

(Mülga başlık:RG-21/3/2014-28948)⁽¹⁾

EK-1/a

(Değişik:RG-10/3/2010-27517)

(Değişik başlık:RG-11/7/2013-28704)

1- A VE B TİPİ TIP MERKEZLERİNDE RUHSATNAME BAŞVURUSU İÇİN GEREKLİ BELGELER

- 1) Tıp merkezi işletenin, adı veya ticari unvanı ile açmak istediği kuruluşun adını, açık adresini, faaliyet göstereceği uzmanlık dalları ve türünü belirten ve merkezin açılışı ile ilgili işlemlerinin başlatılmasını talep eden imzalı başvuru dilekçesi,
- 2) Tıp merkezleri için, Bakanlıkça verilmiş ön izin belgesi ve ön izne esas mimari proje,
- 3) (Değişik:RG-11/7/2013-28704) Binanın yapı kullanma izni belgesinin onaylı örneği
- 4) (Değişik:RG-11/7/2013-28704) Yangına karşı gereken tedbirlerin alındığına ilişkin olarak ilgili mevzuata göre yetkili mercilerden alınmış olan belge,
- 5) Tıp merkezi binası için ilgili mevzuata göre alınmış depreme dayanıklılık raporu,
- 6) (Değişik:RG-11/7/2013-28704) Tıp merkezi ticaret şirketi tarafından açılacak ise, şirket ortaklarını gösterir ticaret sicili gazetesinin aslı veya Müdürlük onaylı örneği ile şirket ortaklarından tabip olanların tabip olduklarını belgelemek üzere tabip ortakların diplomalarının, varsa uzmanlık belgelerinin Müdürlükçe tasdikli suretleri, tıp merkezi gerçek kişi/kişiler tarafından açılacak ise tıp fakültesi diploma/diplomaları ve varsa uzmanlık belgelerinin Müdürlükçe tasdikli suretleri,
- 7) Yönetmeliğin 25 inci maddesine göre aboratuvar ile radyoloji hizmetlerinin gerek tıp merkezi bünyesinde ve gerekse hizmet satın alma yoluyla nasıl yürütüleceğini gösterir belgeler,
- 8) Tıp merkezi tam donanımlı acil yardım ambulansı bulunduruluyor ise, Ambulanslar ve Acil Sağlık Araçları ile Ambulans Hizmetleri Yönetmeliğine göre alınmış Ambulans Uygunluk Belgesinin Müdürlükçe tasdikli sureti; ambulans hizmeti sunan özel bir kuruluş ile sözleşme yapılmış ise, Ambulans Servisi Uygunluk Belgesinin ve hizmet sözleşmesinin ıslak imzalı veya ıslak imzalı aslı görülerek Müdürlük onaylı örneği; Yönetmeliğin 24 üncü maddesinin sekizinci fıkrasına uygun ve ambulans hizmetinin karşılandığına dair Sağlık Müdürü tarafından onaylı belgenin sureti,
- 9) (Mülga:RG-21/3/2014-28948)
- 10) Mesul müdürün, tıp merkezinde mesul müdür olarak çalışacağına dair ıslak imzalı veya ıslak imzalı aslı görülerek Müdürlük onaylı mesul müdürlük sözleşmesi örneği; Yönetmeliğin 16 ncı maddesinin dördüncü fıkrasına göre mesul müdürlük yapmaya engel halinin bulunmadığını gösteren belgeler; mesul müdüre ait diploma ve var ise uzmanlık belgesi, T.C. Kimlik Numarası beyanı (Ek ibare:RG-30/1/2015-29252) adli sicil beyanı ve iki adet vesikalık fotoğraf,
 - a) Tıp merkezi işleteni şirket bakımından, mesul müdür şirket ortağı değilse şirket müdürü ile mesul müdür arasında imzalanan sözleşme; şirket müdürü ile mesul müdür şirket ortağı ise, -şirket müdürü, mesul müdür olamaz- şirket müdürü ve mesul müdür arasında imzalanan sözleşme,
 - b) Tıp merkezi işleteni gerçek kişiler ve mesul müdür de ortak ise, diğer ortakların mesul müdürlük konusunda yazılı ve imzalı rıza beyanları veya mesul müdürlük yapacak ortak ile diğer ortaklar arasında bu konuda yapılan sözleşme (mesul müdür ortak değil ise, bütün ortaklarla yapılan sözleşme),
- 11) (Değişik:RG-11/7/2013-28704) EK-5'e göre tıp merkezinde çalışacak asgari sayıdaki uzman/tabiplerin diplomaları/uzmanlık belgeleri, tabip odası kayıt belgesi (Ek ibare:RG-30/1/2015-29252) adli sicil beyanı ile hizmet sözleşmeleri; tabip harici sağlık çalışanlarının hizmet sözleşmeleri ve diplomaları veya Müdürlük tasdikli suretleri,
- 12) (Mülga:RG-27/5/2012-28305)
- 13) (Mülga:RG-27/5/2012-28305)
- 14) Tıp merkezinde bulunması zorunlu tıbbi donanımın (cihazlar için marka, seri numarası veya bu numara yerine geçen bilgiler olacak şekilde) ve ilaçların, isim ve sayı olarak belirtilen mesul müdür imzalı listesi,
- 15) Çamaşırhane ve/veya mutfak hizmetlerinin dışarıdan satın alınması halinde, taraflar arasında yapılan sözleşme/sözleşmelerin mesul müdür tasdikli suretleri ve hizmet veren şirket/şirketlere ait ticaret odası faaliyet belgesi/
- 16) Tıbbi Atıkların Kontrolü Yönetmeliğine göre düzenlenmiş tıbbi atık raporu ve tıbbi atıkların bertarafı için ilgili kurumla yapılmış sözleşme.
belgeleri,

2- POLİKLİNİKLERDE RUHSATNAME BAŞVURUSU**İÇİN GEREKLİ BELGELER**

- 1) Poliklinik işletenin, adı veya ticari unvanı ile açmak istediği kuruluşun adını, açık adresini, faaliyet göstereceği uzmanlık dalları ve türünü belirten ve sağlık kuruluşunun açılışı ile ilgili işlemlerinin başlatılmasını talep eden imzalı başvuru dilekçesi,
- 2) Müstakil binada ise, "sağlık kuruluşu" kaydının gösterildiği yapı kullanma izni belgesi; müstakil binada değil ise, bulunduğu binanın yapı kullanma izni belgesi (yapı kullanma izni belgesinin ilgili belediyesince onaylı örnekleri de olabilir),

¹ 21/3/2014 tarihli ve 28948 sayılı Resmi Gazete 'de yayımlanan değişiklik yönetmeliği ile "SAĞLIK KURULUŞLARI RUHSATNAME BAŞVURUSU İÇİN GEREKLİ BELGELER" başlığı yürürlükten kaldırılmıştır..

- 3) Poliklinik binası müstakil ise, ilgili mevzuata göre alınmış depreme dayanıklılık raporu,
- 4) **(Değişik:RG-30/1/2015-29252)** Polikliniğin olduğu binada yangına karşı gereken tedbirlerin alındığına ilişkin olarak ilgili mevzuata göre yetkili mercilerden alınmış olan belge,
- 5) Yönetmeliğin 10 uncu maddesinin ikinci fıkrası uyarınca, hasta ve hasta yakınları ile poliklinik çalışanları için üç araçtan az olmamak üzere imar mevzuatına uygun şekilde otopark yeri ayrıldığına dair ilgili belediyeden alınan yazı,
- 6) Polikliniği açacak şirket ortaklarını gösterir ticaret sicili gazetesinin aslı veya aslı görülerek Müdürlük onaylı örneği ile şirket ortaklarının tamamının tabip olduklarını belgelemek üzere ortakların diplomalarının, varsa uzmanlık belgelerinin Müdürlükçe tasdikli suretleri; şirket değil kişiler tarafından açılacak ise, tıp fakültesi diplomaları ve varsa uzmanlık belgelerinin Müdürlükçe tasdikli suretleri,
- 7) Yönetmeliğin 25 inci maddesine göre aboratuvar ile radyoloji hizmetlerinin gerek poliklinik bünyesinde ve gerekse hizmet satın alma yoluyla nasıl yürütüleceğini gösterir belgeler,
- 8) Ambulans hizmeti, Yönetmeliğin 24 üncü maddesinin dokuzuncu fıkrasında gösterilen şekilde verilecek ise buna dair işletenin yazılı ve ıslak imzalı beyanı; kendisine ait tam donanımlı acil yardım ambulansı olması halinde Ambulanslar ve Acil Sağlık Araçları ile Ambulans Hizmetleri Yönetmeliğine göre alınmış Ambulans Uygunluk Belgesinin Müdürlükçe tasdikli sureti; ambulans hizmeti sunan özel bir kuruluş ile sözleşme yapılmış ise, Ambulans Servisi Uygunluk Belgesinin aslı görülerek Müdürlük onaylı örneği, hizmet sözleşmesinin ıslak imzalı veya ıslak imzalı aslı görülerek Müdürlük onaylı örneği;
- 9) Mesul müdürün, poliklinikte mesul müdür olarak çalışacağına dair ıslak imzalı veya ıslak imzalı aslı görülerek Müdürlük onaylı mesul müdürlük sözleşmesi örneği; Yönetmeliğin 16 ncı maddesinin dördüncü fıkrasına göre mesul müdürlük yapmaya engel halinin bulunmadığını gösteren belgeler; mesul müdüre ait diploma ve var ise uzmanlık belgesi, T.C. Kimlik Numarası beyanı **(Ek ibare:RG-30/1/2015-29252)** ,adli sicil beyanı ve iki adet vesikalık fotoğraf,
- a) Poliklinik işleteni şirket ve ortaklardan başkası şirket müdürü ise, şirket müdürü ile mesul müdür tabip arasında yapılan sözleşme; aksi halde, mesul müdürlük konusunda ortaklar kurulu karar defterinin aslı görülerek Müdürlük onaylı örneği,
- b) Poliklinik işleteni gerçek kişiler ise, diğer ortakların mesul müdürlük konusunda yazılı ve imzalı rıza beyanları veya mesul müdürlük yapacak ortak ile diğer ortaklar arasında bu konuda yapılan sözleşme,
- 10) **(Değişik:RG-30/1/2015-29252)** Poliklinikte çalışacak tabip ve dış tabipleri için adli sicil beyanı ve ilgili oda kaydı belgesi ile poliklinik ortağı tabipler, poliklinikte çalışacak tabip ve tabip harici sağlık çalışanlarının ikişer adet vesikalık fotoğrafları,
- 11) EK-5'e göre istihdamı zorunlu olan ve tabip harici sağlık çalışanlarının hizmet sözleşmeleri ve diplomaları (diploma ve sözleşmelerin, aslı görülmek şartıyla Müdürlük tasdikli suretleri; istenilir ise sözleşmeler ıslak imzalı verilebilir),
- 12) **(Değişik:RG-11/7/2013-28704)** Poliklinikte çalışan hekimlerin tabip odası kayıt belgeleri,
- 13) Poliklinikte sağlık insan gücü haricindeki çalışanlarının, isimleri ve mesul müdür tarafından onaylanmış isim listesi ve T.C. Kimlik Numaraları,
- 14) Poliklinikte bulunması zorunlu tıbbi donanımın (cihazlar için marka, seri numarası veya bu numara yerine geçen bilgiler olacak şekilde) ve ilaçların, isim ve sayı olarak belirtilen mesul müdür imzalı listesi,
- 15) Tıbbi Atıkların Kontrolü Yönetmeliğine göre düzenlenmiş tıbbi atık raporu ve tıbbi atıkların bertarafı için ilgili kurumla yapılmış sözleşme.

A) RUHSAT BAŞVURU DİLEKÇESİ

İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜNE

Kuruluşun/Laboratuvarın/Müessesenin	
Adı	
Adresi	
Sahibi	
Açılacak Laboratuvarın/ müessesenin türü	
Laboratuvar/Müessese Mesul Müdür/Sorumlu Uzmanı	
Adı	
Uzmanlık dalı	
Fakülte diploma no	
Uzmanlık no	
TC kimlik numarası	
Çalışma şekli kadrolu/ geçici	
Geçici çalışacaksa kadrolu çalıştığı kuruluşun adı/adresi	
<p>Yukarıda adı ve adresi belirtilen kuruluşun bünyesinde bulunan laboratuvarın/müessesenin mesul müdürlüğünü/sorumluluğunu yürütmek istiyorum. Ruhsatlandırma işlemlerinin başlatılması için gereğini arz ederim.</p> <p style="text-align: right;">.../.../20.. İlgili Branş Uzmanı Adı-Soyadı imza</p>	
Kuruluşta geçici olarak çalıştırmak istiyorum.*	Mesul Müdürün adı-soyadı .../.../20.. İmza-Kaşe
Çalışma saatleri	
Yukarıda adı ve adresi belirtilen kuruluşta geçici çalışmasına izin veriyorum.**	Mesul Müdürün adı-soyadı .../.../20.. İmza-Kaşe
Kadrolu çalışma saatleri	
Doktor bilgi bankası kaydı kontrolü yapılmıştır/yapılmamıştır.	

*Geçici çalışılacak kuruluşun mesul müdürü tarafından imzalanacaktır.

**Kadrolu çalışılan kuruluşun mesul müdürü tarafından imzalanacaktır.

B) MÜESSESE RUHSATNAMESİ İÇİN BİLDİRİM FORMU

1- Kuruluşun Adı			
2- Adresi			
3- Uzman hekimin adı soyadı			
4- Uzmanlık belge no			
5- Kuruluşun fiziki mekânı hizmet için yeterli büyüklük ve nitelikte mi?			
6- Havalandırma ve aydınlatma şartları mevzuata uygun mu?			
7- Mevcut cihaz ve aletler gerek tatbik edene gerekse tatbik edilene zarar vermeyecek şekilde mevzuatta belirtilen şekilde izole edilmiş midir?			
8- X-Ray ışınli cihazların kurşun izolasyonu mevzuata uygun mu?			
9- X-Ray ışınli cihazları kullanacak kişinin sağlığını korumaya yönelik gerekli donanım ve önlemler mevzuata uygun mu?			
10- Cihazlarla ilgili elektrik donanımları mevzuata uygun olarak düzenlenerek gerekli koruyucu tedbirler alınmış mı?			
11- Mevzuatta belirtilen miktar ve nitelikte radyom veya radyoaktif madde mevcut ve mevzuata göre muhafaza ediliyor mu?			
12- Mevzuatta belirtilen aletler (plak, tüp, iğne, hücre, pens vs.) mevcut mu?			
13- Fizik tedavi müesseselerinde bulunan cihazlar nizamnameye uygun mu?			
Not: 11 ve 12' de yer alan maddeler radyom/radyoaktif madde kullanılıyor ise bildirilecek.			
BULUNAN CİHAZIN			
(Röntgen, Tomografi, Kemik Dansitometre, Manyetik Rezonans, Mamografi, Sintigrafi, Ultrason, Elektrikli Fizik tedavi cihazları v.b.)			
Cinsi	Marka	Modeli	Üretim Yılı
1			
2			
3			
4			
5			

Yukarıda belirtilen hususların doğruluğunu beyan ederim.

Gereğini bilgilerinize arz ederim..../..../20...

Mesul Müdür/Sorumlu
Uzman
Adı-Soyadı

C) LABORATUVAR RUHSATNAMESİ İÇİN BİLDİRİM

1- Kuruluşun adı	
2- Adresi	
3- Uzman hekimin adı soyadı	
4-Uzmanlık belge no	
5-Kuruluşun fiziki mekânı hizmet için yeterli büyüklük ve nitelikte mi?	
6-Havalandırma ve aydınlatma şartları mevzuata uygun mu?	
7- Laboratuvar için gerekli akar su sistemi usulüne uygun olarak mevcut mu?	
8-C/1'de isimleri bulunan kimyasal maddeler mevzuatta belirtilen şekilde uygun olarak laboratuvarında mevcut mu?	
9-C/2'de isimleri bulunan cihaz, araç ve gereçler mevzuatta belirtilen şekilde uygun olarak laboratuvarında mevcut mu?	
10-C/3'de yer alan listedeki tahliller yapılması için laboratuvarında yeterli donanım mevcut mu?	

Yukarıda belirtilen hususların doğruluğunu beyan ederim.
Gereğini bilgilerinize arz ederim. .././20....

Adı, Soyadı:
İmza:

C/1) LABORATUVARDA BULUNAN KİMYASAL MADDELER LİSTESİ

Türü	Miktarı
1.
2.
3.

Uzmanın adı ve soyadı
İmza

Not: Laboratuvarda bulunan tüm kimyasal maddeler listede belirtilecek ve liste uzman tarafından imzalanacak.

C/2) LABORATUVARDA BULUNAN CİHAZ, ARAÇ VE GEREÇLER LİSTESİ

Cinsi	Modeli	Miktarı
1.
2.
3.

Uzmanın adı ve soyadı
İmza

Not: Laboratuvarda bulunan tüm cihaz, araç ve gereçler listede belirtilecek ve liste uzman tarafından imzalanacak.

C/3) LABORATUVARDA YAPILACAK TAHLİLLERİN LİSTESİ

Tahlilin adı
1.
2.
3.

Uzmanın adı ve soyadı
İmza

Not: Laboratuvarda ilgili uzmanlık dalına uygun olarak yapılacak tahliller listede belirtilecek ve liste uzman tarafından imzalanacak.

D) MÜESSESE İNCELEME RAPORU

1- Müessesenin adı			
2- Adresi			
3- Sahibinin adı ve soyadı /tüzel kişilikse şirketin ismi			
4- Bünyesinde bulunduğu sağlık kuruluşunun adı (Başka bir sağlık kuruluşu bünyesinde ise)			
5- Bünyesinde bulunduğu sağlık kuruluşunun Uygunluk Belgesi/Ruhsatnamenin tarih ve sayısı			
6- Ruhsatname düzenlenecek hekimin adı soyadı			
7- Hekimin Uzmanlık dalı ve uzmanlık belge no			
8- Kuruluşun fiziki mekânı hizmet için yeterli büyüklük ve nitelikte mi?			
9- Havalandırma ve aydınlatma şartları mevzuata uygun mu?			
10- Bulunan cihaz ve aletler gerek tatbik edene gerek tatbik edilene zarar vermeyecek tarzda izole edilmiş mi?			
11- Fizik Tedavi Müesseselerinde bulunan cihazlar nizamnameye uygun mu?			
CİHAZIN (Röntgen, Tomografi, Kemik Dansitometre, Manyetik Rezonans, Mamografi, Sintigrafi, Ultrason, Elektrikli Fizik tedavi cihazları v.b.)			
Cinsi	Marka	Modeli	Üretim Yılı
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

[Lütfen arka sayfaya devam ediniz.](#)

I- X-RAY IŞINLI CİHAZLAR

(Röntgen, Tomografi, Kemik Dansitometre, Mamografi, Sintigrafi vb)

1- Cihaz/cihazların bulunduğu yerin kurşun izolasyonu mevzuata uygun mu?	
2- Cihaz/cihazları kullanacak kişinin sağlığını korumaya yönelik gerekli donanım ve önlemler mevzuata uygun mu?	
3- Sağlık kuruluşunda bulunan cihazların ilgili mevzuat gereğince TAEK lisansları var mı?	
4- Sağlık kuruluşunda bulunan cihazların ilgili mevzuat gereğince TAEK lisanslarının vize süreleri halen geçerli mi?	
5- Cihazla ilgili elektrik donanımları mevzuata uygun olarak düzenlenerek gerekli koruyucu tedbirler alınmış mı?	
6- Banyo odasının yeterli havalandırması mevcut mu?	

II- RADİYOM

1- Mevzuatta belirtilen miktar ve nitelikte radyom veya radyoaktif madde mevcut mu?	
2- Mevzuatta belirtilen aletler (plak, Tüp, iğne, hücre, pens vs.) mevcut mu?	
3- Radyom ve radyoaktif maddeler mevzuatta uygun şekilde muhafaza ediliyor mu?	

Yukarıda belirtilen adreste bulunan müessesede/..... tarihinde tarafımdan yapılan inceleme ve teftiş sonucunda, ruhsatname düzenlenmesi

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Teftişi Yapan Uzman Hekimin;

Adı Soyadı :

Görev Yeri :

Uzmanlık Belgesi No :

İmza

Kaşe(varsa)

* Uygundur veya Uygun değildir şeklinde el yazısı ile yazılması gereklidir.

E) LABORATUVAR İNCELEME RAPORU

1- Laboratuvarın adı	
2- Adresi	
3- Laboratuvarın cinsi	
4- Sahibinin adı/tüzel kişilikse şirketin ismi	
5- Bünyesinde bulunduğu sağlık kuruluşunun adı (Başka bir sağlık kuruluşu bünyesinde ise)	
6- Bünyesinde bulunduğu sağlık kuruluşunun Uygunluk Belgesi/ Ruhsatnamenin tarih ve sayısı	
7- Ruhsatname düzenlenecek uzmanın adı soyadı	
8- Uzmanlık dalı ve uzmanlık belge no	
9- Laboratuvarın fiziki mekânı mevzuata uygun olarak hizmet için yeterli büyüklük ve nitelikte mi?	
10- Laboratuvar için gerekli akar su sistemi usulüne uygun olarak mevcut mu?	
11- Mevzuata göre bulunması zorunlu olan ve bildirimde bulunan kimyasal maddeler ile cihaz, araç ve gereçler usulüne uygun ve yeterli olarak laboratuvarında mevcut mu?	
12- Yapılacağı bildirilen tahlillerin yapılması için laboratuvarında yeterli donanım mevcut mu?	

Yukarıda belirtilen adreste bulunan kuruluşta/..... Tarihinde tarafımdan yapılan inceleme ve teftiş sonucunda, ruhsatname düzenlenmesi

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Teftişi Yapan Uzman Hekimin;

Adı Soyadı :

Görev Yeri :

Uzmanlık Belgesi No :

İmza

Kaşe(varsa)

* Uygundur veya Uygun değildir şeklinde el yazısı ile yazılması gereklidir.

TAAHHÜTNAME (1)

Şirketimiz bünyesinde açmak istediğimiz isimli laboratuvara/müesseseye ruhsatnamesinin düzenlenmesine esas olmak üzere;

Ekte (**Değişik ibare:RG-3/4/2012-28253**) Müdürlükçe tasdikli tasdikli örneği bulunan Ticaret Sicil Gazetesinde kuruluşu yayımlanmış olan..... isimli şirketin ortaklarının tamamı UZMAN/TABIPTİR.

Şirket ortaklığında hisse devri söz konusu olduğunda UZMAN/TABİP olmayanlar ortaklığa kabul edilmeyeceklerdir.

Ruhsatname Sahibi Uzmanın
İsim-İmza

Şirket Yönetim Kurulu Üyelerinin
İsimleri-İmzaları

Ek: Ticaret Sicil Gazetesi

~~* Şirket yönetim kurulu üyelerinin üyeliklerini de belgeleyen noter onaylı imza sirküleri~~

* Ticaret sicil tasdiknamesi (Değişik ibare:RG-01/11/2021-31646)

TAAHHÜTNAME (2)

.....ili.....adresinde,adı altında faaliyet gösteren kuruluşumuz bünyesinde bulunan.....* laboratuvarımızın/ünitemizin bulunduğu fiziki mekânda, laboratuvarın sahipliğinde, kuruluşumuzun adında ve laboratuvarda kullanılan cihazlarda (ruhsatlandırmaya esas şartlarda) hiçbir değişiklik olmamıştır.

Yukarıda beyan ettiğimiz şartlarda değişiklik olduğunun tespit edilmesi halinde ortaya çıkacak her türlü hukuki sorumluluğun şahsımıza ve şirketimize ait olduğunu kabul ve beyan ederiz.

Şirket Yönetim Kurulu Üyelerinin**
İsimleri-İmzalar

*Laboratuvarın/müessesenin türü (Biyokimya, Mikrobiyoloji, Patoloji, Radyoloji, Nükleer Tıp, Fizik Tedavi ve Radyoterapi) yazılacak.

~~**Şirket Yönetim Kurulu üyelerinin üyeliklerini de belgeleyen noter onaylı imza sirküleri~~

**Ticaret sicil tasdiknamesi (Değişik ibare:RG-01/11/2021-31646)

G) LABORATUVAR VE MÜESSESE RUHSAT BAŞVURU DOSYASINDA BULUNMASI GEREKEN BELGELER

1. Başvuru dilekçesi,
2. Diploma örneği (Müdürlükçe onaylı olacak),
3. Uzmanlık belgesi örneği (Müdürlük onaylı olacak ve sınav tutanağı kabul edilmeyecektir),
4. T.C. kimlik numarası beyanı,
5. İki adet vesikalık fotoğraf,
6. Her yıl Maliye Bakanlığı tarafından tespit edilen miktarlar üzerinden yatırılacak ruhsat harç makbuzunun aslı veya Müdürlükçe onaylı örneği,
7. Bildirim (müesseseler için B, laboratuvar dalları için C. Bu formlar ruhsat talep eden uzman tarafından doldurulacak.),
8. Laboratuvar dalları için ruhsat talep eden uzman tarafından hazırlanarak imzalanmış, laboratuvarında bulunan kimyasal maddeler, cihaz, araç ve gereçler ile yapılacak tahliller listesi,
9. İnceleme raporu,
10. Sağlık kuruluşunda bulunan Röntgen, Tomografi, Kemik Dansitometre, Mamografi ve Sintigrafi gibi cihazların hepsi için ayrı ayrı Türkiye Atom Enerjisi Kurumundan (TAEK) alınacak lisans belgelerinin Müdürlük onaylı örneği,
11. Faaliyette bulunulan yerin 1/100 ölçeğinde usulüne uygun çizilen krokisi,
- ~~12. Taahhütname ve Şirket Yönetim Kurulu üyelerinin üyeliklerini de belgeleyen noter onaylı imza sirküleri,~~
- 12. Taahhütname ve ticaret sicil tasdiknamesi, (Değişik ibare:RG-01/11/2021-31646)**
13. Özel hastane/tıp merkezi/poliklinik bünyesinde faaliyet gösterilecek ise o kuruluşun Bakanlık ruhsatı veya çalışma uygunluk belgesinin örneği. (Söz konusu sağlık kuruluşunun açılma aşamasında olması halinde Sağlık Müdürlüğünün yazı ile belirtmesi yeterlidir.)
14. Ruhsat değişikliğinde;
 - a) Ruhsat talebinde bulunan uzman adına düzenlenmiş,tarih vesayılı yazımız ekinde gönderilenno'lu ruhsatname aslı,
 - b) Önceden alınan ruhsatnamenin aslı kaybolmuş ise ruhsatname aslının kaybolduğuna dair ilanın (cilt ve yaprak numarası belirtilecek şekilde) ulusal bir gazetede yayımlanması, yayımlanan gazetenin bir sureti ve ilgili uzmanın bu ruhsattan dolayı ileride doğacak sorumluluğu üzerine alacağına dair dilekçe.
15. **(Ek:RG-30/1/2015-29252)** Tabip ve dış tabipleri için ilgili oda kaydı belgesi ve adli sicil beyanı,

T.C.
.....VALİLİĞİ
İl Sağlık Müdürlüğü

SAĞLIK BAKANLIĞINA
Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü²

.....uzmanı..... sorumluluğunda müessese/laboratuvar açmak için başvuru yapılmıştır. Yapılan incelemede ilgili mevzuat uyarınca gerekli tüm belge ve bilgiler uygun olup, başvuru dosyası Müdürlüğümüzde muhafaza edilmektedir.

.....adresinde,
.....adındaki.....*a ait müesseseye/laboratuvara ruhsat düzenlenmesi için gereğini arz ederim.

İl Sağlık Müdürü

EKLER:

- Diploma ve Uzmanlık Belgesi (Müdürlük onaylı)
- 2 fotoğraf
- Beyanname ve teftiş raporu
- Varsa duruma uygun diğer belgeler

*Sahibi tüzel kişilik ise tüzel kişiliğin ismi yazılacak.

² 27/5/2012 tarihli ve 28305 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan değişiklik yönetmeliği ile buradaki "Tedavi Hizmetleri Genel Müdürlüğü" ibaresi metne işlendiği biçimde değiştirilmiştir.

**SAĞLIK KURULUŞUNUN DEVRİNDE RUHSATNAME
İÇİN GEREKLİ BELGELER**

1) Sağlık kuruluşunun işletenin adı veya ticari unvanı ile kuruluşun adını, açık adresini, faaliyet göstereceği uzmanlık dalları ve türünü belirten ve sağlık kuruluşunun devri ile ilgili işlemlerinin başlatılmasını talep eden imzalı başvuru dilekçesi,

2) **(Değişik:RG-11/7/2013-28704)** Sağlık kuruluşunun devrinin yapıldığını gösteren devir sözleşmesi yanında devralan ticaret şirketi ise, şirket ortaklarını gösterir ticaret sicili gazetesinin aslı veya aslı görülerek Müdürlük onaylı örneği ile şirket ortaklarının tabip olduklarını belgelemek üzere tabip ortakların diplomalarının, varsa uzmanlık belgelerinin Müdürlükçe tasdikli suretleri, tıp merkezi hariç diğer sağlık kuruluşları için şirket ortaklarının tamamının tabip olduklarını belgelemek üzere ortakların diplomalarının, varsa uzmanlık belgelerinin Müdürlükçe tasdikli suretleri,

3) Mesul müdürün, sağlık kuruluşunda mesul müdür olarak çalışacağına dair ıslak imzalı veya ıslak imzalı aslı görülerek Müdürlük onaylı mesul müdürlük sözleşmesi örneği; Yönetmeliğin 16 ncı maddesinin dördüncü fıkrasına göre mesul müdürlük yapmaya engel halinin bulunmadığını gösteren belgeler; mesul müdüre ait diploma ve var ise uzmanlık belgesi, T.C. Kimlik Numarası beyanı **(Ek ibare:RG-30/1/2015-29252)** adli sicil beyanı ve iki adet vesikalık fotoğraf (Sağlık kuruluşunun türüne göre EK-1/a-1 veya EK-1/a-2'de belirtilen şekilde),

4-a) Tıp merkezi için EK-1/a-1'deki: Hizmet satın alma halinde 7, 8, 9, 15; sözleşmeler bakımından ve çalışanlarda değişiklik olması halinde yeni çalışanlar için 11, 12 ve 13; tıbbi atıkların bertarafı için 16 ncı maddelerde sözü edilen belgeler (devralan adına EK-1/a-1'de belirtilen şekilde düzenlenmesi),

b) Poliklinik için EK-1/a-2'deki: 7, 8; poliklinik ortağı tabiplerin **(Ek ibare:RG-30/1/2015-29252)** adli sicil beyanı ve ikişer adet vesikalık fotoğrafları; sözleşmeler bakımından ve çalışanlarda değişiklik var ise yeni çalışanlar için 10, 11, 12 ve 13; atıkların bertarafı için 15 inci maddelerde sözü edilen belgeler (devralan adına EK-1/a-2'de belirtilen şekilde düzenlenmesi).

NOT: Sağlık çalışanı değişikliği yok ise diplomalar hariçtir.

**SAĞLIK KURULUŞUNUN BAŞKA YERE NAKLİ DURUMUNDA
İSTENECEK BELGELER**

- 1) Sağlık kuruluşunun işletenin adı veya ticari unvanı ile kuruluşun adını, açık adresini, faaliyet göstereceği uzmanlık dalları ve türünü belirten ve sağlık kuruluşunun nakli ile ilgili işlemlerinin başlatılmasını talep eden imzalı başvuru dilekçesi,
- 2) Tıp merkezleri için, Bakanlıkça verilmiş ön izin belgesi ve ön izne esas mimari proje; poliklinikler için, oda esasında bütün mekanlarının ne amaçla kullanılacağını gösterir en az 1/100 ölçekli ve Müdürlük tarafından yerinde bizzat görülerek doğruluğu onaylanmış plan örneği,
- 3) **(Değişik:RG-11/7/2013-28704)** Tıp merkezi için, yapı kullanma izni belgesinin ilgili belediye veya Müdürlükçe onaylı örneği; poliklinik için, müstakil binada ise sağlık kuruluşu kaydı olan, müstakil binada değil ise binanın yapı kullanma izni belgesinin onaylı örneği;
- 4) Sağlık kuruluşunun olduğu binada 27/11/2007 tarihli ve 2007/12937 sayılı Bakanlar Kurulu Kararı ile kabul edilerek 19/12/2007 tarihli ve 26735 sayılı Resmî Gazete’de yayımlanan Binaların Yangından Korunması Hakkında Yönetmelik hükümlerine uygun şekilde yangın için gerekli tedbirlerin alındığını, tesisatın kurulduğunu ve binanın bu açıdan uygunluğunu ayrıntılı olarak gösteren ve yetkili merciden alınan belge,
- 5) Tıp merkezi ve müstakil binada olacak poliklinik binasının ilgili mevzuata göre alınmış depreme dayanıklılık raporu,
- 6) EK-1/a-1 ve 2’de yer alan diğer hususlarda değişiklik var ise bu belgeler,
- 7) Sağlık kuruluşunda çalışacak tabipler ve diğer sağlık çalışanları ile ilgili değişiklik var ise, bunun için EK-1/a-1 ve 2’de sağlık çalışanları bakımından yer alan belgeler.

**MUAYENEHANE AÇMA BAŞVURUSUNDA
İSTENECEK BELGELER**

- 1) **(Değişik:RG-25/9/2010-27710)** Muayenehanenin açılacağı adresi, çalışma saatlerini ve Ek-13'te yer alan işlemlerden hangilerinin yapılacağını belirten uygunluk belgesi düzenlenmesini içeren dilekçe,
- 2) Muayenehanenin oda esasında bütün mekânlarının ne amaçla kullanılacağını gösterir en az 1/100 ölçekli ve Müdürlük tarafından yerinde bizzat görülerek doğruluğu onaylanmış plan örneği,
- 3) **(Değişik:RG-30/1/2015-29252)** Muayenehane açacak olan tabibin diplomasının ve varsa uzmanlık belgesinin Müdürlükçe tasdikli sureti, adli sicil beyanı, tabip odası kayıt belgesi ile iki adet vesikalık fotoğrafı,
- 4) Muayenehanede kullanılacak ve bulundurulması mecburi asgari tıbbi malzeme ve donanım ile ilaç listeleri dikkate alınarak hazırlanmış, Müdürlük tarafından yerinde bizzat görülerek doğruluğu onaylanmış asgari araç-gereç ve ilaç listesi,
- 5) **(Değişik:RG-3/8/2011-28014)** Binanın yapı kullanma izin belgesinin aslı ya da müdürlükçe onaylı sureti (Yapı kullanma izin belgesinde muayenehane olarak kullanılacak mekânın sağlık tesisi olma şartı aranmaz.),
- 6) **(Mülga:RG-21/3/2014-28948)**
- 7) **(Değişik:RG-30/1/2015-29252)** Muayenehanenin bulunduğu kısımda ilgili mevzuata göre yangına karşı gereken tedbirlerin alındığına dair yetkili merciden alınan belge,
- 8) **(Değişik:RG-25/9/2010-27710)** Çalışan personelin iş sözleşmesi ve Sosyal Güvenlik Kurumu kaydı ile istihdamı zorunlu olan sağlık çalışanlarının hizmet sözleşmeleri ve diplomaları (diploma ve sözleşmelerin, aslı görülmek şartıyla müdürlük tasdikli suretleri; istenilir ise sözleşmeler ıslak imzalı verilebilir),
- 9) Tıbbi Atıkların Kontrolü Yönetmeliğine göre düzenlenmiş tıbbi atık raporu ve tıbbi atıkların bertarafı için ilgili kurumla yapılmış sözleşmeyi.

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
TIP MERKEZİ RUHSATNAMESİ

Ruhsat No :
Tarih ve Sayı :
Adı :
Tipi :
Adresi :
Sahipliğın Adı :
Poliklinik Sayısı :
Gözlem Yatak Sayısı :
Acil Gözlem Yatak Sayısı :
Mimari Proje Onay/Revizyon Tarihi :

Tıp Merkezleri ile ilgili mevzuat hükümleri dâhilinde yukarıda adı yazılı tıp merkezinin Faaliyet İzin Belgesi ile birlikte hasta kabul ve tedavi etmek üzere faaliyet göstermesi için işbu ruhsat verilmiştir.

ONAY

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
POLİKLİNİK RUHSATNAMESİ

Ruhsat No:
Tarih:

Adı :
Tipi :
Adresi ve Telefonu :
İşleteni :

Çalışma Saatleri :

Hasta Kabul ve Tedavi Edeceği Uzmanlık Dalları:

Hizmet Birimleri (Uzmanlık dallarının gerektirdiği poliklinik odası haricindeki):

- 1) Laboratuvarlar:
- 2) Radyoloji görüntüleme cihazları:
- 3) Sözleşme ile satın alınan tıbbi hizmetler:

Yukarıda adı ve adresi belirtilen polikliniğin hasta kabul ve tedavi etmek üzere faaliyet göstermesi Sağlık Bakanlığınca uygun görülmüştür.

ONAY

Ruhsat No :
Tarih ve Sayı :

TIP MERKEZİ FAALİYET İZİN BELGESİ

Adı :
Tipi :
Adresi :
Sahipliğin Adı :
Çalışma Saatleri :

HASTA KABUL VE TEDAVİ EDECEĞİ UZMANLIK DALLARI:

Kadrolu Uzmanlık Dalları :

HİZMET BİRİMLERİ (Uzmanlık Dallarının Gerektirdiği Poliklinik Odası Haricindeki):

- 1) Laboratuvarlar :
 - 2) Radyoloji Görüntüleme Cihazları :
 - 3) Sözleşme ile satın alınan tıbbi hizmetler :
 - 4) Koordineli çalışacağı hastane/hastaneler :
 - 5) Diğer hizmet birimleri :
- Revizyon Onay Tarih-Sayı :

Özel Tıp Merkezleri ile ilgili Mevzuat hükümlerine göre hasta kabul ve tedavi etmek üzere yukarıda yazılı özel tıp merkezinin faaliyet göstermesi için .../.../.... tarihinde iş bu belge düzenlenmiştir.

ONAY

Belge No:

Tarih :

MESUL MÜDÜRLÜK BELGESİ

MES'UL MÜDÜRÜN

Foto

ADI ve SOYADI :
UNVANI :
T.C. Kimlik Numarası :
BABA ADI :
DOĞUM YERİ :
DOĞUM TARİHİ :Mezun Olduğu Fakülte :
Mezuniyet Tarihi :
Diploma No :
Uzmanlık Diploması No :GÖREV YAPACAĞI SAĞLIK KURULUŞUNUNADI :
ADRESİ :

Yukarıda açık kimliği yazılı olan. Tabibin isimli tıp merkezinde / poliklinikte mesul müdürlük görevini yürütmesi Sağlık Bakanlığınca uygun görülmüştür.

ONAY

T.C.
..... VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

Belge No:
Tarih :

ÇALIŞMA BELGESİ

PERSONELİN

Foto

Adı ve Soyadı :
Unvanı :
T.C. Kimlik Numarası :
Görevi :

Baba Adı :
Doğum Yeri :
Doğum Tarihi :

Mezun Olduğu Okul/Fakülte :
Mezuniyet Tarihi :
Diploma No :
Uzmanlık Diploma No (varsa) :

GÖREV YAPACAĞI SAĞLIK KURULUŞUNUN

Adı :
Adresi :

Yukarıda açık kimliği yazılı olan sağlık çalışanının (kadrolu/geçici olarak) isimli özel sağlık kuruluşunda mesleğini icra etmesi uygun görülmüştür.

NÖBETÇİ TABİP ÇALIŞMA BELGESİ

PERSONELİN

Foto

ADI ve SOYADI :
UNVANI :
T.C. Kimlik Numarası :
GÖREVİ :

BABA ADI :
DOĞUM YERİ :
DOĞUM TARİHİ :

Mezun Olduğu Okul/Fakülte :
Mezuniyet Tarihi :
Diploma No :
Uzmanlık Diploma No (varsa) :

NÖBET HİZMETİ VERECEĞİ SAĞLIK KURULUŞUNUN

ADI :
ADRESİ :

Yukarıda açık kimliği yazılı olan tabip, sadece nöbet hizmetlerini yürütmek üzere
..... isimli özel sağlık kuruluşunda mesleğini icra etmektedir.

MESUL MÜDÜR

**ÖZEL SAĞLIK KURULUŞLARINDA BULUNDURULMASI
ZORUNLU ASGARİ PERSONEL LİSTESİ**

TIP MERKEZİ
I-MESUL MÜDÜR Tıp merkezinde çalışan tabip veya uzman tabiplerden biri mesul müdür olabilir.
(Değişik:RG-11/7/2013-28704) II-UZMAN TABİP Hasta kabul ve tedavi edeceği, asgarî sayıda her uzmanlık dalında en az bir uzman tabip bulunur.
(Değişik:RG-6/1/2011-27807) B- Anestezi ve Reanimasyon Uzmanı Tüm genel anestezi işlemlerine katılmak şartı ile tıp merkezi bünyesinde ameliyathane bulunması durumunda geçerlidir.
C- Biyokimya ve Klinik Biyokimya Uzmanı Tıp merkezi bünyesinde laboratuvar kurulması durumunda geçerlidir.
D- Mikrobiyoloji ve Klinik Mikrobiyoloji Uzmanı Tıp merkezi bünyesinde laboratuvar kurulması durumunda geçerlidir .
E-Radyodiagnostik Uzmanı Tıp merkezi bünyesinde laboratuvar kurulması durumunda geçerlidir .
(Değişik:RG-11/7/2013-28704) III-TABİP Acil ünitesi bulunan sağlık kuruluşunda bir pratisyen tabip veya klinik olmayan uzmanlık dallarından bir uzman tabip çalıştırılır. Mevcut kadrolu uzman tabipler, mesul müdürce düzenlenen nöbet listesine göre acil ünitesinde pratisyenlik yetkisini de kullanarak nöbet tutabilir.
IV-DİŞ TABİBİ Ağız ve diş sağlığı hizmeti veren tıp merkezi için geçerlidir.
V-HEMŞİRE VEYA SAĞLIK MEMURU (Toplum Sağlığı Bölümü) -Tıp merkezinin çalışma süresi içinde en az bir hemşire bulunması zorunludur. -Ayrıca ameliyathanede, ameliyat esnasında asgari bir hemşire bulunur. (Değişik cümle:RG-14/2/2012-28204) -Gözlem ünitesi için en az bir hemşire bulunması gerekir.
VI-ACİL TIP TEKNİSYENİ Acil ünitesi bulunan ve/veya bünyesinde ambulans bulunduran tıp merkezi için asgari bir acil tıp teknisyeni bulunur.
VII- EBE Tıp merkezinin, kadın hastalıkları ve doğum uzmanlık dalında hizmet vermesi durumunda geçerlidir.
(Mülga:RG-11/7/2013-28704) VIII-FİZYOTERAPİST
IX-TIBBİ TEKNİSYENLER a)Anestezi teknisyeni, Bünyesinde ameliyathane bulunması durumunda geçerlidir. Her ameliyat sırasında anestezi teknisyeni bulundurulur. b) Laboratuvar teknisyeni, Bünyesinde ruhsatlı laboratuvar bulunması durumunda geçerlidir. c) Röntgen teknisyeni, Röntgen cihazı ve/veya diğer görüntüleme cihazının bulunması durumunda geçerlidir.
POLİKLİNİK
I-MESUL MÜDÜR Poliklinikte çalışan tabip veya uzman tabiplerden biri mesul müdür olabilir.
(Değişik:RG-11/7/2013-28704) II-UZMAN TABİP/TABİP Hasta kabul ve tedavi edeceği, asgarî sayıda en az bir uzman tabip/tabip bulunur.
III-HEMŞİRE VEYA SAĞLIK MEMURU (Toplum Sağlığı Bölümü)
IV-ACİL TIP TEKNİSYENİ Acil ünitesi bulunması durumunda geçerlidir.
VII- EBE Kadın hastalıkları ve doğum uzmanlık dalında hizmet verilmesi durumunda geçerlidir.
(Mülga:RG-11/7/2013-28704) VI-FİZYOTERAPİST

Ek-6 Müeyyide Formu				
Konu	Müeyyideler			
	1.Tespit	2. Tespit	3.Tespit	
1	Bu Yönetmeliğe uygun olarak, ruhsat ve faaliyet izin belgesi veya uygunluk belgesi almadan hizmet verilmesi halinde Valilikçe faaliyeti durdurulur ve kişiler hakkında Cumhuriyet Savcılığına suç duyurusunda bulunulur.			
2	Türkiye Cumhuriyeti yasalarınca suç olarak kabul edilen tıbbi işlemlerin sağlık kuruluşunda yapıldığının tespiti halinde,	Sağlık kuruluşunun faaliyeti üç ay süreyle durdurulur.	Sağlık kuruluşunun ruhsatı iptal edilir.	
3	(Değişik:RG-30/1/2015-29252) Sağlık kuruluşu tarafından hasta bilgilerinin gizliliği ihlal edildiğinin tespiti halinde	Sağlık kuruluşunun ilgili biriminin faaliyeti üç gün süreyle durdurulur.	Sağlık kuruluşunun faaliyeti üç gün süreyle durdurulur.	Sağlık kuruluşunun faaliyeti on gün süreyle durdurulur.
4	(Değişik:RG-30/1/2015-29252) Sağlık kuruluşunda, Bakanlıkça uzmanlık belgesi verilmeyen tabiplerin uzman olarak ve kanunen mesleğini icra yetkisi bulunmayan tabiplerin çalıştırıldığının tespiti halinde	Bakanlık onayı ve Valilikçe sağlık kuruluşunun ilgili biriminin faaliyeti otuz gün süreyle durdurulur ve kişiler hakkında savcılığa suç duyurusunda bulunulur.	Bakanlık onayı ve Valilikçe sağlık kuruluşunun faaliyeti on gün süreyle durdurulur ve kişiler hakkında Cumhuriyet Savcılığına suç duyurusunda bulunulur.	Bakanlık onayı ve Valilikçe sağlık kuruluşunun faaliyeti üç ay süreyle durdurulur ve kişiler hakkında Cumhuriyet Savcılığına suç duyurusunda bulunulur.
5	Sağlık kuruluşunda, faaliyet izin belgesinde bulunmayan uzmanlık dallarında hasta kabul ve tedavi edildiğinin tespiti halinde	Sağlık kuruluşu, bir önceki aya ait brüt hizmet gelirinin binde beşi oranında idarî para cezası ile cezalandırılır.	Sağlık kuruluşu, bir önceki aya ait brüt hizmet gelirinin yüzde biri oranında idarî para cezası ile cezalandırılır.	Sağlık kuruluşunun faaliyeti on gün süreyle durdurulur.
6	Sağlık kuruluşunun dışarıya ilaç sattığının ve amacı dışında faaliyet gösterdiğinin tespiti halinde	Sağlık kuruluşu, bir önceki aya ait brüt hizmet gelirinin binde biri oranında idarî para cezası ile cezalandırılır.	Sağlık kuruluşu, bir önceki aya ait brüt hizmet gelirinin binde ikisi oranında idarî para cezası ile cezalandırılır.	Sağlık kuruluşunun faaliyeti beş gün süreyle durdurulur.
7 (Değişik satır:RG-12/12/2017-30268)	Sağlık kuruluşunda, adlarına personel çalışma belgesi düzenlenmeden sağlık meslek mensubunun çalıştırıldığının tespiti halinde	Bir önceki aya ait brüt hizmet gelirinin <u>yüzde ikisi</u> oranında idarî para cezası ve aykırılığın giderilmesi için 15 gün süre verilir.	Bir önceki aya ait brüt hizmet gelirinin <u>yüzde dördü</u> oranında idarî para cezası ve aykırılığın giderilmesi için 15 gün süre verilir.	<u>Poliklinik faaliyeti 10 gün</u> süreyle durdurulur.
8 (Değişik satır:RG-12/12/2017-30268)	İlgili mevzuatına göre sağlık kuruluşlarında çalışma izni bulunmayan sağlık meslek mensubu çalıştırıldığının tespiti halinde	Sağlık kuruluşu, bir önceki aya ait brüt hizmet gelirinin <u>yüzde ikisi</u> oranında idarî para cezası ile cezalandırılır.	Sağlık kuruluşu, bir önceki aya ait brüt hizmet gelirinin <u>yüzde dördü</u> oranında idarî para cezası ile cezalandırılır.	<u>Poliklinik faaliyeti 10 gün</u> süreyle durdurulur.

9	(Değişik:RG-30/1/2015-29252) Başkasına ait tabip kaşesi, diğer tabip veya personel tarafından kullanıldığının tespiti halinde	Sağlık kuruluşu, bir önceki aya ait brüt hizmet gelirinin binde üçü oranında idarî para cezası ile cezalandırılır. Kullanan ve kullandıran kişiler hakkında savcılığa suç duyurusunda bulunulur.	Sağlık kuruluşu, bir önceki aya ait brüt hizmet gelirinin binde altısı oranında idarî para cezası ile cezalandırılır. Kullanan ve kullandıran kişiler hakkında savcılığa suç duyurusunda bulunulur.	Sağlık kuruluşunun faaliyeti bir gün süreyle durdurulur. Kullanan ve kullandıran kişiler hakkında savcılığa suç duyurusunda bulunulur.
10	(Değişik:RG-30/1/2015-29252) Yönetmeliğin 12 nci maddesinin ikinci ve üçüncü fıkrası ile 31 inci maddesinin birinci fıkrasının (f) bendine aykırılık halinde	Sağlık kuruluşu, bir önceki aya ait brüt hizmet gelirinin binde biri oranında idarî para cezası ile cezalandırılır. Ayrıca gerekli düzenlemelerin yapılması için on beş gün süre verilir.	Sağlık kuruluşu, bir önceki aya ait brüt hizmet gelirinin binde ikisi oranında idarî para cezası ile cezalandırılır. Ayrıca gerekli düzenlemelerin yapılması için on beş gün süre verilir.	Sağlık kuruluşunun faaliyeti beş gün süreyle durdurulur.
11	(Değişik:RG-30/1/2015-29252) Yönetmeliğin 12/A, 12/Ç maddesinin birinci fıkrasının (ç), (d) ve (g)bentleri hariç diğer betlerine, 12/D maddesinin birinci fıkrasının (d), (f) ve (g) bentleri hariç diğer bentlerine ve 25 inci maddesinin 31 inci maddesinin birinci fıkrasının (n) bendi ile Ek 1 inci maddesinin 17 nci fıkrasına aykırılık halinde	Sağlık kuruluşu, bir önceki aya ait brüt hizmet gelirinin binde biri oranında idarî para cezası ile cezalandırılır. Ayrıca gerekli düzenlemelerin yapılması için on beş gün süre verilir.	Sağlık kuruluşu, bir önceki aya ait brüt hizmet gelirinin binde ikisi oranında idarî para cezası ile cezalandırılır. Ayrıca gerekli düzenlemelerin yapılması için on beş gün süre verilir.	İlgili bölümün faaliyeti yedi gün süreyle durdurulur.
12	(Değişik:RG-30/1/2015-29252) Yönetmeliğin 11 inci maddesine, 12/B maddesine, 12/C maddesine, 12/Ç maddesinin birinci fıkrasının (d) ve (g) bendi ile 12/D maddesinin birinci fıkrasının (f) ve (g) bentlerine ve 31 inci maddesinin birinci fıkrasının (n) bendine aykırılık halinde	Sağlık kuruluşu, bir önceki aya ait brüt hizmet gelirinin binde biri oranında idarî para cezası ile cezalandırılır. Ayrıca gerekli düzenlemelerin yapılması için otuz gün süre verilir.	Sağlık kuruluşu, bir önceki aya ait brüt hizmet gelirinin binde ikisi oranında idarî para cezası ile cezalandırılır. Ayrıca gerekli düzenlemelerin yapılması için otuz gün süre verilir.	Sağlık kuruluşunun faaliyeti beş gün süreyle durdurulur.
13	Mesul Müdür tarafından; Yönetmeliğin 16 ncı maddesi hükmüne uyulmaması durumunda; bir yıl içinde aynı fıkralardaki hükümlerden dolayı iki kez uyarılan mesul müdür üçüncüsünde, farklı hükümlerden dolayı bir yıl içinde toplamda dört kez uyarılan mesul müdürün beşincisinde, mesul müdürlük görevine son verilir, üç yıl içinde hiçbir özel hastane veya planlamaya tabi özel sağlık kuruluşunda mesul müdürlük yapamaz.			
14	Yönetmeliğin 18 inci maddesinin ikinci fıkrasına aykırılık halinde	Sağlık kuruluşu, bir önceki aya ait brüt hizmet gelirinin binde biri oranında idarî para cezası ile cezalandırılır. Ayrıca gerekli düzenlemelerin yapılması için otuz gün süre verilir.	Sağlık kuruluşu, bir önceki aya ait brüt hizmet gelirinin binde ikisi oranında idarî para cezası ile cezalandırılır. Ayrıca gerekli düzenlemelerin yapılması için otuz gün süre verilir.	Sağlık kuruluşunun faaliyeti bir gün süreyle durdurulur.

15	Genel anestezi ile yapılan cerrahi müdahaleler esnasında cerrahi müdahale biriminde anestezi uzmanı bulunmadığının tespiti halinde	Sağlık kuruluşu, bir önceki aya ait brüt hizmet gelirinin binde biri oranında idarî para cezası ile cezalandırılır.	Sağlık kuruluşu, bir önceki aya ait brüt hizmet gelirinin binde ikisi oranında idarî para cezası ile cezalandırılır.	İlgili bölümün faaliyeti yedi gün süreyle durdurulur.
16	Cerrahi müdahale biriminde bulunması gereken asgari personelin bulunmadığının tespiti halinde	Sağlık kuruluşu, bir önceki aya ait brüt hizmet gelirinin binde biri oranında idarî para cezası ile cezalandırılır.	Sağlık kuruluşu, bir önceki aya ait brüt hizmet gelirinin binde ikisi oranında idarî para cezası ile cezalandırılır.	İlgili bölümün faaliyeti yedi gün süreyle durdurulur.
17	Yönetmeliğin 19 uncu maddesinin birinci ve üçüncü fıkralarına aykırılık halinde	Sağlık kuruluşu, bir önceki aya ait brüt hizmet gelirinin binde üçü oranında idarî para cezası ile cezalandırılır.	Sağlık kuruluşu, bir önceki aya ait brüt hizmet gelirinin binde altısı oranında idarî para cezası ile cezalandırılır.	Sağlık kuruluşunun faaliyeti bir gün süreyle durdurulur.
18	Yönetmeliğin 21 inci ve 22 nci maddesine aykırılık halinde	Sağlık kuruluşu, bir önceki aya ait brüt hizmet gelirinin binde biri oranında idarî para cezası ile cezalandırılır.	Sağlık kuruluşu, bir önceki aya ait brüt hizmet gelirinin binde ikisi oranında idarî para cezası verilir.	Sağlık kuruluşunun faaliyeti bir gün süreyle durdurulur.
19	Yönetmeliğin 24 üncü maddesinin sekizinci ve dokuzuncu fıkralarına aykırılık halinde	Sağlık kuruluşu, bir önceki aya ait brüt hizmet gelirinin binde biri oranında idarî para cezası ile cezalandırılır. Ayrıca gerekli düzenlemelerin yapılması için otuz gün süre verilir.	Sağlık kuruluşu, bir önceki aya ait brüt hizmet gelirinin binde ikisi oranında idarî para cezası ile cezalandırılır. Ayrıca gerekli düzenlemelerin yapılması için otuz gün süre verilir.	Sağlık kuruluşunun faaliyeti beş gün süreyle durdurulur.
20	Acil sağlık hizmet sunumunda, 31/5/2006 tarihli ve 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanununa aykırı ilave ücret alındığının tespiti halinde	Sağlık kuruluşu, bir önceki aya ait brüt hizmet gelirinin binde biri tutarında idarî para cezası ile cezalandırılır. Aykırı olarak alınan ücretler ilgiliye iade edilir.	Sağlık kuruluşu, bir önceki aya ait brüt hizmet gelirinin binde ikisi tutarında idarî para cezası ile cezalandırılır. Aykırı olarak alınan ücretler ilgiliye iade edilir.	Sağlık kuruluşunun faaliyeti bir gün süreyle durdurulur. Aykırı olarak alınan ücretler ilgiliye iade edilir.
21	Yönetmeliğin 24 üncü maddesinin üç, dört ve altıncı fıkralarına aykırılık halinde	Sağlık kuruluşu, bir önceki aya ait brüt hizmet gelirinin binde biri oranında idarî para cezası ile cezalandırılır.	Sağlık kuruluşu, bir önceki aya ait brüt hizmet gelirinin binde ikisi oranında idarî para cezası ile cezalandırılır.	Sağlık kuruluşunun faaliyeti bir gün süreyle durdurulur.
22	Yönetmeliğin 24 üncü maddesinin beşinci fıkrasına aykırılık hâlinde	Sağlık kuruluşu, bir önceki aya ait brüt hizmet gelirinin binde beşi oranında idarî para cezası ile cezalandırılır.	Sağlık kuruluşu, bir önceki aya ait brüt hizmet gelirinin yüzde biri oranında idarî para cezası ile cezalandırılır.	Sağlık kuruluşunun faaliyeti üç gün süreyle durdurulur.
23	Yönetmeliğin 26 ncı maddesine aykırılık halinde	Sağlık kuruluşu, bir önceki aya ait brüt hizmet gelirinin binde biri oranında idarî para cezası ile cezalandırılır.	Sağlık kuruluşu, bir önceki aya ait brüt hizmet gelirinin binde ikisi oranında idarî para cezası ile cezalandırılır.	Sağlık kuruluşunun faaliyeti bir gün süreyle durdurulur.
24	(Değişik:RG-30/1/2015-29252) Yönetmeliğin 12/Ç maddesinin birinci fıkrasının (ç) bendine, 12/D maddesinin birinci fıkrasının (d) bendine , 27 nci ve 28 inci maddeleri ile Ek 1 inci maddesinin 12 nci fıkralarına aykırılık halinde	Uyarı	Uyarı	Sağlık kuruluşu, bir önceki aya ait brüt hizmet gelirinin yüzde biri oranında idarî para cezası ile cezalandırılır.

25	Talep halinde sunulan sağlık hizmetlerinin dökümünü ve tutarını gösteren onaylı belge verilmediğinin tespiti halinde	Uyarı	Uyarı	Sağlık kuruluşu, bir önceki aya ait brüt hizmet gelirinin yüzde biri oranında idarî para cezası ile cezalandırılır.
26	(Değişik:RG-30/1/2015-29252) Yönetmeliğin 31 inci maddesinin birinci fıkrasının (ğ) bendine aykırılık halinde	Sağlık kuruluşunun ilgili birimin faaliyeti on gün süreyle durdurulur. Ayrıca cumhuriyet savcılığına suç duyurusunda bulunulur.	Sağlık kuruluşunun faaliyeti on gün süreyle durdurulur. Ayrıca cumhuriyet savcılığına suç duyurusunda bulunulur.	Sağlık kuruluşunun faaliyeti on gün süreyle durdurulur. Ayrıca cumhuriyet savcılığına suç duyurusunda bulunulur.
27	(Değişik:RG-30/1/2015-29252) Yönetmeliğin 31 inci maddesinin birinci fıkrasının (h) bendine aykırılık halinde	Sağlık kuruluşu, bir önceki aya ait brüt hizmet gelirinin binde üçü oranında idarî para cezası ile cezalandırılır. Bu kapsamda yetkisiz sağlık hizmeti sunulduğunun tespiti halinde ilgili birimin faaliyeti bir ay süreyle durdurulur, ayrıca Cumhuriyet Savcılığına suç duyurusunda bulunulur.	Sağlık kuruluşu, bir önceki aya ait brüt hizmet gelirinin binde altısı oranında idarî para cezası ile cezalandırılır. Bu kapsamda yetkisiz sağlık hizmeti sunulduğunun tespiti halinde sağlık kuruluşunun faaliyeti bir ay süreyle durdurulur, ayrıca Cumhuriyet Savcılığına suç duyurusunda bulunulur.	Sağlık kuruluşunun faaliyeti bir gün süreyle durdurulur. Bu kapsamda yetkisiz sağlık hizmeti sunulduğunun tespiti halinde sağlık kuruluşunun faaliyeti üç ay süreyle durdurulur, ayrıca Cumhuriyet Savcılığına suç duyurusunda bulunulur.
28	(Değişik:RG-30/1/2015-29252) Yönetmeliğin 31 inci maddesinin birinci fıkrasının (j) ve (k) bentlerine aykırılık halinde	Sağlık kuruluşunun ilgili biriminin faaliyeti on gün süreyle durdurulur.	Sağlık kuruluşunun yedi gün süreyle faaliyeti durdurulur.	Sağlık kuruluşunun faaliyeti on gün süreyle durdurulur
29	Yönetmeliğin 38 inci maddesinin birinci fıkrasının (a), (c) ve (ç) bentlerine aykırılık halinde	Sağlık kuruluşu, bir önceki aya ait brüt hizmet gelirinin binde biri oranında idarî para cezası ile cezalandırılır. Ayrıca eksikliğin giderilmesi için on beş gün süre verilir.	Sağlık kuruluşu, bir önceki aya ait brüt hizmet gelirinin binde ikisi oranında idarî para cezası ile cezalandırılır. Ayrıca eksikliğin giderilmesi için on beş gün süre verilir.	Sağlık kuruluşunun faaliyeti bir gün süreyle durdurulur.
30	Yönetmeliğin 38 inci maddesinin birinci fıkrasının (b) ve (e) bentlerine aykırılık halinde	Sağlık kuruluşunun faaliyeti üç gün durdurulur.	Sağlık kuruluşunun faaliyeti yedi gün süreyle durdurulur.	Sağlık kuruluşunun faaliyeti on beş gün süreyle durdurulur
31	Yönetmeliğin 23 üncü maddesinin altıncı ve yedinci fıkralarına aykırılık halinde	Sağlık kuruluşu, bir önceki aya ait brüt hizmet gelirinin binde üçü oranında idarî para cezası ile cezalandırılır.	Sağlık kuruluşu, bir önceki aya ait brüt hizmet gelirinin binde altısı oranında idarî para cezası ile cezalandırılır.	Sağlık kuruluşunun on gün süreyle faaliyeti durdurulur.
32	Yönetmeliğin 29 uncu ve 30 uncu maddesine aykırılık halinde; mesul müdür üç kez uyarılır. Bir yıl içerisinde dördüncü tespitte iki gün, beşinci tespitte beş gün süreyle sağlık kuruluşunun faaliyeti durdurulur			
33	Özel izne tâbi hizmet birimlerinin Bakanlıktan izin almaksızın açıldığının ve buralarda hizmet verildiğinin tespiti halinde	Sağlık kuruluşu, bir önceki aya ait brüt hizmet gelirinin binde beşi oranında para cezası ile cezalandırılır.	Sağlık kuruluşu, bir önceki aya ait brüt hizmet gelirinin yüzde biri oranında para cezası ile cezalandırılır.	Sağlık kuruluşunun on gün süreyle faaliyeti durdurulur.
34	(Ek:RG-30/1/2015-29252) Yönetmeliğin 31 inci maddesinin birinci fıkrasının (ç) bendine aykırılık halinde	Sağlık kuruluşu, bir önceki aya ait brüt hizmet gelirinin binde biri oranında idarî para cezası ile cezalandırılır.	Sağlık kuruluşu, bir önceki aya ait brüt hizmet gelirinin binde ikisi oranında idarî para cezası ile cezalandırılır.	Sağlık kuruluşunun faaliyeti beş gün süreyle durdurulur.

--	--	--	--	--

Açıklamalar;

- a) Aynı tarihte personel standartlarına ilişkin birden fazla maddeye aykırılığın tespiti halinde müeyyidelerden en ağır olanı uygulanır.
- b) Aynı tarihte tıbbi cihaz ve donanım standartlarına ilişkin birden fazla maddeye aykırılığın tespiti halinde müeyyidelerden en ağır olanı uygulanır.
- c) Aynı tarihte bina ve hizmet birimleri standartlarına ilişkin birden fazla maddeye aykırılığın tespiti halinde müeyyidelerden en ağır olanı uygulanır.
- ç) Aynı tarihte Malzeme ile ilaç standartlarına ilişkin birden fazla maddeye aykırılığın tespiti halinde en ağır müeyyide uygulanır.
- d) (a), (b), (c) ve (ç)'de belirtilen durumlar haricinde birden fazla maddeye aykırılık tespitinde ise her madde için öngörülen müeyyidelerden; idari para cezaları ayrı ayrı, faaliyet durdurulmalarda ise en uzun süreli faaliyet durdurma müeyyidesi uygulanır.
- e) Faaliyet durdurma cezalarının uygulanmasına hafta sonu ve resmi tatiller dışındaki günlerde başlanılır. Ayrıca sağlık kuruluşunun faaliyet durdurulma sebebini gösteren yazılı açıklama sağlık kuruluşunun girişine asılır, ceza bitimine kadar asılı kalır.
- f) Bu ekteki bir yıllık sürenin hesaplanmasında takvim yılı, müeyyidenin uygulanmasında fiilin işlendiği tarih esas alınır.
- g) İdari para cezalarının hesaplanmasında, idari para cezasına esas teşkil eden fiilin işlendiği tarihten bir önceki aya ilişkin brüt hizmet geliri esas alınır. Ancak idari para cezası bakımından esas alınan bir önceki ay veya daha uzun süreli olarak özel sağlık kuruluşunun faaliyette olmaması durumunda, özel sağlık kuruluşunun faaliyetinin durdurulmadan önceki en son faaliyette olduğu aya ilişkin brüt hizmet geliri esas alınır. Söz konusu brüt hizmet geliri tespiti için Müdürlükçe ilgili kuruluştan onaylı gelir tablosu talep edilir. **(Ek cümle:RG-30/1/2015-29252)** Sağlık kuruluşunun tamamının veya ilgili biriminin faaliyette bulunmaması sebebiyle uygulanamayan faaliyet durdurma müeyyideleri faaliyete geçtiği tarihten itibaren en geç 6 ay içerisinde uygulanır.
- ğ) Bu maddedeki idari para cezasını gerektiren hususlarda; idarî para cezalarını vermeye Valiler, idari para cezası düzenlemeleri nedeniyle tekrardan kaynaklı faaliyet durdurma cezalarını vermeye Sağlık Bakanlığı yetkilidir.
- h) **(Ek:RG-30/1/2015-29252)** Müeyyide formunun 20 nci maddesinin ihlali halinde Sosyal Güvenlik Kurumu tarafından aynı hususa ilişkin idari para cezası uygulanması halinde bu maddede belirlenen müeyyide uygulanmaz.
- ı) **Ek:RG-30/1/2015-29252** İlgili birimin faaliyetinin durdurulmasına ilişkin müeyyide, ilgili uzmanlık dalında acil hasta hariç yeni hasta kabulünün durdurulması şeklinde uygulanır.

EK-6/a (Ek:RG-25/9/2010-27710) (Mülga:RG-3/7/2014-29049)

EK-7/a

(Mülga:RG:11/3/2009-27166)

(Mülga:RG-3/7/2014-29049) EK-7/b

SAĞLIK KURULUŞLARINDA UZMANLIK DALLARINA GÖRE BULUNDURULMASI ZORUNLU ASGARİ TIBBİ MALZEME VE DONANIM LİSTESİ

İÇ HASTALIKLARI		GÖZ HASTALIKLARI	
Muayene masası	1 adet	Gözlük test kutusu ve deneme çerçevesi	1 adet
Tansiyon aleti	1 adet	Retinaskop - oftalmaskop	1 adet
Steteskop	1 adet	Uzak ve yakın görme eşeli	1 adet
Refleks çekici	1 adet	İndirekt oftalmaskop	1 adet
Negatoskop	1 adet		
Elektrokardiyografi *	1 adet		
GENEL CERRAHİ		ÜROLOJİ	
Muayene masası	1 adet	Muayene masası	1 adet
Steteskop	1 adet	Benike bujileri	1 adet
Cerrahi aspiratör	1 adet	Foley, nelaton, tieman, peser sondaları	Yeterli sayıda
Küçük cerrahi seti	Yeterli sayıda		
Nazogastrik sonda	Yeterli sayıda		
ORTOPEDİ		KADIN DOĞUM	
Muayene masası	1 adet	Muayene masası	1 adet
Refleks çekici	1 adet	Jinekolojik masa	1 adet
Alçı motoru	1 adet	Rahim küretleri	1 takım
Alçı makası	1 adet	Vaginal spekulum	5 adet
Alçı	Yeterli sayıda	Foley sonda (16-18 numara)	2 adet
		Çocuk kalp sesi dinleme aygıtı	1 adet
KULAK BURUN BOĞAZ		DERİ VE ZÜHREVİ HASTALIKLAR	
Spekulumlar	1 adet	Muayene masası	1 adet
Otoskop*	1 adet	Seyyar lamba	1 adet
Larenks aynası	1 adet	Böbrek küvet	1 adet

Burun polipansı	1 adet		Dişli ve dişsiz pens	Yeterli sayıda
Vejetasyon küreti	1 adet		Tromel	1 adet
Alın aynası	1 adet		Mantar bisturileri	Yeterli sayıda
Elevatör (Kulak için)	1 adet		Punc biopsi seti	Yeterli sayıda
Burun aspiratör ucu	1 adet		Lam-lamel	Yeterli sayıda
Küret (kulak için)	1 adet		Büyüteç	1 adet
Kulak yabancı cisim pensi	1 adet		ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI	
Parasentez bıçağı	1 adet		Muayene masası	1 adet
Buşon küretli	1 adet		Steteskop	1 adet
Seyyar lamba	1 adet		Bebek tartı aleti*	1 adet
ACİL ODASI			ACİL ÜNİTESİ	
Muayene masası	1 adet		(Acil odasında bulunanlara ek olarak)	
Sterilizatör	1 adet		Elektrokardiografi *	1 adet
Tansiyon aleti	1 adet		Defibrilatör *	1 adet
Steteskop	1 adet		Tekerlekli sedye ve iskemle *	1 adet
Refleks çekici	1 adet		Tetanoz	Yeterli sayıda
Dil basacağı	Yeterli sayıda		Otoskop *	1 adet
idrar torbası	Yeterli sayıda			
Küçük cerrahi müdahale seti	Yeterli sayıda		GENEL PRATİSYENLİK	
Çeşitli enjektör	Yeterli sayıda		Muayene masası	1 adet
Nazogastrik sonda	3 adet		Tansiyon aleti	1 adet
Oftalmaskop	1 adet		Steteskop	1 adet
Seyyar oksijen Tüpü	1 adet		Refleks çekici	1 adet
Aspiratör	1 adet		Otoskop*	1 adet
Bisturi	Yeterli sayıda		Oftalmaskop*	1 adet
Ambu cihazı	1 adet		Negatoskop	1 adet
Laringoskop	1 adet		Elektrokardiyografi *	1 adet
Negatoskop	1 adet			

Acil ilaç dolabı	1 adet		RUH SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI	
Seyyar lamba	1 adet		Muayene masası	1 adet
Air way	Yeterli sayıda			
Endotrakeal tüp	Yeterli sayıda			
(Ek:RG-7/4/2011-27898) BEYİN CERRAHİSİ			(Ek:RG-7/4/2011-27898) NÖROLOJİ	
Muayene masası	1 adet		Muayene masası	1 adet
Negatoskop	1 adet		Tansiyon aleti	1 adet
Oftalmoskop	1 adet		Steteskop	1 adet
Otoskop	1 adet		Refleks çekici	1 adet
Diapozon	1 adet		Diyapozon (256 ve/veya 512)	1 adet
Refleks çekici	1 adet		Oftalmoskop	1 adet
Steteskop	1 adet		Negatoskop	1 adet
Mezura	1 adet		Işık kaynağı	1 adet
Işık kaynağı	1 adet			
(Ek:RG-7/4/2011-27898) KARDİYOLOJİ			(Ek:RG-7/4/2011-27898) KALP VE DAMAR CERRAHİSİ	
Muayene masası	1 adet		Muayene masası	1 adet
Tansiyon aleti	1 adet		Tansiyon aleti	1 adet
Steteskop	1 adet		Steteskop	1 adet
Negatoskop	1 adet		Negatoskop	1 adet
Elektrokardiyoğrafi	1 adet			
* Bu araç ve gereçlerden sağlık kuruluşlarında bir adet bulunması yeterlidir.				

(Ek:RG-3/7/2014-29049) Plastik ve Rekonstruktif Cerrahi	
Muayene masası	1 Adet
Nazal spekulum	1 Adet
Mezura	1 Adet
Makas	1 Adet
Portatif ışık kaynağı	1 Adet
Paravan	1 Adet
İlaç dolabı	1 Adet
Pansuman seti	1 Adet
Pansuman arabası	1 Adet
Küçük cerrahi müdahale seti	1 Adet

TIP MERKEZLERİNDE YAPILABİLECEK CERRAHİ İŞLEMLER LİSTESİ (LİSTE-1)			
S. No	SUT KODU	İŞLEM ADI	İŞLEM GRUBU
		CERRAHİ UYGULAMALAR	
		DERMİS VE EPİDERMİS CERRAHİSİ	
		DERİ	
1	P600040	Malign deri tümörlerinin eksizyonu	B
2	P600050	Malign deri tümörlerinin eksizyonu, flep veya greft ile	C
		DERİ VE DERİALTI	
3	P600160	Yanaktan tümör eksizyonu, flep ile onarım	B
		GREFTLER	
4	P600300	Kısmi kalınlıkta deri grefti ile defekt onarımı	B
5	P600370	Tam kalınlıkta deri grefti ile defekt onarımı	C
		FLEPLER	
6	P600410	Abbe flebi, birinci seans	C
7	P600440	Alın flebi, birinci seans	C
8	P600460	Aynı alanda çoklu Z plasti teknikleri	C
9	P600490	Çapraz parmak flebi, birinci seans	C
10	P600510	Dil flebi, birinci seans	C
11	P600530	Doku genişletme uygulamaları, birinci seans	B
12	P600540	Doku genişletme uygulamaları, ikinci seans	B
13	P600550	Fasiyokütan flep	C
14	P600570	İki loblu flep	C
15	P600580	İnterpolasyon flepleri, birinci seans	C
16	P600630	K-M plasti	C
17	P600640	Limberg, Rhomboid, Karydakis flep ameliyatları	C
18	P600650	Mukoza flebi	C
19	P600660	Saçlı deri defektleri için rotasyon flebi	C
20	P600670	Saçlı deri defektleri için transpozisyon flebi ile birlikte deri grefti	B
21	P600680	Sakral defektler için bilateral V-Y ilerletme flebi	B
22	P600700	Tek loblu lokal deri flebi	C
23	P600720	V-Y ilerletme deri flebi	C
		BAŞ-BOYUN, KAS, İSKELET SİSTEMİ VE YUMUŞAK DOKU CERRAHİSİ	
		BAŞ VE BOYUN CERRAHİSİ	
24	P601220	Tiroglossal kist veya fistül eksizyonu	B
		Burun	
25	P601290	Açık rinoplasti ile total septal rekonstrüksiyon	B
26	P601310	Burun eksternal cerrahi onarımı, greft ve /veya flep ile	C
27	P601360	Burun rekonstrüksiyonu, parsiyel	C
28	P601370	Burun rekonstrüksiyonu, total	B
29	P601430	Kemik ve kıkırdak kaybı içeren ağır 'saddle nose' deformitesi onarımı	B
30	P601460	Konka submukozal rezeksiyonu, iki taraf	C

31	P601480	Septal fraktür onarımı	C
32	P601520	Nazal septal perforasyon onarımı	C
33	P601540	Nazal valv cerrahisi, iki taraf	C
34	P601560	Rinofima eksizyonu ve alın flebi, birinci seans	C
35	P601580	Rinofima eksizyonu ve deri grefti	C
36	P601600	Rinoplasti komplike olmayan, greft kullanılmaksızın	C
37	P601610	Rinoplasti komplike, greft ile	B
38	P601620	Septoplasti	C
39	P601630	Septorinoplasti	B
40	P601640	Şinesi, veb açılması	C
41	P601660	Yalnızca kıkırdak kaybı içeren 'saddle nose' deformitesi onarımı	C
		Boyun ve Larinks	
42	P601670	Alar defektlerin rekonstrüksiyonu	C
43	P601710	Brankial kleft kisti veya sinüsü eksizyonu	B
44	P601740	Endolaringeal lazer cerrahisi	B
45	P601750	Endolaringeal mikrocerrahi ile larinks poliplerine girişim	C
46	P601790	İntralaringeal enjeksiyonla mediyalizasyon	C
47	P601800	Kordektomi veya stripping	C
48	P601870	Laringoplasti (Medializasyon, tek taraf)	B
49	P601880	Laringoplasti (Yanıklar, rekonstrüksiyon)	B
50	P601890	Laringosel çıkarılması	B
51	P601960	Larinks papillomu	C
52	P601980	Lateral rinotomi ile yaklaşım	C
53	P602030	Tiroplasti	B
54	P602040	Tortikollis düzeltilmesi	C
		Paranasal Sinüsler	
55	P602080	Caldwell-Luc ameliyatı, iki taraf	C
56	P602090	Eksternal etmoidektomi	C
57	P602120	Frontal sinüs cerrahisi, osteoplastik flep ile, tek taraf *	C
58	P602140	Ozenaya cerrahi girişim	C
59	P602160	Transnazal etmoidektomi	C
		Endoskopi	
60	P602200	Endoskopik dakriyosistorinostomi (DSR)	C
61	P602210	Endoskopik frontal sinüs cerrahisi	B
62	P602230	Endoskopik konka bülloza rezeksiyonu	C
63	P602240	Endoskopik konka redüksiyonu	C
64	P602250	Endoskopik medial maksillektomi	B
65	P602290	Endoskopik septoplasti	C
66	P602300	Endoskopik sfenoid sinüs cerrahisi *	B
67	P602320	Fonksiyonel endoskopik sinüs cerrahisi, iki taraf	B
68	P602330	Fonksiyonel endoskopik sinüs cerrahisi, tek taraf	C
69	P602340	Maksiller sinüse endoskopik müdahale *	C
70	P602375	Endoskopik epistaksis kontrolü ile sfenopalatin arter ve dalları ligasyonu	C
		Ağız, Dudak, Dil ve Farinkse Yönelik Girişimler	
71	P602390	Adenoidektomi ve tüp	C

72	P602410	Ağız içinde malign tümörlerin eksizyonu ve lokal flep uygulaması	C
73	P602610	Dil lezyonu eksizyonu ve onarımı, dil flebi ile	C
74	P602650	Dudak malign tümör rezeksiyonu veya biyopsisi ve Estlander, Berdnard vb. flep kullanımı	B
75	P602660	Dudak malign tümör wedge rezeksiyonu veya biyopsisi	C
76	P602670	Dudak veya dilden kama şeklinde doku rezeksiyonu ve primer onarım	C
77	P602720	Dudaktan büyük tümör rezeksiyonu ve lokal flepler ile onarımı	B
78	P602730	Dudaktan büyük tümör rezeksiyonu, lokal flepler ile onarımı ve LAP biyopsisi	B
79	P602740	Faringeal flep	C
80	P602850	Kolumella uzatılması	C
81	P602880	Lazer asiste uvulektomi	C
82	P602890	Lazer asiste uvulopalatofaringoplasti	C
83	P602910	Mentoplasti	B
84	P602950	Nazolabial fistül onarımı	C
85	P602970	Oro-antral fistüllerin onarımı	C
86	P603020	Ranulaya girişim	C
87	P603060	Stiloid proçes elangasyonu eksizyonu	C
88	P603080	Tonsillektomi	C
89	P603090	Tonsillektomi ve adenoidektomi	C
90	P603100	Tonsillektomi ve adenoidektomi ve tüp	C
91	P603110	Tonsillektomi ve tüp	C
92	P603130	Uvulektomi	C
93	P603140	Uvulofaringoplasti	C
		Salgı Bezlerine Yönelik Cerrahi	
94	P603160	Minör tükürük bezi dokularının eksizyonu	C
95	P603180	Parotidektomi, yüzeysel *	B
96	P603210	Sublingual tükürük bezi eksizyonu	C
97	P603230	Submandibuler tükürük bezi eksizyonu	C
98	P603240	Tükürük bezinin plastik onarımı, sialodokoplasti	C
		GÖVDEDE YAPILAN CERRAHİLER	
		GÖVDE VE KARIN ÖN DUVARINDA YAPILAN MÜDAHALELER	
99	P603560	Omfalomezenterik kanal açıklığı onarımı	B
100	P603570	Omfalomezenterik kanal kisti veya fistülü eksizyonu	B
		Meme	
101	P603610	Büyütme mammoplastisi, iki taraf *	B
102	P603620	Jinekomasti düzeltilmesi, iki taraf	B
103	P603630	Jinekomasti düzeltilmesi, tek taraf	C
104	P603680	Meme asimetrisinin düzeltilmesi	B
105	P603740	Meme ucu ve başı rekonstrüksiyonu	C
106	P603760	Tüberoz meme onarımı	B
		Herniler	
107	P603780	Greftsiz inguinal herni onarımı, tek taraf	C
108	P603781	Greftli inguinal herni onarımı, tek taraf	C
109	P603782	Greftsiz inguinal herni onarımı, iki taraf	C
110	P603783	Greftli inguinal herni onarımı, iki taraf	C
111	P603790	İnguinal herni onarımı, tek taraf, laparoskopik *	B

112	P603791	İnguinal herni onarımı, iki taraf, laparoskopik *	B
113	P603802	Greftli femoral herni onarımı, tek taraf	C
114	P603803	Greftsiz femoral herni onarımı, tek taraf	C
115	P603804	Greftli femoral herni onarımı, iki taraf	C
116	P603805	Greftsiz femoral herni onarımı, iki taraf	C
117	P603806	Femoral herni onarımı, tek taraf, laparoskopik *	C
118	P603807	Femoral herni onarımı, iki taraf, laparoskopik *	C
119	P603840	Greftsiz umblikal herni onarımı	C
120	P603841	Greftli umblikal herni onarımı	C
121	P603842	Umblikal herni onarımı, laparoskopik	C
122	P603843	Greftli epigastrik herni onarımı	C
123	P603844	Greftsiz epigastrik herni onarımı	C
124	P603845	Epigastrik herni onarımı, laparoskopik	C
125	P603850	Umblikal kord hernisi onarımı	B
		KARDİOVASKÜLER SİSTEM, KAN VE LENF SİSTEMİ CERRAHİSİ	
		FİSTÜL DIŞINDA DAMAR ONARIMI	
126	P606520	Damar onarımı, direkt, el, parmak *	B
		İTRAVASKÜLER KANÜLASYON VE SHUNT (AYRI İŞLEM)	
127	P607600	Hemodiyaliz amacıyla A-V fistül/şant yapılması veya kapatılması *	C
		LİGASYON VE DİĞER İŞLEMLER	
128	P607871	Perforatör venlerin ligasyonu, subfasiyal, her biri	B
129	P607900	V. safena magna ve parvanın ligasyon (İkisi birden), divizyon ve komplet strippingi	C
130	P607910	Varislerde lokal pake eksizyonu, her biri	E
131	P607930	Vena safena magna/parvanın ligasyon, divizyon ve komplet strippingi	C
132	P607932	Vena safena magna ve /veya parvanın endovenöz ablasyonu RF	C
133	P607933	Vena safena magna ve /veya parvanın endovenöz ablasyonu lazer	C
134	P607934	Vena safena magna ve /veya parvanın endovenöz ablasyonu buhar	C
		SİNDİRİM SİSTEMİ CERRAHİSİ	
		APPENDİKS	
135	P610130	Appendektomi	C
136	P610131	Appendektomi, laparoskopik	C
		ANÜS	
137	P610570	Perianal fistülotomi veya fistülektomi	C
138	P610575	Anal fistülde seton uygulaması	C
139	P610576	Anal fistülde ilerletici flep	B
140	P610580	Perianal sinüs eksizyonu	C
		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 Eklemler: Omuz, dirsek, el bileği, kalça, symfisis pubis, sakroilyak, diz, ayak bileği	
		Orta Eklemler: İntertarsal, interkarpal, akromioklavikular, tibifibular sindezmoz, distal radioulnar, proksimal radioulnar, sternoklavikular, kostasternal	
		Küçük Eklemler: Metatarsofalangeal, interfalangeal	

		KIRIKLARIN CERRAHİ TEDAVİSİ	
141	P611050	Küçük kemik kırıkları cerrahi tedavisi	C
142	P611060	Küçük kemik parçalı kırıkları cerrahi tedavisi	C
143	P611070	Küçük kemik psödoartrozu cerrahi tedavisi	C
144	P611080	Orta kemik kırıkları cerrahi tedavisi	C
145	P611090	Orta kemik parçalı kırıkları cerrahi tedavisi	C
146	P611100	Orta kemik psödoartrozu cerrahi tedavisi	C
147	P611130	Tek malleol veya epikondil kırığı cerrahi tedavisi	C
		ÇIKIKLARIN CERRAHİ TEDAVİSİ	
148	P611150	Küçük eklem çıkığı açık redüksiyon	C
149	P611160	Küçük eklem kırıklı çıkığı açık redüksiyon ve fiksasyon	C
150	P611170	Orta eklem çıkığı açık redüksiyon	C
151	P611180	Orta eklem kırıklı çıkık açık redüksiyon ve fiksasyon	C
		AMPUTASYON, DEZARTİKÜLASYON	
152	P611230	Orta kemik ve eklem amputasyonu, dezartikülasyonu	C
153	P611240	Küçük kemik ve eklem amputasyonu, dezartikülasyonu	C
		OSTEOTOMİLER	
154	P611300	Orta kemik osteotomi ve fiksasyon	C
155	P611310	Küçük kemik osteotomi ve fiksasyon	C
		YUMUŞAK DOKU LASERASYONU CERRAHİSİ	
156	P611380	Yumuşak doku laserasyonu, cilt grefti ile fasiyotomi kapatılması	B
157	P611400	Yumuşak doku laserasyonu, fasiyatomi kapatma	C
158	P611410	Yumuşak doku laserasyonu, tek kompartman fasiyatomi	C
		EL VE MİKROCERRAHİ, EKSTREMİTE CERRAHİSİ	
159	P611470	Akut düğme iliği deformitesi için santralizasyon	C
160	P611530	Baş parmak veya parmak rekonstrüksiyonu *	C
161	P611560	Bunion-Bunionette eksizyonu	C
162	P611570	Butonier deformitesi, "swan neck" deformitesi cerrahisi	C
163	P611600	Eski ampute edilmiş ekstremitelerde güdük onarımı	B
164	P611630	Dupuytren cerrahisi, basit, avuç içinde sınırlı, tek parmak	C
165	P611631	Dupuytren cerrahisi, kompleks, birden fazla parmak	C
166	P611650	El bileği ganglion eksizyonu	C
167	P611710	Halluks valgus yumuşak doku ameliyatları	C
168	P611730	İnguinal ve subpektoral lambo	C
169	P611740	Karpal instabilite cerrahisi	B
170	P611750	Karpal kemik rezeksiyonları	B
171	P611760	Kontraktür açılması, büyük eklem	B
172	P611770	Kontraktür açılması, küçük eklem	C
173	P611780	Kontraktür açılması, orta eklem	C
174	P611860	Parmak ucu amputasyonlarında lokal flep uygulamaları	C
175	P611910	Pulley sistemi kaybının onarımı	C
176	P611950	Tendon grefti ile onarım, tek bir tendon için	C
177	P611951	Fleksör tendon onarımı, tek bir tendon için (el ve ayakta)	C
178	P612000	Tenodezler (el ve ayakta)	C
179	P612010	Tenoliz	C

180	P612020	Tenoplasti myoplasti, fasiya gevşetilmesi, tek	C
181	P612030	Tenoplasti myoplasti, fasiya gevşetilmesi, çok (el ve ayakta)	B
182	P612080	Topuk defektleri için lateral kalkaneal flep	B
183	P612090	Topuk defektleri için ters akımlı sural flep	B
184	P612100	Tuzak nöropati, cerrahi tedavi (Kübital ve tarsal tünel vb.)	C
185	P612110	Vasküler saplı ada flebi (ekstremitelerde)	B
186	P612130	Yerleşik düğme iliği deformitesi onarımı	C
187	P612140	Yumuşak doku sinovektomileri	C
		KONJENİTAL ANOMALİLER	
188	P612160	Konjenital küçük eklem çıkığı rekonstrüksiyonu	C
189	P612180	Makrodaktili cerrahi tedavileri	C
190	P612190	Polidaktili eksizyonu, basit	C
191	P612200	Polidaktili eksizyonu, komplike	C
192	P612220	Sindaktili düzeltilmesi, basit	C
193	P612230	Sindaktili düzeltilmesi, komplike	C
		ARTROPLASTİLER	
194	P612310	Basit Core-dekompresyon ameliyatı	B
195	P612520	Küçük eklem rezeksiyon, interpozisyon artroplastisi	C
196	P612570	Orta eklem ve küçük eklem protezleri, primer	C
		ARTRODEZLER	
197	P612610	Küçük eklem artrodezi	C
		ARTROSKOPİLER	
198	P612650	Artroskopi, tanısal	C
199	P612651	Girişimsel artroskopi	B
200	P612710	Artroskopik mozaikplasti	B
201	P612720	Artroskopik Osteo Kondritis Dissekans (OCD) fiksasyonu	B
202	P612730	Artroskopik eklem kırırdağı debritleme ile birlikte drill ya da mikrokirik	B
203	P612740	Artroskopik artrodez	B
		Diz Artroskopisi	
204	P612760	Artroskopik menisküs onarımı, diz *	B
		Omuz Artroskopisi	
205	P612870	Artroskopik SLAP onarımı, omuz *	B
206	P612880	Artroskopik kapsüler kaydırma, omuz *	B
207	P612890	Artroskopik bankart onarımı, omuz *	B
208	P612900	Artroskopik rotator kılıf debritleme, omuz *	C
209	P612910	Artroskopik rotator kılıf onarımı, omuz *	B
210	P612920	Artroskopik bursoskopi ve bursektomi, omuz *	C
211	P612930	Artroskopik akromiyoplasti, omuz *	B
212	P612940	Artroskopik akromiyoklaviküler eklem rezeksiyonu *	B
		Dirsek Ve El Bileği Artroskopisi	
213	P612950	Artroskopik radius başı rezeksiyonu	C
214	P612960	Artroskopik Triangüler fibrokartilaj kompleks (TFCC) debritleme	C
215	P612970	Artroskopik Triangüler fibrokartilaj kompleks (TFCC) onarımı	B
		EKLEM AÇIK CERRAHİ	
216	P612980	Akromiyoklaviküler eklem rezeksiyonu	C
217	P612990	Akromiyoplasti	C

218	P613010	Ayak bileği kollateral ligament primer onarımı	C
219	P613020	Ayak bileği kollateral ligament rekonstrüksiyonu	B
220	P613040	Dirsek kollateral ligament rekonstrüksiyonu	C
221	P613110	Greft alınması	C
222	P613120	Kondral debritleme	C
223	P613130	Korakoakromial ligament rekonstrüksiyonu	C
224	P613140	Küçük eklem debritleme	C
225	P613150	Küçük eklem ligament rekonstrüksiyonu	C
226	P613160	Menisektomi *	C
227	P613170	Menisküs kisti eksizyonu	C
228	P613180	Menisküs onarımı	C
229	P613220	Orta eklem debritleme	C
		TEKRARLAYAN ÇIKIKLARDA REKONSTRÜKSİYON	
230	P613330	Orta eklem habitüel çıkık onarımı	C
231	P613340	Küçük eklem habitüel çıkık onarımı	C
		PEDİYATRİK ORTOPEDİ	
232	P613350	Aşiloplasti	C
233	P613360	Aşiloplasti ve posteriyör kapsül gevşetmesi	C
		DİĞER İŞLEMLER	
234	P614160	Faset eklem blokajı	C
		EKSTERNAL FİKSATÖR TEDAVİLERİ	
235	P614220	Küçük kemik psödoartrozu	C
		HEMİKALLOTAZİS-KALLOTAZİS İLE DEFORMİTE DÜZELTİLMESİ	
236	P614270	Küçük kemik kallo-hemikallotazis ile deformite düzeltilmesi	C
		REKONSTRÜKSİYONLAR	
		Biyolojik Rekonstrüksiyonlar	
237	P614630	Rezeksiyon artrodezi, küçük eklem	C
		SİNİR SİSTEMİ CERRAHİSİ	
		DİSK CERRAHİSİ	
238	P615880	Lomber diskektomi, tek seviye *	B
239	P615920	Lomber mikrocerrahi ile diskektomi, tek seviye *	B
240	P615930	Lomber mikrocerrahi ile iki taraflı diskektomi, tek seviye *	B
		EKSİZYON VE DEKOMPRESYON	
241	P616010	Lomber hemilaminektomi - laminotomi, parsiyel /total, tek omurga *	C
		FASİYAL PARALİZİNİN TEDAVİSİNE YÖNELİK İŞLEMLER	
242	P616150	Yalnızca deriye müdahale ile statik onarımlar	C
243	P616160	Fasiya veya tendon grefti ile askı ameliyatları	C
244	P616170	Kas transpozisyonu veya greft ile düzeltme	C
		ÜST EKSTREMİTE	
245	P616231	Sempatektomi aksiller, tek taraf	C
		PERİFERİK SİNİR CERRAHİSİ	
246	P616350	Her türlü periferik sinir eksplorasyonu, tek bir sinir *	C
247	P616360	Nervus medianusun dekompresyonu	C
248	P616370	Nervus ulnaris transpozisyonu	C
249	P616390	Nervus radialis posterior interosseous kompresyon sendromu, dekompresyon cerrahisi	C

250	P616400	Meralgia parestetika dekompresyon ameliyatı	C
251	P616410	Tarsal tünel sendromu dekompresyon ameliyatı	C
		MİKRO CERRAHİ	
252	P616460	Dijital sempatektomi	B
		GÖZ VE ADNEKSLERİ	
		PERİOKÜLER BÖLGENİN CERRAHİ GİRİŞİMLERİ	
253	P616470	Ayarlanabilir sütür, pitozis	C
254	P616540	Frontale asma teknikleri, pitozis	C
255	P616560	Göz kapağı deri defektlerinin rekonstrüksiyonu	C
256	P616570	Göz kapağı tam kat defektlerinin rekonstrüksiyonu	C
257	P616630	Kapak rekonstrüksiyonu, greft veya flep ile	C
258	P616710	Levator prosedürleri, pitozis	C
259	P616730	Saçlı deriden ada flep yardımı ile kaş rekonstrüksiyonu	B
260	P616740	Saçlı derinin kompozit greft olarak kullanıldığı kaş rekonstrüksiyonu	C
261	P616760	Telekantüs onarımı	C
		GÖZYAŞI DRENAJ YOLLARI İLE İLGİLİ İŞLEMLER	
262	P616780	Dakriosistorinostomi (DSR), eksternal	C
263	P616790	Dakriosistorinostomi (DSR), endonazal	C
264	P616800	Göz yaşı yolları entübasyonu	C
265	P616810	Göz yaşı yolları entübasyonu ve alt konka kırılması	C
266	P616820	Kanalikül kesisi reperasyonu	C
267	P616830	Kese ablasyonu	C
		ŞAŞILIK VE PEDİYATRİK OFTALMOLOJİ	
268	P616910	Rektuslara geriletme veya rezeksiyon, her biri	C
269	P616920	Rektuslara geriletme ve rezeksiyon, aynı göz	C
270	P616930	Her iki gözde birer rektusa geriletme ve/veya rezeksiyon	C
271	P616960	Adele transpozisyonu	C
272	P616970	Ayarlanabilir sütür, şaşılık	C
273	P616980	Faden ameliyatı	C
274	P616990	Nistagmus cerrahisi, her iki gözde tüm horizontal kaslara geriletme	C
		KONJONKTİVA-KORNEA-KONTAKT LENS-ÖNSEGMENT	
275	P617020	Fototerapötik keratektomi (PTK)	C
		REFRAKTİF CERRAHİ	
276	P617230	Şeffaf lens ekstraksiyonu	C
277	P617240	Yüksek miyopide negatif lens implantasyonu	C
278	P617250	Fotoretraktif keratoplasti (PRK), eximer lazer ile	C
279	P617260	LASİK, LASEK	C
280	P617270	Radyal keratotomi	C
281	P617280	Astigmatik keratotomi	C
		İRİS VE LENS İLE İLGİLİ İŞLEMLER	
282	P617310	Dissizyon-lens aspirasyonu	C
283	P617320	Dissizyon-lens aspirasyonu ile birlikte ön vitrektomi	C
284	P617330	Dissizyon-lens aspirasyonu ve ön vitrektomi ile birlikte intraoküler lens implantasyonu	B
285	P617340	Fakoemülsifikasyon ve intraoküler lens implantasyonu	B
286	P617341	Katarakta fakoemülsifikasyon ve intraoküler lens implantasyonu (Multifokal, astigmatik veya torik, multifokal ve torik)	B

287	P617342	Femtosaniye lazer ile katarakt cerrahisi	B
288	P617370	İridodiyaliz düzeltilmesi, 6 saat kadranından çok	C
289	P617390	Kapsül içine sekonder intraoküler lens implantasyonu	C
290	P617420	Lens ekstraksiyonu ve intraoküler lens implantasyonu	B
291	P617430	Lens ekstraksiyonu, ekstrakapsüler	C
292	P617440	Lens ekstraksiyonu, intrakapsüler	C
293	P617450	Ön kamara veya sulkusa sekonder intraoküler lens implantasyonu	C
294	P617510	Skleral fiksasyon ile sekonder intraoküler lens implantasyonu	B
295	P617520	Travmatik paralitik midriyazis için pupilloplasti	C
		GLOKOM	
296	P617540	Glokomla kombine katarakt ameliyatları	B
297	P617550	Gonyotomi, trabekülotomi	C
298	P617570	Seton ameliyatı (Tüp, molteno vb.)	B
299	P617610	Trabekülektomi	B
300	P617620	Viskokanalostomi	B
		RETİNA-VİTREUS	
301	P617640	Vitrektomi, anterior *	C
302	P617650	Vitrektomi, pars plana *	B
303	P617660	Vitroretinal cerrahi, tüm işlemler *	B
304	P617680	Dekolman ameliyatları, kriyo aplikasyonu *	C
305	P617690	Dekolman ameliyatları, sörklaj, lokal *	B
306	P617700	Makula dejenerasyonu için fotodinamik tedavi *	C
307	P617710	Silikon yağı çıkarılması	C
		ORBİTA-OKULER ONKOLOJİ	
308	P617930	Soket revizyonu	B
		KULAK VE KULAK BÖLGESİNİN CERRAHİSİ	
309	P618000	Aurikula eksizyonu, total	C
310	P618010	Basit mastoidektomi	C
311	P618030	Dış kulak yolu atrezisi	B
312	P618090	Eksploratis timpanotomi	C
313	P618110	Endolenfatik sak operasyonu, şant olmaksızın	B
314	P618120	Fasiyal sinir dekompresyonu	B
315	P618170	İki loblu kulak memesinin onarımı	C
316	P618180	Kemik iletimi işitme dekompresyonu	C
317	P618190	Kepçe kulak onarımı	C
318	P618190	Kepçe kulak onarımı	C
319	P618210	Kriptotia düzeltilmesi	C
320	P618230	Kulak kepçesinde yerleşik tümörler için tam kat rezeksiyon ve primer sütür	C
321	P618290	Makrotia düzeltilmesi	C
322	P618310	Meatoplasti, stenozlarda	B
323	P618315	Dış kulak yolu kapatılması	B
324	P618330	Mikrotia onarımı için posterior sulkus oluşturulması	B
325	P618350	Miringoplasti	C
326	P618380	Radikal veya çoklu modifiye radikal mastoidektomi	B

327	P618390	Stapedektomi	B
328	P618410	Timpanoplasti	B
		ENDOKRİN SİSTEM CERRAHİSİ	
329	P618460	Tiroidektomi subtotal, tek taraf *	B
330	P618480	Tiroidektomi total, tek taraf *	B
		ÜRİNER SİSTEM CERRAHİSİ	
		ÜRETER	
331	P618910	Endoskopik üreter taşı tedavisi (Sadece Üreter Taşı Uygulamalarında) *	B
332	P618980	Double J harici kalıcı üreteral stent yerleştirilmesi	C
333	P619120	Üreterorenoskopi, biyopsi	B
334	P619130	Üreterorenoskopi, tanısal	C
335	P619170	Üreterosel, endoskopik tedavi	B
		MESANE	
336	P619350	Mesane boynuna inkontinansta madde enjeksiyonu	B
337	P619410	Mesane tümörü (TUR) biyopsisi	C
338	P619440	Mesanein prekanseröz lezyonlarında fulgurasyon	B
339	P619510	Sistolitotomi, endoskopik	B
340	P619540	Sistostomi, açık	C
341	P619630	Vezikostomi kapatılması	C
342	P619640	Veziköüreteral reflüde subüreterik enjeksiyon, iki taraf	B
343	P619650	Veziköüreteral reflüde subüreterik enjeksiyon, tek taraf	B
		ÜRETRA	
344	P619660	Epispadias onarımı	B
345	P619670	Hipospadias onarımı, distal	B
346	P619690	İnternal üretrotomi	C
347	P619700	Posterior üretral valv rezeksiyonu	C
348	P619770	Üretral balon dilatasyonu ve/veya stent yerleştirilmesi	C
349	P619890	Üretrostomi	C
		KADIN GENİTAL VE ÜREME SİSTEMİ UYGULAMALARI	
		DOĞUM İŞLEMLERİ	
350	P619930	Sezaryen (*) (**)	C
		VAJİNAL OPERASYONLAR	
351	P620310	Rektosel	C
352	P620330	Sistorektosel operasyonu	C
353	P620340	Sistosel operasyonu	D
354	P620461	Klitoroplasti	B
355	P620462	Labioplasti	B
		ERKEK GENİTAL SİSTEMİ CERRAHİSİ	
		PENİS	
356	P621300	Spongio-kavernozal şant (Priapismus)	B
		PROSTAT	
357	P621310	Prostat apsesinin perineal drenajı	B
358	P621380	Prostata TUNA	C
359	P621420	Transüretral prostat insizyonu *	B
360	P621430	İntraprostatik stent yerleştirilmesi	C

		TESTİS-EPİDİDİM-SKROTUM	
361	P621440	Ejakülatör kanal rezeksiyonu	B
362	P621450	Epididim kisti eksizyonu	C
363	P621460	Epididimektomi	C
364	P621480	Funiküler kist eksizyonu	C
365	P621490	Hematoselektomi	C
366	P621510	Hidroselektomi, tek taraf	C
367	P621520	Hidroselektomi ve herniyoplasti	B
368	P621530	İnguinal eksplorasyon	C
369	P621540	İnguinal orşiyektomi, tek taraf	C
370	P621550	İnmemiş testis cerrahisi	B
371	P621560	İnmemiş testis cerrahisi iki taraf, herni onarımı iki taraf	B
372	P621570	İnmemiş testis cerrahisi iki taraf, herni onarımı tek taraf	B
373	P621580	İnmemiş testis cerrahisi tek taraf, herni onarımı iki taraf	B
374	P621590	Kord eksizyonu	C
375	P621600	Laparoskopik ektopik testis araştırılması	B
376	P621620	Mikrocerrahi epididimal sperm aspirasyonu	C
377	P621630	Perkütan epididimal sperm aspirasyonu	C
378	P621651	Skrotal orşiyektomi, tek taraf	C
379	P621652	Skrotal orşiyektomi, iki taraf	C
380	P621660	Spermatoselektomi	C
381	P621670	Testiküler fiksasyon, iki taraf	B
382	P621680	Testiküler fiksasyon, tek taraf	C
383	P621690	Testiküler sperm ekstraksiyonu (TESE)	C
384	P621710	Testis detorsiyonu, açık	C
385	P621730	Testis protezi yerleştirilmesi	C
386	P621740	Varikoselektomi, tek taraf	C
387	P621770	Varikoselektomi, iki taraf	B
388	P621790	Vazoepididimostomi	B
389	P621800	Vazovazostomi	B

D VE E GRUBU OLUP TIP MERKEZLERİNDE YAPILAMAYACAK CERRAHİ İŞLEMLER LİSTESİ (LİSTE-2)

S. No	SUT KODU	İŞLEM ADI	İŞLEM GRUBU
		GÖVDEDE YAPILAN CERRAHİLER	
		TORAKS DUVARI	
1	P603340	Mediastinoskopi	D
		PERİTON BOŞLUĞU	
2	P604070	Laparotomi, tanısal	D
3	P604071	Laparotomi- packing	D
4	P604075	Batın içi abdomen (eviserasyon-evanterasyon) düzeltilmesi	D

		KARDİYOVASKÜLER SİSTEM, KAN VE LENF SİSTEMİ CERRAHİSİ	
		PERİKARD	
5	P604180	Perikardiyosentez (sadece acil hallerde)	E
6	P604190	Tüp perikardiyostomi	D
		KALP PİLİ, OTOMATİK KARDİOVERTER-DEFİBRİLATÖR (AICD)	
7	P604310	Kalıcı pacemaker çıkartılması	D
8	P604370	Pacemaker onarımı, sadece elektrotlar	D
9	P604380	Pil veya AICD cebinin revizyonu veya relokasyonu	D
10	P604390	Sadece pil veya AICD takılması veya tekrar yerleştirilmesi	D
		VENÖZ TROMBEKTOMİ	
11	P606090	Trombektomi, aksiller ve subklavyen ven, kol insizyonu ile	D
		EKSPLORASYON	
12	P607360	Eksplorasyon, cerrahi onarım yapılmayan, arter diseksiyonu ile birlikte/değil	D
13	P607370	Eksplorasyon, cerrahi onarım yapılmayan, karotit arter	D
14	P607380	Eksplorasyon, cerrahi onarım yapılmayan, femoral arter	D
15	P607390	Eksplorasyon, cerrahi onarım yapılmayan, popliteal arter	D
16	P607400	Eksplorasyon, cerrahi onarım yapılmayan, diğer damarlar	D
		LİGASYON VE DİĞER İŞLEMLER	
17	P607750	İnterruption, parsiyel/komplet, ligasyon, intravasküler cihaz ile femoral venin	D
		LENF NODLARI VE LENFATİK KANALLAR	
		İNSİZYON	
18	P608080	Torasik duktusun sütür ve/veya ligasyonu, servikal yaklaşım ile	D
		SOLUNUM SİSTEMİ CERRAHİSİ	
		TRAKEA VE BRONŞ	
19	P608360	Bronkoskopi, trakeal veya bronşiyal dilatasyon ile birlikte	D
		AKCİĞERLER VE PLEVRA	
20	P608780	Torakoskopi, eksploratris, biyopsi, drenaj ile birlikte	D
		KEMİK VE EKLEM HASTALIKLARI CERRAHİSİ	
		ARTROPLASTİLER	
21	P612260	Antibiyotikli hazır spacer uygulanması	D
22	P612270	Antibiyotikli imalat spacer uygulanması, ameliyathanede	D
		ORTOPEDİK ONKOLOJİ	
		Örnekleme Yöntemi	
23	P614360	Yumuşak doku tümörü açık biyopsisi, pelvis içi	D
		SİNİR SİSTEMİ CERRAHİSİ	
		ELEKTROFİZYOLOJİK TESTLER İÇİN CERRAHİ	
24	P614730	Uzun süreli video EEG amaçlı Foramen ovale elektrotu için cerrahi girişim	D

25	P614760	Elektrokortikografi	D
		STEREOTAKTİK VE FONKSİYONEL NÖROŞİRÜRJİKAL AMELİYATLAR	
26	P614840	Açık kordotomi	D
		KAFA TRAVMA AMELİYATLARI	
27	P615230	Burr Hole eksplorasyonu, tek	D
28	P615240	Burr Hole eksplorasyonu, her bir ilave için	D
29	P615331	Duraplasti, diğer greftler (Sentetik vb) ile	D
		PERİFERİK SİNİR CERRAHİSİ	
30	P616310	Sinir grefti alınması	D
		GÖZ VE ADNEKSLERİ	
		PERİOKÜLER BÖLGENİN CERRAHİ GİRİŞİMLERİ	
31	P616490	Dermoid kist eksizyonu	D
		KONJONKTİVA-KORNEA-KONTAKT LENS-ÖNSEGMENT	
32	P617120	Kornea hazırlanması, transplantasyon için	D
33	P617170	Limbal kök hücre transplantasyonu	D
		ÜRİNER SİSTEM CERRAHİSİ	
		MESANE	
34	P619620	Vezikostomi	D
		ÜRETRA	
35	P619830	Üretrolitotomi, açık	D
		TANISAL KALP KATETERİZASYONU	
36	P700740	Sağ kalp kateterizasyonu	D
37	P700760	Sol kalp kateterizasyonu	D
38	P700800	Kardiyak debi ve indeks ölçümü	E
39	P700801	Pulmoner vasküler reaktivite değerlendirilmesi	D
40	P700811	Basınç veya Doppler teli ile intrakoronar hemodinamik çalışma	D
		Doğumsal kalp hastalıklarında (DKH) tanısall kateterizasyon	
41	P700846	Kardiyak debi ve indeks ölçümü	E
42	P700847	Pulmoner vasküler reaktivite değerlendirilmesi	D
		TEDAVİ AMAÇLI KALP KATETERİZASYONU	
43	P700890	Perkütan transluminal koroner anjiyoplasti, ilave her damar için	E
44	P700920	Perkütan transluminal koroner anjiyoplasti ve stent, ilave her damar için	D
45	P700922	Perkütan transluminal koroner artere direkt stent, ilave her damar için	E
46	P700923	Perkütan transkateter antiembolik filtre uygulaması, balon ve/veya stente ek olarak	E
47	P700942	Perkütan perikart sıvısı drenajı (Floroskopi veya ekokardiyografi altında)	D

SAĞLIK UYGULAMA TEBLİĞİ EK-2/B LİSTESİNDE YER ALIP EK-2/C LİSTESİNDE YER ALMAYAN İŞLEMLERDEN TIP MERKEZLERİNDE YAPILAMAYACAK OLAN İŞLEMLER LİSTESİ (LİSTE-3)

S. No	SUT KODU	İŞLEM ADI
		KARDİYOVASKÜLER SİSTEM, KAN VE LENF SİSTEMİ CERRAHİSİ
		PERİKARD
1	604230	Perikardiektomi, kardiopulmoner by-pass ile
		KALP TÜMÖRLERİ
2	604270	Kardiyak kist hidatik eksizyonu, kardiopulmoner bypass ile
		KALP PİLİ, OTOMATİK KARDİOVERTER-DEFİBRİLATÖR (AICD)
3	604300	Aritmojenik odağın veya yolun cerrahi ablasyonu, kardiopulmoner by-pass ile
4	604400	Supraventriküler aritmojenik odağın veya yolun cerrahi ablasyonu, kardiopulmoner by-pass olmaksızın
5	604410	Supraventriküler aritmojenik odağın veya yolun cerrahi ablasyonu, kardiopulmoner by-pass ile birlikte
6	604430	Transvenöz elektrot çıkarılması, torakotomi ile, kardiopulmoner by-pass birlikte
		KALP VE BÜYÜK DAMAR YARALANMALARI
7	604450	Aort/büyük damarların sütür onarımı, kardiopulmoner by-pass ile birlikte
8	604460	Aort/büyük damarların sütür onarımı, kardiopulmoner by-pass olmaksızın
9	604480	Greft yerleştirilmesi, aort veya büyük damarlar, kardiopulmoner by-pass olmaksızın
10	604490	Kalp yaralanması onarımı, kardiopulmoner by-pass ile birlikte
11	604510	Kalp yaralanması, koroner arter hasarı, koroner by-pass ile birlikte
12	604540	Kardiyotomi eksploratris, kardiopulmoner by-pass ile birlikte
		KALP KAPAKLARI-PULMONER KAPAK
13	604760	Ana pulmoner arter veya dallarında darlık nedeniyle onarım
14	604800	İfundibüler stenozda sağ ventriküler rezeksiyon
15	604810	Outflow trakt büyütmesi (Yama)
16	604820	Pulmoner arter anevrizması
17	604860	Valvotomi, pulmoner kapak, kapalı (Transventriküler)
		KORONER ARTER İLE İLGİLİ İŞLEMLER
18	604870	Anormal koroner arter, greft ile
19	604880	Anormal koroner arter, greft ile
20	604890	Anormal koroner arter, ligasyon
21	604900	Koroner anjiyoplasti, koroner by-pass ile birlikte
22	605020	Koroner arteriyovenöz veya arteriyokardiak fistül onarımı
23	605030	Myokardiyal rezeksiyon (ÖR/Ventriküler anevrizmektomi)
		SEPTAL DEFİKT
24	605060	Sekundum atriyal septal defekt onarımı, primer
25	605070	Sekundum atriyal septal defekt onarımı, yama ile
26	605080	Atriyal septal defekt ve sinüs venosus onarımı, primer veya yama ile
27	605090	Atriyal septal defekt ve VSD kombine onarımı, primer veya patch ile
28	605100	Parsiyel A-V kanal defekti onarımı, yama ile
29	605110	Parsiyel A-V kanal defekti ve VSD onarımı, yama ile
30	605120	Komplet atriyoventriküler kanal onarımı, prostetik kapak ile/olmaksızın
31	605130	Ventriküler Septal Defekt (VSD) kapatılması, primer
32	605140	Ventriküler Septal Defekt (VSD) kapatılması, yama ile
33	605150	Asiyantotik VSD kapatılması ve pulmoner valvotomi/infund rezeksiyonu
34	605160	VSD kapatılması ve pulmoner arter bandı çıkarılması, yama ile veya yama olmaksızın
		DİĞER DOĞUMSAL OLGULAR
35	605180	Cor triatriatum
		SİNÜS VALSALVA

36	605280	Sinüs valsalva fistülü onarımı, kardiyopulmoner by-pass ile birlikte
37	605300	Sinüs valsalva anevrizması onarımı
38	605310	Aortikoventriküler tünel onarımı
		SHUNT İŞLEMLERİ
39	605340	Atriyal septektomi, açık
40	605400	Bidirectional kavopulmoner anastomoz
		AORTİK ANOMALİLER
41	605560	Aort koarktasyonu onarımı, kardiyopulmoner by-pass ile birlikte
42	605600	Aortopulmoner pencere kapatılması, kardiyopulmoner by-pass ile birlikte
43	605650	Patent Duktus Arteriosus (PDA) divizyonu, by-pass ile birlikte
		TORASİK AORT ANEVİZMASI ONARIMI
44	605800	Desendan torasik aorta grefti, kardiyopulmoner by-pass yok
45	605801	Asendan, arkus ve desandan aort replasmanı
46	605802	Desandan aort ve distal arkus replasmanı
47	605803	Desandan aort ve proksimal abdominal aort replasmanı (Visseral arter reimplantasyonu olmadan)
48	605804	Desandan aort ve abdominal aort replasmanı (Visseral/renal reimplantasyon var)
49	605805	Desandan ve abdominal aort ve iliak arter replasmanı (Visseral/renal reimplantasyon var)
		PULMONER ARTER
50	605850	Pulmoner arter embolektomi, kardiyopulmoner by-pass ile birlikte
51	605870	Pulmoner tromboendarterektomi, kardiyopulmoner by-pass ile birlikte
		DİREKT ANEVİZMA ONARIMI VEYA EKSİZYONU
52	606151	İliyak arter anevrizmalarında yan dallı greft implantasyonu
53	606152	Aort anevrizmalarında fenestre endovasküler stent greft implantasyonu
54	606153	Rüptüre torasik aort anevrizmalarında endovasküler greft implantasyonu
55	606154	Rüptüre abdominal aort anevrizmalarında endovasküler greft implantasyonu
		SİNDİRİM SİSTEMİ CERRAHİSİ
		SAFRA YOLLARI
56	609140	İntraoperatif kolanjiyografi
57	609160	İntraoperatif safra yolları basınç çalışması
58	609170	İntraoperatif ultrasonografi

AÇIKLAMALAR

1- Sağlık Uygulama Tebliği (SUT) EK-2/B listesinde yer alıp EK-2/C listesinde yer almayan işlemlerden Tıp Merkezlerinde yapılması uygun görülmeyenler Liste-3'de belirtilmiştir. Bu liste dışında kalan EK-2/B listesinde yer alıp EK-2/C listesinde yer almayan işlemler tıp merkezlerinde yapılabilecektir.

2- SUT EK-2/C listesinde yer alan A, B ve C grubu işlemlerden Tıp Merkezlerinde yapılması uygun görülenler Liste-1'de belirtilmiştir.

3- SUT EK-2/C listesinde yer alan D ve E grubu işlemlerden, Tıp Merkezlerinde yapılması uygun görülmeyenler Liste-2'de belirtilmiştir. Bu liste dışında kalan D ve E grubu tüm cerrahi işlemler yapılabilecektir.

* İşaretli işlemler B ve C tipi olarak ruhsatlandırılmış olan tıp merkezlerinde yapılamaz.

** SEZARYEN YAPILAMAZ, ancak yalnızca normal doğumun seyri sırasında gelişebilecek acil endikasyonlarda

(belgelemek kaydı ile) sezaryen yapılabilir. Histerektomi, abdominal (TAH) Yapılamaz: Ancak Normal Doğum/Sezaryen sonrası gereken hallerde Histerektomi, abdominal (TAH) yapılabilir.

*** İşlemlerin uygulanması ve faturalandırılmasında SUT kuralları geçerli olacaktır.

**** Ayakta Teşhis ve Tedavi Merkezlerinde Yapılabilecek Cerrahi İşlemler güncel SUT EK-2/B ve SUT EK-2/C listeleri baz alınarak belirlenmiştir.

CERRAHİ MÜDAHALELER İÇİN İLGİLİ ÜNİTELERDE BULUNDURULMASI ZORUNLU ASGARİ CİHAZ VE MALZEME LİSTESİ

AMELİYATHANE İÇİN

1. Ameliyat Masası (her ameliyat salonu için bir adet),
(Pozisyonları elle veya otomatik olarak kumanda edilebilmelidir, her iki kol için kolluk bulunmalıdır, pozisyon yastıkları, simitleri bulunmalıdır. Her ameliyat masası için en az iki adet serum askısı.)
2. Ameliyat tavan lambası
3. Ventilatörlü anestezi cihazı (her ameliyat salonu için bir adet) Anestezi için gerekli gaz sistemleri,
4. Monitorizasyon aletleri; EKG, ısı, NIBP, IBIP, Pulse oksimetri, Anestezi cihazında yoksa ET karbondioksit parametrelerini içermelidir.
5. Defibrilatör (en az bir adet)*
6. Cerrahi aspiratör (her ameliyat salonu için en az iki adet veya merkezi vakumlu sistemli ve çalışır durumda), aspiratör uçları, hortumları, ara bağlantıları olmalıdır,
7. Elektrokoter,
8. Laringoskop takımı,
9. Oral veya nasal entübasyon tüpleri,
10. Uygun boyutlarda yüz maskeleri,
11. Ambu,
12. Laringeal maske,
13. Magill pensi,
14. İnfüzyon pompası,
15. En az bir adet hastayı ameliyat esnasında hipotermiye karşı korumak için ısıtıcı (en az bir adet),
16. Pozisyon verilebilir transfer sedyesi (en az bir adet),
17. Steril cerrahi set (yeterli miktarda),
18. Çeşitli boylarda tromeller,
19. Nazogastrik sondalar, folley sondalar ve rektal tüpler (çeşitli kalibrelerde).

STERİLİZASYON İŞLEMLERİ İÇİN

1. Otoklav (Cerrahi setlerin miktar ve ebatına uygun).

UZMANLIK DALLARINA GÖRE İLAVE CİHAZ VE MALZEMELER

KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM AMELİYATLARI İÇİN

1. Jinekolojik masa,
2. Elektrokoter (LETZ içeren şekilde),
3. Jinekolojik ameliyat seti,
4. Acil intrauterin müdahale seti (servikal buji seti, küret seti, tenekulum, histerometre, kuşburnu),
5. Servikal dilatasyon seti,
6. Vajinal spekulum,
7. Vajinal valvler- ekartörler,
8. Servikal biopsi pensi,
9. Doğum seti,*

10. Küçük cerrahi seti,*
- 11.Vakum cihazı ve başları,*
12. Forseps,*
13. Işık kaynağı,*
14. NST cihazı,*

15. Standart ve transport küvöz ve venilatörü, hood, radyan ısıtıcı, pediatrik balon maske ve laryngoskop seti, pediatrik endotrakeal tüp (2-4 arası), hasta başı monitörü, infüzyon pompası, fototerapi cihazı, aspirasyon sistemi ve sondaları (6-8 frenc),*

(* Doğum yaptırmayacak ve sadece jinekolojik vaka kabul edecek merkezlere bulunması zorunlu değildir.)

GÖZ AMELİYATLARI İÇİN

1. Koaksiyel ameliyat mikroskobu,
4. Katarakt cerrahi seti,
5. Glokom cerrahi seti,
6. Keratoplasti cerrahi seti,
7. Şaşılık cerrahi seti,
8. Oküloplasti - Tümör cerrahi seti,
9. DSR Cerrahi seti- Dişçi turu,
10. Dekolman Cerrahi seti- Krio cihazı,

(Not: Başvuru yapılırken yapılabileceği taahhüt edilen ameliyatların setlerinin bulundurulması yeterlidir.)

ÜROLOJİ AMELİYATLARI İÇİN

1. Sistoskopi seti,*
2. Endoskopik ürotomi seti,
3. Cerrahi setler (yapılacak ameliyat türüne uygun),
4. Beniquet buji seti,*
5. Jinekolojik masa,*
6. Vajinal spekulum,
7. Üreter kateteri (çeşitli kalibrelerde),
8. Double j kateter (çeşitli kalibrelerde),
9. Cystofix kateter (erişkin ve pediatrik boy),
10. Lokal anestezi içeren lubrikan jeller,
11. Foley, Nelaton, Tieman kateter değişik kalibrelerde,

(* Araç ve gereçlerden cerrahi müdahale birimlerinde bir adet bulunması yeterlidir.)

KBB AMELİYATLARI İÇİN

1. Nazal septoplasti seti,
2. Endoskopik sinüs cerrahisi seti,
3. Trakeotomi seti,
4. Direkt (süspansiyon) laringoskopi seti,
5. Adenotonsillektomi seti,
6. Tonsillektom kanamasına müdahale seti,
7. Parasentez-miringotomi-ventilasyon tüpü tatbiki seti,
8. Timpanoplasti- mastoidektomi seti,
9. Stapedektomi seti,
10. Rinoplasti seti,
11. Tur-mikrotur seti,

12. Biopsi seti,
13. Muayene/ameliyat koltuđu,
14. Bipolar cerrahi koter,
15. Operasyon mikroskoku,
16. Sođuk ışık kaynağı ve kablosu,
17. Alın ışığı,

(Not: Başvuru yapılırken sadece yapılabileceği taahhüt edilen ameliyatların cihaz ve/veya setlerinin bulundurulması yeterlidir. Trakeotomi seti mutlaka bulundurulmalıdır.)

ÇOCUK CERRAHİSİ AMELİYATLARI İÇİN

1. Cerrahi setler (yapılacak ameliyat türüne uygun),
2. Rektoskopi seti,
3. Ürethra dilatasyon seti,
4. Hegar dilatatör seti,
5. Acil trakeotomi seti.

ORTOPEDİ AMELİYATLARI İÇİN

1. Ortopedik ameliyatlara uygun ameliyat masası,
2. Her türlü travma ve kırık olgusuna müdahaleye imkan veren ortopedik cerrahi setler,
3. Ameliyathanede her an kullanıma hazır seygar röntgen ve/veya skopi cihazı,
4. El matkapları,
5. Elektrikli veya havalı cerrahi motor setleri.

KVC AMELİYATLARI İÇİN

1. Damar seti (farklı boy ve özelliklerde damar klemleri içermeli),
2. Varis seti,
3. Fistül seti,
4. Ebolektomi kateteri (farklı boylarda).

BEYİN CERRAHİ AMELİYATLARI İÇİN

1. Ameliyat mikroskoku,
2. Skopi cihazı,
3. Mikrocerrahi seti,
4. Periferik sinir cerrahi seti,
5. Servikal ve lomber cerrahi setleri,
6. Kraniotomi seti.

GÖĞÜS CERRAHİSİ AMELİYATLARI İÇİN

1. Damar seti,
2. Sternum ekartörü (mediastene girişim yapılacaksa).

SAĞLIK KURULUŞLARINDA BULUNDURULMASI ZORUNLU ASGARİ İLAÇ LİSTESİ

1	İsoptine ampul	3 adet
2	Heparine	3 adet
3	Kortikosteroid ampul	3 adet
4	Antispazmodik ampul	3 adet
5	Antianksiyetik ampul	3 adet
6	Methergine ampul	3 adet
7	Polivinil prolidone iyot sol. 500cc.	1 adet
8	%5 dextroz 500 cc	2 adet
9	% 0,9 luk NaCl. 500 cc	2 adet
10	%20 mannitol 500 cc	2 adet
11	1/3 İzodeks 500 cc.	1 adet
12	Analjezik	5 amp
13	Adrenalin 1 mg	5 amp
14	Atropin sulphat 0,5 mg	5 amp.
15	Sodyum bikarbonat % 8,4	5 amp
16	Calcium glukonat %10	2 amp
17	Dopamin	2 amp
18	Lidocain %2	2 amp
19	Antihistaminik	5 amp
20	Aminophillin	2 amp
21	Diazepam .	2 amp
22	Nidilat kapsül	1 kutu
23	Diüretik	5 amp

TEMEL LABORATUVAR VE RADYOLOJİK TETKİKLER

Laboratuvar Hizmetleri

Sağlık kuruluşlarında sadece kendi hastalarına yönelik teşhis hizmetlerinde kullanılmak üzere ve laboratuvar tetkiki isteyen hekimin sorumluluğunda aşağıda belirtilen temel laboratuvar tetkikleri, 19/3/1927 tarihli ve 992 sayılı Kanun uyarınca Bakanlıkça ruhsatlı laboratuvar olmaksızın gerçekleştirilebilir. Bu tetkikler;

1. Tam kan sayımı,
2. Kanama ve pıhtılaşma zamanı tayini,
3. Periferik yayma,
4. Lökosit formül,
5. Açlık kan şekeri ölçümü,
6. Sedimantasyon,
7. Kan grubu tayini,
8. Temel idrar tetkikleri,
9. Gaita mikroskopisi,
10. Gebelik testi (tek kullanımlık)
11. Teşhis amaçlı olan ve cihaz gerektirmeyen invitro test kitleri ile yapılan tetkikler.

Röntgen Hizmetleri

Sağlık kuruluşları sadece kendi hastalarına yönelik direkt radyolojik tetkiklerde kullanılmak üzere 19/4/1937 tarihli ve 3153 sayılı Kanununun 7 nci maddesi hükümlerine göre üç aylık kurs gördüğüne dair ilgili uzman hekimce verilen sertifikaya sahip hekim ya da hekimler tarafından kullanılmak üzere Türkiye Atom Enerjisi Kurumunca sağlık kuruluşu sahibi veya mes'ul müdür adına düzenlenmiş lisans belgesine sahip röntgen cihazı bulundurulabilir.

MUAYENEHANEDE YAPILABİLECEK TIBBİ İŞLEMLER LİSTESİ	
Sıra No	İŞLEMİN ADI
1	APSE DRENAJ (YÜZEYEL)
2	NORMAL HASTA MUAYENESİ
3	ANNE SÜTÜ SAĞILMASI
4	DAMAR YOLU AÇILMASI (periferik venöz)
5	ELEKTROKARDİYOGRAM
6	İM ENJEKSİYON (Acil Müdahale seti varlığında)
7	İV ENJEKSİYON (Acil Müdahale seti varlığında)
8	İNTRAVENÖZ İLAÇ İNFÜZYONU * (Acil Durumlarda)
9	LAVMAN
10	MESANE SONDA UYGULAMASI
11	NAZOGASTRİK SONDA UYGULAMASI
12	NEBÜLAZATÖR İLE İLAÇ UYGULAMASI
13	SUBKUTAN ENJEKSİYON
14	SÜTÜR ALINMASI
15	YANIK PANSUMANI (KÜÇÜK)
16	YARA PANSUMANI (KÜÇÜK)
17	RİA TAKILMASI
18	RİA ÇIKARILMASI (İPİ SERVİKSTEN GÖRÜNEN)
19	GÖZ PANSUMANI, YENİDOĞAN
20	İNTRALEZYONAL STEROİD ENJEKSİYONU
21	SEBOREİK KERATOZ GİBİ LEZYONLARIN TIRAŞLANARAK ÇIKARILMASI
22	TME LUKSASYONU KAPALI REDÜKSİYON
23	BURUN KIRIKLARININ KAPALI REDÜKSİYONU
24	BURUN MUKOZASI KOTERİZASYONU
25	BURUN TAMPONU KONMASI, ARKA
26	BURUN TAMPONU KONMASI, ÖN
27	BURUNDAN YABANCI CİSİM ÇIKARILMASI
28	LARİNGOSKOPİ, FLEKSİBLE FİBEROPTİK

29	FLEKSİBLE FİBEROPTİK NAZOFARİNGOSKOPI
30	KISA KOL ALÇI (DİRSEK ALTI)
31	KISA KOL ATEL (DİRSEK ALTI)
32	UZUN KOL ALÇI (DİRSEK ÜSTÜ)
33	UZUN KOL ATEL (DİRSEK ÜSTÜ)
34	KISA BACAK ALÇI (DİZ ALTI)
35	KISA BACAK ATEL (DİZALTI)
36	UZUN BACAK ALÇI (DİZÜSTÜ)
37	UZUN BACAK ATEL (DİZ ÜSTÜ)
38	PARMAK ATELİ (ALEMİNYUM) VEYA ALÇISI
39	PTB ALÇISI
40	ALÇI ÇIKARMA
41	SEKİZ BANDAĞI
42	VELPEAU (KOL GÖVDE) BANDAĞI
43	U ATELİ VEYA ATEL + VELPEAU
44	KÜÇÜK EKLEM ÇIKIĞI KAPALI REDÜKSİYONU
45	LAKRİMAL TKAÇ YERLEŞTİRİLMESİ
46	NAZAL MUKOZA VE CİLT İNFİLTRASYON ANESTEZİSİ
47	PUNKTUM AÇILMASI, DİLATASYONU, LAVAJI
48	KONJONKTİVADAN YABANCI CİSİM ÇIKARILMASI
49	KORNEAL-SKLERAL SÜTÜR ALINMASI
50	SUBKONJONKTİVAL VE SUBTENON ENJEKSİYON
51	VİTREUS WİCK SENDROMU YAG LAZER UYGULAMASI
52	SİKLOFOTOKOAGÜLASYON
53	FOTOKOAGÜLASYON (SEANSI)
54	RETROBULBER VE PERİBULBER ENJEKSİYON
55	BUŞON, LAVAJ VE MANİPLASYON
56	DIŞ KULAK YOLU, YABANCI CİSİM ÇIKARILMASI
57	SERVİKAL KOTERİZASYON
58	VAGİNADAN YABANCI CİSİM ÇIKARILMASI
59	AKNE TEDAVİSİ, KOMEDON, KİST VE PÜSTÜL TEMİZLENMESİ
60	DERİ LEZYONLARININ KÜRETAJİ
61	ELEKTROEPİLASYON CM2 BAŞINA

62	ELEKTROKOTERİZASYON
63	KİMYASAL PEELİNG (İLAÇLAR DAHİL) BÖLGESEL (SEANSI)
64	KİMYASAL PEELİNG (İLAÇLAR DAHİL) TÜM YÜZ (SEANSI)
65	TRİKLOROASETİK ASİT , PODOFİLİN ATUŞMAN VEYA BENZERİ UYGULAMALARI
66	EKOKARDİOGRAFİ
67	FETAL EKOKARDİYOĞRAFİ
68	PPD TESTİ UYGULAMASI VE DEĞERLENDİRMESİ
69	REKTOSKOPİ
70	TRAKSİYON (MEKANİK)
71	ULTRAVİYOLE
72	VİBRASYON MASAJI
73	BİOFEEEDBACK
74	EKLEM HAREKET AÇIKLIĞI EGZERSİZİ
75	GERME EGZERSİZİ
76	GEVŞEME EGZERSİZLERİ
77	MANİPULASYON
78	NÖROFİZYOLOJİK EGZERSİZLER
79	OBSTETRİK / JİNEKOLOJİK REHABİLİTASYON
80	ORTOPEDİK REHABİLİTASYON
81	POSTUR EGZERSİZİ
82	PROGRESİF DİRENÇLİ EGZERSİZ
83	PROPIOSEPTİF NÖROMUSKÜLER FASİLİTASYON (PNF)
84	ROMATİZMAL HASTALIKLARDA REHABİLİTASYON
85	SKOLYOZ EGZERSİZLERİ
86	YÜRÜME EGZERSİZLERİ
87	RUTİN EEG
88	OKULO-MOTOR TESTLER
89	100 HUE TESTİ
90	AZ GÖRENLERE YARDIM CİHAZI MUAYENESİ
91	BİLGİSAYARLI GÖRME ALANI İNCELEMESİ
92	BİOMETRİ
93	CAM TERAPİ, TOPLAM TEDAVİ
94	ÇOCUKLARDA GÖRME MUAYENELERİ

95	EKZOFTALMOMETRİ
96	ELEKTRORETİNOGRAFI (ERG)-VER-EOG, HER BİRİ
97	ERG-VER-EOG (İKİSİ BİRDEN)
98	FRESNEL PRİZMASI UYGULAMASI
99	GONYOSKOPI
100	GÖRME ALANI İNCELEMESİ (MANUEL PERİMETRİ)
101	GÖZ MUAYENESİ, ULTRASON EŞLİĞİNDE
102	HESS PERDESİ İNCELEMESİ
103	KONTRAST DUYARLILIK TESTİ
104	KORNEA TOPOGRAFİSİ
105	KURU GÖZ TEŞHİS TESTLERİ, HER BİRİ
106	NERVE FİBER ANALYZER (NFA)
107	OCT (OPTİK KOHERENS TOMOGRAFİSİ)
108	ÖN VE ARKA SEGMENT RENKLİ RESMİ
109	ORTOPTİK TEDAVİ (SEANSI)
110	PAKİMETRİ
111	RENK HİSSİ MUAYENESİ (İKİ GÖZ)
112	SCANNİNG LAZER OFTALMOSKOPI
113	SİNOPTOPHOR MUAYENESİ (SEANSI) (İKİ GÖZ)
114	TONOGRAFİ
115	OKÜLER ULTRASON VE BİYOMETRİ (İKİSİ BİRDEN)
116	ULTRASONOGRAFİK BİYOMİKROSKOPI
117	İŞİTME CİHAZI TATBİKİ
118	KOKU TESTLERİ
119	TİNNİTUS TEDAVİSİ
120	VESTİBÜLER REHABİLİTASYON
121	NST
122	POSTKOİTAL TEST
123	ULTRASON, GENEL
124	DOPLER
125	FÖTAL BİYOMETRİ VE BİYOFİZİK SKORLAMA
126	İDRAR TETKİKİ (STRİP İLE)
127	PERİFERİK YAYMA (FORMÜL LÖKOSİT)(MANUEL)

128	KORNEADAN YABANCI CİSİM ÇIKARILMASI
129	VİDEOLARENGOSTROBOSKOPI
130	DİAGNOSTİK NAZAL ENDOSKOPI
131	NAZOFARİNGS/OROFARİNGS, BİYOPSİ
132	FİMOZİS AÇILMASI
133	PARAFİMOZİS REDÜKSİYONU
134	KONDİLOM KOTERİZASYONU
135	MESANE POKKSİYONU, SUPRAPUBİK
136	MEZOTERAPİ CİLT VE CİLTALTI ENJEKSİYON
137	BENİNG DERİ TÜMÖRÜ EKSİZYONU (KÜÇÜK)
138	BİYOPSİ, DERİ VEYA DERİALTI, YÜZEYEL (KÜÇÜK)
139	KESİ SÜTÜRASYONU (KÜÇÜK)
140	SÜTUR ORGANİZASYONLARIYLA ESTETİK ASKI UYGULANMASI
141	TIRNAK ÇEKİLMESİ
142	TİROİD İNCE İĞNE ASİRASYON BİYOPSİSİ, GÖRÜNTÜLEME YÖNTEMLERİ EŞLİĞİNDE
143	YARA DEBRİDMANI (KÜÇÜK)
144	KİST POKKSİYONU
145	SERVİKAL BİYOPSİ
146	VULVAR VE VAJİNAL BİYOPSİLER
147	KRİYOTERAPİ, JİNEKOLOJİ
148	BASİT VULVAR LEZYONLARININ EKSİZYONU
149	BARTOLİN KİST EKSTİRPASYONU VE ABSE DRENAJİ
150	SOLUNUM FONKSİYON TESTLERİ
151	SOLUNUM FONKSİYONLARI İLE REVERSİBİLİTE TESTİ
152	DİFÜZYON TESTİ
153	EGZERSİZ TESTİ (6 DAKİKA)
154	AKCİĞER VOLÜMLERİ
155	OKSİJEN İNHALASYON TEDAVİ SEANSI
156	PULSE OKSİMETRE İLE SATURASYON BAKILMASI
157	YAŞAM KALİTESİ ANKETİ DEĞERLENDİRİLMESİ
158	VUCUT KOMPOZİSYON DEĞERLENDİRİLMESİ
159	CİLT TESTLERİ

160	TİMPANOMETRİK İNCELEME
161	İNTRAKAVERNOZAL İLAÇ ENJEKSİYONU
162	ÜRODİNAMİK ÇALIŞMA
163	ÜROFLOWMETRİ
164	PROSTAT MASAJI (SEANS)
165	DERMABRAZYON, BİR ALANDA
166	DERMABRAZYON, TÜM YÜZE
167	UYKU EEG
168	POLİSOMNOGRAFİ
169	REKTAL TUŞE
170	GEBE TAKİP VE MUAYENESİ
171	HİDROSONOGRAFİ
172	GEBELİK TESTİ (İDRARDA)
173	İNKONTİNANS TEDAVİSİNDE MAGNETİK İNNERVASYON
174	NONİNVAZİF PERİFERİK DAMAR HASTALIĞI TETKİKLERİ
175	EMG, TETKİKLERİ
176	PENİL UYARILMIŞ POTANSİYELLER
177	TETİK NOKTA/TENDON KILIFI/LİGAMENT ENJEKSİYONU
178	SUPRASKAPULER SİNİR BLOĞU
179	İĞNE ASPİRASYON BİYOPSİSİ (EKSTERNAL)
180	KÜÇÜK KEMİK KIRIĞI KAPALI REDÜKSİYONU
181	ELASTİK BANDAJ
182	BÖLGESEL ENJEKSİYON
183	KORPUS KAVERNOZUM DRENAJİ (PRIAPİSMUS)
184	SOLUNUM EGZERSİZLERİ
<p>NOT: Listede yer alan invaziv (deri bütünlüğünü bozan) işlemler için sterilizasyon şartları ve ilave yardımcı sağlık personeli gibi şartlar yerine getirilmelidir.</p>	

T.C.
..... VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

Belge No:
Tarih

FOTO

UYGUNLUK BELGESİ

TABİBİN

ADI ve SOYADI :

UNVANI :

GÖREVİ :

BABA ADI :

DOĞUM YERİ :

DOĞUM TARİHİ :

Mezun Olduğu Okul/Fakülte :

Mezuniyet Tarihi :

Diploma No :

Uzmanlık Diploma No (varsa) :

GÖREV YAPACAĞI MUAYENEHANENİN

ADRESİ :

Çalışma Saatleri :

Yukarıda açık kimliği yazılı olan hekime ait belirtilen adresteki muayenehanenin faaliyet göstermesi İl Sağlık Müdürlüğünce uygun görülmüştür.

İl Sağlık Müdürü

TIP MERKEZLERİ BÜNYESİNDE AÇILACAK ESTETİK BİRİMLERİNDE YAPILABİLECEK İŞLEMLER LİSTESİ

(1) Tıp merkezleri bünyesinde açılan estetik birimlerinde Deri ve Zührevi Hastalıklar ile Plastik, Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahî dallarında uzman tabipler ile Bakanlıkça onaylı medikal estetik sertifikası olan tabiplerin uygulayabileceği tıbbi işlemler aşağıdadır;

- a) Sivilce tedavisi,
- b) Lazer, krioterapi, koterizasyon, intradermal enjeksiyon metotları ile siğil, skar dokusu gibi oluşumların cilt yüzeyinden eksizyonu,
- c) Ciltteki damar genişlemeleri, pigmentasyon (lekeler/çiller) ve kırışıklıkların azaltılmasına yönelik lazer uygulamaları,
- ç) Lazer cihazı, %35'lik oranın üzerindeki alfa hidroksi asitler ve türevlerinin kullanımı ile derin peeling işlemleri,
- d) Cilt içerisine terapotik veya kozmetik amaçlı yapılan her türlü enjeksiyonlar,
- e) Cilde yapılan uygulamalar ile ilgili oluşabilecek yan etkilere müdahaleler,
- f) Saç ekimi (restorasyonu) uygulamaları,
- g) Kişinin fazla kilolarını vermesi (zayıflama) için gerekli işlemlerin, tıbbî değerlendirmelerle birlikte planlanmasını ve uygulanmasını sağlamak.