

TEBLİĞLER

Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığından:

SAĞLIK HİZMETLERİ FİYATLANDIRMA KOMİSYONU KARARI

Karar No: 2022/1

5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu gereği oluşturulan Sağlık Hizmetleri Fiyatlandırma Komisyonu 19/01/2022 tarihinde toplanarak aşağıdaki kararları almıştır.

MADDE 1- Sağlık Uygulama Tebliği (SUT) eki "Hizmet Başı İşlem Puan Listesi (EK-2/B)" nde yer alan "704210", "704230" ve "704233" kodlu hemodiyaliz tedavisi işlemleri ile "Taniya Dayalı İşlem Puan Listesi (EK-2/C)" nde yer alan "P704210", "P704230" ve "P704233" kodlu hemodiyaliz tedavisi işlem puanlarının %50 oranında artırılarak işlem puanlarının aşağıdaki şekilde belirlenmesine oy birliği ile,

704210	Acil hemodiyaliz	577,71
704230	Hemodiyaliz	577,71
704233	Ev hemodiyalizi	577,71

P704210	Acil hemodiyalizi	872,67
P704230	Hemodiyaliz	872,67
P704233	Ev hemodiyalizi	872,67

MADDE 2- SUT'un "2.4.4.G-1- Sitogenetik tetkikler" başlıklı maddesinin aşağıdaki şekilde yeniden düzenlenmesine oy birliği ile,

"2.4.4.G-1 - Sitogenetik tetkikler

(1) SUT eki EK-2/B listesinde "9.B. Sitogenetik Tetkikler" başlığında yer alan işlem kodları ("9.B.1. Moleküler Sitogenetik Tetkikler" alt başlığı altında yer alan tetkikler hariç);

a) Sözleşmeli/protokollü üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından, herhangi bir sebeple yapılamayan tetkikler başka bir ruhsatlı Genetik Hastalıklar Değerlendirme Merkezinden (GHDM) hizmet alımı yöntemi ile sağlanarak faturalandırılabilir.

b) Bünyelerinde Sağlık Bakanlığı tarafından ruhsatlı GHDM bulunan ikinci basamak sağlık hizmeti sunucularında yapılması halinde faturalandırılır. Ancak; preimplantasyon genetik tetkikler, prenatal genetik tetkikler, hematolojik maligniteler, organ ve doku nakli merkezi bulunan sağlık hizmeti sunucularında transplantasyon yapılacak alıcı ve verici adayları için başka bir ruhsatlı GHDM' den hizmet alımı yöntemi ile sağlanarak faturalandırılabilir.

(2) SUT eki EK-2/B listesinde "9.B.1. Moleküler Sitogenetik Tetkikler" alt başlığında yer alan işlem kodları;

a) Sözleşmeli/protokollü üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından, herhangi bir sebeple yapılamayan tetkikler hizmet alımı yöntemi ile sağlanarak faturalandırılabilir.

b) Bünyelerinde Sağlık Bakanlığı tarafından ruhsatlı GHDM bulunan ikinci basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından yapılması halinde faturalandırılır.

(3) Yapılan işlemlere ait ayrıntılı teknik açıklamayı içeren rapor ile analiz görüntüli sonuçlarının orijinal cihaz çıktılarının imzalı fotokopisi faturaya eklenecektir. Ayrıca imzalı orijinal cihaz çıktıları istendiğinde Kuruma ibraz edilmek üzere sağlık hizmeti sunucusunda saklanacaktır. Hekim tarafından istem formunda tetkik endikasyonu, tanı için gerekliliği ve tedavi protokolünü değiştirip değiştirmediği belirtilmeli ve bir örneği faturaya eklenmelidir."

MADDE 3- SUT'un "2.4.4.G-2 - Moleküler tetkikler" başlıklı maddesinin aşağıdaki şekilde yeniden düzenlenmesine oy birliği ile,

"2.4.4.G-2 - Moleküler tetkikler

(1) SUT eki EK-2/B listesinde "9.C. Moleküler Genetik Tetkikler" başlığında yer alan işlem kodları ("9.C.1. Onkolojik Moleküler Tetkikler" alt başlığında yer alan işlem kodları hariç);

a) Sözleşmeli/protokollü üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır. Sözleşmeli/protokollü üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından, herhangi bir sebeple yapılamayan tetkikler başka bir ruhsatlı GHDM' den hizmet alımı yöntemi ile sağlanarak faturalandırılabilir.

b) Bünyelerinde Sağlık Bakanlığı tarafından ruhsatlı GHDM bulunan ikinci basamak sağlık hizmeti sunucularında yapılması halinde faturalandırılır. Ancak; preimplantasyon genetik tetkikler, prenatal genetik tetkikler, hematolojik maligniteler, organ ve doku nakli merkezi bulunan sağlık hizmeti sunucularında transplantasyon yapılacak alıcı ve verici adayları için başka bir ruhsatlı GHDM' den hizmet alımı yöntemi ile sağlanarak faturalandırılır.

(2) SUT eki EK-2/B listesinde "9.C.1. Onkolojik Moleküler Tetkikler" alt başlığında yer alan işlem kodları;

a) Sözleşmeli/protokollü üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır. Sözleşmeli/protokollü üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından, herhangi bir sebeple yapılamayan tetkikler hizmet alımı yöntemi ile sağlanarak faturalandırılabilir.

b) Bünyelerinde Sağlık Bakanlığı tarafından ruhsatlı GHDM bulunan ikinci basamak sağlık hizmeti sunucularında yapılması halinde faturalandırılır.

(3) Adli veya tıbbi endikasyonlara bağlı zorunluluklar dışında kişinin kendi isteğine bağlı olarak yapılan tetkikler Kurumca karşılanmaz. Yapılan işlemlere ait ayrıntılı teknik açıklamayı içeren rapor ile analiz görüntüli sonuçlarının orijinal cihaz çıktılarına imzalı fotokopisi faturaya eklenecektir. Ayrıca imzalı orijinal cihaz çıktıları istendiğinde Kuruma ibraz edilmek üzere sağlık hizmeti

sunucusunda saklanacaktır. Hekim tarafından istem formunda tetkik endikasyonu, tanı için gerekliliği ve tedavi protokolünü değiştirip değiştirmediği belirtilmeli ve bir örneği faturaya eklenmelidir.”

MADDE 4- SUT'un "2.4.4.1-2 - K6k hücre vericisi kardeş doğmasına yönelik IVF tedavisi" başlığının dördüncü fıkrasında yer alan "908746" ibaresinin "G101600" şeklinde değiştirilmesine oy birliği ile,

MADDE 5- SUT'un "2.4.4.1-3- Sağlam çocuk doğmasına yönelik Preimplantasyon Genetik Tanı (PGT) ve IVF tedavisi" başlığının beşinci fıkrasında yer alan "908747" ibaresinin "G101610" şeklinde değiştirilmesine oy birliği ile,

MADDE 6- SUT eki "Hizmet Başlı İşlem Puan Listesi (EK-2/B)" nde yer alan "9.B. Sitogenetik Tetkikler" başlığı ve "9.C. Moleküler Tetkikler" başlığı altında yer alan işlemlerin karar eki Ek-1 listesinde belirtilen şekilde yeniden düzenlenmesine oy birliği ile,

MADDE 7- SUT eki "Ayaktan Başvuruda İlave Olarak Faturalandırılacak İşlemler Listesi (EK-2/A-2)" nde yer alan;

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA
	SUT eki EK-2/B Listesinde yer alan "9.B-Sitogenetik Tetkikler" başlığındaki tetkikler	
	SUT eki EK-2/B Listesinde yer alan "9.C-Moleküler Tetkikler" başlığındaki tetkikler	

işlem satırlarının kaldırılmasına ve yerlerine sırasıyla aşağıdaki tabloda belirtilen işlem satırlarının eklenmesine oy birliği ile,

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA
	SUT eki EK-2/B Listesinde yer alan "9.B. SİTOGENETİK TETKİKLER" başlığındaki tetkikler	
	SUT eki EK-2/B Listesinde yer alan "9.B.1. MOLEKÜLER SİTOGENETİK TETKİKLER" başlığındaki tetkikler	
	SUT eki EK-2/B Listesinde yer alan "9.C. MOLEKÜLER GENETİK TETKİKLER" başlığındaki tetkikler	
	SUT eki EK-2/B Listesinde yer alan "9.C.1. ONKOLOJİK MOLEKÜLER TETKİKLER" başlığındaki tetkikler	

MADDE 8- SUT eki;

a) "Hizmet Başlı İşlem Puan Listesi (EK-2/B)" nde "ELEKTROFİZYOLOJİK ÇALIŞMA (EFÇ) VE ABLASYON" işlem başlığı açıklama bölümünün; "12 yaş altında veya 701062 işlemi için herhangi bir endikasyon sınırlaması olmaksızın, 12 yaş üstünde ise; septal kökenli supraventriküler taşikardilerde, frenik sinire yakın fokal atrial taşikardilerde, koroner sinüs bölgesi ile HIS bölgesine yakın ventriküler taşikardilerde, epikardiyal aksesuar yollarda yapılan Kriyoablasyon işlemleri faturalandırılır. 701031, 701041, 701062, 701063 işlemleri sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularınca yapılması halinde faturalandırılır.”,

b) "Taniya Dayalı İşlem Puan Listesi (EK-2/C)" nde yer alan "ELEKTROFİZYOLOJİK ÇALIŞMA (EFÇ) VE ABLASYON" başlığı açıklama bölümünün; "12 yaş altında veya P701062 işlemi için herhangi bir endikasyon sınırlaması olmaksızın, 12 yaş üstünde ise; septal kökenli supraventriküler taşikardilerde, frenik sinire yakın fokal atrial taşikardilerde, koroner sinüs bölgesi ile HIS bölgesine yakın ventriküler taşikardilerde, epikardiyal aksesuar yollarda yapılan Kriyoablasyon işlemleri faturalandırılır.

P701031, P701041, P701062, P701063 işlemleri sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularınca yapılması halinde faturalandırılır.”

şeklinde değiştirilmesine oy birliği ile,

MADDE 9- SUT eki EK-2/B listesinde yer alan "802892" kodlu "Perkütan Farmakomekanik Tromboliz/Trombektomi, ven, tek lezyon" işleminin açıklama kısmının "Varis işlemleri bu koddan faturalandırılmaz. 700860, P700860, 802800, 802890 ile birlikte faturalandırılmaz. Fibrinolitik ilaç ayrıca faturalandırılır. Aynı seansta en fazla iki adet faturalandırılır." şeklinde değiştirilmesine oy birliği ile,

MADDE 10- SUT eki "İLAVE ÜCRET ALINMAYACAK İŞLEMLER LİSTESİ (EK-2/G)" nde yer alan;

a) "614980" kodlu "Nöronavigasyonla Kitle Rezeksiyonu" işlemi ile "P614980" kodlu "Nöronavigasyonla Kitle Rezeksiyonu" işleminin listeden çıkarılmasına,

b) "614981" kodlu "İntraoperatif nöronavigasyon" işlemi ile "614981" kodlu "İntraoperatif nöronavigasyon" işleminin listeye ilave edilmesine,

oy birliği ile,

MADDE 11- SUT'un "2.2 - Finansmanı sağlanan sağlık hizmetlerinin sağlanma yöntemleri ve ödeme kuraları" başlıklı maddesinin 16 ncı fıkrası doğrultusunda SUT eki EK-2/B, EK-2/C ve EK-2/Ç listelerinde yer alan işlemler için ödemeye esas puanlarının ödemeye esas işlem bedeline çevrilmesinde; işlem puanının belirtilen katsayı ile çarpılması sonucu bulunacak tutarın yuvarlama işlemi yapılmaksızın virgülden sonra iki basamak olacak şekilde alınarak uygulanmasına oy birliği ile,

MADDE 12- "Karglumik asit" etkin maddeli "PERLUGA 200 MG DAGILABİLİR TABLET (60 TABLET) isimli ilacın; "N-asetilglutamat sentaz primer yetmezliği bağlı hiperamonyemi", "İzovalerik asidemiye bağlı hiperamonyemi", "Metilmalonik asidemiye bağlı hiperamonyemi" ve "Propiyonik asidemiye bağlı hiperamonyemi" endikasyonlarında SUT eki "Bedeli Ödenecek İlaçlar Listesi (EK-4/A)" ve "Hasta Katılım Payından Muaf İlaçlar Listesi (EK-4/D)" ne ilave edilmesine, gerekli SUT düzenlemesinin Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürlüğüne yapılmasına oy birliği ile,

MADDE 13- "Nivolumab" etkin maddeli "OPDIVO 100 mg/10 ml IV Inf. Çöz. Kons. İçeren 1 Flakon" ve "OPDIVO 40 mg/4 ml IV Inf. Çöz. Kons. İçeren 1 Flakon" isimli ilaçların; "Küçük Hücreli Dışı Akciğer Kanseri" endikasyonunda da geri ödeme kapsamına alınmasına ve gerekli SUT düzenlemesinin Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürlüğüne yapılmasına oy birliği ile,

MADDE 14- SUT'un "4.2.49 – Spinal Musküler Atrofi hastalığında nusinersen sodium kullanımı ilkeri" maddesinin;

"4.2.49.A – Spinal Musküler Atrofi Tip-1 (SMA Tip-1) hastalığında;

(1) SMA Tip-1 tedavisinde kullanılan ilaçlar çocuk nörolojisi uzman hekiminin yer aldığı ilk 4 uygulama için 3 ay süreli sonraki uygulamalar için 4 ay süreli Kurumca belirlenen üçüncü basamak resmi sağlık kurumlarında düzenlenen sağlık kurulu raporuna istinaden "Sağlık Bakanlığı-Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu İlaçların Kişisel Tedavide Kullanılmaları Değerlendirme

Komisyonu" tarafından verilecek "İlaç Kullanım Onayı" ile Kurumca belirlenen üçüncü basamak resmi sağlık kurumlarında çocuk nörolojisi uzman hekimleri tarafından her bir uygulamaya için ayrı ayrı reçete edilir. "İlaç Kullanım Onayı"nın; ilk 4 uygulama için tek seferde ve sonraki her bir uygulamaya için ise ayrı ayrı verilmesi halinde Kurumca bedeli karşılanır.

(2) Nusinersen Sodium etken maddesini içeren ilacı; tercihi yapılmış yenidöğün ve çocuk yoğun bakım servisi bulunan, bünyesinde çocuk nörolojisi uzmanının da yer aldığı, beslenme ve diyetetik ile fizik tedavi ve rehabilitasyon hizmetlerinin multidisipliner bir yaklaşımla sunulabileceği Kurumca belirlenen üçüncü basamak resmi sağlık kurumlarında kullanılmasına halinde Kurumca bedeli karşılanır.

(3) Hastalarda aşağıda yer alan kriterlerin tamamının sağlanması halinde Kurumca bedeli karşılanır.

a) Genetik (5qSMA; homozigot gen delesiyonu veya homozigot gen mutasyonu veya bileşik heterozigot gen mutasyonu olan ve SMN2 kopya sayısının en az 1 olduğunun gösterilmesi kaydıyla) ve klinik olarak SMA Tip-1 tanısı konmuş ve birisi çocuk nörolojisi uzmanı olmak üzere 3 uzman hekimden oluşan konsey kararına istinaden yurt dışı ilaç kullanım başvurusu yapılarak "Sağlık Bakanlığı-Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu İlaçların Kişisel Tedavide Kullanılmalarını Değerlendirme Komisyonu" tarafından verilecek "İlaç Kullanım Onayı" bulunmalıdır.

b) Klinik belirti ve bulgular, SMA Tip-1 ile uyumlu olarak ≤ 6 ay (180 gün) iken başlamış olmalıdır.

c) Bu maddenin 3üncü fıkrasının (a) ve (b) bentlerinde belirtilen kriterlere uyan hastalarda invaziv/non invaziv mekanik solunum desteği ihtiyacı olup olmadığına bakılmaksızın tedaviye başlanır. İlk 4 doz ilaç kullanımı başlangıç tedavisi olarak kabul edilir ve ilk 4 doz ilaç kullanımı sürecinde SMA'dan kaynaklı invaziv mekanik solunum desteği ihtiyacı ve süreleri değerlendirilmelerde dikkate alınmaz. 5 inci ve takip eden dozlar idame tedavilerdir.

ç) Lomber ponksiyon prosedürleri, BOS sirkülasyonu veya güvenliklik değerlendirmelerini engelleyebilecek bir beyin veya spinal kord hastalığı veya öyküsü olmamalıdır.

d) BOS drenajı için implant edilmiş bir şant veya implante edilmiş bir BOS kateteri bulunmaması gerekmektedir.

e) Bakteriyel menenjit veya viral ensefalit hastalığı veya öyküsü olmamalıdır.

f) Hipoksik iskemik ensefalopati tanısı almamış olmalı ve hipoksik doğuma bağlı nörolojik sekelleri bulunmamalıdır.

4.2.49.B – Spinal Musküler Atrofi Tip-2 (SMA Tip-2) ve Spinal Musküler Atrofi Tip-3 (SMA Tip-3) hastalığında;

(1) Hastalarda aşağıda yer alan kriterlerin tamamının sağlanması halinde Kurumca bedeli karşılanır.

a) Genetik (5qSMA; homozigot gen delesiyonu veya homozigot gen mutasyonu veya bileşik heterozigot gen mutasyonu olan ve SMN2 kopya sayısının en az 2 olduğunun gösterilmesi kaydıyla) ve klinik olarak SMA Tip-2 veya SMA Tip-3 tanısı konmuş ve Kurumca belirlenen üçüncü basamak resmi sağlık kurumlarında en az birisi çocuk nörolojisi/nöroloji uzmanı ve ortopedi ve travmatoloji veya beyin ve sinir cerrahisi uzmanı olmak üzere 3 uzman hekimden oluşan sağlık kurulu raporuna istinaden yurt dışı ilaç kullanım başvurusu yapılarak "Sağlık Bakanlığı-Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu İlaçların Kişisel Tedavide Kullanılmalarını Değerlendirme Komisyonu" tarafından verilecek "İlaç Kullanım Onayı" bulunmalıdır.

b) Klinik belirti ve bulgular, SMA Tip-2 veya SMA Tip-3 ile uyumlu olarak ≥ 6 ay (180 gün) iken başlamış olmalıdır.

c) İnvaziv/non invaziv mekanik solunum desteği ihtiyacı olmayan ve normal yutma refleksine sahip ve oral beslenebilen hastalarda tedaviye başlanır.

ç) Lomber ponksiyon prosedürleri, BOS sirkülasyonu veya güvenliklik değerlendirmelerini engelleyebilecek bir beyin veya spinal kord hastalığı veya öyküsü olmamalıdır.

d) BOS drenajı için implante edilmiş bir şant veya implante edilmiş bir BOS kateteri bulunmaması gerekmektedir.

e) Bakteriyel menenjit veya viral ensefalit hastalığı veya öyküsü olmamalıdır.

f) Hipoksik iskemik ensefalopati tanısı almamış olmalı ve hipoksik doğuma bağlı nörolojik sekelleri bulunmamalıdır.

g) Lomber ponksiyon uygulanmasına engel bir durum olmadığını "İlaç Kullanım Onayı"nda belirtilmiş olması gerekmektedir.

(2) "Nusinersen Sodium" pozolojisi SMA Tip-2 veya SMA Tip-3 hastalarında 0, 14, 28 ve 63üncü günler olmak üzere 4 doz yükleme dozu şeklindedir. İdame dozlar da 4 ayda bir uygulanır. İlk 4 doz için tek sağlık kurulu raporu, idame tedavilerde ise her bir uygulama için ayrı ayrı sağlık kurulu raporuna istinaden "Sağlık Bakanlığı – Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu İlaçların Kişisel Tedavide Kullanılmalarını Değerlendirme Komisyonu" tarafından verilecek "İlaç Kullanım Onayı" ile çocuk nörolojisi/nöroloji uzman hekimleri tarafından her bir uygulamaya için ayrı ayrı reçete edilmesi halinde bedelleri Kurumca karşılanır."

şeklinde düzenlenmesine oy birliği ile,

MADDE 15- Alınan Kararlardan;

1- 11 numaralı kararın işbu kararın yayımı tarihinde,

2- 14 numaralı kararın 01.02.2022 tarihinden geçerli olmak üzere yayımı tarihinde,

3- Diğer kararların Sosyal Güvenlik Kurumu Sağlık Uygulama Tebliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Tebliğde belirtilen tarihte,

yürürlüğe girmesine,

Karar verilmiştir.

Ek:

1- Ek-1 Listesi

YENİ İŞLEM KODU	YENİ İŞLEM ADI	YENİ AÇIKLAMA	YENİ İŞLEM PUANI	Ek-1
9.B. SİTOGENETİK TETKİKLER				
G10000	Kromozom Analizi, Amiyotik sıvı	Tüm aşamaları dahildir. SUT 2.4.4.G-1 maddeesine bakınız.		
G10010	Kromozom Analizi, Dişilik materyali/Gonad biyopsisi/Diğer doku	Altı ayda bir adet faturalandırılır.	587,65	
G10020	Kromozom Analizi, Petal kanı	Altı ayda bir adet faturalandırılır.	465,22	
G10030	Kromozom Analizi, Kanık iliği	Altı ayda bir adet faturalandırılır. Direkt/24.48.72 ve %90 sağlıklı kültür çalışmaları dahildir.	440,74	
G10040	Kromozom Analizi, Koryon villüsü	Altı ayda bir adet faturalandırılır.	636,62	
G10050	Kromozom Analizi, Kromozomal Kuruk Sendromları ve Mutasyon Çalışmaları	Direkt/en az iki kültür/bastırma ve en az 20 metafaz analiz dahildir.		
G10060	Kromozom Analizi, Periferik kan	Altı ayda bir adet faturalandırılır. G10050 ile birlikte faturalandırılmaz.	391,77	
9.B.1. MOLEKÜLER SİTOGENETİK TETKİKLER				
Tüm aşamaları ve tüm problemler dahildir. Preimplantasyon genetik tetkikler, prenatal genetik tetkikler, hematolojik maligniteler, organ ve doku nakli merkezi bulunan sağlık hizmet sunucularında transplantasyon yapılacak alic ve verici adaylarına yapılan tetkikler hariç bu başlık altında yer alan kodlar birbirini ile faturalandırılmaz. Tibbi endikasyonlara bağlı zorunluluklar dışında kişinin kendi isteğine bağlı olarak yapılan tetkikler Kurumca karşılanmaz. SUT 2.4.4.G-1 maddeesine bakınız.				
G10080	FISH, 1-2 genetik lokus	On gönde bir adet faturalandırılır. Çalışılan genetik lokus belirtilmelidir.	346,88	
G10090	FISH, 3-4 genetik lokus	On gönde bir adet faturalandırılır. Çalışılan genetik lokus belirtilmelidir.	408,49	
G10100	FISH, 04.144 (p16;q23) (FOPR3/0FH)	On gönde bir adet faturalandırılır.	346,88	
G10110	FISH, 08.211 (q22;q23) (RUNX1/RUNX1T1) (AML1/ETO)	On gönde bir adet faturalandırılır.	346,88	
G10120	FISH, 09.223 (q34;q11.2) (BCR/ABL1) (Standard)	On gönde bir adet faturalandırılır.	346,88	
G10130	FISH, 011.141 (p13;q32) (CCND1/IGH)	On gönde bir adet faturalandırılır.	346,88	
G10140	FISH, 012.211 (p13;q22) (ETV6/RUNX1) (TEL/AML1)	On gönde bir adet faturalandırılır.	346,88	
G10150	FISH, 015.171 (q27;q31) (PML/RARA)	On gönde bir adet faturalandırılır.	346,88	
G10160	FISH, 5q delesyonu (5q31, 5q33) (5q-)	On gönde bir adet faturalandırılır.	346,88	
G10170	FISH, 7q11.23 delesyonu (Williams Sendromu)	On gönde bir adet faturalandırılır.	346,88	
G10180	FISH, 7q31 delesyonu	On gönde bir adet faturalandırılır.	346,88	
G10190	FISH, 7q32, 7q36/SF7 TC	On gönde bir adet faturalandırılır.	346,88	
G10200	FISH, 11q22.3 delesyonu (ATM)	On gönde bir adet faturalandırılır.	346,88	
G10210	FISH, 13q14.2 delesyonu (RB1)	On gönde bir adet faturalandırılır.	346,88	
G10220	FISH, 17p13.1 delesyonu (p53)	On gönde bir adet faturalandırılır.	346,88	
G10230	FISH, 20q delesyonu (20q-)	On gönde bir adet faturalandırılır.	346,88	
G10240	FISH, CFBF (16.16), inv(16) Break	On gönde bir adet faturalandırılır.	346,88	
G10250	FISH, IGH (14q32.3) Break	On gönde bir adet faturalandırılır.	346,88	
G10260	FISH, MLL (11q23.3) Break (RMT2A Break)	On gönde bir adet faturalandırılır.	346,88	
G10270	FISH, Df(Genrae) (N25) Sendromu	On gönde bir adet faturalandırılır.	346,88	
G10280	FISH, FOPR3/FOPR3 Geni Plazmolu	On gönde bir adet faturalandırılır.	346,88	
G10290	FISH, SHOX (dnl Xente p22.32)	On gönde bir adet faturalandırılır.	346,88	
G10300	FISH, Trisomi/Monosomi 8 (CFP 8) (SI 8) (Sentromer 8)	On gönde bir adet faturalandırılır.	346,88	
G10310	FISH, Trisomi/Monosomi 12 (CFP 12) (SE 12) (Sentromer 12)	On gönde bir adet faturalandırılır.	346,88	
Tüm aşamaları dahildir. Preimplantasyon genetik tetkikler, prenatal genetik tetkikler, hematolojik maligniteler, organ ve doku nakli merkezi bulunan sağlık hizmet sunucularında transplantasyon yapılacak alic ve verici adaylarına yapılan tetkikler hariç bu başlık altında yer alan kodlar birbirini ile faturalandırılmaz. Tibbi endikasyonlara bağlı zorunluluklar dışında kişinin kendi isteğine bağlı olarak yapılan tetkikler Kurumca karşılanmaz. SUT 2.4.4.G-2 maddeesine bakınız.				
G10330	Bisit Analizi (southern, northern, western)	On gönde bir adet faturalandırılır.	25,05	
G10340	Real Time PCR, 1 reaksiyon	On gönde bir adet faturalandırılır. Çalışılan genin adı belirtilmelidir.	183,64	
G10350	Real Time PCR, 2-5 reaksiyon	On gönde bir adet faturalandırılır. Çalışılan genin adı belirtilmelidir.	285,66	
G10360	Real Time PCR, 6-10 reaksiyon	On gönde bir adet faturalandırılır. Çalışılan genin adı belirtilmelidir.	367,28	
G10370	Konvasiyonel (Sanger) DNA Dizileme, 1 reaksiyon	On gönde bir adet faturalandırılır. Çalışılan genin adı belirtilmelidir. G100380, G100390, G100400, G100410, G100420, G100430, G101830, G101840, G101850, G101860, G101870 ile birlikte faturalandırılmaz.	142,82	
G10380	Konvasiyonel (Sanger) DNA Dizileme, 2-5 reaksiyon	On gönde bir adet faturalandırılır. Çalışılan genin adı belirtilmelidir. G100370, G100390, G100400, G100410, G100420, G100430, G101830, G101840, G101850, G101860, G101870 ile birlikte faturalandırılmaz.	367,28	
G10390	Yeni Nesil DNA Dizileme, 1 Gen	On gönde bir adet faturalandırılır. Tam ve çalışılan genin adı belirtilmelidir. Her gen için ömürde bir adet faturalandırılır. G100370, G100380, G101830, G101840, G101850, G101860, G101870 ile birlikte faturalandırılmaz.	842,25	
G10400	Yeni Nesil DNA Dizileme Paneli, 2-4 Gen	On gönde bir adet faturalandırılır. Tam ve çalışılan genin adı belirtilmelidir. Her gen için ömürde bir adet faturalandırılır. G100370, G100380, G101830, G101840, G101850, G101860, G101870 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.259,19	
G10410	Yeni Nesil DNA Dizileme Paneli, 5-15 Gen	On gönde bir adet faturalandırılır. Tam ve çalışılan genin adı belirtilmelidir. Her gen için ömürde bir adet faturalandırılır. G100370, G100380, G101830, G101840, G101850, G101860, G101870 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.785,60	
G10420	Yeni Nesil DNA Dizileme Paneli, 16-40 Gen	On gönde bir adet faturalandırılır. Tam ve çalışılan genin adı belirtilmelidir. Her gen için ömürde bir adet faturalandırılır. G100370, G100380, G101830, G101840, G101850, G101860, G101870 ile birlikte faturalandırılmaz.	2.497,50	
G100430	Yeni Nesil DNA Dizileme Paneli, 41 Gen ve üzeri	On gönde bir adet faturalandırılır. Tam ve çalışılan genin adı belirtilmelidir. Her gen için ömürde bir adet faturalandırılır. G100370, G100380, G101830, G101840, G101850, G101860, G101870 ile birlikte faturalandırılmaz.	3.500,00	
G100440	MLPA	On gönde bir adet faturalandırılır. Tam ve çalışılan genin adı belirtilmelidir. Her gen için ömürde bir adet faturalandırılır.	612,14	
G100450	MLPA, BRCA1-2	Ömürde bir adet faturalandırılır.	612,14	
G100460	MLPA, CFTR	Ömürde bir adet faturalandırılır.	612,14	
G100470	MLPA, CMT (PMP22 geni için)	Ömürde bir adet faturalandırılır.	612,14	
G100480	MLPA, CYP21A2 (MLPA - KAIT)	Ömürde bir adet faturalandırılır.	612,14	
G100490	MLPA, DMD	Ömürde bir adet faturalandırılır. DMD/BMD için bu tetkik faturalandırılır. Mutasyon bulunmazsa halinde hasta için aynı hastalığa ilişkin diğer moleküler tetkikler faturalandırılmaz.	612,14	
G100500	MLPA, SMA	Ömürde bir adet faturalandırılır.	612,14	
G100510	5-Alpha Reduktaz Eksikliği (SRD5A2 Geni Dizi Analizi)	Ömürde bir adet faturalandırılır. Bütün ekzomların ve hastalığa ilişkin diğer tüm intronik bölgelerin sonuç raporunda belirtilmesi gerektirir.	842,25	
G100520	21-Hidroksilaz Eksikliği (CYP21A2 Geni Dizi Analizi)	Ömürde bir adet faturalandırılır. Bütün ekzomların ve hastalığa ilişkin diğer tüm intronik bölgelerin sonuç raporunda belirtilmesi gerektirir.	842,25	
G100530	ABL1 Geni T315F Mutasyon Analizi	Ömürde bir adet faturalandırılır.	183,64	
G100540	ABL1 Geni Dizi Analizi	On gönde bir adet faturalandırılır.	842,25	
G100550	Adenozin Deaminaz Eksikliği (ADA Geni Dizi Analizi)	Ömürde bir adet faturalandırılır. Bütün ekzomların ve hastalığa ilişkin diğer tüm intronik bölgelerin sonuç raporunda belirtilmesi gerektirir.	842,25	
G100560	Ağır Kombinö İmmün Yetmezlik Paneli (16-40 Gen)	Ömürde bir adet faturalandırılır. Bütün ekzomların ve hastalığa ilişkin diğer tüm intronik bölgelerin sonuç raporunda belirtilmesi gerektirir. Tam ve çalışılan genlerin adı belirtilmelidir.	2.497,50	
G100570	Ailesel Adenomatözöz Polipozis Koli (APC Geni Dizi Analizi)	Ömürde bir adet faturalandırılır. Bütün ekzomların ve hastalığa ilişkin diğer tüm intronik bölgelerin sonuç raporunda belirtilmesi gerektirir.	842,25	
G100580	Ailesel Meme/Over Kanseri (BRCA1 ve BRCA2 Geni Dizi Analizi)	Ömürde bir adet faturalandırılır. Bütün ekzomların ve hastalığa ilişkin diğer tüm intronik bölgelerin sonuç raporunda belirtilmesi gerektirir.	1.259,19	
G100590	Akondroplazi Hastalığı (FGFR3- G380R Varyant Analizi)	Ömürde bir adet faturalandırılır. Bütün ekzomların ve hastalığa ilişkin diğer tüm intronik bölgelerin sonuç raporunda belirtilmesi gerektirir. Akondroplazi hastalığı için bu tetkik faturalandırılır. Mutasyon bulunmazsa halinde hasta için aynı hastalığa ilişkin diğer moleküler tetkikler faturalandırılmaz.	142,82	
G100600	Alfa Talassemi (Delesyon Analizi)	Ömürde bir adet faturalandırılır. Bütün ekzomların ve hastalığa ilişkin diğer tüm intronik bölgelerin sonuç raporunda belirtilmesi gerektirir. Alfa talassemi hastalığı için bu tetkik faturalandırılır. Mutasyon bulunmazsa halinde hasta için aynı hastalığa ilişkin diğer moleküler tetkikler faturalandırılmaz.	244,85	

G100610	Alfa Talasemi (HRA Geni Dizi Analizi)	Önünde bir adet faturalandırılır. Bütün ekzonların ve hastalıklı ilişkilendirilmiş tüm intronik bölgelerin sonuç raporunda belirtilmesi gereklidir.	842,25
G100620	Alfa-1 Antitripsin Eksikliği (SERPINA1 Geni Dizi Analizi)	Önünde bir adet faturalandırılır. Bütün ekzonların ve hastalıklı ilişkilendirilmiş tüm intronik bölgelerin sonuç raporunda belirtilmesi gereklidir.	842,25
G100630	Alport Sendromu (COL4A3, COL4A4, COL4A5 Geni Dizi Analizi)	Önünde bir adet faturalandırılır. Bütün ekzonların ve hastalıklı ilişkilendirilmiş tüm intronik bölgelerin sonuç raporunda belirtilmesi gereklidir.	1.259,19
G100640	Akilezon Spondilii (HLA-B*27)	Önünde bir adet faturalandırılır.	183,64
G100650	Aperit Sendromu (FGFR2 Geni Hedef Mutasyon Analizi)	Önünde bir adet faturalandırılır. Bütün ekzonların ve hastalıklı ilişkilendirilmiş tüm intronik bölgelerin sonuç raporunda belirtilmesi gereklidir. Aperit Sendromu için bu teknik faturalandırılmaz.	183,64
G100660	Arifani Paneli (41 Gen ve üzeri)	Önünde bir adet faturalandırılır. Bütün ekzonların ve hastalıklı ilişkilendirilmiş tüm intronik bölgelerin sonuç raporunda belirtilmesi gereklidir. Panelin kapsadığı genler raporda belirtilmelidir.	3.500,00
G100670	Ataksi Telanjektazi (ATM Geni Dizi Analizi)	Önünde bir adet faturalandırılır. Bütün ekzonların ve hastalıklı ilişkilendirilmiş tüm intronik bölgelerin sonuç raporunda belirtilmesi gereklidir.	842,25
G100680	Bakled-Blebi Sendromu Paneli (16-40 gen)	Önünde bir adet faturalandırılır. Bütün ekzonların ve hastalıklı ilişkilendirilmiş tüm intronik bölgelerin sonuç raporunda belirtilmesi gereklidir.	2.497,50
G100690	Belcet Hastalığı (HLA-B*52)	Önünde bir adet faturalandırılır.	183,64
G100700	Beta Talasemi (HBB Geni Dizi Analizi)	Önünde bir adet faturalandırılır. Bütün ekzonların ve hastalıklı ilişkilendirilmiş tüm intronik bölgelerin sonuç raporunda belirtilmesi gereklidir.	842,25
G100710	Bioidiyozis Eksikliği (BTD Geni Dizi Analizi)	Önünde bir adet faturalandırılır. Bütün ekzonların ve hastalıklı ilişkilendirilmiş tüm intronik bölgelerin sonuç raporunda belirtilmesi gereklidir.	842,25
G100720	C-KIT (ekzon 9, 11, 13, 17) Mutasyon Analizi	On yünde bir adet faturalandırılır.	734,56
G100730	CADASIL Hastalığı (NOTCH3 Geni Dizi Analizi)	Önünde bir adet faturalandırılır. Bütün ekzonların ve hastalıklı ilişkilendirilmiş tüm intronik bölgelerin sonuç raporunda belirtilmesi gereklidir.	842,25
G100740	CAL R (Cattericia) Gen Mutasyon Analizi	On yünde bir adet faturalandırılır.	367,28
G100750	Carsoot-Marie-Tooth Hastalığı Paneli	Önünde bir adet faturalandırılır. Bütün ekzonların ve hastalıklı ilişkilendirilmiş tüm intronik bölgelerin sonuç raporunda belirtilmesi gereklidir. Panelin kapsadığı genler raporda belirtilmelidir.	3.500,00
G100760	Cornelia de Lange Sendromu Paneli (2-4 gen)	Önünde bir adet faturalandırılır. Bütün ekzonların ve hastalıklı ilişkilendirilmiş tüm intronik bölgelerin sonuç raporunda belirtilmesi gereklidir.	1.259,19
G100770	Çalvak Hastalığı (HLA-DQ2, HLA-DQ8)	Önünde bir adet faturalandırılır.	367,28
G100780	Diabetes Insipidus (AVP Geni Dizi Analizi)	Önünde bir adet faturalandırılır. Bütün ekzonların ve hastalıklı ilişkilendirilmiş tüm intronik bölgelerin sonuç raporunda belirtilmesi gereklidir.	842,25
G100790	Dihidrogenozis Dehidrogenaz Eksikliği (DPYD Geni Mutasyon Analizi)	On yünde bir adet faturalandırılır.	367,28
G100800	Druvet Sendromu (SCN1A Geni Dizi Analizi)	Önünde bir adet faturalandırılır. Bütün ekzonların ve hastalıklı ilişkilendirilmiş tüm intronik bölgelerin sonuç raporunda belirtilmesi gereklidir.	842,25
G100810	Duchenne/Becker Musküler Distrofi (DMD Geni Dizi Analizi)	Önünde bir adet faturalandırılır. Bütün ekzonların ve hastalıklı ilişkilendirilmiş tüm intronik bölgelerin sonuç raporunda belirtilmesi gereklidir.	842,25
G100820	Epidemiyozis Bittosa Paneli (16-40 Gen)	Önünde bir adet faturalandırılır. Bütün ekzonların ve hastalıklı ilişkilendirilmiş tüm intronik bölgelerin sonuç raporunda belirtilmesi gereklidir. Panelin kapsadığı genler raporda belirtilmelidir.	2.497,50
G100830	Fabry Hastalığı (GLA Geni Dizi Analizi)	Önünde bir adet faturalandırılır. Bütün ekzonların ve hastalıklı ilişkilendirilmiş tüm intronik bölgelerin sonuç raporunda belirtilmesi gereklidir.	842,25
G100840	Fenilketonüri (PAH Geni Dizi Analizi)	Önünde bir adet faturalandırılır. Bütün ekzonların ve hastalıklı ilişkilendirilmiş tüm intronik bölgelerin sonuç raporunda belirtilmesi gereklidir.	842,25
G100850	FGFR2 ilişkili Kraniosinostozis (FGFR2 Geni Dizi Analizi)	Önünde bir adet faturalandırılır. Bütün ekzonların ve hastalıklı ilişkilendirilmiş tüm intronik bölgelerin sonuç raporunda belirtilmesi gereklidir.	842,25
G100860	FGFR3 ilişkili İskelet Displazi (FGFR3)	Önünde bir adet faturalandırılır. Bütün ekzonların ve hastalıklı ilişkilendirilmiş tüm intronik bölgelerin sonuç raporunda belirtilmesi gereklidir. Akondroplazi hastalığı için bu teknik faturalandırılmaz. Mutasyon bulunması halinde hasta için aynı hastalıklı ilişki diğer moleküler testler için faturalandırılmaz.	842,25
G100870	FL13 4835/TTD (TKD/TTD) Mutasyon Analizi	On yünde bir adet faturalandırılır.	183,64
G100880	FL13 4835/TTD (TKD/TTD) Mutasyon Yıkıcı Analizi	Önünde bir adet faturalandırılır. Mutasyon yokluğunu sonuç raporunda belirtilmesi gereklidir.	367,28
G100890	FMF Hastalığı (MEFV geni) Hedef Bölge/Mutasyon Analizi	Önünde bir adet faturalandırılır. Bütün ekzonların ve hastalıklı ilişkilendirilmiş tüm intronik bölgelerin sonuç raporunda belirtilmesi gereklidir. Panelin kapsadığı genler raporda belirtilmelidir.	367,28
G100900	FMF Hastalığı (MEFV geni Dizi Analizi)	Önünde bir adet faturalandırılır.	842,25
G100910	Fragile X (FMR1 Geni CGG Üçlü Tekrar Sayısı Analizi)	Önünde bir adet faturalandırılır.	714,16
G100920	Frederick Ataksisi (FXN Geni GAA Üçlü Tekrar Sayısı Analizi)	Önünde bir adet faturalandırılır.	714,16
G100930	Glukoz-6-Fosfat Dehidrogenaz Eksikliği (G6PD Geni Dizi Analizi)	Önünde bir adet faturalandırılır. Bütün ekzonların ve hastalıklı ilişkilendirilmiş tüm intronik bölgelerin sonuç raporunda belirtilmesi gereklidir.	842,25
G100940	GLUT11 Eksikliği (SLC2A1 Geni Dizi Analizi)	Önünde bir adet faturalandırılır. Bütün ekzonların ve hastalıklı ilişkilendirilmiş tüm intronik bölgelerin sonuç raporunda belirtilmesi gereklidir.	842,25
G100950	Hemokromatozis (HFE Geni Dizi Analizi)	Önünde bir adet faturalandırılır. Bütün ekzonların ve hastalıklı ilişkilendirilmiş tüm intronik bölgelerin sonuç raporunda belirtilmesi gereklidir.	842,25
G100960	Hemofili A (F8 Geni Dizi Analizi)	Önünde bir adet faturalandırılır. Bütün ekzonların ve hastalıklı ilişkilendirilmiş tüm intronik bölgelerin sonuç raporunda belirtilmesi gereklidir.	842,25
G100970	İntelidil Üremik Sendromu (CFH Geni Dizi Analizi)	Önünde bir adet faturalandırılır. Bütün ekzonların ve hastalıklı ilişkilendirilmiş tüm intronik bölgelerin sonuç raporunda belirtilmesi gereklidir.	842,25
G100980	İntelidil Spastik Paraplegi 4 (SPG4 Geni Dizi Analizi)	Önünde bir adet faturalandırılır. Bütün ekzonların ve hastalıklı ilişkilendirilmiş tüm intronik bölgelerin sonuç raporunda belirtilmesi gereklidir.	842,25
G100990	İntelidil Spastik Paraplegi Paneli (41 Gen ve üzeri)	Önünde bir adet faturalandırılır. Bütün ekzonların ve hastalıklı ilişkilendirilmiş tüm intronik bölgelerin sonuç raporunda belirtilmesi gereklidir. Panelin kapsadığı genler raporda belirtilmelidir.	3.500,00
G101000	Huntington Hastalığı (HHT geni CAG Üçlü Tekrar Sayısı Analizi)	Önünde bir adet faturalandırılır.	285,66
G101010	Hücre Dışı Serbest DNA'dan Somatik Mutasyon Paneli, 1-4 Gen	Altı ayda bir adet faturalandırılır. En az bir tibi genin uzmanı ve tıbbi onkoloji uzmanının bulunduğu sağlık kurulu raporu gereklidir. Raporda güncel tedavilere dayalılık ve direnci ile ilgili genomik değişiklikler belirtilmelidir. Çalışılan genin adı belirtilmelidir.	1.050,72
G101020	Hücre Dışı Serbest DNA'dan Somatik Mutasyon Paneli, 5-15 Gen	Altı ayda bir adet faturalandırılır. En az bir tibi genin uzmanı ve tıbbi onkoloji uzmanının bulunduğu sağlık kurulu raporu gereklidir. Raporda güncel tedavilere dayalılık ve direnci ile ilgili genomik değişiklikler belirtilmelidir. Çalışılan genin adı belirtilmelidir.	1.785,60
G101030	Hücre Dışı Serbest DNA'dan Somatik Mutasyon Paneli, 16-40 Gen	Altı ayda bir adet faturalandırılır. En az bir tibi genin uzmanı ve tıbbi onkoloji uzmanının bulunduğu sağlık kurulu raporu gereklidir. Raporda güncel tedavilere dayalılık ve direnci ile ilgili genomik değişiklikler belirtilmelidir. Çalışılan genlerin adı belirtilmelidir.	2.497,50
G101040	Hücre Dışı Serbest DNA'dan Somatik Mutasyon Paneli, 41 Gen ve üzeri	Altı ayda bir adet faturalandırılır. En az bir tibi genin uzmanı ve tıbbi onkoloji uzmanının bulunduğu sağlık kurulu raporu gereklidir. Raporda güncel tedavilere dayalılık ve direnci ile ilgili genomik değişiklikler belirtilmelidir. Çalışılan genin adı belirtilmelidir.	3.500,00
G101050	İBMT ve İDHT Genleri Mutasyon Analizi	Altı ayda bir adet faturalandırılır.	448,89
G101060	İmmünohübelin Ağır Zincir Mutasyon ve Hipermutasyon Analizi (IGHV Geni)	On yünde bir adet faturalandırılır. Kronik Lenfositik Lösemi (KLL) tanısı alan hastalarda faturalandırılır.	1.050,72
G101070	JAK2 Geni Ekzon 12 Mutasyon Analizi	On yünde bir adet faturalandırılır.	367,28
G101080	JAK2 Geni V617F Mutasyon Analizi	On yünde bir adet faturalandırılır.	867,28
G101090	Kamerizm (Kemik iliği nakli öncesi donör)	On yünde bir adet faturalandırılır.	612,14
G101100	Kamerizm (Kemik iliği nakli öncesi hasta)	On yünde bir adet faturalandırılır.	612,14
G101110	Kamerizm (Kemik iliği nakli sonrası hasta)	Önünde bir adet faturalandırılır. Bütün ekzonların ve hastalıklı ilişkilendirilmiş tüm intronik bölgelerin sonuç raporunda belirtilmesi gereklidir.	842,25
G101120	Kistik Fibrozis (CFTR Geni Dizi Analizi)	Önünde bir adet faturalandırılır. Bütün ekzonların ve hastalıklı ilişkilendirilmiş tüm intronik bölgelerin sonuç raporunda belirtilmesi gereklidir.	842,25
G101130	Konjenital Amegakaryositik Trombositopeni (MPL Geni Dizi Analizi)	Önünde bir adet faturalandırılır. Bütün ekzonların ve hastalıklı ilişkilendirilmiş tüm intronik bölgelerin sonuç raporunda belirtilmesi gereklidir.	842,25
G101140	Li Fraumeni Sendromu (TP53 Geni Dizi Analizi)	Önünde bir adet faturalandırılır. Bütün ekzonların ve hastalıklı ilişkilendirilmiş tüm intronik bölgelerin sonuç raporunda belirtilmesi gereklidir.	842,25
G101150	Lynch Sendromu Paneli (5-15 gen)	Önünde bir adet faturalandırılır. Bütün ekzonların ve hastalıklı ilişkilendirilmiş tüm intronik bölgelerin sonuç raporunda belirtilmesi gereklidir. Panelin kapsadığı genler raporda belirtilmelidir.	1.785,60
G101160	Marfan Sendromu (FBN1 Geni Dizi Analizi)	Önünde bir adet faturalandırılır. Bütün ekzonların ve hastalıklı ilişkilendirilmiş tüm intronik bölgelerin sonuç raporunda belirtilmesi gereklidir.	842,25
G101170	Maternal Kontaminasyon	On yünde bir adet faturalandırılır.	612,14
G101180	MEN Tip 1 (MEN1 Geni Dizi Analizi)	Önünde bir adet faturalandırılır. Bütün ekzonların ve hastalıklı ilişkilendirilmiş tüm intronik bölgelerin sonuç raporunda belirtilmesi gereklidir.	842,25
G101190	Metakromatik Lökodistrofi (ARSA Geni Dizi Analizi)	Önünde bir adet faturalandırılır. Bütün ekzonların ve hastalıklı ilişkilendirilmiş tüm intronik bölgelerin sonuç raporunda belirtilmesi gereklidir.	842,25

G101200	Mikroarray Instabilite Testi	Alta vya bir adet faturalandırılır.	842,25
G101210	Maximal Rezidüel Hastalık Analizi	On günde bir adet faturalandırılır. Sağlık Bakanlığınca tarafından yetkilendirilmiş uzmanlar ve Yeni Nesil DNA Dizileme ile yapılan analiz faturalandırılır. En az bir tıbbi genetik uzman ve çocuk hematoloji uzmanının bulunduğu sağlık kurulu raporu gereklidir.	4.489,02
G101220	Moleküler inv 16 (p13;q22) CBFβ-MYH11 Fizyom Transkript Analizi	On günde bir adet faturalandırılır.	734,57
G101230	Moleküler Karvotipleme (500K'ya kadar çözünürlük)	Onüçte bir adet faturalandırılır. 500 Kya kadar çözünürlükte genom boyu SNP ve CNV analizi gerekir.	1.011,00
G101240	Moleküler Karvotipleme (500K ve üzeri çözünürlük)	Onüçte bir adet faturalandırılır. En az 500 K ve üzeri çözünürlükte genom boyu SNP ve CNV analizi gerekir.	1.215,00
G101250	Moleküler Translokasyon Analizi, (11p19)TCF3 (E2A)-P1X1	On günde bir adet faturalandırılır.	734,57
G101260	Moleküler Translokasyon Analizi, (4:11) AFI1 (A14)-KMT2A (ML1-KMT2A)	On günde bir adet faturalandırılır.	734,57
G101270	Moleküler Translokasyon Analizi, (8:21)(q22;q22) AML1 (RUNX1)-ETO (RUNX1T1)	On günde bir adet faturalandırılır.	734,57
G101280	Moleküler Translokasyon Analizi, (9:22)(q34;q11.2) BCR-ABL1 Mbc p190	On günde bir adet faturalandırılır.	734,57
G101290	Moleküler Translokasyon Analizi, (9:22)(q34;q11.2) BCR-ABL1 Mbc p210	On günde bir adet faturalandırılır.	734,57
G101300	Moleküler Translokasyon Analizi, (9:22)(q34;q11.2) BCR-ABL1 Mbc p230	On günde bir adet faturalandırılır.	734,57
G101310	Moleküler Translokasyon Analizi, (11:14)(q13;q22)	On günde bir adet faturalandırılır.	284,66
G101320	Moleküler Translokasyon Analizi, (11:21)(p12;q22) TEL-AML1	On günde bir adet faturalandırılır.	734,57
G101330	Moleküler Translokasyon Analizi, (14:18)(q32;q21)	On günde bir adet faturalandırılır.	284,66
G101340	Moleküler Translokasyon Analizi, (13:21)(q27;q21) PML-RARA bcr1/2/3	On günde bir adet faturalandırılır.	734,57
G101350	Mukopolisakkaridoz Plus Sendromu (VPS33A Geni Dizi Analizi)	Onüçte bir adet faturalandırılır. Bütün ekzonların ve hastalıklı ilişkilendirilmiş tüm intronik bölgelerin tamamı raporunda belirtilmesi gereklidir.	842,25
G101360	Mukopolisakkaridoz Tip 1 (IDUA Geni Dizi Analizi)	Onüçte bir adet faturalandırılır. Bütün ekzonların ve hastalıklı ilişkilendirilmiş tüm intronik bölgelerin tamamı raporunda belirtilmesi gereklidir.	842,25
G101370	Mukopolisakkaridoz Tip 2 (IDS Geni Dizi Analizi)	Onüçte bir adet faturalandırılır. Bütün ekzonların ve hastalıklı ilişkilendirilmiş tüm intronik bölgelerin tamamı raporunda belirtilmesi gereklidir.	842,25
G101380	Mukopolisakkaridoz Tip 3 (SGSH, NAGLU, HGSNAT, GNS Geni Dizi Analizi)	Onüçte bir adet faturalandırılır. Bütün ekzonların ve hastalıklı ilişkilendirilmiş tüm intronik bölgelerin tamamı raporunda belirtilmesi gereklidir.	1.259,19
G101390	Mukopolisakkaridoz Tip 4 (GALNS, GLBI Geni Dizi Analizi)	Onüçte bir adet faturalandırılır. Bütün ekzonların ve hastalıklı ilişkilendirilmiş tüm intronik bölgelerin tamamı raporunda belirtilmesi gereklidir.	1.259,19
G101400	Mukopolisakkaridoz Tip 6 (ARSB Geni Dizi Analizi)	Onüçte bir adet faturalandırılır. Bütün ekzonların ve hastalıklı ilişkilendirilmiş tüm intronik bölgelerin tamamı raporunda belirtilmesi gereklidir.	842,25
G101410	Mukopolisakkaridoz Tip 7 (GUSB Geni Dizi Analizi)	Onüçte bir adet faturalandırılır. Bütün ekzonların ve hastalıklı ilişkilendirilmiş tüm intronik bölgelerin tamamı raporunda belirtilmesi gereklidir.	842,25
G101420	Mukopolisakkaridoz Tip 9 (Hyaluronidaz Eksikliği, HYAL1 Geni Dizi Analizi)	Onüçte bir adet faturalandırılır. Bütün ekzonların ve hastalıklı ilişkilendirilmiş tüm intronik bölgelerin tamamı raporunda belirtilmesi gereklidir.	842,25
G101430	Mukopolisakkaridoz, Sunflandranması (Tüm Panel)	Onüçte bir adet faturalandırılır. IDUA, IDS, GALNS, SGSH, NAGLU, HGSNAT, GNS, GLBI, HYAL1, ARSB, GUSB, VPS33A hastalıkların tamamının dış analizi uygulanır. Bütün ekzonların ve hastalıklı ilişkilendirilmiş tüm intronik bölgelerin tamamı raporunda belirtilmesi gereklidir.	1.785,60
G101440	Müsküler Distrofi Paneli (41 Gen ve üzeri)	Onüçte bir adet faturalandırılır. Bütün ekzonların ve hastalıklı ilişkilendirilmiş tüm intronik bölgelerin tamamı raporunda belirtilmesi gereklidir. Panelin kapsamı diğer raporlarda belirtilmelidir.	3.500,00
G101450	Myotoni Konjenita (CLCN1 Geni Dizi Analizi)	Onüçte bir adet faturalandırılır. Bütün ekzonların ve hastalıklı ilişkilendirilmiş tüm intronik bölgelerin tamamı raporunda belirtilmesi gereklidir.	842,25
G101460	Myotoni Distrofi (DMPK Geni CTG Uçlu Tekrar Sayısı Analizi)	Onüçte bir adet faturalandırılır.	285,66
G101470	Neonan Sendromu (PFPN1 Geni Dizi Analizi)	Onüçte bir adet faturalandırılır. Bütün ekzonların ve hastalıklı ilişkilendirilmiş tüm intronik bölgelerin tamamı raporunda belirtilmesi gereklidir. Neonan Sendromu için bu testin faturalandırılması Mutasyon Bulunması halinde hasta için hastalıklı ilişkilendirilmiş diğer moleküler testlerin faturalandırılmasıdır.	842,25
G101480	Neonan Sendromu Paneli/RASopati Paneli (16-40 gen)	Onüçte bir adet faturalandırılır. Bütün ekzonların ve hastalıklı ilişkilendirilmiş tüm intronik bölgelerin tamamı raporunda belirtilmesi gereklidir. Panelin kapsamı diğer raporlarda belirtilmelidir.	2.497,50
G101490	Nörofibromatozis Tip 1 (NF1 Geni Dizi Analizi)	Onüçte bir adet faturalandırılır. Bütün ekzonların ve hastalıklı ilişkilendirilmiş tüm intronik bölgelerin tamamı raporunda belirtilmesi gereklidir.	842,25
G101500	Nörofibromatozis Tip 2 (NF2 Geni Dizi Analizi)	Onüçte bir adet faturalandırılır. Bütün ekzonların ve hastalıklı ilişkilendirilmiş tüm intronik bölgelerin tamamı raporunda belirtilmesi gereklidir.	842,25
G101510	NPM1 Geni Transkripsiyon Tip A, B, D Mutasyon Tespiti	On günde bir adet faturalandırılır.	285,66
G101520	OKR10 katmanlı Albinizm Tip 1A ve Tip 1B (TYR Geni Dizi Analizi)	Onüçte bir adet faturalandırılır. Bütün ekzonların ve hastalıklı ilişkilendirilmiş tüm intronik bölgelerin tamamı raporunda belirtilmesi gereklidir.	842,25
G101530	Osteogenesis Imperfecta (COL1A1, COL2A2 Geni Dizi Analizi)	Onüçte bir adet faturalandırılır. Bütün ekzonların ve hastalıklı ilişkilendirilmiş tüm intronik bölgelerin tamamı raporunda belirtilmesi gereklidir.	1.259,19
G101540	Osteogenesis Imperfecta Paneli (16-40 Gen)	Onüçte bir adet faturalandırılır. Bütün ekzonların ve hastalıklı ilişkilendirilmiş tüm intronik bölgelerin tamamı raporunda belirtilmesi gereklidir. Panelin kapsamı diğer raporlarda belirtilmelidir.	2.497,50
G101550	Otozomal Resesif Ağır Konjenital Nötropeni (HAX1 Geni Dizi Analizi)	Onüçte bir adet faturalandırılır. Bütün ekzonların ve hastalıklı ilişkilendirilmiş tüm intronik bölgelerin tamamı raporunda belirtilmesi gereklidir.	842,25
G101560	PDGFβ-COL1A1 Fizyom Analizi	Alta vya bir adet faturalandırılır.	408,09
G101570	PDGFRA-FIP1L1 Fizyom Analizi	Alta vya bir adet faturalandırılır.	408,09
G101580	PDGFRA, PDGFβB Genleri Fizyom Analizi	Alta vya bir adet faturalandırılır.	408,09
G101590	Peutz-Jeghers Sendromu (STK11) Geni Dizi Analizi	Onüçte bir adet faturalandırılır. Bütün ekzonların ve hastalıklı ilişkilendirilmiş tüm intronik bölgelerin tamamı raporunda belirtilmesi gereklidir.	842,25
G101600	Preimplantasyon Genetik Tarama Testleri, kök hücre vericisi kardeş doğmasına yönelik	SUT 2.4.4.1-2 maddesine bakınız. Her bir deneme için bir adet faturalandırılır. HLA dokümanındaki testler için dahildir. Sağlık Bakanlığınca tarafından yetkilendirilmiş Genetik Hastalıklar Değerlendirme Merkezinde çalışılması halinde ödemir.	9.831,47
G101610	Preimplantasyon Genetik Tarama Testleri, sağlıklı çocuk doğmasına yönelik	SUT 2.4.4.1-3 maddesine bakınız. Her bir deneme için bir adet faturalandırılır. Sağlık Bakanlığınca tarafından yetkilendirilmiş Genetik Hastalıklar Değerlendirme Merkezinde çalışılması halinde ödemir.	9.274,87
G101620	PTEN Geni Dizi Analizi	Onüçte bir adet faturalandırılır. Bütün ekzonların ve hastalıklı ilişkilendirilmiş tüm intronik bölgelerin tamamı raporunda belirtilmesi gereklidir.	842,25
G101630	QF-PCR ile Anđoploidi Analizi	On günde bir adet faturalandırılır. Sadece prenatal genetik testler için ödemir.	612,14
G101640	RET Geni Dizi Analizi	Onüçte bir adet faturalandırılır. Bütün ekzonların ve hastalıklı ilişkilendirilmiş tüm intronik bölgelerin tamamı raporunda belirtilmesi gereklidir.	842,25
G101650	Retinitis Pigmentosa Paneli (41 Gen ve üzeri)	Onüçte bir adet faturalandırılır. Bütün ekzonların ve hastalıklı ilişkilendirilmiş tüm intronik bölgelerin tamamı raporunda belirtilmesi gereklidir. Panelin kapsamı diğer raporlarda belirtilmelidir.	3.500,00
G101660	RETT Sendromu (MECP2 Geni Dizi Analizi)	Onüçte bir adet faturalandırılır. Bütün ekzonların ve hastalıklı ilişkilendirilmiş tüm intronik bölgelerin tamamı raporunda belirtilmesi gereklidir.	842,25
G101670	Spinocerebellar Ataksi Paneli (41 Gen ve üzeri)	Onüçte bir adet faturalandırılır. Bütün ekzonların ve hastalıklı ilişkilendirilmiş tüm intronik bölgelerin tamamı raporunda belirtilmesi gereklidir. Panelin kapsamı diğer raporlarda belirtilmelidir.	3.500,00
G101680	Spinocerebellar Ataksi Tip 1-8 (ATXN1 ile ATXN8 arası Uçlu Tekrar Sayısı Analizi)	Onüçte bir adet faturalandırılır.	714,16
G101690	Stargardt Hastalığı (ABCA4, ELOVL4, PROM1 Geni Dizi Analizi)	Onüçte bir adet faturalandırılır. Bütün ekzonların ve hastalıklı ilişkilendirilmiş tüm intronik bölgelerin tamamı raporunda belirtilmesi gereklidir.	1.259,19
G101700	Tay-Sachs Hastalığı (HEXA Geni Dizi Analizi)	Onüçte bir adet faturalandırılır. Bütün ekzonların ve hastalıklı ilişkilendirilmiş tüm intronik bölgelerin tamamı raporunda belirtilmesi gereklidir.	842,25
G101710	Tiroit Hormon Direnci (THRB Geni Dizi Analizi)	Onüçte bir adet faturalandırılır. Bütün ekzonların ve hastalıklı ilişkilendirilmiş tüm intronik bölgelerin tamamı raporunda belirtilmesi gereklidir.	842,25
G101720	Trombofil Paneli	Ömürük bir adet faturalandırılır. Testin en az Faktör II-V-XIII, MTHFR, PAI mutasyonları ait analizleri kapsar.	285,66
G101730	Trombozite Reseptör MPL W515L/K Gen Analizi	On günde bir adet faturalandırılır.	285,66
G101740	Tuberoskleroz (TSC1-TSC2 Genleri Dizi Analizi)	Onüçte bir adet faturalandırılır. Bütün ekzonların ve hastalıklı ilişkilendirilmiş tüm intronik bölgelerin tamamı raporunda belirtilmesi gereklidir.	1.259,19
G101750	Tüm Mitokondri Genomu Dizileme	Onüçte bir adet faturalandırılır. Bütün ekzonların ve hastalıklı ilişkilendirilmiş tüm intronik bölgelerin tamamı raporunda belirtilmesi gereklidir.	3.250,00
G101760	Uzun QT Sendromu Paneli (16-40 gen)	Onüçte bir adet faturalandırılır. Bütün ekzonların ve hastalıklı ilişkilendirilmiş tüm intronik bölgelerin tamamı raporunda belirtilmesi gereklidir. Panelin kapsamı diğer raporlarda belirtilmelidir.	2.497,50
G101770	Yeni Hıppel Lindau (VHL Geni Dizi Analizi)	Onüçte bir adet faturalandırılır. Bütün ekzonların ve hastalıklı ilişkilendirilmiş tüm intronik bölgelerin tamamı raporunda belirtilmesi gereklidir.	842,25
G101780	Warfarin (Coumadin) Direnci (VKORC1, CYP4F2, GGX, CYP2C9)	Onüçte bir adet faturalandırılır.	285,66

G101790	Wilson hastalığı (A1P7B Geni Dizi Analizi)	Ömürde bir adet faturalandırılır. Bütün ekzonların ve hastalıkla ilişkilendirilmiş tüm intronik bölgelerin someç raporunda belirtilmesi gereklidir.	842,25
G101800	WT1 Ekspresyon Analizi	On günde bir adet faturalandırılır.	448,90
G101810	Y Kromozom Mikrodelyasyon Testi	Ömürde bir adet faturalandırılır.	714,16
	9.C.I. ONKOLOJİK MOLEKÜLER TETKİKLER	Tüm aşamalar dahildir. Sadece onkolojik tanımlara, solid doku örneğinden çalışılması halinde faturalandırılır. Tıbbi endikasyonlara bağlı zorunluluklar dışında kişinin kendi isteğine bağlı olarak yapılan tetkikler Kurumca karşılanmaz. Raporlara çalışılan ekzon/ekzonların ve intronik bölgelerin belirtilmesi gerekmektedir SUT 2.4.4.G-2 maddesine bakınız.	
G101830	Yeni Nesil DNA Dizileme, somatik mutasyon analizi, 1 Gen	On günde bir adet faturalandırılır. Tüm ve çalışılan genin adı belirtilmelidir. G100370, G100380, G100390, G100400, G100410, G100420, G100430 ile birlikte faturalandırılmaz.	842,25
G101840	Yeni Nesil DNA Dizileme Paneli, somatik mutasyon analizi, 2-4 Gen	On günde bir adet faturalandırılır. Tüm ve çalışılan genin adı belirtilmelidir. G100370, G100380, G100390, G100400, G100410, G100420, G100430 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.259,19
G101850	Yeni Nesil DNA Dizileme Paneli, somatik mutasyon analizi, 5-15 Gen	On günde bir adet faturalandırılır. Tüm ve çalışılan genin adı belirtilmelidir. G100370, G100380, G100390, G100400, G100410, G100420, G100430 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.785,60
G101860	Yeni Nesil DNA Dizileme Paneli, somatik mutasyon analizi, 16-40 Gen	On günde bir adet faturalandırılır. Tüm ve çalışılan genin adı belirtilmelidir. G100370, G100380, G100390, G100400, G100410, G100420, G100430 ile birlikte faturalandırılmaz.	2.497,50
G101870	Yeni Nesil DNA Dizileme Paneli, somatik mutasyon analizi, 41 Gen ve üzeri	On günde bir adet faturalandırılır. Tüm ve çalışılan genin adı belirtilmelidir. G100370, G100380, G100390, G100400, G100410, G100420, G100430 ile birlikte faturalandırılmaz.	3.500,00
G101880	ALK Geni Füzyonları Analizi	Altı ayda bir adet faturalandırılır.	408,09
G101890	BRAF Geni (V600K-V600E) Mutasyon Analizi	On günde bir adet faturalandırılır.	183,64
G101900	EGFR Geni (T790M, G719A ve G719X) Mutasyonu Analizi	Altı ayda bir adet faturalandırılır.	448,89
G101910	EGFR Geni Dizi Analizi	Altı ayda bir adet faturalandırılır.	842,25
G101920	ERBB2 Geni Amplifikasyon Analizi	Altı ayda bir adet faturalandırılır.	657,95
G101930	FGFR2-FGFR3 Geni Füzyonları, Yeni Nesil DNA Dizileme ile	Altı ayda bir adet faturalandırılır. RNA veya DNA eldesi ile, güncel tüm tedavi ile ilişkili genomik değişimleri içerir.	842,25
G101940	FGFB3 Geni (G370C, R248C, S249C, Y373C) Bölgeleri Mutasyon Analizi	Altı ayda bir adet faturalandırılır.	285,66
G101950	KRAS Mutasyon Analizi	On günde bir adet faturalandırılır.	448,89
G101960	NTRK1, NTRK2 ve NTRK3 Genlerinin Tedavi ile İlişkili Olduğu Bölgenin ve Yeni Füzyonlarının Tespiti	Altı ayda bir adet faturalandırılır. Yeni Nesil DNA Dizileme ile yapılması halinde faturalandırılır.	1.259,19
G101970	PIK3CA Geni Mutasyon Analizi	Altı ayda bir adet faturalandırılır.	652,95
G101980	ROS1 Geni Füzyonları Analizi	Altı ayda bir adet faturalandırılır.	408,09

Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığından:

SAĞLIK HİZMETLERİ FİYATLANDIRMA KOMİSYONU KARARI

Karar No: 2022/2

5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu gereği oluşturulan Sağlık Hizmetleri Fiyatlandırma Komisyonu 31/01/2022 tarihinde toplanarak aşağıdaki kararları almıştır.

MADDE 1- Sağlık Uygulama Tebliği (SUT) eki "Eksternal Alt ve Üst Ekstremité Gövde Protez Ortezler Listesi (EK-3/C-2)" nin Ek-1'de yer alan şekilde yeniden düzenlenmesine oy birliği ile,

MADDE 2- SUT eki "Diğer Protez Ortezler Listesi (EK-3/C-3)" nin Ek-2'de yer alan şekilde yeniden düzenlenmesine oy birliği ile,

MADDE 3- SUT eki "Tıbbi Sarf Malzemeler Listesi (EK-3/C-4)" nin Ek-3'de yer alan şekilde yeniden düzenlenmesine oy birliği ile,

MADDE 4- SUT eki "Özel Hallerde Karşılanan Tıbbi Malzemeler Listesi (EK-3/C-5)" nin Ek-4'te yer alan şekilde yeniden düzenlenmesine oy birliği ile,

MADDE 5- SUT eki "Omurga Cerrahisi Branşına Ait Tıbbi Malzemeler Listesi (EK-3/E-1)" nde yer alan "Lomber Posterior Disk Protezleri" başliğı ve bu başlık altında yer alan "102.960, 102.965, 102.970, 102.975, 102.980 ve 102.985" SUT kodları, alan tanımları ve fiyatları ile birlikte listeden çıkarılmasına oy birliği ile,

MADDE 6- SUT eki "Beyin Cerrahisi Branşı Kraniyal Cerrahi Alan Grubuna Ait Tıbbi Malzemeler Listesi (EK-3/E-2)" nde "İNTRATEKAL POMPALAR" başliğının "İNTRATEKAL BAKLOFEN POMPASI" şeklinde değiştirilmesi ve bu başlık altında yer alan "KN1071, KN1072 ve KN1073" SUT kodlu tıbbi malzeme alan tanımlarının ve fiyatlarının aşağıdaki şekilde düzenlenmesine oy birliği ile,

SUT Kodu	Malzeme Adı	Fiyat
KN1071	PROGRAMLANABİLİR İNFÜZYON POMPASI	52.552,50
KN1072	İNTRATEKAL KATETER	1.706,51
KN1073	SABİT SALIMLI İNFÜZYON POMPASI	25.872,00

MADDE 7- Sosyal Güvenlik Kurumu ve Sağlık Bilimleri Üniversitesi arasında 12 Nisan 2017 tarihinde imzalanan "Kişiyé Özel Üç Boyutlu Tasarım ve Üretim Cihazlarının Teminine İlişkin Protokol" çerçevesinde temin edilen sözleşmeye konu malzemelerin sözleşme fiyatlarının Ek-5'de yer alan şekilde yeniden düzenlenmesine oy birliği ile,

MADDE 8- SUT eki EK-3 "Yatarak tedavilerde kullanılan tıbbi malzemeler" listelerinde yer alan fiyatların Ek-6, Ek-7, Ek-8, Ek-9, Ek-10, Ek-11, Ek-12, Ek-13, Ek-14, Ek-15, Ek-16, Ek-17, Ek-18, Ek-19, Ek-20, Ek-21, Ek-22, Ek-23, Ek-24, Ek-25 ve Ek-26'da yer alan şekilde yeniden düzenlenmesine oy birliği ile,

MADDE 9-SUT eklerinde yer alıp gündemde değerlendirilerek işlem puanlarında artış yapılmasına karar verilen işlemlere ilişkin olarak;

- Ayaktan Başvurularda Ödeme Listesinin (EK-2/A) EK-27'deki şekilde,
- Hizmet Başlı İşlem Puan Listesinden (EK-2/B) işlem puanı düzenlemesi yapılanların Ek-28'deki şekilde,
- Taniya Dayalı İşlem Puan Listesinden (EK-2/C) işlem puanı düzenlemesi yapılanların Ek-29'daki şekilde,
- Diş Tedavileri Puan Listesinin (EK-2/Ç) Ek-30'daki şekilde,

işlem puanlarının düzenlenmesine oy birliği ile,

MADDE 10- Albinizm tedavisinin SUT'un "4.2.39-Kseroderma Pigmentosum tedavisinde güneşten koruyucu kremlerin kullanım ilkeleri" başlıklı maddesine eklenmesine,

Gerekli SUT düzenlemelerinin Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürlüğüne yapılmasına,

oy birliği ile,

MADDE 11-SUT'un 4.4.1- Uygulanacak indirim oranları başlıklı maddesinin (3) üncü fıkrasında yer alan; "...veya referans durumlarında ortaya çıkabilecek..." ifadesinin kaldırılmasına,

Gerekli SUT düzenlemelerinin Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürlüğüne yapılmasına,

oy birliği ile,

MADDE 12- EK-4/C listesinde kayıtlı olan "VESANOİD 10 MG 100 CAP" isimli ilacın fiyatının,15.06.2021 tarihinden geçerli olmak üzere 198,90 Avro olarak güncellenmesine oy birliği ile,

MADDE 13- EK-4/C listesinde kayıtlı olan "KINERET 100 MG 28 AMP." isimli ilacın fiyatının, 24.11.2021 tarihinden geçerli olmak üzere 750,00 Avro olarak güncellenmesine oy birliği ile,

MADDE 14- EK-4/C listesinde kayıtlı olan "PRODETOKSONE 1000 MG 1 İMPLANT PELLETT" isimli ilacın fiyatının, 13.08.2021 tarihinden geçerli olmak üzere 265,00 Avro olarak güncellenmesine oy birliği ile,

MADDE 15- EK-4/C listesinde kayıtlı olan "CEVİMELİNE HYDROKLORIDİ 30 MG 100 CAPSUL" isimli ilacın fiyatının, 27.10.2021 tarihinden geçerli olmak üzere 100,00 Avro olarak güncellenmesine oy birliği ile,

MADDE 16- EK-4/C listesinde kayıtlı olan "FELBAMATE 400 MG 100 TABLETT" isimli ilacın fiyatının, 27.10.2021 tarihinden geçerli olmak üzere 365,00 Avro olarak güncellenmesine oy birliği ile,

MADDE 17- EK-4/C listesinde kayıtlı olan "POTABA 3 G 40 PULVER" isimli ilacın fiyatının, 23.09.2021 tarihinden geçerli olmak üzere 32,75 Avro olarak güncellenmesine oy birliği ile,

MADDE 18- EK-4/C listesinde kayıtlı olan "ATRİANCE 5MG/ML 50 ML 1 FLAKON" isimli ilacın fiyatının 08.12.2021 tarihinden geçerli olmak üzere 216,90 Avro olarak güncellenmesine oy birliği ile,

MADDE 19- EK-4/C listesinde kayıtlı olan "CAPRELSA 300 MG 30 TABLETT" isimli ilacın fiyatının, 01.12.2021 tarihinden geçerli olmak üzere 3.448,90 Avro olarak güncellenmesine oy birliği ile,

MADDE 20- EK-4/C listesinde kayıtlı olan “NEOPHE POWDER 376,75 G” isimli ilacın fiyatının 11.08.2021 tarihinden geçerli olmak üzere 225,00 Avro olarak güncellenmesine oy birliği ile,

MADDE 21- EK-4/C listesinde kayıtlı olan “PROGLICEM 25 MG 100 TABLET” isimli ilacın fiyatının, 04.11.2021 tarihinden geçerli olmak üzere 17,80 Avro olarak güncellenmesine oy birliği ile,

MADDE 22- EK-4/C listesinde kayıtlı olan “PROGLICEM 100 MG 100 TABLET” isimli ilacın fiyatının 04.11.2021 tarihinden geçerli olmak üzere 64,00 Avro olarak güncellenmesine oy birliği ile,

MADDE 23- EK-4/C listesinde kayıtlı olan “VYNDAQEL 20 MG 30 CAPS.” isimli ilacın fiyatının 20.09.2021 tarihinden geçerli olmak üzere 4.161,00 Avro olarak güncellenmesine oy birliği ile,

MADDE 24- EK-4/C listesinde kayıtlı olan “PACLINAB 100 MG 1 VIAL.” isimli ilacın fiyatının, 25.11.2021 tarihinden geçerli olmak üzere 63,90 Avro olarak güncellenmesine oy birliği ile,

MADDE 25- EK-4/C listesinde kayıtlı olan “D-MANNOSE POWDER (NOW 100 % PURE)” isimli ilacın fiyatının, 08.09.2021 tarihinden geçerli olmak üzere 25,89 Avro olarak güncellenmesine oy birliği ile,

MADDE 26- EK-4/C listesinde kayıtlı olan “COMETRIQ 4 ADET 140 MG (7X80 MG KAPSÜL ve 21X20 MG KAPSÜL)” isimli ilacın fiyatının, 15.03.2021 tarihinden geçerli olmak üzere 4.947,99 Avro olarak güncellenmesine oy birliği ile,

MADDE 27- “Pralatrexate” etkin maddeli PRALATREXATE 20 MG/ML” isimli ilacın 10.11.2021 tarihinden geçerli olmak üzere 1.500,00 Avro olacak şekilde EK-4/C listesine ilave edilmesine oy birliği ile,

MADDE 28- “Foscarnet sodium” etkin maddeli “FOSVIRAL 24 MG/1 ML” isimli ilacın 22.11.2021 tarihinden geçerli olmak üzere 119,00 Avro olacak şekilde EK-4/C listesine ilave edilmesine oy birliği ile,

MADDE 29- “Nelarabine” etkin maddeli “ATRIANCE 5MG/ML 50 ML 1 FLAKON” isimli ilacın 08.12.2021 tarihinden geçerli olmak üzere 218,50 Avro olacak şekilde EK-4/C listesine ilave edilmesine oy birliği ile,

MADDE 30- Alınan Kararlardan;

1- 12 ilâ 29 numaralı kararlar, kararlarda belirtilen tarihlerden geçerli olmak üzere yayımı tarihinde,

2- Diğer kararların Sosyal Güvenlik Kurumu Sağlık Uygulama Tebliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Tebliğde belirtilen tarihte,

yürürlüğe girmesine,

Karar verilmiştir.

Ek:

1- EK LİSTESİ

EK LİSTESİ

- 1- Ek-1 Listesi
- 2- Ek-2 Listesi
- 3- Ek-3 Listesi
- 4- Ek-4 Listesi
- 5- Ek-5 Listesi
- 6- Ek-6 Listesi
- 7- Ek-7 Listesi
- 8- Ek-8 Listesi
- 9- Ek-9 Listesi
- 10- Ek-10 Listesi
- 11- Ek-11 Listesi
- 12- Ek-12 Listesi
- 13- Ek-13 Listesi
- 14- Ek-14 Listesi
- 15- Ek-15 Listesi
- 16- Ek-16 Listesi
- 17- Ek-17 Listesi
- 18- Ek-18 Listesi
- 19- Ek-19 Listesi
- 20- Ek-20 Listesi
- 21- Ek-21 Listesi
- 22- Ek-22 Listesi
- 23- Ek-23 Listesi
- 24- Ek-24 Listesi
- 25- Ek-25 Listesi
- 26- Ek-26 Listesi
- 27- Ek-27 Listesi
- 28- Ek-28 Listesi
- 29- Ek-29 Listesi
- 30- Ek-30 Listesi

EKSTERNAL ALT VE ÜST EKSTREMİTE/GÖVDE PROTEZ ORTEZLER LİSTESİ (EK-3/C-2)

SUT KODU	TIBBİ MALZEME ALAN TANIMI			MİAT SÜRESİ	ÖZEL KOŞULLAR	FİYAT (TL)
	ALT EKSTREMİTE ORTEZLERİ					
OP1000	ALÜMİNYUM KOLTUK DEĞNEĞİ	Fiziksel tip ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji, geriatri, nöroloji veya nöroşirürji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	H	1 yıl	Adet fiyatıdır.	19,00
OP1001	AYAK BİLEĞİ STABILİZASYON ORTEZİ (HAVA, JEL VB. YASTIKLI)	Fiziksel tip ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	H	6 ay		120,00
OP1534	AYAK BİLEĞİ AYARLANABİLİR EKLEMLİ KONTRAKTÜR ORTEZİ	Fiziksel tip ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	I	9 ay		289,00
OP1535	AYAK BİLEĞİ AYARLANABİLİR EKLEMLİ KONTRAKTÜR ORTEZİ	Fiziksel tip ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	H	9 ay		222,00
OP1536	DİZ EKLEMLİ AYARLANABİLİR EKLEMLİ KONTRAKTÜR ORTEZİ	Fiziksel tip ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	I	9 ay		289,00
OP1004	DİSTRAKSİYON SİSTEMLİ KONTRAKTÜR ORTEZİ (ALT EKSTREMİTE)	Fiziksel tip ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	I	2 yıl		450,00
OP1005	KALÇA ABDÜKSİYON ORTEZİ EKLEMLİ (YETİŞKİMLER İÇİN)	Fiziksel tip ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	I	18 ay		363,00
OP1006	KALÇA ABDÜKSİYON ORTEZİ EKLEMSİZ (YETİŞKİMLER İÇİN)	Fiziksel tip ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	I	18 ay		289,00
OP1537	KALÇA ABDÜKSİYON ORTEZİ EKLEMSİZ (YETİŞKİMLER İÇİN)	Fiziksel tip ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	H	18 ay		210,00
OP1008	BEL KEMERİ DEĞİŞİMİ	Fiziksel tip ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	I	1 yıl		75,00
OP1009	BEL KEMERİ VE EKLEM DEĞİŞİMİ (FLEKSİYON-EKSTANSİYON, ABDÜKSİYON-ADDÜKSİYON)	Fiziksel tip ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	I	1 yıl		405,00
OP1010	BEL KEMERİ VE EKLEM DEĞİŞİMİ (FLEKSİYON-EKSTANSİYON)	Fiziksel tip ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	I	1 yıl		225,00
OP1011	CANADIAN (ALÜMİNYUM)	Fiziksel tip ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji, geriatri, nöroloji veya nöroşirürji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	H	2 yıl	Adet fiyatıdır.	19,00
OP1012	YAN BARLI, AYARLANABİLİR EKLEMLİ DİZ ORTEZİ	Fiziksel tip ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	H	1 yıl		300,00
OP1013	YAN BARLI, EKLEMLİ DİZ ORTEZİ	Fiziksel tip ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	I	1 yıl		300,00
OP1014	YAN BARLI, ŞABITLEYİCİ/EKLEMSİZ DİZ ORTEZİ	Fiziksel tip ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	H	1 yıl		112,00
OP1015	DENIS BROWNE ORTEZİ	Fiziksel tip ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	I	1 defa		112,00
OP1016	DİZLİK YÜN	Fiziksel tip ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	H	6 ay		10,00
OP1017	DİZLİK NEOPREN (PATELLA AÇIK/KAPALI)	Fiziksel tip ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	H	6 ay		90,00
OP1018	DİZ KAFESİ (İSVEC)	Fiziksel tip ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	I	1 yıl		375,00

OP1019	DIZLIK/T BANDI/ÇEKİTİRME	Fiziksel tip ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	I	6 ay		42,00
OP1020	DORSİ FLEKSÖR BANDI	Fiziksel tip ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	I	6 ay		75,00
OP1021	AYAK-AYAKKABI BAĞLANTILI DORSİ FLEKSİYON ORTEZİ (SOFT)	Fiziksel tip ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	I	6 ay		60,00
OP1538	AYAK-AYAKKABI BAĞLANTILI DORSİ FLEKSİYON ORTEZİ (SOFT)	Fiziksel tip ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	H	6 ay		45,00
OP1022	EKİNOVARUS ORTEZİ (AYARLANABİLİR)	Fiziksel tip ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	I	6 ay		133,00
OP1023	ELASTİK AYAK BİLEKLİĞİ	Fiziksel tip ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	H	6 ay		52,00
OP1024	ELASTİK AYAK BİLEKLİĞİ (MALLEOL/AŞIL DESTEKLİ VEYA FLEKSİBLE BALENLİ)	Fiziksel tip ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	H	6 ay		52,00
OP1025	ELASTİK DIZLIK	Fiziksel tip ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	H	6 ay		30,00
OP1026	EPİN YASTIĞI	Fiziksel tip ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	H	6 ay		12,00
OP1027	FLEKSİBLE BALENLİ DIZLIK	Fiziksel tip ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	H	6 ay		60,00
OP1028	HALLUKS VALGUS ATELI	Fiziksel tip ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	H	6 ay	Adet fiyatıdır.	18,00
OP1029	HALLUKS VALGUS MAKARASI	Fiziksel tip ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	H	6 ay	Adet fiyatıdır.	3,00
OP1539	KALÇA ABDÜKSİYON/DKÇ ORTEZLERİ (RÜJİT)	Fiziksel tip ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	I	6 ay		124,00
OP1540	KALÇA ABDÜKSİYON/DKÇ ORTEZLERİ (SOFT)	Fiziksel tip ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	I	6 ay		180,00
OP1031	KALÇA ABDÜKSİYON/DKÇ ORTEZLERİ (SOFT)	Fiziksel tip ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	H	6 ay		135,00
OP1032	KALKANEAL KAP	Fiziksel tip ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	H	6 ay		45,00
OP1033	KALKANEAL KAP	Fiziksel tip ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	I	6 ay		60,00
OP1541	KISA YÜRÜME ORTEZİ	Fiziksel tip ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	I	2 yıl	Ortopedik bot/Deri sandalet fiyata dahil değildir.	117,00
OP1038	PATELLAR TENDON DAN YÜK TAŞIYICI	Fiziksel tip ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	I	1 yıl		432,00
OP1542	KISA YÜRÜME ORTEZİ KLENZAK EKLEMLİ	Fiziksel tip ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	I	2 yıl	Ortopedik bot/Deri sandalet fiyata dahil değildir. 18 yaşından küçüklere Kurumca bedeli karşılanmaz.	525,00
OP1043	KOMPLE DERİ DEĞİŞİMİ (UZUN YÜRÜME ORTEZİ İÇİN)	Fiziksel tip ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	I	1 yıl		148,00

OP1044	KISALIK DESTEKLERİ HER BİR CM İÇİN	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	1	6 ay		15,00
OP1048	EPİN TAKVİYESİ	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	H	6 ay	Çift fiyatlıdır.	30,00
OP1543	EPİN TAKVİYESİ	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	1	6 ay	Çift fiyatlıdır.	40,00
OP1544	TAKVİYELİ TABANLIK	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	1	6 ay	Çift fiyatlıdır.	60,00
OP1049	TAKVİYELİ TABANLIK	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	H	6 ay	Çift fiyatlıdır.	37,00
OP1050	ÜLSERASYONLU VE/VEYA DOKU KAYBINA BAĞLI DEFORMASYONLU AYAK İÇİN HASTAYA ÖZEL ÜRETİLMİŞ TABANLIK	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	1	6 ay	PES Planus, Pes Cavus, Calcaneal Varus/Valgus, Epin, Transvers Ark Doğuluğu tanımlarında önerülmesi halinde Kurumca bedeli karşılanmaz. Adet fiyatıdır.	120,00
OP1051	ORTOPEDİK BOT	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	1	6 ay	Birlikte tabanlık fatura edilemez 12 yaş ve altı hastalarda ayak deformasyonlarında veya yürüme cihazları ile birlikte, 13 yaş ve üzeri hastalarda ise yürüme cihazları ile birlikte reçete edilmesi halinde Kurumca bedeli karşılanır. Çift fiyatıdır.	150,00
OP1053	KENDİNDEN AFOLU BOT	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	1	1 yıl	Birlikte tabanlık fatura edilemez. Çift fiyatıdır.	180,00
OP1054	PATELLAR TENDON BANDI	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	H	6 ay		60,00
OP1055	SOFT KAPLAMA (PLASTAZOT-PEE-LITE VB.KAPLAMA) (POLIETİLEN MOLD)	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	1	6 ay		52,00
OP1056	PLASTİK DİZ ORTEZİ (YÜKSEK YOĞUNLUKLU)	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	1	2 yıl		180,00
OP1057	PLASTİK DİZ ORTEZİ (DÜŞÜK YOĞUNLUKLU)	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	1	2 yıl		142,00
OP1058	PLASTİK DİZ ORTEZİ (HARİCİ EKLEMLİ)	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	1	2 yıl		352,00
OP1059	PLASTİK DİZ ORTEZİ (KENDİNDEN EKLEMLİ)	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	1	2 yıl		282,00
OP1060	PLASTİK İSTİRAHAT MOLDU (PAFO)	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	1	1 yıl		165,00
OP1061	PLASTİK İSTİRAHAT MOLDU (PKAFO)	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	1	1 yıl		243,00
OP1062	YÜKSEK YOĞUNLUKLU PLASTİK YÜRÜYÜŞ MOLDU (SUPRA MALLEOLAR) (AFO/DAFO/SMAFO)	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	1	1 yıl		165,00
OP1063	YÜKSEK YOĞUNLUKLU PLASTİK YÜRÜYÜŞ MOLDU (SUB MALLEOLAR)	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	1	1 yıl		165,00
OP1064	YÜKSEK YOĞUNLUKLU PLASTİK YÜRÜYÜŞ MOLDU (PAFO)	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	1	1 yıl		195,00

OP1065	YÜKSEK YOĞUNLUKLULU PLASTİK YÜRÜYÜŞ MOLDU (KENDİNDEN EKLEMLİ) (PAFO)	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	1	1 yıl		243,00
OP1066	YÜKSEK YOĞUNLUKLULU PLASTİK YÜRÜYÜŞ MOLDU (HARİCİ EKLEMLİ) (PAFO)	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	1	1 yıl		278,00
OP1067	YÜKSEK YOĞUNLUKLULU PLASTİK YÜRÜYÜŞ MOLDU (HARİCİ ASİSTİF EKLEMLİ) (PAFO)	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	1	1 yıl		308,00
OP1068	YÜKSEK YOĞUNLUKLULU PLASTİK YÜRÜYÜŞ MOLDU (FLEKSİYONU ENGELLEYEN) (GRAFO)	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1	1 yıl		555,00
OP1069	YÜKSEK YOĞUNLUKLULU PLASTİK YÜRÜYÜŞ MOLDU (EKSTANSİYONU ENGELLEYEN) (GRAFO)	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1	1 yıl		614,00
OP1070	YÜKSEK YOĞUNLUKLULU PLASTİK KAPO (HARİCİ EKLEMLİ)	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	1	1 yıl		409,00
OP1071	POSTERİOR SHELL	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	1	1 yıl		58,00
OP1072	DERİ SANDALET	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	1	1 yıl	Yürüme cihazı ile birlikte reçete edilmesi halinde bedeli Kurumca karşılır. Ayrıca yürüme cihazı kullanan hastaların tamir bakım işlemlerinde 1 (bir) yılın sonunda reçete	187,00
OP1073	SCOTTISH RITE ORTEZİ	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	1	1 yıl		471,00
OP1074	TRİPOT (ALÜMİNYUM)	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji, geriatri, nöroloji veya nöroşirürji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	11	2 yıl		56,00
OP1075	TWİSTER (ÇELİK YAYLI METAL BEL KEMERLİ)	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1	1 yıl		298,00
OP1076	TWİSTER (LASTİK VEYA ORGÜ KOLON)	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	1	6 ay		64,00
OP1077	UZUN YÜRÜME ORTEZİ MODİFİYE THOMAS (BEL KEMERLİ)	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1	2 yıl		1.195,00
OP1078	UZUN YÜRÜME ORTEZİ THOMAS	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1	2 yıl		678,00
OP1545	UZUN YÜRÜME ORTEZİ MEKANİK EKLEMLİ (YETİŞKİN)	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1	2 yıl	Ortopedik Bot / PAFO/ Deri Sandalet fiyata dahil değildir.	1.581,00
OP1546	UZUN YÜRÜME ORTEZİ MEKANİK EKLEMLİ BEL KEMERLİ (YETİŞKİN)	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1	2 yıl	Ortopedik Bot / PAFO/ Deri Sandalet fiyata dahil değildir.	1.792,00
OP1547	UZUN YÜRÜME ORTEZİ MEKANİK EKLEMLİ BEL KEMERLİ BİLATERAL (YETİŞKİN)	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1	2 yıl	Ortopedik Bot / PAFO/ Deri Sandalet fiyata dahil değildir.	3.215,00
OP1548	UZUN YÜRÜME ORTEZİ MEKANİK EKLEMLİ (2-18 YAŞ ARASI HASTALAR İÇİN)	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1	1 yıl	Ortopedik Bot / PAFO/ Deri Sandalet fiyata dahil değildir.	1.107,00
OP1549	UZUN YÜRÜME ORTEZİ MEKANİK EKLEMLİ BEL KEMERLİ (2-18 YAŞ ARASI HASTALAR İÇİN)	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1	1 yıl	Ortopedik Bot / PAFO/ Deri Sandalet fiyata dahil değildir.	1.254,00
OP1550	UZUN YÜRÜME ORTEZİ MEKANİK EKLEMLİ BEL KEMERLİ BİLATERAL (2-18 YAŞ ARASI HASTALAR İÇİN)	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1	1 yıl	Ortopedik Bot / PAFO/ Deri Sandalet fiyata dahil değildir.	2.250,00

OP1551	UZUN YÜRÜME ORTEZİ MEKANİK EKLEMLİ (GÖVDE ORTEZİNE MONTELİ) (2-18 YAŞ ARASI HASTALAR İÇİN)	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	I	1 yıl	Ortopedik Bot / PAFO/ Deri Sandalet fiyatı dahil değildir.	1.593,00
OP1552	UZUN YÜRÜME ORTEZİ MEKANİK EKLEMLİ BİLATERAL (GÖVDE ORTEZİNE MONTELİ) (2-18 YAŞ ARASI HASTALAR İÇİN)	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	I	1 yıl	Ortopedik Bot / PAFO/ Deri Sandalet fiyatı dahil değildir.	2.892,00
OP1105	WALKER (ALÜMİNYUM)(HAREKETLİ-SABİT-TERS)	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji, geriatri, nöroloji veya nöroşirürji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	I	1 yıl		96,00
OP1106	WALKER (ALÜMİNYUM)(HAREKETLİ-SABİT-TERS)	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji, geriatri, nöroloji veya nöroşirürji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	H	1 yıl		75,00
OP1107	WALKER (MODİFYE; AKSİLLA DESTEKLI, ÖN KOL DESTEKLI, VS)	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji, geriatri, nöroloji veya nöroşirürji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	I	1 yıl		268,00
OP1108	WALKER (MODİFYE; AKSİLLA DESTEKLI, ÖN KOL DESTEKLI, VS)	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji, geriatri, nöroloji veya nöroşirürji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	H	1 yıl		207,00
OP1109	X BAIN VEYA O BAIN ORTEZİ	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	I	1 yıl		763,00
OP1110	SARMIENTO YÜRÜYÜŞ ORTEZİ	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	I	1 defa	Tekrar eden kırıklar için miat süresine bakılmaz.	150,00
ÜST EKSTREMİTE ORTEZLERİ						
OP1111	İNCE EL BECERİLERİNİ DESTEKLEYEN TUTMA VE KAVRAMA APARATLARI DİNAMİK	Fizik tedavi ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji, plastik ve rekonstrüktif cerrahi, nöroloji veya nöroşirürji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	H	2 yıl	Bir yılda en fazla 6 farklı aparatın Kurumca bedeli karşılanır.	187,00
OP1112	İNCE EL BECERİLERİNİ DESTEKLEYEN TUTMA VE KAVRAMA APARATLARI STATİK	Fizik tedavi ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji, plastik ve rekonstrüktif cerrahi, nöroloji veya nöroşirürji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	H	2 yıl	Bir yılda en fazla 6 farklı aparatın Kurumca bedeli karşılanır.	112,00
OP1113	KOL ABDUKSIYON ORTEZİ STATİK-PELVİS DESTEKLI (UÇAK ORTEZİ VS)	Fizik tedavi ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji, plastik ve rekonstrüktif cerrahi, nöroloji veya nöroşirürji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	I	1 yıl		300,00
OP1114	KOL ABDUKSIYON ORTEZİ STATİK-GÖVDE DESTEKLI (UÇAK ORTEZİ VS)	Fizik tedavi ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji, plastik ve rekonstrüktif cerrahi, nöroloji veya nöroşirürji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	I	1 yıl		225,00
OP1115	AYARLANABİLİR EKLEMLİ KONTRAKTÜR ORTEZİ (ÜST EKSTREMİTE)	Fizik tedavi ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji, plastik ve rekonstrüktif cerrahi, nöroloji veya nöroşirürji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	H	9 ay		397,00
OP1116	AYARLANABİLİR EKLEMLİ KONTRAKTÜR ORTEZİ (ÜST EKSTREMİTE)	Fizik tedavi ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji, plastik ve rekonstrüktif cerrahi, nöroloji veya nöroşirürji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	I	9 ay		450,00
OP1117	DİSTRAKSIYON SİSTEMLİ KONTRAKTÜR ORTEZİ (ÜST EKSTREMİTE)	Fizik tedavi ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji, plastik ve rekonstrüktif cerrahi, nöroloji veya nöroşirürji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	I	2 yıl		675,00
OP1118	BAŞPARMAK BANDI	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	H	6 ay		21,00
OP1119	BRAKİAL PLEKSUS YARALANMA ORTEZİ	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji, nöroloji veya nöroşirürji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	I	1 yıl		300,00
OP1120	DİNAMİK DİRSEK SPLİNTİ	Fizik tedavi ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji, plastik ve rekonstrüktif cerrahi, nöroloji veya nöroşirürji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	I	6 ay		525,00
OP1121	DİNAMİK EL-BİLEK SPLİNTİ	Fizik tedavi ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji, plastik ve rekonstrüktif cerrahi, nöroloji veya nöroşirürji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	I	6 ay		147,00
OP1122	DİNAMİK EL-BİLEK-PARMAK SPLİNTİ	Fizik tedavi ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji, plastik ve rekonstrüktif cerrahi, nöroloji veya nöroşirürji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	I	6 ay		187,00

OP1123	DINAMİK PARMAK SPLINTİ	Fizik tedavi ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji, plastik ve rekonstrüktif cerrahi, nöroloji veya nöroşirürji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	I	6 ay	75,00
OP1125	ELASTİK DIRSEKLİK	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	H	6 ay	21,00
OP1126	EPIKONDİLİT BANDI	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji, nöroloji veya nöroşirürji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	H	6 ay	25,00
OP1127	İNHİBİTÖR EL-BİLEK SPLINTI	Fizik tedavi ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji, plastik ve rekonstrüktif cerrahi, nöroloji veya nöroşirürji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	I	6 ay	210,00
OP1128	KISA OPPONENS SPLINTI	Fizik tedavi ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji, plastik ve rekonstrüktif cerrahi, nöroloji veya nöroşirürji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	I	6 ay	94,00
OP1129	KISA OPPONENS SPLINTI LUMBRİCAL BARLI	Fizik tedavi ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji, plastik ve rekonstrüktif cerrahi, nöroloji veya nöroşirürji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	I	6 ay	114,00
OP1130	UZUN OPPONENS SPLINTI	Fizik tedavi ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji, plastik ve rekonstrüktif cerrahi, nöroloji veya nöroşirürji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	I	6 ay	141,00
OP1131	KLAVİKULA BANDAJI-VALPAU BANDAJI-KOL ASKISI-OMUZ ASKISI	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	H	6 ay	37,00
OP1132	FLEKSÖR TENDON KESİSİ SPLINTI	Fizik tedavi ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji, plastik ve rekonstrüktif cerrahi, nöroloji veya nöroşirürji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	I	6 ay	168,00
OP1133	EKSTANSÖR TENDON KESİSİ SPLINTI	Fizik tedavi ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji, plastik ve rekonstrüktif cerrahi, nöroloji veya nöroşirürji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	I	6 ay	168,00
OP1134	KOL ABDUKSİYON ORTEZİ DİNAMİK	Fizik tedavi ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji, plastik ve rekonstrüktif cerrahi, nöroloji veya nöroşirürji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	I	6 ay	337,00
OP1135	OMUZ RETRAKSİYON HARNESİ	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	H	6 ay	103,00
OP1136	PARMAK KONTRAKTÜR ORTEZİ	Fizik tedavi ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji, plastik ve rekonstrüktif cerrahi, nöroloji veya nöroşirürji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	I	6 ay	90,00
OP1137	SOFT KAPLAMA (PLASTAZOT-PEE-LİTE VB. PLASTİK EL, EL-BİLEK, DIRSEK VE OMUZ ORTEZLERİ)	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	I	6 ay	52,00
OP1138	POLİFORM ORTEZ (DIRSEK-EL-BİLEK)	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	I	6 ay	112,00
OP1139	SARMIENTO ORTEZİ	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	I	1 yıl	339,00
OP1140	SARMIENTO ORTEZİ	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	H	1 yıl	255,00
OP1141	STATİK DIRSEK SPLINTI	Fizik tedavi ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji, plastik ve rekonstrüktif cerrahi, nöroloji veya nöroşirürji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	I	6 ay	124,00
OP1142	STATİK DIRSEK SPLINTI	Fizik tedavi ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji, plastik ve rekonstrüktif cerrahi, nöroloji veya nöroşirürji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	H	6 ay	90,00
OP1143	STATİK EL-BİLEK SPLINTI	Fizik tedavi ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji, plastik ve rekonstrüktif cerrahi, nöroloji veya nöroşirürji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	I	6 ay	82,00
OP1144	STATİK EL-BİLEK SPLINTI	Fizik tedavi ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji, plastik ve rekonstrüktif cerrahi, nöroloji veya nöroşirürji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	H	6 ay	60,00

OP1145	STATİK EL-BİLEK PARMAK SPLINTI	Fizik tedavi ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji, plastik ve rekonstrüktif cerrahi, nöroloji veya nöroşirürji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	I	6 ay		82,00
OP1146	STATİK EL SPLINTI	Fizik tedavi ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji, plastik ve rekonstrüktif cerrahi, nöroloji veya nöroşirürji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	I	6 ay		58,00
OP1147	STATİK EL SPLINTI	Fizik tedavi ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji, plastik ve rekonstrüktif cerrahi, nöroloji veya nöroşirürji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	H	6 ay		45,00
OP1148	STATİK PARMAK SPLINTI	Fizik tedavi ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji, plastik ve rekonstrüktif cerrahi, nöroloji veya nöroşirürji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	I	6 ay	Her parmak için bir adet Kurumca bedeli karşılır.	31,00
OP1149	STATİK PARMAK SPLINTI	Fizik tedavi ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji, plastik ve rekonstrüktif cerrahi, nöroloji veya nöroşirürji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	H	6 ay	Her parmak için bir adet Kurumca bedeli karşılır.	22,00
OP1150	STATİK EL-BİLEK-DİRSEK SPLINTI	Fizik tedavi ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji, plastik ve rekonstrüktif cerrahi, nöroloji veya nöroşirürji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	I	6 ay		243,00
OP1152	TENOZEZİS SPLINTI STATİK	Fizik tedavi ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji, plastik ve rekonstrüktif cerrahi, nöroloji veya nöroşirürji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	I	6 ay		270,00
OP1153	TENOZEZİS SPLINTI METAL	Fizik tedavi ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji, plastik ve rekonstrüktif cerrahi, nöroloji veya nöroşirürji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	I	6 ay		337,00
OP1155	ÖN KOL SUPINASYON/PRONASYON ORTEZİ DİNAMİK(DİRSEĞİ İÇİNE ALAN)	Fizik tedavi ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji, plastik ve rekonstrüktif cerrahi, nöroloji veya nöroşirürji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	I	1 yıl		286,00
	ALT EKSTREMİTE PROTEZLERİ					
OP1156	AYAK BİLEĞİ EKLEMI DEĞİŞİMİ-KONVANSİYONEL AYAK	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	I	3 yıl		456,00
OP1157	AYAK BİLEK BAĞLANTISI DEĞİŞİMİ-SACH,DİNAMİK AYAK	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	I	3 yıl		184,00
OP1158	CHOPART/BOYD/PIROGOFF PROTEZİ (LAMİNASYON TEKNİĞİ İLE ÜRETİLMİŞ)	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	I	4 yıl		2.063,00
OP1159	DİNAMİK/KONVANSİYONEL AYAK DEĞİŞİMİ	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	I	3 yıl		783,00
OP1160	DİZ ALTI PROTEZİ-ERKEN AMELİYAT MASASINDA	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	I	1 defa	Bünyesinde protez-ortez ünitesi olan hastanelerde yapılması halinde bedeli Kurumca karşılır.	1.443,00
OP1161	DİZ ALTI PROTEZİ-GEÇİCİ	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	I	1 defa		1.520,00
OP1162	DİZ ALTI PROTEZİ (GEÇİCİ PROTEZ SONRASI UYGULANAN HASTALARDA)	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	I	5 yıl		1.155,00
OP1163	ORTO PROTEZ-DİZ ALTI MODÜLER (LAMİNASYON TEKNİĞİ İLE ÜRETİLEN)	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	I	4 yıl		3.850,00
OP1553	ORTO PROTEZ-DİZ ALTI LAMİNASYON TEKNİĞİ İLE TEK PARÇA HALİNDE ÜRETİLEN	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	I	4 yıl		3.066,00
OP1164	ORTO PROTEZ-DİZ ALTI PLASTİK TEK PARÇA HALİNDE ÜRETİLEN	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	I	4 yıl		1.732,00
OP1165	DİZ ALTI PROTEZİ (KLASİK)	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	I	5 yıl		2.063,00

OP1166	DIZ ALTI PROTEZİ (MODÜLER)	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1	5 yıl		3.195,00
OP1167	SILIKON LİNER KILIT SİSTEMSİZ MODÜLER DİZ ALTI PROTEZİ	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1	5 yıl	Eklemler veya dinamik ayak ile birlikte, bir çift liner fiyata dahildir.	4.250,00
OP1168	SILIKON LİNER KILIT SİSTEMLİ MODÜLER DİZ ALTI PROTEZİ	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1	5 yıl	Eklemler veya dinamik ayak ile birlikte, bir çift liner fiyata dahildir.	5.100,00
OP1170	SILIKON LİNER KILIT SİSTEMLİ DİZ ALTI PROTEZ KILIT SİSTEMİNİN DEĞİŞİMİ	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	1	18 ay		391,00
OP1171	DİZ ALTI PROTEZ SILIKON LİNER DEĞİŞİMİ	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	1	1 yıl	Protez ile birlikte bir çift verildiğinden 1 (bir) yıldan önce bedeli karşılanmaz. Mıat süresi sonunda reçete edilmesi halinde ise 1 (bir) adet karşılanır.	1.026,00
OP1172	DİZ ALTI PROTEZİ SOKET DEĞİŞİMİ	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	1	18 ay		800,00
OP1173	SYME PROTEZİ SOKET DEĞİŞİMİ	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	1	18 ay		800,00
OP1174	SILIKON LİNER KILIT SİSTEMSİZ MODÜLER DİZ DEZARTİKÜLASYON PROTEZİ	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1	5 yıl	Bir çift silikon liner ile birlikte verilir.	6.800,00
OP1175	DİZ DEZARTİKÜLASYON PROTEZİ (KLASİK)	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1	5 yıl		3.339,00
OP1176	DİZ DEZARTİKÜLASYON PROTEZİ (MEKANİK -MODÜLER)	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1	5 yıl		6.972,00
OP1177	DİZ DEZARTİKÜLASYON PROTEZİ SOKET DEĞİŞİMİ	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	1	18 ay		1.124,00
OP1178	DİZ DEZARTİKÜLASYON PROTEZİ SILIKON LİNER DEĞİŞİMİ	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	1	1 yıl	Protez ile birlikte bir çift verildiğinden 1 (bir) yıldan önce bedeli karşılanmaz. Mıat süresi sonunda reçete edilmesi halinde ise 1 (bir) adet karşılanır.	1.101,00
OP1180	DİZ ÜSTÜ PROTEZİ-ERKEN AMELİYAT MASASINDA	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1	1 defa	Bünyesinde protez/ortez ünitesi olan hastanelerde yapılması halinde bedeli Kurumca karşılanır.	3.234,00
OP1181	PROTEZ DİZ-LATERAL EKLEM DEĞİŞİMİ	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	1	2 yıl		1.309,00
OP1182	DİZ EKLEMLİ AĞAÇ-PLASTİK DEĞİŞİMİ	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	1	2 yıl		2.044,00
OP1183	DİZ DEZARTİKÜLASYON PROTEZİ- MODÜLER EKLEM DEĞİŞİMİ (POLİSENTRİK)	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	1	2 yıl		3.486,00
OP1184	DİZ ÜSTÜ PROTEZİ-MODÜLER EKLEM DEĞİŞİMİ (MONOSENTRİK)	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	1	2 yıl		1.780,00
OP1185	DİZ ÜSTÜ PROTEZİ-MODÜLER EKLEMLİ DEĞİŞİMİ (ÇOCUK)	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	1	2 yıl		2.808,00
OP1186	DİZ ÜSTÜ PROTEZİ-GEÇİCİ	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1	1 defa		3.272,00
OP1187	DİZ ÜSTÜ PROTEZİ (GEÇİCİ PROTEZ SONRASI UYGULANAN HASTALARDA)	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1	5 yıl		1.540,00
OP1188	DİZ ÜSTÜ PROTEZİ (KLASİK)	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1	5 yıl		3.538,00
OP1189	DİZ ÜSTÜ PROTEZİ (MEKANİK-MODÜLER)	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1	5 yıl		5.151,00

OP1190	DİZ ÜSTÜ PROTEZİ (MEKANİK-MODÜLER-SİLİKON LİNER KILIT SİSTEMLİ)	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1	5 yıl	Bir çift silikon liner ile birlikte verilir.	7.218,00
OP1192	SİLİKON LİNER KILIT SİSTEMLİ DİZ ÜSTÜ PROTEZ KILIT SİSTEMİNİN DEĞİŞİMİ	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	1	18 ay		442,00
OP1193	DİZ ÜSTÜ PROTEZ SİLİKON LİNER DEĞİŞİMİ	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	1	1 yıl	Protez ile birlikte bir çift verildiğinden 1 (bir) yıldan önce bedeli karşılanmaz. Miat süresi sonunda reçete edilmesi halinde ise 1 (bir) adet karşılanır.	1.101,00
OP1194	ORTO PROTEZ-DİZ ÜSTÜ (LAMİNASYON TEKNİĞİ İLE ÜRETİLEN MODÜLER DİZ EKLEMLİ)	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1	4 yıl		5.390,00
OP1554	ORTO PROTEZ-DİZ ÜSTÜ (LAMİNASYON TEKNİĞİ İLE TEK PARÇA ÜRETİLEN)	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1	4 yıl		3.224,00
OP1555	ORTO PROTEZ-DİZ ÜSTÜ (LAMİNASYON TEKNİĞİ İLE ÜRETİLEN MODÜLER DİZ EKLEMSİZ-AYAK BAĞLANTILI)	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1	4 yıl		3.609,00
OP1195	ORTO PROTEZ-DİZ ÜSTÜ (PLASTİK TEK PARÇA HALİNDE ÜRETİLEN)	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1	4 yıl		3.080,00
OP1196	DİZ ÜSTÜ PROTEZİ (MODÜLER-ÇOCUK)	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1	5 yıl		6.391,00
OP1197	DİZ ÜSTÜ SOKET DEĞİŞİMİ	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	1	18 ay		1.124,00
OP1198	FOM ÇORABI DEĞİŞİMİ	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	1	6 ay		61,00
OP1199	DİZ ALTI PROTEZİ FOM, MIKA DEĞİŞİMİ	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	1	1 yıl		471,00
OP1200	DİZ DEZARTİKÜLASYON PROTEZİ FOM, MIKA DEĞİŞİMİ	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	1	1 yıl		577,00
OP1201	DİZ ÜSTÜ PROTEZİ FOM, MIKA DEĞİŞİMİ	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	1	1 yıl		685,00
OP1202	KALÇA DEZARTİKÜLASYON PROTEZİ FOM, MIKA DEĞİŞİMİ	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	1	1 yıl		787,00
OP1203	GÜDÜK ÇORABI	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	1	6 ay	Çift fiyatdır	7,70
OP1204	HEMİPELVEKTOMİ PROTEZİ (MODÜLER)	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1	5 yıl		6.681,00
OP1205	KALÇA DEZARTİKÜLASYON PROTEZİ (MODÜLER)	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1	5 yıl		6.779,00
OP1206	PROTEZ KALÇA EKLEMI DEĞİŞİMİ (MODÜLER)	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	1	2 yıl		2.323,00
OP1207	PROTEZ KALÇA EKLEMI DEĞİŞİMİ (MODÜLER- ÇOCUK)	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	1	2 yıl		3.582,00
OP1208	KALÇA-HEMİPELVEKTOMİ SOKET DEĞİŞİMİ	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	1	2 yıl		1.287,00
OP1209	KALÇA PROTEZİ (MODÜLER ÇOCUK)	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1	5 yıl		8.715,00
OP1211	ORTO PROTEZ-KALÇA DEZARTİKÜLASYON PLASTİK TEK PARÇA HALİNDE ÜRETİLEN	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1	4 yıl		6.545,00
OP1556	ORTO PROTEZ-KALÇA DEZARTİKÜLASYON LAMİNASYON TEKNİĞİ İLE TEK PARÇA HALİNDE ÜRETİLEN	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1	4 yıl		7.700,00

OP1212	MODÜLER PROTEZ TÖP ADAPTÖRÜ DEĞİŞİMİ	Fiziksel tip ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	1	2 yıl		173,00
OP1213	MODÜLER PROTEZ ADAPTÖRLÜ TÖP DEĞİŞİMİ	Fiziksel tip ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	1	2 yıl		215,00
OP1214	PARŐİYEL AYAK PROTEZİ (DERİ PATİK)	Fiziksel tip ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1	5 yıl		687,00
OP1215	PARŐİYEL AYAK PROTEZİ (PLASTİK ÖMURGALI-KİLİFLİ)	Fiziksel tip ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1	5 yıl		1.106,00
OP1216	PARŐİYEL AYAK PROTEZİ (PAFO TİPİ)	Fiziksel tip ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1	5 yıl		981,00
OP1217	PARŐİYEL AYAK PROTEZİ (TABANLIKLİ-DOLGU)	Fiziksel tip ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1	5 yıl		211,00
OP1218	SACH AYAK DEĞİŞİMİ	Fiziksel tip ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	1	2 yıl		577,00
OP1220	SUBAP DEĞİŞİMİ	Fiziksel tip ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	1	1 yıl		71,00
OP1221	SYME PROTEZİ	Fiziksel tip ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1	5 yıl		2.013,00
OP1222	UYLUK BANDI'Y BANDİSİLESİAN BANT DEĞİŞİMİ	Fiziksel tip ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	1	1 yıl		71,00
OP1223	UYLUK KÖRSEŐİ, LATERAL EKLEMLİ-DİZ ALTI PROTEZİ İLE ÖNGÖRÜLDÜĞÜNDE	Fiziksel tip ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1	3 yıl		1.258,00
	ÖST EKSTREMİTE PROTEZLERİ					
OP1224	DIRSEK ALTI PROTEZİ (MEKANİK FONKSİYONEL-KLASİK)	Fiziksel tip ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1	5 yıl		3.343,00
OP1225	DIRSEK ALTI PROTEZİ (MEKANİK FONKSİYONEL-MÖDÜLER)	Fiziksel tip ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1	5 yıl		3.536,00
OP1226	DIRSEK ALTI PROTEZİ (PASİF)	Fiziksel tip ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1	5 yıl		2.675,00
OP1227	DIRSEK DEZARTİKÜLASYON PROTEZİ (MEKANİK FONKSİYONEL KLASİK)	Fiziksel tip ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1	5 yıl		5.501,00
OP1228	DIRSEK DEZARTİKÜLASYON PROTEZİ (MEKANİK FONKSİYONEL-MÖDÜLER)	Fiziksel tip ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1	5 yıl		5.694,00
OP1229	DIRSEK DEZARTİKÜLASYON PROTEZİ (PASİF)	Fiziksel tip ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1	5 yıl		4.400,00
OP1230	DIRSEK EKLEMİ (MEKANİK FONKSİYONEL KLASİK) DEĞİŞİMİ	Fiziksel tip ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	1	5 yıl		2.614,00
OP1231	DIRSEK EKLEMİ (MEKANİK FONKSİYONEL-MÖDÜLER) DEĞİŞİMİ	Fiziksel tip ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	1	5 yıl		1.694,00
OP1232	DIRSEK ÖSTÜ PROTEZİ (MEKANİK FONKSİYONEL KLASİK)	Fiziksel tip ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1	5 yıl		5.617,00
OP1233	DIRSEK ÖSTÜ PROTEZİ (MEKANİK FONKSİYONEL-MÖDÜLER)	Fiziksel tip ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1	5 yıl		5.326,00
OP1234	DIRSEK ÖSTÜ PROTEZİ (PASİF)	Fiziksel tip ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1	5 yıl		4.492,00

OP1235	EL BİLEĞİ DEZARTİKÜLASYON PROTEZİ (MEKANİK FONKSİYONEL)	Fiziksel tip ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1	5 yıl		3.330,00
OP1236	EL BİLEĞİ DEZARTİKÜLASYON PROTEZİ (PASİF)	Fiziksel tip ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1	5 yıl		2.664,00
OP1237	EL BİLEĞİ UNITİ DEĞİŞİMİ	Fiziksel tip ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	1	5 yıl		192,00
OP1238	ÜST EKSTREMİTE PROTEZLERİ FOM DEĞİŞİMİ	Fiziksel tip ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	1	5 yıl		342,00
OP1239	FOREQUARTER PROTEZİ (MEKANİK FONKSİYONEL KLASİK)	Fiziksel tip ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1	5 yıl		6.102,00
OP1240	FOREQUARTER PROTEZİ (MEKANİK FONKSİYONEL MODÜLER)	Fiziksel tip ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1	5 yıl		6.431,00
OP1241	FOREQUARTER PROTEZİ (PASİF)	Fiziksel tip ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1	5 yıl		4.881,00
OP1242	HARNES DEĞİŞİMİ	Fiziksel tip ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	1	5 yıl		142,00
OP1243	OMUZ DEZARTİKÜLASYON PROTEZİ (MEKANİK FONKSİYONEL KLASİK)	Fiziksel tip ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1	5 yıl		6.102,00
OP1244	OMUZ DEZARTİKÜLASYON PROTEZİ (MEKANİK FONKSİYONEL MODÜLER)	Fiziksel tip ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1	5 yıl		6.431,00
OP1245	OMUZ DEZARTİKÜLASYON PROTEZİ (PASİF)	Fiziksel tip ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1	5 yıl		5.185,00
OP1246	OMUZ EKLEMİ (MODÜLER) DEĞİŞİMİ	Fiziksel tip ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	1	5 yıl		1.597,00
OP1247	FOREQUARTER/OMUZ DEZARTİKÜLASYON/DİRSEK ÜSTÜ/DİRSEK DEZARTİKÜLASYON/DİRSEK ALTI SOKET DEĞİŞİMİ	Fiziksel tip ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	1	2 yıl		798,00
OP1248	PARMAK PROTEZİ (PROTEZ ELDİVENİNDEN)	Fiziksel tip ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1	2 yıl		288,00
OP1249	PARSİYEL EL PROTEZİ (PROTEZ ELDİVENİNDEN)	Fiziksel tip ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1	2 yıl		696,00
OP1250	DİNAMİK ÇİFT SOKETLİ PARSİYEL EL PROTEZİ LAMİNASYON TEKNİĞİ İLE ÜRETİLEN (PROTEZ ELDİVENLİ)	Fiziksel tip ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1	4 yıl		2.352,00
OP1251	PROTEZ EL DEĞİŞİMİ	Fiziksel tip ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	1	2 yıl		1.645,00
OP1252	PROTEZ ELDİVEN DEĞİŞİMİ	Fiziksel tip ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	1	1 yıl		500,00
	MYOELEKTRİK KONTROLLÜ ÜST EKSTREMİTE PROTEZLERİ					

- (1) Sağlık kurulu raporu ile önerilen myoelektrik kontrollü kol protezleri,
a) Bilateral üst ekstremité amputasyon/uzuv eksiklikleri olan hastaların her iki üst ekstremitésine,
b) Tek taraflı üst ekstremité amputasyon/uzuv eksiklikleri ile birlikte karşı ekstremitéyi kullanamayacak hastalara, reçete edilmesinde durmaktadır.
c) Diğer ekstremitésin sağlanmadığı tek taraflı üst ekstremité amputasyon/uzuv eksikliklerinde ise aktif çalgan veya ögrenici olan hastalarda reçete edilmesinde bedeli karşlanır.
- (2) Myoelektrik kontrollü kol protezlerine yönelik sağlık kurulu raporu, Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon, Ortopedi ve Travmatoloji ve Psikiyatri uzman hekimlerinin birlikte bulunduğu 3 basamaklı sağlık kurullarına düzenlenecektir. Reçeteyi düzenleyen hekim tarafından myoelektrik kol protezinin hastada uygulandığına, hastanın protezinin özelliklerine uygun fonksiyonları yerine getirebildiğine (reçete yazılan amaçlara uygun olduğuna) reçete arkasına yazılarak açıklanması gerekmektedir.
- (3) Protezi yapımından sonra sağlık kurulu raporlarının, hastanın protezin kullanımına ilişkin eğitim aldığı ve kullanabildiğine ilişkin, Sağlık Bakanlığına bağlı Ankara veya İstanbul Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon Eğitim ve Araştırma Hastaneleri, Dokuz Eylül Üniversitesi, Eskişehir Osmangazi Üniversitesi, Marmara Üniversitesi Pendik Eğitim ve Araştırma Hastanesi , Gaziler Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon Eğitim ve Araştırma Hastanesine veya protez ortez üretim ve uygulamaları yapan üniversitelerin sağlık kurullarına onaylanması gerekmektedir.
- (4) Myoelektrik kontrollü kol protezleri Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon veya Ortopedi ve Travmatoloji uzman hekimlerinin reçete edilebilir.
- (5) 5 yaş öncesi hastalara temin edilen çocuk/yetkin myoelektrik kontrollü kol protezi bedelleri Kurumca karşlanmaz.
- (6) 17 yaş ve üzeri hastalarda çocuk myoelektrik kontrollü kol protezi bedelleri Kurumca karşlanmaz.
- (7) Çocuk myoelektrik kontrollü kol protezi bedelleri (6-16 yaş (6 ve 16 yaş dahil) arasında Kurumca bedeli karşlanır
- (8) Myoelektrik kontrollü kol protezi yapan uygulama merkezi tarafından, hastanın protezin teknik özelliklerine uygun fonksiyonel hareketlerini yerine getirebildiğine (fatura ekinde yer alması) belgelenirilmesi gerekmektedir.
- (9) Protezin kontrollü sağlayacak kaslardan yüzey elektromiyografi (sEMG) çalışması en fazla kasınma sırasında yapılan incelemede daha önce belirlenmiş yeterli egik değer (motor ünite aksiyon potansiyeli (MUAP) amplitü ölçümü, karesel ortalama karekök (RMS), güç spektral analizi vb) üzerinde aktiviteyi saptaması veya bu konuda özelleşmiş hareket sınırları yapabilmek tanı/geri bildirim cihazları yardımı ile sağlık kurulu raporunu düzenleyen sağlık kurullarında elektrodo çalıştırılabilecek yeterli aksiyon potansiyeline sahip olduğu belgelenirilmelidir.
- (10) Myoelektrik kontrollü kol protezinin mist süresi 10 (on) yıldır. Bu süreden önce temin edilen myoelektrik kontrollü kol protezlerinin Kurumca bedelleri karşlanmaz.
- (11) Myoelektrik kontrollü kol protezi temin edildikten sonra hasta tarafından, yüksek gerilim altında ve manyetik alanlarda çalışmayacağına belgelenmesi veya tahribat edilmesine gerekmektedir.
- (12) Myoelektrik kontrollü omuz dezentrikasyonu kol protezlerinin Kurumca bedelleri karşlanmaz.

OP1253	TRANSKARPAL AMPUTASYONU İÇİN MYOELEKTRİK KONTROLLÜ PROTEZ 2 KANAL TEK ELEKTROTLU		1	10 yıl		21.271,00
OP1254	TRANSKARPAL AMPUTASYONU İÇİN MYOELEKTRİK KONTROLLÜ PROTEZ 2 KANAL İKİ ELEKTROTLU		1	10 yıl	Parça değişiminde 2 adet algılayıcı elektrot, 2 adet elektrot bağlantı kablosu Kurumca bedeli karşlanır	23.728,00
OP1255	EL BİLEĞİ DEZARTİKÜLASYONU İÇİN MYOELEKTRİK KONTROLLÜ PROTEZ 2 KANAL TEK ELEKTROTLU		1	10 yıl		21.803,00
OP1256	EL BİLEĞİ DEZARTİKÜLASYONU İÇİN MYOELEKTRİK KONTROLLÜ PROTEZ 2 KANAL İKİ ELEKTROTLU		1	10 yıl	Parça değişiminde 2 adet algılayıcı elektrot, 2 adet elektrot bağlantı kablosu Kurumca bedeli karşlanır.	23.728,00
OP1257	EL BİLEĞİ DEZARTİKÜLASYONU İÇİN MYOELEKTRİK KONTROLLÜ ÇOCUK PROTEZ 2 KANAL SİSTEM		1	10 yıl		23.728,00
OP1258	DİRSEKALTI AMPUTASYONLARI İÇİN MYOELEKTRİK KONTROLLÜ PROTEZ 2 KANAL TEK ELEKTROTLU		1	10 yıl		22.539,00
OP1259	DİRSEKALTI AMPUTASYONLARI İÇİN MYOELEKTRİK KONTROLLÜ PROTEZ 2 KANAL İKİ ELEKTROTLU		1	10 yıl	Parça değişiminde 2 adet algılayıcı elektrot, 2 adet elektrot bağlantı kablosu Kurumca bedeli karşlanır.	24.871,00
OP1260	DİRSEKALTI AMPUTASYONLARI İÇİN MYOELEKTRİK KONTROLLÜ ÇOCUK PROTEZİ		1	10 yıl		24.871,00
OP1261	DİRSEKALTI AMPUTASYONLARI İÇİN MYOELEKTRİK KONTROLLÜ PROTEZ 4 KANAL SİSTEM		1	10 yıl		32.070,00
OP1262	DİRSEK DEZARTİKÜLASYONU İÇİN MYOELEKTRİK KONTROLLÜ PROTEZ 2 KANAL SİSTEM		1	10 yıl		30.107,00
OP1263	DİRSEK DEZARTİKÜLASYONU İÇİN MYOELEKTRİK KONTROLLÜ PROTEZ 4 KANAL SİSTEM		1	10 yıl		40.088,00
OP1264	DİRSEK ÜSTÜ AMPUTASYONU İÇİN MYOELEKTRİK KONTROLLÜ PROTEZİ 2 KANAL SİSTEM		1	10 yıl		28.470,00
OP1265	DİRSEK ÜSTÜ AMPUTASYONU İÇİN MYOELEKTRİK KONTROLLÜ ÇOCUK PROTEZİ		1	10 yıl		28.470,00
OP1266	DİRSEK ÜSTÜ AMPUTASYONU İÇİN MYOELEKTRİK KONTROLLÜ PROTEZİ 4 KANAL SİSTEM		1	10 yıl		38.615,00
MYOELEKTRİK KONTROLLÜ PROTEZLERİN KOMPONENTLERİ						
TRANSKARPAL AMPUTASYONU İÇİN MYOELEKTRİK KONTROLLÜ PROTEZ 2 KANAL SİSTEMİNİN ALT KOMPONENTLERİ						

OP1253A	1 ADET MYOELEKTRİK EL	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1		10.239,00
OP1253B	1 ADET TEK KANALLI ALGILAYICI ELEKTROT	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1		2.127,00
OP1253C	1 ADET ELEKTROT BAĞLANTI KABLOSU	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1		175,00
OP1253D	1 ADET BATERYA BAĞLANTI KABLOSU	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1		155,00
OP1253E	2 ADET EN AZ 6 V BATERYA	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1		1.246,00
OP1253F	1 ADET BATERYA YATAĞI	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1		139,00
OP1253G	1 ADET ŞARJ CİHAZI	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1		395,00
OP1253H	1 ADET KOZMETİK EL DİVEN	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1		500,00
	EL BİLEĞİ DEZARTİKÜLASYONU İÇİN MYOELEKTRONİK KONTROLLÜ PROTEZİ 2 KANAL SİSTEMİN (YETİŞKİN/COCUK) ALT KOMPONENTLERİ				
OP1255A	1 ADET MYOELEKTRİK EL	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1		10.239,00
OP1255B	1 ADET TEK KANALLI ALGILAYICI ELEKTROT	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1		2.127,00
OP1255C	1 ADET ELEKTROT BAĞLANTI KABLOSU	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1		175,00
OP1255D	1 ADET BATERYA BAĞLANTI KABLOSU	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1		155,00
OP1255E	2 ADET EN AZ 6 V BATERYA	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1		1.246,00
OP1255F	1 ADET BATERYA YATAĞI	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1		139,00
OP1255G	1 ADET ŞARJ CİHAZI	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1		395,00
OP1255H	1 ADET KOZMETİK EL DİVEN	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1		500,00
	DİRSEKALTI AMPUTASYONLARI İÇİN MYOELEKTRİK KONTROLLÜ PROTEZ 2 KANAL SİSTEMİN ALT KOMPONENTLERİ				
OP1258A	1 ADET MYOELEKTRİK EL	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1		10.239,00
OP1258B	1 ADET TEK KANALLI ALGILAYICI ELEKTROT	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1		2.127,00
OP1258C	1 ADET ELEKTROT BAĞLANTI KABLOSU	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1		175,00
OP1258D	1 ADET BATERYA BAĞLANTI KABLOSU	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1		155,00
OP1258E	2 ADET EN AZ 6 V BATERYA	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1		1.246,00

OP1258F	1 ADET BATARYA YATAĞI	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1			139,00
OP1258G	1 ADET ŞARJ CİHAZI	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1			395,00
OP1258H	1 ADET EL BİLEĞİ UNİTİ	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1			400,00
OP1258I	1 ADET KOZMETİK ELDIVEN	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1			500,00
	DİRSEKALTI AMPUTASYONLARI İÇİN MYOELEKTRİK KONTROLLÜ PROTEZ 4 KANAL SİSTEMİN ALT KOMPONENTLERİ					
OP1261A	1 ADET MYOELEKTRİK EL	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1			10.239,00
OP1261B	2 ADET ÇİFT KANALLI ALGILAYICI ELEKTROT	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1			4.254,00
OP1261C	2 ADET ELEKTROT BAĞLANTI KABLOSU	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1			350,00
OP1261D	1 ADET EL BİLEĞİ UNİTİ	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1			400,00
OP1261E	1 ADET ELEKTRONİK EL BİLEĞİ ROTATORÜ	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1			6.872,00
OP1261F	1 ADET BATARYA BAĞLANTI KABLOSU	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1			155,00
OP1261G	2 ADET EN AZ 6 V BATARYA	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1			1.246,00
OP1261H	1 ADET BATARYA YATAĞI	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1			139,00
OP1261I	1 ADET ŞARJ CİHAZI	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1			395,00
OP1261J	1 ADET KOZMETİK ELDIVEN	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1			500,00
	DİRSEK DEZARTİKÜLASYONU İÇİN MYOELEKTRİK KONTROLLÜ PROTEZ 2 KANAL SİSTEMİN ALT KOMPONENTLERİ					
OP1262A	1 ADET MYOELEKTRİK EL	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1			10.239,00
OP1262B	2 ADET TEK KANALLI ALGILAYICI ELEKTROT	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1			4.254,00
OP1262C	2 ADET ELEKTROT BAĞLANTI KABLOSU	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1			350,00
OP1262D	1 ADET EL BİLEĞİ UNİTİ	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1			400,00
OP1262E	1 ADET BATARYA BAĞLANTI KABLOSU	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1			155,00
OP1262F	2 ADET EN AZ 6 V BATARYA	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1			1.246,00
OP1262G	1 ADET BATARYA YATAĞI	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1			139,00

OP1262H	1 ADET ŞARJ CİHAZI	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1		395,00
OP1262I	1 ADET KOZMETİK ELDIVEN	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1		500,00
OP1262J	1 ADET PROTEZ BAĞ SİSTEMİ	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1		121,00
OP1262K	2 ADET LATERAL DİRSEK EKLEMI	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1		1.881,00
	DİRSEK DEZARTİKÜLASYONU İÇİN MYOELEKTRİK KONTROLLÜ PROTEZ 4 KANAL SİSTEMİN ALT KOMPONENTLERİ				
OP1263A	1 ADET MYOELEKTRİK EL	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1		10.239,00
OP1263B	2 ADET ÇİFT KANALLI ALGILAYICI ELEKTROT	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1		4.254,00
OP1263C	2 ADET ELEKTROT BAĞLANTI KABLOSU	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1		350,00
OP1263D	1 ADET EL BİLEĞİ ÜNİTİ	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1		400,00
OP1263E	1 ADET ELEKTRONİK EL BİLEĞİ ROTATÖRÜ	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1		6.872,00
OP1263F	2 ADET LATERAL DİRSEK EKLEMI	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1		1.881,00
OP1263G	1 ADET BATARYA BAĞLANTI KABLOSU	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1		155,00
OP1263H	2 ADET EN AZ 6 V BATARYA	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1		1.246,00
OP1263I	1 ADET BATARYA YATAĞI	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1		139,00
OP1263J	1 ADET ŞARJ CİHAZI	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1		395,00
OP1263K	1 ADET KOZMETİK ELDIVEN	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1		500,00
OP1263L	1 ADET PROTEZ BAĞ SİSTEMİ	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1		121,00
	DİRSEKÜSTÜ AMPUTASYONLARI İÇİN MYOELEKTRİK KONTROLLÜ PROTEZ 2 KANAL SİSTEMİN ALT KOMPONENTLERİ				
OP1264A	1 ADET MYOELEKTRİK EL	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1		10.239,00
OP1264B	2 ADET TEK KANALLI ALGILAYICI ELEKTROT	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1		4.254,00
OP1264C	2 ADET ELEKTROT BAĞLANTI KABLOSU	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1		350,00
OP1264D	1 ADET EL BİLEĞİ ÜNİTİ	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1		400,00
OP1264E	1 ADET DİRSEK EKLEMI (MEKANİK)	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1		1.125,00

OP1264F	1 ADET BATARYA BAĞLANTI KABLOSU	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1		155,00
OP1264G	2 ADET EN AZ 6 V BATARYA	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1		1.246,00
OP1264H	1 ADET BATARYA YATAĞI	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1		139,00
OP1264I	1 ADET ŞARJ CİHAZI	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1		395,00
OP1264J	1 ADET KOZMETİK EL DİVEN	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1		500,00
OP1264K	1 ADET PROTEZ BAĞ SİSTEMİ	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1		121,00
	DİRSEKÜSTÜ AMPUTASYONLARI İÇİN MYOELEKTRİK KONTROLLÜ PROTEZ 4 KANAL SİSTEMİN ALT KOMPONENTLERİ				
OP1266A	1 ADET MYOELEKTRİK EL	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1		10.239,00
OP1266B	2 ADET ÇİFT KANALLI ALGUYAYICI ELEKTROT	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1		4.254,00
OP1266C	2 ADET ELEKTROT BAĞLANTI KABLOSU	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1		350,00
OP1266D	1 ADET EL BİLEĞİ ÜNİTİ	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1		400,00
OP1266E	1 ADET ELEKTRONİK EL BİLEĞİ ROTATORU	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1		6.872,00
OP1266F	1 ADET DİRSEK EKLEMİ (MEKANİK)	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1		1.125,00
OP1266G	1 ADET BATARYA BAĞLANTI KABLOSU	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1		155,00
OP1266H	2 ADET EN AZ 6 V BATARYA	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1		1.246,00
OP1266I	1 ADET BATARYA YATAĞI	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1		139,00
OP1266J	1 ADET ŞARJ CİHAZI	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1		395,00
OP1266K	1 ADET KOZMETİK EL DİVEN	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1		500,00
OP1266L	1 ADET PROTEZ BAĞ SİSTEMİ	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1		121,00
	MYOELEKTRİK KONTROLLÜ PROTEZLER İÇİ SOKET YENİLEMESİ				
OP1267	SOKET YENİLENMESİ	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	1	2 yıl	899,00
	GÖVDE ORTEZLERİ				
OP1268	DORSOLOMBER/TORAKOLOMBER ÇELİK/FLEKSİBLE BALENLİ KORSE	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji, nöroloji veya nöroşirürji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	H	1 yıl	112,00

OP1269	DORSOLOMBER/METAL TORAKOLOMBOSACRAL ORTEZ-TAYLOR	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji, nöroloji veya nöroşirürji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	I	1 yıl	339,00
OP1270	METAL TL50-STEINDLER	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji, nöroloji veya nöroşirürji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	I	1 yıl	339,00
OP1271	DORSOLOMBOSACRAL/TORAKOLOMBOSACRAL KORSE-PLASTİK TL50	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji, nöroloji veya nöroşirürji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	I	1 yıl	339,00
OP1272	SERVİKAL ORTEZ İLAVELİ TL50	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji, nöroloji veya nöroşirürji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	I	6 ay	387,00
OP1273	SKOLYOZ ORTEZLERİ (MILWAUKEE TİP CTL50)	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji, nöroloji veya nöroşirürji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	I	6 ay	490,00
OP1274	SKOLYOZ ORTEZLERİ (BOSTON, MIAMI VB TİP PLASTİK TL50)	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji, nöroloji veya nöroşirürji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	I	6 ay	391,00
OP1275	SERVİKAL ORTEZ (SÜNGER) (COLLAR-BOYUNLUK)	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji, nöroloji veya nöroşirürji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	H	6 ay	25,00
OP1276	SERVİKAL ORTEZ (PLASTAZOT) (COLLAR-BOYUNLUK)	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji, nöroloji veya nöroşirürji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	H	6 ay	78,00
OP1277	SERVİKAL ORTEZ (PHILADELPHIA)	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji, nöroloji veya nöroşirürji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	H	6 ay	46,00
OP1278	SERVİKAL ORTEZ (GÖĞÜS DESTEKLİ-PLASTİK ÇENELİKLİ)	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji, nöroloji veya nöroşirürji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	I	6 ay	169,00
OP1279	SERVİKAL ORTEZ (SOMİ-BARLI GÖĞÜS DESTEKLİ)	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji, nöroloji veya nöroşirürji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	I	1 yıl	238,00
OP1280	GOVDE KORSESİ ELASTİK (CERRAHI SONRASI)	Genel cerrahi, göğüs cerrahi veya kardiyovasküler cerrahi uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	H	1 yıl	40,00
OP1281	HİPEREKSTANSİYON ORTEZ (JEWETT VB TLO)	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji, nöroloji veya nöroşirürji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	I	1 yıl	286,00
OP1282	HİPEREKSTANSİYON ORTEZ (JEWETT VB TLO)	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji, nöroloji veya nöroşirürji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	H	1 yıl	220,00
OP1283	LUMBSAKRAL FLEKSİBİL/ÇELİK BALANLI KORSE	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji, nöroloji veya nöroşirürji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	H	1 yıl	60,00
OP1284	LUMBSAKRAL METAL ORTEZ (KNIGHT)	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji, nöroloji veya nöroşirürji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	I	1 yıl	112,00
OP1285	LUMBSAKRAL YÜN ELASTİK KORSE	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji, nöroloji veya nöroşirürji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	H	6 ay	33,00
OP1286	MİDE KORSESİ GENEL CERRAHI	Genel cerrahi uzman hekimince düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	H	6 ay	75,00
OP1287	MINERVA ORTEZİ CTO	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji, nöroloji veya nöroşirürji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	H	1 yıl	450,00
OP1288	MINERVA ORTEZİ	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji, nöroloji veya nöroşirürji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	I	1 yıl	678,00
OP1289	PLASTAZOT KAPLAMA (KORSE)	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji, nöroloji veya nöroşirürji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	I	6 ay	105,00
OP1290	PLASTİK GOVDE ORTEZİ (LSO)	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji, nöroloji veya nöroşirürji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	I	1 yıl	262,00
OP1557	POSTUR KORUYUCU OTURMA ORTEZİ (YÜKSEK ISILI TERMOPLASTİK)	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji, nöroloji veya nöroşirürji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	I	3 yıl	330,00

	TEKERLEKLİ SANDALYELER						
OP1342	STANDART MANUEL TEKERLEKLİ SANDALYE		H	5 yıl	Kollukları çıkabilir, ayaklıkları çıkabilir, katlanabilir, çelik gövde, 16-22 kg arasında ağırlığı olan, farklı oturma ebatları olan		550,00
(1) Ayakta durmak ve/veya yürümek için alt ekstremitelerini kullanamayacak hasta/lığı veya engellilik durumu olduğu ortopedi ve travmatoloji, beyin cerrahisi, fiziksel tıp ve rehabilitasyon, nöroloji uzman hekimlerinden birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu ile belgelenenlere, bu hekimlerce reçete edilmesi halinde Kurumca bedeli karşılanır.							
OP1343	HAFIF MANUEL TEKERLEKLİ SANDALYE		H	5 yıl	Alüminyum alaşımları/titanyum/karbon kompozitten üretilmiş 11-15 kg ağırlığına sahip, baş ve ayak desteği gibi aksesuarlar eklenenele arka tekerlekleri çıkarılarak katlanabilen, iç ve dış mekanlarda kullanılabilen		1.320,00
(1) Ayakta durmak ve/veya yürümek için alt ekstremitelerini kullanamayacak hasta/lığı veya engellilik durumu olduğunun, ayrıca engellilik durumu nedeniyle hafif manuel tekerlekli sandalyeye gereksiniminin bulunduğu ve engellilik durumunun süreli olduğunun, tekerlekli sandalye/veyi hastanın kendisinin kullanabileceğinin, ortopedi ve travmatoloji veya beyin cerrahisi veya fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya nöroloji uzman hekimlerinden herhangi üç uzman hekimin (Aynı branştan üçünün veya farklı branştan birer kişisinin veya bir branştan iki, diğer branştan bir olmak üzere toplam üç uzman hekimin) yer aldığı üçüncü basamak sağlık kurumlarında düzenlenecek sağlık kurulu raporunda belgelenirilmesi ve bu hekimlerce reçete edilmesi halinde Kurumca bedeli karşılanır.							
OP1344	PEDİATRİK TEKERLEKLİ SANDALYE		H	5 yıl	Alüminyum alaşımları/titanyum/karbon kompozitten üretilen, oturma genişliği 26-38 cm seçilebilen, çocuk hastanın ihtiyaçlarına göre aksesuarlar eklenebilen, ağırlığı 9-12 kg arasında olan, okulda kullanılabilmesi için masa eklenebilen		1.320,00
(1) Ayakta durmak ve/veya yürümek için alt ekstremitelerini kullanamayacak hasta/lığı veya engellilik durumu olduğunun, ayrıca engellilik durumu nedeniyle pediatrik tekerlekli sandalyeye gereksiniminin bulunduğu ve engellilik durumunun süreli olduğunun, tekerlekli sandalye/veyi hastanın kendisinin kullanabileceğinin, ortopedi ve travmatoloji veya beyin cerrahisi veya fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya nöroloji uzman hekimlerinden herhangi üç uzman hekimin (Aynı branştan üçünün veya farklı branştan birer kişisinin veya bir branştan iki, diğer branştan bir olmak üzere toplam üç uzman hekimin) yer aldığı üçüncü basamak sağlık kurumlarında düzenlenecek sağlık kurulu raporunda belgelenirilmesi ve bu hekimlerce reçete edilmesi halinde 5-15 yaş arası hastalarda Kurumca bedeli karşılanır. Ancak gelişim geriliği olan hastalarda, sağlık kurulu raporunda gelişim geriliğinin belirtilmesi halinde yaş sınırı dikkate alınmaz.							
OP1345	STANDART AKÜLÜ TEKERLEKLİ SANDALYE		H	5 yıl	Elektronik kumandalı, kapalı devre sistemliyle yüksek ağırlı bile hız ve yokuş aşılanabilir, elektronik aku şarj cihazı, en az 24 ah 12 v 2 adet aküsü olan, suya dirençli, kollukları ve ayaklıkları çıkabilen, 12 derecelik eğimi güvenli olarak çıkabilen, sırtı kalın pelkitten üretilmiş, 100 kg a kadar hasta taşıma özelliğine sahip, ağırlığı 60-100 kg arasında olan, iç mekanlar için uygun olan, saatte max 6 km/h hız yapabilen		3.750,00
(1) Ayakta durmak ve/veya yürümek için alt ekstremitelerini kullanamayacak hasta/lığı veya engellilik durumunun yanında: a) El, ön kol ve kolun tek tarafı fonksiyonuna mani olan haller veya, b) Kalp yetmezliği veya koroner arter hastalıkları veya, c) Kronik obstrüktif akciğer hastalıkları; (2) Yukarıda sayılan hastalıklar gibi tekerlekli sandalyeyi hareket ettirmemesi ya da hareket ettirmesi halinde kişinin sağlığını tehlikeye gireceği durumlarda, bu durumlarının Ortopedi ve Travmatoloji, Beyin Cerrahisi, Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon, Erişkin veya Çocuk Nöroloji uzman hekimlerinden birinin ve kalp yetmezliği veya koroner arter hastalıkları varsa ayrıca Kardiyoloji uzmanı, adı geçen branşta hekim yoksa Dahiliye uzmanı, kronik obstrüktif akciğer hastalıkları varsa ayrıca Göğüs Hastalıkları uzmanı, adı geçen branşta hekim yoksa Dahiliye uzmanının yer aldığı; mental fonksiyonları yönünden akülü tekerlekli sandalye kullanıp kullanamayacağı hususunun ayrıca belirtildiği; psikiyatry uzman hekiminin de yer aldığı sağlık kurullarında düzenlenen sağlık kurulu raporlarıyla belgelenirilmesi şartıyla akülü tekerlekli sandalye Kurumca bedelleri karşılanır. (3) Trafik tescilli zorunlu olan ve kullanımı için H sınıfı sürücü belgesi gerektiren motorlu malul arabalarının Kurumca bedelleri karşılanmaz. Ancak, SUT'un yürürlük tarihinden önce Kurumca temin edilmiş motorlu malul arabalarının bakım ve onarım işlemleri SUT hükümleri doğrultusunda yapılır. (4) İlgili firma tarafından en az 2 (iki) yıl garanti, 10 (on) yıl yedek parça bulunurluk garantisi ve teknik destek taahhütname verilmiş olmalıdır. (5) 16 yaş üzeri hastalara temin edilmesi halinde bedeli Kurumca karşılanır. Ayrıca 11-16 (16 yaş dahil) yaş arası hastalarda da ev, okul gibi kapalı alanlarda kullanımı için yukarıdaki kriterleri sağlık kurulu raporu ile belgelenmeleri halinde bir defaya mahsus olmak üzere pediatrik akülü tekerlekli sandalye bedeli standart akülü tekerlekli sandalye bedeli üzerinden Kurumca karşılanır.							
OP1558	AKÜ DEĞİŞİMİ		H	2 yıl			500,00
(1) Akülü tekerlekli sandalyelerin garanti süresi sonundaki aku değişim bedeli, aktünün kullanılmaması durumunda olduğunun yetkili teknik servis raporu ile belgelenirilmesi halinde 2 (iki) yılda bir defa olmak üzere Kurumca karşılanır. (2) Aku değişim bedeli odemelerinde ÜTS kayıt/bildirim işleminin tamamlanmış olması şartı aranmaz.							
OP1294	TEKERLEKLİ SANDALYE OTURMA ADAPTASYONU	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji, nöroloji veya nöroprorji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	H	3 yıl			96,00
	AYAKTA DİK POZİSYONLAMA VE YÜRÜTME CİHAZLARI						

OP1295	STANDING TABLE (AYAKTA DİK KONUMLANDIRMA CIHAZI)		H	5 yıl	Destekleri ve ekimleri postüre göre yukarı aşağı, öne arkaya ayarlanabilen metal/ahşap modüller tarzda	750,00
OP1296	STANDING TABLE (AYAKTA DİK KONUMLANDIRMA CIHAZI)		I	5 yıl	Destekleri ve ekimleri postüre göre yukarı aşağı, öne arkaya ayarlanabilen metal/ahşap modüller tarzda	900,00
OP1297	AYAKTA DİK POZİSYONLAMA CIHAZI (STAND UP WHEELCHAIR) (MANUEL KALKIŞ MANUEL SÜRÜŞ)		H	5 yıl		3.900,00
	DİĞER					
OP1298	VELCRO/BANT DEĞİŞİMİ	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	I	1 yıl		30,00
OP1299	YÜZ BASKI MASKESİ ELASTİK	Kulak burun boğaz veya plastik ve rekonstrüktif cerrahi uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	H	2 yıl		61,00
OP1300	HAVALI YATAK	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji, geriatri, nöroloji veya nöroşirürji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	H	5 yıl		255,00
OP1301	HAVALI MİNDER	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji, nöroloji veya nöroşirürji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	H	5 yıl		88,00
OP1341	GÖRME ENGELLİLER İÇİN TELESKOPIK VEYA KATLANABİLİR BASTON	Göz sağlığı ve hastalıkları uzman hekimince düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	H	1 yıl		42,00
	MOBİLİTE VE AKTİVİTE DESTEKLEYİCİ ORTEZ VE PROTEZLER					
	A- DİZ ALTI PROTEZLER					
	A1- EKLEMLİ VEYA DİNAMİK AYAKLI DİZ ALTI PROTEZLER					

Teknik Özellikler ve Ölçme Kosulları:

- (1) Eklemlili veya dinamik ayak fiyatı dahildir.
- (2) Protezler ile birlikte, Tıbbi Cihaz Yönetmeliği kapsamında olan TITUBB/ÜTS kayıt işlemleri tamamlanmış bir çift liner (poliüretan, jel ya da membranlı liner) ve bir çift jel/salikon dizlik verilir. Ayrıca protezin yapımında kullanılan Tıbbi Cihaz Yönetmeliği kapsamında olan diğer araç ürünlerinde TITUBB/ÜTS kayıt işlemleri tamamlanmış olması gerekmektedir.
- (3) Dizliksiz süspansen olabilen protezlerde dizlik kullanılmadığından, bu protezler ile birlikte bir çift liner (poliüretan, jel ya da membranlı liner) verilir.
- (4) Aktif vakum ve pasif vakum sistem diz altı protezlerde bir çift liner (poliüretan, jel ya da membranlı liner) ve bir çift jel/salikon dizlik bedeli fiyata dahildir. Dizliksiz süspansen olabilen protezlerde ise bir çift liner (poliüretan, jel ya da membranlı liner) bedeli fiyata dahildir.
- (5) Protezin yapımında kullanılan araç ürünlerin (eklem, ayak, tüp, adaptor, vakum pompası, kilit sistemi vb.) hastanın kilosuna uygun olması gerekmektedir olup, sağlık kurulu raporunda hastanın kilosuna belirtilmelidir.
- (6) Uygulama Merkezleri yaptıkları protezlerin yukarıda belirtilen teknik özelliklere haiz olduğunu taahhüt etmesi gerekmektedir.
- (7) Fiziksel tıp ve rehabilitasyon ile ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinin birlikte yer aldığı üçüncü basamak sağlık hizmet sunucularınca düzenlenen sağlık kurulu raporu gerekmektedir.

OP1302	AKTİF VAKUM SİSTEM MODÜLER DİZ ALTI PROTEZİ		I	5 yıl		9.775,00
OP1346	AKTİF VAKUM SİSTEM DİZLİKSİZ SÜSPANSE OLABİLEN MODÜLER DİZ ALTI PROTEZİ		I	5 yıl		9.775,00
OP1347	PASİF VAKUM SİSTEM MODÜLER DİZ ALTI PROTEZİ		I	5 yıl		4.370,00
OP1559	PASİF VAKUM SİSTEM DİZLİKSİZ SÜSPANSE OLABİLEN MODÜLER DİZ ALTI PROTEZİ		I	5 yıl		4.370,00
	A2- KARBON AYAKLI DİZ ALTI PROTEZLERİ					

Teknik Özellikler ve Ödeme Koşulları:

(1) Aktivite seviyesi (K3) veya (K4) olan hastalarda ödenir.

(2) Karbon ayak ve kılıf fiyata dahildir. Karbon aygıtın aktivite seviyesi hastanın aktivite seviyesi ile uyumlu olacak.

(3) Protezler ile birlikte, Tıbbi Cihaz Yönetmeliği kapsamında olan TITUBB/ÜTS kayıt işlemleri tamamlanmış bir çift liner (poliüretan, jel ya da membran) ve bir çift jel/silikon dizlik verilir. Ayrıca protezin yapımında kullanılan Tıbbi Cihaz Yönetmeliği kapsamında olan diğer ara ürünlerin de TITUBB/ÜTS kayıt işlemleri tamamlanmış olması gerekmektedir.

(4) Dizliksiz süspansen olabilen protezlerde dizlik kullanılmadığından, bu protezler ile birlikte bir çift liner (poliüretan, jel ya da membran) verilir.

(5) Aktif vakum ve pasif vakum sistem diz altı protezlerde bir çift liner (poliüretan, jel ya da membran) ve bir çift jel/silikon dizlik bedeli fiyata dahildir. Dizliksiz süspansen olabilen protezlerde ise bir çift liner (poliüretan, jel ya da membran) bedeli fiyata dahildir.

(6) Protezin yapımında kullanılan ara ürünlerin (eklem, ayak, tüp, adaptör, vakum pompası, kilit sistemi vb.) hastanın kilosuna uyumlu olması gerekmektedir olup, sağlık kurulu raporunda hastanın kilosunu belirtmelidir.

(7) Sağlık kurulu raporlarında hastaların aktivite seviyeleri (K3) veya (K4) şeklinde tek bir aktivite seviyesi belirtilir.

(8) Uygulama Merkezleri yapıları protezlerin yukarıda belirtilen teknik özelliklere haiz olduğunu taahhüt etmesi gerekmektedir.

(9) Fiziksel tıp ve rehabilitasyon ile ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinin birlikte yer aldığı üçüncü basamak sağlık hizmet sunucularına düzenlenen sağlık kurulu raporu gerekmektedir.

OP1560	AKTİF VAKUM SİSTEM MODÜLER DİZ ALTI PROTEZİ		I	5 yıl		12.075,00
OP1561	AKTİF VAKUM SİSTEM DİZLİKSİZ SÜSPANSE OLABİLEN MODÜLER DİZ ALTI PROTEZİ		I	5 yıl		12.075,00
OP1562	PASİF VAKUM SİSTEM MODÜLER DİZ ALTI PROTEZİ		I	5 yıl		6.670,00
OP1563	PASİF VAKUM SİSTEM DİZLİKSİZ SÜSPANSE OLABİLEN MODÜLER DİZ ALTI PROTEZİ		I	5 yıl		6.670,00
B- MODÜLER DİZ DEZARTİKÜLASYON, DİZ ÜSTÜ VE KAĞÇA DEZARTİKÜLASYON PROTEZLERİ						
B1- PNÖMATİK KONTROLLÜ DİZ EKLEMLİ MODÜLER PROTEZLER						

Teknik Özellikler ve Ödeme Koşulları:

(1) Aktivite seviyesi (K2) veya (K3) olan hastalarda ödenir.

(2) Diz eklemının aktivite seviyesi hastanın aktivite seviyesiyle uyumlu olacak. Protezin yapımında kullanılan diz eklemi aktivite seviyesinin, hastanın aktivite seviyesinin altında olması halinde protez bedeli Kurumca karşılanmaz.

(3) Karbon ayak fiyata dahildir. Karbon ayak ve diz eklemi aktivite seviyesi uyumlu olacak.

(4) Protezler ile birlikte, Tıbbi Cihaz Yönetmeliği kapsamında olan TITUBB/ÜTS kayıt işlemleri tamamlanmış bir çift liner (silikon, poliüretan, jel ya da membran) ve bir çift jel/silikon dizlik verilir. Ayrıca protezin yapımında kullanılan Tıbbi Cihaz Yönetmeliği kapsamında olan diğer ara ürünlerin de TITUBB/ÜTS kayıt işlemleri tamamlanmış olacak.

(5) Silikon liner kilitli/kilitli sistem soketli protezler ile birlikte, bir çift silikon liner verilecek. Bir çift linerin bedeli fiyata dahildir.

(6) Aktif ve pasif vakum sistem soketli diz dezartikülasyon protezleri ile birlikte bir çift liner (poliüretan, jel ya da membran) ve bir çift jel/silikon dizlik verilecek. Bir çift liner ve dizliğin bedeli fiyata dahildir.

(7) Diz üstü ve diz dezartikülasyon aktif vakum dizliksiz süspansen olan protezlerde "membranlı liner" haricinde ki liner bedelleri Kurumca karşılanmaz.

(8) Dizliksiz süspansen olabilen protezlerde dizlik kullanılmadığından, bu protezler ile birlikte bir çift liner (poliüretan, jel ya da membran) verilecek. Bir çift linerin bedeli fiyata dahildir.

(9) Kağça dezartikülasyon protezlerinde liner ve jel/silikon dizlik kullanılmadığından fiyata dahil değildir.

(10) Diz eklemının bukuleme açısı asgari 120 derece olacak.

(11) Protezin yapımında kullanılan ara ürünlerin (eklem, ayak, tüp, adaptör, vakum pompası, kilit sistemi vb.) hastanın kilosuna uyumlu olacak ve sağlık kurulu raporunda hastanın kilosunu belirtilecek.

(12) Sağlık kurulu raporlarında hastaların aktivite seviyeleri (K2) veya (K3) şeklinde tek bir aktivite seviyesi belirtilecek.

(13) Uygulama Merkezleri, hastaların durumlarına göre protezin yapımında monosentrik ya da polisentrik diz eklemi kullanacaklardır.

(14) Uygulama Merkezleri yapıları protezlerin yukarıda belirtilen teknik özelliklere haiz olduğunu taahhüt etmesi gerekmektedir.

(15) Aktif çalışan ve/veya öğrenen olan hastalara temin edilmesi halinde Kurumca karşılanır.

(16) Protezin temini ile ilgili sağlık kurulu raporu, fiziksel tıp ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji ve psikiyatri uzman hekimlerinin birlikte bulunduğu üçüncü basamak sağlık hizmet sunucularının sağlık kurullarına düzenlenecektir. Bu sağlık kurulu raporlarının protezin yapımından önce Ankara Şehir Hastanesi, Gaziler Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon Eğitim ve Araştırma Hastanesi, İstambul Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Eskişehir Ortamagazi Üniversitesi veya Marmara Üniversitesi Pendik Eğitim ve Araştırma Hastanesine düzenlenmiş sağlık kurulu raporları ile onaylanması gerekmektedir.

(17) Üçüncü basamak sağlık hizmet sunucularına düzenlenen sağlık kurulu raporlarının 16ncı madde belirtilen hastanelerden herhangi biri tarafından onaylanması halinde, fatura tarihinin önce Ankara Şehir Hastanesi, Gaziler Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Eskişehir Ortamagazi Üniversitesi, Eskişehir Ortamagazi Üniversitesi veya Marmara Üniversitesi Pendik Eğitim ve Araştırma Hastanesine veya protez-ortez üretimi ve uygulamasını yapan üniversitelerin sağlık kurullarına ilgili merkez tarafından temin hastaya uygulandığı, protezin kullanımına ilişkin eğitim aldığı ve hastanın protezi kullanabilmesine dair sağlık kurulu raporu düzenlenmesi gerekmektedir.

B1/1- PNÖMATİK KONTROLLÜ DİZ EKLEMLİ MODÜLER DİZ DEZARTİKÜLASYON PROTEZLERİ						
OP1564	SALINIM FAZİ PNÖMATİK, DURUŞ FAZİ MEKANİK KONTROLLÜ DİZ EKLEMLİ, MODÜLER DİZ DEZARTİKÜLASYON PROTEZİ		I	5 yıl		13.260,00
OP1565	SALINIM FAZİ PNÖMATİK, DURUŞ FAZİ MEKANİK KONTROLLÜ DİZ EKLEMLİ, SİLİKON LİNER KİLİT SİSTEMSİZ MODÜLER DİZ DEZARTİKÜLASYON PROTEZİ		I	5 yıl		15.300,00
OP1566	SALINIM FAZİ PNÖMATİK, DURUŞ FAZİ MEKANİK KONTROLLÜ DİZ EKLEMLİ, PASİF VAKUM SİSTEM MODÜLER DİZ DEZARTİKÜLASYON PROTEZİ		I	5 yıl		15.810,00

OP1567	SALINIM FAZİ PNÖMATİK, DURUŞ FAZİ MEKANİK KONTROLLÜ DİZ EKLEMLİ, PASİF VAKUM SİSTEM DİZLİKSİZ SUSPANSİ OLABİLEN MODÜLER DİZ DEZARTİKÜLASYON PROTEZİ	I	5 yıl		15.810,00
OP1568	SALINIM FAZİ PNÖMATİK, DURUŞ FAZİ MEKANİK KONTROLLÜ DİZ EKLEMLİ, AKTİF VAKUM SİSTEM MODÜLER DİZ DEZARTİKÜLASYON PROTEZİ	I	5 yıl		23.800,00
OP1569	SALINIM FAZİ PNÖMATİK, DURUŞ FAZİ MEKANİK KONTROLLÜ DİZ EKLEMLİ, AKTİF VAKUM SİSTEM DİZLİKSİZ SUSPANSİ OLABİLEN MODÜLER DİZ DEZARTİKÜLASYON PROTEZİ	I	5 yıl		23.800,00
	B1/2- PNÖMATİK KONTROLLÜ DİZ EKLEMLİ MODÜLER DİZ ÜSTÜ PROTEZLERİ				
OP1570	SALINIM FAZİ PNÖMATİK, DURUŞ FAZİ MEKANİK KONTROLLÜ DİZ EKLEMLİ, MODÜLER DİZ ÜSTÜ PROTEZİ	I	5 yıl		13.260,00
OP1571	SALINIM FAZİ PNÖMATİK, DURUŞ FAZİ MEKANİK KONTROLLÜ DİZ EKLEMLİ, SİLİKON LİNER KİLİT SİSTEMSİZ MODÜLER DİZ ÜSTÜ PROTEZİ	I	5 yıl		15.300,00
OP1572	SALINIM FAZİ PNÖMATİK, DURUŞ FAZİ MEKANİK KONTROLLÜ DİZ EKLEMLİ, SİLİKON LİNER KİLİT SİSTEMLİ MODÜLER DİZ ÜSTÜ PROTEZİ	I	5 yıl		15.810,00
OP1573	SALINIM FAZİ PNÖMATİK, DURUŞ FAZİ MEKANİK KONTROLLÜ DİZ EKLEMLİ, PASİF VAKUM SİSTEM DİZLİKSİZ SUSPANSİ OLABİLEN MODÜLER DİZ ÜSTÜ PROTEZİ	I	5 yıl		15.810,00
OP1574	SALINIM FAZİ PNÖMATİK, DURUŞ FAZİ MEKANİK KONTROLLÜ DİZ EKLEMLİ, AKTİF VAKUM SİSTEM DİZLİKSİZ SUSPANSİ OLABİLEN MODÜLER DİZ ÜSTÜ PROTEZİ	I	5 yıl		23.800,00
	B1/3- PNÖMATİK KONTROLLÜ DİZ EKLEMLİ MODÜLER KALÇA DEZARTİKÜLASYON PROTEZLERİ				
OP1575	SALINIM FAZİ PNÖMATİK, DURUŞ FAZİ MEKANİK KONTROLLÜ DİZ EKLEMLİ, MODÜLER KALÇA DEZARTİKÜLASYON PROTEZİ	I	5 yıl		17.000,00
	B2- HİDROLİK KONTROLLÜ DİZ EKLEMLİ MODÜLER PROTEZLER				

Teknik Özellikler ve Ödeme Koşulları:

- (1) Aktivite seviyesi (K3) veya (K4) olan hastalarda ödenir.
- (2) Diz eklem aktivite seviyesi hastanın aktivite seviyesiyle uyumlu olacak. Protezin yapımında kullanılan diz ekleminin aktivite seviyesinin hastanın aktivite seviyesinin altında olması halinde, protez bedeli Kurumca karşılanmaz.
- (3) Karbon ayak ve kilifi fiyata dahildir. Karbon ayak ve diz ekleminin aktivite seviyesi uyumlu olacak.
- (4) Protezler ile birlikte, Tıbbi Cihaz Yönetmeliği kapsamında olan TITUBİR/ÜTS kayıt işlemleri tamamlanmış bir çift liner (silikon, poliüretan, jel ya da membran) ve bir çift jel/silikon dizlik verilecek. Ayrıca protezin yapımında kullanılan Tıbbi Cihaz Yönetmeliği kapsamında olan diğer ara ünitelerinde TITUBİR/ÜTS kayıt işlemleri tamamlanmış olması gerekmektedir.
- (5) Silikon liner kilitli/kilitsiz süspansiyon soketi protezler ile birlikte, bir çift silikon liner verilir. Bir çift liner bedeli fiyata dahildir.
- (6) Aktif ve pasif vakum sistem soketli diz dezartikülasyon protezleri ile birlikte bir çift liner (poliüretan, jel ya da membran) liner) ve bir çift jel/silikon dizlik verilir. Bir çift liner ve dizlik bedeli fiyata dahildir.
- (7) Diz üstü ve diz dezartikülasyon aktif vakum dizliksiz süspansiyon olan protezlerde "membranlı liner" haricinde ki liner bedelleri Kurumca karşılanmaz.
- (8) Dizliksiz süspansiyon olabilen protezlerde dizlik kullanılmadığından, bu protezler ile birlikte bir çift liner (poliüretan, jel ya da membran) verilir. Bir çift linerin bedeli fiyata dahildir.
- (9) Kalça dezartikülasyon protezlerinde liner ve jel/silikon dizlik kullanılmadığından fiyata dahil değildir.
- (10) Diz ekleminin bükülme açısı en az 120 derece olmalıdır.
- (11) Protezin yapımında kullanılan ara ünitelerin (eklem, ayak, tiip, adaptör, vakum pompası, kilit sistemi vb.) hastanın kilosuna ile uyumlu olması gerekmektedir olup, sağlık kurulu raporunda hastanın kilosuna belirtilmelidir.
- (12) Sağlık kurulu raporlarında hastaların aktivite seviyeleri (K3) veya (K4) şeklinde tek bir aktivite seviyesi belirtilir.
- (13) Uygulama Merkezlerine hastaların durumlarına göre protezin yapımında monosentrik ya da polisentrik diz eklemleri kullanılacaktır.
- (14) Uygulama Merkezleri yaptıkları protezlerin yukarıda belirtilen teknik özelliklere haiz olduğunu taahhüt etmesi gerekmektedir.
- (15) Aktif çalışan ve/veya öğrenici olan hastalara temin edilmiş halinde Kurumca karşılanır.
- (16) Protezin teminine ilişkin sağlık kurulu raporu, fiziksel tıp ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji ve psikiyatri uzman hekimlerinin birlikte bulunduğu üçüncü basamak sağlık hizmet sunucularının sağlık kurullarınca düzenlenecektir. Bu sağlık kurulu raporlarının protezin yapımından önce Ankara Şehir Hastanesi, Gaziler Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon Eğitim ve Araştırma Hastanesi, İstanbul Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Dokuz Eylül Üniversitesi, Eskişehir Osmangazi Üniversitesi veya Marmara Üniversitesi Pendik Eğitim ve Araştırma Hastanesince düzenlenen sağlık kurulu raporları ile onaylanması gerekmektedir.
- (17) Üçüncü basamak sağlık hizmet sunucularınca düzenlenen sağlık kurulu raporlarının 16'nca maddede belirtilen hastanelerden herhangi biri tarafından onaylanması halinde, fatura tarihinden önce Ankara Şehir Hastanesi, Gaziler Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon Eğitim ve Araştırma Hastanesi, İstanbul Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Dokuz Eylül Üniversitesi, Eskişehir Osmangazi Üniversitesi, Marmara Üniversitesi Pendik Eğitim ve Araştırma Hastanesince veya protez-ortez üretimi ve uygulamaları yapan Üniversitelerin sağlık kurullarınca ilgili merkez tarafından protezin hastaya uygulandığı, protezin kullanımına ilişkin eğitim alındığı ve hastanın protezi kullanabildiğine dair sağlık kurulu raporu düzenlenmesi gerekmektedir.

	B2/1-SALINIM FAZİ HİDROLİK, DURUŞFAZİ MEKANİK KONTROLLÜ DİZ EKLEMLİ MODÜLER DİZ DEZARTİKÜLASYON PROTEZLERİ				
OP1576	SALINIM FAZİ HİDROLİK, DURUŞ FAZİ MEKANİK KONTROLLÜ DİZ EKLEMLİ, MODÜLER DİZ DEZARTİKÜLASYON PROTEZİ	I	5 yıl		18.700,00

OP1577	SALINIM FAZI HİDROLİK, DURUŞ FAZI MEKANİK KONTROLLÜ DİZ EKLEMLİ, SİLİKON LİNER KİLİT SİSTEMSİZ MODÜLER DİZ DEZARTİKÜLASYON PROTEZİ		1	5 yıl	20.740,00
OP1578	SALINIM FAZI HİDROLİK, DURUŞ FAZI MEKANİK KONTROLLÜ DİZ EKLEMLİ, PASİF VAKUM SİSTEM MODÜLER DİZ DEZARTİKÜLASYON PROTEZİ		1	5 yıl	21.250,00
OP1579	SALINIM FAZI HİDROLİK, DURUŞ FAZI MEKANİK KONTROLLÜ DİZ EKLEMLİ, PASİF VAKUM SİSTEM MODÜLER DİZLİKSİZ SÜSPANSE OLABİLEN DİZ DEZARTİKÜLASYON PROTEZİ		1	5 yıl	21.250,00
OP1580	SALINIM FAZI HİDROLİK, DURUŞ FAZI MEKANİK KONTROLLÜ DİZ EKLEMLİ, AKTİF VAKUM SİSTEM MODÜLER DİZ DEZARTİKÜLASYON PROTEZİ		1	5 yıl	28.900,00
OP1581	SALINIM FAZI HİDROLİK, DURUŞ FAZI MEKANİK KONTROLLÜ DİZ EKLEMLİ, AKTİF VAKUM SİSTEM DİZLİKSİZ SÜSPANSE OLABİLEN MODÜLER DİZ DEZARTİKÜLASYON PROTEZİ		1	5 yıl	28.900,00
	B2/2- SALINIM FAZI HİDROLİK, DURUŞ FAZI MEKANİK KONTROLLÜ DİZ EKLEMLİ MODÜLER DİZ ÜSTÜ PROTEZLERİ				
OP1582	SALINIM FAZI HİDROLİK, DURUŞ FAZI MEKANİK KONTROLLÜ DİZ EKLEMLİ, MODÜLER DİZ ÜSTÜ PROTEZİ		1	5 yıl	18.700,00
OP1583	SALINIM FAZI HİDROLİK, DURUŞ FAZI MEKANİK KONTROLLÜ DİZ EKLEMLİ, SİLİKON LİNER KİLİT SİSTEMSİZ MODÜLER DİZ ÜSTÜ PROTEZİ		1	5 yıl	20.740,00
OP1584	SALINIM FAZI HİDROLİK, DURUŞ FAZI MEKANİK KONTROLLÜ DİZ EKLEMLİ, SİLİKON LİNER KİLİT SİSTEMLİ MODÜLER DİZ ÜSTÜ PROTEZİ		1	5 yıl	21.250,00
OP1585	SALINIM FAZI HİDROLİK, DURUŞ FAZI MEKANİK KONTROLLÜ DİZ EKLEMLİ, PASİF VAKUM SİSTEM DİZLİKSİZ SÜSPANSE OLABİLEN MODÜLER DİZ ÜSTÜ PROTEZİ		1	5 yıl	21.250,00
OP1586	SALINIM FAZI HİDROLİK, DURUŞ FAZI MEKANİK KONTROLLÜ DİZ EKLEMLİ, AKTİF VAKUM SİSTEM DİZLİKSİZ SÜSPANSE OLABİLEN MODÜLER DİZ ÜSTÜ PROTEZİ		1	5 yıl	28.900,00
	B2/3- SALINIM VE DURUŞ FAZI HİDROLİK KONTROLLÜ DİZ EKLEMLİ MODÜLER DİZ DEZARTİKÜLASYON PROTEZLERİ				
OP1587	SALINIM VE DURUŞ FAZI HİDROLİK KONTROLLÜ DİZ EKLEMLİ, MODÜLER DİZ DEZARTİKÜLASYON PROTEZİ		1	5 yıl	19.550,00
OP1588	SALINIM VE DURUŞ FAZI HİDROLİK KONTROLLÜ DİZ EKLEMLİ, SİLİKON LİNER KİLİT SİSTEMSİZ MODÜLER DİZ DEZARTİKÜLASYON PROTEZİ		1	5 yıl	21.590,00
OP1589	SALINIM VE DURUŞ FAZI HİDROLİK KONTROLLÜ DİZ EKLEMLİ, PASİF VAKUM SİSTEM MODÜLER DİZ DEZARTİKÜLASYON PROTEZİ		1	5 yıl	22.100,00
OP1590	SALINIM VE DURUŞ FAZI HİDROLİK KONTROLLÜ DİZ EKLEMLİ, PASİF VAKUM SİSTEM DİZLİKSİZ SÜSPANSE OLABİLEN MODÜLER DİZ DEZARTİKÜLASYON PROTEZİ		1	5 yıl	22.100,00
OP1591	SALINIM VE DURUŞ FAZI HİDROLİK KONTROLLÜ DİZ EKLEMLİ, AKTİF VAKUM SİSTEM MODÜLER DİZ DEZARTİKÜLASYON PROTEZİ		1	5 yıl	29.750,00
OP1592	SALINIM VE DURUŞ FAZI HİDROLİK KONTROLLÜ DİZ EKLEMLİ, AKTİF VAKUM SİSTEM DİZLİKSİZ SÜSPANSE OLABİLEN MODÜLER DİZ DEZARTİKÜLASYON PROTEZİ		1	5 yıl	29.750,00
	B2/4- SALINIM VE DURUŞ FAZI HİDROLİK KONTROLLÜ DİZ EKLEMLİ MODÜLER DİZ ÜSTÜ PROTEZLERİ				
OP1593	SALINIM VE DURUŞ FAZI HİDROLİK KONTROLLÜ DİZ EKLEMLİ, MODÜLER DİZ ÜSTÜ PROTEZİ		1	5 yıl	19.550,00
OP1594	SALINIM VE DURUŞ FAZI HİDROLİK KONTROLLÜ DİZ EKLEMLİ, SİLİKON LİNER KİLİT SİSTEMSİZ MODÜLER DİZ ÜSTÜ PROTEZİ		1	5 yıl	21.590,00
OP1595	SALINIM VE DURUŞ FAZI HİDROLİK KONTROLLÜ DİZ EKLEMLİ, SİLİKON LİNER KİLİT SİSTEMLİ DİZ ÜSTÜ PROTEZİ		1	5 yıl	22.100,00
OP1596	SALINIM VE DURUŞ FAZI HİDROLİK KONTROLLÜ DİZ EKLEMLİ, PASİF VAKUM SİSTEM DİZLİKSİZ SÜSPANSE OLABİLEN MODÜLER DİZ ÜSTÜ PROTEZİ		1	5 yıl	22.100,00
OP1597	SALINIM VE DURUŞ FAZI HİDROLİK KONTROLLÜ DİZ EKLEMLİ, AKTİF VAKUM SİSTEM DİZLİKSİZ SÜSPANSE OLABİLEN MODÜLER DİZ ÜSTÜ PROTEZİ		1	5 yıl	29.750,00
	B2/5- DİZ EKLEMLİ HİDROLİK KONTROLLÜ MODÜLER KALÇA DEZARTİKÜLASYON PROTEZLERİ				

OP1598	SALINIM FAZİ HİDROLİK, DURUŞ FAZİ MEKANİK KONTROLLÜ DİZ EKLEMLİ, MODÜLER KALÇA DEZARTİKÜLASYON PROTEZİ		1	5 yıl	22.100,00
OP1599	SALINIM VE DURUŞ FAZİ HİDROLİK KONTROLLÜ DİZ EKLEMLİ, MODÜLER KALÇA DEZARTİKÜLASYON PROTEZİ		1	5 yıl	22.950,00
B3- MIKROİŞLEMCİ KONTROLLÜ DİZ EKLEMLİ PROTEZLER					

A- Teknik Özellikler ve Ölçme Koşulları:

- (1) Aktivevi seviyesi (K3) veya (K4) olan hastalarda ödenir.
- (2) Diz eklemnin aktivevi seviyesi hastanın aktivevi seviyesine uyumlu olacak. Protezin yapımında kullanılan diz eklemi aktivevi seviyesinin altında olması halinde protez bedeli Kurumca karşılanmaz.
- (3) Karbon ayak ve kılıfı fiyata dahildir. Karbon ayak ile diz eklemnin aktivevi seviyesi uyumlu olacak.
- (4) Protezler ile birlikte, Tıbbi Cihaz Yönetmeliği kapsamında olan TTÜBB/ÜTS kayıt işlemleri tamamlanmış bir çift liner (silikon, poliüretan, jel ya da membran) ve bir çift jeli/silikon dizlik verilir. Ayrıca protezin yapımında kullanılan Tıbbi Cihaz Yönetmeliği kapsamında olan diğer ara ürünlerinde TTÜBB/ÜTS kayıt işlemleri tamamlanmış olması gerekmektedir.
- (5) Silikon liner kılıfı/kılıtız sistem soketi ile birlikte, bir çift silikon liner verilir. Bir çift linerin bedeli fiyata dahildir.
- (6) Aktif ve pasif vakum sistem soketli diz dezartikülasyon protezleri ile birlikte bir çift liner (poliüretan, jel ya da membran) ve bir çift jeli/silikon dizlik verilir. Bir çift liner ve dizliğin bedeli fiyata dahildir.
- (7) Diz ısı ve diz dezartikülasyon aktif vakum dizliksiz stüpanse olan protezlerde "membranlı liner" haricinde ki linerin bedelleri Kurumca karşılanmaz.
- (8) Dizliksiz stüpanse olan protezlerde dizlik kullanılmadığından, bu protezler ile birlikte bir çift liner (poliüretan, jel ya da membran) verilir. Bir çift linerin bedeli fiyata dahildir.
- (9) Kalça dezartikülasyon protezlerinde liner ve jel/silikon dizlik kullanılmadığından fiyata dahil değildir.
- (10) Diz eklemnin bükülme açısı en az 120 derece olacak.
- (11) Mikroişlemci egzanımı olarak talep edilecek.
- (12) Diz eklemnin merdiven/rampa nme özelliği olacak.
- (13) Diz eklemi batarya/pil şarj tüketim süresi en az 36 saat olacak. Şarj bittiğinde diz eklemi bloke olmayacak, mekanik olarak kullanılabilir.
- (14) Protezin yapımında kullanılan ara ürünlerin (eklem, ayak, tüp, adaptör, vakum pompası, kilit sistemi vb.) hastanın kilosuna sağlık kurulu raporunda belirtilmelidir.
- (15) Sağlık kurulu raporlarında hastaların aktivevi seviyesi (K3) veya (K4) şeklinde ilk bir aktivevi seviyesi olarak belirtilmelidir.
- (16) Uygulama Merkezi uygulanan protezlerin yukarıda belirtilen teknik özelliklere sahip olduğuna taahhüt etmek gerekmektedir.
- (17) Aktif çalışan ve/veya öğrenci olan hastalara temin edilmesi halinde Kurumca karşılanır.
- (18) Protezin temininde ilgisiz sağlık kurulu raporu, fiziksel tıp ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji ve psikiyatri uzman hekimlerinin birlikte bulunduğu üçüncü basamak sağlık hizmet sunucularının sağlık kurullarına düzenlenecektir. Bu sağlık kurulu raporlarının protezin yapımından önce Ankara Şehir Hastanesi, Gaziler Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon Eğitim ve Araştırma Hastanesi, İstanbul Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Eskişehir Osmanzade Üniversitesi veya Marmara Üniversitesi Pendik Eğitim ve Araştırma Hastanesine düzenlenmiş sağlık kurulu raporları ile onaylanması gerekmektedir.
- (19) Üçüncü basamak sağlık hizmet sunucularına düzenlenmiş sağlık kurulu raporlarının 18'inci maddede belirtilen hastanelerden herhangi bir tarafından onaylanması halinde, fatura tarihinde önce Ankara Şehir Hastanesi, Gaziler Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon Eğitim ve Araştırma Hastanesi, İstanbul Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Dokuz Eylül Üniversitesi, İskişehir Osmanzade Üniversitesi, Marmara Üniversitesi Pendik Eğitim ve Araştırma Hastanesine veya protez-ortopedi ve uygulamacıları Üniversitelerine sağlık kurullarına ilgili merkez tarafından protezin hastaya uygulandığı, protezin kullanımına ilişkin eğitim aldığı ve hastanın protez kullanımabildiğine dair sağlık kurulu raporu düzenlenmesi gerekmektedir.

B- Temin Edilme Şartları

- (1) Aşağıdaki hallerde bedeli Kurumca karşılanmaz.
- (2) Hastanın 18 yaş altı ve 65 yaşının üstünde olması,
- (3) Soketin uygulanmasına engel olan osteolitik gökük bölgeinde komplikasyon, tedaviye dirençli ağrı olması gibi durumlarda,
- (4) Protezin ağırlığını hasta tarafından tolere edilememesi,
- (5) Hastanın fonksiyonel seviyesinin KO-K1-K2 olması,"
- (6) Hastanın protez diz eklemnin sağlığını ve duruş faz özelliklerini kontrol edememesi,
- (7) Hastanın ambulasyonunu engelleyen denge bozukluğu veya ataksisinin olması,
- (8) Hastanın ampute ekstremitesinde 20 derece üzeri fleksiyon kontraktürünün olması,
- (9) Hastanın diğer ekstremitesinde yürüyüş parametrelerini bozma veya engelleyen deformitesinin bulunması,
- (10) Hastanın protezin işlevini ve kullanımını anlamakta bilimsel yetilerinde kusur olması,
- (11) Hastanın 125 kg üzerinde ve 48 kg altında olması,
- (12) Bilateral amputasyonu hastalarda, karşı taraf ekstremite diz dezartikülasyonu ve üzeri seviyede amputasyonu olup da protez uygulamaya uygun olmayan güdüde sahip olması,
- (13) Periferik vasküler hastalık nedeni ile ampute olan hastalarda,
- (14) (Döğüşük-K2-14/07/2016-29770) 13 nolu Yürürlük/01/08/2016) İlk kez protez olacak hastalarda ongrülmesi halinde, ilk kez protez olacak hastalarda ongrülmesi halinde, (geçici protezler hastanın ilk protezleri olarak değerlendirilmeyiz.)
- (15) Hastanın mevcut fonksiyonel düzeyini sürdürmesini engelleyecek kas iskelet sistemi hastalığı, nörolojik / nöromusküler hastalık (ALS, imre, beyin hasarı, serebral palsi, Parkinson, Alzheimer, MS, Müsküler distrofi, vb.), kardiyovasküler/pulmoner (KAH, KOAH, vb.) hastalığı, organ yetmezliği vb kronik hastalıklarının bulunması.
- (16) Birinci kıvrada sayılan kriterleri taşımadığını sağlık kurulu raporu ile belirlenmesi durumunda bedeli Kurumca karşılanır.
- (17) Hastanın daha önce protez kullandığı ve kullanımında olduğu protezin sağlık kurulu raporunda belirtilmesi halinde Kurumca bedeli karşılanır. Ancak sağlık kurulu tarafından talep edilmesi halinde hastanın daha önce kullanmakta olduğu protezin teminine ilişkin fatura veya resmi kurumlardan alınmış onaylı belgeleri de temin edilmesi gerekmektedir. Sağlık kurullarına hastanın kullanmakta olduğu protezin SUT'ya yer alan mist süresi dikkate alınacaktır.
- (18) Hastanın iş yarasız, mesleki gereklilik, öğrencilik, farklı zemin, rampa veya stürekli merdiven kullanma gibi durumlarda, mevcut protez ile yardım almaksızın (yürütme yardımıyla kullanılmaksızın) bağımsız yürüyebildiğinin ve günlük yaşam aktivitelerini bağımsız olarak yerine getirebildiğinin sağlık kurulu raporunda belirtilmesi gerekmektedir.
- (19) Aktif çalışan ve/veya öğrenci olan hastalarda bedeli kurumca karşılanır.
- (20) Hastanın, protezin çalışmasını ve kullanımını engelleyecek derecede ağır nem, toz, yüksek gerilim ve elektromanyetik alan gibi özel çevresel faktörlerin olduğu ortamlarda çalışmayacağına belgelmesi veya taahhüt etmesi gerekmektedir

	B3/1. SALINIM FAZİ MIKROİŞLEMCİ, DURUŞ FAZİ HİDROLİK KONTROLLÜ DİZ EKLEMLİ MODÜLER DİZ DEZARTİKÜLASYON PROTEZLERİ				
OP1600	SALINIM FAZİ MIKROİŞLEMCİ, DURUŞ FAZİ HİDROLİK KONTROLLÜ DİZ EKLEMLİ, MODÜLER DİZ DEZARTİKÜLASYON PROTEZİ		1	10 yıl	48.000,00
OP1601	SALINIM FAZİ MIKROİŞLEMCİ, DURUŞ FAZİ HİDROLİK KONTROLLÜ DİZ EKLEMLİ, SILIKON LİNER KİLİF SİSTEMSİZ KONTROLLÜ DİZ DEZARTİKÜLASYON PROTEZİ		1	10 yıl	49.440,00
OP1602	SALINIM FAZİ MIKROİŞLEMCİ, DURUŞ FAZİ HİDROLİK KONTROLLÜ DİZ EKLEMLİ, PASİF VAKUM SİSTEMMODÜLER DİZ DEZARTİKÜLASYON PROTEZİ		1	10 yıl	49.800,00

OP1603	SALINIM FAZİ MİKROİŞLEMÇİ, DURUŞ FAZİ HİDROLİK KONTROLLÜ DİZ EKLEMLİ, PASİF VAKUM SİSTEM DİZLİKSİZ SÜSPANSE OLABİLEN MODÜLER DİZ DEZARTİKÜLASYON PROTEZİ		I	10 yıl		49.800,00
OP1604	SALINIM FAZİ MİKROİŞLEMÇİ, DURUŞ FAZİ HİDROLİK KONTROLLÜ DİZ EKLEMLİ, AKTİF VAKUM SİSTEM MODÜLER DİZ DEZARTİKÜLASYON PROTEZİ		I	10 yıl		55.200,00
OP1605	SALINIM FAZİ MİKROİŞLEMÇİ, DURUŞ FAZİ HİDROLİK KONTROLLÜ DİZ EKLEMLİ, AKTİF VAKUM SİSTEM DİZLİKSİZ SÜSPANSE OLABİLEN MODÜLER DİZ DEZARTİKÜLASYON PROTEZİ		I	10 yıl		55.200,00
	B3/2- SALINIM FAZİ MİKROİŞLEMÇİ, DURUŞ FAZİ HİDROLİK KONTROLLÜ DİZ EKLEMLİ MODÜLER DİZ ÜSTÜ PROTEZLERİ					
OP1606	SALINIM FAZİ MİKROİŞLEMÇİ, DURUŞ FAZİ HİDROLİK KONTROLLÜ DİZ EKLEMLİ, MODÜLER DİZ ÜSTÜ PROTEZİ		I	10 yıl		48.000,00
OP1607	SALINIM FAZİ MİKROİŞLEMÇİ, DURUŞ FAZİ HİDROLİK KONTROLLÜ DİZ EKLEMLİ, SİLİKON LİNER KİLİT SİSTEMSİZ MODÜLER DİZ ÜSTÜ PROTEZİ		I	10 yıl		49.440,00
OP1608	SALINIM FAZİ MİKROİŞLEMÇİ, DURUŞ FAZİ HİDROLİK KONTROLLÜ DİZ EKLEMLİ, SİLİKON LİNER KİLİT SİSTEMLİ MODÜLER DİZ ÜSTÜ PROTEZİ		I	10 yıl		49.800,00
OP1609	SALINIM FAZİ MİKROİŞLEMÇİ, DURUŞ FAZİ HİDROLİK KONTROLLÜ DİZ EKLEMLİ, PASİF VAKUM SİSTEM DİZLİKSİZ SÜSPANSE OLABİLEN MODÜLER DİZ ÜSTÜ PROTEZİ		I	10 yıl		49.800,00
OP1610	SALINIM FAZİ MİKROİŞLEMÇİ, DURUŞ FAZİ HİDROLİK KONTROLLÜ DİZ EKLEMLİ, AKTİF VAKUM SİSTEM DİZLİKSİZ SÜSPANSE OLABİLEN MODÜLER DİZ ÜSTÜ PROTEZİ		I	10 yıl		55.200,00
	B3/3- SALINIM VE DURUŞ FAZİ MİKROİŞLEMÇİ KONTROLLÜ DİZ EKLEMLİ MODÜLER DİZ DEZARTİKÜLASYON PROTEZLERİ					
OP1611	SALINIM VE DURUŞ FAZİ MİKROİŞLEMÇİ KONTROLLÜ DİZ EKLEMLİ, MODÜLER DİZ DEZARTİKÜLASYON PROTEZİ		I	10 yıl		52.800,00
OP1612	SALINIM VE DURUŞ FAZİ MİKROİŞLEMÇİ KONTROLLÜ DİZ EKLEMLİ, SİLİKON LİNER KİLİT SİSTEMSİZ MODÜLER DİZ DEZARTİKÜLASYON PROTEZİ		I	10 yıl		54.240,00
OP1613	SALINIM VE DURUŞ FAZİ MİKROİŞLEMÇİ KONTROLLÜ DİZ EKLEMLİ, PASİF VAKUM SİSTEM MODÜLER DİZ DEZARTİKÜLASYON PROTEZİ		I	10 yıl		54.600,00
OP1614	SALINIM VE DURUŞ FAZİ MİKROİŞLEMÇİ KONTROLLÜ DİZ EKLEMLİ, PASİF VAKUM SİSTEM DİZLİKSİZ SÜSPANSE OLABİLEN MODÜLER DİZ DEZARTİKÜLASYON PROTEZİ		I	10 yıl		54.600,00
OP1615	SALINIM VE DURUŞ FAZİ MİKROİŞLEMÇİ KONTROLLÜ DİZ EKLEMLİ, AKTİF VAKUM SİSTEM MODÜLER DİZ DEZARTİKÜLASYON PROTEZİ		I	10 yıl		60.000,00
OP1616	SALINIM VE DURUŞ FAZİ MİKROİŞLEMÇİ KONTROLLÜ DİZ EKLEMLİ, AKTİF VAKUM SİSTEM DİZLİKSİZ SÜSPANSE OLABİLEN MODÜLER DİZ DEZARTİKÜLASYON PROTEZİ		I	10 yıl		60.000,00
	B3/4- SALINIM VE DURUŞ FAZİ MİKROİŞLEMÇİ KONTROLLÜ DİZ EKLEMLİ MODÜLER DİZ ÜSTÜ PROTEZLERİ					
OP1617	SALINIM VE DURUŞ FAZİ MİKROİŞLEMÇİ KONTROLLÜ DİZ EKLEMLİ, MODÜLER DİZ ÜSTÜ PROTEZİ		I	10 yıl		52.800,00
OP1618	SALINIM VE DURUŞ FAZİ MİKROİŞLEMÇİ KONTROLLÜ DİZ EKLEMLİ, SİLİKON LİNER KİLİT SİSTEMSİZ MODÜLER DİZ ÜSTÜ PROTEZİ		I	10 yıl		54.240,00
OP1619	SALINIM VE DURUŞ FAZİ MİKROİŞLEMÇİ KONTROLLÜ DİZ EKLEMLİ, SİLİKON LİNER KİLİT SİSTEMLİ MODÜLER DİZ ÜSTÜ PROTEZİ		I	10 yıl		54.600,00
OP1620	SALINIM VE DURUŞ FAZİ MİKROİŞLEMÇİ KONTROLLÜ DİZ EKLEMLİ, PASİF VAKUM SİSTEM DİZLİKSİZ SÜSPANSE OLABİLEN MODÜLER DİZ ÜSTÜ PROTEZİ		I	10 yıl		54.600,00
OP1621	SALINIM VE DURUŞ FAZİ MİKROİŞLEMÇİ KONTROLLÜ DİZ EKLEMLİ, AKTİF VAKUM SİSTEM DİZLİKSİZ SÜSPANSE OLABİLEN MODÜLER DİZ ÜSTÜ PROTEZİ		I	10 yıl		60.000,00
	B3/5- DİZ EKLEMLİ MİKROİŞLEMÇİ KONTROLLÜ MODÜLER KALÇA DEZARTİKÜLASYON PROTEZLERİ					
OP1622	SALINIM FAZİ MİKROİŞLEMÇİ, DURUŞ FAZİ HİDROLİK KONTROLLÜ DİZ EKLEMLİ, MODÜLER KALÇA DEZARTİKÜLASYON PROTEZİ		I	10 yıl		50.400,00
OP1623	SALINIM VE DURUŞ FAZİ MİKROİŞLEMÇİ KONTROLLÜ DİZ EKLEMLİ, MODÜLER KALÇA DEZARTİKÜLASYON PROTEZİ		I	10 yıl		55.200,00
	C- PROTEZ ARA ÜRÜNLERİ					
	C1- DİZ EKLEMLERİ					

(1) Bu listede yer alan pnömatik ve hidrolik diz ekimli diz dezartikulyasyon, diz üstu ve kalça dezartikulyasyon protezlerinin tamir bakım işlemlerinde öngörülmesi halinde bedeli Kuruma karşılır.

(2) Fiziksel tip ve rehabilitasyon ile ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinin birlikte yer aldığı üçüncü basamak sağlık hizmet sunucularınca düzenlenecek sağlık kurulu raporu gerekmektedir.

	C1/1- PNÖMATİK KONTROLLÜ DİZ EKLEMLERİ					
OP1624	SALINIM FAZLI PNÖMATİK, DURUŞ FAZLI MEKANİK KONTROLLÜ DİZ EKLEMI DEĞİŞİMİ		1	2 yıl		4.675,00
	C1/2- HİDROLİK KONTROLLÜ DİZ EKLEMLERİ					
OP1625	SALINIM FAZLI HİDROLİK, DURUŞ FAZLI MEKANİK KONTROLLÜ DİZ EKLEMI DEĞİŞİMİ		1	3 yıl		10.200,00
OP1626	SALINIM VE DURUŞ FAZLI HİDROLİK KONTROLLÜ DİZ EKLEMI DEĞİŞİMİ		1	3 yıl		11.050,00
	C2- KARBON AYAKLAR					
OP1627	KARBON AYAK DEĞİŞİMİ (K2)	Fiziksel tip ve rehabilitasyon ile ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinin birlikte yer aldığı üçüncü basamak sağlık hizmet sunucularınca düzenlenecek sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1	3 yıl		1.725,00

Teknik Özellikler ve Ödeme Koşulları:

(1) Karbon ayak canek, hafif plantar fleksiyon yapabilen, karbon kompozitten üretilmiş olmalıdır.

OP1628	KARBON AYAK DEĞİŞİMİ (K3)	Fiziksel tip ve rehabilitasyon ile ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinin birlikte yer aldığı üçüncü basamak sağlık hizmet sunucularınca düzenlenecek sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1	3 yıl		2.300,00
--------	---------------------------	--	---	-------	--	----------

Teknik Özellikler ve Ödeme Koşulları:

(1) Enek, hafif, inversiyon, everzsyon, plantar fleksiyon ve torsiyon yapabilen karbon kompozitten üretilmiş olmalıdır.

OP1629	KARBON AYAK DEĞİŞİMİ (K4)	Fiziksel tip ve rehabilitasyon ile ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinin birlikte yer aldığı üçüncü basamak sağlık hizmet sunucularınca düzenlenecek sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1	3 yıl		3.450,00
--------	---------------------------	--	---	-------	--	----------

Teknik Özellikler ve Ödeme Koşulları:

(1) Enek, hafif, inversiyon, everzsyon, plantar fleksiyon, torsiyon ve dikey yüklem yapabilen karbon kompozitten üretilmiş olmalıdır.

OP1630	KARBON AYAK KILIF DEĞİŞİMİ	Fiziksel tip ve rehabilitasyon ile ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinin birlikte yer aldığı üçüncü basamak sağlık hizmet sunucularınca düzenlenecek sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1		Sağlık kurulu raporu ile öngörülmesi halinde protezin miat süresi içerisinde bir defaya mahsus bedeli Kuruma karşılır.	600,00
	C3- LİNERLER					

(1) Aktif, pasif vakum ve dizliksiz süspansiyon tabanlı pasif vakum sistemli protezlerin bakım onarım işlemlerinde öngörülmesi halinde liner bedeli Kuruma karşılır.

(2) Protezler ile birlikte bir çift verildiğinden 1 (bir) yildan önce bedeli karşılanmaz. İlk yıl sonunda reçete edilmesi halinde ise protezin miat süresince yılda 1 (bir) adet karşılır.

(3) Fiziksel tip ve rehabilitasyon ile ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinin birlikte yer aldığı üçüncü basamak sağlık hizmet sunucularınca düzenlenecek sağlık kurulu raporu gerekmektedir.

OP1527	POLİÜRETAN LİNER DEĞİŞİMİ		1	1 yıl		1.500,00
OP1528	JEL LİNER DEĞİŞİMİ		1	1 yıl		1.500,00
OP1529	MEMBRANLI SİLİKON LİNER DEĞİŞİMİ		1	1 yıl		2.130,00
OP1530	JEL/SİLİKON DIZLIK DEĞİŞİMİ		1	1 yıl		450,00

C4- VENTİLLER						
(1) Pasif ve diziksiz süspanse olabilen pasif vakum soket sistemli protezlerin tamir bakım işlemlerinde fatura edilmesi halinde bedeli Kuruma karşılır. (2) Fiziksel tip ve rehabilitasyon ile ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinin birlikte yer aldığı üçüncü basamak sağlık hizmet sunucularınca düzenlenecek sağlık kurulu raporu gerekmektedir.						
OP1531	TEK İŞLEVLİ VENTİL DEĞİŞİMİ		I	2 yıl		230,00
OP1532	İKİ İŞLEVLİ VENTİL DEĞİŞİMİ		I	2 yıl		345,00
OP1533	UÇ İŞLEVLİ VENTİL DEĞİŞİMİ		I	2 yıl		575,00
D- ALT EKSTREMİTE ORTEZLER						
OP1333	FONKSİYONEL ELEKTRİK STİMÜLASYONLU DÜŞÜK AYAK ORTEZİ		I	3 yıl		3.400,00
(1) Ortezin teminine ilişkin sağlık kurulu raporu, fiziksel tip ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji ve psikiyatri uzman hekimlerinin birlikte bulunduğu üçüncü basamak sağlık hizmet sunucularının sağlık kurullarınca düzenlenecektir. Bu sağlık kurulu raporlarının ortezin yapımından önce Ankara Şehir Hastanesi, Gaziler Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon Eğitim ve Araştırma Hastanesi, İstanbul Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Dokuz Eylül Üniversitesi, Eskişehir Osmangazi Üniversitesi veya Marmara Üniversitesi Pendik Eğitim ve Araştırma Hastanesince düzenlenen sağlık kurulu raporları ile onaylanması gerekmektedir. (2) Aktif çalınan ve/veya öğrenci olan hastalarca temin edilmesinde Kuruma karşılır.						
OP1335	KARBON KOMPOZİT AFO		I	3 yıl		1.360,00
(1) Fiziksel tip ve rehabilitasyon ile ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinin birlikte yer aldığı üçüncü basamak sağlık hizmet sunucularınca düzenlenecek sağlık kurulu raporu gerekmektedir. (2) Aktivite seviyesi (K3) veya (K4) olan hastalarca temin edilmesinde Kuruma karşılır. (3) Aktif çalınan ve/veya öğrenci olan hastalarca temin edilmesinde Kuruma karşılır.						

ÖZEL KOŞULLAR	
1	Aktif vakum sistemli ve aktif vakum sistem diziksiz süspanse olabilen alt ekstremitte protezlerinin bedelleri, gödük volüm değişikliği fazla olan hastalarda, diyaliz hastalarında, gödük distaline ağırık aktaramayan hastalarda, nöroma gibi hastanın gödügüne ağırık aktarılmasını engelleyen sorunlara sahip hastalarda, sistemi idrak edecek kognitif becerisi olmayan hastalarda, büyüme ve gelişme çağında olan hastalarda öngörülmesi halinde Kuruma karşılanmaz.
2	Gödükte hacim değişikliğinin sağlık raporu ile belgelenirilmesi halinde soket değişimi bedeli, gödükte hacim ve boy değişikliğinin sağlık raporu ile belgelenirilmesi halinde ise soket, tıp ve fom değişimi bedeli Kuruma karşılır.
3	Reamputasyona bağlı olarak farklı tıp protez (amputasyon seviyesindeki değişiklik nedeni ile örneğin diz altı protez kullanan hastanın diz dezartikülasyon veya diz üstü protez kullanması gibi) kullanması gerekliliğinin sağlık kurulu raporu ile belgelenirilmesi halinde miat süresine baktımsızın hastanın yeni protez hakkı doğar.
4	Miat süresi içerisinde hastaya birden fazla sayıda protez veya ortez yazılması halinde, detaylı muayene bulguları ile birlikte gerekeşi belirtilen sağlık kurulu raporu istenir.
5	"MOBİLİTE VE AKTİVİTE DESTEKLEYİCİ ORTEZ VE PROTEZLER" başlıklı bölümde yer alan protez ve ortezlerin temini halinde, fatura üzerinde protez ortezin yapımında kullanılan ara ürünlerin marka, model, seri numarası ve menşei belirtilmelidir.
6	Bu listede yer alan tıbbi malzeme bedelleri, 2918 sayılı Karayolları Trafik Kanununun 98 inci maddesi kapsamında tedavi giderleri karşılanan kişiler için % 1 oranında artırılmı olarak ödenecektir.
7	(a) OP1158, OP1163, OP1165 ve OP1221 kodlu protezler soket ve ayak parçalarından oluştuğundan, bünyesinde protez ortez atölyesi olan sağlık hizmet sunucularınca düzenlenecek sağlık kurulu raporlarında her iki parçanın da kullanılmaması durumunda olduğunun belirtilmesi halinde garanti süresindeki yenileme talepleri bakım onarım masraflarının protez bedelinin %75 aşması durumunda şartlar aranmaksızın Kuruma karşılır. (b) OP1214, OP1215, OP1216, OP1217 kodlu parsiyel ayak protezleri ve listede yer alan ortopedikler tek bir parçadan oluşması ve ikinci bir bağlantı parçasının olmaması nedeniyle bünyesinde protez ortez atölyesi olan sağlık hizmet sunucularınca düzenlenecek sağlık kurulu raporlarında protezin kullanılmaması durumunda olduğunun belirtilmesi halinde garanti süresi sonundaki yenileme talepleri bakım onarım masraflarının protez bedelinin %75 aşması durumunda şartlar aranmaksızın Kuruma karşılır.

8	<p>Büyüme ve gelişme çağında olan hastalarda;</p> <p>(a) Çuklukta hacim değişikliğinin sağlık raporu ile belgelendirilmesi halinde soket değişimi bedeli, güdükte hacim ve boy değişikliğinin sağlık raporu ile belgelendirilmesi halinde ise soket, tip ve fom değişikliği bedeli yenilenme süresinden önce Kurumca karşılanır.</p> <p>(b) Bakım ve onarım işlemlerinde kalça ve diz eklemleri değişimine ilişkin talepler 2 yıldan, ayak değişimine ilişkin talepler ise 18 aydan önce karşılanmaz.</p> <p>(c) Reamputasyona bağlı olarak farklı tip protez (amputasyon seviyesindeki değişiklik nedeni ile örneğin diz altı protez kullanan hastanın diz dezartikülasyonu veya diz üstü protez kullanması gibi) kullanması gerekliliğinin sağlık kurulu raporu ile belgelendirilmesi halinde miat süresine bakılmaksızın hastanın yeni protez hakkı doğar.</p> <p>(ç) Protezlerin yenilenmesine ilişkin talepler 2 yıldan önce karşılanmaz. İki yıl sonundaki yenileme talepleri ise;</p> <p>1-Protezlerin büyüme ve gelişmeye bağlı kullanılmadığı ve yenilenmesi gerektiğinin sağlık raporu ile belgelенmesi koşuluyla süresinden önce SUT hükümleri doğrultusunda Kurumca karşılanır.</p> <p>2-Protezin bakım ve onarımının mümkün olmadığı durumlarda ise, protez/ortez oluşturan ara ürünlerin hangilerinin bakım ve onarımının mümkün olmadığına ayrıntılı olarak belirtildiği, bünyesinde protez/ortez ünitesi bulunduran resmi kurumlar/resmi sağlık kurumları tarafından düzenlenmiş sağlık raporu ile belgelенmesi koşuluyla, ilgili parçaların bakım/onarım masraflarının toplam bedelinin protez/ortez bedelinin %75'ini aşması halinde süresinden önce SUT hükümleri doğrultusunda Kurumca karşılanır.</p> <p>(d) Ortezler de ise miat süresinden önce yenilenme talepleri Kurumca karşılanmaz. Ancak büyüme ve gelişmeye bağlı kullanılmadığı ve yenilenmesi gerektiğinin sağlık raporu ile belgelенmesi koşuluyla süresinden önce SUT hükümleri doğrultusunda Kurumca karşılanır.</p>
---	---

PROTEZLİ BİREYİN FONKSİYONEL SINIFLANDIRILMASI

K Kodu Düzeyi	Fonksiyonel Düzey	Aktivite Düzeyi
K0	Ambulasyon veya transfer potansiyeli yok	Yardımla veya yardımsız ambulasyon veya transfer potansiyeli veya becerisi var ve bir protez hayat kalitesini veya mobilitesini arttırmaz.
K1	Transfer dahil olmak üzere potansiyel ev içi ambulasyonu	Sabit adım sayısında, düz yüzeylerde protez kullanma potansiyeli veya becerisi var. Kısıtlı veya kısıtlama olmaksızın ev içi ambulasyonu tipiktir.
K2	Potansiyel kısıtlı toplum içi ambulasyon	Düşük seviyede gerçevesel engelleri örneğin kaldırım, merdiven veya düzensiz yüzeyleri geçerek ambule olma potansiyeli veya becerisi vardır. Kısıtlı toplum içi ambulasyonu tipiktir.
K3	Değişken adım sayılarında (kadans) toplum içi ambulasyon, terapötik egzersiz veya iş dahil	Değişken adım sayılarında ambulasyon potansiyeli veya becerisi vardır. Toplum içi ambulasyon tipiktir, çoğu çevresel engelleri aşabilir, işi olabilir, basit yürümenin ötesinde terapötik veya egzersiz aktivitelerini yerine getirebilir.
K4	Normal ambulasyon becerilerinin üzerinde yüksek aktivite kullanıcı	Temel ambulasyon becerilerinin ötesinde, yüksek darbe, stres veya enerji seviyelerinde ambulasyon potansiyeli veya becerisi var. Çoğunun, aktif erişkin veya atletin protez ihtiyacı için tipiktir.

DİĞER PROTEZ ORTEZLER LİSTESİ (EK-3/C-3)

SUT KODU	TIBBİ MALZEME ALAN TANIMI			MİAT SÜRESİ	ÖZEL KOŞULLAR	FİYAT (TL)
	MEME PROTEZİ					
DO1000	MEME PROTEZİ	C		2 yıl		664.00
(1) Mastektomi ameliyatı sonrasında sağlık kurulu raporuyla gerekli görülmesi halinde askılık ile birlikte Kurumca bedeli karşılanır.						
	VARİS ÇORABI ANTIEMBOİZİM ÇORABI VE MANŞONU					
DO1001	VARİS ÇORABI	*		6 ay	Çift fiyatdır.	68.00
DO1002	ANTIEMBOİZİM BASINÇ ÇORABI	C*		6 ay		23.00
(1) Antiembolizm basınç çorabı, yalnız derin ven trombozu profilaksisi endikasyonunda kullanılması halinde Kurumca bedeli karşılanır.						
DO1003	ANTIEMBOİZİM BASINÇ MANŞONU	C*		6 ay		76.00
(1) Antiembolizm basınç manşonu, derin ven trombozu profilaksisi, lenfödem, kronik venöz yetmezlik ve komplikasyonlarının tedavilerinde kullanılması halinde Kurumca bedeli karşılanır.						
	İŞİTME CİHAZI VE KULAK KALIBI					
DO1004	DİJİTAL PROGRAMLANABİLİR İŞİTME CİHAZI		I	5 yıl		1.514.00
DO1005	KULAK KALIBI		I			22.00
	KONUŞMA CİHAZI					
DO1006	KONUŞMA CİHAZI	C		5 yıl		1.500.00
(1) Kurumla sözleşmeli resmi sağlık kurumları tarafından sağlık kurulu raporu ile belgelenmek kaydıyla konuşma cihazı bedelleri Kurumca karşılanır.						
(2) İlgililerin kasuru olmaksızın garanti süresi dışında cihazın arızalanması nedeniyle kullanılmamış hale geldiğinin Kurumla sözleşmeli resmi sağlık kurumunca düzenlenen sağlık kurulu raporu ile belgelenmesi ve Kurumca onarımın sağlanmaması halinde, süresinden önce yenilenmesi mümkündür.						
	ASPIRATÖR CİHAZI					
DO1007	EV TİPİ ASPIRATÖR			1 defa		486.00
	NEBÜLİZATÖR CİHAZI					
(1) Nebülizatör cihazı verilmesine ilişkin sağlık kurulu raporlarının,						
a) Erişkin hastalar için; göğüs hastalıkları veya allerji hastalıkları uzmanlarından en az birinin yer aldığı sağlık kurulu tarafından düzenlenmesi gerekmektedir.						
b) Çocuk hastalar için; çocuk allerjisi uzmanı veya çocuk göğüs hastalıkları uzmanı, bu uzman hekimlerin bulunmadığı sağlık kurumlarında çocuk sağlığı ve hastalıkları uzmanlarından en az birinin yer aldığı sağlık kurulları tarafından düzenlenmesi gerekmektedir.						
(2) Sağlık kurulu raporu ekinde solunum fonksiyon testi (SFT) ve gerekçiyorsa arteriyel kan gazı (AKG) sonuçlarını gösterir belge eklenecektir.						
(3) Kompresör tipi nebulizatör bedelleri Kurumca karşılanacak olup ultrasonik nebulizatör bedelleri Kurumca karşılanmaz.						
(4) Erişkin hastalarda cihazın verilmesine ilişkin olarak; inhaler preparatları ve inhaler preparatları kullanılmasına yardımcı aletleri (airchamber, spacer v.b.) kullanılmadığı sağlık kurulu raporu ile belgelenen,						
a) Stabil kronik akciğer hastalığı olanlarda; FEV1≤40 ise AKG değerlerine bakılmaksızın, FEV1>40 ise; AKG'da PaO2≤55 mmHg veya SaO2≤88 olması.						
b) Persistan astımlı hastalarda; FEV1 veya PEFRR≤%60 veya FEV1 veya PEFR % 60-80 arasında olup günlük PEFR veya FEV1 değişkenliği %30'un üzerinde,						
c) Bronjektazi tanımlı ile birlikte kalıcı hava yolu obstrüksiyonu olan hastalarda; stabil dönemde FEV1≤40 olduğu sağlık kurulu raporunda belirtilmesi ve dayanırlı belgelerin rapor ekinde yer alması koşuluyla nebulizatör cihazı bedelleri Kurumca karşılanır.						
(5) Çocuk hastalarda cihazın verilmesine ilişkin olarak;						
a) Persistan astımlı hastalarda; FEV1 veya PEFRR≤%60 olan veya FEV1 veya PEFRR % 60-80 arasında olup günlük PEFR veya FEV1 değişkenliği %50'un üzerinde olması veya						
b) 14 (on dört) yaşın üstündeki hastalarda; FEV1 veya PEFRR≤40 olması veya						
c) 6 (altı) yaşın altındaki hastalar ve 6 (altı) yaşın üstünde olup ek sorunu (örneğin nörolojik bir sorun) nedeniyle solunum fonksiyon testi yaptırmayan hastalarda bu durumun sağlık kurulu raporunda belirtilmesi koşuluyla nebulizatör cihazı bedelleri Kurumca karşılanır.						
d) Astımlı çocuklarda sadece ağır veya çok ağır (hayatı tehdit eden) astım krizlerinde kan gazı değişikliği olabilir. Astım krizinde olmayan persistan ağır astımlı olan çocuklarda arteriyel kan gazı sonuçları, ister 6 yaş altı isterse 6 yaş üstü olsun nebulizatör cihaz endikasyonu için aranmaz.						
(6) Solunum fonksiyon testi yapılmayan ve kronik akciğer hastalığı tanısı almış çocuklarda, bronkopulmoner displazi, bronşiolitis obliterans tanımlı hastalarda, interkostal adaleleri çalışmayan veya mental retarde (IQ≤40) olan nörolojik sorunu hastalarda PaO2≤55 mmHg veya SaO2≤88 halinde bu durumun sağlık kurulu raporunda belirtilmesi gerekmektedir.						
DO1008	NEBÜLİZATÖR			1 defa		149.00
	OKSİJEN KONSANTRATÖRÜ VE TÜPÜ					
DO1009	OKSİJEN KONSANTRATÖRÜ			10 yıl		3.688.00
DO1072	OKSİJEN TÜPÜ VE MANOMETRESİ (5 LT)					209.00
DO1010	OKSİJEN TÜPÜ VE MANOMETRESİ (10 LT)					279.00
DO1071	TANIMANABİLİR (PORTABLE) OKSİJEN KONSANTRATÖRÜ (5 KG ALTINDA, ŞARJLI VE YEDEK BATAARYA İLE BİRLİKTE)			10 yıl		8.976.00
	NON-İNVAZİF MEKANİK VENTİLASYON CİHAZLARI					
DO1011	CPAP CİHAZI			10 yıl		972.00

<p>(1) Solunumsal uyku hastalıklarında SUT "3.3.6.A-1" maddesinde yer alan genel hükümlere ilaveten; Polisomnografi olarak; Apne İndeksi (AI) en az 15 (on beş) veya apne-hipopne indeksi (AHI) en az 30 (otuz) veya apne, hipopne ve solunum eforu sonucu uyanma sayımı gösteren solunum bozukluğu indeksi (RDI) en az 30 (otuz) olarak tespit edilen ve bu bilgilerin sağlık kurulu raporu eki polisomnografi raporunda belirtilmiş kayıtlı veya AHI veya RDI 5-30 arasında olmaksızın birlikte artmış gündüz uykusuzluk, bilişsel etkilenme, duygudurum bozuklukları, uykusuzluk veya hipertansiyon, iskemik kalp hastalığı, inme veya uykuya ilişkin hipoventilasyon/hipoksemik sendromlardan birinin varlığını sağlık kurulu raporunda belirtmesi koşuluyla; kullanılmasına gerekli görülen CPAP cihazı bedelleri Kurumca karşılanır.</p>									
DO1012	AUTO CPAP			10 yıl					1.944,00
<p>(1) Solunumsal uyku hastalıklarında SUT "3.3.6.A-1" maddesinde yer alan genel hükümleri ve CPAP cihazı verilme kriterlerine ilaveten; pozisyonel OÜAS, REM ile ilişkili OÜAS, yüksek basınçta tolere edemeyen veya sabit basınç cihazlarıyla (CPAP) tedavisi tolere edemeyen hastalarda, bu durumun sağlık kurulu raporunda belirtilmesi koşuluyla, kullanılmasına gerekli görülen Auto-CPAP bedelleri Kurumca karşılanır.</p>									
DO1013	BPAP/BPAP-S CİHAZI			10 yıl					3.066,00
<p>(1) BPAP cihazı için solunumsal uyku hastalıklarında SUT "3.3.6.A-1" maddesinde yer alan genel hükümlere ilaveten; yüksek nazal hava akımı tolere edemeyen, CPAP maskesinde önemli düzeyde hava kaçağı olan veya pozitif basınca karşı nefes verme güçlüğü yaşayan OÜAS hastalarında veya Uyku ile ilişkili hipoventilasyon/hipoksemik sendromu (restriktif akciğer hastalığı, kronik obstrüktif akciğer hastalığı, obesite-hipoventilasyon sendromu, pulmoner parankimal veya vasküler patolojilere bağlı hipoventilasyon/hipoksemi vb) olan hastalarda; bu durumun düzenlenecek sağlık kurulu raporunda belirtilmesi koşuluyla BPAP cihazı (auto BPAP hariç) bedelleri Kurumca karşılanır.</p> <p>(2)BPAP S cihazı için kronik solunum yetmezliğinde SUT "3.3.6.A-2" maddesinde yer alan genel hükümlere ilaveten;</p> <p>a) Restriktif akciğer hastalıklarında:</p> <p>1- PaCO₂ ≥ 45 mmHg veya</p> <p>2- En az 2 lt/dk akım hızında nazal O₂ desteği altında O₂ saturasyonunun 5 dk süreyle kesintisiz ≤ %88 veya</p> <p>3- İlerleyici nöromusküler hastalıklar için maksimal inspiratuar basınç (MIP)≤ 60 cm H₂O veya FVC ≤ %50, olarak saptanması ve bunlara ilişkin kantitatif belgelerin (solunum fonksiyon testi, arteriyel kan gazı ölçümü) sağlık kurulu raporu ekinde yer alması koşuluyla BPAP-S cihazı bedelleri Kurumca karşılanır.</p> <p>b) Obstrüktif akciğer hastalıkları: Uygun bronkodylatör ve O₂ tedavisine rağmen;</p> <p>1- PaCO₂≥55 mmHg veya</p> <p>2- PaCO₂ 50 ve 54 mmHg arasında ise en az 2 lt/dk akım hızında nazal O₂ desteği altında nokturnal O₂ saturasyonunun 5 dk süreyle kesintisiz ≤ %88 veya</p> <p>3- PaCO₂ 50 ve 54 mmHg arasında olup, bir yılda ikiden fazla hiperkapnik atak nedeniyle hastaneye yatırılan, kronik obstrüktif akciğer hastalığı olan hastalarda; bu durumların sağlık kurulu raporunda belirtilmesi ve bunlara ilişkin kantitatif belgelerin (solunum fonksiyon testi, arteriyel kan gazı ölçümü) sağlık kurulu raporu ekinde yer alması koşuluyla BPAP-S cihazı bedelleri Kurumca karşılanır. (Hasta solunum fonksiyon testi yapamıyorsa bu durumun sağlık kurulu raporunda açıkça belirtilmelidir.)</p>									
DO1014	BPAP S/T			10 yıl					4.800,00
<p>(1) Solunumsal uyku hastalıklarında SUT "3.3.6.A-1" maddesinde yer alan genel hükümlere ilaveten; uyku ile ilişkili hipoventilasyon/hipoksemik sendromu (restriktif akciğer hastalığı, kronik obstrüktif akciğer hastalığı, obesite-hipoventilasyon sendromu, pulmoner parankimal veya vasküler patolojilere bağlı hipoventilasyon/hipoksemi vb) olan hastalarda, spontan solunumu ve tetikleme gücünün yetersiz olduğunun düzenlenecek sağlık kurulu raporunda belirtilmesi koşuluyla BPAP S/T cihazı bedelleri Kurumca karşılanır.</p> <p>(2) Kronik solunum yetmezliğinde SUT "3.3.6.A-2" maddesinde yer alan genel hükümlere ve BPAP-S cihazı için tanımlanmış kriterlere ek olarak; inspirasyon basıncı yüksekliği (IPAP ≥ 20 cm H₂O) veya yoğun bakımda izlendiği dönemlerde apne saptanan hastalarda, bu durumların sağlık kurulu raporunda belirtilmesi ve bunlara ilişkin kantitatif belgelerin sağlık kurulu raporu ekinde yer alması koşuluyla BPAP-S/T cihazı bedelleri Kurumca karşılanır.</p>									
DO1015	BPAP S/T AVAPS			10 yıl					4.800,00
<p>(1) Solunumsal uyku hastalıklarında SUT "3.3.6.A-1" maddesinde yer alan genel hükümlere ilaveten; Polisomnografi eşliğinde yapılan BPAP S/T titrasyonunda yeterli tidal volüm sağlanamadığı veya uykuda solunum bozukluklarının ortadan kaldırılamadığı hastalarda, nöromusküler ve göğüs duvarı bozukluklarına bağlı uyku ile ilişkili hipoventilasyon-hipoksemi olan restriktif akciğer hastalığı olan hastalarda (ALS, obesite-hipoventilasyon sendromu, kifoskolioz vb.) bu durumun düzenlenecek sağlık kurulu raporunda belirtilmesi koşuluyla BPAP S/T AVAPS cihazı bedelleri Kurumca karşılanır.</p>									
DO1016	ADAPTİF BASINÇ DESTEKLİ SERVO VENTİLASYON (ASV) CİHAZI			10 yıl					8.250,00
<p>(1) Solunumsal uyku hastalıklarında SUT "3.3.6.A-1" maddesinde yer alan genel hükümlere ilaveten;</p> <p>a) İlk gece polisomnografi tekniği sırasında santral uyku apne sendromu, Cheyne-Stokes solunumu sendromu veya kompleks uyku apnesi tanısı alan hastalarda, titrasyon gecesinde sırasıyla CPAP ve BPAP S/T tedavilerinin uyku ile ilişkili solunum bozukluğunu düzeltilmesi ve ardından polisomnografi eşliğinde başarılı ASV titrasyonu yapılmış olması durumunda, bu durumun düzenlenecek sağlık kurulu raporunda belirtilmesi koşuluyla ASV cihazı bedelleri Kurumca karşılanır.</p>									
EV TİPİ VENTİLATÖR (İNVAZİV MEKANİK VENTİLASYON CİHAZI)									
DO1017	EV TİPİ MEKANİK VENTİLATÖR (EN AZ BASINÇ DESTEKLİ VENTİLASYON (PSV) İLE BİRLİKTE VOLÜM VE/VEYA BASINÇ KONTROLLÜ VENTİLASYON (VCV, PCV) SAĞLAYAN VENTİLATÖRLER)			5 yıl					29.700,00
<p>(1) İnvaziv mekanik ventilasyon cihazının uygulama endikasyonları;</p> <p>a) Akut solunum yetmezliği sonrasında yoğun bakımdan çıkışına engel kalmayacak şekilde diğer sistem hastalıkları tedavi edildiği ve kronik tedavi uygulamaları düzenlendiği halde invaziv solunum desteğinden ayrılmayan veya ayrılmaya olanağı olmayan trakeotomili hastalarda,</p> <p>b) Kronik ve/veya ilerleyici solunum yetmezliği veya başka kronik organ disfonksiyonlarına sekonder solunum yetmezliği nedeni ile non-invaziv mekanik ventilasyon uygulamasının yetersiz kaldığı, yapılamadığı veya yapılmamasının kontrendike olduğu ve sürekli olarak invaziv solunum desteği ihtiyacı olan hastalarda,</p> <p>kullanılmasına halinde ev tipi mekanik ventilatör cihazı bedeli Kurumca karşılanır.</p> <p>(2) Cihazın temini için hastayı takip eden uzman hekimin (çocuk hastalıkları, göğüs hastalıkları, anestezi ve reanimasyon, nöroloji, hastanın çocuk olması halinde ise çocuk hastalıkları, çocuk göğüs hastalıkları, çocuk yoğun bakım uzmanları) yer aldığı, ikinci ve üçüncü basamak yoğun bakım ünitesi bulunan sağlık kuruluşlarına ayrıntılı olarak düzenlenecek sağlık kurulu raporuna istinaden bedelleri Kurumca karşılanır.</p> <p>(3) Raporda hastanın gereksinimine göre cihazın teknik özelliklerinin belirtilmesi gerekir. Bu teknik özellikler hastanın solunumsal stabilitesini sağlayan MV parametrelerini (Mod, Vt, frekans, tetikleme hassasiyeti, Pıns, Psp, PEEP,</p>									

FlO2,İspiratuar akış hızı veya I:E oranı) kapsamalıdır.

(4) İnvasiv mekanik ventilasyon cihazının yenilenme süresi 5 yıldır. Bu süreden önce yenilenen cihazların bedelleri Kurumca karşılanmaz.

(5) İnvasiv mekanik ventilasyon cihazı kullanımlarında hastalarda trakeotomi kanülü bedeli ilgili hekimlerce reçete edilmesinde ayda 2 (iki) adet olmak üzere Kurumca karşılanır.

(6) İnvasiv mekanik ventilasyon cihazı için düzenlenen sağlık kurulu raporunda belirtilmesi koşulu ile oksijen konsantratoru, oksijen tüpü, ev tipi aspirasyon cihazı, nebulizatör bedelleri Kurumca karşılanır.

(7) İnvasiv mekanik ventilasyon cihazının kullanımını ve bakımı konusunda verilecek eğitim, hasta için izleme programı oluşturulması, hastaya taburcu eden ve raporlarını düzenleyen hekimin ve hastanesinin sorumluluğundadır.

(8) İnvasiv mekanik ventilasyon cihazı için düzenlenen sağlık kurulu raporunda ve reçetelerinde belirtilmesi koşulu ile kesintisiz güç kaynağı bedelleri Kurumca karşılanır. Kesintisiz güç kaynağı, SUT'un Kurumca elde alınan tıbbi malzemeler kapsamında değerlendirilecektir.

DO1017A	EV TİPİ VENTİLATOR İÇİN KESİTİSİZ GÜÇ KAYNAĞI								520,00
(1) Ev tipi ventilatör için kesintisiz güç kaynağı ödemelerinde TITUBB/ÜTS kayıt/bildirim işleminin tamamlanmış olması şartı aranmaz.									
	PULSE OKSİMETRE CİHAZI								
DO1018	PULSE OKSİMETRE CİHAZI				1 defa				136,00
(1) Pulse oksimetre cihazının bedeli, ev tipi invaziv mekanik ventilasyon cihazı kullanılması gereken veya trakeotomili hastalarda kullanıldığında Kurumca karşılanır.									
	DESFERAL VE MİKRO İNFÜZYON POMPASI								
DO1019	DESFERAL POMPASI								915,00
(1) Serum ferritin düzeylerinin 750 ng/ml seviyelerine yükselmiş olması veya ağır demir birikimine bağlı, organ fonksiyonlarının (kalp, karaciğer) bozulmaya başladığı klinik belirtilerinin bulunması hallerinde; kullanım gerekliliğinin belirtildiği ve hematoloji uzman hekiminin de yer aldığı sağlık kurullarınca düzenlenen sağlık kurulu rapora veya hastanın ilgili uzman hekimler tarafından reçete edilmesinde Kurumca bedeli karşılanır.									
(2) "Deferoksamine flakon için kullanılan uygulama seti" nin, desferal pompası için düzenlenen sağlık kurulu rapora dayanarak, kullanımını gerektiren ilaç ile birlikte reçete edilmesi ve ilaç reçetesinin suretinin ekte sunulması halinde Kurumca bedeli karşılanır. Hekim tarafından ilaç bitimine kadar, en fazla 3 (üç) aylık miktarlarda 60 adedi geçmemek üzere reçete edilecektir.									
(3) Sağlık kurumlarında temin edilmesi halinde sağlık raporu aranmaz.									
DO1020	MİKRO İNFÜZYON POMPASI (İNSÜLİN POMPASI)								7.306,00
(1) Mikro infüzyon pompası, infüzyon seti ve rezervuar bedellerinin ödenebilmesi için sağlık kurulu raporu düzenlenmesi gerekmektedir olup raporda;									
a) Hastanın Tip I Diyabetli veya insüline bağımlı Tip II Diyabetli olması ile birlikte kan şekeri normal (brittle) seyrettiğini ya da gebelikte gestasyonel diyabet (hamilelik diyabeti) olduğunun belirtilmesi,									
b) Hastanın kendi kendine veya yakınlarının cihazı kullanma yeteneğini kazanmış olduklarının belirtilmesi,									
c) Raporda iç hastalıkları veya çocuk sağlığı hastalıkları uzman hekimlerinden birinin yer alması şartları aranacaktır.									
	DİĞER								
DO1021	GÖZ PROTEZLERİ				H				224,00
(1) Göz protezleri hareketli bir malzeme olmayıp, göz protezinin hareketi, hastanın daha önce geçirdiği cerrahi müdahale ile ilgilidir.									
(2) Üçüncü basamak sağlık hizmet sunucuları tarafından düzenlenen, en az 1 (bir) göz protezini hastanın uzman hekiminin yor aldığı sağlık kurulu raporu ile belgelendirilmesi, göz hastalıkları uzman hekimince reçetelendirilmesi halinde göz protez bedelleri Kurumca karşılanır.									
(3) 5 (beş) yaşına kadar olan hak sahiplerine (çocuklarda 5 (beş) yaşına kadar orbita gelişimi tamamlanmadığından) sağlık kurulu raporu ile öngörülmesi halinde yılda 1 (bir), 5 (beş) yaşından büyük hak sahiplerine ise sağlık kurulu raporu ile öngörülmesi halinde 3 (üç) yılda 1 (bir) göz protezinin Kurumca bedeli karşılanır. Ancak her iki halde de sağlık kurulu raporda protezi değiştirilmesi gerektiği belirtilmelidir.									
DO1022	ENÜRZİS ALARM CİHAZI				1 defa				52,00
(1) Primer monosemptomatik (gündüz idrar kaçıрма şikayeti olmayan) enürzis nokturnası olan 5 (beş) yaş üzeri hastalarda 1 (bir) defaya mahsus olmak üzere enürzis alarm cihazı bedeli Kurumca karşılanır.									
DO1024	İLEAL LOOP SETİ				C*		1 yıl		109,00
	LENFÖDEM BASI GİYSİLERİ								
(1) Evre 1, 2, 3 lenfödemlerde; genel cerrahi, plastik, rekonstrüktif ve estetik cerrahi, kalp damar cerrahi, fiziksel tıp ve rehabilitasyon branş hekimlerinden birinin bulunduğu üçüncü basamak sağlık hizmet sunucularınca düzenlenen sağlık kurulu raporlarına istinaden ilgili hekimlerce reçete edilmesinde standart (hazır) bedeller üzerinden Kurumca bedelleri karşılanır.									
(2) Profilaksi amacıyla lenfödem bası giysi bedelleri Kurumca karşılanmaz.									
(3) Heyet raporu ekinde; lenf diseksiyonuna bağlı lenf ödemlerinde ameliyat olduğunu belgeleyen epikriz olmalıdır.									
(4) Standart bedenlerin uymadığı baskı gerektiren evre 1, 2, 3 lenfödemlerde bu durumun fotoğrafı belgelendirilmesi ve sağlık kurulu raporunda belirtilmesi kaydıyla kişiye özel ölçüldürülmüş bası giysileri bedelleri Kurumca karşılanır.									
(5) Rapor geçerlilik süresi sekonder lenf ödemlerde 1 (bir) yıl, primer lenf ödemlerde 2 (iki) yıldır.									
(6) İlgili hekimince uygun görülmesi halinde 6 (altı) ay ara ile olmak şartıyla yılda en fazla 2 (iki) kez reçete edilebilir.									
(7) Hastaya alerjik veya toksik etki göstermemelidir.									
(8) Ortalama 40 mmHg ve üzeri baskı uygulamalı, kullanım süresinin sonuna kadar bu baskının en az yarısını sağlayabilmelidir.									
(9) İç yüzeyi hastada bastı yaralanma yol açmayacak tarzda, dikişsiz, pürüzsüz olmalıdır. Hava geçirgen özelliği olan kumaştan imal edilmelidir.									
(10) Alt ekstremitelere bası giysilerinde üst kısmının iç yüzeyinde kaymayı önleyecek silikon bant vb. olmalıdır.									
(11) Fermuar vb. aksesuarlar kullanılacaksa, hastaya zarar vermeyecek şekilde yerleştirilmeli ve kullanım süresi boyunca bozulmayacak yapıda olmalıdır.									
(12) Sık yıkanabilir kumaştan imal edilmelidir. Giysi yıkanma ile deforme olmamalı, boyutları değişmemeli ve yıkanma talimatı hastaya verilmelidir.									
	LENFÖDEM BASI GİYSİLERİ (SMARLAMA)								
DO1025	ELDIVEN (PARMAK UCU AÇIK/KAPALI)								562,00
DO1026	OMUZDAN DESTEKLİ KOLLUK BİLEĞE KADAR								517,00
DO1027	DİZ ALTI ÇORAP								405,00
DO1028	DİZ ÜSTÜ ÇORAP (SİLİKON DESTEKLİ)								430,00
DO1029	KÜLOTLU ÇORAP								954,00

DO1030	BELDEN DESTEKLI TEK BACAK ÇORAP					792,00
	LENF ÖDEM BASI GİYİLERİ (HAZIR)					
DO1031	ELDIVEN (PARMAK UCU AÇIK/KAPALI)					192,00
DO1032	OMUZDAN DESTEKLI KOLLUK BİLEĞE KADAR					175,00
DO1033	DİZ ALTI ÇORAP					138,00
DO1034	DİZ ÜSTÜ ÇORAP (SİLİKON DESTEKLI)					147,00
DO1035	KÜLOTLU ÇORAP					324,00
DO1036	BELDEN DESTEKLI TEK BACAK ÇORAP					285,00
	LENF ÖDEM KOMPRESYON CİHAZLARI					
(1) Üçüncü basamak sağlık hizmet sunucularınca genel cerrahi, fizik tedavi ve rehabilitasyon, plastik, rekonstrüktif ve estetik cerrahi ile kalp damar cerrahisi branş hekimlerinden birinin bulunduğu sağlık kurulu raporlarına istinaden ilgili hekimlerce reçete edilmiş halinde Kurumca bedeli karşılanır.						
(2) Evre II-III lenf ödemi olan;						
a) Evre II. Gode, elevasyon ile ödem azalmaz ve klinik olarak fibrozis belirgin.						
b) Evre III: Ödem irreversibile, tekrarlayan infeksiyöz anamlar, fibrozis, deri ve deri altında skleroz, flebolenf ödemi ya da ileri evre (C4-6) kronik venöz hastalık bulunan hastalarda Kurumca bedelleri karşılanır.						
(3) Heyet raporu ekinde lenf ödemi hastaların, flebolenfödem ya da ileri evre (C4-6) kronik venöz hastalık venöz yetmezliğe bağlı durumlarda venöz sistem doppler ultrasonografi raporu ekte olmalıdır. Hastaların karşılaştırmalı her iki ekstremite fotoğrafları da rapora eklenmelidir.						
(4) Kompresyon cihazları diz altı lenf ödemlerinde veya venöz yetmezliklerde en fazla 2 (iki) kanallı, diz üstü lenf ödemlerinde veya venöz yetmezliklerde en fazla 6 (altı) kanallı, üst ekstremité lenf ödemlerinde veya venöz yetmezliklerde en fazla 1 (bir) kanallı olması halinde Kurumca bedeli karşılanır. Sadece Evre II lenf ödemlerinde en fazla 2 (iki) kanallı cihaz bedeli Kurumca karşılanır.						
(5) Cihazın diz altı, diz üstü, üst ekstremité ve kaç kanallı olacağı ilgili hekim raporunda belirtilmelidir.						
DO1037	1 KANALLI LENF ÖDEM KOMPRESYON CİHAZI					639,00
DO1038	2 KANALLI LENF ÖDEM KOMPRESYON CİHAZI					783,00
DO1039	3 KANALLI LENF ÖDEM KOMPRESYON CİHAZI					933,00
DO1040	4 KANALLI LENF ÖDEM KOMPRESYON CİHAZI					1.105,00
DO1041	5 KANALLI LENF ÖDEM KOMPRESYON CİHAZI					1.252,00
DO1042	6 KANALLI LENF ÖDEM KOMPRESYON CİHAZI					1.422,00
	LENF ÖDEM KOMPRESYON CİHAZLARI MANŞONLARI					
(1) İlk atımlarda, kompresyon cihazları ile birlikte kullanılacak manşon bedelleri cihaz bedeline dahildir. Manşonların 2 (iki) yıldan erken değiştirilmesi halinde manşon bedeli Kurumca karşılanmaz.						
DO1043	LENF ÖDEM KOMPRESYON CİHAZI UZUN KOL MANŞONU					244,00
DO1044	LENF ÖDEM KOMPRESYON CİHAZI YARIM BACAK MANŞONU					213,00
DO1045	LENF ÖDEM KOMPRESYON CİHAZI UZUN BACAK MANŞONU					337,00
	YANIK BASI GİYİLERİ					

- (1) Erişkin hastalarda plastik, rekonstrüktif ve estetik cerrahi veya genel cerrahi uzmanlarının birlikte bulunduğu; 18 (on sekiz) yaşının altındaki yanık hastalarında ise plastik, rekonstrüktif ve estetik cerrahi veya genel cerrahi veya çocuk cerrahisi uzmanları tarafından düzenlenen heyet raporuna istinaden ve bu uzman hekimlerden herhangi biri tarafından reçete edilmesi halinde bedelleri Kurumca karşılanır.
- (2) İkinci ve üçüncü derece yanık sonrası oluşmuş hipertrofik skar ve keloidlerin tedavisi ve azaltılması, oluşabilecek hipertrofik skarın önlemek amacıyla, 0-3 yaş çocuklarda 3 (üç) ayda 1 (bir), daha büyük çocuklarda 6 (altı) ayda 1 (bir), erişkinlerde ise yılda 1 (bir) kez reçete edilebilir.
- (3) Rapor geçerlilik süresi 1 (bir) yıldır.
- (4) Hastaya allerjik veya toksik etki göstermemelidir.
- (5) Ortalama 15-40 mmHg basınç uygulanmalı ve kullanım süresinin sonuna kadar bu basıncın en az yarısını sağlayabilmelidir.
- (6) İç yüzeyi hastada bası yarılmasına yol açmayacak tarzda dikişsiz ve pürüzsüz olmalıdır.
- (7) Fermuar vb. aksesuarları kullanılmaksızın hastaya zarar vermesek şekilde yerleştirilmeli ve kullanım süresi boyunca bozulmayacak yapıda olmalıdır.
- (8) Giysi sık yıkanabilir kumaştan imal edilmeli yıkanması ile deforme olmamalı, boyutları değişmemeli ve yıkama talimatı hastaya verilmelidir.
- (9) Değişik renk ve desenlerde olabilir. (özellikle çocuklarda kullanıma özendirilebilmek için)
- (10) Hasta ile temas eden iç kısmında hekimin uygun görmesi halinde uygun görüldüğü alanlar silikon tabaka ile kaplanabilmelidir.
- (11) Bası giysilerinde kullanılacak silikon tabaka miktarı sağlık kurulu raporu ile belirlenen hipertrofik skar alanının %10 fazlasından daha geniş olamaz.
- (12) 18 (on sekiz) yaşın altındaki yanık hastalarında SUT eki Ek-3/C3 listesindeki kriterlere uygun isimlerle yanık bası giysileri, erişkinlerde ise ihtiyaca göre isimlerle veya hazır bası giysileri fatura edilebilir.
- (13) Bası giysilerinin yanık olayını takiben ilk 6 (altı) ay içinde kullanılmaya başlanması halinde bedeli Kurumca karşılanacaktır.

	YANIK BASI GİYSİLERİ (İSMARLAMA)						
DO1046	BİLEĞE KADAR PARMAKLI ELDİVEN						701,00
DO1047	TEK KOL (EL HARİÇ)						372,00
DO1048	TÜM GÖVDE (KOLLAR HARİÇ)						807,00
DO1049	TÜM GÖVDE (KOLLU)						1.256,00
DO1050	TÜM GÖVDE (KOLLU) ÇOCUK						1.024,00
DO1051	ŞORT (DİZALTI)						650,00
DO1052	ŞORT (DİZALTI) ÇOCUK						490,00
DO1053	BELDEN DESTEKLI TEK BACAK						474,00
DO1054	DİZALTI ÇORAP						527,00
DO1055	DİZALTI ÇORAP (PARMAKLI)						538,00
DO1056	AÇIK YÜZ MASKESİ						422,00
DO1057	KAPALI YÜZ MASKESİ						476,00
	YANIK BASI GİYSİLERİ (HAZIR)						
DO1058	BİLEĞE KADAR PARMAKLI ELDİVEN						204,00
DO1059	TEK KOL (EL HARİÇ)						223,00
DO1060	TÜM GÖVDE (KOLLAR HARİÇ)						340,00
DO1061	TÜM GÖVDE (KOLLU)						534,00
DO1062	TÜM GÖVDE (KOLLU) ÇOCUK						496,00
DO1063	ŞORT (DİZALTI)						407,00
DO1064	ŞORT (DİZALTI) ÇOCUK						331,00
DO1065	BELDEN DESTEKLI TEK BACAK						263,00
DO1066	DİZALTI ÇORAP						213,00
DO1067	DİZALTI ÇORAP (PARMAKLI)						223,00
DO1068	AÇIK YÜZ MASKESİ						213,00
DO1069	KAPALI YÜZ MASKESİ						231,00
	YANIK BASI GİYSİLERİ SİLİKON TABAKALARI						
DO1070	SİLİKON TABAKA (1 cm2)						0,78

(1) Silikon tabaka ölçüsü, silikon tabakanın kullanıldığı bölgenin bası giysisinin ölçüsünden büyük olamaz.

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

ÖZEL KOŞULLAR

- Yenilenme süresini takiben yapılan tamir ve değişim bedeli protez bedelinin % 75'ini geçemez.
- * Hastane başhekiminin imzasının bulunduğu uzman hekim raporuyla verilir.
- (C) ile işaretli olan malzemeler için ilgili branşta uzman hekimin bulunduğu sağlık kurulu raporu gerekmektedir.
- (C*) ile işaretli olan malzemeler için ilgili branştaki uzman hekimce düzenlenen başhekim onaylı rapor gerekmektedir.

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

SUT KODU	TIBBİ MALZEME ALAN TANIMI	FİYAT (TL)
ASPIRASYON KATETERİ		
A1000	ASPIRASYON KATETERİ	2,02
(1) Glüde en fazla 4 (dört) adet olmak üzere Kurumca bedeli karşılır. Ancak, günde 4 (dört) adedi aşan kullanımları sağlık kurulu raporunda gerekçesinin belirtilmesi halinde; ağır içi ve nazofarinks aspirasyonu için günde en fazla 10 (on) adedi, ev tipi mekanik ventilatörle birlikte kullanımı için günde en fazla 15 (on beş) adedi, yuzma fonksiyonu olmayan ve ağır içi sekresyonları fazla olan hastalar için ise günde en fazla 20 (yirmi) adedi geçmemek şartıyla bedeli Kurumca karşılır.		
NAZOGASTRİK SONDALAR		
A1001	SONDA, NAZOGASTRİK	1,16
NELATON SONDALAR		
A1002	SONDA, NELATON	1,25
A1003	SONDA, NELATON KAUCUK	7,36
İDRAR SİSTEM SONDA, TORBA VE KATETERLERİ		
A1004	İDRAR TORBASI	1,44
A1005	İDRAR TORBASI MÜSLÜKLÜ 2000 cc	2,31
A1009	SONDA, PREZERVATİF	2,08
A1010	SONDA, HİDROFİLİK KENDİNDEN KAYGANLAŞTIRICI	3,38
(1) Rekürren üretra darlığı (tedavi olan primer tanımlı raporda belirlenmesi koşulu ile) olan hastalara ayakta tedavilerinde kullanılması gerekli görülen hidrofilik kendinden kayganlaştırıcı sonda, üroloji, nefroloji, çocuk nefroloji veya çocuk cerrahisi uzman hekimlerinden birinin yer aldığı, nörojenik mesane (tedavi olan primer tanımlı raporda belirlenmesi koşulu ile) olgularında ise üroloji, nefroloji, çocuk nefroloji, çocuk cerrahisi, nöroloji, çocuk nöroloji, fiziksel tıp ve rehabilitasyon, genituri uzman hekimlerinden birinin yer aldığı, sağlık kuruluşunca düzenlenen sağlık kurulu raporuna dayanılarak tüm hekimler tarafından reçete edilmesi halinde Kurumca bedeli karşılır.		
(2) Raporda, teşhis, kullanım süresi ve günlük kullanım miktarı belirtilmelidir.		
(3) Günlük en fazla 6 (altı) adet sonda bedeli Kurumca karşılır.		
(4) Rekürren üretra darlığı, nörojenik mesane olgularında ve böbrek nakilli hastalara raporda belirtilmiş olmak şartıyla,		
a) En fazla 5 (beş) adet hidrofilik kendinden kayganlaştırıcı sonda ile birlikte en fazla 1 (bir) adet hidrokit sonda,		
b) Aktif palyan ve/veya göğsüni olan hastalara en fazla 4 (dört) adet hidrofilik kendinden kayganlaştırıcı sonda ile birlikte en fazla 2 (iki) adet hidrokit sonda reçete edilebilir.		
(5) Hidrofilik kendinden kayganlaştırıcı sondaların, en fazla 2 (iki) aylık miktarda reçete edilmesi halinde Kurumca bedelleri karşılır.		
A10011	SONDA, HİDRO KIT (KENDİNDEN YELLİ)	7,13
A10012	SONDA, FOLEY İKİ YOLLU SİLİKOLATEX	22,52
A10013	SONDA, FOLEY İKİ YOLLU SİLİKON	15,02
A10014	SONDA, FOLEY İKİ YOLLU POLİVINİLKLORÜR	50,05
A10015	SONDA, FOLEY İKİ YOLLU LATEX	13,76
A10016	SONDA, FOLEY ÜÇ YOLLU SİLİKOLATEX	11,26
A10017	SONDA, FOLEY ÜÇ YOLLU SİLİKON	12,51
A10018	SONDA, FOLEY ÜÇ YOLLU POLİVINİLKLORÜR	50,05
A10019	SONDA, FOLEY ÜÇ YOLLU LATEX	12,51
ENTERAL VE PARENTERAL BESLENME SONDA, TORBA VE SETLERİ		
A10020	SET TRANSFER PARENTERAL BESLENME	89,63
A10021	TORBA, PARENTERAL BESLENME (150-250-500-1000-2000 ml)	16,36
A10022	ENTERAL BESLENME POMPA SETİ (TORBALI)	15,02
A10023	ENTERAL BESLENME POMPA SETİ (ŞİŞE KAPAKLI)	13,76
A10024	ENTERAL BESLENME SETİ GRAVİTYE	12,51
A10025	BESLENME KATETERİ	0,48
A10026	TÜP NAZOFİJEDONAL BESLENME	23,10
A10027	BESLENME TÜPÜ	23,10
A10028	BESLENME TÜPÜ NAZOGASTRİK	17,33
A10029	TORBA, PARENTERAL BESLENME (3000-4000 ml)	16,36
A10030	SET POMPA ENTERAL YIKAMALI	30,03
A10031	ENJEKTÖR 50 cc / BESLENME AMAÇLI-GÜN AŞIRI 1 ADET)	1,26
AYARLAYICI MAYI VE KAN SETLERİ, HER TÜRLÜ		
A10032	POMPA SET AĞRI İÇİN (HASTA KONTROLLÜ ANALJEZİ SİSTEMİ)	41,39
A10033	DESFERAL POMPA SETİ (THALASEMİ INFUZYON SETİ)	40,85
A10034	MİKRO INFUZYON POMPA SETİ	20,55
(1) Sağlık kurulu raporuna dayanılarak reçete edilen infüzyon pompa seti bedeli, en fazla 3 (üç) günde 1 (bir) adet üzerinden hesaplanmak suretiyle en fazla 3 (üç) aylık miktarda reçete edilmesi halinde Kurumca bedeli karşılır.		
A10035	İNSÜLİN REZERVUAR	6,84
(1) Sağlık kurulu raporuna dayanılarak reçete edilen rezervuar bedelleri, en fazla 3 (üç) günde 1 (bir) adet üzerinden hesaplanmak suretiyle en fazla 3 (üç) aylık miktarda reçete edilmesi halinde Kurumca bedeli karşılır.		
KOLOSTOMİ, İLEOSTOMİ VE ÜROSTOMİ MALZEMELERİ		
(1) Kolostomi ve ürostomi torbası için uzman hekim raporu düzenlenecek olup raporda, teşhis, yapılabilmeyen adı, malzemenin adı, kullanım süresi ve (2) ne kadar belirtilen miktarları geçmemek üzere günlük kullanım miktarı belirtilcektir. Hastada ikinci bir stoma söz konusu ise bu durum raporda açık olarak belirtilecektir.		
(2) Kolostomi, ürostomi torbası ve bu malzemelerle ilgili olarak adaptör ve pasta sağlığı raporunda tedavi protokolü gereğince hekimce reçete edilen adetler esas alınarak en fazla 2 (iki) aylık miktarlarda reçete edilmesi halinde Kurumca bedeli karşılır.		
A10036	KOLOSTOMİ TORBASI (TEK PARÇALI ALTTAN BOŞALTMALI)(FİLTRE DAHİL)	9,11
A10037	KOLOSTOMİ ADAPTORU	13,15
A10038	KOLOSTOMİ TORBASI (ADAPTOR İÇİN)(FİLTRE DAHİL)	9,11
A10039	İLEOSTOMİ TORBASI (TEK PARÇALI ALTTAN BOŞALTMALI)(FİLTRE DAHİL)	9,11
A10040	İLEOSTOMİ ADAPTORU	13,15
A10041	İLEOSTOMİ TORBASI (ADAPTOR İÇİN)(FİLTRE DAHİL)	9,11
A10042	MACUN, İLEOSTOMİ	30,48
A10043	PASTA, KOLOSTOMİ	30,48
A10044	ÜROSTOMİ TORBASI ÇEŞİTLERİ	11,21
A10045	ÜROSTOMİ ADAPTORU	13,15
A10046	PASTA, ÜROSTOMİ	30,48
A10047	İSTOMA CAP	12,29
(1) Sağlık raporuna dayanılarak tüm hekimlerce en fazla 2 (iki) aylık dozlar halinde stoma kapağı reçete edilmesi halinde Kurumca bedelleri karşılır.		
HASTA HÜYENİ İÇİN KULLANILAN BAKIM MALZEMELERİ		
A10048	AÇIĞ BAKIM SETİ (GÜNLÜK KULLANIM İÇİN)	3,85
A10049	HASTA ALT BEZİ(KÜLOTLU HASTA ALT BEZİ)	1,88
(1) Uzman hekim raporu ile mesane veya rektum kontrolü olmayan (raporda idrar veya gaita inkontinansına neden olan primer tanımlı belirtilmesi kaydı ile) nedeni ile hasta alt bezi/ külotlu hasta alt bezi kullanılması gerekli görülen hastalar için günde 4 (dört) adedi geçmemek üzere en fazla 2 (iki) aylık miktarlarda, rapora istinaden tüm hekimlerce reçetelendirilmesi durumunda Kurumca bedelleri karşılır.		
(2) Hasta alt bezi/külotlu hasta alt bezi bedellerinin karşılansında, Kurum TİTUBB/ÜTS kayıtlı/diğer işleme tanınmış/uzman olma şartı aranmaz.		
(3) İdrar inkontinansı ve gaita inkontinansı olan hastalara hasta alt bezi/ külotlu hasta alt bezi ve hidrofilik kendinden kayganlaştırıcı sonda fatura edilmesi halinde Kurumca bedeli karşılır.		
(4) Sadece idrar inkontinansı olan hasta alt bezi/ külotlu hasta alt bezi kullanılan hastalara hidrofilik kendinden kayganlaştırıcı sonda fatura edilmesi halinde, hidrofilik kendinden kayganlaştırıcı sonda Kurumca bedeli karşılansız.		
(5) Sağlık raporunda, kolostomi hastalarda idrar inkontinansı, ürostomi hastalarda gaita inkontinansı okduğunun belirtilmesi halinde hasta alt bezinin/ külotlu hasta alt bezinin Kurumca bedeli karşılır.		
A10118	ÇOCUK HASTA ALT BEZİ/ÇOCUK KÜLOTLU HASTA ALT BEZİ	1,47

- (1) Üzüm çekirdeği raporu ile mesane veya rektum kontrolü olmaması (raporda idrar veya gaita inkontinansına neden olan primer taranım belirtilmesi dahil) redresi ile (çocuklar için en az 2 (iki) yıl) yaşam sürdürülmesi olmak kaydıyla çocuk hasta alı/ber/çocuk kilolu hasta alı/bezi kullanması gerekli görülenden hastalar için günde 4 (dört) adet uygulanacak üzere en fazla 2 (iki) aylık miktarlarda, rapora istinaden tüm hekimlerce reçetelendirilmesi durumunda Kurumca bedelli karşılanır. Ancak hastaların boy, kilo ve/veya bol çevresi ölçülmeden çocuk hasta alı bazine uygun sağlanmadığı durumlarda, bu durumun sağlıklı raporunda belirtilmesi ve "A10049" SUT kodlu "Hasta Alı Bezi/Kilolu Hasta Alı Bezi" alan tanımlı malzemenin öngörülmesi halinde "A10049" SUT kodlu malzeme bedeli Kurumca karşılanır.
- (2) Çocuk hasta alı/ber/çocuk kilolu hasta alı/bezi bedellerinin karşılanmasında, SURUM TUTUBB/ÜTS kayıtlarında ilgili tanımlanmış olma şartı aranmaz.
- (3) İdrar inkontinans ve gaita inkontinansı olan hastalara çocuk hasta alı/bezi/çocuk kilolu hasta alı/bezi ve hidrofilik kendenin kayganlaştırıcı sonda fazla edilmesi halinde Kurumca bedeli karşılanır.
- (4) Sadece idrar inkontinansı olan çocuk hasta alı/bezi/çocuk kilolu hasta alı/bezi kullanımlarında hidrofilik kendenin kayganlaştırıcı sonda fazla edilmesi halinde, hidrofilik kendenin kayganlaştırıcısı sonda Kurumca bedeli karşılanmaz.
- (5) Sağık raporunda, kolostomi hastalarında idrar inkontinansı, ürostomi hastalarında gaita inkontinansı olduğunun belirtilmesi halinde çocuk hasta alı bezinin/çocuk kilolu hasta alı bezinin Kurumca bedeli karşılanır.

DİYALİZ SARF MALZEMELERİ

- (1) Sağık kurulu raporunda aletli periton diyaliz tedavisinin öngörülmesi ve reçete edilmesi halinde;
- (1) Periton diyaliz mini kapak/koruma kapağı günde 1 (bir) adet,
- (2) Aletli periton diyaliz başlangıç torbası günde 1 (bir) adet, (ancak öngörülen günlük başlangıç sıvı miktarının 15 litremin üzerinde olması halinde günde 2 (iki) adet),
- (3) Aletli periton diyaliz seri veya aletli periton diyaliz seti (pediyatrik) günde 1 (bir) adet olmak üzere ödenir.
- (2) Sağık kurulu raporunda süreli aletli periton diyaliz tedavisinin öngörülmesi ve reçete edilmesi halinde; periton diyaliz mini kapak/koruma kapağı günde en fazla 5 (beş) adet olmak üzere ödenir.
- (3) Sağık kurulu raporunda aletli periton diyaliz ile sürekli ayakta periton diyaliz tedavisinin birlikte öngörülmesi ve reçete edilmesi halinde;
- (1) Periton diyaliz mini kapak/koruma kapağı (aletli periton diyaliz tedavisi için, günde 1 (bir) adet, sürekli ayakta periton diyaliz tedavisi için günde en fazla 3 (üç) adet),
- (2) Aletli periton diyaliz başlangıç torbası günde 1 (bir) adet, (ancak öngörülen günlük başlangıç sıvı miktarının 15 litremin üzerinde olması halinde günde 2 (iki) adet),
- (3) Aletli periton diyaliz seri veya aletli periton diyaliz seti (pediyatrik) günde 1 (bir) adet olmak üzere ödenir.
- (4) Aletli periton diyaliz veya aletli periton diyaliz ile birlikte süreli ayakta periton diyaliz tedavisinin öngörülmesi durumlarda kullanılması gerekli görülen tıbbi malzemelere ilişkin sağık kurulu raporu, bünyesinde periton diyaliz ünitesi bulunan sağık hizmeti sunucusu sağık kurullarına düzenlenecek olup, raporda çocuk/erkek nefroloji uzman hekiminin yer alması zorunludur.
- (5) Sürekli ayakta periton diyaliz tedavisinin öngörülmesi durumlarda kullanılması gerekli görülen tıbbi malzemelere ilişkin uzman hekim raporu, çocuk/erkek nefroloji uzman hekim tarafından düzenlenecektir.
- (6) Periton diyaliz tedavisine ilişkin tıbbi sarf malzeme reçeteleri en fazla 3 aylık miktarlarda çocuk/erkek nefroloji uzman hekim tarafından düzenlenecektir.
- (7) Periton diyaliz tedavisinde kullanılan öngörülen diyaliz solüsyonlarına tıbbi malzemelerin dahil olduğu durumlarda, dahil olan tıbbi malzeme bedelleri ayrıca karşılanmaz.

A10053	PERİTON DİYALİZ MİNİ KAPAK/KORUMA KAPAĞI	1,06
A10054	ALETLİ PERİTON DİYALİZ BOŞALTIM TORBASI	9,34
A10119	ALETLİ PERİTON DİYALİZ SETİ	17,23
A10120	ALETLİ PERİTON DİYALİZ SETİ (PEDIYATRİK)	17,23

SOLÜMÜN ÇHAZASI SARF MALZEMELERİ

- (1) Solunum cihazları ile birlikte kullanılan tıbbi sarf malzeme bedelleri, sağık kurulu raporuna istinaden ilgili hekimlerce reçete edilmesi halinde aşağıda belirtilen adlerle doğrultusunda Kurumca karşılanır.
- (1) Hasta devresi yolda 1 (bir) adet, (ev tipi mekanik ventilatör kullanılan hastalarda yolda 2 (iki) adet),
- (2) Maske yolda 1 (bir) adet, (solunumsal yükü hastalarında kullanılan NIMY cihazlarının maskelerinin gün içinde sürekli kullanıldığını sağık kurulu raporunda belirtilmesi halinde 6 ayta 1 (bir) adet),
- (3) Nazal kanal yolda 2 (iki) adet, (sadece konsantratör kullanılan hastalarda),
- (4) İnce nez filtreli yolda 4 (dört) adet,
- (5) İnce nez filtreli yolda 2 (iki) adet, (ev tipi mekanik ventilatör kullanılan hastalarda yolda 4 (dört) adet),
- (6) Pal filtre yolda 2 (iki) adet, (sadece konsantratör kullanılan hastalarda),
- (7) Filtre (HMEF) ayda 15 (onbeş) adet, (sadece ev tipi mekanik ventilatör kullanılan hastalarda),
- (8) Chamber yolda 2 (iki) adet, (sadece ev tipi mekanik ventilatör kullanılan hastalarda),
- (9) Su kolu yolda 2 (iki) adet, (sadece konsantratör kullanılan hastalarda),
- (10) Mount kateter ayda 10 (on) adet, (sadece ev tipi mekanik ventilatör kullanılan hastalarda),
- (11) Filmes (HMEF) ve mount kateter bedelleri aylık kullanım adediyle birlikte alınarak en fazla 2 aylık miktarlarda, diğer sarf malzeme bedelleri ise yıllık kullanım adediyle dikkate alınarak reçetelendirilmesi halinde Kurumca karşılanır.

A10123	HASTA DEVRESİ	55,00
A10124	FİLTRE (HMEF)	5,50
A10125	KABA TOZ FİLTRESİ	3,50
A10126	İNCE TOZ FİLTRESİ	3,50
A10127	CHAMBER (SU HAZNESİ)	27,50
A10128	NOMİNVAZİN VENTİLYASYON İÇİN NAZAL MASKE	210,00
A10129	NOMİNVAZİN VENTİLYASYON İÇİN ORA NAZAL MASKE	243,00
A10130	NOMİNVAZİN VENTİLYASYON İÇİN SİLİKON ESASLI NAZAL MASKE	286,00
A10131	NOMİNVAZİN VENTİLYASYON İÇİN SİLİKON ESASLI ORA NAZAL MASKE	330,00
A10132	MASKE HAZNELİ HAZNESİZ NEBÜLİZER	5,50
A10133	NAZAL KANUL	9,00
A10134	PAL FİLTRE	13,50
A10135	SU KABİ	16,50
A10060	AIR-WAY ORAL	0,58
A10064	İNHALASYON TEDAVİ CEMBERİ (AEROCHAMBER)	37,27
A10066	TRİFLU (SOLÜMÜN EGZERSİZ ALETİ)	7,22
A10122	OKSİJEN GAZI (5 LİT OKSİJEN TÜPÜ İÇİN)	19,25
A10070	OKSİJEN GAZI (10 LİT OKSİJEN TÜPÜ İÇİN)	38,50
A10071	AMBU SETİ	53,71

- (1) Çeşitli hastaların, nefroloji, dahiliye, kulak burun boğaz, anestezi ve reanimasyon veya yoğun bakım sorunu uzman hekimlerinden birinin yer aldığı sağık kurulu raporuna istinaden, geçici veya kalıcı trakeostomi hastalarında aynı hekimlerce reçete edilmesi halinde yolda 1 (bir) adet olmak üzere bedeli Kurumca karşılanır.

A10072	MOUNT KATETER	3,23
A10121	İNHALASYON İÇİN (HİPERTONİK SALIN %4 NaCl, %1 SODİYUM HİVALORONAT) HİPERTONİK STERİL ÇÖZELTİ (5 ml)	9,91

- (1) Kusit fibrozis hastalarında, 6 ayg üstü çocuk hastalar için en az bir çocuk göğüs hastalıkları uzmanı veya çocuk sağlığı hastalıkları uzmanı veya göğüs hastalıkları uzmanı; 18 yaş üstü hastalarda ise en az bir göğüs hastalıkları uzmanının bulunduğu üçüncü basanlık sağlık hizmet sunucularına düzenlenecek sağık kurulu raporuna istinaden tüm hekimlerce reçete edilmesi halinde gündüz en fazla 10 ml olmak üzere bedeli Kurumca karşılanır.

TRAKEOSTOMİ KANULÜ

A10084	SİLİKON	428,51
A10085	CİFT KAPLI	191,38
A10086	ÇİMÜR	126,67
A10087	FOAM-KAPLI	451,20
A10088	FENESTRELİ	269,50
A10089	DREN, 30-50 ml	6,93
A10090	DREN, 100-200 ml	8,66
A10091	DREN, 300-500 ml	11,29
A10092	STERİL ELİVEN (PİDRAL/PUDRASİZ)	0,77

- (1) Sağık kurulu rapora ila taşıya uygun öngörülen malzeme adedi kadar steril eldiven bedeli Kurumca karşılanır.

A10093	KAN SEKER ÖLÇÜM ÇUBUĞUVE İĞNE UCU	
A10093	KAN SEKERİ ÖLÇÜM ÇUBUĞU	0,74
A10114	KALEM İĞNE UCU (100 ADET)	35,30
A10095	HYDROCOLLOID İÇERİKLİ YARA ÖRTÜSÜ KÜÇÜK	4,60

- (1) Günde en fazla 1 (bir) adet, yüzeyi ve az oksidali yaralanma üzerine kullanılması halinde bedeli Kurumca karşılanır.

A10096	HYDROCOLLOID İÇERİKLİ YARA ÖRTÜSÜ ORTA	7,74
--------	--	------

- (1) Günde en fazla 1 (bir) adet, yüzeyi ve az oksidali yaralanma üzerine kullanılması halinde bedeli Kurumca karşılanır.

A10097	HYDROCOLLOID İÇERİKLİ YARA ÖRTÜSÜ BÜYÜK	19,54
--------	---	-------

- (1) Günde en fazla 1 (bir) adet, yüzeyi ve az oksidali yaralanma üzerine kullanılması halinde bedeli Kurumca karşılanır.

A10108	KÖPÜK İÇERİKLİ YARA ÖRTÜSÜ KÜÇÜK	6,26
--------	----------------------------------	------

- (1) Günde en fazla 1 (bir) adet, bol oksidali ve/veya masere yaralarda kullanılması halinde bedeli Kurumca karşılanır.

A10109	KÖPÜK İÇERİKLİ YARA ÖRTÜSÜ ORTA	9,47
--------	---------------------------------	------

- (1) Günde en fazla 1 (bir) adet, bol oksidali ve/veya masere yaralarda kullanılması halinde bedeli Kurumca karşılanır.

A10110	KÖPÜK İÇERİKLİ YARA ÖRTÜSÜ BÜYÜK	21,81
--------	----------------------------------	-------

- (1) Günde en fazla 1 (bir) adet, bol oksidali ve/veya masere yaralarda kullanılması halinde bedeli Kurumca karşılanır.

A10111	FİBER/ALJİNAT İÇERİKLİ YARA ÖRTÜSÜ KÜÇÜK	6,26
--------	--	------

- (1) Günde en fazla 1 (bir) adet, bol oksidali ve/veya masere yaralarda kullanılması halinde bedeli Kurumca karşılanır.

A10112	FİBER/ALJİNAT İÇERİKLİ YARA ÖRTÜSÜ ORTA	9,47
--------	---	------

(1) Günde en fazla 1 (bir) adet, bel oksidali ve/veya masere yaralarda kullanılması halinde bedeli Kurumca karşılanır.	
A1013 FİBER/ALJİNAT İÇERİKLİ YARA ÖRTÜSÜ BÜYÜK	21,81
(1) Günde en fazla 1 (bir) adet, bel oksidali ve/veya masere yaralarda kullanılması halinde bedeli Kurumca karşılanır.	
İŞİTSEL İMPLANTLAR SARF MALZEMELERİ	
(1) İşitsel implant uygulamaları sonarındaki ilk 2 (iki) yıl süresince sarf malzemelerini temini için sağlık raporları cerrahi işlemin yapıldığı sağlık kurumunca düzenlenecektir. 2 (iki) yıl sonundaki sarf malzemelerini temini için düzenlenecek sağlık raporlarını cerrahi işlemin yapıldığı sağlık kurumunca düzenlenmesine gerek bulunmamaktadır.	
(2) İşitsel implantların koklear implant veya beyin sapı implantı uygulaması yapılan hastalarda cerrahi işlemin yapıldığı tarihten itibaren 1 (bir) yıl sonra reçete edilmesinde SUT'a belirlenen hükümler doğrultusunda karşılanır. Kemige monte işitme cihazı veya orta kulak implantı uygulaması yapılan hastalarda pil bedeli ise cerrahi işlemin yapıldığı tarihten sonra reçete edilmesinde SUT'a belirlenen hükümler doğrultusunda karşılanır.	
(3) Tanıtımın mümkün olmadığı, işitsel implant üretici firması veya üretici firma tarafından ilköğrenim seviyesinde yetkili teknik servis olarak belirlenen firmalar tarafından düzenlenen teknik rapor ve üçüncü basamak resmi sağlık kurumları tarafından düzenlenen sağlık kurulumları ile belgelendirilen konuşma işlenicisi (diğer sarf malzeme hariç) Kurum taşra teşkilatına teslim edilecektir. Ancak, miat istisnası sonunda yapılan yenilemelerinde işlenicinin teslim edilmesine gerek bulunmamaktadır.	
(4) 1/12/2016 tarihinden önce yapılmış olan işitsel implantlara ait işitem belgelerini, uygulamanın yapıldığı tarihte işlemin Kurumumuz ödeme kapsamına alınması veya ödeme kapsamına olsa dahi ödeme kural/kriterlerinde uygulanması nedeniyle kendiliğinden karşılanmayan işlemlerin verilerinin sisteme girilmesinin halinde sarf malzeme belgelerini karşılanabilmesi için; Kurumun ilgili birimlerine başvurularak bu birimlerce bütçe konu işlemin kaydı altına alınması gerekmektedir. Kurumun ilgili birimi, finansman sözleşmesinin yürütülmesinde sorumlu olan Sosyal Güvenlik İl Müdürlükleri veya Sağlık Sosyal Güvenlik Merkezleridir.	
(5) İşitsel implantların koklear implant veya beyin sapı implantı uygulaması yapılan hastaların konuşma işlenicilerinin yenilenmesi halinde, firmalar tarafından konuşma işlenicisi ile pil yuvası, aktarıcı (bobin, transmitter) ve ara kablo (aktarıcıdan bağımsız) isimli sarf malzeme birliktelikte verildiğinden, konuşma işlenicisi değişimi tarihi itibarıyla;	
a) Pil yuvası ve aktarıcı (bobin, transmitter) isimli sarf malzeme bedeli 2 (iki) yıl boyunca ödenmez.	
b) Ara kablo (aktarıcıdan bağımsız) isimli sarf malzeme bedeli 1 (bir) yıl boyunca ödenmez.	
A1010 İŞİTSEL İMPLANTLAR PİLİ	1,93
(1) Kurumla sözleşmeli resmi sağlık kurumlarında görevli kulak burun boğaz hastalıkları uzman hekimini raporuna istinaden; her bir koklear implant için günde en fazla 1 (bir) adet, kemige monte işitme cihazı için haftada en fazla 1 (bir) adet orta kulak implantı için ayda en fazla 6 (altı) adet ve beyin sapı implantı için günde en fazla 1 (bir) adet pil olmak üzere en fazla 1 (bir) yıl için yıllık miktarlarını bedeli Kurumca karşılanır.	
(2) Kurumla sözleşmeli resmi sağlık kurumlarında görevli kulak burun boğaz hastalıkları uzman hekimini raporuna istinaden; tek kullanımlık pilin yıllık bedelinin aşımak şartı ile yılda 1 (bir) adet sarf edilebilir pil bedeli Kurumca karşılanır.	
A10102 İŞİTSEL İMPLANTLAR ARA KABLO BEDELİ (AKTARICIDAN BAĞIMSIZ)	390,78
(1) Kurumla sözleşmeli resmi sağlık kurumlarında görevli kulak burun boğaz hastalıkları uzman hekimini raporuna istinaden;	
a) 0-5 yaş için yılda 5 (beş) adet,	
b) 5-10 yaş için yılda 3 (üç) adet,	
c) 10 yaş ve üzeri için yılda 2 (iki) adet,	
olmak üzere, beyin sapı implantı veya her bir koklear implant için ara kablo (aktarıcıdan bağımsız) bedeli Kurumca karşılanır.	
A10103 KOKLEAR İMPLANT KONUŞMA İŞLENİCİSİ	32.340,00
(1) Konuşma işlenicisi, 7 (yeddi) yıldan önce yenilenmez. Ancak kemige monte işitme cihazı üretici firması tarafından verilen teknik rapor ile birlikte üçüncü basamak resmi sağlık kurumları tarafından düzenlenen 3 (üç) kulak burun boğaz hastalıkları uzman hekiminin yer aldığı sağlık kurulu raporuna istinaden tamiri mümkün olmayan durumlarda süresinden önce yenilenbilir. 7 (yeddi) yıl dolduran kişilerde üçüncü basamak resmi sağlık kurumları tarafından düzenlenen 3 (üç) kulak burun boğaz hastalıkları uzman hekiminin yer aldığı sağlık kurulu raporu ile öngörülmesi halinde Kurumca bedeli karşılanır.	
A10104 İŞİTSEL İMPLANTLAR AKTARICI (BOBİN, TRANSMİTTER)	539,00
(1) Üçüncü basamak resmi sağlık kurumlarında düzenlenen 3 (üç) kulak burun boğaz hastalıkları uzman hekiminin yer aldığı sağlık kurulu raporuna istinaden 2 (iki) yılda 1 (bir) adet olmak üzere Kurumca bedeli karşılanır.	
A10105 İŞİTSEL İMPLANTLAR PİL YUVASI	486,72
(1) Üçüncü basamak resmi sağlık kurumlarında düzenlenen 3 (üç) kulak burun boğaz hastalıkları uzman hekiminin yer aldığı sağlık kurulu raporuna istinaden 2 (iki) yılda 1 (bir) adet olmak üzere Kurumca bedeli karşılanır.	
A10115 KEMİGE MONTE İŞİTME CİHAZI KONUŞMA İŞLENİCİSİ	30.658,32
(1) Konuşma işlenicisi, 5 (beş) yıldan önce yenilenmez. Ancak orta kulak implantı üretici firması tarafından verilen teknik rapor ile birlikte üçüncü basamak resmi sağlık kurumları tarafından düzenlenen 3 (üç) kulak burun boğaz hastalıkları uzman hekiminin yer aldığı sağlık kurulu raporuna istinaden tamiri mümkün olmayan durumlarda süresinden önce yenilenbilir. 5 (beş) yıl dolduran kişilerde üçüncü basamak resmi sağlık kurumları tarafından düzenlenen 3 (üç) kulak burun boğaz hastalıkları uzman hekiminin yer aldığı sağlık kurulu raporu ile öngörülmesi halinde Kurumca bedeli karşılanır.	
A10116 ORTA KULAK İMPLANTI KONUŞMA İŞLENİCİSİ	30.658,32
(1) Konuşma işlenicisi, 7 (yeddi) yıldan önce yenilenmez. Ancak orta kulak implantı üretici firması tarafından verilen teknik rapor ile birlikte üçüncü basamak resmi sağlık kurumları tarafından düzenlenen 3 (üç) kulak burun boğaz hastalıkları uzman hekiminin yer aldığı sağlık kurulu raporuna istinaden tamiri mümkün olmayan durumlarda süresinden önce yenilenbilir. 7 (yeddi) yıl dolduran kişilerde üçüncü basamak resmi sağlık kurumları tarafından düzenlenen 3 (üç) kulak burun boğaz hastalıkları uzman hekiminin yer aldığı sağlık kurulu raporu ile öngörülmesi halinde Kurumca bedeli karşılanır.	
A10117 BEYİN SAPI İMPLANTI KONUŞMA İŞLENİCİSİ	32.340,00
(1) Konuşma işlenicisi, 7 (yeddi) yıldan önce yenilenmez. Ancak beyin sapı implantı üretici firması tarafından verilen teknik rapor ile birlikte üçüncü basamak resmi sağlık kurumları tarafından düzenlenen 3 (üç) kulak burun boğaz hastalıkları uzman hekiminin yer aldığı sağlık kurulu raporuna istinaden tamiri mümkün olmayan durumlarda süresinden önce yenilenbilir. 7 (yeddi) yıl dolduran kişilerde üçüncü basamak resmi sağlık kurumları tarafından düzenlenen 3 (üç) kulak burun boğaz hastalıkları uzman hekiminin yer aldığı sağlık kurulu raporu ile öngörülmesi halinde Kurumca bedeli karşılanır.	
İŞİTME CİHAZI SARF MALZEMELERİ	
A10106 İŞİTME CİHAZI PİLİ	1,93
(1) Kurumla sözleşmeli resmi sağlık kurumlarında görevli kulak burun boğaz hastalıkları uzman hekimini raporuna istinaden, işitme cihazı başına haftada en fazla 2 (iki) adet işitme cihazı pil olmak üzere en fazla 1 (bir) yıllık miktarını bedeli Kurumca karşılanır.	
BAKLOFEN POMPA SARFLARI	
A10107 İNTRATEKAL BAKLOFEN POMPASTI DOLUM KİTİ	67,38

Tıbbi malzeme alın taburca ait ödeme kriterleri ve/veya kuralları, buhdüğü satın altında yer almaktadır. Tıbbi malzeme alın taburca kapsayan bağımlı altında yer alan ödeme kriterleri ve/veya kuralları, bağımlı altındaki tüm malzeme alın taburca aittir.

ÖZEL HALLERDE KARŞILANAN TIBBİ MALZEMELER LİSTESİ (EK-3-C-5)

SUT KODU	TIBBİ MALZEME ALAN TANIMI			MIAT SÜRESİ	ÖZEL KOSULLAR	FIYAT (TL)
	MYOELEKTRİK KONTROLLÜ ÜST EKSTREMİTE PROTEZLERİ (Mikroijlemleri Kontrollü, Bütün Parmakları Birbirinden Bağımsız Hareket Edebilen EİB)					
<p>(1) Myoelektrik kontrollü kol protezleri Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon veya Ortopedi ve Travmatoloji uzman hekimlerince reçete edilebilir. (2) Protez uygun yapılmış mekânize tarafından, hastanın protezin teknik özelliklerini uygun fonksiyonel hareketlerini yerine getirebildiğini (fatura ekinde yer alması) belgelenmesi gerekmektedir. (3) Protezin kontrolünü sağlayacak kollarından yüzey elektromiyografi (EMG) çalışması en fazla kasına arasında yapılan incelemede daha önce belirlenmiş yeterli ekleş değeri (motor ünite skayon potansiyeli (MGAP) amplitüdü ölçümü, karesel ortalama karekök (RMS), güç spektral analiz vb) ve üzerinde aktiviteyi naptırması veya bu konuda özelleşmiş myoestet ölçümleri yapabilen tan/ten biderim cihazları yardımı ile sağlık kurulu raporunu düzenleyen sağlık kurumlarına elektrodu çalıştırılabilir yeterli skayon potansiyeline sahip olduğu belgelenmelidir. (4) Myoelektrik kontrollü kol protezi temin edildikten sonra hasta tarafından, yüksek gerilim altında ve manyetik alanlarda çalışmayacağına belgelenmesi veya taahhüt edilmesi gerekmektedir.</p>						
100010	EL BİLEĞİ DEZARTİKÜLASYONU İÇİN 2 KANALLI MYOELEKTRİK KONTROLLÜ KOL PROTEZİ	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon ile ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinin birlikte yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1	10 yıl	Mikroijlemleri kontrollü, bütün parmaklar birbirinden bağımsız hareket edebilen el	118.930,00
100000	DİRSEK ALTI 2 KANALLI MYOELEKTRİK KONTROLLÜ KOL PROTEZİ	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon ile ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinin birlikte yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1	10 yıl	Mikroijlemleri kontrollü, bütün parmaklar birbirinden bağımsız hareket edebilen el	120.890,00
100001	DİRSEK ALTI 4 KANALLI MYOELEKTRİK KONTROLLÜ KOL PROTEZİ	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon ile ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinin birlikte yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1	10 yıl	Mikroijlemleri kontrollü, bütün parmaklar birbirinden bağımsız hareket edebilen el	132.580,00
100011	DİRSEK DEZARTİKÜLASYONU İÇİN 2 KANALLI MYOELEKTRİK KONTROLLÜ KOL PROTEZİ	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon ile ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinin birlikte yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1	10 yıl	Mikroijlemleri kontrollü, bütün parmaklar birbirinden bağımsız hareket edebilen el	131.600,00
100012	DİRSEK DEZARTİKÜLASYONU İÇİN 4 KANALLI MYOELEKTRİK KONTROLLÜ KOL PROTEZİ	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon ile ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinin birlikte yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1	10 yıl	Mikroijlemleri kontrollü, bütün parmaklar birbirinden bağımsız hareket edebilen el	142.240,00
100002	DİRSEK ÜSTÜ 2 KANALLI MYOELEKTRİK KONTROLLÜ KOL PROTEZİ	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon ile ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinin birlikte yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1	10 yıl	Mikroijlemleri kontrollü, bütün parmaklar birbirinden bağımsız hareket edebilen el	131.600,00
100003	DİRSEK ÜSTÜ 4 KANALLI MYOELEKTRİK KONTROLLÜ KOL PROTEZİ	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon ile ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinin birlikte yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1	10 yıl	Mikroijlemleri kontrollü, bütün parmaklar birbirinden bağımsız hareket edebilen el	163.520,00
100004	DİRSEK ÜSTÜ 6 KANALLI MYOELEKTRİK KONTROLLÜ KOL PROTEZİ	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon ile ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinin birlikte yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1	10 yıl	Mikroijlemleri kontrollü, bütün parmaklar birbirinden bağımsız hareket edebilen el	192.640,00
100013	TRANSKARFAL 2 KANALLI MYOELEKTRİK KONTROLLÜ PARSİYEL EL PROTEZİ	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon ile ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinin birlikte yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1	10 yıl	Mikroijlemleri kontrollü, bütün parmaklar birbirinden bağımsız hareket edebilen el	118.860,00
100014	PROTEZ EL DEĞİŞİMİ	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon ile ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinin birlikte yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1	2 yıl	Mikroijlemleri kontrollü, bütün parmaklar birbirinden bağımsız hareket edebilen el	58.800,00
100015	SİLİKON EL DİVEN DEĞİŞİMİ	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon ile ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinin birlikte yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1	1 yıl	Mikroijlemleri kontrollü, bütün parmaklar birbirinden bağımsız hareket edebilen el için	3.640,00
100016	SİLİKON EL DİVEN FARKLI	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon ile ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinin birlikte yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1		EK-3C-2 listesinde yer alan üst ekstremite protezleri ile öngörülmesi halinde bedeli Kurumca karşılanır.	1.190,00
	SİLİKON TEKNİĞİ İLE ÜRETİLEN PROTEZLER					
100017	SİLİKON TEKNİĞİ İLE ÜRETİLEN PARMAK PROTEZİ (ÜST EKSTREMİTE)	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon ile ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinin birlikte yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1	2 yıl	Adet fiyatıdır.	1.680,00
100018	SİLİKON TEKNİĞİ İLE ÜRETİLEN PARMAK PROTEZİ AKRİLİK TIRNAKLI (ÜST EKSTREMİTE)	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon ile ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinin birlikte yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1	2 yıl	Adet fiyatıdır.	2.100,00
100019	SİLİKON TEKNİĞİ İLE ÜRETİLEN PARSİYEL EL PROTEZİ	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon ile ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinin birlikte yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1	2 yıl	Ayrıca parmak protezi birlikte faturalandırılmaz.	8.400,00

100020	SİLİKON TEKNİĞİ İLE ÜRETİLEN PARSİYEL EL PROTEZİ AKRİLİK TIRNAKLI	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon ile ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinin birlikte yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1	2 yıl	Ayrıca parmak protezi birlikte faturalandırılmaz.	9.800,00
100021	SİLİKON TEKNİĞİ İLE ÜRETİLEN PARSİYEL AYAK PROTEZİ	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon ile ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinin birlikte yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1	2 yıl		8.400,00
100022	SİLİKON TEKNİĞİ İLE ÜRETİLEN CHOPART/BOYD/PIROGOFF PROTEZİ	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon ile ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinin birlikte yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1	2 yıl		9.800,00
100023	SİLİKON TEKNİĞİ İLE ÜRETİLEN CHOPART/BOYD/PIROGOFF PROTEZİ (KARBON KOMPOZİT PLAKALI)	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon ile ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinin birlikte yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1	2 yıl		12.600,00
	ALT EKSTREMİTE ORTEZLERİ					
100024	KISA YÜRÜME ÇHAZI (LAMİNASYON TEKNİĞİ İLE ÜRETİLEN)	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon ile ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinin birlikte yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1	5 yıl	Ortopedi Bot / PAFO/ Deri Sandolet fiyata dahil değildir.	980,00
100025	KISA YÜRÜME ÇHAZI(KARBON KOMPOZİT İLE ÜRETİLEN)	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon ile ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinin birlikte yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1	5 yıl	Ortopedi Bot / PAFO/ Deri Sandolet fiyata dahil değildir.	1.400,00
100026	MEKANİK KILITLI UZUN YÜRÜME ÇHAZI (LAMİNASYON TEKNİĞİ İLE ÜRETİLEN)	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon ile ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinin birlikte yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1	5 yıl	Ortopedi Bot / PAFO/ Deri Sandolet fiyata dahil değildir.	3.500,00
100027	MEKANİK KILITLI UZUN YÜRÜME ÇHAZI BEL KEMERLİ (LAMİNASYON TEKNİĞİ İLE ÜRETİLEN)	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon ile ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinin birlikte yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1	5 yıl	Ortopedi Bot / PAFO/ Deri Sandolet fiyata dahil değildir.	3.780,00
100028	MEKANİK KILITLI UZUN YÜRÜME ÇHAZI BİLATERAL BEL KEMERLİ (LAMİNASYON TEKNİĞİ İLE ÜRETİLEN)	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon ile ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinin birlikte yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1	5 yıl	Ortopedi Bot / PAFO/ Deri Sandolet fiyata dahil değildir.	7.420,00
100029	MEKANİK KILITLI UZUN YÜRÜME ÇHAZI (KARBON KOMPOZİT İLE ÜRETİLEN)	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon ile ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinin birlikte yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1	5 yıl	Ortopedi Bot / PAFO/ Deri Sandolet fiyata dahil değildir.	3.920,00
100030	MEKANİK KILITLI UZUN YÜRÜME ÇHAZI BEL KEMERLİ (KARBON KOMPOZİT İLE ÜRETİLEN)	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon ile ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinin birlikte yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1	5 yıl	Ortopedi Bot / PAFO/ Deri Sandolet fiyata dahil değildir.	4.200,00
100031	MEKANİK KILITLI UZUN YÜRÜME ÇHAZI BİLATERAL BEL KEMERLİ (KARBON KOMPOZİT İLE ÜRETİLEN)	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon ile ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinin birlikte yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1	5 yıl	Ortopedi Bot / PAFO/ Deri Sandolet fiyata dahil değildir.	8.250,00
100032	TOPUK VURUŞU İLE SENKRONİZE MEKANİK KILITLI UZUN YÜRÜME ÇHAZI	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon ile ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinin birlikte yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1	5 yıl	Ortopedi Bot / PAFO/ Deri Sandolet fiyata dahil değildir.	23.100,00
100033	TOPUK VURUŞU İLE SENKRONİZE MEKANİK KILITLI UZUN YÜRÜME ÇHAZI BEL KEMERLİ	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon ile ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinin birlikte yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1	5 yıl	Ortopedi Bot / PAFO/ Deri Sandolet fiyata dahil değildir.	23.380,00
100034	TOPUK VURUŞU İLE SENKRONİZE MEKANİK KILITLI UZUN YÜRÜME ÇHAZI BİLATERAL BEL KEMERLİ	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon ile ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinin birlikte yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1	5 yıl	Ortopedi Bot / PAFO/ Deri Sandolet fiyata dahil değildir.	46.620,00
100035	TOPUK VURUŞU İLE SENKRONİZE MEKANİK KILITLI UZUN YÜRÜME ÇHAZI (LAMİNASYON TEKNİĞİ İLE ÜRETİLEN)	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon ile ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinin birlikte yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1	5 yıl	Ortopedi Bot / PAFO/ Deri Sandolet fiyata dahil değildir.	25.900,00
100036	TOPUK VURUŞU İLE SENKRONİZE MEKANİK KILITLI UZUN YÜRÜME ÇHAZI BEL KEMERLİ (LAMİNASYON TEKNİĞİ İLE ÜRETİLEN)	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon ile ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinin birlikte yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1	5 yıl	Ortopedi Bot / PAFO/ Deri Sandolet fiyata dahil değildir.	26.180,00
100037	TOPUK VURUŞU İLE SENKRONİZE MEKANİK KILITLI UZUN YÜRÜME ÇHAZI BİLATERAL BEL KEMERLİ (LAMİNASYON TEKNİĞİ İLE ÜRETİLEN)	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon ile ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinin birlikte yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1	5 yıl	Ortopedi Bot / PAFO/ Deri Sandolet fiyata dahil değildir.	52.220,00
100038	TOPUK VURUŞU İLE SENKRONİZE MEKANİK KILITLI UZUN YÜRÜME ÇHAZI (KARBON KOMPOZİT İLE ÜRETİLEN)	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon ile ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinin birlikte yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1	5 yıl	Ortopedi Bot / PAFO/ Deri Sandolet fiyata dahil değildir.	28.000,00
100039	TOPUK VURUŞU İLE SENKRONİZE MEKANİK KILITLI UZUN YÜRÜME ÇHAZI BEL KEMERLİ (KARBON KOMPOZİT İLE ÜRETİLEN)	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon ile ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinin birlikte yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1	5 yıl	Ortopedi Bot / PAFO/ Deri Sandolet fiyata dahil değildir.	28.280,00

100040	TOPIK VURUŞU İLE SENKRONİZE MEKANİK KILITLI UZUN YÜRÜME CİHAZI BİLATERAL BEL KEMERLİ (KARBON KOMPOZİT İLE ÜRETİLEN)	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon ile ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinin birlikte yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1	5 yıl	Ortopedik Bot / PAFO/ Deri Sandolet fiyata dahil değildir.	56.420,00
100041	DİZ EKLEMLİ ELEKTROMEKANİK STANCE FAZ KONTROLLÜ UZUN YÜRÜME CİHAZI	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon ile ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinin birlikte yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1	5 yıl	Ortopedik Bot / PAFO/ Deri Sandolet fiyata dahil değildir.	31.500,00
100042	DİZ EKLEMLİ ELEKTROMEKANİK STANCE FAZ KONTROLLÜ UZUN YÜRÜME CİHAZI BEL KEMERLİ	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon ile ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinin birlikte yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1	5 yıl	Ortopedik Bot / PAFO/ Deri Sandolet fiyata dahil değildir.	31.780,00
100043	DİZ EKLEMLİ ELEKTROMEKANİK STANCE FAZ KONTROLLÜ UZUN YÜRÜME CİHAZI BİLATERAL BEL KEMERLİ	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon ile ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinin birlikte yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1	5 yıl	Ortopedik Bot / PAFO/ Deri Sandolet fiyata dahil değildir.	63.420,00
100044	DİZ EKLEMLİ ELEKTROMEKANİK STANCE FAZ KONTROLLÜ UZUN YÜRÜME CİHAZI (LAMİNASYON TEKNİĞİ İLE ÜRETİLEN)	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon ile ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinin birlikte yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1	5 yıl	Ortopedik Bot / PAFO/ Deri Sandolet fiyata dahil değildir.	34.300,00
100045	DİZ EKLEMLİ ELEKTROMEKANİK STANCE FAZ KONTROLLÜ UZUN YÜRÜME CİHAZI BEL KEMERLİ (LAMİNASYON TEKNİĞİ İLE ÜRETİLEN)	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon ile ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinin birlikte yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1	5 yıl	Ortopedik Bot / PAFO/ Deri Sandolet fiyata dahil değildir.	34.580,00
100046	DİZ EKLEMLİ ELEKTROMEKANİK STANCE FAZ KONTROLLÜ UZUN YÜRÜME CİHAZI BİLATERAL BEL KEMERLİ (LAMİNASYON TEKNİĞİ İLE ÜRETİLEN)	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon ile ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinin birlikte yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1	5 yıl	Ortopedik Bot / PAFO/ Deri Sandolet fiyata dahil değildir.	69.020,00
100047	DİZ EKLEMLİ ELEKTROMEKANİK STANCE FAZ KONTROLLÜ UZUN YÜRÜME CİHAZI (KARBON KOMPOZİT İLE ÜRETİLEN)	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon ile ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinin birlikte yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1	5 yıl	Ortopedik Bot / PAFO/ Deri Sandolet fiyata dahil değildir.	36.400,00
100048	DİZ EKLEMLİ ELEKTROMEKANİK STANCE FAZ KONTROLLÜ UZUN YÜRÜME CİHAZI BEL KEMERLİ (KARBON KOMPOZİT İLE ÜRETİLEN)	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon ile ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinin birlikte yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1	5 yıl	Ortopedik Bot / PAFO/ Deri Sandolet fiyata dahil değildir.	36.680,00
100049	DİZ EKLEMLİ ELEKTROMEKANİK STANCE FAZ KONTROLLÜ UZUN YÜRÜME CİHAZI BİLATERAL BEL KEMERLİ (KARBON KOMPOZİT İLE ÜRETİLEN)	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon ile ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinin birlikte yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1	5 yıl	Ortopedik Bot / PAFO/ Deri Sandolet fiyata dahil değildir.	73.220,00
	DIĞER ORTEZLER					
100050	RESİPROKAL YÜRÜME ORTEZİ		1	5 yıl		7.000,00

(1) Sağlık kurulu raporu, fiziksel tıp ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji ve psikiyatri uzman hekimlerinin bulunduğu üçüncü basamak sağlık kurumları sağlık kurullarına düzenlenecektir.

(2) Gaziler Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon Eğitim ve Araştırma Hastanesi tarafından temin edilmiş halinde bedeli Kurumca karşılanır.

	ALT EKSTREMİTE PROTEZLERİ					
	MİKROİŞLEMCİ KONTROLLÜ DİZ EKLEMLİ MODÜLER PROTEZLER					

Teknik Özellikler ve Ödeme Koşulları:

(1)Aktivite seviyesi (K2), (K3) veya (K4) olan hastalarda ödenir.

(2) Diz eklemli aktivite seviyesi hastanın aktivite seviyesiyle uyumlu olacak. Protezin yapımında kullanılan diz eklemli aktivite seviyesi hastanın aktivite seviyesinin altında olması halinde protez bedeli Kurumca karşılanmaz.

(3) Karbon ayak ve kalifi fiyata dahildir. Karbon ayak ile diz eklemli aktivite seviyesi uyumlu olacak.

(4) Kalça dezartikülasyon protezlerinde hner ve jiliften dizlik kullanılmadığından fiyata dahil değildir.

(5) Diz eklemli bulaşma suyu sünger 120 derece olacak.

(6) Mikroişlemci ekranlı alarık tepsi verecek.

(7) Diz eklemli merdiven/rampa inme özelliği olacak.

(8) Diz eklemli batarya/pil şarj tüketim süresi en az 36 saat olacak. Şarj bitiminde diz eklemi bloke olmayacak, mekanik olarak kullanılabilir.

(9) Protezin yapımında kullanılan tra örülerin (eklem, ayak, rüp, adaptör, vakum pompası, kilit sistemi vb.) hastanın kilosı ile uyumlu olacak. Hastanın kilosı sağlık kurulu raporunda belirtilecek.

(10) Sağlık kurulu raporlarında hastaların aktivite seviyesi (K2), (K3) veya (K4) şeklinde tek bir aktivite seviyesi olarak belirtilecek.

(11) Uygunlaşma Merceziyle yapılmış protezlerin yukarıda belirtilen teknik özelliklere haiz olduğunu tabahat etmesi gerekmektedir.

100084	SALINIM VE DURUŞ FAZİ MİKROİŞLEMCİ KONTROLLÜ DİZ EKLEMLİ (HİDROLİK/PNÖMATİK) KALÇA EKLEMLİ, MODÜLER KALÇA DEZARTİKÜLASYON PROTEZİ	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon ile ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinin birlikte yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1	10 yıl		84.000,00
100085	SALINIM FAZİ MİKROİŞLEMCİ, DURUŞ FAZİ HİDROLİK KONTROLLÜ DİZ EKLEMLİ (HİDROLİK/PNÖMATİK) KALÇA EKLEMLİ, MODÜLER KALÇA DEZARTİKÜLASYON PROTEZİ	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon ile ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinin birlikte yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1	10 yıl		78.000,00

HİDROLİK KONTROLLÜ DİZ EKLEMLİ MODÜLER PROTEZLER						
<p>Teknik Özellikler ve Ödeme Koşulları:</p> <p>(1) Aktivite seviyesi (K2), (K3) veya (K4) olan hastalarda ödenir.</p> <p>(2) Diz eklemnin aktivite seviyesi hastanın aktivite seviyesiyle uyumlu olacak. Protezin yapımında kullanılan diz eklemnin aktivite seviyesinin hastanın aktivite seviyesinin altında olması halinde, protez bedeli Kuruma karşılanmaz.</p> <p>(3) Karbon ayak ve kılıfı fiyatta dahildir. Karbon ayak ve diz eklemnin aktivite seviyesi uyumlu olacak.</p> <p>(4) Kalça dezartikülasyon protezlerinde liner ve jel/silikon dizlik kullanılmadığından fiyatta dahil değildir.</p> <p>(5) Diz eklemnin bükülme açısı en az 120 derece olacak.</p> <p>(6) Protezin yapımında kullanılan ara ürünlerin (eklem, ayak, tip, adaptör, vakum pompası, kilit sistemi vb.) hastanın kilosu ile uyumlu olacak ve sağlık kurulu raporunda hastanın kilosu belirtilmelidir.</p> <p>(7) Sağlık kurulu raporunda hastanın aktivite seviyesi (K2), (K3) veya (K4) şeklinde tek bir aktivite seviyesi olarak belirtilmelidir.</p> <p>(8) Uygulama Merkezleri, hastaların durumuna göre protezin yapımında monosentrik ya da polisentrik diz eklemeler kullanacaklardır.</p> <p>(9) Uygulama Merkezleri yaptıkları protezlerin yukarıda belirtilen teknik özelliklere nazir olduğunu taahhüt etmesi gerekmektedir.</p>						
100086	SALINIM FAZİ HİDROLİK, DURUŞ FAZİ MEKANİK KONTROLLÜ DİZ EKLEMLİ (HİDROLİK/PNÖMATİK) KALÇA EKLEMLİ, MODÜLER KALÇA DEZARTİKÜLASYON PROTEZİ	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon ile ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinin birlikte yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1	10 yıl		73.100,00
100087	SALINIM VE DURUŞ FAZİ HİDROLİK KONTROLLÜ DİZ EKLEMLİ (HİDROLİK/PNÖMATİK) KALÇA EKLEMLİ, MODÜLER KALÇA DEZARTİKÜLASYON PROTEZİ	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon ile ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinin birlikte yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1	10 yıl		73.500,00
PNÖMATİK KONTROLLÜ DİZ EKLEMLİ MODÜLER PROTEZLER						
<p>Teknik Özellikler ve Ödeme Koşulları:</p> <p>(1) Aktivite seviyesi (K2), (K3) veya (K4) olan hastalarda ödenir.</p> <p>(2) Diz eklemnin aktivite seviyesi hastanın aktivite seviyesiyle uyumlu olacak. Protezin yapımında kullanılan diz eklemi aktivite seviyesinin, hastanın aktivite seviyesinin altında olması halinde protez bedeli Kuruma karşılanmaz.</p> <p>(3) Karbon ayak fiyatta dahildir. Karbon ayak ve diz eklemi aktivite seviyesi uyumlu olacak.</p> <p>(4) Kalça dezartikülasyon protezlerinde liner ve jel/silikon dizlik kullanılmadığından fiyatta dahil değildir.</p> <p>(5) Diz eklemnin bükülme açısı en az 120 derece olacak.</p> <p>(6) Protezin yapımında kullanılan ara ürünlerin (eklem, ayak, tip, adaptör, vakum pompası, kilit sistemi vb.) hastanın kilosu ile uyumlu olacak ve sağlık kurulu raporunda hastanın kilosu belirtilmelidir.</p> <p>(7) Sağlık kurulu raporunda hastanın aktivite seviyesi (K2), (K3) veya (K4) şeklinde tek bir aktivite seviyesi olarak belirtilmelidir.</p> <p>(8) Uygulama Merkezleri, hastaların durumuna göre protezin yapımında monosentrik ya da polisentrik diz eklemeler kullanacaklardır.</p> <p>(9) Uygulama Merkezleri yaptıkları protezlerin yukarıda belirtilen teknik özelliklere nazir olduğunu taahhüt etmesi gerekmektedir.</p>						
100088	SALINIM FAZİ PNÖMATİK, DURUŞ FAZİ MEKANİK KONTROLLÜ DİZ EKLEMLİ (HİDROLİK/PNÖMATİK) KALÇA EKLEMLİ, MODÜLER KALÇA DEZARTİKÜLASYON PROTEZİ	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon ile ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinin birlikte yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1	10 yıl		67.660,00
PROTEZ ARA ÜRÜNLERİ						
100066	AYAK BİLEĞİ ROTASYON YAPABİLEN KARBON AYAK FARKI (K3, K4)	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon ile ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinin birlikte yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1		Emek, simetrik yürüyüş özelliği olan ve internal-external dinamik rotasyon, inversiyon, evrasyon ve dikey yüklemeye yapabilen karbon ayak Bu listede ve SUT eki EK-3/C-2 listesinde yer alan protezler ile birlikte fatura edilmesi halinde Kuruma bedeli karşılanır.	3.795,00
100067	HİDROLİK AYAK BİLEĞİ EKLEMLİ KARBON AYAK FARKI (K3, K4)	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon ile ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinin birlikte yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1		Bu listede ve SUT eki EK-3/C-2 listesinde yer alan protezler ile birlikte fatura edilmesi halinde Kuruma bedeli karşılanır.	22.770,00
100068	AYAK BİLEĞİ MIKROİŞLEMCİ KONTROLLÜ, HİDROLİK / ELEKTRİK MOTORLU AKTÜATÖRLÜ KARBON AYAK FARKI (K2, K3, K4)	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon ile ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinin birlikte yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1		Bu listede ve SUT eki EK-3/C-2 listesinde yer alan protezler ile birlikte fatura edilmesi halinde Kuruma bedeli karşılanır.	34.270,00
100069	AYAK BİLEĞİ ROTASYON YAPABİLEN KARBON AYAK DEĞİŞİMİ (K3, K4)	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon ile ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinin birlikte yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1	3 yıl	Emek, simetrik yürüyüş özelliği olan ve internal-external dinamik rotasyon, inversiyon, evrasyon ve dikey yüklemeye yapabilen karbon ayak Bu listede ve SUT eki EK-3/C-2 listesinde yer alan protezlerin tamir bakım işlemlerinde fatura edilmesi halinde bedeli Kuruma karşılanır.	4.025,00
100070	HİDROLİK AYAK BİLEĞİ EKLEMLİ KARBON AYAK DEĞİŞİMİ (K3, K4)	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon ile ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinin birlikte yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1	3 yıl	Bu listede ve SUT eki EK-3/C-2 listesinde yer alan protezlerin tamir bakım işlemlerinde fatura edilmesi halinde bedeli Kuruma karşılanır.	23.000,00

100071	AYAK BİLEĞİ MİKROİŞLEMCİ KONTROLLÜ, HİDROLİK / ELEKTRİK MOTORU AKTÜATÖRLÜ KARBON AYAK DEĞİŞİMİ (HİDROLİK AKTÜATÖRLÜ K3, K4 / ELEKTRİK MOTORU AKTÜATÖRLÜ K2, K3)	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon ile ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinin birlikte yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	I	3 yıl	Bu listede ve SUT eki EK-3/C-2 listesinde yer alan protezlerin tamir bakım işlemlerinde fatura edilmemesi halinde bedeli Kuruma karşlanır.	34.500,00
100089	SALINIM FAZİ MİKROİŞLEMCİ, DURUŞ FAZİ HİDROLİK KONTROLLÜ DİZ EKLEMİ DEĞİŞİMİ	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon ile ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinin birlikte yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	I	3 yıl	Bu liste ve SUT eki EK-3/C-2 listelerinde yer alan protezler ile birlikte fatura edilmemesi. Ancak, bu listenin ALT EKSTREMİTE PROTEZLERİ başlıklı altında ve SUT eki EK-3/C-2 listesinde "MOBİLİTE VE AKTİVİTE DESTEKLEYİCİ ORTEZ VE PROTEZLER" başlıklı altında yer alan diz eklemi mikroişlemci kontrollü protezlerin tamir bakım işlemlerinde fatura edilmemesi halinde Kuruma bedeli karşlanır.	33.000,00
100090	SALINIM VE DURUŞ FAZİ MİKROİŞLEMCİ KONTROLLÜ DİZ EKLEMİ DEĞİŞİMİ	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon ile ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinin birlikte yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	I	3 yıl	Bu liste ve SUT eki EK-3/C-2 listelerinde yer alan protezler ile birlikte fatura edilmemesi. Ancak, bu listenin ALT EKSTREMİTE PROTEZLERİ başlıklı altında ve SUT eki EK-3/C-2 listesinde "MOBİLİTE VE AKTİVİTE DESTEKLEYİCİ ORTEZ VE PROTEZLER" başlıklı altında yer alan diz eklemi mikroişlemci kontrollü protezlerin tamir bakım işlemlerinde fatura edilmemesi halinde Kuruma bedeli karşlanır.	36.000,00
100091	KARBON AYAK FARKI (K2)	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon ile ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinin birlikte yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	I		Karbon ayak emmek, hafif plantar fleksiyon yapabilm, karbon kompozitten üretilmiş olmalıdır. Bu listede yer alan ve SUT eki EK-3/C-2 listesinde "MOBİLİTE VE AKTİVİTE DESTEKLEYİCİ ORTEZ VE PROTEZLER" başlıklı altında yer alan protezler ile birlikte fatura edilmemesi. EK-3/C-2 listesindeki diğer protezler ile birlikte fatura edilmemesi halinde Kuruma bedeli karşlanır.	1.495,00
100092	KARBON AYAK FARKI (K3)	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon ile ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinin birlikte yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	I		Esnak, hafif, inversiyon, eversiyon, plantar fleksiyon ve torsiyon yapabilm karbon kompozitten üretilmiş olmalıdır. Bu listede yer alan ve SUT eki EK-3/C-2 listesinde "MOBİLİTE VE AKTİVİTE DESTEKLEYİCİ ORTEZ VE PROTEZLER" başlıklı altında yer alan protezler ile birlikte fatura edilmemesi. EK-3/C-2 listesindeki diğer protezler ile birlikte fatura edilmemesi halinde Kuruma bedeli karşlanır.	2.070,00
100093	KARBON AYAK FARKI (K4)	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon ile ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinin birlikte yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	I		Esnak, hafif, inversiyon, eversiyon, plantar fleksiyon, torsiyon ve diğer yüklem yapabilm karbon kompozitten üretilmiş olmalıdır. Bu listede yer alan ve SUT eki EK-3/C-2 listesinde "MOBİLİTE VE AKTİVİTE DESTEKLEYİCİ ORTEZ VE PROTEZLER" başlıklı altında yer alan protezler ile birlikte fatura edilmemesi. EK-3/C-2 listesindeki diğer protezler ile birlikte fatura edilmemesi halinde Kuruma bedeli karşlanır.	3.220,00
	TEKERLEKLI SANDALYELER					
100072	AKTİF TEKERLEKLI SANDALYE	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon ile ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinin birlikte yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	II	5 yıl	Alüminyum alaşımın / titanyum / karbon kompozitten üretilen, oturma derinliği, oturma genişliği, sırt yüksekliği ve bacak uzunluğu gibi ölçüleri göre kullanılmaması ihtiyacı olan akasuratlarda ilave edilerek üretilmiş, te ve diğ ortasında kullanılmak üzere, başlıklara 6-8 bar hava basıncında bastırma çok hızlı ve kolay hareket etmesini sağlayabilen, 7-12 kg arasında ağırlığı olan	5.040,00
100005	OZELLİKLI AKÜLÜ TEKERLEKLI SANDALYE	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon ile ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinin birlikte yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	II	5 yıl	Destegi, elektrikli ayak ve sırt ayarın kontrollü, elektrikle yerden yüksekliği seçilebilen, far simyali şifkandromu sistemi takulabilen, paslanmaz çelik metal alınsan, paslanmaz lastik, diğ kullanma için amortisör sistemi, araba kolonjı veya diğ koluk sistemine sahip, lateral destekler takulabilen, en az 20 ah 12 v akülere sahip, saatte max 10 km/h hız yapabilm, sağa sola dönüç hızlanma kontrol ünitesine sahip, fren mesafesi kullanıcı özelliklerine göre bilgisayarlı akülü sandalyeler başlangıçta 140 kg a kadar hastaları taşıma kapasitesine sahip, şaşı sistemi çelik olan	14.000,00
100073	BANYO TUALET SANDALYESİ	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon ile ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinin birlikte yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	II	5 yıl	Banyo yapmaya elverişli, şaşı üzeri elektro statik boya kaplı, su sabun sampuan vs. eklenmeyen, oturma zemini dekübit önlemek için yumuşak olan, altında doldurma boşaltma kovası olan gerektiğinde kova yerine klozet kullanma için arka tekerlekler 20-24 inç aralığında olan	1.050,00
	DİĞER PROTEZ-ORTEZLER					
100074	GÖZ PROTEZİ		I			4.480,00

- (1) Göz protezleri hareketli bir malzeme olmayıp, göz protezinin hareketi, hastanın daha önce geçirdiği cerrahi müdahale ile ilgilidir.
(2) Üçüncü basamak sağlık hizmet sunucuları tarafından düzenlenen, en az 1 (bir) Göz Hastalıkları uzman hekiminin yer aldığı sağlık kurulu raporu ile belgelendirilmesi ve Göz Hastalıkları uzman hekimince reçetelendirilmesi halinde göz protez bedelleri Kuruma karşılanır.
(3) Kılıfıye özel olarak üretilen göz protezlerinin, protezi temin eden firma tarafından yılda bir defa bakımı yapılması gerekmektedir.
(4) Cerrahi işlemden sonraki ilk protezin değişimi gerektiğinin sağlık kurulu raporu ile belgelendirilmesi halinde 2 (iki) yıldan önce Kuruma bedeli karşılanmaz, daha sonraki protezin miat süresi ise 3 (üç) yıldır.

100075	ANTİDEKÜBİT OTURMA SİSTEMİ	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji, nöroloji veya nöroçirjisi uzman hekimlerden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	H	2 yıl	Dayı kaybı olan ve uzun süre oturan hastalarda dekabit yaralarının oluşmasını önleyen kuru hava dolaplı, hüczerli ya da jel oturma sistemi	1.400,00
	BANYO PROTEZLERİ					

(1) Banyo protezlerinin su ve korozyona dayanıklı, emime direnci yüksek, hidrostatik yasaları uygun olarak yapılması gerekmektedir. Bu protezler klasik protez tarzında plastikten vb. üretilen, silikon diziik ya da süspansiyon sağlayıcı (yulak bantı vb) parça ilâveti protezlerdir.

100007	DİZ ALTI BANYO PROTEZİ	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon ile ortopedi ve travmatoloji uzman bekimlerinin birlikte yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1	5 yıl	İzalyasyon ve süspansiyon malzemeleri dahildir.	2.520,00
100008	DİZ ÜSTÜ/DİZ DEZARTİKÜLASYON BANYO PROTEZİ (EKLEMSİZ)	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon ile ortopedi ve travmatoloji uzman bekimlerinin birlikte yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1	5 yıl	İzalyasyon ve süspansiyon malzemeleri dahildir.	3.150,00
100009	DİZ ÜSTÜ/DİZ DEZARTİKÜLASYON BANYO PROTEZİ (EKLEMLİ)	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon ile ortopedi ve travmatoloji uzman bekimlerinin birlikte yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	1	5 yıl	Plastik eklemli, izalyasyon ve süspansiyon malzemeleri dahildir.	5.040,00

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

1	SUT eki EK-3/C-2 listesinde "MOBİLİTE VE AKTİVİTE DESTEKLEYİCİ ORTEZ VE PROTEZLER" başlığı altında yer alan "KARBON AYAK DEĞİŞİMİ" isimli malzeme bedelleri, bu listede ve SUT eki EK-3/C-2 listesinde yer alan protezlerin tamir bakım işlemlerinde değerlendirilmesi halinde Kuruma karşılanır.
2	SUT eki EK-3/C-2 listesinde "MOBİLİTE VE AKTİVİTE DESTEKLEYİCİ ORTEZ VE PROTEZLER" başlığı altında yer alan "DİZ EKLEMİ DEĞİŞİMİ" isimli malzeme bedelleri, bu listede yer alan protezlerin tamir bakım işlemlerinde değerlendirilmesi halinde Kuruma karşılanır.
3	SUT eki EK-3/C-2 listesinde "MOBİLİTE VE AKTİVİTE DESTEKLEYİCİ ORTEZ VE PROTEZLER" başlığı altında yer alan "KARBON AYAK DEĞİŞİMİ" ve bu listede yer alan "KARBON AYAK FARKLI" isimli malzemelerin bu listede yer alan banyo protezleri ile birlikte değerlendirilmesi halinde bedelleri Kuruma karşılanmaz.

SOSYAL GÜVENLİK KURUMU VE SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ ARASINDA 12 NİSAN 2017 TARİHİNDE İMZALANAN "KİŞİYE ÖZEL ÜÇ BOYUTLU TASARIM VE ÜRETİM CİHAZLARININ TEMİNİNE İLİŞKİN PROTOKOL" ÇERÇEVESİNDE TEMİN EDİLEN MALZEMELER

UYGULAMA BÖLGESİ	MATERYAL	SÖZLEŞME KAPSAMINDA
		YENİ FİYAT
Kraniyomaksillofasiyal Bölge (Mandibula Dahil)	Titanyum + Plastik, Abs (Akrilonitril Bütadien Strien) / Termoplastik	45.586,83
Kraniyomaksillofasiyal Bölge (Mandibula Dahil)	Titanyum	33.801,33
Kraniyomaksillofasiyal Bölge (Mandibula Dahil)	Plastik, Abs (Akrilonitril Bütadien Strien) / Termoplastik	20.602,62
Omurga	Plastik, Abs (Akrilonitril Bütadien Strien) / Termoplastik	27.167,1
Pelvis	Titanyum + Plastik, Abs (Akrilonitril Bütadien Strien) / Termoplastik	75.630,6
Pelvis	Titanyum	59.925,6
Pelvis	Plastik, Abs (Akrilonitril Bütadien Strien) / Termoplastik	20.995,2
Sternum ve/veya Kosta	Titanyum + Plastik, Abs (Akrilonitril Bütadien Strien) / Termoplastik	103.622,1
Sternum ve/veya Kosta	Titanyum	82.682,1
Sternum ve/veya Kosta	Plastik, Abs (Akrilonitril Bütadien Strien) / Termoplastik	27.993,6
Kesi Kılavuzu	Titanyum / CoCr	8.415,6

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

SUT KODU	TIBBİ MALZEME ALAN TANIMI	FİYAT (TL)
OR1000	LÖKOSİT FİLTRESİ, ERİTROSİT SÜSPANSİYONU İÇİN	77,58
OR1010	LÖKOSİT FİLTRESİ, TROMBOSİT SÜSPANSİYONU İÇİN	137,64
OR1020	AFEREZ SETİ, KÖK HÜCRE TOPLAMA İÇİN	693,00
OR1030	AFEREZ SETİ, TERAPÖTİK İŞLEMLER İÇİN	693,00
OR1040	AFEREZ SETİ, TROMBOSİT İÇİN	693,00
OR1050	MEMBRAN FİLTRELİ KAN KOMPOZİT AYRIŞTIRMA KİTİ, LÖKOSİT FİLTRELİ	603,49
OR1060	MEMBRAN FİLTRELİ KAN KOMPOZİT AYRIŞTIRMA KİTİ, LÖKOSİT FİLTRESİZ	493,76
OR1070	TORBA, KEMİK İLİĞİ DONDURMA İÇİN	147,26
OR1090	TORBA SİSTEMİ, HÜCRE YIKAMA İÇİN	43,31
OR1100	KÖK HÜCRE TOPLAMA VE DONDURMA KİTİ, HEMATOLOJİ İÇİN	2.310,00
OR1110	KÖK HÜCRE TOPLAMA VE DONDURMA KİTİ, ONKOLOJİ İÇİN	2.310,00
OR1140	TORBA, POST OPERATİF OTOTRANSFÜZYON SETİ	290,29
OR1145	OTOTRANSFÜZYON SETİ (TÜM APARATLAR DAHİL)	1.463,96
OR1150	SONDA, NELATON, TIEMAN UÇLU	2,89
OR1160	SONDA, FOLEY, İKİ YOLLU, SİLİKON	5,78
OR1170	SONDA, FOLEY, İKİ YOLLU, SİLİKON, PEDIATRİK	15,40
OR1180	SONDA, FOLEY, İKİ YOLLU, SİLİKOLATEX	3,85
OR1190	SONDA, FOLEY, İKİ YOLLU, ANTİMİKROBİYAL (POLİVİNİLKLOLÜR)	38,50
OR1200	SONDA, FOLEY, İKİ YOLLU, LATEX	3,85
OR1210	SONDA, FOLEY, İKİ YOLLU, TIEMAN UÇLU	6,74
OR1220	SONDA, FOLEY, ÜÇ YOLLU, SİLİKOLATEX	8,66
OR1230	SONDA, FOLEY, ÜÇ YOLLU, SİLİKOLATEX, PEDIATRİK	11,55
OR1240	SONDA, FOLEY, ÜÇ YOLLU, SİLİKON	9,63
OR1250	SONDA, FOLEY, ÜÇ YOLLU, ANTİMİKROBİYAL (POLİVİNİLKLOLÜR)	38,50
OR1260	SONDA, FOLEY, ÜÇ YOLLU, LATEX	4,81
OR1270	SONDA, FOLEY, ÜÇ YOLLU, TIEMAN UÇLU	7,70
OR1280	SONDA, PREZERVATİF	0,94
OR1290	SONDA, HİDROFİLİK, KENDİNDEN KAYGANLAŞTIRICILI	2,60
OR1300	SONDA, HİDROFİLİK, KENDİNDEN KAYGANLAŞTIRICILI VE TORBALI	5,78
OR1310	İDRAR TORBASI, MUSLUKLU, 2000 ml	0,52
OR1320	İDRAR TORBASI, BACAĞA BAĞLANAN	0,58
OR1330	İDRAR TORBASI, STERİL, MUSLUKLU, 2000 ml	2,89
OR1340	İDRAR TORBASI, STERİL, ERKEK, 100 ml	0,10
OR1350	İDRAR TORBASI, STERİL, KIZ, 100 ml	0,12
OR1360	İDRAR TORBASI, SAATLİ	16,36
OR1370	ASPIRASYON KATETERİ	0,58
OR1380	ASPIRASYON KATETERİ, VAKUM KONTROLLÜ	2,02
OR1390	ASPIRASYON TORBASI	5,05
OR1400	ASPIRASYON SİSTEMİ, SET (TORBA VE SONDA DAHİL)	13,57
OR1410	SONDA, NELATON	0,48
OR1420	SONDA, NELATON KAUÇUK	5,58
OR1430	SONDA, NAZOGASTRİK, MİDE YIKAMA, BALONLU	13,48
OR1440	SONDA, NAZOGASTRİK, KAUÇUK/PVC	0,60
OR1450	SONDA, NAZOGASTRİK, SİLİKON	0,67
OR1460	TORBA, PARENTERAL BESLENME, 2000 ml'YE KADAR (2000 ml DAHİL)	16,36
OR1470	TORBA, PARENTERAL BESLENME, İŞIKTAN KORUMALI, 2000 ml'YE KADAR (2000 ml DAHİL)	19,25
OR1480	TORBA, PARENTERAL BESLENME, 2001 ml VE ÜZERİ	16,36
OR1490	TORBA, PARENTERAL BESLENME, İŞIKTAN KORUMALI, 2001 ml VE ÜZERİ	19,25
OR1500	PARENTERAL BESLENME SETİ, NEONATAL, 500 ml'YE KADAR (500 ml DAHİL) (TORBA, LİPİD ENJEKTÖRÜ, LİPİD HATTI, BAKTERİ FİLTRESİ, UZATMA HATTI DAHİL)	İşlem puanına dahildir.
OR1510	PARENTERAL BESLENME SETİ, NEONATAL, 501 ml VE ÜZERİ (TORBA, LİPİD ENJEKTÖRÜ, LİPİD HATTI, BAKTERİ FİLTRESİ, UZATMA HATTI DAHİL)	İşlem puanına dahildir.
OR1520	SET, POMPA, ENTERAL BESLENME, TORBALI	10,59
OR1530	SET, POMPA, ENTERAL BESLENME, ŞİŞE KAPAKLI	9,63
OR1540	SET, POMPA, ENTERAL BESLENME, GRAVITY	6,74
OR1550	SET, POMPA, ENTERAL BESLENME, ENTERAL YIKAMALI	19,25
OR1560	PERKÜTAN BESLENME TÜRÜ ve GASTROSTOMİ KATETERİ, TÜM BOYLAR	251,21
OR1570	PERKÜTAN BESLENME TÜRÜ ve JEJUNOSTOMİ KATETERİ, TÜM BOYLAR	251,21
OR1580	NAZOGASTRİK BESLENME TÜRÜ, TÜM BOYLAR	25,12

OR1590	NAZOJEJUNAL BESLENME TÜPÜ, TÜM BOYLAR	25,12
OR1600	PERKÜTAN BESLENME TÜPÜ CİLT, SEVİYELİ, TÜM BOYLAR	223,30
OR1620	PEZZER DREN	3,85
OR1630	HEMOVAK DREN VE REZERVUARI, KÜÇÜK/ORTA, POLİVİNİLKORÜR	9,63
OR1640	HEMOVAK DREN/VE REZERVUARI, BÜYÜK, POLİVİNİLKORÜR	11,55
OR1650	HEMOVAK DREN VE REZERVUARI, KÜÇÜK/ORTA, SİLİKON	14,44
OR1660	HEMOVAK DREN VE REZERVUARI, BÜYÜK, SİLİKON	16,36
OR1670	TORAKS DRENLERİ VE REZERVUARI	23,10
OR1680	YASSI DREN, SİLİKON	3,85
OR1690	YASSI/DÜZ DREN, POLİVİNİLKORÜR	3,85
OR1700	YUMUŞAK DREN	3,85
OR1710	ANDERSON TÜP	3,85
OR1720	REKTAL TÜP	3,08
OR1730	T-TÜP	3,85
OR1750	DRENAJ TORBASI	3,85
OR1760	DAMLA AYARLAYICISI	2,89
OR1770	SET, POMPA, TEK YOLLU, STANDART	16,98
OR1780	SET, POMPA, TEK YOLLU, IŞIĞA DİRENÇLİ	24,54
OR1790	SET, POMPA, ÇİFT YOLLU, STANDART	19,25
OR1800	SET, POMPA, ÇİFT YOLLU, IŞIĞA DİRENÇLİ	26,95
OR1810	POMPA, ELASTOMERİK, 2 GÜNE KADAR (2 GÜN DAHİL)	38,50
OR1820	POMPA, ELASTOMERİK, 2,1-5 GÜNLÜK (5 GÜN DAHİL)	42,35
OR1830	POMPA, ELASTOMERİK, 5,1-7 GÜNLÜK (7 GÜN DAHİL)	46,20
OR1840	POMPA, ELASTOMERİK, 7 GÜN ÜZERİ	50,05
OR1845	SET, PERFÜZÖR	5,78
OR1850	SET, POMPA, KAN VERME İÇİN	11,55
OR1860	SET, POMPA, AĞRI İÇİN (HASTA KONTROLLÜ ANALJEZİ SİSTEMİ)	41,39
OR1870	SET, KAN VE SIVI ISITMA İÇİN	72,82
OR1880	POMPA, SABİT HIZLI İNFÜZYON İÇİN	115,50
OR1881	ÜÇ YOLLU MUSLUK	0,48
OR1890	VEN VALFİ, İĞNESİZ	5,29
OR1900	ARTER VALFİ, İĞNESİZ	5,29
OR1910	VEN VALFİ, İĞNESİZ, İKİLİ	14,44
OR1920	VEN VALFİ, İĞNESİZ, ÜÇLÜ	20,21
OR1930	SERUM VALFİ	11,55
OR1940	SUBKÜTAN İNFÜZYON SETİ (THALASEMİ SETİ)	31,73
OR1960	İNSÜLİN REZERVUAR	4,89
OR1970	POMPA, HASTA KONTROLLÜ SABİT HIZLI İNFÜZYON İÇİN	192,50
OR1980	POMPA, HIZLI AYARLANABİLİR İNFÜZYON İÇİN	192,50
OR1990	POMPA, HIZLI AYARLANABİLİR VE HASTA KONTROLLÜ İNFÜZYON İÇİN	269,50
OR1993	KEMOTERAPÖTİK İLAÇ HAZIRLAMA SETİ, ROBOTİK/OTOMATİK SİSTEM (TÜM BOY/ŞEKLİ/ÖZELLİK DAHİL TÜM APARATLAR)	İşlem puanına dahildir.
OR1994	KEMOTERAPÖTİK İLAÇ HAZIRLAMA SETİ, MANUEL/YARI OTOMATİK (TÜM BOY/ŞEKLİ/ÖZELLİK DAHİL TÜM APARATLAR)	İşlem puanına dahildir.
OR1997	KEMOTERAPÖTİK İLAÇ UYGULAMA SETİ, ÇOKLU, IŞIKTAN KORUMALI/KORUMASIZ (DÖRT VE/VEYA ÜZERİ YOLLU) (HASTAYA BAĞLANTI VE DİĞER GEREKLİ APARATLAR DAHİL, TÜM BOY/ŞEKLİ/ÖZELLİK)	İşlem puanına dahildir.
OR2000	ADAPTÖR (KOLOSTOMİ/ÜROSTOMİ/İLEOSTOMİ TORBASI İÇİN)	8,66
OR2010	KONVEKS ADAPTÖR (KOLOSTOMİ/ÜROSTOMİ/İLEOSTOMİ TORBASI İÇİN)	8,66
OR2020	KOLOSTOMİ/İLEOSTOMİ TORBASI, TEK PARÇALI, ALTTAN BOŞALTMALI (FİLTRE DAHİL)	5,39
OR2030	KOLOSTOMİ/İLEOSTOMİ TORBASI, ADAPTÖR İÇİN (FİLTRE DAHİL)	5,39
OR2040	KOLOSTOMİ TORBASI, KISA SÜRELİ, EKSTRA KÜÇÜK BOY	5,39
OR2050	ÜROSTOMİ TORBASI, TEK PARÇALI	5,39
OR2060	ÜROSTOMİ TORBASI, ADAPTÖR İÇİN	5,39
OR2070	MACUN/PASTA (KOLOSTOMİ/ÜROSTOMİ/İLEOSTOMİ TORBASI İÇİN)	18,29
OR2080	POSTOPERATİF TORBA (KOLOSTOMİ/ÜROSTOMİ/İLEOSTOMİ TORBASI İÇİN)	19,25
OR2090	STOMA İÇİN YARA ÖRTÜSÜ	3,85
OR2100	ANAL TİPA	0,96
OR2110	LAVMAN SETİ	0,96
OR2120	AĞIZ BAKIM SETİ (GÜNLÜK KULLANIM İÇİN)	3,85
OR2130	VÜCUT BAKIM SETİ (REANİMASYONDA HAFTADA 2 KEZ)	40,43
OR2140	HASTA ALT BEZİ (YATARAK TEDAVİLERDE EPIKRİZE GÖRE DEĞERLENDİRİLECEK)	1,16
OR2150	HASTA ISITMA BLANKETİ	73,15

OR2205	NEGATİF BASINÇLI AÇIK ABDOMEN YÖNETİM SİSTEMİ SETİ (TÜBAJ SETİ, PED, ÖRTÜ, KÖPÜK, VISSERAL KORUYUCU KATMAN DAHİL)	962,50
OR2210	SPİNAL İĞNE, QUINCKE UÇLU	2,70
OR2220	SPİNAL İĞNE, ATRAVMATİK	40,43
OR2230	İĞNE, KEMİK İLİĞİ ASPİRASYON VE BİYOPSİ	34,55
OR2240	İĞNE, SONOPSİ	75,08
OR2250	BİYOPSİ İĞNESİ, DOKU ALAN, MANUEL	25,03
OR2260	BİYOPSİ İĞNESİ, DOKU ALAN, YARI OTOMATİK	23,10
OR2270	BİYOPSİ İĞNESİ, DOKU ALAN, YARI OTOMATİK, KOAKSİYEL SİSTEMLİ	51,98
OR2280	BİYOPSİ İĞNESİ, DOKU ALAN, OTOMATİK, KENDİNDEN TABANCALI	69,30
OR2290	BİYOPSİ İĞNESİ, DOKU ALAN, OTOMATİK, KENDİNDEN TABANCALI, SİLİNDİRİK PARÇA ALAN	84,70
OR2300	BİYOPSİ İĞNESİ, DOKU ALAN, OTOMATİK TABANCAYA UYUMLU İĞNE	28,88
OR2310	BİYOPSİ İĞNESİ, DOKU ALAN, KEMİK	19,25
OR2320	BİYOPSİ İĞNESİ, ASPİRASYON, MANUEL, CHİBA	9,63
OR2330	BİYOPSİ İĞNESİ, ASPİRASYON, MANUEL, FRANSEN	9,63
OR2340	BİYOPSİ İĞNESİ, ASPİRASYON, MANUEL, WESTCOTT	9,63
OR2350	BİYOPSİ İĞNESİ, ASPİRASYON, OTOMATİK	61,60
OR2360	BİYOPSİ İĞNESİ, MR UYUMLU	48,13
OR2370	VAKUM BİYOPSİ İĞNESİ, MR UYUMLU	48,13
OR2380	LOKALİZASYON İĞNELERİ	34,65
OR2390	LOKALİZASYON İĞNELERİ, GERİ ALINABİLEN	42,35
OR2400	BİYOPSİ SETİ, MEME, DOKU ÇIKARTAN, VAKUM ASPİRASYONUYLA	481,25
OR2410	SİTOLOJİ FIRÇASI	57,75
OR2420	BİYOPSİ İĞNESİ, TRANSLÜMİNAL	61,60
OR2430	BİYOPSİ, FORSEPS	88,55
OR2440	KATETER, UMBİLİKAL, VENÖZ	5,54
OR2450	KATETER, UMBİLİKAL, ARTER	16,11
OR2460	BASINÇ SETİ, TRANSDUCERLİ, TEKLİ	27,26
OR2470	BASINÇ SETİ, TRANSDUCERLİ, ÇİFTLİ	41,62
OR2480	LP MANOMETRE, PEDIYATRİK, DISPOSABLE	25,03
OR2490	LP MANOMETRE, CAM, TEKLİ	2,86
OR2500	CVP MANOMETRE	4,99
OR2510	KANÜL, INTRAVENÖZ, NO:14-22	0,83
OR2520	KANÜL, INTRAVENÖZ, NO:24-26	1,44
OR2530	KANÜL, INTRAVENÖZ, KAPALI SİSTEM, KORUMALI	3,23
OR2535	İĞNE SETİ, İNTRAOSSEÖZ, ERİŞKİN/PEDİATRİK	519,75
OR2540	TRAKEOSTOMİ KANÜLÜ, STANDART	57,75
OR2550	TRAKEOSTOMİ KANÜLÜ, BALONSUZ	57,75
OR2560	TRAKEOSTOMİ KANÜLÜ, BALONLU	72,19
OR2570	TRAKEOSTOMİ KANÜLÜ, ÇİFT BALONLU	72,19
OR2580	TRAKEOSTOMİ KANÜLÜ, FENESTRELİ	72,19
OR2590	TRAKEOSTOMİ KANÜLÜ, SİLİKON	72,19
OR2600	TRAKEOSTOMİ KANÜLÜ, FOAM KAFLI	72,19
OR2605	TRAKEOSTOMİ KANÜLÜ, GÜMÜŞ	89,51
OR2610	TRAKEOSTOMİ KANÜLÜ, KONUŞMA APARATLI	144,38
OR2620	TRAKEOSTOMİ KANÜLÜ, SUBGLOTTİK ASPİRASYONLU	86,63
OR2625	TRAKEOSTOMİ SETİ, PERKÜTAN, TEK KULLANIMLIK	620,81
OR2630	KATETER CUT-DOWN	6,67
OR2640	İNSİZYONEL KATETER SETİ (POMPA DAHİL)	288,75
OR2650	AİR-WAY ORAL	0,58
OR2660	AİR-WAY NAZAL	57,75
OR2670	SET, NEBULİZER, ERİŞKİN	2,60
OR2680	HASTA DEVRESİ, PEDİATRİK	132,83
OR2690	HASTA DEVRESİ, ERİŞKİN	132,83
OR2700	İNHALASYON TEDAVİ ÇEMBERİ	37,27
OR2710	SOLUNUM EGZERSİZ ALETİ	7,22
OR2720	FİLTRE, BAKTERİ, NEM TUTUCU	7,57
OR2730	FİLTRE, VENTİLATÖR İÇİN	11,40
OR2740	FİLTRE, BAKTERİ	3,37
OR2745	VENTİLATÖR, TEK KULLANIMLIK	327,25
OR2750	FİLTRE, BAKTERİ, NEONATAL	13,48
OR2760	İSİ NEM TUTUCU, NEONATAL	36,07

OR2770	TÜP, ENDOTRAKEAL, BALONLU	1,93
OR2780	TÜP, ENDOTRAKEAL, BALONSUZ	1,41
OR2790	TÜP, ENDOTRAKEAL, SİRALLI, BALONLU	19,60
OR2800	TÜP, ENDOTRAKEAL, SİRALLI, BALONSUZ	20,15
OR2810	TÜP, ENDOTRAKEAL, BALONLU, SUBGLOTTİK ASPIRASYON KANALLI	38,50
OR2820	TÜP, ENDOBRONŞİYAL, SAĞ-SOL	119,93
OR2830	TÜP, ENDOBRONŞİYAL, BLOKER	57,75
OR2835	MASKE, LARİNGEAL, TEK KULLANIMLIK (TÜM BOYLAR)	21,18
OR2840	VERES İĞNESİ	48,13
OR2850	TROKAR, 5 mm	117,43
OR2865	TROKAR, 10 mm-11 mm	121,31
OR2870	TROKAR, 12 mm	154,00
OR2880	TROKAR, 15 mm	266,75
OR2890	LAPAROSKOPIK SPESMEN TORBASI, TÜM BOYLAR	166,65
OR2900	LAPAROSKOPIK MAKAS, MONOPOLAR, TÜM BOYLAR	228,84
OR2910	LAPAROSKOPIK DİSEKTÖR, MONOPOLAR, TÜM BOYLAR	319,55
OR2920	LAPAROSKOPIK GRASPER, TÜM BOYLAR	385,00
OR2930	LAPAROSKOPIK DIŞLI TUTUCU, TÜM BOYLAR	292,60
OR2940	LAPAROSKOPIK BABCOCK, TÜM BOYLAR	436,98
OR2950	LAPAROSKOPIK ORGAN RETRAKTÖRÜ, TÜM BOYLAR	570,57
OR2960	LAPAROSKOPIK KLİP ATICI, 5 mm'YE KADAR (5 mm DAHİL)	365,75
OR2970	LAPAROSKOPIK KLİP ATICI, 5 mm ÜZERİ	433,13
OR2980	LAPAROSKOPIK KLİP ATICI, 10 mm VE ÜZERİ	429,28
OR2990	LAPAROSKOPIK EMME-YIKAMA SETİ, TÜM BOYLAR	150,15
OR3000	LİNEER KAPATICI STAPLER, 30-45-60-90 mm	327,25
OR3010	LİNEER KAPATICI STAPLER, VASKÜLER, 30 mm	196,35
OR3020	LİNEER KAPATICI STAPLER, BRONŞİYAL, 30/45/60	327,25
OR3030	LİNEER KAPATICI STAPLER, OYNAR BAŞLIKLILIK, YÜKLEMESİZ, 30/55 mm	673,75
OR3040	LİNEER KAPATICI-KESİCİ STAPLER, 55/60 mm	481,25
OR3050	LİNEER KAPATICI-KESİCİ STAPLER, 75/80/100 mm	673,75
OR3060	LİNEER KAPATICI-KESİCİ STAPLER, ZIMBA YÜKSEKLİĞİ AYARLANABİLEN, 55/75 mm	481,25
OR3070	DAİRESEL KAPATICI-KESİCİ STAPLER, YÜKLEMESİZ, TÜM BOYLAR	748,83
OR3080	KAPATICI STAPLER, CILT, YÜKLEMESİZ, TÜM BOYLAR	13,48
OR3085	KAVİSLİ KAPATICI-KESİCİ STAPLER, TÜM BOYLAR	işlem puanına dahildir.
OR3090	LAPAROSKOPIK, LİNEER KAPATICI STAPLER, 30/35 mm	577,50
OR3100	LAPAROSKOPIK, LİNEER KAPATICI-KESİCİ STAPLER, TÜM BOYLAR	625,63
OR3110	LİNEER KAPATICI STAPLER KARTUŞU, 30-45-60-90 mm	211,75
OR3120	LİNEER KAPATICI VASKÜLER STAPLER KARTUŞU, 30 mm	317,63
OR3130	LİNEER KAPATICI STAPLER KARTUŞU, BRONŞİYAL, 30/45/60	279,13
OR3140	LİNEER KAPATICI-KESİCİ STAPLER KARTUŞU, 55/60 mm	317,63
OR3150	LİNEER KAPATICI-KESİCİ STAPLER KARTUŞU, 75/80/100 mm	317,63
OR3160	LİNEER KAPATICI-KESİCİ STAPLER KARTUŞU, ZIMBA YÜKSEKLİĞİ AYARLANABİLEN, 55/75 mm	365,75
OR3165	KAVİSLİ KAPATICI-KESİCİ STAPLER KARTUŞU, TÜM BOYLAR	işlem puanına dahildir.
OR3170	LAPAROSKOPIK, LİNEER KAPATICI STAPLER KARTUŞU, 30/35 mm	365,75
OR3180	LAPAROSKOPIK, LİNEER KAPATICI-KESİCİ STAPLER KARTUŞU, DÜZ, 30-35/45/60	346,50
OR3190	LAPAROSKOPIK, LİNEER KAPATICI-KESİCİ STAPLER KARTUŞU, OYNAR BAŞLIKLILIK, 30-35/45/60	365,75
OR3200	EMİLEBİLİR MESH SABİTLEYİCİ/ZIMBA ATICI, ENDOSKOPIK	693,00
OR3210	EMİLEMEYEN MESH SABİTLEYİCİ/ZIMBA ATICI, ENDOSKOPIK	385,00
OR3220	EMİLEBİLİR MESH SABİTLEYİCİ/ZIMBA ATICI, AÇIK CERRAHİ	693,00
OR3230	EMİLEMEYEN MESH SABİTLEYİCİ/ZIMBA ATICI, AÇIK CERRAHİ	154,00
OR3240	EMİLEBİLİR STAPLER HATTI KUVVETLENDİRİCİSİ, SENTETİK	481,25
OR3250	EMİLEBİLİR STAPLER HATTI KUVVETLENDİRİCİSİ, BİYOLOJİK	529,38
OR3260	AÇIK CERRAHİ DAMAR KAPAMA VE KESME PROBU	1.828,75
OR3270	ENDOSKOPIK/LAPAROSKOPIK CERRAHİ DAMAR KAPAMA VE KESME PROBU	2.579,50
OR3280	AÇIK CERRAHİ ULTRASONİK CERRAHİ PROBU	2.213,75
OR3290	ENDOSKOPIK/LAPAROSKOPIK ULTRASONİK CERRAHİ PROBU	2.579,50
OR3950	EMİLEMEYEN TEK YÜZLÜ YAMA, 99 cm ² ve ALTI (99 cm ² DAHİL)	86,63
OR3960	EMİLEMEYEN TEK YÜZLÜ YAMA, 100 cm ² - 249 cm ² ARASI (249 cm ² DAHİL)	173,25
OR3970	EMİLEMEYEN TEK YÜZLÜ YAMA, 250 cm ² ve ÜZERİ	433,13
OR4020	EMİLEMEYEN ÇİFT YÜZLÜ YAMA, 110 cm ² ve ALTI (110 cm ² DAHİL)	673,75

OR4030	EMİLEMEYEN ÇİFT YÜZLÜ YAMA, 111 cm ² - 299 cm ² ARASI (299 cm ² DAHİL)	1.616,04
OR4040	EMİLEMEYEN ÇİFT YÜZLÜ YAMA, 300 cm ² - 499 cm ² ARASI (499 cm ² DAHİL)	1.347,50
OR4050	EMİLEMEYEN ÇİFT YÜZLÜ YAMA, 500 cm ² - 899 cm ² ARASI (899 cm ² DAHİL)	1.828,75
OR4060	EMİLEMEYEN ÇİFT YÜZLÜ YAMA, 900 cm ² VE ÜZERİ	2.021,25
OR4170	KOTER PLAĞI	4,68
OR4180	KOTER UCU VE KALEMLİ	3,85
OR4190	CERRAHİ ELDİVEN, LATEX İÇERMEYEN/ANTİALERJEN	11,55
OR4200	CERRAHİ ELDİVEN, PUDRASIZ	1,93
OR4210	CERRAHİ ELDİVEN PUDRASIZ, ANTİMİKROBİYAL BARIYERLİ (HIV +, HCV +, HbsAg +)	73,15
OR4220	CERRAHİ ELDİVEN	1,64
OR4230	MASKE, STANDART CPAP	96,25
OR4250	MASKE, HAZNELİ PEDIATRİK	5,29
OR4260	MASKE, HAZNELİ - ERİŞKİN	5,39
OR4270	SET CPAP (MASKE, PEEP VALVİ, SET)	363,83
OR4280	MASKE, NAZAL BAĞLAMA SETLİ, NONİNVAZİV VENTİLASYON İÇİN SİLİKON ESASLI (YOĞUN BAKIM VE GÖĞÜS HASTALIKLARINDA)	450,86
OR4290	MASKE, NAZAL KÜÇÜK BOY BAĞLAMA SETLİ, NONİNVAZİV VENTİLASYON İÇİN (YOĞUN BAKIM VE GÖĞÜS HASTALIKLARINDA)	267,09
OR4300	MASKE, NAZAL ORTA BOY BAĞLAMA SETLİ, NONİNVAZİV VENTİLASYON İÇİN	339,28
OR4310	MASKE, ORAL NAZAL BAĞLAMA SETLİ, NONİNVAZİV VENTİLASYON İÇİN SİLİKON ESASLI (YOĞUN BAKIM VE GÖĞÜS HASTALIKLARINDA)	481,25
OR4320	MASKE, ORAL NAZAL KÜÇÜK BOY BAĞLAMA SETLİ, NONİNVAZİV VENTİLASYON İÇİN (YOĞUN BAKIM VE GÖĞÜS HASTALIKLARINDA)	481,25
OR4330	MASKE, ORAL NAZAL ORTA BOY BAĞLAMA SETLİ, NONİNVAZİV VENTİLASYON İÇİN (YOĞUN BAKIM VE GÖĞÜS HASTALIKLARINDA)	481,25
OR4340	DRENAJ SİSTEMİ, 2000 ml	15,40
OR4350	DRENAJ SİSTEMİ, 700 ml	13,48
OR4360	DRENAJ SETİ, LOMBER	442,75
OR4510	KEMİK MUMU, 2,5 gr	7,32
OR4520	ARTER KANÜLÜ, SELDİNGER TEKNİĞİ İLE YERLEŞTİRİLEBİLEN	42,35
OR4530	ARTER KANÜLÜ, KILITLENEBİLİR	30,80
OR4531	KÖPÜK/SÜNGER YARA ÖRTÜSÜ (KÜÇÜK) 0-99 cm ²	29,75
OR4532	KÖPÜK/SÜNGER YARA ÖRTÜSÜ (ORTA) 100-224 cm ²	22,75
OR4533	KÖPÜK/SÜNGER YARA ÖRTÜSÜ (BÜYÜK) 225+ cm ²	19,25
OR4534	GÜMÜŞLÜ KÖPÜK/SÜNGER YARA ÖRTÜSÜ (KÜÇÜK) 0-99 cm ²	57,75
OR4535	GÜMÜŞLÜ KÖPÜK/SÜNGER YARA ÖRTÜSÜ (ORTA) 100-224 cm ²	45,50
OR4536	GÜMÜŞLÜ KÖPÜK/SÜNGER YARA ÖRTÜSÜ (BÜYÜK) 225+ cm ²	38,50
OR4537	HİDROKOLLOİD İÇERİKLİ YARA ÖRTÜSÜ (KÜÇÜK) 0-99 cm ²	15,75
OR4538	HİDROKOLLOİD İÇERİKLİ YARA ÖRTÜSÜ (ORTA) 100-224 cm ²	12,25
OR4541	ALJİNAT/FİBER/AQUAFİBER YARA ÖRTÜSÜ (KÜÇÜK) 0-99 cm ²	29,75
OR4542	ALJİNAT/FİBER/AQUAFİBER YARA ÖRTÜSÜ (ORTA) 100-224 cm ²	22,75
OR4543	ALJİNAT/FİBER/AQUAFİBER YARA ÖRTÜSÜ (BÜYÜK) 225+ cm ²	19,25
OR4544	GÜMÜŞLÜ ALJİNAT/FİBER/AQUAFİBER YARA ÖRTÜSÜ (KÜÇÜK) 0-99 cm ²	49,00
OR4545	GÜMÜŞLÜ ALJİNAT/FİBER/AQUAFİBER YARA ÖRTÜSÜ (ORTA) 100-224 cm ²	38,50
OR4546	GÜMÜŞLÜ ALJİNAT/FİBER/AQUAFİBER YARA ÖRTÜSÜ (BÜYÜK) 225+ cm ²	29,75
OR4547	KOMPOZİT YARA ÖRTÜSÜ 0-99 cm ²	82,25
OR4548	KOMPOZİT YARA ÖRTÜSÜ 100-224 cm ²	68,25
OR4549	KOMPOZİT YARA ÖRTÜSÜ 225-499 cm ²	50,75
OR4551	KOMPOZİT YARA ÖRTÜSÜ 500+ cm ²	33,25
OR4552	GÜMÜŞLÜ KOMPOZİT YARA ÖRTÜSÜ 0-99 cm ²	96,25
OR4553	GÜMÜŞLÜ KOMPOZİT YARA ÖRTÜSÜ 100-224 cm ²	77,00
OR4554	GÜMÜŞLÜ KOMPOZİT YARA ÖRTÜSÜ 225-499 cm ²	57,75
OR4555	GÜMÜŞLÜ KOMPOZİT YARA ÖRTÜSÜ 500+ cm ²	38,50
OR4556	HİDROFİBER YARA ÖRTÜSÜ 0-99 cm ²	57,75
OR4557	HİDROFİBER YARA ÖRTÜSÜ 100-224 cm ²	38,50
OR4558	HİDROFİBER YARA ÖRTÜSÜ 225-499 cm ²	29,75
OR4559	HİDROFİBER YARA ÖRTÜSÜ 500+ cm ²	24,50
OR4561	GÜMÜŞLÜ HİDROFİBER YARA ÖRTÜSÜ 0-99 cm ²	115,50
OR4562	GÜMÜŞLÜ HİDROFİBER YARA ÖRTÜSÜ 100-224 cm ²	77,00
OR4563	GÜMÜŞLÜ HİDROFİBER YARA ÖRTÜSÜ 225-499 cm ²	57,75
OR4564	GÜMÜŞLÜ HİDROFİBER YARA ÖRTÜSÜ 500+ cm ²	52,50
OR4565	NANOKRİSTAL GÜMÜŞ İÇERİKLİ, KONTROLLÜ GÜMÜŞ SALIMI YAPAN YARA ÖRTÜSÜ 0-224 cm ²	106,75

OR4566	NANOKRISTAL GÜMÜŞ İÇERİKLİ, KONTROLLÜ GÜMÜŞ SALIMI YAPAN YARA ÖRTÜSÜ 225-499 cm ²	77,00
OR4567	NANOKRISTAL GÜMÜŞ İÇERİKLİ, KONTROLLÜ GÜMÜŞ SALIMI YAPAN YARA ÖRTÜSÜ 500+ cm ²	68,25
OR4568	GÜMÜŞ İÇERİKLİ, KONTROLLÜ GÜMÜŞ SALIMI YAPAN (10 GÜN VEYA DAHA FAZLA SALIMI YAPABİLEN) YARA ÖRTÜSÜ	38,50
OR4569	PARAFİN TÜL KAPAMALAR (KLOREKSİDİN/GÜMÜŞ-SÜLFADIAZİN/İYOT/GÜMÜŞ İÇEREN PARAFİN TÜL KAPAMALAR DAHİL)	3,50
OR4571	BARİYER YARA ÖRTÜSÜ, TEK TABAKALI	1,75
OR4572	BARİYER YARA ÖRTÜSÜ, İKİ TABAKALI	1,75
OR4573	KOMPRESYON BANDAJI İNCE, 1 KATLI EN AZ 2 m	15,40
OR4574	KOMPRESYON BANDAJI İNCE, 4 KATLI, EN AZ 2 m	57,75
OR4575	KOMPRESYON BANDAJI, ÇORAP İŞLENMİŞ YÜN (ÇİFTİ)	19,25
OR4576	KOLLAJEN İÇERİKLİ YARA ÖRTÜSÜ (KÜÇÜK) 0-99 cm ²	14,00
OR4577	KOLLAJEN İÇERİKLİ YARA ÖRTÜSÜ (ORTA) 100-224 cm ²	10,50
OR4578	KOLLAJEN İÇERİKLİ YARA ÖRTÜSÜ (BÜYÜK) 225+ cm ²	5,25
OR4681	HİDROCERRAHİ DEBRİDMAN SİSTEMİ ELEALETİ, TÜM FORMLAR	3.368,75
OR4591	DERMİS İSKELETİ 0-224 cm ²	37,54
OR4593	DERMİS İSKELETİ >224 cm ²	30,03
OR4595	DERİ BENZERİ, HAYVAN KAYNAKLI	5,27
OR4597	DERİ BENZERİ, SENTETİK/SENTETİK + HAYVAN KAYNAKLI	5,24
OR4700	DOKU GENİŞLETİCİ, PORTLU (TÜM BOY, ŞEKİL, ÖZELLİK DAHİL)	3.657,50
OR4710	DOKU GENİŞLETİCİ, KENDİNDEN İŞEN (TÜM BOY, ŞEKİL, ÖZELLİK DAHİL)	4.571,88
OR4720	DİSTRAKTÖR İNTERNAL SET, MAKSİLLER (GÖVDE, PLAKLAR, AKTİVASYON ANAHTARI DAHİL)	9.625,00
OR4730	DİSTRAKTÖR İNTERNAL SET, KRANIYOMAKSİLLOFASİYAL (GÖVDE, PLAKLAR, UZATMA KOLU, AKTİVASYON ANAHTARI DAHİL)	10.780,00
OR4740	DİSTRAKTÖR İNTERNAL SET, ALVEOLER (GÖVDE, PLAKLAR, AKTİVASYON ANAHTARI DAHİL)	9.625,00
OR4750	DİSTRAKTÖR İNTERNAL SET, MANDİBÜLER (GÖVDE, PLAKLAR, AKTİVASYON ANAHTARI DAHİL)	10.202,50
OR4760	DİSTRAKTÖR İNTERNAL, EL	1.925,00
OR4770	DİSTRAKTÖR EKSTERNAL, TRANSPALATAL (GÖVDE, PLAKLAR, VİDALAR, AKTİVASYON ANAHTARI DAHİL)	7.700,00
OR4780	DİSTRAKTÖR EKSTERNAL, MULTİVEKTÖR MANDİBÜLER (GÖVDE, KOLLAR, KLEMPLER, AKTİVASYON ANAHTARI DAHİL)	17.325,00
OR4790	DİSTRAKTÖR EKSTERNAL, KRANIYOMAKSİLLOFASİYAL (HEAD FRAME, RODLAR, PLAKLAR, VİDALAR, PİNLER, AKTİVASYON TORNAVİDASI/ANAHTARI DAHİL)	13.475,00
OR4820	DİSTRAKTÖR EKSTERNAL, EL	1.925,00
OR4825	EPİTEZ UYGULAMALARI İÇİN İMPLANT SETİ, BARLI SİSTEM (İMPLANT, İYİLEŞME BAŞLIĞI, ÖLÇÜ BAŞLIĞI, İMPLANT ANALOGU, BAŞLIK, SABİTLEME VİDASI, BAR, MATRİKS, KONİK DAYANAK DAHİL)	7.074,38
OR4826	EPİTEZ UYGULAMALARI İÇİN İMPLANT SETİ, MİKNATISLI SİSTEM (İMPLANT, İYİLEŞME BAŞLIĞI, İMPLANT ANALOGU, DAYANAK, EPİTEZ TUTUCU, ÖLÇÜ BAŞLIĞI DAHİL)	7.074,38
OR4830	ALLOPLASTİK BİYOMATERYAL İMPLANT, BLOK	1.443,75
OR4840	ALLOPLASTİK BİYOMATERYAL İMPLANT, TABAKA	1.155,00
OR4850	ALLOPLASTİK BİYOMATERYAL İMPLANT, BURUN	962,50
OR4860	ALLOPLASTİK BİYOMATERYAL İMPLANT, PARANAZAL	962,50
OR4870	ALLOPLASTİK BİYOMATERYAL İMPLANT, KULAK TABANI	962,50
OR4880	ALLOPLASTİK BİYOMATERYAL İMPLANT, KULAK SAYVANI	962,50
OR4890	ALLOPLASTİK BİYOMATERYAL İMPLANT, MALAR	962,50
OR4900	ALLOPLASTİK BİYOMATERYAL İMPLANT, TEMPORAL	962,50
OR4910	ALLOPLASTİK BİYOMATERYAL İMPLANT, ORBİTAL	962,50
OR4920	ALLOPLASTİK BİYOMATERYAL İMPLANT, GÖZ KAPAĞI	962,50
OR4930	ALLOPLASTİK BİYOMATERYAL İMPLANT, ÇENE UCU	962,50
OR4940	ALLOPLASTİK BİYOMATERYAL İMPLANT, MANDİBULA ANGULUS	673,75
OR4950	BURUN DELİĞİ GENİŞLİK KORUYUCU (TÜM BOYLAR)	13,48
OR4960	İNTERNAL NAZAL SPLİNT, SİLİKON	17,33
OR4970	EKSTERNAL NAZAL SPLİNT, TERMOPLASTİK	23,10
OR4980	EKSTERNAL NAZAL SPLİNT, ALÜMİNYUM	21,18
OR4990	MESH PLAK, TİTANYUM, KESİLEBİLEN (25 cm ² VE ALTI)	616,00
OR5000	MESH PLAK, TİTANYUM, KESİLEBİLEN (26 cm ² -125 cm ²)	693,00
OR5010	MESH PLAK, TİTANYUM, KESİLEBİLEN (126 cm ² VE ÜZERİ)	770,00
OR5020	MESH PLAK, TİTANYUM, KESİLEBİLEN, DAİRESEL (ÇAP 30 mm VE ALTI)	808,50
OR5030	MESH PLAK, TİTANYUM, KESİLEBİLEN, DAİRESEL (ÇAP 31-70 mm)	847,00
OR5040	MESH PLAK, TİTANYUM, KESİLEBİLEN, DAİRESEL (ÇAP 71 mm VE ÜZERİ)	885,50
OR5050	MESH PLAK, TİTANYUM, KESİLEBİLEN, MASTOID	693,00
OR5060	MESH PLAK, TİTANYUM, KESİLEBİLEN, TEMPORAL	693,00
OR5070	MESH PLAK, TİTANYUM, KESİLEBİLEN, ORBİTAL	693,00

OR5080	VİDA, TİTANYUM, LAG (TÜM BOYLAR)	163,63
OR5090	KIRSCHNER TELİ (TÜM BOYLAR)	32,73
OR5100	MİKRO VİDA, TİTANYUM, TÜM BOYLAR (ÇAP 1,0 mm ± 0,1 mm)	125,13
OR5110	MİKRO VİDA, TİTANYUM, TÜM BOYLAR (ÇAP 1,3 mm ± 0,1 mm)	125,13
OR5120	MİKRO VİDA, TİTANYUM, TÜM BOYLAR (ÇAP1,6 mm ± 0,1 mm)	125,13
OR5130	MİKRO VİDA, TİTANYUM, TÜM BOYLAR (ÇAP 1,9 mm ± 0,1 mm)	125,13
OR5140	MİKRO VİDA, TİTANYUM, KENDİNDEN YİV AÇAN, TÜM BOYLAR (ÇAP 1,0 mm ± 0,1 mm)	125,13
OR5150	MİKRO VİDA, TİTANYUM, KENDİNDEN YİV AÇAN, TÜM BOYLAR (ÇAP 1,3 mm ± 0,1 mm)	125,13
OR5160	MİKRO VİDA, TİTANYUM, KENDİNDEN YİV AÇAN, TÜM BOYLAR (ÇAP 1,6 mm ± 0,1 mm)	125,13
OR5170	MİKRO VİDA, TİTANYUM, KENDİNDEN YİV AÇAN, TÜM BOYLAR (ÇAP 1,9 mm ± 0,1 mm)	125,13
OR5180	MİNİ VİDA, TİTANYUM, KİLİTSİZ, TÜM BOYLAR (ÇAP 2,0 mm ± 0,1 mm)	125,13
OR5190	MİNİ VİDA, TİTANYUM, KİLİTLİ, TÜM BOYLAR (ÇAP 2,0 mm ± 0,1 mm)	125,13
OR5200	MİNİ VİDA, TİTANYUM, KİLİTSİZ, KENDİNDEN YİV AÇAN, TÜM BOYLAR (ÇAP 2,0 mm ± 0,1 mm)	125,13
OR5210	MİNİ VİDA, TİTANYUM, KİLİTLİ, KENDİNDEN YİV AÇAN, TÜM BOYLAR (ÇAP 2,0 mm ± 0,1 mm)	125,13
OR5220	MİNİ VİDA, ÇELİK, TÜM BOYLAR	125,13
OR5250	REKONSTRÜKSİYON PLAK VİDASI, TİTANYUM, KİLİTSİZ TÜM BOYLAR (ÇAP 2,4 mm ± 0,1 mm)	182,88
OR5260	REKONSTRÜKSİYON PLAK VİDASI, TİTANYUM, KİLİTSİZ TÜM BOYLAR (ÇAP 2,7 mm ± 0,1 mm)	182,88
OR5270	REKONSTRÜKSİYON PLAK VİDASI, TİTANYUM, KİLİTLİ TÜM BOYLAR (ÇAP 2,4 mm ± 0,1 mm)	182,88
OR5280	REKONSTRÜKSİYON PLAK VİDASI, TİTANYUM, KİLİTLİ TÜM BOYLAR (ÇAP 2,9 mm ± 0,1 mm)	182,88
OR5290	MİKRO PLAK, TİTANYUM, DÜZ, (2-4 DELİKLİ)	385,00
OR5300	MİKRO PLAK, TİTANYUM, DÜZ, (5-10 DELİKLİ)	519,75
OR5310	MİKRO PLAK, TİTANYUM, DÜZ, (11-20 DELİKLİ)	673,75
OR5320	MİKRO PLAK, TİTANYUM, DÜZ, (21 DELİK VE ÜZERİ)	866,25
OR5330	MİKRO PLAK, TİTANYUM, "L" ŞEKİLLİ	577,50
OR5340	MİKRO PLAK, TİTANYUM, "Y"/ÇİFT "Y" ŞEKİLLİ	577,50
OR5350	MİKRO PLAK, TİTANYUM, "T"/ÇİFT "T"/"H" ŞEKİLLİ	577,50
OR5360	MİKRO PLAK, TİTANYUM, "X" ŞEKİLLİ	577,50
OR5370	MİKRO PLAK, TİTANYUM, "Z" ŞEKİLLİ	577,50
OR5380	MİKRO PLAK, TİTANYUM, ORBİTAL	577,50
OR5390	MİKRO PLAK, TİTANYUM, KARE	577,50
OR5400	MİKRO PLAK, TİTANYUM, BURR HOLE	577,50
OR5410	MİKRO PLAK, TİTANYUM, MAKSİLLA	577,50
OR5420	MİNİ PLAK, TİTANYUM, KİLİTSİZ, DÜZ/KOMPRESYON (2-4 DELİKLİ)	288,75
OR5430	MİNİ PLAK, TİTANYUM, KİLİTLİ, DÜZ (2-4 DELİKLİ)	336,88
OR5440	MİNİ PLAK, TİTANYUM, KİLİTSİZ, DÜZ/KOMPRESYON, BARLI (2-4 DELİKLİ)	385,00
OR5450	MİNİ PLAK, TİTANYUM, KİLİTLİ, DÜZ/KOMPRESYON, BARLI (2-4 DELİKLİ)	404,25
OR5460	MİNİ PLAK, TİTANYUM, KİLİTSİZ, DÜZ/KOMPRESYON (5-10 DELİKLİ)	481,25
OR5470	MİNİ PLAK, TİTANYUM, KİLİTLİ, DÜZ (5-10 DELİKLİ)	519,75
OR5480	MİNİ PLAK, TİTANYUM, KİLİTSİZ, DÜZ/KOMPRESYON, BARLI (5-10 DELİKLİ)	519,75
OR5490	MİNİ PLAK, TİTANYUM, KİLİTLİ, DÜZ/KOMPRESYON, BARLI (5-10 DELİKLİ)	519,75
OR5500	MİNİ PLAK, TİTANYUM, LE FORT, BASAMAKLI BÜKÜMLENDİRİLMİŞ (10-14 DELİKLİ)	519,75
OR5510	MİNİ PLAK, TİTANYUM, SAGİTTAL SPLİT, EĞİMLİ (4-10 DELİKLİ)	519,75
OR5520	MİNİ PLAK, TİTANYUM, SAGİTTAL SPLİT, DÜZ (4-10 DELİKLİ)	519,75
OR5530	MİNİ PLAK, TİTANYUM, SAGİTTAL SPLİT, SLİDERLİ (8-12 DELİKLİ)	519,75
OR5540	MİNİ PLAK, TİTANYUM, KİLİTSİZ, DÜZ/KOMPRESYON (11-20 DELİKLİ)	577,50
OR5550	MİNİ PLAK, TİTANYUM, KİLİTLİ, DÜZ (11-20 DELİKLİ)	673,75
OR5560	MİNİ PLAK, TİTANYUM, KİLİTSİZ, DÜZ/KOMPRESYON (21 DELİK VE ÜZERİ)	673,75
OR5570	MİNİ PLAK, TİTANYUM, KİLİTLİ, DÜZ (21 DELİK VE ÜZERİ)	673,75
OR5580	MİNİ PLAK, TİTANYUM, KİLİTSİZ, "L" ŞEKİLLİ	577,50
OR5590	MİNİ PLAK, TİTANYUM, KİLİTLİ, "L" ŞEKİLLİ	577,50
OR5600	MİNİ PLAK, TİTANYUM, KİLİTSİZ, "Y"/ÇİFT "Y" ŞEKİLLİ	577,50
OR5610	MİNİ PLAK, TİTANYUM, KİLİTLİ, "Y"/ÇİFT "Y" ŞEKİLLİ	577,50
OR5620	MİNİ PLAK, TİTANYUM, KİLİTSİZ, "T"/ÇİFT "T"/"H" ŞEKİLLİ	577,50
OR5630	MİNİ PLAK, TİTANYUM, KİLİTLİ, "T"/ÇİFT "T"/"H" ŞEKİLLİ	577,50
OR5640	MİNİ PLAK, TİTANYUM, KİLİTSİZ, "Z"/"S" ŞEKİLLİ	577,50
OR5650	MİNİ PLAK, TİTANYUM, KİLİTLİ, "Z"/"S" ŞEKİLLİ	577,50
OR5660	MİNİ PLAK, TİTANYUM, KİLİTSİZ, "X" ŞEKİLLİ	577,50
OR5670	MİNİ PLAK, TİTANYUM, KİLİTLİ, "X" ŞEKİLLİ	577,50
OR5680	MİNİ PLAK, TİTANYUM, KİLİTLİ/KİLİTSİZ, ÇENE UCU	577,50
OR5690	MİNİ PLAK, TİTANYUM, KİLİTLİ/KİLİTSİZ, KARE	577,50
OR5700	MİNİ PLAK, TİTANYUM, KİLİTLİ/KİLİTSİZ, ORBİTAL	577,50
OR5710	MİNİ PLAK, TİTANYUM, KİLİTLİ/KİLİTSİZ, SUBKONDİLER	577,50

OR5720	MINİ PLAK, TİTANYUM, KİLİTLİ/KİLİTSİZ, SAGITAL	577,50
OR5730	MINİ PLAK, TİTANYUM, KİLİTLİ/KİLİTSİZ, MANDİBÜLER/ZİGOMATİK	577,50
OR5740	MINİ PLAK, TİTANYUM, KİLİTLİ, AÇILI (15 DELİK VE ALTI)	577,50
OR5750	MINİ PLAK, TİTANYUM, KİLİTLİ, AÇILI (16 DELİK VE ÜZERİ)	577,50
OR5760	MINİ PLAK, TİTANYUM, KİLİTSİZ, GENİYOPLASTI	577,50
OR5770	MINİ PLAK, TİTANYUM, BURR HOLE	577,50
OR5780	REKONSTRÜKSİYON PLAK, TİTANYUM, KİLİTSİZ, MANDİBÜLER, DÜZ (4-6 DELİKLİ)	770,00
OR5790	REKONSTRÜKSİYON PLAK, TİTANYUM, KİLİTSİZ, MANDİBÜLER, DÜZ (7-10 DELİKLİ)	770,00
OR5800	REKONSTRÜKSİYON PLAK, TİTANYUM, KİLİTSİZ, MANDİBÜLER, DÜZ (11-20 DELİKLİ)	770,00
OR5810	REKONSTRÜKSİYON PLAK, TİTANYUM, KİLİTSİZ, MANDİBÜLER, DÜZ (21-25 DELİKLİ)	770,00
OR5820	REKONSTRÜKSİYON PLAK, TİTANYUM, KİLİTSİZ, MANDİBÜLER, DÜZ (26 DELİKLİ VE ÜZERİ)	770,00
OR5830	REKONSTRÜKSİYON PLAK, TİTANYUM, KİLİTSİZ, MANDİBÜLER, AÇILI (4-9 DELİKLİ)	770,00
OR5840	REKONSTRÜKSİYON PLAK, TİTANYUM, KİLİTSİZ, MANDİBÜLER, AÇILI (10-20 DELİKLİ)	770,00
OR5850	REKONSTRÜKSİYON PLAK, TİTANYUM, KİLİTSİZ, MANDİBÜLER, AÇILI (21-30 DELİKLİ)	770,00
OR5860	REKONSTRÜKSİYON PLAK, TİTANYUM, KİLİTSİZ, MANDİBÜLER, AÇILI (31 DELİKLİ VE ÜZERİ)	770,00
OR5870	REKONSTRÜKSİYON PLAK, TİTANYUM, KİLİTSİZ, ÇİFT AÇILI	770,00
OR5880	REKONSTRÜKSİYON PLAK, TİTANYUM, KİLİTLİ, DÜZ (4-10 DELİKLİ)	770,00
OR5890	REKONSTRÜKSİYON PLAK, TİTANYUM, KİLİTLİ, DÜZ (11-19 DELİKLİ)	770,00
OR5900	REKONSTRÜKSİYON PLAK, TİTANYUM, KİLİTLİ, DÜZ (20-30 DELİKLİ)	770,00
OR5910	REKONSTRÜKSİYON PLAK, TİTANYUM, KİLİTLİ, AÇILI (20-29 DELİKLİ)	770,00
OR5920	REKONSTRÜKSİYON PLAK, TİTANYUM, KİLİTLİ, AÇILI (30-39 DELİKLİ)	770,00
OR5930	REKONSTRÜKSİYON PLAK, TİTANYUM, KİLİTLİ, ÇİFT AÇILI (25-30 DELİKLİ)	770,00
OR5940	REKONSTRÜKSİYON PLAK, TİTANYUM, KİLİTLİ, ÇİFT AÇILI (31-40 DELİKLİ)	770,00
OR5950	REKONSTRÜKSİYON PLAK, TİTANYUM, KONDİLER	770,00
OR5960	REKONSTRÜKSİYON PLAK, TİTANYUM, KONDİLER POZİSYONLAMA	770,00
OR5970	ARCHBAR ARKI	173,25
OR5980	ARCHBAR TELİ, TÜM BOYLAR	38,50
OR5990	İNTERMAKSİLLER FİKSASYON VİDASI, TÜM BOYLAR	163,63
OR6000	MEME İMPLANTI, JEL DOLGULU, TÜM BOY, ŞEKİL	3.364,90
OR6010	MEME İMPLANTI, SALİN DOLGULU, TÜM BOY, ŞEKİL	3.099,25
OR6020	MEME İMPLANTI, JEL + SALİN DOLGULU, TÜM BOY, ŞEKİL	3.272,50
OR6030	METAL OLMAYAN MİKROVASKÜLER KLEMP	48,13
OR6040	KLİP ATICI, OTOMATİK	28,88
OR6050	KLİP KARTUŞ	23,10
OR6060	SİLİKON DAMAR ASKISI	3,85

OMURGA CERRAHİSİ ALAN GRUBUNA AİT TIBBİ MALZEMELER LİSTESİ (EK-3/E-1)		
SUT KODU	TIBBİ MALZEME ALAN TANIMI	FİYAT (TL)
102.100	TORAKOLOMBER POSTERİOR MONOAKSİYEL VİDA, TİTANYUM, PEDIATRİK/YETİŞKİN (KİLİTLEME APARATI VE NUT DAHİL)	598,68
102.105	TORAKOLOMBER POSTERİOR MONOAKSİYEL VİDA, TİTANYUM, KENDİNDEN YİV AÇANLAR (KİLİTLEME APARATI VE NUT DAHİL)	598,68
102.110	TORAKOLOMBER POSTERİOR MONOAKSİYEL VİDA, TİTANYUM, AÇIK CEMENT ENJEKTE EDİLEBİLİR (KİLİTLEME APARATI VE NUT DAHİL)	598,68
102.115	TORAKOLOMBER POSTERİOR MONOAKSİYEL VİDA, TİTANYUM, SPONDİLOLİSTEZİS VİDASI, PEDIATRİK/YETİŞKİN (KİLİTLEME APARATI VE NUT DAHİL)	718,23
102.120	TORAKOLOMBER POSTERİOR MONOAKSİYEL VİDA, TİTANYUM, TRANSPEDİKÜLER SCHANZ VİDASI/ FASET İNTERFERANS VİDASI, PEDIATRİK/YETİŞKİN (KİLİTLEME APARATI VE NUT DAHİL)	658,35
102.125	TORAKOLOMBER POSTERİOR MONOAKSİYEL VİDA, TİTANYUM, SAKROİLİAK VİDASI (KİLİTLEME APARATI VE NUT DAHİL)	718,03
102.126	TORAKOLOMBER POSTERİOR MONOAKSİYEL (İ) VİDA, TİTANYUM, PEDIATRİK/YETİŞKİN (VİDA VE VİDA-ROD BAĞLANTI APARATI DAHİL)	610,23
102.130	TORAKOLOMBER POSTERİOR POLİAKSİYEL VİDA, TİTANYUM, PEDIATRİK/YETİŞKİN (KİLİTLEME APARATI VE NUT DAHİL)	718,03
102.135	TORAKOLOMBER POSTERİOR POLİAKSİYEL VİDA, TİTANYUM, KENDİNDEN YİV AÇANLAR (KİLİTLEME APARATI VE NUT DAHİL)	718,03
102.140	TORAKOLOMBER POSTERİOR POLİAKSİYEL VİDA, TİTANYUM, AÇIK CEMENT ENJEKTE EDİLEBİLİR (KİLİTLEME APARATI VE NUT DAHİL)	837,93
102.145	TORAKOLOMBER POSTERİOR POLİAKSİYEL VİDA, TİTANYUM, SPONDİLOLİSTEZİS VİDASI/DİSTRAKSİYON-KOMPRESYON VİDASI/ÇEKİRME VİDASI, PEDIATRİK/YETİŞKİN (KİLİTLEME APARATI VE NUT DAHİL)	837,93
102.150	TORAKOLOMBER POSTERİOR POLİAKSİYEL VİDA, TİTANYUM, SPONDİLOLİSTEZİS VİDASI, PEDIATRİK/YETİŞKİN (KİLİTLEME APARATI VE NUT DAHİL)	837,38
102.155	TORAKOLOMBER POSTERİOR POLİAKSİYEL VİDA, TİTANYUM, SAKROİLİAK (KİLİTLEME APARATI VE NUT DAHİL)	718,03
102.160	TORAKOLOMBER POSTERİOR MONOAKSİYEL HOOK, TİTANYUM, LAMİNA	658,35
102.165	TORAKOLOMBER POSTERİOR MONOAKSİYEL HOOK, TİTANYUM, PEDİKÜL	658,35
102.170	TORAKOLOMBER POSTERİOR MONOAKSİYEL HOOK, TİTANYUM, TRANSVERS	658,35
102.175	TORAKOLOMBER POSTERİOR MONOAKSİYEL HOOK, TİTANYUM, SAKRAL	658,35
102.180	TORAKOLOMBER POSTERİOR MONOAKSİYEL HOOK, TİTANYUM, LAMİNA, PEDIATRİK	658,35
102.185	TORAKOLOMBER POSTERİOR MONOAKSİYEL HOOK, TİTANYUM, PEDİKÜL, PEDIATRİK	658,35
102.190	TORAKOLOMBER POSTERİOR MONOAKSİYEL HOOK, TİTANYUM, TRANSVERS, PEDIATRİK	658,35
102.195	TORAKOLOMBER POSTERİOR POLİAKSİYEL HOOK, TİTANYUM, LAMİNA	852,78
102.200	TORAKOLOMBER POSTERİOR POLİAKSİYEL HOOK, TİTANYUM, PEDİKÜL	852,78
102.205	TORAKOLOMBER POSTERİOR POLİAKSİYEL HOOK, TİTANYUM, TRANSVERS	852,78
102.210	TORAKOLOMBER POSTERİOR POLİAKSİYEL HOOK, TİTANYUM, SAKRAL	852,78
102.215	TORAKOLOMBER POSTERİOR POLİAKSİYEL HOOK, TİTANYUM, LAMİNA, PEDIATRİK	852,78
102.220	TORAKOLOMBER POSTERİOR POLİAKSİYEL HOOK, TİTANYUM, PEDİKÜL, PEDIATRİK	852,78
102.225	TORAKOLOMBER POSTERİOR POLİAKSİYEL HOOK, TİTANYUM, TRANSVERS, PEDIATRİK	852,78
102.226	TORAKOLOMBER POSTERİOR POLİAKSİYEL HOOK, TİTANYUM CLAW HOOK (2' LI BİRLEŞİK)	852,78
102.230	TORAKOLOMBER POSTERİOR ROD, TİTANYUM, RİGİD (0-35 cm)	154,00
102.235	TORAKOLOMBER POSTERİOR ROD, TİTANYUM, RİGİD (36-70 cm)	194,43
102.240	TORAKOLOMBER POSTERİOR ROD, TİTANYUM, RİGİD (0-35 cm), PEDIATRİK	154,00
102.245	TORAKOLOMBER POSTERİOR ROD, TİTANYUM, RİGİD (36-70 cm), PEDIATRİK	194,43
102.250	TORAKOLOMBER POSTERİOR ROD, TİTANYUM, PLAK-ROD, PEDIATRİK/YETİŞKİN	194,43
102.255	TORAKOLOMBER POSTERİOR ROD, TİTANYUM, DİSTRAKSİYON - KOMPRESYON ROD	194,43
102.270	TORAKOLOMBER POSTERİOR ROD, TİTANYUM, RECTANGLE, PEDIATRİK/YETİŞKİN	202,13
102.275	TORAKOLOMBER POSTERİOR ROD, TİTANYUM/NİTİNO, YARISERT, PEDIATRİK/YETİŞKİN/ÖNCEDEN ŞEKİLLENMİŞ	202,13
102.280	TORAKOLOMBER POSTERİOR ROD, TİTANYUM, YİVLİ	202,13
102.300	TORAKOLOMBER POSTERİOR ROD-ROD TRANSVERS KONNEKTÖR, TİTANYUM, DÜZ	752,68
102.305	TORAKOLOMBER POSTERİOR ROD-ROD TRANSVERS KONNEKTÖR, TİTANYUM, DÜZ, PEDIATRİK	752,68
102.310	TORAKOLOMBER POSTERİOR ROD-ROD TRANSVERS KONNEKTÖR, TİTANYUM, AÇILANDIRILABİLİR	752,68
102.315	TORAKOLOMBER POSTERİOR ROD-ROD TRANSVERS KONNEKTÖR, TİTANYUM, AÇILANDIRILABİLİR, PEDIATRİK	752,68
102.320	TORAKOLOMBER POSTERİOR VİDA-VİDA TRANSVERS KONNEKTÖR, TİTANYUM, DÜZ, YETİŞKİN	417,73
102.325	TORAKOLOMBER POSTERİOR VİDA-VİDA TRANSVERS KONNEKTÖR, TİTANYUM, DÜZ, PEDIATRİK	417,73
102.330	TORAKOLOMBER POSTERİOR UZATMA KONNEKTÖR, TİTANYUM, DOMİNO	448,53
102.335	TORAKOLOMBER POSTERİOR UZATMA KONNEKTÖR, TİTANYUM, AKSİYEL	448,53
102.340	TORAKOLOMBER POSTERİOR UZATMA KONNEKTÖR, TİTANYUM, DOMİNO, PEDIATRİK	448,53
102.345	TORAKOLOMBER POSTERİOR UZATMA KONNEKTÖR, TİTANYUM, AKSİYEL, PEDIATRİK	448,53
102.350	TORAKOLOMBER POSTERİOR/ANTERİOR VİDA-ROD KONNEKTÖR, TİTANYUM, DÜZ KONNEKTÖR	329,18
102.355	TORAKOLOMBER POSTERİOR/ANTERİOR VİDA-ROD KONNEKTÖR, TİTANYUM, OFFSET KONNEKTÖR	329,18
102.360	TORAKOLOMBER POSTERİOR/ANTERİOR VİDA-ROD KONNEKTÖR, TİTANYUM, AÇILANDIRILABİLİR KONNEKTÖR	664,13
102.365	TORAKOLOMBER POSTERİOR PLAK, TİTANYUM, LOMBER	567,88
102.370	TORAKOLOMBER POSTERİOR PLAK, TİTANYUM, LOMBER, PEDIATRİK	567,88
102.375	TORAKOLOMBER POSTERİOR PLAK, TİTANYUM, SAKRAL	567,88
102.380	TORAKOLOMBER POSTERİOR PLAK, TİTANYUM, SAKRAL, PEDIATRİK	567,88
102.385	TORAKOLOMBER POSTERİOR PLAK, TİTANYUM, SAKRO-İLİAK, POLİAKSİYEL/MONOAKSİYEL	673,75
102.390	TORAKOLOMBER ANTERİOR VİDA, TİTANYUM, AÇIK	510,13
102.395	TORAKOLOMBER ANTERİOR VİDA, TİTANYUM, AÇIK, PEDIATRİK	510,13
102.400	TORAKOLOMBER ANTERİOR VİDA, TİTANYUM, KAPALI	510,13
102.405	TORAKOLOMBER ANTERİOR VİDA, TİTANYUM, SPONGİOS DÜZ	510,13

102.410	TORAKOLOMBER ANTERİOR VİDA, TİTANYUM, SPONGİOS KİLİTLİ	510,13
102.415	TORAKOLOMBER ANTERİOR TRANSVERS KONNEKTÖR/UZATMA, TİTANYUM	579,43
102.420	TORAKOLOMBER ANTERİOR TRANSVERS PUL, TİTANYUM	80,85
102.425	TORAKOLOMBER ANTERİOR ROD, TİTANYUM	119,35
102.430	TORAKOLOMBER ANTERİOR PLAK, TİTANYUM, DÜZ	897,05
102.435	TORAKOLOMBER ANTERİOR PLAK, TİTANYUM, KİLİTLİ	897,05
102.440	TORAKOLOMBER ANTERİOR PLAK, TİTANYUM, KİLİTLİ,TELESKOPIK	897,05
102.445	TORAKOLOMBER ANTERİOR PLAK, TİTANYUM, SPIKED	897,05
102.450	TORAKOLOMBER ANTERİOR PLAK, TİTANYUM, SPIKED, PEDIATRİK	897,05
102.455	TORAKOLOMBER ANTERİOR PLAK, TİTANYUM, KORPUS	385,00
102.285	VERTEBROPLASTI, PERKÜTAN POSTERİOR, VERTEBROPLASTI KİTİ, STERİL, PLASTİK	1.309,00
102.290	VERTEBROPLASTI, PERKÜTAN POSTERİOR, VERTEBROPLASTI KEMİK GİRİŞİM SETİ, METAL-PLASTİK	192,50
102.295	VERTEBROPLASTI, PERKÜTAN POSTERİOR, VERTEBROPLASTI ÇİMENTOSU, PMMA	1.155,00
102.296	YÜKSEK VİSKOZİTELİ ÇİMENTO SİSTEMİ	577,50
102.460	PERKÜTAN POSTERİOR KİFOPLASTI, OSTEO INTRODUCER, METAL-PLASTİK	933,63
102.465	PERKÜTAN POSTERİOR KİFOPLASTI, ÇİMENTO, PMMA	385,00
102.470	PERKÜTAN POSTERİOR KİFOPLASTI, CAVITY CREATION SET,METAL-PLASTİK	385,00
102.475	PERKÜTAN POSTERİOR KİFOPLASTI, GAUGE NEEDLE, METAL-PLASTİK	38,50
102.480	PERKÜTAN POSTERİOR KİFOPLASTI, INFLATION SYRINGE, METAL-PLASTİK	462,00
102.485	PERKÜTAN POSTERİOR KİFOPLASTI, BONE FILLER, METAL-PLASTİK	173,25
102.490	PERKÜTAN POSTERİOR KİFOPLASTI, INFLATABLE BONE TAMP, METAL-PLASTİK	5.582,50
102.495	PERKÜTAN POSTERİOR KİFOPLASTI, CAVITY CREATION EXPANDER, METAL-PLASTİK	5.582,50
102.500	PERKÜTAN POSTERİOR KİFOPLASTI, CAVITY CREATION REAMER, METAL-PLASTİK	2.935,63
102.505	PERKÜTAN POSTERİOR KİFOPLASTI, ŞİŞEBİLEN KAFES,TİTANYUM	5.024,25
102.510	PERKÜTAN POSTERİOR KİFOPLASTI, TARGETİNG NEEDLE, METAL-PLASTİK	847,00
102.515	PERKÜTAN POSTERİOR KİFOPLASTI, CEMENT MIXING SYSTEM W/ACTUATOR, METAL-PLASTİK	346,50
102.520	PERKÜTAN POSTERİOR KİFOPLASTI, CEMENT INJECTOR, METAL-PLASTİK	6.294,75
102.525	PERKÜTAN POSTERİOR KİFOPLASTI, BONE BIOPSY AND CEMENT DELIVERY CANNULA, METAL-PLASTİK	839,30
102.530	PERKÜTAN POSTERİOR KİFOPLASTI, MIXING BOWL AND SPATULA, METAL-PLASTİK	2.117,50
102.535	PERKÜTAN POSTERİOR KİFOPLASTI, INTERVERTEBRAL KİT, METAL-PLASTİK	3.291,75
102.540	SERVİKAL POSTERİOR VİDA, TİTANYUM, MONOAKSİYEL	558,25
102.545	SERVİKAL POSTERİOR VİDA, TİTANYUM, POLİAKSİYEL	669,90
102.550	SERVİKAL POSTERİOR VİDA, TİTANYUM, OKSİPİTAL	132,83
102.555	SERVİKAL POSTERİOR VİDA, TİTANYUM, KANÜLLÜ	669,90
102.560	SERVİKAL POSTERİOR VİDA, TİTANYUM, KANÜLLÜ ODONTOİD	460,08
102.565	SERVİKAL POSTERİOR VİDA, TİTANYUM, LAMİNOPLASTI	148,23
102.570	SERVİKAL POSTERİOR VİDA, TİTANYUM, KORTİKAL	204,05
102.575	SERVİKAL POSTERİOR PLAK, TİTANYUM, DÜZ	693,00
102.580	SERVİKAL POSTERİOR PLAK, TİTANYUM, OKSİPİTAL	1.187,73
102.585	SERVİKAL POSTERİOR PLAK, TİTANYUM, LAMİNOPLASTI	693,00
102.590	SERVİKAL POSTERİOR PLAK, TİTANYUM, OKSİPİTOSERVİKAL	1.187,73
102.595	SERVİKAL POSTERİOR ROD, TİTANYUM, DÜZ	200,20
102.596	SERVİKAL POSTERİOR ROD, TİTANYUM, AÇILI OKSİPİTOSERVİKAL	277,20
102.600	SERVİKAL POSTERİOR ROD, TİTANYUM, RECTANGLE OKSİPİTOSERVİKAL	277,20
102.605	SERVİKAL POSTERİOR ROD, TİTANYUM, HİBRİD	277,20
102.610	SERVİKAL POSTERİOR PLAK-ROD, TİTANYUM, SERVİKAL	1.495,73
102.611	SERVİKAL POSTERİOR ROD, TİTANYUM, SERVİKOTORASİK, SPİNAL POSTERİOR	277,20
102.615	SERVİKAL POSTERİOR KONNEKTÖR, TİTANYUM, VİDA-ROD	760,38
102.620	SERVİKAL POSTERİOR KONNEKTÖR, TİTANYUM, ROD-ROD	760,38
102.621	SERVİKAL POSTERİOR KONNEKTÖR, TİTANYUM, ROD-ROD, ÇOK ALANDA HAREKETLİ	760,38
102.625	SERVİKAL POSTERİOR KONNEKTÖR, TİTANYUM, ROD-ROD, DİNAMİK	760,38
102.626	SERVİKAL POSTERİOR DOMİNO KONNEKTÖR	760,38
102.630	SERVİKAL POSTERİOR HOOK-ROD, TİTANYUM	637,18
102.631	SERVİKAL POSTERİOR HOOK, OKSİPİTAL	548,63
102.632	SERVİKAL POSTERİOR HOOK, FORAMİNAL	548,63
102.635	SERVİKAL POSTERİOR HOOK, TİTANYUM, STANDART	637,18
102.640	SERVİKAL POSTERİOR KLEMP, TİTANYUM, OFFSET	637,18
102.645	SERVİKAL POSTERİOR KLEMP, TİTANYUM, STANDART	637,18
102.650	SERVİKAL ANTERİOR VİDA, TİTANYUM, KORTİKAL	109,73
102.655	SERVİKAL ANTERİOR VİDA, TİTANYUM, KİLİTLİ	109,73
102.660	SERVİKAL ANTERİOR VİDA, TİTANYUM, POLİAKSİYEL	109,73
102.665	SERVİKAL ANTERİOR PLAK, TİTANYUM, DÜZ	612,15
102.670	SERVİKAL ANTERİOR PLAK, TİTANYUM, KİLİTLİ	816,20
102.675	SERVİKAL ANTERİOR PLAK, TİTANYUM, COMPRESSIVE FRAME	816,20
102.680	SERVİKAL ANTERİOR PLAK, TİTANYUM, HOOK PLAK	612,15
102.685	SERVİKAL ANTERİOR PLAK, TİTANYUM, PLAK-VİDA KİLİT APARATI	115,50
102.690	SERVİKAL ANTERİOR PLAK, TİTANYUM, POLİAKSİYEL DELİKLİ	612,15
102.695	SERVİKAL İNTERBODY KAFES, RİGİD, TİTANYUM, MESH	1.505,35
102.696	SERVİKAL İNTERBODY KAFES, DISTRRACTABLE/EXPANDABLE, TİTANYUM	1.351,35
102.700	SERVİKAL İNTERBODY KAFES, RİGİD, PEEK, STANDART	1.079,93
102.701	SERVİKAL İNTERBODY KAFES DISTRRACTABLE/EXPANDABLE PEEK	1.351,35
102.705	SERVİKAL İNTERBODY KAFES, RİGİD, KARBON, STANDART	1.079,93
102.706	SERVİKAL İNTERBODY KAFES DISTRRACTABLE/EXPANDABLE KARBON	1.351,35
102.710	SERVİKAL İNTERBODY KAFES, RİGİD, TİTANYUM, BLOK	821,98
102.715	SERVİKAL İNTERBODY KAFESR, RİGİD, PEEK, KORPUS PLAKLI	1.299,38
102.716	SERVİKAL İNTERBODY KAFES, SIFIR PROFİLLİ KİLİTLİ PLAK PEEK-TİTANYUM	1.351,35
102.720	SERVİKAL İNTERBODY KAFES, RİGİD, PEEK, TİTANYUM BİÇAKLI	1.299,38
102.104	SERVİKAL FÜZYON İMPLANTI (SERVİKAL İNTERBODY KAFES, RİGİD, PEEK, STANDART,SENTETİK GREFTLİ)	1.849,93
102.725	LOMBER İNTERBODY KAFES, RİGİD, TİTANYUM, MESH	1.505,35
102.730	LOMBER İNTERBODY KAFES, RİGİD, TİTANYUM, ALIF	1.505,35
102.731	LOMBER İNTERBODY KAFES, DISTRRACTABLE/EXPANDABLE TİTANYUM ALIF	1.505,35

102.735	LOMBER İNTERBODY KAFES, RİGİD, TİTANYUM, PLİF	1.155,00
102.736	LOMBER İNTERBODY KAFES, DİSTRACTABLE/EXPANDABLE TİTANYUM PLİF	1.155,00
102.737	LOMBER İNTERBODY KAFES, RİGİD, PURE TİTANYUM, PLİF	1.155,00
102.740	LOMBER İNTERBODY KAFES, RİGİD, TİTANYUM, TLİF	1.982,75
102.741	LOMBER İNTERBODY KAFES, DİSTRACTABLE/EXPANDABLE TİTANYUM TLİF	1.982,75
102.745	LOMBER İNTERBODY KAFES, RİGİD, PEEK, ALİF	1.615,08
102.746	LOMBER İNTERBODY KAFES, DİSTRACTABLE/EXPANDABLE PEEK ALİF	1.615,08
102.750	LOMBER İNTERBODY KAFES, RİGİD, PEEK, PLİF	1.155,00
102.751	LOMBER İNTERBODY KAFES, DİSTRACTABLE/EXPANDABLE PEEK PLİF	1.347,50
102.755	LOMBER İNTERBODY KAFES, RİGİD, PEEK, TLİF	2.129,05
102.756	LOMBER İNTERBODY KAFES, DİSTRACTABLE/EXPANDABLE PEEK TLİF	2.129,05
102.760	LOMBER İNTERBODY KAFES, RİGİD, PEEK, TİTANYUM BİÇAKLI	1.615,08
102.761	LOMBER İNTERBODY KAFES, SIFIR PROFİLLİ KİLİTLİ PLAK PEEK-TİTANYUM	1.347,50
102.765	LOMBER İNTERBODY KAFES, RİGİD, PEEK, XLIİF	6.256,25
103.105	LOMBER FÜZYON İMPLANTI (LOMBER İNTERBODY KAFES, RİGİD, PEEK, PLİF, SENTETİK GREFTLİ)	1.925,00
103.106	LOMBER FÜZYON İMPLANTI (LOMBER İNTERBODY KAFES, RİGİD, PEEK, TLİF, SENTETİK GREFTLİ)	2.791,25
102.770	LOMBER İNTERBODY KAFES, RİGİD, KARBON, ALİF	1.615,08
102.771	LOMBER İNTERBODY KAFES, DİSTRACTABLE/EXPANDABLE KARBON ALİF	1.615,08
102.775	LOMBER İNTERBODY KAFES, RİGİD, KARBON, PLİF	1.347,50
102.776	LOMBER İNTERBODY KAFES, DİSTRACTABLE/EXPANDABLE KARBON PLİF	1.347,50
102.780	LOMBER İNTERBODY KAFES, RİGİD, KARBON, TLİF	2.129,05
102.781	LOMBER İNTERBODY KAFES, DİSTRACTABLE/EXPANDABLE KARBON TLİF	2.129,05
102.785	LOMBER İNTERBODY KAFES, RİGİD, ALLOGREFT, PLİF	1.155,00
102.790	SERVİKAL KORPEKTOMİ KAFES, RİGİD, TİTANYUM, MESH	1.948,10
102.795	SERVİKAL KORPEKTOMİ KAFES, RİGİD, TİTANYUM, BLOK	1.948,10
102.800	SERVİKAL KORPEKTOMİ KAFES, DİSTRACTABLE, TİTANYUM	4.235,00
102.801	SERVİKAL KORPEKTOMİ KAFES, DİSTRACTABLE, TİTANYUM, PLAKLI	3.811,50
102.805	SERVİKAL KORPEKTOMİ KAFES, DİSTRACTABLE, PEEK	4.427,50
102.810	SERVİKAL KORPEKTOMİ KAFES, DİSTRACTABLE, PEEK, PLAKLI	5.197,50
102.815	LOMBER KORPEKTOMİ KAFES, DİSTRACTABLE, TİTANYUM	5.197,50
102.820	LOMBER KORPEKTOMİ KAFES, RİGİD, TİTANYUM, MESH, SMALL	1.830,68
102.825	LOMBER KORPEKTOMİ KAFES, RİGİD, TİTANYUM, MESH, MEDIUM	2.671,90
102.830	LOMBER KORPEKTOMİ KAFES, RİGİD, TİTANYUM, MESH, LARGE	3.465,00
102.835	LOMBER KORPEKTOMİ KAFES, RİGİD, TİTANYUM, BLOK, SMALL	2.013,74
102.840	LOMBER KORPEKTOMİ KAFES, RİGİD, TİTANYUM, BLOK, MEDIUM	2.939,09
102.845	LOMBER KORPEKTOMİ KAFES, RİGİD, TİTANYUM, BLOK, LARGE	3.811,50
102.850	LOMBER PERKÜTAN POSTERİOR MİNİMAL İNVAZİVE, TİTANYUM, VİDA (KANÜLLÜ/KİLİTLİ AÇILANDIRILABİLİR)	510,13
102.855	LOMBER PERKÜTAN POSTERİOR MİNİMAL İNVAZİVE, TİTANYUM, PLAK	567,88
102.860	LOMBER PERKÜTAN POSTERİOR MİNİMAL İNVAZİVE, TİTANYUM, ROD	385,00
102.865	KABLO, MONOFİLAMAN, SERVİKAL, TİTANYUM	406,18
102.870	KABLO, POLİFLAMAN, SERVİKAL, TİTANYUM	577,50
102.875	KABLO, MONOFİLAMAN, TORAKOLOMBER, TİTANYUM	406,18
102.880	KABLO, POLİFLAMAN, TORAKOLOMBER, TİTANYUM	577,50
102.885	KABLO, POLİFLAMAN, TORAKOLOMBER, POLYESTER	577,50
102.890	TORAKOLOMBER POSTERİOR DİNAMİK SİSTEMLER, VİDA (KENDİNDEN AÇILI, ROTASYONEL), TİTANYUM	837,38
102.905	TORAKOLOMBER POSTERİOR DİNAMİK SİSTEMLER, BAĞLANTI MODÜLER DİNAMİK PLAK, TİTANYUM	635,25
102.910	TORAKOLOMBER POSTERİOR DİNAMİK SİSTEMLER, ROD, TİTANYUM/COCR	2.406,25
102.911	TORAKOLOMBER POSTERİOR DİNAMİK SİSTEMLER, HİBRİT ROD, TİTANYUM/COCR	2.406,25
102.990	SERVİKAL ANTERİOR DİSK PROTEZİ, KOMPLE COCR + POLİETİLEN, BİOAKTİF KAPLAMA	9.240,00
102.995	SERVİKAL ANTERİOR DİSK PROTEZİ, KOMPLE COCR + POLİETİLEN, POR KAPLAMA	9.240,00
103.000	SERVİKAL ANTERİOR DİSK PROTEZİ, KOMPLE METAL ON METAL	7.507,50
103.005	SERVİKAL ANTERİOR DİSK PROTEZİ, KOMPLE ELASTİK BLOK, SİLİKON ELASTOMER	9.240,00
103.010	SERVİKAL ANTERİOR DİSK PROTEZİ, KOMPLE TİTANYUM	9.240,00
103.015	SERVİKAL ANTERİOR DİSK PROTEZİ, COCR, KORPEKTOMİ MODELİ KOMPLE	9.240,00
103.020	SERVİKAL ANTERİOR DİSK PROTEZİ, METAL ON METAL, METAL-METAL KOMPLE	7.507,50
103.025	SERVİKAL ANTERİOR DİSK PROTEZİ, COCR + POLİETİLEN, POLY INSERT İLE BİRLİKTE KOMPLE	9.240,00
103.030	SERVİKAL ANTERİOR DİSK PROTEZİ, PEEK, POLY INSERT İLE BİRLİKTE, İNFERİOR/SUPERİOR PLAKLAR VE SABİTLEME Y/DALARI İLE SET	9.240,00
103.031	SERVİKAL ANTERİOR DİSK PROTEZİ, TİTANYUM + POLİETİLEN, POR KAPLAMA KOMPLE	9.240,00
103.035	HALO TRAKSİYON SİSTEMLERİ, PEDIATRİK, ÇELİK, YELEK, BAŞLIK VE PİNLERİYLE KOMPLE	2.502,50
103.040	HALO TRAKSİYON SİSTEMLERİ, PEDIATRİK, TİTANYUM, YELEK, BAŞLIK VE PİNLERİYLE KOMPLE	5.982,90
103.045	HALO TRAKSİYON SİSTEMLERİ, YEŞİSKİN, ÇELİK, YELEK, BAŞLIK VE PİNLERİYLE KOMPLE	2.242,63
103.050	HALO TRAKSİYON SİSTEMLERİ, YEŞİSKİN, TİTANYUM, YELEK, BAŞLIK VE PİNLERİYLE KOMPLE	7.122,50
103.052	KOSTAL SPİNAL DİSTRAKSİYON SİSTEMLERİ, BAĞLANTI RODU, TİTANYUM	2.929,85
103.053	KOSTAL SPİNAL DİSTRAKSİYON SİSTEMLERİ, DİSTAL KİLİT, TİTANYUM	3.370,68
103.054	KOSTAL SPİNAL DİSTRAKSİYON SİSTEMLERİ, DİSTRAKSİYON KİLİDİ, TİTANYUM	1.018,33
103.055	KOSTAL SPİNAL DİSTRAKSİYON SİSTEMLERİ, İLAK BAĞLAMA APARATI, TİTANYUM	1.886,50
103.056	KOSTAL SPİNAL DİSTRAKSİYON SİSTEMLERİ, KİLİT KANCAŞI, TİTANYUM	1.337,88
103.057	KOSTAL SPİNAL DİSTRAKSİYON SİSTEMLERİ, BAĞLAMA APARATI, TİTANYUM, LAMİNAR	1.898,82
103.058	KOSTAL SPİNAL DİSTRAKSİYON SİSTEMLERİ, UZATMA APARATI, TİTANYUM, LOMBER	3.973,20
103.059	KOSTAL SPİNAL DİSTRAKSİYON SİSTEMLERİ, PROKSİMAL KİLİT, TİTANYUM	4.055,98
103.060	KOSTAL SPİNAL DİSTRAKSİYON SİSTEMLERİ, RIB SLEEVE, TİTANYUM	6.608,53
103.065	TRANSKAKRAL GİRİŞİMLE KAMERA EŞLİĞİNDE LOMBER EPİDURAL DİSKOPLASTİ /ADEZYOLİZİS /NÖROPLASTİ, KATETERİ	İşlem puanına dahildir.

103.070	TRANSASAKRAL GİRİŞİMLE KAMERA EŞLİĞİNDE LOMBER EPİDURAL DISKOPLASTİ /ADEZYOLİZİS /NÖROPLASTİ, GİRİŞİM KİTİ (GİRİŞİM İĞNESİ, KILAVUZ TEL, DİLATATÖR, KANUL DAHİL)	İşlem puanına dahildir.
103.075	MINİMAL İNVAZİV SAKROLUJAK VİDASI	2.887,50
103.082	PERKÜTAN FASET KOMPRESYON (KİLİTLEME) VİDASI, LOMBER	7.218,75
103.083	PERKÜTAN FASET DİSTRAKSİYON İMPLANTI, SERVİKAL	7.969,50
103.084	PERKÜTAN FASET DİSTRAKSİYON İMPLANTI, LOMBER	7.218,75
103.096	İNTRAOPERATİF NÖROMONİTÖRİZASYON MEP (EMG DAHİL) SETİ, KONVANSİYONEL	İşlem puanına dahildir.
103.097	İNTRAOPERATİF NÖROMONİTÖRİZASYON MEP (EMG DAHİL) SETİ, CERRAH GÜDÜMLÜ	İşlem puanına dahildir.
103.101	İNTRAOPERATİF NÖROMONİTÖRİZASYON MEP VE SEP (EMG DAHİL) SETİ, KONVANSİYONEL	İşlem puanına dahildir.
103.102	İNTRAOPERATİF NÖROMONİTÖRİZASYON MEP VE SEP (EMG DAHİL) SETİ, CERRAH GÜDÜMLÜ	İşlem puanına dahildir.
102.260	TORAKOLOMBER POSTERİÖR ROD, TİTANYUM, SKOLYOZ, ÇİFTLİ	388,85
102.265	TORAKOLOMBER POSTERİÖR ROD, TİTANYUM, SKOLYOZ, TEKLİ	194,43
102.266	TORAKOLOMBER POSTERİÖR ROD, COCR, SKOLYOZ, TEKLİ	277,20
102.268	TORAKOLOMBER POSTERİÖR GROWİNG KONNEKTÖR (UZATMA-BÜYÜTME), SKOLYOZ	1.559,25
102.269	TORAKOLOMBER POSTERİÖR NON İNVAZİVE İN SİTU GROWİNG MANYETİK ROD	68.818,75
102.283	PERKUTAN, INTERBODY FÜZYON FİKSASYON VİDASI (SAKRUM KORPUSUNDAN GEÇEREK LOMBER KORPUS İÇİNE GİREN)	18.909,28
102.786	TORAKOLOMBER INTERBODY KAFESLER, PEEK, ÜPLİF	1.436,05
103.051	TORAKOLOMBER POSTERİÖR KLEMP SİSTEMİ (KLEMP + POLYESTER BAND + KİLİTLEME VİDASI) TİTANYUM	962,50
103.103	OMURGA TÜMÖRÜ RADYOFREKANS ABLASYON ve RESTORASYON KİTİ (İNTRODUSER (ÇALIŞMA KANULU), OSTEOTOM (KEMİK KESKİSİ), RF ABLASYON ALETİ)	32.725,00
103.107	ULTRASONİK CERRAHİ UÇ, KEMİK DOKU	2.984,71

BEYİN CERRAHİSİ BRANŞI KRANIAL CERRAHİSİ ALAN GRUBUNA AİT TIBBİ MALZEMELER LİSTESİ (EK-3/E-2)		
SÜT KODU	TIBBİ MALZEME ALAN TANIMI	FİYAT (TL)
KN1000	TİTANYUM/KOBALT-KROM ANEVRİZMA KLİPLERİ, MIKROKLİPLER	1.848,00
KN1001	TİTANYUM/KOBALT-KROM ANEVRİZMA KLİPLERİ, STANDART KLİPLER	1.848,00
KN1002	TİTANYUM/KOBALT-KROM ANEVRİZMA KLİPLERİ, FENESTERE KLİPLER	1.848,00
KN1003	TİTANYUM/KOBALT-KROM AVİM (ARTERİOVENÖZ MALFORMASYON) KLİPLERİ	1.848,00
KN1004	TİTANYUM/ANEVRİZMA KLİPLERİ, GEÇİCİ KLİPLER	1.848,00
KN1006	KRANIYOPLASTİ KİTLERİ (AKRİLİKLER/HİDROKSİAPATİT/BTCP)	1.263,57
KN1016	BASINÇ ÖLÇER KİTİ (PARANKİMAL VENTRİKÜLER)	2.356,20
KN1019	BASINÇ ÖLÇER KİTİ + DRENAJ KİTLERİ (VENTRİKÜLER)	2.887,50
KN1022	EKSTERNAL VENTRİKÜLER DRENAJ SETİ	528,99
KN1024	KRANIYOTOMİ İÇİN DELİCİ UÇLAR	603,49
KN1025	KRANIYOTOMİ İÇİN KESİCİ UÇLAR	603,49
KN1026	KESİCİ TOPUZ UÇLAR	603,49
KN1027	ELMAS TOPUZ UÇLAR	603,49
KN1028	DİĞER UÇ TİPLERİ	603,49
KN1029	VENTRİKÜLOPERİTONEAL/LUMBOPERİTONEAL SHUNT, TEK METAL - PLASTİK Y KONNEKTÖR	170,94
KN1030	VENTRİKÜLOPERİTONEAL SHUNT, TEK METAL - PLASTİK DÜZ KONNEKTÖR	170,94
KN1031	VENTRİKÜLOATRİAL SHUNT, TEK ATRİAL KATETER	254,10
KN1032	VENTRİKÜLOPERİTONEAL, FLAT-BOTTOM KİT ANTİSIFONU BİRLEŞİK, ANTİBİYOTİKLI/ANTİBİYOTİKSSİZ (VENTRİKÜLER KATETER, PERİTONEAL KATETER, VALVE) MIKRO/YENİDOĞAN/PEDİATRİK/ERİŞKİN	2.476,32
KN1033	VENTRİKÜLOPERİTONEAL, FLAT-BOTTOM KİT ANTİSIFONU AYRI, ANTİBİYOTİKLI/ANTİBİYOTİKSSİZ (VENTRİKÜLER KATETER, PERİTONEAL KATETER, VALVE) MIKRO/YENİDOĞAN/PEDİATRİK/ERİŞKİN	2.476,32
KN1034	VENTRİKÜLOPERİTONEAL, BURR-HOLE KİT ANTİSIFONU BİRLEŞİK BÜTÜN PARÇALARI ANTİBİYOTİKLI/ANTİBİYOTİKLI/ANTİBİYOTİKSSİZ (VENTRİKÜLER KATETER, VALVE, PERİTONEAL KATETER, I) MIKRO/YENİDOĞAN/PEDİATRİK/ERİŞKİN	2.476,32
KN1035	VENTRİKÜLOPERİTONEAL, BURR-HOLE KİT ANTİSIFONU AYRI ANTİBİYOTİKLI/ANTİBİYOTİKSSİZ (VENTRİKÜLER KATETER, VALVE, PERİTONEAL KATETER) MIKRO/YENİDOĞAN/PEDİATRİK/ERİŞKİN	2.476,32
KN1036	VENTRİKÜLOPERİTONEAL SHUNT, TEK VALVE PARÇASI ANTİSIFONU BİRLEŞİK BURR HOLE MIKRO/YENİDOĞAN/PEDİATRİK/ERİŞKİN	1.866,48
KN1037	VENTRİKÜLOPERİTONEAL SHUNT, TEK VENTRİKÜL KATETERİ ANTİBİYOTİKLI/ANTİBİYOTİKSSİZ (REVİZYON İÇİN)	498,90
KN1038	VENTRİKÜLOPERİTONEAL SHUNT, TEK PERİTON KATETERİ ANTİBİYOTİKLI/ANTİBİYOTİKSSİZ (REVİZYON İÇİN)	508,20
KN1039	VENTRİKÜLOPERİTONEAL SHUNT, TEK VALVE PARÇASI (REVİZYON İÇİN) MIKRO/YENİDOĞAN/PEDİATRİK/ERİŞKİN	1.258,95
KN1040	VENTRİKÜLOPERİTONEAL SHUNT, TEK VALVE PARÇASI DÜZ TABANLI (REVİZYON İÇİN) MIKRO/YENİDOĞAN/PEDİATRİK/ERİŞKİN	1.258,95
KN1041	VENTRİKÜLOPERİTONEAL SHUNT, TEK VALVE PARÇASI BURR HOLE (REVİZYON İÇİN) MIKRO/YENİDOĞAN/PEDİATRİK/ERİŞKİN	1.258,95
KN1042	VENTRİKÜLOPERİTONEAL SHUNT, TEK VALVE PARÇASI ANTİSIFONLU MIKRO/YENİDOĞAN/PEDİATRİK/ERİŞKİN	1.866,48
KN1043	VENTRİKÜLOPERİTONEAL SHUNT, TEK ANTİSIFON (REVİZYON İÇİN)	1.258,95
KN1044	PROGRAMLANABİLİR VENTRİKÜLOPERİTONEAL/LUMBOPERİTONEAL SHUNT KİT (VENTRİKÜLER/LOMBER KATETER, VALVE, PERİTONEAL KATETER VS.)	6.468,00
KN1045	PROGRAMLANABİLİR VENTRİKÜLOPERİTONEAL/LUMBOPERİTONEAL SHUNT, TEK VENTRİKÜLER/LOMBER PARÇA (REVİZYON İÇİN)	254,10
KN1046	PROGRAMLANABİLİR VENTRİKÜLOPERİTONEAL/LUMBOPERİTONEAL SHUNT, TEK VALVE SİSTEM (REVİZYON İÇİN)	4.559,94
KN1047	PROGRAMLANABİLİR VENTRİKÜLOPERİTONEAL/LUMBOPERİTONEAL SHUNT, TEK VALVE SİSTEM ANTİSIFONLU	5.821,20
KN1048	PROGRAMLANABİLİR VENTRİKÜLOPERİTONEAL/LUMBOPERİTONEAL SHUNT, TEK PERİTONEAL PARÇA (REVİZYON İÇİN)	309,30
KN1049	VENTRİKÜLOPERİTONEAL, TEK PARÇA SHUNT	1.374,45
KN1050	LUMBOPERİTONEAL (LP) ŞANT KİT	1.524,60
KN1051	LUMBOPERİTONEAL KATETER	508,20
KN1052	SYRINGOPERİTONEAL ŞANLLAR (T TÖP)	1.651,65
KN1053	VENTRİKÜLOPERİTONEAL, FLAT-BOTTOM KİT (VENTRİKÜLER KATETER, VALVE, PERİTONEAL KATETER VS.) MIKRO/YENİDOĞAN/PEDİATRİK/ERİŞKİN	1.339,80
KN1054	VENTRİKÜLOPERİTONEAL, BURR-HOLE KİT (VENTRİKÜLER KATETER, VALVE, PERİTONEAL KATETER VS.) MIKRO/YENİDOĞAN/PEDİATRİK/ERİŞKİN	1.339,80
KN1055	DRENAJ REZERVUARI (OMMAYA TİPİ)	693,00
KN1056	DRENAJ REZERVUARI (OMMAYA TİPİ) İÇİN KATETER	254,10
KN1057	DRENAJ REZERVUARI (OMMAYA TİPİ) VENTRİLÜLER KATETER İLE BİRLİKTE	947,10
KN1058	ULTRASONİK CERRAHİ ASPIRATÖR TUBING SET	1.443,75
KN1059	ULTRASONİK CERRAHİ ASPIRATÖR DİSEKSYON UÇU (YUMUŞAK DOKU)	2.439,94
KN1060	ULTRASONİK CERRAHİ ASPIRATÖR DİSEKSYON UÇU (KEMİK)	2.439,94
KN1271	SUBKÜTAN İMPLANTE EDİLEBİLEN BEYİN STİMÜLATÖRÜ, ÇİFT ÇIKIŞLI, ŞARJ EDİLEMİYEN (NEUROSTİMÜLATÖR PULSE GENERATOR, SINGLE ARRAY, NON-RECHARGEABLE)	61.850,25
KN1272	SUBKÜTAN İMPLANTE EDİLEBİLEN BEYİN STİMÜLATÖRÜ, ÇİFT ÇIKIŞLI, ŞARJ EDİLEMİYEN (NEUROSTİMÜLATÖR PULSE GENERATOR, DUAL ARRAY, NON-RECHARGEABLE)	72.441,60
KN1273	SUBKÜTAN İMPLANTE EDİLEBİLEN BEYİN STİMÜLATÖRÜ, ÇİFT ÇIKIŞLI, ŞARJ EDİLEBİLİR (NEUROSTİMÜLATÖR PULSE GENERATOR, DUAL ARRAY, RECHARGEABLE)	80.272,50
KN1064	BEYİN ELEKTRODU (LEAD)	9.528,75
KN1065	DBS MIKROELEKTROT	474,32
KN1066	HASTA PROGRAMLAYICISI (EKSTERNAL)	2.263,80
KN1067	UZATMA KABLOSU (EXTENSION CABLE)	2.541,00
KN1069	TÖM SİSTEM KİTİ (INTRATEKAL KATETER VE SABİT SALIMLI İNFÜZYON POMPASI)	29.452,50
KN1070	TÖM SİSTEM KİTİ (INTRATEKAL KATETER VE PROGRAMLANABİLİR İNFÜZYON POMPASI)	54.169,50
KN1074	LEAD, NEUROSTİMÜLATÖR	9.317,00
KN1075	LEAD, NEUROSTİMÜLATÖR, TEST KİTİ	741,13
KN1076	SUBKÜTAN İMPLANTE EDİLEBİLEN NEUROSTİMÜLATÖR PULSE GENERATOR, SINGLE ARRAY, NON-RECHARGEABLE, UZATMA (EXTENSION) DAHİL	61.600,00
KN1077	SUBKÜTAN İMPLANTE EDİLEBİLEN NEUROSTİMÜLATÖR PULSE GENERATOR, DUAL ARRAY, RECHARGEABLE, UZATMA (EXTENSION) DAHİL	86.625,00
KN1078	SUBKÜTAN İMPLANTE EDİLEBİLEN NEUROSTİMÜLATÖR PULSE GENERATOR, DUAL ARRAY, NON-RECHARGEABLE, UZATMA (EXTENSION) DAHİL	56.937,65
KN1079	HASTA PROGRAMLAYICISI (EKSTERNAL)	2.075,15
KN1080	UZATMA (EXTENSION) REVİZYON İÇİN TEK	2.329,25
KN1081	ELEKTROT REVİZYON İÇİN TEK	6.670,13
KN1082	SUBKÜTAN İMPLANTE EDİLEBİLEN VNS TERAPİ GENERATOR (SINGLE PIN)	101.062,50
KN1083	SUBKÜTAN İMPLANTE EDİLEBİLEN VNS TERAPİ GENERATOR (DUAL PIN)	101.062,50
KN1084	LEAD	9.961,88
KN1085	TUNNELER	509,16
KN1086	MAGNET	1.972,45
KN1200	İNTRAOPERATİF NÖROMONİTÖRİZASYON MEP (EMG DAHİL) SETİ, KONVANSİYONEL	İşlem puanına dahildir
KN1210	İNTRAOPERATİF NÖROMONİTÖRİZASYON MEP (EMG DAHİL) SETİ, CERRAH GÜDÜMLÜ	İşlem puanına dahildir

SÜT KODU	TIBBİ MALZEME ALAN TANIMI	FIYAT (TL)
KN1220	İNTRAOPERATİF NÖROMONİTÖRİZASYON MEP VE SEP (EMG DAHİL) SETİ, KONVANSİYONEL	İşlem puanına dahildir
KN1230	İNTRAOPERATİF NÖROMONİTÖRİZASYON MEP VE SEP (EMG DAHİL) SETİ, CERRAH GÜDÜMLÜ	İşlem puanına dahildir
KN1240	İNTRAOPERATİF NÖROMONİTÖRİZASYON AEP (EMG DAHİL) SETİ, KONVANSİYONEL	İşlem puanına dahildir
KN1250	İNTRAOPERATİF NÖROMONİTÖRİZASYON AEP (EMG DAHİL) SETİ, CERRAH GÜDÜMLÜ	İşlem puanına dahildir
KN1260	İNTRAOPERATİF NÖROMONİTÖRİZASYON AEP VE MEP VE/VEYA SEP (EMG DAHİL) SETİ, KONVANSİYONEL	İşlem puanına dahildir
KN1270	İNTRAOPERATİF NÖROMONİTÖRİZASYON AEP VE MEP VE/VEYA SEP (EMG DAHİL) SETİ, CERRAH GÜDÜMLÜ	İşlem puanına dahildir
KN1095	ELEKTROT KILAVUZ TÜPÜ (DBS İÇİN)	2.887,50
KN1104	DİREKT SINIR STİMÜLASYON PROBU	818,61
KN1105	MİKROKATAL DİREKT SINIR STİMÜLASYON PROBU	1.443,75
KN1106	KORTEKS BİPOLAR PROBE	1.443,75
KN1108	TİMPANİK ELEKTROT	1.347,50
KN1122	KORTEKS STRİP ELEKTROT 4 TEMASLI - 1 STRİP (KORTİKAL EEG KAYIT VE SEP KAYIT İÇİN)	1.540,00
KN1123	KORTEKS STRİP ELEKTROT 2 TEMASLI - 1 STRİP (KORTİKAL EEG KAYIT VE SEP KAYIT İÇİN)	1.155,00
KN1124	KORTEKS STRİP ELEKTROT 6 TEMASLI - 1 STRİP (KORTİKAL EEG KAYIT VE SEP KAYIT İÇİN)	1.732,50
KN1125	KORTEKS STRİP ELEKTROT 8 TEMASLI - 1 STRİP (KORTİKAL EEG KAYIT VE SEP KAYIT İÇİN)	1.925,00
KN1126	KORTEKS STRİP ELEKTROT 10 TEMASLI - 1 STRİP (KORTİKAL EEG KAYIT VE SEP KAYIT İÇİN)	2.021,25
KN1127	KORTEKS STRİP ELEKTROT 12 TEMASLI - 1 STRİP (KORTİKAL EEG KAYIT VE SEP KAYIT İÇİN)	2.117,50
KN1128	KORTEKS STRİP ELEKTROT 16 TEMASLI - 1 STRİP (KORTİKAL EEG KAYIT VE SEP KAYIT İÇİN)	2.406,25
KN1129	KORTEKS STRİP ELEKTROT 20 TEMASLI - 2 STRİP (KORTİKAL EEG KAYIT VE SEP KAYIT İÇİN)	3.080,00
KN1130	KORTEKS GRİD ELEKTROT 4 TEMASLI - 2 STRİP (KORTİKAL EEG KAYIT VE SEP KAYIT İÇİN)	1.636,25
KN1131	KORTEKS GRİD ELEKTROT 6 TEMASLI - 2 STRİP (KORTİKAL EEG KAYIT VE SEP KAYIT İÇİN)	1.732,50
KN1132	KORTEKS GRİD ELEKTROT 8 TEMASLI - 2 STRİP (KORTİKAL EEG KAYIT VE SEP KAYIT İÇİN)	1.925,00
KN1133	KORTEKS GRİD ELEKTROT 10 TEMASLI - 2 STRİP (KORTİKAL EEG KAYIT VE SEP KAYIT İÇİN)	2.117,50
KN1134	KORTEKS GRİD ELEKTROT 12 TEMASLI - 2 STRİP (KORTİKAL EEG KAYIT VE SEP KAYIT İÇİN)	2.406,25
KN1135	KORTEKS GRİD ELEKTROT 16 TEMASLI - 2 STRİP (KORTİKAL EEG KAYIT VE SEP KAYIT İÇİN)	2.598,75
KN1136	KORTEKS GRİD ELEKTROT 32 TEMASLI - 2 STRİP (KORTİKAL EEG KAYIT VE SEP KAYIT İÇİN)	2.983,75
KN1137	KORTEKS GRİD ELEKTROT 4 TEMASLI - 3 STRİP (KORTİKAL EEG KAYIT VE SEP KAYIT İÇİN)	1.925,00
KN1138	KORTEKS GRİD ELEKTROT 6 TEMASLI - 3 STRİP (KORTİKAL EEG KAYIT VE SEP KAYIT İÇİN)	2.117,50
KN1139	KORTEKS GRİD ELEKTROT 8 TEMASLI - 3 STRİP (KORTİKAL EEG KAYIT VE SEP KAYIT İÇİN)	2.213,75
KN1140	KORTEKS GRİD ELEKTROT 32 TEMASLI - 3 STRİP (KORTİKAL EEG KAYIT VE SEP KAYIT İÇİN)	2.406,25
KN1141	KORTEKS GRİD ELEKTROT 48 TEMASLI - 3 STRİP (KORTİKAL EEG KAYIT VE SEP KAYIT İÇİN)	3.080,00
KN1142	KORTEKS GRİD ELEKTROT 4 TEMASLI - 4 STRİP (KORTİKAL EEG KAYIT VE SEP KAYIT İÇİN)	2.117,50
KN1143	KORTEKS GRİD ELEKTROT 6 TEMASLI - 4 STRİP (KORTİKAL EEG KAYIT VE SEP KAYIT İÇİN)	2.213,75
KN1144	KORTEKS GRİD ELEKTROT 8 TEMASLI - 4 STRİP (KORTİKAL EEG KAYIT VE SEP KAYIT İÇİN)	2.406,25
KN1145	KORTEKS GRİD ELEKTROT 32 TEMASLI - 4 STRİP (KORTİKAL EEG KAYIT VE SEP KAYIT İÇİN)	3.176,25
KN1146	KORTEKS GRİD ELEKTROT 64 TEMASLI - 4 STRİP (KORTİKAL EEG KAYIT VE SEP KAYIT İÇİN)	3.368,75
KN1148	KORTEKS GRİD ELEKTROT 4 TEMASLI - 5 STRİP (KORTİKAL EEG KAYIT VE SEP KAYIT İÇİN)	2.310,00
KN1149	KORTEKS GRİD ELEKTROT 6 TEMASLI - 5 STRİP (KORTİKAL EEG KAYIT VE SEP KAYIT İÇİN)	2.502,50
KN1150	KORTEKS GRİD ELEKTROT 8 TEMASLI - 5 STRİP (KORTİKAL EEG KAYIT VE SEP KAYIT İÇİN)	2.695,00
KN1151	KORTEKS GRİD ELEKTROT 4 TEMASLI - 6 STRİP (KORTİKAL EEG KAYIT VE SEP KAYIT İÇİN)	2.502,50
KN1152	KORTEKS GRİD ELEKTROT 6 TEMASLI - 6 STRİP (KORTİKAL EEG KAYIT VE SEP KAYIT İÇİN)	2.695,00
KN1153	KORTEKS GRİD ELEKTROT 8 TEMASLI - 6 STRİP (KORTİKAL EEG KAYIT VE SEP KAYIT İÇİN)	2.887,50
KN1154	KORTEKS GRİD ELEKTROT 4 TEMASLI - 7 STRİP (KORTİKAL EEG KAYIT VE SEP KAYIT İÇİN)	2.695,00
KN1155	KORTEKS GRİD ELEKTROT 6 TEMASLI - 7 STRİP (KORTİKAL EEG KAYIT VE SEP KAYIT İÇİN)	2.887,50
KN1156	KORTEKS GRİD ELEKTROT 8 TEMASLI - 7 STRİP (KORTİKAL EEG KAYIT VE SEP KAYIT İÇİN)	3.080,00
KN1157	KORTEKS GRİD ELEKTROT 4 TEMASLI - 8 STRİP (KORTİKAL EEG KAYIT VE SEP KAYIT İÇİN)	2.887,50
KN1158	KORTEKS GRİD ELEKTROT 6 TEMASLI - 8 STRİP (KORTİKAL EEG KAYIT VE SEP KAYIT İÇİN)	3.080,00
KN1159	KORTEKS GRİD ELEKTROT 8 TEMASLI - 8 STRİP (KORTİKAL EEG KAYIT VE SEP KAYIT İÇİN)	3.176,25
KN1160	KORTEKS GRİD ELEKTROT 64 TEMASLI - 8 STRİP (KORTİKAL EEG KAYIT VE SEP KAYIT İÇİN)	3.368,75
KN1161	KORTEKS GRİD ELEKTROT 4 TEMASLI - 2 X 2 STRİP (KORTİKAL EEG KAYIT VE SEP KAYIT İÇİN)	2.887,50
KN1162	DEPTH ELEKTROT 5 TEMASLI (EPILEPSİ CERRAHİSİNDE)	1.925,00
KN1163	DEPTH ELEKTROT 4 TEMASLI (EPILEPSİ CERRAHİSİNDE)	1.828,75
KN1164	DEPTH ELEKTROT 6 TEMASLI (EPILEPSİ CERRAHİSİNDE)	2.021,25
KN1165	DEPTH ELEKTROT 8 TEMASLI (EPILEPSİ CERRAHİSİNDE)	2.117,50
KN1166	DEPTH ELEKTROT 8 TEMASLI MAKRO	2.117,50
KN1167	DEPTH ELEKTROT 4 TEMASLI MAKRO	1.828,75
KN1168	DEPTH ELEKTROT 8 TEMASLI MAKRO	2.117,50
KN1169	SPHENOIDAL ELEKTROT SET PASLANMAZ ÇELİK	1.155,00
KN1170	SPHENOIDAL ELEKTROT SET PLATİNİUM	1.155,00
KN1171	FORAMEN OVALE ELEKTROT 6 KONTAKT	2.021,25
KN1172	FORAMEN OVALE ELEKTROT 4 KONTAKT	1.828,75
KN1173	EPIDURAL PEG ELEKTROTLAR	1.155,00
KN1175	GUEVA INTRAOPERATIVE CRANIAL NERVE ELEKTROT KİT	1.925,00
KN1190	DEPTH ELEKTROT 10 TEMASLI (EPILEPSİ CERRAHİSİNDE)	2.310,00
KN1191	DEPTH ELEKTROT 12 TEMASLI (EPILEPSİ CERRAHİSİNDE)	2.502,50
KN1192	DEPTH ELEKTROT 15 TEMASLI (EPILEPSİ CERRAHİSİNDE)	2.695,00
KN1193	DEPTH ELEKTROT 18 TEMASLI (EPILEPSİ CERRAHİSİNDE)	2.887,50
KN1194	GUIDED DEPTH ELEKTROT 4 TEMASLI (EPILEPSİ CERRAHİSİNDE)	2.887,50
KN1195	GUIDED DEPTH ELEKTROT 6 TEMASLI (EPILEPSİ CERRAHİSİNDE)	3.080,00
KN1196	GUIDED DEPTH ELEKTROT 8 TEMASLI (EPILEPSİ CERRAHİSİNDE)	3.272,50
KN1197	KAN AKIŞ DOPPLER PROBU (MASKÜLER CERRAHİDE)	3.349,50

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

		TIBBİ MALZEME ALAN TANIMI						
SUT KODU	UYGULAMA YERİ	CERRAHİ YÖNTEM	ÜRÜN TANIMI	TASARIM ÖZELLİK	MATERYAL	KAPLAMA	FİYAT (TL)	
AP1000	OMUZ	PRİMER	GLENÖİD KOMPOZİT	GLENÖİD KİLİTLEMİ VİDASI	CoCr/TİTANYUM		429,76	
AP1010	OMUZ	PRİMER	GLENÖİD KOMPOZİT	TÜM BOYLAR	UHMW POLİETİLEN		1.036,90	
AP1020	OMUZ	PRİMER	GLENÖİD KOMPOZİT	TÜM BOYLAR	YÜKSEK ÇAPRAZ BAĞLI POLİETİLEN, ARDIŞIK YÜKSEK ÇAPRAZ BAĞLI POLİETİLEN VB.		1.139,91	
AP1030	OMUZ	PRİMER	GLENÖİD KOMPOZİT	TÜM BOYLAR/METAL ARKALIKLI	CoCr/TİTANYUM		3.571,55	
AP1040	OMUZ	PRİMER	HUMERAL BAŞ	TÜM BOYLAR	CoCr/TİTANYUM	KAPLAMASIZ	1.528,84	
AP1050	OMUZ	PRİMER	HUMERAL BAŞ	TÜM BOYLAR	CoCr/TİTANYUM	SERAMİK KAPLAMA (OXİNİUM, ZİRCONİYUM, TİN VB.)	1.528,84	
AP1060	OMUZ	PRİMER	HUMERAL KOMPOZİT	TÜM BOYLAR - ÇİMENTOLU	CoCr/TİTANYUM		2.810,79	
AP1070	OMUZ	PRİMER	HUMERAL KOMPOZİT	TÜM BOYLAR - ÇİMENTOSUZ	CoCr/TİTANYUM	KAPLAMALI - HA	4.008,62	
AP1080	OMUZ	PRİMER	HUMERAL KOMPOZİT	TÜM BOYLAR - ÇİMENTOSUZ	CoCr/TİTANYUM	KAPLAMALI - KUMLAMA	2.810,79	
AP1090	OMUZ	PRİMER	HUMERAL KOMPOZİT	TÜM BOYLAR - ÇİMENTOSUZ	CoCr/TİTANYUM	KAPLAMALI - PLAZMA/POROZ	3.350,27	
AP1100	OMUZ	PRİMER	HUMERAL STEM	TÜM BOYLAR - ÇİMENTOLU	CoCr/TİTANYUM		2.754,10	
AP1110	OMUZ	PRİMER	HUMERAL STEM	TÜM BOYLAR - ÇİMENTOSUZ	CoCr/TİTANYUM		3.081,44	
AP1120	OMUZ	PRİMER	HUMERAL STEM KİLİTLEMİ VİDASI	TÜM BOYLAR	CoCr/TİTANYUM		958,15	
AP1130	OMUZ	PRİMER	METARJİYAL KOMPOZİT	TÜM BOYLAR	CoCr/TİTANYUM		3.575,21	
AP1140	OMUZ	PRİMER	PROKSİMAL UZATMA PARÇASI	TÜM BOYLAR	CoCr/TİTANYUM		2.562,08	
AP1150	OMUZ	PRİMER	YÜZEY YENİLEME OMUZ BAŞI KOMPOZİTLER	TÜM BOYLAR	CoCr/TİTANYUM	KAPLAMASIZ	2.103,06	
AP1160	OMUZ	PRİMER	YÜZEY YENİLEME OMUZ BAŞI KOMPOZİTLER	TÜM BOYLAR	CoCr/TİTANYUM	SERAMİK KAPLAMA (OXİNİUM, ZİRCONİYUM, TİN VB.)	2.103,06	
AP1170	DIRSEK	PRİMER	HUMERAL KOMPOZİT	TÜM BOYLAR	CoCr/TİTANYUM		2.552,94	
AP1180	DIRSEK	PRİMER	İNİSERİT	TÜM BOYLAR	UHMW POLİETİLEN		1.364,25	
AP1190	DIRSEK	PRİMER	METANİTİS KİLİTLEMİ MEKANİZMASI	TÜM BOYLAR	CoCr/TİTANYUM		1.364,25	
AP1200	DIRSEK	PRİMER	RADİÜS BAŞI KOMPOZİTİ (RADİÜS BAŞI VE STEM)	TÜM BOYLAR	CoCr/TİTANYUM		1.665,99	
AP1210	DIRSEK	PRİMER	RADİÜS BAŞI KOMPOZİTİ (RADİÜS BAŞI VE STEM)	TÜM BOYLAR	PEEK - OPTİMA		1.665,99	
AP1220	DIRSEK	PRİMER	RADİÜS BAŞI KOMPOZİTİ (RADİÜS BAŞI VE STEM)	TÜM BOYLAR	SERAMİK		1.665,99	
AP1230	DIRSEK	PRİMER	ULNAR KOMPOZİT	TÜM BOYLAR	CoCr/TİTANYUM		1.794,00	
AP1240	EL BİLEĞİ	PRİMER	RADIAL KOMPOZİT	TÜM BOYLAR	CoCr/TİTANYUM		698,58	
AP1250	EL BİLEĞİ	PRİMER	İNİSERİT	TÜM BOYLAR	UHMW POLİETİLEN		502,91	
AP1260	EL BİLEĞİ	PRİMER	KARPAL KOMPOZİT	TÜM BOYLAR	CoCr/TİTANYUM		1.013,13	
AP1270	PARMAK	PRİMER	FALANJEAL KOMPOZİT	TÜM BOYLAR	CoCr/TİTANYUM	KAPLAMALI - POROZ/HA VB.	1.530,66	
AP1280	PARMAK	PRİMER	FALANJEAL KOMPOZİT	TÜM BOYLAR	CoCr/TİTANYUM	KAPLAMALI - TCP (TRİKALSİYUM FOSFAT)	1.609,30	
AP1290	PARMAK	PRİMER	FALANJEAL KOMPOZİT	TÜM BOYLAR	CoCr/TİTANYUM	KAPLAMASIZ	1.459,34	
AP1300	PARMAK	PRİMER	FALANJEAL KOMPOZİT	TÜM BOYLAR	PEEK - OPTİMA		1.206,98	
AP1310	PARMAK	PRİMER	FALANJEAL KOMPOZİT	TÜM BOYLAR	SİLİKON		1.098,29	
AP1320	PARMAK	PRİMER	METAKARPAL KOMPOZİT	TÜM BOYLAR	CoCr/TİTANYUM	KAPLAMALI - POROZ/HA VB.	1.530,66	
AP1330	PARMAK	PRİMER	METAKARPAL KOMPOZİT	TÜM BOYLAR	CoCr/TİTANYUM	KAPLAMALI - TCP (TRİKALSİYUM FOSFAT)	1.609,30	
AP1340	PARMAK	PRİMER	METAKARPAL KOMPOZİT	TÜM BOYLAR	CoCr/TİTANYUM	KAPLAMASIZ	1.459,34	
AP1350	PARMAK	PRİMER	MTP - BAŞ	TÜM BOYLAR	CoCr/TİTANYUM		1.678,79	
AP1360	PARMAK	PRİMER	MTP - FALANJEAL KOMPOZİT	TÜM BOYLAR	CoCr/TİTANYUM		1.111,01	
AP1370	PARMAK	PRİMER	MTP - İNİSERİT	TÜM BOYLAR	UHMW POLİETİLEN		1.219,01	
AP1380	PARMAK	PRİMER	MTP - METATARSAL KOMPOZİT	TÜM BOYLAR	CoCr/TİTANYUM		1.248,46	
AP1390	KALÇA	PRİMER	ASETABULAR CUP (VIDA TIKACI DAHİL)	AÇILI/AÇISIZ - ÇİMENTOLU	E VİTAMİNİ İLE GÜÇLENDİRİLMİŞ POLİETİLEN, ARDIŞIK YÜKSEK ÇAPRAZ BAĞLI POLİETİLEN VB.	TAMAMI POLİETİLEN	603,49	
AP1400	KALÇA	PRİMER	ASETABULAR CUP (VIDA TIKACI DAHİL)	AÇILI/AÇISIZ - ÇİMENTOLU	UHMW POLİETİLEN	TAMAMI POLİETİLEN	502,91	
AP1410	KALÇA	PRİMER	ASETABULAR CUP (VIDA TIKACI DAHİL)	AÇILI/AÇISIZ - ÇİMENTOLU	YÜKSEK ÇAPRAZ BAĞLI POLİETİLEN, ARDIŞIK YÜKSEK ÇAPRAZ BAĞLI POLİETİLEN VB.	TAMAMI POLİETİLEN	603,49	
AP1420	KALÇA	PRİMER	ASETABULAR CUP (VIDA TIKACI DAHİL)	ÇİFT HAREKETLİ ASETABULAR KOMPOZİT	CoCr/TİTANYUM	KAPLAMALI - HA	2.763,24	
AP1430	KALÇA	PRİMER	ASETABULAR CUP (VIDA TIKACI DAHİL)	ÇİFT HAREKETLİ ASETABULAR KOMPOZİT (ÇİMENTOLU)	CoCr/TİTANYUM	KAPLAMASIZ	2.194,50	
AP1440	KALÇA	PRİMER	ASETABULAR CUP (VIDA TIKACI DAHİL)	ÇİFT HAREKETLİ ASETABULAR KOMPOZİT (ÇİMENTOSUZ)	CoCr/TİTANYUM	PARLITİLİMİS	1.005,81	
AP1450	KALÇA	PRİMER	ASETABULAR CUP (VIDA TIKACI DAHİL)	ÇİFT HAREKETLİ ASETABULAR KOMPOZİT (ÇİMENTOSUZ)	CoCr/TİTANYUM	ÇİFT KAPLAMA	2.377,38	
AP1460	KALÇA	PRİMER	ASETABULAR CUP (VIDA TIKACI DAHİL)	ÇİFT HAREKETLİ ASETABULAR KOMPOZİT (ÇİMENTOSUZ)	CoCr/TİTANYUM	KAPLAMALI - KUMLAMA	2.285,94	
AP1470	KALÇA	PRİMER	ASETABULAR CUP (VIDA TIKACI DAHİL)	ÇİFT HAREKETLİ ASETABULAR KOMPOZİT (ÇİMENTOSUZ)	CoCr/TİTANYUM	KAPLAMALI - PLAZMA/POROZ	2.541,96	
AP1480	KALÇA	PRİMER	ASETABULAR CUP (VIDA TIKACI DAHİL)	ÇİFT HAREKETLİ ASETABULAR KOMPOZİT (ÇİMENTOSUZ)	CoCr/TİTANYUM	KUMLAMA	2.285,94	
AP1490	KALÇA	PRİMER	ASETABULAR CUP (VIDA TIKACI DAHİL)	DELİKLİ/DELİKSİZ - ÇİMENTOSUZ	CoCr/TİTANYUM	ÇİFT KAPLAMA	2.485,16	
AP1500	KALÇA	PRİMER	ASETABULAR CUP (VIDA TIKACI DAHİL)	DELİKLİ/DELİKSİZ - ÇİMENTOSUZ	CoCr/TİTANYUM	KAPLAMASIZ	2.340,22	
AP1510	KALÇA	PRİMER	ASETABULAR CUP (VIDA TIKACI DAHİL)	DELİKLİ/DELİKSİZ - ÇİMENTOSUZ	CoCr/TİTANYUM	KAPLAMALI - KUMLAMA	1.934,82	
AP1520	KALÇA	PRİMER	ASETABULAR CUP (VIDA TIKACI DAHİL)	DELİKLİ/DELİKSİZ - ÇİMENTOSUZ	CoCr/TİTANYUM	KAPLAMALI - PLAZMA/POROZ	2.037,23	

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

SUT KODU	UYGULAMA YERİ	CERRAHİ YÖNTEM	ÜRÜN TANIMI	TIBBİ MALZEME ALAN TANIMI		MATERYAL	KAPLAMA	FİYAT (TL)
				TASARIM ÖZELLİK				
AP1530	KALÇA	PRİMER	ASETABULAR CUP (VIDA TIKACI DAHİL)	DELİKLİ/DFLKSİZ - ÇİMENTOSUZ		CoCr/TİTANYUM	KAPLAMASIZ	1.837,89
AP1535	KALÇA	PRİMER	ASETABULAR CUP	MONOBLOK ASETABULAR KOMPONENT (ÇİMENTOSUZ)		E VİTAMİNİ İLE GÜÇLENDİRİLMİŞ YÜKSEK ÇAPRAZ BAĞLI POLİETİLEN	KAPLAMALI	3.465,00
AP1540	KALÇA	PRİMER	ASETABULAR CUP (VIDA TIKACI DAHİL)	YÜZEY YENİLEME ASETABULAR KOMPONENT (METAL - METAL)		CoCr/TİTANYUM	GİFT KAPLAMA	4.186,01
AP1550	KALÇA	PRİMER	ASETABULAR CUP (VIDA TIKACI DAHİL)	YÜZEY YENİLEME ASETABULAR KOMPONENT (METAL - METAL)		CoCr/TİTANYUM	KAPLAMALI - HA	4.502,38
AP1560	KALÇA	PRİMER	ASETABULAR CUP (VIDA TIKACI DAHİL)	YÜZEY YENİLEME ASETABULAR KOMPONENT (METAL - METAL)		CoCr/TİTANYUM	KAPLAMALI - KÜMLAMA	3.847,69
AP1570	KALÇA	PRİMER	ASETABULAR CUP (VIDA TIKACI DAHİL)	YÜZEY YENİLEME ASETABULAR KOMPONENT (METAL - METAL)		CoCr/TİTANYUM	KAPLAMALI - PLAZMA/POROZ	4.050,68
AP1580	KALÇA	PRİMER	ASETABULAR CUP (VIDA TIKACI DAHİL)	YÜZEY YENİLEME ASETABULAR KOMPONENT (METAL - METAL)		CoCr/TİTANYUM	KAPLAMASIZ	3.655,67
AP1590	KALÇA	PRİMER	ASETABULAR LİNER	AÇILI VE AÇISIZ		E VİTAMİNİ İLE GÜÇLENDİRİLMİŞ POLİETİLEN	TAMAMI POLİETİLEN	603,49
AP1600	KALÇA	PRİMER	ASETABULAR LİNER	AÇILI VE AÇISIZ		UHMW POLİETİLEN	TAMAMI POLİETİLEN	523,02
AP1610	KALÇA	PRİMER	ASETABULAR LİNER	AÇILI VE AÇISIZ		YÜKSEK ÇAPRAZ BAĞLI POLİETİLEN, ARDİŞİK YÜKSEK ÇAPRAZ BAĞLI POLİETİLEN VB.	TAMAMI POLİETİLEN	603,49
AP1620	KALÇA	PRİMER	ASETABULAR LİNER	HAREKET KISITLAMALI		UHMW POLİETİLEN/ARDİŞİK YÜKSEK ÇAPRAZ BAĞLI POLİETİLEN VB.	TAMAMI POLİETİLEN	1.324,02
AP1630	KALÇA	PRİMER	ASETABULAR LİNER	HAREKET KISITLAMALI - METAL İNNER		UHMW POLİETİLEN	TAMAMI POLİETİLEN	1.324,02
AP1640	KALÇA	PRİMER	ASETABULAR LİNER	METAL - METAL		CoCr/TİTANYUM		2.190,84
AP1650	KALÇA	PRİMER	ASETABULAR LİNER	SERAMİK - SERAMİK		ALUMİNA/ZİRCONİA/OXİNİUM	DELTA SERAMİK	2.408,46
AP1660	KALÇA	PRİMER	ASETABULAR LİNER	SERAMİK - SERAMİK		ALUMİNA/ZİRCONİA/OXİNİUM	FORTE SERAMİK	2.408,46
AP1670	KALÇA	PRİMER	ASETABULAR VİDA	TÜM BOYLAR		CoCr/TİTANYUM		122,53
AP1680	KALÇA	PRİMER	FEMORAL BAŞ	22 mm		ALUMİNA/ZİRCONİA/OXİNİUM	DELTA SERAMİK	1.609,30
AP1690	KALÇA	PRİMER	FEMORAL BAŞ	22 mm		ALUMİNA/ZİRCONİA/OXİNİUM	FORTE SERAMİK	1.609,30
AP1700	KALÇA	PRİMER	FEMORAL BAŞ	22 mm		CoCr/TİTANYUM		771,73
AP1710	KALÇA	PRİMER	FEMORAL BAŞ	22 mm		CELİK		334,66
AP1720	KALÇA	PRİMER	FEMORAL BAŞ	22 mm - METAL - METAL/METAL - SERAMİK		CoCr/TİTANYUM		1.609,30
AP1730	KALÇA	PRİMER	FEMORAL BAŞ	28 mm		ALUMİNA/ZİRCONİA/OXİNİUM	DELTA SERAMİK	1.609,30
AP1740	KALÇA	PRİMER	FEMORAL BAŞ	28 mm		ALUMİNA/ZİRCONİA/OXİNİUM	FORTE SERAMİK	1.609,30
AP1750	KALÇA	PRİMER	FEMORAL BAŞ	28 mm		CoCr/TİTANYUM		771,73
AP1760	KALÇA	PRİMER	FEMORAL BAŞ	28 mm		CELİK		334,66
AP1770	KALÇA	PRİMER	FEMORAL BAŞ	28 mm - METAL - METAL/METAL - SERAMİK		CoCr/TİTANYUM		1.609,30
AP1780	KALÇA	PRİMER	FEMORAL BAŞ	32 mm		ALUMİNA/ZİRCONİA/OXİNİUM	DELTA SERAMİK	1.931,16
AP1790	KALÇA	PRİMER	FEMORAL BAŞ	32 mm		ALUMİNA/ZİRCONİA/OXİNİUM	FORTE SERAMİK	1.931,16
AP1800	KALÇA	PRİMER	FEMORAL BAŞ	32 mm		CoCr/TİTANYUM		925,35
AP1810	KALÇA	PRİMER	FEMORAL BAŞ	32 mm		CELİK		400,50
AP1820	KALÇA	PRİMER	FEMORAL BAŞ	32 mm - METAL - METAL/METAL - SERAMİK		CoCr/TİTANYUM		1.931,16
AP1830	KALÇA	PRİMER	FEMORAL BAŞ	36 mm ÜZERİ METAL - METAL/METAL - SERAMİK		CoCr/TİTANYUM		1.931,16
AP1840	KALÇA	PRİMER	FEMORAL BAŞ	36 mm ÜZERİ		ALUMİNA/ZİRCONİA/OXİNİUM	DELTA SERAMİK	1.931,16
AP1850	KALÇA	PRİMER	FEMORAL BAŞ	36 mm ÜZERİ		ALUMİNA/ZİRCONİA/OXİNİUM	FORTE SERAMİK	1.931,16
AP1860	KALÇA	PRİMER	FEMORAL BAŞ	36 mm ÜZERİ		CoCr/TİTANYUM		925,35
AP1870	KALÇA	PRİMER	FEMORAL BAŞ	36 mm ÜZERİ		CELİK		400,50
AP1880	KALÇA	PRİMER	FEMORAL BİPOLAR BAŞ (SHELL + INSERT)	36 mm ÜZERİ		CoCr/TİTANYUM		1.185,03
AP1890	KALÇA	PRİMER	FEMORAL BİPOLAR BAŞ (SHELL + INSERT)	TÜM BOYLAR		CELİK		828,42
AP1900	KALÇA	PRİMER	FEMORAL UNİPOLAR BAŞ	TÜM BOYLAR		CoCr/TİTANYUM		590,69
AP1910	KALÇA	PRİMER	FEMORAL UNİPOLAR BAŞ	TÜM BOYLAR		CELİK		442,56
AP1920	KALÇA	PRİMER	YÜZEY YENİLEME BAS	TÜM BOYLAR/METAL - METAL + MODÜLER		CoCr/TİTANYUM	ÇİMENTOLU	3.070,47
AP1930	KALÇA	PRİMER	YÜZEY YENİLEME BAS	TÜM BOYLAR/METAL - METAL + MODÜLER		CoCr/TİTANYUM	ÇİMENTOSUZ	3.070,47
AP1940	KALÇA	PRİMER	YÜZEY YENİLEME BAS	TÜM BOYLAR/METAL - METAL + MODÜLER		CoCr/TİTANYUM	ÇİMENTOLU	2.933,32
AP1950	KALÇA	PRİMER	YÜZEY YENİLEME BAS	TÜM BOYLAR/METAL - METAL + MODÜLER		CoCr/TİTANYUM	ÇİMENTOSUZ	2.933,32
AP1960	KALÇA	PRİMER	ADAPTOR/SLEEVE - FEMORAL BOYUN İÇİN	TÜM BOYLAR		CoCr/TİTANYUM		429,76
AP1970	KALÇA	PRİMER	FEMORAL STEM	ÇİMENTOLU		CoCr/TİTANYUM	KÜMLAMA	2.622,43
AP1980	KALÇA	PRİMER	FEMORAL STEM	ÇİMENTOLU		CELİK	PARLATILMIŞ	2.490,76
AP1990	KALÇA	PRİMER	FEMORAL STEM	ÇİMENTOLU		CELİK	KÜMLAMA	1.495,92
AP2000	KALÇA	PRİMER	FEMORAL STEM	ÇİMENTOLU		CELİK	PARLATILMIŞ	1.420,94
AP2010	KALÇA	PRİMER	FEMORAL STEM	ÇİMENTOLU KALKAR DESTEKLİ PROTEZ		CoCr/TİTANYUM	KÜMLAMA	3.410,62
AP2020	KALÇA	PRİMER	FEMORAL STEM	ÇİMENTOLU KALKAR DESTEKLİ PROTEZ		CoCr/TİTANYUM	PARLATILMIŞ	3.236,89
AP2030	KALÇA	PRİMER	FEMORAL STEM	ÇİMENTOLU KALKAR DESTEKLİ PROTEZ		CELİK	KÜMLAMA	1.945,79
AP2040	KALÇA	PRİMER	FEMORAL STEM	ÇİMENTOLU KALKAR DESTEKLİ PROTEZ		CELİK	PARLATILMIŞ	1.845,21
AP2050	KALÇA	PRİMER	FEMORAL STEM	ÇİMENTOSUZ		CoCr/TİTANYUM	GİFT KAPLAMA	3.807,46
AP2060	KALÇA	PRİMER	FEMORAL STEM	ÇİMENTOSUZ		CoCr/TİTANYUM	KAPLAMALI - HA	3.224,09
AP2070	KALÇA	PRİMER	FEMORAL STEM	ÇİMENTOSUZ		CoCr/TİTANYUM	KAPLAMALI - KÜMLAMA	2.776,04
AP2080	KALÇA	PRİMER	FEMORAL STEM	ÇİMENTOSUZ		CoCr/TİTANYUM	KAPLAMALI - PLAZMA/POROZ	2.933,32

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

SUT KODU	TIBBİ MALZEME ALAN TANIMI				FİYAT (TL)		
	UYGULAMA YERİ	CERRAHI YÖNTEM	ÜRÜN TANIMI	TASARIM ÖZELLİK			
AP2090	KALÇA	PRİMER	FEMORAL STEM	ÇİMENTOSUZ	CoCr/TİTANYUM	KAPLAMASIZ	2.615,11
AP2100	KALÇA	PRİMER	FEMORAL STEM	ÇİMENTOSUZ KALKAR DESTEKLİ PROTEZ	CoCr/TİTANYUM	ÇİFT KAPLAMA	4.950,43
AP2110	KALÇA	PRİMER	FEMORAL STEM	ÇİMENTOSUZ KALKAR DESTEKLİ PROTEZ	CoCr/TİTANYUM	KAPLAMALI - HA	4.500,55
AP2120	KALÇA	PRİMER	FEMORAL STEM	ÇİMENTOSUZ KALKAR DESTEKLİ PROTEZ	CoCr/TİTANYUM	KAPLAMALI - KUMULAMA	3.886,09
AP2130	KALÇA	PRİMER	FEMORAL STEM	ÇİMENTOSUZ KALKAR DESTEKLİ PROTEZ	CoCr/TİTANYUM	KAPLAMALI - PLAZMA/POROZ	4.090,91
AP2140	KALÇA	PRİMER	FEMORAL STEM	ÇİMENTOSUZ KALKAR DESTEKLİ PROTEZ	CoCr/TİTANYUM	KAPLAMASIZ	3.694,08
AP2150	KALÇA	PRİMER	FEMORAL STEM	ÇİMENTOSUZ FEMUR BOYUNUNU KORUYAN	CoCr/TİTANYUM	KAPLAMALI - PLAZMA/POROZ	3.149,11
AP2160	KALÇA	PRİMER	FEMORAL STEM	ÇİMENTOSUZ FEMUR BOYUNUNU KORUYAN	CoCr/TİTANYUM	KAPLAMALI - HA	3.461,82
AP2170	KALÇA	PRİMER	FEMORAL STEM/MODÜLER PROKSİMAL PARÇA	ÇİMENTOSUZ	CoCr/TİTANYUM	KAPLAMALI - PLAZMA	2.525,50
AP2180	KALÇA	PRİMER/REVİZYON	FEMORAL STEM/MODÜLER BAŞ/BOYUNLU	BAŞ/BOYUN ALTERNATİFLERİ (YÜKSEK OFFSETLİ/DÜŞÜK OFFSETLİ/ANTEVERSIONS/RETROVERSIONS/VB.)	TÜM MATERYALLER	TÜM KAPLAMALAR	3.461,82
AP2190	KALÇA	PRİMER	FEMORAL STEM/YÜZEY YENİLEME KİSİMİ BAŞ KORUYAN	TÜM BOYLAR/METAL - METAL + MODÜLER	CoCr/TİTANYUM		3.070,47
AP2200	KALÇA	PRİMER	ÇİMENTO TIRAKI	DİSTAL FEMUR TIRAK	UHMW POLİETİLEN/PMMA		135,33
AP2210	KALÇA	PRİMER	DİSTAL MERKEZLEYİCİ	DİSTAL FEMUR YÖN GÖSTERİCİ	UHMW POLİETİLEN/PMMA		166,42
AP2220	DİZ	PRİMER	FEMORAL KOMPOZİT	BAĞ KESEN - ÇİMENTOLU	ALUMİNA/ZİRCONİA/OKSİJEN		4.511,53
AP2230	DİZ	PRİMER	FEMORAL KOMPOZİT	BAĞ KESEN - ÇİMENTOLU	CoCr/TİTANYUM	KAPLAMASIZ	3.562,41
AP2240	DİZ	PRİMER	FEMORAL KOMPOZİT	BAĞ KESEN - ÇİMENTOLU	CoCr/TİTANYUM	SERAMİK KAPLAMA (OKSİJEN, ZİRCONİUM, TİN VB.)	3.562,41
AP2250	DİZ	PRİMER	FEMORAL KOMPOZİT	BAĞ KESEN - ÇİMENTOSUZ	ALUMİNA/ZİRCONİA/OKSİJEN		4.895,56
AP2260	DİZ	PRİMER	FEMORAL KOMPOZİT	BAĞ KESEN - ÇİMENTOSUZ	CoCr/TİTANYUM	KAPLAMALI - POROZ/HA VB.	4.308,54
AP2270	DİZ	PRİMER	FEMORAL KOMPOZİT	BAĞ KESEN - ÇİMENTOSUZ	CoCr/TİTANYUM	KAPLAMASIZ	3.919,01
AP2280	DİZ	PRİMER	FEMORAL KOMPOZİT	BAĞ KESEN - ÇİMENTOSUZ	CoCr/TİTANYUM	SERAMİK KAPLAMA (OKSİJEN, ZİRCONİUM, TİN VB.)	3.919,01
AP2290	DİZ	PRİMER	FEMORAL KOMPOZİT	BAĞ KORUYAN - ÇİMENTOLU	ALUMİNA/ZİRCONİA/OKSİJEN		4.284,76
AP2300	DİZ	PRİMER	FEMORAL KOMPOZİT	BAĞ KORUYAN - ÇİMENTOLU	CoCr/TİTANYUM	KAPLAMASIZ	3.218,60
AP2310	DİZ	PRİMER	FEMORAL KOMPOZİT	BAĞ KORUYAN - ÇİMENTOLU	CoCr/TİTANYUM	SERAMİK KAPLAMA (OKSİJEN, ZİRCONİUM, TİN VB.)	3.218,60
AP2320	DİZ	PRİMER	FEMORAL KOMPOZİT	BAĞ KORUYAN - ÇİMENTOSUZ	ALUMİNA/ZİRCONİA/OKSİJEN		4.650,91
AP2330	DİZ	PRİMER	FEMORAL KOMPOZİT	BAĞ KORUYAN - ÇİMENTOSUZ	CoCr/TİTANYUM	KAPLAMALI - POROZ/HA VB.	3.895,24
AP2340	DİZ	PRİMER	FEMORAL KOMPOZİT	BAĞ KORUYAN - ÇİMENTOSUZ	CoCr/TİTANYUM	KAPLAMASIZ	3.540,46
AP2350	DİZ	PRİMER	FEMORAL KOMPOZİT	BAĞ KORUYAN - ÇİMENTOSUZ	CoCr/TİTANYUM	SERAMİK KAPLAMA (OKSİJEN, ZİRCONİUM, TİN VB.)	3.540,46
AP2360	DİZ	PRİMER	PATELLA - FEMORAL KOMPOZİT	TÜM BOYLAR - ÇİMENTOLU	CoCr/TİTANYUM	KAPLAMASIZ	501,08
AP2370	DİZ	PRİMER	PATELLA - FEMORAL KOMPOZİT	TÜM BOYLAR - ÇİMENTOLU	CoCr/TİTANYUM	SERAMİK KAPLAMA (OKSİJEN, ZİRCONİUM, TİN VB.)	501,08
AP2380	DİZ	PRİMER	PATELLA - FEMORAL KOMPOZİT	TÜM BOYLAR - ÇİMENTOSUZ	CoCr/TİTANYUM	KAPLAMALI - POROZ/HA VB.)	579,71
AP2390	DİZ	PRİMER	PATELLA - FEMORAL KOMPOZİT	TÜM BOYLAR - ÇİMENTOSUZ	CoCr/TİTANYUM	KAPLAMASIZ	550,45
AP2400	DİZ	PRİMER	PATELLA - FEMORAL KOMPOZİT	TÜM BOYLAR - ÇİMENTOSUZ	CoCr/TİTANYUM	SERAMİK KAPLAMA (OKSİJEN, ZİRCONİUM, TİN VB.)	550,45
AP2410	DİZ	PRİMER	PATELLAR KOMPOZİT	TÜM BOYLAR	TİTANYUM + UHMW POLİETİLEN/ARDIŞIK YÜKSEK ÇAPRAZ BAĞLI POLİETİLEN VB.	METAL ARKALIKLI	603,49
AP2420	DİZ	PRİMER	PATELLAR KOMPOZİT	TÜM BOYLAR	UHMW POLİETİLEN	TAMAMI POLİETİLEN	603,49
AP2430	DİZ	PRİMER	PATELLAR KOMPOZİT	TÜM BOYLAR - ROTASYONLU	TİTANYUM + UHMW POLİETİLEN/ARDIŞIK YÜKSEK ÇAPRAZ BAĞLI POLİETİLEN VB.	METAL ARKALIKLI	603,49
AP2440	DİZ	PRİMER	TİBİAL İNSERT	ROTASYONLU BAĞ KESEN	UHMW POLİETİLEN		1.367,91
AP2450	DİZ	PRİMER	TİBİAL İNSERT	ROTASYONLU BAĞ KESEN	YÜKSEK ÇAPRAZ BAĞLI POLİETİLEN		1.642,22
AP2460	DİZ	PRİMER	TİBİAL İNSERT	ROTASYONLU BAĞ KESEN HYPERFLEX	UHMW POLİETİLEN		1.430,08
AP2470	DİZ	PRİMER	TİBİAL İNSERT	ROTASYONLU BAĞ KESEN HYPERFLEX	YÜKSEK ÇAPRAZ BAĞLI POLİETİLEN		1.715,87
AP2480	DİZ	PRİMER	TİBİAL İNSERT	ROTASYONLU BAĞ KORUYAN	UHMW POLİETİLEN		1.307,56
AP2490	DİZ	PRİMER	TİBİAL İNSERT	ROTASYONLU BAĞ KORUYAN	YÜKSEK ÇAPRAZ BAĞLI POLİETİLEN		1.569,07
AP2500	DİZ	PRİMER	TİBİAL İNSERT	ROTASYONLU BAĞ KORUYAN HYPERFLEX	UHMW POLİETİLEN		1.287,44
AP2510	DİZ	PRİMER	TİBİAL İNSERT	ROTASYONLU BAĞ KORUYAN HYPERFLEX	YÜKSEK ÇAPRAZ BAĞLI POLİETİLEN		1.545,29
AP2520	DİZ	PRİMER	TİBİAL İNSERT	ROTASYONLU DEEP DISH - BAĞ KESEN/BAĞ KORUYAN	UHMW POLİETİLEN		1.430,08
AP2530	DİZ	PRİMER	TİBİAL İNSERT	ROTASYONLU DEEP DISH - BAĞ KESEN/BAĞ KORUYAN	YÜKSEK ÇAPRAZ BAĞLI POLİETİLEN		1.715,87
AP2540	DİZ	PRİMER	TİBİAL İNSERT	ROTASYONLU HAREKET KISITLAMALI	UHMW POLİETİLEN		1.508,72
AP2540	DİZ	PRİMER	TİBİAL İNSERT	ROTASYONLU HAREKET KISITLAMALI	YÜKSEK ÇAPRAZ BAĞLI POLİETİLEN		1.810,46
AP2550	DİZ	PRİMER	TİBİAL İNSERT	SABİT BAĞ KESEN	UHMW POLİETİLEN		987,53
AP2560	DİZ	PRİMER	TİBİAL İNSERT	SABİT BAĞ KESEN	YÜKSEK ÇAPRAZ BAĞLI POLİETİLEN		1.185,03

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

SUT KODU	TIBBİ MALZEME ALAN TANIMI						MATERYAL	KAPLAMA	FİYAT (TL)
	UYGULAMA YERİ	CERRAHİ YÖNTEM	ÜRÜN TANIMI	TASARIM ÖZELLİK					
AP2580	DİZ	PRİMER	TİBİAL İNSERT	SABİT BAĞ KESEN HYPERFLEX		UHMW POLİETİLEN		1.206,98	
AP2590	DİZ	PRİMER	TİBİAL İNSERT	SABİT BAĞ KESEN HYPERFLEX		YÜKSEK ÇAPRAZ BAĞLI POLİETİLEN		1.448,37	
AP2600	DİZ	PRİMER	TİBİAL İNSERT	SABİT BAĞ KORUYAN		UHMW POLİETİLEN		947,29	
AP2610	DİZ	PRİMER	TİBİAL İNSERT	SABİT BAĞ KORUYAN		YÜKSEK ÇAPRAZ BAĞLI POLİETİLEN		1.137,48	
AP2620	DİZ	PRİMER	TİBİAL İNSERT	SABİT BAĞ KORUYAN		UHMW POLİETİLEN		1.086,28	
AP2630	DİZ	PRİMER	TİBİAL İNSERT	SABİT BAĞ KORUYAN HYPERFLEX		YÜKSEK ÇAPRAZ BAĞLI POLİETİLEN		1.303,90	
AP2640	DİZ	PRİMER	TİBİAL İNSERT	SABİT HAREKET KISITLAMALI		UHMW POLİETİLEN		1.137,48	
AP2650	DİZ	PRİMER	TİBİAL İNSERT	SABİT HAREKET KISITLAMALI		YÜKSEK ÇAPRAZ BAĞLI POLİETİLEN		1.364,25	
AP2660	DİZ	PRİMER	TİBİAL KOMPONENT	KENDİNDEN STEMLİ/KANATLI/VIDALI/PEGLİ VS. ROTASYONLU - ÇİMENTOLU		CoCr/TİTANYUM	KAPLAMASIZ	2.487,10	
AP2670	DİZ	PRİMER	TİBİAL KOMPONENT	KENDİNDEN STEMLİ/KANATLI/VIDALI/PEGLİ VS. ROTASYONLU - ÇİMENTOLU		CoCr/TİTANYUM	SERAMİK KAPLAMA (OXİNİUM, ZİRCONİUM, TİN VB.)	2.487,10	
AP2680	DİZ	PRİMER	TİBİAL KOMPONENT	KENDİNDEN STEMLİ/KANATLI/VIDALI/PEGLİ VS. ROTASYONLU - ÇİMENTOSUZ		CoCr/TİTANYUM	KAPLAMALI - POROZ/HA VB.	2.871,14	
AP2690	DİZ	PRİMER	TİBİAL KOMPONENT	KENDİNDEN STEMLİ/KANATLI/VIDALI/PEGLİ VS. ROTASYONLU - ÇİMENTOSUZ		CoCr/TİTANYUM	KAPLAMASIZ	2.733,98	
AP2700	DİZ	PRİMER	TİBİAL KOMPONENT	KENDİNDEN STEMLİ/KANATLI/VIDALI/PEGLİ VS. ROTASYONLU - ÇİMENTOSUZ		CoCr/TİTANYUM	SERAMİK KAPLAMA (OXİNİUM, ZİRCONİUM, TİN VB.)	2.733,98	
AP2710	DİZ	PRİMER	TİBİAL KOMPONENT	KENDİNDEN STEMLİ/KANATLI/VIDALI/PEGLİ VS. SABİT - ÇİMENTOLU		CoCr/TİTANYUM	SERAMİK KAPLAMA (OXİNİUM, ZİRCONİUM, TİN VB.)	2.370,06	
AP2720	DİZ	PRİMER	TİBİAL KOMPONENT	KENDİNDEN STEMLİ/KANATLI/VIDALI/PEGLİ VS. SABİT - ÇİMENTOSUZ		CoCr/TİTANYUM	KAPLAMALI - POROZ/HA VB.	2.733,98	
AP2730	DİZ	PRİMER	TİBİAL KOMPONENT	KENDİNDEN STEMLİ/KANATLI/VIDALI/PEGLİ VS. SABİT - ÇİMENTOSUZ		CoCr/TİTANYUM	KAPLAMASIZ	2.605,97	
AP2740	DİZ	PRİMER	TİBİAL KOMPONENT	KENDİNDEN STEMLİ/KANATLI/VIDALI/PEGLİ VS. SABİT - ÇİMENTOSUZ		CoCr/TİTANYUM	SERAMİK KAPLAMA (OXİNİUM, ZİRCONİUM, TİN VB.)	2.605,97	
AP2750	DİZ	PRİMER	TİBİAL KOMPONENT	TİBİAL STEM - ÇİMENTOLU		CoCr/TİTANYUM	KAPLAMASIZ	890,60	
AP2760	DİZ	PRİMER	TİBİAL KOMPONENT	TİBİAL STEM - ÇİMENTOLU		CoCr/TİTANYUM	SERAMİK KAPLAMA (OXİNİUM, ZİRCONİUM, TİN VB.)	890,60	
AP2770	DİZ	PRİMER	TİBİAL KOMPONENT	TİBİAL STEM - ÇİMENTOSUZ		CoCr/TİTANYUM	KAPLAMALI - POROZ/HA VB.	1.130,17	
AP2780	DİZ	PRİMER	TİBİAL KOMPONENT	TİBİAL STEM - ÇİMENTOSUZ		CoCr/TİTANYUM	KAPLAMASIZ	1.078,96	
AP2790	DİZ	PRİMER	TİBİAL KOMPONENT	TİBİAL STEM - ÇİMENTOSUZ		CoCr/TİTANYUM	SERAMİK KAPLAMA (OXİNİUM, ZİRCONİUM, TİN VB.)	1.078,96	
AP2800	DİZ	PRİMER	TİBİAL KOMPONENT (ANATOMİK VEYA DEĞİL)	KENDİNDEN STEMLİ/KANATLI/VIDALI/PEGLİ VS. SABİT - ÇİMENTOLU		CoCr/TİTANYUM	KAPLAMASIZ	2.370,06	
AP2810	DİZ	PRİMER	UNİKONDİLER FEMORAL KOMPONENT	TÜM BOYLAR - ÇİMENTOLU		CoCr/TİTANYUM	KAPLAMASIZ	3.197,11	
AP2820	DİZ	PRİMER	UNİKONDİLER FEMORAL KOMPONENT	TÜM BOYLAR - ÇİMENTOLU		CoCr/TİTANYUM	SERAMİK KAPLAMA (OXİNİUM, ZİRCONİUM, TİN VB.)	3.197,11	
AP2830	DİZ	PRİMER	UNİKONDİLER FEMORAL KOMPONENT	TÜM BOYLAR - ÇİMENTOSUZ		CoCr/TİTANYUM	KAPLAMALI - POROZ/HA VB.	3.692,52	
AP2840	DİZ	PRİMER	UNİKONDİLER FEMORAL KOMPONENT	TÜM BOYLAR - ÇİMENTOSUZ		CoCr/TİTANYUM	KAPLAMASIZ	3.517,78	
AP2850	DİZ	PRİMER	UNİKONDİLER FEMORAL KOMPONENT	TÜM BOYLAR - ÇİMENTOSUZ		CoCr/TİTANYUM	SERAMİK KAPLAMA (OXİNİUM, ZİRCONİUM, TİN VB.)	3.517,78	
AP2860	DİZ	PRİMER	UNİKONDİLER TİBİAL İNSERT/BASE PLATE	HAREKETLİ - ÇİMENTOLU		UHMW POLİETİLEN		1.161,71	
AP2870	DİZ	PRİMER	UNİKONDİLER TİBİAL İNSERT/BASE PLATE	HAREKETLİ - ÇİMENTOLU		YÜKSEK ÇAPRAZ BAĞLI POLİETİLEN, ARDIŞIK YÜKSEK ÇAPRAZ BAĞLI POLİETİLEN VB.		1.994,06	
AP2880	DİZ	PRİMER	UNİKONDİLER TİBİAL İNSERT/BASE PLATE	SABİT - ÇİMENTOLU		UHMW POLİETİLEN		1.161,71	
AP2890	DİZ	PRİMER	UNİKONDİLER TİBİAL İNSERT/BASE PLATE	SABİT - ÇİMENTOLU		YÜKSEK ÇAPRAZ BAĞLI POLİETİLEN, ARDIŞIK YÜKSEK ÇAPRAZ BAĞLI POLİETİLEN VB.		1.994,06	
AP2900	DİZ	PRİMER	UNİKONDİLER TİBİAL BASE PLATE	ÇİMENTOLU		CoCr/TİTANYUM	KAPLAMASIZ	2.970,53	
AP2910	DİZ	PRİMER	UNİKONDİLER TİBİAL BASE PLATE	ÇİMENTOLU		CoCr/TİTANYUM	SERAMİK KAPLAMA (OXİNİUM, ZİRCONİUM, TİN VB.)	2.970,53	
AP2920	DİZ	PRİMER	UNİKONDİLER TİBİAL BASE PLATE	ÇİMENTOSUZ		CoCr/TİTANYUM	KAPLAMALI - POROZ/HA VB.	3.427,53	
AP2930	DİZ	PRİMER	UNİKONDİLER TİBİAL BASE PLATE	ÇİMENTOSUZ		CoCr/TİTANYUM	KAPLAMASIZ	3.266,24	
AP2940	DİZ	PRİMER	UNİKONDİLER TİBİAL BASE PLATE	ÇİMENTOSUZ		CoCr/TİTANYUM	SERAMİK KAPLAMA (OXİNİUM, ZİRCONİUM, TİN VB.)	3.266,24	
AP2950	DİZ	PRİMER	UNİKONDİLER TİBİAL BASE PLATE FULL POLİETİLEN	ÇİMENTOLU		UHMW POLİETİLEN		1.161,71	
AP2960	DİZ	PRİMER	UNİKONDİLER TİBİAL BASE PLATE VE İNSERT (BİRLİKTE)	ÇİMENTOLU		CoCr/TİTANYUM	KAPLAMASIZ	4.013,49	
AP2970	AYAK BİLEĞİ	PRİMER	TİBİAL KOMPONENT	TÜM BOYLAR		CoCr/TİTANYUM	ÇİFT KAPLAMA	6.305,90	
AP2980	AYAK BİLEĞİ	PRİMER	TİBİAL KOMPONENT	TÜM BOYLAR		CoCr/TİTANYUM	KAPLAMALI - POROZ/HA VB.	5.731,76	

ORTOPEDİ VE TRAVMATOLOJİ BRANŞI ARTROPLASTİ ALAN GRUBUNA AİT TIBBİ MALZEME TAVAN FİYAT LİSTESİ (EK-3/F-1)

SUT KODU	UYGULAMA YERİ	CERRAHI YÖNTEM	TIBBİ MALZEME ALAN TANIMI		FİYAT (TL)		
			ÜRÜN TANIMI	TASARIM ÖZELLİK		MATERYAL	KAPLAMA
AP2990	AYAK BİLEĞİ	PRİMER	TİBİAL KOMPONENT	TÜM BOYLAR	CoCr/TİTANYUM	KAPLAMASIZ	5.457,17
AP3000	AYAK BİLEĞİ	PRİMER	TİBİAL KOMPONENT	TÜM BOYLAR	CoCr/TİTANYUM	SERAMİK KAPLAMA (OXİNİUM, ZİRCONİUM, TİN VB.)	5.457,17
AP3010	AYAK BİLEĞİ	PRİMER	TİBİAL İNSERT	TÜM BOYLAR	UHMW POLİETİLEN		877,53
AP3020	AYAK BİLEĞİ	PRİMER	TALUS KOMPONENT	TÜM BOYLAR	CoCr/TİTANYUM	ÇİFT KAPLAMA	5.980,82
AP3030	AYAK BİLEĞİ	PRİMER	TALUS KOMPONENT	TÜM BOYLAR	CoCr/TİTANYUM	KAPLAMALI - PORÖZ/HA VB.	4.619,97
AP3040	AYAK BİLEĞİ	PRİMER	TALUS KOMPONENT	TÜM BOYLAR	CoCr/TİTANYUM	KAPLAMASIZ	4.157,21
AP3050	AYAK BİLEĞİ	PRİMER	TALUS KOMPONENT	TÜM BOYLAR	CoCr/TİTANYUM	SERAMİK KAPLAMA (OXİNİUM, ZİRCONİUM, TİN VB.)	4.157,21
AP3060	OMUZ	PRİMER/REVİZYON	TERS ÖMÜZ - CUP		UHMW POLİETİLEN	KAPLAMALI/KAPLAMASIZ	1.991,51
AP3070	OMUZ	PRİMER/REVİZYON	TERS ÖMÜZ - GLENOİD KOMPONENT		TÜM MATERYALLER	KAPLAMALI/KAPLAMASIZ	3.319,18
AP3080	OMUZ	PRİMER/REVİZYON	TERS ÖMÜZ - GLENOİD BAŞ		TÜM MATERYALLER	KAPLAMALI/KAPLAMASIZ	1.546,94
AP3090	OMUZ	PRİMER/REVİZYON	TERS ÖMÜZ - HUMERAL KOMPONENT		TÜM MATERYALLER	KAPLAMALI/KAPLAMASIZ	5.808,57
AP3100	OMUZ	PRİMER/REVİZYON	TERS ÖMÜZ - HUMERAL KOMPONENT		TÜM MATERYALLER	KAPLAMALI/KAPLAMASIZ	4.955,44
AP3110	OMUZ	PRİMER/REVİZYON	TERS ÖMÜZ - VİDA		TÜM MATERYALLER	KAPLAMALI/KAPLAMASIZ	1.272,35
AP3120	KALÇA/DİZ	PRİMER/REVİZYON	BASINÇLI ÇİMENTOLAMA SİSTEMİ - HAZIR KİT	ÇİMENTOLU			362,09
AP3130	KALÇA/DİZ	PRİMER/REVİZYON	BASINÇLI ÇİMENTOLAMA SİSTEMİ - HAZIR KİT	ÇİMENTOSUZ (MODÜLER/MONOBLOK)	FIRÇA, KAN EMME MATERYALI, ÇİMENTO ENJEKTÖRÜ DAHİL		80,47
AP3140	KALÇA/DİZ	PRİMER/REVİZYON	BASINÇLI ÇİMENTOLAMA SİSTEMİ - HAZIR KİT	ÇİMENTOSUZ (MODÜLER/MONOBLOK)	YALNIZCA ÇİMENTO ENJEKTÖRÜ		171,90
AP3150	KALÇA/DİZ	PRİMER/REVİZYON	BASINÇLI YIKAMA SİSTEMİ - ANA ÇİHAZ	ÇİMENTOSUZ (MODÜLER/MONOBLOK)	YALNIZCA VAKUMLU ÇİMENTO KARİSTİRİCİ		352,95
AP3160	KALÇA/DİZ	PRİMER/REVİZYON	BASINÇLI YIKAMA UÇU - DİZ	KİLİTİ/KİLİTSİZ, POLİAKSİYAL, MONOAKSİYAL	VAKUMLU/İRİGASYON FONKSİYONLU		20,17
AP3170	KALÇA/DİZ	PRİMER/REVİZYON	BASINÇLI YIKAMA UÇU - KALÇA	KİLİTİ/KİLİTSİZ, POLİAKSİYAL, MONOAKSİYAL	VAKUMLU/İRİGASYON FONKSİYONLU		20,12
AP3180	KALÇA/DİZ	PRİMER/REVİZYON	KEMİK ÇİMENTOSU - ANTİBİYOTİKLI	STANDART - 40 gr	PMMA		805,40
AP3190	KALÇA/DİZ	PRİMER/REVİZYON	KEMİK ÇİMENTOSU - ANTİBİYOTİKLI	STANDART - 40 gr/KENDİNDEN SİRİNGALI	PMMA		341,98
AP3200	KALÇA/DİZ	PRİMER/REVİZYON	KEMİK ÇİMENTOSU - ANTİBİYOTİKLI	STANDART - 60 gr	PMMA		941,29
AP3210	KALÇA/DİZ	PRİMER/REVİZYON	KEMİK ÇİMENTOSU - ANTİBİYOTİKLI	STANDART - 60 gr/KENDİNDEN SİRİNGALI	PMMA		462,67
AP3220	KALÇA/DİZ	PRİMER/REVİZYON	KEMİK ÇİMENTOSU - NORMAL	STANDART - 40 gr	PMMA		140,81
AP3230	KALÇA/DİZ	PRİMER/REVİZYON	KEMİK ÇİMENTOSU - NORMAL	STANDART - 40 gr/KENDİNDEN SİRİNGALI	PMMA		181,05
AP3240	KALÇA/DİZ	PRİMER/REVİZYON	KEMİK ÇİMENTOSU - NORMAL	STANDART - 60 gr	PMMA		160,93
AP3250	KALÇA/DİZ	PRİMER/REVİZYON	KEMİK ÇİMENTOSU - NORMAL	STANDART - 60 gr/KENDİNDEN SİRİNGALI	PMMA		261,51
AP3260	KALÇA/DİZ	PRİMER/REVİZYON	TEK KULLANIMLIK TURNİKE	TÜM BOYLAR			356,61
AP3270	KÜÇÜK EKLEM	PRİMER/REVİZYON	TEK KULLANIMLIK TURNİKE	TÜM BOYLAR			265,17
AP3275	KALÇA/DİZ	REVİZYON	ULTRASONİK CERRAHI UÇ	ÇİMENTO TEMİZLEYİCİ			2.984,71
AP3280	LİST EKSTREMİTE	PRİMER/REVİZYON	TEK KULLANIMLIK TURNİKE	TÜM BOYLAR			314,55
AP3290	KALÇA	REVİZYON	ASETABULAR KOMPONENT	MESH TUM BOYLAR	CoCr/TİTANYUM		1.297,50
AP3300	KALÇA	REVİZYON	ASETABULAR KOMPONENT	MESH İÇİN VİDA TUM BOYLAR	CoCr/TİTANYUM		134,78
AP3310	KALÇA	REVİZYON	ASETABULAR KOMPONENT	DESTEK KAFESI TUM BOYLAR	CoCr/TİTANYUM		2.170,54
AP3320	KALÇA	REVİZYON	ASETABULAR KOMPONENT	DESTEK KAFESI TUM BOYLAR	CELİK		1.518,78
AP3330	KALÇA	REVİZYON	ASETABULAR KOMPONENT	DESTEK HALKASI TUM BOYLAR	CoCr/TİTANYUM		2.170,54
AP3340	KALÇA	REVİZYON	ASETABULAR KOMPONENT	DESTEK HALKASI TUM BOYLAR	CELİK		1.518,78
AP3350	KALÇA	REVİZYON	ASETABULAR KOMPONENT	REKONSTRÜKSİYON RİNG TUM BOYLAR	CoCr/TİTANYUM		2.170,54
AP3360	KALÇA	REVİZYON	ASETABULAR KOMPONENT	REKONSTRÜKSİYON RİNG TUM BOYLAR	CELİK		1.518,78
AP3370	KALÇA	REVİZYON	BOYUN KONE/ADAPTOR/SLEEVE	TUM BOYLAR	CoCr/TİTANYUM		1.662,96
AP3380	KALÇA	REVİZYON	ÇİMENTOSUZ ASETABULAR REVİZYON CUP	METAL SPAÇERLAR (CUP VE RİNG İÇİN)	CoCr/TİTANYUM		1.144,43
AP3390	KALÇA	REVİZYON	ÇİMENTOSUZ ASETABULAR REVİZYON CUP	PLAKLAR (CUP VE RİNG İÇİN)	CoCr/TİTANYUM		1.536,15
AP3400	KALÇA	REVİZYON	ÇİMENTOSUZ ASETABULAR REVİZYON CUP	SPIKE (CUP VE RİNG İÇİN)	CoCr/TİTANYUM		132,49
AP3410	KALÇA	REVİZYON	ÇİMENTOSUZ ASETABULAR REVİZYON CUP	VİDA (CUP VE RİNG İÇİN)	CoCr/TİTANYUM		132,49
AP3420	KALÇA	REVİZYON	ÇİMENTOSUZ ASETABULAR REVİZYON CUP	OBLONG DELİKLİ TUM BOYLAR/SFERİK - ÇİFT HAREKETLİ	CoCr/TİTANYUM	ÇİFT KAPLAMA	3.949,83
AP3430	KALÇA	REVİZYON	ÇİMENTOSUZ ASETABULAR REVİZYON CUP	OBLONG DELİKLİ TUM BOYLAR/SFERİK - ÇİFT HAREKETLİ	CoCr/TİTANYUM	KAPLAMALI - HA	3.590,75
AP3440	KALÇA	REVİZYON	ÇİMENTOSUZ ASETABULAR REVİZYON CUP	OBLONG DELİKLİ TUM BOYLAR/SFERİK - ÇİFT HAREKETLİ	CoCr/TİTANYUM	KAPLAMALI - KÜMLAMA	3.239,36
AP3450	KALÇA	REVİZYON	ÇİMENTOSUZ ASETABULAR REVİZYON CUP	OBLONG DELİKLİ TUM BOYLAR/SFERİK - ÇİFT HAREKETLİ	CoCr/TİTANYUM	KAPLAMALI - PLAZMA/PORÖZ	3.412,17
AP3460	KALÇA	REVİZYON	ÇİMENTOSUZ ASETABULAR REVİZYON CUP	REKONSTRÜKSİYON ASETABULAR CUP, TUM BOYLAR	CoCr/TİTANYUM	ÇİFT KAPLAMA	3.949,83
AP3470	KALÇA	REVİZYON	ÇİMENTOSUZ ASETABULAR REVİZYON CUP	REKONSTRÜKSİYON ASETABULAR CUP, TUM BOYLAR	CoCr/TİTANYUM	KAPLAMALI - HA	3.590,75
AP3480	KALÇA	REVİZYON	ÇİMENTOSUZ ASETABULAR REVİZYON CUP	REKONSTRÜKSİYON ASETABULAR CUP, TUM BOYLAR	CoCr/TİTANYUM	KAPLAMALI - KÜMLAMA	3.239,36
AP3490	KALÇA	REVİZYON	ÇİMENTOSUZ ASETABULAR REVİZYON CUP	REKONSTRÜKSİYON ASETABULAR CUP, TUM BOYLAR	CoCr/TİTANYUM	KAPLAMALI - PLAZMA/PORÖZ	3.412,17
AP3500	KALÇA	REVİZYON	ÇİMENTOSUZ ASETABULAR REVİZYON LİNER	AÇILI/AÇISIZ/METAL DESTEKLI		E VİTAMİNİ İLE GÜÇLENDİRİLMİŞ POLİETİLEN	663,84
AP3510	KALÇA	REVİZYON	ÇİMENTOSUZ ASETABULAR REVİZYON LİNER	AÇILI/AÇISIZ/METAL DESTEKLI		UHMW POLİETİLEN	575,32
AP3520	KALÇA	REVİZYON	ÇİMENTOSUZ ASETABULAR REVİZYON LİNER	AÇILI/AÇISIZ/METAL DESTEKLI		YÜKSEK ÇAPRAZ BAĞLI POLİETİLEN, ARDIŞIK YÜKSEK ÇAPRAZ BAĞLI POLİETİLEN VB.	663,84
AP3530	KALÇA	REVİZYON	ÇİMENTOSUZ ASETABULAR REVİZYON LİNER	HAREKET KISITLAMALI	UHMW POLİETİLEN	TAMAMI POLİETİLEN	1.456,42
AP3540	KALÇA	REVİZYON	ÇİMENTOSUZ ASETABULAR REVİZYON LİNER	HAREKET KISITLAMALI/METAL İNNER	UHMW POLİETİLEN	TAMAMI POLİETİLEN	1.456,42

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

SUT KODU	UYGULAMA YERİ	CERRAHİ YÖNTEM	TIBBİ MALZEME ALAN TANIMI		MATERYAL	KAPLAMA	FİYAT (TL)
			ÜRÜN TANIMI	TASARIM ÖZELLİK			
AP3550	KALÇA	REVİZYON	FEMORAL KOMPONENT	FEMORAL MESH TÜM BOYLAR	CoCr/TİTANYUM		1.238,52
AP3560	KALÇA	REVİZYON	FEMORAL KOMPONENT	FEMORAL MESH İÇİN VİDA TÜM BOYLAR	CoCr/TİTANYUM		128,65
AP3570	KALÇA	REVİZYON	FEMORAL KOMPONENT MODÜLER	ÇİMENTOSUZ MODÜLER METAFİZİYAL PARÇA TÜM BOYLAR	CoCr/TİTANYUM	ÇİFT KAPLAMA	2.736,27
AP3580	KALÇA	REVİZYON	FEMORAL KOMPONENT MODÜLER	ÇİMENTOSUZ MODÜLER METAFİZİYAL PARÇA TÜM BOYLAR	CoCr/TİTANYUM	KAPLAMALI - HA	2.485,56
AP3590	KALÇA	REVİZYON	FEMORAL KOMPONENT MODÜLER	ÇİMENTOSUZ MODÜLER METAFİZİYAL PARÇA TÜM BOYLAR	CoCr/TİTANYUM	KAPLAMALI - KUMLAMA	2.148,69
AP3600	KALÇA	REVİZYON	FEMORAL KOMPONENT MODÜLER	ÇİMENTOSUZ MODÜLER METAFİZİYAL PARÇA TÜM BOYLAR	CoCr/TİTANYUM	KAPLAMALI - PLAZMA/POROZ	2.261,98
AP3610	KALÇA	REVİZYON	FEMORAL KOMPONENT MODÜLER	ÇİMENTOSUZ MODÜLER PROKSİMAL PARÇA KALKARLI/KALKARSIZ TÜM BOYLAR	CoCr/TİTANYUM	ÇİFT KAPLAMA	3.753,97
AP3620	KALÇA	REVİZYON	FEMORAL KOMPONENT MODÜLER	ÇİMENTOSUZ MODÜLER PROKSİMAL PARÇA KALKARLI/KALKARSIZ TÜM BOYLAR	CoCr/TİTANYUM	KAPLAMALI - HA	3.412,17
AP3630	KALÇA	REVİZYON	FEMORAL KOMPONENT MODÜLER	ÇİMENTOSUZ MODÜLER PROKSİMAL PARÇA KALKARLI/KALKARSIZ TÜM BOYLAR	CoCr/TİTANYUM	KAPLAMALI - KUMLAMA	2.947,49
AP3640	KALÇA	REVİZYON	FEMORAL KOMPONENT MODÜLER	ÇİMENTOSUZ MODÜLER PROKSİMAL PARÇA KALKARLI/KALKARSIZ TÜM BOYLAR	CoCr/TİTANYUM	KAPLAMALI - PLAZMA/POROZ	3.103,02
AP3650	KALÇA	REVİZYON	FEMORAL KOMPONENT MODÜLER	ÇİMENTOSUZ MODÜLER STEM 150 mm - 200 mm	CoCr/TİTANYUM	ÇİFT KAPLAMA	3.243,20
AP3660	KALÇA	REVİZYON	FEMORAL KOMPONENT MODÜLER	ÇİMENTOSUZ MODÜLER STEM 150 mm - 200 mm	CoCr/TİTANYUM	KAPLAMALI - HA	2.947,49
AP3670	KALÇA	REVİZYON	FEMORAL KOMPONENT MODÜLER	ÇİMENTOSUZ MODÜLER STEM 150 mm - 200 mm	CoCr/TİTANYUM	KAPLAMALI - KUMLAMA	2.546,17
AP3680	KALÇA	REVİZYON	FEMORAL KOMPONENT MODÜLER	ÇİMENTOSUZ MODÜLER STEM 150 mm - 200 mm	CoCr/TİTANYUM	KAPLAMALI - PLAZMA/POROZ	2.680,58
AP3690	KALÇA	REVİZYON	FEMORAL KOMPONENT MODÜLER	ÇİMENTOSUZ MODÜLER STEM 200 mm VE ÜZERİ	CoCr/TİTANYUM	ÇİFT KAPLAMA	3.604,19
AP3700	KALÇA	REVİZYON	FEMORAL KOMPONENT MODÜLER	ÇİMENTOSUZ MODÜLER STEM 200 mm VE ÜZERİ	CoCr/TİTANYUM	KAPLAMALI - HA	3.275,84
AP3710	KALÇA	REVİZYON	FEMORAL KOMPONENT MODÜLER	ÇİMENTOSUZ MODÜLER STEM 200 mm VE ÜZERİ	CoCr/TİTANYUM	KAPLAMALI - KUMLAMA	2.878,44
AP3720	KALÇA	REVİZYON	FEMORAL KOMPONENT MODÜLER	ÇİMENTOSUZ MODÜLER STEM 200 mm VE ÜZERİ	CoCr/TİTANYUM	KAPLAMALI - PLAZMA/POROZ	2.976,23
AP3730	KALÇA	REVİZYON	FEMORAL KOMPONENT MODÜLER	ÇİMENTOSUZ MODÜLER UZATMA PARÇASI - TÜM BOYLAR	CoCr/TİTANYUM	ÇİFT KAPLAMA	2.736,27
AP3740	KALÇA	REVİZYON	FEMORAL KOMPONENT MODÜLER	ÇİMENTOSUZ MODÜLER UZATMA PARÇASI - TÜM BOYLAR	CoCr/TİTANYUM	KAPLAMALI - HA	2.488,56
AP3750	KALÇA	REVİZYON	FEMORAL KOMPONENT MODÜLER	ÇİMENTOSUZ MODÜLER UZATMA PARÇASI - TÜM BOYLAR	CoCr/TİTANYUM	KAPLAMALI - KUMLAMA	2.148,69
AP3760	KALÇA	REVİZYON	FEMORAL KOMPONENT MODÜLER	ÇİMENTOSUZ MODÜLER UZATMA PARÇASI - TÜM BOYLAR	CoCr/TİTANYUM	KAPLAMALI - PLAZMA/POROZ	2.261,98
AP3770	KALÇA	REVİZYON	FEMORAL KOMPONENT MODÜLER	DİSTAL KİLİTLEMELER VİDASI - TÜM BOYLAR	CoCr/TİTANYUM		197,78
AP3780	KALÇA	REVİZYON	FEMORAL KOMPONENT MODÜLER	PROKSİMAL KİLİTLEMELER VİDASI - TÜM BOYLAR	CoCr/TİTANYUM		197,78
AP3790	KALÇA	REVİZYON	FEMORAL KOMPONENT MONOBLOK	ÇİMENTOLU REVİZYON FEMORAL STEM 150 mm VE ÜZERİ/KALKARLI - KALKARSIZ	CoCr/TİTANYUM	KUMLAMA	3.696,36
AP3800	KALÇA	REVİZYON	FEMORAL KOMPONENT MONOBLOK	ÇİMENTOLU REVİZYON FEMORAL STEM 200 mm VE ÜZERİ/KALKARLI - KALKARSIZ	CoCr/TİTANYUM	PARLATILMIŞ	3.510,10
AP3810	KALÇA	REVİZYON	FEMORAL KOMPONENT MONOBLOK	ÇİMENTOSUZ REVİZYON FEMORAL STEM 150 - 200 mm/KALKARLI - KALKARSIZ	CoCr/TİTANYUM	ÇİFT KAPLAMA	5.622,31
AP3820	KALÇA	REVİZYON	FEMORAL KOMPONENT MONOBLOK	ÇİMENTOSUZ REVİZYON FEMORAL STEM 150 - 200 mm/KALKARLI - KALKARSIZ	CoCr/TİTANYUM	KAPLAMALI - HA	5.111,54
AP3830	KALÇA	REVİZYON	FEMORAL KOMPONENT MONOBLOK	ÇİMENTOSUZ REVİZYON FEMORAL STEM 150 - 200 mm/KALKARLI - KALKARSIZ	CoCr/TİTANYUM	KAPLAMALI - KUMLAMA	4.414,51
AP3840	KALÇA	REVİZYON	FEMORAL KOMPONENT MONOBLOK	ÇİMENTOSUZ REVİZYON FEMORAL STEM 150 - 200 mm/KALKARLI - KALKARSIZ	CoCr/TİTANYUM	KAPLAMALI - PLAZMA/POROZ	4.646,85
AP3850	KALÇA	REVİZYON	FEMORAL KOMPONENT MONOBLOK	ÇİMENTOSUZ REVİZYON FEMORAL STEM 200 mm VE ÜZERİ/KALKARLI - KALKARSIZ	CoCr/TİTANYUM	ÇİFT KAPLAMA	7.156,54
AP3860	KALÇA	REVİZYON	FEMORAL KOMPONENT MONOBLOK	ÇİMENTOSUZ REVİZYON FEMORAL STEM 200 mm VE ÜZERİ/KALKARLI - KALKARSIZ	CoCr/TİTANYUM	KAPLAMALI - HA	6.505,60
AP3870	KALÇA	REVİZYON	FEMORAL KOMPONENT MONOBLOK	ÇİMENTOSUZ REVİZYON FEMORAL STEM 200 mm VE ÜZERİ/KALKARLI - KALKARSIZ	CoCr/TİTANYUM	KAPLAMALI - KUMLAMA	5.618,47
AP3880	KALÇA	REVİZYON	FEMORAL KOMPONENT MONOBLOK	ÇİMENTOSUZ REVİZYON FEMORAL STEM 200 mm VE ÜZERİ/KALKARLI - KALKARSIZ	CoCr/TİTANYUM	KAPLAMALI - PLAZMA/POROZ	5.914,18
AP3890	KALÇA	REVİZYON	YARDIMCI ÜRÜNLER	ANTİBİYOTİK FEMUR SPACER TÜM BOYLAR	PMMA		2.263,99
AP3900	KALÇA	REVİZYON	YARDIMCI ÜRÜNLER	BAND (KİLİTLEMELER BLOĞU DAHİL)	CoCr/TİTANYUM		354,78
AP3910	KALÇA	REVİZYON	YARDIMCI ÜRÜNLER	BAND (KİLİTLEMELER BLOĞU DAHİL)	ÇELİK		246,88
AP3920	KALÇA	REVİZYON	YARDIMCI ÜRÜNLER	KABLO (KİLİTLEMELER BLOĞU DAHİL)	CoCr/TİTANYUM		442,56
AP3930	KALÇA	REVİZYON	YARDIMCI ÜRÜNLER	KABLO (KİLİTLEMELER BLOĞU DAHİL)	ÇELİK		309,06
AP3940	KALÇA	REVİZYON	YARDIMCI ÜRÜNLER	KABLO İÇİN DÜZ PLAK TÜM BOYLAR	CoCr/TİTANYUM		1.272,83
AP3950	KALÇA	REVİZYON	YARDIMCI ÜRÜNLER	KABLO İÇİN DÜZ PLAK TÜM BOYLAR	ÇELİK		1.020,44
AP3960	KALÇA	REVİZYON	YARDIMCI ÜRÜNLER	KİLİTLİ DÜĞME İMPLANT TÜM BOYLAR	CoCr/TİTANYUM		146,30
AP3970	KALÇA	REVİZYON	YARDIMCI ÜRÜNLER	TEKRAR GERİLEBİLEN KABLO TÜM BOYLAR	CoCr/PF		550,45
AP3980	KALÇA	REVİZYON	YARDIMCI ÜRÜNLER	TEKRAR GERİLEBİLEN KABLO TÜM BOYLAR	ÇELİK		352,95
AP3990	KALÇA	REVİZYON	YARDIMCI ÜRÜNLER	TEKRAR GERİLEBİLEN DEXTEK/GRIP PLAK TÜM BOYLAR	CoCr/TİTANYUM		826,60

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

SUT KODU	TIBBİ MALZEME ALAN TANIMI				FİYAT (TL)		
	UYGULAMA YERİ	CERRAHİ YÖNTEM	ÜRÜN TANIMI	TASARIM ÖZELLİK		MATERYAL	KAPLAMA
AP4000	KALÇA	REVİZYON	YARDIMCI ÜRÜNLER	TROKANTER DESTEK/GRIP PLAK TUM BOYLAR	CoCr/TİTANYUM		826,60
AP4010	KALÇA	REVİZYON	YARDIMCI ÜRÜNLER	TROKANTER DESTEK/GRIP PLAK TUM BOYLAR	ÇELİK		603,49
AP4020	DİZ	REVİZYON	FEMORAL KOMPOZİT	REVİZYON AMAÇLI FEMORAL KOMPOZİT - ÇİMENTOLU	ALUMİNA/ZİRCONİA/OKSİJENİM		5.709,36
AP4030	DİZ	REVİZYON	FEMORAL KOMPOZİT	REVİZYON AMAÇLI FEMORAL KOMPOZİT - ÇİMENTOLU	CoCr/TİTANYUM	KAPLAMASIZ	5.189,99
AP4040	DİZ	REVİZYON	FEMORAL KOMPOZİT	REVİZYON AMAÇLI FEMORAL KOMPOZİT - ÇİMENTOLU	CoCr/TİTANYUM	KAPLAMASIZ	5.189,99
AP4050	DİZ	REVİZYON	FEMORAL KOMPOZİT	REVİZYON AMAÇLI FEMORAL KOMPOZİT - ÇİMENTOSUZ	ALUMİNA/ZİRCONİA/OKSİJENİM		5.992,81
AP4060	DİZ	REVİZYON	FEMORAL KOMPOZİT	REVİZYON AMAÇLI FEMORAL KOMPOZİT - ÇİMENTOSUZ	CoCr/TİTANYUM	KAPLAMALI - POROZ/HA VB.	5.585,00
AP4070	DİZ	REVİZYON	FEMORAL KOMPOZİT	REVİZYON AMAÇLI FEMORAL KOMPOZİT - ÇİMENTOSUZ	CoCr/TİTANYUM	KAPLAMASIZ	5.449,68
AP4080	DİZ	REVİZYON	FEMORAL KOMPOZİT	REVİZYON AMAÇLI FEMORAL KOMPOZİT - ÇİMENTOSUZ	CoCr/TİTANYUM	SERAMİK KAPLAMA (OKSİJENİM, ZİRCONİUM, TİN VB.)	5.449,68
AP4090	DİZ	REVİZYON	FEMORAL VE TİBİAL STEMLER	TUM BOYLAR - ÇİMENTOLU	CoCr/TİTANYUM		1.852,52
AP4100	DİZ	REVİZYON	FEMORAL VE TİBİAL STEMLER	TUM BOYLAR - ÇİMENTOSUZ	CoCr/TİTANYUM	KAPLAMALI - POROZ/HA VB.	2.163,41
AP4110	DİZ	REVİZYON	FEMORAL VE TİBİAL STEMLER	TUM BOYLAR - ÇİMENTOSUZ	CoCr/TİTANYUM	KAPLAMASIZ	2.099,17
AP4120	DİZ	REVİZYON	OFF-SET ADAPTOR/FEMUR - TİBİA STEM İÇİN	TUM BOYLAR	CoCr/TİTANYUM		872,31
AP4130	DİZ	REVİZYON	FEMORAL BLOK (VİDALARI DAHİL)	DİSTAL/POSTERİOR - ÇİMENTOLU	CoCr/TİTANYUM		1.150,28
AP4140	DİZ	REVİZYON	FEMORAL BLOK (VİDALARI DAHİL)	DİSTAL/POSTERİOR - ÇİMENTOSUZ	CoCr/TİTANYUM		1.265,50
AP4150	DİZ	REVİZYON	FEMORAL KAMA/YÜKSELTİCİ (VİDALARI DAHİL)	MEDIAL, LATERAL/FULL - ÇİMENTOLU	CoCr/TİTANYUM		1.150,28
AP4160	DİZ	REVİZYON	FEMORAL KAMA/YÜKSELTİCİ (VİDALARI DAHİL)	MEDIAL, LATERAL/FULL - ÇİMENTOSUZ	CoCr/TİTANYUM		1.265,50
AP4170	DİZ	REVİZYON	TİBİAL İNİSERİT	REVİZYON AMAÇLI TİBİAL İNİSERİT	UHMW POLİETİLEN		1.086,38
AP4180	DİZ	REVİZYON	TİBİAL İNİSERİT	REVİZYON AMAÇLI TİBİAL İNİSERİT	YÜKSEK ÇAPRAZ BAĞLI POLİETİLEN, ARDİŞİK YÜKSEK ÇAPRAZ BAĞLI POLİETİLEN VB.		1.303,90
AP4190	DİZ	REVİZYON	TİBİAL İNİSERİT	REVİZYON AMAÇLI TİBİAL İNİSERİT - HAREKET KISITLAMALI	UHMW POLİETİLEN		1.249,04
AP4200	DİZ	REVİZYON	TİBİAL İNİSERİT	REVİZYON AMAÇLI TİBİAL İNİSERİT - HAREKET KISITLAMALI	YÜKSEK ÇAPRAZ BAĞLI POLİETİLEN, ARDİŞİK YÜKSEK ÇAPRAZ BAĞLI POLİETİLEN VB.		1.499,58
AP4210	DİZ	REVİZYON	TİBİAL İNİSERİT VİDASI	REVİZYON AMAÇLI TİBİAL İNİSERİT DESTEK VİDASI	CoCr/TİTANYUM		122,53
AP4220	DİZ	REVİZYON	TİBİAL KOMPOZİT	REVİZYON AMAÇLI TİBİAL KOMPOZİT - ÇİMENTOLU	CoCr/TİTANYUM	KAPLAMASIZ	2.373,72
AP4230	DİZ	REVİZYON	TİBİAL KOMPOZİT	REVİZYON AMAÇLI TİBİAL KOMPOZİT - ÇİMENTOLU	CoCr/TİTANYUM	KAPLAMASIZ	2.373,72
AP4240	DİZ	REVİZYON	TİBİAL KOMPOZİT	REVİZYON AMAÇLI TİBİAL KOMPOZİT - ÇİMENTOSUZ	CoCr/TİTANYUM	SERAMİK KAPLAMA (OKSİJENİM, ZİRCONİUM, TİN VB.)	2.373,72
AP4250	DİZ	REVİZYON	TİBİAL KOMPOZİT	REVİZYON AMAÇLI TİBİAL KOMPOZİT - ÇİMENTOSUZ	CoCr/TİTANYUM	KAPLAMALI - POROZ/HA VB.	2.552,94
AP4260	DİZ	REVİZYON	TİBİAL KOMPOZİT	REVİZYON AMAÇLI TİBİAL KOMPOZİT - ÇİMENTOSUZ	CoCr/TİTANYUM	KAPLAMASIZ	2.492,59
AP4270	DİZ	REVİZYON	TİBİAL BLOK (VİDALARI DAHİL)	MEDIAL, LATERAL/FULL - ÇİMENTOLU	CoCr/TİTANYUM		1.150,28
AP4280	DİZ	REVİZYON	TİBİAL BLOK (VİDALARI DAHİL)	MEDIAL, LATERAL/FULL - ÇİMENTOSUZ	CoCr/TİTANYUM		1.265,50
AP4290	DİZ	REVİZYON	TİBİAL KAMA/YÜKSELTİCİ (VİDALARI DAHİL)	MEDIAL, LATERAL/FULL - ÇİMENTOLU	CoCr/TİTANYUM		1.150,28
AP4300	DİZ	REVİZYON	TİBİAL KAMA/YÜKSELTİCİ (VİDALARI DAHİL)	MEDIAL, LATERAL/FULL - ÇİMENTOSUZ	CoCr/TİTANYUM		1.265,50
AP4310	DİZ	REVİZYON	YARDIMCI ÜRÜNLER	ANTİBİYOTİK DİZ SPACER TUM BOYLAR	PMMA		2.263,99
AP4320	DİZ	REVİZYON - İLERİ	FEMORAL KOMPOZİT - MENTEŞELİ	MENTEŞELİ ANATOMİK/NON ANATOMİK FULL KONDİLER REZEKSİYON MODÜLER	CoCr/TİTANYUM		12.673,24
AP4330	DİZ	REVİZYON - İLERİ	FEMORAL KOMPOZİT - MENTEŞELİ	MENTEŞELİ ANATOMİK/NON ANATOMİK FULL KONDİLER REZEKSİYON MODÜLER ROTASYONLU	CoCr/TİTANYUM		13.095,68
AP4340	DİZ	REVİZYON - İLERİ	FEMORAL KOMPOZİT - MENTEŞELİ	MENTEŞELİ ANATOMİK/NON ANATOMİK İNTRAKONDİLER MODÜLER	CoCr/TİTANYUM		12.673,24
AP4350	DİZ	REVİZYON - İLERİ	FEMORAL KOMPOZİT - MENTEŞELİ	MENTEŞELİ ANATOMİK/NON ANATOMİK İNTRAKONDİLER MODÜLER ROTASYONLU	CoCr/TİTANYUM		13.095,68
AP4360	DİZ	REVİZYON - İLERİ	MENTEŞE KILITLEME MEKANİZMASI	TUM BOYLAR	CoCr/TİTANYUM		3.654,12
AP4370	DİZ	REVİZYON - İLERİ	MENTEŞE KILITLEME VİDALARI	TUM BOYLAR	CoCr/TİTANYUM		883,29
AP4380	DİZ	REVİZYON - İLERİ	TİBİAL İNİSERİT - MENTEŞELİ	TUM BOYLAR	UHMW POLİETİLEN		3.654,12
AP4390	DİZ	REVİZYON - İLERİ	TİBİAL İNİSERİT - MENTEŞELİ	TUM BOYLAR	YÜKSEK ÇAPRAZ BAĞLI POLİETİLEN, ARDİŞİK YÜKSEK ÇAPRAZ BAĞLI POLİETİLEN VB.		3.654,12
AP4400	DİZ	REVİZYON - İLERİ	TİBİAL KOMPOZİT - MENTEŞELİ	MENTEŞELİ ANATOMİK/NON ANATOMİK FULL KONDİLER REZEKSİYONA UYGUN MODÜLER	CoCr/TİTANYUM		4.604,61
AP4410	DİZ	REVİZYON - İLERİ	TİBİAL KOMPOZİT - MENTEŞELİ	MENTEŞELİ ANATOMİK/NON ANATOMİK FULL KONDİLER REZEKSİYONA UYGUN MODÜLER ROTASYONLU	CoCr/TİTANYUM		4.815,83
AP4420	DİZ	REVİZYON - İLERİ	TİBİAL KOMPOZİT - MENTEŞELİ	MENTEŞELİ ANATOMİK/NON ANATOMİK İNTRAKONDİLERE UYGUN MODÜLER	CoCr/TİTANYUM		4.604,61

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

SUT KODU	TIBBİ MALZEME ALAN TANIMI						FİYAT (TL)
	UYGULAMA YERİ	CERRAHİ YÖNTEM	ÜRÜN TANIMI	TASARIM ÖZELLİK	MATERYAL	KAPLAMA	
AP4430	DİZ	REVİZYON - İLERİ	TİBİAL KOMPONENT - MENTEŞELİ	MENTEŞELİ ANATOMİK/NON ANATOMİK İNTRAKONDİLERE UYGUN MODÜLER ROTASYONLU	CoCr/TİTANYUM		4.815,83
AP4440	DİZ	REVİZYON - İLERİ	TİBİAL KOMPONENT - MENTEŞELİ	MENTEŞELİ ANATOMİK/NON ANATOMİK FULL KONDİLER REZEKSİYONA UYGUN MODÜLER	CoCr/TİTANYUM	MENTEŞE MEKANİZMASI + VİDASI VE İNSERT DAHİL	12.796,13
AP4450	DİZ	REVİZYON - İLERİ	TİBİAL KOMPONENT - MENTEŞELİ	MENTEŞELİ ANATOMİK/NON ANATOMİK FULL KONDİLER REZEKSİYONA UYGUN MODÜLER ROTASYONLU	CoCr/TİTANYUM	MENTEŞE MEKANİZMASI + VİDASI VE İNSERT DAHİL	13.007,35
AP4460	DİZ	REVİZYON - İLERİ	TİBİAL KOMPONENT - MENTEŞELİ	MENTEŞELİ ANATOMİK/NON ANATOMİK İNTRAKONDİLERE UYGUN MODÜLER	CoCr/TİTANYUM	MENTEŞE MEKANİZMASI + VİDASI VE İNSERT DAHİL	12.796,13
AP4470	DİZ	REVİZYON - İLERİ	TİBİAL KOMPONENT - MENTEŞELİ	MENTEŞELİ ANATOMİK/NON ANATOMİK İNTRAKONDİLERE UYGUN MODÜLER ROTASYONLU	CoCr/TİTANYUM	MENTEŞE MEKANİZMASI + VİDASI VE İNSERT DAHİL	13.007,35

ORTOPEDI VE TRAVMATOLOJİ BRANŞI ARTROSKOPİ VE EKLEM CERRAHİSİ ALAN GRUBUNA AIT TIBBİ MALZEMELER LİSTESİ (EK-3/F-2)							FİYAT (TL)
SUT KODU	TIBBİ MALZEME ALAN TANIMI						
	ARTROSKOPİ VE EKLEM CERRAHİSİ MALZEME SETİ						
AE0900	MENİSKÜS ONARIMI MALZEME SETİ						1.925,00
AE0910	MOZAIKPLASTİ MALZEME SETİ						1.732,50
AE0920	ÖN ÇAPRAZ BAĞ REKONSTRÜKSİYONU MALZEME SETİ						3.657,50
AE0930	ÖN ÇAPRAZ BAĞ REKONSTRÜKSİYON REVİZYONU MALZEME SETİ						3.850,00
AE0940	ARKA ÇAPRAZ BAĞ REKONSTRÜKSİYONU MALZEME SETİ						3.657,50
AE0950	ARKA ÇAPRAZ BAĞ REKONSTRÜKSİYON REVİZYONU MALZEME SETİ						3.850,00
AE0960	SLAP ONARIMI (ONUZ) MALZEME SETİ						2.695,00
AE0970	BANKART ONARIMI MALZEME SETİ						2.887,50
AE0980	ROTATOR KILIF ONARIMI MALZEME SETİ						3.657,50
AE0990	KALÇA LABRUM TAMİRİ MALZEME SETİ						3.850,00
AE1000	ARTROSKOPİK GİRİŞİM, İRRİGASYON SETLERİ	BASINÇ AYARLI KONTROL	KASETLİ/KASETSİZ	INFLOW	KOMBİNE	TÜM BOYLAR	211,75
AE1010	ARTROSKOPİK GİRİŞİM, İRRİGASYON SETLERİ	BASINÇ AYARLI KONTROL	KASETLİ/KASETSİZ	INFLOW/OUTFLOW	KOMBİNE	TÜM BOYLAR	211,75
AE1020	ARTROSKOPİK GİRİŞİM, İRRİGASYON SETLERİ	GİRİŞİM KANULLARI	ÇİFT TARAFLI/KİLTİLİ/YİVİLİ/YİVSİZ	ESNEK/SERT/EGİLEBİLEN		TÜM BOYLAR	138,60
AE1030	BAG/TENDON/DOKU TAMİRİ TESPİT SİSTEMİ	DIŞLI/DIŞSİZ STAPLE	BASAMAKLI/DÜZ		TİTANYUM/CoCr	TÜM BOYLAR	240,63
AE1040	BAG/TENDON/DOKU TAMİRİ TESPİT SİSTEMİ	ASKI SİSTEMİ	DÜĞME	LOOPSUZ KULLANIM		TÜM BOYLAR	962,50
AE1050	BAG/TENDON/DOKU TAMİRİ TESPİT SİSTEMİ	ASKI SİSTEMİ	DÜĞME TAKVİYESİ		POLYESTER	TÜM BOYLAR	673,75
AE1060	BAG/TENDON/DOKU TAMİRİ TESPİT SİSTEMİ	ASKI SİSTEMİ	LOOP TAKVİYESİ			TÜM BOYLAR	192,50
AE1070	BAG/TENDON/DOKU TAMİRİ TESPİT SİSTEMİ	ASKI SİSTEMİ	DÜĞMELİ	ASANSÖR SİSTEM		TÜM BOYLAR	1.347,50
AE1080	BAG/TENDON/DOKU TAMİRİ TESPİT SİSTEMİ	ASKI SİSTEMİ	DÜĞMELİ	LOOP TAKVİYELİ		TÜM BOYLAR	962,50
AE1090	BAG/TENDON/DOKU TAMİRİ TESPİT SİSTEMİ	ASKI SİSTEMİ	DÜĞMELİ	LOOPLU		TÜM BOYLAR	962,50
AE1100	BAG/TENDON/DOKU TAMİRİ TESPİT SİSTEMİ	DÜĞME			DELİRİN	TÜM BOYLAR	192,50
AE1110	BAG/TENDON/DOKU TAMİRİ TESPİT SİSTEMİ	DÜĞME			PLA TÜREVLERİ	TÜM BOYLAR	192,50
AE1120	BAG/TENDON/DOKU TAMİRİ TESPİT SİSTEMİ	DÜĞME			TİTANYUM	TÜM BOYLAR	192,50
AE1130	BAG/TENDON/DOKU TAMİRİ TESPİT SİSTEMİ	DÜĞME			UHMWPE	TÜM BOYLAR	192,50
AE1140	BAG/TENDON/DOKU TAMİRİ TESPİT SİSTEMİ	ÇİFT DÜĞME İMPLANTLAR		ASANSÖR SİSTEMLİ	TİTANYUM	TÜM BOYLAR	1.732,50
AE1810	BAG/TENDON/DOKU TAMİRİ TESPİT SİSTEMİ	TRANSFİKSASYON SİSTEMİ		TEK PIN/ÇİFT PIN/EXPANDABLE ASKISI İLE KOMBİNE	PEEK	TÜM BOYLAR	1.251,25
AE1820	BAG/TENDON/DOKU TAMİRİ TESPİT SİSTEMİ	TRANSFİKSASYON SİSTEMİ		TEK PIN/ÇİFT PIN/GREFT ASKISI İLE KOMBİNE	BİYOKOMPOZİT	TÜM BOYLAR	1.251,25
AE1830	BAG/TENDON/DOKU TAMİRİ TESPİT SİSTEMİ	TRANSFİKSASYON SİSTEMİ		TEK PIN/ÇİFT PIN/GREFT ASKISI İLE KOMBİNE	PLA TÜREVLERİ	TÜM BOYLAR	1.347,50
AE1840	BAG/TENDON/DOKU TAMİRİ TESPİT SİSTEMİ	TRANSFİKSASYON SİSTEMİ		TEK PIN/ÇİFT PIN/GREFT ASKISI İLE KOMBİNE	TCP+PLLA	TÜM BOYLAR	1.443,75
AE1850	BAG/TENDON/DOKU TAMİRİ TESPİT SİSTEMİ	TRANSFİKSASYON SİSTEMİ		TEK PIN/ÇİFT PIN/GREFT ASKISI İLE KOMBİNE	TİTANYUM	TÜM BOYLAR	962,50
AE1860	BAG/TENDON/DOKU TAMİRİ TESPİT SİSTEMİ	VİDA+ DÜĞME İMPLANTLAR	ASANSÖR SİSTEMLİ		PLA TÜREVLERİ	TÜM BOYLAR	1.540,00
AE1870	BAG/TENDON/DOKU TAMİRİ TESPİT SİSTEMİ	VİDA+ DÜĞME İMPLANTLAR	ASANSÖR SİSTEMLİ		TİTANYUM	TÜM BOYLAR	1.347,50
AE1880	BAG/TENDON/DOKU TAMİRİ TESPİT SİSTEMİ	PUL			PLA TÜREVLERİ/POLİASETAL POLİMER	TÜM BOYLAR	96,25
AE1890	BAG/TENDON/DOKU TAMİRİ TESPİT SİSTEMİ	PUL			TİTANYUM	TÜM BOYLAR	96,25
AE1900	BAG/TENDON/DOKU TAMİRİ TESPİT SİSTEMİ	PLAK LATERJET ÇİFT DELİKLİ	DIŞLI	AÇILI	TİTANYUM	TÜM BOYLAR	2.695,00
AE1910	BAG/TENDON/DOKU TAMİRİ TESPİT SİSTEMİ	TEK KULLANIMLIK LATERJET KİTİ/BRİSTOW KİTİ			TİTANYUM	TÜM BOYLAR	1.732,50
AE1920	BAG/TENDON/DOKU TAMİRİ TESPİT SİSTEMİ	VİDA	TÜM YİVİLİ	KANÜLLÜ/KANÜLSÜZ	TİTANYUM	TÜM BOYLAR	481,25
AE1930	BAG/TENDON/DOKU TAMİRİ	FİKSASYON KEMİK BLOK HAZIRLANMASI	KESİCİ - TİTİ TÜPLER	KEMİK TRANSFERİ	ÇELİK	TÜM BOYLAR	962,50
AE1940	BAG/TENDON/DOKU TAMİRİ TESPİT SİSTEMİ	TRANSOSSEÖZ SİSTEMİ	KENDİNDEN SÜTÜRSÜZ	CARILABİLİR	TİTANYUM	TÜM BOYLAR	3.368,75
AE1950	KEMİK İÇİ SÜTÜR GEÇİRİCİ	TRANSOSSEÖZ SİSTEMİ SÜTÜR TAŞIYICI			NİTİNOL	TÜM BOYLAR	577,50
AE2010	KIKIRDAK HÜCRE KÜLTÜRÜ, 2. JENERASYON KIKIRDAK NAKLI	AMELİYAT ESNASINDA TEK SEANSTA ÜRETİLMİŞ İMPLANTE EDİLEBİLİR KIKIRDAK HÜCRELERİ			PEG, PBT MATRİKS İÇİNDE	TÜM BOYLAR	21.175,00

SUT KODU	TIBBİ MALZEME ALAN TANIMI				FİYAT (TL)	
AE2020	KIKIRDAK HÜCRE KÜLTÜRÜ, 2. JENERASYON KIKIRDAK NAKLI	LABORATUVARDA ÜRETİLMİŞ İMPLANTE EDİLEBİLİR KIKIRDAK HÜCRELERİ		KESİLEBİLEN KOLLAJEN MATRİKS ÜZERİNDE	TÜM BOYLAR 21.175,00	
AE2030	KIKIRDAK HÜCRE KÜLTÜRÜ, 2. JENERASYON KIKIRDAK NAKLI	LABORATUVARDA ÜRETİLMİŞ İMPLANTE EDİLEBİLİR KIKIRDAK HÜCRELERİ		KESİLEBİLEN HYALURONİK ASİT MATRİKS ÜZERİNDE	TÜM BOYLAR 21.175,00	
AE2040	KIKIRDAK HÜCRE KÜLTÜRÜ, 2. JENERASYON KIKIRDAK NAKLI	LABORATUVARDA ÜRETİLMİŞ İMPLANTE EDİLEBİLİR KIKIRDAK HÜCRELERİ		KESİLEBİLEN PLA/PGA ASİT MATRİKS ÜZERİNDE	TÜM BOYLAR 21.175,00	
AE2050	KIKIRDAK HÜCRE KÜLTÜRÜ, 2. JENERASYON KIKIRDAK NAKLI	LABORATUVARDA ÜRETİLMİŞ İMPLANTE EDİLEBİLİR KIKIRDAK HÜCRELERİ		JEL KOLLAJEN MATRİKS İÇİNDE	TÜM BOYLAR 21.175,00	
AE2060	KIKIRDAK/MENİSKÜS TAMİR SİSTEMİ	ÇİFT BARLI	ABSORBE OLAN GÜÇLENDİRİLMİŞ SÜTÜRLÜ	PLA TÜREVLERİ	TÜM BOYLAR 962,50	
AE2080	KIKIRDAK/MENİSKÜS TAMİR SİSTEMİ	ÇİFT BARLI	ABSORBE OLMAYAN GÜÇLENDİRİLMİŞ SÜTÜRLÜ	KİLTİTLİ	TÜM BOYLAR 827,75	
AE2090	KIKIRDAK/MENİSKÜS TAMİR SİSTEMİ	ÇOK İMPLANTLI	ABSORBE OLMAYAN GÜÇLENDİRİLMİŞ SÜTÜRLÜ	KİLTİTLİ	TÜM BOYLAR 1.828,75	
AE2100	KIKIRDAK/MENİSKÜS TAMİR SİSTEMİ	ÇİFT İĞNELİ/ÖZEL UZUN İĞNELİ	ABSORBE OLMAYAN GÜÇLENDİRİLMİŞ SÜTÜRLÜ	NİTİNOL	TÜM BOYLAR 192,50	
AE2110	KIKIRDAK/MENİSKÜS TAMİR SİSTEMİ	ÇİFT İĞNELİ/ÖZEL UZUN İĞNELİ	ABSORBE OLMAYAN NORMAL SÜTÜRLÜ	NİTİNOL	TÜM BOYLAR 192,50	
AE2120	KIKIRDAK/MENİSKÜS TAMİR SİSTEMİ	İĞNE	LOOPLU/SÜTÜR DELİKLİ	İPLİKLİ	TÜM BOYLAR 192,50	
AE2130	KIKIRDAK/MENİSKÜS TAMİR SİSTEMİ	İĞNE	LOOPLU/SÜTÜR DELİKLİ	İPLİKSİZ	TÜM BOYLAR 192,50	
AE2140	KIKIRDAK/MENİSKÜS TAMİR SİSTEMİ	KİLTİTLİ DÜĞÜMLÜ (ASANSÖR SİSTEMLİ)	ABSORBE OLMAYAN GÜÇLENDİRİLMİŞ SÜTÜRLÜ	UHMWPE	TÜM BOYLAR 914,38	
AE2150	KIKIRDAK/MENİSKÜS TAMİR SİSTEMİ	OKLAR/PİNLER/VIDALAR	ABSORBE OLAN	PLA TÜREVLERİ	TÜM BOYLAR 288,75	
AE2160	KIKIRDAK/MENİSKÜS TAMİR SİSTEMİ	TAMİR CİHAZI	ZENGİN KÖK HÜCREYE ULAŞAN	NİTİNOL	TÜM BOYLAR 1.636,25	
AE2180	KIKIRDAK/MENİSKÜS TAMİR SİSTEMİ	TEK BARLI	ABSORBE OLMAYAN GÜÇLENDİRİLMİŞ SÜTÜRLÜ	PEEK	TÜM BOYLAR 962,50	
AE2190	KIKIRDAK/MENİSKÜS TAMİR SİSTEMİ	TEK BARLI	ABSORBE OLMAYAN NORMAL SÜTÜRLÜ	KİLTİTLİ	TÜM BOYLAR 962,50	
AE2200	KIKIRDAK/MENİSKÜS TAMİR SİSTEMİ	TÜMÜ İÇERDE SÜTÜR GEÇİRİCİ		PLA/PLA+PLA/PDS TÜREVLERİ	TÜM BOYLAR 1.347,50	
AE2210	KIKIRDAK/MENİSKÜS TAMİR SİSTEMİ, MOZAIKPLASTI	KESİCİ - İTİCİ TÜPLER	GREFT TRANSFERİ	KİT	ÇELİK	TÜM BOYLAR 1.925,00
AE2220	GÜÇLENDİRİLMİŞ ÖZEL SÜTÜR MATERYALLERİ	YUMUŞAK DOKU - KEMİK/TENDON - TENDON/KEMİK - KEMİK TUTTURUCU	ABSORBE OLMAYAN GÜÇLENDİRİLMİŞ SÜTÜRLÜ	İĞNELİ/İĞNESİZ	UHMWPE+POLYESTER	0/2 (DAHİL) ARASI 130,90
AE2230	GÜÇLENDİRİLMİŞ ÖZEL SÜTÜR MATERYALLERİ	YUMUŞAK DOKU - KEMİK/TENDON - TENDON/KEMİK - KEMİK TUTTURUCU	ABSORBE OLMAYAN GÜÇLENDİRİLMİŞ SÜTÜRLÜ	İĞNELİ/İĞNESİZ	UHMWPE+POLYESTER	2/5 (DAHİL) ARASI 130,90
AE2240	GÜÇLENDİRİLMİŞ ÖZEL SÜTÜR MATERYALLERİ	YUMUŞAK DOKU - KEMİK/TENDON - TENDON/KEMİK - KEMİK TUTTURUCU	ABSORBE OLMAYAN GÜÇLENDİRİLMİŞ SÜTÜRLÜ	İĞNELİ/İĞNESİZ	UHMWPE+POLYESTER	4 - 0/0 (DAHİL) ARASI 130,90
AE2250	YUMUŞAK DOKU TAMİRİ, SÜTÜR GEÇİRİCİ	SÜTÜR TAŞIYICI	KANÜLLÜ KILAVUZ		NİTİNOL/PROLEN/NAYLO MONOFİLEMTEN LOOPLU	TÜM BOYLAR 519,75
AE2260	YUMUŞAK DOKU TAMİRİ, SÜTÜR GEÇİRİCİ	SÜTÜR TAŞIYICI	SÜTÜR İTİCİ VE LOOPLU TEL İLE KOMBİNE		TÜM BOYLAR 827,75	
AE2270	YUMUŞAK DOKU TAMİRİ, SÜTÜR GEÇİRİCİ	SÜTÜR TAŞIYICI	LOOPLU TEL		TÜM BOYLAR 192,50	
AE2280	YUMUŞAK DOKU TAMİRİ, SÜTÜR GEÇİRİCİ	SÜTÜR TUTUCU	KANÜLLÜ KILAVUZ	KANÇALI	TÜM BOYLAR 519,75	
AE2290	YUMUŞAK DOKU TAMİRİ, SÜTÜR GEÇİRİCİ	SÜTÜR İTİCİ	ALETLİ	KİT	TÜM BOYLAR 827,75	
AE2300	YUMUŞAK DOKU TAMİRİ, SÜTÜR GEÇİRİCİ	SÜTÜR İTİCİ	ALETLİ	TEKLI TEL/ÇİFTLİ TEL	NİTİNOL NİTİNOL	TÜM BOYLAR 827,75
AE2310	TAMAMLAYICI ÜRÜNLER	DRİLL PİN/TROKAR UÇ	STANDART/SÜTÜR DELİKLİ/KANÜLLÜ/AÇILANABİLİR		ÇELİK	TÜM BOYLAR 192,50
AE2320	TAMAMLAYICI ÜRÜNLER	KILAVUZ TEL	STANDART	KUNT/RESKİN	NİTİNOL	TÜM BOYLAR 38,50
AE2330	TAMAMLAYICI ÜRÜNLER, KESİCİ	SHAVER UÇLARI	DÜZ		KISA	346,50
AE2340	TAMAMLAYICI ÜRÜNLER, KESİCİ	SHAVER UÇLARI	DÜZ		STANDART	346,50
AE2350	TAMAMLAYICI ÜRÜNLER, KESİCİ	SHAVER UÇLARI	DÜZ		UZUN	346,50
AE2360	TAMAMLAYICI ÜRÜNLER, KESİCİ	SHAVER UÇLARI	EĞRİ/EĞRİLEBİLEN		KISA	423,50
AE2370	TAMAMLAYICI ÜRÜNLER, KESİCİ	SHAVER UÇLARI	EĞRİ/EĞRİLEBİLEN		STANDART	423,50
AE2380	TAMAMLAYICI ÜRÜNLER, KESİCİ	SHAVER UÇLARI	EĞRİ/EĞRİLEBİLEN		UZUN	423,50
AE2390	TAMAMLAYICI ÜRÜNLER, RADYOFREKANS UÇLARI	BİPOLAR	DÜZ/EĞRİ		TÜM BOYLAR	760,38

SUT KODU	TIBBİ MALZEME ALAN TANIMI					FİYAT (TL)
AE2400	TAMAMLAYICI ÜRÜNLER, RADYOFREKANS UÇLARI	BİPOLAR	EĞRİLEBİLEN			TÜM BOYLAR 760,38
AE2410	TAMAMLAYICI ÜRÜNLER, RADYOFREKANS UÇLARI	MONOPOLAR	DÜZ/EĞRİ			TÜM BOYLAR 558,25
AE2420	TAMAMLAYICI ÜRÜNLER, RADYOFREKANS UÇLARI	MONOPOLAR	EĞRİLEBİLEN			TÜM BOYLAR 558,25
AE2430	TAMAMLAYICI ÜRÜNLER, TRAŞLAYICI	BURR UÇLARI	DÜZ			KISA 404,25
AE2440	TAMAMLAYICI ÜRÜNLER, TRAŞLAYICI	BURR UÇLARI	DÜZ			STANDART 404,25
AE2450	TAMAMLAYICI ÜRÜNLER, TRAŞLAYICI	BURR UÇLARI	DÜZ			UZUN 404,25
AE2460	TAMAMLAYICI ÜRÜNLER, TRAŞLAYICI	SHAVER UÇLARI	DÜZ/EĞRİ	KANÜLLÜ		UZUN 404,25
AE2470	KALÇA ARTROSKOPİSİ	GİRİŞ KILAVUZU - BAĞ DOKU KESİCİ BİÇAK				TÜM BOYLAR 144,38
AE2480	KALÇA ARTROSKOPİSİ	GİRİŞ KILAVUZU - İĞNE				TÜM BOYLAR 144,38
AE2490	KALÇA ARTROSKOPİSİ	GİRİŞİM KİTİ				TÜM BOYLAR 673,75
AE2500	KARPAL TÜNEL GEVŞETME	BİÇAKLAR	KİT			TÜM BOYLAR 770,00
AE2510	KARPAL TÜNEL GEVŞETME	BİÇAKLAR	STANDART			TÜM BOYLAR 770,00
AE2520	EKLEM REKONSTRÜKSİYON, ÇEKİÇ PARMAK	ORTA FALANGEAL KOMPONENT				TÜM BOYLAR 1.347,50
AE2530	EKLEM REKONSTRÜKSİYON, ÇEKİÇ PARMAK	ORTA VE PROKSİMAL FALANGEAL KOMPONENT KİT			ÇELİK/TİTANYUM	TÜM BOYLAR 2.598,75
AE2540	EKLEM REKONSTRÜKSİYON, ÇEKİÇ PARMAK	PROKSİMAL FALANGEAL KOMPONENT			ÇELİK/TİTANYUM	TÜM BOYLAR 1.347,50
AE2550	EKLEM REKONSTRÜKSİYON, İNTERNAL FİKSASYON	KÜÇÜK/ORTA EKLEM ARTRODEZ VİDASI	SABİT VE ÇEKİRME ETKİLİ KOMPONENTLİ		TİTANYUM	TÜM BOYLAR 1.443,75
AE2560	EKLEM REKONSTRÜKSİYON, OMUZ	BALON SPACER	ABSORBE OLAN	KİT	KO - PROLAKTON/PLLA	TÜM BOYLAR 4.620,00
AE2570	DÜZ TABAN REKONSTRÜKSİYONU	SİNÜS TARSI VİDASI	VİDALI/GENİŞLEYEBİLEN		TİTANYUM/CoCr	TÜM BOYLAR 3.657,50
AE2580	YÜZEY YENİLEME/ARTROSKOPİK ASİSTANT	AYAK PARMAK ARTİKÜLER KOMPONENT			PIROKARBON	TÜM BOYLAR 4.812,50
AE2590	YÜZEY YENİLEME/ARTROSKOPİK ASİSTANT	AYAK PARMAK ARTİKÜLER KOMPONENT			TİTANYUM/CoCr	TÜM BOYLAR 4.812,50
AE2600	YÜZEY YENİLEME/ARTROSKOPİK ASİSTANT	AYAK PARMAK TAPPER VİDA	ÇİMENTOSUZ		TİTANYUM/CoCr	TÜM BOYLAR 1.347,50
AE2610	YÜZEY YENİLEME/ARTROSKOPİK ASİSTANT	DİZ ARTİKÜLER KOMPONENT			TİTANYUM/CoCr/ UHMWPE + HA	TÜM BOYLAR 6.641,25
AE2620	YÜZEY YENİLEME/ARTROSKOPİK ASİSTANT	DİZ TAPPER VİDA	ÇİMENTOSUZ		TİTANYUM/CoCr	TÜM BOYLAR 1.347,50
AE2630	YÜZEY YENİLEME/ARTROSKOPİK ASİSTANT	GLENOİD KOMPONENT			TİTANYUM/CoCr	TÜM BOYLAR 2.213,75
AE2640	YÜZEY YENİLEME/ARTROSKOPİK ASİSTANT	HUMERAL ARTİKÜLER KOMPONENT			PIROKARBON	TÜM BOYLAR 6.641,25
AE2650	YÜZEY YENİLEME/ARTROSKOPİK ASİSTANT	HUMERAL ARTİKÜLER KOMPONENT			TİTANYUM/CoCr	TÜM BOYLAR 6.641,25

ORTOPEDI VE TRAVMATOLOJİ BRANŞI TÜMÜR REZEKSİYON ALAN GRUBUNA AIT TIBBİ MALZEMELER LİSTESİ (EK-3/F-3)							
SUT KODU	TIBBİ MALZEME ALAN TANIMI						FİYAT (TL)
	UYGULAMA	ÜRÜN TANIMI	TASARIM ÖZELLİK	MATERYAL	KAPLAMA		
TR1000	DİZ	DİSTAL FEMUR GÖVDE ANA PARÇA		CoCr/TİTANYUM, UHMWPE	ANTİBAKTERİYEL KAPLAMALAR	35.468,13	
TR1010	DİZ	DİSTAL FEMUR GÖVDE ANA PARÇA		CoCr/TİTANYUM, UHMWPE	DİĞER TÜM KAPLAMALAR (ANTİBAKTERİYEL KAPLAMALAR HARIÇ)	32.291,88	
TR1020	DİZ	DİSTAL FEMUR GÖVDE ANA PARÇA		CoCr/TİTANYUM, UHMWPE	KAPLAMASIZ	29.327,38	
TR1030	DİZ	DİSTAL FEMUR GÖVDE ANA PARÇA (EKLEM BAĞLANTILARI ROTASYONLU)	(HER TÜRLÜ PARÇALARIYLA) + INSERT DAHİL	CoCr/TİTANYUM, UHMWPE	ANTİBAKTERİYEL KAPLAMALAR	44.467,50	
TR1040	DİZ	DİSTAL FEMUR GÖVDE ANA PARÇA (EKLEM BAĞLANTILARI ROTASYONLU)	(HER TÜRLÜ PARÇALARIYLA) + INSERT DAHİL	CoCr/TİTANYUM, UHMWPE	DİĞER TÜM KAPLAMALAR (ANTİBAKTERİYEL KAPLAMALAR HARIÇ)	40.232,50	
TR1050	DİZ	DİSTAL FEMUR GÖVDE ANA PARÇA (EKLEM BAĞLANTILARI ROTASYONLU)	(HER TÜRLÜ PARÇALARIYLA) + INSERT DAHİL	CoCr/TİTANYUM, UHMWPE	KAPLAMASIZ	36.844,50	
TR1060	DİZ	DİSTAL FEMUR GÖVDE ANA PARÇA (EKLEM BAĞLANTILARI ROTASYONSUZ)	(HER TÜRLÜ PARÇALARIYLA) + INSERT DAHİL	CoCr/TİTANYUM, UHMWPE	ANTİBAKTERİYEL KAPLAMALAR	44.255,75	
TR1070	DİZ	DİSTAL FEMUR GÖVDE ANA PARÇA (EKLEM BAĞLANTILARI ROTASYONSUZ)	(HER TÜRLÜ PARÇALARIYLA) + INSERT DAHİL	CoCr/TİTANYUM, UHMWPE	DİĞER TÜM KAPLAMALAR (ANTİBAKTERİYEL KAPLAMALAR HARIÇ)	40.020,75	
TR1080	DİZ	DİSTAL FEMUR GÖVDE ANA PARÇA (EKLEM BAĞLANTILARI ROTASYONSUZ)	(HER TÜRLÜ PARÇALARIYLA) + INSERT DAHİL	CoCr/TİTANYUM, UHMWPE	KAPLAMASIZ	36.526,88	
TR1090	DİZ	DİSTAL FEMUR GÖVDE ANA PARÇA (TİBİA + EKLEM BAĞLANTILARI ROTASYONLU)	(HER TÜRLÜ PARÇALARIYLA) + INSERT DAHİL	CoCr/TİTANYUM, UHMWPE	ANTİBAKTERİYEL KAPLAMALAR	47.643,75	
TR1100	DİZ	DİSTAL FEMUR GÖVDE ANA PARÇA (TİBİA + EKLEM BAĞLANTILARI ROTASYONLU)	(HER TÜRLÜ PARÇALARIYLA) + INSERT DAHİL	CoCr/TİTANYUM, UHMWPE	DİĞER TÜM KAPLAMALAR (ANTİBAKTERİYEL KAPLAMALAR HARIÇ)	44.044,00	
TR1110	DİZ	DİSTAL FEMUR GÖVDE ANA PARÇA (TİBİA + EKLEM BAĞLANTILARI ROTASYONLU)	(HER TÜRLÜ PARÇALARIYLA) + INSERT DAHİL	CoCr/TİTANYUM, UHMWPE	KAPLAMASIZ	40.020,75	
TR1120	DİZ	DİSTAL FEMUR GÖVDE ANA PARÇA (TİBİA + EKLEM BAĞLANTILARI ROTASYONSUZ)	(HER TÜRLÜ PARÇALARIYLA) + INSERT DAHİL	CoCr/TİTANYUM, UHMWPE	ANTİBAKTERİYEL KAPLAMALAR	47.220,25	
TR1130	DİZ	DİSTAL FEMUR GÖVDE ANA PARÇA (TİBİA + EKLEM BAĞLANTILARI ROTASYONSUZ)	(HER TÜRLÜ PARÇALARIYLA) + INSERT DAHİL	CoCr/TİTANYUM, UHMWPE	DİĞER TÜM KAPLAMALAR (ANTİBAKTERİYEL KAPLAMALAR HARIÇ)	43.832,25	
TR1140	DİZ	DİSTAL FEMUR GÖVDE ANA PARÇA (TİBİA + EKLEM BAĞLANTILARI ROTASYONSUZ)	(HER TÜRLÜ PARÇALARIYLA) + INSERT DAHİL	CoCr/TİTANYUM, UHMWPE	KAPLAMASIZ	39.809,00	
TR1150	DİZ	DİSTAL FEMUR ANA GÖVDE TELESKOPİK UZATMA PARÇALI		CoCr/TİTANYUM, UHMWPE	ANTİBAKTERİYEL KAPLAMALAR	42.985,25	
TR1160	DİZ	DİSTAL FEMUR ANA GÖVDE TELESKOPİK UZATMA PARÇALI		CoCr/TİTANYUM, UHMWPE	DİĞER TÜM KAPLAMALAR (ANTİBAKTERİYEL KAPLAMALAR HARIÇ)	38.962,00	
TR1170	DİZ	DİSTAL FEMUR ANA GÖVDE TELESKOPİK UZATMA PARÇALI		CoCr/TİTANYUM, UHMWPE	KAPLAMASIZ	35.468,13	
TR1180	DİZ	DİSTAL FEMORAL KOMPOZİT - KENDİNDEN STEMİLİ (PROKSİMAL TİBİA REZEKSİYON PROTEZİN MODÜLÜ)		CoCr/TİTANYUM	ANTİBAKTERİYEL KAPLAMALAR	26.892,25	
TR1190	DİZ	DİSTAL FEMORAL KOMPOZİT - KENDİNDEN STEMİLİ (PROKSİMAL TİBİA REZEKSİYON PROTEZİN MODÜLÜ)		CoCr/TİTANYUM	DİĞER TÜM KAPLAMALAR (ANTİBAKTERİYEL KAPLAMALAR HARIÇ)	24.351,25	
TR1200	DİZ	DİSTAL FEMORAL KOMPOZİT - KENDİNDEN STEMİLİ (PROKSİMAL TİBİA REZEKSİYON PROTEZİN MODÜLÜ)		CoCr/TİTANYUM	KAPLAMASIZ	22.233,75	
TR1210	DİZ	DİSTAL FEMORAL KOMPOZİT - STEM TAKİLABİLEN (PROKSİMAL TİBİA REZEKSİYON PROTEZİN MODÜLÜ)		CoCr/TİTANYUM	ANTİBAKTERİYEL KAPLAMALAR	20.116,25	
TR1220	DİZ	DİSTAL FEMORAL KOMPOZİT - STEM TAKİLABİLEN (PROKSİMAL TİBİA REZEKSİYON PROTEZİN MODÜLÜ)		CoCr/TİTANYUM	DİĞER TÜM KAPLAMALAR (ANTİBAKTERİYEL KAPLAMALAR HARIÇ)	18.210,50	
TR1230	DİZ	DİSTAL FEMORAL KOMPOZİT - STEM TAKİLABİLEN (PROKSİMAL TİBİA REZEKSİYON PROTEZİN MODÜLÜ)		CoCr/TİTANYUM	KAPLAMASIZ	16.622,38	
TR1240	DİZ	EKLEM BAĞLANTILARI ROTASYONLU	(HER TÜRLÜ PARÇALARIYLA)	CoCr/TİTANYUM/ UHMWPE	ANTİBAKTERİYEL KAPLAMALAR	5.082,00	
TR1250	DİZ	EKLEM BAĞLANTILARI ROTASYONLU	(HER TÜRLÜ PARÇALARIYLA)	CoCr/TİTANYUM/ UHMWPE	KAPLAMASIZ/DİĞER TÜM KAPLAMALAR (ANTİBAKTERİYEL KAPLAMALAR HARIÇ)	4.446,75	
TR1260	DİZ	EKLEM BAĞLANTILARI ROTASYONLU	(HER TÜRLÜ PARÇALARIYLA) + INSERT DAHİL	CoCr/TİTANYUM/ UHMWPE	ANTİBAKTERİYEL KAPLAMALAR	8.470,00	
TR1270	DİZ	EKLEM BAĞLANTILARI ROTASYONLU	(HER TÜRLÜ PARÇALARIYLA) + INSERT DAHİL	CoCr/TİTANYUM/ UHMWPE	KAPLAMASIZ/DİĞER TÜM KAPLAMALAR (ANTİBAKTERİYEL KAPLAMALAR HARIÇ)	7.411,25	
TR1280	DİZ	EKLEM BAĞLANTILARI ROTASYONSUZ	(HER TÜRLÜ PARÇALARIYLA)	CoCr/TİTANYUM/ UHMWPE	ANTİBAKTERİYEL KAPLAMALAR	4.870,25	
TR1290	DİZ	EKLEM BAĞLANTILARI ROTASYONSUZ	(HER TÜRLÜ PARÇALARIYLA)	CoCr/TİTANYUM/ UHMWPE	KAPLAMASIZ/DİĞER TÜM KAPLAMALAR (ANTİBAKTERİYEL KAPLAMALAR HARIÇ)	4.235,00	

SUT KODU	TIBBİ MALZEME ALAN TANIMI					FİYAT (TL)
	UYGULAMA	ÜRÜN TANIMI	TASARIM ÖZELLİK	MATERYAL	KAPLAMA	
TR1300	DİZ	EKLEM BAĞLANTILARI ROTASYONSUZ	(HER TÜRLÜ PARÇALARIYLA) + INSERT DAHİL	CoCr/TİTANYUM/ UHMWPE	ANTİBAKTERİYEL KAPLAMALAR	8.258,25
TR1310	DİZ	EKLEM BAĞLANTILARI ROTASYONSUZ	(HER TÜRLÜ PARÇALARIYLA) + INSERT DAHİL	CoCr/TİTANYUM/ UHMWPE	KAPLAMASIZ/DİĞER TÜM KAPLAMALAR (ANTİBAKTERİYEL KAPLAMALAR HARIÇ)	7.199,50
TR1320	DİZ	PROKSİMAL TİBİA GÖVDE ANA PARÇA		CoCr/TİTANYUM, UHMWPE	ANTİBAKTERİYEL KAPLAMALAR	37.268,00
TR1330	DİZ	PROKSİMAL TİBİA GÖVDE ANA PARÇA		CoCr/TİTANYUM, UHMWPE	DİĞER TÜM KAPLAMALAR (ANTİBAKTERİYEL KAPLAMALAR HARIÇ)	33.880,00
TR1340	DİZ	PROKSİMAL TİBİA GÖVDE ANA PARÇA		CoCr/TİTANYUM, UHMWPE	KAPLAMASIZ	30.915,50
TR1350	DİZ	PROKSİMAL TİBİA GÖVDE ANA PARÇA (EKLEM BAĞLANTILARI ROTASYONLU)	(HER TÜRLÜ PARÇALARIYLA) + INSERT DAHİL	CoCr/TİTANYUM, UHMWPE	ANTİBAKTERİYEL KAPLAMALAR	44.891,00
TR1360	DİZ	PROKSİMAL TİBİA GÖVDE ANA PARÇA (EKLEM BAĞLANTILARI ROTASYONLU)	(HER TÜRLÜ PARÇALARIYLA) + INSERT DAHİL	CoCr/TİTANYUM, UHMWPE	DİĞER TÜM KAPLAMALAR (ANTİBAKTERİYEL KAPLAMALAR HARIÇ)	41.503,00
TR1370	DİZ	PROKSİMAL TİBİA GÖVDE ANA PARÇA (EKLEM BAĞLANTILARI ROTASYONLU)	(HER TÜRLÜ PARÇALARIYLA) + INSERT DAHİL	CoCr/TİTANYUM, UHMWPE	KAPLAMASIZ	38.326,75
TR1380	DİZ	PROKSİMAL TİBİA GÖVDE ANA PARÇA (EKLEM BAĞLANTILARI ROTASYONSUZ)	(HER TÜRLÜ PARÇALARIYLA) + INSERT DAHİL	CoCr/TİTANYUM, UHMWPE	ANTİBAKTERİYEL KAPLAMALAR	44.467,50
TR1390	DİZ	PROKSİMAL TİBİA GÖVDE ANA PARÇA (EKLEM BAĞLANTILARI ROTASYONSUZ)	(HER TÜRLÜ PARÇALARIYLA) + INSERT DAHİL	CoCr/TİTANYUM, UHMWPE	DİĞER TÜM KAPLAMALAR (ANTİBAKTERİYEL KAPLAMALAR HARIÇ)	41.079,50
TR1400	DİZ	PROKSİMAL TİBİA GÖVDE ANA PARÇA (EKLEM BAĞLANTILARI ROTASYONSUZ)	(HER TÜRLÜ PARÇALARIYLA) + INSERT DAHİL	CoCr/TİTANYUM, UHMWPE	KAPLAMASIZ	38.115,00
TR1410	DİZ	PROKSİMAL TİBİA KOMPOZİT - KENDİNDEN STEMLİ (DİSTAL FEMUR REZEKSİYON PROTEZİN MODÜLÜ - EKLEM BAĞLANTILARI ROTASYONLU)	(HER TÜRLÜ PARÇALARIYLA) + INSERT DAHİL	CoCr/TİTANYUM, UHMWPE	ANTİBAKTERİYEL KAPLAMALAR	27.104,00
TR1420	DİZ	PROKSİMAL TİBİA KOMPOZİT - KENDİNDEN STEMLİ (DİSTAL FEMUR REZEKSİYON PROTEZİN MODÜLÜ - EKLEM BAĞLANTILARI ROTASYONLU)	(HER TÜRLÜ PARÇALARIYLA) + INSERT DAHİL	CoCr/TİTANYUM, UHMWPE	DİĞER TÜM KAPLAMALAR (ANTİBAKTERİYEL KAPLAMALAR HARIÇ)	24.774,75
TR1430	DİZ	PROKSİMAL TİBİA KOMPOZİT - KENDİNDEN STEMLİ (DİSTAL FEMUR REZEKSİYON PROTEZİN MODÜLÜ - EKLEM BAĞLANTILARI ROTASYONLU)	(HER TÜRLÜ PARÇALARIYLA) + INSERT DAHİL	CoCr/TİTANYUM, UHMWPE	KAPLAMASIZ	22.445,50
TR1440	DİZ	PROKSİMAL TİBİA KOMPOZİT - KENDİNDEN STEMLİ (DİSTAL FEMUR REZEKSİYON PROTEZİN MODÜLÜ - EKLEM BAĞLANTILARI ROTASYONSUZ)	(HER TÜRLÜ PARÇALARIYLA) + INSERT DAHİL	CoCr/TİTANYUM, UHMWPE	ANTİBAKTERİYEL KAPLAMALAR	26.892,25
TR1450	DİZ	PROKSİMAL TİBİA KOMPOZİT - KENDİNDEN STEMLİ (DİSTAL FEMUR REZEKSİYON PROTEZİN MODÜLÜ - EKLEM BAĞLANTILARI ROTASYONSUZ)	(HER TÜRLÜ PARÇALARIYLA) + INSERT DAHİL	CoCr/TİTANYUM, UHMWPE	DİĞER TÜM KAPLAMALAR (ANTİBAKTERİYEL KAPLAMALAR HARIÇ)	24.351,25
TR1460	DİZ	PROKSİMAL TİBİA KOMPOZİT - KENDİNDEN STEMLİ (DİSTAL FEMUR REZEKSİYON PROTEZİN MODÜLÜ - EKLEM BAĞLANTILARI ROTASYONSUZ)	(HER TÜRLÜ PARÇALARIYLA) + INSERT DAHİL	CoCr/TİTANYUM, UHMWPE	KAPLAMASIZ	22.233,75
TR1470	DİZ	PROKSİMAL TİBİA KOMPOZİT - KENDİNDEN STEMLİ (DİSTAL FEMUR REZEKSİYON PROTEZİN MODÜLÜ)		CoCr/TİTANYUM, UHMWPE	ANTİBAKTERİYEL KAPLAMALAR	18.210,50
TR1480	DİZ	PROKSİMAL TİBİA KOMPOZİT - KENDİNDEN STEMLİ (DİSTAL FEMUR REZEKSİYON PROTEZİN MODÜLÜ)		CoCr/TİTANYUM, UHMWPE	DİĞER TÜM KAPLAMALAR (ANTİBAKTERİYEL KAPLAMALAR HARIÇ)	16.516,50
TR1490	DİZ	PROKSİMAL TİBİA KOMPOZİT - KENDİNDEN STEMLİ (DİSTAL FEMUR REZEKSİYON PROTEZİN MODÜLÜ)		CoCr/TİTANYUM, UHMWPE	KAPLAMASIZ	15.034,25
TR1500	DİZ	PROKSİMAL TİBİA KOMPOZİT - STEM TAKILABİLEN (DİSTAL FEMUR REZEKSİYON PROTEZİN MODÜLÜ - EKLEM BAĞLANTILARI ROTASYONLU)	(HER TÜRLÜ PARÇALARIYLA) + INSERT DAHİL	CoCr/TİTANYUM, UHMWPE	ANTİBAKTERİYEL KAPLAMALAR	20.539,75
TR1510	DİZ	PROKSİMAL TİBİA KOMPOZİT - STEM TAKILABİLEN (DİSTAL FEMUR REZEKSİYON PROTEZİN MODÜLÜ - EKLEM BAĞLANTILARI ROTASYONLU)	(HER TÜRLÜ PARÇALARIYLA) + INSERT DAHİL	CoCr/TİTANYUM, UHMWPE	DİĞER TÜM KAPLAMALAR (ANTİBAKTERİYEL KAPLAMALAR HARIÇ)	18.634,00
TR1520	DİZ	PROKSİMAL TİBİA KOMPOZİT - STEM TAKILABİLEN (DİSTAL FEMUR REZEKSİYON PROTEZİN MODÜLÜ - EKLEM BAĞLANTILARI ROTASYONLU)	(HER TÜRLÜ PARÇALARIYLA) + INSERT DAHİL	CoCr/TİTANYUM, UHMWPE	KAPLAMASIZ	16.940,00

SUT KODU	UYGULAMA	ÜRÜN TANIMI	TIBBİ MALZEME ALAN TANIMI		FİYAT (TL)	
			TASARIM ÖZELLİK	MATERYAL		
TR1530	DİZ	PROKSİMAL TIBİA KOMPONENT - STEM TAKILABİLEN (DİSTAL FEMUR REZEKSİYON PROTEZİN MODÜLÜ - EKLEM BAĞLANTILARI ROTASYONSUZ)	(HER TÜRLÜ PARÇALARIYLA) + INSERT DAHİL	CoCr/TİTANYUM, UHMWPE	ANTİBAKTERİYEL KAPLAMALAR	20.116,25
TR1540	DİZ	PROKSİMAL TIBİA KOMPONENT - STEM TAKILABİLEN (DİSTAL FEMUR REZEKSİYON PROTEZİN MODÜLÜ - EKLEM BAĞLANTILARI ROTASYONSUZ)	(HER TÜRLÜ PARÇALARIYLA) + INSERT DAHİL	CoCr/TİTANYUM, UHMWPE	DİĞER TÜM KAPLAMALAR (ANTİBAKTERİYEL KAPLAMALAR HARİÇ)	18.210,50
TR1550	DİZ	PROKSİMAL TIBİA KOMPONENT - STEM TAKILABİLEN (DİSTAL FEMUR REZEKSİYON PROTEZİN MODÜLÜ - EKLEM BAĞLANTILARI ROTASYONSUZ)	(HER TÜRLÜ PARÇALARIYLA) + INSERT DAHİL	CoCr/TİTANYUM, UHMWPE	KAPLAMASIZ	16.516,50
TR1560	DİZ	PROKSİMAL TIBİA KOMPONENT - STEM TAKILABİLEN (DİSTAL FEMUR REZEKSİYON PROTEZİN MODÜLÜ)		CoCr/TİTANYUM, UHMWPE	ANTİBAKTERİYEL KAPLAMALAR	12.705,00
TR1570	DİZ	PROKSİMAL TIBİA KOMPONENT - STEM TAKILABİLEN (DİSTAL FEMUR REZEKSİYON PROTEZİN MODÜLÜ)		CoCr/TİTANYUM, UHMWPE	DİĞER TÜM KAPLAMALAR (ANTİBAKTERİYEL KAPLAMALAR HARİÇ)	12.175,63
TR1580	DİZ	PROKSİMAL TIBİA KOMPONENT - STEM TAKILABİLEN (DİSTAL FEMUR REZEKSİYON PROTEZİN MODÜLÜ)		CoCr/TİTANYUM, UHMWPE	KAPLAMASIZ	9.528,75
TR1590	DİZ	PROKSİMAL TIBİA KOMPONENT (DİSTAL FEMUR REZEKSİYON PROTEZİN MODÜLÜ - EKLEM BAĞLANTILARI ROTASYONLU)	(HER TÜRLÜ PARÇALARIYLA) + INSERT DAHİL	CoCr/TİTANYUM, UHMWPE	KAPLAMASIZ	19.481,00
TR1600	DİZ	PROKSİMAL TIBİA ANA GÖVDE TELESKOPIK UZATMA PARÇALI + EKLEM BAĞLANTILARI ROTASYONLU	(HER TÜRLÜ PARÇALARIYLA)	CoCr/TİTANYUM, UHMWPE	ANTİBAKTERİYEL KAPLAMALAR	46.585,00
TR1610	DİZ	PROKSİMAL TIBİA ANA GÖVDE TELESKOPIK UZATMA PARÇALI + EKLEM BAĞLANTILARI ROTASYONLU	(HER TÜRLÜ PARÇALARIYLA)	CoCr/TİTANYUM, UHMWPE	DİĞER TÜM KAPLAMALAR (ANTİBAKTERİYEL KAPLAMALAR HARİÇ)	42.350,00
TR1620	DİZ	PROKSİMAL TIBİA ANA GÖVDE TELESKOPIK UZATMA PARÇALI + EKLEM BAĞLANTILARI ROTASYONLU	(HER TÜRLÜ PARÇALARIYLA)	CoCr/TİTANYUM, UHMWPE	KAPLAMASIZ	38.326,75
TR1630	DİZ	FEMORAL BLOK		CoCr/TİTANYUM		2.752,75
TR1640	DİZ	INSERT		UHMWPE		3.811,50
TR1650	DİZ	TIBİAL BLOK		CoCr/TİTANYUM		2.752,75
TR1660	DİZ	ARTRODEZ APARATI (ANA GÖVDE FEMUR + STEM)		CoCr/TİTANYUM	KAPLAMALI	13.552,00
TR1670	DİZ	ARTRODEZ APARATI (ANA GÖVDE FEMUR + STEM)		CoCr/TİTANYUM	KAPLAMASIZ	12.281,50
TR1680	DİZ	ARTRODEZ APARATI (ANA GÖVDE FEMUR)		CoCr/TİTANYUM	KAPLAMALI	9.528,75
TR1690	DİZ	ARTRODEZ APARATI (ANA GÖVDE FEMUR)		CoCr/TİTANYUM	KAPLAMASIZ	8.681,75
TR1700	DİZ	ARTRODEZ APARATI (ANA GÖVDE TIBİA + STEM)		CoCr/TİTANYUM	KAPLAMALI	13.552,00
TR1710	DİZ	ARTRODEZ APARATI (ANA GÖVDE TIBİA + STEM)		CoCr/TİTANYUM	KAPLAMASIZ	12.281,50
TR1720	DİZ	ARTRODEZ APARATI (ANA GÖVDE TIBİA)		CoCr/TİTANYUM	KAPLAMALI	9.528,75
TR1730	DİZ	ARTRODEZ APARATI (ANA GÖVDE TIBİA)		CoCr/TİTANYUM	KAPLAMASIZ	8.681,75
TR1740	DİZ	ARTRODEZ APARATI (ANA GÖVDE; VİDA, FEMUR ve TIBİA)		CoCr/TİTANYUM	KAPLAMALI	19.057,50
TR1750	DİZ	ARTRODEZ APARATI (ANA GÖVDE; VİDA, FEMUR ve TIBİA)		CoCr/TİTANYUM	KAPLAMASIZ	17.363,50
TR1760	DİZ	ARTRODEZ APARATI (GREFTLENEBİLEN ANA GÖVDE)		CoCr/TİTANYUM	KAPLAMALI	13.763,75
TR1770	DİZ	ARTRODEZ APARATI (GREFTLENEBİLEN ANA GÖVDE)		CoCr/TİTANYUM	KAPLAMASIZ	12.705,00
TR1780	DİZ - KALÇA - ÖMUZ - AYAK BİLEĞİ - DIRSEK	ARA BAĞLANTI HALKASI (GÖVDE - STEM ARASI)		CoCr/TİTANYUM	ANTİBAKTERİYEL KAPLAMA	4.235,00
TR1790	DİZ - KALÇA - ÖMUZ - AYAK BİLEĞİ - DIRSEK	ARA BAĞLANTI HALKASI (GÖVDE - STEM ARASI)		CoCr/TİTANYUM	HA/DUAL/POROZ KAPLAMA	3.599,75
TR1800	DİZ - KALÇA - ÖMUZ - AYAK BİLEĞİ - DIRSEK	ARA BAĞLANTI HALKASI (GÖVDE - STEM ARASI)		CoCr/TİTANYUM	KAPLAMASIZ	3.176,25
TR1810	DİZ - KALÇA - ÖMUZ - AYAK BİLEĞİ - DIRSEK	ARA BAĞLANTI PARÇALARI (GÖVDE - STEM ARASI)		CoCr/TİTANYUM	ANTİBAKTERİYEL KAPLAMA	4.235,00
TR1820	DİZ - KALÇA - ÖMUZ - AYAK BİLEĞİ - DIRSEK	ARA BAĞLANTI PARÇALARI (GÖVDE - STEM ARASI)		CoCr/TİTANYUM	HA/DUAL KAPLAMA	3.599,75
TR1830	DİZ - KALÇA - ÖMUZ - AYAK BİLEĞİ - DIRSEK	ARA BAĞLANTI PARÇALARI (GÖVDE - STEM ARASI)		CoCr/TİTANYUM	KAPLAMASIZ	3.176,25
TR1840	DİZ - KALÇA - ÖMUZ - AYAK BİLEĞİ - DIRSEK	UZATMA ARA PARÇALARI	10.1 cm ve ÜZERİ	CoCr/TİTANYUM	ANTİBAKTERİYEL KAPLAMA	7.411,25

SUT KODU	TIBBİ MALZEME ALAN TANIMI				FİYAT (TL)	
	UYGULAMA	ÜRÜN TANIMI	TASARIM ÖZELLİK	MATERYAL		
TR1850	DİZ - KALÇA - OMUZ - AYAK BİLEĞİ - DİRSEK	UZATMA ARA PARÇALARI	10.1 cm VE ÜZERİ	CoCr/TİTANYUM	KAPLAMASIZ	6.352,50
TR1860	DİZ - KALÇA - OMUZ - AYAK BİLEĞİ - DİRSEK	UZATMA ARA PARÇALARI	2.0 cm VE ALTI	CoCr/TİTANYUM	ANTİBAKTERİYEL KAPLAMA	5.293,75
TR1870	DİZ - KALÇA - OMUZ - AYAK BİLEĞİ - DİRSEK	UZATMA ARA PARÇALARI	2.0 cm VE ALTI	CoCr/TİTANYUM	KAPLAMASIZ	4.235,00
TR1880	DİZ - KALÇA - OMUZ - AYAK BİLEĞİ - DİRSEK	UZATMA ARA PARÇALARI	2.1 - 5.0 cm ARASI	CoCr/TİTANYUM	ANTİBAKTERİYEL KAPLAMA	5.293,75
TR1890	DİZ - KALÇA - OMUZ - AYAK BİLEĞİ - DİRSEK	UZATMA ARA PARÇALARI	2.1 - 5.0 cm ARASI	CoCr/TİTANYUM	KAPLAMASIZ	4.235,00
TR1900	DİZ - KALÇA - OMUZ - AYAK BİLEĞİ - DİRSEK	UZATMA ARA PARÇALARI	5.1 - 10.0 cm ARASI	CoCr/TİTANYUM	ANTİBAKTERİYEL KAPLAMA	6.352,50
TR1910	DİZ - KALÇA - OMUZ - AYAK BİLEĞİ - DİRSEK	UZATMA ARA PARÇALARI	5.1 - 10.0 cm ARASI	CoCr/TİTANYUM	KAPLAMASIZ	5.293,75
TR1920	TİBİA	STEM	ÇİMENTOLU/ÇİMENTOSUZ	CoCr/TİTANYUM	KAPLAMASIZ/KUMLAMALI	5.149,38
TR1930	TİBİA	STEM	ÇİMENTOSUZ	CoCr/TİTANYUM	HA/DUAL KAPLAMA	6.160,00
TR1940	TİBİA	STEM	ÇİMENTOSUZ	CoCr/TİTANYUM	POROZ (PLAZMA/POR KAPLAMA)	5.664,31
TR1950	FEMÜR	STEM	ÇİMENTOLU/ÇİMENTOSUZ	CoCr/TİTANYUM	KAPLAMASIZ/KUMLAMALI	5.197,50
TR1960	FEMÜR	STEM	ÇİMENTOSUZ	CoCr/TİTANYUM	HA/DUAL KAPLAMA	6.237,00
TR1970	FEMÜR	STEM	ÇİMENTOSUZ	CoCr/TİTANYUM	POROZ (PLAZMA/POR KAPLAMA)	5.717,25
TR1980	PELVİS	STEM	ÇİMENTOLU/ÇİMENTOSUZ	CoCr/TİTANYUM	KAPLAMASIZ/KUMLAMALI	13.763,75
TR1990	PELVİS	STEM	ÇİMENTOSUZ	CoCr/TİTANYUM	HA/DUAL KAPLAMA	13.234,38
TR2000	PELVİS	STEM	ÇİMENTOSUZ	CoCr/TİTANYUM	POROZ (PLAZMA/POR KAPLAMA)	28.586,25
TR2010	KALÇA	PELVİS EYER PROTEZİ		CoCr/TİTANYUM	KAPLAMASIZ	10.587,50
TR2020	KALÇA	PELVİS EYER PROTEZİ UZATMA SEGMENTİ		CoCr/TİTANYUM	KAPLAMASIZ	42.773,50
TR2030	KALÇA	HEMİPELVİK KOMPONENT	ANATOMİK KONULU	CoCr/TİTANYUM	KAPLAMALI	39.703,13
TR2040	KALÇA	HEMİPELVİK KOMPONENT	ANATOMİK KONULU	CoCr/TİTANYUM	KAPLAMASIZ	
TR2050	KALÇA	HEMİPELVİK KOMPONENT	ANATOMİK KONULU + STEMLİ PELVİS	CoCr/TİTANYUM	KAPLAMALI	44.467,50
TR2060	KALÇA	HEMİPELVİK KOMPONENT	ANATOMİK KONULU + STEMLİ PELVİS	CoCr/TİTANYUM	KAPLAMASIZ	41.291,25
TR2070	KALÇA	PELVİS VIDASI		CoCr/TİTANYUM		1.058,75
TR2080	KALÇA	PROKSİMAL FEMÜR ANA GÖVDE		CoCr/TİTANYUM	ANTİBAKTERİYEL KAPLAMALAR	29.433,25
TR2090	KALÇA	PROKSİMAL FEMÜR ANA GÖVDE		CoCr/TİTANYUM	HA/DUAL KAPLAMA	26.892,25
TR2100	KALÇA	PROKSİMAL FEMÜR ANA GÖVDE		CoCr/TİTANYUM	KAPLAMASIZ/KUMLAMALI	22.233,75
TR2110	KALÇA	PROKSİMAL FEMÜR ANA GÖVDE		CoCr/TİTANYUM	POROZ (PLAZMA/POR KAPLAMA)	24.351,25
TR2120	KALÇA	PROKSİMAL FEMÜR ANA GÖVDE BAĞLANTI APARATLARI		CoCr/TİTANYUM	HA/DUAL KAPLAMA	7.623,00
TR2130	KALÇA	PROKSİMAL FEMÜR ANA GÖVDE BAĞLANTI APARATLARI		CoCr/TİTANYUM	KAPLAMASIZ/KUMLAMALI	6.352,50
TR2140	KALÇA	PROKSİMAL FEMÜR ANA GÖVDE BAĞLANTI APARATLARI		CoCr/TİTANYUM	POROZ (PLAZMA/POR KAPLAMA)	6.987,75
TR2150	KALÇA	PROKSİMAL FEMÜR ANA GÖVDE TELESKOPIK UZATMA PARÇALI		CoCr/TİTANYUM	ANTİBAKTERİYEL KAPLAMALAR	32.397,75
TR2160	KALÇA	PROKSİMAL FEMÜR ANA GÖVDE TELESKOPIK UZATMA PARÇALI		CoCr/TİTANYUM	DiĞER TÜM KAPLAMALAR (ANTİBAKTERİYEL KAPLAMALAR HARIÇ)	29.433,25
TR2170	KALÇA	PROKSİMAL FEMÜR ANA GÖVDE TELESKOPIK UZATMA PARÇALI		CoCr/TİTANYUM	KAPLAMASIZ	26.892,25
TR2180	KALÇA/DİZ	DOKU ATAÇMAN KİTİ		CoCr	KAPLAMASIZ	2.159,85
TR2190	KALÇA/OMUZ	TOTAL FEMÜR/HUMERUS ARA BAĞLANTISI	Dişi - Dişi/ERKEK - ERKEK/ERKEK - Dişi	CoCr/TİTANYUM	ANTİBAKTERİYEL KAPLAMALAR	15.246,00
TR2200	KALÇA/OMUZ	TOTAL FEMÜR/HUMERUS ARA BAĞLANTISI	Dişi - Dişi/ERKEK - ERKEK/ERKEK - Dişi	CoCr/TİTANYUM	DiĞER TÜM KAPLAMALAR (ANTİBAKTERİYEL KAPLAMALAR HARIÇ)	13.975,50
TR2210	KALÇA/OMUZ	TOTAL FEMÜR/HUMERUS ARA BAĞLANTISI	Dişi - Dişi/ERKEK - ERKEK/ERKEK - Dişi	CoCr/TİTANYUM	KAPLAMASIZ	12.705,00
TR2220	KALÇA/OMUZ	TOTAL FEMÜR/HUMERUS ARA BAĞLANTISI (INTRAMEDÜLER)		CoCr/TİTANYUM	KAPLAMASIZ	22.233,75

SUT KODU	UYGULAMA	ÜRÜN TANIMI	TIBBİ MALZEME ALAN TANIMI		FİYAT (TL)	
			TASARIM ÖZELLİK	MATERYAL		
TR2230	KALÇA/OMUZ	TOTAL FEMUR/HUMERUS ARA BAĞLANTISI (INTRAMEDULER)		CoCr/TİTANYUM	ANTİBAKTERİYEL KAPLAMALAR	26.892,25
TR2240	KALÇA/OMUZ	TOTAL FEMUR/HUMERUS ARA BAĞLANTISI (INTRAMEDULER)		CoCr/TİTANYUM	DİĞER TÜM KAPLAMALAR (ANTİBAKTERİYEL KAPLAMALAR HARİÇ)	24.351,25
TR2245	SKAPULA		KİŞİYE ÖZEL	CoCr/TİTANYUM	KAPLAMASIZ	52.937,50
TR2246	SKAPULA		KİŞİYE ÖZEL	CoCr/TİTANYUM	HA/DUAL KAPLAMA	56.537,25
TR2247	SKAPULA		KİŞİYE ÖZEL	CoCr/TİTANYUM	ANTİBAKTERİYEL KAPLAMALAR	60.137,00
TR2250	HUMERUS	STEM	ÇİMENTOLU/ÇİMENTOSUZ	CoCr/TİTANYUM	KAPLAMASIZ/KUMLAMALI	7.651,88
TR2260	HUMERUS	STEM	ÇİMENTOSUZ	CoCr/TİTANYUM	HA/DUAL KAPLAMA	9.182,25
TR2270	HUMERUS	STEM	ÇİMENTOSUZ	CoCr/TİTANYUM	POROZ (PLAZMA/POR KAPLAMA)	8.366,05
TR2280	OMUZ	HUMERUS DİSTAL ANA GÖVDE		CoCr/TİTANYUM	KAPLAMASIZ	13.773,38
TR2290	OMUZ	PROKSİMAL HUMERUS BAĞLANTI APARATLARI			KAPLAMALI	4.081,00
TR2300	OMUZ	PROKSİMAL HUMERUS BAĞLANTI APARATLARI			KAPLAMASIZ	3.638,25
TR2310	OMUZ	PROKSİMAL HUMERUS ANA GÖVDE		CoCr/TİTANYUM	ANTİBAKTERİYEL KAPLAMALAR	26.322,45
TR2320	OMUZ	PROKSİMAL HUMERUS ANA GÖVDE		CoCr/TİTANYUM	HA/DUAL KAPLAMA	23.873,85
TR2330	OMUZ	PROKSİMAL HUMERUS ANA GÖVDE		CoCr/TİTANYUM	KAPLAMASIZ/KUMLAMALI	19.894,88
TR2340	OMUZ	PROKSİMAL HUMERUS ANA GÖVDE		CoCr/TİTANYUM	POROZ (PLAZMA/POR KAPLAMA)	21.835,35
TR2350	OMUZ	TERS PROKSİMAL HUMERUS MODÜL - FULL REZEKSİYON		CoCr/TİTANYUM	KAPLAMASIZ/KUMLAMALI	19.894,88
TR2360	OMUZ	TERS PROKSİMAL HUMERUS MODÜL - FULL REZEKSİYON		CoCr/TİTANYUM, UHMWPE	ANTİBAKTERİYEL KAPLAMALAR	26.322,45
TR2370	OMUZ	TERS PROKSİMAL HUMERUS MODÜL - FULL REZEKSİYON		CoCr/TİTANYUM, UHMWPE	HA/DUAL KAPLAMA	23.873,85
TR2380	OMUZ	TERS PROKSİMAL HUMERUS MODÜL - FULL REZEKSİYON		CoCr/TİTANYUM, UHMWPE	POROZ (PLAZMA/POR KAPLAMA)	21.835,35
TR2390	OMUZ	TÜMÖR REZEKSİYON İÇİN GLENEOİD + BAŞ	ÇİMENTOLU	CoCr/TİTANYUM	KAPLAMASIZ	16.834,13
TR2400	OMUZ	TÜMÖR REZEKSİYON İÇİN GLENEOİD + BAŞ	ÇİMENTOSUZ	CoCr/TİTANYUM	ANTİBAKTERİYEL KAPLAMALAR	19.894,88
TR2410	OMUZ	TÜMÖR REZEKSİYON İÇİN GLENEOİD + BAŞ	ÇİMENTOSUZ	CoCr/TİTANYUM	DİĞER TÜM KAPLAMALAR (ANTİBAKTERİYEL KAPLAMALAR HARİÇ)	18.364,50
TR2420	OMUZ	TÜMÖR REZEKSİYON İÇİN GLENOFİSER			3.089,63	
TR2430	OMUZ	TÜMÖR REZEKSİYON İÇİN HUMERAL BAŞ		CoCr/TİTANYUM	KAPLAMALI	3.089,63
TR2440	OMUZ	TÜMÖR REZEKSİYON İÇİN HUMERAL BAŞ		CoCr/TİTANYUM, UHMWPE	KAPLAMASIZ	2.574,69
TR2450	OMUZ	TÜMÖR REZEKSİYON İÇİN TERS HUMERAL BAŞ		CoCr/TİTANYUM	KAPLAMALI	6.179,25
TR2460	OMUZ	TÜMÖR REZEKSİYON İÇİN TERS HUMERAL BAŞ		CoCr/TİTANYUM	KAPLAMASIZ	5.355,35
TR2470	DİRSEK	EKLEM ARA BAĞLANTI PARÇALARI		CoCr/TİTANYUM	1.224,30	
TR2480	DİRSEK	HUMERUS DİSTAL ANA GÖVDE		CoCr/TİTANYUM	ANTİBAKTERİYEL KAPLAMALAR	15.099,70
TR2490	DİRSEK	HUMERUS DİSTAL ANA GÖVDE		CoCr/TİTANYUM	DİĞER TÜM KAPLAMALAR (ANTİBAKTERİYEL KAPLAMALAR HARİÇ)	13.773,38
TR2500	DİRSEK	HUMERUS DİSTAL ANA GÖVDE + ULNAR KOMPONENT		CoCr/TİTANYUM	ANTİBAKTERİYEL KAPLAMALAR	32.648,00
TR2510	DİRSEK	STEM	ÇİMENTOLU/ÇİMENTOSUZ	CoCr/TİTANYUM	KAPLAMASIZ/KUMLAMALI	7.651,88
TR2520	DİRSEK	STEM	ÇİMENTOSUZ	CoCr/TİTANYUM	HA/DUAL KAPLAMA	9.182,25
TR2530	DİRSEK	STEM	ÇİMENTOSUZ	CoCr/TİTANYUM	POROZ (PLAZMA/POR KAPLAMA)	8.366,05
TR2540	DİRSEK	ULNAR KOMPONENT		CoCr/TİTANYUM	ANTİBAKTERİYEL KAPLAMALAR	17.548,30
TR2550	DİRSEK	ULNAR KOMPONENT		CoCr/TİTANYUM	DİĞER TÜM KAPLAMALAR (ANTİBAKTERİYEL KAPLAMALAR HARİÇ)	15.915,90
TR2560	DİRSEK	ULNAR KOMPONENT		CoCr/TİTANYUM	KAPLAMASIZ	14.487,55
TR2570	DİRSEK	ULNAR KOMPONENT (DİSTAL HUMERUS REZEKSİYON PROTEZİNİ MODÜLÜ)	ÇİMENTOLU	CoCr/TİTANYUM	KAPLAMASIZ	9.182,25
TR2580	DİRSEK	ULNAR KOMPONENT (DİSTAL HUMERUS REZEKSİYON PROTEZİNİ MODÜLÜ)	ÇİMENTOSUZ	CoCr/TİTANYUM	KAPLAMALI	10.712,63
TR2590	AYAK BİLEĞİ	STEM	ÇİMENTOLU/ÇİMENTOSUZ	CoCr/TİTANYUM	KAPLAMASIZ/KUMLAMALI	7.651,88
TR2600	AYAK BİLEĞİ	STEM	ÇİMENTOSUZ	CoCr/TİTANYUM	HA/DUAL KAPLAMA	9.182,25
TR2610	AYAK BİLEĞİ	STEM	ÇİMENTOSUZ	CoCr/TİTANYUM	POROZ (PLAZMA/POR KAPLAMA)	8.366,05
TR2620	AYAK BİLEĞİ	EKLEM ARA BAĞLANTI PARÇALARI			1.224,30	
TR2630	AYAK BİLEĞİ	TALUS KOMPONENT	ÇİMENTOLU/ÇİMENTOSUZ	CoCr/TİTANYUM	ANTİBAKTERİYEL KAPLAMALAR	9.182,25
TR2640	AYAK BİLEĞİ	TALUS KOMPONENT	ÇİMENTOLU/ÇİMENTOSUZ	CoCr/TİTANYUM	DİĞER TÜM KAPLAMALAR (ANTİBAKTERİYEL KAPLAMALAR HARİÇ)	8.162,00
TR2650	AYAK BİLEĞİ	TIBBİ KOMPONENT		CoCr/TİTANYUM	ANTİBAKTERİYEL KAPLAMALAR	15.309,75
TR2660	AYAK BİLEĞİ	TIBBİ KOMPONENT		CoCr/TİTANYUM	DİĞER TÜM KAPLAMALAR (ANTİBAKTERİYEL KAPLAMALAR HARİÇ)	14.283,50
TR2670	TÜM UYGULAMALAR	STEM + UZATMA MODÜLÜ 3.0 cm VE ALTI	ÇİMENTOLU/ÇİMENTOSUZ	CoCr/TİTANYUM	HA/DUAL KAPLAMA	12.855,15
TR2680	TÜM UYGULAMALAR	STEM + UZATMA MODÜLÜ 3.0 cm VE ALTI	ÇİMENTOLU/ÇİMENTOSUZ	CoCr/TİTANYUM	KAPLAMASIZ/KUMLAMALI	9.794,40
TR2690	TÜM UYGULAMALAR	STEM + UZATMA MODÜLÜ 3.0 cm VE ALTI	ÇİMENTOLU/ÇİMENTOSUZ	CoCr/TİTANYUM	POROZ (PLAZMA/POR KAPLAMA)	11.426,80
TR2700	TÜM UYGULAMALAR	STEM + UZATMA MODÜLÜ 3.1 - 8.0 cm ARASI	ÇİMENTOLU/ÇİMENTOSUZ	CoCr/TİTANYUM	HA/DUAL KAPLAMA	13.773,38
TR2710	TÜM UYGULAMALAR	STEM + UZATMA MODÜLÜ 3.1 - 8.0 cm ARASI	ÇİMENTOLU/ÇİMENTOSUZ	CoCr/TİTANYUM	KAPLAMASIZ/KUMLAMALI	10.712,63
TR2720	TÜM UYGULAMALAR	STEM + UZATMA MODÜLÜ 3.1 - 8.0 cm ARASI	ÇİMENTOLU/ÇİMENTOSUZ	CoCr/TİTANYUM	POROZ (PLAZMA/POR KAPLAMA)	12.243,00

SUT KODU	TIBBİ MALZEME ALAN TANIMI					FİYAT (TL)
	UYGULAMA	ÜRÜN TANIMI	TASARIM ÖZELLİK	MATERYAL	KAPLAMA	
TR2730	TÜM UYGULAMALAR	STEM + UZATMA MODÜLÜ 8.1 - 15.0 cm ARASI	ÇİMENTOLU/ÇİMENTOSUZ	CoCr/TİTANYUM	HA/DUAL KAPLAMA	15.303,75
TR2740	TÜM UYGULAMALAR	STEM + UZATMA MODÜLÜ 8.1 - 15.0 cm ARASI	ÇİMENTOLU/ÇİMENTOSUZ	CoCr/TİTANYUM	KAPLAMASIZ/KUMLAMALI	12.243,00
TR2750	TÜM UYGULAMALAR	STEM + UZATMA MODÜLÜ 8.1 - 15.0 cm ARASI	ÇİMENTOLU/ÇİMENTOSUZ	CoCr/TİTANYUM	POROZ (PLAZMA/POR KAPLAMA)	13.773,38
TR2760	TÜM UYGULAMALAR	TÜM BAĞLANTI VIDALARI		CoCr/TİTANYUM		306,08
TR2770	TÜM UYGULAMALAR	İTERKALAR SEGMENT		CoCr/TİTANYUM	ANTİBAKTERİYEL KAPLAMALAR	15.303,75
TR2780	TÜM UYGULAMALAR	İTERKALAR SEGMENT		CoCr/TİTANYUM	KAPLAMASIZ	14.283,50
TR2790	TÜM UYGULAMALAR	İTERKALAR SEGMENT (GREFTLENEBİLİR ANA GÖVDE)		CoCr/TİTANYUM	KAPLAMALI	18.364,50
TR2800	TÜM UYGULAMALAR	İTERKALAR SEGMENT (GREFTLENEBİLİR ANA GÖVDE)		CoCr/TİTANYUM	KAPLAMASIZ/KUMLAMALI	16.324,00
TR2810	TÜM UYGULAMALAR	İTERKALAR SEGMENT BAĞLANTI APARATLARI		CoCr/TİTANYUM	KAPLAMALI	9.692,38
TR2820	TÜM UYGULAMALAR	İTERKALAR SEGMENT BAĞLANTI APARATLARI		CoCr/TİTANYUM	KAPLAMASIZ	8.162,00
TR2830	TÜM UYGULAMALAR	MESH (BAĞLANTI TÜPÜ)	YUMUŞAK DOKU BAĞLANTILARI İÇİN			2.081,31

ORTOPEDI VE TRAVMATOLOJİ BRANŞI TRAVMA VE REKONSTRÜKSİYON ALAN GRUBUNA AİT TIBBİ MALZEMELER ÜSTESİ (EK-3/F-4)

SUT KODU	TIBBİ MALZEME ALAN TANIMI										FİYAT (TL)
	OPERASYON BÖLGESİ	CERRAHİ YAKLAŞIM	BİÇİM	ÜRÜN ÖZELLİĞİ	BOYUTSAL ÖZELLİK	ŞEKİLSSEL ÖZELLİK	MATERYAL	BOY			
TV1000	PLAKLAR VE VİDALAR	İTERNAL FİKSASYON	VİDALAR	KORTİKAL KİLİTSİZ	1.0 - 3.0 mm VİDALAR	KENDİNDEN YIV AÇAN/STANDART	ÇELİK	TÜM BOYLAR		169,69	
TV1010	PLAKLAR VE VİDALAR	İTERNAL FİKSASYON	VİDALAR	KORTİKAL KİLİTSİZ	1.0 - 3.0 mm VİDALAR	KENDİNDEN YIV AÇAN/STANDART	TİTANYUM/CoCr	TÜM BOYLAR		182,88	
TV1020	PLAKLAR VE VİDALAR	İTERNAL FİKSASYON	VİDALAR	KORTİKAL KİLİTSİZ	3.1 - 3.9 mm VİDALAR	TÜM ŞEKİL ÖZELLİĞİ	ÇELİK	TÜM BOYLAR		169,69	
TV1030	PLAKLAR VE VİDALAR	İTERNAL FİKSASYON	VİDALAR	KORTİKAL KİLİTSİZ	3.1 - 3.9 mm VİDALAR	TÜM ŞEKİL ÖZELLİĞİ	TİTANYUM/CoCr/KARBON	TÜM BOYLAR		182,88	
TV1040	PLAKLAR VE VİDALAR	İTERNAL FİKSASYON	VİDALAR	KORTİKAL KİLİTSİZ	4.0 mm VE ÜZERİ VİDALAR	KENDİNDEN YIV AÇAN/STANDART	ÇELİK	TÜM BOYLAR		169,69	
TV1050	PLAKLAR VE VİDALAR	İTERNAL FİKSASYON	VİDALAR	KORTİKAL KİLİTSİZ	4.0 mm VE ÜZERİ VİDALAR	KENDİNDEN YIV AÇAN/STANDART	TİTANYUM/CoCr/KARBON	TÜM BOYLAR		182,88	
TV1060	PLAKLAR VE VİDALAR	İTERNAL FİKSASYON	VİDALAR	MALLEOLAR VİDA	TÜM BOYLAR	STANDART	ÇELİK	TÜM BOYLAR		169,69	
TV1070	PLAKLAR VE VİDALAR	İTERNAL FİKSASYON	VİDALAR	MALLEOLAR VİDA	TÜM BOYLAR	STANDART	TİTANYUM/CoCr/KARBON	TÜM BOYLAR		182,88	
TV1100	PLAKLAR VE VİDALAR	İTERNAL FİKSASYON	VİDALAR	SPONGİÖZ KİLİTSİZ	1.0 - 3.9 mm VİDALAR	KENDİNDEN YIV AÇAN	ÇELİK	TÜM BOYLAR		169,69	
TV1110	PLAKLAR VE VİDALAR	İTERNAL FİKSASYON	VİDALAR	SPONGİÖZ KİLİTSİZ	1.0 - 3.9 mm VİDALAR	KENDİNDEN YIV AÇAN	TİTANYUM/CoCr	TÜM BOYLAR		182,88	
TV1120	PLAKLAR VE VİDALAR	İTERNAL FİKSASYON	VİDALAR	SPONGİÖZ KİLİTSİZ	4.0 mm VE ÜZERİ VİDALAR	TÜM ŞEKİL ÖZELLİĞİ	ÇELİK	TÜM BOYLAR		169,69	
TV1130	PLAKLAR VE VİDALAR	İTERNAL FİKSASYON	VİDALAR	SPONGİÖZ KİLİTSİZ	4.0 mm VE ÜZERİ VİDALAR	TÜM ŞEKİL ÖZELLİĞİ	TİTANYUM/CoCr/KARBON	TÜM BOYLAR		182,88	
TV1140	PLAKLAR VE VİDALAR	İTERNAL FİKSASYON	KİLİTLEME VİDALARI	KİLİTLİ KORTİKAL VİDALAR (DEĞİŞKEN AÇILI/SABİT AÇILI/SFERİK/DİNAMİK)	1.0 - 3.0 mm VİDALAR	KENDİNDEN YIV AÇAN	ÇELİK	TÜM BOYLAR		182,88	
TV1150	PLAKLAR VE VİDALAR	İTERNAL FİKSASYON	KİLİTLEME VİDALARI	KİLİTLİ KORTİKAL VİDALAR (DEĞİŞKEN AÇILI/SABİT AÇILI/SFERİK/DİNAMİK)	1.0 - 3.0 mm VİDALAR	KENDİNDEN YIV AÇAN	TİTANYUM/CoCr	TÜM BOYLAR		202,13	
TV1160	PLAKLAR VE VİDALAR	İTERNAL FİKSASYON	KİLİTLEME VİDALARI	KİLİTLİ KORTİKAL VİDALAR (DEĞİŞKEN AÇILI/SABİT AÇILI/SFERİK/DİNAMİK)	3.1 - 3.9 mm VİDALAR	KENDİNDEN YIV VE DELİK AÇAN	ÇELİK	TÜM BOYLAR		182,88	
TV1170	PLAKLAR VE VİDALAR	İTERNAL FİKSASYON	KİLİTLEME VİDALARI	KİLİTLİ KORTİKAL VİDALAR (DEĞİŞKEN AÇILI/SABİT AÇILI/SFERİK/DİNAMİK)	3.1 - 3.9 mm VİDALAR	KENDİNDEN YIV VE DELİK AÇAN	TİTANYUM/CoCr/KARBON	TÜM BOYLAR		202,13	
TV1180	PLAKLAR VE VİDALAR	İTERNAL FİKSASYON	KİLİTLEME VİDALARI	KİLİTLİ KORTİKAL VİDALAR (DEĞİŞKEN AÇILI/SABİT AÇILI/SFERİK/DİNAMİK)	4.0 mm VE ÜZERİ VİDALAR	STANDART/KENDİNDEN YIV AÇAN	ÇELİK	TÜM BOYLAR		182,88	
TV1190	PLAKLAR VE VİDALAR	İTERNAL FİKSASYON	KİLİTLEME VİDALARI	KİLİTLİ KORTİKAL VİDALAR (DEĞİŞKEN AÇILI/SABİT AÇILI/SFERİK/DİNAMİK)	4.0 mm VE ÜZERİ VİDALAR	STANDART/KENDİNDEN YIV AÇAN	TİTANYUM/CoCr/KARBON	TÜM BOYLAR		202,13	
TV1200	PLAKLAR VE VİDALAR	İTERNAL FİKSASYON	KİLİTLEME VİDALARI	KİLİTLİ SPONGİÖZ VİDALAR	4.0 mm VE ÜZERİ VİDALAR	TÜM ŞEKİL ÖZELLİĞİ	ÇELİK	TÜM BOYLAR		182,88	
TV1210	PLAKLAR VE VİDALAR	İTERNAL FİKSASYON	KİLİTLEME VİDALARI	KİLİTLİ SPONGİÖZ VİDALAR	4.0 mm VE ÜZERİ VİDALAR	TÜM ŞEKİL ÖZELLİĞİ	TİTANYUM/CoCr/KARBON	TÜM BOYLAR		202,13	
TV1220	PLAKLAR VE VİDALAR	İTERNAL FİKSASYON	KİLİTLEME VİDALARI	KİLİTLİ İNSERT VİDALAR (DEĞİŞKEN AÇILI/SABİT AÇILI/SFERİK/DİNAMİK)	4.0 - 4.9 mm VİDALAR	TÜM ŞEKİL ÖZELLİĞİ	ÇELİK	TÜM BOYLAR		182,88	
TV1230	PLAKLAR VE VİDALAR	İTERNAL FİKSASYON	KİLİTLEME VİDALARI	KİLİTLİ İNSERT VİDALAR (DEĞİŞKEN AÇILI/SABİT AÇILI/SFERİK/DİNAMİK)	4.0 - 4.9 mm VİDALAR	TÜM ŞEKİL ÖZELLİĞİ	TİTANYUM/CoCr/KARBON	TÜM BOYLAR		202,13	
TV1240	PLAKLAR VE VİDALAR	İTERNAL FİKSASYON	KİLİTLEME VİDALARI	KİLİTLİ İNSERT VİDALAR (DEĞİŞKEN AÇILI/SABİT AÇILI/SFERİK/DİNAMİK)	5.0 - 7.3 mm VİDALAR	TÜM ŞEKİL ÖZELLİĞİ - KANLISÖZ	ÇELİK	TÜM BOYLAR		182,88	
TV1250	PLAKLAR VE VİDALAR	İTERNAL FİKSASYON	KİLİTLEME VİDALARI	KİLİTLİ İNSERT VİDALAR (DEĞİŞKEN AÇILI/SABİT AÇILI/SFERİK/DİNAMİK)	5.0 - 7.3 mm VİDALAR	TÜM ŞEKİL ÖZELLİĞİ - KANLISÖZ	TİTANYUM/CoCr/KARBON	TÜM BOYLAR		202,13	
TV1260	PLAKLAR VE VİDALAR	İTERNAL FİKSASYON	KİLİTLEME VİDALARI	KİLİTLİ İNSERT VİDALAR (DEĞİŞKEN AÇILI/SABİT AÇILI/SFERİK/DİNAMİK)	5.0 - 7.3 mm VİDALAR	TÜM ŞEKİL ÖZELLİĞİ - KANLISÖZ	ÇELİK	TÜM BOYLAR		182,88	
TV1270	PLAKLAR VE VİDALAR	İTERNAL FİKSASYON	KİLİTLEME VİDALARI	KİLİTLİ İNSERT VİDALAR (DEĞİŞKEN AÇILI/SABİT AÇILI/SFERİK/DİNAMİK)	5.0 - 7.3 mm VİDALAR	TÜM ŞEKİL ÖZELLİĞİ - KANLISÖZ	TİTANYUM/CoCr/KARBON	TÜM BOYLAR		202,13	
TV1280	PLAKLAR VE VİDALAR	İTERNAL FİKSASYON	VİDALAR VE PİNLER	KIRILABİLEN/KESİLEBİLEN KOMPRESYON VE FİKSASYON YAPAN	1.0 - 3.0 mm VİDALAR	TÜM ŞEKİL ÖZELLİĞİ	ÇELİK	TÜM BOYLAR		221,58	
TV1290	PLAKLAR VE VİDALAR	İTERNAL FİKSASYON	VİDALAR VE PİNLER	KIRILABİLEN/KESİLEBİLEN KOMPRESYON VE FİKSASYON YAPAN	1.0 - 3.0 mm VİDALAR	TÜM ŞEKİL ÖZELLİĞİ	TİTANYUM/CoCr	TÜM BOYLAR		240,69	

TV1900	PLAKLAR VE VIDALAR	INTERNAL FİKSASYON	VIDALAR VE PINLER	KİLİTLİ PIN/PEG (DEĞİŞKEN AÇILI/SABİT AÇILI/SFERİK/DİNAMİK)	1.0 - 3.0 mm VIDALAR	KENDİNDEN YIV VE DELİK AÇAN	ÇELİK	TÜM BOYLAR	221,38
TV1910	PLAKLAR VE VIDALAR	INTERNAL FİKSASYON	VIDALAR VE PINLER	KİLİTLİ PIN/PEG (DEĞİŞKEN AÇILI/SABİT AÇILI/SFERİK/DİNAMİK)	1.0 - 3.0 mm VIDALAR	KENDİNDEN YIV VE DELİK AÇAN	TİTANYUM/CoCr	TÜM BOYLAR	240,63
TV1920	PLAKLAR VE VIDALAR	INTERNAL FİKSASYON	KİLİTLİ PLAK SİSTEMLERİ	KİLİTLİ KOMBİNE/KOMPRESYON DELİK, SABİT/DEĞİŞKEN AÇILI	1.0 - 3.0 mm VIDALAR İÇİN	AYAK PLAKLARI/EL PARMAK PLAKLARI	ÇELİK	TÜM BOYLAR	924,00
TV1930	PLAKLAR VE VIDALAR	INTERNAL FİKSASYON	KİLİTLİ PLAK SİSTEMLERİ	KİLİTLİ KOMBİNE/KOMPRESYON DELİK, SABİT/DEĞİŞKEN AÇILI	1.0 - 3.0 mm VIDALAR İÇİN	AYAK PLAKLARI/EL PARMAK PLAKLARI	TİTANYUM/CoCr/KARBON	TÜM BOYLAR	1.020,25
TV1940	PLAKLAR VE VIDALAR	INTERNAL FİKSASYON	KİLİTLİ PLAK SİSTEMLERİ	KİLİTLİ KOMBİNE/KOMPRESYON DELİK, SABİT/DEĞİŞKEN AÇILI	1.0 - 3.5 mm VIDALAR İÇİN	FÜZYON PARMAK/HALLUKS VALGUS PLAKLARI/ OSTEOTOMİ PLAKLARI	ÇELİK	TÜM BOYLAR	924,00
TV1950	PLAKLAR VE VIDALAR	INTERNAL FİKSASYON	KİLİTLİ PLAK SİSTEMLERİ	KİLİTLİ KOMBİNE/KOMPRESYON DELİK, SABİT/DEĞİŞKEN AÇILI	1.0 - 3.5 mm VIDALAR İÇİN	FÜZYON PARMAK/HALLUKS VALGUS PLAKLARI/ OSTEOTOMİ PLAKLARI	TİTANYUM/CoCr/KARBON	TÜM BOYLAR	1.020,25
TV1960	PLAKLAR VE VIDALAR	INTERNAL FİKSASYON	KİLİTLİ PLAK SİSTEMLERİ	KİLİTLİ KOMBİNE/KOMPRESYON DELİK, SABİT/DEĞİŞKEN AÇILI	2.0 - 3.0 mm VIDALAR İÇİN	KAMALI(WEDGE) PLAKLAR/BASAMAKLI	ÇELİK	TÜM BOYLAR	924,00
TV1970	PLAKLAR VE VIDALAR	INTERNAL FİKSASYON	KİLİTLİ PLAK SİSTEMLERİ	KİLİTLİ KOMBİNE/KOMPRESYON DELİK, SABİT/DEĞİŞKEN AÇILI	2.0 - 3.0 mm VIDALAR İÇİN	KAMALI(WEDGE) PLAKLAR/BASAMAKLI	TİTANYUM/CoCr	TÜM BOYLAR	1.020,25
TV1980	PLAKLAR VE VIDALAR	INTERNAL FİKSASYON	KİLİTLİ PLAK SİSTEMLERİ	KİLİTLİ KOMBİNE/KOMPRESYON DELİK, SABİT/DEĞİŞKEN AÇILI	3.1 - 4.0 mm VIDALAR İÇİN	BASAMAKLI PLAKLAR	ÇELİK	TÜM BOYLAR	924,00
TV1990	PLAKLAR VE VIDALAR	INTERNAL FİKSASYON	KİLİTLİ PLAK SİSTEMLERİ	KİLİTLİ KOMBİNE/KOMPRESYON DELİK, SABİT/DEĞİŞKEN AÇILI	3.1 - 4.0 mm VIDALAR İÇİN	BASAMAKLI PLAKLAR	TİTANYUM/CoCr/KARBON	TÜM BOYLAR	1.020,25
TV2400	PLAKLAR VE VIDALAR	INTERNAL FİKSASYON	KİLİTLİ PLAK SİSTEMLERİ	KİLİTLİ KOMBİNE/KOMPRESYON DELİK, SABİT/DEĞİŞKEN AÇILI	2.0 - 3.5 mm VIDALAR İÇİN	KORONİDİD PLAK	ÇELİK	TÜM BOYLAR	924,00
TV1410	PLAKLAR VE VIDALAR	INTERNAL FİKSASYON	KİLİTLİ PLAK SİSTEMLERİ	KİLİTLİ KOMBİNE/KOMPRESYON DELİK, SABİT/DEĞİŞKEN AÇILI	2.0 - 3.5 mm VIDALAR İÇİN	KORONİDİD PLAK	TİTANYUM/CoCr	TÜM BOYLAR	1.020,25
TV1420	PLAKLAR VE VIDALAR	INTERNAL FİKSASYON	KİLİTLİ PLAK SİSTEMLERİ	KİLİTLİ KOMBİNE/KOMPRESYON DELİK, SABİT/DEĞİŞKEN AÇILI	2.0 - 3.5 mm VIDALAR İÇİN	RADİUS DİSTAL DORSAL PLAKLAR	ÇELİK	TÜM BOYLAR	1.212,75
TV1430	PLAKLAR VE VIDALAR	INTERNAL FİKSASYON	KİLİTLİ PLAK SİSTEMLERİ	KİLİTLİ KOMBİNE/KOMPRESYON DELİK, SABİT/DEĞİŞKEN AÇILI	2.0 - 3.5 mm VIDALAR İÇİN	RADİUS DİSTAL DORSAL PLAKLAR	TİTANYUM/CoCr	TÜM BOYLAR	1.347,50
TV1440	PLAKLAR VE VIDALAR	INTERNAL FİKSASYON	KİLİTLİ PLAK SİSTEMLERİ	KİLİTLİ KOMBİNE/KOMPRESYON DELİK, SABİT/DEĞİŞKEN AÇILI	2.0 - 3.5 mm VIDALAR İÇİN	RADİUS DİSTAL VOLAR PLAKLAR	ÇELİK	TÜM BOYLAR	1.636,25
TV1450	PLAKLAR VE VIDALAR	INTERNAL FİKSASYON	KİLİTLİ PLAK SİSTEMLERİ	KİLİTLİ KOMBİNE/KOMPRESYON DELİK, SABİT/DEĞİŞKEN AÇILI	2.0 - 3.5 mm VIDALAR İÇİN	RADİUS DİSTAL VOLAR PLAKLAR	TİTANYUM/CoCr	TÜM BOYLAR	1.828,75
TV1460	PLAKLAR VE VIDALAR	INTERNAL FİKSASYON	KİLİTLİ PLAK SİSTEMLERİ	KİLİTLİ KOMBİNE/KOMPRESYON DELİK, SABİT/DEĞİŞKEN AÇILI	2.0 - 3.5 mm VIDALAR İÇİN	RADİUS PROKSİMAL VOLAR - DORSAL PLAKLAR	ÇELİK	TÜM BOYLAR	1.251,25
TV1470	PLAKLAR VE VIDALAR	INTERNAL FİKSASYON	KİLİTLİ PLAK SİSTEMLERİ	KİLİTLİ KOMBİNE/KOMPRESYON DELİK, SABİT/DEĞİŞKEN AÇILI	2.0 - 3.5 mm VIDALAR İÇİN	RADİUS PROKSİMAL VOLAR - DORSAL PLAKLAR	TİTANYUM/CoCr	TÜM BOYLAR	1.386,00
TV1480	PLAKLAR VE VIDALAR	INTERNAL FİKSASYON	KİLİTLİ PLAK SİSTEMLERİ	KİLİTLİ KOMBİNE/KOMPRESYON DELİK, SABİT/DEĞİŞKEN AÇILI	2.0 - 3.5 mm VIDALAR İÇİN	RADİUS/ULNA ŞAFT/KISALTIM/ UZATMA PLAKLAR	ÇELİK	TÜM BOYLAR	847,00
TV1490	PLAKLAR VE VIDALAR	INTERNAL FİKSASYON	KİLİTLİ PLAK SİSTEMLERİ	KİLİTLİ KOMBİNE/KOMPRESYON DELİK, SABİT/DEĞİŞKEN AÇILI	2.0 - 3.5 mm VIDALAR İÇİN	RADİUS/ULNA ŞAFT/KISALTIM/ UZATMA PLAKLAR	TİTANYUM/CoCr	TÜM BOYLAR	1.058,75
TV1500	PLAKLAR VE VIDALAR	INTERNAL FİKSASYON	KİLİTLİ PLAK SİSTEMLERİ	KİLİTLİ KOMBİNE/KOMPRESYON DELİK, SABİT/DEĞİŞKEN AÇILI	2.0 - 3.5 mm VIDALAR İÇİN	ULNA DİSTAL ANATOMİK PLAKLAR	ÇELİK	TÜM BOYLAR	866,25
TV1510	PLAKLAR VE VIDALAR	INTERNAL FİKSASYON	KİLİTLİ PLAK SİSTEMLERİ	KİLİTLİ KOMBİNE/KOMPRESYON DELİK, SABİT/DEĞİŞKEN AÇILI	2.0 - 3.5 mm VIDALAR İÇİN	ULNA DİSTAL ANATOMİK PLAKLAR	TİTANYUM/CoCr	TÜM BOYLAR	962,50
TV1520	PLAKLAR VE VIDALAR	INTERNAL FİKSASYON	KİLİTLİ PLAK SİSTEMLERİ	KİLİTLİ KOMBİNE/KOMPRESYON DELİK, SABİT/DEĞİŞKEN AÇILI	2.5 - 4.0 mm VIDALAR İÇİN	KALKANEAL PLAK	ÇELİK	TÜM BOYLAR	1.386,00
TV1530	PLAKLAR VE VIDALAR	INTERNAL FİKSASYON	KİLİTLİ PLAK SİSTEMLERİ	KİLİTLİ KOMBİNE/KOMPRESYON DELİK, SABİT/DEĞİŞKEN AÇILI	2.5 - 4.0 mm VIDALAR İÇİN	KALKANEAL PLAK	TİTANYUM/CoCr	TÜM BOYLAR	1.540,00
TV1540	PLAKLAR VE VIDALAR	INTERNAL FİKSASYON	KİLİTLİ PLAK SİSTEMLERİ	KİLİTLİ KOMBİNE/KOMPRESYON DELİK, SABİT/DEĞİŞKEN AÇILI	2.5 - 4.0 mm VIDALAR İÇİN	KLAVİKULA PLAK	ÇELİK	TÜM BOYLAR	1.386,00
TV1550	PLAKLAR VE VIDALAR	INTERNAL FİKSASYON	KİLİTLİ PLAK SİSTEMLERİ	KİLİTLİ KOMBİNE/KOMPRESYON DELİK, SABİT/DEĞİŞKEN AÇILI	2.5 - 4.0 mm VIDALAR İÇİN	KLAVİKULA PLAK	TİTANYUM/CoCr	TÜM BOYLAR	1.540,00
TV1560	PLAKLAR VE VIDALAR	INTERNAL FİKSASYON	KİLİTLİ PLAK SİSTEMLERİ	KİLİTLİ KOMBİNE/KOMPRESYON DELİK, SABİT/DEĞİŞKEN AÇILI	2.5 - 4.0 mm VIDALAR İÇİN	OLECRANON PLAK	ÇELİK	TÜM BOYLAR	1.386,00
TV1570	PLAKLAR VE VIDALAR	INTERNAL FİKSASYON	KİLİTLİ PLAK SİSTEMLERİ	KİLİTLİ KOMBİNE/KOMPRESYON DELİK, SABİT/DEĞİŞKEN AÇILI	2.5 - 4.0 mm VIDALAR İÇİN	OLECRANON PLAK	TİTANYUM/CoCr/KARBON	TÜM BOYLAR	1.540,00
TV1580	PLAKLAR VE VIDALAR	INTERNAL FİKSASYON	KİLİTLİ PLAK SİSTEMLERİ	KİLİTLİ KOMBİNE/KOMPRESYON DELİK, SABİT/DEĞİŞKEN AÇILI	2.5 - 4.0 mm VIDALAR İÇİN	SKAPULA PLAK	ÇELİK	TÜM BOYLAR	1.386,00
TV1590	PLAKLAR VE VIDALAR	INTERNAL FİKSASYON	KİLİTLİ PLAK SİSTEMLERİ	KİLİTLİ KOMBİNE/KOMPRESYON DELİK, SABİT/DEĞİŞKEN AÇILI	2.5 - 4.0 mm VIDALAR İÇİN	SKAPULA PLAK	TİTANYUM/CoCr/KARBON	TÜM BOYLAR	1.540,00

TV1900	PLAKLAR VE VIDALAR	INTERNAL FIKSASYON	KİLTÜTLÜ PLAK SİSTEMLERİ	KİLTÜTLÜ KOMBİNE/KOMPRESYON DELİK, SABİT/DEĞİŞKEN AÇILI	TÜM BOYLAR	TROKANTER STABİLİZASYON HOOK PLAK	ÇELİK	TÜM BOYLAR	1.386,00
TV1910	PLAKLAR VE VIDALAR	INTERNAL FIKSASYON	KİLTÜTLÜ PLAK SİSTEMLERİ	KİLTÜTLÜ KOMBİNE/KOMPRESYON DELİK, SABİT/DEĞİŞKEN AÇILI	TÜM BOYLAR	TROKANTER STABİLİZASYON HOOK PLAK	TİTANYUM/CoCr/KARBON	TÜM BOYLAR	1.540,00
TV1920	PLAKLAR VE VIDALAR	INTERNAL FIKSASYON	MİNİMAL İNVAZİV PLAKLAR	KİLTÜTLÜ KOMBİNE/KOMPRESYON DELİK, SABİT/DEĞİŞKEN AÇILI	2.5 - 4.0 mm VIDALAR İÇİN	FİBULA DİSTAL ANATOMİK PLAKLARI	ÇELİK	TÜM BOYLAR	1.386,00
TV1930	PLAKLAR VE VIDALAR	INTERNAL FIKSASYON	MİNİMAL İNVAZİV PLAKLAR	KİLTÜTLÜ KOMBİNE/KOMPRESYON DELİK, SABİT/DEĞİŞKEN AÇILI	2.5 - 4.0 mm VIDALAR İÇİN	FİBULA DİSTAL ANATOMİK PLAKLARI	TİTANYUM/CoCr/KARBON	TÜM BOYLAR	1.540,00
TV1940	PLAKLAR VE VIDALAR	INTERNAL FIKSASYON	MİNİMAL İNVAZİV PLAKLAR	KİLTÜTLÜ KOMBİNE/KOMPRESYON DELİK, SABİT/DEĞİŞKEN AÇILI	2.5 - 4.0 mm VIDALAR İÇİN	HUMERUS DİSTAL ANATOMİK PLAKLAR [MEDIAL - LATERAL]	ÇELİK	TÜM BOYLAR	1.732,50
TV1950	PLAKLAR VE VIDALAR	INTERNAL FIKSASYON	MİNİMAL İNVAZİV PLAKLAR	KİLTÜTLÜ KOMBİNE/KOMPRESYON DELİK, SABİT/DEĞİŞKEN AÇILI	2.5 - 4.0 mm VIDALAR İÇİN	HUMERUS DİSTAL ANATOMİK PLAKLAR [MEDIAL - LATERAL]	TİTANYUM/CoCr/KARBON	TÜM BOYLAR	1.925,00
TV1960	PLAKLAR VE VIDALAR	INTERNAL FIKSASYON	MİNİMAL İNVAZİV PLAKLAR	KİLTÜTLÜ KOMBİNE/KOMPRESYON DELİK, SABİT/DEĞİŞKEN AÇILI	2.5 - 4.0 mm VIDALAR İÇİN	OLECRANON PLAK	ÇELİK	TÜM BOYLAR	1.482,25
TV1970	PLAKLAR VE VIDALAR	INTERNAL FIKSASYON	MİNİMAL İNVAZİV PLAKLAR	KİLTÜTLÜ KOMBİNE/KOMPRESYON DELİK, SABİT/DEĞİŞKEN AÇILI	2.5 - 4.0 mm VIDALAR İÇİN	OLECRANON PLAK	TİTANYUM/CoCr/KARBON	TÜM BOYLAR	1.636,25
TV1980	PLAKLAR VE VIDALAR	INTERNAL FIKSASYON	MİNİMAL İNVAZİV PLAKLAR	KİLTÜTLÜ KOMBİNE/KOMPRESYON DELİK, SABİT/DEĞİŞKEN AÇILI	2.5 - 4.0 mm VIDALAR İÇİN	TİBİA DİSTAL MEDIAL/ANTERIOR/ANTEROMEDIAL ANATOMİK PLAKLARI	ÇELİK	TÜM BOYLAR	1.925,00
TV1990	PLAKLAR VE VIDALAR	INTERNAL FIKSASYON	MİNİMAL İNVAZİV PLAKLAR	KİLTÜTLÜ KOMBİNE/KOMPRESYON DELİK, SABİT/DEĞİŞKEN AÇILI	2.5 - 4.0 mm VIDALAR İÇİN	TİBİA DİSTAL MEDIAL/ANTERIOR/ANTEROMEDIAL ANATOMİK PLAKLARI	TİTANYUM/CoCr/KARBON	TÜM BOYLAR	2.117,50
TV2000	PLAKLAR VE VIDALAR	INTERNAL FIKSASYON	MİNİMAL İNVAZİV PLAKLAR	KİLTÜTLÜ KOMBİNE/KOMPRESYON DELİK, SABİT/DEĞİŞKEN AÇILI	3.1 - 4.0 mm VIDALAR İÇİN	HUMERUS PROKSİMAL PLAKLAR	ÇELİK	TÜM BOYLAR	1.925,00
TV2010	PLAKLAR VE VIDALAR	INTERNAL FIKSASYON	MİNİMAL İNVAZİV PLAKLAR	KİLTÜTLÜ KOMBİNE/KOMPRESYON DELİK, SABİT/DEĞİŞKEN AÇILI	3.1 - 4.0 mm VIDALAR İÇİN	HUMERUS PROKSİMAL PLAKLAR	TİTANYUM/KOMPOZİT/KARBON	TÜM BOYLAR	2.117,50
TV2020	PLAKLAR VE VIDALAR	INTERNAL FIKSASYON	MİNİMAL İNVAZİV PLAKLAR	KİLTÜTLÜ KOMBİNE/KOMPRESYON DELİK, SABİT/DEĞİŞKEN AÇILI	3.1 - 4.0 mm VIDALAR İÇİN	TİBİA DİSTAL LATERAL/POSTERİOR/ANTEROLATERAL ANATOMİK PLAKLARI	ÇELİK	TÜM BOYLAR	1.925,00
TV2030	PLAKLAR VE VIDALAR	INTERNAL FIKSASYON	MİNİMAL İNVAZİV PLAKLAR	KİLTÜTLÜ KOMBİNE/KOMPRESYON DELİK, SABİT/DEĞİŞKEN AÇILI	3.1 - 4.0 mm VIDALAR İÇİN	TİBİA DİSTAL LATERAL/POSTERİOR/ANTEROLATERAL ANATOMİK PLAKLARI	TİTANYUM/CoCr/KARBON	TÜM BOYLAR	2.117,50
TV2040	PLAKLAR VE VIDALAR	INTERNAL FIKSASYON	MİNİMAL İNVAZİV PLAKLAR	KİLTÜTLÜ KOMBİNE/KOMPRESYON DELİK, SABİT/DEĞİŞKEN AÇILI	TÜM BOY KİLTÜTLÜ VIDALAR İÇİN	FEMUR DİSTAL ANATOMİK PLAKLARI	ÇELİK	TÜM BOYLAR	1.925,00
TV2050	PLAKLAR VE VIDALAR	INTERNAL FIKSASYON	MİNİMAL İNVAZİV PLAKLAR	KİLTÜTLÜ KOMBİNE/KOMPRESYON DELİK, SABİT/DEĞİŞKEN AÇILI	TÜM BOY KİLTÜTLÜ VIDALAR İÇİN	FEMUR DİSTAL ANATOMİK PLAKLARI	TİTANYUM/CoCr/KARBON	TÜM BOYLAR	2.117,50
TV2060	PLAKLAR VE VIDALAR	INTERNAL FIKSASYON	MİNİMAL İNVAZİV PLAKLAR	KİLTÜTLÜ KOMBİNE/KOMPRESYON DELİK, SABİT/DEĞİŞKEN AÇILI	TÜM BOY KİLTÜTLÜ VIDALAR İÇİN	FEMUR PROKSİMAL ANATOMİK PLAKLARI	ÇELİK	TÜM BOYLAR	1.925,00
TV2070	PLAKLAR VE VIDALAR	INTERNAL FIKSASYON	MİNİMAL İNVAZİV PLAKLAR	KİLTÜTLÜ KOMBİNE/KOMPRESYON DELİK, SABİT/DEĞİŞKEN AÇILI	TÜM BOY KİLTÜTLÜ VIDALAR İÇİN	FEMUR PROKSİMAL ANATOMİK PLAKLARI	TİTANYUM/CoCr/KARBON	TÜM BOYLAR	2.117,50
TV2080	PLAKLAR VE VIDALAR	INTERNAL FIKSASYON	MİNİMAL İNVAZİV PLAKLAR	KİLTÜTLÜ KOMBİNE/KOMPRESYON DELİK, SABİT/DEĞİŞKEN AÇILI	TÜM BOY KİLTÜTLÜ VIDALAR İÇİN	TİBİA PROKSİMAL ANATOMİK LATERAL/POSTEROLATERAL PLAKLARI	ÇELİK	TÜM BOYLAR	1.925,00
TV2090	PLAKLAR VE VIDALAR	INTERNAL FIKSASYON	MİNİMAL İNVAZİV PLAKLAR	KİLTÜTLÜ KOMBİNE/KOMPRESYON DELİK, SABİT/DEĞİŞKEN AÇILI	TÜM BOY KİLTÜTLÜ VIDALAR İÇİN	TİBİA PROKSİMAL ANATOMİK LATERAL/POSTEROLATERAL PLAKLARI	TİTANYUM/CoCr/KARBON	TÜM BOYLAR	2.117,50
TV2100	PLAKLAR VE VIDALAR	INTERNAL FIKSASYON	MİNİMAL İNVAZİV PLAKLAR	KİLTÜTLÜ KOMBİNE/KOMPRESYON DELİK, SABİT/DEĞİŞKEN AÇILI	TÜM BOY KİLTÜTLÜ VIDALAR İÇİN	TİBİA PROKSİMAL ANATOMİK MEDIAL/POSTEROMEDIAL PLAKLARI	ÇELİK	TÜM BOYLAR	1.925,00
TV2110	PLAKLAR VE VIDALAR	INTERNAL FIKSASYON	MİNİMAL İNVAZİV PLAKLAR	KİLTÜTLÜ KOMBİNE/KOMPRESYON DELİK, SABİT/DEĞİŞKEN AÇILI	TÜM BOY KİLTÜTLÜ VIDALAR İÇİN	TİBİA PROKSİMAL ANATOMİK MEDIAL/POSTEROMEDIAL PLAKLARI	TİTANYUM/CoCr/KARBON	TÜM BOYLAR	2.117,50
TV2120	PLAKLAR VE VIDALAR	INTERNAL FIKSASYON	PLAKLAR	KOMPRESYON/YUVARLAK DELİKLİ/AZ TEMAS YÜZEYLİ PLAK	1.0 - 3.0 mm KİLTİTSİZ VIDALAR İÇİN	TÜM ŞEKİL ÖZELLİĞİ	ÇELİK	TÜM BOYLAR	924,00
TV2130	PLAKLAR VE VIDALAR	INTERNAL FIKSASYON	PLAKLAR	KOMPRESYON/YUVARLAK DELİKLİ/AZ TEMAS YÜZEYLİ PLAK	1.0 - 3.0 mm KİLTİTSİZ VIDALAR İÇİN	TÜM ŞEKİL ÖZELLİĞİ	TİTANYUM/CoCr/KARBON	TÜM BOYLAR	1.020,25
TV2140	PLAKLAR VE VIDALAR	INTERNAL FIKSASYON	PLAKLAR	KOMPRESYON/YUVARLAK DELİKLİ/AZ TEMAS YÜZEYLİ PLAK	1.0 - 3.5 mm KİLTİTSİZ VIDALAR İÇİN	FÜZYON PARMARK/HALLUKS VALGUS PLAKLARI/ OSTEOTOMİ PLAKLARI	ÇELİK	TÜM BOYLAR	924,00
TV2150	PLAKLAR VE VIDALAR	INTERNAL FIKSASYON	PLAKLAR	KOMPRESYON/YUVARLAK DELİKLİ/AZ TEMAS YÜZEYLİ PLAK	1.0 - 3.5 mm KİLTİTSİZ VIDALAR İÇİN	FÜZYON PARMARK/HALLUKS VALGUS PLAKLARI/ OSTEOTOMİ PLAKLARI	TİTANYUM/CoCr/KARBON	TÜM BOYLAR	1.020,25
TV2160	PLAKLAR VE VIDALAR	INTERNAL FIKSASYON	PLAKLAR	KOMPRESYON/YUVARLAK DELİKLİ/AZ TEMAS YÜZEYLİ PLAK	2.0 - 3.5 mm KİLTİTSİZ VIDALAR İÇİN	DİSTAL RADIUS VOLAR PLAKLAR	ÇELİK	TÜM BOYLAR	924,00
TV2170	PLAKLAR VE VIDALAR	INTERNAL FIKSASYON	PLAKLAR	KOMPRESYON/YUVARLAK DELİKLİ/AZ TEMAS YÜZEYLİ PLAK	2.0 - 3.5 mm KİLTİTSİZ VIDALAR İÇİN	DİSTAL RADIUS VOLAR PLAKLAR	TİTANYUM/CoCr/KARBON	TÜM BOYLAR	1.020,25

TV2180	PLAKLAR VE VIDALAR	INTERNAL FİKSASYON	PLAKLAR	KOMPRESYON/YUVARLAK DELİKLİ/AZ TEMAS YÜZEYLİ PLAK	2.0 - 3.5 mm KİLİTSİZ VIDALAR İÇİN	DİSTAL RADIUS DORSAL PLAKLAR	ÇELİK	TÜM BOYLAR	924,00
TV2190	PLAKLAR VE VIDALAR	INTERNAL FİKSASYON	PLAKLAR	KOMPRESYON/YUVARLAK DELİKLİ/AZ TEMAS YÜZEYLİ PLAK	2.0 - 3.5 mm KİLİTSİZ VIDALAR İÇİN	DİSTAL RADIUS DORSAL PLAKLAR	TİTANYUM/CoCr	TÜM BOYLAR	1.020,25
TV2200	PLAKLAR VE VIDALAR	INTERNAL FİKSASYON	PLAKLAR	KOMPRESYON/YUVARLAK DELİKLİ/AZ TEMAS YÜZEYLİ PLAK	2.5 - 4.0 mm KİLİTSİZ VIDALAR İÇİN	OLECRANON PLAK	ÇELİK	TÜM BOYLAR	924,00
TV2210	PLAKLAR VE VIDALAR	INTERNAL FİKSASYON	PLAKLAR	KOMPRESYON/YUVARLAK DELİKLİ/AZ TEMAS YÜZEYLİ PLAK	2.5 - 4.0 mm KİLİTSİZ VIDALAR İÇİN	OLECRANON PLAK	TİTANYUM/CoCr/KARBON	TÜM BOYLAR	1.020,25
TV2220	PLAKLAR VE VIDALAR	INTERNAL FİKSASYON	PLAKLAR	KOMPRESYON/YUVARLAK DELİKLİ/AZ TEMAS YÜZEYLİ PLAK	3.0 - 4.5 mm KİLİTSİZ VIDALAR İÇİN	EPIFİZYODEZ PLAKLARI	ÇELİK	TÜM BOYLAR	924,00
TV2230	PLAKLAR VE VIDALAR	INTERNAL FİKSASYON	PLAKLAR	KOMPRESYON/YUVARLAK DELİKLİ/AZ TEMAS YÜZEYLİ PLAK	3.0 - 4.5 mm KİLİTSİZ VIDALAR İÇİN	EPIFİZYODEZ PLAKLARI	TİTANYUM	TÜM BOYLAR	1.020,25
TV2240	PLAKLAR VE VIDALAR	INTERNAL FİKSASYON	PLAKLAR	KOMPRESYON/YUVARLAK DELİKLİ/AZ TEMAS YÜZEYLİ PLAK	3.1 - 4.0 mm KİLİTSİZ VIDALAR İÇİN	AKROMİYOKLAVİKÜLER KANCA/ÖNKOL SAFT PLAK	ÇELİK	TÜM BOYLAR	924,00
TV2250	PLAKLAR VE VIDALAR	INTERNAL FİKSASYON	PLAKLAR	KOMPRESYON/YUVARLAK DELİKLİ/AZ TEMAS YÜZEYLİ PLAK	3.1 - 4.0 mm KİLİTSİZ VIDALAR İÇİN	AKROMİYOKLAVİKÜLER KANCA/ÖNKOL SAFT PLAK	TİTANYUM/CoCr/KARBON	TÜM BOYLAR	1.020,25
TV2260	PLAKLAR VE VIDALAR	INTERNAL FİKSASYON	PLAKLAR	KOMPRESYON/YUVARLAK DELİKLİ/AZ TEMAS YÜZEYLİ PLAK	4.0 mm VE ÜZERİ KİLİTSİZ VIDA İÇİN	DAR PLAK/REKONSTRÜKSİYON PLAK	ÇELİK	TÜM BOYLAR	924,00
TV2270	PLAKLAR VE VIDALAR	INTERNAL FİKSASYON	PLAKLAR	KOMPRESYON/YUVARLAK DELİKLİ/AZ TEMAS YÜZEYLİ PLAK	4.0 mm VE ÜZERİ KİLİTSİZ VIDA İÇİN	DAR PLAK/REKONSTRÜKSİYON PLAK	TİTANYUM/CoCr/KARBON	TÜM BOYLAR	1.020,25
TV2280	PLAKLAR VE VIDALAR	INTERNAL FİKSASYON	PLAKLAR	KOMPRESYON/YUVARLAK DELİKLİ/AZ TEMAS YÜZEYLİ PLAK	4.0 mm VE ÜZERİ KİLİTSİZ VIDA İÇİN	GENİŞ PLAK/CLOVERLEAF PLAK/BUTRESS PLAK	ÇELİK	TÜM BOYLAR	924,00
TV2290	PLAKLAR VE VIDALAR	INTERNAL FİKSASYON	PLAKLAR	KOMPRESYON/YUVARLAK DELİKLİ/AZ TEMAS YÜZEYLİ PLAK	4.0 mm VE ÜZERİ KİLİTSİZ VIDA İÇİN	GENİŞ PLAK/CLOVERLEAF PLAK/BUTRESS PLAK	TİTANYUM/CoCr/KARBON	TÜM BOYLAR	1.020,25
TV2300	PLAKLAR VE VIDALAR	INTERNAL FİKSASYON	PLAKLAR	KOMPRESYON/YUVARLAK DELİKLİ/AZ TEMAS YÜZEYLİ PLAK	4.0 mm VE ÜZERİ KİLİTSİZ VIDA İÇİN	FEMUR DİSTAL ANATOMİK PLAKLAR	ÇELİK	TÜM BOYLAR	1.386,00
TV2310	PLAKLAR VE VIDALAR	INTERNAL FİKSASYON	PLAKLAR	KOMPRESYON/YUVARLAK DELİKLİ/AZ TEMAS YÜZEYLİ PLAK	4.0 mm VE ÜZERİ KİLİTSİZ VIDA İÇİN	FEMUR DİSTAL ANATOMİK PLAKLAR	TİTANYUM/CoCr/KARBON	TÜM BOYLAR	1.540,00
TV2320	PLAKLAR VE VIDALAR	INTERNAL FİKSASYON	PLAKLAR	KOMPRESYON/YUVARLAK DELİKLİ/AZ TEMAS YÜZEYLİ PLAK	4.0 mm VE ÜZERİ KİLİTSİZ VIDA İÇİN	FEMUR PROKSİMAL ANATOMİK PLAKLAR	ÇELİK	TÜM BOYLAR	1.386,00
TV2330	PLAKLAR VE VIDALAR	INTERNAL FİKSASYON	PLAKLAR	KOMPRESYON/YUVARLAK DELİKLİ/AZ TEMAS YÜZEYLİ PLAK	4.0 mm VE ÜZERİ KİLİTSİZ VIDA İÇİN	FEMUR PROKSİMAL ANATOMİK PLAKLAR	TİTANYUM/CoCr/KARBON	TÜM BOYLAR	1.540,00
TV2340	PLAKLAR VE VIDALAR	INTERNAL FİKSASYON	PLAKLAR	KOMPRESYON/YUVARLAK DELİKLİ/AZ TEMAS YÜZEYLİ PLAK	4.0 mm VE ÜZERİ KİLİTSİZ VIDA İÇİN	TIBİA DİSTAL LATERAL/ANTEROLATERAL ANATOMİK PLAKLARI	ÇELİK	TÜM BOYLAR	1.386,00
TV2350	PLAKLAR VE VIDALAR	INTERNAL FİKSASYON	PLAKLAR	KOMPRESYON/YUVARLAK DELİKLİ/AZ TEMAS YÜZEYLİ PLAK	4.0 mm VE ÜZERİ KİLİTSİZ VIDA İÇİN	TIBİA DİSTAL LATERAL/ANTEROLATERAL ANATOMİK PLAKLARI	TİTANYUM/CoCr/KARBON	TÜM BOYLAR	1.540,00
TV2360	PLAKLAR VE VIDALAR	INTERNAL FİKSASYON	PLAKLAR	KOMPRESYON/YUVARLAK DELİKLİ/AZ TEMAS YÜZEYLİ PLAK	4.0 mm VE ÜZERİ KİLİTSİZ VIDA İÇİN	TIBİA DİSTAL MEDIAL/ANTEROMEDIAL ANATOMİK PLAKLARI	ÇELİK	TÜM BOYLAR	1.386,00
TV2370	PLAKLAR VE VIDALAR	INTERNAL FİKSASYON	PLAKLAR	KOMPRESYON/YUVARLAK DELİKLİ/AZ TEMAS YÜZEYLİ PLAK	4.0 mm VE ÜZERİ KİLİTSİZ VIDA İÇİN	TIBİA DİSTAL MEDIAL/ANTEROMEDIAL ANATOMİK PLAKLARI	TİTANYUM/CoCr/KARBON	TÜM BOYLAR	1.540,00
TV2380	PLAKLAR VE VIDALAR	INTERNAL FİKSASYON	PLAKLAR	KOMPRESYON/YUVARLAK DELİKLİ/AZ TEMAS YÜZEYLİ PLAK	4.0 mm VE ÜZERİ KİLİTSİZ VIDA İÇİN	TIBİA PROKSİMAL ANATOMİK PLAKLAR	ÇELİK	TÜM BOYLAR	1.386,00
TV2390	PLAKLAR VE VIDALAR	INTERNAL FİKSASYON	PLAKLAR	KOMPRESYON/YUVARLAK DELİKLİ/AZ TEMAS YÜZEYLİ PLAK	4.0 mm VE ÜZERİ KİLİTSİZ VIDA İÇİN	TIBİA PROKSİMAL ANATOMİK PLAKLAR	TİTANYUM/CoCr/KARBON	TÜM BOYLAR	1.540,00
TV2400	PLAKLAR VE VIDALAR	INTERNAL FİKSASYON	PLAKLAR	KOMPRESYON/YUVARLAK DELİKLİ/AZ TEMAS YÜZEYLİ PLAK	TÜM BOYLAR	SEMİ - TUBULAR PLAK	ÇELİK	TÜM BOYLAR	1.386,00
TV2410	PLAKLAR VE VIDALAR	INTERNAL FİKSASYON	PLAKLAR	KOMPRESYON/YUVARLAK DELİKLİ/AZ TEMAS YÜZEYLİ PLAK	TÜM BOYLAR	SEMİ - TUBULAR PLAK	TİTANYUM/CoCr/KARBON	TÜM BOYLAR	1.540,00
TV2420	PLAKLAR VE VIDALAR	INTERNAL FİKSASYON	PLAKLAR	KOMPRESYON/YUVARLAK DELİKLİ/AZ TEMAS YÜZEYLİ PLAK	TÜM BOYLAR	HUMERUS PROKSİMAL ANATOMİK PLAKLAR	ÇELİK	TÜM BOYLAR	1.386,00
TV2430	PLAKLAR VE VIDALAR	INTERNAL FİKSASYON	PLAKLAR	KOMPRESYON/YUVARLAK DELİKLİ/AZ TEMAS YÜZEYLİ PLAK	TÜM BOYLAR	HUMERUS PROKSİMAL ANATOMİK PLAKLAR	TİTANYUM/CoCr/KARBON	TÜM BOYLAR	1.540,00
TV2440	PLAKLAR VE VIDALAR	INTERNAL FİKSASYON	PLAKLAR	KOMPRESYON/YUVARLAK DELİKLİ/AZ TEMAS YÜZEYLİ PLAK	TÜM BOYLAR	HUMERUS DİSTAL ANATOMİK PLAKLAR (MEDIAL - LATERAL)	ÇELİK	TÜM BOYLAR	1.386,00
TV2450	PLAKLAR VE VIDALAR	INTERNAL FİKSASYON	PLAKLAR	KOMPRESYON/YUVARLAK DELİKLİ/AZ TEMAS YÜZEYLİ PLAK	TÜM BOYLAR	HUMERUS DİSTAL ANATOMİK PLAKLAR (MEDIAL - LATERAL)	TİTANYUM/CoCr/KARBON	TÜM BOYLAR	1.540,00
TV2460	PLAKLAR VE VIDALAR	ARTRODEZLER	PLAKLAR	KİLİTLİ/KİLİTSİZ KOMPRESYON DELİKLİ/DELİKSİZ SABİT/DEĞİŞKEN AÇILU/KOMBİNE	1.0 - 3.0 mm KİLİTLİ VIDA İÇİN	KÜÇÜK EKLEM FÜZYON	ÇELİK	TÜM BOYLAR	924,00
TV2470	PLAKLAR VE VIDALAR	ARTRODEZLER	PLAKLAR	KİLİTLİ/KİLİTSİZ KOMPRESYON DELİKLİ/DELİKSİZ SABİT/DEĞİŞKEN AÇILU/KOMBİNE	1.0 - 3.0 mm KİLİTLİ VIDA İÇİN	KÜÇÜK EKLEM FÜZYON	TİTANYUM/CoCr	TÜM BOYLAR	1.020,25

TV2480	PLAKLAR VE VİDALAR	ARTRODEZLER	PLAKLAR	KİLİTLİ/KİLİTSİZ KOMPRESYON DELİKLİ/DELİKSİZ SABİT/DEĞİŞKEN AÇIL/KOMBİNE	3.1 - 4.5 mm KİLİTLİ VİDA İÇİN	ORTA EKLEM FÜZYON	ÇELİK	TÜM BOYLAR	924,00
TV2490	PLAKLAR VE VİDALAR	ARTRODEZLER	PLAKLAR	KİLİTLİ/KİLİTSİZ KOMPRESYON DELİKLİ/DELİKSİZ SABİT/DEĞİŞKEN AÇIL/KOMBİNE	3.1 - 4.5 mm KİLİTLİ VİDA İÇİN	ORTA EKLEM FÜZYON	TİTANYUM/CoCr	TÜM BOYLAR	1.020,25
TV2500	PLAKLAR VE VİDALAR	ARTRODEZLER	PLAKLAR	KİLİTLİ/KİLİTSİZ KOMPRESYON DELİKLİ/DELİKSİZ SABİT/DEĞİŞKEN AÇIL/KOMBİNE	4.6 mm VE ÜZERE KİLİTLİ VİDA İÇİN	BÜYÜK EKLEM FÜZYON	ÇELİK	TÜM BOYLAR	1.386,00
TV2510	PLAKLAR VE VİDALAR	ARTRODEZLER	PLAKLAR	KİLİTLİ/KİLİTSİZ KOMPRESYON DELİKLİ/DELİKSİZ SABİT/DEĞİŞKEN AÇIL/KOMBİNE	4.6 mm VE ÜZERE KİLİTLİ VİDA İÇİN	BÜYÜK EKLEM FÜZYON	TİTANYUM/CoCr	TÜM BOYLAR	1.540,00
TV2520	PLAKLAR VE VİDALAR	ARTRODEZLER	PLAKLAR	KİLİTLİ KOMBİNE/KOMPRESYON DELİK, SABİT/DEĞİŞKEN AÇIL	2.5 - 4.0 mm VİDALAR İÇİN	TİBİA DISTAL FÜZYON PLAKLARI	ÇELİK	TÜM BOYLAR	1.386,00
TV2530	PLAKLAR VE VİDALAR	ARTRODEZLER	PLAKLAR	KİLİTLİ KOMBİNE/KOMPRESYON DELİK, SABİT/DEĞİŞKEN AÇIL	2.5 - 4.0 mm VİDALAR İÇİN	TİBİA DISTAL FÜZYON PLAKLARI	TİTANYUM/CoCr/KARBON	TÜM BOYLAR	1.540,00
TV2540	PLAKLAR VE VİDALAR	OSTEOTOMİLER	KİLİTLİ PLAK SİSTEMLERİ	KİLİTLİ KOMBİNE/KOMPRESYON DELİK, SABİT/DEĞİŞKEN AÇIL	4.0 mm VE ÜZERE KİLİTLİ VİDA İÇİN	PROKSİMAL TİBİA YÜKSEK OSTEOTOMİ PLAKLARI	ÇELİK	TÜM BOYLAR	1.559,25
TV2550	PLAKLAR VE VİDALAR	OSTEOTOMİLER	KİLİTLİ PLAK SİSTEMLERİ	KİLİTLİ KOMBİNE/KOMPRESYON DELİK, SABİT/DEĞİŞKEN AÇIL	4.0 mm VE ÜZERE KİLİTLİ VİDA İÇİN	PROKSİMAL TİBİA YÜKSEK OSTEOTOMİ PLAKLARI	TİTANYUM/CoCr	TÜM BOYLAR	1.732,50
TV2560	PLAKLAR VE VİDALAR	OSTEOTOMİLER	KİLİTLİ PLAK SİSTEMLERİ	KİLİTLİ KOMBİNE/KOMPRESYON DELİK, SABİT/DEĞİŞKEN AÇIL	4.0 mm VE ÜZERE KİLİTLİ VİDA İÇİN	DİSTAL FEMUR YÜKSEK OSTEOTOMİ PLAKLARI	ÇELİK	TÜM BOYLAR	1.559,25
TV2570	PLAKLAR VE VİDALAR	OSTEOTOMİLER	KİLİTLİ PLAK SİSTEMLERİ	KİLİTLİ KOMBİNE/KOMPRESYON DELİK, SABİT/DEĞİŞKEN AÇIL	4.0 mm VE ÜZERE KİLİTLİ VİDA İÇİN	DİSTAL FEMUR YÜKSEK OSTEOTOMİ PLAKLARI	TİTANYUM/CoCr	TÜM BOYLAR	1.732,50
TV2580	PLAKLAR VE VİDALAR	OSTEOTOMİLER	KİLİTLİ PLAK SİSTEMLERİ	KİLİTLİ KOMBİNE/KOMPRESYON DELİK, SABİT/DEĞİŞKEN AÇIL	TÜM BOYLAR	OSTEOTOMİ PLAKLARI İÇİN KAMALAR	ÇELİK	TÜM BOYLAR	1.559,25
TV2590	PLAKLAR VE VİDALAR	OSTEOTOMİLER	KİLİTLİ PLAK SİSTEMLERİ	KİLİTLİ KOMBİNE/KOMPRESYON DELİK, SABİT/DEĞİŞKEN AÇIL	TÜM BOYLAR	OSTEOTOMİ PLAKLARI İÇİN KAMALAR	TİTANYUM/CoCr/KOMPOZİT	TÜM BOYLAR	1.732,50
TV2600	PLAKLAR VE VİDALAR	OSTEOTOMİLER	KOMPRESYON PLAĞI	KOMPRESYON/YUVARLAK DELİKLİ/AZ TEMAS YÜZEYLİ PLAK	4.0 mm VE ÜZERE KİLİTSİZ VİDA İÇİN	PROKSİMAL TİBİA YÜKSEK OSTEOTOMİ PLAKLARI	ÇELİK	TÜM BOYLAR	1.386,00
TV2610	PLAKLAR VE VİDALAR	OSTEOTOMİLER	KOMPRESYON PLAĞI	KOMPRESYON/YUVARLAK DELİKLİ/AZ TEMAS YÜZEYLİ PLAK	4.0 mm VE ÜZERE KİLİTSİZ VİDA İÇİN	PROKSİMAL TİBİA YÜKSEK OSTEOTOMİ PLAKLARI	TİTANYUM/CoCr	TÜM BOYLAR	1.540,00
TV2620	PLAKLAR VE VİDALAR	OSTEOTOMİLER	KOMPRESYON PLAĞI	KOMPRESYON/YUVARLAK DELİKLİ/AZ TEMAS YÜZEYLİ PLAK	4.0 mm VE ÜZERE KİLİTSİZ VİDA İÇİN	DİSTAL FEMUR YÜKSEK OSTEOTOMİ PLAKLARI	ÇELİK	TÜM BOYLAR	1.386,00
TV2630	PLAKLAR VE VİDALAR	OSTEOTOMİLER	KOMPRESYON PLAĞI	KOMPRESYON/YUVARLAK DELİKLİ/AZ TEMAS YÜZEYLİ PLAK	4.0 mm VE ÜZERE KİLİTSİZ VİDA İÇİN	DİSTAL FEMUR YÜKSEK OSTEOTOMİ PLAKLARI	TİTANYUM/CoCr	TÜM BOYLAR	1.540,00
TV2640	PLAKLAR VE VİDALAR	DHS/DCS VE AÇILI PLAKLAMA	KİLİTLİ PLAK SİSTEMLERİ	KİLİTLİ KOMBİNE/KOMPRESYON DELİK	TÜM BOYLAR	AÇILI DİZ - KALÇA PLAKLARI DHS/CHS/DCS/KAMALI	ÇELİK	TÜM BOYLAR	1.559,25
TV2650	PLAKLAR VE VİDALAR	DHS/DCS VE AÇILI PLAKLAMA	KİLİTLİ PLAK SİSTEMLERİ	KİLİTLİ KOMBİNE/KOMPRESYON DELİK	TÜM BOYLAR	AÇILI DİZ - KALÇA PLAKLARI DHS/CHS/DCS/KAMALI	TİTANYUM/CoCr	TÜM BOYLAR	1.732,50
TV2660	PLAKLAR VE VİDALAR	DHS/DCS VE AÇILI PLAKLAMA	KİLİTLİ PLAK SİSTEMLERİ	KİLİTLİ KOMBİNE/KOMPRESYON DELİK	TÜM BOYLAR	AÇILI DİZ - KALÇA PLAKLARI DHS/CHS/DCS/KAMASIZ	ÇELİK	TÜM BOYLAR	1.559,25
TV2670	PLAKLAR VE VİDALAR	DHS/DCS VE AÇILI PLAKLAMA	KİLİTLİ PLAK SİSTEMLERİ	KİLİTLİ KOMBİNE/KOMPRESYON DELİK	TÜM BOYLAR	AÇILI DİZ - KALÇA PLAKLARI DHS/CHS/DCS/KAMASIZ	TİTANYUM/CoCr	TÜM BOYLAR	1.732,50
TV2680	PLAKLAR VE VİDALAR	DHS/DCS VE AÇILI PLAKLAMA	KİLİTLİ PLAK SİSTEMLERİ	KİLİTLİ KOMBİNE/KOMPRESYON DELİK	4.0 mm VE ÜZERE KİLİTLİ VİDA İÇİN	ÖZEL ANATOMİK TROKANTER STABİLİZASYON PLAKLAR	ÇELİK	TÜM BOYLAR	1.732,50
TV2690	PLAKLAR VE VİDALAR	DHS/DCS VE AÇILI PLAKLAMA	KİLİTLİ PLAK SİSTEMLERİ	KİLİTLİ KOMBİNE/KOMPRESYON DELİK	4.0 mm VE ÜZERE KİLİTLİ VİDA İÇİN	ÖZEL ANATOMİK TROKANTER STABİLİZASYON PLAKLAR	TİTANYUM/CoCr	TÜM BOYLAR	1.925,00
TV2700	PLAKLAR VE VİDALAR	DHS/DCS VE AÇILI PLAKLAMA	MİNİMAL İNVAZİV PLAKLAR	KİLİTLİ KOMBİNE/KOMPRESYON DELİK	4.5/5.0 mm VİDA İÇİN	KAMASIZ	ÇELİK	TÜM BOYLAR	1.559,25
TV2710	PLAKLAR VE VİDALAR	DHS/DCS VE AÇILI PLAKLAMA	MİNİMAL İNVAZİV PLAKLAR	KİLİTLİ KOMBİNE/KOMPRESYON DELİK	4.5/5.0 mm VİDA İÇİN	KAMASIZ	TİTANYUM/CoCr	TÜM BOYLAR	1.732,50
TV2720	PLAKLAR VE VİDALAR	DHS/DCS VE AÇILI PLAKLAMA	PLAKLAR	KOMPRESYON PLAĞI	TÜM BOYLAR	AÇILI DİZ - KALÇA PLAKLARI DHS/CHS/DCS/KAMALI	ÇELİK	TÜM BOYLAR	1.559,25
TV2730	PLAKLAR VE VİDALAR	DHS/DCS VE AÇILI PLAKLAMA	PLAKLAR	KOMPRESYON PLAĞI	TÜM BOYLAR	AÇILI DİZ - KALÇA PLAKLARI DHS/CHS/DCS/KAMALI	TİTANYUM/CoCr	TÜM BOYLAR	1.732,50
TV2740	PLAKLAR VE VİDALAR	DHS/DCS VE AÇILI PLAKLAMA	PLAKLAR	KOMPRESYON PLAĞI	TÜM BOYLAR	AÇILI DİZ - KALÇA PLAKLARI DHS/CHS/DCS/KAMASIZ	ÇELİK	TÜM BOYLAR	1.559,25
TV2750	PLAKLAR VE VİDALAR	DHS/DCS VE AÇILI PLAKLAMA	PLAKLAR	KOMPRESYON PLAĞI	TÜM BOYLAR	AÇILI DİZ - KALÇA PLAKLARI DHS/CHS/DCS/KAMASIZ	TİTANYUM/CoCr	TÜM BOYLAR	1.732,50
TV2760	PLAKLAR VE VİDALAR	DHS/DCS VE AÇILI PLAKLAMA	PLAKLAR	KOMPRESYON PLAĞI	4.5 mm KİLİTSİZ VİDA İÇİN	ÖZEL ANATOMİK TROKANTER STABİLİZASYON PLAKLAR	ÇELİK	TÜM BOYLAR	1.559,25
TV2770	PLAKLAR VE VİDALAR	DHS/DCS VE AÇILI PLAKLAMA	PLAKLAR	KOMPRESYON PLAĞI	4.5 mm KİLİTSİZ VİDA İÇİN	ÖZEL ANATOMİK TROKANTER STABİLİZASYON PLAKLAR	TİTANYUM/CoCr	TÜM BOYLAR	1.732,50

TV2780	PLAKLAR VE VIDALAR	DHS/DCS VE AÇILI PLAKLAMA	VIDALAR	DHS/DCS KİLİTLEME VIDASI	STANDART	KENDİNDEN KOMPRESYONLU VIDA	ÇELİK	TÜM BOYLAR	163,63
TV2790	PLAKLAR VE VIDALAR	DHS/DCS VE AÇILI PLAKLAMA	VIDALAR	DHS/DCS KİLİTLEME VIDASI	STANDART	KENDİNDEN KOMPRESYONLU VIDA	TİTANYUM/CoCr	TÜM BOYLAR	182,88
TV2800	PLAKLAR VE VIDALAR	DHS/DCS VE AÇILI PLAKLAMA	VIDALAR	DHS/DCS KİLİTLEME VIDASI	STANDART	TROKANTER DESTEK PLAK İÇİN PULLU KOMPRESYON VIDA	ÇELİK	TÜM BOYLAR	519,75
TV2810	PLAKLAR VE VIDALAR	DHS/DCS VE AÇILI PLAKLAMA	VIDALAR	DHS/DCS KİLİTLEME VIDASI	STANDART	TROKANTER DESTEK PLAK İÇİN PULLU KOMPRESYON VIDA	TİTANYUM/CoCr	TÜM BOYLAR	577,50
TV2820	PLAKLAR VE VIDALAR	DHS/DCS VE AÇILI PLAKLAMA	VIDALAR	LAG VIDA	10.0 mm ÇAP VE ÜZERİ	DHS/DCS ANTİROTASYONLU/KAMALI VIDA/HELEZONİK BİÇAKLI VIDA	ÇELİK	TÜM BOYLAR	317,63
TV2830	PLAKLAR VE VIDALAR	DHS/DCS VE AÇILI PLAKLAMA	VIDALAR	LAG VIDA	10.0 mm ÇAP VE ÜZERİ	DHS/DCS ANTİROTASYONLU/KAMALI VIDA/HELEZONİK BİÇAKLI VIDA	TİTANYUM/CoCr	TÜM BOYLAR	346,50
TV2840	PLAKLAR VE VIDALAR	KANÜLLÜ VIDALAMA	VIDALAR	HERBERT DİZAYN KOMPRESYON VIDASI	1.5 - 4.5 mm VIDALAR	BAŞSIZ KOMPRESYON VIDASI	ÇELİK	TÜM BOYLAR	693,00
TV2850	PLAKLAR VE VIDALAR	KANÜLLÜ VIDALAMA	VIDALAR	HERBERT DİZAYN KOMPRESYON VIDASI	1.5 - 4.5 mm VIDALAR	BAŞSIZ KOMPRESYON VIDASI	TİTANYUM/CoCr	TÜM BOYLAR	770,00
TV2860	PLAKLAR VE VIDALAR	KANÜLLÜ VIDALAMA	VIDALAR	HERBERT DİZAYN KOMPRESYON VIDASI	4.6 - 8.0 mm VIDALAR	BAŞSIZ KOMPRESYON VIDASI	ÇELİK	TÜM BOYLAR	693,00
TV2870	PLAKLAR VE VIDALAR	KANÜLLÜ VIDALAMA	VIDALAR	HERBERT DİZAYN KOMPRESYON VIDASI	4.6 - 8.0 mm VIDALAR	BAŞSIZ KOMPRESYON VIDASI	TİTANYUM/CoCr	TÜM BOYLAR	770,00
TV2880	PLAKLAR VE VIDALAR	KANÜLLÜ VIDALAMA	VIDALAR	TAM YIVLİ ÇEKTİRME VIDASI	1.5 - 4.5 mm VIDALAR	BAŞSIZ KOMPRESYON VIDASI	ÇELİK	TÜM BOYLAR	693,00
TV2890	PLAKLAR VE VIDALAR	KANÜLLÜ VIDALAMA	VIDALAR	TAM YIVLİ ÇEKTİRME VIDASI	1.5 - 4.5 mm VIDALAR	BAŞSIZ KOMPRESYON VIDASI	TİTANYUM/CoCr	TÜM BOYLAR	770,00
TV2900	PLAKLAR VE VIDALAR	KANÜLLÜ VIDALAMA	VIDALAR	TAM YIVLİ ÇEKTİRME VIDASI	4.6 - 8.0 mm VIDALAR	BAŞSIZ KOMPRESYON VIDASI	ÇELİK	TÜM BOYLAR	693,00
TV2910	PLAKLAR VE VIDALAR	KANÜLLÜ VIDALAMA	VIDALAR	TAM YIVLİ ÇEKTİRME VIDASI	4.6 - 8.0 mm VIDALAR	BAŞSIZ KOMPRESYON VIDASI	TİTANYUM/CoCr	TÜM BOYLAR	770,00
TV2920	PLAKLAR VE VIDALAR	KANÜLLÜ VIDALAMA	VIDALAR	KİLİTSİZ KANÜLLÜ VIDALAR	2.0 - 4.9 mm VIDALAR	KENDİNDEN YIV VE DELİK AÇAN	ÇELİK	TÜM BOYLAR	385,00
TV2930	PLAKLAR VE VIDALAR	KANÜLLÜ VIDALAMA	VIDALAR	KİLİTSİZ KANÜLLÜ VIDALAR	2.0 - 4.9 mm VIDALAR	KENDİNDEN YIV VE DELİK AÇAN	TİTANYUM/CoCr	TÜM BOYLAR	423,50
TV2940	PLAKLAR VE VIDALAR	KANÜLLÜ VIDALAMA	VIDALAR	KİLİTSİZ KANÜLLÜ VIDALAR	5.0 - 8.0 mm VIDALAR	KENDİNDEN YIV VE DELİK AÇAN	ÇELİK	TÜM BOYLAR	385,00
TV2950	PLAKLAR VE VIDALAR	KANÜLLÜ VIDALAMA	VIDALAR	KİLİTSİZ KANÜLLÜ VIDALAR	5.0 - 8.0 mm VIDALAR	KENDİNDEN YIV VE DELİK AÇAN	TİTANYUM/CoCr	TÜM BOYLAR	423,50
TV2960	PLAKLAR VE VIDALAR	KANÜLLÜ VIDALAMA	VIDALAR	KİLİTSİZ KANÜLLÜ VIDALAR	5.0 - 8.0 mm VIDALAR	KAPİTAL FEMORAL EPİFİZ VIDASI	ÇELİK	TÜM BOYLAR	943,25
TV2970	PLAKLAR VE VIDALAR	KANÜLLÜ VIDALAMA	VIDALAR	KİLİTSİZ KANÜLLÜ VIDALAR	5.0 - 8.0 mm VIDALAR	KAPİTAL FEMORAL EPİFİZ VIDASI	TİTANYUM/CoCr	TÜM BOYLAR	943,25
TV2980	PLAKLAR VE VIDALAR	KANÜLLÜ VIDALAMA	PLAK KİLİTLEME VIDALARI	KİLİTLİ KANÜLLÜ VIDALAR	2.0 - 4.9 mm VIDALAR	KENDİNDEN YIV/DELİK AÇAN/AÇILU/ SABİT AÇILI	ÇELİK	TÜM BOYLAR	442,75
TV2990	PLAKLAR VE VIDALAR	KANÜLLÜ VIDALAMA	PLAK KİLİTLEME VIDALARI	KİLİTLİ KANÜLLÜ VIDALAR	2.0 - 4.9 mm VIDALAR	KENDİNDEN YIV/DELİK AÇAN/AÇILU/ SABİT AÇILI	TİTANYUM/CoCr	TÜM BOYLAR	492,80
TV3000	PLAKLAR VE VIDALAR	KANÜLLÜ VIDALAMA	PLAK KİLİTLEME VIDALARI	KİLİTLİ KANÜLLÜ VIDALAR	5.0 - 8.0 mm VIDALAR	KENDİNDEN YIV/DELİK AÇAN/AÇILU/ SABİT AÇILI	ÇELİK	TÜM BOYLAR	442,75
TV3010	PLAKLAR VE VIDALAR	KANÜLLÜ VIDALAMA	PLAK KİLİTLEME VIDALARI	KİLİTLİ KANÜLLÜ VIDALAR	5.0 - 8.0 mm VIDALAR	KENDİNDEN YIV/DELİK AÇAN/AÇILU/ SABİT AÇILI	TİTANYUM/CoCr	TÜM BOYLAR	492,80
TV3020	PLAKLAR VE VIDALAR	TÜM KEMİKLER	PLAK - KABLO	PERİPROSTETİK KIRIKLAR	3.5 - 5.0 mm	KİLİTSİZ/KİLİTLİ DÜĞMEİMLANTİ	ÇELİK	TÜM BOYLAR	211,75
TV3030	PLAKLAR VE VIDALAR	TÜM KEMİKLER	PLAK - KABLO	PERİPROSTETİK KIRIKLAR	3.5 - 5.0 mm	KİLİTSİZ/KİLİTLİ DÜĞMEİMLANTİ	TİTANYUM/CoCr	TÜM BOYLAR	288,75
TV3040	PLAKLAR VE VIDALAR	TÜM KEMİKLER	PLAK - KABLO	PERİPROSTETİK KIRIKLAR	PERİPROSTETİK İMPLANTLAR	PERİPROSTETİK DESTEK PLAK	ÇELİK	TÜM BOYLAR	1.559,25
TV3050	PLAKLAR VE VIDALAR	TÜM KEMİKLER	PLAK - KABLO	PERİPROSTETİK KIRIKLAR	PERİPROSTETİK İMPLANTLAR	PERİPROSTETİK DESTEK PLAK	TİTANYUM/CoCr/KARBON	TÜM BOYLAR	1.732,50
TV3060	PLAKLAR VE VIDALAR	TÜM KEMİKLER	PLAK - KABLO	PERİPROSTETİK KIRIKLAR	PERİPROSTETİK İMPLANTLAR	KİLİTLİ ATAŞMAN PLAK	ÇELİK	TÜM BOYLAR	1.559,25
TV3070	PLAKLAR VE VIDALAR	TÜM KEMİKLER	PLAK - KABLO	PERİPROSTETİK KIRIKLAR	PERİPROSTETİK İMPLANTLAR	KİLİTLİ ATAŞMAN PLAK	TİTANYUM/CoCr	TÜM BOYLAR	1.732,50

TV3080	PLAKLAR VE VIDALAR	TÜM KEMİKLER	PLAK - KABLO	PERİPROSTETİK KIRIKLAR	PERİPROSTETİK İMPLANTLAR	KİLİTLİ ATAŞMAN PLAK - BAĞLANTI VIDASI	ÇELİK	TÜM BOYLAR	163,63
TV3090	PLAKLAR VE VIDALAR	TÜM KEMİKLER	PLAK - KABLO	PERİPROSTETİK KIRIKLAR	PERİPROSTETİK İMPLANTLAR	KİLİTLİ ATAŞMAN PLAK - BAĞLANTI VIDASI	TİTANYUM/CoCr	TÜM BOYLAR	182,88
TV3100	PLAKLAR VE VIDALAR	TÜM KEMİKLER	PLAK - KABLO	PERİPROSTETİK KIRIKLAR	PERİPROSTETİK İMPLANTLAR	PERİPROSTETİK KİLİTLİ VİDA	ÇELİK	TÜM BOYLAR	163,63
TV3110	PLAKLAR VE VIDALAR	TÜM KEMİKLER	PLAK - KABLO	PERİPROSTETİK KIRIKLAR	PERİPROSTETİK İMPLANTLAR	PERİPROSTETİK KİLİTLİ VİDA	TİTANYUM/CoCr	TÜM BOYLAR	182,88
TV3111	BİLGİSAYAR DESTEKLİ UYGULAMALAR İÇİN EKSTERNAL FİKSATÖR SETİ (FİKSATÖRÜ OLUŞTURAN TÜM KOMPONENTLER DAHİL)								
TV3112	ÇOK EKSENLİ EKSTERNAL FİKSATÖR SETİ, HİBRİT (FİKSATÖRÜ OLUŞTURAN TÜM KOMPONENTLER DAHİL)								
TV3113	ÇOK EKSENLİ EKSTERNAL FİKSATÖR SETİ, TÜRÜLER (FİKSATÖRÜ OLUŞTURAN TÜM KOMPONENTLER DAHİL)								
TV3114	ÇOK EKSENLİ EKSTERNAL FİKSATÖR SETİ, SİRKÜLER (FİKSATÖRÜ OLUŞTURAN TÜM KOMPONENTLER DAHİL)								
TV3115	ÇOK EKSENLİ EKSTERNAL FİKSATÖR SETİ, DEFORMİTE DÜZELTME (FİKSATÖRÜ OLUŞTURAN TÜM KOMPONENTLER DAHİL)								
TV3116	TEK PLANLI EKSTERNAL FİKSATÖR SETİ, UZUN KEMİK, STANDART (FİKSATÖRÜ OLUŞTURAN TÜM KOMPONENTLER DAHİL)								
TV3117	TEK PLANLI EKSTERNAL FİKSATÖR SETİ, KISA/ORTA KEMİK, STANDART (FİKSATÖRÜ OLUŞTURAN TÜM KOMPONENTLER DAHİL)								
TV3118	TEK PLANLI EKSTERNAL FİKSATÖR SETİ, DIRSEK, STANDART (FİKSATÖRÜ OLUŞTURAN TÜM KOMPONENTLER DAHİL)								
TV3119	TEK PLANLI EKSTERNAL FİKSATÖR SETİ, PELVİS, STANDART (FİKSATÖRÜ OLUŞTURAN TÜM KOMPONENTLER DAHİL)								
TV3121	TEK PLANLI EKSTERNAL FİKSATÖR SETİ, RAYLI SİSTEM (FİKSATÖRÜ OLUŞTURAN TÜM KOMPONENTLER DAHİL)								
TV3122	EKSTERNAL FİKSATÖR REVİZYON CERRAHSİ SETİ (DEĞİŞTİRİLEN, EKLENEN, ÇIKARILAN TÜM KOMPONENTLER DAHİL)								
TV3120	EKSTERNAL FİKSATÖR	EKSTERNAL FİKSASYON	BİLGİSAYAR DESTEKLİ UYGULAMA İÇİN	HALKA	BİLGİSAYAR DESTEKLİ UYGULAMA İÇİN	YARIM - 1/3 - 2/3 HALKA	ÇELİK	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV3130	EKSTERNAL FİKSATÖR	EKSTERNAL FİKSASYON	BİLGİSAYAR DESTEKLİ UYGULAMA İÇİN	HALKA	BİLGİSAYAR DESTEKLİ UYGULAMA İÇİN	YARIM - 1/3 - 2/3 HALKA	TİTANYUM/KOMPOZİT/ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV3140	EKSTERNAL FİKSATÖR	EKSTERNAL FİKSASYON	BİLGİSAYAR DESTEKLİ UYGULAMA İÇİN	HALKA	BİLGİSAYAR DESTEKLİ UYGULAMA İÇİN	TAM - 5/8 - U HALKA	ÇELİK	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV3150	EKSTERNAL FİKSATÖR	EKSTERNAL FİKSASYON	BİLGİSAYAR DESTEKLİ UYGULAMA İÇİN	HALKA	BİLGİSAYAR DESTEKLİ UYGULAMA İÇİN	TAM - 5/8 - U HALKA	TİTANYUM/KOMPOZİT/ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV3160	EKSTERNAL FİKSATÖR	EKSTERNAL FİKSASYON	BİLGİSAYAR DESTEKLİ UYGULAMA İÇİN	KLEMPLELER	BİLGİSAYAR DESTEKLİ UYGULAMA İÇİN	SCHANZ/TEL TUTUCU	ÇELİK	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV3170	EKSTERNAL FİKSATÖR	EKSTERNAL FİKSASYON	BİLGİSAYAR DESTEKLİ UYGULAMA İÇİN	KLEMPLELER	BİLGİSAYAR DESTEKLİ UYGULAMA İÇİN	SCHANZ/TEL TUTUCU	TİTANYUM/KOMPOZİT/ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV3180	EKSTERNAL FİKSATÖR	EKSTERNAL FİKSASYON	BİLGİSAYAR DESTEKLİ UYGULAMA İÇİN	RODLAR	BİLGİSAYAR DESTEKLİ UYGULAMA İÇİN	DERECELİ EKLEMLİ TELESKOPİK	ÇELİK	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV3190	EKSTERNAL FİKSATÖR	EKSTERNAL FİKSASYON	BİLGİSAYAR DESTEKLİ UYGULAMA İÇİN	RODLAR	BİLGİSAYAR DESTEKLİ UYGULAMA İÇİN	DERECELİ EKLEMLİ TELESKOPİK	TİTANYUM/KOMPOZİT/ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV3200	EKSTERNAL FİKSATÖR	EKSTERNAL FİKSASYON	ÇOK EKSENLİ FİKSATÖRLER	HALKA	1/3 - 2/3 - 5/8 AYAK HALKA	HİBRİT FİKSATÖR İÇİN - İKİ YÖNLÜ DELİKLİ ORTASI BÖLMELİ HALKA	ÇELİK	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.

TV3210	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	ÇOK EKSENLİ FIKSATÖRLER	HALKA	1/3 - 2/3 - 5/8 AYAK HALKA	HİBRİT FIKSATÖR İÇİN - İKİ YÖNLÜ DEKLİK ORTASI BÖLMELİ HALKA	TİTANYUM/KOMPOZİT/KARBON/ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV3220	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	ÇOK EKSENLİ FIKSATÖRLER	HİBRİT	ÜNİTELER	DESTEKLEYİCİ/ÇİFTLİ/MENTEŞELİ VİDA KLEMPI	ÇELİK	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV3230	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	ÇOK EKSENLİ FIKSATÖRLER	HİBRİT	ÜNİTELER	DESTEKLEYİCİ/ÇİFTLİ/MENTEŞELİ VİDA KLEMPI	TİTANYUM/KOMPOZİT/KARBON/ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV3240	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	ÇOK EKSENLİ FIKSATÖRLER	HİBRİT	ÜNİTELER	HALKA BAĞLANTI ÜNİTESİ	ÇELİK	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV3250	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	ÇOK EKSENLİ FIKSATÖRLER	HİBRİT	ÜNİTELER	HALKA BAĞLANTI ÜNİTESİ	TİTANYUM/KOMPOZİT/KARBON/ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV3260	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	ÇOK EKSENLİ FIKSATÖRLER	HİBRİT	ÜNİTELER	BARLI KOMPRESYON DİSTRAKSİYON ÜNİTESİ	ÇELİK	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV3270	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	ÇOK EKSENLİ FIKSATÖRLER	HİBRİT	ÜNİTELER	BARLI KOMPRESYON DİSTRAKSİYON ÜNİTESİ	TİTANYUM/KOMPOZİT/KARBON/ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV3280	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	ÇOK EKSENLİ FIKSATÖRLER	HİBRİT	ÜNİTELER	ÖÇLÜ/ÇİFTLİ/YÜKSEKLİK AYARLI KIRSCHNER TUTUCU	ÇELİK	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV3290	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	ÇOK EKSENLİ FIKSATÖRLER	HİBRİT	ÜNİTELER	ÖÇLÜ/ÇİFTLİ/YÜKSEKLİK AYARLI KIRSCHNER TUTUCU	TİTANYUM/KOMPOZİT/KARBON/ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV3300	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	ÇOK EKSENLİ FIKSATÖRLER	HİBRİT	ÜNİTELER	TEKLI SCHANZ TUTUCU	ÇELİK	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV3310	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	ÇOK EKSENLİ FIKSATÖRLER	HİBRİT	ÜNİTELER	TEKLI SCHANZ TUTUCU	TİTANYUM/KOMPOZİT/ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV3320	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	ÇOK EKSENLİ FIKSATÖRLER	HİBRİT	ÜNİTELER	ROD TUTUCU	ÇELİK	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV3330	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	ÇOK EKSENLİ FIKSATÖRLER	HİBRİT	ÜNİTELER	ROD TUTUCU	TİTANYUM/KOMPOZİT/ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV3340	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	ÇOK EKSENLİ FIKSATÖRLER	HİBRİT	ÜNİTELER	BAĞLANTI DİRİĞİ	ÇELİK	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.

TV3350	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	ÇOK EKSENLİ FIKSATÖRLER	HİBRİT	ÜNİTELER	BAĞLANTI DİREĞİ	TİTANYUM/KOMPOZİT/ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV3360	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	ÇOK EKSENLİ FIKSATÖRLER	HİBRİT	ÜNİTELER	BAĞLANTI RODU	ÇELİK	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV3370	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	ÇOK EKSENLİ FIKSATÖRLER	HİBRİT	ÜNİTELER	BAĞLANTI RODU	TİTANYUM/KOMPOZİT/ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV3380	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	ÇOK EKSENLİ FIKSATÖRLER	HİBRİT	ÜNİTELER	AÇISAL HAREKET SAĞLAYICI DİSTRAKSİYON MODÜLÜ	ÇELİK	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV3390	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	ÇOK EKSENLİ FIKSATÖRLER	HİBRİT	ÜNİTELER	AÇISAL HAREKET SAĞLAYICI DİSTRAKSİYON MODÜLÜ	TİTANYUM/KOMPOZİT/ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV3400	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	ÇOK EKSENLİ FIKSATÖRLER	HİBRİT	ÜNİTELER	TRANSLASYON ROTASYON ÜNİTESİ	ÇELİK	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV3410	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	ÇOK EKSENLİ FIKSATÖRLER	HİBRİT	ÜNİTELER	TRANSLASYON ROTASYON ÜNİTESİ	TİTANYUM/KOMPOZİT/ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV3420	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	ÇOK EKSENLİ FIKSATÖRLER	HİBRİT	ÜNİTELER	TEDRİCİ REDÜKSİYON ÜNİTESİ	ÇELİK	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV3430	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	ÇOK EKSENLİ FIKSATÖRLER	HİBRİT	ÜNİTELER	TEDRİCİ REDÜKSİYON ÜNİTESİ	TİTANYUM/KOMPOZİT/ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV3440	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	ÇOK EKSENLİ FIKSATÖRLER	TÜBÜLER	BAĞLANTI BAR	TÜM ŞEKİL	ÇELİK	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV3450	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	ÇOK EKSENLİ FIKSATÖRLER	TÜBÜLER	BAĞLANTI BAR	TÜM ŞEKİL	TİTANYUM/KOMPOZİT/ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV3460	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	ÇOK EKSENLİ FIKSATÖRLER	TÜBÜLER	BAR TIPI FIKSASYON	MONOAKSİYAL/MULTİAKSİYAL MİNİ DİSTRAKTOR	TİTANYUM/KOMPOZİT/KARBON/ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV3470	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	ÇOK EKSENLİ FIKSATÖRLER	TÜBÜLER	KLEMPLER	ÇOKLU PİN GEÇMELİ	ÇELİK	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV3480	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	ÇOK EKSENLİ FIKSATÖRLER	TÜBÜLER	KLEMPLER	ÇOKLU PİN GEÇMELİ	TİTANYUM/CcCr/ KOMPOZİT/KARBON/ALÜMİNYUM/	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.

TV3490	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	ÇOK EKSENLİ FIKSATÖRLER	TÜBÜLER	KLEMPLER	KLİPS	TİTANYUM/KOMPOZİT/KARBON/ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV3500	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	ÇOK EKSENLİ FIKSATÖRLER	TÜBÜLER	KLEMPLER	KLİPSLİ ROD VE VİDA KLEMPLİ	TİTANYUM/KOMPOZİT/KARBON/ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV3510	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	ÇOK EKSENLİ FIKSATÖRLER	TÜBÜLER	KLEMPLER	KLİPSLİ ROTASYONEL ÇOKLU ROD VE VİDA KLEMPLİ	TİTANYUM/KOMPOZİT/KARBON/ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV3520	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	ÇOK EKSENLİ FIKSATÖRLER	TÜBÜLER	KLEMPLER	TEL KİLİTLEME KLEMPLİ	TİTANYUM/KOMPOZİT/KARBON/ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV3530	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	ÇOK EKSENLİ FIKSATÖRLER	TÜBÜLER	KLEMPLER	KLİPS KONNEKTÖRÜ	ÇELİK	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV3540	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	ÇOK EKSENLİ FIKSATÖRLER	TÜBÜLER	KLEMPLER	KÜÇÜK ÇİFT/TEK/MİNİ ÇİFT/MİNİ TEK VİDA KLEMPLİ	ÇELİK	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV3550	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	ÇOK EKSENLİ FIKSATÖRLER	TÜBÜLER	KLEMPLER	HUMERUS/ULNAR DİSTRAKSİYON KLEMPLİ	TİTANYUM/KOMPOZİT/KARBON/ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV3560	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	ÇOK EKSENLİ FIKSATÖRLER	TÜBÜLER	KLEMPLER	TÜP'TEN TÜP'E/ROD'DAN ROD'A KLEMPLİ	ÇELİK	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV3570	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	ÇOK EKSENLİ FIKSATÖRLER	TÜBÜLER	KLEMPLER	TÜP'TEN TÜP'E/ROD'DAN ROD'A KLEMPLİ	TİTANYUM/KOMPOZİT/KARBON/ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV3580	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	ÇOK EKSENLİ FIKSATÖRLER	TÜBÜLER	KLEMPLER	OTOMATİK GEÇMELİ TÜP - VİDA KLEMPLİ	ÇELİK	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV3590	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	ÇOK EKSENLİ FIKSATÖRLER	TÜBÜLER	KLEMPLER	OTOMATİK GEÇMELİ TÜP - VİDA KLEMPLİ	TİTANYUM/KOMPOZİT/KARBON/ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV3600	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	ÇOK EKSENLİ FIKSATÖRLER	TÜBÜLER	KLEMPLER	DIŞLI KLİPSLİ VİDA KLEMPLİ	TİTANYUM/KOMPOZİT/KARBON/ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV3610	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	ÇOK EKSENLİ FIKSATÖRLER	TÜBÜLER	KLEMPLER	DIŞLI KLİPSLİ ROD KLEMPLİ	TİTANYUM/KOMPOZİT/KARBON/ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV3620	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	ÇOK EKSENLİ FIKSATÖRLER	TÜBÜLER	KLEMPLER	ÇOKLU VİDA KLEMPLİ	TİTANYUM/KOMPOZİT/KARBON/ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.

TV3630	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	ÇOK EKSENLİ FIKSATÖRLER	TÜBÜLER	RLEMPLER	HALKA HİBRİT KLEMP	ÇELİK	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV3640	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	ÇOK EKSENLİ FIKSATÖRLER	TÜBÜLER	KOMPONENTLER	AÇIK KOMPRESÖR - BÜYÜK	ÇELİK/ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV3650	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	ÇOK EKSENLİ FIKSATÖRLER	TÜBÜLER	KOMPONENTLER	AÇIK KOMPRESÖR - KÜÇÜK	ÇELİK/ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV3660	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	ÇOK EKSENLİ FIKSATÖRLER	TÜBÜLER	KOMPONENTLER	KLEMPLER TRANSVERS/YİVLİ	ÇELİK/ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV3670	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	ÇOK EKSENLİ FIKSATÖRLER	TÜBÜLER	KOMPONENTLER	KLEMPLER YİVLİ	TİTANYUM/CoCr/KOMPOZİT/KARBON/ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV3680	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	ÇOK EKSENLİ FIKSATÖRLER	TÜBÜLER	KOMPONENTLER	UZATMA SOMUNU DERECELİ	ÇELİK	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV3690	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	ÇOK EKSENLİ FIKSATÖRLER	TÜBÜLER	KOMPONENTLER	DİRSEK DİSTRAKTÖRLÜ ANA GÖVDE (TÜM ARA BAĞLANTI PARÇALARIYLA)	ÇELİK/KOMPOZİT/ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV3700	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	ÇOK EKSENLİ FIKSATÖRLER	TÜBÜLER	KOMPONENTLER	DİRSEK MENTEŞE LİMİTLİ HAREKET ÜNİTESİ	ÇELİK/KOMPOZİT/ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV3710	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	ÇOK EKSENLİ FIKSATÖRLER	TÜBÜLER	TÜP/ROD	3.0 - 10.0 mm ÇAPLI	ÇELİK	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV3720	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	ÇOK EKSENLİ FIKSATÖRLER	TÜBÜLER	TÜP/ROD	3.0 - 10.0 mm ÇAPLI	TİTANYUM/KOMPOZİT/KARBON/ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV3730	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	ÇOK EKSENLİ FIKSATÖRLER	TÜBÜLER	TÜP/ROD	10.1 - 22.0 mm ÇAPLI	ÇELİK	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV3740	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	ÇOK EKSENLİ FIKSATÖRLER	TÜBÜLER	TÜP/ROD	10.1 - 22.0 mm ÇAPLI	TİTANYUM/KOMPOZİT/KARBON/ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV3750	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	ÇOK EKSENLİ FIKSATÖRLER	TÜBÜLER	KOMPONENTLER	11.0 mm ÇAPLI EKLEMLİ	TİTANYUM/KOMPOZİT/KARBON/ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV3760	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	SİRKÜLER FIKSATÖR	ADAPTÖRLER	BUSHING/SOKET	STANDART/MİNİ	ÇELİK	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.

TV3770	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	SİRKÜLER FIKSATÖR	ADAPTÖRLER	BUSHING/SOKET	STANDART/MİNİ	TİTANYUM/KOMPOZİT/ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV3780	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	SİRKÜLER FIKSATÖR	AKSESUARLAR	AKTARMA ROTASYON APARATI	STANDART/MİNİ	ÇELİK	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV3790	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	SİRKÜLER FIKSATÖR	AKSESUARLAR	AKTARMA ROTASYON APARATI	STANDART/MİNİ	TİTANYUM/KOMPOZİT/KARBON/ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV3800	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	SİRKÜLER FIKSATÖR	AKSESUARLAR	AYARLANABİLİR PİN FIKSASYON KLEMP	STANDART/MİNİ	ÇELİK	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV3810	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	SİRKÜLER FIKSATÖR	AKSESUARLAR	AYARLANABİLİR PİN FIKSASYON KLEMP	STANDART/MİNİ	TİTANYUM/KOMPOZİT/KARBON/ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV3820	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	SİRKÜLER FIKSATÖR	AKSESUARLAR	DERECELİ TELESKOPIK EKLEM	STANDART/MİNİ	ÇELİK	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV3830	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	SİRKÜLER FIKSATÖR	AKSESUARLAR	DERECELİ TELESKOPIK EKLEM	STANDART/MİNİ	TİTANYUM/KOMPOZİT/KARBON/ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV3840	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	SİRKÜLER FIKSATÖR	AKSESUARLAR	KÜPLER	STANDART/MİNİ	ÇELİK	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV3850	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	SİRKÜLER FIKSATÖR	AKSESUARLAR	KÜPLER	STANDART/MİNİ	TİTANYUM/KOMPOZİT/KARBON/ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV3860	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	SİRKÜLER FIKSATÖR	AKSESUARLAR	MERKEZLEME SLEEVE	STANDART/MİNİ	ÇELİK	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV3870	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	SİRKÜLER FIKSATÖR	AKSESUARLAR	MERKEZLEME SLEEVE	STANDART/MİNİ	TİTANYUM/KOMPOZİT/KARBON/ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV3880	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	SİRKÜLER FIKSATÖR	AKSESUARLAR	OBLİK DESTEK KONNEKTÖRÜ	STANDART/MİNİ	ÇELİK	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV3890	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	SİRKÜLER FIKSATÖR	AKSESUARLAR	OBLİK DESTEK KONNEKTÖRÜ	STANDART/MİNİ	TİTANYUM/KOMPOZİT/KARBON/ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV3900	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	SİRKÜLER FIKSATÖR	AKSESUARLAR	PİN FIKSASYON BOLT	STANDART/MİNİ	ÇELİK	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.

TV3910	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	SİRKÜLER FIKSATÖR	AKSESUARLAR	PİN FIKSASYON BOLT	STANDART/MİNİ	TİTANYUM/KOMPOZİT/KARBON/ ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksatör setlerine dahildir.
TV3920	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	SİRKÜLER FIKSATÖR	AKSESUARLAR	BAĞLANTI BOLT	STANDART/MİNİ	ÇELİK	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksatör setlerine dahildir.
TV3930	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	SİRKÜLER FIKSATÖR	AKSESUARLAR	BAĞLANTI BOLT	STANDART/MİNİ	TİTANYUM/KOMPOZİT/KARBON/ ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksatör setlerine dahildir.
TV3940	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	SİRKÜLER FIKSATÖR	AKSESUARLAR	POST/MENTEŞE DİŞİ/ERKEK	STANDART/MİNİ	ÇELİK	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksatör setlerine dahildir.
TV3950	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	SİRKÜLER FIKSATÖR	AKSESUARLAR	POST/MENTEŞE DİŞİ/ERKEK	STANDART/MİNİ	TİTANYUM/KOMPOZİT/KARBON/ ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksatör setlerine dahildir.
TV3960	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	SİRKÜLER FIKSATÖR	AKSESUARLAR	90 DERECE MENTEŞE	STANDART/MİNİ	ÇELİK	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksatör setlerine dahildir.
TV3970	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	SİRKÜLER FIKSATÖR	AKSESUARLAR	360 DERECE HAREKETLİ ÜNİVERSAL MENTEŞE	STANDART/MİNİ	ÇELİK	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksatör setlerine dahildir.
TV3980	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	SİRKÜLER FIKSATÖR	AKSESUARLAR	360 DERECE HAREKETLİ ÜNİVERSAL MENTEŞE	STANDART/MİNİ	TİTANYUM/KOMPOZİT/KARBON/ ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksatör setlerine dahildir.
TV3990	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	SİRKÜLER FIKSATÖR	AKSESUARLAR	180 DERECE HAREKETLİ ÜNİVERSAL İÇ - DIŞ MENTEŞE	STANDART/MİNİ	ÇELİK	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksatör setlerine dahildir.
TV4000	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	SİRKÜLER FIKSATÖR	AKSESUARLAR	180 DERECE HAREKETLİ ÜNİVERSAL İÇ - DIŞ MENTEŞE	STANDART/MİNİ	TİTANYUM/KOMPOZİT/KARBON/ ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksatör setlerine dahildir.
TV4010	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	SİRKÜLER FIKSATÖR	AKSESUARLAR	K/D ÜNİTELİ AÇISAL DİSTRAKTÖR	STANDART/MİNİ	ÇELİK	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksatör setlerine dahildir.
TV4020	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	SİRKÜLER FIKSATÖR	AKSESUARLAR	K/D ÜNİTELİ AÇISAL DİSTRAKTÖR	STANDART/MİNİ	TİTANYUM/KOMPOZİT/KARBON/ ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksatör setlerine dahildir.
TV4030	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	SİRKÜLER FIKSATÖR	AKSESUARLAR	TEL FIKSASYON BOLT	STANDART/MİNİ	ÇELİK	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksatör setlerine dahildir.
TV4040	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	SİRKÜLER FIKSATÖR	AKSESUARLAR	TEL FIKSASYON BOLT	STANDART/MİNİ	TİTANYUM/KOMPOZİT/KARBON/ ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksatör setlerine dahildir.

TV4050	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	SİRKÜLER FIKSATÖR	BAĞLANTI PLAKLARI	BURGULU/DÜZ KISA/UZUN	STANDART/MİNİ	ÇELİK	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV4060	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	SİRKÜLER FIKSATÖR	BAĞLANTI PLAKLARI	BURGULU/DÜZ KISA/UZUN	STANDART/MİNİ	TİTANYUM/KOMPOZİT/KARBON/ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV4070	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	SİRKÜLER FIKSATÖR	HALKA	1/4 - 1/2 - 2/3 - 3/4 - 5/8 - TAM - AYAK - FEMORAL - FOOT - OMEGA HALKA	STANDART	ÇELİK	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV4080	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	SİRKÜLER FIKSATÖR	HALKA	1/4 - 1/2 - 2/3 - 3/4 - 5/8 - TAM - AYAK - FEMORAL - FOOT - OMEGA HALKA	STANDART	TİTANYUM/KOMPOZİT/KARBON/ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV4090	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	SİRKÜLER FIKSATÖR	HALKA	1/4 - 1/2 - 2/3 - 3/4 - 5/8 - TAM - AYAK - FEMORAL - FOOT - OMEGA HALKA	MİNİ	ÇELİK	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV4100	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	SİRKÜLER FIKSATÖR	HALKA	1/4 - 1/2 - 2/3 - 3/4 - 5/8 - TAM - AYAK - FEMORAL - FOOT - OMEGA HALKA	MİNİ	TİTANYUM/KOMPOZİT/KARBON/ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV4110	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	SİRKÜLER FIKSATÖR	PUL	TÜM ŞEKİLLER	STANDART/MİNİ	ÇELİK	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV4120	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	SİRKÜLER FIKSATÖR	PUL	TÜM ŞEKİLLER	STANDART/MİNİ	TİTANYUM/KOMPOZİT/KARBON/ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV4130	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	SİRKÜLER FIKSATÖR	RODLAR	DELİKLİ/YÜVLÜ/OLUKLU	STANDART/MİNİ	ÇELİK	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV4140	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	SİRKÜLER FIKSATÖR	RODLAR	DELİKLİ/YÜVLÜ/OLUKLU	STANDART/MİNİ	TİTANYUM/KOMPOZİT/KARBON/ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV4150	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	SİRKÜLER FIKSATÖR	RODLAR	DERECELİ TELESKOPİK/TELESKOPİK	STANDART/MİNİ	ÇELİK	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV4160	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	SİRKÜLER FIKSATÖR	RODLAR	DERECELİ TELESKOPİK/TELESKOPİK	STANDART/MİNİ	TİTANYUM/KOMPOZİT/KARBON/ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV4170	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	SİRKÜLER FIKSATÖR	SOMUN	DÖRTGEN/STANDART	STANDART/MİNİ	ÇELİK	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV4180	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	SİRKÜLER FIKSATÖR	SOMUN	DÖRTGEN/STANDART	STANDART/MİNİ	TİTANYUM/KOMPOZİT/KARBON/ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.

TV4190	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	TEK PLANLI FIKSATÖR	AKSESUARLAR	KLEMPLER	ÇOK AMAÇLI KÜP	ÇELİK/ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV4200	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	TEK PLANLI FIKSATÖR	AKSESUARLAR	KLEMPLER	135 DERECE AÇILI	ÇELİK	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV4210	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	TEK PLANLI FIKSATÖR	AKSESUARLAR	KLEMPLER	135 DERECE AÇILI	TİTANYUM/KOMPOZİT/KARBON/ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV4220	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	TEK PLANLI FIKSATÖR	AKSESUARLAR	KLEMPLER	AYAK BİLEĞİ KLEMPİ (komple)	ÇELİK	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV4230	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	TEK PLANLI FIKSATÖR	AKSESUARLAR	KLEMPLER	AYAK BİLEĞİ KLEMPİ (komple)	TİTANYUM/KOMPOZİT/KARBON/ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV4240	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	TEK PLANLI FIKSATÖR	AKSESUARLAR	KLEMPLER	FIKSATÖR BİRLEŞTİRİCİ	ÇELİK/TİTANYUM/KOMPOZİT/ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV4250	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	TEK PLANLI FIKSATÖR	AKSESUARLAR	KLEMPLER	L KLEMP - T - KLEMP - AÇILI - AÇISIZ	ÇELİK	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV4260	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	TEK PLANLI FIKSATÖR	AKSESUARLAR	KLEMPLER	L KLEMP - T - KLEMP - AÇILI - AÇISIZ	TİTANYUM/KOMPOZİT/ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV4270	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	TEK PLANLI FIKSATÖR	AKSESUARLAR	KLEMPLER	MİKROMETRİK	ÇELİK	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV4280	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	TEK PLANLI FIKSATÖR	AKSESUARLAR	KLEMPLER	MİKROMETRİK	TİTANYUM/KOMPOZİT/KARBON/ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV4290	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	TEK PLANLI FIKSATÖR	AKSESUARLAR	KLEMPLER	METAPHYSEAL KLEMP	ÇELİK	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV4300	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	TEK PLANLI FIKSATÖR	AKSESUARLAR	KLEMPLER	METAPHYSEAL KLEMP	TİTANYUM/KOMPOZİT/KARBON/ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV4310	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	TEK PLANLI FIKSATÖR	AKSESUARLAR	KLEMPLER	OYNAR EKLENTİLİ BAĞIMSIZ VİDA KLEMPİ	ÇELİK	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV4320	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	TEK PLANLI FIKSATÖR	AKSESUARLAR	KLEMPLER	OYNAR EKLENTİLİ BAĞIMSIZ VİDA KLEMPİ	TİTANYUM/KOMPOZİT/KARBON/ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.

TV4330	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	TEK PLANLI FIKSATÖR	AKSESUARLAR	KLEMPLER	KOMPRESYON ÜNİTESİ DAHİLİ TAKILABİLEN	TİTANYUM/KOMPOZİT/KARBON/ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV4340	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	TEK PLANLI FIKSATÖR	AKSESUARLAR	KLEMPLER	İÇEDÖNÜK EPİFİZYEL VARUS VALGUS KLEMPİ	ÇELİK	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV4350	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	TEK PLANLI FIKSATÖR	AKSESUARLAR	KLEMPLER	İÇEDÖNÜK EPİFİZYEL VARUS VALGUS KLEMPİ	TİTANYUM/KOMPOZİT/KARBON/ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV4360	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	TEK PLANLI FIKSATÖR	AKSESUARLAR	KLEMPLER	RAY BİRLEŞTİRİCİ	ÇELİK	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV4370	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	TEK PLANLI FIKSATÖR	AKSESUARLAR	KLEMPLER	RAY BİRLEŞTİRİCİ	TİTANYUM/KOMPOZİT/KARBON/ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV4380	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	TEK PLANLI FIKSATÖR	AKSESUARLAR	KLEMPLER	DİRSEK FIKSASYON/ULNAR PARÇA	ÇELİK/ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV4390	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	TEK PLANLI FIKSATÖR	AKSESUARLAR	KLEMPLER	DİRSEK FIKSASYON/PASIF DİSTRAKTÖR	ÇELİK/ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV4400	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	TEK PLANLI FIKSATÖR	AKSESUARLAR	KLEMPLER	DİRSEK FIKSASYON/ANA GOVDE	ÇELİK/ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV4410	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	TEK PLANLI FIKSATÖR	AKSESUARLAR	KLEMPLER	ULNAR DESTEKLİ KLEMP	ÇELİK	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV4420	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	TEK PLANLI FIKSATÖR	AKSESUARLAR	KLEMPLER	ULNAR DESTEKLİ KLEMP	TİTANYUM/KOMPOZİT/KARBON/ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV4430	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	TEK PLANLI FIKSATÖR	AKSESUARLAR	KLEMPLER	EL BİLEK T CLAMP	ÇELİK	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV4440	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	TEK PLANLI FIKSATÖR	AKSESUARLAR	KLEMPLER	EL BİLEK T CLAMP	TİTANYUM/KOMPOZİT/KARBON/ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV4450	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	TEK PLANLI FIKSATÖR	AKSESUARLAR	KLEMPLER	ARTİKÜLER EL BİLEK KLEMPİ RADIOLÜCİENT	ÇELİK	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV4460	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	TEK PLANLI FIKSATÖR	AKSESUARLAR	KLEMPLER	ARTİKÜLER EL BİLEK KLEMPİ RADIOLÜCİENT	TİTANYUM/KOMPOZİT/KARBON/ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.

TV4470	EKSTERNAL FİKSATÖR	EKSTERNAL FİKSASYON	TEK PLANLI FİKSATÖR	AKSESUARLAR	KLEMPLER	YTO KLEMP	ÇELİK	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV4480	EKSTERNAL FİKSATÖR	EKSTERNAL FİKSASYON	TEK PLANLI FİKSATÖR	AKSESUARLAR	KLEMPLER	YTO KLEMP	TİTANYUM/KOMPOZİT/KARBON/ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV4490	EKSTERNAL FİKSATÖR	EKSTERNAL FİKSASYON	TEK PLANLI FİKSATÖR	AKSESUARLAR	KLEMPLER	KALÇA DİSTRAKTÖR KLEMPİ	ÇELİK/ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV4500	EKSTERNAL FİKSATÖR	EKSTERNAL FİKSASYON	TEK PLANLI FİKSATÖR	AKSESUARLAR	KLEMPLER	HAREKETLİ C - KLEMP	ÇELİK/ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV4510	EKSTERNAL FİKSATÖR	EKSTERNAL FİKSASYON	TEK PLANLI FİKSATÖR	AKSESUARLAR	KLEMPLER	BÜTÜNLEYİCİ VİDA KLEMPİ	ÇELİK/ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV4520	EKSTERNAL FİKSATÖR	EKSTERNAL FİKSASYON	TEK PLANLI FİKSATÖR	AKSESUARLAR	RAYLI SİSTEM MODÜLER FİKSATÖR	HAREKETLİ DİZ DİSTRAKSİYON KLEMPİ	TİTANYUM/KOMPOZİT/KARBON/ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV4530	EKSTERNAL FİKSATÖR	EKSTERNAL FİKSASYON	TEK PLANLI FİKSATÖR	AKSESUARLAR	RAYLI SİSTEM MODÜLER FİKSATÖR	RAY/ÇİFT YÖNLÜ	ÇELİK	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV4540	EKSTERNAL FİKSATÖR	EKSTERNAL FİKSASYON	TEK PLANLI FİKSATÖR	AKSESUARLAR	RAYLI SİSTEM MODÜLER FİKSATÖR	RAY/ÇİFT YÖNLÜ	TİTANYUM/KOMPOZİT/KARBON/ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV4550	EKSTERNAL FİKSATÖR	EKSTERNAL FİKSASYON	TEK PLANLI FİKSATÖR	AKSESUARLAR	RAYLI SİSTEM MODÜLER FİKSATÖR	TRANSLASYON KLEMP/METAFİZYEL KLEMP/AÇILI KLEMP	ÇELİK	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV4560	EKSTERNAL FİKSATÖR	EKSTERNAL FİKSASYON	TEK PLANLI FİKSATÖR	AKSESUARLAR	RAYLI SİSTEM MODÜLER FİKSATÖR	TRANSLASYON KLEMP/METAFİZYEL KLEMP/AÇILI KLEMP	TİTANYUM/KOMPOZİT/KARBON/ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV4570	EKSTERNAL FİKSATÖR	EKSTERNAL FİKSASYON	TEK PLANLI FİKSATÖR	AKSESUARLAR	RAYLI SİSTEM MODÜLER FİKSATÖR	ÇOK PLANLI AÇISAL DEFORMİTE KLEMP	ÇELİK	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV4580	EKSTERNAL FİKSATÖR	EKSTERNAL FİKSASYON	TEK PLANLI FİKSATÖR	AKSESUARLAR	RAYLI SİSTEM MODÜLER FİKSATÖR	ÇOK PLANLI AÇISAL DEFORMİTE KLEMP	TİTANYUM/KOMPOZİT/KARBON/ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV4590	EKSTERNAL FİKSATÖR	EKSTERNAL FİKSASYON	TEK PLANLI FİKSATÖR	AKSESUARLAR	RAYLI SİSTEM MODÜLER FİKSATÖR	İÇEDÖNÜK EPİFİZYEL KLEMP RADIOLUCENT	ÇELİK	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV4600	EKSTERNAL FİKSATÖR	EKSTERNAL FİKSASYON	TEK PLANLI FİKSATÖR	AKSESUARLAR	RAYLI SİSTEM MODÜLER FİKSATÖR	İÇEDÖNÜK EPİFİZYEL KLEMP RADIOLUCENT	TİTANYUM/KOMPOZİT/KARBON/ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.

TV4610	EKSTERNAL FİKSATÖR	EKSTERNAL FİKSASYON	TEK PLANLI FİKSATÖR	AKSESUARLAR	RAYLI SİSTEM MODÜLER FİKSATÖR	AÇILI HALKA BAĞLANTI KLEMPİ RADIOLUCENT	ÇELİK	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV4620	EKSTERNAL FİKSATÖR	EKSTERNAL FİKSASYON	TEK PLANLI FİKSATÖR	AKSESUARLAR	RAYLI SİSTEM MODÜLER FİKSATÖR	AÇILI HALKA BAĞLANTI KLEMPİ RADIOLUCENT	TİTANYUM/KOMPOZİT/KARBON/ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV4630	EKSTERNAL FİKSATÖR	EKSTERNAL FİKSASYON	TEK PLANLI FİKSATÖR	AKSESUARLAR	RAYLI SİSTEM MODÜLER FİKSATÖR	VİDA TUTUCU KLEMP	ÇELİK	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV4640	EKSTERNAL FİKSATÖR	EKSTERNAL FİKSASYON	TEK PLANLI FİKSATÖR	AKSESUARLAR	RAYLI SİSTEM MODÜLER FİKSATÖR	VİDA TUTUCU KLEMP	TİTANYUM/KOMPOZİT/KARBON/ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV4650	EKSTERNAL FİKSATÖR	EKSTERNAL FİKSASYON	TEK PLANLI FİKSATÖR	AKSESUARLAR	RAYLI SİSTEM MODÜLER FİKSATÖR	OYNAR EKLENTİLİ FİKSATÖR BİRLEŞTİRME KLEMPİ	ÇELİK	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV4660	EKSTERNAL FİKSATÖR	EKSTERNAL FİKSASYON	TEK PLANLI FİKSATÖR	AKSESUARLAR	RAYLI SİSTEM MODÜLER FİKSATÖR	OYNAR EKLENTİLİ FİKSATÖR BİRLEŞTİRME KLEMPİ	TİTANYUM/KOMPOZİT/KARBON/ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV4670	EKSTERNAL FİKSATÖR	EKSTERNAL FİKSASYON	TEK PLANLI FİKSATÖR	AKSESUARLAR	RAYLI SİSTEM MODÜLER FİKSATÖR	DİNAMİZASYON KLEMP	ÇELİK	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV4680	EKSTERNAL FİKSATÖR	EKSTERNAL FİKSASYON	TEK PLANLI FİKSATÖR	AKSESUARLAR	RAYLI SİSTEM MODÜLER FİKSATÖR	DİNAMİZASYON KLEMP	TİTANYUM/KOMPOZİT/KARBON/ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV4690	EKSTERNAL FİKSATÖR	EKSTERNAL FİKSASYON	TEK PLANLI FİKSATÖR	AKSESUARLAR	KLEMPLER	EKLEMLİ GÖVDE KLEMP	ÇELİK	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV4700	EKSTERNAL FİKSATÖR	EKSTERNAL FİKSASYON	TEK PLANLI FİKSATÖR	FİKSATÖR	KLEMPLER	EL BİLEK KLEMP - RADIOLUCENT	TİTANYUM/KOMPOZİT/KARBON/ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV4710	EKSTERNAL FİKSATÖR	EKSTERNAL FİKSASYON	TEK PLANLI FİKSATÖR	FİKSATÖR	PEDİATRİK/ERİŞKİN DİNAMİK/UZATMA FİKSATÖR		ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV4720	EKSTERNAL FİKSATÖR	EKSTERNAL FİKSASYON	TEK PLANLI FİKSATÖR	AKSESUARLAR	KLEMPLER	DÜZLEM YÜKSELTİÇİ ÇOKLU VİDA KLEMPİ	ÇELİK	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV4730	EKSTERNAL FİKSATÖR	EKSTERNAL FİKSASYON	TEK PLANLI FİKSATÖR	AKSESUARLAR	KLEMPLER	DÜZLEM YÜKSELTİÇİ ÇOKLU VİDA KLEMPİ	TİTANYUM/KOMPOZİT/KARBON/ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV4740	EKSTERNAL FİKSATÖR	EKSTERNAL FİKSASYON	TEK PLANLI FİKSATÖR	AKSESUARLAR	KLEMPLER	ÇOK PLANLI DEFORMİTE KLEMP	ÇELİK	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.

TV4750	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	TEK PLANLI FIKSATÖR	AKSESUARLAR	KLEMPLER	ÇOK PLANLI DEFORMİTE KLEMP	TİTANYUM/KOMPOZİT/KARBON/ ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV4760	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	TEK PLANLI FIKSATÖR	FIKSATÖR	RAYLI SİSTEM MODÜLER FIKSATÖR	KOMPRESYON DİSTRAKSİYON ÜNİTESİ	ÇELİK	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV4770	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	TEK PLANLI FIKSATÖR	FIKSATÖR	RAYLI SİSTEM MODÜLER FIKSATÖR	KOMPRESYON DİSTRAKSİYON ÜNİTESİ	TİTANYUM/KOMPOZİT/KARBON/ ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV4780	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	TEK PLANLI FIKSATÖR	FIKSATÖR	OYNAR GÖVDELİ FIKSATÖR		ÇELİK	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV4790	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	TEK PLANLI FIKSATÖR	FIKSATÖR	OYNAR GÖVDELİ FIKSATÖR		TİTANYUM/KOMPOZİT/KARBON/ ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV4800	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	ÇOK EKSENLI FIKSATÖRLER	DEFORMİTE DÜZELTME	KOMPONENTLER	TEK - İKİ - ÜÇ - DÖRT PLANLI ANA MODUL	ÇELİK	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV4810	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	ÇOK EKSENLI FIKSATÖRLER	DEFORMİTE DÜZELTME	KOMPONENTLER	TEK - İKİ - ÜÇ - DÖRT PLANLI ANA MODUL	TİTANYUM/KOMPOZİT/KARBON/ ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV4820	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	ÇOK EKSENLI FIKSATÖRLER	DEFORMİTE DÜZELTME	KOMPONENTLER	PARÇA BAĞLANTI MODULU/DİŞİ - ERKEK	ÇELİK	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV4830	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	ÇOK EKSENLI FIKSATÖRLER	DEFORMİTE DÜZELTME	KOMPONENTLER	PARÇA BAĞLANTI MODULU/DİŞİ - ERKEK	TİTANYUM/KOMPOZİT/KARBON/ ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV4840	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	ÇOK EKSENLI FIKSATÖRLER	DEFORMİTE DÜZELTME	KOMPONENTLER	TEDRİCİ DÜZELTME MODÜLÜ	ÇELİK	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV4850	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	ÇOK EKSENLI FIKSATÖRLER	DEFORMİTE DÜZELTME	KOMPONENTLER	TEDRİCİ DÜZELTME MODÜLÜ	TİTANYUM/KOMPOZİT/KARBON/ ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV4860	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	ÇOK EKSENLI FIKSATÖRLER	DEFORMİTE DÜZELTME	KOMPONENTLER	TRANSASYON APARATI	ÇELİK/ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV4870	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	ÇOK EKSENLI FIKSATÖRLER	DEFORMİTE DÜZELTME	KOMPONENTLER	TRANSASYON APARATI	TİTANYUM/KOMPOZİT/KARBON/ ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV4880	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	ÇOK EKSENLI FIKSATÖRLER	DEFORMİTE DÜZELTME	KOMPONENTLER	UZATMA MODÜLÜ	ÇELİK/TİTANYUM/KOMPOZİT/ KARBON/ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.

TV4890	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	ÇOK EKSENLİ FIKSATÖRLER	DEFORMİTE DÜZELTME	KLEMPLER	AÇILI KLEMP	ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV4900	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	ÇOK EKSENLİ FIKSATÖRLER	DEFORMİTE DÜZELTME	KOMPONENTLER	ARK MODÜLÜ	ÇELİK/TİTANYUM/KOMPOZİT/ KARBON/ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV4910	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	ÇOK EKSENLİ FIKSATÖRLER	DEFORMİTE DÜZELTME	KOMPONENTLER	HALKA MODÜLÜ	ÇELİK/TİTANYUM/KOMPOZİT/ KARBON/ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV4920	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	TEK PLANLI FIKSATÖR	FIKSATÖR	EKSTREMİTE FIKSATÖRLERİ	HUMERUS,FEMUR,TİBİA FIKSATÖRÜ	ÇELİK	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV4930	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	TEK PLANLI FIKSATÖR	FIKSATÖR	EKSTREMİTE FIKSATÖRLERİ	HUMERUS,FEMUR,TİBİA FIKSATÖRÜ	TİTANYUM/KOMPOZİT/KARBON/ ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV4940	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	TEK PLANLI FIKSATÖR	FIKSATÖR	EKSTREMİTE FIKSATÖRLERİ	DIRSEK FIKSATÖRÜ	ÇELİK	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV4950	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	TEK PLANLI FIKSATÖR	FIKSATÖR	EKSTREMİTE FIKSATÖRLERİ	DIRSEK FIKSATÖRÜ	TİTANYUM/KOMPOZİT/KARBON/ ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV4960	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	TEK PLANLI FIKSATÖR	FIKSATÖR	EKSTREMİTE FIKSATÖRLERİ	EL BİLEK FIKSATÖRÜ	ÇELİK	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV4970	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	TEK PLANLI FIKSATÖR	FIKSATÖR	EKSTREMİTE FIKSATÖRLERİ	EL BİLEK FIKSATÖRÜ	TİTANYUM/KOMPOZİT/KARBON/ ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV4980	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	TEK PLANLI FIKSATÖR	FIKSATÖR	EKSTREMİTE FIKSATÖRLERİ	PERTROKANTERİK FIKSATÖR	ÇELİK	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV4990	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	TEK PLANLI FIKSATÖR	FIKSATÖR	EKSTREMİTE FIKSATÖRLERİ	PERTROKANTERİK FIKSATÖR	TİTANYUM/KOMPOZİT/KARBON/ ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV5000	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	TEK PLANLI FIKSATÖR	FIKSATÖR	EKSTREMİTE FIKSATÖRLERİ	KÜÇÜK KEMİK/KÜÇÜK EKLEM FIKSATÖRÜ	ÇELİK	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV5010	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	TEK PLANLI FIKSATÖR	FIKSATÖR	EKSTREMİTE FIKSATÖRLERİ	KÜÇÜK KEMİK/KÜÇÜK EKLEM FIKSATÖRÜ	TİTANYUM/KOMPOZİT/KARBON/ ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV5020	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	TEK PLANLI FIKSATÖR	FIKSATÖR	EKSTREMİTE FIKSATÖRLERİ	METAFİZİYEL FIKSATÖR - K/D ÜNİTELİ VEYA ÜNİTESİZ AYAK BİLEĞİ EKLEMLİ - EL BİLEĞİ KOMPLE PAKET		TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.

TV5030	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	TEK PLANLI FIKSATÖR	FIKSATÖR	PELVİS FIKSASYON			ÇELİK	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV5040	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	TEK PLANLI FIKSATÖR	FIKSATÖR	PELVİS FIKSASYON			TİTANYUM/CoCr/KOMPOZİT/ KARBON/ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV5050	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	TEK PLANLI FIKSATÖR	MINİ FIKSATÖR	AKSESUARLAR	AÇILI - AÇISIZ ARA BAĞLANTI		ÇELİK/ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV5060	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	TEK PLANLI FIKSATÖR	MINİ FIKSATÖR	EKSTREMİTE FIKSATÖRLERİ	MINİ YATAY/DİKEY/ÇOK PLANLI/EKLEMLİ RAY DİSTRAKTÖR		ÇELİK	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV5070	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	TEK PLANLI FIKSATÖR	MINİ FIKSATÖR	EKSTREMİTE FIKSATÖRLERİ	MINİ YATAY/DİKEY/ÇOK PLANLI/EKLEMLİ RAY DİSTRAKTÖR		TİTANYUM/CoCr/KOMPOZİT/ KARBON/ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV5080	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	TEK PLANLI FIKSATÖR	MINİ FIKSATÖR	UZATMA RÖDLARİ	DERECELİ/1.5 - 1.9 mm ÇAPLI		ÇELİK/ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV5090	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	TEK PLANLI FIKSATÖR	MONOBLOK	DİSTRAKTÖR	STANDART		ÇELİK	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV5100	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	TEK PLANLI FIKSATÖR	MONOBLOK	DİSTRAKTÖR	STANDART		TİTANYUM/CoCr/KOMPOZİT/ KARBON/ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV5110	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	TÜM FIKSATÖR ÇİVİLERİ	VİDALAR	SCHANZ	KENDİNDEN KOMPRESYONLU		TİTANYUM/CoCr/KOMPOZİT/ KARBON	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV5120	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	TÜM FIKSATÖR ÇİVİLERİ	VİDALAR	SCHANZ	KORTIKAL/SELF - DRİLLİNG/SELF TAPPING		ÇELİK	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV5130	EKSTERNAL FIKSATÖR	EKSTERNAL FIKSASYON	TÜM FIKSATÖR ÇİVİLERİ	VİDALAR	SCHANZ	KORTIKAL/SELF - DRİLLİNG/SELF TAPPING		TİTANYUM/CoCr/KOMPOZİT/ KARBON	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV5140	EKSTERNAL FIKSATÖR	İTERNAL FIKSASYON	TEK PLANLI FIKSATÖR	MONOBLOK	DİSTRAKTÖR	KİLİTLİ - DERECELI SOKETLI TELESKOBİK		ÇELİK	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV5150	EKSTERNAL FIKSATÖR	İTERNAL FIKSASYON	TEK PLANLI FIKSATÖR	MONOBLOK	DİSTRAKTÖR	KİLİTLİ - DERECELI SOKETLI TELESKOBİK		TİTANYUM/CoCr/KOMPOZİT/ KARBON/ALÜMİNYUM	TÜM BOYLAR	Eksternal fiksator setlerine dahildir.
TV5160	İNTRAMEDÜLER ÇİVİLEME	İTERNAL FIKSASYON	İNTRAMEDÜLER ÇİVİ	ELASTİK ÇİVİLER (RİLİD OLABİLEN)	KLAVİKULA/RADİUS DİSTAL	KANİLSÜZ/KANULLU		ÇELİK	TÜM BOYLAR	4.985,75
TV5170	İNTRAMEDÜLER ÇİVİLEME	İTERNAL FIKSASYON	İNTRAMEDÜLER ÇİVİ	ELASTİK ÇİVİLER	KLAVİKULA	KANİLSÜZ/KANULLU		TİTANYUM/CoCr/KARBON	TÜM BOYLAR	673,75

TV5180	INTRAMEDÜLER ÇİVİLEME	INTERNAL FIKSASYON	INTRAMEDÜLER ÇİVİ	ELASTİK ÇİVİLER	RADIUS/ULNA/FEMUR/TİBİA/HUMERUS	KANÜLSÜZ ENDER ÇİVİ/RUSH PIN/PENÇE ŞEKİLİNDE AÇILAN	ÇELİK	TÜM BOYLAR	462,00
TV5190	INTRAMEDÜLER ÇİVİLEME	INTERNAL FIKSASYON	INTRAMEDÜLER ÇİVİ	ELASTİK ÇİVİLER	RADIUS/ULNA/FEMUR/TİBİA/HUMERUS	KANÜLSÜZ	ÇELİK/KOMPOZİT	TÜM BOYLAR	606,38
TV5200	INTRAMEDÜLER ÇİVİLEME	INTERNAL FIKSASYON	INTRAMEDÜLER ÇİVİ	ELASTİK ÇİVİLER	RADIUS/ULNA/FEMUR/TİBİA/HUMERUS	KANÜLSÜZ	TİTANYUM/CoCr/KARBON	TÜM BOYLAR	673,75
TV5210	INTRAMEDÜLER ÇİVİLEME	INTERNAL FIKSASYON	INTRAMEDÜLER ÇİVİ	KİLİTLİ ÇİVİLER	RADIUS/ULNA ŞAFT	KANÜLSÜZ	ÇELİK	TÜM BOYLAR	1.732,50
TV5220	INTRAMEDÜLER ÇİVİLEME	INTERNAL FIKSASYON	INTRAMEDÜLER ÇİVİ	KİLİTLİ ÇİVİLER	RADIUS/ULNA ŞAFT	KANÜLSÜZ	TİTANYUM/CoCr/KOMPOZİT	TÜM BOYLAR	1.963,50
TV5230	INTRAMEDÜLER ÇİVİLEME	INTERNAL FIKSASYON	INTRAMEDÜLER ÇİVİ	KİLİTLİ OYMALI/OYMASIZ ÇİVİLER	TİBİA	KANÜLLÜ/KANÜLSÜZ/ANATOMİK/ NON - ANATOMİK ANTİBİYOTİK KAPLAMA - KAPLAMASIZ	ÇELİK	TÜM BOYLAR	2.310,00
TV5240	INTRAMEDÜLER ÇİVİLEME	INTERNAL FIKSASYON	INTRAMEDÜLER ÇİVİ	KİLİTLİ OYMALI/OYMASIZ ÇİVİLER	TİBİA	KANÜLLÜ/KANÜLSÜZ/ANATOMİK/ NON - ANATOMİK ANTİBİYOTİK KAPLAMA - KAPLAMASIZ	TİTANYUM/CoCr/KARBON	TÜM BOYLAR	2.598,75
TV5250	INTRAMEDÜLER ÇİVİLEME	INTERNAL FIKSASYON	INTRAMEDÜLER ÇİVİ	KİLİTLİ OYMALI/OYMASIZ ÇİVİLER	HUMERUS	KANÜLLÜ/KANÜLSÜZ/ANATOMİK/ ANTİBİYOTİK KAPLAMA-KAPLAMASIZ	ÇELİK	TÜM BOYLAR	2.310,00
TV5260	INTRAMEDÜLER ÇİVİLEME	INTERNAL FIKSASYON	INTRAMEDÜLER ÇİVİ	KİLİTLİ OYMALI/OYMASIZ ÇİVİLER	HUMERUS	KANÜLLÜ/KANÜLSÜZ/ANATOMİK/ ANTİBİYOTİK KAPLAMA-KAPLAMASIZ	TİTANYUM/CoCr/KARBON	TÜM BOYLAR	2.598,75
TV5270	INTRAMEDÜLER ÇİVİLEME	INTERNAL FIKSASYON	INTRAMEDÜLER ÇİVİ	KİLİTLİ OYMALI/OYMASIZ ÇİVİLER	HUMERUS	KANÜLLÜ/KANÜLSÜZ/PROKSİMAL ÇİVİ/ÇOK AÇILI/KİLİTLEMELİ/ KİLİTLEMESİZ	ÇELİK	TÜM BOYLAR	2.310,00
TV5280	INTRAMEDÜLER ÇİVİLEME	INTERNAL FIKSASYON	INTRAMEDÜLER ÇİVİ	KİLİTLİ OYMALI/OYMASIZ ÇİVİLER	HUMERUS	KANÜLLÜ/KANÜLSÜZ/PROKSİMAL ÇİVİ/ÇOK AÇILI/KİLİTLEMELİ/ KİLİTLEMESİZ	TİTANYUM/CoCr/KARBON	TÜM BOYLAR	2.598,75
TV5290	INTRAMEDÜLER ÇİVİLEME	INTERNAL FIKSASYON	INTRAMEDÜLER ÇİVİ	KİLİTLİ OYMALI/OYMASIZ ÇİVİLER	FEMUR	KANÜLLÜ/KANÜLSÜZ/ ANATOMİK/NON-ANATOMİK/ ANTİBİYOTİK KAPLAMA/ KAPLAMASIZ /DEĞİŞKEN/SABİT/KOMBİNE AÇILI	ÇELİK	TÜM BOYLAR	2.310,00
TV5300	INTRAMEDÜLER ÇİVİLEME	INTERNAL FIKSASYON	INTRAMEDÜLER ÇİVİ	KİLİTLİ OYMALI/OYMASIZ ÇİVİLER	FEMUR	KANÜLLÜ/KANÜLSÜZ/ ANATOMİK/NON-ANATOMİK/ ANTİBİYOTİK KAPLAMA/ KAPLAMASIZ /DEĞİŞKEN/SABİT/KOMBİNE AÇILI	TİTANYUM/CoCr/KARBON	TÜM BOYLAR	2.598,75
TV5310	INTRAMEDÜLER ÇİVİLEME	INTERNAL FIKSASYON	INTRAMEDÜLER ÇİVİ	KİLİTLİ OYMALI/OYMASIZ ÇİVİLER	FEMUR	KANÜLLÜ/KANÜLSÜZ/KISA DİSTAL /UZUN DİSTAL	ÇELİK	TÜM BOYLAR	2.310,00
TV5320	INTRAMEDÜLER ÇİVİLEME	INTERNAL FIKSASYON	INTRAMEDÜLER ÇİVİ	KİLİTLİ OYMALI/OYMASIZ ÇİVİLER	FEMUR	KANÜLLÜ/KANÜLSÜZ/KISA DİSTAL /UZUN DİSTAL	TİTANYUM/CoCr/KARBON	TÜM BOYLAR	2.598,75
TV5330	INTRAMEDÜLER ÇİVİLEME	INTERNAL FIKSASYON	INTRAMEDÜLER ÇİVİ	KİLİTLİ OYMALI/OYMASIZ ÇİVİLER	FEMUR	KANÜLLÜ/KANÜLSÜZ/KISA PROKSİMAL/UZUN PROKSİMAL	ÇELİK	TÜM BOYLAR	2.310,00
TV5340	INTRAMEDÜLER ÇİVİLEME	INTERNAL FIKSASYON	INTRAMEDÜLER ÇİVİ	KİLİTLİ OYMALI/OYMASIZ ÇİVİLER	FEMUR	KANÜLLÜ/KANÜLSÜZ/KISA PROKSİMAL/UZUN PROKSİMAL	TİTANYUM/CoCr/KARBON	TÜM BOYLAR	2.598,75
TV5350	INTRAMEDÜLER ÇİVİLEME	INTERNAL FIKSASYON	INTRAMEDÜLER ÇİVİ	TEPE VIDASI	ELASTİK ÇİVİLER İÇİN	KANÜLLÜ - KORTİKAL YİVLİ	ÇELİK/KOMPOZİT	TÜM BOYLAR	144,38
TV5360	INTRAMEDÜLER ÇİVİLEME	INTERNAL FIKSASYON	INTRAMEDÜLER ÇİVİ	TEPE VIDASI	ELASTİK ÇİVİLER İÇİN	KANÜLLÜ - KORTİKAL YİVLİ	TİTANYUM/CoCr/KARBON	TÜM BOYLAR	163,63
TV5370	INTRAMEDÜLER ÇİVİLEME	INTERNAL FIKSASYON	INTRAMEDÜLER ÇİVİ	TEPE VIDASI	HUMERUS/TİBİA/FEMUR/ CALCANEUS	KANÜLLÜ/KANÜLSÜZ/SİRAL BIÇAK İÇİN/ANTİROTASYON KAMA İÇİN	ÇELİK	TÜM BOYLAR	144,38
TV5380	INTRAMEDÜLER ÇİVİLEME	INTERNAL FIKSASYON	INTRAMEDÜLER ÇİVİ	TEPE VIDASI	HUMERUS/TİBİA/FEMUR/ CALCANEUS	KANÜLLÜ/KANÜLSÜZ/SİRAL BIÇAK İÇİN/ANTİROTASYON KAMA İÇİN	TİTANYUM/CoCr/KARBON	TÜM BOYLAR	163,63
TV5390	INTRAMEDÜLER ÇİVİLEME	INTERNAL FIKSASYON	INTRAMEDÜLER ÇİVİ	BOYUN/KONDİL KİLİTLEMELERİ	TÜM UYGULAMALAR	KENDİNDEN KİLİTLEMELİ SİRAL BIÇAK/FEMUR/HUMERUS/KALKANEUS İÇİN SİRAL BIÇAK/ANTİROTASYON KAMA İÇİN/ROTASYONU ENGELLEYEN	ÇELİK	TÜM BOYLAR	346,50
TV5400	INTRAMEDÜLER ÇİVİLEME	INTERNAL FIKSASYON	INTRAMEDÜLER ÇİVİ	BOYUN/KONDİL KİLİTLEMELERİ	TÜM UYGULAMALAR	KENDİNDEN KİLİTLEMELİ SİRAL BIÇAK/FEMUR/HUMERUS/KALKANEUS İÇİN SİRAL BIÇAK/ANTİROTASYON KAMA İÇİN/ROTASYONU ENGELLEYEN ÇİMENTO DELİKLİ VEYA ROTASYONU ENGELLEYEN DÜZENLİ/KENDİNDEN KİLİTLEMELİ SİRAL BIÇAK	TİTANYUM/CoCr/KARBON	TÜM BOYLAR	385,00
TV5410	INTRAMEDÜLER ÇİVİLEME	INTERNAL FIKSASYON	INTRAMEDÜLER ÇİVİ	BOYUN/KONDİL KİLİTLEMELERİ	TÜM UYGULAMALAR	KENDİNDEN KİLİTLEMELİ SİRAL BIÇAK	ÇELİK	TÜM BOYLAR	346,50

TV5420	İNTRAMEDÜLER ÇİVİLEME	INTERNAL FİKSASYON	İNTRAMEDÜLER ÇİVİ	BOYUN/KONDİL KÜLTEME İMPLANTLARI	TÜM UYGULAMALAR	ÇİMENTO DELİKLİ VEYA ROTASYONU ENGELLEYEN DÜZENLİ/ KENDİNDEN KÜLTLEMELİ SİRAL BİÇAK	TİTANYUM/CoCr/KARBON	TÜM BOYLAR	385,00
TV5430	İNTRAMEDÜLER ÇİVİLEME	INTERNAL FİKSASYON	İNTRAMEDÜLER ÇİVİ	BOYUN/KONDİL KÜLTEME İMPLANTLARI	TÜM UYGULAMALAR	ÇİMENTO AUGMENTASYON KİTİ, STERİL	PLASTİK	TÜM BOYLAR	385,00
TV5440	İNTRAMEDÜLER ÇİVİLEME	INTERNAL FİKSASYON	İNTRAMEDÜLER ÇİVİ	BOYUN/KONDİL KÜLTEME İMPLANTLARI	TÜM UYGULAMALAR	ÇİMENTO AUGMENTASYON KEMİK GİRİŞİM SETİ	METAL - PLASTİK	TÜM BOYLAR	211,75
TV5450	İNTRAMEDÜLER ÇİVİLEME	INTERNAL FİKSASYON	İNTRAMEDÜLER ÇİVİ	BOYUN/KONDİL KÜLTEME İMPLANTLARI	TÜM UYGULAMALAR	REKON VİDASI (REKONSTRÜKSİYON ÇİVİ İÇİN)/BOYUN VİDASI (PROKSİMAL ÇİVİ İÇİN) - KANULLU/KANÜLSÜZ	ÇELİK	TÜM BOYLAR	481,25
TV5460	İNTRAMEDÜLER ÇİVİLEME	INTERNAL FİKSASYON	İNTRAMEDÜLER ÇİVİ	BOYUN/KONDİL KÜLTEME İMPLANTLARI	TÜM UYGULAMALAR	REKON VİDASI (REKONSTRÜKSİYON ÇİVİ İÇİN) /BOYUN VİDASI (PROKSİMAL ÇİVİ İÇİN) - KANULLU/KANÜLSÜZ	TİTANYUM/CoCr/KARBON	TÜM BOYLAR	439,13
TV5470	İNTRAMEDÜLER ÇİVİLEME	INTERNAL FİKSASYON	İNTRAMEDÜLER ÇİVİ	BOYUN/KONDİL KÜLTEME İMPLANTLARI	TÜM UYGULAMALAR	KİLİTLİ KAYAN KOMPRESYON VİDASI/KENDİNDEN KİLİTLİ KAYAN KOMPRESYON VİDASI	TİTANYUM/CoCr/KARBON	TÜM BOYLAR	1.482,25
TV5480	İNTRAMEDÜLER ÇİVİLEME	INTERNAL FİKSASYON	İNTRAMEDÜLER ÇİVİ	BOYUN/KONDİL KÜLTEME İMPLANTLARI	TÜM UYGULAMALAR	KİLİTLİ KAYAN KOMPRESYON VİDASI/KENDİNDEN KİLİTLİ KAYAN KOMPRESYON VİDASI	ÇELİK	TÜM BOYLAR	1.347,50
TV5490	İNTRAMEDÜLER ÇİVİLEME	INTERNAL FİKSASYON	İNTRAMEDÜLER ÇİVİ	ÇİVİ FİKSASYON VİDASI	TÜM UYGULAMALAR	KANULLU/KANÜLSÜZ - KENDİNDEN YIV AÇAN/KENDİNDEN YIV VE DELİK AÇAN/KORTİKOSPONGİÖZ KENDİNDEN YIV AÇAN	ÇELİK	TÜM BOYLAR	250,25
TV5500	İNTRAMEDÜLER ÇİVİLEME	INTERNAL FİKSASYON	İNTRAMEDÜLER ÇİVİ	ÇİVİ FİKSASYON VİDASI	TÜM UYGULAMALAR	KANULLU/KANÜLSÜZ - KENDİNDEN YIV AÇAN/KENDİNDEN YIV VE DELİK AÇAN/KORTİKOSPONGİÖZ KENDİNDEN YIV AÇAN	TİTANYUM/CoCr/KARBON	TÜM BOYLAR	279,13
TV5510	İNTRAMEDÜLER ÇİVİLEME	INTERNAL FİKSASYON	İNTRAMEDÜLER ÇİVİ	ÇİVİ FİKSASYON VİDASI	TÜM UYGULAMALAR	İÇİNE KİLİTLİ VİDA TAKILABİLEN ÇİVİ VİDASI	ÇELİK	TÜM BOYLAR	250,25
TV5520	İNTRAMEDÜLER ÇİVİLEME	INTERNAL FİKSASYON	İNTRAMEDÜLER ÇİVİ	ÇİVİ FİKSASYON VİDASI	TÜM UYGULAMALAR	İÇİNE KİLİTLİ VİDA TAKILABİLEN ÇİVİ VİDASI	TİTANYUM/CoCr/KARBON	TÜM BOYLAR	279,13
TV5525	İNTRAMEDÜLER ÇİVİLEME	INTERNAL FİKSASYON	İNTRAMEDÜLER ÇİVİ	ŞEKİLLENEBİLİR İLİD OLABİLEN ÇİVİ	ÜST EKSTREMİTE	ŞİŞİRİLEBİLİR - İNVAZİV OLMAYAN	KATILAŞAN JEL	TÜM BOYLAR	5.967,50
TV5530	İNTRAMEDÜLER ÇİVİLEME	ARTRODEZLER	İNTRAMEDÜLER ÇİVİ	KİLİTLİ FÜZYON ÇİVİLERİ	TÜM UYGULAMALAR	FEMUR/TİBİA FÜZYONU İÇİN	ÇELİK	TÜM BOYLAR	2.887,50
TV5540	İNTRAMEDÜLER ÇİVİLEME	ARTRODEZLER	İNTRAMEDÜLER ÇİVİ	KİLİTLİ FÜZYON ÇİVİLERİ	TÜM UYGULAMALAR	FEMUR/TİBİA FÜZYONU İÇİN	TİTANYUM/CoCr/KARBON	TÜM BOYLAR	3.234,00
TV5550	İNTRAMEDÜLER ÇİVİLEME	ARTRODEZLER	İNTRAMEDÜLER ÇİVİ	KİLİTLİ FÜZYON ÇİVİLERİ	TÜM UYGULAMALAR	TİBİA/TALUS/KALKANEUS FÜZYONU İÇİN	ÇELİK	TÜM BOYLAR	2.310,00
TV5560	İNTRAMEDÜLER ÇİVİLEME	ARTRODEZLER	İNTRAMEDÜLER ÇİVİ	KİLİTLİ FÜZYON ÇİVİLERİ	TÜM UYGULAMALAR	TİBİA/TALUS/KALKANEUS FÜZYONU İÇİN	TİTANYUM/CoCr/KARBON	TÜM BOYLAR	2.627,63
TV5570	İNTRAMEDÜLER ÇİVİLEME	DÜZELTME/DEFORMİTE	İNTRAMEDÜLER ÇİVİ	TELESKOPİK ÇİVİLER	TÜM UYGULAMALAR	RADİÜS/ULNA/FEMUR/TİBİA/H ÜMERUS	ÇELİK/TİTANYUM/CoCr/KARBON	TÜM BOYLAR	8.662,50
TV5580	İNTRAMEDÜLER ÇİVİLEME	DÜZELTME/DEFORMİTE	İNTRAMEDÜLER ÇİVİ	UZATMA YAPABİLEN ÇİVİLER MOTORLU	FEMUR/TİBİA	KANÜLSÜZ - İNVAZİV OLMAYAN	ÇELİK/TİTANYUM/CoCr/KARBON	TÜM BOYLAR	100.100,00
TV5590	İNTRAMEDÜLER ÇİVİLEME	DÜZELTME/DEFORMİTE	İNTRAMEDÜLER ÇİVİ	UZATMA YAPABİLEN ÇİVİLER MANYETİK	FEMUR/TİBİA	KANÜLSÜZ - İNVAZİV OLMAYAN	ÇELİK/TİTANYUM/CoCr/KARBON	TÜM BOYLAR	100.100,00
TV5600	ORTAK KULLANIM	TÜM KEMİKLER	TELLER, PİNLER VE VIDALAR	TELLER	KIRSCHNER TELİ	MATKAP UÇLU/SÜNGÜ/İROKAR/YİVLİ UÇLU/ZEYİTLİ	ÇELİK	TÜM BOYLAR	34,65
TV5610	ORTAK KULLANIM	TÜM KEMİKLER	TELLER, PİNLER VE VIDALAR	TELLER	KIRSCHNER TELİ	MATKAP UÇLU/SÜNGÜ/İROKAR/YİVLİ UÇLU/ZEYİTLİ	TİTANYUM/CoCr	TÜM BOYLAR	39,27
TV5620	ORTAK KULLANIM	TÜM KEMİKLER	TELLER, PİNLER VE VIDALAR	TELLER	SERKLAJ TELİ	DÜZ	ÇELİK	TÜM BOYLAR	50,82
TV5630	ORTAK KULLANIM	TÜM KEMİKLER	TELLER, PİNLER VE VIDALAR	TELLER	MULTİFİLMAN TELİ	1,5 - 2,0 mm ÇAPLI/STOPLU	CoCr	TÜM BOYLAR	673,75
TV5640	ORTAK KULLANIM	TÜM KEMİKLER	TELLER, PİNLER VE VIDALAR	TELLER	KOMPRESYON VİDASI	KNOWI ESS PIN	ÇELİK	TÜM BOYLAR	288,75
TV5650	ORTAK KULLANIM	TÜM KEMİKLER	TELLER, PİNLER VE VIDALAR	VIDALAR	KOMPRESYON VİDASI	KOMPRESYON BOLT VIDALARI	ÇELİK	TÜM BOYLAR	519,25
TV5660	ORTAK KULLANIM	TÜM KEMİKLER	TELLER, PİNLER VE VIDALAR	VIDALAR	KOMPRESYON VİDASI	KOMPRESYON BOLT VIDALARI	TİTANYUM/CoCr	TÜM BOYLAR	577,50
TV5670	ORTAK KULLANIM	TÜM KEMİKLER	TELLER, PİNLER VE VIDALAR	PİNLER	TENSION PIN	TEPESİ DELİKLİ	ÇELİK	TÜM BOYLAR	288,75
TV5680	ORTAK KULLANIM	TÜM KEMİKLER	TELLER, PİNLER VE VIDALAR	PİNLER	ABSORBE OLABİLEN	BİYOCÖZÜNÜR	ÇELİK	TÜM BOYLAR	1.636,25
TV5690	ORTAK KULLANIM	TÜM KEMİKLER	TELLER, PİNLER VE VIDALAR	PİNLER	PİN		ÇELİK	TÜM BOYLAR	211,25
TV5700	ORTAK KULLANIM	TÜM KEMİKLER	TELLER, PİNLER VE VIDALAR	PİNLER	PİN		TİTANYUM/CoCr	TÜM BOYLAR	231,00
TV5710	ORTAK KULLANIM	TÜM KEMİKLER	TELLER, PİNLER VE VIDALAR	PİNLER	STEINMANN	DÜZ/YİVLİ	ÇELİK	TÜM BOYLAR	67,38
TV5720	ORTAK KULLANIM	TÜM KEMİKLER	TELLER, PİNLER VE VIDALAR	PİNLER	STEINMANN	DÜZ/YİVLİ	TİTANYUM/CoCr	TÜM BOYLAR	77,00

TV5730	ORTAK KULLANIM	TÜM KEMİKLER	VIDA PULLARI	PLAK - TEL FİKSASYONU İÇİN DÜĞME İMPLANTI	OVA/DÜZ/YUVLU/DİŞLİ		ÇELİK	TÜM BOYLAR	28,88
TV5740	ORTAK KULLANIM	TÜM KEMİKLER	VIDA PULLARI	PLAK - TEL FİKSASYONU İÇİN DÜĞME İMPLANTI	YARDIMCI ÜRÜNLER	KABLO (KİLİTLEME BLOĞU DAHİL)	TİTANYUM/CoCr	TÜM BOYLAR	32,73
TV5750	ORTAK KULLANIM	TÜM KEMİKLER	KABLOLAR VE BANDLAR	ELASTİK KABLO	YARDIMCI ÜRÜNLER	KABLO (KİLİTLEME BLOĞU DAHİL)	POLİMER	TÜM BOYLAR	904,75
TV5760	ORTAK KULLANIM	TÜM KEMİKLER	KABLOLAR VE BANDLAR	KABLO	YARDIMCI ÜRÜNLER	KABLO (KİLİTLEME BLOĞU DAHİL)	ÇELİK	TÜM BOYLAR	309,06
TV5770	ORTAK KULLANIM	TÜM KEMİKLER	KABLOLAR VE BANDLAR	KABLO	YARDIMCI ÜRÜNLER	KABLO (KİLİTLEME BLOĞU DAHİL)	TİTANYUM/CoCr	TÜM BOYLAR	442,56
TV5780	ORTAK KULLANIM	TÜM KEMİKLER	KABLOLAR VE BANDLAR	BAND	YARDIMCI ÜRÜNLER	BAND (KİLİTLEME BLOĞU DAHİL)	ÇELİK	TÜM BOYLAR	288,75
TV5790	ORTAK KULLANIM	TÜM KEMİKLER	KABLOLAR VE BANDLAR	BAND	YARDIMCI ÜRÜNLER	BAND (KİLİTLEME BLOĞU DAHİL)	TİTANYUM/CoCr	TÜM BOYLAR	327,25
TV5800	PELVİK KIRIKLAR	EKSTERNAL FİKSASYON	PELVİK ÇİHAZ	AKSESUARLAR	UZUN/KISA	PELVİK KLEMP ÇEVİSİ	ÇELİK	TÜM BOYLAR	134,75
TV5810	PELVİK KIRIKLAR	INTERNAL FİKSASYON	INTERNAL FİKSATÖR	BARLAR	6,0 mm	YUVLU SAKRAL BAR	ÇELİK	TÜM BOYLAR	606,38
TV5820	PELVİK KIRIKLAR	INTERNAL FİKSASYON	INTERNAL FİKSATÖR	BARLAR	6,0 mm	YUVLU SAKRAL BAR	TİTANYUM	TÜM BOYLAR	673,75
TV5830	PELVİK KIRIKLAR	INTERNAL FİKSASYON	INTERNAL FİKSATÖR	SOMUN	6,0 mm	ALTİGEN SOMUN/PULLU SOMUN	ÇELİK	TÜM BOYLAR	173,25
TV5840	PELVİK KIRIKLAR	INTERNAL FİKSASYON	INTERNAL FİKSATÖR	SOMUN	6,0 mm	ALTİGEN SOMUN/PULLU SOMUN	TİTANYUM	TÜM BOYLAR	192,50
TV5850	PELVİK KIRIKLAR	INTERNAL FİKSASYON	INTERNAL FİKSATÖR	PUL	6,0 mm	SAKRAL BAR İÇİN PUL	ÇELİK	TÜM BOYLAR	86,63
TV5860	PELVİK KIRIKLAR	INTERNAL FİKSASYON	INTERNAL FİKSATÖR	PUL	6,0 mm	SAKRAL BAR İÇİN PUL	TİTANYUM	TÜM BOYLAR	96,25
TV5870	PELVİK KIRIKLAR	INTERNAL FİKSASYON	PELVİK PLAKLAR	KİLİTLİ KOMBİNE/KOMPRESYON DELİK, SABİT/DEĞİŞKEN AÇILI	3.1 - 4.0 mm VIDALAR İÇİN	KUADRİLATERAL PELVİK PLAK	ÇELİK	TÜM BOYLAR	1.732,50
TV5880	PELVİK KIRIKLAR	INTERNAL FİKSASYON	PELVİK PLAKLAR	KİLİTLİ KOMBİNE/KOMPRESYON DELİK, SABİT/DEĞİŞKEN AÇILI	3.1 - 4.0 mm VIDALAR İÇİN	KUADRİLATERAL PELVİK PLAK	TİTANYUM/CoCr/KARBON	TÜM BOYLAR	2.021,25
TV5890	PELVİK KIRIKLAR	INTERNAL FİKSASYON	PELVİK PLAKLAR	KOMPRESYON PLAĞI	3.5 - 4.5 mm KİLİTSİZ VIDA İÇİN	PELVİS SİMFİZİS PUBİS PLAK	ÇELİK	TÜM BOYLAR	1.732,50
TV5900	PELVİK KIRIKLAR	INTERNAL FİKSASYON	PELVİK PLAKLAR	KOMPRESYON PLAĞI	3.5 - 4.5 mm KİLİTSİZ VIDA İÇİN	PELVİS SİMFİZİS PUBİS PLAK	TİTANYUM/CoCr	TÜM BOYLAR	2.021,25
TV5910	PELVİK KIRIKLAR	INTERNAL FİKSASYON	PELVİK PLAKLAR	KOMPRESYON PLAĞI	3.5 - 4.5 mm KİLİTSİZ VIDA İÇİN	PELVİS EĞİMLİ PLAK	ÇELİK	TÜM BOYLAR	1.732,50
TV5920	PELVİK KIRIKLAR	INTERNAL FİKSASYON	PELVİK PLAKLAR	KOMPRESYON PLAĞI	3.5 - 4.5 mm KİLİTSİZ VIDA İÇİN	PELVİS EĞİMLİ PLAK	TİTANYUM/CoCr	TÜM BOYLAR	2.021,25
TV5930	PELVİK KIRIKLAR	INTERNAL FİKSASYON	PELVİK PLAKLAR	KOMPRESYON PLAĞI	3.5 - 4.5 mm KİLİTSİZ VIDA İÇİN	TÜM PELVİK REKONSTRÜKSİYON PLAKLAR	ÇELİK	TÜM BOYLAR	1.732,50
TV5940	PELVİK KIRIKLAR	INTERNAL FİKSASYON	PELVİK PLAKLAR	KOMPRESYON PLAĞI	3.5 - 4.5 mm KİLİTSİZ VIDA İÇİN	TÜM PELVİK REKONSTRÜKSİYON PLAKLAR	TİTANYUM/CoCr	TÜM BOYLAR	2.021,25
TV5950	PELVİK KIRIKLAR	INTERNAL FİKSASYON	PELVİK PLAKLAR	KİLİTLİ - KOMPRESYON DELİKLİ	3.5 - 4.5 mm KİLİTLİ VIDA İÇİN	PELVİS SYMPHYSEAL PUBİS PLAK	ÇELİK	TÜM BOYLAR	1.732,50
TV5960	PELVİK KIRIKLAR	INTERNAL FİKSASYON	PELVİK PLAKLAR	KİLİTLİ KOMBİNE/KOMPRESYON DELİK, SABİT/DEĞİŞKEN AÇILI	3.5 - 4.5 mm KİLİTLİ VIDA İÇİN	PELVİS EĞİMLİ PLAK	ÇELİK	TÜM BOYLAR	2.021,25
TV5970	PELVİK KIRIKLAR	INTERNAL FİKSASYON	PELVİK PLAKLAR	KİLİTLİ KOMBİNE/KOMPRESYON DELİK, SABİT/DEĞİŞKEN AÇILI	3.5 - 4.5 mm KİLİTLİ VIDA İÇİN	PELVİS EĞİMLİ PLAK	TİTANYUM/CoCr	TÜM BOYLAR	2.021,25
TV5980	PELVİK KIRIKLAR	INTERNAL FİKSASYON	PELVİK PLAKLAR	KİLİTLİ KOMBİNE/KOMPRESYON DELİK, SABİT/DEĞİŞKEN AÇILI	3.5 - 4.5 mm KİLİTLİ VIDA İÇİN	PELVİS DÜZ PLAK	ÇELİK	TÜM BOYLAR	1.732,50
TV5990	PELVİK KIRIKLAR	INTERNAL FİKSASYON	PELVİK PLAKLAR	KİLİTLİ KOMBİNE/KOMPRESYON DELİK, SABİT/DEĞİŞKEN AÇILI	3.5 - 4.5 mm KİLİTLİ VIDA İÇİN	PELVİS DÜZ PLAK	TİTANYUM/CoCr	TÜM BOYLAR	2.021,25
TV6000	PELVİK KIRIKLAR	INTERNAL FİKSASYON	PELVİK PLAKLAR	KİLİTLİ KOMBİNE/KOMPRESYON DELİK, SABİT/DEĞİŞKEN AÇILI	3.5 - 4.5 mm KİLİTLİ VIDA İÇİN	PELVİS J - EĞİMLİ PLAK	ÇELİK	TÜM BOYLAR	1.732,50
TV6010	PELVİK KIRIKLAR	INTERNAL FİKSASYON	PELVİK PLAKLAR	KİLİTLİ KOMBİNE/KOMPRESYON DELİK, SABİT/DEĞİŞKEN AÇILI	3.5 - 4.5 mm KİLİTLİ VIDA İÇİN	PELVİS J - EĞİMLİ PLAK	TİTANYUM	TÜM BOYLAR	2.021,25
TV6020	PELVİK KIRIKLAR	INTERNAL FİKSASYON	PELVİK PLAKLAR	KİLİTLİ KOMBİNE/KOMPRESYON DELİK, SABİT/DEĞİŞKEN AÇILI	3.5 - 4.5 mm KİLİTLİ VIDA İÇİN	PELVİS SAKRO - İLİAK EKLEM PLAK	ÇELİK	TÜM BOYLAR	1.732,50
TV6030	PELVİK KIRIKLAR	INTERNAL FİKSASYON	PELVİK PLAKLAR	KİLİTLİ KOMBİNE/KOMPRESYON DELİK, SABİT/DEĞİŞKEN AÇILI	3.5 - 4.5 mm KİLİTLİ VIDA İÇİN	PELVİS SAKRO - İLİAK EKLEM PLAK	TİTANYUM/CoCr	TÜM BOYLAR	2.021,25
TV6040	PELVİK KIRIKLAR	INTERNAL FİKSASYON	PELVİK VIDALAR	KORTİKAL KİLİTSİZ	3.5 - 5.0 mm ARA LIĞI	PELVİK STANDART VIDA	ÇELİK	TÜM BOYLAR	169,63
TV6050	PELVİK KIRIKLAR	INTERNAL FİKSASYON	PELVİK VIDALAR	KORTİKAL KİLİTSİZ	3.5 - 5.0 mm ARA LIĞI	PELVİK STANDART VIDA	TİTANYUM/CoCr	TÜM BOYLAR	182,88
TV6060	PELVİK KIRIKLAR	INTERNAL FİKSASYON	PELVİK VIDALAR	KORTİKAL KİLİTSİZ	3.5 - 5.0 mm ARA LIĞI	PELVİK KENDİNDEN YIV AÇAN	ÇELİK	75 mm VE ÜZERİ	163,63
TV6070	PELVİK KIRIKLAR	INTERNAL FİKSASYON	PELVİK VIDALAR	KORTİKAL KİLİTSİZ	3.5 - 5.0 mm ARA LIĞI	PELVİK KENDİNDEN YIV AÇAN	TİTANYUM/CoCr/KARBON	75 mm VE ÜZERİ	182,88

GÖZ SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI BRANŞINA AİT TIBBİ MALZEMELER LİSTESİ (EK-3/G)

SUT KODU	TIBBİ MALZEME ALAN TANIMI	FİYAT (TL)
GZ1000	BLEFAROSTA ERİŞKİN VE PEDIATRİK TİPLERİ	38,50
GZ1001	POŞLU DRAPE	3,47
GZ1002	EYESHIELD	1,73
GZ1003	RETROBULBER İĞNELERİ	3,27
GZ1004	PERİBULBER İĞNELERİ	3,08
GZ1005	SUB-TENON ANESTEZİ KANÜLLERİ	9,63
GZ1006	MİLİPÖRE HAVA FİLTRESİ	15,02
GZ1007	OFTALMİK SPONGE	0,96
GZ1008	İŞARET KALEMİ	1,93
GZ1011	KOAGÜLASYON UCU VE KABLOSU	3,85
GZ1012	GÖZ DIŞI BİPOLAR KOTER UCU	3,85
GZ1013	PMMA LENSLERİ	30,80
GZ1014	PMMA LENSLERİ	30,80
GZ1015	HİDROFİLİK LENSLEK (KARTUŞLAR DAHİL)	46,20
GZ1016	HİDROFOBİK LENSLEK (KARTUŞLAR DAHİL)	154,00
GZ1017	SİLİKON LENSLEK (KARTUŞLAR DAHİL)	154,00
GZ1018	KATLANABİLİR ÜÇ PARÇALI LENSLEK (KARTUŞLAR DAHİL)	103,95
GZ1019	KATLANABİLİR SKLERAL FİKSASYONLU LENSLEK	476,44
GZ1020	PMMA SKLERAL FİKSASYONLU LENSLEK	25,41
GZ1021	KATLANABİLİR İRİS FİKSASYON LENSLEKİ	63,53
GZ1022	PMMA İRİS FİKSASYON LENSLEKİ	63,53
GZ1023	TORİK LENSLEK	1.115,92
GZ1024	MULTİFOKAL TORİK LENSLEK	847,00
GZ1025	MULTİFOKAL LENSLEK	1.048,16
GZ1026	ÖZEL KAPLAMALI LENS	105,88
GZ1027	PROSTETİK İNTRAOKÜLER LENSLEK	476,44
GZ1030	FAKİK PMMA İRİS FİKSASYON LENSLEKİ	1.880,34
GZ1032	IOL GLİDE	8,66
GZ1033	FAKOEMÜLSİFİKASYON (FAKO) CİHAZLARINA UYGUN KASET	504,35
GZ1034	FAKOEMÜLSİFİKASYON (FAKO) ELCİK UÇLARI	165,55
GZ1035	FAKOEMÜLSİFİKASYON (FAKO) ELCİK UCU KILIFI (SLEEVE)	192,50
GZ1036	FAKOEMÜLSİFİKASYON (FAKO) CİHAZLARINA UYGUN ÖN VİTREKTOMİ PROBLARI	685,30
GZ1037	CERRAHİ BİÇAKLAR (15-30-45 DERECE)	13,09
GZ1038	MİKROCERRAHİ BİÇAKLAR	19,25
GZ1039	MVR BİÇAK	21,18
GZ1040	KOAKSİYAL İRİGASYON/ASPIRASYON KANÜLLERİ	115,50
GZ1041	SIMCOE İRİGASYON/ASPIRASYON KANÜLLERİ	53,90
GZ1042	BİMANUEL İRİGASYON/ASPIRASYON KANÜLLERİ, STANDART	11,55
GZ1043	MİCS KANÜLLERİ	31,19
GZ1044	J ŞEKLİNDE VE ÇİFT	19,25
GZ1045	ÖN KAMARA KANÜLLERİ	5,78
GZ1046	AC MAİNTAİNER	9,24
GZ1047	KAPSÜL POLİŞER	8,66
GZ1048	İRRİGASYONLU KİSTOTOMLAR	3,47
GZ1049	İRRİGASYONSUZ KİSTOTOMLAR	3,85
GZ1050	NUKLEUS MANİPÜLATÖRLERİ (CHOPPER, ÇEVİRİCİ)	28,88
GZ1051	İRRİGASYON ANSLARI	30,80
GZ1052	HİDRODELİNASYON KANÜLLERİ	7,89
GZ1053	HİDRODİSEKSİYON KANÜLLERİ	3,66
GZ1054	J ŞEKLİ HİDRODİSEKTÖRLER	3,08
GZ1055	HİDRO/VİSKO EKSPRESYON KANÜLLERİ	5,78
GZ1056	MANİPÜLATÖRLER	69,30
GZ1057	İRİS SPATULA	165,55
GZ1058	GÖZ İÇİ DENGELİ TUZ SOLÜSYONLARI, GLUTATYONLU/GLUTATYONSUZ	24,26
GZ1059	DİSPERSİF	100,10
GZ1060	KOHEZİV	80,85
GZ1061	VİSKOADAPTİF	269,50
GZ1062	DİSPERSİF-KOHEZİV	150,15
GZ1063	HİPERVİSKÖZ	192,50
GZ1064	LENS KAPSÜL BOYALARI	14,63
GZ1065	İLM BOYALARI	288,75
GZ1066	MEMBRAN BOYALARI	115,50
GZ1067	RETRAKTÖRLER VE DİLATATÖRLERİ	288,75
GZ1068	MİKRO İRİS KANÇALARI VE SETLERİ	80,85
GZ1069	SÜTÜRSÜZ KAPSÜL GERME HALKALARI	28,88
GZ1070	SÜTÜRLE FİKSASYONLU KAPSÜL GERME HALKALARI	26,95
GZ1071	SEGMENTAL HALKALAR	962,50
GZ1072	ANİRİDİ HALKALAR	1.309,00
GZ1073	ENJEKTABL KAPSÜL GERME HALKALARI	1.309,00
GZ1074	DİYOD LAZER PROPLARI	2.425,50
GZ1075	GLOKOM REVİZYON PICK (30° VE 60°)	57,75
GZ1076	VİSKOKANALOSTOMİ KANÜLÜ	30,80
GZ1077	SKLERAL PANÇLAR VE TRABEKÜLER PANÇLAR	57,75
GZ1078	KANALOPLASTİ SETİ	577,50

SUT KODU	TIBBİ MALZEME ALAN TANIMI	FIYAT (TL)
GZ1079	CRESCENT BIÇAK	12,13
GZ1080	DISK BIÇAK	9,63
GZ1081	DERİN SKLERAL İMPLANTLAR	577,50
GZ1082	DRENAJ SİSTEMİ ÖN KAMARADAN OLAN VALFLİ İMPLANTLAR	4.475,63
GZ1083	DRENAJ SİSTEMİ ÖN KAMARADAN OLAN VALFSİZ İMPLANTLAR	3.898,13
GZ1084	DRENAJ SİSTEMİ PARS PLANA YOLUYLA OLANLAR	433,13
GZ1085	VİTREORETİNAL CERRAHİ ÇİHAZLARINA UYGUN ÇAPTA KASET VE TÛP SETLERİ 20G	2.454,38
GZ1086	VİTREORETİNAL CERRAHİ ÇİHAZLARINA UYGUN ÇAPTA KASET VE TÛP SETLERİ 23G	2.883,07
GZ1087	VİTREORETİNAL CERRAHİ ÇİHAZLARINA UYGUN ÇAPTA KASET VE TÛP SETLERİ 25G	2.883,07
GZ1219	VİTREORETİNAL CERRAHİ ÇİHAZLARINA UYGUN ÇAPTA KASET VE TÛP SETLERİ 27G	2.883,07
GZ1088	VİTREORETİNAL CERRAHİ ÇİHAZLARINA UYGUN ÇAPTA UÇLAR	91,63
GZ1089	SİLİKON ENJEKSİYON VE EKSTRAKSİYON SETLERİ 20G	278,16
GZ1090	SİLİKON ENJEKSİYON VE EKSTRAKSİYON SETLERİ 23G	278,16
GZ1091	SİLİKON ENJEKSİYON VE EKSTRAKSİYON SETLERİ 25G VE DAHA İNCE OLANLAR	320,71
GZ1092	SİLİKON ENJEKSİYON VE EKSTRAKSİYON KANÜLLERİ 20G	32,73
GZ1093	SİLİKON ENJEKSİYON VE EKSTRAKSİYON KANÜLLERİ 23G	32,73
GZ1094	SİLİKON ENJEKSİYON VE EKSTRAKSİYON KANÜLLERİ 25G	32,73
GZ1095	SIVI PERFLOROKARBON ENJEKSİYON VE EKSTRAKSİYON KANÜLLERİ 20G	75,27
GZ1096	SIVI PERFLOROKARBON ENJEKSİYON VE EKSTRAKSİYON KANÜLLERİ 23G	75,27
GZ1097	SIVI PERFLOROKARBON ENJEKSİYON VE EKSTRAKSİYON KANÜLLERİ 25G	75,27
GZ1098	İNFÜZYON KANÜLLERİ 20G	75,27
GZ1099	İNFÜZYON KANÜLLERİ 23G	75,27
GZ1100	İNFÜZYON KANÜLLERİ 25G	75,27
GZ1101	SUBRETİNAL KANÜLLER 20G	75,27
GZ1102	SUBRETİNAL KANÜLLER 23G	75,27
GZ1103	SUBRETİNAL KANÜLLER 25G	75,27
GZ1220	SUBRETİNAL KANÜLLER 27G	75,27
GZ1104	MEMBRANE MİCROPİCK VE DİSEKTÖRLER 20G	75,27
GZ1105	MEMBRANE MİCROPİCK VE DİSEKTÖRLER 23G	75,27
GZ1106	MEMBRANE MİCROPİCK VE DİSEKTÖRLER 25G	75,27
GZ1107	MEMBRANE DELAMİNATÖRLER 20G	477,79
GZ1108	MEMBRANE DELAMİNATÖRLER 23G	477,79
GZ1109	MEMBRANE DELAMİNATÖRLER 25G	477,79
GZ1110	PNÖMATİK VİTREKTOMİ PROBLARI 20G	500,69
GZ1111	PNÖMATİK VİTREKTOMİ PROBLARI 23G	500,69
GZ1112	PNÖMATİK VİTREKTOMİ PROBLARI 25G	500,69
GZ1113	ENDOİLLUMİNASYON PROBLARI 20G	500,69
GZ1114	ENDOİLLUMİNASYON PROBLARI 23G	500,69
GZ1115	ENDOİLLUMİNASYON PROBLARI 25G	500,69
GZ1116	AVİZE TİPİ ENDOİLLUMİNASYON SETLERİ 20G	572,69
GZ1117	AVİZE TİPİ ENDOİLLUMİNASYON SETLERİ 23G	572,69
GZ1118	AVİZE TİPİ ENDOİLLUMİNASYON SETLERİ 25G	572,69
GZ1119	AVİZE TİPİ ENDOİLLUMİNASYON SETLERİ 27G	572,69
GZ1120	ENDODİATERMİ PROBLARI 20G	634,87
GZ1121	ENDODİATERMİ PROBLARI 23G	634,87
GZ1122	ENDODİATERMİ PROBLARI 25G	634,87
GZ1123	ENDODİATERMİ PROBLARI 27G	634,87
GZ1123	ENDOLAZER PROBLARI 20G	634,87
GZ1124	ENDOLAZER PROBLARI 23G	634,87
GZ1125	ENDOLAZER PROBLARI 25G	634,87
GZ1222	ENDOLAZER PROBLARI 27G	634,87
GZ1126	ENDO FAKO FRAGMATOM 20G	327,25
GZ1127	ENDO FAKO FRAGMATOM 23G	327,25
GZ1128	ENDO FAKO FRAGMATOM 25G	327,25
GZ1129	YABANCI CİŞİM FORSEPSLERİ 20G	533,42
GZ1130	YABANCI CİŞİM FORSEPSLERİ 23G	533,42
GZ1131	YABANCI CİŞİM FORSEPSLERİ 25G	533,42
GZ1132	MEMBRAN FORSEPSLERİ 20G	533,42
GZ1133	MEMBRAN FORSEPSLERİ 23G	533,42
GZ1134	MEMBRAN FORSEPSLERİ 25G	533,42
GZ1223	MEMBRAN FORSEPSLERİ 27G	533,42
GZ1135	İLM FORSEPSLERİ 20G	500,69
GZ1136	İLM FORSEPSLERİ 23G	500,69
GZ1137	İLM FORSEPSLERİ 25G	500,69
GZ1224	İLM FORSEPSLERİ 27G	500,69
GZ1138	VİTREORETİNAL MAKASLAR 20G	654,50
GZ1139	VİTREORETİNAL MAKASLAR 23G	654,50
GZ1140	VİTREORETİNAL MAKASLAR 25G	654,50
GZ1225	VİTREORETİNAL MAKASLAR 27G	654,50
GZ1141	ARKA SEGMENT CERRAHİ GÖRÜNTÜLEME LENSLERİ	556,33
GZ1142	VİTREORETİNAL İĞNE	39,27
GZ1143	VİTREORETİNAL SWEEPER (ŞÜPÜRÜCÜ) (ELMAS UÇLU)	1.089,74
GZ1144	VİTREORETİNAL TROKAR SİSTEMİ 20G	425,43
GZ1145	VİTREORETİNAL TROKAR SİSTEMİ 23G	425,43
GZ1146	VİTREORETİNAL TROKAR SİSTEMİ 25G	425,43
GZ1226	VİTREORETİNAL TROKAR SİSTEMİ 27G	425,43

SUT KODU	TIBBİ MALZEME ALAN TANIMI	FİYAT (TL)
GZ1147	VİTİREOTİNAL BACK FLUSH KANÜLLER 20G	124,36
GZ1148	VİTİREOTİNAL BACK FLUSH KANÜLLER 23G	124,36
GZ1149	VİTİREOTİNAL BACK FLUSH KANÜLLER 25G	124,36
GZ1227	VİTİREOTİNAL BACK FLUSH KANÜLLER 27G	124,36
GZ1151	PIKLI ENDOİLLUMİNATÖR	336,88
GZ1152	SIVI PERFLOROKARBONLAR	125,13
GZ1153	GÖZ İÇİ GAZ SETİ SF6	167,48
GZ1154	GÖZ İÇİ GAZ SETİ C3F8	171,33
GZ1155	GÖZ İÇİ GAZ SETİ C2F6	171,33
GZ1156	SİLİKON TAMPONATLARI 1000	61,60
GZ1157	SİLİKON TAMPONATLARI 5000	71,23
GZ1158	SİLİKON TAMPONATLARI AĞIR	78,93
GZ1159	SİLİKON BANT	32,73
GZ1160	SİLİKON RAY (276, 279, 280, VB.)	36,58
GZ1161	SİLİKON SLEEVE	36,58
GZ1162	LOKAL SPONGE	134,75
GZ1163	LAMELLER KERATOPLASTI BİÇAK	19,25
GZ1164	İNTRAKORNEAL HALKA, SEGMENT VE LENSLEER	48,13
GZ1165	KORNEA İŞARETLEYİCİLERİ	19,25
GZ1166	RİBOFLAVİN A SOLÜSYONU, İZOTONİK	519,75
GZ1167	RİBOFLAVİN A SOLÜSYONU, HİPOTONİK	519,75
GZ1168	TERAPÖTİK KONTAKT LENSLEER	38,50
GZ1169	MİKROKERATOM BLADE	19,25
GZ1170	MİKROKERATOM TUBİNG SET	192,50
GZ1171	APPLANATÖR	19,25
GZ1172	SPATULA, ROLLER, ELEVATOR	19,25
GZ1173	MARKİNG PAD	5,78
GZ1174	LASEK DİSSEKTÖR	109,73
GZ1175	LASEK CANNULA	9,63
GZ1176	LASEK EDGE FİTLER	11,55
GZ1177	LASEK MICROHOOK	19,25
GZ1178	LASİK SPEAR'LARI	9,63
GZ1179	KORNEA SAKLAMA SOLÜSYONLARI	616,00
GZ1180	AMNİYON MEMBRAN SAKLAMA SOLÜSYONU	616,00
GZ1181	VAKUMSUZ TREPAN	616,00
GZ1182	VAKUMLU TREPAN	731,50
GZ1183	VAKUMLU PUNCH TREPAN	693,00
GZ1184	VAKUMSUZ PUNCH TREPAN	727,65
GZ1185	GEÇİCİ KERATOPROTEZ SETİ	192,50
GZ1186	KALICI KERATOPROTEZ SETİ	385,00
GZ1187	LİYOFLİZE FASİA LATA	1.251,25
GZ1188	LİYOFLİZE DURA MATER	1.251,25
GZ1189	LİYOFLİZE PERİKARDİYUM	1.251,25
GZ1190	LİYOFLİZE SKLERA	1.251,25
GZ1191	MERSİLEN MESH	19,25
GZ1192	SİLİKON FRONTAL ASKI SETİ	553,44
GZ1193	ALTIN İMPLANT	577,50
GZ1194	EKZENTERASYON SONRASI PROTEZ İÇİN TİTANYUM ÇİVİSİ	329,18
GZ1195	ORBİTAL VE SOKET EKSPANDERLER	2.635,33
GZ1196	GÖZ KAPAĞI CERRAHİSİNDE KULLANILAN PLAKLAR/ORBİTA REKONSTRÜKSİYON PLAKLARI	962,50
GZ1197	RADYOTERAPİ PLAKLARI	385,00
GZ1198	KONFORMER (DELİKLİ/DELİKSİZ)	300,30
GZ1199	SEMBLEFARON HALKASI	575,96
GZ1200	SİLİKON	319,55
GZ1201	METİLMETAKRİLAT	188,65
GZ1202	HİDROKSİAPATİT(KAPLAMALI/KAPLAMASIZ)	2.151,19
GZ1203	EĞRİ DSR SETLERİ	67,38
GZ1204	DÜZ DSR SETLERİ	73,15
GZ1205	LAKRİMAL KANÜLLER	4,24
GZ1206	LAKRİMAL DİLATABASYON SETİ (TÜM ŞEKİL VE ÖZELLİK)	144,38
GZ1207	LAKRİMAL DİLATABÖR VE PROBLAR	73,15
GZ1208	PUNKTUM TİKAÇ SETLERİ (TÜM ŞEKİL VE ÖZELLİK)	261,80
GZ1209	LESTER JONES RİNOSTOMİ TÜPLERİ/KONALİKÜLER RİNOSTOMİ TÜPLERİ	96,25
GZ1210	KONJONKTİVAL RİNOSTOMİ TÜPLERİ	356,13
GZ1211	LAKRİMAL TREPİNE	173,25
GZ1212	NAZOLAKRİMAL BALON KATETER	2.887,50
GZ1213	MONOKANALİKÜLER TÜPLER KISA	854,70
GZ1214	MONOKANALİKÜLER TÜPLER UZUN	796,95
GZ1215	SKLERAL FİKSASYON SÜTÜRÜ BİRİ DÜZ İĞNELİ	137,45
GZ1216	SKLERAL FİKSASYON SÜTÜRÜ ÇİFT EĞRİ İĞNELİ	68,72
GZ1217	SKLERAL FİKSASYON SÜTÜRÜ ÇİFT DÜZ İĞNELİ	137,45
GZ1218	SKLERAL FİKSASYON SÜTÜRÜ TEK EĞRİ İĞNE LOOPLU	68,72

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

SUT KODU	TIBBİ MALZEME ALAN TANIMI	FİYAT (TL)
KR1000	ICD, VVİR	13.860,00
KR1001	ICD, VVİR, QUADRİPOLAR KONNEKTÖR GİRİŞLİ	23.023,00
KR1002	ICD, VVİR, SIVI YÜKÜ VEYA SOLUNUM TAKİBİ YAPABİLEN	23.023,00
KR1003	ICD, VVİR, UYGUNSUZ ŞOK AZALTICI ÖZELLİKLİ/ERKEN TANI YAPABİLEN	23.023,00
KR1004	ICD, VVİR, MR UYUMLU	34.650,00
KR1005	ICD, DDDR	16.776,38
KR1006	ICD, DDDR, QUADRİPOLAR KONNEKTÖR GİRİŞLİ	25.987,50
KR1007	ICD, DDDR, VENTRİKÜLER PACING AZALTICI ÖZELLİKLİ ALGORİTMASI OLAN	25.987,50
KR1008	ICD, DDDR, VENTRİKÜLER PACING AZALTICI ÖZELLİKLİ ALGORİTMASI OLAN, SIVI YÜKÜ VEYA SOLUNUM TAKİBİ YAPABİLEN	25.987,50
KR1009	ICD, DDDR, VENTRİKÜLER PACING AZALTICI ÖZELLİKLİ ALGORİTMASI OLAN, UYGUNSUZ ŞOK AZALTICI/ ERKEN TANI YAPABİLEN	25.987,50
KR1010	ICD, Bİ-VENTRİKÜL	18.797,63
KR1011	ICD, Bİ-VENTRİKÜL, SIVI TAKİBİ VEYA SOLUNUM TAKİBİ YAPABİLEN	28.875,00
KR1012	ICD, Bİ-VENTRİKÜL, UYGUNSUZ ŞOK AZALTICI ÖZELLİKLİ/ERKEN TANI YAPABİLEN	28.875,00
KR1013	KALP PİLİ, DDDR, PEDIATRİK	7.536,38
KR1014	KALP PİLİ, DDDR	4.620,00
KR1015	KALP PİLİ, DDDR, MR UYUMLU	17.325,00
KR1016	KALP PİLİ, DDDR, VENTRİKÜLER PACING AZALTICI ÖZELLİKLİ ALGORİTMASI OLAN	5.775,00
KR1017	KALP PİLİ, VDD-VDDR	4.123,35
KR1018	KALP PİLİ, VVİR, PEDIATRİK	5.303,38
KR1019	KALP PİLİ, VVİR	4.145,01
KR1020	KALP PİLİ, VVİR, MR UYUMLU	8.373,75
KR1021	KALP PİLİ, Bİ VENTRİKÜL	6.978,13
KR1022	ELEKTROD, ICD ŞOK ELEKTRODU	3.753,75
KR1023	ELEKTROD, ICD ŞOK ELEKTRODU, MR UYUMLU	4.235,00
KR1024	ELEKTROD, ATRİAL (AKTİF-PASİF FİKSASYON)	866,25
KR2000	ELEKTROD, AKTİF, LÜMENSİZ, ÖZGÜR YERLEŞİM	2.752,75
KR2001	ELEKTROD, AKTİF, LÜMENSİZ, ÖZGÜR YERLEŞİM İÇİN KATETER	847,00
KR1025	ELEKTROD, ATRİAL (AKTİF-PASİF FİKSASYON), MR UYUMLU	1.694,00
KR1026	ELEKTROD, VENTRİKÜLER (AKTİF-PASİF)	794,06
KR1027	ELEKTROD, VDD	794,06
KR1028	ELEKTROD, VENTRİKÜLER (AKTİF-PASİF), MR UYUMLU	1.694,00
KR1029	ELEKTROD, GEÇİCİ	346,50
KR2002	ELEKTROD, GEÇİCİ, BALONLU	577,50
KR1030	ELEKTROD, EPİKARDİYAL CERRAHİ İŞLEMLERDE KULLANILMAK ÜZERE	721,88
KR1031	KORONER SİNÜS ELEKTRODU PASİF	1.482,25
KR1032	KORONER SİNÜS ELEKTRODU AKTİF FİKSASYON	1.694,00
KR4002	KORONER SİNÜS ELEKTRODU YERLEŞİMİ İÇİN KATETER	847,00
KR1033	KORONER SİNÜS VENOGRAFİ BALON	423,50
KR1034	ELEKTROD ADAPTÖRÜ	2.117,50
KR1035	KATETER, ELEKTROFİZYOLOJİ, DIAGNOSTİK FIXED CURVE	635,25
KR1036	KATETER, ELEKTROFİZYOLOJİ, DIAGNOSTİK STEERABLE KATETERLER	1.482,25
KR1037	KATETER, ELEKTROFİZYOLOJİ, ÖZEFAGUS	1.058,75
KR1038	KATETER, DAİRESEL PULMONER VEN POTANSİYEL KAYDI İÇİN	4.658,50
KR1039	TRANSTHORACIC PACE/DEFİBRİLATİON/CARDIOVERSION PATCH	346,50
KR1040	KATETER, ABLASYON MULTICURVE	2.752,75
KR1041	KATETER, ABLASYON, MONO DİREKTİONAL	1.617,00
KR1042	KATETER, ABLASYON, MONO DİREKTİONAL 8-10 mm	1.617,00
KR1043	KATETER, ABLASYON, Bİ-DİREKTİONAL	2.079,00
KR1044	KATETER, ABLASYON, DONDURMALI (CRYO)	7.411,25
KR1045	KATETER, ABLASYON, KOMPLEKS HARİTALAMA, 3 BOYUTLU, MANYETİK SENSÖRLÜ PATCH DAHİL	19.250,00
KR1046	KATETER, ABLASYON, KOMPLEKS HARİTALAMA, 3 BOYUTLU, ELEKTRİK SENSÖRLÜ PATCH DAHİL	7.411,25
KR1047	KATETER, ABLASYON PULMONER VEN BALON DONDURMALI	22.522,50
KR1048	KATETER, ABLASYON, SU SOĞUTMALI MONO DİREKTİONAL	4.504,50
KR1049	KATETER, ABLASYON, SU SOĞUTMALI Bİ-DİREKTİONAL	4.851,00
KR1050	KATETER, SHEATH, ABLASYON İÇİN YÖNLENDİRİLEBİLEN	3.118,50
KR1051	KATETER, İNTRAKARDİYAK LONG SHEATH	1.626,63
KR1052	KATETER, TRANSEPTAL İĞNE	673,75
KR1053	KATETER, PULMONER VEN DAİRESEL HARİTALAMA KATETERİ	4.235,00
KR1054	KATETER, KORONERSİNÜS STEERABLE DIAGNOSTİK 4-6 POL	1.443,75
KR1055	KATETER, KORONERSİNÜS STEERABLE DIAGNOSTİK 10 POL	1.636,25
KR2003	KATETER, KORONERSİNÜS FİKSÜRVE DIAGNOSTİK 10 POL	1.443,75
KR1056	KATETER, STEERABLE DIAGNOSTİK 20 POL	2.310,00
KR1057	KATETER, FIX CURVE DIAGNOSTİK 4 POL	577,50
KR1058	KATETER, 3 BOYUTLU NON KONTAK BALON HARİTALAMA KATETERİ	14.822,50
KR3010	YÜKSEK ÇÖZÜNÜRLÜKLÜ, 3 BOYUTLU KOMPLEKS HARİTALAMA KATETERİ	11.550,00
KR1059	DIAGNOSTİK KATETERLER	30,80
KR1060	DIAGNOSTİK KATETERLER, RADYAL ARTER	77,00
KR1061	İNTRODUSER, ANJİOGRAFİK	25,03
KR1062	İNTRODUSER, ANJİOGRAFİK, RADYAL ARTER	71,23
KR2004	KILAVUZ TEL, 0.032"-0.038", STANDART	42,35
KR1063	KILAVUZ TEL, 0.032"-0.038", BENTSON	31,76

KR1064	KILAVUZ TEL, 0.032"-0.038", AMPLATZ, 70-100 cm	31,76
KR1065	KILAVUZ TEL, 0.032"-0.038", AMPLATZ, 140-190 cm	127,05
KR1066	KILAVUZ TEL, 0.032"-0.038", AMPLATZ, 260-300 cm	211,75
KR1067	KILAVUZ TEL, 0.032"-0.038", HİDROFİLİK	148,23
KR1068	KILAVUZ TEL, 0.032"-0.038", HİDROFİLİK, 260-300 cm	186,34
KR1069	KILAVUZ TEL, 0.032"-0.038", HİDROFİLİK, DİSTALİ İNCELEN	211,75
KR1070	KILAVUZ TEL, 0.032"-0.038", HİDROFİLİK, DİSTALİ İNCELEN, 260-300 cm	254,10
KR1071	KILAVUZ TEL, 0.032"-0.038", HİDROFİLİK, SERT	158,81
KR1072	KILAVUZ TEL, 0.032"-0.038", HİDROFİLİK, SERT, 260-300 cm	188,46
KR1073	KILAVUZ TEL, 0.032"-0.038", HİDROFİLİK, SERT, DİSTALİ İNCELEN	211,75
KR1074	KILAVUZ TEL, 0.032"-0.038", HİDROFİLİK, SERT, DİSTALİ İNCELEN, 260-300 cm	254,10
KR1075	KILAVUZ TEL, 0.032"-0.038", SÜPER SERT, 140-190 cm	207,90
KR1076	KILAVUZ TEL, 0.032"-0.038", SÜPER SERT, RO UÇLU, 140-190 cm	346,50
KR1077	KILAVUZ TEL, 0.032"-0.038", SÜPER SERT, 260-300 cm	173,25
KR1078	KILAVUZ TEL, 0.032"-0.038", SÜPER SERT, RO UÇLU, 260-300 cm	346,50
KR1079	KILAVUZ TEL, 0.032"-0.038", LÜNDERQUİST	346,50
KR1080	KILAVUZ TEL, ANJİOPLASTİ, 0.014"-0.018", DİSTALİ HİDROFİLİK	265,65
KR1081	KILAVUZ TEL, ANJİOPLASTİ, 0.032"-0.038", DİSTALİ HİDROFİLİK	277,20
KR1082	KILAVUZ TEL, ANJİOPLASTİ, 0.032"-0.038", DİSTALİ HİDROFİLİK VE İNCELEN	392,70
KR1083	KILAVUZ TEL, ANJİOPLASTİ, 0.014"-0.018", REKANALİZASYON AMAÇLI	577,50
KR1084	PTCA KILAVUZ TEL, 0.014", 150-190 cm ARASI	160,93
KR1085	PTCA KILAVUZ TEL, 0.014", 200-300 cm ARASI	160,93
KR1086	PTCA KILAVUZ TEL, 0.014", 150-190 cm HİDROFİLİK	264,69
KR1087	PTCA KILAVUZ TEL, 0.014", 200-300 cm HİDROFİLİK	264,69
KR1088	PTCA KILAVUZ TEL, 0.014", 150-190 cm CTO	391,74
KR1089	PTCA KILAVUZ TEL, 0.014", 200-300 cm CTO	391,74
KR1090	PTCA KILAVUZ TEL, 0.014", 150-190 cm CTO-SERT	254,10
KR1091	PTCA KILAVUZ TEL, 0.014", 200-300 cm CTO-SERT	391,74
KR1092	KATETER, BALON, PERİFERİK, ANJİYOPLASTİ, 0.035", OTW	485,10
KR1093	KATETER, BALON, PERİFERİK, ANJİYOPLASTİ, 0.035", OTW, GENİŞ ÇAPLI (EN AZ 14 mm)	542,85
KR1094	KATETER, BALON, PERİFERİK, ANJİYOPLASTİ, 0.035", OTW, YÜKSEK BASINÇLI (PATLAMA BASINCI EN AZ 24 ATM)	635,25
KR1095	KATETER, BALON, PERİFERİK, ANJİYOPLASTİ, 0.014", MONORAİL	612,15
KR1096	KATETER, BALON, PERİFERİK, ANJİYOPLASTİ, 0.014", MONORAİL/UZUN BALONLU (EN AZ 10 cm)	612,15
KR1097	KATETER, BALON, PERİFERİK, ANJİYOPLASTİ, 0.014", OTW	635,25
KR1098	KATETER, BALON, PERİFERİK, ANJİYOPLASTİ, 0.014", MONORAİL, DÜŞÜK PROFİLİ (s2 mm)	542,85
KR1099	KATETER, BALON, PERİFERİK, ANJİYOPLASTİ, 0.018", MONORAİL	485,10
KR1100	KATETER, BALON, PERİFERİK, ANJİYOPLASTİ, 0.018", OTW	577,50
KR1101	KATETER, BALON, PERİFERİK, ANJİYOPLASTİ, 0.018", OTW, UZUN BALONLU (EN AZ 10 cm)	577,50
KR1102	KATETER, ANJİYOGRAFI, ÖRGÜSÜZ	62,56
KR1103	KATETER, ANJİYOGRAFI, ÖRGÜLÜ, YUMUŞAK UÇLU	75,08
KR1104	KATETER, ANJİYOGRAFI, İŞARETLİ KALBRASYON KATETERİ	375,38
KR1105	KATETER, ANJİYOGRAFI, PEDIYATRİK	87,59
KR1106	KATETER, ANJİYOGRAFI, HİDROFİLİK/TAMAMI HİDROFİLİK, YUMUŞAK UÇLU	250,25
KR1107	KATETER, ANJİYOGRAFI, ÖRGÜLÜ, HİDROFİLİK, UZUN (>105 cm)	300,30
KR1108	SWAN-GANZ KATETERLERİ	290,29
KR1109	TERMODÜLİYON KATETERİ	290,29
KR1110	SET, İNTRDÜSER, PERİFERİK, 15 cm VE ALTI, ÖRGÜSÜZ	92,40
KR1111	SET, İNTRDÜSER, PERİFERİK, 15 cm VE ALTI, ÖRGÜSÜZ, HİDROFİLİK	184,80
KR1112	SET, İNTRDÜSER, PERİFERİK, 16-44 cm, METAL KAPLAMA	231,00
KR1113	SET, İNTRDÜSER, PERİFERİK, 16-44 cm, ÖRGÜLÜ, HİDROFİLİK	462,00
KR2005	SET, İNTRDÜSER, PERİFERİK, 16-44 cm, ÖRGÜSÜZ, HİDROFİLİK	231,00
KR1114	SET, İNTRDÜSER, PERİFERİK, 45-64 cm, METAL KAPLAMA	277,20
KR1115	SET, İNTRDÜSER, PERİFERİK, 45-64 cm, ÖRGÜLÜ, HİDROFİLİK	577,50
KR2006	SET, İNTRDÜSER, PERİFERİK, 45-64 cm, ÖRGÜSÜZ, HİDROFİLİK	288,75
KR2007	SET, İNTRDÜSER, PERİFERİK, PEDIYATRİK, 4F VE ALTI	115,50
KR1117	SET, İNTRDÜSER, PERİFERİK, RADIAL	192,31
KR1118	VENA KAVA FİLTRESİ, KALICI/GEÇİCİ/GERİ ALINABİLİR	3.176,25
KR1119	VENA KAVA FİLTRESİ, GERİ ALMA KATETERİ	1.058,75
KR1120	KATETER, OKLÜZYON, TEKRAR LÜMENE GİRİM, SUBİNTİMAL GEÇİŞ, İĞNELİ	3.234,00
KR1121	KATETER, OKLÜZYON, TEKRAR LÜMENE GİRİM, GERÇEK LÜMENDEN GEÇİŞ	3.234,00
KR1122	KATETER, OKLÜZYON, TEKRAR LÜMENE GİRİM, GERÇEK LÜMENDEN GEÇİŞ, MİKRO KATETER	3.234,00
KR1123	PTCA, BALON	216,56
KR1124	PTCA, BALON, NONKOMPLİAN	389,81
KR1125	PTCA ANJİOPLASTİ, PERİFERİK BALON	721,88
KR1126	PTCA BALONLU, İLAÇ SALINIMLI	1.482,25
KR1127	KATETER, BALON, PERİFERİK, ANJİYOPLASTİ, SKORLAMA, 0.018" OTW/0.014" MONORAİL	1.386,00
KR1128	PTCA, BALON (OTW OVER THE WIRE)	274,31
KR1129	BASINÇ ÖLÇER KILAVUZ TEL, KORONER HEMODİNAMI ÇALIŞMA	1.593,90
KR2009	KATETER, İNTRAVASKÜLER GÖRÜNTÜLEME, KORONER	2.502,50
KR1131	KATETER, MİKRO, PERİFERİK, ÖRGÜLÜ, TEK İŞARETLİ	1.074,15
KR1132	KATETER, MİKRO, PERİFERİK, ÖRGÜLÜ, ÇİFT İŞARETLİ	1.386,00
KR1133	KATETER, MİKRO, PERİFERİK, ÖRGÜLÜ (MİKRO KILAVUZ TELİ İLE BİRLİKTE)	1.963,50
KR1134	PTCA MİKRO KATETERİ TEK LÜMENLİ	2.945,25
KR1135	PTCA MİKRO KATETERİ ÇİFT LÜMENLİ	3.003,00
KR1136	PTCA MİKRO KATETERİ VIDALI TIP	3.128,13

KR1137	RETROGRAT KORONER KANALLAMA KATETERİ	3.003,00
KR1139	ROTABİLİYET VE KATETERİ	3.003,00
KR1140	İNTRACORONER TROMBÜS ASPIRASYON KATETERİ	899,97
KR1142	GUIDİNG KATETER	145,53
KR2010	İNFLATÖR (BALON ŞİŞİRME AMAÇLI)/DEFLATÖR	57,75
KR1145	Y KONNEKTÖR	4,62
KR1146	İNTRODUSER İĞNE	4,62
KR2011	YÖNLENDİRİCİ (TORKÖR)	6,93
KR1148	KORONER ENJEKTÖR	13,86
KR1149	MANİFOLT	3,85
KR2012	EMBOLİ KORUYUCU SİSTEM, GEÇİCİ, BALONLU/AKIM ÇEVİRİCİLİ	2.815,31
KR2013	EMBOLİ KORUYUCU SİSTEM, GEÇİCİ, FİLTRELİ/MONORAIL/MONORAILLE ÇEVİRİLEBİLEN	2.815,31
KR1150	STENT, KORONER, BALONA MONTE EDİLMİŞ ÇIPLAK	373,45
KR1151	STENT, KORONER, BALONA MONTE EDİLMİŞ İLAÇ SALINIMLI	1.251,25
KR1152	STENT, KORONER, BALONA MONTE EDİLMİŞ GRAFT STENT	4.387,08
KR3005	İNTRATORASİK BÜYÜK DAMAR STENTLERİ, KAPSIZ	9.625,00
KR3006	İNTRATORASİK BÜYÜK DAMAR STENTLERİ, KAPLI	20.270,25
KR3007	İNTRATORASİK BALON KATETER, ULTRA YÜKSEK BASINÇLI	5.959,80
KR3008	İNTRATORASİK BALON KATETER, YÜKSEK BASINÇLI	5.890,50
KR3009	İNTRATORASİK BALON KATETER, DÜŞÜK BASINÇLI VE DÜŞÜK PROFİLLİ	3.557,40
KR1154	STENT, VASKÜLER, PERİFERİK, BALONLA AÇILAN, OTW	1.763,88
KR1155	STENT, VASKÜLER, PERİFERİK, BALONLA AÇILAN, MONORAIL	1.918,46
KR1156	STENT, VASKÜLER, PERİFERİK, KENDİLİĞİNDEN AÇILAN, ÇELİK	1.579,66
KR1157	STENT, VASKÜLER, PERİFERİK, KENDİLİĞİNDEN AÇILAN, NİTİNOL, OTW	1.552,13
KR1158	STENT, VASKÜLER, PERİFERİK, KENDİLİĞİNDEN AÇILAN, NİTİNOL, MONORAIL	2.011,63
KR1159	STENT, VASKÜLER, PERİFERİK, BALONA YÜKLENMEMİŞ	4.552,63
KR1160	STENT, VASKÜLER, PERİFERİK, AKIM ÇEVİRİCİ, ÇOK KATMANLI	25.410,00
KR1161	STENT, VASKÜLER, KAROTİS, KENDİLİĞİNDEN AÇILAN, ÇELİK/NİTİNOL, DİSTAL İNCELEN, MONORAIL	3.436,13
KR1162	STENT, PERİFERİK, VASKÜLER, İLAÇ SALINIMLI, BALONLA AÇILAN, MONORAIL	1.799,88
KR1163	STENT, PERİFERİK, VASKÜLER, İLAÇ SALINIMLI, KENDİLİĞİNDEN AÇILAN, MONORAIL	1.799,88
KR1164	STENT, VASKÜLER, PERİFERİK, GREFT KAPLI, PTFE'Lİ, BALONLA AÇILAN, OTW	5.293,75
KR1165	STENT, VASKÜLER, PERİFERİK, GREFT KAPLI, PTFE'Lİ, BALONLA AÇILAN, MONORAIL	4.870,25
KR1166	STENT, VASKÜLER, PERİFERİK, GREFT KAPLI, PTFE'Lİ, KENDİLİĞİNDEN AÇILAN, ÇELİK	3.705,63
KR1167	STENT, VASKÜLER, PERİFERİK, GREFT KAPLI, PTFE'Lİ, KENDİLİĞİNDEN AÇILAN, NİTİNOL, KISA (5 cm VE ALTI)	8.235,15
KR1168	STENT, VASKÜLER, PERİFERİK, GREFT KAPLI, PTFE'Lİ, KENDİLİĞİNDEN AÇILAN, NİTİNOL, ORTA (6-14 cm)	9.722,21
KR1169	STENT, VASKÜLER, PERİFERİK, GREFT KAPLI, PTFE'Lİ, KENDİLİĞİNDEN AÇILAN, NİTİNOL, UZUN (15 cm VE ÜSTÜ)	10.498,95
KR2015	STENT, VASKÜLER, PERİFERİK, GREFT KAPLI, PTFE'Lİ, İLAÇ BAĞLI VEYA KAPLAMALI KENDİLİĞİNDEN AÇILAN, NİTİNOL, KISA (5 cm VE ALTI)	12.705,00
KR2016	STENT, VASKÜLER, PERİFERİK, GREFT KAPLI, PTFE'Lİ, İLAÇ BAĞLI VEYA KAPLAMALI KENDİLİĞİNDEN AÇILAN, NİTİNOL, ORTA (6-14 cm)	13.860,00
KR2017	STENT, VASKÜLER, PERİFERİK, GREFT KAPLI, PTFE'Lİ, İLAÇ BAĞLI VEYA KAPLAMALI KENDİLİĞİNDEN AÇILAN, NİTİNOL, UZUN (15 cm VE ÜSTÜ)	15.015,00
KR1171	PERKÜTAN TRANSLÜMİNAL MİTRAL VALVULOPLASTİ BALON KATETER VE DİĞER AKSESUARLARI (SET)	8.828,82
KR1173	MİYOKARDİYAL BİYOPSİ FORSEPSİ	1.370,02
KR1174	OCCLUDEUR DEVİCE	4.481,40
KR1175	OCCLUDEUR DELİVERY SİSTEMİ	1.443,75
KR1176	KOİL DELİVERY SİSTEM	1.925,00
KR1177	KOİL	2.021,25
KR1178	ASD OCCLUDEUR DEVİCE	9.895,08
KR1179	ASD OCCLUDEUR DELİVERY SİSTEMİ	1.528,84
KR1180	ASD OCCLUDEUR RETRİEVAL KİT	1.634,71
KR1181	PFO OCCLUDEUR DEVİCE	10.744,20
KR1182	PFO OCCLUDEUR DELİVERY SİSTEMİ	1.528,84
KR1183	PFO OCCLUDEUR, PTFE MEMBRANLI	9.895,08
KR1184	PFO OCCLUDEUR RETRİEVAL KİT	1.528,84
KR1185	VSD OCCLUDEUR DEVİCE	13.393,19
KR1186	VSD OCCLUDEUR DELİVERY SİSTEMİ	1.528,84
KR1187	VSD OCCLUDEUR RETRİEVAL KİT	1.528,84
KR1188	PARAVALVÜLER LEAK (SIZINTI) KAPAMA CİHAZI	4.161,85
KR1189	PARAVALVÜLER LEAK (SIZINTI) KAPAMA TAŞIMA SİSTEMİ	2.302,30
KR1191	PERİKARDİYOSENTEZ SETİ	1.031,80
KR2018	İNTRAAORTİK BALON KATETERİ (PEDIATRİK) VE AKSESUARLARI SET HALİNDE	2.977,98
KR2019	İNTRAAORTİK BALON KATETERİ (ERİŞKİN) VE AKSESUARLARI SET HALİNDE	2.977,98
KR1193	KALP PİLİ ELEKTRODU ÇIKARILMASI İÇİN LAZER, RF VEYA MEKANİK CİHAZLAR	28.875,00
KR2020	KALP PİLİ ELEKTRODU ÇIKARILMASI İÇİN KİLİTLEYİCİ STİLE	5.625,81
KR1194	İNTRAVASKÜLER EMBOLİ TUTUCU FİLTRE KATETER	2.223,38
KR1195	SNARE KATETER	2.487,10
KR1196	GUIDE-WIRE	332,06
KR1197	SİZİNG BALON	1.077,04
KR1198	TRANSKATETER PULMONER KAPAK SETİ (BALON SHEATH, TAŞIYICI SİSTEM BİRLİKTE)	92.400,00
KR2021	TRANSKATETER AORTİK KAPAK BALON EXPANDABLE (BALON SHEATH, TAŞIYICI SİSTEM BİRLİKTE) SET	92.400,00
KR2022	TRANSKATETER AORTİK KAPAK SELF EXPANDABLE SET (BALON SHEATH, TAŞIYICI SİSTEM BİRLİKTE)	92.400,00
KR1201	TRANSKATETER MİTRAL KAPAK MANDAL VE TAŞIMA SİSTEMİ	86.625,00
KR1202	MİTRAL HALKA (ANULUS) DARALTIMA SİSTEMLERİ	86.625,00
KR1204	KATETER, TROMBOLİZ, PERİFERİK, İNFÜZYON	912,45

KR3000	ENDOVASKÜLER AORTİK STENTGREFT (EVAR) UYGULAMASI MALZEME SETİ (TÜM PARÇALAR DAHLİ)	49.087,50
KR1206	STENTGREFT, AORTİK, ABDOMİNAL, ANA GÖVDE VE İPİLATERAL BACAK, PTFE'Lİ/STENTGREFT, AORTİK, ABDOMİNAL, ANA GÖVDE VE İPİLATERAL BACAK, SUPRARENAL KANCA/STENTGREFT, AORTİK, ABDOMİNAL, ANA GÖVDE VE İPİLATERAL BACAK, SUPRARENAL HİDROFLİK	KR3000'e dahildir.
KR1207	STENTGREFT, AORTİK, ABDOMİNAL, ANA GÖVDE VE HER İKİ BACAK	KR3000'e dahildir.
KR1208	STENTGREFT, AORTİK, ABDOMİNAL, ANA GÖVDE (BACAKLARI OLMAYAN)	KR3000'e dahildir.
KR2023	STENTGREFT, AORTİK, ABDOMİNAL, KARŞI BACAK, ANA GÖVDE İLE UYUMLU	KR3000'e dahildir.
KR2024	STENTGREFT, AORTİK, ABDOMİNAL, İLİAK UZATMA, ANA GÖVDE İLE UYUMLU	KR3000'e dahildir.
KR2025	STENTGREFT, AORTİK, ABDOMİNAL, AORTİK UZATMA, ANA GÖVDE İLE UYUMLU	KR3000'e dahildir.
KR1210	STENTGREFT, AORTİK, ABDOMİNAL, UNI-İLİAK	KR3000'e dahildir.
KR1211	STENTGREFT, AORTİK, ABDOMİNAL, TÜBÜLER	KR3000'e dahildir.
KR3001	TORASİK ENDOVASKÜLER AORTİK STENTGREFT (TEVAR) UYGULAMASI MALZEME SETİ (TÜM PARÇALAR DAHLİ)	37.537,50
KR1212	STENTGREFT, AORTİK, TORASİK, KISA (10 cm VE ALTI), TÜM ÖZELLİK	KR3001'e dahildir.
KR1213	STENTGREFT, AORTİK, TORASİK, ORTA (11-19 cm), TÜM ÖZELLİK	KR3001'e dahildir.
KR1214	STENTGREFT, AORTİK, TORASİK, UZUN (20 cm VE ÜZERİ), TÜM ÖZELLİK	KR3001'e dahildir.
KR1215	STENT, AORTİK, NİTİNOL, KENDİLİĞİNDEN AÇILAN	KR3001'e dahildir.
KR1216	STENT, AORTİK, NİTİNOL, KENDİLİĞİNDEN AÇILAN, DİSEKSİYON TEDAVİSİNDE KULLANILMAK ÜZERE	KR3001'e dahildir.
KR1217	STENTGREFT, HASTAYA ÖZEL, ANA GÖVDE, FENESTRE	72.765,00
KR1218	STENTGREFT, HASTAYA ÖZEL, ANA GÖVDE, YAN DALI	72.765,00
KR1219	STENTGREFT, HASTAYA ÖZEL, İLİAK UZATMA, YAN DALI	34.455,58
KR2026	STENT, VASKÜLER, AORTİK, AKIM ÇEVİRİCİ, ÇOK KATMANLI	196.735,00
KR1220	İLİAK OKLÜDER	4.481,40
KR1221	AORTİK BALON, STENTGREFT İÇİN, STANDART	2.344,65
KR1222	AORTİK BALON, STENTGREFT İÇİN, TRİLOBLU	1.663,20
KR1223	İNTRODUSER SET, AORTİK STENT GREFT İÇİN	1.058,75
KR2027	KATETER, YABANCI CİSİM YAKALAMA, KEMENT, PERİFERİK	1.448,37
KR2028	KATETER, YABANCI CİSİM YAKALAMA, KEMENT, NÖROVASKÜLER	1.715,18
KR2029	KATETER, YABANCI CİSİM YAKALAMA, FORSEPS	3.274,43
KR2030	KATETER, YABANCI CİSİM YAKALAMA, BASKET	3.274,43
KR2031	VASKÜLER KAPATMA SİSTEMİ, 5-9 F	721,88
KR2032	VASKÜLER KAPATMA SİSTEMİ, 10 F VE ÜZERİ	2.079,00
KR2033	EMBOLİZAN, KOİL, PERİFERİK, SERBEST İTİLEN, 0.018"	577,50
KR2034	EMBOLİZAN, KOİL, PERİFERİK, SERBEST İTİLEN, 0.018", DİSTAL-PROKSİMAL ÇAP FARKLI	693,00
KR2035	EMBOLİZAN, KOİL, PERİFERİK, SERBEST İTİLEN, 0.035"	462,00
KR2036	EMBOLİZAN, KOİL, PERİFERİK, SERBEST İTİLEN, 0.035", DİSTAL-PROKSİMAL ÇAP FARKLI	704,55
KR2037	EMBOLİZAN, KOİL, PERİFERİK, SERBEST İTİLEN, 0.018", FİBERLİ	371,91
KR2038	EMBOLİZAN, KOİL, PERİFERİK, SERBEST İTİLEN, 0.035", FİBERLİ	277,20
KR2039	EMBOLİZAN, KOİL, PERİFERİK, SERBEST İTİLEN, BİYOAKTİF MADDE KAPLAMALI, ŞİŞEBİLEN, 0.018"	1.651,65
KR2040	EMBOLİZAN, KOİL, PERİFERİK, SERBEST İTİLEN, BİYOAKTİF MADDE KAPLAMALI, ŞİŞEBİLEN, 0.035"	1.501,50
KR2041	EMBOLİZAN, KOİL, PERİFERİK, ANINDA AYRILAN, TÜM ŞEKİL ÖZELLİKLİ	2.021,25
KR2042	EMBOLİZAN, KOİL, PERİFERİK, ANINDA AYRILAN, ELEKTRİKLE, BİYOAKTİF MADDE KAPLAMALI, ŞİŞEBİLEN	2.021,25
KR2044	EMBOLİZAN, SIVI, NONADHEZİV, DMSO İÇEREN, DÜŞÜK YOĞUNLUKLU	3.080,00
KR2045	EMBOLİZAN, SIVI, NONADHEZİV, DMSO İÇEREN, YÜKSEK YOĞUNLUKLU	3.465,00
KR2046	EMBOLİZAN, SIVI, TROMBİN KOLLAJEN KOMPLEKSİ	972,13
KR2047	EMBOLİZAN, PARÇACIK, ŞEKİLSİZ (GELFOAM)	269,50
KR2048	EMBOLİZAN, PARÇACIK, ŞEKİLSİZ (PVA)	269,50
KR2049	EMBOLİZAN, AYRILABİLİR MİKRO, BALON NÖROVASKÜLER AKIM İLE YÖNLENDİRİLEBİLEN SİLİKON/LATEKS	2.695,00
KR2050	GİRİŞ İĞNESİ, SELDİNGER, İKİ PARÇALI	7,70
KR2051	GİRİŞ İĞNESİ, TEK PARÇA	1,93
KR2052	GİRİŞ İĞNESİ, UZUN	11,55
KR2053	ÇİFT Y KONNEKTÖR	11,55
KR2054	TEK YOLLU MUSLUK, BASINCA DAYANIKLI	1,93
KR2055	ÜÇ YOLLU MUSLUK, BASINCA DAYANIKLI	1,93
KR2056	OTOMATİK POMPA ŞİRINGASI, DSA İÇİN	21,18
KR2057	BAĞLANTI HORTUMU, OPAK MADDE İÇİN, STANDART	1,93
KR2058	UZATMA KILAVUZ TELİ	404,25
KR2059	UZATMA KATETERİ	1,93
KR2060	BAĞLANTI HORTUMU, OPAK MADDE İÇİN, BASINCA DAYANIKLI (1000 PSI VE ÜSTÜ)	3,85
KR2061	BAĞLANTI SETİ, OPAK MADDE İÇİN, VALFLİ, ÜÇ YOLLU MUSLUKLU	13,48
KR2062	BAĞLANTI SETİ, OPAK MADDE İÇİN, VALFLİ, ÇİFT HATLI, TEK ÇIKIŞLI	21,18
KR2063	ENJEKTÖR, KİLİTLİ	1,93
KR2065	KOİL AYIRICI	265,65
KR2066	AYRILABİLİR İNTRODUSER	19,25
KR2067	İNTRAVASKÜLER BASINÇ ÖLÇME TRANSDUSERİ	28,88
KR2068	TEL YÜKLEYİCİ	7,70
KR2069	KATETER, BALON, SEPTOSTOMİ	4.265,80
KR2070	SET, İLK GİRİM, MİKRO, VASKÜLER, STANDART	130,90
KR2071	SET, İLK GİRİM, MİKRO, VASKÜLER, PEDIATRİK	154,00
KR2072	SET, İLK GİRİM, MİKRO, VASKÜLER, PEDAL	192,50
KR4000	PERKÜTAN SOL ATRİYUM APPENDİKS KAPAMA SİSTEMİ	19.250,00

KALP DAMAR CERRAHSİ BRANŞINA AİT TIBBİ MALZEMELER LİSTESİ (EK-3/1)

SÜT KODU	TIBBİ MALZEME ALAN TANIMI	FİYAT (TL)
KV1000	MEKANİK KALP KAPAKLARI	5.775,00
KV1001	DAR OFİSLİ AORT İÇİN MEKANİK KALP KAPAĞI	6.296,25
KV1002	STENTLİ BİYOLOJİK KALP KAPAĞI	11.453,75
KV1003	STENTSİZ BİYOLOJİK KALP KAPAĞI	12.271,88
KV1004	DIKİSSİZ İMPLANTE EDİLEBİLİR BİYOLOJİK PULMONER KALP KAPAĞI	37.479,75
KV1005	DIKİSSİZ İMPLANTE EDİLEBİLİR BİYOLOJİK AORT KALP KAPAĞI	73.150,00
KV1006	STENTLİ BİYOLOJİK KALP KAPAĞI (PERİKARDİYAL)	16.843,75
KV1007	STENTSİZ BİYOLOJİK KALP KAPAĞI (PERİKARDİYAL)	18.046,88
KV1008	İNSAN KAYNAKLI KALP KAPAĞI/KONDÜİT	57.750,00
KV1009	DAR OFİSLİ AORT İÇİN BİYOLOJİK KALP KAPAĞI	15.496,25
KV1010	TRANSKATETER PULMONER KAPAK SETİ (BALON SHEAT, TAŞIYICI SİSTEM BİRLİKTE)	92.400,00
KV1011	TRANSKATETER AORTİK KAPAK BALON EXPANDABLE (BALON SHEAT, TAŞIYICI SİSTEM BİRLİKTE) SET	92.400,00
KV1012	TRANSKATETER AORTİK KAPAK SELF EXPANDABLE SET (BALON SHEAT, TAŞIYICI SİSTEM BİRLİKTE)	92.400,00
KV3002	TRANSAPİKAL YAPAY KORDA GÖNDERME SİSTEMİ (BİR VEYA DAHA FAZLA KORDA)	102.025,00
KV1013	MEKANİK KAPAKLI, DAKRON	8.662,50
KV1014	MEKANİK KAPAKLI, DAKRON (VALSALVA)	10.135,13
KV1015	BİYOLOJİK KAPAKLI, DAKRON	25.265,63
KV1016	BİYOLOJİK KAPAKLI, DAKRON (VALSALVA)	31.281,25
KV1017	BİYOLOJİK KAPAKLI BİYOLOJİK KONDÜİT	31.281,25
KV1018	APİKOARTİK KONDÜİT	48.125,00
KV1019	BİYOLOJİK KAPAKLI PULMONER KONDÜİT (KENDİNDEN KAPAKLI)	30.992,50
KV1020	BİYOLOJİK KAPAKLI PULMONER KONDÜİT (KAPAK İMPLANTE EDİLMİŞ)	18.595,50
KV1021	BİYOLOJİK KAPAKLI PULMONER KONDÜİT (KAPAK İMPLANTE EDİLMİŞ) DOKUSU TEDAVİ EDİLMİŞ	26.950,00
KV3022	RİGİD RİNGLER	2.227,23
KV3023	FLEKSİBİL/SEMİFLEKSİBİL RİNGLER	1.651,65
KV3024	EMİLEBİLİR/AYARLANABİLİR RİNGLER	2.452,45
KV1025	3 BOYUTLU RİNGLER	2.702,70
KV1026	İNFAANT OKSİJENATÖRLER (KAPLAMALI)	1.501,50
KV1027	İNFAANT OKSİJENATÖRLER (KAPLAMASIZ)	788,29
KV1028	ENTEGRİ ARTERİYEL FİLTRELİ İNFAANT OKSİJENATÖRLER	2.715,21
KV1029	PEDİYATRİK OKSİJENATÖRLER (KAPLAMALI)	1.373,87
KV1030	PEDİYATRİK OKSİJENATÖRLER (KAPLAMASIZ)	1.113,61
KV1031	ENTEGRİ ARTERİYEL FİLTRELİ PEDİYATRİK OKSİJENATÖRLER	2.715,21
KV1032	ERİŞKİN OKSİJENATÖRLER (KAPLAMALI)	798,30
KV1033	ERİŞKİN OKSİJENATÖRLER (KAPLAMASIZ)	723,22
KV1034	ENTEGRİ ARTERİYEL FİLTRELİ ERİŞKİN OKSİJENATÖRLER	800,80
KV1035	MINİMAL EKSTRAKORPÖREAL DOLAŞIM SETİ (OKSİJENATÖR, SANTRİFUGAL POMPA BAŞLIĞI, TUBİNG SET)	7.007,00
KV2002	ECMO SET (OKSİJENATÖR, TUBİNG, SANTRİFUGAL POMPA BAŞLIĞI) PEDIATRİK (7 GÜNE KADAR (7. GÜN DAHİL) SERTİFİKALI)	19.968,03
KV2003	ECMO SET (OKSİJENATÖR, TUBİNG, SANTRİFUGAL POMPA BAŞLIĞI) PEDIATRİK (14 GÜNE KADAR (14. GÜN DAHİL) SERTİFİKALI)	19.481,00
KV2004	ECMO SET (OKSİJENATÖR, TUBİNG, SANTRİFUGAL POMPA BAŞLIĞI) PEDIATRİK (28 GÜNE KADAR (28. GÜN DAHİL) SERTİFİKALI)	21.429,10
KV2005	ECMO SET (OKSİJENATÖR, TUBİNG, SANTRİFUGAL POMPA BAŞLIĞI) ERİŞKİN (7 GÜNE KADAR (7. GÜN DAHİL) SERTİFİKALI)	19.481,00
KV2006	ECMO SET (OKSİJENATÖR, TUBİNG, SANTRİFUGAL POMPA BAŞLIĞI) ERİŞKİN (14 GÜNE KADAR (14. GÜN DAHİL) SERTİFİKALI)	20.942,08
KV2007	ECMO SET (OKSİJENATÖR, TUBİNG, SANTRİFUGAL POMPA BAŞLIĞI) ERİŞKİN (28 GÜNE KADAR (28. GÜN DAHİL) SERTİFİKALI)	21.429,10
KV1042	ECMO OKSİJENATÖRLERİ (PEDIATRİK-KAPLAMALI)	1.771,00
KV1043	ECMO OKSİJENATÖRLERİ (ERİŞKİN-KAPLAMALI)	2.656,50
KV1044	ECMO TUBİNG KAPLAMALI-KAPLAMASIZ	442,75
KV1045	ECMO SANTRİFUGAL POMPA BAŞLIĞI	1.549,63
KV1046	ECMO KANÜLLERİ	1.660,31
KV1047	KISA DÖNEM PERKÜTAN VENTRİKÜL BOŞALTIMA KATETERİ (PULSATİL/SÜREKLİ AKIM)	80,85
KV1048	KISA DÖNEM VENTRİKÜL DESTEK CİHAZI (SANTRİFUGAL)	34.938,75
KV1049	UZUN DÖNEM PARAKORPÖREAL UNİVENTRİKÜLER DESTEK CİHAZLARI (TÜM SARFLAR DAHİL)	173.250,00
KV1050	UZUN DÖNEM PARAKORPÖREAL BİVENTRİKÜLER DESTEK CİHAZLARI (TÜM SARFLAR DAHİL)	317.625,00
KV1051	PARAKORPÖREAL VENTRİKÜL DESTEK CİHAZLARI İÇİN POMPA SETİ (POMPA BAŞLIĞI, KANÜL VE UZATMA HATTI)	5.775,00
KV1052	UZUN DÖNEM İNTRAKORPÖREAL UNİVENTRİKÜLER DESTEK CİHAZLARI (TÜM SARFLAR DAHİL)	577.500,00
KV1054	TOTAL YAPAY KALP (TÜM SARFLAR DAHİL)	866.250,00
KV2008	TUBİNG SETLER İNFAANT (KAPLAMALI) FİLTRELİ/FİLTRESİZ	500,50
KV2009	TUBİNG SETLER İNFAANT (KAPLAMASIZ) FİLTRELİ/FİLTRESİZ	375,38
KV1055	TUBİNG SETLER PEDIATRİK (KAPLAMALI) FİLTRELİ/FİLTRESİZ	770,00
KV1056	TUBİNG SETLER PEDIATRİK (KAPLAMASIZ) FİLTRELİ/FİLTRESİZ	577,50
KV1057	TUBİNG SETLER ADULT (KAPLAMALI) FİLTRELİ/FİLTRESİZ	770,00
KV1058	TUBİNG SETLER ADULT (KAPLAMASIZ) FİLTRELİ/FİLTRESİZ	577,50
KV1059	KOİLİ ANTROGRAD KARDİYOPELEJİ SETİ	63,53
KV1060	AORTİK KARDİYOPELEJİ KANÜLÜ	55,83
KV1061	RETROGRAD KARDİYOPELEJİ KANÜLÜ	123,20
KV1062	KAN KARDİYOPELEJİ SETİ POMPA	161,70
KV1063	ÇOKLU KARDİYOPELEJİ HATTI	36,58
KV1064	SELEKTİF KORONER KARDİYOPELEJİ KANÜLÜ (SERT)	71,23
KV1065	SELEKTİF KORONER KARDİYOPELEJİ KANÜLÜ (YUMUŞAK/BALONLU)	100,10
KV1066	AORTİK KANÜLLER PEDIATRİK (KAPLAMALI KAPLAMASIZ)	249,29
KV1067	AORTİK KANÜLLER ERİŞKİN (KAPLAMALI KAPLAMASIZ)	249,29
KV1068	AORTİK KANÜL, METAL UÇLU (ERİŞKİN)	231,00
KV1069	AORTİK KANÜL, METAL UÇLU (PEDIATRİK)	231,00
KV1070	ATRİYAL VENÖZ KANÜLLERİ (KAPLAMALI/KAPLAMASIZ) İKİ AŞAMALI	190,58
KV1071	VENÖZ KANÜL, ŞEKİLLENDİRİLEBİLİR/AÇILI	423,50
KV1072	VENÖZ KANÜL, UÇ AŞAMALI	519,75
KV1073	VENÖZ KANÜL, METAL UÇLU	577,50
KV1074	VENÖZ KANÜL, DÜZ/EĞRİ PEDIATRİK	215,60
KV1075	VENÖZ KANÜL, DÜZ/EĞRİ ERİŞKİN	196,35
KV1076	FEMORAL/AKSİLLER ARTERİYEL KANÜLLER PEDIATRİK (KAPLAMALI/KAPLAMASIZ)	565,95

KV1077	FEMORAL/AKSİLLER ARTERİYEL KANÜLLER ADULT (KAPLAMALI/KAPLAMASIZ)	471,63
KV1078	FEMORAL/AKSİLLER VENÖZ KANÜLLER PEDIATRİK (KAPLAMALI/KAPLAMASIZ)	592,90
KV1079	FEMORAL/AKSİLLER VENÖZ KANÜLLER ADULT (KAPLAMALI/KAPLAMASIZ)	565,95
KV1080	PERKÜTAN ARTERİYEL KANÜLLER PEDIATRİK (KAPLAMALI/KAPLAMASIZ)	565,95
KV1081	PERKÜTAN ARTERİYEL KANÜLLER ADULT (KAPLAMALI/KAPLAMASIZ)	471,63
KV1083	PERKÜTAN VENÖZ KANÜLLER PEDIATRİK (KAPLAMALI/KAPLAMASIZ)	750,75
KV1084	PERKÜTAN FEMORAL VENÖZ KANÜLLER (KAPLAMALI/KAPLAMASIZ)	800,80
KV1085	PERKÜTAN VENÖZ KANÜLLER DİĞER, ERİŞKİN (KAPLAMALI/KAPLAMASIZ)	1.205,98
KV1086	PERKÜTAN FEMORAL VENÖZ KANÜLLER, ATRİYAL YERLEŞİMLİ	1.524,60
KV1087	GÖĞÜŞ TÜPÜ, SİLİKON	9,63
KV1088	GÖĞÜŞ TÜPÜ, PVC	5,78
KV1089	GÖĞÜŞ SUALTI DRENAJ SİSTEMLERİ	21,18
KV1090	STANDART KALINLIKTAKI VE İNCE DUVARLI, DÜZ, 50 cm'YE KADAR (50 cm DAHİL)	1.299,38
KV1091	STANDART KALINLIKTAKI VE İNCE DUVARLI, DÜZ, 51 cm VE ÜZERİ	1.299,38
KV1092	STANDART KALINLIKTAKI VE İNCE DUVARLI, SİRALLI, RİNGLİ, KENDİNDEN/ÇTEN RİNGLİ, 50 cm'YE KADAR (50 cm DAHİL)	1.588,13
KV1093	STANDART KALINLIKTAKI VE İNCE DUVARLI, SİRALLI, RİNGLİ, KENDİNDEN/ÇTEN RİNGLİ, 51 cm VE ÜZERİ	1.588,13
KV1094	STANDART KALINLIKTAKI VE İNCE DUVARLI, DARALAN	1.732,50
KV2010	ESNEYEBİLİR/GENİŞLEYEBİLİR, DÜZ, 50 cm'YE KADAR (50 cm DAHİL)	1.732,50
KV2011	ESNEYEBİLİR/GENİŞLEYEBİLİR, DÜZ, 51 cm VE ÜZERİ	1.732,50
KV2012	ESNEYEBİLİR/GENİŞLEYEBİLİR, DÜZ, İNCE DUVARLI, 50 cm'YE KADAR (50 cm DAHİL)	1.876,88
KV2013	ESNEYEBİLİR/GENİŞLEYEBİLİR, DÜZ, İNCE DUVARLI, 51 cm VE ÜZERİ	1.876,88
KV1096	ESNEYEBİLİR/GENİŞLEYEBİLİR, SİRALLI, RİNGLİ, KENDİNDEN/ÇTEN RİNGLİ, 50cm'YE KADAR (50 cm DAHİL)	2.021,25
KV2014	ESNEYEBİLİR/GENİŞLEYEBİLİR, SİRALLI, RİNGLİ, KENDİNDEN/ÇTEN RİNGLİ, 51 cm VE ÜZERİ	2.021,25
KV1097	ESNEYEBİLİR/GENİŞLEYEBİLİR, DÜZ, KAPLAMALI VEYA KİMYASAL BAĞLI, 50 cm'YE KADAR (50 cm DAHİL)	2.021,25
KV2015	ESNEYEBİLİR/GENİŞLEYEBİLİR, DÜZ, KAPLAMALI VEYA KİMYASAL BAĞLI, 51 cm VE ÜZERİ	2.021,25
KV1098	ESNEYEBİLİR/GENİŞLEYEBİLİR, SİRALLI, RİNGLİ, KENDİNDEN/ÇTEN RİNGLİ, KAPLAMALI VEYA KİMYASAL BAĞLI, 50 cm'YE KADAR (50 cm DAHİL)	2.021,25
KV2016	ESNEYEBİLİR/GENİŞLEYEBİLİR, SİRALLI, RİNGLİ, KENDİNDEN/ÇTEN RİNGLİ, KAPLAMALI VEYA KİMYASAL BAĞLI, 51 cm VE ÜZERİ	2.021,25
KV1099	AXİLLO BİFEMORAL RİNGLİ (PTFE)	9.393,04
KV1100	DİYALİZ GREFT	2.714,25
KV2017	KAPLAMALI VEYA KİMYASAL BAĞLI DİYALİZ GREFTİ 10 cm'YE KADAR (10 cm DAHİL)	2.887,50
KV2018	KAPLAMALI VEYA KİMYASAL BAĞLI DİYALİZ GREFTİ 11 cm VE ÜZERİ	2.887,50
KV1102	DİYALİZ DAMAR DARALAN	3.176,25
KV1103	SHUNT GREFTİ 10 cm'YE KADAR (10 cm DAHİL)	3.493,88
KV2019	SHUNT GREFTİ 11 cm VE ÜSTÜ	3.493,88
KV1104	AORTO BİFEMORAL PANTOLON GREFT	5.303,38
KV1106	ERKEN HEMODİYALİZ AMAÇLI DİYALİZ GREFT (ÇOK KATMANLI/POLİKARBON ÜRETAN/STENTLİ)	4.547,81
KV2020	ERKEN HEMODİYALİZ AMAÇLI KAPLAMALI VEYA KİMYASAL BAĞLI DİYALİZ GREFT (ÇOK KATMANLI VEYA POLİKARBON ÜRETAN VEYA STENTLİ)	5.293,75
KV1107	TÜP (DÜZ) GREFT, 30 cm ALTI	1.732,50
KV1108	TÜP (DÜZ) GREFT, 30 cm VE ÜSTÜ	1.905,75
KV1109	TÜP (DÜZ) GREFT, RİNGLİ, SİRALLI, KENDİNDEN RİNGLİ 30 cm ALTI	2.926,00
KV1110	TÜP (DÜZ) GREFT, RİNGLİ, SİRALLI, KENDİNDEN RİNGLİ 30 cm VE ÜSTÜ	3.341,80
KV1111	AORTABİFEMORAL PANTOLON GREFT	2.506,35
KV1112	DALLI TORAKOABDOMİNAL GREFT	5.717,25
KV1113	DALLI ARKUS GREFT	4.937,63
KV1114	AKSİLLO BİFEMORAL GREFT	5.977,13
KV1115	AXİLLO FEMORAL GREFT	5.486,25
KV1116	İNSAN KAYNAKLI DAMAR GREFT 40 cm VE ALTI	12.705,00
KV1117	HAYVAN KAYNAKLI DAMAR GREFT 40 cm VE ALTI	9.240,00
KV1119	İNSAN KAYNAKLI DAMAR GREFT 41 cm VE ÜSTÜ	15.015,00
KV1120	HAYVAN KAYNAKLI DAMAR GREFTLERİ 41 cm VE ÜSTÜ	10.395,00
KV1118	BİYOSENTETİK DAMAR GREFT 40 cm VE ALTI	7.476,60
KV1121	BİYOSENTETİK DAMAR GREFTLERİ 41 cm VE ÜSTÜ	11.319,00
KV2021	STENTGREFT+PTFE KOMPOZİT GREFT	6.930,00
KV1123	STENTGREFT+DACRON KOMPOZİT GREFT	11.165,00
KV4003	ÇOK DALLI AORTİK HİBRİT DAMAR GREFTİ	86.625,00
KV4004	DALSIZ AORTİK HİBRİT DAMAR GREFTİ	79.695,00
KV5000	KLİP/KELEPÇE	866,25
KV5001	KABLO	288,75
KV5002	KOSTA VE/VEYA STERNÜM İÇİN PLAK (HER BOY, ŞEKİL VE ÖZELLİK DAHİL)	1.540,00
KV5003	KOSTA VE/VEYA STERNÜM İÇİN VİDA (HER BOY, ŞEKİL VE ÖZELLİK DAHİL)	192,50
KV5004	KOSTA İÇİN VİDASIZ PLAK SİSTEMİ (HER BOY, ŞEKİL VE ÖZELLİK DAHİL)	2.117,50
KV5005	KOSTA BİRLEŞTİRİCİ BAR	1.540,00
KV5006	PASLANMAZ ÇELİK KABLO	288,75
KV5007	PEEK BANTLAR	866,25
KV5008	DİĞER BANT SİSTEMLERİ	866,25
KV1127	KARDİYOVASKÜLER YAMA, TEFLON, 10X10 cm (± 1 cm), 0,01 mm-0,75 mm KALINLIKTAKI	192,50
KV1128	KARDİYOVASKÜLER YAMA, TEFLON, 15X15cm (± 1 cm), 0,01 mm-0,75 mm KALINLIKTAKI	221,38
KV1129	KARDİYOVASKÜLER YAMA, TEFLON, 10X10 cm (± 1 cm), 0,75 mm-2,00 mm KALINLIKTAKI	250,25
KV1130	KARDİYOVASKÜLER YAMA, TEFLON, 15X15 cm (± 1 cm), 0,75 mm-2,00 mm KALINLIKTAKI	279,13
KV1131	KARDİYOVASKÜLER YAMA, TEFLON, 30X30 cm (± 1 cm), 0,75 mm-2,00 mm KALINLIKTAKI	336,88
KV1132	KARDİYOVASKÜLER YAMA, POLYESTER, 10X10 cm (± 1 cm), 0,01 mm-0,75 mm KALINLIKTAKI	750,75
KV1133	KARDİYOVASKÜLER YAMA, POLYESTER, 15X15 cm (± 1 cm), 0,01 mm-0,75 mm KALINLIKTAKI	837,38
KV1134	KARDİYOVASKÜLER YAMA, POLYESTER, 10X10 cm (± 1 cm), 0,75 mm-2,00 mm KALINLIKTAKI	808,50
KV1135	KARDİYOVASKÜLER YAMA, POLYESTER, 15X15 cm (± 1 cm), 0,75 mm-2,00 mm KALINLIKTAKI	924,00
KV1136	KARDİYOVASKÜLER YAMA, BİYOLOJİK (PERİKARDİYAL), 2,5X6 cm (± 2 cm)	2.079,00
KV1137	KARDİYOVASKÜLER YAMA, BİYOLOJİK (PERİKARDİYAL), 5X10 cm (± 2 cm)	2.748,90
KV1138	KARDİYOVASKÜLER YAMA, BİYOLOJİK (PERİKARDİYAL), 10X10 cm (± 2 cm)	2.910,60
KV1139	KARDİYOVASKÜLER YAMA, BİYOLOJİK (PERİKARDİYAL), 10X15 cm (± 2 cm)	3.118,50
KV1140	KARDİYOVASKÜLER YAMA, BİYOLOJİK (PERİKARDİYAL), 15X15 cm (± 2 cm)	3.465,00
KV1141	DACRON/NORMAL/İNCE DUVARLI PTFE/BİYOLOJİK	1.465,70
KV1142	PTFE FELT	450,45
KV1144	TEFLON STRİP 0,5X15 cm	34,65
KV1145	TEFLON STRİP 1X15 cm	34,65
KV1146	PTFE PLEDGET 1-5'LİK	9,63

KV1147	PTFE PLEDGET 5-10'LUK	15,40
KV1148	ULTRASON, KALP ARITMİSİ TEDAVİSİ İÇİN	2.887,50
KV1149	RADYOFREKANS, KALP ARITMİSİ TEDAVİSİ İÇİN	4.831,75
KV1150	RADYOFREKANS ABLASYON KALEMİ, KALP ARITMİSİ TEDAVİSİ İÇİN	4.781,70
KV1151	KRİYOABLASYON KALEMİ, KALP ARITMİSİ TEDAVİSİ İÇİN	10.958,06
KV1152	MİKRODALGA ABLASYON KALEMİ, KALP ARITMİSİ TEDAVİSİ İÇİN	4.781,70
KV1153	KATETER, EMBOLEKTOMİ	63,53
KV1154	KATETER, TROMBEKTOMİ	63,53
KV1155	ABLASYON, VENÖZ, LAZER, SET	1.155,00
KV1156	ABLASYON, VENÖZ, RF, SET	1.597,75
KV4002	ABLASYON, VENÖZ, BUHAR, SET	1.155,00
KV3158	KATETER, TROMBOLİZ, PERİFERİK, İNFÜZYON	912,45
KV3159	VEN FARMAKOMEKANİK TROMBOLİZ/TROMBEKTOMİ KATETERLERİ	7.700,00
KV3160	PULMONER ARTER FARMAKOMEKANİK TROMBOLİZ/TROMBEKTOMİ KATETERLERİ	10.587,50
KV2022	KATETER, TROMBEKTOMİ, PERİFERİK, DOĞRUDAN İLERLETİLEN, MOTORU İLE BİRLİKTE	8.408,40
KV2023	KATETER, TROMBEKTOMİ, PERİFERİK, TEL ÜZERİNDEN İLERLETİLEN, MOTORU İLE BİRLİKTE	8.408,40
KV2024	KATETER, TROMBOASPIRASYON, PERİFERİK, DOĞRUDAN İLERLETİLEN, MOTORU İLE BİRLİKTE	8.408,40
KV2025	KATETER, TROMBOASPIRASYON, PERİFERİK, TEL ÜZERİNDEN İLERLETİLEN, MOTORU İLE BİRLİKTE	8.408,40
KV1161	STENT, VASKÜLER, PERİFERİK, BALONLA AÇILAN, OTW	1.763,88
KV1162	STENT, VASKÜLER, PERİFERİK, BALONLA AÇILAN, MONORAIL	1.918,46
KV1163	STENT, VASKÜLER, PERİFERİK, KENDİLİĞİNDEN AÇILAN, ÇELİK	1.579,66
KV1164	STENT, VASKÜLER, PERİFERİK, KENDİLİĞİNDEN AÇILAN, NİTİNOL, OTW	1.552,13
KV1165	STENT, VASKÜLER, PERİFERİK, KENDİLİĞİNDEN AÇILAN, NİTİNOL, MONORAIL	2.011,63
KV1166	STENT, VASKÜLER, PERİFERİK, BALONA YÜKLENMEMİŞ	4.552,63
KV1167	STENT, VASKÜLER, PERİFERİK, AKIM ÇEVİRİCİ, ÇOK KATMANLI	25.410,00
KV1168	STENT, VASKÜLER, KAROTİS, KENDİLİĞİNDEN AÇILAN, ÇELİK/NİTİNOL, DİSTAL İNCELEN, MONORAIL	3.436,13
KV1169	STENT, VASKÜLER, VENÖZ	2.156,00
KV1170	STENT, VASKÜLER, VENÖZ, VENA KAVA	1.925,00
KV1171	STENT, VASKÜLER, VENÖZ, TİPS, KİSMİ GREFT KAPLI	9.625,00
KV1172	STENT, PERİFERİK VASKÜLER, İLAÇ SAUNIMLI, BALONLA AÇILAN, MONORAIL	1.636,25
KV1173	STENT, PERİFERİK VASKÜLER, İLAÇ SAUNIMLI, KENDİLİĞİNDEN AÇILAN, MONORAIL	1.636,25
KV4014	İNTRATORAŞİK BÜYÜK DAMAR STENTLERİ, KAPSIZ	9.625,00
KV4015	İNTRATORAŞİK BÜYÜK DAMAR STENTLERİ, KAPLI	20.270,25
KV4016	İNTRATORAŞİK BALON KATETER, ULTRA YÜKSEK BASINÇLI	5.959,80
KV4017	İNTRATORAŞİK BALON KATETER, YÜKSEK BASINÇLI	5.890,50
KV1176	STENT, VASKÜLER, PERİFERİK, GREFT KAPLI, PTFE'LI, BALONLA AÇILAN, OTW	5.293,75
KV1177	STENT, VASKÜLER, PERİFERİK, GREFT KAPLI, PTFE'LI, BALONLA AÇILAN, MONORAIL	4.870,25
KV1178	STENT, VASKÜLER, PERİFERİK, GREFT KAPLI, PTFE'LI, KENDİLİĞİNDEN AÇILAN, ÇELİK	3.705,63
KV1179	STENT, VASKÜLER, PERİFERİK, GREFT KAPLI, PTFE'LI, KENDİLİĞİNDEN AÇILAN, NİTİNOL, KISA (5 cm VE ALTI)	8.235,15
KV1180	STENT, VASKÜLER, PERİFERİK, GREFT KAPLI, PTFE'LI, KENDİLİĞİNDEN AÇILAN, NİTİNOL, ORTA (6-14 cm)	9.722,21
KV1181	STENT, VASKÜLER, PERİFERİK, GREFT KAPLI, PTFE'LI, KENDİLİĞİNDEN AÇILAN, NİTİNOL, UZUN (15 cm VE ÜSTÜ)	10.498,95
KV2026	STENT, VASKÜLER, PERİFERİK, GREFT KAPLI, PTFE'LI, İLAÇ BAĞLI VEYA KAPLAMALI KENDİLİĞİNDEN AÇILAN, NİTİNOL, KISA (5 cm VE ALTI)	12.705,00
KV2027	STENT, VASKÜLER, PERİFERİK, GREFT KAPLI, PTFE'LI, İLAÇ BAĞLI VEYA KAPLAMALI KENDİLİĞİNDEN AÇILAN, NİTİNOL, ORTA (6-14 cm)	13.860,00
KV2028	STENT, VASKÜLER, PERİFERİK, GREFT KAPLI, PTFE'LI, İLAÇ BAĞLI VEYA KAPLAMALI KENDİLİĞİNDEN AÇILAN, NİTİNOL, UZUN (15 cm VE ÜSTÜ)	15.015,00
KV4000	ENDOVASKÜLER AORTİK STENTGREFT (EVAR) UYGULAMASI MALZEME SETİ (TÜM PARÇALAR DAHİL)	49.087,50
KV1183	STENTGREFT, AORTİK, ABDOMİNAL, ANA GÖVDE VE İPSİLERAL BACAK, PTFE'LI/STENTGREFT, AORTİK, ABDOMİNAL, ANA GÖVDE VE İPSİLERAL BACAK, SUPRARENAL KANCA LI STENTGREFT, ABDOMİNAL, ANA GÖVDE VE İPSİLERAL BACAK, SUPRARENAL HİDROFİLİK	KV4000'e dahildir.
KV1184	STENTGREFT, AORTİK, ABDOMİNAL, ANA GÖVDE VE HER İKİ BACAK	KV4000'e dahildir.
KV1185	STENTGREFT, AORTİK, ABDOMİNAL, ANA GÖVDE (BACAKLARI OLMAYAN)	KV4000'e dahildir.
KV2029	STENTGREFT, AORTİK, ABDOMİNAL, KARŞI BACAK, ANA GÖVDE İLE UYUMLU	KV4000'e dahildir.
KV2030	STENTGREFT, AORTİK, ABDOMİNAL, İLAJ UZATMA, ANA GÖVDE İLE UYUMLU	KV4000'e dahildir.
KV2031	STENTGREFT, AORTİK, ABDOMİNAL, AORTİK UZATMA, ANA GÖVDE İLE UYUMLU	KV4000'e dahildir.
KV1187	STENTGREFT, AORTİK, ABDOMİNAL, UNI-İLAJ	KV4000'e dahildir.
KV1188	STENTGREFT, AORTİK, ABDOMİNAL, TÜBÜLER	KV4000'e dahildir.
KV4001	TORAŞİK ENDOVASKÜLER AORTİK STENTGREFT (TEVAR) UYGULAMASI MALZEME SETİ (TÜM PARÇALAR DAHİL)	37.537,50
KV1189	STENTGREFT, AORTİK, TORAŞİK, KISA (10 cm VE ALTI), TÜM ÖZELLİK	KV4001'e dahildir.
KV1190	STENTGREFT, AORTİK, TORAŞİK, ORTA (11-19 cm), TÜM ÖZELLİK	KV4001'e dahildir.
KV1191	STENTGREFT, AORTİK, TORAŞİK, UZUN (20 cm VE ÜZERİ), TÜM ÖZELLİK	KV4001'e dahildir.
KV1192	STENT, AORTİK, NİTİNOL, KENDİLİĞİNDEN AÇILAN	KV4001'e dahildir.
KV1193	STENT, AORTİK, NİTİNOL, KENDİLİĞİNDEN AÇILAN, DİSEKSİYON TEDAVİSİNDE KULLANILMAK ÜZERE	KV4001'e dahildir.
KV1194	STENTGREFT, HASTAYA ÖZEL, ANA GÖVDE, FENESTRE	72.765,00
KV1195	STENTGREFT, HASTAYA ÖZEL, ANA GÖVDE, YAN DALLI	72.765,00
KV1196	STENTGREFT, HASTAYA ÖZEL, İLAJ UZATMA, YAN DALLI	34.455,58
KV2032	STENT, VASKÜLER, AORTİK, AKIM ÇEVİRİCİ, ÇOK KATMANLI	196.735,00
KV1197	İLAJ OKLÜDER	4.481,40
KV1198	AORTİK BALON, STENTGREFT İÇİN, STANDART	2.344,65
KV1199	AORTİK BALON, STENTGREFT İÇİN, TRİLOBLU	1.663,20
KV1200	İNTRODÜSER SET, AORTİK STENT GREFT İÇİN	1.058,75
KV1201	AORTİK NİTİNOL KAFES, STENTGREFT İÇİN, STANDART	4.158,00
KV1202	EMBOLI KORUYUCU SİSTEM, GEÇİCİ, BALONLU/AKIM ÇEVİRİCİLİ	2.815,31
KV1203	EMBOLI KORUYUCU SİSTEM, GEÇİCİ, FİLTRELİ/MONORAIL/MONORAIL ÇEVİRİLEBİLEN	2.815,31
KV1204	VENA KAVA FİLTRESİ, KALICI/GEÇİCİ/GERİ ALINABİLİR	3.176,25
KV1205	VENA KAVA FİLTRESİ, GERİ ALMA KATERİ	1.058,75
KV1206	GİRİŞ İĞNESİ, SELDİNGER, İKİ PARÇALI	7,70
KV1207	GİRİŞ İĞNESİ, TEK PARÇA	1,93
KV1208	GİRİŞ İĞNESİ, UZUN	11,55
KV1209	İŞARETLEME İĞNESİ, CYBERKNİFE İÇİN	119,35
KV1210	DİLATOR	28,88
KV1211	İNFLATÖR (BALON ŞİŞİRME AMAÇLI)/DEFLATÖR	57,75
KV1212	FLOWSWİTCH	15,40
KV1213	Y KONEKTÖR	4,62
KV1214	TEK YOLLU MUSLUK, BASINCA DAYANIKLI	1,93

KV1215	ÜÇ YOLLU MUSLUK, BASINCA DAYANIKLI	1.93
KV1216	OTOMATİK POMPA SİRİNGASI, DSA İÇİN	21.18
KV1217	BAĞLANTI HORTUMU, OPAK MADDE İÇİN, STANDART	1.93
KV1218	BAĞLANTI HORTUMU, OPAK MADDE İÇİN, BASINCA DAYANIKLI (1000 PSI VE ÜSTÜ)	3.85
KV1219	BAĞLANTI SETİ, OPAK MADDE İÇİN, VALFÜLÜ, ÜÇ YOLLU MUSLUKLUK	13.48
KV1220	BAĞLANTI SETİ, OPAK MADDE İÇİN, VALFÜLÜ, ÇİFT HATLI, TEK ÇIKIŞLI	21.18
KV1221	ENJEKTÖR, KÜLTÜLÜ	1.93
KV1223	KOİL AYIRICI	265.65
KV1224	AYRILABİLEN İNTRDÜSER	19.25
KV1225	PNÖMOTORAKS ÖNLEYİCİ TIKAÇ	19.25
KV1226	İNTRAVASKÜLER BASINÇ ÖLÇME TRANSDÜSERİ	28.88
KV1227	KATETER, İNFÜZYON, SANTRAL VENÖZ, TEK LÜMENLİ, 3-6 F	72.19
KV1228	KATETER, İNFÜZYON, SANTRAL VENÖZ, TEK LÜMENLİ, 6 F YUKARISI/HEPARİN KAPLI	86.63
KV1229	KATETER, İNFÜZYON, SANTRAL VENÖZ, ÇİFT LÜMENLİ, 3-6 F	103.95
KV1230	KATETER, İNFÜZYON, SANTRAL VENÖZ, ÇİFT LÜMENLİ, 6 F YUKARISI/HEPARİN KAPLI	103.95
KV1231	KATETER, İNFÜZYON, SANTRAL VENÖZ, ÜÇ LÜMENLİ	98.18
KV1232	KATETER, İNFÜZYON, SANTRAL VENÖZ, TÜNELLİ, 4-6 F/6 F YUKARISI	534.19
KV1233	KATETER, İNFÜZYON, SANTRAL VENÖZ, PERİFERAL VENÖZLERİSTİRİLEN	129.94
KV4006	KATETER, İNFÜZYON, SANTRAL VENÖZ, ANTİMİKROBİYAL (TÜM BOY/SEKİL/EBAT DAHİL)	144.38
KV1234	KATETER, HEMODİYALİZ, GEÇİCİ, PEDIATRİK	231.00
KV1235	KATETER, HEMODİYALİZ, GEÇİCİ, ERİŞKİN/HEPARİN KAPLI	115.50
KV1236	KATETER, HEMODİYALİZ, TÜNELLİ, PEDIATRİK	1.328,25
KV1237	KATETER, HEMODİYALİZ, TÜNELLİ, ERİŞKİN/HEPARİN KAPLI	847,00
KV1238	KATETER, HEMODİYALİZ, TÜNELLİ, AYRIK UÇLU, PEDIATRİK	2.252,25
KV1239	KATETER, HEMODİYALİZ, TÜNELLİ, AYRIK UÇLU, ERİŞKİN	1.905,75
KV1240	KATETER, YABANCI CİSİM YAKALAMA, KEMENT, PERİFERİK	1.448,37
KV1241	KATETER, YABANCI CİSİM YAKALAMA, KEMENT, NOROVASKÜLER	1.715,18
KV1242	KATETER, YABANCI CİSİM YAKALAMA, FORSEPS	3.274,43
KV1243	KATETER, YABANCI CİSİM YAKALAMA, BASKET	3.274,43
KV1244	KATETER, ANJİYOGRAFI, ÖRGÜSÜZ	62.56
KV1245	KATETER, ANJİYOGRAFI, ÖRGÜLÜ, YUMUŞAK UÇLU	75.08
KV1246	KATETER, ANJİYOGRAFI, İŞARETLİ KALİBRASYON KATETERİ	375.38
KV1247	KATETER, ANJİYOGRAFI, PEDIATRİK	87.59
KV1248	KATETER, ANJİYOGRAFI, HİDROFİLİK/TAMAMI HİDROFİLİK, YUMUŞAK UÇLU	250.25
KV1249	KATETER, ANJİYOGRAFI, ÖRGÜLÜ, HİDROFİLİK, UZUN (>105 cm)	300,30
KV1250	KATETER, BALON, PERİFERİK, ANJİYOPLASTİ, 0.035", OTW	485,10
KV1251	KATETER, BALON, PERİFERİK, ANJİYOPLASTİ, 0.035", OTW, GENİŞ ÇAPLI (EN AZ 14 mm)	542,85
KV1252	KATETER, BALON, PERİFERİK, ANJİYOPLASTİ, 0.035", OTW, YÜKSEK BASINÇLI (PATLAMA BASINCI EN AZ 24 ATM)	635,25
KV1253	KATETER, BALON, PERİFERİK, ANJİYOPLASTİ, 0.014", MONORAIL	612,15
KV1254	KATETER, BALON, PERİFERİK, ANJİYOPLASTİ, 0.014", MONORAIL/UZUN BALONLU (EN AZ 10 cm)	612,15
KV1255	KATETER, BALON, PERİFERİK, ANJİYOPLASTİ, 0.014", OTW	635,25
KV1256	KATETER, BALON, PERİFERİK, ANJİYOPLASTİ, 0.014", MONORAIL, DÜŞÜK PROFİLLİ (≤2 mm)	542,85
KV1257	KATETER, BALON, PERİFERİK, ANJİYOPLASTİ, 0.018", MONORAIL	485,10
KV1258	KATETER, BALON, PERİFERİK, ANJİYOPLASTİ, 0.018", OTW	577,50
KV1259	KATETER, BALON, PERİFERİK, ANJİYOPLASTİ, 0.018", OTW, UZUN BALONLU (EN AZ 10 cm)	577,50
KV2033	KATETER, BALON, PERİFERİK, ANJİYOPLASTİ, İLAÇ SALINIMLI, 0.035", OTW	4.716,25
KV2034	KATETER, BALON, PERİFERİK, ANJİYOPLASTİ, İLAÇ SALINIMLI, 0.035", OTW, GENİŞ ÇAPLI (EN AZ 14 mm)	4.716,25
KV2035	KATETER, BALON, PERİFERİK, ANJİYOPLASTİ, İLAÇ SALINIMLI, 0.035", OTW, YÜKSEK BASINÇLI (EN AZ 16 ATM)	5.390,00
KV2036	KATETER, BALON, PERİFERİK, ANJİYOPLASTİ, İLAÇ SALINIMLI, 0.014", MONORAIL	4.716,25
KV2037	KATETER, BALON, PERİFERİK, ANJİYOPLASTİ, İLAÇ SALINIMLI, 0.014", MONORAIL, UZUN BALONLU (EN AZ 10cm)	4.716,25
KV2038	KATETER, BALON, PERİFERİK, ANJİYOPLASTİ, İLAÇ SALINIMLI, 0.014", OTW	4.716,25
KV2039	KATETER, BALON, PERİFERİK, ANJİYOPLASTİ, İLAÇ SALINIMLI, 0.014", MONORAIL, DÜŞÜK PROFİLLİ (≤2 mm)	4.716,25
KV2040	KATETER, BALON, PERİFERİK, ANJİYOPLASTİ, İLAÇ SALINIMLI, 0.018", MONORAIL	4.716,25
KV2041	KATETER, BALON, PERİFERİK, ANJİYOPLASTİ, İLAÇ SALINIMLI, 0.018", OTW	4.716,25
KV2042	KATETER, BALON, PERİFERİK, ANJİYOPLASTİ, İLAÇ SALINIMLI, 0.018", OTW, UZUN BALONLU (EN AZ 10 cm)	4.716,25
KV1270	KATETER, BALON, PERİFERİK, GEÇİCİ OKLUZYON, OTW, ÇİFT LÜMENLİ	764,23
KV1271	KATETER, BALON, PERİFERİK, ANJİYOPLASTİ, SKORLAMA, 0.018" OTW/0.014" MONORAIL	1.386,00
KV1272	KATETER, KILAVUZ, PERİFERİK, ÖRGÜLÜ	304,92
KV1273	KATETER, KILAVUZ, PEDIATRİK	346,50
KV1274	KATETER, MİKRO, PERİFERİK, ÖRGÜLÜ, TEK İŞARETLİ	1.074,15
KV1275	KATETER, MİKRO, PERİFERİK, ÖRGÜLÜ, ÇİFT İŞARETLİ	1.386,00
KV1276	KATETER, MİKRO, PERİFERİK, ÖRGÜLÜ (MİKRO KILAVUZ TEL İLE BİRLİKTE)	1.963,50
KV1277	KATETER, OKLUZYON, TEKRAR LÜMENE GİRİM, SUBİNTİMAL GEÇİŞ, İGNELİ	3.234,00
KV1278	KATETER, OKLUZYON, TEKRAR LÜMENE GİRİM, GERÇEK LÜMENDEN GEÇİŞ	3.234,00
KV1279	KATETER, OKLUZYON, TEKRAR LÜMENE GİRİM, GERÇEK LÜMENDEN GEÇİŞ, MİKRO KATETER	3.234,00
KV1280	KATETER, ATEREKTOMI/MOTORU İLE BİRLİKTE	10.587,50
KV1281	KATETER, İNTRAVASKÜLER ULTRASON	2.502,50
KV1282	SET, İLK GİRİM, MİKRO, VASKÜLER, STANDART	130,90
KV1283	SET, İLK GİRİM, MİKRO, VASKÜLER, PEDIATRİK	154,00
KV1284	SET, İLK GİRİM, MİKRO, VASKÜLER, PEDAL	192,50
KV1285	SET, İNTRDÜSER, PERİFERİK, 15 cm VE ALTI, ÖRGÜSÜZ	92,40
KV1286	SET, İNTRDÜSER, PERİFERİK, 15 cm VE ALTI, ÖRGÜSÜZ, HİDROFİLİK	184,80
KV1287	SET, İNTRDÜSER, PERİFERİK, 16-44 cm, METAL KAPLAMA	231,00
KV1288	SET, İNTRDÜSER, PERİFERİK, 16-44 cm, ÖRGÜLÜ, HİDROFİLİK	462,00
KV2043	SET, İNTRDÜSER, PERİFERİK, 16-44 cm, ÖRGÜSÜZ, HİDROFİLİK	231,00
KV1289	SET, İNTRDÜSER, PERİFERİK, 45-64 cm, METAL KAPLAMA	277,20
KV1290	SET, İNTRDÜSER, PERİFERİK, 45-64 cm, ÖRGÜLÜ, HİDROFİLİK	577,50
KV2044	SET, İNTRDÜSER, PERİFERİK, 45-64 cm, ÖRGÜSÜZ, HİDROFİLİK	288,75
KV2045	KILAVUZ TEL, 0.032"-0.038", STANDART	42,35
KV1291	KILAVUZ TEL, 0.032"-0.038", BENTSON	31,76
KV1292	KILAVUZ TEL, 0.032"-0.038", AMPLATZ, 70-100 cm	31,76
KV1293	KILAVUZ TEL, 0.032"-0.038", AMPLATZ, 140-190 cm	127,05
KV1294	KILAVUZ TEL, 0.032"-0.038", AMPLATZ, 260-300 cm	211,75
KV1295	KILAVUZ TEL, 0.032"-0.038", HİDROFİLİK	148,23
KV1296	KILAVUZ TEL, 0.032"-0.038", HİDROFİLİK, 260-300 cm	186,34
KV1297	KILAVUZ TEL, 0.032"-0.038", HİDROFİLİK, DİSTAL İNCELEN	211,75
KV1298	KILAVUZ TEL, 0.032"-0.038", HİDROFİLİK, DİSTAL İNCELEN, 260-300 cm	254,10

KV1299	KILAVUZ TEL, 0.032"-0.038", HİDROFİLİK, SERT	158,81
KV1300	KILAVUZ TEL, 0.032"-0.038", HİDROFİLİK, SERT, 260-300 cm	188,46
KV1301	KILAVUZ TEL, 0.032"-0.038", HİDROFİLİK, SERT, DİSTAL İNCELEN	211,75
KV1302	KILAVUZ TEL, 0.032"-0.038", HİDROFİLİK, SERT, DİSTAL İNCELEN, 260-300 cm	254,10
KV1303	KILAVUZ TEL, 0.032"-0.038", SÜPER SERT, 140-190 cm	207,90
KV1304	KILAVUZ TEL, 0.032"-0.038", SÜPER SERT, RO UÇLU, 140-190 cm	346,50
KV1305	KILAVUZ TEL, 0.032"-0.038", SÜPER SERT, 260-300 cm	173,25
KV1306	KILAVUZ TEL, 0.032"-0.038", SÜPER SERT, RO UÇLU, 260-300 cm	346,50
KV1307	KILAVUZ TEL, 0.032"-0.038", LÜNDERQUİST	346,50
KV1308	KILAVUZ TEL, ANJİOPLASTİ, 0.014"-0.018", DİSTAL HİDROFİLİK	265,65
KV1309	KILAVUZ TEL, ANJİOPLASTİ, 0.032"-0.038", DİSTAL HİDROFİLİK	277,20
KV1310	KILAVUZ TEL, ANJİOPLASTİ, 0.032"-0.038", DİSTAL HİDROFİLİK VE İNCELEN	392,70
KV1311	KILAVUZ TEL, ANJİOPLASTİ, 0.014"-0.018", REKANALİZASYON AMAÇLI	577,50
KV1312	KILAVUZ TEL, MİKROGİRİŞİM SETİ İÇİN	242,55
KV1313	EMBOUZAN, KOİL, PERİFERİK, SERBEST İTİLEN, 0.018"	577,50
KV1314	EMBOUZAN, KOİL, PERİFERİK, SERBEST İTİLEN, 0.018", DİSTAL-PROKSİMAL ÇAP FARKLI	693,00
KV1315	EMBOUZAN, KOİL, PERİFERİK, SERBEST İTİLEN, 0.035"	462,00
KV1316	EMBOUZAN, KOİL, PERİFERİK, SERBEST İTİLEN, 0.035", DİSTAL-PROKSİMAL ÇAP FARKLI	704,55
KV1317	EMBOUZAN, KOİL, PERİFERİK, SERBEST İTİLEN, 0.018", FİBERLİ	371,91
KV1318	EMBOUZAN, KOİL, PERİFERİK, SERBEST İTİLEN, 0.035", FİBERLİ	277,20
KV1319	EMBOUZAN, KOİL, PERİFERİK, SERBEST İTİLEN, BİYOKTİF MADDE KAPLAMALI, ŞİŞEBİLEN, 0.018"	1.651,65
KV1320	EMBOUZAN, KOİL, PERİFERİK, SERBEST İTİLEN, BİYOKTİF MADDE KAPLAMALI, ŞİŞEBİLEN, 0.035"	1.501,50
KV2046	EMBOUZAN, KOİL, PERİFERİK, ANINDA AYRILAN, TÖM ŞEKLİ ÖZELLİKLİ	2.021,25
KV1321	EMBOUZAN, KOİL, PERİFERİK, ANINDA AYRILAN, ELEKTRİKLE, BİYOKTİF MADDE KAPLAMALI, ŞİŞEBİLEN	2.021,25
KV1323	EMBOUZAN, SIVI, NONADHEZİV, DMSO İÇEREN, DÜŞÜK YOĞUNLUKLU	3.080,00
KV1324	EMBOUZAN, SIVI, NONADHEZİV, DMSO İÇEREN, YÜKSEK YOĞUNLUKLU	3.465,00
KV4013	EMBOUZAN, SIVI, YÜKSEK YOĞUNLUKLU SEALING (KAPATMA), BİOMİLEBİLİR AJAN (1cc) (UYGULAMA KATETERİ İLE BİRLİKTE)	İşlem puanına dahildir.
KV4018	EMBOUZAN, SIVI, ADHEZİV, SİYANOAKRİLAT (UYGULAMA KİTİ İLE BİRLİKTE)	İşlem puanına dahildir.
KV1325	EMBOUZAN, SIVI, TROMBİN KOLLAJEN KOMPLEKSİ	972,13
KV1326	EMBOUZAN, PARÇACIK, ŞEKİLSİZ (GELFOAM)	269,50
KV1327	EMBOUZAN, PARÇACIK, ŞEKİLSİZ (PVA)	269,50
KV2047	EMBOUZAN, AYRILABİLİR MİKRO, BALON NÖROVASKÜLER AKIM İLE YÖNLENDİRİLEBİLEN SİLİKON/LATEKS	2.695,00
KV1335	OCCLUĞER DEĞİVE	4.481,40
KV1336	OCCLUĞER DELİVERY SİSTEMİ	1.443,75
KV1337	COİL DELİVERY SİSTEM	1.925,00
KV1338	COİL	2.021,25
KV1339	ASD OCCLUĞER DEĞİVE	9.895,08
KV1340	ASD OCCLUĞER DELİVERY SİSTEMİ	1.528,84
KV1341	ASD OCCLUĞER RETRİEVAL KİT	1.634,71
KV1342	PFO OCCLUĞER DEĞİVE	10.744,20
KV1343	PFO OCCLUĞER DELİVERY SİSTEMİ	1.528,84
KV1344	PFO OCCLUĞER, PTFE MEMBRANLI	9.895,08
KV1345	PFO OCCLUĞER RETRİEVAL KİT	1.528,84
KV1346	VSD OCCLUĞER DEĞİVE	13.393,19
KV1347	VSD OCCLUĞER DELİVERY SİSTEMİ	1.528,84
KV1348	VSD OCCLUĞER RETRİEVAL KİT	1.528,84
KV2048	PARAVALVÜLER LEAK (SİZINTI) KAPAMA ÇHAZI	4.161,85
KV2049	PARAVALVÜLER LEAK (SİZINTI) KAPAMA TAŞIMA SİSTEMİ	2.302,30
KV1349	KORONER STABİLİZATÖR VAKUMLU/VAKUMSUZ	4.687,38
KV1350	KORONER STABİLİZATÖR UÇU VAKUMLU/VAKUMSUZ	3.717,66
KV1351	APEKS TUTUCU (KALP POZİSYONLANDIRICI)	4.331,25
KV1352	APEKS TUTUCU (KALP POZİSYONLANDIRICI) UÇU	2.887,50
KV1353	KORONER ARTER ŞANT	167,48
KV1354	ÜFLEYİCİ YIKAYICI KANÜL	171,33
KV1355	KARBONDİOKSİT ÜFLEYİCİ KANÜL	86,63
KV1356	ENDOORTİK KLEMP	19,25
KV1357	PERKÜTAN FEMORAL ARTER KANÜLÜ	336,88
KV1358	PERKÜTAN FEMORAL VEN KANÜLÜ	616,00
KV1359	PERKÜTAN İKİ AŞAMALI FEMORAL VEN KANÜLÜ	1.008,70
KV1360	MINİMAL İNVAZİF AF ABLASYON PROBU	1.925,00
KV1361	SOL ATRİYUM APPENDİKS KAPAMA SİSTEMİ	2.887,50
KV1362	PROKSİMAL AORT ANOSTAMÖZ KİTİ	2.541,00
KV1363	HAVA ÇIKARMA KANÜLÜ/İĞNESİ	53,90
KV1364	KARDİYOTOMİ REZERVUAR	192,50
KV1365	ASPIRASYON (SUCTION) KATETERİ	48,13
KV1366	NAYLON TEYP	3,85
KV1367	VASKÜLER TURNİKE SETİ	13,48
KV1368	KANÜLASYON TURNİKE SETİ	32,73
KV1370	YAĞ EKARTÖRÜ	44,28
KV1371	BULLDOG KLEMP (TEK KULLANIMLIK)	46,20
KV1372	KORONER ASKISI	9,63
KV2050	ELEKTROD, GEÇİCİ	346,50
KV2051	ELEKTROD, GEÇİCİ, BALONLU	577,50
KV1374	AORTİK OKLUZYON KATETERİ	1.337,49
KV1375	VASKÜLER KLİP (KÜÇÜK/ORTA/BÜYÜK)	1,93
KV1376	KORONER BİSTÜRİ	1,93
KV1377	SANTRİFÜJ POMPA BAŞLIĞI	693,00
KV1378	KONNEKTÖR	3,85
KV1379	KARDİYOPELEJİ ADAPTÖRÜ ÇOKLU	44,28
KV1380	TEK KULLANIMLIK VENÖZ STRİPPİNG TELİ	490,88
KV1381	VALVÜLOTOM	1.925,00
KV1382	KAN PARAMETRELERİ İZLEME KONNEKTÖRÜ SÜREKLİ ÖLÇÜM	19,25
KV1383	SEREBRAL OKSİMETRE SENSÖRÜ	308,00

KV1384	EPIKARDİYAL GEÇİCİ PACEMAKER TELİ	28,88
KV1385	AORTİK PUNCH	57,75
KV1386	KAROTİS SHUNT BALONLU	1.491,88
KV1387	KAROTİS SHUNT BALONSUZ	1.299,38
KV1389	İNTRAAORTİK BALON KATETERİ (PEDIATRİK) VE AKSESUARLARI SET HALİNDE	2.977,98
KV1390	İNTRAAORTİK BALON KATETERİ (ERİŞKİN) VE AKSESUARLARI SET HALİNDE	2.977,98
KV1391	İNTRAAORTİK FİBEROPTİK BALON KATETERİ VE AKSESUARLARI SET HALİNDE	5.855,85
KV1392	SAFEN VEN KANÜLÜ	7,70
KV1393	SWAN-GANZ KATETERLERİ	290,29
KV1394	TERMODÜLİSYON KATETERİ	290,29
KV1395	İNTRODÜSER SHEAT (JUGÜLER)	26,95
KV1396	VENT KATETER	71,23
KV2052	EPIKARDİYAL KALP PİLİ VVIR PEDIATRİK	4.774,00
KV2053	EPIKARDİYAL KALP PİLİ VVIR	2.858,63
KV2054	EPIKARDİYAL KALP PİLİ VDDR	3.187,80
KV2055	EPIKARDİYAL KALP PİLİ DDDR	3.187,80
KV1401	EPIKARDİYAL YERLEŞTİRİLEN PACE MAKER LEAD	1.265,69
KV1402	PTFE SÜTÜR	134,75
KV1403	KLEMP LASTİĞİ (SUTURE BOOT)	3,85
KV1404	EKZOVASKÜLER CUFF	1.155,00
KV4021	ENDOTEL KORUMA SOLÜSYONU	6.448,75

KULAK BURUN BOĞAZ BRANŞINA AİT TIBBİ MALZEMELER LİSTESİ (EK-3/J)

SUT KODU	TIBBİ MALZEME ALAN TANIMI	FIYAT (TL)
KB1000	NAZAL SEPTAL BUTTON	82,78
KB1001	SİNÜS TAMPONU	6,93
KB1002	HİDROKSİAPATİT PORP	1.634,33
KB1003	TEFLON PORP	696,85
KB1004	TİTANYUM PORP	1.732,50
KB1005	TİTANYUM TORP	1.926,93
KB1006	TEFLON TORP	577,50
KB1007	HİDROKSİAPATİT TORP	1.634,33
KB1008	SES PROTEZİ	3.014,55
KB1009	STAPES CUP PROTEZİ	288,75
KB1010	TEFLON	94,33
KB1011	TİTANYUM	444,68
KB1012	VENTİLASYON TÜP ÇEŞİTLERİ	11,55
KB2000	KOKLEAR İMPLANT (KONUŞMA İŞLEMÇİSİ, AKTARICI SİSTEM VE BİLEŞENLERİ, CERRAHİ İLE YERLEŞTİRİLEN İÇ PARÇA)	67.375,00
KB1020	KOKLEAR İMPLANT (CERRAHİ İLE YERLEŞTİRİLEN İÇ PARÇA)	34.650,00
KB1022	KEMİĞE MONTE İŞİTME CİHAZI VE AKSESUARLARI (KONUŞMA İŞLEMÇİSİ, İÇ PARÇA İLE DIŞ PARÇA ARASINDA AKTARICI SİSTEM VE BİLEŞENLERİ, CERRAHİ İLE YERLEŞTİRİLEN İÇ PARÇA)	34.977,25
KB1023	KEMİĞE MONTE İŞİTME CİHAZI VE AKSESUARLARI (KONUŞMA İŞLEMÇİSİ)	25.183,62
KB1024	KEMİĞE MONTE İŞİTME CİHAZI VE AKSESUARLARI (İÇ PARÇA İLE DIŞ PARÇA ARASINDA AKTARICI SİSTEM VE BİLEŞENLERİ)	7.579,88
KB1025	KEMİĞE MONTE İŞİTME CİHAZI VE AKSESUARLARI (CERRAHİ İLE YERLEŞTİRİLEN İÇ PARÇA)	2.213,75
KB1030	ORTA KULAK İMPLANTI (KONUŞMA İŞLEMÇİSİ, AKTARICI SİSTEM VE BİLEŞENLERİ, CERRAHİ İLE YERLEŞTİRİLEN İÇ PARÇA)	62.193,29
KB1035	BEYİN SAPI İMPLANTI (KONUŞMA İŞLEMÇİSİ, AKTARICI SİSTEM VE BİLEŞENLERİ, CERRAHİ İLE YERLEŞTİRİLEN İÇ PARÇA)	71.602,78
KB1017	NAZAL KAVİTE VE PARANAZAL SİNÜS TIRAŞ BIÇAKLARI/BURLARI (TEK KULLANIMLIK)	1.090,51
K31018	ENDOTRAKEAL TÜP (LAZER KORUMALI)	831,60

KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM BRANŞINA AİT TIBBİ MALZEMELER LİSTESİ (EK-3/K)

SUT KODU	TIBBİ MALZEME ALAN TANIMI	FIYAT (TL)
KD1000	EKOJENİK UÇLU AMNİYÖSENTEZ İĞNESİ	11,36
KD1001	UTERUS İÇİNE YERLEŞTİRİLEN KANAMA DURDURUCU BALON KATETER	1.135,75
KD1002	POLYESTER TAPE; ½ YUVARLAK GÖVDELİ KÜNT UÇLU ÇİFT İĞNELİ, 5 mm GENİŞLİĞİNDE VE EN AZ 30 cm UZUNLUĞUNDA SERKLAJ SÜTÜRÜ	132,83
KD1003	SERVİKAL OLGUNLAŞTIRICI BALON (CRB)	702,63
KD1004	OBSTETRIK AMAÇLI PESSER	277,20
KD1005	ÇİFT İĞNELİ 17-18/19-21 GAUGE EKOJENİK CVS İĞNESİ	269,50
KD1006	İNSEMİNASYON KATETERİ	23,10
KD1007	SİLİKON BALON HSG KATETERİ	67,38
KD1008	KORDOSENTEZ İĞNESİ	11,36
KD1009	RETROPUBİK PARAÜRETRAL ASKI	288,75
KD1010	TRANSOBTURATOR ASKI	288,75
KD1011	PREPUBİK ASKI	288,75
KD1012	KANCASIZ ASKI	375,38
KD1013	KADIN SLİNG (AYARLANABİLİR)	1.294,56
KD1014	MINİ SLİNG	1.925,00
KD1015	2 KOLLU MESH	866,25
KD1016	4 KOLLU MESH	1.212,75
KD1017	6 KOLLU MESH	1.443,75
KD1018	PIVS (POSTERİOR INTRAVAGİNAL SLİNGOPLASTİ) MESH	311,85
KD1019	ÇİPALI MESH'LER	288,75
KD1020	ANTİİNKONTİNANS VE ANTİVESİKOÜRETRAL REFLÜ ENJEKSİYON MATERYALLERİ (1cc)	1.039,50

ÜROLOJİ BRANŞINA AİT TIBBİ MALZEMELER LİSTESİ (EK-3/L)

SUT KODU	TIBBİ MALZEME ALAN TANIMI	FİYAT (TL)
UR1000	MALLEABLE TİPİ PROTEZLER	2.502,50
UR1001	İNFLATABLE PROTEZLERİ SET (İKİ PARÇALI)	16.528,05
UR1002	İNFLATABLE PROTEZLERİ AKSESUAR KİTİ	685,30
UR1003	İNFLATABLE PROTEZLERİ REZERVUAR	1.925,00
UR1004	İNFLATABLE PROTEZLERİ SİLİNDİR	8.899,28
UR2000	ARTİFİSYEL SFİNKTER PROTEZ KİTİ	16.555,00
UR1005	TİKAMA KAFI	3.368,75
UR1006	KONTROL POMPASI	8.662,50
UR1007	BASINÇ DÜZENLEME BALONU	3.850,00
UR1008	ARTİFİSYEL SFİNKTER AKSESUAR KİTİ	673,75
UR1009	ERKEK SLİNG	1.293,60
UR1010	ERKEK SLİNG (AYARLANABİLİR)	8.662,50
UR1012	RETROPUBİK PARAÜRETRAL ASKI	288,75
UR1013	TRANSOBTURATOR ASKI	288,75
UR1014	PREPUBİK ASKI	288,75
UR1015	KANCASIZ ASKI	375,38
UR1016	GERGİSİZ MESANE BOYUN ASKISI	238,70
UR1017	MİNİ SLİNG	1.925,00
UR1026	VAPORİZASYON PROPLARI	128,98
UR1027	LAZER PROPLARI	1.386,00
UR1028	PROSTATİK STENTLER	3.253,25
UR1029	KEŞİCİ TUR LOOP LARI/PLAZMA VEYA BİPOLAR/MONOPOLAR ENERJİLİ KEŞİCİ LOOP LAR	111,65
UR1030	BAĞLANTI TÜPLERİ	17,13
UR1031	ANTİİNKONTİNANS VE ANTİVESİKOÜRETRAL REFLÜ ENJEKSİYON MATERYALLERİ (1cc)	1.039,50
UR1032	SİLİKON DJ KATETERLER	98,56
UR1033	METAL DJ KATETERLER	197,12
UR1034	POLİÜRETAN DJ KATETERLER/SİNGLE J KATETERLER	77,00
UR1035	DİĞER DJ KATETERLER	160,16
UR1036	KALICI ÜRETERAL STENTLER	298,76
UR1037	ENDOPELOTOMİ KATETERLERİ	326,48
UR1038	TAŞ TOPLAYAN, ÇIKARAN, KAÇMASINI ÖNLEYEN KATETERLER (TÜM ŞEKİL VE ÖZELLİK)	248,33
UR1039	DİLATATÖR SETİ (DİLATATÖRLER, NEFROSKOP KILIFI, STİLE)	96,25
UR1040	DİLATATÖRLER	51,98
UR1041	BALON DİLATATÖR (İNFLATÖR İLE BİRLİKTE)	614,08
UR1042	GİRİŞ İĞNESİ	19,25
UR1043	NEFROSKOP KILIFI	57,75
UR1044	TAŞ YAKALAMA FORSEPSİ	231,00
UR1045	NEFROSTOMİ TÜPÜ (REENTRY)	77,00
UR1046	DUAL LÜMEN KATETER	269,50
UR1047	İMAGER KATETER	38,50
UR1048	OKLÜZYON BALON KATETER	240,63
UR1049	PERKÜTAN NEFROSTOMİ SETİ	169,40
UR1050	DİLATATÖR SETİ	69,30
UR1051	GİRİŞ İĞNESİ	19,25
UR1052	NEFROSTOMİ TÜPÜ	77,00
UR1053	HİDROFİLİK KLAVUZ TEL	86,63
UR1054	HİDROFİLİK OLMAYAN KLAVUZ TEL	36,58
UR1055	DİĞER KLAVUZ TELLER	140,53
UR1056	AMPLANTZ SÜPER STİFF KLAVUZ TELLER	100,10
UR1057	HİDROFİLİK UÇLU KLAVUZ TELLER	136,68
UR1058	ÇİZGİLİ KLAVUZ TELLER	115,50
UR1059	ACCESS KATETER	34,65
UR1060	BİR UCU AÇIK ÜRETER KATETERLER	11,55
UR1061	İKİ UCU AÇIK ÜRETER KATETERLER	13,86
UR1062	KONİK BAŞLI AÇIK UÇLU ÜRETER KATETERLER	19,25
UR1063	KATETER CAPD TENKOFF (KALICI)	513,98
UR1064	SUPRAPUBİK DRENAJ SETİ	84,70
UR2001	REKTAL KATETERİ HAVALI	78,93
UR2002	REKTAL KATETERİ SULU	19,06
UR2003	SİSTOMETRİ KATETERİ HAVALI	80,85
UR2004	SİSTOMETRİ KATETERİ SULU	18,10
UR1067	UPP KATETERİ	128,98

UR1068	BAĞLANTI TÜPLERİ	17,13
UR1069	YÜZEY ELEKTROD	13,67
UR1070	İĞNE ELEKTROD	14,25
UR1071	BASINÇ TRANSDUCERİ	50,05
UR1072	POMPA İNFÜZYON TÜPÜ	53,90
UR1073	ÜRETERAL ACCES KILIFLARI	564,03
UR1074	ÜRETERAL BALON DİLATATÖRÜ (İNFLATÖR İLE BİRLİKTE)/ÜRETERAL BALON KATETER	462,00
UR1075	ÜRETERAL KOAKSİYAL DİLATATÖRLER	231,00
UR1076	SAKRAL SINIR STİMÜLATÖRLERİ	32.725,00
UR1077	LEADLER	8.662,50
UR1078	UZATMALAR	2.310,00
UR2005	INTRODUCER KİT	1.443,75
UR2006	HASTA PROGRAMLAYICISI	4.427,50
UR1079	TESTİS PROTEZİ	1.087,63
UR1080	ÜRETRAL STENTLER	6.160,00
UR1081	İNTRAVEZİKAL MATERYALLER 1 FLAKON (İNTRAVEZİKAL PENTOSAN POLİSÜLFAT, KONDROİTİN SÜLFAT DİMETİLSÜLFOKSİT, HYALURONİK ASİT, HEPARİN VB.)	413,88
UR1085	ALTIN İŞARETLEYİCİ	119,35
UR1086	KLİPS, S/M/ML/L/XL POLİMER, KİLİTLENEBİLİR, LAPAROSKOPİK VE/VEYA AÇIK KULLANIMA UYUMLU	250,25
UR1087	METAL KLİP KARTUŞ ML/XL	26,95
UR1088	KARTUŞ EX-MEDIUMİGATING CLP	163,63
UR2007	İNTRAKAVİTER HİPERTERMİ İÇİN İNTRAKAVİTER KEMOTERAPİ SETİ	4.781,70

RADYOLOJİ BRANŞI VE ENDOVASKÜLER/NOHVASKÜLER GİRİŞİMSİZ İŞLEMLERE AİT TIBBİ MALZEMELER LİSTESİ (EK-3/M)		
SÜT KODU	TIBBİ MALZEME ALAN TANIMI	FİYAT (TL)
GR1000	KATETER, ANJIYOGRAFI ÖRGÜSÜZ	62,56
GR1001	KATETER, ANJIYOGRAFI ÖRGÜLÜ, YUMUŞAK UÇLU	75,08
GR1002	KATETER, ANJIYOGRAFI İŞARETLİ KALİBRASYON KATETERİ	375,38
GR1003	KATETER, ANJIYOGRAFI PEDİYATRİK	87,59
GR1004	KATETER, ANJIYOGRAFI, HİDROFİLİK/TAMAMI HİDROFİLİK, YUMUŞAK UÇLU	250,25
GR1005	KATETER, ANJIYOGRAFI, ÖRGÜLÜ, HİDROFİLİK, UZUN (9-105 cm)	300,90
GR1006	KATETER, BALON, PERİFERİK, ANJIYOPLASTI, 0,035", OTW	485,10
GR1007	KATETER, BALON, PERİFERİK, ANJIYOPLASTI, 0,035", OTW, GENİŞ ÇAPLI (EN AZ 14 mm)	542,85
GR1008	KATETER, BALON, PERİFERİK, ANJIYOPLASTI, 0,035", OTW, YÜKSEK BASINÇLI (PATLAMAMA BASINCI EN AZ 24 ATM)	635,25
GR1009	KATETER, BALON, PERİFERİK, ANJIYOPLASTI, 0,014", MONORAIL	586,64
GR1010	KATETER, BALON, PERİFERİK, ANJIYOPLASTI, 0,014", MONORAIL/UZUN BALONLU (EN AZ 10 cm)	612,15
GR1011	KATETER, BALON, PERİFERİK, ANJIYOPLASTI, 0,014", OTW	635,25
GR1012	KATETER, BALON, PERİFERİK, ANJIYOPLASTI, 0,014", MONORAIL, DÜŞÜK PROFİLLİ (s2 mm)	542,85
GR1013	KATETER, BALON, PERİFERİK, ANJIYOPLASTI, 0,018", MONORAIL	485,10
GR1014	KATETER, BALON, PERİFERİK, ANJIYOPLASTI, 0,018", OTW	577,50
GR1015	KATETER, BALON, PERİFERİK, ANJIYOPLASTI, 0,018", OTW, UZUN BALONLU (EN AZ 10 cm)	577,50
GR2000	KATETER, BALON, PERİFERİK, ANJIYOPLASTI, İLAÇ SALINIMLI, 0,035", OTW	4.716,25
GR2001	KATETER, BALON, PERİFERİK, ANJIYOPLASTI, İLAÇ SALINIMLI, 0,035", OTW, GENİŞ ÇAPLI (EN AZ 14 mm)	4.716,25
GR2002	KATETER, BALON, PERİFERİK, ANJIYOPLASTI, İLAÇ SALINIMLI, 0,035", OTW, YÜKSEK BASINÇLI (EN AZ 16 ATM)	5.390,00
GR2003	KATETER, BALON, PERİFERİK, ANJIYOPLASTI, İLAÇ SALINIMLI, 0,014", MONORAIL	4.716,25
GR2004	KATETER, BALON, PERİFERİK, ANJIYOPLASTI, İLAÇ SALINIMLI, 0,014", MONORAIL, UZUN BALONLU (EN AZ 10 cm)	4.716,25
GR2005	KATETER, BALON, PERİFERİK, ANJIYOPLASTI, İLAÇ SALINIMLI, 0,014", OTW	4.716,25
GR2006	KATETER, BALON, PERİFERİK, ANJIYOPLASTI, İLAÇ SALINIMLI, 0,014", MONORAIL, DÜŞÜK PROFİLLİ (s2 mm)	4.716,25
GR2007	KATETER, BALON, PERİFERİK, ANJIYOPLASTI, İLAÇ SALINIMLI, 0,018", MONORAIL	4.716,25
GR2008	KATETER, BALON, PERİFERİK, ANJIYOPLASTI, İLAÇ SALINIMLI, 0,018", OTW	4.716,25
GR2009	KATETER, BALON, PERİFERİK, ANJIYOPLASTI, İLAÇ SALINIMLI, 0,018", OTW, UZUN BALONLU (EN AZ 10 cm)	4.716,25
GR1016	KATETER, BALON, PERİFERİK, GEÇİCİ OKLUZYON, OTW, ÇİFT LÜMENLİ	764,23
GR1017	KATETER, BALON, PERİFERİK, ANJIYOPLASTI, SKORLAMA, 0,018" OTW/0,014" MONORAIL	1.386,00
GR1018	KATETER, BALON, KRİYOPLASTI	1.155,00
GR1019	KATETER, KILAVUZ, PERİFERİK, ÖRGÜLÜ	304,92
GR1020	KATETER, KILAVUZ, PEDIATRİK	346,50
GR2010	KATETER, KILAVUZ, NÖROVASKÜLER, ÖRGÜLÜ	481,25
GR1021	KATETER, KILAVUZ, NÖROVASKÜLER, ÖRGÜLÜ, EXTRA DESTEKLİ/EXTRA YUMUŞAK UÇLU	837,38
GR2011	KATETER, KILAVUZ, NÖROVASKÜLER, ÖRGÜLÜ, İNTRAKRANİYAL DİSTAL ERİŞİM İÇİN, DİSTAL KISMI 4,5 F DEN KÜÇÜK	1.626,63
GR2012	KATETER, KILAVUZ, NÖROVASKÜLER, ÖRGÜLÜ, İNTRAKRANİYAL DİSTAL ERİŞİM İÇİN, DİSTAL KISMI 4,5 F-8 F ARASI	1.626,63
GR2051	KATETER, NÖROVASKÜLER, DİSTAL ERİŞİM İÇİN, ÖRGÜLÜ, DİSTAL KISMI 6 F VE ÜZERİ	4.312,00
GR1023	KATETER, KILAVUZ, NÖROVASKÜLER, ÖRGÜLÜ, BALONLU	3.080,00
GR1024	KATETER, KILAVUZ, NÖROVASKÜLER, ÖRGÜLÜ, PEDIATRİK	770,00
GR1024	KATETER, MİKRO, PERİFERİK, ÖRGÜLÜ, TEK İŞARETLİ	1.074,15
GR1025	KATETER, MİKRO, PERİFERİK, ÖRGÜLÜ, ÇİFT İŞARETLİ	1.386,00
GR1026	KATETER, MİKRO, PERİFERİK, ÖRGÜLÜ (MİKRO KILAVUZ TELİ İLE BİRLİKTE)	1.963,50
GR2014	KATETER, MİKRO, NÖROVASKÜLER, ÖRGÜLÜ, 0,021" ALTI	2.194,50
GR2015	KATETER, MİKRO, NÖROVASKÜLER, ÖRGÜLÜ, 0,021"-0,028"	2.194,50
GR2016	KATETER, MİKRO, NÖROVASKÜLER, AKIM YÖNLENDİRİLMELİ/ÖRGÜLÜ VEYA ÖRGÜSÜZ, DMSO UYUMSUZ, EMBOLİZAN AJAN KULLANIMI İÇİN	2.656,50
GR2017	KATETER, MİKRO, NÖROVASKÜLER, AKIM YÖNLENDİRİLMELİ/ÖRGÜLÜ VEYA ÖRGÜSÜZ, DMSO UYUMLU, EMBOLİZAN AJAN KULLANIMI İÇİN	3.003,00
GR2018	KATETER, MİKRO, NÖROVASKÜLER, AKIM YÖNLENDİRİLMELİ, ÖRGÜLÜ VEYA ÖRGÜSÜZ, DMSO UYUMLU, AYRILABİLİR UÇLU, EMBOLİZAN AJAN KULLANIMI İÇİN (MİKRO KILAVUZ TELİ İLE BİRLİKTE)	5.544,00
GR2019	KATETER, MİKRO, NÖROVASKÜLER, AYRILABİLİR BALON GÖNDERİMİ İÇİN	2.633,40
GR1034	KATETER, MİKRO, BALON, NÖROVASKÜLER, MODELLEME, TEK LÜMENLİ, DMSO UYUMLU	6.006,00
GR2020	KATETER, MİKRO, BALON, NÖROVASKÜLER, MODELLEME, ÇİFT LÜMENLİ, DMSO UYUMLU	6.256,25
GR2021	KATETER, MİKRO, BALON, NÖROVASKÜLER, ANJIYOPLASTI, İNTRAKRANİYAL DAMARLARA UYGUN	2.334,06
GR1036	KATETER, OKLUZYON, TEKRAR LÜMENE GİRİM, SUBİNTİMAL GEÇİŞ İÇİN	3.234,00
GR1037	KATETER, OKLUZYON, TEKRAR LÜMENE GİRİM, GERÇEK LÜMENE GEÇİŞ	3.234,00
GR1038	KATETER, OKLUZYON, TEKRAR LÜMENE GİRİM, GERÇEK LÜMENE GEÇİŞ, MİKRO KATETER	3.234,00
GR1039	KATETER, ATEREKTOMİ/MOTORLU İLE BİRLİKTE	10.587,50
GR1041	KATETER, TROMBOLİZ, PERİFERİK, İNFÜZYON	912,45
GR1042	KATETER, TROMBEKTOMİ, PERİFERİK, DOĞRUDAN İLERLETİLEN, MOTORLU İLE BİRLİKTE	8.408,40
GR1043	KATETER, TROMBEKTOMİ, PERİFERİK, TEL ÜZERİNDEN İLERLETİLEN, MOTORLU İLE BİRLİKTE	8.408,40
GR1044	KATETER, TROMBOASPIRASYON, PERİFERİK, DOĞRUDAN İLERLETİLEN, MOTORLU İLE BİRLİKTE	8.408,40
GR1045	KATETER, TROMBOASPIRASYON, PERİFERİK, TEL ÜZERİNDEN İLERLETİLEN, MOTORLU İLE BİRLİKTE	8.408,40
GR1046	KATETER, TROMBOASPIRASYON, NÖROVASKÜLER, TEL ÜZERİNDEN İLERLETİLEN	6.872,40
GR2022	İNTRAKRANİYAL VASKÜLER REVASKÜLARİZASYON CHAZI, KENDİĞİNDEN AÇILAN/PIHTI ÇIKARMA AMAÇLI	23.100,00
GR2023	İNTRAKRANİYAL VASKÜLER REVASKÜLARİZASYON CHAZI, BASKET	4.620,00
GR2024	MOTORLU ASPIRASYON KATETER SETİ (KATETER+SEPERATÖR BİRLİKTE), NÖROVASKÜLER	962,50
GR1048	KATETER, İNTRAVASKÜLER ULTRASON	2.502,50
GR1049	SET, İLK GİRİM, MİKRO, VASKÜLER, STANDART	130,90
GR1050	SET, İLK GİRİM, MİKRO, VASKÜLER, PEDIATRİK	154,00
GR1051	SET, İLK GİRİM, MİKRO, VASKÜLER, PEDAL	192,50
GR1052	SET, İLK GİRİM, MİKRO, BİLİYER	288,75
GR1053	SET, İLK GİRİM, GASTROSTOMİ	962,50
GR1054	SET, TİPS	3.580,50
GR1055	TİPS İĞNESİ	481,25
GR1056	TİPS KILAVUZ KATETER	529,38
GR1057	TİPS İNTRDÜSER	2.454,38
GR1058	TİPS KILAVUZ TEL	115,50
GR1059	SET, İNTRDÜSER, PERİFERİK, 15 cm VE ALTI, ÖRGÜSÜZ	92,40
GR1060	SET, İNTRDÜSER, PERİFERİK, 15 cm VE ALTI, ÖRGÜSÜZ, HİDROFİLİK	184,80
GR1061	SET, İNTRDÜSER, PERİFERİK, 16-44 cm, METAL KAPLAMA	231,00
GR1062	SET, İNTRDÜSER, PERİFERİK, 16-44 cm, ÖRGÜLÜ, HİDROFİLİK	462,00
GR2025	SET, İNTRDÜSER, PERİFERİK, 16-44 cm, ÖRGÜLÜ, HİDROFİLİK	231,00
GR1063	SET, İNTRDÜSER, PERİFERİK, 45-64 cm, METAL KAPLAMA	277,20
GR1064	SET, İNTRDÜSER, PERİFERİK, 45-64 cm, ÖRGÜLÜ, HİDROFİLİK	577,50
GR2026	SET, İNTRDÜSER, PERİFERİK, 45-64 cm, ÖRGÜSÜZ, HİDROFİLİK	288,75

GR1065	SET, INTRODUSER, NÖROVASKÜLER, 65 cm VE ÜSTÜ, METAL KAPLAMA	1.342,69
GR1066	SET, INTRODUSER, NÖROVASKÜLER, 65 cm VE ÜSTÜ, ÖRGÜLÜ, HİDROFİLİK	1.730,58
GR1067	SET, INTRODUSER, NÖROVASKÜLER, 65 cm VE ÜSTÜ, ÖRGÜLÜ, HİDROFİLİK, Y KONNEKTÖRLÜ	1.491,88
GR2027	SET, INTRODUSER, PEDYATRİK, 4 F VE ALTI	115,50
GR1069	SET, INTRODUSER, RADIAL	192,31
GR1070	SET, DOUBLE J, İKİ UÇLU AÇIK, POLİÜRETAN	168,44
GR1071	SET, DOUBLE J, İKİ UÇLU AÇIK, POLİÜRETAN, HİDROFİLİK	240,63
GR1072	SET, DOUBLE J, İKİ UÇLU AÇIK, POLİÜRETAN HİDROFİLİK, SERTLESTİRİCİLİ	240,63
GR1073	SET, DOUBLE J, İKİ UÇLU AÇIK, SİLİKON	240,63
GR2029	KILAVUZ TEL, 0,032"-0,038", STANDART	42,35
GR1074	KILAVUZ TEL, 0,032"-0,038", BENTSON	31,76
GR1075	KILAVUZ TEL, 0,032"-0,038", AMPLATZ, 70-100 cm	31,76
GR1076	KILAVUZ TEL, 0,032"-0,038", AMPLATZ, 140-190 cm	127,05
GR1077	KILAVUZ TEL, 0,032"-0,038", AMPLATZ, 260-300 cm	211,75
GR1078	KILAVUZ TEL, 0,032"-0,038", HİDROFİLİK	148,23
GR1079	KILAVUZ TEL, 0,032"-0,038", HİDROFİLİK, 260-300 cm	186,34
GR1080	KILAVUZ TEL, 0,032"-0,038", HİDROFİLİK, DİSTALI İNCELEN	211,75
GR1081	KILAVUZ TEL, 0,032"-0,038", HİDROFİLİK, DİSTALI İNCELEN, 260-300 cm	254,10
GR1082	KILAVUZ TEL, 0,032"-0,038", HİDROFİLİK, SERT	158,81
GR1083	KILAVUZ TEL, 0,032"-0,038", HİDROFİLİK, SERT, 260-300 cm	188,46
GR1084	KILAVUZ TEL, 0,032"-0,038", HİDROFİLİK, SERT, DİSTALI İNCELEN	211,75
GR1085	KILAVUZ TEL, 0,032"-0,038", HİDROFİLİK, SERT, DİSTALI İNCELEN, 260-300 cm	254,10
GR1086	KILAVUZ TEL, 0,032"-0,038", SÜPER SERT, 140-190 cm	207,90
GR1087	KILAVUZ TEL, 0,032"-0,038", SÜPER SERT, RO UÇLU, 140-190 cm	346,50
GR1088	KILAVUZ TEL, 0,032"-0,038", SÜPER SERT, 260-300 cm	173,25
GR1089	KILAVUZ TEL, 0,032"-0,038", SÜPER SERT, RO UÇLU, 260-300 cm	346,50
GR1090	KILAVUZ TEL, 0,032"-0,038", LUNDERQUIST	346,50
GR1091	KILAVUZ TEL, ANİJOPLASTI, 0,014"-0,018", DİSTALI HİDROFİLİK	265,65
GR1092	KILAVUZ TEL, ANİJOPLASTI, 0,032"-0,038", DİSTALI HİDROFİLİK	277,20
GR1093	KILAVUZ TEL, ANİJOPLASTI, 0,032"-0,038", DİSTALI HİDROFİLİK VE İNCELEN	392,70
GR1094	KILAVUZ TEL, ANİJOPLASTI, 0,014"-0,018", REKANALİZASYON AMAÇLI	577,50
GR1095	KILAVUZ TEL, MİKRO, NÖROVASKÜLER, 0,010" DEN İNCE, DİSTALI HİDROFİLİK/TÜMÜ HİDROFİLİK	1.771,00
GR1096	KILAVUZ TEL, MİKRO, NÖROVASKÜLER, 0,010", DİSTALI HİDROFİLİK, 260 cm VE ÜSTÜ	1.771,00
GR2030	KILAVUZ TEL, MİKRO, NÖROVASKÜLER, 0,010", DİSTALI HİDROFİLİK, 260 cm ALTI	996,19
GR2031	KILAVUZ TEL, MİKRO, NÖROVASKÜLER, 0,014", DİSTALI HİDROFİLİK, 260 cm ALTI	774,81
GR1098	KILAVUZ TEL, MİKRO, NÖROVASKÜLER, 0,014", DİSTALI HİDROFİLİK, 260 cm VE ÜSTÜ	774,81
GR1099	KILAVUZ TEL, MİKRO, NÖROVASKÜLER, 0,014", DİSTALI HİDROFİLİK, 260 cm VE ÜSTÜ, SERT	774,81
GR1100	KILAVUZ TEL, MİKRO, NÖROVASKÜLER, 0,010"-0,014", TÜMÜ HİDROFİLİK	1.549,63
GR2032	KILAVUZ TEL, MİKRO, NÖROVASKÜLER, 0,010"-0,014", TÜMÜ HİDROFİLİK, PROKSİMDEN DİSTALE İNCELEN YAPIDA (TAPERED)	1.549,63
GR2033	KILAVUZ TEL, MİKRO, NÖROVASKÜLER, 0,016"-0,018", DİSTALI HİDROFİLİK	996,19
GR2034	KILAVUZ TEL, MİKRO, NÖROVASKÜLER, 0,016"-0,018", TÜMÜ HİDROFİLİK	1.549,63
GR1102	KILAVUZ TEL, MİKROGİRİŞİM SETİ İÇİN	242,55
GR1103	EMBOLİZAN, KOİL, NÖROVASKÜLER, ELEKTROLİZLE AYRILAN	1.884,58
GR1104	EMBOLİZAN, KOİL, NÖROVASKÜLER, ELEKTROLİZLE AYRILAN, BİYOAKTİF MADDE KAPLAMALI	1.884,58
GR1105	EMBOLİZAN, KOİL, NÖROVASKÜLER, ANINDA AYRILAN, TÜM SEKİL ÖZELLİKLİ	3.176,25
GR1106	EMBOLİZAN, KOİL, NÖROVASKÜLER, ANINDA AYRILAN, ELEKTRİKLE, BİYOAKTİF MADDE KAPLAMALI, ŞİŞEBİLEN	3.398,00
GR1107	EMBOLİZAN, KOİL, PERİFERİK, SERBEST İTİLEN, 0,018"	577,50
GR1108	EMBOLİZAN, KOİL, PERİFERİK, SERBEST İTİLEN, 0,018", DİSTAL-PROKSİMAL ÇAP FARKLI	693,00
GR1109	EMBOLİZAN, KOİL, PERİFERİK, SERBEST İTİLEN, 0,035"	462,00
GR1110	EMBOLİZAN, KOİL, PERİFERİK, SERBEST İTİLEN, 0,035", DİSTAL-PROKSİMAL ÇAP FARKLI	704,55
GR1111	EMBOLİZAN, KOİL, PERİFERİK, SERBEST İTİLEN, 0,018", FİBERLİ	371,91
GR1112	EMBOLİZAN, KOİL, PERİFERİK, SERBEST İTİLEN, 0,035", FİBERLİ	277,20
GR1113	EMBOLİZAN, KOİL, PERİFERİK, SERBEST İTİLEN, BİYOAKTİF MADDE KAPLAMALI, ŞİŞEBİLEN, 0,018"	1.651,65
GR1114	EMBOLİZAN, KOİL, PERİFERİK, SERBEST İTİLEN, BİYOAKTİF MADDE KAPLAMALI, ŞİŞEBİLEN, 0,035"	1.501,50
GR2035	EMBOLİZAN, KOİL, PERİFERİK, ANINDA AYRILAN, MEKANİK, TÜM SEKİL ÖZELLİKLİ	2.021,25
GR1115	EMBOLİZAN, KOİL, PERİFERİK, ANINDA AYRILAN, ELEKTRİKLE, BİYOAKTİF MADDE KAPLAMALI, ŞİŞEBİLEN	2.021,25
GR1117	EMBOLİZAN, SIVI, NONADHEZİV, DMSO İÇEREN, DÜŞÜK YOĞUNLUKLU	3.080,00
GR1118	EMBOLİZAN, SIVI, NONADHEZİV, DMSO İÇEREN, YÜKSEK YOĞUNLUKLU	3.465,00
GR1119	EMBOLİZAN, SIVI, TROMBİN KOLAJEN KOMPLEKSI	972,13
GR1120	EMBOLİZAN, PARÇACIK, ŞEKİLSİZ (GELFOAM)	269,50
GR1121	EMBOLİZAN, PARÇACIK, ŞEKİLSİZ (PVA)	269,50
GR1122	EMBOLİZAN, PARÇACIK, MİKROKÜREÇİK, STANDART	1.232,00
GR1123	EMBOLİZAN, PARÇACIK, MİKROKÜREÇİK, İLAÇ YÜKLENEBİLİR	5.101,25
GR1124	EMBOLİZAN, PARÇACIK, MİKROKÜREÇİK, RADYOAKTİF MADDE YÜKLÜ	işlem puanına dahildir
GR1125	EMBOLİZAN, TIKAC, STANDART	2.021,25
GR1126	EMBOLİZAN, TIKAC, ÇOK SEGMENTLİ	2.213,75
GR1127	EMBOLİZAN, TIKAC, DÜŞÜK PROFİLLİ	2.213,75
GR2036	EMBOLİZAN, AYRILABİLİR MİKRO, BALON NÖROVASKÜLER AKIM İLE YÖNLENDİRİLEBİLEN SİLİKON/LATEKS	2.695,00
GR1129	STENT, VASKÜLER, PERİFERİK, BALONLA AÇILAN, OTW	1.763,88
GR1130	STENT, VASKÜLER, PERİFERİK, BALONLA AÇILAN, MONORAİL	1.918,46
GR1131	STENT, VASKÜLER, PERİFERİK, KENDİLİĞİNDEN AÇILAN, ÇELİK	1.579,66
GR1132	STENT, VASKÜLER, PERİFERİK, KENDİLİĞİNDEN AÇILAN, NİTİNOL, OTW	1.552,13
GR1133	STENT, VASKÜLER, PERİFERİK, KENDİLİĞİNDEN AÇILAN, NİTİNOL, MONORAİL	2.011,63
GR1134	STENT, VASKÜLER, PERİFERİK, BALONA YÜKLENMEMİŞ	4.552,63
GR1135	STENT, VASKÜLER, PERİFERİK, AKIM CEVİRİCİ, ÇOK KATMANLI	25.410,00
GR1136	STENT, VASKÜLER, KAROTİS, KENDİLİĞİNDEN AÇILAN, ÇELİK/NİTİNOL, DİSTAL İNCELEN, MONORAİL	3.436,13
GR1137	STENT, VASKÜLER, VENÖZ	2.156,00
GR1138	STENT, VASKÜLER, VENÖZ, VENA KAVA	1.925,00
GR1139	STENT, VASKÜLER, VENÖZ, TİPS, KİSMİ GREFT KAPLI	9.625,00
GR1140	STENT, PERİFERİK, VASKÜLER, İLAÇ SALINIMLI, BALONLA AÇILAN, MONORAİL	1.799,88
GR1141	STENT, PERİFERİK, VASKÜLER, İLAÇ SALINIMLI, KENDİLİĞİNDEN AÇILAN, MONORAİL	1.799,88
GR1142	STENT, VASKÜLER, PERİFERİK, GREFT KAPLI, PTFE'Ü, BALONLA AÇILAN, OTW	5.293,75
GR1143	STENT, VASKÜLER, PERİFERİK, GREFT KAPLI, PTFE'Ü, BALONLA AÇILAN, MONORAİL	4.870,25
GR1144	STENT, VASKÜLER, PERİFERİK, GREFT KAPLI, PTFE'Ü, KENDİLİĞİNDEN AÇILAN, ÇELİK	3.705,63
GR1145	STENT, VASKÜLER, PERİFERİK, GREFT KAPLI, PTFE'Ü, KENDİLİĞİNDEN AÇILAN, NİTİNOL, KISA (5 cm VE ALTI)	8.235,15
GR1146	STENT, VASKÜLER, PERİFERİK, GREFT KAPLI, PTFE'Ü, KENDİLİĞİNDEN AÇILAN, NİTİNOL, ORTA (6-14 cm)	9.722,21

GR1147	STENT, VASKÜLER, PERİFERİK, GREFT KAPLI, PTFE'Lİ, KENDİLİĞİNDEN AÇILAN, NİTİNOL, UZUN (15 cm VE ÜSTÜ)	10.498,95
GR2037	STENT, VASKÜLER, PERİFERİK, GREFT KAPLI, PTFE'Lİ, İLAÇ BAĞLI VEYA KAPLAMALI KENDİLİĞİNDEN AÇILAN, NİTİNOL, KISA (5 cm VE ALTI)	12.705,00
GR2038	STENT, VASKÜLER, PERİFERİK, GREFT KAPLI, PTFE'Lİ, İLAÇ BAĞLI VEYA KAPLAMALI KENDİLİĞİNDEN AÇILAN, NİTİNOL, ORTA (6-14 cm)	13.860,00
GR2039	STENT, VASKÜLER, PERİFERİK, GREFT KAPLI, PTFE'Lİ, İLAÇ BAĞLI VEYA KAPLAMALI KENDİLİĞİNDEN AÇILAN, NİTİNOL, UZUN (15 cm VE ÜSTÜ)	15.015,00
GR1149	STENT, NONVASKÜLER, BİLİYER, KENDİLİĞİNDEN AÇILAN, ÇELİK	1.709,40
GR1150	STENT, NONVASKÜLER, BİLİYER, KENDİLİĞİNDEN AÇILAN, NİTİNOL	2.772,00
GR1151	STENT, NONVASKÜLER, BİLİYER, KENDİLİĞİNDEN AÇILAN, NİTİNOL, GREFT KAPLI	3.696,00
GR1152	STENT, NONVASKÜLER, ÖZOFAGIAL, ÇIPLAK	1.463,00
GR1153	STENT, NONVASKÜLER, ÖZOFAGIAL, GREFT KAPLI	2.598,75
GR1154	STENT, NONVASKÜLER, ÖZOFAGIAL, KİSMİ GREFT KAPLI	2.310,00
GR1155	STENT, NONVASKÜLER, ÖZOFAGIAL, GREFT KAPLI, ANTİREFLÜ SİSTEMLİ	2.079,00
GR1156	STENT, NONVASKÜLER, GASTRODUODENAL, ÇIPLAK	2.310,00
GR1157	STENT, NONVASKÜLER, GASTRODUODENAL, GREFT KAPLI	3.465,00
GR1158	STENT, NONVASKÜLER, KOLONİK, ÇIPLAK	3.465,00
GR1159	STENT, NONVASKÜLER, KOLONİK, GREFT KAPLI	3.753,75
GR1160	STENT, NONVASKÜLER, TRAKEAL, PLASTİK	3.465,00
GR1161	STENT, NONVASKÜLER, TRAKEAL, METALİK, ÇIPLAK	2.695,00
GR1162	STENT, NONVASKÜLER, TRAKEAL, METALİK, GREFT KAPLI	3.080,00
GR1163	STENT, NONVASKÜLER, TRAKEAL, METALİK, GERİ ALINABİLİR	3.080,00
GR1164	STENT, NONVASKÜLER, ÜRETERAL, METALİK, GREFT KAPLI	3.850,00
GR3000	ENDOVASKÜLER AORTİK STENTGREFT (EVAR) UYGULAMASI MALZEME SETİ (TÜM PARÇALAR DAHİL)	49.087,50
GR1165	STENTGREFT, AORTİK, ABDOMİNAL, ANA GÖVDE VE İPSİLERAL BACAK PTFE'Lİ/ STENTGREFT, AORTİK, ABDOMİNAL, ANA GÖVDE VE İPSİLERAL BACAK, SUPRARENAL KANCA/İ/ STENTGREFT, AORTİK, ABDOMİNAL, ANA GÖVDE VE İPSİLERAL BACAK, SUPRARENAL HİDROFİLİK	GR3000'e dahildir.
GR1166	STENTGREFT, AORTİK, ABDOMİNAL, ANA GÖVDE VE HER İKİ BACAK	GR3000'e dahildir.
GR1167	STENTGREFT, AORTİK, ABDOMİNAL, ANA GÖVDE (BACAKLARI OLMAYAN)	GR3000'e dahildir.
GR2040	STENTGREFT, AORTİK, ABDOMİNAL, KARŞI BACAK, ANA GÖVDE İLE UYUMLU	GR3000'e dahildir.
GR2041	STENTGREFT, AORTİK, ABDOMİNAL, İLİAK UZATMA, ANA GÖVDE İLE UYUMLU	GR3000'e dahildir.
GR2042	STENTGREFT, AORTİK, ABDOMİNAL, AORTİK UZATMA, ANA GÖVDE İLE UYUMLU	GR3000'e dahildir.
GR1169	STENTGREFT, AORTİK, ABDOMİNAL, UNI-İLİAK	GR3000'e dahildir.
GR1170	STENTGREFT, AORTİK, ABDOMİNAL, TÜBÜLER	GR3000'e dahildir.
GR3001	TORASİK ENDOVASKÜLER AORTİK STENTGREFT (TEVAR) UYGULAMASI MALZEME SETİ (TÜM PARÇALAR DAHİL)	37.537,50
GR1171	STENTGREFT, AORTİK, TORASİK, KISA (10 cm VE ALTI), TÜM ÖZELLİK	GR3001'e dahildir.
GR1172	STENTGREFT, AORTİK, TORASİK, ORTA (11-19 cm), TÜM ÖZELLİK	GR3001'e dahildir.
GR1173	STENTGREFT, AORTİK, TORASİK, UZUN (20 cm VE ÜZERİ), TÜM ÖZELLİK	GR3001'e dahildir.
GR1174	STENT, AORTİK, NİTİNOL, KENDİLİĞİNDEN AÇILAN	GR3001'e dahildir.
GR1175	STENT, AORTİK, NİTİNOL, KENDİLİĞİNDEN AÇILAN, DİSEKSİYON TEDAVİSİNDE KULLANILMAK ÜZERE	GR3001'e dahildir.
GR1176	STENTGREFT, HASTAYA ÖZEL, ANA GÖVDE, FENESTRE	72.765,00
GR1177	STENTGREFT, HASTAYA ÖZEL, ANA GÖVDE, YAN DALLI	72.765,00
GR1178	STENTGREFT, HASTAYA ÖZEL, İLİAK UZATMA, YAN DALLI	34.455,58
GR2043	STENT, VASKÜLER, AORTİK, AKIM CEVİRİCİ, ÇOK KATMANLI	196.735,00
GR1179	İLİAK OKLÜDER	4.481,40
GR1180	AORTİK BALON, STENTGREFT İÇİN, STANDART	2.344,65
GR1181	AORTİK BALON, STENTGREFT İÇİN, TRILOBLU	1.663,20
GR1182	INTRODÜSER SET, AORTİK STENT GREFT İÇİN	1.058,75
GR1183	STENT, NÖROVASKÜLER, BALONLA AÇILAN	15.053,50
GR1184	STENT, NÖROVASKÜLER, KENDİLİĞİNDEN AÇILAN, ANİYOPLASTI AMAÇLI	14.389,38
GR2044	İNTRAKRANİYAL VASKÜLER REKONSTRÜKSİYON CİHAZI, KENDİLİĞİNDEN AÇILAN, LAZER KEŞİM	18.018,00
GR2045	İNTRAKRANİYAL VASKÜLER REKONSTRÜKSİYON CİHAZI, KENDİLİĞİNDEN AÇILAN, ÖRGÜLÜ	21.945,00
GR2046	İNTRAKRANİYAL VASKÜLER REKONSTRÜKSİYON CİHAZI, KENDİLİĞİNDEN AÇILAN, 1,9 F VE ALTI MİKROKATETERDEN GÖNDERİLEBİLEN	22.859,38
GR1186	İNTRAKRANİYAL AKIM CEVİRME CİHAZI, KENDİLİĞİNDEN AÇILAN	28.875,00
GR2047	İNTRAKRANİYAL AKIM CEVİRME CİHAZI, KENDİLİĞİNDEN AÇILAN, TAMAMI GERİ ALINABİLİR	46.777,50
GR2048	İNTRAKRANİYAL AKIM CEVİRME CİHAZI, İNTRAANEVİZMAL KULLANIM İÇİN	32.484,38
GR2052	İNTRAKRANİYAL VASKÜLER REKONSTRÜKSİYON CİHAZI, BİFURKASYON ANEVİZMALARI İÇİN (TEK STENT VE ANEVİZMA KESESİ İÇİNDE AÇILAN BOYUN KORUMA APARATI DIZAYNLI)	36.575,00
GR1187	EMBOİLİ KORUYUCU SİSTEM, GEÇİCİ, BALONLU/AKIM CEVİRİCİLİ	2.815,31
GR1188	EMBOİLİ KORUYUCU SİSTEM, GEÇİCİ, FİLTRELİ/MONORAL/MONORALE CEVİRİLEBİLEN	2.815,31
GR1189	VENA KAVA FİLTRESİ, KALICI/GEÇİCİ/GERİ ALINABİLİR	3.176,25
GR1190	VENA KAVA FİLTRESİ, GERİ ALMA KATETERİ	1.058,75
GR1209	KATETER, ENTEROKLİZİS, BALONSUZ	1.155,00
GR1210	KATETER, ENTEROKLİZİS, BALONLU	1.347,50
GR1211	ENTEROKLİZİS TELİ	9,63
GR1212	KATETER, SİYALOGRAFİ	192,50
GR1213	KATETER, LENFANJİYOGRAFİ	192,50
GR1214	SET, LAKRİMAL STENT	192,50
GR1215	SET, FALLOP TÜP REKANALİZASYONU	192,50
GR1216	SET, PNÖMOTORAKS	308,00
GR1217	KATETER, DRENAJ, ÇOK AMAÇLI, KİLİTLİ/TEK AŞAMALI KİLİTLİ	269,50
GR1218	KATETER, DRENAJ, ÇOK AMAÇLI, HİDROFİLİK KİLİTLİ/HİDROFİLİK TEK AŞAMALI KİLİTLİ	173,25
GR1219	KATETER, DRENAJ, ÇOK AMAÇLI, STANDART KİLİTLİ SET/HİDROFİLİK KİLİTLİ SET	173,25
GR1220	KATETER, DRENAJ, BİLİYER, STANDART KİLİTLİ/HİDROFİLİK KİLİTLİ/HİDROFİLİK KİLİTLİ, RO İŞARETLİ	173,25
GR1221	KATETER, DRENAJ, BİLİYER, KİLİTSİZ	192,50
GR1222	KATETER, DRENAJ, BİLİYER, KİLİTLİ SET/HİDROFİLİK KİLİTLİ SET/HİDROFİLİK KİLİTLİ, RO İŞARETLİ SET	288,75
GR1223	KATETER, DRENAJ, NEFROÜRETERAL, HİDROFİLİK, KİLİTLİ	173,25
GR1224	KATETER, GASTROSTOMİ, BALONLU	250,25

GR1225	KATETER, GASTROSTOMİ, BALONLU, SET	294,53
GR1226	KATETER, GASTROSTOMİ, DÜĞME TARZINDA, SET	539,96
GR1227	KATETER, GASTROSTOMİ, MANTAR ŞEKLİ, SET	441,79
GR1228	KATETER, GASTROJEJUNOSTOMİ, PİGTAIL	490,88
GR1229	KATETER, GASTROJEJUNOSTOMİ, BALONLU	1.636,25
GR1230	KATETER, GASTROJEJUNOSTOMİ, DÜĞME TARZINDA	1.636,25
GR1231	KATETER, PERİTONEAL, PORT	933,63
GR1232	KATETER, PERİTONEAL, TÜNELİ	423,50
GR1233	KATETER, PERİTONEAL, PERİTONOVENÖZ	423,50
GR1234	KATETER, PLEVRAL, TÜNELİ	962,50
GR1235	KATETER, TORASENTEZ-PARASENTEZ, TEK AŞAMALI	144,38
GR1236	GİRİŞ İĞNESİ, SELDİNGER, İKİ PARÇALI	7,70
GR1237	GİRİŞ İĞNESİ, TEK PARÇA	1,93
GR1238	GİRİŞ İĞNESİ, UZUN	11,55
GR1239	ŞARETLEME İĞNESİ, CYBERKNİFE İÇİN	119,35
GR1240	DİLATÖR	28,88
GR1241	İNFLATÖR (BALON ŞİŞİRME AMAÇLI)/DEFLATÖR	57,75
GR1242	FLOWSWİTÇ	15,40
GR1243	Y KONNEKTÖR	4,62
GR1244	ÇİFT Y KONNEKTÖR	11,55
GR1245	POMPA, MR (KONTRASLI MRA VE DİNAMİK ÇALIŞMALARDA)	25,03
GR1246	POMPA, CT	25,03
GR1247	TEK YOLLU MUSLUK, BASINCA DAYANIKLI	1,93
GR1248	ÜÇ YOLLU MUSLUK, BASINCA DAYANIKLI	1,93
GR1249	OTOMATİK POMPA SİRİNGASI, DSA İÇİN	21,18
GR1250	BAGLANTI HORTUMU, OPAK MADDE İÇİN, STANDART	1,93
GR1251	UZATMA KILAVUZ TELİ	404,25
GR1252	UZATMA KATETERİ	1,93
GR1253	BAGLANTI HORTUMU, OPAK MADDE İÇİN, BASINCA DAYANIKLI (1000 PSI VE ÜSTÜ), 10-30 cm	3,85
GR1254	BAGLANTI HORTUMU, OPAK MADDE İÇİN, BASINCA DAYANIKLI (1000 PSI VE ÜSTÜ)	3,85
GR1255	BAGLANTI SETİ, OPAK MADDE İÇİN, VALFLİ, ÜÇ YOLLU MUSLUKLU	13,48
GR1256	BAGLANTI SETİ, OPAK MADDE İÇİN, VALFLİ, ÇİFT HATLI, TEK ÇIKIŞLI	21,18
GR1257	ENJEKTÖR, KİLİTLİ	1,93
GR1259	KOİL AYIRACI	265,65
GR1260	AYRILABİLEN İNTRDÜSER	19,25
GR1261	MİDE-BARSAK SABİTLEYİCİ	519,75
GR1262	İNTRAVASKÜLER BASINÇ ÖLÇME TRANSDÜSERİ	28,88
GR1263	YÖNLENDİRİCİ (TORKÖR)	6,93
GR1264	TEL YÜKLEYİCİ	7,70
GR2049	İNTRAKRANİYAL BALON KULLANIM ENJEKTÖRÜ, VIDALI	481,25
GR2050	İNTRAKRANİYAL AKIM ÇEVİRME CİHAZI, İNTRAANEVRİZMAL KULLANIM, ANEVRİZMA EMBOLİZASYON SİSTEMİ BIRAKMA KONTROL	673,75
GR1265	RF ABLASYON ELEKTROD PROBU	6.160,00
GR1268	MİKRODALGA ABLASYON ELEKTROD PROBU, LİNEER	8.085,00
GR1266	ABLASYON, VENÖZ, LAZER, SET	1.155,00
GR1267	ABLASYON, VENÖZ, RF, SET	1.597,75
GR3002	ABLASYON, VENÖZ, BUHAR, SET	1.155,00
GR1269	PORT, TİTANYUM, PEDIATRİK	1.108,80
GR1270	PORT, TİTANYUM, ERİŞKİN/KAPAKLI	877,80
GR1271	PORT, BASINCA DAYANIKLI, PEDIATRİK	1.432,20
GR1272	PORT, BASINCA DAYANIKLI, ERİŞKİN	1.133,83
GR1273	PORT, PLASTİK, PEDIATRİK	554,40
GR1274	PORT, PLASTİK, ERİŞKİN	554,40
GR1275	KATETER, İNFÜZYON, SANTRAL VENÖZ, TEK LÜMENLİ, 3-6 F	72,19
GR1276	KATETER, İNFÜZYON, SANTRAL VENÖZ, TEK LÜMENLİ, 6 F YUKARISI/HEPARİN KAPLI	86,63
GR1277	KATETER, İNFÜZYON, SANTRAL VENÖZ, ÇİFT LÜMENLİ, 3-6 F	103,95
GR1278	KATETER, İNFÜZYON, SANTRAL VENÖZ, ÇİFT LÜMENLİ, 6 F YUKARISI/HEPARİN KAPLI	103,95
GR1279	KATETER, İNFÜZYON, SANTRAL VENÖZ, ÜÇ LÜMENLİ	98,18
GR1280	KATETER, İNFÜZYON, SANTRAL VENÖZ, TÜNELLİ, 4-6 F/6 F YUKARISI	534,19
GR1281	KATETER, İNFÜZYON, SANTRAL VENÖZ, PERİFERAL YOLDAN YERLEŞTİRİLEN	129,94
GR3004	KATETER, İNFÜZYON, SANTRAL VENÖZ, ANTİMİKROBİYAL (TÜM BOYŞEKİL/EBAT DAHİL)	144,38
GR1282	KATETER, HEMODİYALİZ, GEÇİCİ, PEDIATRİK	231,00
GR1283	KATETER, HEMODİYALİZ, GEÇİCİ, ERİŞKİN/HEPARİN KAPLI	115,50
GR1284	KATETER, HEMODİYALİZ, TÜNELLİ, PEDIATRİK	1.328,25
GR1285	KATETER, HEMODİYALİZ, TÜNELLİ, ERİŞKİN/HEPARİN KAPLI	847,00
GR1286	KATETER, HEMODİYALİZ, TÜNELLİ, AYRIK UÇLU, PEDIATRİK	2.252,25
GR1287	KATETER, HEMODİYALİZ, TÜNELLİ, AYRIK/SİMETRİK UÇLU, ERİŞKİN	1.905,75
GR1288	VASKÜLER KAPATMA SİSTEMİ, 5-9 F	721,88
GR1289	VASKÜLER KAPATMA SİSTEMİ, 10 F VE ÜZERİ	2.079,00
GR1290	KATETER, YABANCI CİSİM YAKALAMA, KEMENT, PERİFERİK	1.448,37
GR1291	KATETER, YABANCI CİSİM YAKALAMA, KEMENT, NÖROVASKÜLER	1.715,18
GR1292	KATETER, YABANCI CİSİM YAKALAMA, FORSEPS	3.274,43
GR1293	KATETER, YABANCI CİSİM YAKALAMA, BASKET	3.274,43

ALLOGREFT ÜRÜN GRUBU LİSTESİ (EK-3/N-1)		
SUT KODU	TIBBİ MALZEME ALAN TANIMI	FİYAT (TL)
AG2000	SPONGİOZ CHİPS/GRANÜL, 0,5 cc	346,50
AG2010	SPONGİOZ CHİPS/GRANÜL, 1 cc	462,00
AG2020	SPONGİOZ CHİPS/GRANÜL, 2-3 cc	646,80
AG2030	SPONGİOZ CHİPS/GRANÜL, 5 cc	808,50
AG2040	SPONGİOZ CHİPS/GRANÜL, 10 cc	1.039,50
AG2050	SPONGİOZ CHİPS/GRANÜL, 15 cc	1.732,50
AG2060	SPONGİOZ CHİPS/GRANÜL, 20 cc	2.122,31
AG2070	SPONGİOZ CHİPS/GRANÜL, 30 cc	2.728,69
AG2080	SPONGİOZ CHİPS/GRANÜL, 40 cc	3.003,00
AG2090	SPONGİOZ CHİPS/GRANÜL, 50 cc	3.349,50
AG2100	SPONGİOZ CHİPS/GRANÜL, 60 cc	5.457,38
AG2110	SPONGİOZ BLOKLAR, 1000-3000 mm ³	2.425,50
AG2120	SPONGİOZ BLOKLAR, 3001-10000 mm ³	2.695,00
AG2130	SPONGİOZ BLOKLAR, 10001-25000 mm ³	4.002,08
AG2140	SPONGİOZ BLOKLAR, 25001 mm ³ VE ÜZERİ	5.775,00
AG2150	KORTİKAL ŞAFT, HUMERUS, 15-30 mm	4.357,82
AG2160	KORTİKAL ŞAFT, HUMERUS, 31-50 mm	4.995,18
AG2170	KORTİKAL ŞAFT, HUMERUS, 51-70 mm	5.632,55
AG2180	KORTİKAL ŞAFT, HUMERUS, 71-100 mm	6.596,01
AG2190	KORTİKAL ŞAFT, HUMERUS, 101-150 mm	8.196,84
AG2200	KORTİKAL ŞAFT, HUMERUS, 151 mm VE ÜZERİ	8.893,50
AG2210	KORTİKAL ŞAFT, FİBULA, 5-10 mm	1.453,95
AG2220	KORTİKAL ŞAFT, FİBULA, 11-20 mm	1.716,72
AG2230	KORTİKAL ŞAFT, FİBULA, 21-30 mm	1.979,48
AG2240	KORTİKAL ŞAFT, FİBULA, 31-40 mm	2.224,72
AG2250	KORTİKAL ŞAFT, FİBULA, 41-50 mm	2.487,49
AG2260	KORTİKAL ŞAFT, FİBULA, 51-70 mm	3.183,47
AG2270	KORTİKAL ŞAFT, FİBULA, 71-100 mm	3.820,16
AG2280	KORTİKAL ŞAFT, FİBULA, 101-150 mm	5.062,56
AG2290	KORTİKAL ŞAFT, FİBULA, 151-200 mm	6.341,34
AG2300	KORTİKAL ŞAFT, FİBULA, 201-250 mm	7.637,63
AG2310	KORTİKAL ŞAFT, FEMUR, 10-15 mm	3.883,50
AG2320	KORTİKAL ŞAFT, FEMUR, 16-30 mm	4.357,82
AG2330	KORTİKAL ŞAFT, FEMUR, 31-50 mm	4.995,18
AG2340	KORTİKAL ŞAFT, FEMUR, 51-70 mm	5.632,55
AG2350	KORTİKAL ŞAFT, FEMUR, 71-100 mm	6.596,01
AG2360	KORTİKAL ŞAFT, FEMUR, 101-120 mm	7.233,38
AG2370	KORTİKAL ŞAFT, FEMUR, 121-150 mm	8.182,02
AG2380	KORTİKAL ŞAFT, FEMUR, 151-170 mm	8.819,39
AG2390	KORTİKAL ŞAFT, FEMUR, 171-200 mm	9.782,85
AG2400	KORTİKAL ŞAFT, FEMUR, 201-251 mm	11.383,68
AG2410	KORTİKAL ŞAFT, FEMUR, 251 mm VE ÜZERİ	12.021,05
AG2420	KORTİKAL ŞAFT, HEMİFEMORAL/HEMİTİBİYAL, 30-50 mm	2.490,18
AG2430	KORTİKAL ŞAFT, HEMİFEMORAL/HEMİTİBİYAL, 51-100 mm	3.290,60
AG2440	KORTİKAL ŞAFT, HEMİFEMORAL/HEMİTİBİYAL, 101-150 mm	4.091,01
AG2450	KORTİKAL ŞAFT, HEMİFEMORAL/HEMİTİBİYAL, 151-200 mm	4.891,43
AG2460	KORTİKAL ŞAFT, HEMİFEMORAL/HEMİTİBİYAL, 201-250 mm	5.691,84
AG2470	KORTİKAL ŞAFT, HEMİFEMORAL/HEMİTİBİYAL, 251 mm VE ÜZERİ	6.003,11
AG2480	KORTİKAL ŞAFT, TİBİA, 20-40 mm	4.669,09
AG2490	KORTİKAL ŞAFT, TİBİA, 41-70 mm	5.632,55
AG2500	KORTİKAL ŞAFT, TİBİA, 71-100 mm	6.596,01
AG2510	KORTİKAL ŞAFT, TİBİA, 101-150 mm	8.182,02
AG2520	KORTİKAL ŞAFT, TİBİA, 151-200 mm	9.782,85
AG2530	KORTİKAL ŞAFT, RADIUS/ULNA, 50 mm ALTI	2.009,12
AG2540	KORTİKAL ŞAFT, RADIUS/ULNA, 50 mm VE ÜZERİ	2.534,65
AG2550	STRUT, FEMORAL/TİBİYAL/HUMERAL, TEKLİ, 50-100 mm	2.546,78
AG2560	STRUT, FEMORAL/TİBİYAL/HUMERAL, TEKLİ, 101-150 mm	3.223,22
AG2570	STRUT, FEMORAL/TİBİYAL/HUMERAL, TEKLİ, 151-200 mm	3.853,85
AG2580	STRUT, FEMORAL/TİBİYAL/HUMERAL, TEKLİ, 201 mm VE ÜZERİ	4.099,10
AG2590	STRUT, FEMORAL/TİBİYAL/HUMERAL, İKİLİ, 50-100 mm	4.387,46
AG2600	STRUT, FEMORAL/TİBİYAL/HUMERAL, İKİLİ, 101-150 mm	5.454,68
AG2610	STRUT, FEMORAL/TİBİYAL/HUMERAL, İKİLİ, 151-200 mm	6.225,45
AG2620	STRUT, FEMORAL/TİBİYAL/HUMERAL, İKİLİ, 201 mm VE ÜZERİ	6.951,75
AG2630	TENDON, KEMİK TENDON BİLEŞİK, AŞIL, TÜM BOY VE KALINLIKLAR	8.758,75
AG2640	TENDON, KEMİK TENDON BİLEŞİK, BTB, TÜM BOY VE KALINLIKLAR	9.550,41
AG2650	TENDON, YALNIZ TENDON, TÜM BOY VE KALINLIKLAR	7.640,33
AG2660	PROKSİMAL FEMUR, BAŞLI (BAŞ+BOYUN+METAFİZ), TÜM BOY VE KALINLIKLAR	16.695,53
AG2670	PROKSİMAL FEMUR, BAŞSIZ (BOYUN+METAFİZ), TÜM BOY VE KALINLIKLAR	12.006,23
AG2680	FEMORAL BAŞ, KIKIRDAKLI, TÜM BOY VE KALINLIKLAR	9.917,60
AG2690	FEMORAL BAŞ, KIKIRDAKSIZ, TÜM BOY VE KALINLIKLAR	8.277,02
AG2700	MASİF, DİSTAL FEMUR, TÜM BOY VE KALINLIKLAR	17.151,75
AG2710	MASİF, DİSTAL HUMERUS, TÜM BOY VE KALINLIKLAR	12.705,00
AG2720	MASİF, DİSTAL RADIUS, TÜM BOY VE KALINLIKLAR	9.232,30

AG2730	MASİF, DİSTALTİBİA, TÜM BOY VE KALINLIKLAR	17.151,75
AG2740	MASİF, İLİUM/HEMI-PELVİS, TÜM BOY VE KALINLIKLAR	52.937,50
AG2750	MASİF, PROKSİMAL HUMERUS, TÜM BOY VE KALINLIKLAR	12.705,00
AG2760	MASİF, PROKSİMAL ULNA, TÜM BOY VE KALINLIKLAR	9.232,30
AG2770	MASİF, PROKSİMALTİBİA, TÜM BOY VE KALINLIKLAR	17.151,75
AG2780	MASİF, TOTAL FEMUR, TÜM BOY VE KALINLIKLAR	59.290,00
AG2790	MASİF, TOTAL TİBİA, TÜM BOY VE KALINLIKLAR	48.279,00
AG2800	MENİSKÜS,TİBİAL PLATOLU, TÜM BOY VE KALINLIKLAR	4.235,00
AG2810	MENİSKÜS, TÜM BOY VE KALINLIKLAR	2.117,50
AG2820	FASIYA TEMPORALİS, ÇAP 10 mm VE ALTI	719,95
AG2830	FASIYA TEMPORALİS, ÇAP 10,1-20 mm	1.439,90
AG2840	FASIYA TEMPORALİS, 10 mm x 25 mm	1.270,50
AG2850	FASIYA TEMPORALİS, 20 mm x 30 mm	2.202,20
AG2860	PERİKARD/DURA/FASIYA LATA, 1,0-2,5 cm ²	1.376,38
AG2870	PERİKARD/DURA/FASIYA LATA, 2,6-6,0 cm ²	1.394,66
AG2880	PERİKARD/DURA/FASIYA LATA, 6,1-12,0 cm ²	1.609,30
AG2890	PERİKARD/DURA/FASIYA LATA, 12,1-30,0 cm ²	2.032,80
AG2900	PERİKARD/DURA/FASIYA LATA, 30,1-60,0 cm ²	2.731,58
AG2910	PERİKARD/DURA/FASIYA LATA, 60,1-100 cm ²	3.684,45
AG2920	PERİKARD/DURA/FASIYA LATA, 100,1-150,0 cm ²	3.769,15
AG2930	PERİKARD/DURA/FASIYA LATA, 150,1-180,0 cm ²	4.489,10
AG2940	DBM, POWDER, 0,5 cc	808,50
AG2950	DBM, POWDER, 5 cc	1.963,50
AG2960	DBM, CRUNCH/KOMBİNE, 1,0-3,0 cc	808,50
AG2970	DBM, CRUNCH/KOMBİNE, 3,1-5,0 cc	1.963,50
AG2980	DBM, JEL/PUTTY/PASTE, 0,5-1 cc	808,50
AG2990	DBM, JEL/PUTTY/PASTE, 1,1-2,0 cc	1.097,25
AG3000	DBM, JEL/PUTTY/PASTE, 2,1-3,0 cc	1.443,75
AG3010	DBM, JEL/PUTTY/PASTE, 3,1-5,0 cc	2.607,41

XENOĞREFT ÜRÜN GRUBU LİSTESİ (EK-3/N-2)

SUT KODU	TIBBİ MALZEME ALAN TANIMI	FİYAT (TL)
HG1000	CHIPS/GRANÜL, SPONGİOZ, BLOK-SPONGİOZ, CRUNCH-KOLLAJEN, 1-4,9 cc/1000-4999 mm ³	481,25
HG1010	CHIPS/GRANÜL, SPONGİOZ, BLOK-SPONGİOZ, CRUNCH-KOLLAJEN, 5-9,9 cc/5000-9999 mm ³	693,00
HG1020	CHIPS/GRANÜL, SPONGİOZ, BLOK-SPONGİOZ, CRUNCH-KOLLAJEN, 10-19,9 cc/10000-19999 mm ³	1.126,13
HG1030	CHIPS/GRANÜL, SPONGİOZ, BLOK-SPONGİOZ, CRUNCH-KOLLAJEN, 20-29,9 cc/20000-29999 mm ³	1.732,50
HG1040	CHIPS/GRANÜL, SPONGİOZ, BLOK-SPONGİOZ, CRUNCH-KOLLAJEN, 30-59,9 cc/30000-59999 mm ³	1.905,75
HG1041	CHIPS/GRANÜL, SPONGİOZ, BLOK-SPONGİOZ, CRUNCH-KOLLAJEN, 60 cc/60000 mm ³	2.117,50
HG1050	ÖZEL BİÇİMLENDİRİLMİŞ, FASİYALAR/MEMBRANLAR, PERİKARD, 2,5-6,0 cm ²	1.193,50
HG1060	ÖZEL BİÇİMLENDİRİLMİŞ, FASİYALAR/MEMBRANLAR, PERİKARD, 6,1-12 cm ²	1.318,63
HG1070	ÖZEL BİÇİMLENDİRİLMİŞ, FASİYALAR/MEMBRANLAR, PERİKARD, 12,1-30 cm ²	1.665,13
HG1080	ÖZEL BİÇİMLENDİRİLMİŞ, FASİYALAR/MEMBRANLAR, PERİKARD, 30,1-60 cm ²	2.233,00
HG1090	ÖZEL BİÇİMLENDİRİLMİŞ, FASİYALAR/MEMBRANLAR, PERİKARD, 60,1-100 cm ²	3.012,63
HG1100	ÖZEL BİÇİMLENDİRİLMİŞ, FASİYALAR/MEMBRANLAR, PERİKARD, 100,1-150 cm ²	3.080,00
HG1110	ÖZEL BİÇİMLENDİRİLMİŞ, FASİYALAR/MEMBRANLAR, PERİKARD, 150,1-220 cm ²	3.676,75
HG1120	ÖZEL BİÇİMLENDİRİLMİŞ, FASİYALAR/MEMBRANLAR, PERİKARD, 220,1-300 cm ²	4.158,00
HG1128	BONE PASTA, KOLLAJEN KARIŞIK/CRUNCH-KOLLAJEN/ENJEKTE EDİLEBİLİR JEL, PUTTY, KOLLAJEN/SPONGY GRANÜL, KOLLAJEN KARIŞIK, 0,25 cc	202,13
HG1129	BONE PASTA, KOLLAJEN KARIŞIK/CRUNCH-KOLLAJEN/ENJEKTE EDİLEBİLİR JEL, PUTTY, KOLLAJEN/SPONGY GRANÜL, KOLLAJEN KARIŞIK, 0,5 cc	385,00
HG1130	BONE PASTA, KOLLAJEN KARIŞIK/CRUNCH-KOLLAJEN/ENJEKTE EDİLEBİLİR JEL, PUTTY, KOLLAJEN/SPONGY GRANÜL, KOLLAJEN KARIŞIK, 1 cc	731,50
HG1140	BONE PASTA, KOLLAJEN KARIŞIK/CRUNCH-KOLLAJEN/ENJEKTE EDİLEBİLİR JEL, PUTTY, KOLLAJEN/SPONGY GRANÜL, KOLLAJEN KARIŞIK, 2,5 cc	1.299,38
HG1150	BONE PASTA, KOLLAJEN KARIŞIK/CRUNCH-KOLLAJEN/ENJEKTE EDİLEBİLİR JEL, PUTTY, KOLLAJEN/SPONGY GRANÜL, KOLLAJEN KARIŞIK, 5 cc	1.771,00
HG1170	KOLLAJEN, PERİFERİK SINIR REJENERASYON TÜPÜ, TÜM BOYLAR	1.299,38

HEMATOLOJİ-ONKOLOJİ BRANŞINA AİT TIBBİ MALZEMELER LİSTESİ (EK-3/O)

SUT KODU	TIBBİ MALZEME ALAN TANIMI	FİYAT (TL)
HO1000	FOTOFEREZ SETİ	3.030,14
HO1001	LÖKOFEREZ SETİ (PERİFERİK KÖK HÜCRE TOPLAMA VE/VEYA İŞLEME VE/VEYA KONSANTRE ETME SETİ)	1.355,20
HO1002	ADSORBSİYON TÜP SETİ (OTOİMMÜN, BİLİRUBİN, NÖROLOJİK) (TEK KULLANIMLIK)	1.884,58
HO1003	ADSORBTİF SİTAFEREZ KOLONU	10.062,36
HO1004	ADSORBTİF SİTAFEREZ TÜP SETİ	1.884,58
HO1005	DOUBLE FİLTRASYON TÜP SETİ	1.108,80
HO1006	İg ADSORBSİYON KOLONU (ÇOK KULLANIMLIK)	8.957,03
HO1007	İg ADSORBSİYON TÜP SETİ (ÇOK KULLANIMLIK)	6.860,70
HO1008	İg AFEREZ FİLTRESİ	3.282,13
HO1009	İMMÜN KOMPLEKS AFEREZ FİLTRESİ	3.282,13
HO1010	İg VE İMMÜN KOMPLEKS FİLTRASYON VEYA VİRAL ERADİKASYON TÜP SETİ	1.884,58
HO1011	KARACİĞER DESTEK SEÇİCİ PLAZMA DEĞİŞİMİ (SPD) MEMBRANI	5.505,50
HO1012	LİPİD AFEREZ FİLTRESİ VE/VEYA LİPİD KOLONU (TEK KULLANIMLIK)	3.282,13
HO1013	LİPİD AFEREZ TÜP SETİ (TEK KULLANIMLIK FİLTRE VE KOLONLAR İÇİN)	389,81
HO1014	LDL VE Lp (a) KOLONU (ÇOK KULLANIMLIK), (+ 50 İŞLEM), (2 KOLON DAHİLDİR)	77.000,00
HO1015	LDL VE Lp (a) KOLONU TÜP SETİ (ÇOK KULLANIMLIK KOLONLAR İÇİN)	5.717,25
HO1016	PLAZMA DEĞİŞİMİ TÜP SETİ, SANTRİFÜGAL	947,10
HO1017	PLAZMA FİLTRESİ	1.039,50
HO1018	REOFEREZ FİLTRESİ	4.287,94
HO1019	SEÇİCİ PLAZMA DEĞİŞİMİ (SPD) TÜP SET	1.884,58
HO1020	SEPSİS ADSORBSİYON KOLONU	11.434,50
HO1021	SEPSİS ADSORBSİYON TÜP SETİ	1.884,58
HO1022	SEPSİS SEÇİCİ PLAZMA DEĞİŞİMİ (SPD) MEMBRANI	3.282,13
HO1023	DESFERAL POMPA SETİ	31,67
HO1024	KÖK HÜCRE DONDURMA TORBASI	289,71
HO1025	MANYETİK HÜCRE SEPERASYON SETİ	6.670,13
HO1026	KORDON KANI TOPLAMA VE DONDURMA KİTİ	1.429,31
HO1027	KEMİK İLİĞİ İŞLEME VE AYIRMA SETİ	6.063,75
HO1028	KEMİK İLİĞİ HARVEST TORBASI	96,25
HO1029	KÖK HÜCRE SAFLAŞTIRMA TÜP SETİ, NAKİL	5.775,00
HO1030	KÖK HÜCRE SAFLAŞTIRMA TÜP SETİ, REJENERATİF	13.475,00
HO1031	KORDON KANI DONDURMA TORBASI	82,78
HO1032	ŞEKİLLİ KAN HÜCRESİ TOPLAMA/DEPLESYONU TÜP SETİ	1.262,80
HO1033	KEMİK İLİĞİ TOPLAMA SETİ	4.547,81

NEFROLOJİ BRANŞINA AİT TIBBİ MALZEMELER LİSTESİ (EK-3/P)		
SUT KODU	TIBBİ MALZEME ALAN TANIMI	FİYAT (TL)
NF1000	KATETER, HEMODİYALİZ, GEÇİCİ, PEDIATRİK	231,00
NF1001	KATETER, HEMODİYALİZ, GEÇİCİ, ERİŞKİN (HEPARİN KAPLI)	115,50
NF1002	KATETER, HEMODİYALİZ, TÜNELLİ, PEDIATRİK	1.328,25
NF1003	KATETER, HEMODİYALİZ, TÜNELLİ, ERİŞKİN (HEPARİN KAPLI)	847,00
NF1004	KATETER, HEMODİYALİZ, TÜNELLİ, AYRIK UÇLU, PEDIATRİK	2.252,25
NF1005	KATETER, HEMODİYALİZ, TÜNELLİ, AYRIK/SİMETRİK UÇLU, ERİŞKİN	1.905,75
NF1006	DÜŞÜK AKIMLI (LOW FLUX) DİYALİZÖR (HOLLOW FİBER)	28,88
NF1007	YÜKSEK AKIMLI (HIGH FLUX) DİYALİZÖR (HOLLOW FİBER)	32,73
NF1008	ARTER/VEN SETİ (BEBEK İÇİN)	23,10
NF1009	ARTER/VEN SETİ (ÇOCUK İÇİN)	16,17
NF1010	ARTER/VEN SETİ (ERİŞKİN İÇİN)	7,32
NF1011	FİSTÜL İĞNESİ (15-22G)	0,96
NF1012	BİKARBONATLI HEMODİYALİZ SÖLÜSYONLARI (ASİDİK VE BAZIK) 5-6 LT	6,74
NF1013	BİKARBONATLI HEMODİYALİZ SÖLÜSYONLARI (ASİDİK VE BAZIK) 10 LT	10,59
NF1014	TOZ SODYUM BİKARBONAT KARTUŞU	5,97
NF1016	SÜREKLİ RENAL REPLASMAN TEDAVİ SETİ (HEMOFİLTRASYON, HEMODİYAFİLTRASYON) (HEMOFİLTRE DAHİL)	1.133,44
NF1017	SÜREKLİ RENAL REPLASMAN TEDAVİ SETİ-SİTRAT ANTIKOAGÜLASYONLU (HEMOFİLTRASYON, HEMODİYAFİLTRASYON) (HEMOFİLTRE DAHİL)	1.133,44
NF1037	SÜREKLİ RENAL REPLASMAN TEDAVİ TÜP SETİ (HEMOFİLTRE HARİC, DİĞER TÜM BİLEŞENLER DAHİL)	625,24
NF1038	SÜREKLİ RENAL REPLASMAN TEDAVİ TÜP SETİ-SİTRAT ANTIKOAGÜLASYONLU (HEMOFİLTRE HARİC, DİĞER TÜM BİLEŞENLER DAHİL)	625,24
NF1019	HEMOPERFÜZYON ADSORBAN MEMBRAN SETİ	974,05
NF1039	HEMOFİLTRE	508,20
NF1022	SİTRAT ANTIKOAGÜLASYON SÖLÜSYONU	61,60
NF1040	HEMOFİLTRASYON/HEMODİYAFİLTRASYON SÖLÜSYONU	57,75
NF1023	KATETER CAPD TENKOFF (KALICI)	513,98
NF1024	GEÇİCİ PERİTON DİYALİZ KATETERİ	208,86
NF1025	PERİTON DİYALİZ KATETER YERLEŞTİRME KİTİ (KALICI KATETER, KILAVUZ TEL, DİLATÖR, İĞNE, TÜNEL STİLESİ VE DİĞER GEREÇLERİ İÇEREN)	598,29
NF1026	BAĞLANTI ADAPTÖRÜ (PLASTİK)	25,41
NF1027	BAĞLANTI ADAPTÖRÜ (TİTANYUM)	105,88
NF1028	BAĞLANTI SETİ (ARA SET)	42,35
NF1029	KORUYUCU KAPAK VEYA MİNİ KAPAK (POVİDON/İODİNLİ)	1,06
NF1030	PD-PEAD PERİTON DİYALİZ BAĞLANTI SETİ (BEBEK İÇİN)	42,35
NF1031	ALETLİ PERİTON DİYALİZ SETİ (BEBEK İÇİN)	42,35
NF1032	ALETLİ PERİTON DİYALİZ SETİ (ÇOCUK İÇİN)	20,12
NF1033	ALETLİ PERİTON DİYALİZ SETİ (ERİŞKİN İÇİN)	20,12
NF1034	ALETLİ PERİTON DİYALİZ BOŞALTIM TORBASİ	10,28

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

SUT KODU	TIBBİ MALZEME ALAN TANIMI	FİYAT (TL)
GS1000	BİPOLAR KANAMA DURDURUCU PROB KATETERLER	1.155,00
GS1010	ARGON PLAZMA KOAGÜLASYON KATETERLERİ (RADİAL-LİNEER)	1.578,50
GS1020	ENDOLOOP SETİ	390,78
GS1030	KANAMA DURDURUCU VARİS STENTİ	4.812,50
GS1040	KANAMA DURDURUCU VARİS STENTİ ÇIKARICISI	962,50
GS1050	ENDOSKOPIK HEMOKLİPS, YÜKLEMESİZ	462,00
GS1060	ENDOSKOPIK HEMOKLİPS, KLİPS APLİKASYON SETİ	254,10
GS1070	ENDOSKOPIK SKLEROTERAPİ İĞNELERİ	63,53
GS1080	ÖZOFAGUS BANT LİGASYON SETİ, TEKLİ	317,63
GS1090	ÖZOFAGUS BANT LİGASYON SETİ, ÇOKLU	745,94
GS1100	BALON BASINCI İLE ÖZOFAGUS KANAMA DURDURUCU TÜP SİSTEMLERİ	2.117,50
GS1110	ENDOSKOPIK APLİKASYON SETİ İLE UYUMLU HEMOKLİPSLER	254,10
GS1120	ENDOSKOPIK HEMOSTATİK COAGRASPER	190,58
GS1130	ENDOSKOPIK POLİPEKTOMİ SNARE KATETERİ	96,25
GS1140	ENDOSKOPIK POLİPEKTOMİ SNARE KATETERİ, İĞNELİ	96,25
GS1150	ENDOSKOPIK POLİPEKTOMİ SNARE KATETERİ, FİLELİ	96,25
GS1160	ENDOSKOPIK POLİPEKTOMİ SNARE KATETERİ, OVAL	96,25
GS1170	ENDOSKOPIK POLİPEKTOMİ SNARE KATETERİ, HEKSAGONAL	96,25
GS1180	ENDOSKOPIK POLİPEKTOMİ SNARE KATETERİ, İÇ TARAFI DIŞLI	96,25
GS1190	ENDOSKOPIK POLİPEKTOMİ SNARE KATETERİ, ASİMETRİK	96,25
GS1200	ENDOSKOPIK POLİPEKTOMİ SNARE KATETERİ, AÇILI	96,25
GS1210	ENDOSKOPIK POLİP ÇIKARMA BASKETİ	192,50
GS1220	KATETER, YABANCI CİSİM YAKALAMA, TRİPOD	192,50
GS1230	KATETER, YABANCI CİSİM YAKALAMA, TETRAPOD	192,50
GS1240	KATETER, YABANCI CİSİM YAKALAMA, FORSEPS, FAREĞİŞLİ	192,50
GS1250	KATETER, YABANCI CİSİM YAKALAMA, FORSEPS, TİMSAH AĞIZLI	192,50
GS1260	KATETER, YABANCI CİSİM YAKALAMA, FORSEPS, JUMBO	192,50
GS1270	OVER TÜP, ÖZOFAGUS/MİDE	616,00
GS1280	OVER TÜP, ZENKER DİVERTİKÜLÜ	616,00
GS1290	OVER TÜP, KOLON	616,00
GS1300	DİLATASYON BALONU, ENDOSKOPIK, KILAVUZ TELSİZ, KADEMESİZ	539,00
GS1310	DİLATASYON BALONU, ENDOSKOPIK, KILAVUZ TELSİZ, KADEMELİ	606,38
GS1320	DİLATASYON BALONU, ENDOSKOPIK, KILAVUZ TELLİ, KADEMESİZ	673,75
GS1330	DİLATASYON BALONU, ENDOSKOPIK, KILAVUZ TELLİ, KADEMELİ	741,13
GS1340	DİLATASYON BALONU, ENDOSKOPIK, BİLİYER	808,50
GS1350	AKALAZYA DİLATASYON BALONU	808,50
GS1360	ÖZOFAGUS STENTİ, METAL, KAPSIZ	2.021,25
GS1370	ÖZOFAGUS STENTİ, METAL, KISMI KAPLI/TAM KAPLI	2.165,63
GS1380	ÖZOFAGUS STENTİ, METAL, PROKSİMAL AÇILIMLI/ANTİREFLÜ ÖZELLİKLİ	2.165,63
GS1390	ÖZOFAGUS STENTİ, SİLİKON	2.310,00
GS1400	ÖZOFAGUS STENTİ, ERİYEBİLİR	4.331,25
GS1410	ENDOSKOPIK ÖZOFAGUS STENTİ, METAL	1.751,75
GS1420	DUODENAL STENT, METAL, KAPLI	1.876,88
GS1430	DUODENAL STENT, METAL, KAPSIZ	1.751,75
GS1440	İNCE BARSAK STENTİ, METAL, KAPLI	1.876,88
GS1450	İNCE BARSAK STENTİ, METAL, KAPSIZ	1.751,75
GS1460	BİLİYER STENT, METAL, KAPSIZ	1.751,75
GS1470	BİLİYER STENT, METAL, KAPLI/ÇIKARILABİLİR	1.876,88
GS1480	BİLİYER STENT, PLASTİK, SET (TAŞIYICI, İTİCİ VE STENT)	250,25
GS1490	BİLİYER STENT, PLASTİK,	75,08
GS1500	BİLİYER STENT, METAL, Y STENT	3.753,75
GS1510	PANKREATİK STENT, PLASTİK	75,08
GS1520	KOLONİK STENT, METAL, KAPLI	1.876,88
GS1530	KOLONİK STENT, METAL, KAPSIZ	1.751,75
GS1540	MANOMETRİ KATETERİ, ODDİ, KATI SİSTEM	1.232,00
GS1550	MANOMETRİ KATETERİ, BİLİYER, ÜÇ LÜMENLİ	1.232,00
GS1560	MANOMETRİ KATETERİ, ÖZOFAGUS, STANDART, SULU SİSTEM	1.232,00
GS1570	MANOMETRİ KATETERİ, ÖZOFAGUS, YÜKSEK ÇÖZÜNÜRLÜKLÜ, SULU SİSTEM	1.232,00
GS1580	MANOMETRİ KATETERİ, ÖZOFAGUS, KATI SİSTEM	1.232,00
GS1590	MANOMETRİ KATETERİ, ÖZOFAGUS, HAVALI SİSTEM	1.232,00
GS1600	MANOMETRİ KATETERİ, ANOREKTAL, STANDART, SULU SİSTEM	1.232,00
GS1610	MANOMETRİ KATETERİ, ANOREKTAL, YÜKSEK ÇÖZÜNÜRLÜKLÜ, SULU SİSTEM	1.232,00
GS1620	MANOMETRİ KATETERİ, ANOREKTAL, KATI SİSTEM	1.232,00

SUT KODU	TIBBİ MALZEME ALAN TANIMI	FİYAT (TL)
GS1630	MANOMETRİ KATETERİ, ANOREKTAL, HAVALI SİSTEM	1.232,00
GS1640	MANOMETRİ KATETERİ, İNCE BARSAK, STANDART, SULU SİSTEM	1.232,00
GS1650	MANOMETRİ KATETERİ, İNCE BARSAK, KATI SİSTEM	1.232,00
GS1660	MANOMETRİ KATETERİ, KOLON, STANDART, SULU SİSTEM	1.232,00
GS1670	MANOMETRİ KATETERİ, KOLON, KATI SİSTEM	1.232,00
GS1680	EKSPULSİYON BALONU	616,00
GS1690	KOLON GEÇİŞ ZAMANI MARKERİ	154,00
GS1700	KATETER AMBULATUAR BİOFEEDBACK	462,00
GS1710	BİOFEEDBACK, EMG PROBU	30,80
GS1720	PH METRE KATETERİ, ÖZOFAGUS, ANTİMON, TEK KANALLI	125,13
GS1730	PH METRE KATETERİ, ÖZOFAGUS, CAM, TEK KANALLI	125,13
GS1740	PH METRE KATETERİ, ÖZOFAGUS, İSFET, TEK KANALLI	125,13
GS1750	PH METRE KATETERİ, ÖZOFAGUS, ANTİMON, ÇİFT KANALLI	192,50
GS1760	PH METRE KATETERİ, ÖZOFAGUS, CAM, ÇİFT KANALLI	192,50
GS1770	PH METRE KATETERİ, ÖZOFAGUS, İSFET, ÇİFT KANALLI	192,50
GS1780	PH METRE KATETERİ, AMBULATUAR EMPEDANS-PH, 24 SAATLİK ÖLÇÜM	385,00
GS1790	PH METRE KATETERİ, ENDOSKOPIK, KABLOSUZ	385,00
GS1800	BİLİTEC KATETERİ	192,50
GS1810	ENDOSONOĞRAFİK ASPIRASYON BİYOPSİ İĞNESİ 19 GY/22 GY	1.010,63
GS1820	ENDOSONOĞRAFİK ASPIRASYON BİYOPSİ İĞNESİ 25 GY	1.010,63
GS1830	ENDOSONOĞRAFİK TRUCUT BİYOPSİ İĞNESİ	1.010,63
GS1840	ENDOSONOĞRAFİK BİYOPSİ İĞNESİ PROCORE	1.010,63
GS1850	ENDOSONOĞRAFİ BALONU, LİNEER/RADIAL	336,88
GS1860	ENDOSONOĞRAFİK ÇÖLYAK GANGLİON BLOKAJ İĞNESİ	1.010,63
GS1870	ENDOSONOĞRAFİK ENDOLUMİNAL KOİL	808,50
GS1880	ENDOSKOPIK/ENDOSONOĞRAFİK KİSTOTOM	842,19
GS1890	PİGTAİL DRENAJ KATETERİ	202,13
GS1900	ÜST GİS BİYOPSİ FORSEPSİ, İĞNELİ/İĞNESİZ	115,50
GS1910	ÜST GİS BİYOPSİ FORSEPSİ, AÇILI	115,50
GS1920	ÜST GİS BİYOPSİ FORSEPSİ, JUMBO	115,50
GS1930	KOLON BİYOPSİ FORSEPSİ, İĞNELİ/İĞNESİZ	115,50
GS1940	KOLON BİYOPSİ FORSEPSİ, AÇILI	115,50
GS1950	KOLON BİYOPSİ FORSEPSİ, JUMBO	115,50
GS1960	PEDİATRİK BİYOPSİ FORSEPSİ	115,50
GS1970	KOLANJİOSKOPIK BİYOPSİ FORSEPSİ	115,50
GS1980	HOT BİYOPSİ FORSEPSİ	115,50
GS1990	STENT ÇIKARTICI FORSEPS	115,50
GS2000	BİYOPSİ FORSEPSİ, MAKAS UÇLU	115,50
GS2010	ENDOSKOPIK ASPIRASYON İĞNESİ	288,75
GS2020	BALONLU ENTEROSKOP, OVERTUBE	1.540,00
GS2030	BALONLU ENTEROSKOP, FORSEPS	134,75
GS2040	BALONLU ENTEROSKOP, SNARE	192,50
GS2050	BALONLU ENTEROSKOP, ERCP KATETERİ	146,30
GS2060	BALONLU ENTEROSKOP, KILAVUZ TEL	596,75
GS2070	BALONLU ENTEROSKOP, SFİNKTEROTOM	1.289,75
GS2080	BALONLU ENTEROSKOP, İĞNE UÇLU SFİNKTEROTOM	346,50
GS2090	BALONLU ENTEROSKOP, BALON EKSTRAKTÖR	192,50
GS2100	BALONLU ENTEROSKOP, STENT İTİCİ	192,50
GS2110	BALONLU ENTEROSKOP, SKLEROTERAPİ İĞNESİ	146,30
GS2120	BALONLU ENTEROSKOP, DİLATATÖR	770,00
GS2130	BALONLU ENTEROSKOP, TEK/ÇİFT BALONLU, BALONU	269,50
GS2140	MUKOZAL REZEKSİYON KEPİ	96,25
GS2150	ELEKTROCERRAHİ BIÇAK, İZOLE EDİLMİŞ UÇLU	1.520,75
GS2160	ELEKTROCERRAHİ BIÇAK, KANCA UÇLU	1.520,75
GS2170	ELEKTROCERRAHİ BIÇAK, LOOP UÇLU	1.520,75
GS2180	ELEKTROCERRAHİ BIÇAK, ÜÇGEN UÇLU	1.520,75
GS2190	ELEKTROCERRAHİ KEŞİ FORSEPSİ	1.520,75
GS2200	ENDOSKOPIK MUKOZEKTOMİ SNARE	96,25
GS2210	ERCP KATETERLERİ, ÇİFT LÜMENLİ	192,50
GS2220	ERCP KATETERLERİ, ÇİFT LÜMENLİ, YUVARLAK UÇLU	192,50
GS2230	ERCP KATETERLERİ, ÜÇ LÜMENLİ	192,50
GS2240	ERCP KATETERLERİ, ÜÇ LÜMENLİ, YUVARLAK UÇLU	192,50
GS2250	ERCP KATETERLERİ, İNCE UÇLU	192,50
GS2260	SFİNKTEROTOM STANDART	438,90
GS2270	SFİNKTEROTOM, İKİ LÜMENLİ	438,90
GS2280	SFİNKTEROTOM, İKİ LÜMENLİ, YUVARLAK UÇLU	438,90

SUT KODU	TIBBİ MALZEME ALAN TANIMI	FİYAT (TL)
GS2290	SFINKTEROTOM, ÜÇ LÜMENLİ	498,96
GS2300	SFINKTEROTOM, ÜÇ LÜMENLİ, YUVARLAK UÇLU	498,96
GS2310	SFINKTEROTOM, İĞNE UÇLU	438,90
GS2320	SFINKTEROTOM, EĞRİ UÇLU	438,90
GS2330	SFINKTEROTOM, PRECUT	438,90
GS2340	SFINKTEROTOM, PRECUT, İNCELEN UÇLU	438,90
GS2350	SFINKTEROTOM, BILLROTH II	498,96
GS2360	SFINKTEROTOM, DÖNDÜRÜLEBİLİR	498,96
GS2370	SFINKTEROTOM, TELİ MUHAFAZALI	498,96
GS2380	TAŞ ÇIKARMA BALONU	325,33
GS2390	BASKET KATETER	505,31
GS2400	BASKET KATETER, GÜİDE GEÇEN	808,50
GS2410	ENDOSKOPI, TAŞ KIRAN SET (BASKET VE SHEET)	778,18
GS2420	NAZOBİLİYER DRENAJ KATETERİ	487,03
GS2430	NAZOPANKREATİK DRENAJ KATETERİ, 5F	487,03
GS2440	KILAVUZ TEL, 0,032"-0,035", STANDART	38,50
GS2450	KILAVUZ TEL, 0,032"-0,035", AMPLATZ	269,50
GS2460	KILAVUZ TEL, 0,025"-0,035", HİDROFİLİK	269,50
GS2470	KILAVUZ TEL, 0,025"-0,035", HİDROFİLİK, YÜKSEK RADYOLOJİK GÖRÜNÜME SAHİP	269,50
GS2480	KILAVUZ TEL, 0,025"-0,035", TEFLON KAPLI	288,75
GS2490	KILAVUZ TEL, 0,025"-0,035", TORK YAPAN	288,75
GS2500	KILAVUZ TEL, 0,021", KAPSIZ	288,75
GS2510	ÖZOFAGUS SİTOLOJİ FIRÇASI	38,50
GS2520	BİLİYER SİTOLOJİ FIRÇASI	38,50
GS2530	ENDOSKOPIK PÜSKÜRTME KATETERİ	38,50
GS2540	ENDOSKOPIK RADYOFREKANS ABLASYON KATETERİ	4.812,50
GS2550	ENDOSKOPIK RADYOFREKANS ÖLÇÜM KATETERİ	1.155,00
GS2560	ENDOSKOPIK KLİPS, KURTKAPANI, SKOP ÜZERİNDEN	577,50
GS2570	ENDOSKOPIK TWIN GRASPER TUTUCU, ÇİFT UÇLU	577,50
GS2580	ENDOSKOPIK ANCHOR GRASPER TUTUCU, ÜÇ UÇLU	577,50
GS2590	KAPSÜL ENDOSKOPİ KAPSÜLÜ	2.887,50

GÖĞÜS HASTALIKLARI VE GÖĞÜS CERRAHİSİ BRANŞLARINA AİT TIBBİ MALZEMELER LİSTESİ (EK-3/S)

SUT KODU	TIBBİ MALZEME ALAN TANIMI	FİYAT (TL)
GHC1000	PORT, TORAKOSKOPİ	154,00
GHC1010	DEFORMİTE BARI 305 mm VE/VEYA ALTI (HER ŞEKİL VE ÖZELLİK DAHİL)	1.540,00
GHC1020	DEFORMİTE BARI 306 mm VE/VEYA ÜZERİ (HER ŞEKİL VE ÖZELLİK DAHİL)	1.732,50
GHC1030	DEFORMİTE BARI STABİLİZATÖRÜ	481,25
GHC1040	DEFORMİTE BARI PİNİ	57,75
GHC2000	KLİP/KELEPÇE	866,25
GHC2001	KABLO	288,75
GHC2002	KOSTA VE/VEYA STERNUM İÇİN PLAK (HER BOY, ŞEKİL VE ÖZELLİK DAHİL)	1.540,00
GHC2003	KOSTA VE/VEYA STERNUM İÇİN VİDA (HER BOY, ŞEKİL VE ÖZELLİK DAHİL)	192,50
GHC2004	KOSTA İÇİN VİDASIZ PLAK SİSTEMİ (HER BOY, ŞEKİL VE ÖZELLİK DAHİL)	2.117,50
GHC2005	KOSTA BİRLEŞTİRİCİ BAR	1.540,00
GHC2006	PASLANMAZ ÇELİK KABLO	288,75
GHC2007	PEEK BANTLAR	866,25
GHC2008	DİĞER BANT SİSTEMLERİ	866,25
GHC1140	PLÖROPERİTONEAL ŞANT	385,00
GHC1150	HİSTOLOJİ İĞNESİ, TRANSBRONŞİYAL	288,75
GHC1160	ASPIRASYON İĞNESİ, TRANSBRONŞİYAL	288,75
GHC1170	STENT, PEDIATRİK, SİLİKON	12.705,00
GHC1180	STENT, PEDIATRİK, SİLİKON (29 GÜNDE UZUN KALABİLEN)	13.475,00
GHC1190	STENT, BRONŞİYAL, SİLİKON	11.550,00
GHC1200	STENT, BRONŞİYAL, SİLİKON (29 GÜNDE UZUN KALABİLEN)	13.475,00
GHC1210	STENT, TRAKEAL, SİLİKON, DÜZ	7.700,00
GHC1220	STENT, TRAKEAL, SİLİKON, DÜZ (29 GÜNDE UZUN KALABİLEN)	9.625,00
GHC1230	STENT, TRAKEAL, SİLİKON, DÜZ, İNCE DUVARLI	9.625,00
GHC1240	STENT, TRAKEAL, SİLİKON, DÜZ, İNCE DUVARLI (29 GÜNDE UZUN KALABİLEN)	11.550,00
GHC1250	STENT, TRAKEAL, SİLİKON, KUM SAATI	12.320,00
GHC1260	STENT, TRAKEAL, SİLİKON, KUM SAATI (29 GÜNDE UZUN KALABİLEN)	13.475,00
GHC1270	STENT, KARİNA-BRONŞİYAL, SİLİKON	12.320,00
GHC1280	STENT, KARİNA-BRONŞİYAL, SİLİKON (29 GÜNDE UZUN KALABİLEN)	13.475,00
GHC1290	Y STENT, TRAKEO-BRONŞİYAL, SİLİKON, İNCE DUVARLI	13.475,00
GHC1300	Y STENT, TRAKEO-BRONŞİYAL, SİLİKON, İNCE DUVARLI (29 GÜNDE UZUN KALABİLEN)	14.245,00
GHC1310	T STENT, SİLİKON	3.850,00
GHC1320	T STENT, SİLİKON (29 GÜNDE UZUN KALABİLEN)	4.812,50
GHC1330	T STENT, SİLİKON, BALONLU	4.812,50
GHC1340	T STENT, SİLİKON, BALONLU (29 GÜNDE UZUN KALABİLEN)	5.775,00
GHC1350	T STENT, EXTRA-LONG, SİLİKON	4.812,50
GHC1360	T STENT, EXTRA-LONG, SİLİKON (29 GÜNDE UZUN KALABİLEN)	6.410,25
GHC1370	STENT, LARİNGEAL, SİLİKON, İÇ KANÜLLÜ	4.812,50
GHC1380	STENT, LARİNGEAL, SİLİKON, İÇ KANÜLLÜ (29 GÜNDE UZUN KALABİLEN)	5.775,00
GHC1390	STENT, SİLİKON, FİSTÜL	6.737,50
GHC1400	STENT, SİLİKON, FİSTÜL (29 GÜNDE UZUN KALABİLEN)	8.662,50
GHC1410	STENT, NİTİNOL, TAMAMI POLYESTER KAPLI	9.625,00
GHC1420	STENT, NİTİNOL, TAMAMI POLYESTER KAPLI (29 GÜNDE UZUN KALABİLEN)	11.550,00
GHC1430	STENT, NİTİNOL, KİSMİ POLYESTER KAPLI	7.363,13
GHC1440	STENT, NİTİNOL, KİSMİ POLYESTER KAPLI (29 GÜNDE UZUN KALABİLEN)	8.181,25
GHC1450	STENT, KONİK, NİTİNOL, TAMAMI POLYESTER KAPLI	9.625,00
GHC1460	STENT, KONİK, NİTİNOL, TAMAMI POLYESTER KAPLI (29 GÜNDE UZUN KALABİLEN)	11.550,00
GHC1470	Y STENT, KARİNA-BRONŞİYAL, NİTİNOL, TAMAMI POLYESTER KAPLI	9.240,00
GHC1480	Y STENT, KARİNA-BRONŞİYAL, NİTİNOL, TAMAMI POLYESTER KAPLI (29 GÜNDE UZUN KALABİLEN)	10.106,25
GHC1490	J STENT, NİTİNOL, TAMAMI POLYESTER KAPLI	9.240,00
GHC1500	J STENT, NİTİNOL, TAMAMI POLYESTER KAPLI (29 GÜNDE UZUN KALABİLEN)	10.106,25
GHC1510	RİNG, TRAKEAL, TİTANYUM, BRONKOMALAZİ İÇİN	981,75
GHC1520	RİNG, TRAKEAL, TİTANYUM, BRONKOMALAZİ İÇİN (29 GÜNDE UZUN KALABİLEN)	1.636,25
GHC1530	ÖZEFAGUS STENTİ, METAL, KAPSİZ	2.021,25
GHC1540	ÖZEFAGUS STENTİ, METAL, KİSMİ KAPLI/TAM KAPLI	2.165,63
GHC1550	ÖZEFAGUS STENTİ, METAL, PROKSİMAL AÇILIMLI/ANTİREFLÜ ÖZELLİKLİ	2.165,63
GHC1560	ÖZEFAGUS STENTİ, SİLİKON	2.310,00
GHC1570	DRENAJ KATETERİ, PLEVRAL	77,00
GHC1580	DRENAJ SETİ, PLEVRAL, VALFÜ	115,50
GHC1590	DRENAJ SETİ, PLEVRAL, VALFİSİZ	96,25
GHC1600	DRENAJ KATETERİ, TORAKS, PERKÜTAN, TÜM BOYLAR	77,00
GHC1610	GÖĞÜS TÜPÜ, SİLİKON	9,63
GHC1620	GÖĞÜS TÜPÜ, PVC	5,78
GHC1630	GÖĞÜS SUALTI DRENAJ SİSTEMLERİ	21,18
GHC1640	BRONKOSKOPİK BİYOPSİ FORSEPSİ	96,25
GHC1650	BRONKOALVEOLER LAVAJ SETİ	57,75
GHC1660	BRONKOSKOPİK FIRÇA	57,75
GHC1670	BRONKOALVEOLER LAVAJ KATETERİ	57,75
GHC1680	KORUNMALI BRONKOALVEOLER LAVAJ BALON VE BALONLU KATETERLER	2.406,25
GHC1690	BRONŞİYAL LAVAJ KABI	9,63
GHC1700	SİTOLOJİ FİRÇASI	57,75
GHC1710	KORUNMALI FİRÇA	57,75

SUT KODU	TIBBİ MALZEME ALAN TANIMI	FIYAT (TL)
GHC1720	MINİ BRONKOALVEOLER LAVAJ SETİ	57,75
GHC1730	ENDOBRONŞİYAL VALF, METAL, TEK YÖNLÜ	17.537,52
GHC1740	ENDOBRONŞİYAL YAY (KOİL), METAL, SARMAL	6.930,00
GHC1750	ENDOBRONŞİYAL TIKAÇ, SİLİKON	115,50
GHC1760	ENDOBRONŞİYAL VALF GİRİŞİM SETİ (BALON, KATETER, ÖLÇÜM SİSTEMİ)	6.461,07
GHC1780	EBUS İÇİN BALON	300,30
GHC1790	EBUS İÇİN ASPIRASYON İĞNE SETİ (ASPIRASYON İĞNESİ, ENJEKTÖR, ADAPTÖR)	1.270,50
GHC1800	ÇİFT LÜMENLİ ENTÜBASYON TÜPÜ	96,25
GHC1810	BÜYÜK PARTİKÜLLÜ ASBESTSİZ STERİL TALK 2 gr'a KADAR (2 gr DAHİL)	231,00
GHC1820	BÜYÜK PARTİKÜLLÜ ASBESTSİZ STERİL TALK 2 gr ÜZERİ	269,50
GHC1830	HEIMLICH VALF	48,13
GHC1840	BRONŞ TIKAÇLARI	57,75
GHC1850	BRONŞ DİLATASYON BALONLARI	2.406,25
GHC1860	DİYAFRAGMATİK PACE, ELEKTROT ve UYGULAMA SETİ (TÜM MALZEMELER DAHİL)	229.075,00

ANESTEZYOLOJİ, REANİMASYON VE AĞRI TEDAVİSİ BRANŞINA AİT TIBBİ MALZEMELER LİSTESİ (EK-3/1)		
SUT KODU	TIBBİ MALZEME ALAN TANIMI	FİYATI (TL)
AN1000	ENDOTRAKEAL TÜP MİKROLARİNGEAL (BALONLU)/HER BOYDA	38,50
AN1010	ENDOTRAKEAL TÜP LAZER KULLANILAN CERRAHİLER İÇİN (BALONLU)	462,00
AN1020	ENDOTRAKEAL TÜP (BAŞ BOYUN CERRAHİSİNDE NÖROMÜSKÜLER MONİTORİZASYON İÇİN)	2.021,25
AN1040	KONTİNÜ SPİNAL ANESTEZİ SETİ	57,75
AN1050	KONTİNÜ EPİDURAL ANESTEZİ SETİ	57,75
AN1060	KONTİNÜ SPİNAL-EPİDURAL KOMBİNE ANESTEZİ SETİ	86,63
AN1070	KONTİNÜ PLEKSUS ANESTEZİSİ KATETER SETİ (KOMPLE)	115,50
AN1080	EPİDURAL İĞNE	19,25
AN1110	PERİFERİK SİNİR BLOK İĞNESİ	50,05
AN1120	KAUDAL İĞNE	23,10
AN1130	JET VENTİLATÖR KANÜLÜ	77,00
AN1150	SOLUNUM DEVRESİ İÇİN KAPNOGRAM LİNE	28,88
AN1160	NONİNVAZİV/SPONTAN SOLUNUM İÇİN KAPNOGRAM LİNE	77,00
AN1170	ANESTEZİ DERİNLİK MONİTORİZASYON SENSÖRÜ	80,85
AN1180	DOKU OKSİJENİZASYON SENSÖRÜ	346,50
AN1190	ARTERİYEL KARDİYAK OUTPUT SENSÖRÜ VE KATETERİ	1.251,25
AN1200	SÜREKLİ SANTRAL VENÖZ OKSİJEN SATÜRASYONU ÖLÇÜMÜ İÇİN SANTRAL KATETER	500,50
AN1210	SWAN GANZ KATETER (İNTRODUCER İLE BİRLİKTE)	290,29
AN1220	SÜREKLİ KARDİYAK DEBİ ÖLÇÜMÜ SİSTEMLERİ İÇİN KATETER VE ÖLÇÜM SETİ	1.001,00
AN1230	TERMODÜLYÖN KATETER (İNTRODUCER İLE BİRLİKTE)	290,29
AN1240	TRANSPULMONER TERMODÜLYÖN İLE KARDİYAK DEBİ VE VOLUMETRİK PARAMETRELER İÇİN ÖLÇÜM SETİ	1.540,00
AN1250	OKSİMETRİK TERMODÜLYÖN KATETER (İNTRODUCER İLE BİRLİKTE)	481,25
AN1260	DİSPONABLE EKSTERNAL SOĞUTMA PEDLERİ (ERİŞKİN)	4.945,33
AN1270	DİSPONABLE EKSTERNAL SOĞUTMA PEDLERİ (YENİDOĞAN)	1.251,25
AN1280	SEREBRAL OKSİMETRE SENSÖRÜ	308,00
AN1290	KAPALI ASPIRASYON SİSTEMİ İÇİN TORBA VE HORTUMLARI	7,70
AN1300	VENTİLATÖR SOLUNUM DEVRESİ İSİTMALI	98,18
AN1310	VENTİLATÖR SOLUNUM DEVRESİ STANDART	77,00
AN1320	KAPALI ASPIRASYON SİSTEMİ	38,50
AN1330	YÜKSEK FREKANSLI OSİLATÖR VE YÜKSEK FREKANSLI PERKÜSİF, DİFFÜSİF VENTİLATÖR SETİ	1.732,50
AN1340	MONTANDON TÜP	105,88
AN1350	SPİNAL/EPİDURAL KALICI PORT KATETER SETİ	2.695,00
AN1360	PORT KATETER İÇİN ATRAVMATİK İĞNE	13,48
AN1370	İV KALICI PORT SETİ (VASKÜLER PORT VE VASKÜLER PORT İĞNESİ KOMPLE)	577,50
AN1380	USG'DE GÖRÜLEBİLEN BLOK İĞNESİ	57,75
AN1400	KÜNT UÇLU TRANSFORAMİNAL VE SEMPATİK BLOK İĞNESİ	192,50
AN1410	TRANSSAKRAL GİRİŞİMİLE KAMERA EŞLİĞİNDE LOMBER EPİDURAL DİSKOPLASTİ/ADEZYOLİZİS/NÖROPLASTİ, GİRİŞİM KİTİ (GİRİŞİM İĞNESİ, KILAVUZ TEL, DİLİTATÖR, KANÜL DAHİL)	İşlem puanına dahildir.
AN1420	TRANSSAKRAL GİRİŞİMİLE KAMERA EŞLİĞİNDE LOMBER EPİDURAL DİSKOPLASTİ/ADEZYOLİZİS/NÖROPLASTİ, KATETERİ	İşlem puanına dahildir.
AN1430	EPİDURAL NÖROPLASTİ (EPİDURAL LİZİS) SETİ	490,88

1593	Çocuk Endokrinolojisi	102	102	102	102	86	78	49	52	43	40	39	39	40	39	49
1592	Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları	102	102	102	102	86	78	49	52	43	40	39	39	40	39	49
1591	Çocuk Gastroenterolojisi	102	102	102	102	86	78	49	52	43	40	39	39	40	39	49
1574	Çocuk Genetik Hastalıkları	89	89	89	89	74	60	40	39	43	40	39	39	39	39	40
1590	Çocuk Göğüs Hastalıkları	102	102	102	102	86	78	52	52	43	40	39	39	40	39	49
1589	Çocuk Hematolojisi ve Onkolojisi	102	102	102	102	86	74	48	52	43	40	39	39	40	39	49
1594	Çocuk İmmünoloji ve Alerji Hastalıkları	102	102	102	102	86	74	49	52	43	40	39	39	40	39	49
1587	Çocuk Hematolojisi	102	102	102	102	86	74	48	52	43	40	39	39	40	39	49
1582	Çocuk Onkolojisi	102	102	102	102	86	74	48	52	43	40	39	39	40	39	49
1595	Çocuk Endokrinolojisi ve Metabolizma Hastalıkları	102	102	102	102	86	78	49	52	43	40	39	39	40	39	49
1588	Çocuk İmmünolojisi	102	102	102	102	86	74	49	52	43	40	39	39	40	39	49
1598	Çocuk Alerjisi	102	102	102	102	86	74	49	52	43	40	39	39	40	39	49
1561	Neonatoloji	102	102	102	102	86	78	48	52	43	40	39	39	40	39	49
1586	Çocuk Kardiyolojisi	136	136	136	136	116	99	62	62	43	40	39	39	44	43	52
1585	Çocuk Metabolizma Hastalıkları	102	102	102	102	86	78	49	52	43	40	39	39	40	39	49
1584	Çocuk Nefrolojisi	102	102	102	102	86	78	52	52	43	40	39	39	40	39	49
1583	Çocuk Nörolojisi	102	102	102	102	86	78	52	52	43	40	39	39	40	39	49
1599	Çocuk Romatolojisi	102	102	102	102	86	78	49	52	43	40	39	39	40	39	49
2781	Çocuk Ürolojisi	112	112	112	112	94	78	52	52	43	40	39	39	37	33	44
1597	Gelişimsel Pediatri	91	91	91	91	78	64	40	47	43	40	39	39	35	33	43
1975	Gastroenteroloji Cerrahisi	112	112	112	112	94	74	48	47	47	44	44	43	40	35	48
1910	Cerrahi Onkoloji	112	112	112	112	94	74	48	47	47	44	44	43	39	33	47
1076	Gastroenteroloji	112	112	112	112	94	72	47	47	44	44	44	43	39	33	47
1053	Tıbbi Onkoloji	89	89	89	89	74	60	40	39	39	39	37	37	33	33	39
1070	Hematoloji	113	113	113	113	95	68	48	48	48	47	44	40	39	33	47
1073	Geriatri	114	114	114	114	97	72	48	48	48	47	44	40	40	35	48
1078	Endokrinoloji ve Metabolizma Hastalıkları	112	112	112	112	94	72	47	47	44	44	44	40	39	33	47
1069	İmmünoloji ve Alerji Hastalıkları (İç Hastalıklar)	112	112	112	112	94	68	47	44	44	44	44	40	39	33	47
1198	İmmünoloji ve Alerji Hastalıkları (Göğüs Hastalıkları)	99	99	99	99	83	72	44	47	43	40	40	40	37	33	44
1701	İmmünoloji ve Alerji Hastalıkları (Deri ve Zühür Hastalıkları)	82	82	82	82	70	51	40	44	39	39	39	39	33	33	43
1068	İş ve Meslek Hastalıkları	89	89	89	89	74	60	40	39	39	39	37	37	37	37	39
1062	Nefroloji	113	113	113	113	95	74	47	44	44	43	43	40	39	33	47
1055	Romatoloji (İç Hastalıklar)	112	112	112	112	94	74	48	48	43	43	43	40	39	33	47
1855	Romatoloji (Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon)	101	101	101	101	85	71	51	51	40	39	39	35	35	33	43
3010	Jinekolojik Onkoloji Cerrahisi	122	122	122	122	103	90	52	51	51	49	49	48	47	39	52
3056	Perinatoloji	122	122	122	122	103	90	52	51	51	49	49	48	47	39	52
2387	Çocuk Kalp ve Damar Cerrahisi	113	113	113	113	95	72	62	62	48	48	47	44	37	35	48
2679	Eİ Cerrahisi (Ortopedi ve Travmatoloji)	99	99	99	99	83	70	48	48	40	40	40	39	33	33	40
1901	Eİ Cerrahisi (Genel Cerrahi)	112	112	112	112	94	74	48	47	47	44	44	43	40	35	48
2579	Eİ Cerrahisi (Plastik, Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi)	112	112	112	112	94	74	44	43	43	40	40	39	37	33	44
5350	Ağız, Yüz ve Çene Cerrahisi	86	86	86	86	72	54	40	39	39	37	37	33	33	33	40

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

ACIKLAMALAR

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

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

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
1. YATAK PUANLARI			
510010	Standart yatak tarifesi	Yemek, yatak, hasta ziyaret hizmetlerini kapsar.	89,60
510070	Kuvöz	Yemek, yatak, hasta ziyaret hizmetlerini kapsar. 510081 ile birlikte faturalandırılmaz. Günde bir adet faturalandırılır.	177,70
510081	Kot (beşik)	Yemek, yatak, hasta ziyaret hizmetlerini kapsar. 510070 ile birlikte faturalandırılmaz. Anne yanında izlenen bebekler için faturalandırılmaz.	125,44
510090	Yoğun bakım	Yemek, yatak, hasta ziyaret hizmetlerini kapsar. Bu kod ile birlikte monitörizasyon, hastanın mekanik ventilatöre bağlanması, ventilatör ile takip, nebulizatör, oksijen tedavisi ve derin trakeal aspirasyon ücreti ayrıca faturalandırılmaz.	310,59
510100	Steril oda	Yemek, yatak, hasta ziyaret hizmetlerini kapsar. İki haftayı geçmesi beklenen mutlak notropenik hastalar için faturalandırılır.	400,19
510110	İzole radyoaktif tedavi odası	Yemek, yatak, hasta ziyaret hizmetlerini kapsar. İzole radyoaktif tedavi hizmeti Türkiye Atom Enerjisi Kurumu tarafından lisanslandırılmış odalarda sunulur.	179,18
510120	Gündüz yatak tarifesi	Günlük tedaviler, 24 saatte kısa süren yatarak tedaviler, acil müdahale için faturalandırılır. Yemek hizmetleri dahildir.	17,92
510121	Refakat	Yemek ve yatak hizmetlerini kapsar.	29,86
2. HEKİM MUAYENELERİ VE RAPORLAR			
520010	Konsültasyon (Her bir hekim için)	Hekim branşı yazımalıdır.	17,27
520020	Acil poliklinik muayenesi		44,63
520021	Yeşil alan muayenesi	SUT ve eklelerinde yer alan diğer işlemlerle birlikte faturalandırılmaz.	56,35
520030	Normal poliklinik muayenesi		44,63
520050	Sağlık kurulu raporu	İlaç ve malzeme temini için bir rapor ve bir muayene ücreti faturalandırılır.	6,72
520051	Uzman hekim raporu		2,24
520052	Meslek hastahklarının tespiti için hekim görüş raporu	Sağlık Bakanlığı meslek hastahkları hastaneleri ile Kurumca sevk edilen hastalar için devlet üniversite hastanelerince faturalandırılır.	112,00
520070	Genel anestezi altında muayene		128,15
520080	Birinci basamak poliklinik muayenesi	Birinci basamak sağlık kuruluşlarında	27,32
520090	Birinci basamaktan sevk halinde poliklinik muayenesi		10,09
3. GENEL UYGULAMALAR-GİRİŞİMLER			
530010	Anne sütü sağılması	Günde sekiz defadan fazla faturalandırılmaz.	1,34
530015	Ketojenik diyet tedavisi	Üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularınca, çocuk nöroloji uzmanı tarafından yapılması halinde, yılda iki defa faturalandırılır.	53,13
530020	Apse veya hematoma drenajı, derin (Organ ve derin yumuşak doku)	Başka kod altında özel olarak belirtilmemiş ise bu kod ile faturalandırılır.	199,34
530030	Apse veya hematoma drenajı, yüzeysel (Deri ve subkütan dokular)	Başka kod altında özel olarak belirtilmemiş ise bu kod ile faturalandırılır.	66,52
530050	Biyopsi, iğne	614370, 621330, 802930 ile birlikte faturalandırılmaz.	120,23
530060	Biyopsi, derin (Cerrahi)	604160, 607690, 607790, 608140, 608150, 608160, 608320, 608780, 608840, 608860, 608910, 614350, 614360, 614370, 615050, 615210, 616670, 618040, 618450, 618590, 619120, 619410, 619520, 620050, 620110, 620120, 620970, 621320, 621330, 621700, 700750, 701280, 701380, 701400, 701550, 703480, 703490, 704740, 802930 ile birlikte faturalandırılmaz.	226,03
530070	Biyopsi, yüzeysel (Deri veya derialtı)	604160, 607690, 607790, 608140, 608150, 608160, 608320, 608780, 608840, 608860, 608910, 614350, 614360, 614370, 615050, 615210, 616670, 618040, 618450, 618590, 619120, 619410, 619520, 620050, 620110, 620120, 620970, 621320, 621330, 621700, 700750, 701280, 701380, 701400, 701550, 703480, 703490, 704740, 802930 ile birlikte faturalandırılmaz.	110,60
530080	Damar yolu açılması	Günde bir adet faturalandırılır. Tedavi süresince 530150, 530870 ile birlikte faturalandırılmaz.	10,75
530085	İntraosseöz infüzyon uygulaması		44,28
530090	Diyabetli hasta eğitimi	Yılda en fazla iki adet faturalandırılır.	6,70
530095	Diyabetik ayak korunma ve tedavi eğitimi	Üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularınca faturalandırılır. Yılda bir adet faturalandırılır.	6,70
530100	Elektrokardiyogram	12 derivasyonu, EKG trase çekimi	6,72
530110	Enteral hiperemilantasyon takibi	530430, 530980 ile birlikte faturalandırılmaz. Günde bir adet faturalandırılır.	26,65
530120	Fototerapi, seans	Günde altı adetden fazla faturalandırılmaz.	11,94
530130	Hastanın mekanik ventilatöre bağlanması	Sadece endotrakeal entübasyonlu veya trakeostomi açılan hastalarda faturalandırılır. Günde bir adet faturalandırılır.	66,52
530140	İntravenöz enjeksiyon	Günde üç adetden fazla faturalandırılmaz.	4,03
530150	İntravenöz enjeksiyon	Günde üç adetden fazla ve 530080, 530160 ile birlikte faturalandırılmaz.	5,37

530160	Intravenöz ilaç infüzyonu	Günde bir adet faturalandırılır. (İlaç kan ürünleri)	19,93
530161	Ekulizumab uygulaması	Günde bir adet faturalandırılır. 530080, 530150, 530160, 704691, 704692, 704693 ile birlikte fatura edilemez. İlaç hariçtir. Herhangi bir sarf malzemesi faturalandırılmaz. İlaç kare kodunun tamamı alana girilmesi halinde fatura edilebilir. Karekod sonlandırılması gerekmektedir.	58,45
530170	Kan gazları takibi	Günde bir adet faturalandırılır. Noninvaziv yöntem ile yapılanlar faturalandırılmaz.	28,67
530180	Kan veya kan bileşenleri transfüzyonu	Torba başına	19,93
530190	Kesi onarımı		112,00
530220	Kist ponksiyonu	Tek başına faturalandırılır. Diğer cerrahi ve biyopsi işlemleri ile faturalandırılmaz.	53,31
530230	Kist veya benign tümör çıkarılması	Cilt veya cilt altından çıkarılan lipom, sebase kist, pigmente lezyon vb.	112,00
530260	Lavman	Günde en fazla üç adet faturalandırılır.	19,93
530270	Lenf bezi biyopsisi veya eksizyonu	601690, 603660, 603670, 603750, 608000, 608020, 608030, 608050, 608060, 608100, 608110, 608140, 608150, 608160, 608170, 608180, 608530, 620790, 621340 ile birlikte faturalandırılmaz.	199,34
530280	Lenf bezi ponksiyonu veya aspirasyonu		71,07
530290	Lokal anestezi	Her bir lokal girişim için bir adet olmak üzere tedavi süresince en fazla dört adet faturalandırılır.	19,93
530300	Lomber ponksiyon	Pansuman dahildir.	105,81
530310	Mesane sonda uygulaması		19,93
530320	Mide yıkama	530340 ile birlikte faturalandırılmaz.	39,87
530330	Monitörizasyon	Günde bir adet faturalandırılır. 530960 ile birlikte faturalandırılmaz.	39,87
530340	Nazogastrik sonda uygulaması	Diğer girişimlerde yapılan nazogastrik uygulamalar o işlemi bir parçası olarak kabul edilir ve ayrıca bu kod üzerinden faturalandırılmaz. Günde bir adet en fazla faturalandırılmaz.	26,65
530350	Nebülizatör ile ilaç uygulaması	Günde bir adet faturalandırılır.	19,93
530360	Oksijen inhalasyon tedavisi, saatlik	Günlük en fazla 16 saat ödenir. Bir saatin altında uygulanması halinde bir adet faturalandırılır. Epikrizde süre belirtilmelidir.	2,68
530365	Nitrik oksit tedavisi ve takibi	Günde bir adet, yoğun bakım hastalarında faturalandırılır. Yoğun bakım işlemine dahildir. Tüm malzemeler dahildir.	671,95
530380	Parasetez, tanısal	Aynı gün 530381, 803290, 803291 ile birlikte faturalandırılmaz. Günde bir adet faturalandırılır.	66,52
530381	Parasetez, terapötik	530380, 803290, 803291 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz. Günde bir adet faturalandırılır.	99,62
530390	Subkütan enjeksiyon	Günde en fazla üç adet faturalandırılır.	5,37
530410	Sütür alınması	Pansuman dahil, alınan tüm sürürler için toplam.	13,44
530420	Torasentez, tanısal	Aynı gün 530421, 701190, 803292, 803293 ile birlikte faturalandırılmaz. Günde bir adet faturalandırılır.	73,92
530421	Torasentez, terapötik	Aynı gün 530420, 701190, 803292, 803293 ile birlikte faturalandırılmaz. Günde bir adet faturalandırılır.	132,83
530430	Total parenteral nutrisiyon (TPN) takibi, 24 saat	530110, 530980 ile birlikte faturalandırılmaz.	53,31
530470	Uyarı ve baskılama testleri	Uygulama ve takip dahil, test haric, tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	26,65
530480	Vena seksiyonu (Cut-down)	Lokal anestezi dahildir.	177,39
530490	Ventilatör ile takip	Günde bir adet faturalandırılır.	99,68
530500	Yanık debrütmanı, büyük	%30'dan büyük vücut yüzey alanında Pansuman dahil, en fazla iki günde bir faturalandırılır.	354,49
530510	Yanık debrütmanı, küçük	%10'dan küçük vücut yüzey alanında Pansuman dahil, en fazla iki günde bir faturalandırılır.	113,48
530520	Yanık debrütmanı, orta	%10-30 arası vücut yüzey alanında Pansuman dahil, en fazla iki günde bir faturalandırılır.	189,64
530530	Yanık pansumanı, küçük	%10'dan küçük vücut yüzey alanında Günde bir adet faturalandırılır.	35,42
530531	Yanık pansumanı, orta	%10-30 arası vücut yüzey alanında Günde bir adet faturalandırılır.	44,28
530532	Yanık pansumanı, büyük	%30'dan büyük vücut yüzey alanında Günde en fazla iki adet faturalandırılır.	53,13
530533	Epidermolizis büllosa hastabğında yara bakım hizmetleri	Günde bir adet faturalandırılır. Yara bakım hizmetleri ve tüm malzemeler dahildir. 530500, 530510, 530520, 530530, 530531, 530532, 530560, 530561, 530580, 530581 ile birlikte faturalandırılmaz. Yalnızca SUT Eki EK/3B listesinde yer alan malzemelerle yapılan pansumanlar bu işlem kodu üzerinden faturalandırılmaz. SUT'un 2.4.4.N maddesine bakınız.	537,57
530560	Yara debrütmanı	530580 kodlu işlem dahildir Günde bir adet faturalandırılır.	85,12
530561	Dekübit yara debrütmanı	530580 kodlu işlem dahildir. Günde bir adet faturalandırılır.	99,62
530580	Yara pansumanı	Günde bir adet faturalandırılır.	9,40
530581	Dekübit yara pansumanı	Günde bir adet faturalandırılır.	13,28
530585	Intradermal test	Değerlendirme dahildir.	15,23
	KATETER İŞLEMLERİ	Bu başlık altındaki işlemlere lokal anestezi dahildir.	

530590	Arter kateterizasyonu	Dört günde bir adet faturalandırılır.	119,61
530620	Hood içi oksijen ölçümü		10,75
530625	Intraarteriyel kanlasyon ve basınç ölçümü	Dört günde bir adet faturalandırılır.	133,04
530650	İntravenöz port yerleştirilmesi	Kemik iliği transplantasyonu veya kemoterapi amaçlı yapılan işlemler için faturalandırılır.	235,63
530660	Kalıcı tünelli kateter çıkarılması	Hickman, boviac kateter veya benzeri diğer kemoterapi cihazı çıkarılması, açık cerrahi girişim ile ameliyathane de gerçekleştirilir.	99,68
530670	Kalıcı tünelli kateter yerleştirilmesi	Hickman, boviac kateter veya benzeri diğer kemoterapi cihazı gibi enstrümanların subkütan tünelle yerleştirilmesi. 603260, P603260 ile birlikte faturalandırılmaz.	443,19
530680	Kateter pansumanı ve bakımı	Günde bir adet faturalandırılır.	13,44
530690	Kateter revizyonu ve/veya değişimi	Aksi sebep belirtilmedikçe ondört günde bir adet faturalandırılır.	99,68
530700	Non invaziv mekanik ventilatör uygulaması	Günde bir adet faturalandırılır.	26,65
530710	Periton diyalizi için kalıcı kateter takılması		633,20
530711	Periton diyalizi için kalıcı kateter çıkarılması		354,20
530720	Periton diyalizi için kateter yerleştirme		209,67
530730	Perkütan silastik kateterizasyon		53,15
530740	Santral ven kateterizasyonu, femoral ven (Perkütan)		117,82
530750	Santral ven kateterizasyonu, jugular veya subklavyen ven (Perkütan)		150,05
530760	Santral ven kateterizasyonu, periferik ven (Perkütan)		78,86
530770	Subklavyen kateter takılması		235,63
530780	Swan-Ganz kateter yerleştirilmesi		88,70
530790	Sağ kalp kateterizasyonu, pulmoner arter Wedge basınç ölçülmesi	Günde en fazla üç adet faturalandırılır.	199,34
YENİ DOĞAN UYGULAMALARI			
530800	Endotrakeal entübasyon, yenidoğan		53,31
530810	Exchange transfüzyon, yenidoğan		320,60
530820	Göbek arter kateterizasyonu		133,04
530830	Göbek granülomu koterizasyonu		5,60
530840	Göbek ven kateterizasyonu		133,04
530850	Göz pansumanı, yenidoğan	Günde en fazla iki adet faturalandırılır.	1,34
530860	Intramusküler enjeksiyon, yenidoğan	Günde en fazla üç adet faturalandırılır.	5,37
530870	İntravenöz mayi takılması, yenidoğan	Günde en fazla üç adet faturalandırılır. Tedavi süresince 530080 ile birlikte faturalandırılmaz.	21,64
530880	İntravenöz enjeksiyon, yenidoğan	Günde en fazla üç adet faturalandırılır. Tedavi süresince 530080, 530870 ile birlikte faturalandırılmaz.	6,72
530900	Parsiyel exchange transfüzyon, yenidoğan		160,31
530910	Subdural illüminasyon		8,96
530920	Surfaktan tedavisi uygulaması, yenidoğan	Günde bir adet faturalandırılır.	88,70
530930	Transport kuvüze hastane dışı nakil		88,70
530940	Transport kuvüze hastane içi nakil		35,54
530950	Vücut temizliği, yenidoğan	Göbek bakımı dahildir. Günde bir adet faturalandırılır.	13,44
530960	Yenidoğan monitörizasyonu	530330 ile birlikte faturalandırılmaz. Günde bir adet faturalandırılır.	19,93
530970	Yenidoğan arteriyel tansiyon ölçümü	Günde bir adet faturalandırılır.	5,37
530980	Yenidoğan/Çocuk TPN hazırlama ve uygulaması	530110, 530430 ile birlikte faturalandırılmaz.Tüm malzemeler dahildir. Günde bir adet faturalandırılır. 1000 cc altında nutrisyon solüsyonlarının kullanılması gereken hastalarda faturalandırılır.	221,74
530985	Yenidoğan otoakustik emisyonu, iki taraf	Yenidoğan sürecinde bir adet faturalandırılır.	44,50
4. AMELİYATHANE ve AMELİYATHANE DIŞI İŞLEMLER			
AMELİYATHANE ve AMELİYATHANE DIŞI İŞLEM TANIMLARI		Birim	
A1 grubu		3000 ve üzeri	
A2 grubu		2000-2999	
A3 grubu		900-1999	
B grubu		500-899	
C grubu		300-499	
D grubu		150-299	
E grubu		0-149	
Yenidoğan (0-28gün) olguların ameliyathane ve ameliyathane dışı işlemleri, epikrizde doğum tarihi belirtilmek kaydıyla, ameliyat puanına aşağıdaki puanlar eklenir.			
540010	Yenidoğan ek puanı A1 grubu		2.214,80
540020	Yenidoğan ek puanı A2 grubu		1.328,99
540030	Yenidoğan ek puanı A3 grubu		886,10
540040	Yenidoğan ek puanı B grubu		531,59
540050	Yenidoğan ek puanı C grubu		354,49
540060	Yenidoğan ek puanı D grubu		177,39
540070	Yenidoğan ek puanı E grubu		88,70
Aynı seansta yapılan ameliyatlarda artırılmış tek anestezi işlem puanı uygulanır.		Radikal organ rezeksiyon ameliyatları sonrası aynı seansta yapılan tüm rekonstrüktif işlemler ameliyat fiyatına dahildir.	
5. ANESTEZİ VE REANİMASYON			
TANI, TEDAVİ VE YOĞUN BAKIM AMAÇLI UYGULAMALAR			

550010	Anestezi öncesi muayene	Anestezi uzman hekim tarafından yapılması halinde faturalandırılır.	26,99
550020	Apne testi		354,49
550030	Endotrakeal entübasyon, ameliyathane dışı	Günde bir adet faturalandırılır.	44,49
550040	Endotrakeal tüp ya da trakeotomi kanül değişimi	Günde bir adet faturalandırılır.	26,65
550050	Hasta kontrollü analjezi (Epidural veya intravenöz vb.)	Günde bir adet faturalandırılır.	39,84
550060	İnvaziv yöntemle kardiyak debi ve indeks ölçümü	Kateterizasyon hariçtir. Günde en fazla dört adet faturalandırılır.	79,74
550070	Kardiyopulmoner resüsitasyon	530330, 530130, 530350, 530360, 551251 ile birlikte faturalandırılmaz.	354,49
550080	Laringeal maske uygulaması (LMA)		62,11
550090	Muayene anestezi, ameliyathane dışı		133,04
550100	Muayene anestezi, ameliyathane de		66,52
550110	Nazal entübasyon, ameliyathane dışı		53,15
550120	Noninvaziv yöntemle kardiyak debi ve indeks ölçümü		26,65
	AMELYATHANE ve AMELİYATHANE DIŞI ANESTEZİ UYGULAMALARI	551251, 530080, 530060 ile birlikte aynı gün faturalandırılmaz.	
550130	Anestezi A1 grubu		1.594,57
550140	Anestezi A2 grubu		996,74
550150	Anestezi A3 grubu		598,05
550160	Anestezi B grubu		279,09
550170	Anestezi C grubu		159,48
550180	Anestezi D grubu		99,66
550190	Anestezi E grubu		66,51
	Aynı seansta birden fazla ameliyatın veya ameliyathane dışı uygulamaların yapıldığı olgularda artırılmış tek anestezi puanı alınır. Artırılmış anestezi puanının hesaplanmasında yapılan cerrahi işlemlerin (Aynı veya ayrı kesiden yapılan işlemlerin indirilmi toplam puanları, %100+ %50+...veya %100+%30...) toplam puanları değerlendirilir. Kullanılacak olan artırılmış anestezi puanları aşağıdadır.		
550200	Birden fazla ameliyatın veya ameliyathane dışı uygulamaların yapıldığı anestezi. Toplam cerrahi puan 3000 ve üzeri		2.200,12
550210	Birden fazla ameliyathane veya ameliyathane dışı uygulamaların yapıldığı anestezi. Toplam cerrahi puan 2000-2999		1.195,88
550220	Birden fazla ameliyatın veya ameliyathane dışı uygulamaların yapıldığı anestezi. Toplam cerrahi puan 900-1999		717,65
550230	Birden fazla ameliyatın veya ameliyathane dışı uygulamaların yapıldığı anestezi. Toplam cerrahi puan 500-899		332,38
550240	Birden fazla ameliyatın veya ameliyathane dışı uygulamaların yapıldığı anestezi. Toplam cerrahi puan 300-499		191,73
550250	Birden fazla ameliyatın veya ameliyathane dışı uygulamaların yapıldığı anestezi. Toplam cerrahi puan 150-299		119,60
550260	Birden fazla ameliyatın veya ameliyathane dışı uygulamaların yapıldığı anestezi. Toplam cerrahi puan 1-149		79,73
	Yenidoğan çocuklarda/geriatrik (75 yaş üstü ve ASA 3-4) hastalarda ameliyathane ve ameliyathane dışı anestezi işlemlerinde aşağıdaki anestezi puanları uygulanır.		
550270	Yeni doğan/geriatrik (75 yaş üstü ve ASA 3-4) anestezi puanı A1 grubu		2.391,76
550280	Yeni doğan/geriatrik (75 yaş üstü ve ASA 3-4) anestezi puanı A2 grubu		1.499,59
550290	Yeni doğan/geriatrik (75 yaş üstü ve ASA 3-4) anestezi puanı A3 grubu		892,37
550300	Yeni doğan/geriatrik (75 yaş üstü ve ASA 3-4) anestezi puanı B grubu		417,74
550310	Yeni doğan/geriatrik (75 yaş üstü ve ASA 3-4) anestezi puanı C grubu		237,42
550320	Yeni doğan/geriatrik (75 yaş üstü ve ASA 3-4) anestezi puanı D grubu		146,27
550330	Yeni doğan/geriatrik (75 yaş üstü ve ASA 3-4) anestezi puanı F grubu		99,66
	ALGOLOJİ-AGRI TEDAVİSİ UYGULAMALARI	Malzeme ve ilaç puana dahil değildir. BT, MR, USG, radyoloji gibi özel tetkik gerektiren uygulamalarda tetkik bedeli ayrıca faturalandırılır.	
	Enjeksiyonlar		
550350	Atlantoaksial ve atlantoaksipital enjeksiyon, ağrı tedavisi		199,34
550360	Eklem içi enjeksiyon, ağrı tedavisi	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	47,37
550370	Faset eklem içi enjeksiyon, ağrı tedavisi	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	99,68
550380	Proleterapi	Ligaman, tendon içi enjeksiyon ile proliferatif gelişimi indükleme	19,93
550390	Sakroiliyak eklem enjeksiyonu, ağrı tedavisi		99,68
550400	Tetik nokta veya tendon kılıfı veya ligament enjeksiyonu, tek seans		19,93
	Somatik Sinir Blokları-Tanı Ve Tedavi		
550410	Aksiller pleksus sinir bloğu		133,04
550420	Diğer periferik alt ekstremitte sinir blokları		39,87
550430	Diğer periferik üst ekstremitte sinir blokları		39,87
550440	Faset medyan sinir bloğu, tek	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	66,52

550450	Fasiyal sinirin sinir bloğu		99,68
550460	Femoral sinir bloğu, uçlu		99,68
550470	Gasser ganglyon sinir bloğu	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	265,87
550480	Glossofaringeal /vagus /frenk /aksesoryus sinir bloğu		133,04
550490	Greater ve lesser oksipital sinir bloğu	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	66,52
550500	İlave periferik alt ekstremité sinir bloğu, her biri		26,58
550510	İlave periferik üst ekstremité sinir bloğu, her biri		26,58
550520	İliyoingüinal/genitofemoral/iliyohipogastrik sinir bloğu		99,68
550530	İnterkostal sinir bloğu, tek seviye	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	39,87
550540	İnterkostal sinir bloğu, ilave her seviye	550530 ile birlikte faturalandırılır.	19,93
550550	İnterskalen sinir bloğu		133,04
550560	Laringeal sup/rek sinir bloğu		99,68
550570	Lateral femoral kutanöz/obturator sinir bloğu		66,52
550580	Maksiller/mandibüler sinir bloğu		66,52
550590	Paraservikal sinir bloğu, tek		99,68
550600	Peroneal/ıbiyal/sural sinir bloğu		66,52
550610	Pudental sinir bloğu		66,52
550620	Radial/ulnar/medial sinir bloğu		66,52
550630	Sakral / koksigeal sinir bloğu		66,52
550640	Selektif sinir kökü bloğu, tek		99,68
550650	Servikal/brakiyal pleksus sinir bloğu		133,04
550660	Siyatik sinir bloğu		99,68
550670	Supraorbital/intraorbital/troklear sinir bloğu		66,52
550680	Supraskapüler sinir bloğu		66,52
	Sempatik Sinir Blokları-Tınsal		
550690	Çölyak/hipogastrik pleksus sinir bloğu		265,87
550700	İmpar ganglion sinir bloğu		199,34
550710	Paravertebral torakal/ lomber/ psoas kompartman sinir bloğu, tek		99,68
550720	Sfenopalatın ganglyon sinir bloğu	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	199,34
550730	Splanmik blok		265,87
550740	Stellat ganglyon sinir bloğu		99,68
	Intraspinal Sinir Blokları		
550750	Epidural blok (Kateter ve port veya pompa implantı)		447,97
550760	Epidural kan veya serum yaması	Epidural analjezi uygulanırken komplikasyon olarak dura deliği nedeniyle ortaya çıkan başağrısı tedavisinde hastaya otolog kanının epidural mesafeden verilmesi.	177,39
550770	Kombine spinal epidüral analjezi veya blok (Kontinü)	Alt ekstremité ve batin cerrahisinde reijyonel anestezi uygulamasında spinal ve epidural anestezinin özel bir set ile uygulanması.	268,78
550780	Lomber-kaudal epidüral enjeksiyon veya kateterizasyon		199,34
550790	Servikal-torakal epidüral enjeksiyon veya kateterizasyon		226,00
550800	Spinal blok, kateter ve port veya pompa implantı ile		447,97
550810	Subaraknoid blok, lomber veya kaudal spinal blok ile		112,00
550820	Subaraknoid kateterizasyon		265,80
550830	Transforaminal anterior epidüral enjeksiyon veya kateterizasyon	Floroskopi eşliğinde transforaminal olarak epidural steroid uygulaması.	226,00
550831	Perinöral kateterizasyon		301,07
	Sinir Blokları-Destrüktif/ Nörolitik		
550840	Hipofiz adenolizisi		708,69
550850	Nörolitik sinir bloğu, subaraknoid	Diğer tedavi yöntemlerine yanıt vermeyen ağrılarda intratekal nörolitik ajan enjeksiyonu.	265,87
550860	Nörolitik sinir bloğu, epidural (Servikal-torakal)	Diğer tedavi yöntemlerine yanıt vermeyen ağrılarda epidural nörolitik ajan enjeksiyonu.	398,69
550870	Nörolitik sinir bloğu, epidural (Lomber-kaudal)	Diğer tedavi yöntemlerine yanıt vermeyen ağrılarda epidural nörolitik ajan enjeksiyonu.	332,40
550880	Nörolitik interkostal sinir bloğu, tek seviye	Diğer tedavi yöntemlerine yanıt vermeyen göğüs ağrılarında nörolitik ajan enjeksiyonu.	99,68
550890	Nörolitik interkostal sinir bloğu, ilave her seviye	Diğer tedavi yöntemlerine yanıt vermeyen göğüs ağrılarında nörolitik ajan enjeksiyonu.	39,87
550900	Trigeminal/Gasser ganglyon sinir bloğu		265,87
550910	Nörolitik Stellat ganglyon sinir bloğu		166,19
550920	Nörolitik sinir bloğu, paravertebral (Torakal-lomber)	Lomber sempatik blokları da içerir.	166,19
550930	Nörolitik Çölyak veya Hipogastrik sinir bloğu	Kanser ağrısı tedavisinde uygulanır.	398,69
550940	Nörolitik İmpar ganglyon sinir bloğu		332,40
550950	Nörolitik periferik sinir bloğu, tek		99,68
550960	Nörolitik Splanmik sinir bloğu		398,69
	Radyofrekans Termokoagülasyon (RFT)/Kriyoblasyon	Üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularınca faturalandırılır.	
550970	Aniloplasti RFT	Yılda bir adet faturalandırılır.	507,51
550981	Faset Eklem RFT, tek	Yılda bir adet faturalandırılır.	362,61
550991	Glossofaringeal RFT	Yılda bir adet faturalandırılır.	676,69
551031	Perkütan faset sinir denervasyon RFT, tek	Yılda bir adet faturalandırılır.	362,61
551032	Perkütan faset sinir denervasyon Kriyoblasyon, tek	Yılda bir adet faturalandırılır.	483,49
551041	Perkütan intradiskal RFT	Yılda bir adet faturalandırılır.	362,61
551061	RFT Nörotomi	Yılda bir adet faturalandırılır.	362,61
551062	Kriyoblasyon Nörotomi	Yılda bir adet faturalandırılır.	483,49
551071	Sakroiliyak eklem RFT	Yılda bir adet faturalandırılır.	290,05
551072	Sakroiliyak eklem Kriyoblasyon	Yılda bir adet faturalandırılır.	386,72
551084	Servikal Dorsal Root Ganglyonu RFT	Yılda bir adet faturalandırılır.	362,25

551085	Torakal Dorsal Root Gangliyon (DRG)-RFT	Yılda bir adet faturalandırılır.	362,25
551086	Lomber Dorsal Root Gangliyon (DRG)-RFT	Yılda bir adet faturalandırılır.	362,25
551087	Sakral Dorsal Root Gangliyon (DRG) RFT	Yılda bir adet faturalandırılır.	362,25
551091	Spencopalatin gangliyon RFT	Yılda bir adet faturalandırılır.	579,92
551101	Stellat gangliyon RFT	Yılda bir adet faturalandırılır.	362,61
551110	Trigeminal veya Gasser gangliyon RFT	Yılda bir adet faturalandırılır. Ömür boyunca üç adetten fazla yapılması halinde nöroloji, algoloji/anestezi ve beyin cerrahisi uzmanlarından oluşan sağlık kurulu ile tıbbi gerekçe belirtilmelidir.	434,95
Nöroplastidezyonolizis			
551120	Epidüroekopi nöroplastidezyonolizis	Yılda en fazla iki adet faturalandırılır. SUT'un 2.4.4.L maddesine bakınız.	434,95
551130	Lomber-kaudal nöroplastidezyonolizis	Üç günlük bir programdır. Bu süreçte bir defa faturalandırılır.	434,93
551140	Servikal-torakal nöroplastidezyonolizis	Üç günlük bir programdır. Bu süreçte bir defa faturalandırılır.	434,93
Nöromodülasyon			
551150	İmplantasyon port/rezervuar/pompa implant	Epidural veya intratekal olarak yerleştirilen ve rezervuarı cilt altına implante edilen ağrı pompaları	434,93
551160	İmplantasyon spinal-epidural	Epidural veya intratekal olarak yerleştirilen ve ucu dışarı açık tünelize edilmiş kateterler	434,93
551170	Nörostimülatör elektronik analiz/programlama	Sadece programlama ve analizi içerir, cihaz implantasyon işlemlerini içermez.	29,07
551180	Nörostimülatör pulse jeneratör revizyonu/çıkartılması		217,47
551190	Nörostimülatör pulse jeneratör yerleştirilmesi		507,51
551200	Periferik sinir elektrot implantasyonu	Nörostimülatör elektrodunu periferik sinir üzerine yerleştirmek için küçük cerrahi işlem	507,51
551210	Perkütan elektrot revizyonu veya çıkarılması		145,13
551220	Perkütan nörostimülatör elektrot implantasyonu		507,51
551230	Pompa veya port programlanması veya doldurulması	Rezervuarlı portlar veya programlanabilir pompaların doldurulması için	29,07
551240	Port veya pompa revizyonu veya çıkarılması	Rezervuarlı portlar veya programlanabilir pompaların cerrahi işlemi	217,47
Diğer			
551250	Bispektral indeks (BIS) monitörizasyonu		26,65
551251	Derin trakeal aspirasyon	Günde en fazla üç adet faturalandırılır.	19,93
551260	Epidural blok, kontinü		354,49
551270	Epidural veya spinal diferansiyel blok		354,49
551280	Gastrik intramukozal pH, tonometri	Günde bir adet faturalandırılır.	53,15
551290	Günlük yatan hasta ağrı takibi	Epidural kateterli hastalarda. Günde bir adet faturalandırılır.	26,65
551300	Intravenöz lidokain testi	Nöropatik ağrı tedavisinde.	35,54
551310	Intralevral kateterizasyon ile blok, kontinü		265,80
551320	Intravenöz rejyonel blok (RIVA)		132,90
551330	Kontinü perinöral opiat analjezisi		106,31
551340	SEDO-analjezi	Aynı gün genel anestezi ile birlikte faturalandırılmaz. Lokal ya da rejyonel anestezi altında cerrahi girişim uygulanan hastalara, ayrıca tanalsal veya tedavisel bir girişim uygulanacak hastaların sedatize edilmesi amacıyla uygulanır.	38,08
590001	Yenidoğan/Çocuk/ErişkinTedavisel soğutma (Terapötik hipotermi)	Üçüncü seviye yenidoğan/çocuk yoğun bakım ünitesi ile ikinci/üçüncü seviye erişkin yoğun bakım ünitesi olan sağlık hizmeti sunucularında, hipoksik iskemik ensefalopati tanısında veya kardiyopulmoner resusitasyon sonrası spontan sistemik dolaşım sağlandığı komatöz hastalarda (Glasgow Koma Skalası < 9), ilk 12 saat içinde başlanmak koşuluyla maksimum 72 saat süre ile uygulanır. Tedavi süresince en fazla üç adet faturalandırılır.	269,05
6. CERRAHİ UYGULAMALAR			
6.1. DERMİS VE EPİDERMİS CERRAHİSİ			
DERİ			
600010	Dermabrazyon, bir alanda	Yanık, akne sonucu oluşmuş ileri düzeyde geksilöz skar nedeni ile, bir alan ile sınırlı abrazyiv yaklaşım	386,72
600020	Dermabrazyon, tüm yüze	Yanık, akne sonucu oluşmuş ileri düzeyde geksilöz skar nedeni ile, tüm yüz için abrazyiv yaklaşım	773,12
600030	Intralezyonel steroid enjeksiyonu, bir seans	Günde bir adet faturalandırılır.	21,74
600040	Malign deri tümörlerinin eksizyonu	Lokal flep ile kapatılmayan tümörler için	2.416,62
600050	Malign deri tümörlerinin eksizyonu, flep veya greft ile	600430, 600550, 600560, 600570, 600580, 600590, 600600, 600610, 600640, 600650, 600660, 600670, 600690, 600700, 600710, 600720, 600730, 600300, 600330, 600370 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.932,81
600060	Malign deri tümörlerinin eksizyonu, primer sütür ile		966,81
600070	Seboreik keratoz gibi lezyonların traşlanarak çıkarılması, her bir seans		96,76
600090	Yanıkta eskarektomi	Toraks hariçtir. Her bir anatomik alan için	289,96
600091	Yanıkta toraks eskarektomisi		386,40
600100	Yanıkta eskarektomi	Her bir anatomik alan için	193,52
600110	Yanıkta fasyotomi	Her bir anatomik alan için	289,96
600111	Yanıkta fasyotomi kapatma	Her bir anatomik alan için	289,80

600120	Yanıkta tanjansiyel eksizyon ve deri grefti uygulaması	100 cm ² lik bir bölge için	483,49
600130	Yanıkta tanjansiyel eksizyon ve deri grefti uygulaması, ilave her uygulama	İlave her 100 cm ² lik alan için, 250 birime ilave	57,98
600140	Yaygın iyi huylu tümöral lezyonların elektrokoterizasyonu veya kriyoterapisi	Genel anestezi altında uygulandığında faturalandırılır.	507,51
DERİ VE DERİALTI			
600150	Yanaktan tümör eksizyonu, primer onarım		217,47
600160	Yanaktan tümör eksizyonu, flep ile onarım		797,31
600170	Skar revizyonu		325,80
600200	Hemanjiyom, lenfanjiyom veya vasküler malformasyon eksizyonu		557,11
600230	Hemanjiyom, lenfanjiyom eksizyonu ve rekonstrüksiyonu, deri grefti ile		1.542,47
600240	Vasküler malformasyonlar ve lenfanjiyom için sklerozan madde enjeksiyonu		290,03
600250	Split thickness deri grefti, küçük	5 cm ² den küçük	386,72
600260	Split thickness deri grefti, orta	5-10 cm ²	579,92
600270	Split thickness deri grefti, büyük	10 cm ² den büyük	773,12
600280	Full thickness deri grefti, küçük	5 cm ² den küçük	579,92
600290	Full thickness deri grefti, büyük	5 cm ² den büyük	773,12
GREFTLER			
600300	Kısmi kalınlıkta deri grefti ile defekt onarımı	620470 ile birlikte faturalandırılmaz.	879,66
600330	Kısmi kalınlıkta deri grefti ile defekt onarımı, ilave		130,32
600350	Kompozit greft uygulaması		386,72
600360	Mukoza greft alınması		193,52
600370	Tam kalınlıkta deri grefti ile defekt onarımı		657,39
600400	Yağ grefti uygulaması		551,18
FLEPLER			
600410	Abbe flebi, birinci seans	Dudak, göz kapağı gibi yapıların flep ile rekonstrüksiyonu	661,12
600420	Abbe flebi, ikinci seans	Dudak, göz kapağı gibi yapıların flep ile rekonstrüksiyonu	330,55
600430	Ada flep şeklinde fasyokütan flepler		1.322,23
600440	Alın flebi, birinci seans		991,67
600450	Alın flebi, ikinci seans		330,55
600460	Aynı alanda çoklu Z plasti teknikleri		1.329,66
600470	Çapraz bacak flebi, birinci seans		881,37
600480	Çapraz bacak flebi, ikinci seans		330,55
600490	Çapraz parmak flebi, birinci seans		661,12
600500	Çapraz parmak flebi, ikinci seans		330,55
600510	Dil flebi, birinci seans		881,37
600520	Dil flebi, ikinci seans		330,55
600530	Doku genişletme uygulamaları, birinci seans	Doku genişletme ünitesinin uygulanması ve takip eden tüm genişletme enjeksiyonları dahildir.	1.101,98
600540	Doku genişletme uygulamaları, ikinci seans	Doku genişletici, çıkarma işlemi, fibröz kapsülün komplet eksizyonu dahildir.	1.101,98
600550	Fasyokütan flep		928,53
600560	İki farklı doku içeren serbest kompozit flep	Latissimus dorsi kas deri flebi, fibula osteokütan flebi, vb.	7.537,83
600570	İki loblu flep		771,42
600580	İnterpolasyon flepleri, birinci seans	Kasık flebi, abdominal flep, subpektoral flep, infraklaviküler flep, vb.	1.207,09
600590	İnterpolasyon flepleri, ikinci seans	Kasık flebi, abdominal flep, subpektoral flep, infraklaviküler flep, vb.	575,69
600600	Kas flebi		1.597,07
600610	Kas flebi ile birlikte deri grefti		1.493,08
600620	Kas-deri flebi		1.797,64
600630	K-M plasti		1.188,51
600640	Limberg, Rhomboid, Karydakis flep ameliyatları	610625 ile birlikte faturalandırılmaz.	661,12
600650	Mukoza flebi		898,81
600660	Saçlı deri defektleri için rotasyon flebi		661,12
600670	Saçlı deri defektleri için transpozisyon flebi ile birlikte deri grefti		1.262,80
600680	Sakral defektler için bilateral V-Y ilerletme flebi		1.262,80
600690	Tek bir doku içeren serbest flep	Fibula flebi, kasık flebi, Gracilis kas flebi, vb.	5.413,33
600700	Tek loblu lokal deri flebi	Nota flebi, Banner flebi, vb.	1.177,38
600710	Üç farklı dokuyu birlikte içeren serbest flep	Subskapüler arter tabanlı osteomuskulokütan flep	8.334,50
600720	V-Y ilerletme deri flebi		1.047,38
600730	Z-Plasti (Bir tek Z-plasti)		746,53
LAZER TEDAVİ UYGULAMALARI			
600770	Vasküler lezyon, eksizyonel lazer		244,35
600800	Deri tümörlerinde eksizyonel lazer		293,21
600830	Pigmentli lezyon, eksizyonel olmayan lazer	Medikal tedaviye yanıtız vakalarda uygulanması halinde faturalandırılır. Tümöral olmayan lezyonlar içindir. Tedavi süresince en fazla üç adet faturalandırılır.	244,35
6.2. BAŞ-BOYUN, KAS, İSKELET SİSTEMİ VE YUMUŞAK DOKU CERRAHİSİ			
BAŞ VE BOYUN CERRAHİSİ			
600860	"Blow-out" kırığı, orbita tabanına greft veya biyomateryal yerleştirilmesi		1.101,98
600870	Etmoidal arter ligasyonu	Tedavi süresince en fazla iki adet faturalandırılır.	661,12
600880	Frontal kemik kırığı, açık reduksiyon ve internal tespit		773,12

600890	Pronto-orbital ilerletme	Kraniyal çati bozuklukları, patolojik gelişim medenli, kraniyal volüm arturumu, vb.	1.932,98
600900	Habituel Temporomandibüler (TME) dislokasyonları için eminektomi		771,42
600910	Kafatası kemiji ekstensif tümör ameliyatları		652,41
600920	Kafatası kemiji basit tümöral kitlenleri	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	244,35
600930	Kalvaryal şekillendirme, total		3.424,42
600940	Kistik lenfanjiyom ekzisyonu		1.546,25
600950	Kondilektomi	Temporomandibüler eklem kondilür operasyon	773,12
600960	Kraniyal ansefalosel ameliyatları, diğer	Nazal ansefalosel ameliyatları hariçindedirler	1.159,85
600970	Kraniyoplasti ameliyatları, otojen greft ile	Kostoplasti vb. Kot alınması hariçtir.	1.322,23
600980	Kraniyoplasti ameliyatları, yabancı cisim implantasyonu ameliyatları		881,37
600990	Kraniyosinostoz ameliyatları, tek veya çok sayıda sütür ile		1.990,77
601000	Kraniyal kemik defektlerinin kosta grefti ile rekonstrüksiyonu		1.762,72
601010	Kraniyal kemik defektlerinin plaklar ile rekonstrüksiyonu		1.322,23
601020	Le Fort II osteotomisi ve/veya kemik grefti		3.044,03
601030	Le Fort I osteotomisi ve/veya kemik grefti		2.367,83
601040	Le Fort III osteotomisi ve/veya kemik grefti		4.789,27
601050	Maksilla veya mandibula kırığı, açık reduksiyon ve internal tespit		2.565,68
601060	Maksilla veya mandibula kırığı, internaksiller tespit		1.425,38
601070	Maksillektomi, parsiyel		4.712,89
601080	Maksillektomi, total		6.271,66
601090	Mandibula veya maksilla rekonstrüksiyonu, kemik grefti ile		2.899,62
601100	Mandibula veya maksilladaki kistik oluşumlara küretaj		1.014,87
601110	Mandibula veya maksilladan ameloblastoma rezeksiyonu		3.769,51
601120	Mandibula veya maksilladan küçük çaplı tümör rezeksiyonu		2.199,23
601130	Mandibuladan tümör rezeksiyonu ve plak ile rekonstrüksiyon		5.929,57
601140	Mandibuladan tümör rezeksiyonu ve vnskülerize kemik grefti ile onarım		9.720,27
601141	Maksillomandibüler ilerletme cerrahisi	Polisomnografi ile ağır derecede OSAS olduğunun tespiti halinde faturalandırılır.	3.738,42
601150	Mandibuladan tümör rezeksiyonu ve eş zamanlı kemik grefti ile onarım		6.670,77
601160	Mandibüler osteotomi, deformite onarımı için		3.769,51
601170	Mandibüler osteotomi, tümör rezeksiyonu için		2.964,79
601180	Nazo-ethmoid-orbital kırık, açık reduksiyon ve internal tespit		1.322,23
601190	Orbital distopi düzeltilmesi		1.546,25
601200	Orbital hipertelorizm düzeltilmesi		4.058,90
601210	Sonradan kazanılmış oronazal fistüllerin kapatılması		773,12
601220	Tiroglossal kist veya fistülü ekzisyonu		1.322,23
601230	TME ankilozu için 'gap' artroplastisi		1.140,30
601240	TME artroplastisi		1.140,30
601250	TME lüksasyonu kapalı reduksiyon		96,76
601260	Vaskülerize kemik grefti ile mandibula rekonstrüksiyonu		3.382,70
601270	Zigoma kırığı, açık reduksiyon ve internal tespit		881,37
601280	Zigoma kırığı, kapalı reduksiyon		440,87
	Burun	Burun tamponu konulması ve çıkarılması burun operasyonlarında ayrıca faturalandırılmaz.	
601290	Açık rinoplasti ile total septal rekonstrüksiyon	601430, 601480 ve 601620 ile birlikte faturalandırılmaz. Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekçe belirtilmelidir.	1.101,98
601300	Alın flebi ile total burun kaybı onarımı, ikinci seans		881,37
601310	Burun eksternal cerrahi onarımı, greft ve/veya flep ile	Rinofima, dermoid kist, bazal hücreli kanser, travma tanılarında	579,83
601320	Burun eksternal cerrahisi	Rinofima, dermoid kist, bazal hücreli kanser, travma tanılarında	290,03
601330	Burun içi konka elektrokoterizasyonu	Yıldı en fazla iki adet faturalandırılır. İki taraf için ayrı faturalandırılmaz.	217,47
601331	Radıyofrekans/plazma uygulaması ile konka küçültülmesi	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	43,49
601340	Burun kırıklarının kapalı reduksiyonu		133,04
601350	Burun mukozası koterizasyonu		26,65
601360	Burun rekonstrüksiyonu, parsiyel	Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekçe belirtilmelidir.	881,37
601370	Burun rekonstrüksiyonu, total	Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekçe belirtilmelidir.	1.554,99
601390	Burun tamponu konması, arka	601400 ile birlikte faturalandırılmaz.	133,04
601400	Burun tamponu konması, ön	601390 ile birlikte faturalandırılmaz.	13,44
601410	Burundan yabancı cisim çıkarılması		53,31
601420	Burundan yabancı cisim çıkarılması, cerrahi		217,47
601430	Kemik ve kıvrıkdak kaybı içeren ağır 'saddle nos' deformitesi onarımı	601290, 601480, 601620, 601660 ile birlikte faturalandırılmaz. Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekçe belirtilmelidir.	1.159,85
601440	Koanal atrezi düzeltilmesi, tek taraf		773,12
601450	Konka lateralizasyonu	601460, 601470 ile birlikte faturalandırılmaz.	128,04
601460	Konka submukozal rezeksiyonu, iki taraf	601450, 601470 ile birlikte faturalandırılmaz.	108,73
601470	Konka submukozal rezeksiyonu, tek taraf	601450, 601460 ile birlikte faturalandırılmaz. Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	73,30
601480	Septal fraktür onarımı	601620 ile birlikte faturalandırılmaz.	619,02
601490	Nazal ensefalosel, kraniyotomi ile		1.449,81
601500	Nazal fraktür onarımı		128,04

601510	Nazal polipektomi	602180, 602190, 602200, 602210, 602220, 602230, 602250, 602260, 602270, 602280, 602290, 602300, 602320, 602330, 602340 ile birlikte faturalandırılmaz.	290,03
601520	Nazal septal perforasyon onarımı		773,12
601530	Nazal septal buton tabhiki		135,53
601540	Nazal valv cerrahisi, iki taraf		434,93
601550	Nazal valv cerrahisi, tek taraf	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	217,47
601560	Rinofima eksişyonu ve alın flebi, birinci seans		991,67
601570	Rinofima eksişyonu ve alın flebi, ikinci seans		330,55
601580	Rinofima eksişyonu ve deri grefti		771,42
601590	Rinofima eksişyonu ve ikincil iyileşmeye bırakılması		440,87
601600	Rinoplasti komplike olmayan, greft kullanılmaksızın	Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekece belirtilmelidir.	881,37
601610	Rinoplasti komplike, greft ile	Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekece belirtilmelidir.	1.322,23
601620	Septoplasti	601330, 601331, 601450, 601460, 601470, 601510, 602230, 602240, 602290 ile birlikte faturalandırılmaz.	661,12
601630	Septorinoplasti	Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekece belirtilmelidir.	1.101,98
601640	Şinesi, veb açılması		65,15
601650	Total burun kaybı rekonstrüksiyonunda alın flebi ve iskelet yapı oluşturulması, birinci seans		1.546,25
601660	Yalnızca kıkırdak kaybı içeren "saddle nose" deformitesi onarımı	601290, 601430, 601480, 601620 ile birlikte faturalandırılmaz. Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekece belirtilmelidir.	881,37
	Boyun ve Larinks		
601670	Alar defektlerin rekonstrüksiyonu		773,12
601680	Aritenoidektomi, endolaringeal		1.211,92
601685	Aritenoid addüksiyonu		880,99
601690	Boyun diseksiyonu, radikal veya fonksiyonel, tek taraf		3.382,62
601700	Boyun eksplorasyonu		881,37
601710	Brankial klefi kisti veya sinüsü eksişyonu		1.322,23
601720	Damak fistülü onarımı		771,42
601730	Eksternal karotid arter ligasyonu		579,92
601740	Endolaringeal lazer cerrahisi	Laringeal polip, nodül, kist hariç uygulandığında faturalandırılır.	1.087,35
601750	Endolaringeal mikrocerrahi ile larinks poliplerine girişim	Laringeal polip, nodül, kist, papillom eksişyonu, stripping, vb. için uygulandığında faturalandırılır. Yapılan eksişyonlar dahildir.	661,12
601760	Faringolarinjektomi	608500, 608510 ile birlikte faturalandırılmaz.	3.044,03
601770	Faringolaringoözofajektomi	608500, 608510 ile birlikte faturalandırılmaz.	5.073,78
601780	Hiyoid suspansiyonu		1.322,23
601790	Intralaringeal enjeksiyonla mediyalizasyon	601900 ile birlikte faturalandırılmaz.	881,37
601800	Kordektomi veya stripping		881,37
601810	Kosta grefti alınması		440,87
601820	Krikotiroidopeksi		1.322,23
601830	Laringeal fraktür tedavisi, kapalı		386,72
601840	Laringeal reinnervasyon, nöromusküler flep ile		1.353,05
601850	Laringofissür	Kordektomi ve larinks papillom eksişyonu dahildir, birlikte başka bir larinks operasyonu faturalandırılmaz.	966,65
601860	Laringoplasti (Fraktür için açık reduksiyon)		869,89
601870	Laringoplasti (Mediyalizasyon, tek taraf)		1.159,85
601880	Laringoplasti (Yanıklar, rekonstrüksiyon)		1.159,85
601881	Laringeal stenoz cerrahisi		1.321,48
601885	Laringeal web açılması		880,99
601890	Laringesel çıkarılması		1.159,85
601900	Laringoskopi, direkt		201,58
601901	Laringoskopi ve biyopsi		332,40
601910	Laringoskopi, fleksible fiberoptik		67,20
601920	Laringostroboskopi		53,31
601930	Larinjektomi, parsiyel	608500, 608510 ve 601940 ile birlikte faturalandırılmaz.	2.344,44
601940	Larinjektomi, total	608500, 608510 ve 601930 ile birlikte faturalandırılmaz.	2.212,84
601950	Larinks biyopsisi, indirekt laringoskopi ile		166,48
601960	Larinks papillomu		652,41
601970	Larinksten yabancı cisim çıkarılması		200,96
601971	Larinksten radyofrekans ile kitle eksişyonu		482,18
601972	Larinkste radyofrekans ile kordotomi veya kordektomi		967,62
601980	Lateral rinotomi ile yaklaşım	Tümör, perforasyon cerrahisi, vb.	773,12
601990	Maksiller arter ligasyonu		1.322,23
602000	Obturator tabhiki		35,54
602010	Suprahiyoid boyun diseksiyonu		661,12
602020	Tirohyoid suspansiyon		1.101,98
602030	Tiroplastisi		1.211,92
602031	Trakeoözofajjal fistül açılması, primer		251,52
602032	Trakeoözofajjal fistül açılması, sekonder		676,69
602040	Tortikollis düzeltilmesi		661,12
	Paranasal Sinüsler		
602050	Antrokoanal polip eksişyonu		440,87
602060	BOS rinoreisi cerrahisi, eksternal yaklaşım		966,65
602070	Caldwell-Luc ameliyatı, tek taraf	602080, 602320, 602330 ile birlikte faturalandırılmaz. Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	551,18

602080	Caldwell-Luç ameliyatı, iki taraf	602070, 602320, 602330 ile birlikte faturalandırılmaz.	771,42
602090	Eksternal etmoidektomi		676,69
602100	Frontal sinüzotomi, trepanasyon		551,18
602110	Frontal sinüs cerrahisi, osteoplastik flep ile, iki taraf	Obliterasyon dahildir.	1.101,98
602120	Frontal sinüs cerrahisi, osteoplastik flep ile, tek taraf	Obliterasyon dahildir. Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	881,37
602130	Maksiller sinüs poksasyonu ve lavajı		72,57
602140	Ozenaya cerrahi girişim		579,92
602150	Pterigopalatin fossa cerrahisi		1.101,98
602160	Transnazal etmoidektomi		771,42
Endoskopi			
602180	Endoskopik BOS rinoreisi cerrahisi	602210, 602300, 602320, 602330, 602340, 615602 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.159,85
602190	Endoskopik burun ve nazofarinks tümör cerrahisi	602210, 602300, 602320, 602330, 602340 ile birlikte faturalandırılmaz.	5.779,11
602200	Endoskopik dakriyosistorinostomi (DSR)		881,37
602210	Endoskopik frontal sinüs cerrahisi	602300, 602320, 602330, 602340 ile birlikte faturalandırılmaz.	869,89
602220	Endoskopik koanal atrozi açılması		991,67
602230	Endoskopik konka bülboza rezeksiyonu		507,51
602240	Endoskopik konka redüksiyonu		434,93
602250	Endoskopik medial maksillektomi	602210, 602300, 602320, 602330, 602340 ile birlikte faturalandırılmaz.	724,99
602260	Endoskopik meningeal, ensefalosel cerrahisi	602210, 602300, 602320, 602330, 602340 ile birlikte faturalandırılmaz.	724,99
602270	Endoskopik optik sinir dekompresyonu	Aynı taraf için 602370, 602300, 602360 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.353,05
602280	Endoskopik orbita dekompresyonu	Aynı taraf için 602330 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.353,05
602290	Endoskopik septoplasti	601330, 601331, 601450, 601460, 601470, 601510, 601620, 602230, 602240 ile birlikte faturalandırılmaz.	676,69
602300	Endoskopik sfenoid sinüs cerrahisi	Aynı taraf için 602280, 602330, 602360, 602370 ile birlikte faturalandırılmaz.	724,99
602310	Fleksibl fiberoptik nazofaringoskopi	602350 ile birlikte faturalandırılmaz.	48,87
602320	Fonksiyonel endoskopik sinüs cerrahisi, iki taraf	602070, 602080, 602180, 602190, 602200, 602210, 602240, 602250, 602260, 602270, 602280, 602310, 602330 ile birlikte faturalandırılmaz.	724,99
602330	Fonksiyonel endoskopik sinüs cerrahisi, tek taraf	602070, 602080, 602180, 602190, 602200, 602210, 602240, 602250, 602260, 602270, 602280, 602310, 602320 ile birlikte faturalandırılmaz.	507,51
602340	Maksiller sinüse endoskopik müdahale		434,93
602350	Nazofarinks biyopsisi	602310 ile birlikte faturalandırılmaz.	99,68
602360	Temporomandibuler eklemler endoskopisi, diyagnostik	Aynı taraf için 602280, 602300, 602370 ile birlikte faturalandırılmaz.	308,64
602370	Temporomandibuler eklemler endoskopisi, cerrahi	Aynı taraf için 602280, 602300, 602360 ile birlikte faturalandırılmaz.	771,42
602371	Sinüslerde invaziv mantar enfeksiyonu debridmanı		1.321,48
602375	Endoskopik epistaksis kontrolü ile sfenopalatin arter ve dalları ligasyonu	Tedavi süresince en fazla iki adet faturalandırılır.	579,92
Ağız, Dudak, Dil ve Farinkse Yönelik Girişimler			
602380	Adenoidektomi	602390, 603080, 603090, 603100, 603110 ile birlikte faturalandırılmaz.	386,72
602390	Adenoidektomi ve tüp	602380, 603080, 603090, 603100, 603110 ile birlikte faturalandırılmaz.	579,92
602400	Ağız içi ve etrafı benign tümörlerinin rezeksiyonu		362,61
602410	Ağız içinde malign tümörlerin eksizyonu ve lokal flep uygulaması		2.126,09
602420	Ağız tabanı ve dil laserasyonları onarımı		177,39
602430	Ağız ve çenenin kemik rezeksiyonu gerektiren malign tümörleri		5.339,79
602440	Ağız vestibülü apse, kist veya hematom drenajı		133,04
602450	Ağız vestibülü mukozasının donor grefti olarak eksizyonu ve onarımı		1.159,85
602460	Ağız vestibülündeki lezyonların fizik yöntemlerle destrüksiyonu	Lazer, şimik, termal	133,04
602470	Ağız vestibülünden mukoza ve submukoza eksizyonu ve onarımı		217,47
602480	Alveolar yarık onarımı	601210, 601720, 602490, 602950, 602970, 603000 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.596,42
602490	Anterior damak fistülü onarımı		1.596,42
602500	Damağa radyofrekans uygulanması	Polisomnografi raporu ile birlikte faturalandırılır. Yılda en fazla üç adet faturalandırılır.	289,96
602510	Damak ve uvula lezyonlarının eksizyonu		330,55
602520	Damak ve uvula lezyonlarının onarımı, flep ile		661,12
602530	Damak yarığı onarımı ve faringeal flep		2.029,73
602540	Damak yarığı onarımı, inkomplet		1.352,97
602550	Damak yarığı onarımı, komplet		1.522,30
602560	Deri grefti kullanılarak sulkoplasti		661,12
602570	Deri grefti kullanmaksızın posterior dudak sulkusu açılması		440,87
602580	Dil köküne radyofrekans uygulanması		289,96
602590	Dil kökü suspansiyonu ve/veya dil kökünden doku çıkarılması		773,12
602600	Dil lezyonu eksizyonu		290,03

602610	Dil lezyonu eksizyonu ve onarımı, dil flebi ile		579,83
602620	Dil ve ağız tabanından apse, kist, hematom vb. çıkarılması		133,04
602630	Dudak adezyonu		551,18
602640	Dudak malign tümör rezeksiyonu ve suprahoid boyun diseksiyonu, Estlander, Bernard vb. flep ile		3.986,99
602650	Dudak malign tümör rezeksiyonu veya biyopsisi ve Estlander, Bernard vb. flep kullanımı		2.923,49
602660	Dudak malign tümör wedge rezeksiyonu veya biyopsisi		1.184,20
602670	Dudak veya dilden kama şeklinde doku rezeksiyonu ve primer onarım		507,51
602680	Dudak yarığı burnu onarımı, osteotomisz		845,86
602690	Dudak yarığı burnu onarımı, osteotomi ile		966,40
602700	Dudak yarığı onarımı, tek taraf		1.384,65
602710	Dudak yarığı onarımı, iki taraf		997,76
602720	Dudaktan büyük tümör rezeksiyonu ve lokal flepler ile onarımı		3.449,41
602730	Dudaktan büyük tümör rezeksiyonu, lokal flepler ile onarımı ve LAP biyopsisi		3.763,00
602740	Faringeal flep		881,37
602750	Farinks duvarının rezeksiyonu ve onarımı, miyokütan flep ile		3.382,70
602760	Frenilum linguale plastiği		133,04
602770	Genioglossal ilerletme		773,12
602780	Genioplasti, implant ile		676,69
602790	Genioplasti, osteotomi ile		773,12
602800	Glossektomi, parsiyel	608500, 608510 ile birlikte faturalandırılmaz.	771,42
602810	Glossektomi, total	608500, 608510 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.873,03
602820	Hemiglossektomi	608500, 608510 ile birlikte faturalandırılmaz.	966,65
602830	Hipertrofik lingual frenulum düzeltilmesi		290,03
602840	İshk çalan ağız deformitesi onarımı		661,12
602850	Kölemella uzatılması		434,93
602860	Intraoral tümör eksizyonu, mandibula rezeksiyonu ve boyun diseksiyonu (Komando ameliyatı)	601690 ile birlikte faturalandırılmaz.	5.339,79
602870	Lateral faringeal duvar ve piriform sinüs rezeksiyonu		3.213,37
602880	Lazer asiste uvülektomi		434,93
602890	Lazer asiste uvulopalatofaringoplasti		579,83
602900	Lingual tonsil eksizyonu		521,93
602910	Mentoplasti	Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerçekçe belirtilmelidir.	1.353,05
602920	Nadir yüz yarığı onarımı		1.449,81
602930	Nazofaringeal lezyon eksizyonu, infratemporal fossaya yaklaşım		3.624,12
602940	Nazofaringeal lezyon eksizyonu, transpalatal		966,40
602950	Nazolabial fistül onarımı		661,12
602960	Onarılmış dudak yarığı revizyonu		771,42
602970	Oro-antral fistüllerin onarımı		676,69
602980	Orofaringeal ve nazofaringeal postoperatif kanama kontrolü		386,72
602990	Peritonsiller apse açılması		133,04
603000	Posterior damak fistülü onarımı		661,12
603010	Premaksiller segmentin geri alınması		966,40
603020	Ranulaya girişim		661,12
603030	Retrofaringeal veya parafaringeal apse drenajı		386,72
603040	Sert damaktan tümör eksizyonu ve onarım, greft ile		3.865,62
603050	Sert damaktan tümör eksizyonu, primer onarım		2.899,62
603060	Stioid süreç elangasyonu eksizyonu		925,56
603070	Tonsil plikalar, retromolar trigon radikal rezeksiyonu, flepler ile		1.618,82
603080	Tonsillektomi	602380, 602390, 603090, 603100, 603110 ile birlikte faturalandırılmaz.	881,37
603090	Tonsillektomi ve adenoidektomi	602380, 602390, 603080, 603100, 603110 ile birlikte faturalandırılmaz.	881,37
603100	Tonsillektomi ve adenoidektomi ve tüp	602380, 602390, 603080, 603090, 603110 ile birlikte faturalandırılmaz.	936,69
603110	Tonsillektomi ve tüp	602380, 602390, 603080, 603090, 603100 ile birlikte faturalandırılmaz.	881,37
603120	Transpalatal ilerletme		966,65
603130	Uvülektomi		551,01
603140	Uvulofaringoplasti	602380, 602390, 603090, 603100, 603110 ile birlikte faturalandırılmaz.	434,93
603150	Vestibüloplasti, tek veya iki taraf	Submukozal veya açık girişim, kas ve cilt eksizyonu veya mukozal greft uygulanması işleme dahildir. 600360 ile birlikte faturalandırılmaz. Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	483,49
Salgı Bezlerine Yönelik Cerrahi			
603160	Minör tükürük bezi dokularının eksizyonu		579,92
603170	Parotidektomi, total	Aynı taraf için 603180 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.449,81
603180	Parotidektomi, yüzeyel	Aynı taraf için 603170 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.208,31
603190	Parotis apse drenajı		177,39
603200	Siyalolitotomi, cerrahi		385,89
603210	Sublingual tükürük bezi eksizyonu		579,92
603220	Submaksiller veya sublingual apse drenajı		290,03
603230	Submandibular tükürük bezi eksizyonu		881,37
603240	Tükürük bezinin plastik onarımı, sialodokoplasti		661,12
6.3. GÖVDEDE YAPILAN CERRAHİLER			

TORAKS DUVARI			
603250	Geç sternal dehiscence onarımı	Mediastinin tekrar açılma işlemi ve tedavisi dahildir.	1.322,23
603260	Fasiyotomi	530670, 704232, P704232 ile birlikte faturalandırılmaz.	440,87
603270	Göğüs duvarından olan akciğer hemisinin onarımı		1.057,78
603280	Kot fraktürü tedavisi, açık		661,12
603290	Kot fraktürü tedavisi, kapalı		72,57
603300	Kot rezeksiyonu, ekstrapleval	Tüm seviyeler (Miyoplasti için)	3.189,59
603310	Kot rezeksiyonu, parsiyel	Tedavi stüresince bir adet faturalandırılır.	1.594,79
603320	Mediastinal kist veya tümör eksizyonu	603350 ile birlikte faturalandırılmaz. Sternotomi, torakotomi dahildir.	6.251,78
603330	Mediastinal tümör eksizyonu, malign	603350 ile birlikte faturalandırılmaz. Sternotomi, torakotomi dahildir.	7.526,00
603340	Mediastinoskopi		1.039,96
603350	Mediastinotomi ile eksplorasyon	Biyopsi, drenaj veya yabancı cisim çıkarılması halinde faturalandırılır. 603320, 603330 ile birlikte faturalandırılmaz.	3.189,59
603360	Sternal debritleme		881,37
603370	Sternal rezeksiyon ve rekonstrüksiyon, protez ile	Osteomyelit ve tümör için uygulanması halinde faturalandırılır.	8.504,38
603380	Sternal rezeksiyon ve rekonstrüksiyon, protezsiz	Osteomyelit ve tümör için uygulanması halinde faturalandırılır.	6.378,28
603390	Sternal tel çıkarılması		220,62
603400	Sternum fraktürü fiksasyonu, açık		1.101,98
603410	Sternum fraktürü fiksasyonu, kapalı		362,61
603420	Torakoplasti, bronkopleval fistül kapatılması ile birlikte		2.899,21
603430	Torakoplasti, Schede tipi veya ekstrapleval	Tüm seviyeler	1.932,81
603440	Toraks duvarı deformiteleri, pectus excavatum, carinatum		3.431,90
603450	Toraks duvarı rezeksiyonu ve rekonstrüksiyonu, protez ile		4.348,62
603460	Toraks duvarı rezeksiyonu ve rekonstrüksiyonu, protezsiz		4.000,22
603470	TOS, trans aksiller girişim, servikal kot ve/veya 1. kot rezeksiyonu	Skalen diseksiyon ve/veya fibröz bant diseksiyonu dahildir.	2.174,31
603480	Tümör eksizyonu, intratorasik, ekstrapulmoner		4.252,19
603490	Tümör veya kist eksizyonu	Derin, subfasiyal, intramusküler olması durumunda faturalandırılır. Benign deri lezyonlarında faturalandırılmaz.	724,99
GÖVDE VE KARIN ÖN DUVARINDA YAPILAN MÜDAHALELER			
603500	Abdominoplasti	Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gereke belirtilmelidir. Karında vertikal, iki sıra deri görüntümünde deri ve deri altı dokusu fazlalıkları içindir.	1.101,98
603510	Gastroşizis onarımı		4.058,90
603520	Göbek granitomu veya polipi eksizyonu		88,70
603530	Karın duvarı benign tümörleri için girişim	Deri lezyonlarında faturalandırılmaz.	440,87
603540	Karın duvarı malign tümörleri için girişim	Deri lezyonlarında faturalandırılmaz.	1.594,79
603550	Kloakal ekstrofi onarımı		4.832,03
603560	Omfalomezenterik kanal açıklığı onarımı		1.208,31
603570	Omfalomezenterik kanal kisti veya fistülü eksizyonu		1.449,81
603580	Omfalosele primer onarımı	5 cm'den büyük çaplı onarımlarda faturalandırılır.	2.899,21
603590	Rektus diyastazi onarımı		881,37
603600	Rektus kılıfı hematomu için girişim		177,39
Meme			
603610	Büyütme mamoplastisi, iki taraf	Hipoplazik meme için uygulandığında faturalandırılır. Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gereke belirtilmelidir.	1.101,98
603620	Jinekomaüstü düzeltilmesi, iki taraf	603630 ile birlikte faturalandırılmaz. Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gereke belirtilmelidir.	1.101,98
603630	Jinekomaüstü düzeltilmesi, tek taraf	603620 ile birlikte faturalandırılmaz. Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gereke belirtilmelidir. Tedavi stüresince bir adet faturalandırılır.	661,12
603640	Küçültme mamoplastisi, iki taraf	Klinik bulgusu olan makromasti hastalarında yaş kısıtlaması olmazsın, meme büyüğüne eşik eden bulgulardan; "(N64.4), (L30.4), (M54), (M75.9), (M40.1) (M70.8), (E66.8) (E66.9)" ICD-10 kodlu hastalıklardan en az üçünün veya "(Q83.9), (N60)" ICD-10 kodlu hastalıklardan en az birinin varlığını üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucusunda düzenlenen sağlık kurulu raporunda belirtilmiş olması halinde faturalandırılır. Tedavi stüresince bir adet faturalandırılır.	1.652,78
603650	Mastektomi, basit		1.651,86
603660	Mastektomi, radikal	Aksiller diseksiyon dahildir.	8.168,98
603670	Mastektomi, modifiye radikal	Aksiller diseksiyon dahildir.	6.906,90
603680	Meme asimetrisinin düzeltilmesi	603610, 603630, 603640, 603760 ile birlikte faturalandırılmaz. Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gereke belirtilmelidir.	1.322,23
603690	Meme rekonstrüksiyonu, çift pediküllü TRAM flep ile		4.638,76
603700	Meme rekonstrüksiyonu, Latissimus dorsi kas deri flebi ve implant ile		3.865,96
603710	Meme rekonstrüksiyonu, mikrovasküler anastomozlu		5.798,60
603720	Meme rekonstrüksiyonu, sadece implant ile	Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gereke belirtilmelidir.	1.546,25
603730	Meme rekonstrüksiyonu, tek pediküllü TRAM flebi ile		2.899,62
603740	Meme ucu ve başı rekonstrüksiyonu	Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gereke belirtilmelidir.	1.159,85

603750	Segmental mastektomi	Parsiyel mastektomi, kadranektomi dahilidir. Patoloji raporu gerekir.	1.207,50
603751	Memedon kist-benign tümör çıkarılması		297,13
603752	Segmental mastektomi ile birlikte aksiller sentinel lenf nodu eksizyonu		1.296,86
603753	Segmental mastektomi ile birlikte aksiler diseksiyon		1.296,86
603754	Meme duktoskopi ve duktal lavaj	Üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından yapılması halinde faturalandırılır.	386,72
603755	Meme duktus eksizyonu	Üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından yapılması halinde faturalandırılır.	260,63
603760	Tüberöz meme onarımı		1.449,81
	Herniler	604080 ile birlikte faturalandırılmaz.	
603770	Greftsiz inguinal herni onarımı, inkarsere veya strangüle		1.101,98
603771	Greftli inguinal herni onarımı, inkarsere veya strangüle		1.101,24
603780	Greftsiz inguinal herni onarımı, tek taraf		881,37
603781	Greftli inguinal herni onarımı, tek taraf		880,99
603782	Greftsiz inguinal herni onarımı, iki taraf		1.145,77
603783	Greftli inguinal herni onarımı, iki taraf		1.321,48
603790	Inguinal herni onarımı, tek taraf, laparoskopik		1.449,81
603791	Inguinal herni onarımı, iki taraf, laparoskopik		2.321,32
603800	Greftsiz insizyonel herni onarımı		881,37
603801	Greftli insizyonel herni onarımı		880,99
603802	Greftli femoral herni onarımı, tek taraf		1.101,24
603803	Greftsiz femoral herni onarımı, tek taraf		1.101,24
603804	Greftli femoral herni onarımı, iki taraf		1.431,61
603805	Greftsiz femoral herni onarımı, iki taraf		1.431,61
603806	Femoral herni onarımı, tek taraf, laparoskopik		1.207,50
603807	Femoral herni onarımı, iki taraf, laparoskopik		1.569,75
603810	Lomber herni onarımı	Peit: Inferior lomber triangle, Grynfelt: superior lomber triangle bölgelerinde oluşan herni onarımlarında faturalandırılır.	661,12
603820	Parastomal herniasyonda girişim		991,67
603830	Spiegel hernisi onarımı		661,12
603831	Spiegel hernisi onarımı, laparoskopik		724,50
603840	Greftsiz umbilikal herni onarımı		771,42
603841	Greftli umbilikal herni onarımı		770,86
603842	Umbilikal herni onarımı, laparoskopik		1.096,41
603843	Greftli epigastrik herni onarımı		969,09
603844	Greftsiz epigastrik herni onarımı		969,09
603845	Epigastrik herni onarımı, laparoskopik		1.591,49
603846	Greftli perineal herni onarımı		1.159,20
603850	Umbilikal kord hernisi onarımı		1.101,98
603851	Greft/Mesh çıkarılması		386,40
603860	Ventral herni onarımı	Omfalosele, gastrozizeze veya bochdalek herni ameliyatlarına sekonder gelişen herni onarımlarında faturalandırılır.	5.199,78
	DIYAFRAGMA CERRAHİSİ		
603870	Bochdalek hernisi onarımı, abdominal		2.416,21
603880	Bochdalek hernisi onarımı, torakal		2.416,21
603890	Diyafragma laserasyonu, primer onarım		2.028,11
603900	Diyafragmatik herni onarımı, kombine, torakoabdominal yaklaşımla	Özefajiyal, hiatal herni onarımında faturalandırılır.	2.416,21
603910	Diyafragmatik herni onarımı, transtorasik yaklaşımla	Özefajiyal, hiatal herni onarımında faturalandırılır.	1.932,81
603920	Diyafragmatik herni onarımı (Travmatik, akut)	Yenidoğanda faturalandırılmaz.	2.166,57
603930	Diyafragmatik herni onarımı (Travmatik, kronik)	Yenidoğanda faturalandırılmaz.	2.416,21
603940	Diyafragmatik herni onarımı, greft ile (Travmatik, kronik)	Yenidoğanda faturalandırılmaz.	2.899,21
603950	Diyafragma evantrasyonu, primer onarım		1.710,45
603960	Diyafragma rezeksiyonu ve rekonstrüksiyonu, protezli		2.899,21
603970	Diyafragma rezeksiyonu ve rekonstrüksiyonu, protezsiz		2.048,48
603980	Diyafragmatik pance uygulaması		1.652,78
603990	Diyafragmada evisserasyon veya evantrasyon düzeltilmesi		1.309,71
604000	Morgagni hernisi onarımı		2.416,21
	PERİTON BOŞLUĞU		
604010	Apendiks epiploika torsiyonu		771,42
604020	Laparoskopi, tanısal	Diğer laparoskopik işlemlerle birlikte faturalandırılmaz.	362,61
604030	Laparotomi		771,42
604040	Laparotomi, fermuar-mesh/ negatif basınç yöntemi		991,67
604050	Laparotomi, intestinal obstrüksiyonlarda	Barsak yığılılığı veya konjenital bantlara bağlı intestinal obstrüksiyonlarda faturalandırılır.	1.299,94
604060	Laparotomi, organ biyopsisi amacıyla		909,95
604070	Laparotomi, tanısal	Aynı seansta batın içi başka bir ameliyatta birlikte faturalandırılmaz.	362,61
604071	Laparotomi- packing	Aynı seansta batın içi başka bir ameliyatta birlikte faturalandırılmaz.	362,25
604075	Batın içi abdomen (evisserasyon-evantrasyon) düzeltilmesi		551,18
604080	Omentektomi	Omentum torsiyonunda yapılması halinde faturalandırılır.	881,37
604090	Omentum kisti veya tümörü eksizyonu		991,67
604100	Periton lavajı, tanısal		145,13
604110	Peritoneal tuvalet ve debrütman, her bir seans		434,93
604120	Peritoneal veya mezenterik tümör, kist eksizyonu		2.126,09

604130	Peritoneo-venöz şant yapılması	Asit tedavisinde yapılması halinde faturalandırılır.	2.203,60
604140	Plöroperitoneal şant uygulaması		1.691,63
604150	Radikal peritoneal debrüman, her bir seans		881,37
604155	Sitoredüktif cerrahi ile birlikte hipertermik intraperitoneal kemoterapi	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunularınca yapılması halinde faturalandırılır.	11.133,23
RETROPERİTON			
604160	Retroperitoneal tümörden biyopsi	Böbrek ve adrenal bez dışında yapılması halinde faturalandırılır. 618590 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.184,20
604170	Retroperitoneal kist veya tümör eksizyonu	Böbrek ve adrenal bez dışında yapılması halinde faturalandırılır. 618600, 618620 ile birlikte faturalandırılmaz.	6.300,18
6.4. KARDİYOVASKÜLER SİSTEM, KAN VE LENF SİSTEMİ CERRAHİSİ			
PERİKARD			
604180	Perikardiyosentez		309,63
604190	Tüp perikardiyostomi	Perikardiyal tüp drenajı. Diğer kardiyovasküler operasyonlarla birlikte faturalandırılmaz.	729,79
604200	Pıhtı veya yabancı cisim çıkartılması için perikardiyotomi, primer		2.434,39
604210	Perikardiyal pencere açılması veya parsiyel rezeksiyon	Drenaj için. Diğer kardiyovasküler operasyonlarla birlikte faturalandırılmaz.	2.606,40
604220	Perikardiyektomi, subtotal veya tam, kardiyopulmoner by-pass olmaksızın	Diğer kardiyovasküler operasyonlarla birlikte faturalandırılmaz.	3.070,35
604230	Perikardiyektomi, kardiyopulmoner by-pass ile		3.587,45
604240	Perikardiyal kist veya tümör eksizyonu	Diğer kardiyovasküler operasyonlarla birlikte faturalandırılmaz.	2.773,21
KALP TÜMÖRLERİ			
604250	İntrakardiyak tümör eksizyonu, kardiyopulmoner by-pass ile	Miksoma vb.	10.630,48
604260	Eksternal kardiyak tümör rezeksiyonu		7.526,00
604270	Kardiyak kist hidatik eksizyonu, kardiyopulmoner bypass ile		4.329,76
604280	Kardiyak kist hidatik eksizyonu, kardiyopulmoner bypass olmaksızın		2.736,73
KALP PİLİ, OTOMATİK KARDİOVERTER-DEFİBRİLATÖR (AİCD)			
604300	Aritmojenik odağın veya yolun cerrahi ablasyonu, kardiyopulmoner by-pass ile		2.845,15
604310	Kalıcı pacemaker çıkartılması		618,75
604320	Kalıcı pil ve epikardiyal elektrot yerleştirilmesi, torakotomi ile		3.065,13
604330	Kalıcı pil ve epikardiyal elektrot yerleştirilmesi, xiphoid yaklaşımı ile		2.189,37
604360	Pacemaker onarımı, pulse jeneratörünün tekrar yerleştirilmesi ile birlikte		989,91
604370	Pacemaker onarımı, sadece elektrotlar		866,37
604400	Supraventriküler aritmojenik odağın veya yolun cerrahi ablasyonu, kardiyopulmoner by-pass olmaksızın	604560, 605880 ile birlikte faturalandırılmaz.	3.092,76
604410	Supraventriküler aritmojenik odağın veya yolun cerrahi ablasyonu, kardiyopulmoner by-pass ile birlikte	604560, 605880 ile birlikte faturalandırılmaz.	3.958,61
604430	Transvenöz elektrot çıkarılması, torakotomi ile, kardiyopulmoner by-pass birlikte		4.020,12
604440	Transvenöz elektrot çıkarılması, torakotomi ile		2.598,06
KALP VE BÜYÜK DAMAR YARALANMALARI			
604450	Aort/büyük damarların sütür onarımı, kardiyopulmoner by-pass ile birlikte		5.566,24
604460	Aort/büyük damarların sütür onarımı, kardiyopulmoner by-pass olmaksızın		4.453,30
604470	Greft yerleştirilmesi, aort veya büyük damarlar, kardiyopulmoner by-pass ile		8.173,69
604480	Greft yerleştirilmesi, aort veya büyük damarlar, kardiyopulmoner by-pass olmaksızın		5.566,24
604490	Kalp yaralanması onarımı, kardiyopulmoner by-pass ile birlikte		4.082,16
604500	Kalp yaralanması onarımı, kardiyopulmoner by-pass olmaksızın		3.503,01
604510	Kalp yaralanması, koroner arter hasarı, koroner by-pass ile birlikte	Kardiyopulmoner by-pass ile veya değil	4.948,00
604520	Kalp yaralanması, valvül hasarı, tamiri-replasmanı, koroner by-pass	Kardiyopulmoner by-pass ile veya değil	6.185,00
604530	Kalp yaralanması, ventriküler septal defekt onarımı	Kardiyopulmoner by-pass ile	6.185,00
604540	Kardiyotomi eksploratris, kardiyopulmoner by-pass ile birlikte	604200 ile birlikte faturalandırılmaz. Yabancı cisim çıkarılmasını kapsar.	4.948,00
604550	Kardiyotomi eksploratris, kardiyopulmoner by-pass olmaksızın	604200 ile birlikte faturalandırılmaz. Yabancı cisim çıkarılmasını kapsar.	2.968,70
KALP KAPAKLARI-AORTİK KAPAK			
604560	Apiko-aortik konduit konstruksiyonu		6.185,00
604570	AVR, aortik anüls genişletmesi ile birlikte, nonkoroner kusp		7.037,29
604580	AVR, transventriküler aortik anüls genişletmesi ile birlikte	Konno	6.185,00
604590	Diskret subvalvüler aort darlığında subvalvüler rezeksiyon veya insizyon		5.257,12

604600	İHSS (Asimetrik septal hipertrofi) 'de ventrikülotomi (Myektomi)		6.568,15
604610	Aort kapağı replasmanı (AVR) (Kardiyopulmoner by-pass ile birlikte)		6.568,15
604615	Otolog aortik kapak neoküspidizasyon/rekonstrüksiyonu (kardiyopulmoner by-pass ile birlikte)	Tüm cerrahi işlemler ve malzemeler dahildir. Yama işlemi ve malzemeleri de işlem puanına dahildir. 2 kalp damar cerrahisi, 1 kardiyoloji uzmanının onayının bulunduğu konsy kararı ile ünlüncü basamak sağlık hizmeti sunucularında yapılması şartıyla aşağıdakilerden en az birinin varlığında bedeli Kurmea karşılanır. (a) Btyüme çağındaki konjenital aort kapak hastalıkları, (b) Dar aort kökünün olduğu ve hasta/kapak uyumsuzluğu olma riski olan hastalar, (aort kökünün 21 mm veya daha küçük olması veya Efektif Orifis Alanı İndeksinin 0,9 cm ² /m ² nin altında olması) (c) Kapak endokarditi olan hastalar.	70.840,00
604620	Ross ameliyatı		7.975,60
604630	Supravalyüler stenozda aortoplasti		5.257,12
604640	Valvotomi, aort kapağı (Komissurotomi)	Kardiyopulmoner by-pass ile birlikte	5.629,84
604650	Valvüloplastisi, aort kapağı, açık	Kardiyopulmoner by-pass ile birlikte	6.568,15
	KALP KAPAKLARI-MİTRAL KAPAK		
604660	Valvotomi, mitral kapak, kapalı	Komissurotomi	3.958,61
604670	Valvotomi, mitral kapak, açık	Kardiyopulmoner by-pass ile birlikte	6.568,15
604680	Valvüloplastisi, mitral kapak	Kardiyopulmoner by-pass ile birlikte	6.568,15
604690	Valvüloplastisi, mitral kapak, prostetik ring ile	Kardiyopulmoner by-pass ile birlikte	6.568,15
604700	Valvüloplastisi, mitral kapak, açık, radikal rekonstrüksiyon	Ring ile veya değil	6.568,15
604710	Replasman, mitral kapak (MVR)	Kardiyopulmoner by-pass ile birlikte	6.099,00
604711	Replasman, mitral kapak ile birlikte triküspit annüloplastisi	Kardiyopulmoner by-pass ile birlikte	6.568,15
604712	Minimal invaziv replasman, mitral kapak (MVR)	Minitorakotomi ile	6.182,40
604713	Minimal invaziv replasman, mitral kapak ile birlikte triküspit annüloplastisi	Minitorakotomi ile	6.646,08
604714	Minimal invaziv çalışan kalpte mitral kapak tamiri		4.691,54
	KALP KAPAKLARI-TRİKÜSPİT KAPAK		
604720	Valvotomi, triküspit kapak	Kardiyopulmoner by-pass ile birlikte	4.691,54
604730	Valvüloplastisi veya annüloplastisi, triküspit kapak	Kardiyopulmoner by-pass ile birlikte	5.160,69
604740	Replasman, triküspit kapak		5.629,84
604750	Elstein anomalisinde triküspit kapak pozisyonu veya plikasyonu		8.079,34
	KALP KAPAKLARI-PULMONER KAPAK		
604760	Ana pulmoner arter veya dallarında darlık nedeniyle onarım		5.412,20
604770	Aort root genişletmesi ile birlikte aort replasmanı, mitral kapak rekonstrüksiyonu		7.975,60
604780	Aort root genişletmesi ile birlikte aort ve mitral kapak replasmanı		7.975,60
604790	Çift kapak replasmanı		7.506,45
604791	Bir kapak replasmanı ile birlikte bir kapak valvüloplastisi, ring ile birlikte veya değil		6.568,15
604800	İnfundibüler stenozda sağ ventriküler rezeksiyon	Komissurotomi ile birlikte veya değil	5.195,61
604810	Outflow trakt büyümesi (Yama)	Valvotomi veya infundibüler rezeksiyon ile birlikte veya değil	5.195,61
604820	Pulmoner arter anevrizması		4.638,88
604830	Üç kapak replasmanı		7.975,60
604831	İki kapak replasmanı ile birlikte bir kapak valvüloplastisi, ring ile veya değil		7.506,45
604840	Valvotomi, pulmoner kapak, açık	Komissurotomi, kardiyopulmoner by-pass ile birlikte	4.948,00
604850	Valvotomi, pulmoner kapak, açık, inflow oklüzyon ile	Komissurotomi	5.066,85
604851	Pulmoner kapak replasmanı	Kardiyopulmoner by-pass ile birlikte	5.257,12
604860	Valvotomi, pulmoner kapak, kapalı (Transventriküler)	Komissurotomi	4.329,76
	KORONER ARTER İLE İLGİLİ İŞLEMLER	Epikrizde mutlaka by-pass yapılan damarlar açık olarak belirtilecek, aksi takdirde bir koroner by-pass karşılanacaktır.	
604870	Anormal koroner arter, greft ile	Kardiyopulmoner by-pass olmaksızın	3.834,54
604880	Anormal koroner arter, greft ile	Kardiyopulmoner by-pass ile birlikte	4.948,00
604890	Anormal koroner arter, ligasyon		3.463,92
604900	Koroner anjiyoplastisi, koroner by-pass ile birlikte	Endarterektomi	3.711,00
604910	Koroner arter by-pass, karotid endarterektomi ile birlikte patch plasti		6.800,64
604920	Koroner arter by-pass, otojen greft (Safen/İMA vb), dört ve daha çok koroner grefti	Kardiyopulmoner by-pass olmaksızın	5.690,31
604930	Koroner arter by-pass, otojen greft (Safen/İMA vb), iki koroner grefti	Kardiyopulmoner by-pass olmaksızın	4.948,00
604940	Koroner arter by-pass, otojen greft (Safen/İMA vb), tek koroner grefti	Kardiyopulmoner by-pass olmaksızın	4.576,85
604950	Koroner arter by-pass, otojen greft (Safen/İMA vb), üç koroner grefti	Kardiyopulmoner by-pass olmaksızın	5.319,16
604960	Koroner arter by-pass, otojen greft (Safen/İMA vb), beş koroner grefti, kardiyopulmoner by-pass ile		6.185,00
604970	Koroner arter by-pass, otojen greft (Safen/İMA vb), beşten fazla koroner grefti, kardiyopulmoner by-pass ile		6.494,12

604980	Koronar arter by-pass, otojen greft (Safen/IMA vb), dört koroner grefti, kardiyopulmoner by-pass ile		5.875,88
604990	Koronar arter by-pass, otojen greft (Safen/IMA vb), iki koroner grefti, kardiyopulmoner by-pass ile		5.257,12
605000	Koronar arter by-pass, otojen greft (Safen/IMA vb), tek koroner grefti, kardiyopulmoner by-pass ile		4.948,00
605010	Koronar arter by-pass, otojen greft (Safen/IMA vb), üç koroner grefti, kardiyopulmoner by-pass ile		5.566,24
605020	Koronar arteriyovenöz veya arteriyokardiyak fistül onarımı	Kardiyopulmoner by-pass ile birlikte	4.638,88
605030	Myokardiyal rezeksiyon (ÖR/ Ventriküler anevrizmektomi)	Ek olarak yapılacak her by-pass için 100 puan eklenir.	5.690,31
605040	Postinfarkt VSD onarımı, miyokardiyal rezeksiyonu ile birlikte veya değil	Ek olarak yapılacak her by-pass için 100 puan eklenir.	7.297,94
605050	Ventriküler küçültme ameliyatı (Batista)		9.122,42
	SEPTAL DEFEKT		
605060	Sekundum atriyal septal defekt onarımı, primer	605070, 605080 ile birlikte faturalandırılmaz.	5.953,43
605070	Sekundum atriyal septal defekt onarımı, yama ile	605060, 605080 ile birlikte faturalandırılmaz.	7.040,39
605080	Atriyal septal defekt ve sinüs venosus onarımı, primer veya yama ile	605060, 605070 ile birlikte faturalandırılmaz. Anormal pulmoner venöz drenaj var veya yok	6.293,16
605090	Atriyal septal defekt ve VSD kombine onarımı, primer veya patch ile	605175 ile birlikte faturalandırılmaz.	6.378,47
605100	Parsiyel A-V kanal defekti onarımı, yama ile	605110, 605120 ile birlikte faturalandırılmaz. Mitral ve/veya triküspid klef onarımı var/yok	7.313,83
605110	Parsiyel A-V kanal defekti ve VSD onarımı, yama ile	605100, 605120 ile birlikte faturalandırılmaz.	7.994,05
605120	Komplet atriyovenriküler kanal onarımı, prostetik kapak ile/olmaksızın	605100, 605110 ile birlikte faturalandırılmaz.	9.656,51
605130	Ventriküler Septal Defekt (VSD) kapatılması, primer	605140, 605150, 605160, 605175 ile birlikte faturalandırılmaz.	6.123,30
605140	Ventriküler Septal Defekt (VSD) kapatılması, yama ile	605130, 605150, 605160, 605175 ile birlikte faturalandırılmaz.	6.378,47
605150	Asiyantotik VSD kapatılması ve pulmoner valvotomi/şfund. rezeksiyonu	605130, 605140, 605150, 605160, 605175 ile birlikte faturalandırılmaz.	7.483,71
605160	VSD kapatılması ve pulmoner arter bantı çıkarılması, yama ile veya yama olmaksızın	605130, 605140, 605150, 605160, 605175 ile birlikte faturalandırılmaz.	7.483,71
605170	Pulmoner arterin bantlanması		5.526,24
605175	Kateter ile ASD ve VSD kapatılması	605090, 605130, 605140, 605150, 605160 ile birlikte faturalandırılmaz.	4.252,55
	DİĞER DOĞUMSAL OLGULAR		
605180	Cor triatriatum		5.953,43
605190	Triküspit atrezisi onarımı (ÖR/ Fontan, Modifiye Fontan işlemleri)		10.034,66
605200	Korrekte TGA'da VSD		6.803,51
605210	Korrekte TGA'da kapak plastisi		8.079,34
605220	Korrekte TGA'da kapak replasmanı		8.079,34
605230	Korrekte TGA'da PS ile birlikte VSD		10.034,66
605240	Fallot tetralojisi komplet onarımı, transannüler yama olmaksızın		8.830,51
605250	Fallot tetralojisi komplet onarımı, transannüler yama ile birlikte		9.031,20
605260	Fallot tetralojisi komplet onarımı, önceki shunt'in kapatılması ile birlikte		10.572,24
605270	Çift çıkışlı veya girişli sağ veya sol ventrikül cerrahisi		11.038,13
	SİNÜS VALSALVA		
605280	Sinüs valsalva fistülü onarımı, kardiyopulmoner by-pass ile birlikte		6.803,51
605290	Sinüs valsalva fistülü onarımı, ventriküler septal defekt onarımı ile birlikte	605130, 605140, 605150 ile birlikte faturalandırılmaz.	7.483,71
605300	Sinüs valsalva anevrizması onarımı	Kardiyopulmoner by-pass ile birlikte	6.973,38
605310	Aortikovenriküler tünel onarımı		6.803,51
	TOTAL ANORMAL PULMONER VENÖZ DRENAJ		
605320	Anormal venöz dönüşün komplet onarımı	Suprakardiyak, intrakardiyak veya infrakardiyak tipler	8.780,33
	SHUNT İŞLEMLERİ		
605330	Atriyal septektomi veya septostomi, kapalı	Blalock-Hanlon tipi operasyon	6.278,83
605340	Atriyal septektomi, açık		4.762,88
605350	Shunt, subklavyen-pulmoner arter	Blalock-Taussig tipi operasyon	6.579,87
605360	Shunt, asendan aorta-pulmoner arter	Waterston tipi operasyon	5.102,63
605370	Shunt, desendan aorta-pulmoner arter	Potts-Smith tipi operasyon	6.579,87
605380	Shunt, santral, prostetik greft		5.705,43
605390	Shunt, vena cava-pulmoner arter	Glenn tipi operasyon	6.579,87
605400	Bidirectional kavopulmoner anastomoz	Kardiyopulmoner by-pass ile birlikte	7.040,39
	BÜYÜK ARTERLERİN TRANSPOZİSYONU		
605410	Büyük arterlerin transpozisyonu onarımı, Atriyal Baffle işlemi, kardiyopulmoner by-pass ile birlikte		10.127,85
605420	Büyük arterlerin transpozisyonu onarımı, Atriyal Baffle işlemi, pulmoner bant çıkarılması ile birlikte		8.929,42
605430	Büyük arterlerin transpozisyonu onarımı, Atriyal Baffle işlemi, ventriküler septal defekt kapatılması ile birlikte		11.547,04
605440	Büyük arterlerin transpozisyonu onarımı, Atriyal Baffle işlemi, subpulmonik darlık onarılması ile birlikte		9.354,46
605450	Büyük arterlerin transpozisyonu onarımı, arteriyel rekonstrüksiyon (Jaten)		12.543,34
605460	Büyük arterlerin transpozisyonu onarımı, pulmoner bant çıkarılması ile birlikte		12.794,20

605470	Büyük arterlerin tranzpozisyonu onarımı, ventriküler septal defekt kapatılması		13.045,07
605480	Büyük arterlerin tranzpozisyonu onarımı, subpulmonik darlık onarılması		10.843,18
605490	Büyük arterlerin tranzpozisyonunda Rastelli operasyonu		12.543,34
605500	İntraventriküler re-routing ameliyatları		11.055,33
TRUNKUS ARTERİOSUS			
605510	Trunkus arteriosus, total onarım, Rastelli tipi ameliyat		11.289,01
AORTİK ANOMALİLER			
605520	Aberan damar divizyonu	Vasküler ring	5.304,04
605530	Aberan damar divizyonu, reanastomoz ile birlikte	Vasküler ring	6.199,99
605540	Aort koarktasyonu eksizyonu ve greft ile rekonstrüksiyon (PDA var veya yok)		5.612,96
605550	Aort koarktasyonu eksizyonu ve uç-uca anastomoz (PDA var veya yok)		6.637,21
605560	Aort koarktasyonu onarımı, kardiyo pulmoner by-pass ile birlikte		6.378,47
605570	Aort koarktasyonu, greft ile by-pass		6.085,31
605580	Aort koarktasyonu, prostetik materyal kullanarak plasti		7.296,64
605590	Aort koarktasyonu, sol subklavyen arter ile flep aortoplasti		7.296,64
605600	Aortopulmoner pencere kapatılması, kardiyo pulmoner by-pass ile birlikte		6.633,63
605610	Aortopulmoner pencere kapatılması, kardiyo pulmoner by-pass olmaksızın		4.762,88
605620	Hipoplastik sol kalp sendromu onarımı		10.041,83
605630	Hipoplastik veya interrupted aortik ark, otojen veya prostetik materyal ile onarım		8.278,60
605640	Patent Duktus Arteriosus (PDA) divizyonu		5.096,18
605650	Patent Duktus Arteriosus (PDA) divizyonu, by-pass ile birlikte		6.463,04
605660	Patent Duktus Arteriosus (PDA) ligasyonu, primer		3.870,51
605670	Trakea dekompresyonu için aortik süspansiyon	Aortopeksi	2.473,99
TORASİK AORT ANEVİZMASI ONARIMI			
605680	Asendan aorta grefti, koroner implant var, kapak replasmanı ile birlikte + transvers aort ark grefti	Bentall + total arkus replasmanı	19.893,66
605700	Asendan aort replasmanı ve kapak resüspansiyonu	Akut/kronik diseksiyon tamiri	6.631,21
605701	Asendan aort replasmanı		6.631,22
605710	Asendan aort grefti, koroner implant yok, kapak replasmanı ile birlikte	Wheat ameliyatı	8.620,58
605720	Asendan aort grefti, koroner implant var, kapak replasmanı ile birlikte	Bentall ameliyatı	9.946,83
605721	Asendan aort grefti, koroner implant var	Kapak koruyucu teknikler (David Yacoub, vs)	10.609,95
605722	Asendan aort replasmanı ve hemiarkus replasmanı		9.283,70
605730	Asendan aort grefti, kapak süspansiyon var ve transvers aort ark grefti		13.262,45
605740	Asendan aort grefti, koroner implant yok, kapak replasmanı ile birlikte ve transvers aort ark grefti	Wheat + total arkus replasmanı	13.262,45
605750	Asendan aort grefti ve transvers aort ark grefti	Koroner implant yok, kapak replasmanı yok	16.578,05
605760	Asendan aort grefti, koroner implant var ve transvers aort ark grefti	Kapak koruyucu teknikler (David Yacoub, vs)	13.262,45
605780	Asendan aort grefti, transvers aort ark grefti, arkus damarlarına bypassla birlikte	Kardiyo pulmoner by-pass ile, koroner implant var, kapak replasmanı ile birlikte	19.893,66
605781	Asendan aorttan arkus dallarına by-pass/interpozisyon (debranching)		8.620,58
605790	Total arkus replasmanı ve desendan aortaya arkus aorta içinden ulaşarak, greft implantasyonu	(Elephant trunk vb.), median sternotomi ile	19.893,66
605800	Desendan torasik aorta grefti, kardiyo pulmoner by-pass yok	(Torasik insizyonla)	13.262,45
605801	Asendan, arkus ve desendan aort replasmanı	Torakosternotomi insizyonu ile	21.219,91
605802	Desendan aort ve distal arkus replasmanı	Sol torakotomi ile	13.262,45
605803	Desendan aort ve proksimal abdominal aort replasmanı (Visseral arter reimplantasyonu olmadan)	Torakoabdominal kesi ile	17.904,30
605804	Desendan aort ve abdominal aort replasmanı (Visseral/renal reimplantasyon var)	Torakoabdominal kesi ile	19.893,66
605805	Desendan ve abdominal aort ve iliyak arter replasmanı (Visseral/renal reimplantasyon var)	Torakoabdominal kesi ile	19.893,66
605820	Torasik aort anevrizmalarında endovasküler greft implantasyonu		5.968,10
605840	Transvers ark grefti, kardiyo pulmoner by-pass ile		16.578,05
PULMONER ARTER			
605850	Pulmoner arter embolektomi, kardiyo pulmoner by-pass ile birlikte	605870 ile birlikte faturalandırılmaz.	4.700,40
605860	Pulmoner arter embolektomi, kardiyo pulmoner by-pass olmaksızın		3.339,85
605870	Pulmoner tromboendarterektomi, kardiyo pulmoner by-pass ile birlikte	605850 ile birlikte faturalandırılmaz. Embolektomi var/yok.	5.319,16
Diğer İşlemler			
605910	IABP, arter onarımı da içerecek şekilde balon çıkartılması, greftli veya greftsiz		705,32
605920	İntraaortik balon kontpulsasyonu (IABP)	Sadece yerleştirme	881,37

605930	Kalp transplantasyonu	Alciya kardiyektomi yapılmış veya değil	11.353,51
605940	Kalp-akciğer transplantasyonu	Alciya kardiyektomi-pnömonektomi ile birlikte	15.130,19
605960	Kardiyopulmoner by-pass cerrahi işlemi, ilk gün pompa takibi dahil	Ek cerrahi işlem olmaksızın	3.070,35
605962	Sol veya sağ ventriküle uzun süreli, kalıcı, mekanik destek sistemi takılması		9.122,44
605963	Sol veya sağ ventriküle kısa süreli, geçici yardımcı destek cihazı takılması		4.561,21
605966	Sol ve sağ ventriküle (iki ventriküle birlikte) uzun süreli, kalıcı mekanik destek sistemi takılması		13.683,62
605967	Sol ve sağ ventriküle (iki ventriküle birlikte) kısa süreli, geçici yardımcı cihaz takılması		6.841,81
605968	Sol ventriküle uzun süreli ve sağ ventriküle kısa süreli yardımcı cihaz takılması		13.683,62
605969	Sol ventriküle uzun süreli yardımcı cihaz ve sağ ventriküle ECMO takılması		13.683,62
605971	Total yapay kalp cihazı takılması		11.403,02
605972	Sol ve/veya sağ ventrikülden kısa süreli yardımcı cihaz çıkartılması		6.841,81
605973	Sol veya sağ ventrikül, uzun süreli yardımcı cihazının değiştirilmesi (tromboz nedeni ile)		9.122,44
605974	Sol veya sağ ventrikül, kısa süreli yardımcı cihazının değiştirilmesi (tromboz nedeni ile)		4.561,21
605975	Santral (Veno-arteriyel) VA-ECMO takılması veya çıkartılması		3.420,91
605976	Perkütan (Veno-arteriyel) VA-ECMO takılması veya çıkartılması		2.280,60
605977	Perkütan (Veno-venöz) VV-ECMO takılması veya çıkartılması		2.280,60
605978	Perkütan (Veno-arteriyel-venöz) VAV-ECMO takılması veya çıkartılması		4.561,21
605979	Arteriyel greft kullanılarak (Veno-arteriyel) VA-ECMO takılması veya çıkartılması		4.561,21
ARTERYEL EMBOLEKTOMİ VEYA TROMBEKTOMİ			
605980	Embolektomi veya trombektomi, karotid, subklavyen veya innominate arter boyun insizyonu ile, katater var veya yok		1.932,81
605990	Embolektomi veya trombektomi, karotid, subklavyen veya innominate arter torasik insizyon ile, katater var veya yok		1.932,81
606000	Embolektomi veya trombektomi, aksiller, brakiyal, innominate, subklavyen arter kol insizyonu ile, katater var veya yok		773,37
606010	Embolektomi veya trombektomi, radial veya ulnar arter kol insizyonu ile, katater var veya yok		773,37
606020	Embolektomi veya trombektomi, renal, çölyak, mezenter, aortiliyak arter abdominal insizyon ile, katater var veya yok		1.932,81
606030	Embolektomi veya trombektomi, femoropopliteal, aortiliyak arter bacak insizyonu ile, katater var veya yok		1.148,44
606040	Embolektomi veya trombektomi, popliteal, tibiyoperoneal arter, bacak insizyonu ile, katater var veya yok		1.738,96
VENÖZ TROMBEKTOMİ			
606050	Trombektomi, vena kava, iliyak ven, abdominal insizyon ile	606060, 606070 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.159,85
606060	Trombektomi, vena kava, iliyak, femoropopliteal ven, bacak insizyonu ile	606050, 606070 ile birlikte faturalandırılmaz.	773,37
606070	Trombektomi, vena kava, iliyak ven, femoropopliteal ven, bacak insizyonu ve abdominal insizyon ile	606050, 606060 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.449,81
606080	Trombektomi, subclavian ven, boyun insizyonu ile		966,40
606090	Trombektomi, aksiller ve subklavyen ven, kol insizyonu ile		676,85
606091	Trombektomi, diğer	Akut eksternal tromboze hemoroidde vb.	203,63
VENÖZ REKONSTRÜKSİYON			
606100	Valvüloplasti, femoral ven		1.159,85
606110	Venöz kapak transpozisyonu, herhangi bir donör ven		1.449,81
606120	Venöz sisteme cross-over ven grefti		2.416,21
606130	Safeopopliteal ven anastomozu		1.642,85
606140	Vena kava superior sendromunda by-pass		2.416,21
DİREKT ANEVİZMA ONARIMI VEYA EKZİZYONU			
606150	Abdominal aort anevrizmalarında endovasküler greft implantasyonu		5.968,10
606151	İliyak arter anevrizmalarında yan dallı greft implantasyonu		6.631,22
606152	Aort anevrizmalarında fenestre endovasküler stent greft implantasyonu		7.294,35
606153	Rüptüre torasik aort anevrizmalarında endovasküler greft implantasyonu		7.957,47
606154	Rüptüre abdominal aort anevrizmalarında endovasküler greft implantasyonu		7.957,47
606160	Abdominal aort dallarının veya periferik arterlerin anevrizmalarında endovasküler greft implantasyonu		2.473,99
606170	Anevrizma veya oklüziv hastalık, aksiller-brakiyal arter, kol insizyonu ile		2.226,91
606180	Anevrizma, false anevrizma veya oklüziv hastalık, visseral damarları da içeren abdominal aorta lezyonu	Mezenterik, çölyak, renal	4.948,00
606190	Anevrizma, false anevrizma veya oklüziv hastalık	Common femoral arter, profunda femoris, superficial femoral arter	2.226,91

606200	Anevrizma, false anevrizma veya oklüziv hastalık, ilyak damarları da içeren abdominal aorta lezyonu	Common, hipogastrik, eksternal	4.638,88
606210	Anevrizma, false anevrizma veya oklüziv hastalık, ilyak arter	Common, hipogastrik, eksternal	3.092,76
606220	Anevrizma, false anevrizma veya oklüziv hastalık, vertebral arter		1.546,63
606230	Anevrizma, false anevrizma veya oklüziv hastalık, innominate arter, subklavyen arter, torasik insizyon ile		2.226,91
606240	Anevrizma, false anevrizma/oklüsif hastalık, abdominal aorta		6.631,22
606250	Anevrizma, false anevrizma veya oklüziv hastalık, diğer arterler		2.226,91
606260	Anevrizma, false anevrizma veya oklüziv hastalık, hepatic, çölyak, renal, mezenterik arter		3.711,00
606270	Anevrizma, false anevrizma veya oklüziv hastalık, popliteal arter		2.473,99
606280	Anevrizma, false anevrizma veya oklüziv hastalık, radyal, ulnar arter		2.226,91
606290	Anevrizma, false anevrizma veya oklüziv hastalık, splenik arter		2.783,11
606300	Direkt anevrizma veya false anevrizma onarımı veya eksizyonu, parsiyel veya total ve greft yerleştirilmesi, karotid veya subklavyen arterde anevrizma veya oklüziv hastalık, patch greft ile veya değil, boyun insizyonu ile		2.473,99
606310	Rüptüre anevrizma, common-profunda-süperfişyel-femorale arter		2.721,61
606320	Rüptüre anevrizma, abdominal aorta		6.463,47
606330	Rüptüre anevrizma, aksiller-brakiyal arter, kol insizyonu ile		2.845,15
606340	Rüptüre anevrizma, diğer arterler		2.226,91
606350	Rüptüre anevrizma, hepatic-çölyak-renal veya mezenterik arter		4.329,76
606360	Rüptüre anevrizma, ilyak arter	Common, hipogastrik, eksternal	3.463,92
606370	Rüptüre anevrizma, ilyak damarları da içeren abdominal aorta lezyonu	Common, hipogastrik, eksternal	6.803,51
606380	Rüptüre anevrizma, innominate, subklavyen arter, torasik insizyon ile		2.845,15
606390	Rüptüre anevrizma, karotid-subklavyen art, boyun insizyonu ile		3.092,76
606400	Rüptüre anevrizma, popliteal arter		3.092,76
606410	Rüptüre anevrizma, splenik arter		4.020,12
606420	Rüptüre anevrizma, visseral damarları da içeren abdominal aorta lezyonu	Mezenterik, çölyak, renal	6.803,51
ARTERİYOVENÖZ FİSTÜL ONARIMI			
606430	Arteriyovenöz fistül onarımı, konjenital, baş ve boyun		3.401,74
606440	Arteriyovenöz fistül onarımı, konjenital, toraks ve abdomen		4.422,41
606450	Arteriyovenöz fistül onarımı, konjenital, ekstremiteler		3.401,74
606460	Arteriyovenöz fistül onarımı, edinsel veya travmatik, baş ve boyun		2.126,26
606470	Arteriyovenöz fistül onarımı, edinsel veya travmatik, toraks ve abdomen		3.092,67
606480	Arteriyovenöz fistül onarımı, edinsel veya travmatik, ekstremiteler		2.126,26
606490	Arteriyovenöz fistüllerde endovasküler greft implantasyonu		1.932,81
FİSTÜL DIŞINDA DAMAR ONARIMI		Patch grefti ile veya değil	
606500	Damar onarımı, direkt, boyun		2.029,73
606510	Damar onarımı, direkt, üst ekstremiteler		1.832,62
606520	Damar onarımı, direkt, el, parmak		2.394,64
606530	Damar onarımı, direkt, intratorasik, by-pass ile		3.189,18
606540	Damar onarımı, direkt, intratorasik, by-pass ile değil		2.319,29
606550	Damar onarımı, direkt, intraabdominal		3.078,82
606560	Damar onarımı, direkt, alt ekstremiteler		1.546,32
606570	Yen grefti ile damar onarımı, boyun		2.512,73
606580	Yen grefti ile damar onarımı, üst ekstremiteler		2.512,73
606590	Yen grefti ile damar onarımı, intratorasik, by-pass ile		3.575,67
606600	Yen grefti ile damar onarımı, intratorasik, by-pass ile değil		2.416,21
606610	Yen grefti ile damar onarımı, intraabdominal		3.140,71
606620	Yen grefti ile damar onarımı, alt ekstremiteler		2.174,31
606630	Yen dışında başka bir greftle damar onarımı, boyun		1.546,32
606640	Yen dışında başka bir greftle damar onarımı, üst ekstremiteler		1.546,32
606650	Yen dışında başka bir greftle damar onarımı, intratorasik, by-pass ile		3.092,67
606660	Yen dışında başka bir greftle damar onarımı, intratorasik, by-pass yapılmaksızın		2.126,26
606670	Yen dışında başka bir greftle damar onarımı, intraabdominal		1.932,81
606680	Yen dışında başka bir greftle damar onarımı, alt ekstremiteler		1.836,29
TROMBOENDARTEREKTOMİ			
606690	Tromboendarterektomi, karotid, vertebral, subklavyen, boyun insizyonu ile, patch grefti ile veya değil		2.850,76
606700	Tromboendarterektomi, subklavyen, innominate, torasik insizyon ile		2.416,21
606710	Tromboendarterektomi, aksiller,brakiyal		1.739,78
606720	Tromboendarterektomi, abdominal aorta		2.319,29
606730	Tromboendarterektomi, mezenterik, çölyak veya renal		2.126,26
606740	Tromboendarterektomi, ilyak		2.126,26
606750	Tromboendarterektomi, iliyofemoral		2.222,78
606760	Tromboendarterektomi, kombine aortiliyak		2.319,29

606770	Tromboendarerektomi, kombine aortiliyofemoral	2.512,73
606780	Tromboendarerektomi, common femoral	1.739,78
606790	Tromboendarerektomi, derin (Profunda) femoral	1.836,29
606800	Tromboendarerektomi, femoral ve/veya popliteal ve/veya tibiyoperoneal	1.932,81
606810	Tromboendarerektomi, femoral süperfisyal, lokalize	1.739,78
	BY-PASS GREFT-VEN	
606820	By-pass greft, ven ile, karotit	2.783,11
606830	By-pass greft, ven ile, karotit-subklavyen	2.783,11
606840	By-pass greft, ven ile, subklavyen-karotit	2.783,11
606850	By-pass greft, ven ile, karotit-subklavyen	2.783,11
606860	By-pass greft, ven ile, karotit-karotit	2.783,11
606870	By-pass greft, ven ile, subklavyen-subklavyen	2.783,11
606880	By-pass greft, ven ile, subklavyen-vertebral	2.783,11
606890	By-pass greft, ven ile, subklavyen-aksiller	2.783,11
606900	By-pass greft, ven ile, aksiller-aksiller	2.783,11
606910	By-pass greft, ven ile, aksiller-femoral	3.092,76
606920	By-pass greft, ven ile, aortosubklavyen veya karotit	3.711,00
606930	By-pass greft, ven ile, aortoçölyak veya aortomezenterik	3.711,00
606940	By-pass greft, ven ile, aksiller-femoral-femoral	3.711,00
606950	By-pass greft, ven ile, splenorenal	3.401,88
606960	By-pass greft, ven ile, aortiliyak	3.092,76
606970	By-pass greft, ven ile, aortofemoral veya bifemoral	3.092,76
606980	By-pass greft, ven ile, aortiliyofemoral, tek taraf	3.216,30
606990	By-pass greft, ven ile, aortiliyofemoral, iki taraf	3.463,92
607000	By-pass greft, ven ile, aortofemoral-popliteal	3.711,00
607010	By-pass greft, ven ile, femoral-popliteal	3.216,30
607020	By-pass greft, ven ile, femoral-femoral	2.721,61
607030	By-pass greft, ven ile, aortorenal	3.401,88
607040	By-pass greft, ven ile, iliyoliyak	2.968,70
607050	By-pass greft, ven ile, iliyofemoral	3.401,88
607060	By-pass greft, ven ile, femoral-anteriör tibiyal, posteriör tibiyal, peroneal arter veya distal damarlar	3.216,30
607070	By-pass greft, ven ile, popliteal-tibiyal, peroneal arter veya diğer distal damarlar	3.092,76
	İNİTÜ VEN BY-PASS	
607080	İnsitu ven by-pass, aortofemoral-popliteal	Sadece femoropopliteal kısmı insitu 2.968,70
607090	İnsitu ven by-pass, femoral-popliteal	2.845,15
607100	İnsitu ven by-pass, femoral-anteriör tibiyal, posteriör tibiyal veya peroneal arter	2.968,70
607110	İnsitu ven by-pass, popliteal-tibiyal, peroneal	2.968,70
	BY-PASS GREFT, VEN DİŞİNDAKİLERLE	
607120	By-pass greft, ven dışındakilerle, karotit	2.968,70
607130	By-pass greft, ven dışındakilerle, karotit-subklavyen	2.968,70
607140	By-pass greft, ven dışındakilerle, subklavyen-subklavyen	2.968,70
607150	By-pass greft, ven dışındakilerle, subklavyen-aksiller	2.968,70
607160	By-pass greft, ven dışındakilerle, aksiller-femoral	2.968,70
607170	By-pass greft, ven dışındakilerle, aortosubklavyen veya karotit	3.463,92
607180	By-pass greft, ven dışındakilerle, aortoçölyak, aortomezenterik, aortorenal	3.463,92
607190	By-pass greft, ven dışındakilerle, splenorenal	3.463,92
607200	By-pass greft, ven dışındakilerle, vertebral-karotit transpozisyonu	2.968,70
607210	By-pass greft, ven dışındakilerle, vertebral-subklavyen transpozisyonu	2.968,70
607220	By-pass greft, ven dışındakilerle, aortiliyak	3.958,61
607230	By-pass greft, ven dışındakilerle, karotit-vertebral	3.958,61
607240	By-pass greft, ven dışındakilerle, subklavyen-vertebral	3.958,61
607250	By-pass greft, ven dışındakilerle, aortofemoral veya bifemoral	4.329,76
607260	By-pass greft, ven dışındakilerle, aksiller-aksiller	2.721,61
607270	By-pass greft, ven dışındakilerle, aortofemoral-popliteal	4.020,12
607280	By-pass greft, ven dışındakilerle, aksiller-femoral-femoral	3.463,92
607290	By-pass greft, ven dışındakilerle, femoral-popliteal	3.092,76
607300	By-pass greft, ven dışındakilerle, femoral-femoral	2.473,99
607310	By-pass greft, ven dışındakilerle, iliyoliyak	2.968,70
607320	By-pass greft, ven dışındakilerle, iliyofemoral	2.968,70
607330	By-pass greft, ven dışındakilerle, femoral-anteriör tibiyal, posteriör tibiyal veya peroneal	3.216,30
607340	By-pass greft, ven dışındakilerle, popliteal-tibiyal veya peroneal arter	2.968,70
607350	By-pass greft, kompozit (Graft + ven)	2.968,70
	EKSPLORASYON	
607360	Eksplorasyon, cerrahi onarım yapılmayan, arter diseksiyonu ile birlikte/değil	573,09
607370	Eksplorasyon, cerrahi onarım yapılmayan, karotit arter	396,67
607380	Eksplorasyon, cerrahi onarım yapılmayan, femoral arter	396,67
607390	Eksplorasyon, cerrahi onarım yapılmayan, popliteal arter	396,67
607400	Eksplorasyon, cerrahi onarım yapılmayan, diğer damarlar	485,07
	POSTOPERATİF EKSPLORASYON	
607410	Arterciyel veya venöz greftle tromboektomi ve/veya onarım	Kanamalı, tromboz veya enfeksiyon için 1.256,37

607420	Enfekte greftin eksişyonu, abdominal		1.449,81
607430	Enfekte greftin eksişyonu, ekstremiteler		773,37
607440	Enfekte greftin eksişyonu, revaskülarizasyon ile birlikte		2.416,21
607450	Enfekte greftin eksişyonu, revaskülarizasyon ile birlikte femoral-anteriyör tibiyal, posteriyör tibiyal veya peroneal arter		2.512,73
607460	Enfekte greftin eksişyonu, revaskülarizasyon ile birlikte popliteal-tibiyal veya peroneal arter		2.319,29
607470	Greft-enterik fistül onarımı		3.382,62
607480	Postoperatif eksplorasyon, abdomen		1.449,81
607490	Postoperatif eksplorasyon, boyun		966,40
607500	Postoperatif eksplorasyon, ekstremiteler		869,89
607510	Postoperatif eksplorasyon, göğüs		1.932,81
	İNTRAVASKÜLER KANÜLASYON VE SHUNT (AYRI İŞLEM)		
607530	Arteriyovenöz anevrizmanın plastik onarımı		2.029,73
607560	Arteriyovenöz fistül revizyonu, trombektomi ile veya değil, otojen veya nonotojen greft ile		1.353,29
607600	Hemodiyaliz amacıyla A-V fistül/şant yapılması veya kapatılması		1.353,38
607680	Ekstra/intra -korporel dolaşım desteği yapılan hastalarda ileri kardiyopulmoner bakım hizmeti	Kalp veya kalp-akciğer nakli listesinde bekleyen ve ekstra/intra -korporel dolaşım desteği yapılan hastalarda faturalandırılır. Günde bir adet faturalandırılır.	1.449,00
	TRANSKATETER TEDAVİSİ VE BİYOPSİ		
607690	Transkateter biyopsi		705,32
607700	Transkateter tedavi, koroner dışında tromboliz için infüzyon		927,87
607710	Transkateter tedavi, tromboliz dışında başka bir amaç için infüzyon	Yedi günde bir adet faturalandırılır.	676,69
	LİGASYON VE DİĞER İŞLEMLER		
607720	Eski-yüzeysel varis, sklerozan madde enjeksiyonu, her bir enjeksiyon	Tedavi süresince en fazla dört adet faturalandırılır.	14,33
607730	İnternal juguler ven ligasyonu		966,40
607740	Intravasküler/ekstravasküler yolla vena cavanın parsiyel/komplet interruption, sütür, ligasyon, plikasyon, klip		1.449,81
607750	Intravasküler cihaz ile femoral venin parsiyel/komplet interruption, ligasyonu		676,85
607760	Intravasküler cihaz ile iliyak venin parsiyel/komplet, interruption, ligasyonu		966,40
607770	Kanayan küçük arter, ven bağlanması		96,76
607780	Karotid body tümör çıkarılması		4.783,49
607790	Ligasyon veya biyopsi, temporal arter		155,98
607800	Ligasyon, eksternal karotid arter		724,90
607810	Ligasyon, internal veya common karotid arter	Kademeli oklüzyon ile Selverstone veya Crutchfield klempini kullanıldığı gibi	966,40
607820	Ligasyon, internal veya common karotid arter		773,37
607830	Ligasyon, major arter, abdomen		1.449,81
607840	Ligasyon, major arter, boyun		773,37
607850	Ligasyon, major arter, ekstremiteler		966,40
607860	Ligasyon, major arter, göğüs		966,40
607870	Linton tipi deri grefti ile perforatör venlerin ligasyonu, subfasiyal		1.932,81
607871	Perforatör venlerin ligasyonu, subfasiyal, her biri	En fazla dört ligasyon faturalandırılır.	110,12
607880	Rekürren veya sekonder variköz venlerin ligasyon, ve/veya divizyonu		110,30
607890	Safenofemoral birleşim yerinde vena safena magna ligasyon ve divizyonu veya distal interruptionlar		352,84
607900	V. safena magna ve parvanın ligasyon (İkisi birden), divizyon ve komplet strippingi		881,37
607910	Varislerde lokal pake eksişyonu, her biri	En fazla dört pake faturalandırılır. 802755 ile birlikte faturalandırılmaz.	145,15
607920	Varislerde sklerozan madde enjeksiyonu, her bir seans	Tedavi süresince en fazla iki seans faturalandırılır.	58,15
607930	Vena safena magna/parvanın ligasyon, divizyon ve komplet strippingi		661,12
607932	Vena safena magna ve /veya parvanın endovenöz ablasyonu RF		660,74
607933	Vena safena magna ve /veya parvanın endovenöz ablasyonu lazer		660,74
607934	Vena safena magna ve /veya parvanın endovenöz ablasyonu buhar		660,74
607940	Vena safena magna/parvanın ligasyon, divizyon ve komplet strippingi ile birlikte radikal ülser eksişyonu ve deri grefti ve/veya alt ekstremiteler komünikan venlerin bağlanması, derin fasiya eksişyonu ile birlikte		1.542,47
607950	Vena safena parvanın safenopopliteal birleşim yerinde ligasyon ve divizyonu	Ayrı işlem	176,42
	KAN VE LENF SİSTEMLERİ		
	DALAK		
607960	Splenorafi	607970, 607980 ile birlikte faturalandırılmaz.	2.902,07
607970	Splenektomi, parsiyel	607960, 607980 ile birlikte faturalandırılmaz.	3.170,04
607971	Splenektomi, parsiyel, laparoskopik		3.170,04
607980	Splenektomi, total	607960, 607970 ile birlikte faturalandırılmaz.	2.029,73

607981	Splenektomi, total, laparoskopik		2.029,73
	LENF NODLARI VE LENFATİK KANALLAR		
	İNSİZİYON		
607990	Boyun diseksiyonu, tek taraf		2.793,74
608000	İliyoingüinal lenf nodu diseksiyonu		1.691,63
608010	Koltuk altı diseksiyonu		1.197,32
608020	Lenf nodu apsesi veya lenfadenit drenajı, basit		71,07
608030	Lenf nodu apsesi veya lenfadenit drenajı, yaygın		141,86
608040	Lenfanjiyotomi veya lenf kanallarına diğer işlemler		440,87
608050	Retroperitoneal lenf bezi diseksiyonu		4.058,90
608060	Sentinel lenfadenektomi		519,97
608070	Toraksik duktusun sütür ve/veya ligasyonu, abdominal yaklaşımla		1.234,21
608080	Toraksik duktusun sütür ve/veya ligasyonu, servikal yaklaşımla		440,87
608090	Toraksik duktusun sütür ve/veya ligasyonu, toraksik yaklaşımla		1.234,21
	EKSİZİYON		
608100	Diseksiyon, derin jugüler nodlar		623,98
608110	Evelendirme için sınırlı lenfadenektomi (Ayrı işlem), pelvik ve paraaortik		773,12
608120	Kistik higroma eksizyonu, basit	Derin nörovasküler diseksiyon olmadan	625,53
608130	Kistik higroma eksizyonu, kompleks		1.254,33
608140	Lenf nodları biyopsi veya eksizyonu, derin aksiller nodlar		389,98
608150	Lenf nodları biyopsi veya eksizyonu, internal mammary nodlar (Ayrı işlem)	603650, 603660, 603670, 603750 ile birlikte faturalandırılmaz.	606,14
608160	Lenf nodları biyopsi veya eksizyonu, skalen yağ yastıklığı eksizyonu ile birlikte derin servikal nodlar		571,97
608161	Yüzeysel lenf bezi biyopsisi veya eksizyonu		185,71
	ALT EKSTREMİTEYE YÖNELİK GİRİŞİMLER		
608170	Tek yanlı süperfisiyel ingüinal lenf bezi diseksiyonu		1.425,38
608180	Tek yanlı süperfisiyel ile birlikte derin ingüinal lenf bezi diseksiyonu		1.710,45
608190	Lenfödem tedavisi için Charles ameliyatı, tüm uyluk bölgesinde		3.420,91
608200	Lenfödem tedavisi için Charles ameliyatı, sınırlı bir alanda		1.140,30
608210	Lenfödem tedavisi için Thompson ameliyatı		1.449,81
608220	Lenfödemde lenfadenovenöz veya lenfatikovenöz şant		1.449,81
608230	Lenfödem için Charles radikal eksizyon ve deri grefti		2.174,31
608240	Lenfödem için omentum transpozisyonu		1.812,27
	MİKROCERRAHİ		
608250	Damar onarımı		1.832,62
608260	Damar grefti kullanılarak yapılan vasküler girişimler		3.184,70
	6.5. SOLUNUM SİSTEMİ CERRAHİSİ		
	TRAKEA VE BRONŞ		
608270	Bronkobiliyer fistül onarımı		5.073,78
608280	Bronkoplasti, stenoz veya tümör eksizyonu ve anastomoz, greft onarımı var veya yok		3.420,91
608290	Bronkoplasti, travmatik rüptür		2.850,76
608300	Bronkoskopi, bronşiyal fistül kapama amaçlı	Fibrin glue, syanoakrilat vb. 608310 ile birlikte faturalandırılmaz.	513,14
608310	Bronkoskopi, tanasal (Fleksible/rijit), bronşiyal lavaj ile birlikte veya değil	Genel anestezi ile yapıldığında anestezi ücreti ayrıca faturalandırılır.	256,56
608320	Bronkoskopi, biyopsi veya yabancı cisim çıkarılması amacıyla	608310 ile birlikte faturalandırılmaz.	649,97
608330	Bronkoskopik lazer veya koter veya diatermi veya kriyoterapi	608310 ile birlikte faturalandırılmaz. Bronkoskopi işlem puanı dahildir.	1.299,94
608340	Bronkoskopi, eksizyon dışı bir metotla tümör destrüksiyonu veya stenozun açılması	608310 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.559,93
608350	Bronkoskopi, trakeal dilatasyon ve trakeal stent yerleştirilmesi ile birlikte	608310 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.039,96
608360	Bronkoskopi, trakeal veya bronşiyal dilatasyon ile birlikte	608310 ile birlikte faturalandırılmaz.	649,97
608370	Bronkoskopi, trakeobronşiyal ağacın terapötik aspirasyonu ile birlikte	608310 ile birlikte faturalandırılmaz.	217,47
608371	Bronkoskopik volüm azaltıcı girişim	Bronkoskopi ayrıca faturalandırılmaz.	1.101,24
608372	Bronkoskopik fırçalama	Bronkoskopi ayrıca faturalandırılmaz.	427,46
608373	Transkarineal /bronşiyal iğne aspirasyonu	Bronkoskopi ayrıca faturalandırılmaz.	427,46
608380	Cerrahi trakeostomi veya fistül kapatılması, plastik onarım ile birlikte		519,97
608390	Cerrahi trakeostomi veya fistül kapatılması, plastik onarım olmadan		311,99
608400	Eksternal trakeal yaralanma, primer sütür		3.135,83
608410	Karinal rekonstrüksiyon		5.701,51
608420	Pretrakeal fasya açılması	Mediyastinal amfizemde	259,99
608430	Trakeal stenoz eksizyonu ve anastomoz, servikal, greft onarımı var veya yok		3.420,91
608440	Trakeal stenoz eksizyonu ve anastomoz, toraksik, greft onarımı var veya yok		3.382,62
608450	Trakeal tümör veya karsinoma eksizyonu, servikal, greft onarımı var veya yok		7.526,02
608460	Trakeal tümör veya karsinoma eksizyonu, toraksik, greft onarımı var veya yok		8.780,33
608470	Trakeofaringeal fistül onarımı		3.420,91

608480	Trakeoözefajial fistül primer onarımı		3.420,91
608490	Trakeostomi stenozu açılması		570,15
608500	Trakeotomi açılması, acil		712,68
608510	Trakeotomi açılması, planlı		570,15
AKCİÇERLER VE PLEVRA			
608520	Akciğer ile birlikte karaciğer hidatik kisti, aynı seans, frenotomi ile		3.624,12
608530	Akciğer rezeksiyonu ve mediastinal lenf nodu diseksiyonu		13.869,39
608540	Akciğer rezeksiyonu, göğüs duvarı rezeksiyonu ve rekonstrüksiyonu, protezli veya protezsiz		12.060,34
608550	Akciğer transplantasyonu, global		30.602,88
608560	Ampiyem kesesi enükleasyonu (Ampiyemektomi)		2.416,21
608570	Bronkial sleeve lobektomi	608280, 608290, 608690, 608700 ile birlikte faturalandırılmaz.	8.504,38
608580	Bronkovasküler sleeve lobektomi	608280, 608290 ile birlikte faturalandırılmaz.	10.630,48
608590	Dekortikasyon, pulmoner, parsiyel		2.028,11
608600	Dekortikasyon, pulmoner, total		2.895,55
608620	Ekstended akciğer rezeksiyonları	Göğüs duvarı, diyafragma, perikard vb.	11.477,15
608630	Intraplörall lavaj, her tür teknikle	Kateter takılması dahildir. P608630,701180 ile birlikte faturalandırılmaz.	434,93
608640	Kateter torakostomi, kapalı sistem uygulama		393,69
608650	Kimyasal plörodez	Tüp torakostomi veya kateter torakostomi ayrıca faturalandırılır. Aynı gün 608630, P608630 ile birlikte faturalandırılmaz.	220,62
608660	Kist hidatik ameliyatları, akciğer		2.142,22
608670	Kist hidatik ameliyatları, akciğer, median sternotomi ile, iki taraf		4.345,37
608680	Konjenital akciğer malformasyonları rezeksiyonu		3.115,47
608690	Lobektomi, konkomitan dekortikasyon ile birlikte		8.708,65
608700	Lobektomi veya segmentektomi		7.969,50
608710	Major bronşial fistülün açık cerrahi ile kapatılması		2.899,21
608720	Neoadjuvan kemoradyoterapi sonrası akciğer rezeksiyonları		11.477,15
608730	Pnömonektomi		8.789,29
608740	Pnömonektomi ekstraplevral		10.841,02
608750	Pnömonektomi ve major damar cerrahisi	VCS ve aorta rezeksiyonu ve rekonstrüksiyonu ile birlikte	18.815,00
608760	Pnömonostomi, apse veya kistin açık drenajı ile birlikte		1.691,31
608770	Sieve pnömonektomi	608280, 608290 ile birlikte faturalandırılmaz.	7.245,00
608780	Torakoskopi, eksploratris, biyopsi, drenaj ile birlikte		661,12
608790	Torakotomi, bül eksizyon-plikasyonu ile birlikte	Plevral işlem var veya yok	2.317,26
608800	Torakotomi, intraplevral yabancı cisim		2.028,11
608810	Torakotomi, intrapulmoner yabancı cisim çıkartılması ile birlikte		2.280,61
608820	Torakotomi, kanama kontrolü ve/veya akciğer yirtülmesi onarımı		2.011,04
608830	Torakotomi, kardiyak masaj ile birlikte		2.280,61
608840	Torakotomi, major, eksplorasyon ve biyopsi ile birlikte		1.585,93
608850	Torakotomi, postoperatif kanama, hava kaçışı kontrolü		1.585,93
608860	Torakotomi, smürlü, akciğer veya plevra biyopsisi için	608960 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.322,23
608870	Torakotomi, volüm küçültücü ameliyat, tek taraf		3.477,92
608880	Tüp torakostomi, tek taraf (Göğüs tüpüyle su altı drenajı)	Torakal cerrahi işlemlerle birlikte faturalandırılmaz.	434,93
608890	Tüp ve kateter torakostomi takibi	Günde bir adet faturalandırılır. Pansuman dahildir.	33,37
608900	Videotorakoskopi, bül eksizyonu ile birlikte		2.028,11
608910	Videotorakoskopi, eksploratris	Biyopsi, drenaj ve diğer videotorakoskopi işlemlerle birlikte faturalandırılmaz.	1.651,86
608920	Videotorakoskopi, lobektomi		3.382,62
608930	Videotorakoskopi, pnömonektomi		3.865,62
608940	Videotorakoskopi, torakal sempatektomi	Hiperhidroz için yapılması halinde sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekece belirtilmelidir.	2.011,04
608950	Videotorakoskopi, wedge rezeksiyon		2.606,40
608960	Wedge rezeksiyon, tek veya çok sayıda	608860 ile birlikte faturalandırılmaz. Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	2.174,71
608961	Plevra biyopsisi, perkütan		304,29
608962	Transbronşiyal akciğer biyopsisi	Bronkoskopi ayrıca faturalandırılmaz.	549,17
6.6. SİNDİRİM SİSTEMİ CERRAHİSİ			
KARACİĞER			
608980	Hepatik arter ligasyonu veya kateterizasyonu		661,12
608990	Hepatikojejunostomi		2.212,84
609000	Intrahepatik biliyoenterik diversiyonlar		2.754,40
609010	Karaciğerin safra sistemi ile ilişkili çok sayıda apsesinin (Komplike) drenajı, laparotomi ile		1.762,72
609020	Karaciğer tek basit apse drenajı, laparotomi ile		881,37
609030	Karaciğer Kist hidatidinde dışı drenaj		991,67
609040	Karaciğer Kist hidatidinde internal drenaj		1.101,98
609050	Karaciğer Kist hidatidinde kistotomi veya kistektomi ile birlikte poş küçültücü işlemler	Kapitonaj, omentopeksi	1.322,23
609051	Karaciğer Kist hidatidinde total perikistektomi		1.321,48
609052	Karaciğer hemanjyomunda enükleasyon		1.321,48
609060	Karaciğer konjenital kistlerinde internal veya eksternal drenaj veya kistektomi		1.652,78

609070	Karaciğer segmentektomi, her bir segment	Segmentektominin patoloji raporu ile belgelenmesi gerekir. Üçten fazla segmentektomi yapılması halinde 609110 üzerinden faturalandırılır.	8.562,00
609071	Karaciğer segmentektomi, her bir segment, laparoskopik	Segmentektominin patoloji raporu ile belgelenmesi gerekir. Üçten fazla segmentektomi yapılması halinde 609111 üzerinden faturalandırılır.	8.561,98
609080	Karaciğer Transplantasyonu	Tüm cerrahi işlemler dahildir.	9.461,25
609090	Karaciğer basit yaralanmalarında primer sütür, tek laserasyon		771,42
609100	Karaciğerin büyük damar veya safra yolu ile ilişkili yaralanmalarında primer sütür, çok sayıda		1.652,78
609101	Karaciğer tümörlerinde laparoskopi veya laparotomi ile radyofrekans ablasyonu		1.224,98
609110	Lobektomi veya hepatektomi, subtotal		12.563,29
609111	Lobektomi veya hepatektomi, subtotal, laparoskopik		12.563,29
609120	Metastazektomi, her bir metastaz	Tedavi süresince en fazla iki adet faturalandırılır.	2.889,55
609121	Metastazektomi, her bir metastaz, laparoskopik	Tedavi süresince en fazla iki adet faturalandırılır.	3.265,08
609122	Karaciğer biyopsisi		405,72
609130	Portoenterostomi		7.973,08
	SAFRA YOLLARI		
609140	Intraoperatif kolanjiyografi		101,12
609150	Intraoperatif koledokostomi		330,55
609160	Intraoperatif safra yolları basıncı çalışması		141,63
609170	Intraoperatif ultrasonografi		141,63
609180	Koledok darlıkları ve kisti için girişimler		1.652,78
609190	Koledokoenterostomi		3.624,12
609191	Ekstrahepatik safra yolu tümörleri için rezeksiyon ve rekonstrüksiyon		3.622,50
609200	Koledokotomi-koledokoduodenostomi		1.762,72
609210	Koledokotomi-sfinkterotomi veya sfinkteroplasti		1.762,72
609220	Koledokotomi ile birlikte T- drenaj		1.322,23
609230	Kolesistektomi		1.101,98
609235	Kolesistektomi, laparoskopik		1.651,86
609240	Kolesistoenterostomi		881,37
609250	Kolesistostomi		771,42
609260	Safra fistülleri için girişimler, basit		1.652,78
609270	Safra fistülleri için girişimler, komple		2.203,60
609280	Safra kesesi ve safra yolları yaralanmaları için girişimler		1.652,78
	PANKREAS		
609290	Aberan pankreas eksizyonu		1.762,72
609300	Adacık hücre transplantasyonu		3.151,14
609310	Akut pankreatitte, debridman, lavaj ve drenaj		1.322,23
609320	Distal pankreatektomi, parsiyel		2.142,14
609330	Kronik pankreatitte pankreatikojenostomi		2.174,71
609340	Pankreas adenomlarında total eksizyon		5.734,09
609341	Pankreas adenomlarında total eksizyon, laparoskopik		5.732,73
609350	Pankreas fistülü onarımı		3.382,70
609360	Pankreas kistlerinde eksternal drenaj		991,67
609370	Pankreas kistlerinde internal drenaj		1.322,23
609380	Pankreas kistlerinde total eksizyon		1.652,78
609390	Pankreas transplantasyonu, total	Tüm işlemler dahildir.	7.881,77
609400	Pankreas yaralanmalarında drenaj		1.322,23
609410	Pankreas yaralanmalarında pankreatektomi, subtotal		3.991,06
609420	Pankreas yaralanmalarında pankreatektomi, total		4.228,25
609430	Pankreas yaralanmalarında pankreatikojenostomi		3.382,70
609440	Pankreatektomi, subtotal		10.348,24
609450	Pankreatektomi, total duodenektomiyle birlikte		12.072,94
609451	Pankreatektomi, total duodenektomiyle birlikte, laparoskopik		10.975,42
609460	Whipple operasyonu	Tüm işlemler dahildir.	18.764,60
	ÖZEFAGUS		
609470	Asitte peritoneovenöz şant uygulaması		1.322,23
609480	Distal özefagus rezeksiyonu ve rekonstrüksiyonu sol torakofrenotomi ve intratorasik anastomoz ile		5.672,05
609490	Özefajektomi, transhiyal		4.587,26
609491	Özefajektomi, laparoskopik		4.170,25
609500	Özefajiyal tüp veya balon uygulaması, özefagus varis kanamasında		419,69
609510	Özefagogastrik devaskülarizasyon, portal hipertansiyonda		2.895,55
609520	Özefagogastromotomi	Heller ameliyatı; abdominal ya da torakal yolla fundoplikasyon ile birlikte veya değil	1.994,48
609521	Özefagogastromotomi, laparoskopik	Heller ameliyatı; abdominal ya da torakal yolla fundoplikasyon ile birlikte veya değil	1.993,25
609530	Özefagostomi, servikal		2.895,55
609540	Özefagus atrezisi primer onarımı		5.491,05
609550	Özefagus cerrahisi, benign patolojiler için		4.056,22
609551	Krikofaringeal myotomi		1.541,73
609560	Özefagus darlıklarında cerrahi girişim		2.899,21
609570	Özefagus divertikül eksizyonu, servikal		1.542,47
609580	Özefagus divertikül eksizyonu, torakal		1.982,97
609590	Özefagus fistülü onarımı, servikal, torakal		2.899,21
609600	Özefagus perforasyonu onarımı, servikal, torakal		3.429,06

609610	Özefagus replasmanı için interpozisyon ameliyatları		7.838,72
609620	Özefagus varisinde koroner ven ligasyonu ve splenektomi	607960, 607970, 607980 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.738,96
609630	Özefagus varisinde özefajiyal transeksion		2.416,21
609640	Özefajektomi, transtorakal		4.712,84
609650	Parsiyel özefajektomi ve rekonstrüksiyon	Laparotomi ve sağ torakotomi ile intratorasik anastomoz	5.456,36
609660	Portosistemik şantlar, portal hipertansiyonda		5.315,24
609670	Total faringolaringoözefajektomi ve gastrik veya kolon rekonstrüksiyonu	608500, 608510 ile birlikte faturalandırılmaz. Laparotomi, servikal kesi ve transmediyastinal yaklaşımla ile kalça trakeostomi ve servikal anastomoz	7.772,39
609680	Totale yakın özefajektomi ve rekonstrüksiyon	Sağ torakotomi, laparotomi ve servikal kesi ile servikal anastomoz	6.061,11
609690	Transözefajiyal varis ligasyonu		1.188,51
MİDE-DUODENUM			
609700	Bezoar veya yabancı cisim çıkarılması, laparotomi ile		1.211,92
609710	Peptik ülserle bağlı duodenum perforasyonunda primer onarım		1.452,22
609711	Peptik ülserle bağlı duodenum perforasyonunda primer onarım, laparoskopik		1.452,22
609720	Travmatik duodenum perforasyonunda primer onarım		1.452,22
609730	Dumping veya diyareye reverse loop operasyonları		2.203,60
609740	Duodenoenterostomi		2.113,34
609750	Duodenum divertikülü eksizyonu		2.113,34
609760	Duodenum yaralanmasında primer onarım		1.983,35
609770	Duodenumdan lokal tümör eksizyonu		2.317,26
609780	Fundoplikasyon		2.203,60
609781	Fundoplikasyon, laparoskopik	LES gevseklüğünde, krural posterior dahildir.	2.203,60
609782	Hiyatal herni operasyonu, laparoskopik	Fundoplikasyon dahildir.	2.223,59
609790	Gastrektomi radikal, total	607960, 607970, 607980 ile birlikte faturalandırılmaz.	10.838,49
609791	Gastrektomi radikal, subtotal		8.496,74
609792	Gastrektomi radikal, total, laparoskopik		15.221,01
609800	Gastrektomi subtotal		6.308,54
609801	Gastrektomi subtotal, laparoskopik		11.965,04
609810	Gastroenterostomi		1.435,36
609820	Gastropeksi, mide volvulusunda		2.895,55
609830	Gastrotomi veya gastrotomi, cerrahi		1.188,51
609840	Mide divertikülü eksizyonu		1.452,22
609850	Midede wedge rezeksiyon		1.322,23
609851	Midede wedge rezeksiyon, laparoskopik		1.597,07
609860	Mideden benign tümör eksizyonu		1.452,22
609871	Obezite, by-pass	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır. 609872, 609873, 609877 ile birlikte faturalandırılmaz. SUT'un 2.4.4.O maddesine bakınız.	6.108,76
609872	Obezite, sleeve	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır. 609871, 609873, 609877 ile birlikte faturalandırılmaz. SUT'un 2.4.4.O maddesine bakınız.	4.194,68
609873	Obezite, banting	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır. 609871, 609872, 609877 ile birlikte faturalandırılmaz. SUT'un 2.4.4.O maddesine bakınız.	2.443,51
609877	Duodenal switch-biliopancreatik diversiyon	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır. 609871, 609872, 609873 ile birlikte faturalandırılmaz. SUT'un 2.4.4.O maddesine bakınız.	2.202,48
609880	Nüks ülser, dumping veya reflü gastrit rezeksiyon		2.203,60
609890	Peptik ülserle bağlı veya travmatik gastroduodenal perforasyonlarda primer onarım		1.452,22
609891	Peptik ülserle bağlı veya travmatik gastroduodenal perforasyonlarda primer onarım, laparoskopik		1.887,52
609900	Peptik ülserle bağlı perforasyonlarda primer onarım, trunkal vagotomi ve drenaj		2.247,05
609910	Piloromyotomi, hipertrofik pilor stenozunda		1.101,98
609911	Gastroduodenal arter ligasyonu veya duodenotomi ile birlikte arter ligasyonu		1.101,24
609920	Selektif vagotomi ve antrektomi		2.247,05
609930	Selektif vagotomi ve drenaj		1.849,63
609940	Yüksek selektif vagotomi		1.849,63
609941	Trunkal vagotomi ve drenaj		1.849,63
JEJUNUM VEYA İLEUM			
609950	Konjenital atrezi düzeltilmesi, jejunal ve ileal		4.632,89
609960	Beslenme jejunotomisi		1.188,51
609961	Beslenme jejunotomisi, laparoskopik		1.543,93
609970	Bilier intestinal diversiyonlar		4.779,90
609980	Enterokütan fistül ameliyatları		2.895,55
609990	Gastrointestinal diversiyonlar		4.779,90
610000	Gastrointestinal fistül ameliyatları, internal		1.983,35
610010	İnce barsak perforasyonunda primer sütür		1.299,94
610020	İnce barsak transplantasyonu		25.502,40
610025	Seri transvers enteroplasti	Kısa barsak sendromu olan veya bu sendroma bağlı komplikasyon gelişen hastalarda faturalandırılır.	6.607,44
610030	İnvajinasyon rezeksiyonu		2.247,05
610040	İnvajinasyonda manüel reduksiyon		1.054,81
610050	Jejunum veya ileum duplikasyonları, total eksizyon		1.322,23
610060	Jejunum veya ileum rezeksiyonu, subtotal		1.953,71

610061	Jejunum veya ileum rezeksiyonu, segmenter		1.585,93
610062	Jejunum veya ileum rezeksiyonu, segmenter, laparoskopik		2.061,52
610063	Striktüroplasti		1.451,43
610070	Jejunum, ileum enterostomi kapatılması		1.452,22
610080	Jejunum, ileum enterotomi veya enterostomi		1.188,51
610090	Ladd banlı eksizyonu, malrotasyonlarda		1.983,35
610100	Brid ileusta laparotomi ve bridektomi		1.101,98
610101	Brid ileusta bridektomi, laparoskopik		1.431,61
610110	Laparotomi, ileusta		881,37
610111	Midgut volvulus (Orta barsak) düzeltilmesi		2.532,85
610120	Meckel divertikülü eksizyonu		1.101,98
APPENDİKS			
610130	Appendektomi	Akut veya perfore apendisit, periapendiküler apse drenajı durumlarında faturalandırılır.	811,90
610131	Appendektomi, laparoskopik		1.217,84
KOLON			
610150	Hemikolektomi, sağ veya sol	610290 ile birlikte faturalandırılmaz.	8.665,02
610151	Hemikolektomi, sağ veya sol, laparoskopik	610290 ile birlikte faturalandırılmaz.	8.665,02
610152	Segmenter kolon rezeksiyonu	610290 ile birlikte faturalandırılmaz.	4.982,39
610153	Segmenter kolon rezeksiyonu, laparoskopik	610290 ile birlikte faturalandırılmaz.	4.982,39
610160	Kolektomi subtotal	610290 ile birlikte faturalandırılmaz.	9.394,32
610170	Kolektomi subtotal ve ileoproktostomi	610290 ile birlikte faturalandırılmaz.	10.831,28
610171	Kolektomi subtotal ve ileoproktostomi, laparoskopik	610290 ile birlikte faturalandırılmaz.	10.831,28
610180	Kolektomi total ve ileal poş yapılması	610290 ile birlikte faturalandırılmaz.	14.916,59
610181	Kolektomi total ve ileal poş yapılması, laparoskopik		14.916,59
610190	Kolektomi total ve ileoanal anastomoz		12.558,00
610191	Kolektomi total ve ileoanal anastomoz, laparoskopik		12.558,00
610200	Kolektomi total ve terminal ileostomi	610080 ile birlikte faturalandırılmaz.	11.507,09
610201	Kolektomi total ve terminal ileostomi, laparoskopik	610080 ile birlikte faturalandırılmaz.	10.006,16
610210	Kolokütanöz fistül kapatılması		1.982,97
610220	Kolon duplikasyonu total eksizyonu	610290 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.101,98
610230	Kolon invazyasyonunda manüel redüksiyon		881,37
610240	Kolon perforasyonunda primer suture		1.101,98
610250	Kolon Pull-through, abdominoperineal veya perineal yaklaşımla	610080 ile birlikte faturalandırılmaz.	6.282,17
610260	Kolon Pull-through, sakroabdominoperineal yaklaşımla		9.422,74
610270	Kolon Pull-through, sakroperineal yaklaşımla		9.422,74
610280	Kolonda detorsiyon ve peksi operasyonları		779,96
610290	Kolostomi açılması	Kolektomi operasyonlarıyla birlikte faturalandırılmaz.	1.429,94
610291	Kolostomi revizyonu	Mevcut kolostominin revize edilmesi	527,40
610300	Kolostomi bakımı		30,29
610310	Kolostomi kapatılması		1.429,94
610311	Hartmann kapatılması		1.651,86
610320	Kolotomi ile polip veya yabancı cisim çıkarılması		1.211,92
610330	Sigmoid volvulus redüksiyonu		881,37
610340	Total barsak irrigasyonu	Preoperatif mekanik temizlik amacıyla yüksek sulu lavman	66,52
REKTUM			
610348	Abdominoperineal rezeksiyon, laparoskopik		10.052,68
610349	Abdominoperineal rezeksiyon		10.052,68
610350	Perirektal enjeksiyon, rektal prolapsusta		202,23
610360	Rektal polip eksizyonu, anal yolla		217,47
610361	Rektal Myektomi- Hirschsprung Hast		2.202,48
610370	Rektal tuşe ile yabancı cisim veya dışkı taşı çıkarılması		66,52
610380	Rektosigmoid tümörlerde anterior rezeksiyon		6.308,54
610390	Rektum tümöründe abdominosakral rezeksiyon		9.263,91
610400	Rektum tümöründe lokal terapötik işlemler		551,18
610410	Low anterior rezeksiyon	610290 ile birlikte faturalandırılmaz.	11.560,58
610411	Low anterior rezeksiyon, laparoskopik	610290 ile birlikte faturalandırılmaz.	11.560,58
610420	Rektal prolapsusta sakroperineal onarım		1.101,98
610430	Rektal prolapsusta sörklaj veya Tiersch ameliyatı		440,87
610440	Rektal prolapsusta transabdominal onarım		1.101,98
610441	Rektal prolapsusta transabdominal onarım, laparoskopik		1.101,24
610450	Transanal rektal prolapsus tamiri		881,37
ANÜS			
610460	Anal stenozda dilatasyon		119,50
610461	Anal stenozda ilerletici flep	610490, 610610, 610530, 610531, 610532 ile birlikte faturalandırılmaz. Hipertrofik cilt plisi eksizyonu dahildir.	881,37
610470	Anal ve perineal benign lezyonların lokal eksizyonu		290,03
610480	Anoplasti		881,37
610490	Fissürektomi	610610 ile birlikte faturalandırılmaz.	440,87
610500	Hemoroidde elektrokoagülasyon		177,39
610510	Hemoroidde lastik band ligasyonu		132,90
610520	Hemoroidde sklerozan madde ile tedavi, her biri		53,15
610530	Hemoroidtektomi	Tüm pakeler fiyata dahildir.	531,70
610531	Hemoroidtektomi, sfinkterotomi	610490, 610610 ile birlikte birlikte faturalandırılmaz.	553,86
610532	Hemoroidopeksi	610490, 610610, 610530, 610531 ile birlikte faturalandırılmaz. Grade 3 veya 4 hemoroidde veya rektal mukozal prolapsusta faturalandırılır.	606,14

610533	Hemoroid ablasyonu (RF/lazer) veya embolizasyonu	610490, 610530, 610531, 610610 ile birlikte faturalandırılmaz. Grade 3 hemoroidde faturalandırılır. Tüm seanslar ve tüm pakeler dahildir. Bu işlemde kullanılan malzemelerin kullanım kriterleri işlem içinde geçerlidir.	606,14
610540	Infrared ile hemoroid tedavisi		132,90
610550	Inkontinans tedavisinde kas transpozisyonu		4.053,78
610560	Perianal apse drenajı		483,49
610570	Perianal fistülotomi veya fistülektomi	610490, 610610, 610530, 610531, 610532 ile birlikte faturalandırılmaz. Hipertrofik cilt plisi eksizyonu dahildir.	773,12
610575	Anal fistülde seton uygulaması	610570 ile birlikte faturalandırılmaz.	880,99
610576	Anal fistülde ilerletici flep	610490, 610610, 610530, 610531, 610532 ile birlikte faturalandırılmaz. Hipertrofik cilt plisi eksizyonu dahildir.	881,37
610580	Perianal sinüs eksizyonu		579,92
610590	Perineoplasti		1.449,81
610600	Sfinkteroplasti, komplet perine yarıklarında veya inkontinansla		1.101,98
610610	Sfinkterotomi	610490 ile birlikte faturalandırılmaz. Hipertrofik cilt plisi eksizyonu dahildir.	330,55
610620	Sfinkterotomi ile anüsten yabancı cisim çıkarma		440,87
610621	Anal transpozisyon operasyonu	Konjenital anomalilerde faturalandırılır.	1.932,00
610625	Pilonidal sinüs eksizyonu	600640 ile birlikte faturalandırılmaz.	386,72
6.7. KEMİK VE EKLEM HASTALIKLARI CERRAHİSİ			
Büyük Kemikler: Skapula, humerus, radius, ulna, pelvis, femur, tibia			
Orta Kemikler: Tarsal, karpal, klavikula, patella, fibula, koksiks			
Küçük Kemikler: Metatars, metakarp ve parmak kemikleri			
Büyük Eklemler: Omuz, dirsek, el bileği, kalça, symfisis pubis, sakroilyak, diz, ayak bileği			
Orta Eklemler: İntertarsal, interkarpal, akromioklavikular, tibiofibular sindezmöz, distal radioulnar, proksimal radioulnar, sternoklavikular, kostasternal			
Küçük Eklemler: Metatarsofalangeal, interfalangeal			
ALCI ve ATELLER			
610630	Gövde alçısı (Mincerva)		177,39
610640	Gövde-ekstremité alçısı	Torakobrakial	265,80
610650	Pelvipedal alçı (10 yaş altı)		265,80
610660	Pelvipedal alçı (10 yaş üstü)		354,49
610670	Kısa kol alçı (Dirsek altı)		66,52
610680	Kısa kol atel (Dirsek altı)		53,31
610690	Uzun kol alçı (Dirsek üstü)		93,18
610700	Uzun kol atel (Dirsek üstü)		79,74
610710	Kısa bacak alçı (Diz altı)		93,18
610720	Kısa bacak atel (Dizaltı)		79,74
610730	Uzun bacak alçı (Dizüstü)		133,04
610740	Uzun bacak atel (Diz üstü)		93,18
610750	Parmak ateli (Alüminyum) veya alçısı		13,44
610760	Cast-brace		199,34
610770	FTB alçısı		141,86
610780	Alçı çıkarma		19,93
610790	Sekiz bandajı	Jones bandajı dahil	53,31
610800	Velpeau (Kol gövde) Bandajı	610810 ile birlikte faturalandırılmaz.	53,31
610810	U ateli veya atel + velpeau	610800 ile birlikte faturalandırılmaz.	106,40
610820	ESWT	Tek seans. SUT'un 2.4.4.F.4 maddesine bakınız.	81,45
TRAKSİYON			
610830	İskelet traksiyonu geçilmesi		177,39
610840	Cilt traksiyonu uygulanması		53,15
610850	Halo-femoral veya halo traksiyon		354,49
ÇIKIKLARIN KAPALI REDÜKSİYONU			
610860	Küçük eklem çıkığı kapalı redüksiyonu	610640, 610650, 610660, 610670, 610690, 610700, 610710, 610730, 610750, 610770, 610790, 610800 ile birlikte faturalandırılmaz. Alçı, sarğı dahildir.	129,99
610870	Orta eklem çıkığı kapalı redüksiyonu (Bakıcı dirseği dahil)	610640, 610650, 610660, 610670, 610690, 610700, 610710, 610730, 610750, 610770, 610790, 610800 ile birlikte faturalandırılmaz. Alçı, sarğı dahildir.	263,70
610880	Büyük eklem çıkığı kapalı redüksiyonu	610640, 610650, 610660, 610670, 610690, 610700, 610710, 610730, 610750, 610770, 610790, 610800 ile birlikte faturalandırılmaz. Alçı, sarğı dahildir.	290,03
KIRIKLARIN KAPALI REDÜKSİYONU			
610890	Küçük kemik kırığı kapalı redüksiyonu	610640, 610650, 610660, 610670, 610690, 610700, 610710, 610730, 610750, 610770, 610790, 610800 ile birlikte faturalandırılmaz. Alçı, sarğı dahildir.	85,52
610900	Orta kemik kırığı kapalı redüksiyonu	610640, 610650, 610660, 610670, 610690, 610700, 610710, 610730, 610750, 610770, 610790, 610800 ile birlikte faturalandırılmaz. Alçı, sarğı dahildir.	173,48
610910	Büyük kemik kırığı kapalı redüksiyonu	610640, 610650, 610660, 610670, 610690, 610700, 610710, 610730, 610750, 610770, 610790, 610800 ile birlikte faturalandırılmaz. Alçı, sarğı dahildir.	290,03
ANESTEZİ ALTINDA EKLEM MOBİLİZASYONU			
610920	Küçük eklem anestezi altında mobilizasyonu		129,99

610930	Orta eklem anestezi altında mobilizasyonu		263,70
610940	Büyük eklem anestezi altında mobilizasyonu		346,97
KIRIKLARIN CERRAHİ TEDAVİSİ			
610950	Açık kırıklarda kapalı kırık haline getirme, küçük	1 cm'ye kadar	263,70
610960	Açık kırıklarda, debrüman dahil kapatılması, büyük	10 cm'den büyük	661,12
610970	Açık kırıklarda, debrüman dahil kapatılması, orta	1-10 cm arası	440,87
610980	Bimalleolar kırık cerrahi tedavisi	Perkütan pinleme dahildir.	1.101,98
610990	Büyük kemik kırıkları cerrahi tedavisi, açık IMN	Plak, tel, unilateral eksternal fiksator, perkütan pinleme dahildir.	1.421,30
611000	Büyük kemik kırıkları cerrahisi, kapalı IMN	Minimal invaziv, sirküler fiksator, perkütan pinleme dahildir.	1.783,75
611010	Büyük kemik kırıkları cerrahisi ve damar sinir eksplorasyonu	Perkütan pinleme dahildir.	2.011,04
611020	Büyük kemik parçalı kırıkları cerrahisi, açık IMN	Plak, tel, unilateral eksternal fiksator, perkütan pinleme dahildir.	1.792,47
611021	Büyük kemik eklem içi kırıkları cerrahi tedavisi,açık	Plak, tel, unilateral eksternal fiksator, perkütan pinleme dahildir. (Plak, tel, unilateral eksternal fiksator, perkütan pin hariç)	2.004,45
611030	Büyük kemik parçalı kırıkları cerrahisi, kapalı IMN	Minimal invaziv, sirküler fiksator, perkütan pinleme dahildir.	1.873,35
611040	Büyük kemik psödoartroz cerrahi tedavisi	Perkütan pinleme ve enstrüman çıkarma dahildir.	2.002,29
611050	Küçük kemik kırıkları cerrahi tedavisi	Perkütan pinleme dahildir.	791,11
611060	Küçük kemik parçalı kırıkları cerrahi tedavisi	Perkütan pinleme dahildir.	991,67
611070	Küçük kemik psödoartroz cerrahi tedavisi	Perkütan pinleme ve enstrüman çıkarma dahildir.	1.054,81
611080	Orta kemik kırıkları cerrahi tedavisi	Perkütan pinleme dahildir.	924,81
611090	Orta kemik parçalı kırıkları cerrahi tedavisi	Perkütan pinleme dahildir.	1.162,51
611100	Orta kemik psödoartroz cerrahi tedavisi	Perkütan pinleme ve enstrüman çıkarma dahildir.	1.188,51
611110	Önkol çift kemik kırığı	Perkütan pinleme dahildir.	1.849,63
611130	Tek malleol kırık epikondil kırığı cerrahi tedavisi	Perkütan pinleme dahildir.	924,81
611131	Pelvis/Asetabulum kırığı, basit	Tek duvar ve/veya tek kolon kırığı açık reduksiyon+fiksasyon	2.202,48
611132	Pelvis/Asetabulum kırığı, kompleks	Birden fazla duvar ve/veya kolon kırığı (açık reduksiyon+fiksasyon)	2.642,97
611140	Trimalleolar kırık cerrahi tedavisi	Perkütan pinleme dahildir.	1.585,93
ÇIKIKLARIN CERRAHİ TEDAVİSİ			
611150	Küçük eklem çıkığı açık reduksiyon		661,12
611160	Küçük eklem kırıklı çıkığı açık reduksiyon ve fiksasyon	Aynı anatomik alan için 611150 ile birlikte faturalandırılmaz.	991,67
611170	Orta eklem çıkığı açık reduksiyon		771,42
611180	Orta eklem kırıklı çıkık açık reduksiyon ve fiksasyon	Aynı anatomik alan için 611170 ile birlikte faturalandırılmaz.	969,76
611190	Büyük eklem çıkığı açık reduksiyon		1.101,98
611200	Büyük eklem kırıklı çıkık veya sinir eksplorasyonu çıkık cerrahisi		1.542,47
611210	Çıkık, gecikmiş olgularda (3 hafta ve üzeri) ilave edilecek puan		440,87
AMPUTASYON, DEZARTİKÜLASYON			
611220	Büyük kemik ve eklem amputasyonu, dezartikülasyonu		1.322,23
611230	Orta kemik ve eklem amputasyonu, dezartikülasyonu		924,81
611240	Küçük kemik ve eklem amputasyonu, dezartikülasyonu		791,11
611250	Kalça dezartikülasyonu amputasyonu, dezartikülasyonu		1.322,23
611260	Hindquarter amputasyon amputasyonu, dezartikülasyonu		4.349,45
611270	Hemipelvektomi, eksternal		6.776,65
611280	Hemipelvektomi, internal		9.042,61
OSTEOTOMİLER			
611290	Büyük kemik osteotomi ve fiksasyon		1.425,38
611300	Orta kemik osteotomi ve fiksasyon		881,37
611310	Küçük kemik osteotomi ve fiksasyon		661,12
İMLANT ÇIKARMA			
611320	Pin çıkarma		231,32
611330	Eksternal fiksator çıkarma		527,40
611340	Büyük kemik implant çıkarma	612010 ile birlikte faturalandırılmaz.	661,12
611350	Büyük kemik sinir eksplorasyonu gerektiren implantların çıkartılması	612010 ile birlikte faturalandırılmaz.	791,11
611360	Orta kemik implant çıkarma	612010 ile birlikte faturalandırılmaz. Malleolden veya epikondilden implant çıkarma, tenoliz dahildir.	495,83
611370	Küçük kemik implant çıkarma	612010 ile birlikte faturalandırılmaz.	330,55
YUMUŞAK DOKU LASERASYONU CERRAHİSİ			
611380	Yumuşak doku laserasyonu, cilt grefti ile fasyotomi kapatılması		1.322,23
611390	Yumuşak doku laserasyonu, derin yabancı cisimler	Tendon klıfı, eklem içi, derin adele içi	434,93
611400	Yumuşak doku laserasyonu, fasyotomi kapatma		791,11
611410	Yumuşak doku laserasyonu, tek kompartman fasyotomisi		791,11
611420	Yumuşak doku laserasyonu, skopi eşliğinde yabancı cisim çıkarılması		199,34
611430	Yumuşak doku laserasyonu, yabancı cisim çıkarılması		133,04
EL VE MİKROCERRAHİ EKSTREMİTE CERRAHİSİ			
611450	Kemik grefti alınması	Plastik cerrahi flepler başlığı altındaki listeden 600650, 600660, 600670, 600680 hariç, greftler başlığı altındaki listeden 600360, 600400 hariç, deri ve deri altı başlığında listeden 600250-600290'a kadar olan tüm işlemler el ve mikrocerrahi kapsamına dahildir.	386,72

611460	Kıkırdak/Osteoartiküler kemik grefti alınması		594,66
611470	Akut düğme iliği deformitesi için santralizasyon		579,92
611480	Ampute parmak için güdük onarımı	Kemiğe müdahale halinde faturalandırılır. 611700 ile birlikte faturalandırılmaz.	462,64
611500	Ampute uzuv heterotopik revaskülarizasyonu		3.029,95
611520	Ayaktan ele parmak nakli		18.277,44
611530	Baş parmak veya parmak rekonstrüksiyonu		869,89
611540	Botulinium toksini uygulama derin kas, her bir kas için	Genel anestezi altında uygulanması halinde faturalandırılır.	66,52
611550	Botulinium toksini uygulama yüzeysel kas, her bir kas için		39,87
611560	Bunion-Bunionette ekzisyonu	Halluks valgus cerrahisinde birinci metatarsın osteotomisini ve ayrıca gerekli olduğu durumlarda internal fiksasyonunu içermektedir.	661,12
611570	Butonier deformitesi, "swan neck" deformitesi cerrahisi		791,11
611580	Çekiç parmak için açık reduksiyon		507,51
611590	Çekiç parmak için kapalı reduksiyon		386,72
611600	Eski ampute edilmiş ekstremitele güdük onarımı		1.322,23
611620	Distal Radio-Ulnar Eklem (DRUE) operasyonları		881,37
611630	Dupuytren cerrahisi, basit, avuç içinde sınırlı, tek parmak		924,81
611631	Dupuytren cerrahisi, kompleks, birden fazla parmak		1.321,48
611640	Eklem faresi çıkartılması		551,18
611650	El bileği ganglion ekzisyonu		579,92
611680	Flep ayrılması		761,39
611690	Ganglion ekzisyonu, büyük eklem		606,14
611691	Ganglion ekzisyonu, küçük eklem		531,11
611700	Güdüğü kapatılması		345,35
611710	Halluks valgus yumuşak doku ameliyatları	Bunyonektomi dahildir.	869,89
611720	Heterotopik revaskülarize uzuv ortotopik transplantasyonu		9.062,56
611730	Inguinal ve subpektoral lambo		2.588,75
611740	Karpal instabilite cerrahisi		1.322,23
611750	Karpal kemik rezeksiyonları		1.159,85
611760	Kontraktür açılması, büyük eklem		1.322,23
611770	Kontraktür açılması, küçük eklem		791,11
611780	Kontraktür açılması, orta eklem		1.054,81
611790	Majör replantasyonlar	El bileği, ayak bileği veya üstü replantasyonlar majör replantasyon olarak kabul edilir.	19.352,60
611800	Mallet finger cerrahisi		724,26
611810	Minör replantasyonlar	MP eklemden el ve/veya ayak bileği arası olan replantasyonlar minör replantasyon olarak kabul edilir.	15.365,58
611840	Parmak replantasyonu, tek bir parmak	Mikro cerrahi, MP ekleme kadar olan replantasyonlar parmak replantasyonu olarak kabul edilir.	11.826,59
611850	Parmak replantasyonu, ilave her parmak için	611840 işlemine ilave olarak faturalandırılır.	6.556,74
611860	Parmak ucu amputasyonlarında lokal flep uygulamaları		984,24
611870	Pedikülli kas ve kemik nakli		10.303,45
611880	PEV rekürrens yumuşak doku ameliyatı		1.726,74
611890	Pollisizasyon		1.391,16
611900	Pulley rekonstrüksiyonu		220,62
611910	Pulley sistemi kaybının onarımı		661,12
611920	Rhizotomi		2.899,30
611930	Serbest doku nakilleri	Kemik, kas ve ayaktan ele nakiller	10.547,81
611940	Servikal kosta ve diğer torasik çıkış sendromu girişimleri		1.391,16
611950	Tendon grefti ile onarım, tek bir tendon için		551,18
611951	Fleksör tendon onarımı, tek bir tendon için		638,83
611952	Ekstensör tendon onarımı, tek bir tendon için		482,83
611960	Aşil/patellar/quadriceps tendon onarımı, tek bir tendon için		961,95
611961	Tendon onarımı, ilave her tendon için	611951, 611952 işlemlerine ilave olarak faturalandırılır.	165,28
611970	Tendon protezi uygulanması		1.322,23
611980	Tendon transferi, tek tendon		1.322,23
611990	Tendon transferi, ilave her tendon için	611980 işlemine ilave olarak faturalandırılır.	330,55
612000	Tenodezler		881,37
612010	Tenoiz		661,12
612020	Tenoplasti myoplasti, fasiya gevşetilmesi, tek	612030 ile birlikte faturalandırılmaz.	791,11
612030	Tenoplasti myoplasti, fasiya gevşetilmesi, çok	612020 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.322,23
612040	Tenotomi, myotomi		635,30
612050	Tetik parmak cerrahi tedavisi		386,72
612060	Tırnak çekilmesi, her biri		108,73
612070	Tırnak yatak revizyonu, her biri		72,45
612080	Topuk defektleri için lateral kalkaneal flep		1.782,78
612090	Topuk defektleri için ters akmalı sural flep		1.782,78
612100	Tuzak nöropati, cerrahi tedavi (kübital ve tarsal tünel vb.)	612650 ile birlikte faturalandırılmaz. Endoskopi dahildir.	881,37
612110	Vasküler saplı ada flebi		1.879,87
612120	Volkman iskemik kontraktürü cerrahisi		1.739,78
612130	Yerleşik düğme iliği deformitesi onarımı		773,12
612140	Yumuşak doku sinovektomileri		579,92
KONJENİTAL ANOMALİLER			
612150	Konjenital büyük eklem çıkığı rekonstrüksiyonu		1.739,78
612160	Konjenital küçük eklem çıkığı rekonstrüksiyonu		693,95
612170	Konjenital orta eklem çıkığı rekonstrüksiyonu		1.159,85
612180	Makrodaktili cerrahi tedavileri		1.285,08
612190	Polidaktili ekzisyonu, basit		661,12

612200	Polidaktilli oksizyonu, komplike		1.485,65
612210	Radial club hand cerrahi tedavileri		3.237,65
612220	Sindaktilli düzeltilmesi, basit		854,25
612230	Sindaktilli düzeltilmesi, komplike		1.299,94
612235	Yarik el, basit tip		1.014,06
612236	Yarik el, ağır tip		1.449,00
612240	Ulnar agenezi cerrahi tedavileri		1.738,96
612250	Yüksek skapula rekonstrüksiyonu		3.278,36
ARTROPLASTİLER			
612260	Antibiyotikli hazır spacer uygulaması		289,96
612270	Antibiyotikli imalat spacer uygulaması, ameliyathanedede		386,72
612275	El bileği artroplastisi revizyonu, total		1.932,98
612276	El bileği artroplastisi, total		1.546,25
612277	El bileği artroplastisi, total, çıkartma	612275 ile birlikte faturalandırılmaz.	773,12
612280	Ayak bileği artroplastisi revizyonu, total		1.932,98
612290	Ayak bileği artroplastisi, total		1.546,25
612300	Ayak bileği artroplastisi, total, çıkartma	612280 ile birlikte faturalandırılmaz.	773,12
612310	Basit Core-dekompresyon ameliyatı		966,65
612320	Büyük eklem parsiyel protezleri, primer		1.486,43
612330	Büyük eklem rezeksiyon interpozisyon artroplastisi		1.322,23
612340	Kalça eklemi total protezleri, primer		2.016,71
612341	Kalça eklemi total protezleri, kompleks	Artrodez sonrası, protrüzyon,kısalma ve/veya asetabular greft gereken olgular	2.097,38
612350	Büyük trokanterin osteomisi ve transferi		925,27
612360	Core-dekompresyon ve greftleme		1.542,47
612370	Core-dekompresyon ve vaskülarize greft		3.305,20
612380	Dirsek artroplastisi çıkartma, total		881,37
612390	Dirsek artroplastisi revizyonu, total	612380, P612380 ile birlikte faturalandırılmaz.	2.416,13
612400	Dirsek artroplastisi, total	612410 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.982,97
612410	Dirsek artroplastisi, total, 10 dereceden az hareketli dirsekte veya 20 dereceden fazla kemik deformitesi varsa	612380, 612400, P612380, P612400 ile birlikte faturalandırılmaz.	2.203,60
612420	Diz artroplastisi, total		2.180,19
612421	Diz artroplastisi, total, kompleks	30 dereceden fazla fleksiyon veya varus kontraktürü/ artrodez sonrası/ valgus diz/ 30 dereceden az eklem hareket açıklığı olan vakalarda faturalandırılır.	2.323,39
612430	Diz artroplastisi, total, protez çıkarma		1.054,81
612440	Diz revizyon artroplastisi, total	612430, P612430 ile birlikte faturalandırılmaz.	3.249,49
612441	Diz revizyon artroplastisi, parsiyel	Tibiyal veya femoral komponent	1.927,63
612450	Büyük eklem yüzey artroplastisi		2.180,19
612451	Orta/küçük eklem yüzey artroplastisi		881,37
612460	Diz artroplastisi, total, polietilen değiştirme		881,37
612470	Kalça artroplastisi, asetabular liner değiştirilmesi, total	612471, 612472, 612480, 612490 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.101,98
612471	Kalça asetabular revizyonu, parsiyel	612470, 612472, 612480, 612490 ile birlikte faturalandırılmaz.	2.313,52
612472	Kalça femoral sistem revizyonu, parsiyel	612470, 612471, 612480, 612490 ile birlikte faturalandırılmaz.	2.313,52
612480	Kalça revizyon artroplastisi, total	612470, 612471, 612472, 612490, 612501, P612501 ile birlikte faturalandırılmaz.	3.907,37
612490	Kalça revizyon artroplastisi, total, her iki komponent allogreft veya metal kafesler kullanılarak	612470, 612471, 612472, 612480, 612501, P612501 ile birlikte faturalandırılmaz.	4.425,72
612500	Kalçadan hemiaroplasti protezi çıkartılması	613030, 613140, 613220 ile birlikte faturalandırılmaz. Debritleme dahildir.	762,38
612501	Kalça total protezin çıkarılması	613030, 613140, 613220 ile birlikte faturalandırılmaz. Debritleme dahildir.	991,67
612510	Kısalma ve/veya asetabular greft ile yapılan kalça artroplastisi		2.666,74
612520	Küçük eklem rezeksiyon, interpozisyon artroplastisi		791,11
612530	Omuz artroplastisi çıkartılması		1.322,23
612540	Omuz artroplastisi revizyonu	612530, P612530 ile birlikte faturalandırılmaz.	3.250,19
612550	Omuz total artroplastisi		2.339,90
612551	Omuz ters (reverse) artroplastisi		2.339,90
612560	Orta eklem rezeksiyon, interpozisyon artroplastisi		1.101,98
612570	Orta eklem ve küçük eklem protezleri, primer		881,37
612580	Unikompartmental diz artroplastisi		1.432,17
ARTRODEZLER			
612590	Büyük eklem artrodezi		1.652,78
612600	Orta eklem artrodezi		1.101,98
612610	Küçük eklem artrodezi		791,11
OSTEOMYELIT			
		Drenaj, sekestrektomi, dekortikasyon, fenestrasyon vb.	
612620	Büyük kemik osteomyelit tedavisi		1.169,95
612630	Orta kemik osteomyelit tedavisi		791,11
612640	Küçük kemik osteomyelit tedavisi		527,40
ARTROSKOPLER			

612650	Artroskopi, tanısal	Aynı seansta aynı bölgeye yapılmış halinde 612651, 612710, 612720, 612730, 612740, 612760, 612770, 612810, 612820, 612830, 612840, 612850, 612860, 612870, 612880, 612890, 612900, 612910, 612920, 612930, 612940, 612950, 612960, 612970, 612750, 612751, 612731, 612732, 612865 ile birlikte faturalandırılmaz.	771,42
612651	Girişimsel artroskopi	612650, 612710, 612720, 612730, 612740, 612760, 612770, 612810, 612820, 612830, 612840, 612850, 612860, 612870, 612880, 612890, 612900, 612910, 612920, 612930, 612940, 612950, 612960, 612970, 612750, 612751, 612731, 612732, 612865 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.374,22
612710	Artroskopik mozaikplasti	612650, 612651, 612750, 612865 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.652,78
612720	Artroskopik Osteo Kondrıtis Dissekans (OCD) fiksasyonu	612650, 612651, 612750, 612865 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.322,23
612730	Artroskopik eklem kırıkdağı debridmanı ile birlikte drill ya da mikrokirik	612650, 612651, 612710, 612720, 612740, 612760, 612770, 612810, 612820, 612830, 612840, 612850, 612860, 612870, 612880, 612890, 612900, 612910, 612920, 612930, 612940, 612950, 612960, 612970, 612750, 612865 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.376,55
612731	Artroskopik otolog kondrosit implantasyonu		1.652,78
612732	Artroskopik hüresiz matris/skafoıd ile kırıkdağı tamiri		1.652,78
612740	Artroskopik artrodez	612650, 612651, 612710, 612720, 612730, 612740, 612760, 612770, 612810, 612820, 612830, 612840, 612850, 612860, 612870, 612880, 612890, 612900, 612910, 612920, 612930, 612940, 612950, 612960, 612970, 612750, 612865 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.322,23
KALÇA ARTROSKOPİSİ			
612750	Girişimsel kalça artroskopisi		1.859,55
612751	Artroskopik kalça eklemінде labrum tamiri	612650, 612651, 612750 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.761,98
Diz Artroskopisi			
612760	Artroskopik menisküs onarımı, diz	612650, 612651 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.211,92
612770	Artroskopik menisküs transplantasyonu, diz	612650, 612651 ile birlikte faturalandırılmaz.	2.174,31
612810	Artroskopik lateral gevşetme ve medial plikasyon, diz	612650, 612651 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.211,92
612820	Artroskopik eklem içi kırık fiksasyonu	612650, 612651, 612750, 612865 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.652,78
612830	Artroskopik ön çapraz bağ rekonstrüksiyonu, diz	612650, 612651 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.652,78
612840	Artroskopik ön çapraz bağ rekonstrüksiyon revizyonu, diz	612650, 612651 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.982,97
612850	Artroskopik arka çapraz bağ rekonstrüksiyon, diz	612650, 612651 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.982,97
612860	Artroskopik arka çapraz bağ rekonstrüksiyon revizyonu, diz	612650, 612651 ile birlikte faturalandırılmaz.	2.203,60
AYAK BİLEĞİ ARTROSKOPİSİ			
612865	Girişimsel ayak bileği artroskopisi		1.533,56
Omuz Artroskopisi			
612870	Artroskopik SLAP onarımı, omuz	SLAP: Süperior labrum anteroposterior lezyonu, ankor ile. En fazla iki adet ankor ayrıca faturalandırılır.	1.585,93
612880	Artroskopik kapsül kaydırma, omuz		1.585,93
612890	Artroskopik bankart onarımı, omuz	En fazla üç adet ankor ayrıca faturalandırılır.	1.652,78
612900	Artroskopik rotator kılıf debridmanı, omuz	612910 ile birlikte faturalandırılmaz.	991,67
612910	Artroskopik rotator kılıf onarımı, omuz	612900 ile birlikte faturalandırılmaz. Debridman dahildir. En fazla dört adet ankor ayrıca faturalandırılır.	1.652,78
612920	Artroskopik bursoskopi ve bursektomi, omuz		991,67
612930	Artroskopik akromiyooplasti, omuz	612920 ile birlikte faturalandırılmaz. Bursektomi dahildir.	1.211,92
612940	Artroskopik akromiyoavliküller eklem rezeksiyonu	612920 ile birlikte faturalandırılmaz. Bursektomi dahildir.	1.211,92
Dirsek Ve El Bileği Artroskopisi			
612950	Artroskopik radius başı rezeksiyonu		991,67
612960	Artroskopik Triangüler fibrokartilaj kompleks (TFCC) debridmanı		991,67
612970	Artroskopik Triangüler fibrokartilaj kompleks (TFCC) onarımı		1.101,98
EKLEM ACIK CERRAHI			
612975	Otolog Kondrosit implantasyonu cerrahisi, ağık		1.159,85
612976	Hüresiz matris/skafoıd ile kırıkdağı tamiri, ağık		1.159,85
612977	Kalça kontrolü çıkık ile labrum tamir veya rekonstrüksiyonu		1.652,78
612980	Akromiyoavliküller eklem rezeksiyonu		991,67
612990	Akromiyooplasti		991,67
613000	Arka çapraz bağ rekonstrüksiyonu		1.449,81
613001	Arka çapraz bağ rekonstrüksiyon, revizyonu, diz	612650, 612651 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.791,91
613010	Ayak bileği kollateral ligament primer onarımı		991,67
613020	Ayak bileği kollateral ligament rekonstrüksiyonu		1.322,23
613030	Büyük eklem debridmanı	613140, 613220 ile birlikte faturalandırılmaz.	869,89
613031	Yara evantrasyonında revizyon		270,41
613040	Dirsek kollateral ligament rekonstrüksiyonu		991,67
613050	Diz dış yan bağ primer onarımı		1.101,98
613060	Diz dış yan bağ rekonstrüksiyonu		1.652,78
613070	Diz iç yan bağ primer onarımı	Sadece diz çıkığında	881,37
613080	Diz iç yan bağ rekonstrüksiyonu		1.322,23
613090	Eklem ponksiyonu ve ilaç verme		35,54
613100	Eminensiya kırık fiksasyonu		1.101,98
613110	Greft alınması	Patellar tendon, hamstring, fasiya lata	579,92

613120	Kondral debriman	Dril ve mikro kırık dahildir.	881,37
613130	Korakoakromial ligament rekonstrüksiyonu		991,67
613140	Küçük eklem debrimanı		791,11
613150	Küçük eklem ligament rekonstrüksiyonu		791,11
613160	Menisektomi		791,11
613170	Menisküs kisti eksizyonu		791,11
613180	Menisküs onarımı		991,67
613190	Menisküs transplantasyonu		1.652,78
613200	Mozaikplasti		1.322,23
613210	On çapraz bağ rekonstrüksiyonu		1.322,23
613211	On çapraz bağ rekonstrüksiyon revizyonu, diz	612650, 612651 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.671,34
613220	Orta eklem debrimanı		924,81
613230	Patella distal ve proksimal dizilim cerrahisi		1.652,78
613240	Patella distal realinman		1.101,98
613250	Patella proksimal dizilim cerrahisi		1.101,98
613260	Rotator kılıf onarımı		1.101,98
613261	Bankart onarımı, omuz		984,24
613270	Septik artrit büyük eklem cerrahisi	613030 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.295,82
613280	Septik artrit küçük eklem cerrahisi	613140 ile birlikte faturalandırılmaz.	393,69
613290	Septik artrit orta eklem cerrahisi	613020 ile birlikte faturalandırılmaz.	924,81
613300	Sinovektomi, büyük eklem	613030 ile birlikte faturalandırılmaz.	924,81
613310	Sinovektomi, küçük-orta eklem	613140, 613220 ile birlikte faturalandırılmaz.	724,26
TEKRARLAYAN ÇIKIKLARDA REKONSTRÜKSİYON			
613320	Büyük eklem habitüel çıkık onarımı		1.322,23
613330	Orta eklem habitüel çıkık onarımı		1.188,51
613340	Küçük eklem habitüel çıkık onarımı		924,81
PEDİYATRİK ORTOPEDİ			
613350	Aşiloplasti		661,12
613360	Aşiloplasti ve posteriyör kapsül gevşetmesi	613350 ile birlikte faturalandırılmaz.	881,37
613370	Ayak komplet subotalar gevşetme		1.643,01
613380	Ayak posteromedial gevşetme		1.159,85
613390	Chiari osteotomisi		1.449,81
613400	Gelişimsel kalça çıkığı, açık reduksiyon		1.101,98
613410	Gelişimsel kalça çıkığı kapalı reduksiyon ve pelvipedal alçı	610880, 610650, 610660 ile birlikte faturalandırılmaz.	771,42
613420	Gelişimsel kalça çıkığında pelvik osteotomiler	611190, 611290 işlemleri ile birlikte faturalandırılmaz. Açık reduksiyon dahildir.	1.762,72
613430	Gelişimsel kalça çıkığında periasetabular osteotomiler	611190, 611290 işlemleri ile birlikte faturalandırılmaz. Ganz vb.	2.644,09
613440	Gelişimsel kalça çıkığı, radikal reduksiyon	611190, 611290 işlemleri ile birlikte faturalandırılmaz. Açık reduksiyon ile pelvik ve femoral osteotomiler dahildir.	2.203,60
613450	Gelişimsel kalça çıkığında üçlü pelvik osteotomiler (Steel vb.)		1.982,97
613460	Osteoklazi		193,52
613470	PEV maniplasyon dahil alçı		241,73
613480	Plantar fasya ve addüktör tendonların gevşetilmesi		330,55
613490	Shelf osteotomisi		966,65
613500	Üçlü artrodez		966,65
613510	Trokantar majör transferi		966,65
613520	Vertikal tahas ameliyatları		1.449,81
PELVİS VE KALÇA EKLEMİ			
613530	Tenotomi, kalça addüktörleri, kapalı, subkütan		551,18
613540	Tenotomi, kalça addüktörleri, açık		881,37
613550	Tenotomi, iliopsoas, açık		881,37
OMURGA CERRAHİSİ			
Faset denervasyonu dahildir.			
Vertebra Enfeksiyonları			
613560	Anteriyör girişim ile vertebra apse drenajı	Torakotomi, laparotomi dahildir.	1.652,78
613570	Anteriyör girişim ile vertebra apse drenajı ve korpektomi ile birlikte strut grefflene	613560, 614090, 616060 ile birlikte faturalandırılmaz.	3.305,20
613580	Anteriyör girişim ile vertebra apse drenajı ve anteriyör enstrümantasyon	613560, 613920, 613930, 614090, 616060 ile birlikte faturalandırılmaz.	3.856,00
613590	Anteriyör girişim ile vertebra apse drenajı ve posteriyör enstrümantasyon	613560, 614020, 614030, 614040, 614050, 614060, 614090, 616060 ile birlikte faturalandırılmaz.	4.406,82
613600	Posteriyör girişim ile vertebra apse drenajı		1.652,78
613610	Posteriyör girişim ile vertebra apse drenajı ve korpektomi ile birlikte strut grefflene	613600, 614090, 616060 ile birlikte faturalandırılmaz.	3.899,84
613620	Posteriyör girişim ile vertebra apse drenajı ve posteriyör enstrümantasyon	613600, 614020, 614030, 614040, 614050, 614060, 614090, 616060 ile birlikte faturalandırılmaz.	5.203,49
Osteotomi			
613630	Posteriyör elemanların osteotomisi, tek vertebra segmenti		1.638,78
613640	Posteriyör elemanlar ve anteriyör korpusu da içeren osteotomiler		2.782,34
613650	Spinal osteotomi, tek vertebra segmenti, anteriyör yaklaşım ile		2.203,60
613660	Konkav veya konveks kosta osteotomisi, her seviye için		114,03
Omurga Kırık ve Çıkıklarının Tedavisi			
613670	Vertebra kırıklarının reduksiyonu, maniplasyon veya traksiyonsuz		791,11
613680	Vertebra kırıklarının kapalı tedavisi, maniplasyon veya traksiyonla	Alçı veya breys, gerektiren ve içeren	1.054,81
613690	Vertebra kırık veya çıkığı tek seviye, posteriyör yaklaşım ile enstrümantasyon 4 seviyeye kadar	Torakal ve/veya lomber vertebrada Posteriyör dekompresyon ve füzyon dahildir.	3.431,90

613700	Vertebra kırık veya çıkığı tek seviye, posterior yaklaşım ile enstrümantasyon 4 seviyeden fazla	Torakal ve/veya lomber vertebrada Posterior dekompresyon ve füzyon dahildir.	4.345,37
613710	Vertebra kırık veya çıkığı tek seviye, enstrümantasyon 4 seviyeye kadar, anterior yaklaşım ile	Torakal ve/veya lomber vertebrada Anterior dekompresyon ve füzyon dahildir.	4.276,13
613720	Vertebra kırık veya çıkığı tek seviye, anterior yaklaşım ile enstrümantasyon 4 seviyeden fazla	Torakal ve/veya lomber vertebrada Anterior dekompresyon ve füzyon dahildir.	5.070,28
613730	Vertebra kırığı veya çıkığı tek seviye, anterior dekompresyon-enstrümantasyon ve füzyon (4 seviyeye kadar) ile birlikte posterior enstrümantasyon ve füzyon	Torakal ve/veya lomber vertebrada	5.607,85
Artrodez			
613740	Ototogreft alınması (İliyak kanat)		661,12
613750	Nonvaskülerize fibular strut greft alınması		773,12
613760	Anterior artrodez, transoral veya ekstraoral yolla	Clivus, C1-C2 vertebra odontoid proses ektizyonu yapılarak veya yapılmadan	2.644,09
613770	Anterior artrodez, interbody tekniği ile	C2 altı tüm vertebralar için tek seviye	1.849,63
613780	Her ek vertebra segmenti için anterior artrodez, interbody tekniği ile	C2 altı tüm vertebralar	771,42
Posterior posterolateral veya lateral transvers yaklaşım, servikal			
613790	Kraniyoservikal artrodez, posterior teknik ile	Oksiput-C2 vertebra	2.113,34
613800	Atlas-aksis artrodez, posterior teknik ile	C1-C2 vertebra	2.113,34
613810	Servikal artrodez, posterior-posterolateral teknik ile	Tek seviye C2 altı vertebralar	1.585,93
613820	Her ek vertebra için artrodez, posterior-posterolateral teknik ile	C2 altı vertebralar	791,11
Anterior veya anterolateral yaklaşım, torakal-lomber-sakral			
613830	Artrodez anterior, 3 vertebral segmente kadar		2.899,21
613840	Artrodez anterior, 4 veya daha fazla vertebral segment		3.624,12
613850	Kifotik deformite için anterior trikortikal strut grefleme		3.624,12
613860	Kifotik deformite için vaskülerize kosta ile grefleme		3.624,12
Posterior-posterolateral veya lateral transvers yaklaşım, torakal, lomber			
613870	Artrodez posterior, 7 vertebral segmente kadar		2.036,25
613880	Artrodez posterior, 8 veya daha fazla vertebral segment		3.176,55
613890	Artrodez posterior, tek disk aralığı	Interbody veya transforaminal interbody tekniği ile. Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	1.101,98
613900	Artrodez posterior, her disk aralığı	İlave aralıklar 613900 kodu üzerinden faturalandırılır.	551,18
613910	Spinal füzyon eksplorasyonu	Interbody veya transforaminal interbody tekniği	791,11
SPİNAL ENSTRÜMANTASYON			
613920	Anterior enstrümantasyon; 3 vertebra segmentine kadar	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	2.885,41
613930	Anterior enstrümantasyon; 4 veya daha fazla vertebra segmenti	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	3.420,91
613940	Anterior odontoid fiksasyonu	Tek veya iki vida ile	2.416,21
613950	Anterior sakroliyak fiksasyon		2.416,21
613960	Crutchfield takılması		1.054,81
613970	Enstrümantasyon çıkarılması, 6 seviyeden fazla	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır. Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekçe belirtilmelidir.	2.640,75
613980	Enstrümantasyon çıkarılması, 6 veya daha fazla vertebra segmenti	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır. Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekçe belirtilmelidir.	2.113,34
613990	Halo fiksasyon uygulanması	Stabilizasyon veya traksiyon amaçlı	791,11
614000	Pelvik fiksasyon, sakrum dışında	Enstrümantasyonun alt ucunun pelvik kemik yapılarla tespiti	3.624,12
614010	Posterior C1-C2 enstrümantasyonu+ vida rod+ transartiküler vida + lamina, spinöz proses telleme		3.017,72
614020	Posterior oksipitoservikal enstrümantasyon	Servikal 0-2 vertebralarda	3.420,91
614030	Posterior sakroliyak fiksasyon	Perkütan veya açık	2.895,55
614040	Posterior segmental enstrümantasyon; 6 veya daha fazla vertebra segmenti	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	3.907,37
614050	Posterior segmental enstrümantasyon; 7 veya daha fazla vertebra segmenti	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	4.508,95
614060	Posterior segmental olmayan enstrümantasyon		661,12
614070	Spinöz proseslerin tellenmesi ile internal spinal fiksasyon		2.416,21
614080	Translaminer faset eklem vida fiksasyonu, tek seviye		2.895,55
614090	Vertebra defektlerine, strüktürel, strut greft veya prostetik materyal yerleştirilmesi	Allogreft, otogreft, cage, çimento dahildir.	1.322,23
DİĞER İŞLEMLER			
614100	Kifektomi	Vertebral segment rezeksiyonu, cisim ve posterior elemanlar dahildir.	5.070,28
614110	Spondilolizis pars kırık onarımı		2.174,31
614120	Sakrektomi, parsiyel		4.058,90
614130	Sakrektomi, total		5.073,78
614140	Vertebroplastisi, tek seviye	En fazla iki seviye faturalandırılır.	1.691,31
614150	Kifoplasti		1.449,81
614160	Faset eklem blokajı	Skopide faset eklem görüntüsü eklenmelidir. Tüm blokaj uygulamaları dahildir.	122,17
614170	Spondilolistezis cerrahi reduksiyon	Diğer işlemlere ilave faturalandırılır.	1.322,23
614171	Perkütan omurga tümör ablasyon tedavisi	Beyn cerrahisi, Radyoloji veya Ortopedi ve Travmatoloji uzman hekimlerince uygulandığında faturalandırılır.	1.224,41
EKSTERNAL FİKSATÖR TEDAVİLERİ			

614180	Büyük kemik bifokal		1.982,97
614190	Büyük kemik defektli psödoartrozu	3 cm'den fazla	1.873,03
614200	Büyük kemik psödoartrozu		1.652,78
614210	Kemik-kemik defektli psödoartrozu	1 cm'den fazla	1.101,98
614220	Küçük kemik psödoartrozu		991,67
614230	Orta kemik defektli psödoartrozu	2 cm'den fazla	1.322,23
614240	Orta kemik psödoartrozu		1.156,94
HEMİKALLOTAZIS-KALLOTAZIS İLE DEFORMİTE DÜZELTİLMESİ			
614250	Büyük kemik kallo-hemikallotazis ile deformite düzeltilmesi		1.322,23
614260	Orta kemik kallo-hemikallotazis ile deformite düzeltilmesi		1.101,98
614270	Küçük kemik kallo-hemikallotazis ile deformite düzeltilmesi		881,37
614280	Hemikondriostazis, büyük kemik		1.322,23
EKSTERNAL FİKSATÖR İLE EKLEM KONTRAKTÜRÜ AÇILMASI			
614290	Büyük eklem kontraktürünün eksternal fiksator ile açılması		1.322,23
614300	Küçük eklem kontraktürünün eksternal fiksator ile açılması		881,37
KEMİK UZATMA/DEFORMİTE DÜZELTME CERRAHİSİ			
614320	Büyük kemik uzatma/ Deformite Düzeltme Cerrahisi		1.322,23
614330	Orta kemik uzatma/Deformite Düzeltme Cerrahisi		1.101,98
614340	Küçük kemik uzatma/Deformite Düzeltme Cerrahisi		881,37
ORTOPEDİK ONKOLOJİ			
Örnekleme Yöntemi			
614350	Kemik tümörü açık biyopsisi (büyük kemik)		791,11
614351	Kemik tümörü açık biyopsisi, (orta/küçük kemik)		530,79
614353	Kapalı kemik biyopsisi		279,11
614360	Yumuşak doku tümörü açık biyopsisi, pelvis içi		594,25
614370	Yumuşak doku tümörü trokar veya iğne biyopsisi, pelvis içi		527,40
Rezeksiyonlar			
614380	Benign yumuşak doku tümörü, derin		362,61
614390	Benign yumuşak doku tümörü, kompleks	Damar, sinir, kemik veya eklem tutumu	1.304,82
614400	Benign yumuşak doku tümörü, pelvis içi		1.054,81
614410	Benign yumuşak doku tümörü, yüzeysel		217,47
614420	Büyük kemik malign tümörünün geniş veya radikal rezeksiyonu		5.644,50
614430	Büyük kemik benign tümörü veya kistinin küretaj veya rezeksiyonu		1.322,23
614440	Küçük kemik benign tümörü veya kistinin küretaj veya rezeksiyonu		440,87
614450	Küçük kemik malign tümörünün geniş veya radikal rezeksiyonu		2.544,50
614460	Malign yumuşak doku tümörü rezeksiyonu, derin		3.189,59
614470	Malign yumuşak doku tümörü rezeksiyonu, kompleks	Damar, sinir, kemik veya eklem tutumlu	8.139,72
614480	Malign yumuşak doku tümörü rezeksiyonu, pelvis içi		4.399,57
614490	Malign yumuşak doku tümörü rezeksiyonu, yüzeysel		1.594,79
614500	Orta kemik malign tümörünün geniş veya radikal rezeksiyonu		3.763,00
614510	Orta kemik benign tümörü veya kistinin küretaj veya rezeksiyonu		966,40
614520	Spine benign kemik tümörü veya kistinin küretaj veya rezeksiyonu	Pelvis veya vertebralarda	2.084,11
614530	Spine malign kemik tümörünün geniş veya radikal rezeksiyonu	Pelvis veya vertebralarda	7.943,96
614540	Total kapalı eklem rezeksiyonu, büyük eklem		2.423,84
614550	Total kapalı eklem rezeksiyonu, orta eklem		1.982,97
614551	Tümör rezeksiyon protezi ile diz artroplastisi		6.375,60
614552	Tümör rezeksiyon protezi ile kalça artroplastisi		6.561,56
614553	Tümör rezeksiyon protezi ile omuz artroplastisi		6.439,35
614554	Tümör rezeksiyon protezi ile dirsek artroplastisi		6.109,95
614555	Tümör rezeksiyon protezi ile total büyük kemik ve/veya eklem artroplastisi		6.906,90
614556	Metastatik tümörlerde profilaktik fiksasyon	Minimal invaziv, sirküler fiksator, perkütan pinleme dahildir.	1.425,81
REKONSTRÜKSİYONLAR			
Biyolojik Rekonstrüksiyonlar			
614560	Damarlı kemik transplantasyonu	Alınma işlemi ayrıca faturalandırılır.	4.397,00
614570	Fiklem transplantasyonu, total		5.073,78
614580	Kemik defektlerinin yonga greft ile doldurulması		1.101,98
614590	Kemik kaydırma yöntemi ile rekonstrüksiyon		2.895,55
614600	Kısmi eklem transplantasyonu		2.783,25
614610	Masif allogreft ile rekonstrüksiyon		1.983,35
614620	Rezeksiyon artrodezi, büyük eklem		1.322,23
614630	Rezeksiyon artrodezi, küçük eklem		661,12
614640	Rezeksiyon artrodezi, orta eklem		1.101,98
614650	Segmental greft ile rekonstrüksiyon		1.322,23
Prostetik Rekonstrüksiyonlar			
614660	Modüler tümör protezi ile rekonstrüksiyon		9.159,78
6.8. SİNİR SİSTEMİ CERRAHİSİ			
ELEKTROFİZYOLOJİK TESTLER İÇİN CERRAHİ			
614670	Subdural ponksiyon ve efüzyon aspirasyonu		44,49
614680	Ventriküler ponksiyon		88,70
614690	Eksternal ventriküler drenaj sistemi yerleştirilmesi		177,39
614700	İntrakraniyal basınç monitörizasyon kateteri yerleştirilmesi		177,39
614710	Eksternal lomber drenaj sistemi yerleştirilmesi		132,90

614720	Uzun süreli video EEG için subdural elektrot konması için cerrahi girişim		2.029,73
614730	Uzun süreli video EEG amaçlı Foramen ovale elektrotu için cerrahi girişim	PEG elektrot	1.014,87
614740	Uzun süreli video EEG amaçlı derin elektrot konması için cerrahi girişim		2.029,73
614750	Kortikal stimülasyon		1.063,20
614760	Elektrokortikografi	Ameliyat ayrıca faturalandırılır.	531,59
ORTA KAFA ÇUKURU YAKLAŞIMLARI			
614770	Vestibüler nörektomi, transkanal		3.720,80
614780	MAI dekompresyonu		3.720,80
614790	BOS fistüllerinin onarımı		2.174,31
614800	Temporal kemik tümör eksizeyonu		6.910,07
614810	Akustik tümör eksizeyonu		10.175,57
RETRO LABİRENTER VE RETROSİGMOİD YAKLAŞIMLAR			
614820	Vestibüler nörektomi, retrosigmoid-retrolabirenter		3.720,80
614830	Dekompresyon ameliyatı (AICA)		4.395,87
STEREOTAKTİK VE FONKSİYONEL NÖROŞİRÜRJİKAL AMELİYATLAR			
614840	Açık kordotomi	Laminektomi birimine ek olarak	573,41
614850	Baklofen pompa implantasyonu		1.322,23
614860	Derin beyin nörostimülatörü implantasyonu, iki taraf		9.664,07
614870	Derin beyin nörostimülatörü implantasyonu, tek taraf		8.456,16
614880	Dorsal kolon stimülasyonu		924,81
614890	Eksternal radyosürürji		3.382,70
614900	Faset deñervasyonu	Tüm deñervasyon uygulamaları dahildir.	162,90
614910	Mikroelektrot kayıt	Ameliyat ve elektrot ücretine ek olarak faturalandırılır.	1.063,09
614920	Mikroelektrot kayıt eşliğinde pallidotomi, iki taraf	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır. Mikroelektrot kayıtlı yapılması halinde faturalandırılır.	13.287,86
614930	Mikroelektrot kayıt eşliğinde pallidotomi, tek taraf	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır. Mikroelektrot kayıtlı yapılması halinde faturalandırılır.	9.301,75
614940	Mikroelektrot kayıt eşliğinde talamotomi, iki taraf	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır. Mikroelektrot kayıtlı yapılması halinde faturalandırılır.	13.287,86
614950	Mikroelektrot kayıt eşliğinde talamotomi, tek taraf	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır. Mikroelektrot kayıtlı yapılması halinde faturalandırılır.	9.301,75
614960	Mikroelektrot kayıtlı nörostimülatör implantasyonu	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır. Mikroelektrot kayıtlı yapılması halinde faturalandırılır.	13.287,86
614970	Mikrovasküler dekompresyon		4.053,78
614981	Intraoperatif nöronavigasyon		13.945,09
614990	Perkütan foramen ovale gasser ganglyon bloğu	X-ray hariç bir hasta için ömür boyunca üç defadan fazla yapılması halinde nöroloji, algoloji/anestezi ve beyin cerrahisi uzmanlarından oluşan sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekeç belirtilmelidir.	462,63
615000	Perkütan foramen ovale gasser ganglyonu RF termokoagülasyonu	X-ray hariç bir hasta için ömür boyunca üç defadan fazla yapılması halinde nöroloji, algoloji/anestezi ve beyin cerrahisi uzmanlarından oluşan sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekeç belirtilmelidir.	693,95
615010	Perkütan kordotomi		1.391,16
615020	Perkütan sempatik blokaj		434,93
615030	Perkütan traktotomi		1.159,85
615040	Selektif dorsal rizotomi		2.706,10
615050	Stereotaktik biyopsi	615100 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.622,48
615060	Stereotaktik brakiterapi	Radyoaktif seed ayrıca faturalandırılır.	2.319,38
615070	Stereotaktik talamotomi, iki taraf	615080 ile birlikte faturalandırılmaz.	6.764,85
615080	Stereotaktik talamotomi, tek taraf	615070 ile birlikte faturalandırılmaz.	4.058,90
615090	Stereotaktik kateterizasyon	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	3.244,16
615100	Stereotaktik kraniyotomi	615050 ile birlikte faturalandırılmaz.	7.008,07
615110	Stereotaktik pallidotomi, iki taraf	615120 ile birlikte faturalandırılmaz.	6.764,85
615120	Stereotaktik pallidotomi, tek taraf	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	4.058,90
615130	Stereotaktik singulotomi-kapsulotomi	615110 ile birlikte faturalandırılmaz.	4.397,00
615140	Trigeminal nörektomi		1.214,43
615150	Vestibüler nörolemi		1.546,25
KRANİYAL CERRAHİLER			
615160	Hidrosefali şant ameliyatları	615161, P615160, P615161 ile birlikte faturalandırılmaz.	3.991,07
615161	Hidrosefali şant Revizyonu	615160, P615160, P615161 ile birlikte faturalandırılmaz.	4.830,00
615170	Hidrosefali ameliyatları, 3. ventrikülostomi	615171, P615170, P615171 ile birlikte faturalandırılmaz.	5.791,12
615171	Araknoid Kist Endoskopik Fenestasyon	615170, P615170, P615171 ile birlikte faturalandırılmaz.	4.053,78
615180	BOS fistülünün kraniyotomi ile ameliyatları, transkraniyal yolla		4.053,78
615190	BOS fistülü ameliyatları, transsfenoidal yolla		3.648,97
615200	Kafa kaidesinde dura onarımı, kraniyotomi ile		4.869,10
615201	Dekompresif Kraniektomi		6.762,00
615202	Chiari malformasyonu dekompresyon+duraplasti		4.226,25
615203	Kisto-peritoneal şant takılması		1.159,20
615204	Eksternal ventrikülter veya lomber drenaj seti uygulanması		966,00
615205	Syringomyeli şantları		1.321,48

615210	Endoskopik tümör biyopsisi		7.528,44
615220	Endoskopik akuaduktoplasti		4.053,78
Kafa Travma Ameliyatları			
615230	Burr Hole eksplorasyonu, tek		661,12
615240	Burr Hole eksplorasyonu, her bir ilave için		393,69
615250	Epidural hematoma drenajı, kraniyektomi ile		867,44
615260	İpidural hematoma drenajı, kraniyotomi ile		1.156,59
615270	Subdural hematoma kraniyotomi ile drenajı, tek taraf	615280 ile birlikte faturalandırılmaz. Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	1.710,45
615280	Subdural hematoma kraniyotomi ile drenajı, iki taraf	615270 ile birlikte faturalandırılmaz.	2.850,76
615290	Subdural hematoma Burr Hole ile drenajı, tek taraf	615300 ile birlikte faturalandırılmaz. Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	1.156,59
615300	Subdural hematoma Burr Hole ile drenajı, iki taraf	615290 ile birlikte faturalandırılmaz.	2.028,11
615310	Depresyon fraktürü, basit		791,11
615320	Depresyon fraktürü, komplike		1.156,59
615330	Duraplasti, galeal greft ile		2.416,62
615331	Duraplasti, diğer grefler (Sentetik vb) ile		603,75
615340	Duraplasti, fasya lata grefti ile		1.738,96
Kitle ve Vasküler Ameliyatlar			
615350	3. ventrikül içi tümörler	615351, P615350, P615351 ile birlikte faturalandırılmaz.	12.229,72
615351	Endoskopik ventrikül içi cerrahisi	615350, P615350, P615351 ile birlikte faturalandırılmaz.	15.697,50
615360	Anevrizma ameliyatları, aynı keside çoklu	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	11.064,99
615370	Anevrizma ameliyatları, aynı keside çoklu	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	15.679,18
615380	Anevrizma ameliyatları, tek	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	9.425,69
615390	Arteriyovenöz malformasyon ameliyatları		9.806,93
615400	Beşin apsesi, Burr Hole ile aspirasyon		1.619,22
615410	Beşin apsesi cerrahisi, kraniyotomi ile		3.044,60
615420	Beşin intraparakimial kist hidatik çıkarılması		2.794,02
615430	Gliyal tümör eksizyonu		4.862,67
615440	Gliyal tümör eksizyonu, mikrosürüjikal teknikle	P615441, P615442 birlikte faturalandırılmaz.	7.388,43
615441	Yüzeysel metastatik beşin tümörleri	P615440 birlikte faturalandırılmaz.	7.388,43
615442	Derin metastatik beşin tümörleri	P615440 birlikte faturalandırılmaz.	17.995,61
615450	Gliyal tümör eksizyonu, lobektomi ilavesiyle		6.670,77
615451	İnsüler bölge lezyonları (talamus bazal ganglion)		18.000,44
615460	Intraorbital tümör eksizyonu, kraniyotomi ile		7.412,93
615470	Intraserebral hematoma boşaltılması, Burr Hole ile		1.156,59
615480	Intraserebral hematoma boşaltılması, kraniyotomi ile		2.174,71
615490	Kaide tümörleri		8.922,95
615500	Karotid endarterektomi		2.895,55
615510	Karotidokavernöz fistül veya anevrizması	Servikal ve kraniyal yaklaşım ile	4.779,90
615520	Korveksite tümörleri cerrahisi		5.273,08
615530	Köşe tümörleri cerrahisi		12.253,40
615540	Lateral ventrikül içi tümörleri cerrahisi		10.208,19
615550	Parasagittal (İnterhemisferik), tentoriyel açıklık vb.yerleşimli tümörlerin cerrahisi		7.412,93
615560	Pineal kitle ameliyatları		12.230,68
615570	Posteriyör fossa tümörleri cerrahisi		9.263,91
615571	4. Ventrikül tümör cerrahisi		16.953,30
615572	Beşin sapsı lezyonlar cerrahisi		22.290,45
615580	Sellar ve parasellar tümörleri cerrahisi		7.412,93
615581	Petroklival bölge tümör cerrahisi		9.261,53
615582	Kavernöz sinus tümör cerrahisi		9.261,53
615583	Kavernom ameliyatları		5.699,40
615584	Mikrocerrahi kist fenestrasyonu		4.559,52
615585	Subdural/epidural abse ameliyatları		3.241,89
615586	Uyanık kraniyotomi ile tümör eksizyonu		9.261,53
615590	Serebral by-pass ameliyatları		4.743,98
615600	Transsfenoidal hipofizektomi	Adenomektomi, 615601, P615600, P61560 ile birlikte faturalandırılmaz.	7.445,20
615601	Endoskopik hipofiz cerrahisi	Adenomektomi, 615600, P615600, P615601 ile birlikte faturalandırılmaz.	8.162,70
615602	Endoskopik BOS fistülü cerrahisi	602180, P602180, P615602 ile birlikte faturalandırılmaz.	2.029,74
EPİLEPSİ AMELİYATLARI			
615610	Ekstrapetoral rezeksiyonlar		3.479,56
615620	Hemidekortikasyon		5.798,60
615630	Hemisferektomi		10.199,53
615640	Korpus kallozotomi		4.632,89
615650	Selektif amigdalohipokampektomi		7.647,86
615660	Subpial insizyon		2.899,62
615670	Serebral lobektomi total, mediyal veya lateral		7.647,86
615680	Vagal stimülatör takılması		3.479,56
KONJENİTAL SPİNAL CERRAHİ			
615690	Spinal meningoseal eksizyonu		1.850,54
615700	Spinal meningomyeloseal eksizyonu		3.217,67
615710	Spinal disrafizm, kapalı ameliyatları	Diastematomiyeli, lipomyelomeningoseal, dermal sinüs, kısıf filum terminale	3.244,97
615720	Sakrokoksigal teratom eksizyonu		4.632,89
İNTRADURAL İNTRAMEDÜLLER SPİNAL CERRAHİ			
615730	Diskografi tek seviye		693,95
615750	Intradural, intramedüller vertebra apsisi drenajı		1.983,35

615760	Lomber intradural tümör eksizyonu	616020, P615761 ve 615761 ile birlikte faturalandırılmaz. Korpektomi veya laminoplasti ile yapılmışsa ilave edilir, laminektomi dahildir.	6.819,37
615761	Lomber ekstradural tümör eksizyonu	616020, P615760 ve 615760 ile birlikte faturalandırılmaz. Korpektomi veya laminoplasti ile yapılmışsa ilave edilir, laminektomi dahildir.	6.819,37
615770	Lomber spinal kord AVM eksizyonu	616020 ile birlikte faturalandırılmaz. Korpektomi veya laminoplasti ile yapılmışsa ilave edilir, laminektomi dahildir.	3.991,58
615800	Servikal intradural ekstremitüller tümör eksizyonu	616070, P616070, P615801, 615801 ve P615800 ile birlikte faturalandırılmaz. Korpektomi veya laminoplasti ile yapılmışsa ilave edilir, laminektomi dahildir.	6.024,88
615801	Servikal ekstradural tümör eksizyonu	616070, P616070, P615800, 615800 ve 615801 ile birlikte faturalandırılmaz. Korpektomi veya laminoplasti ile yapılmışsa ilave edilir, laminektomi dahildir.	6.023,44
615810	Servikal intramedüller tümör eksizyonu	616070 ile birlikte faturalandırılmaz. Korpektomi veya laminoplasti ile yapılmışsa ilave edilir, laminektomi dahildir.	7.412,93
615820	Servikal spinal kord AVM eksizyonu	616070 ile birlikte faturalandırılmaz. Korpektomi veya laminoplasti ile yapılmışsa ilave edilir, laminektomi dahildir.	8.924,59
615830	Spinal syringomyeli drenaj eksizyonu	616020, 616070, 616110 ile birlikte faturalandırılmaz. Laminoplasti ile yapılmışsa ilave edilir, laminektomi dahildir.	8.892,19
615831	Servikal anterior oblik korpektomi tek omurga		3.622,50
615840	Torakal intradural ekstremitüller tümör eksizyonu	616110, P616110, P615840, P615841 ve 615841 ile birlikte faturalandırılmaz. Korpektomi veya laminoplasti ile yapılmışsa ilave edilir, laminektomi dahildir.	4.433,10
615841	Torakal ekstradural tümör eksizyonu	616110, P616110, 615840, P615840 ve P615841 ile birlikte faturalandırılmaz. Korpektomi veya laminoplasti ile yapılmışsa ilave edilir, laminektomi dahildir.	4.433,10
615850	Torakal intramedüller tümör eksizyonu	616110 ile birlikte faturalandırılmaz. Korpektomi veya laminoplasti ile yapılmışsa ilave edilir, laminektomi dahildir.	6.482,61
615860	Torakal spinal kord AVM eksizyonu	616110 ile birlikte faturalandırılmaz. Korpektomi veya laminoplasti ile yapılmışsa ilave edilir, laminektomi dahildir.	6.585,75
DİSK CERRAHİSİ			
615880	Lomber diskektomi, tek seviye	614900 ile birlikte faturalandırılmaz. Klasik, laminotomi ile birlikte	1.485,65
615881	Lomber diskektomi, nüks	614900 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.816,03
615890	Lomber diskektomi, tek seviye, iki taraf	614900, 615880 ile birlikte faturalandırılmaz. Klasik, laminotomi ile birlikte	1.542,47
615891	Perkutan transpediküler biyopsi	614140, 614150, 614900 ile birlikte faturalandırılmaz.	704,78
615895	Transsakral girişimle kamera eşliğinde lomber epidural diskoplasti	Yüde en fazla iki adet faturalandırılır. 614900 ile birlikte faturalandırılmaz. SUT'un 2.4.4. L. maddesine bakınız.	1.671,34
615900	Lomber laminektomi ve iki taraflı diskektomi	614900, 615910, 616020 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.542,47
615910	Lomber laminektomi ve tek taraf diskektomi	614900, 615900, 616020 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.485,65
615920	Lomber mikrocerrahi ile diskektomi, tek seviye	614900, P615920, P615921, 615921, P615922, 615922 ile birlikte faturalandırılmaz. Klasik, laminotomi ile birlikte	1.353,05
615921	İnterlaminar yol ile Endoskopik lomber disk cerrahisi	614900, 615920, P615920, P615921, P615921 ve 615922 ile birlikte faturalandırılmaz. Klasik, laminotomi ile birlikte	1.487,64
615922	Transforaminal yol ile Endoskopik lomber disk cerrahisi	614900, 615920, P615920, 615921, P615921 ve P615922 ile birlikte faturalandırılmaz. Klasik, laminotomi ile birlikte	1.487,64
615930	Lomber mikrocerrahi ile iki taraflı diskektomi, tek seviye	614900 ile birlikte faturalandırılmaz. Klasik, laminotomi ile birlikte	1.546,25
615931	Dar spinal kanalda unilateral dekompresyon	614040, 614050, 614900 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.546,25
615940	Anteriyör yaklaşım ve mikrocerrahi ile servikal diskektomi ,tek mesafe	614900 ile birlikte faturalandırılmaz. Servikal ve diğer omurlar	1.762,72
615941	Posterior yaklaşım ile servikal diskektomi, nüks	614900 ile birlikte faturalandırılmaz.	2.093,09
615950	Anteriyör yaklaşım ve mikrocerrahi ile servikal diskektomi ve intervertebral greft-kafes-disk protezi uygulaması, tek mesafe	614900 ile birlikte faturalandırılmaz. Servikal ve diğer omurlar	2.313,52
615951	Anteriyör yaklaşım ile servikal diskektomi, nüks	614900 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.794,99
615960	Servikal laminektomi ve disk boylatılması	614900 ile birlikte faturalandırılmaz. Tek mesafe disk	1.715,92
615970	Torakal disk eksizyonu	614900, 616100, 616110 ile birlikte faturalandırılmaz. Klasik, laminotomi veya laminektomi ile	1.585,93
615971	İnterbody füzyon ameliyatı (ekstrem lateral, direkt lateral)	614900 ile birlikte faturalandırılmaz. Minimal invaziv teknik ile	2.042,75
615972	Torakal disk eksizyonu, nüks	614900 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.680,98
615980	Torakal kostatransverskektomi ile disk eksizyonu	614900 ile birlikte faturalandırılmaz.	2.316,44
615990	Torakal transtorasik disk eksizyonu	614900 ile birlikte faturalandırılmaz.	2.316,45

615991	Transsakral girişimle kamera eşliğinde lomber epidüral adezyolizis	Yükle en fazla iki adet faturalandırılır. 614900 ile birlikte faturalandırılmaz. SUT'un 2.4.4.L maddesine bakınız.	1.466,09
615995	MİNİMAL İNVAZİV FORAMİNOPLASTİ TEK TARAFI/ÇİFT TARAFI	614900 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.221,75
EKSİZYON VE DEKOMPRESYON			
616000	Kraniyovertebral junction anomaliisi ameliyatları veya dekompresyon		1.953,71
616010	Lomber hemilaminektomi - laminotomi, parsiyel/total, tek omurga		661,12
616020	Lomber laminektomi, tek omurga	615900, 615910 ile birlikte faturalandırılmaz.	742,82
616030	Lomber laminoplasti, tek omurga		881,37
616040	Lomber parsiyel korpektomi, tek omurga		1.652,78
616050	Servikal hemilaminektomi - laminotomi, tek omurga		1.101,98
616060	Servikal, torakal veya lomber korpektomi, tek omurga		2.203,60
616070	Servikal laminektomi, tek omurga		1.101,98
616080	Servikal laminoplasti, tek omurga		1.322,23
616090	Servikal veya torakal parsiyel korpektomi, tek omurga		1.652,78
616100	Torakal hemilaminektomi - laminotomi, tek omurga	615970 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.054,81
616110	Torakal laminektomi, tek omurga	615970 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.054,81
616120	Torakal laminoplasti, tek omurga		1.322,23
616130	Total omurga rezeksiyonu	Enblok spondilektomi	3.141,08
616140	Transoral odontoidektomi	P616140, 616141, P616141 ile birlikte faturalandırılmaz.	3.421,06
616141	Endoskopik odontoid cerrahisi	616140, P616140, P616141 ile birlikte faturalandırılmaz.	6.037,50
FASİYAL PARALİZİNİN TEDAVİSİNE YÖNELİK İŞLEMLER			
616150	Yalnızca deriye müdahale ile statik onarımlar		791,11
616160	Fasiya veya tendon grefti ile askı ameliyatları		925,27
616170	Kas transpozisyonu veya greft ile düzeltme		1.042,56
616180	Fasiyal sinir onarımı		1.391,16
616190	Fasiyal sinirin greftle onarımı		1.622,48
616200	Hipoglossal sinir transpozisyonu		1.505,19
616210	Mikronörovasküler teknik ile kas transferi		4.779,90
616220	Yumuşak doku suspansiyonu		1.054,81
ÜST EKSTREMİTE			
616230	Nöroliz		371,42
616231	Sempatektomi aksiller, tek taraf	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	693,95
616240	Sempatektomi lomber, tek taraf	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	693,95
616250	Sempatektomi lomber, iki taraf	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	1.391,16
616260	Sempatektomi servikal, tek taraf	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	925,27
616270	Sempatektomi servikal, iki taraf	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	1.853,81
616280	Periferik arter sklerozasyonu		1.159,85
616290	Torakal sempatektomi, tek taraf	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	869,89
616300	Torakal sempatektomi, iki taraf	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	1.737,33
PERİFERİK SİNİR CERRAHİSİ			
616310	Sinir grefti alınması		483,49
616320	Sinir için torasik çıkım sendromu ameliyatları		1.739,78
616330	Brakiyal pleksus eksplorasyonları		3.054,38
616331	Brakiyal pleksus Erb Palsi rekonstrüksiyonu(Greft veya sinir transferleri ile 3 sinire kadar)	P616330, P616430, P616440, P616450, P616431, P616441, P616451 ile birlikte faturalandırılmaz. Fotoğraf ile belgelenmelidir.	6.762,00
616332	Brakiyal pleksus Erb Palsi rekonstrüksiyonu(Greft veya sinir transferleri ile 4 sinir ve üzeri)	P616330, P616430, P616440, P616450, P616431, P616441, P616451 ile birlikte faturalandırılmaz. Fotoğraf ile belgelenmelidir.	10.143,00
616340	Lomber pleksus eksplorasyonları		3.347,61
616350	Her türlü periferik sinir eksplorasyonu, tek bir sinir	Traumatik, nöroma eksizyonu, nörolizis ve basit nörorafi dahildir.	773,12
616360	Nervus medianusun dekompresyonu	616230 ile birlikte faturalandırılmaz.	579,92
616370	Nervus ulnaris transpozisyonu		773,12
616380	Supraskapüler sinir kompresyon sendromu ve dekompresyon cerrahisi		925,27
616390	Nervus radialis posterior interosseous kompresyon sendromu, dekompresyon cerrahisi		1.054,81
616400	Meralgia paresthetica dekompresyon ameliyatı		925,27
616410	Tarsal tünel sendromu dekompresyon ameliyatı		881,37
616420	Kraniyal sinirlerin mikrovasküler dekompresyon		4.053,78
MİKRO CERRAHİ			
616430	Dijital veya diğer saf duyu sinir onarımı,tek bir sinir		1.337,09
616431	Motor veya mikst sinir onarımı,tek bir sinir		1.541,73
616440	Dijital veya diğer saf duyu sinir onarımı, greft ile,tek bir sinir		1.617,89
616441	Motor veya mikst sinir onarımı,greft ile,tek bir sinir		1.761,98
616450	Dijital veya diğer saf duyu sinir onarımı, greft ile, ilave her bir sinir	P616440 işlemine ilaveten faturalandırılır.	669,00
616451	Motor veya mikst sinir onarımı, greft ile, ilave her bir sinir	P616441 işlemine ilaveten faturalandırılır.	991,11
616460	Dijital sempatektomi		1.101,98
6.9. GÖZ VE ADNEKSLERİ			İşlem puanları tek göz içindir.
PERİOKÜLER BÖLGENİN CERRAHİ GİRİŞİMLERİ			
616470	Ayarlanabilir sütlük, ptosis		579,92
616480	Blefaroplasti, her bir göz kapakı için	Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekçe belirtilmelidir.	483,49
616490	Dermoid kist eksizyonu		362,61
616500	Distikiyaziste uygulanan elektroliz ameliyatı	Her bir kapak kenarı için	145,13

616510	Ektropiyum için cerrahi girişim		362,61
616520	Entropiyum için cerrahi girişim		362,61
616530	Epikantus onarımı		551,18
616540	Frontale asma teknikleri, pitozis		661,12
616550	Görüş alanına engel yaratan psödoptozis tedavisi		434,95
616560	Göz kapığı deri defektlerinin rekonstrüksiyonu		434,93
616570	Göz kapığı tam kat defektlerinin rekonstrüksiyonu		869,89
616580	Göz kapığına altın implantasyonu	Fasiyal paralizi tedavisinde	483,49
616590	Kantoplasti		551,18
616600	Kapak kesisi sütürasyonu, 1 cm' den fazla		193,52
616610	Kapak kesisi sütürasyonu, 1 cm' ye kadar		144,98
616620	Kapak kesisi sütüre edilmesi, kirpikli kenar, kaş veya tars onarımı		289,96
616630	Kapak rekonstrüksiyonu, greft veya flep ile		869,89
616640	Kapak tümörü ameliyatı		407,24
616670	Kapak veya konjonktiva biyopsisi		193,52
616680	Kapaklara kriyo aplikasyonu		86,98
616690	Kapakta kist ve galazyon ameliyatı		145,13
616700	Kemodenerjasyon		144,98
616710	Levator prosedürleri, pitozis		434,93
616720	Rejional oküler anestezi		43,49
616730	Saçlı deriden ada flep yardımı ile kaş rekonstrüksiyonu		966,65
616740	Saçlı derinin kompozit greft olarak kullanıldığı kaş rekonstrüksiyonu		579,92
616750	Tarsorafı		241,73
616760	Telekantüs onarımı		579,92
GÖZYASI DRENAJ YOLLARI İLE İLGİLİ İŞLEMLER			
616770	Alt konka kırılması		87,96
616780	Dakriosistorinostomi (DSR), eksternal		652,41
616790	Dakriosistorinostomi (DSR), endonazal		652,41
616800	Göz yaşı yolları entübasyonu		434,93
616810	Göz yaşı yolları entübasyonu ve alt konka kırılması		579,83
616820	Kanalikül kesisi reperasyonu		661,12
616830	Kese ablastyonu		579,92
616840	Kese flepmonu drenajı		115,99
616850	Lakrimal tıkaç yerleştirilmesi		71,07
616860	Nazal mukozaya ve cilt infiltrasyon anestezisi		33,37
616870	Nazolakrimal balon uygulamaları	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularına yapılması halinde faturalandırılır.	440,86
616880	Nazolakrimal kanal oklüzyonuna girişim-probing	Çocuk yaş grubunda anestezi ile yapılan sondalama	145,13
616890	Punktum açılması, dilatasyonu, lavajı	Punkturda keseye kadar olan probink ve dilatasyonu kapsar.	24,19
616900	Tüp implantlı konjonktival rinostomi		966,65
ŞAŞILIK VE PEDIYATRİK OFTALMOLOJİ			
616910	Rektuslara geriletme veya rezeksiyon, her biri		1.449,81
616920	Rektuslara geriletme ve rezeksiyon, aynı göz		1.932,81
616930	Her iki gözde birer rektusa geriletme ve/veya rezeksiyon		2.174,71
616940	Tenotomi, myotomi, şaşılıkta		386,72
616950	Botulinium toksini enjeksiyonu	EMG eşliğinde her bir kas için. 703470 ile birlikte faturalandırılmaz.	88,70
616960	Adele transpozisyonu		579,92
616970	Ayarlanabilir sütür, şaşılık		579,92
616980	Faden ameliyatı		579,92
616990	Nistagmus cerrahisi, her iki gözde tüm horizontal kaslara geriletme		773,12
KONJONKTİVA-KORNEA-KONTAKT LENS-ÖNSEGMENT			
617000	Amnion zarı ile yüzey rekonstrüksiyonu	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından yapılması halinde faturalandırılır.	579,92
617010	Delici göz yaralanmalarını tamiri		1.036,65
617020	Fototerapötik keratektomi (PTK)		693,95
617030	İntraoküler yabancı cisimlerin çıkarılması		1.101,98
617040	Keratoplasti		2.332,49
617050	Keratoprotez uygulaması		1.505,19
617051	Korneal Cross-Linking uygulaması	Topografi ve pakimetre ile tanı konulmuş keratokonus, postlask ektazi veya pelusid marjinal dejenerasyonda, Sağlık Bakanlığına bağlı üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularına yapılması halinde faturalandırılır.	330,37
617052	İntrakorneal halka uygulaması	Topografi ve pakimetre ile tanı konulmuş keratokonus veya postlask ektazide Sağlık Bakanlığına bağlı üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularına yapılması halinde faturalandırılır.	660,74
617060	Konjonktiva örtmesi		241,73
617070	Konjonktiva plastiği, greft ile		290,78
617090	Konjonktivadan kist ve tümör çıkarılması		217,47
617091	Konjonktiva kesisi sütürasyonu		154,56
617100	Konjonktivadan yabancı cisim çıkarılması		39,87
617110	Konkresyon küretajı		39,87
617120	Kornea hazırlanması, transplantasyon için		1.674,98
617130	Kornea kesisi sütüre edilmesi		386,72

617140	Korneadan yabancı cisim çıkarılması		39,87
617150	Korneal debriman		39,87
617160	Korneal-Skleral sütür alınması		39,87
617170	Limbal kök hücre transplantasyonu		551,18
617180	Ön kamara ponsiyonu ve/veya enjeksiyonu, tanısal		88,70
617190	Ön kamara ile birlikte vitreus ponsiyon veya enjeksiyonu, tanısal		99,68
617200	Ön kamara lavajı		265,87
617210	Pterijum ameliyatı		146,60
617211	Otogreftli Pterijum ameliyatı		317,66
617220	Subkonjonktival ve subtenon enjeksiyon	Günde bir adet faturalandırılır.	33,37
	REFRAKTİF CERRAHİ	Bilateral -5D ve üzeri miyop olup, iki göz arasında en az 3D anizometri olan olgularda, bilateral +3D ve üzeri hipermetrop olup iki göz arasında en az 3D anizometri olan olgularda, bir gözü emetrop olup diğer gözünde 3D ve üzeri refraktif bozukluk olan olgularda, iki göz arasında 4D ve üzeri sferik fark olan olgularda sağlık kurulu raporu ile faturalandırılır.	
617230	Şeffaf lens ekstraksiyonu		881,37
617240	Yüksek miyopide negatif lens implantasyonu		881,37
617250	Fotorefraktif keratoplasti (PRK), ekzimer lazer ile		869,89
617260	LASIK, LASEK		483,49
617270	Radyal keratotomi		661,12
617280	Astigmatik keratotomi		661,12
	İRİS VE LENS İLE İLGİLİ İŞLEMLER		
617290	Açır revizyonu		308,64
617300	Dissizyon veya kapsülektomi	Aynı taraf göz için 617310, 617320, 617330 ile birlikte faturalandırılmaz.	204,65
617310	Dissizyon-lens aspirasyonu	Aynı taraf göz için 617300, 617320, 617330 ile birlikte faturalandırılmaz.	270,38
617320	Dissizyon-lens aspirasyonu ile birlikte ön vitrektomi	Aynı taraf göz için 617300, 617310, 617330 ile birlikte faturalandırılmaz.	901,41
617330	Dissizyon-lens aspirasyonu ve ön vitrektomi ile birlikte intraoküler lens implantasyonu	Aynı taraf göz için 617300, 617310, 617320 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.188,89
617340	Fakoemülsifikasyon ve intraoküler lens implantasyonu	617341, 617342 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.043,86
617341	Kataraktla fakoemülsifikasyon ve intraoküler lens implantasyonu (Multifokal, astigmatik veya torik, multifokal ve torik)	617340, 617342 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.043,86
617342	Femtosaniye lazer ile katarakt cerrahisi	617340, 617341 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.159,85
617350	İridodiyaliz düzeltilmesi, 3 saat kadranı kadar	Tedavi süresince aynı göz için bir adet faturalandırılır.	186,07
617360	İridodiyaliz düzeltilmesi, 4-6 saat kadranı kadar	Tedavi süresince aynı göz için bir adet faturalandırılır.	243,64
617370	İridodiyaliz düzeltilmesi, 6 saat kadranından çok	Tedavi süresince aynı göz için bir adet faturalandırılır.	297,50
617380	Kapsül germe halkası yerleştirilmesi		223,59
617390	Kapsül içine sekonder intraoküler lens implantasyonu		409,66
617400	Lazer iridotomi	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularınca yapılması halinde faturalandırılır.	551,18
617410	Lazer kapsülotomi-sinegotomi		222,85
617420	Lens ekstraksiyonu ve intraoküler lens implantasyonu		469,46
617430	Lens ekstraksiyonu, ekstrakapsüler		409,66
617440	Lens ekstraksiyonu, intrakapsüler		374,01
617441	Intraoküler lens (IOL) deposiyonu işlemi	617330, 617340, 617380, 617390, 617420, 617450, 617470, 617510 ile birlikte faturalandırılmaz.	198,22
617442	Intraoküler lens (IOL) çıkarılması	617330, 617340, 617380, 617390, 617420, 617450, 617470, 617510 ile birlikte faturalandırılmaz.	220,24
617450	Ön kamara veya silikosa sekonder intraoküler lens implantasyonu		374,01
617451	Ön kamardan silikon alınması		165,18
617460	Parsplana lensektomi		539,29
617470	Parsplana lensektomi ve intraoküler lens implantasyonu		739,48
617480	Periferik iridektomi		187,93
617490	Pupilloplasti		187,93
617500	Sinegotomi		169,91
617510	Skleral fiksasyon ile sekonder intraoküler lens implantasyonu		591,47
617520	Travmatik paralitik midriyazis için pupilloplasti		324,82
617525	Vitreus Wick sendromunda YAG lazer uygulaması		386,72
	GLOKOM		
617530	Ankiste bleb revizyonu		385,89
617540	Glokomla kombine katarakt ameliyatları		1.652,78
617550	Gonyotomi, trabekülotomi		579,83
617560	Lazer gonyoplasti, trabeküloplasti		48,88
617570	Seton ameliyatı (Tüp, molteno vb.)		966,65
617580	Siklodiyaliz		483,49
617590	Siklofotokogülasyon		241,73
617600	Sikloterapi		241,73
617610	Trabekülektomi		966,65
617620	Viskokanalotomi		966,65
	RETİNA-VİTREUS		

617630	Fotokoagülasyon, her bir seans	Her bir göz için. Beş seansın üzerinde sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekece belirtilmelidir.	199,34
617631	Prematüre retinopatisinde lazer tedavisi	Genel anestezi işlem puanı ayrıca faturalandırılır.	814,50
617632	Yeni doğan fundoskopik inceleme	Beş günde bir adet faturalandırılır.	179,18
617640	Vitrektomi, anterior		881,37
617650	Vitrektomi, pars plana		3.504,11
617660	Vitroretinal cerrahi, tüm işlemler	Başka bir vitroretinal cerrahi işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	2.413,25
617661	Prematüre retinopatisinde vitroretinal cerrahi	Başka bir vitroretinal cerrahi işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	3.013,65
617670	pnömatik retinopeksi	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularınca yapılması halinde faturalandırılır.	1.054,81
617680	Dekolman ameliyatları, kriyo aplikasyonu		1.054,81
617690	Dekolman ameliyatları, sörklaj, lokal	Sörklaj dahil	1.101,98
617700	Makula dejenerasyonu için fotodinamik tedavi	Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekece belirtilmelidir.	693,95
617710	Silikon yağı çıkarılması		1.054,81
617720	Intravitreal ponksiyon ve/veya enjeksiyon		66,52
617730	Ektvorteryel kriyoterapi		303,01
ORBİTA-OKULER ONKOLOJİ			
617740	Deri veya mukozca grefti kullanarak soket onarımı	600300, 600330, 600360, 600370 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.449,81
617750	Ekzanterasyon ve alın flebi ile birlikte deri grefti	600300, 600330, 600370, 600440, 600450 ile birlikte faturalandırılmaz.	2.317,26
617760	Ekzanterasyon ve deri grefti	600300, 600330, 600360, 600370 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.738,96
617770	Ekzanterasyon ve temporal kas flebi ile birlikte deri grefti		2.317,26
617780	Ekzanterasyon ve ikinci iyileşmeye bırakmak		1.449,81
617790	Ekzoftalmus için orbital dekompresyon, iki taraf		1.853,81
617800	Enükleasyon veya evsiserasyon		1.734,89
617810	Hidroksiapatit implantı için peg takılması		527,40
617820	Intraorbital tümör		4.140,12
617830	Intraorbital yabancı cisimlerin çıkarılması		1.449,81
617840	Mobil hidroksiapatit implantı		676,69
617850	Mobil implantlı enükleasyon		1.208,31
617860	Optik sinir dekompresyon operasyonu		1.568,04
617870	Orbital dekompresyon operasyonu		1.568,04
617880	Orbitotomi		1.449,81
617890	Protez yapılması		855,23
617900	Radyoaktif plak çıkarılması		724,90
617910	Radyoaktif plak uygulaması		1.449,81
617920	Retrobülber ve peribülber enjeksiyon		33,37
617930	Soket revizyonu	Enükleasyon sonrası geç dönem	1.449,81
617940	Sr90 Göz Aplikasyonu		88,70
617950	Stafilom tashihı	Fasiya lata, duramater vb.	579,92
6.10. KULAK VE KULAK BÖLGESİNİN CERRAHİSİ			
617960	Ampute kulak keççesinin kompozit greft olarak sütüre edilmesi		773,12
617970	Aural polip eksizyonu		177,39
617980	Aurikula apse, hematoma drenajı		93,18
617990	Aurikula eksizyonu, basit		440,87
618000	Aurikula eksizyonu, total		881,37
618010	Basit mastoidotomi		1.035,87
618020	Buğun, lavaj ve manüplasyon		13,44
618021	Canal Wall Down timpanoplasti	618010, 618410 ile birlikte faturalandırılmaz.	2.085,13
618030	Dış kulak yolu atrezisi		1.762,58
618040	Dış kulak yolu biyopsisi		132,90
618050	Dış kulak yolu, ekzoostoz eksizyonu		425,50
618060	Dış kulak yolu, malign kısımların radikal eksizyonu	618010 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.065,37
618070	Dış kulak yolu, yabancı cisim çıkarılması		33,60
618080	Dış kulak yolu, yabancı cisim çıkarılması, cerrahi		232,13
618090	Eksploratis timpanotomi	Diğer bir kulak bölgesi cerrahisi ile birlikte faturalandırılmaz.	1.054,81
618100	Endolenfatik sak operasyonu, şant ile	618190, 618250, 618340 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.449,81
618110	Endolenfatik sak operasyonu, şant olmaksızın	618090, 618190, 618250, 618340 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.353,05
618120	Fasiyal sinir dekompresyonu	618010, 618380 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.622,48
618130	Fasiyal sinir sütüri	618010, 618380 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.546,25
618140	Glomus tümör eksizyonu, genişletilmiş eksternal yaklaşım ile	Yaklaşım için kullanılan tüm girişimler dahildir.	8.290,82
618150	Glomus tümör eksizyonu, transmastoid yaklaşım ile	Mastoidotomi dahildir.	5.654,27
618160	Glomus tümör eksizyonu, transmeatal yaklaşım ile		3.769,51
618170	İki loblu kulak memesinin onarımı		579,92
618171	İnfratemporal fossa tip A cerrahisi	Yaklaşım için kullanılan tüm girişimler dahildir.	3.624,12
618172	İnfratemporal fossa tip B cerrahisi	Yaklaşım için kullanılan tüm girişimler dahildir.	5.049,59
618173	İnfratemporal fossa tip C cerrahisi	Yaklaşım için kullanılan tüm girişimler dahildir.	5.846,54
618180	Kemik iletimi işitme dekompresyonu		811,24
618190	Keççe kulak onarımı, tek taraf	18 yaşını doldurmuş kişiler için üç ruh sağlığı ve hastalıkları uzman hekimince "majör ruhsal sorunlara neden olduğunun" belirtildiği sağlık kurulu raporu gerekir.	579,83

618200	Koklear implant yerleştirilmesi	618021, 618090, 618100, 618200, 618202, 618203, 618250, 618340, 618410 ile birlikte faturalandırılmaz. Üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularınca yapılması halinde faturalandırılır. Ömür boyunca her bir taraf için bir defa faturalandırılır. Bu kod faturalandırılan hastalara 618207 kodu ömür boyunca faturalandırılmaz.	3.147,73
618201	Orta kulağa implante edilebilir işitme cihazları yerleştirilmesi	618021, 618090, 618100, 618200, 618202, 618203, 618250, 618340, 618410 ile birlikte faturalandırılmaz. Üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularınca yapılması halinde faturalandırılır.	2.606,40
618202	Kemige implante edilebilir işitme cihazı yerleştirilmesi	P618021, P618090, P618100, P618200, P618201, P618203, P618250, P618340, P618410, 618021, 618090, 618100, 618200, 618201, 618203, 618250, 618340 ve 618410 ile birlikte faturalandırılmaz. Üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularınca yapılması halinde faturalandırılır. Ömür boyunca bir defa faturalandırılır.	1.691,32
618203	İşitsel beyin sapı implantı yerleştirilmesi	618021, 618090, 618100, 618200, 618201, 618202, 618250, 618340, 618410 ile birlikte faturalandırılmaz. Üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularınca yapılması halinde faturalandırılır.	3.913,68
618204	Koklear implant revizyonu	Koklear implant cerrahi ile yerleştirilen iç parçası ayrıca faturalandırılır. Konuşma işlemcisi bu işlem kodu ile birlikte faturalandırılmaz. Üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularınca yapılması halinde faturalandırılır.	3.268,48
618205	Kemige implante edilebilir işitme cihazı revizyonu	Kafabandı uygulamasından sonra yapılan implantasyon uygulamaları da bu işlem üzerinden faturalandırılır. Konuşma işlemcisi bu işlem kodu ile birlikte faturalandırılmaz. Üçüncü basamak sağlık kurumlarına faturalandırılır. Kemige monte işitme cihazı aksesuarları, iç parça ile dış parça arasında aktarıcı sistem ve/veya bileşenleri ile Cerrahi ile yerleştirilen iç parça hariçtir.	724,90
618206	Kafa bandı uygulaması	Ömür boyu bir kez faturalandırılır. Üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularınca yapılması halinde faturalandırılır. Kemige implante edilebilir işitme cihazı konuşma işlemcisi ile birlikte faturalandırılır. Konuşma işlemcisi hariç, band dahildir.	193,20
618207	Bilateral koklear implant yerleştirilmesi	Ömür boyunca bir defa faturalandırılır. 618021, 618090, 618100, 618201, 618202, 618203, 618250, 618340, 618410 ile birlikte faturalandırılmaz. Üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularınca yapılması halinde faturalandırılır. Bu kod faturalandırılan hastalara 618200 kodu ömür boyunca faturalandırılmaz.	3.767,40
618208	Koklear implant çıkarılması	Üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularınca yapılması halinde faturalandırılır. Ömür boyunca her bir taraf için bir defa faturalandırılır.	839,39
618210	Kriptotia düzeltilmesi		773,12
618220	Kulak kepçesi replantasyonu		2.895,55
618230	Kulak kepçesinde yerleşik tümörler için tam kat rezeksiyon ve primer sütür		1.054,81
618250	Kulak rekonstrüksiyonu, tek aşamalı		2.899,21
618260	Labirentektomi (TALK operasyonu)	618090, 618100, 618190, 618340 ile birlikte faturalandırılmaz.	773,12
618270	Labirentektomi, mastoidektomi ile	618010, 618380, 618410 ile birlikte faturalandırılmaz.	2.174,71
618280	Labirentektomi, transkanal		1.738,96
618290	Makrotia düzeltilmesi		773,12
618300	Mastoidektomi kavitesi debrütmanı		66,52
618310	Meatoplasti, stenozlarda		724,99
618315	Dış kulak yolu kapatılması		966,65
618320	Mikrotia onarımı için lobül transpozisyonu		462,64
618330	Mikrotia onarımı için posterior sulkus oluşturulması		1.159,85
618340	Mikrotia onarımı için kırıldak çatı hazırlanması-yerleştirilmesi		1.159,85
618350	Miringoplasti	618021, 618090, 618100, 618190, 618250, 618390, 618391, 618410 ile birlikte faturalandırılmaz.	652,41
618360	Miringotomi		93,18
618365	Intratimpanik enjeksiyon	Miringotomi dahildir.	132,83
618370	Petroz apeks rezeksiyonu ve radikal mastoidektomi		6.776,65
618380	Radikal veya çoklu modifiye radikal mastoidektomi	618021 ile birlikte faturalandırılmaz.	4.774,05
618390	Stapedektomi		1.849,63
618391	Koterizasyon ile kulak perforasyonu onarımı	TCA, patch, fat plastisi vb.	265,87
618400	Temporal kemik rezeksiyonu		3.020,17
618410	Timpanoplasti	618010, 618021 ile birlikte faturalandırılmaz. Mastoidektomi ve kemikçik zincir onarımı dahildir.	1.353,05
618411	Ventilasyon tüpü uygulaması, tek taraf	Miringotomi dahildir. 618360 ile birlikte faturalandırılmaz.	346,97
6.11. ENDOKRİN SİSTEM CERRAHİSİ			
618420	Timektomi, basit	618430 ile birlikte faturalandırılmaz.	2.416,21
618430	Timektomi, maksimal	618420 ile birlikte faturalandırılmaz.	3.477,92
618440	Substernal tiroidektomi, intratorasik	Sternal split veya total sternotomi	2.895,55
618450	Tiroid biyopsisi, cerrahi		462,64
618460	Tiroidektomi subtotal, tek taraf		1.101,98
618470	Tiroidektomi subtotal, iki taraf		1.267,26

618480	Tiroidektomi total, tek taraf		1.432,17
618490	Tiroidektomi total, iki taraf		1.873,03
618500	Tiroidektomi (Tek taraf total ve karşı taraf subtotal)		1.597,44
618510	Tiroidektomi (Tamamlayıcı, total)	Tiroid kanserlerinde ilk ameliyatta tiroid dokusu kalması nedeniyle yapılan işlem total tiroidektomiye tanımlanması. Epikrizde ilk ameliyat belirtilmelidir.	2.113,34
618511	Nüks tiroidektomi	Tiroidektomi ameliyatları sonrasında nüks gelişmesine bağlı olarak yapılır. Epikrizde ilk ameliyat belirtilmelidir.	2.113,34
618520	Paratiroid kas implantasyonu, otoplasti		551,18
618530	Paratiroidektomi, adenom için		1.322,23
618540	Paratiroidektomi, hiperplazi veya kanser için		1.873,03
618550	Sürenalektomi transperitoneal, tek taraf		7.528,44
618551	Sürenalektomi transperitoneal, tek taraf, laparoskopik		7.534,80
618560	Sürenalektomi lomber, ekstra peritoneal, tek taraf		5.273,08
618570	Nöroblastom eksizyonu		8.104,04
6.12. ÜRİNER SİSTEM CERRAHİSİ			
BÖBREK			
618580	Atmalı böbrek revizyonu, istemektomi		4.058,90
618590	Böbrek biyopsisi, açık cerrahi		1.054,81
618600	Böbrek kisti rezeksiyonu		1.322,23
618610	Böbrek transplantasyonu		6.118,54
618620	Böbrek tümörü perkütan rezeksiyonu		10.399,00
618630	Endopyelotomi		1.932,98
618640	ESWL 1. seans	SUT'un 2.4.4. A maddesine bakınız. İşlem puanlarına, tedavi sırasında yapılan tetkik, tahlil ve röntgen için kullanılan ilaç ve her türlü malzeme bedeli dahildir.	497,16
618641	ESWL 2. seans	SUT'un 2.4.4. A maddesine bakınız. İşlem puanlarına, tedavi sırasında yapılan tetkik, tahlil ve röntgen için kullanılan ilaç ve her türlü malzeme bedeli dahildir.	371,08
618642	ESWL 3. seans	SUT'un 2.4.4. A maddesine bakınız. İşlem puanlarına, tedavi sırasında yapılan tetkik, tahlil ve röntgen için kullanılan ilaç ve her türlü malzeme bedeli dahildir.	247,60
618650	Laparoskopik nefrektomi		7.412,93
618660	Nefrektomi, basit		1.858,03
618670	Nefrektomi, canlı donör		2.416,21
618680	Nefrektomi, parsiyel		6.850,77
618690	Nefrektomi, radikal		6.353,11
618700	Nefrektomi, subkapsüler		1.983,35
618710	Nefrokütanoz fistül onarımı		2.895,55
618720	Nefrolitotomi		1.762,72
618730	Nefrolitotomi, anatrofik		3.435,57
618740	Nefrolitotomi, perkütan		2.856,16
618750	Nefropeksi		1.054,81
618760	Nefropyelolitotomi		2.113,34
618770	Nefrostomi kapatılması		1.054,81
618780	Nefrostomi, açık cerrahi		1.585,93
618790	Nefroüretrektomi		1.905,34
618800	Nefroüretrektomi ve parsiyel sistektomi		10.175,57
618810	Nefrovezikal stent yerleştirilmesi, subkütan		3.477,92
618820	Perirenal apse drenajı, cerrahi		661,12
618830	Piyelolitotomi		1.322,23
618840	Piyeloplasti	618830, 619070 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.652,78
618850	Piyelostomi		991,67
618860	Renal arter plastik operasyonu		2.899,21
618861	Wilm's tümörü çıkarılması		9.418,50
618870	Renal kist eksizyonu, laparoskopik		1.101,98
618880	Renal rüptür onarımı		2.895,55
618890	Retrograd pyelografi, endoskopi dahil		367,50
618900	Travmatik böbrek rüptüründe onarım		1.739,78
ÜRETER			
618910	Endoskopik üreter taşı tedavisi	618960, 618970, 618980, 619010, 619560, 621090 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.449,81
618920	Retrograd üreteral kateterizasyon		217,47
618930	Transüreteroureterostomi		1.849,63
618940	Urakus kist ve fistül eksizyonu		1.322,23
618950	Üreter tümöründe üreterektomi ve anastomoz		5.339,79
618960	Üreteral J Stent yerleştirilmesi	Endoskopi dahildir.	289,96
618970	Üreteral balon dilatasyonu		289,96
618980	Double J harici kalıcı üreteral stent yerleştirilmesi		661,12
618990	Üreteral stent çıkarılması	619130 ile birlikte faturalandırılmaz. Sistoskopi ayrıca faturalandırılmaz.	289,96
619000	Üreteral substitüsyonlar (İleal üreter)	Barsak cerrahisi dahildir.	3.477,92
619010	Üretere basket konulması, transüreterolitotomi	618910 ile faturalandırılmaz. Endoskopi dahildir.	1.042,56
619020	Üreterektomi		1.873,03
619030	Üreterokalişiyel anastomoz		2.416,21
619040	Üreterokütaneostomi		1.542,47
619050	Üreterokütaneostomi kapatılması		1.101,98
619060	Üreterolitotomi		1.101,98
619070	Üreterolizis	619060 ile birlikte faturalandırılmaz. Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	2.644,09

619080	Üreteroneosistostomi, iki taraf	619090 ile birlikte faturalandırılmaz	2.203,60
619090	Üreteroneosistostomi, tek taraf	619080 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.542,47
619100	Üreteroplasti	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	1.322,23
619110	Üreteroplasti, megaüreterde		1.322,23
619120	Üreterorenoskopi, biyopsi	619130 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.322,23
619130	Üreterorenoskopi, tanısal	618990, 619120 ile birlikte faturalandırılmaz.	881,37
619140	Üreterorenoskopi, tümör tedavisi	Lazer, koterizasyon, rezeksiyon ve üreterorenoskopi işleme dahildir.	5.025,31
619150	Üreteresel eksizyonu veya insizyonu	619530 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.101,98
619160	Üreteresel, açık eksizyonel tedavi	619530 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.652,78
619170	Üreteresel, endoskopik tedavi		1.101,98
619180	Üreterosigmoidostomi		1.762,72
619190	Üreterostomi		1.101,98
619200	Üreteröüreterostomi		1.322,23
619210	Üriner diversiyon, ileal loop	Barsak ameliyatı işlem puanı dahildir.	4.345,37
619220	Üriner diversiyon, kontinan	Barsak ameliyatı işlem puanı dahildir.	5.294,26
619230	Üriner diversiyon, üreterokutanöz anastomoz		2.895,55
619240	Üriner diversiyon, üreterosigmoidostomi		4.345,37
	MESANE		
619250	Artifisyel sfinkter takılması		2.895,55
619260	Artifisyel sfinkter çıkarılması		2.317,26
619270	Augmentasyon sistoplasti	Barsak ameliyatı işlem puanı dahildir.	4.345,37
619280	Ekstrofi vezikalis, mesane boyunu onarım		2.895,55
619290	Ekstrofi vezikalis, primer onarım		2.895,55
619300	Ekstrofi vezikalis, üreteroplasti		2.895,55
619310	Barsaktan mesane substitüsyonları		5.798,60
619320	Divertikülektomi		1.449,81
619330	Mesane suspansiyonu, laparoskopik		2.416,21
619340	Mesane boynu rezeksiyonu	621420 ile birlikte faturalandırılmaz.	966,40
619350	Mesane boynuna inkontinansa madde enjeksiyonu	Tüm enjeksiyon işlemleri dahildir.	1.043,37
619360	Mesane divertikülü eksizyonu		1.932,81
619370	Mesane perforasyon onarımı		1.449,81
619380	Mesane pnksiyonu, suprapubik		72,00
619390	Mesane tümörü (TUR) (< 3 cm)	619530 ile birlikte faturalandırılmaz.	5.171,86
619400	Mesane tümörü (TUR) (≥ 3 cm)	619530 ile birlikte faturalandırılmaz.	7.388,47
619410	Mesane tümörü (TUR) biyopsisi	619520, 619530 ile birlikte faturalandırılmaz.	2.512,66
619420	Mesane tümörü rezeksiyonu, cerrahi		4.521,30
619430	Mesane tümöründe lazerle tedavi	619530 ile birlikte faturalandırılmaz.	3.141,61
619440	Mesanein prekanseröz lezyonlarında fulgurasyon	619530 ile birlikte faturalandırılmaz.	3.141,61
619450	Mitrofanof veya Monti prosedürü	Barsak ameliyatı dahildir.	5.791,11
619460	Sakral implant yerleştirilmesi		2.899,21
619470	Sistektomi, basit		4.053,78
619480	Sistektomi, parsiyel		2.794,02
619490	Sistektomi, total	Prostatektomi ve kadında histerektomi, bilateral ooforektomi ve vajen cuff'ı çıkarılması dahildir. Yapılması durumunda pevik lenf nodu diseksiyonu işleme dahildir.	7.440,48
619500	Sistolitotomi, açık cerrahi		991,67
619510	Sistolitotomi, endoskopik	619530 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.101,98
619520	Sistoskopi ve mesaneden "punch" biyopsi	619410, 619530 ile birlikte faturalandırılmaz.	253,87
619530	Sistoskopi, tanısal	619150, 619160, 619390, 619400, 619410, 619430, 619440, 619510, 619520, 619760 ile birlikte faturalandırılmaz.	217,47
619540	Sistostomi, açık		881,37
619550	Sistostomi, perkütan		263,70
619560	Sistöliretroskopi		330,55
619570	Travmatik mesane rüptüründe onarım		1.322,23
619580	Vezikoplasti		2.317,26
619590	Vezikorektal fistül onarımı		2.804,85
619600	Vezikoservikal fistül onarımı		2.606,40
619610	Vezikovajinal fistül onarımı		2.606,40
619620	Vezikostomi		661,12
619630	Vezikostomi kapatılması		791,11
619640	Veziköüreteral reflüde subüreterik enjeksiyon, iki taraf		1.542,47
619650	Veziköüreteral reflüde subüreterik enjeksiyon, tek taraf		1.322,23
	ÜRETRA		
619660	İspispadias onarım		2.125,85
619670	Hipospadias onarım, distal		1.208,31
619681	Hipospadias onarımı, penoskrotal		2.543,94
619682	Hipospadias onarımı, perineal		2.543,94
619690	İnternal üreotropi	619750 ile birlikte faturalandırılmaz.	881,37
619700	Posterior üretral valv rezeksiyonu		771,42
619710	Distal üretra yaralanmalarında primer onarım		1.322,23
619720	Rail-road kateterizasyon (Travmatik üretra rüptüründe)		1.585,93
619730	Retropubik üretopeksi ve sling ameliyatları		2.203,60
619740	Üretra yaralanmalarında transpubik onarım		2.640,75
619750	Üretra dilatasyonu		181,31
619760	Üretra veya mesaneden taş veya yabancı cisim çıkarılması	619530 ile birlikte faturalandırılmaz.	293,21
619770	Üretral balon dilatasyonu ve/veya stent yerleştirilmesi		434,93

619780	Üretral divertikülekтоми		881,37
619790	Üretral fistül onarımı		881,37
619800	Üretral insitilasyon		85,52
619810	Üretral kordi onarımı		991,67
619820	Üretrektomi		3.707,62
619830	Üretrolitotomi, açık		551,18
619840	Üretrolizis		2.113,34
619850	Üretroplastı		2.113,34
619860	Üretroplastı, flep ile		2.640,75
619870	Üretroplastı, transpubik		2.640,75
619880	Üretroplastiler, hipospadias-epispadias dışı		1.188,51
619890	Üretrostomi		771,42
619900	Üretrovajinal fistül operasyonu		1.982,97
	6.13. KADIN GENİTAL VE ÜREME SİSTEMİ UYGULAMALARI		
	DOĞUM İŞLEM PUANLARI	Bebeğe yapılan işlemler ayrıca faturalandırılır. Bu başlık altındaki işlemler birlikte faturalandırılmaz.	
619910	Müdahaleli vajinal doğum		745,44
619911	Müdahaleli vajinal doğum (İlk doğum)	Ömür boyu bir adet faturalandırılır.	1.019,13
619912	Müdahaleli vajinal doğum (Çoğul gebelik)		582,35
619913	Müdahaleli vajinal ilk doğum (Çoğul gebelik)	Ömür boyu bir adet faturalandırılır.	1.059,94
619920	Normal vajinal doğum		745,44
619921	Normal vajinal doğum (İlk doğum)	Ömür boyu bir adet faturalandırılır.	1.019,13
619922	Epidural anestezi ile vajinal doğum		745,44
619923	Epidural anestezi ile vajinal doğum (Çoğul gebelik)		931,78
619925	Suda vajinal doğum		1.003,46
619926	Normal vajinal doğum (Çoğul gebelik)		931,78
619927	Normal vajinal ilk doğum (Çoğul gebelik)	Ömür boyu bir adet faturalandırılır.	1.059,94
619929	Sezaryen (Çoğul gebelik)		586,44
619930	Sezaryen		586,44
	GEBELİKTE TEŞHİS VE TEDAVİ İÇİN YAPILAN GİRİŞİMLER		
619940	Amniyoinfüzyon		289,96
619950	Amniyosentez		220,62
619960	Fetal kan numunesi (Kordosentez)		440,87
619970	Fetosid	Her bir fetüs için, perinatoloji ünitesinde uygulandığında	154,75
619980	Intrauterin cerrahi		1.101,98
619981	Fetal cerrahi ile spina bifida onarımı	Üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularınca perinatoloji, beyin ve sinir cerrahi, çocuk cerrahi, anestezi ve reanimasyon ve yenidoğan branş uzmanlarından oluşan sağlık kurulu raporuna istinaden açık keseli spina bifida endikasyonlarında yapılması halinde faturalandırılır. Bu işlemin yapılacağı sağlık hizmeti sunucularında yenidoğan yoğun bakım ünitesinin bulunması zorunludur. 619980, P619980 ile birlikte faturalandırılmaz.	8.855,00
619990	Intrauterin transfüzyon		551,18
620000	Korion villus alınması		393,69
620010	McDonald-Schirodtkar		346,97
	JİNEKOLOJİ		
620020	Bartholin kisti çıkarılması		265,80
620030	Douglas ponskiyonu		35,54
620040	Eksfoliyatif sitoloji (Smear alınması)		13,44
620050	Endometriyal biyopsi	620970 ile birlikte faturalandırılmaz. Tanı amacıyla yapılan tüm küretajlar	62,72
620060	İmperefora himen açılması		332,40
620070	Kolpotomi		221,59
620080	Kriyoterapi, jinekoloji		71,07
620090	Labiyal füzyon açılması		66,51
620101	Bumun küretaj		166,19
620110	Servikal biyopsi		79,74
620120	Servikal biyopsi ve tanısal küretaj		166,19
620130	Servikal koterizasyon	Smear testi sonuç belgesi ile faturalandırılır.	66,52
620140	Servikal polip çıkarılması		166,19
620150	Servikal polipektomi ve tanısal küretaj		199,34
620160	Terapötik küretaj, teşhis ve tedavi amacı	Düşükler dahildir.	112,00
620170	Vajinadan yabancı cisim çıkarılması		35,54
620190	Vulvar koterizasyon		88,70
	VAJİNAL OPERASYONLAR		
620200	Anal sfinkter yetmezliği operasyonu		791,11
620210	Bartholin apse drenajı		179,18
620220	Bartholin kisti koterizasyonu, glutinöz nitrat ile		133,04
620230	Gartner veya inklüzyon kisti eksizyonu		290,03
620240	Kolposkopi	Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekçe belirtilmelidir.	47,04
620250	Kondiom koterizasyonu	Tedavi stresince bir adet faturalandırılır.	265,87
620260	Konizasyon operasyonu		259,01
620270	LEEP operasyonu		393,69
620280	Manchester-Fothergill operasyonu		791,11
620290	Pelvis apsesinin vajinal yolla drenajı		551,18
620300	Perinoplasti		362,61
620310	Rektosel		434,93

620320	Servikal stump çıkarılması		579,92
620321	Servikosakropeksi		869,40
620330	Sistorektosel operasyonu		434,93
620340	Sistosel operasyonu		362,61
620350	Skimming vulvektomi		1.169,65
620360	Stumdorf operasyonu		551,18
620370	Tıbbi nedenli tahiyeye (10 hafta ve daha üstü)	Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekece belirtilmelidir.	579,92
620380	Dilatasyon ve kürtaaj (10 haftadan küçük)		217,46
620390	Üretral karunkül operasyonu		217,47
620400	Üretral kist operasyonu		330,55
620410	Vajen darlığının genişletilmesi, cerrahi		330,55
620411	Vajene doğmuş myomun çıkarılması		217,35
620419	Vajinal histerektomi		991,67
620420	Vajinal histerektomi rektosel operasyonu	620419, 620310, 620330 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.413,73
620421	Vajinal histerektomi ve sistosel operasyonu	620419, 620340 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.439,35
620430	Vajinal histerektomi ve salpingooferektomi (Tek veya iki taraf)	620419, 620630 ile birlikte faturalandırılmaz.	2.120,35
620440	Vajinal histerektomi ve sistorektosel operasyonu	620419, 620330 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.366,77
620450	Vajinal yolla enterosel tamiri		791,11
620460	Vajinektomi		2.174,71
620461	Kiütörplastisi	Konjenital anomalilerde	1.449,00
620462	Labioplastisi	Konjenital anomalilerde	1.207,50
620470	Vajina rekonstrüksiyonu, deri grefti ile	600300 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.449,81
620480	Vajina rekonstrüksiyonu, deri flepleri ile		1.881,50
620490	Vajina rekonstrüksiyonu, barsak segmenti transferi ile		3.116,93
ABDOMİNAL OPERASYONLAR			
620500	Baldy Webster suspansiyon		661,12
620510	Dış gebelik operasyonu		661,12
620520	Endometriyoma ve endometriyozis operasyonu		881,37
620530	Histerektomi, abdominal (TAH)		1.315,76
620540	Histerektomi ile birlikte salpingo- oferektomi, abdominal (TAH+USO veya TAH+BSO)	620530 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.772,56
620560	Tüp ligasyonu		551,18
620570	Myomektomi		991,67
620580	Ooferektomi (Tek veya iki taraf)		661,12
620590	Over transpozisyonu	Radyoterapi alacak hastalarda	661,12
620591	Over detorsiyonu		660,74
620600	Overyel veya paraoveryel kist eksizyonu		661,12
620610	Over Wedge rezeksiyon (Tek taraf veya iki taraf)		661,12
620620	Postpartum tüp ligasyonu	Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekece belirtilmelidir.	551,18
620630	Salpingo- oferektomi (Tek taraf veya iki taraf)		1.211,92
620640	Salpinjektomi (Tek taraf veya iki taraf)		661,12
620650	Sterilizasyon operasyonları		631,40
620660	Subtotal histerektomi		991,67
620661	Subtotal histerektomi ve salpingooferektomi (Tek taraf veya iki taraf)	620630, 620660 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.429,94
620662	Uterus perforasyonunun / rüptürasyonunun onarımı		550,62
620670	Uterosakral ligamentin kısaltılması		661,12
ÖZELLİĞİ OLAN OPERASYONLAR			
620680	Abdominal ve kombine enterosel tamiri		1.322,23
620690	Burch operasyonu		1.322,23
620701	Debulking ameliyatı		9.422,74
620710	Double needle operasyonu		1.101,98
620720	Hipogastrik arter ligasyonu		1.762,72
620730	Küldoplastisi		881,37
620740	Laparoskopik histerektomi		1.762,72
620750	Lash operasyonu		966,65
620760	Le Forte operasyonu (Kolpoeklezi)		1.140,66
620770	Marshall- Marchetti Kranz operasyonu		1.159,85
620771	Paravajinal onarım	Sağ veya sol her biri	881,37
620780	Pereyra operasyonu		1.159,85
620790	Periaortik pelvik lenf diseksiyonu		2.280,41
620800	Postoperatif cuff prolapsus tamiri (Abdominal fasiyal suspansiyon ile kolpopleksisi)		1.159,85
620810	Vajinal sakrospinöz ligamentopeksi		1.159,85
620820	Presakral nörektomi		2.174,31
620821	Promontofiksasyon		579,92
620830	Radikal anterior rezeksiyon		4.058,90
620840	Radikal posterior rezeksiyon		4.058,90
620850	Radikal vulvektomi		4.053,78
620860	Raz operasyonu		1.449,81
620870	Rektovajinal fistül		2.174,31
620880	Richardson kompozit operasyonu		2.174,31
620890	Sakrokolpopeksi		991,67
620900	Shauta Emerichh operasyonu		2.416,21
620910	Sling operasyonu (IVS-TVT dahil)		1.087,36
620920	Total pevik rezeksiyon		2.863,54
620921	Transobturator tape uygulaması		1.101,98
620940	Vulvektomi		2.606,40
620950	Wertheim ameliyatı (Radikal histerektomi)	Pelvik veya paraaortik lenf nodu diseksiyonu hariçtir.	6.863,80

620951	Radikal parametrekтоми	Geçirilmiş basit histerektomi sonrasında ve patoloji sonucunda kanser tespit edilmiş durumunda uygulanır. Lenf nodu diseksiyonu dahildir.	4.804,40
620960	William Dolores suspansiyon		330,55
	İNFERİLTİLE AMELİYATLARI		
620970	Histeroskopi, diyagnostik	620050, 620980 ile birlikte faturalandırılmaz.	145,13
620980	Histeroskopi, operatif	620970 ile birlikte faturalandırılmaz.	290,03
620990	Laparoskopi, tanısal	Obstetrik ve jinekolojik endikasyonlar için. Diğer laparoskopik işlemlerle birlikte faturalandırılmaz.	362,61
621000	İnferiltilede laparoskopik cerrahi	620990 ile birlikte faturalandırılmaz.	661,12
621010	Metroplastı, her biri		579,92
621020	Mikrocerrahi ile miyomektomi, her biri		869,89
621030	Tuboplastı		869,89
621040	Vajinal rekonstrüksiyon (Mc Indoe)		2.174,31
621043	Sağlam çocuk doğmasına yönelik invitro fertilizasyon (IVF)	SUT 2.4.4.1-3 maddesine bakınız.	2.671,56
621044	Kok hücre vericisi kardeş doğmasına yönelik invitro fertilizasyon (IVF)	SUT'un 2.4.4.1-2 maddesine bakınız.	2.671,56
621045	Invitro fertilizasyon (IVF)		2.671,56
621046	Freezing işlemi uygulanan embriyonun transferi		651,60
	6.14. ERKEK GENİTAL SİSTEMİ CERRAHİSİ		
	PENİS		
621050	Ekspoze olmuş penis implantın çıkarılması		579,92
621060	Ekspoze olmuş penis implantın üzerinin örtülmesi		676,69
621070	Fimozis açılması	621071 ile birlikte faturalandırılmaz.	72,57
621071	Sünnet	621070 ile birlikte faturalandırılmaz.	96,76
621080	Korpus kavernozum drenajı (Priapismus)		462,64
621090	Meatotomi	Üretradan yapılan endoskopik cerrahilerle ayrıca faturalandırılmaz.	97,73
621100	Mikrocerrahi ile penis rekonstrüksiyonu ve penis implant yerleştirilmesi		3.624,12
621110	Parafimozis reduksiyonu		241,73
621120	Penektomi, parsiyel		6.370,22
621130	Penil dorsal len ligasyonu		1.101,98
621140	Penil fraktür onarımı		1.449,81
621150	Penil plikasyon		1.101,98
621160	Çok parçalı penis protezin çıkarılması	621170 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.353,05
621170	Tek parçalı penis protezin çıkarılması	621160 ile birlikte faturalandırılmaz.	966,65
621180	Çok parçalı penis protez implantasyonu	621190 ile birlikte faturalandırılmaz.	2.203,60
621190	Tek parçalı penis protez implantasyonu	621180 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.762,72
621200	Penil revaskülarizasyon		2.319,38
621210	Penis rekonstrüksiyonu, mikrocerrahi gerektiren bir teknik ile	621220 ile birlikte faturalandırılmaz.	2.754,40
621220	Penis rekonstrüksiyonu, reyjonel flep ile	621210 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.652,78
621230	Penis replantasyonu		2.416,13
621240	Penis uzatma	Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gereke belirtilebilir.	966,65
621250	Peyronie plak eksizyonu	621260 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.449,81
621260	Peyronie plak eksizyonu, greft ile	621250 ile birlikte faturalandırılmaz.	2.316,44
621270	Radikal penektomi		7.973,08
621280	Reyjonel flep ile penis rekonstrüksiyonu ve penis protez implantasyonu	621180, 621190, 621220 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.873,03
621290	Safeno-kavernozal şant (Priapismus)		1.971,10
621300	Spongio-kavernozal şant (Priapismus)		1.983,35
	PROSTAT		
621310	Prostat apsesinin perineal drenajı		1.546,25
621320	Prostat iğne biyopsisi, çoklu		101,65
621330	Prostat iğne biyopsisi, ultrason kılavuzluğunda, çoklu	803540 ile birlikte faturalandırılmaz.	145,13
621340	Prostat kanserinde laparoskopik lenfadenektomi, iki taraf		6.282,17
621350	Prostat masajı, her bir seans		13,44
621360	Prostata lazer tedavisi	619520, 619530, 619750, 621090, 621380, 621390, 621391, 621400, 621410 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.546,25
621370	Prostata termoterapi		773,12
621380	Prostata TUNA	619520, 619530, 619750, 621090, 621360, 621390, 621391, 621400, 621410 ile birlikte faturalandırılmaz.	773,12
621390	Prostatektomi, unipolar TUR	619520, 619530, 619750, 621090, 621360, 621380, 621391, 621400, 621410 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.762,72
621391	Prostatektomi, bipolar TUR	619520, 619530, 619750, 621090, 621360, 621380, 621390, 621400, 621410 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.761,98
621400	Prostatektomi, açık	619500, 619520, 619530, 619750, 621090, 621360, 621380, 621391, 621390, 621410 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.762,72
621410	Prostatektomi, radikal	608000, 619520, 619530, 619750, 620790, 621090, 621360, 621380, 621391, 621390, 621400 ile birlikte faturalandırılmaz.	12.441,52
621420	Transüretal prostat insizyonu	619340 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.101,98
621430	İntraprostatik stent yerleştirilmesi		579,92
	TESTİS-EPİDİDİM-SKROTUM		
621440	Ejakülatör kanal rezeksiyonu		1.101,98
621450	Epididim kisti eksizyonu	621510, 621520 ile birlikte faturalandırılmaz.	881,37
621460	Epididimektomi		881,37
621470	Fournier gangreni için debriman		1.718,12
621480	Funiküler kist eksizyonu		881,37

621490	Hematoselektomi		771,42
621500	Hemiskrotektomi		1.101,98
621510	Hidrosetektomi, tek taraf	621450, 621660 ile birlikte faturalandırılmaz.	773,12
621520	Hidrosetektomi ve hernioplasti	621450, 621660 ile birlikte faturalandırılmaz.	966,65
621530	Inguinal eksplorasyon		881,37
621540	Inguinal orşiyektomi, tek taraf		661,12
621550	İnmemiş testis cerrahisi	621450, 621510, 621530, 621670, 621680 ile birlikte faturalandırılmaz. Herni onarımı dahildir.	1.208,31
621560	İnmemiş testis cerrahisi iki taraf, herni onarımı iki taraf	621450, 621510, 621530, 621670, 621680 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.546,25
621570	İnmemiş testis cerrahisi iki taraf, herni onarımı tek taraf	621450, 621510, 621530, 621670, 621680 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.353,05
621580	İnmemiş testis cerrahisi tek taraf, herni onarımı iki taraf	621450, 621510, 621530, 621670, 621680 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.353,05
621590	Kord eksizyonu		773,12
621600	Laparoskopik ektopik testis araştırılması	621610 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.449,81
621610	Laparoskopik orşiyopeksi	621600, 621670, 621680 ile birlikte faturalandırılmaz.	2.895,55
621620	Mikrocerrahi epididimal sperm aspirasyonu		925,27
621630	Perkütan epididimal sperm aspirasyonu		661,12
621640	Ön üretradan papillom koterizasyonu		483,49
621650	Seminal vezikülektomi		966,65
621651	Skrotal orşiyektomi, tek taraf		579,92
621652	Skrotal orşiyektomi, iki taraf		811,90
621660	Spermatoselektomi		881,37
621670	Testiküler fiksasyon, iki taraf	621610 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.101,98
621680	Testiküler fiksasyon, tek taraf	621610 ile birlikte faturalandırılmaz.	771,42
621690	Testiküler sperm ekstraksiyonu (TSESE)		773,12
621700	Testis biyopsileri, açık (tek, bilateral)		551,18
621710	Testis detorsiyonu, açık		661,12
621720	Testis detorsiyonu, kapalı		220,62
621730	Testis protezi yerleştirilmesi		771,42
621740	Varikoselektomi, tek taraf		579,92
621770	Varikoselektomi, iki taraf		966,65
621780	Vazektomi		289,96
621790	Vazoepididimostomi		1.101,98
621800	Vazovazostomi		966,65
	7. TIBBİ UYGULAMALAR		
	7.1. DERMİS VE EPİDERMİS		
700010	Akne tedavisi, komedon, kist ve püstül temizlenmesi	Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekçe belirtilmelidir.	26,65
700020	Botulinium toksin enjeksiyonu, bölgesel	Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekçe belirtilmelidir. İlaç ayrıca faturalandırılır. 703460 ile birlikte faturalandırılmaz. Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	76,30
700030	Deri lezyonlarının küretajı, her bir seans		26,65
700040	Deri pH ölçülmesi, deri tipi tayini		26,58
700050	Deri prick testi	Ayrıntılı sonuç belgesi istenir. Sadece dermatoloji, göğüs hastalıkları, KBB, erişkin/çocuk alerji veya immünoloji uzman hekimlerince yapılması halinde faturalandırılır. Erişkin/çocuk alerji ve/veya immünoloji uzman hekimleri baraj olmak üzere her bir hasta için yılda en fazla on adet faturalandırılır.	13,44
700060	Deri ve mukozada mantar aranması	Tüm uygulamalar dahildir.	13,44
700070	Deri ve mukozada smearleri	Giemsa, wright, grm, vs.	26,65
700080	Deri yama testi, her biri	Ayrıntılı sonuç belgesi istenir. Sadece dermatoloji, erişkin/çocuk alerji veya immünoloji uzman hekimlerince yapılması halinde faturalandırılır.	10,75
700090	Dermatolojik banyo tedavisi, her bir seans	Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekçe belirtilmelidir. İlaç ayrıca faturalandırılır.	35,54
700100	Dermatoskopi	Bilgisayarlı uygulamalar da dahildir. Günde bir adet faturalandırılır.	26,65
700130	Elektro/Lazer epilasyon, cm ² başına	Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekçe belirtilmelidir.	17,92
700140	Elektrokoterizasyon, her bir seans	Seans, her bir anatomik bölge için ayrı kabul edilir. Günde en fazla üç farklı anatomik bölge faturalandırılır.	39,87
700160	Fotodinamik tedavi, her bir seans	İlaç ayrıca faturalandırılır.	177,39
700170	Fotokoterapi (PUVA) genel, her bir seans	700180 ile birlikte faturalandırılmaz.	33,37
700180	Fotokoterapi (PUVA) lokal, her bir seans	700170 ile birlikte faturalandırılmaz.	19,93
700190	Fototerapi (dbUVB) genel, her bir seans		19,93
700200	İlaç ve gıdalarla provokasyon testi, her biri	Sadece dermatoloji, göğüs hastalıkları, erişkin/çocuk alerji veya immünoloji uzman hekimlerince yapılması halinde faturalandırılır.	39,87
700201	İlaç/besin desensitizasyonu	Erişkin/çocuk alerji ve/veya immünoloji uzman hekimlerince yapılması halinde faturalandırılır. Besin desensitizasyonu için deri prick testi ya da spesifik IgE pozitifliği şartı aranır. Günde bir adet faturalandırılır.	298,64
700210	İntralezyoner enjeksiyon, bir seans günlük	Kortikosteroid, bleomycin, vs.	19,93
700220	İontoforez (İliperhidrozis tedavisi için)		26,58
700230	Karanlık saha testi (Spiroket aranması)		12,54
700240	Kimyasal koterizasyon	Tüm koterizasyon uygulamaları dahildir.	35,54
700250	Kimyasal peeling bölgesel, her bir seans	Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekçe belirtilmelidir. İlaç dahildir.	45,83

700260	Kimyasal peeling tüm yüz, her bir seans	Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekeç belirtilmelidir. İlaç dahildir.	91,68
700270	Kriyoterapi benign lezyonlar, her bir seans		26,65
700280	Kriyoterapi malign lezyonlar, her bir seans		44,49
700290	Kültür, fungal izolasyon, her bir bölge	700060 ile birlikte faturalandırılmaz.	35,54
700350	Minimal eritem dozu tayini		12,54
700360	Paterji testi		12,54
700370	Triklorasetik asit, podofilin atuşmanı veya benzeri uygulamalar, her bir seans		35,54
700380	Trikogram, her biri		26,58
700390	Wood ışığı muayenesi	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	12,54
	7.2. KARDİYOVAŞKÜLER SİSTEM	Çocuk hastalarda genel anestezi altında yapılan işlemlerde ayrıca anestezi işlem puanı toplam puana eklenir.	
700400	Enfekte periferik vaskülit tıbbi tedavisi	Tromboflebit, arterit, lenfanjit vb.	531,59
700410	Jobst uygulaması, her bir seans	İnterm. pozitif basınç	17,92
	KLİNİK KARDİYOLOJİ		
700420	Kardiyoversiyon		66,52
700430	Elektrikel kardiyoversiyon	Anestezi ayrıca faturalandırılır.	66,52
700440	Noninvaziv Kardiyak Hemodinami	Yoğun bakım şartlarında izelenmesi ve tedavisi gereken hastalar için (NIKAH) (Bomed)	93,18
700450	NIKAH + SaO2	Yoğun bakım şartlarında izelenmesi ve tedavisi gereken hastalar için	106,40
700460	NIKAH + SaO2 + ET CO2	Yoğun bakım şartlarında izelenmesi ve tedavisi gereken hastalar için	141,86
700470	Ambulatur kan basıncı ölçümü (24 saat)	Herhangi bir sarf malzemesi faturalandırılmaz. En az 22 saatlik kayıdn olması durumunda faturalandırılır.	119,60
700480	Ankle-Branchial İndeksi (ABI)	Bütün ekstremiteler	44,49
	ELEKTROKARDİYOGRAFI (EKG)		
700490	Elektrokardiogram, evde çekim		42,71
700491	Elektrokardiogram, < 4 yaş çocuk	Sedasyon işlemi dahildir.	60,11
700500	Telefonik ya da telemetrik ritim EKG (1 kez)	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	29,12
700510	Telemetrik kardiyak monitorizasyon (24 saat)	Herhangi bir sarf malzemesi faturalandırılmaz. En az 22 saatlik kayıdn olması durumunda faturalandırılır.	123,20
700520	Telefonik kardiyak monitorizasyon (1 kez)		44,80
700530	Kardiyovasküler stress test	Treadmill, bisiklet, farmakolojik	94,08
700540	24 saat EKG kaydı (Holter)	En az 22 saatlik kayıdn olması durumunda faturalandırılır.	134,38
700550	Head-up tilt test	Provakatör ilaç ayrıca faturalandırılır.	134,38
700560	Geç potansiyel (LP) ve/veya kalp hızı değişkenliği (HRV)		38,82
700570	Event recorder (Gün başına)	Günde bir adet faturalandırılır.	16,42
700580	Kalp pili veya ICD kontrolü	Altı ayda bir adet faturalandırılır. Altı aydan kısa sürede kontrol gerekmesi halinde sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekeç belirtilmelidir.	71,68
	EKOKARDİYOGRAFI		
700590	Kontrast ekokardiyografi		85,56
700600	Transtorasik ekokardiyografi		58,68
700601	Transtorasik ekokardiyografi, < 4 yaş çocuk	Sedasyon işlemi dahildir.	134,80
700610	Transözofajiyal ekokardiyografi		212,64
700611	Transözofajiyal ekokardiyografi, çocuk	Genel anestezi ayrıca faturalandırılır.	283,72
700620	Ekzersiz (Eforlu) veya farmakolojik stress ekokardiyografi		159,47
700630	Fötal ekokardiyografi		159,47
	KALP PİLİ (PACEMAKER) VE ICD	Çocuk hastalarda genel anestezi altında yapılan işlemlerde ayrıca anestezi işlem puanı toplam puana eklenir.	
700640	Geçici transvenöz kalp pili; atriyal veya ventriküler, ilk işlem	Elektrotlar dahildir.	469,15
700650	Geçici kalp pili elektrotunun yeniden yerleştirilmesi, her bir uygulama		154,82
700660	Kalıcı kalp pili takılması, atriyal veya ventriküler, ilk işlem		1.700,94
700670	Kalıcı kalp pili takılması, atriyoventriküler		2.010,06
700680	Kalıcı kalp pili takılması biventriküler, 3 elektrodu		2.473,99
700690	Kalıcı kalp pili değiştirilmesi, jeneratör		1.236,99
700692	Kalıcı kalp pili elektrotu değiştirilmesi		521,27
700700	ICD (Implantable Cardioverter Defibrillator) takılması, tek elektrot		2.319,70
700710	ICD (Implantable Cardioverter Defibrillator) takılması, iki elektrot		3.075,56
700711	ICD tek elektrot revizyonu		579,93
700712	ICD iki elektrot revizyonu		927,89
700713	ICD üç elektrot revizyonu		1.623,80
700714	ICD tek elektrot çıkarılması		579,93
700715	ICD iki elektrot çıkarılması		927,89
700716	ICD üç elektrot çıkarılması		1.623,80
700717	ICD tek elektrot değiştirilmesi		1.159,84
700718	ICD iki elektrot değiştirilmesi		1.391,81
700719	ICD üç elektrot değiştirilmesi		2.319,70
700720	ICD batarya değiştirilmesi		927,87
700721	ICD elektrot/elektrotlarının ekstraksiyon cihazı ile değiştirilmesi		3.479,54
700722	ICD elektrot/elektrotlarının ekstraksiyon cihazı ile çıkarılması		2.783,66
700723	ICD batarya ve elektrotlarının (tüm sistemin) çıkarılması		1.623,80

700724	ICD bataryası ve elektrotlarının (tüm sistemin) ekstraksiyon cihazı ile çıkarılması		3.479,54
700730	Biventriküler ICD takılması, üç elektrot		3.092,76
700731	Kahezi kalp pili lead çıkarılması	Lazer veya RF kateteri ayrıca faturalandırılır.	2.164,87
700732	Pil cebinin revizyonu ve relokasyonu		618,77
700733	ICD cebinin revizyonu ve relokasyonu		773,33
TANISAL KALP KATETERİZASYONU			
700740	Sağ kalp kateterizasyonu	700760, 700780 ile birlikte faturalandırılmaz.	390,96
700750	Endomyokardiyal biyopsi		930,48
700760	Sol kalp kateterizasyonu	700740, 700780 ile birlikte faturalandırılmaz.	390,96
700770	Transseptal sol kalp kateterizasyonu		781,92
700780	Sağ ve sol kalp kateterizasyonu	700740, 700760 ile birlikte faturalandırılmaz.	781,92
700800	Kardiyak debi ve indeks ölçümü		265,86
700801	Pulmoner vasküler reaktivite değerlendirilmesi	700800 ile birlikte faturalandırılmaz. Sağ-sol kalp kateterizasyonuna ek olarak faturalandırılır. %100 Oksijen veya vasodilatör ilaç öncesi ve sonrası kardiyak debi ve indeks ölçümü dahildir. Vasodilatör ilaç ayrıca faturalandırılır.	526,49
700810	Selektif koroner anjiyografi		653,68
700811	Basınç veya Doppler teli ile intrakoronar hemodinamik çalışma	Basınç ve Doppler teli hariç, tanısal veya terapötik girişime ek olarak	526,49
700820	Selektif koroner anjiyografi ve ventrikülografi ve/veya aortografi	700760, 700810 ile birlikte faturalandırılmaz.	750,26
700830	Selektif sağ-sol koroner anjiyografi ve by-pass kontrolü	700810, 700820 ile birlikte faturalandırılmaz.	854,25
700840	Selektif koroner anjiyografi, sağ ve sol kalp kateterizasyonu	700810, 700820 ile birlikte faturalandırılmaz.	947,10
Doğumsal kalp hastalıklarında (DKH) tanısal kateterizasyon		Çocuk hastalarda genel anestezi altında yapılan işlemlerde ayrıca anestezi işlem puanları toplam puanlara eklenir.	
700841	Asiyantotik doğumsal kalp hastalığında tanısal kalp kateterizasyonu	700740, 700760, 700780, 700810, 700820 ile birlikte faturalandırılmaz.	2.053,19
700842	Siyantotik doğumsal kalp hastalığında tanısal kalp kateterizasyonu	700740, 700760, 700780, 700810, 700820 ile birlikte faturalandırılmaz.	2.668,37
700843	2 yaş altı doğumsal kalp hastalıklarında tanısal kalp kateterizasyonu	700740, 700760, 700780, 700810, 700820 ile birlikte faturalandırılmaz.	2.668,37
700844	Yenidoğan doğumsal kalp hastalıklarında tanısal kalp kateterizasyonu	700740, 700760, 700780, 700810, 700820 ile birlikte faturalandırılmaz.	2.873,86
700845	Doğumsal kalp hastalıklarında tanısal kalp kateterizasyonu ve selektif koroner anjiyografi	700740, 700760, 700780, 700810, 700820 ile birlikte faturalandırılmaz.	2.873,86
700846	Kardiyak debi ve indeks ölçümü	Tanısal kalp kateterizasyonuna ek olarak	187,65
700847	Pulmoner vasküler reaktivite değerlendirilmesi	700846 ile birlikte faturalandırılmaz. Tanısal kalp kateterizasyonuna ek olarak faturalandırılır. %100 Oksijen veya vasodilatör ilaç öncesi ve sonrası kardiyak debi ve indeks ölçümü dahildir. Vasodilatör ilaç ayrıca faturalandırılır.	463,94
TEDAVİ AMAÇLI KALP KATETERİZASYONU		Tanısal amaçlı Koroner Anjiyografi Tetkikleri ile birlikte yapıldığı durumlarda anjiyografi tetkiklerinin %25'i faturalandırılır.	
700850	Trombolitik (Fibrinolitik) tedavi, intrakoronar	700810 ile birlikte faturalandırılmaz. Fibrinolitik ilaç ayrıca faturalandırılır.	1.546,63
700860	Trombolitik tedavi (Diğer arterler-pulmoner vb.)	700740, 700820 ile birlikte faturalandırılmaz. Fibrinolitik ilaç ayrıca faturalandırılır.	927,87
700870	Trombolitik tedavi uygulaması, vönoz yoldan	Fibrinolitik ilaç ayrıca faturalandırılır.	154,82
700880	Perkütan transluminal koroner anjiyoplasti, tek damar (Balon)	Balon kateteri dahildir. Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	1.322,23
700890	Perkütan transluminal koroner anjiyoplasti, ilave her damar için	Yeni balon kullanılırsa ek olarak faturalandırılır.	220,62
700900	Perkütan transluminal koroner atrektomi, balon anjiyoplasti dahil	700880 ile birlikte faturalandırılmaz.	2.319,70
700910	Perkütan transluminal koroner anjiyoplasti ve stent, tek damar	700880 ile birlikte faturalandırılmaz. Balon dahildir.	1.652,78
700920	Perkütan transluminal koroner anjiyoplasti ve stent, ilave her damar için	700880 ile birlikte faturalandırılmaz.	330,55
700921	Perkütan transluminal koroner artere direkt stent	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	1.652,78
700922	Perkütan transluminal koroner artere direkt stent, ilave her damar için		220,62
700923	Perkütan transkateter antiembolik filtre uygulaması, balon ve/veya stente ek olarak		220,62
700924	Perkütan endovasküler yabancı cisim çıkarılması		1.804,06
700930	Perkütan balon valvüloplasti, mitral kapak için		2.899,62
700940	Perkütan balon valvüloplasti, edinsel aort stenozu için		3.421,55
700942	Perkütan perikart sıvısı drenajı (Floroskopi veya ekokardiyografi altında)	700590, 700600, 700601, 700610, 700611, 700620, 801570 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.141,01
700943	Perkütan mitral kapak onarımı	Üçüncü basamak sağlık hizmeti sunularınca yapılması halinde faturalandırılır.	5.864,43
700944	Transkateter protez aortik kapak implantasyonu (Replasmanı)		4.638,77
700945	Transkateter protez pulmoner kapak implantasyonu (Replasmanı)		4.638,77

700946	Paravavüler leak kapama	Sadece cerrahi kalp kapak replasmanı sonrası semptomatik paravavüler leak vakalarında cerrahi açıdan inoperable veya yüksek riskli olması halinde, üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularına kardiyoloji ve kalp damar cerrahisi uzmanı tarafından düzenlenen sağlık kurulu raporu ile faturalandırılır. Transözofajiyal ekokardiyografi işlem puana dahilidir.	3.865,63
700990	Lazer anjiyoplasti, koroner arter		2.899,62
700991	Perkütan septal alkol ablyasyonu, hipertrofik kardiyomyopati	Balon, geçici pil ve ekokardiyografik kontrast madde dahilidir.	4.638,76
700992	Perkütan sol appendiks kapatılması		4.636,80
701000	Perkütan intraaortik balon yerleştirilmesi		1.159,85
	Doğumsal kalp hastalıkları (DKH)'nda tedavi amaçlı girişimsel kateterizasyon	Çocuk hastalarda genel anestezi altında yapılan işlemlerde ayrıca anestezi işlem puanları toplam puanlara eklenir.	
701001	Perkütan pulmoner balon valvüloplasti		2.319,70
701002	Perkütan pulmoner balon valvüloplasti, yenidoğan		3.421,55
701003	Perkütan aort balon valvüloplasti		3.421,55
701004	Perkütan aort balon valvüloplasti, yenidoğan		4.561,80
701005	Doğumsal kalp hastalıklarında perkütan balon anjiyoplasti, preoperatif veya postoperatif		2.463,52
701006	Doğumsal kalp hastalıklarında perkütan balon anjiyoplasti, yenidoğan, preoperatif veya postoperatif		2.873,86
701007	Doğumsal kalp hastalıklarında perkütan balon anjiyoplasti ve stent uygulaması, preoperatif veya postoperatif		2.609,67
701008	Balon atriyal septostomi	Tansal kalp kateteri dahilidir.	3.193,17
701009	Balon atriyal septoplasti ve septostomi		3.193,17
701012	Blade atriyal septostomi ve balon septostomi		2.164,87
701013	Perkütan transkateter PDA kapatılması (Ductus oklüzyonu)		2.873,86
701014	Perkütan trans kateter aortopulmoner kollateral, venovenöz kollateral veya arteriyovenöz fistül oklüzyonu		3.092,50
701015	Perkütan transkateter koroner-kameral fistül oklüzyonu		3.865,96
701016	Perkütan transkateter guide-wire ile atretik kapak perforasyonu ve balon valvüloplasti	701001, 701002, 701003, 701004 ile birlikte faturalandırılmaz.	5.473,72
701017	Perkütan transkateter atretik kapak perforasyonu ve balon valvüloplasti ile duktal stent implantasyonu	701001, 701002, 701003, 701004 ile birlikte faturalandırılmaz.	5.412,20
701018	Perkütan duktus arteriyozusa stent implantasyonu		3.900,13
701019	Perkütan transkateter device ile ASD veya PFO kapatılması		3.305,19
701021	Perkütan transkateter device ile VSD kapatılması		3.479,36
701022	Periventriküler transkateter device ile VSD kapatılması		3.827,12
	ELEKTROFİZYOLOJİK ÇALIŞMA (EFC) VE ABLASYON	12 yaş altında veya 701062 işlemi için herhangi bir endikasyon sınırlaması olmaksızın, 12 yaş üstünde ise; septal kökenli supraventriküler taşikardilerde, frenik sinire yakın fokal atrial taşikardilerde, koroner sinus bölgesi ile HIS bölgesine yakın ventriküler taşikardilerde, epikardiyal aksesuar yollarda yapılan Kriyoablasyon işlemleri faturalandırılır. 701031, 701041, 701062, 701063 işlemleri sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularına yapılması halinde faturalandırılır.	
701010	Temel tansal elektrofizyolojik çalışma	Programlı stimülasyon dahilidir.	773,12
701011	Transözofajiyal elektrofizyolojik çalışma		579,92
701030	Radıyofrekans kateter ile ablyasyon, supraventriküler	701010, 701011 ile birlikte faturalandırılmaz.	4.443,92
701031	Kriyoablasyon, supraventriküler	701010, 701011 ile birlikte faturalandırılmaz.	4.443,92
701040	Radıyofrekans kateter ile ablyasyon, ventriküler	701010, 701011 ile birlikte faturalandırılmaz.	3.865,96
701041	Kriyoablasyon, ventriküler	701010, 701011 ile birlikte faturalandırılmaz.	3.865,96
701050	AV nod ablyasyonu	701010, 701011 ile birlikte faturalandırılmaz.	3.649,17
701060	Radıyofrekans kateter ile ablyasyon, atriyal fibrilasyon, pulmoner ven izolasyonu	701010, 701011 ile birlikte faturalandırılmaz.	4.638,76
701061	Kompleks haritalama yöntemiyle yapılan RF kateter ablyasyonu	701010, 701011 ile birlikte faturalandırılmaz.	3.865,96
701062	Kriyobalon ile ablyasyon, atriyal fibrilasyon, pulmoner ven izolasyonu	701010, 701011, 701030, 701040, 701060, 701061 ile birlikte faturalandırılmaz.	4.638,76
701063	Kompleks haritalama yöntemiyle yapılan kriyoablasyon	701010, 701011 ile birlikte faturalandırılmaz.	3.865,96
	7.3. SOLUNUM SİSTEMİ		
701075	Astım hasta eğitimi	Ömür boyunca bir adet faturalandırılır.	4,03
701076	KOAH'lı hasta eğitimi	Ömür boyunca bir adet faturalandırılır.	5,37
701077	İnhale cihaz eğitimi	Ömür boyunca bir adet faturalandırılır.	13,44
701078	Konsantrator cihazı eğitimi	Ömür boyunca bir adet faturalandırılır.	17,92
701079	Noninvazif cihaz eğitimi (BiPAP, CPAP, OTO-CPAP vs.)	Ömür boyunca bir adet faturalandırılır.	17,92
701080	Bronkoalveoler lavaj		99,68
701081	Total akciğer lavajı		212,52
701090	Intrabronşiyal kateter yerleştirilmesi		44,49
701100	Buhar tedavisi	4 saatlik	9,40
701110	COhb, METHb ve SULFhb düzeyleri		44,49
701120	Eforlu solunum testi	Tedavi süresince en fazla iki adet faturalandırılır.	70,15
701130	Egzersiz testi (6 dakika)	Tedavi süresince en fazla iki adet faturalandırılır.	66,52
701131	Ekspiriyum havasında karbonmonoksit		74,66
701140	Göğüs içi basınç ölçülmesi		26,58
701150	Helyum dilasyon testi		132,90
701160	Invitro Bazofil Degranülasyon testi		132,90

701161	Karbonmonoksit diffüzyon testi		132,90
701170	Plörödezis		71,07
701180	Plevra boşluğunun lavajı	Kateterli hastalarda faturalandırılır. 608630, P608630 ile birlikte faturalandırılmaz.	53,31
701190	Plevral drenaj, pleurocan ile	530420 ile birlikte faturalandırılmaz.	156,80
701200	PPD testi uygulaması ve değerlendirilmesi		8,96
701210	Provokasyonlu solunum testleri		85,83
701220	Solunum fonksiyon testleri	701210, 701230 ile birlikte faturalandırılmaz.	56,00
701221	İndikte balgam örneği alınması		22,40
701222	Endobronşial Ultrasonografi (Tansal)	Bronkoskopi ayrıca faturalandırılmaz.	354,20
701223	Endobronşial Ultrasonografi (Biyopsi veya yabancı cisim çıkarılması amacıyla)	608320, 608310 ile birlikte faturalandırılmaz.	531,30
701230	Solunum fonksiyonları ile reversibilite testi		70,15
7.4. SİNDİRİM SİSTEMİ		Anestezi ayrıca faturalandırılır.	
701250	24 saatlik pH monitörizasyonu veya 24 saatlik empedans ölçümü uygulaması		93,18
701260	Akalazyada balon dilatasyonu	701540 ile birlikte faturalandırılmaz.	997,73
701270	Alt ve/veya üst GIS kanamalarında heater prob veya injeksiyon tedavisi veya klip uygulaması		173,48
701280	Duodenum, ince barsak (Özel kapsülle) biyopsisi		92,00
701281	Kapsüli endoskopi	3 gastroenteroloji uzmanının yer aldığı sağlık kurulu raporu ile tıbbi gereke belirtimlidir. Tüm malzemeler dahildir.	1.194,60
701282	Balonlu enteroskopi	3 gastroenteroloji uzmanının yer aldığı sağlık kurulu raporu ile tıbbi gereke belirtimlidir. Tüm malzemeler dahildir.	1.129,01
701290	Endoskopik beslenme tüpü yerleştirilmesi		152,61
701300	Endoskopik biliyer dilatasyon		466,90
701310	Endoskopik biliyer endoprotez yerleştirilmesi		520,46
701320	Endoskopik biliyer stend yerleştirilmesi	701540 ile birlikte faturalandırılmaz.	685,52
701330	Endoskopik kisto-duodenostomi		751,95
701340	Endoskopik kisto-gastrostomi		773,12
701350	Endoskopik perkütan gastrostomi		431,52
701360	Endoskopik retrograd kolanjiyopankreatografi	701540, 701545 ile birlikte faturalandırılmaz	925,27
701370	Endoskopik sifinkterotomi		434,93
701380	Endosonografi eşliğinde aspirasyon biyopsisi		292,53
701390	Rektoskopi ve/veya sigmoidoskopi		195,02
701400	Rektoskopi ve/veya sigmoidoskopi ile biyopsi	701390 ile birlikte faturalandırılmaz.	180,53
701410	Gastroskopik polipektomi		207,70
701411	Endoskopik mukeza rezeksiyonu		207,21
701420	Gastrointestinal sistem darlıklarında balon veya buji dilatasyonu		346,97
701430	GIS darlıklarında stent yerleştirilmesi		563,96
701440	Koledoktan balon veya baskete taş çıkarılması		341,01
701450	Kolonoskopi, total	701460 ile birlikte faturalandırılmaz.	354,49
701460	Kolonoskopik polipektomi	701450 ile birlikte faturalandırılmaz.	354,49
701470	Mekanik litotripsi		531,59
701480	Mide/ Safra tubajı		26,58
701490	Nasobilyer drenaj		177,39
701500	Nazo pankreatik drenaj		354,49
701510	Özel kolon temizliği (Lavman hariç)	GIS hastalıkları ve ameliyatlarında faturalandırılır.	93,18
701520	Özefajiyal motilite		146,25
701530	Özefagoskopi, gastroskopi ile yabancı cisim çıkarılması		398,69
701540	Özefagoskopi, gastroskopi, duodenoskopi (biri veya hepsi)	701360, 701545, 701550 ile birlikte faturalandırılmaz.	195,02
701545	Konfokal lazer endomikroskopik üst GIS endoskopi	Sadece ıhtemce basamak sağlık hizmeti sunulunca yapılması halinde faturalandırılır. 701360, 701540, 701550 ile birlikte faturalandırılmaz. Biyopsi dahildir.	212,64
701550	Özefagoskopi, gastroskopi, duodenoskopi ile biyopsi alınması	701540, 701545 ile birlikte faturalandırılmaz.	212,64
701560	Özofagus /Mide/ İntestinal / Kolon/ Anal motilitesi ve basınç çalışması	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	146,25
701570	Özefagus varislerinde sklerozan tedavi, her bir seans	Endoskopik işlem puanı ayrıca faturalandırılır.	511,50
701572	Özefagus varislerinde band ligationu	Endoskopik işlem puanı ayrıca faturalandırılır.	434,93
7.5. FİZİK TEDAVİ VE REHABİLİTASYON		Bu başlık altındaki işlemler aksi belirtilmedikçe yalnızca Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon uzman hekimince uygulandığında faturalandırılır.	
Değerlendirmeler		701580-701730 arasındaki işlemler aynı başvuruda bir defadan fazla faturalandırılmaz.	
701580	Adale testi	Ortopedi ve travmatoloji, nöroloji, spor hekimliği, tıbbi ekoloji ve hidroklimatoloji uzman hekimlerince de uygulandığında faturalandırılır.	14,32
701590	Ampute değerlendirilmesi		44,50
701600	Bilgisayarlı izokinetik test	Spor hekimliği uzman hekimlerince de uygulandığında faturalandırılır.	44,50
701610	Denge/koordinasyon testleri	Nöroloji, beyin cerrahi, spor hekimliği, KBB, tıbbi ekoloji ve hidroklimatoloji uzman hekimlerince de uygulandığında faturalandırılır.	40,04
701620	Duyuy-algi-motor değerlendirilmesi	Nöroloji, beyin cerrahi, spor hekimliği, tıbbi ekoloji ve hidroklimatoloji uzman hekimlerince de uygulandığında faturalandırılır.	40,04

701630	Ekleme hareket açıklığı ölçümü	Ortopedi ve travmatoloji, romatoloji, spor hekimliği, tıbbi ekoloji ve hidroklimatoloji uzman hekimlerince de uygulandığında faturalandırılır.	26,58
701640	Ei beceri testleri	Nöroloji uzman hekimlerince de uygulandığında faturalandırılır.	40,04
701650	Elektrodiagnostik testler	Nöroloji uzman hekimlerince de uygulandığında faturalandırılır.	44,50
701660	Günlük yaşam aktiviteleri testi	Nöroloji, tıbbi ekoloji ve hidroklimatoloji uzman hekimlerince de uygulandığında faturalandırılır.	44,50
701670	Kas gücünün dinamometre ile ölçümü (tek ekstremite)	Ortopedi ve travmatoloji, spor hekimliği, tıbbi ekoloji ve hidroklimatoloji uzman hekimlerince de uygulandığında faturalandırılır.	44,50
701680	Mesleki değerlendirme		44,50
701690	Nörofizyolojik değerlendirme	Nöroloji uzman hekimlerince de uygulandığında faturalandırılır.	44,50
701700	Postur analizi	Ortopedi ve travmatoloji, beyin cerrahi, romatoloji, spor hekimliği, nöroloji, tıbbi ekoloji hidroklimatoloji uzman hekimlerince de uygulandığında faturalandırılır.	40,04
701710	Skolyoz değerlendirilmesi	Ortopedi ve travmatoloji, tıbbi ekoloji ve hidroklimatoloji, beyin cerrahi uzman hekimlerince de uygulandığında faturalandırılır.	44,50
701720	Yürüme analizi	Spor hekimliği, nöroloji ve tıbbi ekoloji ve hidroklimatoloji uzman hekimlerince de uygulandığında faturalandırılır.	44,50
701730	Yürüme analizi (bilgisayar sistemli kinetik-kinematik analiz)	Spor hekimliği uzman hekimlerince de uygulandığında faturalandırılır.	53,17
	Fizik tedavi uygulamaları		
701740	Coldpack	Spor hekimliği, tıbbi ekoloji ve hidroklimatoloji uzman hekimlerince de uygulandığında faturalandırılır.	7,16
701741	Soğuk tedavi termik şok yöntemi	Medikal gaz ile uygulanması halinde	89,60
701750	Diyadinamik akım		7,16
701760	Dört hücre galvanisi		10,75
701770	Enfraruj		7,16
701780	Fango, lokal	Tıbbi ekoloji ve hidroklimatoloji uzman hekimlerince de uygulandığında faturalandırılır.	8,96
701790	Faradizasyon		8,96
701800	Fonksiyonel elektriksel stimülasyon (FES)		31,96
701810	Fluidoterapi		17,92
701820	Galvanik akım		7,16
701830	Hotpack	Spor hekimliği, tıbbi ekoloji ve hidroklimatoloji uzman hekimlerince de uygulandığında faturalandırılır.	7,16
701840	Işık banyosu (Baker)		7,16
701850	İnterferansiyel akım		14,33
701860	İyontoforez	Ultrason veya elektroterapi ile	10,75
701870	Kısa dalga diatermi		10,75
701880	Lazer		10,75
701890	Klasik masaj, bölgesel	Spor hekimliği, tıbbi ekoloji ve hidroklimatoloji uzman hekimlerince de uygulandığında faturalandırılır.	10,75
701900	Klasik masaj, tüm vücut	Spor hekimliği, tıbbi ekoloji ve hidroklimatoloji uzman hekimlerince de uygulandığında faturalandırılır.	44,49
701910	Konnektif doku masajı		44,49
701920	Mikrodalga (Radar)		10,75
701930	Paleidoterapi (çamur tedavisi)	Tıbbi ekoloji ve hidroklimatoloji uzman hekimlerince de uygulandığında faturalandırılır.	8,96
701940	Parafin	Tıbbi ekoloji ve hidroklimatoloji uzman hekimlerince de uygulandığında faturalandırılır.	7,16
701950	TENS	Spor hekimliği, tıbbi ekoloji ve hidroklimatoloji uzman hekimlerince de uygulandığında faturalandırılır.	7,16
701960	Terapötik elektrik simülasyonu	Spor hekimliği uzman hekimlerince de uygulandığında faturalandırılır.	8,96
701970	Traksiyon, elektrikli		10,75
701980	Traksiyon, mekanik		5,37
701990	Ultrason		8,96
702000	Ultraviyole		8,96
702010	Vibrasyon masajı		5,37
	Hidroterapi - Balneoterapi	Bu başlık altındaki işlemler aksi belirtilmedikçe tıbbi ekoloji ve hidroklimatoloji uzman hekimlerince de uygulandığında faturalandırılır.	
702020	Banyo-kaplıca	SUTun 2.4.4.J maddesine bakınız.	7,16
702030	Girdap banyosu	Spor hekimliği uzman hekimlerince de uygulandığında faturalandırılır.	26,58
702040	Kontrast banyo	Spor hekimliği uzman hekimlerince de uygulandığında faturalandırılır.	5,37
702050	Sauna ve tazyikli duş		5,37
702060	Stangerbath		7,16
702070	Su içi basınçlı masaj		44,49
702080	Su içi egzersiz	Spor hekimliği uzman hekimlerince de uygulandığında faturalandırılır.	44,49
	Rehabilitasyon uygulamaları		
702090	Ampute rehabilitasyonu	Bununla birlikte diğer rehabilitasyonlar faturalandırılmaz.	44,49
702100	Biofeedback		8,96

702110	Bel - Boyun Okulu	Bel, boyun problemi olan hastalarda grup olarak eğitim verilmesi ve ayrıca grup egzersizlerinin yapılması işlemleri. (Her beş kişilik grup için ayrıca kodlanır.)	26,58
702120	EMG biofeedback		31,96
702130	Denge/koordinasyon eğitimi	Spor hekimliği uzman hekimlerince de uygulandığında faturalandırılır.	44,49
702140	Devamlı pasif hareket cihazı ile egzersiz	CMP: Continuous Passive Motion	17,92
702150	Ergometrik egzersizi		14,33
702160	Eklem enjeksiyonları	Spor hekimliği, tıbbi ekoloji ve hidroklimatoloji uzman hekimlerince de uygulandığında faturalandırılır.	26,58
702170	Eklem hareket açıklığı egzersizi	Spor hekimliği, tıbbi ekoloji ve hidroklimatoloji uzman hekimlerince de uygulandığında faturalandırılır.	12,54
702180	Eklem lavajı		88,70
702190	El rehabilitasyonu	Bununla birlikte diğer rehabilitasyonlar faturalandırılmaz.	44,49
702200	Elektroterapi	701750, 701760, 701790, 701820, 701850, 701950 ile birlikte faturalandırılmaz.	44,49
702210	Ev programı/aile eğitimi	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon programları	25,08
702220	Geriatrik rehabilitasyon	65 yaş üstü hastalarda, bununla diğer rehabilitasyonlar faturalandırılmaz.	40,04
702230	Germe egzersizi	Spor hekimliği, tıbbi ekoloji ve hidroklimatoloji uzman hekimlerince de uygulanması halinde faturalandırılır.	14,33
702240	Gevşeme egzersizleri		44,49
702250	Görme engelli rehabilitasyonu	Bununla birlikte diğer rehabilitasyonlar faturalandırılmaz.	44,50
702260	Gözetmeli grup egzersizi	Gruplar halinde yapılan egzersizlerdir. Her 5 kişilik grup için	14,33
702270	İzokinetik egzersizler	Spor hekimliği uzman hekimlerince de uygulandığında faturalandırılır.	44,49
702280	İş-üçraşı tedavisi		40,04
702290	Kardiyak rehabilitasyon	Bununla birlikte diğer rehabilitasyonlar faturalandırılmaz.	40,04
702300	Kognitif (Bilişsel) rehabilitasyon		40,04
702310	Mekanik egzersiz istasyonu	Spor hekimliği uzman hekimlerince de uygulandığında faturalandırılır.	35,54
702311	Üst ekstremite rehabilitasyon iş istasyonu (robotik olmayan)		44,50
702320	Manipülasyon	Ayda en fazla üç defa faturalandırılır.	44,49
702330	Nörofizyolojik egzersizler		44,49
702340	Nörolojik rehabilitasyon	Bununla birlikte diğer rehabilitasyonlar faturalandırılmaz.	40,04
702350	Obstetrik / Jinekolojik rehabilitasyon	Bununla birlikte diğer rehabilitasyonlar faturalandırılmaz.	44,49
702360	Ortopedik rehabilitasyon	Bununla birlikte diğer rehabilitasyonlar faturalandırılmaz.	44,49
702370	Protez eğitimi		17,92
702380	Postür egzersizi		10,75
702390	Postüral drenaj		33,37
702400	Progresif dirençli egzersiz	Spor hekimliği uzman hekimlerince de uygulandığında faturalandırılır.	10,75
702410	Propioseptif eğitim	Spor hekimliği uzman hekimlerince de uygulandığında faturalandırılır.	16,12
702420	Propioseptif nöromusküler fasilasyon (PNF)		10,75
702430	Pulmoner rehabilitasyon	Pulmoner rehabilitasyon üniterinde göğüs hastalıkları uzman hekimlerince de yapılması halinde faturalandırılır.	40,04
702440	Rehabilitasyon amacıyla kullanılan yardımcı cihaz eğitimi		16,12
702450	Romatizmal hastalıklarda rehabilitasyon	Bununla birlikte diğer rehabilitasyonlar faturalandırılmaz.	44,49
702460	Serebral palsi rehabilitasyonu	Bununla birlikte diğer rehabilitasyonlar faturalandırılmaz.	44,49
702470	Skolyoz egzersizleri		30,17
702480	Solumun egzersizleri		40,05
702490	Spor sakatlıkları rehabilitasyonu	Bununla birlikte diğer rehabilitasyonlar faturalandırılmaz. Spor hekimliği uzman hekimlerince de uygulandığında faturalandırılır.	44,49
702500	Yutma rehabilitasyonu	Yutma anatomik bölgelerine cerrahi uygulanmış hastalarda KBB uzman hekimlerince de uygulandığında faturalandırılır.	30,15
702510	Yürüme egzersizleri		40,05
	7.6. SU ALTI HEKİMLİĞİ VE İİPERBARİK TIP UYGULAMALARI	SUT'un 2.4.4.B maddesine bakınız.	
702520	Rekompresyon tedavisi, Tip I Dekompresyon Hastalığı		402,83
702530	Rekompresyon tedavisi, Tip II Dekompresyon Hastalığı, birinci seans		604,08
702550	Rekompresyon tedavisi, karışım gazlı Tip I Dekompresyon Hastalığı		402,83
702560	Rekompresyon tedavisi, karışım gazlı Tip II Dekompresyon Hastalığı		604,08
702570	Rekompresyon tedavisi, arteriyel gaz embolisi		604,08
702580	Hiperbarik oksijen tedavisi, 1-2 ATA seansı		93,33
702590	Hiperbarik oksijen tedavisi, 2-3 ATA seansı		186,67
702591	Karbonmonoksit zehirlenmesinde hiperbarik oksijen tedavisi, birinci seans		509,08
702600	Hiperbarik ortamda transkutanöz pO2 (TepO2) ölçümü		25,38
702610	Oksijen tolerans testi		25,38
702620	Basınç testi		35,54
702630	Tüp havası analizi, her parametre		17,92
702640	Sualtı hekimliği damşınalık saati		17,92
702650	İntermittan basınç siplini her ekstremite		17,92

	7.7. SINIR SİSTEMİ		
	PSİKİYATRİK ÇALIŞMALAR	702660-702810 arası çalışmalar Ruh Sağlığı ve Hastalıkları uzman hekimi bulunan sağlık hizmeti sunucularınca yapıldığına faturalandırılır. Resmî psikiyatri dal hastanelerinde ve Sağlık Bakanlığı ile Üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları bünyesindeki AMATEM/ÇEMATEM Merkezlerinde yapılan işlem puanlarına % 30 ilave edilir.	
702660	Aile görüşme-değerlendirme	Psikoz, bipolar bozukluk, yaygın gelişimsel bozukluklar, zeka geriliği tanılarında, 65 yaş üstü demans tanılı hastalarda ise ayrıca geriatri uzman hekimlerince de, 18 yaş altında her görüşme için, diğer tanılarda yılda en fazla üç kere faturalandırılır. "Acil serviste intihar girişimlerine psikososyal destek ve krize müdahale" birimi bulunan devlet hastaneleri acil servislerinde de faturalandırılması mümkündür. (F10 ilâ F19) Psikoaktif madde kullanımına bağlı zihin ve davranış bozuklukları tanılarında (F15, F17 kod grupları hariç) için 30 günde bir adet faturalandırılır.	25,20
702670	Aile tedavisi	30 günde en fazla üç adet faturalandırılır. Acil serviste intihar girişimlerine psikososyal destek ve krize müdahale kapsamındaki devlet hastaneleri acil servislerinde de faturalandırılır.	39,87
702680	Aile, iş yeri ya da okul ziyareti	Yılda bir adet faturalandırılır.	39,87
702690	Anestezili EKT protokolü, EKT+EEG		106,31
702700	Bireysel psikoterapi, her bir seans	Seans süresi 30 dakikadan az olamaz. On günde bir adet faturalandırılır. (F10 ilâ F19) Psikoaktif madde kullanımına bağlı zihin ve davranış bozuklukları tanılarında (F15, F17 kod grupları hariç) on günde en fazla üç adet faturalandırılır.	39,18
702710	Elektrokonvülsiv tedavi, EKT		71,07
702711	EKT sonrası bilinç ve oryantasyon takibi	EKT sonrası bir adet faturalandırılır.	33,60
702712	Transkraniyal manyetik stimülasyon (TMS)	Üçüncü basamak sağlık hizmet sunucularında, uç ruh sağlığı ve hastalıkları uzman hekiminin yer aldığı sağlık kurulu raporu ile nbti gerekebilir belirtilmelidir.	53,13
702720	Gelişim testler, her biri	702760 ile birlikte faturalandırılmaz.	26,65
702730	Grup psikoterapisi, kişi başına her biri	(F10 ilâ F19) Psikoaktif madde kullanımına bağlı zihin ve davranış bozuklukları tanılarında (F15, F17 kod grupları hariç) on günde en fazla üç adet faturalandırılır. Diğer tanılarda on günde bir adet faturalandırılır.	13,44
702740	Kişilik testleri, her biri	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	33,60
702750	Klinik değerlendirme ölçekleri, her biri		13,44
702760	Nöropsikolojik test bataryası	702770 ile birlikte faturalandırılmaz. Nöroloji uzman hekimlerince de yapılması halinde faturalandırılır.	78,40
702770	Nöropsikolojik testler, her biri	702760 ile birlikte faturalandırılmaz.	19,93
702780	Projektif testler, her biri	Yılda bir adet faturalandırılır.	26,65
702790	Psikiyatrik değerlendirme	520030 ile birlikte faturalandırılmaz. Yedi günde bir adet faturalandırılır.	19,93
702800	Psikiyatrik tanı koydurucu ölçekler	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	19,93
702810	Zeka testleri, her biri	702760 ile birlikte faturalandırılmaz. Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	33,60
	Laboratuvarıda Yapılan Uyku Araştırmaları	Yatak ücreti, EEG, EOG, EMG, EKG dahildir. Tüm gece laboratuvarıda	
702820	Poligrafik uyku tetkiki		284,91
702830	Poligrafik uyku tetkiki + Solunum kayıtları		332,40
702840	Poligrafik uyku tetkiki + Bacak EMG kaydı		332,40
702850	Poligrafik uyku tetkiki + Solunum kayıtları + CPAP/BPAP titrasyonu		553,05
702860	Poligrafik uyku tetkiki + Noktürnal Penis Tümesans (NPT)		332,40
702870	Poligrafik uyku tetkiki + Aktivasyon amaçlı EEG		332,40
702880	Poligrafik uyku tetkiki + Solunum kayıtları + Bacak EMG kaydı		379,66
702890	Poligrafik uyku tetkiki + Solunum kayıtları + NPT		379,66
702900	Poligrafik uyku tetkiki + Solunum kayıtları + Aktivasyon amaçlı EEG		379,66
702910	Poligrafik uyku tetkiki + Bacak EMG kaydı + NPT		379,66
702920	Poligrafik uyku tetkiki + Bacak EMG kaydı + Aktivasyon amaçlı EEG		379,66
702930	Poligrafik uyku tetkiki + Aktivasyon amaçlı EEG + NPT		379,66
702940	İlk Gece uyku apnesi tanısı alanların CPAP/BPAP titrasyonu yönüyle izlemi		265,87
702950	NR-BE 1400 (Brain mapping)		99,68
	Evrde Yapılan Uyku Araştırmaları		
702960	2 - 4 kanal arası poligrafik uyku tetkiki		146,25
702970	5 - 8 kanal arası poligrafik uyku tetkiki		212,78
702980	8 kanaldan fazla poligrafik uyku tetkiki		332,40
702990	Auto-CPAP ile titrasyon		133,04
	Elektroensefalografik İncelemeler		
703000	Aktivasyonlu EEG (Farmakolojik aktivasyon)		93,18
703010	Ameliyatta EEG monitörizasyonu (Elektrokortikografi)		266,75
703020	Rutin EEG (Çocuk-büyük)		86,70
703050	EEG veya Serebral fonksiyon (aEEG)monitörizasyonu	Günde bir adet faturalandırılır.	200,36

703060	Uyku aktivasyonu	1 saatlik kayıt	113,12
703090	Noninvaziv Video-EEG monitörizasyon	24 saat	597,29
703100	Invaziv Video-EEG monitörizasyon	24 saat ve/veya üzeri	797,39
703110	Video-EEG + kortikal stimülasyon ve beyin haritalaması		797,39
703120	Wada testi sırasında EEG kaydı		150,82
Elektromiyografik İncelemeler			
703130	EMG, genel tarama (Üç ekstremite)	Diğer EMG tetkikleri ile birlikte faturalandırılmaz.	265,80
703140	EMG, hareket hastalığı protokolu	Diğer EMG tetkikleri ile birlikte faturalandırılmaz.	150,82
703150	EMG, kraniyal nöropati protokolu		88,70
703160	EMG, motor nöron hastalığı protokolu	Diğer EMG tetkikleri ile birlikte faturalandırılmaz.	195,02
703170	EMG, myastenji protokolu	Diğer EMG tetkikleri ile birlikte faturalandırılmaz.	265,80
703180	EMG, myopati protokolu	Diğer EMG tetkikleri ile birlikte faturalandırılmaz.	106,31
703190	EMG, periyodik paralizisi protokolu	Diğer EMG tetkikleri ile birlikte faturalandırılmaz.	150,82
703200	EMG, polinöropati protokolu	Diğer EMG tetkikleri ile birlikte faturalandırılmaz.	150,82
703210	EMG, radikülopati ve pleksus protokolu	Diğer EMG tetkikleri ile birlikte faturalandırılmaz.	150,82
703220	EMG tuzak nöropati protokolu, iki taraf	Diğer EMG tetkikleri ile birlikte faturalandırılmaz.	88,70
703230	EMG, distoni protokolu	Diğer EMG tetkikleri ile birlikte faturalandırılmaz.	88,70
703240	Refleks çalışmaları	EMG tetkikleri ile birlikte faturalandırılmaz. Tedavi sürecine bir adet faturalandırılır.	39,87
703250	Repetitif sinir uyurumu		106,31
703260	R-R interval varyasyonu analizi		53,15
703270	Rutin EMG taraması / Elektrodijagnostik konsültasyon		53,15
703280	Sempatik deri cevapları		39,87
703290	Sinir iletim çalışması		39,87
703300	Tek lif EMG'si		113,12
703310	Tremor kaydı		39,87
703320	Tremor kaydı ve spektral frekans analizi		113,12
Uyarılmış Potansiyeller (UP)			
703365	Intraoperatif nöromonitörizasyon	SUT'un 2.4.4.M maddesine bakınız. Tüm malzemeler ve ilaçlar dahildir.	7.728,00
703370	İşitsel beyinsapı UP (BAEP)		124,23
703371	Vestibüler uyarılmış myojenik potansiyeller (VEMP)		123,97
703372	İşitsel devamlı durum cevapları (ASSR)		123,97
703380	Kraniyal sinir SEP		88,70
703390	Motor uyarılmış potansiyeller (MEP), üst ve alt ekstremiteler	703400 ile birlikte faturalandırılmaz.	88,70
703400	Motor uyarılmış potansiyeller (MEP), üst veya alt ekstremiteler	703390 ile birlikte faturalandırılmaz.	88,70
703410	P 300		88,70
703420	Somatosensoryel UP (SEP), üst ve alt ekstremiteler	703430 ile birlikte faturalandırılmaz.	88,70
703430	Somatosensoryel UP (SEP), üst veya alt ekstremiteler	703420 ile birlikte faturalandırılmaz.	88,70
703440	Vizüel UP (VEP) (tek, bilateral)		124,23
703450	Penil Uyarılmış Potansiyeller		106,31
Diğer			
703460	Botulinium toksini enjeksiyonu, bölgesel	Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gereke belirlenmelidir. İlaç ayrıca faturalandırılır. 700020 ile birlikte faturalandırılmaz. Tedavi sürecine bir adet faturalandırılır.	113,12
703470	Botulinium toksini enjeksiyonu, EMG eşliğinde	Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gereke belirlenmelidir. İlaç ayrıca faturalandırılır. 616950 ile birlikte faturalandırılmaz.	146,25
703480	Kas biyopsisi, herhangi bir kistten		124,23
703490	Kas-sinir biyopsisi		124,23
703500	Prostigmın / Tensilon testi	İlaç ayrıca faturalandırılır.	53,15
703510	Sinir lifi ayrımı (Nerve teasing)		53,15
703520	Tensilon testi	İlaç ayrıca faturalandırılır.	53,15
703530	Pozisyonel niştagma araştırılması	ENG kayıtlı	39,87
703540	Okulo-motor testler	ENG kayıtlı, saccade, tracking, optokinetik test	39,87
7.8. GÖZ VE ADNEKSLERİ			
703550	100 Hue testi	703550-703910 arası işlemler iki gözü kapsar.	35,54
703560	Az görenlere yardım cihazı muayenesi		88,70
703570	Bilgisayarlı görme alanı incelemesi	703690 ile birlikte faturalandırılmaz.	66,52
703580	Biyometri		22,84
703590	Cam terapi, toplam tedavi		126,63
703600	Çocuklarda görme muayeneleri		53,15
703610	Ekzofalmometri		10,75
703620	Elektroretinografi (ERG)-VER-EOG, herhangi biri	703630, 703640 ile birlikte faturalandırılmaz.	63,30
703630	ERG-VER-EOG (iki birden)	703620, 703640 ile birlikte faturalandırılmaz.	115,27
703640	ERG-VER-EOG (Üçü birden)	703620, 703630 ile birlikte faturalandırılmaz.	177,39
703650	Fluorescein Fundus Anjiyografi (FFA), iki göz	1.V. Fluorescein ve Fundus fotoğrafı işleme dahildir.	328,52
703660	Fresnel Prizması Uygulanması		26,65
703670	Gonyoskopisi ve kornea çapı ölçümü, bebek için	703680 ile birlikte faturalandırılmaz.	88,70
703680	Gonyoskopisi	703670 ile birlikte faturalandırılmaz.	9,63
703690	Görme alanı incelemesi (Manuel perimetri)	703570 ile birlikte faturalandırılmaz.	39,87
703700	Göz içi basıncı ölçümü, bebek için		88,70
703710	Göz muayenesi, ultrason eşliğinde		88,70
703720	Göz muayenesi, bebek için, genel anestezi altında	520070 ile birlikte faturalandırılmaz. Anestezi muayenesi dahildir.	88,70
703730	Hess perdesi incelemesi		25,38
703740	ICG anjiyografisi, iki göz	ICG: Indocyanine Green Angiography.	177,39
703750	Terapötik Kontakt Lens muayene ve uygulaması, iki göz		71,07

703760	Kontrast Duyarlılık Testi		17,24
703770	Kornea topografisi		53,31
703780	Kuru göz teşhis testleri, her biri		17,24
703790	Nerve Fiber Analyzer (NFA)		57,12
703800	OCT (Optik Koheren Tomografisi)		57,12
703810	Ön segment anjiyografisi, iki göz		50,76
703820	Ön ve arka segment renkli resmi		38,08
703830	Ortoptik tedavi, her bir seans		25,38
703840	Pakimetri		19,04
703850	Renk hissi muayenesi, iki göz		3,58
703860	Scanning lazer oftalmoskopi		75,93
703870	Sinoptophor muayenesi iki göz, her bir seans		26,58
703880	Speküler mikroskopisi		39,87
703890	Tonografi		39,87
703900	Oküler ultrason ve biyometri, iki göz		86,46
703910	Ultrasonografik biyomikroskopisi		45,69
7.9. SES VE İŞİTME İLE İLGİLİ ÇALIŞMALAR			
703920	Aerodinamik ses analizi		44,49
703930	Akustik rinometri	704150 ile birlikte faturalandırılmaz.	17,92
703940	Akustik ses analizi (Akustik refraktometri)		17,92
703950	Bekesy odyometresi, iki kulak		8,96
703960	Beşin sapı uyarılması yanıt odyometresi (HERA), iki taraf		39,87
703970	Çocuk odyometresi (Komple)	Diğer odyolojik tetkikler birlikte faturalandırılmaz.	53,15
703980	Elektrokokleografi		44,49
703990	ENG		44,49
703991	Videonistagmografi (VNG)		44,28
704000	ENOG		44,49
704010	İşitme cihazı tatbiki		16,12
704020	Çocuk işitme eğitimi, her bir seans		16,12
704030	Kalerik test (ENG kayıtlı), iki taraf		53,15
704040	Koku testleri		26,58
704050	Komple vestibüler inceleme, iki taraf		35,54
704060	Konuşma, protez değiştirilmesi		265,80
704070	Konuşma, protez uygulaması		443,19
704080	Konuşma terapisi ve fonasyon eğitimi (Seansı)		19,71
704090	Larenjektomi uygulanmış hastada konuşma tedavisi	Toplam eğitim	177,39
704100	Mikroskopik kulak muayenesi, iki taraf		17,92
704110	Odyometri ve timpanometri, iki taraf		39,87
704120	Odyolojik tetkik komple, iki taraf	Diğer odyolojik tetkikler birlikte faturalandırılmaz.	33,37
704130	Otosistik emisyon, iki taraf		33,37
704140	Posturografi		53,15
704150	Rinomanometri, iki taraf	703930 ile birlikte faturalandırılmaz.	17,92
704160	Odyolojik araştırma, iki taraf (Saf ses, tone decay ve sisi dahil)		35,54
704170	Saf ses odyometrisi, iki taraf		13,44
704180	Tinnitus tedavisi		46,59
704190	Timpanometrik inceleme, iki taraf		13,44
704200	Vestibüler rehabilitasyon		39,87
7.10. ÜRİNER SİSTEM-NEFROLOJİ-DİYALİZ			
704231	Hemodiyaliz için kateter yerleştirilmesi		122,17
704232	Kalıcı tüneli kateter yerleştirilmesi	603260, P603260 işlemi ile birlikte faturalandırılmaz.	244,35
704240	Hemoperfüzyon		141,86
704250	İzole ultrafiltrasyon		93,18
704260	Periton diyalizi takibi	Günde bir adet faturalandırılır.	23,56
704270	Peritoneal eşitleme testi (PET)	Sürekli periton diyaliz işlemine başlandıktan veya peritonit geçirdikten sonra bir ay içerisinde daha sonra da yılda bir adet faturalandırılır. Biyokimya testleri hariçtir.	38,47
704280	Rejyonel heparinizasyon		17,92
704290	Sürekli hemodiyaliz/filtrasyon/hemofiltrasyon tedavisi		179,14
704300	Başınç akım ölçümü		133,04
704310	Boney ve Q tip testleri		14,33
704320	Elektroejakülasyon		177,39
704330	Empotansta nörolojik değerlendirmeler (BCP-SEPP)		132,90
704340	Empotansta uyku çalışmaları (NPT)		212,64
704350	İnkontinans tedavisinde magnetik innervasyon, her bir seans		44,49
704360	Intrakavernoal ilaç enjeksiyonu		33,37
704370	Intrakaviter kemo veya immünoterapi		66,52
704380	Kavernozografi		124,23
704390	Kavernozometri		124,23
704400	Pemil arter basınç ölçümü (PBI)		88,70
704410	Perikütan sinir inceleme (PNE), mesane için		1.063,20
704420	Seminal vezikülografi		531,59
704430	Sistometri	704440, 704450 ile birlikte faturalandırılmaz.	44,49
704440	Sistometri ve EMG	704430, 704450 ile birlikte faturalandırılmaz.	132,90
704450	Sistometri ve Üroflowmetri	704440, 704450 ile birlikte faturalandırılmaz.	53,31
704460	Ürodinamik çalışma	704440 ile birlikte faturalandırılmaz.	93,18
704470	Üroflowmetri	704450 ile birlikte faturalandırılmaz.	26,65
704480	Vaza vezikülografi, iki taraf	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	265,87
704490	Videourodinami		133,04
704491	Prostat Mikrodalga Termoterapisi		253,26
7.11. KADIN GENİTAL VE ÜREME SİSTEMLERİ			

	Doğum öncesi tetkikler		
704500	Fötal akustik stimülasyon		66,52
704510	Fötal elektrokardiyogram		26,58
704520	Fötal kan gazları		26,58
704530	Nonstres Test (NST)	Günde bir adet faturalandırılır.	19,93
704540	Oksitosin challenge test (OCT)		35,54
704541	Sürekli fötal monitörizasyon	Günde bir adet faturalandırılır.	53,31
	İnferilité tetkikleri ve işlemleri		
704550	Antisperm antibody (ASA)	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	35,54
704560	Artifisiel inseminasyon, her bir seans		66,52
704570	Kruger testi	704631 ile birlikte faturalandırılmaz.	17,92
704580	Özel sperm tetkiki		26,58
704590	Postkoital test		17,92
704600	Sperm mar testi		17,92
704610	Sperm penetrasyon testi (SPT)		23,29
704620	Sperm yıkama		35,54
704630	Sperma değerlendirilmesi (Bilgisayarla)	704631 ile birlikte faturalandırılmaz.	35,54
704631	Spermioqram (tam otomatize)	704570, 704630 ile birlikte faturalandırılmaz.	85,00
704640	Spermogram		17,92
704641	Oosit Aspirasyonu		379,66
704642	Sperm- oosit hazırlanması ve inkübasyonu		854,29
704643	Embriyo Transferi		379,66
704644	ICSI (Mikro enjeksiyon)		664,56
704645	Embriyo Freezing	Ömür boyunca bir adet faturalandırılır.	427,14
	7.12. HEMATOLOJİ-ONKOLOJİ-KEMOTERAPİ		
704650	CD 34/ T hücreleri/ B hücreleri/ Natural Killer (NK) hücreleri seleksiyon işlemi	Her hasta için Sağlık Bakanlığı Kemik İliği Nakli Bilimsel Danışma Komisyonunca işlemin onaylandığının belgelenmesi halinde faturalandırılır.	398,69
704680	İmmünoadsorbsiyon, her bir seans	704870 ile birlikte faturalandırılmaz.	212,64
704691	Manuel infüzyon kemoterapisi	Günde bir adet faturalandırılır. Aynı gün 530150, 530160 ile birlikte faturalandırılmaz. Hazırlama ve uygulama işlemleri ile tüm malzemeler dahildir.	229,96
704692	Yarı otomatik infüzyon kemoterapisi	Günde bir adet faturalandırılır. Aynı gün 530150, 530160 ile birlikte faturalandırılmaz. Hazırlama ve uygulama işlemleri ile tüm malzemeler dahildir.	295,66
704693	Otomatik/robotik infüzyon kemoterapisi	Günde bir adet faturalandırılır. Aynı gün 530150, 530160 ile birlikte faturalandırılmaz. Hazırlama ve uygulama işlemleri ile tüm malzemeler dahildir. Otomatik cihazlar için otomatik ön dolun, gravimetrik doğrulama ve görsel eşleştirme özelliklerine sahip olma şartları aranır.	492,78
704700	İntrakaviter ve rejyonel kemoterapi, her bir seans		220,55
704710	İntratekal tedavi, her bir seans		132,90
704720	Kemik iliği aspirasyonu değerlendirmesi	Hematoloji ve onkoloji uzman hekimince yapılması halinde faturalandırılır.	96,19
704730	Kemik iliği aspirasyonu		128,24
704740	Kemik iliği biyopsisi		224,43
704750	Kemik iliği imprint değerlendirilmesi	Hematoloji ve onkoloji uzman hekimince yapılması halinde faturalandırılır.	60,13
704760	Lenf bezi aspirasyonu-punksiyonu		88,70
704770	Periferik kan yayması değerlendirilmesi	903020 ile birlikte faturalandırılmaz.	11,42
704780	Steril ünitele bakım hizmeti	Günde bir defa faturalandırılır.	133,04
704790	Terapötik flebotomi, her bir seans		26,65
704800	Turnike testi		8,96
	Aferez İşlemleri	Malzeme hariçtir.	
704810	Aferez, donör trombosit aferezi (1 seans)	705350, 705351 ile birlikte faturalandırılmaz.	133,04
704820	Aferez, donör granülosit aferezi (1 seans)	705360 ile birlikte faturalandırılmaz.	133,04
704830	Aferez, donör eritrosit aferezi (1 seans)		133,04
704840	Aferez, lökosit (1 seans)		133,04
704850	Aferez, donör plazma aferezi (1 seans)		133,04
704860	Aferez, Hasta başı (acil) hemaferezis işlemi farkı		66,52
704870	Aferez, IgG (1 seans)	704680 ile birlikte faturalandırılmaz. Kolon veya kaskad filtrasyon yöntemi ile	199,34
704880	Aferez, lipid (1 seans)	Kolon veya kaskad filtrasyon yöntemi ile	199,34
704890	Aferez, Stem hücre toplanması (1 seans)		199,34
704900	Aferez, Terapötik eritrositoferez (1 seans)		199,34
704910	Aferez, Terapötik lökoferez (1 seans)		240,45
704920	Aferez, Terapötik plazma değişimi (1 seans)	Plazmaferezis	235,63
704930	Aferez, Terapötik trombositoferez (1 seans)		199,34
704940	Aferez, Fotoferezis (1 seans)		199,34
704941	Ekstrakorporeal Fotoferez Tedavisi (1 seans)	İşlem kiti, fistül iğnesi, fotoferez tedavisi endikasyonu olan metoksipsoalen, UV-A lambaları, izotonik serum, heparin, erişim kateteri ve her türlü tıbbi malzeme, işlem ve ilaçlar dahildir.	6.271,67
704942	İmmün plazma tedarik ve uygulama	Sadece pandemi süresince pandemi olgularına yönelik tedavilerde faturalandırılır. Plazma bileşeni aferez yöntemi ile toplanmalıdır. Hazırlama, uygulama işlemleri ile tüm tetkik, malzemeler ve diğer işlemler dahildir. Konu ile ilgili Sağlık Bakanlığının düzenlemelerine uyulacaktır.	2.122,09
704943	Viral İnaktivasyon İşlemi	Sadece 704942 işlemi ile birlikte yapılması halinde faturalandırılır. Tüm işlem ve malzemeler dahildir.	1.691,31

	Kemik İliği Nakilleri		
704950	Ameliyathanedede genel anestezi altında allojenik kemik iliği alınması		886,10
704960	Hematopoietik kök hücre ayırımı		177,39
704970	Hematopoietik hücre nakli, allojenik (Kardeş veya akrabadan, HLA tam uyumlu)		1.043,98
704971	Hematopoietik hücre nakli, allojenik (Akraba dışından, HLA tam uyumlu)		2.181,55
704972	Haploidentik nakil, allojenik (En az 2 HLA antijeni uyumsuz nakiller)		2.181,55
704973	Kordon kani nakli, allojenik		1.817,97
704974	Kordon kani nakli, otolog		869,97
704980	Hematopoietik hücre nakli, otolog		1.043,98
704981	Mezenkimal kök hücre nakli (Mezenkimal kök hücre üretimi dahil)		47.892,75
704990	Kemik iliği nakli amaçlı hematopoietik kök hücre pozitif seleksiyonu	CD 34 pozitif	221,59
705000	Kemik iliği nakli amaçlı kullanılmak üzere hematopoietik kök hücrelerin kanser hücrelerinden arıtılması		354,49
705010	Kemik iliği nakli-operasyon aşaması		886,10
705020	Kemik iliği ürününden eritrosit depresyonu		177,39
705030	Kordon kanından kök hücre nakli		886,10
705040	Kök hücre dondurulması	100 ml'ye kadar, malzeme ayrıca faturalandırılır.	265,87
705060	Kök hücre saklanması (Kord kanına uygulanmaz)	En fazla üç ay süreyle, hasta başına	13,40
705070	Kök hücre infüzyonu		162,99
705080	Kök hücre mobilizasyonu		166,19
705090	Yurt içi doku veri bankalarında uluslararası doku veri bankalarında akraba olmayan kemik iliği verici taraması	1. Aşama	35,54
705100	Yurt içi doku veri bankalarında uluslararası doku veri bankalarında akraba olmayan kemik iliği verici taraması	Adres serolojik yöntem doku tipi doğrulama ve onay alma dahil her donör için ayrı	567,14
705110	Yurt içi doku veri bankalarında yurt içindeki doku veri bankalarında akraba olmayan kemik iliği verici taraması	1. Aşama	35,54
705120	Yurt içi doku veri bankalarında yurt içindeki doku veri bankalarında akraba olmayan kemik iliği verici taraması	Adres serolojik yöntem doku tipi doğrulama ve onay alma dahil her donör için ayrı	567,14
	Kan Bankası		
705130	ABO+Rh tayini (Forward gruplama)+ABO reverse gruplama	705140 ile birlikte faturalandırılmaz.	28,37
705140	ABO+Rh tayini (Forward gruplama)	705130 ile birlikte faturalandırılmaz.	14,33
705150	Adsorbsiyon testi		127,82
705160	Altı kan grup tiplendirilmesi (Her bir grup)	Minör kan grubu	21,50
705170	Anti-A, anti-B, veya Anti D-itişajı		53,15
705180	Antikor tanımlama		195,02
705190	Buffly coat depresyonu, her bir ünite		7,16
705200	Cross match		21,50
705210	Direkt coombs testi (Polispesifik)	Aynı gün 705220, 705230 ile birlikte faturalandırılmaz.	16,12
705220	Direkt coombs testi (İg G)	Aynı gün 705210, 705230 ile birlikte faturalandırılmaz.	16,12
705230	Direkt coombs (Kompleman)	Aynı gün 705210, 705220 ile birlikte faturalandırılmaz.	16,12
705240	Donör muayenesi	705350, 705351, 705370, 705371, 705372, 705373, 705380, 705390, 705400, 705410, 705420, 705430, 705440, 705441, 705442, 705443 ile birlikte faturalandırılmaz.	8,64
705250	Elişyon testi		71,07
705260	Eritrosit süspansiyonu yıkama		26,58
705270	Fibrin glue hazırlama		132,90
705280	Hemoglobin küveti ile otomatik sistemde hemoglobin tayini	705350, 705351, 705370, 705371, 705372, 705373, 705380, 705390, 705400, 705410, 705420, 705430, 705440, 705441, 705442, 705443 ile birlikte faturalandırılmaz.	5,08
705290	İndirekt coombs testi	Antikor tarama, 2 veya 3'lü hücre ile	19,71
705300	Lökositlen arındırılmış kan ünitü hazırlama, her bir ünite	705370, 705371, 705372, 705373, 705441, 705442, 705443 ile birlikte faturalandırılmaz.	7,16
705310	Sellüler kan ürünlerinin ısınması, her bir ünite		31,96
705320	Sofuk ağızlımlar		17,92
705330	Steril tüp birleştirme, her bir bağlantı	705352, 705353, 705354, 705355, 705372, 705373, 705431, 705432, 705441, 705442, 705443 işlemleri ile birlikte faturalandırılmaz.	21,50
705340	Taze donmuş plazma - kriyopresipitat eritilmesi, her bir ünite		5,37
	Kan Bileşenleri		
		Tetkikler ve kan torbası bedelleri kan ve ürünleri için ayrıca faturalandırılmaz. Otolog fibrin yapıştırıcı allojenik olarak kullanılmama ve faturalandırılmaz. Eritrosit ve tam kan transfüzyonu öncesi uygunluk testleriyle akci kan grubu testleri ayrıca faturalandırılır.	
705350	Aferез trombosit süspansiyonu	1 ünite tek donör trombosit, aferез işlemi ve tüm malzemeler dahil. 704810 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.025,29
705351	Tek donörden çift aferез trombosit süspansiyonu, tek ünite	Aferез işlemi ve tüm malzemeler dahildir. 704810 ile birlikte faturalandırılmaz.	651,32
705352	Aferез trombosit süspansiyonu pediatrik (ikiye bölünmüş), tek ünite	Aferез işlemi ve tüm malzemeler dahildir. 704810 ile birlikte faturalandırılmaz.	523,86

705353	Aferez trombosit süspansiyonu pediatrik (üç bölünmüş), tek ünite	Aferez işlemi ve tüm malzemeler dahildir. 704810 ile birlikte faturalandırılmaz. Kızıl tarafından ek torba ile hazırlanan pediatrik aferez trombosit süspansiyonu bu işlem kodundan faturalandırılır.	356,72
705354	Tek donörden çift aferez trombosit süspansiyonu, pediatrik (ikiye bölünmüş), tek ünite	Aferez işlemi ve tüm malzemeler dahil. 704810 ile birlikte faturalandırılmaz.	348,11
705355	Tek donörden çift aferez trombosit süspansiyonu, pediatrik (üç bölünmüş), tek ünite	Aferez işlemi ve tüm malzemeler dahildir. 704810 ile birlikte faturalandırılmaz.	239,54
705360	Aferez granülosit süspansiyonu	Aferez işlemi dahildir. 704820 ile birlikte faturalandırılmaz.	277,35
705370	Eritrosit Süspansiyonu	705130, 705140, 906290, 906610, 906620, 906630, 906640, 906660, 906670, 906680, 906690, 907430, 907440, 907450, 907460, 907470, 907480, 907590, 907600, 907610, 705240, 705280, 705300 işlemleri ve lökosit filtresi (in-line vb.) dahildir.	290,44
705371	Eritrosit Süspansiyonu, Kızıl'dan temin edilen	705130, 705140, 905090, 906290, 906610, 906620, 906630, 906640, 906660, 906670, 906680, 906690, 907430, 907440, 907450, 907460, 907470, 907480, 907590, 907600, 907610, 705240, 705280, 705300 işlemleri ve lökosit filtresi (in-line vb.) dahildir.	678,38
705372	Pediatrik eritrosit süspansiyonu, üçlü transfer torba ile hazırlanan, tek ünite	705130, 705140, 905090, 906290, 906610, 906620, 906630, 906640, 906660, 906670, 906680, 906690, 907430, 907440, 907450, 907460, 907470, 907480, 907590, 907600, 907610, 705240, 705280, 705300, 705330 işlemleri ve tüm malzemeler dahildir.	370,13
705373	Pediatrik eritrosit süspansiyonu, dörtlü transfer torba ile hazırlanan, tek ünite	705130, 705140, 905090, 906290, 906610, 906620, 906630, 906640, 906660, 906670, 906680, 906690, 907430, 907440, 907450, 907460, 907470, 907480, 907590, 907600, 907610, 705240, 705280, 705300, 705330 işlemleri ve tüm malzemeler dahildir.	313,58
705380	Granülosit süspansiyonu (Random donör, 1 ünite)	705130, 705140, 905090, 906290, 906610, 906620, 906630, 906640, 906660, 906670, 906680, 906690, 907430, 907440, 907450, 907460, 907470, 907480, 907590, 907600, 907610, 705240, 705280 ile birlikte faturalandırılmaz.	22,42
705390	Kriyopresipitat	705130, 705140, 905090, 906290, 906610, 906620, 906630, 906640, 906660, 906670, 906680, 906690, 907430, 907440, 907450, 907460, 907470, 907480, 907590, 907600, 907610, 705240, 705280 ile birlikte faturalandırılmaz.	129,64
705400	Otolog tam kan	705130, 705140, 905090, 906290, 906610, 906620, 906630, 906640, 906660, 906670, 906680, 906690, 907430, 907440, 907450, 907460, 907470, 907480, 907590, 907600, 907610, 705240, 705280 ile birlikte faturalandırılmaz.	203,50
705410	Otolog fibrin yapıştırıcı	705130, 705140, 905090, 906290, 906610, 906620, 906630, 906640, 906660, 906670, 906680, 906690, 907430, 907440, 907450, 907460, 907470, 907480, 907590, 907600, 907610, 705240, 705280 ile birlikte faturalandırılmaz.	277,35
705420	Tam kan (Torbada)	705130, 705140, 905090, 906290, 906610, 906620, 906630, 906640, 906660, 906670, 906680, 906690, 907430, 907440, 907450, 907460, 907470, 907480, 907590, 907600, 907610, 705240, 705280 ile birlikte faturalandırılmaz.	179,50
705430	Taze donmuş plazma	705130, 705140, 905090, 906290, 906610, 906620, 906630, 906640, 906660, 906670, 906680, 906690, 907430, 907440, 907450, 907460, 907470, 907480, 907590, 907600, 907610, 705240, 705280 işlemleri ve tüm malzemeler dahildir.	215,62
705431	Taze donmuş plazma pediatrik (ikiye bölünmüş), tek ünite	705130, 705140, 705240, 705280, 905090, 906290, 906610, 906620, 906630, 906640, 906660, 906670, 906680, 906690, 907430, 907440, 907450, 907460, 907470, 907480, 907590, 907600, 907610 işlemleri ve tüm malzeme dahildir.	119,02
705432	Taze donmuş plazma pediatrik (üç bölünmüş), tek ünite	705130, 705140, 705240, 705280, 905090, 906290, 906610, 906620, 906630, 906640, 906660, 906670, 906680, 906690, 907430, 907440, 907450, 907460, 907470, 907480, 907590, 907600, 907610 işlemleri ve tüm malzeme dahildir.	86,84
705440	Trombosit süspansiyonu (1 ünite random donör trombosit)	705130, 705140, 905090, 906290, 906610, 906620, 906630, 906640, 906660, 906670, 906680, 906690, 907430, 907440, 907450, 907460, 907470, 907480, 907590, 907600, 907610, 705240, 705280 işlemleri ve tüm malzemeler dahildir.	215,62
705441	Random trombosit süspansiyonu filtrelenmiş (pediatrik)	705130, 705140, 705300, 705330, 905090, 906290, 906610, 906620, 906630, 906640, 906660, 906670, 906680, 906690, 907430, 907440, 907450, 907460, 907470, 907480, 907590, 907600, 907610, 705240, 705280 işlemleri ve tüm malzemeler dahildir.	487,25

705442	Havuzlanmış trombosit süspansiyonu, dörtlü	705130, 705140, 705190, 705300, 705330, 905090, 906290, 906610, 906620, 906630, 906640, 906660, 906670, 906680, 906690, 907430, 907440, 907450, 907460, 907470, 907480, 907590, 907600, 907610, 705240, 705280 işlemleri ve tüm malzemeler dahildir.	1.181,23
705443	Havuzlanmış trombosit süspansiyonu, altılı	705130, 705140, 705190, 705300, 705330, 905090, 906290, 906610, 906620, 906630, 906640, 906660, 906670, 906680, 906690, 907430, 907440, 907450, 907460, 907470, 907480, 907590, 907600, 907610, 705240, 705280 işlemleri ve tüm malzemeler dahildir.	1.661,64
ORGAN TRANSPLANTASYONU			
750000	Ekstremité nakli (Tek kol veya tek bacak)	Aynı gün SUT eki EK-2/B Listesindeki başka işlemler faturalandırılmaz.	61.902,19
750010	Yüz Nakli	Aynı gün SUT eki EK-2/B Listesindeki başka işlemler faturalandırılmaz.	73.305,23
8. RADYOLOJİK GÖRÜNTÜLEME VE TEDAVİ			
8.1. RADYASYON ONKOLOJİSİ			
8.1.1. KLİNİK ONKOLOJİK DEĞERLENDİRME			
		Hastanın Radyasyon Onkoloğu tarafından ilk konsültasyonu, hastanın tedavi öncesi değerlendirilmesi, tedavi kararının verilmesi ve tedavi bitimine kadar olan bakım ve kontroller ile "9. Laboratuvar İşlemleri" başlığındaki işlemleri kapsar. Tüm tedavi boyunca bir adet faturalandırılır.	
800010	10 tedavi günü ve altındaki tedaviler		818,10
800020	11-20 tedavi günü süreli tedaviler		1.285,10
800030	21-30 tedavi günü süreli tedaviler		1.711,22
800040	30 tedavi gününden uzun süreli tedaviler		1.939,29
800050	Brakiterapi	Eksternal tedavisiz tek başına uygulaması	1.123,29
800060	Streotaktik radyoterapi	Tek veya çok fraksiyon	3.212,90
8.1.2. Radyoterapi tasarımı			
8.1.2.A. Eksternal radyoterapi tasarımı		Tüm tedavi süresince (a), (b), (c), (d) ve (e) işlemleri birlikte faturalandırılmaz. Her bir işlem tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	
800070	a) Basit eksternal radyoterapi tasarımı	Bir tedavi volümüyle ilgili tek veya karşılıklı paralel alanlardan blokuz veya tek bloklu tedavi planlarını içerir.	177,39
800080	b) Orta eksternal radyoterapi tasarımı	Aynı volüme yönlendirilmiş üç veya daha fazla alanlar ve/veya iki farklı tedavi volümünü ve/veya multipl blok ve/veya konvansiyonel olmayan fraksiyon şemalarını içerir.	265,80
800090	c) Kompleks eksternal radyoterapi tasarımı	Hastaya özel blok yapımı ve/veya tanjansiyel alanlar ve/veya özel wedge'ler ve/veya kompozantur filtre uygulaması ve/veya üç veya daha fazla tedavi volümü ve/veya rotasyonel tedaviler ve/veya multileaf kollimatör uygulamaları ve/veya değişik tedavi modalitelerini içerir.	443,19
800100	d) Konformal eksternal radyoterapi tasarımı	Kişiyi özel blok veya multileaf kollimatörle yapılan hedefe yönelik üç boyutlu tedaviler. Tüm vücut ışınlamada bu grupta değerlendirilir.	691,08
800110	e) IMRT veya Tomoterapi uygulamalarında eksternal radyoterapi tasarımı	Inverse planning ve farklı doz yoğunlukları ile yapılan çok alanlı tedavileri içerir. Streotaktik radyoterapi bu grupta değerlendirilir.	2.072,84
8.1.2.B. Brakiterapi tasarımı		Tüm tedavi süresince (a), (b), (c) ve (d) işlemleri birlikte faturalandırılmaz. Her bir işlem tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	
800111	a) Basit brakiterapi tasarımı	Tek kanallı intrakaviter uygulamalar	177,39
800112	b) Orta brakiterapi tasarımı	Çok kanallı iki boyutlu planlamalı tedaviler, 10 dan az kaynak- tel uygulaması, 12'den az kaynakla yapılan afterloading tedaviler.	265,80
800113	c) Kompleks brakiterapi tasarımı	Multiplanlı izodoz planı, 10' dan fazla kaynak-tel uygulaması veya 12' den fazla kaynakla yapılan afterloading tedaviler.	443,19
800114	d) Konformal brakiterapi tasarımı	BT, MR görüntüleri klavuzluğunda hedef ve kritik organların kontrolüyle 3 boyutlu ve Doz Volüm Histogram (DVH) aracılığı ile uygulanan tedaviler.	691,08
8.1.3. Radyoterapi planlama (Simülasyon)		Tüm tedavi süresince (a), (b), (c), (d) ve (e) işlemleri birlikte fatura edilemez. (a), (b), (c) işlemleri en fazla bir kez, (d) ve (e) işlemleri gerekçesi belirtilmek kaydıyla toplam en fazla üç adet faturalandırılır. Konvansiyonel röntgen cihazları ile yapılan simülasyonlar basit kategoride faturalandırılır.	
800120	a) Basit radyoterapi planlama	Tek tedavi volümü, tek alan veya karşılıklı paralel alanlardan tek bloklu veya blokuz alanlarla simülasyon işlemi	230,55
800130	b) Orta radyoterapi planlama	Üç veya daha fazla alanlardan tek tedavi volümünü ve/veya iki farklı tedavi volümünün ve/veya multipl blok alanların simülasyonlarını içerir.	531,59
800140	c) Kompleks radyoterapi planlama	Tanjansiyel alanları ve/veya üç veya daha fazla tedavi volümünü ve/veya hastaya özgü koruma bloklanmış alanları ve/veya brakiterapi kaynak teyit işlemi ve/veya hipertermi probe teyit işlemi ve/veya rotasyon veya ark tedavi ve/veya kontrast materyal kullanarak yapılan simülasyonları içerir.	945,77

800150	d) Üç boyutlu (Konformal) radyoterapi planlama	Direkt BT veya MR yardımıyla aynı veya farklı planlar kullanılarak, tümör volümü ve çevre kritik normal yapıların bilgisayarla yeniden üç-boyutlu oluşturulması. Simülasyonda hareketli veya multipl sabit alanların üç boyutlu "beam's-eye-view" doz-volüm histogramları kullanılır. Üç boyutlu volüme dair dokümanlar ve doz dağılımları ödeme için gereklidir. Tüm vücut ışınlama da bu grupta değerlendirilir.	2.025,56
800160	e) IMRT veya Tomoterapi uygulamalarında Radyoterapi planlama	Hacimsel yoğunluk ayarlı arık tedavisi, streotaktik radyoterapi bu grupta değerlendirilir.	2.696,56
	8.1.4. Medikal radyasyon fiziği, dozimetre, tedavi aletleri ve özel hizmetler		
	8.1.4.A. Eksternal radyoterapi doz hesapları	Tüm tedavi süresince; (b), (c) ve (d) işlemleri birlikte faturalandırılmaz. (a), (b), (c) ve (d) tedavi süresince bir adet faturalandırılır. (e) ve (f) planlama sayısı kadar faturalandırılır.	
800170	a) Temel radyasyon doz hesapları	Santral aks derin doz ve tedavi süresi hesapları ve/veya TDF, NDS, gap hesapları ve/veya santral aks dışı hesaplar ve/veya doku inhomojenite faktörü hesapları gibi temel radyoterapi fiziğini kapsar.	71,07
800180	b) Basit eksternal radyoterapi doz hesapları	Tek alanla veya tek volüme yönelik karşılıklı paralel alanlardan yapılan ışınlamaların izodoz planları	141,86
800190	c) Orta eksternal radyoterapi doz hesapları	Tek bir tedavi volümüne yönelik üç veya daha fazla alandan yapılan tedavilerin izodoz planları ve/veya wedge kullanılan alanlar	265,80
800200	d) Kompleks eksternal radyoterapi doz hesapları	Mantle ve/veya ters-Y ve/veya tanjansiyel alanlar ve/veya kompanzatuvar filtre kullanımı ve/veya rotasyonel tedavi ve/veya irregüler alan blok hesapları ve/veya multi-leaf kolimatör hesapları	318,96
800210	e) Konformal eksternal radyoterapi doz hesapları		620,29
800220	f) IMRT veya Tomoterapi uygulamalarında eksternal radyoterapi doz hesapları	Hacimsel yoğunluk ayarlı arık tedavisi, streotaktik radyoterapi bu grupta değerlendirilir.	1.612,38
800230	g) Özel eksternal radyoterapi doz hesapları	Özel teleterapi planı (Parçacık--nötron, proton gibi-ışınları ve/veya yarım vücut ve/veya tüm vücut ışınlamaları)	620,29
	8.1.4.B. Brakiterapi doz hesapları	Tüm tedavi süresince; (b), (c) ve (d) işlemleri birlikte faturalandırılmaz. (a), (b), (c) ve (d) tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	
800235	a) Temel radyasyon doz hesapları	Santral aks derin doz ve tedavi süresi hesapları ve/veya TDF, NDS, gap hesapları ve/veya santral aks dışı hesaplar ve/veya doku inhomojenite faktörü hesapları gibi temel radyoterapi fiziğini kapsar.	71,07
800240	b) Basit brakiterapi doz hesapları	Bir planda 1-4 arası kaynak veya tel uygulaması veya 1-8 arası kaynaklı afterloading uygulamalarının izodoz hesapları.	230,62
800250	c) Orta brakiterapi doz hesapları	Multipl doz hesapları, 5-10 kaynak veya telin uygulaması veya 9-12 kaynaklı afterloading uygulamalarının izodoz hesapları.	368,83
800260	d) Kompleks brakiterapi doz hesapları	Multipl İzodoz Planı, 10'dan fazla kaynak-tel uygulaması veya 12'den fazla kaynakla yapılan afterloading doz hesapları.	529,95
	8.1.4.C. Özel hizmetler ve yardımcı aletler		
800270	Özel dozimetre: TLD, mikrodozimetre	Sadece tüm beden ışınlanmasında ve tüm beden elektron tedavisinde en fazla bir adet faturalandırılır.	88,70
800280	Basit tedavi aletleri tasarım ve yapımı	Termoplastik Fiksasyon Maskeleri Tüm tedavi süresince en fazla bir adet faturalandırılır.	106,31
800290	Orta tedavi aletleri tasarım ve yapımı	Kişiyeye özgü blok yapımı ve/veya kişiyeye özgü protez yapımı veya kişiyeye özgü bolus üretimi ve/veya tüm vücut fiksasyonuna yönelik kalıp tasarım ve yapımı, her bir malzeme için. Tüm tedavi süresince en fazla bir adet faturalandırılır.	159,47
800300	Kompleks tedavi aletleri tasarım ve yapımı	Kişiyeye özel kompanzatuvar filtre yapımı ve/veya mould uygulamaları, her bir malzeme için. Tüm tedavi süresince en fazla bir adet faturalandırılır.	257,13
	8.1.4.D. Portal görüntüleme	Bu başlık altındaki işlemlerin toplam sayısı fraksiyon sayısını geçemez.	
800310	Film	800320 ile birlikte faturalandırılmaz.	71,07
800320	Dijital	800310 ile birlikte faturalandırılmaz. Faturalandırma için görüntülemenin yapıldığı tarih ve sayıların bilgisayar çıktısı gerekir.	92,40
	8.1.5. Radyoterapi uygulaması	Aynı gün içinde birden fazla radyoterapinin uygulanması halinde, en fazla bir adet radyoterapi uygulaması faturalandırılır.	
	8.1.5.A. Yüzeysel ve orta voltaj X-Ray cihazları ve/veya telesezyum veya telekobalt cihazları ile radyoterapi uygulaması		
800330	Basit eksternal radyoterapi uygulaması	Tek bir tedavi volümünün tek veya paralel karşılıklı alanlarda bloksuz veya tek bloklu tedavilerinin bir fraksiyonu	26,58

800340	Orta eksternal radyoterapi uygulaması	İki farklı tedavi volumü ve/veya tek tedavi volumününün 3 veya daha fazla alanlarla tedavisi multipl blok ve/veya kişiye özel blok kullanılan tedavilerin bir fraksiyonu	35,54
800350	Kompleks eksternal radyoterapi uygulaması	Üç veya daha fazla farklı tedavi volumününün tedavisi ve/veya kişiye özel blok kullanılan tedavilerin ve/veya mantle veya ters-Y tedavilerinin ve/veya tanjansiyel alanların veya wedge'lerin veya kompanzatuvar filtrelerin kullanıldığı tedavilerin her bir fraksiyonu	44,49
800360	Tek fraksiyonlu radyoterapi uygulaması		177,39
800370	Özel tedavi uygulamaları: tüm vücut/ yarım vücut işinlamaları	Bir tedavi sürecinde en fazla bir adet faturalandırılır.	531,59
	8.1.5.B. Lineer akseleratör (Foton veya elektron) ile yapılan radyoterapi uygulaması		
800380	Basit lineer akseleratör radyoterapi uygulaması	Tek bir tedavi volumününün tek veya paralel karşılıklı alanlarda bloksuz veya tek bloklu tedavilerinin bir fraksiyonu	90,37
800390	Orta lineer akseleratör radyoterapi uygulaması	İki farklı tedavi volumü ve/veya tek tedavi volumününün 3 veya daha fazla alanlarla tedavisi, multipl blok ve/veya özel blok kullanılan tedavilerin bir fraksiyonu	120,83
800400	Kompleks lineer akseleratör radyoterapi uygulaması	Üç veya daha fazla farklı tedavi volumününün tedavisi ve/veya kişiye özel blok kullanılan tedavilerin ve/veya mantle veya ters-Y tedavilerinin ve/veya tanjansiyel alanların veya wedge'lerin veya kompanzatuvar filtrelerin veya multi-leaf kollimatör işlemlerinin kullanıldığı tedavilerin her bir fraksiyonu	150,79
800410	Konformal lineer akseleratör radyoterapi uygulaması	3 boyutlu volumüne dair dökümanlar ve doz dağılımları faturalandırma işi gereklidir.	241,16
800420	Tek fraksiyonlu lineer akseleratör radyoterapi uygulaması		451,86
800430	Özel tedavi uygulamaları: tüm veya yarım vücut işinlamaları	Bir tedavi sürecinde en fazla bir adet faturalandırılır.	1.144,87
800440	Lineer akseleratör radyoterapi ile IMRT veya Tomoterapi uygulamaları, her bir seans	Hacimsel yoğunluk ayarlı ark tedavisi, stereotaktik radyoterapi uygulamaları bu grupta değerlendirilir.	542,23
	8.1.5.C. Hipertermi		
800450	Eksternal yüzeysel hipertermi	4 cm derinliğe kadar olan	274,76
800460	Eksternal derin hipertermi	4 cm'den fazla derinlikte	354,49
800470	İnterisiyel hipertermi (5' veya daha az aplikatör)		265,80
800480	İnterisiyel hipertermi (5' den fazla aplikatör)		354,49
800490	İntrakaviter hipertermi		265,80
	8.1.5.D. Brakiterapi		
	8.1.5.D.1. İntrakaviter veya intertisyel brakiterapi uygulaması	Bu grup işlemlerden bir hastaya her seans için sadece bir tanesi faturalandırılır.	
800500	Basit intrakaviter brakiterapi uygulaması	1-4 arası kaynak pozisyonu/tel uygulamanın seansı	398,69
800510	Orta intrakaviter brakiterapi uygulaması	5-10 arası kaynak pozisyonu/tel uygulamanın seansı	602,37
800520	Kompleks intrakaviter brakiterapi uygulaması	10'dan çok kaynak pozisyonu/tel uygulamanın seansı	797,39
800530	Basit intertisyel brakiterapi uygulaması	1-4 arası kateter / özel iğne uygulaması, seansı	460,82
800540	Orta intertisyel brakiterapi uygulaması	5-10 arası kateter / özel iğne uygulaması, seansı	673,45
800550	Kompleks intertisyel brakiterapi uygulaması	10'dan çok kateter/özel iğne uygulaması, seansı	974,49
	8.1.5.D.2. After-Loading brakiterapi uygulamaları	Bu grup işlemlerden bir hastaya her seans için sadece bir tanesi faturalandırılır.	
800560	After-loading brakiterapi uygulaması:1-4 arası kaynak pozisyonlu uygulamaların seansı		1.747,01
800570	After-loading brakiterapi uygulaması:5-8 arası kaynak pozisyonlu uygulamaların seansı		1.867,34
800580	After-loading brakiterapi uygulaması: 9-12 arası kaynak pozisyonlu uygulamaların seansı		2.048,08
800590	After-loading brakiterapi uygulaması:12'den fazla kaynak pozisyonlu uygulamaların seansı		2.168,92
	8.1.5.D.3. Diğer brakiterapi uygulamaları		
800600	Yüzeysel radyoaktif element uygulaması		205,39
800610	Radyoaktif elementin hazırlanması ve uygulanması		205,39
	8.1.6. STEREOTAKTİK RADYOCERRAHİ		
800615	Gammaknife		6.353,11
800616	Cyberknife		8.470,82
	8.2. NÜKLEER TIP GÖRÜNTÜLEME VE TEDAVİ	Nükleer tıp uzman hekim raporu ile faturalandırılır. Kullanılan radyofarmasötikler işlem puanlarına dahildir.	
	Solunum Sistemi		
800620	Akciğer perfüzyon sintigrafisi, planar		281,26
800640	Akciğer Perfüzyon Sintigrafisi, SPECT	Akciğer perfüzyon sintigrafisi, planar'a eklenir.	364,32
800641	Akciğer Perfüzyon Sintigrafisi, Kantitatif		273,19
800660	Akciğer Ventilasyon Sintigrafisi, Planar (Aerosol)		264,44
800661	Akciğer Ventilasyon Sintigrafisi, SPECT (Aerosol)	Akciğer Ventilasyon Sintigrafisi, Planar'a (Aerosol) eklenir.	364,32
800670	Akciğer Ventilasyon Sintigrafisi, Planar (Technegas)		1.097,47
800671	Akciğer Ventilasyon Sintigrafisi, SPECT (Technegas)	Akciğer Ventilasyon Sintigrafisi, Planar'a (Technegas) eklenir.	364,32
	Santral Sinir Sistemi		
800680	Beyin Perfüzyon SPECT (Tc-99m HMPAO)		1.250,53
800681	Beyin Perfüzyon SPECT (Tc-99m ECD)		1.686,83
800682	Beyin Perfüzyon SPECT, iktal çalışma (Tc-99m ECD)		2.498,65

800690	Beşin PET	SUT eki EK-2/D-1'e bakınız. PET sırasında attenuasyon düzeltilmesi ve anatomik haritalama amacıyla çekilen BT/MR ayrıca faturalandırılmaz.	3.149,27
800710	Konvansiyonel Beşin Sintigrafisi	Dinamik ve/veya statik	308,22
800720	Sisternografi (In-111 DTPA)	Lomber ponksiyon ayrıca faturalandırılır.	4.830,95
800730	Sisternografi (Te-99m DTPA)	Lomber ponksiyon ayrıca faturalandırılır.	275,33
800735	Beşin Reseptör Çalışması, SPECT	Nükleer Tıp Uzman hekiminin yer aldığı üç imzalı rapor ile tıbbi gereç belirtilmelidir.	32.399,34
800740	Ventriküler Şant Açılışının Araştırılması		267,27
	Kardiyovasküler Sistem		
800750	Miyokard Perfüzyon SPECT (TI-201)		1.098,14
800755	Miyokard Sempatik İnervasyon Sintigrafisi (I-123 MIBG)	Nükleer Tıp Uzman hekiminin yer aldığı üç imzalı rapor ile tıbbi gereç belirtilmelidir.	13.731,00
800760	Radyonüklid Ventrikulografi (MUGA), istirahat		348,19
800770	Radyonüklid Ventrikulografi (MUGA), SPECT	Radyonüklid Ventrikulografi (MUGA), istirahat'e eklenir.	364,32
800781	Miyokard Perfüzyon SPECT, reenjesiyon (TI-201)	Miyokard Perfüzyon SPECT (TI-201)'e eklenir	370,66
800800	Miyokard Perfüzyon SPECT, GATED (Te-99m kompleksleri)	Miyokard Perfüzyon SPECT (Te-99m kompleksleri)'ne eklenir.	257,92
800810	Miyokard Perfüzyon SPECT, GATED (TI-201)	Miyokard Perfüzyon SPECT (TI-201)'e eklenir.	257,92
800830	Miyokard Perfüzyon SPECT (Te-99m kompleksleri)		708,97
800840	Miyokard PET, viabilite çalışması	SUT eki EK-2/D-1'e bakınız. PET sırasında attenuasyon düzeltilmesi amacıyla çekilen BT/MR ayrıca faturalandırılmaz.	2.985,48
800841	Miyokard PET, perfüzyon çalışması	SUT eki EK-2/D-1'e bakınız. PET sırasında attenuasyon düzeltilmesi ve anatomik haritalama amacıyla çekilen BT/MR ayrıca faturalandırılmaz. N-13, Rb-82 veya O-15 ile	2.985,48
800851	Radyonüklid Venografi		390,11
800860	Radyonüklid Ventrikulografi (MUGA), stres		528,75
800861	Radyonüklid Ventrikulografi (MUGA)SPECT, stres	Radyonüklid Ventrikulografi (MUGA), Stres'e eklenir.	364,32
800862	Farmakolojik STRES	Dobutamin, adenozin ve dipridamol kullanılarak yapılan farmakolojik stres için geçerlidir. Miyokard perfüzyon sintigrafisine eklenir.	77,37
800863	Miyokard Attenuasyon düzeltme	Miyokard perfüzyon sintigrafisine eklenir.	38,68
	İskelet Sistemi		
800870	Artrosintigrafisi		175,12
800880	Kemik Sintigrafisi, üç fazlı	800890 ile birlikte faturalandırılmaz.	175,12
800890	Kemik Sintigrafisi, tüm vücut	800880 ile birlikte faturalandırılmaz.	283,20
800900	Kemik Sintigrafisi, SPECT	Tüm Vücut veya Üç Fazlı Kemik Sintigrafisine eklenir.	325,30
800901	Kemik PET (F-18 NaF)	SUT eki EK-2/D-1'e bakınız.	3.320,80
800902	Anatomik korelasyon	SPECT-BT cihazları için geçerlidir.	190,21
	Endokrin Sistem		
800920	Perklorat kovma testi		110,58
800930	Adrenal Korteks Sintigrafisi (I-131 Norkolesterol)		9.699,94
800940	Paratiroid Sintigrafisi, Dual Faz (Te-99m MIBI)		408,17
800942	Paratiroid Sintigrafisi, SPECT (Te-99m MIBI)	Paratiroid Sintigrafisi, Dual Faz'a (Te-99m MIBI) eklenir.	322,40
800950	Tiroid Sintigrafisi		78,02
800951	Tiroid ince iğne aspirasyon biyopsisi, görüntüleme yöntemleri eşliğinde		95,76
800960	Tiroid Uptake Çalışması (Te-99m Perteknetat)		67,06
800970	Tiroid uptake çalışması (I-131 veya I-123)		146,04
800971	Anatomik korelasyon tiroid ve paratiroid sintigrafileri için	Tiroid ve paratiroid sintigrafisi ile birlikte yapılan korelatif USG uygulamaları için geçerlidir.	27,39
	Gastrointestinal Sistem		
800990	Gastrointestinal Kanama Çalışması (Te-99m Kolloid)		277,80
800991	Gastrointestinal Kanama Çalışması (Te-99m RBC)		352,87
800995	Gastrointestinal Protein Kaybı Çalışması		1.404,41
801010	Gastroözefajiyal Reflü Çalışması		267,59
801020	Hepatobiliyer Sintigrafisi		625,46
801030	Karaciğer Dalak Sintigrafisi, Planar		232,13
801031	Karaciğer Dalak Sintigrafisi, SPECT	Karaciğer Dalak Sintigrafisi, Planar'a eklenir.	364,32
801040	Mekkel Divertikülü Araştırması		118,65
801050	Mide Boşalma Çalışması		251,48
801060	Ozefagus Transit Çalışması		101,55
801070	Tükürük Bezi Sintigrafisi		143,79
	Genitüriner Sistem		
801090	Böbrek Sintigrafisi, Dinamik (Te-99m DTPA)		504,57
801091	Böbrek Sintigrafisi, Dinamik (Te-99m MAG-3)		752,82
801092	Böbrek Sintigrafisi, Dinamik (Te-99m EC)		761,67
801110	Böbrek Parankim Sintigrafisi, SPECT (Te-99m DMSA)	Böbrek Parankim Sintigrafisi, Planar'a (Te-99m DMSA) eklenir.	364,32
801120	GFR Ölçümü, İn vitro (Te-99m kompleksleri)		269,52
801121	GFR Ölçümü, Kamera Metodu (Te-99m kompleksleri)	Dinamik Böbrek sintigrafisine eklenir.	269,52
801122	GFR Ölçümü, İn vitro (Cr-51 EDTA)		839,38
801140	Böbrek Sintigrafisi, ACE İnhibitörlü (Te-99m MAG-3)	Çift çalışma	1.695,76
801141	Böbrek Sintigrafisi, ACE İnhibitörlü (Te-99m DTPA)	Çift çalışma	773,73
801150	Veziköretaler Reflü Sintigrafisi, direkt		75,12
801160	Veziköretaler Reflü Sintigrafisi, indirekt	Dinamik Böbrek sintigrafisine eklenir.	57,38
801170	Böbrek Parankim Sintigrafisi, Planar (Te-99m DMSA)		174,90

801180	Testis Sintigrafisi		102,52
	Enfeksiyon Görüntüleme		
801190	Enfeksiyon Odağı Araştırması, İşaretili Lökosit		1.530,78
801191	Enfeksiyon Odağı Araştırması, SPECT	Tüm vücut enfeksiyon odağı çalışmalarına eklenir.	364,32
801200	Enfeksiyon Odağı Araştırması (Tc-99m HİG)		1.507,25
801210	Enfeksiyon Odağı Araştırması (Tc-99m Nanokolloid)		461,69
801211	Lökosit İşaretleme	İşaretili lökosit ile yapılan enfeksiyon odağı araştırmasına eklenir.	259,85
	Nükleer Hematoloji		
801220	Dalak Sekestrasyon Çalışması		798,44
801230	Eritrosit Yaşam Süresi Saptanması		798,44
801240	Eritrosit/Plazma/Total Kan Volümü Tayini		749,11
801260	Hepatik Arter Perfüzyon Çalışması		341,75
801271	Hemanyimyon görüntüleme, SPECT, işaretili eritrosit ile		538,42
801280	Kemik iliği sintigrafisi		263,08
801290	Lenfosintigrafi		263,08
801310	Selektif Dalak Sintigrafisi (Tc-99m işaretili denatüre eritrosit)		191,82
	Nükleer Onkoloji		
801330	Tümör Görüntüleme, tüm vücut (Tc-99m V-DMSA)		261,80
801331	Tümör Görüntüleme, SPECT (Tc-99m V-DMSA)	Tc-99m V DMSA tümör görüntülemesine eklenir.	364,32
801340	Tümör Görüntüleme, tüm vücut (Ga-67)		2.482,53
801341	Tümör Görüntüleme, SPECT (Ga-67)	Ga-67 tüm vücut taramasına eklenir.	364,32
801350	İyot-131 veya I-123 tüm vücut tarama, tanısal		1.115,53
801351	İyot-131 Tüm Vücut Tarama, tedavi sonrası		477,16
801360	Tümör Görüntüleme, Tüm Vücut (In-111 Oktroetid)		11.525,17
801361	Tümör Görüntüleme, SPECT (In-111 Oktroetid)	In-111 Oktroetid ile tümör görüntülemesine eklenir.	364,32
801362	Tümör Görüntüleme, tüm vücut (Tc-99m işaretili peptid)		6.751,20
801363	Tümör Görüntüleme, SPECT (Tc-99m işaretili peptid)	Tc-99m işaretili peptid ile tümör görüntülemesine eklenir.	364,32
801364	Onkolojik PET (Ga-68 ile işaretili bileşikler)	SUT eki EK-2/D-1'e bakınız. PET sırasında attenuasyon düzeltilmesi ve anatomik haritalama amacıyla çekilen BT/MR ayrıca faturalandırılmaz.	18.288,28
801370	İntraoperatif Gama Prop Uygulaması		509,40
801380	Tümör Görüntüleme, Tüm Vücut (I-131 MIBG)		4.714,87
801381	Tümör Görüntüleme, SPECT (I-131 MIBG)	I-131 MIBG sintigrafisine eklenir.	364,32
801382	Tümör Görüntüleme, Tüm Vücut (I-123 MIBG)		13.622,99
801383	Tümör Görüntüleme, SPECT (I-123 MIBG)	I-123 MIBG sintigrafisine eklenir.	364,32
801390	Tümör Görüntüleme, tüm vücut (Tc-99m Kompleksleri ile)		558,40
801391	Tümör Görüntüleme, SPECT (Tc-99m Kompleksleri ile)	Tc-99m MIBI veya Tc-99m tetrofosmin ile tümör görüntülemesine eklenir.	364,32
801400	Radyoimmünosintigrafisi, tüm vücut	Nükleer Tıp Uzman hekiminin yer aldığı üç imzalı rapor ile tıbbi gereke belirtimlidir. Bir ve/veya daha fazla görüntüleme dahildir.	2.927,45
801401	Radyoimmünosintigrafisi, SPECT	Nükleer Tıp Uzman hekiminin yer aldığı üç imzalı rapor ile tıbbi gereke belirtimlidir. Bir ve/veya daha fazla görüntüleme dahildir. Radyoimmün sintigrafisiye eklenir.	383,48
801410	Sentinel Lenf Nodu Çalışması		361,74
801420	Meme Sintigrafisi	Bölgesel ve/veya SPECT	271,46
801430	Tümör Görüntüleme, tüm vücut (TI-201)		1.043,01
801431	Tümör Görüntüleme, SPECT (TI-201)	TI-201 tümör görüntülemeye eklenir.	364,32
801440	Onkolojik PET (F-18 FDG)	SUT eki EK-2/D-1'e bakınız. PET sırasında attenuasyon düzeltilmesi ve anatomik haritalama amacıyla çekilen BT/MR ayrıca faturalandırılmaz.	3.320,80
	Radyonükleid Tedavi		
801455	Radyonükleid Tedavi Değerlendirme	Hastanın nükleer tıp hekimini tarafından radyonükleid tedavi uygunluğu açısından klinik değerlendirilmeleri, etkin tedavi planının belirlenerek, tedavi süresince ve sonrasında bakım ve kontrolleri ile "9. Laboratuvar İşlemler" başlığındaki işlemleri kapsar. 801460-801541 ile 801543-801545 arasında yer alan işlem kodlarına eklenir. Tüm tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	661,51
801460	Radyonükleid Sinovektomi	Bir eklemin için	5.416,44
801470	Radyonükleid Tedavi, I-131, 5 mCi	801471, 801472, 801473, 801474, 801475, 801476, 801480, 801481, 801482 ile birlikte faturalandırılmaz.	573,88
801471	Radyonükleid Tedavi, I-131, 10 mCi	801470, 801472, 801473, 801474, 801475, 801476, 801480, 801481, 801482 ile birlikte faturalandırılmaz.	660,94
801472	Radyonükleid Tedavi, I-131, 15 mCi	801470, 801471, 801473, 801474, 801475, 801476, 801480, 801481, 801482 ile birlikte faturalandırılmaz.	706,07
801473	Radyonükleid Tedavi, I-131, 20 mCi	801470, 801471, 801472, 801474, 801475, 801476, 801480, 801481, 801482 ile birlikte faturalandırılmaz.	751,21
801474	Radyonükleid Tedavi, I-131, 30 mCi	801470, 801471, 801472, 801473, 801475, 801476, 801480, 801481, 801482 ile birlikte faturalandırılmaz.	796,34
801475	Radyonükleid Tedavi, I-131, 50 mCi	801470, 801471, 801472, 801473, 801474, 801476, 801480, 801481, 801482 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.110,24
801476	Radyonükleid Tedavi, I-131, 75 mCi	801470, 801471, 801472, 801473, 801474, 801475, 801480, 801481, 801482 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.193,87
801480	Radyonükleid Tedavi, I-131, 100 mCi	801470, 801471, 801472, 801473, 801474, 801475, 801476, 801481, 801482 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.341,97

801481	Radyonüklid Tedavi, I-131, 125 mCi	801470, 801471, 801472, 801473, 801474, 801475, 801476, 801480, 801482 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.445,90
801482	Radyonüklid Tedavi, I-131, 150 mCi	801470, 801471, 801472, 801473, 801474, 801475, 801476, 801480, 801481 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.505,05
801483	Radyonüklid Tedavi, I-131, 200 mCi		1.773,24
801490	Radyonüklid Tedavi, I-131 MIBG, 50 mCi	801491 ile birlikte faturalandırılmaz.	21.665,77
801491	Radyonüklid Tedavi, I-131 MIBG, 100 mCi	801490 ile birlikte faturalandırılmaz.	28.758,73
801492	Radyonüklid Tedavi, I-131 MIBG, 200 mCi		38.237,50
801500	Radyonüklid Tedavi, P-32		5.535,72
801510	Radyonüklid Tedavi, Re-186		11.655,02
801520	Radyonüklid Tedavi, Sm-153		11.655,02
801530	Radyonüklid Tedavi, Sr-89		12.268,43
801540	Radyoinmünöterapi, Y-90 anti CD-20 antikor	Nükleer Tıp Uzman hekiminin yer aldığı üç imzalı rapor ile tıbbi gerekçe belirtilmelidir.	83.162,36
801541	Somatosatin Reseptör Tedavisi (In-111 Pentetreotide)	Nükleer Tıp Uzman hekiminin yer aldığı üç imzalı rapor ile tıbbi gerekçe belirtilmelidir.	50.937,76
801542	Radyonüklid tedavi radyasyon monitörizasyonu	Yatan hasta için gündüze bir adet faturalandırılır.	80,59
801543	Radyonüklid Tedavi, İntraarteriyel, I-131 Lipiodol	Nükleer Tıp Uzman hekiminin yer aldığı üç imzalı rapor ile tıbbi gerekçe belirtilmelidir.	14.004,73
801544	Radyonüklid Tedavi, İntraarteriyel, Y-90 mikroküre	Nükleer Tıp Uzman hekiminin yer aldığı üç imzalı rapor ile tıbbi gerekçe belirtilmelidir.	87.323,36
801545	Y-90 veya Lu-177 işaretli terapötik bileşikler	Nükleer Tıp Uzman hekiminin yer aldığı üç imzalı rapor ile tıbbi gerekçe belirtilmelidir.	55.451,46
801546	Radyonüklid tedavi planlama, dozimetri		161,21
801547	Radyonüklid tedavi uygulamaları için radyofarmasötik hazırlama hizmeti	Sadece 801490, 801491, 801492, 801540, 801541, 801543, 801544, 801545 kodlu tedavilerin uygulandığı hastalar için geçerlidir.	161,21
Diğer İncelemeler			
801550	Dakriosintigrafi		94,47
801557	Organ Kan Akımı Çalışması (Te-99m kompleksleri ile)		205,70
8.3. RADYOLOJİK GÖRÜNTÜLEME VE TEDAVİ			
İncelemelerde kullanılan tüm kontrast ilaçlar ve saf maddeleri ayrıca faturalandırılır.			
A-Direkt Grafiler			
801560	El-bilek grafisi (Tek film)		16,28
801561	Kemik yaşı tayini	801560 ile birlikte faturalandırılmaz.	16,28
801570	Floroskopi		27,67
801580	Kemik survey		202,45
801590	Mammografi (Tek meme)		46,13
801600	Mandibula (Tek yön)		16,28
801610	Schuller grafisi (Mukayeseli)		41,52
801620	Sella spot grafisi		16,28
801630	Sinus (Waters) grafisi (Tek yön)		16,28
801640	Skolyoz tetkiki	Skolyoz kaset ve filmi ile	103,67
801650	Stenvers grafisi (Mukayeseli)		30,12
801660	Temporomandibular eklem	Mukayeseli/ağız A-K	41,52
801670	Uzun kemikler (Tek film) (Tek yön)		20,90
Akciğer grafileri			
801690	Akciğer grafisi (İki yön)		34,73
801700	Akciğer grafisi (Üç yön) baryumlu		55,35
801710	Akciğer grafisi (Üç yön)		39,35
801720	Akciğer grafisi P.A. (Tek yön)		18,45
Bacak uzunluk grafileri			
801730	Bacak uzunluk grafisi		32,29
Düz karın grafisi			
801740	Düz karın grafisi		20,90
Eklemeler			
801750	Eklem grafisi (İki yön) mukayeseli		39,35
801760	Eklem grafisi (Tek yön) mukayeseli		20,90
801770	Eklem grafisi (Tek yön) tek eklem		16,28
801780	Eklem grafisi (İki yön) tek eklem		20,90
801790	Eklem grafisi (Üç yön)		32,29
Kafa grafileri			
801800	Kafa grafisi (dört yön)		43,96
801810	Kafa grafisi (İki yön)		30,12
801820	Kafa grafisi (Tek yön)		16,28
Kalp telekardiogramlar			
801830	Kalp teleradyogramlar (İki yön)		36,90
801840	Kalp teleradyogramlar (Tek yön)		20,90
801850	Kalp teleradyogramlar (Üç yön) baryumlu		55,35
801860	Kalp teleradyogramlar (Üç yön)		39,35
Pelvis grafileri			
801870	Pelvis grafisi (Tek yön)		20,90
801880	Pelvis grafisi (Üç yön)		39,35
801890	Pelvimetri (İki yön)		30,12
Vertebra grafileri			
801900	Vertebra grafileri, servikal (dört yön)		43,96
801910	Vertebra grafileri, servikal (İki yön)		27,67
801920	Vertebra grafileri, servikal (Tek yön)		16,28
801930	Vertebra grafileri, servikal (Üç yön)		41,52
801940	Vertebra grafileri, dorsal veya lomber (dört yön)		69,20

801950	Vertebra grafileri, dorsal veya lomber (iki yön)		32,29
801960	Vertebra grafileri, dorsal veya lomber (Tek yön)		20,90
801970	Vertebra grafileri, dorsal veya lomber (Üç yön)		43,96
801980	L5-S1 spot grafisi		18,45
B-Kontrastlı tetkikler			
801990	Anterograd pyelografi, var olan kateterden		41,52
802000	Anterograd pyelografi, ince iğne ile, işlemin tümü		563,66
802010	Astrografi		103,67
802020	Bronkografi		80,59
802030	Çift kontrast kolon tetkiki		253,20
802040	Çift kontrast mide tetkiki		172,60
802050	Dakriosistografi		80,59
802060	Defekografi		172,60
802070	Distal kolon grafisi		103,67
802080	Duktografi-galaktografi		103,67
802090	Enteroklizis		253,20
802100	Faringografi		43,96
802110	Faringo-özefagografi		52,92
802120	Fistülografi		78,42
802130	Histerosalpingografi (HSG)		69,20
802140	Intravenöz Piyelografi (IVP)		87,65
802150	Intravenöz Piyelografi (IVP), dakikalık		105,84
802160	İnce barsak tetkiki		91,99
802170	Kolon tetkiki		193,22
802180	Laringografi		103,67
802190	Lentanjyografi		448,60
802200	Mide duodenum tetkiki		112,89
802210	Myelografi		345,19
802220	Oral kolesistografi		43,96
802230	Özefagografi		43,96
802240	Peroperatuar kolanjiyografi		55,35
802250	Poş grafisi		55,35
802260	Retrograd piyelografi	Endoskopi hariçtir.	41,52
802270	Retrograd üretrografi		80,59
802280	Sialografi (iki taraf)	802290 ile birlikte faturalandırılmaz.	69,20
802290	Sialografi (tek taraf)	802280 ile birlikte faturalandırılmaz.	41,52
802300	Sine özefagografi	Anjiyo sırasında	188,60
802310	Sistogram (Üç film)		43,96
802320	T tüp kolanjiyografi		55,35
802330	Velofaringeal sinefloreskopi		115,06
802340	Voiding sistoretrografi		172,60
C-Anjiyografik tetkikler			
Normal anjiyografik tetkikler			
802350	Aorta-femoro-popliteal arteriyografi	Stepping, 802370, 802470, P802370, P802470 ile birlikte faturalandırılmaz.	419,69
802351	Bronşial arteriyografi		367,08
802360	Aortografi, torakal		419,69
802370	Aortografi, abdominal	802350, P802350 ile birlikte faturalandırılmaz.	419,69
802380	Collak anjiyografi ve arteriel portografi		598,34
802390	Selektif renal anjiyografi, iki taraf		598,34
802400	Inferior mezenterik anjiyografi		503,63
802430	Pelvik arteriyografi		503,63
802440	Pulmoner anjiyografi		314,95
802450	Superior mezenterik anjiyografi		503,63
802460	Üst ekstremité arteriyografi, tek taraf		503,63
802470	Femoro-popliteal arteriyografi, tek taraf	802350, P802350 ile birlikte faturalandırılmaz.	503,63
802480	Selektif renal anjiyografi, tek taraf		503,63
802490	Translomber aorto-femoro-popliteal arteriyografi		503,63
802500	Transplant renal anjiyografi		503,63
Nöroradyolojik anjiyografik tetkikler			
802510	Amytal Testi (VADA)		419,69
802520	Arkas aortografi		503,63
802530	Selektif karotid anjiyografi, iki taraf		771,42
802540	4 sistem selektif serebral anjiyografi	802530, 802570, 802590 ile birlikte faturalandırılmaz.	991,67
802550	Orbital flebografi		346,52
802560	Petrozal sinüs kan örnekleme		498,62
802570	Selektif vertebral anjiyografi, iki taraf		771,42
802580	Spinal anjiyografik tarama		826,39
802590	Selektif karotid anjiyografi, tek taraf		503,63
Venografi tetkikler			
802600	Diyaliz fistülogram		157,54
802610	Hepatik venografi ve wedge venografi		330,55
802620	Sürrrenal venografi, iki taraf		330,55
802630	Gonadal venografi, iki taraf		330,55
802640	Inferior veya superior vena kavagrafi		233,25
802650	Portal venöz kan örnekleme		771,42
802660	Renal venografi ve renal ven kan örnekleri alınması		236,22
802670	Santral venöz kateter patensi kontrastlı değerlendirilmesi		157,54
802680	Splenoportografi		330,55
802690	Sürrrenal venografi, tek taraf		236,22

802700	Gonadal venografi, tek taraf		236,22
802701	Adrenal venöz örnekleme		196,39
802702	Paratiroid venöz örnekleme		196,39
802703	Pelvik venografi, iki taraf		235,66
802710	Venografi, alt ekstremite, tek taraf		144,85
802720	Venografi, üst ekstremite, tek taraf		144,85
	Vasküler girişimsel radyolojik tedavi işlemleri		
802730	Aortik stent-greft uygulaması		3.147,73
802740	Beyin AVM embolizasyonu / AV Fistül Tedavileri		6.505,33
802750	Diğer organ ve Tümör Embolizasyonu Tedavileri	Varis işlemleri bu koddan faturalandırılmaz.	3.252,66
802755	Periferik damar embolizasyonu	AV malformasyon, AVF, hemanjom. 607910 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.159,20
802756	Periferik damar embolizasyonu (vena safena magna/parva)	Tüm seanslar dahildir. 607910 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.159,20
802760	Endovasküler Serebral Anevrizma Tedavisi		6.505,33
802770	Geçici Kateter Yerleştirilmesi		183,84
802780	Perkütan Translüminal Anjiyoplasti (PTA) işlemleri		760,77
802790	Pseudoanevrizma tedavisi, renkli Doppler ile		183,84
802800	Selektif Trombolitik Tedavi İşlemleri		2.485,21
802810	Subkütan Port Çıkarılması		157,54
802820	Subkütan Port Yerleştirilmesi		324,87
802830	Supraaortik / Visseral Intravasküler Stent Yerleştirilmesi		1.545,01
802831	Infraaortik stent yerleştirilmesi		1.543,57
802840	Transarteriyel Kemo-Embolizasyon Tedavileri (TAKE)		2.485,21
802850	Transjuguler İntrahepatik Porto-Sistemik Şant (TIPS)		4.141,57
802860	Tünelli Kateter Çıkarılması		124,37
802870	Tünelli Kateter Yerleştirilmesi		550,92
802880	Vena Kavaya Filtre / Stent Yerleştirilmesi		1.311,70
802890	Periferik aterektomi, trombektomi veya lazer, tek lezyon	Varis işlemleri bu koddan faturalandırılmaz.	2.761,48
802891	Akut inmede trombektomi		3.622,50
802892	Perkütan Farmakomekanik Tromboliz/Trombektomi, ven, tek lezyon	Varis işlemleri bu koddan faturalandırılmaz. 700860, P700860, 802800, 802890 ile birlikte faturalandırılmaz. Fibrinolitik ilaç ayrıca faturalandırılır. Aynı seansta en fazla iki adet faturalandırılır.	2.761,48
802893	Perkütan Farmakomekanik Tromboliz/Trombektomi, Pulmoner Arter, tek lezyon	700740, P700740, 700760, P700760, 700780, P700780, 700860, P700860, 802800, 802890 ile birlikte faturalandırılmaz. Fibrinolitik ilaç ayrıca faturalandırılır. Aynı seansta en fazla iki adet faturalandırılır.	3.339,85
	D-Kemik dansitometresi		
802900	Kemik dansitometresi (Lokal)	802910 ile birlikte faturalandırılmaz. Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	50,49
802910	Kemik dansitometresi, tüm vücut	Birden fazla lokal bölge için yapılan kemik dansitometrelerinde sadece "Kemik dansitometresi, tüm vücut" bedeli faturalandırılır. 802900 ile birlikte faturalandırılmaz.	67,52
	E-Nonvasküler girişimsel radyolojik tedaviler		
802920	Dakriyosistoplasti, balon ile		787,08
802930	Görüntüleme eşliğinde biyopsi (Kalın ya da ince iğne)		131,16
802940	Gastrointestinal stent yerleştirilmesi		1.311,70
802950	İnvaziyon, baryumlu kolon ile reduksiyon		637,93
802960	İnvaziyon, ultrason eşliğinde reduksiyon		637,93
802970	Nazolakrimal kanala stent yerleştirilmesi		787,08
802971	Nazojejunal beslenme tüpü yerleştirilmesi, floroskopi eşliğinde		393,69
802980	Özofagus dilatasyonu.		393,69
802990	Perkütan akciğer absesi drenajı		1.311,70
803000	Perkütan akciğer ablasyon tedavisi		1.180,48
803010	Perkütan ampiyem drenajı		787,08
803020	Perkütan apse drenajı		621,39
803030	Perkütan asit, pleval efüzyon drenajı		621,39
803040	Perkütan bilier drenajı		2.761,48
803050	Perkütan bilier stent konması		2.761,48
803060	Perkütan bilier taş çıkarılması		2.761,48
803070	Perkütan çölyak ganglion blokajı		2.208,93
803080	Perkütan enterik fistül tedavisi		787,08
803090	Perkütan gastrojejunostomi		1.573,86
803100	Perkütan gastrotomi		2.761,48
803110	Perkütan kist hidatik tedavisi, tek lezyon		1.573,86
803120	Perkütan koledok dilatasyonu		3.313,39
803130	Perkütan koleksiyon/kist tedavisi		1.657,02
803140	Perkütan lenfösel tedavisi		2.761,48
803150	Perkütan nefrostomi		621,39
803160	Perkütan pankreatik kanal girişimleri		1.573,86
803170	Perkütan pnömotoraks tedavisi		787,08
803180	Perkütan psödokist tedavisi		1.311,70
803190	Perkütan ablasyon tedavisi	RF, mikrodalga, kriyo, lazer yöntemiyle	1.551,63
803191	Perkütan tümör ablasyon tedavisi	RF, mikrodalga, kriyo, lazer yöntemiyle solid organ tümörlerinde, sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır.	2.041,63
803200	Perkütan renal kist ponksiyon ve tedavisi		787,08
803210	Perkütan safra kesesi drenajı		1.657,02

803220	Perkütan sistostomi		441,78
803230	Perkütan sistostoretografi		787,08
803240	Perkütan stenoz dilatasyonu		1.657,02
803250	Perkütan transhepatik kolanjiyografi (PTK)		3.252,66
803260	Perkütan üreteral stent konması		3.313,39
803270	Stent yerleştirilmesi		1.573,86
803280	Streotaktik meme işaretleme		406,70
803281	Stereotaktik vakumlu kor meme biyopsisi	803280 ile birlikte faturalandırılmaz. Malzemeler dahildir.	917,70
803290	Ultrasonografi eşliğinde parasentez (Tanısal)	530380 ile birlikte aynı gün içinde faturalandırılmaz. Günde bir adet faturalandırılır.	193,52
803291	Ultrasonografi eşliğinde parasentez (Terapötik)	530381 ile birlikte aynı gün içinde faturalandırılmaz.	386,40
803292	Ultrasonografi eşliğinde torasentez (Tanısal)	530420 ile birlikte aynı gün içinde faturalandırılmaz. Günde bir adet faturalandırılır.	193,20
803293	Ultrasonografi eşliğinde torasentez (Terapötik)	530421 ile birlikte aynı gün içinde faturalandırılmaz.	386,40
803300	Vertebroplastisi		3.589,67
F-Ultrasonografik tetkikler			
803310	3-Boyutlu ultrasonografi	20-22 hf.da gebelik boyunca bir defa, anomali riskinin yüksek olduğu durumlarda	105,84
803320	Boyun US	803510, 803600 ile birlikte faturalandırılmaz.	39,35
803330	Renal US, dinamik		66,76
803340	Eklemler US (Tek taraf)		20,90
803350	Endoskopik US	Endoskopik işlem ayrıca faturalandırılmaz.	154,42
803360	Folikülometri (transabdominal folikülometri)	803370 ile birlikte faturalandırılmaz.	64,59
803370	Folikülometri (Transvajinal folikülometri)	803360 ile birlikte faturalandırılmaz.	64,59
803380	Kontrastlı Doppler harmonik ultrasonografi (Her bir bölge için)		103,67
803390	Hepatobiliyer US	Tüm batın USG leri ve/veya üst batın USG leri ile birlikte faturalandırılmaz.	27,67
803400	İntravasküler US (IVUS)		172,60
803410	Intraoperatif US		95,25
803420	Kalça eklemi US (Tek taraf)		23,07
803430	Meme US (Bilateral)	803440, 803600, 803700 ile birlikte faturalandırılmaz.	41,52
803440	Meme US (Unilateral)	803430, 803600, 803700 ile birlikte faturalandırılmaz.	20,90
803441	Elastografi US		38,62
803450	Obstetrik US	803710 ile birlikte faturalandırılmaz.	41,52
803460	Orbita US (Bilateral) (A veya B mod)		41,52
803470	Parotis bezi US	803320 ile birlikte faturalandırılmaz.	20,90
803480	Renal US	803570, 803580, 803590 ile birlikte faturalandırılmaz.	27,67
803490	Skrotal US		32,29
803500	Submandibüler bez US	803320 ile birlikte faturalandırılmaz.	20,90
803510	Tiroit US	803320, 803600 ile birlikte faturalandırılmaz.	39,35
803520	Toraks US		32,29
803530	Transkranyal veya transfontanel US		32,29
803540	Transrektal US		52,92
803550	Transvajinal US		41,52
803560	Suprapubik pelvik US	803730 ve diğer abdominal Ultrasonografiler ile birlikte faturalandırılmaz.	41,52
803570	Abdomen US, tüm	Diğer abdominal Ultrasonografiler ile birlikte faturalandırılmaz.	64,59
803580	Üriner sistem US	Diğer abdominal Ultrasonografiler ile birlikte faturalandırılmaz.	41,52
803590	Abdomen US, üst	803480 ve diğer abdominal Ultrasonografiler ile birlikte faturalandırılmaz.	41,52
803600	Yüzeysel doku US	803320, 803470 ile birlikte faturalandırılmaz.	32,77
803601	Ultrason, diğer		32,29
803602	Ultrason, genel	Radyolog haricindeki diğer hekimlerce yapılan US için (Radyolog tarafından yapılan US ile birlikte faturalandırılmaz.)	23,07
G-Renkli Doppler incelemeleri			
803610	3-boyutlu renkli Doppler ultrasonografi		103,67
803620	Abdominal aorta renkli Doppler US		57,54
803630	Abdominal renkli Doppler US		57,54
803640	Alt ekstremiteler perforan ven renkli Doppler US, tek taraf		57,54
803650	Föetal biyometri ve biyofizik skorlama		69,20
803670	Intraoperatif renkli Doppler US		80,59
803680	Karotis renkli Doppler US (Tek, bilateral)		57,54
803690	Kitle lezyonu renkli Doppler US		57,54
803700	Meme renkli Doppler US	803430, 803440 ile birlikte faturalandırılmaz.	57,54
803710	Obstetrik renkli Doppler US	803450 ile birlikte faturalandırılmaz.	66,76
803720	Orbita renkli Doppler US	Her iki orbitayı içerir.	66,76
803730	Pelvik renkli Doppler US	803560 ile birlikte faturalandırılmaz.	57,54
803740	Penil renkli Doppler US		66,76
803750	Portal ven renkli Doppler US		57,54
803760	Renal renkli Doppler US (Tek, Bilateral)		69,20
803770	Skrotal renkli Doppler US	Her iki skrotal bölge birlikte incelenir. 803490 ile birlikte faturalandırılmaz.	57,54
803780	Alt ekstremiteler arteriel sistem RDUS, tek taraf		57,54
803790	Alt ekstremiteler venöz sistem RDUS, tek taraf		57,54
803800	Üst ekstremiteler arteriel sistem RDUS, tek taraf		57,54
803810	Üst ekstremiteler venöz sistem RDUS, tek taraf		57,54
803820	Tiroit bezi renkli Doppler US	803510 ile birlikte faturalandırılmaz.	57,54

803830	Transkranyal veya transfontanel renkli Doppler		57,54
803840	Transrektal renkli Doppler		57,54
803850	Vertebral arter renkli Doppler US (Tek, bilateral)		57,54
803860	Veziköireteral reflüks renkli Doppler US		57,54
803861	Doppler US, diğer		56,32
	8.3.1. BİLGİSAYARLI TOMOGRAFİ (BT)	Radyoloji uzman hekim raporu ile faturalandırılır. Aynı gün, bu başlık altında yer alan işlemlerden birden fazla yapılması halinde işlem puanı yüksek olanın tamamı, diğerlerinin her birinin % 50'si faturalandırılır. Bu başlık altında yer alan her bir tetkik, ayakta tedavide, aynı sağlık hizmet sunucusunda, acil haller hariç olmak üzere, aynı hasta için ayda en fazla bir defa faturalandırılır.	
R100000	BT, Abdomen - üst, kontrastsız	R100010, R100020, R100090, R100100, R100110, R100180, R100310 ile birlikte faturalandırılmaz.	149,25
R100010	BT, Abdomen - üst, kontrastlı	R100000, R100020, R100090, R100100, R100110, R100180, R100310 ile birlikte faturalandırılmaz.	149,25
R100020	BT, Adrenal bez, dinamik kontrastlı	R100000, R100010, R100090, R100100, R100110, R100180, R100310 ile birlikte faturalandırılmaz.	191,59
R100030	BT, Akciğer, yüksek rezolüsyonlu		149,25
R100040	BT, Beyin, kontrastsız	R100050, R100060, R100140, R100150, R100200 ile birlikte faturalandırılmaz.	149,25
R100050	BT, Beyin, kontrastlı	R100040, R100060, R100140, R100150, R100200 ile birlikte faturalandırılmaz.	149,25
R100060	BT, Beyin, perfüzyon	R100040, R100050, R100140, R100150, R100200 ile birlikte faturalandırılmaz.	191,59
R100070	BT, Boyun, kontrastsız	R100080, R100260, R100270 ile birlikte faturalandırılmaz.	149,25
R100080	BT, Boyun, kontrastlı	R100070, R100260, R100270 ile birlikte faturalandırılmaz.	149,25
R100090	BT, Böbrek - bilateral, kontrastsız	R100000, R100010, R100020, R100100, R100110, R100180, R100310 ile birlikte faturalandırılmaz.	149,25
R100100	BT, Böbrek - bilateral, kontrastlı	R100000, R100010, R100020, R100090, R100110, R100180, R100310 ile birlikte faturalandırılmaz.	149,25
R100110	BT, Böbrek - bilateral, kontrastlı geç faz	R100000, R100010, R100020, R100090, R100100, R100180, R100310 ile birlikte faturalandırılmaz.	149,25
R100120	BT, Enteroklizis		191,59
R100130	BT, Fistulografi		149,25
R100140	BT, Hipofiz, kontrastsız	R100040, R100050, R100060, R100150, R100200 ile birlikte faturalandırılmaz.	149,25
R100150	BT, Hipofiz, kontrastlı	R100040, R100050, R100060, R100140, R100200 ile birlikte faturalandırılmaz.	149,25
R100160	BT, Kalp	R100170 ile birlikte faturalandırılmaz.	149,25
R100170	BT, Kalp, kalsiyum skorjama	R100160 ile birlikte faturalandırılmaz.	149,25
R100180	BT, Karaciğer, dinamik kontrastlı	R100000, R100010, R100020, R100090, R100100, R100110, R100310 ile birlikte faturalandırılmaz.	191,59
R100190	BT, Kokonoskopi, sanal		191,59
R100200	BT, Kranilyum ve 3 boyutlu görüntüleme	R100040, R100050, R100060, R100140, R100150 ile birlikte faturalandırılmaz.	149,25
R100210	BT, Lomber Vertebra, kontrastsız	R100220, R100230, R101070, R101080 ile birlikte faturalandırılmaz.	149,25
R100220	BT, Lomber Vertebra, kontrastlı	R100210, R100230, R101070, R101080 ile birlikte faturalandırılmaz.	149,25
R100230	BT, Lomber Vertebra, intratekal kontrastlı	R100210, R100220, R101070, R101080 ile birlikte faturalandırılmaz.	149,25
R100240	BT, Maksilla	R100250, R100280, R100290, R100320, R100400, R100410, R100480, R100490, R100500 ile birlikte faturalandırılmaz.	149,25
R100250	BT, Mandibula	R100240, R100280, R100290, R100320, R100400, R100410, R100480, R100490, R100500 ile birlikte faturalandırılmaz.	149,25
R100260	BT, Nazofarinks ve Boyun, kontrastsız	R100070, R100080, R100270 ile birlikte faturalandırılmaz.	149,25
R100270	BT, Nazofarinks ve Boyun, kontrastlı	R100070, R100080, R100260 ile birlikte faturalandırılmaz.	149,25
R100280	BT, Orbita - bilateral, kontrastsız	R100240, R100250, R100290, R100320, R100400, R100410, R100480, R100490, R100500 ile birlikte faturalandırılmaz.	149,25
R100290	BT, Orbita - bilateral, kontrastlı	R100240, R100250, R100280, R100320, R100400, R100410, R100480, R100490, R100500 ile birlikte faturalandırılmaz.	149,25
R100300	BT, Özofagus, oral kontrastlı	R100450, R100460, R100470, R101090, R101100, R101110, R101120, R101130 ile birlikte faturalandırılmaz.	149,25
R100310	BT, Pankreas, dinamik kontrastlı	R100000, R100010, R100020, R100090, R100100, R100110, R100180 ile birlikte faturalandırılmaz.	191,59
R100320	BT, Paranasal sinüs	R100240, R100250, R100280, R100290, R100400, R100410, R100480, R100490, R100500 ile birlikte faturalandırılmaz.	149,25
R100330	BT, Pelvis, kontrastsız	R100340, R101050, R101060, R101070, R101080 ile birlikte faturalandırılmaz.	149,25
R100340	BT, Pelvis, kontrastlı	R100330, R101050, R101060, R101070, R101080 ile birlikte faturalandırılmaz.	149,25
R100350	BT, Servikal Vertebra, kontrastsız	R100360, R100370 ile birlikte faturalandırılmaz.	149,25

R100360	BT, Servikal Vertebra, kontrastlı	R100350, R100370 ile birlikte faturalandırılmaz.	149,25
R100370	BT, Servikal Vertebra, intratekal kontrastlı	R100350, R100360 ile birlikte faturalandırılmaz.	149,25
R100380	BT, Sistemografi		149,25
R100390	BT, Temporal kemik - bilateral		149,25
R100400	BT, Temporomandibular eklemler - bilateral, kontrastsız	Ağız açık/kapalı dahildir. R100240, R100250, R100280, R100290, R100320, R100410, R100480, R100490, R100500 ile birlikte faturalandırılmaz.	149,25
R100410	BT, Temporomandibular eklemler - bilateral, kontrastlı	Ağız açık/kapalı dahildir. R100240, R100250, R100280, R100290, R100320, R100400, R100480, R100490, R100500 ile birlikte faturalandırılmaz.	149,25
R100420	BT, Torakal Vertebra, kontrastsız	R100430, R100440 ile birlikte faturalandırılmaz.	149,25
R100430	BT, Torakal Vertebra, kontrastlı	R100420, R100440 ile birlikte faturalandırılmaz.	149,25
R100440	BT, Torakal Vertebra, intratekal kontrastlı	R100420, R100430 ile birlikte faturalandırılmaz.	149,25
R100450	BT, Toraks, kontrastsız	R100300, R100460, R100470, R101090, R101100, R101110, R101120, R101130 ile birlikte faturalandırılmaz.	149,25
R100460	BT, Toraks, kontrastlı	R100300, R100450, R100470, R101090, R101100, R101110, R101120, R101130 ile birlikte faturalandırılmaz.	149,25
R100470	BT, Torasik çıkış	R100300, R100450, R100460, R101090, R101100, R101110, R101120, R101130 ile birlikte faturalandırılmaz.	149,25
R100480	BT, Yüz kemikleri ve Maksilla, kontrastsız	R100240, R100250, R100280, R100290, R100320, R100400, R100410, R100490, R100500 ile birlikte faturalandırılmaz.	149,25
R100490	BT, Yüz kemikleri ve Maksilla, kontrastlı	R100240, R100250, R100280, R100290, R100320, R100400, R100410, R100480, R100500 ile birlikte faturalandırılmaz.	149,25
R100500	BT, Yüz kemikleri ve Maksilla, 3 boyutlu görüntüleme	R100240, R100250, R100280, R100290, R100320, R100400, R100410, R100480, R100490 ile birlikte faturalandırılmaz.	149,25
BT Ekstremiteler ve İlgili Eklemeler			
R100520	BT, Ayak - bilateral, kontrastsız	R100530, R100540, R100550, R100560, R100570, R100580, R100590, R100600, R100610, R100620, R100630 ile birlikte faturalandırılmaz.	149,25
R100530	BT, Ayak - bilateral, kontrastlı	R100520, R100540, R100550, R100560, R100570, R100580, R100590, R100600, R100610, R100620, R100630 ile birlikte faturalandırılmaz.	149,25
R100540	BT, Ayak - sağ, kontrastsız	R100520, R100530, R100550, R100560, R100570, R100580, R100590, R100600, R100610, R100620, R100630 ile birlikte faturalandırılmaz.	149,25
R100550	BT, Ayak - sağ, kontrastlı	R100520, R100530, R100540, R100560, R100570, R100580, R100590, R100600, R100610, R100620, R100630 ile birlikte faturalandırılmaz.	149,25
R100560	BT, Ayak - sol, kontrastsız	R100520, R100530, R100540, R100550, R100570, R100580, R100590, R100600, R100610, R100620, R100630 ile birlikte faturalandırılmaz.	149,25
R100570	BT, Ayak - sol, kontrastlı	R100520, R100530, R100540, R100550, R100560, R100580, R100590, R100600, R100610, R100620, R100630 ile birlikte faturalandırılmaz.	149,25
R100580	BT, Ayak bileği - bilateral, kontrastsız	R100520, R100530, R100540, R100550, R100560, R100570, R100580, R100590, R100600, R100610, R100620, R100630, R100890, R100900, R100910, R100920, R100930, R100940 ile birlikte faturalandırılmaz.	149,25
R100590	BT, Ayak bileği - bilateral, kontrastlı	R100520, R100530, R100540, R100550, R100560, R100570, R100580, R100600, R100610, R100620, R100630, R100890, R100900, R100910, R100920, R100930, R100940 ile birlikte faturalandırılmaz.	149,25
R100600	BT, Ayak bileği - sağ, kontrastsız	R100520, R100530, R100540, R100550, R100560, R100570, R100580, R100590, R100600, R100610, R100620, R100630, R100890, R100900, R100910, R100920, R100930, R100940 ile birlikte faturalandırılmaz.	149,25
R100610	BT, Ayak bileği - sağ, kontrastlı	R100520, R100530, R100540, R100550, R100560, R100570, R100580, R100590, R100600, R100620, R100630, R100890, R100900, R100910, R100920, R100930, R100940 ile birlikte faturalandırılmaz.	149,25
R100620	BT, Ayak bileği - sol, kontrastsız	R100520, R100530, R100540, R100550, R100560, R100570, R100580, R100590, R100600, R100610, R100620, R100630, R100890, R100900, R100910, R100920, R100930, R100940 ile birlikte faturalandırılmaz.	149,25
R100630	BT, Ayak bileği - sol, kontrastlı	R100520, R100530, R100540, R100550, R100560, R100570, R100580, R100590, R100600, R100610, R100620, R100630, R100890, R100900, R100910, R100920, R100930, R100940 ile birlikte faturalandırılmaz.	149,25
R100640	BT, Dirsek - sağ, kontrastsız	R100650, R101010, R101020, R101200, R101210 ile birlikte faturalandırılmaz.	149,25
R100650	BT, Dirsek - sağ, kontrastlı	R100640, R101010, R101020, R101200, R101210 ile birlikte faturalandırılmaz.	149,25
R100660	BT, Dirsek - sol, kontrastsız	R100670, R101030, R101040, R101220, R101230 ile birlikte faturalandırılmaz.	149,25

R100670	BT, Dirsek - sol, kontrastlı	R100660, R101030, R101040, R101220, R101230 ile birlikte faturalandırılmaz.	149,25
R100680	BT, Diz - bilateral, kontrastsız	R100690, R100700, R100710, R100720, R100730, R100890, R100900, R100910, R100920, R100930, R100940, R101140, R101150, R101160, R101170, R101180, R101190 ile birlikte faturalandırılmaz.	149,25
R100690	BT, Diz - bilateral, kontrastlı	R100680, R100700, R100710, R100720, R100730, R100890, R100900, R100910, R100920, R100930, R100940, R101140, R101150, R101160, R101170, R101180, R101190 ile birlikte faturalandırılmaz.	149,25
R100700	BT, Diz - sağ, kontrastsız	R100680, R100690, R100710, R100720, R100730, R100890, R100900, R100910, R100920, R100930, R100940, R101140, R101150, R101160, R101170, R101180, R101190 ile birlikte faturalandırılmaz.	149,25
R100710	BT, Diz - sağ, kontrastlı	R100680, R100690, R100700, R100720, R100730, R100890, R100900, R100910, R100920, R100930, R100940, R101140, R101150, R101160, R101170, R101180, R101190 ile birlikte faturalandırılmaz.	149,25
R100720	BT, Diz - sol, kontrastsız	R100680, R100690, R100700, R100710, R100730, R100890, R100900, R100910, R100920, R100930, R100940, R101140, R101150, R101160, R101170, R101180, R101190 ile birlikte faturalandırılmaz.	149,25
R100730	BT, Diz - sol, kontrastlı	R100680, R100690, R100700, R100710, R100720, R100890, R100900, R100910, R100920, R100930, R100940, R101140, R101150, R101160, R101170, R101180, R101190 ile birlikte faturalandırılmaz.	149,25
R100740	BT, El - sağ, kontrastsız	R100750, R100780, R100790 ile birlikte faturalandırılmaz.	149,25
R100750	BT, El - sağ, kontrastlı	R100740, R100780, R100790 ile birlikte faturalandırılmaz.	149,25
R100760	BT, El - sol, kontrastsız	R100770, R100800, R100810 ile birlikte faturalandırılmaz.	149,25
R100770	BT, El - sol, kontrastlı	R100760, R100800, R100810 ile birlikte faturalandırılmaz.	149,25
R100780	BT, El bileği - sağ, kontrastsız	R100740, R100750, R100790, R101010, R101020 ile birlikte faturalandırılmaz.	149,25
R100790	BT, El bileği - sağ, kontrastlı	R100740, R100750, R100780, R101010, R101020 ile birlikte faturalandırılmaz.	149,25
R100800	BT, El bileği - sol, kontrastsız	R100760, R100770, R100810, R101030, R101040 ile birlikte faturalandırılmaz.	149,25
R100810	BT, El bileği - sol, kontrastlı	R100760, R100770, R100800, R101030, R101040 ile birlikte faturalandırılmaz.	149,25
R100820	BT, Kalça - bilateral, kontrastsız	R100830, R100840, R100850, R100860, R100870, R100880 ile birlikte faturalandırılmaz.	149,25
R100830	BT, Kalça - bilateral, kontrastlı	R100820, R100840, R100850, R100860, R100870, R100880 ile birlikte faturalandırılmaz.	149,25
R100840	BT, Kalça - sağ, kontrastsız	R100820, R100830, R100850, R100860, R100870, R100880 ile birlikte faturalandırılmaz.	149,25
R100850	BT, Kalça - sağ, kontrastlı	R100820, R100830, R100840, R100860, R100870, R100880 ile birlikte faturalandırılmaz.	149,25
R100860	BT, Kalça - sol, kontrastsız	R100820, R100830, R100840, R100850, R100870, R100880 ile birlikte faturalandırılmaz.	149,25
R100870	BT, Kalça - sol, kontrastlı	R100820, R100830, R100840, R100850, R100860, R100880 ile birlikte faturalandırılmaz.	149,25
R100880	BT, Kalça ve Femur, antevsiyon ölçüm	R100820, R100830, R100840, R100850, R100860, R100870 ile birlikte faturalandırılmaz.	149,25
R100890	BT, Kruris - bilateral, kontrastsız	R100580, R100590, R100600, R100610, R100620, R100630, R100680, R100690, R100700, R100710, R100720, R100730, R100900, R100910, R100920, R100930, R100940 ile birlikte faturalandırılmaz.	149,25
R100900	BT, Kruris - bilateral, kontrastlı	R100580, R100590, R100600, R100610, R100620, R100630, R100680, R100690, R100700, R100710, R100720, R100730, R100890, R100910, R100920, R100930, R100940 ile birlikte faturalandırılmaz.	149,25
R100910	BT, Kruris - sağ, kontrastsız	R100580, R100590, R100600, R100610, R100620, R100630, R100680, R100690, R100700, R100710, R100720, R100730, R100890, R100900, R100920, R100930, R100940 ile birlikte faturalandırılmaz.	149,25
R100920	BT, Kruris - sağ, kontrastlı	R100580, R100590, R100600, R100610, R100620, R100630, R100680, R100690, R100700, R100710, R100720, R100730, R100890, R100900, R100910, R100930, R100940 ile birlikte faturalandırılmaz.	149,25
R100930	BT, Kruris - sol, kontrastsız	R100580, R100590, R100600, R100610, R100620, R100630, R100680, R100690, R100700, R100710, R100720, R100730, R100890, R100900, R100910, R100920, R100930, R100940 ile birlikte faturalandırılmaz.	149,25
R100940	BT, Kruris - sol, kontrastlı	R100580, R100590, R100600, R100610, R100620, R100630, R100680, R100690, R100700, R100710, R100720, R100730, R100890, R100900, R100910, R100920, R100930 ile birlikte faturalandırılmaz.	149,25
R100950	BT, Omuz - bilateral, kontrastsız	R100960, R100970, R100980, R100990, R101000, R101200, R101210, R101220, R101230 ile birlikte faturalandırılmaz.	149,25

R100960	BT, Omuz - bilateral, kontrastlı	R100950, R100970, R100980, R100990, R101000, R101200, R101210, R101220, R101230 ile birlikte faturalandırılmaz.	149,25
R100970	BT, Omuz - sağ, kontrastsız	R100950, R100960, R100980, R100990, R101000, R101200, R101210, R101220, R101230 ile birlikte faturalandırılmaz.	149,25
R100980	BT, Omuz - sağ, kontrastlı	R100950, R100960, R100970, R100990, R101000, R101200, R101210, R101220, R101230 ile birlikte faturalandırılmaz.	149,25
R100990	BT, Omuz - sol, kontrastsız	R100950, R100960, R100970, R100980, R101000, R101200, R101210, R101220, R101230 ile birlikte faturalandırılmaz.	149,25
R101000	BT, Omuz - sol, kontrastlı	R100950, R100960, R100970, R100980, R100990, R101200, R101210, R101220, R101230 ile birlikte faturalandırılmaz.	149,25
R101010	BT, Ön kol - sağ, kontrastsız	R100640, R100650, R100780, R100790, R101020 ile birlikte faturalandırılmaz.	149,25
R101020	BT, Ön kol - sağ, kontrastlı	R100640, R100650, R100780, R100790, R101010 ile birlikte faturalandırılmaz.	149,25
R101030	BT, Ön kol - sol, kontrastsız	R100660, R100670, R100800, R100810, R101040 ile birlikte faturalandırılmaz.	149,25
R101040	BT, Ön kol - sol, kontrastlı	R100660, R100670, R100800, R100810, R101030 ile birlikte faturalandırılmaz.	149,25
R101050	BT, Sakroiliyak Eklem, kontrastsız	R100330, R100340, R101060, R101070, R101080 ile birlikte faturalandırılmaz.	149,25
R101060	BT, Sakroiliyak Eklem, kontrastlı	R100330, R100340, R101050, R101070, R101080 ile birlikte faturalandırılmaz.	149,25
R101070	BT, Sakrum, kontrastsız	R100210, R100220, R100230, R100330, R100340, R101050, R101060, R101080 ile birlikte faturalandırılmaz.	149,25
R101080	BT, Sakrum, kontrastlı	R100210, R100220, R100230, R100330, R100340, R101050, R101060, R101070 ile birlikte faturalandırılmaz.	149,25
R101090	BT, Skapula - bilateral	R100300, R100450, R100460, R100470, R101100, R101110, R101120, R101130 ile birlikte faturalandırılmaz.	149,25
R101100	BT, Sternoklavikular Eklem, kontrastsız	R100300, R100450, R100460, R100470, R101090, R101110, R101120, R101130 ile birlikte faturalandırılmaz.	149,25
R101110	BT, Sternoklavikular Eklem, kontrastlı	R100300, R100450, R100460, R100470, R101090, R101100, R101120, R101130 ile birlikte faturalandırılmaz.	149,25
R101120	BT, Sternum, kontrastsız	R100300, R100450, R100460, R100470, R101090, R101100, R101110, R101130 ile birlikte faturalandırılmaz.	149,25
R101130	BT, Sternum, kontrastlı	R100300, R100450, R100460, R100470, R101090, R101100, R101110, R101120 ile birlikte faturalandırılmaz.	149,25
R101140	BT, Uyluk - bilateral, kontrastsız	R100680, R100690, R100700, R100710, R100720, R100730, R101140, R101160, R101170, R101180, R101190 ile birlikte faturalandırılmaz.	149,25
R101150	BT, Uyluk - bilateral, kontrastlı	R100680, R100690, R100700, R100710, R100720, R100730, R101140, R101160, R101170, R101180, R101190 ile birlikte faturalandırılmaz.	149,25
R101160	BT, Uyluk - sağ, kontrastsız	R100680, R100690, R100700, R100710, R100720, R100730, R101140, R101150, R101170, R101180, R101190 ile birlikte faturalandırılmaz.	149,25
R101170	BT, Uyluk - sağ, kontrastlı	R100680, R100690, R100700, R100710, R100720, R100730, R101140, R101150, R101160, R101180, R101190 ile birlikte faturalandırılmaz.	149,25
R101180	BT, Uyluk - sol, kontrastsız	R100680, R100690, R100700, R100710, R100720, R100730, R101140, R101150, R101160, R101170, R101190 ile birlikte faturalandırılmaz.	149,25
R101190	BT, Uyluk - sol, kontrastlı	R100680, R100690, R100700, R100710, R100720, R100730, R101140, R101150, R101160, R101170, R101180 ile birlikte faturalandırılmaz.	149,25
R101200	BT, Üst kol - sağ, kontrastsız	R100640, R100650, R100950, R100960, R100970, R100980, R100990, R101000, R101210 ile birlikte faturalandırılmaz.	149,25
R101210	BT, Üst kol - sağ, kontrastlı	R100640, R100650, R100950, R100960, R100970, R100980, R100990, R101000, R101200 ile birlikte faturalandırılmaz.	149,25
R101220	BT, Üst kol - sol, kontrastsız	R100660, R100670, R100950, R100960, R100970, R100980, R100990, R101000, R101230 ile birlikte faturalandırılmaz.	149,25
R101230	BT, Üst kol - sol, kontrastlı	R100660, R100670, R100950, R100960, R100970, R100980, R100990, R101000, R101220 ile birlikte faturalandırılmaz.	149,25
BT Artrografiiler			
R101250	BT artrografi, Ayak bileği - sağ		148,05
R101260	BT artrografi, Ayak bileği - sol		148,05
R101270	BT artrografi, Dirsek - sağ		148,05
R101280	BT artrografi, Dirsek - sol		148,05
R101290	BT artrografi, Diz - sağ		148,05
R101300	BT artrografi, Diz - sol		148,05
R101310	BT artrografi, El bileği - sağ		148,05
R101320	BT artrografi, El bileği - sol		148,05

R101330	BT artrografi, Kalça - sağ		148,05
R101340	BT artrografi, Kalça - sol		148,05
R101350	BT artrografi, Omuz - sağ		148,05
R101360	BT artrografi, Omuz - sol		148,05
BT Anjiyografiler			
R101380	BT anjiyografi, Koroner arterler ve 3 boyutlu görüntüleme	R101470, R101480 ile birlikte faturalandırılmaz.	149,25
R101390	BT anjiyografi, Sol atrium ve Pulmoner venler ve 3 boyutlu görüntüleme	R101510 ile birlikte faturalandırılmaz.	149,25
R101400	BT anjiyografi, Abdominal aorta	R101410, R101460 ile birlikte faturalandırılmaz.	149,25
R101410	BT dinamik anjiyografi, Abdominal aorta	R101400, R101460 ile birlikte faturalandırılmaz.	191,59
R101420	BT anjiyografi, Aji ekstremité damarları		149,25
R101430	BT anjiyografi, Beyin		149,25
R101440	BT anjiyografi, Karotis arter		149,25
R101450	BT anjiyografi, Pulmoner arter		149,25
R101460	BT anjiyografi, Renal damarlar - bilateral	R101400, R101410 ile birlikte faturalandırılmaz.	149,25
R101470	BT anjiyografi, Torasik aorta	R101380, R101480 ile birlikte faturalandırılmaz.	149,25
R101480	BT dinamik anjiyografi, Torasik aorta	R101380, R101470 ile birlikte faturalandırılmaz.	191,59
R101490	BT anjiyografi, Üst ekstremité damarları - sağ		149,25
R101500	BT anjiyografi, Üst ekstremité damarları - sol		149,25
R101510	BT venografi, tek anorik bölge	R101390 ile birlikte faturalandırılmaz.	149,25
BT Kilavuzluğunda Girişimsel İşlemler			
R101530	BT kilavuzluğunda Abse drenajı, Abdomen	R102080, R102250, 803010, 803020 ile birlikte faturalandırılmaz.	594,37
R101540	BT kilavuzluğunda Abse drenajı, Böbrek	803010, 803020 ile birlikte faturalandırılmaz.	594,37
R101550	BT kilavuzluğunda Abse drenajı, Karaciğer	R101680, 803010, 803020 ile birlikte faturalandırılmaz.	594,37
R101560	BT kilavuzluğunda Abse drenajı, Plevra	R101720, 803010, 803020 ile birlikte faturalandırılmaz.	594,37
R101570	BT kilavuzluğunda Abse drenajı, Toraks	R102120, 803010, 803020 ile birlikte faturalandırılmaz.	594,37
R101580	BT kilavuzluğunda Anestetik blok injeksiyonu, Omurga		191,59
R101590	BT kilavuzluğunda Artrosentez, Diz - sağ		191,59
R101600	BT kilavuzluğunda Artrosentez, Diz - sol		191,59
R101610	BT kilavuzluğunda Artrosentez, Kalça - sağ		191,59
R101620	BT kilavuzluğunda Artrosentez, Kalça - sol		191,59
R101630	BT kilavuzluğunda Artrosentez, Omuz - sağ		191,59
R101640	BT kilavuzluğunda Artrosentez, Omuz - sol		191,59
R101650	BT kilavuzluğunda Aspirasyon, Abdomen	R102080, R102250, 803030 ile birlikte faturalandırılmaz.	191,59
R101660	BT kilavuzluğunda Aspirasyon, Akciğer		191,59
R101670	BT kilavuzluğunda Aspirasyon, Boyun		191,59
R101680	BT kilavuzluğunda Aspirasyon, Karaciğer	R101550 ile birlikte faturalandırılmaz.	191,59
R101690	BT kilavuzluğunda Aspirasyon, Meme		191,59
R101700	BT kilavuzluğunda Aspirasyon, Pankreas	R102100 ile birlikte faturalandırılmaz.	191,59
R101710	BT kilavuzluğunda Aspirasyon, Pelvis		191,59
R101720	BT kilavuzluğunda Aspirasyon, Plevra	R101560, 803030 ile birlikte faturalandırılmaz.	191,59
R101730	BT kilavuzluğunda Aspirasyon, Retroperiton	R102110, 803030 ile birlikte faturalandırılmaz.	191,59
R101740	BT kilavuzluğunda Biyopsi, Abdomen		191,59
R101750	BT kilavuzluğunda Biyopsi, Adrenal bez		191,59
R101760	BT kilavuzluğunda Biyopsi, Akciğer - sağ		191,59
R101770	BT kilavuzluğunda Biyopsi, Akciğer - sol		191,59
R101780	BT kilavuzluğunda Biyopsi, Boyun		191,59
R101790	BT kilavuzluğunda Biyopsi, Böbrek - sağ		191,59
R101800	BT kilavuzluğunda Biyopsi, Böbrek - sol		191,59
R101810	BT kilavuzluğunda Biyopsi, Dalak		191,59
R101820	BT kilavuzluğunda Biyopsi, Derin kas		191,59
R101830	BT kilavuzluğunda Biyopsi, Kalp		191,59
R101840	BT kilavuzluğunda Biyopsi, Karaciğer		191,59
R101850	BT kilavuzluğunda Biyopsi, Kemik		191,59
R101860	BT kilavuzluğunda Biyopsi, Kranjyum		191,59
R101870	BT kilavuzluğunda Biyopsi, Lenf nodu		191,59
R101880	BT kilavuzluğunda Biyopsi, Lomber Vertebra		191,59
R101890	BT kilavuzluğunda Biyopsi, Mediasten		191,59
R101900	BT kilavuzluğunda Biyopsi, Meme		191,59
R101910	BT kilavuzluğunda Biyopsi, Pankreas		191,59
R101920	BT kilavuzluğunda Biyopsi, Pelvis		191,59
R101930	BT kilavuzluğunda Biyopsi, Plevra - sağ		191,59
R101940	BT kilavuzluğunda Biyopsi, Plevra - sol		191,59
R101950	BT kilavuzluğunda Biyopsi, Prostat		191,59
R101960	BT kilavuzluğunda Biyopsi, Retroperiton		191,59
R101970	BT kilavuzluğunda Biyopsi, Servikal Vertebra		191,59
R101980	BT kilavuzluğunda Biyopsi, Spinal kord		191,59
R101990	BT kilavuzluğunda Biyopsi, Torakal Vertebra		191,59
R102000	BT kilavuzluğunda Biyopsi, Toraks		191,59
R102010	BT kilavuzluğunda Biyopsi, Yumuşak doku		191,59
R102020	BT kilavuzluğunda Biyopsi, Yüz kemikleri ve Maksilla		191,59
R102030	BT kilavuzluğunda Doku ablasyonu, Böbrek - sağ	Radyofrekans, mikrodalga, kriyo, lazer yöntemiyle 803190 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.484,18
R102040	BT kilavuzluğunda Doku ablasyonu, Böbrek - sol	Radyofrekans, mikrodalga, kriyo, lazer yöntemiyle 803190 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.484,18
R102050	BT kilavuzluğunda Doku ablasyonu, Çölyak pleksus	Radyofrekans, mikrodalga, kriyo, lazer yöntemiyle 803070, 803190 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.484,18

R102060	BT kılavuzluğunda Doku ablastyonu, Diğer bölge	Radyofrekans, mikrodalga, kriyo, lazer yöntemiyle Anatomik bölge belirtilmemiştir. 803190 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.484,18
R102070	BT kılavuzluğunda Doku ablastyonu, Karaciğer	Radyofrekans, mikrodalga, kriyo, lazer yöntemiyle 803190 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.484,18
R102080	BT kılavuzluğunda Drenaj, Abdomen	R101530, R101650, R102250, 803030 ile birlikte faturalandırılmaz.	594,37
R102090	BT kılavuzluğunda Drenaj, Bilyer kanallar ve Safra kesesi	803040, 803210 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.584,98
R102100	BT kılavuzluğunda Drenaj, Pankreas	R101700, 803160 ile birlikte faturalandırılmaz.	594,37
R102110	BT kılavuzluğunda Drenaj, Retroperiton	R101730, 803030 ile birlikte faturalandırılmaz.	594,37
R102120	BT kılavuzluğunda Drenaj, Toraks	R101570, 803030 ile birlikte faturalandırılmaz.	594,37
R102130	BT kılavuzluğunda İnce içine aspirasyonu, Abdomen		191,59
R102140	BT kılavuzluğunda İnce içine aspirasyonu, Adrenal bez		191,59
R102150	BT kılavuzluğunda İnce içine aspirasyonu, Akciğer		191,59
R102160	BT kılavuzluğunda İnce içine aspirasyonu, Böbrek		191,59
R102170	BT kılavuzluğunda İnce içine aspirasyonu, Dalak		191,59
R102180	BT kılavuzluğunda İnce içine aspirasyonu, Karaciğer		191,59
R102190	BT kılavuzluğunda İnce içine aspirasyonu, Lenf nodu		191,59
R102200	BT kılavuzluğunda İnce içine aspirasyonu, Mediasten		191,59
R102210	BT kılavuzluğunda İnce içine aspirasyonu, Pankreas		191,59
R102220	BT kılavuzluğunda İnce içine aspirasyonu, Pelvis		191,59
R102230	BT kılavuzluğunda İnce içine aspirasyonu, Prostat		191,59
R102240	BT kılavuzluğunda İnce içine aspirasyonu, Retroperiton		191,59
R102250	BT kılavuzluğunda Kist aspirasyonu, Abdomen	R101650, R102080 ile birlikte faturalandırılmaz.	191,59
R102260	BT kılavuzluğunda Kist aspirasyonu, Böbrek - sağ	803200 ile birlikte faturalandırılmaz.	191,59
R102270	BT kılavuzluğunda Kist aspirasyonu, Böbrek - sol	803200 ile birlikte faturalandırılmaz.	191,59
R102280	BT kılavuzluğunda Nefrostomi tüpü değişimi, Böbrek	803150 ile birlikte faturalandırılmaz.	191,59
R102290	BT kılavuzluğunda Perkutan vertebroplastisi, Omurga	803300 ile birlikte faturalandırılmaz. 1 adet faturalandırılır.	3.433,59
	8.3.2. MANYETİK REZONANS GÖRÜNTÜLEME (MRG)	Radyoloji uzman hekim raporu ile faturalandırılır. Aynı gün, bu başlık altında yer alan işlemlerden birden fazla yapılması halinde işlem puanı yüksek olanın tamamı, diğerlerinin her birinin % 50'si faturalandırılır. Bu başlık altında yer alan her bir tetkik, ayakta tedaviye, aynı sağlık hizmet sunucusunda, acil haller hariç olmak üzere, aynı hasta için ayda en fazla bir defa faturalandırılır.	
R103000	MRG, Abdomen - üst, kontrastsız	R103010, R103020, R103030, R103040, R103160, R103170, R103250, R103260, R103270, R103550, R103560, R103570, R103840 ile birlikte faturalandırılmaz.	176,40
R103010	MRG, Abdomen - üst, kontrastlı	R103000, R103020, R103030, R103040, R103160, R103170, R103250, R103260, R103270, R103550, R103560, R103570, R103840 ile birlikte faturalandırılmaz.	176,40
R103020	MRG, Adrenal bez, kontrastsız	R103000, R103010, R103030, R103040, R103160, R103170, R103250, R103260, R103270, R103550, R103560, R103570, R103840 ile birlikte faturalandırılmaz.	176,40
R103030	MRG, Adrenal bez, kontrastlı	R103000, R103010, R103020, R103040, R103160, R103170, R103250, R103260, R103270, R103550, R103560, R103570, R103840 ile birlikte faturalandırılmaz.	176,40
R103040	MRG, Adrenal bez, dinamik kontrastlı	R103000, R103010, R103020, R103030, R103040, R103160, R103170, R103250, R103260, R103270, R103550, R103560, R103570, R103840 ile birlikte faturalandırılmaz.	229,32
R103050	MRG, Beyin, kontrastsız	R103060, R103070, R103100, R103840 ile birlikte faturalandırılmaz.	176,40
R103060	MRG, Beyin, kontrastlı	R103050, R103070, R103100, R103840 ile birlikte faturalandırılmaz.	176,40
R103070	MRG, Beyin, difüzyon	R103050, R103060, R103100 ile birlikte faturalandırılmaz.	176,40
R103080	MRG, Beyin, Difüzyon Tensör Görüntüleme ve Traktografi		176,40
R103090	MRG, Beyin, fonksiyonel		176,40
R103100	MRG, Beyin, perfüzyon	R103050, R103060, R103070 ile birlikte faturalandırılmaz.	229,32
R103110	MRG, Beyin, spektroskopisi		176,40
R103120	MRG, Beyin, SWI		176,40
R103130	MRG, BOS akım		176,40
R103140	MRG, Boyun, kontrastsız	R103150, R103380, R103390, R103510, R103520, R103580, R103590, R103840 ile birlikte faturalandırılmaz.	176,40
R103150	MRG, Boyun, kontrastlı	R103140, R103380, R103390, R103510, R103520, R103580, R103590, R103840 ile birlikte faturalandırılmaz.	176,40
R103160	MRG, Böbrek - bilateral, kontrastsız	R103000, R103010, R103020, R103030, R103040, R103170, R103250, R103260, R103270, R103550, R103560, R103570, R103840, R103850, R103860 ile birlikte faturalandırılmaz.	176,40
R103170	MRG, Böbrek - bilateral, kontrastlı	R103000, R103010, R103020, R103030, R103040, R103160, R103250, R103260, R103270, R103550, R103560, R103570, R103840, R103850, R103860 ile birlikte faturalandırılmaz.	176,40
R103180	MRG, Brakial pleksus - bilateral	R103820, R103830, R104400 ile birlikte faturalandırılmaz.	176,40
R103190	MRG, Enterografi		176,40
R103200	MRG, Fetal		176,40
R103210	MRG, Hipofiz, kontrastsız	R103220, R103840 ile birlikte faturalandırılmaz.	176,40

R103220	MRG, Hipofiz, kontrastlı	R103210, R103840 ile birlikte faturalandırılmaz.	176,40
R103230	MRG, Kafa tabanı, kontrastsız	R103240, R103840 ile birlikte faturalandırılmaz.	176,40
R103240	MRG, Kafa tabanı, kontrastlı	R103230, R103840 ile birlikte faturalandırılmaz.	176,40
R103250	MRG, Karaciğer, kontrastsız	R103000, R103010, R103020, R103030, R103040, R103160, R103170, R103260, R103270, R103550, R103560, R103570, R103840 ile birlikte faturalandırılmaz.	176,40
R103260	MRG, Karaciğer, kontrastlı	R103000, R103010, R103020, R103030, R103040, R103160, R103170, R103250, R103270, R103550, R103560, R103570, R103840 ile birlikte faturalandırılmaz.	176,40
R103270	MRG, Karaciğer, dinamik kontrastlı	R103000, R103010, R103020, R103030, R103040, R103160, R103170, R103250, R103260, R103550, R103560, R103570, R103840 ile birlikte faturalandırılmaz.	229,32
R103280	MRG, Karaciğer T2*	R103000, R103010, R103020, R103030, R103040, R103160, R103170, R103550, R103560, R103570 ile birlikte faturalandırılmaz.	176,40
R103290	MRG, Kardiyak, kontrastsız	R103300, R103320 ile birlikte faturalandırılmaz.	176,40
R103300	MRG, Kardiyak, kontrastlı	R103290, R103320 ile birlikte faturalandırılmaz.	176,40
R103310	MRG, Kardiyak akım çalışması		176,40
R103320	MRG, Kardiyak fonksiyon	R103290, R103300 ile birlikte faturalandırılmaz.	176,40
R103330	MRG, Kardiyak perfüzyon		176,40
R103340	MRG, Kardiyak T1 ve T2 haritalama		176,40
R103350	MRG, Kardiyak T2*		176,40
R103360	MRG, Kolanjiyopankreatografi, kontrastsız	R103370 ile birlikte faturalandırılmaz.	176,40
R103370	MRG, Kolanjiyopankreatografi, kontrastlı	R103360 ile birlikte faturalandırılmaz.	176,40
R103380	MRG, Larinks, kontrastsız	R103140, R103150, R103390, R103510, R103520, R103580, R103590, R103840 ile birlikte faturalandırılmaz.	176,40
R103390	MRG, Larinks, kontrastlı	R103140, R103150, R103380, R103510, R103520, R103580, R103590, R103840 ile birlikte faturalandırılmaz.	176,40
R103400	MRG, Lomber pleksus		176,40
R103410	MRG, Lomber vertebra, kontrastsız	R103420, R103840, R104380, R104390 ile birlikte faturalandırılmaz.	176,40
R103420	MRG, Lomber vertebra, kontrastlı	R103410, R103840, R104380, R104390 ile birlikte faturalandırılmaz.	176,40
R103430	MRG, Meme - bilateral, kontrastsız	R103440, R103450, R103460, R103470, R103480, R103490, R103840 ile birlikte faturalandırılmaz.	176,40
R103440	MRG, Meme - bilateral, kontrastlı	R103430, R103450, R103460, R103470, R103480, R103490, R103840 ile birlikte faturalandırılmaz.	176,40
R103450	MRG, Meme - bilateral, dinamik kontrastlı	R103430, R103440, R103460, R103470, R103480, R103490, R103840 ile birlikte faturalandırılmaz.	229,32
R103460	MRG, Meme - sağ, kontrastsız	R103430, R103440, R103450, R103470, R103480, R103490, R103840 ile birlikte faturalandırılmaz.	176,40
R103470	MRG, Meme - sağ, kontrastlı	R103430, R103440, R103450, R103460, R103480, R103490, R103840 ile birlikte faturalandırılmaz.	176,40
R103480	MRG, Meme - sol, kontrastsız	R103430, R103440, R103450, R103460, R103470, R103490, R103840 ile birlikte faturalandırılmaz.	176,40
R103490	MRG, Meme - sol, kontrastlı	R103430, R103440, R103450, R103460, R103470, R103480, R103840 ile birlikte faturalandırılmaz.	176,40
R103500	MRG, Miyelografi		176,40
R103510	MRG, Nazofarinks, kontrastsız	R103140, R103150, R103380, R103390, R103520, R103580, R103590, R103840 ile birlikte faturalandırılmaz.	176,40
R103520	MRG, Nazofarinks, kontrastlı	R103140, R103150, R103380, R103390, R103510, R103580, R103590, R103840 ile birlikte faturalandırılmaz.	176,40
R103530	MRG, Orbita - bilateral, kontrastsız	R103540, R103840, R103890, R103900 ile birlikte faturalandırılmaz.	176,40
R103540	MRG, Orbita - bilateral, kontrastlı	R103530, R103840, R103890, R103900 ile birlikte faturalandırılmaz.	176,40
R103550	MRG, Pankreas, kontrastsız	R103000, R103010, R103020, R103030, R103040, R103160, R103170, R103250, R103260, R103270, R103560, R103570, R103840 ile birlikte faturalandırılmaz.	176,40
R103560	MRG, Pankreas, kontrastlı	R103000, R103010, R103020, R103030, R103040, R103160, R103170, R103250, R103260, R103270, R103550, R103570, R103840 ile birlikte faturalandırılmaz.	176,40
R103570	MRG, Pankreas, dinamik kontrastlı	R103000, R103010, R103020, R103030, R103040, R103160, R103170, R103250, R103260, R103270, R103550, R103560, R103840 ile birlikte faturalandırılmaz.	229,32
R103580	MRG, Parotis bezi, kontrastsız	R103140, R103150, R103380, R103390, R103510, R103520, R103590, R103840 ile birlikte faturalandırılmaz.	176,40
R103590	MRG, Parotis bezi, kontrastlı	R103140, R103150, R103380, R103390, R103510, R103520, R103580, R103840 ile birlikte faturalandırılmaz.	176,40
R103600	MRG, Pelvis, kontrastsız	R103610, R103640, R103650, R103660, R103840 ile birlikte faturalandırılmaz.	176,40
R103610	MRG, Pelvis, kontrastlı	R103600, R103640, R103650, R103660, R103840 ile birlikte faturalandırılmaz.	176,40
R103620	MRG, Pelvis tabanı dinamik defekografi	R103630 ile birlikte faturalandırılmaz.	176,40
R103630	MRG, Perianal bölge	R103620, R103640, R103650, R103660 ile birlikte faturalandırılmaz.	176,40
R103640	MRG, Prostat, kontrastsız	R103600, R103610, R103630, R103650, R103660, R103840 ile birlikte faturalandırılmaz.	176,40
R103650	MRG, Prostat, kontrastlı	R103600, R103610, R103630, R103640, R103660, R103840 ile birlikte faturalandırılmaz.	176,40

R103660	MRG, Prostat, dinamik kontrastlı	R103600, R103610, R103630, R103640, R103650, R103840 ile birlikte faturalandırılmaz.	229,32
R103670	MRG, Servikal vertebra, kontrastsız	R103680, R103840 ile birlikte faturalandırılmaz.	176,40
R103680	MRG, Servikal vertebra, kontrastlı	R103670, R103840 ile birlikte faturalandırılmaz.	176,40
R103690	MRG, Sisternografi		176,40
R103700	MRG, Skrotum ve testisler, kontrastsız	R103710, R103840 ile birlikte faturalandırılmaz.	176,40
R103710	MRG, Skrotum ve testisler, kontrastlı	R103700, R103840 ile birlikte faturalandırılmaz.	176,40
R103720	MRG, Temporal, kontrastsız	R103730, R103840 ile birlikte faturalandırılmaz.	176,40
R103730	MRG, Temporal, kontrastlı	R103720, R103840 ile birlikte faturalandırılmaz.	176,40
R103740	MRG, Temporomandibular eklemler - bilateral, kontrastsız	Ağız açık/kapalı dahildir. R103750, R103760, R103770, R103780, R103790 ile birlikte faturalandırılmaz.	229,32
R103750	MRG, Temporomandibular eklemler - bilateral, kontrastlı	Ağız açık/kapalı dahildir. R103740, R103760, R103770, R103780, R103790 ile birlikte faturalandırılmaz.	229,32
R103760	MRG, Temporomandibular eklemler - sağ, kontrastsız	Ağız açık/kapalı dahildir. R103740, R103750, R103770, R103780, R103790 ile birlikte faturalandırılmaz.	176,40
R103770	MRG, Temporomandibular eklemler - sağ, kontrastlı	Ağız açık/kapalı dahildir. R103740, R103750, R103760, R103780, R103790 ile birlikte faturalandırılmaz.	176,40
R103780	MRG, Temporomandibular eklemler - sol, kontrastsız	Ağız açık/kapalı dahildir. R103740, R103750, R103760, R103770, R103790 ile birlikte faturalandırılmaz.	176,40
R103790	MRG, Temporomandibular eklemler - sol, kontrastlı	Ağız açık/kapalı dahildir. R103740, R103750, R103760, R103770, R103780 ile birlikte faturalandırılmaz.	176,40
R103800	MRG, Torakal vertebra, kontrastsız	R103810, R103840 ile birlikte faturalandırılmaz.	176,40
R103810	MRG, Torakal vertebra, kontrastlı	R103800, R103840 ile birlikte faturalandırılmaz.	176,40
R103820	MRG, Toraks, kontrastsız	R103180, R103830, R103840, R104400 ile birlikte faturalandırılmaz.	176,40
R103830	MRG, Toraks, kontrastlı	R103180, R103820, R103840, R104400 ile birlikte faturalandırılmaz.	176,40
R103840	MRG, Tüm vücut, metastaz için	R103000, R103010, R103020, R103030, R103050, R103060, R103140, R103150, R103160, R103170, R103210, R103220, R103230, R103240, R103250, R103260, R103380, R103390, R103410, R103420, R103430, R103440, R103460, R103470, R103480, R103490, R103510, R103520, R103530, R103540, R103550, R103560, R103580, R103590, R103600, R103610, R103640, R103650, R103670, R103680, R103700, R103710, R103720, R103730, R103800, R103810, R103820, R103830, R103870, R103880, R103890, R103900, R104040, R104050, R104060, R104070, R104160, R104170, R104180, R104190, R104200, R104210, R104220, R104230, R104240, R104250, R104260, R104270, R104280, R104290, R104360, R104370, R104380, R104390, R104400, R104410, R104420, R104430, R104440, R104450, R104460 ile birlikte faturalandırılmaz.	176,40
R103850	MRG, Ürografi - kontrastsız	R103160, R103170, R103860 ile birlikte faturalandırılmaz.	176,40
R103860	MRG, Ürografi - kontrastlı	R103160, R103170, R103850 ile birlikte faturalandırılmaz.	176,40
R103870	MRG, Yumuşak doku, kontrastsız	Anatomik bölge belirtilmemiştir. R103840, R103880 ile birlikte faturalandırılmaz.	176,40
R103880	MRG, Yumuşak doku, kontrastlı	Anatomik bölge belirtilmemiştir. R103840, R103870 ile birlikte faturalandırılmaz.	176,40
R103890	MRG, Yüz, kontrastsız	R103530, R103540, R103840, R103900 ile birlikte faturalandırılmaz.	176,40
R103900	MRG, Yüz, kontrastlı	R103530, R103540, R103840, R103890 ile birlikte faturalandırılmaz.	176,40
MRG Ekstremiteler ve İlgili Eldemler			
R103920	MRG, Ayak - sağ, kontrastsız	R103930, R103960, R103970, R104340, R104350 ile birlikte faturalandırılmaz.	176,40
R103930	MRG, Ayak - sağ, kontrastlı	R103920, R103960, R103970, R104340, R104350 ile birlikte faturalandırılmaz.	176,40
R103940	MRG, Ayak - sol, kontrastsız	R103950, R103980, R103990, R104340, R104350 ile birlikte faturalandırılmaz.	176,40
R103950	MRG, Ayak - sol, kontrastlı	R103940, R103980, R103990, R104340, R104350 ile birlikte faturalandırılmaz.	176,40
R103960	MRG, Ayak bileği - sağ, kontrastsız	R103920, R103930, R103970, R104220, R104230, R104340, R104350 ile birlikte faturalandırılmaz.	176,40
R103970	MRG, Ayak bileği - sağ, kontrastlı	R103920, R103930, R103960, R104220, R104230, R104340, R104350 ile birlikte faturalandırılmaz.	176,40
R103980	MRG, Ayak bileği - sol, kontrastsız	R103940, R103950, R103990, R104240, R104250, R104340, R104350 ile birlikte faturalandırılmaz.	176,40
R103990	MRG, Ayak bileği - sol, kontrastlı	R103940, R103950, R103980, R104240, R104250, R104340, R104350 ile birlikte faturalandırılmaz.	176,40
R104000	MRG, Dirsek - sağ, kontrastsız	R104010, R104300, R104310, R104470, R104480 ile birlikte faturalandırılmaz.	176,40

R104010	MRG, Dirsek - sağ, kontrastlı	R104000, R104300, R104130, R104470, R104480 ile birlikte faturalandırılmaz.	176,40
R104020	MRG, Dirsek - sol, kontrastsız	R104030, R104320, R104330, R104490, R104500 ile birlikte faturalandırılmaz.	176,40
R104030	MRG, Dirsek - sol, kontrastlı	R104020, R104320, R104330, R104490, R104500 ile birlikte faturalandırılmaz.	176,40
R104040	MRG, Diz - sağ, kontrastsız	R103840, R104050, R104220, R104230, R104430, R104440 ile birlikte faturalandırılmaz.	176,40
R104050	MRG, Diz - sağ, kontrastlı	R103840, R104040, R104220, R104230, R104430, R104440 ile birlikte faturalandırılmaz.	176,40
R104060	MRG, Diz - sol, kontrastsız	R103840, R104070, R104240, R104250, R104450, R104460 ile birlikte faturalandırılmaz.	176,40
R104070	MRG, Diz - sol, kontrastlı	R103840, R104060, R104240, R104250, R104450, R104460 ile birlikte faturalandırılmaz.	176,40
R104080	MRG, El - sağ, kontrastsız	R104090, R104120, R104130, R104340, R104350 ile birlikte faturalandırılmaz.	176,40
R104090	MRG, El - sağ, kontrastlı	R104080, R104120, R104130, R104340, R104350 ile birlikte faturalandırılmaz.	176,40
R104100	MRG, El - sol, kontrastsız	R104110, R104140, R104150, R104340, R104350 ile birlikte faturalandırılmaz.	176,40
R104110	MRG, El - sol, kontrastlı	R104100, R104140, R104150, R104340, R104350 ile birlikte faturalandırılmaz.	176,40
R104120	MRG, El bileği - sağ, kontrastsız	R104080, R104090, R104130, R104300, R104310, R104340, R104350 ile birlikte faturalandırılmaz.	176,40
R104130	MRG, El bileği - sağ, kontrastlı	R104080, R104090, R104120, R104300, R104310, R104340, R104350 ile birlikte faturalandırılmaz.	176,40
R104140	MRG, El bileği - sol, kontrastsız	R104100, R104110, R104150, R104320, R104330, R104340, R104350 ile birlikte faturalandırılmaz.	176,40
R104150	MRG, El bileği - sol, kontrastlı	R104100, R104110, R104140, R104320, R104330, R104340, R104350 ile birlikte faturalandırılmaz.	176,40
R104160	MRG, Kalça - bilateral, kontrastsız	R103840, R104170, R104180, R104190, R104200, R104210 ile birlikte faturalandırılmaz.	229,32
R104170	MRG, Kalça - bilateral, kontrastlı	R103840, R104160, R104180, R104190, R104200, R104210 ile birlikte faturalandırılmaz.	229,32
R104180	MRG, Kalça - sağ, kontrastsız	R103840, R104160, R104170, R104190, R104200, R104210 ile birlikte faturalandırılmaz.	176,40
R104190	MRG, Kalça - sağ, kontrastlı	R103840, R104160, R104170, R104180, R104200, R104210 ile birlikte faturalandırılmaz.	176,40
R104200	MRG, Kalça - sol, kontrastsız	R103840, R104160, R104170, R104180, R104190, R104210 ile birlikte faturalandırılmaz.	176,40
R104210	MRG, Kalça - sol, kontrastlı	R103840, R104160, R104170, R104180, R104190, R104200 ile birlikte faturalandırılmaz.	176,40
R104220	MRG, Kruris - sağ, kontrastsız	R103840, R103960, R103970, R104040, R104050, R104230 ile birlikte faturalandırılmaz.	176,40
R104230	MRG, Kruris - sağ, kontrastlı	R103840, R103960, R103970, R104040, R104050, R104220 ile birlikte faturalandırılmaz.	176,40
R104240	MRG, Kruris - sol, kontrastsız	R103840, R103980, R103990, R104060, R104070, R104250 ile birlikte faturalandırılmaz.	176,40
R104250	MRG, Kruris - sol, kontrastlı	R103840, R103980, R103990, R104060, R104070, R104240 ile birlikte faturalandırılmaz.	176,40
R104260	MRG, Omuz - sağ, kontrastsız	R103840, R104270, R104470, R104480 ile birlikte faturalandırılmaz.	176,40
R104270	MRG, Omuz - sağ, kontrastlı	R103840, R104260, R104470, R104480 ile birlikte faturalandırılmaz.	176,40
R104280	MRG, Omuz - sol, kontrastsız	R103840, R104290, R104490, R104500 ile birlikte faturalandırılmaz.	176,40
R104290	MRG, Omuz - sol, kontrastlı	R103840, R104280, R104490, R104500 ile birlikte faturalandırılmaz.	176,40
R104300	MRG, Ön kol - sağ, kontrastsız	R104000, R104010, R104120, R104130, R104310 ile birlikte faturalandırılmaz.	176,40
R104310	MRG, Ön kol - sağ, kontrastlı	R104000, R104010, R104120, R104130, R104300 ile birlikte faturalandırılmaz.	176,40
R104320	MRG, Ön kol - sol, kontrastsız	R104020, R104030, R104140, R104150, R104330 ile birlikte faturalandırılmaz.	176,40
R104330	MRG, Ön kol - sol, kontrastlı	R104020, R104030, R104140, R104150, R104320 ile birlikte faturalandırılmaz.	176,40
R104340	MRG, Parmak, kontrastsız	Anatomik bölge belirtilmemiştir. R103920, R103930, R103940, R103950, R103960, R103970, R103980, R103990, R104080, R104090, R104100, R104110, R104120, R104130, R104140, R104150, R104350 ile birlikte faturalandırılmaz.	176,40
R104350	MRG, Parmak, kontrastlı	Anatomik bölge belirtilmemiştir. R103920, R103930, R103940, R103950, R103960, R103970, R103980, R103990, R104080, R104090, R104100, R104110, R104120, R104130, R104140, R104340 ile birlikte faturalandırılmaz.	176,40
R104360	MRG, Sakroiliyak Eklemler, kontrastsız	R103840, R104370, R104380, R104390 ile birlikte faturalandırılmaz.	176,40
R104370	MRG, Sakroiliyak Eklemler, kontrastlı	R103840, R104360, R104380, R104390 ile birlikte faturalandırılmaz.	176,40

R104380	MRG, Sakrum ve Koksiks, kontrastsız	R103410, R103420, R103840, R104360, R104370, R104390 ile birlikte faturalandırılmaz.	176,40
R104390	MRG, Sakrum ve Koksiks, kontrastlı	R103410, R103420, R103840, R104360, R104370, R104380 ile birlikte faturalandırılmaz.	176,40
R104400	MRG, Sternum/Sternoklavikular Eklem	R103180, R103820, R103830, R103840 ile birlikte faturalandırılmaz.	176,40
R104410	MRG, Uyluk - bilateral, kontrastsız	R103840, R104040, R104050, R104060, R104070, R104420, R104430, R104440, R104450, R104460 ile birlikte faturalandırılmaz.	229,32
R104420	MRG, Uyluk - bilateral, kontrastlı	R103840, R104040, R104050, R104060, R104070, R104410, R104430, R104440, R104450, R104460 ile birlikte faturalandırılmaz.	229,32
R104430	MRG, Uyluk - sağ, kontrastsız	R103840, R104040, R104050, R104410, R104420, R104440, R104450, R104460 ile birlikte faturalandırılmaz.	176,40
R104440	MRG, Uyluk - sağ, kontrastlı	R103840, R104040, R104050, R104410, R104420, R104430, R104450, R104460 ile birlikte faturalandırılmaz.	176,40
R104450	MRG, Uyluk - sol, kontrastsız	R103840, R104060, R104070, R104410, R104420, R104430, R104440, R104460 ile birlikte faturalandırılmaz.	176,40
R104460	MRG, Uyluk - sol, kontrastlı	R103840, R104060, R104070, R104410, R104420, R104430, R104440, R104450 ile birlikte faturalandırılmaz.	176,40
R104470	MRG, Üst kol - sağ, kontrastsız	R104000, R104010, R104260, R104270, R104480 ile birlikte faturalandırılmaz.	176,40
R104480	MRG, Üst kol - sağ, kontrastlı	R104000, R104010, R104260, R104270, R104470 ile birlikte faturalandırılmaz.	176,40
R104490	MRG, Üst kol - sol, kontrastsız	R104020, R104030, R104280, R104290, R104500 ile birlikte faturalandırılmaz.	176,40
R104500	MRG, Üst kol - sol, kontrastlı	R104020, R104030, R104280, R104290, R104490 ile birlikte faturalandırılmaz.	176,40
	MRG Artrografi		
R104520	MRG artrografi, Ayak bileği - sağ		176,40
R104530	MRG artrografi, Ayak bileği - sol		176,40
R104540	MRG artrografi, Dirsek - sağ		176,40
R104550	MRG artrografi, Dirsek - sol		176,40
R104560	MRG artrografi, Diz - sağ		176,40
R104570	MRG artrografi, Diz - sol		176,40
R104580	MRG artrografi, El bileği - sağ		176,40
R104590	MRG artrografi, El bileği - sol		176,40
R104600	MRG artrografi, Kalça - sağ		176,40
R104610	MRG artrografi, Kalça - sol		176,40
R104620	MRG artrografi, Omuz - sağ		176,40
R104630	MRG artrografi, Omuz - sol		176,40
	MRG Anjiyografi		
R104650	MRG anjiyografi, Abdominal aorta ve Arterler	R104660 ile birlikte faturalandırılmaz.	176,40
R104660	MRG anjiyografi, Abdominal venöz damarlar	R104650 ile birlikte faturalandırılmaz.	176,40
R104670	MRG anjiyografi, Alt ekstremité		176,40
R104680	MRG anjiyografi, Beyin		176,40
R104690	MRG anjiyografi, Karotis ve Boyun Damarları		176,40
R104700	MRG anjiyografi, Koroner		176,40
R104710	MRG anjiyografi, Pulmoner		176,40
R104720	MRG anjiyografi, Renal		176,40
R104730	MRG anjiyografi, Spinal		176,40
R104740	MRG anjiyografi, Torasik aorta		176,40
R104750	MRG anjiyografi, Üst ekstremité - sağ		176,40
R104760	MRG anjiyografi, Üst ekstremité - sol		176,40
R104770	MRG venografi, Beyin		176,40
R104780	MRG venografi, Portal ven		176,40
	MRG Kılavuzluğunda Girişimsel İşlemler		
R104800	MRG kılavuzluğunda biyopsi, Meme - sağ		176,40
R104810	MRG kılavuzluğunda biyopsi, Meme - sol		176,40
R104820	MRG kılavuzluğunda biyopsi, Meme dışı bölge	Anatomik bölge belirtilmelidir.	176,40
R104830	MRG kılavuzluğunda kist aspirasyonu, Meme		176,40
R104840	MRG kılavuzluğunda iğne biyopsisi, Karaciğer		176,40
R104850	MRG kılavuzluğunda iğne biyopsisi, Pankreas		176,40
R104860	MRG kılavuzluğunda iğne biyopsisi, Plevra		176,40
R104870	MRG kılavuzluğunda iğne biyopsisi, Tiroid		176,40
	9. LABORATUVAR İŞLEMLERİ		
901980	Karanlık alan incelemesi		11,67
904110	Üreaz testi (Helicobacter pylori)		11,67
904840	Invitro ilaç duyarlılığı, her bir ilaç		172,60
905090	Nükleik asit teknolojisi ile (NAT) HBs, HCV, HIV1 tayini		54,27
905590	Actinomyces kültürü		69,20
905600	Anerob kültür		69,20
905610	Antibiyotik duyarlılık testi	Kültürde üreme olması halinde faturalandırılır. Kültür sonucu eklenmelidir.	20,90
905640	Antifungal duyarlılık (E test), her biri		41,52
905650	Antifungal duyarlılık testi, her biri		9,22
905660	Antitüberküloz duyarlılık (E test), her biri		41,52
905661	Aspirat Kültürü		8,05
905670	Boğaz kültürü		4,07
905671	İdrar Kültürü		6,79

905672	Gaiya kültürü		8,14
905673	Kulek kültürü		6,79
905674	Yara kültürü		6,79
905675	Bajgam Kültürü		6,79
905676	Vagen cerviks		8,14
905677	Burun kültürü		6,79
905678	Diğer kültürler		6,79
905679	Konjunktiva kültürü		6,79
905680	Bakteri tanımlanması	Kültürde üreme olması halinde faturalandırılır. Kültür sonucu eklenmelidir. 905690, 905700, 905710, 905720, 906040 ile birlikte faturalandırılmaz.	18,45
905690	Bakteri tanımlanması (Otomatik sistem)	Kültürde üreme olması halinde faturalandırılır. Kültür sonucu eklenmelidir. 905680, 905700, 905710, 905720, 906040 ile birlikte faturalandırılmaz.	27,13
905691	Otomatik rezidüel antimikrobiyel aktivite		54,27
905700	Bakteri tanımlanması (Yarı otomatik sistem)	Kültürde üreme olması halinde faturalandırılır. Kültür sonucu eklenmelidir. 905680, 905690, 905710, 905720, 906040 ile birlikte faturalandırılmaz.	27,13
905710	Bakteri tanımlanması ve duyarlılık testi (Otomatik sistem)	Kültürde üreme olması halinde faturalandırılır. Kültür sonucu eklenmelidir. 905610, 905680, 905690, 905700, 905720, 906040 ile birlikte faturalandırılmaz.	48,84
905720	Bakteri tanımlanması ve duyarlılık testi (Yarı otomatik sistem)	Kültürde üreme olması halinde faturalandırılır. Kültür sonucu eklenmelidir. 905610, 905680, 905690, 905700, 905710, 906040 ile birlikte faturalandırılmaz.	48,30
905730	Beysin omurilik sıvısı (BOS) kültürü (Özel zenginleştirme ile)		16,28
905740	Boğmaca kültürü		34,73
905750	BOS lateks aglutinasyon testi		13,84
905760	Boyalı mikroskopik inceleme (Gram, M mavisii, Wright, Ziehl-Neelsen, vb)		9,49
905770	Boyasız direkt mikroskopik inceleme		9,49
905780	Campylobacter kültürü		69,20
905800	Chlamydia kültürü		69,20
905810	Clostridium difficile kültürü		57,54
905820	Cryptococcus neoformans antijeni		41,52
905830	Cryptosporidium antijeni		41,52
905840	Çevresel alerjenik mantar saptanması		9,22
905850	Difteri kültürü		69,20
905860	Direkt parazit incelenmesi, cihaz ile	905870, 905920 ile birlikte faturalandırılmaz.	14,92
905870	Direkt parazit incelenmesi, manuel	905860, 905920 ile birlikte faturalandırılmaz.	9,22
905871	Doku Biyopsi Kültürü		6,79
905880	E.coli 0157 H7 kültürü		34,73
905881	Eklem Sıvısı Kültürü		6,79
905890	Eritrosit antijenleri (C, e, K, E, e gibi), her bir antijen		9,22
905900	Ev tozu (Mite) akarlarının aranması		7,05
905920	Gaitada amib-giardia aranması	905860, 905870 ile birlikte faturalandırılmaz.	4,07
905930	Gaitada gizli kan aranması, manuel		5,43
905931	Gaitada gizli kan aranması, otomatik cihaz ile		9,49
905940	Gardnerella vaginalis kültürü		69,20
905950	Genişletilmiş spektrumlu beta laktamaz (ESBL)	905960 ile birlikte faturalandırılmaz. Disk difüzyon	11,67
905960	Genişletilmiş spektrumlu beta laktamaz (ESBL) ve sinerji (E test)	905950 ile birlikte faturalandırılmaz.	43,42
905970	Gonokok kültürü		69,20
905980	Grup A streptokok tayini (Lateks veya ELISA)		11,67
905990	Haemophilus kültürü		41,52
906000	Helicobacter pylori kültürü		69,20
906001	Kanda Parazit Arama		13,56
906010	Kan kültürü (Aerob-anaerob)	906020 ile birlikte faturalandırılmaz.	27,67
906020	Kan kültürü (Aerob-anaerob) otomatik sistem	906010 ile birlikte faturalandırılmaz.	27,13
906040	Katalaz testi		18,45
906041	Kateter Kültürü		6,79
906050	Kolmer kompleman fiksasyon (CCF)		7,05
906060	Kültür ve antibiyotik duyarlılık testi (KAHT)		16,28
906070	Legionella kültürü		69,20
906080	Leishmania (Kan yayması)		16,28
906090	Leishmania kültürü		69,20
906091	Mantar Aranması (KOH ile)		6,79
906120	Mantar kültürü		46,13
906130	Mantar tanımlanması (Otomatik sistem)		46,13
906140	Mantar tanımlanması ve antifungal duyarlılık testi (otomatik sistem)		83,04
906141	Mikobakteri Aranması (ARB) Direkt mikroskopi		18,98
906150	Mikobakteri antibiyotik duyarlılık testi (Otomatik sistem), her biri		91,99
906160	Mikobakteri kültürü		54,27
906170	Mikobakteri kültürü (Üreme kontrollü otomatik sistem)		54,27

906180	Mikobakteri tiplendirmesi	27,13
906190	Mikoplazma kültürü	69,20
906200	Mikrotip dilüsyonuyla antibiyotik duyarlılık testi	30,12
906210	Minimal bakteriyel konsantrasyon (MBC)	27,67
906220	Minimal inhibitör konsantrasyonu (E testi ile)	52,92
906221	Nazofarenks Kültürü	6,79
906222	Periton Sıvı Kültürü	6,79
906223	Plevral Sıvı Kültürü	6,79
906224	Safra Sıvısı Kültürü	6,79
906240	Serum antibiyotik bakteriyel aktivite	18,45
906250	Solumun sekresyonlarının kantitatif kültürü	55,35
906260	Streptokok grup tayini	13,84
906270	Trichomonas kültürü	41,52
906271	Tricrom boyama	16,28
906280	Ureaplasma kültürü	69,20
906290	VDRL-RPR	9,22
906300	Virus izolasyonu ve tiplendirme (Her bir virus için)	32,29
906320	Adacak hücre antikor (İset cell antikor-ICA)	41,52
906330	Adenovirus antijeni (DFA)	41,52
906340	Anti asetilkolin reseptör antikor	52,92
906350	Anti CMV IgG (ELISA)	11,39
906360	Anti CMV IgG (Mikropartikül immün assay-MEIA veya benzeri)	21,71
906370	Anti CMV IgM (Mikropartikül immün assay-MEIA veya benzeri)	21,71
906380	Anti CMV IgM (ELISA)	11,39
906390	Anti DNA	27,67
906400	Anti DNase B	41,52
906410	Anti ds DNA	23,07
906420	Anti düz kas antikor (ASMA)	34,73
906430	Anti endomisyum antikor	34,73
906440	Anti fosfatidilserin IgA	41,52
906450	Anti fosfatidilserin IgG	41,52
906460	Anti fosfatidilserin IgM	41,52
906470	Anti fosfolipid IgG	27,67
906480	Anti fosfolipid IgM	27,67
906490	Anti Gliadin IgA	27,67
906500	Anti Gliadin IgG	27,67
906510	Anti HAV IgG (Mikropartikül immün assay-MEIA veya benzeri)	21,71
906520	Anti HAV IgG (ELISA)	9,77
906530	Anti HAV IgM (Mikropartikül immün assay-MEIA veya benzeri)	21,71
906540	Anti HAV IgM (ELISA)	9,77
906550	Anti Hbc IgG (ELISA)	9,77
906560	Anti Hbc IgG (Mikropartikül immün assay-MEIA veya benzeri)	21,71
906570	Anti Hbc IgM (ELISA)	9,77
906580	Anti Hbc IgM (Mikropartikül immün assay-MEIA veya benzeri)	21,71
906590	Anti Hbc (ELISA)	9,77
906600	Anti HBe (Mikropartikül immün assay-MEIA veya benzeri)	21,71
906610	Anti HBs (ELISA)	9,77
906620	Anti HBs (Mikropartikül immün assay-MEIA veya benzeri)	21,71
906630	Anti HCV (ELISA)	9,77
906640	Anti HCV (Mikropartikül immün assay-MEIA veya benzeri)	21,71
906650	Anti Hepatit E (HEV)	13,56
906660	Anti HIV (ELISA)	9,77
906670	Anti HIV (Kemilüminesans veya benzeri)	20,35
906680	Anti HIV Core	16,28
906690	Anti HIV Envelope	16,28
906700	Anti histon antikor	34,73
906710	Anti insülin antikor	34,73
906720	Anti Jo-1	25,50
906730	Anti kardiyolipin IgG	31,20
906740	Anti kardiyolipin IgM	31,20
906750	Anti mikrozomal antikor	31,20
906760	Anti mitokondriyal antikor (AMA)	30,12
906770	Anti nötrofil sitoplazmik antikor profil	55,35
906780	Anti nükleer antikor (ANA)	23,07
906790	Anti pariyetal antikor (APA)	34,73
906800	Anti ribozomal P protein	41,52
906810	Anti rubella IgG (ELISA)	9,77
906820	Anti rubella IgG (Kemilüminesans veya benzeri)	20,35
906830	Anti rubella IgM (ELISA)	9,77
906840	Anti rubella IgM (Kemilüminesans veya benzeri)	20,35
906850	Anti Scl 70	34,73
906860	Anti sentromer (IFA)	23,07
906870	Anti Sm D1	41,52
906880	Anti tiroglobulin antikor	25,50

906890	Anti toxoplazma IgA		20,35
906900	Anti toxoplazma IgG (ELISA)		9,77
906910	Anti toxoplazma IgG (Kemoluminesans veya benzeri)		20,35
906920	Anti toxoplazma IgM (ELISA)		9,77
906930	Anti toxoplazma IgM (Kemoluminesans veya benzeri)		20,35
906940	Anti trombin 3 antijeni		27,67
906950	Antifosfolipid antikor		27,67
906960	Anti-GAD antikor		46,13
906970	Anti-HCV (Dogrulama dahil)	906630, 906640 ile birlikte faturalandırılmaz.	55,35
906980	Anti-Jo1 (Immunoblotting)		40,71
906990	Anti-Scl 70 (Immunoblotting)		40,71
907000	Anti-Sm (Immunoblotting)		40,71
907010	Anti-Sm/RNP (Immunoblotting)		40,71
907020	Anti-SSA (Immunoblotting)		40,71
907021	Anti-SSA (ELISA)		16,28
907030	Anti-SSB (Immunoblotting)		40,71
907031	Anti-SSB (ELISA)		16,28
907040	Borrelia burgdorferi antikor (Western blot)		81,41
907050	Borrelia burgdorferi IgG		23,07
907060	Borrelia burgdorferi IgM		23,07
907070	Brucella aglutinasyon testi (Rose Bengal)		4,07
907080	Brucella aglutinasyonu (Coombs antiserumu ile)		16,28
907090	Brucella tüp aglutinasyonu		7,05
907091	Brucella Ig G (ELISA)		9,77
907092	Brucella Ig M (ELISA)		9,77
907100	Candidomannan		103,67
907101	Cyclic citrullinated peptide (CCP)		34,73
907110	Chlamydia antijeni (CARD test)		48,30
907120	Chlamydia pneumoniae IgA		34,73
907130	Chlamydia pneumoniae IgG		32,29
907140	Chlamydia pneumoniae IgM		32,29
907150	Chlamydia trachomatis (DFA)		41,52
907160	Chlamydia trachomatis IgG		32,29
907170	Chlamydia trachomatis IgM		32,29
907180	Clostridium difficile toxin-A		46,13
907190	Clostridium difficile toxin-A ve B		46,13
907200	CMV antijenemia viral yük (IFA)	Sonuç raporu ile birlikte faturalandırılır.	333,53
907210	CMV Early antijen		39,35
907220	CMV IgG avidite		43,96
907221	Covid-19 Antijeni (SARS-CoV-2)		41,52
907222	Covid-19 (SARS-CoV-2) IgG		21,71
907223	Covid-19 (SARS-CoV-2) IgM		21,71
907230	Delta antijeni		23,07
907240	Delta antikor		23,07
907250	Difteri antitoksin		55,35
907260	E.coli O157 H7 (Lateks aglutinasyon)		23,07
907270	EA rozet testi		23,07
907280	EBV EA		25,50
907290	EBV EBNA IgG		25,50
907300	EBV EBNA IgM		25,50
907310	EBV VCA IgG		25,50
907320	EBV VCA IgM		25,50
907330	EHBC toksin		32,29
907340	Ekstrakte edilebilir nükleer antijene karşı antikor (anti-ENA)		32,29
907350	Entamoeba histolytica adezın antijeni (Dişık)		39,35
907360	Entamoeba histolytica antikor (IHA)		39,35
907370	Enterik adenovirus antijeni		39,35
907380	E-rozet testi		14,57
907390	Galaktomannan antijeni	Hafıda en fazla iki adet faturalandırılır.	103,67
907400	Giardia antijeni		41,52
907410	HBeAg (ELISA)		9,77
907420	HBeAg (Kemoluminesans veya benzeri)		20,35
907430	HBSAg (CARD test)		6,79
907440	HBSAg (ELISA)		7,86
907450	HBSAg (Kemoluminesans veya benzeri)		20,35
907460	HCV (CARD test)		6,79
907470	HCV (ELISA)		13,56
907480	HCV (Kemoluminesans veya benzeri)		27,13
907490	Helicobacter pylori direk antijen		41,52
907500	Helicobacter pylori IgA (ELISA)		15,47
907510	Helicobacter pylori IgG (ELISA)		9,49
907520	Herpes simpleks tip 1 IgG		32,29
907530	Herpes simpleks tip 1 IgM		32,29
907540	Herpes simpleks tip 1/2 IgG		32,29
907550	Herpes simpleks tip 1/2 IgM		32,29
907560	Herpes simpleks tip 2 IgG		32,29
907570	Herpes simpleks tip 2 IgM		32,29
907580	Heterofil antikor deneyi		9,22
907590	HIV 1/2 (Hızlı test)		9,77
907600	HIV dogrulama (Western-blot)		104,74

907610	HIV konfirmasyon		43,69
907620	IgA (Nefelometrik)		13,56
907621	IgA Türbidimetrik)		13,56
907630	IgG (Nefelometrik)		6,79
907631	IgG (Türbidimetrik)		13,56
907640	IgM (Nefelometrik)		6,79
907641	IgM (Türbidimetrik)		41,52
907660	İnfluenza virus antijeni (DFA)		22,52
907680	Kabakulak antikorü (Hemaglutinasyon önlenim)		13,56
907690	Kabakulak IgG (ELISA)		13,56
907700	Kabakulak IgM (ELISA)		13,56
907710	Kızamık IgG		16,28
907720	Kızamık IgM		25,50
907730	Kist hidatik (İndirekt hemaglutinasyon)		57,54
907740	Kollajen Tip 1 C Terminal (CICP)		91,99
907750	Legionella antijeni (İdrar)		32,29
907760	Legionella pneumophila (DFA)		15,47
907770	Legionella pneumophila IgG (ELISA)		15,47
907780	Legionella pneumophila IgM (ELISA)		149,53
907790	Ig G alt sınıfları		7,05
907800	Listeria aglutinasyonu		32,29
907810	Liver kidney mikrozomal antikor (IFA)		25,50
907820	Malaria hızlı test (Labor)		7,05
907830	Mono test (Tam heterofil antikorlar)		32,29
907840	MPO ANCA		41,52
907850	Mycoplasma pneumonia (DFA)		13,56
907860	Mycoplasma pneumonia IgG (ELISA)		13,56
907870	Mycoplasma pneumoniae IgM (ELISA)		25,50
907871	Nükleosom		15,47
907880	p-ANCA (Antimiyeloperoksidaz) (ELISA)		41,52
907890	Parainfluenza virus antijeni (DFA)		32,29
907900	Parvovirus B19 IgG		32,29
907910	Parvovirus B19 IgM		13,84
907920	Plasmodium aramaması (Kalın damla-periferik yayma)		69,20
907930	Pneumocystis carinii (DFA)		18,45
907940	Pnömonok antikor		41,52
907950	PR3 ANCA		4,07
907970	Romatoid faktör (RF) (Lateks aglutinasyon)		46,13
907980	Rotavirus antijeni	Hemaglutinasyon inhibitöyü	20,90
907990	Rubella antikor		41,52
908000	Rubella IgG avidite		55,35
908010	S-adezyon molekülleri (Her biri)		34,74
908020	Salmonella tüp aglutinasyonu (Gruber-Widal)		25,50
908030	Sitokin ölçümü (Her bir sitokin için)		27,67
908040	Solunum sınısıyal virüsü (RSV, DFA)		
908045	Strep.pyogenes hızlı polimeraz zincir reaksiyon testi	KBB, Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları ve Enfeksiyon Hastalıkları uzman hekim/lerince istenilmesi halinde faturalandırılır.	12,20
908050	Tetanoz antikor		16,28
908060	Toxoplasma hemaglutinasyon testi		11,67
908070	Toxoplasma IgG avidite		46,13
908080	Toxoplasma immünfloresan		20,90
908090	Treponema pallidum hemaglutinasyon (TPHA)		27,67
908100	Varicella zoster virüsü (VZV) Ig G		27,67
908110	Varicella zoster virüsü (VZV) Ig M		27,67
9.1. BİYOKİMYA LABORATUVAR İŞLEMLERİ			
L100000	1,25-Dihidroksi vitamin D		54,62
L100010	1,4-Delta androstenedion		22,52
L100020	2,3-Difosfoglisirik asit (Serum)		27,67
L100030	2,3-Difosfoglisirik asit (Eritrosit)		27,67
L100040	3-Alfa-Androstanediol glukuronid (Serum)		7,05
L100050	3-Alfa-Androstanediol glukuronid (İdrar)		7,05
L100060	5-Postoribozil-4-(n-succinilcarboxamide)-5-aminimidazol (SAICAR)		13,84
L100070	5-Hidroksi indol asetik asit (Serum)		69,20
L100080	5-Hidroksi indol asetik asit/Kreatinin (Spot idrar)	L100090, L104780, L104790, L104800, L104810 ile birlikte faturalandırılmaz.	72,18
L100090	5-Hidroksi indol asetik asit (24 saatlik idrar)	L100080 ile birlikte faturalandırılmaz.	69,20
L100100	5-Hidroksitriptamin (Serotonin) (Serum/Plazma)		57,54
L100110	5-Hidroksitriptamin (Serotonin) (24 saatlik idrar)		57,54
L100120	5-Hidroksitriptamin (Serotonin) (Trombosit)		57,54
L100130	5'-Nükleotidaz		22,52
L100140	5'-Pirimidin nükleotidaz		9,22
L100150	7-Dehidrokolesterol		41,52
L100160	11-Deoksikortizol (Serum/Plazma)		22,52
L100170	17-Hidroksikortikoidler (Plazma)		103,67
L100180	17-Hidroksikortikoidler (24 saatlik idrar)		103,67
L100190	17-Hidroksiprogesteron (Serum/Plazma)		22,52
L100200	17-Hidroksiprogesteron (Kuru kan)		22,52
L100210	17-Ketosteroidler (24 saatlik idrar)		7,05

L100220	25-Hidroksi vitamin D		54,62
L100230	Adenozin deaminaz aktivitesi (ADA) (Serum/Plazma)	L100240 ile birlikte faturalandırılmaz.	27,67
L100240	Adenozin deaminaz aktivitesi (ADA) (Kan)	L100230 ile birlikte faturalandırılmaz.	27,67
L100250	Adenozin deaminaz aktivitesi (ADA) (BOS)		27,67
L100260	Adenozin deaminaz aktivitesi (ADA) (Diğer vücut sıvıları)		27,67
L100270	Adrenokortikotropik hormon (ACTH)		27,67
L100280	Aktive pıhtılaşma zamanı (ACT)		4,62
L100290	Aktive protein C rezistansı		69,20
L100300	Alanin aminotransferaz (ALT) (Serum/Plazma)		2,98
L100310	Alanin aminotransferaz (ALT) (Vücut sıvıları)		2,98
L100320	Albumin (Serum/Plazma)		2,71
L100330	Albumin/Kreatinin (Spot idrar)	L100340, L104780, L104790, L104800, L104810 ile birlikte faturalandırılmaz.	19,26
L100340	Albumin (24 saatlik idrar)	L100330 ile birlikte faturalandırılmaz.	16,28
L100350	Albumin (BOS)		2,71
L100360	Albumin (Diğer vücut sıvıları)		2,71
L100370	Aldoiaz (Serum/Plazma)		7,05
L100380	Aldosteron (Serum/Plazma)		40,71
L100390	Aldosteron/Kreatinin (Spot idrar)	L100400, L104780, L104790, L104800, L104810 ile birlikte faturalandırılmaz.	43,69
L100400	Aldosteron (24 saatlik idrar)	L100390 ile birlikte faturalandırılmaz.	40,71
L100410	Alfa 1 antitripsin		22,52
L100420	Alfa fukozidaz (Serum/Plazma)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır. L100430 ile birlikte faturalandırılmaz.	55,35
L100430	Alfa fukozidaz (Kan)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır. L100420 ile birlikte faturalandırılmaz.	55,35
L100440	Alfa fukozidaz (Doku)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	55,35
L100450	Alfa fukozidaz (Lökosit)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	103,67
L100460	Alfa galaktosidaz (Serum/Plazma)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	55,35
L100470	Alfa galaktosidaz (Kuru kan)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	55,35
L100480	Alfa galaktosidaz (Doku)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	55,35
L100490	Alfa galaktosidaz (Lökosit)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	103,67
L100500	Alfa glukozidaz (Kuru kan)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	55,35
L100510	Alfa glukozidaz (Amniyotik sıvı)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	55,35
L100520	Alfa glukozidaz (Semen)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	55,35
L100530	Alfa glukozidaz (Doku)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	55,35
L100540	Alfa glukozidaz (Lökosit)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	103,67
L100550	Alfa HCG		13,84
L100560	Alfa mannozidaz (Serum/Plazma)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	55,35

L100570	Alfa mannozidaz (Kuru kan)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	55,35
L100580	Alfa mannozidaz (Doku)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	55,35
L100590	Alfa mannozidaz (Lökosit)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	103,67
L100600	Alfa-1-Asit glikoprotein		22,52
L100610	Alfa-1-Mikroglobulin (Serum/Plazma)		27,67
L100620	Alfa-1-Mikroglobulin/Kreatinin (Spot idrar)	L100630, L104780, L104790, L104800, L104810 ile birlikte faturalandırılmaz.	30,66
L100630	Alfa-1-Mikroglobulin (24 saatlik idrar)	L100620 ile birlikte faturalandırılmaz.	27,67
L100640	Alfa-2 antiplazmin		27,67
L100650	Alfa-2 antiplazmin-plazmin kompleksi		27,67
L100660	Alfa-2-Makroglobulin		16,28
L100670	Alfa-Atriyal natriüretik peptid (ANP)		57,54
L100680	Alfa-Fetoprotein (AFP) (Serum/Plazma)		17,64
L100690	Alfa-Fetoprotein (AFP) (Amniyotik sıvı)		17,64
L100700	Alfa-Fetoprotein (AFP) (Vücut sıvıları)		17,64
L100710	Alkalin fosfat (Serum/Plazma)		2,98
L100720	Alkalin fosfat (Vücut sıvıları)		2,98
L100730	Alkalin fosfat izoenzim paneli		57,54
L100740	Alkalin fosfat, kemiğe spesifik (Aktivite)		69,20
L100750	Alkalin fosfat, kemiğe spesifik (Kütle)		69,20
L100760	Alüminyum (Serum/Plazma)		46,14
L100770	Alüminyum (24 saatlik idrar)		46,14
L100780	Alüminyum (Diyaliz sıvısı)		46,14
L100790	Alüminyum (Vücut sıvıları)		46,14
L100800	Amilaz (Serum/Plazma)		3,79
L100810	Amilaz (Spot idrar)	L100820 ile birlikte faturalandırılmaz.	3,79
L100820	Amilaz (24 saatlik idrar)	L100810 ile birlikte faturalandırılmaz.	3,79
L100830	Amilaz (Vücut sıvıları)		3,79
L100840	Amiloid A (Serum/Plazma)		32,29
L100850	Aminopeptidaz (Serum/Plazma)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır.	8,14
L100860	Amonyak (NH ₃) (Plazma)		13,84
L100870	Amonyak (NH ₃) (İdrar)		13,84
L100880	Anjiyotensin dönüştürücü enzim (ACE) (Serum/Plazma)		23,07
L100890	Anti beta-2 glikoprotein 1 IgA		41,52
L100900	Anti beta-2 glikoprotein 1 IgG		41,52
L100910	Anti beta-2 glikoprotein 1 IgM		41,52
L100920	Anti diüretik hormon (ADH, vazopressin)		27,67
L100930	Anti HLA class I (Single antijen)	Doku Tipleme Laboratuvarı tarafından çalışılabilir. Sonuç belgesi istendiği takdirde Kuruma ibraz etmek üzere saklanmak kaydıyla, yapılan işlemlere ait ayrıntılı teknik açıklamayı içeren raporla faturalandırılır. İşlem basamakları dahildir. İşlem basamakları olarak moleküler kodlar ile faturalandırılmaz (Preimplantasyon genetik tetkikler, hematolojik maligniteler için moleküler test çalışmaları yapıldığında moleküler kodlarla faturalandırılır).	241,40
L100940	Anti HLA class II (Single antijen)	Doku Tipleme Laboratuvarı tarafından çalışılabilir. Sonuç belgesi istendiği takdirde Kuruma ibraz etmek üzere saklanmak kaydıyla, yapılan işlemlere ait ayrıntılı teknik açıklamayı içeren raporla faturalandırılır. İşlem basamakları dahildir. İşlem basamakları olarak moleküler kodlar ile faturalandırılmaz (Preimplantasyon genetik tetkikler, hematolojik maligniteler için moleküler test çalışmaları yapıldığında moleküler kodlarla faturalandırılır).	241,40
L100950	Anti skin antikor		57,54
L100960	Antimüllerien hormon	Kadın hastalıkları ve doğum, endokrinoloji, metabolizma hastalıkları uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	27,67
L100970	Antistreptolizin O (ASO) (Lateks aglutinasyon)		4,07
L100980	Antistreptolizin O (ASO)		6,79
L100990	Antirombin 3 aktivitesi		32,29
L101000	Apolipoprotein A-I		22,52
L101010	Apolipoprotein A-II		22,52
L101020	Apolipoprotein A-III		22,52
L101030	Apolipoprotein B		22,52
L101040	Apolipoprotein B-100		22,52
L101050	APTT		14,65
L101060	APTT karışım (Mixing) testi		32,29
L101070	APTT-LA		32,29

L101080	Arisülfataz A (Serum/Plazma)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	55,35
L101090	Arisülfataz A (İdrar)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	55,35
L101100	Arisülfataz A (Doku)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	55,35
L101110	Arisülfataz A (Lökosit)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	103,67
L101120	Arisülfataz B (Serum/Plazma/Kuru kan)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	55,35
L101130	Arisülfataz B (İdrar)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	55,35
L101140	Arisülfataz B (Doku)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	55,35
L101150	Arisülfataz B (Lökosit)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	103,67
L101160	Arsenik (Serum/Plazma)		46,14
L101170	Arsenik (24 saatlik idrar)		46,14
L101180	Arsenik (Doku)		46,14
L101190	Arsenik (Eritrosit)		46,14
L101200	Arsenik (Diyaliz sıvısı)		46,14
L101210	Arsenik (Vücut sıvıları)		46,14
L101220	Asetoasetat (Serum/Plazma)		5,96
L101230	Asetoasetat (İdrar)		5,96
L101240	Aseton (Kan)		27,13
L101250	Asil fosfataz		13,84
L101260	Asit fosfataz, tartarata dirençli		13,84
L101270	Asit hemoliz testi (Asit Ham testi)		11,67
L101280	Aspartat aminotransferaz (AST) (Serum/Plazma)		2,71
L101290	Aspartat aminotransferaz (AST) (Vücut sıvıları)		2,71
L101300	B hücre crossmatch (CDC otolog)	Doku Tipleme Laboratuvarı tarafından çalışılabilir. Sonuç belgesi istendiği takdirde Kuruma ibraz etmek üzere saklanmalıdır. İşlem basamakları dahildir. Bir adet faturalandırılır.	189,96
L101310	B hücre crossmatch (Donörden)	Doku Tipleme Laboratuvarı tarafından çalışılabilir. Sonuç belgesi istendiği takdirde Kuruma ibraz etmek üzere saklanmalıdır. İşlem basamakları dahildir. Bir adet faturalandırılır.	189,96
L101320	B natriüretik peptid (BNP)	Acil tıp, çocuk sağlığı ve hastablıkları, göğüs hastalıkları, göğüs cerrahi, iç hastalıkları, kardiyoloji ve kardiyovasküler cerrahi uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır. L106220 ile birlikte faturalandırılmaz.	81,41
L101330	Bakır (Serum/Plazma)		27,67
L101340	Bakır/Kreatinin (Spot idrar)	L101350, L104780, L104790, L104800, L104810 ile birlikte faturalandırılmaz.	30,66
L101350	Bakır (24 saatlik idrar)	L101340 ile birlikte faturalandırılmaz.	27,67
L101360	Bakır (Doku)		27,67
L101370	Beta galaktosidaz (Serum/Plazma)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır. L101380 ile birlikte faturalandırılmaz.	55,35
L101380	Beta galaktosidaz (Kan)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır. L101370 ile birlikte faturalandırılmaz.	55,35
L101390	Beta galaktosidaz (Kuru kan)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	55,35
L101400	Beta galaktosidaz (Eritrosit)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	55,35

L101410	Beta galaktosidaz (Amniyotik sıvı, koryonik villas)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	55,35
L101420	Beta galaktosidaz (Doku)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	55,35
L101430	Beta galaktosidaz (Lökosit)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	103,67
L101440	Beta galaktosidaz IgE Ab (Serum)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	55,35
L101450	Beta glukozidaz (Serum/Plazma)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır. L101460 ile birlikte faturalandırılmaz.	55,35
L101460	Beta glukozidaz (Kan)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır. L101450 ile birlikte faturalandırılmaz.	55,35
L101470	Beta glukozidaz (Kuru kan)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	55,35
L101480	Beta glukozidaz (Amniyotik sıvı, koryonik villas)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	55,35
L101490	Beta glukozidaz (Doku)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	55,35
L101500	Beta glukozidaz (Lökosit)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	103,67
L101510	Beta glukuronidaz (Serum/Plazma/Kuru kan)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	55,35
L101520	Beta glukuronidaz (Doku)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	55,35
L101530	Beta glukuronidaz (Lökosit)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	103,67
L101540	Beta HCG (İdrar)		17,64
L101550	Beta HCG (Serum/Plazma)	L107110 ile faturalandırılmaz.	17,64
L101560	Beta hidroksibütirat (Serum/Plazma)		11,67
L101570	Beta hidroksibütirat (İdrar)	L101580 ile birlikte faturalandırılmaz.	11,67
L101580	Beta hidroksibütirat/Kreatinin (Spot idrar)	L101570, L104780, L104790, L104800, L104810 ile birlikte faturalandırılmaz.	14,65
L101590	Beta mannozidaz (Serum/Plazma)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	55,35
L101600	Beta mannozidaz (Doku)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	55,35
L101610	Beta mannozidaz (Lökosit)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	103,67
L101620	Beta-2-Mikroglobulin (Serum)		25,50
L101630	Beta-2-Mikroglobulin (İdrar)		25,50
L101640	Beta-2-Mikroglobulin (BOS)		25,50
L101650	Beta-2-Transferrin (BOS)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır.	25,50
L101660	Beyaz Küre Sayımı (Vücut sıvıları)		4,62
L101670	Bikarbonat (Serum)	L101680 ile faturalandırılmaz.	4,62
L101680	Bikarbonat (Kan)	L101670 ile faturalandırılmaz.	4,62
L101690	Bikarbonat (İdrar)		4,62

L101700	Bikarbonat (Vücut sıvıları)		4,62
L101710	Bilirubin, direkt (Serum/Plazma)		2,71
L101720	Bilirubin, direkt (Vücut sıvıları)		2,71
L101730	Bilirubin, total (Serum/Plazma)		2,71
L101740	Bilirubin, total (Vücut sıvıları)		2,71
L101750	Bilirubin (İdrar)		2,71
L101760	Biotinidaz aktivitesi (Serum/Plazma)		5,96
L101770	Biotinidaz aktivitesi (Kuru kan)		5,96
L101780	BOS immünelektroforez		115,06
L101790	BOS oligoklonal bant (Elektroforez)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır. L101800 ile faturalandırılmaz.	46,13
L101800	BOS oligoklonal bant (İzoelektrik odaklama)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır. L101790 ile faturalandırılmaz.	91,72
L101810	Böbrek taşı analizi		13,84
L101820	Büyüme hormonu (Somatotropin)		23,07
L101830	C peptid		22,52
L101840	C reaktif protein (CRP) (Lateks)	L101850 ile birlikte faturalandırılmaz.	4,07
L101850	C reaktif protein (CRP)	L101840 ile birlikte faturalandırılmaz.	6,79
L101860	C1 esteraz inhibitör, fonksiyonel (Serum/Plazma)		22,52
L101870	C1 esteraz inhibitör, kutle (Serum/Plazma)		22,52
L101880	C1q bağlayan anti HLA tanımlama	Doku Tipleme Laboratuvarı tarafından çalışılabilir. Sonuç belgesi istendiği takdirde Kuruma ibraz etmek üzere saklanmak kaydıyla, yapılan işlemlere ait ayrıntılı teknik açıklamayı içeren rapora faturalandırılır. İşlem basamakları dahildir. İşlem basamakları olarak moleküler kodlar ile faturalandırılmaz. (Preimplantasyon genetik tetkikler, hematolojik maligniteler için moleküler test çalışmaları yapıldığında moleküler kodlarla faturalandırılır.)	241,40
L101890	C3d bağlayan anti HLA tanımlama	Doku Tipleme Laboratuvarı tarafından çalışılabilir. Sonuç belgesi istendiği takdirde Kuruma ibraz etmek üzere saklanmak kaydıyla, yapılan işlemlere ait ayrıntılı teknik açıklamayı içeren rapora faturalandırılır. İşlem basamakları dahildir. İşlem basamakları olarak moleküler kodlar ile faturalandırılmaz. (Preimplantasyon genetik tetkikler, hematolojik maligniteler için moleküler test çalışmaları yapıldığında moleküler kodlarla faturalandırılır.)	241,40
L101900	CA 125 (Serum/Plazma)		21,71
L101910	CA 125 (Vücut sıvıları)		21,71
L101920	CA 15-3 (Serum/Plazma)		21,71
L101930	CA 15-3 (Vücut sıvıları)		21,71
L101940	CA 19-9 (Serum/Plazma)		21,71
L101950	CA 19-9 (Vücut sıvıları)		21,71
L101960	CA 72-4 (Serum/Plazma)		22,52
L101970	CA 72-4 (Vücut sıvıları)		22,52
L101980	CH50 kompleman aktivitesi		11,67
L101990	Cıva (Serum/Plazma)	L102000 ile birlikte faturalandırılmaz.	46,14
L102000	Cıva (Kan)	L101990 ile birlikte faturalandırılmaz.	46,14
L102010	Cıva (İdrar)		46,14
L102020	Cıva (Doku)		46,14
L102030	Cıva (Diyaliz sıvısı)		46,14
L102040	Çinko (Serum/Plazma)		27,67
L102050	Çinko (İdrar)		27,67
L102060	Çinko (Doku)		27,67
L102070	Çok uzun zincirli yağ asitleri (C:22,C:24,C:26) analizi		124,29
L102080	D-dimer (Kalitatif)	L102090 ile birlikte faturalandırılmaz.	27,67
L102090	D-dimer (Kantitatif)	L102080 ile birlikte faturalandırılmaz.	59,97
L102100	Dehidroepiandrosteron (DHEA)		27,67
L102110	Dehidroepiandrosteron sülfat (DHEA-SO4)		22,52
L102120	Demir (Serum/Plazma)		2,98
L102130	Demir (İdrar)		2,98
L102140	Demir (Doku)		2,98
L102150	Demir 3 klorür (FeCl3) (İdrar)		5,96
L102160	Demir bağlama kapasitesi		2,98
L102170	Deoksipiridinolin (DPD)/Kreatinin (Spot idrar)	L102180, L104780, L104790, L104800, L104810 ile birlikte faturalandırılmaz.	72,18
L102180	Deoksipiridinolin (DPD) (24 saatlik idrar)	L102170 ile birlikte faturalandırılmaz.	69,20
L102190	Desmoglein 1 antikor		41,52
L102200	Desmoglein 3 antikor		41,52
L102210	Dışkıda insan hemoglobini (Monoklonal)		23,07
L102220	Diepoksubutan (DEB) testi (Kemik iliği)		69,20
L102230	Diepoksubutan (DEB) testi (Kan)		69,20
L102240	Dihidrobiopterin redüktaz (Kuru kan)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji ve metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	4,62
L102250	Dihidrotestosteron (DHT)		41,52
L102260	Doku transglutaminaz IgA antikor		34,73
L102270	Doku transglutaminaz IgG antikor		34,73
L102280	Doymamış yağ asitleri (PUFA) analizi		55,35

L102290	Dörtlü test (AFP-E3-HCG-Inhibin A)	L100680, L100690, L100700, L101540, L101550, L102340, L102810, L103760, L106710, L107110 ile birlikte faturalandırılmaz. L103620 ve L107410 kodlu işlemlerin yapılması halinde faturalandırılmaz.	149,53
L102300	Eozinofil katyonik protein		80,59
L102310	Fritropoetin		59,97
L102320	Estradiol (E2) (Serum/Plazma)		16,28
L102330	Estradiol (E2) (İdrar)		16,28
L102340	Estriol (E3)		16,28
L102350	Etanol (Serum/Plazma)	L102360, L102370, L102380 ile birlikte faturalandırılmaz.	27,13
L102360	Etanol (Kan)	L102350, L102370, L102380 ile birlikte faturalandırılmaz.	27,13
L102370	Etanol (Serum/Plazma) (GC-MS)	L102350, L102360, L102380 ile birlikte faturalandırılmaz.	41,52
L102380	Etanol (Kan) (GC-MS)	L102350, L102360, L102370 ile birlikte faturalandırılmaz.	41,52
L102390	Etil glukuronid (Etanol metaboliti) (İdrar)		27,13
L102400	Fenilalanin yüklem testi		34,73
L102410	Ferritin (Serum/Plazma)	L102420 ile birlikte faturalandırılmaz.	13,56
L102420	Ferritin (Kan)	L102410 ile birlikte faturalandırılmaz.	13,56
L102430	Fibrin/Fibrinojen fragmanları (Kalitatif)	L102440 ile birlikte faturalandırılmaz.	9,22
L102440	Fibrin/Fibrinojen fragmanları (Kantitatif)	L102430 ile birlikte faturalandırılmaz.	16,28
L102450	Fibrinojen		16,28
L102460	Fibrinojen antijeni (İmmünotokimyasal)		16,28
L102470	Fitanik asit analizi	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	41,52
L102480	Folat (Serum/Plazma)		17,64
L102490	Folat (Eritrosit)		17,64
L102500	Folikül stimulan hormon (FSH)		16,28
L102510	Fosfor (Serum/Plazma)		2,71
L102520	Fosfor/Kreatinin (Spot idrar)	L102530, L104780, L104790, L104800, L104810 ile birlikte faturalandırılmaz.	5,69
L102530	Fosfor (24 saatlik idrar)	L102520 ile birlikte faturalandırılmaz.	2,71
L102540	Fosfor (Vücut sıvıları)		2,71
L102550	Fötal fibronektin testi		34,73
L102560	Fruktoz (Kalitatif) (İdrar)		7,05
L102570	Fruktozamin		11,67
L102580	Fumarilasetoasetat	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya gastroenteroloji, endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır. Tirozinemi tip I tanısı ve takibinde faturalandırılır.	55,35
L102590	Gaitada azot tayini (24 saatlik)		7,05
L102600	Gaitada pH		3,52
L102610	Gaitada sindirim durumu		7,05
L102620	Gaitada sterkobilin (Kalitatif)		11,67
L102630	Gaitada yağ		5,96
L102640	Gaitada fruktoz		7,05
L102650	Gaitada galaktoz		7,05
L102660	Gaitada glukoz		7,05
L102670	Gaitada laktöz		7,05
L102680	Gaitada süktöz		7,05
L102690	Galaktoz (Serum/Plazma)	L102700 ile birlikte faturalandırılmaz.	13,84
L102700	Galaktoz (Kan)	L102690 ile birlikte faturalandırılmaz.	13,84
L102710	Galaktoz (Kuru kan)		13,84
L102720	Galaktoz (İdrar)		13,84
L102730	Galaktoz (Eritrosit)		13,84
L102740	Galaktozilseramidaz (Kuru kan)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya gastroenteroloji, endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	48,30
L102750	Galaktozilseramidaz (Doku)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya gastroenteroloji, endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	48,30
L102760	Galaktozilseramidaz (Amniyotik sıvı)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya gastroenteroloji, endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	48,30
L102770	Galaktozilseramidaz (Lökosit)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya gastroenteroloji, endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	96,61
L102780	Gamma glutamil transferaz (GGT) (Serum/Plazma)		2,98
L102790	Gamma glutamil transferaz (GGT) (Vücut sıvıları)		2,98
L102800	Gastrin		22,52
L102810	Gebelik testi (İdrar)		9,49
L102820	Glik hemoglobin (Hb A1c)	Üç ayda bir adet faturalandırılır.	10,86
L102830	Glik hemoglobin (Hb A1c) (HPLC)	Sadece diyabetik hastalarda, üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından ve üç ayda bir adet faturalandırılır.	46,14

L102840	Glike hemogloblin (Hb A1c) (Elektroforez)	Sadece diyabetik hastalarda, üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından ve üç ayda bir adet faturalandırılır.	46,14
L102850	Glikojen	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır.	55,35
L102860	Glikozaminoglikan paneli (İdrar)		81,41
L102870	Glomerul bazal membran antikor		32,29
L102880	Glukagon		13,84
L102890	Glukoz (Serum/Plazma)		2,71
L102900	Glukoz (Spot idrar)	L102910 ile birlikte faturalandırılmaz.	2,71
L102910	Glukoz (24 saatlik idrar)	L102900 ile birlikte faturalandırılmaz.	2,71
L102920	Glukoz (BOS)		2,71
L102930	Glukoz (Diğer vücut sıvıları)		2,71
L102940	Glukoz (Postprandial 1 saat)		2,71
L102950	Glukoz (Postprandial 2 saat)		2,71
L102960	Glukoz (Kalitatif) (İdrar)		7,05
L102970	Glukoz-6-Fosfat dehidrogenaz, (G-6-PD) (Serum/Plazma)		11,67
L102980	Glukoz-6-Fosfat dehidrogenaz, (G-6-PD) (Eritrosit)		11,67
L102990	Glukoz-6-Fosfataz (Serum)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma, çocuk sağlığı ve hastalıkları, gastroenteroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	34,73
L103000	Glukoz-6-Fosfataz (Doku)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma, çocuk sağlığı ve hastalıkları, gastroenteroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	34,73
L103010	Glukoz-6-Fosfataz (Eritrosit)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma, çocuk sağlığı ve hastalıkları, gastroenteroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	34,73
L103020	Haptogloblin		22,52
L103030	Hasta başı glukoz (Glukometre)		3,22
L103040	HbA2		13,84
L103050	HDL kolesterol		4,34
L103060	Heinz body aranması		9,22
L103070	Heksozaminidaz A (Serum/Plazma)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	55,35
L103080	Heksozaminidaz A (Amniyotik sıvı, koryonik villüs)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	55,35
L103090	Heksozaminidaz A (Doku)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	55,35
L103100	Heksozaminidaz A (Lökosit)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	103,67
L103110	Heksozaminidaz A aktivatör protein	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	55,35
L103120	Hematokrit (Manuel)		2,43
L103130	Hemoglobin varyant analizi (Agar jel)		69,20
L103140	Hemogloblin varyant analizi (Elektroforez)		103,67
L103150	Hemogloblin varyant analizi (HPLC)		103,67
L103160	Histamin (Serum/Plazma)		16,28
L103170	Histamin/Kreatinin (Spot idrar)	L103180, L104780, L104790, L104800, L104810 ile birlikte faturalandırılmaz.	19,26
L103180	Histamin (24 saatlik idrar)	L103170 ile birlikte faturalandırılmaz.	16,28
L103190	HLA-B27 (Akım sitometri)		36,90
L103200	HLA-B27 (PCR)	Doku Tipleme Laboratuvarı tarafından çalışılabilir. Sonuç raporu ile birlikte faturalandırılır.	80,59
L103210	HLA-B5 (PCR)	Doku Tipleme Laboratuvarı tarafından çalışılabilir. Sonuç raporu ile birlikte faturalandırılır.	36,90
L103220	HLA-B57 (PCR)	Doku Tipleme Laboratuvarı tarafından çalışılabilir. Sonuç raporu ile birlikte faturalandırılır.	36,90
L103230	HLA-DQ8	Doku Tipleme Laboratuvarı tarafından çalışılabilir. Sonuç raporu ile birlikte faturalandırılır.	36,90
L103240	HLA-DQB1*0201	Doku Tipleme Laboratuvarı tarafından çalışılabilir. Sonuç raporu ile birlikte faturalandırılır.	36,90
L103250	HLA-DR4	Doku Tipleme Laboratuvarı tarafından çalışılabilir. Sonuç raporu ile birlikte faturalandırılır.	36,90

L103260	HLA-ABC, serolojik	Doku Tipleme Laboratuvarı tarafından çalışılabilir. Sonuç belgesi istendiği takdirde Kuruma ibraz etmek üzere saklanmak kaydıyla, yapılan işlemlere ait ayrıntılı teknik açıklamayı içeren raporla faturalandırılır. İşlem basamakları dahildir. İşlem basamakları olarak moleküler kodlar ile faturalandırılmaz (Preimplantasyon genetik tetkikler, hematolojik maligniteler için moleküler test çalışmaları yapıldığında moleküler kodlarla faturalandırılır). A için bir adet, B için bir adet ve C için bir adet faturalandırılır.	94,99
L103270	HLA-A, moleküler düşük çözünürlükte	Doku Tipleme Laboratuvarı tarafından çalışılabilir. Sonuç belgesi istendiği takdirde Kuruma ibraz etmek üzere saklanmak kaydıyla, yapılan işlemlere ait ayrıntılı teknik açıklamayı içeren raporla faturalandırılır. İşlem basamakları dahildir. İşlem basamakları olarak moleküler kodlar ile faturalandırılmaz (Preimplantasyon genetik tetkikler, hematolojik maligniteler için moleküler test çalışmaları yapıldığında moleküler kodlarla faturalandırılır). Bir adet faturalandırılır.	271,37
L103280	HLA-B, moleküler düşük çözünürlükte	Doku Tipleme Laboratuvarı tarafından çalışılabilir. Sonuç belgesi istendiği takdirde Kuruma ibraz etmek üzere saklanmak kaydıyla, yapılan işlemlere ait ayrıntılı teknik açıklamayı içeren raporla faturalandırılır. İşlem basamakları dahildir. İşlem basamakları olarak moleküler kodlar ile faturalandırılmaz (Preimplantasyon genetik tetkikler, hematolojik maligniteler için moleküler test çalışmaları yapıldığında moleküler kodlarla faturalandırılır). Bir adet faturalandırılır.	271,37
L103290	HLA-C, moleküler düşük çözünürlükte	Doku Tipleme Laboratuvarı tarafından çalışılabilir. Sonuç belgesi istendiği takdirde Kuruma ibraz etmek üzere saklanmak kaydıyla, yapılan işlemlere ait ayrıntılı teknik açıklamayı içeren raporla faturalandırılır. İşlem basamakları dahildir. İşlem basamakları olarak moleküler kodlar ile faturalandırılmaz (Preimplantasyon genetik tetkikler, hematolojik maligniteler için moleküler test çalışmaları yapıldığında moleküler kodlarla faturalandırılır). Bir adet faturalandırılır.	271,37
L103300	HLA-DP, moleküler düşük çözünürlükte	Doku Tipleme Laboratuvarı tarafından çalışılabilir. Sonuç belgesi istendiği takdirde Kuruma ibraz etmek üzere saklanmak kaydıyla, yapılan işlemlere ait ayrıntılı teknik açıklamayı içeren raporla faturalandırılır. İşlem basamakları dahildir. İşlem basamakları olarak moleküler kodlar ile faturalandırılmaz (Preimplantasyon genetik tetkikler, hematolojik maligniteler için moleküler test çalışmaları yapıldığında moleküler kodlarla faturalandırılır). Bir adet faturalandırılır.	271,37
L103310	HLA-DQA1, moleküler düşük çözünürlükte	Doku Tipleme Laboratuvarı tarafından çalışılabilir. Sonuç belgesi istendiği takdirde Kuruma ibraz etmek üzere saklanmak kaydıyla, yapılan işlemlere ait ayrıntılı teknik açıklamayı içeren raporla faturalandırılır. İşlem basamakları dahildir. İşlem basamakları olarak moleküler kodlar ile faturalandırılmaz (Preimplantasyon genetik tetkikler, hematolojik maligniteler için moleküler test çalışmaları yapıldığında moleküler kodlarla faturalandırılır). Bir adet faturalandırılır.	271,37
L103320	HLA-DQB1, moleküler düşük çözünürlükte	Doku Tipleme Laboratuvarı tarafından çalışılabilir. Sonuç belgesi istendiği takdirde Kuruma ibraz etmek üzere saklanmak kaydıyla, yapılan işlemlere ait ayrıntılı teknik açıklamayı içeren raporla faturalandırılır. İşlem basamakları dahildir. İşlem basamakları olarak moleküler kodlar ile faturalandırılmaz (Preimplantasyon genetik tetkikler, hematolojik maligniteler için moleküler test çalışmaları yapıldığında moleküler kodlarla faturalandırılır). Bir adet faturalandırılır.	271,37
L103330	HLA-DRB1, moleküler düşük çözünürlükte	Doku Tipleme Laboratuvarı tarafından çalışılabilir. Sonuç belgesi istendiği takdirde Kuruma ibraz etmek üzere saklanmak kaydıyla, yapılan işlemlere ait ayrıntılı teknik açıklamayı içeren raporla faturalandırılır. İşlem basamakları dahildir. İşlem basamakları olarak moleküler kodlar ile faturalandırılmaz (Preimplantasyon genetik tetkikler, hematolojik maligniteler için moleküler test çalışmaları yapıldığında moleküler kodlarla faturalandırılır). Bir adet faturalandırılır.	271,37

L103340	HLA-DRB3, moleküler düşük çözünürlükte	Doku Tipleme Laboratuvarı tarafından çalışılabilir. Sonuç belgesi istendiği takdirde Kuruma ibraz etmek üzere saklanmak kaydıyla, yapılan işlemlere ait ayrıntılı teknik açıklamayı içeren raporla faturalandırılır. İşlem basamakları dahildir. İşlem basamakları olarak moleküler kodlar ile faturalandırılmaz (Preimplantasyon genetik tetkikler, hematolojik maligniteler için moleküler test çalışmaları yapıldığında moleküler kodlarla faturalandırılır). Bir adet faturalandırılır.	271,37
L103350	HLA-DRB4, moleküler düşük çözünürlükte	Doku Tipleme Laboratuvarı tarafından çalışılabilir. Sonuç belgesi istendiği takdirde Kuruma ibraz etmek üzere saklanmak kaydıyla, yapılan işlemlere ait ayrıntılı teknik açıklamayı içeren raporla faturalandırılır. İşlem basamakları dahildir. İşlem basamakları olarak moleküler kodlar ile faturalandırılmaz (Preimplantasyon genetik tetkikler, hematolojik maligniteler için moleküler test çalışmaları yapıldığında moleküler kodlarla faturalandırılır). Bir adet faturalandırılır.	271,37
L103360	HLA-DRB5, moleküler düşük çözünürlükte	Doku Tipleme Laboratuvarı tarafından çalışılabilir. Sonuç belgesi istendiği takdirde Kuruma ibraz etmek üzere saklanmak kaydıyla, yapılan işlemlere ait ayrıntılı teknik açıklamayı içeren raporla faturalandırılır. İşlem basamakları dahildir. İşlem basamakları olarak moleküler kodlar ile faturalandırılmaz (Preimplantasyon genetik tetkikler, hematolojik maligniteler için moleküler test çalışmaları yapıldığında moleküler kodlarla faturalandırılır). Bir adet faturalandırılır.	271,37
L103370	HLA-A, moleküler yüksek çözünürlükte	Doku Tipleme Laboratuvarı tarafından çalışılabilir. Sonuç belgesi istendiği takdirde Kuruma ibraz etmek üzere saklanmak kaydıyla, yapılan işlemlere ait ayrıntılı teknik açıklamayı içeren raporla faturalandırılır. İşlem basamakları dahildir. İşlem basamakları olarak moleküler kodlar ile faturalandırılmaz (Preimplantasyon genetik tetkikler, hematolojik maligniteler için moleküler test çalışmaları yapıldığında moleküler kodlarla faturalandırılır). Bir adet faturalandırılır.	366,36
L103380	HLA-B, moleküler yüksek çözünürlükte	Doku Tipleme Laboratuvarı tarafından çalışılabilir. Sonuç belgesi istendiği takdirde Kuruma ibraz etmek üzere saklanmak kaydıyla, yapılan işlemlere ait ayrıntılı teknik açıklamayı içeren raporla faturalandırılır. İşlem basamakları dahildir. İşlem basamakları olarak moleküler kodlar ile faturalandırılmaz (Preimplantasyon genetik tetkikler, hematolojik maligniteler için moleküler test çalışmaları yapıldığında moleküler kodlarla faturalandırılır). Bir adet faturalandırılır.	366,36
L103390	HLA-C, moleküler yüksek çözünürlükte	Doku Tipleme Laboratuvarı tarafından çalışılabilir. Sonuç belgesi istendiği takdirde Kuruma ibraz etmek üzere saklanmak kaydıyla, yapılan işlemlere ait ayrıntılı teknik açıklamayı içeren raporla faturalandırılır. İşlem basamakları dahildir. İşlem basamakları olarak moleküler kodlar ile faturalandırılmaz (Preimplantasyon genetik tetkikler, hematolojik maligniteler için moleküler test çalışmaları yapıldığında moleküler kodlarla faturalandırılır). Bir adet faturalandırılır.	366,36
L103400	HLA-DPB1, moleküler yüksek çözünürlükte	Doku Tipleme Laboratuvarı tarafından çalışılabilir. Sonuç belgesi istendiği takdirde Kuruma ibraz etmek üzere saklanmak kaydıyla, yapılan işlemlere ait ayrıntılı teknik açıklamayı içeren raporla faturalandırılır. İşlem basamakları dahildir. İşlem basamakları olarak moleküler kodlar ile faturalandırılmaz (Preimplantasyon genetik tetkikler, hematolojik maligniteler için moleküler test çalışmaları yapıldığında moleküler kodlarla faturalandırılır). Bir adet faturalandırılır.	366,36
L103410	HLA-DQA1, moleküler yüksek çözünürlükte	Doku Tipleme Laboratuvarı tarafından çalışılabilir. Sonuç belgesi istendiği takdirde Kuruma ibraz etmek üzere saklanmak kaydıyla, yapılan işlemlere ait ayrıntılı teknik açıklamayı içeren raporla faturalandırılır. İşlem basamakları dahildir. İşlem basamakları olarak moleküler kodlar ile faturalandırılmaz (Preimplantasyon genetik tetkikler, hematolojik maligniteler için moleküler test çalışmaları yapıldığında moleküler kodlarla faturalandırılır). Bir adet faturalandırılır.	366,36

L103420	HLA-DQB1, moleküler yüksek çözünürlükte	Doku Tipleme Laboratuvarı tarafından çalışılabilir. Sonuç belgesi istendiği takdirde Kuruma ibraz etmek üzere saklanmak kaydıyla, yapılan işlemlere ait ayrıntılı teknik açıklamayı içeren raporla faturalandırılır. İşlem basamakları dahildir. İşlem basamakları olarak moleküler kodlar ile faturalandırılmaz (Preimplantasyon genetik tetkikler, hematolojik maligniteler için moleküler test çalışmaları yapıldığında moleküler kodlarla faturalandırılır). Bir adet faturalandırılır.	366,36
L103430	HLA-DRB1, moleküler yüksek çözünürlükte	Doku Tipleme Laboratuvarı tarafından çalışılabilir. Sonuç belgesi istendiği takdirde Kuruma ibraz etmek üzere saklanmak kaydıyla, yapılan işlemlere ait ayrıntılı teknik açıklamayı içeren raporla faturalandırılır. İşlem basamakları dahildir. İşlem basamakları olarak moleküler kodlar ile faturalandırılmaz (Preimplantasyon genetik tetkikler, hematolojik maligniteler için moleküler test çalışmaları yapıldığında moleküler kodlarla faturalandırılır.) Bir adet faturalandırılır.	366,36
L103440	HLA-DRB3, moleküler yüksek çözünürlükte	Doku Tipleme Laboratuvarı tarafından çalışılabilir. Sonuç belgesi istendiği takdirde Kuruma ibraz etmek üzere saklanmak kaydıyla, yapılan işlemlere ait ayrıntılı teknik açıklamayı içeren raporla faturalandırılır. İşlem basamakları dahildir. İşlem basamakları olarak moleküler kodlar ile faturalandırılmaz (Preimplantasyon genetik tetkikler, hematolojik maligniteler için moleküler test çalışmaları yapıldığında moleküler kodlarla faturalandırılır). Bir adet faturalandırılır.	366,36
L103450	HLA-DRB4, moleküler yüksek çözünürlükte	Doku Tipleme Laboratuvarı tarafından çalışılabilir. Sonuç belgesi istendiği takdirde Kuruma ibraz etmek üzere saklanmak kaydıyla, yapılan işlemlere ait ayrıntılı teknik açıklamayı içeren raporla faturalandırılır. İşlem basamakları dahildir. İşlem basamakları olarak moleküler kodlar ile faturalandırılmaz (Preimplantasyon genetik tetkikler, hematolojik maligniteler için moleküler test çalışmaları yapıldığında moleküler kodlarla faturalandırılır). Bir adet faturalandırılır.	366,36
L103460	HLA-DRB5, moleküler yüksek çözünürlükte	Doku Tipleme Laboratuvarı tarafından çalışılabilir. Sonuç belgesi istendiği takdirde Kuruma ibraz etmek üzere saklanmak kaydıyla, yapılan işlemlere ait ayrıntılı teknik açıklamayı içeren raporla faturalandırılır. İşlem basamakları dahildir. İşlem basamakları olarak moleküler kodlar ile faturalandırılmaz (Preimplantasyon genetik tetkikler, hematolojik maligniteler için moleküler test çalışmaları yapıldığında moleküler kodlarla faturalandırılır). Bir adet faturalandırılır.	366,36
L103470	HLA-A SBT, yüksek çözünürlükte	Doku Tipleme Laboratuvarı tarafından çalışılabilir. Sonuç belgesi istendiği takdirde Kuruma ibraz etmek üzere saklanmak kaydıyla, yapılan işlemlere ait ayrıntılı teknik açıklamayı içeren raporla faturalandırılır. İşlem basamakları dahildir. İşlem basamakları olarak moleküler kodlar ile faturalandırılmaz (Preimplantasyon genetik tetkikler, hematolojik maligniteler için moleküler test çalışmaları yapıldığında moleküler kodlarla faturalandırılır). Bir adet faturalandırılır.	1.150,11
L103480	HLA-B SBT, yüksek çözünürlükte	Doku Tipleme Laboratuvarı tarafından çalışılabilir. Sonuç belgesi istendiği takdirde Kuruma ibraz etmek üzere saklanmak kaydıyla, yapılan işlemlere ait ayrıntılı teknik açıklamayı içeren raporla faturalandırılır. İşlem basamakları dahildir. İşlem basamakları olarak moleküler kodlar ile faturalandırılmaz (Preimplantasyon genetik tetkikler, hematolojik maligniteler için moleküler test çalışmaları yapıldığında moleküler kodlarla faturalandırılır). Bir adet faturalandırılır.	1.150,11
L103490	HLA-C SBT, yüksek çözünürlükte	Doku Tipleme Laboratuvarı tarafından çalışılabilir. Sonuç belgesi istendiği takdirde Kuruma ibraz etmek üzere saklanmak kaydıyla, yapılan işlemlere ait ayrıntılı teknik açıklamayı içeren raporla faturalandırılır. İşlem basamakları dahildir. İşlem basamakları olarak moleküler kodlar ile faturalandırılmaz (Preimplantasyon genetik tetkikler, hematolojik maligniteler için moleküler test çalışmaları yapıldığında moleküler kodlarla faturalandırılır). Bir adet faturalandırılır.	1.150,11

L103500	HLA-DQB1 SBT, yüksek çözünürlükte	Doku Tipleme Laboratuvarı tarafından çalışılabilir. Sonuç belgesi istendiği takdirde Kuruma ibraz etmek üzere saklanmak kaydıyla, yapılan işlemlere ait ayrıntılı teknik açıklamayı içeren raporla faturalandırılır. İşlem basamakları dahildir. İşlem basamakları olarak moleküler kodlar ile faturalandırılmaz (Preimplantasyon genetik tetkikler, hematolojik maligniteler için moleküler test çalışmaları yapıldığında moleküler kodlarla faturalandırılır). Bir adet faturalandırılır.	1.150,11
L103510	HLA-DRB1 SBT, yüksek çözünürlükte	Doku Tipleme Laboratuvarı tarafından çalışılabilir. Sonuç belgesi istendiği takdirde Kuruma ibraz etmek üzere saklanmak kaydıyla, yapılan işlemlere ait ayrıntılı teknik açıklamayı içeren raporla faturalandırılır. İşlem basamakları dahildir. İşlem basamakları olarak moleküler kodlar ile faturalandırılmaz (Preimplantasyon genetik tetkikler, hematolojik maligniteler için moleküler test çalışmaları yapıldığında moleküler kodlarla faturalandırılır). Bir adet faturalandırılır.	1.150,11
L103520	Hücre sayımı (Vücut sıvıları)		4,62
L103530	IgD	Bir adet faturalandırılır.	25,50
L103540	IgE	Bir adet faturalandırılır.	24,43
L103550	IgG indeksi	Bir adet faturalandırılır.	46,13
L103560	İdrar analizi (Strip ile)	L107010 ile birlikte faturalandırılmaz.	3,26
L103570	İdrar mikroskopisi	L107010 ile birlikte faturalandırılmaz.	4,88
L103580	İduronat-2-Sülfataz (Serum/Plazma)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrin ve metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	18,45
L103590	İduronat-2-Sülfataz (Kuru kan)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrin ve metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	18,45
L103600	İduronat-2-Sülfataz (Doku)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrin ve metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	18,45
L103610	İduronat-2-Sülfataz (Lökosit)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrin ve metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	66,76
L103620	İkili test (PAPP-A+Serbest/total beta HCG)	L101540, L101550, L105950, L106710, L107110 ile birlikte faturalandırılmaz. Sonuç belgesi ile gebelik süresince bir kez faturalandırılır. İkili test yapılan hastalarda L102290 ve L107410 işlemleri faturalandırılmaz. İlk trimesterde ikili test yapılan olgularda 16-18 inci haftalarda sadece maternal L100680 işlemi faturalandırılır.	57,54
L103630	İmmün kompleks C3d (Serum/Plazma)		41,52
L103640	İmmün kompleks IgE (Serum/Plazma)		41,52
L103650	İmmün kompleks IgG (Serum/Plazma)		41,52
L103660	İmmün kompleks IgM (Serum/Plazma)		41,52
L103670	İmmün kompleks, Kandida albicans (Serum/Plazma)		41,52
L103680	İmmün kompleks, C1q bağlama testi ile (Serum/Plazma)		41,52
L103690	İmmün kompleks, Polietilenlikol (PEG) ile (Serum/Plazma)		41,52
L103700	İmmün kompleks, Raji hücre testi ile (Serum/Plazma)		41,52
L103710	İmmün yetmezlik paneli (Akım sitometri) (Kan)		149,53
L103720	İmmünelektroforez (Serum/Plazma)		138,13
L103730	İmmünofiksasyon/immün çıkarm elektroforezi (Serum/Plazma)		91,99
L103740	İmmünofiksasyon/immün çıkarm elektroforezi (İdrar)		91,99
L103750	İmmünofiksasyon/immün çıkarm elektroforezi (Vücut sıvıları)		91,99
L103760	İnhibin A		57,54
L103770	İnhibin B		57,54
L103780	İnsülin		13,84
L103790	İnsülin (Tokluk)		13,84
L103800	İnsülin benzeri büyüme faktörü 1 (IGF-1, Somatomedin-C)		46,13
L103810	İnsülin benzeri büyüme faktörü bağlayan protein 3 (IGFBP-3)		34,73
L103811	İnterferon Gama Salınım Testi (IGRA)		342,25
L103820	İyonize kalsiyum (Serum/Plazma)	L103830 ile birlikte faturalandırılmaz.	7,05
L103830	İyonize kalsiyum (Kan)	L103820 ile birlikte faturalandırılmaz.	7,05
L103840	İyot (İdrar)		32,29
L103850	Kalsitonin		34,73
L103860	Kalsiyum (Serum/Plazma)		2,98
L103870	Kalsiyum/Kreatinin (Spot idrar)	L103880, L104780, L104790, L104800, L104810 ile birlikte faturalandırılmaz.	5,96
L103880	Kalsiyum (24 saatlik idrar)	L103870 ile birlikte faturalandırılmaz.	2,98
L103890	Kalsiyum (Vücut sıvıları)		2,98
L103900	Kan gazları		13,84
L103910	Kan gazı ve kooksimetre		22,52
L103920	Kanama zamanı		4,62
L103930	Kappa hafif zincir, serbest (Serum)		34,73
L103940	Kappa hafif zincir, total (Serum)		34,73
L103950	Kappa hafif zincir (İdrar)		34,73
L103960	Karboksihemoglobin		22,52

L103970	Karnitin (İdrar)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya gastroenteroloji, endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	9,22
L103980	Karnitin, serbest (Serum/Plazma)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya gastroenteroloji, endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	9,22
L103990	Karnitin, total (Serum/Plazma)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya gastroenteroloji, endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	9,22
L104000	Karnitin/Açıkarnitin analizi (Serum/Plazma)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya gastroenteroloji, endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	52,92
L104010	Karnitin/Açıkarnitin analizi (Kuru kan)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya gastroenteroloji, endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	52,92
L104020	Karnitin/Açıkarnitin analizi (İdrar)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya gastroenteroloji, endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	52,92
L104030	Karsinoembriyonik antijen (CEA) (Serum/Plazma)		18,99
L104040	Karsinoembriyonik antijen (CEA) (Vücut sıvıları)		18,99
L104050	Katekolaminler (Serum/Plazma)		55,35
L104060	Katekolaminler (Spot idrar)	L104070 ile birlikte faturalandırılmaz.	55,35
L104070	Katekolaminler (24 saatlik idrar)	L104060 ile birlikte faturalandırılmaz.	55,35
L104080	Katekolaminler (BOS)		55,35
L104090	Katekolamin metabolitleri (Serum/Plazma)		55,35
L104100	Katekolamin metabolitleri/Kreatinin (Spot idrar)	L104110, L104780, L104790, L104800, L104810 ile birlikte faturalandırılmaz.	58,35
L104110	Katekolamin metabolitleri (24 saatlik idrar)	L104100 ile birlikte faturalandırılmaz.	55,35
L104120	Katekolamin metabolitleri (BOS)		55,35
L104130	Keton cisimleri (Serum/Plazma)	L104140 ile birlikte faturalandırılmaz.	9,22
L104140	Keton cisimleri (Kalitatif) (Serum/Plazma)	L104130 ile birlikte faturalandırılmaz.	9,22
L104150	Keton cisimleri (İdrar)	L104160 ile birlikte faturalandırılmaz.	9,22
L104160	Keton cisimleri (Kalitatif) (İdrar)	L104150 ile birlikte faturalandırılmaz.	9,22
L104170	Keton cisimleri (Vücut sıvıları)		9,22
L104180	Klorür (Serum/Plazma)		2,71
L104190	Klorür (Spot idrar)	L104200 ile birlikte faturalandırılmaz.	2,71
L104200	Klorür (24 saatlik idrar)	L104190 ile birlikte faturalandırılmaz.	2,71
L104210	Klorür (BOS)		2,71
L104220	Klorür (Diğer vücut sıvıları)		2,71
L104230	Koagülasyon faktör 5 aktivite		55,35
L104240	Koagülasyon faktör 7 aktivite		55,35
L104250	Koagülasyon faktör 8 aktivite		55,35
L104260	Koagülasyon faktör 9 aktivite		55,35
L104270	Koagülasyon faktör 10 aktivite		55,35
L104280	Koagülasyon faktör 11 aktivite		55,35
L104290	Koagülasyon faktör 12 aktivite		55,35
L104300	Koagülasyon faktör 13 aktivite		55,35
L104310	Koagülasyon faktör 2 inhibitör		46,13
L104320	Koagülasyon faktör 5 inhibitör		46,13
L104330	Koagülasyon faktör 7 inhibitör		46,13
L104340	Koagülasyon faktör 8 inhibitör		46,13
L104350	Koagülasyon faktör 9 inhibitör		46,13
L104360	Koagülasyon faktör 10 inhibitör		46,13
L104370	Koagülasyon faktör 11 inhibitör		46,13
L104380	Koagülasyon faktör 12 inhibitör		46,13
L104390	Koagülasyon faktör 7 antijeni		55,35
L104400	Koagülasyon faktör 8 antikor		32,29
L104410	Koagülasyon faktör 9 antikor		32,29
L104420	Kolajen tip 1 C-telopeptid (Serum/Plazma)		80,59
L104430	Kolajen tip 1 C-telopeptid/Kreatinin (Spot idrar)	L104440, L104780, L104790, L104800, L104810 ile birlikte faturalandırılmaz.	83,58
L104440	Kolajen tip 1 C-telopeptid (24 saatlik idrar)	L104430 ile birlikte faturalandırılmaz.	80,59
L104450	Kolajen tip 1 N-telopeptid (Serum/Plazma)		80,59
L104460	Kolajen tip 1 N-telopeptid/Kreatinin (Spot idrar)	L104470, L104780, L104790, L104800, L104810 ile birlikte faturalandırılmaz.	83,58
L104470	Kolajen tip 1 N-telopeptid (24 saatlik idrar)	L104460 ile birlikte faturalandırılmaz.	80,59
L104480	Kolajen+ADP ile indüklennmiş kapanma zamanı		96,61
L104490	Kolajen+Epinefrin ile indüklennmiş kapanma zamanı		96,61
L104500	Kolesistokinin		62,14
L104510	Kolestanol	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır.	27,67
L104520	Kolesterol (Serum/Plazma)		2,98
L104530	Kolesterol (Vücut sıvıları)		2,98
L104540	Kompieman C1q		13,84

L104550	Kompleman C2		13,84
L104560	Kompleman C3		13,84
L104570	Kompleman C4		13,84
L104580	Kompleman C5		13,84
L104590	Kompleman C6		13,84
L104600	Kompleman C7		13,84
L104610	Kompleman C8		13,84
L104620	Kompleman C9		13,84
L104630	Kompleman C1q antijeni (Serum)		20,90
L104640	Kompleman faktör H		11,67
L104650	Kompleman faktör I		11,67
L104660	Kompleman faktör P (Properdin)		11,67
L104670	Kortizol (Serum/Plazma)	L104680, L104690 ile birlikte faturalandırılmaz.	17,64
L104680	Kortizol sabah ölçümü (Serum/Plazma)	L104670 ile birlikte faturalandırılmaz.	17,64
L104690	Kortizol geceyarısı ölçümü (Serum/Plazma)	L104670 ile birlikte faturalandırılmaz.	17,64
L104700	Kortizol/Kreatinin (Spot idrar)	L104710, L104780, L104790, L104800, L104810, L106740, L106750 ile birlikte faturalandırılmaz.	20,62
L104710	Kortizol (24 saatlik idrar)	L104700, L106740, L106750 ile birlikte faturalandırılmaz.	17,64
L104720	Kortizol (Tükrük)		17,64
L104730	Kreatin kinaz (Serum/Plazma)		3,79
L104740	Kreatin kinaz (Vücut sıvıları)		3,79
L104750	Kreatin kinaz izoenzimleri (Elektroforez)		55,35
L104760	Kreatin kinaz-MB (Aktivite)		13,56
L104770	Kreatin kinaz-MB (Kütle)		27,67
L104780	Kreatinin (Serum/Plazma)		2,98
L104790	Kreatinin (Spot idrar)	L104800 ile birlikte faturalandırılmaz.	2,98
L104800	Kreatinin (24 saatlik idrar)	L104790 ile birlikte faturalandırılmaz.	2,98
L104810	Kreatinin (Vücut sıvıları)		2,98
L104820	Kreatinin klerens testi		9,22
L104830	Kriyofibrinojen		13,84
L104840	Kriyoglobulin		13,84
L104850	Krom		46,14
L104860	Kurşun (Serum/Plazma)	L104870 ile birlikte faturalandırılmaz.	27,67
L104870	Kurşun (Kan)	L104860 ile birlikte faturalandırılmaz.	27,67
L104880	Kurşun (İdrar)		27,67
L104890	Laktat (Serum/Plazma)	L104900 ile birlikte faturalandırılmaz.	18,45
L104900	Laktat (Kan)	L104890 ile birlikte faturalandırılmaz.	18,45
L104910	Laktat (Vücut sıvıları)		18,45
L104920	Laktat dehidrogenaz (Serum/Plazma)		2,71
L104930	Laktat dehidrogenaz (BOS)		2,71
L104940	Laktat dehidrogenaz (Diğer vücut sıvıları)		2,71
L104950	Laktat dehidrogenaz izoenzimleri (Elektroforez)		62,14
L104960	Laktöz (Kalitatif) (İdrar)		7,05
L104970	Lambda hafif zincir, serbest (Serum/Plazma)		34,73
L104980	Lambda hafif zincir, total (Serum/Plazma)		34,73
L104990	Lambda hafif zincir (İdrar)		34,73
L105000	LDL kolesterol (Direkt)		6,79
L105010	Lenfosit alt grupları	Ayrıntılı sonuç raporu ile bir adet faturalandırılır. "MONOKLONAL ANTIKOR (Akım sitometresi)" başlığı altında yer alan işlemler ile birlikte faturalandırılmaz.	230,13
L105020	Lenfosit proliferasyon testi		32,29
L105030	Lenfosit proliferasyon testi (Fitohemaglutinin ile uyarılmış)		32,29
L105040	Lenfosit proliferasyon testi (Konkavalin A ile uyarılmış)		32,29
L105050	Lesitin/Sfingomyelin oranı (Amniyotik sıvı)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır.	18,45
L105060	L-iduronidaz (Serum/Plazma)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrin ve metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	18,45
L105070	L-iduronidaz (Kuru kan)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrin ve metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	18,45
L105080	L-iduronidaz (Doku)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrin ve metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	18,45
L105090	L-iduronidaz (Lökosit)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrin ve metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	66,76
L105100	Lipaz (Serum/Plazma)		5,69
L105110	Lipaz (İdrar)		5,69
L105120	Lipaz (Vücut sıvıları)		5,69
L105130	Lipoprotein elektroforezi		18,45
L105140	Lipoprotein a		13,84
L105150	Lizozomal enzimler (Serum/Plazma)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya çocuk sağlığı ve hastalıkları uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır. En az 5 adet enzim bakılmaktadır. L105160, L105170, L105180 ile birlikte faturalandırılmaz.	276,80

L105160	Lizozomal enzimler, tarama (Kan)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya çocuk sağlığı ve hastalıkları uzman hekimi tarafından istenmesi halinde faturalandırılır. En az 5 adet enzim bakılmalıdır. L105150, L105170, L105180 ile birlikte faturalandırılmaz.	276,80
L105170	Lizozomal enzimler, tarama (Kuru kan)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya çocuk sağlığı ve hastalıkları uzman hekimi tarafından istenmesi halinde faturalandırılır. En az 5 adet enzim bakılmalıdır. L105150, L105160, L105180 ile birlikte faturalandırılmaz.	276,80
L105180	Lizozomal enzimler, tarama (İdrar)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya çocuk sağlığı ve hastalıkları uzman hekimi tarafından istenmesi halinde faturalandırılır. En az 5 adet enzim bakılmalıdır. L105150, L105160, L105170 ile birlikte faturalandırılmaz.	276,80
L105190	Lökosit sayımı, manuel (Vücut sıvıları)		4,62
L105200	Lupus antikoagulan (Tarama)		16,28
L105210	Lupus antikoagulan (Doğrulama)		55,35
L105220	Lüteinizan hormon (LH)		16,28
L105230	Magnezyum (Serum/Plazma)		7,05
L105240	Magnezyum (Vücut sıvıları)		7,05
L105250	Magnezyum (Lökosit)		55,35
L105260	Melatonin (Serum/Plazma)		34,73
L105270	Metanol (Kan)		27,13
L105280	Methemoglobin (Kan)		9,22
L105290	Metil malonik asit (Serum/Plazma)		5,96
L105300	Metil malonik asit/Kreatinin (Spot idrar)	L104780, L104790, L104800, L104810, L105310 ile birlikte faturalandırılmaz.	8,96
L105310	Metil malonik asit (24 saatlik idrar)	L105300 ile birlikte faturalandırılmaz.	5,96
L105320	Mitokondri enzim paneli (Doku)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır.	81,41
L105330	Miyogloblin (Serum/Plazma)		27,67
L105340	Miyogloblin (İdrar)		27,67
L105350	N-Asetilgalaktozamin-6-Sülfataz (Doku)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrin ve metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	22,52
L105360	N-Asetilgalaktozamin-6-Sülfataz (Lökosit)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrin ve metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	70,82
L105370	N-Asetilglukozaminidaz-alfa (Serum/Plazma)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrin ve metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	22,52
L105380	N-Asetilglukozaminidaz-alfa (İdrar)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrin ve metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	22,52
L105390	N-Asetilglukozaminidaz-alfa (Doku)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrin ve metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	22,52
L105400	N-Asetilglukozaminidaz-alfa (Lökosit)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrin ve metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	70,82
L105410	Neonatal bilirubin		10,58
L105420	Neonatal TSH (Kuru kan)		16,28
L105430	Nikel (Serum/Plazma)	L105440 ile birlikte faturalandırılmaz.	83,04
L105440	Nikel (Kan)	L105430 ile birlikte faturalandırılmaz.	83,04
L105450	Nikel/Kreatinin (Spot idrar)	L104780, L104790, L104800, L104810, L105460 ile birlikte faturalandırılmaz.	86,03
L105460	Nikel (24 saatlik idrar)	L105450 ile birlikte faturalandırılmaz.	83,04
L105470	Nikel (Doku)		83,04
L105480	Nikel (Vücut sıvıları)		83,04
L105490	Nitroblue Tetrazolyum (NBT) (Kalitatif)	L105500 ile birlikte faturalandırılmaz.	9,22
L105500	Nitroblue Tetrazolyum (NBT) (Kantitatif)	L105490 ile birlikte faturalandırılmaz.	27,67
L105510	Nitroprussid testi (Kalitatif) (İdrar)		5,96
L105520	Nöromiyelitis optika (NMO) IgG	Nöroloji ve göz hastalıkları uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	32,18
L105530	Nöron spesifik enolaz (Serum/Plazma)		34,73
L105540	Nöron spesifik enolaz (Vücut sıvıları)		34,73
L105550	Nükleer matriks protein 22 (NMP22) (Kantitatif)	L105560 ile birlikte faturalandırılmaz.	91,99
L105560	Nükleer matriks protein 22 (NMP22) (Kalitatif)	L105550 ile birlikte faturalandırılmaz.	30,66
L105570	Oksalat/Kreatinin (Spot idrar)	L104780, L104790, L104800, L104810, L105580 ile birlikte faturalandırılmaz.	44,50
L105580	Oksalat (24 saatlik idrar)	L105570 ile birlikte faturalandırılmaz.	41,52
L105590	Oksihemoglobin		22,52
L105600	Oksisteroller (Serum/Plazma)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır.	27,67
L105610	Oligosakkarit analizi (İdrar)		22,52
L105620	Oraklaşma testi		11,67
L105630	Organik asit analizi (Serum/Plazma)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya çocuk sağlığı ve hastalıkları uzman hekimi tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	124,29

L105640	Organik asit analizi (Kuru kan)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya çocuk sağlığı ve hastalıkları uzman hekimini tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	124,29
L105650	Organik asit analizi (BOS)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya çocuk sağlığı ve hastalıkları uzman hekimini tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	124,29
L105660	Organik asit analizi (İdrar)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya çocuk sağlığı ve hastalıkları uzman hekimini tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	107,74
L105670	Ornitin karbamoiltransferaz (Serum/Plazma)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır.	8,56
L105680	Ornitin karbamoiltransferaz (Doku)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır.	8,56
L105690	Orotik asit (Serum/Plazma)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır.	5,96
L105700	Orotik asit (İdrar)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır.	5,96
L105710	Orotik asit (BOS)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır.	5,96
L105720	Osteokalsin		50,75
L105730	Ozmolalite (Serum/Plazma)		13,84
L105740	Ozmolalite (İdrar)		4,88
L105750	Ozmotik frajilite testi	L105760 ile birlikte faturalandırılmaz.	23,07
L105760	Ozmotik frajilite testi (İnkübyasyonlu)	L105750 ile birlikte faturalandırılmaz.	23,07
L105770	Özel hematolojik boyalar - Esteraz	Periferik kan/Kemik iliği	23,07
L105780	Özel hematolojik boyalar - Periyodik asit-Schiff	Periferik kan/Kemik iliği	23,07
L105790	Özel hematolojik boyalar - Peroksidad	Periferik kan/Kemik iliği	23,07
L105800	Özel hematolojik boyalar - Prusya mavisi	Periferik kan/Kemik iliği	23,07
L105810	Özel hematolojik boyalar - Sudan black	Periferik kan/Kemik iliği	23,07
L105820	Özel hematolojik boyalar - Tartarat rezistan asit fosfataz	Periferik kan/Kemik iliği	23,07
L105830	Palmitoil protein tiyoesteraz (PPT) (Serum/Plazma)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır.	55,35
L105840	Palmitoil protein tiyoesteraz (PPT) (Kuru kan)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır.	55,35
L105850	Palmitoil protein tiyoesteraz (PPT) (Doku)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır.	55,35
L105860	Palmitoil protein tiyoesteraz (PPT) (Lökosit)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır.	103,67
L105870	Panel reaktif antikor (PRA) class I antijene spesifik	Doku Tipleme Laboratuvarı tarafından çalışılabilir. Sonuç belgesi istendiği takdirde Kuruma ibraz etmek üzere saklanmak kaydıyla, yapılan işlemlere ait ayrıntılı teknik açıklamayı içeren raporla faturalandırılır. İşlem basamakları dahildir. İşlem basamakları olarak moleküler kodlar ile faturalandırılmaz. (Preimplantasyon genetik tetkikler, hematolojik maligniteler için moleküler test çalışmaları yapıldığında moleküler kodlarla faturalandırılır.)	325,65
L105880	Panel reaktif antikor (PRA) class I tarama	Doku Tipleme Laboratuvarı tarafından çalışılabilir. Sonuç belgesi istendiği takdirde Kuruma ibraz etmek üzere saklanmak kaydıyla, yapılan işlemlere ait ayrıntılı teknik açıklamayı içeren raporla faturalandırılır. İşlem basamakları dahildir. İşlem basamakları olarak moleküler kodlar ile faturalandırılmaz. (Preimplantasyon genetik tetkikler, hematolojik maligniteler için moleküler test çalışmaları yapıldığında moleküler kodlarla faturalandırılır.)	162,83
L105890	Panel reaktif antikor (PRA) class II antijene spesifik	Doku Tipleme Laboratuvarı tarafından çalışılabilir. Sonuç belgesi istendiği takdirde Kuruma ibraz etmek üzere saklanmak kaydıyla, yapılan işlemlere ait ayrıntılı teknik açıklamayı içeren raporla faturalandırılır. İşlem basamakları dahildir. İşlem basamakları olarak moleküler kodlar ile faturalandırılmaz. (Preimplantasyon genetik tetkikler, hematolojik maligniteler için moleküler test çalışmaları yapıldığında moleküler kodlarla faturalandırılır.)	325,65
L105900	Panel reaktif antikor (PRA) class II tarama	Doku Tipleme Laboratuvarı tarafından çalışılabilir. Sonuç belgesi istendiği takdirde Kuruma ibraz etmek üzere saklanmak kaydıyla, yapılan işlemlere ait ayrıntılı teknik açıklamayı içeren raporla faturalandırılır. İşlem basamakları dahildir. İşlem basamakları olarak moleküler kodlar ile faturalandırılmaz. (Preimplantasyon genetik tetkikler, hematolojik maligniteler için moleküler test çalışmaları yapıldığında moleküler kodlarla faturalandırılır.)	162,83
L105910	Pankreatik amilaz (Serum/Plazma)		11,67
L105920	Pankreatik amilaz (Vücut sıvıları)		11,67
L105930	Pankreatik elastaz (Serum)		10,58
L105940	Pankreatik elastaz (Gaita)		7,05
L105950	PAPP-A (Pregnancy associated plasma protein A)	L103620 ile birlikte faturalandırılmaz.	34,73
L105960	Parathormon (PTH) (Serum/Plazma)		18,99
L105970	Parathormon (PTH) (Vücut sıvıları)		18,99
L105980	Parathormon (PTH), intraoperatif 5. dakika		18,99
L105990	Parathormon (PTH), intraoperatif 10. dakika		18,99
L106000	Periferik yayma incelemesi		2,71

L106010	Peroksizomal yağ asitleri paneli	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya çocuk sağlığı ve hastalıkları uzman hekimini tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	124,29
L106020	Piridinolin/Kreatinin (Spot idrar)	L104780, L104790, L104800, L104810, L106030 ile birlikte faturalandırılmaz.	57,62
L106030	Piridinolin (24 saatlik idrar)	L106020 ile birlikte faturalandırılmaz.	54,62
L106040	Piruvat (Serum/Plazma)	L106050 ile birlikte faturalandırılmaz.	34,73
L106050	Piruvat (Kan)	L106040 ile birlikte faturalandırılmaz.	34,73
L106060	Piruvat kinaz (Serum/Plazma)		9,22
L106070	Piruvat kinaz (Eritrosit)		9,22
L106080	Plazminojen aktivatör (PA)		39,35
L106090	Porfirin (Kalitatif) (İdrar)	L106100 ile birlikte faturalandırılmaz.	18,45
L106100	Porfirin (Kantitatif) (İdrar)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır. L106090 ile birlikte faturalandırılmaz.	57,54
L106110	Porfirin (Kantitatif) (Serum/Plazma)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır.	57,54
L106120	Porfobilinojen/Kreatinin (Spot idrar)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır. L104780, L104790, L104800, L104810, L106130, L106140 ile birlikte faturalandırılmaz.	60,52
L106130	Porfobilinojen (Kalitatif) (İdrar)	L106120, L106140 ile birlikte faturalandırılmaz.	18,45
L106140	Porfobilinojen (24 saatlik idrar)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır. L106120, L106130 ile birlikte faturalandırılmaz.	18,45
L106150	Potasyum (Serum/Plazma)	L106160 ile birlikte faturalandırılmaz.	2,98
L106160	Potasyum (Kan)	L106150 ile birlikte faturalandırılmaz.	2,98
L106170	Potasyum/Kreatinin (Spot idrar)	L104780, L104790, L104800, L104810, L106180 ile birlikte faturalandırılmaz.	5,96
L106180	Potasyum (24 saatlik idrar)	L106170 ile birlikte faturalandırılmaz.	2,98
L106190	Potasyum (Vücut sıvıları)		2,98
L106200	Prealbumin		22,52
L106210	Pristanik asit (Serum/Plazma)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metaboliizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	41,52
L106220	ProB natriüretik peptid (NT-ProBNP)	Acil tıp, çocuk sağlığı ve hastalıkları, göğüs hastalıkları, göğüs cerrahi, iç hastalıkları, kardiyoloji ve kardiyovasküler cerrahi uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır. L101320 ile birlikte faturalandırılmaz.	81,41
L106230	Progesteron		18,99
L106240	Proksitonin (Serum/Plazma)		69,20
L106250	Prokolajen tip 3 N-Terminal peptid		41,52
L106260	Prolaktin		18,99
L106270	Prostat spesifik antijen (PSA), serbest		27,67
L106280	Prostat spesifik antijen (PSA), total		17,64
L106290	Prostatik asit fosfataz (PAP)		23,07
L106300	Protein (Serum/Plazma)		2,98
L106310	Protein/Kreatinin (Spot idrar)	L104780, L104790, L104800, L104810, L106320 ile birlikte faturalandırılmaz.	7,60
L106320	Protein (24 saatlik idrar)	L106310 ile birlikte faturalandırılmaz.	4,62
L106330	Protein (Vücut sıvıları)		2,98
L106340	Protein C		103,67
L106350	Protein C antijeni		69,20
L106360	Protein elektroforezi (Serum)		30,12
L106370	Protein elektroforezi (İdrar)		30,12
L106380	Protein elektroforezi (BOS)		30,12
L106390	Protein S		103,67
L106400	Protein S antijeni		69,20
L106410	Protoporfirin (Spot idrar)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır. L106420 ile birlikte faturalandırılmaz.	18,45
L106420	Protoporfirin (24 saatlik idrar)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır. L106410 ile birlikte faturalandırılmaz.	18,45
L106430	Protrombin zamanı (Koagülometre)		16,28
L106440	Pseudokolinesteraz		13,84
L106450	Pürin nükleozid fosforilaz (Eritrosit)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır.	20,90
L106460	Pürin nükleozid fosforilaz (Doku)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır.	20,90
L106470	Pürin nükleozid fosforilaz (BOS)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır.	20,90
L106480	Pürin nükleozid fosforilaz (Lökosit)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır.	69,20
L106490	Renin (Aktivite)		34,73
L106500	Renin (Kütle)		34,73
L106510	Reptilaz zamanı		46,13
L106520	Retikülosit sayısı (Manuel)	L106530 ile birlikte faturalandırılmaz.	9,22
L106530	Retikülosit sayısı (Otomatik sistem)	L106520 ile birlikte faturalandırılmaz.	23,07
L106540	Retinol bağlayıcı protein (RBP) (Serum/Plazma)		27,67

L106550	Retinol bağlayıcı protein (RBP) (İdrar)		27,67
L106560	Revers T3 (R-T3)		12,20
L106570	Romatoid faktör (RF)		6,79
L106580	Rotavirüs RNA, poliakrilamid jel elektroforezi (PAGE) (Gaita)		73,82
L106590	Rotavirüs RNA, poliakrilamid jel elektroforezi (PAGE) (İzolat)		73,82
L106600	S100 B proteini (Serum)		124,29
L106610	S100 B proteini (BOS)		124,29
L106620	Safra asitleri (Serum/Plazma)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır.	124,29
L106630	Safra asitleri (İdrar)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır.	124,29
L106640	Safra asitleri (Vücut sıvıları)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır.	124,29
L106650	Sedimentasyon		4,62
L106660	Seks hormon bağlayıcı globulin (SHBG)		34,73
L106670	Selenyum		20,90
L106680	Sensitif CRP (hsCRP)	Normal CRP değeri cut off değerinin altında ise istenir.	24,43
L106690	Sensitif serbest testosteron		23,07
L106700	Sensitif total testosteron		13,56
L106710	Serbest beta HCG	L101550, L107110 ile birlikte faturalandırılmaz.	23,07
L106720	Serbest hemoglobin (Plazma)		5,96
L106730	Serbest hemoglobin (İdrar)		7,05
L106740	Serbest kortizol/Kreatinin (Spot idrar)	L104780, L104790, L104800, L104810, L106750 ile birlikte faturalandırılmaz.	13,56
L106750	Serbest kortizol (24 saatlik idrar)	L106740 ile birlikte faturalandırılmaz.	10,58
L106760	Serbest T3		12,20
L106770	Serbest T4		12,20
L106780	Serbest testosteron		23,07
L106790	Seruloplazmin (Serum/Plazma)		5,43
L106800	Seruloplazmin (Vücut sıvıları)		5,43
L106810	Sfingomyelinaz (Kan)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve gastroenteroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	55,35
L106820	Sfingomyelinaz (Kuru kan)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve gastroenteroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	55,35
L106830	Sfingomyelinaz (Doku)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve gastroenteroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	55,35
L106840	Sfingomyelinaz (Lökosit)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve gastroenteroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	103,67
L106850	Sistatin C (Serum/Plazma)		23,07
L106860	Sistatin C/Kreatinin (Spot idrar)	L104780, L104790, L104800, L104810, L106870 ile birlikte faturalandırılmaz.	26,05
L106870	Sistatin C (24 saatlik idrar)	L106860 ile birlikte faturalandırılmaz.	23,07
L106880	Sitokeratin 19 (Cyfra 21-1) (Serum/Plazma)		34,73
L106890	Sitrat/Kreatinin (Spot idrar)	L104780, L104790, L104800, L104810, L106900 ile birlikte faturalandırılmaz.	37,71
L106900	Sitrat (24 saatlik idrar)	L106890 ile birlikte faturalandırılmaz.	34,73
L106910	Sodyum (Serum/Plazma)	L106920 ile birlikte faturalandırılmaz.	2,98
L106920	Sodyum (Kan)	L106910 ile birlikte faturalandırılmaz.	2,98
L106930	Sodyum/Kreatinin (Spot idrar)	L104780, L104790, L104800, L104810, L106940 ile birlikte faturalandırılmaz.	5,96
L106940	Sodyum (24 saatlik idrar)	L106930 ile birlikte faturalandırılmaz.	2,98
L106950	Sodyum (Vücut sıvıları)		2,98
L106960	Sükröz (Kalitatif) (İdrar)		7,05
L106970	T hücre crossmatch (CDC otolog)	Doku Tipleme Laboratuvarı tarafından çalışılabilir. Sonuç belgesi istendiği takdirde Kuruma ibraz etmek üzere saklanmalıdır. İşlem basamakları dahildir. Bir adet faturalandırılır.	189,96
L106980	T hücre crossmatch (Donörden)	Doku Tipleme Laboratuvarı tarafından çalışılabilir. Sonuç belgesi istendiği takdirde Kuruma ibraz etmek üzere saklanmalıdır. İşlem basamakları dahildir. Bir adet faturalandırılır.	189,96
L106990	T ve B lenfosit crossmatch yorumlama	Doku Tipleme Laboratuvarı tarafından çalışılabilir. Sonuç belgesi istendiği takdirde Kuruma ibraz etmek üzere saklanmalıdır. İşlem basamakları dahildir. Bir adet faturalandırılır.	189,96
L107000	T ve B lenfosit crossmatch, tek donör (Aktm sitometresi)	Doku Tipleme Laboratuvarı tarafından çalışılabilir. İşlem basamakları dahildir ve orijinal cihaz çıktısı ile faturalandırılır. T ve B için ayrı faturalandırılmaz.	746,29
L107010	Tam idrar analizi (Strip+Mikroskop)	L103560, L103570 ile birlikte faturalandırılmaz.	10,85
L107020	Tam Kan Sayımı (Hemogram)		8,14

L107030	Ter testi uygulaması	Üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularına yapılması halinde faturalandırılır. Yapılan tüm işlemler dahildir. Pilo-karpin nitrat etken maddeli ilaç hariçtir. En fazla bir çift ilaç bedeli faturalandırılır.	46,00
L107040	Tetrahidrobiopterin yüklem testi (BH 4)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji ve metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	4,62
L107050	Tiroglobulin		23,07
L107060	Tiroid peroksidaz antikorları (Anti TPO)		23,07
L107070	Tiroid stimule edici immünglobulin (TSH)		69,20
L107080	Tiroksin bağlayan globulin (TBG)		23,07
L107090	Toluen (Kan) (GC-Head Space)		27,13
L107100	Total glikozaminoglikan/Kreatinin (Spot idrar)	L104780, L104790, L104800, L104810 ile birlikte faturalandırılmaz.	8,96
L107110	Total HCG (Serum/Plazma)	L101550 ile faturalandırılmaz.	17,64
L107120	Total heksozaminidaz (A+B) (Serum/Plazma)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	55,35
L107130	Total heksozaminidaz (A+B) (Amniyotik sıvı, koryonik villüs)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	55,35
L107140	Total heksozaminidaz (A+B) (Doku)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	55,35
L107150	Total heksozaminidaz (A+B) (Lökosit)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	103,67
L107160	Total testosteron		13,56
L107170	Transferrin		23,07
L107180	Transferrin-karbohidrat eksik (Serum/Plazma)	Üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları ve Sağlık Bakanlığı bünyesindeki AMATEM/ÇEMATEM tarafından faturalandırılır.	23,07
L107190	Transferrin-asialo karbohidrat eksik/Total transferrin (Serum/Plazma)	Üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları ve Sağlık Bakanlığı bünyesindeki AMATEM/ÇEMATEM tarafından faturalandırılır.	23,07
L107200	Transferrin-monosialo karbohidrat eksik/Total transferrin (Serum/Plazma)	Üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları ve Sağlık Bakanlığı bünyesindeki AMATEM/ÇEMATEM tarafından faturalandırılır.	23,07
L107210	Transferrin-disialo karbohidrat eksik/Total transferrin (Serum/Plazma)	Üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları ve Sağlık Bakanlığı bünyesindeki AMATEM/ÇEMATEM tarafından faturalandırılır.	23,07
L107220	Transferrin-trisialo karbohidrat eksik/Total transferrin (Serum/Plazma)	Üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları ve Sağlık Bakanlığı bünyesindeki AMATEM/ÇEMATEM tarafından faturalandırılır.	23,07
L107230	Transferrin-tetrasialo karbohidrat eksik/Total transferrin (Serum/Plazma)	Üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları ve Sağlık Bakanlığı bünyesindeki AMATEM/ÇEMATEM tarafından faturalandırılır.	23,07
L107240	Transferrin-pentasialo karbohidrat eksik/Total transferrin (Serum/Plazma)	Üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları ve Sağlık Bakanlığı bünyesindeki AMATEM/ÇEMATEM tarafından faturalandırılır.	23,07
L107250	Trigliserid (Serum/Plazma)		3,26
L107260	Trigliserid (Vücut sıvıları)		3,26
L107270	Tripeptidil peptidaz (TPP) (Kuru kan)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır.	55,35
L107280	Tripeptidil peptidaz (TPP) (Doku)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır.	55,35
L107290	Triptaz (Serum/Plazma)		34,73
L107300	Trombin ve antitrombin kompleks (Tat)		11,67
L107310	Trombin zamanı		16,28
L107320	Tromboelastografi paneli (Kan)	L107330, L107340 ile birlikte faturalandırılmaz.	69,20
L107330	Tromboelastografi, aktivasyon paneli olmadan (Kan)	L107320, L107340 ile birlikte faturalandırılmaz.	69,20
L107340	Tromboelastografi, heparinaz paneli eklenmesinden sonra (Kan)	L107320, L107330 ile birlikte faturalandırılmaz.	69,20
L107350	Trombosit fonksiyon testleri paneli (ADP, Epinefrin, Kolajen, Ristostetin)		57,54
L107360	Tropomin I		24,43
L107370	Tropomin T		27,13
L107380	TSH		12,20
L107390	TSH reseptör bloke edici antikor (TRB)		34,73
L107400	Uzma zincirli yağ asitleri (Serum/Plazma)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya çocuk sağlığı ve hastalıkları uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	27,67
L107410	Üçlü test (AFP-E3-HCG)	L100680, L100690, L100700, L101540, L101550, L102340, L102810, L106710, L107110 ile birlikte faturalandırılmaz. Sonuç belgesi ile gebelik süresince bir adet faturalandırılır.	91,99
L107420	Üre (Serum/Plazma)		2,98

L107430	Üre (Spot idrar)	L107440 ile birlikte faturalandırılmaz.	2,98
L107440	Üre (24 saatlik idrar)	L107430 ile birlikte faturalandırılmaz.	2,98
L107450	Üre nefes testi	İlaç dahildir.	136,79
L107460	Ürik asit (Serum/Plazma)		2,98
L107470	Ürik asit/Kreatinin (Spot idrar)	L104780, L104790, L104800, L104810, L107480 ile birlikte faturalandırılmaz.	5,96
L107480	Ürik asit (24 saatlik idrar)	L107470 ile birlikte faturalandırılmaz.	2,98
L107490	Vanilil mandelik asit (VMA)/Kreatinin (Spot idrar)	L104780, L104790, L104800, L104810, L107500 ile birlikte faturalandırılmaz.	49,12
L107500	Vanilil mandelik asit (VMA) (24 saatlik idrar)	L107490 ile birlikte faturalandırılmaz.	46,13
L107510	Vitamin A		46,13
L107520	Vitamin B12		13,56
L107530	Vitamin C		57,54
L107540	Vitamin E		57,54
L107550	von Willebrand faktör antijeni		57,54
L107560	von Willebrand faktör proteaz (ADAMTS 13) inhibitörü		55,35
L107570	von Willebrand faktör, ristosetin kofaktör		91,99
L107580	Vücut sıvılarının pH ölçümü		5,96
L107590	Yağ asitleri (Serum/Plazma)		9,22
L107600	Yağ asitleri (Idrar)		9,22
L107610	Yenidoğan taraması (Kuru kan)		69,20
ALERJİ TESTLERİ			
	Spesifik IgE Karışımı	Strip testler faturalandırılmaz. Alerji, göğüs hastalıkları ve immünoloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde, test sonuçlarına ait orijinal cihaz çıktısının imzalı fotokopisi ile her birinden bir adet olacak şekilde en fazla iki adet faturalandırılır.	
L107640	Ağaç Alerjisi Karışımı		57,54
L107650	Çayır Alerjisi Karışımı		57,54
L107660	Epidermal Alerjisi Karışımı 1		57,54
L107670	Epidermal Alerjisi Karışımı 2		57,54
L107680	Epidermal Alerjisi Karışımı 3		57,54
L107690	Epidermal Alerjisi Karışımı 4		57,54
L107700	Gıda Alerjisi Karışımı 1		57,54
L107710	Gıda Alerjisi Karışımı 2		57,54
L107720	Gıda Alerjisi Karışımı 3		57,54
L107730	Gıda Alerjisi Karışımı 4		57,54
L107740	Gıda Alerjisi Karışımı 5		57,54
L107750	Gıda Alerjisi Karışımı 6		57,54
L107760	Gıda Alerjisi Karışımı 7		57,54
L107770	Gıda Alerjisi Karışımı 8		57,54
L107780	Hayvan Epitel Alerjisi Karışımı		57,54
L107790	Küf Alerjisi Karışımı		57,54
L107800	Narenciye Alerjisi Karışımı		57,54
L107810	Ot Alerjisi Karışımı		57,54
L107820	Toz Alerjisi Karışımı		57,54
	Spesifik IgE	Strip testler faturalandırılmaz. Alerji, göğüs hastalıkları ve immünoloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde, test sonuçlarına ait orijinal cihaz çıktısının imzalı fotokopisi ile her birinden bir adet olacak şekilde en fazla iki adet faturalandırılır. Deri prick testi pozitif olan hastalarda ise sadece alerji ve/veya immünoloji uzman hekimleri tarafından gerekeceği belirtilmek kaydıyla istenir.	
L107840	Alfa laktalbumin IgE antikor		46,13
L107850	Alternaria alternata IgE antikor		46,13
L107860	Amoksisilin IgE antikor		46,13
L107870	Ampisilin IgE antikor		46,13
L107880	Ananas IgE antikor		46,13
L107890	Antep fıstığı IgE antikor		46,13
L107900	Armut IgE antikor		46,13
L107910	Arpa IgE antikor		46,13
L107920	Articaïne IgE antikor		46,13
L107930	Artemisia vulgaris IgE antikor		46,13
L107940	Aspergillus fumigatus IgE antikor		46,13
L107950	Ar dökenüsü IgE antikor		46,13
L107960	Avokado IgE antikor		46,13
L107970	Ay çekirdeği IgE antikor		46,13
L107980	Badem IgE antikor		46,13
L107990	Bakla IgE antikor		46,13
L108000	Bal arısı IgE antikor		46,13
L108010	Pat IgE antikor		46,13
L108020	Bal kabağı IgE antikor		46,13
L108030	Balık IgE antikor		46,13
L108040	Barbunya IgE antikor		46,13
L108050	Bebek diatop IgE antikor		46,13
L108060	Bermuda çimeni IgE antikor		46,13
L108070	Beta laktoglobulin IgE antikor		46,13

L108080	Bezelye IgE antikorü	46,13
L108090	Bovine serum albumin (BSA) IgE antikorü	46,13
L108100	Böğürtlen IgE antikorü	46,13
L108110	Böriüce IgE antikorü	46,13
L108120	Brazili nut IgE antikorü	46,13
L108130	Buğday IgE antikorü	46,13
L108140	Buğday omega 5 għladm IgE antikorü	46,13
L108150	Ceviz IgE antikorü	46,13
L108160	Çam fıstığı IgE antikorü	46,13
L108170	Çavdar IgE antikorü	46,13
L108180	Çikolata IgE antikorü	46,13
L108190	Çilek IgE antikorü	46,13
L108200	Dana eti IgE antikorü	46,13
L108210	Dermatofagoides sp IgE antikorü	46,13
L108220	Diklofenak IgE antikorü	46,13
L108230	Domates IgE antikorü	46,13
L108240	Ekmeğ mayası IgE antikorü	46,13
L108250	Filma IgE antikorü	46,13
L108260	Bileneksit IgE antikorü	46,13
L108270	Fare epiteli IgE antikorü	46,13
L108280	Fındık IgE antikorü	46,13
L108290	Fındık rekombinant Cor a 1 IgE antikorü	46,13
L108300	Fındık rekombinant Cor a 8 IgE antikorü	46,13
L108310	Formaldehid IgE antikorü	46,13
L108320	Gluten IgE antikorü	46,13
L108330	Greyfurt IgE antikorü	46,13
L108340	Guinea pig IgE antikorü	46,13
L108350	Güvercin dışkısu IgE antikorü	46,13
L108360	Hamam böceğı IgE antikorü	46,13
L108370	Haşhaş IgE antikorü	46,13
L108380	Havuç IgE antikorü	46,13
L108390	Hindi eti IgE antikorü	46,13
L108400	Hindistan cevizi IgE antikorü	46,13
L108410	İspanak IgE antikorü	46,13
L108420	İncir IgE antikorü	46,13
L108430	İnek epiteli IgE antikorü	46,13
L108440	İnek sütü whey IgE antikorü	46,13
L108450	İnbalan radiatör IgE antikorü	46,13
L108460	Jelatin IgE antikorü	46,13
L108470	Kabak çekirdeğı IgE antikorü	46,13
L108480	Kaju IgE antikorü	46,13
L108490	Kakao IgE antikorü	46,13
L108500	Kanarya tüyü IgE antikorü	46,13
L108510	Kandida albicans IgE antikorü	46,13
L108520	Karabiber IgE antikorü	46,13
L108530	Karabuğday IgE antikorü	46,13
L108540	Kara sinek IgE antikorü	46,13
L108550	Karnca IgE antikorü	46,13
L108560	Karides IgE antikorü	46,13
L108570	Karpuz IgE antikorü	46,13
L108580	Kayısı IgE antikorü	46,13
L108590	Kaynatılmış süt IgE antikorü	46,13
L108600	Kazein IgE antikorü	46,13
L108610	Kaz tüyü IgE antikorü	46,13
L108620	Keçi epiteli IgE antikorü	46,13
L108630	Keçi sütü IgE antikorü	46,13
L108640	Kodi dököntüsü IgE antikorü	46,13
L108650	Kereviz IgE antikorü	46,13
L108660	Kestane IgE antikorü	46,13
L108670	Keten tohumu IgE antikorü	46,13
L108680	Kırmızı biber IgE antikorü	46,13
L108690	Kinoa IgE antikorü	46,13
L108700	Kivi IgE antikorü	46,13
L108710	Kladosporyum kladosporioides IgE antikorü	46,13
L108720	Klaritromisin IgE antikorü	46,13
L108730	Klorheksidin IgE antikorü	46,13
L108740	Koyun epiteli IgE antikorü	46,13
L108750	Koyun sütü IgE antikorü	46,13
L108760	Köpek dököntüsü IgE antikorü	46,13
L108770	Kuru fasülye IgE antikorü	46,13
L108780	Kuzu eti IgE antikorü	46,13
L108790	Lateks IgE antikorü	46,13
L108800	Lidokain IgE antikorü	46,13
L108810	Lolium IgE antikorü	46,13
L108820	Makademya fındığı IgE antikorü	46,13
L108830	Mandalina IgE antikorü	46,13
L108840	Mango IgE antikorü	46,13
L108850	Marul IgE antikorü	46,13
L108860	Maş fasülyesi IgE antikorü	46,13
L108870	Mercimeğ IgE antikorü	46,13

L108880	Metronidazol IgE antikorü		46,13
L108890	Mısır IgE antikorü		46,13
L108900	Morına bahçü IgE antikorü		46,13
L108910	Muhabbet kuşu tüyü IgE antikorü		46,13
L108920	Muz IgE antikorü		46,13
L108930	Nar IgE antikorü		46,13
L108940	Nohut IgE antikorü		46,13
L108950	Ovalbumin IgE antikorü		46,13
L108960	Ovomukoid IgE antikorü		46,13
L108970	Ördek eti IgE antikorü		46,13
L108980	Ördek tüyü IgE antikorü		46,13
L108990	Patates IgE antikorü		46,13
L109000	Pekan cevizi IgE antikorü		46,13
L109010	Penisilin G IgE antikorü		46,13
L109020	Penisilin V IgE antikorü		46,13
L109030	Penisilyum IgE antikorü		46,13
L109040	Pirinç IgE antikorü		46,13
L109050	Portakal IgE antikorü		46,13
L109060	Sarımsak IgE antikorü		46,13
L109070	Sefaklor IgE antikorü		46,13
L109080	Seftriakson IgE antikorü		46,13
L109090	Sefuroksim IgE antikorü		46,13
L109100	Siprofloksasin IgE antikorü		46,13
L109110	Sivrisinek IgE antikorü		46,13
L109120	Soğan IgE antikorü		46,13
L109130	Somon bahçü IgE antikorü		46,13
L109140	Soya IgE antikorü		46,13
L109150	Susam IgE antikorü		46,13
L109160	Süksinikolin IgE antikorü		46,13
L109170	Süt IgE antikorü		46,13
L109180	Şeftali IgE antikorü		46,13
L109190	Tavşan döküntüsü IgE antikorü		46,13
L109200	Tavuk eti IgE antikorü		46,13
L109210	Taze fasulye IgE antikorü		46,13
L109220	Timothy (Phleum) IgE antikorü		46,13
L109230	Tuna bahçü IgE antikorü		46,13
L109240	Uzüm IgE antikorü		46,13
L109250	Yaban arısı IgE antikorü		46,13
L109260	Yer fıstığı IgE antikorü		46,13
L109270	Yeşil biber IgE antikorü		46,13
L109280	Yulaf IgE antikorü		46,13
L109290	Yumurta IgE antikorü		46,13
L109300	Yumurta beyazı IgE antikorü		46,13
L109310	Yumurta sarısı IgE antikorü		46,13
L109320	Zeytin IgE antikorü		46,13
L109330	Zeytin poleni IgE antikorü		46,13
	AMİNOASİTLER VE TÜREVLERİ	Bu başlık altında yer alan işlemlerin her birinden bir adet faturalandırılır. Fenilalanin ve tirozin aminoasitleri hariç sadece büncüncü basamak sağık hizmeti sonucuları tarafından faturalandırılır.	
L109350	Alanin (Serum/Plazma)		5,96
L109360	Alanin (Kuru kan)		5,96
L109370	Alanin (İdrar)		5,96
L109380	Alanin (BOS)		5,96
L109390	Alanin (Diğer vücut sıvıları)		5,96
L109400	Arijinin (Serum/Plazma)		5,96
L109410	Arijinin (Kuru kan)		5,96
L109420	Arijinin (İdrar)		5,96
L109430	Arijinin (BOS)		5,96
L109440	Arijinin (Diğer vücut sıvıları)		5,96
L109450	Asparajin (Serum/Plazma)		5,96
L109460	Asparajin (Kuru kan)		5,96
L109470	Asparajin (İdrar)		5,96
L109480	Asparajin (BOS)		5,96
L109490	Asparajin (Diğer vücut sıvıları)		5,96
L109500	Aspartat (Serum/Plazma)		5,96
L109510	Aspartat (Kuru kan)		5,96
L109520	Aspartat (İdrar)		5,96
L109530	Aspartat (BOS)		5,96
L109540	Aspartat (Diğer vücut sıvıları)		5,96
L109550	Etanolemin (Serum/Plazma)		5,96
L109560	Etanolemin (İdrar)		5,96
L109570	Etanolemin (BOS)		5,96
L109580	Fenilalanin (Serum/Plazma)		5,96
L109590	Fenilalanin (Kuru kan)		5,96
L109600	Fenilalanin (İdrar)		5,96
L109610	Fenilalanin (BOS)		5,96
L109620	Fenilalanin (Diğer vücut sıvıları)		5,96
L109630	Fosfoetanolamin (Serum/Plazma)		5,96
L109640	Fosfoetanolamin (Kuru kan)		5,96

L109650	Fosfoetanolamin (İdrar)		5,96
L109660	Fosfoetanolamin (BOS)		5,96
L109670	Fosfoserin (Serum/Plazma)		5,96
L109680	Fosfoserin (Kuru kan)		5,96
L109690	Fosfoserin (İdrar)		5,96
L109700	Fosfoserin (BOS)		5,96
L109710	Glisin (Serum/Plazma)		5,96
L109720	Glisin (Kuru kan)		5,96
L109730	Glisin (İdrar)		5,96
L109740	Glisin (BOS)		5,96
L109750	Glisin (Diğer vücut sıvıları)		5,96
L109760	Glutamat (Serum/Plazma)		5,96
L109770	Glutamat (Kuru kan)		5,96
L109780	Glutamat (İdrar)		5,96
L109790	Glutamat (BOS)		5,96
L109800	Glutamat (Diğer vücut sıvıları)		5,96
L109810	Glutamin (Serum/Plazma)		5,96
L109820	Glutamin (Kuru kan)		5,96
L109830	Glutamin (İdrar)		5,96
L109840	Glutamin (BOS)		5,96
L109850	Glutamin (Diğer vücut sıvıları)		5,96
L109860	Hidroksilizin (Serum/Plazma)		5,96
L109870	Hidroksilizin (Kuru kan)		5,96
L109880	Hidroksilizin (İdrar)		5,96
L109890	Hidroksilizin (BOS)		5,96
L109900	Hidroksilizin (Diğer vücut sıvıları)		5,96
L109910	Histidin (Serum/Plazma)		5,96
L109920	Histidin (Kuru kan)		5,96
L109930	Histidin (İdrar)		5,96
L109940	Histidin (BOS)		5,96
L109950	Histidin (Diğer vücut sıvıları)		5,96
L109960	Homosistein (Serum/Plazma)	Çocuk genetik hastalıkları, endokrinoloji, hematoloji, kardiyoloji, metabolizma, nefroloji, neonatoloji, nöroloji ve tıbbi onkoloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	54,27
L109970	Homosistein/Kreatinin (Spot idrar)	Çocuk genetik hastalıkları, endokrinoloji, hematoloji, kardiyoloji, metabolizma, nefroloji, neonatoloji, nöroloji ve tıbbi onkoloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır. L104780, L104790, L104800, L104810, L109980 ile birlikte faturalandırılmaz.	57,26
L109980	Homosistein (24 saatlik idrar)	Çocuk genetik hastalıkları, endokrinoloji, hematoloji, kardiyoloji, metabolizma, nefroloji, neonatoloji, nöroloji ve tıbbi onkoloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır. L109970 ile birlikte faturalandırılmaz.	54,27
L109990	Homosistein (Kuru kan)	Çocuk genetik hastalıkları, endokrinoloji, hematoloji, kardiyoloji, metabolizma, nefroloji, neonatoloji, nöroloji ve tıbbi onkoloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	54,27
L110000	Homosistein (BOS)	Çocuk genetik hastalıkları, endokrinoloji, hematoloji, kardiyoloji, metabolizma, nefroloji, neonatoloji, nöroloji ve tıbbi onkoloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	54,27
L110010	Homosistein (Diğer vücut sıvıları)	Çocuk genetik hastalıkları, endokrinoloji, hematoloji, kardiyoloji, metabolizma, nefroloji, neonatoloji, nöroloji ve tıbbi onkoloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	54,27
L110020	Homositrülin (Serum/Plazma)		5,96
L110030	Homositrülin (Kuru kan)		5,96
L110040	Homositrülin (İdrar)		5,96
L110050	Homositrülin (BOS)		5,96
L110060	İzölösün (Serum/Plazma)		5,96
L110070	İzölösün (Kuru kan)		5,96
L110080	İzölösün (İdrar)		5,96
L110090	İzölösün (BOS)		5,96
L110100	İzölösün (Diğer vücut sıvıları)		5,96
L110110	Lizin (Serum/Plazma)		5,96
L110120	Lizin (Kuru kan)		5,96
L110130	Lizin (İdrar)		5,96
L110140	Lizin (BOS)		5,96
L110150	Lizin (Diğer vücut sıvıları)		5,96
L110160	Lösün (Serum/Plazma)		5,96
L110170	Lösün (Kuru kan)		5,96
L110180	Lösün (İdrar)		5,96
L110190	Lösün (BOS)		5,96
L110200	Lösün (Diğer vücut sıvıları)		5,96
L110210	Metilhistidin (Serum/Plazma)		5,96
L110220	Metilhistidin (Kuru kan)		5,96
L110230	Metilhistidin (İdrar)		5,96
L110240	Metilhistidin (BOS)		5,96
L110250	Metilhistidin (Diğer vücut sıvıları)		5,96

L110260	Metiyonin (Serum/Plazma)		5,96
L110270	Metiyonin (Kuru kan)		5,96
L110280	Metiyonin (İdrar)		5,96
L110290	Metiyonin (BOS)		5,96
L110300	Metiyonin (Diğer vücut sıvıları)		5,96
L110310	Ornitin (Serum/Plazma)		5,96
L110320	Ornitin (Kuru kan)		5,96
L110330	Ornitin (İdrar)		5,96
L110340	Ornitin (BOS)		5,96
L110350	Ornitin (Diğer vücut sıvıları)		5,96
L110360	Prolin (Serum/Plazma)		5,96
L110370	Prolin (Kuru kan)		5,96
L110380	Prolin (İdrar)		5,96
L110390	Prolin (BOS)		5,96
L110400	Prolin (Diğer vücut sıvıları)		5,96
L110410	Serin (Serum/Plazma)		5,96
L110420	Serin (Kuru kan)		5,96
L110430	Serin (İdrar)		5,96
L110440	Serin (BOS)		5,96
L110450	Serin (Diğer vücut sıvıları)		5,96
L110460	Sistatinyonin (Serum/Plazma)		5,96
L110470	Sistatinyonin (Kuru kan)		5,96
L110480	Sistatinyonin (İdrar)		5,96
L110490	Sistatinyonin (BOS)		5,96
L110500	Sistatinyonin (Diğer vücut sıvıları)		5,96
L110510	Sistein (Serum/Plazma)		5,96
L110520	Sistein (Kuru kan)		5,96
L110530	Sistein (İdrar)		5,96
L110540	Sistein (BOS)		5,96
L110550	Sistin/Kreatininin (Spot idrar)	L104780, L104790, L104800, L104810, L110560 ile birlikte faturalandırılmaz.	8,96
L110560	Sistin (24 saatlik idrar)	L110550 ile birlikte faturalandırılmaz.	5,96
L110570	Sistin (Lökosit)		54,27
L110580	Sitrülün (Serum/Plazma)		5,96
L110590	Sitrülün (Kuru kan)		5,96
L110600	Sitrülün (İdrar)		5,96
L110610	Sitrülün (BOS)		5,96
L110620	Sitrülün (Diğer vücut sıvıları)		5,96
L110630	Taurin (Serum/Plazma)		5,96
L110640	Taurin (Kuru kan)		5,96
L110650	Taurin (İdrar)		5,96
L110660	Taurin (BOS)		5,96
L110670	Taurin (Diğer vücut sıvıları)		5,96
L110680	Tirozin (Serum/Plazma)		5,96
L110690	Tirozin (Kuru kan)		5,96
L110700	Tirozin (İdrar)		5,96
L110710	Tirozin (BOS)		5,96
L110720	Tirozin (Diğer vücut sıvıları)		5,96
L110730	Treonin (Serum/Plazma)		5,96
L110740	Treonin (Kuru kan)		5,96
L110750	Treonin (İdrar)		5,96
L110760	Treonin (BOS)		5,96
L110770	Treonin (Diğer vücut sıvıları)		5,96
L110780	Triptofan (Serum/Plazma)		5,96
L110790	Triptofan (Kuru kan)		5,96
L110800	Triptofan (İdrar)		5,96
L110810	Triptofan (BOS)		5,96
L110820	Triptofan (Diğer vücut sıvıları)		5,96
L110830	Valin (Serum/Plazma)		5,96
L110840	Valin (Kuru kan)		5,96
L110850	Valin (İdrar)		5,96
L110860	Valin (BOS)		5,96
L110870	Valin (Diğer vücut sıvıları)		5,96
DİNAMİK TESTLER			
	ACTH-CRH Uyarı Testi	L100270 ile birlikte faturalandırılmaz.	
L110900	ACTH-CRH uyarı testi -15. dakika		27,67
L110910	ACTH-CRH uyarı testi 0. dakika		27,67
L110920	ACTH-CRH uyarı testi 5. dakika		27,67
L110930	ACTH-CRH uyarı testi 15. dakika		27,67
L110940	ACTH-CRH uyarı testi 30. dakika		27,67
L110950	ACTH-CRH uyarı testi 45. dakika		27,67
L110960	ACTH-CRH uyarı testi 60. dakika		27,67
L110970	ACTH-CRH uyarı testi 90. dakika		27,67
L110980	ACTH-CRH uyarı testi 120. dakika		27,67
	Kortizol-CRH Uyarı Testi	L104670, L104680, L104690, L104700, L104710, L104720, L106740, L106750 ile birlikte faturalandırılmaz.	
L111000	Kortizol-CRH uyarı testi -15. dakika		17,64
L111010	Kortizol-CRH uyarı testi 0. dakika		17,64
L111020	Kortizol-CRH uyarı testi 5. dakika		17,64

L111030	Kortizol-CRH uyari testi 15. dakika		17,64
L111040	Kortizol-CRH uyari testi 30. dakika		17,64
L111050	Kortizol-CRH uyari testi 45. dakika		17,64
L111060	Kortizol-CRH uyari testi 60. dakika		17,64
L111070	Kortizol-CRH uyari testi 90. dakika		17,64
L111080	Kortizol-CRH uyari testi 120. dakika		17,64
	Kortizol-ACTH Uyari Testi	L100270, L104670, L104680, L104690, L104700, L104710, L104720, L106740, L106750 ile birlikte faturalandırılmaz.	
L111100	Kortizol-ACTH uyari testi -15. dakika		17,64
L111110	Kortizol-ACTH uyari testi 0. dakika		17,64
L111120	Kortizol-ACTH uyari testi 15. dakika		17,64
L111130	Kortizol-ACTH uyari testi 30. dakika		17,64
L111140	Kortizol-ACTH uyari testi 45. dakika		17,64
L111150	Kortizol-ACTH uyari testi 60. dakika		17,64
L111160	Kortizol-ACTH uyari testi 90. dakika		17,64
L111170	Kortizol-ACTH uyari testi 120. dakika		17,64
L111180	Kortizol-ACTH uyari testi 24. Saat		17,64
	17-OH Progesteron-ACTH Uyari Testi	L100190, L100200, L100270 ile birlikte faturalandırılmaz.	
L111200	17-OH Progesteron-ACTH uyari testi -15. dakika		22,52
L111210	17-OH Progesteron-ACTH uyari testi 0. dakika		22,52
L111220	17-OH Progesteron-ACTH uyari testi 15. dakika		22,52
L111230	17-OH Progesteron-ACTH uyari testi 30. dakika		22,52
L111240	17-OH Progesteron-ACTH uyari testi 45. dakika		22,52
L111250	17-OH Progesteron-ACTH uyari testi 60. dakika		22,52
L111260	17-OH Progesteron-ACTH uyari testi 90. dakika		22,52
L111270	17-OH Progesteron-ACTH uyari testi 120. dakika		22,52
	DHEA-SO4-ACTH Uyari Testi	L100270, L102100, L102110 ile birlikte faturalandırılmaz.	
L111290	DHEA-SO4-ACTH uyari testi -15. dakika		22,52
L111300	DHEA-SO4-ACTH uyari testi 0. dakika		22,52
L111310	DHEA-SO4-ACTH uyari testi 15. dakika		22,52
L111320	DHEA-SO4-ACTH uyari testi 30. dakika		22,52
L111330	DHEA-SO4-ACTH uyari testi 45. dakika		22,52
L111340	DHEA-SO4-ACTH uyari testi 60. dakika		22,52
L111350	DHEA-SO4-ACTH uyari testi 90. dakika		22,52
L111360	DHEA-SO4-ACTH uyari testi 120. dakika		22,52
	Testosteron-ACTH Uyari Testi	L100270, L106690, L106700, L106780, L107160 ile birlikte faturalandırılmaz.	
L111380	Testosteron-ACTH uyari testi 0. dakika		13,56
L111390	Testosteron-ACTH uyari testi 15. dakika		13,56
L111400	Testosteron-ACTH uyari testi 30. dakika		13,56
L111410	Testosteron-ACTH uyari testi 45. dakika		13,56
L111420	Testosteron-ACTH uyari testi 60. dakika		13,56
L111430	Testosteron-ACTH uyari testi 90. dakika		13,56
L111440	Testosteron-ACTH uyari testi 120. dakika		13,56
	11-Deoksikortizol-ACTH Uyari Testi	L100160, L100270 ile birlikte faturalandırılmaz.	
L111460	11-Deoksikortizol-ACTH uyari testi 0. dakika		22,52
L111470	11-Deoksikortizol-ACTH uyari testi 15. dakika		22,52
L111480	11-Deoksikortizol-ACTH uyari testi 30. dakika		22,52
L111490	11-Deoksikortizol-ACTH uyari testi 45. dakika		22,52
L111500	11-Deoksikortizol-ACTH uyari testi 60. dakika		22,52
	Androstenedion-ACTH Uyari Testi	L100010, L100270 ile birlikte faturalandırılmaz.	
L111520	Androstenedion-ACTH uyari testi 0. dakika		22,52
L111530	Androstenedion-ACTH uyari testi 15. dakika		22,52
L111540	Androstenedion-ACTH uyari testi 30. dakika		22,52
L111550	Androstenedion-ACTH uyari testi 60. dakika		22,52
L111560	Androstenedion-ACTH uyari testi 120. dakika		22,52
	Büyüme hormonu-İnsülin Uyari Testi	L101820, L103780, L103790 ile birlikte faturalandırılmaz.	
L111580	Büyüme hormonu-İnsülin uyari testi -15. dakika		23,07
L111590	Büyüme hormonu-İnsülin uyari testi 0. dakika		23,07
L111600	Büyüme hormonu-İnsülin uyari testi 10. dakika		23,07
L111610	Büyüme hormonu-İnsülin uyari testi 15. dakika		23,07
L111620	Büyüme hormonu-İnsülin uyari testi 20. dakika		23,07
L111630	Büyüme hormonu-İnsülin uyari testi 30. dakika		23,07
L111640	Büyüme hormonu-İnsülin uyari testi 40. dakika		23,07
L111650	Büyüme hormonu-İnsülin uyari testi 45. dakika		23,07
L111660	Büyüme hormonu-İnsülin uyari testi 60. dakika		23,07
L111670	Büyüme hormonu-İnsülin uyari testi 90. dakika		23,07
L111680	Büyüme hormonu-İnsülin uyari testi 120. dakika		23,07
	Kortizol-İnsülin Uyari Testi	L103780, L103790, L104670, L104680, L104690, L104700, L104710, L104720, L106740, L106750 ile birlikte faturalandırılmaz.	
L111700	Kortizol-İnsülin uyari testi -30. dakika		17,64
L111710	Kortizol-İnsülin uyari testi 0. dakika		17,64
L111720	Kortizol-İnsülin uyari testi 10. dakika		17,64
L111730	Kortizol-İnsülin uyari testi 15. dakika		17,64
L111740	Kortizol-İnsülin uyari testi 20. dakika		17,64

L111750	Kortizol-İnsülin yuları testi 30. dakika		17,64
L111760	Kortizol-İnsülin yuları testi 40. dakika		17,64
L111770	Kortizol-İnsülin yuları testi 45. dakika		17,64
L111780	Kortizol-İnsülin yuları testi 60. dakika		17,64
L111790	Kortizol-İnsülin yuları testi 90. dakika		17,64
L111800	Kortizol-İnsülin yuları testi 120. dakika		17,64
	Glukoz-İnsülin Yuları Testi	L102890, L102900, L102910, L102920, L102930, L102940, L102950, L102960, L103030, L103780, L103790 ile birlikte faturalandırılmaz.	
L111820	Glukoz-İnsülin yuları testi -15. dakika		2,71
L111830	Glukoz-İnsülin yuları testi 0. dakika		2,71
L111840	Glukoz-İnsülin yuları testi 10. dakika		2,71
L111850	Glukoz-İnsülin yuları testi 15. dakika		2,71
L111860	Glukoz-İnsülin yuları testi 20. dakika		2,71
L111870	Glukoz-İnsülin yuları testi 30. dakika		2,71
L111880	Glukoz-İnsülin yuları testi 40. dakika		2,71
L111890	Glukoz-İnsülin yuları testi 45. dakika		2,71
L111900	Glukoz-İnsülin yuları testi 60. dakika		2,71
L111910	Glukoz-İnsülin yuları testi 90. dakika		2,71
L111920	Glukoz-İnsülin yuları testi 120. dakika		2,71
	Büyüme Hormonu-Klonidin/L-DOPA Yuları Testi	En fazla beş adet faturalandırılır. L101820 ile birlikte faturalandırılmaz.	
L111940	Büyüme hormonu-Klonidin/L-DOPA yuları testi 0. dakika		23,07
L111950	Büyüme hormonu-Klonidin/L-DOPA yuları testi 30. dakika		23,07
L111960	Büyüme hormonu-Klonidin/L-DOPA yuları testi 45. dakika		23,07
L111970	Büyüme hormonu-Klonidin/L-DOPA yuları testi 60. dakika		23,07
L111980	Büyüme hormonu-Klonidin/L-DOPA yuları testi 90. dakika		23,07
L111990	Büyüme hormonu-Klonidin/L-DOPA yuları testi 120. dakika		23,07
	Büyüme Hormonu-Arjinin Yuları Testi	En fazla beş adet faturalandırılır. L101820, L109400, L109410, L109420, L109430, L109440 ile birlikte faturalandırılmaz.	
L112010	Büyüme hormonu-Arjinin yuları testi -15. dakika		23,07
L112020	Büyüme hormonu-Arjinin yuları testi 0. dakika		23,07
L112030	Büyüme hormonu-Arjinin yuları testi 20. dakika		23,07
L112040	Büyüme hormonu-Arjinin yuları testi 30. dakika		23,07
L112050	Büyüme hormonu-Arjinin yuları testi 45. dakika		23,07
L112060	Büyüme hormonu-Arjinin yuları testi 60. dakika		23,07
L112070	Büyüme hormonu-Arjinin yuları testi 90. dakika		23,07
L112080	Büyüme hormonu-Arjinin yuları testi 120. dakika		23,07
	ACTH-Glukagon Yuları Testi	Endokrinoloji ve/veya metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde en fazla altı adet faturalandırılır. L100270, L102880 ile birlikte faturalandırılmaz.	
L112100	ACTH-Glukagon yuları testi 0. dakika		27,67
L112110	ACTH-Glukagon yuları testi 30. dakika		27,67
L112120	ACTH-Glukagon yuları testi 60. dakika		27,67
L112130	ACTH-Glukagon yuları testi 90. dakika		27,67
L112140	ACTH-Glukagon yuları testi 120. dakika		27,67
L112150	ACTH-Glukagon yuları testi 150. dakika		27,67
L112160	ACTH-Glukagon yuları testi 180. dakika		27,67
	Kortizol-Glukagon Yuları Testi	Endokrinoloji ve/veya metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır. L102880, L104670, L104680, L104690, L104700, L104710, L104720, L106740, L106750 ile birlikte faturalandırılmaz.	
L112180	Kortizol-Glukagon yuları testi 0. dakika		17,64
L112190	Kortizol-Glukagon yuları testi 30. dakika		17,64
L112200	Kortizol-Glukagon yuları testi 60. dakika		17,64
L112210	Kortizol-Glukagon yuları testi 90. dakika		17,64
L112220	Kortizol-Glukagon yuları testi 120. dakika		17,64
L112230	Kortizol-Glukagon yuları testi 180. dakika		17,64
	Büyüme hormonu-Glukagon Yuları Testi	Endokrinoloji ve/veya metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde en fazla altı adet faturalandırılır. L101820, L102880 ile birlikte faturalandırılmaz.	
L112250	Büyüme hormonu-Glukagon yuları testi 0. dakika		23,07
L112260	Büyüme hormonu-Glukagon yuları testi 30. dakika		23,07
L112270	Büyüme hormonu-Glukagon yuları testi 60. dakika		23,07
L112280	Büyüme hormonu-Glukagon yuları testi 90. dakika		23,07
L112290	Büyüme hormonu-Glukagon yuları testi 120. dakika		23,07
L112300	Büyüme hormonu-Glukagon yuları testi 150. dakika		23,07
L112310	Büyüme hormonu-Glukagon yuları testi 180. dakika		23,07
	C peptid-Glukagon Yuları Testi	Endokrinoloji ve/veya metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır. L101830, L102880 ile birlikte faturalandırılmaz.	
L112330	C peptid-Glukagon yuları testi 0. dakika		22,52
L112340	C peptid-Glukagon yuları testi 5. dakika		22,52
L112350	C peptid-Glukagon yuları testi 10. dakika		22,52
L112360	C peptid-Glukagon yuları testi 15. dakika		22,52

	FSH-LHRH Uyarı Testi	Endokrinoloji ve/veya metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde en fazla beş adet faturalandırılır. L102500 ile birlikte faturalandırılmaz.	
L112380	FSH-LHRH uyarı testi -15. dakika		16,28
L112390	FSH-LHRH uyarı testi 0. dakika		16,28
L112400	FSH-LHRH uyarı testi 15. dakika		16,28
L112410	FSH-LHRH uyarı testi 30. dakika		16,28
L112420	FSH-LHRH uyarı testi 60. dakika		16,28
L112430	FSH-LHRH uyarı testi 90. dakika		16,28
L112440	FSH-LHRH uyarı testi 120. dakika		16,28
L112450	FSH-LHRH uyarı testi 240. dakika		16,28
	LH-LHRH Uyarı Testi	Endokrinoloji ve/veya metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde en fazla beş adet faturalandırılır. L105220 ile birlikte faturalandırılmaz.	
L112470	LH-LHRH uyarı testi -15. dakika		16,28
L112480	LH-LHRH uyarı testi 0. dakika		16,28
L112490	LH-LHRH uyarı testi 30. dakika		16,28
L112500	LH-LHRH uyarı testi 60. dakika		16,28
L112510	LH-LHRH uyarı testi 90. dakika		16,28
L112520	LH-LHRH uyarı testi 120. dakika		16,28
L112530	LH-LHRH uyarı testi 240. dakika		16,28
	FSH-GNRH Uyarı Testi	L102500 ile birlikte faturalandırılmaz.	
L112550	FSH-GNRH uyarı testi 0. dakika		16,28
L112560	FSH-GNRH uyarı testi 15. dakika		16,28
L112570	FSH-GNRH uyarı testi 20. dakika		16,28
L112580	FSH-GNRH uyarı testi 30. dakika		16,28
L112590	FSH-GNRH uyarı testi 45. dakika		16,28
L112600	FSH-GNRH uyarı testi 60. dakika		16,28
L112610	FSH-GNRH uyarı testi 90. dakika		16,28
L112620	FSH-GNRH uyarı testi 120. dakika		16,28
	LH-GNRH Uyarı Testi	L105220 ile birlikte faturalandırılmaz.	
L112640	LH-GNRH uyarı testi 0. dakika		16,28
L112650	LH-GNRH uyarı testi 15. dakika		16,28
L112660	LH-GNRH uyarı testi 20. dakika		16,28
L112670	LH-GNRH uyarı testi 30. dakika		16,28
L112680	LH-GNRH uyarı testi 45. dakika		16,28
L112690	LH-GNRH uyarı testi 60. dakika		16,28
L112700	LH-GNRH uyarı testi 90. dakika		16,28
L112710	LH-GNRH uyarı testi 120. dakika		16,28
	C peptid-Karışık Öğün (Mixed Meal) Testi	Endokrinoloji ve/veya metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır. L101830 ile birlikte faturalandırılmaz.	
L112730	C peptid-Karışık öğün (Mixed Meal) testi 0. dakika		22,52
L112740	C peptid-Karışık öğün (Mixed Meal) testi 60. dakika		22,52
L112750	C peptid-Karışık öğün (Mixed Meal) testi 120. dakika		22,52
L112760	C peptid-Karışık öğün (Mixed Meal) testi 180. dakika		22,52
L112770	C peptid-Karışık öğün (Mixed Meal) testi 240. dakika		22,52
L112780	C peptid-Karışık öğün (Mixed Meal) testi 300. dakika		22,52
	İnsülin-Karışık Öğün (Mixed Meal) Testi	Endokrinoloji ve/veya metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır. L103780, L103790 ile birlikte faturalandırılmaz.	
L112800	İnsülin-Karışık öğün (Mixed Meal) testi 0. dakika		13,84
L112810	İnsülin-Karışık öğün (Mixed Meal) testi 60. dakika		13,84
L112820	İnsülin-Karışık öğün (Mixed Meal) testi 120. dakika		13,84
L112830	İnsülin-Karışık öğün (Mixed Meal) testi 180. dakika		13,84
L112840	İnsülin-Karışık öğün (Mixed Meal) testi 240. dakika		13,84
L112850	İnsülin-Karışık öğün (Mixed Meal) testi 300. dakika		13,84
	Glukoz-Karışık Öğün (Mixed Meal) Testi	Endokrinoloji ve/veya metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır. L102890, L102900, L102910, L102920, L102930, L102940, L102950, L102960, L103030 ile birlikte faturalandırılmaz.	
L112870	Glukoz-Karışık öğün (Mixed Meal) testi 0. dakika		2,71
L112880	Glukoz-Karışık öğün (Mixed Meal) testi 60. dakika		2,71
L112890	Glukoz-Karışık öğün (Mixed Meal) testi 120. dakika		2,71
L112900	Glukoz-Karışık öğün (Mixed Meal) testi 180. dakika		2,71
L112910	Glukoz-Karışık öğün (Mixed Meal) testi 240. dakika		2,71
L112920	Glukoz-Karışık öğün (Mixed Meal) testi 300. dakika		2,71
	Prolaktin-L-DOPA Baskılama Testi	Endokrinoloji ve/veya metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır. L106260 ile birlikte faturalandırılmaz.	
L112940	Prolaktin-L-DOPA baskılama testi 0. dakika		18,99
L112950	Prolaktin-L-DOPA baskılama testi 60. dakika		18,99
L112960	Prolaktin-L-DOPA baskılama testi 120. dakika		18,99
L112970	Prolaktin-L-DOPA baskılama testi 180. dakika		18,99
	Prolaktin-TRH Uyarı Testi	Endokrinoloji ve/veya metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır. L106260 ile birlikte faturalandırılmaz.	

L112990	Prolaktin-TRH uyari testi 0. dakika		18,99
L113000	Prolaktin-TRH uyari testi 20. dakika		18,99
L113010	Prolaktin-TRH uyari testi 40. dakika		18,99
L113020	Prolaktin-TRH uyari testi 60. dakika		18,99
	TSH-TRH Uyari Testi	Endokrinoloji ve/veya metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır. L107380 ile birlikte faturalandırılmaz.	
L113040	TSH-TRH uyari testi 0. dakika		12,20
L113050	TSH-TRH uyari testi 20. dakika		12,20
L113060	TSH-TRH uyari testi 30. dakika		12,20
L113070	TSH-TRH uyari testi 40. dakika		12,20
L113080	TSH-TRH uyari testi 60. dakika		12,20
L113090	TSH-TRH uyari testi 90. dakika		12,20
L113100	TSH-TRH uyari testi 120. dakika		12,20
	Testosteron-HCG Uyari Testi	L100550, L101540, L101550, L102810, L106690, L106700, L106710, L106780, L107110, L107160 ile birlikte faturalandırılmaz.	
L113120	Testosteron-HCG uyari testi 0. dakika		13,56
L113130	Testosteron-HCG uyari testi 1. gün		13,56
L113140	Testosteron-HCG uyari testi 2. gün		13,56
L113150	Testosteron-HCG uyari testi 3. gün		13,56
L113160	Testosteron-HCG uyari testi 4. gün		13,56
	Androstenedion-HCG Uyari Testi	L100010, L100550, L101540, L101550, L102810, L106710, L107110 ile birlikte faturalandırılmaz.	
L113180	Androstenedion-HCG uyari testi 0. dakika		22,52
L113190	Androstenedion-HCG uyari testi 1. gün		22,52
L113200	Androstenedion-HCG uyari testi 2. gün		22,52
L113210	Androstenedion-HCG uyari testi 3. gün		22,52
L113220	Androstenedion-HCG uyari testi 4. gün		22,52
	75g Glukoz Tolerans Testi (OGTT)	Diyabet tanisi için en fazla beş adet faturalandırılır. L102890, L102900, L102910, L102920, L102930, L102940, L102950, L102960, L103030 ile birlikte faturalandırılmaz.	
L113240	Glukoz-75g OGTT 0. dakika		2,71
L113250	Glukoz-75g OGTT 30. dakika		2,71
L113260	Glukoz-75g OGTT 60. dakika		2,71
L113270	Glukoz-75g OGTT 90. dakika		2,71
L113280	Glukoz-75g OGTT 120. dakika		2,71
L113290	Glukoz-75g OGTT 150. dakika		2,71
L113300	Glukoz-75g OGTT 180. dakika		2,71
L113310	Glukoz-75g OGTT 240. dakika		2,71
	75g OGTT Simultane İnsülin Testi	Endokrinoloji ve/veya metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır. L102890, L102900, L102910, L102920, L102930, L102940, L102950, L102960, L103030, L103780, L103790 ile birlikte faturalandırılmaz.	
L113330	İnsülin-75g OGTT 0. dakika		13,84
L113340	İnsülin-75g OGTT 30. dakika		13,84
L113350	İnsülin-75g OGTT 60. dakika		13,84
L113360	İnsülin-75g OGTT 90. dakika		13,84
L113370	İnsülin-75g OGTT 120. dakika		13,84
L113380	İnsülin-75g OGTT 180. dakika		13,84
L113390	İnsülin-75g OGTT 240. dakika		13,84
	Gebelikte 100 g Glukoz Tolerans Testi	L102890, L102900, L102910, L102920, L102930, L102940, L102950, L102960, L103030 ile birlikte faturalandırılmaz.	
L113410	Glukoz-100g OGTT 0. dakika		2,71
L113420	Glukoz-100g OGTT 30. dakika		2,71
L113430	Glukoz-100g OGTT 60. dakika		2,71
L113440	Glukoz-100g OGTT 90. dakika		2,71
L113450	Glukoz-100g OGTT 120. dakika		2,71
L113460	Glukoz-100g OGTT 180. dakika		2,71
	Gebelikte 50g Glukoz Yükleme Testi	L102890, L102900, L102910, L102920, L102930, L102940, L102950, L102960, L103030 ile birlikte faturalandırılmaz.	
L113480	Gebelikte 50g glukoz yükleme testi		2,71
	Ksiloz Tolerans Testi	İlaç hariçtir.	
L113500	Ksiloz-Ksiloz tolerans testi 0. dakika		2,71
L113510	Ksiloz-Ksiloz tolerans testi 60. dakika		2,71
L113520	Ksiloz-Ksiloz tolerans testi 120. dakika		2,71
L113530	Ksiloz-Ksiloz tolerans testi 180. dakika		2,71
L113540	Ksiloz-Ksiloz tolerans testi 240. dakika		2,71
L113550	Ksiloz-Ksiloz tolerans testi 300. dakika		2,71
	OGTT İle Büyüme Hormonu Baskılama Testi	Endokrinoloji ve/veya metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır. L101820, L102890, L102900, L102910, L102920, L102930, L102940, L102950, L102960, L103030 ile birlikte faturalandırılmaz.	
L113570	Büyüme hormonu-OGTT ile baskılama testi 0. dakika		23,07
L113580	Büyüme hormonu-OGTT ile baskılama testi 30. dakika		23,07

L113590	Büyüme hormonu-OGTT ile baskılama testi 60. dakika		23,07
L113600	Büyüme hormonu-OGTT ile baskılama testi 90. dakika		23,07
L113610	Büyüme hormonu-OGTT ile baskılama testi 120. dakika		23,07
	Su Kısıtlama Testi (Susuzluk Testi)	Endokrinoloji ve/veya metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır. L105740 ile birlikte faturalandırılmaz.	
L113630	İdrar ozmolalitesi-Su kısıtlama testi 0. dakika		4,88
L113640	İdrar ozmolalitesi-Su kısıtlama testi 1. saat		4,88
L113650	İdrar ozmolalitesi-Su kısıtlama testi 2. saat		4,88
L113660	İdrar ozmolalitesi-Su kısıtlama testi 3. saat		4,88
L113670	İdrar ozmolalitesi-Su kısıtlama testi 4. saat		4,88
L113680	İdrar ozmolalitesi-Su kısıtlama testi 5. saat		4,88
L113690	İdrar ozmolalitesi-Su kısıtlama testi 6. saat		4,88
L113700	İdrar ozmolalitesi-Su kısıtlama testi 7. saat		4,88
L113710	İdrar ozmolalitesi-Su kısıtlama testi 8. saat		4,88
	Deksametazon Baskılama Testi	Endokrinoloji ve/veya metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır. L100270, L104670, L104680, L104690, L104700, L104710, L104720, L106740, L106750 ile birlikte faturalandırılmaz.	
L113730	Kortizol-Gecelik düşük doz deksametazon baskılama testi		17,64
L113740	Kortizol-Düşük doz (0.5 mg) deksametazon baskılama testi		17,64
L113750	Serbest kortizol-Düşük doz (0.5mg) deksametazon baskılama testi		17,64
L113760	ACTH-Düşük doz (0.5mg) deksametazon baskılama testi		17,64
L113770	Kortizol-Yüksek doz (2 mg) deksametazon baskılama testi		17,64
L113780	Serbest kortizol-Yüksek doz (2mg) deksametazon baskılama testi		17,64
	IGF-1-Somatomedin Jenerasyon Testi	Endokrinoloji ve/veya metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır. L103800 ile birlikte faturalandırılmaz.	
L113800	IGF-1-Somatomedin jenerasyon testi bazal		46,13
L113810	IGF-1-Somatomedin jenerasyon testi 2. numune		46,13
L113820	IGF-1-Somatomedin jenerasyon testi 3. numune		46,13
L113830	IGF-1-Somatomedin jenerasyon testi 4. numune		46,13
	IGFBP-3-Somatomedin Jenerasyon Testi	Endokrinoloji ve/veya metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır. L103810 ile birlikte faturalandırılmaz.	
L113850	IGFBP-3-Somatomedin jenerasyon testi bazal		34,73
L113860	IGFBP-3-Somatomedin jenerasyon testi 2. numune		34,73
L113870	IGFBP-3-Somatomedin jenerasyon testi 3. numune		34,73
L113880	IGFBP-3-Somatomedin jenerasyon testi 4. numune		34,73
	Renin-NaCl İnfüzyon (Yükleme) Testi	Endokrinoloji ve/veya metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır. L106490, L106500 ile birlikte faturalandırılmaz.	
L113900	Renin-NaCl infüzyon testi öncesi		34,73
L113910	Renin-NaCl infüzyon testi sonrası		34,73
	Aldosteron-NaCl İnfüzyon (Yükleme) Testi	Endokrinoloji ve/veya metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır. L100380, L100390, L100400 ile birlikte faturalandırılmaz.	
L113930	Aldosteron-NaCl infüzyon testi öncesi		40,71
L113940	Aldosteron-NaCl infüzyon testi sonrası		40,71
	İLAÇ DÜZEYİ		
L113960	Amikasin (Serum/Plazma)		27,13
L113970	Amitriptilin (Serum/Plazma)		27,13
L113980	Apiksaban (Serum/Plazma)	L113990 ile birlikte faturalandırılmaz.	27,13
L113990	Apiksaban (LC/MS/MS) (Serum/Plazma)	L113980 ile birlikte faturalandırılmaz.	59,71
L113991	Argatroban (Plazma)		27,13
L114000	Aripiprazol (Serum/Plazma)		27,13
L114010	Asetaminofen (Serum/Plazma)		27,13
L114020	Bromazepam (Serum/Plazma)		27,13
L114030	Busulfan (Serum/Plazma)		27,13
L114040	Dabigatran (Serum/Plazma)	L114050 ile birlikte faturalandırılmaz.	27,13
L114050	Dabigatran (LC/MS/MS) (Serum/Plazma)	L114040 ile birlikte faturalandırılmaz.	59,71
L114060	Desipramin (Serum/Plazma)		27,13
L114070	Desmetiloksimid (Serum/Plazma)		27,13
L114080	Diazepam (Serum/Plazma)		27,13
L114090	Digoksin (Serum/Plazma)		27,13
L114100	Doksepin (Serum/Plazma)		27,13
L114101	Edoksaban (Plazma)	L114102 ile birlikte faturalandırılmaz.	27,13
L114102	Edoksaban (LC/MS/MS) (Serum/Plazma)	L114101 ile birlikte faturalandırılmaz.	59,71
L114110	Esitalopram (Serum/Plazma)		27,13
L114120	Etosüksimid (Serum/Plazma)		27,13
L114130	Everolimus (Plazma)	L114140 ile birlikte faturalandırılmaz.	27,13
L114140	Everolimus (Kan)	L114130 ile birlikte faturalandırılmaz.	27,13
L114150	Felbamaf (Serum/Plazma)		27,13
L114160	Fenitoin (Serum/Plazma)		27,13
L114170	Fenobarbital (Serum/Plazma)		27,13
L114180	Flunitrazepam (Serum/Plazma)		27,13

L114190	Flupenazin (Serum/Plazma)		27,13
L114200	Flurazepam (Serum/Plazma)		27,13
L114210	Gentamisin (Serum/Plazma)		27,13
L114220	Haloperidol (Serum/Plazma)		27,13
L114221	Heparin -Düşük moleküler ağırlıklı (LMWH) (Plazma)		27,13
L114222	Heparin -Fraksiyone olmayan (UFH) (Plazma)		27,13
L114230	Hidroksitirakontanol (Serum/Plazma)		27,13
L114240	Imipramin (Serum/Plazma)		27,13
L114250	İtrakonazol (Serum/Plazma)		27,13
L114260	Karbamazepin (Serum/Plazma)		27,13
L114270	Karbamazepin Epoksid (Serum/Plazma)		27,13
L114280	Klobazam (Serum/Plazma)		27,13
L114290	Klomiipramin (Serum/Plazma)		27,13
L114300	Klonazepam (Serum/Plazma)		27,13
L114310	Klozapin (Serum/Plazma)		27,13
L114320	Kuetiapin (Serum/Plazma)		27,13
L114330	Lakozamid (Serum/Plazma)		27,13
L114340	Lamotrijin (Serum/Plazma)		27,13
L114350	Leflunomid (Serum/Plazma)		27,13
L114360	Levetirasetam (Serum/Plazma)		27,13
L114370	Levofloksazin (Serum/Plazma)		27,13
L114380	Linezolid (Serum/Plazma)		27,13
L114390	Lityum (Serum/Plazma)		27,13
L114400	Lorazepam (Serum/Plazma)		27,13
L114410	Metotreksat (Serum/Plazma)		27,13
L114420	Midazolam (Serum/Plazma)		27,13
L114430	Mikofenolik asit (Serum/Plazma)		27,13
L114440	Mitolan (Serum/Plazma)		27,13
L114450	Nitrazepam (Serum/Plazma)		27,13
L114460	Nordiazepam (Serum/Plazma)		27,13
L114470	Nordoksetin (Serum/Plazma)		27,13
L114480	Norklozapin (Serum/Plazma)		27,13
L114490	Notriptilin (Serum/Plazma)		27,13
L114500	Okskarbazepin (Serum/Plazma)		27,13
L114510	Olanzapin (Serum/Plazma)		27,13
L114520	Oksazepam (Serum/Plazma)		27,13
L114530	Paliperidon (Serum/Plazma)		27,13
L114540	Posakonazol (Serum/Plazma)		27,13
L114550	Primidon (Serum/Plazma)		27,13
L114560	Risperidon (Serum/Plazma)		27,13
L114570	Rivaroksaban (Serum/Plazma)		27,13
L114580	Rufinamid (Serum/Plazma)		27,13
L114590	Salsilat (Serum/Plazma)		27,13
L114600	Siklosporin (İmmünokimya) (Kan)	L114610 ile birlikte faturalandırılmaz.	27,13
L114610	Siklosporin (LC/MS/MS) (Kan)	L114600 ile birlikte faturalandırılmaz.	59,71
L114620	Siprofloksazin (Serum/Plazma)		27,13
L114630	Sirolimus (Plazma)	L114640 ile birlikte faturalandırılmaz.	27,13
L114640	Sirolimus (Kan)	L114630 ile birlikte faturalandırılmaz.	27,13
L114650	Sinalopram (Serum/Plazma)		27,13
L114660	Streptomisin (Serum/Plazma)		27,13
L114670	Takrolimus (FK 506) (Serum/Plazma)	L114680 ile birlikte faturalandırılmaz.	27,13
L114680	Takrolimus (FK 506) (Kan)	L114670 ile birlikte faturalandırılmaz.	27,13
L114690	Teikoplanin (Serum/Plazma)		27,13
L114700	Teofilin (Serum/Plazma)		27,13
L114710	Topiramet (Serum/Plazma)		27,13
L114720	Triazolam (Serum/Plazma)		27,13
L114730	Valproik Asit (Serum/Plazma)		27,13
L114740	Vankomisin (Serum/Plazma)		27,13
L114750	Vorikonazol (Serum/Plazma)		27,13
L114760	Ziprasidon (Serum/Plazma)		27,13
L114770	Zonisamid (Serum/Plazma)		27,13
	MONOKLONAL ANTİKOR (Akm sitometresi)	Bu başlık altında yer alan işlemler ayrıntılı sonuç raporu ile birlikte her birinden bir adet faturalandırılır. L105010 ile birlikte faturalandırılmaz.	
L114790	BCL2 oranı		80,59
L114800	BCLXL oranı		80,59
L114810	Canlı hücre oranı (Kan)		41,52
L114820	Canlı hücre oranı (Kemik iliği)		41,52
L114830	Canlı hücre oranı (Diğer)		41,52
L114840	CD1 oranı (Kan)		80,59
L114850	CD1 oranı (Diğer)		80,59
L114860	CD10 oranı (Kan)		80,59
L114870	CD10 oranı (Kemik iliği)		80,59
L114880	CD10 oranı (Doku)		80,59
L114890	CD10 oranı (BOS)		80,59
L114900	CD10 oranı (Diğer vücut sıvıları)		80,59
L114910	CD102 oranı (Kan)		80,59
L114920	CD103 oranı (Kan)		80,59
L114930	CD103 oranı (Kemik iliği)		80,59

L114940	CD103 oranı (Doku)		80,59
L114950	CD103 oranı (BOS)		80,59
L114960	CD103 oranı (Diğer vücut sıvıları)		80,59
L114970	CD104 oranı (Kan)		80,59
L114980	CD105 oranı (Kan)		80,59
L114990	CD105 oranı (Kemik iliği)		80,59
L115000	CD105 oranı (Doku)		80,59
L115010	CD105 oranı (BOS)		80,59
L115020	CD105 oranı (Diğer vücut sıvıları)		80,59
L115030	CD106 oranı (Kan)		80,59
L115040	CD107a oranı (Kan)		80,59
L115050	CD107b oranı (Kan)		80,59
L115060	CD11 oranı (Kan)		80,59
L115070	CD115 oranı (Kan)		80,59
L115080	CD117 oranı (Kan)		80,59
L115090	CD117 oranı (Kemik iliği)		80,59
L115100	CD117 oranı (Doku)		80,59
L115110	CD117 oranı (BOS)		80,59
L115120	CD117 oranı (Diğer vücut sıvıları)		80,59
L115130	CD117 oranı (Diğer)		80,59
L115140	CD118 oranı (Kan)		80,59
L115150	CD11a blast oranı (Kemik iliği)		80,59
L115160	CD11a oranı (Kan)		80,59
L115170	CD11a oranı (Vücut sıvıları)		80,59
L115180	CD11b oranı (Kan)		80,59
L115190	CD11b oranı (Kemik iliği)		80,59
L115200	CD11b oranı (Doku)		80,59
L115210	CD11b oranı (BOS)		80,59
L115220	CD11b oranı (Diğer vücut sıvıları)		80,59
L115230	CD11c oranı (Kan)		80,59
L115240	CD11c oranı (Kemik iliği)		80,59
L115250	CD11c oranı (Doku)		80,59
L115260	CD11c oranı (BOS)		80,59
L115270	CD11c oranı (Diğer vücut sıvıları)		80,59
L115280	CD120A oranı (Kan)		80,59
L115290	CD120B oranı (Kan)		80,59
L115300	CD122 oranı (Kan)		80,59
L115310	CD123 blast oranı (Kan)		80,59
L115320	CD123 blast oranı (Kemik iliği)		80,59
L115330	CD123 blast oranı (Diğer)		80,59
L115340	CD126 blast oranı (Kan)		80,59
L115350	CD126 blast oranı (Kemik iliği)		80,59
L115360	CD126 blast oranı (Diğer)		80,59
L115370	CD126 oranı (Kan)		80,59
L115380	CD127 blast oranı (Kan)		80,59
L115390	CD127 blast oranı (Kemik iliği)		80,59
L115400	CD127 blast oranı (Diğer)		80,59
L115410	CD128 oranı (Kan)		80,59
L115420	CD13 oranı (Kan)		80,59
L115430	CD13 oranı (Kemik iliği)		80,59
L115440	CD13 oranı (Doku)		80,59
L115450	CD13 oranı (BOS)		80,59
L115460	CD13 oranı (Diğer vücut sıvıları)		80,59
L115470	CD135 blast oranı (Kan)		80,59
L115480	CD135 blast oranı (Kemik iliği)		80,59
L115490	CD135 blast oranı (Diğer)		80,59
L115500	CD138 oranı (Kan)		80,59
L115510	CD138 oranı (Kemik iliği)		80,59
L115520	CD138 oranı (Doku)		80,59
L115530	CD138 oranı (BOS)		80,59
L115540	CD138 oranı (Diğer vücut sıvıları)		80,59
L115550	CD138 oranı (Diğer)		80,59
L115560	CD14 oranı (Kan)		80,59
L115570	CD14 oranı (Kemik iliği)		80,59
L115580	CD14 oranı (Doku)		80,59
L115590	CD14 oranı (BOS)		80,59
L115600	CD14 oranı (Diğer vücut sıvıları)		80,59
L115610	CD14+CD11b+ oranı (Kan)		80,59
L115620	CD15 oranı (Kan)		80,59
L115630	CD15 oranı (Kemik iliği)		80,59
L115640	CD15 oranı (Doku)		80,59
L115650	CD15 oranı (BOS)		80,59
L115660	CD15 oranı (Diğer vücut sıvıları)		80,59
L115670	CD154 oranı (Vücut sıvıları)		80,59
L115680	CD158 sayısı (Kan)		80,59
L115690	CD16 oranı (Kan)		80,59
L115700	CD16 oranı (Vücut sıvıları)		80,59
L115710	CD16 oranı (Diğer)		80,59
L115720	CD16+CD56+ oranı (Kan)		80,59
L115730	CD16+CD56+ oranı (Kemik iliği)		80,59

L115740	CD16+CD56+ oranı (Doku)		80,59
L115750	CD16+CD56+ oranı (BOS)		80,59
L115760	CD16+CD56+ oranı (Diğer vücut sıvıları)		80,59
L115770	CD16+CD57+ oranı (Kan)		80,59
L115780	CD16+CD57+ oranı (Kemik iliği)		80,59
L115790	CD16+CD57+ oranı (Doku)		80,59
L115800	CD16+CD57+ oranı (BOS)		80,59
L115810	CD16+CD57+ oranı (Diğer vücut sıvıları)		80,59
L115820	CD16B oranı (Kan)		80,59
L115830	CD16B oranı (Kemik iliği)		80,59
L115840	CD16B oranı (Doku)		80,59
L115850	CD16B oranı (BOS)		80,59
L115860	CD16B oranı (Diğer vücut sıvıları)		80,59
L115870	CD17 oranı (Kan)		80,59
L115880	CD179a blast oranı (Kan)		80,59
L115890	CD179a blast oranı (Kemik iliği)		80,59
L115900	CD179a blast oranı (Diğer)		80,59
L115910	CD18 oranı (Kan)		80,59
L115920	CD18 oranı (Kemik iliği)		80,59
L115930	CD18 oranı (Doku)		80,59
L115940	CD18 oranı (Vücut sıvıları)		80,59
L115950	CD18 oranı (Diğer)		80,59
L115960	CD19 oranı (Kan)		80,59
L115970	CD19 oranı (Kemik iliği)		80,59
L115980	CD19 oranı (Doku)		80,59
L115990	CD19 oranı (Bronşial materyal)		80,59
L116000	CD19 oranı (BOS)		80,59
L116010	CD19 oranı (Diğer vücut sıvıları)		80,59
L116020	CD19 oranı (Diğer)		80,59
L116030	CD19+Kappa+ oranı (Kan)		80,59
L116040	CD19+Kappa+ oranı (Vücut sıvıları)		80,59
L116050	CD19+Kappa+ oranı (Diğer)		80,59
L116060	CD19+Lambda+ oranı (Kan)		80,59
L116070	CD19+Lambda+ oranı (Vücut sıvıları)		80,59
L116080	CD19+Lambda+ oranı (Diğer)		80,59
L116090	CD1a oranı (Kan)		80,59
L116100	CD1a oranı (Kemik iliği)		80,59
L116110	CD1a oranı (Doku)		80,59
L116120	CD1a oranı (Bronşial materyal)		80,59
L116130	CD1a oranı (BOS)		80,59
L116140	CD1a oranı (Diğer vücut sıvıları)		80,59
L116150	CD1a oranı (Diğer)		80,59
L116160	CD2 oranı (Kan)		80,59
L116170	CD2 oranı (Kemik iliği)		80,59
L116180	CD2 oranı (Vücut sıvıları)		80,59
L116190	CD2 oranı (Diğer)		80,59
L116200	CD20 oranı (Kan)		80,59
L116210	CD20 oranı (Vücut sıvıları)		80,59
L116220	CD20 oranı (Diğer)		80,59
L116230	CD21 oranı (Kan)		80,59
L116240	CD21 oranı (Vücut sıvıları)		80,59
L116250	CD21 oranı (Diğer)		80,59
L116260	CD22 oranı (Kan)		80,59
L116270	CD22 oranı (Vücut sıvıları)		80,59
L116280	CD22 oranı (Diğer)		80,59
L116290	CD227 oranı (Kan)		80,59
L116300	CD23 oranı (Kan)		80,59
L116310	CD23 oranı (Kemik iliği)		80,59
L116320	CD23 oranı (Doku)		80,59
L116330	CD23 oranı (BOS)		80,59
L116340	CD23 oranı (Diğer vücut sıvıları)		80,59
L116350	CD23 oranı (Diğer)		80,59
L116360	CD235a oranı (Kan)		80,59
L116370	CD235a oranı (Kemik iliği)		80,59
L116380	CD235a oranı (Doku)		80,59
L116390	CD235a oranı (Aspirat)		80,59
L116400	CD235a oranı (Periton sıvısı)		80,59
L116410	CD235a oranı (Plevra sıvısı)		80,59
L116420	CD235a oranı (Diğer vücut sıvıları)		80,59
L116430	CD24 oranı (Kan)		80,59
L116440	CD24 oranı (Diğer)		80,59
L116450	CD25 oranı (Kan)		80,59
L116460	CD25 oranı (Kemik iliği)		80,59
L116470	CD25 oranı (Doku)		80,59
L116480	CD25 oranı (BOS)		80,59
L116490	CD25 oranı (Diğer vücut sıvıları)		80,59
L116500	CD25 oranı (Diğer)		80,59
L116510	CD25+CD127 zayıf+CD4 T-regülatör hücre oranı		80,59
L116520	CD26 oranı (Kan)		80,59
L116530	CD27 oranı (Kan)		80,59

L116540	CD27 oranı (Vücut sıvıları)	80,59
L116550	CD28 oranı (Kan)	80,59
L116560	CD28 oranı (Kemik iliği)	80,59
L116570	CD29 oranı (Kan)	80,59
L116580	CD3 oranı (Kan)	80,59
L116590	CD3 oranı (Kemik iliği)	80,59
L116600	CD3 oranı (Doku)	80,59
L116610	CD3 oranı (Bronşial materyal)	80,59
L116620	CD3 oranı (BOS)	80,59
L116630	CD3 oranı (Diğer vücut sıvıları)	80,59
L116640	CD3 oranı (Diğer)	80,59
L116650	CD3+CD4+ T-helper hücre oranı (Kan)	80,59
L116660	CD3+CD4+ T-helper hücre oranı (Kemik iliği)	80,59
L116670	CD3+CD4+ T-helper hücre oranı (Doku)	80,59
L116680	CD3+CD4+ T-helper hücre oranı (Bronşial materyal)	80,59
L116690	CD3+CD4+ T-helper hücre oranı (BOS)	80,59
L116700	CD3+CD4+ T-helper hücre oranı (Diğer vücut sıvıları)	80,59
L116710	CD3+CD4+ T-helper hücre oranı (Diğer)	80,59
L116720	CD3 hücrelerde CD4/CD8 oranı (Kan)	80,59
L116730	CD3 hücrelerde CD4/CD8 oranı (Kemik iliği)	80,59
L116740	CD3 hücrelerde CD4/CD8 oranı (Doku)	80,59
L116750	CD3 hücrelerde CD4/CD8 oranı (Bronşial materyal)	80,59
L116760	CD3 hücrelerde CD4/CD8 oranı (Vücut sıvıları)	80,59
L116770	CD3 hücrelerde CD4/CD8 oranı (Diğer)	80,59
L116780	CD30 oranı (Kan)	80,59
L116790	CD30 oranı (Kemik iliği)	80,59
L116800	CD30 oranı (Doku)	80,59
L116810	CD30 oranı (BOS)	80,59
L116820	CD30 oranı (Diğer vücut sıvıları)	80,59
L116830	CD30 oranı (Diğer)	80,59
L116840	CD31 oranı (Kan)	80,59
L116850	CD32 oranı (Kan)	80,59
L116860	CD33 oranı (Kan)	80,59
L116870	CD33 oranı (Kemik iliği)	80,59
L116880	CD33 oranı (Doku)	80,59
L116890	CD33 oranı (BOS)	80,59
L116900	CD33 oranı (Diğer vücut sıvıları)	80,59
L116910	CD33 oranı (Diğer)	80,59
L116920	CD34 oranı (Kan)	80,59
L116930	CD34 oranı (Kan ürünlerinin kanı)	80,59
L116940	CD34 oranı (Kemik iliği)	80,59
L116950	CD34 oranı (Vücut sıvıları)	80,59
L116960	CD34 oranı (Diğer)	80,59
L116970	CD35 oranı (Kan)	80,59
L116980	CD36 oranı (Kan)	80,59
L116990	CD36 oranı (Kemik iliği)	80,59
L117000	CD36 oranı (Doku)	80,59
L117010	CD36 oranı (BOS)	80,59
L117020	CD36 oranı (Diğer vücut sıvıları)	80,59
L117030	CD37 oranı (Kan)	80,59
L117040	CD38 oranı (Kan)	80,59
L117050	CD38 oranı (Kemik iliği)	80,59
L117060	CD38 oranı (Doku)	80,59
L117070	CD38 oranı (BOS)	80,59
L117080	CD38 oranı (Diğer vücut sıvıları)	80,59
L117090	CD38 oranı (Diğer)	80,59
L117100	CD39 oranı (Kan)	80,59
L117110	CD4+CD45+ oranı (Kan)	80,59
L117120	CD4+CD45+ oranı (Kemik iliği)	80,59
L117130	CD4+CD45+ oranı (Doku)	80,59
L117140	CD40 oranı (Kan)	80,59
L117150	CD40 oranı (Vücut sıvıları)	80,59
L117160	CD40 oranı (Diğer)	80,59
L117170	CD41 oranı (Kan)	80,59
L117180	CD41 oranı (Kemik iliği)	80,59
L117190	CD41 oranı (Doku)	80,59
L117200	CD41 oranı (BOS)	80,59
L117210	CD41 oranı (Diğer vücut sıvıları)	80,59
L117220	CD41 oranı (Diğer)	80,59
L117230	CD41a oranı (Kan)	80,59
L117240	CD41a oranı (Diğer)	80,59
L117250	CD42 oranı (Kan)	80,59
L117260	CD42 oranı (Kemik iliği)	80,59
L117270	CD42 oranı (Doku)	80,59
L117280	CD42 oranı (BOS)	80,59
L117290	CD42 oranı (Diğer vücut sıvıları)	80,59
L117300	CD42 oranı (Diğer)	80,59
L117310	CD42a oranı (Kan)	80,59
L117320	CD42a oranı (Vücut sıvıları)	80,59
L117330	CD42b oranı (Kan)	80,59

L117340	CD42b oranı (Kemik iliği)		80,59
L117350	CD42b oranı (Doku)		80,59
L117360	CD42b oranı (BOS)		80,59
L117370	CD42b oranı (Diğer vücut sıvıları)		80,59
L117380	CD42c oranı (Kan)		80,59
L117390	CD42d oranı (Kan)		80,59
L117400	CD43 oranı (Kan)		80,59
L117410	CD43 oranı (Kemik iliği)		80,59
L117420	CD43 oranı (Doku)		80,59
L117430	CD43 oranı (BOS)		80,59
L117440	CD43 oranı (Diğer vücut sıvıları)		80,59
L117450	CD43 oranı (Diğer)		80,59
L117460	CD44 oranı (Kan)		80,59
L117470	CD44R oranı (Kan)		80,59
L117480	CD45 oranı (Kan)		80,59
L117490	CD45 oranı (Kemik iliği)		80,59
L117500	CD45 oranı (Doku)		80,59
L117510	CD45 oranı (BOS)		80,59
L117520	CD45 oranı (Diğer vücut sıvıları)		80,59
L117530	CD45 oranı (Diğer)		80,59
L117540	CD45 mutlak sayım değeri		80,59
L117550	CD45RA oranı (Kan)		80,59
L117560	CD45RA oranı (Vücut sıvıları)		80,59
L117570	CD45RB oranı (Kan)		80,59
L117580	CD45RO oranı (Kan)		80,59
L117590	CD45RO oranı (Vücut sıvıları)		80,59
L117600	CD46 oranı (Kan)		80,59
L117610	CD47 oranı (Kan)		80,59
L117620	CD48 oranı (Kan)		80,59
L117630	CD49a oranı (Kan)		80,59
L117640	CD49b oranı (Kan)		80,59
L117650	CD49c oranı (Kan)		80,59
L117660	CD49d oranı (Kan)		80,59
L117670	CD49e oranı (Kan)		80,59
L117680	CD49f oranı (Kan)		80,59
L117690	CD5 oranı (Kan)		80,59
L117700	CD5 oranı (Kemik iliği)		80,59
L117710	CD5 oranı (Vücut sıvıları)		80,59
L117720	CD5 oranı (Diğer)		80,59
L117730	CD50 oranı (Kan)		80,59
L117740	CD51 oranı (Kan)		80,59
L117750	CD52 oranı (Kan)		80,59
L117760	CD52 oranı (Kemik iliği)		80,59
L117770	CD52 oranı (Doku)		80,59
L117780	CD52 oranı (Vücut sıvıları)		80,59
L117790	CD52 oranı (Diğer)		80,59
L117800	CD53 oranı (Kan)		80,59
L117810	CD54 oranı (Kan)		80,59
L117820	CD54 oranı (Vücut sıvıları)		80,59
L117830	CD55+ granülosit varlığı (Kan)		80,59
L117840	CD55+ eritrosit oranı (Kan)		80,59
L117850	CD55 oranı (Kan)		80,59
L117860	CD55 oranı (Kemik iliği)		80,59
L117870	CD55 oranı (Doku)		80,59
L117880	CD55 oranı (BOS)		80,59
L117890	CD55 oranı (Diğer vücut sıvıları)		80,59
L117900	CD55 oranı (Diğer)		80,59
L117910	CD56 oranı (Kan)		80,59
L117920	CD56 oranı (Vücut sıvıları)		80,59
L117930	CD56 oranı (Diğer)		80,59
L117940	CD57 oranı (Kan)		80,59
L117950	CD57 oranı (Kemik iliği)		80,59
L117960	CD57 oranı (Doku)		80,59
L117970	CD57 oranı (BOS)		80,59
L117980	CD57 oranı (Diğer vücut sıvıları)		80,59
L117990	CD57 oranı (Diğer)		80,59
L118000	CD58 oranı (Kan)		80,59
L118010	CD59 eritrosit oranı (Kan)		80,59
L118020	CD59 oranı (Kan)		80,59
L118030	CD59 oranı (Kemik iliği)		80,59
L118040	CD59 oranı (Doku)		80,59
L118050	CD59 oranı (BOS)		80,59
L118060	CD59 oranı (Diğer vücut sıvıları)		80,59
L118070	CD59 oranı (Diğer)		80,59
L118080	CD61 oranı (Kan)		80,59
L118090	CD61 oranı (Kemik iliği)		80,59
L118100	CD61 oranı (Doku)		80,59
L118110	CD61 oranı (BOS)		80,59
L118120	CD61 oranı (Diğer vücut sıvıları)		80,59
L118130	CD61 oranı (Diğer)		80,59

L118140	CD62 oranı	80,59
L118150	CD62E oranı (Kan)	80,59
L118160	CD62E oranı (Diğer)	80,59
L118170	CD62L oranı (Kan)	80,59
L118180	CD62P oranı (Kan)	80,59
L118190	CD62P oranı (Diğer)	80,59
L118200	CD63 oranı (Kan)	80,59
L118210	CD64 oranı (Kan)	80,59
L118220	CD64 oranı (Kemik iliği)	80,59
L118230	CD64 oranı (Doku)	80,59
L118240	CD64 oranı (BOS)	80,59
L118250	CD64 oranı (Diğer vücut sıvıları)	80,59
L118260	CD64 oranı (Diğer)	80,59
L118270	CD65w oranı (Kan)	80,59
L118280	CD65w oranı (Kemik iliği)	80,59
L118290	CD65w oranı (Doku)	80,59
L118300	CD65w oranı (BOS)	80,59
L118310	CD65w oranı (Diğer vücut sıvıları)	80,59
L118320	CD66a oranı (Kan)	80,59
L118330	CD66b oranı (Kan)	80,59
L118340	CD66c oranı (Kan)	80,59
L118350	CD66d oranı (Kan)	80,59
L118360	CD66e oranı (Kan)	80,59
L118370	CD68 oranı (Kan)	80,59
L118380	CD69 oranı (Kan)	80,59
L118390	CD7 oranı (Kan)	80,59
L118400	CD7 oranı (Kemik iliği)	80,59
L118410	CD7 oranı (Vücut sıvıları)	80,59
L118420	CD7 oranı (Diğer)	80,59
L118430	CD71 oranı (Kan)	80,59
L118440	CD71 oranı (Vücut sıvıları)	80,59
L118450	CD71 oranı (Diğer)	80,59
L118460	CD72 oranı (Kan)	80,59
L118470	CD73 oranı (Kan)	80,59
L118480	CD74 oranı (Kan)	80,59
L118490	CD77 oranı (Kan)	80,59
L118500	CD79 oranı (Kan)	80,59
L118510	CD79 oranı (Diğer)	80,59
L118520	CD79a oranı (Kan)	80,59
L118530	CD79a oranı (Kemik iliği)	80,59
L118540	CD79a oranı (Vücut sıvıları)	80,59
L118550	CD79a oranı (Diğer)	80,59
L118560	CD79b oranı (Kan)	80,59
L118570	CD79b oranı (Kemik iliği)	80,59
L118580	CD79b oranı (Doku)	80,59
L118590	CD79b oranı (BOS)	80,59
L118600	CD79b oranı (Diğer vücut sıvıları)	80,59
L118610	CD79b oranı (Diğer)	80,59
L118620	CD80 oranı (Kan)	80,59
L118630	CD81 oranı (Kan)	80,59
L118640	CD81 oranı (Kemik iliği)	80,59
L118650	CD81 oranı (Doku)	80,59
L118660	CD81 oranı (BOS)	80,59
L118670	CD81 oranı (Diğer vücut sıvıları)	80,59
L118680	CD82 oranı (Kan)	80,59
L118690	CD83 oranı (Kan)	80,59
L118700	CD83 oranı (Diğer)	80,59
L118710	CD85 oranı (Kan)	80,59
L118720	CD86 oranı (Kan)	80,59
L118730	CD87 oranı (Kan)	80,59
L118740	CD88 oranı (Kan)	80,59
L118750	CD9 oranı (Kan)	80,59
L118760	CD9 oranı (Kemik iliği)	80,59
L118770	CD9 oranı (Doku)	80,59
L118780	CD9 oranı (BOS)	80,59
L118790	CD9 oranı (Diğer vücut sıvıları)	80,59
L118800	CD90 oranı	80,59
L118810	CD91 oranı (Kan)	80,59
L118820	CD93 oranı (Kan)	80,59
L118830	CD94 oranı (Kan)	80,59
L118840	CD95 oranı (Kan)	80,59
L118850	CD96 oranı (Kan)	80,59
L118860	CD97 oranı (Kan)	80,59
L118870	CD98 oranı (Kan)	80,59
L118880	CD99 oranı (Kan)	80,59
L118890	Çoklu ilaç direnci+ hücre oranı	80,59
L118900	FLAER+ lokositlerin varlığı (Kan)	80,59
L118910	FMC7 oranı (Kan)	80,59
L118920	FMC7 oranı (Vücut sıvıları)	80,59
L118930	FMC7 oranı (Diğer)	80,59

L118940	HLA-DR+ oranı (Kan)	80,59
L118950	HLA-DR+ oranı (Kemik iliği)	80,59
L118960	HLA-DR+ oranı (Doku)	80,59
L118970	HLA-DR+ oranı (BOS)	80,59
L118980	HLA-DR+ oranı (Diğer vücut sıvıları)	80,59
L118990	HLA-DR+ oranı (Diğer)	80,59
L119000	IgA+ lenfosit oranı (Lökosit)	80,59
L119010	IgD+ lenfosit oranı (Lökosit)	80,59
L119020	IgG+ lenfosit oranı (Lökosit)	80,59
L119030	IgM+ lenfosit oranı (Lökosit)	80,59
L119040	Kappa+ lenfosit oranı (Kan)	80,59
L119050	Kappa+ lenfosit oranı (Kemik iliği)	80,59
L119060	Kappa+ lenfosit oranı (Vücut sıvıları)	80,59
L119070	Kappa+ lenfosit oranı (Diğer)	80,59
L119080	Lambda+ lenfosit oranı (Kan)	80,59
L119090	Lambda+ lenfosit oranı (Diğer)	80,59
L119100	Lenfosit_sitoplazmik IgG oranı (Vücut sıvıları)	80,59
L119110	Lenfosit_sitoplazmik IgM oranı (Vücut sıvıları)	80,59
L119120	Miyeloperoksidaz oranı (Kan)	80,59
L119130	Miyeloperoksidaz oranı (Vücut sıvıları)	80,59
L119140	Miyeloperoksidaz oranı (Diğer)	80,59
L119150	Siklin D1 oranı	80,59
L119160	Sitoplazmik CD117 oranı (Kan)	80,59
L119170	Sitoplazmik CD117 oranı (Kemik iliği)	80,59
L119180	Sitoplazmik CD117 oranı (Diğer)	80,59
L119190	Sitoplazmik CD13 oranı (Kan)	80,59
L119200	Sitoplazmik CD13 oranı (Kemik iliği)	80,59
L119210	Sitoplazmik CD13 oranı (Diğer)	80,59
L119220	Sitoplazmik CD179a oranı (Kan)	80,59
L119230	Sitoplazmik CD179a oranı (Kemik iliği)	80,59
L119240	Sitoplazmik CD179a oranı (Diğer)	80,59
L119250	Sitoplazmik CD22 oranı (Kan)	80,59
L119260	Sitoplazmik CD22 oranı (Kemik iliği)	80,59
L119270	Sitoplazmik CD22 oranı (Doku)	80,59
L119280	Sitoplazmik CD22 oranı (BOS)	80,59
L119290	Sitoplazmik CD22 oranı (Diğer vücut sıvıları)	80,59
L119300	Sitoplazmik CD22 oranı (Diğer)	80,59
L119310	Sitoplazmik CD3 oranı (Kan)	80,59
L119320	Sitoplazmik CD3 oranı (Kemik iliği)	80,59
L119330	Sitoplazmik CD3 oranı (Doku)	80,59
L119340	Sitoplazmik CD3 oranı (BOS)	80,59
L119350	Sitoplazmik CD3 oranı (Diğer vücut sıvıları)	80,59
L119360	Sitoplazmik CD3 oranı (Diğer)	80,59
L119370	Sitoplazmik CD79a oranı (Kan)	80,59
L119380	Sitoplazmik CD79a oranı (Kemik iliği)	80,59
L119390	Sitoplazmik CD79a oranı (Doku)	80,59
L119400	Sitoplazmik CD79a oranı (BOS)	80,59
L119410	Sitoplazmik CD79a oranı (Diğer vücut sıvıları)	80,59
L119420	Sitoplazmik Ig oranı (Kan)	80,59
L119430	Sitoplazmik Ig mu oranı (Kan)	80,59
L119440	Sitotoksik/supresör T hücreler (Kan)	80,59
L119450	Sitotoksik/supresör T hücreler (Kemik iliği)	80,59
L119460	Sitotoksik/supresör T hücreler (Bronşial materyal)	80,59
L119470	Sitotoksik/supresör T hücreler (BOS)	80,59
L119480	Sitotoksik/supresör T hücreler (Diğer vücut sıvıları)	80,59
L119490	Sitotoksik/supresör T hücreler (Diğer)	80,59
L119500	SMİg lenfosit oranı (Kan)	80,59
L119510	Smİg oranı	80,59
L119520	TCR alfa beta+ T hücre sayısı (Kan)	80,59
L119530	TCR alfa beta+ T hücre oranı (Diğer)	80,59
L119540	TCR gama delta+ T hücre sayısı (Kan)	80,59
L119550	TCR gama delta+ T hücre oranı (Doku)	80,59
L119560	TCR gama delta+ T hücre oranı (Diğer)	80,59
L119570	Terminal deoksiribonükleotidil transferaz (Tdt) oranı (Kan)	80,59
L119580	Terminal deoksiribonükleotidil transferaz (Tdt) oranı (Kemik iliği)	80,59
L119590	Terminal deoksiribonükleotidil transferaz (Tdt) oranı (Doku)	80,59
L119600	Terminal deoksiribonükleotidil transferaz (Tdt) oranı (BOS)	80,59
L119610	Terminal deoksiribonükleotidil transferaz (Tdt) oranı (Diğer vücut sıvıları)	80,59
L119620	Terminal deoksiribonükleotidil transferaz (Tdt) oranı (Diğer)	80,59
L119630	ZAP70 oranı (Kan)	80,59
L119640	ZAP70 oranı (Kemik iliği)	80,59
L119650	ZAP70 oranı (Doku)	80,59
L119660	ZAP70 oranı (Vücut sıvıları)	80,59
L119670	ZAP70 oranı (Diğer)	80,59
	9.2. YASADIŞI VE KÖTÜYE KULLANILAN MADDE ANALİZLERİ	Sadece (F10-19) Psikoaktif madde kullanımına bağlı zihin ve davranış bozuklukları tanılarında (F15, F17 kod grupları hariç) fatalandırılır.

L120000	İdrar bütünlük testi	En az pH, dansite, kreatinin ve nitrit bakılmalıdır. Bu parametrelerin yer aldığı L103560, L103570, L104790, L104800, L107010 ile birlikte faturalandırılmaz. Sadece bu başlık altındaki madde analizlerinde faturalandırılır.	10,85
	Tarama Analizleri	Kart testle yapılan tarama analizleri ödenmez. Acil tıp, ruh sağlığı ve hastalıkları uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde veya yoğun bakım ünitelerince faturalandırılır.	
L120010	Amfetamin (İdrar)		42,85
L120020	Barbituratlar (İdrar)		42,85
L120030	Benzodiyazepinler (İdrar)		42,85
L120040	Buprenorfin+Norbuprenorfin (İdrar)		42,85
L120050	Ekstazi (MDMA) (İdrar)	L120010 pozitif olduğu durumlarda faturalandırılır.	42,85
L120060	Eroin (İdrar)	L120090 pozitif olduğu durumlarda faturalandırılır.	42,85
L120070	Kannabinoidler (İdrar)		42,85
L120080	Kokain ve metabolitleri (İdrar)		42,85
L120090	Opiyatlar (İdrar)		42,85
L120100	Sentetik kannabinoidler (İdrar)		71,41
	Doğrulama Analizleri	Bu analizler Sağlık Bakanlığı tarafından yetkilendirilmiş doğrulama laboratuvarı tarafından çalışılması halinde ödenir. SUT eki EK-2/Y formu faturaya eklenmelidir. Doğrulama analizleri için istem yapan hekim tarafından tıbbi gerekçe belirtilmelidir. (Tarama testi pozitif olan vaka, tarama test sonucunun klinikle uyumsuzluğu, vb.)	
L120200	Amfetaminler (İdrar)		114,26
L120210	Barbituratlar (Panel en az 5 adet) (İdrar)		428,49
L120220	Benzodiyazepinler (Panel en az 5 adet) (İdrar)		428,49
L120230	Buprenorfin (İdrar)		142,82
L120240	Dihidrokodein (İdrar)		114,26
L120250	Eroin (İdrar)		114,26
L120260	Kannabinoidler (İdrar)		142,82
L120270	Kodein (İdrar)		114,26
L120280	Kokain (İdrar)		142,82
L120290	Metamfetamin (İdrar)		114,26
L120300	Metilendioksiamfetamin (MDA) (İdrar)		114,26
L120310	Metilendioksietilamfetamin (MDEA) (İdrar)		114,26
L120320	Metilendioksimetamfetamin (MDMA) (İdrar)		114,26
L120330	Morfin (İdrar)		114,26
L120340	Norbuprenorfin (İdrar)		142,82
L120350	Sentetik katyonlar (İdrar)		428,49
L120360	Sentetik kannabinoidler (Panel en az 5 adet) (İdrar)		714,16
	9.A. MOLEKÜLER MİKROBİYOLOJİ	Bu grup işlemlerde sonucun elde edilmesi için yapılması gereken tüm işlemler fiyatta dahildir. Sonuç belgesi ile faturalandırılır. Bu başlık altında yer alan işlemler aksi belirtilmedikçe üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları veya gastroenteroloji, enfeksiyon hastalıkları, çocuk sağlığı ve hastalıkları, iç hastalıkları, güğüs hastalıkları uzmanları tarafından istenilmesi halinde karşılır.	
908115	Covid-19 (SARS-CoV-2) Reverse Transkriptaz PCR	Pandemi süresince tüm branşlar tarafından istenilmesi halinde karşılır.	257,11
908116	Covid-19 (SARS-CoV-2) İzolasyonu	906300 ile birlikte faturalandırılmaz. 908115 işlemine ilave olarak faturalandırılır.	32,29
908120	Candida PCR		242,24
908130	Chlamydia PCR		193,67
908140	CMV PCR		290,52
908150	HBV-DNA, kantitatif		290,52
908160	HCV genotiplendirme		284,59
908170	HCV-RNA, kantitatif		290,52
908171	HIV-RNA, kantitatif		291,38
908180	Helicobacter PCR		242,24
908190	Hepatit G PCR		242,24
908200	Herpes PCR (Her bir)		242,24
908210	HIV PCR		242,24
908220	HIV RNA, kantitatif		290,52
908230	Human papilloma virus (HPV)		169,68
908240	Hücre siklusu ve DNA paneli		169,68
908250	İnsitu hibridizasyon ve insitu PCR tetkikleri, test başına		72,84
908280	Legionella PCR		193,67
908290	Mikobakteri (PCR)		242,24
908300	Mikobakteri tiplendirilmesi (PCR)		242,24
908310	Moleküler analiz öncesi ikoüstü alt grup saflaştırma, her bir grup		169,68
908320	Mycoplasma PCR		242,24
908330	Parvovirus PCR		242,24
908340	PCR-mikrowell hibridizasyon yön. İle BOS'da CMV sap.		169,68
908350	PCR-mikrowell hibridizasyon yön. İle BOS'da EBV sap.		169,68
908360	PCR-mikrowell hibridizasyon yön. İle BOS'da HSV-1 sap.		169,68
908370	PCR-mikrowell hibridizasyon yön. İle BOS'da HSV-2 sap.		169,68

908380	PCR-mikrovell hibridizasyon yön. ile BOS'da HV-6 sapt.		169,68
908390	PCR-mikrovell hibridizasyon yön. ile BOS'da VZV sapt.		169,68
908400	Transformasyon Con A ile		14,57
908410	Transformasyon PHA ile		14,57
908420	Transformasyon PPD ile		12,27
908430	Transformasyon tetanoz toksini ile		7,43
	9.D. PATOLOJİ	Patoloji raporu ile birlikte faturalandırılır. Aynı organın çoklu biyopsilerinde her bir lezyon için ya da her bir anatomik bölgeden olduğuna ilişkin patoloji raporunda ayrıntılı bilgi olması halinde birer adet faturalandırılır. Sitolojik incelemeler de bu kapsamda değerlendirilir. Onkolojik vakalarla sınırlı olmak üzere başka sağlık hizmeti sunucularınca alınan patolojik materyalin üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularınca yeniden değerlendirilmesi halinde 911160, 911180, 911190, 911210 kodlu işlemlerin bedeli Kurumca karşılanır.	
	SİTOLOJİK MATERYALLER		
909210	İmprint		29,13
909250	Filtre preparatı hazırlanması ve incelenmesi		17,13
909260	Hücre bloğu hazırlanması ve incelenmesi		17,13
909300	İnce iğne aspirasyonu sitolojisinin değerlendirilmesi		84,84
909330	Sıvı bazlı sitoloji		57,59
909340	Servikal veya vajinal sitoloji	Aynı sağlık hizmeti sunucusunda 60 günde bir adet faturalandırılır.	29,13
909360	Vücut sıvıları ve ekfoliyatif sitoloji		29,13
	HİSTOPATOLOJİK İNCELEMELER	Buradaki işlemler sadece standart patolojik incelemeleri kapsar. İmmunohistokimya gibi özel incelemeler ayrıca eklenir.	
	Birinci Düzey Histopatolojik İncelemeler		
909410	Abortus		82,55
909430	Apse materyali		82,55
909440	Akciğer, transbronşial biyopsi		82,55
909450	Anevrizma, arteryal/ventriküler		82,55
909460	Anüs, polipoid gelişme (Tag)		82,55
909470	Apendiks, insidental		82,55
909480	Arter, aterom plağı		82,55
909490	Bartholin bezi kisti		82,55
909500	Bronkus, biyopsi		82,55
909510	Bursa/ synovial kist		82,55
909520	Burun mukozası, biyopsi		82,55
909530	Burun, sinüs polipleri inflammatuar		82,55
909540	Deri, punch/insizyone/ shave biyopsi		82,55
909550	Divertikül-özefagus/ince barsak		82,55
909560	Duodenum, biyopsi		82,55
909570	Dupuytren kontraktürü dokusu		82,55
909580	Eklem, gevşek cisim		82,55
909590	Endometrium, küretaj/biyopsi		82,55
909600	Endoserviks, küretaj/biyopsi		82,55
909605	Epididim kist eksizyonu		82,55
909610	Femur başı, kırık dışında		82,55
909620	Fissür/fistül		82,55
909630	Ganglion kisti		82,55
909640	Hematom		82,55
909650	Hemorooidler		82,55
909660	Herni kesesi, herhangi bir bölgede		82,55
909670	İhidrosel kesesi		82,55
909680	İnce barsak, biyopsi		82,55
909690	İntervertebral disk		82,55
909700	Karpal tünel dokusu		82,55
909720	Kemik iliği, biyopsi		82,55
909730	Kıkırdak, shaving		82,55
909740	Kolesteatoma		82,55
909750	Kolon, kolostomi stoması		82,55
909760	Kolon, biyopsi tek lokalizasyon	Bir adet faturalandırılır.	82,55
909770	Konjonktiva, biyopsi/pterygium		82,55
909780	Kornea		82,55
909790	Larinks, biyopsi		82,55
909800	Menisküs		82,55
909810	Mesane, biyopsi		82,55
909820	Mide, biyopsi tek lokalizasyon	Bir adet faturalandırılır.	82,55
909830	Mukosel, tükürük		82,55
909840	Nazofarinks/orofarinks, biyopsi		82,55
909850	Nöroma-morton/travmatik		82,55
909860	Özofagus, biyopsi		82,55
909870	Paratubal kistler (Morgagni hidati)		82,55
909880	Parmaklar, el / ayak, amputasyon, travmatik, iskemik		82,55
909885	Peyronie plak		82,55
909890	Pilonidal kist/sinüs		82,55
909900	Plasenta		82,55

909910	Plevra/perikard-biyopsisi		82,55
909920	Polip, kolorektal		82,55
909930	Polip, mide/ince barsak		82,55
909940	Polip, servikal/endometrial		82,55
909950	Prostat, iğne biyopsisi	910491, 910851 ile birlikte faturalandırılmaz. 1-4 kadranlar dahildir. Bir adet faturalandırılır.	82,55
909960	Safra kesesi		82,55
909970	Sempatik ganglion		82,55
909980	Sinir, vagotomi ve benzeri girişim		82,55
909990	Sinüs, paranasal biyopsi		82,55
910000	Spermatosel		82,55
910010	Sünet derisi		82,55
910030	Tendon/ tendon kılıf, tümör dışı		82,55
910040	Testiküler apendiks		82,55
910050	Testis, kastrasyon		82,55
910060	Tonsil ve/veya adenoidler		82,55
910080	Trakea, biyopsi		82,55
910090	Trombüs veya embolus		82,55
910100	Tuba uterina, biyopsi ve sterilizasyon		82,55
910110	Üreter, biyopsi		82,55
910120	Üretra biyopsi		82,55
910121	Üretral divertikül eksizyonu		82,55
910130	Vajina, biyopsi		82,55
910150	Varikosele		82,55
910160	Vas deferens		82,55
910180	Ven, varis		82,55
910190	Yumuşak doku, debridman		82,55
910200	Yumuşak doku lipom eksizyonu veya biyopsi		82,55
İkinci Düzey Histopatolojik İncelemeler			
910220	Ağız mukozası/gingiva biyopsi		106,55
910230	Apendiks, insidental dışında		106,55
910240	Arter, biyopsi		106,55
910250	Beyin meninksler, tümör rezeksiyonu dışında		106,55
910260	Böbrek, biyopsi iğne		106,55
910270	Deri, eksizyonel biyopsi 1-2 lezyon	Bir adet faturalandırılır.	106,55
910280	Dil, biyopsi		106,55
910290	Diş / odontojenik kist		106,55
910300	Dudak, biyopsi/wedge (Kama) rezeksiyonu		106,55
910310	Eklemler, rezeksiyon		106,55
910320	Ekstremiteler, amputasyon, travmatik		106,55
910325	Epididim rezeksiyonu		106,55
910330	Femur başı, kırık		106,55
910335	Hematosel eksizyonu		106,55
910340	Hipofiz tümörü		106,55
910350	Kalp kapakçığı		106,55
910360	Karaciğer, biyopsi iğne / Wedge (Kama)		106,55
910365	Kardiyak tümör rezeksiyonu		106,55
910370	Kas, biyopsi		106,55
910380	Kemik, ekzositoz		106,55
910390	Lenf düğümü, biyopsi		106,55
910400	Meme, biyopsi		106,55
910410	Meme/reduksiyon mamoplasti		106,55
910420	Myom (lar), myomektomi, uterus hariç		106,55
910430	Omentum, biyopsi		106,55
910431	Omentum rezeksiyonu		106,55
910440	Over, biyopsi/wedge (Kama) rezeksiyonu		106,55
910450	Over (+ /- Tuba), neoplastik değil		106,55
910460	Pankreas, biyopsi		106,55
910470	Paratiroid bezi		106,55
910480	Parmak el / ayak, amputasyon, travma dışı		106,55
910485	Penis rezeksiyonu parsiyel		106,55
910489	Peritoneal veya mezenterik tümör, kist rezeksiyonu		106,55
910490	Periton, biyopsi		106,55
910491	Prostat, iğne biyopsisi	909950, 910851 ile birlikte faturalandırılmaz. 5-9 kadranlar dahildir. Bir adet faturalandırılır.	106,55
910500	Prostat, TUR		106,55
910505	Plevral dekortikasyon		106,55
910508	Seminal vezikül,rezeksiyon		106,55
910510	Serviks, biyopsi	Tüm kadranlar dahildir.	106,55
910520	Sinir, biyopsi		106,55
910530	Synovium		106,55
910540	Testis, biyopsi		106,55
910550	Testis, tümör /biyopsi/kastrasyon dışında		106,55
910560	Tiroglossal kanal/brankial yarık kisti		106,55
910570	Tuba uterina, ektopik gebelik		106,55
910580	Tükrük bezi, biyopsi		106,55
910590	Uterus, prolapsus için (+ /- Tuba ve overler)		106,55
910600	Üreter, rezeksiyon		106,55
910603	Üretra rezeksiyon		106,55
910610	Vulva/ labia, biyopsi		106,55

910620	Yumuşak doku bası eksz. lipom haric		106,55
	Üçüncü Düzey Histopatolojik İncelemeler		
910640	Adrenal (Sürrrenal), rezeksiyon		113,97
910650	Akciğer, kama biyopsisi		113,97
910660	Beyin/meninksler, tümör rezeksiyonu		113,97
910670	Beyin, biyopsi		113,97
910680	Böbrek, parsiyel/total nefrektomi		113,97
910690	Dalak		113,97
910695	Deri, eksizyonel biyopsi 3 ve üstü lezyon	Bir adet faturalandırılır.	113,97
910700	Göz, enükleasyon/evisserasyon		113,97
910710	İnce barsak, rezeksiyon, tümör dışında		113,97
910715	Kalp eksplanti		113,97
910720	Karaciğer, kısmi rezeksiyon		113,97
910721	Karaciğer eksplanti		113,97
910730	Kemik-biyopsi/küretaj materyali		113,97
910740	Kemik fragmanları		113,97
910750	Kolon, segmental rezeksiyon, tümör dışı nedenle		113,97
910751	Kolon, biyopsi çoklu lokalizasyon	Bir adet faturalandırılır.	113,97
910760	Larinks, parsiyel/total rezeksiyon		113,97
910770	Lenf düğümleri, regional rezeksiyon (Diseksiyon)		113,97
910780	Mediasten, kitle		113,97
910790	Meme,parsiyel/basıit rezeksiyon		113,97
910800	Mesane, TUR		113,97
910810	Mide, subtotal/total rezeksiyon, tümör dışı nedenle		113,97
910811	Mide, biyopsi çoklu lokalizasyon	Bir adet faturalandırılır.	113,97
910820	Myokard, biyopsi		113,97
910830	Odontojenik tümör		113,97
910840	Over, (+ /- Tuba), neoplastik		113,97
910845	Penis rezeksiyonu radikal		113,97
910851	Prostat, iğne biyopsisi	909950, 910491 ile birlikte faturalandırılmaz.10 ve üzeri kadran dahildir. Bir adet faturalandırılır.	113,97
910860	Prostat, radikal rezeksiyon dışında		113,97
910861	Sentinel Lenf nodüllü inceleme		113,97
910870	Serviks, konizasyon		113,97
910871	Stereotaktik beyin biyopsisi		113,97
910880	Timus, tümör		113,97
910890	Tiroid, total/lobektomi		113,97
910900	Tükürük bezi (Tümör dahil)		113,97
910910	Üterus, (+ /- Adneksler), tümör ve prolapsus haric		113,97
	Dördüncü Düzey Histopatolojik İncelemeler		
910930	Akciğer, total/lob/segment rezeksiyonu		171,40
910940	Ağız/Dil/tonsil-tümör içeren rezeksiyon		171,40
910950	Ekstremitte, disartikülasyon		171,40
910951	Epilepsi ameliyatları materyali inceleme		171,40
910960	Fetus, diseksiyonla inceleme		171,40
910965	Kalp-akciğer eksplanti		171,40
910961	Göz, eksentrasyon		171,40
910962	İnce barsak, tümör için rezeksiyon		171,40
910970	Kemik, rezeksiyon		171,40
910980	Kolon, total rezeksiyon		171,40
910990	Kolon, tümör için segmental rezeksiyon		171,40
911000	Larinks, parsiyel/total + boyun lenf nodları		171,40
911001	Lobektomi beyin		171,40
911005	Mandibulektomi/maksillektomi, her biri		171,40
911010	Meme, mastektomi + aksilla lenf nodları		171,40
911020	Mesane, parsiyel/total rezeksiyon		171,40
911030	Mide, tümör için subtotal/total rezeksiyon		171,40
911040	Özefagus, parsiyel/total rezeksiyon		171,40
911050	Pankreas, total/subtotal rezeksiyon		171,40
911060	Prostat, radikal rezeksiyon		171,40
911070	Testis, tümör		171,40
911080	Üterus, neoplastik (+ /- Tubalar ve overler)		171,40
911090	Vulva, total/subtotal rezeksiyon		171,40
911100	Yumuşak doku tümörü, geniş rezeksiyon		171,40
	OTOPSİ MATERYALLERİNİN İNCELENMESİ		
911110	Tahitit		435,93
911120	Otopsi, tbbi amaçlı	Fetus dışında	581,04
911130	Otopsi, fetus		145,40
	ÖZEL PATOLOJİK TETKİKLER	Patoloji raporu ile birlikte faturalandırılır. 911160, 911170, 911180, 911201 kodlu işlemler için her bir inceleme ve boyama sonucunun ayrı ayrı raporda belirtilmesi gereklidir.	
911150	Frozen İncelemesi	Her ameliyat için bir adet faturalandırılır. Dondurma mikrotomunda kesit alma, ve/veya kazıma ya da dokudurma sitolojisi, ve/veya sadece makroskopik inceleme ile patolojik yorumu kapsar. Frozen'dan arta kalan materyel de faturalandırılır.	142,82
911160	Histokimyasal Boyamalar	Aynı histokimyasal boyama için bir adet faturalandırılır.	70,28

911170	İmmünofloresan Mikroskopi	Frozen dahildir. Aynı immünofloresan mikroskopi için bir adet faturalandırılır.	70,28
911180	İmmünhistokimyasal İnceleme	Aynı immünhistokimyasal inceleme için bir adet faturalandırılır.	76,27
911190	Hazır boyalı preparat ve/veya parafin blok	Bir hasta için bir adet faturalandırılır.	42,56
911200	İn Situ Hibridizasyon için doku hazırlanması		76,27
911201	Kromojenik İn Situ Hibridizasyon	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır.	228,69
911210	Flow Sitometri İncelemesi için doku hazırlanması		42,56
	ELEKTRON MİKROSKOPİK İNCELEMELER	Elektron mikroskopi raporu ile birlikte faturalandırılır. Bu başlık altında yer alan işlemler Elektron Mikroskopik inceleme haricinde faturalandırılmaz.	
911220	Bloktan Elektron Mikroskopik Kesit Hazırlanması		76,27
911230	Bloktan Işık Mikroskopi Kesit Hazırlanması		50,84
911240	Doku Örneğinin Blok Haline Getirilmesi		50,84
911250	Kesit görüntülerinin basılması (Her Resim İçin)	Kesit görüntüleri ile birlikte faturalandırılır.	50,84
911260	Kesitlerin Elektron Mikroskopik İncelenmesi		135,68
	9.E. MESLEK HASTALIKLARI LABORATUVAR TETKİKLERİ	Sağlık Bakanlığı meslek hastalıkları hastaneleri ile Kurumca sevik edilen hastalara devlet üniversite hastaneleri ve Sağlık Bakanlığı eğitim ve araştırma hastanelerince yapılması halinde faturalandırılır. (Tarama ve Kurumca yapılan sevikler hariç periyodik amaçlı yapılan işlemler faturalandırılmaz.)	
911290	Kromatografi ile yapılan tetkikler (Her biri)		108,55
911300	İdrarda Hipp. Asit (Manuel)		8,14
911310	Kanda Methemoglobin		78,70
911320	Kanda Çinkoprotoporfirin		78,70
911330	Kanda siyanür		78,70
911340	Kanda CoHB tayini		78,70
911350	Kanda Asetil Kolinesteraz		78,70
911360	İdrarda ALA-PROTO-PORFO		78,70
911370	İdrarda TCA ve TCE		78,70
911380	İdrarda Fenol		78,70
911390	EDTA Provakasyon testi		313,71
911400	Hastane ve işyerinde provakasyon		313,71
911430	İdrarda İOD Asit		78,70
911440	Atomik Abs. Cihazı ile yap. Tetkik (Biyolojik sıvılarda)		45,06
911441	Atomik Abs. Cihazı ile yap. Tetkik (Dokuda)		94,97
	10. TÜRKİYE HALK SAĞLIĞI KURUMU REFERANS LABORATUVARI (REFİK SAYDAM HIFZISSİHHA) PANELİ	Sadece Türkiye Halk Sağlığı Kurumu Referans Laboratuvarına yapılması halinde, sağlık kurumlarınca faturalandırılır. Hifzissihha sonuç raporu faturaya eklenir.	
	MİKROBİYOLOJİK TESTLER		
912000	Böğmace İdentifikasyon Paneli	Kültür, DFA, Bordetella pertussis faz I antiserumla imm aglütinasyonu	116,69
912010	Bordetella ELISA Ig G FHA	ELISA	92,26
912020	Bordetella ELISA Ig G PT	ELISA	92,26
912030	Clostridium difficile - doku kültürü toksin nötralizasyon testi		298,52
912040	Clostridium difficile Antijeni+ Toksin A	ELISA	81,41
912050	Clostridium difficile Antijeni+ Toksin A		135,68
912060	Clostridium difficile Toksin B (Doku Kültürü)		195,39
912070	Difteri Antikoru Doku Kültürü Nötralizasyon Testi	Doku Kültürü	271,37
912080	Difteri ELISA Ig G	ELISA	92,26
912090	Difteri İdentifikasyon Paneli	Kültür, Coryne APl, ELEK testi	165,69
912100	Doku Kültüründe İn vitro Toksin Testleri (Difteri Toksin Tesbiti)		187,25
912110	E.coli Serotiplendirme	Agglütinasyon	271,37
912120	EPEC Labil Toksin araştırılması		271,37
912130	EPEC. Stabil Toksin araştırılması		222,51
912140	FTA-ABS	Floresan Antikor	94,97
912150	FTA-ABS Ig M	Floresan Antikor	108,54
912160	Haemophilus influenza antijenik tiplendirme		271,37
912170	Meningokok Kültürü		81,41
912180	Meningokok-Haemophilus hızlı antijen arama testi		86,84
912190	Neisseria meningitidis antijenik tiplendirme		271,37
912200	Neisseria-Hemophilus (NH) ileri identifikasyon testi		86,84
912210	Paul-Bunnet Testi	Lateks	27,13
912220	PFGE		285,65
912230	Plazmid Profil Analizi		142,82
912240	Salmonella serotiplendirilmesi		165,55
912250	Shigella serotiplendirilmesi		94,99
912260	Vibrio cholerae Kültürü		165,55
912270	Vibrio cholerae Toksin testi		255,09
912280	Weil-felix		27,13
912290	Yersinia enterocolitica kültürü		124,83
	PARAZİTER VE BAKTERİYEL ZOOOTİK HASTALIKLARA YÖNELİK TESTLER		
912300	Filtre kağıdı kültürü- Harada Mori yöntemi (Nematod larvaları)		13,56

912310	Gaitada konsantrasyon yöntemi ile parazit aranması (Yüzdürme ve/veya çöktürme)		13,56
912320	Kato-katz (Helmint yumurtaları)		22,84
912330	Modifiye asit fast boyama (Cryptosporidium, Isospora, Cyclospora)		27,13
	İMMUNOLOJİK ANALİZLER (Serum, BOS, Vitrozit Aqna v.b.)		
912340	Ascaris İHA		122,03
912350	Babesia İFAT IgG		94,99
912360	Babesia İFAT IgM		94,99
912370	Fasciola hepatica (Distamatoz) (İHA)		81,41
912380	Filaria (Wuchereria bancrofti) dipstick		135,68
912390	Kist Hidatik (Echinococcus) İFAT		54,27
912400	Kist Hidatik (Echinococcus) ELISA IgG		67,83
912410	Kist Hidatik (Echinococcus) Western Blot		135,68
912420	Leishmania Dipstick		108,54
912430	Leishmania ELISA IgM+IgG		122,10
912440	Leishmania FAST/DAT		108,54
912450	Leishmania İFA IgG		54,26
912460	Plasmodium dipstick		94,97
912470	Sabin Feldman Dye testi (Toxoplasma)		54,27
912480	Schistosoma İHA		135,68
912490	Toxocara canis ELISA IgG		81,41
912500	Trichinella spiralis ELISA IgG		67,83
	ZOONOTİK HASTALIKLARA YÖNELİK ANALİZLER		
912510	Anaplasma İFA IgG		94,99
912520	Antraks-Şarbon Kültürü		127,54
912530	Bacillus anthracis ELISA IgM		114,26
912540	Bartonella henselae (Kedi tırnağı) İFA		81,41
912550	Bartonella ileri tam paneli (Kültür, tiplendirme, antibiyotik duyarlılık)		162,83
912560	Brucella ileri tam paneli (Kültür, tiplendirme, antibiyotik duyarlılık)		135,68
912570	Coxiella burnetii (Q Fever) İFA IgG (faz II)		67,84
912580	Coxiella burnetii (Q Fever) İFA Faz I+Iaz II IgG		135,68
912590	Coxiella burnetii (Q Fever) İFA IgM (faz II)		67,84
912600	Ehrlichia /Anaplasma İFA IgM		99,98
912610	Ehrlichia İFA IgG		94,99
912620	Franciella tularensis Aglutinasyon Testi		32,55
912630	Franciella tularensis ELISA IgG		81,41
912640	Franciella tularensis ELISA IgM		81,41
912650	Franciella tularensis Kültür		124,83
912660	Leptospira ELISA IgG		59,68
912670	Leptospira ELISA IgM		70,54
	VİROLOJİK TESTLER		
912680	Anti-adenovirus IgG	ELISA	70,54
912690	Anti-adenovirus IgM	ELISA	70,54
912700	Anti-RSV IgG	ELISA	70,54
912710	Anti-RSV IgM	ELISA	70,54
912720	BOS IgG (Tek bir virüse spesifik)	ELISA	124,83
912730	BOS IgM (Tek bir virüse spesifik)	ELISA	124,83
912740	Doku kültüründe Kızamık antikor nötralizasyon Testi	Nötralizasyon Testi	420,64
912750	Doku kültüründe Polio antikor nötralizasyon Testi (Poliovirus tip 1, 2, 3)	Nötralizasyon Testi	420,64
912760	HIV p24 antijeni		151,97
912770	Kırım - Kongo kanamalı ateş ELISA antijen	ELISA	40,69
912780	Kırım - Kongo kanamalı ateş ELISA IgG	ELISA	40,69
912790	Kırım - Kongo kanamalı ateş ELISA IgM	ELISA	40,69
912800	Tick Borne Ensefalit Virüsü IgG	ELISA	40,69
912810	Tick Borne Ensefalit Virüsü IgM	ELISA	40,69
912820	Batı Nil Ateşi Virüsü IgG	ELISA	40,69
912830	Batı Nil Ateşi Virüsü IgM	ELISA	40,69
	TÜBERKÜLOZ ARAŞTIRMA ANALİZLERİ		
912840	Major Anti-Tüberküloz İlaç Duyarlılık Testi (Her bir ilaç)	Lowenstein Jensen Proporsiyon Yöntemi	27,13
912850	Minor Anti-Tüberküloz İlaç Duyarlılık Testi (Her bir ilaç)	Lowenstein Jensen Proporsiyon Yöntemi	32,56
	TOKSİKOLOJİK ANALİZLER		
912860	Alkaloid Grubu Tayini		108,55
912870	Barbitürat Grubu Tayini		108,55
912880	Kanda alkol tayini (GC-Head Space)		149,25
912890	Salisilat Düzeyi		108,55

TANIYA DAYALI İŞLEM PUAN LİSTESİ (EK-2/C)					
İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	ACIKLAMA	İŞLEM GRUBU	*	İŞLEM PUANI
	ALGOLOJİ-AGRI TEDAVİSİ UYGULAMALARI				
	Radyofrekans Termokoagülasyonu (RFT)/Kriyoblastiyon	Üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularınca yapılması halinde faturalandırılır.			
P550970	Anüloplasti RFT	Toplam sayı dahildir. Yüze bir defa faturalandırılır. Tüm matzemeler dahildir.	D	*	2.530,77
P550981	Faset Eklem RFT, tek	Toplam sayı dahildir. Yüze bir defa faturalandırılır. Tüm matzemeler dahildir.	D	*	2.024,61
P550991	Glossofaringeal RFT	Toplam sayı dahildir. Yüze bir defa faturalandırılır. Tüm matzemeler dahildir.	D	*	1.885,42
P551031	Perikütan faset sinir denervasyonu RFT, tek	Toplam sayı dahildir. Yüze bir defa faturalandırılır. Tüm matzemeler dahildir.	D	*	1.885,42
P551032	Perikütan faset sinir denervasyonu Kriyoblastiyon, tek	Toplam sayı dahildir. Yüze bir defa faturalandırılır. Tüm matzemeler dahildir.	D	*	2.513,89
P551041	Perikütan intradiskal RFT	Toplam sayı dahildir. Yüze bir defa faturalandırılır. Tüm matzemeler dahildir.	D	*	2.530,77
P551061	RFT Nörotomi	Toplam sayı dahildir. Yüze bir defa faturalandırılır. Tüm matzemeler dahildir.	D	*	1.885,42
P551062	Kriyoblastiyon Nörotomi	Toplam sayı dahildir. Yüze bir defa faturalandırılır. Tüm matzemeler dahildir.	D	*	2.513,89
P551071	Sakroiliyak eklem RFT	Toplam sayı dahildir. Yüze bir defa faturalandırılır. Tüm matzemeler dahildir.	D	*	1.809,49
P551072	Sakroiliyak eklem Kriyoblastiyon	Toplam sayı dahildir. Yüze bir defa faturalandırılır. Tüm matzemeler dahildir.	D	*	2.750,43
P551084	Servikal Dorsal Root Gangliyonu RFT	Toplam sayı dahildir. Yüze bir defa faturalandırılır. Tüm matzemeler dahildir.	D	*	1.885,42
P551085	Torakal Dorsal Root Gangliyonu (DRG)-RFT	Toplam sayı dahildir. Yüze bir defa faturalandırılır. Tüm matzemeler dahildir.	D	*	1.885,42
P551086	Lomber Dorsal Root Gangliyonu (DRG)-RFT	Toplam sayı dahildir. Yüze bir defa faturalandırılır. Tüm matzemeler dahildir.	D	*	1.885,42
P551087	Sakral Dorsal Root Gangliyonu (DRG) RFT	Toplam sayı dahildir. Yüze bir defa faturalandırılır. Tüm matzemeler dahildir.	D	*	1.885,42
P551091	Spinoapatın gangliyon RFT	Toplam sayı dahildir. Yüze bir defa faturalandırılır. Tüm matzemeler dahildir.	D	*	1.961,34
P551101	Stellat gangliyon RFT	Toplam sayı dahildir. Yüze bir defa faturalandırılır. Tüm matzemeler dahildir.	D	*	1.885,42
P551110	Trigeminal veya Gasser gangliyon RFT	Yüze bir defa faturalandırılır. Tüm matzemeler dahildir. Ömür boyunca üç defadan fazla yapılması halinde nöroloji, algoloji/nezesteji ve beyin cerrahisi uzmanlarından oluşan sağlık kurulu ile tıbbi gerekece belirtilmelidir.	D	*	1.961,34
P551120	Epidoroscopi nöroplasti-adezyonolizis	Yüze bir defa faturalandırılır. Tüm matzemeler dahildir. SUT'un 2.4.4.L maddesine bakınız.	C	*	4.265,13
	YOĞUN BAKIM HİZMETLERİ				
	ERİSKİN-COCUK YOĞUN BAKIM HİZMETLERİ				
P552001	Birinci basamak yoğun bakım hastası			*	618,63
P552002	İkinci basamak yoğun bakım hastası			*	1.314,59
P552003	Üçüncü basamak yoğun bakım hastası			*	2.476,23
	YENİDOĞAN YOĞUN BAKIM HİZMETLERİ				
P552006	Yenidoğan birinci basamak yoğun bakım hastası			*	618,63
P552007	Yenidoğan ikinci basamak yoğun bakım hastası			*	1.314,59
P552008	Yenidoğan üçüncü basamak yoğun bakım hastası			*	2.476,23
P560000	Paliyatif bakım tedavisi	SUT'un 2.4.4.K maddesine bakınız.		*	927,94
	6. CERRAHİ UYGULAMALAR				
	6.1. DERMİS VE EPİDERMİS CERRAHİSİ				
	DERİ				
P600040	Malıgn deri tümörlerinin eksizyonu	Lokal flep ile kapatılmayan tümörler için	B	*	4.954,41
P600050	Malıgn deri tümörlerinin eksizyonu, flep veya greft ile	P600300, P600330, P600370, P600430, P600550, P600560, P600570, P600580, P600590, P600600, P600610, P600640, P600650, P600660, P600670, P600690, P600700, P600710, P600720, P600730 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	*	4.987,31
P600060	Malıgn deri tümörlerinin eksizyonu, primer sütür ile		D	*	2.573,79
	DERİ VE DERİALTI				
P600150	Yanaktan tümör eksizyonu, primer onarım		D		577,52
P600160	Yanaktan tümör eksizyonu, flep ile onarım		B		1.771,54
P600170	Skar revizyonu		D		742,36
P600200	Hemanjiyom, lenfanjiyom veya vasküler malformasyon eksizyonu		D		1.170,19
P600230	Hemanjiyom, lenfanjiyom eksizyonu ve rekonstrüksiyonu, deri grefti ile		B		3.954,75
	GREFTLER				
P600300	Küçük kalınlıkta deri grefti ile defekt onarımı	P620470 ile birlikte faturalandırılmaz.	B		1.349,74
P600330	Küçük kalınlıkta deri grefti ile defekt onarımı, ilave		E		178,16
P600350	Kompozit greft uygulaması		D		1.026,48
P600360	Mukoza greft alınması		E		593,88
P600370	Tam kalınlıkta deri grefti ile defekt onarım		C		1.834,91
P600400	Yağ grefti uygulaması		D		1.462,93
	FLEPLER				
P600410	Abbe flebi, birinci seans	Dudak, göz kapaklı gibi yapıların flep ile rekonstrüksiyonu	C		1.675,65
P600420	Abbe flebi, ikinci seans	Dudak, göz kapaklı gibi yapıların flep ile rekonstrüksiyonu	D		877,83
P600430	Ada flep şeklinde fascioökütan flepler		B		2.868,21
P600440	Alın flebi, birinci seans		C		2.515,48
P600450	Alın flebi, ikinci seans		D		877,83
P600460	Avın alanda çoklu Z plasti teknikleri		C		2.031,09
P600470	Capraz hacak flebi, birinci seans		C		2.234,20
P600480	Capraz hacak flebi, ikinci seans		D		877,83
P600490	Capraz parmak flebi, birinci seans		C		1.731,05
P600500	Capraz parmak flebi, ikinci seans		C		770,03
P600510	Dil flebi, birinci seans		C		2.234,20
P600520	Dil flebi, ikinci seans		D		770,03
P600530	Doku genleştirme uygulamaları, birinci seans	Doku genleştirme ünitesinin uygulanması ve takip eden tüm genleştirme enjeksiyonları dahildir.	B		3.220,52

P600540	Doku genişletme uygulamaları, ikinci seans	Doku genişletici, çıkarma işlemi, fibröz kapsülün komplet eksizyonu dahildir.	B	3.220,52
P600550	Fısıyıklıan flep		C	1.959,83
P600560	İki farklı doku içeren serbest kompozit flep	Latissimus dorsi kas deri flebi, fibula osteoçenlik flebi, vb.	A3	21.477,84
P600570	İki loblu flep		C	1.715,10
P600580	İnterpozisyon flepleri, birinci seans	Kasık flebi, abdominal flep, subpektoral flep, infraoklaviküler flep, vb.	C	3.077,42
P600590	İnterpozisyon flepleri, ikinci seans	Kasık flebi, abdominal flep, subpektoral flep, infraoklaviküler flep, vb.	D	1.538,71
P600600	Kas flebi		C	4.058,35
P600610	Kas flebi ile birlikte deri grefi		B	3.829,00
P600620	Kas-deri flebi		B	5.250,85
P600630	K-M plasti		C	1.959,83
P600640	Limberg, Rhomboid, Kardiyak flep ameliyatları	P610525 ile birlikte faturalandırılmaz.	C *	1.441,52
P600650	Mukoza flebi		C	1.675,65
P600660	Saçlı deri defektleri için rotasyon flebi		C	2.138,03
P600670	Saçlı deri defektleri için transpozisyon flebi ile birlikte deri grefi		B	3.220,52
P600680	Sakral defektler için bilateral V-Y ilerletme flebi		B	3.220,52
P600690	Tek bir doku içeren serbest flep	Fibula flebi, kasık flebi, Graafis kas flebi, vb.	A3	15.336,50
P600700	Tek loblu lokal deri flebi	Nota flebi, Banner flebi, vb.	C	2.054,98
P600710	Üç farklı dokuyu birlikte içeren serbest flep	Subskapular arter tabanlı osteomuskulokutan flep	A2	27.985,31
P600720	V-Y ilerletme deri flebi		C	1.469,87
P600730	Z-Plasti (Bir tek Z-plasti)		D	1.462,93
LAZER TEDAVİ UYGULAMALARI				
P600770	Vasküler lezyon, ekzisyonel lazer		D	253,07
P600800	Deri tümörlerinde ekzisyonel lazer		D	1.391,92
P600830	Pigmentli lezyon, ekzisyonel olmayan lazer	Medikal tedaviye yanıtız vakalarda uygulanması halinde faturalandırılır. Tümöral olmayan lezyonlar içindir. Tedavi süresince en fazla üç adet faturalandırılır.	D	316,34
6.2. BAŞ-BOYUN, KAS, İSKELET SİSTEMİ VE YUMUŞAK DOKU CERRAHİSİ				
BAŞ VE BOYUN CERRAHİSİ				
P600860	'Blow-out' kırığı, orbita tabanına greft veya biyomateriyel yerleştirilmesi	Greft ve biyomateriyel ayrıca faturalandırılır.	B	4.405,33
P600870	Enuoklinal arkoz ligasyonu	Tedavi süresince en fazla iki adet faturalandırılır.	C	2.138,03
P600880	Frontal kemik kırığı, açık reduksiyon ve internal tespit	Internal tespit plağı ayrıca faturalandırılır.	C	2.501,08
P600890	Fronto-orbital ilerletme	Kraniyal çatı bozuklukları, patolojik gelişim nedeni, kraniyal volüm artımı, vb.	A3	6.695,08
P600900	Habitüel Temporomandibüler (TME) dislokasyonları için eminektomi		C	2.494,63
P600910	Kafatası kemiği ekstensiif tümör ameliyatları		C	2.110,16
P600920	Kafatası kemiği basit tümöral kitelleri	Tedavi süresince en fazla bir adet faturalandırılır. Eksize edilen bütün tümöral kiteller dahildir.	C *	759,23
P600930	Kalvaryal şekillendirme, total		A3	16.311,61
P600940	Kistik lenfadenom ekzisyonu		B	5.299,78
P600950	Kondilektomi	Temporomandibüler eklem kondilal operasyon	C	1.959,83
P600960	Kraniyal ansefalosel ameliyatları, diğer	Nazal ansefalosel ameliyatları haricindekiler	B	3.974,66
P600970	Kraniyoplasti ameliyatları, otojen greft ile	Kostplastisi, vb. Kot alınması hariç	C	4.531,12
P600980	Kraniyoplasti ameliyatları, yabancı cisim implantasyonu ameliyatları		C	2.501,08
P600990	Kraniyosinostoz ameliyatları, tek veya çok sayıda suture ile		B	6.813,72
P601000	Kraniyal kemik defektlerinin kosta grefti ile rekonstrüksiyonu		B	6.041,75
P601010	Kraniyal kemik defektlerinin plaklı ile rekonstrüksiyonu	Plaklar hariç	B	4.531,12
P601020	Le Fort II osteotomisi ve/veya kemik grefti		A3	7.881,00
P601030	Le Fort I osteotomisi ve/veya kemik grefti		B	6.920,82
P601040	Le Fort III osteotomisi ve/veya kemik grefti		A3	12.424,77
P601050	Maksilla veya mandibula kırığı, açık reduksiyon ve internal tespit	Internal tespit plağı ayrıca faturalandırılır.	C	6.073,01
P601060	Maksilla veya mandibula kırığı, intermaksiller tespit	Internal tespit plağı ayrıca faturalandırılır.	D	4.162,28
P601070	Maksilektomi, parsiyel		B	19.115,79
P601080	Maksilektomi, total		A3	24.106,96
P601090	Mandibula veya maksilla rekonstrüksiyonu, kemik grefti ile		B	12.637,00
P601100	Mandibula veya maksilladaki kistik olgulara kreteaj		C	2.834,46
P601110	Mandibula veya maksilladan emeloblastoma rezeksiyonu		B	16.428,10
P601120	Mandibula veya maksilladan küçük çaplı tümör rezeksiyonu		C	6.140,25
P601130	Mandibuladan tümör rezeksiyonu ve plak ile rekonstrüksiyon		B	21.904,87
P601140	Mandibuladan tümör rezeksiyonu ve vaskularize kemik grefti ile onarım		A3	37.437,33
P601141	Maksillomandibüler ilerletme cerrahisi	Poliomnografi ile ağır derecede OSAS olduğunun tespiti halinde faturalandırılır.	A3 *	14.397,19
P601150	Mandibuladan tümör rezeksiyonu ve eş zamanlı kemik grefti ile onarım		A3	25.054,51
P601160	Mandibüler osteotomi, deformite onarımı için		B	20.536,23
P601170	Mandibüler osteotomi, tümör rezeksiyonu için		C	7.017,58
P601180	Nazo-etmoid-orbital kırık, açık reduksiyon ve internal tespit	Internal tespit plağı ayrıca faturalandırılır.	B	4.830,40
P601190	Orbital distroji düzeltilmesi		B	2.965,39
P601200	Orbital hipertelorizm düzeltilmesi		A3	8.431,95
P601210	Sonradan kazanılmış oronazal fistüllerin kapatılması		C	2.159,25
P601220	Tiroglossal kist veya fistül ekzisyonu		B	4.365,70
P601230	TME ankluzu için 'gap' artroplastisi		B	3.295,74
P601240	TME artroplastisi		B	3.295,74
P601250	TME luksasyonu kapalı reduksiyon		E	296,94
P601260	Vaskularize kemik grefti ile mandibula rekonstrüksiyonu		A3	8.756,73
P601270	Zigoma kırığı, açık reduksiyon ve internal tespit	Internal tespit plağı ayrıca faturalandırılır.	C	2.461,55
P601280	Zigoma kırığı, kapalı reduksiyon		D	1.517,93
Burun				
P601290	Açık rinoplastisi ile total septal rekonstrüksiyon	Burun tamponu konulması ve çıkarılması burun operasyonlarında ayrıca faturalandırılmaz. Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekeği belirtilmelidir.	B	4.802,31

P601300	Alın flebi ile total burun kaybi onarımı, ikinci seans		C	1.959,83
P601310	Burun eksternal cerrahi onarımı, greft ve /veya flep ile	Rinofima, dermoid kist, bazal hücreli kanser, travma tanlarında	C	1.619,44
P601320	Burun eksternal cerrahi	Rinofima, dermoid kist, bazal hücreli kanser, travma tanlarında	D	998,64
P601330	Burun içi konkra elektrokoagülasyonu	Yıldız en fazla iki adet faturalandırılır. İki taraf için ayrı faturalandırılmaz.	D	379,61
P601331	Radyofrekans/plazma uygulaması ile konkra küçültülmesi	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	D	300,15
P601360	Burun rekonstrüksiyonu, parsiyel	Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekece belirtilmelidir.	C	2.461,55
P601370	Burun rekonstrüksiyonu, total	Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekece belirtilmelidir.	H	5.560,95
P601420	Burundan yabancı cisim çıkarılması, cerrahi		D	506,15
P601440	Kenik ve kıkırdak kaybı içeren ağır 'saddle nose' deformitesi onarımı	P601290, P601480, P601620, P601660 ile birlikte faturalandırılmaz. Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekece belirtilmelidir.	B	5.054,80
P601440	Konusil stresi düzeltilmesi, tek taraf		C	2.159,25
P601450	Konka lateralizasyonu	P601460, P601470 ile birlikte faturalandırılmaz.	E	132,61
P601460	Konka submaksilaz rezeksiyonu, iki taraf	P601450, P601470 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	506,15
P601470	Konka submaksilaz rezeksiyonu, tek taraf	P601450, P601460 ile birlikte faturalandırılmaz. Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	D	379,61
P601480	Septal fraktür onarımı	P601620 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	1.602,82
P601490	Nazal ensefalosele, kranivotomi ile		B	6.318,84
P601500	Nazal fraktür onarımı		E	132,61
P601510	Nazal polipektomi	P602180, P602190, P602200, P602210, P602220, P602230, P602250, P602260, P602270, P602280, P602290, P602300, P602320, P602330, P602340 ile birlikte faturalandırılmaz.	D	998,64
P601520	Nazal septal perforasyon onarımı		C	2.159,25
P601540	Nazal valv cerrahisi, iki taraf		C	1.214,77
P601550	Nazal valv cerrahisi, tek taraf	Tedavi süresince en fazla bir adet faturalandırılır.	D	749,10
P601560	Rinofima eksiyou ve alın flebi, birinci seans		D	2.769,29
P601570	Rinofima eksiyou ve alın flebi, ikinci seans		D	1.138,64
P601580	Rinofima eksiyou ve deri grefti		C	2.153,81
P601590	Rinofima eksiyou ve ikinci iyileşmeye bırakılması		D	1.331,52
P601600	Rinoplasti komplike olmayan, greft kullanılmaksızın	Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekece belirtilmelidir.	C	2.159,25
P601610	Rinoplasti komplike, greft ile	Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekece belirtilmelidir.	B	3.732,05
P601620	Septoplasti	P601330, P601331, P601450, P601460, P601510, P602290, P602230, P602240 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	1.415,54
P601630	Septorinoplasti	Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekece belirtilmelidir.	B	2.769,68
P601640	Şişesi, veb açılması		C	185,59
P601650	Total burun kaybı rekonstrüksiyonunda alın flebi ve iskelet yapı oluşturulması, birinci seans		B	6.739,96
P601660	Yalnızca kıkırdak kaybı içeren 'saddle nose' deformitesi onarımı	P601290, P601430, P601480, P601620 ile birlikte faturalandırılmaz. Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekece belirtilmelidir.	C	2.461,55
Boyun ve Larinks				
P601670	Altur defektlerin rekonstrüksiyonu		C	2.159,25
P601680	Aritenoidektomi, endolaringeal		H	6.162,92
P601685	Aritenoidektomi		B	4.562,28
P601690	Boyun diseksiyonu, radikal veya fonksiyonel, tek taraf		B	14.155,47
P601700	Boyun ekspozasyonu		C	2.461,55
P601710	Brankial kist kisti veya sinüsü eksiyou		B	5.762,47
P601720	Damak fistülü onarımı		C	2.153,81
P601730	Eksternal karotid arter ligasyonu		C	1.619,69
P601740	Endolaringeal lazer cerrahisi	Laringeal polip, nodül, kist, hariç uygulandığında faturalandırılır.	B	4.739,12
P601750	Endolaringeal mikrocerrahi ile farinks poliplerine girişim	Laringeal polip, nodül, kist, papillom eksiyou, stripping, vb. için uygulandığında faturalandırılır. Yapılan eksiyoular dâhildir.	C	1.613,72
P601760	Faringolarinjektomi	P608500, P608510 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	12.591,53
P601770	Faringolarinjektözefalektomi	P608500, P608510 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	20.386,32
P601780	Hiyoid suspansiyonu		B	5.762,47
P601790	Intralaringeal eneksiyonlu mediyalizasyon		C	2.461,55
P601800	Kordektomi veya stripping		C	2.461,55
P601810	Kosta grefti alınması		D	1.517,93
P601820	Krikoidoskopi		B	5.762,47
P601830	Laringeal fraktür tedavisi, kapalı		D	1.517,93
P601840	Laringeal reinnervasyon, nöromusküler flep ile		B	7.843,58
P601850	Laringofissür	Kordektomi ve larenks papillom eksiyou dâhildir. Birlikte başka bir larinks operasyonu faturalandırılmaz.	H	4.212,56
P601860	Laringoplasti (Fraktür için açık reduksiyon)		C	2.429,20
P601870	Laringoplasti (Mediyalizasyon, tek taraf)		B	5.054,80
P601880	Laringoplasti (Yanklar, rekonstrüksiyon)		B	5.054,80
P601881	Laringeal stenoz cerrahisi		B	5.762,15
P601885	Laringeal web açılması		B	3.877,93
P601890	Laringosel çıkarılması		B	5.054,80
P601930	Larinktektomi, parsiyel	P608500, P608510, P608940 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	8.451,37
P601940	Larinktektomi, total	P608500, P608510, P608930 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	7.924,36
P601950	Larinks biyopsisi, indirekt laringoskopi ile		E	172,43
P601960	Larinks papillomu		C	1.821,90
P601970	Larinksten yabancı cisim çıkarılması		D	506,15
P601980	Lateral rinotomi ile vaklaşım	Tümör, perforasyon cerrahisi, vb.	C	2.159,25
P601990	Maksiller arter ligasyonu		B	5.762,47
P602010	Suprahiyoid boyun diseksiyonu		C	1.846,45
P602020	Tirohyoid suspansiyonu		B	4.802,31
P602030	Tiroplasti		B	5.282,39
P602040	Tortikolis düzeltilmesi		C	2.101,49
Paranasal Sinüsler		Tüm burun ve paranasal sinüs ameliyatları aynı organın bölümleri kabul ederek tüm ikinci ameliyatlarda %25 oranında faturalandırılacaktır.		
P602050	Antrokonal polip eksiyou		D	1.517,93
P602060	BOS rinosisi cerrahisi, eksternal vaklaşım		B	4.212,56
P602070	Caldwell-Luc ameliyatı, tek taraf	P602080, P602320, P602330 ile birlikte faturalandırılmaz. Tedavi süresince en fazla bir adet faturalandırılır.	D	1.898,00
P602080	Caldwell-Luc ameliyatı, iki taraf	P602070, P602320, P602330 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	2.153,81
P602090	Eksternal etmoidektomi		C	1.889,30
P602100	Frontal sinuzotomi, trepanasyon		D	1.898,00
P602110	Frontal sinüs cerrahisi, osteoplastik flep ile, iki taraf	Obliterasyon dâhildir.	B	5.602,44
P602120	Frontal sinüs cerrahisi, osteoplastik flep ile, tek taraf	Obliterasyon dâhildir. Tedavi süresince en fazla bir adet faturalandırılır.	C	2.955,55
P602140	Ozenava cerrahi girişim		C	1.943,29
P602150	Pterigopalatin fossa cerrahisi		H	5.602,44
P602160	Transnazal etmoidektomi		C	2.584,65
Endoskopi				

P602180	Endoskopik BOS rinoseri cerrahisi	P602210, P602300, P602320, P602330, P602340, P615602 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	4.133,59
P602190	Endoskopik burun ve nazofarinks tümör cerrahisi	P602210, P602300, P602320, P602330, P602340 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	12.871,49
P602200	Endoskopik dekiyosistörinostomi (DBK)		C	2.068,03
P602210	Endoskopik frontal sinüs cerrahisi	P602300, P602230, P602330, P602340 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	5.100,20
P602220	Endoskopik kranial atrozi açılması		C	2.329,23
P602230	Endoskopik konka bulboza rezeksiyonu		C	1.190,47
P602240	Endoskopik konka rezeksiyonu		C	1.023,95
P602250	Endoskopik medikal maksillektomi	P602210, P602300, P602320, P602330, P602340 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	2.582,90
P602260	Endoskopik meningeal, ensefalosel cerrahisi	P602210, P602300, P602320, P602330, P602340 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	2.277,69
P602270	Endoskopik optik sinir dekompresyonu	Aynı taraf için P602370, P602300, P602260 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	4.818,59
P602280	Endoskopik orbita dekompresyonu	Aynı taraf için P602330 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	4.818,59
P602290	Endoskopik septoplasti	P601330, P601331, P601450, P601460, P601510, P601620, P602230, P602240 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	1.587,29
P602300	Endoskopik sfenoid sinüs cerrahisi	Aynı taraf için P602280, P602330, P602360, P602370 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	2.582,90
P602310	Flexibıl fiberoptik nazofaringoskopi	Hyoptisi dahilidir.	D	50,61
P602320	Fonksiyonel endoskopik sinüs cerrahisi, iki taraf	P602070, P602080, P602180, P602190, P602200, P602210, P602240, P602250, P602260, P602270, P602280, P602310, P602330 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	1.691,82
P602330	Fonksiyonel endoskopik sinüs cerrahisi, tek taraf	P602070, P602080, P602180, P602190, P602200, P602210, P602240, P602250, P602260, P602270, P602280, P602310, P602330 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	1.190,47
P602340	Maksiller sinüse endoskopik müdahale		C	1.023,95
P602360	Temporomandibüler eklem endoskopisi, diyagnostik	Aynı taraf için P602280, P602300, P602370 ile birlikte faturalandırılmaz.	D	280,40
P602370	Temporomandibüler eklem endoskopisi, cerrahi	Aynı taraf için P602280, P602300, P602360 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	1.809,52
P602371	Sinüslerde invaziv mantar enfeksiyonu debridmanı		B	2.965,48
P602375	Endoskopik epistaksis kontrolü ile sfenopalatin arter ve dalları ligasyonu	Tedavi süresince en fazla iki adet faturalandırılır.	C	1.875,47
Ağız, Dudak, Dil ve Farinks Yönelik Girişimler				
P602380	Adenoidektomi	P602390, P603080, P603090, P603100, P603110 ile birlikte faturalandırılmaz.	D	1.081,14
P602390	Adenoidektomi ve tüp	P602380, P603080, P603090, P603100, P603110 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	1.415,54
P602400	Ağız içi ve etrafı benign tümörlerinin rezeksiyonu		D	1.498,21
P602410	Ağız içinde malign tümörlerin eksizeyonu ve lokal flep uygulaması		C	7.124,80
P602430	Ağız ve çenein kemik rezeksiyonu gerektiren malign tümörleri		B	27.153,53
P602450	Ağız vestibülü mukozasının donor greft olarak eksizeyonu ve onarımı		C	3.886,59
P602470	Ağız vestibülünden mukozası ve submukoza eksizeyonu ve onarımı		D	898,93
P602480	Alveolar yarık onarımı	P601210, P601720, P602490, P602950, P602970, P603000 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	4.533,96
P602490	Anterior damak fistülü onarımı		C	4.533,96
P602500	Damağa radyofrekans uygulaması	Polsinomografi raporu ile birlikte faturalandırılır.	D	674,87
P602510	Damak ve uvula lezyonlarının eksizeyonu		D	884,75
P602520	Damak ve uvula lezyonlarının onarımı, flep ile		C	1.943,29
P602530	Damak yarığı onarımı ve faringeal flep		B	10.321,00
P602540	Damak yarığı onarımı, inkomplet		C	4.115,88
P602550	Damak yarığı onarımı, komplet		C	4.630,22
P602560	Deri grefti kullanılarak sulplastisi		C	2.011,09
P602570	Deri grefti kullanılmaksızın posterior dudak sulkusu açılması		D	1.231,64
P602580	Dil koktime radıofrekans uygulaması		D	674,87
P602590	Dil kökeli suspansiyonu ve/veya dil kökünden doku çıkarılması		C	2.530,77
P602600	Dil lezyonu eksizeyonu		D	1.198,57
P602610	Dil lezyonu eksizeyonu ve onarımı, dil flebi ile		C	1.943,12
P602630	Dudak adezyonu		D	2.277,29
P602640	Dudak malign tümör rezeksiyonu ve suprahoid boyun diseksiyonu, Ustländer, Bernard vb. flep ile		B	20.272,01
P602650	Dudak malign tümör rezeksiyonu veya hiyopsisi ve Estländer, Bernard vb. flep kullanımı		B	12.742,62
P602660	Dudak malign tümör wedge rezeksiyonu veya hiyopsisi		C	3.306,28
P602670	Dudak veya dilden kuma şeklinde doku rezeksiyonu ve primer onarım		C	1.416,98
P602680	Dudak yarığı burnu onarımı, osteotomisi		C	2.143,98
P602690	Dudak yarığı burnu onarımı, osteotomi ile		C	2.449,79
P602700	Dudak yarığı onarımı, tek taraf		B	3.531,27
P602710	Dudak yarığı onarımı, iki taraf		C	2.143,98
P602720	Dudaktan büyük tümör rezeksiyonu ve lokal flepler ile onarımı		B	8.545,50
P602730	Dudaktan büyük tümör rezeksiyonu, lokal flepler ile onarımı ve LAP hiyopsisi		B	9.321,26
P602740	Faringeal flep		C	2.234,20
P602750	Farinks divertmanı rezeksiyonu ve onarımı, miyoklitan flep ile		A3	12.991,31
P602770	Genioglossal derletme		C	2.159,25
P602780	Genioplasti, implant ile		C	1.889,30
P602790	Genioplasti, osteotomi ile		C	2.159,25
P602800	Glossektomi, parsiyel	P608500, P608510 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	1.889,30
P602810	Glossektomi, total	P608500, P608510 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	8.164,01
P602820	Hemiglossektomi	P608500, P608510 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	4.212,56
P602830	Hipertrofik lingual frenülünü düzeltilmesi		D	885,77
P602840	Işık çalan ağız deformitesi onarımı		C	1.846,45
P602850	Kolumella uzatılması		C	1.102,40
P602860	Intraoral tümör eksizeyonu, mandibula rezeksiyonu ve boyun diseksiyonu (Komando ameliyatı)	P601690 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	23.274,61

P602870	Lateral farıngopal durar ve piriform sinüs rezeksiyonu		A3	12.341,74
P602880	Lazer asiste uvulektomi		C	1.214,77
P602890	Lazer asiste uvulopalatofaringoplasti		C	1.619,44
P602900	Lingual tonsil ektisyonu		D	1.797,86
P602910	Mentoplasti	Sağık kurulu raporu ile tıbbi gereke belirtilmelidir.	B	5.897,71
P602920	Nadir vüç varlığı onarımı		B	6.318,50
P602930	Nazofarıngeal lezyon ektisyonu, infratemporal fossaya yaklaşın		A3	13.919,26
P602940	Nazofarıngeal lezyon ektisyonu, transpalatal		C	2.699,07
P602950	Nazolabial fistül onarımı		C	1.846,45
P602960	Onarımsız dudak varlığı revizyonu		C	2.153,81
P602970	Oro-antral fistüllerin onarımı		C	1.889,30
P602980	Orofaringeal ve nazofarıngeal postoperatif kanama kontrolü		D	1.331,52
P603000	Posterior damak fistülü onarımı		C	1.846,45
P603010	Premaksiller segmentin geri alınması		C	2.699,07
P603020	Ranulaya girişim		C	1.846,45
P603030	Retrofaringeal veya parafaringeal apse drenajı		D	1.331,52
P603040	Seri damaktan tümör ektisyonu ve onarım, greft ile		B	16.849,90
P603050	Seri damaktan tümör ektisyonu, primer onarım		B	12.637,00
P603060	Stiloid proses ektisyonu ektisyonu		C	2.584,65
P603070	Tonsil pilikalar, retromolar triğon radikal rezeksiyonu, flepler ile		B	7.055,80
P603080	Tonsillektomi	P602380, P602390, P603090, P603100, P603110 ile birlikte faturalandırılmaz.	C *	1.930,47
P603090	Tonsillektomi ve adenoidektomi	P602380, P602390, P603080, P603100, P603110 ile birlikte faturalandırılmaz.	C *	1.930,47
P603100	Tonsillektomi ve adenoidektomi ve tılp	P602380, P602390, P603080, P603090, P603110 ile birlikte faturalandırılmaz.	C *	2.461,55
P603110	Tonsillektomi ve tılp	P602380, P602390, P603080, P603090, P603100 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	2.159,25
P603120	Transpalatal ilerletme		B	4.212,56
P603130	Uvulektomi		C	1.012,31
P603140	Uvulofaringoplasti	P602380, P602390, P603080, P603090, P603100, P603110 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	1.214,77
P603150	Vesibüloplastisi, tek veya iki taraf	Submukozal veya açık girişim, kas ve çilt ektisyonu veya mukozal greft uygulanması işleme dahildir. P603060 ile birlikte faturalandırılmaz. Tedavi süresince en fazla bir adet faturalandırılır.	D	1.283,27
Sağık Bezlerine Yönelik Cerrahi				
P603160	Minör tükürük bezi dokularının ektisyonu		C	1.619,69
P603170	Parotidektomi, total	Aynı taraf için P603180 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	6.318,50
P603180	Parotidektomi, yüzeyel	Aynı taraf için P603170 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	5.265,70
P603200	Strabiziyon, cerrahi		D	1.328,29
P603210	Sublingual tükürük bezi ektisyonu		C	1.619,69
P603220	Submaksiller veya sublingual apse drenajı		D	379,61
P603230	Submandibüler tükürük bezi ektisyonu		C	2.461,55
P603240	Tükürük becinin plastik onarımı, sindokoplastisi		C	1.846,45
6.3. GÖVDEDE YAPILAN CERRAHİLER				
TORAKS DUVARI				
P603250	Geç sternal dehiscence onarımı	Mediastenin tekrar açılma işlemleri ve tel uygulaması dahildir.	B	4.433,02
P603260	Fasiyotomi	530670, 704232, P704232 ile birlikte faturalandırılmaz.	D	1.742,20
P603270	Göğüs duvarından olan akciğer hernisinin onarımı		C	4.181,83
P603280	Kot fraktürü tedavisi, açık		C	2.613,88
P603290	Kot fraktürü tedavisi, kapalı		E	286,73
P603300	Kot rezeksiyonu, ekstrapleval	Tüm seviyeler (Miyoplasti için)	B	10.693,70
P603310	Kot rezeksiyonu, parsiyel	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	C	6.305,42
P603320	Mediastinal kist veya tümör ektisyonu	P603350 ile birlikte faturalandırılmaz. Sternotomi, torakotomi dahildir.	A3	30.464,63
P603330	Mediastinal tümör ektisyonu, oulgen	P603350 ile birlikte faturalandırılmaz. Sternotomi, torakotomi dahildir.	A3	39.248,52
P603340	Mediastinoskopi		D	1.742,20
P603350	Mediastinotomi ile ektisyon	Biyopsi, drenaj veya yabancı cisim çıkarılması halinde faturalandırılır. P603320 ve P603330 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	10.693,70
P603360	Sternal debrüman		C	3.484,79
P603370	Sternal rezeksiyonu ve rekonstrüksiyon, protez ile	Osteomyelit ve tümör için uygulanması halinde faturalandırılır. Protez ayrıca faturalandırılır.	A3	32.228,66
P603380	Sternal rezeksiyonu ve rekonstrüksiyon, protezsiz	Osteomyelit ve tümör için uygulanması halinde faturalandırılır.	A3	33.235,49
P603390	Sternal tel çıkarılması		E	871,29
P603400	Sternum fraktürü fiksasyonu, açık		B	3.694,44
P603410	Sternum fraktürü fiksasyonu, kapalı		D	1.432,92
P603420	Torakoplastisi, bronkopleval fistül kapatılması ile birlikte		A3	10.986,94
P603430	Torakoplastisi, Schede tipi veya ekstrapleval	Tüm seviyeler	B	6.481,31
P603440	Toraks duvarı deformiteleri, pectus excavatum, carinatum		A3	16.618,76
P603450	Toraks duvarı rezeksiyonu ve rekonstrüksiyon, protez ile	Protez ayrıca faturalandırılır.	A3	22.660,56
P603460	Toraks duvarı rezeksiyonu ve rekonstrüksiyon, protezsiz		A3	14.100,63
P603470	TOS, trans aksiller girişim, servikal kot ve/veya 1. kot rezeksiyonu	Skalen diseksiyonu ve/veya fibröz bant diseksiyonu dahildir.	A3	8.240,20
P603480	Tümör ektisyonu, intratorasik, ekstrapulmoner		B	14.258,89
P603490	Tümör veya kist ektisyonu	Derin, subfasial, intramusküler olması durumunda faturalandırılır. Benign deri lezyonlarında faturalandırılmaz.	B	2.430,55
GÖVDE VE KARIN ÖN DUVARINDA YAPILAN MÜDAHALELER				
P603500	Abdominoplasti	Sağık kurulu raporu ile tıbbi gereke belirtilmelidir. Karında vertikal, iki sıra deri görünümünde deri ve deri altı dokusu fazlalıkları içindir.	B	3.459,02
P603510	Gastrojezis onarımı		A3	10.785,15
P603520	Karn duvarı benign tümörleri için girişim	Deri lezyonlarında faturalandırılmaz.	D	1.610,26
P603540	Karn duvarı malign tümörleri için girişim	Deri lezyonlarında faturalandırılmaz.	C	5.069,39
P603550	Kloaka ekstrofi onarımı		A2	15.933,50
P603560	Omfalomezentrik kanal açıklığı onarımı		B	3.792,78
P603570	Omfalomezentrik kanal kisti veya fistülü ektisyonu		B	4.551,17
P603580	Omfilosel primer onarımı	5 cm'den büyük çaplı onarımlarda faturalandırılır.	A3	7.703,68
P603590	Rektus diastazis onarımı		C	2.801,99
Meme				

P603610	Büyüme zısmoplastisi, iki taraf	Hipoplazik meme için uygulandığında faturalandırılır. Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekece belirtilmelidir.	B	3.459,02
P603620	Jinekomaşi düzeltilmesi, iki taraf	P603630 ile birlikte faturalandırılmaz. Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekece belirtilmelidir.	B	3.034,23
P603630	Jinekomaşi düzeltilmesi, tek taraf	P603630 ile birlikte faturalandırılmaz. Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekece belirtilmelidir. Tedavi süresince en fazla bir adet faturalandırılır.	C	2.101,49
P603640	Küçültme mamoplastisi, iki taraf	Klinik bulgusu olan makromasti hastalarında yaş hastalması olmaksızın, meme büyüklüğüne eşik eden bulgularından, "N64.4), (L30.4), (M54), (M75.9), (M40.1) (M70.8), (E68.8) (E66.9)" (ICD-10 kodlu hastalıklardan en az birinin varlığını veya "(Q83.9) (N60)" ICD-10 kodlu hastalıklardan en az birinin varlığını önünece basamak sağlık hizmeti sunucularına düzenlenen sağlık kurulu raporunda belirtilmiş olması halinde faturalandırılır. Tedavi süresince en fazla bir adet faturalandırılır.	B	5.188,53
P603650	Mastektomi, basit		B	3.459,02
P603660	Mastektomi, radikal	Aksiller diseksiyon dahildir.	B	19.778,21
P603670	Mastektomi, modifiye radikal	Aksiller diseksiyon dahildir.	B	14.638,34
P603680	Meme asimetrisinin düzeltilmesi	P603610, P603630, P603640, P603760 ile birlikte faturalandırılmaz. Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekece belirtilmelidir.	B	4.150,67
P603690	Meme rekonstrüksiyonu, çid pediküllü TRAM Dep ile		A3	12.325,89
P603700	Meme rekonstrüksiyonu, Latissimus dorsi kas deri flebi ve implant ile		A3	10.271,57
P603710	Meme rekonstrüksiyonu, mikrovasküler anastomozu		A3	15.407,36
P603720	Meme rekonstrüksiyonu, sadece implant ile	Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekece belirtilmelidir.	C	4.915,77
P603730	Meme rekonstrüksiyonu, tek pediküllü TRAM flebi ile		B	9.102,69
P603740	Meme ucu ve başı rekonstrüksiyonu	Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekece belirtilmelidir.	C	3.686,83
P603750	Segmental mastektomi	Parşiel mastektomi ve kadranektomi dahildir. Patoloji raporu gerekir.	C	2.698,52
P603751	Mamelen kist-benign tümör çıkarılması		D	769,35
P603752	Segmental mastektomi ile birlikte aksiller sentinel lenf nodu eksizyonu		C	3.501,75
P603753	Segmental mastektomi ile birlikte aksiller diseksiyon		C	3.501,75
P603755	Meme duktus eksizyonu	Üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından yapılması halinde faturalandırılır.	D	674,87
P603760	Tüberöz meme onanımı		B	4.551,17
	Herniler	P604080 ile birlikte faturalandırılmaz. Çift yızlı yamalar SUT'un 3.1.4 maddesine göre ayrıca faturalandırılır. SUT'un 3.3.16 maddesine bakınız.		
P603770	Greftli inguinal herni onanımı, inkarsere veya strangüle		B	2.429,54
P603771	Greftli inguinal herni onanımı, inkarsere veya strangüle	Greft dahildir.	B	2.868,21
P603780	Greftsiz inguinal herni onanımı, tek taraf		C	2.193,33
P603781	Greftli inguinal herni onanımı, tek taraf	Greft dahildir.	C	2.632,00
P603782	Greftsiz inguinal herni onanımı, iki taraf		C	3.846,77
P603783	Greftli inguinal herni onanımı, iki taraf	Greft dahildir.	C	3.880,52
P603790	Inguinal herni onanımı, tek taraf, laparoskopik	Greft dahildir.	B	4.428,85
P603791	Inguinal herni onanımı, iki taraf, laparoskopik	Greft dahildir.	B	7.170,53
P603800	Greftsiz insizyonel herni onanımı		C	2.769,68
P603801	Greftli insizyonel herni onanımı	Greft dahildir.	C	2.868,21
P603802	Greftli femoral herni onanımı, tek taraf	Greft dahildir.	C	3.289,64
P603803	Greftsiz femoral herni onanımı, tek taraf		C	3.125,16
P603804	Greftli femoral herni onanımı, iki taraf	Greft dahildir.	C	5.529,48
P603805	Greftsiz femoral herni onanımı, iki taraf		C	4.806,36
P603806	Femoral herni onanımı, tek taraf, laparoskopik	Greft dahildir.	C	4.112,05
P603807	Femoral herni onanımı, iki taraf, laparoskopik	Greft dahildir.	C	6.063,03
P603810	Lomber herni onanımı	Peit- Inferior lomber triangle, Grynfelt- Superior lomber triangle bölgelerinde oluşan herni onanımında faturalandırılır.	C	2.101,49
P603820	Parastomal herniasyonda girişim		C	3.152,43
P603830	Spiegel hernisi onanımı		C	2.101,49
P603831	Spiegel hernisi onanımı, laparoskopik	Greft dahildir.	C	2.303,65
P603840	Greftsiz umbikal herni onanımı		C	1.904,83
P603841	Greftli umbikal herni onanımı	Greft dahildir.	C	2.202,44
P603842	Umbikal herni onanımı, laparoskopik	Greft dahildir.	C	3.576,78
P603843	Greftli epigastrik herni onanımı	Greft dahildir.	C	3.298,52
P603844	Greftsiz epigastrik herni onanımı		C	2.748,77
P603845	Epigastrik herni onanımı, laparoskopik	Greft dahildir.	C	3.616,80
P603846	Greftli perineal herni onanımı	Greft dahildir.	C	3.947,97
P603850	Umbikal kord hernisi onanımı		B	3.459,02
P603851	Greft/Mesh çıkarılması		D	1.100,55
P603860	Ventral herni onanımı	Omfalosele, gastrozize veya Bochdalek herni ameliyatına sekonder gelişen herni onanımında faturalandırılır.	A2	9.830,24
	DIYAFRAGMA CERRAHİSİ			
P603870	Bochdalek hernisi onanımı, abdominal		A3	8.827,13
P603880	Bochdalek hernisi onanımı, torakal		A3	8.827,13
P603890	Diyafragma laserasyonu, primer onanım		B	6.339,17
P603900	Diyafragmatik herni onanımı, combine, torakobdominal yaklaşımla	Özelajiv, hiatal herni onanımında faturalandırılır.	A3	15.107,04
P603910	Diyafragmatik herni onanımı, transtorasik yaklaşımla	Özelajiv, hiatal herni onanımında faturalandırılır.	B	7.149,44
P603920	Diyafragmatik herni onanımı (Travmatik, akut)	Yenidoğanda faturalandırılmaz.	B	6.837,27
P603930	Diyafragmatik herni onanımı (Travmatik, kronik)	Yenidoğanda faturalandırılmaz.	A3	8.827,13
P603940	Diyafragmatik herni onanımı, greft ile (Travmatik, kronik)	Yenidoğanda faturalandırılmaz. Greft ayrıca faturalandırılır.	A3	15.107,04
P603950	Diyafragma evantrasyonu, primer onanım		B	5.343,01
P603960	Diyafragma rezeksiyonu ve rekonstrüksiyonu, protezli	Protez ayrıca faturalandırılır.	A3	10.592,56
P603970	Diyafragma rezeksiyonu ve rekonstrüksiyonu, protezsiz		B	6.429,73
P603980	Diyafragmatik pance uygulaması		B	5.188,53
P603990	Diyafragmada evisserasyon veya evantrasyon düzeltilmesi		B	5.143,78
P604000	Morgagni hernisi onanımı		A3	8.827,13
	PERİTON BOSLUĞU			
P604010	Apendiks epiploika torsiyonu		C	2.451,93
P604030	Laparostomi		C	2.150,82
P604040	Laparostomi, fermau-mesh/negatif basınç yöntemi		C	2.765,29
P604050	Laparotomi, intestinal obstrüksiyonlarda	Barsak yapışıklığı veya konjenital benlara bağlı intestinal obstrüksiyonlarda faturalandırılır.	B	3.459,02

P604060	Laparotomi, organ biyopsisi amacıyla	Başka bir operasyon eşlik etmesizin biyopsi amacıyla yapılan operasyonlardır. Ayrıca bir kod altında belirtilmemiş biyopsi işlemleri dahildir. Akut karın nedeniyle yapılan girişimlerde appendiks epiloikya ya da omentum torsiyonu gibi nedenlerle yapılan basit işlemler	C	2.150,82
P604070	Laparotomi, tamasi	Aynı seansa batin içi başka bir ameliyatla birlikte faturalandırılmaz	D *	1.158,33
P604071	Laparotomi- packing	Aynı seansa batin içi başka bir ameliyatla birlikte faturalandırılmaz	D *	1.157,07
P604075	Batin içi abdomen (evanesan- evanesan) düzeltilmesi		D	1.760,67
P604080	Omentektomi	Omentum torsiyonunda yapılması halinde faturalandırılır.	C	2.457,88
P604090	Omentum kisti veya tümörü eksizyonu		C	3.152,43
P604110	Peritoneal tüveler ve debrüman, her bir seans		C	1.382,56
P604120	Peritoneal veya mezenterik tümör, kist eksizyonu		C	6.759,10
P604130	Peritoneo-vezik sağ yapılması	Asit tedavisinde yapılması halinde faturalandırılır.	A3	5.854,70
P604140	Piloperitoneal sırt uygulaması		B	3.694,44
P604150	Radikal peritoneal debrüman, her bir seans		C	2.801,99
P604155	Stirofektif cerrahi ile birlikte hipercrernak intraperitoneal kemoterapi	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularına yapılması halinde faturalandırılır.	A3	23.079,38
RETROPERİTON				
P604160	Retropertoneal tümörün biyopsi	Böbrek ve adrenal bez dışında yapılması halinde faturalandırılır. P618590 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	3.763,93
P604170	Retropertoneal kist veya tümör eksizyonu	Böbrek ve adrenal bez dışında yapılması halinde faturalandırılır. P618600, P618620 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	16.763,68
64. KARDİYOVASKÜLER SİSTEM, KAN VE LENF SİSTEMİ CERRAHİSİ				
PERİKARD				
P604180	Perikardiyosentez		E *	1.484,72
P604190	Tüp perikardiyostomi	Perikardiyal tüp drenajı	D *	2.173,41
P604200	Pıhtı veya yabancı cisim çıkartılması için perikardiyotomi, primer	Diğer kardiyovasküler operasyonlarla birlikte faturalandırılmaz.	B *	7.650,47
P604210	Perikardiyal pencere açılması veya parsiyel rezeksiyon	Drenaj için	B *	8.114,13
P604220	Perikardiyektomi, subtotal veya tam, kardiyopulmoner by-pass olmaksızın	Diğer kardiyovasküler operasyonlarla birlikte faturalandırılmaz.	H	9.563,11
P604240	Perikardiyal kist veya tümör eksizyonu	Diğer kardiyovasküler operasyonlarla birlikte faturalandırılmaz.	B *	8.693,72
KALP TÜMÖRLERİ				
P604250	Intrakardiyak tümör eksizyonu, kardiyopulmoner by-pass ile	Miksom a vb.	A3 *	67.392,44
P604260	Eksternal kardiyak tümör rezeksiyonu		A3 *	37.953,57
P604280	Kardiyak kist hidatik eksizyonu, kardiyopulmoner bypass olmaksızın		A3 *	22.197,99
KALP PİLİ, OTOMATİK KARDİOVERTER-DEFİBRİLATÖR (AİCD)				
P604310	Kalceci pacemaker çıkartılması		D *	1.611,05
P604320	Kalceci pil ve epikardiyal elektrot yerleştirilmesi, torakotomi ile	Pil ve elektrot ayrıca faturalandırılır.	B *	9.621,05
P604330	Kalceci pil ve epikardiyal elektrot yerleştirilmesi, xiphoid yakası ile	Pil ve elektrot ayrıca faturalandırılır.	B *	6.839,06
P604360	Pacemaker onarımı, pulse jeneratörünün tekrar yerleştirilmesi ile birlikte	Elektrot adaptörü ayrıca faturalandırılır.	C *	2.576,93
P604370	Pacemaker onarımı, sadece elektrotlar	Elektrot adaptörü ayrıca faturalandırılır.	D *	2.255,15
P604440	Transvenöz elektrot çıkarılması, torakotomi ile		B *	8.117,91
KALP VE BÜYÜK DAMAR YARALANMALARI				
P604470	Greft yerleştirilmesi, aort veya büyük damarlar, kardiyopulmoner by-pass ile	Greft ayrıca faturalandırılır.	A2 *	55.871,64
P604500	Kalp yaralanması onarımı, kardiyopulmoner by-pass olmaksızın		A3 *	10.722,28
P604520	Kalp yaralanması, valvül hasarı, tamiri-replasman, koroner by-pass	Kardiyopulmoner by-pass ile veya değil	A2 *	42.226,56
P604530	Kalp yaralanması, ventriküler septal defekt onarımı	Kardiyopulmoner by-pass ile	A2 *	42.226,56
P604550	Kardiyotomi eksploratris, kardiyopulmoner by-pass olmaksızın	P604200 ile birlikte faturalandırılmaz. Yabancı cisim çıkarılmasını kapsar.	A3 *	12.414,97
KALP KAPAKLARI-AORTİK KAPAK				
P604560	Apiko-aortik konditü konstruksiyonu		A2 *	42.226,56
P604570	AVR, aortik anülüs genişletmesi ile birlikte, nonkoroner kusp		A3 *	42.561,30
P604580	AVR, transventriküler aortik anülüs genişletmesi ile birlikte	Konno	A2 *	42.226,56
P604590	Diskrerit subvalvüler aort darlığında subvalvüler rezeksiyon veya incisiyon		A3 *	39.210,15
P604600	HİSS (Asimetrik septal hipertrofi) 'de ventrikuliyotomi (Miyektomi)		A3 *	40.567,98
P604610	Aort kapak replasmanı (AVR) (Kardiyopulmoner by-pass ile birlikte)		A3 *	40.246,64
P604615	Otolog aortik kapak neoküspidasyonu/rekonstruksiyonu (kardiyopulmoner by-pass ile birlikte)	Tüm cerrahi işlemler ve malzemeler dahildir. Yama işlemleri ve malzemeleri de işlemlerine dahildir. 2 kalp damar cerrahisi ve 1 kardiyoloji uzmanının onayının bulunduğu konsey kararı ile üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularında yapılması şartıyla aşağıdakilerden en az birinin varlığında bedeli Kurumca karşılanır. (a) Büyüme çağındaki konjenital aort kapak hastalıkları, (b) Dar aort kökünün olduğu ve hasta/kapak uyumsuzluğu olma riski olan hastalar, (c) Dar aort kökünün 21 mm veya daha küçük olması veya Elifektif Orifis Alanı İndeksinin 0,9 cm ² /m ² nin altında olması) (c) Kapak endokarditli olan hastalar.	A3 *	73.370,00
P604620	Ross ameliyatı		A2 *	53.036,42
P604630	Supravavüler stenozda aortoplasti		A3 *	39.210,15
P604640	Valvotomi, aort kapak (Konissusotomi)	Kardiyopulmoner by-pass ile birlikte	A3 *	39.596,17
P604650	Valvüloplastisi, aort kapak, açık	Kardiyopulmoner by-pass ile birlikte	A3 *	40.888,14
KALP KAPAKLARI-MİTRAL KAPAK				
P604660	Valvotomi, mitral kapak, kapak	Komissurotomi	A3 *	12.414,97
P604670	Valvotomi, mitral kapak, açık	Kardiyopulmoner by-pass ile birlikte	A3 *	40.727,80
P604680	Valvüloplastisi, mitral kapak	Kalp kapakları ayrıca faturalandırılır.	A3 *	40.727,80
P604690	Valvüloplastisi, mitral kapak, prostetik ring ile	Kardiyopulmoner by-pass ile birlikte	A3 *	40.727,80

P604700	Valvüloplasti, mitral kapak, açık, radikal rekonstrüksiyon	Ring ile veya değil	A3	*	40.727,80
P604710	Replasma, mitral kapak (MVR)	Kardiyopulmoner by-pass ile birlikte Kalp kapağı ayrıca faturalandırılır.	A3	*	40.082,07
P604711	Replasma mitral kapak ile birlikte triküspit anülüloplasti	Kardiyopulmoner by-pass ile birlikte Kalp kapağı ayrıca faturalandırılır.	A3	*	40.247,82
P604712	Minimal invaziv replasma, mitral kapak (MVR)	Minitorakotomi ile, kalp kapağı ayrıca faturalandırılır.	A3	*	40.980,48
P604713	Minimal invaziv replasma, mitral kapak ile birlikte triküspit anülüloplasti	Minitorakotomi ile, kalp kapağı ayrıca faturalandırılır.	A3	*	41.620,80
P604714	Minimal invaziv çalın kalpte mitral kapak tamiri		B		9.448,22
KALP KAPAKLARI-TRİKÜSPİT KAPAK					
P604720	Valvotomi, triküspit kapak	Kardiyopulmoner by-pass ile birlikte	A3	*	39.210,15
P604730	Valvüloplasti veya anülüloplasti, triküspit kapak	Kardiyopulmoner by-pass ile birlikte	A3	*	39.430,42
P604740	Replasma, triküspit kapak	Kalp kapağı ayrıca faturalandırılır.	A3	*	39.788,39
P604750	Ehsein anomalisinde triküspit kapak pozisyonunu veya plikasyonu		A3	*	53.913,95
KALP KAPAKLARI-PULMONER KAPAK					
P604770	Aort root genişletmesi ile birlikte aort replasma, mitral kapak rekonstrüksiyonu	Kalp kapağı ayrıca faturalandırılır.	A2	*	45.872,49
P604780	Aort root genişletmesi ile birlikte aort ve mitral kapak replasma	Kalp kapağı ayrıca faturalandırılır.	A2	*	48.559,05
P604790	Çift kapak replasma	Kalp kapağı ayrıca faturalandırılır.	A2	*	45.386,58
P604791	Bir kapak replasma ile birlikte bir kapak valvüloplasti, ring ile birlikte veya değil		A3		40.246,76
P604830	Üç kapak replasma	Kalp kapağı ayrıca faturalandırılır.	A2	*	53.036,42
P604831	İki kapak replasma ile birlikte bir kapak valvüloplasti, ring ile veya değil		A2	*	49.001,22
P604840	Valvotomi, pulmoner kapak, açık	Komissurotomi, kardiyopulmoner by-pass ile birlikte	A3	*	39.210,15
P604850	Valvotomi, pulmoner kapak, açık, inflow oklüzyon ile	Komissurotomi	A3	*	39.411,53
P604851	Pulmoner kapak replasma	Kardiyopulmoner by-pass ile birlikte Kalp kapağı ayrıca faturalandırılır.	A3	*	39.210,15
KORONER ARTER İLE İLGİLİ İŞLEMLER					
Epikardide mutlaka by-pass yapılan damarlar açık olarak belirtilecek, aksi takdirde bir koroner by-pass karsılanacaktır.					
P604910	Koroner arter by-pass, korotid endarterektomi ile birlikte patch plasti		A2	*	44.822,40
P604920	Koroner arter by-pass, osten greft (Safen/IMA vb), dört ve daha çok koroner grefti	Kardiyopulmoner by-pass olmaksızın	A3	*	29.623,70
P604930	Koroner arter by-pass, osten greft (Safen/IMA vb), iki koroner grefti	Kardiyopulmoner by-pass olmaksızın	A3	*	25.066,42
P604940	Koroner arter by-pass, osten greft (Safen/IMA vb), tek koroner grefti	Kardiyopulmoner by-pass olmaksızın	A3	*	22.787,50
P604950	Koroner arter by-pass, osten greft (Safen/IMA vb), üç koroner grefti	Kardiyopulmoner by-pass olmaksızın	A3	*	27.345,33
P604960	Koroner arter by-pass, osten greft (Safen/IMA vb), beş koroner grefti, kardiyopulmoner by-pass ile		A2	*	42.226,56
P604970	Koroner arter by-pass, osten greft (Safen/IMA vb), beşten fazla koroner grefti, kardiyopulmoner by-pass ile		A2	*	47.505,15
P604980	Koroner arter by-pass, osten greft (Safen/IMA vb), dört koroner grefti, kardiyopulmoner by-pass ile		A3	*	39.210,15
P604990	Koroner arter by-pass, osten greft (Safen/IMA vb), iki koroner grefti, kardiyopulmoner by-pass ile		A3	*	33.177,86
P605000	Koroner arter by-pass, osten greft (Safen/IMA vb), tek koroner grefti, kardiyopulmoner by-pass ile		A3	*	22.787,50
P605010	Koroner arter by-pass, osten greft (Safen/IMA vb), üç koroner grefti, kardiyopulmoner by-pass ile		A3	*	36.194,27
P605040	Postinfarkt VSD onarım, miyokardiyal rezeksiyon ile birlikte veya değil	Ek olarak yapılacak her by-pass için 100 puan eklenir.	A2	*	48.590,89
P605050	Ventriküler küçültme ameliyatı (Batista)		A2	*	62.362,95
SEPTAL DEFEKT					
P605170	Pulmoner arterin bantlanması		A3	*	20.162,20
P605175	Kateter ile ASD ve VSD kapatılması	ASD ve VSD kateteri ayrıca faturalandırılır	A3	*	17.070,58
DİĞER DOĞUMSAL OLGULAR					
P605190	Triküspit stenozisi onarımı (ÖR Fontan, Modifiye Fontan işlemleri)		A2	*	66.812,47
P605200	Korrekte TGA'da VSD		A3	*	53.913,95
P605210	Korrekte TGA'da kapak plastisi		A3	*	53.913,95
P605220	Korrekte TGA'da kapak replasma	Kalp kapağı ayrıca faturalandırılır.	A3	*	53.913,95
P605230	Korrekte TGA'da PS ile birlikte VSD		A2	*	68.615,22
P605240	Fallot tetralojisi komplet onarım, transanülür yama olmaksızın		A3	*	63.833,68
P605250	Fallot tetralojisi komplet onarım, transanülür yama ile birlikte	Greft ayrıca faturalandırılır.	A3	*	59.388,87
P605260	Fallot tetralojisi komplet onarım, önceki shunt'un kapatılması ile birlikte		A2	*	72.121,69
P605270	Çift çıkışlı veya girişli sağ veya sol ventrikül cerrahisi		A2	*	75.707,81
SİNÜS VALSALVA					
P605280	Sinüs valsalva fistülü onarımı, ventriküler septal defekt onarımı ile birlikte		A3	*	53.913,95
TOTAL ANORMAL PULMONER VENÖZ DRENAJ					
P605320	Anormal venöz dönüşün komplet onarımı	Suprakardiyak, intrakardiyak veya infrakardiyak tipler	A3	*	63.833,68
SHUNT İŞLEMLERİ					
P605330	Atriyal septektomi veya septostomi kapalı	Blaock-Hanlon tipi operasyon. Septostomi kateteri ayrıca faturalandırılır.	A3	*	24.306,23
P605350	Shunt, sublavven-pulmoner arter	Blaock-Taussig tipi operasyon	A3	*	21.995,11
P605360	Shunt, ascendan aorta-pulmoner arter	Waterston tipi operasyon	A3	*	17.070,58
P605370	Shunt, descendan aorta-pulmoner arter	Potts-Smith tipi operasyon	A3	*	21.995,11
P605380	Shunt, santral, prostetik greft		A3	*	21.995,11
P605390	Shunt, vena cava-pulmoner arter	Ölüm tipi operasyon	A3	*	21.995,11
BÜYÜK ARTERLERİN TRANSPOZİSYONU					
P605410	Büyük arterlerin transpozisyonu onarımı, Atriyal Haffle işlemi, kardiyopulmoner by-pass ile birlikte		A2	*	68.933,99
P605420	Büyük arterlerin transpozisyonu onarımı, Atriyal Haffle işlemi, pulmoner bant çıkartılması ile birlikte		A2	*	60.964,90
P605430	Büyük arterlerin transpozisyonu onarımı, Atriyal Haffle işlemi, ventriküler septal defekt kapatılması ile birlikte		A2	*	78.895,51

P605440	Büyük arterlerin transpozisyonu onarımı, Atriyal Baffle işlemi, subpulmonik darlık onarılması ile birlikte		A2	*	63.868,27
P605450	Büyük arterlerin transpozisyonu onarımı, arteriyel rekonstrüksiyon (Jatın)		A2	*	86.067,83
P605460	Büyük arterlerin transpozisyonu onarımı, pulmoner bant çıkarılması ile birlikte		A2	*	87.661,68
P605470	Büyük arterlerin transpozisyonu onarımı, ventriküler septal defekt kapatılması		A2	*	89.255,53
P605480	Büyük arterlerin transpozisyonu onarımı, subpulmonik darlık onarılması		A2	*	74.028,22
P605490	Büyük arterlerin transpozisyonunda Restelli operasyonu		A2	*	86.067,83
P605500	Intraventriküler re-routing ameliyatları		A2	*	75.480,28
TRUNKUS ARTERİOSUS					
P605510	Trunkus arteriosus, total onarım, Restelli tipi ameliyat		A2	*	77.301,66
AORTİK ANOMALİLER					
P605520	Aberan damar divizyonu	Vasküler ring	A3	*	22.154,49
P605530	Aberan damar divizyonu, reanastomoz ile birlikte	Vasküler ring	A3	*	22.154,49
P605540	Aort koarktasyonu elastizyonu ve greft ile rekonstrüksiyon (PDA var veya yok)	Greft ayrıca faturalandırılır.	A3	*	17.070,58
P605550	Aort koarktasyonu elastizyonu ve uç-uca anastomoz (PDA var veya yok)		A3	*	22.154,49
P605570	Aort koarktasyonu, greft ile by-pass	Greft ayrıca faturalandırılır.	A3	*	22.154,49
P605580	Aort koarktasyonu, proteetik materyal kullanarak plasti	Proteetik materyal ayrıca faturalandırılır.	A3	*	22.154,49
P605590	Aort koarktasyonu, sol subklavyen arter ile flep aortoplasti		A3	*	22.154,49
P605610	Aortopulmoner pencere kapatılması, kardiyopulmoner by-pass olmaksızın		A3	*	17.070,58
P605620	Hipoplastik sol kalp sendromu onarımı		A2	*	68.535,49
P605630	Hipoplastik veya interrupted aortik ark, otjen veya proteetik materyal ile onarım	Proteetik materyal ayrıca faturalandırılır.	A3	*	63.833,68
P605640	Patent Duktus Arteriosus (PDA) divizyonu		B	*	16.018,21
P605660	Patent Duktus Arteriosus (PDA) ligasyonu, primer		B	*	12.033,59
P605670	Trakea dekompresyonu için aortik suspansiyon	Aortopeksi	B	*	7.731,35
TORASİK AORT ANEVİZİZMASI ONARIMI					
P605680	Asendan aorta grefti, koroner implant var, kapak replasmanı ile birlikte + transvers aort ark grefti	Bentall + total arkus replasmanı	A2	*	68.962,33
P605700	Asendan aort replasmanı ve kapak restispanisyonu	Akut/kronik diseksiyon tanısı	A2	*	48.050,99
P605701	Asendan aort replasmanı		A2	*	44.811,60
P605710	Asendan aort grefti, koroner implant yok, kapak replasmanı ile birlikte	Wheat ameliyatı	A2	*	48.331,89
P605720	Asendan aort grefti, koroner implant var, kapak replasmanı ile birlikte	Bentall ameliyatı	A2	*	49.705,50
P605721	Asendan aort grefti, koroner implant var	Kapak koruyucu teknikler (David Yacoub,vs)	A2	*	51.290,38
P605722	Asendan aort replasmanı ve hemiarkus replasmanı		A2	*	49.130,79
P605730	Asendan aort grefti, kapak suspansiyon var ve transvers aort ark grefti	Greft ayrıca faturalandırılır.	A2	*	62.094,30
P605740	Asendan aort grefti, koroner implant yok, kapak replasmanı ile birlikte ve transvers aort ark grefti	Wheat + total arkus replasmanı.	A2	*	60.303,45
P605750	Asendan aort grefti ve transvers aort ark grefti	Koroner implant yok, kapak replasmanı yok.	A2	*	72.170,16
P605760	Asendan aort grefti, koroner implant var ve transvers aort ark grefti	Kapak koruyucu teknikler (David Yacoub,vs)	A2	*	60.303,45
P605780	Asendan aort grefti, transvers aort ark grefti, arkus damarlarına bypassla birlikte	Kardiyopulmoner by-pass ile, koroner implant var, kapak replasmanı ile birlikte	A2	*	79.861,72
P605781	Asendan aorttan arkus dallarına by-pass/interpozisyon (debranching)		A2	*	47.241,14
P605790	Total arkus replasmanı ve desendan aortaya arkus aorta içinden ulaştırarak, greft implantasyonu	(Elephant trunk vb.), median sternotomi ile	A2	*	70.753,20
P605820	Toraksik aort anevizmalında endovasküler greft implantasyonu		A3	*	16.196,96
P605840	Transvers ark grefti, kardiyopulmoner by-pass ile		A2	*	60.155,25
PULMONER ARTER					
P605860	Pulmoner arter embolektomi, kardiyopulmoner by-pass olmaksızın		A3	*	12.414,97
DİĞER İŞLEMLER					
P605910	IABP, arter onarımın da içerecek şekilde balon çıkartılması, greftli veya greftsiz	Greft ayrıca faturalandırılır.	C	*	1.836,06
P605920	Intraaortik balon kontrulsasyonu (IABP)	Sadece verleştirme	C	*	2.295,37
P605930	Kalp transplantasyonu	Alıcısı kardiyektomi yapılmış veya değil	A1	*	317.148,86
P605940	Kalp-akciğer transplantasyonu	Alıcısı kardiyektomi-pnömonektomi ile birlikte	A1	*	374.149,88
P605960	Kardiyopulmoner by-pass cerrahi işlemi, ilk gün pompa takilii dahil	Ek cerrahi işlem olmaksızın	B	*	9.563,11
P605962	Sol veya sağ ventriküle uzun süreli, kalıcı, mekanik destek sistemi takılması		A3	*	29.326,88
P605963	Sol veya sağ ventriküle kısa süreli, geçici yardımcı destek cihazı takılması		A3	*	14.663,42
P605966	Sol ve sağ ventriküle (iki ventriküle birlikte) uzun süreli, kalıcı mekanik destek sistemi takılması		A3	*	43.990,30
P605967	Sol ve sağ ventriküle (iki ventriküle birlikte) kısa süreli, geçici yardımcı cihaz takılması		A3	*	21.995,15
P605968	Sol ventriküle uzun süreli ve sağ ventriküle kısa süreli yardımcı cihaz takılması		A3	*	43.990,30
P605969	Sol ventriküle uzun süreli yardımcı cihaz ve sağ ventriküle ECMO takılması	ECMO set ve kanüller ayrıca faturalandırılır.	A3	*	43.990,30
P605971	Total vıyap kalp cihazı takılması	KV1054 kodlu malzeme ayrıca faturalandırılır.	A3	*	36.658,58
P605972	Sol ve/veya sağ ventrikülden kısa süreli yardımcı cihaz çıkarılması		A3	*	21.995,15
P605973	Sol veya sağ ventrikül, uzun süreli yardımcı cihazın değiştirilmesi (tromboz nedeni ile)		A3	*	29.326,88
P605974	Sol veya sağ ventrikül, kısa süreli yardımcı cihazın değiştirilmesi (tromboz nedeni ile)		A3	*	14.663,42
P605975	Santral (Veno-arteriyel) VA-ECMO takılması veya çıkartılması	ECMO set ve kanüller ayrıca faturalandırılır	A3	*	10.997,59

P605976	Perikütan (Veno-arteriyel) VA-ECMO takılması veya çıkartılması	ECMO set ve katüpler ayrıca faturalandırılır.	A3	*	7.331,72
P605977	Perikütan (Veno-venöz) VV-ECMO takılması veya çıkartılması	ECMO set ve katüpler ayrıca faturalandırılır.	A3	*	7.331,72
P605978	Perikütan (Veno-arteriyel-venöz) VAV-ECMO takılması veya çıkartılması	ECMO set ve katüpler ayrıca faturalandırılır.	A3	*	14.663,42
P605979	Arteriyel greft kullanılarak (Veno-arteriyel) VA-ECMO takılması veya çıkartılması	ECMO set ve katüpler ayrıca faturalandırılır.	A3	*	14.663,42
	ARTERYEL EMBOLİKTOMİ VEYA TROMBEKTOMİ				
P605980	Embolektomi veya trombektomi, karotid, subklavyen veya innominate arter boyun insizyonu ile, kateter var veya yok		B	*	6.040,11
P605990	Embolektomi veya trombektomi, karotid, subklavyen veya innominate arter torasik insizyon ile, kateter var veya yok		B	*	6.040,11
P606000	Embolektomi veya trombektomi, aksiller, brakiyal, innominate, subklavyen arter kol insizyonu ile, kateter var veya yok		C	*	2.013,23
P606010	Embolektomi veya trombektomi, radial veya ulnar arter kol insizyonu ile, kateter var veya yok		C	*	2.013,23
P606020	Embolektomi veya trombektomi, renal, çölyak, mezenter, aortiliyak arter abdominal insizyon ile, kateter var veya yok		B	*	6.040,11
P606030	Embolektomi veya trombektomi, femoropopliteal, aortiliyak arter bacak insizyonu ile, kateter var veya yok		C	*	2.988,46
P606040	Embolektomi veya trombektomi, popliteal, tibiyoperoneal arter, bacak insizyonu ile, kateter var veya yok		C	*	4.226,39
	VENÖZ TROMBEKTOMİ				
P606050	Trombektomi, vena kava, ilyak ven, abdominal insizyon ile	P606060, P606070 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	*	3.020,05
P606060	Trombektomi, vena cava, ilyak, femoropopliteal ven, bacak insizyonu ile	P606050, P606070 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	*	2.013,23
P606070	Trombektomi, vena kava, ilyak ven, femoropopliteal ven, bacak insizyonu ve abdominal insizyon ile	P606050, P606060 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	*	4.530,08
P606080	Trombektomi, subklavyen ven, boyun insizyonu ile		C	*	2.516,85
P606090	Trombektomi, aksiller ve subklavyen ven, kol insizyonu ile		D	*	1.761,84
P606091	Trombektomi, diğer	Akut eksternal tromboze hemoroidde vb.	D	*	604,01
	VENÖZ REKONSTRÜKSİYON				
P606100	Vaivüloplastisi, femoral ven		C	*	3.020,05
P606110	Venöz kapak transpozisyonu, herhangi bir donör ven		B	*	4.530,08
P606120	Venöz sisteme cross-over ven grefti		A3	*	12.227,02
P606130	Safenopopliteal ven anastomozu		B	*	5.134,52
P606140	Vena kava superior sendromunda by-pass		A3	*	12.227,02
	DİREKT ANEVİZMA ONARIMI VEYA EKŞZYONU				
P606150	Abdominal aort anevrizmalarında endovasküler greft implantasyonu		A3	*	24.295,44
P606160	Abdominal aort dallarının veya periferik arterlerin anevrizmalarında endovasküler greft implantasyonu		B	*	7.731,35
P606170	Anevrizma veya oklüziv hastalık, aksiller-brakiyal arter, kol insizyonu ile		B	*	6.958,75
P606180	Anevrizma, false anevrizma veya oklüziv hastalık, visseral damarları da içeren abdominal aorta lezyonu	Mezenterik, çölyak, renal	A3	*	25.041,04
P606190	Anevrizma, false anevrizma veya oklüziv hastalık	Common femoral arter, profunda femoris, superficial femoral arter	B	*	6.958,75
P606200	Anevrizma, false anevrizma veya oklüziv hastalık, ilyak damarları da içeren abdominal aorta lezyonu	Common, hipogastrik, eksternal	A3	*	23.475,88
P606210	Anevrizma, false anevrizma veya oklüziv hastalık, ilyak arter	Common, hipogastrik, eksternal	A3	*	15.650,58
P606220	Anevrizma, false anevrizma veya oklüziv hastalık, vertebral arter		B	*	4.832,09
P606230	Anevrizma, false anevrizma veya oklüziv hastalık, innominate arter, subklavyen arter, torasik insizyon ile		B	*	6.958,75
P606240	Anevrizma, false anevrizma/oklüziv hastalık, abdominal aorta		A3	*	24.294,90
P606250	Anevrizma, false anevrizma veya oklüziv hastalık, diğer arterler		B	*	6.958,75
P606260	Anevrizma, false anevrizma veya oklüziv hastalık, hepatic, çölyak, renal, mezenterik arter		A3	*	18.780,92
P606270	Anevrizma, false anevrizma veya oklüziv hastalık, popliteal arter		B	*	7.731,35
P606280	Anevrizma, false anevrizma veya oklüziv hastalık, radial, ulnar arter		B	*	6.958,75
P606290	Anevrizma, false anevrizma veya oklüziv hastalık, splenik arter		A3	*	14.085,42
P606300	Direkt anevrizma veya false anevrizma onarımı veya ekşzyonu, parsiyel veya total ve greft yerleştirilmesi, karotid veya subklavyen arterde anevrizma veya oklüziv hastalık, patch greft ile veya değil, boyun insizyonu ile		B	*	7.731,35
P606310	Rüptüre anevrizma, common-profunda-süperfişyel-femoral arter		B	*	8.504,48
P606320	Rüptüre anevrizma, abdominal aorta		A3	*	29.736,54
P606330	Rüptüre anevrizma, aksiller-brakiyal arter, kol insizyonu ile		A3	*	14.398,56
P606340	Rüptüre anevrizma, diğer arterler		B	*	6.958,75
P606350	Rüptüre anevrizma, hepatic-çölyak-renal veya mezenterik arter		A3	*	21.911,25
P606360	Rüptüre anevrizma, ilyak arter	Common, hipogastrik, eksternal	A3	*	17.528,89
P606370	Rüptüre anevrizma, ilyak damarları da içeren abdominal aorta lezyonu	Common, hipogastrik, eksternal	A2	*	42.226,56

P606380	Rüptüre anevrizm, inominat, subklavyen arter, torasik insizyon ile		A3	*	14.398,56
P606390	Rüptüre anevrizm, karotid-subklavyen arter, boyun insizyonu ile		A3	*	15.650,58
P606400	Rüptüre anevrizm, popliteal arter		A3	**	15.650,58
P606410	Rüptüre anevrizm, splenik arter		A3	**	20.345,54
P606420	Rüptüre anevrizm, visseral damarları da içeren abdominal aorta lezyonu	Mezentrik, çölyak, reaal	A2	**	42.226,56
ARTERİYOVENÖZ FİSTÜL ONARIMI					
P606430	Arteriyovenöz fistül onarım, konjenital, baş ve boyun		B	*	10.630,60
P606440	Arteriyovenöz fistül onarım, konjenital, toraks ve abdomen		A3	**	22.380,69
P606450	Arteriyovenöz fistül onarım, konjenital, ekstremiteler		B	*	10.630,60
P606460	Arteriyovenöz fistül onarım, edinsel veya travmatik, baş ve boyun		B	**	6.644,12
P606470	Arteriyovenöz fistül onarım, edinsel veya travmatik, toraks ve abdomen		A3	**	15.650,75
P606480	Arteriyovenöz fistül onarım, edinsel veya travmatik, ekstremiteler		B	**	6.644,12
P606490	Arteriyovenöz fistüllerde endovasküler greh implantasyonu		B	**	6.040,11
FİSTÜL DIŞINDA DAMAR ONARIMI					
		Patch greft ile veya değil			
P606500	Damar onarım, direkt, boyun		B	*	6.342,12
P606510	Damar onarım, direkt, üst ekstremiteler		B	*	6.342,12
P606520	Damar onarım, direkt, el, parmak		B	**	7.516,44
P606530	Damar onarım, direkt, intratorasik, by-pass ile		A3	**	16.139,60
P606540	Damar onarım, direkt, intratorasik, by-pass ile değil		A3	**	11.737,73
P606550	Damar onarım, direkt, intraabdominal		A3	**	15.621,55
P606560	Damar onarım, direkt, alt ekstremiteler		B	**	4.832,09
P606570	Ven grefti ile damar onarım, boyun		A3	**	12.716,30
P606580	Ven grefti ile damar onarım, üst ekstremiteler	Greft dahilidir.	A3	**	11.904,25
P606590	Ven grefti ile damar onarım, intratorasik, by-pass ile		A3	**	18.095,88
P606600	Ven grefti ile damar onarım, intratorasik, by-pass ile değil		A3	**	12.227,02
P606610	Ven grefti ile damar onarım, intraabdominal		A3	**	15.894,95
P606620	Ven grefti ile damar onarım, alt ekstremiteler	Greft dahilidir.	A3	*	9.051,74
P606630	Ven dışında başka bir greftle damar onarım, boyun	Greft ayrıca faturalandırılır.	B	*	4.832,09
P606640	Ven dışında başka bir greftle damar onarım, üst ekstremiteler	Greft ayrıca faturalandırılır.	B	*	4.832,09
P606650	Ven dışında başka bir greftle damar onarım, intratorasik, by-pass ile	Greft ayrıca faturalandırılır.	A3	**	15.650,73
P606660	Ven dışında başka bir greftle damar onarım, intratorasik, by-pass yapılmaksızın	Greft ayrıca faturalandırılır.	B	**	6.644,12
P606670	Ven dışında başka bir greftle damar onarım, intraabdominal	Greft ayrıca faturalandırılır.	B	**	6.040,11
P606680	Ven dışında başka bir greftle damar onarım, alt ekstremiteler	Greft ayrıca faturalandırılır.	B	**	5.738,53
TROMBOENDARTEREKTOMİ					
P606690	Tromboendarterektomi, karotid, vertebral, subklavyen, boyun insizyonu ile, patch greft ile veya değil		A3	*	11.507,17
P606700	Tromboendarterektomi, subklavyen, inominat, torasik insizyon ile		A3	*	12.227,02
P606710	Tromboendarterektomi, aksiller-brakiyal		B	*	5.436,52
P606720	Tromboendarterektomi, abdominal aorta		A3	**	11.737,73
P606730	Tromboendarterektomi, mezenterik, çölyak veya renal		B	*	6.644,12
P606740	Tromboendarterektomi, iliak		B	**	6.644,12
P606750	Tromboendarterektomi, iliofemoral		A3	**	11.248,87
P606760	Tromboendarterektomi, kombine aortiliyiliak		A3	**	11.737,73
P606770	Tromboendarterektomi, kombine aortiliyofemoral		A3	**	12.716,30
P606780	Tromboendarterektomi, common femoral		B	*	5.436,52
P606790	Tromboendarterektomi, derin (Profunda) femoral		B	*	5.738,53
P606800	Tromboendarterektomi, femoral ve/veya popliteal ve/veya tibiyoperoneal		B	**	6.040,11
P606810	Tromboendarterektomi, femoral süperiyösel, lokalize		B	**	5.436,52
BY-PASS GREFT-VEN					
P606820	By-pass greft, ven ile, karotid		A3	**	14.085,42
P606830	By-pass greft, ven ile, karotid-subklavyen		A3	**	14.085,42
P606840	By-pass greft, ven ile, subklavyen-karotid		A3	**	14.085,42
P606850	By-pass greft, ven ile, karotid-subklavyen		A3	**	14.085,42
P606860	By-pass greft, ven ile, karotid-karotid		A3	**	14.085,42
P606870	By-pass greft, ven ile, subklavyen-subklavyen		A3	**	14.085,42
P606880	By-pass greft, ven ile, subklavyen-vertebral		A3	**	14.085,42
P606890	By-pass greft, ven ile, subklavyen-aksiller		A3	**	14.085,42
P606900	By-pass greft, ven ile, aksiller-aksiller		A3	**	14.085,42
P606910	By-pass greft, ven ile, aksiller-femoral		A3	*	15.650,58
P606920	By-pass greft, ven ile, aortosubklavyen veya karotid		A3	**	18.780,92
P606930	By-pass greft, ven ile, aortoçölyak veya aortomezenterik		A3	*	18.780,92
P606940	By-pass greft, ven ile, aksiller-femoral-femoral		A3	**	18.780,92
P606950	By-pass greft, ven ile, splenotomik		A3	*	9.038,98
P606960	By-pass greft, ven ile, aortiliyaliak		A3	*	15.650,58
P606970	By-pass greft, ven ile, aortiliyofemoral veya iliofemoral		A3	*	15.650,58
P606980	By-pass greft, ven ile, aortiliyofemoral, tek taraf		A3	*	16.276,86
P606990	By-pass greft, ven ile, aortiliyofemoral, iki taraf		A3	*	17.528,89
P607000	By-pass greft, ven ile, aortiliyofemoral-popliteal		A3	*	18.780,92
P607010	By-pass greft, ven ile, femoral-popliteal		A3	*	16.276,86
P607020	By-pass greft, ven ile, femoral-femoral		B	*	8.504,48
P607030	By-pass greft, ven ile, aortorenal		A3	**	17.215,75
P607040	By-pass greft, ven ile, ilioiliyak		A3	**	15.024,30
P607050	By-pass greft, ven ile, iliofemoral		A3	*	17.215,75
P607060	By-pass greft, ven ile, femoral-anteriyör tibiyal, posteriör tibiyal, peroneal arter veya distal damarlar		A3	*	16.276,86
P607070	By-pass greft, ven ile, popliteal-tibiyal, peroneal arter veya diğer distal damarlar		A3	**	15.650,58
İNŞİTÜ VEN BY-PASS					
P607080	İnşitu ven by-pass, aortofemoral-popliteal	Sadece femoropopliteal kısmı insitu	A3	**	15.024,30

P607090	Insitu ven by-pass, femoral-popliteal	A3	*	14.398,56
P607100	Insitu ven by-pass, femoral-anteriör tibiyal, posteriör tibiyal veya peroneal arter	A3	*	15.024,30
P607110	Insitu ven by-pass, popliteal-tibiyal, peroneal	A3	*	15.024,30
BY-PASS GREFT, VEN DİŞİNDKİLERLE		Bu başlık altında yer alan işlemlerde greft ayrıca faturalandırılır.		
P607120	Bv-pass greft, ven dışındakilerle, karotit	A3	*	15.024,30
P607130	Bv-pass greft, ven dışındakilerle, karotit-subklavyen	A3	*	15.024,30
P607140	By-pass greft, ven dışındakilerle, subklavyen-subklavyen	A3	*	15.024,30
P607150	Bv-pass greft, ven dışındakilerle, subklavyen-aksiller	A3	*	15.024,30
P607160	Bv-pass greft, ven dışındakilerle, aksiller-femoral	A3	*	15.024,30
P607170	By-pass greft, ven dışındakilerle, aortoaomklavyen veya karotit	A3	*	17.528,89
P607180	By-pass greft, ven dışındakilerle, aortopöyäk, aortomezenterik, aortorena	A3	*	17.528,89
P607190	Bv-pass greft, ven dışındakilerle, splenorenal	A3	*	17.528,89
P607200	By-pass greft, ven dışındakilerle, vertebral-karotit transpozisyonu	A3	*	15.024,30
P607210	By-pass greft, ven dışındakilerle, vertebral-subklavyen transpozisyonu	A3	*	15.024,30
P607220	Bv-pass greft, ven dışındakilerle, aortoiyäk	A3	*	20.032,94
P607230	Bv-pass greft, ven dışındakilerle, karotit-vertebral	A3	*	20.032,94
P607240	Bv-pass greft, ven dışındakilerle, subklavyen-vertebral	A3	*	20.032,94
P607250	By-pass greft, ven dışındakilerle, aortofemoral veya bifemoral	A3	*	21.911,25
P607260	By-pass greft, ven dışındakilerle, aksiller-aksiller	B	*	8.504,48
P607270	By-pass greft, ven dışındakilerle, aortofemoral-popliteal	A3	*	20.345,51
P607280	By-pass greft, ven dışındakilerle, aksiller-femoral-femoral	A3	*	17.528,89
P607290	By-pass greft, ven dışındakilerle, femoral-popliteal	A3	*	15.650,58
P607300	By-pass greft, ven dışındakilerle, femoral-femoral	B	*	7.731,35
P607310	By-pass greft, ven dışındakilerle, İyölyök	A3	*	15.024,30
P607320	Bv-pass greft, ven dışındakilerle, İyöfemoral	A3	*	15.024,30
P607330	By-pass greft, ven dışındakilerle, femoral-anteriör tibiyal, posteriör tibiyal veya peroneal	A3	*	16.276,86
P607340	By-pass greft, ven dışındakilerle, popliteal-tibiyal veya peroneal arter	A3	*	15.024,30
P607350	Bv-pass greft, kompozit (Greft + ven)	A3	*	15.024,30
EKSPLORASYON				
P607360	Eksplozasyon, cerrahi onanm yapılmayan, arter dıseksiyonu ile birlikte/değil	D	*	1.491,78
P607370	Eksplozasyon, cerrahi onanm yapılmayan, karotit arter	D	*	906,01
P607380	Eksplozasyon, cerrahi onanm yapılmayan, femoral arter	D	*	906,01
P607390	Eksplozasyon, cerrahi onanm yapılmayan, popliteal arter	D	*	906,01
P607400	Eksplozasyon, cerrahi onanm yapılmayan, diğer damarlar	D	*	1.262,51
POSTOPERA TİF EKSPLOZASYON		Kazama, tromboz veya enfeksiyon için		
P607410	Arteriyel veya venöz greftle trombektomi ve/veya onanm	B	*	3.926,07
P607420	Enfekte greftin eksişyonu, abdominal	B	*	4.530,08
P607430	Enfekte greftin eksişyonu, ekstremit	C	*	2.013,23
P607440	Enfekte greftin eksişyonu, revaskülarizasyon ile birlikte	A3	*	12.227,02
P607450	Enfekte greftin eksişyonu, revaskülarizasyon ile birlikte femoral-anteriör tibiyal, posteriör tibiyal veya peroneal arter	A3	*	12.716,30
P607460	Enfekte greftin eksişyonu, revaskülarizasyon ile birlikte popliteal-tibiyal veya peroneal arter	A3	*	11.737,73
P607470	Greft-entirik fistül onanm	A3	*	17.118,16
P607480	Postoperatif eksplozasyon, abdomen	B	*	4.530,08
P607490	Postoperatif eksplozasyon, boyun	C	*	2.516,85
P607500	Postoperatif eksplozasyon, ekstremit	C	*	2.265,04
P607510	Postoperatif eksplozasyon, zöbüs	B	*	6.040,11
İNTRAVASKÜLER KANULASYON VE SHUNT (AYRI İŞLEM)				
P607530	Arteriyovenöz anevrizmanın plastik onanm	B	*	6.342,12
P607560	Arteriyovenöz fistül revizyonu, trombektomi ile veya değil, otojen veya nonotijen greft ile	B	*	4.228,08
P607600	Hemodiyaliz amacıyla A-V fistül/şant yapılması veya kapatılması	C	*	3.523,51
P607680	Ekstra/intra-korporal elastik desteği yapılan hastalarda İieri kardiyopulmoner bakım hizmeti	C	*	2.501,25
TRANSKATETER TEDAVİSİ VE BİYOPSİ				
P607690	Transkateter biyopsi	C		769,35
P607700	Transkateter tedavi, koroner dışında tromboliz için infüzyon	C		1.012,31
P607710	Transkateter tedavi, tromboliz dışında başka bir amaç için infüzyon	C		843,59
LİGASYON VE DİĞER İŞLEMLER				
P607730	İnternal juguler ven ligasyonu	C		1.265,38
P607740	İntravasküler/ekstravasküler yolla veya cavanın parsiyel/komplet interruption, slüüt, ligasyon, plüksasyon, klip	B		4.530,08
P607750	İntravasküler cihaz ile femoral venin parsiyel/komplet interruption, ligasyonu	D		1.761,84
P607760	İntravasküler cihaz ile İiyäk venin parsiyel/komplet, interruption, ligasyonu	C		2.516,85
P607770	Kanayan küçük arter, ven bağlanması	E		202,46
P607780	Karotit body tumor çıkarılması	A3		24.209,31
P607790	Ligasyon veya biyopsi, temporal arter	E		634,71
P607800	Ligasyon, eksternal karotit arter	C		1.887,53
P607810	Ligasyon, internal veya common karotit arter	C		2.516,85
P607820	Ligasyon, internal veya common karotid arter	C		2.013,23

P607830	Ligasyon, major arter, abdomen		B	4.530,68
P607840	Ligasyon, major arter, bavya		C	2.013,23
P607850	Ligasyon, major arter, ekstremite		C	2.516,85
P607860	Ligasyon, major arter, göğüs		C	2.516,85
P607870	Limfon tipi deri grefti ile perforatör venlerin ligasyonu, subfasiyal		B	6.040,11
P607871	Perforatör venlerin ligasyonu, subfasiyal, her biri	En fazla dört ligasyon faturalandırılır.	B *	684,34
P607880	Rekürren veya sekonder variköz venlerin ligasyonu, ve/veya divizyonu		E	463,97
P607890	Safenofemoral birleşim yerinde vena safena magna ligasyonu ve divizyonu veya distal interuptyonlar		D	918,22
P607900	V. safena magna ve parvanın ligasyonu (ikişi birden), divizyon ve komplet strippingi		C	2.295,37
P607910	Varislerde lokal pake ekizyonu, her biri	En fazla dört pake faturalandırılır. R02755 ile birlikte faturalandırılmaz.	E *	379,61
P607920	Varislerde sklerozan midede enjeksiyonu, her bir seans	Tedavi süresince en fazla iki adet faturalandırılır.	E	75,92
P607930	Vena safena magna/parvanın ligasyonu, divizyon ve komplet strippingi		C	1.721,43
P607932	Vena safena magna ve /veya parvanın endovenöz ablasyonu RF	Tüm malzemeler dahildir.	C *	4.562,28
P607933	Vena safena magna ve /veya parvanın endovenöz ablasyonu lazer	Tüm malzemeler dahildir.	C *	4.562,28
P607934	Vena safena magna ve /veya parvanın endovenöz ablasyonu buhar	Tüm malzemeler dahildir.	C *	4.562,28
P607940	Vena safena magna/parvanın ligasyonu, divizyon ve komplet strippingi ile birlikte radikal ülsör ekizyonu ve deri grefti ve/veya alt ekstremite koninan venlerin bağlanması, derin fasya ekizyonu ile birlikte		B	4.820,01
P607950	Vena safena parvanın safenopoplital birleşim yerinde ligasyonu ve divizyonu	Ayrı işlem	E	846,29
KAN VE LENF SİSTEMLERİ				
DİALAK				
P607960	Splenektomi	P607970, P607980 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	7.607,00
P607970	Splenektomi, parsiyel	P607960, P607980 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	9.191,82
P607971	Splenektomi, parsiyel, laparoskopik	Tüm malzemeler dahildir.	B *	13.286,57
P607980	Splenektomi, total	P607960, P607970 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	6.377,55
P607981	Splenektomi, total, laparoskopik	Tüm malzemeler dahildir.	B *	11.810,28
LENF NODLARI VE LENFATİK KANALLAR				
İNŞİZYON				
P607990	Boyun diseksiyonu, tek taraf		B	11.727,49
P608000	İliyoinguinal lenf nodu diseksiyonu		B	5.309,90
P608010	Koltuk altı diseksiyonu		C	3.225,07
P608040	Lenfajivotomi veya lenf kanalları diğer işlemler		D	1.610,26
P608050	Retropozitoneal lenf bezi diseksiyonu		A3	10.785,15
P608060	Sentinel lenfadenektomi		D	1.412,51
P608070	Toraksik duktusun sütür ve/veya ligasyonu, abdominal yaklaşım ile		B	3.398,32
P608080	Toraksik duktusun sütür ve/veya ligasyonu, servikal yaklaşım ile		D	1.412,51
P608090	Toraksik duktusun sütür ve/veya ligasyonu, toraksik yaklaşım ile		B	3.874,09
EKSİZYON				
P608100	Diseksiyon, derin jugüler nodlar		D	1.932,23
P608110	Evelendime için sınırlı lenfadenektomi (Ayrı işlem), pelvik ve paraaortik		C	2.457,88
P608120	Kistik higroma ekizyonu, hası	Derin nörovasküler diseksiyon olmadan	D	2.300,20
P608130	Kistik higroma ekizyonu, kompleks		C	3.961,97
P608140	Lenf nodları biyopsi veya ekizyonu, derin aksiller nodlar		D	1.207,50
P608150	Lenf nodları biyopsi veya ekizyonu, internal mammary nodlar (Ayrı işlem)	P601650, P603660, P603670, P603750 ile birlikte faturalandırılmaz.	D	2.214,20
P608160	Lenf nodları biyopsi veya ekizyonu, skalen yağ yastığı ekizyonu ile birlikte derin servikal nodlar		D	1.610,26
P608161	Yüzeyel lenf bezi biyopsisi veya ekizyonu		D	573,64
ALT EKSTREMITİYE YÖNELİK GİRİŞİMLER				
P608170	Tek yamı siperfasiyel inguinal lenf bezi diseksiyonu		B	3.792,78
P608180	Tek yamı siperfasiyel ile birlikte derin inguinal lenf bezi diseksiyonu		B	4.351,17
P608190	Lenfödem tedavisi için Charles ameliyatı, tüm uyluk bölgesinde		A3	7.505,85
P608200	Lenfödem tedavisi için Charles ameliyatı, sınırlı bir alanda		C	2.449,79
P608210	Lenfödem tedavisi için Thompson ameliyatı		B	4.236,94
P608220	Lenfödemde lenfadenovenöz veya lenfatikovenöz şant		B	4.236,94
P608230	Lenfödem için Charles radikal ekizyonu ve deri grefti		A3	5.629,28
P608240	Lenfödem için omertum transpozisyonu		B	5.296,49
MİKROCERRAHİ				
P608250	Damar onarımı		B	5.757,51
P608260	Damar grefti kullanılarak yapılan vasküler girişimler		B	9.975,47
6.5. SOLUNUM SİSTEMİ CERRAHİSİ				
TRAKEA VE BRONS				
P608270	Bronkobilyer fistül onarımı		A3	19.227,14
P608280	Bronkoplasti, stenoz veya tümör ekizyonu ve anastomoz, greft onarımı var veya yok	Greft ayrıca faturalandırılır.	A3	10.986,94
P608290	Bronkoplasti, travmatik ruptür		A3	9.155,50
P608300	Bronkoskopi, bronşial fistül kapama amaçlı	Fibrin glue, sponyokriyat vb. P608310 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	1.719,66
P608310	Bronkoskopi, tansal (Fleksible/rijit), bronjal lavaj ile birlikte veya değil		D	859,70
P608320	Bronkoskopi, biyopsi veya yabancı cisim çıkarılması amacıyla	P608310 ile birlikte faturalandırılmaz.	D	1.910,56
P608330	Bronkoskopik lazer veya koter veya diatermi veya kriyoterapi	P608310 ile birlikte faturalandırılmaz. Bronkoskopi işlemi ayrıca faturalandırılmaz.	B	3.240,74
P608340	Bronkoskopi, ekizyon dışı bir metotla tümör destrüksiyonu veya stenoza onarım	P608310 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	4.433,02
P608350	Bronkoskopi, trakeal dilatasyon ve trakeal stent yerleştirilmesi ile birlikte	P608310 ile birlikte faturalandırılmaz. Stent ayrıca faturalandırılır.	C	3.484,79

P608360	Bronkoskopi, trakeal veya bronşiyal dilatasyon ile birlikte	P608310 ile birlikte faturalandırılmaz.	D		2.178,04
P608370	Bronkoskopi, trakeobronşiyal ağaç terapötik aspirasyonu ile birlikte	P608310 ile birlikte faturalandırılmaz.	D	*	965,23
P608380	Cerrahi trakeostomi veya fistül kapatılması, plastik onarım ile birlikte		D		1.742,20
P608390	Cerrahi trakeostomi veya fistül kapatılması, plastik onarım olmadan		E		1.045,16
P608400	Eksternal trakeal yırılma, primer suture		A3		13.848,51
P608410	Karşal rekonstrüksiyon		A2		24.115,12
P608420	Pretrakeal fascia açılması	Mediastinal amfizemde	E		764,29
P608430	Trakeal stenoz ekizyonu ve anastomoz, servikal, greft onarım var veya yok		A3		10.986,94
P608440	Trakeal stenoz ekizyonu ve anastomoz, torasik, greft onarım var veya yok		A3		12.817,95
P608450	Trakeal tümör veya karsinoma ekizyonu, servikal, greft onarım var veya yok		A3		24.171,26
P608460	Trakeal tümör veya karsinoma ekizyonu, torasik, greft onarım var veya yok		A3		38.774,32
P608470	Trakeofaringeal fistül onarımı		A3		10.986,94
P608480	Trakeoözofageal fistül primer onarımı		A3		10.986,94
P608490	Trakeostomi stenozu açılması		D		1.664,40
P608500	Trakeostomi açılması, acil		D		2.081,14
P608510	Trakeostomi açılması, planlı		D		1.664,40
AKCİĞERLER VE PLEVRA					
P608520	Akciğer ile birlikte karaciğer hidatik kisti, aynı seans, frenotomi ile		A3		13.733,67
P608530	Akciğer rezeksiyonu ve mediastinal lenf nodu diseksiyonu		A3		60.227,32
P608540	Akciğer rezeksiyonu, göğüs duvarı rezeksiyonu ve rekonstrüksiyonu, protezli veya protezsiz		A3		61.806,97
P608550	Akciğer transplantasyonu, global		A1	*	374.149,88
P608560	Ampiyem kesesi enkleazyonu (Ampiyemektomi)		A3		12.588,81
P608570	Bronkal sleeve lobektomi	P608280, P608290, P608690, P608700 ile birlikte faturalandırılmaz	A3		32.228,66
P608580	Bronkovasküler sleeve lobektomi	P608280, P608290 ile birlikte faturalandırılmaz	A2		53.053,28
P608590	Dekortikasyon, pulmoner, parsiyel		B		5.671,04
P608600	Dekortikasyon, pulmoner, total		A3		12.588,81
P608620	Ekstended akciğer rezeksiyonları	Göğüs duvarı, diyafragma, perikard vb.	A3		49.853,24
P608630	Intraplöral lavaj, her tir tekniğe	Kateter takılması dahilidir. 608630 701180 ile birlikte faturalandırılmaz.	C		1.719,66
P608640	Kateter torakotomi, kapah sistem uygulama		D		1.306,75
P608650	Kimyasal plörodeks	Tüp torakotomi veya kateter torakotomi ayrıca faturalandırılır. Aynı gün 608630, P608630 ile birlikte faturalandırılmaz.	E		871,29
P608660	Kist hidatik ameliyatları, akciğer		B		6.685,46
P608670	Kist hidatik ameliyatları, akciğer, median sternotomi ile, iki taraf		A3		13.733,67
P608680	Konjenital akciğer malformasyonları rezeksiyonu		A3		11.818,04
P608690	Lobektomi, konkomitan dekortikasyon ile birlikte		A3		32.873,13
P608700	Lobektomi veya segmentektomi		A3		30.880,82
P608710	Major bronşiyal fistülün açık cerrahi ile kapatılması		A3		15.107,04
P608720	Neoadjuvan kemoradyoterapi sonrası akciğer rezeksiyonları		A3		36.256,90
P608730	Pnömomonektomi		A3		45.823,15
P608740	Pnömomonektomi ekstraplevral		A3		34.242,32
P608750	Pnömomonektomi ve major damar cerrahisi	VCS ve aorta rezeksiyonu ve rekonstrüksiyonu ile birlikte	A1	*	128.105,59
P608760	Pnömomonektomi, apse veya kistün açık drenajı ile birlikte		B		5.671,04
P608770	Sleeve pnömomonektomi	P608290, P608290 ile birlikte faturalandırılmaz.	A2		30.143,91
P608780	Torakoskopi, eksploratris, biyopsi, drenaj ile birlikte		D		1.910,56
P608790	Torakotomi, bul ekizyonu-plörazyonu ile birlikte	Plevral işlem var veya yok.	B		6.481,31
P608800	Torakotomi, intraplevral yabancı cisim		B		5.671,04
P608810	Torakotomi, intrapulmoner yabancı cisim çıkarılması ile birlikte		B		7.652,30
P608820	Torakotomi, kanama kontrolü ve/veya akciğer yurttu onarımı		B		6.565,59
P608830	Torakotomi, kardiyak masaj ile birlikte		B		7.652,30
P608840	Torakotomi, major, eksplorasyon ve biyopsi ile birlikte		B		3.888,62
P608850	Torakotomi, postoperatif kanama, hava kaçağı kontrolü		B		3.888,62
P608860	Torakotomi, smürü, akciğer veya plevra biyopsisi için	P608960 ile birlikte faturalandırılmaz.	B		3.240,74
P608870	Torakotomi, volüm küçültücü ameliyat, tek taraf		A3		15.107,04
P608900	Videotorakoskopi, bul ekizyonu ile birlikte		B		5.671,04
P608910	Videotorakoskopi, eksploratris	Biyopsi, drenaj ve diğer videotorakoskopik işlemlerle birlikte faturalandırılmaz.	B		3.240,74
P608920	Videotorakoskopi, lobektomi		A3		12.817,95
P608930	Videotorakoskopi, pnömomonektomi		A3		14.649,39
P608940	Videotorakoskopi, torakal sempatotomi	Hiperhidroz için yapılması halinde sağlık kuruluşu raporu ile tıbbi gerekçe belirtilmelidir.	B		6.242,56
P608950	Videotorakoskopi, wedge rezeksiyon		A3		8.240,20
P608960	Wedge rezeksiyon, tek veya çok sayıda	P608860 ile birlikte faturalandırılmaz. Tedavi süresince en fazla bir adet faturalandırılır.	B		6.076,39
6.6. SİNDİRİM SİSTEMİ CERRAHİSİ					
KARACİĞER					
P608980	Hepatik arter ligasyonu veya kateterizasyonu		C		2.101,49
P608990	Hepatojejunostomi		B		6.939,58
P609000	Intrahepatik biliövenrik diversiyonlar		A3		8.827,13
P609010	Karaciğerin safra sistemi ile ilişkili çok sayıda apsesinin (Komplikte) drenajı, laparotomi ile		B		5.534,36
P609020	Karaciğer tek basit apse drenajı, laparotomi ile		C		2.457,88
P609030	Karaciğer kist hidatijünde dış drenaj		C		3.152,43
P609040	Karaciğer kist hidatijünde internal drenaj		B		3.034,23
P609050	Karaciğer kist hidatijünde kistotomi veya kistektomi ile birlikte poş küçültücü işlemler	Kapilonaj, omatopeksi	B		4.150,67
P609051	Karaciğer kist hidatijünde total perikistektomi		B	*	4.149,39
P609052	Karaciğer hemangiomunda enkleazyon		B	*	4.149,39
P609060	Karaciğer konjenital kistlerinde internal veya eksternal drenaj veya kistektomi		B		4.551,34

P609070	Karaciğer segmentektomi, her bir segment	Segmentektominin patoloji raporu ile belgelenirliği gerekir. Üçten fazla segmentektomi yapıldığı halinde P609110 üzerinden faturalandırılır.	A3		31.138,91
P609071	Karaciğer segmentektomi, her bir segment, laparoskopik	Segmentektominin patoloji raporu ile belgelenirliği gerekir. Üçten fazla segmentektomi yapıldığı halinde P609111 üzerinden faturalandırılır. Tüm malzemeler dahildir.	A3	*	31.138,92
P609080	Karaciğer Transplantasyonu	Tüm cerrahi işlemler dahildir.	A1	*	311.791,56
P609090	Karaciğer basit yaralanmalarında primer suture, tek laserasyon		C		2.451,93
P609100	Karaciğerin büyük damar veya safra yolu ile ilişkili yaralanmalarında primer suture, çok sayıda		B		4.551,34
P609110	Lobektomi veya hepatektomi, subtotal	Tüm malzemeler dahildir.	A2		41.427,10
P609111	Lobektomi veya hepatektomi, subtotal, laparoskopik		A2	*	52.091,86
P609120	Metastazektomi, her bir metastaz	Tedavi süresince en fazla iki adet faturalandırılır.	C		9.186,36
P609121	Metastazektomi, her bir metastaz, laparoskopik	Tedavi süresince en fazla iki adet faturalandırılır.	C	*	9.186,36
P609130	Portoenterostomi		A3		21.185,12
SAFRA YOLLARI					
P609150	Intraoperatif koleodokoskopi		D		1.207,50
P609180	Koledok darlıklarını ve kisti için girişimler		B		5.188,53
P609190	Koledokostomi		A3		13.240,70
P609191	Ekstrahepatik safra yolu tümörleri için rezeksiyon ve rekonstrüksiyon		A3	*	13.239,11
P609200	Koledokotomi – koledokoduodenostomi		B		5.188,53
P609210	Koledokotomi – sfinkterotomi veya sfinkteroplasti		B		5.534,36
P609220	Koledokotomi ile birlikte T- drenajı		B		4.150,67
P609230	Kolesistektomi		B	*	2.429,54
P609235	Kolesistektomi, laparoskopik		B	*	3.205,64
P609240	Kolesistostomi		C		2.457,88
P609250	Kolesistektomi		C		2.451,93
P609260	Safra fistülleri için girişimler basit		H		5.188,53
P609270	Safra fistülleri için girişimler, komple		A3		8.050,34
P609280	Safra kesesi ve safra yolları yaralanmaları için girişimler		B		5.188,53
PANKREAS					
P609290	Aberan pankreas ektizyonu		B		4.854,70
P609300	Adacık hücre transplantasyonu		A3		8.402,17
P609310	Akut pankreatit, debridman, lavaj ve drenajı		B		3.640,94
P609320	Dışal pankreatektomi, parsiyel		B		6.701,40
P609330	Kronik pankreatit pankreatikojenostomi		B		5.689,18
P609340	Pankreas adenomlarında total ektizyon		A3		12.711,07
P609341	Pankreas adenomlarında total ektizyon, laparoskopik		A3	*	12.705,84
P609350	Pankreas fistülü onarımı		A3		8.987,62
P609360	Pankreas kistlerinde eksternal drenaj		C		2.765,29
P609370	Pankreas kistlerinde internal drenaj		B		3.640,94
P609380	Pankreas kistlerinde total ektizyon		B		5.188,53
P609390	Pankreas transplantasyonu, total	Tüm işlemler dahildir.	A2	*	56.932,33
P609400	Pankreas yaralanmalarında drenaj		B		4.150,67
P609410	Pankreas yaralanmalarında pankreatektomi, subtotal		A3		10.618,09
P609420	Pankreas yaralanmalarında pankreatektomi, total		A3		11.234,53
P609430	Pankreas yaralanmalarında pankreatikojenostomi		A3		8.987,62
P609440	Pankreatektomi, subtotal		A3		34.466,88
P609450	Pankreatektomi, total duodenektomiyle birlikte		A3		40.145,11
P609451	Pankreatektomi, total duodenektomiyle birlikte, laparoskopik	Tüm malzemeler dahildir.	A3	*	44.077,67
P609460	Whipple operasyonu	Tüm işlemler dahildir.	A2		54.154,63
ÖZEĞİFAGUS					
P609470	Asitte peritoneovenöz şant uygulaması		B		3.640,94
P609480	Dışal özefagus rezeksiyonu ve rekonstrüksiyonu sol torakotomiyi ve intratorsik anastomoz ile		A3		19.526,93
P609490	Özefajektomi, transhiyal		A3		15.168,75
P609491	Özefajektomi, laparoskopik	Tüm malzemeler dahildir.	A3	*	24.253,26
P609500	Özefajiyal tüp veya balon uygulaması, özefagus varis kanamasında	Balon ayrıca faturalandırılır.	D		1.340,29
P609510	Özefagogastrik devaskülizasyonu, portal hipertansiyonda		A3		6.419,73
P609520	Özefagogastrotomi	Heller ameliyatı; abdominal ya da torakal yolla fundoplikasyon ile birlikte veya değil	B		5.469,81
P609521	Özefagogastrotomi, laparoskopik	Heller ameliyatı; abdominal ya da torakal yolla fundoplikasyon ile birlikte veya değil	B	*	5.468,73
P609530	Özefagostomi, servikal		A3		6.419,73
P609540	Özefagus atrezisi primer onarımı		A3		19.996,50
P609550	Özefagus cerrahisi, benign patolojiler için		A3		12.357,98
P609551	Krikofarıngeal myotomi		A3	*	4.840,57
P609560	Özefagus darlıklarında cerrahi girişim		A3		10.592,56
P609570	Özefagus divertikül ektizyonu, servikal		B		4.842,71
P609580	Özefagus divertikül ektizyonu, torakal		A3		7.515,06
P609590	Özefagus fistülü onarımı, servikal, torakal		A3		15.107,04
P609600	Özefagus perforasyonu onarımı, servikal, torakal		A3		10.986,94
P609610	Özefagus replasmanı için interpozisyon anastomozları		A2		23.590,79
P609620	Özefagus varisinde koroner ven ligasyonu ve splenektomi	P607960, P607970, P607980 ile birlikte faturalandırılmaz.	B		4.551,17
P609630	Özefagus varisinde özefajiyal transeksion		A3		6.419,73
P609640	Özefajektomi, transtorakal		A3		11.363,18
P609650	Parsiyel özefajektomi ve rekonstrüksiyon	Torakotomi ve sağ torakotomi ile intratorsik anastomoz	A3		18.111,91
P609660	Portosistemik şantlar, portal hipertansiyonda		A2		15.933,50
P609670	Total faringolaringözefajektomi ve gastrik veya kolon rekonstrüksiyonu	P608500, P608510 ile birlikte faturalandırılmaz. Torakotomi, servikal kesi ve transmediastinal yaklaşım ile kalıcı, trakeostomi, servikal anastomoz.	A2		35.318,24
P609680	Totals yakın özefajektomi ve rekonstrüksiyon	Sağ torakotomi, torakotomi ve servikal kesi ile servikal anastomoz	A2		18.111,91
P609690	Transözefajiyal varis ligasyonu		C		2.765,29
MİDE-DUODENUM					
P609700	Bezoar veya yabancı cisim çıkarılması, laparotomi ile		B		3.804,84
P609710	Peptik ülserle bağlı duodenum perforasyonunda primer onarım		B		3.804,84
P609711	Peptik ülserle bağlı duodenum perforasyonunda primer onarım, laparoskopik	Tüm malzemeler dahildir.	B	*	3.337,58
P609720	Travmatik duodenum perforasyonunda primer onarım		H		3.804,84
P609730	Dumplinin veya diyafrane reverse loop operasyonları		A3		8.827,13

P609740	Duodenoenterostomi		B	4.854,70
P609750	Duodenum divertikülü ektizyonu		B	5.534,36
P609760	Duodenum vrahonomasında primer onarım		B	5.188,53
P609770	Duodenumdan lokal tümör ektizyonu		B	6.068,37
P609780	Fundoplikasyon		A3	5.854,79
P609781	Fundoplikasyon, laparoskopik	LES gevşekliğinde, kniraf posterior dahildir. Tüm malzemeler dahildir.	A3 *	6.748,73
P609782	Hiyatal herni operasyonu, laparoskopik	Tüm malzemeler ve fundoplikasyon dahildir.	A3 *	6.959,63
P609790	Gastrektomi radikal, total	P607960, P607970, P607980 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3 *	43.323,70
P609791	Gastrektomi radikal, subtotal		A3	34.658,96
P609792	Gastrektomi radikal, total, laparoskopik	Tüm malzemeler dahildir.	A3 *	47.203,87
P609800	Gastrektomi subtotal		B	21.190,94
P609801	Gastrektomi subtotal, laparoskopik	Tüm malzemeler dahildir.	B *	37.286,76
P609810	Gastroenterostomi		B	3.337,58
P609820	Gastropexi, mide volvulusunda		A3	6.419,73
P609830	Gastrotomi veya gastrotomi, cerrahi		C	2.765,29
P609840	Mide divertikülü ektizyonu		B	3.337,58
P609850	Midede wedge rezeksiyon		B	3.034,23
P609851	Midede wedge rezeksiyon, laparoskopik	Tüm malzemeler dahildir.	B *	5.000,81
P609860	Mideden benign tümör ektizyonu		B	3.804,84
P609871	Obezite, by-pass	Tüm malzemeler işlen paanına dahildir. Tedavi süresince en fazla bir adet faturalandırılır. P609872, P609873, P609877 ile birlikte faturalandırılmaz. SUT'un 2.4.4.0 Maddesine bakınız.	A3 *	18.980,81
P609872	Obezite, sleeve	Tüm malzemeler işlen paanına dahildir. Tedavi süresince en fazla bir adet faturalandırılır. P609871, P609873, P609877 ile birlikte faturalandırılmaz. SUT'un 2.4.4.0 Maddesine bakınız.	A3 *	13.075,68
P609873	Obezite, banding	Tüm malzemeler işlen paanına dahildir. Tedavi süresince en fazla bir adet faturalandırılır. P609871, P609872, P609873 ile birlikte faturalandırılmaz. SUT'un 2.4.4.0 Maddesine bakınız.	A3 *	7.592,33
P609877	Duodenal switch-biliopancreatik diversiyon	Tüm malzemeler işlen paanına dahildir. Tedavi süresince en fazla bir adet faturalandırılır. P609871, P609872, P609873 ile birlikte faturalandırılmaz. SUT'un 2.4.4.0 Maddesine bakınız.	A3 *	3.601,80
P609880	Nüks ülser, dumping veya reflu gastrite rezeksiyon		A3	7.061,70
P609890	Peptik ülserle bağlı veya travmatik gastroduodenal perforasyonlarda primer onarım		B	3.804,84
P609891	Peptik ülserle bağlı veya travmatik gastroduodenal perforasyonlarda primer onarım, laparoskopik		B *	3.802,66
P609900	Peptik ülserle bağlı perforasyonlarda primer onarım, trunkal vagotomi ve drenaj		B	5.880,18
P609910	Pilonitomyomi, lipetrofik püls stozunda		B	4.955,42
P609911	Gastroduodenal arter ligasyonu veya duodenotomi ile birlikte arter ligasyonu		B *	4.954,63
P609920	Selektif vagotomi ve anastomoz		B	5.880,18
P609930	Selektif vagotomi ve drenaj		B	4.247,99
P609940	Yüksek selektif vagotomi		B	4.842,71
P609941	Trunkal vagotomi ve drenaj		B	4.842,71
	JEJUNUM VEYA İLEUM			
P609950	Konjenital atrezi düzeltilmesi, jejunum ve ileal		A3	10.271,57
P609960	Beslenme jejunotomisi		C	2.765,29
P609961	Beslenme jejunotomisi, laparoskopik		C *	2.763,38
P609970	Bilir intestinal diversiyonlar		A3	15.623,32
P609980	Enterokütan fistül ameliyatları		A3	8.827,13
P609990	Gastrointestinal diversiyonlar		A3	13.240,70
P610000	Gastrointestinal fistül ameliyatları, internal		B	4.551,34
P610010	İnce barsak perforasyonunda primer sütür		B	4.088,24
P610020	İnce barsak transplantasyonu		A1 *	311.791,56
P610025	Seri transvers enteroplasti	Kısa barsak sendromu olan veya bu sendroma bağlı komplikasyon gelişen hastalarda faturalandırılır.	A3	22.811,40
P610030	İnvazyasyon rezeksiyonu		B	5.880,18
P610040	İnvazyasyonda manül reduksiyon		C	2.457,88
P610050	Jejunum veya ileum duplikasyonları, total ektizyon		B	3.459,02
P610060	Jejunum veya ileum rezeksiyonu, subtotal		B	6.132,34
P610061	Jejunum veya ileum rezeksiyonu, segmenter		H	3.431,73
P610062	Jejunum veya ileum rezeksiyonu, segmenter, laparoskopik		B *	3.912,15
P610063	Striktürplastisi		B *	3.802,66
P610070	Jejunum, ileum enterostomi kapatılması		B	3.337,58
P610080	Jejunum, ileum enterostomi veya enterostomi		C	2.765,29
P610090	Ladd bantı ektizyonu, malrotasyonlarda		B	5.188,53
P610100	Brid ileosta laparotomi ve bridektomi		B *	2.881,09
P610101	Brid ileosta bridektomi, laparoskopik		B *	2.829,41
P610110	Laparotomi, ileosta		C	2.457,88
P610111	Midgut volvulus (Orta barsak) düzeltilmesi		B *	6.273,13
P610120	Meckel divertikülü ektizyonu		B	3.459,02
	APPENDİKS			
P610130	Appendektomi	Akut veya perforo apendisit, peripendiküler apse drenajı durumlarında faturalandırılır.	C *	1.349,74
P610131	Appendektomi, laparoskopik		C *	2.294,56
	KOLON			
P610150	Hemikolektomi, sağ veya sol	P610290 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	22.338,85
P610151	Hemikolektomi, sağ veya sol, laparoskopik	Tüm malzemeler dahildir.	B *	41.673,44
P610152	Segmenter kolon rezeksiyonu	P610290 ile birlikte faturalandırılmaz.	B *	15.705,34
P610153	Segmenter kolon rezeksiyonu, laparoskopik	P610290 ile birlikte faturalandırılmaz.	B *	15.705,34
P610160	Kolektomi subtotal	P610290 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	20.241,77
P610170	Kolektomi subtotal ve ileoproktostomi	P610290 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	34.253,37
P610171	Kolektomi subtotal ve ileoproktostomi, laparoskopik	P610290 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3 *	34.252,61
P610180	Kolektomi total ve ileal poş yapılması	P610290 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	46.187,98
P610181	Kolektomi total ve ileal poş yapılması, laparoskopik	Tüm malzemeler dahildir.	A3 *	53.591,72
P610190	Kolektomi total ve ileoanal anastomoz		A3	40.733,70
P610191	Kolektomi total ve ileoanal anastomoz, laparoskopik	Tüm malzemeler dahildir.	A3 *	40.733,69
P610200	Kolektomi total ve terminal ileostomi	P610080 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	30.597,36
P610201	Kolektomi total ve terminal ileostomi, laparoskopik	Tüm malzemeler dahildir.	A3 *	30.706,74
P610210	Kolokütanöz fistül kapatılması		A3	7.245,31
P610220	Kolon duplikasyonu total ektizyonu	P610290 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	3.034,23
P610230	Kolon invazyasyonunda manül reduksiyon		C	2.801,99
P610240	Kolon perforasyonunda primer sütür		B	3.034,23

P610250	Kolon Pull-through, abdominoperineal veya perineal yaklaşımla	P610080 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	22.950,55
P610260	Kolon Pull-through, sakroabdominoperineal yaklaşımla		A3	34.425,82
P610270	Kolon Pull-through, sakroperineal yaklaşımla		A3	34.425,82
P610280	Kolonunda detorsiyon ve peksi operasyonları		C	2.101,40
P610290	Kolostomi açılması	Kolektomi operasyonlarıyla birlikte faturalandırılmaz.	B	3.337,58
P610310	Kolostomi kapatılması		B	3.804,84
P610311	Hartmann kapatılması		B	3.856,98
P610320	Kolostomi ile polip veya yabancı cisim çıkarılması		B	3.337,58
P610330	Sigmoid volvulus reduksiyonu		C	2.801,99
REKTUM				
P610348	Abdominoperineal rezeksiyon, laparoskopik		A3	33.901,44
P610349	Abdominoperineal rezeksiyon		A3	33.905,51
P610360	Rektal polip eksizeyonu, anal yolla		D	794,41
P610361	Rektal myektomi- Hirschsprung Hast		A3	6.077,03
P610380	Rektosigmoid tümörler için anteyivör rezeksiyon		B	19.754,63
P610390	Rektum tümöründe abdominoskral rezeksiyon		A3	33.905,51
P610400	Rektum tümöründe lokal terapötik işlemler		D	1.765,80
P610410	Low anterior rezeksiyon	P610290 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	38.991,33
P610411	Low anterior rezeksiyon, laparoskopik	P610290 ile birlikte faturalandırılmaz. Tüm malzeme dahildir.	A3	47.924,45
P610420	Rektal prolapsusta sakroperineal onarım		H	3.459,02
P610430	Rektal prolapsusta sörklaj veya Tiersch ameliyatı		D	1.610,26
P610440	Rektal prolapsusta transabdominal onarım		H	3.034,23
P610441	Rektal prolapsusta transabdominal onarım, laparoskopik		B	3.458,20
P610450	Transanal rektal prolapsus tamiri		C	2.457,88
P610461	Anal stenozda ilerletici flep	P610490, P610610, P610530, P610531, P610532 ile birlikte faturalandırılmaz. İliptrotrofik cilt plisi eksizeyonu dahildir.	B	2.516,50
ANÜS				
P610480	Anoplasti		C	2.801,99
P610490	İstirahetliktomi	P610610 ile birlikte faturalandırılmaz.	D	1.437,92
P610530	Hemoroidektomi	Tüm paketer fiyata dahildir.	D	1.536,22
P610531	Hemoroidektomi, sfinkterotomi	P610490, P610610 ile birlikte faturalandırılmaz.	D	1.687,18
P610532	Hemoroidopeksi	P610490, P610610, P610530, P610531 ile birlikte faturalandırılmaz. Grade 3 veya 4 hemoroidde veya rektal mukozal prolapsusta faturalandırılır. Stapler dahildir.	D	1.739,89
P610533	Hemoroid ablasyonu (Rf/lazer) veya embolizasyonu	P610490, P610530, P610531, P610610 ile birlikte faturalandırılmaz. (Grade 3 hemoroidde faturalandırılır. Tüm malzeme, tüm sensör, tüm paketer dahildir. Bu işlemde kullanılan malzemelerin faturalandırma kriterleri için de geçerlidir.	D	1.739,89
P610550	Inkontinans tedavisinde kas transpozisyonu		A3	8.987,62
P610560	Perianal apse drenajı		D	843,59
P610570	Perianal fistülotomi veya fistülektomi	P610490, P610610, P610530, P610531, P610532 ile birlikte faturalandırılmaz. İliptrotrofik cilt plisi eksizeyonu dahildir.	C	2.316,50
P610575	Anal fistülde seton uygulaması	P610570 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	2.639,27
P610576	Anal fistülde ilerletici flep	P610490, P610610, P610530, P610531, P610532 ile birlikte faturalandırılmaz. İliptrotrofik cilt plisi eksizeyonu dahildir.	B	2.640,81
P610580	Perianal sinüs eksizeyonu		C	1.544,44
P610590	Perineoplasti		B	4.551,34
P610600	Sfinkteroplasti, komplet perine yırtıklarında veya inkontinansla		B	3.034,23
P610610	Sfinkterotomi	P610490 ile birlikte faturalandırılmaz.İliptrotrofik cilt plisi eksizeyonu dahildir.	D	1.207,50
P610620	Sfinkterotomi ile anüsten yabancı cisim çıkarma		D	1.610,26
P610621	Anal transpozisyon operasyonu	Konjenital anomallilerde faturalandırılır	B	10.431,21
P610625	Pilonal sinüs eksizeyonu	P600640 ile birlikte faturalandırılmaz.	D	1.286,98
6.7. KEMİK VE EKLEM HASTALIKLARI CERRAHİSİ				
Büyük Kemikler: Skapula, humerus, radius, ulna, pelvis, femur, tibya				
Orta Kemikler: Tarsal, karpal, klavikula, patella, fibula, koksiks				
Küçük Kemikler: Metatars, metakarp ve parmak kemikleri				
Büyük Eklem: Omuz, dirsek, el bileği, kalça, symfisis pubis, sakroilyak, diz, ayak bileği				
Orta Eklem: Interartaral, interkarpal, akromioklavikular, tibiofibular sendezmoz, distal radioulnar, proksimal radioulnar, sternoklavikular, kostasiernal				
Küçük Eklem: Metatarsofalangial, interfalangeal				
ALCI ve ATELLER				
P610710	Kısa kol-bacak alçı, dirsek-diz altı		E	247,76
P610720	Kısa kol-bacak atel, dirsek-dizaltı		E	247,76
P610730	Uzun kol-bacak atel, dirsek-dizüstü		E	283,25
P610740	Uzun kol-bacak alçı, dirsek-diz üstü		E	283,25
P610820	ESWT	Tek seans. SUT'un 2 4 4 F-4 maddesine bakınız.	E	84,36
ÇIKIKLARIN KAPALI REDÜKSİYONU				
P610860	Küçük eklem çıkığı kapalı reduksiyonu	P610710, P610720, P610730, P610740 ile birlikte faturalandırılmaz. Alçı, sarğı dahildir.	E	281,42
P610870	Orta eklem çıkığı kapalı reduksiyonu (Bakıcı direseği dahil)		F	562,50
P610880	Büyük eklem çıkığı kapalı reduksiyonu		D	868,81
KIRIKLARIN KAPALI REDÜKSİYONU				
P610890	Küçük kemik kırığı kapalı reduksiyonu	P610710, P610730 ile birlikte faturalandırılmaz. Alçı, sarğı dahildir.	E	211,06
P610900	Orta kemik kırığı kapalı reduksiyonu		E	482,63
P610910	Büyük kemik kırığı kapalı reduksiyonu		D	636,99
ANESTEZİ ALTINDA EKLEM MOBİLİZASYONU				
P610920	Küçük eklem anestezisi altında mobilizasyonu		E	320,82
P610930	Orta eklem anestezisi altında mobilizasyonu		E	562,50
P610940	Büyük eklem anestezisi altında mobilizasyonu		D	1.022,18
KIRIKLARIN CERRAHİ TEDAVİSİ				
P610950	Açık kırıklarda kapalı kırık haline getirme, küçük	1 cm'ye kadar	E	641,25
P610960	Açık kırıklarda, debriman dahil kapatılması, büyük	10 cm'den büyük	C	1.734,42

P610970	Açık kırıklarda, debriman dahil kapatılması, orta	1-10 cm arası	D	1.362,90
P610980	Bimalleolar kırık cerrahi tedavisi	Perkütan pınleme dahildir. Pin ayrıca faturalandırılır.	B	3.415,87
P610990	Büyük kemik kırıkları cerrahi tedavisi, açık IMN	Plak, tel, unilaterale eksternal fiksator, perkütan pınleme dahildir. (Plak, tel, unilaterale eksternal fiksator, perkütan pın ayrıca faturalandırılır.)	B *	5.209,18
P611000	Büyük kemik kırıkları cerrahisi, kapalı IMN	Minimal invaziv, sirküler fiksator, perkütan pınleme dahildir. (Fiksator ve pin ayrıca faturalandırılır.)	B *	4.420,42
P611010	Büyük kemik kırıkları cerrahisi ve damar sinir eksplorasyonu	Perkütan pınleme dahildir. Pin ayrıca faturalandırılır.	F	7.065,08
P611020	Büyük kemik parçaları kırıkları cerrahisi, açık IMN	Plak, tel, unilaterale eksternal fiksator, perkütan pınleme dahildir. (Plak, tel, unilaterale eksternal fiksator, perkütan pın ayrıca faturalandırılır.)	B *	5.318,84
P611021	Büyük kemik eklem içi kırıkları cerrahi tedavisi, açık	Plak, tel, unilaterale eksternal fiksator, perkütan pınleme dahildir. (Plak, tel, unilaterale eksternal fiksator, perkütan pın ayrıca faturalandırılır.)	B	5.978,11
P611030	Büyük kemik parçaları kırıkları cerrahisi, kapalı IMN	Minimal invaziv, sirküler fiksator, perkütan pınleme dahildir. (Fiksator ve pin ayrıca faturalandırılır.)	B *	8.604,63
P611040	Büyük kemik psödoartroz cerrahi tedavisi	Perkütan pınleme, enstrüman çıkarma dahildir. Pin ayrıca faturalandırılır.	F	6.575,79
P611050	Küçük kemik kırıkları cerrahi tedavisi	Perkütan pınleme dahildir. Pin ayrıca faturalandırılır.	C	1.619,69
P611060	Küçük kemik parçaları kırıkları cerrahi tedavisi	Perkütan pınleme dahildir. Pin ayrıca faturalandırılır.	C	2.168,36
P611070	Küçük kemik psödoartroz cerrahi tedavisi	Perkütan pınleme, enstrüman çıkarma dahildir. Pin ayrıca faturalandırılır.	C	2.636,58
P611080	Orta kemik kırıkları cerrahi tedavisi	Perkütan pınleme dahildir. Pin ayrıca faturalandırılır.	C	2.023,60
P611090	Orta kemik parçaları kırıkları cerrahi tedavisi	Perkütan pınleme dahildir. Pin ayrıca faturalandırılır.	C	2.543,93
P611100	Orta kemik psödoartroz cerrahi tedavisi	Perkütan pınleme, enstrüman çıkarma dahildir. Pin ayrıca faturalandırılır.	C	2.966,25
P611110	Önkol çift kemik kırığı	Perkütan pınleme dahildir. Pin ayrıca faturalandırılır.	B	5.452,04
P611130	Tek malteel veya epikondil kırığı cerrahi tedavisi	Perkütan pınleme dahildir. Pin ayrıca faturalandırılır.	C	2.306,91
P611131	Pelvis/Asetabulum kırığı, basit	Tek duvar ve/veya tek kolon kırığı açık redüksiyon+fiksasyon	A3	7.847,12
P611132	Pelvis/Asetabulum kırığı, kompleks	Birden fazla duvar ve/veya kolon kırığı (açık redüksiyon+fiksasyon)	A3	10.128,26
P611140	Trimalleolar kırık cerrahi tedavisi	Perkütan pınleme dahildir. Pin ayrıca faturalandırılır.	B	4.099,18
ÇIKKILARIN CERRAHİ TEDAVİSİ				
P611150	Küçük eklem çıkığı açık redüksiyon	Aynı anatomik alan için P611150 ile birlikte faturalandırılmaz. Fiksator ayrıca faturalandırılır.	C	1.734,42
P611160	Küçük eklem kırığı açık redüksiyon ve fiksasyon	Aynı anatomik alan için P611150 ile birlikte faturalandırılmaz. Fiksator ayrıca faturalandırılır.	C	2.471,94
P611170	Orta eklem çıkığı açık redüksiyon	Aynı anatomik alan için P611170 ile birlikte faturalandırılmaz. Fiksator ayrıca faturalandırılır.	C	2.023,60
P611180	Orta eklem kırığı çıkık açık redüksiyon ve fiksasyon	Aynı anatomik alan için P611170 ile birlikte faturalandırılmaz. Fiksator ayrıca faturalandırılır.	C	2.900,08
P611190	Büyük eklem çıkığı açık redüksiyon		H	3.894,09
P611200	Büyük eklem kırıklık çıkık veya sinir eksplorasyonu çıkık cerrahisi		H	4.782,49
P611210	Çıkık, gecikmiş olgularda (3 hafta ve üzeri) ilave edilecek puan		D	1.553,71
AMPUTASYON, DEZARTİKÜLASYON				
P611220	Büyük kemik ve eklem amputasyonu, dezartikülasyonu		B	3.894,09
P611230	Orta kemik ve eklem amputasyonu, dezartikülasyonu		C	2.306,91
P611240	Küçük kemik ve eklem amputasyonu, dezartikülasyonu		C	1.977,24
P611250	Kalça dezartikülasyonu amputasyonu, dezartikülasyonu		H	3.894,09
P611260	Hindquarter amputasyonu amputasyonu, dezartikülasyonu		B	12.809,94
P611270	Hemipekteomi, eksternal		A3	18.439,40
P611280	Hemipekteomi, internal		A3	24.586,23
OSTEOTOMİLER				
		Fiksator ayrıca faturalandırılır.		
P611290	Büyük kemik osteotomi ve fiksasyon		B	5.048,68
P611300	Orta kemik osteotomi ve fiksasyon		C	2.636,58
P611310	Küçük kemik osteotomi ve fiksasyon		C	1.977,24
İMLANT ÇIKARMA				
P611320	Pin çıkarma		E	562,50
P611330	Eksternal fiksator çıkarma		D	1.553,71
P611340	Büyük kemik implant çıkarma	P612010 ile birlikte faturalandırılmaz.	C *	2.059,03
P611350	Büyük kemik sinir eksplorasyonu gerektiren implantların çıkartılması	P612010 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	3.894,09
P611360	Orta kemik implant çıkarma	P612010 ile birlikte faturalandırılmaz. Malteel veya epikondil implant çıkarma, tenoliz dahildir.	D	1.748,36
P611370	Küçük kemik implant çıkarma	P612010 ile birlikte faturalandırılmaz.	D	1.022,09
YUMUŞAK DOKU LASERASYONU CERRAHİSİ				
P611380	Yumuşak doku laserasyonu, cilt grefti ile fasyotomi kapatılması		B	3.220,52
P611390	Yumuşak doku laserasyonu, derin yuhane çizimler	Tendon kılıfı, eklem içi, derin adele içi	D	962,45
P611400	Yumuşak doku laserasyonu, fasyotomi kapatma		C	1.469,87
P611410	Yumuşak doku laserasyonu, tek kompartman fasyotomisi		C	1.469,87
EL VE MİKROCERRAHİ, EKSTREMİTE CERRAHİSİ				
		Plastik cerrahi flepler başlığı altındaki listeden P600650, P600660, P600670, P600680 hariç, greftler başlığı altındaki listeden P600360, P600400 hariç, deri ve deri altı başlığındaki listeden P600250-P600290'a kadar olan tüm işlemler el ve mikrocerrahi kapsamına dahildir.		
P611450	Kemik grefti alınması		D	1.362,90
P611460	Kılcıkdak/Osteoartiküler kemik grefti alınması		D	2.078,11
P611470	Akut duğme ifli deformitesi için santralizasyon		C	1.734,42
P611480	Ampute parmak için gödük onarımı	Kemige middehale halinde faturalandırılır. P611700 ile birlikte faturalandırılmaz.	D	1.213,49
P611500	Ampute uzvun heterotopik revaskülarizasyonu		B	18.778,35
P611520	Avaktan ele parmak nakli		A2	61.371,31
P611530	Baş parmak veya parmak rekonstrüksiyonu		C	2.601,97
P611560	Bunion-Bunionette ekizyonu	Halluks valgus cerrahisinde birinci metatarsın osteotomisi ve ayrıca gerekli olduğu durumlarda internal fiksasyonunu içermektedir.	C	1.977,24
P611570	Buromer deformitesi, "swan neck" deformitesi cerrahisi		C	1.734,42
P611600	Eski ampute edilmiş ekstremiteelerde gödük onarımı		B	3.894,09
P611620	Distal Radio-Ulnar Eklem (DRUE) operasyonları		C	2.636,58
P611630	Dupuytren cerrahisi, basit, avuç içinde sinir, tek parmak		C	1.955,31
P611631	Dupuytren cerrahisi, kompleks, birden fazla parmak		C	3.430,39
P611640	Eklem faresi çıkartılması		D	1.942,62
P611650	El bileği ganglion ekizyonu		C	1.734,42
P611680	Flep ayrılması		D	1.538,71
P611690	Ganglion ekizyonu, büyük eklem		D	1.977,24
P611691	Ganglion ekizyonu, küçük eklem		D	1.027,09

P611700	Godük kapatılması		D	1.022,09
P611710	Halkoks valçuz yumuŖak doku ameliyatları	Buynoktromi dahildir.	C	2.601,97
P611720	Hezrotopük revaskülarize uzvun ortotopük replantasyonu		A3	26.838,87
P611730	İnguinal ve Ŗubpektoral lambo		C	5.770,16
P611740	Karpaj instabilite cerrahisi		B	3.776,38
P611750	Karpaj kemik rezeksiyonları		B	3.415,87
P611760	Kontraktür açılması, büyük eklem		B	3.220,52
P611770	Kontraktür açılması, küçük eklem		C	1.469,87
P611780	Kontraktür açılması, orta eklem		C	1.959,83
P611790	Majör replantasyonlar	El bileği, ayak bileği veya üstü replantasyonlar majör replantasyon olarak kabul edilir.	A2	65.184,34
P611800	Mallet finger cerrahisi		D	1.609,49
P611810	Minör replantasyonlar	MP eklemden el ve/veya ayak bileği sırası olan replantasyonlar minör replantasyon olarak kabul edilir.	A3	49.847,84
P611840	Parmak replantasyonu, tek bir parmak	Mikro cerrahi, MP eklemde kadar olan replantasyonlar parmak replantasyonu olarak kabul edilir.	A3	33.743,67
P611850	Parmak replantasyonu, ilave her parmak için	P611840 işleme ilave olarak faturalandırılır.	B	19.149,53
P611860	Parmak ucu amputasyonlarında lokal flep uygulamaları		C	2.342,68
P611870	Pedikülitü kas ve kemik nakli		A3	26.826,22
P611880	PEV rekürrens yumuŖak doku ameliyatı		B	6.124,47
P611890	Pollisizasyon		H	3.389,55
P611900	Pulley rekonstrüksiyonu		E	641,25
P611910	Pulley sistemi kaybının onarımı		C	1.734,42
P611920	Rhizotomi		A3	10.779,82
P611930	Serbest doku nakilleri	Kemik, kas ve ayaktan ele nakiller	A3	37.586,23
P611940	Servikal kosta ve diğer torasik çıkış sendromu girişimleri		H	3.888,62
P611950	Tendon greffi ile onarım, tek bir tendon için	Tendon greffi alınması dahildir.	C	1.942,62
P611951	Fleksör tendon onarım, tek bir tendon için		C	1.538,71
P611952	Ekstensör tendon onarım, tek bir tendon için		D	1.154,03
P611960	Ağıl/patellar/quadriceps tendon onarım, tek bir tendon için		D	2.308,06
P611961	Tendon onarım, ilave her tendon için	P611951, P611952 işleme ilave olarak faturalandırılır.	E	385,01
P611970	Tendon protezi uygulanması	Protez ayrıca faturalandırılır.	C	3.346,69
P611980	Tendon transferi, tek tendon		B	3.220,52
P611990	Tendon transferi, ilave her tendon için	P611980 işleme ilave olarak faturalandırılır.	D	770,03
P612000	Tenozezler		C	2.234,20
P612010	Tenoлиз		C	1.760,67
P612020	Tenooplasti myoplasti, fasia gevşetilmesi, tek	P612030 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	1.675,65
P612030	Tenooplasti myoplasti, fasia gevşetilmesi, çok	P612020 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	3.220,52
P612040	Tenotomi, myotomi		D	1.411,83
P612050	Teetik parmak cerrahi tedavisi		D	900,95
P612060	Tırmak çekilmesi, her biri		E	150,07
P612070	Tırmak yatak revizyonu, her biri		E	112,55
P612080	Topuk defektleri için lateral kalkaneal flep		B	5.517,09
P612090	Topuk defektleri için ters akmalı sural flep		B	6.289,48
P612100	Tuzak nöropati, cerrahi tedavi (kübital ve tarsal tünel vb.)	P612650 ile birlikte faturalandırılmaz. Endoskopik dahildir.	C	2.138,03
P612110	Vasküler sızdı adı flebi		B	4.892,83
P612120	Volkman iskemik kontraktürü cerrahisi		B	4.237,19
P612130	Yerleşik düğme iliği deformitesi onarım		C	1.734,42
P612140	YumuŖak doku sinovektomileri		C	1.734,42
KONJENİTAL ANOMALİLER				
P612150	Konjenital büyük eklem çıkığı rekonstrüksiyonu		B	5.123,97
P612160	Konjenital küçük eklem çıkığı rekonstrüksiyonu		C	1.734,42
P612170	Konjenital orta eklem çıkığı rekonstrüksiyonu		B	3.415,87
P612180	Makrodistali cerrahi tedavileri		C	3.374,36
P612190	Polidaktili ekzisyonu, basit		C	1.012,31
P612200	Polidaktili ekzisyonu, komplek		C	2.308,06
P612210	Radial club hand cerrahi tedavileri		B	11.493,93
P612220	Sindaktili düzeltilmesi, basit		C	1.615,64
P612230	Sindaktili düzeltilmesi, komplek		C	2.423,47
P612235	Yank el, basit tip		C	2.143,98
P612236	Yank el, ağır tip		C	2.572,78
P612240	Ulnar agenezis cerrahi tedavileri		B	5.123,97
P612250	Yüksek skapula rekonstrüksiyonu		B	11.620,47
ARTROPLASTİLER				
P612260	Antibiyotikli basit spacer uygulanması	Spacer ayrıca faturalandırılır.	D	1.022,09
P612270	Antibiyotikli imalat spacer uygulanması, ameliyathane	Spacer ayrıca faturalandırılır.	D	1.362,90
P612275	El bileği artroplastisi revizyonu, total		A3	6.304,33
P612276	El bileği artroplastisi, total		B	5.465,46
P612277	El bileği artroplastisi, total, çıkartma	P612275 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	2.312,79
P612280	Avak bileği artroplastisi revizyonu, total		A3	6.304,33
P612290	Avak bileği artroplastisi, total		B	6.230,62
P612300	Avak bileği artroplastisi, total, çıkartma	P612280 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	2.312,79
P612310	Basit Core-dekompresyon ameliyatı		B	3.415,87
P612320	Büyük eklem pansiyel protezleri, primer	Protez ayrıca faturalandırılır.	B	4.886,08
P612330	Büyük eklem rezeksiyon interpozisyon artroplastisi		B	4.673,06
P612340	Kalça eklemi total protezleri, primer	Protez ayrıca faturalandırılır.	A3	8.267,20
P612341	Kalça eklemi total protezleri, kompleks	Artrodez sonrası, protürüyon,kusluma ve/veya acetabular grefi gereken olgular	A3	8.604,63
P612350	Büyük trokanterin ostiomezi ve transferi		C	2.312,79
P612360	Core-dekompresyon ve greffleme		B	5.452,04
P612370	Core-dekompresyon ve vaskülarize greff		A3	14.822,26
P612380	Dirsek artroplastisi çıkartma, total		C	2.312,79
P612390	Dirsek artroplastisi revizyonu, total	Protez ayrıca faturalandırılır. 612380, P612380 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	7.880,16
P612400	Dirsek artroplastisi, total	P612410 ile birlikte faturalandırılmaz. Protez ayrıca faturalandırılır.	A3	6.467,97
P612410	Dirsek artroplastisi, total, 10 dereceden az hareketli dirsekte veya 20 dereceden fazla kemik deformitesi varsa	612380, 612400, P612380, P612400 ile faturalandırılmaz. Protez ayrıca faturalandırılır.	A3	7.186,93
P612420	Diz artroplastisi, total	Protez ayrıca faturalandırılır.	A3	6.073,86
P612421	Diz artroplastisi, total, komplek	30 dereceden fazla fleksiyon veya varus kontraktürü/ artrodez sonrası/ valgus diz/ 30 dereceden az eklem hareket açıklığı olan vakalarda faturalandırılır. Protez ayrıca faturalandırılır.	A3	6.403,20
P612430	Diz artroplastisi, total protez çıkartma		C	2.312,79

P612960	Artroskopik Triangüler fibrokartilaj kompleks (TFCC) debrimanı		C	2.966,25
P612970	Artroskopik Triangüler fibrokartilaj kompleks (TFCC) onarımı		B	3.894,09
EKLEM AÇIK CERRAHİ				
P612975	Ototok Kondrosit implantasyonu cerrahisi, açık		H *	4.099,18
P612976	Hücreless matris/skalofid ile kordak tamiri, açık		B **	4.099,18
P612977	Kalça kontrollü çıkık ile labrum tamir veya rekonstrüksiyonu		B	5.702,85
P612980	Akromiyoklaviküler eklem rezeksiyonu		C	2.966,25
P612990	Akromiyoplastisi		C	2.966,25
P613000	Arka çapraz bağ rekonstrüksiyonu		B	5.123,97
P613001	Arka çapraz bağ rekonstrüksiyonu, revizyonu, diz	P612650, P612651 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	6.003,00
P613010	Ayak bileği kollateral ligament primer onarımı		C	2.966,25
P613020	Ayak bileği kollateral ligament rekonstrüksiyonu		B	4.673,06
P613030	Büyük eklem debrimanı	P613140, P613220 ile birlikte faturalandırılmaz.	C *	2.573,96
P613031	Yara evantrasyonunda revizyon		F	843,59
P613040	Direk kollateral ligament rekonstrüksiyonu		C	2.966,25
P613050	Diz dış yan bağ primer onarımı		B	3.415,87
P613060	Diz dış yan bağ rekonstrüksiyonu		B	5.841,33
P613070	Diz iç yan bağ primer onarımı	Sadece diz çıkığında	C	2.312,79
P613080	Diz iç yan bağ rekonstrüksiyonu		B	4.673,06
P613100	Eminensiya kırık fiksasyonu		B	3.894,09
P613110	Groft alması	Patellar tendon, hamstring, fasya lata	C	1.734,42
P613120	Kondral debriman	Drill ve mikro kırık dahildir.	C	2.636,58
P613130	Korakoklaviküler ligament rekonstrüksiyonu		C	2.966,25
P613140	Küçük eklem debrimanı		C	1.977,24
P613150	Küçük eklem ligament rekonstrüksiyonu		C	1.734,42
P613160	Meniskektomi		C	1.977,24
P613170	Menisküs kesiş rezeksiyonu		C	2.601,97
P613180	Menisküs onarımı		C	2.601,97
P613190	Menisküs transplantasyonu		B	5.123,97
P613200	Mozartelastisi		B	4.099,18
P613210	Ön çapraz bağ rekonstrüksiyonu		B	4.099,18
P613211	Ön çapraz bağ rekonstrüksiyon revizyonu, diz	P612650, P612651 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	5.202,60
P613220	Orta eklem debrimanı		C	2.306,91
P613230	Patella distal ve proksimal dizilim cerrahisi		B	5.841,33
P613240	Patella distal resizim		B	3.894,09
P613250	Patella proksimal dizilim cerrahisi		B	3.894,09
P613260	Rotator kalf onarımı		B	3.415,87
P613261	Bankart onarımı, omuz		B	5.018,50
P613270	Septik artrit büyük eklem cerrahisi	P613030 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	4.604,40
P613280	Septik artrit küçük eklem cerrahisi	P613140 ile birlikte faturalandırılmaz.	D	1.022,09
P613290	Septik artrit orta eklem cerrahisi	P614020 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	2.023,60
P613300	Sinovektomi, büyük eklem	P613030 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	2.023,60
P613310	Sinovektomi, küçük-orta eklem	P613140, P613220 ile birlikte faturalandırılmaz.	D	1.874,12
TEKRARLAYAN ÇIKIKLARDA REKONSTRÜKSİYON				
P613320	Büyük eklem habitüel çıkık onarımı		B	4.099,18
P613330	Orta eklem habitüel çıkık onarımı		C	2.601,97
P613340	Küçük eklem habitüel çıkık onarımı		C	2.023,60
PEDİYATRİK ORTOPEDİ				
P613350	Asioplastisi		C	1.977,24
P613360	Asioplastisi ve posterior kapalı gevşetmesi	P613350 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	2.636,58
P613370	Ayak komplet subotalar gevşetme		B	5.807,28
P613380	Ayak posteromedial gevşetme		B	4.099,18
P613390	Charri osteotomisi		B	5.123,97
P613400	Geişimsel kalça çıkığı, açık reduksiyon		B	3.415,87
P613410	Geişimsel kalça çıkığı kapalı reduksiyonu ve pelvipedal alçı	P610880 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	2.023,60
P613420	Geişimsel kalça çıkığında pelvik osteotomiler	P611190, P611290 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	5.465,46
P613430	Geişimsel kalça çıkığında perasetabular osteotomiler	Açık reduksiyon dahildir.	A3	10.401,86
P613440	Geişimsel kalça çıkığı, radikal reduksiyon	P611190, P611290 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	8.668,45
P613450	Geişimsel kalça çıkığında üçlü pelvik osteotomiler (Steel vb.)	Açık reduksiyon, pelvik ve femoral osteotomiler dahildir.	A3	6.467,97
P613460	Ostektomi		E	562,50
P613470	PEV manipulasyon dahil elçi		E	703,21
P613480	Plantar fasya ve adduktör tendonların gevşetilmesi		D	1.165,18
P613490	Shelf osteotomisi		B	3.415,87
P613500	Üçlü artroz		B	3.415,87
P613510	Trokanter majör transferi		II	3.415,87
P613520	Vertikal talus ameliyatları		B	5.123,97
PELVİS VE KALÇA EKLEMİ				
P613530	Tenotomi, kalça addüktörleri, kapalı, subkütan		D	1.942,62
P613540	Tenotomi, kalça addüktörleri, açık		C	2.636,58
P613550	Tenotomi, iliopsoas, açık		C	2.636,58
OMURGA CERRAHİSİ				
Faset denervasyonu dahildir.				
Vertebra Enfeksiyonları				
P613560	Anterior girişim ile vertebra apse drenajı	Torakotomi, laparotomi dahildir.	B	5.841,33
P613570	Anterior girişim ile vertebra apse drenajı ve korpektomi ile birlikte strut greftleme	P613560, P614090, P616060 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	9.455,99
P613580	Anterior girişim ile vertebra apse drenajı ve anterior enstrümantasyon	P613560, P613920, P613930, P614090, P616060 ile birlikte faturalandırılmaz. Torakotomi, laparotomi, korpektomi ve strut greft dahildir.	A3	11.032,15
P613590	Anterior girişim ile vertebra apse drenajı ve posterior enstrümantasyon	P613560, P614020, P614030, P614040, P614050, P614400, P614090, P616060 ile birlikte faturalandırılmaz. Torakotomi, laparotomi, korpektomi ve strut greft dahildir.	A2	18.669,91
P613600	Posterior girişim ile vertebra apse drenajı		B	5.841,33
P613610	Posterior girişim ile vertebra apse drenajı ve korpektomi ile birlikte strut greftleme	P613600, P614090, P616060 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	12.739,57
P613620	Posterior girişim ile vertebra apse drenajı ve posterior enstrümantasyon	P613600, P614020, P614030, P614040, P614050, P614090, P614090, P616060 ile birlikte faturalandırılmaz. Korpektomi ve strut greftleme dahildir.	A2	25.190,05

	Osteotomi			
P613630	Posteriyör elemanların osteotomisi, tek vertebra segmenti		B	5.795,81
P613640	Posteriyör elemanlar ve anterior korpusu da içeren osteotomiler		A3	7.564,99
P613650	Spinal osteotomi, tek vertebra segmenti, anterior yaklaşım ile		A3	7.186,93
P613660	Konkav veya konveks kosta osteotomisi, her seviye için		B	281,42
	Omurga Kırık ve Çukuklarının Tedavisi			
P613670	Vertebra kırıklarının reduksiyonu, manipülasyon veya traksiyonsuz		C	1.977,24
P613680	Vertebra kırıklarının kapalı tedavisi, manipülasyon veya traksiyonla	Alçı veya brens gerektiren ve içeren	C	2.312,79
P613690	Vertebra kırık veya çukluğu tek seviye, posteriyör yaklaşım ile enstrümantasyon 4 seviyeye kadar	Fiksator ayrıca faturalandırılır. Torakal ve/veya lomber vertebrada Posteriyör dekompresyon ve füzyon dahildir.	A3	14.298,88
P613700	Vertebra kırık veya çukluğu tek seviye, posteriyör yaklaşım ile enstrümantasyon 4 seviyeden fazla	Fiksator ayrıca faturalandırılır. Torakal ve/veya lomber vertebrada Posteriyör dekompresyon ve füzyon dahildir.	A3	16.252,48
P613710	Vertebra kırık veya çukluğu tek seviye, enstrümantasyon 4 seviyeye kadar, anterior yaklaşım ile	Fiksator ayrıca faturalandırılır. Torakal veya lomber vertebrada, Anterior dekompresyon ve füzyon dahildir.	A3	13.946,17
P613720	Vertebra kırık veya çukluğu tek seviye, anterior yaklaşım ile enstrümantasyon 4 seviyeden fazla	Fiksator ayrıca faturalandırılır. Torakal ve/veya lomber vertebrada Anterior dekompresyon ve füzyon dahildir.	A3	18.961,52
P613730	Vertebra kırığı veya çukluğu tek seviye, anterior dekompresyon- enstrümantasyon ve füzyon (4 seviyeye kadar) ile birlikte posteriyör enstrümantasyon ve füzyon	Fiksator ayrıca faturalandırılır. Torakal ve/veya lomber vertebrada	A2	27.167,87
	Artrodez			
P613740	Ototogreft alınması (Hivak kanat)		C	1.977,24
P613750	Nonvaskülerize fibular strut greft alınması		C	2.312,79
P613760	Anterior artrodez, transoral veya ekstraoral yolla	Clivus, C1-C2 vertebra odontoid proses ekizyonu yapılarak veya yapılmadan	A3	7.564,99
P613770	Anterior artrodez, interbody tekniği ile	C2 altı tüm vertebralar için tek seviye	B	5.452,04
P613780	Her ek vertebra segmenti için anterior artrodez, interbody tekniği ile	C2 altı tüm vertebralar	C	2.306,91
	Posteriyör posterolateral veya lateral transverser yaklaşım, servikal			
P613790	Kraniyoservikal artrodez, posteriyör tekniği ile	Oksiput-C2 vertebra	B	6.230,62
P613800	Atlas-aksis artrodez, posteriyör tekniği ile	C1-C2 vertebra	B	5.465,46
P613810	Servikal artrodez, posteriyör-posterolateral teknik ile	Tek seviye C2 altı vertebralar	B	4.673,06
P613820	Her ek vertebra için artrodez, posteriyör-posterolateral teknik ile	C2 altı vertebralar	C	1.734,42
	Anterior veya anterolateral yaklaşım, torakal-lomber-sakral			
P613830	Artrodez anterior, 3 vertebral segmente kadar		A3	9.456,24
P613840	Artrodez anterior, 4 veya daha fazla vertebral segment		A3	11.819,98
P613850	Kifotik deformite için anterior trikortikal strut greftleme		A3	11.819,98
P613860	Kifotik deformite için vaskülerize kosta ile greftleme		A3	11.819,98
	Posteriyör-posterolateral veya lateral transverser yaklaşım, torakal, lomber			
P613870	Artrodez posteriyör, 7 vertebral segmente kadar		A3	6.326,03
P613880	Artrodez posteriyör, 8 veya daha fazla vertebral segment		A3	7.592,32
P613890	Artrodez posteriyör, tek disk aralığı	Interbody veya transformal interbody tekniği ile Tedavi süresince en fazla bir adet faturalandırılır. İlave aralıklar P613900 kodu üzerinden faturalandırılır.	B	3.894,09
P613900	Artrodez posteriyör, her disk aralığı	Interbody veya transformal interbody tekniği	D	1.942,62
P613910	Spinal füzyon eksplorasyonu		C	1.734,42
	SPİNAL ENSTRÜMANTASYON			
P613920	Anterior enstrümantasyon; 3 vertebra segmentine kadar	Fiksator ayrıca faturalandırılır. Tedavi süresince en fazla bir adet faturalandırılır.	A3	8.150,36
P613930	Anterior enstrümantasyon; 4 veya daha fazla vertebra segmenti	Tedavi süresince en fazla bir adet faturalandırılır.	A3	9.101,25
P613940	Anterior odonoid fiksasyonu	Tek veya iki vida ile	A3	7.880,41
P613950	Anterior sakroliyak fiksasyon		A3	5.905,14
P613960	Cutfield takılması		C	2.851,23
P613970	Enstrümantasyon çıkarılması, 6 seviyeden fazla	Tedavi süresince en fazla bir adet faturalandırılır. Sağık kuralı raporu ile tıbbi gerekçe belirtilmelidir.	A3	9.882,03
P613980	Enstrümantasyon çıkarılması, 6 veya daha az vertebra segmenti	Tedavi süresince en fazla bir adet faturalandırılır. Sağık kuralı raporu ile tıbbi gerekçe belirtilmelidir.	B	5.465,47
P613990	Halo fiksasyon uygulanması	Stabilizasyon veya traksiyon amaçlı	C	1.734,42
P614000	Pelvik fiksasyon, sakrum dışında	Enstrümantasyonun alt ucuun pelvik kemik yapılarına tespiti	A3	11.819,98
P614010	Posteriyör C1-C2 enstrümantasyonu+ vida rod+ transartiküler vida + lamina, spinöz proses tellenme		A3	13.583,93
P614020	Posteriyör oksipitoversikal enstrümantasyon	Servikal 0-2 vertebralarda	A3	15.349,87
P614030	Posteriyör sakroliyak fiksasyon	Perkutan veya açık	A3	7.880,41
P614040	Posteriyör segmental enstrümantasyon; 6 veya daha az vertebra segmenti	Tedavi süresince en fazla bir adet faturalandırılır. Perop jatrojenik instabilite gelişen vakalarda, işlem sonrasında ait BT'nin bulunması koşulu ile faturalandırılır. İşlem sonrasında ait BT ayrıca ödenmez.	A3	4.454,16
P614050	Posteriyör segmental enstrümantasyon; 7 veya daha fazla vertebra segmenti	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	A3	6.339,18
P614060	Posteriyör segmental olmayan enstrümantasyon		C	1.734,42
P614070	Spinöz proseslerin tellenmesi ile internal spinal fiksasyon		A3	3.374,36
P614080	Translaminar faset eklemler vida fiksasyonu, tek seviye		A3	4.217,95
P614090	Vertebra defektlerine, strüktürel, strut greft veya prostetik materyal yerleştirilmesi	Allogreft, otogreft, cage, çimento dahildir.	B	4.099,18
	DİĞER İŞLEMLER			
P614100	Kifektomi	Vertebral segment rezeksiyonu, cisim ve posteriyör elemanlar dahildir.	A3	13.790,19
P614110	Spondilolizis pars kırık onarımı		A3	9.751,60
P614120	Sakrektomi, parsiyel		A3	18.203,26
P614130	Sakrektomi, total		A3	16.547,98

P614140	Vertebraloplasti, tek seviye	Tüm matremeler dahildir. En fazla iki seviye faturalandırılır.	B	*	9.279,51
P614150	Kifoplasti	Tüm matremeler dahildir. Tüm seviyeler dahildir.	B	*	18.348,12
P614160	Faset eklem blokajı	Diğer işlemlere ilave faturalandırılır. Tüm blokaj uygulamaları dahildir.	C		379,61
P614170	Spondilolistezis cerrahi redüksiyon	Diğer işlemlere ilave faturalandırılır.	B		3.894,09
	EKSTERNAL FİKSATÖR TEDAVİLERİ	Fiksator ayrıca faturalandırılır.			
P614180	Büyük kemik kırıkları		A3		8.893,46
P614190	Büyük kemik defektli psödoartroz	3 cm'den fazla	B		6.620,20
P614200	Büyük kemik psödoartroz		B		5.841,33
P614210	Kemik-kemik defektli psödoartroz	1 cm'den fazla	B		3.894,09
P614220	Küçük kemik psödoartroz		C		2.966,25
P614230	Orta kemik defektli psödoartroz	2 cm'den fazla	B		4.099,18
P614240	Orta kemik psödoartroz		B		4.088,74
	HEMİKALLOTAZİS-KALLOTAZİS İLE DEFORMİTE DÜZELTİLMESİ				
P614250	Büyük kemik kallo-hemikaltotris ile deformite düzeltilmesi		B		4.099,18
P614260	Orta kemik kallo-hemikaltotris ile deformite düzeltilmesi		D		3.894,09
P614270	Küçük kemik kallo-hemikaltotris ile deformite düzeltilmesi		C		2.312,79
P614280	Hemikondrodiastazis, büyük kemik		B		4.099,18
	EKSTERNAL FİKSATÖR İLE EKLEM KONTRAKTÜRÜ AÇILMASI	Fiksator ayrıca faturalandırılır.			
P614290	Büyük eklem kontraktürünün eksternal fiksator ile açılması		B		4.099,18
P614300	Küçük eklem kontraktürünün eksternal fiksator ile açılması		C		2.636,58
	KEMİK UZATMA/ DEFORMİTE DÜZELTME CERRAHİSİ				
P614320	Büyük kemik uzatma/ Deformite Düzeltme Cerrahisi		B	**	4.099,18
P614330	Orta kemik uzatma/Deformite Düzeltme Cerrahisi		B	**	3.894,09
P614340	Küçük kemik uzatma/Deformite Düzeltme Cerrahisi		B	**	2.312,79
	ORTOPEDİK ONKOLOJİ				
	Örnekleme Yöntemi				
P614350	Kemik tümörü açık biyopsisi, (büyük kemik)		C		1.734,42
P614351	Kemik tümörü açık biyopsisi, (orta/küçük kemik)		D		1.027,08
P614353	Kapalı kemik biyopsisi		D		608,30
P614360	Yumuşak doku tümörü açık biyopsisi, pelvis içi		D		1.748,36
P614370	Yumuşak doku tümörü trokar veya iğne biyopsisi, pelvis içi		D		1.553,71
	Rezeksiyonlar				
P614380	Benign yumuşak doku tümörü, derin		D	*	965,23
P614390	Benign yumuşak doku tümörü, kompleks	Damar, sinir, kemik veya eklem tutulumlu	B	*	3.842,98
P614400	Benign yumuşak doku tümörü, pelvis içi		C		2.312,79
P614410	Benign yumuşak doku tümörü, yüzeysel		D	*	675,71
P614420	Büyük kemik malign tümörünün geniş veya radikal rezeksiyonu		A3		25.402,01
P614430	Büyük kemik benign tümörü veya kistinin küretaj veya rezeksiyonu		B		4.673,06
P614440	Küçük kemik benign tümörü veya kistinin küretaj veya rezeksiyonu		D		1.553,71
P614450	Küçük kemik malign tümörünün geniş veya radikal rezeksiyonu		C		6.360,17
P614460	Malign yumuşak doku tümörü rezeksiyonu, derin		B		9.303,64
P614470	Malign yumuşak doku tümörü rezeksiyonu, kompleks	Damar, sinir, kemik veya eklem tutulumlu	A3	*	18.329,26
P614480	Malign yumuşak doku tümörü rezeksiyonu, pelvis içi		B		12.963,66
P614490	Malign yumuşak doku tümörü rezeksiyonu, yüzeysel		D		4.686,15
P614500	Orta kemik malign tümörünün geniş veya radikal rezeksiyonu		B		13.348,48
P614510	Orta kemik benign tümörü veya kistinin küretaj veya rezeksiyonu		C		2.890,98
P614520	Spine benign kemik tümörü veya kistinin küretaj veya rezeksiyonu	Pelvis veya vertebralarda	B		7.365,71
P614530	Spine malign kemik tümörünün geniş veya radikal rezeksiyonu	Pelvis veya vertebralarda	A3		35.627,55
P614540	Total kapalı eklem rezeksiyonu, büyük eklem		A3		6.934,32
P614550	Total kapalı eklem rezeksiyonu, orta eklem		A3		5.673,66
P614551	Tümör rezeksiyon protezi ile diz artroplastisi		A3	*	18.434,21
P614552	Tümör rezeksiyon protezi ile kalça artroplastisi		A3	**	24.487,23
P614553	Tümör rezeksiyon protezi ile omuz artroplastisi		A3	*	19.232,11
P614554	Tümör rezeksiyon protezi ile dirsek artroplastisi		A3	*	18.159,07
P614555	Tümör rezeksiyon protezi ile total büyük kemik ve/veya eklem artroplastisi		A3	*	24.762,37
P614556	Metastatik tümörlerde profilaktik fiksasyon	Minimal invaziv, sırtkiler fiksator, perkütan pinleme dahildir. (Fiksator ve pin ayrıca faturalandırılır.)	B	*	3.536,32
	REKONSTRÜKSİYONLAR				
	Biyolojik Rekonstrüksiyonlar				
P614560	Damarlı kemik transplantasyonu	Alınma işlemi ayrıca faturalandırılır.	A3		14.341,82
P614570	Eklem transplantasyonu, total		A3		11.347,18
P614580	Kemik defektlerinin yonga greft ile doldurulması		B		3.415,87
P614590	Kemik kaydırma yöntemi ile rekonstrüksiyon		A3		7.880,41
P614600	Kısmi eklem transplantasyonu		A3		13.238,74
P614610	Masif allogreft ile rekonstrüksiyon		H		5.123,97
P614620	Rezeksiyon artrodezi, büyük eklem		B		4.673,06
P614630	Rezeksiyon artrodezi, küçük eklem		C		1.977,24
P614640	Rezeksiyon artrodezi, orta eklem		B		3.415,87
P614650	Segmental greft ile rekonstrüksiyon		B		4.099,18
	Prostetik Rekonstrüksiyonlar				
P614660	Modüler tümör protezi ile rekonstrüksiyon		A3		34.266,38
	6.8. SİNİR SİSTEMİ CERRAHİSİ				
	ELEKTROFİZYOLOJİK TESTLER İÇİN CERRAHİ				

P614720	Uzun süreli video EEG için subdural elektrot koması için cerrahi girişim		B	5.797,07
P614730	Uzun süreli video EEG amaçlı Foramen ovale elektrotu için cerrahi girişim	PEG elektrot	D	4.546,96
P614740	Uzun süreli video EEG amaçlı derin elektrot koması için cerrahi girişim		B	5.797,07
P614750	Kortikal stimülasyon		B	3.036,56
P614760	Elektrokortikografi	Ameliyat ayrıca faturalandırılır.	D	2.381,74
ORTA Kafa Çukuru Yaklaşımları				
P614770	Yesiñüler nörektomi, transanal		A3	12.888,56
P614780	MAI dekompresyonu		A3	12.888,56
P614790	BOS faterillerinin onarımı		A3	10.356,51
P614800	Temporal kemik tümör eksizyonu		A3	26.539,40
P614810	Akustik tümör eksizyonu		A3	32.571,08
RETRO LABİRENTER VE RETROSGMOİD YAKLAŞIMLAR				
P614820	Yesiñüler nörektomi, retrosigmoid-retrolabirenter		A3	12.888,56
P614830	Dekompresyon ameliyatı (AICA)		A3	15.226,70
STEREOTAKTİK VE FONKSİYONEL NÖROSÜRJİKAL AMELİYATLAR				
P614840	Açık kordotomi	Laminekotomi birimine ek olarak	D	3.079,04
P614850	Baklıfen pompa implantasyonu	Pompa ayrıca faturalandırılır.	B	3.312,61
P614860	Derin beyin nörostimülatörü implantasyonu, iki taraf	KN1271, KN1272, KN1273, KN1064, KN1065, KN1066, KN1067 matzemeleri ayrıca faturalandırılır.	A2	44.667,66
P614870	Derin beyin nörostimülatörü implantasyonu, tek taraf	KN1271, KN1272, KN1273, KN1064, KN1065, KN1066, KN1067 matzemeleri ayrıca faturalandırılır.	A3	29.292,03
P614880	Dorsal kolon stimülasyonu	Nörostimülatör seti ayrıca faturalandırılır.	C	2.494,63
P614890	Eksternal radyoterapi		A3	6.695,08
P614900	Paset denervasyonu	Tüm denervasyon uygulanalı dahilidir.	D	506,15
P614910	Mikroelektrot kayıt	Ameliyat ve elektrot puanlarına ek olarak	B	3.643,64
P614920	Mikroelektrot kayıt eğliğinde pallidotomi, iki taraf	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır. Mikroelektrot kayıtları yapılmaması halinde faturalandırılır.	A2	22.328,81
P614930	Mikroelektrot kayıt eğliğinde pallidotomi, tek taraf	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır. Mikroelektrot kayıtları yapılmaması halinde faturalandırılır.	A3	11.716,81
P614940	Mikroelektrot kayıt eğliğinde talamotomi, iki taraf	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır. Mikroelektrot kayıtları yapılmaması halinde faturalandırılır.	A2	22.328,81
P614950	Mikroelektrot kayıt eğliğinde talamotomi, tek taraf	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır. Mikroelektrot kayıtları yapılmaması halinde faturalandırılır.	A3	11.716,81
P614960	Mikroelektrot kayıtları nörostimülatör implantasyonu	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır. KN1271, KN1272, KN1273, KN1064, KN1065, KN1066, KN1067 matzemeleri ayrıca faturalandırılır. Mikroelektrot kayıtları yapılmaması halinde faturalandırılır.	A2	22.328,81
P614970	Mikrovasküler dekompresyon		A3	16.110,04
P614981	Intraoperatif nöroavığasyon		A3	14.443,13
P614990	Perkütan foramen ovale gasser gangliyonu bloğu	X-ray hariç bir hasta için ömür boyunca üç defadan fazla yapılması halinde nöroloji, alkoloji/anestezi ve beyin cerrahisi uzmanlarından oluşan sağlık kurulu ile tıbbi gerçeğe belirlenmelidir.	D	2.078,61
P615000	Perkütan foramen ovale gasser gangliyonu RF termokoagülasyonu	X-ray hariç bir hasta için ömür boyunca üç defadan fazla yapılması halinde nöroloji, alkoloji/anestezi ve beyin cerrahisi uzmanlarından oluşan sağlık kurulu ile tıbbi gerçeğe belirlenmelidir.	C	1.875,47
P615010	Perkütan kordotomi	BT ayrıca faturalandırılır.	B	3.974,66
P615020	Perkütan sempatik blokaj	BT ayrıca faturalandırılır.	C	1.406,60
P615030	Perkütan traktotomi	BT ayrıca faturalandırılır.	B	3.974,66
P615040	Selektif dorsal rizotomi		A3	12.888,31
P615050	Stereotaktik biyopsi	P615100 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	4.657,39
P615060	Stereotaktik brakiterapi	Radyoaktif seed ayrıca faturalandırılır.	A3	14.060,14
P615070	Stereotaktik talamotomi, iki taraf	P615080 ile birlikte faturalandırılmaz. Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	A2	31.260,35
P615080	Stereotaktik talamotomi, tek taraf	P615070 ile birlikte faturalandırılmaz. Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	A3	19.332,70
P615090	Stereotaktik kaisterizasyon		B	9.274,61
P615100	Stereotaktik kraniyotomi	P615050 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	31.013,81
P615110	Stereotaktik pallidotomi, iki taraf	P615120 ile birlikte faturalandırılmaz. Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	A2	31.260,35
P615120	Stereotaktik pallidotomi, tek taraf	P615110 ile birlikte faturalandırılmaz. Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	A3	14.060,14
P615130	Stereotaktik singulotomi-kapsulotomi		A3	15.231,72
P615140	Tripçukmal nörektomi		C	3.282,07
P615150	Yesiñüler nörektomi		B	11.794,93
KRANIYAL CERRAHLER				
P615160	Hideosefali şant ameliyatları	615160, 615161, P615161 ile birlikte faturalandırılmaz. Şant aleti ayrıca faturalandırılır.	B	11.410,50
P615161	Hideosefali Şant Revizyonu	615160, 615161, P615160 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	12.285,93
P615170	Hideosefali ameliyatları, 3 ventrikulotomi	615170, 615171, P615171 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	23.014,35
P615171	Akranoid Kist Endoskopik Fentesisyonu	615170, 615171, P615170 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	16.110,04
P615180	BOS fistülünün kraniyotomi ile ameliyatları, transkraniyal yolla		A3	16.110,04
P615190	BOS fistül ameliyatları, transfenoidal yolla		A3	10.544,81
P615200	Kafa kaidesinde dura onarımı, kraniyotomi ile		A3	19.332,70
P615201	Dekompresif Kraniektomi		A2	14.059,52
P615202	Çırtı malformasyonu dekompresyonu-duruplasti		A3	14.059,52
P615203	Kisto-peritoneal şant teliması		B	3.973,98
P615204	Eksternal ventriküler veya lomber drenaj seti uygulanması		B	3.641,82
P615205	Syringomyeli şantları		B	4.530,34
P615210	Endoskopik tümör biyopsisi		A3	21.759,01
P615220	Endoskopik akueduktoplasti		A3	11.716,39
Kafa Travma Ameliyatları				
P615230	Burr Hole eksplorasyonu, tek		D	2.962,01
P615240	Burr Hole eksplorasyonu, her bir ilave için		D	1.777,21
P615250	Epidural hematoma drenajı, kraniyotomi ile		C	2.344,34
P615260	Epidural hematoma drenajı, kraniyotomi ile		C	3.126,35
P615270	Subdural hematoma kraniyotomi ile drenajı, tek taraf	P615280 ile birlikte faturalandırılmaz. Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	B	5.863,72
P615280	Subdural hematoma kraniyotomi ile drenajı, iki taraf	P615270 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	13.629,23

P615290	Subdural hematoman Burr Hole ile drenajı, tek taraf	P615300 ile birlikte faturalandırılmaz Tedavi sürecine bir adet faturalandırılır	C	3.126,35
P615300	Subdural hematoman Burr Hole ile drenajı, iki taraf	P615290 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	5.796,74
P615310	Depresyon fraktürü, basit		C	2.138,03
P615320	Depresyon fraktürü, komplikolu		C	3.126,35
P615330	Duraplasi, genel greft ile		C *	8.365,05
P615331	Duraplasi, diğer greftler (Sentetik vb) ile		D *	2.138,56
P615340	Duraplasi, pasiv lastik grefti ile		B	4.968,33
KITLE VE YASKÜLLER AMELİYATLARI				
P615350	3. ventrikül içi tümörleri	P615351, 615350 ve 615351 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	52.977,36
P615351	Endokrinlik 3. ventrikül içi tümör cerrahisi	P615350, 615350 ve 615351 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	56.573,65
P615360	Anevrizma ameliyatları, aynı keside çoklu	Tedavi sürecine bir adet faturalandırılır.	A3	69.730,88
P615370	Anevrizma ameliyatları, aynı keside çoklu	Tedavi sürecine bir adet faturalandırılır.	A2	66.108,50
P615380	Anevrizma ameliyatları, tek	Tedavi sürecine bir adet faturalandırılır.	A3	40.842,41
P615390	Arteriyovenöz malformasyon ameliyatları		A3	42.563,00
P615400	Bevin apsesi, Burr Hole ile aspirasyonu		C	4.376,89
P615410	Bevin apsesi cerrahisi, kraniyotomi ile		B	8.694,73
P615420	Bevin intraparakimial kist hidatik çıkarılması		B	9.603,82
P615430	Gliyal tümör eksizyonu		B	16.717,30
P615440	Gliyal tümör eksizyonu, mikrosürjikal teknikle	P615441, P615442 birlikte faturalandırılmaz.	A3	35.436,01
P615441	Yüzeyel metastatik bevin tümörleri	P615440 birlikte faturalandırılmaz.	A3	35.436,01
P615442	Derin metastatik bevin tümörleri	P615440 birlikte faturalandırılmaz.	A2 *	46.433,00
P615450	Gliyal tümör eksizyonu, lobektomi ilavesiyle		A3	31.904,19
P615460	Intraorbital tümör eksizyonu, kraniyotomi ile		A3	35.436,02
P615470	Intraaerebral hematoma boşaltılması, Burr Hole ile		C	3.126,35
P615480	Intraaerebral hematoma boşaltılması, kraniyotomi ile		H	6.210,52
P615490	Kaide tümörleri		A3	48.209,37
P615500	Karotid endarterektomi		A3	11.507,17
P615510	Karotidokavernöz fistül veya anevrizması	Servikal ve kraniyal yaklaşım ile	A3	12.553,49
P615520	Konkavite tümörleri cerrahisi		B	15.071,52
P615530	Köşe tümörleri cerrahisi		A3	58.863,73
P615540	Lateral ventrikül içi tümörleri cerrahisi		A3	48.209,37
P615550	Parasagittal (Interhemisferik), tentoriyel açıkık vb yerleşimli tümörlerin cerrahisi		A3	35.436,02
P615560	Pineal kitle ameliyatları		A3	53.095,14
P615570	Posteriyör fossa tümörleri cerrahisi		A3	44.265,82
P615571	4. Ventrikül tümör cerrahisi		A3	52.232,02
P615572	Bevin sapı lezyonları cerrahisi		A2	87.892,00
P615580	Sellar ve parasellar tümörleri cerrahisi		A3	35.436,02
P615581	Petroklival bölge tümör cerrahisi		A3 *	44.261,11
P615582	Kavernöz sinus tümör cerrahisi		A3 *	44.261,11
P615583	Kavernom ameliyatları		A3 *	21.802,89
P615584	Mikrocerrahi kist fenestrasyonu		A3 *	9.272,63
P615585	Subdural/epidural absse ameliyatları		A3	44.261,11
P615586	Uyanık kraniyotomi ile tümör eksizyonu		A3 *	44.261,11
P615590	Serebral by-pass ameliyatları		A3	14.897,07
P615600	Translemlikal hipofizektomi	Adenomektomi, 615600, 615601, P615601 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	32.900,07
P615601	Endoskopik hipofiz cerrahisi	Adenomektomi, 615600, 615601, P615601 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	33.647,94
P615602	Endoskopik BOS boşaltma cerrahisi	602180, 615602, P602180 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	7.233,81
EPİLEPSİ AMELİYATLARI				
P615610	Elektroepileptik rekesiyonlar		B	9.936,83
P615620	Hemidekortictektomi		A3	20.085,58
P615630	Hemisferotomi		A2	35.726,11
P615640	Korpus kallozotomi		A3	13.390,16
P615650	Selektif amigdalohipokampektomi		A3	20.085,58
P615660	Subpial insizyon		B	9.936,83
P615670	Serebral lobektomi (total, medial veya lateral)		A3	27.617,68
P615680	Vagal stimulator takılması	Stimülatör ayrıca faturalandırılır.	B	9.936,83
KONJENITAL SPİNAL CERRAHİ				
P615690	Spinal meningeal eksizyonu		C	5.002,16
P615700	Spinal meningeoensefal eksizyonu		B	10.204,08
P615710	Spinal disrafizmi, kapalı ameliyatları	Diesternatomiyeli, Epimyelomeningeoel, dermal simas, kısa filum terminalis	B	9.274,78
P615720	Sakrokoksigal teratom eksizyonu		A3	10.271,57
INTRADURAL İNTRAMEDÜLLER SPİNAL CERRAHİ				
P615730	Diskografi tek seviye		C	1.875,81
P615750	Intradural, intramedüller vertebra apsesi drenajı		B	5.663,99
P615760	Lomber intradural tümör eksizyonu	P616020, P615761, 615761 ile birlikte faturalandırılmaz. Korpektomi veya laminoplasti ile yapılmışsa ilave edilir, laminektomi dahildir.	B	23.421,97
P615761	Lomber ekstradural tümör eksizyonu	616020, P615760, 615760 ile birlikte faturalandırılmaz. Korpektomi veya laminoplasti ile yapılmışsa ilave edilir, laminektomi dahildir.	B	23.421,97
P615770	Lomber spinal kord AVM eksizyonu	P616020 ile birlikte faturalandırılmaz Korpektomi veya laminoplasti ile yapılmışsa ilave edilir, laminektomi dahildir.	A3	19.080,93
P615800	Servikal intradural ekstramedüller tümör eksizyonu	616070, 615800, 615801, P615801 ile birlikte faturalandırılmaz. Korpektomi veya laminoplasti ile yapılmışsa ilave edilir, laminektomi dahildir.	B	17.224,31
P615801	Servikal ekstradural tümör eksizyonu	616070, 615800, 615801, P616070, P615801 ile birlikte faturalandırılmaz. Korpektomi veya laminoplasti ile yapılmışsa ilave edilir, laminektomi dahildir.	B	17.224,31
P615810	Servikal intramedüller tümör eksizyonu	P616070 ile birlikte faturalandırılmaz. Korpektomi veya laminoplasti ile yapılmışsa ilave edilir, laminektomi dahildir.	A3	35.436,02
P615820	Servikal spinal kord AVM eksizyonu	P616070 ile birlikte faturalandırılmaz. Korpektomi veya laminoplasti ile yapılmışsa ilave edilir, laminektomi dahildir.	A2	31.260,35
P615830	Spinal syringomyeli drenajı eksizyonu	616020, 616070, 616110 ile birlikte faturalandırılmaz. Laminoplasti ile yapılmışsa ilave edilir, laminektomi dahildir.	B	18.232,12
P615831	Servikal anterior oblik korpektomi tek omurga		B *	8.556,77
P615840	Torakal intradural ekstramedüller tümör eksizyonu	615840, 615841, 616110, P615841, P616110 ile birlikte faturalandırılmaz. Korpektomi veya laminoplasti ile yapılmışsa ilave edilir, laminektomi dahildir.	B	14.212,85
P615841	Torakal ekstradural tümör eksizyonu	615840, 615841, 616110, P615840, P616110 ile birlikte faturalandırılmaz. Korpektomi veya laminoplasti ile yapılmışsa ilave edilir, laminektomi dahildir.	B	14.212,85
P615850	Torakal intramedüller tümör eksizyonu	P616110 ile birlikte faturalandırılmaz. Korpektomi veya laminoplasti ile yapılmışsa ilave edilir, laminektomi dahildir.	B	22.250,54

P615860	Toraksal spinal kord AVM eksizyonu	P616110 ile birlikte faturalandırılmaz. Korpektomi veya laminoplasti ile yapılmışsa ilave edilir, laminektomi dahildir.	A3	20.855,90
DISK CERRAHİSİ				
P615880	Lomber diskektomi, tek seviye	P614900, P615890 ile birlikte faturalandırılmaz. Klasik, laminotomi ile birlikte.	B	* 4.107,59
P615881	Lomber diskektomi, niüks	P614900 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	* 4.449,75
P615890	Lomber diskektomi, tek seviye, iki taraf	P614900, P615880 ile birlikte faturalandırılmaz. Klasik, laminotomi ile birlikte	B	4.637,39
P615895	Transsakral girişimle kamera eşliğinde lomber epidural diskoplastisi	Yıldı en fazla iki adet faturalandırılır. Tüm malzeme dahildir. P614900 ile birlikte faturalandırılmaz. SUT'un 2.4.4.L maddesine bakınız	C	* 7.527,76
P615900	Lomber laminektomi ve iki taraflı diskektomi	P614900, P615910, P616020 ile birlikte faturalandırılmaz	B	* 4.401,09
P6159100	Lomber laminektomi ve tek taraf diskektomi	P614900, P615900, P616020 ile birlikte faturalandırılmaz.	R	* 3.346,02
P615920	Lomber mikrocerrahi ile diskektomi, tek seviye	P614900, 615920, P615921, 615921, P615922 ve 615922 ile birlikte faturalandırılmaz. Klasik, laminotomi ile birlikte	B	* 3.860,60
P615921	Interlaminar yol ile Endoskopik lomber disk cerrahisi	P614900, 615920, P615920, 615921, P615922 ve 615922 ile birlikte faturalandırılmaz. Klasik, laminotomi ile birlikte	B	* 4.000,67
P615922	Transforaminal yol ile Endoskopik lomber disk cerrahisi	P614900, 615920, P615920, 615921, P615921 ve 615922 ile birlikte faturalandırılmaz. Klasik, laminotomi ile birlikte	B	* 4.000,67
P615930	Lomber mikrocerrahi ile iki taraflı diskektomi, tek seviye	P614900 ile birlikte faturalandırılmaz. Klasik, laminotomi ile birlikte	B	5.299,78
P615940	Anteriyör yaklaşım ve mikrocerrahi ile servikal diskektomi ,tek mesafe	P614900 ile birlikte faturalandırılmaz. Servikal ve diğer omurlar	B	6.041,75
P615941	Posteriyör yaklaşım ile servikal diskektomi, niüks	P614900 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	* 5.599,93
P615950	Anteriyör yaklaşım ve mikrocerrahi ile servikal diskektomi ve intervertebral greff-kafes -disk protezi uygulaması ,tek mesafe	P614900 ile birlikte faturalandırılmaz. Servikal ve diğer omurlar	A3	7.030,15
P615951	Anteriyör yaklaşım ile servikal diskektomi, niüks	P614900 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	* 4.606,18
P615960	Servikal laminektomi ve disk boğulması	P614900 ile birlikte faturalandırılmaz. Tek mesafe disk	B	4.908,87
P615970	Toraksal disk eksizyonu	P614900, P616100, P616110 ile birlikte faturalandırılmaz. Klasik, laminotomi veya laminektomi ile	B	4.531,12
P615971	Interbody füzyon ameliyatı (ekstrem lateral, direkt lateral)	P614900 ile birlikte faturalandırılmaz. Minimal invaziv teknik ile	B	5.474,73
P615972	Toraksal disk eksizyonu, niüks	P614900 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	* 4.274,81
P615980	Toraksal kostotransverser diskektomi ile disk eksizyonu	P614900 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	6.695,08
P615990	Toraksal transosteor diskektomi	P614900 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	9.205,73
P615991	Transsakral girişimle kamera eşliğinde lomber epidural adezyolizis	Yıldı en fazla iki adet faturalandırılır. Tüm malzeme dahildir. P614900 ile birlikte faturalandırılmaz. SUT'un 2.4.4.L maddesine bakınız.	C	* 6.603,30
EKSİZYON VE DEKOMPRESYON				
P616000	Kraniyovertebral junction anomali ameliyatları veya dekompresyon		B	7.350,54
P616010	Lomber hemilaminektomi - laminotomi, parsiyel/rotal, tek omurga		C	1.875,47
P616020	Lomber laminektomi, tek omurga	P615900, P615910 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	1.875,47
P616030	Lomber laminoplasti, tek omurga		C	2.636,58
P616040	Lomber parsiyel korpektomi, tek omurga		B	4.968,41
P616050	Servikal hemilaminektomi - laminotomi, tek omurga		B	3.776,38
P616060	Servikal, toraksal veya lomber korpektomi, tek omurga		A3	9.205,73
P616070	Servikal laminektomi, tek omurga		B	3.776,38
P616080	Servikal laminoplasti, tek omurga		B	3.974,66
P616090	Servikal veya toraksal parsiyel korpektomi, tek omurga		B	5.663,99
P616100	Toraksal hemilaminektomi - laminotomi, tek omurga	P615970 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	2.851,23
P616110	Toraksal laminektomi, tek omurga	P615970 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	2.501,08
P616120	Toraksal laminoplasti, tek omurga		B	3.776,38
P616130	Total omurga rezeksiyonu	Enblok spondilektomi	A3	10.867,15
P616140	Transoral odontoidektomi	616140, 616141 ve P616141 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	11.863,30
P616141	Endoskopik odontoid cerrahisi	616140, P616140 ve 616141 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	11.659,72
FASİYAL PARALİZİNİN TEDAVİSİNE YÖNELİK İŞLEMLER				
P616150	Yalnızca derive müdahale ile statik onarımlar		C	2.138,03
P616160	Fasiya veya tendon grefti ile aski ameliyatları		C	1.959,83
P616170	Kas transpozisyonu veya grefti ile düzeltilme		C	2.204,81
P616180	Fasiyal sinir onarımı		B	3.389,55
P616190	Fasiyal sinir grefti onarımı		B	3.954,75
P616200	Hipoplastik sinir transpozisyonu		B	3.672,32
P616210	Mikroinvasif teknik ile kas transferi		A3	7.505,94
P616220	Yumşak doku suspansiyonu		C	2.234,20
ÜST EKSTREMİTE				
P616230	Nöroliz		C	961,69
P616231	Sempatektomi aksiller, tek taraf	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	C	1.875,47
P616240	Sempatektomi lomber, tek taraf	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	C	1.875,47
P616250	Sempatektomi lomber, iki taraf	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	B	3.640,94
P616260	Sempatektomi servikal, tek taraf	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	C	2.501,08
P616270	Sempatektomi servikal, iki taraf	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	B	5.299,78
P616280	Periferik arter sklerozisyonu		B	3.389,55
P616290	Toraksal sempatektomi, tek taraf	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	B	2.430,55
P616300	Toraksal sempatektomi, iki taraf	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	A3	5.493,30
PERİFERİK SİNİR CERRAHİSİ				
P616310	Sinir grefti alınması		D	2.598,26
P616320	Sinir için toraksik çıkartma sendromu ameliyatları		B	3.888,62
P616330	Brakiyal plexus eksplorasyonları		B	6.959,63
P616331	Brakiyal plexus Erb Palsi rekonstrüksiyonu(Greft veya sinir transferleri ile 5 sinire kadar)	P616330, P616430, P616440, P616450, P616431, P616441, P616451 ile birlikte fatura edilemez. Fotoğraf ile belgelendirilmelidir.	A3	13.971,98
P616332	Brakiyal plexus Erb Palsi rekonstrüksiyonu(Greft veya sinir transferleri ile 4 sinir ve üzeri)	P616330, P616430, P616440, P616450, P616431, P616441, P616451 ile birlikte fatura edilemez. Fotoğraf ile belgelendirilmelidir.	A3	19.959,97
P616340	Lomber plexus eksplorasyonları		B	6.959,63
P616350	Her türlü periferik sinir eksplorasyonu, tek bir sinir	T travmatik, nöromi eksizyonu, nörolizis ve bası nörotarı dahildir.	C	1.959,83
P616360	Nervus medianus dekompresyonu	P616230 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	* 1.497,88
P616370	Nervus ulnaris transpozisyonu		C	1.875,47
P616380	Supraskapüler sinir kompresyon sendromu ve dekompresyon cerrahisi		C	2.501,08
P616390	Nervus radialis posterior interosseus kompresyon sendromu, dekompresyon cerrahisi		C	2.851,23
P616400	Meralgia paresthetika dekompresyon ameliyatı		C	2.501,08

P616410	Tarsal tunnel sendromu dekompresyon ameliyatı		C	2.138,03
P616420	Kranial sinirlerin mikrovasküler dekompresyon		A3	16.110,04
	MİKRO CERRAHI			
P616430	Dijital veya diğer saf duyu sinir onarımı, tek bir sinir		B	2.281,14
P616431	Motor veya mikst sinir onarımı, tek bir sinir		B	3.991,99
P616440	Dijital veya diğer saf duyu sinir onarımı, greft ile, tek bir sinir		B	3.421,71
P616441	Motor veya mikst sinir onarımı, greft ile, tek bir sinir		B	4.562,28
P616450	Dijital veya diğer saf duyu sinir onarımı, greft ile, ilave her bir sinir	P616440 işlemine ilâveten faturalandırılır.	B	912,45
P616451	Motor veya mikst sinir onarımı, greft ile, ilave her bir sinir	P616441 işlemine ilâveten faturalandırılır.	B	1.200,60
P616460	Dijital sempatoctomi		B	3.312,61
	6.9. GÖZ VE ADNEKSLERİ	İşlem puanları tek göz içindir.		
	PERİOKÜLER BÖLGENİN CERRAHI GİRİŞİMLERİ			
P616470	Ayranahabir sütlü, pitozis		C	1.156,73
P616490	Dermoid kist ekstizyonu		D	776,94
P616510	Ektropiyum için cerrahi girişim		D	776,94
P616520	Entropiyum için cerrahi girişim		D	776,94
P616530	Epikantus onarımı		D	1.462,93
P616540	Frontale asma teknikleri, pitozis		C	1.318,67
P616550	Görüş alanına engel yaratan psödotopöz tedavisi		C	867,55
P616560	Göz kapakı deri defektlerinin rekonstrüksiyonu		C	867,54
P616570	Göz kapakı tam kat defektlerinin rekonstrüksiyonu		C	1.735,09
P616580	Göz kapakının altın implantasyonu	Fasial paralizî tedavisinde	D	1.035,93
P616590	Kantoplasti		D	1.462,93
P616600	Kapak kesisi sütlüasyonu, 1 cm'den fazla		E	510,20
P616610	Kapak kesisi sütlüasyonu, 1 cm'ye kadar		E	382,65
P616620	Kapak kesisi sütlü edilmesi, körpük kenar, kaş veya tars onarımı		D	621,55
P616630	Kanak rekonstrüksiyonu, greft veya flap ile		C	1.735,09
P616640	Kapak tamiri ameliyatı		D	843,59
P616670	Kapak veya konjonktiva biyopsisi		E	510,20
P616680	Kapaklara kriyo arbitasyonu		E	220,54
P616700	Kemodenezisyonu		E	382,65
P616710	Levator prosedürleri, pitozis		C	867,54
P616730	Saç deriden ada flap yardımı ile kaş rekonstrüksiyonu		B	2.825,02
P616740	Saç derinin kompozit greft olarak kullanıldığı kaş rekonstrüksiyonu		C	1.469,87
P616750	Tarsorafi		E	637,75
P616760	Telekantis onarımı		C	1.156,73
	GÖZYAŞI DRENAJ YOLLARI İLE İLGİLİ İŞLEMLER			
P616770	Alt konka kırılması		D	621,55
P616780	Dakriosistorinostomi (DSR), eksternal		C *	1.158,33
P616790	Dakriosistorinostomi (DSR), endonazal		C	1.301,33
P616800	Göz yaşı yolları entubasyonu		C	867,54
P616810	Göz yaşı yolları entubasyonu ve alt konka kırılması		C	1.156,81
P616820	Kanalitibi kesisi reperasyonu		C	1.318,67
P616830	Kese ablyasyonu		C	1.156,73
P616840	Kese fleptomu drenajı		E	306,05
P616870	Nazolakrimal balon uygulamaları	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularına yapılması halinde faturalandırılır.	D	944,77
P616880	Nazolakrimal kanal okülasyonu girişim-probing		E	382,65
P616900	Tüp implantlı konjonktival rinostomi	Çocuk yaş grubunda anestezi ile yapılan sendezüm	B	1.853,20
	SASTLIK VE PEDIYATRİK OPTALMOLOJİ			
P616910	Rektuslara gerilme veya rezeksiyon, her biri		C *	3.796,16
P616920	Rektuslara gerilme ve rezeksiyon, aynı göz		C *	3.796,16
P616930	Her iki gözde birer rektus gerilme ve/veya rezeksiyon		C *	4.182,52
P616960	Adale transpozisyonu		C	1.156,73
P616970	Ayranahabir sütlü, şaşılık		C	1.156,73
P616980	Fasial ameliyat		C	1.156,73
P616990	Nistagmus cerrahisi, her iki gözde tüm horizontal kashra gerilme		C	2.699,24
	KONJONKTİVA-KORNEA-KONTAKT LENS- ÖNŞEGMENT			
P617000	Amnion zarı ile yüzey rekonstrüksiyonu	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından yapılması halinde faturalandırılır.	D	1.035,93
P617010	Defici göz varolanmaları tamiri		C	2.106,07
P617020	Fototerapötik keratektomi (PTK)		C	1.156,82
P617030	Intraoküler yabancı cisimlerin çıkarılması		B	2.112,65
P617040	Keratoplasti		B	5.574,85
P617050	Keratoprotez uygulaması		B	2.408,96
P617051	Korneal Cross-Linking uygulaması	Topografi ve pakimetre ile tam konduktif keratokonus, postlaskik ektazi veya pellucid marjinal dejenerasyonda, Sağlık Bakanlığına bağlı üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularına yapılması halinde faturalandırılır.	E *	456,22
P617052	İntrakorneal halka uygulaması	Topografi ve pakimetre ile tam konduktif keratokonus veya postlaskik ektazide Sağlık Bakanlığına bağlı üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularına yapılması halinde faturalandırılır.	D *	1.000,50
P617060	Konjonktiva örtmesi		E	637,75
P617070	Konjonktiva plastifi, greft ile		D	577,01
P617090	Konjonktivadan kist ve tümör çıkarılması		D	406,16
P617120	Kornea hazırlaması, transplantsasyon için		D	2.768,16
P617130	Körnen kesisi sütlü edilmesi		D	828,74
P617170	Lamba kök hücre transplantsasyonu		D	1.180,96
P617210	Pterium ameliyatı		E *	278,38
P617211	Ototreff Pterium ameliyatı		D *	531,46
	REFRAKTİF CERRAHI			
	Bilateral -5D ve üzeri miyop olup, iki göz arasında en az 3D anizometropi olan olgularda, bilateral +3D ve üzeri hipermetrop olup iki göz arasında en az 3D anizometropi olan olgularda, bir gözü emetrop olup diğer gözünde 3D ve üzeri refraktif bozukluk olan olgularda, iki göz arasında 4D ve üzeri sferik fark olan olgularda sağlık kurulu raporu ile faturalandırılır.			
P617230	Seffaf lens ekstraksiyonu		C	961,69

P617240	Yüzecek miyopide negatif lens implantasyonu		C	961,60
P617250	Fotoreaktif keratoplasti (PRK), eximer lazer ile		C	1.265,39
P617260	LASIK, LASEK		C	843,59
P617270	Radyal keratotomy		C	1.156,73
P617280	Astigmatik keratotomy		C	1.318,67
İRİS VE LENS İLE İLGİLİ İŞLEMLER				
P617290	Açı revizyonu		E	570,09
P617300	Diasizyon veya kapsülektomi	Aynı taraf göz için P617310, P617320, P617330 ile birlikte faturalandırılmaz.	D	661,64
P617310	Diasizyon-lens aspirasyonu	Aynı taraf göz için P617300, P617320, P617330 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	923,22
P617320	Diasizyon-lens aspirasyonu ile birlikte ön vitrektomi	Aynı taraf göz için P617300, P617310, P617330 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	1.384,84
P617330	Diasizyon-lens aspirasyonu ve ön vitrektomi ile birlikte intraoküler lens implantasyonu	P617300, P617310, P617320 ile birlikte faturalandırılmaz. Lens ücreti dahildir.	B	1.627,18
P617340	Fakemüslüfikasyon ve intraoküler lens implantasyonu	Gözüçü lensi ücreti dahildir. P617341, P617342 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	1.670,31
P617341	Katarakta fakemüslüfikasyon ve intraoküler lens implantasyonu (Multifokal, astigmatik veya torik, multifokal veya torik)	Multifokal, astigmatik veya torik, multifokal ve torik göz üçü lensi ücreti dahildir. P617340, P617342 ile birlikte faturalandırılmaz.	B *	1.245,14
P617342	Femtosekmiye lazer ile katarakt cerrahisi	Gözüçü lensi ücreti dahildir. P617340, P617341 ile birlikte faturalandırılmaz.	B *	1.383,49
P617350	İridodivulz düzeltilmesi, 3 saat kadran kadar	Tedavi süresince aynı göz için bir adet faturalandırılır.	E	500,08
P617360	İridodivulz düzeltilmesi, 4-6 saat kadran kadar	Tedavi süresince aynı göz için bir adet faturalandırılır.	D	651,64
P617370	İridodivulz düzeltilmesi, 6 saat kadran kadar çok	Tedavi süresince aynı göz için bir adet faturalandırılır.	D	850,34
P617380	Kapsül germe halkası yerleştirilmesi		E	406,98
P617390	Kapsül içine sekonder intraoküler lens implantasyonu	Lens ücreti dahildir.	C	1.230,96
P617400	Lazer iridotomi	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunulunca yapılması halinde faturalandırılır.	D	725,15
P617410	Lazer kapsülotomi-sinegotomi		D *	236,20
P617420	Lens ekstraksiyonu ve intraoküler lens implantasyonu	Lens ücreti dahildir.	H *	1.170,90
P617430	Lens ekstraksiyonu, ekstrakapsül		C	1.230,96
P617440	Lens ekstraksiyonu, intrakapsül		C	1.076,71
P617441	Intraoküler lens (IOL) deposiyonu işlemi	P617330, P617340, P617380, P617390, P617420, P617450, P617470, P617510 ile birlikte faturalandırılmaz.	D *	684,34
P617442	Intraoküler lens (IOL) çıkarılması	P617330, P617340, P617380, P617390, P617420, P617450, P617470, P617510 ile birlikte faturalandırılmaz.	D *	798,39
P617450	Ön kamara veya sekonder intraoküler lens implantasyonu	Lens ücreti dahildir.	C	1.076,71
P617451	Ön kamardaki silikon alınması		D *	500,25
P617460	Parsiyala lensektomi		B	1.479,08
P617470	Parsiyala lensektomi ve intraoküler lens implantasyonu	Lens ücreti dahildir.	B	1.556,59
P617480	Periferik iridektomi		D	661,26
P617490	Pupilloplastisi		D	580,05
P617500	Sinegotomi		D	495,84
P617510	Skleral fiksasyon ile sekonder intraoküler lens implantasyonu	Lens ücreti dahildir.	B	1.478,70
P617520	Travmatik paralişik miyopi için pupilloplastisi		C	944,48
P617525	Vitreus Wisk sendromunda YAG lazer uygulaması		D	580,05
GLOKOM				
P617530	Ankizis bleb revizyonu		D	826,67
P617540	Glokonla kombine katarakt ameliyatları		B *	2.640,81
P617550	Gonyotomi, trabekülotomi		C	1.156,81
P617560	Lazer gonyoplastisi, trabeküloplastisi		D	701,23
P617570	Seton ameliyatı (Tüp, molteno vb.)	İmplant ayrıca faturalandırılır.	B	1.853,20
P617580	Sikloiyaliz		D	1.035,93
P617590	Siklofotokoağülasyon		E	637,75
P617600	Siklokrerapi		E	637,75
P617610	Trabekülektomi		B *	1.829,91
P617620	Viskokanalostomi		B	1.853,20
RETİNA-VİTREUS				
P617640	Vitrektomi, anterior		C	1.758,36
P617650	Vitrektomi, pars plana		B	4.956,10
P617660	Vitreoretinal cerrahi, tüm işlemler	Başka bir vitreoretinal cerrahi işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	B *	8.351,55
P617661	Premature retinopatisinde vitreoretinal cerrahi	Başka bir vitreoretinal cerrahi işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	B	10.439,44
P617670	Pnömatik retinopoksi	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunulunca yapılması halinde faturalandırılır.	C	1.758,36
P617680	Dekolman ameliyatları, krivo aplikasyonu		C	1.758,36
P617690	Dekolman ameliyatları, sörtilat, lokal	Şirhaji dahildir.	B *	1.760,67
P617700	Makula dejenerasyonu için fotodinamik tedavi	Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gereke belirtirlerdir. İlaç ayrıca faturalandırılır.	C	1.156,73
P617710	Silkon yağ çıkarılması		C	1.758,36
P617730	Ekvatoryel kriyoterapi		E	666,45
ORBİTA-OKÜLER ONKOLOJİ				
P617740	Deri veya makula grefti kullanılarak soket onanım	P600300, P600330, P600360, P600370 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	2.316,50
P617750	Ekzanterasyon ve alın flebi ile birlikte deri grefti	P600300, P600330, P600370, P600440, P600450 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	3.706,74
P617760	Ekzanterasyon ve deri grefti	P600300, P600330, P600360, P600370 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	2.779,63
P617770	Ekzanterasyon ve temporal kas flebi ile birlikte deri grefti		B	3.706,74
P617780	Ekzanterasyon ve ikinci vitreomaye brakım		B	2.316,50
P617790	Fkrozitalmus için orbital dekompresyon, iki taraf		B	3.706,74
P617800	Enukleasyon veya evissereasyon		C	2.891,83
P617810	Hidroksiapatit implant için peg takılması		D	944,76
P617820	Intraorbital tümör		B	6.624,98
P617830	Intraorbital yabancı cisimlerin çıkarılması		B	2.316,50
P617840	Mobil hidroksiapatit implantı		C	1.349,40
P617850	Mobil implantın enukleasyon		B	2.316,50
P617860	Optik sinir dekompresyon operasyonu		B	3.011,11
P617870	Orbita dekompresyon operasyonu		B	3.011,11
P617880	Orbitotomi		B	2.316,50
P617900	Radyoaktif plak çıkarılması		D	1.294,91
P617910	Radyoaktif plak uygulaması		H	2.316,50
P617930	Soket revizyonu	Enukleasyon sonrası geç dönem	B	2.316,50
P617950	Statikom takibi	Fasiya lata, durumlar vb.	D	1.035,93

6.10. KULAK VE KULAK BÖLGESİNİN CERRAHİSİ				
P617960	Ampute kulak kepeğinin kompozit greft olarak suture edilmesi		C	1.959,83
P617990	Aurikula eksizeyonu, basit		D	1.026,48
P618000	Aurikula eksizeyonu, total		C	2.234,20
P618010	Basit mastoidektomi		C	2.892,39
P618021	Canal Wall Down tımpanooplasti	P618010, P618410 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	5.398,98
P618030	Dis kulak yolu arrezisi		B	6.402,86
P618050	Dis kulak yolu, ekzositöz eksizeyonu		D	1.464,81
P618060	Dis kulak yolu, maligen kısımların radikal eksizeyonu	P618010 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	2.483,19
P618090	Dis kulak yolu, yabancı cisim çıkarılması, cerrahi		D	582,07
P618090	Eksplozif tımpanozomi	Diğer bir kulak bölgesi cerrahisi ile birlikte faturalandırılmaz.	C	2.461,55
P618100	Endolenfatik sak operasyonu, sant ile	P618190, P618250, P618340 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	7.203,47
P618110	Endolenfatik sak operasyonu, sant olmaksızın	P618090, P618190, P618250, P618340 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	5.897,71
P618120	Fasiyal sinir dekompresyonu	P618010, P618380 birlikte faturalandırılmaz.	B	5.897,71
P618130	P618130	P618010, P618380 birlikte faturalandırılmaz.	B	6.739,96
P618140	Glomus tümör eksizeyonu, genişletilmiş eksternal yaklaşımla	Yaklaşım için kullanılan tüm girişimler dahildir.	A3	26.539,40
P618150	Glomus tümör eksizeyonu, transmastoid yaklaşımla	Mastoidektomi dahildir.	B	20.536,23
P618160	Glomus tümör eksizeyonu, transmastoid yaklaşımla		B	13.690,82
P618170	İki loblu kulak memesinin onarımı		C	1.469,87
P618171	İnfatemporal fossa tip A cerrahisi	Yaklaşım için kullanılan tüm girişimler dahildir.	A3	11.438,68
P618172	İnfatemporal fossa tip B cerrahisi	Yaklaşım için kullanılan tüm girişimler dahildir.	A3	12.153,62
P618173	İnfatemporal fossa tip C cerrahisi	Yaklaşım için kullanılan tüm girişimler dahildir.	A2	17.694,28
P618180	Kemik iletimi işitme dekompresyonu		C	1.889,30
P618190	Kepece kulak onarımı, tek taraf	18 yaşını doldurmuş kişiler için 10 Ruh Sağlığı ve Hastalıkları uzman hekimince "major ruhsal sorunlara neden olduğum" bildirilmediği sağlık kurulu raporu gerekir.	C	1.619,44
P618200	Koklear implant yerleştirilmesi	P618021, P618090, P618100, P618201, P618202, P618203, P618250, P618340, P618410 ile birlikte faturalandırılmaz. Üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularına yapılması halinde faturalandırılır. Koklear implant ve seti ayrıca faturalandırılır. Omür boyunca her bir taraf için bir defa faturalandırılır. Bu kod faturalandırılan hastalara P618207 kodu omür boyunca faturalandırılmaz.	A3	9.202,79
P618201	Orta kulağa implante edilebilir işitme cihazları yerleştirilmesi	P618021, P618090, P618100, P618200, P618202, P618203, P618250, P618340, P618410 ile birlikte faturalandırılmaz. Üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularına yapılması halinde faturalandırılır. Implant ayrıca faturalandırılır.	A3	6.748,73
P618202	Kemige implante edilebilir işitme cihazı yerleştirilmesi	P618021, P618090, P618100, P618200, P618201, P618203, P618250, P618340, P618410 ile birlikte faturalandırılmaz. Üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularına yapılması halinde faturalandırılır. Kemige monte işitme cihazı ve aksesuarları ayrıca faturalandırılır. Omür boyunca bir defa faturalandırılır.	B	4.825,76
P618203	İşitsel beyin sapı implantı yerleştirilmesi	P618021, P618090, P618100, P618200, P618201, P618202, P618250, P618340, P618410 ile birlikte faturalandırılmaz. Üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularına yapılması halinde faturalandırılır. Implant ayrıca faturalandırılır.	A3	12.527,33
P618204	Koklear implant revizyonu	Koklear implant cerrahi ile yerleştirilen iç parçası ayrıca faturalandırılır. Konuşma ile ilgili bir işlem kodu ile birlikte fatura edilemez. Üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularına yapılması halinde faturalandırılır.	A3	3.679,68
P618205	Kemige implante edilebilir işitme cihazı revizyonu	Kafa bandı uygulandıktan sonra yapılan implantasyonu uygulamaları da bu işlem üzerinden faturalandırılır. Konuşma ile ilgili bir işlem kodu ile birlikte fatura edilemez. Kemige monte işitme cihazı aksesuarları iç parça ile dış parça arasında sıkıca sistem ve/veya bileşenleri ile cerrahi ile yerleştirilen iç parça ayrıca faturalandırılır. Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularına yapılması halinde faturalandırılır.	B	4.950,82
P618206	Kafa bandı uygulaması	Omür boyu bir kez faturalandırılır. Kemige implante edilebilir işitme cihazı konuşma ile ilgili bir işlem kodu ile birlikte faturalandırılır. Konuşma ile ilgili bir işlem kodu ile birlikte fatura edilemez. Üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularına yapılması halinde faturalandırılır.	E	200,10
P618207	Bilateral koklear implant yerleştirilmesi	Omür boyunca her defa faturalandırılır. P618021, P618090, P618100, P618201, P618202, P618203, P618250, P618340, P618410 ile birlikte faturalandırılmaz. Koklear implant ve seti ayrıca faturalandırılır. Üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularına yapılması halinde faturalandırılır. Bu kod faturalandırılan hastalara P618200 kodu omür boyunca faturalandırılmaz.	A3	15.338,02
P618210	Kriptotia düzeltilmesi		C	2.159,25
P618220	Kulak kepeci replantasyonu		A3	6.254,81
P618230	Kulak kepeğinde yerleşik tümörler için tam kat rezeksiyon ve primer sütür		C	2.234,20
P618250	Kulak rekonstrüksiyonu, tek aşamalı		A3	11.135,41
P618260	Labirenektomi (TALK operasyonu)	P618090, P618100, P618190, P618340 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	2.699,07
P618270	Labirenektomi, mastoidektomi ile	P618010, P618380, P618410 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	7.898,55
P618280	Labirenektomi, transkanal		B	6.318,50
P618290	Makrotia düzeltilmesi		C	2.159,25
P618310	Meatoplasti, stenozlarda		B	3.159,42
P618315	Dis kulak yolu kapatılması		B	4.212,56
P618320	Mikrotia onarımı için lobül transpozisyonu		D	1.331,52
P618330	Mikrotia onarımı için posterior sulcus oluşturulması		B	4.212,56
P618340	Mikrotia onarımı için kıvrımdak çatı hazırlanması-yerleştirilmesi		B	4.212,56
P618350	Miringoplasti	P618090, P618100, P618190, P618250 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	1.821,90
P618370	Petüz apeks rezeksiyonu ve radikal mastoidektomi		A3	29.856,82
P618380	Radikal veya çoklu modifiye radikal mastoidektomi	P618021 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	15.079,20
P618390	Stapedektomi	Teflon piston vb. protez dahildir.	B	6.154,84
P618400	Temporari kemik rezeksiyonu		A3	11.599,38
P618410	Tımpanooplasti	P618010, P618021 ile birlikte faturalandırılmaz. Mastoidektomi ve kemikçik zincir onarımı dahildir.	B	3.860,61
P618411	Ventilasyon tüpü uygulaması, tek taraf	Miringotomi dahildir.	D	506,15
6.11. ENDOKRİN SİSTEM CERRAHİSİ				
P618420	Tümektomi, baskı	P618430 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	9.155,50
P618430	Tümektomi, maksimal	P618420 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	15.107,04

P61844	Substansiyel tiroidektomi, intratrakeal	Sternal split veya total sternotomi	A3	8.827,13
P61845	Tiroid biyopsisi, cerrahi		D	1.412,51
P61846	Tiroidektomi subtotal, tek taraf		B *	2.934,32
P61847	Tiroidektomi subtotal, iki taraf		B *	3.814,46
P61848	Tiroidektomi total, tek taraf		B *	3.227,44
P61849	Tiroidektomi total, iki taraf		B *	4.254,53
P61850	Tiroidektomi (Tek taraf total ve karşı taraf subtotal)		B *	3.667,51
P61851	Tiroidektomi (tamamlayıcı, total)	Tiroid kanserlerinde ilk ameliyatta tiroid dokusu kalması nedeniyle yapılan işlemin total tiroidektomiye tamamlanması. Epikrizide ilk ameliyat belirtilmemiştir.	B	5.534,36
P61851	Nüks tiroidektomi	Tiroidektomi ameliyatları sonrasında nüks gelişmesine bağlı olarak yapılır. Epikrizde ilk ameliyat belirtilmemiştir.	B	5.534,36
P61852	Paratiroid kas implantasyonu, otorefl		D	2.013,01
P61853	Paratiroidektomi, adenom için		B	4.150,67
P61854	Paratiroidektomi, hiperparati veya kanser için		B	5.890,18
P61855	Sürrnealektomi transperitoneal, tek taraf		A3	20.283,03
P61855	Sürrnealektomi transperitoneal, tek taraf, laparoskopik		A3 *	20.277,13
P61856	Sürrnealektomi lomber, ekstra peritoneal, tek taraf		B	11.192,60
P61857	Nöroblastom ekizyonu		A3	38.614,60
6.12. ÜRİNER SİSTEM CERRAHİSİ				
BÖBREK				
P61858	Atanıl böbrek revizyonu, istemektomi		A3	13.106,61
P61859	Böbrek biyopsisi, açık cerrahi		C	2.139,96
P61860	Böbrek kisti rezeksiyonu		B	2.803,91
P61861	Böbrek transplantasyonu		A1 *	125.526,47
P61862	Böbrek tümörü perkütan rezeksiyonu		A3	27.991,98
P61863	Endopyelotomi		A3	6.240,93
P61864	ESWL 1. seans	SUT'un 2.4.4.A maddesine bakınız. İşlem puanlarına, tedavi sırasında yapılan teknik, tabii ve röntgen için kullanılan ilaç ve her türlü malzeme bedeli dahildir.	D	607,38
P61864	ESWL 2. seans	SUT'un 2.4.4.A maddesine bakınız. İşlem puanlarına, tedavi sırasında yapılan teknik, tabii ve röntgen için kullanılan ilaç ve her türlü malzeme bedeli dahildir.	D	455,53
P61864	ESWL 3. seans	SUT'un 2.4.4.A maddesine bakınız. İşlem puanlarına, tedavi sırasında yapılan teknik, tabii ve röntgen için kullanılan ilaç ve her türlü malzeme bedeli dahildir.	D	303,69
P61865	Laparoskopik nefrektomi		A3 *	16.230,70
P61866	Nefrektomi, bası		B	4.395,11
P61867	Nefrektomi, canlı donör		A3	7.801,16
P61868	Nefrektomi, narsiyel		A3	30.706,72
P61869	Nefrektomi, radikal		A3 *	27.416,73
P61870	Nefrektomi, subkapsüler		B	4.206,06
P61871	Nefrokürezde fistül onarımı		A3	5.673,57
P61872	Nefrolitotomi		B	3.935,52
P61873	Nefrolitotomi, anastrotik		A3	5.900,75
P61874	Nefrolitotomi, perkütan		A3 *	8.098,48
P61875	Nefropexi		C	2.139,96
P61876	Nefropyelototomi		B	4.486,49
P61877	Nefrostomi kapanması		C	2.139,96
P61878	Nefrostomi, açık cerrahi		B	2.951,55
P61879	Nefroüretrektomi		B	4.846,94
P61880	Nefroüretrektomi ve narsiyel sistektomi		A3	32.900,08
P61881	Nefrovenkal stent yerleştirilmesi, subkütan		A3	6.808,63
P61882	Perineal apse drenajı, cerrahi		C	1.408,12
P61883	Piyelolitotomi		B *	3.217,12
P61884	Piyeloplasti	P618830, P619070 ile birlikte faturalandırılmaz.	B *	4.206,06
P61885	Piyelotomi		C	2.112,01
P61886	Renal arter plastik operasyonu		A3	9.361,86
P61886	Wilm's tümörü çıkarılması		B *	17.701,84
P61887	Renal kisti ekizyonu, laparoskopik		B	2.803,91
P61888	Renal niptür onarımı		A3	7.801,16
P61889	Retrograd piyelografi, endoskopik dahil		D	930,65
P61890	Travmatik böbrek ruptüründe onarım		B	3.689,53
ÜRETER				
P61891	Endoskopik üreter taşı tedavisi	P619010, P618960, P618970, P618980, P619560, P621090 ile birlikte faturalandırılmaz.	B *	2.573,96
P61892	Retrograd üreteral kateterizasyon		D	551,20
P61893	Transüretreüretostomi		B	3.926,02
P61894	Üraks kist ve fistül ekizyonu		B	3.364,77
P61895	Üreter tümöründe üreterektomi ve anastomoz		H	13.589,92
P61896	Üreteral J Stent yerleştirilmesi	Endoskopik dahildir.	D	734,93
P61897	Üreteral balon dilatasyonu	Balon ayrıca faturalandırılır.	D	734,93
P61898	Double J harici kalıcı üreteral stent yerleştirilmesi		C *	1.320,59
P61899	Üreteral stent çıkarılması	P619130 ile birlikte faturalandırılmaz. Sistostomi ayrıca faturalandırılmaz.	D	734,93
P61900	Üreteral substitüsyonlar (İleal üreter)	Barsak cerrahisi dahildir.	A3	9.361,86
P61901	Üretere basket konulması, transüretreolitotomi	P618970, P619560 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	2.112,01
P61902	Üreterektomi		B	4.181,51
P61903	Üreterokaliyel anastomoz		A3	5.673,57
P61904	Üreterokütanektomi		B	3.443,87
P61905	Üreterokütanektomi kapatılması		B	2.803,91
P61906	Üreterolitotomi		B *	2.787,37
P61907	Üreterolitizi	P619060 ile birlikte faturalandırılmaz. Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	A3	6.209,47
P61908	Üreteroneostomi, iki taraf	P619090 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	6.240,93
P61909	Üreteroneostomi, tek taraf	P619080 ile birlikte faturalandırılmaz. Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	B	3.926,02
P61910	Üreteroplasti		B	3.364,77
P61911	Üreteroplasti, megalüreterde		B	3.364,77
P61912	Üreterorenoskopi, biyopsi	P619130 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	3.364,77
P61913	Üreterorenoskopi, tanısal	P618990, P619120 ile birlikte faturalandırılmaz.	C *	1.801,57
P61914	Üreterorenoskopi, tümün tedavisi	Lazer, koterizasyon, rezeksiyon ve üreterorenoskopi işleme dahildir.	B	12.790,45
P61915	Üreterel ekizyonu veya indizyonu	P619330 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	2.459,57
P61916	Üreterel, açık ekizyonel tedavi	P619530 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	3.689,53
P61917	Üreterel endoskopik tedavi		B	2.803,91
P61918	Üreterostomi		B	3.935,52

P619190	Üreterostomi		B	2.459,57
P619200	Üreteröüretrostomi		B	3.364,77
P619210	Üriner diversiyon, fleks loop	Barsak ameliyatı işlem puanı dahildir.	A3	8.510,57
P619220	Üriner diversiyon, koutanin	Barsak ameliyatı işlem puanı dahildir.	A2	15.184,65
P619230	Üriner diversiyon, üreteroküanjöz anastomoz		A3	5.673,57
P619240	Üriner diversiyon, üreterostigmoizostomi		A3	8.510,57
MESANE				
P619250	Artifiyel sfinkter takılması	Protez ayrıca faturalandırılır.	A3	5.673,57
P619260	Artifiyel sfinkter çıkarılması		B	4.919,40
P619270	Asimptomatik sistoskopisi	Barsak ameliyatı işlem puanı dahildir.	A3	8.510,57
P619280	Eksteroöz vezikülit, mesane boynu onarımı		A3	7.801,16
P619290	Eksteroöz vezikülit, primer onarım		A3	7.801,16
P619300	Eksteroöz vezikülit, üreteroplasti		A3	7.801,16
P619310	Barsaktan mesane subaltüsyonları		A3	13.583,93
P619320	Divertikülit		B	3.689,44
P619330	Mesane sustansiyonu, laparoskopik		A3	5.673,57
P619340	Mesane boynu rezeksiyonu	P621420 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	2.346,45
P619350	Mesane boynuna inkontinansza madde enjeksiyonu	Tüm enjeksiyon işlemleri dahildir.	B	2.213,66
P619360	Mesane divertikülü ekizasyonu		B	4.919,40
P619370	Mesane perforasyonu onarım		B	3.689,44
P619390	Mesane tümörü (TUR) (< 3 cm)	P619530 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	8.795,28
P619400	Mesane tümörü (TUR) (≥ 3 cm)	P619530 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	14.048,33
P619410	Mesane tümörü (TUR) biyopsisi	P619520, P619530 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	6.100,77
P619420	Mesane tümörü rezeksiyonu, cerrahi		B	9.592,56
P619430	Mesane tümöründe izoleli tedavi	P619530 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	7.993,62
P619440	Mesanein prekanseröz lezyonlarında fulgurasyon	P619530 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	7.993,62
P619450	Mitrofanol veya Monti prosedürü	Barsak ameliyatı dahildir.	A3	15.602,33
P619460	Sakral implant yerleştirilmesi		A3	9.361,86
P619470	Sistektomi, basisi		A3	10.921,63
P619480	Sistektomi, parsiyel		B	7.131,58
P619490	Sistektomi, total	Prostatektomi ve kadında histerektomi, bilateral ooforektomi ve vajen cuffı çıkarılması dahildir.Yapılması durumunda pelvik lenf nodu diseksiyonu işleme dahildir.	A2	21.553,77
P619500	Sistotomisi, açık cerrahi		C	2.112,01
P619510	Sistotomiintra, endoskopik	P619530 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	2.459,57
P619520	Sistoskopi ve mesaneden "punch" biyopsisi	P619410, P619530 ile birlikte faturalandırılmaz.	D	579,29
P619530	Sistoskopi, tanısal	P619510, P619160, P619390, P619400, P619410, P619430, P619440, P619510, P619520, P619760 ile birlikte faturalandırılmaz.	D	530,95
P619540	Sistostomi, açık		C	2.139,96
P619550	Sistostomi, perkütan		E	688,33
P619560	Sistotreteroskopi		D	734,93
P619570	Traumatik mesane rijidliğinde onarım		B	2.951,55
P619580	Vezikoplasti		B	4.919,40
P619590	Vezikorektal fistül onarımı		A3	9.055,95
P619600	Vezikoservikal fistül onarımı		A3	10.619,24
P619610	Vezikovajinal fistül onarımı		A3	10.619,24
P619620	Vezikostomi		D	1.395,61
P619630	Vezikostomi kapatılması		C	1.408,12
P619640	Vezikotreteral reflüde subüreterik enjeksiyon, iki taraf		B	3.443,87
P619650	Vezikotreteral reflüde subüreterik enjeksiyon, tek taraf		B	3.364,77
ÜRETRA				
P619660	Epispadias onarımı		B	5.407,42
P619670	Hipospadias onarım, distal		B	3.056,33
P619681	Hipospadias onarım, peniskrotal		H	5.672,83
P619682	Hipospadias onarım, perineal		B	5.672,83
P619690	İnternal üreterotomi	P619750 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	1.930,47
P619700	Posteriyör üretral valv rezeksiyonu		C	1.872,61
P619710	Distal üretra yaralanmalarında primer onarım		B	2.803,91
P619720	Rail-road kateterizasyon (Traumatik üretra ruptüründe)		B	3.364,77
P619730	Retropubik üreteropleksi ve sling ameliyatları		A3	4.538,86
P619740	Üretra yaralanmalarında transpubik onarım		A3	7.114,66
P619750	Üretra dilatasyonu		E	642,56
P619760	Üretra veya mesaneden taş veya yabancı cisim çıkarılması	P619530 ile birlikte faturalandırılmaz.	D	734,68
P619770	Üretral balon dilatasyonu ve/veya stent yerleştirilmesi	Stent ayrıca faturalandırılır.	C	1.056,09
P619780	Üretral divertikülektomi		C	1.877,16
P619790	Üretral fistül onarımı		C	2.139,96
P619800	Üretral insizasyonu		E	257,12
P619810	Üretral kordi onarımı		C	2.112,01
P619820	Üretrektomi		B	7.871,04
P619830	Üretrotomisi, açık		D	1.395,61
P619840	Üretrolizis		B	4.486,49
P619850	Üretroplastisi		B	4.486,49
P619860	Üretroplastisi, flep ile		A3	7.114,66
P619870	Üretroplastisi, transpubik		A3	7.114,66
P619880	Üretroplastiler, hipospadias-epispadias dışı		C	2.407,69
P619890	Üretrostomi		C	1.872,61
P619900	Üretrovajinal fistül operasyonu		A3	8.495,39
6.13. KADIN GENİTAL VE ÜREME SİSTEMİ UYGULAMALARI				
DOĞUM İŞLEM PUANLARI		Bebeye yapılan işlemler ayrıca faturalandırılır. Bu başlık altındaki işlemler birlikte faturalandırılmaz.		
P619910	Müdahaleli vajinal doğum	Servikal prostağlandinler ayrıca faturalandırılır, epizyotomi dahildir.	D	2.807,48
P619911	Müdahaleli vajinal doğum (İlk doğum)	Servikal prostağlandinler ayrıca faturalandırılır, epizyotomi dahildir. Omar boyu bir kez faturalandırılır.	D	3.838,33
P619912	Müdahaleli vajinal doğum (Çoğul gebelik)	Servikal prostağlandinler ayrıca faturalandırılır, epizyotomi dahildir.	D	3.509,33
P619913	Müdahaleli vajinal ilk doğum (Çoğul gebelik)	Servikal prostağlandinler ayrıca faturalandırılır, epizyotomi dahildir. Omar boyu bir kez faturalandırılır.	D	3.987,79
P619920	Normal vajinal doğum	Servikal prostağlandinler ayrıca faturalandırılır, epizyotomi dahildir.	D	2.807,48
P619921	Normal vajinal doğum (İlk doğum)	Servikal prostağlandinler ayrıca faturalandırılır, epizyotomi dahildir. Omar boyu bir kez faturalandırılır.	D	3.838,33
P619922	Epidual anestezisi ile vajinal doğum	Servikal prostağlandinler ayrıca faturalandırılır, epizyotomi dahildir.	D	2.982,93
P619923	Epidual anestezisi ile vajinal doğum (Çoğul gebelik)	Servikal prostağlandinler ayrıca faturalandırılır, epizyotomi dahildir.	D	3.509,33
P619925	Suda vajinal doğum	Servikal prostağlandinler ayrıca faturalandırılır, epizyotomi dahildir.	E	3.779,29
P619926	Normal vajinal doğum (Çoğul gebelik)	Servikal prostağlandinler ayrıca faturalandırılır, epizyotomi dahildir.	D	3.509,33

P619927	Normal vajinal iki doğum (Çoğul gebelik)	Servikal prostağlandinlerayrica faturalandırılır, epizyotomi dahildir. Ömür boyu bir kez faturalandırılabilir.	D	*	3.987,79
P619929	Sezaryen (Çoğul gebelik)		C	*	1.752,87
P619930	Sezaryen		C	*	1.518,46
GEBELİKTE TESHİS VE TEDAVİ İÇİN YAPILAN GİRİŞİMLER					
P619940	Aminyoölüzyon		D		922,55
P619950	Aminyosentez	Prenatal genetik tetkikler ayrıca faturalandırılır.	E		722,04
P619960	Fetal kan numanesi (Kordosentez)		D		1.402,15
P619970	Fetosid	Her bir fetus için, perinatoloji ünitesinde uygulandığında	E		506,49
P619980	Intrauterin cerrahi		B		5.134,11
P619981	Fetal cerrahi ile spina bifida onarımı	Tüm cerrahi işlemler, malzemeler ve ilaçlar dahildir. Üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularına perinatoloji, beyin ve sinir cerrahi, çocuk cerrahi, anestezi ve reanimasyon ve yenidoğan branş uzmanlarından oluşan sağlık kurulu raporuna istinaden açık keseli spina bifidas endikasyonlarında yapılması halinde faturalandırılır. Bu işlemlerin yapılacağı sağlık hizmeti sunucularında yenidoğan yoğun bakım ünitesinin bulunması zorunludur. 619980, P619980 ile birlikte faturalandırılmaz.	A1	*	117.163,55
P619990	Intrauterin transfüzyon		D		1.752,97
P620000	Korion villus alınması		D		1.051,70
P620010	McDonaki-Schirodzkar		D		922,46
JİNEKOLOJİ					
P620020	Bartholin kisti çıkarılması		D		845,67
P620050	Endometrial biyopsi	P620970 ile birlikte faturalandırılmaz. Tanı amacıyla yapılan tüm küretajlar.	E		208,78
P620060	İmperefor himen açılması		D		1.057,16
P620070	Kolpocitomi		E		725,65
P620080	Labıval füzyon açılması		E		217,71
P620101	Bumun küretajı		F		544,24
P620110	Servikal biyopsi		E		261,21
P620120	Servikal biyopsi ve tanısal küretaj		F		544,24
P620130	Servikal konizasyon	Smear testi sonuç belgesi ile faturalandırılır.	E		217,83
P620140	Servikal polip çıkarılması		E		347,98
P620150	Servikal polipektomi ve tanısal küretaj		D		634,25
P620160	Terapötik küretaj, teşhis ve tedavi amaçlı	Dışpikler dahildir.	E	*	463,97
VAJİNAL OPERASYONLAR					
P620200	Anal sfinkter yetmezliği operasyonu		C		1.959,54
P620220	Bartholin kisti koterizasyonu, gümmüş nitrat ile		F		435,44
P620230	Gartner veya inklüzyon kisti eksizyonu		D		922,46
P620240	Kolposkopi	Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekçe belirtilmelidir.	E		130,00
P620250	Kondilom koterizasyonu	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	D		845,59
P620260	Konizasyon operasyonu		D		691,91
P620270	LEEP operasyonu		D		1.051,70
P620280	Manchester-Fothergill operasyonu		C		1.959,54
P620290	Pelvis apsesinin vajinal yolla drenajı		D		2.013,01
P620300	Perinoplasti		D		1.153,27
P620310	Rektosel		C		1.289,17
P620320	Servikal stump çıkarılması		C		1.718,90
P620321	Servikosakropeksi		C	*	2.577,28
P620330	Sistorektosel operasyonu		C		1.289,17
P620340	Sistosel operasyonu		D		1.153,27
P620350	Skinning vulvektomi		B		3.803,51
P620360	Stumford operasyonu		D		1.752,97
P620370	Tıbbi nedenli tahliye (10 hafta ve daha üstü)	Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekçe belirtilmelidir.	C	*	1.029,51
P620380	Dübtasyon ve kürtaj (10 haftadan küçük)		D	*	482,62
P620390	Üretral karunkül operasyonu		D		691,91
P620400	Üretral kist operasyonu		D		1.051,70
P620410	Vajen darlığının genişletilmesi, cerrahi		D		1.051,70
P620411	Vajene doğmuş myomun çıkarılması		D	*	691,84
P620419	Vajinal histerektomi		C		2.446,41
P620420	Vajinal histerektomi rektosel operasyonu	P620419, P620310, P620330 ile birlikte faturalandırılmaz	C		4.211,04
P620421	Vajinal histerektomi ve sistosel operasyonu	P620419, P620340 ile birlikte faturalandırılmaz	B		4.211,04
P620430	Vajinal histerektomi ve salpingo-ooforektomi (Tek veya iki taraf)	P620419, P620630 ile birlikte faturalandırılmaz	B	*	5.433,57
P620440	Vajinal histerektomi ve sistorektosel operasyonu	P620419, P620330 ile birlikte faturalandırılmaz	B		4.075,18
P620450	Vajinal yolla enterosel tamiri		C		1.718,90
P620460	Vajinektomi		B		5.876,46
P620461	Kliroplastisi	Kongenital anomalilerde	B	*	3.917,64
P620462	Labioplastisi	Kongenital anomalielerde	B	*	4.700,91
P620470	Vajina rekonstrüksiyonu, deri grefti ile	P600300 ile birlikte faturalandırılmaz.	B		3.917,64
P620480	Vajina rekonstrüksiyonu, deri flepleri ile		B		5.092,76
P620490	Vajina rekonstrüksiyonu, barsak segmenti transferi ile		A3		11.093,57
ABDOMİNAL OPERASYONLAR					
P620500	Baldy Webster suspansiyon		D		1.752,97
P620510	Dış gebelik operasyonu		D		1.752,97
P620520	Endometriyoma ve endometriyozis operasyonu		C		2.612,73
P620530	Histerektomi, abdominal (TAH)		B	*	3.151,49
P620540	Histerektomi ile birlikte salpingo-ooforektomi, abdominal (TAH+USO veya TAH+BSO)	P620530 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	*	3.880,52
P620560	Tüp ligasyonu		D	*	1.612,76
P620570	Myomektomi		C	*	2.445,06
P620580	Ooforektomi (Tek veya iki taraf)		C		1.959,54
P620590	Over transpozisyonu	Radıyoterapi alacak hastalarda	C		1.959,54
P620591	Over detorsiyonu		C	*	1.959,49
P620600	Overvel veya paraoovervel kist eksizyonu		C	*	1.673,01
P620610	Over Wedge rezeksiyonu (Tek taraf veya iki taraf)		C		1.959,54
P620620	Opsipartum tüp ligasyonu	Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekçe belirtilmelidir.	D		1.537,69
P620630	Salpingo-ooforektomi (Tek taraf veya iki taraf)		B	*	3.227,44
P620647	Salpinjektomi (Tek taraf veya iki taraf)		C		1.959,54
P620650	Steatitizasyon operasyonları		C		1.717,55
P620660	Subtotal histerektomi		C		2.939,32
P620661	Subtotal histerektomi ve salpingo-ooforektomi (Tek taraf veya iki taraf)	P620630, P620660 ile birlikte faturalandırılmaz.	B		3.846,77
P620662	Uterus perforasyonunun / rüptürasyonunun onarımı		C		2.577,28
P620670	Uterosakral ligamentin kısıtlanması		C		1.718,90

ÖZELLİĞİ OLAN OPERASYONLAR				
P620680	Abdominal ve kombine entoroseel tamiri		B	3.760,73
P620690	Burch operasyonu		B *	2.831,09
P620701	Debulking ameliyatı		A3	20.080,01
P620710	Double noetle operasyonu		B	3.134,11
P620720	Hipogastrik arter ligasyonu		B	5.716,69
P620730	Küldoplastisi		C	2.612,73
P620740	Laparoskopik histerektomi		B	5.716,69
P620750	Labi operasyonu		B	3.134,11
P620760	Le Fort operasyonu (Kolpoektomi)		B	3.712,95
P620770	Marsialli- Marchetti Kranz operasyonu		B	3.760,73
P620771	Paravajinal ovarium	Sağ veya sol her biri	C	2.282,29
P620780	Pereyra operasyonu		B	4.287,23
P620790	Periaortik pehiv lenf diseksiyonu		A3	11.137,45
P620800	Postoperatif cuff prolapsus tamiri (Abdominal fasyal suspansiyon ile kolpoektomi)		B	3.134,11
P620810	Vajinal sakrospinöz ligamentektomi		B	3.134,11
P620820	Presakral nörektomi		A3	7.723,08
P620821	Promontofiksasyon		C	1.718,90
P620830	Radikal anterior rezeksiyon		A3	12.014,01
P620840	Radikal posterior rezeksiyon		A3	12.014,01
P620850	Radikal vulvektomi		A3	16.519,26
P620860	Raz operasyonu		B	4.700,91
P620870	Rektovajinal fistül		A3	7.723,08
P620880	Richardson kompozit operasyonu		A3	7.723,08
P620890	Sakrokolpopeksi		C	2.939,32
P620900	Shauta Emericch operasyonu		A3	8.581,43
P620910	Sling operasyonu (IVS-TVY dahil)		B	3.525,87
P620920	Total pehiv rezeksiyon		A3	10.187,97
P620921	Transobturator tape uygulaması		A3	3.572,88
P620940	Vulvektomi		B	7.723,08
P620950	Wertheim ameliyatı (Radikal histerektomi)	Pehiv veya paraaortik lenf nodu diseksiyonu hariçtir.	A3	23.998,33
P620951	Radikal parametektomi	Geçirilmiş basit histerektomi sonrasında ve patoloji sonucunda kanser tespit edilmesi durumunda uygulanır. Lenf nodu diseksiyonu dahildir.	A3 *	16.797,89
P620960	William DeLoree suspansiyon		D	1.051,20
INFERTİLİTE AMELİYATLARI				
P620970	Histeroskopi, diyağnesik	P620050, P620980 ile birlikte faturalandırılmaz.	E	475,02
P620980	Histeroskopi, operatif	P620970 ile birlikte faturalandırılmaz.	D	922,46
P620990	Laparoskopi, tanısal	Obstetrik ve jinekolojik endikasyonlar için	D	691,91
P621000	Infertilitede laparoskopik cerrahi	P620990 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	1.959,54
P621010	Metroplastisi, her biri		C	1.718,90
P621020	Mikrocerrahi ile miyomektomi, her biri		C	2.578,35
P621030	Tuboplastisi		C	2.578,35
P621040	Vajinal rekonstrüksiyon (Mc Indoe)		A3	7.723,08
INVITRO FERTİLİZASYON İŞLEMLERİ				
P621043	Sağlam çocuk doğmasına yönelik invitro fertilizasyon (IVF)	SUT 2 4 4 I-3 maddesine bakınız.	B *	8.368,42
P621044	Kök hücre vericisi kardeş doğmasına yönelik invitro fertilizasyon (IVF)	SUT'un 2 4 4 I-2 maddesine bakınız.	B *	8.368,42
P621045	Invitro fertilizasyon (IVF)		B *	8.368,43
P621046	Freezing işlemi uygulanan embriyonun transferi		B	2.024,62
6.14. ERKEK GENİTAL SİSTEMİ CERRAHİSİ				
PENİS				
P621050	Ekspoze olmuş penis implantını çıkartılması		C	1.408,12
P621060	Ekspoze olmuş penis implantını üzerinin örtülmesi		C	1.642,64
P621070	Fimozis olması	P621071 ile birlikte faturalandırılmaz.	E	88,57
P621071	Sünnet	P621070 ile birlikte faturalandırılmaz.	E *	168,71
P621080	Korpus kavernozum drenajı (Priapismus)		D	979,57
P621090	Meatotomi	Üretradan yapılan endoskopik cerrahilerle ayrıca faturalandırılmaz.	E	342,83
P621100	Mikrocerrahi ile penis rekonstrüksiyonu ve penis implant yerleştirilmesi	Penis protezi ayrıca faturalandırılmaz.	A3	8.510,57
P621110	Paradidizitis tedavisi		E	856,75
P621120	Penektomi, parsiyel		A3	12.481,87
P621130	Penis dorsesi ven ligasyonu		B	2.803,91
P621140	Penis fraktür onarımı		B	3.689,53
P621150	Penis plikasyonu		B	2.803,91
P621160	Çok parçalı penis protezinin çıkartılması	P621170 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	3.443,87
P621170	Tek parçalı penis protezinin çıkartılması	P621160 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	2.459,57
P621180	Çok parçalı penis protezi implantasyonu	P621190 ile birlikte faturalandırılmaz. Penis protezi ayrıca faturalandırılır.	A3	9.580,78
P621190	Tek parçalı penis protezi implantasyonu	P621180 ile birlikte faturalandırılmaz. Penis protezi dahildir.	B	8.404,20
P621200	Penis revaskülarizasyonu		A3	5.446,90
P621210	Penis rekonstrüksiyonu, makrocerrahi gerektiren bir teknik ile	P621220 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	6.467,97
P621220	Penis rekonstrüksiyonu, reyonel flap ile	P621210 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	3.689,53
P621230	Penis replantasyonu		A3	7.801,28
P621240	Penis uzatma	Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekebilir belirlenmelidir.	B	2.459,57
P621250	Peyronie plak eksizyonu	P621260 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	3.089,53
P621260	Peyronie plak eksizyonu, greft ile	P621250 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	4.538,86
P621270	Radikal penektomi		A3	18.723,26
P621280	Reyonel flap ile penis rekonstrüksiyonu ve penis protezi implantasyonu	P621180, P621190, P621220 ile birlikte faturalandırılmaz. Penis protezi ayrıca faturalandırılır.	B	4.766,92
P621290	Safeno-kavernozal şant (Priapismus)		B	4.181,51
P621300	Sponjio-kavernozal şant (Priapismus)		B	4.206,06
PROSTAT				
P621310	Prostat apsestitis perineal drenajı		B	3.935,52
P621320	Prostat işle biyopsisi, çoklu		E	359,87
P621330	Prostat işle biyopsisi, ultrason kılavuzluğunda, çoklu		E	514,00
P621340	Prostat kanserinde laparoskopik lenfadenektomi, iki taraf		A3	14.751,30
P621360	Prostata lazer tedavisi	P619520, P619530, P619750, P621090, P621380, P621390, P621391, P621400, P621410 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3 *	4.049,24
P621380	Prostata TUNA	P619520, P619530, P619750, P621090, P621360, P621390, P621391, P621400, P621410 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	1.538,71
P621390	Prostatektomi, unipolar TUR	P619520, P619530, P619750, P621090, P621360, P621380, P621391, P621400, P621410 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3 *	3.374,36

P621391	Prostatektomi, bipolar TUR	P619530, P619530, P619750, P621090, P621360, P621380, P621390, P621400, P621410 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	*	4.616,13
P621400	Prostatektomi, ağık	P619530, P619530, P619750, P621090, P621360, P621380, P621390, P621391, P621410 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	*	4.632,66
P621410	Prostatektomi, radikal	P608000, P619530, P619530, P619750, P620790, P621090, P621360, P621380, P621390, P621391, P621400 ile birlikte faturalandırılmaz.	A2	*	29.094,64
P621420	Transüretral prostat insizyonu	P619340 ile birlikte faturalandırılmaz.	B		3.364,77
P621430	Intraprostatik stent yerleştirilmesi		C	*	11.605,80
TESTİS-EPİDİDİM-SKROTUM					
P621440	Epididimitis kanal rezeksiyonu		H		2.803,91
P621450	Epididim kisti eksizyonu	P621510, P621520 ile birlikte faturalandırılmaz.	C		2.139,96
P621460	Epididimektomi		C		2.139,96
P621470	Fournier gangreni için debrütman		A3		5.147,59
P621480	Funküler kist eksizyonu		C		2.139,96
P621490	Hematozelektomi		C		1.872,61
P621500	Hemiskrotektomi		B		2.803,91
P621510	Hidrozelektomi, tek taraf	P621450, P621660 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	*	1.642,64
P621520	Hidrozelektomi ve hernioplasti	P621450, P621660 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	*	2.146,77
P621530	Inguinal eksplorasyon		C		2.139,96
P621540	Inguinal orşiektomi, tek taraf		C		1.605,26
P621550	İnmemiş testis cerrahisi	P621670, P621680, P621530, P621510, P621450 ile birlikte faturalandırılmaz. Herisi onarımlı dahildir.	B	*	2.895,62
P621560	İnmemiş testis cerrahisi iki taraf, herni onarımı iki taraf	P621670, P621680, P621530, P621510, P621450 ile birlikte faturalandırılmaz.	B		3.935,52
P621570	İnmemiş testis cerrahisi iki taraf, herni onarımı tek taraf	P621670, P621680, P621530, P621510, P621450 ile birlikte faturalandırılmaz.	B		3.443,87
P621580	İnmemiş testis cerrahisi tek taraf, herni onarımı iki taraf	P621670, P621680, P621530, P621510, P621450 ile birlikte faturalandırılmaz.	H		3.443,87
P621590	Kord eksizyonu		C		1.877,16
P621600	Laparoskopik ektopik testis araştırılması	P621610 ile birlikte faturalandırılmaz.	B		3.689,53
P621610	Laparoskopik orşipeksi	P621600, P621670, P621680 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3		5.673,57
P621620	Mikrocerrahi epididimal sperm aspirasyonu		C		1.877,16
P621630	Perkütan epididimal sperm aspirasyonu		C		1.605,26
P621640	Ön üretral papillom kolektizasyonu		D		1.224,22
P621650	Seminal vezikülektomi		B		2.459,57
P621651	Skrotal orşiektomi, tek taraf		C		1.157,40
P621652	Skrotal orşiektomi, iki taraf		C		1.434,10
P621660	Spermatosektomi		C		2.139,96
P621670	Testiküler eksizyonu, iki taraf	P621610 ile birlikte faturalandırılmaz.	B		2.803,91
P621680	Testiküler eksizyonu, tek taraf	P621610 ile birlikte faturalandırılmaz.	C		1.872,61
P621690	Testiküler sperm ekstraksiyonu (TESE)		C		1.872,61
P621700	Testis biyopsisi, ağık (Tek, bilateral)		D		1.395,61
P621710	Testis detorsiyonu, ağık		C		1.605,26
P621720	Testis detorsiyonu, kanalı		E		761,28
P621730	Testis protezi yerleştirilmesi	Testis protezi ayrıca faturalandırılır.	C		1.872,61
P621740	Varikoselektomi, tek taraf		C	*	1.158,42
P621720	Varikoselektomi, iki taraf		B	*	1.673,01
P621780	Vazektomi		D		734,93
P621790	Vazopenilimstomi		B		2.803,91
P621800	Vazovazostomi		H		2.459,57
KALP PİLİ (PACEMAKER) VE ICD		Çocuk hastalarda genel anestezi altında yapılan işlemlerde ayrıca anestezi ilmi puanı toplam puana eklenir.			
P700640	Geçici transvenöz kalp pili, atriyal veya ventriküler, ilk işlem	Elektrotlar dahildir.	E	*	485,90
P700650	Geçici kalp pili elektrotunun yeniden yerleştirilmesi, her bir uygulama		E	*	247,27
P700660	Kalıcı kalp pili takılması, atriyal veya ventriküler, ilk işlem	Kalp pili ve elektrotlar ayrıca faturalandırılır.	B	*	2.264,87
P700670	Kalıcı kalp pili takılması, atriyoveritriküler	Kalp pili ve elektrotlar ayrıca faturalandırılır.	B	*	2.676,81
P700680	Kalıcı kalp pili takılması biventriküler, 3 elektrodu	Kalp pili, elektrotlar ve sinüs girişim kateteri ayrıca faturalandırılır.	B	*	3.912,10
P700690	Kalıcı kalp pili değiştirilmesi, jeneratör	Jeneratör, elektrod adaptörü ayrıca faturalandırılır.	C	*	1.441,52
P700692	Kalıcı kalp pili elektrotu değiştirilmesi	Elektrot ayrıca faturalandırılır.	C	*	1.709,33
P700700	ICD (Implantable Cardioverter Defibrillator) takılması, tek elektrot	ICD ve elektrotlar ayrıca faturalandırılır.	B	*	2.471,11
P700710	ICD (Implantable Cardioverter Defibrillator) takılması, iki elektrot	ICD ve elektrotlar ayrıca faturalandırılır.	H	*	3.187,72
P700711	ICD tek elektrot revizyonu		B	*	760,73
P700712	ICD iki elektrot revizyonu		B	*	1.121,10
P700713	ICD üç elektrot revizyonu		B	*	1.841,88
P700714	ICD tek elektrot çıkarılması		B	*	760,73
P700715	ICD iki elektrot çıkarılması		B	*	1.121,10
P700716	ICD üç elektrot çıkarılması		B	*	1.841,88
P700717	ICD tek elektrot değiştirilmesi	ICD ve elektrotlar ayrıca faturalandırılır.	B	*	1.361,35
P700718	ICD iki elektrot değiştirilmesi	ICD ve elektrotlar ayrıca faturalandırılır.	B	*	1.601,60
P700719	ICD üç elektrot değiştirilmesi	ICD ve elektrotlar ayrıca faturalandırılır.	B	*	2.562,62
P700720	ICD batarya değiştirilmesi	ICD, elektrotlar, elektrod adaptörü ayrıca faturalandırılır.	C	*	1.462,04
P700721	ICD elektrot/elektrotlarının ekstraksiyon cihazı ile değiştirilmesi	ICD ve elektrotlar ayrıca faturalandırılır.	B	*	3.763,89
P700722	ICD elektrot/elektrotlarının ekstraksiyon cihazı ile çıkarılması		B	*	3.043,15
P700723	ICD batarya ve elektrotlarının (tüm sistem) çıkarılması		B	*	1.841,88
P700724	ICD batarya ve elektrotlarının (tüm sistemin) ekstraksiyon cihazı ile çıkarılması		B	*	3.763,89
P700730	Biventriküler ICD takılması, üç elektrot	ICD, elektrotlar ve sinüs girişim kateteri ayrıca faturalandırılır.	A3	*	5.096,30
P700731	Kalıcı kalp pili lead çıkarılması	Lazer veya RF kateteri ayrıca faturalandırılır.	B	*	2.471,11
P700732	Pil elektrot revizyonu ve relokasyonu	Elektrot adaptörü ayrıca faturalandırılır.	D	*	640,86
P700733	ICD elektrot revizyonu ve relokasyonu	Elektrot adaptörü ayrıca faturalandırılır.	D	*	800,94
TANISAL KALP KATERİZASYONU					
P700740	Sağ kalp katerizasyonu	P700760, P700780 ile birlikte faturalandırılmaz.	D	*	734,26
P700750	Fimdmayokardiyal biyopsi		C	*	2.289,33
P700760	Sol kalp katerizasyonu	P700740, P700780 ile birlikte faturalandırılmaz.	D	*	734,26
P700770	Transseptal sol kalp katerizasyonu	Transseptal iğne ve seti ayrıca faturalandırılır.	C	*	1.225,57
P700780	Sağ ve sol kalp katerizasyonu	P700740, P700760 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	*	1.225,57
P700800	Kardiyak dehi ve indeks ölçümü		B	*	529,10

P700801	Pulmoner vasküler reaktivite değerlendirilmesi	P700800 ile birlikte faturalandırılmaz. Sağ-sol kalp kateterizasyonuna ek olarak faturalandırılır. %100 Oksijen veya vasodilatör ilaç öncesi ve sonrası kardiyak debi ve indeks ölçümü dahildir. Vasodilatör ilaç ayrıca faturalandırılır.	D	*	1.047,40
P700810	Selektif koroner anjiyografi		C	*	1.400,36
P700811	Başınç veya Doppler telli ile intrakoroner hemodinamik çalışma	Başınç ve Doppler telli ayrıca faturalandırılır. Tanısal veya terapötik girişime ek olarak.	D	*	701,86
P700820	Selektif koroner anjiyografi ve ventrikülografi ve/veya aortografi	P700760, P700810 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	*	1.579,20
P700830	Selektif sağ-sol koroner anjiyografi ve by-pass kontrolü	P700810, P700820 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	*	1.859,27
P700840	Selektif koroner anjiyografi, sağ ve sol kalp kateterizasyonu	P700810, P700820 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	*	2.119,57
P700841	Doğumsal kalp hastalıklarında (DKH) tanısal kateterizasyon	Çocuk hastalarda genel anestezi altında yapılan işlemlerde ayrıca anestezi işlem puanları toplam puanlara eklenir.			
P700842	Asiyenotik doğumsal kalp hastalığında tanısal kalp kateterizasyonu	P700740, P700760, P700780, P700810, P700820 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	*	4.661,99
P700843	Siyenotik doğumsal kalp hastalığında tanısal kalp kateterizasyonu	P700740, P700760, P700780, P700810, P700820 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	*	5.346,63
P700843	2 yaş altı doğumsal kalp hastalıklarında tanısal kalp kateterizasyonu	P700740, P700760, P700780, P700810, P700820 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	*	5.346,63
P700844	Yenidoğan doğumsal kalp hastalıklarında tanısal kalp kateterizasyonu	P700740, P700760, P700780, P700810, P700820 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	*	5.737,85
P700845	Doğumsal kalp hastalıklarında tanısal kalp kateterizasyonu ve selektif koroner anjiyografi	P700740, P700760, P700780, P700810, P700820 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	*	5.737,85
P700846	Kardiyak debi ve indeks ölçümü	Tanısal kalp kateterizasyonuna ek olarak.	E	*	529,10
P700847	Pulmoner vasküler reaktivite değerlendirilmesi	P700846 ile birlikte faturalandırılmaz. Tanısal kalp kateterizasyonuna ek olarak faturalandırılır. %100 Oksijen veya vasodilatör ilaç öncesi ve sonrası kardiyak debi ve indeks ölçümü dahildir. Vasodilatör ilaç ayrıca faturalandırılır.	D	*	1.235,82
	TEDAVİ AMAÇLI KALP KATERİZASYONU	Tanısal amaçlı Koroner Anjiyografi Tetiklediği ile birlikte yapıldığı durumlarda anjiyografi tetikledirinin %25'i faturalandırılır.			
P700850	Trombolitik (Fibrinolitik) tedavi, intrakoroner	P700810 ile birlikte faturalandırılmaz. Selektif koroner sinanjyografi dahildir, fibrinolitik ilaç ayrıca faturalandırılır.	B	*	3.294,46
P700860	Trombolitik tedavi (Diğer arterler-pulmoner vb.)	P700740, P700820 ile birlikte faturalandırılmaz. Sağ kalp kateteri ve diğer arteriyogramlar dahildir, fibrinolitik ilaç ayrıca faturalandırılır.	C	*	2.264,87
P700870	Trombolitik tedavi uygulaması, venöz volda	Fibrinolitik ilaç ayrıca faturalandırılır.	E	*	288,30
P700880	Perkütan transluminal koroner anjiyoplasti, tek damar (Balon)	Balon kateteri dahildir. Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	B	*	3.474,58
P700890	Perkütan transluminal koroner anjiyoplasti, ilave her damar için	Yeni balon kullanırsa ek olarak faturalandırılır.	E	*	463,30
P700900	Perkütan transluminal koroner aterektomi, balon anjiyoplastisi dahil	P700880 ile birlikte faturalandırılmaz. Aterektomi cihazı ayrıca faturalandırılır.	B	*	4.735,99
P700910	Perkütan transluminal koroner anjiyoplasti ve stent, tek damar için	P700880 ile birlikte faturalandırılmaz. Balon dahildir, stent ayrıca faturalandırılır.	B	*	3.474,58
P700920	Perkütan transluminal koroner anjiyoplasti ve stent, ilave her damar için	P700880 ile birlikte faturalandırılmaz. Stent ayrıca faturalandırılır.	D	*	463,30
P700921	Perkütan transluminal koroner artere direkt stent	Stent ayrıca faturalandırılır. Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	B	*	2.831,09
P700922	Perkütan transluminal koroner artere direkt stent, ilave her damar için	Stent ayrıca faturalandırılır.	E	*	463,30
P700923	Perkütan transkateter antiembolik filtre uygulaması, balon ve/veya stente ek olarak	Embolik filtre ayrıca faturalandırılır.	E	*	489,28
P700924	Perkütan endovasküler yabancı cisim çıkarılması	Yabancı cisim yakalama kateteri (kement, forseps, basket) ayrıca faturalandırılır.	B	*	2.059,26
P700930	Perkütan balon valvüloplasti, mitral kapak için	Transseptal iğne ve seti ile balon valvüloplasti (INO) kateteri ayrıca faturalandırılır.	B	*	6.949,17
P700940	Perkütan balon valvüloplasti, aortik aort stenozu için	Valvüloplasti balon kateteri ayrıca faturalandırılır.	B	*	6.991,21
P700942	Perkütan perikard sıvı drenajı (Floroskopi veya ekokardiyografi altında)	D	*	2.282,08	
P700943	Perkütan mitral kapak onarımı	Üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularınca yapılması halinde faturalandırılır. Sistem seti ayrıca faturalandırılır.	B	*	11.810,30
P700944	Transkateter protez aortik kapak implantasyonu (Replasmı)	Protez kapak, delivery sistem ve long sheath ayrıca faturalandırılır.	A3	*	9.059,48
P700945	Transkateter protez pulmoner kapak implantasyonu (Replasmam)	Protez kapak, delivery sistem ve long sheath ayrıca faturalandırılır.	A3	*	9.059,48
P700946	Paravalvüler leak kapama	Sadece cerrahi kalp kapak replasmı sonrası semptomatik paravalvüler leak vakalarında cerrahi açıdan inoperable veya yüksek riskli olmasi halinde, üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularınca kardiyoloji ve kalp damar cerrahisi uzman tarafından düzenlenen eşlik kurulu raporu ile faturalandırılır. Transözofageyal ekokardiyografi işlem puanına dahildir. Kapama cihazı, taşma sistemi, long sheath, transseptal puncture seti ayrıca faturalandırılır.	A3	*	7.549,57
P700990	Lazer anjiyoplasti, koroner arter	Lazer kateteri ayrıca faturalandırılır.	B	*	5.559,33
P700991	Perkütan septal alkol ablasyonu, hipertrofik kardiyomyopati	Balın, geçici pili ve ekokardiyograf kontrast madde dahildir.	A3	*	12.739,84
P700992	Perkütan sol appendix kapatılması	Appendiks kapama sistemi ayrıca faturalandırılır.	A3	*	14.007,00
P701000	Perkütan intraaortik balon yerleştirilmesi	Intraaortik balon seti ayrıca faturalandırılır.	C	*	1.415,88
	Doğumsal kalp hastalıkları (DKH)nda tedavi amaçlı girişimsel kateterizasyon	Çocuk hastalarda genel anestezi altında yapılan işlemlerde ayrıca anestezi işlem puanları toplam puanlara eklenir.			
P701001	Perkütan pulmoner balon valvüloplasti	Valvüloplasti balon kateteri ayrıca faturalandırılır.	B	*	5.147,93
P701002	Perkütan pulmoner balon valvüloplasti, yenidoğan	Valvüloplasti balon kateteri ayrıca faturalandırılır.	B	*	6.991,21
P701003	Perkütan aort balon valvüloplasti	Valvüloplasti balon kateteri ayrıca faturalandırılır.	B	*	6.991,21
P701004	Perkütan aort balon valvüloplasti, yenidoğan	Valvüloplasti balon kateteri ayrıca faturalandırılır.	A3	*	8.222,79
P701005	Doğumsal kalp hastalıklarında perkütan balon anjiyoplasti, preoperatif veya postoperatif	Balon anjiyoplasti kateteri ayrıca faturalandırılır.	B	*	5.477,04
P701006	Doğumsal kalp hastalıklarında perkütan balon anjiyoplasti, yenidoğan, preoperatif veya postoperatif	Balon anjiyoplasti kateteri ayrıca faturalandırılır.	B	*	6.292,09
P701007	Doğumsal kalp hastalıklarında perkütan balon anjiyoplasti ve stent uygulaması, preoperatif veya postoperatif	Balon anjiyoplasti kateteri ve stent ayrıca faturalandırılır.	B	*	6.022,84
P701008	Balon atriyal septostomi	Septostomi kateteri ayrıca faturalandırılır, tanısal kalp kateteri dahildir.	B	*	6.085,60
P701009	Balon atriyal septoplasti ve septostomi	Anjiyoplasti ve septostomi kateteri ayrıca faturalandırılır.	B	*	6.701,42
P701012	Blade atriyal septostomi ve balon septostomi	Blade kateter ve septostomi kateteri ayrıca faturalandırılır.	B	*	4.941,69
P701013	Perkütan transkateter PDA kapatılması (Ductus oklüzyonu)	Coil-delivery sistem veya okluder device-delivery sistem ayrıca faturalandırılır.	B	*	6.292,09

P701014	Perikütan trans kateter aortopulmoner kollateral, venovenöz kollateral veya arteriyovenöz fistül okütizyonu	Coil-delivery sistem veya oküder device-delivery sistem ayrıca faturalandırılır.	B	*	5.405,06
P701015	Perikütan transkateter koroner-kameral fistül okütizyonu	Coil-delivery sistem veya oküder device-delivery sistem ayrıca faturalandırılır.	A3	*	7.464,10
P701016	Perikütan transkateter guide-wire ile atrietik kapak perforasyonu ve balon valvüloplastisi	Stiff veya RF guide-wire, snare kateteri ve balon valvüloplastisi kateteri ayrıca faturalandırılır. P701001, P701002, P701003, P701004 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	*	10.034,01
P701017	Perikütan transkateter atrietik kapak perforasyonu ve balon valvüloplastisi ile duktal stent implantasyonu	Stiff veya RF guide-wire, balon valvüloplastisi kateteri ve stent ayrıca faturalandırılır. P701001, P701002, P701003, P701004 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	*	9.523,14
P701018	Perikütan duktus arteriyosus stent implantasyonu	Stent ayrıca faturalandırılır.	A3	*	7.954,75
P701019	Perikütan transkateter device ile ASD veya PFO kapatılması	Oküder device, delivery sistem ve sizing balon ayrıca faturalandırılır.	A3	*	9.874,04
P701021	Perikütan transkateter device ile VSD kapatılması	Oküder device, delivery sistem ve sizing balon ayrıca faturalandırılır.	A3	*	10.192,24
P701022	Periventriküler transkateter device ile VSD kapatılması	Oküder device, delivery sistem ve sizing balon ayrıca faturalandırılır.	A3	*	7.643,95
	ELEKTROFİZYOLOJİK ÇALIŞMA (EFC) VE ABLASYON	12 yaş altında veya P701062 işlemi için herhangi bir endikasyon sınırlanması olmaksızın, 12 yaş üstünde ise; septal kökenli supraventriküler taşikardilerde, frenik sinire yakın fokal atrial taşikardilerde, koroner sinüs bölgesi ile HIS bölgesine yakın ventriküler taşikardilerde, epikardiyal aksesuar yollarda yapılan Kriyoablasyon işlemleri faturalandırılır. P701031, P701041, P701062, P701063 işlemleri sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularınca yapılması halinde faturalandırılır.			
P701010	Temel tanısal elektrofizyolojik çalışma	Programlı simülasyon dahildir.	C	*	2.200,74
P701011	Transözofajyal elektrofizyolojik çalışma		B	*	772,39
P701030	Radyo frekans kateter ile ablasyon, supraventriküler	P701010, P701011 ile birlikte faturalandırılmaz. RF ablasyon kateteri ayrıca faturalandırılır.	A3	*	7.721,90
P701031	Kriyoablasyon, supraventriküler	P701010, P701011 ile birlikte faturalandırılmaz. Kriyoablasyon kateteri ayrıca faturalandırılır.	A3	*	7.721,90
P701040	Radyo frekans kateter ile ablasyon, ventriküler	P701010, P701011 ile birlikte faturalandırılmaz. RF ablasyon kateteri ayrıca faturalandırılır.	A3	*	7.431,96
P701041	Kriyoablasyon, ventriküler	P701010, P701011 ile birlikte faturalandırılmaz. Kriyoablasyon kateteri ayrıca faturalandırılır.	A3	*	7.431,96
P701050	AV nod ablasyonu	P701010, P701011 ile birlikte faturalandırılmaz. RF ablasyon kateteri ayrıca faturalandırılır.	B	*	6.375,39
P701060	Radyo frekans kateter ile ablasyon, atriyal fibrilasyon, pulmoner ven izolasyonu	P701010, P701011 ile birlikte faturalandırılmaz. RF ablasyon kateteri ve transseptal iğne ve set ayrıca faturalandırılır.	A3	*	5.662,18
P701061	Kompleks haritalama yöntemiyle yapılan RF kateter ablasyonu	P701010, P701011 ile birlikte faturalandırılmaz. Kompleks haritalama kateteri veya patchleri ve RF ablasyon kateteri ayrıca faturalandırılır.	A3	*	8.493,53
P701062	Kriyobalon ile ablasyon, atriyal fibrilasyon, pulmoner ven izolasyonu	P701010, P701011, P701030, P701040, P701060, P701061 ile birlikte faturalandırılmaz. Kriyobalon, transseptal iğne, set ve pulmoner ven dairesel haritalama kateteri ayrıca faturalandırılır.	A3	*	5.662,18
P701063	Kompleks haritalama yöntemiyle yapılan kriyoablasyon	P701010, P701011 ile birlikte faturalandırılmaz. Kompleks haritalama kateteri veya patchleri, kriyoablasyon kateteri ayrıca faturalandırılır.	A3	*	8.493,53
	7.4. SİNDİRİM SİSTEMİ				
P701260	Akolazyada balon dilatasyonu		D	*	1.724,23
P701270	Akt ve/veya üst GIS kanamalarında heater prob veya injeksiyon tedavisi veya klip uygulaması		E	*	750,37
P701310	Endoskopik biyopsi endoprotez yerleştirilmesi	Endoprotez ayrıca faturalandırılır.	C	*	1.113,54
P701350	Endoskopik perikütan gastrotomi		D	*	1.657,25
P701360	Endoskopik retrograd kolanjyopankreatografi		C	*	2.598,20
P701410	Gastroskopik polipektomi		F	*	835,15
P701411	Endoskopik mukozal rezeksiyonu		E	*	834,41
P701420	Gastrointestinal sistem darlıklarında balon veya buji dilatasyonu		D	*	835,15
	7.6. SU ALTI HEKİMLİĞİ VE HİPERBARİK TIP UYGULAMALARI	SUT'un 2.4.4.B maddesine bakınız.			
P702520	Rekompresyon tedavisi, Tip I Dekompresyon Hastalığı				417,22
P702530	Rekompresyon tedavisi, Tip II Dekompresyon Hastalığı, birinci seans				625,66
P702550	Rekompresyon tedavisi, karışım gazla Tip I Dekompresyon Hastalığı				417,22
P702560	Rekompresyon tedavisi, karışım gazla Tip II Dekompresyon Hastalığı				625,66
P702570	Rekompresyon tedavisi, arteriyel gaz embolisi				625,66
P702580	Hiperbarik oksijen tedavisi, 1-2 ATA seans				145,00
P702590	Hiperbarik oksijen tedavisi, 2-3 ATA seans				290,01
P702591	Karbonmonoksit zehirlenmesinde hiperbarik oksijen tedavisi, birinci seans				659,07
	7.7. SİNİR SİSTEMİ				
	YATARAK TEDAVİLERDE PSİKIYATRİ HİZMETLERİ	Psikiyatri paket fiyatlarına müayene, konsültasyon, yatak ve refakat ücretleri, gerekli durumlarda psikolojik testler, EEG, EKG, BT, MR, EKT gerekli ilaçların haftalık kan düzeyleri, aile görüşmeleri, hastanın kişisel bakımı, grafiler, laboratuvar testleri, enjeksiyon vb. tıbbi işlem ve girişimleri kullanılan tüm ilaçlar (salisi tedavi için yurt dışından getirilen ilaçlar hariç) dahildir. Tedavi amaçlı yapılan işlemlere ait komplikasyonların barcamaları paket işlem puanlarına dahildir. Ancak hastaların başka bir organ veya sistemini ilgilendiren hastalık ve operasyon çıkması halinde SUT bükimlerini doğrultusunda faturalandırılır.			
P702674	5. Grup psikiyatrik hasta günlük tedavisi	(F10-19) Psikolojik modde kullanıma bağlı zihin ve davranış bozuklukları, (F15, F17 kod grupları hariç)		*	495,69
P702675	1. Grup psikiyatrik hasta günlük tedavisi	(F00-09) Semptomatik ve organik mental bozukluklar, (F20-29) Şizofreni, şizotipik ve delüzyonel bozukluklar (F30-39) Duygu durum [duygulanım] bozuklukları, (F32.1, F32.0, F33.0, F33.1 kodları hariç)		*	381,64

P702676	2. Grup psikiyatrik hasta günlük tedavisi	F32.1 Orta depresif nöbet F33.1 Yineleyen depresif bozukluk, şimdiki nöbet orta şiddetli F34.0 Siklotimi (F40-48) Nörotik, stresle ilgili ve somatoform bozukluklar, (F40, F45, F48 kod grupları hariç) F50 Yeme bozuklukları (F60-69) Erişkin kişilik ve davranış bozuklukları (F70-79) Zeka geriliği F80 Konuşma ve dil özel gelişimsel bozuklukları F84 Yaygın gelişimsel bozukluklar F90 Hiperkinetik bozukluklar F91 Davranış bozuklukları F92 Davranışsal ve duygusal karma tip bozuklukları		*	337,77
P702677	3. Grup psikiyatrik hasta günlük tedavisi	F15 Zihin ve davranış bozuklukları, kafein ve diğer simülanların kullanımına bağlı F17 Zihin ve davranış bozuklukları, tütün kullanımına bağlı F32.0 Hafif depresif nöbet F33.0 Yineleyen depresif bozukluk, şimdiki nöbet hafif şiddetli F40 Fobik anksiyete bozuklukları F45 Somatoform bozuklukları F48 Nörotik bozukluklar, diğer (F50-59) Fizyolojik bozukluklar ve fiziki faktörlerle birlikte seyreden davranış bozukluğu sendromları, (F50 kod grubu hariç) (F80-89) Psikolojik gelişme bozuklukları, (F80, F84 kod grupları hariç) (F90-98) Genellikle çocukluk ve adolesan döneminde başlayan davranışsal ve emosyonel bozukluklar, (F90, F91, F92 kod grupları hariç)		*	293,90
P702678	4. Grup psikiyatrik hasta günlük tedavisi	Tansiyona bakılmaksızın 45 günden daha uzun yatan hastalar(45 güne kadar ilgili grup psikiyatrik hasta günlük tedavi işlem puanı üzerinden karşılanır.)		*	250,04
P702679	Toplum Ruh Sağlığı Merkezi hizmetleri	ICD-10 kodu F20-F29 arasında olan tanılar ile F31 kodlu tanılarda Sağlık Bakanlığınca tescil edilmiş olan Toplum Ruh Sağlığı Merkezlerinde yapıldığında faturalandırılır. Muayene, hasta ve ailesine yönelik psikoeğitim, sosyal beceri eğitimi, grup psikoterapisi, uğraş terapileri, bu teraplilerde kullanılan sarf malzemeleri, yemek, yataklık ve diğer hizmetler dahildir. Günde bir defa (en az 4 saat) faturalandırılır		*	161,96
UYARILMIŞ POTANSİYELLER (UP)					
P703365	İnteroperatif nöromonitörizasyon	SUT'un 2.4.4.M maddesine bakınız.		C	* 8.004,00
7.10. ÜRİNER SİSTEM-NEFROLOJİ-DİYALİZ					
P704231	Hemodiyaliz için kateter yerleştirilmesi	Kateter dahildir.		E	379,62
P704232	Kalıcı tümelik kateter yerleştirilmesi	Kateter dahildir. 603260, P603260 işlemi ile birlikte faturalandırılmaz.		E	759,22
7.12.HEMATOLOJİ-ONKOLOJİ-KEMOTERAPİ					
	Kemik iliği Nakilleri	Kemik iliği bankalarından temin edilen kemik iliği/ kordon kanı bedelleri hariç olmak üzere kemik iliği paket fiyatlarına aynı sağlık hizmeti sumucusunda yapılan her türlü tetkik, tahlil, işlem, kan ve kan bileşenleri, tıbbi malzeme, ilaç (şahsi tedavi için yurtdışından getirilen ilaçlar hariç) ve komplikasyon tedavisine ilişkin ücretler dahildir. Paket fiyat, allojenik nakil öncesi 15 günü ve nakil sonrası 90 günü, diğer nakillerde nakil öncesi 15 günü ve nakil sonrası 60 günü kapsar.			

P704951	Yurtiçi kemik iliği bankalarından kemik iliği/ kordon kanı temini	Vericinin ileri testleri, sağlık kontrol masrafları, kemik iliği/kordon kanının toplanması, saklanması, alınan kemik iliği/kordon kanının yine Türkiye'deki bir nakil merkezine götürülmesi ve gerektiğinde vericinin ya da kemik iliği/kordon kanunun taşınması için görevlendirilen kuryenin ulaşım ve konaklaması dahildir.			60.738,61
	KEMİK İLİĞİ NAKLI				
P704970	Hematopoietik hücre nakli, allojenik (Kardeş veya akrabadan)	Sağlık Bakanlığı Hematopoietik Kök Hücre Nakli Endikasyon Listesinde yer alan verici tipi tanımlanmasına göre Kuruma karşlanır.	A1		312.803,35
P704971	Hematopoietik hücre nakli, allojenik (Akraba dışından)	Sağlık Bakanlığı Hematopoietik Kök Hücre Nakli Endikasyon Listesinde yer alan verici tipi tanımlanmasına göre Kuruma karşlanır.	A1		613.805,99
P704972	Haploidentik nakil, allojenik (En az 2 HLA antijeni uyumsuz nakiller)		A1		572.475,15
P704973	Kordon kanı nakli, allojenik		A1		513.351,48
P704974	Kordon kanı nakli, otojenik		A1		140.526,14
P704980	Hematopoietik hücre nakli, otojenik		A1		168.631,37
	STEREOTAKTİK RADYOCERRAHİ				
P800615	Ganamakle	Her türlü işlem dahildir.	A2		21.933,58
P800616	Cyberknife	Her türlü işlem dahildir.	A1		26.520,06
	PERİFERİK ANJİYOGRAFI				
	Normal anjiyografik tetkikler				
P802350	Aorta-femoro-popliteal arteriyografi	Stepping. 802370, 802470, P802370, P802470 ile birlikte faturalandırılmaz.	D		1.646,69
P802360	Aortografi, torakal		D		1.646,69
P802370	Aortografi, abdominal	802350, P802350 ile birlikte faturalandırılmaz.	D		1.646,69
P802380	Colik anjiyografi ve arteriel pırtografi		D		1.768,16
P802390	Selektif renal anjiyografi, iki taraf		D		1.877,22
P802400	Inferior mezenterik anjiyografi		D		1.646,69
P802430	Peşak arteriyografi		D		1.646,69
P802440	Palmoner anjiyografi		D		1.646,69
P802450	Superior mezenterik anjiyografi		D		1.646,69
P802460	Üst ekstremité arteriyografi, tek taraf		D		1.346,37
P802470	Femoro-popliteal arteriyografi, tek taraf	802350, P802350 ile birlikte faturalandırılmaz.	D		1.346,37
P802480	Selektif renal anjiyografi, tek taraf		D		1.602,82
P802490	Translomber aorto-femoro-popliteal arteriyografi		D		1.602,82
P802500	Transplant renal anjiyografi		D		1.602,82
	Nöro-radyolojik anjiyografik tetkikler				
P802510	Amytal Tesi (VADA)		D		1.683,80
P802520	Arkus arteriyografi		D		1.683,80
P802530	Selektif karotis anjiyografi, iki taraf		C		1.683,80
P802540	4 sistem selektif vertebral anjiyografi	P802530, P802570, P802590 ile birlikte faturalandırılmaz.	C		2.015,71
P802550	Orbital fibrografi		D		833,46
P802560	Petrozal sinüs kan örneklemesi		D		1.646,69
P802570	Selektif vertebral anjiyografi, iki taraf		C		1.827,22
P802580	Spinal anjiyografik tarama		C		2.068,48
P802590	Selektif karotis anjiyografi, tek taraf		D		1.827,22
	Yenografik tetkikler				
P802600	Diyaliz fistülogram		E		668,12
P802610	Hepatik venografi ve wedge venografi		D		1.518,46
P802620	Süperrenal venografi, iki taraf		D		1.731,05
P802630	Gonadal venografi, iki taraf		D		1.518,46
P802640	Inferior veya superior vena kavografi		E		1.255,26
P802650	Portal venöz kan örneklemesi		C		1.827,22
P802660	Renal venografi ve renal ven kan örnekleri alınması		E		1.518,46
P802670	Santral venöz kateter patensi kontrastı değerlendirilmesi		E		668,12
P802680	Selenoportografi		D		833,46
P802690	Süperrenal venografi, tek taraf		E		1.255,26
P802700	Gonadal venografi, tek taraf		E		1.255,26
P802710	Venografi, alt ekstremité, tek taraf		E		668,12
P802720	Venografi, üst ekstremité, tek taraf		E		668,12
	Vasküler girişimsel radyolojik tedavi işlemleri				
P802756	Periferik damar embolizasyonu (vena safena magna/parva)	Tüm malzemeler, tüm seanslar dahildir. Bu işlemde kullanılan malzemelerin kullanım kriterleri işlem için de geçerlidir. P607910 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	*	6.005,00
	Nonvasküler girişimsel radyolojik tedaviler				
P803190	Perikütan ablyasyon tedavisi	RF, mikrodalga, kriyo, lazer yöntemli. Tüm malzeme dahildir. Algolojik işlemlerde kullanılmaz.	B	*	3.711,79
	ORGAN TRANSPLANTASYONU				
P750000	Ekstremité nakli (Tek kol veya tek bacak)		A3	*	155.895,78
P750010	Yüz Nakli		A3	*	170.068,12
P911146	Kadaver donör temini	Sadece kornea alınan kadavralar için uygulanmaz.			50.615,51
	7.5. FİZİK TEDAVİ ve REHABİLİTASYON				
P915030	Fizik tedavi ve rehabilitasyon D Grubu	SUT eki EK-2/D-2 Listesi D grubunda yer alan hastalıklar için			53,98
P915031	Fizik tedavi ve rehabilitasyon C Grubu	SUT eki EK-2/D-2 Listesi C grubunda yer alan hastalıklar için			101,23
P915032	Fizik tedavi ve rehabilitasyon B Grubu	SUT eki EK-2/D-2 Listesi B grubunda yer alan hastalıklar için			298,28
P915033	Fizik tedavi ve rehabilitasyon A Grubu	SUT eki EK-2/D-2 Listesi A grubunda yer alan hastalıklar için			456,20
	ÇOCUK İZLEM MERKEZİ HİZMETLERİ				
P920000	Çocuk İzlem Merkezi (ÇİM) değerlendirmesi	Sağlık Bakanlığınca tescil edilmiş Sağlık Bakanlığı bünyesinde yer alan Çocuk İzlem Merkezlerinde kişi başına yılda bir defa faturalandırılır. Bu merkezlerde yapılan tanı, tedaviye yönelik muayene, tetkik, tahvil, değerlendirme, aşı, ilaç ve diğer tüm sağlık hizmetleri dahildir.			1.687,18

DIŞ TEDAVİLERİ PUAN LİSTESİ (EK-2/C)

İŞLEM KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMALAR	İŞLEM PUANI
1. TEŐHİŐ VE TEDAVİ PLANLAMASI			
401010	Diş hekim muayenesi		24,85
401030	Konsültan diş hekim muayenesi		14,20
401051	Periapikal film, her biri (analog/dijital)	Tedavi süresince en fazla ondört adet faturalandırılır.	19,65
401060	Oklüzal film, her biri		11,04
401070	Ekstra-oral film, her biri		23,94
401080	Ortopantomografi (Panoramik) film		46,03
401090	Sefalometrik film, her biri		33,15
401100	Antero-posteriyor sefalometrik film, her biri		29,47
401110	El-Bilek filmi, her biri		22,09
401120	Temporomandibüler eklemler (TME) filmi, her biri		33,15
401130	Sialografi, (tek taraf)	401135 ile birlikte faturalandırılmaz.	56,35
401135	Sialografi (iki taraf)	401130 ile birlikte faturalandırılmaz.	93,91
401150	Bite-wing film, her biri		11,04
401170	Dental tomografi	Ağz, Diş ve Çene Radyolojisi doktora/uzmanı hekim raporu ile faturalandırılır. Aynı sağlık hizmet sunucusunda acil haller hariç olmak üzere ayakta tedavide aynı hasta için ayda en fazla bir adet faturalandırılır.	95,20
2. TEDAVİ VE ENDODONTİ			
402010	Amalgam dolgu, bir yüzölü	Lokal anestezi ücreti dahildir. Aynı diş için 180 günden önce faturalandırılmaz. Aynı günde aynı diş için 402130 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	81,03
402020	Amalgam dolgu, iki yüzölü	Lokal anestezi ücreti dahildir. Aynı diş için 180 günden önce faturalandırılmaz. Aynı günde aynı diş için 402130 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	99,44
402030	Amalgam dolgu, üç yüzölü	Lokal anestezi ücreti dahildir. Aynı diş için 180 günden önce faturalandırılmaz. Aynı günde aynı diş için 402130 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	106,80
402040	İnley dolgu, oklüzal	Lokal anestezi ücreti dahildir. Aynı diş için 180 günden önce faturalandırılmaz. Aynı günde aynı diş için 402130 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	29,47
402050	İnley dolgu, iki yüzölü	Lokal anestezi ücreti dahildir. Aynı diş için 180 günden önce faturalandırılmaz. Aynı günde aynı diş için 402130 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	29,47
402060	İnley dolgu, üç yüzölü	Lokal anestezi ücreti dahildir. Aynı diş için 180 günden önce faturalandırılmaz. Aynı günde aynı diş için 402130 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	36,83
402070	Kompozit dolgu, ön diş	Lokal anestezi ücreti dahildir. Aynı diş için 180 günden önce faturalandırılmaz. Aynı günde aynı diş için 402130 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	88,39
402080	Kompozit dolgu, arka diş	Lokal anestezi ücreti dahildir. Aynı diş için 180 günden önce faturalandırılmaz. Aynı günde aynı diş için 402130 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	88,39
402090	İşnli kompozit dolgu, ön diş	Lokal anestezi ücreti dahildir. Aynı diş için 180 günden önce faturalandırılmaz. Aynı günde aynı diş için 402130 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	103,12
402100	İşnli kompozit dolgu, arka diş, bir yüzölü	Lokal anestezi ücreti dahildir. Aynı diş için 180 günden önce faturalandırılmaz. Aynı günde aynı diş için 402130 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	103,12
402110	İşnli kompozit dolgu, arka diş, iki yüzölü	Lokal anestezi ücreti dahildir. Aynı diş için 180 günden önce faturalandırılmaz. Aynı günde aynı diş için 402130 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	110,48
402120	İşnli kompozit dolgu, arka diş, üç yüzölü	Lokal anestezi ücreti dahildir. Aynı diş için 180 günden önce faturalandırılmaz. Aynı günde aynı diş için 402130 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	117,85
402130	Kuafaj	Lokal anestezi ücreti dahildir. Dolgu hariçtir.	11,04
402140	Amputasyon	Lokal anestezi ücreti dahildir. Dolgu hariçtir.	55,24
402150	Kanal tedavisi, tek kanal	402152, 402153, 402154, 402271, 402272, 402273 kodlu işlemlerle aynı günde aynı diş için faturalandırılmaz. Üst dolgu hariçtir. Tedavi öncesi ve sonrası radyografi ile belgelendirilerek faturalandırılır.	187,83
402152	Kanal tedavisi, iki kanal	402150, 402153, 402154, 402271, 402272, 402273 kodlu işlemlerle aynı günde aynı diş için faturalandırılmaz. Üst dolgu hariçtir. Tedavi öncesi ve sonrası radyografi ile belgelendirilerek faturalandırılır.	250,44
402153	Kanal tedavisi, üç kanal	402150, 402152, 402271, 402272, 402273 kodlu işlemlerle aynı günde aynı diş için faturalandırılmaz. Üst dolgu hariçtir. Tedavi öncesi ve sonrası radyografi ile belgelendirilerek faturalandırılır.	349,88
402154	Kanal tedavisi, ilave her kanal	402150, 402152, 402271, 402272, 402273 kodlu işlemlerle aynı günde aynı diş için faturalandırılmaz. Tedavi öncesi ve sonrası radyografi ile belgelendirilerek faturalandırılır.	99,44
402160	Black 5 (Kole) dolgusu, amalgam	Lokal anestezi ücreti dahildir. Aynı diş için 180 günden önce faturalandırılmaz. Aynı günde aynı diş için 402130 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	40,51
402170	Black 5 (Kole) dolgusu, cam iyonomer	Lokal anestezi ücreti dahildir. Aynı diş için 180 günden önce faturalandırılmaz. Aynı günde aynı diş için 402130 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	40,51
402180	Black 5 (Kole) dolgusu, kompozit	Lokal anestezi ücreti dahil. Aynı diş için 180 günden önce faturalandırılmaz. Aynı günde aynı diş için 402130 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	40,51

402190	Cam iyonomer dolgu	Sadece süt dişlerinde faturalandırılır. Lokal anestezi ücreti dahildir. Aynı diş için 180 gündün önce faturalandırılmaz. Aynı günde aynı diş için 402130 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	77,33
402200	Dentin pini restorasyonu, her bir pin	Lokal anestezi ücreti dahildir. Dolgu hariçtir.	25,77
402240	Kanal içi post uygulaması, her bir diş	Lokal anestezi ücreti dahildir. Dolgu hariçtir.	25,77
402270	Gangren veya periapikal lezyon tedavisi, her bir kanal		46,03
402271	Gangren veya periapikal lezyonlu dişte kanal tedavisi, tek kanal	402272, 402273 kodlu işlemler ile aynı günde aynı diş için faturalandırılmaz. Üst dolgu hariçtir. Tedavi öncesi ve sonrası radyografi ile belgelendirilerek faturalandırılır.	198,88
402272	Gangren veya periapikal lezyonlu dişte kanal tedavisi, iki kanal	402271, 402273 kodlu işlemler ile aynı günde aynı diş için faturalandırılmaz. Üst dolgu hariç. Tedavi öncesi ve sonrası radyografi ile belgelendirilerek faturalandırılır.	276,22
402273	Gangren veya periapikal lezyonlu dişte kanal tedavisi, üç kanal	402271, 402272 kodlu işlemler ile aynı günde aynı diş için faturalandırılmaz. Üst dolgu hariçtir. Tedavi öncesi ve sonrası radyografi ile belgelendirilerek faturalandırılır.	360,93
402300	Ekstripsiyon, her bir diş		40,51
402320	Onley	Laboratuvar ücreti hariçtir.	47,88
402340	Kompozit veneer		114,17
3. PEDODONTİ			
403010	Fasitr örtülmesi (Sealant), her bir diş	3 yaşından gün almış, 15 yaşını doldurmuş çocuklarda süt ve daimi dişlerde 6 (altı) ayda bir faturalandırılır.	25,77
403020	Yerel flor uygulaması (Çürük profilaksisi), yarım çene	18. aydan başlayarak 15 yaşını doldurmuş çocuklarda süt ve daimi dişlerde 6 (altı) ayda bir faturalandırılır. Aynı yarım çenede 405010, 405011, 405020, 405021, 405030, 405040, 405050 kodlu işlemler ile birlikte aynı gün faturalandırılmaz.	25,77
403030	Prefabrike kron	Malzeme ücreti hariçtir.	84,71
403040	Yer tutucu, sabit	Teknisyen ücreti hariçtir.	73,65
403050	Yer tutucu, hareketli	Teknisyen ücreti hariçtir.	73,65
403060	Çocuk protezi bölümlü, akrilik	Tek çene, Teknisyen ücreti hariçtir.	128,89
403070	Çocuk protezi tam	Tek çene, Teknisyen ücreti hariçtir.	128,89
403080	Strip kron		44,19
403090	Komponer dolgu, her bir diş		95,76
403100	Açık apeksli dişte kanal tedavisi, her bir kanal		110,48
403110	Bilinçli sedasyon (Bu bölümden yer verilmeyen tedaviler için bu listenin diğer bölümlerindeki fiyatlar uygulanır.)		66,29
4. PROTEZ			
404010	Akrilik tam protez, tek çene	404140 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	552,44
404020	Akrilik bölümlü protez, tek çene	404140 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	552,44
404030	Metal kaideli tam protez, tek çene	404140 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	712,65
404040	Metal kaideli bölümlü protez, tek çene	404140 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	712,65
404050	Akrilik inmedat protez, tek çene	404140 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	165,73
404060	Rebazan (Kaidé yenileme), tek çene		95,76
404070	Proteze yumuşak akrilik uygulaması		77,33
404080	Besleme, tek çene		66,29
404090	Akrilik protezde kırık veya çatlak tamiri		33,15
404100	Kroşe ilavesi		33,15
404110	Metal iskelet tamiri		44,19
404120	Diş ilavesi, tek diş		33,15
404130	Gnatojoli, TME-kas muayenesi (Okluzyon kontrolü)		44,19
404140	Oklüzal aşındırmalar, tek çene		44,19
404150	Gece plağı (Bruksizim için)		77,33
404160	Pinley ve çeşitleri		49,71
404170	Tek parça döküm kron	404140, 404260 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	241,01
404180	Veneer kron, akrilik	404140, 404260 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	241,01
404181	Veneer kron, seramik	404140, 404260 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	314,66
404190	Pivo (Çivili kron) veya post-core	404140, 404260 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	147,32
404200	Jaket kron, akrilik	404140, 404260 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	77,33
404201	Jaket kron, tam seramik (Metal desteksiz)	404140, 404260 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	239,38
404210	Teleskop primer kron, kopıngli	404140, 404260 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	211,54
404220	Maryland (Andheziv) köprü	404140, 404260 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	178,41
404230	Roach köprü	404140, 404260 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	73,65
404240	Geçici kron, her bir diş	404140, 404260 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	29,47
404250	Kron sökülümü, her ayak üye için		14,72
404260	Düşmüş kron-köprü simantasyonu, her sabit tutucu için		14,72
404270	Kron, köprü tamiri, her üye için		33,15
404280	Damak yarığı protezi (Over-denture)		344,35
404290	Yeni doğanda preoperatif aparat	"Veren" ücreti hariçtir.	117,85
404300	Velum uzantılı konuşma aparatı		314,88
404310	Geçici optüratör (Cerrahi plaklar)		73,65
404320	Basit çene defektlerine protetik tedavi		311,22
404330	Komplikli çene defektlerine protetik tedavi		399,60
404340	Yüz protezleri		184,14
404360	Hassas tutucu kronlar	404140, 404260 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	241,01
404370	Hareketli periodontal protez, tek çene	404140 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	355,40
404380	Sabit periodontal protez, her üye için	404140, 404260 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	159,97
404390	Laminat veneer	404140, 404260 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	66,29
404395	Zirkonyum kron (her bir üye)	404140, 404260 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	244,69
404400	İmplant üstü kron köprü, her üye için	404140, 404260 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	244,69
404410	İmplant üstü tam protez	404140 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	552,44
404420	İmplant üstü bölümlü protez	404140 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	712,65
5. AĞIZ DIŞ VE ÇENE CERRAHİSİ			

405010	Diş çekimi, infiltrasyon anestezi ile	İnfiltrasyon anestezi ücreti dahildir. 405070, 405080, 405090, 405100 kodlu işlemler ile birlikte aynı günde aynı diş için faturalandırılmaz.	62,60
405011	Diş çekimi, rejyonel anestezi ile	Rejyonel anestezi ücreti dahildir. 405070, 405080, 405090, 405100 kodlu işlemler ile birlikte aynı günde aynı diş için faturalandırılmaz.	62,60
405020	Komplikasyonlu diş çekimi, infiltrasyon anestezi ile	İnfiltrasyon anestezi ücreti dahildir. 405070, 405080, 405090, 405100 kodlu işlemler ile birlikte aynı günde aynı diş için faturalandırılmaz.	62,60
405021	Komplikasyonlu diş çekimi, rejyonel anestezi ile	Rejyonel anestezi ücreti dahildir. 405070, 405080, 405090, 405100 kodlu işlemler ile birlikte aynı günde aynı diş için faturalandırılmaz.	62,60
405030	Gömülü diş çekimi, mukoza retansiyonlu	Lokal anestezi ücreti dahildir. 405070, 405080, 405090, 405100 kodlu işlemler ile birlikte aynı günde aynı diş için faturalandırılmaz. Tanı radyografisi ile belgelendirilmelidir.	239,38
405040	Gömülü diş çekimi, kemik retansiyonlu	Lokal anestezi ücreti dahildir. 405070, 405080, 405090, 405100 kodlu işlemler ile birlikte aynı günde aynı diş için faturalandırılmaz. Tanı radyografisi ile belgelendirilmelidir.	257,81
405050	Gömülü kanin-premolar diş çekimi	Lokal anestezi ücreti dahildir. 405070, 405080, 405090, 405100 kodlu işlemler ile birlikte aynı günde aynı diş için faturalandırılmaz. Tanı radyografisi ile belgelendirilmelidir.	257,81
405060	Kök ucu rezeksiyonu, tek diş	Lokal anestezi ücreti dahildir. Dolgu haricidir. Tanı radyografisi ile belgelendirilmelidir.	257,81
405070	Alveolitt cerrahi tedavisi		36,83
405080	Kanama müdahalesi		33,15
405090	Alveol plastiği, yarım çene		128,89
405100	Alveol düzeltilmesi, tek çene		147,32
405110	Kist operasyonu, küçük		239,38
405120	Kist operasyonu, büyük		276,22
405130	Osteomiyelit operasyonu, tek çene	Biyopsi sonucu ve radyoloji raporu istenir.	522,98
405140	Çene lüksasyonu, basit		109,38
405150	Vestibüloplastisi operasyonu		257,81
405160	Sinüs plastiği		184,14
405170	Sert doku greftleme	Greft ücreti haricidir.	147,32
405180	Biyopsi	Tedavi süresince bir adet faturalandırılır.	73,65
405190	Apse drenajı, ekstraoral		218,76
405200	Fizik tedavi (Infraruj), her bir seans		11,04
405210	Reimplantasyon, tek diş		66,29
405220	Ototransplantasyon		66,29
405230	Subperiosteal implant, tek ünite		368,29
405260	Kemik içi implant uygulaması, tek ünite		441,95
405270	Torus operasyonu, yarım çene		128,89
405280	Odontojenik tümör operasyonu, küçük		257,81
405290	Odontojenik tümör operasyonu, büyük		552,44
405300	Cerrahi nevralji tedavisi		103,12
405350	Oro-antral fistül tedavisi		764,94
405360	Enjeksiyon		11,04
405370	Premedikasyon ve sedasyon		29,47
405380	Ortodontik tedavi amaçlı gömülü dişlerin üzerinden açılması		69,97
405390	Temporomandibüler ekleim mekanoterapi		69,97
405400	Temporomandibüler ekleim içi enjeksiyon, tek taraf		77,89
405410	Artrosentez, tek taraf		99,44
405420	Lokal anestezi, infiltrasyon		11,04
405430	Lokal anestezi, rejyonel		14,72
6. PERİODONTOLOJİ			
406010	Periodontal apse tedavisi		36,83
406020	Detertraj (Diş taşı temizliği), alt sol çene	180 günden önce faturalandırılmaz. Aynı günde 406030, 406031, 406032, 406033 kodlu işlemler ile birlikte faturalandırılmaz.	47,88
406021	Detertraj (Diş taşı temizliği), alt sağ çene	180 günden önce faturalandırılmaz. Aynı günde 406030, 406031, 406032, 406033 kodlu işlemler ile birlikte faturalandırılmaz.	47,88
406022	Detertraj (Diş taşı temizliği), üst sol çene	180 günden önce faturalandırılmaz. Aynı günde 406030, 406031, 406032, 406033 kodlu işlemler ile birlikte faturalandırılmaz.	47,88
406023	Detertraj (Diş taşı temizliği), üst sağ çene	180 günden önce faturalandırılmaz. Aynı günde 406030, 406031, 406032, 406033 kodlu işlemler ile birlikte faturalandırılmaz.	47,88
406030	Subgingival küretaj, alt sol çene	180 günden önce faturalandırılmaz. Aynı günde 406020, 406021, 406022, 406023 kodlu işlemler ile birlikte faturalandırılmaz.	58,92
406031	Subgingival küretaj, alt sağ çene	180 günden önce faturalandırılmaz. Aynı günde 406020, 406021, 406022, 406023 kodlu işlemler ile birlikte faturalandırılmaz.	58,92
406032	Subgingival küretaj, üst sol çene	180 günden önce faturalandırılmaz. Aynı günde 406020, 406021, 406022, 406023 kodlu işlemler ile birlikte faturalandırılmaz.	58,92
406033	Subgingival küretaj, üst sağ çene	180 günden önce faturalandırılmaz. Aynı günde 406020, 406021, 406022, 406023 kodlu işlemler ile birlikte faturalandırılmaz.	58,92
406040	Gingivektomi, yarım çene	405010, 405011, 405020, 405021, 405030, 405040, 405050, 406020, 406021, 406022, 406023, 406030, 406031, 406032, 406033 kodlu işlemler ile birlikte aynı günde faturalandırılmaz.	62,60
406050	Flep operasyonu, yarım çene		220,97
406060	Hemiseksiyon (Kök amputasyonu)	Kanal tedavisi haricidir.	62,60
406070	Serbest diş eti grefti, yarım çene		202,56
406080	Koronale kaydırma veya sliding flep, yarım çene		202,56
406090	Periodontal sine (Splint), geçici tek çene		62,60
406100	Periodontal sine (Splint), devamlı tek çene		287,26
406110	Aşırı kole hassasiyet tedavisi, yarım çene		15,65
406120	Frenektomi		51,56

406130	Gingivoplasti, yarım çene	405010,405011,405020,405021,405030,405040,405050,406020,406021,406022,406023,406030,406031,406032,406033 kodlu işlemler ile birlikte aynı günde faturalandırılmaz.	25,77
406140	Biyomateryal uygulaması, her bir diş		18,41
406150	Tünel operasyonu, her bir diş		62,60
406160	Membran uygulaması		36,83
406170	Bağ dokusu grefti, her bir diş		99,44
7. ORTODONTİ			
407010	Sefalometrik film analizi	Günde en fazla üç adet faturalandırılır.	18,41
407020	Antero-posterior sefalometrik film analizi		18,41
407030	Bilgisayarlı sefalometrik film analizi	Günde en fazla üç adet faturalandırılır.	22,09
407040	Bilgisayarlı büyük TME fonksiyon testi		121,53
407050	Bilgisayarlı kas tonus analizi (EMG)		99,44
407060	Kemik yaşı tayini		18,41
407070	Ortodontik fotoğraf		18,41
407080	Ortodontik fotoğraf analizi		11,04
407090	Ortodontik model yapımı	Günde en fazla üç adet faturalandırılır. Analog/dijital her tip model yapımı dahildir.	18,41
407100	(*) Ortodontik model analizi		18,41
407110	(*) Angle sınıf 1 (class 1) anomalilerin ortodontik tedavisi		662,92
407120	(*) Angle sınıf 2 (class 2) anomalilerin ortodontik tedavisi		828,67
407130	(*) Angle sınıf 3 (class 3) anomalilerin ortodontik tedavisi		994,40
407140	(*) Kısa süreli ortodontik tedavi		239,38
407150	Önleyici ortodontik tedavisi (Dil paranası)		62,60
407160	(*) Pekiştirme tedavisi		165,73
407170	Pekiştirme aygıtı (Havley pt)		165,73
407180	Sabit pekiştirme aygıtı (Lingual retainer)		81,03
407190	(*) Tek çeneyle ilgilendiren aparat yapımı		165,73
407200	(*) İki çeneyle ilgilendiren aparat yapımı (Aktivatör)		379,34
407210	(*) Ağız dışı aparatı (Headgear-yüzarkı)		165,73
407220	(*) Ağız dışı aparatı (Chinucap-çenelik)		165,73
407230	Kayıp aparatın yeniden yapımı, tek çene		313,05
407240	Aparatın tamiri		18,41
407250	(*) Hızlı maksiller ekspansiyon aparatı		239,38
407260	(*) Arkteki tabiki tek çene, her bir uygulama		44,19
407270	(*) Band (Braket) tabiki, her bir diş		9,21
407280	(*) Sefalometrik cerrahi planı		23,94
407290	(*) Okluzal cerrahi splint		313,05
407300	(*) Ortodontik ameliyat arku, tek çene		313,05
407310	Çıkan bantın tabiki		9,21
407320	(*) Açık kapanış ortodontik tedavisi		773,43
7. 1 Tanıya dayalı ortodontik tedavi işlemleri		Bu başlık altındaki işlemler "7. Ortodonti" başlığı altında yer alan işlemler ile birlikte faturalandırılmaz.	
P407321	Erken Ortodontik Tedavi Başlangıç Aşaması	Tedavi paket fiyatına koruyucu/önleyici veya büyümeyi yönlendiren ağız içi ve ağız dışı aygıt ile yapılan her türlü ortodontik uygulamalar, model yapımı-analizi, fotoğraflar-analizleri, tüm görüntüleme yöntemleri-analizleri ve diğer teşhis yöntemleri dahildir. Bu kodlu tedavi öncesinde P407330, P407331, P407332, P407333, P407334, P407335, P407336, P407337, P407338, P407339, P407340, P407341 işlem kodları girilmesi halinde faturalandırılmaz. Bu kodlu işlem P407342, P407343, P407344 işlem kodlarından biri faturalanmış ise faturalandırılmaz. Ömür boyunca bir adet faturalandırılır.	762,74
P407322	Erken Ortodontik Tedavi Bitiş Aşaması	Tedavi paket fiyatına koruyucu/önleyici veya büyümeyi yönlendiren ağız içi ve ağız dışı aygıt ile yapılan her türlü ortodontik uygulamalar dahildir. Bu tedavi öncesinde P407330, P407331, P407332, P407333, P407334, P407335, P407336, P407337, P407338, P407339, P407340, P407341 işlem kodları girilmesi halinde faturalandırılmaz. Bu kodlu işlem P407342, P407343, P407344 işlem kodlarından biri faturalanmış ise faturalandırılmaz. Ömür boyunca bir adet faturalandırılır.	762,74
P407330	Sınıf I Ortodontik Tedavinin Başlangıç Aşaması	Tedavi paket fiyatına sabit fonksiyonel, kamuflaj tedavileri ile sabit open-bite, sabit deep-bite ve sabit ortodontik tedavi ile birlikte uygulanan ağız dışı aparat uygulaması ve sabit ekspansiyon tedavileri gibi her türlü sabit ortodontik tedavi, model yapımı-analizi, fotoğraflar-analizleri, tüm görüntüleme yöntemleri-analizleri ve diğer teşhis yöntemleri dahildir. Bu kodlu işlem P407333, P407334, P407335, P407336, P407337, P407338, P407339, P407340, P407341, P407342, P407343, P407344 işlem kodlarından biri faturalanmış ise faturalandırılmaz. Ömür boyunca bir adet faturalandırılır.	1.080,75
P407331	Sınıf I Ortodontik Tedavinin Tedavi Aşaması	Tedavi paket fiyatına sabit fonksiyonel, kamuflaj tedavileri ile sabit open-bite, sabit deep-bite ve sabit ortodontik tedavi ile birlikte uygulanan ağız dışı aparat uygulaması ve sabit ekspansiyon tedavileri gibi her türlü sabit ortodontik tedavi yöntemleri dahildir. Bu kodlu işlem P407333, P407334, P407335, P407336, P407337, P407338, P407339, P407340, P407341, P407342, P407343, P407344 kodlarından biri faturalanmış ise faturalandırılmaz. Ömür boyunca bir adet faturalandırılır.	1.080,75
P407332	Sınıf I Ortodontik Tedavinin Pekiştirme Aşaması	Tedavi paket fiyatına sabit veya hareketli pekiştirme tedavisi yöntemleri dahildir. Bu kodlu işlem P407333, P407334, P407335, P407336, P407337, P407338, P407339, P407340, P407341, P407342, P407343, P407344 işlem kodlarından biri faturalanmış ise faturalandırılmaz. Ömür boyunca bir adet faturalandırılır.	1.080,75

P407333	Sınıf II Ortodontik Tedavinin Başlangıç Aşaması	Tedavi paket fiyatına sabit fonksiyonel, kamuflej tedavileri ile sabit open-bite, sabit deep-bite ve sabit ortodontik tedavi ile birlikte uygulanan ağız dışı aparat uygulaması ve sabit ekspansiyon tedavileri gibi her türlü sabit ortodontik tedavi, model yapımı-analizi, fotoğraflar-analizleri, tüm görüntüleme yöntemleri-analizleri ve diğer teşhis yöntemleri dahildir. Bu kodlu işlem P407330, P407331, P407332, P407333, P407334, P407335, P407336, P407337, P407338, P407339, P407340, P407341, P407342, P407343, P407344 işlem kodlarından biri faturalanmış ise faturalandırılmaz. Ömür boyunca bir adet faturalandırılır.	1.589,37
P407334	Sınıf II Ortodontik Tedavinin Tedavi Aşaması	Tedavi paket fiyatına sabit fonksiyonel, kamuflej tedavileri ile sabit open-bite, sabit deep-bite ve sabit ortodontik tedavi ile birlikte uygulanan ağız dışı aparat uygulaması ve sabit ekspansiyon tedavileri gibi her türlü sabit ortodontik tedavi yöntemleri dahildir. Bu kodlu işlem P407330, P407331, P407332, P407333, P407334, P407335, P407336, P407337, P407338, P407339, P407340, P407341, P407342, P407343, P407344 işlem kodlarından biri faturalanmış ise faturalandırılmaz. Ömür boyunca bir adet faturalandırılır.	1.589,37
P407335	Sınıf II Ortodontik Tedavinin Pekiştirme Aşaması	Tedavi paket fiyatına sabit veya hareketli pekiştirme tedavisi yöntemleri dahildir. Bu kodlu işlem P407330, P407331, P407332, P407336, P407337, P407338, P407339, P407340, P407341, P407342, P407343, P407344 işlem kodlarından biri faturalanmış ise faturalandırılmaz. Ömür boyunca bir adet faturalandırılır.	1.589,37
P407336	Sınıf III Ortodontik Tedavinin Başlangıç Aşaması	Tedavi paket fiyatına sabit fonksiyonel, kamuflej tedavileri ile sabit open-bite, sabit deep-bite ve sabit ortodontik tedavi ile birlikte uygulanan ağız dışı aparat uygulaması ve sabit ekspansiyon tedavileri gibi her türlü sabit ortodontik tedavi, model yapımı-analizi, fotoğraflar-analizleri, tüm görüntüleme yöntemleri-analizleri ve diğer teşhis yöntemleri dahildir. Bu kodlu işlem P407330, P407331, P407332, P407333, P407334, P407335, P407339, P407340, P407341, P407342, P407343, P407344 işlem kodlarından biri faturalanmış ise faturalandırılmaz. Ömür boyunca bir adet faturalandırılır.	1.907,25
P407337	Sınıf III Ortodontik Tedavinin Tedavi Aşaması	Tedavi paket fiyatına sabit fonksiyonel, kamuflej tedavileri ile sabit open-bite, sabit deep-bite ve sabit ortodontik tedavi ile birlikte uygulanan ağız dışı aparat uygulaması ve sabit ekspansiyon tedavileri gibi her türlü sabit ortodontik tedavi yöntemleri dahildir. Bu kodlu işlem P407330, P407331, P407332, P407333, P407334, P407335, P407339, P407340, P407341, P407342, P407343, P407344 işlem kodlarından biri faturalanmış ise faturalandırılmaz. Ömür boyunca bir adet faturalandırılır.	1.907,25
P407338	Sınıf III Ortodontik Tedavinin Pekiştirme Aşaması	Tedavi paket fiyatına sabit veya hareketli pekiştirme tedavisi yöntemleri dahildir. Bu kodlu işlem P407330, P407331, P407332, P407333, P407334, P407335, P407339, P407340, P407341, P407342, P407343, P407344 işlem kodlarından biri faturalanmış ise faturalandırılmaz. Ömür boyunca bir adet faturalandırılır.	1.907,25
P407339	Ortognatik Cerrahide Ortodontik Tedavinin Başlangıç Aşaması	Tedavi paket fiyatına sabit fonksiyonel, kamuflej tedavileri ile sabit open-bite, sabit deep-bite ve sabit ortodontik tedavi ile birlikte uygulanan ağız dışı aparat uygulaması ve sabit ekspansiyon tedavileri gibi her türlü sabit ortodontik tedavi, model yapımı-analizi, fotoğraflar-analizleri, tüm görüntüleme yöntemleri-analizleri ve diğer teşhis yöntemleri dahildir. Bu kodlu işlem P407330, P407331, P407332, P407333, P407334, P407335, P407336, P407337, P407338, P407342, P407343, P407344 işlem kodlarından biri faturalanmış ise faturalandırılmaz. Ömür boyunca bir adet faturalandırılır.	2.225,12
P407340	Ortognatik Cerrahide Ortodontik Tedavinin Tedavi Aşaması	Tedavi paket fiyatına sabit fonksiyonel, kamuflej tedavileri ile sabit open-bite, sabit deep-bite ve sabit ortodontik tedavi ile birlikte uygulanan ağız dışı aparat uygulaması ve sabit ekspansiyon tedavileri gibi her türlü sabit ortodontik tedavi yöntemleri dahildir. Bu kodlu işlem P407330, P407331, P407332, P407333, P407334, P407335, P407336, P407337, P407338, P407342, P407343, P407344 işlem kodlarından biri faturalanmış ise faturalandırılmaz. Ömür boyunca bir adet faturalandırılır.	2.225,12
P407341	Ortognatik Cerrahide Ortodontik Tedavinin Pekiştirme Aşaması	Tedavi paket fiyatına sabit veya hareketli pekiştirme tedavisi yöntemleri dahildir. Bu kodlu işlem P407330, P407331, P407332, P407333, P407334, P407335, P407336, P407337, P407338, P407342, P407343, P407344 işlem kodlarından biri faturalanmış ise faturalandırılmaz. Ömür boyunca bir adet faturalandırılır.	2.225,12
P407342	Yarık Dudak -Damak veya Yarık Damak Doğum Sonrası Şekillendirme Tedavisi	Tedavi paketi, bu amaçla yapılacak olan tüm ağız içi ve ağız dışı aygıtlarını kapsar. Bu kodlu işlem P407321, P407322, P407330, P407331, P407332, P407333, P407334, P407335, P407336, P407337, P407338, P407339, P407340, P407341 işlem kodlarından biri faturalanmış ise faturalandırılmaz. Ömür boyunca bir adet faturalandırılır.	6.675,39
P407343	Yarık Dudak -Damak veya Yarık Damak Karşık Displene Dönemi Ortodontik Tedavi	Tedavi paketi, bu amaçla yapılacak olan tüm hareketli ve sabit tedavileri kapsar. Bu kodlu işlem P407321, P407322, P407330, P407331, P407332, P407333, P407334, P407335, P407336, P407337, P407338, P407339, P407340, P407341 işlem kodlarından biri faturalanmış ise faturalandırılmaz. Ömür boyunca bir adet faturalandırılır.	6.675,39
P407344	Yarık Dudak -Damak veya Yarık Damak Daimi Displene Dönemi Ortodontik Tedavi	Tedavi paketi, bu amaçla yapılacak olan tüm tedavileri kapsar. Bu kodlu işlem P407321, P407322, P407330, P407331, P407332, P407333, P407334, P407335, P407336, P407337, P407338, P407339, P407340, P407341 işlem kodlarından biri faturalanmış ise faturalandırılmaz. Ömür boyunca bir adet faturalandırılır.	7.342,93