerrahisi uzmanlarından oluşan sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekçe belirtilmelidir.	287,35
615000	Perkütan foramen ovale gasser gangliyonu RF termokoagülasyonu	X-ray hariç bir hasta için ömür boyunca üç defadan fazla yapılması halinde nöroloji, algoloji/anestezi ve beyin cerrahisi uzmanlarından oluşan sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekçe belirtilmelidir.	431,03
615010	Perkütan kordotomi		864,08
615020	Perkütan sempatik blokaj		270,15
615030	Perkütan traktotomi		720,40
615040	Selektif dorsal rizotomi		1.680,81
615050	Stereotaktik biyopsi	615100 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.007,76
615060	Stereotaktik brakiterapi	Radyoaktif seed ayrıca faturalandırılır.	1.440,61
615070	Stereotaktik talamotomi, iki taraf	615080 ile birlikte faturalandırılmaz. Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	4.201,77
615080	Stereotaktik talamotomi, tek taraf	615070 ile birlikte faturalandırılmaz. Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	2.521,06
615090	Stereotaktik kateterizasyon		2.015,01
615100	Stereotaktik kraniyotomi	615050 ile birlikte faturalandırılmaz.	4.352,84
615110	Stereotaktik pallidotomi, iki taraf	615120 ile birlikte faturalandırılmaz. Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	4.201,77
615120	Stereotaktik pallidotomi, tek taraf	615110 ile birlikte faturalandırılmaz. Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	2.521,06
615130	Stereotaktik singulotomi-kapsulotomi		2.731,06
615140	Trigeminal nörektomi		754,30
615150	Vestibüler nörotomi		960,40
	KRANIYAL CERRAHİLER		
615160	Hidrocefali şant ameliyatları	615161, P615160, P615161 ile birlikte faturalandırılmaz.	2.478,93
615161	Hidrocefali Şant Revizyonu	615160, P615160, P615161 ile birlikte faturalandırılmaz.	3.000,00
615170	Hidrocefali ameliyatları, 3.ventrikülostomi	615171, P615170, P615171 ile birlikte faturalandırılmaz.	3.596,97
615171	Atraknoid Kist Endoskopik Fenestrasyon	615170, P615170, P615171 ile birlikte faturalandırılmaz.	2.517,88
615180	BOS fistülünün kraniyotomi ile ameliyatları, transkraniyal yolla		2.517,88
615190	BOS fistülü ameliyatları, transsfenoidal yolla		2.266,44
615200	Kafa kaidesinde dura onarımı, kraniyotomi ile		3.024,28
615201	Dekompresif Kraniektomi		4.200,00
615202	Chiari malformasyonu dekompresyon+duraplasti		2.625,00
615203	Kisto-peritoneal şant takılması		720,00
615204	Eksternal ventriküller veya lomber drenaj seti uygulanması		600,00
615205	Syringomyeli şantları		820,80
615210	Endoskopik tümör biyopsisi		4.676,05
615220	Endoskopik akuaduktoplasti		2.517,88
	KAFA TRAVMA AMELİYATLARI		
615230	Burr Hole eksplorasyonu, tek		410,63
615240	Burr Hole eksplorasyonu, her bir ilave için		244,53
615250	Epidural hematomi drenajı, kraniyektomi ile		538,79
615260	Epidural hematomi drenajı, kraniyotomi ile		718,38
615270	Subdural hematomun kraniyotomi ile drenajı, tek taraf	615280 ile birlikte faturalandırılmaz. Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	1.062,39
615280	Subdural hematomun kraniyotomi ile drenajı, iki taraf	615270 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.770,66

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
615290	Subdural hematoma Burr Hole ile drenajı, tek taraf	615300 ile birlikte faturalandırılmaz. Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	718,38
615300	Subdural hematoma Burr Hole ile drenajı, iki taraf	615290 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.259,70
615310	Depresyon fraktürü, basit		491,37
615320	Depresyon fraktürü, komplike		718,38
615330	Duraplasti, galeal greft ile		1.501,01
615331	Duraplasti, diğer greftler (Sentetik vb) ile		375,00
615340	Duraplasti, fasiya lata grefti ile		1.080,10
KİTLE VE VASKÜLER AMELİYATLAR			
615350	3. ventrikül içi tümörleri	615351, P615350, P615351 ile birlikte faturalandırılmaz.	7.596,11
615351	Endoskopik ventrikül içi cerrahisi	615350, P615350, P615351 ile birlikte faturalandırılmaz.	9.750,00
615360	Anevrizma ameliyatları, aynı keside çoklu	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	6.872,67
615370	Anevrizma ameliyatları, ayrı keside çoklu	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	9.738,63
615380	Anevrizma ameliyatları, tek	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	5.854,47
615390	Arteriyovenöz malformasyon ameliyatları		6.091,26
615400	Beyin apsesi, Burr Hole ile aspirasyon		1.005,73
615410	Beyin apsesi cerrahisi, kraniyotomi ile		1.891,06
615420	Beyin intraparakimial kist hidatik çıkarılması		1.735,42
615430	Glial tümör eksizyonu		3.020,30
615440	Glial tümör eksizyonu, mikroşürüjikal teknikle	P615441, P615442 birlikte faturalandırılmaz.	4.589,09
615441	Yüzeysel metastatik beyin tümörleri	P615440 birlikte faturalandırılmaz.	4.589,09
615442	Derin metastatik beyin tümörleri	P615440 birlikte faturalandırılmaz.	11.177,40
615450	Glial tümör eksizyonu, lobektomi ilavesiyle		4.143,34
615451	İnsüler bölge lezyonları (talampus bazal ganglion)		11.180,40
615460	Intraorbital tümör eksizyonu, kraniyotomi ile		4.604,30
615470	Intraserebral hematoma boşaltılması, Burr Hole ile		718,38
615480	Intraserebral hematoma boşaltılması, kraniyotomi ile		1.350,76
615490	Kaide tümörleri		5.542,21
615500	Karotid endarterektomi		1.798,48
615510	Karotikokavernöz fistül veya anevrizması	Servikal ve kraniyal yaklaşım ile	2.968,89
615520	Konveksite tümörleri cerrahisi		3.275,21
615530	Köşe tümörleri cerrahisi		7.610,81
615540	Lateral ventrikül içi tümörleri cerrahisi		6.340,49
615550	Parasagittal (Interhemisferik), tentoriyel açıklık vb.yerleşimli tümörlerin cerrahisi		4.604,30
615560	Pineal kitle ameliyatları		7.596,69
615570	Posteriyör fossa tümörleri cerrahisi		5.753,98
615571	4. Ventrikül tümör cerrahisi		10.530,00
615572	Beyin sapı lezyonlar cerrahisi		13.845,00
615580	Sellar ve parasellar tümörleri cerrahisi		4.604,30
615581	Petroklival bölge tümör cerrahisi		5.752,50
615582	Kavernöz sinus tümör cerrahisi		5.752,50
615583	Kavernom ameliyatları		3.540,00
615584	Mikrocerrahi kist fenestrasyonu		2.832,00
615585	Subdural/epidural abse ameliyatları		2.013,60
615586	Uyanık kraniyotomi ile tümör eksizyonu		5.752,50
615590	Serebral by-pass ameliyatları		2.946,57
615600	Transsfenoidal hipofizektomi	Adenomektomi, 615601, P615600, P61560 ile birlikte faturalandırılmaz.	4.624,35
615601	Endoskopik hipofiz cerrahisi	Adenomektomi, 615600, P615600, P615601 ile birlikte faturalandırılmaz.	5.070,00
615602	Endoskopik BOS fistülü cerrahisi	602180, P602180, P615602 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.260,71
EPİLEPSİ AMELİYATLARI			
615610	Ekstrapetoral rezeksiyonlar		2.161,21
615620	Hemidekortikasyon		3.601,62
615630	Hemisferektomi		6.335,11
615640	Korpus kallozotomi		2.877,57
615650	Selektif amigdalohipokampektomi		4.750,22
615660	Subpial insizyon		1.801,01
615670	Serebral lobektomi total, mediyal veya lateral		4.750,22
615680	Vagal stimülatör takılması		2.161,21
KONJENİTAL SPİNAL CERRAHİ			
615690	Spinal meningeal eksizyonu		1.149,41

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
615700	Spinal meningomyeloseksizyonu		1.998,56
615710	Spinal disrafizm, kapalı ameliyatları	Diastematomyeli, lipomyelomeningose, dermal sinüs, kısa filum terminale	2.015,51
615720	Sakrokoksigeal teratom eksizyonu		2.877,57
	INTRADURAL İNTRAMEDÜLLER SPİNAL CERRAHİ		
615730	Diskografi tek seviye		431,03
615750	Intradural, intramedüller vertebra apsisi drenajı		1.231,89
615760	Lomber intradural tümör eksizyonu	616020, P615761 ve 615761 ile birlikte faturalandırılmaz. Korpektomi veya laminoplasti ile yapılmışsa ilave edilir, laminektomi dahildir.	4.235,63
615761	Lomber ekstradural tümör eksizyonu	616020, P615760 ve 615760 ile birlikte faturalandırılmaz. Korpektomi veya laminoplasti ile yapılmışsa ilave edilir, laminektomi dahildir.	4.235,63
615770	Lomber spinal kord AVM eksizyonu	616020 ile birlikte faturalandırılmaz. Korpektomi veya laminoplasti ile yapılmışsa ilave edilir, laminektomi dahildir.	2.479,24
615800	Servikal intradural ekstrapedüller tümör eksizyonu	616070, P616070, P615801, 615801 ve P615800 ile birlikte faturalandırılmaz. Korpektomi veya laminoplasti ile yapılmışsa ilave edilir, laminektomi dahildir.	3.742,17
615801	Servikal ekstradural tümör eksizyonu	616070, P616070, P615800, 615800 ve 615801 ile birlikte faturalandırılmaz. Korpektomi veya laminoplasti ile yapılmışsa ilave edilir, laminektomi dahildir.	3.741,27
615810	Servikal intramedüller tümör eksizyonu	616070 ile birlikte faturalandırılmaz. Korpektomi veya laminoplasti ile yapılmışsa ilave edilir, laminektomi dahildir.	4.604,30
615820	Servikal spinal kord AVM eksizyonu	616070 ile birlikte faturalandırılmaz. Korpektomi veya laminoplasti ile yapılmışsa ilave edilir, laminektomi dahildir.	5.543,22
615830	Spinal syringomyeli drenajı eksizyonu	616020, 616070, 616110 ile birlikte faturalandırılmaz. Laminoplasti ile yapılmışsa ilave edilir, laminektomi dahildir.	5.523,10
615831	Servikal anterior oblik korpektomi tek omurga		2.250,00
615840	Torakal intradural ekstrapedüller tümör eksizyonu	616110, P616110, P615840, P615841 ve 615841 ile birlikte faturalandırılmaz. Korpektomi veya laminoplasti ile yapılmışsa ilave edilir, laminektomi dahildir.	2.753,48
615841	Torakal ekstradural tümör eksizyonu	616110, P616110, 615840, P615840 ve P615841 ile birlikte faturalandırılmaz. Korpektomi veya laminoplasti ile yapılmışsa ilave edilir, laminektomi dahildir.	2.753,48
615850	Torakal intramedüller tümör eksizyonu	616110 ile birlikte faturalandırılmaz. Korpektomi veya laminoplasti ile yapılmışsa ilave edilir, laminektomi dahildir.	4.026,47
615860	Torakal spinal kord AVM eksizyonu	616110 ile birlikte faturalandırılmaz. Korpektomi veya laminoplasti ile yapılmışsa ilave edilir, laminektomi dahildir.	4.090,53
	DISK CERRAHİSİ		
615880	Lomber diskektomi, tek seviye	614900 ile birlikte faturalandırılmaz. Klasik, laminotomi ile birlikte	922,77
615881	Lomber diskektomi, nüks	614900 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.127,97
615890	Lomber diskektomi, tek seviye, iki taraf	614900, 615880 ile birlikte faturalandırılmaz. Klasik, laminotomi ile birlikte	958,06
615891	Perkutan transpediküler biyopsi	614140, 614150, 614900 ile birlikte faturalandırılmaz.	437,76
615895	Transsakral girişimle kamera eşliğinde lomber epidural diskoplasti	Yıldı en fazla iki adet faturalandırılır. 614900 ile birlikte faturalandırılmaz. SUT'un 2.4.4.L maddesine bakınız.	1.038,11
615900	Lomber laminektomi ve iki taraflı diskektomi	614900, 615910, 616020 ile birlikte faturalandırılmaz.	958,06
615910	Lomber laminektomi ve tek taraf diskektomi	614900, 615900, 616020 ile birlikte faturalandırılmaz.	922,77

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
615920	Lomber mikrocerrahi ile diskektomi, tek seviye	614900, P615920, P615921, 615921, P615922, 615922 ile birlikte faturalandırılmaz. Klasik, laminotomi ile birlikte	840,41
615921	İnterlaminar yol ile Endoskopik lomber disk cerrahisi	614900, 615920, P615920, P615921, P615921, P615922 ve 615922 ile birlikte faturalandırılmaz. Klasik, laminotomi ile birlikte	924,00
615922	Transforaminal yol ile Endoskopik lomber disk cerrahisi	614900, 615920, P615920, 615921, P615921 ve P615922 ile birlikte faturalandırılmaz. Klasik, laminotomi ile birlikte	924,00
615930	Lomber mikrocerrahi ile iki taraflı diskektomi, tek seviye	614900 ile birlikte faturalandırılmaz. Klasik, laminotomi ile birlikte	960,40
615931	Dar spinal kanalda unilateral dekompresyon	614040, 614050, 614900 ile birlikte faturalandırılmaz.	960,41
615940	Anteriyor yaklaşım ve mikrocerrahi ile servikal diskektomi ,tek mesafe	614900 ile birlikte faturalandırılmaz. Servikal ve diğer omurlar	1.094,86
615941	Posterior yaklaşım ile servikal diskektomi, nüks	614900 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.300,07
615950	Anteriyor yaklaşım ve mikrocerrahi ile servikal diskektomi ve intervertebral greft-kafes-disk protezi uygulaması, tek mesafe	614900 ile birlikte faturalandırılmaz. Servikal ve diğer omurlar	1.436,98
615951	Anteriyor yaklaşım ile servikal diskektomi, nüks	614900 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.114,91
615960	Servikal laminektomi ve disk boğaltılması	614900 ile birlikte faturalandırılmaz. Tek mesafe disk	1.065,79
615970	Torakal disk eksizyonu	614900, 616100, 616110 ile birlikte faturalandırılmaz. Klasik, laminotomi veya laminektomi ile	985,05
615971	İnterbody füzyon ameliyatı (ekstrem lateral, direkt lateral)	614900 ile birlikte faturalandırılmaz. Minimal invaziv teknik ile	1.268,79
615972	Torakal disk eksizyonu, nüks	614900 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.044,08
615980	Torakal kostatransversektomi ile disk eksizyonu	614900 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.438,79
615990	Torakal transtorasik disk eksizyonu	614900 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.438,79
615991	Transsakral girişimle kamera eşliğinde lomber epidural adezyolizis	Yılda en fazla iki adet faturalandırılır. 614900 ile birlikte faturalandırılmaz. SUT'un 2.4.4.L maddesine bakınız.	910,62
615995	Minimal invaziv foraminoplasti tek taraflı/çift taraflı	614900 ile birlikte faturalandırılmaz.	758,85
EKSİZYON VE DEKOMPRESYON			
616000	Kraniyovertebral junction anomalisi ameliyatları veya dekompresyon		1.213,48
616010	Lomber hemilaminektomi - laminotomi, parsiyel /total, tek omurga		410,63
616020	Lomber laminektomi, tek omurga	615900, 615910 ile birlikte faturalandırılmaz.	461,38
616030	Lomber laminoplasti, tek omurga		547,43
616040	Lomber parsiyel korpektomi, tek omurga		1.026,58
616050	Servikal hemilaminektomi - laminotomi, tek omurga		684,46
616060	Servikal, torakal veya lomber korpektomi, tek omurga		1.368,69
616070	Servikal laminektomi, tek omurga		684,46
616080	Servikal laminoplasti, tek omurga		821,26
616090	Servikal veya torakal parsiyel korpektomi, tek omurga		1.026,58
616100	Torakal hemilaminektomi - laminotomi, tek omurga	615970 ile birlikte faturalandırılmaz.	655,16
616110	Torakal laminektomi, tek omurga	615970 ile birlikte faturalandırılmaz.	655,16
616120	Torakal laminoplasti, tek omurga		821,26
616130	Total omurga rezeksiyonu	Enblok spondilektomi	1.950,99
616140	Transoral odontoidektomi	P616140, 616141, P616141 ile birlikte faturalandırılmaz.	2.124,89
616141	Endoskopik odontoid cerrahisi	616140, P616140, P616141 ile birlikte faturalandırılmaz.	3.750,00
FASİYAL PARALİZİNİN TEDAVİSİNE YÖNELİK İŞLEMLER			
616150	Yalnızca deriye müdahale ile statik onarımlar		491,37
616160	Fasiya veya tendon grefti ile askı ameliyatları		574,70
616170	Kas transpozisyonu veya greft ile düzeltme		647,55
616180	Fasiyal sinir onarımı		864,08
616190	Fasiyal sinirin greftle onarımı		1.007,76
616200	Hipoglossal sinir transpozisyonu		934,91
616210	Mikronörovasküler teknik ile kas transferi		2.968,89
616220	Yumuşak doku suspansiyonu		655,16
ÜST EKSTREMİTE			
616230	Nöroliz		230,69
616231	Sempatektomi aksiller, tek taraf	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	431,03

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
616240	Sempatektomi lomber, tek taraf	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	431,03
616250	Sempatektomi lomber, iki taraf	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	864,08
616260	Sempatektomi servikal, tek taraf	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	574,70
616270	Sempatektomi servikal, iki taraf	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	1.151,43
616280	Periferik arter sklerizasyonu		720,40
616290	Torakal sempatektomi, tek taraf	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	540,30
616300	Torakal sempatektomi, iki taraf	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	1.079,09
PERİFERİK SINİR CERRAHİSİ			
616310	Sinir grefti alınması		300,30
616320	Sinir için torasik çıkım sendromu ameliyatları		1.080,61
616330	Brakiyal pleksus eksplorasyonları		1.897,13
616331	Brakiyal pleksus Erb Palsi rekonstrüksiyonu(Greft veya sinir transferleri ile 3 sinire kadar)	P616330, P616430, P616440, P616450, P616431, P616441, P616451 ile birlikte faturalandırılmaz. Fotoğraf ile belgelenmelidir.	4.200,00
616332	Brakiyal pleksus Erb Palsi rekonstrüksiyonu(Greft veya sinir transferleri ile 4 sinir ve üzeri)	P616330, P616430, P616440, P616450, P616431, P616441, P616451 ile birlikte faturalandırılmaz. Fotoğraf ile belgelenmelidir.	6.300,00
616340	Lomber pleksus eksplorasyonları		2.079,26
616350	Her türlü periferik sinir eksplorasyonu, tek bir sinir	Travmatik, nöroma eksizeyonu, nörolizis ve basit nörorafi dahildir.	480,20
616360	Nervus medianus dekompresyonu	616230 ile birlikte faturalandırılmaz.	360,20
616370	Nervus ulnaris transpozisyonu		480,20
616380	Supraskapüler sinir kompresyon sendromu ve dekompresyon cerrahisi		574,70
616390	Nervus radialis posterior interosseous kompresyon sendromu, dekompresyon cerrahisi		655,16
616400	Meralgia parestetika dekompresyon ameliyatı		574,70
616410	Tarsal tünel sendromu dekompresyon ameliyatı		547,43
616420	Kraniyal sinirlerin mikrovasküler dekompresyon		2.517,88
MİKRO CERRAHİ			
616430	Dijital veya diğer saf duyu sinir onarımı,tek bir sinir		830,49
616431	Motor veya mikst sinir onarımı,tek bir sinir		957,60
616440	Dijital veya diğer saf duyu sinir onarımı, greft ile,tek bir sinir		1.004,91
616441	Motor veya mikst sinir onarımı,greft ile,tek bir sinir		1.094,40
616450	Dijital veya diğer saf duyu sinir onarımı, greft ile, ilave her bir sinir	P616440 işleme ilaveten faturalandırılır.	415,53
616451	Motor veya mikst sinir onarımı, greft ile, ilave her bir sinir	P616441 işleme ilaveten faturalandırılır.	615,60
616460	Dijital sempatektomi		684,46
6.9. GÖZ VE ADNEKLERİ		İşlem puanları tek göz içindir.	
PERİOKÜLER BÖLGENİN CERRAHİ GİRİŞİMLERİ			
616470	Ayarlanabilir sütür, pitozis		360,20
616480	Blefaroplasti, her bir göz kapağı için	Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekçe belirtilmelidir.	300,30
616490	Dermoid kist eksizeyonu		225,23
616500	Distikiyaziste uygulanan elektroliz ameliyatı	Her bir kapak kenarı için	90,15
616510	Ektropiyum için cerrahi girişim		225,23
616520	Entropiyum için cerrahi girişim		225,23
616530	Epikantus onarımı		342,35
616540	Frontale asma teknikleri, pitozis		410,63
616550	Görüş alanına engel yaratan psödotopoz tedavisi		270,15
616560	Göz kapağı deri defektlerinin rekonstrüksiyonu		270,15
616570	Göz kapağı tam kat defektlerinin rekonstrüksiyonu		540,30
616580	Göz kapağına altın implantasyonu	Fasiyal paralizi tedavisinde	300,30
616590	Kantoplasti		342,35
616600	Kapak kesisi sütürasyonu, 1 cm'den fazla		120,20
616610	Kapak kesisi sütürasyonu, 1 cm'ye kadar		90,05
616620	Kapak kesisi sütüre edilmesi, kirpikli kenar, kaş veya tars onarımı		180,10
616630	Kapak rekonstrüksiyonu, greft veya flep ile		540,30
616640	Kapak tümörü ameliyatı		252,95
616670	Kapak veya konjonktiva biyopsisi		120,20
616680	Kapaklara kriyo aplikasyonu		54,03
616690	Kapakta kist ve şalazyon ameliyatı		90,15
616700	Kemodenevriyasyon		90,05

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
616710	Levator prosedürleri, pitozis		270,15
616720	Rejional oküler anestezi		27,02
616730	Saçlı deriden ada flep yardımı ile kaş rekonstrüksiyonu		600,40
616740	Saçlı derinin kompozit greft olarak kullandığı kaş rekonstrüksiyonu		360,20
616750	Tarsorafı		150,15
616760	Telekantüs onarımı		360,20
	GÖZYAŞI DRENAJ YOLLARI İLE İLGİLİ İŞLEMLER		
616770	Alt konka kırılması		54,64
616780	Dakriosistorinostomi (DSR), eksternal		405,23
616790	Dakriosistorinostomi (DSR), endonazal		405,23
616800	Göz yaşı yolları entübasyonu		270,15
616810	Göz yaşı yolları entübasyonu ve alt konka kırılması		360,15
616820	Kanalikül kesisi reperasyonu		410,63
616830	Kese ablasyonu		360,20
616840	Kese flepmonu drenajı		72,04
616850	Lakrimal tıkaç yerleştirilmesi		44,15
616860	Nazal mukozaya ve cilt infiltrasyon anestezi		20,73
616870	Nazolakrimal balon uygulamaları	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularınca yapılması halinde faturalandırılır.	273,83
616880	Nazolakrimal kanal oklüzyonuna girişim-probing	Çocuk yaş grubunda anestezi ile yapılan sondalama	90,15
616890	Punktum açılması, dilatasyonu, lavajı	Punktumda keseye kadar olan probink ve dilatasyonu kapsar.	15,03
616900	Tüp implantlı konjonktival rinostomi		600,40
	ŞAŞILIK VE PEDIYATRİK OFTALMOLOJİ		
616910	Rektuslara geriletme veya rezeksiyon, her biri		900,51
616920	Rektuslara geriletme ve rezeksiyon, aynı göz		1.200,51
616930	Her iki gözde birer rektusa geriletme ve/veya rezeksiyon		1.350,76
616940	Tenotomi, myotomi, şaşılıkta		240,20
616950	Botulinium toksini enjeksiyonu	EMG eşliğinde her bir kas için. 703470 ile birlikte faturalandırılmaz.	55,09
616960	Adele transpozisyonu		360,20
616970	Ayarlanabilir sütür, şaşılık		360,20
616980	Faden ameliyatı		360,20
616990	Nistagmus cerrahisi, her iki gözde tüm horizontal kaslara geriletme		480,20
	KONJONKTİVA-KORNEA-KONTAKT LENS-ÖNSEGMENT		
617000	Amnion zarı ile yüzey rekonstrüksiyonu	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından yapılması halinde faturalandırılır.	360,20
617010	Delici göz yaralanmalarını tamiri		643,88
617020	Fototerapötik keratektomi (PTK)		431,03
617030	Intraoküler yabancı cisimlerin çıkarılması		684,46
617040	Keratoplasti		1.448,75
617050	Keratoprotez uygulaması		934,91
617051	Korneal Cross-Linking uygulaması	Topografi ve pakimetre ile tanı konulmuş keratokonus, postlaskik ektazi veya pellusid marjinal dejenerasyonda, Sağlık Bakanlığınca bağlı üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularınca yapılması halinde faturalandırılır.	205,20
617052	Intrakorneal halka uygulaması	Topografi ve pakimetre ile tanı konulmuş keratokonus veya postlaskik ektazide Sağlık Bakanlığınca bağlı üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularınca yapılması halinde faturalandırılır.	410,40
617060	Konjonktiva örtmesi		150,15
617070	Konjonktiva plastiği, greft ile		180,61
617090	Konjonktivadan kist ve tümör çıkarılması		135,08
617091	Konjonktiva kesisi sütürasyonu		96,00
617100	Konjonktivadan yabancı cisim çıkarılması		24,76
617110	Konkresyon küretajı		24,76
617120	Kornea hazırlanması, transplantasyon için		1.040,36
617130	Kornea kesisi sütüre edilmesi		240,20
617140	Korneadan yabancı cisim çıkarılması		24,76
617150	Korneal debritleme		24,76
617160	Korneal-Skleral sütür alınması		24,76

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
617170	Lımbal kık hıcre transplantasyonu		342,35
617180	Ön kamara ponksiyonu ve/veya enjeksiyonu, tanısal		55,09
617190	Ön kamara ile birlikte vitreus ponksiyon veya enjeksiyonu, tanısal		61,91
617200	Ön kamara lavajı		165,14
617210	Pterijum ameliyatı		91,06
617211	Otogreftli Pterijum ameliyatı		197,30
617220	Subkonjonktival ve subtenon enjeksiyon	Günde bir adet faturalandırılır.	20,73
	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 gözü emetrop olup diğer gözünde 3D ve üzeri refraktif bozukluk olan olgularda, iki göz arasında 4D ve üzeri sferik fark olan olgularda sağlık kurulu raporu ile faturalandırılır.	
617230	Şeffaf lens ekstraksiyonu		547,43
617240	Yüksek miyopide negatif lens implantasyonu		547,43
617250	Fotoreaktif keratoplasti (PRK), eximer lazer ile		540,30
617260	LASIK, LASEK		300,30
617270	Radyal keratotomi		410,63
617280	Astigmatik keratotomi		410,63
	İRİS VE LENS İLE İLGİLİ İŞLEMLER		
617290	Açı revizyonu		191,70
617300	Dissizyon veya kapsülektomi	Aynı taraf göz için 617310, 617320, 617330 ile birlikte faturalandırılmaz.	127,11
617310	Dissizyon-lens aspirasyonu	Aynı taraf göz için 617300, 617320, 617330 ile birlikte faturalandırılmaz.	167,94
617320	Dissizyon-lens aspirasyonu ile birlikte ön vitrektomi	Aynı taraf göz için 617300, 617310, 617330 ile birlikte faturalandırılmaz.	559,89
617330	Dissizyon-lens aspirasyonu ve ön vitrektomi ile birlikte intraoküler lens implantasyonu	Aynı taraf göz için 617300, 617310, 617320 ile birlikte faturalandırılmaz.	738,44
617340	Fakoemülsifikasyon ve intraoküler lens implantasyonu	617341, 617342 ile birlikte faturalandırılmaz.	648,36
617341	Katarakta fakoemülsifikasyon ve intraoküler lens implantasyonu (Multifokal, astigmatik veya torik, multifokal ve torik)	617340, 617342 ile birlikte faturalandırılmaz.	648,36
617342	Femtosaniye lazer ile katarakt cerrahisi	617340, 617341 ile birlikte faturalandırılmaz.	720,41
617350	İridodiyaliz düzeltilmesi, 3 saat kadranı kadar	Tedavi süresince aynı göz için bir adet faturalandırılır.	115,58
617360	İridodiyaliz düzeltilmesi, 4-6 saat kadranı kadar	Tedavi süresince aynı göz için bir adet faturalandırılır.	151,33
617370	İridodiyaliz düzeltilmesi, 6 saat kadranından çok	Tedavi süresince aynı göz için bir adet faturalandırılır.	184,78
617380	Kapsül germe halkası yerleştirilmesi		138,88
617390	Kapsül içine sekonder intraoküler lens implantasyonu		254,45
617400	Lazer iridotomi	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularınca yapılması halinde faturalandırılır.	342,35
617410	Lazer kapsülotomi-sinejiotomi		138,41
617420	Lens ekstraksiyonu ve intraoküler lens implantasyonu		291,59
617430	Lens ekstraksiyonu, ekstrakapsüler		254,45
617440	Lens ekstraksiyonu, intrakapsüler		232,31
617441	Intraoküler lens (IOL) repozisyonu işlemi	617330, 617340, 617380, 617390, 617420, 617450, 617470, 617510 ile birlikte faturalandırılmaz.	123,12
617442	Intraoküler lens (IOL) çıkarılması	617330, 617340, 617380, 617390, 617420, 617450, 617470, 617510 ile birlikte faturalandırılmaz.	136,80
617450	Ön kamara veya sulkusa sekonder intraoküler lens implantasyonu		232,31
617451	Ön kamaradan silikon alınması		102,60
617460	Parsplana lensektomi		334,96
617470	Parsplana lensektomi ve intraoküler lens implantasyonu		459,31
617480	Periferik iridektomi		116,73
617490	Pupilloplasti		116,73
617500	Sinejiotomi		105,54
617510	Skleral fiksasyon ile sekonder intraoküler lens implantasyonu		367,38
617520	Travmatik paralitik midriyazis için pupilloplasti		201,75

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
617525	Vitreus Wick sendromunda YAG lazer uygulaması		240,20
	GLOKOM		
617530	Ankiste bleb revizyonu		239,69
617540	Glokomla kombine katarakt ameliyatları		1.026,58
617550	Gonyotomi, trabekülotomi		360,15
617560	Lazer gonyoplasti, trabeküloplasti		30,36
617570	Seton ameliyatı (Tüp, molteno vb.)		600,40
617580	Siklodiyaliz		300,30
617590	Siklofotokoagülasyon		150,15
617600	Siklokrioterapi		150,15
617610	Trabekülektomi		600,40
617620	Viskokanalostomi		600,40
	RETİNA-VİTREUS		
617630	Fotokoagülasyon, her bir seans	Her bir göz için. Beş seansın üzerinde sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekece belirtilmelidir.	123,82
617631	Prematüre retinopatisinde lazer tedavisi	Genel anestezi işlem puanı ayrıca faturalandırılır.	505,90
617632	Yeni doğan fundoskopik inceleme	Beş günde bir adet faturalandırılır.	111,30
617640	Vitrektomi, anterior		547,43
617650	Vitrektomi, pars plana		2.176,47
617660	Vitroretinal cerrahi, tüm işlemler	Başka bir vitroretinal cerrahi işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	1.498,92
617661	Prematüre retinopatisinde vitroretinal cerrahi	Başka bir vitroretinal cerrahi işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	1.871,84
617670	Pnömatik retinopeksi	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularınca yapılması halinde faturalandırılır.	655,16
617680	Dekolman ameliyatları, kriyo aplikasyonu		655,16
617690	Dekolman ameliyatları, sörklaj, lokal	Sörklaj dahil	684,46
617700	Makula dejenerasyonu için fotodinamik tedavi	Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekece belirtilmelidir.	431,03
617710	Silikon yağı çıkarılması		655,16
617720	Intravitreal ponksiyon ve/veya enjeksiyon		41,32
617730	Ekvatoryel kriyoterapi		188,21
	ORBİTA-OKULER ONKOLOJİ		
617740	Deri veya mukoza grefti kullanarak soket onarımı	600300, 600330, 600360, 600370 ile birlikte faturalandırılmaz.	900,51
617750	Ekzanterasyon ve alın flebi ile birlikte deri grefti	600300, 600330, 600370, 600440, 600450 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.439,29
617760	Ekzanterasyon ve deri grefti	600300, 600330, 600360, 600370 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.080,10
617770	Ekzanterasyon ve temporal kas flebi ile birlikte deri grefti		1.439,29
617780	Ekzanterasyon ve ikincil iyileşmeye bırakmak		900,51
617790	Ekzoftalmus için orbital dekompresyon, iki taraf		1.151,43
617800	Enükleasyon veya evisserasyon		1.077,57
617810	Hidroksiapatit implant için peg takılması		327,58
617820	Intraorbital tümör		2.571,50
617830	Intraorbital yabancı cisimlerin çıkarılması		900,51
617840	Mobil hidroksiapatit implantı		420,30
617850	Mobil implantlı enükleasyon		750,51
617860	Optik sinir dekompresyon operasyonu		973,94
617870	Orbita dekompresyon operasyonu		973,94
617880	Orbitotomi		900,51
617890	Protez yapılması		531,20
617900	Radyoaktif plak çıkarılması		450,25
617910	Radyoaktif plak uygulaması		900,51
617920	Retrobulber ve peribulber enjeksiyon		20,73
617930	Soket revizyonu	Enükleasyon sonrası geç dönem	900,51
617940	Sr90 Göz Aplikasyonu		55,09
617950	Stafilom tashihi	Fasiya lata, duramater vb.	360,20
	6.10. KULAK VE KULAK BÖLGESİNİN CERRAHİSİ		
617960	Ampute kulak kepeçsinin kompozit greft olarak sütüre edilmesi		480,20
617970	Aural polip eksizyonu		110,19
617980	Aurikula apse, hematom drenajı		57,88
617990	Aurikula eksizyonu, basit		273,83

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
618000	Aurikula eksizyonu, total		547,43
618010	Basit mastoidektomi		643,40
618020	Buşon, lavaj ve manüplasyon		8,35
618021	Canal Wall Down timpanoplasti	618010, 618410 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.295,11
618030	Dış kulak yolu atrezisi		1.094,77
618040	Dış kulak yolu biyopsisi		82,55
618050	Dış kulak yolu, ekzositoz eksizyonu		264,28
618060	Dış kulak yolu, malign kısımların radikal eksizyonu	618010 ile birlikte faturalandırılmaz.	661,72
618070	Dış kulak yolu, yabancı cisim çıkarılması		20,87
618080	Dış kulak yolu, yabancı cisim çıkarılması, cerrahi		144,18
618090	Eksploratis timpanotomi	Diğer bir kulak bölgesi cerrahisi ile birlikte faturalandırılmaz.	655,16
618100	Endolenfatik sak operasyonu, şant ile	618190, 618250, 618340 ile birlikte faturalandırılmaz.	900,51
618110	Endolenfatik sak operasyonu, şant olmaksızın	618090, 618190, 618250, 618340 ile birlikte faturalandırılmaz.	840,40
618120	Fasiyal sinir dekompresyonu	618010, 618380 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.007,76
618130	Fasiyal sinir sütürü	618010, 618380 ile birlikte faturalandırılmaz.	960,40
618140	Glomus tümör eksizyonu, genişletilmiş eksternal yaklaşım ile	Yaklaşım için kullanılan tüm girişimler dahildir.	5.149,58
618150	Glomus tümör eksizyonu, transmastoid yaklaşım ile	Mastoidektomi dahildir.	3.511,97
618160	Glomus tümör eksizyonu, transmeatal yaklaşım ile		2.341,32
618170	İki loblu kulak memesinin onarımı		360,20
618171	İnfratemporal fossa tip A cerrahisi	Yaklaşım için kullanılan tüm girişimler dahildir.	2.251,01
618172	İnfratemporal fossa tip B cerrahisi	Yaklaşım için kullanılan tüm girişimler dahildir.	3.136,40
618173	İnfratemporal fossa tip C cerrahisi	Yaklaşım için kullanılan tüm girişimler dahildir.	3.631,40
618180	Kemik iletimi işitme dekompresyonu		503,88
618190	Kepçe kulak onarımı, tek taraf	18 yaşını doldurmuş kişiler için üç ruh sağlığı ve hastalıkları uzman hekimince "major ruhsal sorunlara neden olduğunun" belirtildiği sağlık kurulu raporu gerekir.	360,15
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 faturalandırılan hastalara 618207 kodu ömür boyunca faturalandırılmaz.	1.955,12
618201	Orta kulağa implante edilebilir işitme cihazları yerleştirilmesi	618021, 618090, 618100, 618200, 618202, 618203, 618250, 618340, 618410 ile birlikte faturalandırılmaz. Üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularınca yapılması halinde faturalandırılır.	1.618,89
618202	Kemiğe 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.	1.050,51
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.	2.430,86
618204	Koklear implant revizyonu	Koklear implant cerrahi ile yerleştirilen iç parçası ayrıca faturalandırılır. Konuşma işlemcisi bu işlem kodu ile birlikte faturalandırılmaz. Üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularınca yapılması halinde faturalandırılır.	2.030,12
618205	Kemiğe implante edilebilir işitme cihazı revizyonu	Kafabandı uygulamasından sonra yapılan implantasyon uygulamaları da bu işlem üzerinden faturalandırılır. Konuşma işlemcisi bu işlem kodu ile birlikte faturalandırılmaz. Üçüncü basamak sağlık kurumlarınca faturalandırılır. Kemiğe monte işitme cihazı aksesuarları, iç parça ile dış parça arasında aktarıcı sistem ve/veya bileşenleri ile Cerrahi ile yerleştirilen iç parça hariçtir.	450,26

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
618206	Kafa bandı uygulaması	Ömür boyu bir kez faturalandırılır. Üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularınca yapılması halinde faturalandırılır. Kemiğe implante edilebilir işleme cihazı konuşma işlemcisi ile birlikte faturalandırılır.Konuşma işlemcisi hariç, band dahildir.	120,00
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.	2.340,00
618208	Koklear implant çıkarılması	Üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularınca yapılması halinde faturalandırılır. Ömür boyunca her bir taraf için bir defa faturalandırılır.	521,36
618210	Kriptotia düzeltilmesi		480,20
618220	Kulak kepçesi replantasyonu		1.798,48
618230	Kulak kepçesinde yerleşik tümörler için tam kat rezeksiyon ve primer sütür		655,16
618250	Kulak rekonstrüksiyonu, tek aşamalı		1.800,76
618260	Labirentektomi (TALK operasyonu)	618090, 618100, 618190, 618340 ile birlikte faturalandırılmaz.	480,20
618270	Labirentektomi, mastoidektomi ile	618010, 618380, 618410 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.350,76
618280	Labirentektomi, transkanal		1.080,10
618290	Makrotia düzeltilmesi		480,20
618300	Mastoidektomi kavitesi debritleme		41,32
618310	Meatoplasti, stenozlarda		450,30
618315	Dış kulak yolu kapatılması		600,40
618320	Mikrotia onarımı için lobül transpozisyonu		287,35
618330	Mikrotia onarımı için posterior sulkus oluşturulması		720,40
618340	Mikrotia onarımı için kırkırdak çatı hazırlanması- yerleştirilmesi		720,40
618350	Miringoplasti	618021, 618090, 618100, 618190, 618250, 618390, 618391, 618410 ile birlikte faturalandırılmaz.	405,23
618360	Miringotomi		57,88
618365	Intratimpanik enjeksiyon	Miringotomi dahildir.	82,50
618370	Petröz apeks rezeksiyonu ve radikal mastoidektomi		4.209,11
618380	Radikal veya göklu modifiye radikal mastoidektomi	618021 ile birlikte faturalandırılmaz.	2.965,25
618390	Stapedektomi		1.148,84
618391	Koterizasyon ile kulak perforasyonu onarımı	TCA, patch, fat plasti vb.	165,14
618400	Temporal kemik rezeksiyonu		1.875,89
618410	Timpanoplasti	618010, 618021 ile birlikte faturalandırılmaz. Mastoidektomi ve kemikçik zincir onarımı dahildir.	840,40
618411	Ventilasyon tüpü uygulaması, tek taraf	Miringotomi dahildir. 618360 ile birlikte faturalandırılmaz.	215,51
	6.11. ENDOKRİN SİSTEM CERRAHİSİ		
618420	Timektomi, basit	618430 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.500,76
618430	Timektomi, maksimal	618420 ile birlikte faturalandırılmaz.	2.160,20
618440	Substernal tiroidektomi, intratorasik	Sternal split veya total sternotomi	1.798,48
618450	Tiroid biyopsisi, cerrahi		287,35
618460	Tiroidektomi subtotal, tek taraf		684,46
618470	Tiroidektomi subtotal, iki taraf		787,12
618480	Tiroidektomi total, tek taraf		889,55
618490	Tiroidektomi total, iki taraf		1.163,38
618500	Tiroidektomi (Tek taraf total ve karşı taraf subtotal)		992,20
618510	Tiroidektomi (Tamamlayıcı, total)	Tiroid kanserlerinde ilk ameliyatta tiroid dokusu kalması nedeniyle yapılan işlemin total tiroidektomiye tamamlanması. Epikrizde ilk ameliyat belirtilmelidir.	1.312,64
618511	Nüks tiroidektomi	Tiroidektomi ameliyatları sonrasında nüks gelişmesine bağlı olarak yapılır. Epikrizde ilk ameliyat belirtilmelidir.	1.312,64
618520	Paratiroid kas implantasyonu, otograft		342,35
618530	Paratiroidektomi, adenom için		821,26
618540	Paratiroidektomi, hiperplazi veya kanser için		1.163,38
618550	Sürrenalrektomi transperitoneal, tek taraf		4.676,05
618551	Sürrenalrektomi transperitoneal, tek taraf, laparoskopik		4.680,00

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
618560	Sürrenalektomi lomber, ekstra peritoneal, tek taraf		3.275,21
618570	Nöroblastom eksizyonu		5.033,56
	6.12. ÜRİNER SİSTEM CERRAHİSİ		
	BÖBREK		
618580	Atınlı böbrek revizyonu, istemektomi		2.521,06
618590	Böbrek biyopsisi, açık cerrahi		655,16
618600	Böbrek kisti rezeksiyonu		821,26
618610	Böbrek transplantasyonu		3.800,34
618620	Böbrek tümörü perkütan rezeksiyonu		6.459,01
618630	Endopyelotomi		1.200,61
618640	ESWL 1. seans	SUT'un 2.4.4.A maddesine bakınız. İşlem puanlarına, tedavi sırasında yapılan tetkik, tahlil ve röntgen için kullanılan ilaç ve her türlü malzeme bedeli dâhildir.	308,80
618641	ESWL 2. seans	SUT'un 2.4.4.A maddesine bakınız. İşlem puanlarına, tedavi sırasında yapılan tetkik, tahlil ve röntgen için kullanılan ilaç ve her türlü malzeme bedeli dâhildir.	230,49
618642	ESWL 3. seans	SUT'un 2.4.4.A maddesine bakınız. İşlem puanlarına, tedavi sırasında yapılan tetkik, tahlil ve röntgen için kullanılan ilaç ve her türlü malzeme bedeli dâhildir.	153,79
618650	Laparoskopik nefrektomi		4.604,30
618660	Nefrektomi, basit		1.154,06
618670	Nefrektomi, canlı donör		1.500,76
618680	Nefrektomi, parsiyel		4.255,14
618690	Nefrektomi, radikal		3.946,04
618700	Nefrektomi, subkapstiler		1.231,89
618710	Nefrokütanöz fistül onarımı		1.798,48
618720	Nefrolitotomi		1.094,86
618730	Nefrolitotomi, anatrofik		2.133,90
618740	Nefrolitotomi, perkütan		1.774,02
618750	Nefropeksi		655,16
618760	Nefropyelolitotomi		1.312,63
618770	Nefrostomi kapatılması		655,16
618780	Nefrostomi, açık cerrahi		985,05
618790	Nefroüretrektomi		1.183,45
618800	Nefroüretrektomi ve parsiyel sistektomi		6.320,24
618810	Nefrovezikal stent yerleştirilmesi, subkütan		2.160,20
618820	Perirenal apse drenajı, cerrahi		410,63
618830	Piyelolitotomi		821,26
618840	Piyeloplasti	618830, 619070 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.026,58
618850	Piyelostomi		615,95
618860	Renal arter plastik operasyonu		1.800,76
618861	Wilm's tümörü çıkarılması		5.850,00
618870	Renal kist eksizyonu, laparoskopik		684,46
618880	Renal rüptür onarımı		1.798,48
618890	Retrograd pyelografi, endoskopi dahil		228,26
618900	Travmatik böbrek rüptüründe onarım		1.080,61
	ÜRETER		
618910	Endoskopik üreter taşı tedavisi	618960, 618970, 618980, 619010, 619560, 621090 ile birlikte faturalandırılmaz.	900,51
618920	Retrograd üreteral kateterizasyon		135,08
618930	Transüreteroureterostomi		1.148,84
618940	Urakus kist ve fistül eksizyonu		821,26
618950	Üreter tümöründe üreterektomi ve anastomoz		3.316,64
618960	Üreteral J Stent yerleştirilmesi	Endoskopi dâhildir.	180,10
618970	Üreteral balon dilatasyonu		180,10
618980	Double J harici kalıcı üreteral stent yerleştirilmesi		410,63
618990	Üreteral stent çıkarılması	619130 ile birlikte faturalandırılmaz. Sistoskopi ayrıca faturalandırılmaz.	180,10
619000	Üreteral substitüsyonlar (İleal üreter)	Barsak cerrahisi dâhildir.	2.160,20
619010	Üretere basket konulması, transüreterolitotomi	618910 ile faturalandırılmaz. Endoskopi dâhildir.	647,55
619020	Üreterektomi		1.163,38
619030	Üreterokalisiyel anastomoz		1.500,76
619040	Üreterokütaneostomi		958,06
619050	Üreterokütaneostomi kapatılması		684,46
619060	Üreterolitotomi		684,46

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
619070	Üreterolizis	619060 ile birlikte faturalandırılmaz. Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	1.642,29
619080	Üreteroneostostomi, iki taraf	619090 ile birlikte faturalandırılmaz. Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	1.368,69
619090	Üreteroneostostomi, tek taraf	619080 ile birlikte faturalandırılmaz. Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	958,06
619100	Üreteroplasti		821,26
619110	Üreteroplasti, megaiüreterde		821,26
619120	Üreterorenoskopi, biyopsi	619130 ile birlikte faturalandırılmaz.	821,26
619130	Üreterorenoskopi, tanısal	618990, 619120 ile birlikte faturalandırılmaz.	547,43
619140	Üreterorenoskopi, tümör tedavisi	Lazer, koterizasyon, rezeksiyon ve üreterorenoskopi işleme dahildir.	3.121,32
619150	Üreterosal eksizyonu veya insizyonu	619530 ile birlikte faturalandırılmaz.	684,46
619160	Üreterosal, açık eksizyonel tedavi	619530 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.026,58
619170	Üreterosal, endoskopik tedavi		684,46
619180	Üreterosigmoidostomi		1.094,86
619190	Üreterostomi		684,46
619200	Üreteröüreterostomi		821,26
619210	Üriner diversiyon, ideal loop	Barsak ameliyatı işlem puanı dahildir.	2.698,99
619220	Üriner diversiyon, kontinan	Barsak ameliyatı işlem puanı dahildir.	3.288,36
619230	Üriner diversiyon, üreterokutanöz anastomoz		1.798,48
619240	Üriner diversiyon, üreterosigmoidostomi		2.698,99
	MESANE		
619250	Artifiyel sfinkter takılması		1.798,48
619260	Artifiyel sfinkter çıkarılması		1.439,29
619270	Augmentasyon sistoplasti	Barsak ameliyatı işlem puanı dahildir.	2.698,99
619280	Ekstrofi vezikalis, mesane boynu onarımı		1.798,48
619290	Ekstrofi vezikalis, primer onarım		1.798,48
619300	Ekstrofi vezikalis, üretoplasti		1.798,48
619310	Barsaktan mesane substitüsyonları		3.601,62
619320	Divertikülektomi		900,51
619330	Mesane suspansiyonu, laparoskopik		1.500,76
619340	Mesane boynu rezeksiyonu	621420 ile birlikte faturalandırılmaz.	600,25
619350	Mesane boynuna inkontinanstaki madde enjeksiyonu	Tüm enjeksiyon işlemleri dahildir.	648,06
619360	Mesane divertikülü eksizyonu		1.200,51
619370	Mesane perforasyon onarımı		900,51
619380	Mesane tonksiyonu, suprapubik		44,73
619390	Mesane tümörü (TUR) (< 3 cm)	619530 ile birlikte faturalandırılmaz.	3.212,34
619400	Mesane tümörü (TUR) (≥ 3 cm)	619530 ile birlikte faturalandırılmaz.	4.589,11
619410	Mesane tümörü (TUR) biyopsisi	619520, 619530 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.560,66
619420	Mesane tümörü rezeksiyonu, cerrahi		2.808,26
619430	Mesane tümöründe lazerle tedavi	619530 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.951,32
619440	Mesane prekanseröz lezyonlarında fulgurasyon	619530 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.951,32
619450	Mitrofanof veya Monti prosedürü	Barsak ameliyatı dahildir.	3.596,96
619460	Sakral implant yerleştirilmesi		1.800,76
619470	Sistektomi, basit		2.517,88
619480	Sistektomi, parsiyel		1.735,42
619490	Sistektomi, total	Prostatektomi ve kadında histerektomi, bilateral ooforektomi ve vajen cuff'ı çıkarılması dahildir. Yapılması durumunda pelvik lenf nodu diseksiyonu işleme dahildir.	4.621,42
619500	Sistolitotomi, açık cerrahi		615,95
619510	Sistolitotomi, endoskopik	619530 ile birlikte faturalandırılmaz.	684,46
619520	Sistoskopi ve mesaneden "punch" biyopsi	619410, 619530 ile birlikte faturalandırılmaz.	157,69
619530	Sistoskopi, tanısal	619150, 619160, 619390, 619400, 619410, 619430, 619440, 619510, 619520, 619760 ile birlikte faturalandırılmaz.	135,08
619540	Sistostomi, açık		547,43
619550	Sistostomi, perkütan		163,79
619560	Sistoüretroskopi		205,32
619570	Travmatik mesane rüptüründe onarım		821,26
619580	Vezikoplasti		1.439,29
619590	Vezikorektal fistül onarımı		1.742,15
619600	Vezikoservikal fistül onarımı		1.618,89
619610	Vezikovajinal fistül onarımı		1.618,89
619620	Vezikostomi		410,63

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
619630	Vezikostomi kapatılması		491,37
619640	Veziköüretoral reflüde subüretetik enjeksiyon, iki taraf		958,06
619650	Veziköüretoral reflüde subüretetik enjeksiyon, tek taraf		821,26
	ÜRETRA		
619660	Epispadias onarımı		1.320,40
619670	Hipospadias onarımı, distal		750,51
619681	Hipospadias onarımı, penoskrotal		1.580,08
619682	Hipospadias onarımı, perineal		1.580,08
619690	İnternal üretrotomi	619750 ile birlikte faturalandırılmaz.	547,43
619700	Posterior üretoral valv rezeksiyonu		479,15
619710	Distal üretra yaralanmalarında primer onarım		821,26
619720	Rail-road kateterizasyon (Travmatik üretra ruptüründe)		985,05
619730	Retropubik üretropeksi ve sling ameliyatları		1.368,69
619740	Üretra yaralanmalarında transpubik onarım		1.640,22
619750	Üretra dilatasyonu		112,61
619760	Üretra veya mesaneden taş veya yabancı cisim çıkarılması	619530 ile birlikte faturalandırılmaz.	182,12
619770	Üretral balon dilatasyonu ve/veya stent yerleştirilmesi		270,15
619780	Üretral divertikülektomi		547,43
619790	Üretral fistül onarımı		547,43
619800	Üretral instilasyon		53,12
619810	Üretral kordi onarımı		615,95
619820	Üretrektomi		2.302,87
619830	Üretrolitotomi, açık		342,35
619840	Üretrolizis		1.312,63
619850	Üretroplasti		1.312,63
619860	Üretroplasti, flep ile		1.640,22
619870	Üretroplasti, transpubik		1.640,22
619880	Üretroplastiler, hipospadias-epispadias dışı		738,21
619890	Üretrostomi		479,15
619900	Üretrovajinal fistül operasyonu		1.231,66
	6.13. KADIN GENİTAL VE ÜREME SİSTEMİ UYGULAMALARI		
	DOĞUM İŞLEM PUANLARI	Bebeğe yapılan işlemler ayrıca faturalandırılır. Bu başlık altındaki işlemler birlikte faturalandırılmaz.	
619910	Müdahaleli vajinal doğum		463,01
619911	Müdahaleli vajinal doğum (İlk doğum)	Ömür boyu bir adet faturalandırılır.	633,00
619912	Müdahaleli vajinal doğum (Çoğul gebelik)		361,72
619913	Müdahaleli vajinal ilk doğum (Çoğul gebelik)	Ömür boyu bir adet faturalandırılır.	658,35
619920	Normal vajinal doğum		463,01
619921	Normal vajinal doğum (İlk doğum)	Ömür boyu bir adet faturalandırılır.	633,00
619922	Epidural anestezi ile vajinal doğum		463,01
619923	Epidural anestezi ile vajinal doğum (Çoğul gebelik)		578,75
619925	Suda vajinal doğum		623,27
619926	Normal vajinal doğum (Çoğul gebelik)		578,75
619927	Normal vajinal ilk doğum (Çoğul gebelik)	Ömür boyu bir adet faturalandırılır.	658,35
619929	Sezaryen (Çoğul gebelik)		364,25
619930	Sezaryen		364,25
	GEBELİKTE TEŞHİS VE TEDAVİ İÇİN YAPILAN GİRİŞİMLER		
619940	Amniyoinfüzyon		180,10
619950	Amniyosentez		137,03
619960	Fetal kan numunesi (Kordosentez)		273,83
619970	Fetosid	Her bir fetüs için, perinatoloji ünitesinde uygulandığında	96,12
619980	Intrauterin cerrahi		684,46
619990	Intrauterin transfüzyon		342,35
620000	Korion villus alınması		244,53
620010	McDonald-Schirodkar		215,51
	JİNEKOLOJİ		
620020	Bartholin kisti çıkarılması		165,09
620030	Douglas ponksiyonu		22,07
620040	Eksfoliyatif sitoloji (Smear alınması)		8,35

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
620050	Endometriyal biyopsi	620970 ile birlikte faturalandırılmaz. Tanı amacıyla yapılan tüm küretajlar	38,95
620060	İmperfore himen açılması		206,46
620070	Kolpotomi		137,64
620080	Kriyoterapi, jinekoloji		44,15
620090	Labiyal füzyon açılması		41,32
620101	Bumın küretaj		103,23
620110	Servikal biyopsi		49,53
620120	Servikal biyopsi ve tanısal küretaj		103,23
620130	Servikal koterizasyon	Smear testi sonuç belgesi ile faturalandırılır.	41,32
620140	Servikal polip çıkarılması		103,23
620150	Servikal polipektomi ve tanısal küretaj		123,82
620160	Terapötik küretaj, teşhis ve tedavi amaçlı	Dışükler dahilidir.	69,56
620170	Vajinadan yabancı cisim çıkarılması		22,07
620190	Vulvar koterizasyon		55,09
VAJİNAL OPERASYONLAR			
620200	Anal sfinkter yetmezliği operasyonu		491,37
620210	Bartholin apse drenajı		111,30
620220	Bartholin kisti koterizasyonu, gümüş nitrat ile		82,64
620230	Gartner veya inklüzyon kisti eksizyonu		180,15
620240	Kolposkopi	Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekçe belirtilmelidir.	29,22
620250	Kondilom koterizasyonu	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	165,14
620260	Konizasyon operasyonu		160,88
620270	LEEP operasyonu		244,53
620280	Manchester-Fothergill operasyonu		491,37
620290	Pelvis apsesinin vajinal yolla drenajı		342,35
620300	Perinoplasti		225,23
620310	Rektosel		270,15
620320	Servikal stump çıkarılması		360,20
620321	Servikosakropeksi		540,00
620330	Sistorektosel operasyonu		270,15
620340	Sistosel operasyonu		225,23
620350	Skinning vulvektomi		726,50
620360	Stumdorf operasyonu		342,35
620370	Tıbbi nedeni tahliye (10 hafta ve daha üstü)	Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekçe belirtilmelidir.	360,20
620380	Dilatasyon ve kürtaj (10 haftadan küçük)		135,07
620390	Üretral karunkül operasyonu		135,08
620400	Üretral kist operasyonu		205,32
620410	Vajen darlığının genişletilmesi, cerrahi		205,32
620411	Vajene doğmuş myomun çıkarılması		135,00
620419	Vajinal histerektomi		615,95
620420	Vajinal histerektomi rektosel operasyonu	620419, 620310, 620330 ile birlikte faturalandırılmaz.	878,09
620421	Vajinal histerektomi ve sistosel operasyonu	620419, 620340 ile birlikte faturalandırılmaz.	894,01
620430	Vajinal histerektomi ve salpingooferektomi (Tek veya iki taraf)	620419, 620630 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.316,99
620440	Vajinal histerektomi ve sistorektosel operasyonu	620419, 620330 ile birlikte faturalandırılmaz.	848,93
620450	Vajinal yolla enterosel tamiri		491,37
620460	Vajinektomi		1.350,76
620461	Klitoroplasti	Konjenital anomalilerde	900,00
620462	Labioplasti	Konjenital anomalilerde	750,00
620470	Vajina rekonstrüksiyonu, deri grefti ile	600300 ile birlikte faturalandırılmaz.	900,51
620480	Vajina rekonstrüksiyonu, deri flepleri ile		1.168,63
620490	Vajina rekonstrüksiyonu, barsak segmenti transferi ile		1.935,99
ABDOMİNAL OPERASYONLAR			
620500	Baldy Webster suspansiyon		410,63
620510	Dış gebelik operasyonu		410,63
620520	Endometriyoma ve endometriyozis operasyonu		547,43
620530	Histerektomi, abdominal (TAH)		817,25
620540	Histerektomi ile birlikte salpingo-ooferektomi, abdominal (TAH+USO veya TAH+BSO)	620530 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.100,97
620560	Tüp ligasyonu		342,35
620570	Myomektomi		615,95
620580	Ooferektomi (Tek veya iki taraf)		410,63
620590	Over transpozisyonu	Radyoterapi alacak hastalarda	410,63
620591	Over detorsiyonu		410,40

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
620600	Overyel veya paraoveryel kist eksizyonu		410,63
620610	Over Wedge rezeksiyon (Tek taraf veya iki taraf)		410,63
620620	Postpartum tüp ligasyonu	Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekçe belirtilmelidir.	342,35
620630	Salpingo-ooforektomi (Tek taraf veya iki taraf)		752,75
620640	Salpinjektomi (Tek taraf veya iki taraf)		410,63
620650	Sterilizasyon operasyonları		392,18
620660	Subtotal histerektomi		615,95
620661	Subtotal histerektomi ve salpingooforektomi (Tek taraf veya iki taraf)	620630, 620660 ile birlikte faturalandırılmaz.	888,16
620662	Uterus perforasyonunun / rüptürasyonunun onarımı		342,00
620670	Uterosakral ligamentin kısıtlanması		410,63
ÖZELLİĞİ OLAN OPERASYONLAR			
620680	Abdominal ve kombine entorosek tamiri		821,26
620690	Burch operasyonu		821,26
620701	Debulking ameliyatı		5.852,63
620710	Double needle operasyonu		684,46
620720	Hipogastrik arter ligasyonu		1.094,86
620730	Kuldoplasti		547,43
620740	Laparoskopik histerektomi		1.094,86
620750	Lash operasyonu		600,40
620760	Le Forte operasyonu (Kolpoplekzis)		708,49
620770	Marshall- Marchetti Kranz operasyonu		720,40
620771	Paravajinal onarım	Sağ veya sol her biri	547,43
620780	Pereyra operasyonu		720,40
620790	Periaortik pelvik lenf diseksiyonu		1.416,41
620800	Postoperatif cuff prolapsus tamiri (Abdominal fasiyal suspansiyon ile kolpopleksi)		720,40
620810	Vajinal sakrospinöz ligamentopeksi		720,40
620820	Presakral nörektomi		1.350,51
620821	Promontofiksasyon		360,20
620830	Radikal anterior rezeksiyon		2.521,06
620840	Radikal posterior rezeksiyon		2.521,06
620850	Radikal vulvektomi		2.517,88
620860	Raz operasyonu		900,51
620870	Rektovajinal fistül		1.350,51
620880	Richardson kompozit operasyonu		1.350,51
620890	Sakrokolpopeksi		615,95
620900	Shauta Emerichh operasyonu		1.500,76
620910	Sling operasyonu (İVS-TVY dahil)		675,38
620920	Total pelvik rezeksiyon		1.778,60
620921	Transobturator tape uygulaması		684,46
620940	Vulvektomi		1.618,89
620950	Wertheim ameliyatı (Radikal histerektomi)	Pelvik veya paraaortik lenf nodu diseksiyonu hariçtir.	4.263,24
620951	Radikal parametrektomi	Geçirilmiş basit histerektomi sonrasında ve patoloji sonucunda kanser tespit edilmiş durumunda uygulanır. Lenf nodu diseksiyonu dahildir.	2.984,10
620960	William Dolores suspansiyon		205,32
İNFERTİLİTE AMELİYATLARI			
620970	Histeroskopi, diyagnostik	620050, 620980 ile birlikte faturalandırılmaz.	90,15
620980	Histeroskopi, operatif	620970 ile birlikte faturalandırılmaz.	180,15
620990	Laparoskopi, tanısal	Obstetrik ve jinekolojik endikasyonlar için. Diğer laparoskopik işlemlerle birlikte faturalandırılmaz.	225,23
621000	İnfertilitede laparoskopik cerrahi	620990 ile birlikte faturalandırılmaz.	410,63
621010	Metroplastisi, her biri		360,20
621020	Mikrocerrahi ile miyomektomi, her biri		540,30
621030	Tuboplastisi		540,30
621040	Vajinal rekonstrüksiyon (Mc Indoe)		1.350,51
621044	Kök hücre vericisi kardeş doğmasına yönelik invitro fertilizasyon (İVF)	SUT'un 2.4.4.İ-2 maddesine bakınız.	1.659,36
621045	İnvitro fertilizasyon (İVF)		1.659,36
621046	Freezing işlemi uygulanan embriyonun transferi		404,72
6.14. ERKEK GENİTAL SİSTEMİ CERRAHİSİ			
PENİS			
621050	Ekspoze olmuş penis implantının çıkarılması		360,20
621060	Ekspoze olmuş penis implantının üzerinin örtülmesi		420,30

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
621070	Fimozis açılması	621071 ile birlikte faturalandırılmaz.	45,08
621071	Sünnet	621070 ile birlikte faturalandırılmaz.	60,10
621080	Korpus kavernozum drenajı (Priapismus)		287,35
621090	Meatotomi	Üretradan yapılan endoskopik cerrahilerle ayrıca faturalandırılmaz.	60,71
621100	Mikrocerrahi ile penis rekonstrüksiyonu ve penil implant yerleştirilmesi		2.251,01
621110	Parafimozis redüksiyonu		150,15
621120	Penektomi, parsiyel		3.956,66
621130	Penil dorsal ven ligasyonu		684,46
621140	Penil fraktür onarımı		900,51
621150	Penil plikasyon		684,46
621160	Çok parçalı penil protezin çıkarılması	621170 ile birlikte faturalandırılmaz.	840,40
621170	Tek parçalı penil protezin çıkarılması	621160 ile birlikte faturalandırılmaz.	600,40
621180	Çok parçalı penil protez implantasyonu	621190 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.368,69
621190	Tek parçalı penil protez implantasyonu	621180 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.094,86
621200	Penil revaskülarizasyon		1.440,61
621210	Penis rekonstrüksiyonu, mikrocerrahi gerektiren bir teknik ile	621220 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.710,81
621220	Penis rekonstrüksiyonu, reyonel flep ile	621210 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.026,58
621230	Penis replantasyonu		1.500,71
621240	Penis uzatma	Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekçe belirtilmelidir.	600,40
621250	Peyronie plak eksizyonu	621260 ile birlikte faturalandırılmaz.	900,51
621260	Peyronie plak eksizyonu, greft ile	621250 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.438,79
621270	Radikal penektomi		4.952,23
621280	Reyonel flep ile penis rekonstrüksiyonu ve penil protez implantasyonu	621180, 621190, 621220 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.163,38
621290	Safeno-kavernozal şant (Priapismus)		1.224,28
621300	Spongio-kavernozal şant (Priapismus)		1.231,89
PROSTAT			
621310	Prostat apsesinin perineal drenajı		960,40
621320	Prostat iğne biyopsisi, çoklu		63,14
621330	Prostat iğne biyopsisi, ultrason kılavuzluğunda, çoklu	803540 ile birlikte faturalandırılmaz.	90,15
621340	Prostat kanserinde laparoskopik lenfadenektomi, iki taraf		3.901,97
621350	Prostat masajı, her bir seans		8,35
621360	Prostata lazer tedavisi	619520, 619530, 619750, 621090, 621380, 621390, 621391, 621400, 621410 ile birlikte faturalandırılmaz.	960,40
621370	Prostata termoterapi		480,20
621380	Prostata TUNA	619520, 619530, 619750, 621090, 621360, 621390, 621391, 621400, 621410 ile birlikte faturalandırılmaz.	480,20
621390	Prostatektomi, unipolar TUR	619520, 619530, 619750, 621090, 621360, 621380, 621391, 621400, 621410 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.094,86
621391	Prostatektomi, bipolar TUR	619520, 619530, 619750, 621090, 621360, 621380, 621390, 621400, 621410 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.094,40
621400	Prostatektomi, açık	619500, 619520, 619530, 619750, 621090, 621360, 621380, 621391, 621390, 621410 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.094,86
621410	Prostatektomi, radikal	608000, 619520, 619530, 619750, 620790, 621090, 621360, 621380, 621391, 621390, 621400 ile birlikte faturalandırılmaz.	7.727,66
621420	Transüretal prostat insizyonu	619340 ile birlikte faturalandırılmaz.	684,46
621430	Intraprostatik stent yerleştirilmesi		360,20
TESTİS-EPİDİDİM-SKROTUM			
621440	Ejakülör kanal rezeksiyonu		684,46
621450	Epiddim kisti eksizyonu	621510, 621520 ile birlikte faturalandırılmaz.	547,43
621460	Epiddimektomi		547,43
621470	Fournier gangreni için debridman		1.067,16
621480	Funiküler kist eksizyonu		547,43
621490	Hematozelektomi		479,15
621500	Hemiskrotektomi		684,46
621510	Hidrozelektomi, tek taraf	621450, 621660 ile birlikte faturalandırılmaz.	480,20
621520	Hidrozelektomi ve herniyooplasti	621450, 621660 ile birlikte faturalandırılmaz.	600,40
621530	Inguinal eksplorasyon		547,43
621540	Inguinal orşiyektomi, tek taraf		410,63

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
621550	İnmemiş testis cerrahisi	621450, 621510, 621530, 621670, 621680 ile birlikte faturalandırılmaz. Hemi onarımı dahildir.	750,51
621560	İnmemiş testis cerrahisi iki taraf, herni onarımı iki taraf	621450, 621510, 621530, 621670, 621680 ile birlikte faturalandırılmaz.	960,40
621570	İnmemiş testis cerrahisi iki taraf, herni onarımı tek taraf	621450, 621510, 621530, 621670, 621680 ile birlikte faturalandırılmaz.	840,40
621580	İnmemiş testis cerrahisi tek taraf, herni onarımı iki taraf	621450, 621510, 621530, 621670, 621680 ile birlikte faturalandırılmaz.	840,40
621590	Kord eksizyonu		480,20
621600	Laparoskopik ektopik testis araştırılması	621610 ile birlikte faturalandırılmaz.	900,51
621610	Laparoskopik orşiyopeksi	621600, 621670, 621680 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.798,48
621620	Mikrocerrahi epididimal sperm aspirasyonu		574,70
621630	Perkütan epididimal sperm aspirasyonu		410,63
621640	On üretradan papillom koterizasyonu		300,30
621650	Seminal vezikülektomi		600,40
621651	Skrotal orşiyektomi, tek taraf		360,20
621652	Skrotal orşiyektomi, iki taraf		504,28
621660	Spermatoselektomi		547,43
621670	Testiküler fiksasyon, iki taraf	621610 ile birlikte faturalandırılmaz.	684,46
621680	Testiküler fiksasyon, tek taraf	621610 ile birlikte faturalandırılmaz.	479,15
621690	Testiküler sperm ekstraksiyonu (TESE)		480,20
621700	Testis biyopsileri, açık (tek, bilateral)		342,35
621710	Testis detorsiyonu, açık		410,63
621720	Testis detorsiyonu, kapalı		137,03
621730	Testis protezi yerleştirilmesi		479,15
621740	Varikoselektomi, tek taraf		360,20
621770	Varikoselektomi, iki taraf		600,40
621780	Vazektomi		180,10
621790	Vazoepididimostomi		684,46
621800	Vazovazostomi		600,40
	7. TIBBİ UYGULAMALAR		
	7.1. DERMİS VE EPİDERMİS		
700010	Akne tedavisi, komedon, kist ve püstül temizlenmesi	Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gereke belirtilmelidir.	16,56
700020	Botulinium toksin enjeksiyonu, bölgesel	Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gereke belirtilmelidir. İlaç ayrıca faturalandırılır. 703460 ile birlikte faturalandırılmaz. Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	47,39
700030	Deri lezyonlarının küretajı, her bir seans		16,56
700040	Deri pH ölçülmesi, deri tipi tayini		16,51
700050	Deri prick testi	Ayrıntılı sonuç belgesi istenir. Sadece dermatoloji, göğüs hastalıkları, KBB, erişkin/çocuk allerji veya immünoloji uzman hekimlerince yapılması halinde faturalandırılır. Erişkin/çocuk allerji ve/veya immünoloji uzman hekimleri hariç olmak üzere her bir hasta için yılda en fazla on adet faturalandırılır.	8,35
700060	Deri ve mukozada mantar aranması	Tüm uygulamalar dahildir.	8,35
700070	Deri ve mukozada smearleri	Giemsa, wright, gram, vs.	16,56
700080	Deri yama testi, her biri	Ayrıntılı sonuç belgesi istenir. Sadece dermatoloji, erişkin/çocuk allerji veya immünoloji uzman hekimlerince yapılması halinde faturalandırılır.	6,68
700090	Dermatolojik banyo tedavisi, her bir seans	Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gereke belirtilmelidir. İlaç ayrıca faturalandırılır.	22,07
700100	Dermatoskopi	Bilgisayarlı uygulamalar da dahildir. Günde bir adet faturalandırılır.	16,56
700130	Elektro/Lazer epilasyon, cm ² başına	Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gereke belirtilmelidir.	11,13
700140	Elektrokoterizasyon, her bir seans	Seans, her bir anatomik bölge için ayrı kabul edilir. Günde en fazla üç farklı anatomik bölge faturalandırılır.	24,76
700160	Fotodinamik tedavi, her bir seans	İlaç ayrıca faturalandırılır.	110,19
700170	Fotokemoterapi (PUVA) genel, her bir seans	700180 ile birlikte faturalandırılmaz.	20,73
700180	Fotokemoterapi (PUVA) lokal, her bir seans	700170 ile birlikte faturalandırılmaz.	12,38
700190	Fototerapi (dbUVB) genel, her bir seans		12,38
700200	İlaç ve gıdalarla provakasyon testi, her biri	Sadece dermatoloji, göğüs hastalıkları, erişkin/çocuk allerji veya immünoloji uzman hekimlerince yapılması halinde faturalandırılır.	24,76

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
700201	İlaç/besin desensitizasyonu	Erişkin/çocuk alerji ve/veya immünojen uzman hekimlerince yapılması halinde faturalandırılır. Besin desensitizasyonu için deri prick testi ya da spesifik IgE pozitifliği şartı aranır. Günde bir adet faturalandırılır.	185,50
700210	Intralezyoner enjeksiyon, bir seans günlük	Kortikosteroid, bleomycin, vs.	12,38
700220	İontoforez (Hiperhidrozis tedavisi için)		16,51
700230	Karanlık saha testi (Spiroket aranması)		7,79
700240	Kimyasal koterizasyon	Tüm koterizasyon uygulamaları dahildir.	22,07
700250	Kimyasal peeling bölgesel, her bir seans	Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gereke belirtilmelidir. İlaç dahildir.	28,47
700260	Kimyasal peeling tüm yüz, her bir seans	Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gereke belirtilmelidir. İlaç dahildir.	56,95
700270	Kriyoterapi benign lezyonlar, her bir seans		16,56
700280	Kriyoterapi malign lezyonlar, her bir seans		27,64
700290	Kültür, fungal izolasyon, her bir bölge	700060 ile birlikte faturalandırılmaz.	22,07
700350	Minimal eritem dozu tayini		7,79
700360	Paterji testi		7,79
700370	Triklorasetik asit, podofilin atışmanı veya benzeri uygulamalar, her bir seans		22,07
700380	Trikoqram, her biri		16,51
700390	Wood ışığı muayenesi	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	7,79
	7.2. KARDİYOVASKÜLER SİSTEM	Çocuk hastalarda genel anestezi altında yapılan işlemlerde ayrıca anestezi işlem puanı toplan puana eklenir.	
700400	Enfekte periferik vaskülit tıbbi tedavisi	Tromboflebit, arterit, lenfanjit vb.	330,19
700410	Jobst uygulaması, her bir seans	İntern. pozitif basınç	11,13
	KLİNİK KARDİYOLOJİ		
700420	Kardiyoversiyon		41,32
700430	Elektrikel kardiyoversiyon	Anestezi ayrıca faturalandırılır.	41,32
700440	Noninvaziv Kardiyak Hemodinami	Yoğun bakım şartlarında izelenmesi ve tedavisi gereken hastalar için (NİKAH) (Bomed)	57,88
700450	NİKAH + SaO ₂	Yoğun bakım şartlarında izelenmesi ve tedavisi gereken hastalar için	66,08
700460	NİKAH + SaO ₂ + ET CO ₂	Yoğun bakım şartlarında izelenmesi ve tedavisi gereken hastalar için	88,11
700470	Ambulatuvar kan basıncı ölçümü (24 saat)	Herhangi bir sarf malzemesi faturalandırılmaz. En az 22 saatlik kaydı olması durumunda faturalandırılır.	74,29
700480	Ankle-Branchial İndeksi (ABI)	Bütün ekstremiteler	27,64
	ELEKTROKARDİYOGRAFI (EKG)		
700490	Elektrokardiyogram, evde çekim		26,53
700491	Elektrokardiyogram, < 4 yaş çocuk	Sedasyon işlemi dahildir.	37,34
700500	Telefonik ya da telemetrik ritim EKG (1 kez)	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	18,09
700510	Telemetrik kardiyak monitorizasyon (24 saat)	Herhangi bir sarf malzemesi faturalandırılmaz. En az 22 saatlik kaydı olması durumunda faturalandırılır.	76,52
700520	Telefonik kardiyak monitorizasyon (1 kez)		27,82
700530	Kardiyovasküler stress test	Treadmill, bisiklet, farmakolojik	58,43
700540	24 saat EKG kaydı (Holter)	En az 22 saatlik kaydı olması durumunda faturalandırılır.	83,47
700550	Head-up tilt test	Provakatör ilaç ayrıca faturalandırılır.	83,47
700560	Geç potansiyel (LP) ve/veya kalp hızı değişkenliği (HRV)		24,11
700570	Event recorder (Gün başına)	Günde bir adet faturalandırılır.	10,20
700580	Kalp pili veya ICD kontrolü	Altı ayda bir adet faturalandırılır. Altı aydan kısa sürede kontrol gerekmesi halinde sağlık kurulu raporu ile tıbbi gereke belirtilmelidir.	44,52
	EKOKARDİYOGRAFI		
700590	Kontrast ekokardiyografi		53,15
700600	Transtorasik ekokardiyografi		36,45
700601	Transtorasik ekokardiyografi, < 4 yaş çocuk	Sedasyon işlemi dahildir.	83,73
700610	Transözofajiyal ekokardiyografi		132,07
700611	Transözofajiyal ekokardiyografi, çocuk	Genel anestezi ayrıca faturalandırılır.	176,22
700620	Ekzersiz (Eforlu) veya farmakolojik stres ekokardiyografi		99,06

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
700630	Fötal ekokardiyografi		99,06
	KALP PİLİ (PACEMAKER) VE ICD	Çocuk hastalarda genel anestezi altında yapılan işlemlerde ayrıca anestezi işlem puanı toplam puana eklenir.	
700640	Geçici transvenöz kalp pili; atriyal veya ventriküler, ilk işlem	Elektrotlar dahildir.	291,40
700650	Geçici kalp pili elektrotunun yeniden yerleştirilmesi, her bir uygulama		96,16
700660	Kalıcı kalp pili takılması, atriyal veya ventriküler, ilk işlem		1.056,49
700670	Kalıcı kalp pili takılması, atriyoventriküler		1.248,49
700680	Kalıcı kalp pili takılması biventriküler, 3 elektrotlu		1.536,65
700690	Kalıcı kalp pili değiştirilmesi, jeneratör		768,32
700692	Kalıcı kalp pili elektrotu değiştirilmesi		323,77
700700	ICD (Implantable Cardioverter Defibrillator) takılması, tek elektrot		1.440,81
700710	ICD (Implantable Cardioverter Defibrillator) takılması, iki elektrot		1.910,29
700711	ICD tek elektrot revizyonu		360,21
700712	ICD iki elektrot revizyonu		576,33
700713	ICD üç elektrot revizyonu		1.008,58
700714	ICD tek elektrot çıkarılması		360,21
700715	ICD iki elektrot çıkarılması		576,33
700716	ICD üç elektrot çıkarılması		1.008,58
700717	ICD tek elektrot değiştirilmesi		720,40
700718	ICD iki elektrot değiştirilmesi		864,48
700719	ICD üç elektrot değiştirilmesi		1.440,81
700720	ICD batarya değiştirilmesi		576,32
700721	ICD elektrot/elektrotlarının ekstraksiyon cihazı ile değiştirilmesi		2.161,21
700722	ICD elektrot/elektrotlarının ekstraksiyon cihazı ile çıkarılması		1.728,98
700723	ICD batarya ve elektrotlarının (tüm sistemin) çıkarılması		1.008,58
700724	ICD batarya ve elektrotlarının (tüm sistemin) ekstraksiyon cihazı ile çıkarılması		2.161,21
700730	Biventriküler ICD takılması, üç elektrot		1.920,97
700731	Kalıcı kalp pili lead çıkarılması	Lazer veya RF kateter ayrıca faturalandırılır.	1.344,65
700732	Pil cebinin revizyonu ve relokasyonu		384,33
700733	ICD cebinin revizyonu ve relokasyonu		480,33
	TANISAL KALP KATETERİZASYONU		
700740	Sağ kalp kateterizasyonu	700760, 700780 ile birlikte faturalandırılmaz.	242,83
700750	Endomiyokardiyal biyopsi		577,94
700760	Sol kalp kateterizasyonu	700740, 700780 ile birlikte faturalandırılmaz.	242,83
700770	Transseptal sol kalp kateterizasyonu		485,67
700780	Sağ ve sol kalp kateterizasyonu	700740, 700760 ile birlikte faturalandırılmaz.	485,67
700800	Kardiyak debi ve indeks ölçümü		165,13
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.	327,02
700810	Selektif koroner anjiyografi		406,02
700811	Basınç veya Doppler teli ile intrakoroner hemodinamik çalışma	Basınç ve Doppler teli hariç, tanısal veya terapötik girişime ek olarak	327,02
700820	Selektif koroner anjiyografi ve ventrikülografi ve/veya aortografi	700760, 700810 ile birlikte faturalandırılmaz.	466,00
700830	Selektif sağ-sol koroner anjiyografi ve by-pass kontrolü	700810, 700820 ile birlikte faturalandırılmaz.	530,59
700840	Selektif koroner anjiyografi, sağ ve sol kalp kateterizasyonu	700810, 700820 ile birlikte faturalandırılmaz.	588,26
	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.	1.275,27

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
700842	Siyanotik doğumsal kalp hastalığında tanısız kalp kateterizasyonu	700740, 700760, 700780, 700810, 700820 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.657,37
700843	2 yaş altı doğumsal kalp hastalıklarında tanısız kalp kateterizasyonu	700740, 700760, 700780, 700810, 700820 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.657,37
700844	Yenidoğan doğumsal kalp hastalıklarında tanısız kalp kateterizasyonu	700740, 700760, 700780, 700810, 700820 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.785,01
700845	Doğumsal kalp hastalıklarında tanısız kalp kateterizasyonu ve selektif koroner anjiyografi	700740, 700760, 700780, 700810, 700820 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.785,01
700846	Kardiyak debi ve indeks ölçümü	Tanısal kalp kateterizasyonuna ek olarak	116,56
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.	288,16
TEDAVİ AMAÇLI KALP KATETERİZASYONU		Tanısal amaçlı Koroner Anjiyografi Tetkikleri ile birlikte yapıldığı durumlarda anjiyografi tetkiklerinin %25'i faturalandırılır.	
700850	Trombolitik (Fibrinolitik) tedavi, intrakoroner	700810 ile birlikte faturalandırılmaz. Fibrinolitik ilaç ayrıca faturalandırılır.	960,65
700860	Trombolitik tedavi (Diğer arterler-pulmoner vb.)	700740, 700820 ile birlikte faturalandırılmaz. Fibrinolitik ilaç ayrıca faturalandırılır.	576,32
700870	Trombolitik tedavi uygulaması, venöz yoldan	Fibrinolitik ilaç ayrıca faturalandırılır.	96,16
700880	Perkütan transluminal koroner anjiyoplasti, tek damar (Balon)	Balon kateteri dahildir. Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	821,26
700890	Perkütan transluminal koroner anjiyoplasti, ilave her damar için	Yeni balon kullanılırsa ek olarak faturalandırılır.	137,03
700900	Perkütan transluminal koroner atektomi, balon anjiyoplasti dahil	700880 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.440,81
700910	Perkütan transluminal koroner anjiyoplasti ve stent, tek damar	700880 ile birlikte faturalandırılmaz. Balon dahildir.	1.026,58
700920	Perkütan transluminal koroner anjiyoplasti ve stent, ilave her damar için	700880 ile birlikte faturalandırılmaz.	205,32
700921	Perkütan transluminal koroner artere direkt stent	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	1.026,58
700922	Perkütan transluminal koroner artere direkt stent, ilave her damar için		137,03
700923	Perkütan transkateter antiembolik filtre uygulaması, balon ve/veya stente ek olarak		137,03
700924	Perkütan endovasküler yabancı cisim çıkarılması		1.120,54
700930	Perkütan balon valvüloplasti, mitral kapak için		1.801,01
700940	Perkütan balon valvüloplasti, edinsel aort stenozu için		2.125,19
700942	Perkütan perikart sıvısı drenajı (Floroskopi veya ekokardiyografi altında)	700590, 700600, 700601, 700610, 700611, 700620, 801570 ile birlikte faturalandırılmaz.	708,71
700943	Perkütan mitral kapak onarımı	Üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularınca yapılması halinde faturalandırılır.	3.642,50
700944	Transkateter protez aortik kapak implantasyonu (Replasmanı)		2.881,22
700945	Transkateter protez pulmoner kapak implantasyonu (Replasmanı)		2.881,22
700946	Paravalvüler leak kapama	Sadece cerrahi kalp kapak replasmanı 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 kurulu raporu ile faturalandırılır. Transözofajiyal ekokardiyografi işlem puanına dahildir.	2.401,02
700990	Lazer anjiyoplasti, koroner arter		1.801,01
700991	Perkütan septal alkol ablasyonu, hipertrofik kardiyomyopati	Balon, geçici pil ve ekokardiyografik kontrast madde dahildir.	2.881,21
700992	Perkütan sol appendiks kapatılması		2.880,00
701000	Perkütan intraaortik balon yerleştirilmesi		720,40
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		1.440,81
701002	Perkütan pulmoner balon valvüloplasti, yenidoğan		2.125,19
701003	Perkütan aort balon valvüloplasti		2.125,19

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
701004	Perkütan aort balon valvüloplasti, yenidoğan		2.833,42
701005	Doğumsal kalp hastalıklarında perkütan balon anjiyoplasti, preoperatif veya postoperatif		1.530,14
701006	Doğumsal kalp hastalıklarında perkütan balon anjiyoplasti, yenidoğan, preoperatif veya postoperatif		1.785,01
701007	Doğumsal kalp hastalıklarında perkütan balon anjiyoplasti ve stent uygulaması, preoperatif veya postoperatif		1.620,91
701008	Balon atriyal septostomi	Tansal kalp kateteri dahildir.	1.983,34
701009	Balon atriyal septoplasti ve septostomi		1.983,34
701012	Blade atriyal septostomi ve balon septostomi		1.344,65
701013	Perkütan transkateter PDA kapatılması (Ductus oklüzyonu)		1.785,01
701014	Perkütan trans kateter aortopulmoner kollateral, venovenöz kollateral veya arteriyovenöz fistül oklüzyonu		1.920,81
701015	Perkütan transkateter koroner-kameral fistül oklüzyonu		2.401,21
701016	Perkütan transkateter guide-wire ile atretik kapak perforasyonu ve balon valvüloplasti	701001, 701002, 701003, 701004 ile birlikte faturalandırılmaz.	3.399,82
701017	Perkütan transkateter atretik kapak perforasyonu ve balon valvüloplasti ile duktal stent implantasyonu	701001, 701002, 701003, 701004 ile birlikte faturalandırılmaz.	3.361,62
701018	Perkütan duktus arteriyozusa stent implantasyonu		2.422,44
701019	Perkütan transkateter device ile ASD veya PFO kapatılması		2.052,91
701021	Perkütan transkateter device ile VSD kapatılması		2.161,09
701022	Periventriküler transkateter device ile VSD kapatılması		2.377,09
	ELEKTROFİZYOLOJİK ÇALIŞMA (EFÇ) 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 sunucularına yapılması halinde faturalandırılır.	
701010	Temel tansal elektrofizyolojik çalışma	Programlı stimülasyon dahildir.	480,20
701011	Transözofajiyal elektrofizyolojik çalışma		360,20
701030	Radyofrekans kateter ile ablasyon, supraventriküler	701010, 701011 ile birlikte faturalandırılmaz.	2.760,20
701031	Kriyoablasyon, supraventriküler	701010, 701011 ile birlikte faturalandırılmaz.	2.760,20
701040	Radyofrekans kateter ile ablasyon, ventriküler	701010, 701011 ile birlikte faturalandırılmaz.	2.401,21
701041	Kriyoablasyon, ventriküler	701010, 701011 ile birlikte faturalandırılmaz.	2.401,21
701050	AV nod ablasyonu	701010, 701011 ile birlikte faturalandırılmaz.	2.266,56
701060	Radyofrekans kateter ile ablasyon, atriyal fibrilasyon, pulmoner ven izolasyonu	701010, 701011 ile birlikte faturalandırılmaz.	2.881,21
701061	Kompleks haritalama yöntemiyle yapılan RF kateter ablasyonu	701010, 701011 ile birlikte faturalandırılmaz.	2.401,21
701062	Kriyobalon ile ablasyon, atriyal fibrilasyon, pulmoner ven izolasyonu	701010, 701011, 701030, 701040, 701060, 701061 ile birlikte faturalandırılmaz.	2.881,21
701063	Kompleks haritalama yöntemiyle yapılan kriyoablasyon	701010, 701011 ile birlikte faturalandırılmaz.	2.401,21
	7.3. SOLUNUM SİSTEMİ		
701075	Astımlı hasta eğitimi	Ömür boyunca bir adet faturalandırılır.	2,50
701076	KOAH'lı hasta eğitimi	Ömür boyunca bir adet faturalandırılır.	3,34
701077	Inhale cihaz eğitimi	Ömür boyunca bir adet faturalandırılır.	8,35
701078	Konsantrator cihazı eğitimi	Ömür boyunca bir adet faturalandırılır.	11,13
701079	Noninvasif cihaz eğitimi (BiPAP, CPAP, OTO-CPAP vs.)	Ömür boyunca bir adet faturalandırılır.	11,13
701080	Bronkoalveoler lavaj		61,91
701081	Total akciğer lavajı		132,00
701090	Intrabronşiyal kateter yerleştirilmesi		27,64
701100	Buhar tedavisi	4 saatlik	5,84
701110	COhb, METhb ve SULFhb düzeyleri		27,64
701120	Eforlu solunum testi	Tedavi süresince en fazla iki adet faturalandırılır.	43,57
701130	Egzersiz testi (6 dakika)	Tedavi süresince en fazla iki adet faturalandırılır.	41,32

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
701131	Ekspiriyum havasında karbonmonoksit		46,37
701140	Göğüs içi basınç ölçülmesi		16,51
701150	Helium dilüzyon testi		82,55
701160	İnvitro Bazofil Degranülasyon testi		82,55
701161	Karbonmonoksit difüzyon testi		82,55
701170	Pflorozis		44,15
701180	Plevra boşluğunun lavajı	Kateterli hastalarda faturalandırılır. 608630, P608630 ile birlikte faturalandırılmaz.	33,11
701190	Plevral drenaj, pleurocan ile	530420 ile birlikte faturalandırılmaz.	97,39
701200	PPD testi uygulaması ve değerlendirmesi		5,56
701210	Provakasyonlu solunum testleri		53,31
701220	Solunum fonksiyon testleri	701210, 701230 ile birlikte faturalandırılmaz.	34,78
701221	İndükte balgam örneği alınması		13,91
701222	Endobronşial Ultrasonografi (Tanısal)	Bronkoskopi ayrıca faturalandırılmaz.	220,00
701223	Endobronşial Ultrasonografi (Biyopsi veya yabancı cisim çıkarılması amacıyla)	608320, 608310 ile birlikte faturalandırılmaz.	330,00
701230	Solunum fonksiyonları ile reversibilite testi		43,57
7.4. SINDIRIM SİSTEMİ		Anestezi ayrıca faturalandırılır.	
701250	24 saatlik pH monitörizasyon veya 24 saatlik empedans ölçümü uygulaması		57,88
701260	Akalazyada balon dilatasyonu	701540 ile birlikte faturalandırılmaz.	619,71
701270	Alt ve/veya üst GİS kanamalarında heater prob veya injeksiyon tedavisi veya klip uygulaması		107,76
701280	Duodenum, ince barsak (Özel kapsülle) biyopsisi		57,15
701281	Kapsül endoskopi	3 gastroenteroloji uzmanının yer aldığı sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekçe belirtilmelidir. Tüm malzemeler dahildir.	741,99
701282	Balonlu enteroskopi	3 gastroenteroloji uzmanının yer aldığı sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekçe belirtilmelidir. Tüm malzemeler dahildir.	701,25
701290	Endoskopik beslenme tüpü yerleştirilmesi		94,79
701300	Endoskopik biliyer dilatasyon		290,00
701310	Endoskopik biliyer endoprotez yerleştirilmesi		323,27
701320	Endoskopik biliyer stent yerleştirilmesi	701540 ile birlikte faturalandırılmaz.	425,79
701330	Endoskopik kisto-duodenostomi		467,05
701340	Endoskopik kisto-gastrostomi		480,20
701350	Endoskopik perkütan gastrostomi		268,03
701360	Endoskopik retrograd kolanjiyopankreatografi	701540, 701545 ile birlikte faturalandırılmaz.	574,70
701370	Endoskopik sifinkterotomi		270,15
701380	Endosonografi eşliğinde aspirasyon biyopsisi		181,69
701390	Rektoskopi ve/veya sigmoidoskopi		121,13
701400	Rektoskopi ve /veya sigmoidoskopi ile biyopsi	701390 ile birlikte faturalandırılmaz.	112,13
701410	Gastroskopi polipektomi		129,01
701411	Endoskopik mukoza rezeksiyonu		128,70
701420	Gastrointestinal sistem darlıklarında balon veya buji dilatasyonu		215,51
701430	GİS darlıklarında stent yerleştirilmesi		350,29
701440	Koledoktan balon veya baskete taş çıkarılması		211,81
701450	Kolonoskopi, total	701460 ile birlikte faturalandırılmaz.	220,19
701460	Kolonoskopik polipektomi	701450 ile birlikte faturalandırılmaz.	220,19
701470	Mekanik litotripsi		330,19
701480	Mide/ Safra tubajı		16,51
701490	Nasobilyer drenaj		110,19
701500	Nazo pankreatik drenaj		220,19
701510	Özel kolon temizliği (Lavman hariç)	GİS hastahkları ve ameliyatlarda faturalandırılır.	57,88
701520	Özefajiyal motilite		90,85
701530	Özefagoskopi, gastroskopi ile yabancı cisim çıkarılması		247,64
701540	Özefagoskopi, gastroskopi, duodenoskopi (biri veya hepsi)	701360, 701545, 701550 ile birlikte faturalandırılmaz.	121,13
701545	Konfokal lazer endomikroskopik üst GİS endoskopi	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularınca yapılması halinde faturalandırılır. 701360, 701540, 701550 ile birlikte faturalandırılmaz. Biyopsi dahildir.	132,07
701550	Özefagoskopi, gastroskopi, duodenoskopi ile biyopsi alınması	701540, 701545 ile birlikte faturalandırılmaz.	132,07

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
701560	Özofagus /Mide/ İntestinal / Kolon/ Anal motilitesi ve basınç çalışması	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	90,85
701570	Özofagus varislerinde sklerozan tedavi, her bir seans	Endoskopi işlem puanı ayrıca faturalandırılır.	317,70
701572	Özofagus varislerinde bant ligasyonu	Endoskopi işlem puanı ayrıca faturalandırılır.	270,15
	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 başyurda bir defadan fazla faturalandırılmaz.	
701580	Adale testi	Ortopedi ve travmatoloji, nöroloji, spor hekimliği, tıbbi ekoloji ve hidroklimatoloji uzman hekimlerince de uygulandığında faturalandırılır.	8,90
701590	Ampute değerlendirmesi		27,64
701600	Bilgisayarlı izokinetik test	Spor hekimliği uzman hekimlerince de uygulandığında faturalandırılır.	27,64
701610	Denge/koordinasyon testleri	Nöroloji, beyin cerrahi, spor hekimliği, KBB, tıbbi ekoloji ve hidroklimatoloji uzman hekimlerince de uygulandığında faturalandırılır.	24,87
701620	Duyu-algi-motor değerlendirilmesi	Nöroloji, beyin cerrahi, spor hekimliği, tıbbi ekoloji ve hidroklimatoloji uzman hekimlerince de uygulandığında faturalandırılır.	24,87
701630	Eklem hareket açıklığı ölçümü	Ortopedi ve travmatoloji, romatoloji, spor hekimliği, tıbbi ekoloji ve hidroklimatoloji uzman hekimlerince de uygulandığında faturalandırılır.	16,51
701640	El beceri testleri	Nöroloji uzman hekimlerince de uygulandığında faturalandırılır.	24,87
701650	Elektrodiagnostik testler	Nöroloji uzman hekimlerince de uygulandığında faturalandırılır.	27,64
701660	Günlük yaşam aktiviteleri testi	Nöroloji, tıbbi ekoloji ve hidroklimatoloji uzman hekimlerince de uygulandığında faturalandırılır.	27,64
701670	Kas gücünün dinamometre ile ölçümü (tek ekstremité)	Ortopedi ve travmatoloji, spor hekimliği, tıbbi ekoloji ve hidroklimatoloji uzman hekimlerince de uygulandığında faturalandırılır.	27,64
701680	Mesleki değerlendirme		27,64
701690	Nörofizyolojik değerlendirme	Nöroloji uzman hekimlerince de uygulandığında faturalandırılır.	27,64
701700	Postur analizi	Ortopedi ve travmatoloji, beyin cerrahi, romatoloji, spor hekimliği, nöroloji, tıbbi ekoloji hidroklimatoloji uzman hekimlerince de uygulandığında faturalandırılır.	24,87
701710	Skolyoz değerlendirmesi	Ortopedi ve travmatoloji, tıbbi ekoloji ve hidroklimatoloji, beyin cerrahi uzman hekimlerince de uygulandığında faturalandırılır.	27,64
701720	Yürütme analizi	Spor hekimliği, nöroloji ve tıbbi ekoloji ve hidroklimatoloji uzman hekimlerince de uygulandığında faturalandırılır.	27,64
701730	Yürütme analizi (bilgisayar sistemli kinetik-kinematik analiz)	Spor hekimliği uzman hekimlerince de uygulandığında faturalandırılır.	33,02
	Fizik tedavi uygulamaları		
701740	Coldpack	Spor hekimliği, tıbbi ekoloji ve hidroklimatoloji uzman hekimlerince de uygulandığında faturalandırılır.	4,45
701741	Soğuk tedavi termik şok yöntemi	Medikal gaz ile uygulanması halinde	55,65
701750	Diyadinamik akım		4,45
701760	Dört hücre galvani		6,68
701770	Enfraruj		4,45
701780	Fango, lokal	Tıbbi ekoloji ve hidroklimatoloji uzman hekimlerince de uygulandığında faturalandırılır.	5,56
701790	Faradizasyon		5,56
701800	Fonksiyonel elektriksel stimülasyon (FES)		19,85
701810	Fluidoterapi		11,13
701820	Galvanik akım		4,45
701830	Hotpack	Spor hekimliği, tıbbi ekoloji ve hidroklimatoloji uzman hekimlerince de uygulandığında faturalandırılır.	4,45
701840	Işık banyosu (Baker)		4,45
701850	İnterferansiyel akım		4,45
701860	lyontoforez	Ultrason veya elektroterapi ile	8,90

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
701870	Kısa dalga diatermi		6,68
701880	Lazer		6,68
701890	Klasik masaj, bölgesel	Spor hekimliği, tıbbi ekoloji ve hidroklimatoloji uzman hekimlerince de uygulandığında faturalandırılır.	6,68
701900	Klasik masaj, tüm vücut	Spor hekimliği, tıbbi ekoloji ve hidroklimatoloji uzman hekimlerince de uygulandığında faturalandırılır.	27,64
701910	Konnektif doku masajı		27,64
701920	Mikrodalga (Radar)		6,68
701930	Paleodoterapi (çamur tedavisi)	Tıbbi ekoloji ve hidroklimatoloji uzman hekimlerince de uygulandığında faturalandırılır.	5,56
701940	Parafin	Tıbbi ekoloji ve hidroklimatoloji uzman hekimlerince de uygulandığında faturalandırılır.	4,45
701950	TENS	Spor hekimliği, tıbbi ekoloji ve hidroklimatoloji uzman hekimlerince de uygulandığında faturalandırılır.	4,45
701960	Terapötik elektrik stimülasyon	Spor hekimliği uzman hekimlerince de uygulandığında faturalandırılır.	5,56
701970	Traksiyon, elektrikli		6,68
701980	Traksiyon, mekanik		3,34
701990	Ultrason		5,56
702000	Ultraviyole		5,56
702010	Vibrasyon masajı		3,34
	Hidroterapi - Balneoterapi	Bu başlık altındaki işlemler aksi belirtilmedikçe tıbbi ekoloji ve hidroklimatoloji uzman hekimlerince de uygulandığında faturalandırılır.	
702020	Banyo-kaplıca	SUT'un 2.4.4.J maddesine bakınız.	4,46
702030	Girdap banyosu	Spor hekimliği uzman hekimlerince de uygulandığında faturalandırılır.	16,51
702040	Kontrast banyo	Spor hekimliği uzman hekimlerince de uygulandığında faturalandırılır.	3,34
702050	Sauna ve tazyikli duş		3,34
702060	Stangerbath		4,45
702070	Su içi basınçlı masaj		27,64
702080	Su içi egzersiz	Spor hekimliği uzman hekimlerince de uygulandığında faturalandırılır.	27,64
	Rehabilitasyon uygulamaları		
702090	Ampüte rehabilitasyonu	Bununla birlikte diğer rehabilitasyonlar faturalandırılmaz.	27,64
702100	Biofeedback		5,56
702110	Bel - Boyun Okulu	Bel, boyun problemi olan hastalarda grup olarak eğitim verilmesi ve ayrıca grup egzersizlerinin yapılması işlemleri. (Her beş kişilik grup için ayrıca kodlanır.)	16,51
702120	EMG biofeedback		19,85
702130	Denge/koordinasyon eğitimi	Spor hekimliği uzman hekimlerince de uygulandığında faturalandırılır.	27,64
702140	Devamlı pasif hareket cihazı ile egzersiz	CMP: Continous Passive Motion	11,13
702150	Ergometrik egzersizi		8,90
702160	Eklem enjeksiyonları	Spor hekimliği, tıbbi ekoloji ve hidroklimatoloji uzman hekimlerince de uygulandığında faturalandırılır.	16,51
702170	Eklem hareket açıklığı egzersizi	Spor hekimliği, tıbbi ekoloji ve hidroklimatoloji uzman hekimlerince de uygulandığında faturalandırılır.	7,79
702180	Eklem lavajı		55,09
702190	El rehabilitasyonu	Bununla birlikte diğer rehabilitasyonlar faturalandırılmaz.	27,64
702200	Elektroterapi	701750, 701760, 701790, 701820, 701850, 701950 ile birlikte faturalandırılmaz.	27,64
702210	Ev programı/aile eğitimi	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon programları	15,58
702220	Geriatrik rehabilitasyon	65 yaş üstü hastalarda, bununla diğer rehabilitasyonlar faturalandırılmaz.	24,87
702230	Germe egzersizi	Spor hekimliği, tıbbi ekoloji ve hidroklimatoloji uzman hekimlerince de uygulanması halinde faturalandırılır.	8,90
702240	Gevşeme egzersizleri		27,64
702250	Görme engelli rehabilitasyonu	Bununla birlikte diğer rehabilitasyonlar faturalandırılmaz.	27,64
702260	Gözetmeli grup egzersizi	Gruplar halinde yapılan egzersizlerdir. Her 5 kişilik grup için	8,90

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
702270	İzokinetik egzersizler	Spor hekimliği uzman hekimlerince de uygulandığında faturalandırılır.	27,64
702280	İş-üçraşı tedavisi		24,87
702290	Kardiyak rehabilitasyon	Bununla birlikte diğer rehabilitasyonlar faturalandırılmaz.	24,87
702300	Kognitif (Bilişsel) rehabilitasyon		24,87
702310	Mekanik egzersiz istasyonu	Spor hekimliği uzman hekimlerince de uygulandığında faturalandırılır.	22,07
702311	Üst ekstremitte rehabilitasyon iş istasyonu (robotik olmayan)		27,64
702320	Manipülasyon	Ayda en fazla üç defa faturalandırılır.	27,64
702330	Nörofizyolojik egzersizler		27,64
702340	Nörolojik rehabilitasyon	Bununla birlikte diğer rehabilitasyonlar faturalandırılmaz.	24,87
702350	Obstetrik / Jinekolojik rehabilitasyon	Bununla birlikte diğer rehabilitasyonlar faturalandırılmaz.	27,64
702360	Ortopedik rehabilitasyon	Bununla birlikte diğer rehabilitasyonlar faturalandırılmaz.	27,64
702370	Protez eğitimi		11,13
702380	Postür egzersizi		6,68
702390	Postüral drenaj		20,73
702400	Progresif dirençli egzersiz	Spor hekimliği uzman hekimlerince de uygulandığında faturalandırılır.	6,68
702410	Propioseptif eğitim	Spor hekimliği uzman hekimlerince de uygulandığında faturalandırılır.	10,02
702420	Propioseptif nöromusküler fasilitasyon (PNF)		6,68
702430	Pulmoner rehabilitasyon	Pulmoner rehabilitasyon üniterinde göğüs hastalıkları uzman hekimlerince de yapılması halinde faturalandırılır.	24,87
702440	Rehabilitasyon amacıyla kullanılan yardımcı cihaz eğitimi		10,02
702450	Romatizmal hastalıklarda rehabilitasyon	Bununla birlikte diğer rehabilitasyonlar faturalandırılmaz.	27,64
702460	Serebral palsi rehabilitasyonu	Bununla birlikte diğer rehabilitasyonlar faturalandırılmaz.	27,64
702470	Skolyoz egzersizleri		18,74
702480	Solunum egzersizleri		24,88
702490	Spor sakatlıkları rehabilitasyonu	Bununla birlikte diğer rehabilitasyonlar faturalandırılmaz. Spor hekimliği uzman hekimlerince de uygulandığında faturalandırılır.	27,64
702500	Yutkunma rehabilitasyonu	Yutma anatomik bölgelerine cerrahi uygulanmış hastalarda KBB uzman hekimlerince de uygulandığında faturalandırılır.	18,73
702510	Yürüme egzersizleri		24,88
	7.6. SU ALTI HEKİMLİĞİ VE HİPERBARİK TIP UYGULAMALARI	SUT'un 2.4.4.B maddesine bakınız.	
702520	Rekompresyon tedavisi, Tip I Dekompresyon Hastalığı		250,21
702530	Rekompresyon tedavisi, Tip II Dekompresyon Hastalığı, birinci seans		375,21
702550	Rekompresyon tedavisi, karışım gazla Tip I Dekompresyon Hastalığı		250,21
702560	Rekompresyon tedavisi, karışım gazla Tip II Dekompresyon Hastalığı		375,21
702570	Rekompresyon tedavisi, arteriyel gaz embolisi		375,21
702580	Hiperbarik oksijen tedavisi, 1-2 ATA seansı		57,98
702590	Hiperbarik oksijen tedavisi, 2-3 ATA seansı		115,95
702591	Karbonmonoksit zehirlenmesinde hiperbarik oksijen tedavisi, birinci seans		316,20
702600	Hiperbarik ortamda transkutanöz pO ₂ (TcPO ₂) ölçümü		15,77
702610	Oksijen tolerans testi		15,77
702620	Basınç testi		22,07
702630	Tıp havası analizi, her parametre		11,13
702640	Sualtı hekimliği danışmanlık saati		11,13
702650	İntermittan basınç siplinti her ekstremitte		11,13

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
	7.7. SINIR SİSTEMİ		
	PSİKİYATRİK ÇALIŞMALAR	702660-702810 arası çalışmalar Ruh Sağlığı ve Hastalıkları uzman hekimi bulunan sağlık hizmeti sunucularınca yapıldığında faturalandırılır. Resmi psikiyatri dal hastanelerinde ve Sağlık Bakanlığı ile üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları bünyesindeki AMATEM/ÇEMATEM Merkezlerinde yapılan işlem puanlarına % 30 ilave edilir.	
702660	Aile görüşme-değerlendirme	Psikoz, bipolar bozukluk, yaygın gelişimsel bozukluklar, zeka geriliği tanılarında, 65 yaş üstü demans tanılı hastalarda ise ayrıca geriatri uzman hekimlerce de, 18 yaş altında her görüşme için, diğer tanılarda yılda en fazla üç kere faturalandırılır. "Acil serviste intihar girişimlerine psikososyal destek ve krize müdahale" birimi bulunan devlet hastaneleri acil servislerinde de faturalandırılması mümkündür. (F10 ilâ F19) Psikoaktif madde kullanımına bağlı zihin ve davranış bozuklukları tanılarında (F15, F17 kod grupları hariç) için 30 günde bir adet faturalandırılır.	15,65
702670	Aile tedavisi	30 günde en fazla üç adet faturalandırılır. Acil serviste intihar girişimlerine psikososyal destek ve krize müdahale kapsamındaki devlet hastaneleri acil servislerinde de faturalandırılır.	24,76
702680	Aile, iş yeri ya da okul ziyareti	Yılda bir adet faturalandırılır.	24,76
702690	Anestezili EKT protokolü, EKT+EEG		66,04
702700	Bireysel psikoterapi, her bir seans	Seans süresi 30 dakikadan az olamaz. On günde bir adet faturalandırılır. (F10 ilâ F19) Psikoaktif madde kullanımına bağlı zihin ve davranış bozuklukları tanılarında (F15, F17 kod grupları hariç) on günde en fazla üç adet faturalandırılır.	24,34
702710	Elektrokonvulsiv tedavi, EKT		44,15
702711	EKT sonrası bilinç ve oryantasyon takibi	EKT sonrası bir adet faturalandırılır.	20,87
702712	Transkraniyal manyetik stimülasyon (TMS)	Üçüncü basamak sağlık hizmet sunucularında, üç ruh sağlığı ve hastalıkları uzman hekiminin yer aldığı sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekece belirtilmelidir.	33,00
702720	Gelişim testler, her biri	702760 ile birlikte faturalandırılmaz.	16,56
702730	Grup psikoterapisi, kişi başına her biri	(F10 ilâ F19) Psikoaktif madde kullanımına bağlı zihin ve davranış bozuklukları tanılarında (F15, F17 kod grupları hariç) on günde en fazla üç adet faturalandırılır. Diğer tanılarda on günde bir adet faturalandırılır.	8,35
702740	Kişilik testleri, her biri	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	20,87
702750	Klinik değerlendirme ölçekleri, her biri		8,35
702760	Nöropsikolojik test bataryası	702770 ile birlikte faturalandırılmaz. Nöroloji uzman hekimlerce de yapılması halinde faturalandırılır.	48,69
702770	Nöropsikolojik testler, her biri	702760 ile birlikte faturalandırılmaz.	12,38
702780	Projektif testler, her biri	Yılda bir adet faturalandırılır.	16,56
702790	Psikiyatrik değerlendirme	520030 ile birlikte faturalandırılmaz. Yedi günde bir adet faturalandırılır.	12,38
702800	Psikiyatrik tanı koydurucu ölçekler	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	12,38
702810	Zeka testleri, her biri	702760 ile birlikte faturalandırılmaz. Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	20,87
	Laboratuvarıda Yapılan Uyku Araştırmaları	Yatak ücreti, EEG, EOG, EMG, EKG dahildir. Tüm gece laboratuvarıda	
702820	Poligrafik uyku tetkiki		176,96
702830	Poligrafik uyku tetkiki + Solunum kayıtları		206,46
702840	Poligrafik uyku tetkiki + Bacak EMG kaydı		206,46
702850	Poligrafik uyku tetkiki + Solunum kayıtları + CPAP titrasyonu		343,51
702860	Poligrafik uyku tetkiki + Noktürnal Penil Tümesans (NPT)		206,46
702870	Poligrafik uyku tetkiki + Aktivasyon amaçlı EEG		206,46

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
702880	Poligrafik uyku tetkiki + Solunum kayıtları + Bacak EMG kaydı		235,81
702890	Poligrafik uyku tetkiki + Solunum kayıtları + NPT		235,81
702900	Poligrafik uyku tetkiki + Solunum kayıtları + Aktivasyon amaçlı EEG		235,81
702910	Poligrafik uyku tetkiki + Bacak EMG kaydı + NPT		235,81
702920	Poligrafik uyku tetkiki + Bacak EMG kaydı + Aktivasyon amaçlı EEG		235,81
702930	Poligrafik uyku tetkiki + Aktivasyon amaçlı EEG + NPT		235,81
702940	İlk Gece uyku apnesi tanısı alanların CPAP/ BPAP titrasyonu yönüyle izlemi		165,14
702950	NR-EE 1400 (Brain mapping)		61,91
	Evde Yapılan Uyku Araştırmaları		
702960	2 – 4 kanal arası poligrafik uyku tetkiki		90,85
702970	5 – 8 kanal arası poligrafik uyku tetkiki		132,17
702980	8 kanaldan fazla poligrafik uyku tetkiki		206,46
702990	Auto-CPAP ile titrasyon		82,64
	Elektroensefalografik İncelemeler		
703000	Aktivasyonlu EEG (Farmakolojik aktivasyon)		57,88
703010	Ameliyatta EEG monitörizasyonu (Elektrokortikografi)		165,69
703020	Rutin EEG (Çocuk-büyük)		55,09
703050	EEG veya Serebral fonksiyon (aEEG)monitörizasyonu	Günde bir adet faturalandırılır.	124,45
703060	Uyku aktivasyonu	1 saatlik kayıt	70,26
703090	Noninvaziv Video-EEG monitörizasyonu	24 saat	370,99
703100	İnvaziv Video-EEG monitörizasyon	24 saat ve/veya tizeri	495,28
703110	Video-EEG + kortikal stimülasyon ve beyin haritalaması		495,28
703120	Wada testi sırasında EEG kaydı		93,68
	Elektromiyografik İncelemeler		
703130	EMG, genel tarama (Üç ekstremitte)	Diğer EMG tetkikleri ile birlikte faturalandırılmaz.	165,09
703140	EMG, hareket hastalığı protokolu	Diğer EMG tetkikleri ile birlikte faturalandırılmaz.	93,68
703150	EMG, kraniyal nöropati protokolu		55,09
703160	EMG, motor nöron hastalığı protokolu	Diğer EMG tetkikleri ile birlikte faturalandırılmaz.	121,13
703170	EMG, myastenî protokolu	Diğer EMG tetkikleri ile birlikte faturalandırılmaz.	165,09
703180	EMG, myopati protokolu	Diğer EMG tetkikleri ile birlikte faturalandırılmaz.	66,04
703190	EMG, periyodik paralizî protokolu	Diğer EMG tetkikleri ile birlikte faturalandırılmaz.	93,68
703200	EMG, polinöropati protokolu	Diğer EMG tetkikleri ile birlikte faturalandırılmaz.	93,68
703210	EMG, radikülopati ve pleksus protokolu	Diğer EMG tetkikleri ile birlikte faturalandırılmaz.	93,68
703220	EMG tuzak nöropati protokolu, iki taraf	Diğer EMG tetkikleri ile birlikte faturalandırılmaz.	55,09
703230	EMG, distoni protokolu	Diğer EMG tetkikleri ile birlikte faturalandırılmaz.	55,09
703240	Refleks çalışmaları	EMG tetkikleri ile birlikte faturalandırılmaz. Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	24,76
703250	Repetitif sinir uyarımı		66,04
703260	R-R interval varyasyonu analizi		33,02
703270	Rutin EMG taraması / Elektrodiagnostik konsültasyon		33,02
703280	Sempatik deri cevapları		24,76
703290	Sinir iletim çalışması		24,76
703300	Tek lif EMG'si		70,26
703310	Tremor kaydı		24,76
703320	Tremor kaydı ve spektral frekans analizi		70,26
	Uyarılmış Potansiyeller (UP)		
703365	Intraoperatif nöromonitörizasyon	SUT'un 2.4.4.M maddesine bakınız. Tüm malzemeler ve ilaçlar dahildir.	4.800,00
703370	İşitsel beyinsapı UP (BAEP)		77,17
703371	Vestibüler uyarılmış myojenik potansiyeller (VEMP)		77,00
703372	İşitsel devamlı durum cevapları (ASSR)		77,00
703380	Kraniyal sinir SEP		55,09
703390	Motor uyarılmış potansiyeller (MEP), üst ve alt ekstremiteler	703400 ile birlikte faturalandırılmaz.	55,09
703400	Motor uyarılmış potansiyeller (MEP), üst veya alt ekstremiteler	703390 ile birlikte faturalandırılmaz.	55,09
703410	P 300		55,09

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
703420	Somatosensoryel UP (SEP), üst ve alt ekstremiteler	703430 ile birlikte faturalandırılmaz.	55,09
703430	Somatosensoryel UP (SEP), üst veya alt ekstremiteler	703420 ile birlikte faturalandırılmaz.	55,09
703440	Vizüel UP (VEP) (tek, bilateral)		77,17
703450	Penil Uyarılmış Potansiyeller		66,04
	Diğer		
703460	Botulinium toksini enjeksiyonu, bölgesel	Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekeç belirtilmelidir. İlaç ayrıca faturalandırılır. 700020 ile birlikte faturalandırılmaz. Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	70,26
703470	Botulinium toksini enjeksiyonu, EMG eşliğinde	Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekeç belirtilmelidir. İlaç ayrıca faturalandırılır. 616950 ile birlikte faturalandırılmaz.	90,85
703480	Kas biyopsisi, herhangi bir kastan		77,17
703490	Kas-sinir biyopsisi		77,17
703500	Prostigmin / Tensilon testi	İlaç ayrıca faturalandırılır.	33,02
703510	Sinir lifi ayrımı (Nerve teasing)		33,02
703520	Tensilon testi	İlaç ayrıca faturalandırılır.	33,02
703530	Pozisyonel nistagmus araştırılması	ENG kayıtlı	24,76
703540	Okulo-motor testler	ENG kayıtlı, saccade, tracking, optokinetik test	24,76
	7.8. GÖZ VE ADNEKSLERİ	703550-703910 arası işlemler iki gözü kapsar.	
703550	100 Hue testi		22,07
703560	Az görenlere yardım cihazı muayenesi		55,09
703570	Bilgisayarlı görme alanı incelemesi	703690 ile birlikte faturalandırılmaz.	41,32
703580	Biyometri		14,19
703590	Cam terapi, toplam tedavi		78,65
703600	Çocuklarda görme muayeneleri		33,02
703610	Ekzofthalmometri		6,68
703620	Elektroretinografi (ERG)-VER-EOG, herhangi biri	703630, 703640 ile birlikte faturalandırılmaz.	39,33
703630	ERG-VER-EOG (İkisi birden)	703620, 703640 ile birlikte faturalandırılmaz.	71,60
703640	ERG-VER-EOG (Üçü birden)	703620, 703630 ile birlikte faturalandırılmaz.	110,19
703650	Fluorescein Fundus Anjiyografi (FFA), iki göz	I.V. Fluorescein ve Fundus fotoğrafı işleme dahildir.	204,05
703660	Fresnel Prizması Uygulaması		16,56
703670	Gonyoskopi ve kornea çapı ölçümü, bebek için	703680 ile birlikte faturalandırılmaz.	55,09
703680	Gonyoskopi	703670 ile birlikte faturalandırılmaz.	5,98
703690	Görme alanı incelemesi (Manuel perimetri)	703570 ile birlikte faturalandırılmaz.	24,76
703700	Göz içi basıncı ölçümü, bebek için		55,09
703710	Göz muayenesi, ultrason eşliğinde		55,09
703720	Göz muayenesi, bebek için, genel anestezi altında	520070 ile birlikte faturalandırılmaz. Anestezi muayenesi dahildir.	55,09
703730	Hess perdesi incelemesi		15,77
703740	ICG anjiyografisi, iki göz	ICG: Indocyanine Green Angiography.	110,19
703750	Terapötik Kontakt Lens muayene ve uygulaması, iki göz		44,15
703760	Kontrast Duyarlılık Testi		10,71
703770	Kornea topografisi		33,11
703780	Kuru göz teşhis testleri, her biri		10,71
703790	Nerve Fiber Analyzer (NFA)		35,48
703800	OCT (Optik Koherens Tomografisi)		35,48
703810	Ön segment anjiyografisi, iki göz		31,53
703820	Ön ve arka segment renkli resmi		23,65
703830	Ortoptik tedavi, her bir seans		15,77
703840	Pakimetri		11,83
703850	Renk hissi muayenesi, iki göz		2,23
703860	Scanning lazer oftalmoskopi		47,16
703870	Sinoptophor muayenesi iki göz, her bir seans		16,51
703880	Spektüler mikroskopi		24,76
703890	Tonografi		24,76
703900	Oküler ultrason ve biyometri, iki göz		53,70
703910	Ultrasonografik biyomikroskopi		28,38
	7.9. SES VE İŞİTME İLE İLGİLİ ÇALIŞMALAR		
703920	Aerodinamik ses analizi		27,64
703930	Akustik rinometri	704150 ile birlikte faturalandırılmaz.	11,13
703940	Akustik ses analizi (Akustik refrektometri)		11,13
703950	Bekesy odyometresi, iki kulak		5,56
703960	Beyin sapı uyarılmış yanıt odyometresi (BERA), iki taraf		24,76

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
703970	Çocuk odyometresi (Komple)	Diğer odyolojik tetkikler birlikte faturalandırılmaz.	33,02
703980	Elektrokokleografi		27,64
703990	ENG		27,64
703991	Videonistagmografi (VNG)		27,50
704000	ENOG		27,64
704010	İşitme cihazı tatbiki		10,02
704020	Çocuk işitme eğitimi, her bir seans		10,02
704030	Kalorik test (ENG kayıtlı), iki taraf		33,02
704040	Koku testleri		16,51
704050	Komple vestibüler inceleme, iki taraf		22,07
704060	Konuşma, protez değiştirilmesi		165,09
704070	Konuşma, protez uygulaması		275,28
704080	Konuşma terapisi ve fonasyon eğitimi (Seansı)		12,24
704090	Larenjektomi uygulanmış hastada konuşma tedavisi	Toplam eğitim	110,19
704100	Mikroskopik kulak muayenesi, iki taraf		11,13
704110	Odiyometri ve timpanometri, iki taraf		24,76
704120	Odyolojik tetkik komple, iki taraf	Diğer odyolojik tetkikler birlikte faturalandırılmaz.	20,73
704130	Otoakustik emisyon, iki taraf		20,73
704140	Posturografi		33,02
704150	Rinomanometri, iki taraf	703930 ile birlikte faturalandırılmaz.	11,13
704160	Odyolojik araştırma, iki taraf (Saf ses, tone decay ve sesi dahil)		22,07
704170	Saf ses odyometrisi, iki taraf		8,35
704180	Tinnitus tedavisi		28,94
704190	Timpanometrik inceleme, iki taraf		8,35
704200	Vestibüler rehabilitasyon		24,76
7.10. ÜRİNER SİSTEM-NEFROLOJİ-DİYALİZ			
704210	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.	320,95
704230	Hemodiyaliz	SUT'un 2.4.4.D-1 maddesine bakınız. P704210, P704233, 704210, 704233 ile aynı gün faturalandırılmaz. A-V fistül iğnesi, A-V kan seti, diyalizör, serum, antikoagülan olarak kullanılan düşük molekül ağırlıklılar dahil her türlü heparin, konsantr hemodiyaliz solüsyonu ve her türlü serum dahildir.	320,95
704231	Hemodiyaliz için kateter yerleştirilmesi		75,89
704232	Kalıcı tünelli kateter yerleştirilmesi	603260, P603260 işlemi ile birlikte faturalandırılmaz.	151,77
704233	Ev hemodiyalizi	SUT'un 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, antikoagülan olarak kullanılan düşük molekül ağırlıklılar dahil her türlü heparin, konsantr hemodiyaliz solüsyonu ve her türlü serum dahildir.	320,95
704240	Hemoperfüzyon		88,11
704250	İzole ultrafiltrasyon		57,88
704260	Periton diyalizi takibi	Günde bir adet faturalandırılır.	14,64
704270	Peritoneal eşitlenme testi (PET)	Sürekli periton diyaliz işlemine başlandıktan veya peritonit geçirdikten sonra bir ay içerisinde daha sonra da yılda bir adet faturalandırılır. Biyokimya testleri hariçtir.	23,89
704280	Rejyonel heparinizasyon		11,13
704290	Sürekli hemodiyalizasyon/ hemofiltrasyon tedavisi		111,27
704300	Basınç akım çalışması		82,64
704310	Boney ve Q tip testleri		8,90
704320	Elektroejakülasyon		110,19
704330	Empotansta nörolojik değerlendirmeler (BCP-SEPP)		82,55
704340	Empotansta uyku çalışmaları (NPT)		132,07
704350	İnkontinans tedavisinde magnetik innervasyon, her bir seans		27,64
704360	İntrakavernoal ilaç enjeksiyonu		20,73
704370	İntrakaviter kemo veya immünoterapi		41,32
704380	Kavernozografi		77,17
704390	Kavernozometri		77,17
704400	Penil arter basınç ölçümü (PBI)		55,09

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
704410	Perkütan sinir incelemesi (PNE), mesane için		660,37
704420	Seminal vezikülografi		330,19
704430	Sistometri	704440, 704450 ile birlikte faturalandırılmaz.	27,64
704440	Sistometri ve EMG	704430, 704450 ile birlikte faturalandırılmaz.	82,55
704450	Sistometri ve Üroflowmetri	704440, 704450 ile birlikte faturalandırılmaz.	33,11
704460	Ürodinamik çalışma	704440 ile birlikte faturalandırılmaz.	57,88
704470	Üroflowmetri	704450 ile birlikte faturalandırılmaz.	16,56
704480	Vaza vezikülografi, iki taraf	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	165,14
704490	Videoürodinami		82,64
704491	Prostat Mikrodalga Termoterapisi		157,30
7.11. KADIN GENİTAL VE ÜREME SİSTEMLERİ			
Doğum öncesi tetkikler			
704500	Fötal akustik stimülasyon		41,32
704510	Fötal elektrokardiyogram		16,51
704520	Fötal kan gazları		16,51
704530	Nonstres Test (NST)	Günde bir adet faturalandırılır.	12,38
704540	Oksitosin challenge test (OCT)		22,07
704541	Sürekli fötal monitörizasyon	Günde bir adet faturalandırılır.	33,11
İnfertilite tetkikleri ve işlemleri			
704550	Antisperm antibody (ASA)	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	22,07
704560	Artifisiel inseminasyon, her bir seans		41,32
704570	Kruger testi	704631 ile birlikte faturalandırılmaz.	11,13
704580	Özel sperm tektiki		16,51
704590	Postkoital test		11,13
704600	Sperm mar testi		11,13
704610	Sperm penetrasyon testi (SPT)		14,47
704620	Sperm yıkama		22,07
704630	Sperma değerlendirilmesi (Bilgisayarla)	704631 ile birlikte faturalandırılmaz.	22,08
704631	Spermiogram (tam otomatize)	704570, 704630 ile birlikte faturalandırılmaz.	52,80
704640	Spermogram		11,13
704641	Oosit Aspirasyonu		235,81
704642	Sperm- oosit hazırlanması ve inkübasyonu		530,62
704643	Embriyo Transferi		235,81
704644	İCSI (Mikro enjeksiyon)		412,78
704645	Embriyo Freezing	Ömür boyunca bir adet faturalandırılır.	265,31
7.12. HEMATOLOJİ-ONKOLOJİ-KEMOTERAPİ			
704650	CD 34/ T hücreli/ B hücreli/ Natural Killer (NK) hücreli seleksiyon işlemi	Her hasta için Sağlık Bakanlığı Kemik İliği Nakli Bilimsel Danışma Komisyonunca işlemin onaylandığımm belgelendirilmesi halinde faturalandırılır.	247,64
704680	İmmünoadsorbsiyon, her bir seans	704870 ile birlikte faturalandırılmaz.	132,07
704691	Manuel infüzyon kemoterapisi	Günde bir adet faturalandırılır. Aynı gün 530150, 530160 ile birlikte faturalandırılmaz. Hazırlama ve uygulama işlemleri ile tüm malzemeler dahildir.	142,84
704692	Yarı otomatik infüzyon kemoterapisi	Günde bir adet faturalandırılır. Aynı gün 530150, 530160 ile birlikte faturalandırılmaz. Hazırlama ve uygulama işlemleri ile tüm malzemeler dahildir.	183,65
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 dolum, gravimetrik doğrulama ve görsel eşleştirme özelliklerine sahip olma şartları aranır.	306,08
704700	Intrakaviter ve rejyonel kemoterapi, her bir seans		136,99
704710	Intratekal tedavi, her bir seans		82,55
704720	Kemik iliği aspirasyonu değerlendirilmesi	Hematoloji ve onkoloji uzman hekimince yapılması halinde faturalandırılır.	59,75
704730	Kemik iliği aspirasyonu		79,65
704740	Kemik iliği biyopsisi		139,40
704750	Kemik iliği imprint değerlendirilmesi	Hematoloji ve onkoloji uzman hekimince yapılması halinde faturalandırılır.	37,35
704760	Lenf bezi aspirasyonu-ponksiyonu		55,09
704770	Periferik kan yayması değerlendirilmesi	903020 ile birlikte faturalandırılmaz.	7,10
704780	Steril ünite bakım hizmeti	Günde bir defa faturalandırılır.	82,64
704790	Terapötik flebotomi, her bir seans		16,56
704800	Turnike testi		5,56
Aferez İşlemleri		Malzeme hariçtir.	

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
704810	Aferez, donör trombosit aferezi (1 seans)	705350, 705351 ile birlikte faturalandırılmaz.	82,64
704820	Aferez, donör granülosit aferezi (1 seans)	705360 ile birlikte faturalandırılmaz.	82,64
704830	Aferez, donör eritrosit aferezi (1 seans)		82,64
704840	Aferez, lökosit (1 seans)		82,64
704850	Aferez, donör plazma aferezi (1 seans)		82,64
704860	Aferez, Hasta başı (acil) hemaferesis işlemi farkı		41,32
704870	Aferez, IgG (1 seans)	704680 ile birlikte faturalandırılmaz. Kolon veya kaskad filtrasyon yöntemi ile	123,82
704880	Aferez, lipid (1 seans)	Kolon veya kaskad filtrasyon yöntemi ile	123,82
704890	Aferez, Stem hücre toplaması (1 seans)		123,82
704900	Aferez, Terapötik eritrositoferez (1 seans)		123,82
704910	Aferez, Terapötik lökoferez (1 seans)		149,35
704920	Aferez, Terapötik plazma değişimi (1 seans)	Plazmaferesis	146,36
704930	Aferez, Terapötik trombositoferez (1 seans)		123,82
704940	Aferez, Fotoferezis (1 seans)		123,82
704941	Ekstrakorporeal Fotoferezis Tedavisi (1 seans)	İşlem kiti, fistül iğnesi, fotoferez tedavisi endikasyonu olan metoksisporalen, UV-A lambaları, izotonik serum, heparin, erişim kateteri ve her türlü tıbbi malzeme, işlem ve ilaçlar dahildir.	3.895,45
	Kemik İliği Nakilleri		
704950	Ameliyathanedeki genel anestezi altında allojenik kemik iliği alınması		550,37
704960	Hematopoietik kök hücre ayrımı		110,19
704970	Hematopoietik hücre nakli, allojenik (Kardeş veya akrabadan, HLA tam uyumlu)		648,43
704971	Hematopoietik hücre nakli, allojenik (Akraba dışından, HLA tam uyumlu)		1.355,00
704972	Haploidentik nakil, allojenik (En az 2 HLA antijeni uyumsuz nakiller)		1.355,00
704973	Kordon kanı nakli, allojenik		1.129,18
704974	Kordon kanı nakli, otolog		540,36
704980	Hematopoietik hücre nakli, otolog		648,43
704981	Mezenkimal kök hücre nakli (Mezenkimal kök hücre üretimi dahil)		29.747,05
704990	Kemik iliği nakli amaçlı hematopoietik kök hücre pozitif seleksiyonu	CD 34 pozitif	137,64
705000	Kemik iliği nakli amaçlı kullanılmak üzere hematopoietik kök hücrelerin kanser hücrelerinden arıtılması		220,19
705010	Kemik iliği nakli-operasyon aşaması		550,37
705020	Kemik iliği ürününden eritrosit depleksiyonu		110,19
705030	Kordon kanından kök hücre nakli		550,37
705040	Kök hücre dondurulması	100 ml'ye kadar, malzeme ayrıca faturalandırılır.	165,14
705060	Kök hücre saklanması (Kord kanına uygulanmaz)	En fazla üç ay süreyle, hasta başına	8,35
705070	Kök hücre infüzyonu		82,55
705080	Kök hücre mobilizasyonu		103,23
705090	Yurt içi doku veri bankalarınca uluslararası doku veri bankalarında akraba olmayan kemik iliği verici taraması	1. Aşama	22,07
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	352,26
705110	Yurt içi doku veri bankalarınca yurt içindeki doku veri bankalarında akraba olmayan kemik iliği verici taraması	1. Aşama	22,07
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	352,26
	Kan Bankası		
705130	ABO+Rh tayini (Forward gruplama)+ABO reverse gruplama	705140 ile birlikte faturalandırılmaz.	17,62
705140	ABO+Rh tayini (Forward gruplama)	705130 ile birlikte faturalandırılmaz.	8,90
705150	Adsorbsiyon testi		79,39
705160	Alt kan grup tiplendirmesi (Her bir grup)	Minör kan grubu	13,36
705170	Anti-A, anti-B, veya Anti D-titrasyonu		33,02
705180	Antikor tanımlama		121,13
705190	Buffy coat depleksiyonu, her bir ünite		4,45
705200	Cross match		13,36

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
705210	Direkt coombs testi (Polispesifik)	Aynı gün 705220, 705230 ile birlikte faturalandırılmaz.	10,02
705220	Direkt coombs testi (Ig G)	Aynı gün 705210, 705230 ile birlikte faturalandırılmaz.	10,02
705230	Direkt coombs (Kompleman)	Aynı gün 705210, 705220 ile birlikte faturalandırılmaz.	10,02
705240	Donör muayenesi	705350, 705351, 705370, 705371, 705372, 705373, 705380, 705390, 705400, 705410, 705420, 705430, 705440, 705441, 705442, 705443 ile birlikte faturalandırılmaz.	5,57
705250	Elüsyon testi		44,15
705260	Eritrosit süspansiyonu yıkama		16,51
705270	Fibrin glue hazırlama		82,55
705280	Hemoglobin küveti ile otomatik sistemde hemoglobin tayini	705350, 705351, 705370, 705371, 705372, 705373, 705380, 705390, 705400, 705410, 705420, 705430, 705440, 705441, 705442, 705443 ile birlikte faturalandırılmaz.	3,16
705290	İndirekt coombs testi	Antikor tarama, 2 veya 3'lü hücre ile	12,24
705300	Lökositten arındırılmış kan ürünü hazırlama, her bir ünite	705370, 705371, 705372, 705373, 705441, 705442, 705443 ile birlikte faturalandırılmaz.	4,46
705310	Sellüler kan ürünlerinin ışınlanmı, her bir ünite		19,85
705320	Soğuk aglutininer		11,13
705330	Steril tüp birleştirme, her bir bağlantı	705352, 705353, 705354, 705355, 705372, 705373, 705431, 705432, 705441, 705442, 705443 işlemleri ile birlikte faturalandırılmaz.	13,35
705340	Taze donmuş plazma - kriyopresipitat eritilmesi, her bir ünite		3,34
	Kan Bileşenleri	Tetkikler ve kan torbası bedelleri kan ve ürünleri için ayrıca faturalandırılmaz. Ototlog fibrin yapıştırıcı allojenik olarak kullanılamaz ve faturalandırılmaz. Eritrosit ve tam kan transfüzyonu öncesi uygunluk testleriyle alıcı kan grubu testleri ayrıca faturalandırılır.	
705350	Aferez trombosit süspansiyonu	1 ünite tek donör trombosit, aferez işlemi ve tüm malzemeler dahil. 704810 ile birlikte faturalandırılmaz.	610,29
705351	Tek donörden çift aferez trombosit süspansiyonu, tek ünite	Aferez işlemi ve tüm malzemeler dahildir. 704810 ile birlikte faturalandırılmaz.	387,70
705352	Aferez trombosit süspansiyonu pediatrik (ikiye bölünmüş), tek ünite	Aferez işlemi ve tüm malzemeler dahildir. 704810 ile birlikte faturalandırılmaz.	311,83
705353	Aferez trombosit süspansiyonu pediatrik (üçe bölünmüş), tek ünite	Aferez işlemi ve tüm malzemeler dahildir. 704810 ile birlikte faturalandırılmaz. Kızıl tarafından ek torba ile hazırlanan pediatrik aferez trombosit süspansiyonu bu işlem kodundan faturalandırılır.	212,33
705354	Tek donörden çift aferez trombosit süspansiyonu, pediatrik (ikiye bölünmüş), tek ünite	Aferez işlemi ve tüm malzemeler dahil. 704810 ile birlikte faturalandırılmaz.	207,21
705355	Tek donörden çift aferez trombosit süspansiyonu, pediatrik (üçe bölünmüş), tek ünite	Aferez işlemi ve tüm malzemeler dahildir. 704810 ile birlikte faturalandırılmaz.	142,58
705360	Aferez granülosit süspansiyonu	Aferez işlemi dahildir. 704820 ile birlikte faturalandırılmaz.	165,09
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.	172,89
705371	Eritrosit Süspansiyonu, Kızıl'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.	403,80
705372	Pediatrik eritrosit süspansiyonu, üçlü 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.	220,32

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
705373	Pediyatrik 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.	186,66
705380	Granülosit süspansiyonu (Random donör, 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.	13,35
705390	Kriyopresipitat	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.	77,17
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.	121,13
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.	165,09
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.	106,85
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.	128,35
705431	Taze donmuş plazma pediyatrik (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 malzeme dahildir.	70,85
705432	Taze donmuş plazma pediyatrik (üçü 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 malzeme dahildir.	51,69
705440	Trombosit süspansiyonu (1 ünite random donör trombosit)	705130, 705140, 905090, 906290, 906610, 906620, 906630, 906640, 906660, 906670, 907430, 907440, 907450, 907460, 907470, 907480, 907590, 907600, 907610, 705240, 705280 işlemleri ve tüm malzemeler dahildir.	128,35
705441	Random trombosit süspansiyonu filtrelenmiş (pediyatrik)	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.	290,04
705442	Havuzlanmış 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.	703,12
705443	Havuzlanmış trombosit süspansiyonu, altılı	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.	989,08

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
	ORGAN TRANSPLANTASYONU		
750000	Ekstremité nakli (Tek kol veya tek bacak)	Aynı gün SUT eki EK-2/B Listesindeki başka işlemler faturalandırılmaz.	38.448,57
750010	Yüz Nakli	Aynı gün SUT eki EK-2/B Listesindeki başka işlemler faturalandırılmaz.	45.531,20
	8. RADYOLOJİK GÖRÜNTÜLEME VE TEDAVİ		
	8.1. RADYASYON ONKOLOJİSİ		
	8.1.1. KLİNİK ONKOLOJİK DEĞERLENDİRME	Hastanın Radyasyon Onkoloğu tarafından ilk konsültasyonu, hastanın tedavi öncesi değerlendirilmesi, tedavi kararının verilmesi ve tedavi bitimine kadar olan bakım ve kontroller ile "9. Laboratuvar İşlemleri" başlığundaki işlemleri kapsar. Tüm tedavi boyunca bir adet faturalandırılır.	
800010	10 tedavi günü ve altındaki tedaviler		508,14
800020	11-20 tedavi günü süreli tedaviler		798,20
800030	21-30 tedavi günü süreli tedaviler		1.062,87
800040	30 tedavi gününden uzun süreli tedaviler		1.204,53
800050	Brakiterapi	Eksternal tedavisiz tek başına uygulaması	697,69
800060	Streotaktik radyoterapi	Tek veya çok fraksiyon	1.995,59
	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 volümüyle ilgili tek veya karşılıklı paralel alanlardan bloksuz veya tek bloklü tedavi planlarını içerir.	110,19
800080	b) Orta eksternal radyoterapi tasarımı	Aynı volüme yönlendirilmiş üç veya daha fazla alanlar ve/veya iki farklı tedavi volümünü ve/veya multipl blok ve/veya konvansiyonel olmayan fraksiyon şemalarını içerir.	165,09
800090	c) Kompleks eksternal radyoterapi tasarımı	Hastaya özel blok yapımı ve/veya tanjansiyel alanlar ve/veya özel wedge'ler ve/veya kompanzatuvar filtre uygulaması ve/veya üç veya daha fazla tedavi volümü ve/veya rotasyonel tedaviler ve/veya multileaf kolimatör uygulamaları ve/veya değişik tedavi modalitelerini içerir.	275,28
800100	d) Konformal eksternal radyoterapi tasarımı	Kişiyeye özel blok veya multileaf kolimatörle yapılan hedefe yönelik üç boyutlu tedaviler. Tüm vücut ışınlamada bu grupta değerlendirilir.	429,24
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.	1.287,48
	8.1.2.B. Brakiterapi tasarımı		
800111	a) Basit brakiterapi tasarımı	Tek kanallı intrakaviter uygulamalar	110,19
800112	b) Orta brakiterapi tasarımı	Çok kanallı iki boyutlu planlamalı tedaviler. 10 dan az kaynak- tel aplikasyonu, 12'den az kaynakla yapılan afterloading tedaviler.	165,09
800113	c) Kompleks brakiterapi tasarımı	Multiplan izodoz planı, 10' dan fazla kaynak-tel aplikasyonu veya 12' den fazla kaynakla yapılan afterloading tedaviler.	275,28
800114	d) Konformal brakiterapi tasarımı	BT, MR görüntüleri klavuzluğunda hedef ve kritik organların konturlanarak 3 boyutlu ve Doz Voltüm Histogram (DVH) aracıyla uygulanan tedaviler.	429,24
	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 gerekebilir belirtilmek kaydıyla toplam en fazla üç adet faturalandırılır. Konvansiyonel röntgen cihazları ile yapılan simülasyonlar basit kategoride faturalandırılır.	
800120	a) Basit radyoterapi planlama	Tek tedavi volümü, tek alan veya karşılıklı paralel alanlardan tek bloklü veya bloksuz alanlarla simülasyon işlemi	143,20

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
800130	b) Orta radyoterapi planlama	Üç veya daha fazla alanlardan tek tedavi volümünün ve/veya iki farklı tedavi volümünün ve/veya multipl bloklu alanların simülasyonlarını içerir.	330,19
800140	c) Kompleks radyoterapi planlama	Tanjansiyel alanları ve/veya üç veya daha fazla tedavi volümünü ve/veya hastaya özgü koruma bloklamalı alanları ve/veya brakiterapi kaynak teyit işlemi ve/veya hipotermi probe teyit işlemi ve/veya rotasyon veya ark tedavi ve/veya kontrast materyal kullanarak yapılan simülasyonları içerir.	587,43
800150	d) Üç boyutlu (Konformal) radyoterapi planlama	Direkt BT veya MR yardımıyla aynı veya farklı planlar kullanılarak, tümör volümü 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 volüme dair dokümanlar ve doz dağılımları ödeme için gereklidir. Tüm vücut ışınlama da bu grupta değerlendirilir.	1.258,11
800160	e) IMRT veya Tomoterapi uygulamalarında Radyoterapi planlama	Hacimsel yoğunluk ayarlı ark tedavisi, streotaktik radyoterapi bu grupta değerlendirilir.	1.674,88
	8.1.4. Medikal radyasyon fiziyi, dozimetre, tedavi aletleri 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 aks derin doz ve tedavi süresi hesapları ve/veya TDF, NDS, gap hesapları ve/veya santral aks dışı hesaplar ve/veya doku inhomojenite faktörü hesapları gibi temel radyoterapi fiziyini kapsar.	44,15
800180	b) Basit eksternal radyoterapi doz hesapları	Tek alanla veya tek volüme yönelik karşılıklı paralel alanlardan yapılan ışınlamaların izodoz planları	88,11
800190	c) Orta eksternal radyoterapi doz hesapları	Tek bir tedavi volümüne yönelik üç veya daha fazla alandan yapılan tedavilerin izodoz planları ve/veya wedge kullanılan alanlar	165,09
800200	d) Kompleks eksternal radyoterapi doz hesapları	Mantle ve/veya ters-Y ve/veya tanjansiyel alanlar ve/veya kompanzatuvar filtre kullanımı ve/veya rotasyonel tedavi ve/veya irregüler alan blok hesapları ve/veya multi-leaf kolimatör hesapları	198,11
800210	e) Konformal eksternal radyoterapi doz hesapları		385,28
800220	f) IMRT veya Tomoterapi uygulamalarında eksternal radyoterapi doz hesapları	Hacimsel yoğunluk ayarlı ark tedavisi, streotaktik radyoterapi bu grupta değerlendirilir.	1.001,48
800230	g) Özel eksternal radyoterapi doz hesapları	Özel teleterapi planı (Parçacık –nötron, proton gibi-ışınları ve/veya yarım vücut ve/veya tüm vücut ışınlamaları)	385,28
	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 aks derin doz ve tedavi süresi hesapları ve/veya TDF, NDS, gap hesapları ve/veya santral aks dışı hesaplar ve/veya doku inhomojenite faktörü hesapları gibi temel radyoterapi fiziyini kapsar.	44,15
800240	b) Basit brakiterapi doz hesapları	Bir planda 1-4 arası kaynak veya tel uygulaması veya 1-8 arası kaynaklı afterloading uygulamalarının izodoz hesapları.	143,24
800250	c) Orta brakiterapi doz hesapları	Multiplan doz hesapları, 5-10 kaynak veya telin uygulaması veya 9-12 kaynaklı afterloading uygulamalarının izodoz hesapları.	229,09
800260	d) Kompleks brakiterapi doz hesapları	Multiplan İzodoz Planı, 10'dan fazla kaynak-tel uygulaması veya 12'den fazla kaynakla yapılan afterloading doz hesapları.	329,17
	8.1.4.C. Özel hizmetler ve yardımcı aletler		
800270	Özel dozimetre: TLD, mikrodozimetre	Sadece tüm beden ışınlanmasında ve tüm beden elektron tedavisinde en fazla bir adet faturalandırılır.	55,09
800280	Basit tedavi aletleri tasarımı ve yapımı	Termoplastik Fiksasyon Maskeleri Tüm tedavi süresince en fazla bir adet faturalandırılır.	66,04

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
800290	Orta tedavi aletleri tasarım ve yapımı	Kişiyi özgü blok yapımı ve/veya kişiyi özgü protez yapımı veya kişiyi özgü bolus üretimi ve/veya tüm vücut fiksasyonuna yönelik kalıp tasarım ve yapımı, her bir malzeme için. Tüm tedavi süresince en fazla bir adet faturalandırılır.	99,06
800300	Kompleks tedavi aletleri tasarım ve yapımı	Kişiyi özel kompanzatuvar filtre yapımı ve/veya mould uygulamaları, her bir malzeme için. Tüm tedavi süresince en fazla bir adet faturalandırılır.	159,71
	8.1.4.D. Portal görüntüleme	Bu başlık altındaki işlemlerin toplam sayısı fraksiyon sayısını geçemez.	
800310	Film	800320 ile birlikte faturalandırılmaz.	44,15
800320	Digital	800310 ile birlikte faturalandırılmaz. Faturalandırma için görüntülenmenin yapıldığı tarih ve sayıların bilgisayar çıktısı gerekir.	57,39
	8.1.5. Radyoterapi uygulaması	Aynı gün içinde birden fazla radyoterapinin uygulanması halinde, en fazla bir adet radyoterapi uygulaması faturalandırılır.	
	8.1.5.A. Yüzeysel ve orta voltaj X-Ray cihazları ve/veya telesezyum veya telekobalt cihazları ile radyoterapi uygulaması		
800330	Basit eksternal radyoterapi uygulaması	Tek bir tedavi volümünün tek veya paralel karşılıklı alanlarda bloksuz veya tek bloklu tedavilerinin bir fraksiyonu	16,51
800340	Orta eksternal radyoterapi uygulaması	İki farklı tedavi volümü ve/veya tek tedavi volümünün 3 veya daha fazla alanlarla tedavisi multipl blok ve/veya kişiyi özel blok kullanılan tedavilerin bir fraksiyonu	22,07
800350	Kompleks eksternal radyoterapi uygulaması	Üç veya daha fazla farklı tedavi volümünün tedavisi ve/veya kişiyi özel blok kullanılan tedavilerin ve/veya mantle veya ters-Y tedavilerinin ve/veya tanjansiyel alanların veya wedge'lerin veya kompanzatuvar filtrelerin kullanıldığı tedavilerin her bir fraksiyonu	27,64
800360	Tek fraksiyonlu radyoterapi uygulaması		110,19
800370	Özel tedavi uygulamaları: tüm vücut/ yarım vücut işınlamaları	Bir tedavi sürecinde en fazla bir adet faturalandırılır.	330,19
	8.1.5.B. Lineer akseleratör (Foton veya elektron) ile yapılan radyoterapi uygulaması		
800380	Basit lineer akseleratör radyoterapi uygulaması	Tek bir tedavi volümünün tek veya paralel karşılıklı alanlarda bloksuz veya tek bloklu tedavilerinin bir fraksiyonu	56,13
800390	Orta lineer akseleratör radyoterapi uygulaması	İki farklı tedavi volümü ve/veya tek tedavi volümünün 3 veya daha fazla alanlarla tedavisi, multipl blok ve/veya özel blok kullanılan tedavilerin bir fraksiyonu	75,05
800400	Kompleks lineer akseleratör radyoterapi uygulaması	Üç veya daha fazla farklı tedavi volümünün tedavisi ve/veya kişiyi özel blok kullanılan tedavilerin ve/veya mantle veya ters-Y tedavilerinin ve/veya tanjansiyel alanların veya wedge'lerin veya kompanzatuvar filtrelerin veya multi-leaf kollimatör işlemlerinin kullandığı tedavilerin her bir fraksiyonu	93,66
800410	Konformal lineer akseleratör radyoterapi uygulaması	3 boyutlu volüme dair dökümanlar ve doz dağılımları faturalandırma için gereklidir.	149,79
800420	Tek fraksiyonlu lineer akseleratör radyoterapi uygulaması		280,66
800430	Özel tedavi uygulaması: tüm veya yarım vücut işınlamaları	Bir tedavi sürecinde en fazla bir adet faturalandırılır.	711,10
800440	Lineer akseleratör radyoterapi ile IMRT veya Tomoterapi uygulamaları, her bir seans	Hacimsel yoğunluk ayarlı ark tedavisi, stereotaktik radyoterapi uygulamaları bu grupta değerlendirilir.	336,79
	8.1.5.C. Hipertermi		
800450	Eksternal yüzeysel hipertermi	4 cm derinliğe kadar olan	170,66
800460	Eksternal derin hipertermi	4 cm' den fazla derinlikte	220,19
800470	İntertisyel hipertermi (5 veya daha az aplikatör)		165,09
800480	İntertisyel hipertermi (5' den fazla aplikatör)		220,19
800490	Intrakaviter hipertermi		165,09
	8.1.5.D. Brakiterapi		
	8.1.5.D.1. İntrakaviter veya intertisyel brakiterapi uygulaması	Bu grup işlemlerden bir hastaya her seans için sadece bir tanesi faturalandırılır.	

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
800500	Basit intrakaviter brakiterapi uygulaması	1-4 arası kaynak pozisyonu/tel uygulamanın seansı	247,64
800510	Orta intrakaviter brakiterapi uygulaması	5-10 arası kaynak pozisyonu/tel uygulamanın seansı	374,15
800520	Kompleks intrakaviter brakiterapi uygulaması	10'dan çok kaynak pozisyonu/tel uygulamanın seansı	495,28
800530	Basit intertisiyel brakiterapi uygulaması	1-4 arası kateter / özel iğne uygulaması, seansı	286,22
800540	Orta intertisiyel brakiterapi uygulaması	5-10 arası kateter / özel iğne uygulaması, seansı	418,30
800550	Kompleks intertisiyel brakiterapi uygulaması	10'dan çok kateter/özel iğne uygulaması, seansı	605,28
	8.1.5.D.2. After-Loading brakiterapi uygulamaları	Bu grup işlemlerden bir hastaya her seansa için sadece bir tanesi faturalandırılır.	
800560	After-loading brakiterapi uygulaması:1-4 arası kaynak pozisyonlu uygulamaların seansı		1.085,10
800570	After-loading brakiterapi uygulaması:5-8 arası kaynak pozisyonlu uygulamaların seansı		1.159,84
800580	After-loading brakiterapi uygulaması: 9-12 arası kaynak pozisyonlu uygulamaların seansı		1.272,10
800590	After-loading brakiterapi uygulaması:12'den fazla kaynak pozisyonlu uygulamaların seansı		1.347,16
	8.1.5.D.3. Diğer brakiterapi uygulamaları		
800600	Yüzeysel radyoaktif element uygulaması		127,57
800610	Radyoaktif elementin hazırlanması ve uygulanması		127,57
	8.1.6. STEREOTAKTİK RADYOCERRAHI		
800615	Gammaknife		3.946,04
800616	Cyberknife		5.261,38
	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		174,69
800640	Akciğer Perfüzyon Sintigrafisi, SPECT	Akciğer perfüzyon sintigrafisi, planar'a eklenir.	226,29
800641	Akciğer Perfüzyon Sintigrafisi, Kantitatif		169,69
800660	Akciğer Ventilasyon Sintigrafisi, Planar (Aerosol)		164,25
800661	Akciğer Ventilasyon Sintigrafisi, SPECT (Aerosol)	Akciğer Ventilasyon Sintigrafisi, Planar'a (Aerosol) eklenir.	226,29
800670	Akciğer Ventilasyon Sintigrafisi, Planar (Technegas)		681,66
800671	Akciğer Ventilasyon Sintigrafisi, SPECT (Technegas)	Akciğer Ventilasyon Sintigrafisi, Planar'a (Technegas) eklenir.	226,29
	Santral Sinir Sistemi		
800680	Beyin Perfüzyon SPECT (Tc-99m HMPAO)		776,73
800681	Beyin Perfüzyon SPECT (Tc-99m ECD)		1.047,72
800682	Beyin Perfüzyon SPECT, iktal çalışma (Tc-99m ECD)		1.551,96
800690	Beyin PET	SUT eki EK-2/D-1'e bakınız. PET sırasında attenuasyon düzeltilmesi ve anatomik haritalama amacıyla çekilen BT/MR ayrıca faturalandırılmaz.	1.956,07
800710	Konvansiyonel Beyin Sintigrafisi	Dinamik ve/veya statik	191,44
800720	Sisternografi (In-111 DTPA)	Lomber ponksiyon ayrıca faturalandırılır.	3.000,59
800730	Sisternografi (Tc-99m DTPA)	Lomber ponksiyon ayrıca faturalandırılır.	171,02
800735	Beyin Reseptör Çalışması, SPECT	Nükleer Tıp Uzman hekiminin yer aldığı üç imzalı rapor ile tıbbi gerekçe belirtilmelidir.	20.123,82
800740	Ventriküler Şant Açıklığının Araştırılması		166,01
	Kardiyovasküler Sistem		
800750	Miyokard Perfüzyon SPECT (TI-201)		682,08
800755	Miyokard Sempatik İnervasyon Sintigrafisi (I-123 MIBG)	Nükleer Tıp Uzman hekiminin yer aldığı üç imzalı rapor ile tıbbi gerekçe belirtilmelidir.	8.528,57
800760	Radyonüklid Ventrikulografi (MUGA), istirahat		216,27
800770	Radyonüklid Ventrikulografi (MUGA), SPECT	Radyonüklid Ventrikulografi (MUGA), istirahat'e eklenir.	226,29
800781	Miyokard Perfüzyon SPECT, reeneksiyon (TI-201)	Miyokard Perfüzyon SPECT (TI-201)'e eklenir	230,23
800800	Miyokard Perfüzyon SPECT, GATED (Tc-99m kompleksleri)	Miyokard Perfüzyon SPECT (Tc-99m kompleksleri)'ne eklenir.	160,20
800810	Miyokard Perfüzyon SPECT, GATED (TI-201)	Miyokard Perfüzyon SPECT (TI-201)'e eklenir.	160,20
800830	Miyokard Perfüzyon SPECT (Tc-99m kompleksleri)		440,36
800840	Miyokard PET, viabilite çalışması	SUT eki EK-2/D-1'e bakınız. PET sırasında attenuasyon düzeltilmesi amacıyla çekilen BT/MR ayrıca faturalandırılmaz.	1.854,34

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
800841	Miyokard PET, perfüzyon çalışması	SUT eki EK-2/D-1'e bakınız. PET sırasında attenuasyon düzeltilmesi ve anatomik haritalama amacıyla çekilen BT/MR ayrıca faturalandırılmaz. N-13, Rb-82 veya O-15 ile	1.854,34
800851	Radyonüklid Venografi		242,31
800860	Radyonüklid Ventrikülografi (MUGA), stres		328,41
800861	Radyonüklid Ventrikülografi (MUGA)SPECT, stres	Radyonüklid Ventrikülografi (MUGA), Stres'e eklenir.	226,29
800862	Farmakolojik STRES	Dobutamin, adenozin ve dipiridamol kullanılarak yapılan farmakolojik stres için geçerlidir. Miyokard perfüzyon sintigrafisine eklenir.	48,06
800863	Miyokard Attenuasyon düzeltme	Miyokard perfüzyon sintigrafisine eklenir.	24,03
	İskelet Sistemi		
800870	Artrosintigrafi		108,77
800880	Kemik Sintigrafisi, üç fazlı	800890 ile birlikte faturalandırılmaz.	108,77
800890	Kemik Sintigrafisi, tüm vücut	800880 ile birlikte faturalandırılmaz.	175,90
800900	Kemik Sintigrafisi, SPECT	Tüm Vücut veya Üç Fazlı Kemik Sintigrafisine eklenir.	202,06
800901	Kemik PET (F-18 NaF)	SUT eki EK-2/D-1'e bakınız.	2.062,61
800902	Anatomik korelasyon	SPECT-BT cihazları için geçerlidir.	118,15
	Endokrin Sistem		
800920	Perklorat kovma testi		68,69
800930	Adrenal Korteks Sintigrafisi (I-131 Norkolesterol)		6.024,81
800940	Paratiroid Sintigrafisi, Dual Faz (Tc-99m MIBI)		253,52
800942	Paratiroid Sintigrafisi, SPECT (Tc-99m MIBI)	Paratiroid Sintigrafisi, Dual Faz'a (Tc-99m MIBI) eklenir.	200,25
800950	Tiroid Sintigrafisi		48,46
800951	Tiroid ince iğne aspirasyon biyopsisi, görüntüleme yöntemleri eşliğinde		59,48
800960	Tiroid Uptake Çalışması (Tc-99m Perketetat)		41,65
800970	Tiroid uptake çalışması (I-131 veya I-123)		90,71
800971	Anatomik korelasyon tiroid ve paratiroid sintigrafileri için	Tiroid ve paratiroid sintigrafisi ile birlikte yapılan korelatif USG uygulamaları için geçerlidir.	17,02
	Gastrointestinal Sistem		
800990	Gastrointestinal Kanama Çalışması (Tc-99m Kolloid)		172,55
800991	Gastrointestinal Kanama Çalışması (Tc-99m RBC)		219,17
800995	Gastrointestinal Protein Kaybı Çalışması		872,30
801010	Gastroözefajiyal Reflü Çalışması		166,21
801020	Hepatobiliyer Sintigrafisi		388,49
801030	Karaciğer Dalak Sintigrafisi, Planar		144,18
801031	Karaciğer Dalak Sintigrafisi, SPECT	Karaciğer Dalak Sintigrafisi, Planar'a eklenir.	226,29
801040	Mekkel Divertikülü Araştırması		73,69
801050	Mide Boşalma Çalışması		156,20
801060	Özefagus Transit Çalışması		63,08
801070	Tükürük Bezi Sintigrafisi		89,31
	Genitouriner Sistem		
801090	Böbrek Sintigrafisi, Dinamik (Tc-99m DTPA)		313,40
801091	Böbrek Sintigrafisi, Dinamik (Tc-99m MAG-3)		467,59
801092	Böbrek Sintigrafisi, Dinamik (Tc-99m EC)		473,09
801110	Böbrek Parankim Sintigrafisi, SPECT (Tc-99m DMSA)	Böbrek Parankim Sintigrafisi, Planar'a (Tc-99m DMSA) eklenir.	226,29
801120	GFR Ölçümü, İn vitro (Tc-99m kompleksleri)		167,41
801121	GFR Ölçümü, Kamera Metodu (Tc-99m kompleksleri)	Dinamik Böbrek sintigrafisine eklenir.	167,41
801122	GFR Ölçümü, İn vitro (Cr-51 EDTA)		521,36
801140	Böbrek Sintigrafisi, ACE İnhibitörlü (Tc-99m MAG-3)	Çift çalışma	1.053,27
801141	Böbrek Sintigrafisi, ACE İnhibitörlü (Tc-99m DTPA)	Çift çalışma	480,58
801150	Vezikoureteral Reflü Sintigrafisi, direkt		46,66
801160	Vezikoureteral Reflü Sintigrafisi, indirekt	Dinamik Böbrek sintigrafisine eklenir.	35,65
801170	Böbrek Parankim Sintigrafisi, Planar (Tc-99m DMSA)		108,64
801180	Testis Sintigrafisi		63,68
	Enfeksiyon Görüntüleme		
801190	Enfeksiyon Odağı Araştırması, İşaretili Lökosit		950,80
801191	Enfeksiyon Odağı Araştırması, SPECT	Tüm vücut enfeksiyon odağı çalışmalarına eklenir.	226,29
801200	Enfeksiyon Odağı Araştırması (Tc-99m HIG)		936,18
801210	Enfeksiyon Odağı Araştırması (Tc-99m Nanokolloid)		286,76

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
801211	Lökosit İşaretleme	İşaretili lökosit ile yapılan enfeksiyon odağı araştırmasına eklenir.	161,40
	Nükleer Hematoloji		
801220	Dalak Sekestrasyon Çalışması		495,93
801230	Eritrosit Yaşam Süresi Saptanması		495,93
801240	Eritrosit/Plazma/Total Kan Volümü Tayini		465,29
801260	Hepatik Arter Perfüzyon Çalışması		212,27
801271	Hemanjiyom görüntüleme, SPECT, işaretili eritrosit ile		334,42
801280	Kemik iliği sintigrafisi		163,41
801290	Lenfosintigrafisi		163,41
801310	Selektif Dalak Sintigrafisi (Tc-99m işaretili denatüre eritrosit)		119,15
	Nükleer Onkoloji		
801330	Tümör Görüntüleme, tüm vücut (Tc-99m V-DMSA)		162,61
801331	Tümör Görüntüleme, SPECT (Tc-99m V-DMSA)	Tc-99m V DMSA tümör görüntülemesine eklenir.	226,29
801340	Tümör Görüntüleme, tüm vücut (Ga-67)		1.541,95
801341	Tümör Görüntüleme, SPECT (Ga-67)	Ga-67 tüm vücut taramasına eklenir.	226,29
801350	Iyot-131 veya I-123 tüm vücut tarama, tanısal		692,88
801351	Iyot-131 Tüm Vücut Tarama, tedavi sonrası		296,37
801360	Tümör Görüntüleme, Tüm Vücut (In-111 Oktreotid)		7.158,50
801361	Tümör Görüntüleme, SPECT (In-111 Oktreotid)	In-111 Oktreotid ile tümör görüntülemesine eklenir.	226,29
801362	Tümör Görüntüleme, tüm vücut (Tc-99m işaretili peptid)		4.193,30
801363	Tümör Görüntüleme, SPECT (Tc-99m işaretili peptid)	Tc-99m işaretili peptid ile tümör görüntülemesine eklenir.	226,29
801364	Onkolojik PET (Ga-68 ile işaretili bileşikler)	SUT eki EK-2/D-1'e bakınız. PET sırasında attenuasyon düzeltilmesi ve anatomik haritalama amacıyla çekilen BT/MR ayrıca faturalandırılmaz.	11.359,18
801370	Intraoperatif Gama Prop Uygulaması		316,40
801380	Tümör Görüntüleme, Tüm Vücut (I-131 MIBG)		2.928,50
801381	Tümör Görüntüleme, SPECT (I-131 MIBG)	I-131 MIBG sintigrafisine eklenir.	226,29
801382	Tümör Görüntüleme, Tüm Vücut (I-123 MIBG)		8.461,49
801383	Tümör Görüntüleme, SPECT (I-123 MIBG)	I-123 MIBG sintigrafisine eklenir.	226,29
801390	Tümör Görüntüleme, tüm vücut (Tc-99m Kompleksleri ile)		346,84
801391	Tümör Görüntüleme, SPECT (Tc-99m Kompleksleri ile)	Tc-99m MIBI veya Tc-99m tetrofosmin ile tümör görüntülemesine eklenir.	226,29
801400	Radyoimmünosintigrafisi, tüm vücut	Nükleer Tıp Uzman hekiminin yer aldığı üç imzalı rapor ile tıbbi gerekçe belirtilmelidir. Bir ve/veya daha fazla görüntüleme dahildir.	1.818,30
801401	Radyoimmünosintigrafisi, SPECT	Nükleer Tıp Uzman hekiminin yer aldığı üç imzalı rapor ile tıbbi gerekçe belirtilmelidir. Bir ve/veya daha fazla görüntüleme dahildir. Radyoimmün sintigrafisine eklenir.	238,20
801410	Sentinel Lenf Nodu Çalışması		224,68
801420	Meme Sintigrafisi	Bölgesel ve/veya SPECT	168,61
801430	Tümör Görüntüleme, tüm vücut (Tl-201)		647,83
801431	Tümör Görüntüleme, SPECT (Tl-201)	Tl-201 tümör görüntülemeye eklenir.	226,29
801440	Onkolojik PET (F-18 FDG)	SUT eki EK-2/D-1'e bakınız. PET sırasında attenuasyon düzeltilmesi ve anatomik haritalama amacıyla çekilen BT/MR ayrıca faturalandırılmaz.	2.062,60
	Radyonüklid Tedavi		
801455	Radyonüklid Tedavi Değerlendirme	Hastanın nükleer tıp hekimini 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.	410,88
801460	Radyonüklid Sinovektomi	Bir eklem için	3.364,25
801470	Radyonüklid Tedavi, I-131, 5 mCi	801471, 801472, 801473, 801474, 801475, 801476, 801480, 801481, 801482 ile birlikte faturalandırılmaz.	356,45

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
801471	Radyonüklid Tedavi, I-131, 10 mCi	801470, 801472, 801473, 801474, 801475, 801476, 801480, 801481, 801482 ile birlikte faturalandırılmaz.	410,52
801472	Radyonüklid Tedavi, I-131, 15 mCi	801470, 801471, 801473, 801474, 801475, 801476, 801480, 801481, 801482 ile birlikte faturalandırılmaz.	438,55
801473	Radyonüklid Tedavi, I-131, 20 mCi	801470, 801471, 801472, 801474, 801475, 801476, 801480, 801481, 801482 ile birlikte faturalandırılmaz.	466,59
801474	Radyonüklid Tedavi, I-131, 30 mCi	801470, 801471, 801472, 801473, 801475, 801476, 801480, 801481, 801482 ile birlikte faturalandırılmaz.	494,62
801475	Radyonüklid Tedavi, I-131, 50 mCi	801470, 801471, 801472, 801473, 801474, 801476, 801480, 801481, 801482 ile birlikte faturalandırılmaz.	689,59
801476	Radyonüklid Tedavi, I-131, 75 mCi	801470, 801471, 801472, 801473, 801474, 801475, 801480, 801481, 801482 ile birlikte faturalandırılmaz.	741,54
801480	Radyonüklid Tedavi, I-131, 100 mCi	801470, 801471, 801472, 801473, 801474, 801475, 801476, 801481, 801482 ile birlikte faturalandırılmaz.	833,52
801481	Radyonüklid Tedavi, I-131, 125 mCi	801470, 801471, 801472, 801473, 801474, 801475, 801476, 801480, 801482 ile birlikte faturalandırılmaz.	898,08
801482	Radyonüklid Tedavi, I-131, 150 mCi	801470, 801471, 801472, 801473, 801474, 801475, 801476, 801480, 801481 ile birlikte faturalandırılmaz.	934,82
801483	Radyonüklid Tedavi, I-131, 200 mCi		1.101,39
801490	Radyonüklid Tedavi, I-131 MIBG, 50 mCi	801491 ile birlikte faturalandırılmaz.	13.457,00
801491	Radyonüklid Tedavi, I-131 MIBG, 100 mCi	801490 ile birlikte faturalandırılmaz.	17.862,56
801492	Radyonüklid Tedavi, I-131 MIBG, 200 mCi		23.750,00
801500	Radyonüklid Tedavi, P-32		3.438,34
801510	Radyonüklid Tedavi, Re-186		7.239,14
801520	Radyonüklid Tedavi, Sm-153		7.239,14
801530	Radyonüklid Tedavi, Sr-89		7.620,15
801540	Radyoimmünoterapi, Y-90 anti CD-20 antikor	Nükleer Tıp Uzman hekiminin yer aldığı üç imzalı rapor ile tıbbi gerekece belirtilmelidir.	51.653,65
801541	Somatostatin Reseptör Tedavisi (In-111 Pentetreotide)	Nükleer Tıp Uzman hekiminin yer aldığı üç imzalı rapor ile tıbbi gerekece belirtilmelidir.	31.638,36
801542	Radyonüklid tedavi radyasyon monitörizasyonu	Yatan hasta için günde bir adet faturalandırılır.	50,06
801543	Radyonüklid Tedavi, İntraarteriyel, I-131 Lipiodol	Nükleer Tıp Uzman hekiminin yer aldığı üç imzalı rapor ile tıbbi gerekece belirtilmelidir.	8.698,59
801544	Radyonüklid Tedavi, İntraarteriyel, Y-90 mikroküre	Nükleer Tıp Uzman hekiminin yer aldığı üç imzalı rapor ile tıbbi gerekece belirtilmelidir.	54.238,11
801545	Y-90 veya Lu-177 işaretli terapötik bileşikler	Nükleer Tıp Uzman hekiminin yer aldığı üç imzalı rapor ile tıbbi gerekece belirtilmelidir.	34.441,91
801546	Radyonüklid tedavi planlama, dozimetri		100,13
801547	Radyonüklid tedavi uygulamaları için radyofarmasötik hazırlama hizmeti	Sadece 801490, 801491, 801492, 801540, 801541, 801543, 801544, 801545 kodlu tedavilerin uygulandığı hastalar için geçerlidir.	100,13
	Diğer İncelemeler		
801550	Dakriosintigrafi		58,67
801557	Organ Kan Akımı Çalışması (Tc-99m kompleksleri ile)		127,76
	8.3. RADYOLOJİK GÖRÜNTÜLEME VE TEDAVİ	İncelemelerde kullanılan tüm kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılır.	
	A-Direkt Grafiler		
801560	EI-bilek grafisi (Tek film)		10,57
801561	Kemik yaşı tayini	801560 ile birlikte faturalandırılmaz.	10,58
801570	Floroskopi		17,97
801580	Kemik survey		131,46
801590	Mammografi (Tek meme)		29,96

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
801600	Mandibula (Tek yön)		10,57
801610	Schuller grafisi (Mukayeseli)		26,96
801620	Sella spot grafisi		10,57
801630	Sinüs (Waters) grafisi (Tek yön)		10,57
801640	Skolyoz tetkiki	Skolyoz kaset ve filmi ile	67,32
801650	Stenvers grafisi (Mukayeseli)		19,56
801660	Temporamandibular eklem	Mukayeseli/ağuz A-K	26,96
801670	Uzun kemikler (Tek film) (Tek yön)		13,57
	Akciğer grafileri		
801690	Akciğer grafisi (İki yön)		22,56
801700	Akciğer grafisi (Üç yön) baryumlu		35,95
801710	Akciğer grafisi (Üç yön)		25,55
801720	Akciğer grafisi P. A. (Tek yön)		11,98
	Bacak uzunluk grafileri		
801730	Bacak uzunluk grafisi		20,97
	Düz karın grafisi		
801740	Düz karın grafisi		13,57
	Eklem		
801750	Eklem grafisi (iki yön) mukayeseli		25,55
801760	Eklem grafisi (Tek yön) mukayeseli		13,57
801770	Eklem grafisi (Tek yön) tek eklem		10,57
801780	Eklem grafisi (iki yön) tek eklem		13,57
801790	Eklem grafisi (Üç yön)		20,97
	Kafa grafileri		
801800	Kafa grafisi (dört yön)		28,55
801810	Kafa grafisi (iki yön)		19,56
801820	Kafa grafisi (Tek yön)		10,57
	Kalp telekardiogramlar		
801830	Kalp teleradyogramlar (iki yön)		23,97
801840	Kalp teleradyogramlar (Tek yön)		13,57
801850	Kalp teleradyogramlar (Üç yön) baryumlu		35,95
801860	Kalp teleradyogramlar (Üç yön)		25,55
	Pelvis grafileri		
801870	Pelvis grafisi (Tek yön)		13,57
801880	Pelvis grafisi (Üç yön)		25,55
801890	Pelvimetri (iki yön)		19,56
	Vertebra grafileri		
801900	Vertebra grafileri, servikal (dört yön)		28,55
801910	Vertebra grafileri, servikal (iki yön)		17,97
801920	Vertebra grafileri, servikal (Tek yön)		10,57
801930	Vertebra grafileri, servikal (Üç yön)		26,96
801940	Vertebra grafileri, dorsal veya lomber (dört yön)		44,94
801950	Vertebra grafileri, dorsal veya lomber (iki yön)		20,97
801960	Vertebra grafileri, dorsal veya lomber (Tek yön)		13,57
801970	Vertebra grafileri, dorsal veya lomber (Üç yön)		28,55
801980	L5-S1 spot grafisi		11,98
	B-Kontrastlı tetkikler		
801990	Anterograd pyelografi, var olan kateterden		26,96
802000	Anterograd pyelografi, ince iğne ile, işlemin tümü		366,01
802010	Artrografi		67,32
802020	Bronkografi		52,34
802030	Çift kontrast kolon tetkiki		164,42
802040	Çift kontrast mide tetkiki		112,08
802050	Dakriosistografi		52,34
802060	Defekografi		112,08
802070	Distal kolon grafisi		67,32
802080	Duktografi-galaktografi		67,32
802090	Enteroklizis		164,42
802100	Faringografi		28,55
802110	Faringo-özefagografi		34,36
802120	Fistülografi		50,93
802130	Histerosalpingografi (HSG)		44,94
802140	İntravenöz Piyelografi (IVP)		56,92
802150	İntravenöz Piyelografi (IVP), dakikalık		68,73
802160	İnce barsak tetkiki		59,74
802170	Kolon tetkiki		125,47

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
802180	Laringografi		67,32
802190	Lenfanjiyografi		291,30
802200	Mide duodenum tetkiki		73,31
802210	Myelografi		224,16
802220	Oral kolesistografi		28,55
802230	Özefagografi		28,55
802240	Peroperatuar kolanjiyografi		35,95
802250	Poş grafisi		35,95
802260	Retrograd piyelografi	Endoskopi hariçtir.	26,96
802270	Retrograd üretrografi		52,34
802280	Sialografi (iki taraf)	802290 ile birlikte faturalandırılmaz.	44,94
802290	Sialografi (tek taraf)	802280 ile birlikte faturalandırılmaz.	26,96
802300	Sine özefagografi	Anjiyo sırasında	122,47
802310	Sistogram (Üç film)		28,55
802320	T tüp kolanjiyografi		35,95
802330	Velofaringeal sinelfloroskopi		74,72
802340	Voiding sistoüretrografi		112,08
	C-Anjiyografik tetkikler		
	Normal anjiyografik tetkikler		
802350	Aorta-femoro-popliteal arteriyografi	Stepping. 802370, 802470, P802370, P802470 ile birlikte faturalandırılmaz.	260,68
802351	Bronşial arteriyografi		228,00
802360	Aortografi, torakal		260,68
802370	Aortografi, abdominal	802350, P802350 ile birlikte faturalandırılmaz.	260,68
802380	Coliak anjiyografi ve arteriel portografi		371,64
802390	Selektif renal anjiyografi, iki taraf		371,64
802400	İnferior mezenterik anjiyografi		312,82
802430	Pelvik arteriyografi		312,82
802440	Pulmoner anjiyografi		195,63
802450	Superior mezenterik anjiyografi		312,82
802460	Üst ekstremité arteriyografi, tek taraf		312,82
802470	Femoro-popliteal arteriyografi, tek taraf	802350, P802350 ile birlikte faturalandırılmaz.	312,82
802480	Selektif renal anjiyografi, tek taraf		312,82
802490	Translomber aorto-femoro-popliteal arteriyografi		312,82
802500	Transplant renal anjiyografi		312,82
	Nöroradyolojik anjiyografik tetkikler		
802510	Amytal Testi (VADA)		260,68
802520	Arkus aortografi		312,82
802530	Selektif karotid anjiyografi, iki taraf		479,15
802540	4 sistem selektif serebral anjiyografi	802530, 802570, 802590 ile birlikte faturalandırılmaz.	615,95
802550	Orbital flebografi		215,24
802560	Petrozal sinüs kan örnekleme		309,70
802570	Selektif vertebral anjiyografi, iki taraf		479,15
802580	Spinal anjiyografik tarama		513,29
802590	Selektif karotid anjiyografi, tek taraf		312,82
	Venografik tetkikler		
802600	Diyaliz fistülogram		97,85
802610	Hepatik venografi ve wedge venografi		205,32
802620	Sürrenal venografi, iki taraf		205,32
802630	Gonadal venografi, iki taraf		205,32
802640	İnferior veya superior vena kavagrafi		144,87
802650	Portal venöz kan örnekleme		479,15
802660	Renal venografi ve renal ven kan örnekleri alınması		146,72
802670	Santral venöz kateter patensi kontrastlı değerlendirilmesi		97,85
802680	Splenoportografi		205,32
802690	Sürrenal venografi, tek taraf		146,72
802700	Gonadal venografi, tek taraf		146,72
802701	Adrenal venöz örnekleme		121,98
802702	Paratiroid venöz örnekleme		121,98
802703	Pelvik venografi, iki taraf		146,38
802710	Venografi, alt ekstremité, tek taraf		89,97
802720	Venografi, üst ekstremité, tek taraf		89,97
	Vasküler girişimsel radyolojik tedavi işlemleri		
802730	Aortik stent-graft uygulaması		1.955,11

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
802740	Beyin AVM embolizasyonu / AV Fistül Tedavileri		4.040,58
802750	Diğer organ ve Tümör Embolizasyon Tedavileri	Varis işlemleri bu koddan faturalandırılmaz.	2.020,29
802755	Periferik damar embolizasyonu	AV malfarmasyon, AVF, hemanjion. 607910 ile birlikte faturalandırılmaz.	720,00
802756	Periferik damar embolizasyonu (vena safena magna/parva)	Tüm seanslar dahildir. 607910 ile birlikte faturalandırılmaz.	720,00
802760	Endovasküler Serebral Anevrizma Tedavisi		4.040,58
802770	Geçici Kateter Yerleştirilmesi		114,19
802780	Perkütan Translüminal Anjiyoplasti (PTA) işlemleri		472,53
802790	Pseudoanevrizma tedavisi, renkli Doppler ile		114,19
802800	Selektif Trombolitik Tedavi İşlemleri		1.543,61
802810	Subkütan Port Çıkarılması		97,85
802820	Subkütan Port Yerleştirilmesi		201,78
802830	Supraaortik / Visseral İntravasküler Stent Yerleştirilmesi		959,64
802831	İnfraraortik stent yerleştirilmesi		958,74
802840	Transarteriyel Kemo-Embolizasyon Tedavileri (TAKE)		1.543,61
802850	Transjuguler İntrahepatik Porto-Sistemik Şant (TIPS)		2.572,41
802860	Tünelli Kateter Çıkarılması		77,25
802870	Tünelli Kateter Yerleştirilmesi		342,19
802880	Vena Kavaya Filtre / Stent Yerleştirilmesi		814,73
802890	Periferik atrektomi, trombektomi veya lazer, tek lezyon	Varis işlemleri bu koddan faturalandırılmaz.	1.715,21
802891	Akut inmede trombektomi		2.250,00
	D-Kemik dansitometresi		
802900	Kemik dansitometresi (Lokal)	802910 ile birlikte faturalandırılmaz. Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	31,37
802910	Kemik dansitometresi, tüm vücut	Birden fazla lokal bölge için yapılan kemik dansitometrelerinde sadece "Kemik dansitometresi, tüm vücut" bedeli faturalandırılır. 802900 ile birlikte faturalandırılmaz.	41,94
	E-Nonvasküler girişimsel radyolojik tedaviler		
802920	Dakriyosistoplasti, balon ile		488,87
802930	Görüntüleme eşliğinde biyopsi (Kalın ya da ince iğne)		81,47
802940	Gastrointestinal stent yerleştirilmesi		814,73
802950	İnvajinasyon, baryumlu kolon ile redüksiyon		396,23
802960	İnvajinasyon, ultrason eşliğinde redüksiyon		396,23
802970	Nazolakrimal kanala stent yerleştirilmesi		488,87
802971	Nazojejunal beslenme tüpü yerleştirilmesi, floroskopi eşliğinde		244,53
802980	Özefagus dilatasyonu.		244,53
802990	Perkütan akciğer absesi drenajı		814,73
803000	Perkütan alkol ablasyon tedavisi		733,21
803010	Perkütan ampiyem drenajı		488,87
803020	Perkütan apse drenajı		385,95
803030	Perkütan asit, plevral effüzyon drenajı		385,95
803040	Perkütan bilier drenaj		1.715,21
803050	Perkütan bilier stent komması		1.715,21
803060	Perkütan bilier taş çıkarılması		1.715,21
803070	Perkütan çölyak ganglion blokajı		1.372,01
803080	Perkütan enterik fistül tedavisi		488,87
803090	Perkütan gastrojejunostomi		977,55
803100	Perkütan gastrotomi		1.715,21
803110	Perkütan kist hidatik tedavisi, tek lezyon		977,55
803120	Perkütan koledok dilatasyonu		2.058,01
803130	Perkütan koleksiyon/kist tedavisi		1.029,21
803140	Perkütan lenfösel tedavisi		1.715,21
803150	Perkütan nefrostomi		385,95
803160	Perkütan pankreatik kanal girişimleri		977,55
803170	Perkütan pnömotoraks tedavisi		488,87
803180	Perkütan psödokist tedavisi		814,73
803190	Perkütan ablasyon tedavisi	RF, mikrodalga, kriyo, lazer yöntemiyle	963,75

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
803191	Perkütan tümör ablasyon tedavisi	RF, mikrodalga, kriyo, lazer yöntemiyle solid organ tümörlerinde, sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır.	1.268,09
803200	Perkütan renal kist ponksiyon ve tedavisi		488,87
803210	Perkütan safra kesesi drenajı		1.029,21
803220	Perkütan sistostomi		274,40
803230	Perkütan sistötretografi		488,87
803240	Perkütan stenoz dilatasyonu		1.029,21
803250	Perkütan transhepatik kolanjiyografi (PTK)		2.020,29
803260	Perkütan üreteral stent konması		2.058,01
803270	Stent yerleştirilmesi		977,55
803280	Streotaktik meme işaretleme		252,61
803281	Stereotaktik vakumlu kor meme biyopsisi	803280 ile birlikte faturalandırılmaz. Malzemeler dahildir.	570,00
803290	Ultrasonografi eşliğinde parasentez (Tanısal)	530380 ile birlikte aynı gün içinde faturalandırılmaz. Günde bir adet faturalandırılır.	120,20
803291	Ultrasonografi eşliğinde parasentez (Terapötik)	530381 ile birlikte aynı gün içinde faturalandırılmaz.	240,00
803292	Ultrasonografi eşliğinde torasentez (Tanısal)	530420 ile birlikte aynı gün içinde faturalandırılmaz. Günde bir adet faturalandırılır.	120,00
803293	Ultrasonografi eşliğinde torasentez (Terapötik)	530421 ile birlikte aynı gün içinde faturalandırılmaz.	240,00
803300	Vertebroplasti		2.229,61
F-Ultrasonografik tetkikler			
803310	3-Boyutlu ultrasonografi	20-22 hf.da gebelik boyunca bir defa, anomali riskinin yüksek olduğu durumlarda	68,73
803320	Boyun US	803510, 803600 ile birlikte faturalandırılmaz.	25,55
803330	Renal US, dinamik		43,35
803340	Eklemler US (Tek taraf)		13,57
803350	Endoskopik US	Endoskopik işlem ayrıca faturalandırılmaz.	100,27
803360	Follikülometri (transabdominal follikülometri)	803370 ile birlikte faturalandırılmaz.	41,94
803370	Follikülometri (Transvajinal follikülometri)	803360 ile birlikte faturalandırılmaz.	41,94
803380	Kontrastlı Doppler harmonik ultrasonografi (Her bir bölge için)		67,32
803390	Hepatobilier US	Tüm batın USG leri ve/veya üst batın USG leri ile birlikte faturalandırılmaz.	17,97
803400	Intravasküler US (IVUS)		112,08
803410	İntraoperatif US		61,85
803420	Kalça eklemi US (Tek taraf)		14,98
803430	Meme US (Bilateral)	803440, 803600, 803700 ile birlikte faturalandırılmaz.	26,96
803440	Meme US (Unilateral)	803430, 803600, 803700 ile birlikte faturalandırılmaz.	13,57
803450	Elastografi US		25,08
803450	Obstetrik US	803710 ile birlikte faturalandırılmaz.	26,96
803460	Orbita US (Bilateral) (A veya B mod)		26,96
803470	Parotis bezi US	803320 ile birlikte faturalandırılmaz.	13,57
803480	Renal US	803570, 803580, 803590 ile birlikte faturalandırılmaz.	17,97
803490	Skrotal US		20,97
803500	Submandibüler bez US	803320 ile birlikte faturalandırılmaz.	13,57
803510	Tiroid US	803320, 803600 ile birlikte faturalandırılmaz.	25,55
803520	Toraks US		20,97
803530	Transkranyal veya transfontanel US		20,97
803540	Transrektal US		34,36
803550	Transvajinal US		26,96
803560	Suprapubik pelvik US	803730 ve diğer abdominal Ultrasonografiler ile birlikte faturalandırılmaz.	26,96
803570	Abdomen US, tüm	Diğer abdominal Ultrasonografiler ile birlikte faturalandırılmaz.	41,94
803580	Üriner sistem US	Diğer abdominal Ultrasonografiler ile birlikte faturalandırılmaz.	26,96
803590	Abdomen US, üst	803480 ve diğer abdominal Ultrasonografiler ile birlikte faturalandırılmaz.	26,96
803600	Yüzeysel doku US	803320, 803470 ile birlikte faturalandırılmaz.	21,29
803601	Ultrason, diğer		20,97
803602	Ultrason, genel	Radyolog haricindeki diğer hekimlerce yapılan US için (Radyolog tarafından yapılan US ile birlikte faturalandırılmaz.)	14,98
G-Renkli Doppler incelemeleri			
803610	3-boyutlu renkli Doppler ultrasonografi		67,32

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
803620	Abdominal aorta renkli Doppler US		37,36
803630	Abdominal renkli Doppler US		37,36
803640	Alt ekstremitte perforan ven renkli Doppler US, tek taraflı		37,36
803650	Fötal biyometri ve biyofizik skorlama		44,94
803670	Intraoperatif renkli Doppler US		52,34
803680	Karotis renkli Doppler US (Tek, bilateral)		37,36
803690	Kitle lezyonu renkli Doppler US		37,36
803700	Memme renkli Doppler US	803430, 803440 ile birlikte faturalandırılmaz.	37,36
803710	Obstetrik renkli Doppler US	803450 ile birlikte faturalandırılmaz.	43,35
803720	Orbita renkli Doppler US	Her iki orbitayı içerir.	43,35
803730	Pelvik renkli Doppler US	803560 ile birlikte faturalandırılmaz.	37,36
803740	Penil renkli Doppler US		43,35
803750	Portal ven renkli Doppler US		37,36
803760	Renal renkli Doppler US (Tek, Bilateral)		44,94
803770	Skrotal renkli Doppler US	Her iki skrotal bölge birlikte incelenir. 803490 ile birlikte faturalandırılmaz.	37,36
803780	Alt ekstremitte arteriel sistem RDUS, tek taraflı		37,36
803790	Alt ekstremitte venöz sistem RDUS, tek taraflı		37,36
803800	Üst ekstremitte arteriel sistem RDUS, tek taraflı		37,36
803810	Üst ekstremitte venöz sistem RDUS, tek taraflı		37,36
803820	Tiroid bezi renkli Doppler US	803510 ile birlikte faturalandırılmaz.	37,36
803830	Transkranyal veya transfontanel renkli Doppler		37,36
803840	Transrektal renkli Doppler		37,36
803850	Vertebral arter renkli Doppler US (Tek, bilateral)		37,36
803860	Vezikouretral reflüks renkli Doppler US		37,36
803861	Doppler US, diğer		36,58
	H-Bilgisayarlı tomografiler	Radyoloji uzman hekim raporu ile faturalandırılır. Bu başlık altında yer alan her bir tetkik aynı sağlık hizmet sunucusunda acil haller hariç olmak üzere ayakta tedavide aynı hasta için bir ayda en fazla bir adet faturalandırılır. Aynı gün, bu başlık altında yer alan işlemlerden birden fazla yapılması halinde işlem puanı yüksek olunan tamamı, diğerlerinin her birinin % 50'si faturalandırılır.	
803870	BT, 3 boyutlu görüntüleme	804130 ile birlikte faturalandırılmaz.	96,92
803880	BT, anjiyografi, tek anatomik bölge için	803970 ile birlikte faturalandırılmaz.	96,92
803890	BT, abdomen, alt		96,92
803900	BT, beyin (Aksiyel+koronal)		131,46
803910	BT, beyin		96,92
803920	BT, boyun	803980 ile birlikte faturalandırılmaz.	96,92
803930	BT, dental tomografi		96,92
803940	BT, ekstremitte (20-50cm bölge)		96,92
803950	BT, hava veya opaklı sisternografi		96,92
803960	BT, hipofiz		96,92
803970	BT, kantitatif tomografi (Kals skor., BTBMD gibi)	803880 ile birlikte faturalandırılmaz.	96,92
803980	BT, larenks	803920 ile birlikte faturalandırılmaz.	96,92
803990	BT, maksillofasial tomografi, aksiyel	804000 ile birlikte faturalandırılmaz.	96,92
804000	BT, maksillofasial tomografi, koronal	803990 ile birlikte faturalandırılmaz.	96,92
804010	BT, nazofarinks	804030 ile birlikte faturalandırılmaz.	96,92
804020	BT, orbita		96,92
804030	BT, paranasal sinüs	804010 ile birlikte faturalandırılmaz.	96,92
804040	BT, radyoterapi planlaması için tomog.		76,13
804050	BT, tempomandibüler eklem	Sağ, sol, ağız açık/kapalı dahildir.	117,54
804060	BT, temporal kemik YRBT, tek düzlem		96,92
804070	BT, toraks		96,92
804080	BT, tomografi, diğer		96,92
804090	BT, üst abdomen	804140 ile birlikte faturalandırılmaz.	96,92
804100	BT, vertebra, servikal		96,92
804101	BT, vertebra torakal		96,92
804102	BT, vertebra lumbal		96,92
804103	BT, artrografi		96,14
804110	BT eşliğinde girişimsel tetkik		124,41

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
804120	BT perfüzyon çalışmaları		96,92
804130	BT sanal endoskopi	803870 ile birlikte faturalandırılmaz.	124,41
804140	BT, dinamik, trifazik, bifazik inceleme	804090 ile birlikte faturalandırılmaz.	124,41
804150	BT, yüksek rezolusyonlu akciğer		96,92
804160	BT, yüksek rezolusyonlu akciğer, ekspratuar		96,92
	I-Manyetik Rezonans Görüntüleme	Radyoloji uzman hekim raporu ile faturalandırılır. Bu başlık altında yer alan her bir tetkik aynı sağlık hizmet sunucusunda acil haller hariç olmak üzere ayakta tedavide aynı hasta için bir ayda en fazla bir adet faturalandırılır. Aynı gün, bu başlık altında yer alan işlemlerden birden fazla yapılması halinde işlem puanı yüksek olanın tamamı, diğerlerinin her birinin % 50'si faturalandırılır.	
804170	MR, akciğer ve mediasten		114,54
804180	MR, abdomen, alt		114,54
804190	MR, beyin		114,54
804200	MR, BOS akımı		114,54
804210	MR, boyun		114,54
804220	MR, difüzyon		114,54
804230	MR, dinamik	804270 ile birlikte faturalandırılmaz.	114,54
804240	MR, Eklem tek		114,54
804250	MR, ekstremitte tek taraflı		114,54
804260	MR, fonksiyonel		114,54
804270	MR, hipofiz	804230 ile birlikte faturalandırılmaz.	114,54
804280	MR, kardiyak		114,54
804281	MR T2 * kardiyak		113,91
804290	MR, kardiyak fonksiyon		114,54
804300	MR, kardiyak perfüzyon		114,54
804310	MR, kulak		114,54
804320	MR, vertebra, lomber (baskılı, baskısız)		114,54
804330	MR, meme		114,54
804340	MR Anjiyografi		114,54
804350	MR Kolanjiyografi		114,54
804360	MR Myelografi		114,54
804370	MR Spektroskopi (Tek voksel tek eko)		107,67
804380	MR Spektroskopi (Multivoksel tek eko)		114,54
804390	MR ürografi		114,54
804400	MR artrografi		114,54
804410	MR, diğer		114,54
804411	MR T2 * karaciğer		113,91
804412	MR Enteroklizis		113,91
804413	MR, Fetal		113,91
804414	MR Sisternografi		113,91
804415	MR, Difüzyon Tensör Görüntüleme, Traktografi		113,91
804416	MR 3-boyutlu Görüntüleme		113,91
804420	MR, Nazofarinks		114,54
804430	MR, Orbita		114,54
804440	MR, Perfüzyon		114,54
804450	MR, Vertebra, servikal		114,54
804460	MR, Temporomandibuler eklem (Tek eklem)	Ağız açık/kapalı dahildir.	114,54
804470	MR, Vertebra, torakal		114,54
804480	MR, Abdomen, üst		114,54
804490	MR, tüm vücut metastaz tarama, hareketli masa ile		114,54
804500	MR, Girişimsel		114,54
804510	MR, Yüz		114,54
	9. LABORATUVAR İŞLEMLERİ		
901980	Karanlık alan incelemesi		7,58
904110	Üreaz testi (Helicobacter pylori)		7,58
904840	İnvitro ilaç duyarlılığı, her bir ilaç		112,08
905090	Nükleik asit teknolojisi ile (NAT) HBs, HCV, HIV1 tayini		35,25
905590	Actinomyces kültürü		44,94
905600	Anaerob kültür		44,94

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
905610	Antibiyotik duyarlılık testi	Kültürde üreme olması halinde faturalandırılır. Kültür sonucu eklenmelidir.	13,57
905640	Antifungal duyarlılık (E test), her biri		26,96
905650	Antifungal duyarlılık testi, her biri		5,99
905660	Antitüberküloz duyarlılık (E test), her biri		26,96
905661	Aspirat Kültürü		5,23
905670	Boğaz kültürü		2,64
905671	İdrar Kültürü		4,41
905672	Gaita kültürü		5,29
905673	Kulak kültürü		4,41
905674	Yara kültürü		4,41
905675	Balgam Kültürü		4,41
905676	Vagen cerviks		5,29
905677	Burun kültürü		4,41
905678	Diğer kültürler		4,41
905679	Konjunktiva kültürü		4,41
905680	Bakteri tanımlanması	Kültürde üreme olması halinde faturalandırılır. Kültür sonucu eklenmelidir.	11,98
905690	Bakteri tanımlanması (Otomatik sistem)	Kültürde üreme olması halinde faturalandırılır. Kültür sonucu eklenmelidir. 905680, 905700, 905710, 905720, 906040 ile birlikte faturalandırılmaz.	17,62
905691	Otomatik rezidüel antimikrobiel aktivite		35,24
905700	Bakteri tanımlanması (Yarı otomatik sistem)	Kültürde üreme olması halinde faturalandırılır. Kültür sonucu eklenmelidir. 905680, 905690, 905710, 905720, 906040 ile birlikte faturalandırılmaz.	17,62
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.	31,72
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.	31,37
905730	Beyin omurilik sıvısı (BOS) kültürü (Özel zenginleştirme ile)		10,57
905740	Boğmaca kültürü		22,56
905750	BOS lateks aglütinasyon testi		8,99
905760	Boyalı mikroskopik inceleme (Gram, M.mavisi, Wright, Ziehl-Neelsen, vb)		6,17
905770	Boyasız direkt mikroskopik inceleme		6,17
905780	Campylobacter kültürü		44,94
905800	Chlamydia kültürü		44,94
905810	Clostridium difficile kültürü		37,36
905820	Cryptococcus neoformans antijeni		26,96
905830	Cryptosporidium antijeni		26,96
905840	Çevresel allerjenik mantar saptanması		5,99
905850	Dişleri kültürü		44,94
905860	Direkt parazit incelenmesi, cihaz ile	905870, 905920 ile birlikte faturalandırılmaz.	9,69
905870	Direkt parazit incelenmesi, manuel	905860, 905920 ile birlikte faturalandırılmaz.	5,99
905871	Doku Biyopsi Kültürü		4,41
905880	E.coli 0157 H7 kültürü		22,56
905881	Ekleme Sıvısı Kültürü		4,41
905890	Eritrosit antijenleri (C, c, K, E, e gibi), her bir antijen		5,99
905900	Ev tozu (Mite) akarlarının aranması		4,58
905920	Gaitada amib-giardia aranması	905860, 905870 ile birlikte faturalandırılmaz.	2,64
905930	Gaitada gizli kan aranması, manuel		3,52
905931	Gaitada gizli kan aranması, otomatik cihaz ile		6,17
905940	Gardnerella vaginalis kültürü		44,94
905950	Genişletilmiş spektrumlu beta laktamaz (ESBL)	905960 ile birlikte faturalandırılmaz. Disk difüzyon	7,58
905960	Genişletilmiş spektrumlu beta laktamaz (ESBL) ve sinerji (E test)	905950 ile birlikte faturalandırılmaz.	28,20

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
905970	Gonokok kültürü		44,94
905980	Grup A streptokok tayini (Lateks veya ELISA)		7,58
905990	Haemophilus kültürü		26,96
906000	Helicobacter pylori kültürü		44,94
906001	Kanda Parazit Arama		8,81
906010	Kan kültürü (Aerob-anaerob)	906020 ile birlikte faturalandırılmaz.	17,97
906020	Kan kültürü (Aerob-anaerob) otomatik sistem	906010 ile birlikte faturalandırılmaz.	17,62
906040	Katalaz testi		11,98
906041	Kateter Kültürü		4,41
906050	Kolmer kompleman fiksasyon (CCF)		4,58
906060	Kültür ve antibiyotik duyarlık testi (KAHT)		10,57
906070	Legionella kültürü		44,94
906080	Leishmania (Kan yayması)		10,57
906090	Leishmania kültürü		44,94
906091	Mantar Aranması (KOH ile)		4,41
906120	Mantar kültürü		29,96
906130	Mantar tanımlanması (Otomatik sistem)		29,96
906140	Mantar tanımlanması ve antifungal duyarlılık testi (otomatik sistem)		53,92
906141	Mikobakteri Aranması (ARB) Direkt mikroskopi		12,33
906150	Mikobakteri antibiyotik duyarlılık testi (Otomatik sistem), her biri		59,74
906160	Mikobakteri kültürü		35,24
906170	Mikobakteri kültürü (Üreme kontrollü otomatik sistem)		35,24
906180	Mikobakteri tiplendirmesi		17,62
906190	Mikoplasma kültürü		44,94
906200	Mikrotüp dilüsyonuyla antibiyotik duyarlılık testi		19,56
906210	Minimal bakterisidal konsantrasyon (MBC)		17,97
906220	Minimal inhibitör konsantrasyonu (E testi ile)		34,36
906221	Nazofarenks Kültürü		4,41
906222	Periton Sıvı Kültürü		4,41
906223	Plevral Sıvı Kültürü		4,41
906224	Safra Sıvısı Kültürü		4,41
906240	Serum antibiotik bakterisidal aktivite		11,98
906250	Solumun sekresyonlarının kantitatif kültürü		35,95
906260	Streptokok grup tayini		8,99
906270	Trichomonas kültürü		26,96
906271	Tricrom boyama		10,57
906280	Ureaplasma kültürü		44,94
906290	VDR-L-RPR		5,99
906300	Virus izolasyonu ve tiplendirme (Her bir virus için)		20,97
906320	Adacık hücre antikoru (Islet cell antikoru-ICA)		26,96
906330	Adenovirus antijeni (DFA)		26,96
906340	Anti asetilkolin reseptör antikoru		34,36
906350	Anti CMV IgG (ELISA)		7,40
906360	Anti CMV IgG (Mikropartikül immün assay-MEIA veya benzeri)		14,10
906370	Anti CMV IgM (Mikropartikül immün assay-MEIA veya benzeri)		14,10
906380	Anti CMV IgM (ELISA)		7,40
906390	Anti DNA		17,97
906400	Anti DNase B		26,96
906410	Anti ds DNA		14,98
906420	Anti düz kas antikoru (ASMA)		22,56
906430	Anti endomisyum antikor		22,56
906440	Anti fosfatidilserin IgA		26,96
906450	Anti fosfatidilserin IgG		26,96
906460	Anti fosfatidilserin IgM		26,96
906470	Anti fosfolipid IgG		17,97
906480	Anti fosfolipid IgM		17,97
906490	Anti Gliadin IgA		17,97
906500	Anti Gliadin IgG		17,97
906510	Anti HAV IgG (Mikropartikül immün assay-MEIA veya benzeri)		14,10
906520	Anti HAV IgG (ELISA)		6,34

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
906530	Anti HAV IgM (Mikropartikül immün assay-MEIA veya benzeri)		14,10
906540	Anti HAV IgM (ELISA)		6,34
906550	Anti Hbc IgG (ELISA)		6,34
906560	Anti Hbc IgG (Mikropartikül immün assay-MEIA veya benzeri)		14,10
906570	Anti Hbc IgM (ELISA)		6,34
906580	Anti Hbc IgM (Mikropartikül immün assay-MEIA veya benzeri)		14,10
906590	Anti Hbc (ELISA)		6,34
906600	Anti HBe (Mikropartikül immün assay-MEIA veya benzeri)		14,10
906610	Anti HBs (ELISA)		6,34
906620	Anti HBs (Mikropartikül immün assay-MEIA veya benzeri)		14,10
906630	Anti HCV (ELISA)		6,34
906640	Anti HCV (Mikropartikül immün assay-MEIA veya benzeri)		14,10
906650	Anti Hepatit E (HEV)		8,81
906660	Anti HIV (ELISA)		6,34
906670	Anti HIV (Kemilüminesans veya benzeri)		13,22
906680	Anti HIV Core		10,57
906690	Anti HIV Envelope		10,57
906700	Anti histon antikor		22,56
906710	Anti insülin antikor		22,56
906720	Anti Jo-1		16,56
906730	Anti kardiyolipin IgG		20,27
906740	Anti kardiyolipin IgM		20,27
906750	Anti mikrozomal antikor		20,27
906760	Anti mitokondriyal antikor (AMA)		19,56
906770	Anti nötrofil sitoplazmik antikor profil		35,95
906780	Anti nükleer antikor (ANA)		14,98
906790	Anti pariyetal antikor (APA)		22,56
906800	Anti ribozomal P protein		26,96
906810	Anti rubella IgG (ELISA)		6,34
906820	Anti rubella IgG (Kemilüminesans veya benzeri)		13,22
906830	Anti rubella IgM (ELISA)		6,34
906840	Anti rubella IgM (Kemilüminesans veya benzeri)		13,22
906850	Anti Scl 70		22,56
906860	Anti sentromer (IFA)		14,98
906870	Anti Sm D1		26,96
906880	Anti tiroglobulin antikor		16,56
906890	Anti toxoplazma IgA		13,22
906900	Anti toxoplazma IgG (ELISA)		6,34
906910	Anti toxoplazma IgG (Kemilüminesans veya benzeri)		13,22
906920	Anti toxoplazma IgM (ELISA)		6,34
906930	Anti toxoplazma IgM (Kemilüminesans veya benzeri)		13,22
906940	Anti trombin 3 antijeni		17,97
906950	Antifosfolipid antikor		17,97
906960	Anti-GAD antikoru		29,96
906970	Anti-HCV (Doğrulama dahil)	906630, 906640 ile birlikte faturalandırılmaz.	35,95
906980	Anti-Jo1 (Immunoblotting)		26,43
906990	Anti-Scl 70 (Immunoblotting)		26,43
907000	Anti-Sm (Immunoblotting)		26,43
907010	Anti-Sm/RNP (Immunoblotting)		26,43
907020	Anti-SSA (Immunoblotting)		26,43
907021	Anti-SSA (ELISA)		10,57
907030	Anti-SSB (Immunoblotting)		26,43
907031	Anti-SSB (ELISA)		10,57
907040	Borrelia burgdorferi antikor (Western blot)		52,87
907050	Borrelia burgdorferi IgG		14,98
907060	Borrelia burgdorferi IgM		14,98
907070	Brucella aglütinasyon testi (Rose Bengal)		2,64
907080	Brucella aglütinasyonu (Coombs antiserumu ile)		10,57
907090	Brucella tüp aglütinasyonu		4,58
907091	Brucella Ig G (ELISA)		6,34

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
907092	Brucella Ig M (ELISA)		6,34
907100	Candidomannan		67,32
907101	Cyclic citrullinated peptide (CCP)		22,56
907110	Chlamydia antijeni (CARD test)		31,37
907120	Chlamydia pneumoniae IgA		22,56
907130	Chlamydia pneumoniae IgG		20,97
907140	Chlamydia pneumoniae IgM		20,97
907150	Chlamydia trachomatis (DFA)		26,96
907160	Chlamydia trachomatis IgG		20,97
907170	Chlamydia trachomatis IgM		20,97
907180	Clostridium difficile toxin-A		29,96
907190	Clostridium difficile toxin-A ve B		29,96
907200	CMV antijenemia viral yük (IFA)	Sonuç raporu ile birlikte faturalandırılır.	216,58
907210	CMV Early antijen		25,55
907220	CMV IgG avidite		28,55
907230	Delta antijeni		14,98
907240	Delta antikor		14,98
907250	Difteri antitoksin		35,95
907260	E.coli O157 H7 (Lateks aglütinasyon)		14,98
907270	EA rozet testi		14,98
907280	EBV EA		16,56
907290	EBV EBNA IgG		16,56
907300	EBV EBNA IgM		16,56
907310	EBV VCA IgG		16,56
907320	EBV VCA IgM		16,56
907330	EHEC toksin		20,97
907340	Ekstrakte edilebilir nükleer antijene karşı antikor (anti-ENA)		20,97
907350	Entamoeba histolytica adezin antijeni (Dışkı)		25,55
907360	Entamoeba histolytica antikor (IHA)		25,55
907370	Enterik adenovirus antijeni		25,55
907380	E-rozet testi		9,46
907390	Galaktomannan antijeni	Haftada en fazla iki adet faturalandırılır.	67,32
907400	Giardia antijeni		26,96
907410	HBeAg (ELISA)		6,34
907420	HBeAg (Kemoluminesans veya benzeri)		13,22
907430	HBsAg (CARD test)		4,41
907440	HBsAg (ELISA)		5,11
907450	HBsAg (Kemoluminesans veya benzeri)		13,22
907460	HCV (CARD test)		4,41
907470	HCV (ELISA)		8,81
907480	HCV (Kemoluminesans veya benzeri)		17,62
907490	Helicobacter pylori direk antijen		26,96
907500	Helicobacter pylori IgA (ELISA)		10,04
907510	Helicobacter pylori IgG (ELISA)		6,17
907520	Herpes simpleks tip 1 IgG		20,97
907530	Herpes simpleks tip 1 IgM		20,97
907540	Herpes simpleks tip 1/2 IgG		20,97
907550	Herpes simpleks tip 1/2 IgM		20,97
907560	Herpes simpleks tip 2 IgG		20,97
907570	Herpes simpleks tip 2 IgM		20,97
907580	Heterofil antikor deneyi		5,99
907590	HIV 1/2 (Hızlı test)		6,34
907600	HIV doğrulama (Western-blot)		68,02
907610	HIV konfirmasyon		28,37
907620	IgA (Nefelometrik)		8,81
907621	IgA Türbidimetrik		4,41
907630	IgG (Nefelometrik)		8,81
907631	IgG (Türbidimetrik)		4,41
907640	IgM (Nefelometrik)		8,81
907641	IgM (Türbidimetrik)		4,41
907660	Influenza virus antijeni (DFA)		26,96
907680	Kabakulak antikor (Hemaglütinasyon önlenim)		14,63
907690	Kabakulak IgG (ELISA)		8,81
907700	Kabakulak IgM (ELISA)		8,81
907710	Kızamık IgG		8,81

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
907720	Kızamık İgM		10,57
907730	Kıst hidatik (İndirekt hemaglutinasyon)		16,56
907740	Kollajen Tip I C Terminal (CICP)		37,36
907750	Legionella antijeni (İdrar)		59,74
907760	Legionella pneumophila (DFA)		20,97
907770	Legionella pneumophila IgG (ELISA)		10,04
907780	Legionella pneumophila IgM (ELISA)		10,04
907790	Ig G alt sınıfları		97,10
907800	Listeria aglutinasyonu		4,58
907810	Liver kidney mikrozomal antikor (IFA)		20,97
907820	Malaria hızlı test (Labor)		16,56
907830	Mono test (Tam heterofil antikorlar)		4,58
907840	MPO ANCA		20,97
907850	Mycoplasma pneumonia (DFA)		26,96
907860	Mycoplasma pneumonia IgG (ELISA)		8,81
907870	Mycoplasma pneumoniae IgM (ELISA)		8,81
907871	Nükleosom		16,56
907880	p-ANCA (Antimiyeloperoksidaz) (ELISA)		10,04
907890	Parainfluenza virus antijeni (DFA)		26,96
907900	Parvovirus B19 IgG		20,97
907910	Parvovirus B19 IgM		20,97
907920	Plasmodium aranması (Kalın damla-periferik yayma)		8,99
907930	Pneumocystis carinii (DFA)		44,94
907940	Pnömonokok antikor		11,98
907950	PR3 ANCA		26,96
907970	Romatoid faktör (RF) (Lateks aglutinasyon)		2,64
907980	Rotavirus antijeni		29,96
907990	Rubella antikor	Hemaglutinasyon inhibisyon	13,57
908000	Rubella IgG avidite		26,96
908010	S-adezyon molekülleri (Her biri)		35,95
908020	Salmonella tüp aglutinasyonu (Gruber-Widal)		22,56
908030	Sitokin ölçümü (Her bir sitokin için)		16,56
908040	Solunum sinsiyal virüsü (RSV, DFA)		17,97
908045	Strep pyogenes hızlı polimeraz zincir reaksiyon testi	KBB, Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları ve Enfeksiyon Hastalıkları uzman hekimlerince istenilmesi halinde faturalandırılır.	7,93
908050	Tetanoz antikor		10,57
908060	Toxoplasma hemaglutinasyon testi		7,58
908070	Toxoplasma IgG avidite		29,96
908080	Toxoplasma immünfloresan		13,57
908090	Treponema pallidum hemaglutinasyon (TPHA)		17,97
908100	Varicella zoster virus (VZV) Ig G		17,97
908110	Varicella zoster virus (VZV) Ig M		17,97
9.1. BİYOKİMYA LABORATUVAR İŞLEMLERİ			
L100000	1,25-Dihidroksi vitamin D		35,48
L100010	1,4-Delta androstenedion		14,63
L100020	2,3-Difosfogliseric asit (Serum)		17,97
L100030	2,3-Difosfogliseric asit (Eritrost)		17,97
L100040	3-Alfa-Androstenediol glukuronid (Serum)		4,58
L100050	3-Alfa-Androstenediol glukuronid (İdrar)		4,58
L100060	5-Fosforibozil-4-(n-succinilcarboxamide)-5-aminoimidazol (SAICAR)		8,99
L100070	5-Hidroksi indol asetik asit (Serum)		44,94
L100080	5-Hidroksi indol asetik asit/Kreatinin (Spot idrar)	L100090, L104780, L104790, L104800, L104810 ile birlikte faturalandırılmaz.	46,88
L100090	5-Hidroksi indol asetik asit (24 saatlik idrar)	L100080 ile birlikte faturalandırılmaz.	44,94
L100100	5-Hidroksitriptamin (Serotonin) (Serum/Plazma)		37,36
L100110	5-Hidroksitriptamin (Serotonin) (24 saatlik idrar)		37,36
L100120	5-Hidroksitriptamin (Serotonin) (Trombosit)		37,36
L100130	5'-Nükleotidaz		14,63
L100140	5'-Pirimidin nükleotidaz		5,99
L100150	7-Dehidrokolesterol		26,96
L100160	11-Deoksikortizol (Serum/Plazma)		14,63
L100170	17-Hidroksikortikoidler (Plazma)		67,32
L100180	17-Hidroksikortikoidler (24 saatlik idrar)		67,32
L100190	17-Hidroksi progesteron (Serum/Plazma)		14,63

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
L.100200	17-Hidroksiprogesteron (Kuru kan)		14,63
L.100210	17-Ketosteroidler (24 saatlik idrar)		4,58
L.100220	25-Hidroksi vitamin D		35,48
L.100230	Adenozin deaminaz aktivitesi (ADA) (Serum/Plazma)	L.100240 ile birlikte faturalandırılmaz.	17,97
L.100240	Adenozin deaminaz aktivitesi (ADA) (Kan)	L.100230 ile birlikte faturalandırılmaz.	17,97
L.100250	Adenozin deaminaz aktivitesi (ADA) (BOS)		17,97
L.100260	Adenozin deaminaz aktivitesi (ADA) (Diğer vücut sıvıları)		17,97
L.100270	Adrenokortikotropik hormon (ACTH)		17,97
L.100280	Aktive pıhtılaşma zamanı (ACT)		3,00
L.100290	Aktive protein C rezistanı		44,94
L.100300	Alanin aminotransferaz (ALT) (Serum/Plazma)		1,94
L.100310	Alanin aminotransferaz (ALT) (Vücut sıvıları)		1,94
L.100320	Albümin (Serum/Plazma)		1,76
L.100330	Albümin/Kreatinin (Spot idrar)	L.100340, L.104780, L.104790, L.104800, L.104810 ile birlikte faturalandırılmaz.	12,51
L.100340	Albümin (24 saatlik idrar)	L.100330 ile birlikte faturalandırılmaz.	10,57
L.100350	Albümin (BOS)		1,76
L.100360	Albümin (Diğer vücut sıvıları)		1,76
L.100370	Aldolaz (Serum/Plazma)		4,58
L.100380	Aldosteron (Serum/Plazma)		26,43
L.100390	Aldosteron/Kreatinin (Spot idrar)	L.100400, L.104780, L.104790, L.104800, L.104810 ile birlikte faturalandırılmaz.	28,37
L.100400	Aldosteron (24 saatlik idrar)	L.100390 ile birlikte faturalandırılmaz.	26,43
L.100410	Alfa 1 antitripsin		14,63
L.100420	Alfa fukozidaz (Serum/Plazma)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır. L.100430 ile birlikte faturalandırılmaz.	35,95
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.	35,95
L.100440	Alfa fukozidaz (Doku)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	35,95
L.100450	Alfa fukozidaz (Lökosit)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	67,32
L.100460	Alfa galaktozidaz (Serum/Plazma)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	35,95
L.100470	Alfa galaktozidaz (Kuru kan)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	35,95
L.100480	Alfa galaktozidaz (Doku)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	35,95
L.100490	Alfa galaktozidaz (Lökosit)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	67,32
L.100500	Alfa glukozidaz (Kuru kan)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	35,95
L.100510	Alfa glukozidaz (Amniyotik sıvı)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	35,95

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
L.100520	Alfa glukozidaz (Semen)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	35,95
L.100530	Alfa glukozidaz (Doku)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	35,95
L.100540	Alfa glukozidaz (Lökosit)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	67,32
L.100550	Alfa HCG		8,99
L.100560	Alfa mannozidaz (Serum/Plazma)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	35,95
L.100570	Alfa mannozidaz (Kuru kan)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	35,95
L.100580	Alfa mannozidaz (Doku)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	35,95
L.100590	Alfa mannozidaz (Lökosit)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	67,32
L.100600	Alfa-1-Asit glikoprotein		14,63
L.100610	Alfa-1-Mikroglobulin (Serum/Plazma)		17,97
L.100620	Alfa-1-Mikroglobulin/Kreatinin (Spot idrar)	L.100630, L.104780, L.104790, L.104800, L.104810 ile birlikte faturalandırılmaz.	19,91
L.100630	Alfa-1-Mikroglobulin (24 saatlik idrar)	L.100620 ile birlikte faturalandırılmaz.	17,97
L.100640	Alfa-2 antiplazmin		17,97
L.100650	Alfa-2 antiplazmin-plazmin kompleksi		10,57
L.100660	Alfa-2-Makroglobulin		37,36
L.100670	Alfa-Atriyal natriüretik peptid (ANP)		11,45
L.100680	Alfa-Fetoprotein (AFP) (Serum/Plazma)		11,45
L.100690	Alfa-Fetoprotein (AFP) (Amniyotik sıvı)		11,45
L.100700	Alfa-Fetoprotein (AFP) (Vücut sıvıları)		1,94
L.100710	Alkalen fosfataz (Serum/Plazma)		1,94
L.100720	Alkalen fosfataz (Vücut sıvıları)		37,36
L.100730	Alkalen fosfataz izoenzim paneli		44,94
L.100740	Alkalen fosfataz, kemiğe spesifik (Aktivite)		44,94
L.100750	Alkalen fosfataz, kemiğe spesifik (Kütle)		29,96
L.100760	Alüminyum (Serum/Plazma)		29,96
L.100770	Alüminyum (24 saatlik idrar)		29,96
L.100780	Alüminyum (Diyaliz sıvısı)		29,96
L.100790	Alüminyum (Vücut sıvıları)		2,47
L.100800	Amilaz (Serum/Plazma)		2,47
L.100810	Amilaz (Spot idrar)	L.100820 ile birlikte faturalandırılmaz.	2,47
L.100820	Amilaz (24 saatlik idrar)	L.100810 ile birlikte faturalandırılmaz.	2,47
L.100830	Amilaz (Vücut sıvıları)		20,97
L.100840	Amiloid A (Serum/Plazma)		5,29
L.100850	Aminopeptidaz (Serum/Plazma)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır.	8,99
L.100860	Amonyak (NH3) (Plazma)		8,99
L.100870	Amonyak (NH3) (Idrar)		14,98
L.100880	Anjiyotensin dönüştürücü enzim (ACE) (Serum/Plazma)		26,96
L.100890	Anti beta-2 glikoprotein 1 IgA		26,96
L.100900	Anti beta-2 glikoprotein 1 IgG		26,96
L.100910	Anti beta-2 glikoprotein 1 IgM		17,97
L.100920	Anti diüretik hormon (ADH, vazopressin)		

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
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 dahilidir. İşlem basamakları olarak moleküler kodlar ile faturalandırılmaz (Preimplantasyon genetik tetkikler, hematolojik maligniteler için moleküler test çalışmaları yapıldığında moleküler kodlarla faturalandırılır).	156,75
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 dahilidir. İşlem basamakları olarak moleküler kodlar ile faturalandırılmaz (Preimplantasyon genetik tetkikler, hematolojik maligniteler için moleküler test çalışmaları yapıldığında moleküler kodlarla faturalandırılır).	156,75
L100950	Anti skin antikor		37,36
L100960	Antimüllerien hormon	Kadın hastalıkları ve doğum, endokrinoloji, metabolizma hastalıkları uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	17,97
L100970	Antistreptolizin O (ASO) (Lateks aglutinasyon)		2,64
L100980	Antistreptolizin O (ASO)		4,41
L100990	Antitrombin 3 aktivitesi		20,97
L101000	Apolipoprotein A-I		14,63
L101010	Apolipoprotein A-II		14,63
L101020	Apolipoprotein A-III		14,63
L101030	Apolipoprotein B		14,63
L101040	Apolipoprotein B-100		14,63
L101050	APTT		9,52
L101060	APTT karışım (Mixing) testi		20,97
L101070	APTT-LA		20,97
L101080	Ariilsülfataz A (Serum/Plazma)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	35,95
L101090	Ariilsülfataz A (İdrar)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	35,95
L101100	Ariilsülfataz A (Doku)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	35,95
L101110	Ariilsülfataz A (Lökosit)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	67,32
L101120	Ariilsülfataz B (Serum/Plazma/Kuru kan)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	35,95
L101130	Ariilsülfataz B (İdrar)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	35,95
L101140	Ariilsülfataz B (Doku)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	35,95
L101150	Ariilsülfataz B (Lökosit)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	67,32
L101160	Arsenik (Serum/Plazma)		29,96

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
L101170	Arsenik (24 saatlik idrar)		29,96
L101180	Arsenik (Doku)		29,96
L101190	Arsenik (Eritrosit)		29,96
L101200	Arsenik (Diyaliz sıvısı)		29,96
L101210	Arsenik (Vücut sıvıları)		29,96
L101220	Asetoasetat (Serum/Plazma)		3,88
L101230	Asetoasetat (İdrar)		3,88
L101240	Aseton (Kan)		17,62
L101250	Asit fosfataz		8,99
L101260	Asit fosfataz, tartarata dirençli		8,99
L101270	Asit hemoliz testi (Asit Ham testi)		7,58
L101280	Aspartat aminotransferaz (AST) (Serum/Plazma)		1,76
L101290	Aspartat aminotransferaz (AST) (Vücut sıvıları)		1,76
L101300	B hücre crossmatch (CDC otolog)	Doku Tipleme Laboratuvarı tarafından çalışılabilir. Sonuç belgesi istendiği takdirde Kuruma ibraz etmek üzere saklanmalıdır. İşlem basamakları dahildir. Bir adet faturalandırılır.	123,35
L101310	B hücre crossmatch (Donörden)	Doku Tipleme Laboratuvarı tarafından çalışılabilir. Sonuç belgesi istendiği takdirde Kuruma ibraz etmek üzere saklanmalıdır. İşlem basamakları dahildir. Bir adet faturalandırılır.	123,35
L101320	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. L106220 ile birlikte faturalandırılmaz.	52,87
L101330	Bakır (Serum/Plazma)		17,97
L101340	Bakır/Kreatinin (Spot idrar)	L101350, L104780, L104790, L104800, L104810 ile birlikte faturalandırılmaz.	19,91
L101350	Bakır (24 saatlik idrar)	L101340 ile birlikte faturalandırılmaz.	17,97
L101360	Bakır (Doku)		17,97
L101370	Beta galaktozidaz (Serum/Plazma)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır. L101380 ile birlikte faturalandırılmaz.	35,95
L101380	Beta galaktozidaz (Kan)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır. L101370 ile birlikte faturalandırılmaz.	35,95
L101390	Beta galaktozidaz (Kuru kan)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	35,95
L101400	Beta galaktozidaz (Eritrosit)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	35,95
L101410	Beta galaktozidaz (Amniyotik sıvı, koryonik villüs)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	35,95
L101420	Beta galaktozidaz (Doku)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	35,95
L101430	Beta galaktozidaz (Lökosit)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	67,32
L101440	Beta galaktozidaz IgE Ab (Serum)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	35,95

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
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.	35,95
L101460	Beta glukozidaz (Kan)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır. L101450 ile birlikte faturalandırılmaz.	35,95
L101470	Beta glukozidaz (Kuru kan)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	35,95
L101480	Beta glukozidaz (Amniyotik sıvı, koryonik villüs)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	35,95
L101490	Beta glukozidaz (Doku)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	35,95
L101500	Beta glukozidaz (Lökosit)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	67,32
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.	35,95
L101520	Beta glukuronidaz (Doku)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	35,95
L101530	Beta glukuronidaz (Lökosit)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	67,32
L101540	Beta HCG (İdrar)		11,45
L101550	Beta HCG (Serum/Plazma)	L107110 ile faturalandırılmaz.	11,45
L101560	Beta hidroksibütirat (Serum/Plazma)		7,58
L101570	Beta hidroksibütirat (İdrar)	L101580 ile birlikte faturalandırılmaz.	7,58
L101580	Beta hidroksibütirat/Kreatinin (Spot idrar)	L101570, L104780, L104790, L104800, L104810 ile birlikte faturalandırılmaz.	9,52
L101590	Beta mannozidaz (Serum/Plazma)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	35,95
L101600	Beta mannozidaz (Doku)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	35,95
L101610	Beta mannozidaz (Lökosit)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	67,32
L101620	Beta-2-Mikroglobulin (Serum)		16,56
L101630	Beta-2-Mikroglobulin (İdrar)		16,56
L101640	Beta-2-Mikroglobulin (BOS)		16,56
L101650	Beta-2-Transferrin (BOS)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır.	16,56
L101660	Beyaz Küre Sayımı (Vücut sıvıları)		3,00
L101670	Bikarbonat (Serum)	L101680 ile faturalandırılmaz.	3,00
L101680	Bikarbonat (Kan)	L101670 ile faturalandırılmaz.	3,00
L101690	Bikarbonat (İdrar)		3,00
L101700	Bikarbonat (Vücut sıvıları)		3,00
L101710	Bilirubin, direkt (Serum/Plazma)		1,76
L101720	Bilirubin, direkt (Vücut sıvıları)		1,76

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
L101730	Bilirubin, total (Serum/Plazma)		1,76
L101740	Bilirubin, total (Vücut sıvıları)		1,76
L101750	Bilirubin (İdrar)		1,76
L101760	Biotinidaz aktivitesi (Serum/Plazma)		3,88
L101770	Biotinidaz aktivitesi (Kuru kan)		3,88
L101780	BOS immünelektroforez		74,72
L101790	BOS oligoklonal bant (Elektroforez)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır. L101800 ile faturalandırılmaz.	29,96
L101800	BOS oligoklonal bant (İzoelektrik odaklama)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır. L101790 ile faturalandırılmaz.	59,57
L101810	Böbrek taşı analizi		8,99
L101820	Büyüme hormonu (Somatotropin)		14,98
L101830	C peptid		14,63
L101840	C reaktif protein (CRP) (Lateks)	L101850 ile birlikte faturalandırılmaz.	2,64
L101850	C reaktif protein (CRP)	L101840 ile birlikte faturalandırılmaz.	4,41
L101860	C1 esterez inhibitör, fonksiyonel (Serum/Plazma)		14,63
L101870	C1 esterez inhibitör, kutle (Serum/Plazma)		14,63
L101880	C1q bağlayan anti HLA tanımlama	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 dahilidir. İşlem basamakları olarak moleküler kodlar ile faturalandırılmaz. (Preimplantasyon genetik tetkikler, hematolojik maligniteler için moleküler test çalışmaları yapıldığında moleküler kodlarla faturalandırılır.)	156,75
L101890	C3d bağlayan anti HLA tanımlama	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 dahilidir. İşlem basamakları olarak moleküler kodlar ile faturalandırılmaz. (Preimplantasyon genetik tetkikler, hematolojik maligniteler için moleküler test çalışmaları yapıldığında moleküler kodlarla faturalandırılır.)	156,75
L101900	CA 125 (Serum/Plazma)		14,10
L101910	CA 125 (Vücut sıvıları)		14,10
L101920	CA 15-3 (Serum/Plazma)		14,10
L101930	CA 15-3 (Vücut sıvıları)		14,10
L101940	CA 19-9 (Serum/Plazma)		14,10
L101950	CA 19-9 (Vücut sıvıları)		14,10
L101960	CA 72-4 (Serum/Plazma)		14,63
L101970	CA 72-4 (Vücut sıvıları)		14,63
L101980	CH50 kompleman aktivitesi		7,58
L101990	Cıva (Serum/Plazma)	L102000 ile birlikte faturalandırılmaz.	29,96
L102000	Cıva (Kan)	L101990 ile birlikte faturalandırılmaz.	29,96
L102010	Cıva (İdrar)		29,96
L102020	Cıva (Doku)		29,96
L102030	Cıva (Diyaliz sıvısı)		29,96
L102040	Çinko (Serum/Plazma)		17,97
L102050	Çinko (İdrar)		17,97
L102060	Çinko (Doku)		17,97
L102070	Çok uzun zincirli yağ asitleri (C:22,C:24,C:26) analizi		80,71
L102080	D-dimer (Kalitatif)	L102090 ile birlikte faturalandırılmaz.	17,97
L102090	D-dimer (Kantitatif)	L102080 ile birlikte faturalandırılmaz.	38,95
L102100	Dehidroepiandrosteron (DHEA)		17,97
L102110	Dehidroepiandrosteron sülfat (DHEA-SO4)		14,63
L102120	Demir (Serum/Plazma)		1,94
L102130	Demir (İdrar)		1,94
L102140	Demir (Doku)		1,94
L102150	Demir 3 klortür (FeCl3) (İdrar)		3,88
L102160	Demir bağlama kapasitesi		1,94
L102170	Deoksipiridinolün (DPD)/Kreatinin (Spot idrar)	L102180, L104780, L104790, L104800, L104810 ile birlikte faturalandırılmaz.	46,88

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
L102180	Deoksipiridinolin (DPD) (24 saatlik idrar)	L102170 ile birlikte faturalandırılmaz.	44,94
L102190	Desmoglein 1 antikor		26,96
L102200	Desmoglein 3 antikor		26,96
L102210	Dışkıda insan hemoglobini (Monoklonal)		14,98
L102220	Diepoksibutan (DEB) testi (Kemik iliği)		44,94
L102230	Diepoksibutan (DEB) testi (Kan)		44,94
L102240	Dihidrobiopterin redüktaz (Kuru kan)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji ve metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	3,00
L102250	Dihidrottestosteron (DHT)		26,96
L102260	Doku transglutaminaz IgA antikor		22,56
L102270	Doku transglutaminaz IgG antikor		22,56
L102280	Doymamış yağ asitleri (PUFA) analizi		35,95
L102290	Dörtlü test (AFP-E3-HCG-Inhibin A)	L100680, L100690, L100700, L101540, L101550, L102340, L102810, L103760, L106710, L107110 ile birlikte faturalandırılmaz. L103620 ve L107410 kodlu işlemlerin yapılması halinde faturalandırılmaz.	97,10
L102300	Eozinofil katyonik protein		52,34
L102310	Eritropoetin		38,95
L102320	Estradiol (E2) (Serum/Plazma)		10,57
L102330	Estradiol (E2) (İdrar)		10,57
L102340	Estriol (E3)		10,57
L102350	Etanol (Serum/Plazma)	L102360, L102370, L102380 ile birlikte faturalandırılmaz.	17,62
L102360	Etanol (Kan)	L102350, L102370, L102380 ile birlikte faturalandırılmaz.	17,62
L102370	Etanol (Serum/Plazma) (GC-MS)	L102350, L102360, L102380 ile birlikte faturalandırılmaz.	26,96
L102380	Etanol (Kan) (GC-MS)	L102350, L102360, L102370 ile birlikte faturalandırılmaz.	26,96
L102390	Etil glukuronid (Etanol metaboliti) (İdrar)		17,62
L102400	Fenilalanin yüklenme testi		22,56
L102410	Ferritin (Serum/Plazma)	L102420 ile birlikte faturalandırılmaz.	8,81
L102420	Ferritin (Kan)	L102410 ile birlikte faturalandırılmaz.	8,81
L102430	Fibrin/Fibrinojen fragmanları (Kalitatif)	L102440 ile birlikte faturalandırılmaz.	5,99
L102440	Fibrin/Fibrinojen fragmanları (Kantitatif)	L102430 ile birlikte faturalandırılmaz.	10,57
L102450	Fibrinojen		10,57
L102460	Fibrinojen antijeni (İmmünokimyasal)		10,57
L102470	Fitanik asit analizi	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	26,96
L102480	Folat (Serum/Plazma)		11,45
L102490	Folat (Eritrosit)		11,45
L102500	Folikül stimulan hormon (FSH)		10,57
L102510	Fosfor (Serum/Plazma)		1,76
L102520	Fosfor/Kreatinin (Spot idrar)	L102530, L104780, L104790, L104800, L104810 ile birlikte faturalandırılmaz.	3,70
L102530	Fosfor (24 saatlik idrar)	L102520 ile birlikte faturalandırılmaz.	1,76
L102540	Fosfor (Vücut sıvıları)		1,76
L102550	Fötal fibronektin testi		22,56
L102560	Fruktoz (Kalitatif) (İdrar)		4,58
L102570	Fruktozamin		7,58
L102580	Fumarilasetoasetat	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya gastroenteroloji, endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır. Tirozinemi tip 1 tanı ve takibinde faturalandırılır.	35,95
L102590	Gaitada azot tayini (24 saatlik)		4,58
L102600	Gaitada pH		2,29
L102610	Gaitada sindirim durumu		4,58
L102620	Gaitada ster kobilin (Kalitatif)		7,58
L102630	Gaitada yağ		3,88
L102640	Gaitada fruktoz		4,58
L102650	Gaitada galaktoz		4,58
L102660	Gaitada glukoz		4,58

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
L102670	Gaitada laktöz		4,58
L102680	Gaitada süktöz		4,58
L102690	Galaktöz (Serum/Plazma)	L102700 ile birlikte faturalandırılmaz.	8,99
L102700	Galaktöz (Kan)	L102690 ile birlikte faturalandırılmaz.	8,99
L102710	Galaktöz (Kuru kan)		8,99
L102720	Galaktöz (İdrar)		8,99
L102730	Galaktöz (Eritrosit)		8,99
L102740	Galaktözileramidaz (Kuru kan)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya gastroenteroloji, endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	31,37
L102750	Galaktözileramidaz (Doku)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya gastroenteroloji, endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	31,37
L102760	Galaktözileramidaz (Amniyotik sıvı)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya gastroenteroloji, endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	31,37
L102770	Galaktözileramidaz (Lökosit)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya gastroenteroloji, endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	62,74
L102780	Gamma glutamil transferaz (GGT) (Serum/Plazma)		1,94
L102790	Gamma glutamil transferaz (GGT) (Vücut sıvıları)		1,94
L102800	Gastrin		14,63
L102810	Gebelik testi (İdrar)		6,17
L102820	Glike hemogloblin (Hb A1c)	Üç ayda bir adet faturalandırılır.	7,05
L102830	Glike hemogloblin (Hb A1c) (HPLC)	Sadece diyabetik hastalarda, üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından ve üç ayda bir adet faturalandırılır.	29,96
L102840	Glike hemogloblin (Hb A1c) (Elektroforez)	Sadece diyabetik hastalarda, üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından ve üç ayda bir adet faturalandırılır.	29,96
L102850	Glikojen	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır.	35,95
L102860	Glikozaminoglikan paneli (İdrar)		52,87
L102870	Glomerul bazal membran antikorü		20,97
L102880	Glukagon		8,99
L102890	Glukoz (Serum/Plazma)		1,76
L102900	Glukoz (Spot idrar)	L102910 ile birlikte faturalandırılmaz.	1,76
L102910	Glukoz (24 saatlik idrar)	L102900 ile birlikte faturalandırılmaz.	1,76
L102920	Glukoz (BOS)		1,76
L102930	Glukoz (Diğer vücut sıvıları)		1,76
L102940	Glukoz (Postprandial 1 saat)		1,76
L102950	Glukoz (Postprandial 2 saat)		1,76
L102960	Glukoz (Kalitatif) (İdrar)		4,58
L102970	Glukoz-6-Fosfat dehidrogenaz, (G-6-PD) (Serum/Plazma)		7,58
L102980	Glukoz-6-Fosfat dehidrogenaz, (G-6-PD) (Eritrosit)		7,58
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.	22,56
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.	22,56
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.	22,56
L103020	Haptogloblin		14,63
L103030	Hasta başı glukoz (Glukometre)		2,09
L103040	HbA2		8,99
L103050	HDL kolesterol		2,82

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
L103060	Heinz body aranması		5,99
L103070	Heksozaminidaz A (Serum/Plazma)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	35,95
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.	35,95
L103090	Heksozaminidaz A (Doku)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	35,95
L103100	Heksozaminidaz A (Lökosit)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	67,32
L103110	Heksozaminidaz A aktivatör protein	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	35,95
L103120	Hematokrit (Manuel)		1,59
L103130	Hemoglobin varyant analizi (Agar jel)		44,94
L103140	Hemoglobin varyant analizi (Elektroforez)		67,32
L103150	Hemoglobin varyant analizi (HPLC)		67,32
L103160	Histamin (Serum/Plazma)		10,57
L103170	Histamin/Kreatinin (Spot idrar)	L103180, L104780, L104790, L104800, L104810 ile birlikte faturalandırılmaz.	12,51
L103180	Histamin (24 saatlik idrar)	L103170 ile birlikte faturalandırılmaz.	10,57
L103190	HLA-B27 (Akım sitometri)		23,97
L103200	HLA-B27 (PCR)	Doku Tipleme Laboratuvarı tarafından çalışılabilir. Sonuç raporu ile birlikte faturalandırılır.	52,34
L103210	HLA-B5 (PCR)	Doku Tipleme Laboratuvarı tarafından çalışılabilir. Sonuç raporu ile birlikte faturalandırılır.	23,97
L103220	HLA-B57 (PCR)	Doku Tipleme Laboratuvarı tarafından çalışılabilir. Sonuç raporu ile birlikte faturalandırılır.	23,97
L103230	HLA-DQ8	Doku Tipleme Laboratuvarı tarafından çalışılabilir. Sonuç raporu ile birlikte faturalandırılır.	23,97
L103240	HLA-DQB1*0201	Doku Tipleme Laboratuvarı tarafından çalışılabilir. Sonuç raporu ile birlikte faturalandırılır.	23,97
L103250	HLA-DR4	Doku Tipleme Laboratuvarı tarafından çalışılabilir. Sonuç raporu ile birlikte faturalandırılır.	23,97
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 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). A için bir adet, B için bir adet ve C için bir adet faturalandırılır.	61,68
L103270	HLA-A, 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.	176,22

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
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.	176,22
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.	176,22
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.	176,22
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.	176,22
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.	176,22
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.	176,22

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
L.103340	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.	176,22
L.103350	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.	176,22
L.103360	HLA-DRB5, 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.	176,22
L.103370	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.	237,90
L.103380	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.	237,90
L.103390	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.	237,90

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
L.103400	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.	237,90
L.103410	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.	237,90
L.103420	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.	237,90
L.103430	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.	237,90
L.103440	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.	237,90
L.103450	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.	237,90

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
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.	237,90
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.	746,83
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.	746,83
L103490	HLA-C 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.	746,83
L103500	HLA-DQB1 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.	746,83
L103510	HLA-DRB1 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.	746,83
L103520	Hücre sayımı (Vücut sıvıları)		3,00
L103530	IgD	Bir adet faturalandırılır.	16,56
L103540	IgE	Bir adet faturalandırılır.	15,86
L103550	IgG indeksi	Bir adet faturalandırılır.	29,96
L103560	İdrar analizi (Strip ile)	L107010 ile birlikte faturalandırılmaz.	2,11

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
L103570	İdrar mikroskopisi	L107010 ile birlikte faturalandırılmaz.	3,17
L103580	İduronat-2-Sülfataz (Serum/Plazma)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrin ve metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	11,98
L103590	İduronat-2-Sülfataz (Kuru kan)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrin ve metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	11,98
L103600	İduronat-2-Sülfataz (Doku)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrin ve metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	11,98
L103610	İduronat-2-Sülfataz (Lökosit)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrin ve metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	43,35
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 L100680 işlemi faturalandırılır.	37,36
L103630	İmmün kompleks C3d (Ünite/hacim) (Serum/Plazma)		26,96
L103640	İmmün kompleks IgE (Ünite/hacim) (Serum/Plazma)		26,96
L103650	İmmün kompleks IgG (Kütle/hacim) (Serum/Plazma)		26,96
L103660	İmmün kompleks IgM (Kütle/hacim) (Serum/Plazma)		26,96
L103670	İmmün kompleks, kandida albicans (Ünite/hacim) (Serum/Plazma)		26,96
L103680	İmmün kompleks, C1q bağlayıcı ölçümü (C1q binding assay) (Ünite/hacim) (Serum/Plazma)		26,96
L103690	İmmün kompleks, Polietilenglikol (PEG) ölçümü (Ünite/hacim) (Serum/Plazma)		26,96
L103700	İmmün kompleks, Raji hücre ölçümü (Raji cell assay) (Ünite/hacim) (Serum/Plazma)		26,96
L103710	İmmün yetmezlik paneli (Akım sitometri) (Kan)		97,10
L103720	İmmünelektroforez (Serum/Plazma)		89,70
L103730	İmmünoelektroforez/immün çıkarm elektroforezi (Serum/Plazma)		59,74
L103740	İmmünoelektroforez/immün çıkarm elektroforezi (İdrar)		59,74
L103750	İmmünoelektroforez/immün çıkarm elektroforezi (Vücut sıvıları)		59,74
L103760	İnhibin A		37,36
L103770	İnhibin B		37,36
L103780	İnsülin		8,99
L103790	İnsülin (Tokluk)		8,99
L103800	İnsülin benzeri büyüme faktörü I (IGF-I, Somatomedin-C)		29,96
L103810	İnsülin benzeri büyüme faktörü bağlayan protein 3 (IGFBP-3)		22,56
L103820	İyonize kalsiyum (Serum/Plazma)	L103830 ile birlikte faturalandırılmaz.	4,58
L103830	İyonize kalsiyum (Kan)	L103820 ile birlikte faturalandırılmaz.	4,58
L103840	İyot (İdrar)		20,97
L103850	Kalsitonin		22,56
L103860	Kalsiyum (Serum/Plazma)		1,94
L103870	Kalsiyum/Kreatinin (Spot idrar)	L103880, L104780, L104790, L104800, L104810 ile birlikte faturalandırılmaz.	3,88
L103880	Kalsiyum (24 saatlik idrar)	L103870 ile birlikte faturalandırılmaz.	1,94
L103890	Kalsiyum (Vücut sıvıları)		1,94
L103900	Kan gazları		8,99
L103910	Kan gazı ve kooksimetre		14,63
L103920	Kanama zamanı		3,00
L103930	Kappa hafif zincir, serbest (Serum)		22,56
L103940	Kappa hafif zincir, total (Serum)		22,56
L103950	Kappa hafif zincir (İdrar)		22,56
L103960	Karboksihemoglobin		14,63

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
L103970	Karnitin (İdrar)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya gastroenteroloji, endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	5,99
L103980	Karnitin, serbest (Serum/Plazma)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya gastroenteroloji, endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	5,99
L103990	Karnitin, total (Serum/Plazma)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya gastroenteroloji, endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	5,99
L104000	Karnitin/Açılıkarnitin analizi (Serum/Plazma)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya gastroenteroloji, endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	34,36
L104010	Karnitin/Açılıkarnitin analizi (Kuru kan)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya gastroenteroloji, endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	34,36
L104020	Karnitin/Açılıkarnitin analizi (İdrar)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya gastroenteroloji, endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	34,36
L104030	Karsinoembriyonik antijen (CEA) (Serum/Plazma)		12,34
L104040	Karsinoembriyonik antijen (CEA) (Vücut sıvıları)		12,34
L104050	Katekolaminler (Serum/Plazma)		35,95
L104060	Katekolaminler (Spot idrar)	L104070 ile birlikte faturalandırılmaz.	35,95
L104070	Katekolaminler (24 saatlik idrar)	L104060 ile birlikte faturalandırılmaz.	35,95
L104080	Katekolaminler (BOS)		35,95
L104090	Katekolamin metabolitleri (Serum/Plazma)		35,95
L104100	Katekolamin metabolitleri/Kreatinin (Spot idrar)	L104110, L104780, L104790, L104800, L104810 ile birlikte faturalandırılmaz.	37,89
L104110	Katekolamin metabolitleri (24 saatlik İdrar)	L104100 ile birlikte faturalandırılmaz.	35,95
L104120	Katekolamin metabolitleri (BOS)		35,95
L104130	Keton cisimleri (Serum/Plazma)	L104140 ile birlikte faturalandırılmaz.	5,99
L104140	Keton cisimleri (Kalitatif) (Serum/Plazma)	L104130 ile birlikte faturalandırılmaz.	5,99
L104150	Keton cisimleri (İdrar)	L104160 ile birlikte faturalandırılmaz.	5,99
L104160	Keton cisimleri (Kalitatif) (İdrar)	L104150 ile birlikte faturalandırılmaz.	5,99
L104170	Keton cisimleri (Vücut sıvıları)		5,99
L104180	Klorür (Serum/Plazma)		1,76
L104190	Klorür (Spot idrar)	L104200 ile birlikte faturalandırılmaz.	1,76
L104200	Klorür (24 saatlik idrar)	L104190 ile birlikte faturalandırılmaz.	1,76
L104210	Klorür (BOS)		1,76
L104220	Klorür (Diğer vücut sıvıları)		1,76
L104230	Koagülasyon faktör 5 aktivite		35,95
L104240	Koagülasyon faktör 7 aktivite		35,95
L104250	Koagülasyon faktör 8 aktivite		35,95
L104260	Koagülasyon faktör 9 aktivite		35,95
L104270	Koagülasyon faktör 10 aktivite		35,95
L104280	Koagülasyon faktör 11 aktivite		35,95
L104290	Koagülasyon faktör 12 aktivite		35,95
L104300	Koagülasyon faktör 13 aktivite		35,95
L104310	Koagülasyon faktör 2 inhibitör		29,96
L104320	Koagülasyon faktör 5 inhibitör		29,96
L104330	Koagülasyon faktör 7 inhibitör		29,96
L104340	Koagülasyon faktör 8 inhibitör		29,96
L104350	Koagülasyon faktör 9 inhibitör		29,96
L104360	Koagülasyon faktör 10 inhibitör		29,96
L104370	Koagülasyon faktör 11 inhibitör		29,96
L104380	Koagülasyon faktör 12 inhibitör		29,96
L104390	Koagülasyon faktör 7 antijeni		35,95
L104400	Koagülasyon faktör 8 antikoru		20,97
L104410	Koagülasyon faktör 9 antikoru		20,97
L104420	Kolajen tip 1 C-telopeptid (Serum/Plazma)		52,34

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
L104430	Kolajen tip I C-telozeptid/Kreatinin (Spot idrar)	L104440, L104780, L104790, L104800, L104810 ile birlikte faturalandırılmaz.	54,28
L104440	Kolajen tip I C-telozeptid (24 saatlik idrar)	L104430 ile birlikte faturalandırılmaz.	52,34
L104450	Kolajen tip I N-telozeptid (Serum/Plazma)		52,34
L104460	Kolajen tip I N-telozeptid/Kreatinin (Spot idrar)	L104470, L104780, L104790, L104800, L104810 ile birlikte faturalandırılmaz.	54,28
L104470	Kolajen tip I N-telozeptid (24 saatlik idrar)	L104460 ile birlikte faturalandırılmaz.	52,34
L104480	Kolajen+ADP ile indüklenmiş kapanma zamanı		62,74
L104490	Kolajen+Epinefrin ile indüklenmiş kapanma zamanı		62,74
L104500	Kolesistokinin		40,35
L104510	Kolestanol	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır.	17,97
L104520	Kolesterol (Serum/Plazma)		1,94
L104530	Kolesterol (Vücut sıvıları)		1,94
L104540	Kompleman C1q		8,99
L104550	Kompleman C2		8,99
L104560	Kompleman C3		8,99
L104570	Kompleman C4		8,99
L104580	Kompleman C5		8,99
L104590	Kompleman C6		8,99
L104600	Kompleman C7		8,99
L104610	Kompleman C8		8,99
L104620	Kompleman C9		8,99
L104630	Kompleman C1q antijeni (Serum)		13,57
L104640	Kompleman faktör H		7,58
L104650	Kompleman faktör I		7,58
L104660	Kompleman faktör P (Properdin)		7,58
L104670	Kortizol (Serum/Plazma)	L104680, L104690 ile birlikte faturalandırılmaz.	11,45
L104680	Kortizol sabah ölçümü (Serum/Plazma)	L104670 ile birlikte faturalandırılmaz.	11,45
L104690	Kortizol geceyarısı ölçümü (Serum/Plazma)	L104670 ile birlikte faturalandırılmaz.	11,45
L104700	Kortizol/Kreatinin (Spot idrar)	L104710, L104780, L104790, L104800, L104810, L106740, L106750 ile birlikte faturalandırılmaz.	13,39
L104710	Kortizol (24 saatlik idrar)	L104700, L106740, L106750 ile birlikte faturalandırılmaz.	11,45
L104720	Kortizol (Tükrük)		11,45
L104730	Kreatin kinaz (Serum/Plazma)		2,47
L104740	Kreatin kinaz (Vücut sıvıları)		2,47
L104750	Kreatin kinaz izoenzimleri (Elektroforez)		35,95
L104760	Kreatin kinaz-MB (Aktivite)		8,81
L104770	Kreatin kinaz-MB (Kütle)		17,97
L104780	Kreatinin (Serum/Plazma)		1,94
L104790	Kreatinin (Spot idrar)	L104800 ile birlikte faturalandırılmaz.	1,94
L104800	Kreatinin (24 saatlik idrar)	L104790 ile birlikte faturalandırılmaz.	1,94
L104810	Kreatinin (Vücut sıvıları)		1,94
L104820	Kreatinin klerens testi		5,99
L104830	Kriyofibrinojen		8,99
L104840	Kriyoglobulin		8,99
L104850	Krom		29,96
L104860	Kurşun (Serum/Plazma)	L104870 ile birlikte faturalandırılmaz.	17,97
L104870	Kurşun (Kan)	L104860 ile birlikte faturalandırılmaz.	17,97
L104880	Kurşun (İdrar)		17,97
L104890	Laktat (Serum/Plazma)	L104900 ile birlikte faturalandırılmaz.	11,98
L104900	Laktat (Kan)	L104890 ile birlikte faturalandırılmaz.	11,98
L104910	Laktat (Vücut sıvıları)		11,98
L104920	Laktat dehidrogenaz (Serum/Plazma)		1,76
L104930	Laktat dehidrogenaz (BOS)		1,76
L104940	Laktat dehidrogenaz (Diğer vücut sıvıları)		1,76
L104950	Laktat dehidrogenaz izoenzimleri (Elektroforez)		40,35
L104960	Laktoz (Kalitatif) (İdrar)		4,58
L104970	Lambda hafif zincir, serbest (Serum/Plazma)		22,56
L104980	Lambda hafif zincir, total (Serum/Plazma)		22,56
L104990	Lambda hafif zincir (İdrar)		22,56
L105000	LDL kolesterol (Direkt)		4,41

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
L105010	Lenfosit alt grupları	Ayrıntılı sonuç raporu ile bir adet faturalandırılır. "MONOKLONAL ANTİKOR (Akım sitometresi)" başlığı altında yer alan işlemler ile birlikte faturalandırılmaz.	149,44
L105020	Lenfosit proliferasyon testi		20,97
L105030	Lenfosit proliferasyon testi (Fitohemaglutinin ile uyarılmış)		20,97
L105040	Lenfosit proliferasyon testi (Konkanavalin A ile uyarılmış)		20,97
L105050	Lesitin/Sfingomyelin oranı (Amniyotik sıvı)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır.	11,98
L105060	L-iduronidaz (Serum/Plazma)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrin ve metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	11,98
L105070	L-iduronidaz (Kuru kan)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrin ve metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	11,98
L105080	L-iduronidaz (Doku)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrin ve metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	11,98
L105090	L-iduronidaz (Lökosit)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrin ve metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	43,35
L105100	Lipaz (Serum/Plazma)		3,70
L105110	Lipaz (İdrar)		3,70
L105120	Lipaz (Vücut sıvıları)		3,70
L105130	Lipoprotein elektroforezi		11,98
L105140	Lipoprotein a		8,99
L105150	Lizozomal enzimler (Serum/Plazma)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya çocuk sağlığı ve hastalıkları uzman hekimi tarafından istenmesi halinde faturalandırılır. En az 5 adet enzim bakılmalıdır. L105160, L105170, L105180 ile birlikte faturalandırılmaz.	179,75
L105160	Lizozomal enzimler, tarama (Kan)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya çocuk sağlığı ve hastalıkları uzman hekimi tarafından istenmesi halinde faturalandırılır. En az 5 adet enzim bakılmalıdır. L105150, L105170, L105180 ile birlikte faturalandırılmaz.	179,75
L105170	Lizozomal enzimler, tarama (Kuru kan)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya çocuk sağlığı ve hastalıkları uzman hekimi tarafından istenmesi halinde faturalandırılır. En az 5 adet enzim bakılmalıdır. L105150, L105160, L105180 ile birlikte faturalandırılmaz.	179,75
L105180	Lizozomal enzimler, tarama (İdrar)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya çocuk sağlığı ve hastalıkları uzman hekimi tarafından istenmesi halinde faturalandırılır. En az 5 adet enzim bakılmalıdır. L105150, L105160, L105170 ile birlikte faturalandırılmaz.	179,75
L105190	Lökosit sayısı, manuel (Vücut sıvıları)		3,00
L105200	Lupus antikoagülan (Tarama)		10,57
L105210	Lupus antikoagülan (Doğrulama)		35,95
L105220	Lüteinizan hormon (LH)		10,57
L105230	Magnezyum (Serum/Plazma)		4,58
L105240	Magnezyum (Vücut sıvıları)		4,58
L105250	Magnezyum (Lökosit)		35,95
L105260	Melatonin (Serum/Plazma)		22,56
L105270	Metanol (Kan)		17,62
L105280	Methemoglobin (Kan)		5,99
L105290	Metil malonik asit (Serum/Plazma)		3,88
L105300	Metil malonik asit/Kreatinin (Spot idrar)	L104780, L104790, L104800, L104810, L105310 ile birlikte faturalandırılmaz.	5,82
L105310	Metil malonik asit (24 saatlik idrar)	L105300 ile birlikte faturalandırılmaz.	3,88
L105320	Mitokondri enzim paneli (Doku)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır.	52,87
L105330	Miyogloblin (Serum/Plazma)		17,97
L105340	Miyogloblin (İdrar)		17,97

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
L105350	N-Asetilgalaktosamin-6-Sülfataz (Doku)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrin ve metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	14,63
L105360	N-Asetilgalaktosamin-6-Sülfataz (Lökosit)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrin ve metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	45,99
L105370	N-Asetilglukozaminidaz-alfa (Serum/Plazma)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrin ve metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	14,63
L105380	N-Asetilglukozaminidaz-alfa (İdrar)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrin ve metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	14,63
L105390	N-Asetilglukozaminidaz-alfa (Doku)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrin ve metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	14,63
L105400	N-Asetilglukozaminidaz-alfa (Lökosit)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrin ve metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	45,99
L105410	Neonatal bilirubin		6,87
L105420	Neonatal TSH (Kuru kan)		10,57
L105430	Nikel (Serum/Plazma)	L105440 ile birlikte faturalandırılmaz.	53,92
L105440	Nikel (Kan)	L105430 ile birlikte faturalandırılmaz.	53,92
L105450	Nikel/Kreatinin (Spot idrar)	L104780, L104790, L104800, L104810, L105460 ile birlikte faturalandırılmaz.	55,86
L105460	Nikel (24 saatlik idrar)	L105450 ile birlikte faturalandırılmaz.	53,92
L105470	Nikel (Doku)		53,92
L105480	Nikel (Vücut sıvıları)		53,92
L105490	Nitroblue Tetrazolyum (NBT) (Kalitatif)	L105500 ile birlikte faturalandırılmaz.	5,99
L105500	Nitroblue Tetrazolyum (NBT) (Kantitatif)	L105490 ile birlikte faturalandırılmaz.	17,97
L105510	Nitroprussid testi (Kalitatif) (İdrar)		3,88
L105520	Nöromiyelitis optika (NMO) IgG	Nöroloji ve göz hastalıkları uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	20,90
L105530	Nöron spesifik enolaz (Serum/Plazma)		22,56
L105540	Nöron spesifik enolaz (Vücut sıvıları)		22,56
L105550	Nükleer matriks protein 22 (NMP22) (Kantitatif)	L105560 ile birlikte faturalandırılmaz.	59,74
L105560	Nükleer matriks protein 22 (NMP22) (Kalitatif)	L105550 ile birlikte faturalandırılmaz.	19,91
L105570	Oksalat/Kreatinin (Spot idrar)	L104780, L104790, L104800, L104810, L105580 ile birlikte faturalandırılmaz.	28,90
L105580	Oksalat (24 saatlik idrar)	L105570 ile birlikte faturalandırılmaz.	26,96
L105590	Oksihemoglobin		14,63
L105600	Oksisteroller (Serum/Plazma)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır.	17,97
L105610	Oligosakkarit analizi (İdrar)		14,63
L105620	Oraklaşma testi		7,58
L105630	Organik asit analizi (Serum/Plazma)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya çocuk sağlığı ve hastalıkları uzman hekimi tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	80,71
L105640	Organik asit analizi (Kuru kan)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya çocuk sağlığı ve hastalıkları uzman hekimi tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	80,71
L105650	Organik asit analizi (BOS)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya çocuk sağlığı ve hastalıkları uzman hekimi tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	80,71
L105660	Organik asit analizi (İdrar)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya çocuk sağlığı ve hastalıkları uzman hekimi tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	69,96
L105670	Ornitin karbamoiltransferaz (Serum/Plazma)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır.	5,56
L105680	Ornitin karbamoiltransferaz (Doku)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır.	5,56
L105690	Orotik asit (Serum/Plazma)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır.	3,88
L105700	Orotik asit (İdrar)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır.	3,88
L105710	Orotik asit (BOS)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır.	3,88

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
L105720	Osteokalsin		32,95
L105730	Ozmalalite (Serum/Plazma)		8,99
L105740	Ozmalalite (İdrar)		3,17
L105750	Ozmotik frajilite testi	L105760 ile birlikte faturalandırılmaz.	14,98
L105760	Ozmotik frajilite testi (İnkübyasyonlu)	L105750 ile birlikte faturalandırılmaz.	14,98
L105770	Özel hematolojik boyalar - Esteraz	Periferik kan/Kemik iliği	14,98
L105780	Özel hematolojik boyalar - Periyodik asit-Schiff	Periferik kan/Kemik iliği	14,98
L105790	Özel hematolojik boyalar - Peroksidad	Periferik kan/Kemik iliği	14,98
L105800	Özel hematolojik boyalar - Prusya mavisı	Periferik kan/Kemik iliği	14,98
L105810	Özel hematolojik boyalar - Sudan black	Periferik kan/Kemik iliği	14,98
L105820	Özel hematolojik boyalar - Tartarat rezistan asit fosfataz	Periferik kan/Kemik iliği	14,98
L105830	Palmitoil protein tiyoesteraz (PPT) (Serum/Plazma)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır.	35,95
L105840	Palmitoil protein tiyoesteraz (PPT) (Kuru kan)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır.	35,95
L105850	Palmitoil protein tiyoesteraz (PPT) (Doku)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır.	35,95
L105860	Palmitoil protein tiyoesteraz (PPT) (Lökosit)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır.	67,32
L105870	Panel reaktif antikor (PRA) class I antijene spesifik	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.)	211,47
L105880	Panel reaktif antikor (PRA) class I tarama	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.)	105,73
L105890	Panel reaktif antikor (PRA) class II antijene spesifik	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.)	211,47
L105900	Panel reaktif antikor (PRA) class II tarama	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.)	105,73
L105910	Pankreatik amilaz (Serum/Plazma)		7,58
L105920	Pankreatik amilaz (Vücut sıvıları)		7,58
L105930	Pankreatik elastaz (Serum)		6,87
L105940	Pankreatik elastaz (Gaita)		4,58
L105950	PAPP-A (Pregnancy associated plasma protein A)	L103620 ile birlikte faturalandırılmaz.	22,56
L105960	Parathormon (PTH) (Serum/Plazma)		12,34
L105970	Parathormon (PTH) (Vücut sıvıları)		12,34
L105980	Parathormon (PTH), intraoperatif 5. dakika		12,34
L105990	Parathormon (PTH), intraoperatif 10. dakika		12,34
L106000	Periferik yayma incelemesi		1,76

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
L106010	Peroksizomal yağ asitleri paneli	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya çocuk sağlığı ve hastalıkları uzman hekimi tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	80,71
L106020	Piridinolin/Kreatinin (Spot idrar)	L104780, L104790, L104800, L104810, L106030 ile birlikte faturalandırılmaz.	37,41
L106030	Piridinolin (24 saatlik idrar)	L106020 ile birlikte faturalandırılmaz.	35,48
L106040	Piruvat (Serum/Plazma)	L106050 ile birlikte faturalandırılmaz.	22,56
L106050	Piruvat (Kan)	L106040 ile birlikte faturalandırılmaz.	22,56
L106060	Piruvat kinaz (Serum/Plazma)		5,99
L106070	Piruvat kinaz (Eritrosit)		5,99
L106080	Plazminojen aktivatör (PA)		25,55
L106090	Porfirin (Kalitatif) (İdrar)	L106100 ile birlikte faturalandırılmaz.	11,98
L106100	Porfirin (Kantitatif) (İdrar)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır. L106090 ile birlikte faturalandırılmaz.	37,36
L106110	Porfirin (Kantitatif) (Serum/Plazma)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır.	37,36
L106120	Porfobilinojen/Kreatinin (Spot idrar)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır. L104780, L104790, L104800, L104810, L106130, L106140 ile birlikte faturalandırılmaz.	39,30
L106130	Porfobilinojen (Kalitatif) (İdrar)	L106120, L106140 ile birlikte faturalandırılmaz.	11,98
L106140	Porfobilinojen (24 saatlik idrar)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır. L106120, L106130 ile birlikte faturalandırılmaz.	11,98
L106150	Potasyum (Serum/Plazma)	L106160 ile birlikte faturalandırılmaz.	1,94
L106160	Potasyum (Kan)	L106150 ile birlikte faturalandırılmaz.	1,94
L106170	Potasyum/Kreatinin (Spot idrar)	L104780, L104790, L104800, L104810, L106180 ile birlikte faturalandırılmaz.	3,88
L106180	Potasyum (24 saatlik idrar)	L106170 ile birlikte faturalandırılmaz.	1,94
L106190	Potasyum (Vücut sıvıları)		1,94
L106200	Prealbumin		14,63
L106210	Pristanik asit (Serum/Plazma)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	26,96
L106220	ProB natriüretik peptid (NT-ProBNP)	Acil tıp, çocuk sağlığı ve hastalıkları, göğüs hastalıkları, göğüs cerrahi, iç hastalıkları, kardiyoloji ve kardiyovasküler cerrahi uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır. L101320 ile birlikte faturalandırılmaz.	52,87
L106230	Progesteron		12,34
L106240	Prokalsitonin (Serum/Plazma)		44,94
L106250	Prokolajen tip 3 N-Terminal peptid		26,96
L106260	Prolaktin		12,34
L106270	Prostat spesifik antijen (PSA), serbest		17,97
L106280	Prostat spesifik antijen (PSA), total		11,45
L106290	Prostatik asit fosfataz (PAP)		14,98
L106300	Protein (Serum/Plazma)		1,94
L106310	Protein/Kreatinin (Spot idrar)	L104780, L104790, L104800, L104810, L106320 ile birlikte faturalandırılmaz.	4,93
L106320	Protein (24 saatlik idrar)	L106310 ile birlikte faturalandırılmaz.	3,00
L106330	Protein (Vücut sıvıları)		1,94
L106340	Protein C		67,32
L106350	Protein C antijeni		44,94
L106360	Protein elektroforezi (Serum)		19,56
L106370	Protein elektroforezi (İdrar)		19,56
L106380	Protein elektroforezi (BOS)		19,56
L106390	Protein S		67,32
L106400	Protein S antijeni		44,94
L106410	Protoporfirin (Spot idrar)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır. L106420 ile birlikte faturalandırılmaz.	11,98
L106420	Protoporfirin (24 saatlik idrar)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır. L106410 ile birlikte faturalandırılmaz.	11,98

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
L106430	Protrombin zamanı (Koagülometre)		10,57
L106440	Pseudokolinesteraz		8,99
L106450	Pürin nükleozid fosforilaz (Eritrosit)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır.	13,57
L106460	Pürin nükleozid fosforilaz (Doku)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır.	13,57
L106470	Pürin nükleozid fosforilaz (BOS)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır.	13,57
L106480	Pürin nükleozid fosforilaz (Lökosit)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır.	44,94
L106490	Renin (Aktivite)		22,56
L106500	Renin (Kütle)		22,56
L106510	Reptilaz zamanı		29,96
L106520	Retikülosit sayımı (Manuel)	L106530 ile birlikte faturalandırılmaz.	5,99
L106530	Retikülosit sayımı (Otomatik sistem)	L106520 ile birlikte faturalandırılmaz.	14,98
L106540	Retinol bağlayıcı protein (RBP) (Serum/Plazma)		17,97
L106550	Retinol bağlayıcı protein (RBP) (İdrar)		17,97
L106560	Revers T3 (R-T3)		7,93
L106570	Romatoid faktör (RF)		4,41
L106580	Rotavirüs RNA, poliakrilamid jel elektroforezi (PAGE) (Gaita)		47,93
L106590	Rotavirüs RNA, poliakrilamid jel elektroforezi (PAGE) (İzolot)		47,93
L106600	S100 B proteini (Serum)		80,71
L106610	S100 B proteini (BOS)		80,71
L106620	Safra asitleri (Serum/Plazma)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır.	80,71
L106630	Safra asitleri (İdrar)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır.	80,71
L106640	Safra asitleri (Vücut sıvıları)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır.	80,71
L106650	Sedimentasyon		3,00
L106660	Seks hormon bağlayıcı globulin (SHBG)		22,56
L106670	Selenyum		13,57
L106680	Sensitif CRP (hsCRP)	Normal CRP değeri cut off değerinin altında ise istenir.	15,86
L106690	Sensitif serbest testosteron		14,98
L106700	Sensitif total testosteron		8,81
L106710	Serbest beta HCG	L101550, L107110 ile birlikte faturalandırılmaz.	14,98
L106720	Serbest hemoglobin (Plazma)		3,88
L106730	Serbest hemoglobin (İdrar)		4,58
L106740	Serbest kortizol/Kreatinin (Spot idrar)	L104780, L104790, L104800, L104810, L106750 ile birlikte faturalandırılmaz.	8,81
L106750	Serbest kortizol (24 saatlik idrar)	L106740 ile birlikte faturalandırılmaz.	6,87
L106760	Serbest T3		7,93
L106770	Serbest T4		7,93
L106780	Serbest testosteron		14,98
L106790	Seruloplazmin (Serum/Plazma)		3,52
L106800	Seruloplazmin (Vücut sıvıları)		3,52
L106810	Sfingomyelinaz (Kan)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve gastroenteroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	35,95
L106820	Sfingomyelinaz (Kuru kan)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve gastroenteroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	35,95
L106830	Sfingomyelinaz (Doku)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve gastroenteroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	35,95
L106840	Sfingomyelinaz (Lökosit)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve gastroenteroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	67,32
L106850	Sistatin C (Serum/Plazma)		14,98

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
L106860	Sistatin C/Kreatinin (Spot idrar)	L104780, L104790, L104800, L104810, L106870 ile birlikte faturalandırılmaz.	16,92
L106870	Sistatin C (24 saatlik idrar)	L106860 ile birlikte faturalandırılmaz.	14,98
L106880	Sitokeratin 19 (Cyfra 21-1) (Serum/Plazma)		22,56
L106890	Sitrat/Kreatinin (Spot idrar)	L104780, L104790, L104800, L104810, L106900 ile birlikte faturalandırılmaz.	24,49
L106900	Sitrat (24 saatlik idrar)	L106890 ile birlikte faturalandırılmaz.	22,56
L106910	Sodyum (Serum/Plazma)	L106920 ile birlikte faturalandırılmaz.	1,94
L106920	Sodyum (Kan)	L106910 ile birlikte faturalandırılmaz.	1,94
L106930	Sodyum/Kreatinin (Spot idrar)	L104780, L104790, L104800, L104810, L106940 ile birlikte faturalandırılmaz.	3,88
L106940	Sodyum (24 saatlik idrar)	L106930 ile birlikte faturalandırılmaz.	1,94
L106950	Sodyum (Vücut sıvıları)		1,94
L106960	Sükroz (Kalitatif) (Idrar)		4,58
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.	123,35
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.	123,35
L106990	T ve B lenfosit crossmatch yorumlama	Doku Tipleme Laboratuvarı tarafından çalışılabilir. Sonuç belgesi istendiği takdirde Kuruma ibraz etmek üzere saklanmalıdır. İşlem basamakları dahildir. Bir adet faturalandırılır.	123,35
L107000	T ve B lenfosit crossmatch, tek donör (Akım sitometresi)	Doku Tipleme Laboratuvarı tarafından çalışılabilir. İşlem basamakları dahildir ve orijinal cihaz çıktısı ile faturalandırılır. T ve B için ayrı faturalandırılmaz.	484,61
L107010	Tam idrar analizi (Strip+Mikroskopi)	L103560, L103570 ile birlikte faturalandırılmaz.	7,05
L107020	Tam Kan Sayımı (Hemogram)		5,29
L107030	Ter testi uygulaması	Üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularınca yapılması halinde faturalandırılır. Yapılan tüm işlemler dahildir. Pilocarpin nitrat etken maddeli ilaç hariçtir. En fazla bir çift ilaç bedeli faturalandırılır.	29,87
L107040	Tetrahidrobiyopterin yüklem testi (BH 4)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji ve metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	3,00
L107050	Tiroglobulin		14,98
L107060	Tiroid peroksidaz antikorları (Anti TPO)		14,98
L107070	Tiroid stimule edici immünglobulin (TSI)		44,94
L107080	Tiroksin bağlayan globulin (TBG)		14,98
L107090	Toluen (Kan) (GC-Head Space)		17,62
L107100	Total glikozaminoglikan/Kreatinin (Spot idrar)	L104780, L104790, L104800, L104810 ile birlikte faturalandırılmaz.	5,82
L107110	Total HCG (Serum/Plazma)	L101550 ile faturalandırılmaz.	11,45
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.	35,95
L107130	Total heksozaminidaz (A+B) (Amniyotik sıvı, koryonik villüs)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	35,95
L107140	Total heksozaminidaz (A+B) (Doku)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	35,95
L107150	Total heksozaminidaz (A+B) (Lökosit)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	67,32
L107160	Total testosteron		8,81
L107170	Transferrin		14,98

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
L107180	Transferrin-karbohidrat eksik (Serum/Plazma)	Üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları ve Sağlık Bakanlığı bünyesindeki AMATEM/ÇEMATEM tarafından faturalandırılır.	14,98
L107190	Transferrin-asialo karbohidrat eksik/Total transferrin (Serum/Plazma)	Üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları ve Sağlık Bakanlığı bünyesindeki AMATEM/ÇEMATEM tarafından faturalandırılır.	14,98
L107200	Transferrin-monosialo karbohidrat eksik/Total transferrin (Serum/Plazma)	Üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları ve Sağlık Bakanlığı bünyesindeki AMATEM/ÇEMATEM tarafından faturalandırılır.	14,98
L107210	Transferrin-disialo karbohidrat eksik/Total transferrin (Serum/Plazma)	Üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları ve Sağlık Bakanlığı bünyesindeki AMATEM/ÇEMATEM tarafından faturalandırılır.	14,98
L107220	Transferrin-trisialo karbohidrat eksik/Total transferrin (Serum/Plazma)	Üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları ve Sağlık Bakanlığı bünyesindeki AMATEM/ÇEMATEM tarafından faturalandırılır.	14,98
L107230	Transferrin-tetrasialo karbohidrat eksik/Total transferrin (Serum/Plazma)	Üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları ve Sağlık Bakanlığı bünyesindeki AMATEM/ÇEMATEM tarafından faturalandırılır.	14,98
L107240	Transferrin-pentasio karbohidrat eksik/Total transferrin (Serum/Plazma)	Üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları ve Sağlık Bakanlığı bünyesindeki AMATEM/ÇEMATEM tarafından faturalandırılır.	14,98
L107250	Trigliserid (Serum/Plazma)		2,11
L107260	Trigliserid (Vücut sıvıları)		2,11
L107270	Tripeptidil peptidaz (TPP) (Kuru kan)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır.	35,95
L107280	Tripeptidil peptidaz (TPP) (Doku)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır.	35,95
L107290	Triptaz (Serum/Plazma)		22,56
L107300	Trombin ve antitrombin kompleks (Tat)		7,58
L107310	Trombin zamanı		10,57
L107320	Tromboelastografi paneli (Kan)	L107330, L107340 ile birlikte faturalandırılmaz.	44,94
L107330	Tromboelastografi, aktivasyon paneli olmadan (Kan)	L107320, L107340 ile birlikte faturalandırılmaz.	44,94
L107340	Tromboelastografi, heparinaz paneli eklenmesinden sonra (Kan)	L107320, L107330 ile birlikte faturalandırılmaz.	44,94
L107350	Trombosit fonksiyon testleri paneli (ADP, Epinefrin, Kolajen, Ristosetin)		37,36
L107360	Troponin I		15,86
L107370	Troponin T		17,62
L107380	TSH		7,93
L107390	TSH reseptör bloke edici antikor (TRB)		22,56
L107400	Uzun zincirli yağ asitleri (Serum/Plazma)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya çocuk sağlığı ve hastalıkları uzman hekimi tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	17,97
L107410	Üçlü test (AFP-E3-HCG)	L100680, L100690, L100700, L101540, L101550, L102340, L102810, L106710, L107110 ile birlikte faturalandırılmaz. Sonuç belgesi ile gebelik süresince bir adet faturalandırılır.	59,74
L107420	Üre (Serum/Plazma)		1,94
L107430	Üre (Spot idrar)	L107440 ile birlikte faturalandırılmaz.	1,94
L107440	Üre (24 saatlik idrar)	L107430 ile birlikte faturalandırılmaz.	1,94
L107450	Üre nefes testi	İlaç dahilidir.	88,83
L107460	Ürik asit (Serum/Plazma)		1,94
L107470	Ürik asit/Kreatinin (Spot idrar)	L104780, L104790, L104800, L104810, L107480 ile birlikte faturalandırılmaz.	3,88
L107480	Ürik asit (24 saatlik idrar)	L107470 ile birlikte faturalandırılmaz.	1,94
L107490	Vanilil mandelik asit (VMA)/Kreatinin (Spot idrar)	L104780, L104790, L104800, L104810, L107500 ile birlikte faturalandırılmaz.	31,90
L107500	Vanilil mandelik asit (VMA) (24 saatlik idrar)	L107490 ile birlikte faturalandırılmaz.	29,96
L107510	Vitamin A		29,96
L107520	Vitamin B12		8,81
L107530	Vitamin C		37,36
L107540	Vitamin E		37,36
L107550	von Willebrand faktör antijeni		37,36
L107560	von Willebrand faktör proteaz (ADAMTS 13) inhibitörü		35,95
L107570	von Willebrand faktör, ristosetin kofaktör		59,74

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
L107580	Vücut sıvılarının pH ölçümü		3,88
L107590	Yağ asitleri (Serum/Plazma)		5,99
L107600	Yağ asitleri (İdrar)		5,99
L107610	Yenidoğan taraması (Kuru kan)		44,94
	ALERJİ TESTLERİ		
	Spesifik IgE Karışımı	Strip testler faturalandırılmaz. Alerji, göğüs hastalıkları ve immünoloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde, test sonuçlarına ait orijinal cihaz çıktısının imzalı fotokopisi ile her birinden bir adet olacak şekilde en fazla iki adet faturalandırılır.	
L107640	Ağaç Alerjeni Karışımı		37,36
L107650	Çayır Alerjeni Karışımı		37,36
L107660	Epidermal Alerjeni Karışımı 1		37,36
L107670	Epidermal Alerjeni Karışımı 2		37,36
L107680	Epidermal Alerjeni Karışımı 3		37,36
L107690	Epidermal Alerjeni Karışımı 4		37,36
L107700	Gıda Alerjeni Karışımı 1		37,36
L107710	Gıda Alerjeni Karışımı 2		37,36
L107720	Gıda Alerjeni Karışımı 3		37,36
L107730	Gıda Alerjeni Karışımı 4		37,36
L107740	Gıda Alerjeni Karışımı 5		37,36
L107750	Gıda Alerjeni Karışımı 6		37,36
L107760	Gıda Alerjeni Karışımı 7		37,36
L107770	Gıda Alerjeni Karışımı 8		37,36
L107780	Hayvan Epitel Alerjeni Karışımı		37,36
L107790	Küf Alerjeni Karışımı		37,36
L107800	Narenciye Alerjeni Karışımı		37,36
L107810	Ot Alerjeni Karışımı		37,36
L107820	Toz Alerjeni Karışımı		37,36
	Spesifik IgE	Strip testler faturalandırılmaz. Alerji, göğüs hastalıkları ve immünoloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde, test sonuçlarına ait orijinal cihaz çıktısının 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 immünoloji uzman hekimleri tarafından gerekçesi belirtilmek kaydıyla istenir.	
L107840	Alfa laktalbumin IgE antikor		29,96
L107850	Alternaria alternata IgE antikor		29,96
L107860	Amoksisilin IgE antikor		29,96
L107870	Ampisilin IgE antikor		29,96
L107880	Ananas IgE antikor		29,96
L107890	Antep fıstığı IgE antikor		29,96
L107900	Armut IgE antikor		29,96
L107910	Arpa IgE antikor		29,96
L107920	Articaine IgE antikor		29,96
L107930	Artemisia vulgaris IgE antikor		29,96
L107940	Aspergillus fumigatus IgE antikor		29,96
L107950	At döküntüsü IgE antikor		29,96
L107960	Avokado IgE antikor		29,96
L107970	Ay çekirdeği IgE antikor		29,96
L107980	Badem IgE antikor		29,96
L107990	Bakla IgE antikor		29,96
L108000	Bal arısı IgE antikor		29,96
L108010	Bal IgE antikor		29,96
L108020	Bal kabağı IgE antikor		29,96
L108030	Balık IgE antikor		29,96
L108040	Barbunya IgE antikor		29,96
L108050	Bebek fadiatop IgE antikor		29,96
L108060	Bermuda çimeni IgE antikor		29,96
L108070	Beta laktoglobulin IgE antikor		29,96
L108080	Bezelye IgE antikor		29,96
L108090	Bovine serum albumin (BSA) IgE antikor		29,96
L108100	Böğürten IgE antikor		29,96

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
L108110	Börülce IgE antikor		29,96
L108120	Brazil nut IgE antikor		29,96
L108130	Buğday IgE antikor		29,96
L108140	Buğday omega 5 gliadin IgE antikor		29,96
L108150	Ceviz IgE antikor		29,96
L108160	Çam fıstığı IgE antikor		29,96
L108170	Çavdar IgE antikor		29,96
L108180	Çikolata IgE antikor		29,96
L108190	Çilek IgE antikor		29,96
L108200	Dana eti IgE antikor		29,96
L108210	Dermatofagoides sp IgE antikor		29,96
L108220	Diklofenak IgE antikor		29,96
L108230	Domates IgE antikor		29,96
L108240	Ekmek mayası IgE antikor		29,96
L108250	Elma IgE antikor		29,96
L108260	Etilenoksit IgE antikor		29,96
L108270	Fare epiteli IgE antikor		29,96
L108280	Fındık IgE antikor		29,96
L108290	Fındık rekombinant Cor a 1 IgE antikor		29,96
L108300	Fındık rekombinant Cor a 8 IgE antikor		29,96
L108310	Formaldehid IgE antikor		29,96
L108320	Gluten IgE antikor		29,96
L108330	Greyfurt IgE antikor		29,96
L108340	Guinea pig IgE antikor		29,96
L108350	Güvercin dışkı IgE antikor		29,96
L108360	Hamam böceği IgE antikor		29,96
L108370	Haşhaş IgE antikor		29,96
L108380	Havauç IgE antikor		29,96
L108390	Hindi eti IgE antikor		29,96
L108400	Hindistan cevizi IgE antikor		29,96
L108410	Ispanak IgE antikor		29,96
L108420	İncir IgE antikor		29,96
L108430	İnek epiteli IgE antikor		29,96
L108440	İnek sütü whey IgE antikor		29,96
L108450	İnhalan fadiatop IgE antikor		29,96
L108460	Jelatin IgE antikor		29,96
L108470	Kabak çekirdeği IgE antikor		29,96
L108480	Kaju IgE antikor		29,96
L108490	Kakao IgE antikor		29,96
L108500	Kanarya tüyü IgE antikor		29,96
L108510	Kandida albicans IgE antikor		29,96
L108520	Karabiber IgE antikor		29,96
L108530	Karabuğday IgE antikor		29,96
L108540	Kara sinek IgE antikor		29,96
L108550	Karınca IgE antikor		29,96
L108560	Karides IgE antikor		29,96
L108570	Karpuz IgE antikor		29,96
L108580	Kayısı IgE antikor		29,96
L108590	Kaynatılmış süt IgE antikor		29,96
L108600	Kazein IgE antikor		29,96
L108610	Kaz tüyü IgE antikor		29,96
L108620	Keçi epiteli IgE antikor		29,96
L108630	Keçi sütü IgE antikor		29,96
L108640	Kedi döküntüsü IgE antikor		29,96
L108650	Kereviz IgE antikor		29,96
L108660	Kestane IgE antikor		29,96
L108670	Keten tohumu IgE antikor		29,96
L108680	Kırmızı biber IgE antikor		29,96
L108690	Kinoa IgE antikor		29,96
L108700	Kivi IgE antikor		29,96
L108710	Kladosporyum kladosporioides IgE antikor		29,96
L108720	Klaritromisin IgE antikor		29,96
L108730	Klorheksidin IgE antikor		29,96
L108740	Koyun epiteli IgE antikor		29,96
L108750	Koyun sütü IgE antikor		29,96
L108760	Köpek döküntüsü IgE antikor		29,96

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
L108770	Kuru fasulye IgE antikor		29,96
L108780	Kuzu eti IgE antikor		29,96
L108790	Lateks IgE antikor		29,96
L108800	Lidokain IgE antikor		29,96
L108810	Lolium IgE antikor		29,96
L108820	Makademya fındığı IgE antikor		29,96
L108830	Mandalina IgE antikor		29,96
L108840	Mango IgE antikor		29,96
L108850	Marul IgE antikor		29,96
L108860	Maş fasülyesi IgE antikor		29,96
L108870	Mercimek IgE antikor		29,96
L108880	Metronidazol IgE antikor		29,96
L108890	Mısır IgE antikor		29,96
L108900	Morina balığı IgE antikor		29,96
L108910	Muhabet kuşu tüyü IgE antikor		29,96
L108920	Muz IgE antikor		29,96
L108930	Nar IgE antikor		29,96
L108940	Nohut IgE antikor		29,96
L108950	Ovalbumin IgE antikor		29,96
L108960	Ovomukoid IgE antikor		29,96
L108970	Ördek eti IgE antikor		29,96
L108980	Ördek tüyü IgE antikor		29,96
L108990	Patates IgE antikor		29,96
L109000	Pekan cevizi IgE antikor		29,96
L109010	Penisilin G IgE antikor		29,96
L109020	Penisilin V IgE antikor		29,96
L109030	Penisilyum IgE antikor		29,96
L109040	Pirinç IgE antikor		29,96
L109050	Portakal IgE antikor		29,96
L109060	Sarımsak IgE antikor		29,96
L109070	Sefaklor IgE antikor		29,96
L109080	Seftriakson IgE antikor		29,96
L109090	Sefuroksim IgE antikor		29,96
L109100	Siprofloksasin IgE antikor		29,96
L109110	Sivrisinek IgE antikor		29,96
L109120	Soğan IgE antikor		29,96
L109130	Somon balığı IgE antikor		29,96
L109140	Soya IgE antikor		29,96
L109150	Susam IgE antikor		29,96
L109160	Süksinilkolin IgE antikor		29,96
L109170	Süt IgE antikor		29,96
L109180	Şeftali IgE antikor		29,96
L109190	Tavşan döküntüsü IgE antikor		29,96
L109200	Tavuk eti IgE antikor		29,96
L109210	Taze fasulye IgE antikor		29,96
L109220	Timothy (Phleum) IgE antikor		29,96
L109230	Tuna balığı IgE antikor		29,96
L109240	Üzüm IgE antikor		29,96
L109250	Yaban arısı IgE antikor		29,96
L109260	Yer fıstığı IgE antikor		29,96
L109270	Yeşil biber IgE antikor		29,96
L109280	Yulaf IgE antikor		29,96
L109290	Yumurta IgE antikor		29,96
L109300	Yumurta beyazı IgE antikor		29,96
L109310	Yumurta sarısı IgE antikor		29,96
L109320	Zeytin IgE antikor		29,96
L109330	Zeytin poleni IgE antikor		29,96
	AMİNOASİTLER VE TÜREVLERİ	Bu başlık altında yer alan işlemlerin her birinden bir adet faturalandırılır. Fenilalanin ve tirozin aminoasitleri hariç sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır.	
L109350	Alanin (Serum/Plazma)		3,88
L109360	Alanin (Kuru kan)		3,88
L109370	Alanin (İdrar)		3,88
L109380	Alanin (BOS)		3,88
L109390	Alanin (Diğer vücut sıvıları)		3,88

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
L109400	Arjinin (Serum/Plazma)		3,88
L109410	Arjinin (Kuru kan)		3,88
L109420	Arjinin (İdrar)		3,88
L109430	Arjinin (BOS)		3,88
L109440	Arjinin (Diğer vücut sıvıları)		3,88
L109450	Asparajin (Serum/Plazma)		3,88
L109460	Asparajin (Kuru kan)		3,88
L109470	Asparajin (İdrar)		3,88
L109480	Asparajin (BOS)		3,88
L109490	Asparajin (Diğer vücut sıvıları)		3,88
L109500	Aspartat (Serum/Plazma)		3,88
L109510	Aspartat (Kuru kan)		3,88
L109520	Aspartat (İdrar)		3,88
L109530	Aspartat (BOS)		3,88
L109540	Aspartat (Diğer vücut sıvıları)		3,88
L109550	Etanolamin (Serum/Plazma)		3,88
L109560	Etanolamin (İdrar)		3,88
L109570	Etanolamin (BOS)		3,88
L109580	Fenilalanin (Serum/Plazma)		3,88
L109590	Fenilalanin (Kuru kan)		3,88
L109600	Fenilalanin (İdrar)		3,88
L109610	Fenilalanin (BOS)		3,88
L109620	Fenilalanin (Diğer vücut sıvıları)		3,88
L109630	Fosfoetanolamin (Serum/Plazma)		3,88
L109640	Fosfoetanolamin (Kuru kan)		3,88
L109650	Fosfoetanolamin (İdrar)		3,88
L109660	Fosfoetanolamin (BOS)		3,88
L109670	Fosfoserin (Serum/Plazma)		3,88
L109680	Fosfoserin (Kuru kan)		3,88
L109690	Fosfoserin (İdrar)		3,88
L109700	Fosfoserin (BOS)		3,88
L109710	Glisin (Serum/Plazma)		3,88
L109720	Glisin (Kuru kan)		3,88
L109730	Glisin (İdrar)		3,88
L109740	Glisin (BOS)		3,88
L109750	Glisin (Diğer vücut sıvıları)		3,88
L109760	Glutamat (Serum/Plazma)		3,88
L109770	Glutamat (Kuru kan)		3,88
L109780	Glutamat (İdrar)		3,88
L109790	Glutamat (BOS)		3,88
L109800	Glutamat (Diğer vücut sıvıları)		3,88
L109810	Glutamin (Serum/Plazma)		3,88
L109820	Glutamin (Kuru kan)		3,88
L109830	Glutamin (İdrar)		3,88
L109840	Glutamin (BOS)		3,88
L109850	Glutamin (Diğer vücut sıvıları)		3,88
L109860	Hidroksilizin (Serum/Plazma)		3,88
L109870	Hidroksilizin (Kuru kan)		3,88
L109880	Hidroksilizin (İdrar)		3,88
L109890	Hidroksilizin (BOS)		3,88
L109900	Hidroksilizin (Diğer vücut sıvıları)		3,88
L109910	Histidin (Serum/Plazma)		3,88
L109920	Histidin (Kuru kan)		3,88
L109930	Histidin (İdrar)		3,88
L109940	Histidin (BOS)		3,88
L109950	Histidin (Diğer vücut sıvıları)		3,88
L109960	Homosistein (Serum/Plazma)	Çocuk genetik hastalıkları, endokrinoloji, hematoloji, kardiyoloji, metabolizma, nefroloji, neonatoloji, nöroloji ve tıbbi onkoloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	35,24
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.	37,18

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
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.	35,24
L109990	Homosistein (Kuru kan)	Çocuk genetik hastalıkları, endokrinoloji, hematoloji, kardiyoloji, metabolizma, nefroloji, neonatoloji, nöroloji ve tıbbi onkoloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	35,24
L110000	Homosistein (BOS)	Çocuk genetik hastalıkları, endokrinoloji, hematoloji, kardiyoloji, metabolizma, nefroloji, neonatoloji, nöroloji ve tıbbi onkoloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	35,24
L110010	Homosistein (Diğer vücut sıvıları)	Çocuk genetik hastalıkları, endokrinoloji, hematoloji, kardiyoloji, metabolizma, nefroloji, neonatoloji, nöroloji ve tıbbi onkoloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	35,24
L110020	Homositrülün (Serum/Plazma)		3,88
L110030	Homositrülün (Kuru kan)		3,88
L110040	Homositrülün (İdrar)		3,88
L110050	Homositrülün (BOS)		3,88
L110060	İzolösün (Serum/Plazma)		3,88
L110070	İzolösün (Kuru kan)		3,88
L110080	İzolösün (İdrar)		3,88
L110090	İzolösün (BOS)		3,88
L110100	İzolösün (Diğer vücut sıvıları)		3,88
L110110	Lizin (Serum/Plazma)		3,88
L110120	Lizin (Kuru kan)		3,88
L110130	Lizin (İdrar)		3,88
L110140	Lizin (BOS)		3,88
L110150	Lizin (Diğer vücut sıvıları)		3,88
L110160	Lösün (Serum/Plazma)		3,88
L110170	Lösün (Kuru kan)		3,88
L110180	Lösün (İdrar)		3,88
L110190	Lösün (BOS)		3,88
L110200	Lösün (Diğer vücut sıvıları)		3,88
L110210	Metilhistidin (Serum/Plazma)		3,88
L110220	Metilhistidin (Kuru kan)		3,88
L110230	Metilhistidin (İdrar)		3,88
L110240	Metilhistidin (BOS)		3,88
L110250	Metilhistidin (Diğer vücut sıvıları)		3,88
L110260	Metiyonin (Serum/Plazma)		3,88
L110270	Metiyonin (Kuru kan)		3,88
L110280	Metiyonin (İdrar)		3,88
L110290	Metiyonin (BOS)		3,88
L110300	Metiyonin (Diğer vücut sıvıları)		3,88
L110310	Ornitin (Serum/Plazma)		3,88
L110320	Ornitin (Kuru kan)		3,88
L110330	Ornitin (İdrar)		3,88
L110340	Ornitin (BOS)		3,88
L110350	Ornitin (Diğer vücut sıvıları)		3,88
L110360	Prolin (Serum/Plazma)		3,88
L110370	Prolin (Kuru kan)		3,88
L110380	Prolin (İdrar)		3,88
L110390	Prolin (BOS)		3,88
L110400	Prolin (Diğer vücut sıvıları)		3,88
L110410	Serin (Serum/Plazma)		3,88
L110420	Serin (Kuru kan)		3,88
L110430	Serin (İdrar)		3,88
L110440	Serin (BOS)		3,88
L110450	Serin (Diğer vücut sıvıları)		3,88
L110460	Sistatyonin (Serum/Plazma)		3,88
L110470	Sistatyonin (Kuru kan)		3,88
L110480	Sistatyonin (İdrar)		3,88
L110490	Sistatyonin (BOS)		3,88
L110500	Sistatyonin (Diğer vücut sıvıları)		3,88

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
L110510	Sistein (Serum/Plazma)		3,88
L110520	Sistein (Kuru kan)		3,88
L110530	Sistein (İdrar)		3,88
L110540	Sistein (BOS)		3,88
L110550	Sistin/Kreatinin (Spot idrar)	L104780, L104790, L104800, L104810, L110560 ile birlikte faturalandırılmaz.	5,82
L110560	Sistin (24 saatlik idrar)	L110550 ile birlikte faturalandırılmaz.	3,88
L110570	Sistin (Lökosit)		35,24
L110580	Sitrülin (Serum/Plazma)		3,88
L110590	Sitrülin (Kuru kan)		3,88
L110600	Sitrülin (İdrar)		3,88
L110610	Sitrülin (BOS)		3,88
L110620	Sitrülin (Diğer vücut sıvıları)		3,88
L110630	Taurin (Serum/Plazma)		3,88
L110640	Taurin (Kuru kan)		3,88
L110650	Taurin (İdrar)		3,88
L110660	Taurin (BOS)		3,88
L110670	Taurin (Diğer vücut sıvıları)		3,88
L110680	Tirozin (Serum/Plazma)		3,88
L110690	Tirozin (Kuru kan)		3,88
L110700	Tirozin (İdrar)		3,88
L110710	Tirozin (BOS)		3,88
L110720	Tirozin (Diğer vücut sıvıları)		3,88
L110730	Treonin (Serum/Plazma)		3,88
L110740	Treonin (Kuru kan)		3,88
L110750	Treonin (İdrar)		3,88
L110760	Treonin (BOS)		3,88
L110770	Treonin (Diğer vücut sıvıları)		3,88
L110780	Triptofan (Serum/Plazma)		3,88
L110790	Triptofan (Kuru kan)		3,88
L110800	Triptofan (İdrar)		3,88
L110810	Triptofan (BOS)		3,88
L110820	Triptofan (Diğer vücut sıvıları)		3,88
L110830	Valin (Serum/Plazma)		3,88
L110840	Valin (Kuru kan)		3,88
L110850	Valin (İdrar)		3,88
L110860	Valin (BOS)		3,88
L110870	Valin (Diğer vücut sıvıları)		3,88
	DİNAMİK TESTLER		
	ACTH-CRH Uyarı Testi	L100270 ile birlikte faturalandırılmaz.	
L110900	ACTH-CRH uyarı testi -15. dakika		17,97
L110910	ACTH-CRH uyarı testi 0. dakika		17,97
L110920	ACTH-CRH uyarı testi 5. dakika		17,97
L110930	ACTH-CRH uyarı testi 15. dakika		17,97
L110940	ACTH-CRH uyarı testi 30. dakika		17,97
L110950	ACTH-CRH uyarı testi 45. dakika		17,97
L110960	ACTH-CRH uyarı testi 60. dakika		17,97
L110970	ACTH-CRH uyarı testi 90. dakika		17,97
L110980	ACTH-CRH uyarı testi 120. dakika		17,97
	Kortizol-CRH Uyarı Testi	L104670, L104680, L104690, L104700, L104710, L104720, L106740, L106750 ile birlikte faturalandırılmaz.	
L111000	Kortizol-CRH uyarı testi -15. dakika		11,45
L111010	Kortizol-CRH uyarı testi 0. dakika		11,45
L111020	Kortizol-CRH uyarı testi 5. dakika		11,45
L111030	Kortizol-CRH uyarı testi 15. dakika		11,45
L111040	Kortizol-CRH uyarı testi 30. dakika		11,45
L111050	Kortizol-CRH uyarı testi 45. dakika		11,45
L111060	Kortizol-CRH uyarı testi 60. dakika		11,45
L111070	Kortizol-CRH uyarı testi 90. dakika		11,45
L111080	Kortizol-CRH uyarı testi 120. dakika		11,45
	Kortizol-ACTH Uyarı Testi	L100270, L104670, L104680, L104690, L104700, L104710, L104720, L106740, L106750 ile birlikte faturalandırılmaz.	
L111100	Kortizol-ACTH uyarı testi -15. dakika		11,45
L111110	Kortizol-ACTH uyarı testi 0. dakika		11,45

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
L11120	Kortizol-ACTH uyarı testi 15. dakika		11,45
L11130	Kortizol-ACTH uyarı testi 30. dakika		11,45
L11140	Kortizol-ACTH uyarı testi 45. dakika		11,45
L11150	Kortizol-ACTH uyarı testi 60. dakika		11,45
L11160	Kortizol-ACTH uyarı testi 90. dakika		11,45
L11170	Kortizol-ACTH uyarı testi 120. dakika		11,45
L11180	Kortizol-ACTH uyarı testi 24. Saat		11,45
	17-OH Progesteron-ACTH Uyarı Testi	L100190, L100200, L100270 ile birlikte faturalandırılmaz.	
L11200	17-OH Progesteron-ACTH uyarı testi -15. dakika		14,63
L11210	17-OH Progesteron-ACTH uyarı testi 0. dakika		14,63
L11220	17-OH Progesteron-ACTH uyarı testi 15. dakika		14,63
L11230	17-OH Progesteron-ACTH uyarı testi 30. dakika		14,63
L11240	17-OH Progesteron-ACTH uyarı testi 45. dakika		14,63
L11250	17-OH Progesteron-ACTH uyarı testi 60. dakika		14,63
L11260	17-OH Progesteron-ACTH uyarı testi 90. dakika		14,63
L11270	17-OH Progesteron-ACTH uyarı testi 120. dakika		14,63
	DHEA-SO4-ACTH Uyarı Testi	L100270, L102100, L102110 ile birlikte faturalandırılmaz.	
L11290	DHEA-SO4-ACTH uyarı testi -15. dakika		14,63
L11300	DHEA-SO4-ACTH uyarı testi 0. dakika		14,63
L11310	DHEA-SO4-ACTH uyarı testi 15. dakika		14,63
L11320	DHEA-SO4-ACTH uyarı testi 30. dakika		14,63
L11330	DHEA-SO4-ACTH uyarı testi 45. dakika		14,63
L11340	DHEA-SO4-ACTH uyarı testi 60. dakika		14,63
L11350	DHEA-SO4-ACTH uyarı testi 90. dakika		14,63
L11360	DHEA-SO4-ACTH uyarı testi 120. dakika		14,63
	Testosteron-ACTH Uyarı Testi	L100270, L106690, L106700, L106780, L107160 ile birlikte faturalandırılmaz.	
L11380	Testosteron-ACTH uyarı testi 0. dakika		8,81
L11390	Testosteron-ACTH uyarı testi 15. dakika		8,81
L11400	Testosteron-ACTH uyarı testi 30. dakika		8,81
L11410	Testosteron-ACTH uyarı testi 45. dakika		8,81
L11420	Testosteron-ACTH uyarı testi 60. dakika		8,81
L11430	Testosteron-ACTH uyarı testi 90. dakika		8,81
L11440	Testosteron-ACTH uyarı testi 120. dakika		8,81
	11-Deoksikortizol-ACTH Uyarı Testi	L100160, L100270 ile birlikte faturalandırılmaz.	
L11460	11-Deoksikortizol-ACTH uyarı testi 0. dakika		14,63
L11470	11-Deoksikortizol-ACTH uyarı testi 15. dakika		14,63
L11480	11-Deoksikortizol-ACTH uyarı testi 30. dakika		14,63
L11490	11-Deoksikortizol-ACTH uyarı testi 45. dakika		14,63
L11500	11-Deoksikortizol-ACTH uyarı testi 60. dakika		14,63
	Androstenedion-ACTH Uyarı Testi	L100010, L100270 ile birlikte faturalandırılmaz.	
L11520	Androstenedion-ACTH uyarı testi 0. dakika		14,63
L11530	Androstenedion-ACTH uyarı testi 15. dakika		14,63
L11540	Androstenedion-ACTH uyarı testi 30. dakika		14,63
L11550	Androstenedion-ACTH uyarı testi 60. dakika		14,63
L11560	Androstenedion-ACTH uyarı testi 120. dakika		14,63
	Büyüme hormonu-İnsülin Uyarı Testi	L101820, L103780, L103790 ile birlikte faturalandırılmaz.	
L11580	Büyüme hormonu-İnsülin uyarı testi -15. dakika		14,98
L11590	Büyüme hormonu-İnsülin uyarı testi 0. dakika		14,98
L11600	Büyüme hormonu-İnsülin uyarı testi 10. dakika		14,98
L11610	Büyüme hormonu-İnsülin uyarı testi 15. dakika		14,98
L11620	Büyüme hormonu-İnsülin uyarı testi 20. dakika		14,98
L11630	Büyüme hormonu-İnsülin uyarı testi 30. dakika		14,98
L11640	Büyüme hormonu-İnsülin uyarı testi 40. dakika		14,98
L11650	Büyüme hormonu-İnsülin uyarı testi 45. dakika		14,98
L11660	Büyüme hormonu-İnsülin uyarı testi 60. dakika		14,98
L11670	Büyüme hormonu-İnsülin uyarı testi 90. dakika		14,98
L11680	Büyüme hormonu-İnsülin uyarı testi 120. dakika		14,98
	Kortizol-İnsülin Uyarı Testi	L103780, L103790, L104670, L104680, L104690, L104700, L104710, L104720, L106740, L106750 ile birlikte faturalandırılmaz.	
L11700	Kortizol-İnsülin uyarı testi -30. dakika		11,45
L11710	Kortizol-İnsülin uyarı testi 0. dakika		11,45

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
L111720	Kortizol-İnsülin uyarı testi 10. dakika		11,45
L111730	Kortizol-İnsülin uyarı testi 15. dakika		11,45
L111740	Kortizol-İnsülin uyarı testi 20. dakika		11,45
L111750	Kortizol-İnsülin uyarı testi 30. dakika		11,45
L111760	Kortizol-İnsülin uyarı testi 40. dakika		11,45
L111770	Kortizol-İnsülin uyarı testi 45. dakika		11,45
L111780	Kortizol-İnsülin uyarı testi 60. dakika		11,45
L111790	Kortizol-İnsülin uyarı testi 90. dakika		11,45
L111800	Kortizol-İnsülin uyarı testi 120. dakika		11,45
	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		1,76
L111830	Glukoz-İnsülin uyarı testi 0. dakika		1,76
L111840	Glukoz-İnsülin uyarı testi 10. dakika		1,76
L111850	Glukoz-İnsülin uyarı testi 15. dakika		1,76
L111860	Glukoz-İnsülin uyarı testi 20. dakika		1,76
L111870	Glukoz-İnsülin uyarı testi 30. dakika		1,76
L111880	Glukoz-İnsülin uyarı testi 40. dakika		1,76
L111890	Glukoz-İnsülin uyarı testi 45. dakika		1,76
L111900	Glukoz-İnsülin uyarı testi 60. dakika		1,76
L111910	Glukoz-İnsülin uyarı testi 90. dakika		1,76
L111920	Glukoz-İnsülin uyarı testi 120. dakika		1,76
	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		14,98
L111950	Büyüme hormonu-Klonidin/L-DOPA uyarı testi 30. dakika		14,98
L111960	Büyüme hormonu-Klonidin/L-DOPA uyarı testi 45. dakika		14,98
L111970	Büyüme hormonu-Klonidin/L-DOPA uyarı testi 60. dakika		14,98
L111980	Büyüme hormonu-Klonidin/L-DOPA uyarı testi 90. dakika		14,98
L111990	Büyüme hormonu-Klonidin/L-DOPA uyarı testi 120. dakika		14,98
	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		14,98
L112020	Büyüme hormonu-Arjinin uyarı testi 0. dakika		14,98
L112030	Büyüme hormonu-Arjinin uyarı testi 20. dakika		14,98
L112040	Büyüme hormonu-Arjinin uyarı testi 30. dakika		14,98
L112050	Büyüme hormonu-Arjinin uyarı testi 45. dakika		14,98
L112060	Büyüme hormonu-Arjinin uyarı testi 60. dakika		14,98
L112070	Büyüme hormonu-Arjinin uyarı testi 90. dakika		14,98
L112080	Büyüme hormonu-Arjinin uyarı testi 120. dakika		14,98
	ACTH-Glukagon Uyarı Testi	Endokrinoloji ve/veya metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde en fazla altı adet faturalandırılır. L100270, L102880 ile birlikte faturalandırılmaz.	
L112100	ACTH-Glukagon uyarı testi 0. dakika		17,97
L112110	ACTH-Glukagon uyarı testi 30. dakika		17,97
L112120	ACTH-Glukagon uyarı testi 60. dakika		17,97
L112130	ACTH-Glukagon uyarı testi 90. dakika		17,97
L112140	ACTH-Glukagon uyarı testi 120. dakika		17,97
L112150	ACTH-Glukagon uyarı testi 150. dakika		17,97
L112160	ACTH-Glukagon uyarı testi 180. dakika		17,97
	Kortizol-Glukagon Uyarı Testi	Endokrinoloji ve/veya metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır. L102880, L104670, L104680, L104690, L104700, L104710, L104720, L106740, L106750 ile birlikte faturalandırılmaz.	
L112180	Kortizol-Glukagon uyarı testi 0. dakika		11,45
L112190	Kortizol-Glukagon uyarı testi 30. dakika		11,45

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
L112200	Kortizol-Glukagon uyarı testi 60. dakika		11,45
L112210	Kortizol-Glukagon uyarı testi 90. dakika		11,45
L112220	Kortizol-Glukagon uyarı testi 120. dakika		11,45
L112230	Kortizol-Glukagon uyarı testi 180. dakika		11,45
	Büyüme hormonu-Glukagon Uyarı Testi	Endokrinoloji ve/veya metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde en fazla altı adet faturalandırılır. L101820, L102880 ile birlikte faturalandırılmaz.	
L112250	Büyüme hormonu-Glukagon uyarı testi 0. dakika		14,98
L112260	Büyüme hormonu-Glukagon uyarı testi 30. dakika		14,98
L112270	Büyüme hormonu-Glukagon uyarı testi 60. dakika		14,98
L112280	Büyüme hormonu-Glukagon uyarı testi 90. dakika		14,98
L112290	Büyüme hormonu-Glukagon uyarı testi 120. dakika		14,98
L112300	Büyüme hormonu-Glukagon uyarı testi 150. dakika		14,98
L112310	Büyüme hormonu-Glukagon uyarı testi 180. dakika		14,98
	C peptid-Glukagon Uyarı Testi	Endokrinoloji ve/veya metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır. L101830, L102880 ile birlikte faturalandırılmaz.	
L112330	C peptid-Glukagon uyarı testi 0. dakika		14,63
L112340	C peptid-Glukagon uyarı testi 5. dakika		14,63
L112350	C peptid-Glukagon uyarı testi 10. dakika		14,63
L112360	C peptid-Glukagon uyarı testi 15. dakika		14,63
	FSH-LHRH Uyarı Testi	Endokrinoloji ve/veya metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde en fazla beş adet faturalandırılır. L102500 ile birlikte faturalandırılmaz.	
L112380	FSH-LHRH uyarı testi -15. dakika		10,57
L112390	FSH-LHRH uyarı testi 0. dakika		10,57
L112400	FSH-LHRH uyarı testi 15. dakika		10,57
L112410	FSH-LHRH uyarı testi 30. dakika		10,57
L112420	FSH-LHRH uyarı testi 60. dakika		10,57
L112430	FSH-LHRH uyarı testi 90. dakika		10,57
L112440	FSH-LHRH uyarı testi 120. dakika		10,57
L112450	FSH-LHRH uyarı testi 240. dakika		10,57
	LH-LHRH Uyarı Testi	Endokrinoloji ve/veya metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde en fazla beş adet faturalandırılır. L105220 ile birlikte faturalandırılmaz.	
L112470	LH-LHRH uyarı testi -15. dakika		10,57
L112480	LH-LHRH uyarı testi 0. dakika		10,57
L112490	LH-LHRH uyarı testi 30. dakika		10,57
L112500	LH-LHRH uyarı testi 60. dakika		10,57
L112510	LH-LHRH uyarı testi 90. dakika		10,57
L112520	LH LHRH uyarı testi 120. dakika		10,57
L112530	LH-LHRH uyarı testi 240. dakika		10,57
	FSH-GNRH Uyarı Testi	L102500 ile birlikte faturalandırılmaz.	
L112550	FSH-GNRH uyarı testi 0. dakika		10,57
L112560	FSH-GNRH uyarı testi 15. dakika		10,57
L112570	FSH-GNRH uyarı testi 20. dakika		10,57
L112580	FSH-GNRH uyarı testi 30. dakika		10,57
L112590	FSH-GNRH uyarı testi 45. dakika		10,57
L112600	FSH-GNRH uyarı testi 60. dakika		10,57
L112610	FSH-GNRH uyarı testi 90. dakika		10,57
L112620	FSH-GNRH uyarı testi 120. dakika		10,57
	LH-GNRH Uyarı Testi	L105220 ile birlikte faturalandırılmaz.	
L112640	LH-GNRH uyarı testi 0. dakika		10,57
L112650	LH-GNRH uyarı testi 15. dakika		10,57
L112660	LH-GNRH uyarı testi 20. dakika		10,57
L112670	LH-GNRH uyarı testi 30. dakika		10,57
L112680	LH-GNRH uyarı testi 45. dakika		10,57
L112690	LH-GNRH uyarı testi 60. dakika		10,57
L112700	LH-GNRH uyarı testi 90. dakika		10,57
L112710	LH-GNRH uyarı testi 120. dakika		10,57

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
	C peptid-Karışık Öğün (Mixed Meal) Testi	Endokrinoloji ve/veya metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır. L.101830 ile birlikte faturalandırılmaz.	
L.112730	C peptid-Karışık öğün (Mixed Meal) testi 0. dakika		14,63
L.112740	C peptid-Karışık öğün (Mixed Meal) testi 60. dakika		14,63
L.112750	C peptid-Karışık öğün (Mixed Meal) testi 120. dakika		14,63
L.112760	C peptid-Karışık öğün (Mixed Meal) testi 180. dakika		14,63
L.112770	C peptid-Karışık öğün (Mixed Meal) testi 240. dakika		14,63
L.112780	C peptid-Karışık öğün (Mixed Meal) testi 300. dakika		14,63
	İnsülin-Karışık Öğün (Mixed Meal) Testi	Endokrinoloji ve/veya metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır. L.103780, L.103790 ile birlikte faturalandırılmaz.	
L.112800	İnsülin-Karışık öğün (Mixed Meal) testi 0. dakika		8,99
L.112810	İnsülin-Karışık öğün (Mixed Meal) testi 60. dakika		8,99
L.112820	İnsülin-Karışık öğün (Mixed Meal) testi 120. dakika		8,99
L.112830	İnsülin-Karışık öğün (Mixed Meal) testi 180. dakika		8,99
L.112840	İnsülin-Karışık öğün (Mixed Meal) testi 240. dakika		8,99
L.112850	İnsülin-Karışık öğün (Mixed Meal) testi 300. dakika		8,99
	Glukoz-Karışık Öğün (Mixed Meal) 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 ile birlikte faturalandırılmaz.	
L.112870	Glukoz-Karışık öğün (Mixed Meal) testi 0. dakika		1,76
L.112880	Glukoz-Karışık öğün (Mixed Meal) testi 60. dakika		1,76
L.112890	Glukoz-Karışık öğün (Mixed Meal) testi 120. dakika		1,76
L.112900	Glukoz-Karışık öğün (Mixed Meal) testi 180. dakika		1,76
L.112910	Glukoz-Karışık öğün (Mixed Meal) testi 240. dakika		1,76
L.112920	Glukoz-Karışık öğün (Mixed Meal) testi 300. dakika		1,76
	Prolaktin-L-DOPA Baskılama Testi	Endokrinoloji ve/veya metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır. L.106260 ile birlikte faturalandırılmaz.	
L.112940	Prolaktin-L-DOPA baskılama testi 0. dakika		12,34
L.112950	Prolaktin-L-DOPA baskılama testi 60. dakika		12,34
L.112960	Prolaktin-L-DOPA baskılama testi 120. dakika		12,34
L.112970	Prolaktin-L-DOPA baskılama testi 180. dakika		12,34
	Prolaktin-TRH Uyarı Testi	Endokrinoloji ve/veya metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır. L.106260 ile birlikte faturalandırılmaz.	
L.112990	Prolaktin-TRH uyarı testi 0. dakika		12,34
L.113000	Prolaktin-TRH uyarı testi 20. dakika		12,34
L.113010	Prolaktin-TRH uyarı testi 40. dakika		12,34
L.113020	Prolaktin-TRH uyarı testi 60. dakika		12,34
	TSH-TRH Uyarı Testi	Endokrinoloji ve/veya metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır. L.107380 ile birlikte faturalandırılmaz.	
L.113040	TSH-TRH uyarı testi 0. dakika		7,93
L.113050	TSH-TRH uyarı testi 20. dakika		7,93
L.113060	TSH-TRH uyarı testi 30. dakika		7,93
L.113070	TSH-TRH uyarı testi 40. dakika		7,93
L.113080	TSH-TRH uyarı testi 60. dakika		7,93
L.113090	TSH-TRH uyarı testi 90. dakika		7,93
L.113100	TSH-TRH uyarı testi 120. dakika		7,93
	Testosteron-HCG Uyarı Testi	L.100550, L.101540, L.101550, L.102810, L.106690, L.106700, L.106710, L.106780, L.107110, L.107160 ile birlikte faturalandırılmaz.	
L.113120	Testosteron-HCG uyarı testi 0. dakika		8,81
L.113130	Testosteron-HCG uyarı testi 1. gün		8,81
L.113140	Testosteron-HCG uyarı testi 2. gün		8,81
L.113150	Testosteron-HCG uyarı testi 3. gün		8,81
L.113160	Testosteron-HCG uyarı testi 4. gün		8,81

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
	Androstenedion-HCG Uyarı Testi	L10010, L100550, L101540, L101550, L102810, L106710, L107110 ile birlikte faturalandırılmaz.	
L113180	Androstenedion-HCG uyarı testi 0. dakika		14,63
L113190	Androstenedion-HCG uyarı testi 1. gün		14,63
L113200	Androstenedion-HCG uyarı testi 2. gün		14,63
L113210	Androstenedion-HCG uyarı testi 3. gün		14,63
L113220	Androstenedion-HCG uyarı testi 4. gün		14,63
	75g Glukoz Tolerans Testi (OGTT)	Diyabet tanısı için en fazla beş adet faturalandırılır. L102890, L102900, L102910, L102920, L102930, L102940, L102950, L102960, L103030 ile birlikte faturalandırılmaz.	
L113240	Glukoz-75g OGTT 0. dakika		1,76
L113250	Glukoz-75g OGTT 30. dakika		1,76
L113260	Glukoz-75g OGTT 60. dakika		1,76
L113270	Glukoz-75g OGTT 90. dakika		1,76
L113280	Glukoz-75g OGTT 120. dakika		1,76
L113290	Glukoz-75g OGTT 150. dakika		1,76
L113300	Glukoz-75g OGTT 180. dakika		1,76
L113310	Glukoz-75g OGTT 240. dakika		1,76
	75g OGTT Simultane İnsülin Testi	Endokrinoloji ve/veya metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır. L102890, L102900, L102910, L102920, L102930, L102940, L102950, L102960, L103030, L103780, L103790 ile birlikte faturalandırılmaz.	
L113330	İnsülin-75g OGTT 0. dakika		8,99
L113340	İnsülin-75g OGTT 30. dakika		8,99
L113350	İnsülin-75g OGTT 60. dakika		8,99
L113360	İnsülin-75g OGTT 90. dakika		8,99
L113370	İnsülin-75g OGTT 120. dakika		8,99
L113380	İnsülin-75g OGTT 180. dakika		8,99
L113390	İnsülin-75g OGTT 240. dakika		8,99
	Gebelikte 100 g Glukoz Tolerans Testi	L102890, L102900, L102910, L102920, L102930, L102940, L102950, L102960, L103030 ile birlikte faturalandırılmaz.	
L113410	Glukoz-100g OGTT 0. dakika		1,76
L113420	Glukoz-100g OGTT 30. dakika		1,76
L113430	Glukoz-100g OGTT 60. dakika		1,76
L113440	Glukoz-100g OGTT 90. dakika		1,76
L113450	Glukoz-100g OGTT 120. dakika		1,76
L113460	Glukoz-100g OGTT 180. dakika		1,76
	Gebelikte 50g Glukoz Yükleme Testi	L102890, L102900, L102910, L102920, L102930, L102940, L102950, L102960, L103030 ile birlikte faturalandırılmaz.	
L113480	Gebelikte 50g glukoz yükleme testi		1,76
	Ksiloz Tolerans Testi	İlaç hariçtir.	
L113500	Ksiloz-Ksiloz tolerans testi 0. dakika		1,76
L113510	Ksiloz-Ksiloz tolerans testi 60. dakika		1,76
L113520	Ksiloz-Ksiloz tolerans testi 120. dakika		1,76
L113530	Ksiloz-Ksiloz tolerans testi 180. dakika		1,76
L113540	Ksiloz-Ksiloz tolerans testi 240. dakika		1,76
L113550	Ksiloz-Ksiloz tolerans testi 300. dakika		1,76
	OGTT İle Büyüme Hormonu Baskılama Testi	Endokrinoloji ve/veya metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır. L101820, L102890, L102900, L102910, L102920, L102930, L102940, L102950, L102960, L103030 ile birlikte faturalandırılmaz.	
L113570	Büyüme hormonu-OGTT ile baskılama testi 0. dakika		14,98
L113580	Büyüme hormonu-OGTT ile baskılama testi 30. dakika		14,98
L113590	Büyüme hormonu-OGTT ile baskılama testi 60. dakika		14,98
L113600	Büyüme hormonu-OGTT ile baskılama testi 90. dakika		14,98
L113610	Büyüme hormonu-OGTT ile baskılama testi 120. dakika		14,98

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
	Su Kısıtlama Testi (Susuzluk Testi)	Endokrinoloji ve/veya metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır. L105740 ile birlikte faturalandırılmaz.	
L113630	İdrar ozmolalitesi-Su kısıtlama testi 0. dakika		3,17
L113640	İdrar ozmolalitesi-Su kısıtlama testi 1. saat		3,17
L113650	İdrar ozmolalitesi-Su kısıtlama testi 2. saat		3,17
L113660	İdrar ozmolalitesi-Su kısıtlama testi 3. saat		3,17
L113670	İdrar ozmolalitesi-Su kısıtlama testi 4. saat		3,17
L113680	İdrar ozmolalitesi-Su kısıtlama testi 5. saat		3,17
L113690	İdrar ozmolalitesi-Su kısıtlama testi 6. saat		3,17
L113700	İdrar ozmolalitesi-Su kısıtlama testi 7. saat		3,17
L113710	İdrar ozmolalitesi-Su kısıtlama testi 8. saat		3,17
	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.	
L113730	Kortizol-Gecelik düşük doz deksametazon baskılama testi		11,45
L113740	Kortizol-Düşük doz (0.5 mg) deksametazon baskılama testi		11,45
L113750	Serbest kortizol-Düşük doz (0.5mg) deksametazon baskılama testi		11,45
L113760	ACTH-Düşük doz (0.5mg) deksametazon baskılama testi		11,45
L113770	Kortizol-Yüksek doz (2 mg) deksametazon baskılama testi		11,45
L113780	Serbest kortizol-Yüksek doz (2mg) deksametazon baskılama testi		11,45
	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		29,96
L113810	IGF-1-Somatomedin jenerasyon testi 2. numune		29,96
L113820	IGF-1-Somatomedin jenerasyon testi 3. numune		29,96
L113830	IGF-1-Somatomedin jenerasyon testi 4. numune		29,96
	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		22,56
L113860	IGFBP-3-Somatomedin jenerasyon testi 2. numune		22,56
L113870	IGFBP-3-Somatomedin jenerasyon testi 3. numune		22,56
L113880	IGFBP-3-Somatomedin jenerasyon testi 4. numune		22,56
	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		22,56
L113910	Renin-NaCl infüzyon testi sonrası		22,56
	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		26,43
L113940	Aldosteron-NaCl infüzyon testi sonrası		26,43
	İLAC DÜZEYİ		
L113960	Amikasin (Serum/Plazma)		17,62
L113970	Amitriptilin (Serum/Plazma)		17,62
L113980	Apiksaban (Serum/Plazma)	L113990 ile birlikte faturalandırılmaz.	17,62
L113990	Apiksaban (LC/MSMS)	L113980 ile birlikte faturalandırılmaz.	38,77
L114000	Aripiprazol (Serum/Plazma)		17,62
L114010	Asetaminofen (Serum/Plazma)		17,62
L114020	Bromazepam (Serum/Plazma)		17,62

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
L114030	Busulfan (Serum/Plazma)		17,62
L114040	Dabigatran (Serum/Plazma)	L114050 ile birlikte faturalandırılmaz.	17,62
L114050	Dabigatran (LC/MSMS)	L114040 ile birlikte faturalandırılmaz.	38,77
L114060	Desipramin (Serum/Plazma)		17,62
L114070	Desmetilsüksimid (Serum/Plazma)		17,62
L114080	Diazepam (Serum/Plazma)		17,62
L114090	Digoksin (Serum/Plazma)		17,62
L114100	Doksepin (Serum/Plazma)		17,62
L114110	Esitalopram (Serum/Plazma)		17,62
L114120	Etostiksimid (Serum/Plazma)		17,62
L114130	Everolimus (Plazma)	L114140 ile birlikte faturalandırılmaz.	17,62
L114140	Everolimus (Kan)	L114130 ile birlikte faturalandırılmaz.	17,62
L114150	Felbamat (Serum/Plazma)		17,62
L114160	Fenitoin (Serum/Plazma)		17,62
L114170	Fenobarbital (Serum/Plazma)		17,62
L114180	Flunitrazepam (Serum/Plazma)		17,62
L114190	Flupenazin (Serum/Plazma)		17,62
L114200	Flurazepam (Serum/Plazma)		17,62
L114210	Gentamisin (Serum/Plazma)		17,62
L114220	Haloperidol (Serum/Plazma)		17,62
L114230	Hidroksitirakonazol (Serum/Plazma)		17,62
L114240	Imipramin (Serum/Plazma)		17,62
L114250	İtrakonazol (Serum/Plazma)		17,62
L114260	Karbamazepin (Serum/Plazma)		17,62
L114270	Karbamazepin Epoksid (Serum/Plazma)		17,62
L114280	Klobazam (Serum/Plazma)		17,62
L114290	Klomipramin (Serum/Plazma)		17,62
L114300	Klonazepam (Serum/Plazma)		17,62
L114310	Klozapin (Serum/Plazma)		17,62
L114320	Kuetiapin (Serum/Plazma)		17,62
L114330	Lakozamid (Serum/Plazma)		17,62
L114340	Lamotrijin (Serum/Plazma)		17,62
L114350	Leflunomid (Serum/Plazma)		17,62
L114360	Levetirasetam (Serum/Plazma)		17,62
L114370	Levofloksazin (Serum/Plazma)		17,62
L114380	Linezolid (Serum/Plazma)		17,62
L114390	Lityum (Serum/Plazma)		17,62
L114400	Lorazepam (Serum/Plazma)		17,62
L114410	Metotreksat (Serum/Plazma)		17,62
L114420	Midazolam (Serum/Plazma)		17,62
L114430	Mikofenolik asit (Serum/Plazma)		17,62
L114440	Mitotan (Serum/Plazma)		17,62
L114450	Nitrazepam (Serum/Plazma)		17,62
L114460	Nordiazepam (Serum/Plazma)		17,62
L114470	Nordoksepin (Serum/Plazma)		17,62
L114480	Norklozapin (Serum/Plazma)		17,62
L114490	Nortriptilin (Serum/Plazma)		17,62
L114500	Okskarbazepin (Serum/Plazma)		17,62
L114510	Olanzapin (Serum/Plazma)		17,62
L114520	Oksazepam (Serum/Plazma)		17,62
L114530	Paliperidon (Serum/Plazma)		17,62
L114540	Posakonazol (Serum/Plazma)		17,62
L114550	Primidon (Serum/Plazma)		17,62
L114560	Risperidon (Serum/Plazma)		17,62
L114570	Rivaroksaban (Serum/Plazma)		17,62
L114580	Rufinamid (Serum/Plazma)		17,62
L114590	Salisilat (Serum/Plazma)		17,62
L114600	Siklosporin (İmmunokimya)	L114610 ile birlikte faturalandırılmaz.	17,62
L114610	Siklosporin (LC/MSMS)	L114600 ile birlikte faturalandırılmaz.	38,77
L114620	Siprofloksazin (Serum/Plazma)		17,62
L114630	Sirolimus (Plazma)	L114640 ile birlikte faturalandırılmaz.	17,62
L114640	Sirolimus (Kan)	L114630 ile birlikte faturalandırılmaz.	17,62
L114650	Sitalopram (Serum/Plazma)		17,62
L114660	Streptomisin (Serum/Plazma)		17,62
L114670	Takrolimus (FK 506) (Serum/Plazma)	L114680 ile birlikte faturalandırılmaz.	17,62
L114680	Takrolimus (FK 506) (Kan)	L114670 ile birlikte faturalandırılmaz.	17,62

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
L114690	Teikoplanin (Serum/Plazma)		17,62
L114700	Teofilin (Serum/Plazma)		17,62
L114710	Topiramet (Serum/Plazma)		17,62
L114720	Triazolam (Serum/Plazma)		17,62
L114730	Valproik Asit (Serum/Plazma)		17,62
L114740	Vankomisin (Serum/Plazma)		17,62
L114750	Vorikonazol (Serum/Plazma)		17,62
L114760	Ziprasidon (Serum/Plazma)		17,62
L114770	Zonisamid (Serum/Plazma)		17,62
	MONOKLONAL ANTİKOR (Akım sitometresi)	Bu başlık altında yer alan işlemler ayrıntılı sonuç raporu ile birlikte her birinden bir adet faturalandırılır. L105010 ile birlikte faturalandırılmaz.	
L114790	BCL2 oranı		52,34
L114800	BCLXL oranı		52,34
L114810	Canlı hücre oranı (Kan)		26,96
L114820	Canlı hücre oranı (Kemik iliği)		26,96
L114830	Canlı hücre oranı (Diğer)		26,96
L114840	CD1 oranı (Kan)		52,34
L114850	CD1 oranı (Diğer)		52,34
L114860	CD10 oranı (Kan)		52,34
L114870	CD10 oranı (Kemik iliği)		52,34
L114880	CD10 oranı (Doku)		52,34
L114890	CD10 oranı (BOS)		52,34
L114900	CD10 oranı (Diğer vücut sıvıları)		52,34
L114910	CD102 oranı (Kan)		52,34
L114920	CD103 oranı (Kan)		52,34
L114930	CD103 oranı (Kemik iliği)		52,34
L114940	CD103 oranı (Doku)		52,34
L114950	CD103 oranı (BOS)		52,34
L114960	CD103 oranı (Diğer vücut sıvıları)		52,34
L114970	CD104 oranı (Kan)		52,34
L114980	CD105 oranı (Kan)		52,34
L114990	CD105 oranı (Kemik iliği)		52,34
L115000	CD105 oranı (Doku)		52,34
L115010	CD105 oranı (BOS)		52,34
L115020	CD105 oranı (Diğer vücut sıvıları)		52,34
L115030	CD106 oranı (Kan)		52,34
L115040	CD107a oranı (Kan)		52,34
L115050	CD107b oranı (Kan)		52,34
L115060	CD11 oranı (Kan)		52,34
L115070	CD115 oranı (Kan)		52,34
L115080	CD117 oranı (Kan)		52,34
L115090	CD117 oranı (Kemik iliği)		52,34
L115100	CD117 oranı (Doku)		52,34
L115110	CD117 oranı (BOS)		52,34
L115120	CD117 oranı (Diğer vücut sıvıları)		52,34
L115130	CD117 oranı (Diğer)		52,34
L115140	CD118 oranı (Kan)		52,34
L115150	CD11a blast oranı (Kemik iliği)		52,34
L115160	CD11a oranı (Kan)		52,34
L115170	CD11a oranı (Vücut sıvıları)		52,34
L115180	CD11b oranı (Kan)		52,34
L115190	CD11b oranı (Kemik iliği)		52,34
L115200	CD11b oranı (Doku)		52,34
L115210	CD11b oranı (BOS)		52,34
L115220	CD11b oranı (Diğer vücut sıvıları)		52,34
L115230	CD11c oranı (Kan)		52,34
L115240	CD11c oranı (Kemik iliği)		52,34
L115250	CD11c oranı (Doku)		52,34
L115260	CD11c oranı (BOS)		52,34
L115270	CD11c oranı (Diğer vücut sıvıları)		52,34
L115280	CD120A oranı (Kan)		52,34
L115290	CD120B oranı (Kan)		52,34
L115300	CD122 oranı (Kan)		52,34
L115310	CD123 blast oranı (Kan)		52,34

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
L115320	CD123 blast oranı (Kemik iliği)		52,34
L115330	CD123 blast oranı (Diğer)		52,34
L115340	CD126 blast oranı (Kan)		52,34
L115350	CD126 blast oranı (Kemik iliği)		52,34
L115360	CD126 blast oranı (Diğer)		52,34
L115370	CD126 oranı (Kan)		52,34
L115380	CD127 blast oranı (Kan)		52,34
L115390	CD127 blast oranı (Kemik iliği)		52,34
L115400	CD127 blast oranı (Diğer)		52,34
L115410	CD128 oranı (Kan)		52,34
L115420	CD13 oranı (Kan)		52,34
L115430	CD13 oranı (Kemik iliği)		52,34
L115440	CD13 oranı (Doku)		52,34
L115450	CD13 oranı (BOS)		52,34
L115460	CD13 oranı (Diğer vücut sıvıları)		52,34
L115470	CD135 blast oranı (Kan)		52,34
L115480	CD135 blast oranı (Kemik iliği)		52,34
L115490	CD135 blast oranı (Diğer)		52,34
L115500	CD138 oranı (Kan)		52,34
L115510	CD138 oranı (Kemik iliği)		52,34
L115520	CD138 oranı (Doku)		52,34
L115530	CD138 oranı (BOS)		52,34
L115540	CD138 oranı (Diğer vücut sıvıları)		52,34
L115550	CD138 oranı (Diğer)		52,34
L115560	CD14 oranı (Kan)		52,34
L115570	CD14 oranı (Kemik iliği)		52,34
L115580	CD14 oranı (Doku)		52,34
L115590	CD14 oranı (BOS)		52,34
L115600	CD14 oranı (Diğer vücut sıvıları)		52,34
L115610	CD14+CD11b+ oranı (Kan)		52,34
L115620	CD15 oranı (Kan)		52,34
L115630	CD15 oranı (Kemik iliği)		52,34
L115640	CD15 oranı (Doku)		52,34
L115650	CD15 oranı (BOS)		52,34
L115660	CD15 oranı (Diğer vücut sıvıları)		52,34
L115670	CD154 oranı (Vücut sıvıları)		52,34
L115680	CD158 sayısı (Kan)		52,34
L115690	CD16 oranı (Kan)		52,34
L115700	CD16 oranı (Vücut sıvıları)		52,34
L115710	CD16 oranı (Diğer)		52,34
L115720	CD16+CD56+ oranı (Kan)		52,34
L115730	CD16+CD56+ oranı (Kemik iliği)		52,34
L115740	CD16+CD56+ oranı (Doku)		52,34
L115750	CD16+CD56+ oranı (BOS)		52,34
L115760	CD16+CD56+ oranı (Diğer vücut sıvıları)		52,34
L115770	CD16+CD57+ oranı (Kan)		52,34
L115780	CD16+CD57+ oranı (Kemik iliği)		52,34
L115790	CD16+CD57+ oranı (Doku)		52,34
L115800	CD16+CD57+ oranı (BOS)		52,34
L115810	CD16+CD57+ oranı (Diğer vücut sıvıları)		52,34
L115820	CD16B oranı (Kan)		52,34
L115830	CD16B oranı (Kemik iliği)		52,34
L115840	CD16B oranı (Doku)		52,34
L115850	CD16B oranı (BOS)		52,34
L115860	CD16B oranı (Diğer vücut sıvıları)		52,34
L115870	CD17 oranı (Kan)		52,34
L115880	CD179a blast oranı (Kan)		52,34
L115890	CD179a blast oranı (Kemik iliği)		52,34
L115900	CD179a blast oranı (Diğer)		52,34
L115910	CD18 oranı (Kan)		52,34
L115920	CD18 oranı (Kemik iliği)		52,34
L115930	CD18 oranı (Doku)		52,34
L115940	CD18 oranı (Vücut sıvıları)		52,34
L115950	CD18 oranı (Diğer)		52,34
L115960	CD19 oranı (Kan)		52,34
L115970	CD19 oranı (Kemik iliği)		52,34

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
L115980	CD19 oranı (Doku)		52,34
L115990	CD19 oranı (Bronşial materyal)		52,34
L116000	CD19 oranı (BOS)		52,34
L116010	CD19 oranı (Diğer vücut sıvıları)		52,34
L116020	CD19 oranı (Diğer)		52,34
L116030	CD19+Kappa+ oranı (Kan)		52,34
L116040	CD19+Kappa+ oranı (Vücut sıvıları)		52,34
L116050	CD19+Kappa+ oranı (Diğer)		52,34
L116060	CD19+Lambda+ oranı (Kan)		52,34
L116070	CD19+Lambda+ oranı (Vücut sıvıları)		52,34
L116080	CD19+Lambda+ oranı (Diğer)		52,34
L116090	CD1a oranı (Kan)		52,34
L116100	CD1a oranı (Kemik iliği)		52,34
L116110	CD1a oranı (Doku)		52,34
L116120	CD1a oranı (Bronşial materyal)		52,34
L116130	CD1a oranı (BOS)		52,34
L116140	CD1a oranı (Diğer vücut sıvıları)		52,34
L116150	CD1a oranı (Diğer)		52,34
L116160	CD2 oranı (Kan)		52,34
L116170	CD2 oranı (Kemik iliği)		52,34
L116180	CD2 oranı (Vücut sıvıları)		52,34
L116190	CD2 oranı (Diğer)		52,34
L116200	CD20 oranı (Kan)		52,34
L116210	CD20 oranı (Vücut sıvıları)		52,34
L116220	CD20 oranı (Diğer)		52,34
L116230	CD21 oranı (Kan)		52,34
L116240	CD21 oranı (Vücut sıvıları)		52,34
L116250	CD21 oranı (Diğer)		52,34
L116260	CD22 oranı (Kan)		52,34
L116270	CD22 oranı (Vücut sıvıları)		52,34
L116280	CD22 oranı (Diğer)		52,34
L116290	CD227 oranı (Kan)		52,34
L116300	CD23 oranı (Kan)		52,34
L116310	CD23 oranı (Kemik iliği)		52,34
L116320	CD23 oranı (Doku)		52,34
L116330	CD23 oranı (BOS)		52,34
L116340	CD23 oranı (Diğer vücut sıvıları)		52,34
L116350	CD23 oranı (Diğer)		52,34
L116360	CD235a oranı (Kan)		52,34
L116370	CD235a oranı (Kemik iliği)		52,34
L116380	CD235a oranı (Doku)		52,34
L116390	CD235a oranı (Aspirat)		52,34
L116400	CD235a oranı (Periton sıvısı)		52,34
L116410	CD235a oranı (Plevra sıvısı)		52,34
L116420	CD235a oranı (Diğer vücut sıvıları)		52,34
L116430	CD24 oranı (Kan)		52,34
L116440	CD24 oranı (Diğer)		52,34
L116450	CD25 oranı (Kan)		52,34
L116460	CD25 oranı (Kemik iliği)		52,34
L116470	CD25 oranı (Doku)		52,34
L116480	CD25 oranı (BOS)		52,34
L116490	CD25 oranı (Diğer vücut sıvıları)		52,34
L116500	CD25 oranı (Diğer)		52,34
L116510	CD25+CD127 zayıf+CD4 T-regülâtör hücre oranı		52,34
L116520	CD26 oranı (Kan)		52,34
L116530	CD27 oranı (Kan)		52,34
L116540	CD27 oranı (Vücut sıvıları)		52,34
L116550	CD28 oranı (Kan)		52,34
L116560	CD28 oranı (Kemik iliği)		52,34
L116570	CD29 oranı (Kan)		52,34
L116580	CD3 oranı (Kan)		52,34
L116590	CD3 oranı (Kemik iliği)		52,34
L116600	CD3 oranı (Doku)		52,34
L116610	CD3 oranı (Bronşial materyal)		52,34
L116620	CD3 oranı (BOS)		52,34
L116630	CD3 oranı (Diğer vücut sıvıları)		52,34

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
L116640	CD3 oranı (Diğer)		52,34
L116650	CD3+CD4+ T-helper hücre oranı (Kan)		52,34
L116660	CD3+CD4+ T-helper hücre oranı (Kemik iliği)		52,34
L116670	CD3+CD4+ T-helper hücre oranı (Doku)		52,34
L116680	CD3+CD4+ T-helper hücre oranı (Bronşial materyal)		52,34
L116690	CD3+CD4+ T-helper hücre oranı (BOS)		52,34
L116700	CD3+CD4+ T-helper hücre oranı (Diğer vücut sıvıları)		52,34
L116710	CD3+CD4+ T-helper hücre oranı (Diğer)		52,34
L116720	CD3 hücrelerde CD4/CD8 oranı (Kan)		52,34
L116730	CD3 hücrelerde CD4/CD8 oranı (Kemik iliği)		52,34
L116740	CD3 hücrelerde CD4/CD8 oranı (Doku)		52,34
L116750	CD3 hücrelerde CD4/CD8 oranı (Bronşial materyal)		52,34
L116760	CD3 hücrelerde CD4/CD8 oranı (Vücut sıvıları)		52,34
L116770	CD3 hücrelerde CD4/CD8 oranı (Diğer)		52,34
L116780	CD30 oranı (Kan)		52,34
L116790	CD30 oranı (Kemik iliği)		52,34
L116800	CD30 oranı (Doku)		52,34
L116810	CD30 oranı (BOS)		52,34
L116820	CD30 oranı (Diğer vücut sıvıları)		52,34
L116830	CD30 oranı (Diğer)		52,34
L116840	CD31 oranı (Kan)		52,34
L116850	CD32 oranı (Kan)		52,34
L116860	CD33 oranı (Kan)		52,34
L116870	CD33 oranı (Kemik iliği)		52,34
L116880	CD33 oranı (Doku)		52,34
L116890	CD33 oranı (BOS)		52,34
L116900	CD33 oranı (Diğer vücut sıvıları)		52,34
L116910	CD33 oranı (Diğer)		52,34
L116920	CD34 oranı (Kan)		52,34
L116930	CD34 oranı (Kan ürünlerinin kanı)		52,34
L116940	CD34 oranı (Kemik iliği)		52,34
L116950	CD34 oranı (Vücut sıvıları)		52,34
L116960	CD34 oranı (Diğer)		52,34
L116970	CD35 oranı (Kan)		52,34
L116980	CD36 oranı (Kan)		52,34
L116990	CD36 oranı (Kemik iliği)		52,34
L117000	CD36 oranı (Doku)		52,34
L117010	CD36 oranı (BOS)		52,34
L117020	CD36 oranı (Diğer vücut sıvıları)		52,34
L117030	CD37 oranı (Kan)		52,34
L117040	CD38 oranı (Kan)		52,34
L117050	CD38 oranı (Kemik iliği)		52,34
L117060	CD38 oranı (Doku)		52,34
L117070	CD38 oranı (BOS)		52,34
L117080	CD38 oranı (Diğer vücut sıvıları)		52,34
L117090	CD38 oranı (Diğer)		52,34
L117100	CD39 oranı (Kan)		52,34
L117110	CD4+CD45+ oranı (Kan)		52,34
L117120	CD4+CD45+ oranı (Kemik iliği)		52,34
L117130	CD4+CD45+ oranı (Doku)		52,34
L117140	CD40 oranı (Kan)		52,34
L117150	CD40 oranı (Vücut sıvıları)		52,34
L117160	CD40 oranı (Diğer)		52,34
L117170	CD41 oranı (Kan)		52,34
L117180	CD41 oranı (Kemik iliği)		52,34
L117190	CD41 oranı (Doku)		52,34
L117200	CD41 oranı (BOS)		52,34
L117210	CD41 oranı (Diğer vücut sıvıları)		52,34
L117220	CD41 oranı (Diğer)		52,34
L117230	CD41a oranı (Kan)		52,34
L117240	CD41a oranı (Diğer)		52,34
L117250	CD42 oranı (Kan)		52,34
L117260	CD42 oranı (Kemik iliği)		52,34
L117270	CD42 oranı (Doku)		52,34
L117280	CD42 oranı (BOS)		52,34
L117290	CD42 oranı (Diğer vücut sıvıları)		52,34

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
L117300	CD42 oranı (Diğer)		52,34
L117310	CD42a oranı (Kan)		52,34
L117320	CD42a oranı (Vücut sıvıları)		52,34
L117330	CD42b oranı (Kan)		52,34
L117340	CD42b oranı (Kemik iliği)		52,34
L117350	CD42b oranı (Doku)		52,34
L117360	CD42b oranı (BOS)		52,34
L117370	CD42b oranı (Diğer vücut sıvıları)		52,34
L117380	CD42c oranı (Kan)		52,34
L117390	CD42d oranı (Kan)		52,34
L117400	CD43 oranı (Kan)		52,34
L117410	CD43 oranı (Kemik iliği)		52,34
L117420	CD43 oranı (Doku)		52,34
L117430	CD43 oranı (BOS)		52,34
L117440	CD43 oranı (Diğer vücut sıvıları)		52,34
L117450	CD43 oranı (Diğer)		52,34
L117460	CD44 oranı (Kan)		52,34
L117470	CD44R oranı (Kan)		52,34
L117480	CD45 oranı (Kan)		52,34
L117490	CD45 oranı (Kemik iliği)		52,34
L117500	CD45 oranı (Doku)		52,34
L117510	CD45 oranı (BOS)		52,34
L117520	CD45 oranı (Diğer vücut sıvıları)		52,34
L117530	CD45 oranı (Diğer)		52,34
L117540	CD45 mutlak sayım değeri		52,34
L117550	CD45RA oranı (Kan)		52,34
L117560	CD45RA oranı (Vücut sıvıları)		52,34
L117570	CD45RB oranı (Kan)		52,34
L117580	CD45RO oranı (Kan)		52,34
L117590	CD45RO oranı (Vücut sıvıları)		52,34
L117600	CD46 oranı (Kan)		52,34
L117610	CD47 oranı (Kan)		52,34
L117620	CD48 oranı (Kan)		52,34
L117630	CD49a oranı (Kan)		52,34
L117640	CD49b oranı (Kan)		52,34
L117650	CD49c oranı (Kan)		52,34
L117660	CD49d oranı (Kan)		52,34
L117670	CD49e oranı (Kan)		52,34
L117680	CD49f oranı (Kan)		52,34
L117690	CD5 oranı (Kan)		52,34
L117700	CD5 oranı (Kemik iliği)		52,34
L117710	CD5 oranı (Vücut sıvıları)		52,34
L117720	CD5 oranı (Diğer)		52,34
L117730	CD50 oranı (Kan)		52,34
L117740	CD51 oranı (Kan)		52,34
L117750	CD52 oranı (Kan)		52,34
L117760	CD52 oranı (Kemik iliği)		52,34
L117770	CD52 oranı (Doku)		52,34
L117780	CD52 oranı (Vücut sıvıları)		52,34
L117790	CD52 oranı (Diğer)		52,34
L117800	CD53 oranı (Kan)		52,34
L117810	CD54 oranı (Kan)		52,34
L117820	CD54 oranı (Vücut sıvıları)		52,34
L117830	CD55+ granülosit varlığı (Kan)		52,34
L117840	CD55+ eritrosit oranı (Kan)		52,34
L117850	CD55 oranı (Kan)		52,34
L117860	CD55 oranı (Kemik iliği)		52,34
L117870	CD55 oranı (Doku)		52,34
L117880	CD55 oranı (BOS)		52,34
L117890	CD55 oranı (Diğer vücut sıvıları)		52,34
L117900	CD55 oranı (Diğer)		52,34
L117910	CD56 oranı (Kan)		52,34
L117920	CD56 oranı (Vücut sıvıları)		52,34
L117930	CD56 oranı (Diğer)		52,34
L117940	CD57 oranı (Kan)		52,34
L117950	CD57 oranı (Kemik iliği)		52,34

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
L117960	CD57 oranı (Doku)		52,34
L117970	CD57 oranı (BOS)		52,34
L117980	CD57 oranı (Diğer vücut sıvıları)		52,34
L117990	CD57 oranı (Diğer)		52,34
L118000	CD58 oranı (Kan)		52,34
L118010	CD59 eritrosit oranı (Kan)		52,34
L118020	CD59 oranı (Kan)		52,34
L118030	CD59 oranı (Kemik iliği)		52,34
L118040	CD59 oranı (Doku)		52,34
L118050	CD59 oranı (BOS)		52,34
L118060	CD59 oranı (Diğer vücut sıvıları)		52,34
L118070	CD59 oranı (Diğer)		52,34
L118080	CD61 oranı (Kan)		52,34
L118090	CD61 oranı (Kemik iliği)		52,34
L118100	CD61 oranı (Doku)		52,34
L118110	CD61 oranı (BOS)		52,34
L118120	CD61 oranı (Diğer vücut sıvıları)		52,34
L118130	CD61 oranı (Diğer)		52,34
L118140	CD62 oranı		52,34
L118150	CD62E oranı (Kan)		52,34
L118160	CD62E oranı (Diğer)		52,34
L118170	CD62L oranı (Kan)		52,34
L118180	CD62P oranı (Kan)		52,34
L118190	CD62P oranı (Diğer)		52,34
L118200	CD63 oranı (Kan)		52,34
L118210	CD64 oranı (Kan)		52,34
L118220	CD64 oranı (Kemik iliği)		52,34
L118230	CD64 oranı (Doku)		52,34
L118240	CD64 oranı (BOS)		52,34
L118250	CD64 oranı (Diğer vücut sıvıları)		52,34
L118260	CD64 oranı (Diğer)		52,34
L118270	CD65w oranı (Kan)		52,34
L118280	CD65w oranı (Kemik iliği)		52,34
L118290	CD65w oranı (Doku)		52,34
L118300	CD65w oranı (BOS)		52,34
L118310	CD65w oranı (Diğer vücut sıvıları)		52,34
L118320	CD66a oranı (Kan)		52,34
L118330	CD66b oranı (Kan)		52,34
L118340	CD66c oranı (Kan)		52,34
L118350	CD66d oranı (Kan)		52,34
L118360	CD66e oranı (Kan)		52,34
L118370	CD68 oranı (Kan)		52,34
L118380	CD69 oranı (Kan)		52,34
L118390	CD7 oranı (Kan)		52,34
L118400	CD7 oranı (Kemik iliği)		52,34
L118410	CD7 oranı (Vücut sıvıları)		52,34
L118420	CD7 oranı (Diğer)		52,34
L118430	CD71 oranı (Kan)		52,34
L118440	CD71 oranı (Vücut sıvıları)		52,34
L118450	CD71 oranı (Diğer)		52,34
L118460	CD72 oranı (Kan)		52,34
L118470	CD73 oranı (Kan)		52,34
L118480	CD74 oranı (Kan)		52,34
L118490	CD77 oranı (Kan)		52,34
L118500	CD79 oranı (Kan)		52,34
L118510	CD79 oranı (Diğer)		52,34
L118520	CD79a oranı (Kan)		52,34
L118530	CD79a oranı (Kemik iliği)		52,34
L118540	CD79a oranı (Vücut sıvıları)		52,34
L118550	CD79a oranı (Diğer)		52,34
L118560	CD79b oranı (Kan)		52,34
L118570	CD79b oranı (Kemik iliği)		52,34
L118580	CD79b oranı (Doku)		52,34
L118590	CD79b oranı (BOS)		52,34
L118600	CD79b oranı (Diğer vücut sıvıları)		52,34
L118610	CD79b oranı (Diğer)		52,34

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
L118620	CD80 oranı (Kan)		52,34
L118630	CD81 oranı (Kan)		52,34
L118640	CD81 oranı (Kemik iliği)		52,34
L118650	CD81 oranı (Doku)		52,34
L118660	CD81 oranı (BOS)		52,34
L118670	CD81 oranı (Diğer vücut sıvıları)		52,34
L118680	CD82 oranı (Kan)		52,34
L118690	CD83 oranı (Kan)		52,34
L118700	CD83 oranı (Diğer)		52,34
L118710	CD85 oranı (Kan)		52,34
L118720	CD86 oranı (Kan)		52,34
L118730	CD87 oranı (Kan)		52,34
L118740	CD88 oranı (Kan)		52,34
L118750	CD9 oranı (Kan)		52,34
L118760	CD9 oranı (Kemik iliği)		52,34
L118770	CD9 oranı (Doku)		52,34
L118780	CD9 oranı (BOS)		52,34
L118790	CD9 oranı (Diğer vücut sıvıları)		52,34
L118800	CD90 oranı		52,34
L118810	CD91 oranı (Kan)		52,34
L118820	CD93 oranı (Kan)		52,34
L118830	CD94 oranı (Kan)		52,34
L118840	CD95 oranı (Kan)		52,34
L118850	CD96 oranı (Kan)		52,34
L118860	CD97 oranı (Kan)		52,34
L118870	CD98 oranı (Kan)		52,34
L118880	CD99 oranı (Kan)		52,34
L118890	Çoklu ilaç direnci+ hücre oranı		52,34
L118900	FLAER+ lökositlerin varlığı (Kan)		52,34
L118910	FMC7 oranı (Kan)		52,34
L118920	FMC7 oranı (Vücut sıvıları)		52,34
L118930	FMC7 oranı (Diğer)		52,34
L118940	HLA-DR+ oranı (Kan)		52,34
L118950	HLA-DR+ oranı (Kemik iliği)		52,34
L118960	HLA-DR+ oranı (Doku)		52,34
L118970	HLA-DR+ oranı (BOS)		52,34
L118980	HLA-DR+ oranı (Diğer vücut sıvıları)		52,34
L118990	HLA-DR+ oranı (Diğer)		52,34
L119000	IgA+ lenfosit oranı (Lökosit)		52,34
L119010	IgD+ lenfosit oranı (Lökosit)		52,34
L119020	IgG+ lenfosit oranı (Lökosit)		52,34
L119030	IgM+ lenfosit oranı (Lökosit)		52,34
L119040	Kappa+ lenfosit oranı (Kan)		52,34
L119050	Kappa+ lenfosit oranı (Kemik iliği)		52,34
L119060	Kappa+ lenfosit oranı (Vücut sıvıları)		52,34
L119070	Kappa+ lenfosit oranı (Diğer)		52,34
L119080	Lambda+ lenfosit oranı (Kan)		52,34
L119090	Lambda+ lenfosit oranı (Diğer)		52,34
L119100	Lenfosit sitoplazmik IgG oranı (Vücut sıvıları)		52,34
L119110	Lenfosit sitoplazmik IgM oranı (Vücut sıvıları)		52,34
L119120	Miyeloperoksidaz oranı (Kan)		52,34
L119130	Miyeloperoksidaz oranı (Vücut sıvıları)		52,34
L119140	Miyeloperoksidaz oranı (Diğer)		52,34
L119150	Siklin D1 oranı		52,34
L119160	Sitoplazmik CD117 oranı (Kan)		52,34
L119170	Sitoplazmik CD117 oranı (Kemik iliği)		52,34
L119180	Sitoplazmik CD117 oranı (Diğer)		52,34
L119190	Sitoplazmik CD13 oranı (Kan)		52,34
L119200	Sitoplazmik CD13 oranı (Kemik iliği)		52,34
L119210	Sitoplazmik CD13 oranı (Diğer)		52,34
L119220	Sitoplazmik CD179a oranı (Kan)		52,34
L119230	Sitoplazmik CD179a oranı (Kemik iliği)		52,34
L119240	Sitoplazmik CD179a oranı (Diğer)		52,34
L119250	Sitoplazmik CD22 oranı (Kan)		52,34
L119260	Sitoplazmik CD22 oranı (Kemik iliği)		52,34
L119270	Sitoplazmik CD22 oranı (Doku)		52,34

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
L119280	Sitoplazmik CD22 oranı (BOS)		52,34
L119290	Sitoplazmik CD22 oranı (Diğer vücut sıvıları)		52,34
L119300	Sitoplazmik CD22 oranı (Diğer)		52,34
L119310	Sitoplazmik CD3 oranı (Kan)		52,34
L119320	Sitoplazmik CD3 oranı (Kemik iliği)		52,34
L119330	Sitoplazmik CD3 oranı (Doku)		52,34
L119340	Sitoplazmik CD3 oranı (BOS)		52,34
L119350	Sitoplazmik CD3 oranı (Diğer vücut sıvıları)		52,34
L119360	Sitoplazmik CD3 oranı (Diğer)		52,34
L119370	Sitoplazmik CD79a oranı (Kan)		52,34
L119380	Sitoplazmik CD79a oranı (Kemik iliği)		52,34
L119390	Sitoplazmik CD79a oranı (Doku)		52,34
L119400	Sitoplazmik CD79a oranı (BOS)		52,34
L119410	Sitoplazmik CD79a oranı (Diğer vücut sıvıları)		52,34
L119420	Sitoplazmik Ig oranı (Kan)		52,34
L119430	Sitoplazmik Ig mu oranı (Kan)		52,34
L119440	Sitotoksik/supresör T hücreler (Kan)		52,34
L119450	Sitotoksik/supresör T hücreler (Kemik iliği)		52,34
L119460	Sitotoksik/supresör T hücreler (Bronşial materyal)		52,34
L119470	Sitotoksik/supresör T hücreler (BOS)		52,34
L119480	Sitotoksik/supresör T hücreler (Diğer vücut sıvıları)		52,34
L119490	Sitotoksik/supresör T hücreler (Diğer)		52,34
L119500	SMlg lenfosit oranı (Kan)		52,34
L119510	Smlg oranı		52,34
L119520	TCR alfa beta+ T hücre sayısı (Kan)		52,34
L119530	TCR alfa beta+ T hücre oranı (Diğer)		52,34
L119540	TCR gama delta+ T hücre sayısı (Kan)		52,34
L119550	TCR gama delta+ T hücre oranı (Doku)		52,34
L119560	TCR gama delta+ T hücre oranı (Diğer)		52,34
L119570	Terminal deoksiribonükleotidil transferaz (Tdt) oranı (Kan)		52,34
L119580	Terminal deoksiribonükleotidil transferaz (Tdt) oranı (Kemik iliği)		52,34
L119590	Terminal deoksiribonükleotidil transferaz (Tdt) oranı (Doku)		52,34
L119600	Terminal deoksiribonükleotidil transferaz (Tdt) oranı (BOS)		52,34
L119610	Terminal deoksiribonükleotidil transferaz (Tdt) oranı (Diğer vücut sıvıları)		52,34
L119620	Terminal deoksiribonükleotidil transferaz (Tdt) oranı (Diğer)		52,34
L119630	ZAP70 oranı (Kan)		52,34
L119640	ZAP70 oranı (Kemik iliği)		52,34
L119650	ZAP70 oranı (Doku)		52,34
L119660	ZAP70 oranı (Vücut sıvıları)		52,34
L119670	ZAP70 oranı (Diğer)		52,34
	9.2. YASADIŞI VE KÖTÜYE KULLANILAN MADDE ANALİZLERİ	Sadece (F10-19) Psikoaktif madde kullanımına bağlı zihin ve davranış bozuklukları tanılarında (F15, F17 kod grupları hariç) faturalandırılır.	
L120000	İdrar bütünlük testi	En az pH, dansite, kreatinin ve nitrit bakılmalıdır. Bu parametrelerin yer aldığı L103560, L103570, L104790, L104800, L107010 ile birlikte faturalandırılmaz. Sadece bu başlık altındaki madde analizlerinde faturalandırılır.	7,05
	Tarama Analizleri	Kart testle yapılan tarama analizleri ödenmez. Acil tıp, ruh sağlığı ve hastahıkları uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde veya yoğun bakım ünitelerince faturalandırılır.	
L120010	Amfetamin (İdrar)		27,82
L120020	Barbituratlar (İdrar)		27,82
L120030	Benzodiyazepinler (İdrar)		27,82
L120040	Buprenorfin+Norbuprenorfin (İdrar)		27,82
L120050	Ekstazi (MDMA) (İdrar)	L120010 pozitif olduğu durumlarda faturalandırılır.	27,82
L120060	Eroin (İdrar)	L120090 pozitif olduğu durumlarda faturalandırılır.	27,82
L120070	Kannabinoidler (İdrar)		27,82
L120080	Kokain ve metabolitleri (İdrar)		27,82

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
L120090	Opiyatlar (İdrar)		27,82
L120100	Sentetik kannabinoidler (İdrar)		46,37
	Doğrulama Analizleri	Bu analizler Sağlık Bakanlığı tarafından yetkilendirilmiş doğrulama laboratuvarı tarafından çalışılması halinde ödenir. SUT eki EK-2/Y formu faturaya eklenmelidir. Doğrulama analizleri için istem yapan hekim tarafından tıbbi gereğe belirtilmelidir. (Tarama testi pozitif olan vaka, tarama test sonucunun klinikle uyumsuzluğu, vb.)	
L120200	Amfetaminler (İdrar)		74,20
L120210	Barbituratlar (Panel en az 5 adet) (İdrar)		278,25
L120220	Benzodiyazepinler (Panel en az 5 adet) (İdrar)		278,25
L120230	Buprenorfin (İdrar)		92,75
L120240	Dihidrokodein (İdrar)		74,20
L120250	Eroin (İdrar)		74,20
L120260	Kannabinoidler (İdrar)		92,75
L120270	Kodein (İdrar)		74,20
L120280	Kokain (İdrar)		92,75
L120290	Metamfetamin (İdrar)		74,20
L120300	Metilendioksiamfetamin (MDA) (İdrar)		74,20
L120310	Metilendioksietilamfetamin (MDEA) (İdrar)		74,20
L120320	Metilendioksimetamfetamin (MDMA) (İdrar)		74,20
L120330	Morfin (İdrar)		74,20
L120340	Norbuprenorfin (İdrar)		92,75
L120350	Sentetik katinonlar (İdrar)		278,25
L120360	Sentetik kannabinoidler (Panel en az 5 adet) (İdrar)		463,74
	9.A. MOLEKÜLER MİKROBİYOLOJİ	Bu grup işlemlerde sonucun elde edilmesi için yapılması gereken tüm işlemler fiyatı dahildir. Sonuç belgesi ile faturalandırılır. Bu başlık altında yer alan işlemler aksi belirtilmedikçe üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları veya gastroenteroloji, enfeksiyon hastalıkları, çocuk sağlığı ve hastalıkları, iç hastalıkları, göğüs hastalıkları uzmanları tarafından istenilmesi halinde karşılır.	
908120	Candida PCR		157,30
908130	Chlamydia PCR		125,77
908140	CMV PCR		188,65
908150	HBV-DNA, kantitatif		188,65
908160	HCV genotiplendirme		184,80
908170	HCV-RNA, kantitatif		188,65
908171	HDV-RNA, kantitatif		189,21
908180	Helicobacter PCR		157,30
908190	Hepatit G PCR		157,30
908200	Herpes PCR (Her biri)		157,30
908210	HIV PCR		157,30
908220	HIV RNA, kantitatif		188,65
908230	Human papilloma virus (HPV)		110,19
908240	Hücre siklusu ve DNA paneli		110,19
908250	İnsitu hibridizasyon ve insitu PCR tetkikleri, test başına		47,30
908280	Legionella PCR		125,77
908290	Mikobakteri (PCR)		157,30
908300	Mikobakteri tiplendirilmesi (PCR)		157,30
908310	Moleküler analiz öncesi lökosit alt grup saflaştırma, her bir grup		110,19
908320	Mycoplasma PCR		157,30
908330	Parvovirus PCR		157,30
908340	PCR-mikrowell hibridizasyon yön. İle BOS'da CMV sap.		110,19
908350	PCR-mikrowell hibridizasyon yön. İle BOS'da EBV sapt.		110,19
908360	PCR-mikrowell hibridizasyon yön. İle BOS'da HSV-1 sapt.		110,19

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
908370	PCR-mikrowell hibridizasyon yön. İle BOS'da HSV-2 sapt.		110,19
908380	PCR-mikrowell hibridizasyon yön. İle BOS'da HV-6 sapt.		110,19
908390	PCR-mikrowell hibridizasyon yön. İle BOS'da VZV sapt.		110,19
908400	Transformasyon Con A ile		9,46
908410	Transformasyon PHA ile		9,46
908420	Transformasyon PPD ile		7,98
908430	Transformasyon tetanoz toksini ile		4,82
	9.B. SİTOGENETİK TETKİKLER	Tüm aşamaları dahildir. SUT 2.4.4-G-1 maddesine bakınız.	
908441	Amniyon sıvısından kromozom analizi		445,19
908451	Düşük materyali/ Gonad biyopsisinden/diğer dokulardan kromozom analizi		352,45
908461	Fetal kandan kromozom analizi		333,90
908471	Kemik iliğinden kromozom analizi (Direkt/24,48,72 ve 96 saatlik kültür çalışmaları dahil)		333,90
908481	Koryon villus örneğinden kromozom analizi (Direkt/en az iki Kültür,bantlama ve en az 20 metafaz analiz dahil)		482,29
908491	Kromozomal kırık sendromları ve mutajenite çalışmaları için kromozom analizi	908501 ile birlikte faturalandırılmaz.	296,80
908501	Periferik kandan kromozom analizi	908491 ile birlikte faturalandırılmaz.	222,60
	9.C. MOLEKÜLER TETKİKLER	Tüm aşamaları ve tüm problemler dahildir. 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.	231,87
908712	DNA dizi analizi 1 reaksiyon	Bir adet faturalandırılır.	129,84
908713	DNA dizi analizi 1-5 reaksiyon	Bir adet faturalandırılır.	333,89
908714	DNA dizi analizi 1-10 reaksiyon	Bir adet faturalandırılır.	593,59
908715	DNA dizi analizi 1-15 reaksiyon	Bir adet faturalandırılır.	927,49
908716	DNA dizi analizi 1-20 reaksiyon	Bir adet faturalandırılır.	1.298,48
908717	DNA dizi analizi 21 ve üzeri reaksiyon	Bir adet faturalandırılır.	2.040,47
908718	FISH (2 bölgeye kadar)	Bir adet faturalandırılır.	315,35
908719	FISH (4 bölgeye kadar)	Bir adet faturalandırılır.	370,99
908720	FISH (6 bölgeye kadar)	Bir adet faturalandırılır.	556,49
908721	FISH (12 bölgeye kadar)	Bir adet faturalandırılır.	927,49
908722	FISH (16 bölgeye kadar)	Bir adet faturalandırılır.	1.298,48
908723	FISH (24 bölgeye kadar)	Bir adet faturalandırılır.	1.483,98
908724	MLPA	Bir adet faturalandırılır.	222,60
908725	PCR	Bir adet faturalandırılır.	74,20
908726	PCR Multiplex	Bir adet faturalandırılır.	185,50
908727	Real time PCR 1 reaksiyon	Bir adet faturalandırılır.	166,95
908728	Real time PCR 1-5 reaksiyon	Bir adet faturalandırılır.	259,70
908729	Real time PCR 1-10 reaksiyon	Bir adet faturalandırılır.	333,89
908730	Real time PCR 11 ve üzeri reaksiyon	Bir adet faturalandırılır.	408,09
908731	ReverseTranscriptase-PCR	Bir adet faturalandırılır.	241,15
908732	ReverseTranscriptase PCR Multiplex	Bir adet faturalandırılır.	408,09
908733	RFLP 1 enzim	Bir adet faturalandırılır.	83,47
908734	RFLP 2 ve üzeri	Bir adet faturalandırılır.	148,40
908735	Revers Dot Blot (1-5 mutasyon)	Bir adet faturalandırılır.	148,40
908736	Revers Dot Blot (1-12 mutasyon için)	Bir adet faturalandırılır.	185,50
908737	Revers Dot Blot (13 ve üzeri mutasyon için)	Bir adet faturalandırılır.	222,60
908738	STR analizi (1-5 STR aralığı için)	Bir adet faturalandırılır.	259,70
908739	STR analizi (1-8 STR aralığı için)	Bir adet faturalandırılır.	333,90
908740	STR analizi (1-16 STR aralığı için)	Bir adet faturalandırılır.	556,49
908741	STR analizi (17 ve üzeri STR aralığı için)	Bir adet faturalandırılır.	649,24

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
908742	Microarray	Bir adet faturalandırılır. En az 180 K ve üzeri çözünürlükte genom boyu SNP ve CNV analizi içerir.	770,00
908743	Moleküler Karyotipleme	Bir adet faturalandırılır. En az 60 K çözünürlükte genom boyu CNV analizi içerir.	467,50
908744	Trombofil paneli	Trombofil genleri (Faktör II-V-XIII, MTHFR, PAI) mutasyonları için bu tetkik faturalandırılır. Mutasyon bulunması halinde hasta için diğer moleküler tetkikler faturalandırılmaz.	259,70
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.	333,89
	9.D. PATOLOJİ	Patoloji raporu ile birlikte faturalandırılır. Aynı organın çoklu biyopsilerinde her bir lezyon için ya da her bir anatomik bölgeden olduğuna ilişkin patoloji raporunda ayrıntılı bilgi olması halinde birer adet faturalandırılır. Sitolojik incelemeler de bu kapsamda değerlendirilir. Onkolojik vakalarla 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 karşılanır.	
	SİTOLOJİK MATERYALLER		
909210	İmprint		18,92
909250	Filtre preparatı hazırlanması ve incelenmesi		11,13
909260	Hücre bloğu hazırlanması ve incelenmesi		11,13
909300	İnce iğne aspirasyonu sitolojisinin değerlendirilmesi		55,09
909330	Sıvı bazlı sitoloji		37,40
909340	Servikal veya vajinal sitoloji	Aynı sağlık hizmeti sunucusunda 60 günde bir adet faturalandırılır.	18,92
909360	Vücut sıvıları ve eksfoliyatif sitoloji		18,92
	HİSTOPATOLOJİK İNCELEMELER	Buradaki işlemler sadece standart patolojik incelemeleri kapsar. İmmunhistokimya gibi özel incelemeler ayrıca eklenir.	
	Birinci Düzey Histopatolojik İncelemeler		
909410	Abortus		53,61
909430	Apse materyali		53,61
909440	Akciğer, transbronşiyal biyopsi		53,61
909450	Anevrizma, arteryal/ventriküler		53,61
909460	Anüs, polipoid gelişme (Tag)		53,61
909470	Apendiks, insidental		53,61
909480	Arter, aterom plağı		53,61
909490	Bartholin bezi kisti		53,61
909500	Bronkus, biyopsi		53,61
909510	Bursa/ synovial kist		53,61
909520	Burun mukozası, biyopsi		53,61
909530	Burun, sinüs polipleri inflammatuar		53,61
909540	Deri, punch/insizyonel/shave biyopsi		53,61
909550	Divertikül-özefagus/ince barsak		53,61
909560	Duodenum, biyopsi		53,61
909570	Dupuytren kontraktürü dokusu		53,61
909580	Eklem, gevşek cisim		53,61
909590	Endometrium, küretaj/biyopsi		53,61
909600	Endoserviks, küretaj/biyopsi		53,61
909605	Epididim kist eksiyonu		53,61
909610	Femur başı, kırık dışında		53,61
909620	Fissür/fistül		53,61
909630	Ganglion kisti		53,61
909640	Hematoma		53,61
909650	Hemoroidler		53,61
909660	Herni kesesi, herhangi bir bölgede		53,61
909670	Hidrosel kesesi		53,61
909680	İnce barsak, biyopsi		53,61
909690	İntervertebral disk		53,61

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
909700	Karpal tünel dokusu		53,61
909720	Kemik iliği, biyopsi		53,61
909730	Kıkırdak, shaving		53,61
909740	Kolesteatoma		53,61
909750	Kolon, kolostomi stoması		53,61
909760	Kolon, biyopsi tek lokalizasyon	Bir adet faturalandırılır.	53,61
909770	Konjonktiva, biyopsi/pterygium		53,61
909780	Kornea		53,61
909790	Larinks, biyopsi		53,61
909800	Menisküs		53,61
909810	Mesane, biyopsi		53,61
909820	Mide, biyopsi tek lokalizasyon	Bir adet faturalandırılır.	53,61
909830	Mukosel, tükrük		53,61
909840	Nazofarinks/orofarinks, biyopsi		53,61
909850	Nöroma-morton/travmatik		53,61
909860	Ozofagus, biyopsi		53,61
909870	Paratubal kistler (Morgagni hidati)		53,61
909880	Parmaklar, el / ayak, amputasyon, travmatik, iskemik		53,61
909885	Peyronie plak		53,61
909890	Pilonidal kist/sinüs		53,61
909900	Plasenta		53,61
909910	Plevra/perikard-biyopsi		53,61
909920	Polip, kolorektal		53,61
909930	Polip, mide/ince barsak		53,61
909940	Polip, servikal/endometrial		53,61
909950	Prostat, iğne biyopsisi	910491, 910851 ile birlikte faturalandırılmaz. 1-4 kadranlar dahildir. Bir adet faturalandırılır.	53,61
909960	Safra kesesi		53,61
909970	Sempatik ganglion		53,61
909980	Sinir, vagotomi ve benzeri girişim		53,61
909990	Sinüs, paranasal biyopsi		53,61
910000	Spermatosel		53,61
910010	Sünnet derisi		53,61
910030	Tendon/ tendon kılıfı, tümör dışı		53,61
910040	Testiküler apendiks		53,61
910050	Testis, kastrasyon		53,61
910060	Tonsil ve/veya adenoidler		53,61
910080	Trakea, biyopsi		53,61
910090	Trombüs veya embolus		53,61
910100	Tuba uterina, biyopsi ve sterilizasyon		53,61
910110	Üreter, biyopsi		53,61
910120	Üretra biyopsi		53,61
910121	Üretral divertikül eksizyonu		53,61
910130	Vajina, biyopsi		53,61
910150	Varikosel		53,61
910160	Vas deferens		53,61
910180	Ven, varis		53,61
910190	Yumuşak doku, debridman		53,61
910200	Yumuşak doku lipom eksizyonu veya biyopsi		53,61
İkinci Düzey Histopatolojik İncelemeler			
910220	Ağız mukozası/gingiva biyopsi		69,19
910230	Apendiks, insidental dışında		69,19
910240	Arter, biyopsi		69,19
910250	Beyin meninksler, tümör rezeksiyonu dışında		69,19
910260	Böbrek, biyopsi iğne		69,19
910270	Deri, eksizyonel biyopsi 1-2 lezyon	Bir adet faturalandırılır.	69,19
910280	Dil, biyopsi		69,19
910290	Diş / odontojenik kist		69,19
910300	Dudak, biyopsi/wedge (Kama) rezeksiyonu		69,19
910310	Eklem, rezeksiyon		69,19
910320	Ekstremitte, amputasyon, travmatik		69,19
910325	Epididim rezeksiyonu		69,19
910330	Femur başı, kırık		69,19
910335	Hematosel eksizyonu		69,19

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
910340	Hipofiz tümörü		69,19
910350	Kalp kapakçığı		69,19
910360	Karaciğer, biyopsi iğne / Wedge (Kama)		69,19
910365	Kardiyak tümör rezeksiyonu		69,19
910370	Kas, biyopsi		69,19
910380	Kemik, ekzositoz		69,19
910390	Lenf düğümü, biyopsi		69,19
910400	Meme, biyopsi		69,19
910410	Meme/reduksiyon mamoplasti		69,19
910420	Myom (lar), myomektomi, uterus hariç		69,19
910430	Omentum, biyopsi		69,19
910431	Omentum rezeksiyonu		69,19
910440	Over, biyopsi/wedge (Kama) rezeksiyonu		69,19
910450	Over (+/- Tuba), neoplastik değil		69,19
910460	Pankreas, biyopsi		69,19
910470	Paratiroid bezi		69,19
910480	Parmak el / ayak, amputasyon, travma dışı		69,19
910485	Penis rezeksiyonu parsiyel		69,19
910489	Peritoneal veya mezenterik tümör, kist rezeksiyonu		69,19
910490	Periton, biyopsi		69,19
910491	Prostat, iğne biyopsisi	909950, 910851 ile birlikte faturalandırılmaz. 5-9 kadranlar dahildir. Bir adet faturalandırılır.	69,19
910500	Prostat, TUR		69,19
910505	Plevral dekortikasyon		69,19
910508	Seminal vezikül,rezeksiyon		69,19
910510	Serviks, biyopsi	Tüm kadranlar dahildir.	69,19
910520	Sinir, biyopsi		69,19
910530	Synovium		69,19
910540	Testis, biyopsi		69,19
910550	Testis, tümör /biyopsi/kastrasyon dışında		69,19
910560	Tiroglossal kanal/brankial yarık kisti		69,19
910570	Tuba uterina, ektopik gebelik		69,19
910580	Tükürük bezi, biyopsi		69,19
910590	Üterus, prolapsus için (+/- Tuba ve overler)		69,19
910600	Üreter, rezeksiyon		69,19
910603	Üretra rezeksiyon		69,19
910610	Vulva/ labia, biyopsi		69,19
910620	Yumuşak doku basit eksz. lipom hariç		69,19
	Üçüncü Düzey Histopatolojik İncelemeler		
910640	Adrenal (Sürrenal), rezeksiyon		74,01
910650	Akciğer, kama biyopsisi		74,01
910660	Beyin/meninksler, tümör rezeksiyonu		74,01
910670	Beyin, biyopsi		74,01
910680	Böbrek, parsiyel/total nefrektomi		74,01
910690	Dalak		74,01
910695	Deri, eksizyonel biyopsi 3 ve üstü lezyon	Bir adet faturalandırılır.	74,01
910700	Göz, enkleasyon/evisserasyon		74,01
910710	İnce barsak, rezeksiyon, tümör dışında		74,01
910715	Kalp eksplantı		74,01
910720	Karaciğer, kısmi rezeksiyon		74,01
910721	Karaciğer eksplantı		74,01
910730	Kemik-biyopsi/ küretaj materyali		74,01
910740	Kemik fragmanları		74,01
910750	Kolon, segmental rezeksiyon, tümör dışı nedenle		74,01
910751	Kolon, biyopsi çoklu lokalizasyon	Bir adet faturalandırılır.	74,01
910760	Larinks, parsiyel/total rezeksiyon		74,01
910770	Lenf düğümleri, regional rezeksiyon (Diseksiyon)		74,01
910780	Mediasten, kitle		74,01
910790	Meme,parsiyel/basit rezeksiyon		74,01
910800	Mesane, TUR		74,01
910810	Mide, subtotal/total rezeksiyon, tümör dışı nedenle		74,01
910811	Mide, biyopsi çoklu lokalizasyon	Bir adet faturalandırılır.	74,01
910820	Myokard, biyopsi		74,01

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
910830	Odontojenik tümör		74,01
910840	Over, (+/- Tuba), neoplastik		74,01
910845	Penis rezeksiyonu radikal		74,01
910851	Prostat, iğne biyopsisi	909950, 910491 ile birlikte faturalandırılmaz.10 ve üzeri kadran dahildir. Bir adet faturalandırılır.	74,01
910860	Prostat, radikal rezeksiyon dışında		74,01
910861	Sentinel Lenf nodülü incelemesi		74,01
910870	Serviks, konizasyon		74,01
910871	Stereotaktik beyin biyopsisi		74,01
910880	Timus, tümör		74,01
910890	Tiroid, total/lobektomi		74,01
910900	Tükruk bezi (Tümör dahil)		74,01
910910	Uterus, (+/- Adneksler), tümör ve prolapsus hariç		74,01
	Dördüncü Düzey Histopatolojik İncelemeler		
910930	Akciğer, total/lob/segment rezeksiyonu		111,30
910940	Ağız/Dil/tonsil-tümör içeren rezeksiyon		111,30
910950	Ekstremit, disartikülasyon		111,30
910951	Epilepsi ameliyatları materyali incelemesi		111,30
910960	Fetus, diseksiyonla inceleme		111,30
910965	Kalp-akciğer ekplantı		111,30
910961	Göz, eksentrasyon		111,30
910962	İnce barsak, tümör için rezeksiyon		111,30
910970	Kemik, rezeksiyon		111,30
910980	Kolon, total rezeksiyon		111,30
910990	Kolon, tümör için segmental rezeksiyon		111,30
911000	Larinks, parsiyel/total + boyun lenf nodları		111,30
911001	Lobektomi beyin		111,30
911005	Mandibulektomi/maksillektomi, her biri		111,30
911010	Meme, mastektomi + aksilla lenf nodları		111,30
911020	Mesane, parsiyel/total rezeksiyon		111,30
911030	Mide, tümör için subtotal/total rezeksiyon		111,30
911040	Özefagus, parsiyel/total rezeksiyon		111,30
911050	Pankreas, total/subtotal rezeksiyon		111,30
911060	Prostat, radikal rezeksiyon		111,30
911070	Testis, tümör		111,30
911080	Uterus, neoplastik (+/- Tubalar ve overler)		111,30
911090	Vulva, total/subtotal rezeksiyon		111,30
911100	Yumuşak doku tümörü, geniş rezeksiyon		111,30
	OTOPSİ MATERYALLERİNİN İNCELENMESİ		
911110	Tahit		283,07
911120	Otopsi, tıbbi amaçlı	Fetus dışında	377,30
911130	Otopsi, fetus		94,42
	ÖZEL PATOLOJİK TETKİKLER	Patoloji raporu ile birlikte faturalandırılır. 911160, 911170, 911180, 911201 kodlu işlemler için her bir inceleme ve boyama sonucunun ayrı ayrı raporda belirtilmesi gereklidir.	
911150	Frozen İncelemesi	Her ameliyat için bir adet faturalandırılır. Dondurma mikrotomunda kesit alma, ve/veya kazıma ya da dokundurma sitolojisi, ve/veya sadece makroskopik inceleme ile patolojik yorumu kapsar. Frozen'dan arta kalan materyel de faturalandırılır.	92,74
911160	Histokimyasal Boyamalar	Aynı histokimyasal boyama için bir adet faturalandırılır.	45,63
911170	İmmünfloresan Mikroskopisi	Frozen dahildir. Aynı immünfloresan mikroskopisi için bir adet faturalandırılır.	45,63
911180	İmmünhistokimyasal İnceleme	Aynı immünhistokimyasal inceleme için bir adet faturalandırılır.	49,53
911190	Hazır boyalı preperat ve/veya parafin blok	Bir hasta için bir adet faturalandırılır.	27,64
911200	İn Situ Hibridizasyon için doku hazırlanması		49,53
911201	Kromojenik İn Situ Hibridizasyon	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır.	148,50
911210	Flow Sitometri İncelemesi için doku hazırlanması		27,64

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
	ELEKTRON MİKROSKOPİK İNCELEMELER	Elektron mikroskopi raporu ile birlikte faturalandırılır.Bu başlık altında yer alan işlemler Elektron Mikroskopik inceleme haricinde faturalandırılmaz.	
911220	Bloktan Elektron Mikroskopik Kesit Hazırlanması		49,53
911230	Bloktan Işık Mikroskopisi Kesit Hazırlanması		33,02
911240	Doku Örneğinin Blok Haline Getirilmesi		33,02
911250	Kesit görüntülerinin basılması (Her Resim İçin)	Kesit görüntüleri ile birlikte faturalandırılır.	33,02
911260	Kesitlerin Elektron Mikroskopik İncelenmesi		88,11
	9.E. MESLEK HASTALIKLARI LABORATUVAR TETKİKLERİ	Sağlık Bakanlığı meslek hastalıkları hastaneleri ile Kurumca sevk edilen hastalara devlet üniversite hastaneleri ve Sağlık Bakanlığı eğitim ve araştırma hastanelerince yapılması halinde faturalandırılır. (Tarama ve Kurumca yapılan sevkler hariç periyodik amaçlı yapılan işlemler faturalandırılmaz.)	
911290	Kromatografi ile yapılan tetkikler (Her biri)		70,49
911300	İdrarda Hipp. Asit (Manuel)		5,29
911310	Kanda Methemoglobin		51,10
911320	Kanda Çinkoprotoporfirin		51,10
911330	Kanda siyanür		51,10
911340	Kanda CoHB tayini		51,10
911350	Kanda Asetil Kolinesteraz		51,10
911360	İdrarda ALA-PROTO-PORFO		51,10
911370	İdrarda TCA ve TCE		51,10
911380	İdrarda Fenol		51,10
911390	EDTA Provakasyon testi		203,71
911400	Hastane ve işyerinde provakasyon		203,71
911430	İdrarda İOD Asit		51,10
911440	Atomik Abs. Cihazı ile yap. Tetkik (Biyolojik sıvılarda)		29,26
911441	Atomik Abs. Cihazı ile yap. Tetkik (Dokuda)		61,68
	10. TÜRKİYE HALK SAĞLIĞI KURUMU REFERANS LABORATUVARI (REFİK SAYDAM HIFZISSIHHA) PANELİ	Sadece Türkiye Halk Sağlığı Kurumu Referans Laboratuvarınca yapılması halinde, sağlık kurumlarımızca faturalandırılır. Hifzissihha sonuç raporu faturaya eklenir.	
	MİKROBİYOLOJİK TESTLER		
912000	Boğmaca İdentifikasyon Paneli	Kültür, DFA, Bordetella pertussis faz I antiserumla lam aglütinasyonu	75,78
912010	Bordetella ELISA Ig G FHA	ELISA	59,91
912020	Bordetella ELISA Ig G PT	ELISA	59,91
912030	Clostridium difficile - doku kültürü toksin nötralizasyon testi		193,84
912040	Clostridium difficile Antijeni (Glutamat Dehidrogenaz)	ELISA	52,87
912050	Clostridium difficile Antijeni+Toksin A		88,11
912060	Clostridium difficile Toksin B (Doku Kültürü)		126,88
912070	Difteri Antikoru Doku Kültürü Nötralizasyon Testi	Doku Kültürü	176,22
912080	Difteri ELISA Ig G	ELISA	59,91
912090	Difteri İdentifikasyon Paneli	Kültür, Coryne API, ELEK testi	107,59
912100	Doku Kültüründe İn vitro Toksin Testleri (Difteri Toksin Tesbiti)		121,59
912110	E.coli Serotiplendirme	Agglütinasyon	176,22
912120	ETEC Labil Toksin araştırılması		176,22
912130	ETEC Stabil Toksin araştırılması		144,49
912140	FTA-ABS	Floresan Antikor	61,68
912150	FTA-ABS Ig M	Floresan Antikor	70,49
912160	Haemophilus influenza antijenik tiplendirme		176,22
912170	Meningokok Kültürü		52,87
912180	Meningokok-Haemophilus hızlı antijen arama testi		56,39
912190	Neisseria meningitidis antijenik tiplendirme		176,22
912200	Neisseria-Hemophilus (NH) ileri identifikasyon testi		56,39
912210	Paul-Bunnet Testi	Lateks	17,62
912220	PFGE		185,49
912230	Plazmit Profil Analizi		92,75
912240	Salmonella serotiplendirilmesi		107,50
912250	Shigella serotiplendirilmesi		61,68

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
912260	Vibrio cholerae Kültürü		107,50
912270	Vibrio cholerae Toksin testi		165,65
912280	Weil-felix		17,62
912290	Yersinia enterocolitica kültürü		81,06
	PARAZİTER VE BAKTERİYEL ZONOTİK HASTALIKLARA YÖNELİK TESTLER		
912300	Filtre kağıdı kültürü- Harada Mori yöntemi (Nematod larvaları)		8,81
912310	Gaitada konsantrasyon yöntemi ile parazit aranması (Yüzdürme ve/veya çöktürme)		8,81
912320	Kato-katz (Helmint yumurtaları)		14,84
912330	Modifiye asit fast boyama (Cryptosporidium, Isospora, Cyclospora)		17,62
	İMMUNOLOJİK ANALİZLER (Serum, BOS, Vitroöz Aqua vb.)		
912340	Ascaris İHA		79,24
912350	Babesia İFAT IgG		61,68
912360	Babesia İFAT IgM		61,68
912370	Fasciola hepatica (Distamatoz) (İHA)		52,87
912380	Filaria (Wuchereria bancrofti) dipstick		88,11
912390	Kist Hidatik (Echinococcus) İFAT		35,24
912400	Kist Hidatik (Echinococcus) ELISA IgG		44,05
912410	Kist Hidatik (Echinococcus) Western Blot		88,11
912420	Leishmania Dipstick		70,49
912430	Leishmania ELISA IgM+IgG		79,29
912440	Leishmania FAST/DAT		70,49
912450	Leishmania İFA IgG		35,24
912460	Plasmodium dipstick		61,68
912470	Sabin Feldman Dye testi (Toxoplasma)		35,24
912480	Schistosoma İHA		88,11
912490	Toxocara canis ELISA IgG		52,87
912500	Trichinella spiralis ELISA IgG		44,05
	ZONOTİK HASTALIKLARA YÖNELİK ANALİZLER		
912510	Anaplasma İFA IgG		61,68
912520	Antraks-Şarbon Kültürü		82,82
912530	Bacillus anthracis ELISA IgG		74,20
912540	Bartonella henselae (Kedi tırmığı) İFA		52,87
912550	Bartonella ileri tanı paneli (Kültür, tiplendirme, antibiyotik duyarlılık)		105,73
912560	Brucella ileri tanı paneli (Kültür, tiplendirme, antibiyotik duyarlılık)		88,11
912570	Coxiella burnetii (Q Fever) İFA IgG (faz II)		44,06
912580	Coxiella burnetii (Q Fever) İFA Faz I+faz II IgG		88,11
912590	Coxiella burnetii (Q Fever) İFA IgM (faz II)		44,06
912600	Erichia /Anaplasma İFA IgM		64,92
912610	Erichia İFA IgG		61,68
912620	Franciella tularensis Aglütinasyon Testi		21,14
912630	Franciella tularensis ELISA IgG		52,87
912640	Franciella tularensis ELISA IgM		52,87
912650	Franciella tularensis Kültür		81,06
912660	Leptospira ELISA IgG		38,76
912670	Leptospira ELISA IgM		45,81
	VİROLOJİK TESTLER		
912680	Anti-adenovirus IgG	ELISA	45,81
912690	Anti-adenovirus IgM	ELISA	45,81
912700	Anti-RSV IgG	ELISA	45,81
912710	Anti-RSV IgM	ELISA	45,81
912720	BOS IgG (Tek bir virüse spesifik)	ELISA	81,06
912730	BOS IgM (Tek bir virüse spesifik)	ELISA	81,06
912740	Doku kültüründe Kızamık antikor nötralizasyon Testi	Nötralizasyon Testi	273,14
912750	Doku kültüründe Polio antikor nötralizasyon Testi (Poliovirus tip 1, 2, 3)	Nötralizasyon Testi	273,14
912760	HIV p24 antijeni		98,68
912770	Kırım - Kongo kanamalı ateş ELISA antijen	ELISA	26,43
912780	Kırım - Kongo kanamalı ateş ELISA IgG	ELISA	26,43

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
912790	Kırım - Kongo kanamalı ateş ELISA IgM	ELISA	26,43
912800	Tick Borne EnsefalitVirusu IgG	ELISA	26,43
912810	Tick Borne EnsefalitVirusu IgM	ELISA	26,43
912820	Batı Nil Ateşi Virusu IgG	ELISA	26,43
912830	Batı Nil Ateşi Virusu IgM	ELISA	26,43
	TÜBERKÜLOZ ARAŞTIRMA ANALİZLERİ		
912840	Majör Anti-Tüberküloz İlaç Duyarlılık Testi (Her bir ilaç)	Lowenstein Jensen Proporsiyon Yöntemi	17,62
912850	Minör Anti-Tüberküloz İlaç Duyarlılık Testi (Her bir ilaç)	Lowenstein Jensen Proporsiyon Yöntemi	21,15
	TOKSİKOLOJİK ANALİZLER		
912860	Alkaloit Grubu Tayini		70,49
912870	Barbitürat Grubu Tayini		70,49
912880	Kanda alkol tayini (GC-Head Space)		96,92
912890	Şalisilat Düzeyi		70,49
NOT: Açıklama bölümünde yer alan düzenlemeler hariç olmak üzere Listedeyen alan işlemlerin ilgili branşlar tarafından faturalandırılmasında bölüm başlıkları dikkate alınmaz.			

TANIYA DAYALI İŞLEM PUAN LİSTESİ

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM GRUBU	*	İŞLEM PUANI
	ALGOLOJİ-AĞRI TEDAVİSİ UYGULAMALARI				
	Radyofrekans Termokoagülasyon (RFT)/Kriyoablasyon	Üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularınca yapılması halinde faturalandırılır.			
P550970	Aniloplasti RFT	Toplam sayı dahildir. Yılda bir defa faturalandırılır. Tüm malzemeler dahildir.	D	*	1.517,71
P550981	Faset Eklem RFT, tek	Toplam sayı dahildir. Yılda bir defa faturalandırılır. Tüm malzemeler dahildir.	D	*	1.214,16
P550991	Glossofaringeal RFT	Toplam sayı dahildir. Yılda bir defa faturalandırılır. Tüm malzemeler dahildir.	D	*	1.130,69
P551031	Perkütan faset sinir denervasyonu RFT, tek	Toplam sayı dahildir. Yılda bir defa faturalandırılır. Tüm malzemeler dahildir.	D	*	1.130,69
P551032	Perkütan faset sinir denervasyonu Kriyoablasyon, tek	Toplam sayı dahildir. Yılda bir defa faturalandırılır. Tüm malzemeler dahildir.	D	*	1.507,58
P551041	Perkütan intradiskal RFT	Toplam sayı dahildir. Yılda bir defa faturalandırılır. Tüm malzemeler dahildir.	D	*	1.517,71
P551061	RFT Nörotomi	Toplam sayı dahildir. Yılda bir defa faturalandırılır. Tüm malzemeler dahildir.	D	*	1.130,69
P551062	Kriyoablasyon Nörotomi	Toplam sayı dahildir. Yılda bir defa faturalandırılır. Tüm malzemeler dahildir.	D	*	1.507,58
P551071	Sakroiliyak eklem RFT	Toplam sayı dahildir. Yılda bir defa faturalandırılır. Tüm malzemeler dahildir.	D	*	1.085,16
P551072	Sakroiliyak eklem Kriyoablasyon	Toplam sayı dahildir. Yılda bir defa faturalandırılır. Tüm malzemeler dahildir.	D	*	1.649,44
P551084	Servikal Dorsal Root Gangliyonu RFT	Toplam sayı dahildir. Yılda bir defa faturalandırılır. Tüm malzemeler dahildir.	D	*	1.130,69
P551085	Torakal Dorsal Root Gangliyon (DRG)-RFT	Toplam sayı dahildir. Yılda bir defa faturalandırılır. Tüm malzemeler dahildir.	D	*	1.130,69
P551086	Lomber Dorsal Root Gangliyon (DRG)-RFT	Toplam sayı dahildir. Yılda bir defa faturalandırılır. Tüm malzemeler dahildir.	D	*	1.130,69
P551087	Sakral Dorsal Root Gangliyon (DRG) RFT	Toplam sayı dahildir. Yılda bir defa faturalandırılır. Tüm malzemeler dahildir.	D	*	1.130,69
P551091	Spenoplatin gangliyon RFT	Toplam sayı dahildir. Yılda bir defa faturalandırılır. Tüm malzemeler dahildir.	D	*	1.176,22
P551101	Stellat gangliyon RFT	Toplam sayı dahildir. Yılda bir defa faturalandırılır. Tüm malzemeler dahildir.	D	*	1.130,69
P551110	Trigeminal veya Gasser gangliyon RFT	Yılda en fazla bir adet faturalandırılır. Tüm malzemeler dahildir. Ömür boyunca üç defadan fazla yapılması halinde nöroloji, algoloji/anestezi ve beyin cerrahisi uzmanlarından oluşan sağlık kurulu ile tıbbi gerekçe belirtilmelidir.	D	*	1.176,22
P551120	Epidurosopi nöroplastidezyonolizis	Yılda en fazla iki defa faturalandırılır. Tüm malzemeler dahildir. SUT'un 2.4.4.L maddesine bakınız.	C	*	2.557,80
	YOĞUN BAKIM HİZMETLERİ				
	ERİŞKİN-ÇOCUK YOĞUN BAKIM HİZMETLERİ				
P552001	Birinci basamak yoğun bakım hastası			*	370,99
P552002	İkinci basamak yoğun bakım hastası			*	788,36
P552003	Üçüncü basamak yoğun bakım hastası			*	1.485,00
	YENİDOĞAN YOĞUN BAKIM HİZMETLERİ				
P552006	Yenidoğan birinci basamak yoğun bakım hastası			*	370,99
P552007	Yenidoğan ikinci basamak yoğun bakım hastası			*	788,36
P552008	Yenidoğan üçüncü basamak yoğun bakım hastası			*	1.485,00
P560000	Palyatif bakım tedavisi	SUT'un 2.4.4.K maddesine bakınız.		*	556,49
	6. CERRAHİ UYGULAMALAR				
	6.1. DERMİS VE EPİDERMİS CERRAHİSİ				
	DERİ				
P600040	Malign deri tümörlerinin eksizyonu	Lokal flep ile kapatılmayan tümörler için	B	*	2.971,16
P600050	Malign deri tümörlerinin eksizyonu, flep veya greft ile	P600300, P600330, P600370, P600430, P600550, P600560, P600570, P600580, P600590, P600600, P600610, P600640, P600650, P600660, P600670, P600690, P600700, P600710, P600720, P600730 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	*	2.990,89
P600060	Malign deri tümörlerinin eksizyonu, primer sütür ile		D	*	1.543,51
	DERİ VE DERİALTI				
P600150	Yanaktan tümör eksizyonu, primer onarım		D		346,34
P600160	Yanaktan tümör eksizyonu, flep ile onarım		B		1.062,39
P600170	Skar revizyonu		D		445,19
P600200	Hemanjiyom, lenfanjiyom veya vasküler malformasyon eksizyonu		D		701,76
P600230	Hemanjiyom, lenfanjiyom veya vasküler malformasyon eksizyonu ve rekonstrüksiyonu, deri grefti ile		B		2.371,67
	GREFTLER				
P600300	Kısmi kalınlıkta deri grefti ile defekt onarım	P620470 ile birlikte faturalandırılmaz.	B		809,44

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM GRUBU	*	İŞLEM PUANI
P600330	Kısmi kalınlıkta deri grefti ile defekt onarım, ilave		E		106,85
P600350	Kompozit greft uygulaması		D		615,58
P600360	Mukoza grefti alınması		E		356,16
P600370	Tam kalınlıkta deri grefti ile defekt onarımı		C		1.100,40
P600400	Yağ grefti uygulaması		D		877,32
	FLEPLER				
P600410	Abbe flebi, birinci seans	Dudak, göz kapakı gibi yapıların flep ile rekonstrüksiyonu	C		1.004,89
P600420	Abbe flebi, ikinci seans	Dudak, göz kapakı gibi yapıların flep ile rekonstrüksiyonu	D		526,44
P600430	Ada flep şeklinde fasyokütan flepler		B		1.720,07
P600440	Alın flebi, birinci seans		C		1.507,34
P600450	Alın flebi, ikinci seans		D		526,44
P600460	Aynı alanda çoklu Z plastisi teknikleri		C		1.218,05
P600470	Çapraz bacak flebi, birinci seans		C		1.339,86
P600480	Çapraz bacak flebi, ikinci seans		D		526,44
P600490	Çapraz parmak flebi, birinci seans		C		1.038,11
P600500	Çapraz parmak flebi, ikinci seans		D		461,79
P600510	Dil flebi, birinci seans		C		1.339,86
P600520	Dil flebi, ikinci seans		D		461,79
P600530	Doku genişletme uygulamaları, birinci seans	Doku genişletme ünitesinin uygulanması ve takip eden tüm genişletme enjeksiyonları dahildir.	B		1.931,35
P600540	Doku genişletme uygulamaları, ikinci seans	Doku genişletici, çıkarma işlemi, fibröz kapsülün komplet ekizyonu dahildir.	B		1.931,35
P600550	Fasyokütan flep		C		1.175,31
P600560	İki farklı doku içeren serbest kompozit flep	Latissimus dorsi kas deri flebi, fibula osteokütan flebi, vb.	A3		12.880,27
P600570	İki loblu flep		C		1.028,60
P600580	İnterpolasyon flepleri, birinci seans	Kasık flebi, abdominal flep, subpektoral flep, infraklaviküler flep, vb.	C		1.845,53
P600590	İnterpolasyon flepleri, ikinci seans	Kasık flebi, abdominal flep, subpektoral flep, infraklaviküler flep, vb.	D		922,77
P600600	Kas flebi		C		2.433,79
P600610	Kas flebi ile birlikte deri grefti		B		2.296,80
P600620	Kas-deri flebi		B		3.148,94
P600630	K-M plasti		C		1.175,31
P600640	Limberg, Rhomboid, Karydakis flep ameliyatları	P610625 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	*	864,49
P600650	Mukoza flebi		C		1.004,89
P600660	Saçlı deri defektleri için rotasyon flebi		C		1.282,18
P600670	Saçlı deri defektleri için transpozisyon flebi ile birlikte deri grefti		B		1.931,35
P600680	Sakral defektler için bilateral V-Y ilerletme flebi		B		1.931,35
P600690	Tek bir doku içeren serbest flep	Fibula flebi, kasık flebi, Grasilis kas flebi, vb.	A3		9.197,30
P600700	Tek loblu lokal deri flebi	Nota flebi, Banner flebi, vb.	C		1.232,38
P600710	Üç farklı dokuyu birlikte içeren serbest flep	Subskapüler arter tabanlı osteomuskülökütan flep	A2		16.782,80
P600720	V-Y ilerletme deri flebi		C		881,48
P600730	Z-Plasti (Bir tek Z-plasti)		D		877,32
	LAZER TEDAVİ UYGULAMALARI				
P600770	Vasküler lezyon, eksizyonel lazer		D		151,77
P600800	Deri tümörlerinde eksizyonel lazer		D		834,74
P600830	Pigmentli lezyon, eksizyonel olmayan lazer	Medikal tedaviye yantızsız vakalarda uygulanması halinde faturalandırılır. Tümöröl olmayan lezyonlar içindir. Tedavi süresince en fazla üç adet faturalandırılır.	D		189,71
	6.2. BAŞ-BOYUN, KAS, İSKELET SİSTEMİ VE YUMUŞAK DOKU CERRAHİSİ				
	BAŞ VE BOYUN CERRAHİSİ				
P600860	'Blow-out' künğı, orbita tabanına greft veya biyomateriyal yerleştirilmesi	Greft ve biyomateriyal ayrıca faturalandırılır.	B		2.641,88
P600870	Etmoidal arter ligasyonu	Tedavi süresince en fazla iki adet faturalandırılır.	C		1.282,18
P600880	Frontal kemik künğı, açık redüksiyon ve internal tespit	İnternal tespit plağı ayrıca faturalandırılır.	C		1.499,90
P600890	Fronto-orbital ilerletme	Kraniyal çata bozuklukları, patolojik gelişim nedeni, kraniyal volüm arttırımı, vb.	A3		4.015,04
P600900	Habitüel Temporomandibüler (TME) dislokasyonları için eminektomi		C		1.496,03
P600910	Kafatası kemiği ekstensif tümör ameliyatları		C		1.265,46
P600920	Kafatası kemiği basit tümöröl kitelleri	Tedavi süresince en fazla bir adet faturalandırılır. Eksize edilen bütün tümöröl kiteller dahildir.	C	*	455,31
P600930	Kalvaryal şekillendirme, total		A3		9.782,08
P600940	Kistik lenfanjiyom ekizyonu		B		3.178,28
P600950	Kondilektomi	Temporomandibüler eklemler kondilal operasyon	C		1.175,31
P600960	Kraniyal ansefalosel ameliyatları, diğer	Nazal ansefalosel ameliyatları haricindekiler	B		2.383,61
P600970	Kraniyoplasti ameliyatları, otojen greft ile	Kostoplasti, vb. Kot alınması hariç	B		2.717,31
P600980	Kraniyoplasti ameliyatları, yabancı cisim implantasyonu ameliyatları		C		1.499,90
P600990	Kraniyosinostoz ameliyatları, tek veya çok sayıda sütür ile		B		4.086,19

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM GRUBU	*	İŞLEM PUANI
P601000	Kraniyal kemik defektlerinin kosta grefti ile rekonstrüksiyonu		B		3.623,24
P601010	Kraniyal kemik defektlerinin plaklar ile rekonstrüksiyonu	Plaklar hariç	B		2.717,31
P601020	Le Fort II osteotomisi ve/veya kemik grefti		A3		4.726,24
P601030	Le Fort I osteotomisi ve/veya kemik grefti		B		4.150,42
P601040	Le Fort III osteotomisi ve/veya kemik grefti		A3		7.451,14
P601050	Maksilla veya mandibula kırığı, açık reduksiyon ve internal tespit	İnternal tespit plağı ayrıca faturalandırılır.	C		3.641,99
P601060	Maksilla veya mandibula kırığı, internmaksiller tespit	İnternal tespit plağı ayrıca faturalandırılır.	D		2.496,12
P601070	Maksillektomi, parsiyel		B		11.463,74
P601080	Maksillektomi, total		A3		14.456,95
P601090	Mandibula veya maksilla rekonstrüksiyonu, kemik grefti ile		B		7.578,41
P601100	Mandibula veya maksilladaki kistik oluşumlara küretaj		C		1.699,83
P601110	Mandibula veya maksilladan ameloblastoma rezeksiyonu		B		9.851,94
P601120	Mandibula veya maksilladan küçük çaplı tümör rezeksiyonu		C		3.682,31
P601130	Mandibuladan tümör rezeksiyonu ve plak ile rekonstrüksiyon		B		13.136,36
P601140	Mandibuladan tümör rezeksiyonu ve vaskülarize kemik grefti ile onarım		A3		22.451,18
P601141	Maksillomandibüler ilerletme cerrahisi	Polisomnografi ile ağır derecede OSAS olduğunun tespiti halinde faturalandırılır.	A3	*	8.634,00
P601150	Mandibuladan tümör rezeksiyonu ve eş zamanlı kemik grefti ile onarım		A3		15.025,19
P601160	Mandibüler osteotomi, deforme onarım için		B		12.315,58
P601170	Mandibüler osteotomi, tümör rezeksiyonu için		C		4.208,45
P601180	Nazo-etmoid-orbital kırık, açık reduksiyon ve internal tespit	İnternal tespit plağı ayrıca faturalandırılır.	B		2.896,79
P601190	Orbital distopi düzeltilmesi		B		1.778,35
P601200	Orbital hipertelöizm düzeltilmesi		A3		5.056,64
P601210	Sonradan kazanılmış oronazal fistüllerin kapatılması		C		1.294,91
P601220	Tiroglossal kist veya fistül eksizyonu		B		2.618,12
P601230	TME ankiloz için 'gap' artroplastisi		B		1.976,46
P601240	TME artroplastisi		B		1.976,46
P601250	TME lüksasyonu kapalı reduksiyon		E		178,08
P601260	Vaskülarize kemik grefti ile mandibula rekonstrüksiyonu		A3		5.251,42
P601270	Zigoma kırığı, açık reduksiyon ve internal tespit	İnternal tespit plağı ayrıca faturalandırılır.	C		1.476,19
P601280	Zigoma kırığı, kapalı reduksiyon		D		910,31
	Burun	Burun tamponu konulması ve çıkarılması burun operasyonlarında ayrıca faturalandırılmaz.			
P601290	Açık rinoplasti ile total septal rekonstrüksiyon	P601430, P601480 ve P601620 ile birlikte faturalandırılmaz. Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gereke belirtilmelidir.	B		2.879,95
P601300	Alın flebi ile total burun kaybı onarımı, ikinci seans		C		1.175,31
P601310	Burun eksternal cerrahi onarımı, greft ve /veya flep ile	Rinofima, dermoid kist, bazal hücreli kanser, travma tanılarında	C		971,18
P601320	Burun eksternal cerrahisi	Rinofima, dermoid kist, bazal hücreli kanser, travma tanılarında	D		598,89
P601330	Burun içi konka elektrokoterizasyonu	Yıldı on fazla iki adet faturalandırılır. İki taraf için ayrı faturalandırılmaz.	D		227,66
P601331	Radyofrekans/plazma uygulaması ile konka küçültülmesi	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	D		180,00
P601360	Burun rekonstrüksiyonu, parsiyel	Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gereke belirtilmelidir.	C		1.476,19
P601370	Burun rekonstrüksiyonu, total	Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gereke belirtilmelidir.	B		3.334,91
P601420	Burundan yabancı cisim çıkarılması, cerrahi		D		303,54
P601430	Kemik ve kıkırdak kaybı içeren ağır 'saddle nose' deformitesi onarımı	P601290, P601480, P601620, P601660 ile birlikte faturalandırılmaz. Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gereke belirtilmelidir.	B		3.031,37
P601440	Koanal atrezi düzeltilmesi, tek taraf		C		1.294,91
P601450	Konka lateralizasyonu	P601460, P601470 ile birlikte faturalandırılmaz.	E		79,53
P601460	Konka submaksözal rezeksiyonu, iki taraf	P601450, P601470 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	*	303,54
P601470	Konka submaksözal rezeksiyonu, tek taraf	P601450, P601460 ile birlikte faturalandırılmaz. Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	D		227,66
P601480	Septal fraktür onarımı	P601620 ile birlikte faturalandırılmaz.	C		961,21
P601490	Nazal ensefalosele, kraniyotomi ile		B		3.789,41
P601500	Nazal fraktür onarımı		E		79,53
P601510	Nazal polipektomi	P602180, P602190, P602200, P602210, P602220, P602230, P602250, P602260, P602270, P602280, P602290, P602300, P602320, P602330, P602340 ile birlikte faturalandırılmaz.	D		598,89
P601520	Nazal septal perforasyon onarımı		C		1.294,91
P601540	Nazal valv cerrahisi, iki taraf		C		728,50
P601550	Nazal valv cerrahisi, tek taraf	Tedavi süresince on fazla bir adet faturalandırılır.	D		449,24

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM GRUBU	*	İŞLEM PUANI
P601560	Rinofima eksiyonu ve alın flebi, birinci seans		C		1.660,75
P601570	Rinofima eksiyonu ve alın flebi, ikinci seans		D		682,85
P601580	Rinofima eksiyonu ve deri grefti		C		1.291,64
P601590	Rinofima eksiyonu ve ikincil iyileşmeye bırakılması		D		798,52
P601600	Rinoplasti komplike olmayan, greft kullanılmaksızın	Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gereke belirtirilmelidir.	C		1.294,91
P601610	Rinoplasti komplike, greft ile	Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gereke belirtirilmelidir.	B	*	2.238,11
P601620	Septoplasti	P601330, P601331, P601450, P601460, P601510, P602290, P602230, P602240 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	*	848,90
P601630	Septorinoplasti	Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gereke belirtirilmelidir.	B		1.660,98
P601640	Şinesi, veb açılması		C		111,30
P601650	Total burun kaybı rekonstrüksiyonunda alın flebi ve iskelet yapı oluşturulması, birinci seans		B		4.041,96
P601660	Yalnızca kırıkda kayıı içeren 'saddle nose' deformitesi onarımı	P601290, P601430, P601480, P601620 ile birlikte faturalandırılmaz. Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gereke belirtirilmelidir.	C		1.476,19
	Boyun ve Larinks				
P601670	Alar defektlerin rekonstrüksiyonu		C		1.294,91
P601680	Aritenoidektomi, endolaringeal		B		3.695,91
P601685	Aritenoid addüksiyonu		B		2.736,00
P601690	Boyun diseksiyonu, radikal veya fonksiyonel, tek taraf		B	*	8.489,04
P601700	Boyun eksplorasyonu		C		1.476,19
P601710	Brankial kleft kisti veya sinüsü eksiyonu		B		3.455,76
P601720	Damak fistülü onarımı		C		1.291,64
P601730	Eksternal karotid arter ligasyonu		C		971,33
P601740	Endolaringeal lazer cerrahisi	Laringeal polip, nodül, kist hariç uygulandıında faturalandırılır.	B		2.842,06
P601750	Endolaringeal mikrocerrahi ile larinks poliplerine girişim	Laringeal polip, nodül, kist, papillom eksiyonu, stripping, vb. için uygulandıında faturalandırılır. Yapılan eksiyonlar dahildir.	C	*	967,75
P601760	Faringolarinjektomi	P608500, P608510 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3		7.551,15
P601770	Faringolarinjozeofajektomi	P608500, P608510 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3		12.225,68
P601780	Hiyoid suspansiyonu		B		3.455,76
P601790	Intralaringeal enjeksiyonla mediyalizasyon		C		1.476,19
P601800	Kordektomi veya stripping		C		1.476,19
P601810	Kosta grefti alınması		D		910,31
P601820	Krikotiroidopeksi		B		3.455,76
P601830	Laringeal fraktür tedavisi, kapalı		D		910,31
P601840	Laringeal reinervasyon, nöromusküler flep ile		B		4.703,80
P601850	Laringofissür	Kordektomi ve larenks papillom eksiyonu dahildir. Birlikte başka bir larinks operasyonu faturalandırılmaz.	B		2.526,27
P601860	Laringoplasti (Fraktür için açık redüksiyon)		C		1.456,80
P601870	Laringoplasti (Mediyalizasyon, tek taraf)		B		3.031,37
P601880	Laringoplasti (Yanklar, rekonstrüksiyon)		B		3.031,37
P601881	Laringeal stenoz cerrahisi		B	*	3.455,57
P601885	Laringeal web açılması		B		2.325,60
P601890	Laringesel çıkarılması		B		3.031,37
P601930	Larinjektomi, parsiyel	P608500, P608510, P608940 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3		5.068,29
P601940	Larinjektomi, total	P608500, P608510, P608930 ile birlikte faturalandırılmaz.	B		4.752,24
P601950	Larinks biyopsisi, indirekt laringoskopi ile		E		103,41
P601960	Larinks papillomu		C		1.092,60
P601970	Larinkssten yabancı cisim çıkarılması		D		303,54
P601980	Lateral rinotomi ile yaklaşım	Tümör, perforasyon cerrahisi, vb.	C		1.294,91
P601990	Maksiller arter ligasyonu		B		3.455,76
P602010	Suprahayoid boyun diseksiyonu		C		1.107,32
P602020	Tirolyoid suspansiyon		B		2.879,95
P602030	Tiroplasti		B		3.167,85
P602040	Tortikollis düzeltilmesi		C		1.260,27
	Paranasal Sinüsler				
		Tüm burun ve paranasal sinüs ameliyatları aynı organın bölümleri kabul edilerek tüm ikincil ameliyatlar %25 oranında faturalandırılacaktır.			
P602050	Antrokoanal polip eksiyonu		D		910,31
P602060	BOS rinoreisi cerrahisi, eksternal yaklaşım		B		2.526,27
P602070	Caldwell-Luc ameliyatı, tek taraf		D		1.138,23
P602080	Caldwell-Luc ameliyatı, iki taraf	P602080, P602320, P602330 ile birlikte faturalandırılmaz. Tedavi süresince en fazla bir adet faturalandırılır.	C		1.291,64
P602090	Eksternal etmoidektomi	P602070, P602320, P602330 ile birlikte faturalandırılmaz.	C		1.133,02
P602100	Frontal sinuzotomi, trepanasyon		D		1.138,23
P602110	Frontal sinüs cerrahisi, osteoplastik flep ile, iki taraf	Obliterasyon dahildir.	B		3.359,79
P602120	Frontal sinüs cerrahisi, osteoplastik flep ile, tek taraf	Obliterasyon dahildir. Tedavi süresince en fazla bir adet faturalandırılır.	C		1.771,25
P602140	Ozenaya cerrahi girişim		C		1.165,40
P602150	Pterigopalatin fossa cerrahisi		B		3.359,79
P602160	Transnazal etmoidektomi		C		1.550,02
	Endoskopi				
P602180	Endoskopik BOS rinoreisi cerrahisi	P602210, P602300, P602320, P602330, P602340, P615602 ile birlikte faturalandırılmaz.	B		2.478,92

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM GRUBU	a	İŞLEM PUANI
P602190	Endoskopik burun ve nazofarinks tümör cerrahisi	P602210, P602300, P602320, P602330, P602340 ile birlikte faturalandırılmaz.	B		7.719,04
P602200	Endoskopik dakriosistorinostomi (DSR)		C		1.240,20
P602210	Endoskopik frontal sinüs cerrahisi	P602300, P602320, P602330, P602340 ile birlikte faturalandırılmaz.	B		1.859,19
P602220	Endoskopik koanal atrezi açılması		C		1.396,84
P602230	Endoskopik konka bülloza rezeksiyonu		C		713,93
P602240	Endoskopik konka rezeksiyonu		C		614,06
P602250	Endoskopik medial maksillektomi	P602210, P602300, P602320, P602330, P602340 ile birlikte faturalandırılmaz.	B		1.548,97
P602260	Endoskopik meningeal, encefaloel cerrahisi	P602210, P602300, P602320, P602330, P602340 ile birlikte faturalandırılmaz.	B		1.365,94
P602270	Endoskopik optik sinir dekompresyonu	Aynı taraf için P602370, P602300, P602360 ile birlikte faturalandırılmaz.	B		2.889,71
P602280	Endoskopik orbita dekompresyonu	Aynı taraf için P602330 ile birlikte faturalandırılmaz.	B		2.889,71
P602290	Endoskopik septoplasti	P601330, P601331, P601450, P601460, P601510, P601620, P602230, P602240 ile birlikte faturalandırılmaz.	C		951,90
P602300	Endoskopik sfenoid sinüs cerrahisi	Aynı taraf için P602280, P602330, P602360, P602370 ile birlikte faturalandırılmaz.	B		1.548,97
P602310	Fleksibil fiberoptik nazofaringoskopi	Biyopsi dahildir.	D		30,35
P602320	Fonksiyonel endoskopik sinüs cerrahisi, iki taraf	P602070, P602080, P602180, P602190, P602200, P602210, P602240, P622250, P602260, P602270, P602280, P602310, P602330 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	*	1.014,59
P602330	Fonksiyonel endoskopik sinüs cerrahisi, tek taraf	P602070, P602080, P602180, P602190, P602200, P602210, P602240, P622250, P602260, P602270, P602280, P602310, P602320 ile birlikte faturalandırılmaz.	C		713,93
P602340	Maksiller sinüse endoskopik müdahale		C		614,06
P602360	Temporomandibuler eklemler endoskopisi, diyagnostik	Aynı taraf için P602280, P602300, P602370 ile birlikte faturalandırılmaz.	D		168,16
P602370	Temporomandibuler eklemler endoskopisi, cerrahi	Aynı taraf için P602280, P602300, P602360 ile birlikte faturalandırılmaz.	C		1.085,17
P602371	Sinüslerde invaziv mantar enfeksiyonu debridmanı		B		1.778,40
P602375	Endoskopik epistaksis kontrolü ile sfenopalatin arter ve dalları ligasyonu	Tedavi süresince en fazla iki adet faturalandırılır.	C		1.124,72
	Ağız, Dudak, Dil ve Farinkse Yönelik Girişimler				
P602380	Adenoidektomi	P602390, P603080, P603090, P603100, P603110 ile birlikte faturalandırılmaz.	D	*	648,36
P602390	Adenoidektomi ve tıp	P602380, P603080, P603090, P603100, P603110 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	*	848,90
P602400	Ağız içi ve etrafı benign tümörlerinin rezeksiyonu		D		898,48
P602410	Ağız içinde malign tümörlerin eksizeyonu ve lokal flep uygulaması		C		4.272,75
P602430	Ağız ve çenenin kemik rezeksiyonu gerektiren malign tümörleri		B		16.283,98
P602450	Ağız vestibülü mukozasının donör greft olarak eksizeyonu ve onarımı		C		2.330,79
P602470	Ağız vestibülünden mukozaya ve submukoza eksizeyonu ve onarımı		D		539,09
P602480	Alveolar yank onarımı	P601210, P601720, P602490, P602950, P602970, P603000 ile birlikte faturalandırılmaz.	C		2.719,02
P602490	Anterior damak fistülü onarımı		C		2.719,02
P602500	Damağa radyofrekans uygulaması	Polisomnografi raporu ile birlikte faturalandırılır. Yıldız en fazla üç adet faturalandırılır.	D	*	404,72
P602510	Damak ve uvula lezyonlarının eksizeyonu		D		530,59
P602520	Damak ve uvula lezyonlarının onarımı, flep ile		C		1.165,40
P602530	Damak yarığı onarımı ve faringeal flep		B		6.189,51
P602540	Damak yarığı onarımı, inkomplet		C		2.468,30
P602550	Damak yarığı onarımı, komplet		C		2.776,75
P602560	Deri grefti kullanarak sulkoplasti		C		1.206,05
P602570	Deri grefti kullanmaksızın posterior dudak sulkusu açılması		D		738,62
P602580	Dil köküne radyofrekans uygulaması		D		404,72
P602590	Dil kökü suspansiyonu ve/veya dil kökünden doku çıkarılması		C		1.517,71
P602600	Dil lezyonu eksizeyonu		D		718,79
P602610	Dil lezyonu eksizeyonu ve onarımı, dil flebi ile		C		1.165,30
P602630	Dudak adezyonu		D		1.365,69
P602640	Dudak malign tümör rezeksiyonu ve suprahoid boyun diseksiyonu, Estlander, Bernard vb. flep ile		B		12.157,13
P602650	Dudak malign tümör rezeksiyonu veya biyopsisi ve Estlander, Bernard vb. flep kullanımı		B		7.641,75
P602660	Dudak malign tümör wedge rezeksiyonu veya biyopsisi		C		1.982,78
P602670	Dudak veya dilden kama şeklinde doku rezeksiyonu ve primer onarım		C		849,76

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM GRUBU	*	İŞLEM PUANI
P602680	Dudak yanğı burnu onarımı, osteotomiz		C		1.285,75
P602690	Dudak yanğı burnu onarımı, osteotomi ile		C		1.469,14
P602700	Dudak yanğı onarımı, tek taraf		B		2.117,71
P602710	Dudak yanğı onarımı, iki taraf		C		1.285,75
P602720	Dudaktan büyük tümör rezeksiyonu ve lokal flepler ile onarımı		B		5.124,74
P602730	Dudaktan büyük tümör rezeksiyonu, lokal flepler ile onarımı ve LAP biyopsisi		B		5.589,97
P602740	Faringeal flep		C		1.339,86
P602750	Farinks duvarının rezeksiyonu ve onarımı, myokütan flep ile		A3		7.790,89
P602770	Genioglossal ilerletme		C		1.294,91
P602780	Genioplasti, implant ile		C		1.133,02
P602790	Genioplasti, osteotomi ile		C		1.294,91
P602800	Glossektomi, parsiyel	P608500, P608510 ile birlikte faturalandırılmaz.	C		1.133,02
P602810	Glossektomi, total	P608500, P608510 ile birlikte faturalandırılmaz.	B		4.895,96
P602820	Hemiglossektomi	P608500, P608510 ile birlikte faturalandırılmaz.	B		2.526,27
P602830	Hipertrofik lingual frenulum düzeltilmesi		D		531,20
P602840	Islak çalan ağız deformitesi onarımı		C		1.107,32
P602850	Kolumella uzatılması		C		661,11
P602860	İntraoral tümör eksizeyonu, mandibula rezeksiyonu ve boyun diseksiyonu (Komando ameliyatı)	P601690 ile birlikte faturalandırılmaz.	B		13.957,79
P602870	Lateral faringeal duvar ve piriform sinüs rezeksiyonu		A3		7.401,35
P602880	Lazer asiste uvulektomi		C		728,50
P602890	Lazer asiste uvulopalatofaringoplasti		C		971,18
P602900	Lingual tonsil eksizeyonu		D		1.078,18
P602910	Mentoplasti	Sağlık kurulu raporu ile tbbi gerçekce belirtilmelidir.	B		3.536,86
P602920	Nadir yüz yanğı onarımı		B		3.789,21
P602930	Nazofaringeal lezyon eksizeyonu, infratemporal fossaya yaklaşım		A3		8.347,39
P602940	Nazofaringeal lezyon eksizeyonu, transpalatal		C		1.618,63
P602950	Nazolabial fistül onarımı		C		1.107,32
P602960	Onarılmış dudak yanğı revizyonu		C		1.291,64
P602970	Oro-antral fistüllerin onarımı		C		1.133,02
P602980	Orofaringeal ve nazofaringeal postoperatif kanama kontrolü		D		798,52
P603000	Posterior damak fistülü onarımı		C		1.107,32
P603010	Premaksiller segmentin geri alınması		C		1.618,63
P603020	Ramulaya girişim		C		1.107,32
P603030	Retrofaringeal veya parafaringeal apse drenajı		D		798,52
P603040	Sert damaktan tümör eksizeyonu ve onarım, greft ile		B		10.104,89
P603050	Sert damaktan tümör eksizeyonu, primer onarım		B		7.578,41
P603060	Stiloid proses elangasyonu eksizeyonu		C		1.550,02
P603070	Tonsil plikalar, retromolar trigon radikal rezeksiyonu, flepler ile		B		4.231,37
P603080	Tonsillektomi	P602380, P602390, P603090, P603100, P603110 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	*	1.157,71
P603090	Tonsillektomi ve adenoidektomi	P602380, P602390, P603080, P603100, P603110 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	*	1.157,71
P603100	Tonsillektomi ve adenoidektomi ve tıp	P602380, P602390, P603080, P603090, P603110 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	*	1.476,19
P603110	Tonsillektomi ve tıp	P602380, P602390, P603080, P603090, P603100 ile birlikte faturalandırılmaz.	C		1.294,91
P603120	Transpalatal ilerletme		B		2.526,27
P603130	Uvulektomi		C		607,08
P603140	Uvulofaringoplasti	P602380, P602390, P603080, P603090, P603100, P603110 ile birlikte faturalandırılmaz.	C		728,50
P603150	Vestibüloplastisi, tek veya iki taraf	Submukozal veya açık girişim, kas ve cilt eksizeyonu veya mukozal greft uygulanması işleme dahildir. P600360 ile birlikte faturalandırılmaz. Tedavi süresince en fazla bir adet faturalandırılır.	D		769,58
Salğı Bezlerine Yönelik Cerrahi					
P603160	Mindr tükrük bezi dokularının eksizeyonu		C		971,33
P603170	Parotidektomi, total	Aynı taraf için P603180 ile birlikte faturalandırılmaz.	B		3.789,21
P603180	Parotidektomi, yüzeyel	Aynı taraf için P603170 ile birlikte faturalandırılmaz.	B		3.157,84
P603200	Siyalolitotomi, cerrahi		D		796,58
P603210	Sublingual tükrük bezi eksizeyonu		C		971,33
P603220	Submaksiller veya sublingual apse drenajı		D		227,66
P603230	Submandibuler tükrük bezi eksizeyonu		C		1.476,19
P603240	Tükrük bezinin plastik onarımı, sialodokoplasti		C		1.107,32
6.3. ÇÖVDEDE YAPILAN CERRAHİLER					
TORAKS DUVARI					
P603250	Geç sternal dehiscence onarımı	Mediastenim tekrar açılma işleminde ve tel uygulaması dahildir.	B		2.658,49
P603260	Fasiyotomi	530670, 704232, P704232 ile birlikte faturalandırılmaz.	D		1.044,80

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM GRUBU	*	İŞLEM PUANI
P603270	Göğüs duvarından olan akciğer hemisinin onarımı		C		2.507,85
P603280	Kot fraktürü tedavisi, açık		C		1.567,55
P603290	Kot fraktürü tedavisi, kapalı		E		171,96
P603300	Kot rezeksiyonu, ekstraplevral	Tüm seviyeler (Miyoplasti için)	B		6.413,02
P603310	Kot rezeksiyonu, parsiyel	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	C		3.781,37
P603320	Mediastinal kist veya tümör eksizeyonu	P603350 ile birlikte faturalandırılmaz. Sternotomi, torakotomi dahildir.	A3		18.269,65
P603330	Mediastinal tümör eksizeyonu, malign	P603350 ile birlikte faturalandırılmaz. Sternotomi, torakotomi dahildir.	A3		23.537,35
P603340	Mediastinoskopi		D		1.044,80
P603350	Mediastinotomi ile eksplorasyon	Biyopsi, drenaj veya yabancı cisim çıkarılması halinde faturalandırılır. P603320 ve P603330 ile birlikte faturalandırılmaz.	B		6.413,02
P603360	Sternal debridman		C		2.089,83
P603370	Sternal rezeksiyon ve rekonstrüksiyon, protez ile	Osteomyelit ve tümör için uygulaması halinde faturalandırılır. Protez ayrıca faturalandırılır.	A3		19.327,54
P603380	Sternal rezeksiyon ve rekonstrüksiyon, protezsiz	Osteomyelit ve tümör için uygulaması halinde faturalandırılır.	A3		19.931,33
P603390	Sternal tel çıkarılması		E		522,52
P603400	Sternum fraktürü fiksasyonu, açık		B		2.215,56
P603410	Sternum fraktürü fiksasyonu, kapalı		D		859,33
P603420	Torakoplasti, bronkoplevral fistül kapatılması ile birlikte		A3		6.588,87
P603430	Torakoplasti, Schede tipi veya ekstraplevral	Tüm seviyeler	B		3.886,85
P603440	Toraks duvarı deformiteleri, pectus excavatum, carinatum		A3		9.966,27
P603450	Toraks duvarı rezeksiyonu ve rekonstrüksiyon, protez ile	Protez ayrıca faturalandırılır.	A3		13.589,54
P603460	Toraks duvarı rezeksiyonu ve rekonstrüksiyon, protezsiz		A3		8.456,16
P603470	TOS, trans aksiller girişim, servikal kot ve/veya 1. kot rezeksiyonu	Skalen diseksiyon ve/veya fibroz bant diseksiyonu dahildir.	A3		4.941,65
P603480	Tümör eksizeyonu, intratorasik, ekstrapulmoner		B		8.551,06
P603490	Tümör veya kist eksizeyonu	Derin, subfasial, intramusküler olması durumunda faturalandırılır. Benign deri lezyonlarında faturalandırılmaz.	B		1.457,61
	GÖVDE VE KARIN ÖN DUVARINDA YAPILAN MÜDAHALELER				
P603500	Abdominoplasti	Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekçe belirtilmelidir. Karında vertikal, iki sıra deri görünümünde deri ve deri altı dokusu fazlalıkları içindir.	B		2.074,38
P603510	Gastrostizis onarımı		A3		6.467,86
P603530	Karn duvarı benign tümörleri için girişim	Deri lezyonlarında faturalandırılmaz.	D		965,67
P603540	Karn duvarı malign tümörleri için girişim	Deri lezyonlarında faturalandırılmaz.	C		3.040,12
P603550	Kloakal ekstrofi onarımı		A2		9.555,32
P603560	Omfalomezenterik kanal açıklığı onarımı		B		2.274,54
P603570	Omfalomezenterik kanal kisti veya fistülü eksizeyonu		B		2.729,34
P603580	Omfalomesel primer onarımı	5 cm'den büyük çaplı onarımlarda faturalandırılır.	A3		4.619,90
P603590	Rektus diyastazi onarımı		C		1.680,36
	Meme				
P603610	Büyütme mamoplastisi, iki taraf	Hipoplazik meme için uygulandığında faturalandırılır. Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekçe belirtilmelidir.	B		2.074,38
P603620	Jinek masti düzeltilmesi, iki taraf	P603630 ile birlikte faturalandırılmaz. Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekçe belirtilmelidir.	B		1.819,63
P603630	Jinek masti düzeltilmesi, tek taraf	P603620 ile birlikte faturalandırılmaz. Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekçe belirtilmelidir. Tedavi süresince en fazla bir adet faturalandırılır.	C		1.260,27
P603640	Küçültme mamoplastisi, iki taraf	Klinik bulgusu olan makromasti hastalarında yaş katlaması olmaksızın, meme büyüklüğüne eşlik eden bulgularla; ("N64.4), (L30.4), (M54), (M75.9), (M40.1) (M70.8), (E66.8) (E66.9)" ICD-10 kodlu hastalıklardan en az üçünün veya "(Q83.9), (N60)" ICD-10 kodlu hastalıklardan en az birinin varlığının üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucusuna düzenlenen sağlık kurulu raporunda belirtilmiş olması halinde faturalandırılır. Tedavi süresince en fazla bir adet faturalandırılır.	B		3.111,57
P603650	Mastektomi, basit		B		2.074,38
P603660	Mastektomi, radikal	Aksiller diseksiyon dahildir.	B		11.861,00
P603670	Mastektomi, modifiye radikal	Aksiller diseksiyon dahildir.	B	*	8.778,62
P603680	Meme asimetrisinin düzeltilmesi	P603610, P603630, P603640, P603760 ile birlikte faturalandırılmaz. Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekçe belirtilmelidir.	B		2.489,16
P603690	Meme rekonstrüksiyonu, çift pediküllü TRAM flep ile		A3		7.391,84
P603700	Meme rekonstrüksiyonu, Latissimus dorsi kas deri flebi ve implant ile		A3		6.159,87
P603710	Meme rekonstrüksiyonu, mikrovasküler anastomozlu		A3		9.239,80
P603720	Meme rekonstrüksiyonu, sadece implant ile	Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekçe belirtilmelidir.	C		2.947,99
P603730	Meme rekonstrüksiyonu, tek pediküllü TRAM flebi ile		B		5.458,89

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM GRUBU	*	İŞLEM PUANI
P603740	Meme ucu ve bağı rekonstrüksiyonu	Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekeç belirtilmelidir.	C		2.210,99
P603750	Segmental mastektomi	Parşiyel mastektomi ve kadranektomi dahildir. Patoloji raporu gerekir.	C		1.612,31
P603751	Memeden kist-benign tümör çıkartılması		D	*	461,38
P603752	Segmental mastektomi ile birlikte aksiller sentinel lenf nodu eksizyonu		C	*	2.100,00
P603753	Segmental mastektomi ile birlikte aksiller diseksiyon		C	*	2.100,00
P603755	Meme duktus eksizyonu	Üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından yapılması halinde faturalandırılır.	D	*	404,72
P603760	Tüberöz meme onarımı		B		2.729,34
	Herniler	P604090 ile birlikte faturalandırılmaz. Çift yüzülyı yamalar SUT'un 3.1.4 maddesine göre ayrıca faturalandırılır. SUT'un 3.3.16 maddesine bakınız.			
P603770	Greftsiz inguinal herni onarımı, inkarsere veya strangüle		B	*	1.457,00
P603771	Greftli inguinal herni onarımı, inkarsere veya strangüle	Greft dahildir.	B	*	1.720,07
P603780	Greftsiz inguinal herni onarımı, tek taraf		C	*	1.315,35
P603781	Greftli inguinal herni onarımı, tek taraf	Greft dahildir.	C	*	1.578,41
P603782	Greftsiz inguinal herni onarımı, iki taraf		C	*	2.306,91
P603783	Greftli inguinal herni onarımı, iki taraf	Greft dahildir.	C	*	2.327,15
P603790	Inguinal herni onarımı, tek taraf, laparoskopik	Greft dahildir.	B	*	2.655,99
P603791	Inguinal herni onarımı, iki taraf, laparoskopik	Greft dahildir.	B	*	4.300,17
P603800	Greftsiz insizyonel herni onarımı		C	*	1.660,98
P603801	Greftli insizyonel herni onarımı	Greft dahildir.	C	*	1.720,07
P603802	Greftli femoral herni onarımı, tek taraf	Greft dahildir.	C	*	1.972,80
P603803	Greftsiz femoral herni onarımı, tek taraf		C	*	1.874,16
P603804	Greftli femoral herni onarımı, iki taraf	Greft dahildir.	C	*	3.316,03
P603805	Greftsiz femoral herni onarımı, iki taraf		C	*	2.882,38
P603806	Femoral herni onarımı, tek taraf, laparoskopik	Greft dahildir.	C	*	2.466,00
P603807	Femoral herni onarımı, iki taraf, laparoskopik	Greft dahildir.	C	*	3.636,00
P603810	Lomber herni onarımı	Petit: Inferior lomber triangle; Grynfelt: Superior lomber triangle bölgelerinde oluşan herni onarımlarında faturalandırılır.	C		1.260,27
P603820	Parastomal herniasyonda girişim		C		1.890,52
P603830	Spiegel hernisi onarımı		C		1.260,27
P603831	Spiegel hernisi onarımı, laparoskopik	Greft dahildir.	C	*	1.381,50
P603840	Greftsiz umbilikal herni onarımı		C	*	1.142,33
P603841	Greftli umbilikal herni onarımı	Greft dahildir.	C	*	1.320,81
P603842	Umbilikal herni onarımı, laparoskopik	Greft dahildir.	C	*	2.145,00
P603843	Greftli epigastrik herni onarımı	Greft dahildir.	C	*	1.978,13
P603844	Greftsiz epigastrik herni onarımı		C	*	1.648,44
P603845	Epigastrik herni onarımı, laparoskopik	Greft dahildir.	C	*	2.169,00
P603846	Greftli perineal herni onarımı	Greft dahildir.	B	*	2.074,38
P603850	Umbilikal kord hernisi onarımı		B		2.074,38
P603851	Greft/Mesh çıkarılması		D	*	660,00
P603860	Ventral herni onarımı	Omfalocele, gastroşizise veya Bochdalek herni ameliyatlarına sekonder gelişen herni onarımlarında faturalandırılır.	A2		5.895,20
	DIYAFRAGMA CERRAHİSİ				
P603870	Bochdalek hernisi onarımı, abdominal		A3		5.293,63
P603880	Bochdalek hernisi onarımı, torakal		A3		5.293,63
P603890	Diyafragma laserasyonu, primer onarım		B		3.801,60
P603900	Diyafragmatik herni onarımı, kombine, torakobdominal yaklaşımla	Özefajiyal, hiatal herni onarımında faturalandırılır.	A3		9.059,70
P603910	Diyafragmatik herni onarımı, transtorasik yaklaşımla	Özefajiyal, hiatal herni onarımında faturalandırılır.	B		4.287,52
P603920	Diyafragmatik herni onarımı (Travmatik, akut)	Yenidoğanda faturalandırılmaz.	B		4.100,31
P603930	Diyafragmatik herni onarımı (Travmatik, kronik)	Yenidoğanda faturalandırılmaz.	A3		5.293,63
P603940	Diyafragmatik herni onarımı, greft ile (Travmatik, kronik)	Yenidoğanda faturalandırılmaz. Greft ayrıca faturalandırılır.	A3		9.059,70
P603950	Diyafragma evantrasyonu, primer onarım		B		3.204,21
P603960	Diyafragma rezeksiyonu ve rekonstrüksiyonu, protezli	Protez ayrıca faturalandırılır.	A3		6.352,36
P603970	Diyafragma rezeksiyonu ve rekonstrüksiyonu, protezsiz		B		3.855,91
P603980	Diyafragmatik paze uygulaması		B		3.111,57
P603990	Diyafragmada evisserasyon veya evantrasyon düzeltilmesi		B		3.084,73
P604000	Morgagni hernisi onarımı		A3		5.293,63
	PERİTON BOSLUĞU				
P604010	Apendiks epiploika torsiyonu		C		1.470,43
P604030	Laparostomi		C		1.289,85
P604040	Laparostomi, fermuar-mesh/negatif basınç yöntemi		C		1.658,35
P604050	Laparotomi, intestinal obstrüksiyonlarda	Barsak yapışıklığı veya konjenital bantlarla bağlı intestinal obstrüksiyonlarda faturalandırılır.	B		2.074,38

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM GRUBU	*	İŞLEM PUANI
P604060	Laparotomi, organ biyopsisi amacıyla	Başka bir operasyon eşlik etmesizin biyopsi amacıyla yapılan operasyonlardır. Ayrıca bir kod altında belirtilmiş biyopsi işlemleri dahildir. Akut karın nedeniyle yapılan girişimlerde apendiks epiploika ya da omentum torsiyonu gibi nedenlerle yapılan basit işlemler	C		1.289,85
P604070	Laparotomi, tanısal	Aynı seansta batın içi başka bir ameliyatla birlikte faturalandırılmaz	D	*	694,65
P604071	Laparotomi- packing	Aynı seansta batın içi başka bir ameliyatla birlikte faturalandırılmaz	D	*	693,90
P604075	Batın içi abdomen (eviserasyon-evanterasyon) düzeltilmesi		D		1.055,87
P604080	Omentektomi	Omentum torsiyonunda yapılması halinde faturalandırılır.	C		1.474,00
P604090	Omentum kisti veya tümörü eksizyonu		C		1.890,52
P604110	Peritoneal tuvalet ve debriman, her bir seans		C		829,12
P604120	Peritoneal veya mezenterik tümör, kist eksizyonu		C		4.053,49
P604130	Peritoneo-venöz şant yapılması	Asit tedavisinde yapılması halinde faturalandırılır.	A3		3.511,12
P604140	Plöropitoneal şant uygulaması		B		2.215,56
P604150	Radikal peritoneal debriman, her bir seans		C		1.680,36
P604155	Storedüktif cerrahi ile birlikte hipertermik intraperitoneal kemoterapi	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularınca yapılması halinde faturalandırılır.	A3		13.840,71
	RETROPERİTON				
P604160	Retroperitoneal tümörden biyopsi	Böbrek ve adrenal bez dışında yapılması halinde faturalandırılır. P618590 ile birlikte faturalandırılmaz.	C		2.257,23
P604170	Retroperitoneal kist veya tümör eksizyonu	Böbrek ve adrenal bez dışında yapılması halinde faturalandırılır. P618600, P618620 ile birlikte faturalandırılmaz.	B		10.053,19
	6.4. KARDİYOVASKÜLER SİSTEM, KAN VE LENF SİSTEMİ CERRAHİSİ				
	PERİKARD				
P604180	Perikardiyosentez		E	*	890,39
P604190	Tüp perikardiyostomi	Perikardiyal tüp drenajı Diğer kardiyovasküler operasyonlarla birlikte faturalandırılmaz.	D	*	1.303,40
P604200	Pıhtı veya yabancı cisim çıkartılması için perikardiyotomi, primer		B	*	4.587,99
P604210	Perikardiyal pencere açılması veya parsiyel rezeksiyon	Drenaj için Diğer kardiyovasküler operasyonlarla birlikte faturalandırılmaz.	B	*	4.866,05
P604220	Perikardiyektomi, subtotal veya tam, kardiyo pulmoner by-pass olmaksızın	Diğer kardiyovasküler operasyonlarla birlikte faturalandırılmaz.	B	*	5.735,00
P604240	Perikardiyal kist veya tümör eksizyonu	Diğer kardiyovasküler operasyonlarla birlikte faturalandırılmaz.	B	*	5.213,63
	KALP TÜMÖRLERİ				
P604250	Intrakardiyak tümör eksizyonu, kardiyo pulmoner by-pass ile	Miksoma vb.	A3	*	40.415,26
P604260	Eksternal kardiyak tümör rezeksiyonu		A3	*	22.760,76
P604280	Kardiyak kist hidatik eksizyonu, kardiyo pulmoner bypass olmaksızın		A3	*	13.312,14
	KALP PİLİ, OTOMATİK KARDİOVERTER-DEFİBRİLATÖR (AICD)				
P604310	Kahçı pacemaker çıkartılması		D	*	966,15
P604320	Kahçı pil ve epikardiyal elektrot yerleştirilmesi, torakotomi ile	Pil ve elektrot ayrıca faturalandırılır.	B	*	5.769,75
P604330	Kahçı pil ve epikardiyal elektrot yerleştirilmesi, xiphoid yaklaşımı ile	Pil ve elektrot ayrıca faturalandırılır.	B	*	4.101,39
P604360	Pacemaker onarımı, pulse jeneratörünün tekrar yerleştirilmesi ile birlikte	Elektrot adaptörü ayrıca faturalandırılır.	C	*	1.545,39
P604370	Pacemaker onarımı, sadece elektrotlar	Elektrot adaptörü ayrıca faturalandırılır.	D	*	1.352,42
P604440	Transvenöz elektrot çıkarılması, torakotomi ile		B	*	4.868,32
	KALP VE BÜYÜK DAMAR YARALANMALARI				
P604470	Greft yerleştirilmesi, aort veya büyük damarlar, kardiyo pulmoner by-pass ile	Greft ayrıca faturalandırılır.	A2	*	33.506,23
P604500	Kalp yaralanması onarımı, kardiyo pulmoner by-pass olmaksızın		A3	*	6.430,15
P604520	Kalp yaralanması, valvül hasarı, tamiri-replasmanı, koroner by-pass	Kardiyo pulmoner by-pass ile veya değil	A2	*	25.323,28
P604530	Kalp yaralanması, ventriküler septal defekt onarımı	Kardiyo pulmoner by-pass ile	A2	*	25.323,28
P604550	Kardiyo tomisi eksploratris, kardiyo pulmoner by-pass olmaksızın	P604200 ile birlikte faturalandırılmaz. Yabancı cisim çıkarılmasını kapsar.	A3	*	7.445,26
	KALP KAPAKLARI-AORTİK KAPAK				
P604560	Apiko-aortik kondukt konstruksiyonu		A2	*	25.323,28
P604570	AVR, aortik anitülüs genişletmesi ile birlikte, nonkoroner kusp		A3	*	25.524,02
P604580	AVR, transventriküler aortik anitülüs genişletmesi ile birlikte	Konno	A2	*	25.323,28
P604590	Diskret subvalvüler aort darlığında subvalvüler rezeksiyon veya insizyon		A3	*	23.514,33
P604600	IHSS (Asimetrik septal hipertrofi) 'de ventrikülo myotomi (Miyektomi)		A3	*	24.328,63

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM GRUBU	*	İŞLEM PUANI
P604610	Aort kapak replasmanı (AVR) (Kardiyopulmoner by-pass ile birlikte)		A3	*	24.135,92
P604615	Ototor aortik kapak neektispidizasyon/ rekonstrüksiyonu (kardiyopulmoner by-pass ile birlikte)	Tüm cerrahi işlemler ve malzemeler dahildir. Yana işlemi ve malzemeleri de işlem puanına dahildir. 2 kalp damar cerrahisi ve 1 kardiyoloji uzmanının onayının bulunduğu konsey kararı ile üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularında yapılması şartıyla aşağıdakilerden en az birinin varlığında bedeli Kurumca karşılanır. (a) Büyüme çağındaki korjenital aort kapak hastalıkları, (b) Dar aort kökünün olduğu ve hasta/kapak uyumsuzluğu olma riski olan hastalar, (aort kökünün 21 mm veya daha küçük olması veya Efektif Orifis Alanı İndeksinin 0,9 cm ² /m ² nin altında olması) (c) Kapak endokarditi olan hastalar.	A3	*	44.000,00
P604620	Ross ameliyatı		A2	*	31.805,95
P604630	Supravavüler stenozda aortoplasti		A3	*	23.514,33
P604640	Valvotomi, aort kapak (Komissurotomi)	Kardiyopulmoner by-pass ile birlikte	A3	*	33.745,83
P604650	Valvüloplasti, aort kapak, açık	Kardiyopulmoner by-pass ile birlikte	A3	*	24.520,63
	KALP KAPAKLARI-MİTRAL KAPAK				
P604660	Valvotomi, mitral kapak, kapalı	Komissurotomi	A3	*	7.445,26
P604670	Valvotomi, mitral kapak, açık	Kardiyopulmoner by-pass ile birlikte Kalp kapakçı ayrıca faturalandırılır.	A3	*	24.424,47
P604680	Valvüloplasti, mitral kapak	Kardiyopulmoner by-pass ile birlikte	A3	*	24.424,47
P604690	Valvüloplasti, mitral kapak, prostetik ring ile	Kardiyopulmoner by-pass ile birlikte	A3	*	24.424,47
P604700	Valvüloplasti, mitral kapak, açık, radikal rekonstrüksiyon	Ring ile veya değil	A3	*	24.424,47
P604710	Replasman, mitral kapak (MVR)	Kardiyopulmoner by-pass ile birlikte Kalp kapakçı ayrıca faturalandırılır.	A3	*	24.037,23
P604711	Replasman mitral kapak ile birlikte triküspit annüloplasti	Kardiyopulmoner by-pass ile birlikte Kalp kapakçı ayrıca faturalandırılır.	A3	*	24.136,63
P604712	Minimal invaziv replasman, mitral kapak (MVR)	Minitorakotomi ile, kalp kapakçı ayrıca faturalandırılır.	A3	*	24.576,00
P604713	Minimal invaziv replasman mitral kapak ile birlikte triküspit annüloplasti	Minitorakotomi ile, kalp kapakçı ayrıca faturalandırılır.	A3	*	24.960,00
P604714	Minimal invaziv çalşan kalpte mitral kapak tamiri		B		5.666,10
	KALP KAPAKLARI-TRİKÜSPİT KAPAK				
P604720	Valvotomi, triküspit kapak	Kardiyopulmoner by-pass ile birlikte	A3	*	23.514,33
P604730	Valvüloplasti veya annüloplasti, triküspit kapak	Kardiyopulmoner by-pass ile birlikte	A3	*	23.646,43
P604740	Replasman, triküspit kapak	Kalp kapakçı ayrıca faturalandırılır.	A3	*	23.861,11
P604750	Ebstein anomalisinde triküspit kapak pozisyonu veya plikasyonu		A3	*	32.332,21
	KALP KAPAKLARI-PULMONER KAPAK				
P604770	Aort root genişletmesi ile birlikte aort replasmanı, mitral kapak rekonstrüksiyonu	Kalp kapakçı ayrıca faturalandırılır.	A2	*	27.509,74
P604780	Aort root genişletmesi ile birlikte aort ve mitral kapak replasmanı	Kalp kapakçı ayrıca faturalandırılır.	A2	*	29.120,87
P604790	Çift kapak replasmanı	Kalp kapakçı ayrıca faturalandırılır.	A2	*	27.218,34
P604791	Bir kapak replasmanı ile birlikte bir kapak valvüloplasti, ring ile birlikte veya değil		A3		24.135,99
P604830	Üç kapak replasmanı	Kalp kapakçı ayrıca faturalandırılır.	A2	*	31.805,95
P604831	İki kapak replasmanı ile birlikte bir kapak valvüloplasti, ring ile veya değil		A2	*	29.386,04
P604840	Valvotomi, pulmoner kapak, açık	Komissurotomi, kardiyopulmoner by-pass ile birlikte	A3	*	23.514,33
P604850	Valvotomi, pulmoner kapak, açık, inflow okützyon ile	Komissurotomi	A3	*	23.635,10
P604851	Pulmoner kapak replasmanı	Kardiyopulmoner by-pass ile birlikte Kalp kapakçı ayrıca faturalandırılır.	A3	*	23.514,33
	KORONER ARTER İLE İLGİLİ İŞLEMLER	Epikrizde mutlaka by-pass yapılan damarlar açık olarak belirtilecek, aksi takdirde bir koroner by-pass karşılanacaktır.			
P604910	Koroner arter by-pass, karotid endarterektomi ile birlikte patch plasti		A2	*	26.880,00
P604920	Koroner arter by-pass, otojen greft (Safen/IMA vb), dört ve daha çok koroner grefti	Kardiyopulmoner by-pass olmaksızın	A3	*	17.765,34
P604930	Koroner arter by-pass, otojen greft (Safen/IMA vb), iki koroner grefti	Kardiyopulmoner by-pass olmaksızın	A3	*	15.032,34
P604940	Koroner arter by-pass, otojen greft (Safen/IMA vb), tek koroner grefti	Kardiyopulmoner by-pass olmaksızın	A3	*	13.665,67
P604950	Koroner arter by-pass, otojen greft (Safen/IMA vb), üç koroner grefti	Kardiyopulmoner by-pass olmaksızın	A3	*	16.399,00
P604960	Koroner arter by-pass, otojen greft (Safen/IMA vb), beş koroner grefti, kardiyopulmoner by-pass ile		A2	*	25.323,28
P604970	Koroner arter by-pass, otojen greft (Safen/IMA vb), beşten fazla koroner grefti, kardiyopulmoner by-pass ile		A2	*	28.488,85

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM GRUBU	*	İŞLEM PUANI
P604980	Koroner arter by-pass, otojen greft (Safen/İMA vb), dört koroner grefti, kardiyopulmoner by-pass ile		A3	*	23.514,33
P604990	Koroner arter by-pass, otojen greft (Safen/İMA vb), iki koroner grefti, kardiyopulmoner by-pass ile		A3	*	19.896,77
P605000	Koroner arter by-pass, otojen greft (Safen/İMA vb.), tek koroner grefti, kardiyopulmoner by-pass ile		A3	*	13.665,67
P605010	Koroner arter by-pass, otojen greft (Safen/İMA vb), üç koroner grefti, kardiyopulmoner by-pass ile		A3	*	21.705,71
P605040	Postinfarkt VSD onarımı, miyokardiyal rezeksiyon ile birlikte veya değil	Ek olarak yapılacak her by-pass için 100 puan eklenir.	A2	*	29.139,97
P605050	Ventriküler küçültme ameliyatı (Batista)		A2	*	37.399,07
	SEPTAL DEFEKT				
P605170	Pulmoner arterin bantlanması		A3	*	12.091,28
P605175	Kateter ile ASD ve VSD kapatılması	ASD ve VSD kateteri ayrıca faturalandırılır.	A3	*	10.237,23
	DİĞER DOĞUMSAL OLGULAR				
P605190	Triküspit atrezisi onarımı (ÖR/ Fontan, Modifiye Fontan işlemleri)		A2	*	40.067,45
P605200	Korrekte TGA'da VSD		A3	*	32.332,21
P605210	Korrekte TGA'da kapak plastisi		A3	*	32.332,21
P605220	Korrekte TGA'da kapak replasmanı	Kalp kapağı ayrıca faturalandırılır.	A3	*	32.332,21
P605230	Korrekte TGA'da PS ile birlikte VSD		A2	*	41.148,56
P605240	Fallot tetralojisi komplet onarımı, transannitler yama olmaksızın		A3	*	38.281,07
P605250	Fallot tetralojisi komplet onarımı, transannitler yama ile birlikte	Greft ayrıca faturalandırılır.	A3	*	35.615,51
P605260	Fallot tetralojisi komplet onarımı, önceki shunt'ın kapatılması ile birlikte		A2	*	43.251,39
P605270	Çift çıkışlı veya girişli sağ veya sol ventrikül cerrahisi		A2	*	45.401,99
	SİNÜS VALSALVA				
P605290	Sinüs valsalva fistülü onarımı, ventriküler septal defekt onarımı ile birlikte		A3	*	32.332,21
	TOTAL ANORMAL PULMONER VENÖZ DRENAJ				
P605320	Anormal venöz dönüşün komplet onarımı	Suprakardiyak, intrakardiyak veya infrakardiyak tipler	A3	*	38.281,07
	SHUNT İŞLEMLERİ				
P605330	Atriyal septektomi veya septostomi, kapalı	Blalock-Hanlon tipi operasyon. Septostomi kateteri ayrıca faturalandırılır.	A3	*	14.576,45
P605350	Shunt, subklavyen-pulmoner arter	Blalock-Taussig tipi operasyon	A3	*	13.190,47
P605360	Shunt, asendan aorta-pulmoner arter	Waterston tipi operasyon	A3	*	10.237,23
P605370	Shunt, desendan aorta-pulmoner arter	Potts-Smith tipi operasyon	A3	*	13.190,47
P605380	Shunt, santral, prostetik greft		A3	*	13.190,47
P605390	Shunt, vena cava-pulmoner arter	Glenn tipi operasyon	A3	*	13.190,47
	BÜYÜK ARTERLERİN TRANSPOZİSYONU				
P605410	Büyük arterlerin transpozisyonu onarımı, Atriyal Baffle işlemi, kardiyopulmoner by-pass ile birlikte		A2	*	41.339,73
P605420	Büyük arterlerin transpozisyonu onarımı, Atriyal Baffle işlemi, pulmoner bant çıkartılması ile birlikte		A2	*	36.560,66
P605430	Büyük arterlerin transpozisyonu onarımı, Atriyal Baffle işlemi, ventriküler septal defekt kapatılması ile birlikte		A2	*	47.313,65
P605440	Büyük arterlerin transpozisyonu onarımı, Atriyal Baffle işlemi, subpulmonik darlık onarılması ile birlikte		A2	*	38.301,81
P605450	Büyük arterlerin transpozisyonu onarımı, arteryel rekonstrüksiyon (Jaten)		A2	*	51.614,89
P605460	Büyük arterlerin transpozisyonu onarımı, pulmoner bant çıkarılması ile birlikte		A2	*	52.570,73
P605470	Büyük arterlerin transpozisyonu onarımı, ventriküler septal defekt kapatılması		A2	*	53.526,56
P605480	Büyük arterlerin transpozisyonu onarımı, subpulmonik darlık onarılması		A2	*	44.394,74
P605490	Büyük arterlerin transpozisyonunda Rastelli operasyonu		A2	*	51.614,89
P605500	Intraventriküler re-routing ameliyatları		A2	*	45.265,54
	TRUNKUS ARTERİOSUS				
P605510	Trunkus arteriosus, total onarım, Rastelli tipi ameliyat		A2	*	46.357,82
	AORTİK ANOMALİLER				
P605520	Aberan damar divizyonu	Vasküler ring	A3	*	13.286,06
P605530	Aberan damar divizyonu, reanastomoz ile birlikte	Vasküler ring	A3	*	13.286,06

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM GRUBU	*	İŞLEM PUANI
P605540	Aort koarktasyonu eksiyonu ve greft ile rekonstrüksiyon (PDA var veya yok)	Greft ayrıca faturalandırılır.	A3	*	10.237,23
P605550	Aort koarktasyonu eksiyonu ve uç-uca anastomoz (PDA var veya yok)		A3	*	13.286,06
P605570	Aort koarktasyonu, greft ile by-pass	Greft ayrıca faturalandırılır.	A3	*	13.286,06
P605580	Aort koarktasyonu, prostetik materyal kullanarak plasti	Prostetik materyal ayrıca faturalandırılır.	A3	*	13.286,06
P605590	Aort koarktasyonu, sol subklavyen arter ile flep aortoplasti		A3	*	13.286,06
P605610	Aortopulmoner pencere kapatılması, kardiyopulmoner by-pass olmaksızın		A3	*	10.237,23
P605620	Hipoplastik sol kalp sendromu onarımı		A2	*	41.100,75
P605630	Hipoplastik veya interrupted aortik ark, otojen veya prostetik materyal ile onarım	Prostetik materyal ayrıca faturalandırılır.	A3	*	38.281,07
P605640	Patent Duktus Arteriosus (PDA) divizyonu		B	*	9.606,13
P605660	Patent Duktus Arteriosus (PDA) ligasyonu, primer		B	*	7.216,55
P605670	Trakea dekompresyonu için aortik süspansiyon	Aortopeksi	B	*	4.636,49
	TORASİK AORT ANEVİZMASI ONARIMI				
P605680	Asendan aorta grefti,koroner implant var,kapak replasmanı ile birlikte + transvers aort ark grefti	Bentall + total arkus replasmanı	A2	*	41.356,72
P605700	Asendan aort replasmanı ve kapak restispanasyonu	Akut/kronik diseksiyon tamiri	A2	*	28.816,19
P605701	Asendan aort replasmanı		A2	*	26.873,52
P605710	Asendan aort grefti,koroner implant yok,kapak replasmanı ile birlikte	Wheat ameliyatı	A2	*	28.984,64
P605720	Asendan aort grefti,koroner implant var,kapak replasmanı ile birlikte	Bentall ameliyatı	A2	*	29.808,40
P605721	Asendan aort grefti,koroner implant var	Kapak koruyucu teknikler (David Yacoub,vs)	A2	*	30.758,85
P605722	Asendan aort replasmanı ve hemiarkus replasmanı		A2	*	29.463,74
P605730	Asendan aort grefti,kapak süspansiyon var ve transvers aort ark grefti	Greft ayrıca faturalandırılır.	A2	*	37.237,96
P605740	Asendan aort grefti,koroner implant yok,kapak replasmanı ile birlikte ve transvers aort ark grefti	Wheat + total arkus replasmanı.	A2	*	36.163,99
P605750	Asendan aort grefti ve transvers aort ark grefti	Koroner implant yok, kapak replasmanı yok.	A2	*	43.280,46
P605760	Asendan aort grefti,koroner implant var ve transversaort ark grefti	Kapak koruyucu teknikler (David Yacoub,vs)	A2	*	36.163,99
P605780	Asendan aort grefti, transversaort ark grefti,arkus damarlarına bypassla birlikte	Kardiyopulmoner by-pass ile, koroner implant var, kapak replasmanı ile birlikte	A2	*	47.893,09
P605781	Asendan aorttan arkus dallarına by-pass/interpozisyon (debranching)		A2	*	28.330,52
P605790	Total arkus replasmanı ve desendan aortaya arkus aorta içinden ulaşarak, greft implantasyonu	(Elephant trunk vb.), median sternotomi ile	A2	*	42.430,70
P605820	Torasik aort anevrizmalarında endovasküler greft implantasyonu		A3	*	9.713,32
P605840	Transvers ark grefti, kardiyopulmoner by-pass ile		A2	*	36.075,12
	PULMONER ARTER				
P605860	Pulmoner arter embolektomi, kardiyopulmoner by-pass olmaksızın		A3	*	7.445,26
	DİĞER İŞLEMLER				
P605910	IABP, arter onarımına da içerecek şekilde balon çıkartılması, greftli veya greftsiz	Greft ayrıca faturalandırılır.	C	*	1.101,09
P605920	Intraaortik balon kontrulsasyonu (IABP)	Sadece yerleştirme	C	*	1.376,54
P605930	Kalp transplantasyonu	Ahçıya kardiyektomi yapılmış veya değil	A1	*	190.194,22
P605940	Kalp-akciğer transplantasyonu	Ahçıya kardiyektomi-pnömonektomi ile birlikte	A1	*	224.377,74
P605960	Kardiyopulmoner by-pass cerrahi işlemi, ilk gün pompa takibi dahil	Ek cerrahi işlem olmaksızın	B	*	5.735,00
P605962	Sol veya sağ ventriküle uzun süreli, kalıcı, mekanik destek sistemi takılması		A3	*	17.587,33
P605963	Sol veya sağ ventriküle kısa süreli, geçici yardımcı destek cihazı takılması		A3	*	8.793,66
P605966	Sol ve sağ ventriküle (iki ventriküle birlikte) uzun süreli, kalıcı mekanik destek sistemi takılması		A3	*	26.380,99
P605967	Sol ve sağ ventriküle (iki ventriküle birlikte) kısa süreli, geçici yardımcı cihaz takılması		A3	*	13.190,50
P605968	Sol ventriküle uzun süreli ve sağ ventriküle kısa süreli yardımcı cihaz takılması		A3	*	26.380,99
P605969	Sol ventriküle uzun süreli yardımcı cihaz ve sağ ventriküle ECMO takılması	ECMO set ve kanüller ayrıca faturalandırılır.	A3	*	26.380,99
P605971	Total yapay kalp cihazı takılması	KV1054 kodlu malzeme ayrıca faturalandırılır.	A3	*	21.984,16

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM GRUBU	a	İŞLEM PUANI
P605972	Sol ve/veya sağ ventrikülden kısa süreli yardımcı cihaz çıkarılması		A3	*	13.190,50
P605973	Sol veya sağ ventrikül, uzun süreli yardımcı cihazın değiştirilmesi (tromboz nedeni ile)		A3	*	17.587,33
P605974	Sol veya sağ ventrikül, kısa süreli yardımcı cihazın değiştirilmesi (tromboz nedeni ile)		A3	*	8.793,66
P605975	Santral (Veno-arteriyel) VA-ECMO takılması veya çıkartılması	ECMO set ve kanüller ayrıca faturalandırılır.	A3	*	6.595,26
P605976	Perkütan (Veno-arteriyel) VA-ECMO takılması veya çıkartılması	ECMO set ve kanüller ayrıca faturalandırılır.	A3	*	4.396,84
P605977	Perkütan (Veno-venöz) VV-ECMO takılması veya çıkartılması	ECMO set ve kanüller ayrıca faturalandırılır.	A3	*	4.396,84
P605978	Perkütan (Veno-arteriyel-venöz) VAV-ECMO takılması veya çıkartılması	ECMO set ve kanüller ayrıca faturalandırılır.	A3	*	8.793,66
P605979	Arteriyel greft kullanılarak (Veno-arteriyel) VA-ECMO takılması veya çıkartılması	ECMO set ve kanüller ayrıca faturalandırılır.	A3	*	8.793,66
	ARTERYEL EMBOLEKTOMİ VEYA TROMBEKTOMİ				
P605980	Embolektomi veya trombektomi, karotid, subklavyen veya innominate arter boyun insizyonu ile, katater var veya yok		B	*	3.622,26
P605990	Embolektomi veya trombektomi, karotid, subklavyen veya innominate arter torasik insizyon ile, katater var veya yok		B	*	3.622,26
P606000	Embolektomi veya trombektomi, aksiller, brakial, innominate, subklavyen arter kol insizyonu ile, katater var veya yok		C	*	1.207,34
P606010	Embolektomi veya trombektomi, radial veya ulnar arter kol insizyonu ile, katater var veya yok		C	*	1.207,34
P606020	Embolektomi veya trombektomi, renal, çölyak, mezenter, aortiliyak arter abdominal insizyon ile, katater var veya yok		B	*	3.622,26
P606030	Embolektomi veya trombektomi, femoropopliteal, aortiliyak arter bacak insizyonu ile, katater var veya yok		C	*	1.792,18
P606040	Embolektomi veya trombektomi, popliteal, tibiyoperoneal arter, bacak insizyonu ile, katater var veya yok		C	*	2.534,57
	VENÖZ TROMBEKTOMİ				
P606050	Trombektomi, vena kava, ilyak ven, abdominal insizyon ile	P606060, P606070 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	*	1.811,13
P606060	Trombektomi, vena cava, ilyak, femoropopliteal ven, bacak insizyonu ile	P606050, P606070 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	*	1.207,34
P606070	Trombektomi, vena kava, ilyak ven, femoropopliteal ven, bacak insizyonu ve abdominal insizyon ile	P606050, P606060 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	*	2.716,69
P606080	Trombektomi, subclavian ven, boyun insizyonu ile		C	*	1.509,36
P606090	Trombektomi, aksiller ve subklavyen ven, kol insizyonu ile		D	*	1.056,58
P606091	Trombektomi, diğer	Akut ekstremler tromboze hemoroidde vb.	D		362,23
	VENÖZ REKONSTRÜKSİYON				
P606100	Valvüloplastik, femoral ven		C	*	1.811,13
P606110	Venöz kapak transpozisyonu, herhangi bir donör ven		B	*	2.716,69
P606120	Venöz sisteme cross-over ven grefti		A3	*	7.332,55
P606130	Safenopopliteal ven anastomozu		B	*	3.079,17
P606140	Vena kava superior sendromunda by-pass		A3	*	7.332,55
	DİREKT ANEVİZMA ONARIMI VEYA EKŞİZYONU				
P606150	Abdominal aort anevrizmalarında endovasküler greft implantasyonu		A3	*	14.569,98
P606160	Abdominal aort dallarının veya periferik arterlerin anevrizmalarında endovasküler greft implantasyonu		B	*	4.636,49
P606170	Anevrizma veya oklüziv hastalık, aksiller-brakial arter, kol insizyonu ile		B	*	4.173,17
P606180	Anevrizma, false anevrizma veya oklüziv hastalık, visseral damarları da içeren abdominal aorta lezyonu	Mezenterik, çölyak, renal	A3	*	15.017,12
P606190	Anevrizma, false anevrizma veya oklüziv hastalık	Common femoral arter, profunda femoris, superficial femoral arter	B	*	4.173,17
P606200	Anevrizma, false anevrizma veya oklüziv hastalık, ilyak damarları da içeren abdominal aorta lezyonu	Common, hipogastrik, ekstremler	A3	*	14.078,49
P606210	Anevrizma, false anevrizma veya oklüziv hastalık, ilyak arter	Common, hipogastrik, ekstremler	A3	*	9.385,66

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	ACIKLAMA	İŞLEM GRUBU	*	İŞLEM PUANI
P606220	Anevrizma, false anevrizma veya oklüziv hastalık, vertebral arter		B	*	2.897,81
P606230	Anevrizma, false anevrizma veya oklüziv hastalık, innominate arter, subklavyen arter, torasik insizyon ile		B	*	4.173,17
P606240	Anevrizma, false anevrizma/oklüsif hastalık, abdominal aorta		A3	*	14.569,66
P606250	Anevrizma, false anevrizma veya oklüziv hastalık, diğer arterler		B	*	4.173,17
P606260	Anevrizma, false anevrizma veya oklüziv hastalık, hepatic, çölyak, renal, mezenterik arter		A3	*	11.262,92
P606270	Anevrizma, false anevrizma veya oklüziv hastalık, popliteal arter		B	*	4.636,49
P606280	Anevrizma, false anevrizma veya oklüziv hastalık, radial, ulnar arter		B	*	4.173,17
P606290	Anevrizma, false anevrizma veya oklüziv hastalık, splenik arter		A3	*	8.447,03
P606300	Direkt anevrizma veya false anevrizma onarımı veya eksizyonu, parsiyel veya total ve greft yerleştirilmesi, karotid veya subklavyen arterde anevrizma veya oklüziv hastalık, patch greft ile veya değil, boyun insizyonu ile		B	*	4.636,49
P606310	Rüptüre anevrizma, common-profunda-süperfisiyel-femoral arter		B	*	5.100,14
P606320	Rüptüre anevrizma, abdominal aorta		A3	*	17.833,01
P606330	Rüptüre anevrizma, aksiller-brakiyal arter, kol insizyonu ile		A3	*	8.634,82
P606340	Rüptüre anevrizma, diğer arterler		B	*	4.173,17
P606350	Rüptüre anevrizma, hepatic-çölyak-renal veya mezenterik arter		A3	*	13.140,18
P606360	Rüptüre anevrizma, iliyak arter	Common, hipogastrik, eksternal	A3	*	10.512,08
P606370	Rüptüre anevrizma, iliyak damarları da içeren abdominal aorta lezyonu	Common, hipogastrik, eksternal	A2	*	25.323,28
P606380	Rüptüre anevrizma, innominate, subklavyen arter, torasik insizyon ile		A3	*	8.634,82
P606390	Rüptüre anevrizma, karotid-subklavyen art, boyun insizyonu ile		A3	*	9.385,66
P606400	Rüptüre anevrizma, popliteal arter		A3	*	9.385,66
P606410	Rüptüre anevrizma, splenik arter		A3	*	12.201,23
P606420	Rüptüre anevrizma, visseral damarları da içeren abdominal aorta lezyonu	Mezenterik, çölyak, renal	A2	*	25.323,28
	ARTERİYOVENÖZ FİSTÜL ONARIMI				
P606430	Arteriyovenöz fistül onarımı, konjenital, baş ve boyun		B	*	6.375,18
P606440	Arteriyovenöz fistül onarımı, konjenital, toraks ve abdomen		A3	*	13.421,71
P606450	Arteriyovenöz fistül onarımı, konjenital, ekstremiteler		B	*	6.375,18
P606460	Arteriyovenöz fistül onarımı, edinsel veya travmatik, baş ve boyun		B	*	3.984,49
P606470	Arteriyovenöz fistül onarımı, edinsel veya travmatik, toraks ve abdomen		A3	*	9.385,75
P606480	Arteriyovenöz fistül onarımı, edinsel veya travmatik, ekstremiteler		B	*	3.984,49
P606490	Arteriyovenöz fistüllerde endovasküler greft implantasyonu		B	*	3.622,26
	FİSTÜL DİŞİNDA DAMAR ONARIMI	Patch greft ile veya değil			
P606500	Damar onarımı, direkt, boyun		B	*	3.803,37
P606510	Damar onarımı, direkt, üst ekstremiteler		B	*	3.803,37
P606520	Damar onarımı, direkt, el, parmak		B	*	4.507,61
P606530	Damar onarımı, direkt, intratorasik, by-pass ile		A3	*	9.678,92
P606540	Damar onarımı, direkt, intratorasik, by-pass ile değil		A3	*	7.039,12
P606550	Damar onarımı, direkt, intraabdominal		A3	*	9.368,25
P606560	Damar onarımı, direkt, alt ekstremiteler		B	*	2.897,81
P606570	Ven grefti ile damar onarımı, boyun		A3	*	7.625,97
P606580	Ven grefti ile damar onarımı, üst ekstremiteler	Greft dahilidir.	A3	*	6.599,24
P606590	Ven grefti ile damar onarımı, intratorasik, by-pass ile		A3	*	10.852,11
P606600	Ven grefti ile damar onarımı, intratorasik, by-pass ile değil		A3	*	7.332,55
P606610	Ven grefti ile damar onarımı, intraabdominal		A3	*	9.532,21
P606620	Ven grefti ile damar onarımı, alt ekstremiteler	Greft dahilidir.	A3	*	5.428,33
P606630	Ven dışında başka bir greftle damar onarımı, boyun	Greft ayrıca faturalandırılır.	B	*	2.897,81

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM GRUBU	*	İŞLEM PUANI
P606640	Ven dışında başka bir greffle damar onarım, üst ekstremité	Greft ayrıca faturalandırılır.	B	*	2.897,81
P606650	Ven dışında başka bir greffle damar onarım, intratorasik, by-pass ile	Greft ayrıca faturalandırılır.	A3	*	9.385,75
P606660	Ven dışında başka bir greffle damar onarım, intratorasik, by-pass yapılmaksızın	Greft ayrıca faturalandırılır.	B	*	3.984,49
P606670	Ven dışında başka bir greffle damar onarım, intraabdominal	Greft ayrıca faturalandırılır.	B	*	3.622,26
P606680	Ven dışında başka bir greffle damar onarım, alt ekstremité	Greft ayrıca faturalandırılır.	B	*	3.441,40
TROMBOENDARTEREKTOMİ					
P606690	Tromboendarterektomi, karotit, vertebral, subklavyen, boyun insizyonu ile, patch greft ile veya değil		A3	*	6.900,85
P606700	Tromboendarterektomi, subklavyen, innominate, torasik insizyon ile		A3	*	7.332,55
P606710	Tromboendarterektomi, aksiller, brakial		B	*	3.260,29
P606720	Tromboendarterektomi, abdominal aorta		A3	*	7.039,12
P606730	Tromboendarterektomi, mezenterik, çölyak veya renal		B	*	3.984,49
P606740	Tromboendarterektomi, ilyak		B	*	3.984,49
P606750	Tromboendarterektomi, iliyofemoral		A3	*	6.745,95
P606760	Tromboendarterektomi, kombine aortiliyak		A3	*	7.039,12
P606770	Tromboendarterektomi, kombine aortiliyofemoral		A3	*	7.625,97
P606780	Tromboendarterektomi, common femoral		B	*	3.260,29
P606790	Tromboendarterektomi, derin (Profunda) femoral		B	*	3.441,40
P606800	Tromboendarterektomi, femoral ve/veya popliteal ve/veya tibiyoperoneal		B	*	3.622,26
P606810	Tromboendarterektomi, femoral süperfişyel, lokalize		B	*	3.260,29
BY-PASS GREFT-VEN					
P606820	By-pass greft, ven ile, karotit		A3	*	8.447,03
P606830	By-pass greft, ven ile, karotit-subklavyen		A3	*	8.447,03
P606840	By-pass greft, ven ile, subklavyen-karotit		A3	*	8.447,03
P606850	By-pass greft, ven ile, karotit-subklavyen		A3	*	8.447,03
P606860	By-pass greft, ven ile, karotit-karotit		A3	*	8.447,03
P606870	By-pass greft, ven ile, subklavyen-subklavyen		A3	*	8.447,03
P606880	By-pass greft, ven ile, subklavyen-vertebral		A3	*	8.447,03
P606890	By-pass greft, ven ile, subklavyen-aksiller		A3	*	8.447,03
P606900	By-pass greft, ven ile, aksiller-aksiller		A3	*	8.447,03
P606910	By-pass greft, ven ile, aksiller-femoral		A3	*	9.385,66
P606920	By-pass greft, ven ile, aortosubklavyen veya karotit		A3	*	11.262,92
P606930	By-pass greft, ven ile, aortoçölyak veya aortomezenterik		A3	*	11.262,92
P606940	By-pass greft, ven ile, aksiller-femoral-femoral		A3	*	11.262,92
P606950	By-pass greft, ven ile, splenorenal		A3	*	5.420,68
P606960	By-pass greft, ven ile, aortiliyak		A3	*	9.385,66
P606970	By-pass greft, ven ile, aortofemoral veya bifemoral		A3	*	9.385,66
P606980	By-pass greft, ven ile, aortiliyofemoral, tek taraf		A3	*	9.761,24
P606990	By-pass greft, ven ile, aortiliyofemoral, iki taraf		A3	*	10.512,08
P607000	By-pass greft, ven ile, aortofemoral-popliteal		A3	*	11.262,92
P607010	By-pass greft, ven ile, femoral-popliteal		A3	*	9.761,24
P607020	By-pass greft, ven ile, femoral-femoral		B	*	5.100,14
P607030	By-pass greft, ven ile, aortorenal		A3	*	10.324,29
P607040	By-pass greft, ven ile, iliyiliyak		A3	*	9.010,08
P607050	By-pass greft, ven ile, iliyofemoral		A3	*	10.324,29
P607060	By-pass greft, ven ile, femoral-anterior tibiyal, posteriyor tibiyal, peroneal arter veya distal damarlar		A3	*	9.761,24
P607070	By-pass greft, ven ile, popliteal-tibiyal, peroneal arter veya diğer distal damarlar		A3	*	9.385,66
İNSİTU VEN BY-PASS					
P607080	İnsitu ven by-pass, aortofemoral-popliteal	Sadece femoropopliteal kısmı insitu	A3	*	9.010,08
P607090	İnsitu ven by-pass, femoral-popliteal		A3	*	8.634,82
P607100	İnsitu ven by-pass, femoral-anterior tibiyal, posteriyor tibiyal veya peroneal arter		A3	*	9.010,08
P607110	İnsitu ven by-pass, popliteal-tibiyal, peroneal		A3	*	9.010,08
BY-PASS GREFT, VEN DIŞINDAKİLERLE					
Bu başlık altında yer alan işlemlerde greft ayrıca faturalandırılır.					
P607120	By-pass greft, ven dışındakilerle, karotit		A3	*	9.010,08
P607130	By-pass greft, ven dışındakilerle, karotit-subklavyen		A3	*	9.010,08

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM GRUBU	*	İŞLEM PUANI
P607140	By-pass greft, ven dışındakilerle, subklavyen-subklavyen		A3	*	9.010,08
P607150	By-pass greft, ven dışındakilerle, subklavyen-aksiller		A3	*	9.010,08
P607160	By-pass greft, ven dışındakilerle, aksiller-femoral		A3	*	9.010,08
P607170	By-pass greft, ven dışındakilerle, aortosubklavyen veya karotit		A3	*	10.512,08
P607180	By-pass greft, ven dışındakilerle, aortoöyüak, aortomezenterik, aortorenal		A3	*	10.512,08
P607190	By-pass greft, ven dışındakilerle, splenorenal		A3	*	10.512,08
P607200	By-pass greft, ven dışındakilerle, vertebral-karotit transpozisyonu		A3	*	9.010,08
P607210	By-pass greft, ven dışındakilerle, vertebral-subklavyen transpozisyonu		A3	*	9.010,08
P607220	By-pass greft, ven dışındakilerle, aortoiyüak		A3	*	12.013,76
P607230	By-pass greft, ven dışındakilerle, karotit-vertebral		A3	*	12.013,76
P607240	By-pass greft, ven dışındakilerle, subklavyen-vertebral		A3	*	12.013,76
P607250	By-pass greft, ven dışındakilerle, aortofemoral veya bifemoral		A3	*	13.140,18
P607260	By-pass greft, ven dışındakilerle, aksiller-aksiller		B	*	5.100,14
P607270	By-pass greft, ven dışındakilerle, aortofemoral-popliteal		A3	*	12.201,23
P607280	By-pass greft, ven dışındakilerle, aksiller-femoral-femoral		A3	*	10.512,08
P607290	By-pass greft, ven dışındakilerle, femoral-popliteal		A3	*	9.385,66
P607300	By-pass greft, ven dışındakilerle, femoral-femoral		B	*	4.636,49
P607310	By-pass greft, ven dışındakilerle, iliyoiyüak		A3	*	9.010,08
P607320	By-pass greft, ven dışındakilerle, iliyofermal		A3	*	9.010,08
P607330	By-pass greft, ven dışındakilerle, femoral-anteriyör tibiyal, posteriyör tibiyal veya peroneal		A3	*	9.761,24
P607340	By-pass greft, ven dışındakilerle, popliteal-tibiyal veya peroneal arter		A3	*	9.010,08
P607350	By-pass greft, kompozit (Graft + ven)		A3	*	9.010,08
	EKSPLORASYON				
P607360	Eksplorasyon, cerrahi onarım yapılmayan, arter diseksiyonu ile birlikte/değil		D	*	894,62
P607370	Eksplorasyon, cerrahi onarım yapılmayan, karotit arter		D	*	543,34
P607380	Eksplorasyon, cerrahi onarım yapılmayan, femoral arter		D	*	543,34
P607390	Eksplorasyon, cerrahi onarım yapılmayan, popliteal arter		D	*	543,34
P607400	Eksplorasyon, cerrahi onarım yapılmayan, diğer damarlar		D	*	757,13
	POSTOPERATİF EKSPLORASYON	Kanama, tromboz veya enfeksiyon için			
P607410	Arteriyel veya venöz greftle trombektomi ve/veya onarım		B	*	2.354,47
P607420	Enfekte greftin eksizyonu, abdominal		B	*	2.716,69
P607430	Enfekte greftin eksizyonu, ekstremité		C	*	1.207,34
P607440	Enfekte greftin eksizyonu, revaskularizasyon ile birlikte		A3	*	7.332,55
P607450	Enfekte greftin eksizyonu, revaskularizasyon ile birlikte femoral-anteriyör tibiyal, posteriyör tibiyal veya peroneal arter		A3	*	7.625,97
P607460	Enfekte greftin eksizyonu, revaskularizasyon ile birlikte popliteal-tibiyal veya peroneal arter		A3	*	7.039,12
P607470	Graft-enterik fistül onarımı		A3	*	10.265,77
P607480	Postoperatif eksplorasyon, abdomen		B	*	2.716,69
P607490	Postoperatif eksplorasyon, boyun		C	*	1.509,36
P607500	Postoperatif eksplorasyon, ekstremité		C	*	1.358,35
P607510	Postoperatif eksplorasyon, göğüs		B	*	3.622,26
	İNTRAVASKÜLER KANÜLASYON VE SHUNT (AYRI İŞLEM)				
P607530	Arteriyovenöz anevrizmanın plastik onarımı		B	*	3.803,37
P607560	Arteriyovenöz fistül revizyonu, trombektomi ile veya değil, otojen veya nonotojen greft ile		B	*	2.535,58
P607600	Hemodiyaliz amacıyla A-V fistül/şant yapılması veya kapatılması	Graft ayrıca faturalandırılır.	C	*	2.113,05
P607680	Ekstra/intra-korporeal dolaşım desteği yapılan hastalarda ileri kardiyopulmoner bakım hizmeti	Kalp veya kalp-akciğer nakli listesinde bekleyen ve ekstra/intra-korporeal dolaşım desteği yapılan hastalarda faturalandırılır. Günde en fazla bir adet faturalandırılır.	C	*	1.500,00

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	ACIKLAMA	İŞLEM GRUBU	*	İŞLEM PUANI
	TRANSKATETER TEDAVİSİ VE BİYOPSİ				
P607690	Transkateter biyopsi		C		461,38
P607700	Transkateter tedavi, koroner dışında tromboliz için infüzyon		C		607,08
P607710	Transkateter tedavi, tromboliz dışında başka bir amaç için infüzyon	Yedi günde en fazla bir adet faturalandırılır.	C		505,90
	LİGASYON VE DİĞER İŞLEMLER				
P607730	İnternal juguler ven ligasyonu		C		758,85
P607740	İntravasküler/ekstravasküler volla vena cavanın parsiyel/komplet interruption, sütür, ligasyon, plikasyon, klip		B		2.716,69
P607750	İntravasküler cihaz ile femoral venin parsiyel/komplet interruption, ligasyonu		D		1.056,58
P607760	İntravasküler cihaz ile iliyak venin parsiyel/komplet, interruption, ligasyonu		C		1.509,36
P607770	Kanayan küçük arter, ven bağlanması		E		121,42
P607780	Karotid body tümör çıkarılması		A3		14.518,33
P607790	Ligasyon veya biyopsi, temporal arter		E		380,64
P607800	Ligasyon, eksternal karotit arter		C		1.131,96
P607810	Ligasyon, internal veya common karotit arter	Kademeli oklüzyon ile Selverstone veya Crutchfield klemp kullanıldığı gibi	C		1.509,36
P607820	Ligasyon, internal veya common karotid arter		C		1.207,34
P607830	Ligasyon, major arter, abdomen		B		2.716,69
P607840	Ligasyon, major arter, boyun		C		1.207,34
P607850	Ligasyon, major arter, ekstremit		C		1.509,36
P607860	Ligasyon, major arter, göğüs		C		1.509,36
P607870	Linton tipi deri grefti ile perforatör venlerin ligasyonu, subfasial		B		3.622,26
P607871	Perforatör venlerin ligasyonu, subfasial, her biri	En fazla dört ligasyon faturalandırılır.	B	*	410,40
P607880	Rekürren veya sekonder variköz venlerin ligasyon, ve/veya divizyonu		E		278,25
P607890	Safenofemoral birleşim yerinde vena safena magna ligasyon ve divizyonu veya distal interruptionlar		D		550,66
P607900	V. safena magna ve parvanın ligasyon (kisi birden), divizyon ve komplet strippingi		C		1.376,54
P607910	Varislerde lokal pake eksizyonu, her biri	En fazla dört pake faturalandırılır. 802755 ile birlikte faturalandırılmaz.	E	*	227,66
P607920	Varislerde sklerozan madde enjeksiyonu, her bir seans	Tedavi süresince en fazla iki adet faturalandırılır.	E		45,53
P607930	Vena safena magna/parvanın ligasyon, divizyon ve komplet strippingi		C		1.032,34
P607932	Vena safena magna ve /veya parvanın endovenöz ablyasyonu RF	Tüm malzemeler dahildir.	C	*	2.736,00
P607933	Vena safena magna ve /veya parvanın endovenöz ablyasyonu lazer	Tüm malzemeler dahildir.	C	*	2.736,00
P607934	Vena safena magna ve /veya parvanın endovenöz ablyasyonu buhar	Tüm malzemeler dahildir.	C	*	2.736,00
P607940	Vena safena magna/parvanın ligasyon, divizyon ve komplet strippingi ile birlikte radikal ülser eksizyonu ve deri grefti ve/veya alt ekstremitte kominikan venlerin bağlanması, derin fasya eksizyonu ile birlikte		B		2.890,56
P607950	Vena safena parvanın safenopoplital birleşim yerinde ligasyon ve divizyonu	Ayrı işlem	E		507,52
	KAN VE LENF SİSTEMLERİ				
	DALAK				
P607960	Splenorafi	P607970, P607980 ile birlikte faturalandırılmaz.	B		4.561,92
P607970	Splenektomi, parsiyel	P607960, P607980 ile birlikte faturalandırılmaz.	B		5.512,34
P607971	Splenektomi, parsiyel, laparoskopik	Tüm malzemeler dahildir.	B	*	7.967,96
P607980	Splenektomi, total	P607960, P607970 ile birlikte faturalandırılmaz.	B		3.824,62
P607981	Splenektomi, total, laparoskopik	Tüm malzemeler dahildir.	B	*	7.082,63
	LENF NODLARI VE LENFATİK KANALLAR				
	İNŞİZYON				
P607990	Boyun diseksiyonu, tek taraf		B		7.032,98
P608000	İliyoinguinal lenf nodu diseksiyonu		B		3.184,35
P608010	Koltuk altı diseksiyonu		C		1.934,62
P608040	Lenfanjiyotomi veya lenf kanallarına diğer işlemler		D		965,67
P608050	Retroperitoneal lenf bezi diseksiyonu		A3		6.467,86
P608060	Sentinel lenfadenektomi		D		847,08
P608070	Toraksik duktusun sütür ve/veya ligasyonu, abdominal yaklaşım ile		B		2.037,98
P608080	Toraksik duktusun sütür ve/veya ligasyonu, servikal yaklaşım ile		D		847,08

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM GRUBU	*	İŞLEM PUANI
P608090	Toraksik duktusun sütür ve/veya ligasyonu, torasik yaklaşım ile EKSİZYON		B		2.323,29
P608100	Diseksiyon, derin jugtler nodlar		D		1.158,76
P608110	Evelendirme için sınırlı lenfadenektomi (Ayrı işlem), pelvik ve paraaortik		C		1.474,00
P608120	Kistik higroma eksizyonu, basit	Derin nörovasküler diseksiyon olmadan	D		1.379,43
P608130	Kistik higroma eksizyonu, kompleks		C		2.375,99
P608140	Lenf nodları biyopsisi veya eksizyonu, derin aksiller nodlar		D		724,14
P608150	Lenf nodları biyopsisi veya eksizyonu, internal mammary nodlar (Ayrı işlem)	P603650, P603660, P603670, P603750 ile birlikte faturalandırılmaz.	D		1.327,86
P608160	Lenf nodları biyopsisi veya eksizyonu, skalen yağ yastığı eksizyonu ile birlikte derin servikal nodlar		D		965,67
P608161	Yüzeyel lenf bezi biyopsisi veya eksizyonu ALT EKSTREMİTEYE YÖNELİK GİRİŞİMLER		D		344,01
P608170	Tek yanlı süperfisyal inguinal lenf bezi diseksiyonu		B		2.274,54
P608180	Tek yanlı süperfisyal ile birlikte derin inguinal lenf bezi diseksiyonu		B		2.729,34
P608190	Lenfödem tedavisi için Charles ameliyatı, tüm uyluk bölgesinde		A3		4.501,26
P608200	Lenfödem tedavisi için Charles ameliyatı, sınırlı bir alanda		C		1.469,14
P608210	Lenfödem tedavisi için Thompson ameliyatı		B		2.540,89
P608220	Lenfödemde lenfadenovenöz veya lenfatikovenöz şant		B		2.540,89
P608230	Lenfödem için Charles radikal eksizyon ve deri grefti		A3		3.375,89
P608240	Lenfödem için omentum transpozisyonu		B		3.176,31
	MİKROCERRAHİ				
P608250	Damar onarımı		B		3.452,78
P608260	Damar grefti kullanılarak yapılan vasküler girişimler		B		5.982,29
	6.5. SOLUNUM SİSTEMİ CERRAHİSİ				
	TRAKEA VE BRONŞ				
P608270	Bronkobilyer fistül onarımı		A3		11.530,52
P608280	Bronkoplasti, stenoz veya tümör eksizyonu ve anastomoz, greft onarımı var veya yok	Greft ayrıca faturalandırılır.	A3		6.588,87
P608290	Bronkoplasti, travmatik rüptür		A3		5.490,56
P608300	Bronkoskopi, bronşiyal fistül kapama amaçlı	Fibrin glue, syanoakrilat vb. P608310 ile birlikte faturalandırılmaz.	C		1.031,28
P608310	Bronkoskopi, tanisal (Fleksible/rijit), bronşiyal lavaj ile birlikte veya değil		D		515,56
P608320	Bronkoskopi, biyopsi veya yabancı cisim çıkarılması amacıyla	P608310 ile birlikte faturalandırılmaz.	D		1.145,77
P608330	Bronkoskopik lazer veya koter veya diatermi veya kriyoterapi	P608310 ile birlikte faturalandırılmaz. Bronkoskopi işlemi ayrıca faturalandırılmaz.	B		1.943,47
P608340	Bronkoskopi, eksizyon dışı bir metotla tümör destrüksiyonu veya stenozun açılması	P608310 ile birlikte faturalandırılmaz.	B		2.658,49
P608350	Bronkoskopi, trakeal dilatasyon ve trakeal stent yerleştirilmesi ile birlikte	P608310 ile birlikte faturalandırılmaz. Stent ayrıca faturalandırılır.	C		2.089,83
P608360	Bronkoskopi, trakeal veya bronşiyal dilatasyon ile birlikte	P608310 ile birlikte faturalandırılmaz.	D		1.306,17
P608370	Bronkoskopi, trakeobronşiyal ağacın terapötik aspirasyonu ile birlikte	P608310 ile birlikte faturalandırılmaz.	D	*	578,85
P608380	Cerrahi trakeostomi veya fistül kapatılması, plastik onarım ile birlikte		D		1.044,80
P608390	Cerrahi trakeostomi veya fistül kapatılması, plastik onarım olmadan		E		626,79
P608400	Eksternal trakeal yaralanma, primer sütür		A3		8.304,95
P608410	Karinal rekonstrüksiyon		A2		14.461,85
P608420	Pretrakeal fasya açılması	Mediyastinal amfizemde	E		458,35
P608430	Trakeal stenoz eksizyonu ve anastomoz, servikal, greft onarımı var veya yok		A3		6.588,87
P608440	Trakeal stenoz eksizyonu ve anastomoz, torasik, greft onarımı var veya yok		A3		7.686,93
P608450	Trakeal tümör veya karsinoma eksizyonu, servikal, greft onarımı var veya yok		A3		14.495,51
P608460	Trakeal tümör veya karsinoma eksizyonu, torasik, greft onarımı var veya yok		A3		23.252,97
P608470	Trakeofaringeal fistül onarımı		A3		6.588,87
P608480	Trakeoözofageal fistül primer onarımı		A3		6.588,87
P608490	Trakeostomi stenozu açılması		D		998,15
P608500	Trakeotomi açılması, acil		D		1.248,06
P608510	Trakeotomi açılması, planlı		D		998,15
	AKCİGERLER VE PLEVRA				

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM GRUBU	*	İŞLEM PUANI
P608520	Akciğer ile birlikte karaciğer hidatik kisti, aynı seans, frenotomi ile		A3		8.236,09
P608530	Akciğer rezeksiyonu ve mediastinal lenf nodu diseksiyonu		A3		36.118,34
P608540	Akciğer rezeksiyonu, göğüs duvarı rezeksiyonu ve rekonstrüksiyonu, protezli veya protezsiz		A3		37.065,65
P608550	Akciğer transplantasyonu, global		A1	*	224.377,74
P608560	Ampiyem kesesi entüleksyonu (Ampiyemektomi)		A3		7.549,52
P608570	Bronkial sleeve lobektomi	P608280, P608290, P608690, P608700 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3		19.327,54
P608580	Bronkovasküler sleeve lobektomi	P608280, P608290 ile birlikte faturalandırılmaz.	A2		31.816,06
P608590	Dekortikasyon, pulmoner, parsiyel		B		3.400,93
P608600	Dekortikasyon, pulmoner, total		A3		7.549,52
P608620	Ekstended akciğer rezeksiyonları	Göğüs duvarı, diyafragma, perikard vb.	A3		29.897,00
P608630	İntraplörall lavaj, her tür teknikle	Kateter takılması dahildir. 608630,701180 ile birlikte faturalandırılmaz.	C		1.031,28
P608640	Kateter torakostomi, kapalı sistem uygulama		D		783,66
P608650	Kimyasal plörodez	Tüp torakostomi veya kateter torakostomi ayrıca faturalandırılır. Aynı gün 608630, P608630 ile birlikte faturalandırılmaz.	E		522,52
P608660	Kist hidatik ameliyatları, akciğer		B		4.009,27
P608670	Kist hidatik ameliyatları, akciğer, median sternotomi ile, iki taraf		A3		8.236,09
P608680	Konjenital akciğer malformasyonları rezeksiyonu		A3		7.087,28
P608690	Lobektomi, konkomitan dekortikasyon ile birlikte		A3		19.714,02
P608700	Lobektomi veya segmentektomi		A3		18.519,23
P608710	Major bronşial fistülün açık cerrahi ile kapatılması		A3		9.059,70
P608720	Neoadjuvan kemoradyoterapi sonrası akciğer rezeksiyonları		A3		21.743,27
P608730	Pnömonektomi		A3		27.480,15
P608740	Pnömonektomi ekstraplevral		A3		20.535,13
P608750	Pnömonektomi ve major damar cerrahisi	VCS ve aorta rezeksiyonu ve rekonstrüksiyonu ile birlikte	A1	*	76.824,95
P608760	Pnömonostomi, apse veya kistin açık drenaj ile birlikte		B		3.400,93
P608770	Sleeve pnömonektomi	P608280, P608290 ile birlikte faturalandırılmaz.	A2		18.077,31
P608780	Torakoskopi, eksploratris, biyopsi, drenaj ile birlikte		D		1.145,77
P608790	Torakotomi, bul eksizyon-plikasyonu ile birlikte	Plevral işlem var veya yok	B		3.886,85
P608800	Torakotomi, intraplevral yabancı cisim		B		3.400,93
P608810	Torakotomi, intrapulmoner yabancı cisim çıkartılması ile birlikte		B		4.589,09
P608820	Torakotomi, kanama kontrolü ve/veya akciğer yırtığı onarımı		B		3.937,39
P608830	Torakotomi, kardiyak masaj ile birlikte		B		4.589,09
P608840	Torakotomi, major, eksplorasyon ve biyopsi ile birlikte		B		2.332,01
P608850	Torakotomi, postoperatif kanama, hava kaçağı kontrolü		B		2.332,01
P608860	Torakotomi, sınırlı, akciğer veya plevra biyopsisi için	P608960 ile birlikte faturalandırılmaz.	B		1.943,47
P608870	Torakotomi, volüm küçültücü ameliyat, tek taraf		A3		9.059,70
P608900	Videotorakoskopi, bul eksizyonu ile birlikte		B		3.400,93
P608910	Videotorakoskopi, ekploratris	Biyopsi, drenaj ve diğer videotorakoskopik işlemlerle birlikte faturalandırılmaz.	B		1.943,47
P608920	Videotorakoskopi, lobektomi		A3		7.686,93
P608930	Videotorakoskopi, pnömonektomi		A3		8.785,24
P608940	Videotorakoskopi, torakal sempatektomi	Hiperhidroz için yapılması halinde sağlık kurulu raporu ile tıbbi gereççe belirtilmelidir.	B		3.743,67
P608950	Videotorakoskopi, wedge rezeksiyon		A3		4.941,65
P608960	Wedge rezeksiyon, tek veya çok sayıda	P608860 ile birlikte faturalandırılmaz. Tedavi süresince en fazla bir adet faturalandırılır.	B		3.644,01
	6.6. SİNDİRİM SİSTEMİ CERRAHİSİ				
	KARACİĞER				
P608980	Hepatik arter ligasyonu veya kateterizasyonu		C		1.260,27
P608990	Hepatojejunostomi		B		4.161,67
P609000	İntrahepatik biliyoenterik diversiyonlar		A3		5.293,63
P609010	Karaciğerin safra sistemi ile ilişkili çok sayıda apsesinin (Komplike) drenajı, laparotomi ile		B		3.318,96
P609020	Karaciğer tek basit apse drenajı, laparotomi ile		C		1.474,00
P609030	Karaciğer Kist hidatidinde dışa drenaj		C		1.890,52
P609040	Karaciğer Kist hidatidinde internal drenaj		B		1.819,63
P609050	Karaciğer Kist hidatidinde kistotomi veya kistektomi ile birlikte poç küçültücü işlemler	Kapitonaj, omentopeksi	B		2.489,16
P609051	Karaciğer Kist hidatidinde total perikistektomi		B	*	2.488,39

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	ACIKLAMA	İŞLEM GRUBU	*	İŞLEM PUANI
P609052	Karaciğer hemanjyomunda enkleasyon		B	*	2.488,39
P609060	Karaciğer konjenital kistlerinde internal veya eksternal drenaj veya kistektomi		B	*	2.729,44
P609070	Karaciğer segmentektomi, her bir segment	Segmentektominin patoloji raporu ile belgelendirilmesi gerekir. Üçten fazla segmentektomi yapılması halinde P609110 üzerinden faturalandırılır.	A3		18.674,01
P609071	Karaciğer segmentektomi, her bir segment, laparoskopik	Segmentektominin patoloji raporu ile belgelendirilmesi gerekir. Üçten fazla segmentektomi yapılması halinde P609111 üzerinden faturalandırılır. Tüm malzemeler dahildir.	A3	*	18.674,02
P609080	Karaciğer Transplantasyonu	Tüm cerrahi işlemler dahildir.	A1	*	186.981,45
P609090	Karaciğer basit yaralanmalarında primer sütür, tek laserasyon		C		1.470,43
P609100	Karaciğerin büyük damar veya safra yolu ile ilişkili yaralanmalarında primer sütür, çok sayıda		B		2.729,44
P609110	Lobektomi veya hepatektomi, subtotal		A2		24.843,84
P609111	Lobektomi veya hepatektomi, subtotal, laparoskopik	Tüm malzemeler dahildir.	A2	*	31.239,46
P609120	Metastazektomi, her bir metastaz	Tedavi süresince en fazla iki adet faturalandırılır.	C		5.509,06
P609121	Metastazektomi, her bir metastaz, laparoskopik	Tedavi süresince en fazla iki adet faturalandırılır.	C	*	5.509,06
P609130	Portoenterostomi		A3		12.704,72
SAFRA YOLLARI					
P609150	Intraoperatif koledokoskopi		D		724,14
P609180	Koledok darlıkları ve kisti için girişimler		B		3.111,57
P609190	Koledokenterostomi		A3		7.940,45
P609191	Ekstrahepatik safra yolu tümörleri için rezeksiyon ve rekonstrüksiyon		A3	*	7.939,50
P609200	Koledokotomi – koledokoduodenostomi		B		3.111,57
P609210	Koledokotomi – sfinkterotomi veya sfinkteroplasti		B		3.318,96
P609220	Koledokotomi ile birlikte T- drenaj		B		2.489,16
P609230	Kolesistektomi		B	*	1.457,00
P609235	Kolesistektomi, laparoskopik		B	*	1.922,43
P609240	Kolesistoenterostomi		C		1.474,00
P609250	Kolesistostomi		C		1.470,43
P609260	Safra fistülleri için girişimler, basit		B		3.111,57
P609270	Safra fistülleri için girişimler, komplike		A3		4.827,79
P609280	Safra kesesi ve safra yolları yaralanmaları için girişimler		B		3.111,57
PANKREAS					
P609290	Aberan pankreas eksizyonu		B		2.911,37
P609300	Adacık hücre transplantasyonu		A3		5.038,79
P609310	Akut pankreatitte, debrütman, lavaj ve drenaj		B		2.183,47
P609320	Distal pankreatektomi, parsiyel		B		4.018,84
P609330	Kronik pankreatitte pankreatikojejunostomi		B		3.411,80
P609340	Pankreas adenomlarında total eksizyon		A3		7.622,83
P609341	Pankreas adenomlarında total eksizyon, laparoskopik		A3	*	7.619,70
P609350	Pankreas fistülü onarımı		A3		5.389,88
P609360	Pankreas kistlerinde eksternal drenaj		C		1.658,35
P609370	Pankreas kistlerinde internal drenaj		B		2.183,47
P609380	Pankreas kistlerinde total eksizyon		B		3.111,57
P609390	Pankreas transplantasyonu, total	Tüm işlemler dahildir.	A2	*	34.142,33
P609400	Pankreas yaralanmalarında drenaj		B		2.489,16
P609410	Pankreas yaralanmalarında pankreatektomi, subtotal		A3		6.367,67
P609420	Pankreas yaralanmalarında pankreatektomi, total		A3		6.737,35
P609430	Pankreas yaralanmalarında pankreatikojejunostomi		A3		5.389,88
P609440	Pankreatektomi, subtotal		A3		20.669,80
P609450	Pankreatektomi, total duodenektomiyle birlikte		A3		24.075,03
P609451	Pankreatektomi, total duodenektomiyle birlikte, laparoskopik	Tüm malzemeler dahildir.	A3	*	26.433,39
P609460	Whipple operasyonu	Tüm işlemler dahildir.	A2		32.476,54
ÖZEFAGUS					
P609470	Asitte peritoneovenöz şant uygulaması		B		2.183,47
P609480	Distal özefagus rezeksiyonu ve rekonstrüksiyonu sol torakofrenotomi ve intratorasik anastomoz ile		A3		11.710,31
P609490	Özefajektomi, transhiatal		A3		9.096,70
P609491	Özefajektomi, laparoskopik	Tüm malzemeler dahildir.	A3	*	14.544,69
P609500	Özefajiyal tüp veya balon uygulaması, özefagus varis kanamasında	Balon ayrıca faturalandırılır.	D		803,78
P609510	Özefagogastrik devaskularizasyon, portal hipertansiyonda		A3		3.849,92

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM GRUBU	*	İŞLEM PUANI
P609520	Özefagogastromyotomi	Heller ameliyatı; abdominal ya da torakal yolla fundoplikasyon ile birlikte veya değil	B		3.280,25
P609521	Özefagogastromyotomi, laparoskopik	Heller ameliyatı; abdominal ya da torakal yolla fundoplikasyon ile birlikte veya değil	B	*	3.279,60
P609530	Özefagostomi, servikal		A3		3.849,92
P609540	Özefagus atrezisi primer onarımı		A3		11.991,91
P609550	Özefagus cerrahisi, benign patolojiler için		A3		7.411,09
P609551	Krikofaringeal myotomi		A3	*	2.902,90
P609560	Özefagus darlıklarında cerrahi girişim		A3		6.352,36
P609570	Özefagus divertikül eksizyonu, servikal		B		2.904,17
P609580	Özefagus divertikül eksizyonu, torakal		A3		4.506,79
P609590	Özefagus fistülü onarımı, servikal, torakal		A3		9.059,70
P609600	Özefagus perforasyonu onarımı, servikal, torakal		A3		6.588,87
P609610	Özefagus replasmanı için interpozisyon ameliyatları		A2		14.147,40
P609620	Özefagus varisinde koroner ven ligasyonu ve splenektomi	P607960, P607970, P607980 ile birlikte faturalandırılmaz.	B		2.729,34
P609630	Özefagus varisinde özefajjal transeksion		A3		3.849,92
P609640	Özefajjektomi, transtorakal		A3		6.814,50
P609650	Parsiyel özefajjektomi ve rekonstrüksiyon	Laparotomi ve sağ torakotomi ile intratorasik anastomoz	A3		10.861,72
P609660	Parsiyel özefajjektomi ve rekonstrüksiyon	Laparotomi ve sağ torakotomi ile intratorasik anastomoz	A2		9.555,32
P609670	Total faringolaringözefajjektomi ve gastrik veya kolon rekonstrüksiyonu	P608500, P608510 ile birlikte faturalandırılmaz. Laparotomi, servikal kesi ve transmediastinal yaklaşım ile kalıcı trakeostomi, servikal anastomoz.	A2		21.180,35
P609680	Totale yakın özefajjektomi ve rekonstrüksiyon	Sağ torakotomi, laparotomi ve servikal kesi ile servikal anastomoz	A2		10.861,72
P609690	Transözefajjal varis ligasyonu		C		1.658,35
	MİDE-DUODENUM				
P609700	Bezoar veya yabancı cisim çıkarılması, laparotomi ile		B		2.281,77
P609710	Peptik ülserle bağlı duodenum perforasyonunda primer onarım		B		2.281,77
P609711	Peptik ülserle bağlı duodenum perforasyonunda primer onarım, laparoskopik	Tüm malzemeler dahildir.	B	*	2.001,55
P609720	Travmatik duodenum perforasyonunda primer onarım		B		2.281,77
P609730	Dumping veya diyarede reverse loop operasyonları		A3		5.293,63
P609740	Duodenoenterostomi		B		2.911,37
P609750	Duodenum divertikülü eksizyonu		B		3.318,96
P609760	Duodenum yaralanmasında primer onarım		B		3.111,57
P609770	Duodenumdan lokal tümör eksizyonu		B		3.639,21
P609780	Fundoplikasyon		A3		3.511,12
P609781	Fundoplikasyon, laparoskopik	LES gevşekliğinde, kraniyal posterior dahildir. Tüm malzemeler dahildir.	A3	*	4.047,22
P609782	Hiyatal herni operasyonu, laparoskopik	Tüm malzemeler ve fundoplikasyon dahildir.	A3	*	4.173,69
P609790	Gastrektomi radikal, total	P607960, P607970, P607980 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3		25.981,23
P609791	Gastrektomi radikal, subtotal		A3		20.784,99
P609792	Gastrektomi radikal, total, laparoskopik	Tüm malzemeler dahildir.	A3	*	28.362,14
P609800	Gastrektomi subtotal		B		12.708,21
P609801	Gastrektomi subtotal, laparoskopik	Tüm malzemeler dahildir.	B	*	22.360,88
P609810	Gastroenterostomi		B		2.001,55
P609820	Gastropeksi, mide volütusunda		A3		3.849,92
P609830	Gastrotomi veya gastrotomi, cerrahi		C		1.658,35
P609840	Mide divertikülü eksizyonu		B		2.001,55
P609850	Midede wedge rezeksiyon		B		1.819,63
P609851	Midede wedge rezeksiyon, laparoskopik	Tüm malzemeler dahildir.	B	*	2.998,99
P609860	Mideden benign tümör eksizyonu		B		2.281,77
P609871	Obezite, by-pass	Tüm malzemeler işlem puanına dahildir. Tedavi süresince en fazla bir adet faturalandırılır. P609872, P609873, P609877 ile birlikte faturalandırılmaz. SUT'un 2.4.4.O Maddesine bakınız.	A3	*	11.382,80
P609872	Obezite, sleeve	Tüm malzemeler işlem puanına dahildir. Tedavi süresince en fazla bir adet faturalandırılır. P609871, P609873, P609877 ile birlikte faturalandırılmaz. SUT'un 2.4.4.O Maddesine bakınız.	A3	*	7.841,49
P609873	Obezite, banding	Tüm malzemeler işlem puanına dahildir. Tedavi süresince en fazla bir adet faturalandırılır. P609871, P609872, P609877 ile birlikte faturalandırılmaz. SUT'un 2.4.4.O Maddesine bakınız.	A3	*	4.553,12
P609877	Duodenal switch-biliopankreatik diversiyon	Tüm malzemeler işlem puanına dahildir. Tedavi süresince en fazla bir adet faturalandırılır. P609871, P609872, P609873 ile birlikte faturalandırılmaz. SUT'un 2.4.4.O Maddesine bakınız.	A3	*	2.160,00
P609880	Nüks ülser, dumping veya reflü gastrit rezeksiyon		A3		4.234,91

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM GRUBU	*	İŞLEM PUANI
P609890	Peptik ülsere bağı veya travmatik gastroduodenal perforasyonlarda primer onarım		B		2.281,77
P609891	Peptik ülsere bağı veya travmatik gastroduodenal perforasyonlarda primer onarım, laparoskopik		B	*	2.280,46
P609900	Peptik ülsere bağı perforasyonlarda primer onarım, trunkal vagotomi ve drenaj		B		3.526,35
P609910	Piloromyotomi, hiperτροφik pilor stenozunda		B		2.971,77
P609911	Gastroduodenal arter ligasyonu veya duodenotomi ile birlikte arter ligasyonu		B	*	2.971,30
P609920	Selektif vagotomi ve antrektomi		B		3.526,35
P609930	Selektif vagotomi ve drenaj		B		2.347,52
P609940	Yüksek selektif vagotomi		B		2.904,17
P609941	Trunkal vagotomi ve drenaj		B		2.904,17
	JEJUNUM VEYA İLEUM				
P609950	Konjenital atrezi düzeltilmesi, jejunum ve ileal		A3		6.159,87
P609960	Beslenme jejunotomisi		C		1.658,35
P609961	Beslenme jejunotomisi, laparoskopik		C	*	1.657,20
P609970	Bilier intestinal diversiyonlar		A3		9.369,31
P609980	Enterokütan fistül ameliyatları		A3		5.293,63
P609990	Gastrointestinal diversiyonlar		A3		7.940,45
P610000	Gastrointestinal fistül ameliyatları, internal		B		2.729,44
P610010	İnce barsak perforasyonunda primer stüfür		B		2.451,72
P610020	İnce barsak transplantasyonu		A1	*	186.981,45
P610025	Seri transvers enteroplasti	Kısa barsak sendromu olan veya bu sendroma bağı komplikasyon gelişen hastalarda faturalandırılır.	A3		13.680,00
P610030	İnvajinasyon rezeksiyonu		B		3.526,35
P610040	İnvajinasyonda manuel redüksiyon		C		1.474,00
P610050	Jejunum veya ileum duplikasyonları, total eksizyon		B		2.074,38
P610060	Jejunum veya ileum rezeksiyonu, subtotal		B		3.677,57
P610061	Jejunum veya ileum rezeksiyonu, segmenter		B		2.058,01
P610062	Jejunum veya ileum rezeksiyonu, segmenter, laparoskopik		B	*	2.346,12
P610063	Striktüroplasti		B	*	2.280,46
P610070	Jejunum, ileum enterostomi kapatılması		B		2.001,55
P610080	Jejunum, ileum enterotomi veya enterostomi		C		1.658,35
P610090	Ladd bantı eksizyonu, malrotasyonlarda		B		3.111,57
P610100	Brid ileusta laparotomi ve bridektomi		B	*	1.697,81
P610101	Brid ileusta bridektomi, laparoskopik		B	*	1.696,80
P610110	Laparotomi, ileusta		C		1.474,00
P610111	Midgut volvulus (Orta barsak) düzeltilmesi		B	*	3.762,00
P610120	Meckel divertikülü eksizyonu		B		2.074,38
	APPENDİKS				
P610130	Appendektomi	Akut veya perfore apendisit, periapendiküler apse drenajı durumlarında faturalandırılır.	C	*	809,44
P610131	Appendektomi, laparoskopik		C	*	1.376,05
	KOLON				
P610150	Hemikolektomi, sağ veya sol	P610290 ile birlikte faturalandırılmaz.	B		13.396,61
P610151	Hemikolektomi, sağ veya sol, laparoskopik	Tüm malzemeler dahildir.	B	*	24.991,57
P610152	Segmenter kolon rezeksiyonu	P610290 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	*	9.418,50
P610153	Segmenter kolon rezeksiyonu, laparoskopik	P610290 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	*	9.418,50
P610160	Kolektomi subtotal	P610290 ile birlikte faturalandırılmaz.	B		12.139,00
P610170	Kolektomi subtotal ve ileoproktostomi	P610290 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3		20.541,75
P610171	Kolektomi subtotal ve ileoproktostomi, laparoskopik	P610290 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	*	20.541,30
P610180	Kolektomi total ve ileal poş yapılması	P610290 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3		27.698,94
P610181	Kolektomi total ve ileal poş yapılması, laparoskopik	Tüm malzemeler dahildir.	A3	*	32.143,76
P610190	Kolektomi total ve ileoanal anastomoz		A3		24.428,01
P610191	Kolektomi total ve ileoanal anastomoz, laparoskopik	Tüm malzemeler dahildir.	A3	*	24.428,00
P610200	Kolektomi total ve terminal ileostomi	P610080 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3		18.349,25
P610201	Kolektomi total ve terminal ileostomi, laparoskopik	Tüm malzemeler dahildir.	A3	*	18.414,84
P610210	Kolokütanöz fistül kapatılması		A3		4.345,01
P610220	Kolon duplikasyonu total eksizyonu	P610290 ile birlikte faturalandırılmaz.	B		1.819,63
P610230	Kolon invajinasyonunda manuel redüksiyon		C		1.680,36
P610240	Kolon perforasyonunda primer stüfür		B		1.819,63
P610250	Kolon Pull-through, abdominalperineal veya perineal yaklaşımla	P610080 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3		13.763,45
P610260	Kolon Pull-through, sakroabdominoperineal yaklaşımla		A3		20.645,17
P610270	Kolon Pull-through, sakroperineal yaklaşımla		A3		20.645,17
P610280	Kolonda detorsiyon ve peksi operasyonları		C		1.260,27
P610290	Kolostomi açılması	Kolektomi operasyonlarıyla birlikte faturalandırılmaz.	B		2.001,55
P610310	Kolostomi kapatılması		B		2.281,77
P610311	Hartmann kapatılması		B		2.313,04

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM GRUBU	*	İŞLEM PUANI
P610320	Kolotomi ile polip veya yabancı cisim çıkarılması		B		2.001,55
P610330	Sigmoid volvulus redüksiyonu		C		1.680,36
	REKTUM				
P610348	Abdominoperineal rezeksiyon, laparoskopik		A3	*	20.330,70
P610349	Abdominoperineal rezeksiyon		A3		20.333,14
P610360	Rektal polip eksiyou, anal yolla		D		476,41
P610361	Rektal Myektomi- Hirschsprung Hst		A3	*	3.644,40
P610380	Rektosigmoid tümörlerde anterior rezeksiyon		B		11.846,86
P610390	Rektum tümöründe abdominosakral rezeksiyon		A3		20.333,14
P610400	Rektum tümöründe lokal terapötik işlemler		D		1.058,95
P610410	Low anterior rezeksiyon	P610290 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3		23.383,11
P610411	Low anterior rezeksiyon, laparoskopik	P610290 ile birlikte faturalandırılmaz. Tüm malzeme dahildir.	A3	*	28.740,30
P610420	Rektal prolapsusta sakroperineal onarım		B		2.074,38
P610430	Rektal prolapsusta sörklaj veya Tiersch ameliyatı		D		965,67
P610440	Rektal prolapsusta transabdominal onarım		B		1.819,63
P610441	Rektal prolapsusta transabdominal onarım, laparoskopik		B	*	2.073,89
P610450	Transanal rektal prolapsus tamiri		C		1.474,00
P610461	Anal stenozda ilerletici flep	P610490, P610610, P610530, P610531, P610532 ile birlikte faturalandırılmaz. Hipertrofik cilt plisi eksiyou dahildir.	B		1.389,21
	ANÜŞ				
P610480	Anoplasti		C		1.680,36
P610490	Fistirektomi	P610610 ile birlikte faturalandırılmaz.	D	*	862,32
P610530	Hemoroidektomi	Tüm pakeler fiyata dahildir.	D	*	915,28
P610531	Hemoroidektomi, sfinkterotomi	P610490, P610610 ile birlikte faturalandırılmaz.	D	*	1.011,80
P610532	Hemoroidopeksi	P610490, P610610, P610530, P610531 ile birlikte faturalandırılmaz. Grade 3 veya 4 hemoroidde veya rektal mukozal prolapsusta faturalandırılır. Stapler dahildir.	D	*	1.043,42
P610533	Hemoroid ablasyonu (RF/lazer) veya embolizasyonu	P610490, P610530, P610531, P610610 ile birlikte faturalandırılmaz. Grade 3 hemoroidde faturalandırılır. Tüm malzemeler, tüm seanslar, tüm pakeler dahildir. Bu işlemden kullanılan malzemelerin faturalandırma kriterleri işlem için de geçerlidir.	D	*	1.043,41
P610550	İnkontinans tedavisinde kas transpozisyonu		A3		5.389,88
P610560	Perianal apse drenajı		D	*	505,90
P610570	Perianal fistülotomi veya fistulektomi	P610490, P610610, P610530, P610531, P610532 ile birlikte faturalandırılmaz. Hipertrofik cilt plisi eksiyou dahildir.	C	*	1.389,21
P610575	Anal fistülde seton uygulaması	P610570 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	*	1.582,78
P610576	Anal fistülde ilerletici flep	P610490, P610610, P610530, P610531, P610532 ile birlikte faturalandırılmaz. Hipertrofik cilt plisi eksiyou dahildir.	B		1.583,70
P610580	Perianal sinüs eksiyou		C	*	926,21
P610590	Perineoplasti		B		2.729,44
P610600	Sfinkteroplasti, komplet perine yarıklarında veya inkontinans		B		1.819,63
P610610	Sfinkterotomi	P610490 ile birlikte faturalandırılmaz. Hipertrofik cilt plisi eksiyou dahildir.	D		724,14
P610620	Sfinkterotomi ile anılan yabancı cisim çıkarma		D		965,67
P610621	Anal transpozisyon operasyonu	Konjenital anomalilerde faturalandırılır.	B	*	6.255,60
P610625	Pilonidal sinüs eksiyou	P600640 ile birlikte faturalandırılmaz.	D	*	771,80
	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: İntertarsal, interkarpal, akromioklavikular, tibiofibular sindezmöz, distal radioulnar, proksimal radioulnar, sternoklavikular, kostasternal				
	Küçük Eklem: Metatarsfalangeal, interfalangeal				
	ALÇI ve ATELLER				
P610710	Kısa kol-bacak alçı, dirsek-diz altı		E	*	148,58
P610720	Kısa kol-bacak atel, dirsek-dizaltı		E	*	148,58
P610730	Uzun kol-bacak atel, dirsek-dizüstü		E	*	169,87
P610740	Uzun kol-bacak alçı, dirsek-diz üstü		E	*	169,87
P610820	ESWT	Tek seans. SUT'un 2.4.4.F-4 maddesine bakınız.	E		50,59
	ÇIKIKLARIN KAPALI REDÜKSİYONU	P610710, P610720, P610730, P610740 ile birlikte faturalandırılmaz. Alçı, sarğı dahildir.			

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM GRUBU	*	İŞLEM PUANI
P610860	Küçük eklem çıkışı kapalı reduksiyonu		E		168,77
P610870	Orta eklem çıkışı kapalı reduksiyonu (Bakıcı dirseği dahil)		E		337,34
P610880	Büyük eklem çıkışı kapalı reduksiyonu		D	*	521,03
	KIRIKLARIN KAPALI REDÜKSİYONU	P610710, P610730 ile birlikte faturalandırılmaz. Atçı, sargı dahildir.			
P610890	Küçük kemik kırığı kapalı reduksiyonu		E		126,58
P610900	Orta kemik kırığı kapalı reduksiyonu		E	*	289,43
P610910	Büyük kemik kırığı kapalı reduksiyonu		D	*	382,01
	ANESTEZİ ALTINDA EKLEM MOBİLİZASYONU				
P610920	Küçük eklem anestezi altında mobilizasyonu		E		192,40
P610930	Orta eklem anestezi altında mobilizasyonu		E		337,34
P610940	Büyük eklem anestezi altında mobilizasyonu		D		613,00
	KIRIKLARIN CERRAHİ TEDAVİSİ				
P610950	Açık kırıklarda kapalı kırık haline getirme, küçük	1 cm'ye kadar	E		384,56
P610960	Açık kırıklarda, debrüman dahil kapatılması, büyük	10 cm'den büyük	C		1.040,13
P610970	Açık kırıklarda, debrüman dahil kapatılması, orta	1-10 cm arası	D		817,34
P610980	Bimaleolar kırık cerrahi tedavisi	Perkütan pinleme dahildir. Pin ayrıca faturalandırılır.	B		2.048,50
P610990	Büyük kemik kırıkları cerrahi tedavisi, açık IMN	Plak, tel, unilateral eksternal fiksator, perkütan pinleme dahildir. (Plak, tel, unilateral eksternal fiksator, perkütan pin ayrıca faturalandırılır.)	B	*	3.123,95
P611000	Büyük kemik kırıkları cerrahisi, kapalı IMN	Minimal invaziv, sirküler fiksator, perkütan pinleme dahildir. (Fiksator ve pin ayrıca faturalandırılır.)	B	*	2.650,93
P611010	Büyük kemik kırıkları cerrahisi ve damar sinir eksplozasyonu	Perkütan pinleme dahildir. Pin ayrıca faturalandırılır.	B		4.236,93
P611020	Büyük kemik parçalı kırıkları cerrahisi, açık IMN	Plak, tel, unilateral eksternal fiksator, perkütan pinleme dahildir. (Plak, tel, unilateral eksternal fiksator, perkütan pin ayrıca faturalandırılır.)	B	*	3.189,71
P611021	Büyük kemik eklem içi kırıkları cerrahi tedavisi,açık	Plak, tel, unilateral eksternal fiksator, perkütan pinleme dahildir. (Plak, tel, unilateral eksternal fiksator, perkütan pin ayrıca faturalandırılır.)	B		3.585,08
P611030	Büyük kemik parçalı kırıkları cerrahisi, kapalı IMN	Minimal invaziv, sirküler fiksator, perkütan pinleme dahildir. (Fiksator ve pin ayrıca faturalandırılır.)	B	*	5.160,20
P611040	Büyük kemik psödoartroz cerrahi tedavisi	Perkütan pinleme, enstrüman çıkarma dahildir. Pin ayrıca faturalandırılır.	B		3.943,51
P611050	Küçük kemik kırıkları cerrahi tedavisi	Perkütan pinleme dahildir. Pin ayrıca faturalandırılır.	C		971,33
P611060	Küçük kemik parçalı kırıkları cerrahi tedavisi	Perkütan pinleme dahildir. Pin ayrıca faturalandırılır.	C		1.300,37
P611070	Küçük kemik psödoartroz cerrahi tedavisi	Perkütan pinleme, enstrüman çıkarma dahildir. Pin ayrıca faturalandırılır.	C		1.581,16
P611080	Orta kemik kırıkları cerrahi tedavisi	Perkütan pinleme dahildir. Pin ayrıca faturalandırılır.	C		1.213,56
P611090	Orta kemik parçalı kırıkları cerrahi tedavisi	Perkütan pinleme dahildir. Pin ayrıca faturalandırılır.	C		1.525,60
P611100	Orta kemik psödoartroz cerrahi tedavisi	Perkütan pinleme, enstrüman çıkarma dahildir. Pin ayrıca faturalandırılır.	C		1.778,86
P611110	Önkol çifti kemik kırığı	Perkütan pinleme dahildir. Pin ayrıca faturalandırılır.	B		3.269,59
P611130	Tek malleol veya epikondil kırığı cerrahi tedavisi	Perkütan pinleme dahildir. Pin ayrıca faturalandırılır.	C		1.383,46
P611131	Pelvisi/Asetatulum kırığı, basit	Tek duvar ve/veya tek kolon kırığı açık reduksiyon+fiksasyon	A3		4.705,92
P611132	Pelvisi/Asetatulum kırığı, kompleks	Birden fazla duvar ve/veya kolon kırığı (açık reduksiyon+fiksasyon)	A3		6.073,92
P611140	Trimalleolar kırık cerrahi tedavisi	Perkütan pinleme dahildir. Pin ayrıca faturalandırılır.	B		2.458,28
	ÇIKIKLARIN CERRAHİ TEDAVİSİ				
P611150	Küçük eklem çıkışı açık reduksiyon		C		1.040,13
P611160	Küçük eklem kırıklı çıkışı açık reduksiyon ve fiksasyon	Aynı anatomik alan için P611150 ile birlikte faturalandırılmaz. Fiksator ayrıca faturalandırılır.	C		1.482,42
P611170	Orta eklem çıkışı açık reduksiyon		C		1.213,56
P611180	Orta eklem kırıklı çıkış açık reduksiyon ve fiksasyon	Aynı anatomik alan için P611170 ile birlikte faturalandırılmaz. Fiksator ayrıca faturalandırılır.	C		1.739,18
P611190	Büyük eklem çıkışı açık reduksiyon		B		2.335,29
P611200	Büyük eklem kırıklı çıkış veya sinir eksplozasyonlu çıkış cerrahisi		B		2.868,06
P611210	Çıkık, gecikmiş olgularda (3 hafta ve üzeri) ilave edilecek puan		D		931,76
	AMPUTASYON, DEZARTİKÜLASYON				
P611220	Büyük kemik ve eklem amputasyonu, dezartikülasyonu		B		2.335,29
P611230	Orta kemik ve eklem amputasyonu, dezartikülasyonu		C		1.383,46
P611240	Küçük kemik ve eklem amputasyonu, dezartikülasyonu		C		1.185,75
P611250	Kalça dezartikülasyonu amputasyonu, dezartikülasyonu		B		2.335,29
P611260	Hindquarter amputasyonu amputasyonu, dezartikülasyonu		B		7.682,12
P611270	Hemipelvektomi, eksternal		A3		11.058,11
P611280	Hemipelvektomi, internal		A3		14.744,37
	OSTEOTOMİLER	Fiksator ayrıca faturalandırılır.			

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM GRUBU	*	İŞLEM PUANI
P611290	Büyük kemik osteotomi ve fiksasyon		B		3.027,70
P611300	Orta kemik osteotomi ve fiksasyon		C		1.581,16
P611310	Küçük kemik osteotomi ve fiksasyon		C		1.185,75
	İMLANT ÇIKARMA				
P611320	Pin çıkarma		E		337,34
P611330	Eksternal fiksator çıkarma		D		931,76
P611340	Büyük kemik implant çıkarma	P612010 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	*	1.234,81
P611350	Büyük kemik sinir eksplosyonu gerektiren implantların çıkartılması	P612010 ile birlikte faturalandırılmaz.	B		2.335,29
P611360	Orta kemik implant çıkarma	P612010 ile birlikte faturalandırılmaz.Malleolden veya epikondilden implant çıkarma, tenoliz dahildir.	D		1.048,49
P611370	Küçük kemik implant çıkarma	P612010 ile birlikte faturalandırılmaz.	D		612,95
	YUMUŞAK DOKU LASERASYONU/ CERRAHİSİ				
P611380	Yumuşak doku laserasyonu, cilt grefti ile fasiyotomi kapatılması		B		1.931,35
P611390	Yumuşak doku laserasyonu, derin yabancı cisimler	Tendon kılıfı, eklem içi, derin adele içi	D		577,18
P611400	Yumuşak doku laserasyonu, fasiyotomi kapatma		C		881,48
P611410	Yumuşak doku laserasyonu, tek kompartman fasiyotomisi		C		881,48
	EL VE MİKROCERRAHİ, EKSTREMİTE CERRAHİSİ	Plastik cerrahi flepler başlığı altındaki listeden P600650, P600660, P600670, P600680 hariç, grefter başlığı altındaki listeden P600360, P600400 hariç, deri ve deri altı başlığındaki listeden P600250-P600290'a kadar olan tüm işlemler el ve mikrocerrahi kapsamına dahildir.			
P611450	Kemik grefti alınması		D		817,34
P611460	Kıkırdak/Osteoartiküler kemik grefti alınması		D		1.246,25
P611470	Akut düğme iliği deformitesi için santralizasyon		C		1.040,13
P611480	Ampute parmak için güdük onarımı	Kemige müdahale halinde faturalandırılır. P611700 ile birlikte faturalandırılmaz.	D		727,73
P611500	Ampute uzvun heterotopik revaskülarizasyonu		B		11.261,38
P611520	Ayaktan ele parmak nakli		A2		36.804,38
P611530	Baş parmak veya parmak rekonstrüksiyonu		C		1.560,40
P611560	Bunion-Bunionette ekizyonu	Halluks valgus cerrahisinde birinci metatarsın osteotomisini ve ayrıca gerekli olduğu durumlarda internal fiksasyonunu içemektedir.	C		1.185,75
P611570	Butonier deformitesi, "swan neck" deformitesi cerrahisi		C		1.040,13
P611600	Eski ampute edilmiş ekstremitele güdük onarımı		B		2.335,29
P611620	Distal Radio-Ulnar Eklem (DRUE) operasyonları		C		1.581,16
P611630	Dupuytren cerrahisi, basit, avuç içinde sınırlı, tek parmak		C		1.172,60
P611631	Dupuytren cerrahisi, kompleks, birden fazla parmak		C		2.057,21
P611640	Eklem faresi çıkartılması		D		1.164,99
P611650	El bileği ganglion ekizyonu		C		1.040,13
P611680	Flep ayrılması		D		922,77
P611690	Ganglion ekizyonu, büyük eklem		D		1.185,75
P611691	Ganglion ekizyonu, küçük eklem		D		615,95
P611700	Güdük kapatılması		D		612,95
P611710	Halluks valgus yumuşak doku ameliyatları	Bunyonektomi dahildir.	C		1.560,40
P611720	Heterotopik revaskülarize uzvun ortotopik transplantasyonu		A3		16.095,28
P611730	İnguinal ve subpektoral lambo		C		3.460,37
P611740	Karpal instabilite cerrahisi		B		2.264,70
P611750	Karpal kemik rezeksiyonları		B		2.048,50
P611760	Kontraktür açılması, büyük eklem		B		1.931,35
P611770	Kontraktür açılması, küçük eklem		C		881,48
P611780	Kontraktür açılması, orta eklem		C		1.175,31
P611790	Majör replantasyonlar	El bileği, ayak bileği veya üstü replantasyonlar majör replantasyon olarak kabul edilir.	A2		39.091,06
P611800	Mallet finger cerrahisi		D		965,21
P611810	Minör replantasyonlar	MP eklemden el ve/veya ayak bileği arası olan replantasyonlar minör replantasyon olarak kabul edilir.	A3		29.893,76
P611840	Parmak replantasyonu, tek bir parmak	Mikro cerrahi, MP ekleme kadar olan replantasyonlar parmak replantasyonu olarak kabul edilir.	A3		20.236,09
P611850	Parmak replantasyonu, ilave her parmak için	P611840 işlemine ilave olarak faturalandırılır.	B		11.483,98
P611860	Parmak ucu amputasyonlarında lokal flep uygulamaları		C		1.404,91
P611870	Pediküllü kas ve kemik nakli		A3		16.087,69
P611880	PEV rekurrens yumuşak doku ameliyatı		B		3.672,85
P611890	Pollisizasyon		B		2.032,72
P611900	Pulley rekonstrüksiyonu		E		384,56
P611910	Pulley sistemi kaybının onarımı		C		1.040,13

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM GRUBU	*	İŞLEM PUANI
P611920	Rhizotomi		A3		6.464,67
P611930	Serbest doku nakilleri	Kemik, kas ve ayaktan ele nakiller	A3		22.540,47
P611940	Servikal kosta ve diğer torasik çıkış sendromu girişimleri		B		2.332,01
P611950	Tendon grefti ile onarım, tek bir tendon için	Tendon grefti alınması dahildir.	C		1.164,99
P611951	Fleksör tendon onarım, tek bir tendon için		C	*	922,77
P611952	Ekstensör tendon onarım, tek bir tendon için		D	*	692,07
P611960	Aşil/patellar/quadriceps tendon onarım, tek bir tendon için		D	*	1.384,15
P611961	Tendon onarımı, ilave her tendon için	P611951, P611952 işlemine ilave olarak faturalandırılır.	E	*	230,89
P611970	Tendon protezi uygulanması	Protez ayrıca faturalandırılır.	C		2.007,02
P611980	Tendon transferi, tek tendon		B		1.931,35
P611990	Tendon transferi, ilave her tendon için	P611980 işlemine ilave olarak faturalandırılır.	D		461,79
P612000	Tenodözler		C		1.339,86
P612010	Tenoliz		C	*	1.055,87
P612020	Tenoplasti myoplasti, fasiya gevşetilmesi, tek	P612030 ile birlikte faturalandırılmaz.	C		1.004,89
P612030	Tenoplasti myoplasti, fasiya gevşetilmesi, çok	P612020 ile birlikte faturalandırılmaz.	B		1.931,35
P612040	Tenotomi, myotomi		D		846,68
P612050	Tetik parmak cerrahi tedavisi		D	*	540,30
P612060	Tırnak çekilmesi, her biri		E	*	90,00
P612070	Tırnak yatak revizyonu, her biri		E	*	67,50
P612080	Topuk defektleri için lateral kalkaneal flep		B	*	3.308,60
P612090	Topuk defektleri için ters akmalı sural flep		B		3.771,80
P612100	Tuzak nöropati, cerrahi tedavi (Kübital ve tarsal tünel vb.)	P612650 ile birlikte faturalandırılmaz. Endoskopi dahildir.	C		1.282,18
P612110	Vasküler saph ada flebi		B		2.934,23
P612120	Volkman iskemik kontraktürü cerrahisi		B		2.541,05
P612130	Yerleşik düğme iliği deformitesi onarım		C		1.040,13
P612140	Yumuşak doku sinovektomileri		C		1.040,13
	KONJENİTAL ANOMALİLER				
P612150	Konjenital büyük eklem çıkığı rekonstrüksiyonu		B		3.072,85
P612160	Konjenital küçük eklem çıkığı rekonstrüksiyonu		C		1.040,13
P612170	Konjenital orta eklem çıkığı rekonstrüksiyonu		B		2.048,50
P612180	Makrodaktili cerrahi tedavileri		C		2.023,61
P612190	Polidaktili eksizyonu, basit		C		607,08
P612200	Polidaktili eksizyonu, komplike		C		1.384,15
P612210	Radial club hand cerrahi tedavileri		B		6.892,92
P612220	Sindaktili düzeltilmesi, basit		C		968,90
P612230	Sindaktili düzeltilmesi, komplike		C		1.453,36
P612235	Yarık el, basit tip		C		1.285,75
P612236	Yarık el, ağır tip		C		1.542,90
P612240	Ulnar agenezi cerrahi tedavileri		B		3.072,85
P612250	Yüksek skapula rekonstrüksiyonu		B		6.968,80
	ARTROPLASTİLER				
P612260	Antibiyotikli hazır spacer uygulanması	Spacer ayrıca faturalandırılır.	D		612,95
P612270	Antibiyotikli imalat spacer uygulanması, ameliyathanedede	Spacer ayrıca faturalandırılır.	D		817,34
P612275	El bileği artroplastisi revizyonu, total		A3	*	3.780,71
P612276	El bileği artroplastisi, total		B	*	3.277,64
P612277	El bileği artroplastisi, total, çıkartma	P612275 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	*	1.386,98
P612280	Ayak bileği artroplastisi revizyonu, total		A3	*	3.780,71
P612290	Ayak bileği artroplastisi, total		B	*	3.736,51
P612300	Ayak bileği artroplastisi, total, çıkartma	P612280 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	*	1.386,98
P612310	Basit Core-dekompresyon ameliyatı		B		2.048,50
P612320	Büyük eklem parsiyel protezleri, primer	Protez ayrıca faturalandırılır.	B		2.930,19
P612330	Büyük eklem rezeksiyon interpozisyon artroplastisi		B		2.802,44
P612340	Kaça eklemi total protezleri, primer	Protez ayrıca faturalandırılır.	A3	*	4.957,84
P612341	Kaça eklemi total protezleri, kompleks	Artrodez sonrası, protrüzyon,kısalma ve/veya asetabular greft gereken olgular	A3	*	5.160,20
P612350	Büyük trokanterin osteomisi ve transferi		C		1.386,98
P612360	Core-dekompresyon ve greftleme		B		3.269,59
P612370	Core-dekompresyon ve vaskülarize greft		A3		8.888,91
P612380	Direk artroplastisi çıkartma, total		C		1.386,98
P612390	Direk artroplastisi revizyonu, total	Protez ayrıca faturalandırılır. 612380, P612380 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3		4.725,73
P612400	Direk artroplastisi, total	P612410 ile birlikte faturalandırılmaz. Protez ayrıca faturalandırılır.	A3		3.878,85
P612410	Direk artroplastisi, total, 10 dereceden az hareketli direkse veya 20 dereceden fazla kemik deformitesi varsa	612380, 612400, P612380, P612400 ile faturalandırılmaz. Protez ayrıca faturalandırılır.	A3		4.310,01
P612420	Diz artroplastisi, total	Protez ayrıca faturalandırılır.	A3		3.642,50
P612421	Diz artroplastisi, total, kompleks	30 dereceden fazla fleksiyon veya varus kontraktürü/ artrodez sonrası/ valgus diz/ 30 dereceden az eklem hareket sıklığı olan vakalarda faturalandırılır. Protez ayrıca faturalandırılır.	A3	*	3.840,00
P612430	Diz artroplastisi, total protez çıkarma		C		1.386,98
P612440	Diz revizyon artroplastisi, total	Protez ayrıca faturalandırılır. 612430, P612430 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3		5.196,63

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM GRUBU	*	İŞLEM PUANI
P612441	Diz revizyon artroplastisi, parsiyel	Tibiyal veya femoral komponent Protez ayrıca faturalandırılır.	B		3.949,44
P612450	Büyük eklem yüzey artroplastisi	Protez ayrıca faturalandırılır.	A3	*	3.642,50
P612451	Orta/küçük eklem yüzey artroplastisi	Protez ayrıca faturalandırılır.	A3	*	1.581,16
P612460	Diz artroplastisi, total, polietilen değiştirme	Protez ayrıca faturalandırılır.	C		1.386,98
P612470	Kalça artroplastisi, asetebular liner değiştirilmesi, total	P612471, P612472, P612480, P612490 ile birlikte faturalandırılmaz.	B		2.048,50
P612471	Kalça asetebular revizyonu, parsiyel	P612470, P612472, P612480, P612490 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3		4.158,52
P612472	Kalça femoral sistem revizyonu, parsiyel	P612470, P612471, P612480, P612490 ile birlikte faturalandırılmaz. Protez ayrıca faturalandırılır.	A3		4.158,52
P612480	Kalça revizyon artroplastisi, total	P612470, P612471, P612472, P612490, 612501, P612501 ile birlikte faturalandırılmaz. Protez ayrıca faturalandırılır.	A3		6.236,76
P612490	Kalça revizyon artroplastisi, total, her iki komponent allogreft veya metal kafesler kullanılarak	P612470, P612471, P612472, P612480, 612501, P612501 ile birlikte faturalandırılmaz. Protez ayrıca faturalandırılır.	A3		8.060,36
P612500	Kalçadan hemiarthroplastisi protezi çıkartılması	P613030, P613140, P613220 ile birlikte faturalandırılmaz. Debriman dahildir.	C		1.200,00
P612501	Kalça total protezin çıkarılması	P613030, P613140, P613220 ile birlikte faturalandırılmaz. Debriman dahildir.	C		1.778,87
P612510	Kısaltma ve/veya asetabular greft ile yapılan kalça artroplastisi	Protez ayrıca faturalandırılır.	A3		5.289,60
P612520	Küçük eklem rezeksiyon, interpozisyon artroplastisi		C		1.185,75
P612530	Omuz artroplastisi çıkartılması		B		2.048,50
P612540	Omuz artroplastisi revizyonu	Protez ayrıca faturalandırılır. 612530, P612530 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3		6.357,85
P612550	Omuz total artroplastisi	Protez ayrıca faturalandırılır.	A3		4.014,84
P612551	Omuz ters (reverse) artroplastisi	Protez ayrıca faturalandırılır.	A3	*	4.576,92
P612560	Orta eklem rezeksiyon, interpozisyon artroplastisi		B		2.335,29
P612570	Orta eklem ve küçük eklem protezleri, primer	Protez ayrıca faturalandırılır.	C		1.386,98
P612580	Unikompartmental diz artroplastisi	Protez ayrıca faturalandırılır.	B		2.663,27
ARTRODEZLER					
P612590	Büyük eklem artrodezi		B		3.503,05
P612600	Orta eklem artrodezi		B		2.335,29
P612610	Küçük eklem artrodezi		C		1.185,75
OSTEOMYELIT					
P612620	Büyük kemik osteomyelit tedavisi		C		2.105,01
P612630	Orta kemik osteomyelit tedavisi		C		1.185,75
P612640	Küçük kemik osteomyelit tedavisi		D		931,76
ARTROSKOPILER					
P612650	Artroskopi, tanımsal	Aynı seansta aynı bölgeye yapılması halinde P612651, P612710, P612720, P612730, P612740, P612760, P612770, P612810, P612820, P612830, P612840, P612880, P612890, P612900, P612910, P612920, P612930, P612940, P612950, P612960, P612970, P612990, P612751, P612731, P612732, P612865 ile birlikte faturalandırılmaz. Tüm malzemeler dahildir.	C		1.383,46
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, P612750, P612751, P612731, P612732, P612865 ile birlikte faturalandırılmaz. Tüm malzemeler dahildir.	B	*	2.047,89
P612710	Artroskopik mozaikplasti	P612650, P612651, P612750, P612865 ile birlikte faturalandırılmaz.	B		3.503,05
P612720	Artroskopik Osteo Kondritis Dissekans (OCD) fiksasyonu	P612650, P612651, P612750, P612865 ile birlikte faturalandırılmaz.	B		2.802,44
P612730	Artroskopik eklem kırıkdağı debrimanı 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, P612750, P612865 ile birlikte faturalandırılmaz.	B		2.048,50
P612731	Artroskopik otolog kondrosit implantasyonu		B	*	3.072,85
P612732	Artroskopik hücresiz matris/skafold ile kırıkdağı tamiri		B	*	3.503,05
P612740	Artroskopik artrodezi	P612650, P612651, P612710, P612720, P612730, P612760, P612770, P612810, P612820, P612830, P612840, P612850, P612860, P612870, P612880, P612890, P612900, P612910, P612920, P612930, P612940, P612950, P612960, P612970, P612750, P612865 ile birlikte faturalandırılmaz.	B		2.458,28
KALÇA ARTROSKOPİSİ					
P612750	Girişimsel kalça artroskopisi		B	*	3.150,00
P612751	Artroskopik kalça ekleminde labrum tamiri	P612650, P612651, P612750 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3		3.642,00
Diz Artroskopisi					
P612760	Artroskopik menisküs onarım, diz	P612650, P612651 ile birlikte faturalandırılmaz.	B		2.253,49
P612770	Artroskopik menisküs transplantasyonu, diz	P612650, P612651 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3		4.253,12
P612810	Artroskopik lateral gevşetme ve mediyal plikasyon, diz	P612650, P612651 ile birlikte faturalandırılmaz.	B		2.568,98
P612820	Artroskopik eklem içi kırık fiksasyonu	P612650, P612651, P612750, P612865 ile birlikte faturalandırılmaz.	B		3.072,85

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM GRUBU	*	İŞLEM PUANI
P612830	Artroskopik ön çapraz bağ rekonstrüksiyonu, diz	P612650, P612651 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	*	2.608,43
P612840	Artroskopik ön çapraz bağ rekonstrüksiyon revizyonu, diz	P612650, P612651 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3		3.878,85
P612850	Artroskopik arka çapraz bağ rekonstrüksiyonu, diz	P612650, P612651 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	*	2.973,61
P612860	Artroskopik arka çapraz bağ rekonstrüksiyon revizyonu, diz	P612650, P612651 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3		3.780,71
AYAK BİLEĞİ ARTROSKOPİSİ					
P612865	Girişimsel ayak bileği artroskopisi		B	*	2.599,20
Omuz Artroskopisi					
P612870	Artroskopik SLAP onarımı, omuz	SLAP: Süperior labrum anteroposterior lezyonu, ankor ile.	B		2.802,44
P612880	Artroskopik kapsüler kaydırma, omuz		B		2.458,28
P612890	Artroskopik bankart onarımı, omuz		B		3.503,05
P612900	Artroskopik rotator kılıf debrütmanı, omuz	P612910 ile birlikte faturalandırılmaz.	C		1.778,86
P612910	Artroskopik rotator kılıf onarımı, omuz	P612900 ile birlikte faturalandırılmaz. Debrütman dahildir.	B		3.072,85
P612920	Artroskopik bursoskopi ve bursektomi, omuz		C		1.778,86
P612930	Artroskopik akromiyoplasti, omuz	P612920 ile birlikte faturalandırılmaz. Bursektomi dahildir.	B		2.253,49
P612940	Artroskopik akromiyoklaviküler eklem rezeksiyonu	P612920 ile birlikte faturalandırılmaz. Bursektomi dahildir.	B		2.568,98
Dirsek Ve El Bileği Artroskopisi					
P612950	Artroskopik radius başı rezeksiyonu		C		1.778,86
P612960	Artroskopik Triangüler fibrokartilaj kompleks (TFCC) debrütmanı		C		1.778,86
P612970	Artroskopik Triangüler fibrokartilaj kompleks (TFCC) onarımı		B		2.335,29
EKLEM AÇIK CERRAHİ					
P612975	Otolog Kondrosit implantasyonu cerrahisi, açık		B	*	2.458,28
P612976	Hüresiz matris/skafold ile kırık/dak taminir, açık		B	*	2.458,28
P612977	Kalça kontrolli çıkık ile labrum tamir veya rekonstrüksiyonu		B		3.420,00
P612980	Akromiyoklaviküler eklem rezeksiyonu		C		1.778,86
P612990	Akromiyoplasti		C		1.778,86
P613000	Arka çapraz bağ rekonstrüksiyonu		B		3.072,85
P613001	Arka çapraz bağ rekonstrüksiyonu, revizyonu, diz	P612650, P612651 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3		3.600,00
P613010	Ayak bileği kollateral ligament primer onarımı		C		1.778,86
P613020	Ayak bileği kollateral ligament rekonstrüksiyonu		B		2.802,44
P613030	Büyük eklem debrütmanı	P613140, P613220 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	*	1.543,61
P613031	Yara evantrasyonunda revizyon		E		505,90
P613040	Dirsek kollateral ligament rekonstrüksiyonu		C		1.778,86
P613050	Diz dış yan bağ primer onarımı		B		2.048,50
P613060	Diz dış yan bağ rekonstrüksiyonu		B		3.503,05
P613070	Diz iç yan bağ primer onarımı	Sadece diz çıkığında	C		1.386,98
P613080	Diz iç yan bağ rekonstrüksiyonu		B		2.802,44
P613100	Eminensiya kırık fiksasyonu		B		2.335,29
P613110	Grefit alınması	Patellar tendon, hamstring, fasiya lata	C		1.040,13
P613120	Kondral debrütman	Drill ve mikro kırık dahildir.	C		1.581,16
P613130	Korakoakromial ligament rekonstrüksiyonu		C		1.778,86
P613140	Küçük eklem debrütmanı		C		1.185,75
P613150	Küçük eklem ligament rekonstrüksiyonu		C		1.185,75
P613160	Menisektomi		C		1.040,13
P613170	Menisküs kisti eksizyonu		C		1.185,75
P613180	Menisküs onarımı		C		1.560,40
P613190	Menisküs transplantasyonu		B		3.072,85
P613200	Mozaiplastisi		B		2.458,28
P613210	Ön çapraz bağ rekonstrüksiyonu		B		2.458,28
P613211	Ön çapraz bağ rekonstrüksiyon revizyonu, diz	P612650, P612651 ile birlikte faturalandırılmaz.	B		3.120,00
P613220	Orta eklem debrütmanı		C		1.383,46
P613230	Patella distal ve proksimal dizilim cerrahisi		B		3.503,05
P613240	Patella distal realimman		B		2.335,29
P613250	Patella proksimal dizilim cerrahisi		B		2.335,29
P613260	Rotator kılıf onarımı		B		2.048,50
P613261	Bankart onarımı, omuz		B		3.009,60
P613270	Septik artrit büyük eklem cerrahisi	P613030 ile birlikte faturalandırılmaz.	B		2.761,26
P613280	Septik artrit küçük eklem cerrahisi	P613140 ile birlikte faturalandırılmaz.	D		612,95
P613290	Septik artrit orta eklem cerrahisi	P613020 ile birlikte faturalandırılmaz.	C		1.213,56
P613300	Sinovektomi, büyük eklem	P613030 ile birlikte faturalandırılmaz.	C		1.213,56
P613310	Sinovektomi, küçük-orta eklem	P613140, P613220 ile birlikte faturalandırılmaz.	D		1.123,91
TEKRARLAYAN ÇIKIKLARDA REKONSTRÜKSİYON					
P613320	Büyük eklem habitüel çıkık onarımı		B		2.458,28
P613330	Orta eklem habitüel çıkık onarımı		C		1.560,40
P613340	Küçük eklem habitüel çıkık onarımı		C		1.213,56
PEDİYATRİK ORTOPEDİ					

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM GRUBU	*	İŞLEM PUANI
P613350	Aşiloplasti		C		1.185,75
P613360	Aşiloplasti ve posterior kapsül gevşetmesi	P613350 ile birlikte faturalandırılmaz.	C		1.581,16
P613370	Ayak komplet subtalar gevşetme		B		3.482,63
P613380	Ayak posteromediyal gevşetme		B		2.458,28
P613390	Chiari osteotomisi		B		3.072,85
P613400	Gelişimsel kalça çıkığı, açık reduksiyon		B		2.048,50
P613410	Gelişimsel kalça çıkığı kapalı reduksiyonu ve pelvipedal alçı	P610880 ile birlikte faturalandırılmaz.	C		1.213,56
P613420	Gelişimsel kalça çıkığında pelvik osteotomiler	P611190, P611290 ile birlikte faturalandırılmaz. Açık reduksiyon dahildir.	B		3.277,64
P613430	Gelişimsel kalça çıkığında periasetabular osteotomiler	P611190, P611290 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3		6.238,00
P613440	Gelişimsel kalça çıkığı, radikal reduksiyon	P611190, P611290 ile birlikte faturalandırılmaz. Açık reduksiyon, pelvik ve femoral osteotomiler dahildir.	A3		5.198,47
P613450	Gelişimsel kalça çıkığında üçlü pelvik osteotomiler (Steel vb.)		A3		3.878,85
P613460	Osteoklazi		E		337,34
P613470	PEV manüplasyon dahil alçı		E		421,72
P613480	Plantar fasiya ve addüktör tendonların gevşetilmesi		D		698,76
P613490	Shelf osteotomisi		B		2.048,50
P613500	Üçlü artrodez		B		2.048,50
P613510	Trokanter majör transferi		B		2.048,50
P613520	Vertikal talus ameliyatları		B		3.072,85
PELVİS VE KALÇA EKLEMİ					
P613530	Tenotomi, kalça addüktörleri, kapalı, subkütan		D		1.164,99
P613540	Tenotomi, kalça addüktörleri, açık		C		1.581,16
P613550	Tenotomi, iliyoosaa, açık		C		1.581,16
OMURGA CERRAHİSİ		Faset denervasyonu dahildir.			
Vertebra Enfeksiyonları					
P613560	Anterior girişim ile vertebra apse drenajı	Torakotomi, laparotomi dahildir.	B		3.503,05
P613570	Anterior girişim ile vertebra apse drenajı ve korpektomi ile birlikte strut greftlene	P613560, P614090, P616060 ile birlikte faturalandırılmaz. Torakotomi, laparotomi dahildir.	A3		5.670,76
P613580	Anterior girişim ile vertebra apse drenajı ve anterior enstrümantasyon	P613560, P613920, P613930, P614090, P616060 ile birlikte faturalandırılmaz.Torakotomi, laparotomi, korpektomi ve strut greft dahildir.	A3		6.615,99
P613590	Anterior girişim ile vertebra apse drenajı ve posterior enstrümantasyon	P613560, P614020, P614030, P614040, P614050, P6144060, P614090, P616060 ile birlikte faturalandırılmaz.Torakotomi, laparotomi, korpektomi ve strut greft dahildir.	A2		11.196,35
P613600	Posterior girişim ile vertebra apse drenajı		B		3.503,05
P613610	Posterior girişim ile vertebra apse drenajı ve korpektomi ile birlikte strut greftlene	P613600, P614090, P616060 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3		7.639,92
P613620	Posterior girişim ile vertebra apse drenajı ve posterior enstrümantasyon	P613600, P614020, P614030, P614040, P614050, P614060, P614090, P616060 ile birlikte faturalandırılmaz.Korpektomi ve strut greftleme dahildir.	A2		15.106,48
Osteotomi					
P613630	Posterior elemanların osteotomisi, tek vertebra segmenti		B		3.475,75
P613640	Posterior elemanlar ve anterior korpusu da içeren osteotomiler		A3		4.536,73
P613650	Spinal osteotomi, tek vertebra segmenti, anterior yaklaşım ile		A3		4.310,01
P613660	Konkav veya konveks kosta osteotomisi, her seviye için		E		168,77
Omurga Kırık ve Çıkıklarının Tedavisi					
P613670	Vertebra kırıklarının reduksiyonu, manipülasyon veya traksiyonsuz		C		1.185,75
P613680	Vertebra kırıklarının kapalı tedavisi, manipülasyon veya traksiyonla	Alçı veya breys gerektiren ve içeren	C		1.386,98
P613690	Vertebra kırık veya çıkığı tek seviye, posterior yaklaşımla enstrümantasyon 4 seviyeden fazla	Fiksator ayrıca faturalandırılır. Torakal ve/veya lomber vertebrada Posterior dekompresyon ve füzyon dahildir.	A3		8.575,04
P613700	Vertebra kırık veya çıkığı tek seviye, posterior yaklaşımla enstrümantasyon 4 seviyeden fazla	Fiksator ayrıca faturalandırılır. Torakal ve/veya lomber vertebrada Posterior dekompresyon ve füzyon dahildir.	A3		9.746,62
P613710	Vertebra kırık veya çıkığı tek seviye, enstrümantasyon 4 seviyeye kadar, anterior yaklaşımla	Fiksator ayrıca faturalandırılır. Torakal veya lomber vertebrada, Anterior dekompresyon ve füzyon dahildir.	A3		8.363,52
P613720	Vertebra kırık veya çıkığı tek seviye, anterior yaklaşımla enstrümantasyon 4 seviyeden fazla	Fiksator ayrıca faturalandırılır. Torakal ve/veya lomber vertebrada Anterior dekompresyon ve füzyon dahildir.	A3		11.371,23
P613730	Vertebra kırığı veya çıkığı tek seviye, anterior dekompresyon- enstrümantasyon ve füzyon (4 seviyeye kadar) ile birlikte posterior enstrümantasyon ve füzyon	Fiksator ayrıca faturalandırılır. Torakal ve/veya lomber vertebrada	A2		16.292,58
Artrodez					
P613740	Otoreft alınması (İliyak kanat)		C		1.185,75
P613750	Nonvaskülarize fibular strut greft alınması		C		1.386,98

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM GRUBU	*	İŞLEM PUANI
P613760	Anterior artrodez, transoral veya ekstraoral yolla	Clivus, C1-C2 vertebra odontoid proses eksiyouu yapılarak veya yapılmadan	A3		4.536,73
P613770	Anterior artrodez, interbody tekniği ile	C2 altı tüm vertebralr için tek seviye	B		3.269,59
P613780	Her ek vertebra segmenti için anterior artrodez, interbody tekniği ile	C2 altı tüm vertebralr	C		1.383,46
	Posterior posterolateral veya lateral transvers yaklaşım, servikal				
P613790	Kraniyoservikal artrodez, posterior teknik ile	Oksiput-C2 vertebra	B		3.736,51
P613800	Atlas-aksis artrodez, posterior teknik ile	C1-C2 vertebra	B		3.277,64
P613810	Servikal artrodez, posterior-posterolateral teknik ile	Tek seviye C2 altı vertebralr	B		2.802,44
P613820	Her ek vertebra için artrodez, posterior-posterolateral teknik ile	C2 altı vertebralr	C		1.040,13
	Anterior veya anterolateral yaklaşım, torakal-lomber-sakral				
P613830	Artrodez anterior, 3 vertebra segmente kadar		A3		5.670,91
P613840	Artrodez anterior, 4 veya daha fazla vertebral segment		A3		7.088,45
P613850	Kifotik deformite için anterior trikortikal strut greftleme		A3		7.088,45
P613860	Kifotik deformite için vaskularize kostal ile greftleme		A3		7.088,45
	Posterior-posterolateral veya lateral transvers yaklaşım, torakal, lomber				
P613870	Artrodez posterior, 7 vertebra segmente kadar		A3		3.794,27
P613880	Artrodez posterior, 8 veya daha fazla vertebral segment		A3		4.553,12
P613890	Artrodez posterior, tek disk aralığı	İnterbody veya transformal interbody tekniği ile Tedavi süresince en fazla bir adet faturalandırılır.	B		2.335,29
P613900	Artrodez posterior, her disk aralığı	İnterbody veya transformal interbody tekniği	D		1.164,99
P613910	Spinal füzyon eksplorasyonu		C		1.040,13
	SPİNAL ENSTRÜMANTASYON	Fiksator ayrıca faturalandırılır.			
P613920	Anterior enstrümantasyon; 3 vertebra segmentine kadar	Tedavi süresince en fazla bir adet faturalandırılır.	A3		4.887,77
P613930	Anterior enstrümantasyon; 4 veya daha fazla vertebra segmenti	Tedavi süresince en fazla bir adet faturalandırılır.	A3		5.458,03
P613940	Anterior odontoid fiksasyonu	Tek veya iki vida ile	A3		4.725,89
P613950	Anterior sakroiliyak fiksasyon		A3		3.541,32
P613960	Crutchfield takılması		C		1.709,88
P613970	Enstrümantasyon çıkarılması, 6 seviyeden fazla	Tedavi süresince en fazla bir adet faturalandırılır. Sağlık kurulu raporu ile tbbi gereke belirtilmelidir.	A3		5.926,26
P613980	Enstrümantasyon çıkarılması, 6 veya daha az vertebra segmenti	Tedavi süresince en fazla bir adet faturalandırılır. Sağlık kurulu raporu ile tbbi gereke belirtilmelidir.	B		3.277,64
P613990	Halo fiksasyon uygulanması	Stabilizasyon veya traksiyon amaçlı	C		1.040,13
P614000	Pelvik fiksasyon, sakrum dışında	Enstrümantasyonun alt ucunun pelvik kemik yapılarına tespiti	A3		7.088,45
P614010	Posterior C1-C2 enstrümantasyonu+ vida rod+ transartiküler vida + lamina, spinöz proses telleme		A3		8.146,29
P614020	Posterior oksipitoservikal enstrümantasyon	Servikal 0-2 vertebralarda	A3		9.205,32
P614030	Posterior sakroiliyak fiksasyon	Perkütan veya açık	A3		4.725,89
P614040	Posterior segmental enstrümantasyon; 6 veya daha az vertebra segmenti	Tedavi süresince en fazla bir adet faturalandırılır. Perop iatrojenik instabilite gelişen vakalarda; işlem sonrasında ait BT'nin bulunması koşulu ile faturalandırılır. İşlem sonrasında ait BT ayrıca ödenmez.	A3		2.671,16
P614050	Posterior segmental enstrümantasyon; 7 veya daha fazla vertebra segmenti	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	A3		3.801,61
P614060	Posterior segmental olmayan enstrümantasyon		C		1.040,13
P614070	Spinöz proseslerin tellenmesi ile internal spinal fiksasyon		A3		2.023,61
P614080	Translaminer faset eklemler vida fiksasyonu, tek seviye		A3		2.529,51
P614090	Vertebra defektlerine, strüktürel, strut greft veya prostetik materyal yerleştirilmesi	Allogreft, otogreft, cage, çimento dahildir.	B		2.458,28
	Diğer İşlemler				
P614100	Kifektomi	Vertebral segment rezeksiyonu, cisim ve posterior elemanlar dahildir.	A3		8.269,98
P614110	Spondilolizis pars kırık onarımı		A3		5.848,04
P614120	Sakrektomi, parsiyel		A3		10.916,50
P614130	Sakrektomi, total		A3		9.923,83
P614140	Vertebroplasti, tek seviye	Tüm malzemeler dahildir. En fazla iki seviye faturalandırılır.	B	*	5.564,92
P614150	Kifoplasti	Tüm malzemeler dahildir. Tüm seviyeler dahildir.	B	*	11.003,37
P614160	Faset eklemler blokajı	Skopide faset eklemler görüntüsü eklenmelidir. Tüm blokaj uygulamaları dahildir.	C		227,66
P614170	Spondilolistezis cerrahi redüksiyon	Diğer işlemlere ilave faturalandırılır.	B		2.335,29
	EKSTERNAL FİKSATÖR TEDAVİLERİ	Fiksator ayrıca faturalandırılır.			

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM GRUBU	*	İŞLEM PUANI
P614180	Büyük kemik bifokal		A3		5.333,41
P614190	Büyük kemik defektli psödoartrozu	3 cm'den fazla	B		3.970,20
P614200	Büyük kemik psödoartrozu		B		3.503,05
P614210	Kemik-kemik defektli psödoartrozu	1 cm'den fazla	B		2.335,29
P614220	Küçük kemik psödoartrozu		C		1.778,86
P614230	Orta kemik defektli psödoartrozu	2 cm'den fazla	B		2.458,28
P614240	Orta kemik psödoartrozu		B		2.452,02
	HEMİKALLOTAZİS-KALLOTAZİS İLE DEFORMİTE DÜZELTİLMESİ				
P614250	Büyük kemik kallo-hemikallotazis ile deformite düzeltilmesi		B		2.458,28
P614260	Orta kemik kallo-hemikallotazis ile deformite düzeltilmesi		B		2.335,29
P614270	Küçük kemik kallo-hemikallotazis ile deformite düzeltilmesi		C		1.386,98
P614280	Hemikondrodiastazis, büyük kemik		B		2.458,28
	EKSTERNAL FİKSATÖR İLE EKLEM KONTRAKTÜRÜ AÇILMASI	Fiksator ayrıca faturalandırılır.			
P614290	Büyük eklem kontraktürünün eksternal fiksator ile açılması		B		2.458,28
P614300	Küçük eklem kontraktürünün eksternal fiksator ile açılması		C		1.581,16
	KEMİK UZATMA/ DEFORMİTE DÜZELTME CERRAHİSİ				
P614320	Büyük kemik uzatma/ Deformite Düzeltme Cerrahisi		B	*	2.458,28
P614330	Orta kemik uzatma/Deformite Düzeltme Cerrahisi		B	*	2.335,29
P614340	Küçük kemik uzatma/Deformite Düzeltme Cerrahisi		B	*	1.386,98
	ORTOPEDİK ONKOLOJİ				
	Örnekleme Yöntemi				
P614350	Kemik tümörü açık biyopsisi, (büyük kemik)		C		1.040,13
P614351	Kemik tümörü açık biyopsisi, (orta/küçük kemik)		D		615,94
P614353	Kapalı kemik biyopsisi		D		364,80
P614360	Yumuşak doku tümörü açık biyopsisi, pelvis içi		D		1.048,49
P614370	Yumuşak doku tümörü trokar veya iğne biyopsisi, pelvis içi		D		931,76
	Rezeksiyonlar				
P614380	Benign yumuşak doku tümörü, derin		D	*	578,85
P614390	Benign yumuşak doku tümörü, kompleks	Damar, sinir, kemik veya eklem tutumlu	B		2.304,64
P614400	Benign yumuşak doku tümörü, pelvis içi		C		1.386,98
P614410	Benign yumuşak doku tümörü, yüzeysel		D	*	405,23
P614420	Büyük kemik malign tümörünün geniş veya radikal rezeksiyonu		A3		15.233,59
P614430	Büyük kemik benign tümörü veya kistinin küretaj veya rezeksiyonu		B		2.802,44
P614440	Küçük kemik benign tümörü veya kistinin küretaj veya rezeksiyonu		D		931,76
P614450	Küçük kemik malign tümörünün geniş veya radikal rezeksiyonu		C		3.814,20
P614460	Malign yumuşak doku tümörü rezeksiyonu, derin		B		5.633,37
P614470	Malign yumuşak doku tümörü rezeksiyonu, kompleks	Damar, sinir, kemik veya eklem tutumlu	A3	*	10.992,06
P614480	Malign yumuşak doku tümörü rezeksiyonu, pelvis içi		B		7.774,31
P614490	Malign yumuşak doku tümörü rezeksiyonu, yüzeysel		D		2.810,29
P614500	Orta kemik malign tümörünün geniş veya radikal rezeksiyonu		B		8.005,09
P614510	Orta kemik benign tümörü veya kistinin küretaj veya rezeksiyonu		C		1.733,73
P614520	Spine benign kemik tümörü veya kistinin küretaj veya rezeksiyonu	Pelvis veya vertebralarda	B		4.417,22
P614530	Spine malign kemik tümörünün geniş veya radikal rezeksiyonu	Pelvis veya vertebralarda	A3		21.365,85
P614540	Total kapalı eklem rezeksiyonu, büyük eklem		A3		4.158,52
P614550	Total kapalı eklem rezeksiyonu, orta eklem		A3		3.402,50
P614551	Tümör rezeksiyon protezi ile diz artroplastisi		A3	*	11.055,00
P614552	Tümör rezeksiyon protezi ile kalça artroplastisi		A3	*	14.685,00
P614553	Tümör rezeksiyon protezi ile omuz artroplastisi		A3	*	11.533,50
P614554	Tümör rezeksiyon protezi ile dirsek artroplastisi		A3	*	10.890,00

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM GRUBU	*	İŞLEM PUANI
P614555	Tümör rezeksiyon protezi ile total büyük kemik ve/veya eklem artroplastisi		A3	*	14.850,00
P614556	Metastatik tümörlerde profilaktik fiksasyon	Minimal invaziv, sirtkiler faktör, perkütan pinleme dahildir. (Faktör ve pin ayrıca faturalandırılır.)	B	*	2.120,74
	REKONSTRÜKSİYONLAR				
	Biyolojik Rekonstrüksiyonlar				
P614560	Damarlı kemik transplantasyonu	Ahınma işlemi ayrıca faturalandırılır.	A3		8.600,79
P614570	Eklem transplantasyonu, total		A3		6.804,91
P614580	Kemik defektlerinin yonga greft ile doldurulması		B		2.048,50
P614590	Kemik kaydırma yöntemi ile rekonstrüksiyon		A3		4.725,89
P614600	Kısmi eklem transplantasyonu		A3		7.939,27
P614610	Masif allogreft ile rekonstrüksiyon		B		3.072,85
P614620	Rezeksiyon artrodezi, büyük eklem		B		2.802,44
P614630	Rezeksiyon artrodezi, küçük eklem		C		1.185,75
P614640	Rezeksiyon artrodezi, orta eklem		B		2.048,50
P614650	Segmental greft ile rekonstrüksiyon		B		2.458,28
	Prostetik Rekonstrüksiyonlar				
P614660	Modüler tümör protezi ile rekonstrüksiyon		A3		20.549,56
	6.8. SINIR SİSTEMİ CERRAHİSİ				
	ELEKTROFİZYOLOJİK TESTLER İÇİN CERRAHİ				
P614720	Uzun süreli video EEG için subdural elektrot konması için cerrahi girişim		B		3.476,51
P614730	Uzun süreli video EEG amaçlı Foramen ovale elektrotu için cerrahi girişim	PEG elektrot	D		2.726,81
P614740	Uzun süreli video EEG amaçlı derin elektrot konması için cerrahi girişim		B		3.476,51
P614750	Kortikal stimülasyon		B		1.821,03
P614760	Elektrokortikografi	Ameliyat ayrıca faturalandırılır.	D		1.428,33
	ORTA KAFA ÇUKURU YAKLAŞIMLARI				
P614770	Vestibüler nörektomi, transkanal		A3		7.729,27
P614780	MAI dekompresyonu		A3		7.729,27
P614790	BOS fistüllerinin onarımı		A3		6.210,80
P614800	Temporal kemik tümör eksizyonu		A3		15.915,68
P614810	Akustik tümör eksizyonu		A3		19.532,88
	RETRO LABİRENTER VE RETROSİGMOİD YAKLAŞIMLAR				
P614820	Vestibüler nörektomi, retrosigmoid-retrolabirenter		A3		7.729,27
P614830	Dekompresyon ameliyatı (AICA)		A3		9.131,46
	STEREOTAKTİK VE FONKSİYONEL NÖROŞİRÜRJİKAL AMELİYATLAR				
P614840	Açık kordotomi	Laminektomi birimine ek olarak	D		1.846,50
P614850	Baklofen pompa implantasyonu	Pompa ayrıca faturalandırılır.	B		1.986,58
P614860	Derin beyin nörostimülatörü implantasyonu, iki taraf	KN1271, KN1272, KN1273, KN1064, KN1065, KN1066, KN1067 malzemeleri ayrıca faturalandırılır.	A2		26.781,21
P614870	Derin beyin nörostimülatörü implantasyonu, tek taraf	KN1271, KN1272, KN1273, KN1064, KN1065, KN1066, KN1067 malzemeleri ayrıca faturalandırılır.	A3		17.566,44
P614880	Dorsal kolon stimülasyonu	Nörostimülatör seti ayrıca faturalandırılır.	C		1.496,03
P614890	Eksternal radyoterapi		A3		4.015,04
P614900	Faset denervasyonu	Tüm denervasyon uygulamaları dahildir.	D		303,54
P614910	Mikroelektrot kayıt	Ameliyat ve elektrot puanlarına ek olarak	B		2.185,09
P614920	Mikroelektrot kayıt eşliğinde pallidotomi, iki taraf	Tedavi sürecince bir adet faturalandırılır. Mikroelektrot kayıtlı yapılması halinde faturalandırılır.	A2		13.390,60
P614930	Mikroelektrot kayıt eşliğinde pallidotomi, tek taraf	Tedavi sürecince bir adet faturalandırılır. Mikroelektrot kayıtlı yapılması halinde faturalandırılır.	A3		7.026,58
P614940	Mikroelektrot kayıt eşliğinde talamotomi, iki taraf	Tedavi sürecince bir adet faturalandırılır. Mikroelektrot kayıtlı yapılması halinde faturalandırılır.	A2		13.390,60
P614950	Mikroelektrot kayıt eşliğinde talamotomi, tek taraf	Tedavi sürecince bir adet faturalandırılır. Mikroelektrot kayıtlı yapılması halinde faturalandırılır.	A3		7.026,58
P614960	Mikroelektrot kayıtlı nörostimülatör implantasyonu	Tedavi sürecince bir adet faturalandırılır. KN1271, KN1272, KN1273, KN1064, KN1065, KN1066, KN1067 malzemeleri ayrıca faturalandırılır. Mikroelektrot kayıtlı yapılması halinde faturalandırılır.	A2		13.390,60
P614970	Mikrovasküler dekompresyon		A3		9.661,20
P614980	Nöronavigasyonla kitle rezeksiyonu		A3		33.193,24
P614990	Perkütan foramen ovale gasser ganglion bloğu	X-ray hariç bir hasta için ömür boyunca üç defadan fazla yapılması halinde nöroloji, algoloji/anestezi ve beyin cerrahisi uzmanlarından oluşan sağlık kurulu ile tıbbi gerekçe belirtilmelidir.	D		1.246,55
P615000	Perkütan foramen ovale gasser gangliyonu RF termokoagülasyonu	X-ray hariç bir hasta için ömür boyunca üç defadan fazla yapılması halinde nöroloji, algoloji/anestezi ve beyin cerrahisi uzmanlarından oluşan sağlık kurulu ile tıbbi gerekçe belirtilmelidir.	C		1.124,72
P615010	Perkütan kordotomi	BT ayrıca faturalandırılır.	B		2.383,61
P615020	Perkütan sempatik blokaj		C		843,54
P615030	Perkütan traktotomi	BT ayrıca faturalandırılır.	B		2.383,61
P615040	Selektif dorsal rizotomi		A3		7.729,12
P615050	Stereotaktik biyopsi	P615100 ile birlikte faturalandırılmaz.	B		2.781,05
P615060	Stereotaktik brakiterapi	Radyoaktif seed ayrıca faturalandırılır.	A3		8.431,87

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM GRUBU	*	İŞLEM PUANI
P615070	Stereotaktik talamotomi, iki taraf	P615080 ile birlikte faturalandırılmaz. Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	A2		18.746,84
P615080	Stereotaktik talamotomi, tek taraf	P615070 ile birlikte faturalandırılmaz. Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	A3		11.593,82
P615090	Stereotaktik kateterizasyon		B		5.561,99
P615100	Stereotaktik kraniyotomi	P615050 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3		18.598,99
P615110	Stereotaktik pallidotomi, iki taraf	P615120 ile birlikte faturalandırılmaz. Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	A2		18.746,84
P615120	Stereotaktik pallidotomi, tek taraf	P615110 ile birlikte faturalandırılmaz. Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	A3		8.431,87
P615130	Stereotaktik singulotomi-kapsulotomi		A3		9.134,47
P615140	Trigeminal nörectomi		C		1.968,26
P615150	Vestibüler nörotomi		B		7.073,42
KRANİYAL CERRAHLER					
P615160	Hidrosefali şant ameliyatları	615160, 615161, P615161 ile birlikte faturalandırılmaz. Şant aleti ayrıca faturalandırılır.	B	*	6.842,88
P615161	Hidrosefali Şant Revizyonu	615160, 615161, P615160 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	*	7.367,88
P615170	Hidrosefali ameliyatları, 3 ventrikilostomi	615170, 615171, P615171 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3		13.801,71
P615171	Atrakoid Kist Endoskopik Fenestrasyon	615170, 615171, P615170 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3		9.661,20
P615180	BOS fistülünün kraniyotomi ile ameliyatları, transkraniyal yolla		A3		9.661,20
P615190	BOS fistülü ameliyatları, transfenoidal yolla		A3		6.323,73
P615200	Kafa kaidesinde dura onarımı, kraniyotomi ile		A3		11.593,82
P615201	Dekompresif Kraniektomi		A2	*	8.431,50
P615202	Chiari malformasyonu dekompresyon+duraplasti		A3	*	8.431,50
P615203	Kisto-peritoneal şant takılması		B	*	2.383,20
P615204	Eksternal ventriküler veya lomber drenaj seti uygulanması		B	*	2.184,00
P615205	Syringomyeli şantları		B	*	2.716,85
P615210	Endoskopik tümör biyopsisi		A3		13.048,89
P615220	Endoskopik akueduktoplasti		A3		7.026,32
KAFA TRAVMA AMELİYATLARI					
P615230	Burr Hole eksplorasyonu, tek		D		1.776,32
P615240	Burr Hole eksplorasyonu, her bir ilave için		D		1.065,79
P615250	Epidural hematom drenajı, kraniyektomi ile		C		1.405,90
P615260	Epidural hematom drenajı, kraniyotomi ile		C		1.874,87
P615270	Subdural hematomun kraniyotomi ile drenajı, tek taraf	P615280 ile birlikte faturalandırılmaz. Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	B		3.516,48
P615280	Subdural hematomun kraniyotomi ile drenajı, iki taraf	P615270 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3		8.173,46
P615290	Subdural hematomun Burr Hole ile drenajı, tek taraf	P615300 ile birlikte faturalandırılmaz. Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	C		1.874,87
P615300	Subdural hematomun Burr Hole ile drenajı, iki taraf	P615290 ile birlikte faturalandırılmaz.	B		3.476,31
P615310	Depresyon fraktürü, basit		C		1.282,18
P615320	Depresyon fraktürü, komplike		C		1.874,87
P615330	Duraplasti, galeal grefti ile		B	*	5.016,53
P615331	Duraplasti, diğer greftler (Sentetik vb) ile		D	*	1.276,50
P615340	Duraplasti, fasya lata grefti ile		B		2.979,51
KİTLE VE VASKÜLER AMELİYATLAR					
P615350	3. ventrikül içi tümörleri	P615351, 615350 ve 615351 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3		31.770,53
P615351	Endoskopik 3. ventrikül içi tümör cerrahisi	P615350, 615350 ve 615351 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3		33.927,23
P615360	Anevrizma ameliyatları, aynı keside çoklu	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	A3		41.817,62
P615370	Anevrizma ameliyatları, ayrı keside çoklu	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	A2		39.645,28
P615380	Anevrizma ameliyatları, tek	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	A3		24.493,20
P615390	Arteriyovenöz malformasyon ameliyatları		A3		25.525,04
P615400	Beyin apsesi, Burr Hole ile aspirasyon		C		2.624,82
P615410	Beyin apsesi cerrahisi, kraniyotomi ile		B		5.214,23
P615420	Beyin intraparaklimal kist hidatik çıkarılması		B		5.759,42
P615430	Glial tümör eksizyonu		B		10.025,37
P615440	Glial tümör eksizyonu, mikroşirüjikal teknikle	P615441, P615442 birlikte faturalandırılmaz.	A3		21.250,98
P615441	Yüzeysel metastatik beyin tümörleri	P615440 birlikte faturalandırılmaz.	A3		21.250,98
P615442	Derin metastatik beyin tümörleri	P615440 birlikte faturalandırılmaz.	A2	*	27.845,88
P615450	Glial tümör eksizyonu, lobektomi ilavesiyle		A3		19.132,95
P615460	Intraorbital tümör eksizyonu, kraniyotomi ile		A3		21.250,99
P615470	Intraserebral hematom boşaltılması, Burr Hole ile		C		1.874,87
P615480	Intraserebral hematom boşaltılması, kraniyotomi ile		B		3.724,45
P615490	Kaide tümörleri		A3		28.911,17
P615500	Karotid endarterektomi		A3		6.900,85
P615510	Karotikokavemöz fistül veya anevrizması	Servikal ve kraniyal yaklaşım ile	A3		7.528,33
P615520	Konveksite tümörleri cerrahisi		B		9.038,40
P615530	Koşe tümörleri cerrahisi		A3		35.300,59
P615540	Lateral ventrikül içi tümörleri cerrahisi		A3		28.911,17

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM GRUBU	*	İŞLEM PUANI
P615550	Parasagittal (Interhemisferik), tentoriyel açıklık vb. yerleşimli tümörlerin cerrahisi		A3		21.250,99
P615560	Pineal kitle ameliyatları		A3		31.841,17
P615570	Posteriyör fossa tümörleri cerrahisi		A3		26.546,04
P615571	4. Ventrikül tümör cerrahisi		A3		31.323,55
P615572	Beşin sapı lezyonlar cerrahisi		A2		52.708,85
P615580	Sellar ve parasellar tümörleri cerrahisi		A3		21.250,99
P615581	Petrokivial bölge tümör cerrahisi		A3	*	26.543,40
P615582	Kavernöz sinus tümör cerrahisi		A3	*	26.543,40
P615583	Kavernom ameliyatları		A3	*	16.334,40
P615584	Mikrocerrahi kist fenestrasyonu		A3	*	13.075,20
P615585	Subdural /epidural abse ameliyatları		A3	*	5.560,80
P615586	Uyanık kraniyotomi ile tümör eksizyonu		A3	*	26.543,40
P615590	Serebral by-pass ameliyatları		A3		8.933,78
P615600	Transsfenoidal hipofizektomi	Adenomektomi, 615600, 615601, P615601 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3		19.730,18
P615601	Endoskopik hipofiz cerrahisi	Adenomektomi, 615600, 615601, P615600 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3		20.178,68
P615602	Endoskopik BOS fistülü cerrahisi	602180, 615602, P602180 ile birlikte faturalandırılmaz.	B		4.338,12
	EPİLEPSİ AMELİYATLARI				
P615610	Ekstrapetoral rezeksiyonlar		B		5.959,12
P615620	Hemidekortikasyon		A3		12.045,33
P615630	Hemisferektomi		A2		21.424,96
P615640	Korpus kallozotomi		A3		8.030,08
P615650	Selektif amigdalohipokampektomi		A3		12.045,33
P615660	Subpial insizyon		B		5.959,12
P615670	Serebral lobektomi total, medial veya lateral		A3		16.562,33
P615680	Vagal stimulator takılması	Stimulator ayrıca faturalandırılır.	B		5.959,12
	KONJENİTAL SPİNAL CERRAHI				
P615690	Spinal meningeal eksizyonu		C		2.999,80
P615700	Spinal meningoşel eksizyonu		B		6.119,39
P615710	Spinal disrafizm, kapalı ameliyatları	Diastematomiyeli, lipomyelomeningeal, dermal sinus, kısa filum terminale	B		5.562,09
P615720	Sakrokoksigal teratom eksizyonu		A3		6.159,87
	İNTRADURAL İNTRAMEDÜLLER SPİNAL CERRAHI				
P615730	Diskografi tek seviye		C		1.124,92
P615750	İntradural, intramedüller vertebra apsesi drenajı		B		3.396,70
P615760	Lomber intradural tümör eksizyonu	P616020, P615761, 615761 ile birlikte faturalandırılmaz. Korpektomi veya laminoplasti ile yapılmışsa ilave edilir, laminektomi dahildir.	B		14.046,16
P615761	Lomber ekstradural tümör eksizyonu	616020, P615760, 615760 ile birlikte faturalandırılmaz. Korpektomi veya laminoplasti ile yapılmışsa ilave edilir, laminektomi dahildir.	B		14.046,16
P615770	Lomber spinal kord AVM eksizyonu	P616020 ile birlikte faturalandırılmaz. Korpektomi veya laminoplasti ile yapılmışsa ilave edilir, laminektomi dahildir.	A3		11.442,84
P615800	Servikal intradural ekstrapetoral tümör eksizyonu	616070, 615800, 615801, P615801 ile birlikte faturalandırılmaz. Korpektomi veya laminoplasti ile yapılmışsa ilave edilir, laminektomi dahildir.	B		10.329,42
P615801	Servikal ekstradural tümör eksizyonu	616070, 615800, 615801, P616070, P615800 ile birlikte faturalandırılmaz. Korpektomi veya laminoplasti ile yapılmışsa ilave edilir, laminektomi dahildir.	B		10.329,42
P615810	Servikal intramedüller tümör eksizyonu	P616070 ile birlikte faturalandırılmaz. Korpektomi veya laminoplasti ile yapılmışsa ilave edilir, laminektomi dahildir.	A3		21.250,99
P615820	Servikal spinal kord AVM eksizyonu	P616070 ile birlikte faturalandırılmaz. Korpektomi veya laminoplasti ile yapılmışsa ilave edilir, laminektomi dahildir.	A2		18.746,84
P615830	Spinal syringomyeli drenajı eksizyonu	616020, 616070, 616110 ile birlikte faturalandırılmaz. Laminoplasti ile yapılmışsa ilave edilir, laminektomi dahildir.	B		10.933,81
P615831	Servikal anterior oblik korpektomi tek omurga		B	*	5.131,50
P615840	Torakal intradural ekstrapetoral tümör eksizyonu	615840, 615841, 616110, P615841, P616110 ile birlikte faturalandırılmaz. Korpektomi veya laminoplasti ile yapılmışsa ilave edilir, laminektomi dahildir.	B		8.523,45
P615841	Torakal ekstradural tümör eksizyonu	615840, 615841, 616110, P615840, P616110 ile birlikte faturalandırılmaz. Korpektomi veya laminoplasti ile yapılmışsa ilave edilir, laminektomi dahildir.	B		8.523,45
P615850	Torakal intramedüller tümör eksizyonu	P616110 ile birlikte faturalandırılmaz. Korpektomi veya laminoplasti ile yapılmışsa ilave edilir, laminektomi dahildir.	B		13.343,66
P615860	Torakal spinal kord AVM eksizyonu	P616110 ile birlikte faturalandırılmaz. Korpektomi veya laminoplasti ile yapılmışsa ilave edilir, laminektomi dahildir.	A3		12.507,29
	DİSK CERRAHİSİ				
P615880	Lomber diskektomi, tek seviye	P614900, P615890 ile birlikte faturalandırılmaz. Klasik, laminotomi ile birlikte.	B	*	2.463,32
P615881	Lomber diskektomi, nüks	P614900 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	*	2.668,52
P615890	Lomber diskektomi, tek seviye, iki taraf	P614900, P615880 ile birlikte faturalandırılmaz. Klasik, laminotomi ile birlikte	B		2.781,05

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM GRUBU	*	İŞLEM PUANI
P615895	Transsakral girişimle kamera eşliğinde lomber epidural diskoplasti	Yılda en fazla iki adet faturalandırılır. Tüm malzemeler dahildir. P614900 ile birlikte faturalandırılmaz. SUT'un 2.4.4.L maddesine bakınız.	C	*	4.514,40
P615900	Lomber laminektomi ve iki taraflı diskektomi	P614900, P615910, P616020 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	*	2.639,34
P615910	Lomber laminektomi ve tek taraf diskektomi	P614900, P615900, P616020 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	*	2.006,61
P615920	Lomber mikrocerrahi ile diskektomi, tek seviye	P614900, 615920, P615921, 615921, P615922 ve 615922 ile birlikte faturalandırılmaz. Klasik, laminotomi ile birlikte	B	*	2.315,21
P615921	İnterlaminar yol ile Endoskopik lomber disk cerrahisi	P614900, 615920, P615920, 615921, P615922 ve 615922 ile birlikte faturalandırılmaz. Klasik, laminotomi ile birlikte	B	*	2.399,21
P615922	Transforaminal yol ile Endoskopik lomber disk cerrahisi	P614900, 615920, P615920, 615921, P615921 ve 615922 ile birlikte faturalandırılmaz. Klasik, laminotomi ile birlikte	B	*	2.399,21
P615930	Lomber mikrocerrahi ile iki taraflı diskektomi, tek seviye	P614900 ile birlikte faturalandırılmaz. Klasik, laminotomi ile birlikte	B		3.178,28
P615940	Anteriyör yaklaşım ve mikrocerrahi ile servikal diskektomi ,tek mesafe	P614900 ile birlikte faturalandırılmaz. Servikal ve diğer omurlar	B		3.623,24
P615941	Posterior yaklaşım ile servikal diskektomi, nöks	P614900 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	*	3.358,28
P615950	Anteriyör yaklaşım ve mikrocerrahi ile servikal diskektomi ve intervertebral greft-kafes -disk protezi uygulaması ,tek mesafe	P614900 ile birlikte faturalandırılmaz. Servikal ve diğer omurlar	A3		4.215,99
P615951	Anteriyör yaklaşım ile servikal diskektomi, nöks	P614900 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	*	2.762,33
P615960	Servikal laminektomi ve disk boğaltılması	P614900 ile birlikte faturalandırılmaz. Tek mesafe disk	B		2.943,85
P615970	Torakal disk eksizyonu	P614900, P616100, P616110 ile birlikte faturalandırılmaz. Klasik, laminotomi veya laminektomi ile	B		2.717,31
P615971	İnterbody füzyon ameliyatı (ekstrem lateral, direkt lateral)	P614900 ile birlikte faturalandırılmaz. Minimal invaziv teknik ile	B		3.283,20
P615972	Torakal disk eksizyonu, nöks	P614900 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	*	2.563,61
P615980	Torakal kostatransversektomi ile disk eksizyonu	P614900 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3		4.015,04
P615990	Torakal transtorasik disk eksizyonu	P614900 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3		5.520,68
P615991	Transsakral girişimle kamera eşliğinde lomber epidural adezyolizis	Yılda en fazla iki adet faturalandırılır. Tüm malzemeler dahildir. P614900 ile birlikte faturalandırılmaz. SUT'un 2.4.4.L maddesine bakınız.	C	*	3.960,00
EKSİZYON VE DEKOMPRESYON					
P616000	Kraniyovertebral junction anomalisi ameliyatları veya dekompresyon		B		4.408,12
P616010	Lomber hemilaminektomi - laminotomi, parsiyel /total, tek omurga		C		1.124,72
P616020	Lomber laminektomi, tek omurga	P615900, P615910 ile birlikte faturalandırılmaz.	C		1.124,72
P616030	Lomber laminoplasti, tek omurga		C		1.581,16
P616040	Lomber parsiyel korpektomi, tek omurga		B		2.979,56
P616050	Servikal hemilaminektomi - laminotomi, tek omurga		B		2.264,70
P616060	Servikal, torakal veya lomber korpektomi, tek omurga		A3		5.520,68
P616070	Servikal laminektomi, tek omurga		B		2.264,70
P616080	Servikal laminoplasti, tek omurga		B		2.383,61
P616090	Servikal veya torakal parsiyel korpektomi, tek omurga		B		3.396,70
P616100	Torakal hemilaminektomi - laminotomi, tek omurga	P615970 ile birlikte faturalandırılmaz.	C		1.709,88
P616110	Torakal laminektomi, tek omurga	P615970 ile birlikte faturalandırılmaz.	C		1.499,90
P616120	Torakal laminoplasti, tek omurga		B		2.264,70
P616130	Total omurga rezeksiyonu	Enblok spondilektomi	A3		6.517,03
P616140	Transoral odontoidektomi	616140, 616141 ve P616141 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3		7.114,43
P616141	Endoskopik odontoid cerrahisi	616140, P616140 ve 616141 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3		6.992,34
FASİYAL PARALİZİNİN TEDAVİSİNE YÖNELİK İŞLEMLER					
P616150	Yalnızca deriye müdahale ile statik onarımlar		C		1.282,18
P616160	Fasiya veya tendon grefti ile aski ameliyatları		C		1.175,31
P616170	Kas transpozisyonu veya greft ile düzeltme		C		1.322,23
P616180	Fasiyal sinir onarımı		B		2.032,72
P616190	Fasiyal sinirin greftle onarımı		B		2.371,67
P616200	Hipoglossal sinir transpozisyonu		B		2.202,29
P616210	Mikronörovasküler teknik ile kas transferi		A3		4.501,32
P616220	Yumuşak doku suspansiyonu		C		1.339,86
ÜST EKSTREMİTE					
P616230	Nöroliz		C		576,73
P616231	Sempatektomi aksiller, tek taraf	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	C		1.124,72
P616240	Sempatektomi lomber, tek taraf	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	C		1.124,72
P616250	Sempatektomi lomber, iki taraf	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	B		2.183,47
P616260	Sempatektomi servikal, tek taraf	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	C		1.499,90
P616270	Sempatektomi servikal, iki taraf	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	B		3.178,28
P616280	Periferik arter sklerozasyonu		B		2.032,72
P616290	Torakal sempatektomi, tek taraf	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	B		1.457,61
P616300	Torakal sempatektomi, iki taraf	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	A3		3.294,33
PERİFERİK SİNİR CERRAHİSİ					

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	ACIKLAMA	İŞLEM GRUBU	*	İŞLEM PUANI
P616310	Sinir grefti alınması		D		1.558,18
P616320	Sinir için torasik çıkım sendromu ameliyatları		B		2.332,01
P616330	Brakial pleksus ekplorasyonları		B		4.173,69
P616331	Brakial pleksus Erb Palsi rekonstrüksiyonu(Greft veya sinir transferleri ile 3 sinire kadar)	P616330, P616430, P616440, P616450, P616431, P616441, P616451 ile birlikte fatura edilemez. Fotoğraf ile belgelendirilmelidir.	A3		8.379,00
P616332	Brakial pleksus Erb Palsi rekonstrüksiyonu(Greft veya sinir transferleri ile 4 sinir ve üzeri)	P616330, P616430, P616440, P616450, P616431, P616441, P616451 ile birlikte fatura edilemez. Fotoğraf ile belgelendirilmelidir.	A3		11.970,00
P616340	Lomber pleksus ekplorasyonları		B		4.173,69
P616350	Her türlü periferik sinir ekplorasyonu, tek bir sinir	Travmatik, nöroma ekzisyonu, nörolizis ve basit nörorafi dahildir.	C		1.175,31
P616360	Nervus medianusun dekompresyonu	P616230 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	*	898,28
P616370	Nervus ulnaris transpozisyonu		C		1.124,72
P616380	Supraskapüler sinir kompresyon sendromu ve dekompresyon cerrahisi		C		1.499,90
P616390	Nervus radialis posterior interosseous kompresyon sendromu, dekompresyon cerrahisi		C		1.709,88
P616400	Meralgia parestetika dekompresyon ameliyatı		C		1.499,90
P616410	Tarsal tünel sendromu dekompresyon ameliyatı		C		1.282,18
P616420	Kraniyal sinirlerin mikrovasküler dekompresyon		A3		9.661,20
	MİKRO CERRAHİ				
P616430	Dijital veya diğer saf duyu sinir onarımı,tek bir sinir		B		1.368,00
P616431	Motor veya mikst sinir onarımı,tek bir sinir		B		2.394,00
P616440	Dijital veya diğer saf duyu sinir onarımı, greft ile,tek bir sinir		B		2.052,00
P616441	Motor veya mikst sinir onarımı,greft ile,tek bir sinir		B		2.736,00
P616450	Dijital veya diğer saf duyu sinir onarımı, greft ile, ilave her bir sinir	P616440 işlemine ilaveten faturalandırılır.	B		547,20
P616451	Motor veya mikst sinir onarımı, greft ile, ilave her bir sinir	P616441 işlemine ilaveten faturalandırılır.	B		720,00
P616460	Dijital sempatektomi		B		1.986,58
	6.9. GÖZ VE ADNEKSLERİ	İşlem puanları tek göz içindir.			
	PERİOKÜLER BÖLGENİN CERRAHİ GİRİŞİMLERİ				
P616470	Ayarlanabilir sütür, pitozis		C		693,69
P616490	Dermoid kist ekzisyonu		D		465,94
P616510	Ektropiyum için cerrahi girişim		D		465,94
P616520	Entropiyum için cerrahi girişim		D		465,94
P616530	Epikantus onarımı		D		877,32
P616540	Frontale asma teknikleri, pitozis		C		790,81
P616550	Görüşi alanına engel yaratan psödotopöz tedavisi		C		520,27
P616560	Göz kapağı deri defektlerinin rekonstrüksiyonu		C		520,27
P616570	Göz kapağı tam kat defektlerinin rekonstrüksiyonu		C		1.040,54
P616580	Göz kapağına altın implantasyonu	Fasiyal paralizi tedavisinde	D		621,25
P616590	Kantoplasti		D		877,32
P616600	Kapak kesisi sütürasyonu, 1 cm'den fazla		E		305,97
P616610	Kapak kesisi sütürasyonu, 1 cm'ye kadar		E		229,48
P616620	Kapak kesisi sütüre edilmesi, kırıpkı kenar, kaş veya tars onarımı		D		372,75
P616630	Kapak rekonstrüksiyonu, greft veya flep ile		C		1.040,54
P616640	Kapak tümörü ameliyatı		D		505,90
P616670	Kapak veya konjonktiva biyopsisi		E		305,97
P616680	Kapaklara kriyo uygulaması		E		137,66
P616700	Kemodenevriyasyon		E		229,48
P616710	Levator prosedürleri, pitozis		C		520,27
P616730	Saçlı deriden ada flep yardımı ile kaş rekonstrüksiyonu		B		1.694,17
P616740	Saçlı derinin kompozit greft olarak kullanıldığı kaş rekonstrüksiyonu		C		881,48
P616750	Tarsorafı		E		382,46
P616760	Telekantus onarımı		C		693,69
	GÖZYAŞI DRENAJ YOLLARI İLE İLGİLİ İŞLEMLER				
P616770	Alt konka kırılması		D		372,75
P616780	Dakriosistorinostomi (DSR), eksternal		C	*	694,66
P616790	Dakriosistorinostomi (DSR), endonazal		C		780,41
P616800	Göz yaşı yolları entübasyonu		C		520,27
P616810	Göz yaşı yolları entübasyonu ve alt konka kırılması		C		693,74
P616820	Kanalikül kesisi reperasyonu		C		790,81

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM GRUBU	*	İŞLEM PUANI
P616830	Kese ablastyonu		C		693,69
P616840	Kese flegmoma drenajı		E		183,54
P616870	Nazolakrimal balon uygulamaları	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularına yapılması halinde faturalandırılır.	D		566,58
P616880	Nazolakrimal kanal oklüzyonuna girişim-probing	Çocuk yaş grubunda anestezi ile yapılan sondalama	E		229,48
P616900	Tüp implantlı konjonktival rinostomi		B		1.111,37
ŞAŞILIK VE PEDIYATRİK OFTALMOLOJİ					
P616910	Rektuslara geriletme veya rezeksiyon, her biri		C	*	2.276,56
P616920	Rektuslara geriletme ve rezeksiyon, aynı göz		C	*	2.276,56
P616930	Her iki gözde birer rektusa geriletme ve/veya rezeksiyon		C	*	2.508,26
P616960	Adele transpozisyonu		C		693,69
P616970	Ayarlanabilir sütlür, şaşılık		C		693,69
P616980	Faden ameliyatı		C		693,69
P616990	Nistagmus cerrahisi, her iki gözde tüm horizontal kaslara geriletme		C		1.618,74
KONJONKTİVA-KORNEA-KONTAKT LENS-ÖNSEGMENT					
P617000	Amnion zarı ile yüzey rekonstrüksiyonu	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucular tarafından yapılması halinde faturalandırılır.	D		621,25
P617010	Delici göz yaralanmaları tamiri		C		1.263,01
P617020	Fototerapötik keratektomi (PTK)		C		693,75
P617030	Intraoküler yabancı cisimlerin çıkarılması		B		1.266,96
P617040	Keratoplasti		B		3.343,24
P617050	Keratoprotez uygulaması		B		1.444,65
P617051	Korneal Cross-Linking uygulaması	Topografi ve pakimetre ile tam konulmuş keratokonus, postlask ektazi veya pellusid marjinal dejenerasyonda, Sağlık Bakanlığına bağlı üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularına yapılması halinde faturalandırılır.	E	*	273,60
P617052	Intrakorneal halka uygulaması	Topografi ve pakimetre ile tam konulmuş keratokonus veya postlask ektaziye Sağlık Bakanlığına bağlı üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularına yapılması halinde faturalandırılır.	D	*	600,00
P617060	Konjonktiva örtmesi		E		382,46
P617070	Konjonktiva plastiği, greft ile		D		346,04
P617090	Konjonktivadan kist ve tümör çıkarılması		D		279,56
P617120	Kornea hazırlanması, transplantasyon için		D		1.660,07
P617130	Kornea kesisi sütlüre edilmesi		D		497,00
P617170	Limbal kök hücre transplantasyonu		D		708,22
P617210	Pterijum ameliyatı		E	*	166,95
P617211	Otogreftli Pterijum ameliyatı		D	*	318,72
REFRAKTİF CERRAHİ					
Bilateral -5D ve üzeri miyop olup, iki göz arasında en az 3D anizometri olan olgularda, bilateral +3D ve üzeri hipermetroplu iki göz arasında en az 3D anizometri olan olgularda, bir gözü emetroplu diğer gözünde 3D ve üzeri refraktif bozukluk olan olgularda, iki göz arasında 4D ve üzeri sferik fark olan olgularda sağlık kurulu raporu ile faturalandırılır.					
P617230	Şeffaf lens ekstraksiyonu		C		576,73
P617240	Yüksek miyopide negatif lens implantasyonu		C		576,73
P617250	Fotorefraktif keratoplasti (PRK), eximer lazer ile		C		758,86
P617260	LASIK, LAASEK		C		505,90
P617270	Radyal keratotomi		C		693,69
P617280	Astigmatik keratotomi		C		790,81
İRİS VE LENS İLE İLGİLİ İŞLEMLER					
P617290	Açı revizyonu		E		341,88
P617300	Dissizyon veya kapsülektomi	Aynı taraf göz için P617310, P617320, P617330 ile birlikte faturalandırılmaz.	D		396,79
P617310	Dissizyon-lens aspirasyonu	Aynı taraf göz için P617300, P617320, P617330 ile birlikte faturalandırılmaz.	C		553,66
P617320	Dissizyon-lens aspirasyonu ile birlikte ön vitrektomi	Aynı taraf göz için P617300, P617310, P617330 ile birlikte faturalandırılmaz.	C		830,49
P617330	Dissizyon-lens aspirasyonu ve ön vitrektomi ile birlikte intraoküler lens implantasyonu	P617300, P617310, P617320 ile birlikte faturalandırılmaz. Lens ücreti dahildir.	B		975,82
P617340	Fakoemulsifikasyon ve intraoküler lens implantasyonu	Gözü lensi ücreti dahildir. P617341, P617342 ile birlikte faturalandırılmaz.	B		1.001,69
P617341	Katarakta fakoemulsifikasyon ve intraoküler lens implantasyonu (Multifokal, astigmatik veya torik, multifokal ve torik)	Multifokal, astigmatik veya torik, multifokal ve torik göz lensi ücreti dahildir. P617340, P617342 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	*	746,71
P617342	Femtosaniye lazer ile katarakt cerrahisi	Gözü lensi ücreti dahildir. P617340, P617341 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	*	829,68
P617350	İridodiyaliz düzeltilmesi, 3 saat kadram kadar	Tedavi süresince aynı göz için bir adet faturalandırılır.	E		299,90
P617360	İridodiyaliz düzeltilmesi, 4-6 saat kadram kadar	Tedavi süresince aynı göz için bir adet faturalandırılır.	D		396,79
P617370	İridodiyaliz düzeltilmesi, 6 saat kadramdan çok	Tedavi süresince aynı göz için bir adet faturalandırılır.	C		509,95
P617380	Kapsül merceği halkası yerleştirilmesi		E		244,07

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM GRUBU	*	İŞLEM PUANI
P617390	Kapsül içine sekonder intraoküler lens implantasyonu	Lens ücreti dahildir.	C		738,21
P617400	Lazer iridotomi	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularınca yapılması halinde faturalandırılır.	D		434,87
P617410	Lazer kapsültotomi-sinegiotomi		D	*	141,65
P617420	Lens ekstraksiyonu ve intraoküler lens implantasyonu	Lens ücreti dahildir.	B	*	702,19
P617430	Lens ekstraksiyonu, ekstrakapsüler		C		738,21
P617440	Lens ekstraksiyonu, intrakapsüler		C		645,71
P617441	Intraoküler lens (IOL) deposizyonu işlemi	P617330, P617340, P617380, P617390, P617420, P617450, P617470, P617510 ile birlikte faturalandırılmaz.	D	*	410,40
P617442	İntraoküler lens (IOL) çıkarılması	P617330, P617340, P617380, P617390, P617420, P617450, P617470, P617510 ile birlikte faturalandırılmaz.	D	*	478,80
P617450	Ön kamera veya sulkusa sekonder intraoküler lens implantasyonu	Lens ücreti dahildir.	C		645,71
P617451	Ön kamardan silikon alınması		D	*	300,00
P617460	Pars plana lensektomi		B		887,01
P617470	Pars plana lensektomi ve intraoküler lens implantasyonu	Lens ücreti dahildir.	B		933,49
P617480	Periferik iridektomi		D		396,56
P617490	Pupilloplasti		D		347,86
P617500	Sinegiotomi		D		297,36
P617510	Skleral fiksasyon ile sekonder intraoküler lens implantasyonu	Lens ücreti dahildir.	B		886,78
P617520	Travmatik paralitik miyozis için pupilloplasti		C		566,41
P617525	Vitreus Wick sendromunda YAG lazer uygulaması		D		347,86
	GLOKOM				
P617530	Ankiste bleb revizyonu		D		495,76
P617540	Glokomla kombine katarakt ameliyatları		B	*	1.583,70
P617550	Gonyotomi, trabekülotomi		C		693,74
P617560	Lazer gonyoplasti, trabeküloplasti		D		60,71
P617570	Seton ameliyatı (Tüp, molteno vb.)	İmplant ayrıca faturalandırılır.	B		1.111,37
P617580	Siklodiyaliz		D		621,25
P617590	Siklofotokoagülasyon		E		382,46
P617600	Sikloterapi		E		382,46
P617610	Trabekülektomi		B	*	1.097,40
P617620	Viskokanalostomi		B		1.111,37
	RETİNA-VİTREUS				
P617640	Vitrektomi, anterior		C		1.054,49
P617650	Vitrektomi, pars plana		B		2.972,18
P617660	Vitroretinal cerrahi, tüm işlemler	Başka bir vitroretinal cerrahi işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	B	*	5.008,43
P617661	Prematüre retinopatisinde vitroretinal cerrahi	Başka bir vitroretinal cerrahi işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	B		6.260,54
P617670	Pnömatik retinopeksi	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularınca yapılması halinde faturalandırılır.	C		1.054,49
P617680	Dekolman ameliyatları, kriyo uygulaması		C		1.054,49
P617690	Dekolman ameliyatları, sörklaj, lokal	Sörklaj dahildir.	B	*	1.055,87
P617700	Makula dejenerasyonu için fotodinamik tedavi	Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekeç belirtilmelidir. İlaç ayrıca faturalandırılır.	C		693,69
P617710	Silikon yağı çıkarılması		C		1.054,49
P617730	Ekvatoryel kriyoterapi		E		399,67
	ORBİTA-OKULER ONKOLOJİ				
P617740	Deri veya mukoz grefti kullanarak soket onarımı	P600300, P600330, P600360, P600370 ile birlikte faturalandırılmaz.	B		1.389,21
P617750	Ekzanterasyon ve alın flebi ile birlikte deri grefti	P600300, P600330, P600370, P600440, P600450 ile birlikte faturalandırılmaz.	B		2.222,93
P617760	Ekzanterasyon ve deri grefti	P600300, P600330, P600360, P600370 ile birlikte faturalandırılmaz.	B		1.666,95
P617770	Ekzanterasyon ve temporal kas flebi ile birlikte deri grefti		B		2.222,93
P617780	Ekzanterasyon ve ikinci iliyemeye bırakmak		B		1.389,21
P617790	Ekzoftalmus için orbital dekompresyon, iki taraf		B		2.222,93
P617800	Enükleasyon veya evisserasyon		C		1.734,23
P617810	Hidroksiapatit implant için peç takılması		D		566,58
P617820	Intraorbital tümör		B		3.973,00
P617830	Intraorbital yabancı cisimlerin çıkarılması		B		1.389,21
P617840	Mobil hidroksiapatit implantı		C		809,24
P617850	Mobil implantlı enükleasyon		B		1.389,21
P617860	Optik sinir dekompresyon operasyonu		B		1.805,77
P617870	Orbita dekompresyon operasyonu		B		1.805,77
P617880	Orbitotomi		B		1.389,21
P617900	Radyoaktif plak çıkarılması		D		776,56
P617910	Radyoaktif plak uygulaması		B		1.389,21
P617930	Soket revizyonu	Enükleasyon sonrası peç dönem	B		1.389,21
P617950	Stafilom taşıhı	Fasiya lata, duramater vb.	D		621,25
	6.10. KULAK VE KULAK BÖLGESİNİN CERRAHİSİ				

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM GRUBU	*	İŞLEM PUANI
P617960	Ampute kulak kepeçesinin kompozit greft olarak sütüre edilmesi		C		1.175,31
P617990	Aurikula eksizyonu, basit		D		615,58
P618000	Aurikula eksizyonu, total		C		1.339,86
P618010	Basit mastoidektomi		C		1.734,57
P618021	Canal Wall Down timpanoplasti	P618010, P618410 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3		3.237,77
P618030	Dış kulak yolu atrezisi		B		3.839,80
P618050	Dış kulak yolu, ekzositoz eksizyonu		D		878,45
P618060	Dış kulak yolu, malign kısımların radikal eksizyonu	P618010 ile birlikte faturalandırılmaz.	C		1.489,17
P618080	Dış kulak yolu, yabancı cisim çıkarılması, cerrahi		D		349,07
P618090	Eksplozif timpanotomi	Diğer bir kulak bölgesi cerrahisi ile birlikte faturalandırılmaz.	C		1.476,19
P618100	Endolenfatik sak operasyonu, şanti ile	P618190, P618250, P618340 ile birlikte faturalandırılmaz.	B		4.319,93
P618110	Endolenfatik sak operasyonu, şanti olmaksızın	P618090, P618190, P618250, P618340 ile birlikte faturalandırılmaz.	B		3.536,86
P618120	Fasiyal sinir dekompresyonu	P618010, P618380 birlikte faturalandırılmaz.	B		3.536,86
P618130	Fasiyal sinir sütürü	P618010, P618380 birlikte faturalandırılmaz.	B		4.041,96
P618140	Glomus tümör eksizyonu, genişletilmiş eksternal yaklaşım ile	Yaklaşım için kullanılan tüm girişimler dahildir.	A3		15.915,68
P618150	Glomus tümör eksizyonu, transmastoid yaklaşım ile	Mastoidektomi dahildir.	B		12.315,58
P618160	Glomus tümör eksizyonu, transmeatal yaklaşım ile		B		8.210,39
P618170	İki loblu kulak memesinin onarımı		C		881,48
P618171	İnfratemporal fossa tip A cerrahisi	Yaklaşım için kullanılan tüm girişimler dahildir.	A3		6.859,78
P618172	İnfratemporal fossa tip B cerrahisi	Yaklaşım için kullanılan tüm girişimler dahildir.	A3		7.288,53
P618173	İnfratemporal fossa tip C cerrahisi	Yaklaşım için kullanılan tüm girişimler dahildir.	A2		10.611,27
P618180	Kemik iletimde işitme dekompresyonu		C		1.133,02
P618190	Keppe kulak onarımı, tek taraf	18 yaşını doldurmuş kişiler için üç Ruhi Sağlık ve Hastahıklar uzman hekimince "major ruhsal sorunlara neden olduğunun" belirtildiği sağlık kurulu raporu gerekir.	C		971,18
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 seti ayrıca faturalandırılır. Ömür boyunca her bir taraf için bir defa faturalandırılır. Bu kod faturalandırılan hastalara P618207 kodu ömür boyunca faturalandırılmaz.	A3	*	5.518,92
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	*	4.047,22
P618202	Kemige 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. Kemige monte işitme cihazı ve aksesuarları ayrıca faturalandırılır. Ömür boyunca bir defa faturalandırılır.	B	*	2.894,01
P618203	İşitsel 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	*	7.512,65
P618204	Koklear implant revizyonu	Koklear implant cerrahi ile yerleştirilen iç parçası ayrıca faturalandırılır. Konuşma işlemcisi bu işlem kodu ile birlikte fatura edilemez. Üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularınca yapılması halinde faturalandırılır.	A3	*	3.825,90
P618205	Kemige implante edilebilir işitme cihazı revizyonu	Kafa bandı uygulamasından sonra yapılan implantasyon uygulamaları bu işlem üzerinden faturalandırılır. Konuşma işlemcisi bu işlem kodu ile birlikte fatura edilemez. Kemige monte işitme cihazı aksesuarları iç parça ile dış parça arasında aktarım sistem ve/veya bileşenleri ile cerrahi ile yerleştirilen iç parça ayrıca faturalandırılır. Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularınca yapılması halinde faturalandırılır.	B	*	2.969,01
P618206	Kafa bandı uygulaması	Ömür boyu bir kez faturalandırılır. Kemige implante edilebilir işitme cihazı konuşma işlemcisi ile birlikte faturalandırılır. Konuşma işlemcisi ayrıca faturalandırılır, band dahildir. Üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularınca yapılması halinde faturalandırılır.	E	*	120,00
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 seti ayrıca faturalandırılır. Üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularınca yapılması halinde faturalandırılır. Bu kod faturalandırılan hastalara P618200 kodu ömür boyunca faturalandırılmaz.	A3	*	9.198,22
P618210	Kriptotia düzeltilmesi		C		1.294,91
P618220	Kulak kepeci replantasyonu		A3		3.751,01
P618230	Kulak kepeçesinde yerleşik tümörler için tam kat rezeksiyon ve primer sütür		C		1.339,86
P618250	Kulak rekonstrüksiyonu, tek aşamalı		A3		6.677,91
P618260	Labirentektomi (TALK operasyonu)	P618090, P618100, P618190, P618340 ile birlikte faturalandırılmaz.	C		1.618,63
P618270	Labirentektomi, mastoidektomi ile	P618010, P618380, P618410 ile birlikte faturalandırılmaz.	B		4.736,76

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM GRUBU	*	İŞLEM PUANI
P618280	Labirentektomi, transkanal		B		3.789,21
P618290	Makrotia düzeltilmesi		C		1.294,91
P618310	Meatoplasti, stenozlarda		B		1.894,70
P618315	Dış kulak yolu kapatılması		B		2.526,27
P618320	Mikrotia onarımı için lobul transpozisyonu		D		798,52
P618330	Mikrotia onarımı için posterior sulkus oluşturulması		B		2.526,27
P618340	Mikrotia onarımı için kırkardak çatı hazırlanması- yerleştirilmesi		B		2.526,27
P618350	Miringoplasti	P618090, P618100, P618190, P618250 ile birlikte faturalandırılmaz.	C		1.092,60
P618370	Petröz apeks rezeksiyonu ve radikal mastoidektomi		A3		17.905,14
P618380	Radikal veya çoklu modifiye radikal mastoidektomi	P618021 ile birlikte faturalandırılmaz.	B		9.043,00
P618390	Stapedektomi	Teflon piston vb. protez dahildir.	B		3.691,06
P618400	Temporal kemik rezeksiyonu		A3		6.956,16
P618410	Timpanoplasti	P618010, P618021 ile birlikte faturalandırılmaz. Mastoidektomi ve kemikçik zincir onarımı dahildir.	B	*	2.315,21
P618411	Ventilasyon tüpü uygulaması, tek taraf	Miringotomi dahildir.	D		303,54
6.11. ENDOKRİN SİSTEM CERRAHİSİ					
P618420	Tümektomi, basir	P618430 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3		5.490,56
P618430	Tümektomi, maksimal	P618420 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3		9.059,70
P618440	Substernal tiroidektomi, intratorasik	Sternal split veya total sternotomi	A3		5.293,63
P618450	Tiroid biyopsisi, cerrahi		D		847,08
P618460	Tiroidektomi subtotal, tek taraf		B	*	1.759,71
P618470	Tiroidektomi subtotal, iki taraf		B	*	2.287,54
P618480	Tiroidektomi total, tek taraf		B	*	1.935,50
P618490	Tiroidektomi total, iki taraf		B	*	2.551,45
P618500	Tiroidektomi (Tek taraf total ve karşı taraf subtotal)		B	*	2.199,41
P618510	Tiroidektomi (tamamlayıcı, total)	Tiroid kanserlerinde ilk ameliyatta tiroid dokusu kalması nedeniyle yapılan işlemin total tiroidektomiye tamamlanması. Epikrizde ilk ameliyat belirtilmelidir.	B		3.318,96
P618511	Nüks tiroidektomi	Tiroidektomi ameliyatları sonrasında nüks gelişmesine bağlı olarak yapılır. Epikrizde ilk ameliyat belirtilmelidir.	B		3.318,96
P618520	Paratiroid kas implantasyonu, otopreft		D		1.207,21
P618530	Paratiroidektomi, adenom için		B		2.489,16
P618540	Paratiroidektomi, hiperplazi veya kanser için		B		3.526,35
P618550	Sürrenalektomi transperitoneal, tek taraf		A3		12.163,74
P618551	Sürrenalektomi transperitoneal, tek taraf, laparoskopik		A3	*	12.160,20
P618560	Sürrenalektomi lomber, ekstra peritoneal, tek taraf		B		6.712,21
P618570	Nöroblastom eksizyonu		A3		23.157,19
6.12. ÜRİNER SİSTEM CERRAHİSİ					
BÖBREK					
P618580	Amali böbrek revizyonu, istmektomi		A3		7.860,04
P618590	Böbrek biyopsisi, açık cerrahi		C		1.283,34
P618600	Böbrek kisti rezeksiyonu		B		1.681,51
P618610	Böbrek transplantasyonu		A1	*	75.278,25
P618620	Böbrek tümörü perkütan rezeksiyonu		A3		16.786,80
P618630	Endopyelotomi		A3		3.742,69
P618640	ESWL 1. seans	SUT'un 2.4.4.A maddesine bakınız. İşlem puanlarına, tedavi sırasında yapılan tetkik, tahlil ve röntgen için kullanılan ilaç ve her türlü malzeme bedeli dahildir.	D		364,25
P618641	ESWL 2. seans	SUT'un 2.4.4.A maddesine bakınız. İşlem puanlarına, tedavi sırasında yapılan tetkik, tahlil ve röntgen için kullanılan ilaç ve her türlü malzeme bedeli dahildir.	D		273,19
P618642	ESWL 3. seans	SUT'un 2.4.4.A maddesine bakınız. İşlem puanlarına, tedavi sırasında yapılan tetkik, tahlil ve röntgen için kullanılan ilaç ve her türlü malzeme bedeli dahildir.	D		182,12
P618650	Laparoskopik nefrektomi		A3	*	9.733,56
P618660	Nefrektomi, basit		B		2.635,75
P618670	Nefrektomi, canlı donör		A3		4.678,36
P618680	Nefrektomi, parsiyel		A3		18.414,83
P618690	Nefrektomi, radikal		A3	*	16.441,82
P618700	Nefrektomi, subkapsüler		B		2.522,38
P618710	Nefrokütanöz fistül onarımı		A3		3.402,45
P618720	Nefrolitotomi		B		2.360,13
P618730	Nefrolitotomi, anastrotik		A3		3.538,68
P618740	Nefrolitotomi, perkütan		A3	*	4.856,66
P618750	Nefropeksi		C		1.283,34
P618760	Nefropelolitotomi		B		2.690,55
P618770	Nefrostomi kapatılması		C		1.283,34
P618780	Nefrostomi, açık cerrahi		B		1.770,05
P618790	Nefroiüretrektomi		B		2.906,71
P618800	Nefroiüretrektomi ve parsiyel sistektomi		A3		19.730,19
P618810	Nefrovezikal stent yerleştirilmesi, subkütan		A3		4.083,14
P618820	Perirenal apse drenajı, cerrahi		C		844,45

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM GRUBU	a	İŞLEM PUANI
P618830	Piyelolitotomi		B	*	1.929,31
P618840	Piyeloplasti	P618830, P619070 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	*	2.522,38
P618850	Piyelostomi		C		1.266,58
P618860	Renal arter plastik operasyonu		A3		5.614,31
P618861	Wilm's tümörü çıkarılması		B	*	10.615,80
P618870	Renal kist eksizyonu, laparoskopik		B		1.681,51
P618880	Renal rüptür onarımı		A3		4.678,36
P618890	Retrograd pyelografi, endoskopik dahil		D		558,11
P618900	Travmatik böbrek rüptüründe onarım		B		2.212,61
ÜRETER					
P618910	Endoskopik üreter taşı tedavisi	P619010, P618960, P618970, P618980, P619560, P621090 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	*	1.543,61
P618920	Retrograd üreteral kateterizasyon		D		330,56
P618930	Transüreteroureterostomi		B		2.354,44
P618940	Urakus kist ve fistül eksizyonu		B		2.017,86
P618950	Üreter tümöründe (üreterektomi ve anastomoz)		B		8.149,88
P618960	Üreteral J Stent yerleştirilmesi	Endoskopik dahildir.	D		440,74
P618970	Üreteral balon dilatasyonu	Balon ayrıca faturalandırılır.	D		440,74
P618980	Double J harici kalıcı üreteral stent yerleştirilmesi		C	*	791,96
P618990	Üreteral stent çıkarılması	P619130 ile birlikte faturalandırılmaz. Sistoskopi ayrıca faturalandırılmaz.	D		440,74
P619000	Üreteral substitüsyonlar (İleal üreter)	Barsak cerrahisi dahildir.	A3		5.614,31
P619010	Üretere basket konulması, transüreterolitotomi	P618970, P619560 ile birlikte faturalandırılmaz.	C		1.266,58
P619020	Üreterektomi		B		2.507,66
P619030	Üreterokalişiyel anastomoz		A3		3.402,45
P619040	Üreterokütaneostomi		B		2.065,30
P619050	Üreterokütaneostomi kapatılması		B		1.681,51
P619060	Üreterolitotomi		B	*	1.671,59
P619070	Üreterolizis	P619060 ile birlikte faturalandırılmaz. Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	A3		3.723,82
P619080	Üreteroneosistostomi, iki taraf	P619090 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3		3.742,69
P619090	Üreteroneosistostomi, tek taraf	P619080 ile birlikte faturalandırılmaz. Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	B		2.354,44
P619100	Üreteroplasti		B		2.017,86
P619110	Üreteroplasti, megaiüreterde		B		2.017,86
P619120	Üreterorenoskopi, biyopsi	P619130 ile birlikte faturalandırılmaz.	B		2.017,86
P619130	Üreterorenoskopi, tanısal	P618990, P619120 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	*	1.080,40
P619140	Üreterorenoskopi, tümör tedavisi	Lazer, koterizasyon, rezeksiyon ve üreterorenoskopi işleme dahildir.	B		7.670,44
P619150	Üreterosal eksizyonu veya insizyonu	P619530 ile birlikte faturalandırılmaz.	B		1.475,01
P619160	Üreterosal, açık eksizyonda tedavi	P619530 ile birlikte faturalandırılmaz.	B		2.212,61
P619170	Üreterosal, endoskopik tedavi		B		1.681,51
P619180	Üreterosigmoidostomi		B		2.360,13
P619190	Üreterostomi		B		1.475,01
P619200	Üreteroureterostomi		B		2.017,86
P619210	Üriner diversiyon, ileal loop	Barsak ameliyatı işlem puanı dahildir.	A3		5.103,79
P619220	Üriner diversiyon, kontinan	Barsak ameliyatı işlem puanı dahildir.	A2		9.106,24
P619230	Üriner diversiyon, üreterokütanöz anastomoz		A3		3.402,45
P619240	Üriner diversiyon, üreterosigmoidostomi		A3		5.103,79
MESANE					
P619250	Artifisiel sfinkter takılması	Protez ayrıca faturalandırılır.	A3		3.402,45
P619260	Artifisiel sfinkter çıkartılması		B		2.950,17
P619270	Augmentasyon sistoplasti	Barsak ameliyatı işlem puanı dahildir.	A3		5.103,79
P619280	Ekstrofi vezikalis, mesane boynu onarımı		A3		4.678,36
P619290	Ekstrofi vezikalis, primer onarım		A3		4.678,36
P619300	Ekstrofi vezikalis, üreteroplasti		A3		4.678,36
P619310	Barsaktan mesane substitüsyonları		A3		8.146,29
P619320	Divertikülektomi		B		2.212,56
P619330	Mesane suspansiyonu, laparoskopik		A3		3.402,45
P619340	Mesane boynu rezeksiyonu	P621420 ile birlikte faturalandırılmaz.	C		1.407,17
P619350	Mesane boynuna inkontinanst madde enjeksiyonu	Tüm enjeksiyon işlemleri dahildir.	B		1.327,54
P619360	Mesane divertikülü eksizyonu		B		2.950,17
P619370	Mesane perforasyon onarımı		B		2.212,56
P619390	Mesane tümörü (TUR) (< 3 cm)	P619530 ile birlikte faturalandırılmaz.	B		5.274,54
P619400	Mesane tümörü (TUR) (≥ 3 cm)	P619530 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	*	8.424,79
P619410	Mesane tümörü (TUR) biyopsisi	P619520, P619530 ile birlikte faturalandırılmaz.	C		3.658,63
P619420	Mesane tümörü rezeksiyonu, cerrahi		B		5.752,66
P619430	Mesane tümöründe lazerle tedavi	P619530 ile birlikte faturalandırılmaz.	B		4.793,78
P619440	Mesanein prekanseröz lezyonlarında fulgurasyon	P619530 ile birlikte faturalandırılmaz.	B		4.793,78
P619450	Mitrofanof veya Monti prosedürü	Barsak ameliyatı dahildir.	A3		9.356,72
P619460	Sakral implant yerleştirilmesi		A3		5.614,31
P619470	Sistektomi, basit		A3		6.549,71
P619480	Sistektomi, parsiyel		B		4.276,81
P619490	Sistektomi, total	Prostatektomi ve kadında histerektomi, bilateral ooforektomi ve vajen cuffı çıkarılması dahildir. Yapılması durumunda pelvik lenf nodu diseksiyonu işleme dahildir.	A2		12.925,80

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	ACIKLAMA	İŞLEM GRUBU	*	İŞLEM PUANI
P619500	Sistolitotomi, açık cerrahi		C		1.266,58
P619510	Sistolitotomi, endoskopik		B		1.475,01
P619520	Sistoskopi ve mesaneden "punch" biyopsi	P619410, P619530 ile birlikte faturalandırılmaz.	D	*	347,40
P619530	Sistoskopi, tamsal	P619150, P619160, P619390, P619400, P619410, P619430, P619440, P619510, P619520, P619760 ile birlikte faturalandırılmaz.	D	*	318,41
P619540	Sistostomi, açık		C		1.283,34
P619550	Sistostomi, perkütan		E		410,99
P619560	Sistoretroskopi		D		440,74
P619570	Travmatik mesane rüptüründe onarım		B		1.770,05
P619580	Vezikoplasti		B		2.950,17
P619590	Vezikorektal fistül onarımı		A3		5.430,86
P619600	Vezikoservikal fistül onarımı		A3		6.368,36
P619610	Vezikovajinal fistül onarımı		A3		6.368,36
P619620	Vezikostomi		D		836,95
P619630	Vezikostomi kapatılması		C		844,45
P619640	Vezikötreteral reflüde subüreterik enjeksiyon, iki taraf		B		2.065,30
P619650	Vezikötreteral reflüde subüreterik enjeksiyon, tek taraf		B		2.017,86
ÜRETRA					
P619660	Epispadias onarımı		B		3.242,83
P619670	Hipospadias onarımı, distal		B	*	1.832,88
P619681	Hipospadias onarımı, penoskrotal		B	*	3.402,00
P619682	Hipospadias onarımı, perineal		B	*	3.402,00
P619690	İnternal üretrotomi	P619750 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	*	1.157,71
P619700	Posterior üretral valv rezeksiyonu		C		1.123,01
P619710	Distal üretra yaralanmalarında primer onarım		B		1.681,51
P619720	Rail-road kateterizasyon (Travmatik üretra rüptüründe)		B		2.017,86
P619730	Retropubik üretrapeksi ve sling ameliyatları		A3		2.721,96
P619740	Üretra yaralanmalarında transpubik onarım		A3		4.266,67
P619750	Üretra dilatasyonu		E		385,35
P619760	Üretra veya mesaneden taş veya yabancı cisim çıkarılması	P619530 ile birlikte faturalandırılmaz.	D		440,59
P619770	Üretral balon dilatasyonu ve/veya stent yerleştirilmesi	Stent ayrıca faturalandırılır.	C	*	633,34
P619780	Üretral divertikülektomi		C		1.125,73
P619790	Üretral fistül onarımı		C		1.283,34
P619800	Üretral instilasyon		E		154,20
P619810	Üretral kordi onarımı		C		1.266,58
P619820	Üretrektomi		B		4.720,27
P619830	Üretrolitotomi, açık		D		836,95
P619840	Üretrolizis		B		2.690,55
P619850	Üretroplasti		B		2.690,55
P619860	Üretroplasti, flep ile		A3		4.266,67
P619870	Üretroplasti, transpubik		A3		4.266,67
P619880	Üretroplastiler, hipospadias-epispadias dışı		C		1.443,90
P619890	Üretrostomi		C		1.123,01
P619900	Üretrovajinal fistül operasyonu		A3		5.094,69
6.13. KADIN GENİTAL VE ÜREME SİSTEMİ UYGULAMALARI					
DOĞUM İŞLEM PUANLARI		Bebeğin yapılan işlemler ayrıca faturalandırılır. Bu başlık altındaki işlemler birlikte faturalandırılmaz.			
P619910	Müdahaleli vajinal doğum	Servikal prostaglandinler ayrıca faturalandırılır, epizyotomi dahildir.	D	*	1.683,65
P619911	Müdahaleli vajinal doğum (İlk doğum)	Servikal prostaglandinler ayrıca faturalandırılır, epizyotomi dahildir. Ömür boyu bir kez faturalandırılır.	D	*	2.301,85
P619912	Müdahaleli vajinal doğum (Çoğul gebelik)	Servikal prostaglandinler ayrıca faturalandırılır, epizyotomi dahildir.	D	*	2.104,55
P619913	Müdahaleli vajinal ilk doğum (Çoğul gebelik)	Servikal prostaglandinler ayrıca faturalandırılır, epizyotomi dahildir. Ömür boyu bir kez faturalandırılabilir.	D	*	2.391,48
P619920	Normal vajinal doğum	Servikal prostaglandinler ayrıca faturalandırılır, epizyotomi dahildir.	D	*	1.683,65
P619921	Normal vajinal doğum (İlk doğum)	Servikal prostaglandinler ayrıca faturalandırılır, epizyotomi dahildir. Ömür boyu bir kez faturalandırılabilir.	D	*	2.301,85
P619922	Epidüral anestezi ile vajinal doğum	Servikal prostaglandinler ayrıca faturalandırılır, epizyotomi dahildir.	D	*	1.788,86
P619923	Epidüral anestezi ile vajinal doğum (Çoğul gebelik)	Servikal prostaglandinler ayrıca faturalandırılır, epizyotomi dahildir.	D	*	2.104,55
P619925	Suda vajinal doğum	Servikal prostaglandinler ayrıca faturalandırılır, epizyotomi dahildir.	E	*	2.266,44
P619926	Normal vajinal doğum (Çoğul gebelik)	Servikal prostaglandinler ayrıca faturalandırılır, epizyotomi dahildir.	D	*	2.104,55
P619927	Normal vajinal ilk doğum (Çoğul gebelik)	Servikal prostaglandinler ayrıca faturalandırılır, epizyotomi dahildir. Ömür boyu bir kez faturalandırılabilir.	D	*	2.391,48
P619929	Sezaryen (Çoğul gebelik)		C	*	1.051,20
P619930	Sezaryen		C	*	910,62
GEBELİKTE TEŞHİS VE TEDAVİ İÇİN YAPILAN GİRİŞİMLER					
P619940	Amniyoinfüzyon		D		553,25
P619950	Amniyosentez	Prenatal genetik tetkikler ayrıca faturalandırılır.	E		433,01
P619960	Fetal kan numunesi (Kordosentez)		D		840,87
P619970	Fetosid	Her bir fetüs için, perinatoloji ünitesinde uygulandığında	E		303,74
P619980	Intrauterin cerrahi		B		1.879,53
P619990	Intrauterin transfüzyon		D		1.051,26

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM GRUBU	*	İŞLEM PUANI
P620000	Korion villus alınması		D		630,71
P620010	McDonald-Schirodkar		D		553,20
JİNEKOLOJİ					
P620020	Bartholin kisti çıkarılması		D		507,15
P620050	Endometriyal biyopsi	P620970 ile birlikte faturalandırılmaz. Tam amacıyla yapılan tüm küretajlar.	E		125,21
P620060	İmperfore himen açılması		D		633,98
P620070	Kolpotomi		E		435,18
P620090	Labiyal füzyon açılması		E		130,56
P620101	Bumun küretaj		E		326,38
P620110	Servikal biyopsi		E		156,65
P620120	Servikal biyopsi ve tanasal küretaj		E		326,38
P620130	Servikal koterizasyon	Smear testi sonuç belgesi ile faturalandırılır.	E		130,64
P620140	Servikal polip çıkarılması		E		208,68
P620150	Servikal polipektomi ve tanasal küretaj		D		380,36
P620160	Terapötik küretaj, teşhis ve tedavi amaçlı	Düşükler dahildir.	E	*	278,25
VAJİNAL OPERASYONLAR					
P620200	Anal sfinkter yetmezliği operasyonu		C		1.175,14
P620220	Bartholin kisti koterizasyonu, gümüş nitrat ile		E		261,13
P620230	Gartner veya inklüzyon kisti eksizyonu		D		553,20
P620240	Kolposkopi	Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekçe belirtilmelidir.	E		78,33
P620250	Kondilom koterizasyonu	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	D		507,10
P620260	Konizasyon operasyonu		D		414,94
P620270	LEEP operasyonu		D		630,71
P620280	Manchester-Fothergill operasyonu		C		1.175,14
P620290	Pelvis apsesinin vajinal yolla drenajı		D		1.207,21
P620300	Perinoplasti		D		691,62
P620310	Rektosel		C		773,12
P620320	Servikal stump çıkarılması		C		1.030,83
P620321	Servikosakropeksi		C	*	1.545,60
P620330	Sistorektosel operasyonu		C		773,12
P620340	Sistosel operasyonu		D		691,62
P620350	Skinning vulvektomi		B		2.280,97
P620360	Stumdorf operasyonu		D		1.051,26
P620370	Tıbbi nedenli tahliye (10 hafta ve daha üstü)	Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekçe belirtilmelidir.	C	*	617,40
P620380	Dilatasyon ve kürtaj (10 haftadan küçük)		D	*	289,43
P620390	Üretral karunkül operasyonu		D		414,94
P620400	Üretral kist operasyonu		D		630,71
P620410	Vajen darlığının genişletilmesi, cerrahi		D		630,71
P620411	Vajene doğmuş myomun çıkarılması		D	*	414,90
P620419	Vajinal histerektomi		C		1.467,12
P620420	Vajinal histerektomi rektosel operasyonu	P620419, P620310, P620330 ile birlikte faturalandırılmaz.	B		2.525,36
P620421	Vajinal histerektomi ve sistosel operasyonu	P620419, P620340 ile birlikte faturalandırılmaz.	B		2.525,36
P620430	Vajinal histerektomi ve salpingooforektomi (Tek veya iki taraf)	P620419, P620630 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	*	3.258,52
P620440	Vajinal histerektomi ve sistorektosel operasyonu	P620419, P620330 ile birlikte faturalandırılmaz.	B		2.443,89
P620450	Vajinal yolla enterosel tamiri		C		1.030,83
P620460	Vajinektomi		B		3.524,11
P620461	Klıtoroplasti	Konjenital anomalilerde	B	*	2.349,41
P620462	Labioplasti	Konjenital anomalilerde	B	*	2.819,14
P620470	Vajina rekonstrüksiyonu, deri grefti ile	P600300 ile birlikte faturalandırılmaz.	B		2.349,41
P620480	Vajina rekonstrüksiyonu, deri flepleri ile		B		3.054,13
P620490	Vajina rekonstrüksiyonu, barsak segmenti transferi ile		A3		6.652,82
ABDOMİNAL OPERASYONLAR					
P620500	Baldy Webster suspansiyon		D		1.051,26
P620510	Dış gebelik operasyonu		D		1.051,26
P620520	Endometriyoma ve endometriyozis operasyonu		C		1.566,86
P620530	Histerektomi, abdominal (TAH)		B	*	1.889,95
P620540	Histerektomi ile birlikte salpingo-ooforektomi, abdominal (TAH+USO veya TAH+BSO)	P620530 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	*	2.327,15
P620560	Tüp ligasyonu		D	*	967,18
P620570	Myomektomi		C	*	1.466,31
P620580	Ooforektomi (Tek veya iki taraf)		C		1.175,14
P620590	Over transpozisyonu	Radyoterapi alacak hastalarda	C		1.175,14
P620591	Over detorsiyonu		C	*	1.175,11
P620600	Overyel veya paraoveryel kist eksizyonu		C	*	1.003,31
P620610	Over Wedge rezeksiyon (Tek taraf veya iki taraf)		C		1.175,14
P620620	Postpartum tüp ligasyonu	Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekçe belirtilmelidir.	D		922,16
P620630	Salpingo-ooforektomi (Tek taraf veya iki taraf)		B	*	1.935,50
P620640	Salpinjektomi (Tek taraf veya iki taraf)		C		1.175,14
P620650	Sterilizasyon operasyonları		C		1.030,02
P620660	Subtotal histerektomi		C		1.762,71
P620661	Subtotal histerektomi ve salpingooforektomi (Tek taraf veya iki taraf)	P620630, P620660 ile birlikte faturalandırılmaz.	B		2.306,91

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM GRUBU	*	İŞLEM PUANI
P620662	Uterus perforasyonunun / rüptürasyonunun onarımı		C		1.545,60
P620670	Uterosakral ligamentin kısaltılması		C		1.030,83
ÖZELLİĞİ OLAN OPERASYONLAR					
P620680	Abdominal ve kombine enterosel tamiri		B		2.255,31
P620690	Burch operasyonu		B	*	1.697,81
P620701	Debulking ameliyatı		A3		12.041,99
P620710	Double needle operasyonu		B		1.879,53
P620720	Hipogastrik arter ligasyonu		B		3.428,30
P620730	Kuldoplasti		C		1.566,86
P620740	Laparoskopik histerektomi		B		3.428,30
P620750	Lash operasyonu		B		1.879,53
P620760	Le Forte operasyonu (Kolpoplekiz)		B		2.226,66
P620770	Marshall- Marchetti Kranz operasyonu		B		2.255,31
P620771	Paravajinal onarım	Sağ veya sol her biri	C		1.368,69
P620780	Pereyra operasyonu		B		2.571,06
P620790	Penaortik pelvik lenf diseksiyonu		A3		6.679,14
P620800	Postoperatif cuff prolapsus tamiri (Abdominal fasyal suspansiyon ile kolpopleksi)		B		1.879,53
P620810	Vajinal sakrospinöz ligamentopeksi		B		1.879,53
P620820	Presakral nörektomi		A3		4.631,53
P620821	Promontofiksasyon		C		1.030,83
P620830	Radikal anterior rezeksiyon		A3		7.204,81
P620840	Radikal posterior rezeksiyon		A3		7.204,81
P620850	Radikal vulvektomi		A3		9.906,61
P620860	Raz operasyonu		B		2.819,14
P620870	Rektovajinal fistül		A3		4.631,53
P620880	Richardson kompozit operasyonu		A3		4.631,53
P620890	Sakrokolpopleksi		C		1.762,71
P620900	Shauta Emerich operasyonu		A3		5.146,29
P620910	Sling operasyonu (IVS-TVT dahil)		B		2.114,47
P620920	Total pelvik rezeksiyon		A3		6.109,73
P620921	Transobturator tape uygulaması		B		2.142,66
P620940	Vulvektomi		A3		4.631,53
P620950	Wertheim ameliyatı (Radikal histerektomi)	Pelvik veya paraaortik lenf nodu diseksiyonu hariçtir.	A3		14.391,80
P620951	Radikal parametektomi	Geçirilmiş basit histerektomi sonrasında ve patoloji sonucunda kanser tespit edilmiş durumunda uygulanır. Lenf nodu diseksiyonu dahildir.	A3	*	10.073,70
P620960	William Dolores suspansiyon		D		630,71
İNFERTİLİTE AMELİYATLARI					
P620970	Histeroskopi, diyagnostik	P620050, P620980 ile birlikte faturalandırılmaz.	E		284,87
P620980	Histeroskopi, operatif	P620970 ile birlikte faturalandırılmaz.	D		553,20
P620990	Laparoskopi, tanısal	Obstetrik ve jinekolojik endikasyonlar için	D		414,94
P621000	İnfertilitede laparoskopik cerrahi	P620990 ile birlikte faturalandırılmaz.	C		1.175,14
P621010	Metroplasti, her biri		C		1.030,83
P621020	Mikrocerrahi ile miyomektomi, her biri		C		1.546,24
P621030	Tuboplasti		C		1.546,24
P621040	Vajinal rekonstrüksiyon (Mc Indoe)		A3		4.631,53
İNVİTRO FERTİLİZASYON İŞLEMLERİ					
P621044	Kök hücre vericisi kardeş doğmasına yönelik invitro fertilizasyon (IVF)	SUT'un 2.4.4.İ-2 maddesine bakınız.	B	*	5.018,54
P621045	İnvitro fertilizasyon (IVF)		B	*	5.018,55
P621046	Freezing işlemi uygulanan embriyonun transferi		B		1.214,17
6.14. ERKEK GENİTAL SİSTEMİ CERRAHİSİ					
PENİS					
P621050	Ekspoze olmuş penis implantın çıkarılması		C		844,45
P621060	Ekspoze olmuş penis implantın üzerinin örtülmesi		C		985,09
P621070	Fimozis açılması	P621071 ile birlikte faturalandırılmaz.	E		53,12
P621071	Sinnet	P621070 ile birlikte faturalandırılmaz.	E	*	101,18
P621080	Korpus kavernozum drenajı (Priapismus)		D		587,45
P621090	Meatotomi	Üretradan yapılan endoskopik cerrahilerle ayrıca faturalandırılmaz.	E		205,60
P621100	Mikrocerrahi ile penis rekonstrüksiyonu ve penis implant yerleştirilmesi	Penis protez ayrıca faturalandırılır.	A3		5.103,79
P621110	Parafimozis redüksiyonu		E		513,79
P621120	Penektomi, parsiyel		A3		7.485,38
P621130	Penis dorsal ven ligasyonu		B		1.681,51
P621140	Penis fraktür onarımı		B		2.212,61
P621150	Penis plikasyon		B		1.681,51
P621160	Çok parçalı penis protezin çıkarılması	P621170 ile birlikte faturalandırılmaz.	B		2.065,30
P621170	Tek parçalı penis protezin çıkarılması	P621160 ile birlikte faturalandırılmaz.	B		1.475,01
P621180	Çok parçalı penis protez implantasyonu	P621190 ile birlikte faturalandırılmaz. Penis protez ayrıca faturalandırılır.	A3		5.745,60
P621190	Tek parçalı penis protez implantasyonu	P621180 ile birlikte faturalandırılmaz. Penis protez dahildir.	B		5.040,00
P621200	Penis revaskülarizasyon		A3		3.266,51
P621210	Penis rekonstrüksiyonu, mikrocerrahi gerektiren bir teknik ile	P621220 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3		3.878,85

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	ACIKLAMA	İŞLEM GRUBU	*	İŞLEM PUANI
P621220	Penis rekonstrüksiyonu, reyjonel flep ile	P621210 ile birlikte faturalandırılmaz.	B		2.212,61
P621230	Penis replantasyonu		A3		4.678,43
P621240	Penis uzatma	Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gereke belirtir/melidir.	B		1.475,01
P621250	Peyronie plak eksizyonu	P621260 ile birlikte faturalandırılmaz.	B		2.212,61
P621260	Peyronie plak eksizyonu, greft ile	P621250 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3		2.721,96
P621270	Radikal penektomi		A3		11.228,35
P621280	Reyjonel flep ile penis rekonstrüksiyonu ve penil protez implantasyonu	P621180, P621190, P621220 ile birlikte faturalandırılmaz. Penil protez ayrıca faturalandırılır.	B		2.858,73
P621290	Safeno-kavernozal şant (Priapismus)		B		2.507,66
P621300	Spongio-kavernozal şant (Priapismus)		B		2.522,38
PROSTAT					
P621310	Prostat apsesinin perineal drenajı		B		2.360,13
P621320	Prostat iğne biyopsisi, çoklu		E		215,82
P621330	Prostat iğne biyopsisi, ultrason kılavuzluğunda, çoklu		E		308,25
P621340	Prostat kanserinde laparoskopik lenfadenektomi, iki taraf		A3		8.846,36
P621360	Prostata lazer tedavisi	P619520, P619530, P619750, P621090, P621380, P621390, P621391, P621400, P621410 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	*	2.428,33
P621380	Prostata TUNA	P619520, P619530, P619750, P621090, P621360, P621390, P621391, P621400, P621410 ile birlikte faturalandırılmaz.	C		922,77
P621390	Prostatektomi, unipolar TUR	P619520, P619530, P619750, P621090, P621360, P621380, P621391, P621400, P621410 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	*	2.023,61
P621391	Prostatektomi, bipolar TUR	P619520, P619530, P619750, P621090, P621360, P621380, P621390, P621400, P621410 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	*	2.768,30
P621400	Prostatektomi, açık	P619500, P619520, P619530, P619750, P621090, P621360, P621380, P621390, P621391, P621410 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	*	2.778,21
P621410	Prostatektomi, radikal	P608000, P619520, P619530, P619750, P620790, P621090, P621360, P621380, P621390, P621391, P621400 ile birlikte faturalandırılmaz.	A2	*	17.448,06
P621420	Transüretral prostat insizyonu	P619340 ile birlikte faturalandırılmaz.	B		2.017,86
P621430	İntraprostatik stent yerleştirilmesi		C	*	6.960,00
TESTİS-EPİDİDİM-SKROTUM					
P621440	Ejakülatör kanal rezeksiyonu		B		1.681,51
P621450	Epididim kisti eksizyonu	P621510, P621520 ile birlikte faturalandırılmaz.	C		1.283,34
P621460	Epididimektomi		C		1.283,34
P621470	Fournier gangreni için debritleme		A3		3.087,02
P621480	Funiküler kist eksizyonu		C		1.283,34
P621490	Hematoselektomi		C		1.123,01
P621500	Hemiskrotomektomi		B		1.681,51
P621510	Hidroselektomi, tek taraf	P621450, P621660 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	*	985,09
P621520	Hidroselektomi ve hernioplasti	P621450, P621660 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	*	1.287,42
P621530	İnguinal eksplorasyon		C		1.283,34
P621540	İnguinal orşiyektomi, tek taraf		C		962,68
P621550	İnnemis testis cerrahisi	P621670, P621680, P621530, P621510, P621450 ile birlikte faturalandırılmaz. Herni onarımı dahildir.	B	*	1.736,51
P621560	İnnemis testis cerrahisi iki taraf, herni onarımı iki taraf	P621670, P621680, P621530, P621510, P621450 ile birlikte faturalandırılmaz.	B		2.360,13
P621570	İnnemis testis cerrahisi iki taraf, herni onarımı tek taraf	P621670, P621680, P621530, P621510, P621450 ile birlikte faturalandırılmaz.	B		2.065,30
P621580	İnnemis testis cerrahisi tek taraf, herni onarımı iki taraf	P621670, P621680, P621530, P621510, P621450 ile birlikte faturalandırılmaz.	B		2.065,30
P621590	Kord eksizyonu		C		1.125,73
P621600	Laparoskopik ektopik testis araştırılması	P621610 ile birlikte faturalandırılmaz.	B		2.212,61
P621610	Laparoskopik orşiyopeksi	P621600, P621670, P621680 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3		3.402,45
P621620	Mikrocerrahî epididimal sperm aspirasyonu		C		1.125,73
P621630	Perkütan epididimal sperm aspirasyonu		C		962,68
P621640	Ön üretral papillom koterizasyonu		D		734,17
P621650	Seminal vezikülektomi		B		1.475,01
P621651	Skrotal orşiyektomi, tek taraf		C		694,10
P621652	Skrotal orşiyektomi, iki taraf		C		860,03
P621660	Spermatoselektomi		C		1.283,34
P621670	Testiküler fiksasyon, iki taraf	P621610 ile birlikte faturalandırılmaz.	B		1.681,51
P621680	Testiküler fiksasyon, tek taraf	P621610 ile birlikte faturalandırılmaz.	C		1.123,01
P621690	Testiküler sperm ekstraksiyonu (TESE)		C		1.125,73
P621700	Testis biyopsileri, açık (Tek, bilateral)		D		836,95
P621710	Testis detorsiyonu, açık		C		962,68
P621720	Testis detorsiyonu, kapalı		E		468,53
P621730	Testis protezi yerleştirilmesi	Testis protezi ayrıca faturalandırılır.	C		1.123,01
P621740	Varikoselektomi, tek taraf		C	*	694,70
P621770	Varikoselektomi, iki taraf		B	*	1.003,31
P621780	Vazektomi		D		440,74
P621790	Vazoepididimostomi		B		1.681,51
P621800	Vazovazostomi		B		1.475,01
KALP PİLİ (PACEMAKER) VE ICD					
P700640	Geçici transvenöz kalp pili; atriyal veya ventriküler, ilk işlem	Çocuk hastalarda genel anestezi altında yapılan işlemlerde ayrıca anestezi işlem puanı toplam puana eklenir.	E	*	291,40

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM GRUBU	*	İŞLEM PUANI
P700650	Geçici kalp pili elektrotunun yeniden yerleştirilmesi, her bir uygulama		E	*	148,29
P700660	Kalçlı kalp pili takılması, atriyal veya ventriküler, ilk işlem	Kalp pili ve elektrotlar ayrıca faturalandırılır.	B	*	1.358,25
P700670	Kalçlı kalp pili takılması, atriyovenriküler	Kalp pili ve elektrotlar ayrıca faturalandırılır.	B	*	1.605,29
P700680	Kalçlı kalp pili takılması biventriküler, 3 elektrotlu	Kalp pili, elektrotlar ve sinüs erişim kateteri ayrıca faturalandırılır.	B	*	2.346,09
P700690	Kalçlı kalp pili değiştirilmesi, jeneratör	Jeneratör, elektrot adaptörü ayrıca faturalandırılır.	C	*	864,49
P700692	Kalçlı kalp pili elektrotu değiştirilmesi	Elektrot ayrıca faturalandırılır.	B	*	1.025,09
P700700	ICD (Implantable Cardioverter Defibrillator) takılması, tek elektrot	ICD ve elektrotlar ayrıca faturalandırılır.	B	*	1.481,93
P700710	ICD (Implantable Cardioverter Defibrillator) takılması, iki elektrot	ICD ve elektrotlar ayrıca faturalandırılır.	B	*	1.911,68
P700711	ICD tek elektrot revizyonu		B	*	456,21
P700712	ICD iki elektrot revizyonu		B	*	672,33
P700713	ICD üç elektrot revizyonu		B	*	1.104,58
P700714	ICD tek elektrot çıkarılması		B	*	456,21
P700715	ICD iki elektrot çıkarılması		B	*	672,33
P700716	ICD üç elektrot çıkarılması		B	*	1.104,58
P700717	ICD tek elektrot değiştirilmesi	ICD ve elektrotlar ayrıca faturalandırılır.	B	*	816,40
P700718	ICD iki elektrot değiştirilmesi	ICD ve elektrotlar ayrıca faturalandırılır.	B	*	960,48
P700719	ICD üç elektrot değiştirilmesi	ICD ve elektrotlar ayrıca faturalandırılır.	B	*	1.536,81
P700720	ICD batarya değiştirilmesi	ICD, elektrotlar, elektrot adaptörü ayrıca faturalandırılır.	C	*	876,79
P700721	ICD elektrot/elektrotlarının ekstraksiyon cihazı ile değiştirilmesi	ICD ve elektrotlar ayrıca faturalandırılır.	B	*	2.257,21
P700722	ICD elektrot/elektrotlarının ekstraksiyon cihazı ile çıkarılması		B	*	1.824,98
P700723	ICD batarya ve elektrotlarının (tüm sistemin) çıkarılması		B	*	1.104,58
P700724	ICD batarya ve elektrotlarının (tüm sistemin) ekstraksiyon cihazı ile çıkarılması		B	*	2.257,21
P700730	Biventriküler ICD takılması, üç elektrot	ICD, elektrotlar ve sinüs erişim kateteri ayrıca faturalandırılır.	A3	*	3.056,26
P700731	Kalçlı kalp pili lead çıkarılması	Lazer veya RF kateter ayrıca faturalandırılır.	B	*	1.481,93
P700732	Pil cebinin revizyonu ve relokasyonu	Elektrot adaptörü ayrıca faturalandırılır.	D	*	384,33
P700733	ICD cebinin revizyonu ve relokasyonu	Elektrot adaptörü ayrıca faturalandırılır.	D	*	480,33
TANISAL KALP KATETERİZASYONU					
P700740	Sağ kalp kateterizasyonu	P700760, P700780 ile birlikte faturalandırılmaz.	D	*	440,34
P700750	Endomiyokardiyal biyopsi		C	*	1.372,91
P700760	Sol kalp kateterizasyonu	P700740, P700780 ile birlikte faturalandırılmaz.	D	*	440,34
P700770	Transseptal sol kalp kateterizasyonu	Transseptal iğne ve seti ayrıca faturalandırılır.	C	*	734,97
P700780	Sağ ve sol kalp kateterizasyonu	P700740, P700760 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	*	734,97
P700800	Kardiyak debi ve indeks ölçümü		E	*	317,30
P700801	Pulmoner vasküler reaktivite değerlendirilmesi	P700800 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.	D	*	628,13
P700810	Selektif koroner anjiyografi		C	*	839,80
P700811	Başınç veya Doppler teli ile intrakoroner hemodinamik çalışma	Başınç ve Doppler teli ayrıca faturalandırılır. Tansal veya terapötik girişime ek olarak	D	*	420,91
P700820	Selektif koroner anjiyografi ve ventrikulografi ve/veya aortografi	P700760, P700810 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	*	947,05
P700830	Selektif sağ-sol koroner anjiyografi ve by-pass kontrolü	P700810, P700820 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	*	1.115,01
P700840	Selektif koroner anjiyografi, sağ ve sol kalp kateterizasyonu	P700810, P700820 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	*	1.271,11
Doğumsal kalp hastalıklarında (DKH) tansal kateterizasyon		Çocuk hastalarda genel anestezi altında yapılan işlemlerde ayrıca anestezi işlem puanları toplam puanlara eklenir.			
P700841	Asiyonotik doğumsal kalp hastalığında tansal kalp kateterizasyonu	P700740, P700760, P700780, P700810, P700820 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	*	2.795,80
P700842	Siyonotik doğumsal kalp hastalığında tansal kalp kateterizasyonu	P700740, P700760, P700780, P700810, P700820 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	*	3.206,38
P700843	2 yaş altı doğumsal kalp hastalıklarında tansal kalp kateterizasyonu	P700740, P700760, P700780, P700810, P700820 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	*	3.206,38
P700844	Yenidoğan doğumsal kalp hastalıklarında tansal kalp kateterizasyonu	P700740, P700760, P700780, P700810, P700820 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	*	3.440,99
P700845	Doğumsal kalp hastalıklarında tansal kalp kateterizasyonu ve selektif koroner anjiyografi	P700740, P700760, P700780, P700810, P700820 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	*	3.440,99
P700846	Kardiyak debi ve indeks ölçümü	Tansal kalp kateterizasyonuna ek olarak	E	*	317,30
P700847	Pulmoner vasküler reaktivite değerlendirilmesi	P700846 ile birlikte faturalandırılmaz. Tansal kalp kateterizasyonuna ek olarak faturalandırılır. %100 Oksijen veya vasodilatör ilaç öncesi ve sonrası kardiyak debi ve indeks ölçümü dahildir. Vasodilatör ilaç ayrıca faturalandırılır.	D	*	741,13
TEDAVİ AMAÇLI KALP KATETERİZASYONU		Tansal amaçlı Koroner Anjiyografi Tetkikleri ile birlikte yapıldığı durumlarda anjiyografi tetkiklerinin %25'i faturalandırılır.			
P700850	Trombolitik (Fibrinolitik) tedavi, intrakoroner	P700810 ile birlikte faturalandırılmaz. Selektif koroner anjiyografi dahildir, fibrinolitik ilaç ayrıca faturalandırılır.	B	*	1.975,69

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	ACIKLAMA	İŞLEM GRUBU	*	İŞLEM PUANI
P700860	Trombolitik tedavi (Diğer arterler-pulmoner vb.)	P700740, P700820 ile birlikte faturalandırılmaz. Sağ kalp kateteri ve diğer arteriyogramlar dahildir, fibrinolitik ilaç ayrıca faturalandırılır.	C	*	1.358,25
P700870	Trombolitik tedavi uygulaması, venöz yoldan	Fibrinolitik ilaç ayrıca faturalandırılır.	E	*	172,90
P700880	Perikütan transluminal koroner anjiyoplasti, tek damar (Balon)	Balon kateteri dahildir. Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	B	*	2.083,71
P700890	Perikütan transluminal koroner anjiyoplasti, ilave her damar için	Yeni balon kullanılırsa ek olarak faturalandırılır.	E	*	277,84
P700900	Perikütan transluminal koroner atektomi, balon anjiyoplasti dahil	P700880 ile birlikte faturalandırılmaz. Atektomi cihazı ayrıca faturalandırılır.	B	*	2.840,18
P700910	Perikütan transluminal koroner anjiyoplasti ve stent, tek damar	P700880 ile birlikte faturalandırılmaz. Balon dahildir, stent ayrıca faturalandırılır.	B	*	2.083,71
P700920	Perikütan transluminal koroner anjiyoplasti ve stent, ilave her damar için	P700880 ile birlikte faturalandırılmaz. Stent ayrıca faturalandırılır.	D	*	277,84
P700921	Perikütan transluminal koroner artere direkt stent	Stent ayrıca faturalandırılır. Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	B	*	1.697,81
P700922	Perikütan transluminal koroner artere direkt stent, ilave her damar için	Stent ayrıca faturalandırılır.	E	*	277,84
P700923	Perikütan transkateter antiembolik filtre uygulaması, balon ve/veya stente ek olarak	Embolik filtre ayrıca faturalandırılır.	E	*	293,42
P700924	Perikütan endovasküler yabancı cisim çıkarılması	Yabancı cisim yakalama kateteri (kement, forseps, basket) ayrıca faturalandırılır.	B	*	1.234,94
P700930	Perikütan balon valvüloplasti, mitral kapak için	Transseptal iğne ve seti ile balon valvüloplasti (INO) kateteri ayrıca faturalandırılır.	B	*	4.167,42
P700940	Perikütan balon valvüloplasti, edinsel aort stenozu için	Valvüloplasti balon kateteri ayrıca faturalandırılır.	B	*	4.192,63
P700942	Perikütan perikart sıvısı drenajı (Floroskopi veya ekokardiyografi altında)		D	*	1.368,57
P700943	Perikütan mitral kapak onarımı	Üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularınca yapılması halinde faturalandırılır. Sistem seti ayrıca faturalandırılır.	B	*	7.082,64
P700944	Transkateter protez aortik kapak implantasyonu (Replasma)	Protez kapak, delivery sistem ve long sheath ayrıca faturalandırılır.	A3	*	5.432,98
P700945	Transkateter protez pulmoner kapak implantasyonu (Replasma)	Protez kapak, delivery sistem ve long sheath ayrıca faturalandırılır.	A3	*	5.432,98
P700946	Paravalvüler leak kapama	Sadece cerrahi kalp kapak replasmanı 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 kurulu raporu ile faturalandırılır. Transözefajyal ekokardiyografi işlem punnası dahildir. Kapama cihazı, taşınma sistemi, long sheath, transseptal puncture seti ayrıca faturalandırılır.	A3	*	4.527,48
P700990	Lazer anjiyoplasti, koroner arter	Lazer kateteri ayrıca faturalandırılır.	B	*	3.333,94
P700991	Perikütan septal alkol ablasyonu, hipertrofik kardiyomyopati	Balon, geçici pil ve ekokardiyograf kontrast madde dahildir.	A3	*	7.640,08
P700992	Perikütan sol appendiks kapatılması	Appendiks kapama sistemi ayrıca faturalandırılır.	A3	*	8.400,00
P701000	Perikütan intraaortik balon yerleştirilmesi	Intraaortik balon seti ayrıca faturalandırılır.	A3	*	849,11
P701001	Doğumsal kalp hastalıkları (DKH)'nda tedavi amaçlı girişimsel kateterizasyon	Çocuk hastalarda genel anestezi altında yapılan işlemlerde ayrıca anestezi işlem puanları toplam puanlara eklenir.			
P701001	Perikütan pulmoner balon valvüloplasti	Valvüloplasti balon kateteri ayrıca faturalandırılır.	B	*	3.087,22
P701002	Perikütan pulmoner balon valvüloplasti, yenidoğan	Valvüloplasti balon kateteri ayrıca faturalandırılır.	B	*	4.192,63
P701003	Perikütan aort balon valvüloplasti	Valvüloplasti balon kateteri ayrıca faturalandırılır.	B	*	4.192,63
P701004	Perikütan aort balon valvüloplasti, yenidoğan	Valvüloplasti balon kateteri ayrıca faturalandırılır.	A3	*	4.931,21
P701005	Doğumsal kalp hastalıklarında perkütan balon anjiyoplasti, preoperatif veya postoperatif	Balon anjiyoplasti kateteri ayrıca faturalandırılır.	B	*	3.284,58
P701006	Doğumsal kalp hastalıklarında perkütan balon anjiyoplasti, yenidoğan, preoperatif veya postoperatif	Balon anjiyoplasti kateteri ayrıca faturalandırılır.	B	*	3.773,37
P701007	Doğumsal kalp hastalıklarında perkütan balon anjiyoplasti ve stent uygulaması, preoperatif veya postoperatif	Balon anjiyoplasti kateteri ve stent ayrıca faturalandırılır.	B	*	3.611,90
P701008	Balon atriyal septostomi	Septostomi kateteri ayrıca faturalandırılır, tanısız kalp kateteri dahildir.	B	*	3.649,54
P701009	Balon atriyal septoplasti ve septostomi	Anjiyoplasti ve septostomi kateteri ayrıca faturalandırılır.	B	*	4.018,85
P701012	Blade atriyal septostomi ve balon septostomi	Blade kateter ve septostomi kateteri ayrıca faturalandırılır.	B	*	2.963,53
P701013	Perikütan transkateter PDA kapatılması (Ductus oklüzyonu)	Coil-delivery sistem veya okluder device-delivery sistem ayrıca faturalandırılır.	B	*	3.773,37
P701014	Perikütan trans kateter ortopulmoner kollateral, venovenöz kollateral veya arteriyovenöz fistül oklüzyonu	Coil-delivery sistem veya okluder device-delivery sistem ayrıca faturalandırılır.	B	*	3.241,42
P701015	Perikütan transkateter koroner-kameral fistül oklüzyonu	Coil-delivery sistem veya okluder device-delivery sistem ayrıca faturalandırılır.	A3	*	4.476,22
P701016	Perikütan transkateter guide-wire ile atrişik kapak perforasyonu ve balon valvüloplasti	Stiff veya RF guide-wire, snare kateteri ve balon valvüloplasti kateteri ayrıca faturalandırılır. P701001, P701002, P701003, P701004 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	*	6.017,40
P701017	Perikütan transkateter atrişik kapak perforasyonu ve balon valvüloplasti ile duktal stent implantasyonu	Stiff veya RF guide-wire, balon valvüloplasti kateteri ve stent ayrıca faturalandırılır. P701001, P701002, P701003, P701004 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	*	5.711,03

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM GRUBU	*	İŞLEM PUANI
P701018	Perikütan duktus arteriyozusa stent implantasyonu	Stent ayrıca faturalandırılır.	A3	*	4.770,47
P701019	Perikütan transkateter device ile ASD veya PFO kapatılması	Okluder device, delivery sistem ve sizing balon ayrıca faturalandırılır.	A3	*	5.921,47
P701021	Perikütan transkateter device ile VSD kapatılması	Okluder device, delivery sistem ve sizing balon ayrıca faturalandırılır.	A3	*	6.112,29
P701022	Periventriküler transkateter device ile VSD kapatılması	Okluder device, delivery sistem ve sizing balon ayrıca faturalandırılır.	A3	*	4.584,08
	ELEKTROFİZYOLOJİK 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. P701031, P701041, P701062, P701063 işlemleri sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularınca yapılması halinde faturalandırılır.			
P701010	Temel tanısal elektrofizyolojik çalışma	Programlı stimülasyon dahildir.	C	*	1.319,79
P701011	Transözefajiyal elektrofizyolojik çalışma		B	*	463,20
P701030	Radyofrekans kateter ile ablasyon, supraventriküler	P701010, P701011 ile birlikte faturalandırılmaz. RF ablasyon kateteri ayrıca faturalandırılır.	A3	*	4.630,83
P701031	Kriyoablasyon, supraventriküler	P701010, P701011 ile birlikte faturalandırılmaz. Kriyoablasyon kateteri ayrıca faturalandırılır.	A3	*	4.630,83
P701040	Radyofrekans kateter ile ablasyon, ventriküler	P701010, P701011 ile birlikte faturalandırılmaz. RF ablasyon kateteri ayrıca faturalandırılır.	A3	*	4.456,95
P701041	Kriyoablasyon, ventriküler	P701010, P701011 ile birlikte faturalandırılmaz, Kriyoablasyon kateteri ayrıca faturalandırılır.	A3	*	4.456,95
P701050	AV nod ablasyonu	P701010, P701011 ile birlikte faturalandırılmaz. RF ablasyon kateteri ayrıca faturalandırılır.	B	*	3.823,33
P701060	Radyofrekans kateter ile ablasyon, atriyal fibrilasyon, pulmoner ven izolasyonu	P701010, P701011 ile birlikte faturalandırılmaz. RF ablasyon kateteri ve transeptal iğne ve set ayrıca faturalandırılır.	A3	*	3.395,62
P701061	Kompleks haritalama yöntemiyle yapılan RF kateter ablasyonu	P701010, P701011 ile birlikte faturalandırılmaz. Kompleks haritalama kateteri veya patchleri ve RF ablasyon kateteri ayrıca faturalandırılır.	A3	*	5.093,58
P701062	Kriyobalon ile ablasyon, atriyal fibrilasyon, pulmoner ven izolasyonu	P701010, P701011, P701030, P701040, P701060, P701061 ile birlikte faturalandırılmaz. Kriyobalon, transeptal iğne, set ve pulmoner ven dairesel haritalama kateteri ayrıca faturalandırılır.	A3	*	3.395,62
P701063	Kompleks haritalama yöntemiyle yapılan kriyoablasyon	P701010, P701011 ile birlikte faturalandırılmaz. Kompleks haritalama kateteri veya patchleri, kriyoablasyon kateteri ayrıca faturalandırılır.	A3	*	5.093,58
	7.4. SİNDİRİM SİSTEMİ				
P701260	Akalazyada balon dilatasyonu		D		1.034,02
P701270	Alt ve/veya üst GIS kanamalarında heater prob veya injeksiyon tedavisi veya klip uygulaması		E		450,00
P701310	Endoskopik biliyer endoprotez yerleştirilmesi	Endoprotez ayrıca faturalandırılır.	C		667,79
P701350	Endoskopik perkütan gastrotomi		D		993,85
P701360	Endoskopik retrograd kolanjyopankreatografi		C		1.558,18
P701410	Gastroskopik polipektomi		E		500,84
P701411	Endoskopik mukozal rezeksiyonu		E	*	500,40
P701420	Gastrointestinal sistem darlıklarında balon veya buji dilatasyonu		D		500,84
	7.6. SU ALTI HEKİMLİĞİ VE HİPERBARİK TIP UYGULAMALARI	SUT'un 2.4.4.B maddesine bakınız.			
P702520	Rekompresyon tedavisi, Tip I Dekompresyon Hastalığı				250,21
P702530	Rekompresyon tedavisi, Tip II Dekompresyon Hastalığı, birinci seans				375,21
P702550	Rekompresyon tedavisi, karışım gazla Tip I Dekompresyon Hastalığı				250,21
P702560	Rekompresyon tedavisi, karışım gazla Tip II Dekompresyon Hastalığı				375,21
P702570	Rekompresyon tedavisi, arteriyel gaz embolisi				375,21
P702580	Hiperbarik oksijen tedavisi, 1-2 ATA seansı				86,96
P702590	Hiperbarik oksijen tedavisi, 2-3 ATA seansı				173,93
P702591	Karbonmonoksit zehirlenmesinde hiperbarik oksijen tedavisi, birinci seans				395,25
	7.7. SİNİR SİSTEMİ				

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM GRUBU	*	İŞLEM PUANI
	YATARAK TEDAVİLERDE PSIKİYATRİ HİZMETLERİ	Psikiyatri paket fiyatlarına muayene, konsültasyon, yatak ve refakat ücretleri, gerekli durumlarda psikolojik testler, EEG, EKG, BT, MR, EKT gerekli ilaçların haftalık kan düzeyleri, aile görüşmeleri, hastanın kişisel bakımı, grafileri, laboratuvar testleri, enjeksiyon vb. tıbbi işlem ve girişimlerle kullanılan tüm ilaçlar dahildir. Tedavi amaçlı yapılan işlemlere ait komplikasyonların harcamaları paket işlem puanlarına dahildir. Ancak hastaların başka bir organ veya sistemini ilgilendiren hastalık ve operasyon çıkması halinde SUT hükümleri doğrultusunda faturalandırılır.			
P702674	5. Grup psikiyatrik hasta günlük tedavisi	(F10-19) Psikoaktif madde kullanımına bağlı zihin ve davranış bozuklukları, (F15, F17 kod grupları hariç)		*	297,27
P702675	1. Grup psikiyatrik hasta günlük tedavisi	(F00-09) Semptomatik ve organik mental bozukluklar, (F20-29) Şizofreni, şizotipal ve delüzyonel bozukluklar (F30-39) Duygu durumu [duygulanım] bozuklukları, (F32.1, F32.0, F33.0, F33.1 kodları hariç)		*	228,87
P702676	2. Grup psikiyatrik hasta günlük tedavisi	F32.1 Orta depresif nöbet F33.1 Yineleyen depresif bozukluk, şimdiki nöbet orta şiddetli F34.0 Siklotimi (F40-48) Nörotik, strese ilgili ve somatoform bozukluklar, (F40, F45, F48 kod grupları hariç) F50 Yeme bozuklukları (F60-69) Erişkin kişilik ve davranış bozuklukları (F70-79) Zeka geriliği F80 Konuşma ve dil özel gelişimsel bozuklukları F84 Yaygın gelişimsel bozukluklar F90 Hiperkinetik bozukluklar F91 Davranış bozuklukları F92 Davranışsal ve duygusal karma tip bozuklukları		*	202,56
P702677	3. Grup psikiyatrik hasta günlük tedavisi	F15 Zihin ve davranış bozuklukları, kafein ve diğer stimulanların kullanımına bağlı F17 Zihin ve davranış bozuklukları, tütün kullanımına bağlı F32.0 Hafif depresif nöbet F33.0 Yineleyen depresif bozukluk, şimdiki nöbet hafif şiddetli F40 Fobik anksiyete bozuklukları F45 Somatoform bozukluklar F48 Nörotik bozukluklar, diğer (F50-59) Fizyolojik bozukluklar ve fiziki faktörlerle birlikte seyreden davranış bozukluğu sendromları, (F50 kod grubu hariç) (F80-89) Psikolojik gelişim bozuklukları, (F80, F84 kod grupları hariç) (F90-98) Genellikle çocukluk ve adolesan döneminde başlayan davranışsal ve emosyonel bozukluklar, (F90, F91, F92 kod grupları hariç)		*	176,26
P702678	4. Grup psikiyatrik hasta günlük tedavisi	Tanısına bakılmaksızın 45 günden daha uzun yatan hastalar(45 güne kadar ilgili grup psikiyatrik hasta günlük tedavi işlem puanı üzerinden karşılır.)		*	149,95
P702679	Toplum Ruh Sağlığı Merkezi hizmetleri	ICD-10 kodu F20-F29 arasında olan tanımlar ile F31 kodlu tanılarda Sağlık Bakanlığınca tescil edilmiş olan Toplum Ruh Sağlığı Merkezlerinde yapıldığında faturalandırılır. Muayene, hasta ve ailesine yönelik psikoegitim, sosyal beceri eğitimi, grup psikoterapisi, uğraş terapileri, bu terapilerde kullanılan sarf malzemeleri, yemek,yatak ve diğer hizmetler dahildir. Günde bir defa (en az 4 saat) faturalandırılır		*	97,13
	UYARILMIŞ POTANSİYELLER (UP)				
P703365	Intraoperatif nöromonitörizasyon	SUT'un 2.4.4.M maddesine bakınız.	C	*	4.800,00
	7.10. ÜRİNER SİSTEM-NEFROLOJİ-DİYALİZ				
P704210	Acil hemodiyalizi	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 iğnesi, A-V kan seti, diyalizör, serum, antikoagülan olarak kullanılan düşük molekül ağırlıklılar dahil her türlü heparin, konsantré hemodiyaliz solüsyonu (bazık ve asidik), Sağlık Bakanlığınca yayımlanan Diyaliz Merkezleri Haklıdaki Yönetmelik gereğince yapılması zorunlu olan tetkikler ile kullanılan her türlü serum ve seans sırasında gelişen komplikasyonların tedavisinde kullanılan ilaçlar dahildir.			484,81
P704230	Hemodiyaliz	SUT'un 2.4.4.D-1 maddesine bakınız. P704210, P704233, 704210, 704233 ile aynı gün faturalandırılmaz. A-V fistül iğnesi, A-V kan seti, diyalizör, serum, antikoagülan olarak kullanılan düşük molekül ağırlıklılar dahil her türlü heparin, konsantré hemodiyaliz solüsyonu ve her türlü serum dahildir.			484,81
P704231	Hemodiyaliz için kateter yerleştirilmesi	Kateter dahildir.	E		227,66
P704232	Kahçı tünelli kateter yerleştirilmesi	Kateter dahildir. 603260, P603260 işlemi ile birlikte faturalandırılmaz.	E		455,31

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM GRUBU	*	İŞLEM PUANI
P704233	Ev hemodiyalizi	SUT'un 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, antikoagülan olarak kullanılan düşük molekül ağırlıklılar dahil her türlü heparin, konsantré hemodiyaliz solüsyonu ve her türlü serum dahildir.			484,81
	7.12.HEMATOLOJİ-ONKOLOJİ-KEMOTERAPİ				
	Kemik İliği Nakilleri	Kemik iliği bankalarından temin edilen kemik iliği/kordon kanı bedelleri hariç olmak üzere kemik iliği paket fiyatlarına aynı sağlık hizmeti sunucusunda yapılan her türlü tetkik, tahlil, işlem, kan ve kan bileşenleri, tıbbi malzeme, ilaç (şahsi tedavi için yurtdışından getirilen ilaçlar hariç) ve komplikasyon tedavisine ilişkin ücretler dahildir. Paket fiyat, allojenik nakil öncesi 15 günü ve nakil sonrası 90 günü, diğer nakillerde nakil öncesi 15 günü ve nakil sonrası 60 günü kapsar.			
P704951	Yurtiçi kemik iliği bankalarından kemik iliği/kordon kanı temini	Vericinin ileri testleri, sağlık kontrol masrafları, kemik iliği/kordon kanının toplanması, saklanması, alınan kemik iliği/kordon kanının yine Türkiye'deki bir nakil merkezine götürülmesi ve gerektiğinde vericinin ya da kemik iliği/kordon kanının taşınması için görevlendirilen kuryenin ulaşım ve konaklaması dahildir.			36.424,96
	KEMİK İLİĞİ NAKLİ				
P704970	Hematopoietik hücre nakli, allojenik (Kardeş veya akrabadan)	Sağlık Bakanlığı Hematopoietik Kök Hücre Nakli Endikasyon Listesinde yer alan verici tipi tanımlamasına göre Kurumca karşılanır.	A1		187.588,22
P704971	Hematopoietik hücre nakli, allojenik (Akraba dışından)	Sağlık Bakanlığı Hematopoietik Kök Hücre Nakli Endikasyon Listesinde yer alan verici tipi tanımlamasına göre Kurumca karşılanır.	A1		368.099,55
P704972	Haploidentik nakil, allojenik (En az 2 HLA antijeni uyumsuz nakiller)		A1		343.313,44
P704973	Kordon kanı nakli, allojenik		A1		307.856,96
P704974	Kordon kanı nakli, otoplog		A1		84.273,55
P704980	Hematopoietik hücre nakli, otoplog		A1		101.128,26
	STEREOTAKTİK RADYOCERRAHİ				
P800615	Gammaknife	Her türlü işlem dahildir.	A2		13.153,46
P800616	Cyberknife	Her türlü işlem dahildir.	A1		15.784,15
	PERİFERİK ANJİYOGRAFI				
	Normal anjiyografik tetkikler				
P802350	Aorta-femoro-popliteal arteriyografi	Stepping-802370, 802470, P802370, P802470 ile birlikte faturalandırılmaz.	D		987,52
P802360	Aortografi, torakal		D		987,52
P802370	Aortografi, abdominal	802350, P802350 ile birlikte faturalandırılmaz.	D		987,52
P802380	Coliaki anjiyografi ve arteriel portografi		D		1.060,37
P802390	Selektif renal anjiyografi, iki taraf		D		1.125,77
P802400	İnferior mezenterik anjiyografi		D		987,52
P802430	Pelvik arteriyografi		D		987,52
P802440	Pulmoner anjiyografi		D		987,52
P802450	Superior mezenterik anjiyografi		D		987,52
P802460	Üst ekstremité arteriyografi, tek taraf		D		807,42
P802470	Femoro-popliteal arteriyografi, tek taraf	802350, P802350 ile birlikte faturalandırılmaz.	D		807,42
P802480	Selektif renal anjiyografi, tek taraf		D		961,21
P802490	Translomber aorto-femoro-popliteal arteriyografi		D		961,21
P802500	Transplant renal anjiyografi		D		961,21
	Nöroradyolojik anjiyografik tetkikler				
P802510	Amytal Testi (VADA)		D		1.009,78
P802520	Arkus aortografi		D		1.009,78
P802530	Selektif karotid anjiyografi, iki taraf		C		1.009,78
P802540	4 sistem selektif serebral anjiyografi	P802530, P802570, P802590 ile birlikte faturalandırılmaz.	C		1.208,82
P802550	Orbital flebografi		D		499,83
P802560	Petrozál sinüs kan örnekleme		D		987,52
P802570	Selektif vertebral anjiyografi, iki taraf		C		1.095,78
P802580	Spinal anjiyografik tarama		C		1.240,47
P802590	Selektif karotid anjiyografi, tek taraf		D		1.095,78
	Venografik tetkikler				
P802600	Diyaliz fistülogram		E		400,67
P802610	Hepatik venografi ve wedge venografi		D		910,62
P802620	Sürenal venografi, iki taraf		D		1.038,11
P802630	Gonadal venografi, iki taraf		D		910,62
P802640	İnferior veya superior vena kavagrafi		E		752,78
P802650	Portal venöz kan örnekleme		C		1.095,78
P802660	Renal venografi ve renal ven kan örnekleri alınması		E		910,62
P802670	Santral venöz kateter patensi kontrastlı değerlendirilmesi		E		400,67
P802680	Splenoportografi		D		499,83
P802690	Sürenal venografi, tek taraf		E		752,78
P802700	Gonadal venografi, tek taraf		E		752,78
P802710	Venografi, alt ekstremité, tek taraf		E		400,67

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM GRUBU	*	İŞLEM PUANI
P802720	Venografi, üst ekstremitte, tek taraf		E		400,67
	Vasküler girişimsel radyolojik tedavi işlemleri				
P802756	Periferik damar embolizasyonu (vena safena magna/parva)	Tüm malzemeler, tüm seanslar dahildir. Bu işlemlerde kullanılan malzemelerin kullanım kriterleri işlem için de geçerlidir. P607910 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	*	3.600,00
	Nonvasküler girişimsel radyolojik tedaviler				
P803190	Perkütan ablasyon tedavisi	RF, mikrodalga, kriyo, lazer yöntemiyle. Tüm malzeme dahildir. Algolojik işlemlerde kullanılmaz.	B	*	2.225,96
	ORGAN TRANSPLANTASYONU				
P750000	Ekstremitte nakli (Tek kol veya tek bacak)		A3	*	93.490,73
P750010	Yüz Nakli		A3	*	101.989,88
P911146	Kadavra donör temini	Sadece kornea alınan kadavralar için uygulanmaz.			30.354,13
	7.5. FİZİK TEDAVİ ve REHABİLİTASYON	SUT'un 2.4.4.F maddesine bakınız.			
P915030	Fizik tedavi ve rehabilitasyon D Grubu	SUT eki EK-2/D-2 Listesi D grubunda yer alan hastalıklar için			32,38
P915031	Fizik tedavi ve rehabilitasyon C Grubu	SUT eki EK-2/D-2 Listesi C grubunda yer alan hastalıklar için			60,71
P915032	Fizik tedavi ve rehabilitasyon B Grubu	SUT eki EK-2/D-2 Listesi B grubunda yer alan hastalıklar için			178,88
P915033	Fizik tedavi ve rehabilitasyon A Grubu	SUT eki EK-2/D-2 Listesi A grubunda yer alan hastalıklar için			273,59
	ÇOCUK İZLEM MERKEZİ HİZMETLERİ				
P920000	Çocuk İzlem Merkezi (ÇİM) değerlendirilmesi	Sağlık Bakanlığınca tescil edilmiş Sağlık Bakanlığı bünyesinde yer alan Çocuk İzlem Merkezlerinde kişi başına yılda bir defa faturalandırılır. Bu merkezlerde yapılan tanı, tedaviye yönelik muayene, tetkik, tahlil, değerlendirme, aşı, ilaç ve diğer tüm sağlık hizmetleri dahildir.			1.011,80

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

İLAVE ORAN UYGULANACAK İŞLEMLER LİSTESİ

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	ORAN (%)
P552001	Birinci basamak yoğun bakım hastası	50
P552002	İkinci basamak yoğun bakım hastası	50
P552003	Üçüncü basamak yoğun bakım hastası	50
P552006	Yenidoğan birinci basamak yoğun bakım hastası	50
P552007	Yenidoğan ikinci basamak yoğun bakım hastası	50
P552008	Yenidoğan üçüncü basamak yoğun bakım hastası	50
P560000	Palyatif bakım tedavisi	60
P600040	Malign deri tümörlerinin eksizyonu	40
P600050	Malign deri tümörlerinin eksizyonu, flep veya greft ile	40
P600710	Üç farklı dokuyu birlikte içeren serbest flep	20
P601110	Mandibula veya maksilladan ameloblastoma rezeksiyonu	30
P601120	Mandibula veya maksilladan küçük çaplı tümör rezeksiyonu	30
P601130	Mandibuladan tümör rezeksiyonu ve plak ile rekonstrüksiyon	30
P601140	Mandibuladan tümör rezeksiyonu ve vaskülarize kemik grefti ile onarım	30
P601141	Maksillomandibüler ilerletme cerrahisi	40
P601150	Mandibuladan tümör rezeksiyonu ve eş zamanlı kemik grefti ile onarım	30
P601690	Boyun diseksiyonu, radikal veya fonksiyonel, tek taraf	40
P601740	Endolarineal lazer cerrahisi	30
P601750	Endolarineal mikrocerrahi ile larinks poliplerine girişim	40
P601760	Faringolarinjektomi	30
P601770	Faringolaringoözefajektomi	30
P601881	Laringeal stenoz cerrahisi	40
P601930	Larinjektomi, parsiyel	30
P601940	Larinjektomi, total	30
P602010	Suprahoid boyun diseksiyonu	30
P602410	Ağız içinde malign tümörlerin eksizyonu ve lokal flep uygulaması	30
P602430	Ağız ve çenenin kemik rezeksiyonu gerektiren malign tümörleri	30
P602640	Dudak malign tümör rezeksiyonu ve suprahoid boyun diseksiyonu, Estlander, Berdnard vb. flep ile	30
P602720	Dudaktan büyük tümör rezeksiyonu ve lokal flepler ile onarımı	30
P602730	Dudaktan büyük tümör rezeksiyonu, lokal flepler ile onarımı ve LAP biyopsisi	30
P602750	Farinks duvarının rezeksiyonu ve onarımı, miyokütan flep ile	30
P602860	İntraoral tümör eksizyonu, mandibula rezeksiyonu ve boyun diseksiyonu (Komando ameliyatı)	30
P603040	Sert damaktan tümör eksizyonu ve onarım, greft ile	30
P603050	Sert damaktan tümör eksizyonu, primer onarım	30
P603070	Tonsil plikalar, retromolar trigon radikal rezeksiyonu, flepler ile	30
P603320	Mediastinal kist veya tümör eksizyonu	30
P603330	Mediastinal tümör eksizyonu, malign	30
P603340	Mediastinoskopi	30
P603420	Torakoplasti, bronkoplevral fistül kapatılması ile birlikte	30
P603430	Torakoplasti, Schede tipi veya ekstraplevral	30
P603440	Toraks duvarı deformiteleri, pectus excavatum, carinatum	20
P603450	Toraks duvarı rezeksiyonu ve rekonstrüksiyonu, protez ile	30
P603460	Toraks duvarı rezeksiyonu ve rekonstrüksiyonu, protezsiz	30
P603470	TOS, trans aksiller girişim, servikal kot ve/veya 1. kot rezeksiyonu	30

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	ORAN (%)
P603480	Tümör eksizyonu, intratorasik, ekstrapulmoner	30
P603490	Tümör veya kist eksizyonu	30
P603550	Kloakal ekstrofi onarımı	20
P603650	Mastektomi, basit	30
P603660	Mastektomi, radikal	30
P603670	Mastektomi, modifiye radikal	40
P603750	Segmental mastektomi	30
P603752	Segmental mastektomi ile birlikte aksiller sentinel lenf nodu eksizyonu	40
P603753	Segmental mastektomi ile birlikte aksiller diseksiyon	40
P603790	İnguinal herni onarımı, tek taraf, laparoskopik	30
P603791	İnguinal herni onarımı, iki taraf, laparoskopik	30
P603842	Umblikal herni onarımı, laparoskopik	30
P603860	Ventral herni onarımı	20
P603870	Bochdalek hernisi onarımı, abdominal	20
P604180	Perikardiyosentez	40
P604190	Tüp perikardiyostomi	40
P604200	Pıhtı veya yabancı cisim çıkartılması için perikardiyotomi, primer	40
P604210	Perikardiyal pencere açılması veya parsiyel rezeksiyon	40
P604220	Perikardiyektomi, subtotal veya tam, kardiyopulmoner by-pass olmaksızın	40
P604240	Perikardiyal kist veya tümör eksizyonu	40
P604250	İntrakardiyak tümör eksizyonu, kardiyopulmoner by-pass ile	40
P604260	Eksternal kardiyak tümör rezeksiyonu	40
P604280	Kardiyak kist hidatik eksizyonu, kardiyopulmoner bypass olmaksızın	40
P604310	Kalıcı pacemaker çıkartılması	30
P604320	Kalıcı pil ve epikardiyal elektrot yerleştirilmesi, torakotomi ile	30
P604330	Kalıcı pil ve epikardiyal elektrot yerleştirilmesi, xiphoid yaklaşımı ile	30
P604470	Greft yerleştirilmesi, aort veya büyük damarlar, kardiyopulmoner by-pass ile	40
P604500	Kalp yaralanması onarımı, kardiyopulmoner by-pass olmaksızın	40
P604520	Kalp yaralanması, valvül hasarı, tamiri-replasmanı, koroner by-pass	40
P604530	Kalp yaralanması, ventriküler septal defekt onarımı	40
P604550	Kardiyotomi eksploratris, kardiyopulmoner by-pass olmaksızın	40
P604560	Apiko-aortik konduit konstruksiyonu	40
P604570	AVR, aortik anülüs genişletmesi ile birlikte, nonkoroner kusp	40
P604580	AVR, transventriküler aortik anülüs genişletmesi ile birlikte	40
P604590	Diskret subvalvüler aort darlığında subvalvüler rezeksiyon veya insizyon	30
P604600	İHSS (Asimetrik septal hipertrofi) 'de ventrikülomyotomi (Myektomi)	30
P604610	Aort kapağı replasmanı (AVR) (Kardiyopulmoner by-pass ile birlikte)	40
P604620	Ross ameliyatı	40
P604640	Valvotomi, aort kapağı (Komissurotomi)	40
P604650	Valvüloplasti, aort kapağı, açık	40
P604670	Valvotomi, mitral kapak, açık	40
P604680	Valvüloplasti, mitral kapak	40
P604690	Valvüloplasti, mitral kapak, prostetik ring ile	40
P604700	Valvüloplasti, mitral kapak, açık, radikal rekonstruksiyon	40
P604710	Replasman, mitral kapak (MVR)	40
P604711	Replasman mitral kapak ile birlikte triküspit annüloplasti	40
P604712	Minimal invaziv replasman, mitral kapak (MVR)	30
P604713	Minimal invaziv replasman mitral kapak ile birlikte triküspit annüloplasti	30

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	ORAN (%)
P604720	Valvotomi, triküspit kapak	40
P604730	Valvüloplastisi veya annüloplastisi, triküspit kapak	40
P604740	Replasman, triküspit kapak	40
P604770	Aort root genişletmesi ile birlikte aort replasmanı, mitral kapak rekonstruksiyonu	30
P604780	Aort root genişletmesi ile birlikte aort ve mitral kapak replasmanı	30
P604790	Çift kapak replasmanı	30
P604830	Üç kapak replasmanı	30
P604831	İki kapak replasmanı ile birlikte bir kapak valvüloplastisi, ring ile veya değil	30
P604840	Valvotomi, pulmoner kapak, açık	40
P604850	Valvotomi, pulmoner kapak, açık, inflow oklüzyon ile	40
P604910	Koroner arter by-pass, karotid endarterektomi ile birlikte patch plasti	40
P604920	Koroner arter by-pass, otojen greft (Safen/IMA vb), dört ve daha çok koroner grefti	40
P604930	Koroner arter by-pass, otojen greft (Safen/IMA vb), iki koroner grefti	40
P604940	Koroner arter by-pass, otojen greft (Safen/IMA vb), tek koroner grefti	40
P604950	Koroner arter by-pass, otojen greft (Safen/IMA vb), üç koroner grefti	40
P604960	Koroner arter by-pass, otojen greft (Safen/IMA vb), beş koroner grefti, kardiyopulmoner by-pass ile	40
P604970	Koroner arter by-pass, otojen greft (Safen/IMA vb), beşten fazla koroner grefti, kardiyopulmoner by-pass ile	40
P604980	Koroner arter by-pass, otojen greft (Safen/IMA vb), dört koroner grefti, kardiyopulmoner by-pass ile	40
P604990	Koroner arter by-pass, otojen greft (Safen/IMA vb), iki koroner grefti, kardiyopulmoner by-pass ile	40
P605000	Koroner arter by-pass, otojen greft (Safen/IMA vb.), tek koroner grefti, kardiyopulmoner by-pass ile	40
P605010	Koroner arter by-pass, otojen greft (Safen/IMA vb), üç koroner grefti, kardiyopulmoner by-pass ile	40
P605040	Postinfarkt VSD onarımı, miyokardiyal rezeksiyon ile birlikte veya değil	40
P605050	Ventriküler küçültme ameliyatı (Batista)	30
P605170	Pulmoner arterin bantlanması	30
P605175	Kateter ile ASD ve VSD kapatılması	30
P605190	Triküspit atrezisi onarımı (ÖR/ Fontan, Modifiye Fontan işlemleri)	40
P605200	Korrekte TGA'da VSD	30
P605210	Korrekte TGA'da kapak plastisi	30
P605220	Korrekte TGA'da kapak replasmanı	30
P605230	Korrekte TGA'da PS ile birlikte VSD	30
P605240	Fallot tetralojisi komplet onarımı, transannüler yama olmaksızın	40
P605250	Fallot tetralojisi komplet onarımı, transannüler yama ile birlikte	40
P605260	Fallot tetralojisi komplet onarımı, önceki shunt'ın kapatılması ile birlikte	40
P605270	Çift çıkışlı veya girişli sağ veya sol ventrikül cerrahisi	40
P605290	Sinüs valsalva fistülü onarımı, ventriküler septal defekt onarımı ile birlikte	40
P605320	Anormal venöz dönüşün komplet onarımı	40
P605350	Shunt, subklavyen-pulmoner arter	30
P605360	Shunt, asendan aorta-pulmoner arter	30
P605370	Shunt, desendan aorta-pulmoner arter	30
P605380	Shunt, santral, prostetik greft	30
P605390	Shunt, vena cava-pulmoner arter	30
P605410	Büyük arterlerin transpozisyonu onarımı, Atriyal Baffle işlemi, kardiyopulmoner by-pass ile birlikte	40
P605420	Büyük arterlerin transpozisyonu onarımı, Atriyal Baffle işlemi, pulmoner bant çıkartılması ile birlikte	40

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	ORAN (%)
P605430	Büyük arterlerin transpozisyonu onarımı, Atriyal Baffle işlemi, ventriküler septal defekt kapatılması ile birlikte	40
P605440	Büyük arterlerin transpozisyonu onarımı, Atriyal Baffle işlemi, subpulmonik darlık onarılması ile birlikte	40
P605450	Büyük arterlerin transpozisyonu onarımı, arteriyel rekonstrüksiyon (Jaten)	40
P605460	Büyük arterlerin transpozisyonu onarımı, pulmoner bant çıkarılması ile birlikte	40
P605470	Büyük arterlerin transpozisyonu onarımı, ventriküler septal defekt kapatılması	40
P605480	Büyük arterlerin transpozisyonu onarımı, subpulmonik darlık onarılması	40
P605490	Büyük arterlerin transpozisyonunda Rastelli operasyonu	40
P605500	İntraventriküler re-routing ameliyatları	40
P605510	Trunkus arteriosus, total onarım, Rastelli tipi ameliyat	30
P605540	Aort koarktasyonu eksizyonu ve greft ile rekonstrüksiyon (PDA var veya yok)	30
P605550	Aort koarktasyonu eksizyonu ve uç-uca anastomoz (PDA var veya yok)	30
P605570	Aort koarktasyonu, greft ile by-pass	30
P605580	Aort koarktasyonu, prostetik materyal kullanarak plasti	30
P605590	Aort koarktasyonu, sol subklavyen arter ile flep aortoplasti	30
P605620	Hipoplastik sol kalp sendromu onarımı	30
P605630	Hipoplastik veya interrupted aortik ark, otojen veya prostetik materyal ile onarım	30
P605640	Patent Duktus Arteriosus (PDA) divizyonu	30
P605660	Patent Duktus Arteriosus (PDA) ligasyonu, primer	30
P605680	Asendan aorta grefti, koroner implant var, kapak replasmanı ile birlikte + transvers aort ark grefti	30
P605700	Asendan aort replasmanı ve kapak restüpsansiyonu	30
P605701	Asendan aort replasmanı	30
P605710	Asendan aort grefti, koroner implant yok, kapak replasmanı ile birlikte	30
P605720	Asendan aort grefti, koroner implant var, kapak replasmanı ile birlikte	30
P605721	Asendan aort grefti, koroner implant var	30
P605722	Asendan aort replasmanı ve hemiarqus replasmanı	30
P605730	Asendan aort grefti, kapak stüpsansiyon var ve transvers aort ark grefti	30
P605740	Asendan aort grefti, koroner implant yok, kapak replasmanı ile birlikte ve transvers aort ark grefti	30
P605750	Asendan aort grefti ve transvers aort ark grefti	30
P605760	Asendan aort grefti, koroner implant var ve transvers aort ark grefti	30
P605780	Asendan aort grefti, transvers aort ark grefti, arkus damarlarına bypassla birlikte	30
P605781	Asendan aorttan arkus dallarına by-pass/interpozisyon (debranching)	30
P605790	Total arkus replasmanı ve desendan aortaya arkus aorta içinden ulaşarak, greft implantasyonu	30
P605820	Torasik aort anevrizmalarında endovasküler greft implantasyonu	30
P605840	Transvers ark grefti, kardiyopulmoner by-pass ile	30
P605860	Pulmoner arter embolektomi, kardiyopulmoner by-pass olmaksızın	30
P605920	Intraaortik balon kontrülsasyonu (IABP)	30
P606000	Embolektomi veya trombektomi, aksiller, brakiyal, innominate, subklavyen arter kol insizyonu ile, katater var veya yok	30
P606010	Embolektomi veya trombektomi, radyal veya ulnar arter kol insizyonu ile, katater var veya yok	30
P606020	Embolektomi veya trombektomi, renal, çölyak, mezenter, aortoiliyak arter abdominal insizyon ile, katater var veya yok	30
P606030	Embolektomi veya trombektomi, femoropopliteal, aortoiliyak arter bacak insizyonu ile, katater var veya yok	30
P606040	Embolektomi veya trombektomi, popliteal, tibiyoperoneal arter, bacak insizyonu ile, katater var veya yok	30
P606320	Rüptüre anevrizma, abdominal aorta	30

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	ORAN (%)
P606330	Rüptüre anevrizma, aksiller-brakiyal arter, kol insizyonu ile	30
P606340	Rüptüre anevrizma, diğer arterler	30
P606350	Rüptüre anevrizma, hepatik-çölyak-renal veya mezenterik arter	30
P606360	Rüptüre anevrizma, ilyak arter	30
P606370	Rüptüre anevrizma, ilyak damarları da içeren abdominal aorta lezyonu	30
P606380	Rüptüre anevrizma, innominate, subklavyen arter, torasik insizyon ile	30
P606390	Rüptüre anevrizma, karotit-subklavyen art, boyun insizyonu ile	30
P606400	Rüptüre anevrizma, popliteal arter	30
P606410	Rüptüre anevrizma, splenik arter	30
P606420	Rüptüre anevrizma, visseral damarları da içeren abdominal aorta lezyonu	30
P607360	Eksplorasyon, cerrahi onarım yapılmayan, arter diseksiyonu ile birlikte/değil	30
P607370	Eksplorasyon, cerrahi onarım yapılmayan, karotit arter	30
P607380	Eksplorasyon, cerrahi onarım yapılmayan, femoral arter	30
P607390	Eksplorasyon, cerrahi onarım yapılmayan, popliteal arter	30
P607400	Eksplorasyon, cerrahi onarım yapılmayan, diğer damarlar	30
P607680	Ekstra-korporeal dolaşım desteği yapılan hastalarda ileri kardiyopulmoner bakım hizmeti	30
P607971	Splenektomi, parsiyel, laparoskopik	40
P607981	Splenektomi, total, laparoskopik	40
P608280	Bronkoplasti, stenoz veya tümör eksizeyonu ve anastomoz, greft onarımı var veya yok	30
P608320	Bronkoskopi, biyopsi veya yabancı cisim çıkarılması amacıyla	20
P608340	Bronkoskopi, eksizeyon dışı bir metotla tümör destrüksiyonu veya stenozun açılması	30
P608380	Cerrahi trakeostomi veya fistül kapatılması, plastik onarım ile birlikte	30
P608390	Cerrahi trakeostomi veya fistül kapatılması, plastik onarım olmadan	30
P608410	Karinal rekonstrüksiyon	20
P608530	Akciğer rezeksiyonu ve mediastinal lenf nodu diseksiyonu	30
P608540	Akciğer rezeksiyonu, göğüs duvarı rezeksiyonu ve rekonstrüksiyonu, protezli veya protezsiz	30
P608570	Bronkial sleeve lobektomi	30
P608580	Bronkovasküler sleeve lobektomi	30
P608590	Dekortikasyon, pulmoner, parsiyel	20
P608600	Dekortikasyon, pulmoner, total	20
P608620	Ekstended akciğer rezeksiyonları	30
P608690	Lobektomi, konkomitan dekortikasyon ile birlikte	30
P608700	Lobektomi veya segmentektomi	30
P608730	Pnömonektomi	30
P608750	Pnömonektomi ve major damar cerrahisi	40
P608770	Sleeve pnömonektomi	30
P608920	Videotorakoskopi, lobektomi	30
P608940	Videotorakoskopi, torakal sempatektomi	20
P608950	Videotorakoskopi, wedge rezeksiyon	20
P608960	Wedge rezeksiyon, tek veya çok sayıda	30
P608990	Hepatikojejunostomi	20
P609051	Karaciğer Kist hidatidinde total perikistektomi	30
P609052	Karaciğer hemanjiyomunda enkleasyon	30
P609070	Karaciğer segmentektomi, her bir segment	30
P609071	Karaciğer segmentektomi, her bir segment, laparoskopik	40
P609110	Lobektomi veya hepatektomi, subtotal	30

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	ORAN (%)
P609111	Lobektomi veya hepatektomi, subtotal, laparoskopik	40
P609120	Metastazektomi, her bir metastaz	30
P609121	Metastazektomi, her bir metastaz, laparoskopik	40
P609190	Koledokointerostomi	20
P609191	Ekstrahepatik safra yolu tümörleri için rezeksiyon ve rekonstrüksiyon	40
P609320	Distal pankreatektomi, parsiyel	30
P609341	Pankreas adenomlarında total eksizyon, laparoskopik	40
P609451	Pankreatektomi, total duodenektomiyle birlikte, laparoskopik	40
P609460	Whipple operasyonu	30
P609480	Distal özefagus rezeksiyonu ve rekonstrüksiyonu sol torakofrenotomi ve intratorasik anastomoz ile	30
P609490	Özefajektomi, transhiatal	30
P609491	Özefajektomi, laparoskopik	40
P609521	Özefagogastromiyotomi, laparoskopik	30
P609540	Özefagus atrezisi primer onarımı	20
P609610	Özefagus replasmanı için interpozisyon ameliyatları	20
P609640	Özefajektomi, transtorakal	30
P609650	Parsiyel özefajektomi ve rekonstrüksiyon	30
P609660	Portosistemik şantlar, portal hipertansiyonda	20
P609670	Total faringolaringoözefajektomi ve gastrik veya kolon rekonstrüksiyonu	30
P609680	Totale yakın özefajektomi ve rekonstrüksiyon	30
P609781	Fundoplikasyon, laparoskopik	40
P609782	Hiyatal herni operasyonu, laparoskopik	40
P609790	Gastrektomi radikal, total	30
P609791	Gastrektomi radikal, subtotal	30
P609792	Gastrektomi radikal, total, laparoskopik	40
P609800	Gastrektomi subtotal	30
P609801	Gastrektomi subtotal, laparoskopik	40
P609850	Midede wedge rezeksiyon	30
P609851	Midede wedge rezeksiyon, laparoskopik	40
P609950	Konjenital atrezi düzeltilmesi, jejunal ve ileal	20
P610050	Jejunum veya ileum duplikasyonları, total eksizyon	30
P610060	Jejunum veya ileum rezeksiyonu, subtotal	30
P610061	Jejunum veya ileum rezeksiyonu, segmenter	30
P610062	Jejunum veya ileum rezeksiyonu, segmenter, laparoskopik	40
P610070	Jejunum, ileum enterostomi kapatılması	30
P610100	Brid ileusta laparotomi ve bridektomi	30
P610101	Brid ileusta bridektomi, laparoskopik	30
P610111	Midgut volvulus (Orta barsak) düzeltilmesi	30
P610150	Hemikolektomi, sağ veya sol	30
P610151	Hemikolektomi, sağ veya sol, laparoskopik	40
P610152	Segmenter kolon rezeksiyonu	40
P610153	Segmenter kolon rezeksiyonu, laparoskopik	40
P610160	Kolektomi subtotal	30
P610170	Kolektomi subtotal ve ileoproktostomi	30
P610171	Kolektomi subtotal ve ileoproktostomi, laparoskopik	40
P610180	Kolektomi total ve ileal poş yapılması	30
P610181	Kolektomi total ve ileal poş yapılması, laparoskopik	40
P610190	Kolektomi total ve ileoanal anastomoz	30

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	ORAN (%)
P610191	Kolektomi total ve ileoanal anastomoz, laparoskopik	40
P610200	Kolektomi total ve terminal ileostomi	30
P610201	Kolektomi total ve terminal ileostomi, laparoskopik	40
P610250	Kolon Pull-through, abdominoperineal veya perineal yaklaşımla	20
P610260	Kolon Pull-through, sakroabdominoperineal yaklaşımla	30
P610270	Kolon Pull-through, sakroperineal yaklaşımla	20
P610348	Abdominoperineal rezeksiyon, laparoskopik	40
P610349	Abdominoperineal rezeksiyon	30
P610361	Rektal Myektomi- Hirschsprung Hst	30
P610380	Rektosigmoid tümörlerde anterior rezeksiyon	30
P610390	Rektum tümöründe abdominosakral rezeksiyon	30
P610400	Rektum tümöründe lokal terapötik işlemler	30
P610410	Low anterior rezeksiyon	30
P610411	Low anterior rezeksiyon, laparoskopik	40
P610441	Rektal prolapsusta transabdominal onarım, laparoskopik	30
P610621	Anal transpozisyon operasyonu	30
P610990	Büyük kemik kırıkları cerrahi tedavisi, açık IMN	40
P611000	Büyük kemik kırıkları cerrahisi, kapalı IMN	40
P611020	Büyük kemik parçalı kırıkları cerrahisi, açık IMN	40
P611030	Büyük kemik parçalı kırıkları cerrahisi, kapalı IMN	40
P611520	Ayaktan ele parmak nakli	20
P611790	Majör replantasyonlar	20
P611951	Fleksör tendon onarımı, tek bir tendon için	30
P611952	Ekstensör tendon onarımı, tek bir tendon için	30
P611960	Aşil/patellar/quadriceps tendon onarımı, tek bir tendon için	30
P611961	Tendon onarımı, ilave her tendon için	30
P613590	Anterior girişim ile vertebra apse drenajı ve posteriyor enstrümantasyon	20
P613620	Posteriyor girişim ile vertebra apse drenajı ve posteriyor enstrümantasyon	20
P613730	Vertebra kırığı veya çıkığı tek seviye, anterior dekompresyon- enstrümantasyon ve füzyon (4 seviyeye kadar) ile birlikte posteriyor enstrümantasyon ve füzyon	20
P614140	Vertebroplasti, tek seviye	40
P614150	Kifoplasti, her seviye için	40
P614470	Malign yumuşak doku tümörü rezeksiyonu, kompleks	40
P614500	Orta kemik malign tümörünün geniş veya radikal rezeksiyonu	30
P614530	Spine malign kemik tümörünün geniş veya radikal rezeksiyonu	30
P614660	Modüler tümör protezi ile rekonstrüksiyon	30
P614800	Temporal kemik tümör eksizyonu	30
P614810	Akustik tümör eksizyonu	30
P614860	Derin beyin nörostimülatörül 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 şant ameliyatları	40
P615201	Dekompresif Kraniektomi	30
P615202	Chiari malformasyonu dekompresyon+duraplasti	40
P615204	Eksternal ventriküler veya lomber drenaj seti uygulanması	30
P615205	Syringomyeli şantları	30

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	ORAN (%)
P615330	Duraplasti, galeal greft ile	40
P615370	Anevrizma ameliyatları, ayrı keside çoklu	20
P615430	Glial tümör eksizyonu	30
P615440	Glial tümör eksizyonu, mikroşürürijikal teknikle	30
P615450	Glial tümör eksizyonu, lobektomi ilavesiyle	30
P615460	İntraorbital tümör eksizyonu, kraniyotomi ile	30
P615490	Kaide tümörleri	30
P615520	Konveksite tümörleri cerrahisi	30
P615530	Köşe tümörleri cerrahisi	30
P615540	Lateral ventrikül içi tümörleri cerrahisi	30
P615550	Parasagital (İnterhemisferik), tentoriyel açıklık vb.yerleşimli tümörlerin cerrahisi	30
P615560	Pineal kitle ameliyatları	30
P615570	Posteriyor fossa tümörleri cerrahisi	30
P615580	Sellar ve parasellar tümörleri cerrahisi	30
P615581	Petroklival bölge tümör cerrahisi	30
P615582	Kavernöz sinus tümör cerrahisi	30
P615583	Kavernom ameliyatları	30
P615586	Uyanık kraniyotomi ile tümör eksizyonu	30
P615630	Hemisferektomi	20
P615760	Lomber intradural tümör eksizyonu	30
P615800	Servikal intradural ekstrapmedüller tümör eksizyonu	30
P615810	Servikal intramedüller tümör eksizyonu	30
P615820	Servikal spinal kord AVM eksizyonu	20
P615831	Servikal anterior oblik korpektomi tek omurga	30
P615840	Torakal intradural ekstrapmedüller tümör eksizyonu	30
P615850	Torakal intramedüller tümör eksizyonu	30
P615941	Posteriyor yaklaşım ile servikal diskektomi, nüks	30
P615951	Anteriyor yaklaşım ile servikal diskektomi, nüks	30
P615972	Torakal disk eksizyonu, nüks	30
P616290	Torakal sempatektomi, tek taraf	20
P616300	Torakal sempatektomi, iki taraf	20
P616430	Dijital veya diğer saf duyu sinir onarımı,tek bir sinir	30
P616910	Rektuslara gerileme veya rezeksiyon, her biri	40
P616920	Rektuslara gerileme ve rezeksiyon, aynı göz	40
P616930	Her iki gözde birer rektusa gerileme ve/veya rezeksiyon	40
P617340	Fakoemülsüfikasyon ve intraoküler lens implantasyonu	60
P617420	Lens ekstraksiyonu ve intraoküler lens implantasyonu	40
P617610	Trabekülektomi	30
P617660	Vitroretinal cerrahi, tüm işlemler	30
P617690	Dekolman ameliyatları, sörklaj, lokal	30
P617820	İntraorbital tümör	30
P618140	Glomus tümör eksizyonu, genişletilmiş eksternal yaklaşım ile	30
P618150	Glomus tümör eksizyonu, transmastoid yaklaşım ile	30
P618160	Glomus tümör eksizyonu, transmeatal yaklaşım ile	30
P618173	İnfratemporal fossa tip C cerrahisi	20
P618201	Orta kulağa implante edilebilir işitme cihazları yerleştirilmesi	30
P618202	Kemiğe implante edilebilir işitme cihazları yerleştirilmesi	30
P618203	İşitsel beyin sapı implantı yerleştirilmesi	30

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	ORAN (%)
P618480	Tiroidektomi total, tek taraf	30
P618490	Tiroidektomi total, iki taraf	40
P618500	Tiroidektomi (Tek taraf total ve karşı taraf subtotal)	30
P618551	Sürrenalektomi transperitoneal, tek taraf, laparoskopik	40
P618620	Böbrek tümörü perkütan rezeksiyonu	30
P618650	Laparoskopik nefrektomi	40
P618680	Nefrektomi, parsiyel	30
P618690	Nefrektomi, radikal	40
P618790	Nefrotireterektomi	20
P618840	Piyeloplasti	40
P618861	Wilm's tümörü çıkarılması	40
P618950	Üreter tümöründe üreterektomi ve anastomoz	30
P619090	Üreteroneostomi, tek taraf	20
P619220	Üriner diversiyon, kontinan	20
P619280	Ekstrofi vezikalis, mesane boynu onarımı	20
P619290	Ekstrofi vezikalis, primer onarım	20
P619390	Mesane tümörü (TUR) (< 3 cm)	30
P619400	Mesane tümörü (TUR) (≥ 3 cm)	40
P619410	Mesane tümörü (TUR) biyopsisi	30
P619420	Mesane tümörü rezeksiyonu, cerrahi	30
P619430	Mesane tümöründe lazerle tedavi	30
P619490	Sistektomi, total	20
P619660	Epispadias onarımı	20
P619670	Hipospadias onarımı, distal	30
P619681	Hipospadias onarımı, penoskrotal	30
P619682	Hipospadias onarımı, perineal	30
P619690	İnternal üretrotomi	30
P619910	Müdahaleli vajinal doğum	30
P619911	Müdahaleli vajinal doğum (İlk doğum)	30
P619912	Müdahaleli vajinal doğum (Çoğul gebelik)	30
P619913	Müdahaleli vajinal ilk doğum (Çoğul gebelik)	30
P619920	Normal vajinal doğum	30
P619921	Normal vajinal doğum (İlk doğum)	30
P619922	Epidural anestezi ile vajinal doğum	30
P619923	Epidural anestezi ile vajinal doğum (Çoğul gebelik)	30
P619925	Suda vajinal doğum	30
P619926	Normal vajinal doğum (Çoğul gebelik)	30
P619927	Normal vajinal ilk doğum (Çoğul gebelik)	30
P620430	Vajinal histerektomi ve salpingooforektomi (Tek veya iki taraf)	40
P620530	Histerektomi, abdominal (TAH)	40
P620540	Histerektomi ile birlikte salpingo-ooforektomi, abdominal (TAH+USO veya TAH+BSO)	40
P620570	Myomektomi	40
P620591	Over detorsiyonu	30
P620660	Subtotal histerektomi	30
P620661	Subtotal histerektomi ve salpingooforektomi (Tek taraf veya iki taraf)	30
P620790	Periaortik pelvik lenf diseksiyonu	30
P620830	Radikal anterior rezeksiyon	30
P620840	Radikal posterior rezeksiyon	30

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	ORAN (%)
P620850	Radikal vulvektomi	30
P620920	Total pelvik rezeksiyon	30
P620950	Wertheim ameliyatı (Radikal histerektomi)	30
P620951	Radikal parametrektomi	40
P621045	İnvitro fertilizasyon (IVF)	30
P621340	Prostat kanserinde laparoskopik lenfadenektomi, iki taraf	30
P621390	Prostatektomi, unipolar TUR	40
P621391	Prostatektomi, bipolar TUR	40
P621400	Prostatektomi, açık	40
P621410	Prostatektomi, radikal	40
P621510	Hidroselektomi, tek taraf	30
P621520	Hidroselektomi ve herniyoplasti	30
P621550	İnmemiş testis cerrahisi	30
P700660	Kalıcı kalp pili takılması, atriyal veya ventriküller, ilk işlem	40
P700670	Kalıcı kalp pili takılması, atriyoventriküller	40
P700680	Kalıcı kalp pili takılması biventriküller, 3 elektrotlu	30
P700690	Kalıcı kalp pili değiştirilmesi, jeneratör	40
P700692	Kalıcı kalp pili elektrotu değiştirilmesi	30
P700700	ICD (Implantable Cardioverter Defibrillator) takılması, tek elektrot	40
P700710	ICD (Implantable Cardioverter Defibrillator) takılması, iki elektrot	40
P700720	ICD batarya değiştirilmesi	30
P700730	Biventriküller ICD takılması, üç elektrot	40
P700731	Kalıcı kalp pili lead çıkarılması	40
P700841	Asiyantotik doğumsal kalp hastalığında tanısal kalp kateterizasyonu	40
P700842	Siyantotik doğumsal kalp hastalığında tanısal kalp kateterizasyonu	40
P700843	2 yaş altı doğumsal kalp hastalıklarında tanısal kalp kateterizasyonu	40
P700844	Yenidoğan doğumsal kalp hastalıklarında tanısal kalp kateterizasyonu	40
P700845	Doğumsal kalp hastalıklarında tanısal kalp kateterizasyonu ve selektif koroner anjiyografi	40
P700930	Perkütan balon valvüloplasti, mitral kapak için	30
P700940	Perkütan balon valvüloplasti, edinsel aort stenozu için	30
P700944	Transkateter protez aortik kapak implantasyonu (Replasmanı)	40
P700945	Transkateter protez pulmoner kapak implantasyonu (Replasmanı)	40
P701002	Perkütan pulmoner balon valvüloplasti, yenidoğan	30
P701004	Perkütan aort balon valvüloplasti, yenidoğan	30
P701005	Doğumsal kalp hastalıklarında perkütan balon anjiyoplasti, preoperatif veya postoperatif	40
P701006	Doğumsal kalp hastalıklarında perkütan balon anjiyoplasti, yenidoğan, preoperatif veya postoperatif	40
P701007	Doğumsal kalp hastalıklarında perkütan balon anjiyoplasti ve stent uygulaması, preoperatif veya postoperatif	40
P701013	Perkütan transkateter PDA kapatılması (Ductus oklüzyonu)	30
P701016	Perkütan transkateter guide-wire ile atretik kapak perforasyonu ve balon valvüloplasti	30
P701017	Perkütan transkateter atretik kapak perforasyonu ve balon valvüloplasti ile duktal stent implantasyonu	30
P701018	Perkütan duktus arteriyozusa stent implantasyonu	30
P701019	Perkütan transkateter device ile ASD veya PFO kapatılması	30
P701021	Perkütan transkateter device ile VSD kapatılması	30
P701022	Periventriküler transkateter device ile VSD kapatılması	30
P701062	Kriyobalon ile ablasyon, atriyal fibrilasyon, pulmoner ven izolasyonu	40

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	ORAN (%)
P701063	Kompleks haritalama yöntemiyle yapılan kriyoablasyon	40
P915030	Fizik tedavi ve rehabilitasyon D Grubu	30
P915031	Fizik tedavi ve rehabilitasyon C Grubu	30
P915032	Fizik tedavi ve rehabilitasyon B Grubu	65
P915033	Fizik tedavi ve rehabilitasyon A Grubu	65

DİŞ TEDAVİLERİ PUAN LİSTESİ

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMALAR	İŞLEM PUANI
1. TEŞHİS VE TEDAVİ PLANLAMASI			
401010	Diş hekimî muayenesi		15,35
401030	Konsültan diş hekimî muayenesi		8,77
401051	Periapikal film, her biri (analog/dijital)	Tedavi süresince en fazla ondört adet faturalandırılır.	11,70
401060	Oklüzal film, her biri		6,58
401070	Ekstra-oral film, her biri		14,25
401080	Ortopantomograf (Panoromik) film		27,40
401090	Sefalometrik film, her biri		19,73
401100	Antero-posteriyör sefalometrik film, her biri		17,54
401110	El-Bilek filmi, her biri		13,15
401120	Temporomandibüler eklem (TME) filmi, her biri		19,73
401130	Sialografi, (tek taraf)	401135 ile birlikte faturalandırılmaz.	33,54
401135	Sialografi (iki taraf)	401130 ile birlikte faturalandırılmaz.	55,90
401150	Bite-wing film, her biri		6,58
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.	48,23
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.	59,19
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.	63,58
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.	17,54
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.	17,54
402060	İnley 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.	21,92
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.	52,61
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.	52,61
402090	Işlınlı 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.	61,38
402100	Işlınlı 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.	61,38
402110	Işlınlı 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.	65,77
402120	Işlınlı 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.	70,15
402130	Kuafaj	Lokal anestezi ücreti dahildir. Dolgu hariçtir.	6,58
402140	Amputasyon	Lokal anestezi ücreti dahildir. Dolgu hariçtir.	32,88
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 belgelendirilerek faturalandırılır.	111,80
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 belgelendirilerek faturalandırılır.	149,07
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.	208,26

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMALAR	İŞLEM PUANI
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.	59,19
402160	Black 5 (Kole) dolgusu, amalgam	Lokal anestezi ücreti dahildir. Aynı diş için 180 günden önce faturalandırılmaz. Aynı günde aynı diş için 402130 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	24,11
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.	24,11
402180	Black 5 (Kole) dolgusu, kompozit	Lokal anestezi ücreti dahil. Aynı diş için 180 günden önce faturalandırılmaz. Aynı günde aynı diş için 402130 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	24,11
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.	46,04
402200	Dentin pinli restorasyonu, her bir pin	Lokal anestezi ücreti dahildir. Dolgu hariçtir.	15,35
402240	Kanal içi post uygulaması, her bir diş	Lokal anestezi ücreti dahildir. Dolgu hariçtir.	15,35
402270	Gangren veya periapikal lezyon tedavisi, her bir kanal		27,40
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.	118,38
402272	Gangren veya periapikal lezyonlu dişte kanal tedavisi, iki kanal	402271, 402273 kodlu işlemler ile aynı günde aynı diş için faturalandırılmaz. Üst dolgu hariç. Tedavi öncesi ve sonrası radyografi ile belgelendirilerek faturalandırılır.	164,42
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.	214,84
402300	Ekstirpasyon, her bir diş		24,11
402320	Onley	Laboratuvar ücreti hariçtir.	28,50
402340	Kompozit veneer		67,96
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.	15,35
403020	Yerel flor uygulaması (Çürük 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.	15,35
403030	Prefabrike kron	Malzeme ücreti hariçtir.	50,42
403040	Yer tutucu, sabit	Teknisyen ücreti hariçtir.	43,84
403050	Yer tutucu, hareketli	Teknisyen ücreti hariçtir.	43,84
403060	Çocuk protezi bölümlü, akrilik	Tek çene, Teknisyen ücreti hariçtir.	76,73
403070	Çocuk protezi tam	Tek çene, Teknisyen ücreti hariçtir.	76,73
403080	Strip kron		26,31
403090	Kompomer dolgu, her bir diş		57,00
403100	Açık apeksli dişte kanal tedavisi, her bir kanal		65,77
403110	Bilinçli sedasyon (Bu bölümde yer verilmeyen tedaviler için bu listenin diğer bölümlerindeki fiyatlar uygulanır.)		39,46
4. PROTEZ			
404010	Akrilik tam protez, tek çene	404140 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	328,84
404020	Akrilik bölümlü protez, tek çene	404140 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	328,84
404030	Metal kaideli tam protez, tek çene	404140 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	424,20
404040	Metal kaideli bölümlü protez, tek çene	404140 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	424,20
404050	Akrilik immedat protez, tek çene	404140 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	98,65
404060	Rebazaj (Kaide yenileme), tek çene		57,00
404070	Proteze yumuşak akrilik uygulaması		46,04
404080	Besleme, tek çene		39,46
404090	Akrilik protezde kırık veya çatlak tamiri		19,73
404100	Kroşe ilavesi		19,73
404110	Metal iskelet tamiri		26,31
404120	Diş ilavesi, tek diş		19,73
404130	Gnatoloji, TME-kas muayenesi (Okluzyon kontrolü)		26,31
404140	Oklüzal aşındırma, tek çene		26,31
404150	Gece plağı (Bruksizm çini)		46,04
404160	Pinley ve çeşitleri		29,60
404170	Tek parça döküm kron	404140, 404260 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	143,46

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMALAR	İŞLEM PUANI
404180	Veneer kron, akrilik	404140, 404260 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	143,46
404181	Veneer kron, seramik	404140, 404260 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	187,30
404190	Pivo (Çivili kron) veya post-core	404140, 404260 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	87,69
404200	Jaket kron, akrilik	404140, 404260 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	46,04
404201	Jaket kron, tam seramik (Metal desteksiz)	404140, 404260 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	142,50
404210	Teleskop primer kron, kopingli	404140, 404260 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	125,92
404220	Maryland (Andheziv) köprü	404140, 404260 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	106,20
404230	Roach köprü	404140, 404260 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	43,84
404240	Geçici kron, her bir diş	404140, 404260 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	17,54
404250	Kron söktümü, her ayak üye için		8,77
404260	Düğümlü kron-köprü simantasyonu, her sabit tutucu için		8,77
404270	Kron, köprü tamiri, her üye için		19,73
404280	Damak yarığı protezi (Over-denture)		204,97
404290	Yeni doğanda preoperatif aparat	"Veren" ücreti hariçtir.	70,15
404300	Velum uzantılı konuşma aпараты		187,43
404310	Geçici optüratör (Cerrahi plaklar)		43,84
404320	Basit çene defektlerine protetik tedavi		185,25
404330	Komplikli çene defektlerine protetik tedavi		237,86
404340	Yüz protezleri		109,61
404360	Hassas tutucu kronlar	404140, 404260 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	143,46
404370	Hareketli periodontal protez, tek çene	404140 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	211,55
404380	Sabit periodontal protez, her üye için	404140, 404260 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	95,23
404390	Laminat veneer	404140, 404260 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	39,46
404395	Zirkonyum kron (her bir üye)	404140, 404260 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	145,65
404400	İmplant üstü kron köprü, her üye için	404140, 404260 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	145,65
404410	İmplant üstü tam protez	404140 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	328,84
404420	İmplant üstü bölümlü protez	404140 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	424,20
5. AĞIZ DIŞ VE ÇENE CERRAHİSİ			
405010	Diş çekimi, infiltrasyon anestezi ile	İnfiltrasyon anestezi ücreti dahildir. 405070, 405080, 405090, 405100 kodlu işlemler ile birlikte aynı günde aynı diş için faturalandırılmaz.	37,27
405011	Diş çekimi, rejonel anestezi ile	Rejonel anestezi ücreti dahildir. 405070, 405080, 405090, 405100 kodlu işlemler ile birlikte aynı günde aynı diş için faturalandırılmaz.	37,27
405020	Komplikasyonlu diş çekimi, infiltrasyon anestezi ile	İnfiltrasyon anestezi ücreti dahildir. 405070, 405080, 405090, 405100 kodlu işlemler ile birlikte aynı günde aynı diş için faturalandırılmaz.	37,27
405021	Komplikasyonlu diş çekimi, rejonel anestezi ile	Rejonel anestezi ücreti dahildir. 405070, 405080, 405090, 405100 kodlu işlemler ile birlikte aynı günde aynı diş için faturalandırılmaz.	37,27
405030	Gömülü diş çekimi, mucoza retansiyonlu	Lokal anestezi ücreti dahildir. 405070, 405080, 405090, 405100 kodlu işlemler ile birlikte aynı günde aynı diş için faturalandırılmaz. Tam radyografi ile belgelendirilmelidir.	142,50
405040	Gömülü diş çekimi, kemik retansiyonlu	Lokal anestezi ücreti dahildir. 405070, 405080, 405090, 405100 kodlu işlemler ile birlikte aynı günde aynı diş için faturalandırılmaz. Tam radyografi ile belgelendirilmelidir.	153,46
405050	Gömülü kanin-premolar diş çekimi	Lokal anestezi ücreti dahildir. 405070, 405080, 405090, 405100 kodlu işlemler ile birlikte aynı günde aynı diş için faturalandırılmaz. Tam radyografi ile belgelendirilmelidir.	153,46
405060	Kök ucu rezeksiyonu, tek diş	Lokal anestezi ücreti dahildir. Dolgu hariçtir. Tam radyografi ile belgelendirilmelidir.	153,46
405070	Alveolit cerrahi tedavisi		21,92
405080	Kanama müdahalesi		19,73
405090	Alveol plastiği, yarım çene		76,73
405100	Alveol düzeltilmesi, tek çene		87,69
405110	Kist operasyonu, küçük		142,50
405120	Kist operasyonu, büyük		164,42
405130	Osteomiyelit operasyonu, tek çene	Biyopsi sonucu ve radyoloji raporu istenir.	311,30
405140	Çene lüksasyonu, basit		65,11
405150	Vestibüloplastik operasyonu		153,46
405160	Sinüs plastiği		109,61
405170	Sert doku greftleme	Greft ücreti hariçtir.	87,69
405180	Biyopsi	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	43,84
405190	Apse drenajı, ekstraoral		130,22
405200	Fizik tedavi (İnfraruj), her bir seans		6,58
405210	Reimplantasyon, tek diş		39,46
405220	Ototransplantasyon		39,46
405230	Subperiostal implant, tek ünite		219,22
405260	Kemik içi implant uygulaması, tek ünite		263,07
405270	Torus operasyonu, yarım çene		76,73

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMALAR	İŞLEM PUANI
405280	Odontojenik tümör operasyonu, küçük		153,46
405290	Odontojenik tümör operasyonu, büyük		328,84
405300	Cerrahi nevralji tedavisi		61,38
405350	Oro-antral fistül tedavisi		455,33
405360	Enjeksiyon		6,58
405370	Premedikasyon ve sedasyon		17,54
405380	Ortodontik tedavi amaçlı gömülü dişlerin üzerinin açılması		41,65
405390	Temporomandibüler eklem mekanoterapi		41,65
405400	Temporomandibüler eklem içi enjeksiyon, tek taraf		46,37
405410	Artrosentez, tek taraf		59,19
405420	Lokal anestezi, infiltrasyon		6,58
405430	Lokal anestezi, reyonel		8,77
	6. PERİODONTOLOJİ		
406010	Periodontal apse tedavisi		21,92
406020	Detertraj (Diş taşı temizliği), alt sol çene	180 günden önce faturalandırılmaz. Aynı günde 406030, 406031, 406032, 406033 kodlu işlemler ile birlikte faturalandırılmaz.	28,50
406021	Detertraj (Diş taşı temizliği), alt sağ çene	180 günden önce faturalandırılmaz. Aynı günde 406030, 406031, 406032, 406033 kodlu işlemler ile birlikte faturalandırılmaz.	28,50
406022	Detertraj (Diş taşı temizliği), üst sol çene	180 günden önce faturalandırılmaz. Aynı günde 406030, 406031, 406032, 406033 kodlu işlemler ile birlikte faturalandırılmaz.	28,50
406023	Detertraj (Diş taşı temizliği), üst sağ çene	180 günden önce faturalandırılmaz. Aynı günde 406030, 406031, 406032, 406033 kodlu işlemler ile birlikte faturalandırılmaz.	28,50
406030	Subgingival küretaj, alt sol çene	180 günden önce faturalandırılmaz. Aynı günde 406020, 406021, 406022, 406023 kodlu işlemler ile birlikte faturalandırılmaz.	35,08
406031	Subgingival küretaj, alt sağ çene	180 günden önce faturalandırılmaz. Aynı günde 406020, 406021, 406022, 406023 kodlu işlemler ile birlikte faturalandırılmaz.	35,08
406032	Subgingival küretaj, üst sol çene	180 günden önce faturalandırılmaz. Aynı günde 406020, 406021, 406022, 406023 kodlu işlemler ile birlikte faturalandırılmaz.	35,08
406033	Subgingival küretaj, üst sağ çene	180 günden önce faturalandırılmaz. Aynı günde 406020, 406021, 406022, 406023 kodlu işlemler ile birlikte faturalandırılmaz.	35,08
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.	37,27
406050	Flep operasyonu, yarım çene		131,53
406060	Hemiseksiyon (Kök amputasyonu)	Kanal tedavisi hariçtir.	37,27
406070	Serbest diş eti grefti, yarım çene		120,57
406080	Koronale kaydırma veya sliding flep, yarım çene		120,57
406090	Periodontal şine (Splint), geçici tek çene		37,27
406100	Periodontal şine (Splint), devamlı tek çene		170,99
406110	Aşırı kole hassasiyet tedavisi, yarım çene		9,32
406120	Frenektomi		30,69
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.	15,35
406140	Biyomateryal uygulaması, her bir diş		10,96
406150	Tunnel operasyonu, her bir diş		37,27
406160	Membran uygulaması		21,92
406170	Bağ dokusu grefti, her bir diş		59,19
	7. ORTODONTİ		
407010	Sefalometrik film analizi	Günde en fazla üç adet faturalandırılır.	10,96
407020	Antero-posterior sefalometrik film analizi		10,96
407030	Bilgisayarlı sefalometrik film analizi	Günde en fazla üç adet faturalandırılır.	13,15
407040	Bilgisayarlı büyük TME fonksiyon testi		72,34
407050	Bilgisayarlı kas tonus analizi (EMG)		59,19
407060	Kemik yaşı tayini		10,96
407070	Ortodontik fotoğraf		10,96
407080	Ortodontik fotoğraf analizi		6,58

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMALAR	İŞLEM PUANI
407090	Ortodontik model yapımı	Günde en fazla üç adet faturalandırılır. Analog/dijital her tip model yapımı dahildir.	10,96
407100	(*) Ortodontik model analizi		10,96
407110	(*) Angle sınıf 1.(class 1) anomalilerin ortodontik tedavisi		394,60
407120	(*) Angle sınıf 2.(class 2) anomalilerin ortodontik tedavisi		493,25
407130	(*) Angle sınıf 3.(class 3) anomalilerin ortodontik tedavisi		591,91
407140	(*) Kısa süreli ortodontik tedavi		142,50
407150	Önleyici ortodontik tedavisi (Dil paravanası)		37,27
407160	(*) Pekiştirme tedavisi		98,65
407170	Pekiştirme aygıtı (Havley pi)		98,65
407180	Sabit pekiştirme aygıtı (Lingual retainer)		48,23
407190	(*) Tek çeneyi ilgilendiren aparey yapımı		98,65
407200	(*) İki çeneyi ilgilendiren aparey yapımı (Aktivatör)		225,80
407210	(*) Ağız dışı aparey tatbiki (Headgear-yüzarkı)		98,65
407220	(*) Ağız dışı aparey tatbiki (Chinecap-çenelik)		98,65
407230	Kayıp apareyin yeniden yapımı, tek çene		186,34
407240	Aparey tamiri		10,96
407250	(*) Hızlı maksiller ekspansiyon apereyi		142,50
407260	(*) Arkteli tatbiki tek çene, her bir uygulama		26,31
407270	(*) Band (Braket) tatbiki, her bir diş		5,48
407280	(*) Sefelometrik cerrahi planı		14,25
407290	(*) Okluzal cerrahi splint		186,34
407300	(*) Ortodontik ameliyat arktı, tek çene		186,34
407310	Çıkan bantın tatbiki		5,48
407320	(*) Açık kapanış ortodontik tedavisi		460,37
	7. 1 Taniya 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 paket fiyatına koruyucu/önleyici veya büyümeyi yönlendirici ağız içi ve ağız dışı aygıt ile yapılan her türlü ortodontik uygulamalar, model yapımı-analizi, fotoğraflar-analizleri, tüm görüntüleme yöntemleri-analizleri ve diğer teşhis 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.	438,36
P407322	Erken Ortodontik Tedavi Bitiş Aşaması	Tedavi paket fiyatına koruyucu/önleyici veya büyümeyi yönlendirici 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.	438,36
P407330	Sınıf I Ortodontik Tedavinin Başlangıç Aşaması	Tedavi paket fiyatına sabit fonksiyonel, kamuflaj tedavileri ile sabit open-bite, sabit deep-bite ve sabit ortodontik tedavi ile birlikte uygulanan ağız dışı aparey 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 P407333, P407334, P407335, P407336, P407337, P407338, P407339, P407340, P407341, P407342, P407343, P407344 işlem kodlarından biri faturalanmış ise faturalandırılmaz. Ömür boyunca bir adet faturalandırılır.	621,13

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMALAR	İŞLEM PUANI
P407331	Sınıf I Ortodontik Tedavinin Tedavi Aşaması	Tedavi paket fiyatına sabit fonksiyonel, kamufraj 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 P407333, P407334, P407335, P407336, P407337, P407338, P407339, P407340, P407341, P407342, P407343, P407344 kodlarından biri faturalanmış ise faturalandırılmaz. Ömür boyunca bir adet faturalandırılır.	621,13
P407332	Sınıf I Ortodontik Tedavinin Pekiştirme Aşaması	Tedavi paket 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.	621,13
P407333	Sınıf II Ortodontik Tedavinin Başlangıç Aşaması	Tedavi paket fiyatına sabit fonksiyonel, kamufraj 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 faturalanmış ise faturalandırılmaz. Ömür boyunca bir adet faturalandırılır.	913,43
P407334	Sınıf II Ortodontik Tedavinin Tedavi Aşaması	Tedavi paket fiyatına sabit fonksiyonel, kamufraj 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 faturalanmış ise faturalandırılmaz. Ömür boyunca bir adet faturalandırılır.	913,43
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 faturalanmış ise faturalandırılmaz. Ömür boyunca bir adet faturalandırılır.	913,43
P407336	Sınıf III Ortodontik Tedavinin Başlangıç Aşaması	Tedavi paket fiyatına sabit fonksiyonel, kamufraj 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 faturalanmış ise faturalandırılmaz. Ömür boyunca bir adet faturalandırılır.	1.096,12
P407337	Sınıf III Ortodontik Tedavinin Tedavi Aşaması	Tedavi paket fiyatına sabit fonksiyonel, kamufraj 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 faturalanmış ise faturalandırılmaz. Ömür boyunca bir adet faturalandırılır.	1.096,12
P407338	Sınıf III 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 faturalanmış ise faturalandırılmaz. Ömür boyunca bir adet faturalandırılır.	1.096,12

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMALAR	İŞLEM PUANI
P407339	Ortognatik Cerrahide Ortodontik Tedavinin Başlangıç Aşaması	Tedavi paket fiyatına sabit fonksiyonel, kamufraj tedavileri ile sabit open-bite, sabit deep-bite ve sabit ortodontik tedavi ile birlikte uygulanan ağız dışı apeare 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, P407342, P407343, P407344 işlem kodlarından biri faturalanmış ise faturalandırılmaz. Ömür boyunca bir adet faturalandırılır.	1.278,81
P407340	Ortognatik Cerrahide Ortodontik Tedavinin Tedavi Aşaması	Tedavi paket fiyatına sabit fonksiyonel, kamufraj tedavileri ile sabit open-bite, sabit deep-bite ve sabit ortodontik tedavi ile birlikte uygulanan ağız dışı apeare 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 faturalanmış ise faturalandırılmaz. Ömür boyunca bir adet faturalandırılır.	1.278,81
P407341	Ortognatik Cerrahide Ortodontik Tedavinin Pekiştirme Aşaması	Tedavi paket fiyatına 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.	1.278,81
P407342	Yarık Dudak -Damak veya Yarık Damak Doğum Sonrası Şekillendirme Tedavisi	Tedavi paketi, bu amaçla yapılacak olan tüm ağız içi ve ağız dışı aygıtlarını 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.	3.836,43
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.	3.836,43
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.	4.220,07

Kamu No	Güncel Barkod	Ürün Adı	Eski Barkodlar	Edođer (Benzer) Ürün Grubu	Referans Fiyat Grubu	Listeye Giriş Tarihi	Aktifleme Tarihi	Pasiflenme Tarihi	Orjinal / Jenerik / Yirmi Yıllık	Depocuya Satış Fiyatı 19,85 TL ve üzeri ise	Depocuya Satış Fiyatı 13,18 TL (dahil) ile 19,84 TL (dahil) arasında ise	Depocuya Satış Fiyatı 6,89 TL (dahil) ile 13,17 TL (dahil) arasında ise	Depocuya Satış Fiyatı 6,88 TL ve altında ise	Özel İskonto
A11642	8699809779150	ALDURAZYME 100 U/ML INF. İCİN KONSANTRE COZELTİ 5 ML				09.06.2010			ORJİNAL	41,00%	31,00%	10,00%	0,00%	
A09183	8699505762821	ALTUZAN ROCHE 100 MG/4 ML KONS INF COZELTİSİ İCEREN 1 FLK							ORJİNAL	41,00%	31,00%	10,00%	0,00%	
A09184	8699505762838	ALTUZAN ROCHE 400 MG/16 ML KONS INF COZELTİSİ İCEREN 1 FLK							ORJİNAL	41,00%	31,00%	10,00%	0,00%	
A13070	8699541794602	ANKO-L 1 G IV INF. COZ. İCİN LIYOFİLİZE TOZ İCEREN 1 FLK	E262A			14.06.2012			YIRMI YIL	38,00%	20,00%	10,00%	10,00%	10,00%
A00790	8699708090097	ANTI-FOSFAT CC 500 MG 100 FTB	E685A						YIRMI YIL	28,00%	10,00%	0,00%	0,00%	
A10665	8699783950033	AVONEX 30 MCG/0,5 ML KULL. HAZ. DOLU ENJ. KALEMİ İCİNDE ENJ. COZ. (AVONEX 30 MCG/0,5ML İM 0,5ML 4 KULL HAZ ENJ)	E456A			05.12.2008			ORJİNAL	41,00%	31,00%	10,00%	0,00%	
A10189	8699809260047	CEREZYME 400 IU İNFUZYONLUK KONSANTRE COZELTİ İCİN TOZ 1 FLK				26.03.2008			ORJİNAL	41,00%	31,00%	10,00%	0,00%	
A01905	8699809950306	CLEXANE 2000 ANTI-XA IU/0,2 ML 2 KULL HAZIR ENJ	E427B						ORJİNAL	41,00%	31,00%	10,00%	0,00%	
A02355	8699617650160	DIAZEPAM DESİTİN 10 MG 5 RECTAL TUP	E117E						YIRMI YIL	28,00%	10,00%	0,00%	0,00%	
A02356	8699617650153	DIAZEPAM DESİTİN 5 MG 5 RECTAL TUP	E117F						YIRMI YIL	28,00%	10,00%	0,00%	0,00%	
A02612	8699516790837	EDİCİN 1 GR 1 FLK	E262A						YIRMI YIL	28,00%	10,00%	0,00%	0,00%	
A10379	8699769090012	ETHYLEX 50 MG 28 FTB				14.04.2008			YIRMI YIL	28,00%	10,00%	0,00%	0,00%	
A02859	8699638760244	ETOPOSİDE-TEVA 100 MG/5 ML 1 FLK (MED)	E143A						YIRMI YIL	50,00%	20,00%	10,00%	10,00%	10,00%
A11733	8699828760061	ETOSİD 100 MG/5 ML INF.İCİN KONS. SOL.İCEREN 1 FLK	E143A			24.06.2010			YIRMI YIL	28,00%	10,00%	0,00%	0,00%	
A10221	8699809260054	FABRAZYME 35 MG İNFUZYONLUK COZ İCİN KONS TOZ				26.03.2008			ORJİNAL	41,00%	31,00%	10,00%	0,00%	
A03098	8699809098312	FLUDARA 10 MG 15 FTB							ORJİNAL	41,00%	31,00%	10,00%	0,00%	
A03176	8699759950012	FRAGMIN 2.500 IU/0,2 ML 10 KULL HAZ ENJ					03.05.2019	03.05.2019	ORJİNAL	41,00%	31,00%	10,00%	0,00%	
A03182	8699874080205	FRAXİPARİNE 5.700 IU/0,6 ML 2 ENJ					03.05.2019	03.05.2019	YIRMI YIL	47,00%	17,00%	7,00%	7,00%	7,00%
A15604	8699630998287	FREBİNİ ENERGY FİBRE DRINK ÇİKOLATA AROMALI 4X200 ML	E592A			25.06.2016			ENTERAL	28,00%	21,00%	11,00%	0,00%	
A15605	8699630998294	FREBİNİ ENERGY FİBRE DRINK VANİLYA AROMALI 4X200 ML	E592A			25.06.2016			ENTERAL	28,00%	21,00%	11,00%	0,00%	
A15594	8699630998188	FRESUBİN 2 KCAL DRINK KAYISI-SEFTALİ AROMALI 4X200 ML	E592E			16.06.2016			ENTERAL	28,00%	21,00%	11,00%	0,00%	
A14761	8699630998171	FRESUBİN 2 KCAL DRINK ORMAN MEYVELERİ AROMALI 4X200 ML	E592E			06.09.2014			ENTERAL	28,00%	21,00%	11,00%	0,00%	
A14762	8699630998164	FRESUBİN 2 KCAL DRINK VANİLYA AROMALI 4X200 ML	E592E			06.09.2014			ENTERAL	28,00%	21,00%	11,00%	0,00%	
A14768	8699630997631	FRESUBİN ORJİNAL ÇİKOLATA AROMALI 4X200 ML	E592D			06.09.2014			ENTERAL	28,00%	21,00%	11,00%	0,00%	
A14769	8699630997624	FRESUBİN ORJİNAL SEFTALİ AROMALI 4X200 ML	E592D			06.09.2014			ENTERAL	28,00%	21,00%	11,00%	0,00%	
A14770	8699630997648	FRESUBİN ORJİNAL VANİLYA AROMALI 4X200 ML	E592D			06.09.2014			ENTERAL	28,00%	21,00%	11,00%	0,00%	
A03220	8699726790207	FUNGİZONE 50 MG IV 1 FLK							YIRMI YIL	28,00%	10,00%	0,00%	0,00%	
A12028	8699828790129	GEMKO 1400 MG IV INF. İCİN LIYOFİLİZE TOZ İCEREN FLAKON				03.12.2010			JENERİK	28,00%	18,00%	10,00%	0,00%	
A03481	86995586792096	GRANOCYTE 34 MU ENJEKSİYONLUK/İNFUZYONLUK LIYOFİLİZE TOZ İCEREN FLAKON							ORJİNAL	41,00%	31,00%	10,00%	0,00%	

A09838	8699708200519	HEPA-MERZ 3 GR GRANUL 30 POSET	E750B					YIRMI YIL	28,00%	10,00%	0,00%	0,00%	
A03783	8699874080090	İMURAN 25 MG 100 FTB						YIRMI YIL	28,00%	10,00%	0,00%	0,00%	
A03827	8699514950073	İNNOHEP 10000 IU 0,5 ML 2 KULLANIMA HAZIR DOLU ENJEKTORDE ENJEKSİYONLUK/İNFUZYONLUK COZELTI (2 ADET) (İNNOHEP 20.000 IU/ML 0,5 ML 2 KULL HAZIR ENJ)	8699514950035					ORJİNAL	41,00%	31,00%	10,00%	0,00%	
A03828	8699514950080	İNNOHEP 14000 IU 0,7 ML 2 KULLANIMA HAZIR DOLU ENJEKTORDE ENJEKSİYONLUK/İNFUZYONLUK COZELTI (2 ADET) (İNNOHEP 20.000 IU/ML 0,7 ML 2 KULL HAZIR ENJ)	8699514950042					ORJİNAL	41,00%	31,00%	10,00%	0,00%	
A03829	8699514950059	İNNOHEP 20.000 IU/ML 0,9 ML 2 KULL HAZIR ENJ						ORJİNAL	41,00%	31,00%	10,00%	0,00%	
A10816	8680656080094	KALETRA 200 MG/50 MG FILM KAPLI TABLET				28.01.2009		ORJİNAL	41,00%	31,00%	10,00%	0,00%	
A11685	8699769950262	LEUCOSTIM 15 MİU SC/IV KULL HAZIR 1 ENJ	E520C			09.06.2010		ORJİNAL	41,00%	31,00%	10,00%	0,00%	
A11687	8699769950279	LEUCOSTIM 15 MİU SC/IV KULL HAZIR 5 ENJ	E520C			09.06.2010		ORJİNAL	41,00%	31,00%	10,00%	0,00%	
A04596	8699676950799	LEVEMIR FLEXPEN PENFIL 100 U/ML 3 ML KALEM						ORJİNAL	41,00%	31,00%	10,00%	0,00%	
A04597	8699676950782	LEVEMIR PENFİLL 100 U/ML 3 ML KARTUS						ORJİNAL	41,00%	31,00%	10,00%	0,00%	
A10338	8699205010017	METHOTREXATE EBWE 2,5 MG 50 TB (EBV)	E168A			03.03.2008		YIRMI YIL	38,00%	20,00%	10,00%	10,00%	10,00%
A11845	8699828950011	METOART 10 MG/1 ML ENJEKSİYONLUK COZELTI ICEREN ENJEKTOR	E168I			13.09.2010		YIRMI YIL	28,00%	10,00%	0,00%	0,00%	
A11846	8699828950028	METOART 15 MG/1,5 ML ENJEKSİYONLUK COZELTI ICEREN ENJEKTOR	E168G			13.09.2010		YIRMI YIL	28,00%	10,00%	0,00%	0,00%	
A11847	8699828950035	METOART 20 MG/2 ML ENJEKSİYONLUK COZELTI ICEREN ENJEKTOR	E168J			13.09.2010		YIRMI YIL	28,00%	10,00%	0,00%	0,00%	
A11848	8699828950042	METOART 25 MG/2,5 ML ENJEKSİYONLUK COZELTI ICEREN ENJEKTOR	E168K			13.09.2010		YIRMI YIL	28,00%	10,00%	0,00%	0,00%	
A09169	8699650952030	METOJECT 10 MG/1,0 ML ENJEKTABL SOLUSYON ICEREN KULL HAZ ENJ	E168I					YIRMI YIL	28,00%	10,00%	0,00%	0,00%	
A09170	8699650952047	METOJECT 15 MG/1,5 ML ENJEKTABL SOLUSYON ICEREN KULL HAZ ENJ	E168G					YIRMI YIL	28,00%	10,00%	0,00%	0,00%	
A09171	8699650952054	METOJECT 20 MG/2,0 ML ENJEKTABL SOLUSYON ICEREN KULL HAZ ENJ	E168J					YIRMI YIL	28,00%	10,00%	0,00%	0,00%	
A09172	8699650952061	METOJECT 25 MG/2,5 ML ENJEKTABL SOLUSYON ICEREN KULL HAZ ENJ	E168K					YIRMI YIL	28,00%	10,00%	0,00%	0,00%	
A05038	8697621600348	MINIRIN 0.1 MG/ML 2.5 ML INTRANAZAL SOL						YIRMI YIL	38,00%	20,00%	10,00%	10,00%	10,00%
A05040	8697621750357	MINIRIN 4 MCG/ML 1 ML 10 AMP						YIRMI YIL	28,00%	10,00%	0,00%	0,00%	
A11789	8699546090044	NEXAVAR 200 MG 112 FTB				09.08.2010		ORJİNAL	41,00%	31,00%	10,00%	0,00%	
A05717	8699636790403	ONCO-TICE 2 ML 1 AMP						ORJİNAL	41,00%	31,00%	10,00%	0,00%	
A06033	8699636790489	PEGINTRON 150 MCG ENJ. COZELTI TOZU VE COZUCUSU 4 FLAKON	E279E					ORJİNAL	41,00%	31,00%	10,00%	0,00%	
A06032	8699636790472	PEGINTRON 120 MCG ENJ. COZELTI TOZU VE COZUCUSU 4 FLAKON	E279D					ORJİNAL	41,00%	31,00%	10,00%	0,00%	
A06561	869977950186	REBIF 22 MCG 3 KULL HAZIR ENJ						ORJİNAL	41,00%	31,00%	10,00%	0,00%	
A06562	869977950209	REBIF 44 MCG 12 KULL HAZIR ENJ						ORJİNAL	41,00%	31,00%	10,00%	0,00%	
A06709	8699522772605	RETROVIR 200 MG/20 ML 5 FLK						YIRMI YIL	28,00%	10,00%	0,00%	0,00%	
A06710	8699522152285	RETROVIR 250 MG 40 KAP						YIRMI YIL	28,00%	10,00%	0,00%	0,00%	
A06841	8699505952864	ROFERON-A 3 MİU 0,5 ML 1 KULL HAZIR ENJ						YIRMI YIL	28,00%	10,00%	0,00%	0,00%	
A06842	8699505952895	ROFERON-A 4,5 MİU 0,5 ML 1 KULL HAZ ENJ						YIRMI YIL	28,00%	10,00%	0,00%	0,00%	
A06843	8699505952901	ROFERON-A 6 MİU 0,5 ML 1 KULL HAZIR ENJ						YIRMI YIL	28,00%	10,00%	0,00%	0,00%	
A06844	8699505952871	ROFERON-A 9 MİU 0,5 ML 1 KULL HAZIR ENJ						YIRMI YIL	28,00%	10,00%	0,00%	0,00%	

A06960	8699504750508	SANDOSTATIN 0.1 MG/ML 5 AMP					ORJINAL	41,00%	31,00%	10,00%	0,00%	
A12646	8699517762178	SINTOPOZID 100MG/5 ML INFUZYON ICIN KONS SOL ICEREN 1 FLK	E143A	15.12.2011			YIRMI YIL	38,00%	20,00%	10,00%	10,00%	10,00%
A10543	8699726094206	SPRYCEL 20 MG 60 FTB		15.08.2008			ORJINAL	41,00%	31,00%	10,00%	0,00%	
A10544	8699726094404	SPRYCEL 50 MG 60 FTB		15.08.2008			ORJINAL	41,00%	31,00%	10,00%	0,00%	
A10545	8699726094602	SPRYCEL 70 MG 60 FTB		15.08.2008			ORJINAL	41,00%	31,00%	10,00%	0,00%	
A10551	8681308159427	SUTENT 12,5 MG 28 KAP	8699532158710	15.08.2008			ORJINAL	41,00%	31,00%	10,00%	0,00%	
A10552	8681308159434	SUTENT 25 MG 28 KAP	8699532158987	15.08.2008			ORJINAL	41,00%	31,00%	10,00%	0,00%	
A10553	8681308157553	SUTENT 50 MG 14 KAP	8699532157553	15.08.2008			ORJINAL	41,00%	31,00%	10,00%	0,00%	
A11275	868130877621	TORISEL 25% MG/ML IV INF COZ ICEREN KONSANTRE FLK	8699572770040	19.10.2009			ORJINAL	41,00%	31,00%	10,00%	0,00%	
A08281	8699643790021	VANCOMYCIN-DBL 1 GR 1 FLK (ORNA)	E262A				YIRMI YIL	28,00%	10,00%	0,00%	0,00%	
A12276	8699828790037	VANCOTEK 1 GR IV ENJ. SOL. HAZIRLAMAK ICIN LIYOFILIZE TOZ ICEREN FLK (KOCAK)	E262A	12.05.2011			YIRMI YIL	28,00%	10,00%	0,00%	0,00%	
A08392	8699643770139	VINCRISTINE-DBL 2 MG 1 FLK	E235B				YIRMI YIL	38,00%	20,00%	10,00%	10,00%	10,00%
A10141	8699828770145	VINCRISTINE-KOCAK 2 MG/2 ML IV ENJEKSİYONLUK COZELTI	E235B				YIRMI YIL	28,00%	10,00%	0,00%	0,00%	
A10891	8699638772001	VINCRISTINE-TEVA 2 MG/2 ML ENJ.COZ ICEREN FLAKON (MED-FLAC)	E235B	10.03.2009			YIRMI YIL	38,00%	20,00%	10,00%	10,00%	10,00%
A11723	8699522032846	WELLBUTRIN XL 300 MG 30 Y AVAS SALINIMLI FTB		09.06.2010			ORJINAL	41,00%	31,00%	10,00%	0,00%	
A01613	8699684672058	CAPD 2 STAY SAFE PERITON DIALIZ 1.500 ML SOL				03.05.2019	ORJINAL	41,00%	31,00%	10,00%	0,00%	
A01625	8699684673079	CAPD 3 STAY SAFE PERITON DIALIZ 2.500 ML SOL				03.05.2019	ORJINAL	41,00%	31,00%	10,00%	0,00%	
A01633	8699684674052	CAPD 4 STAY SAFE PERITON DIALIZI 1.500 ML SOL				03.05.2019	ORJINAL	41,00%	31,00%	10,00%	0,00%	
A14739	8699630997723	DIBEN DRINK CAPPUCCINO AROMALI 4X200 ML	E686A	06.09.2014		12.09.2019	ENTERAL	28,00%	21,00%	11,00%	0,00%	
A14740	8699630997747	DIBEN DRINK ORMAN MEYVELERI AROMALI 4X200 ML*	E686A	06.09.2014		19.07.2019	ENTERAL	28,00%	21,00%	11,00%	0,00%	
A14741	8699630997730	DIBEN DRINK VANILYA AROMALI 4X200 ML*	E686A	06.09.2014		19.07.2019	ENTERAL	28,00%	21,00%	11,00%	0,00%	
A15326	8699630998157	FRESUBIN 2 KCAL FIBRE DRINK CIKOLATA AROMALI 4X200 ML	E592F	26.01.2016			ENTERAL	28,00%	21,00%	11,00%	0,00%	
A15327	8699630998140	FRESUBIN 2 KCAL FIBRE DRINK VANILYA AROMALI 4X200 ML	E592F	26.01.2016		12.09.2019	ENTERAL	28,00%	21,00%	11,00%	0,00%	
A14763	8699630997655	FRESUBIN ENERJİ DRINK CIKOLATA AROMALI 4X200 ML	E592B	06.09.2014		19.07.2019	ENTERAL	28,00%	21,00%	11,00%	0,00%	
A14496	8699630997662	FRESUBIN ENERJİ DRINK CILEK AROMALI 4X200 ML	E592B	07.08.2014		19.07.2019	ENTERAL	28,00%	21,00%	11,00%	0,00%	
A14764	8699630997839	FRESUBIN ENERJİ DRINK MUZ AROMALI 4X200 ML	E592B	06.09.2014		19.07.2019	ENTERAL	28,00%	21,00%	11,00%	0,00%	
A14497	8699630997853	FRESUBIN ENERJİ FIBRE DRINK CIKOLATA AROMALI 4X200 ML	E592C	07.08.2014		12.09.2019	ENTERAL	28,00%	21,00%	11,00%	0,00%	
A14765	8699630997686	FRESUBIN ENERJİ FIBRE DRINK MUZ AROMALI 4X200 ML	E592C	06.09.2014		28.11.2019	ENTERAL	28,00%	21,00%	11,00%	0,00%	
A10702	8699769950088	HIBOR 2500 IU/0.2 ML SC 2 KUL HAZIR ENJ	E459A	05.12.2008		03.05.2019	ORJINAL	42,50%	32,50%	11,50%	1,50%	1,50%
A06031	8699636790465	PEGINTRON 100 MCG ENJ. COZELTI TOZU VE COZUCUSU 4 FLAKON	E279C			03.05.2019	ORJINAL	41,00%	31,00%	10,00%	0,00%	
A06212	8699625960046	PNEUMO-23 0.5 ML TEK DOZ ENJ	E777A			03.05.2019	YIRMI YIL	28,00%	10,00%	0,00%	0,00%	
A08284	8697843790100	VANKOMISIN 1 GR 1 FLK (ABBOTT)	E262A			31.07.2018	YIRMI YIL	28,00%	10,00%	0,00%	0,00%	