

## HİZMET BAŞI İŞLEM PUAN LİSTESİ

SIRA NO	KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
1		<b>1. YATAK PUANLARI</b>		
2	510010	Standart yatak tarifesi	Yemek, yatak, hasta ziyaret hizmetlerini kapsar	50,59
3	510070	Kuvöz	Yemek, yatak, hasta ziyaret hizmetlerini kapsar.510.081 ile birlikte faturalandırılmaz.Günde en fazla bir defa faturalandırılır.	100,34
4	510081	Kot (beşik)	Yemek, yatak, hasta ziyaret hizmetlerini kapsar. 510.070 ile birlikte faturalandırılmaz. Anne yanında izlenen bebekler için faturalandırılmaz.	70,83
5	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.	175,38
6	510100	Steril oda	Yemek, yatak, hasta ziyaret hizmetlerini kapsar.İki haftayı geçmesi beklenen mutlak nötropenik hastalar için faturalandırılır.	225,97
7	510110	İzole radyoaktif tedavi odası	Yemek, yatak, hasta ziyaret hizmetlerini kapsar.İzole radyoaktif tedavi hizmeti Türkiye Atom Enerjisi Kurumu tarafından lisanslandırılmış odalarda sunulur.	101,18
8	510120	Gündüz yatak tarifesi	Günlük tedavi, 24 saatten kısa süren yatarak tedaviler, acil müşahade için faturalandırılır. Yemek hizmetleri dahildir.	10,12
9	510121	Refakat	Yemek ve yatak hizmetlerini kapsar.	16,86
10		<b>2. HEKİM MUAYENELERİ VE RAPORLAR</b>		
11	520010	Konsültasyon (Her bir hekim için)	Hekim branşı yazılmalıdır.	10,12
12	520020	Acil poliklinik muayenesi		26,14
13	520021	Yeşil alan muayenesi	SUT ve eklerinde yer alan diğer işlemlerle birlikte faturalandırılmaz.	33,00
14	520030	Normal poliklinik muayenesi		26,14
15	520050	Sağlık kurulu raporu	İlaç ve malzeme temini için bir rapor ve bir muayene ücreti faturalandırılır.	3,79
16	520051	Uzman hekim raporu		1,26
17	520052	Meslek hastalıklarının tespiti için hekim görüş raporu	Sağlık Bakanlığı meslek hastalıkları hastaneleri ile Kurumca sevk edilen hastalar için devlet üniversite hastanelerince faturalandırılır.	63,24
18	520070	Genel anestezi altında muayene		75,04
19	520080	Birinci basamak poliklinik muayenesi	Birinci basamak sağlık kuruluşlarında	16,02
20	520090	Birinci basamaktan sevk halinde poliklinik muayenesi		5,90
21		<b>3. GENEL UYGULAMALAR-GİRİŞİMLER</b>		
22	530010	Anne sütü sağılması	Günde sekiz defadan fazla faturalandırılmaz.	0,76
23	530015	Ketojenik diyet tedavisi	Üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularınca çocuk nöroloji uzmanı tarafından yapılması halinde yılda iki defa faturalandırılır.	30,00
24	530020	Apse veya hematom drenajı, derin (Organ ve derin yumuşak doku)	Başka kod altında özel olarak belirtilmemiş ise bu kod ile faturalandırılır.	112,56
25	530030	Apse veya hematom drenajı, yüzeysel (Deri ve subkütan dokular)	Başka kod altında özel olarak belirtilmemiş ise bu kod ile faturalandırılır.	37,56
26	530050	Biyopsi, iğne	614.370 , 621.330 , 802.930 ile birlikte faturalandırılmaz.	67,89

27	530060	Biyopsi, derin (Cerrahi)	604.160, 607.690, 607.790, 608.140, 608.150, 608.160, 608.320, 608.780, 608.840, 608.860, 608.910, 614.350, 614.360, 614.370, 615.050, 615.210, 616.670, 618.040, 618.450, 618.590, 619.120, 619.410, 619.520, 620.050, 620.110, 620.120, 620.970, 621.320, 621.330, 621.700, 621.700, 700.750, 701.280, 701.380, 701.400, 701.550, 703.480, 703.490, 704.740, 802.930 ile birlikte faturalandırılmaz.	127,63
28	530070	Biyopsi, yüzeysel (Deri veya derialtı)	604.160, 607.690, 607.790, 608.140, 608.150, 608.160, 608.320, 608.780, 608.840, 608.860, 608.910, 614.350, 614.360, 614.370, 615.050, 615.210, 616.670, 618.040, 618.450, 618.590, 619.120, 619.410, 619.520, 620.050, 620.110, 620.120, 620.970, 621.320, 621.330, 621.700, 700.750, 701.280, 701.380, 701.400, 701.550, 703.480, 703.490, 704.740, 802.930 ile birlikte faturalandırılmaz.	62,45
29	530080	Damar yolu açılması	Günde bir defadan fazla ve 530.870 ile birlikte faturalandırılmaz.	6,07
30	530085	Intraosseöz infüzyon uygulaması		25,00
31	530090	Diyabetli hasta eğitimi	Bir hasta için, yılda en fazla iki defa faturalandırılır.	3,79
32	530095	Diyabetik ayak korunma ve tedavi eğitimi	3. basamak sağlık hizmeti sunucularınca faturalandırılır. Yılda bir defa faturalandırılır.	3,79
33	530100	Elektrokardiyogram	12 derivasyonlu, EKG trase çekimi	3,79
34	530110	Enteral hiperclimentasyon takibi	530.430 ve 530.980 ile birlikte faturalandırılmaz. Günde en fazla bir defa faturalandırılır. Birlikte total parenteral nutrisyon faturalandırılmaz.	15,05
35	530120	Fototerapi, seans	Günde altı defadan fazla faturalandırılmaz.	6,75
36	530130	Hastanın mekanik ventilatöre bağlanması	Faturaya 530.800, 550.030, 608.500, 608.510 işlemlerinden en az biri eşlik etmelidir. Tek başına faturalandırılmaz.	37,56
37	530140	Intramuskül enjeksiyon	Günde üç adetten fazla faturalandırılmaz.	2,28
38	530150	Intravenöz enjeksiyon	Günde üç defadan fazla ve 530.080, 530.160 ile birlikte faturalandırılmaz.	3,04
39	530160	Intravenöz ilaç infüzyonu	Günde en fazla bir defa faturalandırılır.	11,26
40	530170	Kan gazları takibi	Günde en fazla bir defa faturalandırılır. Noninvaziv yöntem ile yapılanlar faturalandırılmaz.	16,19
41	530180	Kan veya ürünleri transfüzyonu	Torba başına	11,26
42	530190	Kesi onarımı		63,24
43	530220	Kist ponksiyonu	Tek başına faturalandırılır. Diğer cerrahi ve biyopsi işlemleri ile faturalandırılmaz.	30,10
44	530230	Kist veya benign tümör çıkarılması		63,24
45	530260	Lavman	Günde en fazla 3 defa faturalandırılır.	11,26
46	530270	Lenf bezi biyopsisi veya eksizyonu	601.690, 603.660, 603.670, 603.750, 608.000, 608.020, 608.030, 608.050, 608.060, 608.100, 608.110, 608.140, 608.150, 608.160, 608.170, 608.180, 608.530, 620.790, 621.340 ile birlikte faturalandırılmaz.	112,56
47	530280	Lenf bezi ponksiyonu veya aspirasyonu		40,13
48	530290	Lokal anestezi	Her bir lokal girişim için, bir defa faturalandırılır.	11,26
49	530300	Lomber ponksiyon	Pansuman dahil	59,75
50	530310	Mesane sonda uygulaması		11,26
51	530320	Mide yıkama	530.340 ile birlikte faturalandırılmaz.	22,51
52	530330	Monitörizasyon	Günde en fazla bir defa faturalandırılır. 530.960 ile birlikte faturalandırılmaz.	22,51
53	530340	Nazogastrik sonda uygulaması	Diğer girişimlerde yapılan nazogastrik uygulamalar o işlemin bir parçası olarak kabul edilir ve ayrıca bu kod üzerinden faturalandırılmaz. Günde bir defadan fazla faturalandırılmaz.	15,05
54	530350	Nebülizatör ile ilaç uygulaması	Günde en fazla bir defa faturalandırılır.	11,26
55	530360	Oksijen inhalasyon tedavisi, saatlik	Günlük en fazla 16 saat eder. Bir saatin altında uygulanması halinde tek ödeme yapılır. Epikrizde süre belirtilmelidir.	1,52
56	530365	Nitrik oksit tedavisi ve takibi	Günde en fazla bir defa yoğun bakım hastalarında faturalandırılır. Yoğun bakım işlemine dahildir. Tüm malzemeler dahildir.	379,43

57	530380	Parasetez, tamsal	803.290 ile birlikte aynı gün içinde faturalandırılmaz. Günde bir defadan fazla faturalandırılmaz.	37,56
58	530381	Parasetez, terapötik	530.380 kodlu işlem ile ve günde bir defadan fazla faturalandırılmaz.	56,25
59	530390	Subkütan enjeksiyon	Günde en fazla üç defa faturalandırılır.	3,04
60	530410	Sütür alınması	Pansuman dahil, alınan tüm sütürler için toplam.	7,59
61	530420	Torasentez, tamsal	803.292, 701.190 ile birlikte aynı gün içinde ve günde bir defadan fazlası faturalandırılmaz.	41,74
62	530421	Torasentez, terapötik	803.293, 701.190 ile birlikte aynı gün içinde faturalandırılmaz.	75,00
63	530430	Total parenteral nütrisyon (TPN) takibi, 24 saat	530.110 ve 530.980 ile birlikte faturalandırılmaz.	30,10
64	530470	Uyarı ve baskılama testleri	Uygulama ve takip dahil, test hariç	15,05
65	530480	Vena seksiyonu (Cut-down)	Lokal anestezi dahil	100,17
66	530490	Ventilatör ile takip	Günde en fazla bir defa faturalandırılır.	56,28
67	530500	Yanık debrütmanı, büyük	%30'dan büyük vücut yüzey alanında Pansuman dahil, 2 günde bir faturalandırılır.	200,17
68	530510	Yanık debrütmanı, küçük	%10'dan küçük vücut yüzey alanında Pansuman dahil, 2 günde bir faturalandırılır.	64,08
69	530520	Yanık debrütmanı, orta	%10-30 arası vücut yüzey alanında Pansuman dahil, 2 günde bir faturalandırılır.	107,08
70	530530	Yanık pansumanı, küçük	%10'dan küçük vücut yüzey alanında Günde bir defadan fazla faturalandırılmaz.	20,00
71	530531	Yanık pansumanı, orta	%10-30 arası vücut yüzey alanında Günde bir defadan fazla faturalandırılmaz.	25,00
72	530532	Yanık pansumanı, büyük	%30'dan büyük vücut yüzey alanında Günde iki defadan fazla faturalandırılmaz.	30,00
73	530533	Epidermolizis büllosa hastalığında yara bakım hizmetleri	Günde 1 (bir) kez faturalandırılır. Yara bakım hizmetleri ve tüm malzemeler dahildir. 530500, 530510, 530520, 530530, 530531, 530532, 530560, 530561, 530580, 530581 ile birlikte faturalandırılmaz. Yalnızca SUT Eki EK3/B listesinde yer alan malzemelerle yapılan pansumanlar bu işlem kodu üzerinden faturalandırılmaz. Bkz. SUT 2.4.4.N	303,54
74	530560	Yara debrütmanı	Pansuman dahil Günde bir defadan fazla faturalandırılmaz.	48,06
75	530561	Dekübit yara debrütmanı	Pansuman dahil Günde bir defadan fazla faturalandırılmaz.	56,25
76	530580	Yara pansumanı	Diğer ameliyat ve yaralarda Günde bir defadan fazla faturalandırılmaz.	5,31
77	530581	Dekübit yara pansumanı	Diğer ameliyat ve yaralarda Günde bir defadan fazla faturalandırılmaz.	7,50
78	530585	Intradermal test	Değerlendirme dahil.	8,60
79	530586	Disk hernisinde eksternal yama tedavisi	Sadece yatan hastada yılda iki defa faturalandırılır.	12,65
80		<b>KATETER İŞLEMLERİ</b>	Bu başlık altındaki işlemlere lokal anestezi dahildir.	
81	530590	Arter kateterizasyonu	4 günde en fazla bir defa faturalandırılır.	67,54
82	530620	Hood içi oksijen ölçümü		6,07
83	530625	Intraarteriyel kanülasyon ve basınç ölçümü	4 günde en fazla bir defa faturalandırılır.	75,13
84	530650	Intravenöz port yerleştirilmesi	Kemik iliği transplantasyonu veya kemoterapi amaçlı yapılan işlemler için bu kod üzerinden faturalandırılır.	133,05
85	530660	Kalıcı tüneli kateter çıkarılması	Hickman veya boviac kateter veya benzeri diğer kemoterapi cihazı çıkarılması, açık cerrahi girişim ile ameliyathanede gerçekleştirilir.	56,28

86	530670	Kalıcı tünelli kateter yerleştirilmesi	Hickman veya boviac kateter veya benzeri diğer kemoterapi cihazı gibi enstrümanların subkütan tünelle yerleştirilmesi.	250,25
87	530680	Kateter pansumanı ve bakımı	Günde bir defa faturalandırılır.	7,59
88	530690	Kateter revizyonu ve/veya değişimi	Aksi sebep belirtilmedikçe 14 günde bir defa faturalandırılır.	56,28
89	530700	Non invaziv mekanik ventilatör uygulaması	Günde bir defa faturalandırılır.	15,05
90	530710	Periton diyalizi için kalıcı kateter takılması		357,54
91	530711	Periton diyalizi için kalıcı kateter çıkarılması		200,00
92	530720	Periton diyalizi için kateter yerleştirme		118,40
93	530730	Perkütan silastik kateterizasyon		30,02
94	530740	Santral ven kateterizasyonu, femoral ven (Perkütan)		66,53
95	530750	Santral ven kateterizasyonu, juguler veya subklavyen ven (Perkütan)		84,73
96	530760	Santral ven kateterizasyonu, periferik ven (Perkütan)		44,53
97	530770	Subklavyen kateter takılması		133,05
98	530780	Swan-Ganz kateter yerleştirilmesi		50,08
99	530790	Sağ kalp kateterizasyonu, pulmoner arter Wedge basınç ölçülmesi	Günde üç defadan fazla faturalandırılmaz.	112,56
100		<b>YENİ DOĞAN UYGULAMALARI</b>		
101	530800	Endotrakeal entübasyon, yenidoğan		30,10
102	530810	Exchange transfüzyon, yenidoğan		181,03
103	530820	Göbek arter kateterizasyonu		75,13
104	530830	Göbek granülomu koterizasyonu		3,16
105	530840	Göbek ven kateterizasyonu		75,13
106	530850	Göz pansumanı, yenidoğan	Günde iki defadan fazla faturalandırılmaz.	0,76
107	530860	Intramusküler enjeksiyon, yenidoğan	Günde üç defadan fazla faturalandırılmaz.	3,04
108	530870	Intravenöz mayı takılması, yenidoğan	Günde üç defadan fazla faturalandırılmaz.	12,22
109	530880	Intravenöz enjeksiyon, yenidoğan	530.870 ile birlikte ve günde üç defadan fazla faturalandırılmaz.	3,79
110	530900	Parşiyel exchange transfüzyon, yenidoğan		90,52
111	530910	Subdural illüminasyon		5,06
112	530920	Surfaktan tedavisi uygulaması, yenidoğan	Günde en fazla bir defa faturalandırılır.	50,08
113	530930	Transport küvözle hastane dışı nakil		50,08
114	530940	Transport küvözle hastane içi nakil		20,07
115	530950	Vücut temizliği, yenidoğan	Göbek bakımı dahil Günde en fazla bir defa faturalandırılır.	7,59
116	530960	Yenidoğan monitörizasyonu	530.330 ile birlikte faturalandırılmaz.	11,26
117	530970	Yenidoğan arteriyel tansiyon ölçümü	Günde en fazla bir defa faturalandırılır. Günde en fazla bir defa faturalandırılır.	3,04
118	530980	Yenidoğan/Çocuk TPN hazırlama ve uygulaması	530.110 ve 530.430 ile birlikte faturalandırılmaz.Tüm malzemeler dahildir. Günde en fazla bir defa 1000 cc altında nütrisyon solüsyonlarının kullanılması gereken hastalarda fatura edilebilir.	125,21
119	530985	Yenidoğan otoakustik emisyonu, iki taraf	Yenidoğan sürecinde bir defa faturalandırılır	25,13
120		<b>4. AMELİYATHANE ve AMELİYATHANE DIŞI İŞLEMLER</b>		
121		<b>AMELİYATHANE ve AMELİYATHANE DIŞI İŞLEM TANIMLARI</b>	Birim	
122		<b>A1 grubu</b>	3000 ve üzeri	
123		<b>A2 grubu</b>	2000-2999	

124		<b>A3 grubu</b>	900-1999	
125		<b>B grubu</b>	500-899	
126		<b>C grubu</b>	300-499	
127		<b>D grubu</b>	150-299	
128		<b>E grubu</b>	0-149	
129		<b>Yenidoğan (0-28gün) oğuların ameliyathane ve ameliyathane dışı işlemleri, epilitrizde doğum tarihi belirtilmek kaydıyla, ameliyat puanına aşağıdaki puanlar eklenir.</b>		
130	540010	Yenidoğan ek puanı A1 grubu		1.250,59
131	540020	Yenidoğan ek puanı A2 grubu		750,42
132	540030	Yenidoğan ek puanı A3 grubu		500,34
133	540040	Yenidoğan ek puanı B grubu		300,17
134	540050	Yenidoğan ek puanı C grubu		200,17
135	540060	Yenidoğan ek puanı D grubu		100,17
136	540070	Yenidoğan ek puanı E grubu		50,08
137		<b>Aynı seansta yapılan ameliyatlarda artırılmış tek anestezi işlem puanı uygulanır.</b>	Radikal organ rezeksiyon ameliyatları sonrası aynı seansta yapılan tüm rekonstrüktif işlemler ameliyat fiyatına dahildir.	
138		<b>5. ANESTEZİ VE REANİMASYON</b>		
139		<b>TANI, TEDAVİ VE YOĞUN BAKIM AMAÇLI UYGULAMALAR</b>		
140	550010	Anestezi öncesi muayene	Anestezi uzman hekimi tarafından yapılması halinde	15,81
141	550020	Apne testi		200,17
142	550030	Endotrakeal entübasyon, ameliyathane dışı	Günde en fazla bir defa faturalandırılır.	25,13
143	550040	Endotrakeal tüp ya da trakeotomi kantil değişimi	Günde en fazla bir defa faturalandırılır.	15,05
144	550050	Hasta kontrollü analjezi (Epidural veya intravenöz vb.)	Günde en fazla bir defa faturalandırılır. (Özel programlanabilir bir cihaz ile hastanın ağrısı olduğunda aktive ettiği bir analjezik uygulama yöntemi)	22,50
145	550060	İnvaziv yöntemle kardiyak debi ve indeks ölçümü	Kateterizasyon hariç Günde dört defadan fazla faturalandırılmaz.	45,03
146	550070	Kardiyopulmoner resüsitasyon	530.330 , 530.130 , 530.350 , 530.360 , 551.251 ile birlikte faturalandırılmaz.	200,17
147	550080	Laringeal maske uygulaması (LMA)		35,08
148	550090	Muayene anestezi, ameliyathane dışı		75,13
149	550100	Muayene anestezi, ameliyathane		37,56
150	550110	Nazal entübasyon, ameliyathane dışı		30,02
151	550120	Noninvaziv yöntemle kardiyak debi ve indeks ölçümü		15,05
152		<b>AMELİYATHANE ve AMELİYATHANE DIŞI ANESTEZİ UYGULAMALARI</b>	551251, 530080, 530060 ile birlikte aynı gün faturalandırılmaz.	
153	550130	Anestezi A1 grubu		900,38
154	550140	Anestezi A2 grubu		562,82
155	550150	Anestezi A3 grubu (Özellikli ameliyathane ve girişimler)		337,69
156	550150	Anestezi A3 grubu		337,69
157	550160	Anestezi B grubu		157,59
158	550170	Anestezi C grubu		90,05
159	550180	Anestezi D grubu		56,28
160	550190	Anestezi E grubu		37,56

161		<b>Aynı seansta birden fazla ameliyatın veya ameliyathane dışı uygulamaların yapıldığı olgularda artırılmış tek anestezi puanı almır. Artırılmış anestezi puanının hesaplanmasında yapılan cerrahi işlemlerin (Aynı veya ayrı kesiden yapılan işlemlerin indirilmiş toplam puanları, %100+%50+...veya %100+%30...) toplam puanları değerlendirilir. Kullanılacak olan artırılmış anestezi puanları aşağıdadır.</b>		
162	550200	Birden fazla ameliyatın veya ameliyathane dışı uygulamaların yapıldığı anestezipler. Toplam cerrahi puan 3000 ve üzeri		1.242,31
163	550210	Birden fazla ameliyatın veya ameliyathane dışı uygulamaların yapıldığı anestezipler. Toplam cerrahi puan 2000-2999		675,26
164	550220	Birden fazla ameliyatın veya ameliyathane dışı uygulamaların yapıldığı anestezipler. Toplam cerrahi puan 900-1999		405,23
165	550230	Birden fazla ameliyatın veya ameliyathane dışı uygulamaların yapıldığı anestezipler. Toplam cerrahi puan 500-899		187,69
166	550240	Birden fazla ameliyatın veya ameliyathane dışı uygulamaların yapıldığı anestezipler. Toplam cerrahi puan 300-499		108,26
167	550250	Birden fazla ameliyatın veya ameliyathane dışı uygulamaların yapıldığı anestezipler. Toplam cerrahi puan 150-299		67,54
168	550260	Birden fazla ameliyatın veya ameliyathane dışı uygulamaların yapıldığı anestezipler. Toplam cerrahi puan 1-149		45,02
169		Yenidoğan çocuklarda ameliyathane ve ameliyathane dışı anestezi işlemlerinde aşağıdaki anestezi puanları uygulanır.		
170	550270	Yeni doğan anestezi puanı A1 grubu		1.350,51
171	550280	Yeni doğan anestezi puanı A2 grubu		846,75
172	550290	Yeni doğan anestezi puanı A3 grubu		503,88
173	550300	Yeni doğan anestezi puanı B grubu		235,88
174	550310	Yeni doğan anestezi puanı C grubu		134,06
175	550320	Yeni doğan anestezi puanı D grubu		82,59
176	550330	Yeni doğan anestezi puanı E grubu		56,28
177		<b>ALGOLOJİ-AĞRI TEDAVİSİ UYGULAMALARI</b>	Malzeme ve ilaç puana dahil değildir. BT, MR, USG, radyoloji gibi özel tetkik gerektiren uygulamalarda tetkik bedeli ayrıca faturalandırılır.	
178		<b>Enjeksiyonlar</b>		
179	550350	Atlantoaksial ve atlantookspital enjeksiyon, ağrı tedavisi		112,56
180	550360	Eklem içi enjeksiyon, ağrı tedavisi	Toplam sayı dahil	26,75
181	550370	Faset eklem içi enjeksiyon, ağrı tedavisi	Toplam sayı dahil	56,28
182	550380	Proleterapi	Ligaman, tendon içi enjeksiyon ile proliferatif gelişimi indükleme	11,26
183	550390	Sakroiliyak eklem enjeksiyonu, ağrı tedavisi		56,28
184	550400	Tetik nokta veya tendon kılıfı veya ligament enjeksiyonu, tek seans		11,26
185		<b>Somatik Sinir Blokları-Tanı Ve Tedavi</b>		
186	550410	Aksiller pleksus sinir bloğu		75,13
187	550420	Diğer periferik alt ekstremitte sinir blokları		22,51
188	550430	Diğer periferik üst ekstremitte sinir blokları		22,51

189	550440	Faset mediyar sinir bloğu, tek	Toplam sayı dahil	37,56
190	550450	Fasiyal sinir sinir bloğu		56,28
191	550460	Femoral sinir bloğu, üçlü		56,28
192	550470	Gasser gangliyon sinir bloğu	Toplam sayı dahil	150,13
193	550480	Glossofaringeal /vagus /frenik /aksesoryus sinir bloğu		75,13
194	550490	Greater ve lesser oksipital sinir bloğu	Toplam sayı dahil	37,56
195	550500	İlave periferik alt ekstremite sinir bloğu, her biri		15,01
196	550510	İlave periferik üst ekstremite sinir bloğu, her biri		15,01
197	550520	İliyoinguinal/genitofemoral/iliyohipogastrik sinir bloğu		56,28
198	550530	İnterkostal sinir bloğu, tek seviye	Bir defa faturalandırılır.	22,51
199	550540	İnterkostal sinir bloğu, ilave her seviye	550.530 ile birlikte faturalandırılır.	11,26
200	550550	İnterskalen sinir bloğu		75,13
201	550560	Laringeal sup/rek sinir bloğu		56,28
202	550570	Lateral femoral kutanöz/obturator sinir bloğu		37,56
203	550580	Maksiller/mandibüler sinir bloğu		37,56
204	550590	Paraservikal sinir bloğu, tek		56,28
205	550600	Peroneal/tibiyal/sural sinir bloğu		37,56
206	550610	Pudental sinir bloğu		37,56
207	550620	Radial/ulnar/medial sinir bloğu		37,56
208	550630	Sakral / koksigeal sinir bloğu		37,56
209	550640	Selektif sinir kökü bloğu, tek		56,28
210	550650	Servikal/brakiyal pleksus sinir bloğu		75,13
211	550660	Siyatik sinir bloğu		56,28
212	550670	Supraorbital/intraorbital/troklear sinir bloğu		37,56
213	550680	Supraskapüler sinir bloğu		37,56
214		<b>Sempatik Sinir Blokları-Tanısal</b>		
215	550690	Çölyak/hipogastrik pleksus sinir bloğu		150,13
216	550700	İmpar ganglion sinir bloğu		112,56
217	550710	Paravertebral torakal/ lomber/ psoas kompartman sinir bloğu, tek		56,28
218	550720	Sfenopalatin gangliyon sinir bloğu	Toplam sayı dahil	112,56
219	550730	Splanknik blok		150,13
220	550740	Stelat gangliyon sinir bloğu		56,28
221		<b>İntraspinal Sinir Blokları</b>		
222	550750	Epidural blok (Kateter ve port veya pompa implantı)		252,95
223	550760	Epidural kan veya serum yaması	Epidural analjezi uygulanırken komplikasyon olarak dura deliği nedeniyle ortaya çıkan başağrısı tedavisinde hastaya otolog kanının epidural mesafeden verilmesi.	100,17
224	550770	Kombine spinal epidural analjezi veya blok (Kontinü)	Alt ekstremite ve batin cerrahisinde rejonel anestezi uygulamasında spinal ve epidural anestezinin özel bir set ile uygulanması.	151,77
225	550780	Lomber-kaudal epidural enjeksiyon veya kateterizasyon		112,56
226	550790	Servikal-torakal epidural enjeksiyon veya kateterizasyon		127,61
227	550800	Spinal blok, kateter ve port veya pompa implantı ile		252,95
228	550810	Subaraknoid blok, lomber veya kaudal spinal blok ile		63,24
229	550820	Subaraknoid kateterizasyon		150,08
230	550830	Transforaminal anterior epidural enjeksiyon veya kateterizasyon	Floroskopi eşliğinde transforaminal olarak epidural steroid uygulaması.	127,61

231	550831	Perinöral kateterizasyon		170,00
232		<b>Sinir Blokları-Destruktif/ Nörolitik</b>		
233	550840	Hipofiz adenolizisi		400,17
234	550850	Nörolitik sinir bloğu, subaraknoid	Diğer tedavi yöntemlerine yanıt vermeyen ağrılarda intratekal nörolitik ajan enjeksiyonu.	150,13
235	550860	Nörolitik sinir bloğu, epidural (Servikal-torakal)	Diğer tedavi yöntemlerine yanıt vermeyen ağrılarda epidural nörolitik ajan enjeksiyonu.	225,13
236	550870	Nörolitik sinir bloğu, epidural (Lomber-kaudal )	Diğer tedavi yöntemlerine yanıt vermeyen ağrılarda epidural nörolitik ajan enjeksiyonu.	187,69
237	550880	Nörolitik interkostal sinir bloğu, tek seviye	Diğer tedavi yöntemlerine yanıt vermeyen göğüs ağrılarında nörolitik ajan enjeksiyonu.	56,28
238	550890	Nörolitik interkostal sinir bloğu, ilave her seviye	Diğer tedavi yöntemlerine yanıt vermeyen göğüs ağrılarında nörolitik ajan enjeksiyonu.	22,51
239	550900	Trigeminal/Gasser gangliyon sinir bloğu	Trigeminal nevraljide nörolitik ajan enjeksiyonu.	150,13
240	550910	Nörolitik Stellat gangliyon sinir bloğu		93,84
241	550920	Nörolitik sinir bloğu, paravertebral (Torakal-lomber )	Lomber sempatik blokları da içerir.	93,84
242	550930	Nörolitik Çölyak veya Hipogastrik sinir bloğu	Kanser ağrısı tedavisinde uygulanır.	225,13
243	550940	Nörolitik İmpar gangliyon sinir bloğu		187,69
244	550950	Nörolitik periferik sinir bloğu, tek		56,28
245	550960	Nörolitik Splanknik sinir bloğu		225,13
246		<b>Radyofrekans Termokoagülasyon (RFT)/Kriyoablasyon</b>	<b>3. basamak sağlık hizmeti sunucularınca faturalandırılır.Yılda bir defa faturalandırılır.</b>	
247	550970	Antloplasti RFT	Toplam sayı dahil	262,69
248	550981	Faset Eklem RFT, tek	Toplam sayı dahil	187,69
249	550991	Glossofaringeal RFT	Toplam sayı dahil	350,25
250	551031	Perkütan faset sinir denervasyon RFT, tek	Toplam sayı dahil	187,69
251	551032	Perkütan faset sinir denervasyon Kriyoablasyon, tek	Toplam sayı dahil	250,25
252	551041	Perkütan intradiskal RFT	Toplam sayı dahil	187,69
253	551061	RFT Nörotomi	Toplam sayı dahil	187,69
254	551062	Kriyoablasyon Nörotomi	Toplam sayı dahil	250,25
255	551071	Sakroiliyak eklem RFT	Toplam sayı dahil	150,13
256	551072	Sakroiliyak eklem Kriyoablasyon	Toplam sayı dahil	200,17
257	551084	Servikal Dorsal Root Gangliyonu RFT	Toplam sayı dahil	187,50
258	551085	Torakal Dorsal Root Gangliyon (DRG)-RFT	Toplam sayı dahil	187,50
259	551086	Lomber Dorsal Root Gangliyon (DRG)-RFT	Toplam sayı dahil	187,50
260	551087	Sakral Dorsal Root Gangliyon (DRG) RFT	Toplam sayı dahil	187,50
261	551091	Spenoplatin gangliyon RFT	Toplam sayı dahil	300,17
262	551101	Stellat gangliyon RFT	Toplam sayı dahil	187,69
263	551110	Trigeminal veya Gasser gangliyon RFT	Toplam sayı dahil bir hasta için ömrü boyunca üç defadan fazla yapılması halinde nöroloji, algoloji/anestezi ve beyin cerrahisi uzmanlarından oluşan sağlık kurulu ile tıbbi gerekçe belirtilmelidir.	225,13
264		<b>Nöroplastî-Adezyonolizis</b>		
265	551120	Epidurosکopi nöroplastî-adezyonolizis	Yılda en fazla iki işlem bedeli Kurumca karşlanır. 2.4.4.L maddesine bakınız.	225,13
266	551130	Lomber-kaudal nöroplastî-adezyonolizis	Üç günlük bir programdır. Bu süreçte bir defa faturalandırılır.	225,13
267	551140	Servikal-torakal nöroplastî-adezyonolizis	Üç günlük bir programdır. Bu süreçte bir defa faturalandırılır.	225,13
268		<b>Nöromodülasyon</b>		



269	551150	İmplantasyon port/rezervuar/pompa implant	Epidural veya intratekal olarak yerleştirilen ve rezervuarı cilt altına implante edilen ağrı pompaları.	225,13
270	551160	İmplantasyon spinal-epidural	Epidural veya intratekal olarak yerleştirilen ve ucu dışarı açık tünelize edilmiş kateterler.	225,13
271	551170	Nörostimülator elektronik analiz/programlama	Sadece programlama ve analizi içerir, cihaz implantasyon işlemlerini içermez.	15,05
272	551180	Nörostimülator pulse jeneratör revizyonu/çıkartılması		112,56
273	551190	Nörostimülator pulse jeneratör yerleştirilmesi		262,69
274	551200	Periferik sinir elektrot implantasyonu	Nörostimülator elektrodunu periferik sinir üzerine yerleştirmek için küçük cerrahi işlem.	262,69
275	551210	Perkütan elektrot revizyonu veya çıkarılması		75,13
276	551220	Perkütan nörostimülator elektrot implantasyonu		262,69
277	551230	Pompa veya port programlanması veya doldurulması	Rezervuarlı portlar veya programlanabilir pompaların doldurulması için	15,05
278	551240	Port veya pompa revizyonu veya çıkarılması	Rezervuarlı portlar veya programlanabilir pompaların cerrahi işlemi	112,56
279		<b>Diğer</b>		
280	551250	Bispektral indeks (BIS) monitörizasyonu		15,05
281	551251	Derin trakeal aspirasyon	Günde en fazla üç defa faturalandırılır.	11,26
282	551260	Epidural blok, kontinü		200,17
283	551270	Epidural veya spinal diferensiyel blok		200,17
284	551280	Gastrik intramukozal pH, tonometri	Günde en fazla bir defa faturalandırılır.	30,02
285	551290	Günlük yatan hasta ağrı takibi	Epidural kateterli hastalarda. Günde en fazla bir defa faturalandırılır.	15,05
286	551300	İntravenöz lidokain testi	Nöropatik ağrı tedavisinde.	20,07
287	551310	İntrapleval kateterizasyon ile blok, kontinü		150,08
288	551320	İntravenöz reyonel blok (RIVA)		75,04
289	551330	Kontinü perinöral opiat analjezisi		60,03
290	551340	SEDO-analjezi	Aynı gün genel anestezi ile birlikte faturalandırılmaz. Lokal ya da reyonel anestezi altında cerrahi girişim uygulanan hastalara , ayrıca tanısal veya tedavisel bir girişim uygulanacak hastaların sedatize edilmesi amacıyla uygulanır.	21,50
291	590001	Yenidoğan/Çocuk/Erişkin Tedavisel soğutma (Terapötik hipotermi)	Üçüncü seviye yenidoğan/çocuk yoğun bakım ünitesi ile ikinci/üçüncü seviye erişkin yoğun bakım ünitesi olan sağlık hizmeti sunucularında, hipoksik iskemik ensefalopati tanısında veya kardiyopulmoner resusitasyon sonrası spontan sistemik dolaşımın sağlandığı komatöz hastalarda (Glasgow Koma Skalası < 9) ilk 12 saat içinde başlanmak koşuluyla maksimum 72 saat süre ile sadece üçüncü seviye yenidoğan/çocuk yoğun bakım ile erişkin ikinci/üçüncü seviye yoğun bakımlarda uygulanır. Aynı yatış döneminde en fazla üç defa yenidoğan/çocuk veya erişkin yoğun bakım işlem puanına ilave olarak faturalandırılır.	151,92
292		<b>6. CERRAHİ UYGULAMALAR</b>		
293		<b>6.1.DERMİS VE EPİDERMİS CERRAHİSİ</b>		
294		<b>DERİ</b>		
295	600010	Dermabrazyon, bir alanda	Yanık, akne sonucu oluşmuş ileri düzeyde şekilsiz skar nedeni ile, bir alan ile sınırlı abrazyo yaklaşım.	200,17
296	600020	Dermabrazyon, tüm yüze	Yanık, akne sonucu oluşmuş ileri düzeyde şekilsiz skar nedeni ile, tüm yüz için abrazyo yaklaşım	400,17
297	600030	İntralezyonel steroid enjeksiyonu, bir seans	Keloid vb oluşumlar için	11,26
298	600040	Malign deri tümörlerinin eksizyonu	Lokal flep ile kapatılmayan tümörler için	1.250,84
299	600050	Malign deri tümörlerinin eksizyonu, flep veya greft ile	600.430, 600.550, 600.560, 600.570, 600.580, 600.590, 600.600, 600.610, 600.640, 600.650, 600.660, 600.670, 600.690, 600.700, 600.710, 600.720, 600.730, 600.300, 600.330, 600.370 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.000,42

300	600060	Malign deri tümörlerinin eksizyonu, primer sütür ile		500,42
301	600070	Seboreik keratoz gibi lezyonların traşlanarak çıkarılması, her bir seans		50,08
302	600090	Yanıkta eskarektomi	Toraks hariç. Her bir anatomik alan için.	150,08
303	600091	Yanıkta toraks eskarektomisi		200,00
304	600100	Yanıkta eskarotomi	Her bir anatomik alan için	100,17
305	600110	Yanıkta fasiyotomi	Her bir anatomik alan için	150,08
306	600111	Yanıkta fasiyotomi kapatma	Her bir anatomik alan için	150,00
307	600120	Yanıkta tanjansiyel eksizyon ve deri grefti uygulaması	100 cm <sup>2</sup> lik bir bölge için	250,25
308	600130	Yanıkta tanjansiyel eksizyon ve deri grefti uygulaması, ilave her uygulama	İlave her 100 cm <sup>2</sup> lik alan için, 250 birime ilave	30,02
309	600140	Yaygın iyi huylu tümöral lezyonların elektrokoterizasyonu veya kriyoterapisi	Genel anestezi ile	262,69
310		<b>DERİ VE DERİALTI</b>		
311	600150	Yanakattan tümör eksizyonu, primer onarım		112,56
312	600160	Yanakattan tümör eksizyonu, flep ile onarım		412,69
313	600170	Skar revizyonu		168,63
314	600200	Hemanjiyom, lenfanjiyom veya vasküler malformasyon eksizyonu		288,36
315	600230	Hemanjiyom, lenfanjiyom eksizyonu ve rekonstrüksiyonu, deri grefti ile		798,38
316	600240	Vasküler malformasyonlar ve lenfanjiyom için sklerozan madde enjeksiyonu		150,13
317	600250	Split thickness deri grefti, küçük	5 cm <sup>2</sup> 'den küçük	200,17
318	600260	Split thickness deri grefti, orta	5-10 cm <sup>2</sup>	300,17
319	600270	Split thickness deri grefti, büyük	10 cm <sup>2</sup> 'den büyük	400,17
320	600280	Full thickness deri grefti, küçük	5 cm <sup>2</sup> den küçük	300,17
321	600290	Full thickness deri grefti, büyük	5 cm <sup>2</sup> den büyük	400,17
322		<b>GREFTLER</b>		
323	600300	Kısmi kalınlıkta deri grefti ile defekt onarımı	620.470 ile birlikte faturalandırılmaz.	455,31
324	600330	Kısmi kalınlıkta deri grefti ile defekt onarımı, ilave		67,45
325	600350	Kompozit greft uygulaması		200,17
326	600360	Mukoza grefti alınması		100,17
327	600370	Tam kalınlıkta deri grefti ile defekt onarımı		340,27
328	600400	Yağ grefti uygulaması		285,29
329		<b>FLEPLER</b>		
330	600410	Abbe flebi, birinci seans	Dudak, göz kapağı gibi yapıların flep ile rekonstrüksiyonu birinci seansı	342,19
331	600420	Abbe flebi, ikinci seans	Dudak, göz kapağı gibi yapıların flep ile rekonstrüksiyonu ikinci seansı	171,10
332	600430	Ada flep şeklinde fasiyokütan flepler		684,38
333	600440	Alın flebi, birinci seans		513,29
334	600450	Alın flebi, ikinci seans		171,10
335	600460	Aynı alanda çoklu Z plasti teknikleri		688,23
336	600470	Çapraz bacak flebi, birinci seans	Cross-leg flep	456,19

337	600480	Çapraz bacak flebi, ikinci seans	Cross-leg flep	171,10
338	600490	Çapraz parmak flebi, birinci seans	Cross-finger flep	342,19
339	600500	Çapraz parmak flebi, ikinci seans	Cross-finger flep	171,10
340	600510	Dil flebi, birinci seans		456,19
341	600520	Dil flebi, ikinci seans		171,10
342	600530	Doku genişletme uygulamaları, birinci seans	Doku genişletme ünitesinin uygulanması ve takip eden tüm genişletme enjeksiyonları dahil	570,38
343	600540	Doku genişletme uygulamaları, ikinci seans	Doku genişletici, çıkarma işlemi, fibröz kapsülün komplet eksizyonu dahil	570,38
344	600550	Fasiyokütan flep		480,61
345	600560	İki farklı doku içeren serbest kompozit flep	Latissimus dorsi kas deri flebi, fibula osteokütan flebi vb	3.901,57
346	600570	İki loblu flep		399,29
347	600580	İnterpolasyon flepleri, birinci seans	Kasık flebi, abdominal flep, subpektoral flep, infraklaviküler flep vb.	624,79
348	600590	İnterpolasyon flepleri, ikinci seans	Kasık flebi, abdominal flep, subpektoral flep, infraklaviküler flep vb.	297,98
349	600600	Kas flebi		826,64
350	600610	Kas flebi ile birlikte deri grefti		772,82
351	600620	Kas-deri flebi		930,46
352	600630	K-M plasti		615,18
353	600640	Limberg, Rhomboid, Karydakis flep ameliyatları	610.625 ile birlikte faturalandırılmaz.	342,19
354	600650	Mukoza flebi		465,23
355	600660	Saçlı deri defektleri için rotasyon flebi		342,19
356	600670	Saçlı deri defektleri için transpozisyon flebi ile birlikte deri grefti		653,63
357	600680	Sakral defektler için bilateral V-Y ilerletme flebi		653,63
358	600690	Tek bir doku içeren serbest flep	Fibula flebi, kasık flebi, Grasilis kas flebi vb.	2.801,94
359	600700	Tek loblu lokal deri flebi	Nota flebi, Banner flebi vb.	609,41
360	600710	Üç farklı dokuyu birlikte içeren serbest flep	Subskaptler arter tabanlı osteomuskülokütan flep	4.313,93
361	600720	V-Y ilerletme deri flebi		542,12
362	600730	Z-Plasti (Bir tek Z-plasti)		386,41
363		<b>LAZER TEDAVİ UYGULAMALARI</b>		
364	600770	Vasküler lezyon, eksizyonel lazer		126,48
365	600800	Deri tümörlerinde eksizyonel lazer		151,77
366	600830	Pigmentli lezyon, eksizyonel olmayan lazer	Medikal tedavi sonrası uygulanabilir. Tümöral olmayan lezyonlar içindir. En fazla 3 seans ücreti faturalandırılır.	126,48
367		<b>6.2. BAŞ-BOYUN, KAS, İSKELET SİSTEMİ VE YUMUŞAK DOKU CERRAHİSİ</b>		
368		<b>BAŞ VE BOYUN CERRAHİSİ</b>		
369	600860	"Blow-out" kırığı, orbita tabanına greft veya biyomateryal yerleştirilmesi		570,38
370	600870	Etmoidal arter ligasyonu	Aynı faturada ikiden fazla yer almaz.	342,19
371	600880	Frontal kemik kırığı, açık reduksiyon ve internal tespit		400,17
372	600890	Fronto-orbital ilerletme	Kraniyal çatı bozuklukları, patolojik gelişim nedeni, kraniyal volüm artırım vb.	1.000,51
373	600900	Habitüel Temporomandibüler (TME) dislokasyonları için eminektomi		399,29
374	600910	Kafatası kemiği ekstensif tümör ameliyatları		337,69
375	600920	Kafatası kemiği basit tümöral kitelleri	Eksize edilen bütün tümöral kitleler dahil	126,48
376	600930	Kalvaryal şekillendirme, total		1.772,48
377	600940	Kistik lenfanjiyom eksizyonu		800,34

378	600950	Kondilektomi	Temporomandibüler eklemler kondilal operasyon	400,17
379	600960	Kraniyal ansefalosel ameliyatları, diğer	Nazal ansefalosel ameliyatları haricindekiler	600,34
380	600970	Kraniyoplasti ameliyatları, otojen greft ile	Kostaplasti vb. Kot alınması hariç	684,38
381	600980	Kraniyoplasti ameliyatları, yabancı cisim implantasyonu ameliyatları		456,19
382	600990	Kraniyosinostoz ameliyatları, tek veya çok sayıda sütür ile		1.030,42
383	601000	Kraniyal kemik defektlerinin kosta grefti ile rekonstrüksiyonu		912,38
384	601010	Kraniyal kemik defektlerinin plaklar ile rekonstrüksiyonu		684,38
385	601020	Le Fort II osteotomisi ve/veya kemik grefti		1.575,59
386	601030	Le Fort I osteotomisi ve/veya kemik grefti		1.225,59
387	601040	Le Fort III osteotomisi ve/veya kemik grefti		2.478,92
388	601050	Maksilla veya mandibula kırığı, açık redüksiyon ve internal tespit		1.327,99
389	601060	Maksilla veya mandibula kırığı, intermaksiller tespit		737,77
390	601070	Maksillektomi, parsiyel		2.439,38
391	601080	Maksillektomi, total		3.246,21
392	601090	Mandibula veya maksilla rekonstrüksiyonu, kemik grefti ile		1.500,84
393	601100	Mandibula veya maksilladaki kistik oluşumlara küretaj		525,30
394	601110	Mandibula veya maksilladan ameloblastoma rezeksiyonu		1.951,10
395	601120	Mandibula veya maksilladan küçük çaplı tümör rezeksiyonu		1.138,32
396	601130	Mandibuladan tümör rezeksiyonu ve plak ile rekonstrüksiyon		3.069,14
397	601140	Mandibuladan tümör rezeksiyonu ve vaskülarize kemik grefti ile onarım		5.031,20
398	601141	Maksillomandibüler ilerletme cerrahisi	Polisomnografi ile ağır derecede OSAS olduğunun tespiti halinde faturalandırılır.	1.935,00
399	601150	Mandibuladan tümör rezeksiyonu ve eş zamanlı kemik grefti ile onarım		3.452,78
400	601160	Mandibüler osteotomi, deformite onarımı için		1.951,10
401	601170	Mandibüler osteotomi, tümör rezeksiyonu için		1.534,57
402	601180	Nazo-etmoid-orbital kırık, açık redüksiyon ve internal tespit		684,38
403	601190	Orbital distopi düzeltilmesi		800,34
404	601200	Orbital hipertelörizm düzeltilmesi		2.100,89
405	601210	Sonradan kazanılmış oronazal fistüllerin kapatılması		400,17
406	601220	Tiroglossal kist veya fistül eksizyonu		684,38
407	601230	TME ankilozu için 'gap' artroplastisi		590,22
408	601240	TME artroplastisi		590,22
409	601250	TME lüksasyonu kapalı redüksiyon		50,08
410	601260	Vaskülarize kemik grefti ile mandibula rekonstrüksiyonu		1.750,89
411	601270	Zigoma kırığı, açık redüksiyon ve internal tespit		456,19
412	601280	Zigoma kırığı, kapalı redüksiyon		228,19
413		<b>Burun</b>	Burun tamponu konulması ve çıkarılması burun operasyonlarında ayrıca faturalandırılmaz.	
414	601290	Açık rinoplasti ile total septal rekonstrüksiyon	601.430, 601.480 ve 601.620 ile birlikte faturalandırılmaz. Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekçe belirtilmelidir.	570,38
415	601300	Alın flebi ile total burun kaybı onarımı, ikinci seans		456,19
416	601310	Burun eksternal cerrahi onarımı, greft ve/veya flep ile	Rinofima, dermoid kist, bazal hücreli kanser, travma tanılarında.	300,13

417	601320	Burun eksternal cerrahisi	Rinofima, dermoid kist, bazal hücreli kanser, travma tanılarında.	150,13
418	601330	Burun içi konka elektrokoterizasyonu	Bir yıl içerisinde iki defadan fazla ve iki taraf için ayrı faturalandırılmaz.	112,56
419	601331	Radyofrekans/plazma uygulaması ile konka küçültülmesi	Tek veya çift taraf	22,51
420	601340	Burun kırıklarının kapah redüksiyonu		75,13
421	601350	Burun mukozası koterizasyonu		15,05
422	601360	Burun rekonstrüksiyonu, parsiyel	Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekçe belirtilmelidir.	456,19
423	601370	Burun rekonstrüksiyonu, total	Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekçe belirtilmelidir.	804,86
424	601390	Burun tamponu konması, arka	601.400 ile birlikte faturalandırılmaz.	75,13
425	601400	Burun tamponu konması, ön	601.390 ile birlikte faturalandırılmaz.	7,59
426	601410	Burundan yabancı cisim çıkarılması		30,10
427	601420	Burundan yabancı cisim çıkarılması, cerrahi		112,56
428	601430	Kemik ve kıvrımdak kaybı içeren ağır 'saddle nose' deformitesi onarımı	601.290, 601.480 ve 601.620, 601.660 ile birlikte faturalandırılmaz. Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekçe belirtilmelidir.	600,34
429	601440	Koanal atrezi düzeltilmesi, tek taraf		400,17
430	601450	Konka lateralizasyonu	601460 , 601470 ile birlikte faturalandırılmaz.	66,27
431	601460	Konka submukozal rezeksiyonu, iki taraf	601.450 , 601.470 ile birlikte faturalandırılmaz.	56,28
432	601470	Konka submukozal rezeksiyonu, tek taraf	601.450 , 601.460 ile birlikte faturalandırılmaz. Aym faturada iki defa kodlanmaz.	37,94
433	601480	Septal fraktür onarımı	601.620 ile birlikte faturalandırılmaz.	320,40
434	601490	Nazal ensefalosel, kraniyotomi ile		750,42
435	601500	Nazal fraktür onarımı		66,27
436	601510	Nazal polipektomi	602.180 , 602.190 , 602.200 , 602.210 , 602.220 , 602.230 , 602.250 , 602.260 , 602.270 , 602.280 , 602.290 , 602.300 , 602.320 , 602.330 , 602.340 ile birlikte faturalandırılmaz.	150,13
437	601520	Nazal septal perforasyon onarımı		400,17
438	601530	Nazal septal buton tatbiki		70,15
439	601540	Nazal valv cerrahisi, iki taraf		225,13
440	601550	Nazal valv cerrahisi, tek taraf	Aynı faturada ikiden fazla yer almaz.	112,56
441	601560	Rinofima eksizeyonu ve alın flebi, birinci seans		513,29
442	601570	Rinofima eksizeyonu ve alın flebi, ikinci seans		171,10
443	601580	Rinofima eksizeyonu ve deri grefti		399,29
444	601590	Rinofima eksizeyonu ve ikincil iyileşmeye bırakılması		228,19
445	601600	Rinoplasti komplike olmayan, greft kullanılmaksızın	Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekçe belirtilmelidir.	456,19
446	601610	Rinoplasti komplike, greft ile	Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekçe belirtilmelidir.	684,38
447	601620	Septoplasti	601330, 601331, 601450, 601460, 601470, 601510, 602230, 602240, 602290 ile birlikte faturalandırılmaz.	342,19
448	601630	Septorinoplasti	Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekçe belirtilmelidir.	570,38
449	601640	Şinisi, veb açılması		33,73
450	601650	Total burun kaybı rekonstrüksiyonunda alın flebi ve iskelet yapı oluşturulması, birinci seans		800,34
451	601660	Yalnızca kıvrımdak kaybı içeren 'saddle nose' deformitesi onarımı	601.290, 601.430, 601.480, 601.620 ile birlikte faturalandırılmaz. Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekçe belirtilmelidir.	456,19
452		<b>Boyun ve Larinks</b>		
453	601670	Alar defektlerin rekonstrüksiyonu		400,17
454	601680	Aritenoidektomi, endolaringeal		627,29
455	601685	Aritenoid addüksiyonu		456,00
456	601690	Boyun diseksiyonu, radikal veya fonksiyonel, tek taraf		1.750,84

457	601700	Boyun eksplorasyonu		456,19
458	601710	Brankial kleft kisti veya sinüsü eksizyonu		684,38
459	601720	Damak fistülü onarımı		399,29
460	601730	Eksternal karotid arter ligasyonu		300,17
461	601740	Endolaringeal lazer cerrahisi	Laringeal polip, nodül, kist hariç	562,82
462	601750	Endolaringeal mikrocerrahi ile larinks poliplerine girişim	Laringeal polip, nodül, kist, papillom eksizyonu, stripping vb için, yapılan eksizyon dahil.	342,19
463	601760	Faringolarinjektomi	608.500 , 608.510 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.575,59
464	601770	Faringolarinğözofajektomi	608.500 , 608.510 ile birlikte faturalandırılmaz.	2.626,18
465	601780	Hiyoid suspansiyonu		684,38
466	601790	Intralaringeal enjeksiyonla mediyalizasyon	601.900 ile birlikte faturalandırılmaz.	456,19
467	601800	Kordektomi veya stripping		456,19
468	601810	Kosta grefti alınması		228,19
469	601820	Krikotiroidopeksi		684,38
470	601830	Laringeal fraktür tedavisi, kapalı		200,17
471	601840	Laringeal reinnervasyon, nöromusküler flep ile		700,34
472	601850	Laringofissür	Kordektomi ve larinks papillom eksizyonu dahildir, birlikte başka bir larinks operasyonu faturalandırılmaz.	500,34
473	601860	Laringoplasti (Fraktür için açık redüksiyon)		450,25
474	601870	Laringoplasti (Mediyalizasyon, tek taraf)		600,34
475	601880	Laringoplasti (Yamklar, rekonstrüksiyon)		600,34
476	601881	Laringeal stenoz cerrahisi		684,00
477	601885	Laringeal web açılması		456,00
478	601890	Laringoscl çıkarılması		600,34
479	601900	Laringoskopi, direkt		113,83
480	601901	Laringoskopi ve biyopsi		187,69
481	601910	Laringoskopi, fleksible fiberoptik		37,94
482	601920	Laringostroboskopi		30,10
483	601930	Larinjektomi, parsiyel	608.500 , 608.510 ve 601.940 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.213,48
484	601940	Larinjektomi, total	608.500 , 608.510 ve 601.930 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.145,36
485	601950	Larinks biyopsisi, indirekt laringoskopi ile		86,17
486	601960	Larinks papillomu		337,69
487	601970	Larinksten yabancı cisim çıkarılması		135,08
488	601971	Larinksten radyofrekans ile kitle eksizyonu		249,58
489	601972	Larinkste radyofrekans ile kordotomi veya kordektomi		500,84
490	601980	Lateral rinotomi ile yaklaşım	Tümör, perforasyon cerrahisi vb.	400,17
491	601990	Maksiller arter ligasyonu		684,38
492	602000	Obturator tıbbi		20,07
493	602010	Suprahoid boyun diseksiyonu		342,19
494	602020	Tirohyoid suspansiyon		570,38
495	602030	Tiroplasti		627,29
496	602031	Trakeoözofajial fistül açılması, primer		130,19
497	602032	Trakeoözofajial fistül açılması, sekonder		350,25
498	602040	Tortikollis düzeltilmesi		342,19
499		<b>Paranasal Sinüsler</b>	Tüm burun ve paranasal sinüs ameliyatları aynı organın bölümleri kabul edilerek bütün ikincil ameliyatlarda %30 oranında faturalandırılacaktır.	
500	602050	Antrokoanal polip eksizyonu		228,19

501	602060	BOS rinoresi cerrahisi, eksternal yaklaşım		500,34
502	602070	Caldwell-Luc ameliyatı, tek taraf	602.080, 602.320, 602.330 ile birlikte faturalandırılmaz. Aynı faturada ikiden fazla yer almaz.	285,29
503	602080	Caldwell-Luc ameliyatı, iki taraf	602070, 602.320, 602.330 ile birlikte faturalandırılmaz.	399,29
504	602090	Eksternal etmoidektomi		350,25
505	602100	Frontal sinüzotomi, trepanasyon		285,29
506	602110	Frontal sinüs cerrahisi, osteoplastik flep ile, iki taraf	Obliterasyon dahildir.	570,38
507	602120	Frontal sinüs cerrahisi, osteoplastik flep ile, tek taraf	Obliterasyon dahildir. Aynı faturada iki defa kodlanmaz.	456,19
508	602130	Maksiller sinüs poksiyonu ve lavajı		37,56
509	602140	Ozenaya cerrahi girişim		300,17
510	602150	Pterigopalatin fossa cerrahisi		570,38
511	602160	Transnazal etmoidektomi		399,29
512		<b>Endoskopi</b>		
513	602180	Endoskopik BOS rinoresi cerrahisi	602.210, 602.300, 602.320, 602.330, 602.340, 615602 ile birlikte faturalandırılmaz.	600,34
514	602190	Endoskopik burun ve nazofarinks tümör cerrahisi	602.210, 602.300, 602.320, 602.330, 602.340 ile birlikte faturalandırılmaz.	2.991,26
515	602200	Endoskopik dakriyosistorinostomi (DSR)		456,19
516	602210	Endoskopik frontal sinüs cerrahisi	602.300, 602.320, 602.330, 602.340 ile birlikte faturalandırılmaz.	450,25
517	602220	Endoskopik koanal atrezi açılması		513,29
518	602230	Endoskopik konka bülloza rezeksiyonu		262,69
519	602240	Endoskopik konka reduksiyonu		225,13
520	602250	Endoskopik medial maksillektomi	602.210, 602.300, 602.320, 602.330, 602.340 ile birlikte faturalandırılmaz.	375,25
521	602260	Endoskopik meningesel, ensefalosel cerrahisi	602.210, 602.300, 602.320, 602.330, 602.340 ile birlikte faturalandırılmaz.	375,25
522	602270	Endoskopik optik sinir dekompresyonu	Aynı taraf için 602.370, 602.300, 602.360 ile birlikte faturalandırılmaz.	700,34
523	602280	Endoskopik orbita dekompresyonu	Aynı taraf için 602.330 ile birlikte faturalanamaz	700,34
524	602290	Endoskopik septoplasti	601330, 601331, 601450, 601460, 601470, 601510, 601620, 602230, 602240 ile birlikte faturalandırılmaz.	350,25
525	602300	Endoskopik sfenoid sinüs cerrahisi	Aynı taraf için 602.280, 602.330, 602.360, 602.370 ile birlikte faturalandırılmaz.	375,25
526	602310	Fleksibl fiberoptik nazofaringoskopi	602.350 ile birlikte faturalandırılmaz.	25,30
527	602320	Fonksiyonel endoskopik sinüs cerrahisi, iki taraf	602.070, 602.080, 602.180, 602.190, 602.200, 602.210, 602.240, 622.250, 602.260, 602.270, 602.280, 602.310 ile birlikte faturalandırılmaz.	375,25
528	602330	Fonksiyonel endoskopik sinüs cerrahisi, tek taraf	602.070, 602.080, 602.180, 602.190, 602.200, 602.210, 602.240, 622.250, 602.260, 602.270, 602.280, 602.310 ile birlikte faturalandırılmaz.	262,69
529	602340	Maksiller sinüse endoskopik müdahale		225,13
530	602350	Nazofarinks biyopsisi	602.310 ile birlikte faturalandırılmaz.	56,28
531	602360	Temporomandibuler eklemler endoskopisi, diyagnostik	Aynı taraf için 602.280, 602.300, 602.370 ile birlikte faturalandırılmaz.	159,75
532	602370	Temporomandibuler eklemler endoskopisi, cerrahi	Aynı taraf için 602.280, 602.300, 602.360 ile birlikte faturalandırılmaz.	399,29
533	602371	Sinüslerde invaziv mantar enfeksiyonu debrimanı		684,00
534	602375	Endoskopik epistaksis kontrolü ile sfenopalatin arter ve dalları ligasyonu	Aynı faturada ikiden fazla yer almaz.	300,17
535		<b>Ağız, Dudak, Dil ve Farinkse Yönelik Girişimler</b>		
536	602380	Adenoidektomi	602.390, 603.080, 603.090, 603.100, 603.110 ile birlikte faturalandırılmaz.	200,17
537	602390	Adenoidektomi ve tıpp	602.380, 603.080, 603.090, 603.100, 603.110 ile birlikte faturalandırılmaz.	300,17
538	602400	Ağız içi ve etrafı benign tümörlerinin rezeksiyonu		187,69
539	602410	Ağız içinde malign tümörlerin eksizeyonu ve lokal flep uygulaması		1.100,46
540	602420	Ağız tabanı ve dil laserasyonları onarımı		100,17

541	602430	Ağız ve çenenin kemik rezeksiyonu gerektiren malign tümörleri		2.763,87
542	602440	Ağız vestibülü apse, kist veya hematoma drenajı		75,13
543	602450	Ağız vestibülü mukozasının donör greft olarak eksizyonu ve onarımı		600,34
544	602460	Ağız vestibülündeki lezyonların fizik yöntemlerle destrüksiyonu	Lazer, şimik, termal	75,13
545	602470	Ağız vestibülünden mukozaya ve submukozaya eksizyonu ve onarımı		112,56
546	602480	Alveolar yarık onarımı	601.210, 601.720, 602.490, 602.950, 602.970, 603.000 ile birlikte faturalandırılmaz.	826,31
547	602490	Anterior damak fistülü onarımı		826,31
548	602500	Damağa radyofrekans uygulanması	Polisomnografi raporu gerekir. RF ve lazer uygulamaları için yılda 3 uygulamadan fazlası faturalandırılmaz.	150,08
549	602510	Damak ve uvula lezyonlarının eksizyonu		171,10
550	602520	Damak ve uvula lezyonlarının onarımı, flep ile		342,19
551	602530	Damak yarığı onarımı ve faringeal flep		1.050,59
552	602540	Damak yarığı onarımı, inkomplet		700,30
553	602550	Damak yarığı onarımı, komplet		787,94
554	602560	Deri grefti kullanılarak sulkoplasti		342,19
555	602570	Deri grefti kullanmaksızın posterior dudak sulkusu açılması		228,19
556	602580	Dil köküne radyofrekans uygulanması		150,08
557	602590	Dil kökü suspansiyonu ve/veya dil kökünden doku çıkarılması		400,17
558	602600	Dil lezyonu eksizyonu		150,13
559	602610	Dil lezyonu eksizyonu ve onarımı, dil flebi ile		300,13
560	602620	Dil ve ağız tabanından apse, kist, hematoma vb. çıkarılması		75,13
561	602630	Dudak adezyonu		285,29
562	602640	Dudak malign tümör rezeksiyonu ve suprahoid boyun diseksiyonu, Estlander, Berdnard vb. flep ile		2.063,66
563	602650	Dudak malign tümör rezeksiyonu veya biyopsisi ve Estlander, Berdnard vb. flep kullanımı		1.513,20
564	602660	Dudak malign tümör wedge rezeksiyonu veya biyopsisi		612,94
565	602670	Dudak veya dilden kama şeklinde doku rezeksiyonu ve primer onarım		262,69
566	602680	Dudak yarığı burnu onarımı, osteotomisz		437,82
567	602690	Dudak yarığı burnu onarımı, osteotomi ile		500,21
568	602700	Dudak yarığı onarımı, tek taraf		716,69
569	602710	Dudak yarığı onarımı, iki taraf		516,44
570	602720	Dudaktan büyük tümör rezeksiyonu ve lokal flepler ile onarımı		1.785,41
571	602730	Dudaktan büyük tümör rezeksiyonu, lokal flepler ile onarımı ve LAP biyopsisi		1.947,72
572	602740	Faringeal flep		456,19
573	602750	Farinks duvarının rezeksiyonu ve onarımı, miyokütan flep ile		1.750,89
574	602760	Frenilum linguale plastiği		75,13
575	602770	Genioglossal ilerletme		400,17
576	602780	Genioplasti, implant ile		350,25
577	602790	Genioplasti, osteotomi ile		400,17
578	602800	Glossektomi, parsiyel	608.500, 608.510 ile birlikte faturalandırılmaz.	399,29
579	602810	Glossektomi, total	608.500, 608.510 ile birlikte faturalandırılmaz.	969,48



580	602820	Hemiglossektomi	608.500, 608.510 ile birlikte faturalandırılmaz.	500,34
581	602830	Hipertrofik lingual frenulum düzeltilmesi		150,13
582	602840	İşlk çalan ağız deformitesi onarımı		342,19
583	602850	Kolumella uzatılması		225,13
584	602860	Intraoral tümör eksizyonu, mandibula rezeksiyonu ve boyun diseksiyonu (Komando ameliyatı)	601.690 ile birlikte faturalandırılmaz.	2.763,87
585	602870	Lateral faringeal duvar ve piriform sinüs rezeksiyonu		1.663,24
586	602880	Lazer asiste uvulektomi		225,13
587	602890	Lazer asiste uvulopalatofaringoplasti		300,13
588	602900	Lingual tonsil eksizyonu		270,15
589	602910	Mentoplasti	Sağlık kurulu raporu ile tbbi gerekeç belirtilmelidir.	700,34
590	602920	Nadir yüz yarığı onarımı		750,42
591	602930	Nazofaringeal lezyon eksizyonu, infratemporal fossaya yaklaşım		1.875,84
592	602940	Nazofaringeal lezyon eksizyonu, transpalatal		500,21
593	602950	Nazolabial fistül onarımı		342,19
594	602960	Onarılmış dudak yarığı revizyonu		399,29
595	602970	Oro-antral fistüllerin onarımı		350,25
596	602980	Orofaringeal ve nazofaringeal postoperatif kanama kontrolü		200,17
597	602990	Peritonsiller apse açılması		75,13
598	603000	Posterior damak fistülü onarımı		342,19
599	603010	Premaksiller segmentin geri alınması		500,21
600	603020	Ranulaya girişim		342,19
601	603030	Retrofaringeal veya parafaringeal apse drenajı		200,17
602	603040	Sert damaktan tümör eksizyonu ve onarım, greft ile		2.000,84
603	603050	Sert damaktan tümör eksizyonu, primer onarım		1.500,84
604	603060	Stiloid süreç elangasyonu eksizyonu		479,07
605	603070	Tonsil plikalar, retromolar trigon radikal rezeksiyonu, flepler ile		837,90
606	603080	Tonsillektomi	602.380, 602.390, 603.090, 603.100, 603.110 ile birlikte faturalandırılmaz.	456,19
607	603090	Tonsillektomi ve adenoidektomi	602.380, 602.390, 603.080, 603.100, 603.110 ile birlikte faturalandırılmaz.	456,19
608	603100	Tonsillektomi ve adenoidektomi ve tüp	602.380, 602.390, 603.080, 603.090, 603.110 ile birlikte faturalandırılmaz.	484,84
609	603110	Tonsillektomi ve tüp	602.380, 602.390, 603.080, 603.090, 603.100 ile birlikte faturalandırılmaz.	456,19
610	603120	Transpalatal ilerletme		500,34
611	603130	Uvulektomi		285,20
612	603140	Uvulofaringoplasti	602.380, 602.390, 603.090, 603.100, 603.110 ile birlikte faturalandırılmaz.	225,13
613	603150	Vestibüloplastisi, tek veya iki taraf	Submukozal veya açık girişim, kas ve cilt eksizyonu veya mukozal greft uygulanması işleme dahildir. 600.360 ile birlikte faturalandırılmaz. Aynı faturada birden fazla kodlanmaz.	250,25
614		<b>Salgı Bezlerine Yönelik Cerrahi</b>		
615	603160	Minör tükürük bezi dokularının eksizyonu		300,17
616	603170	Parotidektomi, total	Aynı taraf için 603.180 ile birlikte faturalandırılmaz.	750,42
617	603180	Parotidektomi, yüzeyel	Aynı taraf için 603.170 ile birlikte faturalandırılmaz.	625,42
618	603190	Parotis apse drenajı		100,17
619	603200	Siyalolitotomi, cerrahi		199,74
620	603210	Sublingual tükürük bezi eksizyonu		300,17
621	603220	Submaksiller veya sublingual apse drenajı		150,13
622	603230	Submandibuler tükürük bezi eksizyonu		456,19
623	603240	Tükürük bezinin plastik onarımı, sialodokoplastisi		342,19

624		<b>6.3.GÖVDEDE YAPILAN CERRAHİLER</b>		
625		<b>TORAKS DUVARI</b>		
626	603250	Geç sternal dehiscence onarımı	Mediastenin tekrar açılma işlemi ve tel uygulaması dahil	684,38
627	603260	Fasiyatomi		228,19
628	603270	Göğüs duvarından olan akciğer hernisinin onarımı		547,51
629	603280	Kot fraktürü tedavisi, açık	Herhangi bir seviye	342,19
630	603290	Kot fraktürü tedavisi, kapalı	Herhangi bir seviye	37,56
631	603300	Kot rezeksiyonu, ekstraplevral	Tüm seviyeler (Miyoplasti için)	1.650,93
632	603310	Kot rezeksiyonu, parsiyel		825,46
633	603320	Mediastinal kist veya tümör eksizyonu	Sternotomi, torakotomi dahil	3.235,91
634	603330	Mediastinal tümör eksizyonu, malign	Sternotomi, torakotomi dahil	3.895,45
635	603340	Mediastinoskopi		538,29
636	603350	Mediastinotomi ile eksplorasyon	Biyopsi, drenaj veya yabancı cisim çıkartılması için	1.650,93
637	603360	Sternal debrüman		456,19
638	603370	Sternal rezeksiyon ve rekonstrüksiyon, protez ile	Osteomyelit ve tümör için	4.401,85
639	603380	Sternal rezeksiyon ve rekonstrüksiyon, protezsiz	Osteomyelit ve tümör için	3.301,39
640	603390	Sternal tel çıkarılması		114,19
641	603400	Sternum fraktürü fiksasyonu, açık		570,38
642	603410	Sternum fraktürü fiksasyonu, kapalı		187,69
643	603420	Torakoplasti, bronkoplevral fistül kapatılması ile birlikte		1.500,63
644	603430	Torakoplasti, Schede tipi veya ekstraplevral	Tüm seviyeler	1.000,42
645	603440	Toraks duvarı deformiteleri, pectus excavatum, carinatum		1.776,35
646	603450	Toraks duvarı rezeksiyonu ve rekonstrüksiyonu, protez ile		2.250,84
647	603460	Toraks duvarı rezeksiyonu ve rekonstrüksiyonu, protezsiz		2.070,51
648	603470	TOS, trans aksiller girişim, servikal kot ve/veya 1. kot rezeksiyonu	Skalen disseksiyon ve/veya fibröz bant disseksiyonu dahildir.	1.125,42
649	603480	Tümör eksizyonu, intratorasik, ekstrapulmoner		2.200,93
650	603490	Tümör veya kist eksizyonu	Yumuşak doku, subkütan, derin, subfasiyal, intramusküler (Benign cilt lezyonları hariç)	375,25
651		<b>GÖVDE VE KARIN ÖN DUVARINDA YAPILAN MÜDAHALELER</b>		
652	603500	Abdominoplasti	Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gereke belirtilmelidir. Karında vertikal, iki sıra deri görünümünde deri ve deri altı dokusu fazlalıkları içindir.	570,38
653	603510	Gastroşizis onarımı		2.100,89
654	603520	Göbek grantlomu veya polipi eksizyonu		50,08
655	603530	Karın duvarı benign tümörleri için girişim	Deri hariç	228,19
656	603540	Karın duvarı malign tümörleri için girişim	Deri hariç	825,46
657	603550	Kloakal ekstrofi onarımı		2.501,05
658	603560	Omfalomezenterik kanal açıklığı onarımı		625,42
659	603570	Omfalomezenterik kanal kisti veya fistülü eksizyonu		750,42
660	603580	Omfalosal primer onarımı	5 cm'den büyük çaplı	1.500,63
661	603590	Rektus diyastazi onarımı		456,19
662	603600	Rektus kılıfı hematomu için girişim		100,17
663		<b>Meme</b>		
664	603610	Büyütme mammoplastisi, iki taraf	Sağlık kurulu raporu ile hipoplazik meme için tıbbi gereke belirtilmelidir.	570,38

665	603620	Jinekomasti düzeltilmesi, iki taraf	603.630 ile birlikte faturalandırılmaz. Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekçe belirtilmelidir.	570,38
666	603630	Jinekomasti düzeltilmesi, tek taraf	603.620 ile birlikte faturalandırılmaz.Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekçe belirtilmelidir.Aynı faturada ikiden fazla yer almaz.	342,19
667	603640	Küçültme mammoplastisi, iki taraf	Klinik bulgusu olan makromasti hastalarında yaş kısıtlaması olmaksızın, meme büyüklüğüne eşlik eden bulgulardan; "(N64.4), (L30.4), (M54), (M75.9), (M40.1) (M70.8), (E66.8) (E66.9)" ICD-10 kodlu hastalıklardan en az üçünün veya "(Q83.9), (N60)" ICD-10 kodlu hastalıklardan en az birinin varlığının üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucusunca düzenlenen sağlık kurulu raporunda belirtilmiş olması halinde Kurumca karşılanır.	855,48
668	603650	Mastektomi, basit		855,00
669	603660	Mastektomi, radikal	Aksiller diseksiyon dahil	4.228,25
670	603670	Mastektomi, modifiye radikal	Aksiller diseksiyon dahil	3.575,00
671	603680	Meme asimetrisinin düzeltilmesi	603.610, 603.630, 603.640 ve 603.760 ile birlikte faturalandırılmaz.Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekçe belirtilmelidir.	684,38
672	603690	Meme rekonstrüksiyonu, çift pediküllü TRAM flep ile		2.401,01
673	603700	Meme rekonstrüksiyonu,Latissimus dorsi kas deri flebi ve implant ile		2.001,01
674	603710	Meme rekonstrüksiyonu, mikrovasküler anastomozlu		3.001,35
675	603720	Meme rekonstrüksiyonu, sadece implant ile	Sağlık kurulu raporu ile nipple areolar kompleks için tıbbi gerekçe belirtilmelidir.	800,34
676	603730	Meme rekonstrüksiyonu, tek pediküllü TRAM flebi ile		1.500,84
677	603740	Meme ucu ve başı rekonstrüksiyonu	Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekçe belirtilmelidir.	600,34
678	603750	Segmental mastektomi	Parsiyel mastektomi, kadranctomi dahil Pataloji raporu gerekir.	625,00
679	603751	Memeneden kist-benign tümör çıkarılması		153,79
680	603752	Segmental mastektomi ile birlikte aksiller sentinel lenf nodu eksizyonu		671,25
681	603753	Segmental mastektomi ile birlikte aksiler diseksiyon		671,25
682	603754	Meme duktoskopi ve duktal lavaj	Üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır.	200,17
683	603755	Meme duktus eksizyonu	Üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır.	134,91
684	603760	Tüberöz meme onarımı		750,42
685		<b>Herniler</b>	604.080 ile birlikte faturalanamaz	
686	603770	Greftsiz inguinal herni onarımı, inkarsere veya strangüle		570,38
687	603771	Grefli inguinal herni onarımı, inkarsere veya strangüle		570,00
688	603780	Greftsiz inguinal herni onarımı, tek taraf		456,19
689	603781	Grefli inguinal herni onarımı, tek taraf		456,00
690	603782	Greftsiz inguinal herni onarımı, iki taraf		593,05
691	603783	Grefli inguinal herni onarımı, iki taraf		684,00
692	603790	Inguinal herni onarımı, tek taraf, laparoskopik		750,42
693	603791	Inguinal herni onarımı, iki taraf, laparoskopik		1.201,52
694	603800	Greftsiz insizyonel herni onarımı		456,19
695	603801	Grefli insizyonel herni onarımı		456,00
696	603802	Grefli femoral herni onarımı, tek taraf		570,00
697	603803	Greftsiz femoral herni onarımı, tek taraf		570,00
698	603804	Grefli femoral herni onarımı, iki taraf		741,00
699	603805	Greftsiz femoral herni onarımı, iki taraf		741,00

700	603806	Femoral herni onarımı, tek taraf, laparoskopik		625,00
701	603807	Femoral herni onarımı, iki taraf, laparoskopik		812,50
702	603810	Lomber herni onarımı	Petit. Inferior lomber triangle; Grynfelt: superior lomber triangle bölgelerinde oluşan hernileşme	342,19
703	603820	Parastomal herniasyonda girişim		513,29
704	603830	Spiegel hernisi onarımı		342,19
705	603831	Spiegel hernisi onarımı, laparoskopik		375,00
706	603840	Greftsiz umblikal herni onarımı		399,29
707	603841	Greftli umblikal herni onarımı		399,00
708	603842	Umblikal herni onarımı, laparoskopik		567,50
709	603843	Greftli epigastrik herni onarımı		501,60
710	603844	Greftsiz epigastrik herni onarımı		501,60
711	603845	Epigastrik herni onarımı, laparoskopik		823,75
712	603846	Greftli perineal herni onarımı		600,00
713	603850	Umblikal kord hernisi onarımı		570,38
714	603851	Greft/Mesh çıkarılması		200,00
715	603860	Ventral herni onarımı	Omfalocele, gastroşizise veya bochdalek herni ameliyatlarına sekonder	2.691,40
716		<b>DIYAFRAGMA CERRAHİSİ</b>		
717	603870	Bochdalek hernisi onarımı, abdominal		1.250,63
718	603880	Bochdalek hernisi onarımı, torakal		1.250,63
719	603890	Diyafragma laserasyonu, primer onarım		1.049,75
720	603900	Diyafragmatik herni onarımı, kombine, torakoabdominal yaklaşımla	Özefajiyal, hiatal	1.250,63
721	603910	Diyafragmatik herni onarımı, transtorasik yaklaşımla	Özefajiyal, hiatal	1.000,42
722	603920	Diyafragmatik herni onarımı (Travmatik, akut)	Yenidoğan dışında	1.121,42
723	603930	Diyafragmatik herni onarımı (Travmatik, kronik)	Yenidoğan dışında	1.250,63
724	603940	Diyafragmatik herni onarımı, greft ile (Travmatik, kronik)	Yenidoğan dışında	1.500,63
725	603950	Diyafragma evantrasyonu, primer onarım		885,33
726	603960	Diyafragma rezeksiyonu ve rekonstrüksiyonu, protezli		1.500,63
727	603970	Diyafragma rezeksiyonu ve rekonstrüksiyonu, protezsiz		1.060,29
728	603980	Diyafragmatik pance uygulaması		855,48
729	603990	Diyafragmada evisserasyon veya evantrasyon düzeltilmesi		677,91
730	604000	Morgagni hernisi onarımı		1.250,63
731		<b>PERİTON BOŞLUĞU</b>		
732	604010	Apendiks epiploika torsiyonu		399,29
733	604020	Laparoskopi, tanısal	Diğer laparoskopik işlemlerle birlikte faturalandırılmaz.	187,69
734	604030	Laparostomi		399,29
735	604040	Laparostomi, fermuar-mesh/ negatif basınç yöntemi		513,29
736	604050	Laparotomi, intestinal obstrüksiyonlarda	Barsak yapışıklığı veya konjenital bantlara bağlı.	672,85
737	604060	Laparotomi, organ biyopsisi amacıyla		470,99
738	604070	Laparotomi, tanısal	Aynı seansta batın içi başka bir ameliyatla birlikte faturalandırılmaz.	187,69
739	604071	Laparotomi- packing	Aynı seansta batın içi başka bir ameliyatla birlikte faturalandırılmaz.	187,50
740	604075	Batın içi abdomen (evisserasyon-evantrasyon) düzeltilmesi		285,29
741	604080	Omentektomi	Omentum torsiyonunda.	456,19
742	604090	Omentum kisti veya tümörü eksizyonu		513,29
743	604100	Periton lavajı, tanısal		75,13

744	604110	Peritoneal tuvalet ve debrütman, her bir scans		225,13
745	604120	Peritoneal veya mezenterik tümör, kist eksizyonu		1.100,46
746	604130	Peritoneo-venöz şant yapılması	Asit tedavisinde.	1.140,58
747	604140	Plöröperitoneal şant uygulaması		875,59
748	604150	Radikal peritoneal debrütman, her bir scans		456,19
749	604155	Sitoredüktif cerrahi ile birlikte hipertermik intraperitoneal kemoterapi	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularınca faturalandırılır.	5.762,54
750		<b>RETROPERİTON</b>		
751	604160	Retroperitoneal tümörden biyopsi	Böbrek ve adrenal bez dışında. 618.590 ile birlikte faturalandırılmaz.	612,94
752	604170	Retroperitoneal kist veya tümör eksizyonu	Böbrek ve adrenal bez dışında. 618.600, 618.620 ile birlikte faturalandırılmaz.	3.260,96
753		<b>6.4.KARDİYOVASKÜLER SİSTEM, KAN VE LENF SİSTEMİ CERRAHİSİ</b>		
754		<b>PERİKARD</b>		
755	604180	Perikardiyosentez		160,27
756	604190	Tüp perikardiyostomi	Perikardiyal tüp drenajı. Diğer kardiyovasküler operasyonlarla birlikte faturalandırılmaz.	377,74
757	604200	Pıhtı veya yabancı cisim çıkartılması için perikardiyotomi, primer		1.260,03
758	604210	Perikardiyal pencere açılması veya parsiyel rezeksiyon	Drenaj için. Diğer kardiyovasküler operasyonlarla birlikte faturalandırılmaz.	1.349,07
759	604220	Perikardiyektomi, subtotal veya tam, kardiyopulmoner by-pass olmaksızın	Diğer kardiyovasküler operasyonlarla birlikte faturalandırılmaz.	1.589,21
760	604230	Perikardiektomi, kardiyopulmoner by-pass ile		1.856,86
761	604240	Perikardiyal kist veya tümör eksizyonu	Diğer kardiyovasküler operasyonlarla birlikte faturalandırılmaz.	1.435,41
762		<b>KALP TÜMÖRLERİ</b>		
763	604250	İntrakardiyak tümör eksizyonu, kardiyopulmoner by-pass ile	Miksoma vb.	5.502,32
764	604260	Eksternal kardiyak tümör rezeksiyonu		3.895,45
765	604270	Kardiyak kist hidatik eksizyonu, kardiyopulmoner bypass ile		2.241,08
766	604280	Kardiyak kist hidatik eksizyonu, kardiyopulmoner bypass olmaksızın		1.416,53
767		<b>KALP PİLİ, OTOMATİK KARDİOVERTER-DEFİBRİLATÖR (AICD)</b>		
768	604300	Aritmojenik odağın veya yolun cerrahi ablasyonu, kardiyopulmoner by-pass ile		1.472,65
769	604310	Kalıcı pacemaker çıkartılması		320,27
770	604320	Kalıcı pil ve epikardiyal elektrot yerleştirilmesi, torakotomi ile		1.586,51
771	604330	Kalıcı pil ve epikardiyal elektrot yerleştirilmesi, xiphoid yaklaşımı ile		1.133,22
772	604360	Pacemaker onarımı, pulse jeneratörünün tekrar yerleştirilmesi ile birlikte		512,38
773	604370	Pacemaker onarımı, sadece elektrotlar		448,43
774	604400	Supraventriküler aritmojenik odağın veya yolun cerrahi ablasyonu, kardiyopulmoner by-pass olmaksızın	604.560 ve 605.880 ile birlikte faturalandırılmaz..	1.600,81
775	604410	Supraventriküler aritmojenik odağın veya yolun cerrahi ablasyonu, kardiyopulmoner by-pass ile birlikte	604.560 ve 605.880 ile birlikte faturalandırılmaz..	2.048,97

776	604430	Transvenöz elektrot çıkarılması, torakotomi ile, kardiyo pulmoner by-pass birlikte		2.080,81
777	604440	Transvenöz elektrot çıkarılması, torakotomi ile		1.344,76
778		<b>KALP VE BÜYÜK DAMAR YARALANMALARİ</b>		
779	604450	Aort/büyük damarların sütür onarımı, kardiyo pulmoner by-pass ile birlikte		2.881,08
780	604460	Aort/büyük damarların sütür onarımı, kardiyo pulmoner by-pass olmaksızın		2.305,03
781	604470	Greft yerleştirilmesi, aort veya büyük damarlar, kardiyo pulmoner by-pass ile		4.230,69
782	604480	Greft yerleştirilmesi, aort veya büyük damarlar, kardiyo pulmoner by-pass olmaksızın		2.881,08
783	604490	Kalp yaralanması onarımı, kardiyo pulmoner by-pass ile birlikte		2.112,92
784	604500	Kalp yaralanması onarımı, kardiyo pulmoner by-pass olmaksızın		1.813,15
785	604510	Kalp yaralanması, koroner arter hasarı, koroner by-pass ile birlikte	Kardiyo pulmoner by-pass ile veya değil	2.561,08
786	604520	Kalp yaralanması, valvül hasarı, tamiri-replasmanı, koroner by-pass	Kardiyo pulmoner by-pass ile veya değil	3.201,35
787	604530	Kalp yaralanması, ventriküler septal defekt onarımı	Kardiyo pulmoner by-pass ile	3.201,35
788	604540	Kardiyotomi eksploratris, kardiyo pulmoner by-pass ile birlikte	604.200 ile birlikte faturalandırılmaz. Yabancı cisim çıkarılmasını kapsar.	2.561,08
789	604550	Kardiyotomi eksploratris, kardiyo pulmoner by-pass olmaksızın	604.200 ile birlikte faturalandırılmaz. Yabancı cisim çıkarılmasını kapsar.	1.536,59
790		<b>KALP KAPAKLARI-AORTİK KAPAK</b>		
791	604560	Apiko-aortik konduit konstruksiyonu		3.201,35
792	604570	AVR, aortik anülüs genişletmesi ile birlikte, nonkoroner kusp		3.642,50
793	604580	AVR, transventriküler aortik anülüs genişletmesi ile birlikte	Konno	3.201,35
794	604590	Diskret subvalvüler aort darlığında subvalvüler rezeksiyon veya insizyon		2.721,08
795	604600	İHSS (Asimetrik septal hipertrofi) 'de ventrikülomyotomi (Myektomi)		3.399,66
796	604610	Aort kapağı replasmanı (AVR) (Kardiyo pulmoner by-pass ile birlikte)		3.399,66
797	604620	Ross ameliyatı		4.128,16
798	604630	Supravalvüler stenozda aortoplasti		2.721,08
799	604640	Valvotomi, aort kapağı (Komissurotomi)	Kardiyo pulmoner by-pass ile birlikte	2.914,00
800	604650	Valvüloplastisi, aort kapağı, açık	Kardiyo pulmoner by-pass ile birlikte	3.399,66
801		<b>KALP KAPAKLARI-MİTRAL KAPAK</b>		
802	604660	Valvotomi, mitral kapak, kapalı	Komissurotomi	2.048,97
803	604670	Valvotomi, mitral kapak, açık	Kardiyo pulmoner by-pass ile birlikte	3.399,66
804	604680	Valvüloplastisi, mitral kapak	Kardiyo pulmoner by-pass ile birlikte	3.399,66
805	604690	Valvüloplastisi, mitral kapak, prostetik ring ile	Kardiyo pulmoner by-pass ile birlikte	3.399,66
806	604700	Valvüloplastisi, mitral kapak, açık, radikal rekonstrüksiyon	Ring ile veya değil	3.399,66
807	604710	Replasman, mitral kapak (MVR)	Kardiyo pulmoner by-pass ile birlikte	3.156,83
808	604711	Replasman mitral kapak ile birlikte triküspit annüloplastisi	Kardiyo pulmoner by-pass ile birlikte	3.399,66

809	604712	Minimal invaziv replasman, mitral kapak (MVR)	Minitorakotomi ile	3.200,00
810	604713	Minimal invaziv replasman mitral kapak ile birlikte triküspit annüloplasti	Minitorakotomi ile	3.440,00
811	604714	Minimal invaziv çalışan kalpte mitral kapak tamiri		2.428,33
812		<b>KALP KAPAKLARI-TRİKÜSPİT KAPAK</b>		
813	604720	Valvotomi, triküspit kapak	Kardiyopulmoner by-pass ile birlikte	2.428,34
814	604730	Valvüloplasti veya annüloplasti, triküspit kapak	Kardiyopulmoner by-pass ile birlikte	2.671,17
815	604740	Replasman, triküspit kapak		2.914,00
816	604750	Ebstein anomalisinde triküspit kapak pozisyonu veya plikasyonu		4.181,85
817		<b>KALP KAPAKLARI-PULMONER KAPAK</b>		
818	604760	Ana pulmoner arter veya dallarında darlık nedeniyle onarım		2.801,35
819	604770	Aort root genişletmesi ile birlikte aort replasmanı, mitral kapak rekonstruksiyonu		4.128,16
820	604780	Aort root genişletmesi ile birlikte aort ve mitral kapak replasmanı		4.128,16
821	604790	Çift kapak replasmanı		3.885,33
822	604791	Bir kapak replasmanı ile birlikte bir kapak valvüloplasti, ring ile birlikte veya değil		3.399,66
823	604800	İnfundibüler stenozda sağ ventriküler rezeksiyon	Komissürotomi ile birlikte veya değil	2.689,24
824	604810	Outflow trakt büyütmesi (Yama)	Valvotomi veya infundibüler rezeksiyon ile birlikte veya değil	2.689,24
825	604820	Pulmoner arter anevrizması		2.401,08
826	604830	Üç kapak replasmanı		4.128,16
827	604831	İki kapak replasmanı ile birlikte bir kapak valvüloplasti, ring ile veya değil		3.885,33
828	604840	Valvotomi, pulmoner kapak, açık	Komissürotomi, kardiyopulmoner by-pass ile birlikte	2.561,08
829	604850	Valvotomi, pulmoner kapak, açık, inflow oklüzyon ile	Komissürotomi	2.622,60
830	604851	Pulmoner kapak replasmanı	Kardiyopulmoner by-pass ile birlikte	2.721,08
831	604860	Valvotomi, pulmoner kapak, kapalı (Transventriküler)	Komissürotomi	2.241,08
832		<b>KORONER ARTER İLE İLGİLİ İŞLEMLER</b>	Epikrizde mutlaka by-pass yapılan damarlar açık olarak belirtilecek, aksi takdirde bir koroner by-pass karşılanacaktır.	
833	604870	Anormal koroner arter, greft ile	Kardiyopulmoner by-pass olmaksızın	1.984,76
834	604880	Anormal koroner arter, greft ile	Kardiyopulmoner by-pass ile birlikte	2.561,08
835	604890	Anormal koroner arter, ligasyon		1.792,92
836	604900	Koroner anjiyoplasti, koroner by-pass ile birlikte	Endarterektomi	1.920,81
837	604910	Koroner arter by-pass, karotid endarterektomi ile birlikte patch plasti		3.520,00
838	604920	Koroner arter by-pass, otojen greft (Safen/IMA vb), dört ve daha çok koroner grefti	Kardiyopulmoner by-pass olmaksızın	2.945,30
839	604930	Koroner arter by-pass, otojen greft (Safen/IMA vb), iki koroner grefti	Kardiyopulmoner by-pass olmaksızın	2.561,08
840	604940	Koroner arter by-pass, otojen greft (Safen/IMA vb), tek koroner grefti	Kardiyopulmoner by-pass olmaksızın	2.368,97
841	604950	Koroner arter by-pass, otojen greft (Safen/IMA vb), üç koroner grefti	Kardiyopulmoner by-pass olmaksızın	2.753,19

842	604960	Koroner arter by-pass, otojen greft (Safen/IMA vb), beş koroner grefti, kardiyopulmoner by-pass ile		3.201,35
843	604970	Koroner arter by-pass, otojen greft (Safen/IMA vb), beşten fazla koroner grefti, kardiyopulmoner by-pass ile		3.361,35
844	604980	Koroner arter by-pass, otojen greft (Safen/IMA vb), dört koroner grefti, kardiyopulmoner by-pass ile		3.041,35
845	604990	Koroner arter by-pass, otojen greft (Safen/IMA vb), iki koroner grefti, kardiyopulmoner by-pass ile		2.721,08
846	605000	Koroner arter by-pass, otojen greft (Safen/IMA vb.), tek koroner grefti, kardiyopulmoner by-pass ile		2.561,08
847	605010	Koroner arter by-pass, otojen greft (Safen/IMA vb), üç koroner grefti, kardiyopulmoner by-pass ile		2.881,08
848	605020	Koroner arteriyovenöz veya arteriyokardiak fistül onarımı	Kardiyopulmoner by-pass ile birlikte	2.401,08
849	605030	Myokardiyal rezeksiyon (ÖR/ Ventriküler anevrizmektomi)	Ek olarak yapılacak her by-pass için 100 puan eklenir.	2.945,30
850	605040	Postinfarkt VSD onarımı, miyokardiyal rezeksiyon ile birlikte veya değil	Ek olarak yapılacak her by-pass için 100 puan eklenir.	3.777,40
851	605050	Ventriküler küçültme ameliyatı (Batista)		4.721,75
852		<b>SEPTAL DEFEKT</b>		
853	605060	Sekundum atriyal septal defekt onarımı, primer	605.070 ve 605.080 ile birlikte faturalandırılmaz.	3.081,48
854	605070	Sekundum atriyal septal defekt onarımı, yama ile	605.060 ve 605.080 ile birlikte faturalandırılmaz.	3.644,10
855	605080	Atriyal septal defekt ve sinüs venosus onarımı, primer veya yama ile	605.060, 605.070 ile birlikte faturalandırılmaz. Anormal pulmoner venöz drenaj var veya yok	3.257,34
856	605090	Atriyal septal defekt ve VSD kombine onarımı, primer veya patch ile	605.175 ile birlikte faturalandırılmaz.	3.301,48
857	605100	Parsiyel A-V kanal defekti onarımı, yama ile	605.110, 605.120 ile birlikte faturalandırılmaz. Mitral ve/veya triküspid kleft onarımı var/yok	3.785,63
858	605110	Parsiyel A-V kanal defekti ve VSD onarımı, yama ile	605.100, 605.120 ile birlikte faturalandırılmaz.	4.137,71
859	605120	Komplet atriyovenriküler kanal onarımı, prostetik kapak ile/olmaksızın	605.100, 605.110 ile birlikte faturalandırılmaz.	4.998,19
860	605130	Ventriküler Septal Defekt (VSD) kapatılması, primer	605.140, 605.150, 605.160 ve 605.175 ile birlikte faturalandırılmaz.	3.169,41
861	605140	Ventriküler Septal Defekt (VSD) kapatılması, yama ile	605.130, 605.150, 605.160 ve 605.175 ile birlikte faturalandırılmaz.	3.301,48
862	605150	Asiyanoik VSD kapatılması ve pulmoner valvotomi/infund. rezeksiyonu	605.130, 605.140, 605.150, 605.160 ve 605.175 ile birlikte faturalandırılmaz.	3.873,56
863	605160	VSD kapatılması ve pulmoner arter bandı çıkarılması, yama ile veya yama olmaksızın	605.130, 605.140, 605.150, 605.160 ve 605.175 ile birlikte faturalandırılmaz.	3.873,56
864	605170	Pulmoner arterin bantlanması		2.860,37
865	605175	Kateter ile ASD ve VSD kapatılması	605.090, 605.130, 605.140, 605.150, 605.160 ile birlikte faturalandırılmaz.	2.201,11
866		<b>DiĞER DOĞUMSAL OLGULAR</b>		
867	605180	Cor triatriatum		3.081,48
868	605190	Triküspit atrezisi onarımı (ÖR/ Fontan, Modifiye Fontan işlemleri)		5.193,93
869	605200	Korrekte TGA'da VSD		3.521,48
870	605210	Korrekte TGA'da kapak plastisi		4.181,85
871	605220	Korrekte TGA'da kapak replasmanı		4.181,85
872	605230	Korrekte TGA'da PS ile birlikte VSD		5.193,93



873	605240	Fallot tetralojisi komplet onarımı, transannüler yama olmaksızın		4.570,66
874	605250	Fallot tetralojisi komplet onarımı, transannüler yama ile birlikte		4.674,54
875	605260	Fallot tetralojisi komplet onarımı, önceki shunt'ın kapatılması ile birlikte		5.472,18
876	605270	Çift çıkışlı veya girişli sağ veya sol ventrikül cerrahisi		5.713,32
877		<b>SİNÜS VALSALVA</b>		
878	605280	Sinüs valsalva fistülü onarımı, kardiyopulmoner by-pass ile birlikte		3.521,48
879	605290	Sinüs valsalva fistülü onarımı, ventriküler septal defekt onarımı ile birlikte	605.130, 605.140 ve 605.150 ile birlikte faturalandırılmaz.	3.873,56
880	605300	Sinüs valsalva anevrizması onarımı	Kardiyopulmoner by-pass ile birlikte	3.609,41
881	605310	Aortik ventriküler tünel onarımı		3.521,48
882		<b>TOTAL ANORMAL PULMONER VENÖZ DRENAJ</b>		
883	605320	Anormal venöz dönüşün komplet onarımı	Suprakardiyak, intrakardiyak veya infrakardiyak tipler	4.544,69
884		<b>SHUNT İŞLEMLERİ</b>		
885	605330	Atriyal septektomi veya septostomi, kapalı	Blalock-Hanlon tipi operasyon	3.249,92
886	605340	Atriyal septektomi, açık		2.465,26
887	605350	Shunt, subklavyen-pulmoner arter	Blalock-Taussig tipi operasyon	3.405,73
888	605360	Shunt, asendan aorta-pulmoner arter	Waterston tipi operasyon	2.641,11
889	605370	Shunt, desendan aorta-pulmoner arter	Potts-Smith tipi operasyon	3.405,73
890	605380	Shunt, santral, prostetik greft		2.953,12
891	605390	Shunt, vena cava-pulmoner arter	Glenn tipi operasyon	3.405,73
892	605400	Bidirectional kavopulmoner anastomoz	Kardiyopulmoner by-pass ile birlikte	3.644,10
893		<b>BÜYÜK ARTERLERİN TRANSPOZİSYONU</b>		
894	605410	Büyük arterlerin transpozisyonu onarımı, Atriyal Baffle işlemi, kardiyopulmoner by-pass ile birlikte		5.242,16
895	605420	Büyük arterlerin transpozisyonu onarımı, Atriyal Baffle işlemi, pulmoner bant çıkartılması ile birlikte		4.621,85
896	605430	Büyük arterlerin transpozisyonu onarımı, Atriyal Baffle işlemi, ventriküler septal defekt kapatılması ile birlikte		5.976,73
897	605440	Büyük arterlerin transpozisyonu onarımı, Atriyal Baffle işlemi, subpulmonik darlık onarılması ile birlikte		4.841,85
898	605450	Büyük arterlerin transpozisyonu onarımı, arteryel rekonstruksiyon (Jaten)		6.492,41
899	605460	Büyük arterlerin transpozisyonu onarımı, pulmoner bant çıkarılması ile birlikte		6.622,26
900	605470	Büyük arterlerin transpozisyonu onarımı, ventriküler septal defekt kapatılması		6.752,11
901	605480	Büyük arterlerin transpozisyonu onarımı, subpulmonik darlık onarılması		5.612,41
902	605490	Büyük arterlerin transpozisyonunda Rastelli operasyonu		6.492,41
903	605500	İntraventriküler re-routing ameliyatları		5.722,23
904		<b>TRUNKUS ARTERİOSUS</b>		
905	605510	Trunkus arteriosus, total onarım, Rastelli tipi ameliyat		5.843,17
906		<b>AORTİK ANOMALİLER</b>		

907	605520	Aberan damar divizyonu	Vasküler ring	2.745,36
908	605530	Aberan damar divizyonu, reanastomoz ile birlikte	Vasküler ring	3.209,11
909	605540	Aort koarktasyonu eksizyonu ve greft ile rekonstrüksiyon (PDA var veya yok)		2.905,26
910	605550	Aort koarktasyonu eksizyonu ve uç-uca anastomoz (PDA var veya yok)		3.435,41
911	605560	Aort koarktasyonu onarımı, kardiyopulmoner by-pass ile birlikte		3.301,48
912	605570	Aort koarktasyonu, greft ile by-pass		3.149,75
913	605580	Aort koarktasyonu, prostetik materyal kullanarak plasti		3.776,73
914	605590	Aort koarktasyonu, sol subklavyen arter ile flep aortoplasti		3.776,73
915	605600	Aortopulmoner pencere kapatılması, kardiyopulmoner by-pass ile birlikte		3.433,56
916	605610	Aortopulmoner pencere kapatılması, kardiyopulmoner by-pass olmaksızın		2.465,26
917	605620	Hipoplastik sol kalp sendromu onarımı		5.197,64
918	605630	Hipoplastik veya interrupted aortik ark, otojen veya prostetik materyal ile onarım		4.284,99
919	605640	Patent Duktus Arteriosus (PDA) divizyonu		2.637,77
920	605650	Patent Duktus Arteriosus (PDA) divizyonu, by-pass ile birlikte		3.345,26
921	605660	Patent Duktus Arteriosus (PDA) ligasyonu, primer		2.003,37
922	605670	Trakea dekompresyonu için aortik suspansiyon	Aortopeksi	1.280,54
923		<b>TORASİK AORT ANEVRİZMASI ONARIMI</b>		
924	605680	Asendan aort grefti,koronar implant var,kapak replasmanı ile birlikte + transvers aort ark grefti	Bentall + total arkus replasmanı	10.296,93
925	605700	Asendan aort replasmanı ve kapak restüpsansiyonu	Akut/kronik diseksiyon tamiri	3.432,30
926	605701	Asendan aort replasmanı		3.432,31
927	605710	Asendan aort grefti,koronar implant yok,kapak replasmanı ile birlikte	Wheat ameliyatı	4.462,00
928	605720	Asendan aort grefti,koronar implant var,kapak replasmanı ile birlikte	Bentall ameliyatı	5.148,47
929	605721	Asendan aort grefti,koronar implant var	Kapak koruyucu teknikler (David Yacoub,vs)	5.491,70
930	605722	Asendan aort replasmanı ve hemiarkus replasmanı		4.805,23
931	605730	Asendan aort grefti,kapak süpsansiyon var ve transvers aort ark grefti		6.864,62
932	605740	Asendan aort grefti,koronar implant yok,kapak replasmanı ile birlikte ve transvers aort ark grefti	Wheat + total arkus replasmanı	6.864,62
933	605750	Asendan aort grefti ve transvers aort ark grefti	Koronar implant yok,kapak replasmanı yok	8.580,78
934	605760	Asendan aort grefti,koronar implant var ve transversaort ark grefti	Kapak koruyucu teknikler (David Yacoub,vs)	6.864,62
935	605780	Asendan aort grefti, transversaort ark grefti,arkus damarlarına bypassla birlikte	Kardiyopulmoner by-pass ile, koronar implant var, kapak replasmanı ile birlikte	10.296,93
936	605781	Asendan aorttan arkus dallarına by-pass/interpozisyon (debranching)		4.462,00

937	605790	Total arkus replasmanı ve desenden aortaya arkus aorta içinden ulaşarak, greft implantasyonu	(Elephant trunk vb.), median sternotomi ile	10.296,93
938	605800	Desendan torasik aorta grefti, kardiyopulmoner by-pass yok	(Torasik insizyonla)	6.864,62
939	605801	Asendan, arkus ve desandan aort replasmanı	Torakosternotomi insizyonu ile	10.983,39
940	605802	Desandan aort ve distal arkus replasmanı	Sol torakotomi ile	6.864,62
941	605803	Desandan aort ve proksimal abdominal aort replasmanı (Visseral arter reimplantasyonu olmadan)	Torakoabdominal kesi ile	9.267,24
942	605804	Desandan aort ve abdominal aort replasmanı (Visseral/renal reimplantasyon var)	Torakoabdominal kesi ile	10.296,93
943	605805	Desandan ve abdominal aort ve iliyak arter replasmanı (Visseral/renal reimplantasyon var)	Torakoabdominal kesi ile	10.296,93
944	605820	Torasik aort anevrizmalarında endovasküler greft implantasyonu		3.089,08
945	605840	Transvers ark grefti, kardiyopulmoner by-pass ile		8.580,78
946		<b>PULMONER ARTER</b>		
947	605850	Pulmoner arter embolektomi, kardiyopulmoner by-pass ile birlikte	605.870 ile birlikte faturalandırılmaz.	2.432,92
948	605860	Pulmoner arter embolektomi, kardiyopulmoner by-pass olmaksızın		1.728,70
949	605870	Pulmoner tromboendarterektomi, kardiyopulmoner by-pass ile birlikte	605.850 ile birlikte faturalandırılmaz. Embolektomi var/yok.	2.753,19
950		<b>DİĞER İŞLEMLER</b>		
951	605910	IABP, arter onarımını da içerecek şekilde balon çıkartılması, greftli veya greftsiz		365,07
952	605920	İntraaortik balon kontrulsasyonu (IABP)	Sadece yerleştirme	456,19
953	605930	Kalp transplantasyonu	Alıcıya kardiyektomi yapılmış veya değil	5.876,56
954	605940	Kalp-akciğer transplantasyonu	Alıcıya kardiyektomi-pnömonektomi ile birlikte	7.831,37
955	605960	Kardiyopulmoner by-pass cerrahi işlemi, ilk gün pompa takibi dahil	Ek cerrahi işlem olmaksızın	1.589,21
956	605962	Sol veya sağ ventriküle uzun süreli, kalıcı, mekanik destek sistemi takılması		4.721,76
957	605963	Sol veya sağ ventriküle kısa süreli, geçici yardımcı destek cihazı takılması		2.360,88
958	605966	Sol ve sağ ventriküle (iki ventriküle birlikte) uzun süreli, kalıcı mekanik destek sistemi takılması		7.082,62
959	605967	Sol ve sağ ventriküle (iki ventriküle birlikte) kısa süreli, geçici yardımcı cihaz takılması		3.541,31
960	605968	Sol ventriküle uzun süreli ve sağ ventriküle kısa süreli yardımcı cihaz takılması		7.082,62
961	605969	Sol ventriküle uzun süreli yardımcı cihaz ve sağ ventriküle ECMO takılması		7.082,62
962	605971	Total yapay kalp cihazı takılması		5.902,19
963	605972	Sol ve/veya sağ ventrikülden kısa süreli yardımcı cihaz çıkarılması		3.541,31

964	605973	Sol veya sağ ventrikül, uzun süreli yardımcı cihazının değiştirilmesi (tromboz nedeni ile)		4.721,76
965	605974	Sol veya sağ ventrikül, kısa süreli yardımcı cihazının değiştirilmesi (tromboz nedeni ile)		2.360,88
966	605975	Santral (Veno-arteriyel) VA-ECMO takılması veya çıkartılması		1.770,66
967	605976	Perkütan (Veno-arteriyel) VA-ECMO takılması veya çıkartılması		1.180,43
968	605977	Perkütan (Veno-venöz) VV-ECMO takılması veya çıkartılması		1.180,43
969	605978	Perkütan (Veno-arteriyel-venöz) VAV-ECMO takılması veya çıkartılması		2.360,88
970	605979	Arteriyel greft kullanılarak (Veno-arteriyel) VA-ECMO takılması veya çıkartılması		2.360,88
971		<b>ARTERYEL EMBOLEKTOMİ VEYA TROMBEKTOMİ</b>		
972	605980	Embolektomi veya trombektomi, karotid, subklavyen veya innominate arter boyun insizyonu ile, katater var veya yok		1.000,42
973	605990	Embolektomi veya trombektomi, karotid, subklavyen veya innominate arter torasik insizyon ile, katater var veya yok		1.000,42
974	606000	Embolektomi veya trombektomi, aksiller, brakiyal, innominate, subklavyen arter kol insizyonu ile, katater var veya yok		400,30
975	606010	Embolektomi veya trombektomi, radyal veya ulnar arter kol insizyonu ile, katater var veya yok		400,30
976	606020	Embolektomi veya trombektomi, renal, çölyak, mezenter, aortiliyak arter abdominal insizyon ile, katater var veya yok		1.000,42
977	606030	Embolektomi veya trombektomi, femoropopliteal, aortiliyak arter bacak insizyonu ile, katater var veya yok		594,44
978	606040	Embolektomi veya trombektomi, popliteal, tibiyoperoneal arter, bacak insizyonu ile, kateter var veya yok		900,08
979		<b>VENÖZ TROMBEKTOMİ</b>		
980	606050	Trombektomi, vena kava, iliak ven, abdominal insizyon ile	606.060, 606.070 ile birlikte faturalandırılmaz.	600,34
981	606060	Trombektomi, vena cava, iliak, femoropopliteal ven, bacak insizyonu ile	606.050, 606.070 ile birlikte faturalandırılmaz.	400,30
982	606070	Trombektomi, vena kava, iliak ven, femoropopliteal ven, bacak insizyonu ve abdominal insizyon ile	606.050, 606.060 ile birlikte faturalandırılmaz.	750,42
983	606080	Trombektomi, subclavian ven, boyun insizyonu ile		500,21
984	606090	Trombektomi, aksiller ve subklavyen ven, kol insizyonu ile		350,34
985	606091	Trombektomi, diğer	Akut eksternal tromboze hemoroidde vb.	105,40
986		<b>VENÖZ REKONSTRÜKSİYON</b>		
987	606100	Valvüloplasti, femoral ven		600,34
988	606110	Venöz kapak transpozisyonu, herhangi bir donör ven		750,42
989	606120	Venöz sisteme cross-over ven grefti		1.250,63
990	606130	Safenopopliteal ven anastomozu		850,34
991	606140	Vena kava superior sendromunda by-pass		1.250,63
992		<b>DİREKT ANEVİRİZMA ONARIMI VEYA EKSİZYONU</b>		
993	606150	Abdominal aort anevrizmalarında endovasküler greft implantasyonu		3.089,08

994	606151	İliyak arter anevrizmalarında yan dallı greft implantasyonu		3.432,31
995	606152	Aort anevrizmalarında fenestre endovasküler stent greft implantasyonu		3.775,54
996	606153	Rüptüre torasik aort anevrizmalarında endovasküler greft implantasyonu		4.118,77
997	606154	Rüptüre abdominal aort anevrizmalarında endovasküler greft implantasyonu		4.118,77
998	606160	Abdominal aort dallarının veya periferik arterlerin anevrizmalarında endovasküler greft implantasyonu		1.280,54
999	606170	Anevrizma veya oklüziv hastalık, aksiller-brakiyal arter, kol insizyonu ile		1.152,65
1000	606180	Anevrizma, false anevrizma veya oklüziv hastalık, visseral damarları da içeren abdominal aorta lezyonu	Mezenterik, çölyak, renal	2.561,08
1001	606190	Anevrizma, false anevrizma veya oklüziv hastalık	Common femoral arter, profunda femoris, superficial femoral arter	1.152,65
1002	606200	Anevrizma, false anevrizma veya oklüziv hastalık, iliak damarları da içeren abdominal aorta lezyonu	Common, hipogastrik, eksternal	2.401,08
1003	606210	Anevrizma, false anevrizma veya oklüziv hastalık, iliak arter	Common, hipogastrik, eksternal	1.600,81
1004	606220	Anevrizma, false anevrizma veya oklüziv hastalık, vertebral arter		800,54
1005	606230	Anevrizma, false anevrizma veya oklüziv hastalık, innominate arter, subklavyen arter, torasik insizyon ile		1.152,65
1006	606240	Anevrizma, false anevrizma/oklüsif hastalık, abdominal aorta		3.432,31
1007	606250	Anevrizma, false anevrizma veya oklüziv hastalık, diğer arterler		1.152,65
1008	606260	Anevrizma, false anevrizma veya oklüziv hastalık, hepatik, çölyak, renal, mezenterik arter		1.920,81
1009	606270	Anevrizma, false anevrizma veya oklüziv hastalık, popliteal arter		1.280,54
1010	606280	Anevrizma, false anevrizma veya oklüziv hastalık, radyal, ulnar arter		1.152,65
1011	606290	Anevrizma, false anevrizma veya oklüziv hastalık, splenik arter		1.440,54
1012	606300	Direkt anevrizma veya false anevrizma onarımı veya eksizyonu, parsiyel veya total ve greft yerleştirilmesi, karotid veya subklavyen arterde anevrizma veya oklüziv hastalık, patch greft ile veya değil, boyun insizyonu ile		1.280,54
1013	606310	Rüptüre anevrizma, common-profunda-süperfişyel-femoral arter		1.408,70
1014	606320	Rüptüre anevrizma, abdominal aorta		3.345,49
1015	606330	Rüptüre anevrizma, aksiller-brakiyal arter, kol insizyonu ile		1.472,65
1016	606340	Rüptüre anevrizma, diğer arterler		1.152,65
1017	606350	Rüptüre anevrizma, hepatik-çölyak-renal veya mezenterik arter		2.241,08
1018	606360	Rüptüre anevrizma, iliak arter	Common, hipogastrik, eksternal	1.792,92
1019	606370	Rüptüre anevrizma, iliak damarları da içeren abdominal aorta lezyonu	Common, hipogastrik, eksternal	3.521,49
1020	606380	Rüptüre anevrizma, innominate, subklavyen arter, torasik insizyon ile		1.472,65
1021	606390	Rüptüre anevrizma, karotit-subklavyen art, boyun insizyonu ile		1.600,81
1022	606400	Rüptüre anevrizma, popliteal arter		1.600,81
1023	606410	Rüptüre anevrizma, splenik arter		2.080,81

1024	606420	Rüptüre anevrizma, visseral damarları da içeren abdominal aorta lezyonu	Mezenterik, çölyak, renal	3.521,49
1025		<b>ARTERİYOVENÖZ FİSTÜL ONARIMI</b>		
1026	606430	Arteriyovenöz fistül onarımı, konjenital, baş ve boyun		1.760,74
1027	606440	Arteriyovenöz fistül onarımı, konjenital, toraks ve abdomen		2.289,04
1028	606450	Arteriyovenöz fistül onarımı, konjenital, ekstremiteler		1.760,74
1029	606460	Arteriyovenöz fistül onarımı, edinsel veya travmatik, baş ve boyun		1.100,55
1030	606470	Arteriyovenöz fistül onarımı, edinsel veya travmatik, toraks ve abdomen		1.600,76
1031	606480	Arteriyovenöz fistül onarımı, edinsel veya travmatik, ekstremiteler		1.100,55
1032	606490	Arteriyovenöz fistüllerde endovasküler greft implantasyonu		1.000,42
1033		<b>FİSTÜL DIŞINDA DAMAR ONARIMI</b>	Patch greft ile veya değil	
1034	606500	Damar onarımı, direkt, boyun		1.050,59
1035	606510	Damar onarımı, direkt, üst ekstremiteler		948,57
1036	606520	Damar onarımı, direkt, el, parmak		1.239,46
1037	606530	Damar onarımı, direkt, intratorasik, by-pass ile		1.650,72
1038	606540	Damar onarımı, direkt, intratorasik, by-pass ile değil		1.200,46
1039	606550	Damar onarımı, direkt, intraabdominal		1.593,59
1040	606560	Damar onarımı, direkt, alt ekstremiteler		800,38
1041	606570	Ven grefti ile damar onarımı, boyun		1.300,59
1042	606580	Ven grefti ile damar onarımı, üst ekstremiteler		1.300,59
1043	606590	Ven grefti ile damar onarımı, intratorasik, by-pass ile		1.850,76
1044	606600	Ven grefti ile damar onarımı, intratorasik, by-pass ile değil		1.250,63
1045	606610	Ven grefti ile damar onarımı, intraabdominal		1.625,63
1046	606620	Ven grefti ile damar onarımı, alt ekstremiteler		1.125,42
1047	606630	Ven dışında başka bir greftle damar onarımı, boyun		800,38
1048	606640	Ven dışında başka bir greftle damar onarımı, üst ekstremiteler		800,38
1049	606650	Ven dışında başka bir greftle damar onarımı, intratorasik, by-pass ile		1.600,76
1050	606660	Ven dışında başka bir greftle damar onarımı, intratorasik, by-pass yapılmaksızın		1.100,55
1051	606670	Ven dışında başka bir greftle damar onarımı, intraabdominal		1.000,42
1052	606680	Ven dışında başka bir greftle damar onarımı, alt ekstremiteler		950,46
1053		<b>TROMBOENDARTEREKTOMİ</b>		
1054	606690	Tromboendarterektomi, karotit, vertebral, subklavyen, boyun insizyonu ile, patch greft ile veya değil		1.475,55
1055	606700	Tromboendarterektomi, subklavyen, innominate, torasik insizyon ile		1.250,63
1056	606710	Tromboendarterektomi, aksiller, brakial		900,51
1057	606720	Tromboendarterektomi, abdominal aorta		1.200,46
1058	606730	Tromboendarterektomi, mezenterik, çölyak veya renal		1.100,55
1059	606740	Tromboendarterektomi, iliyak		1.100,55
1060	606750	Tromboendarterektomi, iliyofemoral		1.150,51

1061	606760	Tromboendarterektomi, kombine aortoiyak		1.200,46
1062	606770	Tromboendarterektomi, kombine aortoiyofemoral		1.300,59
1063	606780	Tromboendarterektomi, common femoral		900,51
1064	606790	Tromboendarterektomi, derin (Profunda) femoral		950,46
1065	606800	Tromboendarterektomi, femoral ve/veya popliteal ve/veya tibiyoperoneal		1.000,42
1066	606810	Tromboendarterektomi, femoral süperfiyel, lokalize		900,51
1067		<b>BY-PASS GREFT-VEN</b>		
1068	606820	By-pass greft, ven ile, karotit		1.440,54
1069	606830	By-pass greft, ven ile, karotit-subklavyen		1.440,54
1070	606840	By-pass greft, ven ile, subklavyen-karotit		1.440,54
1071	606850	By-pass greft, ven ile, karotit-subklavyen		1.440,54
1072	606860	By-pass greft, ven ile, karotit-karotit		1.440,54
1073	606870	By-pass greft, ven ile, subklavyen-subklavyen		1.440,54
1074	606880	By-pass greft, ven ile, subklavyen-vertebral		1.440,54
1075	606890	By-pass greft, ven ile, subklavyen-aksiller		1.440,54
1076	606900	By-pass greft, ven ile, aksiller-aksiller		1.440,54
1077	606910	By-pass greft, ven ile, aksiller-femoral		1.600,81
1078	606920	By-pass greft, ven ile, aortosubklavyen veya karotit		1.920,81
1079	606930	By-pass greft, ven ile, aortoölyak veya aortomezenterik		1.920,81
1080	606940	By-pass greft, ven ile, aksiller-femoral-femoral		1.920,81
1081	606950	By-pass greft, ven ile, splenorenal		1.760,81
1082	606960	By-pass greft, ven ile, aortoiyak		1.600,81
1083	606970	By-pass greft, ven ile, aortofemoral veya bifemoral		1.600,81
1084	606980	By-pass greft, ven ile, aortoiyofemoral, tek taraf		1.664,76
1085	606990	By-pass greft, ven ile, aortoiyofemoral, iki taraf		1.792,92
1086	607000	By-pass greft, ven ile, aortofemoral-popliteal		1.920,81
1087	607010	By-pass greft, ven ile, femoral-popliteal		1.664,76
1088	607020	By-pass greft, ven ile, femoral-femoral		1.408,70
1089	607030	By-pass greft, ven ile, aortorenal		1.760,81
1090	607040	By-pass greft, ven ile, iliyoilyak		1.536,59
1091	607050	By-pass greft, ven ile, iliyoifemoral		1.760,81
1092	607060	By-pass greft, ven ile, femoral-anteriyor tibiyal, posteriyor tibiyal, peroneal arter veya distal damarlar		1.664,76
1093	607070	By-pass greft, ven ile, popliteal-tibiyal, peroneal arter veya diğer distal damarlar		1.600,81
1094		<b>İNSİTU VEN BY-PASS</b>		
1095	607080	İnsitu ven by-pass, aortofemoral-popliteal	Sadece femoropopliteal kısmı insitu	1.536,59
1096	607090	İnsitu ven by-pass, femoral-popliteal		1.472,65
1097	607100	İnsitu ven by-pass, femoral-anteriyor tibiyal, posteriyor tibiyal veya peroneal arter		1.536,59
1098	607110	İnsitu ven by-pass, popliteal-tibiyal, peroneal		1.536,59
1099		<b>BY-PASS GREFT, VEN DIŞINDAKİLERLE</b>		
1100	607120	By-pass greft, ven dışındakilerle, karotit		1.536,59
1101	607130	By-pass greft, ven dışındakilerle, karotit-subklavyen		1.536,59

1102	607140	By-pass greft, ven dışındakilerle, subklavyen-subklavyen		1.536,59
1103	607150	By-pass greft, ven dışındakilerle, subklavyen-aksiller		1.536,59
1104	607160	By-pass greft, ven dışındakilerle, aksiller-femoral		1.536,59
1105	607170	By-pass greft, ven dışındakilerle, aortosubklavyen veya karotit		1.792,92
1106	607180	By-pass greft, ven dışındakilerle, aortoçölyak, aortomezenterik, aortorenal		1.792,92
1107	607190	By-pass greft, ven dışındakilerle, splenorenal		1.792,92
1108	607200	By-pass greft, ven dışındakilerle, vertebral-karotit transpozisyonu		1.536,59
1109	607210	By-pass greft, ven dışındakilerle, vertebral-subklavyen transpozisyonu		1.536,59
1110	607220	By-pass greft, ven dışındakilerle, aortoiyak		2.048,97
1111	607230	By-pass greft, ven dışındakilerle, karotit-vertebral		2.048,97
1112	607240	By-pass greft, ven dışındakilerle, subklavyen-vertebral		2.048,97
1113	607250	By-pass greft, ven dışındakilerle, aortofemoral veya bifemoral		2.241,08
1114	607260	By-pass greft, ven dışındakilerle, aksiller-aksiller		1.408,70
1115	607270	By-pass greft, ven dışındakilerle, aortofemoral-popliteal		2.080,81
1116	607280	By-pass greft, ven dışındakilerle, aksiller-femoral-femoral		1.792,92
1117	607290	By-pass greft, ven dışındakilerle, femoral-popliteal		1.600,81
1118	607300	By-pass greft, ven dışındakilerle, femoral-femoral		1.280,54
1119	607310	By-pass greft, ven dışındakilerle, iliyoilyak		1.536,59
1120	607320	By-pass greft, ven dışındakilerle, iliyo-femoral		1.536,59
1121	607330	By-pass greft, ven dışındakilerle, femoral-anteriyor tibiyal, posteriyor tibiyal veya peroneal		1.664,76
1122	607340	By-pass greft, ven dışındakilerle, popliteal-tibiyal veya peroneal arter		1.536,59
1123	607350	By-pass greft, kompozit (Graft + ven)		1.536,59
1124		<b>EKSPLORASYON</b>		
1125	607360	Eksplorasyon, cerrahi onarım yapılmayan, arter diseksiyonu ile birlikte/değil		296,63
1126	607370	Eksplorasyon, cerrahi onarım yapılmayan, karotit arter		205,32
1127	607380	Eksplorasyon, cerrahi onarım yapılmayan, femoral arter		205,32
1128	607390	Eksplorasyon, cerrahi onarım yapılmayan, popliteal arter		205,32
1129	607400	Eksplorasyon, cerrahi onarım yapılmayan, diğer damarlar		251,07
1130		<b>POSTOPERATİF EKSPLORASYON</b>	Kanama, tromboz veya enfeksiyon için	
1131	607410	Arteriyel veya venöz greftle trombektomisi ve/veya onarım		650,30
1132	607420	Enfekte greftin eksizyonu, abdominal		750,42
1133	607430	Enfekte greftin eksizyonu, ekstremiteler		400,30
1134	607440	Enfekte greftin eksizyonu, revaskülarizasyon ile birlikte		1.250,63
1135	607450	Enfekte greftin eksizyonu, revaskülarizasyon ile birlikte femoral-anteriyor tibiyal, posteriyor tibiyal veya peroneal arter		1.300,59
1136	607460	Enfekte greftin eksizyonu, revaskülarizasyon ile birlikte popliteal-tibiyal veya peroneal arter		1.200,46
1137	607470	Graft-enterik fistül onarımı		1.750,84
1138	607480	Postoperatif eksplorasyon, abdomen		750,42



1139	607490	Postoperatif eksplorasyon, boyun		500,21
1140	607500	Postoperatif eksplorasyon, ekstremiteler		450,25
1141	607510	Postoperatif eksplorasyon, göğüs		1.000,42
1142		<b>İNTRAVASKÜLER KANÜLASYON VE SHUNT (AYRI İŞLEM)</b>		
1143	607530	Arteriyovenöz anevrizmanın plastik onarımı		1.050,59
1144	607560	Arteriyovenöz fistül revizyonu, trombektomi ile veya değil, otojen veya nonotojen greft ile		700,46
1145	607600	Hemodiyaliz amacıyla A-V fistül/şant yapılması veya kapatılması		700,51
1146	607680	Ekstra/intra -korporeal dolaşım desteği yapılan hastalarda ileri kardiyopulmoner bakım hizmeti	Kalp veya kalp-akciğer nakli listesinde bekleyen ve ekstra/intra -korporeal dolaşım desteği yapılan hastalar. Günde en fazla 1 defa faturalandırılır.	750,00
1147		<b>TRANSKATETER TEDAVİSİ VE BİYOPSİ</b>		
1148	607690	Transkateter biyopsi		365,07
1149	607700	Transkateter tedavi, koroner dışında tromboliz için infüzyon		480,27
1150	607710	Transkateter tedavi, tromboliz dışında başka bir amaç için infüzyon	Herhangi bir tip. 7 günde en fazla bir defa faturalandırılır.	350,25
1151		<b>LİGASYON VE DİĞER İŞLEMLER</b>		
1152	607720	Eski-yüzeysel varis, sklerozan madde enjeksiyonu, her bir enjeksiyon		8,09
1153	607730	İnternal juguler ven ligasyonu		500,21
1154	607740	İnterruption, parsiyel veya komplet, sütür, ligasyon, plikasyon, klip, ekstrasvasküler, intravasküler (Umbrella cihazı) yolla vena ca		750,42
1155	607750	İnterruption, parsiyel/komplet, ligasyon, intravasküler cihaz ile femoral venin		350,34
1156	607760	İnterruption, parsiyel/komplet, ligasyon, intravasküler cihaz ile iliak venin		500,21
1157	607770	Kanayan küçük arter, ven bağlanması		50,08
1158	607780	Karotit body tümör çıkarılması		2.475,93
1159	607790	Ligasyon veya biyopsi, temporal arter		80,74
1160	607800	Ligasyon, eksternal karotit arter		375,21
1161	607810	Ligasyon, internal veya common karotit arter	Kademeli oklüzyon ile Selverstone veya Crutchfield klemp kullanıldığı gibi	500,21
1162	607820	Ligasyon, internal veya common karotid arter		400,30
1163	607830	Ligasyon, major arter, abdomen		750,42
1164	607840	Ligasyon, major arter, boyun		400,30
1165	607850	Ligasyon, major arter, ekstremiteler		500,21
1166	607860	Ligasyon, major arter, göğüs		500,21
1167	607870	Linton tipi deri grefti ile perforatör venlerin ligasyonu, subfasiyal		1.000,42
1168	607871	Perforatör venlerin ligasyonu, subfasiyal, her biri	En fazla 4 ligasyon faturalandırılır.	57,00
1169	607880	Rekürren veya sekonder variköz venlerin ligasyonu, ve/veya divizyonu		57,10
1170	607890	Safenofemoral birleşim yerinde vena safena magna ligasyonu ve divizyonu veya distal interruptionlar		182,63

1171	607900	V. safena magna ve parvanın ligasyonu (İkisi birden), divizyon ve komplet strippingi		456,19
1172	607910	Varislerde lokal pake eksizyonu, her biri	En fazla 4 pake faturalandırılır. 802.755 ile birlikte faturalandırılmaz.	75,13
1173	607920	Varislerde sklerozan madde enjeksiyonu, her bir seans	En fazla iki seans faturalandırılır.	30,10
1174	607930	Vena safena magna/parvanın ligasyon, divizyon ve komplet strippingi		342,19
1175	607932	Vena safena magna ve /veya parvanın endovenöz ablasyonu RF		342,00
1176	607933	Vena safena magna ve /veya parvanın endovenöz ablasyonu lazer		342,00
1177	607934	Vena safena magna ve /veya parvanın endovenöz ablasyonu buhar		342,00
1178	607940	Vena safena magna/parvanın ligasyon, divizyon ve komplet strippingi ile birlikte radikal ülser eksizyonu ve deri grefti ve/veya alt ekstremitte kominikan venlerin bağlanması, derin fasiya eksizyonu ile birlikte		798,38
1179	607950	Vena safena parvanın safenopopliteal birleşin yerinde ligasyon ve divizyonu	Ayrı işlem	91,32
1180		<b>KAN VE LENF SİSTEMLERİ</b>		
1181		<b>DALAK</b>		
1182	607960	Splenorafi	607.970, 607.980 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.502,11
1183	607970	Splenektomi, parsiyel	607.960, 607.980 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.640,81
1184	607971	Splenektomi, parsiyel, laparoskopik		1.640,81
1185	607980	Splenektomi, total	607.960, 607.970 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.050,59
1186	607981	Splenektomi, total, laparoskopik		1.050,59
1187		<b>LENF NODLARI VE LENFATİK KANALLAR</b>		
1188		<b>İNSİZYON</b>		
1189	607990	Boyun diseksiyonu, tek taraf		1.446,04
1190	608000	İliyoinguinal lenf nodu diseksiyonu		875,59
1191	608010	Koltuk altı diseksiyonu		619,73
1192	608020	Lenf nodu apsesi veya lenfadenit drenajı, basit		40,13
1193	608030	Lenf nodu apsesi veya lenfadenit drenajı, yaygın		80,10
1194	608040	Lenfanjiyotomi veya lenf kanallarına diğer işlemler		228,19
1195	608050	Retroperitoneal lenf bezi diseksiyonu		2.100,89
1196	608060	Sentinel lenfadenektomi		269,14
1197	608070	Torasik duktusun sütür ve/veya ligasyonu, abdominal yaklaşım ile		638,82
1198	608080	Torasik duktusun sütür ve/veya ligasyonu, servikal yaklaşım ile		228,19
1199	608090	Torasik duktusun sütür ve/veya ligasyonu, torasik yaklaşım ile		638,82
1200		<b>EKSİZYON</b>		
1201	608100	Diseksiyon, derin jugüler nodlar		322,97
1202	608110	Evrelendirme için sınırlı lenfadenektomi (Ayrı işlem), pelvik ve paraaortik		400,17
1203	608120	Kistik higroma eksizyonu, basit	Derin nörovasküler diseksiyon olmadan	323,78
1204	608130	Kistik higroma eksizyonu, kompleks		649,24
1205	608140	Lenf nodları biyopsi veya eksizyonu, derin aksiller nodlar		201,85

1206	608150	Lenf nodları biyopsi veya eksizyonu, internal mammary nodlar (Ayrı işlem)	603.650 , 603,660 , 603.670 , 603.750 ile birlikte faturalandırılmaz.	313,74
1207	608160	Lenf nodları biyopsi veya eksizyonu, skalen yağ yastıkcığı eksizyonu ile birlikte derin servikal nodlar		296,05
1208	608161	Yüzeyel lenf bezi biyopsisi veya eksizyonu		96,12
1209		<b>ALT EKSTREMİTEYE YÖNELİK GİRİŞİMLER</b>		
1210	608170	Tek yanlı süperfisiyel inguinal lenf bezi diseksiyonu		737,77
1211	608180	Tek yanlı süperfisiyel ile birlikte derin inguinal lenf bezi diseksiyonu		885,33
1212	608190	Lenfödem tedavisi için Charles ameliyatı, tüm uyluk bölgesinde		1.770,66
1213	608200	Lenfödem tedavisi için Charles ameliyatı, sınırlı bir alanda		590,22
1214	608210	Lenfödem tedavisi için Thompson ameliyatı		750,42
1215	608220	Lenfödemde lenfadenovenöz veya lenfatikovenöz şant		750,42
1216	608230	Lenfödem için Charles radikal eksizyon ve deri grefti		1.125,42
1217	608240	Lenfödem için omentum transpozisyonu		938,03
1218		<b>MİKROCERRAHİ</b>		
1219	608250	Damar onarımı		948,57
1220	608260	Damar grefti kullanılarak yapılan vasküler girişimler		1.648,40
1221		<b>6.5.SOLUNUM SİSTEMİ CERRAHİSİ</b>		
1222		<b>TRAKEA VE BRONŞ</b>		
1223	608270	Bronkobiliyer fistül onarımı		2.626,18
1224	608280	Bronkoplasti, stenoz veya tümör eksizyonu ve anastomoz, greft onarımı var veya yok		1.770,66
1225	608290	Bronkoplasti, travmatik rüptür		1.475,55
1226	608300	Bronkoskopi, bronşiyal fistül kapama amaçlı	Fibrin glue, syanoakrilat vb. 608.310 ile birlikte faturalandırılmaz.	265,60
1227	608310	Bronkoskopi, tanısal (Fleksible/rijit), bronşial lavaj ile birlikte veya değil	Genel anestezi ile yapıldığında anestezi ücreti faturalandırılır.	132,80
1228	608320	Bronkoskopi, biyopsi veya yabancı cisim çıkarılması amacıyla	608.310 ile birlikte faturalandırılmaz.	336,42
1229	608330	Bronkoskopik lazer veya koter veya diatermi veya kriyoterapi	608.310 ile birlikte faturalandırılmaz. Bronkoskopi işlem puanı dahil	672,85
1230	608340	Bronkoskopi, eksizyon dışı bir metotla tümör destrüksiyonu veya stenozun açılması	608.310 ile birlikte faturalandırılmaz.	807,42
1231	608350	Bronkoskopi, trakeal dilatasyon ve trakeal stent yerleştirilmesi ile birlikte	608.310 ile birlikte faturalandırılmaz.	538,28
1232	608360	Bronkoskopi, trakeal veya bronşiyal dilatasyon ile birlikte	608.310 ile birlikte faturalandırılmaz.	336,42
1233	608370	Bronkoskopi, trakeobronşial ağacın terapötik aspirasyonu ile birlikte	608.310 ile birlikte faturalandırılmaz.	112,56
1234	608371	Bronkoskopik volüm azaltıcı girişim	Bronkoskopi ayrıca faturalandırılmaz.	570,00
1235	608372	Bronkoskopik fırçalama	Bronkoskopi ayrıca faturalandırılmaz.	221,25
1236	608373	Transkarineal /bronşiyal iğne aspirasyonu	Bronkoskopi ayrıca faturalandırılmaz.	221,25
1237	608380	Cerrahi trakeostomi veya fistül kapatılması, plastik onarım ile birlikte		269,14
1238	608390	Cerrahi trakeostomi veya fistül kapatılması, plastik onarım olmadan		161,48
1239	608400	Eksternal trakeal yaralanma, primer sütür		1.623,10

1240	608410	Karinal rekonstrüksiyon		2.951,10
1241	608420	Pretrakeal fasya açılması	Ciddi mediastinal amfizemde	134,57
1242	608430	Trakeal stenoz eksiyou ve anastomoz, servikal, greft onarımı var veya yok		1.770,66
1243	608440	Trakeal stenoz eksiyou ve anastomoz, torasik, greft onarımı var veya yok		1.750,84
1244	608450	Trakeal tümör veya karsinoma eksiyou,servikal, greft onarımı var veya yok		3.895,46
1245	608460	Trakeal tümör veya karsinoma eksiyou, torasik, greft onarımı var veya yok		4.544,69
1246	608470	Trakeofaringeal fistül onarımı		1.770,66
1247	608480	Trakeoözofageal fistül primer onarımı		1.770,66
1248	608490	Trakeostomi stenozu açılması		295,11
1249	608500	Trakeotomi açılması, acil		368,89
1250	608510	Trakeotomi açılması, planlı		295,11
1251		<b>AKCİĞERLER VE PLEVRA</b>		
1252	608520	Akciğer ile birlikte karaciğer hidatik kisti, aynı seans, frenotomi ile		1.875,84
1253	608530	Akciğer rezeksiyonu ve mediastinal lenf nodu diseksiyonu		7.178,77
1254	608540	Akciğer rezeksiyonu, göğüs duvarı rezeksiyonu ve rekonstrüksiyonu, protezli veya protezsiz		6.242,41
1255	608550	Akciğer transplantasyonu, global		15.840,00
1256	608560	Ampiyem kesesi enteleasyonu (Ampiyemektomi)		1.250,63
1257	608570	Bronkial sleeve lobektomi	608.280 , 608.290 , 608.690 , 608.700 ile birlikte faturalandırılmaz.	4.401,85
1258	608580	Bronkovasküler sleeve lobektomi	608.280 , 608.290 ile birlikte faturalandırılmaz.	5.502,32
1259	608590	Dekortikasyon, pulmoner, parsiyel		1.049,75
1260	608600	Dekortikasyon, pulmoner, total		1.498,74
1261	608620	Ekstended akciğer rezeksiyonları	Göğüs duvarı, diyafragma, perikard vb.	5.940,56
1262	608630	İntraplörall lavaj, her tür teknikle		225,13
1263	608640	Kateter torakostomi, kapalı sistem uygulama		203,78
1264	608650	Kimyasal plörodez, ayrıca tüp torakostomi veya kateter torakostomi eklenecek		114,19
1265	608660	Kist hidatik ameliyatları, akciğer		1.108,81
1266	608670	Kist hidatik ameliyatları, akciğer, mediyan sternotomi ile, iki taraf		2.249,16
1267	608680	Konjenital akciğer malformasyonları rezeksiyonu		1.612,56
1268	608690	Lobektomi, konkomitan dekortikasyon ile birlikte		4.507,59
1269	608700	Lobektomi veya segmentektomi		4.125,00
1270	608710	Major bronşial fistülün açık cerrahi ile kapatılması		1.500,63
1271	608720	Neoadjuvan kemoradyoterapi sonrası akciğer rezeksiyonları		5.940,56
1272	608730	Pnömonektomi		4.549,33
1273	608740	Pnömonektomi ekstraplevral		5.611,30
1274	608750	Pnömonektomi ve major damar cerrahisi	VCS ve aorta rezeksiyonu ve rekonstrüksiyonu ile birlikte	9.738,62
1275	608760	Pnömonostomi, apse veya kistin açık drenajı ile birlikte		875,42
1276	608770	Sleeve pnömonektomi	608.280 , 608.290 ile birlikte faturalandırılmaz.	3.750,00

1277	608780	Torakoskopi, eksploratris, biyopsi, drenaj ile birlikte		342,19
1278	608790	Torakotomi, bñl eksizyon-plikasyonu ile birlikte	Plevral işlem var veya yok	1.199,41
1279	608800	Torakotomi, intraplevral yabancı cisim		1.049,75
1280	608810	Torakotomi, intrapulmoner yabancı cisim çıkartılması ile birlikte		1.180,44
1281	608820	Torakotomi, kanama kontrolü ve/veya akciğer yirtuğı onarımı		1.040,91
1282	608830	Torakotomi, kardiyak masaj ile birlikte		1.180,44
1283	608840	Torakotomi, major, eksplorasyon ve biyopsi ile birlikte		820,88
1284	608850	Torakotomi, postoperatif kanama, hava kaçacağı kontrolü		820,88
1285	608860	Torakotomi, sınırlı, akciğer veya plevra biyopsisi için	608.960 ile birlikte faturalandırılmaz.	684,38
1286	608870	Torakotomi, volüm küçültücü ameliyat, tek taraf		1.800,17
1287	608880	Tüp torakostomi, tek taraf (Göğüs tüptüyle su altı drenajı)	Torakal cerrahi işlemlerle birlikte faturalandırılmaz.	225,13
1288	608890	Tüp ve kateter torakostomi takibi	Günde 1 kez faturalandırılır. Pansuman dahil	18,84
1289	608900	Videotorakoskopi, bñl eksizyonu ile birlikte		1.049,75
1290	608910	Videotorakoskopi, ekploratris	Biyopsi, drenaj ve diğer videotorakoskopik işlemlerle birlikte faturalandırılmaz.	855,00
1291	608920	Videotorakoskopi, lobektomi		1.750,84
1292	608930	Videotorakoskopi, pnömonektomi		2.000,84
1293	608940	Videotorakoskopi, torakal sempatektomi	Hiperhidroz için sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekçe belirtilmelidir. Diğer endikasyonlar hariç	1.040,91
1294	608950	Videotorakoskopi, wedge rezeksiyon		1.349,07
1295	608960	Wedge rezeksiyon, tek veya çok sayıda	608.860 ile birlikte faturalandırılmaz.Aynı faturada bir defadan fazla kodlanmaz.	1.125,63
1296	608961	Plevra biyopsisi, perkütan		157,50
1297	608962	Transbronşiyal akciğer biyopsisi	Bronkoskopi ayrıca faturalandırılmaz.	284,25
1298		<b>6.6.SİNDİRİM SİSTEMİ CERRAHİSİ</b>		
1299		<b>KARACİĞER</b>		
1300	608980	Hepatik arter ligasyonu veya kateterizasyonu		342,19
1301	608990	Hepatokejujunostomi		1.145,36
1302	609000	İntrahepatik biliyenterik diversiyonlar		1.425,67
1303	609010	Karaciğerin safra sistemi ile ilişkili çok sayıda apsесinin (Komplike) drenajı, laparotomi ile		912,38
1304	609020	Karaciğer tek basit apse drenajı, laparotomi ile		456,19
1305	609030	Karaciğer Kist hidatidinde dışa drenaj		513,29
1306	609040	Karaciğer Kist hidatidinde internal drenaj		570,38
1307	609050	Karaciğer Kist hidatidinde kistotomi veya kistektomi ile birlikte poş küçültücü işlemler	Kapitonaj, omentopeksi	684,38
1308	609051	Karaciğer Kist hidatidinde total perikistektomi		684,00
1309	609052	Karaciğer hemanjiyomunda entleasyon		684,00
1310	609060	Karaciğer konjenital kistlerinde internal veya eksternal drenaj veya kistektomi		855,48
1311	609070	Karaciğer segmentektomi, her bir segment	Patoloji raporu ile segmentektominin teyidi gerekir. Üçten fazla olması halinde 609.110 üzerinden faturalandırılır.	4.431,68
1312	609071	Karaciğer segmentektomi, her bir segment, laparoskopik	Patoloji raporu ile segmentektominin teyidi gerekir. Üçten fazla olması halinde 609111 üzerinden faturalandırılır.	4.431,67
1313	609080	Karaciğer Transplantasyonu	Tüm cerrahi işlemler dahil	4.897,13
1314	609090	Karaciğer basit yaralanmalarında primer sütür, tek laserasyon		399,29
1315	609100	Karaciğerin büyük damar veya safra yolu ile ilişkili yaralanmalarında primer sütür, çok sayıda		855,48

1316	609101	Karaciğer tümörlerinde laparoskopi veya laparotomi ile radyofrekans ablasyonu		634,05
1317	609110	Lobektomi veya hepatektomi, subtotal		6.502,74
1318	609111	Lobektomi veya hepatektomi, subtotal, laparoskopik		6.502,74
1319	609120	Metastazektomi, her bir metastaz	Aynı faturada iki defadan fazla kodlanmaz.	1.495,63
1320	609121	Metastazektomi, her bir metastaz, laparoskopik	Aynı faturada iki defadan fazla kodlanmaz.	1.690,00
1321	609122	Karaciğer biyopsisi		210,00
1322	609130	Portoenterostomi		4.126,85
1323		<b>SAFRA YOLLARI</b>		
1324	609140	Intraoperatif kolanjiyografi		57,10
1325	609150	Intraoperatif koledokoskopi		171,10
1326	609160	Intraoperatif safra yolları basıncı çalışması		79,97
1327	609170	Intraoperatif ultrasonografi		79,97
1328	609180	Koledok darlıkları ve kisti için girişimler		855,48
1329	609190	Koledokoenterostomi		1.875,84
1330	609191	Ekstrahepatik safra yolu tümörleri için rezeksiyon ve rekonstrüksiyon		1.875,00
1331	609200	Koledokotomi – koledokoduodenostomi		912,38
1332	609210	Koledokotomi – sfinkterotomi veya sfinkteroplasti		912,38
1333	609220	Koledokotomi ile birlikte T- drenaj		684,38
1334	609230	Kolesistektomi		570,38
1335	609235	Kolesistektomi, laparoskopik		855,00
1336	609240	Kolesistoenterostomi		456,19
1337	609250	Kolesistostomi		399,29
1338	609260	Safra fistülleri için girişimler, basit		855,48
1339	609270	Safra fistülleri için girişimler, komplike		1.140,58
1340	609280	Safra kesesi ve safra yolları yaralanmaları için girişimler		855,48
1341		<b>PANKREAS</b>		
1342	609290	Aberan pankreas eksizyonu		912,38
1343	609300	Adaik hücre transplantasyonu		1.631,03
1344	609310	Akut pankreatitte, debridman, lavaj ve drenaj		684,38
1345	609320	Distal pankreatektomi, parsiyel		1.108,77
1346	609330	Kronik pankreatitte pankretikojunostomi		1.125,63
1347	609340	Pankreas adenomlarında total eksizyon		2.967,96
1348	609341	Pankreas adenomlarında total eksizyon, laparoskopik		2.967,25
1349	609350	Pankreas fistülü onarımı		1.750,89
1350	609360	Pankreas kistlerinde eksternal drenaj		513,29
1351	609370	Pankreas kistlerinde internal drenaj		684,38
1352	609380	Pankreas kistlerinde total eksizyon		855,48
1353	609390	Pankreas transplantasyonu, total	Tüm işlemler dahil	4.079,60
1354	609400	Pankreas yaralanmalarında drenaj		684,38
1355	609410	Pankreas yaralanmalarında pankreatektomi, subtotal		2.065,77
1356	609420	Pankreas yaralanmalarında pankreatektomi, total		2.188,53
1357	609430	Pankreas yaralanmalarında pankretikojunostomi		1.750,89
1358	609440	Pankreatektomi, subtotal		5.356,23
1359	609450	Pankreatektomi, total duodenektomiyle birlikte		6.248,94

1360	609451	Pankreatektomi, total duodenektomiyle birlikte, laparoskopik		5.680,86
1361	609460	Whipple operasyonu	Tüm işlemler dahil	9.712,53
1362		<b>ÖZEFAGUS</b>		
1363	609470	Asitte peritoneovenöz şant uygulaması		684,38
1364	609480	Distal özefagus rezeksiyonu ve rekonstrüksiyonu sol torakofrenotomi ve intratorasik anastomoz ile		2.935,85
1365	609490	Özefajektomi, transhiatal		2.374,36
1366	609491	Özefajektomi, laparoskopik		2.158,52
1367	609500	Özefajiyal tüp veya balon uygulaması, özefagus varis kanamasında		217,23
1368	609510	Özefagogastrik devaskülarizasyon, portal hipertansiyonda		1.498,74
1369	609520	Özefagogastromyotomi	Heller ameliyatı; abdominal ya da torakal yolla fundoplikasyon ile birlikte veya değil	1.032,34
1370	609521	Özefagogastromyotomi, laparoskopik	Heller ameliyatı; abdominal ya da torakal yolla fundoplikasyon ile birlikte veya değil	1.031,70
1371	609530	Özefagostomi, servikal		1.498,74
1372	609540	Özefagus atrezisi primer onarımı		2.842,16
1373	609550	Özefagus cerrahisi, benign patolojiler için		2.099,49
1374	609551	Krikofaringeal myotomi		798,00
1375	609560	Özefagus darlıklarında cerrahi girişim		1.500,63
1376	609570	Özefagus divertikül eksizyonu, servikal		798,38
1377	609580	Özefagus divertikül eksizyonu, torakal		1.026,38
1378	609590	Özefagus fistülü onarımı, servikal, torakal		1.500,63
1379	609600	Özefagus perforasyonu onarımı, servikal, torakal		1.774,87
1380	609610	Özefagus replasmanı için interpozisyon ameliyatları		4.057,31
1381	609620	Özefagus varisinde koroner ven ligasyonu ve splenektomi	607.960 , 607.970 , 607.980 ile birlikte faturalandırılmaz.	900,08
1382	609630	Özefagus varisinde özefajiyal transeksion		1.250,63
1383	609640	Özefajektomi, transtorakal		2.439,36
1384	609650	Parsiyel özefajektomi ve rekonstrüksiyon	Laparotomi ve sağ torakotomi ile intratorasik anastomoz	2.824,20
1385	609660	Portosistemik şantlar, portal hipertansiyonda		2.751,16
1386	609670	Total faringolaringoözefajektomi ve gastrik veya kolon rekonstrüksiyonu	608.500, 608.510 ile birlikte faturalandırılmaz. Laparotomi, servikal kesi ve transmediyastinal yaklaşım ile kalıcı trakeostomi ve servikal anastomoz	4.022,98
1387	609680	Totale yakın özefajektomi ve rekonstrüksiyon	Sağ torakotomi, laparotomi ve servikal kesi ile servikal anastomoz	3.137,23
1388	609690	Transözefajiyal varis ligasyonu		615,18
1389		<b>MİDE-DUODENUM</b>		
1390	609700	Bezoar veya yabancı cisim çıkarılması, laparotomi ile		627,29
1391	609710	Peptik ülserle bağlı duodenum perforasyonunda primer onarım		751,67
1392	609711	Peptik ülserle bağlı duodenum perforasyonunda primer onarım, laparoskopik		1.549,26
1393	609720	Travmatik duodenum perforasyonunda primer onarım		751,67
1394	609730	Dumping veya diyarede reverse loop operasyonları		1.140,58
1395	609740	Duodenoenterostomi		1.093,86
1396	609750	Duodenum divertikülü eksizyonu		1.093,86
1397	609760	Duodenum yaralanmasında primer onarım		1.026,58
1398	609770	Duodenumdan lokal tümör eksizyonu		1.199,41
1399	609780	Fundoplikasyon		1.140,58
1400	609781	Fundoplikasyon, laparoskopik	LES gevseğinde, krurafi posterior dahil.	1.140,58

1401	609782	Hiyatal herni operasyonu, laparoskopik	Fundoplikasyon dahil.	1.150,93
1402	609790	Gastrektomi radikal, total	607.960 , 607.970 , 607.980 ile birlikte faturalandırılmaz.	5.609,99
1403	609791	Gastrektomi radikal, subtotal		4.397,90
1404	609792	Gastrektomi radikal, total, laparoskopik		7.878,37
1405	609800	Gastrektomi subtotal		3.265,29
1406	609801	Gastrektomi subtotal, laparoskopik		6.193,09
1407	609810	Gastroenterostomi		742,94
1408	609820	Gastropeksi, mide volvulusunda		1.498,74
1409	609830	Gastrotomi veya gastrostomi, cerrahi		615,18
1410	609840	Mide divertikülü eksizyonu		751,67
1411	609850	Midede wedge rezeksiyon		684,38
1412	609851	Midede wedge rezeksiyon, laparoskopik		826,64
1413	609860	Mideden benign tümör eksizyonu		751,67
1414	609871	Obezite, by-pass	Tüm malzemeler işlem puanına dahildir. Aynı başvuruda bir adet faturalandırılır. 609872, 609873, 609877 ile birlikte faturalandırılmaz. SUT 2.4.4.O Maddesine bakınız.	3.161,89
1415	609872	Obezite, sleeve	Tüm malzemeler işlem puanına dahildir. Aynı başvuruda bir adet faturalandırılır. 609871, 609873, 609877 ile birlikte faturalandırılmaz. SUT 2.4.4.O Maddesine bakınız.	2.171,16
1416	609873	Obezite, banding	Tüm malzemeler işlem puanına dahildir. Aynı başvuruda bir adet faturalandırılır. 609871, 609872, 609877 ile birlikte faturalandırılmaz. SUT 2.4.4.O Maddesine bakınız.	1.264,76
1417	609877	Duodenal switch-biliopancreatik diversiyon	Tüm malzemeler işlem puanına dahildir. Aynı başvuruda bir adet faturalandırılır. 609871, 609872, 609873 ile birlikte faturalandırılmaz. SUT 2.4.4.O Maddesine bakınız.	1.140,00
1418	609880	Nüks ülser, dumping veya reflü gastrit rezeksiyon		1.140,58
1419	609890	Peptik ülserle bağlı veya travmatik gastroduodenal perforasyonlarda primer onarım		751,67
1420	609891	Peptik ülserle bağlı veya travmatik gastroduodenal perforasyonlarda primer onarım, laparoskopik		976,98
1421	609900	Peptik ülserle bağlı perforasyonlarda primer onarım, trunkal vagotomi ve drenaj		1.163,07
1422	609910	Piloromyotomi, hipertrofik pilor stenozunda		570,38
1423	609911	Gastroduodenal arter ligasyonu veya duodenotomi ile birlikte arter ligasyonu		570,00
1424	609920	Selektif vagotomi ve antrektomi		1.163,07
1425	609930	Selektif vagotomi ve drenaj		957,37
1426	609940	Yüksek selektif vagotomi		957,37
1427	609941	Trunkal vagotomi ve drenaj		957,37
1428		<b>JEJUNUM VEYA İLEUM</b>		
1429	609950	Konjenital atrezi düzeltilmesi, jejunal ve ileal		2.397,98
1430	609960	Beslenme jejunotomisi		615,18
1431	609961	Beslenme jejunotomisi, laparoskopik		799,14
1432	609970	Bilier intestinal diversiyonlar		2.474,08
1433	609980	Enterokütan fistül ameliyatları		1.498,74
1434	609990	Gastrointestinal diversiyonlar		2.474,08
1435	610000	Gastrointestinal fistül ameliyatları, internal		1.026,58
1436	610010	İnce barsak perforasyonunda primer sütür		672,85
1437	610020	İnce barsak transplantasyonu		13.200,00



1438	610025	Seri transvers enteroplasti	Kısa barsak sendromu olan veya bu sendroma bağlı komplikasyon gelişen hastalarda faturalandırılır.	3.420,00
1439	610030	İnvajinasyon rezeksiyonu		1.163,07
1440	610040	İnvajinasyonda manüel redüksiyon		545,97
1441	610050	Jejunum veya ileum duplikasyonları, total eksizyon		684,38
1442	610060	Jejunum veya ileum rezeksiyonu, subtotal		1.011,24
1443	610061	Jejunum veya ileum rezeksiyonu, segmenter		820,88
1444	610062	Jejunum veya ileum rezeksiyonu, segmenter, laparoskopik		1.067,04
1445	610063	Striktüroplasti		751,26
1446	610070	Jejunum, ileum enterostomi kapatılması		751,67
1447	610080	Jejunum, ileum enterotomi veya enterostomi		615,18
1448	610090	Ladd bantı eksizyonu, malrotasyonlarda		1.026,58
1449	610100	Brid ileusta laparotomi ve bridektomi		570,38
1450	610101	Brid ileusta bridektomi, laparoskopik		741,00
1451	610110	Laparotomi, ileusta		456,19
1452	610111	Midgut volvulus (Orta barsak) düzeltilmesi		1.311,00
1453	610120	Meckel divertikülü eksizyonu		570,38
1454		<b>APPENDİKS</b>		
1455	610130	Appendektomi	Akut apendisit, perfore veya periapendiküler apse drenajı ile birlikte. Bu endikasyonlar dışında herhangi bir cerrahi işleme ek olarak yapıldığında faturalandırılmaz.	420,24
1456	610131	Appendektomi, laparoskopik		630,35
1457		<b>KOLON</b>		
1458	610150	Hemikolektomi, sağ veya sol	610.290 ile birlikte faturalandırılmaz.	4.485,00
1459	610151	Hemikolektomi, sağ veya sol, laparoskopik	610.290 ile birlikte faturalandırılmaz.	4.485,00
1460	610152	Segmenter kolon rezeksiyonu	610.290 ile birlikte faturalandırılmaz.	2.578,88
1461	610153	Segmenter kolon rezeksiyonu, laparoskopik	610.290 ile birlikte faturalandırılmaz.	2.578,88
1462	610160	Kolektomi subtotal	610.290 ile birlikte faturalandırılmaz.	4.862,49
1463	610170	Kolektomi subtotal ve ileoproktostomi	610.290 ile birlikte faturalandırılmaz.	5.606,25
1464	610171	Kolektomi subtotal ve ileoproktostomi, laparoskopik	610.290 ile birlikte faturalandırılmaz.	5.606,25
1465	610180	Kolektomi total ve ileal poş yapılması	610.290 ile birlikte faturalandırılmaz.	7.720,81
1466	610181	Kolektomi total ve ileal poş yapılması, laparoskopik		7.720,81
1467	610190	Kolektomi total ve ileoanal anastomoz		6.500,00
1468	610191	Kolektomi total ve ileoanal anastomoz, laparoskopik		6.500,00
1469	610200	Kolektomi total ve terminal ileostomi	610.080 ile birlikte faturalandırılmaz.	5.956,05
1470	610201	Kolektomi total ve terminal ileostomi, laparoskopik	610.080 ile birlikte faturalandırılmaz.	5.179,17
1471	610210	Kolokütanöz fistül kapatılması		1.026,38
1472	610220	Kolon duplikasyonu total eksizyonu	610.290 ile birlikte faturalandırılmaz.	570,38
1473	610230	Kolon invajinasyonunda manüel redüksiyon		456,19
1474	610240	Kolon perforasyonunda primer sütür		570,38
1475	610250	Kolon Pull-through, abdominoperineal veya perineal yaklaşımla	610.080 ile birlikte faturalandırılmaz.	3.251,64
1476	610260	Kolon Pull-through, sakroabdominoperineal yaklaşımla		4.877,19
1477	610270	Kolon Pull-through, sakroperineal yaklaşımla		4.877,19
1478	610280	Kolonda detorsiyon ve peksi operasyonları		403,71
1479	610290	Kolostomi açılması	Kolektomi operasyonlarıyla birlikte faturalandırılmaz.	740,13
1480	610291	Kolostomi revizyonu	Mevcut kolostominin revize edilmesi	272,98
1481	610300	Kolostomi bakımı		17,11

1482	610310	Kolostomi kapatılması		740,13
1483	610311	Hartmann kapatılması		855,00
1484	610320	Kolotomi ile polip veya yabancı cisim çıkarılması		627,29
1485	610330	Sigmoid volvulus redüksiyonu		456,19
1486	610340	Total barsak irigasyonu	Preoperatif mekanik temizlik amacıyla yüksek sulu lavman	37,56
1487		<b>REKTUM</b>		
1488	610348	Abdominoperineal rezeksiyon, laparoskopik		5.203,25
1489	610349	Abdominoperineal rezeksiyon		5.203,25
1490	610350	Perirektal enjeksiyon, rektal prolapsusta		114,19
1491	610360	Rektal polip eksizyonu, anal yolla		112,56
1492	610361	Rektal Myektomi- Hirschsprung Hst		1.140,00
1493	610370	Rektal tuşe ile yabancı cisim veya dışkı taşı çıkarılması		37,56
1494	610380	Rektosigmoid tümörlerde anterior rezeksiyon		3.265,29
1495	610390	Rektum tümöründe abdominosakral rezeksiyon		4.794,98
1496	610400	Rektum tümöründe lokal terapötik işlemler		285,29
1497	610410	Low anterior rezeksiyon	610.290 ile birlikte faturalandırılmaz.	5.983,74
1498	610411	Low anterior rezeksiyon, laparoskopik	610.290 ile birlikte faturalandırılmaz.	5.983,74
1499	610420	Rektal prolapsusta sakroperineal onarım		570,38
1500	610430	Rektal prolapsusta sörklaj veya Tiersch ameliyatı		228,19
1501	610440	Rektal prolapsusta transabdominal onarım		570,38
1502	610441	Rektal prolapsusta transabdominal onarım, laparoskopik		570,00
1503	610450	Transanal rektal prolapsus tamiri		456,19
1504		<b>ANÜS</b>		
1505	610460	Anal stenozda dilatasyon		67,48
1506	610461	Anal stenozda ilerletici flep	610.490, 610.610, 610.530, 610.531, 610.532 ile birlikte faturalandırılmaz. Hipertrofik cilt plisi eksizyonu dahil	456,19
1507	610470	Anal ve perineal bening lezyonların lokal eksizyonu		150,13
1508	610480	Anoplasti		456,19
1509	610490	Fissürektomi	610.610 ile birlikte faturalandırılmaz.	228,19
1510	610500	Hemoroidde elektrokoagülasyon		100,17
1511	610510	Hemoroidde lastik band ligasyonu		75,04
1512	610520	Hemoroidde sklerozan madde ile tedavi, her biri		30,02
1513	610530	Hemoroiddektomi	Tüm pakeler fiyata dahildir.	275,21
1514	610531	Hemoroiddektomi, sfinkterotomi	610.490, 610.610 ile birlikte faturalandırılmaz.	286,68
1515	610532	Hemoroidopeksi	610.490, 610.610, 610.530, 610.531 ile birlikte faturalandırılmaz. Grade 3 veya 4 hemoroidde veya rektal mukozal prolapsusta faturalandırılır.	313,74
1516	610533	Hemoroid ablasyonu (RF/lazer) veya embolizasyonu	610490, 610530, 610531, 610610 ile birlikte faturalandırılmaz. Grade 3 hemoroidde faturalandırılır. Tüm seanslar ve tüm pakeler dahil. Bu işlemde kullanılan malzemelerin kullanım kriterleri işlem içinde geçerlidir.	313,74
1517	610540	İnfrared ile hemoroid tedavisi		75,04
1518	610550	İnkontinans tedavisinde kas transpozisyonu		2.098,23
1519	610560	Perianal apse drenajı		250,25
1520	610570	Perianal fistülotomi veya fistülektomi	610.490, 610.610, 610.530, 610.531, 610.532 ile birlikte faturalandırılmaz. Hipertrofik cilt plisi eksizyonu dahil	400,17
1521	610575	Anal fistülde seton uygulaması	610570 ile birlikte faturalandırılmaz.	456,00

1522	610576	Anal fistülde ilerletici flep	610.490, 610.610, 610.530, 610.531, 610.532 ile birlikte faturalandırılmaz. Hipertrofik cilt plisi eksizyonu dahil	456,19
1523	610580	Perianal sinüs eksizyonu		300,17
1524	610590	Perineoplasti		750,42
1525	610600	Sfinkteroplasti, komplet perine yırtıklarında veya inkontinansa		570,38
1526	610610	Sfinkterotomi	610.490 ile birlikte faturalandırılmaz.Hipertrofik cilt plisi eksizyonu dahildir.	171,10
1527	610620	Sfinkterotomi ile üstün yabancı cisim çıkarma		228,19
1528	610621	Anal transpozisyon operasyonu	Konjenital anomalilerde	1.000,00
1529	610625	Pilonidal sinüs eksizyonu	600.640 ile birlikte faturalandırılmaz.	200,17
1530		<b>6.7.KEMİK VE EKLEM HASTALIKLARI CERRAHİSİ</b>		
1531		<b>Büyük Kemikler:</b> Skapula, humerus, radius, ulna, pelvis, femur, tibia		
1532		<b>Orta Kemikler:</b> Tarsal, karpal, klavikula, patella, fibula, koksiks		
1533		<b>Küçük Kemikler:</b> Metatars, metakarp ve parmak kemikleri		
1534		<b>Büyük Eklem:</b> Omuz, dirsek, el bileği, kalça, symfisis pubis, sakroilyak, diz, ayak bileği		
1535		<b>Orta Eklem:</b> İntertarsal, interkarpal, akromioklavikular, tibifibular sindezmoz, distal radioulnar, proksimal radioulnar, sternoklavikular, kostasternal		
1536		<b>Küçük Eklem:</b> Metatarsofalangeal, interfalangeal		
1537		<b>ALÇI ve ATELLER</b>		
1538	610630	Gövde alçısı (Minerva)		100,17
1539	610640	Gövde-ekstremité alçısı	Torakobrakial	150,08
1540	610650	Pelvipedal alçı (10 yaş altı)		150,08
1541	610660	Pelvipedal alçı (10 yaş üstü )		200,17
1542	610670	Kısa kol alçı (Dirsek altı)		37,56
1543	610680	Kısa kol atel (Dirsek altı)		30,10
1544	610690	Uzun kol alçı (Dirsek üstü)		52,61
1545	610700	Uzun kol atel (Dirsek üstü)		45,03
1546	610710	Kısa bacak alçı (Diz altı)		52,61
1547	610720	Kısa bacak atel (Dizaltı)		45,03
1548	610730	Uzun bacak alçı (Dizüstü)		75,13
1549	610740	Uzun bacak atel (Diz üstü)		52,61
1550	610750	Parmak ateli (Alüminyum) veya alçısı		7,59
1551	610760	Cast-brace		112,56
1552	610770	PTB alçısı		80,10
1553	610780	Alçı çıkarma		11,26
1554	610790	Sekiz bandajı	Jones bandajı dahil	30,10
1555	610800	Velpeau (Kol gövde) Bandajı	610.810 ile birlikte faturalandırılmaz.	30,10
1556	610810	U ateli veya atel + velpeau	610.800 ile birlikte faturalandırılmaz.	60,08
1557	610820	ESWT	Ekstrakorporal şok dalgası, tek seans. (En fazla 5 seans ödenir.)	42,16
1558		<b>TRAKSİYON</b>		

1559	610830	İskelet traksiyonu geçilmesi		100,17
1560	610840	Cilt traksiyonu uygulanması		30,02
1561	610850	Halo-femoral veya halo traksiyon		200,17
1562		<b>ÇIKIKLARIN KAPALI REDÜKSİYONU</b>		
1563	610860	Küçük eklem çıkığı kapalı redüksiyonu	610.640, 610.650, 610.660, 610.670, 610.690, 610.700, 610.710, 610.730, 610.750, 610.770, 610.790, 610.800 ile birlikte faturalandırılmaz. Alçı, sarğı dahil	67,28
1564	610870	Orta eklem çıkığı kapalı redüksiyonu (Bakıcı dirseği dahil)	610.640, 610.650, 610.660, 610.670, 610.690, 610.700, 610.710, 610.730, 610.750, 610.770, 610.790, 610.800 ile birlikte faturalandırılmaz. Alçı, sarğı dahil	136,49
1565	610880	Büyük eklem çıkığı kapalı redüksiyonu	610.640, 610.650, 610.660, 610.670, 610.690, 610.700, 610.710, 610.730, 610.750, 610.770, 610.790, 610.800 ile birlikte faturalandırılmaz. Alçı, sarğı dahil	150,13
1566		<b>KIRIKLARIN KAPALI REDÜKSİYONU</b>		
1567	610890	Küçük kemik kırığı kapalı redüksiyonu	610.640, 610.650, 610.660, 610.670, 610.690, 610.700, 610.710, 610.730, 610.750, 610.770, 610.790, 610.800 ile birlikte faturalandırılmaz. Alçı, sarğı dahil	44,27
1568	610900	Orta kemik kırığı kapalı redüksiyonu	610.640, 610.650, 610.660, 610.670, 610.690, 610.700, 610.710, 610.730, 610.750, 610.770, 610.790, 610.800 ile birlikte faturalandırılmaz. Alçı, sarğı dahil	89,80
1569	610910	Büyük kemik kırığı kapalı redüksiyonu	610.640, 610.650, 610.660, 610.670, 610.690, 610.700, 610.710, 610.730, 610.750, 610.770, 610.790, 610.800 ile birlikte faturalandırılmaz. Alçı, sarğı dahil	150,13
1570		<b>ANESTEZİ ALTINDA EKLEM MOBİLİZASYONU</b>		
1571	610920	Küçük eklem anestezi altında mobilizasyonu		67,28
1572	610930	Orta eklem anestezi altında mobilizasyonu		136,49
1573	610940	Büyük eklem anestezi altında mobilizasyonu		179,60
1574		<b>KIRIKLARIN CERRAHİ TEDAVİSİ</b>		
1575	610950	Açık kırıklarda kapalı kırık haline getirme, küçük	1 cm'ye kadar	136,49
1576	610960	Açık kırıklarda, debrüman dahil kapatılması, büyük	10 cm'den büyük	342,19
1577	610970	Açık kırıklarda, debrüman dahil kapatılması, orta	1-10 cm arası	228,19
1578	610980	Bimalleolar kırık cerrahi tedavisi	Perkütan pinleme dahil	570,38
1579	610990	Büyük kemik kırıkları cerrahi tedavisi, açık IMN	Plak, tel, unilateral eksternal fiksator, perkütan pinleme dahil	735,67
1580	611000	Büyük kemik kırıkları cerrahisi, kapalı IMN	Minimal invaziv, sirküler fiksator, perkütan pinleme dahil	923,27
1581	611010	Büyük kemik kırıkları cerrahisi ve damar sinir eksplorasyonu	Perkütan pinleme dahil	1.040,91
1582	611020	Büyük kemik parçalı kırıkları cerrahisi, açık IMN	Plak, tel, unilateral eksternal fiksator, perkütan pinleme dahil	927,78
1583	611021	Büyük kemik eklem içi kırıkları cerrahi tedavisi, açık	Plak, tel, unilateral eksternal fiksator, perkütan pinleme dahil (Plak, tel, unilateral eksternal fiksator, perkütan pin hariç)	1.037,50
1584	611030	Büyük kemik parçalı kırıkları cerrahisi, kapalı IMN	Minimal invaziv, sirküler fiksator, perkütan pinleme dahil	969,65
1585	611040	Büyük kemik psödoartroz cerrahi tedavisi	Perkütan pinleme ve enstrüman çıkarma dahil	1.036,38
1586	611050	Küçük kemik kırıkları cerrahi tedavisi	Perkütan pinleme dahil	409,48
1587	611060	Küçük kemik parçalı kırıkları cerrahi tedavisi	Perkütan pinleme dahil	513,29
1588	611070	Küçük kemik psödoartroz cerrahi tedavisi	Perkütan pinleme ve enstrüman çıkarma dahil	545,97
1589	611080	Orta kemik kırıkları cerrahi tedavisi	Perkütan pinleme dahil	478,68
1590	611090	Orta kemik parçalı kırıkları cerrahi tedavisi	Perkütan pinleme dahil	601,72
1591	611100	Orta kemik psödoartroz cerrahi tedavisi	Perkütan pinleme ve enstrüman çıkarma dahil	615,18
1592	611110	Önkol çift kemik kırığı	Perkütan pinleme dahil	957,37
1593	611130	Tek malleol veya epikondil kırığı cerrahi tedavisi	Perkütan pinleme dahil	478,68
1594	611131	Pelvis/Asetabulum kırığı, basit	Tek duvar ve/veya tek kolon kırığı açık redüksiyon+fiksasyon	1.140,00
1595	611132	Pelvis/Asetabulum kırığı, kompleks	Birden fazla duvar ve/veya kolon kırığı (açık redüksiyon+fiksasyon)	1.368,00
1596	611140	Trimalleolar kırık cerrahi tedavisi	Perkütan pinleme dahil	820,88

1597		<b>ÇIKIKLARIN CERRAHİ TEDAVİSİ</b>		
1598	611150	Küçük eklem çıkığı açık redüksiyon		342,19
1599	611160	Küçük eklem kırıklı çıkığı açık redüksiyon ve fiksasyon	Aynı anatomik alan için 611.150 ile birlikte faturalandırılmaz.	513,29
1600	611170	Orta eklem çıkığı açık redüksiyon		399,29
1601	611180	Orta eklem kırıklı çıkık açık redüksiyon ve fiksasyon	Aynı anatomik alan için 611.170 ile birlikte faturalandırılmaz.	501,95
1602	611190	Büyük eklem çıkığı açık redüksiyon		570,38
1603	611200	Büyük eklem kırıklı çıkık veya sinir eksplorasyonlu çıkık cerrahisi		798,38
1604	611210	Çıkık, gecikmiş olgularda (3 hafta ve üzeri ) ilave edilecek puan		228,19
1605		<b>AMPUTASYON, DEZARTİKÜLASYON</b>		
1606	611220	Büyük kemik ve eklem amputasyonu, dezartikülasyonu		684,38
1607	611230	Orta kemik ve eklem amputasyonu, dezartikülasyonu		478,68
1608	611240	Küçük kemik ve eklem amputasyonu, dezartikülasyonu		409,48
1609	611250	Kalça dezartikülasyonu amputasyonu, dezartikülasyonu		684,38
1610	611260	Hindquarter amputasyon amputasyonu, dezartikülasyonu		2.251,26
1611	611270	Hemipelvektomi, eksternal		3.507,59
1612	611280	Hemipelvektomi, internal		4.680,44
1613		<b>OSTEOTOMİLER</b>		
1614	611290	Büyük kemik osteotomi ve fiksasyon		737,77
1615	611300	Orta kemik osteotomi ve fiksasyon		456,19
1616	611310	Küçük kemik osteotomi ve fiksasyon		342,19
1617		<b>İMLANT ÇIKARMA</b>		
1618	611320	Pin çıkarma		119,73
1619	611330	Eksternal fiksator çıkarma		272,98
1620	611340	Büyük kemik implant çıkarma	612.010 ile birlikte faturalandırılmaz.	342,19
1621	611350	Büyük kemik sinir eksplorasyonu gerektiren implantların çıkartılması	612.010 ile birlikte faturalandırılmaz.	409,48
1622	611360	Orta kemik implant çıkarma	612.010 ile birlikte faturalandırılmaz.Malleolden veya epikondilden implant çıkarma	256,64
1623	611370	Küçük kemik implant çıkarma	612.010 ile birlikte faturalandırılmaz.	171,10
1624		<b>YUMUŞAK DOKU LASERASYONU CERRAHİSİ</b>		
1625	611380	Yumuşak doku laserasyonu, cilt grefti ile fasyotomi kapatılması		684,38
1626	611390	Yumuşak doku laserasyonu, derin yabancı cisimler	Tendon kılıfı, eklem içi , derin adele içi	225,13
1627	611400	Yumuşak doku laserasyonu, fasyotomi kapatma		409,48
1628	611410	Yumuşak doku laserasyonu, tek kompartman fasyotomisi		409,48
1629	611420	Yumuşak doku laserasyonu, skopi eşliğinde yabancı cisim çıkarılması		112,56
1630	611430	Yumuşak doku laserasyonu, yabancı cisim çıkarılması		75,13
1631		<b>EL VE MİKROCERRAHİ, EKSTREMİTE CERRAHİSİ</b>	Plastik cerrahi flepler başlığı altındaki listeden 600.650-660-670-680 hariç, greftler başlığı altındaki listeden 600.360, 600.400 hariç, deri ve deri altı başlığındaki listeden 600.250-600.290 a kadar olan tüm işlemler el ve mikrocerrahi kapsamına dahildir.	
1632	611450	Kemik grefti alınması		200,17
1633	611460	Kırıklı/Osteoartiküler kemik grefti alınması		307,80
1634	611470	Akut düğme iliği deformitesi için santralizasyon		300,17
1635	611480	Ampute parmak için güdük onarımı	Kemiğe müdahale halinde	239,46
1636	611500	Ampute uzun heterotopik revaskülarizasyonu		1.568,30

1637	611520	Ayaktan ele parmak nakli		9.460,38
1638	611530	Baş parmak veya parmak rekonstrüksiyonu		450,25
1639	611540	Botulinium toksini uygulama derin kas, her bir kas için	Genel anestezi altında	37,56
1640	611550	Botulinium toksini uygulama yüzeysel kas, her bir kas için		22,51
1641	611560	Bunion-Bunionette eksizyonu	Bu kod halluks valgus cerrahisinde birinci metatarsın osteotomisini ve ayrıca gerekli olduğu durumlarda internal fiksasyonunu içermektedir.	342,19
1642	611570	Butonier deformitesi, "swan neck" deformitesi cerrahisi		409,48
1643	611580	Çekiç parmak için açık redüksiyon		262,69
1644	611590	Çekiç parmak için kapalı redüksiyon		200,17
1645	611600	Eski ampute edilmiş ekstremitelerde güdük onarımı		684,38
1646	611620	Distal Radio-Ulnar Eklem (DRUE) operasyonları		456,19
1647	611630	Dupuytren cerrahisi, basit, avuç içinde sınırlı, tek parmak		478,68
1648	611631	Dupuytren cerrahisi, kompleks, birden fazla parmak		684,00
1649	611640	Eklem faresi çıkartılması		285,29
1650	611650	El bileği ganglion eksizyonu		300,17
1651	611680	Flep ayrılması		394,10
1652	611690	Ganglion eksizyonu, büyük eklem		313,74
1653	611691	Ganglion eksizyonu, küçük eklem		274,91
1654	611700	Güdük kapatılması		178,75
1655	611710	Halluks valgus yumuşak doku ameliyatları	Bunyonektomi dahil	450,25
1656	611720	Heterotopik revaskülarize uzvun ortotopik transplantasyonu		4.690,77
1657	611730	Inguinal ve subpektoral lambo		1.339,93
1658	611740	Karpal instabilite cerrahisi		684,38
1659	611750	Karpal kemik rezeksiyonları		600,34
1660	611760	Kontraktür açılması, büyük eklem		684,38
1661	611770	Kontraktür açılması, küçük eklem		409,48
1662	611780	Kontraktür açılması, orta eklem		545,97
1663	611790	Majör replantasyonlar	El bileği, ayak bileği veya üstü replantasyonlar majör replantasyon olarak kabul edilir.	10.016,88
1664	611800	Mallet finger cerrahisi		374,87
1665	611810	Minör replantasyonlar	MP eklemden el ve/ veya ayak bileği arası olan replantasyonlar minör replantasyon olarak kabul edilir.	7.953,20
1666	611840	Parmak replantasyonu, tek bir parmak	Mikro cerrahi, MP eklemde kadar olan replantasyonlar parmak replantasyonu olarak kabul edilir.	6.121,43
1667	611850	Parmak replantasyonu, ilave her parmak için	611.840 işlemine ilave olarak faturalandırılır.	3.393,76
1668	611860	Parmak ucu amputasyonlarında lokal flep uygulamaları		509,44
1669	611870	Pediküllü kas ve kemik nakli		5.333,05
1670	611880	PEV rekurrens yumuşak doku ameliyatı		893,76
1671	611890	Pollisizasyon		720,07
1672	611900	Pulley rekonstrüksiyonu		114,19
1673	611910	Pulley sistemi kaybının onarımı		342,19
1674	611920	Rhizotomi		1.500,67
1675	611930	Serbest doku nakilleri	Kemik, kas ve ayaktan ele nakiller	5.459,53
1676	611940	Servikal kosta ve diğer torasik çıkış sendromu girişimleri		720,07
1677	611950	Tendon grefti ile onarım, tek bir tendon için		285,29
1678	611951	Fleksör tendon onarımı, tek bir tendon için		330,66
1679	611952	Ekstensör tendon onarımı, tek bir tendon için		249,92
1680	611960	Ağil/patellar/quadriceps tendon onarımı, tek bir tendon için		497,91

1681	611961	Tendon onarımı, ilave her tendon için	611.951, 611.952 işlemlerine ilave olarak faturalandırılır.	85,55
1682	611970	Tendon protezi uygulanması		684,38
1683	611980	Tendon transferi, tek tendon		684,38
1684	611990	Tendon transferi, ilave her tendon için	611.980 işlemine ilave olarak faturalandırılır.	171,10
1685	612000	Tenodözler		456,19
1686	612010	Tenoliz		342,19
1687	612020	Tenoplasti myoplasti, fasya gevşetilmesi, tek	612.020 ile birlikte faturalandırılmaz.	409,48
1688	612030	Tenoplasti myoplasti, fasya gevşetilmesi, çok	612.030 ile birlikte faturalandırılmaz.	684,38
1689	612040	Tenotomi, myotomi		328,84
1690	612050	Tetik parmak cerrahi tedavisi		200,17
1691	612060	Tırnak çekilmesi, her biri		56,28
1692	612070	Tırnak yatak revizyonu, her biri		37,50
1693	612080	Topuk defektleri için lateral kalkaneal flep		922,77
1694	612090	Topuk defektleri için ters akımlı sural flep		922,77
1695	612100	Tuzak nöropati, cerrahi tedavi (Kübital ve tarsal tünel vb.)	612.650 ile birlikte faturalandırılmaz. Endoskopi dahil.	456,19
1696	612110	Vasküler saplı ada flebi		973,02
1697	612120	Volkman iskemik kontraktürü cerrahisi		900,51
1698	612130	Yerleşik düğme iliği deformitesi onarımı		400,17
1699	612140	Yumuşak doku sinovektomileri		300,17
1700		<b>KONJENİTAL ANOMALİLER</b>		
1701	612150	Konjenital büyük eklem çıkığı rekonstrüksiyonu		900,51
1702	612160	Konjenital küçük eklem çıkığı rekonstrüksiyonu		359,19
1703	612170	Konjenital orta eklem çıkığı rekonstrüksiyonu		600,34
1704	612180	Makrodaktili cerrahi tedavileri		665,16
1705	612190	Polidaktili eksizyonu, basit		342,19
1706	612200	Polidaktili eksizyonu, komplike		768,97
1707	612210	Radial club hand cerrahi tedavileri		1.675,80
1708	612220	Sindaktili düzeltilmesi, basit		442,16
1709	612230	Sindaktili düzeltilmesi, komplike		672,85
1710	612235	Yarik el, basit tip		524,87
1711	612236	Yarik el, ağır tip		750,00
1712	612240	Ulnar agenezi cerrahi tedavileri		900,08
1713	612250	Yüksek skapula rekonstrüksiyonu		1.696,88
1714		<b>ARTROPLASTİLER</b>		
1715	612260	Antibiyotikli hazır spacer uygulanması		150,08
1716	612270	Antibiyotikli imalat spacer uygulanması, ameliyathanede		200,17
1717	612275	El bileği artroplastisi revizyonu, total		1.000,51
1718	612276	El bileği artroplastisi, total		800,34
1719	612277	El bileği artroplastisi, total, çıkartma	612.275 ile birlikte faturalandırılmaz.	400,17
1720	612280	Ayak bileği artroplastisi revizyonu, total		1.000,51
1721	612290	Ayak bileği artroplastisi, total		800,34
1722	612300	Ayak bileği artroplastisi, total, çıkartma	612.280 ile birlikte faturalandırılmaz.	400,17
1723	612310	Basit Core-dekompresyon ameliyatı		500,34
1724	612320	Büyük eklem parsiyel protezleri, primer		769,38
1725	612330	Büyük eklem rezeksiyon interpozisyon artroplastisi		684,38

1726	612340	Kalça eklemi total protezleri, primer		1.043,84
1727	612341	Kalça eklemi total protezleri, kompleks	Artrodez sonrası, protrüzyon,kısaltma ve/veya asetabular greft gereken olgular	1.085,60
1728	612350	Büyük trokanterin osteomisi ve transferi		478,92
1729	612360	Core-dekompresyon ve greftleme		798,38
1730	612370	Core-dekompresyon ve vaskülarize greft		1.710,77
1731	612380	Dirsek artroplastisi çıkartma, total		456,19
1732	612390	Dirsek artroplastisi revizyonu, total		1.250,59
1733	612400	Dirsek artroplastisi, total		1.026,38
1734	612410	Dirsek artroplastisi, total, 10 dereceden az hareketli dirsekte veya 20 dereceden fazla kemik deformitesi varsa	612.400 ile faturalandırılmaz. Bu kod dirsek artroplastisinin çıkarılmasını da içermektedir.	1.140,58
1735	612420	Diz artroplastisi, total		1.128,47
1736	612421	Diz artroplastisi, total, kompleks	30 dereceden fazla fleksiyon veya varus kontraktürü/ artrodez sonrası/ valgus diz/ 30 dereceden az eklem hareket açıklığı olan vakalarda, protez hariç	1.202,59
1737	612430	Diz artroplastisi, total protez çıkarma		545,97
1738	612440	Diz revizyon artroplastisi, total		1.681,93
1739	612441	Diz revizyon artroplastisi, parsiyel	Tibiyal veya femoral komponent	997,74
1740	612450	Büyük eklem yüzey artroplastisi		1.128,47
1741	612451	Orta/küçük eklem yüzey artroplastisi		456,19
1742	612460	Diz artroplastisi, total, polietilen değiştirme		456,19
1743	612470	Kalça artroplastisi, asetabular liner değiştirilmesi, total	612.471, 612.472, 612.480, 612.490 ile birlikte faturalandırılmaz.	570,38
1744	612471	Kalça asetabular revizyonu, parsiyel	612.470, 612.472, 612.480, 612.490 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.197,48
1745	612472	Kalça femoral sistem revizyonu, parsiyel	612.470, 612.471, 612.480, 612.490 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.197,48
1746	612480	Kalça revizyon artroplastisi, total	612.470, 612.471, 612.472, 612.490 ile birlikte faturalandırılmaz.	2.022,45
1747	612490	Kalça revizyon artroplastisi, total, her iki komponent allogreft veya metal kafesler kullanarak	612.470, 612.471, 612.472, 612.480 ile birlikte faturalandırılmaz.	2.290,75
1748	612500	Kalçadan hemiartroplasti protezi çıkartılması	613030, 613140, 613220 ile birlikte faturalandırılmaz. Debrütman dahil	394,61
1749	612501	Kalça total protezin çıkarılması	613030, 613140, 613220 ile birlikte faturalandırılmaz. Debrütman dahil	513,29
1750	612510	Kısaltma ve/veya asetabular greft ile yapılan kalça artroplastisi		1.380,30
1751	612520	Küçük eklem rezeksiyon, interpozisyon artroplastisi		409,48
1752	612530	Omuz artroplastisi çıkartılması		684,38
1753	612540	Omuz artroplastisi revizyonu		1.682,30
1754	612550	Omuz total artroplastisi		1.211,13
1755	612551	Omuz ters (reverse) artroplastisi		1.211,13
1756	612560	Orta eklem rezeksiyon, interpozisyon artroplastisi		570,38
1757	612570	Orta eklem ve küçük eklem protezleri, primer		456,19
1758	612580	Unikompartmental diz artroplastisi		741,29
1759		<b>ARTRODEZLER</b>		
1760	612590	Büyük eklem artrodezi		855,48
1761	612600	Orta eklem artrodezi		570,38
1762	612610	Küçük eklem artrodezi		409,48
1763		<b>OSTEOMYELIT</b>	Drenaj, sekestrektomi, dekortikasyon, fenestrasyon v.b.	
1764	612620	Büyük kemik osteomyelit tedavisi		605,56
1765	612630	Orta kemik osteomyelit tedavisi		409,48
1766	612640	Küçük kemik osteomyelit tedavisi		272,98
1767		<b>ARTROSKOPİLER</b>		



1768	612650	Artroskopik, tamsal	Aynı seansta aynı bölgeye yapılması halinde 612.651, 612. 710 , 612.720 , 612.730 , 612.740 , 612.760 , 612.770 , 612.810 , 612.820 , 612.830 , 612.840 , 612.850 , 612.860 , 612.870 , 612.880 , 612.890 , 612.900 , 612.910 , 612.920 , 612.930 , 612.940 , 612.950 , 612.960 , 612.970,612750,612751, 612731,612732,612865, ile birlikte faturalandırılmaz.	399,29
1769	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	711,30
1770	612710	Artroskopik mozaikplasti	612650, 612651,612750,612865 ile birlikte faturalandırılmaz.	855,48
1771	612720	Artroskopik Osteo Kondritis Dissekans (OCD) fiksasyonu	612650, 612651,612750,612865 ile birlikte faturalandırılmaz.	684,38
1772	612730	Artroskopik eklem kıkırdığı debritleme ile birlikte drill ya da mikrokirik	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.	712,50
1773	612731	Artroskopik otolog kondrosit implantasyonu		855,48
1774	612732	Artroskopik hücresiz matris/skafold ile kırıkdam tamiri		855,48
1775	612740	Artroskopik artrodez	612650, 612651, 612710, 612720, 612730, 612760, 612770, 612810, 612820, 612830, 612840, 612850, 612860, 612870, 612880, 612890, 612900, 612910, 612920, 612930, 612940, 612950, 612960, 612970,612750,612865 ile birlikte faturalandırılmaz.	684,38
1776		<b>KALÇA ARTROSKOPİSİ</b>		
1777	612750	Girişimsel kalça artroskopisi		962,50
1778	612751	Artroskopik kalça ekleminde labrum tamiri	612750, 612650, 612651 ile birlikte faturalandırılmaz.	912,00
1779		<b>Diz Artroskopisi</b>		
1780	612760	Artroskopik menisküs onarımı, diz	612.650, 612.651 ile birlikte faturalandırılmaz.	627,29
1781	612770	Artroskopik menisküs transplantasyonu, diz	612.650, 612.651 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.125,42
1782	612810	Artroskopik lateral gevsetme ve medial plikasyon, diz	612.650, 612.651 ile birlikte faturalandırılmaz.	627,29
1783	612820	Artroskopik eklem içi kırık fiksasyonu	612.650, 612.651,612750,612865 ile birlikte faturalandırılmaz.	855,48
1784	612830	Artroskopik ön çapraz bağ rekonstrüksiyonu, diz	612.650, 612.651 ile birlikte faturalandırılmaz.	855,48
1785	612840	Artroskopik ön çapraz bağ rekonstrüksiyon revizyonu, diz	612.650, 612.651 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.026,38
1786	612850	Artroskopik arka çapraz bağ rekonstrüksiyonu, diz	612.650, 612.651 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.026,38
1787	612860	Artroskopik arka çapraz bağ rekonstrüksiyon revizyonu, diz	612.650, 612.651 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.140,58
1788		<b>AYAK BİLEĞİ ARTROSKOPİSİ</b>		
1789	612865	Girişimsel ayak bileği artroskopisi		793,77
1790		<b>Omuz Artroskopisi</b>		
1791	612870	Artroskopik SLAP onarımı, omuz	SLAP: Süperior labrum anteroposterior lezyonu, ankor ile. En fazla 2 adet ankor ayrıca faturalandırılır.	820,88
1792	612880	Artroskopik kapsül kaydırma, omuz		820,88
1793	612890	Artroskopik bankart onarımı, omuz	En fazla 3 adet ankor ayrıca faturalandırılır.	855,48
1794	612900	Artroskopik rotator kılıf debritleme, omuz		513,29
1795	612910	Artroskopik rotator kılıf onarımı, omuz	Debritleme dahil. En fazla 4 adet ankor ayrıca faturalandırılır.	855,48
1796	612920	Artroskopik bursoskopi ve bursektomi, omuz		513,29
1797	612930	Artroskopik akromioplasti, omuz	612.920 ile birlikte faturalandırılmaz.Bursektomi dahil	627,29
1798	612940	Artroskopik akromioklaviküler eklem rezeksiyonu	612.920 ile birlikte faturalandırılmaz.Bursektomi dahil	627,29
1799		<b>Dirsek Ve El Bileği Artroskopisi</b>		
1800	612950	Artroskopik radius başı rezeksiyonu		513,29
1801	612960	Artroskopik Triangüler fibrokartilaj kompleks (TFCC) debritleme		513,29

1802	612970	Artroskopik Triangüler fibrokartilaj kompleks (TFCC) onarımı		570,38
1803		<b>EKLEM AÇIK CERRAHİ</b>		
1804	612975	Otolog Kondrosit implantasyonu cerrahisi, açık		600,34
1805	612976	Hüeresiz matris/skafold ile kıkırdak tamiri, açık		600,34
1806	612977	Kalça kontrollü çıkık ile labrum tamir veya rekonstrüksiyonu		855,48
1807	612980	Akromiyoklaviküler eklem rezeksiyonu		513,29
1808	612990	Akromiyoplasti		513,29
1809	613000	Arka çapraz bağ rekonstrüksiyonu		750,42
1810	613001	Arka çapraz bağ rekonstrüksiyonu,revizyonu, diz	612650, 612651 ile birlikte faturalandırılmaz.	927,49
1811	613010	Ayak bileği kollateral ligament primer onarımı		513,29
1812	613020	Ayak bileği kollateral ligament rekonstrüksiyonu		684,38
1813	613030	Büyük eklem debritmanı	613.140 , 613.220 ile birlikte faturalandırılmaz.	450,25
1814	613031	Yara evantrasyonunda revizyon		139,97
1815	613040	Dirsek kollateral ligament rekonstrüksiyonu		513,29
1816	613050	Diz dış yan bağ primer onarımı		570,38
1817	613060	Diz dış yan bağ rekonstrüksiyonu		855,48
1818	613070	Diz iç yan bağ primer onarımı	Sadece diz çıkığında	456,19
1819	613080	Diz iç yan bağ rekonstrüksiyonu		684,38
1820	613090	Eklem ponksiyonu ve ilaç verme		20,07
1821	613100	Eminensiya kırık fiksasyonu		570,38
1822	613110	Greft alınması	Patellar tendon, hamstring, fasiya lata	300,17
1823	613120	Kondral debritman	Drill ve mikro kırık dahil	456,19
1824	613130	Korakoakrominal ligament rekonstrüksiyonu		513,29
1825	613140	Küçük eklem debritmanı		409,48
1826	613150	Küçük eklem ligament rekonstrüksiyonu		409,48
1827	613160	Menisektomi		409,48
1828	613170	Menisküs kisti eksizyonu		409,48
1829	613180	Menisküs onarımı		513,29
1830	613190	Menisküs transplantasyonu		855,48
1831	613200	Mozaikplasti		684,38
1832	613210	Ön çapraz bağ rekonstrüksiyonu		684,38
1833	613211	Ön çapraz bağ rekonstrüksiyon revizyonu, diz	612650, 612651 ile birlikte faturalandırılmaz.	865,09
1834	613220	Orta eklem debritmanı		478,68
1835	613230	Patella distal ve proksimal dizilim cerrahisi		855,48
1836	613240	Patella distal realınman		570,38
1837	613250	Patella proksimal dizilim cerrahisi		570,38
1838	613260	Rotator kılıf onarımı		570,38
1839	613261	Bankart onarımı, omuz		509,44
1840	613270	Septik artrit büyük eklem cerrahisi	613.030 ile birlikte faturalandırılmaz.	670,72
1841	613280	Septik artrit küçük eklem cerrahisi	613.140 ile birlikte faturalandırılmaz.	203,78
1842	613290	Septik artrit orta eklem cerrahisi	613.020 ile birlikte faturalandırılmaz.	478,68
1843	613300	Sinovektomi, büyük eklem	613.030 ile birlikte faturalandırılmaz.	478,68
1844	613310	Sinovektomi, küçük-orta eklem	613.140, 613.220 ile birlikte faturalandırılmaz.	374,87
1845		<b>TEKRARLAYAN ÇIKIKLARDA REKONSTRÜKSİYON</b>		
1846	613320	Büyük eklem habitüel çıkık onarımı		684,38
1847	613330	Orta eklem habitüel çıkık onarımı		615,18

1848	613340	Küçük eklem habittel çıkık onarımı		478,68
1849		<b>PEDİYATRİK ORTOPEDİ</b>		
1850	613350	Aşiloplasti		342,19
1851	613360	Aşiloplasti ve posteriyör kapsül gevşetmesi	613.350 ile birlikte faturalandırılmaz.	456,19
1852	613370	Ayak komplet subtalar gevşetme		850,42
1853	613380	Ayak posteromediyal gevşetme		600,34
1854	613390	Chiari osteotomisi		750,42
1855	613400	Gelişimsel kalça çıkığı, açık reduksiyon		570,38
1856	613410	Gelişimsel kalça çıkığı kapalı reduksiyonu ve pelvipedal alçı	610.880 , 610.650 , 610.660 ile birlikte faturalandırılmaz.	399,29
1857	613420	Gelişimsel kalça çıkığında pelvik osteotomiler	611.190, 611.290 işlemleri ile birlikte faturalandırılmaz. Açık reduksiyon dahil	912,38
1858	613430	Gelişimsel kalça çıkığında periasetabular osteotomiler	611.190, 611.290 işlemleri ile birlikte faturalandırılmaz. Ganz vb.	1.368,58
1859	613440	Gelişimsel kalça çıkığı, radikal reduksiyon	611.190, 611.290 işlemleri ile birlikte faturalandırılmaz. Açık reduksiyon ile pelvik ve femoral osteotomiler dahil.	1.140,58
1860	613450	Gelişimsel kalça çıkığında üçlü pelvik osteotomiler (Steel vb.)		1.026,38
1861	613460	Osteoklazi		100,17
1862	613470	PEV manüplasyon dahil alçı		125,13
1863	613480	Plantar fasiya ve addüktör tendonların gevşetilmesi		171,10
1864	613490	Shelf osteotomisi		500,34
1865	613500	Üçlü artrodez		500,34
1866	613510	Trokantar majör transferi		500,34
1867	613520	Vertikal talus ameliyatları		750,42
1868		<b>PELVİS VE KALÇA EKLEMİ</b>		
1869	613530	Tenotomi, kalça addüktörleri, kapalı, subkütan		285,29
1870	613540	Tenotomi, kalça addüktörleri, açık		456,19
1871	613550	Tenotomi, iliyopectus, açık		456,19
1872		<b>OMURGA CERRAHİSİ</b>	Faset denervasyonu dahil	
1873		<b>Vertebra Enfeksiyonları</b>		
1874	613560	Anteriyör girişim ile vertebra apse drenajı	Torakotomi, laparotomi dahil	855,48
1875	613570	Anteriyör girişim ile vertebra apse drenajı ve korpektomi ile birlikte strut greftleme	613.560, 614.090, 616.060 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.710,77
1876	613580	Anteriyör girişim ile vertebra apse drenajı ve anteriyör enstrümantasyon	613.560 , 613.920 , 613.930, 614.090, 616.060 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.995,87
1877	613590	Anteriyör girişim ile vertebra apse drenajı ve posteriyör enstrümantasyon	613.560 , 614.020, 614.030, 614.040, 614.050, 614.060, 614.090, 616.060 ile birlikte faturalandırılmaz.	2.280,96
1878	613600	Posteriyör girişim ile vertebra apse drenajı		855,48
1879	613610	Posteriyör girişim ile vertebra apse drenajı ve korpektomi ile birlikte strut greftleme	613.600 , 614.090, 616.060 ile birlikte faturalandırılmaz.	2.018,55
1880	613620	Posteriyör girişim ile vertebra apse drenajı ve posteriyör enstrümantasyon	613.600 , 614.020, 614.030, 614.040, 614.050, 614.060, 614.090, 616.060 ile birlikte faturalandırılmaz.	2.693,32
1881		<b>Osteotomi</b>		
1882	613630	Posteriyör elemanların osteotomisi, tek vertebra segmenti		848,23
1883	613640	Posteriyör elemanlar ve anterior korpusu da içeren osteotomiler		1.440,13
1884	613650	Spinal osteotomi, tek vertebra segmenti, anteriyör yaklaşım ile		1.140,58

1885	613660	Konkav veya konveks kosta osteotomisi, her seviye için		59,02
1886		<b>Omurga kırık ve Çıklıklarının Tedavisi</b>		
1887	613670	Vertebra kırıklarının redüksiyonu, manipülasyon veya traksiyonsuz		409,48
1888	613680	Vertebra kırıklarının kapalı tedavisi, manipülasyon veya traksiyonla	Alçı veya breys, gerektiren ve içeren	545,97
1889	613690	Vertebra kırık veya çıkığı tek seviye, posterior yaklaşımla enstrümantasyon 4 seviyeye kadar	Torakal ve/veya lomber vertebrada Posterior dekompresyon ve füzyon dahil	1.776,35
1890	613700	Vertebra kırık veya çıkığı tek seviye, posterior yaklaşımla enstrümantasyon 4 seviyeden fazla	Torakal ve/veya lomber vertebrada Posterior dekompresyon ve füzyon dahil	2.249,16
1891	613710	Vertebra kırık veya çıkığı tek seviye, enstrümantasyon 4 seviyeye kadar, anterior yaklaşım	Torakal ve/veya lomber vertebrada Anterior dekompresyon ve füzyon dahil	2.213,32
1892	613720	Vertebra kırık veya çıkığı tek seviye, anterior yaklaşım	Torakal ve/veya lomber vertebrada Anterior dekompresyon ve füzyon dahil	2.624,37
1893	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	2.902,61
1894		<b>Artrodez</b>		
1895	613740	Otogreft alınması (İliyak kanat)		342,19
1896	613750	Nonvaskülarize fibular strut greft alınması		400,17
1897	613760	Anterior artrodez, transoral veya ekstraoral yolla	Clivus, C1-C2 vertebra odontoid proses eksizyonu yapılarak veya yapılmadan	1.368,58
1898	613770	Anterior artrodez, interbody tekniği ile	C2 altı tüm vertebralar için tek seviye	957,37
1899	613780	Her ek vertebra segmenti için anterior artrodez, interbody tekniği ile	C2 altı tüm vertebralar	399,29
1900		<b>Posterior posterolateral veya lateral transvers yaklaşım, servikal</b>		
1901	613790	Kraniyoservikal artrodez, posterior teknik ile	Oksiput-C2 vertebra	1.093,86
1902	613800	Atlas-aksis artrodez, posterior teknik ile	C1-C2 vertebra	1.093,86
1903	613810	Servikal artrodez, posterior-posterolateral teknik ile	Tek seviye C2 altı vertebralar	820,88
1904	613820	Her ek vertebra için artrodez, posterior-posterolateral teknik ile	C2 altı vertebralar	409,48
1905		<b>Anterior veya anterolateral yaklaşım, torakal-lomber-sakral</b>		
1906	613830	Artrodez anterior, 3 vertebral segmente kadar		1.500,63
1907	613840	Artrodez anterior, 4 veya daha fazla vertebral segment		1.875,84
1908	613850	Kifotik deformite için anterior trikortikal strut greftleme		1.875,84
1909	613860	Kifotik deformite için vaskülarize kosta ile greftleme		1.875,84
1910		<b>Posterior-posterolateral veya lateral transvers yaklaşım, torakal, lomber</b>		
1911	613870	Artrodez posterior, 7 vertebral segmente kadar		1.053,96
1912	613880	Artrodez posterior, 8 veya daha fazla vertebral segment		1.644,18
1913	613890	Artrodez posterior, tek disk aralığı	İnterbody veya transforaminal interbody tekniği ile Aynı faturada 1 defadan fazla kodlanmaz. İlave aralıklar 613.900 kodu üzerinden faturalandırılır.	570,38
1914	613900	Artrodez posterior, her disk aralığı	İnterbody veya transforaminal interbody tekniği	285,29

1915	613910	Spinal füzyon eksplorasyonu		409,48
1916		<b>SPİNAL ENSTRÜMANTASYON</b>		
1917	613920	Anteriyör enstrümantasyon; 3 vertebra segmentine kadar	Aynı faturada bir defadan fazla kodlanamaz.	1.493,49
1918	613930	Anteriyör enstrümantasyon; 4 veya daha fazla vertebra segmenti	Aynı faturada bir defadan fazla kodlanamaz.	1.770,66
1919	613940	Anteriyör odontoid fiksasyonu	Tek veya iki vida ile	1.250,63
1920	613950	Anteriyör sakroiliyak fiksasyon		1.250,63
1921	613960	Crutchfield takılması		545,97
1922	613970	Enstrümantasyon çıkarılması, 6 seviyeden fazla	Aynı faturada bir defadan fazla kodlanamaz. Gerekliği sağlık kurulu raporu ile belgelenmiştir vakalarda bedeli Kurumca karşılanır.	1.366,85
1923	613980	Enstrümantasyon çıkarılması, 6 veya daha az vertebra segmenti	Aynı faturada bir defadan fazla kodlanamaz. Gerekliği sağlık kurulu raporu ile belgelenmiştir vakalarda bedeli Kurumca karşılanır.	1.093,86
1924	613990	Halo fiksasyon uygulanması	Stabilizasyon veya traksiyon amaçlı	409,48
1925	614000	Pelvik fiksasyon, sakrum dışında	Enstrümantasyonun alt ucunun pelvik kemik yapılarına tespiti	1.875,84
1926	614010	Posterior C1-C2 enstrümantasyonu+ vida rod+ transartiküler vida + lamina, spinöz proses telleme		1.561,97
1927	614020	Posterior oksipitoservikal enstrümantasyon	Servikal 0-2 vertebralarda	1.770,66
1928	614030	Posterior sakroiliyak fiksasyon	Perkütan veya açık	1.498,74
1929	614040	Posterior segmental enstrümantasyon; 6 veya daha az vertebra segmenti	Aynı faturada bir defadan fazla kodlanamaz.	2.022,45
1930	614050	Posterior segmental enstrümantasyon; 7 veya daha fazla vertebra segmenti	Aynı faturada bir defadan fazla kodlanamaz.	2.333,83
1931	614060	Posterior segmental olmayan enstrümantasyon		342,19
1932	614070	Spinöz proseslerin tellenmesi ile internal spinal fiksasyon		1.250,63
1933	614080	Translaminar faset eklem vida fiksasyonu, tek seviye		1.498,74
1934	614090	Vertebra defektlerine, strüktürel, strut greft veya prostetik materyal yerleştirilmesi	Allogreft, otogreft, cage, çimento dahil	684,38
1935		<b>DİĞER İŞLEMLER</b>		
1936	614100	Kifektomi	Vertebral segment rezeksiyonu, cisim ve posterior elemanlar dahil	2.624,37
1937	614110	Spondilolizis pars kırık onarımı		1.125,42
1938	614120	Sakrektomi, parsiyel		2.100,89
1939	614130	Sakrektomi, total		2.626,18
1940	614140	Vertebroplasti, tek seviye	En fazla 2 seviye faturalandırılır.	875,42
1941	614150	Kifoplasti, her seviye için		750,42
1942	614160	Faset eklem blokajı	Skopide faset eklem görüntüsü eklenmelidir. Tüm blokaj uygulamaları dahil	63,24
1943	614170	Spondilolistezis cerrahi redüksiyon	Diğer işlemlere ilave faturalandırılır.	684,38
1944	614171	Perkütan omurga tümör ablasyon tedavisi	Beyin cerrahisi, Radyoloji veya Ortopedi ve Travmatoloji uzman hekimlerince uygulandığında faturalandırılır.	633,75
1945		<b>EKSTERNAL FİKSATÖR TEDAVİLERİ</b>		
1946	614180	Büyük kemik bifokal		1.026,39
1947	614190	Büyük kemik defektli psödoartrozu	3 cm'den fazla	969,48
1948	614200	Büyük kemik psödoartrozu		855,48
1949	614210	Kemik-kemik defektli psödoartrozu	1 cm'den fazla	570,38
1950	614220	Küçük kemik psödoartrozu		513,29

1951	614230	Orta kemik defektli psödoartrozu	2 cm'den fazla	684,38
1952	614240	Orta kemik psödoartrozu		598,84
1953		<b>HEMİKALLOTAZİS-KALLOTAZİS İLE DEFORMİTE DÜZELTİLMESİ</b>		
1954	614250	Büyük kemik kallo-hemikallotazis ile deformite düzeltilmesi		684,38
1955	614260	Orta kemik kallo-hemikallotazis ile deformite düzeltilmesi		570,38
1956	614270	Küçük kemik kallo-hemikallotazis ile deformite düzeltilmesi		456,19
1957	614280	Hemikondrodiastazis, büyük kemik		684,38
1958		<b>EKSTERNAL FİKSATÖR İLE EKLEM KONTRAKTÜRÜ AÇILMASI</b>		
1959	614290	Büyük eklem kontraktürünün eksternal fiksator ile açılması		684,38
1960	614300	Küçük eklem kontraktürünün eksternal fiksator ile açılması		456,19
1961		<b>KEMİK UZATMA/ DEFORMİTE DÜZELTME CERRAHİSİ</b>		
1962	614320	Büyük kemik uzatma/ Deformite Düzeltme Cerrahisi		684,38
1963	614330	Orta kemik uzatma/Deformite Düzeltme Cerrahisi		570,38
1964	614340	Küçük kemik uzatma/Deformite Düzeltme Cerrahisi		456,19
1965		<b>ORTOPEDİK ONKOLOJİ</b>		
1966		<b>Örnekleme Yöntemi</b>		
1967	614350	Kemik tümörü açık biyopsisi (büyük kemik)		409,48
1968	614351	Kemik tümörü açık biyopsisi, (orta/küçük kemik)		274,74
1969	614353	Kapalı kemik biyopsisi		144,47
1970	614360	Yumuşak doku tümörü açık biyopsisi, pelvis içi		307,59
1971	614370	Yumuşak doku tümörü trokar veya iğne biyopsisi, pelvis içi		272,98
1972		<b>Rezeksiyonlar</b>		
1973	614380	Benign yumuşak doku tümörü, derin		187,69
1974	614390	Benign yumuşak doku tümörü, kompleks	Damar, sinir, kemik veya eklem tutumlu	675,38
1975	614400	Benign yumuşak doku tümörü, pelvis içi		545,97
1976	614410	Benign yumuşak doku tümörü, yüzeysel		112,56
1977	614420	Büyük kemik malign tümörünün geniş veya radikal rezeksiyonu		2.921,59
1978	614430	Büyük kemik benign tümörü veya kistinin küretaj veya rezeksiyonu		684,38
1979	614440	Küçük kemik benign tümörü veya kistinin küretaj veya rezeksiyonu		228,19
1980	614450	Küçük kemik malign tümörünün geniş veya radikal rezeksiyonu		1.317,03
1981	614460	Malign yumuşak doku tümörü rezeksiyonu, derin		1.650,93
1982	614470	Malign yumuşak doku tümörü rezeksiyonu, kompleks	Damar, sinir, kemik veya eklem tutumlu	4.213,11
1983	614480	Malign yumuşak doku tümörü rezeksiyonu, pelvis içi		2.277,21
1984	614490	Malign yumuşak doku tümörü rezeksiyonu, yüzeysel		825,46
1985	614500	Orta kemik malign tümörünün geniş veya radikal rezeksiyonu		1.947,72
1986	614510	Orta kemik benign tümörü veya kistinin küretaj veya rezeksiyonu		500,21
1987	614520	Spine benign kemik tümörü veya kistinin küretaj veya rezeksiyonu	Pelvis veya vertebralarda	1.078,73
1988	614530	Spine malign kemik tümörünün geniş veya radikal rezeksiyonu	Pelvis veya vertebralarda	4.111,78
1989	614540	Total kapalı eklem rezeksiyonu, büyük eklem		1.254,58

1990	614550	Total kapalı eklem rezeksiyonu, orta eklem		1.026,38
1991	614551	Tümör rezeksiyon protezi ile diz artroplastisi		3.300,00
1992	614552	Tümör rezeksiyon protezi ile kalça artroplastisi		3.396,25
1993	614553	Tümör rezeksiyon protezi ile omuz artroplastisi		3.333,00
1994	614554	Tümör rezeksiyon protezi ile dirsek artroplastisi		3.162,50
1995	614555	Tümör rezeksiyon protezi ile total büyük kemik ve/veya eklem artroplastisi		3.575,00
1996	614556	Metastatik tümörlerde profilaktik fiksasyon	Minimal invaziv, sirküler fiksator, perkütan pinleme dahil	738,00
1997		<b>REKONSTRÜKSİYONLAR</b>		
1998		<b>Biyolojik Rekonstrüksiyonlar</b>		
1999	614560	Damarlı kemik transplantasyonu	Alınış işlemi ayrı faturalandırılır.	2.275,89
2000	614570	Eklem transplantasyonu, total		2.626,18
2001	614580	Kemik defektlerinin yonga greft ile doldurulması		570,38
2002	614590	Kemik kaydırma yöntemi ile rekonstrüksiyon		1.498,74
2003	614600	Kısmi eklem transplantasyonu		1.440,61
2004	614610	Masif allogreft ile rekonstrüksiyon		1.026,58
2005	614620	Rezeksiyon artrodezi, büyük eklem		684,38
2006	614630	Rezeksiyon artrodezi, küçük eklem		342,19
2007	614640	Rezeksiyon artrodezi, orta eklem		570,38
2008	614650	Segmental greft ile rekonstrüksiyon		684,38
2009		<b>Prostetik Rekonstrüksiyonlar</b>		
2010	614660	Modüler tümör protezi ile rekonstrüksiyon		4.741,08
2011		<b>6.8.SİNİR SİSTEMİ CERRAHİSİ</b>		
2012		<b>ELEKTROFİZYOLOJİK TESTLER İÇİN CERRAHİ</b>		
2013	614670	Subdural ponksiyon ve efüzyon aspirasyonu		25,13
2014	614680	Ventriküler ponksiyon		50,08
2015	614690	Eksternal ventriküler drenaj sistemi yerleştirilmesi		100,17
2016	614700	İntrakraniyal basınç monitörizasyon kateteri yerleştirilmesi		100,17
2017	614710	Eksternal lomber drenaj sistemi yerleştirilmesi		75,04
2018	614720	Uzun süreli video EEG için subdural elektrot konması için cerrahi girişim		1.050,59
2019	614730	Uzun süreli video EEG amaçlı Foramen ovale elektrotu için cerrahi girişim	PEG elektrot	525,30
2020	614740	Uzun süreli video EEG amaçlı derin elektrot konması için cerrahi girişim		1.050,59
2021	614750	Kortikal stimülasyon		600,34
2022	614760	Elektrokortikografi	Ameliyat işlem puanına ek faturalandırılır.	300,17
2023		<b>ORTA Kafa Çukuru Yaklaşımları</b>		
2024	614770	Vestibüler nörektomi, transkanal		1.925,89
2025	614780	MAI dekompresyonu		1.925,89
2026	614790	BOS fistüllerinin onarımı		1.125,42
2027	614800	Temporal kemik tümör eksizyonu		3.576,64
2028	614810	Akustik tümör eksizyonu		5.266,86
2029		<b>RETRO LABİRENTER VE RETROSİGMOİD YAKLAŞIMLAR</b>		

2030	614820	Vestibüler nörektomi, retrosigmoid-retrolabirenter		1.925,89
2031	614830	Dekompresyon ameliyatı (AICA)		2.275,30
2032		<b>STEREOTAKTİK VE FONKSİYONEL NÖROŞİRÜRJİKAL AMELİYATLAR</b>		
2033	614840	Açık kordotomi	Laminektomi birimine ek olarak	296,80
2034	614850	Baklofen pompa implantasyonu		684,38
2035	614860	Derin beyin nörostimülatörü implantasyonu, iki taraf		5.002,11
2036	614870	Derin beyin nörostimülatörü implantasyonu, tek taraf		4.376,90
2037	614880	Dorsal kolon stimülasyonu		478,68
2038	614890	Eksternal radyoşirürji		1.750,89
2039	614900	Faset denervasyonu	Tüm denervasyon uygulamaları dahil	84,32
2040	614910	Mikroelektrot kayıt	Ameliyat ve elektrot ücretine ek olarak faturalandırılır.	550,25
2041	614920	Mikroelektrot kayıt eşliğinde pallidotomi, iki taraf	Aynı faturada bir defadan fazla kodlanmaz. Mikroelektrot kayıtlı yapılması halinde faturalandırılır.	6.877,78
2042	614930	Mikroelektrot kayıt eşliğinde pallidotomi, tek taraf	Aynı faturada bir defadan fazla kodlanmaz. Mikroelektrot kayıtlı yapılması halinde faturalandırılır.	4.814,58
2043	614940	Mikroelektrot kayıt eşliğinde talamotomi, iki taraf	Aynı faturada bir defadan fazla kodlanmaz. Mikroelektrot kayıtlı yapılması halinde faturalandırılır.	6.877,78
2044	614950	Mikroelektrot kayıt eşliğinde talamotomi, tek taraf	Aynı faturada bir defadan fazla kodlanmaz. Mikroelektrot kayıtlı yapılması halinde faturalandırılır.	4.814,58
2045	614960	Mikroelektrot kayıtlı nörostimülatör implantasyonu	Aynı faturada bir defadan fazla kodlanmaz. Mikroelektrot kayıtlı yapılması halinde faturalandırılır.	6.877,78
2046	614970	Mikrovasküler dekompresyon		2.098,23
2047	614980	Nöronavigasyonla kitle rezeksiyonu		7.217,96
2048	614990	Perkütan foramen ovale gasser gangliyon bloğu	X-ray hariç bir hasta için ömür boyunca üç defadan fazla yapılması halinde nöroloji, algoloji/anestezi ve beyin cerrahisi uzmanlarından oluşan sağlık kurulu ile tıbbi gerekeç belirtilmelidir.	239,46
2049	615000	Perkütan foramen ovale gasser gangliyonu RF termokoagülasyonu	X-ray hariç bir hasta için ömür boyunca üç defadan fazla yapılması halinde nöroloji, algoloji/anestezi ve beyin cerrahisi uzmanlarından oluşan sağlık kurulu ile tıbbi gerekeç belirtilmelidir.	359,19
2050	615010	Perkütan kordotomi	BT hariç	720,07
2051	615020	Perkütan sempatik blokaj		225,13
2052	615030	Perkütan traktotomi	BT hariç	600,34
2053	615040	Selektif dorsal rizotomi		1.400,67
2054	615050	Stereotaktik biyopsi	615.100 ile birlikte faturalandırılmaz.	839,80
2055	615060	Stereotaktik brakiterapi	Radyoaktif seed ücreti hariç	1.200,51
2056	615070	Stereotaktik talamotomi, iki taraf	615.080 ile birlikte faturalandırılmaz. Aynı faturada bir defadan fazla kodlanmaz.	3.501,48
2057	615080	Stereotaktik talamotomi, tek taraf	615.070 ile birlikte faturalandırılmaz. Aynı faturada bir defadan fazla kodlanmaz.	2.100,89
2058	615090	Stereotaktik kateterizasyon		1.679,17
2059	615100	Stereotaktik kraniyotomi	615.050 ile birlikte faturalandırılmaz.	3.627,37
2060	615110	Stereotaktik pallidotomi, iki taraf	615.120 ile birlikte faturalandırılmaz. Aynı faturada bir defadan fazla kodlanmaz.	3.501,48



2061	615120	Stereotaktik pallidotomi, tek taraf	615.110 ile birlikte faturalandırılmaz. Aynı faturada bir defadan fazla kodlanmaz.	2.100,89
2062	615130	Stereotaktik singulotomi-kapsulotomi		2.275,89
2063	615140	Trigeminal nörektomi		628,58
2064	615150	Vestibüler nörotomi		800,34
2065		<b>KRANİYAL CERRAHİLER</b>		
2066	615160	Hidrocefali şant ameliyatları	615161 ile birlikte faturalandırılmaz.	2.065,78
2067	615161	Hidrocefali Şant Revizyonu	615160 ile birlikte faturalandırılmaz.	2.500,00
2068	615170	Hidrocefali ameliyatları, 3. ventrikülostomi	P615171, P615170 ve 615171 ile birlikte faturalandırılmaz.	2.997,48
2069	615171	Araknoid Kist Endoskopik Fenestrasyon	P615170, 615170 ve P615171 ile birlikte faturalandırılmaz.	2.098,23
2070	615180	BOS fistülünün kraniyotomi ile ameliyatları, transkraniyal yolla		2.098,23
2071	615190	BOS fistülü ameliyatları, transsfenoidal yolla		1.888,70
2072	615200	Kafa kaidesinde dura onarımı, kraniyotomi ile		2.520,24
2073	615201	Dekompresif Kraniektomi		3.500,00
2074	615202	Chiari malformasyonu dekompresyon+duraplasti		2.187,50
2075	615203	Kisto-peritoneal şant takılması		600,00
2076	615204	Eksternal ventriküler veya lomber drenaj seti uygulanması		500,00
2077	615205	Syringomyeli şantları		684,00
2078	615210	Endoskopik tümör biyopsisi		3.896,71
2079	615220	Endoskopik akuaduktoplasti		2.098,23
2080		<b>KAFA TRAVMA AMELİYATLARI</b>		
2081	615230	Burr Hole eksplorasyonu, tek		342,19
2082	615240	Burr Hole eksplorasyonu, her bir ilave için		203,78
2083	615250	Epidural hematom drenajı, kraniyotomi ile		448,99
2084	615260	Epidural hematom drenajı, kraniyotomi ile		598,65
2085	615270	Subdural hematomun kraniyotomi ile drenajı, tek taraf	615.280 ile birlikte faturalandırılmaz. Aynı faturada bir defadan fazla kodlanmaz.	885,33
2086	615280	Subdural hematomun kraniyotomi ile drenajı, iki taraf	615.270 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.475,55
2087	615290	Subdural hematomun Burr Hole ile drenajı, tek taraf	615.300 ile birlikte faturalandırılmaz. Aynı faturada bir defadan fazla kodlanmaz.	598,65
2088	615300	Subdural hematomun Burr Hole ile drenajı, iki taraf	615.290 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.049,75
2089	615310	Depresyon fraktürü, basit		409,48
2090	615320	Depresyon fraktürü, komplike		598,65
2091	615330	Duraplasti, galeal greft ile		1.250,84
2092	615331	Duraplasti, diğer greftler (Sentetik vb) ile		312,50
2093	615340	Duraplasti, fasiya lata grefti ile		900,08
2094		<b>KİTLE VE VASKÜLER AMELİYATLAR</b>		
2095	615350	3. ventrikül içi tümörleri	615351 ile birlikte faturalandırılmaz.	6.330,09
2096	615351	Endoskopik ventrikül içi cerrahisi	615350 ile birlikte faturalandırılmaz.	8.125,00
2097	615360	Anevrizma ameliyatları, aynı keside çoklu	Aynı faturada bir defadan fazla kodlanmaz.	5.727,23
2098	615370	Anevrizma ameliyatları, ayrı keside çoklu	Aynı faturada bir defadan fazla kodlanmaz.	8.115,53
2099	615380	Anevrizma ameliyatları, tek	Aynı faturada bir defadan fazla kodlanmaz.	4.878,73
2100	615390	Arteriyovenöz malformasyon ameliyatları		5.076,05
2101	615400	Beyin apsesi, Burr Hole ile aspirasyon		838,11
2102	615410	Beyin apsesi cerrahisi, kraniyotomi ile		1.575,89

2103	615420	Beyin intraparakimal kist hidatik çıkarılması		1.446,18
2104	615430	Glial tümör eksizyonu		2.516,91
2105	615440	Glial tümör eksizyonu, mikroşirtürjikal teknikle	P615441, P615442 birlikte faturalandırılmaz.	3.824,24
2106	615441	Yüzeysel metastatik beyin tümörleri	P615440 birlikte faturalandırılmaz.	3.824,24
2107	615442	Derin metastatik beyin tümörleri	P615440 birlikte faturalandırılmaz.	9.314,50
2108	615450	Glial tümör eksizyonu, lobektomi ilavesiyle		3.452,78
2109	615451	İnsüler bölge lezyonları (talamus bazal ganglion)		9.317,00
2110	615460	Intraorbital tümör eksizyonu, kraniyotomi ile		3.836,92
2111	615470	Intraserebral hematom boşaltılması, Burr Hole ile		598,65
2112	615480	Intraserebral hematom boşaltılması, kraniyotomi ile		1.125,63
2113	615490	Kaide tümörleri		4.618,51
2114	615500	Karotid endarterektomi		1.498,74
2115	615510	Karotikokavernöz fistül veya anevrizması	Servikal ve kraniyal yaklaşım ile	2.474,08
2116	615520	Konveksite tümörleri cerrahisi		2.729,34
2117	615530	Köşe tümörleri cerrahisi		6.342,34
2118	615540	Lateral ventrikül içi tümörleri cerrahisi		5.283,74
2119	615550	Parasagital (İnterhemisferik), tentoriyel açıklık vb.yerleşimli tümörlerin cerrahisi		3.836,92
2120	615560	Pineal kitle ameliyatları		6.330,58
2121	615570	Posteriyör fossa tümörleri cerrahisi		4.794,98
2122	615571	4. Ventrikül tümör cerrahisi		8.775,00
2123	615572	Beyin sapı lezyonlar cerrahisi		11.537,50
2124	615580	Sellar ve parasellar tümörleri cerrahisi		3.836,92
2125	615581	Petroklival bölge tümör cerrahisi		4.793,75
2126	615582	Kavernöz sinus tümör cerrahisi		4.793,75
2127	615583	Kavernom ameliyatları		2.950,00
2128	615584	Mikrocerrahi kist fenestrasyonu		2.360,00
2129	615585	Subdural /epidural abse ameliyatları		1.678,00
2130	615586	Uyanık kraniyotomi ile tümör eksizyonu		4.793,75
2131	615590	Serebral by-pass ameliyatları		2.455,48
2132	615600	Transsfenoidal hipofizektomi	Adenomektomi, P615601, 615601 ve P615600 ile birlikte faturalandırılmaz.	3.853,62
2133	615601	Endoskopik hipofiz cerrahisi	Adenomektomi, P615600, 615600 ve P615601 ile birlikte faturalandırılmaz.	4.225,00
2134	615602	Endoskopik BOS fistülü cerrahisi	602180, P602180 ve P615602 ile birlikte faturalandırlamaz.	1.050,60
2135		<b>EPİLEPSİ AMELİYATLARI</b>		
2136	615610	Ekstratemporal rezeksiyonlar		1.801,01
2137	615620	Hemidekortikasyon		3.001,35
2138	615630	Hemisferektomi		5.279,26
2139	615640	Korpus kallozotomi		2.397,98
2140	615650	Selektif amigdalohipokampektomi		3.958,52
2141	615660	Subpial insizyon		1.500,84
2142	615670	Serebral lobektomi total, mediyal veya lateral		3.958,52
2143	615680	Vagal stimülatör takılması		1.801,01
2144		<b>KONJENİTAL SPİNAL CERRAHİ</b>		
2145	615690	Spinal meningosel eksizyonu		957,84
2146	615700	Spinal meningomyeloseksizyonu		1.665,46
2147	615710	Spinal disrafizm, kapalı ameliyatları	Diestematomyeli, lipomyelomeningosel, dermal sinüs, kısa filum terminale	1.679,60

2148	615720	Sakrokoksigeal teratom eksizyonu		2.397,98
2149		<b>INTRADURAL İNTRAMEDÜLLER SPİNAL CERRAHİ</b>		
2150	615730	Diskografi tek seviye		359,19
2151	615750	Intradural, intramedüller vertebra apsesi drenajı		1.026,58
2152	615760	Lomber intradural tümör eksizyonu	616.020, P615761 ve 615761 ile birlikte faturalandırılmaz.Korpektomi veya laminoplasti ile yapılmışsa ilave edilir, laminektomi dahil	3.529,70
2153	615761	Lomber ekstradural tümör eksizyonu	616.020, P615760 ve 615760 ile birlikte faturalandırılmaz.Korpektomi veya laminoplasti ile yapılmışsa ilave edilir, laminektomi dahil	3.529,70
2154	615770	Lomber spinal kord AVM eksizyonu	616.020 ile birlikte faturalandırılmaz.Korpektomi veya laminoplasti ile yapılmışsa ilave edilir, laminektomi dahil	2.066,03
2155	615800	Servikal intradural ekstramedüller tümör eksizyonu	616.070, P616070, P615801, 615801 ve P615800 ile birlikte faturalandırılmaz.Korpektomi veya laminoplasti ile yapılmışsa ilave edilir, laminektomi dahil	3.118,47
2156	615801	Servikal ekstradural tümör eksizyonu	616.070, P616070, P615800, 615800 ve 615801 ile birlikte faturalandırılmaz.Korpektomi veya laminoplasti ile yapılmışsa ilave edilir, laminektomi dahil	3.117,73
2157	615810	Servikal intramedüller tümör eksizyonu	616.070 ile birlikte faturalandırılmaz.Korpektomi veya laminoplasti ile yapılmışsa ilave edilir, laminektomi dahil	3.836,92
2158	615820	Servikal spinal kord AVM eksizyonu	616.070 ile birlikte faturalandırılmaz.Korpektomi veya laminoplasti ile yapılmışsa ilave edilir, laminektomi dahil	4.619,35
2159	615830	Spinal syringomyeli drenajı eksizyonu	616.020, 616.070, 616.110 ile birlikte faturalandırılmaz. Laminoplasti ile yapılmışsa ilave edilir, laminektomi dahil	4.602,59
2160	615831	Servikal anterior oblik korpektomi tek omurga		1.875,00
2161	615840	Torakal intradural ekstramedüller tümör eksizyonu	616.110, P616110, P615840, P615841 ve 615841 ile birlikte faturalandırılmaz.Korpektomi veya laminoplasti ile yapılmışsa ilave edilir, laminektomi dahil	2.294,57
2162	615841	Torakal ekstradural tümör eksizyonu	616.110, P616110, 615840, P615840 ve P615841 ile birlikte faturalandırılmaz.Korpektomi veya laminoplasti ile yapılmışsa ilave edilir, laminektomi dahil	2.294,57
2163	615850	Torakal intramedüller tümör eksizyonu	616.110 ile birlikte faturalandırılmaz.Korpektomi veya laminoplasti ile yapılmışsa ilave edilir, laminektomi dahil	3.355,39
2164	615860	Torakal spinal kord AVM eksizyonu	616.110 ile birlikte faturalandırılmaz.Korpektomi veya laminoplasti ile yapılmışsa ilave edilir, laminektomi dahil	3.408,77
2165		<b>DİSK CERRAHİSİ</b>		
2166	615880	Lomber diskektomi, tek seviye	Klasik, laminotomi ile birlikte	768,97
2167	615881	Lomber diskektomi, nöks		939,98
2168	615890	Lomber diskektomi, tek seviye, iki taraf	Klasik, laminotomi ile birlikte. 615.880 ile birlikte faturalandırılmaz.	798,38
2169	615891	Perkutan transpediküler biyopsi	614.150 ve 614.140 ile birlikte faturalandırılmaz.	364,80
2170	615895	Transsakral girişimle kamera eşliğinde lomber epidural diskoplasti	Yüda en fazla iki işlem bedeli Kurumca karşlanır. 2.4.4.I. maddesine bakınız.	865,09
2171	615900	Lomber laminektomi ve iki taraflı diskektomi	615.910, 616.020 ile birlikte faturalandırılmaz.	798,38
2172	615910	Lomber laminektomi ve tek taraf diskektomi	615.900, 616.020 ile birlikte faturalandırılmaz.	768,97
2173	615920	Lomber mikrocerrahi ile diskektomi, tek seviye	P615920, P615921, 615921, P615922 ve 615922 ile birlikte faturalandırılmaz. Klasik, laminotomi ile birlikte	700,34
2174	615921	İnterlaminar yol ile Endoskopik lomber disk cerrahisi	615920, P615920, P615921, P615922 ve 615922 ile birlikte faturalandırılmaz. Klasik, laminotomi ile birlikte	770,00
2175	615922	Transforaminal yol ile Endoskopik lomber disk cerrahisi	615920, P615920, 615921, P615921 ve P615922 ile birlikte faturalandırılmaz. Klasik, laminotomi ile birlikte	770,00
2176	615930	Lomber mikrocerrahi ile iki taraflı diskektomi, tek seviye	Klasik, lamotomi ile birlikte	800,34

2177	615931	Dar spinal kanalda unilateral dekompresyon	Posterior stabilizasyon işlemleri (614040 ve 614050) ile birlikte faturalandırılmaz.	800,34
2178	615940	Anteriyör yaklaşım ve mikrocerrahi ile servikal diskektomi ,tek mesafe	Servikal ve diğer omurlar	912,38
2179	615941	Posterior yaklaşım ile servikal diskektomi, nüks		1.083,39
2180	615950	Anteriyör yaklaşım ve mikrocerrahi ile servikal diskektomi ve intervertebral greft-kafe-disk protezi uygulaması, tek mesafe	Servikal ve diğer omurlar	1.197,48
2181	615960	Servikal laminektomi ve disk boşaltılması	Tek mesafe disk	888,16
2182	615961 615951	Anteriyör yaklaşım ile servikal diskektomi, nüks		929,09
2183	615970	Torakal disk eksizyonu	616.100, 616.110 ile birlikte faturalandırılmaz.Klasik, laminotomi veya laminektomi ile	820,88
2184	615971	İnterbody füzyon ameliyatı ( ekstrem lateral, direkt lateral)	Minimal invaziv teknik ile	1.057,33
2185	615972	Torakal disk eksizyonu, nüks		870,07
2186	615980	Torakal kostatransversektomi ile disk eksizyonu		1.198,99
2187	615990	Torakal transtorasik disk eksizyonu		1.198,99
2188	615991	Transsakral girişimle kamera eşliğinde lomber epidural adezyolizis	Yılda en fazla iki işlem bedeli Kurumca karşlanır. 2.4.4.L maddesine bakınız.	758,85
2189	615995	Minimal invaziv foraminoplasti tek taraflı/çift taraflı		632,38
2190		<b>EKSİZYON VE DEKOMPRESYON</b>		
2191	616000	Kraniyovertebral junction anomalisi ameliyatları veya dekompresyon		1.011,24
2192	616010	Lomber hemilaminektomi - laminotomi, parsiyel /total, tek omurga		342,19
2193	616020	Lomber laminektomi, tek omurga	615.900, 615.910 ile birlikte faturalandırılmaz.	384,49
2194	616030	Lomber laminoplasti, tek omurga		456,19
2195	616040	Lomber parsiyel korpektomi, tek omurga		855,48
2196	616050	Servikal hemilaminektomi - laminotomi, tek omurga		570,38
2197	616060	Servikal, torakal veya lomber korpektomi, tek omurga		1.140,58
2198	616070	Servikal laminektomi, tek omurga		570,38
2199	616080	Servikal laminoplasti, tek omurga		684,38
2200	616090	Servikal veya torakal parsiyel korpektomi, tek omurga		855,48
2201	616100	Torakal hemilaminektomi - laminotomi, tek omurga	615.970 ile birlikte faturalandırılmaz.	545,97
2202	616110	Torakal laminektomi, tek omurga	615.970 ile birlikte faturalandırılmaz.	545,97
2203	616120	Torakal laminoplasti, tek omurga		684,38
2204	616130	Total omurga rezeksiyonu	Enblok spondilektomi	1.625,82
2205	616140	Transoral odontoidektomi	P616140, 616141 ve P616141 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.770,74
2206	616141	Endoskopik odontoid cerrahisi	616140, P616140 ve P616141 ile birlikte faturalandırılmaz.	3.125,00
2207		<b>FASİYAL PARALİZİNİN TEDAVİSİNE YÖNELİK İŞLEMLER</b>		
2208	616150	Yalnızca deriye müdahale ile statik onarımlar		409,48
2209	616160	Fasiya veya tendon grefti ile askı ameliyatları		478,92
2210	616170	Kas transpozisyonu veya greft ile düzeltme		539,63
2211	616180	Fasiyal sinir onarımı		720,07
2212	616190	Fasiyal sinirin greftle onarımı		839,80
2213	616200	Hipoglossal sinir transpozisyonu		779,09
2214	616210	Mikronörovasküler teknik ile kas transferi		2.474,08

2215	616220	Yumuşak doku suspansiyonu		545,97
2216		<b>ÜST EKSTREMİTE</b>		
2217	616230	Nöroliz		192,24
2218	616231	Sempatektomi aksiller, tek taraf	Aynı faturada bir defadan fazla kodlanmaz.	359,19
2219	616240	Sempatektomi lomber, tek taraf	Aynı faturada bir defadan fazla kodlanmaz.	359,19
2220	616250	Sempatektomi lomber, iki taraf	Aynı faturada bir defadan fazla kodlanmaz.	720,07
2221	616260	Sempatektomi servikal, tek taraf	Aynı faturada bir defadan fazla kodlanmaz.	478,92
2222	616270	Sempatektomi servikal, iki taraf	Aynı faturada bir defadan fazla kodlanmaz.	959,53
2223	616280	Periferik arter sklerizasyonu		600,34
2224	616290	Torakal sempatektomi, tek taraf	Aynı faturada bir defadan fazla kodlanmaz.	450,25
2225	616300	Torakal sempatektomi, iki taraf	Aynı faturada bir defadan fazla kodlanmaz.	899,24
2226		<b>PERİFERİK SINİR CERRAHİSİ</b>		
2227	616310	Sinir grefti alınması		250,25
2228	616320	Sinir için torasik çıkım sendromu ameliyatları		900,51
2229	616330	Brakiyal pleksus eksplorasyonları		1.580,94
2230	616331	Brakiyal pleksus Erb Palsi rekonstrüksiyonu(Greft veya sinir transferleri ile 3 sinire kadar)	P616330, P616430, P616440, P616450, P616431, P616441, P616451 ile birlikte fatura edilemez. Fotoğraf ile belgelenmelidir	3.500,00
2231	616332	Brakiyal pleksus Erb Palsi rekonstrüksiyonu(Greft veya sinir transferleri ile 4 sinir ve üzeri)	P616330, P616430, P616440, P616450, P616431, P616441, P616451 ile birlikte fatura edilemez. Fotoğraf ile belgelenmelidir	5.250,00
2232	616340	Lomber pleksus eksplorasyonları		1.732,72
2233	616350	Her türlü periferik sinir eksplorasyonu, tek bir sinir	Travmatik, nöroma eksizyonu, nörolizis ve basit nörorafi dahil	400,17
2234	616360	Nervus medianusun dekompresyonu		300,17
2235	616370	Nervus ulnaris transpozisyonu		400,17
2236	616380	Supraskapüler sinir kompresyon sendromu ve dekompresyon cerrahisi		478,92
2237	616390	Nervus radialis posterior interosseous kompresyon sendromu, dekompresyon cerrahisi		545,97
2238	616400	Meralgia parestetika dekompresyon ameliyatı		478,92
2239	616410	Tarsal tünel sendromu dekompresyon ameliyatı		456,19
2240	616420	Kraniyal sinirlerin mikrovasküler dekompresyon		2.098,23
2241		<b>MİKRO CERRAHİ</b>		
2242	616430	Dijital veya diğer saf duyu sinir onarımı,tek bir sinir		692,08
2243	616431	Motor veya mikst sinir onarımı,tek bir sinir		798,00
2244	616440	Dijital veya diğer saf duyu sinir onarımı, greft ile,tek bir sinir		837,42
2245	616441	Motor veya mikst sinir onarımı,greft ile,tek bir sinir		912,00
2246	616450	Dijital veya diğer saf duyu sinir onarımı, greft ile, ilave her bir sinir	P616440 işlemine ilaveten faturalandırılır.	346,28
2247	616451	Motor veya mikst sinir onarımı, greft ile, ilave her bir sinir	P616441 işlemine ilaveten faturalandırılır.	513,00
2248	616460	Dijital sempatektomi		570,38
2249		<b>6.9.GÖZ VE ADNEKSLERİ</b>		
2249			İşlem puanları tek göz içindir	
2250		<b>PERİOKÜLER BÖLGENİN CERRAHİ GİRİŞİMLERİ</b>		
2251	616470	Ayarlanabilir sütür, pitozis		300,17
2252	616480	Blefaroplasti, her bir göz kapağı için	Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekçe belirtilmelidir.	250,25
2253	616490	Dermoid kist eksizyonu		187,69
2254	616500	Distikiyaziste uygulanan elektroliz ameliyatı	Her bir kapak kenarı için	75,13

2255	616510	Ektropiyum için cerrahi girişim		187,69
2256	616520	Entropiyum için cerrahi girişim		187,69
2257	616530	Epikantus onarımı		285,29
2258	616540	Frontale asma teknikleri, pitozis		342,19
2259	616550	Görüş alanına engel yaratan psödotopoz tedavisi		225,13
2260	616560	Göz kapağı deri defektlerinin rekonstrüksiyonu		225,13
2261	616570	Göz kapağı tam kat defektlerinin rekonstrüksiyonu		450,25
2262	616580	Göz kapağına altın implantasyonu	Fasiyal paralizi tedavisinde	250,25
2263	616590	Kantoplasti		285,29
2264	616600	Kapak kesisi sütürasyonu, 1 cm'den fazla		100,17
2265	616610	Kapak kesisi sütürasyonu, 1 cm'ye kadar		75,04
2266	616620	Kapak kesisi sütüre edilmesi, kirpikli kenar, kaş veya tars onarımı		150,08
2267	616630	Kapak rekonstrüksiyonu, greft veya flep ile		450,25
2268	616640	Kapak tümörü ameliyatı		210,79
2269	616670	Kapak veya konjonktiva biyopsisi		100,17
2270	616680	Kapaklara kriyo aplikasyonu		45,03
2271	616690	Kapakta kist ve şalazyon ameliyatı		75,13
2272	616700	Kemodenervasyon		75,04
2273	616710	Levator prosedürleri, pitozis		225,13
2274	616720	Rejional okülter anestezi		22,51
2275	616730	Saçlı deriden ada flep yardımı ile kaş rekonstrüksiyonu		500,34
2276	616740	Saçlı derinin kompozit greft olarak kullanıldığı kaş rekonstrüksiyonu		300,17
2277	616750	Tarsorafı		125,13
2278	616760	Telekanthıs onarımı		300,17
2279		<b>GÖZYAŞI DRENAJ YOLLARI İLE İLGİLİ İŞLEMLER</b>		
2280	616770	Alt konka kırılması		45,53
2281	616780	Dakriosistorinostomi (DSR), eksternal		337,69
2282	616790	Dakriosistorinostomi (DSR), endonazal		337,69
2283	616800	Göz yaşı yolları entübasyonu		225,13
2284	616810	Göz yaşı yolları entübasyonu ve alt konka kırılması		300,13
2285	616820	Kanalikül kesisi reperasyonu		342,19
2286	616830	Kese ablasyonu		300,17
2287	616840	Kese flegmonu drenajı		60,03
2288	616850	Lakrimal tıkaç yerleştirilmesi		40,13
2289	616860	Nazal mukoza ve cilt infiltrasyonu anestezisi		18,84
2290	616870	Nazolakrimal balon uygulamaları	Üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları veya Sağlık Bakanlığı'na bağlı sağlık hizmeti sunucularınca yapılması halinde ödenir.	228,19
2291	616880	Nazolakrimal kanal oklüzyonuna girişim-probing	Çocuk yaş grubunda anestezi ile yapılan sondalama	75,13
2292	616890	Punktum açılması, dilatasyonu, lavajı	Punktumda keseye kadar olan probink ve dilatasyonu kapsar	13,66
2293	616900	Tıp implantlı konjonktival rinostomi		500,34
2294		<b>ŞAŞILIK VE PEDİYATRİK OFTALMOLOJİ</b>		
2295	616910	Rektuslara geriletme veya rezeksiyon, her biri		750,42
2296	616920	Rektuslara geriletme ve rezeksiyon, aynı göz		1.000,42

2297	616930	Her iki gözde birer rektusa geriletme ve/veya rezeksiyon		1.125,63
2298	616940	Tenotomi, myotomi, şaşılıkta		200,17
2299	616950	Botulinium toksini enjeksiyonu	EMG eşliğinde her bir kas için	50,08
2300	616960	Adele transpozisyonu		300,17
2301	616970	Ayarlanabilir sütür, şaşılık		300,17
2302	616980	Faden ameliyatı		300,17
2303	616990	Nistagmus cerrahisi, her iki gözde tüm horizontal kaslara geriletme		400,17
2304		<b>KONJONKTİVA-KORNEA-KONTAKT LENS-ÖNSEGMENT</b>		
2305	617000	Amnion zarı ile yüzey rekonstrüksiyonu	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır	300,17
2306	617010	Delici göz yaralanmaları tamiri		536,57
2307	617020	Fototerapötik keratektomi (PTK)		359,19
2308	617030	İntraoküler yabancı cisimlerin çıkarılması		570,38
2309	617040	Keratoplasti		1.207,29
2310	617050	Keratoprotez uygulaması		779,09
2311	617051	Korneal Cross-Linking uygulaması	Topografi ve pakimetre ile tanı konulmuş keratokonus, postlasik ektazi veya pellusid marjinal dejenerasyonda, Sağlık Bakanlığına-bağlı üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularınca faturalandırılır.	171,00
2312	617052	İntrakorneal halka uygulaması	Topografi ve pakimetre ile tanı konulmuş keratokonus veya postlasik ektazide Sağlık Bakanlığına bağlı üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularınca faturalandırılır.	342,00
2313	617060	Konjonktiva örtmesi		125,13
2314	617070	Konjonktiva plastiği, greft ile		150,51
2315	617090	Konjonktivadan kist ve tümör çıkarılması		112,56
2316	617091	Konjonktiva kesisi sütürasyonu		80,00
2317	617100	Konjonktivadan yabancı cisim çıkarılması		22,51
2318	617110	Konkresyon küretajı		22,51
2319	617120	Kornea hazırlanması, transplantasyonu için		866,97
2320	617130	Kornea kesisi sütüre edilmesi		200,17
2321	617140	Korneadan yabancı cisim çıkarılması		22,51
2322	617150	Korneal debrütman		22,51
2323	617160	Korneal-Skleral sütür alınması		22,51
2324	617170	Limbal kök hücre transplantasyonu		285,29
2325	617180	Ön kamara ponsiyonu ve/veya enjeksiyonu, tanısız		50,08
2326	617190	Ön kamara ile birlikte vitreus ponsiyon veya enjeksiyonu, tanısız		56,28
2327	617200	Ön kamara lavajı		150,13
2328	617210	Pterijum ameliyatı		75,89
2329	617211	Otogreftli Pterijum ameliyatı		164,42
2330	617220	Subkonjonktival ve subtenon enjeksiyon	Günde bir defadan fazla faturalandırılmaz	18,84
2331		<b>REFRAKTİF CERRAHİ</b>	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.	
2332	617230	Şeffaf lens ekstraksiyonu		456,19

2333	617240	Yüksek miyopide negatif lens implantasyonu		456,19
2334	617250	Fotoreaktif keratoplasti (PRK), eximer lazer ile		450,25
2335	617260	LASIK, LASEK		250,25
2336	617270	Radyal keratotomi		342,19
2337	617280	Astigmatik keratotomi		342,19
2338		<b>İRİS VE LENS İLE İLGİLİ İŞLEMLER</b>		
2339	617290	Açı revizyonu		159,75
2340	617300	Dissizyon veya kapsülektomi	Aynı göz için 617.310, 617.320, 617.330 ile birlikte faturalandırılmaz.	105,93
2341	617310	Dissizyon-lens aspirasyonu	Aynı göz için 617.300, 617.320, 617.330 ile birlikte faturalandırılmaz.	139,95
2342	617320	Dissizyon-lens aspirasyonu ile birlikte ön vitrektomi	Aynı göz için 617.300, 617.310, 617.330 ile birlikte faturalandırılmaz.	466,57
2343	617330	Dissizyon-lens aspirasyonu ve ön vitrektomi ile birlikte intraoküler lens implantasyonu	Aynı göz için 617.300, 617.310, 617.320 ile birlikte faturalandırılmaz.	615,37
2344	617340	Fakoemülsifikasyon ve intraoküler lens implantasyonu	617.341 ve 617.342 ile birlikte faturalandırılmaz.	540,30
2345	617341	Katarakta fakoemülsifikasyon ve intraoküler lens implantasyonu (Multifokal, astigmatik veya torik, multifokal ve torik)	617.340 ve 617.342 ile birlikte faturalandırılmaz.	540,30
2346	617342	Femtosaniye lazer ile katarakt cerrahisi	617.340 ve 617.341 ile birlikte faturalandırılmaz.	600,34
2347	617350	İridodiyaliz düzeltilmesi, 3 saat kadranı kadar	Aynı faturada aynı göz için bir defadan fazla kodlanmaz.	96,31
2348	617360	İridodiyaliz düzeltilmesi, 4-6 saat kadranı kadar	Aynı faturada aynı göz için bir defadan fazla kodlanmaz.	126,11
2349	617370	İridodiyaliz düzeltilmesi, 6 saat kadranından çok	Aynı faturada aynı göz için bir defadan fazla kodlanmaz.	153,99
2350	617380	Kapsül germe halkası yerleştirilmesi		115,73
2351	617390	Kapsül içine sekonder intraoküler lens implantasyonu		212,04
2352	617400	Lazer iridotomi	Üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularınca faturalandırılır.	285,29
2353	617410	Lazer kapsülotomi-sineşiotomi		115,35
2354	617420	Lens ekstraksiyonu ve intraoküler lens implantasyonu		242,99
2355	617430	Lens ekstraksiyonu, ekstrakapsüler		212,04
2356	617440	Lens ekstraksiyonu, intrakapsüler		193,59
2357	617441	İntraoküler lens (IOL) reposizyonu işlemi	617.330, 617.340, 617.380, 617.390, 617.420, 617.450, 617.470, 617.510 ile birlikte faturalandırılmaz.	102,60
2358	617442	İntraoküler lens (IOL) çıkarılması	617.330, 617.340, 617.380, 617.390, 617.420, 617.450, 617.470, 617.510 ile birlikte faturalandırılmaz.	114,00
2359	617450	Ön kamara veya sulkusa sekonder intraoküler lens implantasyonu		193,59
2360	617451	Ön kamaradan silikon alınması		85,50
2361	617460	Parsplana lensektomi		279,14
2362	617470	Parsplana lensektomi ve intraoküler lens implantasyonu		382,76
2363	617480	Periferik iridektomi		97,27
2364	617490	Pupilloplasti		97,27
2365	617500	Sineşiotomi		87,95
2366	617510	Skleral fiksasyon ile sekonder intraoküler lens implantasyonu		306,15
2367	617520	Travmatik paralitik miyozis için pupilloplasti		168,13
2368	617525	Vitreus Wick sendromunda YAG lazer uygulaması		200,17
2369		<b>GLOKOM</b>		
2370	617530	Ankiste bleb revizyonu		199,74
2371	617540	Glokomla kombine katarakt ameliyatları		855,48



2372	617550	Gonyotomi, trabekülotomi		300,13
2373	617560	Lazer gonyoplasti, trabeküloplasti		25,30
2374	617570	Seton ameliyatı (Tüp, molteno vb.)		500,34
2375	617580	Siklodiyaliz		250,25
2376	617590	Siklofotokoagülasyon		125,13
2377	617600	Siklokrioterapi		125,13
2378	617610	Trabekülektomi		500,34
2379	617620	Viskokanalostomi		500,34
2380		<b>RETİNA-VİTREUS</b>		
2381	617630	Fotokoagülasyon, her bir seans	Beş seansın üzerinde sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekece belirtilmelidir. Her bir göz için.	112,56
2382	617631	Prematüre retinopatisinde lazer tedavisi	Genel anestezi işlem puanı hariç.	421,59
2383	617632	Yeni doğan fundoskopik inceleme	En fazla beş günde bir adet faturalandırılır.	101,18
2384	617640	Vitrektomi, anterior		456,19
2385	617650	Vitrektomi, pars plana		1.813,72
2386	617660	Vitroretinal cerrahi, tüm işlemler	Başka bir vitroretinal cerrahi işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	1.249,10
2387	617661	Prematüre retinopatisinde vitroretinal cerrahi	Başka bir vitroretinal cerrahi işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	1.559,87
2388	617670	Pnömatik retinopeksi	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır	545,97
2389	617680	Dekolman ameliyatları, kriyo uygulaması		545,97
2390	617690	Dekolman ameliyatları, sörklaj, lokal	Sörklaj dahil	570,38
2391	617700	Makula dejenerasyonu için fotodinamik tedavi	Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekece belirtilmelidir.	359,19
2392	617710	Silikon yağı çıkarılması		545,97
2393	617720	İntravitreal ponksiyon ve/veya enjeksiyon		37,56
2394	617730	Ekvatoryel kriyoterapi		171,10
2395		<b>ORBİTA-OKULER ONKOLOJİ</b>		
2396	617740	Deri veya mukozal grefti kullanarak soket onarımı	600.300 , 600.330 , 600.360 , 600.370 ile birlikte faturalandırılmaz.	750,42
2397	617750	Ekzanterasyon ve alın flebi ile birlikte deri grefti	600.300 , 600.330 , 600.370 , 600.440 , 600.450 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.199,41
2398	617760	Ekzanterasyon ve deri grefti	600.300 , 600.330 , 600.360 , 600.370 ile birlikte faturalandırılmaz.	900,08
2399	617770	Ekzanterasyon ve temporal kas flebi ile birlikte deri grefti		1.199,41
2400	617780	Ekzanterasyon ve ikincil iyileşmeye bırakmak		750,42
2401	617790	Ekzozfalnis için orbital dekompresyon, iki taraf		959,53
2402	617800	Enükleasyon veya evisserasyon		897,98
2403	617810	Hidroksiapatit implant için peg takılması		272,98
2404	617820	İntraorbital tümör		2.142,92
2405	617830	İntraorbital yabancı cisimlerin çıkarılması		750,42
2406	617840	Mobil hidroksiapatit implantı		350,25
2407	617850	Mobil implantlı enükleasyon		625,42
2408	617860	Optik sinir dekompresyon operasyonu		811,61
2409	617870	Orbita dekompresyon operasyonu		811,61
2410	617880	Orbitotomi		750,42
2411	617890	Protez yapılması		442,66
2412	617900	Radyoaktif plak çıkarılması		375,21
2413	617910	Radyoaktif plak uygulaması		750,42
2414	617920	Retrobulber ve peribulber enjeksiyon		18,84
2415	617930	Soket revizyonu	Enükleasyon sonrası geç dönem	750,42
2416	617940	Sr90 Göz Uygulaması		50,08
2417	617950	Stafilom tashihi	Fasiya lata, duramater v.b.	300,17

2418		<b>6.10.KULAK VE KULAK BÖLGESİNİN CERRAHİSİ</b>		
2419	617960	Ampüte kulak kepeçsinin kompozit greft olarak sütüre edilmesi		400,17
2420	617970	Aural polip eksizyonu		100,17
2421	617980	Aurikula apse, hematom drenajı		52,61
2422	617990	Aurikula eksizyonu, basit		228,19
2423	618000	Aurikula eksizyonu, total		456,19
2424	618010	Basit mastoidektomi		536,17
2425	618020	Buşon, lavaj ve manüplasyon		7,59
2426	618021	Canal Wall Down timpanoplasti	618.010, 618.410 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.079,26
2427	618030	Dış kulak yolu atrezisi		912,31
2428	618040	Dış kulak yolu biyopsisi		75,04
2429	618050	Dış kulak yolu, ekzositoz eksizyonu		220,24
2430	618060	Dış kulak yolu, malign kısımların radikal eksizyonu	618.010 ile birlikte faturalandırılmaz.	551,43
2431	618070	Dış kulak yolu, yabancı cisim çıkarılması		18,97
2432	618080	Dış kulak yolu, yabancı cisim çıkarılması, cerrahi		120,15
2433	618090	Eksplozatis timpanotomi	Diğer bir kulak bölgesi cerrahisi ile birlikte faturalandırılmaz.	545,97
2434	618100	Endolenfatik sak operasyonu, şant ile	618.190, 618.250, 618.340 ile birlikte faturalandırılmaz.	750,42
2435	618110	Endolenfatik sak operasyonu, şant olmaksızın	618.090, 618.190, 618.250, 618.340 ile birlikte faturalandırılmaz.	700,34
2436	618120	Fasiyal sinir dekompresyonu	618.010, 618.380 ile birlikte faturalandırılmaz.	839,80
2437	618130	Fasiyal sinir sütürü	618.010, 618.380 ile birlikte faturalandırılmaz.	800,34
2438	618140	Glomus tümör eksizyonu, genişletilmiş eksternal yaklaşım ile	Yaklaşım için kullanılan tüm girişimler dahil	4.291,32
2439	618150	Glomus tümör eksizyonu, transmastoid yaklaşım ile	Mastoidektomi dahil	2.926,64
2440	618160	Glomus tümör eksizyonu, transmeatal yaklaşım ile		1.951,10
2441	618170	İki loblu kulak memesinin onarımı		300,17
2442	618171	İnfratemporal fossa tip A cerrahisi	Yaklaşım için kullanılan tüm girişimler dahil	1.875,84
2443	618172	İnfratemporal fossa tip B cerrahisi	Yaklaşım için kullanılan tüm girişimler dahil	2.613,66
2444	618173	İnfratemporal fossa tip C cerrahisi	Yaklaşım için kullanılan tüm girişimler dahil	3.026,16
2445	618180	Kemik iletimi işitme dekompresyonu		419,90
2446	618190	Kepeç kulak onarımı	18 yaşını doldurmuş kişiler için üç ruh sağlığı ve hastahkları uzman hekimince "major ruhsal sorunlara neden olduğunun" belirtildiği sağlık kurulu raporu gerekir.	300,13
2447	618200	Koklear implant yerleştirilmesi	618021, 618090, 618100, 618201, 618202, 618203, 618250, 618340, 618410 ile birlikte faturalandırılmaz. Üçüncü basamak sağlık kurumlarında faturalandırılır. Bir hasta için ömrü boyunca her bir taraf için bir defa faturalandırılır. Bu kod faturalandırılan hastalara 618207 kodu ömür boyunca faturalandırılmaz.	1.629,26
2448	618201	Orta kulağa implante edilebilir işitme cihazları yerleştirilmesi	618.021, 618.090, 618.100, 618200, 618202, 618203, 618.250, 618.340, 618.410 ile birlikte faturalandırılmaz. Üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularında faturalandırılır.	1.349,07
2449	618202	Kemiğe implante edilebilir işitme cihazı yerleştirilmesi	P618021, P618090, P618100, P618200, P618201, P618203, P618250, P618340, P618410, 618.021, 618.090, 618.100, 618.200, 618.201, 618.203, 618.250, 618.340 ve 618.410 ile birlikte faturalandırılmaz. Üçüncü basamak sağlık kurumlarında faturalandırılır. Bir hasta için ömrü boyunca bir defa faturalandırılır.	875,43
2450	618203	İşitsel beyin sapı implantı yerleştirilmesi	618.021, 618.090, 618.100, 618.200, 618.201, 618.202, 618.250, 618.340, 618.410 ile birlikte faturalandırılmaz. Üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularında faturalandırılır.	2.025,72
2451	618204	Koklear implant revizyonu	Koklear implant cerrahi ile yerleştirilen iç parçası hariç, Konuşma işlemcisi bu işlem kodu ile birlikte fatura edilemez.Üçüncü basamak sağlık kurumlarında faturalandırılır.	1.691,76

2452	618205	Kemiğe implante edilebilir işitme cihazı revizyonu	Kafabandı uygulamasından sonra yapılan implantasyon uygulamaları da bu işlem üzerinden faturalandırılır. Konuşma işlemcisi bu işlem kodu ile birlikte fatura edilemez. Üçüncü basamak sağlık kurumlarına faturalandırılır. Kemiğe monte işitme cihazı aksesuarları, iç parça ile dış parça arasında kartarıcı sistem ve/veya bileşenleri ile Cerrahi ile yerleştirilen iç parça hariç	375,21
2453	618206	Kafa bandı uygulaması	Ömür boyu bir kez faturalandırılabilir. Üçüncü basamak sağlık kurumlarına faturalandırılır. Kemiğe implante edilebilir işitme cihazı konuşma işlemcisi ile birlikte faturalandırılır.Konuşma işlemcisi hariç, band dahil.	100,00
2454	618207	Bilateral koklear implant yerleştirilmesi	P618021, P618090, P618100, P618201, P618202, P618203, P618250, P618340, P618410 ile birlikte faturalandırılmaz. Üçüncü basamak sağlık kurumlarına faturalandırılır. Bir hasta için ömrü boyunca bir defa faturalandırılır. Bu kod faturalandırılan hastalara P618200 kodu ömür boyunca faturalandırılmaz.	1.950,00
2455	618208	Koklear implant çıkarılması	Üçüncü basamak sağlık kurumlarına faturalandırılır. Bir hasta için ömrü boyunca her bir taraf için bir defa faturalandırılır.	434,47
2456	618210	Kriptotia düzeltilmesi		400,17
2457	618220	Kulak keçesi replantasyonu		1.498,74
2458	618230	Kulak keçesinde yerleşik tümörler için tam kat rezeksiyon ve primer sütür		545,97
2459	618250	Kulak rekonstrüksiyonu, tek aşamalı		1.500,63
2460	618260	Labirentektomi (TAL.K operasyonu)	618.090, 618.100, 618.190, 618.340 ile birlikte faturalandırılmaz.	400,17
2461	618270	Labirentektomi, mastoidektomi ile	618.010, 618.380, 618.410 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.125,63
2462	618280	Labirentektomi, transkanal		900,08
2463	618290	Makrotia düzeltilmesi		400,17
2464	618300	Mastoidektomi kavitesi debridmanı		37,56
2465	618310	Meatoplasti, stenozlarda		375,25
2466	618315	Dış kulak yolu kapatılması		500,34
2467	618320	Mikrotia onarımı için lobül transpozisyonu		239,46
2468	618330	Mikrotia onarımı için posterior sulkus oluşturulması		600,34
2469	618340	Mikrotia onarımı için kırıldak çatı hazırlanması-yerleştirilmesi		600,34
2470	618350	Miringoplasti	618.021, 618.090, 618.100, 618.190, 618.250, 618.390, 618.391 ve 618.410 ile birlikte faturalandırılmaz.	337,69
2471	618360	Miringotomi		52,61
2472	618365	İntratimpanik enjeksiyon	Miringotomi dahil	75,00
2473	618370	Petröz apeks rezeksiyonu ve radikal mastoidektomi		3.507,59
2474	618380	Radikal veya çoklu modifiye radikal mastoidektomi	618.021 ile birlikte faturalandırılmaz.	2.471,04
2475	618390	Stapedektomi		957,37
2476	618391	Koterizasyon ile kulak perforasyonu onarımı	TCA, patch, fat plasti vb	150,13
2477	618400	Temporal kemik rezeksiyonu		1.563,24
2478	618410	Timpanoplasti	618.010, 618.021 ile birlikte faturalandırılmaz. Mastoidektomi ve kemikçik zincir onarımı dahil	700,34
2479	618411	Ventilasyon tüpü uygulaması, tek taraf	Miringotomi dahil. 618.360 ile birlikte faturalandırılmaz.	179,60
2480		<b>6.11.ENDOKRİN SİSTEM CERRAHİSİ</b>		
2481	618420	Timektomi, basit	618.430 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.250,63
2482	618430	Timektomi, maksimal	618.420 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.800,17
2483	618440	Substernal tiroidektomi, intratorasik	Sternal split veya total sternotomi	1.498,74
2484	618450	Tiroid biyopsisi, cerrahi		239,46

2485	618460	Tiroidektomi subtotal, tek taraf		570,38
2486	618470	Tiroidektomi subtotal, iki taraf		655,93
2487	618480	Tiroidektomi total, tek taraf		741,29
2488	618490	Tiroidektomi total, iki taraf		969,48
2489	618500	Tiroidektomi (Tek taraf total ve karşı taraf subtotal)		826,84
2490	618510	Tiroidektomi (Tamamlayıcı, total)	Tiroid kanserlerinde ilk ameliyatta tiroid dokusu kalması nedeniyle yapılan işlemin total tiroidektomiye tamamlanması. Epikrizde ilk ameliyat belirtilmelidir.	1.093,86
2491	618511	Nüks tiroidektomi	Tiroidektomi ameliyatları sonrasında nüks gelişmesine bağlı olarak yapılır. Epikrizde ilk ameliyat belirtilmelidir.	1.093,86
2492	618520	Paratiroid kas implantasyonu, otopreft		285,29
2493	618530	Paratiroidektomi, adenom için		684,38
2494	618540	Paratiroidektomi, hiperplazi veya kanser için		969,48
2495	618550	Sürrenalektomi transperitoneal, tek taraf		3.896,71
2496	618551	Sürrenalektomi transperitoneal, tek taraf, laparoskopik		3.900,00
2497	618560	Sürrenalektomi lomber, ekstra peritoneal, tek taraf		2.729,34
2498	618570	Nöroblastom eksizyonu		4.194,64
2499		<b>6.12.ÜRİNER SİSTEM CERRAHİSİ</b>		
2500		<b>BÖBREK</b>		
2501	618580	Atmalı böbrek revizyonu, istnektomi		2.100,89
2502	618590	Böbrek biyopsisi, açık cerrahi		545,97
2503	618600	Böbrek kisti rezeksiyonu		684,38
2504	618610	Böbrek transplantasyonu		3.166,95
2505	618620	Böbrek tümörü perkütan rezeksiyonu		5.382,50
2506	618630	Endopyelotomi		1.000,51
2507	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 dâhil olup, bunlar için ayrıca bir ödeme yapılmayacaktır.	257,34
2508	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 dâhil olup, bunlar için ayrıca bir ödeme yapılmayacaktır.	192,07
2509	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 dâhil olup, bunlar için ayrıca bir ödeme yapılmayacaktır.	128,16
2510	618650	Laparoskopik nefrektomi		3.836,92
2511	618660	Nefrektomi, basit		961,72
2512	618670	Nefrektomi, canlı donör		1.250,63
2513	618680	Nefrektomi, parsiyel		3.545,95
2514	618690	Nefrektomi, radikal		3.288,36
2515	618700	Nefrektomi, subkapşüler		1.026,58
2516	618710	Nefrokütanöz fistül onarımı		1.498,74
2517	618720	Nefrolitotomi		912,38
2518	618730	Nefrolitotomi, anatrofik		1.778,25
2519	618740	Nefrolitotomi, perkütan		1.478,35
2520	618750	Nefropeksi		545,97
2521	618760	Nefropyelolitotomi		1.093,86

2522	618770	Nefrostomi kapatılması		545,97
2523	618780	Nefrostomi, açık cerrahi		820,88
2524	618790	Nefroureterektomi		986,21
2525	618800	Nefroureterektomi ve parsiyel sistektomi		5.266,86
2526	618810	Nefrovezikal stent yerleştirilmesi, subkütan		1.800,17
2527	618820	Perirenal apse drenajı, cerrahi		342,19
2528	618830	Piyelolitotomi		684,38
2529	618840	Piyeloplasti	618.830 ve 619.070 ile birlikte faturalandırılmaz.	855,48
2530	618850	Piyelostomi		513,29
2531	618860	Renal arter plastik operasyonu		1.500,63
2532	618861	Wilm's tümörü çıkarılması		4.875,00
2533	618870	Renal kist eksizyonu, laparoskopik		570,38
2534	618880	Renal rüptür onarımı		1.498,74
2535	618890	Retrograd pyelografi, endoskopi dahil		190,22
2536	618900	Travmatik böbrek rüptüründe onarım		900,51
2537		<b>ÜRETER</b>		
2538	618910	Endoskopik üreter taşı tedavisi	618.960, 618.970, 618.980, 619.010, 619.560 ve 621.090 ile birlikte faturalandırılmaz.	750,42
2539	618920	Retrograd üreteral kateterizasyon		112,56
2540	618930	Transüreteroureterostomi		957,37
2541	618940	Urakus kist ve fistül eksizyonu		684,38
2542	618950	Üreter tümöründe üreterektomi ve anastomoz		2.763,87
2543	618960	Üreteral J Stent yerleştirilmesi	Endoskopi dahil	150,08
2544	618970	Üreteral balon dilatasyonu		150,08
2545	618980	Double J harici kalıcı üreteral stent yerleştirilmesi		342,19
2546	618990	Üreteral stent çıkarılması	619.130 ile birlikte faturalandırılmaz.Sistoskopi ayrıca faturalandırılmaz.	150,08
2547	619000	Üreteral substitüsyonlar (ileal üreter)	Barsak cerrahisi dahil	1.800,17
2548	619010	Üretere basket konulması, transüreterolitotomi	618.910 ile faturalandırılmaz.Endoskopi dahil	539,63
2549	619020	Üreterektomi		969,48
2550	619030	Üreterokaliyel anastomoz		1.250,63
2551	619040	Üreterokütaneostomi		798,38
2552	619050	Üreterokütaneostomi kapatılması		570,38
2553	619060	Üreterolitotomi		570,38
2554	619070	Üreterolizis	619.060 ile birlikte faturalandırılmaz. Aynı faturada birden fazla kodlanmaz.	1.368,58
2555	619080	Üreteroneosistostomi, iki taraf	619.090 ile birlikte faturalandırılmaz. Aynı faturada birden fazla kodlanmaz.	1.140,58
2556	619090	Üreteroneosistostomi, tek taraf	619.080 ile birlikte faturalandırılmaz. Aynı faturada birden fazla kodlanmaz.	798,38
2557	619100	Üreteroplasti		684,38
2558	619110	Üreteroplasti, megaüreterde		684,38
2559	619120	Üreterorenoskopi, biyopsi	619.130 ile birlikte faturalandırılmaz.	684,38
2560	619130	Üreterorenoskopi, tanısal	618.990, 619.120 ile birlikte faturalandırılmaz.	456,19
2561	619140	Üreterorenoskopi, tümör tedavisi	Lazer, koterizasyon, rezeksiyon ve üreterorenoskopi işleme dahildir.	2.601,10
2562	619150	Üreterosal eksizyonu veya insizyonu	619.530 ile birlikte faturalandırılmaz.	570,38
2563	619160	Üreterosal, açık eksizyonel tedavi	619.530 ile birlikte faturalandırılmaz.	855,48

2564	619170	Üreteresel, endoskopik tedavi		570,38
2565	619180	Üreterosigmoidostomi		912,38
2566	619190	Üreterostomi		570,38
2567	619200	Üreteröüreterostomi		684,38
2568	619210	Üriner diversiyon, iléal loop	Barsak ameliyatı işlem puanı dahildir.	2.249,16
2569	619220	Üriner diversiyon, kontinan	Barsak ameliyatı işlem puanı dahildir.	2.740,30
2570	619230	Üriner diversiyon, üreterokutanöz anastomoz		1.498,74
2571	619240	Üriner diversiyon, üreterosigmoidostomi		2.249,16
2572		MESANE		
2573	619250	Artifisyel sfinkter takılması		1.498,74
2574	619260	Artifisyel sfinkter çıkartılması		1.199,41
2575	619270	Augmentasyon sistoplasti	Barsak ameliyatı işlem puanı dahildir.	2.249,16
2576	619280	Ekstrofi vezikalıs, mesane boynu onarımı		1.498,74
2577	619290	Ekstrofi vezikalıs, primer onarım		1.498,74
2578	619300	Ekstrofi vezikalıs, ürethroplastı		1.498,74
2579	619310	Barsaktan mesane substitüsyonları		3.001,35
2580	619320	Divertikulektomi		750,42
2581	619330	Mesane suspansiyonu, laparoskopik		1.250,63
2582	619340	Mesane boynu rezeksiyonu	621.420 ile birlikte faturalandırılmaz.	500,21
2583	619350	Mesane boynuna inkontinansta madde enjeksiyonu		540,05
2584	619360	Mesane divertikülü eksizyonu		1.000,42
2585	619370	Mesane perforasyon onarımı		750,42
2586	619380	Mesane ponksiyonu, suprapubik		40,66
2587	619390	Mesane tümörü (TUR) (< 3 cm)	619.530 ile birlikte faturalandırılmaz.	2.676,95
2588	619400	Mesane tümörü (TUR) (≥ 3 cm)	619.530 ile birlikte faturalandırılmaz.	3.824,26
2589	619410	Mesane tümörü (TUR) biyopsisi	619.520, 619.530 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.300,55
2590	619420	Mesane tümörü rezeksiyonu, cerrahi		2.340,22
2591	619430	Mesane tümöründe lazerle tedavi	619.530 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.626,10
2592	619440	Mesanein prekanseröz lezyonlarında fulgurasyon	619.530 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.626,10
2593	619450	Mitrofanof veya Monti prosedürü	Barsak ameliyatı dahil	2.997,47
2594	619460	Sakral implant yerleştirilmesi		1.500,63
2595	619470	Sistektomi, basit		2.098,23
2596	619480	Sistektomi, parsiyel		1.446,18
2597	619490	Sistektomi, total	Prostatektomi ve kadında histerektomi, bilateral ooferektomi ve vajen cuff'ı çıkarılması dahil. Yapılması durumunda pelvik lenf nodu diseksiyonu işleme dahildir.	3.851,18
2598	619500	Sistolitotomi, açık cerrahi		513,29
2599	619510	Sistolitotomi, endoskopik	619.530 ile birlikte faturalandırılmaz.	570,38
2600	619520	Sistoskopi ve mesaneden "punch" biyopsi	619.410, 619.530 ile birlikte faturalandırılmaz.	131,41
2601	619530	Sistoskopi, tamsal	619150, 619160, 619390, 619400, 619410, 619430, 619440, 619510, 619520, 619760 ile birlikte faturalandırılmaz.	112,56
2602	619540	Sistostomi, açık		456,19
2603	619550	Sistostomi, perkütan		136,49
2604	619560	Sistoutretroskopi		171,10
2605	619570	Travmatik mesane rüptüründe onarım		684,38
2606	619580	Vezikoplasti		1.199,41
2607	619590	Vezikorektal fistül onarımı		1.451,79

2608	619600	Vezikoservikal fistül onarımı		1.349,07
2609	619610	Vezikovajinal fistül onarımı		1.349,07
2610	619620	Vezikostomi		342,19
2611	619630	Vezikostomi kapatılması		409,48
2612	619640	Vezikötreteral reflüde subüreterik enjeksiyon, iki taraf		798,38
2613	619650	Vezikötreteral reflüde subüreterik enjeksiyon, tek taraf		684,38
2614		<b>ÜRETRA</b>		
2615	619660	Epispadias onarımı		1.100,34
2616	619670	Hipospadias onarımı, distal		625,42
2617	619681	Hipospadias onarımı, peniskrotal		1.316,74
2618	619682	Hipospadias onarımı, perineal		1.316,74
2619	619690	İnternal üretrotomi	619.750 ile birlikte faturalandırılmaz.	456,19
2620	619700	Posterior üretral valv rezeksiyonu		399,29
2621	619710	Distal üretra yaralanmalarında primer onarım		684,38
2622	619720	Rail-road kateterizasyon (Travmatik üretra ruptüründe)		820,88
2623	619730	Retropubik üretropeksi ve sling ameliyatları		1.140,58
2624	619740	Üretra yaralanmalarında transpubik onarım		1.366,85
2625	619750	Üretra dilatasyonu		93,84
2626	619760	Üretra veya mesaneden taş veya yabancı cisim çıkarılması	619.530 ile birlikte faturalandırılmaz.	151,77
2627	619770	Üretral balon dilatasyonu ve/veya stent yerleştirilmesi		225,13
2628	619780	Üretral divertikülektomi		456,19
2629	619790	Üretral fistül onarımı		456,19
2630	619800	Üretral instilasyon		44,27
2631	619810	Üretral kordı onarımı		513,29
2632	619820	Üretrektomi		1.919,06
2633	619830	Üretrolitotomi, açık		285,29
2634	619840	Üretrolizis		1.093,86
2635	619850	Üretroplasti		1.093,86
2636	619860	Üretroplasti, flep ile		1.366,85
2637	619870	Üretroplasti, transpubik		1.366,85
2638	619880	Üretroplastiler, hipospadias-epispadias dışı		615,18
2639	619890	Üretrostomi		399,29
2640	619900	Üretrovajinal fistül operasyonu		1.026,38
2641		<b>6.13.KADIN GENİTAL VE ÜREME SİSTEMİ UYGULAMALARI</b>		
2642		<b>DOĞUM İŞLEM PUANLARI</b>	Bebeğe yapılan işlemler ayrıca faturalandırılır. Bu başlık altındaki işlemler birlikte faturalandırılmaz.	
2643	619910	Müdahaleli vajinal doğum		385,84
2644	619911	Müdahaleli vajinal doğum (İlk doğum)	Ömür boyu bir kez faturalandırılabilir.	527,50
2645	619912	Müdahaleli vajinal doğum (Çoğul gebelik)		301,43
2646	619913	Müdahaleli vajinal ilk doğum (Çoğul gebelik)	Ömür boyu bir kez faturalandırılabilir.	548,63
2647	619920	Normal vajinal doğum		385,84
2648	619921	Normal vajinal doğum (İlk doğum)	Ömür boyu bir kez faturalandırılabilir.	527,50
2649	619922	Epidural anestezi ile vajinal doğum		385,84
2650	619923	Epidural anestezi ile vajinal doğum (Çoğul gebelik)		482,29

2651	619925	Suda vajinal doğum		519,39
2652	619926	Normal vajinal doğum (Çoğul gebelik)		482,29
2653	619927	Normal vajinal ilk doğum (Çoğul gebelik)	Ömür boyu bir kez faturalandırılabilir.	548,63
2654	619929	Sezaryen (Çoğul gebelik)		303,54
2655	619930	Sezaryen		303,54
2656		<b>GEBELİKTE TEŞHİS VE TEDAVİ İÇİN YAPILAN GİRİŞİMLER</b>		
2657	619940	Amniyoinfüzyon		150,08
2658	619950	Amniyosentez		114,19
2659	619960	Fetal kan numunesi (Kordosentez)		228,19
2660	619970	Fetosid	Her bir fetüs için, perinatoloji ünitesinde uygulandığında.	80,10
2661	619980	İntrauterin cerrahi		570,38
2662	619990	İntrauterin transfüzyon		285,29
2663	620000	Korion villus alınması		203,78
2664	620010	McDonald-Schirodtkar		179,60
2665		<b>JİNEKOLOJİ</b>		
2666	620020	Bartholin kisti çıkarılması		150,08
2667	620030	Douglas ponksiyonu		20,07
2668	620040	Eksfoliyatif sitoloji (Smear alınması)		7,59
2669	620050	Endometriyal biyopsi	620.970 ile birlikte faturalandırılmaz. Tamı amacıyla yapılan tüm küretajlar.	35,41
2670	620060	İmperfore himen açılması		187,69
2671	620070	Kolpotomi		125,13
2672	620080	Kriyoterapi, jinekoloji		40,13
2673	620090	Labiyal füzyon açılması		37,56
2674	620101	Bumun küretaj		93,84
2675	620110	Servikal biyopsi		45,03
2676	620120	Servikal biyopsi ve tanısal küretaj		93,84
2677	620130	Servikal koterizasyon	Smear testi sonuç belgesi ile faturalandırılır.	37,56
2678	620140	Servikal polip çıkarılması		93,84
2679	620150	Servikal polipektomi ve tanısal küretaj		112,56
2680	620160	Terapötik küretaj, teşhis ve tedavi amaçlı	Düşükler dahil	63,24
2681	620170	Vajinadan yabancı cisim çıkarılması		20,07
2682	620190	Vulvar koterizasyon		50,08
2683		<b>VAJİNAL OPERASYONLAR</b>		
2684	620200	Anal sfinkter yetmezliği operasyonu		409,48
2685	620210	Bartholin apse drenajı		101,18
2686	620220	Bartholin kisti koterizasyonu, gümüş nitrat ile		75,13
2687	620230	Gartner veya inklüzyon kisti eksizyonu		150,13
2688	620240	Kolposkopi	Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekçe belirtilmelidir.	26,56
2689	620250	Kondilom koterizasyonu	Birden fazla faturalandırılmaz.	150,13
2690	620260	Konizasyon operasyonu		134,06
2691	620270	LEFP operasyonu		203,78
2692	620280	Manchester-Fothergill operasyonu		409,48
2693	620290	Pelvis apsesinin vajinal yolla drenajı		285,29
2694	620300	Perinoplasti		187,69



2695	620310	Rektosel		225,13
2696	620320	Servikal stump çıkarılması		300,17
2697	620321	Servikosakropeksi		450,00
2698	620330	Sistorektosel operasyonu		225,13
2699	620340	Sistosel operasyonu		187,69
2700	620350	Skinning vulvektomi		605,41
2701	620360	Stumdorf operasyonu		285,29
2702	620370	Tıbbi nedenli tahlîye (10 hafta ve daha üstü)	Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekçe belirtilmelidir.	300,17
2703	620380	Dilatasyon ve kürtaj (10 haftadan küçük)		112,56
2704	620390	Üretral karunkül operasyonu		112,56
2705	620400	Üretral kist operasyonu		171,10
2706	620410	Vajen darlığının genişletilmesi, cerrahi		171,10
2707	620411	Vajene doğmuş myomun çıkarılması		112,50
2708	620419	Vajinal histerektomi		513,29
2709	620420	Vajinal histerektomi rektosel operasyonu	620.419, 620.310, 620.330 ile birlikte faturalandırılmaz.	731,75
2710	620421	Vajinal histerektomi ve sistosel operasyonu	620.419, 620.340 ile birlikte faturalandırılmaz.	745,00
2711	620430	Vajinal histerektomi ve salpingooforektomi (Tek veya iki taraf)	620.419, 620.630 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.097,49
2712	620440	Vajinal histerektomi ve sistorektosel operasyonu	620.419, 620.330 ile birlikte faturalandırılmaz.	707,44
2713	620450	Vajinal yolla enterosel tamiri		409,48
2714	620460	Vajinektomi		1.125,63
2715	620461	Klitroplastisi	Konjenital anomalilerde	750,00
2716	620462	Labioplastisi	Konjenital anomalilerde	625,00
2717	620470	Vajina rekonstrüksiyonu, deri grefti ile	600.300 ile birlikte faturalandırılmaz.	750,42
2718	620480	Vajina rekonstrüksiyonu, deri flepleri ile		973,86
2719	620490	Vajina rekonstrüksiyonu, barsak segmenti transferi ile		1.613,32
2720		<b>ABDOMİNAL OPERASYONLAR</b>		
2721	620500	Baldy Webster suspansiyon		342,19
2722	620510	Dış gebelik operasyonu		342,19
2723	620520	Endometriyoma ve endometriyozis operasyonu		456,19
2724	620530	Histerektomi, abdominal (TAH)		681,04
2725	620540	Histerektomi ile birlikte salpingo-ooforektomi, abdominal (TAH+USO veya TAH+BSO)	620.530 ile birlikte faturalandırılmaz.	917,48
2726	620560	Tüp ligasyonu		285,29
2727	620570	Myomektomi		513,29
2728	620580	Ooforektomi (Tek veya iki taraf)		342,19
2729	620590	Over transpozisyonu	Radyoterapi alacak hastalarda	342,19
2730	620591	Over detorsiyonu		342,00
2731	620600	Overyel veya paraoveryel kist eksizyonu		342,19
2732	620610	Over Wedge rezeksiyon (Tek taraf veya iki taraf)		342,19
2733	620620	Postpartum tüp ligasyonu	Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekçe belirtilmelidir.	285,29
2734	620630	Salpingo-ooforektomi (Tek taraf veya iki taraf)		627,29
2735	620640	Salpinjektomi (Tek taraf veya iki taraf)		342,19
2736	620650	Sterilizasyon operasyonları		326,81
2737	620660	Subtotal histerektomi		513,29
2738	620661	Subtotal histerektomi ve salpingooforektomi (Tek taraf veya iki taraf)	620.660, 620.630 ile birlikte faturalandırılmaz.	740,13

2739	620662	Uterus perforasyonunun / rüptürasyonunun onarımı		285,00
2740	620670	Üterosakral ligamentin kısaltılması		342,19
2741		<b>ÖZELLİĞİ OLAN OPERASYONLAR</b>		
2742	620680	Abdominal ve kombine enterosel tamiri		684,38
2743	620690	Burch operasyonu		684,38
2744	620701	Debulking ameliyatı		4.877,19
2745	620710	Double needle operasyonu		570,38
2746	620720	Hipogastrik arter ligasyonu		912,38
2747	620730	Kuldoplasti		456,19
2748	620740	Laparoskopik histerektomi		912,38
2749	620750	Lash operasyonu		500,34
2750	620760	Le Forte operasyonu (Kolpoplekzis)		590,40
2751	620770	Marshall- Marchetti Kranz operasyonu		600,34
2752	620771	Paravajinal onarım	Sağ veya sol her biri	456,19
2753	620780	Pereyra operasyonu		600,34
2754	620790	Periaortik pelvik lenf diseksiyonu		1.180,34
2755	620800	Postoperatif cuff prolapsus tamiri (Abdominal fasiyal suspansiyon ile kolpopleksi)		600,34
2756	620810	Vajinal sakrospinoz ligamentopeksi		600,34
2757	620820	Presakral nörektomi		1.125,42
2758	620821	Promontofiksasyon		300,17
2759	620830	Radikal anterior rezeksiyon		2.100,89
2760	620840	Radikal posterior rezeksiyon		2.100,89
2761	620850	Radikal vulvektomi		2.098,23
2762	620860	Raz operasyonu		750,42
2763	620870	Rektovajinal fistül		1.125,42
2764	620880	Richardson kompozit operasyonu		1.125,42
2765	620890	Sakrokolpopeksi		513,29
2766	620900	Shauta Emerichh operasyonu		1.250,63
2767	620910	Sling operasyonu (IVS-TVTV dahil)		562,82
2768	620920	Total pelvik rezeksiyon		1.482,17
2769	620921	Transobturator tape uygulaması		570,38
2770	620940	Vulvektomi		1.349,07
2771	620950	Wertheim ameliyatı (Radikal histerektomi)	Pelvik veya paraaortik lenf nodu diseksiyonu hariç	3.552,70
2772	620951	Radikal parametektomi	Geçirilmiş basit histerektomi sonrasında ve patoloji sonucunda kanser tespit edilmesi durumunda uygulanır. Lenf nodu diseksiyonu dahil.	2.486,75
2773	620960	William Dolores suspansiyon		171,10
2774		<b>İNFERTİLİTE AMELİYATLARI</b>		
2775	620970	Histeroskopi, diyagnostik	620.050, 620.980 ile birlikte faturalandırılmaz.	75,13
2776	620980	Histeroskopi, operatif	620.970 ile birlikte faturalandırılmaz.	150,13
2777	620990	Laparoskopi, tamsal	Obstetrik ve jinekolojik endikasyonlar için. Diğer laparoskopik işlemlerle birlikte faturalandırılmaz.	187,69
2778	621000	İnfertilitede laparoskopik cerrahi	620.990 ile birlikte faturalandırılmaz.	342,19
2779	621010	Metroplastisi, her biri		300,17
2780	621020	Mikrocerrahi ile miyomektomi, her biri		450,25

2781	621030	Tuboplasti		450,25
2782	621040	Vajinal rekonstrüksiyon (Mc Indoe)		1.125,42
2783	621044	Kök hücre vericisi kardeş doğmasına yönelik invitro fertilizasyon (IVF)		1.382,80
2784	621045	İnvitro fertilizasyon (IVF)		1.382,80
2785	621046	Freezing işlemi uygulanan embriyonun transferi		337,27
2786		<b>6.14.ERKEK GENİTAL SİSTEMİ CERRAHİSİ</b>		
2787		<b>PENİS</b>		
2788	621050	Ekspoze olmuş penil implantın çıkarılması		300,17
2789	621060	Ekspoze olmuş penil implantın üzerinin örtülmesi		350,25
2790	621070	Fimozis açılması	621071 ile birlikte faturalandırılmaz	37,56
2791	621071	Sünnet	621070 ile birlikte faturalandırılmaz	50,08
2792	621080	Korpus kavernozum drenajı (Priapismus)		239,46
2793	621090	Meatotomi	Üretradan yapılan endoskopik cerrahilerle ayrıca faturalandırılmaz.	50,59
2794	621100	Mikrocerrahi ile penis rekonstrüksiyonu ve penil implant yerleştirilmesi		1.875,84
2795	621110	Parafimozis redüksiyonu		125,13
2796	621120	Penektomi, parsiyel		3.297,22
2797	621130	Penil dorsal ven ligasyonu		570,38
2798	621140	Penil fraktür onarımı		750,42
2799	621150	Penil plikasyon		570,38
2800	621160	Çok parçalı penil protezin çıkarılması	621.170 ile birlikte faturalandırılmaz.	700,34
2801	621170	Tek parçalı penil protezin çıkarılması	621.160 ile birlikte faturalandırılmaz.	500,34
2802	621180	Çok parçalı penil protez implantasyonu	621.190 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.140,58
2803	621190	Tek parçalı penil protez implantasyonu	621.180 ile birlikte faturalandırılmaz.	912,38
2804	621200	Penil revaskülarizasyon		1.200,51
2805	621210	Penis rekonstrüksiyonu, mikrocerrahi gerektiren bir teknik ile	621.220 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.425,67
2806	621220	Penis rekonstrüksiyonu, reyjonel flep ile	621.210 ile birlikte faturalandırılmaz.	855,48
2807	621230	Penis replantasyonu		1.250,59
2808	621240	Penis uzatma	Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekçe belirtilmelidir.	500,34
2809	621250	Peyronie plak eksizyonu	621.260 ile birlikte faturalandırılmaz.	750,42
2810	621260	Peyronie plak eksizyonu, greft ile	621.250 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.198,99
2811	621270	Radikal penektomi		4.126,85
2812	621280	Reyjonel flep ile penis rekonstrüksiyonu ve penil protez implantasyonu	621.180, 621.190, 621.220 ile birlikte faturalandırılmaz.	969,48
2813	621290	Safeno-kavernozal şant (Priapismus)		1.020,24
2814	621300	Spongio-kavernozal şant (Priapismus)		1.026,58
2815		<b>PROSTAT</b>		
2816	621310	Prostat apsesinin perineal drenajı		800,34
2817	621320	Prostat iğne biyopsisi, çoklu		52,61
2818	621330	Prostat iğne biyopsisi, ultrason kılavuzluğunda, çoklu	803.540 ile birlikte faturalandırılmaz.	75,13
2819	621340	Prostat kanserinde laparoskopik lenfadenektomi, iki taraf		3.251,64
2820	621350	Prostat masajı, her bir seans		7,59
2821	621360	Prostata lazer tedavisi	619520, 619530, 619750, 621090, 621380, 621390, 621391, 621400, 621410 ile birlikte faturalandırılmaz	800,34

2822	621370	Prostata termoterapi		400,17
2823	621380	Prostata TUNA	619.520, 619.530, 619.750, 621.090, 621.360, 621.390, 621.391, 621.400, 621.410 ile birlikte faturalandırılmaz.	400,17
2824	621390	Prostatektomi, unipolar TUR	619.520, 619.530, 619.750, 621.090, 621.360, 621.380, 621.391, 621.400, 621.410 ile birlikte faturalandırılmaz.	912,38
2825	621391	Prostatektomi, bipolar TUR	619.520, 619.530, 619.750, 621.090, 621.360, 621.380, 621.390, 621.400, 621.410 ile birlikte faturalandırılmaz.	912,00
2826	621400	Prostatektomi, açık	619.500, 619.520, 619.530, 619.750, 621.090, 621.360, 621.380, 621.391, 621.390, 621.410 ile birlikte faturalandırılmaz.	912,38
2827	621410	Prostatektomi, radikal	608.000, 619.520, 619.530, 619.750, 620.790, 621.090, 621.360, 621.380, 621.391, 621.390, 621.400 ile birlikte faturalandırılmaz.	6.439,71
2828	621420	Transüretral prostat insizyonu	619.340 ile birlikte faturalandırılmaz.	570,38
2829	621430	Intraprostatik stent yerleştirilmesi		300,17
2830		<b>TESTİS-EPİDİDİM-SKROTUM</b>		
2831	621440	Ejakülatör kanal rezeksiyonu		570,38
2832	621450	Epididim kisti eksizyonu	621.510, 621.520 ile birlikte faturalandırılmaz.	456,19
2833	621460	Epididimektomi		456,19
2834	621470	Fournier gangreni için debritleme		889,30
2835	621480	Funiküler kist eksizyonu		456,19
2836	621490	Hematozelektomi		399,29
2837	621500	Hemiskrotektomi		570,38
2838	621510	Hidrozelektomi, tek taraf	621.450 ve 621.660 ile birlikte faturalandırılmaz.	400,17
2839	621520	Hidrozelektomi ve herniyooplasti	621.450 ve 621.660 ile birlikte faturalandırılmaz.	500,34
2840	621530	İnguinal eksplorasyon		456,19
2841	621540	İnguinal orşiyektomi, tek taraf		342,19
2842	621550	İnmemiş testis cerrahisi	621.530 , 621.510, 621.450, 621.670, 621.680 ile birlikte faturalandırılmaz.Herni onarımı dahil	625,42
2843	621560	İnmemiş testis cerrahisi iki taraf, herni onarımı iki taraf	621.530 , 621.510, 621.450, 621.670, 621.680 ile birlikte faturalandırılmaz.	800,34
2844	621570	İnmemiş testis cerrahisi iki taraf, herni onarımı tek taraf	621.530 , 621.510, 621.450, 621.670, 621.680 ile birlikte faturalandırılmaz.	700,34
2845	621580	İnmemiş testis cerrahisi tek taraf, herni onarımı iki taraf	621.530 , 621.510, 621.450, 621.670, 621.680 ile birlikte faturalandırılmaz.	700,34
2846	621590	Kord eksizyonu		400,17
2847	621600	Laparoskopik ektopik testis araştırılması	621.610 ile birlikte faturalandırılmaz..	750,42
2848	621610	Laparoskopik orşiyopeksi	621.600, 621.670, 621.680 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.498,74
2849	621620	Mikrocerrahi epididimal sperm aspirasyonu		478,92
2850	621630	Perkütan epididimal sperm aspirasyonu		342,19
2851	621640	Ön üretradan papillom koterizasyonu		250,25
2852	621650	Seminal vezikülektomi		500,34
2853	621651	Skrotal orşiyektomi, tek taraf		300,17
2854	621652	Skrotal orşiyektomi, iki taraf		420,24
2855	621660	Spermatoselektomi		456,19
2856	621670	Testiküler fiksasyon, iki taraf	621.610 ile birlikte faturalandırılmaz.	570,38
2857	621680	Testiküler fiksasyon, tek taraf	621.610 ile birlikte faturalandırılmaz.	399,29
2858	621690	Testiküller sperm ekstraksiyonu (TESE)		400,17
2859	621700	Testis biyopsileri, açık		285,29
2860	621710	Testis detorsiyonu, açık		342,19
2861	621720	Testis detorsiyonu, kapalı		114,19

2862	621730	Testis protezi yerleştirilmesi		399,29
2863	621740	Varikoselektomi, tek taraf		300,17
2864	621770	Varikoselektomi, iki taraf		500,34
2865	621780	Vazektomi		150,08
2866	621790	Vazoepididimostomi		570,38
2867	621800	Vazovazostomi		500,34
2868		<b>7. TIBBİ UYGULAMALAR</b>		
2869		<b>7.1.DERMİS VE EPİDERMİS</b>		
2870	700010	Akne tedavisi, komedon, kist ve püstül temizlenmesi	Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekçe belirtilmelidir.	15,05
2871	700020	Botulinum toksin enjeksiyonu, bölgesel	Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekçe belirtilmelidir. İlaç hariç	43,09
2872	700030	Deri lezyonlarının küretajı, her bir seans		15,05
2873	700040	Deri pH ölçülmesi, deri tipi tayini		15,01
2874	700050	Deri prick testi	Ayrıntılı sonuç belgesi istenir.Sadece dermatoloji, göğüs hastalıkları, KBB, erişkin/ çocuk allerji veya immünoloji uzman hekimlerince yapılması halinde faturalandırılır.Erişkin/ çocuk allerji ve/veya immünoloji uzman hekimleri hariç olmak üzere her bir hasta için yılda en fazla 10 adet faturalandırılır.	7,59
2875	700060	Deri ve mukozada mantar aranması	Tüm uygulamalar dahil	7,59
2876	700070	Deri ve mukozada smearleri	Giemsa, wright,gram, vs.	15,05
2877	700080	Deri yama testi, her biri	Ayrıntılı sonuç belgesi istenir. Sadece dermatoloji, erişkin/ çocuk allerji veya immünoloji uzman hekimlerince yapılması halinde faturalandırılır.	6,07
2878	700090	Dermatolojik banyo tedavisi, her bir seans	Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekçe belirtilmelidir. İlaç hariç	20,07
2879	700100	Dermataskopi	Bilgisayarlı uygulamalar da dahil	15,05
2880	700130	Elektro/Lazer epilasyon, cm2 başına	Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekçe belirtilmelidir.	10,12
2881	700140	Elektrokoterizasyon, her bir seans	Seans, her bir anatomik bölge için ayrı kabul edilir.Günde en fazla 3 farklı anatomik bölge faturalandırılır.	22,51
2882	700160	Fotodinamik tedavi, her bir seans	İlaç hariç	100,17
2883	700170	Fotokemoterapi (PUVA) genel, her bir seans	700.180 ile birlikte faturalandırılmaz.	18,84
2884	700180	Fotokemoterapi (PUVA) lokal, her bir seans	700.170 ile birlikte faturalandırılmaz.	11,26
2885	700190	Fototerapi (dbUVB) genel, her bir seans		11,26
2886	700200	İlaç ve gıdalarla provakasyon testi, her biri	Sadece dermatoloji, göğüs hastalıkları, erişkin/ çocuk allerji veya immünoloji uzman hekimlerince yapılması halinde faturalandırılır.	22,51
2887	700201	İlaç/besin desensitizasyonu	Erişkin/çocuk alerji veya immünoloji uzman hekimlerince yapılması halinde faturalandırılır. Besin desensitizasyonu için deri prick testi ya da spesifik IgE pozitifliği şartı aranır.Günde bir defa faturalandırılır.	168,63
2888	700210	İntralezyoner enjeksiyon, bir seans günlük	Kortikosteroid, bleomycin, vs.	11,26
2889	700220	İontoforez (Hiperhidrozis tedavisi için)		15,01
2890	700230	Karanlık saha testi (Spiroket aranması)		7,08
2891	700240	Kimyasal koterizasyon	Tüm koterizasyon uygulamaları dahil	20,07
2892	700250	Kimyasal peeling bölgesel, her bir seans	Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekçe belirtilmelidir. İlaç dahil	25,89

2893	700260	Kimyasal peeling tüm yüz, her bir seans	Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekçe belirtilmelidir. İlaç dahil	51,77
2894	700270	Kriyoterapi benign lezyonlar, her bir seans		15,05
2895	700280	Kriyoterapi malign lezyonlar, her bir seans		25,13
2896	700290	Kültür, fungal izolasyon, her bir bölge	700.060 ile birlikte faturalandırılmaz.	20,07
2897	700350	Minimal critem dozu tayini		7,08
2898	700360	Paterji testi		7,08
2899	700370	Triklorasetik asit, podofilin atuşmanı veya benzeri uygulamalar, her bir seans		20,07
2900	700380	Trikogram, her biri		15,01
2901	700390	Wood ışığı muayenesi	Aynı faturada bir defadan fazla kodlanmaz.	7,08
2902		<b>7.2.KARDİYOVAŞKÜLER SİSTEM</b>	Çocuk hastalarda genel anestezi altında yapılan işlemlerde ayrıca anestezi işlem puanı toplam puana eklenir.	
2903	700400	Enfekte periferik vaskülit tıbbi tedavisi	Tromboflebit, arterit, lenfanjit vb.	300,17
2904	700410	Jobst uygulaması, her bir seans	İnterm. pozitif basınç	10,12
2905		<b>KLİNİK KARDİYOLOJİ</b>		
2906	700420	Kardiyoversiyon		37,56
2907	700430	Elektrikel kardiyoversiyon	Anestezi hariç	37,56
2908	700440	Noninvaziv Kardiyak Hemodinami	Yoğun bakım şartlarında izlenmesi ve tedavisi gereken hastalar için (NİKAH) (Bomed)	52,61
2909	700450	NİKAH + SaO <sub>2</sub>	Yoğun bakım şartlarında izlenmesi ve tedavisi gereken hastalar için	60,08
2910	700460	NİKAH + SaO <sub>2</sub> + ET CO <sub>2</sub>	Yoğun bakım şartlarında izlenmesi ve tedavisi gereken hastalar için	80,10
2911	700470	Ambulatuvar kan basıncı ölçümü (24 saat)	Herhangi bir sarf malzemesi faturalandırılmaz. En az 22 saatlik kaydn olması durumunda faturalandırılır.	67,54
2912	700480	Ankle-Branchial İndeksi (ABI)	Bütün ekstremiteler	25,13
2913		<b>ELEKTROKARDİYOGRAFI (EKG)</b>		
2914	700490	Elektrokardiyogram, evde çekim		24,11
2915	700491	Elektrokardiyogram, < 4 yaş çocuk	Sedasyon işlemi dahil	33,95
2916	700500	Telefonik ya da telemetrik ritim EKG (1 kez)	Aynı faturada bir defadan fazla kodlanmaz.	16,44
2917	700510	Telemetrik kardiyak monitorizasyon (24 saat)	Herhangi bir sarf malzemesi faturalandırılmaz. En az 22 saatlik kaydn olması durumunda faturalandırılır.	69,56
2918	700520	Telefonik kardiyak monitorizasyon (1 kez)		25,30
2919	700530	Kardiyovasküler stress test	Treadmill, bisiklet, farmakolojik	53,12
2920	700540	24 saat EKG kaydı (Holter)	En az 22 saatlik kaydn olması durumunda faturalandırılır.	75,89
2921	700550	Head-up tilt test	Provakatör ilaç hariç.	75,89
2922	700560	Geç potansiyel (LP) ve/veya kalp hızı değışkenliği (HRV)		21,92
2923	700570	Event recorder (Gün başına)	Günde bir defadan fazla faturalandırılmaz.	9,27
2924	700580	Kalp pili veya ICD kontrolü	6 ayda bir defa faturalandırılır.6 aydan kısa sürede kontrol gerekmesi halinde sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekçe belirtilmelidir.	40,47
2925		<b>EKOKARDİYOGRAFI</b>		
2926	700590	Kontrast ekokardiyografi		48,31
2927	700600	Transtorasik ekokardiyografi		33,14
2928	700601	Transtorasik ekokardiyografi, < 4 yaş çocuk	Sedasyon işlemi dahil	76,12
2929	700610	Transözefajiyal ekokardiyografi		120,07
2930	700611	Transözefajiyal ekokardiyografi, çocuk	Genel anestezi hariç	160,20

2931	700620	Ekzersiz (Eforlu) veya farmakolojik stres ekokardiyografi		90,05
2932	700630	Fötal ekokardiyografi		90,05
2933		<b>KALP PİLİ (PACEMAKER) VE ICD</b>	Çocuk hastalarda genel anestezi altında yapılan işlemlerde ayrıca anestezi işlem puanı toplam puana eklenir.	
2934	700640	Geçici transvenöz kalp pili; atriyal veya ventriküler, ilk işlem	Elektrotlar dahil	242,83
2935	700650	Geçici kalp pili elektrotunun yeniden yerleştirilmesi, her bir uygulama		80,13
2936	700660	Kalıcı kalp pili takılması, atriyal veya ventriküler, ilk işlem		880,40
2937	700670	Kalıcı kalp pili takılması, atriyoventriküler		1.040,40
2938	700680	Kalıcı kalp pili takılması biventriküler, 3 elektrotlu		1.280,54
2939	700690	Kalıcı kalp pili değiştirilmesi, jeneratör		640,27
2940	700692	Kalıcı kalp pili elektrotu değiştirilmesi		269,81
2941	700700	ICD (Implantable Cardioverter Defibrillator) takılması, tek elektrot		1.200,67
2942	700710	ICD (Implantable Cardioverter Defibrillator) takılması, iki elektrot		1.591,91
2943	700711	ICD tek elektrot revizyonu		300,18
2944	700712	ICD iki elektrot revizyonu		480,27
2945	700713	ICD üç elektrot revizyonu		840,48
2946	700714	ICD tek elektrot çıkarılması		300,18
2947	700715	ICD iki elektrot çıkarılması		480,27
2948	700716	ICD üç elektrot çıkarılması		840,48
2949	700717	ICD tek elektrot değiştirilmesi		600,34
2950	700718	ICD iki elektrot değiştirilmesi		720,40
2951	700719	ICD üç elektrot değiştirilmesi		1.200,67
2952	700720	ICD batarya değiştirilmesi		480,27
2953	700721	ICD elektrot/elektrotlarının ekstrasizyon cihazı ile değiştirilmesi		1.801,01
2954	700722	ICD elektrot/elektrotlarının ekstrasizyon cihazı ile çıkarılması		1.440,82
2955	700723	ICD batarya ve elektrotlarının (tüm sistemin) çıkarılması		840,48
2956	700724	ICD batarya ve elektrotlarının (tüm sistemin) ekstrasizyon cihazı ile çıkarılması		1.801,01
2957	700730	Biventriküler ICD takılması, üç elektrot		1.600,81
2958	700731	Kalıcı kalp pili lead çıkarılması	Lazer veya RF kateter hariç	1.120,54
2959	700732	Pil cebinin revizyonu ve relokasyonu		320,27
2960	700733	ICD cebinin revizyonu ve relokasyonu		400,27
2961		<b>TANISAL KALP KATETERİZASYONU</b>		
2962	700740	Sağ kalp kateterizasyonu	700.760, 700.780 ile birlikte faturalandırılmaz.	202,36
2963	700750	Endomiyokardiyal biyopsi		481,62
2964	700760	Sol kalp kateterizasyonu	700.740, 700.780 ile birlikte faturalandırılmaz.	202,36
2965	700770	Transseptal sol kalp kateterizasyonu		404,72
2966	700780	Sağ ve sol kalp kateterizasyonu	700.740, 700.760 ile birlikte faturalandırılmaz.	404,72
2967	700800	Kardiyak debi ve indeks ölçümü		137,61
2968	700801	Pulmoner vasküler reaktivite değerlendirilmesi	700.846 ile birlikte faturalandırılmaz.Sağ-sol kalp kateterizasyonuna ek olarak, %100 Oksijen veya vasodilatör ilaç öncesi ve sonrası 2 defa kardiyak debi ve indeks ölçümü, vasodilatör ilaç hariç	272,51

2969	700810	Selektif koroner anjiyografi		338,35
2970	700811	Basınç veya Doppler teli ile intrakoronar hemodinamik çalışma	Basınç ve Doppler teli hariç, tanısal veya terapötik girişime ek olarak	272,51
2971	700820	Selektif koroner anjiyografi ve ventrikülografi ve/veya aortografi	700.760, 700.810 ile birlikte faturalandırılmaz.	388,33
2972	700830	Selektif sağ-sol koroner anjiyografi ve by-pass kontrolü	700.810, 700.820 ile birlikte faturalandırılmaz.	442,16
2973	700840	Selektif koroner anjiyografi, sağ ve sol kalp kateterizasyonu	700.810, 700.820 ile birlikte faturalandırılmaz.	490,22
2974		<b>Doğumsal kalp hastalıklarında (DKH) tanısal kateterizasyon</b>	Çocuk hastalarda genel anestezi altında yapılan işlemlerde ayrıca anestezi işlem puanları toplam puanlara eklenir.	
2975	700841	Asiyenotik doğumsal kalp hastalığında tanısal kalp kateterizasyonu	700.740, 700.760, 700.780, 700.810, 700.820 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.062,73
2976	700842	Siyenotik doğumsal kalp hastalığında tanısal kalp kateterizasyonu	700.740, 700.760, 700.780, 700.810, 700.820 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.381,14
2977	700843	2 yaş altı doğumsal kalp hastalıklarında tanısal kalp kateterizasyonu	700.740, 700.760, 700.780, 700.810, 700.820 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.381,14
2978	700844	Yenidoğan doğumsal kalp hastalıklarında tanısal kalp kateterizasyonu	700.740, 700.760, 700.780, 700.810, 700.820 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.487,50
2979	700845	Doğumsal kalp hastalıklarında tanısal kalp kateterizasyonu ve selektif koroner anjiyografi	700.740, 700.760, 700.780, 700.810, 700.820 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.487,50
2980	700846	Kardiyak debi ve indeks ölçümü	Tanısal kalp kateterizasyonuna ek olarak	97,13
2981	700847	Pulmoner vasküler reaktivite değerlendirilmesi	700.846 ile birlikte faturalandırılmaz.Tanısal kalp kateterizasyonuna ek olarak, %100 Oksijen veya vasodilatör ilaç öncesi ve sonrası 2 defa kardiyak debi ve indeks ölçümü, vazodilatör ilaç hariç.	240,13
2982		<b>TEDAVİ AMAÇLI KALP KATETERİZASYONU</b>	Tanısal amaçlı Koroner Anjiyografi Tetkikleri ile birlikte yapıldığı durumlarda anjiyografi tetkiklerinin %25'i faturalandırılır.	
2983	700850	Trombolitik (Fibrinolitik) tedavi, intrakoronar	700.810 ile birlikte faturalandırılmaz. Fibrinolitik ilaç hariç.	800,54
2984	700860	Trombolitik tedavi (Diğer arterler-pulmoner vb.)	700.740, 700.810 ile birlikte faturalandırılmaz. Fibrinolitik ilaç hariç.	480,27
2985	700870	Trombolitik tedavi uygulaması, venöz yoldan	Fibrinolitik ilaç hariç.	80,13
2986	700880	Perkütan transluminal koroner anjiyoplasti, tek damar (Balon)	Balon kateteri dahil. Aynı faturada birden fazla kodlanmaz.	684,38
2987	700890	Perkütan transluminal koroner anjiyoplasti, ilave her damar için	Yeni balon kullanılırsa ek olarak faturalandırılır.	114,19
2988	700900	Perkütan transluminal koroner atektomi, balon anjiyoplasti dahil	700.880 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.200,67
2989	700910	Perkütan transluminal koroner anjiyoplasti ve stent, tek damar	700.880 ile birlikte faturalandırılmaz. Balon dahil	855,48
2990	700920	Perkütan transluminal koroner anjiyoplasti ve stent, ilave her damar için	700.880 ile birlikte faturalandırılmaz.	171,10
2991	700921	Perkütan transluminal koroner artere direkt stent	Aynı faturada birden fazla kodlanamaz.	855,48
2992	700922	Perkütan transluminal koroner artere direkt stent, ilave her damar için		114,19
2993	700923	Perkütan transkateter antiembolik filtre uygulaması, balon ve/veya stente ek olarak		114,19
2994	700930	Perkütan balon valvüloplastisi, mitral kapak için		1.500,84
2995	700940	Perkütan balon valvüloplastisi, edinsel aort stenozu için		1.770,99
2996	700942	Perkütan perikart sıvısı drenajı (Floroskopi veya ekokardiyografi altında)	700.590, 700.600 , 700.601 , 700.610 , 700.611 , 700.620 , 801.570 ile birlikte fatura edilemez.	590,59



2997	700943	Perkütan mitral kapak onarımı	Sağlık Bakanlığına bağlı üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularınca faturalandırılır.	3.035,42
2998	700944	Transkateter protez aortik kapak implantasyonu (Replasmanı)		2.401,02
2999	700945	Transkateter protez pulmoner kapak implantasyonu (Replasmanı)		2.401,02
3000	700990	Lazer anjiyoplasti, koroner arter		1.500,84
3001	700991	Perkütan septal alkol ablasyonu, hipertrofik kardiyomyopati	Balon, geçici pil ve ekokardiyografik kontrast madde dahil	2.401,01
3002	700992	Perkütan sol appendiks kapatılması		2.400,00
3003	701000	Perkütan intraaortik balon yerleştirilmesi		600,34
3004		<b>Doğumsal kalp hastalıkları (DKH)'nda tedavi amaçlı girişimsel kateterizasyon</b>	Çocuk hastalarda genel anestezi altında yapılan işlemlerde ayrıca anestezi işlem puanları toplam puanlara eklenir.	
3005	701001	Perkütan pulmoner balon valvüloplastisi		1.200,67
3006	701002	Perkütan pulmoner balon valvüloplastisi, yenidoğan		1.770,99
3007	701003	Perkütan aort balon valvüloplastisi		1.770,99
3008	701004	Perkütan aort balon valvüloplastisi, yenidoğan		2.361,18
3009	701005	Doğumsal kalp hastalıklarında perkütan balon anjiyoplastisi, preoperatif veya postoperatif		1.275,12
3010	701006	Doğumsal kalp hastalıklarında perkütan balon anjiyoplastisi, yenidoğan, preoperatif veya postoperatif		1.487,50
3011	701007	Doğumsal kalp hastalıklarında perkütan balon anjiyoplastisi ve stent uygulaması, preoperatif veya postoperatif		1.350,76
3012	701008	Balon atriyal septostomi	Tansal kalp kateteri dahil	1.652,78
3013	701009	Balon atriyal septoplasti ve septostomi		1.652,78
3014	701012	Blade atriyal septostomi ve balon septostomi		1.120,54
3015	701013	Perkütan transkateter PDA kapatılması (Ductus oklüzyonu)		1.487,50
3016	701014	Perkütan trans kateter aortopulmoner kollateral, venovenöz kollateral veya arteriyovenöz fistül oklüzyonu		1.600,67
3017	701015	Perkütan transkateter koroner-kameral fistül oklüzyonu		2.001,01
3018	701016	Perkütan transkateter guide-wire ile atretik kapak perforasyonu ve balon valvüloplastisi	701.001, 701.002, 701.003, 701.004 ile birlikte faturalandırılmaz.	2.833,19
3019	701017	Perkütan transkateter atretik kapak perforasyonu ve balon valvüloplastisi ile duktal stent implantasyonu	701.001, 701.002, 701.003, 701.004 ile birlikte faturalandırılmaz.	2.801,35
3020	701018	Perkütan duktus arteriyozusa stent implantasyonu		2.018,70
3021	701019	Perkütan transkateter device ile ASD veya PFO kapatılması		1.710,76
3022	701021	Perkütan transkateter device ile VSD kapatılması		1.800,91
3023	701022	Periventriküler transkateter device ile VSD kapatılması		1.980,91
3024		<b>ELEKTROFİZYOLOJİK ÇALIŞMA (EFC) VE ABLASYON</b>	12 yaş altında herhangi bir endikasyon sınırlaması olmaksızın, 12 yaş üstünde ise; septal kökenli supraventriküler taşikardilerde, frenik sinire yakın fokal atrial taşikardilerde, koroner sinus bölgesi ile HİS bölgesine yakın ventriküler taşikardilerde, epikardiyal aksesuar yollarda yapılan Kriyoablasyon işlemleri faturalandırılır. 701031, 701041, 701062, 701063 işlemleri üçüncü basamak sağlık kurumlarında faturalandırılır.	
3025	701010	Temel tansal elektrofizyolojik çalışma	Programlı stimülasyon dahil	400,17
3026	701011	Transözefajiyal elektrofizyolojik çalışma		300,17
3027	701030	Radyofrekans kateter ile ablasyon, supraventriküler	701.010, 701.011 ile birlikte faturalandırılmaz.	2.300,17
3028	701031	Kriyoablasyon, supraventriküler	701.010, 701.011 ile birlikte faturalandırılmaz.	2.300,17
3029	701040	Radyofrekans kateter ile ablasyon, ventriküler	701.010, 701.011 ile birlikte faturalandırılmaz.	2.001,01

3030	701041	Kriyoablasyon, ventriküler	701.010, 701.011 ile birlikte faturalandırılmaz.	2.001,01
3031	701050	AV nod ablasyonu	701.010, 701.011 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.888,80
3032	701060	Radyofrekans kateter ile ablasyon, atriyal fibrilasyon, pulmoner ven izolasyonu	701.010, 701.011 ile birlikte faturalandırılmaz.	2.401,01
3033	701061	Kompleks haritalama yöntemiyle yapılan RF kateter ablasyonu	701010, 701011 ile birlikte faturalandırılmaz.	2.001,01
3034	701062	Kriyobalon ile ablasyon, atriyal fibrilasyon, pulmoner ven izolasyonu	701.010, 701.011, 701.030, 701.040, 701.060, 701.061 ile birlikte faturalandırılmaz.	2.401,01
3035	701063	Kompleks haritalama yöntemiyle yapılan kriyoablasyon	701.010, 701.011 ile birlikte faturalandırılmaz.	2.001,01
3036		<b>7.3.SOLUNUM SİSTEMİ</b>		
3037	701075	Astımlı hasta eğitimi	Bir hasta için ömrü boyunca bir defa faturalandırılır.	2,28
3038	701076	KOAH'lı hasta eğitimi	Bir hasta için ömrü boyunca bir defa faturalandırılır.	3,04
3039	701077	İnhale cihaz eğitimi	Bir hasta için ömrü boyunca bir defa faturalandırılır.	7,59
3040	701078	Konsantrator cihazı eğitimi	Bir hasta için ömrü boyunca bir defa faturalandırılır.	10,12
3041	701079	Noninvazif cihaz eğitimi (BiPAP, CPAP, OTO-CPAP vs.)	Bir hasta için ömrü boyunca bir defa faturalandırılır.	10,12
3042	701080	Bronkoalveoler lavaj		56,28
3043	701081	Total akciğer lavajı		120,00
3044	701090	İntrabronşiyal kateter yerleştirilmesi		25,13
3045	701100	Buhar tedavisi	4 saatlik	5,31
3046	701110	COhb, METHb ve SULFhb düzeyleri		25,13
3047	701120	Eforlu solunum testi		39,61
3048	701130	Egzersiz testi (6 dakika)		37,56
3049	701131	Ekspiriyum havasında karbonmonoksit		42,16
3050	701140	Göğüs içi basınç ölçülmesi		15,01
3051	701150	Helyum difüzyon testi		75,04
3052	701160	İnvitro Bazofil Degranülasyon testi		75,04
3053	701161	Karbonmonoksit difüzyon testi		75,04
3054	701170	Plörödezis		40,13
3055	701180	Plevra boşluğunun lavajı		30,10
3056	701190	Plevral drenaj, pleurocan ile	530.420 ile birlikte faturalandırılmaz.	88,54
3057	701200	PPD testi uygulaması ve değerlendirmesi		5,06
3058	701210	Provakasyonlu solunum testleri		48,47
3059	701220	Solunum fonksiyon testleri	701.210 ve 701.230 ile birlikte faturalandırılmaz.	31,62
3060	701221	İndükte balgam örneği alınması		12,65
3061	701222	Endobronşial Ultrasonografi (Tanusal)	Bronkoskopi ayrıca faturalandırılmaz.	200,00
3062	701223	Endobronşial Ultrasonografi (Biyopsi veya yabancı cisim çıkarılması amacıyla)	608.320 ve 608310 ile birlikte faturalandırılmaz.	300,00
3063	701230	Solunum fonksiyonları ile reversibilite testi		39,61
3064		<b>7.4.SİNDİRİM SİSTEMİ</b>	Anestezi hariç	
3065	701250	24 saatlik pH monitörizasyon veya 24 saatlik empedans ölçümü uygulaması		52,61
3066	701260	Akalazyada balon dilatasyonu	701.540 ile birlikte faturalandırılmaz.	516,42
3067	701270	Alt ve/veya üst GIS kanamalarında heater prob veya injeksiyon tedavisi veya klip uygulaması		89,80
3068	701280	Duodenum, ince barsak (Özel kapstülle) biyopsisi		51,96

3069	701281	Kapsül endoskopi	3 gastroenteroloji uzmanının yer aldığı sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekçe belirtilmelidir. Tüm malzemeler dahil	674,54
3070	701282	Balonlu enteroskopi	3 gastroenteroloji uzmanının yer aldığı sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekçe belirtilmelidir. Tüm malzemeler dahil	637,50
3071	701290	Endoskopik beslenme tüpü yerleştirilmesi		86,17
3072	701300	Endoskopik biliyer dilatasyon		241,67
3073	701310	Endoskopik biliyer endoprotez yerleştirilmesi		269,39
3074	701320	Endoskopik biliyer stend yerleştirilmesi	701.540 ile birlikte faturalandırılmaz.	354,82
3075	701330	Endoskopik kisto-duodenostomi		389,21
3076	701340	Endoskopik kisto-gastrostomi		400,17
3077	701350	Endoskopik perkütan gastrostomi		223,36
3078	701360	Endoskopik retrograd kolanjiyopankreatografi	701.540 ve 701.545 ile birlikte faturalandırılmaz	478,92
3079	701370	Endoskopik sifinkterotomi		225,13
3080	701380	Endosonografi eşliğinde aspirasyon biyopsisi		165,18
3081	701390	Rektoskopi ve/veya sigmoidoskopi		110,12
3082	701400	Rektoskopi ve /veya sigmoidoskopi ile biyopsi	701.390 ile birlikte faturalandırılmaz.	101,94
3083	701410	Gastroskopik polipektomi		107,50
3084	701411	Endoskopik mukoza rezeksiyonu		107,25
3085	701420	Gastrointestinal sistem darlıklarında balon veya buji dilatasyonu		179,60
3086	701430	GIS darlıklarında stent yerleştirilmesi		291,91
3087	701440	Koledoktan balon veya basketle taş çıkarılması		176,51
3088	701450	Kolonoskopi, total	701.460 ile birlikte faturalandırılmaz.	200,17
3089	701460	Kolonoskopik polipektomi	701.450 ile birlikte faturalandırılmaz.	200,17
3090	701470	Mekanik litotripsi		300,17
3091	701480	Mide/ Safra tubağı		15,01
3092	701490	Nasobiliyer drenaj		100,17
3093	701500	Nazo pankreatik drenaj		200,17
3094	701510	Özel kolon temizliği (Lavman hariç).	GIS hastalıkları ve ameliyatlarında faturalandırılır.	52,61
3095	701520	Özefajiyal motilite		82,59
3096	701530	Özefagoskopi, gastroskopi ile yabancı cisim çıkarılması		225,13
3097	701540	Özefagoskopi, gastroskopi, duodenoskopi (biri veya hepsi)	701.360, 701.545 ve 701.550 ile birlikte faturalandırılmaz.	110,12
3098	701545	Konfokal lazer endomikroskopik üst GIS endoskopi	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır. 701.360, 701.540 ve 701.550 ile birlikte faturalandırılmaz. Biyopsi dahil	120,07
3099	701550	Özefagoskopi, gastroskopi, duodenoskopi ile biyopsi alınması	701.540 ve 701.545 ile birlikte faturalandırılmaz.	120,07
3100	701560	Özofagus /Mide/ İntestinal / Kolon/ Anal motilitesi ve basınç çalışması	Aynı faturada en fazla bir defa kodlanır.	82,59
3101	701570	Özefagus varislerinde sklerozan tedavi, her bir seans	Endoskopi işlem puanı hariç	264,75
3102	701572	Özefagus varislerinde bant ligasyonu	Endoskopi işlem puanı hariç	225,13
3103		<b>7.5.FİZİK TEDAVİ VE REHABİLİTASYON</b>	Bu başlık altındaki işlemler aksi belirtilmedikçe yalnızca Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon uzman hekimince uygulandığında faturalandırılır.	
3104		<b>Değerlendirmeler</b>	701.580-701.730 arasındaki işlemler aynı başvuruda bir defadan fazla faturalandırılmaz.	
3105	701580	Adale testi	Ortopedi ve travmatoloji, nöroloji, spor hekimliği, tıbbi ekoloji ve hidroklimatoloji uzman hekimlerince de uygulandığında faturalandırılır.	8,09

3106	701590	Ampute değerlendirilmesi		25,13
3107	701600	Bilgisayarlı izokinetik test	Spor hekimliği uzman hekimlerce de uygulandığında faturalandırılır.	25,13
3108	701610	Denge/koordinasyon testleri	Nöroloji, beyin cerrahi, spor hekimliği, KBB, tıbbi ekoloji ve hidroklimatoloji uzman hekimlerce de uygulandığında faturalandırılır.	22,61
3109	701620	Duyu-algi-motor değerlendirilmesi	Nöroloji, beyin cerrahi, spor hekimliği, tıbbi ekoloji ve hidroklimatoloji uzman hekimlerce de uygulandığında faturalandırılır.	22,61
3110	701630	Eklem hareket açıklığı ölçümü	Ortopedi ve travmatoloji, romatoloji, spor hekimliği, tıbbi ekoloji ve hidroklimatoloji uzman hekimlerce de uygulandığında faturalandırılır.	15,01
3111	701640	El beceri testleri	Nöroloji uzman hekimlerce de uygulandığında faturalandırılır.	22,61
3112	701650	Elektrodiagnostik testler	Nöroloji uzman hekimlerce de uygulandığında faturalandırılır.	25,13
3113	701660	Günlük yaşam aktiviteleri testi	Nöroloji, tıbbi ekoloji ve hidroklimatoloji uzman hekimlerce de uygulandığında faturalandırılır.	25,13
3114	701670	Kas gücünün dinamometre ile ölçümü (tek ekstremite)	Ortopedi ve travmatoloji, spor hekimliği, tıbbi ekoloji ve hidroklimatoloji uzman hekimlerce de uygulandığında faturalandırılır.	25,13
3115	701680	Mesleki değerlendirme		25,13
3116	701690	Nörofizyolojik değerlendirme	Nöroloji uzman hekimlerce de uygulandığında faturalandırılır.	25,13
3117	701700	Postur analizi	Ortopedi ve travmatoloji, beyin cerrahi, romatoloji, spor hekimliği, nöroloji, tıbbi ekoloji hidroklimatoloji uzman hekimlerce de uygulandığında faturalandırılır.	22,61
3118	701710	Skolyoz değerlendirilmesi	Ortopedi ve travmatoloji, tıbbi ekoloji ve hidroklimatoloji, beyin cerrahi uzanan hekimlerce de uygulandığında faturalandırılır.	25,13
3119	701720	Yürüme analizi	Spor hekimliği, nöroloji ve tıbbi ekoloji ve hidroklimatoloji uzman hekimlerce de uygulandığında faturalandırılır.	25,13
3120	701730	Yürüme analizi (bilgisayar sistemli kinetik-kinematik analiz)	Spor hekimliği uzman hekimlerce de uygulandığında faturalandırılır.	30,02
3121		<b>Fizik tedavi uygulamaları</b>		
3122	701740	Coldpack	Spor hekimliği, tıbbi ekoloji ve hidroklimatoloji uzman hekimlerce de uygulandığında faturalandırılır.	4,05
3123	701741	Soğuk tedavi termik şok yöntemi	Medikal gaz ile uygulanması halinde	50,59
3124	701750	Diyadinamik akım		4,05
3125	701760	Dört hücre galvanisi		6,07
3126	701770	Enfraruj		4,05
3127	701780	Fango, lokal	Tıbbi ekoloji ve hidroklimatoloji uzman hekimlerce de uygulandığında faturalandırılır.	5,06
3128	701790	Faradizasyon		5,06
3129	701800	FES	FES: fonksiyonel elektriksel stimülasyon	18,04
3130	701810	Fluidoterapi		10,12
3131	701820	Galvanik akım		4,05
3132	701830	Hotpack	Spor hekimliği, tıbbi ekoloji ve hidroklimatoloji uzman hekimlerce de uygulandığında faturalandırılır.	4,05
3133	701840	Işık banyosu (Baker)		4,05
3134	701850	İnterferansiyel akım		4,05
3135	701860	İyontoferez	Ultrason veya elektroterapi ile	8,09
3136	701870	Kısa dalga diatermi		6,07
3137	701880	Lazer		6,07
3138	701890	Klasik masaj, bölgesel	Spor hekimliği, tıbbi ekoloji ve hidroklimatoloji uzman hekimlerce de uygulandığında faturalandırılır.	6,07
3139	701900	Klasik masaj, tüm vücut	Spor hekimliği, tıbbi ekoloji ve hidroklimatoloji uzman hekimlerce de uygulandığında faturalandırılır.	25,13

3140	701910	Konnektif doku masajı		25,13
3141	701920	Mikrodalga (Radar)		6,07
3142	701930	Paleidoterapi (çamur tedavisi)	Tıbbi ekoloji ve hidroklimatoloji uzman hekimlerince de uygulandığında faturalandırılır.	5,06
3143	701940	Parafin	Tıbbi ekoloji ve hidroklimatoloji uzman hekimlerince de uygulandığında faturalandırılır.	4,05
3144	701950	TENS	Spor hekimliği, tıbbi ekoloji ve hidroklimatoloji uzman hekimlerince de uygulandığında faturalandırılır.	4,05
3145	701960	Terapötik elektrik stimülasyon	Spor hekimliği uzman hekimlerince de uygulandığında faturalandırılır.	5,06
3146	701970	Traksiyon, elektrikli		6,07
3147	701980	Traksiyon, mekanik		3,04
3148	701990	Ultrason		5,06
3149	702000	Ultraviyole		5,06
3150	702010	Vibrasyon masajı		3,04
3151		<b>Hidroterapi - Balneoterapi</b>	Bu başlık altındaki işlemler aksi belirtilmedikçe tıbbi ekoloji ve hidroklimatoloji uzman hekimlerince de uygulandığında faturalandırılır.	
3152	702020	Banyo-kaplica	SUT'un 2.4.4.J başlıklı maddesine bakınız.	4,05
3153	702030	Girdap banyosu	Spor hekimliği uzman hekimlerince de uygulandığında faturalandırılır.	15,01
3154	702040	Kontrast banyo	Spor hekimliği uzman hekimlerince de uygulandığında faturalandırılır.	3,04
3155	702050	Sauna ve tazyikli duş		3,04
3156	702060	Stangerbath		4,05
3157	702070	Su içi basmıçlı masaj		25,13
3158	702080	Su içi egzersiz	Spor hekimliği uzman hekimlerince de uygulandığında faturalandırılır.	25,13
3159		<b>Rehabilitasyon uygulamaları</b>		
3160	702090	Ampute rehabilitasyonu	Bununla birlikte diğer rehabilitasyonlar faturalandırılmaz.	25,13
3161	702100	Biofeedback		5,06
3162	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)	15,01
3163	702120	EMG biofeedback		18,04
3164	702130	Denge/koordinasyon eğitimi	Spor hekimliği uzman hekimlerince de uygulandığında faturalandırılır.	25,13
3165	702140	Devamlı pasif hareket cihazı ile egzersiz	CMP: Continuous Passive Motion	10,12
3166	702150	Ergometrik egzersizi		8,09
3167	702160	Eklem enjeksiyonları	Spor hekimliği, tıbbi ekoloji ve hidroklimatoloji uzman hekimlerince de uygulandığında faturalandırılır.	15,01
3168	702170	Eklem hareket açıklığı egzersizi	Spor hekimliği, tıbbi ekoloji ve hidroklimatoloji uzman hekimlerince de uygulandığında faturalandırılır.	7,08
3169	702180	Eklem lavajı		50,08
3170	702190	El rehabilitasyonu	Bununla birlikte diğer rehabilitasyonlar faturalandırılmaz.	25,13
3171	702200	Elektroterapi	Bununla birlikte 701.750, 701.760, 701.790, 701.820, 701.850, 701.950 faturalanamaz	25,13
3172	702210	Ev programı/aile eğitimi	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon programları	14,17
3173	702220	Geriatrik rehabilitasyon	65 yaş üstü hastalarda, bununla diğer rehabilitasyonlar faturalandırılmaz.	22,61
3174	702230	Germe egzersizi	Spor hekimliği, tıbbi ekoloji ve hidroklimatoloji uzman hekimlerince de uygulanması halinde faturalandırılır.	8,09
3175	702240	Gevşeme egzersizleri		25,13
3176	702250	Görme engelli rehabilitasyonu	Bununla birlikte diğer rehabilitasyonlar faturalandırılmaz.	25,13
3177	702260	Gözetmeli grup egzersizi	Gruplar halinde yapılan egzersizlerdir. Her 5 kişilik grup için ayrıca kodlanır.	8,09
3178	702270	İzokinetik egzersizler	Spor hekimliği uzman hekimlerince de uygulandığında faturalandırılır.	25,13

3179	702280	İş-ugraşı tedavisi		22,61
3180	702290	Kardiyak rehabilitasyon	Bununla birlikte diğer rehabilitasyonlar faturalandırılmaz.	22,61
3181	702300	Kognitif ( Bilişsel ) rehabilitasyon		22,61
3182	702310	Mekanik egzersiz istasyonu	Spor hekimliği uzman hekimlerce de uygulandığında faturalandırılır.	20,07
3183	702311	Üst ekstremité rehabilitasyon iş istasyonu (robotik olmayan)		25,13
3184	702320	Manipülasyon	Ayda en fazla üç defa faturalandırılır.	25,13
3185	702330	Nörofizyolojik egzersizler		25,13
3186	702340	Nörolojik rehabilitasyon	Bununla birlikte diğer rehabilitasyonlar faturalandırılmaz.	22,61
3187	702350	Obstetrik / Jinekolojik rehabilitasyon	Bununla birlikte diğer rehabilitasyonlar faturalandırılmaz.	25,13
3188	702360	Ortopedik rehabilitasyon	Bununla birlikte diğer rehabilitasyonlar faturalandırılmaz.	25,13
3189	702370	Protez eğitimi		10,12
3190	702380	Postür egzersizi		6,07
3191	702390	Postüral drenaj		18,84
3192	702400	Progresif dirençli egzersiz	Spor hekimliği uzman hekimlerce de uygulandığında faturalandırılır.	6,07
3193	702410	Propioseptif eğitim	Spor hekimliği uzman hekimlerce de uygulandığında faturalandırılır.	9,11
3194	702420	Propioseptif nöromusküler fasilitasyon (PNF)		6,07
3195	702430	Pulmoner rehabilitasyon	Pulmoner rehabilitasyon ünitelerinde göğüs hastalıkları uzman hekimlerce de yapılması halinde faturalandırılır.	22,61
3196	702440	Rehabilitasyon amacıyla kullanılan yardımcı cihaz eğitimi		9,11
3197	702450	Romatizmal hastalıklarda rehabilitasyon	Bununla birlikte diğer rehabilitasyonlar faturalandırılmaz.	25,13
3198	702460	Serebral palsi rehabilitasyonu	Bununla birlikte diğer rehabilitasyonlar faturalandırılmaz.	25,13
3199	702470	Skolyoz egzersizleri		17,03
3200	702480	Solunum egzersizleri		22,61
3201	702490	Spor sakatlıkları rehabilitasyonu	Bununla birlikte diğer rehabilitasyonlar faturalandırılmaz. Spor hekimliği uzman hekimlerce de uygulandığında faturalandırılır.	25,13
3202	702500	Yutkunma rehabilitasyonu	Yutma anatomik bölgelerine cerrahi uygulanmış hastalarda KBB uzman hekimlerce de uygulandığında faturalandırılır.	17,03
3203	702510	Yürütme egzersizleri		22,61
3204		<b>7.6.SU ALTI HEKİMLİĞİ VE HİPERBARİK TIP UYGULAMALARI</b>	SUT'un 2.4.4.B maddesine bakınız.	
3205	702520	Rekompresyon tedavisi, Tip I Dekompresyon Hastalığı		200,17
3206	702530	Rekompresyon tedavisi, Tip II Dekompresyon Hastalığı, birinci seans		300,17
3207	702550	Rekompresyon tedavisi, karışım gazla Tip I Dekompresyon Hastalığı		200,17
3208	702560	Rekompresyon tedavisi, karışım gazla Tip II Dekompresyon Hastalığı		300,17
3209	702570	Rekompresyon tedavisi, arteriyel gaz embolisi		300,17
3210	702580	Hiperbarik oksijen tedavisi, 1-2 ATA seansı		46,38
3211	702590	Hiperbarik oksijen tedavisi, 2-3 ATA seansı		92,76
3212	702591	Karbonmonoksit zehirlenmesinde hiperbarik oksijen tedavisi, birinci seans		252,96
3213	702600	Hiperbarik ortamda transkutanöz pO <sub>2</sub> (TcPO <sub>2</sub> ) ölçümü		14,33
3214	702610	Oksijen tolerans testi		14,33
3215	702620	Basınç testi		20,07

3216	702630	Tüp havası analizi, her parametre		10,12
3217	702640	Sualtı hekimliği danışmanlık saati		10,12
3218	702650	İntermittan basınç siplinti her ekstremité		10,12
3219		<b>7.7.SİNİR SİSTEMİ</b>		
3220		<b>PSİKİYATRİK ÇALIŞMALAR</b>	702.660-702.810 arası çalışmalar Ruh Sağlığı ve Hastalıkları uzman hekimini bulanan sağlık hizmeti sunucularınca yapıldığında faturalandırılır. Resmi psikiyatri dal hastanelerinde ve Sağlık Bakanlığı ile 3.basamak sağlık hizmeti sunucularını bünyesindeki AMATEM/ÇEMATEM Merkezlerinde yapılan işlem puanlarına % 30 ilave edilir.	
3221	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.	14,23
3222	702670	Aile tedavisi	Bir ay içinde en fazla üç defa faturalandırılır.Acil serviste intihar girişimlerine psikososyal destekve krize müdahale kapsamındaki devlet hastaueileri acil servislerinde de faturalandırılması mümkündür.	22,51
3223	702680	Aile, iş yeri ya da okul ziyareti	Bir yılda en fazla bir defa faturalandırılır.	22,51
3224	702690	Anestezili EKT protokolü, EKT+EEG		60,03
3225	702700	Bireysel psikoterapi, her bir seans	Seans süresi 30 dakikadan az olamaz. 10 günde bir adetten fazla faturalandırılmaz.	22,13
3226	702710	Elektrokonvülsiv tedavi, EKT		40,13
3227	702711	EKT sonrası bilinç ve oryantasyon takibi	EKT sonrası bir adet faturalandırılır.	18,97
3228	702712	Transkraniyal manyetik stimülasyon (TMS)	Üçüncü basamak sağlık hizmet sunucularında, üç ruh sağlığı ve hastalıkları uzman hekiminin yer aldığı sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekece belirtilmelidir.	30,00
3229	702720	Gelişim testler, her biri	702.760 ile birlikte faturalandırılmaz.	15,05
3230	702730	Grup Psikoterapisi, kişi başına her biri		7,59
3231	702740	Kişilik testleri, her biri	Bir adetten fazla faturalandırılmaz.	18,97
3232	702750	Klinik değerlendirme ölçekleri, her biri		7,59
3233	702760	Nöropsikolojik test bataryası	702770 ile birlikte faturalandırılmaz. Nöroloji uzman hekimlerince de yapılması halinde faturalandırılır.	44,27
3234	702770	Nöropsikolojik testler, her biri	702.760 ile birlikte faturalandırılmaz.	11,26
3235	702780	Projektif testler, her biri		15,05
3236	702790	Psikiyatrik değerlendirme	520.030 ile birlikte faturalandırılmaz.	11,26
3237	702800	Psikiyatrik tanı koydurucu ölçekler	Bir adetten fazla faturalandırılmaz.	11,26
3238	702810	Zeka testleri, her biri	702.760 ile birlikte faturalandırılmaz. Bir defadan fazla kodlanmaz.	18,97
3239		<b>Laboratuvarda Yapılan Uyku Araştırmaları</b>	Yatak ücreti dahil, EEG, EOG, EMG, EKG dahil. Tüm gece laboratuvarda	
3240	702820	Poligrafik uyku tetkiki		160,88
3241	702830	Poligrafik uyku tetkiki + Solunum kayıtları		187,69
3242	702840	Poligrafik uyku tetkiki + Bacak EMG kaydı		187,69
3243	702850	Poligrafik uyku tetkiki + Solunum kayıtları + CPAP titrasyonu		312,28
3244	702860	Poligrafik uyku tetkiki + Noktürnal Penis Tümesans (NPT)		187,69
3245	702870	Poligrafik uyku tetkiki + Aktivasyon amaçlı EEG		187,69
3246	702880	Poligrafik uyku tetkiki + Solunum kayıtları + Bacak EMG kaydı		214,38
3247	702890	Poligrafik uyku tetkiki + Solunum kayıtları + NPT		214,38

3248	702900	Poligrafik uyku tetkiki + Solunum kayıtları + Aktivasyon amaçlı EEG		214,38
3249	702910	Poligrafik uyku tetkiki + Bacak EMG kaydı + NPT		214,38
3250	702920	Poligrafik uyku tetkiki + Bacak EMG kaydı + Aktivasyon amaçlı EEG		214,38
3251	702930	Poligrafik uyku tetkiki + Aktivasyon amaçlı EEG + NPT		214,38
3252	702940	İlk Gece uyku apnesi tanısı alanların CPAP/ BPAP titrasyonu yönüyle izlemi		150,13
3253	702950	NR-EE 1400 (Brain mapping)		56,28
3254		<b>Evde Yapılan Uyku Araştırmaları</b>		
3255	702960	2 – 4 kanal arası poligrafik uyku tetkiki		82,59
3256	702970	5 – 8 kanal arası poligrafik uyku tetkiki		120,15
3257	702980	8 kanaldan fazla poligrafik uyku tetkiki		187,69
3258	702990	Auto-CPAP ile titrasyon		75,13
3259		<b>Elektroensefalografik İncelemeler</b>		
3260	703000	Aktivasyonlu EEG (Farmakolojik aktivasyon)		52,61
3261	703010	Ameliyatta EEG monitörizasyonu (Elektrokortikografi)		150,62
3262	703020	Rutin EEG (Çocuk-büyük)		50,08
3263	703050	EEG veya Serebral fonksiyon (aEEG)monitörizasyonu	Günde bir defadan fazla faturalandırılmaz.	113,14
3264	703060	Uyku aktivasyonu	1 saatlik kayıt	63,87
3265	703090	Noninvaziv Video-EEG monitörizasyon	24 saat	337,27
3266	703100	İnvaziv Video-EEG monitörizasyon	24 saat ve/veya üzeri	450,25
3267	703110	Video-EEG + kortikal stimülasyon ve beyin haritalaması		450,25
3268	703120	Wada testi sırasında EEG kaydı		85,16
3269		<b>Elektromiyografik İncelemeler</b>		
3270	703130	EMG, genel tarama (Üç ekstremitte)	Diğer EMG tetkikleri ile birlikte faturalandırılmaz.	150,08
3271	703140	EMG, hareket hastalığı protokolu	Diğer EMG tetkikleri ile birlikte faturalandırılmaz.	85,16
3272	703150	EMG, kraniyal nöropati protokolu		50,08
3273	703160	EMG, motor nöron hastalığı protokolu	Diğer EMG tetkikleri ile birlikte faturalandırılmaz.	110,12
3274	703170	EMG, myasteni protokolu	Diğer EMG tetkikleri ile birlikte faturalandırılmaz.	150,08
3275	703180	EMG, miyopati protokolu	Diğer EMG tetkikleri ile birlikte faturalandırılmaz.	60,03
3276	703190	EMG, periodik paralizi protokolu	Diğer EMG tetkikleri ile birlikte faturalandırılmaz.	85,16
3277	703200	EMG, polinöropati protokolu	Diğer EMG tetkikleri ile birlikte faturalandırılmaz.	85,16
3278	703210	EMG, radikülöpati ve pleksus protokolu	Diğer EMG tetkikleri ile birlikte faturalandırılmaz.	85,16
3279	703220	EMG tuzak nöropati protokolu, iki taraf	Diğer EMG tetkikleri ile birlikte faturalandırılmaz.	50,08
3280	703230	EMG, distoni protokolu	Diğer EMG tetkikleri ile birlikte faturalandırılmaz.	50,08
3281	703240	Refleks çalışmaları, her bir refleks		22,51
3282	703250	Repetitif sinir uyarımı		60,03
3283	703260	R-R interval varyasyonu analizi		30,02
3284	703270	Rutin EMG taraması / Elektrodyagnostik konsültasyon		30,02
3285	703280	Sempatik deri cevapları		22,51
3286	703290	Sinir iletim çalışması		22,51
3287	703300	Tek lif EMG'si		63,87
3288	703310	Tremor kaydı		22,51
3289	703320	Tremor kaydı ve spektral frekans analizi		63,87



3290		<b>Uyarılmış Potansiyeller (UP)</b>		
3291	703365	Intraoperatif nöromonitörizasyon	2.4.4.M maddesine bakınız. Tüm malzemeler ve ilaçlar dahil.	4.000,00
3292	703370	İşitsel beyinsapı UP (BAEP)		70,15
3293	703371	Vestibüler uyarılmış myojenik potansiyeller (VEMP)		70,00
3294	703372	İşitsel devamlı durum cevapları (ASSR)		70,00
3295	703380	Kraniyal sinir SEP		50,08
3296	703390	Motor uyarılmış potansiyeller (MEP), üst ve alt ekstremiteler	703.400 ile birlikte faturalandırılmaz.	50,08
3297	703400	Motor uyarılmış potansiyeller (MEP), üst veya alt ekstremiteler	703.390 ile birlikte faturalandırılmaz.	50,08
3298	703410	P 300		50,08
3299	703420	Somatosensoryel UP (SEP), üst ve alt ekstremiteler	703.430 ile birlikte faturalandırılmaz.	50,08
3300	703430	Somatosensoryel UP (SEP), üst veya alt ekstremiteler	703.420 ile birlikte faturalandırılmaz.	50,08
3301	703440	Vizüel UP (VEP)		70,15
3302	703450	Penil Uyarılmış Potansiyeller		60,03
3303		<b>Diğer</b>		
3304	703460	Botulinum toksini enjeksiyonu, bölgesel	Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekçe belirtilmelidir. İlaç hariç	63,87
3305	703470	Botulinum toksini enjeksiyonu, EMG eşliğinde	Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekçe belirtilmelidir. İlaç hariç	82,59
3306	703480	Kas biyopsisi, herhangi bir kastan		70,15
3307	703490	Kas-sinir biyopsisi		70,15
3308	703500	Prostigmın / Tensilon testi	İlaç hariç	30,02
3309	703510	Sinir lifi ayrımı (Nerve teasing)		30,02
3310	703520	Tensilon testi	İlaç hariç	30,02
3311	703530	Pozisyonel niştagnus araştırılması	ENG kayıtlı	22,51
3312	703540	Okulo-motor testler	ENG kayıtlı, saccade, tracking, optokinetik test	22,51
3313		<b>7.8.GÖZ VE ADNEKSLERİ</b>		
3314	703550	100 Huc testi	703.550-703.910 arası işlemler iki gözü kapsar	20,07
3315	703560	Az görünlere yardım cihazı muayenesi		50,08
3316	703570	Bilgisayarlı görme alanı incelemesi	703.690 ile birlikte faturalandırılmaz.	37,56
3317	703580	Biyometri		12,90
3318	703590	Cam terapi, toplam tedavi		71,50
3319	703600	Çocuklarda görme muayeneleri		30,02
3320	703610	Ekzofthalmometri		6,07
3321	703620	Elektroretinografi (ERG)-VER-EOG, her biri		35,75
3322	703630	ERG-VER-EOG (İkisi birden)		65,09
3323	703640	ERG-VER-EOG (Üçü birden)		100,17
3324	703650	Fluorescein Fundus anjiyografi (FFA), iki göz	İ.V. Fluorescein ve Fundus fotoğrafı işleme dahildir.	70,83
3325	703660	Fresnel Prizması Uygulaması		15,05
3326	703670	Gonyoskopi ve kornea çapı ölçümü, bebek için	703.680 ile birlikte faturalandırılmaz.	50,08
3327	703680	Gonyoskopi	703.670 ile birlikte faturalandırılmaz.	5,44
3328	703690	Görme alanı incelemesi (Manuel perimetri)	703.570 ile birlikte faturalandırılmaz.	22,51
3329	703700	Göz içi basıncı ölçümü, bebek için		50,08
3330	703710	Göz muayenesi, ultrason eşliğinde		50,08
3331	703720	Göz muayenesi, bebek için, genel anestezi altında	520.070 ile birlikte faturalandırılmaz. Anestezi muayenesi dahil	50,08

3332	703730	Hess perdesi incelemesi		14,33
3333	703740	ICG anjiyografisi, iki göz	ICG: Indocyanine Green Angiography.	100,17
3334	703750	Terapötik Kontakt Lens muayene ve uygulaması, iki göz		40,13
3335	703760	Kontrast Duyarlılık Testi		9,74
3336	703770	Kornea topografisi		30,10
3337	703780	Kuru göz teşhis testleri, her biri		9,74
3338	703790	Nerve Fiber Analyzer (NFA)		32,25
3339	703800	OCT (Optik Köherens Tomografisi)		32,25
3340	703810	Ön segment anjiyografisi, iki göz		28,67
3341	703820	Ön ve arka segment renkli resmi		21,50
3342	703830	Ortoptik tedavi, her bir seans		14,33
3343	703840	Pakimetri		10,75
3344	703850	Renk hissi muayenesi, iki göz		2,02
3345	703860	Scanning lazer oftalmoskopi		42,88
3346	703870	Sinoptophor muayenesi iki göz, her bir seans		15,01
3347	703880	Speküler mikroskopi		22,51
3348	703890	Tonografi		22,51
3349	703900	Oküler ultrason ve biyometri, iki göz		48,82
3350	703910	Ultrasonografik biyomikroskopi		25,80
3351		<b>7.9.SES VE İŞİTME İLE İLGİLİ ÇALIŞMALAR</b>		
3352	703920	Aerodinamik ses analizi		25,13
3353	703930	Akustik rinometri	704.150 ile birlikte faturalandırılmaz.	10,12
3354	703940	Akustik ses analizi (Akustik refleksometri)		10,12
3355	703950	Bekesy odyometresi, iki kulak		5,06
3356	703960	Beyin sapı uyartılmış yanıt odyometresi (BERA), iki taraf		22,51
3357	703970	Çocuk odyometresi (Komple)	Diğer odyolojik tetkikler birlikte faturalandırılmaz.	30,02
3358	703980	Elektrokoleografi		25,13
3359	703990	ENG		25,13
3360	703991	Videonistagmografi (VNG)		25,00
3361	704000	ENOG		25,13
3362	704010	İşitme cihazı tatbiki		9,11
3363	704020	Çocuk işitme eğitimi, her bir seans		9,11
3364	704030	Kalorik test (ENG kayıtlı), iki taraf		30,02
3365	704040	Koku testleri		15,01
3366	704050	Komple vestibüler inceleme, iki taraf		20,07
3367	704060	Konuşma, protez değiştirilmesi		150,08
3368	704070	Konuşma, protez uygulaması		250,25
3369	704080	Konuşma terapisi ve fonasyon eğitimi (Scansı)		11,13
3370	704090	Larenjektomi uygulanmış hastada konuşma tedavisi	Toplam eğitim	100,17
3371	704100	Mikroskopik kulak muayenesi, iki taraf		10,12
3372	704110	Odiyometri ve timpanometri, iki taraf		22,51
3373	704120	Odyolojik tetkik komple, iki taraf	Diğer odyolojik tetkikler birlikte faturalandırılmaz.	18,84
3374	704130	Otoakustik emisyon, iki taraf		18,84
3375	704140	Posturografi		30,02
3376	704150	Rinomanometri, iki taraf	703.930 ile birlikte faturalandırılmaz.	10,12
3377	704160	Odyolojik araştırma, iki taraf (Saf ses, tone decay ve sisi dahil)		20,07

3378	704170	Saf ses odyometrisi, iki taraf		7,59
3379	704180	Tinnitus tedavisi		26,31
3380	704190	Timpanometrik inceleme, iki taraf		7,59
3381	704200	Vestibüler rehabilitasyon		22,51
3382		<b>7.10.ÜRİNER SİSTEM-NEFROLOJİ-DİYALİZ</b>		
3383	704210	Acil hemodiyalizi	SUT'un 2.4.4.D.1-1 numaralı maddesine bakınız. Aynı gün yalnızca bir defa ve sadece yatarak tedavilerde faturalandırılır. P704230, P704233, P704234, 704230, 704233, 704234 ile aynı gün faturalandırılmaz.	221,35
3384	704230	Hemodiyaliz, 700 seansa kadar (700 seans dahil)	SUT'un 2.4.4.D-1 numaralı maddesine bakınız. P704210, P704233, P704234, 704210, 704233, 704234 ile aynı gün faturalandırılmaz. A-V fistül iğnesi, A-V kan seti, diyalizör, serum, antikoagülan olarak kullanılan düşük molekül ağırlıklılar dahil her türlü heparin, konsantr hemodiyaliz solüsyonu ve her türlü serum dahildir.	221,35
3385	704231	Hemodiyaliz için kateter yerleştirilmesi		63,24
3386	704232	Kalıcı tünelli kateter yerleştirilmesi		126,48
3387	704233	Ev hemodiyalizi	SUT'un 2.4.4.D-1 numaralı maddesine bakınız. P704210, P704230, P704234, 704210, 704230, 704234 ile aynı gün faturalandırılmaz. A-V fistül iğnesi, A-V kan seti, diyalizör, serum, antikoagülan olarak kullanılan düşük molekül ağırlıklılar dahil her türlü heparin, konsantr hemodiyaliz solüsyonu ve her türlü serum dahildir.	207,63
3388	704234	Hemodiyaliz, 701 seans ve üzeri	SUT'un 2.4.4.D-1 numaralı maddesine bakınız. P704210, P704230, P704233, 704210, 704230, 704233 ile aynı gün faturalandırılmaz. A-V fistül iğnesi, A-V kan seti, diyalizör, serum, antikoagülan olarak kullanılan düşük molekül ağırlıklılar dahil her türlü heparin, konsantr hemodiyaliz solüsyonu ve her türlü serum dahildir.	207,63
3389	704240	Hemoperfüzyon		80,10
3390	704250	İzole ultrafiltrasyon		52,61
3391	704260	Periton diyalizi takibi	Günde en fazla bir defa faturalandırılır.	13,31
3392	704270	Peritoneal eşitleme testi (PET)	Sürekli Periton diyaliz işlemine başlandıktan veya peritonit geçirdikten sonra bir ay içerisinde daha sonrada yılda bir kez kodlanır. Biyokimya testleri hariç.	21,72
3393	704280	Rejyonel heparinizasyon		10,12
3394	704290	Sürekli hemodiafiltrasyon/ hemofiltrasyon tedavisi		101,16
3395	704300	Basınç akım çalışması		75,13
3396	704310	Boney ve Q tip testleri		8,09
3397	704320	Elektroejakülasyon		100,17
3398	704330	Empotansta nörolojik değerlendirmeler (BCP-SEPP)		75,04
3399	704340	Empotansta uyku çalışmaları (NPT)		120,07
3400	704350	İnkontinans tedavisinde magnetik innervasyon, her bir seans		25,13
3401	704360	Intrakavernoal ilaç enjeksiyonu		18,84
3402	704370	Intrakaviter kemo veya immünoterapi		37,56
3403	704380	Kavernozografi		70,15
3404	704390	Kavernozometri		70,15
3405	704400	Penil arter basınç ölçümü (PBI)		50,08
3406	704410	Perkütan sinir incelemesi (PNE), mesane için		600,34
3407	704420	Seminal vezikülografi		300,17
3408	704430	Sistometri	704.440, 704.450 ile birlikte faturalandırılmaz.	25,13
3409	704440	Sistometri ve EMG	704430, 704450 ile birlikte faturalandırılmaz.	75,04

3410	704450	Sistometri ve Üroflowmetri	704.440, 704.450 ile birlikte faturalandırılmaz.	30,10
3411	704460	Ürodinamik çalışma	704.440 ile birlikte faturalandırılmaz.	52,61
3412	704470	Üroflowmetri	704.450 ile birlikte faturalandırılmaz.	15,05
3413	704480	Vaza vezikülografi, iki taraf	Aynı faturada bir defadan fazla kodlanmaz.	150,13
3414	704490	Videoürodinami		75,13
3415	704491	Prostat Mikrodalga Termoterapisi		143,00
3416		<b>7.11.KADIN GENİTAL VE ÜREME SİSTEMLERİ</b>		
3417		<b>Doğum öncesi tetkikler</b>		
3418	704500	Fötal akustik stimülasyon		37,56
3419	704510	Fötal elektrokardiyogram		15,01
3420	704520	Fötal kan gazları		15,01
3421	704530	Nonstres Test (NST)	Günde en fazla bir defa faturalandırılır.	11,26
3422	704540	Oksitosen challenge test (OCT)		20,07
3423	704541	Sürekli fötal monitörizasyon	Günde en fazla bir defa faturalandırılır.	30,10
3424		<b>İnferilité tetkikleri ve işlemleri</b>		
3425	704550	Antisperm antübody (ASA)	Aynı faturada bir defadan fazla kodlanmaz.	20,07
3426	704560	Artifisiel inseminasyon, her bir seans		37,56
3427	704570	Kruger testi	704631 ile birlikte faturalandırılmaz.	10,12
3428	704580	Özel sperm teltiki		15,01
3429	704590	Postkoital test		10,12
3430	704600	Sperm mar testi		10,12
3431	704610	Sperm penetrasyon testi (SPT)		13,15
3432	704620	Sperm yıkama		20,07
3433	704630	Sperma değerlendirilmesi (Bilgisayarla)	704631 ile birlikte faturalandırılmaz.	20,07
3434	704631	Spermioqram (tam otomatize)	704630 ve 704570 ile birlikte faturalandırılmaz.	48,00
3435	704640	Spermogram		10,12
3436	704641	Oosit Aspirasyonu		214,38
3437	704642	Sperm- oosit hazırlanması ve inkübasyonu		482,38
3438	704643	Embriyo Transferi		214,38
3439	704644	ICSI (Mikro enjeksiyon)		375,25
3440	704645	Embriyo Freezing	Bir hasta için ömrü boyunca bir adet faturalandırılır.	241,19
3441		<b>7.12.HEMATOLOJİ-ONKOLOJİ-KEMOTERAPİ</b>		
3442	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 onaylandığını belgelemlendirilmesi halinde faturalandırılır.	225,13
3443	704680	İmmünoadsorbsiyon, her bir seans	704.870 ile birlikte faturalandırılmaz.	120,07
3444	704691	Manuel infüzyon kemoterapisi	Günde en fazla bir defa faturalandırılır. Aynı gün intravenöz enjeksiyon ve intravenöz ilaç infüzyonu ile birlikte faturalandırılmaz. Hazırlama ve uygulama işlemleri ile tüm malzemeler dahildir.	129,85
3445	704692	Yarı otomatik infüzyon kemoterapisi	Günde en fazla bir defa faturalandırılır. Aynı gün intravenöz enjeksiyon ve intravenöz ilaç infüzyonu ile birlikte faturalandırılmaz. Hazırlama ve uygulama işlemleri ile tüm malzemeler dahildir.	166,95
3446	704693	Otomatik/robotik infüzyon kemoterapisi	Günde en fazla bir defa faturalandırılır. Aynı gün intravenöz enjeksiyon ve intravenöz ilaç infüzyonu 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.	278,25

3447	704700	İntrakaviter ve rejyonel kemoterapi, her bir seans		124,54
3448	704710	İntratekal tedavi, her bir seans		75,04
3449	704720	Kemik iliği aspirasyon değerlendirilmesi		54,32
3450	704730	Kemik iliği aspirasyonu		72,41
3451	704740	Kemik iliği biyopsisi		126,73
3452	704750	Kemik iliği imprint değerlendirilmesi		33,95
3453	704760	Lenf bezi aspirasyonu-punksiyonu		50,08
3454	704770	Periferik kan yayması değerlendirilmesi	903.020 ile birlikte faturalandırılmaz.	6,45
3455	704780	Steril ünite bakım hizmeti	Günde en fazla bir defa faturalandırılır.	75,13
3456	704790	Terapötik flebotomi, her bir seans		15,05
3457	704800	Turnike testi		5,06
3458		<b>Aferez İşlemleri</b>	<b>Aferez işlemleri malzeme hariç fiyatlandırılmıştır</b>	
3459	704810	Aferez, donör trombosit aferezi (1 seans)	705350, 705351 ile birlikte faturalandırılmaz.	75,13
3460	704820	Aferez, donör granülosit aferezi (1 seans)	705360 ile birlikte faturalandırılmaz	75,13
3461	704830	Aferez, donör eritrosit aferezi (1 seans)		75,13
3462	704840	Aferez, lökosit (1 seans)		75,13
3463	704850	Aferez, donör plazma aferezi (1 seans)		75,13
3464	704860	Aferez, Hasta başı (acil) hemaferesis işlemi farkı		37,56
3465	704870	Aferez, IgG (1 seans)	704.680 ile birlikte faturalandırılmaz.Kolon veya kaskad filtrasyon yöntemi ile	112,56
3466	704880	Aferez, lipid (1 seans)	Kolon veya kaskad filtrasyon yöntemi ile	112,56
3467	704890	Aferez, Stem hücre toplanması (1 seans)		112,56
3468	704900	Aferez, Terapötik eritrositoferez (1 seans)		112,56
3469	704910	Aferez, Terapötik lökoferez (1 seans)		135,77
3470	704920	Aferez, Terapötik plazma değişimi (1 seans)	Plazmaferezis	133,05
3471	704930	Aferez, Terapötik trombositoferez (1 seans)		112,56
3472	704940	Aferez, Fotoferezis (1 seans)		112,56
3473	704941	Ekstrakorperel Fotoferezis Tedavisi (1 seans)	İşlem kiti, fistül iğnesi, fotoferezis tedavisi endikasyonu olan metoksipsoralen, UV-A lambaları, izotonik serum, heparin, erişim kateteri ve her türlü tıbbi- teknik işlemler dahildir.	3.541,32
3474		<b>Kemik İliği Nakilleri</b>		
3475	704950	Ameliyathanedeki genel anestezi altında allojenik kemik iliği alınması		500,34
3476	704960	Hematopoietik kök hücre ayırımı		100,17
3477	704970	Hematopoietik hücre nakli, allojenik (Kardeş veya akrabadan, HLA tam uyumlu)		540,36
3478	704971	Hematopoietik hücre nakli, allojenik (Akraba dışından, HLA tam uyumlu)		1.129,17
3479	704972	Haploidentik nakil, allojenik (En az 2 HLA antijeni uyumsuz nakiller)		1.129,17
3480	704973	Kordon kanı nakli, allojenik		940,98
3481	704974	Kordon kanı nakli, otolog		450,30
3482	704980	Hematopoietik hücre nakli, otolog		540,36
3483	704981	Mezenkimal kök hücre nakli (Mezenkimal kök hücre üretimi dahil)		24.789,21
3484	704990	Kemik iliği nakli amaçlı hematopoietik kök hücre pozitif seleksiyonu	CD 34 pozitif	125,13

3485	705000	Kemik iliği nakli amaçlı kullanılmak üzere hematopoitetik kök hücrelerin kanser hücrelerinden arıtılması		200,17
3486	705010	Kemik iliği nakli-operasyon aşaması		500,34
3487	705020	Kemik iliği ürününden eritrosit depleasyonu		100,17
3488	705030	Kordon kanından kök hücre nakli		500,34
3489	705040	Kök hücre dondurulması	100 ml'ye kadar, malzeme hariç	150,13
3490	705060	Kök hücre saklanması (Kord kanına uygulanmaz)	En fazla üç ay süreyle, hasta başına.	7,59
3491	705070	Kök hücre infüzyonu		75,04
3492	705080	Kök hücre mobilizasyonu		93,84
3493	705090	Yurt içi doku veri bankalarının uluslararası doku veri bankalarında akraba olmayan kemik iliği verici taraması	1. Aşama	20,07
3494	705100	Yurt içi doku veri bankalarının uluslararası doku veri bankalarında akraba olmayan kemik iliği verici taraması	Adres serolojik yöntem doku tipi doğrulama ve onay alma dahil her donör için ayrı	320,24
3495	705110	Yurt içi doku veri bankalarının yurt içindeki doku veri bankalarında akraba olmayan kemik iliği verici taraması	1. Aşama	20,07
3496	705120	Yurt içi doku veri bankalarının 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	320,24
3497		<b>Kan Bankası</b>		
3498	705130	ABO+Rh tayini (Forward grupta)+ABO reverse grupta	705.140 ile birlikte fatura edilemez.	16,02
3499	705140	ABO+Rh tayini (Forward grupta)	705.130 ile birlikte fatura edilemez.	8,09
3500	705150	Adsorbsiyon testi		72,18
3501	705160	Alt kan grup tiplendirmesi (Her bir grup)	Minör kan grubu	12,14
3502	705170	Anti-A, anti-B, veya Anti D-titrasyonu		30,02
3503	705180	Antikor tanımlama		110,12
3504	705190	Buffiy coat depleasyonu, her bir ünite		4,05
3505	705200	Cross match		12,14
3506	705210	Direkt coombs testi (Polispesifik)		9,11
3507	705220	Direkt coombs testi (Ig G)		9,11
3508	705230	Direkt coombs (Kompleman)		9,11
3509	705240	Donör muayenesi	705350, 705351, 705370, 705371, 705372, 705373, 705380, 705390, 705400, 705410, 705420, 705430, 705440, 705441, 705442, 705443 ile birlikte faturalandırılmaz.	5,06
3510	705250	Eltüsyon testi		40,13
3511	705260	Eritrosit süspansiyonu yıkama		15,01
3512	705270	Fibrin glue hazırlama		75,04
3513	705280	Hemogloblin küveti ile otomatik sistemde hemogloblin tayini	705350, 705351, 705370, 705371, 705372, 705373, 705380, 705390, 705400, 705410, 705420, 705430, 705440, 705441, 705442, 705443 ile birlikte faturalandırılmaz.	2,87
3514	705290	İndirekt coombs testi	Antikor tarama, 2 veya 3'ü hücre ile	11,13
3515	705300	Lökositten arındırılmış kan ürünü hazırlama, her bir ünite	705370, 705371, 705372, 705373, 705441, 705442, 705443 ile birlikte faturalandırılmaz.	4,05
3516	705310	Sellüler kan ürünlerinin ışınlanması, her bir ünite		18,04
3517	705320	Soguk aglutininer		10,12
3518	705330	Steril tüp birleştirme, her bir bağlantı	705352, 705353, 705354, 705355, 705372, 705373, 705431, 705432, 705441, 705442, 705443 işlemleri ile birlikte faturalandırılmaz.	12,14
3519	705340	Taze donmuş plazma - kriyopresipitat eritilmesi, her bir ünite		3,04

3520		<b>Kan Bileşenleri</b>	Tetkikler ve kan torbası bedelleri kan ve ürünleri için ayrıca faturalandırılmaz. Otolog fibrin yapıştırıcı allogenik olarak kullanılamaz ve faturalandırılmaz. Eritrosit ve tam kan transfüzyonu öncesi uygunluk testleriyle alıcı kan grubu testleri ayrıca faturalandırılır.	
3521	705350	Aferez trombosit süspansiyonu	1 ünite tek donör trombosit, aferez işlemi ve tüm malzemeler dahil. 704810 ile birlikte faturalandırılmaz.	554,81
3522	705351	Tek donörden çift aferez trombosit süspansiyonu, tek ünite	Aferez işlemi ve tüm malzemeler dahil. 704810 ile birlikte faturalandırılmaz.	352,45
3523	705352	Aferez trombosit süspansiyonu pediatrik (ikiye bölünmüş), tek ünite	Aferez işlemi ve tüm malzemeler dahil. 704810 ile birlikte faturalandırılmaz.	283,48
3524	705353	Aferez trombosit süspansiyonu pediatrik (üçe bölünmüş), tek ünite	Aferez işlemi ve tüm malzemeler dahil. 704810 ile birlikte faturalandırılmaz. Kızılray tarafından ek torba ile hazırlanan pediatrik aferez trombosit süspansiyonu bu işlem kodundan faturalandırılır.	193,03
3525	705354	Tek donörden çift aferez trombosit süspansiyonu, pediatrik (ikiye bölünmüş), tek ünite	Aferez işlemi ve tüm malzemeler dahil. 704810 ile birlikte faturalandırılmaz.	188,37
3526	705355	Tek donörden çift aferez trombosit süspansiyonu, pediatrik (üçe bölünmüş), tek ünite	Aferez işlemi ve tüm malzemeler dahil. 704810 ile birlikte faturalandırılmaz.	129,62
3527	705360	Aferez granülosit süspansiyonu	Aferez işlemi dahil. 704820 ile birlikte faturalandırılmaz.	150,08
3528	705370	Eritrosit Süspansiyonu	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.) dahil	157,17
3529	705371	Eritrosit Süspansiyonu, Kızılray'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.) dahil	367,09
3530	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 dahil.	200,29
3531	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 dahil.	169,69
3532	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.	12,14
3533	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.	70,15
3534	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.	110,12
3535	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.	150,08
3536	705420	Tam kan (Torbada)	705.130, 705.140, 905.090, 906.290, 906.610, 906.620, 906.630, 906.640, 906.660, 906.670, 906.680, 906.690, 907.430, 907.440, 907.450, 907.460, 907.470, 907.480, 907.590, 907.600, 907.610, 705.240, 705.280 ile birlikte faturalandırılmaz.	97,13

3537	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 dahil.	116,68
3538	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 dahil	64,41
3539	705432	Taze donmuş plazma pediatrik (üçte 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 dahil	46,99
3540	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 dahil.	116,68
3541	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 dahil	263,67
3542	705442	Havuzlanmış trombosit süspansiyonu, dördü	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 dahil.	639,20
3543	705443	Havuzlanmış trombosit süspansiyonu, altı	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 dahil.	899,16
3544		<b>7.13 Çeşitli testler ve uygulamalar</b>		
3545	705450	L-dopa ile Bilyüme hormonu testi	Endokrinoloji ve Metabolizma uzman hekimleri tarafından uygulandığında faturalandırılır.	20,07
3546	705460	İnsülin-Büyüme hormonu testi	Endokrinoloji ve Metabolizma uzman hekimleri tarafından uygulandığında faturalandırılır.	20,07
3547	705470	İnsülin-Kortizol testi	Endokrinoloji ve Metabolizma uzman hekimleri tarafından uygulandığında faturalandırılır.	20,07
3548	705480	L-dopa- Prolaktin baskılama testi	Endokrinoloji ve Metabolizma uzman hekimleri tarafından uygulandığında faturalandırılır.	20,07
3549	705490	Su kısıtlama testi	Endokrinoloji ve Metabolizma uzman hekimleri tarafından uygulandığında faturalandırılır.	20,07
3550		<b>ORGAN TRANSPLANTASYONU</b>		
3551	750000	Ekstremitte nakli (Tek kol veya tek bacak)	Aynı gün EK-2/B Listesindeki başka işlemler faturalandırılmaz.	32.040,47
3552	750010	Yüz Nakli	Aynı gün EK-2/B Listesindeki başka işlemler faturalandırılmaz.	37.942,66
3553		<b>8. RADYOLOJİK GÖRÜNTÜLEME VE TEDAVİ</b>		
3554		<b>8.1. RADYASYON ONKOLOJİSİ</b>		
3555		<b>8.1.1. KLİNİK ONKOLOJİK DEĞERLENDİRME</b>	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 kez faturalandırılır.	
3556	800010	10 tedavi günü ve altındaki tedaviler		461,94
3557	800020	11-20 tedavi günü süreli tedaviler		725,64
3558	800030	21-30 tedavi günü süreli tedaviler		966,25
3559	800040	30 tedavi gününden uzun süreli tedaviler		1.095,03
3560	800050	Brakiterapi	Eksternal tedavisiz tek başına uygulaması	634,27
3561	800060	Streotaktik radyoterapi	Tek veya çok fraksiyon	1.814,17
3562		<b>8.1.2. Radyoterapi tasarımı</b>		
3563		<b>8.1.2.A. Eksternal radyoterapi tasarımı</b>	Tüm tedavi süresince (a), (b), (c), (d) ve (e) işlemleri birlikte faturalandırılmaz. Her bir işlem en fazla bir kez faturalandırılır.	



3564	800070	a) Basit eksternal radyoterapi tasarımı	Bir tedavi volümüyle ilgili tek veya karşılıklı paralel alanlardan bloksuz veya tek bloklu tedavi planlarını içerir.	100,17
3565	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.	150,08
3566	800090	c) Kompleks eksternal radyoterapi tasarımı	Hastaya özel blok yapımı ve/veya tanjansiyel alanlar ve/veya özel wedge'ler ve/veya kompanzatuvar filtre uygulaması ve/veya üç veya daha fazla tedavi volümü ve/veya rotasyonel tedaviler ve/veya multileaf kollimatör uygulamaları ve/veya değişik tedavi modalitelerini içerir.	250,25
3567	800100	d) Konformal eksternal radyoterapi tasarımı	Kişiyeye özel blok veya multileaf kolimatörle yapılan hedefe yönelik üç boyutlu tedaviler. Tüm vücut ışınlamada bu grupta değerlendirilir.	390,22
3568	800110	e) IMRT veya Tomoterapi uygulamalarında eksternal radyoterapi tasarımı	Inverse planning ve farklı doz yoğunlukları ile yapılan çok alanlı tedavileri içerir. Stereotaktik radyoterapi bu grupta değerlendirilir.	1.170,44
3569		<b>8.1.2.B. Brakiterapi tasarımı</b>	Tüm tedavi süresince (a), (b), (c) ve (d) işlemleri birlikte faturalandırılmaz. Her bir işlem en fazla bir kez faturalandırılır.	
3570	800111	a) Basit brakiterapi tasarımı	Tek kanallı intrakaviter uygulamalar	100,17
3571	800112	b) Orta brakiterapi tasarımı	Çok kanallı iki boyutlu planlamalı tedaviler. 10 dan az kaynak- tel aplikasyonu, 12'den az kaynakla yapılan afterloading tedaviler.	150,08
3572	800113	c) Kompleks brakiterapi tasarımı	Multiplan izodoz planı, 10'dan fazla kaynak-tel aplikasyonu veya 12'den fazla kaynakla yapılan afterloading tedaviler.	250,25
3573	800114	d) Konformal brakiterapi tasarımı	BT, MR görüntüleri klavuzluğunda hedef ve kritik organların konturlanarak 3 boyutlu ve Doz Volüm Histogram (DVH) aracılığı ile uygulanan tedaviler.	390,22
3574		<b>8.1.3. Radyoterapi planlama (Simülasyon)</b>	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 3 kez ücretlendirilebilir. Konvansiyonel röntgen cihazları ile yapılan simülasyonlar basit kategoride faturalandırılır.	
3575	800120	a) Basit radyoterapi planlama	Tek tedavi volümü, tek alan veya karşılıklı paralel alanlardan tek bloklu veya bloksuz alanlarla simülasyon işlemi	130,19
3576	800130	b) Orta radyoterapi planlama	Üç veya daha fazla alanlardan tek tedavi volümünün ve/veya iki farklı tedavi volümünün ve/veya multipl bloklu alanların simülasyonlarını içerir.	300,17
3577	800140	c) Kompleks radyoterapi planlama	Tanjansiyel alanları ve/veya üç veya daha fazla tedavi volümünü ve/veya hastaya özgü koruma bloklamalı alanları ve/veya brakiterapi kaynak teyit işlemini ve/veya hipertermi probe teyit işlemi ve/veya rotasyon veya ark tedavi ve/veya kontrast materyal kullanarak yapılan simülasyonları içerir.	534,03
3578	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 dökümanlar ve doz dağılımları ödeme için gereklidir. Tüm vücut ışınlama da bu grupta değerlendirilir.	1.143,74
3579	800160	c) IMRT veya Tomoterapi uygulamalarında Radyoterapi planlama	Hacimsel yoğunluk ayarlı ark tedavisi, stereotaktik radyoterapi bu grupta değerlendirilir.	1.522,62
3580		<b>8.1.4. Medikal radyasyon fiziği, dozimetre, tedavi aletleri ve özel hizmetler</b>		
3581		<b>8.1.4.A. Eksternal radyoterapi doz hesapları</b>	Tüm tedavi süresince; (b), (c) ve (d) işlemleri birlikte faturalandırılmaz. (a), (b), (c) ve (d) en fazla bir kez faturalandırılır. (e) ve (f) planlama sayısı kadar faturalandırılır.	

3582	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.	40,13
3583	800180	b) Basit eksternal radyoterapi doz hesapları	Tek alanla veya tek völvüme yönelmiş karşılıklı paralel alanlardan yapılan ışınlamaların izodoz planları	80,10
3584	800190	c) Orta eksternal radyoterapi doz hesapları	Tek bir tedavi völvümüne yönelmiş üç veya daha fazla alandan yapılan tedavilerin izodoz planları ve/veya wedge kullanılan alanlar	150,08
3585	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	180,10
3586	800210	e) Konformal eksternal radyoterapi doz hesapları		350,25
3587	800220	f) IMRT veya Tomoterapi uygulamalarında eksternal radyoterapi doz hesapları	Hacimsel yoğunluk ayarlı ark tedavisi, streotaktik radyoterapi bu grupta değerlendirilir.	910,44
3588	800230	g) Özel eksternal radyoterapi doz hesapları	Özel teleterapi planı (Parçacık –nötron, proton gibi ışınları ve/veya yarım vücut ve/veya tüm vücut ışınlamaları)	350,25
3589		<b>8.1.4.B. Brakiterapi doz hesapları</b>	Tüm tedavi süresince; (b), (c) ve (d) işlemleri birlikte faturalandırılmaz. (a), (b), (c) ve (d) en fazla bir kez faturalandırılır.	
3590	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.	40,13
3591	800240	b) Basit brakiterapi doz hesapları	Bir planda 1-4 arası kaynak veya tel aplikasyonu veya 1-8 arası kaynaklı afterloading uygulamalarının izodoz hesapları.	130,22
3592	800250	c) Orta brakiterapi doz hesapları	Multiplan doz hesapları, 5-10 kaynak veya telin aplikasyonu veya 9-12 kaynaklı afterloading uygulamalarının izodoz hesapları.	208,26
3593	800260	d) Kompleks brakiterapi doz hesapları	Multiplan İzodoz Planı, 10'dan fazla kaynak-tel aplikasyonu veya 12'den fazla kaynakla yapılan afterloading doz hesapları.	299,24
3594		<b>8.1.4.C. Özel hizmetler ve yardımcı aletler</b>		
3595	800270	Özel dozimetre: TLD, mikrodozimetre	Sadece tüm beden ışınlanmasında ve tüm beden elektron tedavisinde en fazla bir defa faturalandırılır.	50,08
3596	800280	Basit tedavi aletleri tasarım ve yapımı	Termoplastik Fiksasyon Maskeleri	60,03
3597	800290	Orta tedavi aletleri tasarım ve yapımı	Kişiye özgü blok yapımı ve/veya kişiye özgü protez yapımı veya kişiye özgü bolus üretimi ve/veya tüm vücut fiksasyonuna yönelik kalıp tasarım ve yapımı, her bir malzeme için. Tüm tedavi süresince en fazla bir kez faturalandırılır.	90,05
3598	800300	Kompleks tedavi aletleri tasarım ve yapımı	Kişiye özel kompanzatuvar filtre yapımı ve/veya mould uygulamaları, her bir malzeme için. Tüm tedavi süresince en fazla bir kez faturalandırılır.	145,19
3599		<b>8.1.4.D. Portal görüntüleme</b>	Bu başlık altındaki işlemlerin toplam sayısı fraksiyon sayısını geçemez.	
3600	800310	Film	800.320 ile birlikte faturalandırılmaz.	40,13
3601	800320	Digital	800.310 ile birlikte faturalandırılmaz. Faturalandırma için görüntülemenin yapıldığı tarih ve sayıların bilgisayar çıktısı gerekir.	52,18
3602		<b>8.1.5. Radyoterapi uygulaması</b>	Aynı gün içinde birden fazla radyoterapinin uygulanması halinde, en fazla bir adet radyoterapi uygulaması faturalandırılır.	
3603		<b>8.1.5.A. Yüzeysel ve orta voltaj X-Ray cihazları ve/veya telesezyum veya telekobalt cihazları ile radyoterapi uygulaması</b>		

3604	800330	Basit eksternal radyoterapi uygulaması	Tek bir tedavi volümünün tek veya paralel karşılıklı alanlarda bloksuz veya tek bloklu tedavilerinin bir fraksiyonu	15,01
3605	800340	Orta eksternal radyoterapi uygulaması	İki farklı tedavi volümü ve/veya tek tedavi volümünün 3 veya daha fazla alanlarla tedavisi multipl blok ve/veya kişiye özel blok kullanılan tedavilerin bir fraksiyonu	20,07
3606	800350	Kompleks eksternal radyoterapi uygulaması	Üç veya daha fazla farklı tedavi volümünün 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 kullandığı tedavilerin her bir fraksiyonu	25,13
3607	800360	Tek fraksiyonlu radyoterapi uygulaması		100,17
3608	800370	Özel tedavi uygulamaları: tüm vücut/ yarım vücut ışınlamaları	Bir tedavi sürecinde en fazla bir adet faturalandırılır.	300,17
3609		<b>8.1.5.B. Lineer akseleratör (Foton veya elektron) ile yapılan radyoterapi uygulaması</b>		
3610	800380	Basit lineer akseleratör radyoterapi uygulaması	Tek bir tedavi volümünün tek veya paralel karşılıklı alanlarda bloksuz veya tek bloklu tedavilerinin bir fraksiyonu	51,03
3611	800390	Orta lineer akseleratör radyoterapi uygulaması	İki farklı tedavi volümü ve/veya tek tedavi volümünün 3 veya daha fazla alanlarla tedavisi, multipl blok ve/veya özel blok kullanılan tedavilerin bir fraksiyonu	68,23
3612	800400	Kompleks lineer akseleratör radyoterapi uygulaması	Üç veya daha fazla farklı tedavi volümünün 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 kullandığı tedavilerin her bir fraksiyonu	85,14
3613	800410	Konformal lineer akseleratör radyoterapi uygulaması	3 boyutlu volüme dair dökümanlar ve doz dağılımları faturalandırma için gereklidir.	136,17
3614	800420	Tek fraksiyonlu lineer akseleratör radyoterapi uygulaması		255,14
3615	800430	Özel tedavi uygulaması: tüm veya yarım vücut ışınlamaları	Bir tedavi sürecinde en fazla bir adet faturalandırılır.	646,46
3616	800440	Lineer akseleratör radyoterapi ile IMRT veya Tomoterapi uygulamaları, her bir seans	Hacimsel yoğunluk ayarlı ark tedavisi, stereotaktik radyoterapi uygulamaları bu grupta değerlendirilir.	306,17
3617		<b>8.1.5.C. Hipertermi</b>		
3618	800450	Eksternal yüzeysel hipertermi	4 cm derinliğe kadar olan	155,14
3619	800460	Eksternal derin hipertermi	4 cm'den fazla derinlikte	200,17
3620	800470	İntertisyel hipertermi (5 veya daha az aplikatör)		150,08
3621	800480	İntertisyel hipertermi (5 den fazla aplikatör)		200,17
3622	800490	İntrakaviter hipertermi		150,08
3623		<b>8.1.5.D. Brakiterapi</b>		
3624		<b>8.1.5.D.1. İntrakaviter veya intertisyel brakiterapi uygulaması</b>	Bu grup işlemlerden bir hastaya her seans için sadece bir tanesi faturalandırılır.	
3625	800500	Basit intrakaviter brakiterapi uygulaması	1-4 arası kaynak pozisyonu/tel uygulamanın seansı	225,13
3626	800510	Orta intrakaviter brakiterapi uygulaması	5-10 arası kaynak pozisyonu/tel uygulamanın seansı	340,13
3627	800520	Kompleks intrakaviter brakiterapi uygulaması	10'dan çok kaynak pozisyonu/tel uygulamanın seansı	450,25
3628	800530	Basit intertisyel brakiterapi uygulaması	1-4 arası kateter / özel iğne uygulaması, seansı	260,20
3629	800540	Orta intertisyel brakiterapi uygulaması	5-10 arası kateter / özel iğne uygulaması, seansı	380,27
3630	800550	Kompleks intertisyel brakiterapi uygulaması	10'dan çok kateter/özel iğne uygulaması, seansı	550,25
3631		<b>8.1.5.D.2. After-Loading brakiterapi uygulamaları</b>	Bu grup işlemlerden bir hastaya her seans için sadece bir tanesi faturalandırılır.	
3632	800560	After-loading brakiterapi uygulaması:1-4 arası kaynak pozisyonlu uygulamaların seansı		986,46
3633	800570	After-loading brakiterapi uygulaması:5-8 arası kaynak pozisyonlu uygulamaların seansı		1.054,40

3634	800580	After-loading brakiterapi uygulaması: 9-12 arası kaynak pozisyonlu uygulamaların seansı		1.156,46
3635	800590	After-loading brakiterapi uygulaması:12'den fazla kaynak pozisyonlu uygulamaların seansı		1.224,69
3636		<b>8.1.5.D.3. Diğer brakiterapi uygulamaları</b>		
3637	800600	Yüzeysel radyoaktif element uygulaması		102,06
3638	800610	Radyoaktif elementin hazırlanması ve uygulanması		102,06
3639		<b>8.1.6. STEREOTAKTİK RADYOCERRAHİ</b>		
3640	800615	Gammaknife		3.288,36
3641	800616	Cyberknife		4.384,49
3642		<b>8.2.NÜKLEER TIP GÖRÜNTÜLEME VE TEDAVİ</b>	Nükleer tıp uzman hekim raporu ile faturalandırılır. Kullanılan radyofarmasötikler işlem puanlarına dahildir.	
3643		<b>Solunum Sistemi</b>		
3644	800620	Akciğer perfüzyon sintigrafisi, planar		139,75
3645	800640	Akciğer Perfüzyon Sintigrafisi, SPECT	Akciğer perfüzyon sintigrafisi, planar'a eklenir.	181,03
3646	800641	Akciğer Perfüzyon Sintigrafisi, Kantitatif		135,75
3647	800660	Akciğer Ventilasyon Sintigrafisi, Planar (Aerosol)		131,40
3648	800661	Akciğer Ventilasyon Sintigrafisi, SPECT (Aerosol)	Akciğer Ventilasyon Sintigrafisi, Planar'a (Aerosol) eklenir.	181,03
3649	800670	Akciğer Ventilasyon Sintigrafisi, Planar (Technegas)		545,33
3650	800671	Akciğer Ventilasyon Sintigrafisi, SPECT (Technegas)	Akciğer Ventilasyon Sintigrafisi, Planar'a (Technegas) eklenir.	181,03
3651		<b>Santral Sinir Sistemi</b>		
3652	800680	Beyin Perfüzyon SPECT (Tc-99m HMPAO)		621,38
3653	800681	Beyin Perfüzyon SPECT (Tc-99m ECD)		838,18
3654	800682	Beyin Perfüzyon SPECT, iktal çalışma (Tc-99m ECD)		1.241,57
3655	800690	Beyin PET	EK-2/D-1'e bakınız. PET sırasında attenuasyon düzeltmesi ve anatomik haritalama amacıyla çekilen BT/MR ayrıca faturalandırılmaz.	1.564,86
3656	800710	Konvansiyonel Beyin Sintigrafisi	Dinamik ve/veya statik	153,15
3657	800720	Sisternografi (In-111 DTPA)	Lomber ponksiyon ayrıca faturalandırılır.	2.400,47
3658	800730	Sisternografi (Tc-99m DTPA)	Lomber ponksiyon ayrıca faturalandırılır.	136,81
3659	800735	Beyin Reseptör Çalışması, SPECT	Nükleer Tıp Uzman hekiminin yer aldığı üç imzalı rapor ile tıbbi gerçekçe belirtilmelidir.	16.099,06
3660	800740	Ventriküler Şant Açıklığının Araştırılması		132,81
3661		<b>Kardiyovasküler Sistem</b>		
3662	800750	Miyokard Perfüzyon SPECT (Tl-201)		545,66
3663	800755	Miyokard Sempatik İnervasyon Sintigrafisi (I-123 MIBG)	Nükleer Tıp Uzman hekiminin yer aldığı üç imzalı rapor ile tıbbi gerçekçe belirtilmelidir.	6.822,86
3664	800760	Radyonüklid Ventrikülografi (MUGA), istirahat		173,02
3665	800770	Radyonüklid Ventrikülografi (MUGA), SPECT	Radyonüklid Ventrikülografi (MUGA), istirahat'e eklenir.	181,03
3666	800781	Miyokard Perfüzyon SPECT, reeneksiyon (Tl-201)	Miyokard Perfüzyon SPECT (Tl-201)'e eklenir	184,18
3667	800800	Miyokard Perfüzyon SPECT, GATED (Tc-99m kompleksleri)	Miyokard Perfüzyon SPECT (Tc-99m kompleksleri)'ne eklenir.	128,16
3668	800810	Miyokard Perfüzyon SPECT, GATED (Tl-201)	Miyokard Perfüzyon SPECT (Tl-201)'e eklenir.	128,16
3669	800830	Miyokard Perfüzyon SPECT (Tc-99m kompleksleri)		352,28
3670	800840	Miyokard PET, viabilite çalışması	EK-2/D-1'e bakınız. PET sırasında attenuasyon düzeltmesi amacıyla çekilen BT/MR ayrıca faturalandırılmaz.	1.483,47
3671	800841	Miyokard PET, perfüzyon çalışması	EK-2/D-1'e bakınız. PET sırasında attenuasyon düzeltmesi ve anatomik haritalama amacıyla çekilen BT/MR ayrıca faturalandırılmaz. N-13, Rb-82 veya O-15 ile.	1.483,47
3672	800851	Radyonüklid Venografi		193,84

3673	800860	Radyonüklid Ventrikülografi (MUGA), stres		262,73
3674	800861	Radyonüklid Ventrikülografi (MUGA)SPECT, stres	Radyonüklid Ventrikülografi (MUGA), Stres'e eklenir.	181,03
3675	800862	Farmakolojik STRES	Dobutamin, adenozin ve dipiridamol kullanılarak yapılan farmakolojik stres için geçerlidir. Miyokard perfüzyon sintigrafisine eklenir.	38,45
3676	800863	Miyokard Attenüasyon düzeltme	Miyokard perfüzyon sintigrafisine eklenir.	19,22
3677		<b>İskelet Sistemi</b>		
3678	800870	Artrosintigrafi		87,02
3679	800880	Kemik Sintigrafisi, üç fazlı		87,02
3680	800890	Kemik Sintigrafisi, tüm vücut		140,72
3681	800900	Kemik Sintigrafisi, SPECT	Tüm Vücut veya Üç Fazlı Kemik Sintigrafisine eklenir.	161,64
3682	800901	Kemik PET (F-18 NaF)	EK-2/D-1'e bakınız.	1.650,08
3683	800902	Anatomik korelasyon	SPECT-BT cihazları için geçerlidir.	94,52
3684		<b>Endokrin Sistem</b>		
3685	800920	Perklorat kovma testi		54,95
3686	800930	Adrenal Korteks Sintigrafisi (I-131 Norkolesterol)		4.819,85
3687	800940	Paratiroid Sintigrafisi, Dual Faz (Tc-99m MIBI)		202,82
3688	800942	Paratiroid Sintigrafisi, SPECT (Tc-99m MIBI)	Paratiroid Sintigrafisi, Dual Faz'a (Tc-99m MIBI) eklenir.	160,20
3689	800950	Tiroid Sintigrafisi		38,77
3690	800951	Tiroid ince iğne aspirasyon biyopsisi, görüntüleme yöntemleri eşliğinde		47,58
3691	800960	Tiroid Uptake Çalışması (Tc-99m Perteknetat)		33,32
3692	800970	Tiroid Uptake Çalışması (I-131)		72,57
3693	800971	Anatomik korelasyon tiroid ve paratiroid sintigrafileri için	Tiroid ve paratiroid sintigrafisi ile birlikte yapılan korelatif USG uygulamaları için geçerlidir.	13,62
3694		<b>Gastrointestinal Sistem</b>		
3695	800990	Gastrointestinal Kanama Çalışması (Tc-99m Kolloid)		138,04
3696	800991	Gastrointestinal Kanama Çalışması (Tc-99m RBC)		175,34
3697	800995	Gastrointestinal Protein Kaybı Çalışması		697,84
3698	801010	Gastroözofajiyal Reflü Çalışması		132,97
3699	801020	Hepatobiliyer Sintigrafi		310,79
3700	801030	Karaciğer Dalak Sintigrafisi, Planar		115,35
3701	801031	Karaciğer Dalak Sintigrafisi, SPECT	Karaciğer Dalak Sintigrafisi, Planar'a eklenir.	181,03
3702	801040	Mekkel Divertikülü Araştırması		58,95
3703	801050	Mide Boşalma Çalışması		124,96
3704	801060	Özefagus Transit Çalışması		50,46
3705	801070	Tükürük Bezi Sintigrafisi		71,45
3706		<b>Genitoüriner Sistem</b>		
3707	801090	Böbrek Sintigrafisi, Dinamik (Tc-99m DTPA)		250,72
3708	801091	Böbrek Sintigrafisi, Dinamik (Tc-99m MAG-3)		374,07
3709	801092	Böbrek Sintigrafisi, Dinamik (Tc-99m EC)		378,47
3710	801110	Böbrek Parankim Sintigrafisi, SPECT (Tc-99m DMSA)	Böbrek Parankim Sintigrafisi, Planar'a (Tc-99m DMSA) eklenir.	181,03
3711	801120	GFR Ölçümü, İn vitro (Tc-99m kompleksleri)		133,93
3712	801121	GFR Ölçümü, Kamera Metodu (Tc-99m kompleksleri)	Dinamik Böbrek sintigrafisine eklenir.	133,93
3713	801122	GFR Ölçümü, İn vitro (Cr-51 EDTA)		417,09
3714	801140	Böbrek Sintigrafisi, ACE İnhibitörlü (Tc-99m MAG-3)	Çift çalışma.	842,62
3715	801141	Böbrek Sintigrafisi, ACE İnhibitörlü (Tc-99m DTPA)	Çift çalışma.	384,46
3716	801150	Vezikotreteral Reflü Sintigrafisi, direkt		37,33

3717	801160	Veziköireteral Reflü Sintigrafisi, indirekt	Dinamik Böbrek sintigrafisine eklenir.	28,52
3718	801170	Böbrek Parankim Sintigrafisi, Planar (Tc-99m DMSA)		86,91
3719	801180	Testis Sintigrafisi		50,94
3720		<b>Enfeksiyon Görüntüleme</b>		
3721	801190	Enfeksiyon Odağı Araştırması, İşaretli Lökosit		760,64
3722	801191	Enfeksiyon Odağı Araştırması, SPECT	Tüm vücut enfeksiyon odağı çalışmalarına eklenir.	181,03
3723	801200	Enfeksiyon Odağı Araştırması (Tc-99m HIG)		748,95
3724	801210	Enfeksiyon Odağı Araştırması (Tc-99m Nanokolloid)		229,41
3725	801211	Lökosit İşaretlemesi	İşaretli Lökosit ile yapılan enfeksiyon odağı araştırmasına eklenir.	129,12
3726		<b>Nükleer Hematoloji</b>		
3727	801220	Dalak Sekestrasyon Çalışması		396,74
3728	801230	Eritrosit Yaşam Süresi Saptanması		396,74
3729	801240	Eritrosit/Plazma/Total Kan Volümü Tayini		372,23
3730	801260	Hepatik Arter Perfüzyon Çalışması		169,81
3731	801271	Hemanjiyom görüntüleme, SPECT, işaretli eritrosit ile		267,54
3732	801280	Kemik iliği sintigrafisi		130,73
3733	801290	Lenfositografi		130,73
3734	801310	Selektif Dalak Sintigrafisi (Tc-99m işaretli denatüre eritrosit)		95,32
3735		<b>Nükleer Onkoloji</b>		
3736	801330	Tümör Görüntüleme, tüm vücut (Tc-99m V-DMSA)		130,08
3737	801331	Tümör Görüntüleme, SPECT (Tc-99m V-DMSA)	Tc-99m V DMSA tümör görüntülemesine eklenir.	181,03
3738	801340	Tümör Görüntüleme, tüm vücut (Ga-67)		1.233,56
3739	801341	Tümör Görüntüleme, SPECT (Ga-67)	Ga-67 tüm vücut taramasına eklenir.	181,03
3740	801350	İyot-131 Tüm Vücut Tarama, tanısal		554,30
3741	801351	İyot-131 Tüm Vücut Tarama, tedavi sonrası		237,10
3742	801360	Tümör Görüntüleme, Tüm Vücut (In-111 Oktreotid)		5.726,80
3743	801361	Tümör Görüntüleme, SPECT (In-111 Oktreotid)	In-111 Oktreotid ile tümör görüntülemesine eklenir.	181,03
3744	801362	Tümör Görüntüleme, tüm vücut (Tc-99m işaretli peptid)		3.354,64
3745	801363	Tümör Görüntüleme, SPECT (Tc-99m işaretli peptid)	Tc-99m işaretli peptid ile tümör görüntülemesine eklenir.	181,03
3746	801364	Onkolojik PET (Ga-68 ile işaretli bileşikler)	EK-2/D-1'e bakınız. PET sırasında attenuasyon düzeltmesi ve anatomik haritalama amacıyla çekilen BT/MR ayrıca faturalandırılmaz.	11.359,18
3747	801370	İntraoperatif Gama Prop Uygulaması		253,12
3748	801380	Tümör Görüntüleme, Tüm Vücut (I-131 MIBG)		2.342,80
3749	801381	Tümör Görüntüleme, SPECT (I-131 MIBG)	I-131 MIBG sintigrafisine eklenir.	181,03
3750	801382	Tümör Görüntüleme, Tüm Vücut (I-123 MIBG)		6.769,19
3751	801383	Tümör Görüntüleme, SPECT (I-123 MIBG)	I-123 MIBG sintigrafisine eklenir.	181,03
3752	801390	Tümör Görüntüleme, tüm vücut (Tc-99m Kompleksleri ile)		277,47
3753	801391	Tümör Görüntüleme, SPECT (Tc-99m Kompleksleri ile)	Tc-99m MIBI veya Tc-99m tetrofosmin ile tümör görüntülemesine eklenir.	181,03
3754	801400	Radyoimmünosintigrafisi, tüm vücut	Nükleer Tıp Uzman hekiminin yer aldığı üç imzalı rapor ile tıbbi gerekçe belirtilmelidir. Bir ve/veya daha fazla görüntüleme dahil.	1.454,64
3755	801401	Radyoimmünosintigrafisi, SPECT	Nükleer Tıp Uzman hekiminin yer aldığı üç imzalı rapor ile tıbbi gerekçe belirtilmelidir. Bir ve/veya daha fazla görüntüleme dahil. Radyoimmün sintigrafisiye eklenir.	190,56
3756	801410	Sentinel Lenf Nodu Çalışması		179,75
3757	801420	Meme Sintigrafisi	Bölgesel ve /veya SPECT	134,89
3758	801430	Tümör Görüntüleme, tüm vücut (Tl-201)		518,27

3759	801431	Tümör Görüntüleme, SPECT (Tl-201)	Tl-201 tümör görüntülemeye eklenir.	181,03
3760	801440	Onkolojik PET (F-18 FDG)	EK-2/D-1'e bakınız. PET sırasında attenuasyon düzeltmesi ve anatomik haritalama amacıyla çekilen BT/MR ayrıca faturalandırılmaz.	1.650,08
3761		<b>Radyonüklid Tedavi</b>		
3762	801455	Radyonüklid Tedavi Değerlendirme	Hastanın nükleer tıp hekimini tarafından radyonüklid tedavi uygunluğu açısından klinik değerlendirilmeleri, etkin tedavi planının belirlenerek, tedavi süresince ve sonrasında bakım ve kontrolleri ile. "9. Laboratuvar İşlemleri" başlığındaki işlemleri kapsar. 801.460-801.541 ile 801.543-801.545 arasında yer alan işlem kodlarına eklenir. Tüm tedavi boyunca bir kez faturalandırılır.	328,70
3763	801460	Radyonüklid Sinovektomi	Bir eklem için	2.691,40
3764	801470	Radyonüklid Tedavi, I-131	5	285,16
3765	801471	Radyonüklid Tedavi, I-131	10	328,41
3766	801472	Radyonüklid Tedavi, I-131	15	350,84
3767	801473	Radyonüklid Tedavi, I-131	20	373,27
3768	801474	Radyonüklid Tedavi, I-131	30	395,70
3769	801475	Radyonüklid Tedavi, I-131	50	551,67
3770	801476	Radyonüklid Tedavi, I-131	75	593,23
3771	801480	Radyonüklid Tedavi, I-131	100	666,82
3772	801481	Radyonüklid Tedavi, I-131	125	718,46
3773	801482	Radyonüklid Tedavi, I-131	150	747,86
3774	801483	Radyonüklid Tedavi, I-131	200	881,11
3775	801490	Radyonüklid Tedavi, I-131 MIBG	50	10.765,60
3776	801491	Radyonüklid Tedavi, I-131 MIBG	100	14.290,05
3777	801492	Radyonüklid Tedavi, I-131 MIBG	200	19.000,00
3778	801500	Radyonüklid Tedavi, P-32		2.750,67
3779	801510	Radyonüklid Tedavi, Re-186		5.791,32
3780	801520	Radyonüklid Tedavi, Sm-153		5.791,32
3781	801530	Radyonüklid Tedavi, Sr-89		6.096,12
3782	801540	Radyonüklid Tedavi, Y-90 anti CD-20 antikor	Nükleer Tıp Uzman hekiminin yer aldığı üç imzalı rapor ile tıbbi gerekece belirtilmelidir.	41.322,92
3783	801541	Somatostatin Reseptör Tedavisi (In-111 Pentetreotide)	Nükleer Tıp Uzman hekiminin yer aldığı üç imzalı rapor ile tıbbi gerekece belirtilmelidir.	25.310,69
3784	801542	Radyonüklid tedavi radyasyon monitörizasyonu	Yatan hasta için günde 1 kez	40,05
3785	801543	Radyonüklid Tedavi, İntraarteriyel, I-131 Lipiodol	Nükleer Tıp Uzman hekiminin yer aldığı üç imzalı rapor ile tıbbi gerekece belirtilmelidir.	6.958,87
3786	801544	Radyonüklid Tedavi, İntraarteriyel, Y-90 mikroküre	Nükleer Tıp Uzman hekiminin yer aldığı üç imzalı rapor ile tıbbi gerekece belirtilmelidir.	43.390,49
3787	801545	Y-90 veya Lu-177 işaretli terapötik bileşikler	Nükleer Tıp Uzman hekiminin yer aldığı üç imzalı rapor ile tıbbi gerekece belirtilmelidir.	27.553,52
3788	801546	Radyonüklid tedavi planlama, dozimetri		80,10
3789	801547	Radyonüklid tedavi uygulamaları için radyofarmasötik hazırlama hizmeti	Sadece 801490, 801491, 801492, 801540, 801541, 801543, 801544, 801545 kodlu tedavilerin uygulandığı hastalar için geçerlidir.	80,10
3790		<b>Diğer İncelemeler</b>		
3791	801550	Dakriosintigrafi		46,94
3792	801557	Organ Kan Akımı Çalışması (Tc-99m kompleksleri ile)		102,21
3793		<b>8.3.RADYOLOJİK GÖRÜNTÜLEME VE TEDAVİ</b>		
3794		<b>A-Direkt Grafiler</b>	İncelemelerde kullanılan tüm kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılır.	
3795	801560	El-bilek grafisi (Tek film)		9,61
3796	801561	Kemik yaşı tayini	801.560 ile birlikte faturalandırılmaz	9,61
3797	801570	Floroskopi		16,34

3798	801580	Kemik survey		119,51
3799	801590	Mammografi (Tek meme)		27,23
3800	801600	Mandibula (Tek yön)		9,61
3801	801610	Schuller grafisi (Mukayeseli)		24,51
3802	801620	Sella spot grafisi		9,61
3803	801630	Sintüs (Waters) grafisi (Tek yön)		9,61
3804	801640	Skolyoz tetkiki	Skolyoz kaset ve filmi ile	61,20
3805	801650	Stenvers grafisi (Mukayeseli)		17,78
3806	801660	Temporamandibular eklem	Mukayeseli/ağız A-K	24,51
3807	801670	Uzun kemikler (Tek film) (Tek yön)		12,34
3808	801680	Kopya film (Her bir film için)	Film ücreti hasta tarafından karşılanır	9,61
3809		<b>Akciğer grafileri</b>		
3810	801690	Akciğer grafisi (İki yön)		20,51
3811	801700	Akciğer grafisi (Üç yön) baryumlu		32,68
3812	801710	Akciğer grafisi (Üç yön)		23,23
3813	801720	Akciğer grafisi P.A. (Tek yön)		10,89
3814		<b>Bacak uzunluk grafileri</b>		
3815	801730	Bacak uzunluk grafisi		19,06
3816		<b>Düz karın grafisi</b>		
3817	801740	Düz karın grafisi		12,34
3818		<b>Eklemler</b>		
3819	801750	Eklem grafisi (İki yön) mukayeseli		23,23
3820	801760	Eklem grafisi (Tek yön) mukayeseli		12,34
3821	801770	Eklem grafisi (Tek yön) tek eklem		9,61
3822	801780	Eklem grafisi (İki yön) tek eklem		12,34
3823	801790	Eklem grafisi (Üç yön)		19,06
3824		<b>Kafa grafileri</b>		
3825	801800	Kafa grafisi (dört yön)		25,95
3826	801810	Kafa grafisi (İki yön)		17,78
3827	801820	Kafa grafisi (Tek yön)		9,61
3828		<b>Kalp telekardiogramlar</b>		
3829	801830	Kalp teleradyogramlar (İki yön)		21,79
3830	801840	Kalp teleradyogramlar (Tek yön)		12,34
3831	801850	Kalp teleradyogramlar (Üç yön) baryumlu		32,68
3832	801860	Kalp teleradyogramlar (Üç yön)		23,23
3833		<b>Pelvis grafileri</b>		
3834	801870	Pelvis grafisi (Tek yön)		12,34
3835	801880	Pelvis grafisi (Üç yön)		23,23
3836	801890	Pelvimetri (İki yön)		17,78
3837		<b>Vertebra grafileri</b>		
3838	801900	Vertebra grafileri, servikal (dört yön)		25,95
3839	801910	Vertebra grafileri, servikal (iki yön)		16,34
3840	801920	Vertebra grafileri, servikal (Tek yön)		9,61
3841	801930	Vertebra grafileri, servikal (Üç yön)		24,51
3842	801940	Vertebra grafileri, dorsal veya lomber (dört yön )		40,85
3843	801950	Vertebra grafileri, dorsal veya lomber (iki yön )		19,06



3844	801960	Vertebra grafileri, dorsal veya lomber (Tek yön )		12,34
3845	801970	Vertebra grafileri, dorsal veya lomber (Üç yön )		25,95
3846	801980	L5-S1 spot grafisi		10,89
3847		<b>B-Kontrast tetkikler</b>		
3848	801990	Anterograd pyelografi, var olan kateterden		24,51
3849	802000	Anterograd pyelografi, ince iğne ile, işlemin tümü		332,74
3850	802010	Artrografi		61,20
3851	802020	Bronkografi		47,58
3852	802030	Çift kontrast kolon tetkiki		149,47
3853	802040	Çift kontrast mide tetkiki		101,89
3854	802050	Dakriosistografi		47,58
3855	802060	Defekografi		101,89
3856	802070	Distal kolon grafisi		61,20
3857	802080	Duktografi-galaktografi		61,20
3858	802090	Enteroklizis		149,47
3859	802100	Faringografi		25,95
3860	802110	Faringo-özefagografi		31,24
3861	802120	Fistülografi		46,30
3862	802130	Histerosalpingografi (HSG)		40,85
3863	802140	İntravenöz Piyelografi (IVP)		51,75
3864	802150	İntravenöz Piyelografi (IVP), dakikalık		62,48
3865	802160	İnce barsak tetkiki		54,31
3866	802170	Kolon tetkiki		114,06
3867	802180	Laringografi		61,20
3868	802190	Lenfanjiyografi		264,81
3869	802200	Mide duodenum tetkiki		66,64
3870	802210	Myelografi		203,78
3871	802220	Oral kolesistografi		25,95
3872	802230	Özefagografi		25,95
3873	802240	Peroperatuar kolanjiyografi		32,68
3874	802250	Poş grafisi		32,68
3875	802260	Retrograd piyelografi	Endoskopi hariç	24,51
3876	802270	Retrograd üretrografi		47,58
3877	802280	Sialografi (iki taraf)	802.290 ile birlikte faturalandırılmaz.	40,85
3878	802290	Sialografi (tek taraf)	802.280 ile birlikte faturalandırılmaz.	24,51
3879	802300	Sine özefagografi	Anjiyo sırasında	111,34
3880	802310	Sistogram (Üç film)		25,95
3881	802320	T tüp kolanjiyografi		32,68
3882	802330	Velofaringeal sinefloroskopi		67,93
3883	802340	Voiding sistoüretrografi		101,89
3884		<b>C-Anjiyografik tetkikler</b>		
3885		<b>Normal anjiyografik tetkikler</b>		
3886	802350	Aorta-femoro-popliteal arteriyografi	Stepping	217,23
3887	802351	Bronşial arteriyografi		190,00
3888	802360	Aortografi, torakal		217,23

3889	802370	Aortografi, abdominal		217,23
3890	802380	Coliak anjiyografi ve arteriel portografi		309,70
3891	802390	Selektif renal anjiyografi, iki taraf		309,70
3892	802400	İnferior mezenterik anjiyografi		260,68
3893	802430	Pelvik arteriyografi		260,68
3894	802440	Pulmoner anjiyografi		163,02
3895	802450	Superior mezenterik anjiyografi		260,68
3896	802460	Üst ekstremité arteriyografi, tek taraf		260,68
3897	802470	Femoro-popliteal arteriyografi, tek taraf		260,68
3898	802480	Selektif renal anjiyografi, tek taraf		260,68
3899	802490	Translomber aorto-femoro-popliteal arteriyografi		260,68
3900	802500	Transplant renal anjiyografi		260,68
3901		<b>Nüro-radyolojik anjiyografik tetkikler</b>		
3902	802510	Amytal Testi (VADA)		217,23
3903	802520	Arkus aortografi		260,68
3904	802530	Selektif karotid anjiyografi, iki taraf		399,29
3905	802540	4 sistem selektif serebral anjiyografi	802.530, 802.570, 802.590 ile birlikte faturalandırılmaz.	513,29
3906	802550	Orbital flebografi		179,36
3907	802560	Petrozal sinüs kan örnekleme		258,09
3908	802570	Selektif vertebral anjiyografi, iki taraf		399,29
3909	802580	Spinal anjiyografik tarama		427,74
3910	802590	Selektif karotid anjiyografi, tek taraf		260,68
3911		<b>Venografik tetkikler</b>		
3912	802600	Diyaliz fistülogram		81,54
3913	802610	Hepatik venografi ve wedge venografi		171,10
3914	802620	Sürenal venografi, iki taraf		171,10
3915	802630	Gonadal venografi, iki taraf		171,10
3916	802640	İnferior veya superior vena kavagrafi		120,73
3917	802650	Portal venöz kan örnekleme		399,29
3918	802660	Renal venografi ve renal ven kan örnekleri alınması		122,27
3919	802670	Santral venöz kateter patensi kontrastlı değerlendirme		81,54
3920	802680	Splenoportografi		171,10
3921	802690	Sürenal venografi, tek taraf		122,27
3922	802700	Gonadal venografi, tek taraf		122,27
3923	802701	Adrenal venöz örnekleme		101,65
3924	802702	Paratiroid venöz örnekleme		101,65
3925	802703	Pelvik venografi, iki taraf		121,98
3926	802710	Venografi, alt ekstremité, tek taraf		74,97
3927	802720	Venografi, üst ekstremité, tek taraf		74,97
3928		<b>Vasküler girişimsel radyolojik tedavi işlemleri</b>		
3929	802730	Aortik stent-graft uygulaması		1.629,26
3930	802740	Beyin AVM embolizasyonu / AV Fistül Tedavileri		3.367,15
3931	802750	Diğer organ ve Tümör Embolizasyon Tedavileri	Varis işlemleri bu koddan faturalandırılmaz.	1.683,58
3932	802755	Periferik damar embolizasyonu	AV malfarmasyon, AVF, hemanjiom. 607910 ile birlikte faturalandırılmaz.	600,00
3933	802756	Periferik damar embolizasyonu (vena safena magna/parva)	Tüm seanslar dahil. 607910 ile birlikte faturalandırılmaz.	600,00
3934	802760	Endovasküler Serebral Anevrizma Tedavisi		3.367,15

3935	802770	Geçici Kateter Yerleştirilmesi		95,16
3936	802780	Perkütan Translüminal Anjiyoplasti (PTA) işlemleri		393,78
3937	802790	Pseudoanevrizma tedavisi, renkli Doppler ile		95,16
3938	802800	Selektif Trombolitik Tedavi İşlemleri		1.286,34
3939	802810	Subkütan Port Çıkarılması		81,54
3940	802820	Subkütan Port Yerleştirilmesi		168,15
3941	802830	Supraaortik / Visseral İntravasküler Stent Yerleştirilmesi		799,70
3942	802831	İnfraaortik stent yerleştirilmesi		798,95
3943	802840	Transarteriyel Kemo-Embolizasyon Tedavileri (TAKE)		1.286,34
3944	802850	Transjuguler İntrahepatik Porto-Sistemik Şant (TIPS)		2.143,68
3945	802860	Tüneli Kateter Çıkarılması		64,38
3946	802870	Tüneli Kateter Yerleştirilmesi		285,16
3947	802880	Vena Kavaya Filtre / Stent Yerleştirilmesi		678,94
3948	802890	Periferik aterektomi, trombektomi veya lazer, tek lezyon	Varis işlemleri bu koddan faturalandırılmaz.	1.429,34
3949	802891	Akut imede trombektomi		1.875,00
3950		<b>D-Kemik dansitometresi</b>		
3951	802900	Kemik dansitometresi (Lokal)	802.910 ile birlikte faturalandırılmaz.	28,52
3952	802910	Kemik dansitometresi, tüm vücut	Birden fazla lokal bölge için yapılan kemik dansitometrelerinde sadece "Kemik dansitometresi, tüm vücut" bedeli faturalandırılır. 802.900 ile birlikte faturalandırılmaz.	38,13
3953		<b>E-Nonvasküler girişimsel radyolojik tedaviler</b>		
3954	802920	Dakriyosistoplasti, balon ile		407,39
3955	802930	Görüntüleme eşliğinde biyopsi (Kalın ya da ince iğne)		67,89
3956	802940	Gastrointestinal stent yerleştirilmesi		678,94
3957	802950	İnvajinasyon, baryumlu kolon ile reduksiyon		330,19
3958	802960	İnvajinasyon, ultrason eşliğinde reduksiyon		330,19
3959	802970	Nazolakrimal kanala stent yerleştirilmesi		407,39
3960	802971	Nazojejunal beslenme tüpü yerleştirilmesi, floroskopi eşliğinde		203,78
3961	802980	Özefagus dilatasyonu.		203,78
3962	802990	Perkütan akciğer absesi drenajı		678,94
3963	803000	Perkütan alkol ablasyon tedavisi		611,01
3964	803010	Perkütan ampiyem drenajı		407,39
3965	803020	Perkütan apse drenajı		321,63
3966	803030	Perkütan asit, plevral effüzyon drenajı		321,63
3967	803040	Perkütan bilier drenaj		1.429,34
3968	803050	Perkütan bilier stent konması		1.429,34
3969	803060	Perkütan bilier taş çıkarılması		1.429,34
3970	803070	Perkütan çölyak ganglion blokajı		1.143,34
3971	803080	Perkütan enterik fistül tedavisi		407,39
3972	803090	Perkütan gastrojejunostomi		814,63
3973	803100	Perkütan gastrotomi		1.429,34
3974	803110	Perkütan kist hidatik tedavisi, tek lezyon		814,63
3975	803120	Perkütan koledok dilatasyonu		1.715,01
3976	803130	Perkütan koleksiyon/kist tedavisi		857,67
3977	803140	Perkütan lenfosal tedavisi		1.429,34
3978	803150	Perkütan nefrostomi		321,63
3979	803160	Perkütan pankreatik kanal girişimleri		814,63

3980	803170	Perkütan pnömotoraks tedavisi		407,39
3981	803180	Perkütan psödokist tedavisi		678,94
3982	803190	Perkütan ablasyon tedavisi	RF, mikrodalga, kriyo, lazer yöntemiyle	803,13
3983	803191	Perkütan tümör ablasyon tedavisi	RF, mikrodalga, kriyo, lazer yöntemiyle solid organ tümörlerinde, sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır	1.056,75
3984	803200	Perkütan renal kist ponksiyon ve tedavisi		407,39
3985	803210	Perkütan safra kesesi drenajı		857,67
3986	803220	Perkütan sistostomi		228,67
3987	803230	Perkütan sistotretografi		407,39
3988	803240	Perkütan stenoz dilatasyonu		857,67
3989	803250	Perkütan transhepatik kolanjiyografi (PTK)		1.683,58
3990	803260	Perkütan üreteral stent konması		1.715,01
3991	803270	Stent yerleştirilmesi		814,63
3992	803280	Streotaktik meme işaretleme		210,51
3993	803281	Stereotaktik vakumlu kor meme biyopsisi	803.280 ile birlikte faturalandırılmaz.Malzeme dahil	475,00
3994	803290	Ultrasonografi eşliğinde parasentez (Tanısal)	530.380 ile birlikte aynı gün içinde faturalandırılmaz. Günde en fazla 1 defa faturalandırılır.	100,17
3995	803291	Ultrasonografi eşliğinde parasentez (Terapötik)	530.381 ile birlikte aynı gün içinde faturalandırılmaz.	200,00
3996	803292	Ultrasonografi eşliğinde parasentez (Tanısal)	530.420 ile birlikte aynı gün içinde faturalandırılmaz. Günde 1 defa faturalandırılır.	100,00
3997	803293	Ultrasonografi eşliğinde torasentez (Terapötik)	530.421 ile birlikte aynı gün içinde faturalandırılmaz.	200,00
3998	803300	Vertebroplasti		1.858,01
3999		<b>F-Ultrasonografik tetkikler</b>		
4000	803310	3-Boyutlu ultrasonografi	20-22 hf.da gebelik boyunca bir defa, anomali riskinin yüksek olduğu durumlarda	62,48
4001	803320	Boyun US	803.510, 803.600 ile birlikte faturalandırılmaz.	23,23
4002	803330	Renal US, dinamik		39,41
4003	803340	Eklemler US ( Tek taraf)		12,34
4004	803350	Endoskopik US	Endoskopik işlem ayrıca faturalandırılmaz.	91,16
4005	803360	Follikülometri (transabdominal follikülometri )	803.370 ile birlikte faturalandırılmaz.	38,13
4006	803370	Follikülometri (Transvajinal follikülometri )	803.360 ile birlikte faturalandırılmaz.	38,13
4007	803380	Kontrastlı Doppler harmonik ultrasonografi (Her bir bölge için)		61,20
4008	803390	Hepatobilier US	Tüm batin USG leri ve/veya üst batin USG leri ile birlikte faturalandırılmaz.	16,34
4009	803400	İntravasküler US (IVUS)		101,89
4010	803410	İnteroperatif US		56,23
4011	803420	Kalça eklemi US ( Tek taraf )		13,62
4012	803430	Meme US (Bilateral)	803.440, 803.600, 803.700 ile birlikte faturalandırılmaz.	24,51
4013	803440	Meme US (Unilateral)	803.430, 803.600, 803.700 ile birlikte faturalandırılmaz.	42,34
4014	803441	Elastografi US		22,80
4015	803450	Obstetrik US	803.710 ile birlikte faturalandırılmaz	24,51
4016	803460	Orbita US (Bilateral ) (A veya B mod)		24,51
4017	803470	Parotis bezi US	803.320 ile birlikte faturalandırılmaz.	12,34
4018	803480	Renal US	803.570, 803.580 ve 803.590 ile birlikte faturalandırılmaz.	16,34
4019	803490	Skrotal US		19,06
4020	803500	Submandibuler bez US	803.320 ile birlikte faturalandırılmaz.	12,34
4021	803510	Tiroid US	803.320, 803.600 ile birlikte faturalandırılmaz.	23,23
4022	803520	Toraks US		19,06
4023	803530	Transkranyal veya transfontanel US		19,06
4024	803540	Transrektal US		31,24

4025	803550	Transvajinal US		24,51
4026	803560	Suprapubik pelvik US	803.730 ve diğer abdominal Ultrasonografiler ile birlikte faturalandırılmaz.	24,51
4027	803570	Abdomen US, tüm	Diğer abdominal Ultrasonografiler ile birlikte faturalandırılmaz.	38,13
4028	803580	Üriner sistem US	Diğer abdominal Ultrasonografiler ile birlikte faturalandırılmaz.	24,51
4029	803590	Abdomen US, üst	803.480 ve diğer abdominal Ultrasonografiler ile birlikte faturalandırılmaz.	24,51
4030	803600	Yüzeysel doku US	803.320, 803.470 ile birlikte faturalandırılmaz.	19,35
4031	803601	Ultrason, diğer		19,06
4032	803602	Ultrason, genel	Radyolog haricindeki diğer hekimlerce yapılan US için (Radyolog tarafından yapılan US ile birlikte faturalandırılmaz.)	13,62
4033		<b>G-Renkli Doppler incelemeleri</b>		
4034	803610	3-boyutlu renkli Doppler ultrasonografi		61,20
4035	803620	Abdominal aorta renkli Doppler US		33,96
4036	803630	Abdominal renkli Doppler US		33,96
4037	803640	Alt ekstremité perforan ven renkli Doppler US, tek taraflı		33,96
4038	803650	Föetal biyometri ve biyofizik skorlama		40,85
4039	803670	İntraoperatif renkli Doppler US		47,58
4040	803680	Karotis renkli Doppler US (Tek, bilateral)		33,96
4041	803690	Kitle lezyonu renkli Doppler US		33,96
4042	803700	Meme renkli Doppler US	803.430 ve 803.440 ile birlikte faturalandırılmaz.	33,96
4043	803710	Obstetrik renkli Doppler US	803.450 ile birlikte faturalandırılmaz.	39,41
4044	803720	Orbita renkli Doppler US	Her iki orbitayı içerir.	39,41
4045	803730	Pelvik renkli Doppler US	803.560 ile birlikte faturalandırılmaz.	33,96
4046	803740	Penil renkli Doppler US		39,41
4047	803750	Portal ven renkli Doppler US		33,96
4048	803760	Renal renkli Doppler US (Bilateral)		40,85
4049	803770	Skrotal renkli Doppler US	Her iki skrotal bölge birlikte incelenir. 803.490 ile birlikte faturalandırılmaz.	33,96
4050	803780	Alt ekstremité arteriel sistem RDUS, tek taraflı		33,96
4051	803790	Alt ekstremité venöz sistem RDUS, tek taraflı		33,96
4052	803800	Üst ekstremité arteriel sistem RDUS, tek taraflı		33,96
4053	803810	Üst ekstremité venöz sistem RDUS, tek taraflı		33,96
4054	803820	Tiroid bezi renkli Doppler US	803.510 ile birlikte faturalandırılmaz.	33,96
4055	803830	Transkranyal veya transfontanel renkli Doppler		33,96
4056	803840	Transrektal renkli Doppler		33,96
4057	803850	Vertebral arter renkli Doppler US (Tek, bilateral)		33,96
4058	803860	Veziköretoral reflüks renkli Doppler US		33,96
4059	803861	Doppler US, diğer		33,25
4060		<b>H-Bilgisayarlı tomografiler</b>	Radyoloji uzman hekim raporu ile faturalandırılır. Bu başlık altında yer alan her bir tetkik aynı sağlık hizmet sunucusunda acil haller hariç olmak üzere ayakta tedavide aynı hasta için bir ayda en fazla bir defa faturalandırılır. Aynı gün, bu başlık altında yer alan işlemlerden birden fazla yapılması halinde işlem puanı yüksek olanın tamamı, diğerlerinin her birinin % 50'si faturalandırılır.	
4061	803870	BT, 3 boyutlu görüntüleme		88,11
4062	803880	BT, anjiyografi, tek anatomik bölge için	803.970 ile birlikte faturalandırılmaz.	88,11
4063	803890	BT, abdomen, alt		88,11
4064	803900	BT, beyin (Aksiyel+koronal)		119,51

4065	803910	BT, beyin		88,11
4066	803920	BT, boyun	803.980 ile birlikte faturalandırılmaz.	88,11
4067	803930	BT, dental tomografi		88,11
4068	803940	BT, extremité (20-50cm bölge)		88,11
4069	803950	BT, hava veya opaklı sisternografi		88,11
4070	803960	BT, hipofiz		88,11
4071	803970	BT, kantitatif tomografi (Kals.skor., BTBMD gibi)	803.880 ile birlikte faturalandırılmaz.	88,11
4072	803980	BT, larenks	803.920 ile birlikte faturalandırılmaz.	88,11
4073	803990	BT, maksillofasial tomografi, aksiyel	804.000 ile birlikte faturalandırılmaz.	88,11
4074	804000	BT, maksillofasial tomografi, koronal	803.990 ile birlikte faturalandırılmaz.	88,11
4075	804010	BT, nazofarinks	804.030 ile birlikte faturalandırılmaz.	88,11
4076	804020	BT, orbita		88,11
4077	804030	BT, paranasal sinüs	804.010 ile birlikte faturalandırılmaz.	88,11
4078	804040	BT, radyoterapi planlaması için tomog.		69,21
4079	804050	BT, tempomandibüler eklem	Sağ sol, ağız açık kapalı dahil	106,85
4080	804060	BT, temporal kemik YRBT, tek düzlem		88,11
4081	804070	BT, toraks		88,11
4082	804080	BT, tomografi, diğer		88,11
4083	804090	BT, üst abdomen	804.140 ile birlikte faturalandırılmaz.	88,11
4084	804100	BT, vertebra, servikal		88,11
4085	804101	BT, vertebra torakal		88,11
4086	804102	BT, vertebra lumbal		88,11
4087	804103	BT, artrografi		87,40
4088	804110	BT eşliğinde girişimsel tetkik		113,10
4089	804120	BT perfüzyon çalışmaları		88,11
4090	804130	BT sanal endoskopi		113,10
4091	804140	BT, dinamik, trifazik, bifazik inceleme	804.090 ile birlikte faturalandırılmaz.	113,10
4092	804150	BT, yüksek rezolusyonlu akciğer		88,11
4093	804160	BT, yüksek rezolusyonlu akciğer, ekspratuar		88,11
4094		<b>I-Manyetik Rezonans Görüntüleme</b>	Radyoloji uzman hekim raporu ile faturalandırılır. Bu başlık altında yer alan her bir tetkik aynı sağlık hizmet sunucusunda acil haller hariç olmak üzere ayakta tedavide aynı hasta için bir ayda en fazla bir defa faturalandırılır. Aynı gün, bu başlık altında yer alan işlemlerden birden fazla yapılması halinde işlem puanı yüksek olann tamamı, diğerlerinin her birinin % 50'si faturalandırılır.	
4095	804170	MR, akciğer ve mediasten		104,13
4096	804180	MR, abdomen, alt		104,13
4097	804190	MR, beyin		104,13
4098	804200	MR, BOS akım		104,13
4099	804210	MR, boyun		104,13
4100	804220	MR, difüzyon		104,13
4101	804230	MR, dinamik	804.270 ile birlikte faturalandırılmaz.	104,13
4102	804240	MR, Eklem tek		104,13
4103	804250	MR, ekstremité tek taraflı		104,13
4104	804260	MR, fonksiyonel		104,13
4105	804270	MR, hipofiz	804.230 ile birlikte faturalandırılmaz.	104,13

4106	804280	MR, kardiak		104,13
4107	804281	MR T2 * kardiak		103,55
4108	804290	MR, kardiak fonksiyon		104,13
4109	804300	MR, kardiak perfüzyon		104,13
4110	804310	MR, kulak		104,13
4111	804320	MR, vertebra, lomber (baskılı, baskısız)		104,13
4112	804330	MR, meme		104,13
4113	804340	MR Anjiyografi		104,13
4114	804350	MR Kolanjiyografi		104,13
4115	804360	MR Myelografi		104,13
4116	804370	MR Spektroskopi (Tek voksel tek eko)		97,88
4117	804380	MR Spektroskopi (Multivoksel tek eko)		104,13
4118	804390	MR ürografi		104,13
4119	804400	MR artrografi		104,13
4120	804410	MR, diğer		104,13
4121	804411	MR T2 * karaciğer		103,55
4122	804412	MR Enteroklizis		103,55
4123	804413	MR, Fetal		103,55
4124	804414	MR Sisternografi		103,55
4125	804415	MR, Difüzyon Tensör Görüntüleme, Traktografi		103,55
4126	804416	MR 3-boyutlu Görüntüleme		103,55
4127	804420	MR, Nazofarinks		104,13
4128	804430	MR, Orbita		104,13
4129	804440	MR, Perfüzyon		104,13
4130	804450	MR, Vertebra, servikal		104,13
4131	804460	MR, Temporomandibuler eklem (Tek eklem)	Ağız açık/ kapalı dahil	104,13
4132	804470	MR, Vertebra, torakal		104,13
4133	804480	MR, Abdomen, üst		104,13
4134	804490	MR, tüm vücut metastaz tarama, hareketli masa ile		104,13
4135	804500	MR, Girişimsel		104,13
4136	804510	MR, Yüz		104,13
4137		<b>9. LABORATUVAR İŞLEMLERİ</b>		
4138	900010	1,25-Dihidroksi Vitamin D		32,25
4139	900020	1,4-Delta androstenedion		13,30
4140	900030	2,3-difosfoliseric asit		16,34
4141	900040	3-alfa Androstenedion glukuronid		4,17
4142	900050	5' Pridimidin nükleotidaz		5,45
4143	900060	5-fosforibozil-4-(n-succinilcarboxamide)-5-aminoinidazol	SAICAR	8,17
4144	900070	5' Nükleotidaz		13,30
4145	900080	6-Keto prostaglandin F1		32,68
4146	900090	7-Dehidrokolesterol (GC/MS)	Gaz kromatografisi/kütle spektromet	24,51
4147	900100	11-Deoksikortizol		13,30
4148	900110	17-Hidroksikortikoidler (HPLC)		61,20
4149	900120	17-Hidroksiprogesteron		13,30
4150	900130	25-Hidroksi Vitamin D		32,25
4151	900135	5 Hidroksi İndol Asetik Asit		40,85

4152	900140	ACTH stimülasyon testi		43,58
4153	900160	Adenozin deaminaz aktivitesi (ADA)		16,34
4154	900170	Adenozin nükleotid fosforilaz		12,34
4155	900180	Adrenokortikotropik hormon (ACTH)		16,34
4156	900190	Aerotolerans test		54,31
4157	900200	Alanin aminotransferaz (ALT)		1,76
4158	900210	Albümin		1,60
4159	900220	Aldolaz		4,17
4160	900230	Aldosteron		24,03
4161	900240	Alfa-atriyal natriüretik peptit (ANP)		33,96
4162	900250	Alfa- feto protein (AFP)		10,41
4163	900260	Alfa- fukozidaz		32,68
4164	900270	Alfa- galaktozidaz		32,68
4165	900280	Alfa- glukozidaz		32,68
4166	900290	Alfa- hCG		8,17
4167	900310	Alfa-1 antitripsin		13,30
4168	900320	Alfa-1 asitglikoprotein		13,30
4169	900330	Alfa-1 mikroglobulin		16,34
4170	900340	Alkalen fosfataz		1,76
4171	900350	Alkalen fosfataz (Kemige spesifik)		40,85
4172	900360	Alkalen fosfataz izoenzimleri		33,96
4173	900361	Aliminyum (Atomik absorbsiyon)		27,24
4174	900370	Amilaz		2,24
4175	900380	Amino asit (Her biri)		3,52
4176	900410	Amonyak (NH3)		8,17
4177	900420	Anti beta-2 glikoprotein 1 IgA		24,51
4178	900430	Anti beta-2 glikoprotein 1 IgG		24,51
4179	900440	Anti beta-2 glikoprotein 1 IgM		24,51
4180	900450	Anti diuretik hormon (ADH)		16,34
4181	900460	Glomerul bazal membran antikorü		19,06
4182	900470	Anti hemofilik globulin (AHG)		6,89
4183	900475	Antimüllerien Hormon	Kadın Hastalıkları ve Doğum, Pediatrik Endokrinoloji, Endokrinoloji uzman hekimleri tarafından istenilmesi halinde faturalandırılır.	16,34
4184	900480	Anti TPO		13,62
4185	900490	Apolipoprotein A alt grupları, her biri		13,30
4186	900500	Apolipoprotein B alt grupları, her biri		13,30
4187	900510	Aril sülfataz A		32,68
4188	900511	Arsenik (Atomik absorbsiyon)		27,24
4189	900520	Asit beta galaktosidaz		32,68
4190	900530	Asit esteraz		4,17
4191	900540	Asit fosfataz		8,17
4192	900550	Asit seramidaz		40,85
4193	900560	ASO (Lateks aglutinasyon)		2,40
4194	900570	ASO (Türbidimetrik)		4,01
4195	900571	ASO (Nefelometrik)		7,21



4196	900580	Aspartat transaminaz (AST)		1,60
4197	900585	Anti skin antikor		33,96
4198	900590	Bakır		16,34
4199	900610	Bence-Jones proteini		4,17
4200	900620	Beta-2 mikroglobulin	Serum ve vücut sıvılarında	15,06
4201	900630	Beta-galaktozidaz		32,68
4202	900640	Beta-glukozidaz		32,68
4203	900650	Beta-hCG (Total hCG)	903.440 ile birlikte faturalandırılmaz.	10,41
4204	900660	Serum ketonları		6,89
4205	900670	Beyaz küre sayımı	Kan dışı vücut sıvılarında	2,72
4206	900680	BH 4 yükleme testi		2,72
4207	900681	Bikarbonat		2,72
4208	900690	Bilirubin (Total,direkt), her biri		1,60
4209	900700	Biotinidaz aktivitesi		3,52
4210	900710	BOS İmmunelektroforez		67,93
4211	900720	Böbrek taşı analizi		8,17
4212	900740	Büyüme hormonu		13,62
4213	900750	C peptit		13,30
4214	900760	C1 esteraz inhibitörü		13,30
4215	900770	Üre nefes testi	Tetkikte kullanılan her türlü ilaç dahildir.	80,75
4216	900780	Kompleman 3 ( C3) düzeyi	Nefelometrik veya türbidimetrik	13,30
4217	900790	C4	Nefelometrik veya türbidimetrik	13,30
4218	900800	C5a aktivitesi		8,17
4219	900810	CA-125		12,82
4220	900820	CA-15-3		12,82
4221	900830	CA-19-9		12,82
4222	900840	CA-72-4		13,30
4223	900850	Cephalin kolesterol (CCF)		3,52
4224	900860	CH 50 Kompleman aktivitesi		6,89
4225	900870	Cholecystokininin		36,69
4226	900871	Civa (Atomik absorbsiyon)		27,24
4227	900880	CK-MB	İmmün inhibisyon	8,01
4228	900890	CRP, lateks		2,40
4229	900900	CRP,türbidimetrik		4,01
4230	900901	CRP, nefelometrik		7,21
4231	900930	Cyclosporin A	901.790, 901.791 ile birlikte faturalandırılmaz.	35,24
4232	900940	Sitokeratin 21	RIA harici yöntem	20,51
4233	900950	Çinko		16,34
4234	900970	Çok uzun zincirli yağ asitleri ( C:22,C:24,C:26) analizi (GC/MS)	Gaz kromatografisi/kütle spektrometr.	73,37
4235	900990	Dehidroepiandrosteron (DHEA)		16,34
4236	901000	Dehidroepiandrosteron sulfat (DHEA-SO4)		13,30
4237	901010	Dehidrotosteron (DHT)		24,51
4238	901020	Demir (Serum)		1,76
4239	901030	Demir 3 klörür (FeCl3) (İdrarda)		3,52
4240	901040	Demir bağlama kapasitesi		1,76

4241	901050	Deoksipiridinolin (DPD) (idrar)		40,85
4242	901060	Deksametazon supresyon testi, her biri	1, 2, 8 mg	20,51
4243	901061	Desmoglein 1 (Dsg1)		24,51
4244	901062	Desmoglein 3 (Dsg3)		24,51
4245	901070	Dışkıda hHb (Monoklonal)		13,62
4246	901080	Diepoksi butazon (DEB) testi		40,85
4247	901090	Doku laktik dehidrogenaz		24,51
4248	901100	Doku transglutaminaz Ig A		20,51
4249	901110	Doku transglutaminaz Ig G		20,51
4250	901120	İkili test (PAPP-A+Serbest/total beta HCG)	900.650 ,903.440 ve 902.950 ile birlikte faturalandırılmaz. Sonuç belgesi ile bir kez faturalandırılır.	33,96
4251	901130	Ksiloz tolerans testi	İlaç hariç	5,45
4252	901140	Elastin		6,25
4253	901145	Elektroforez, İzoelektrik odaklama BOS	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır.	54,15
4254	901146	Elektroforez, Kapiller İmmün çıkarım	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır.	54,15
4255	901150	Eritrosit plasmalogen analizi (C:16 DMA,C:DMA) (GC/MS)	Gaz kromatografisi/kütle spektromet	32,68
4256	901160	Estradiol		9,61
4257	901170	Estriol (E3)		9,61
4258	901180	Etanol		24,51
4259	901190	Etanol jel testi		4,17
4260	901200	Ethosuximide		13,30
4261	901201	Everolimus	901.790 ,901.791 ile birlikte faturalandırılmaz.	56,07
4262	901210	Fenilanin yükleme testi		20,51
4263	901220	Ferritin		8,01
4264	901221	FFN (fötal fibronektin) testi		20,51
4265	901230	Fitanik asit analizi (GC/MS)	Gaz kromatografisi/kütle spektromet	24,51
4266	901240	Folat		10,41
4267	901250	Fosfolipid		3,52
4268	901260	Fosfor (P)		1,60
4269	901270	Fruktozamin		6,89
4270	901280	FSH		9,61
4271	901290	Fumaril asetoasetaz	Tirozinemi tip 1 vakalarında	32,68
4272	901300	Gaita steatokrit		3,52
4273	901310	Gaitada nitrojen tayini (24 saatlik)		4,17
4274	901320	Gaitada pH		2,08
4275	901330	Gaitada sindirim durumu		4,17
4276	901340	Gaitada ster kobilin aranması		6,89
4277	901350	Gaitada şeker kromatografisi (Her biri)		4,17
4278	901370	Galaktoz		8,17
4279	901380	Gama naphtil c-butirat esteraz		8,17
4280	901390	Gamma glutamil transferaz (GGT)		1,76
4281	901400	Gastrin		13,30
4282	901420	Gebelik testi (İdrarda)		5,61
4283	901430	Gıda katkı maddeleri provokasyon testleri		12,34
4284	901440	Glikojen (Lökosit veya karaciğer)		32,68

4285	901450	Glikolize hemoglobin (Hb A1C), HPLC yöntemi ile	Sadece diyabetik hastalarda faturalandırılır. Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularınca ve en fazla üç ayda bir faturalandırılır.	27,24
4286	901460	Glikolize hemoglobin (Hb A1C)	Sadece diyabetik hastalarda faturalandırılır. En fazla üç ayda bir faturalandırılır.	6,41
4287	901470	Glukagon		8,17
4288	901480	Glukagon testi		40,85
4289	901490	Gluko test (Hastabaşı, glukometrik)		1,90
4290	901500	Glukoz		1,60
4291	901510	Glukoz 6-fosfat dehidrogenaz, (G-6-PD)		6,89
4292	901520	Glukoz Tolerans testi	Oral veya İntravenöz	24,51
4293	901530	Glukoz-6-fosfataz		20,51
4294	901540	Glukoz-STH testi		32,68
4295	901550	Haptoglobin		13,30
4296	901560	HbA2		8,17
4297	901570	hCG testi		5,61
4298	901580	HDL kolesterol		2,56
4299	901590	Hekzozaminidaz A		32,68
4300	901600	Hematokrit (Manuel)		1,44
4301	901610	Hemoglobin (İdrarda)		4,17
4302	901620	Tam Kan (Hemogram)		4,81
4303	901630	5 Hidroksitriptamin (Serotonin)		33,96
4304	901640	Hidroksipirolin		27,23
4305	901650	High resolution boyama tekniği		32,68
4306	901660	High resolution protein elektroforezi	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır.	27,23
4307	901670	Histamin		9,61
4308	901680	Homosistein		32,04
4309	901690	Human plasental laktojen		12,34
4310	901700	Hücre sayımı (Vücut sıvıları)		2,72
4311	901710	İg D		15,06
4312	901720	İgG indexi		27,23
4313	901730	İdrar mikroskopisi		2,88
4314	901740	İdrar ozmolaritesi		2,88
4315	901750	İdrar tetkiki (Strip ile)	901.770 ve 901.780 ile birlikte faturalandırılmaz.	1,92
4316	901770	İdrar tetkiki (Tam otomatik tarama amaçlı)	901.730,901.750 ve 901.780 ile birlikte faturalandırılmaz.	6,41
4317	901780	İdrar tetkiki (Tam otomatik idrar biyokimyası ve mikroskopisi)	901.730, 901.750ve 901.770 ile birlikte faturalandırılmaz.	8,01
4318	901790	İlaç düzeyi (FPIA, EMIT, Nefelometrik) (Her bir ilaç için)	Aynı ilaç için 901.791 ile birlikte faturalandırılmaz.	16,02
4319	901791	İlaç düzeyi (HPLC)	901.790 ile birlikte faturalandırılmaz.	28,84
4320	901800	İmmün kompleks (Her biri)		24,51
4321	901810	İmmün yetmezlik paneli		88,27
4322	901820	İmmünofiksasyon elektroforezi		54,31
4323	901830	İnhibin A / B		33,96
4324	901840	İnstülin		8,17
4325	901850	İnstülin like growth faktör bağlayan protein-3		20,51
4326	901860	İnstülin-ACTH-kortizol testi		74,81
4327	901870	İnstülin-STH testi		47,58
4328	901880	İyonize kalsiyum		4,17

4329	901890	İyot (İdrarda)		19,06
4330	901900	Kalsitonin		20,51
4331	901910	Kalsiyum (Ca)		1,76
4332	901920	Kan gazları	Tüm parametreler dahil	8,17
4333	901940	Kan üre azotu (BUN)		1,76
4334	901950	Kantitatif aminoasit analizi (20 aminoasit)	Tandem MS	38,13
4335	901960	Kapiller serum protein elektroforezi		40,85
4336	901970	Kappa hafif zincir (Total, serbest), her biri		20,51
4337	901980	Karanlık alan incelemesi		6,89
4338	901990	Karboksihemoglobin		13,30
4339	902000	Karma antijen komplemmünizasyonu		10,89
4340	902010	Karnitin		5,45
4341	902020	Karnitin/açilkarnitin analizi (Tandem MS)		31,24
4342	902030	Karsinoembriyonik antijen (CEA)		11,21
4343	902040	Katekolaminler ve metabolitleri		32,68
4344	902050	Ketoasitler		3,52
4345	902060	Keton		5,45
4346	902070	Kinidin		16,34
4347	902080	Klonidin ya da L-Dopa ile büyüme testi		19,06
4348	902090	Klor (Cl)		1,60
4349	902100	Klorpromazin ile prolaktin stimülasyon testi (İlaç hariç)		40,85
4350	902110	Kolesterol		1,76
4351	902120	Kollejen tip I N terminal (NTx) (Serum, idrar) herbiri; Ctx (İdrar)		47,58
4352	902130	Kompleman antijenleri (Her biri)		12,34
4353	902140	Kompleman komponent faktör H.		6,89
4354	902150	Kompleman komponent faktör I.		6,89
4355	902160	Kompleman komponent properdin		6,89
4356	902170	Kortizol		10,41
4357	902180	Kreatin		1,76
4358	902190	Kreatin kinaz (CK)		2,24
4359	902200	Kreatin kinaz izoenzimleri		32,68
4360	902210	Kreatinin		1,76
4361	902220	Kreatinin klerens testi		5,45
4362	902221	Krom (Atomik absorpsiyon)		27,24
4363	902231	Kurşun		16,34
4364	902240	Kütle CK-MB		16,34
4365	902250	Laktat		10,89
4366	902260	Laktik Dehidrogenaz (LDH)		1,60
4367	902270	Lambda hafif zincir (Total, serbest), her biri		20,51
4368	902280	LDH izoenzimleri (Elektroforez)		36,69
4369	902290	LDL kolesterol		4,01
4370	902300	L-dopa-prolaktin supresyon testi		40,85
4371	902310	Lesitin sfingomyelin (L/S)amniyon sıvısı		10,89
4372	902320	Lipaz		3,36
4373	902330	Lipoprotein elektroforezi		10,89

4374	902340	Lipoprotein a		8,17
4375	902350	Lityum		9,61
4376	902360	Lizozomal prenatal tani, en az 5 test	Total heksosaminidaz, heksosaminidaz A, Beta galaktozidaz, Alfa galaktozidaz, aril sülfataz A, galaktozil seramidaz, glikozil seramidaz testlerinden en az 5'i	332,74
4377	902370	Lökosit sayımı (Manuel)		2,72
4378	902380	Lökosit izolasyonu, her numune için		28,52
4379	902390	Lösin amino peptidaz		4,81
4380	902400	LRIH testi		40,85
4381	902410	Lüteinleştirilen hormon (LH)		9,61
4382	902420	Magnezyum		4,17
4383	902450	Mannitol klerensi (CMN)		3,52
4384	902460	Melatonin		20,51
4385	902470	Methotrexate		33,96
4386	902480	Metil malonik asit		3,52
4387	902490	Metil malonik asit (Özel kromatografi)		20,51
4388	902500	Metirapon testi		28,52
4389	902510	MIF testi		8,17
4390	902520	Mide suyu analizi		4,81
4391	902540	Mikroalbumin		9,61
4392	902550	Mikroprotein		8,17
4393	902570	Miyoglobin		16,34
4394	902580	Morfin aranması (Özel kit ile)		3,52
4395	902590	Mukopolisakkaridoz tip IX-L-İdurinidoz enzim tayini		10,89
4396	902600	Mukopolisakkarit		3,52
4397	902610	Mukopolisakkarit analizi (İdrarda)(yüksek rezolüsyonlu elektroforez)		48,06
4398	902620	Mukopolisakkarit tayini (İdrarda)(semikantitatif)		13,62
4399	902630	NaOH testi		5,45
4400	902640	Naphtol-as-D asetat-esteraz		16,34
4401	902650	N-asetilglikoz aminidaz (NAG)		13,30
4402	902660	Nazal provokasyon testleri		40,85
4403	902670	Nazal sekresyon incelenmesi		4,17
4404	902680	NBT (Kalitatif)		5,45
4405	902690	NBT (Kantitatif)		16,34
4406	902700	Neonatal bilirubin		6,25
4407	902710	Neonatal TSH		9,61
4408	902720	Nikel		49,02
4409	902730	Nitrik oksit		12,34
4410	902740	Nitroprussitad testi		3,52
4411	902750	Nöromiyelitis Optika IgG(NMO IgG)	Nöroloji, Pedyatrik Nöroloji, Göz Hastalıkları uzman hekimlerince istenmesi halinde faturalandırılır.	19,00
4412	902760	Nöron spesifik enolaz		20,51
4413	902770	Nötralizasyon testi		8,17
4414	902780	Nükleer matris protein (NMP 22)		54,31
4415	902790	Oksalat		24,51

4416	902800	Oligoklonal BOS, immüoglobulin bant elektroforezi		27,23
4417	902810	Oligosakkarit analizi	Kromatografi	13,30
4418	902820	Organik asidemilerin prenatal tanıları (GC/MS)	Gaz kromatografisi/kütle spektro	73,37
4419	902830	Organik asit analizi (İdrarda)		63,60
4420	902840	Organik asitler (Özel kromatografi)(Her biri)		4,17
4421	902850	Ormitin karbamil transferaz		5,06
4422	902860	Ormitin tayini (İdrarda)		3,71
4423	902870	Orotik asit tayini (İdrarda)		3,52
4424	902880	Östeokalsin		29,96
4425	902890	Otoradyografi		325,85
4426	902900	Ozmolarite		8,17
4427	902910	Östron		10,89
4428	902920	Özel kromatografi (Her biri)		4,17
4429	902940	Pankreas amilazi		6,89
4430	902950	PAPP-A (Pregnant Associated Plasma Protein A)		20,51
4431	902980	Parathormon (PTH)		11,21
4432	903000	PCO2	901.920 ile birlikte faturalandırılmaz.	4,17
4433	903010	17-ketosteroidler		4,17
4434	903020	Periferik yayma (Formül lökosit) (Manuel)		1,60
4435	903030	Peroksisomal hastalıkların prenatal tanıları (GC/MS)	Gaz kromatografisi/kütle spektro	73,37
4436	903040	Piruvat		20,51
4437	903050	Pitresin ACTH kortizol (6 ACTH, 6 kortizol)		73,37
4438	903060	Pitresin STH testi (6 HGH)		24,51
4439	903070	PO2	901.920 ile birlikte faturalandırılmaz.	4,17
4440	903080	Polyansature yağ asitleri (PUFA) analizi (GC/MS)	Gaz kromatografisi/kütle spektro	32,68
4441	903090	Porfirin (Kalitatif)		10,89
4442	903100	Porfirin (Kantitatif)		33,96
4443	903110	Porfobilinojen (Kantitatif) (İdrarda)		33,96
4444	903120	Post prandial kan şekeri (tokluk kan şekeri)		1,76
4445	903130	Potasyum		1,76
4446	903140	Prealbumin		13,30
4447	903150	Pristanik asit analizi (GC/MS)	Gaz kromatografisi/kütle spektro	24,51
4448	903160	Pro-BNP (pro-brain natriuretic peptide), BNP (brain natriuretic peptide)	Dahiliye, göğüs hastalıkları, kardiyoloji, çocuk hastalıkları, kardiyovasküler cerrahi veya göğüs cerrahi ve acil tıp uzman hekimlerince istenilmesi halinde faturalandırılır.	48,06
4449	903170	Procalcitonin		40,85
4450	903180	Progesteron		11,21
4451	903200	Prokollajen III (N terminal propeptit)		24,51
4452	903210	Prolaktin		11,21
4453	903220	Prostat spesifik antijen (PSA)		10,41
4454	903230	Prostatik asit fosfataz (PAP)		13,62
4455	903240	Protein (Serum ve vücut sıvıları, herbiri)		1,76
4456	903250	Protein elektroforezi (Serum ve vücut sıvıları)		17,78
4457	903260	Protein kantitatif (İdrarda)		2,72
4458	903280	PSA (Serbest)		16,34
4459	903290	Pseudokolin esteraz		8,17

4460	903300	QT disperisyon değeriendirilmesi		13,62
4461	903310	Radio-allergo sorbent test (RAST) spesifik IgE, tek allerjen ile		20,51
4462	903320	Radyoaktif invitro globin zincir sentezi		380,16
4463	903330	Renin		20,51
4464	903340	Retinol Binding Protein (RBP)		16,34
4465	903350	Revers T-3 (R-T-3)		7,21
4466	903360	Ring testi		4,17
4467	903370	Rivalta		4,17
4468	903380	Romatoid faktör (RF) (Türbidimetrik)		4,01
4469	903381	Romatoid faktör (RF) (Nefelometrik)		7,21
4470	903390	Rotavirüs RNA elektroforezi		43,58
4471	903399	S100 proteini		73,37
4472	903400	Sedimentasyon		2,72
4473	903410	Seks hormon bağlayıcı globulin (SHBG)		20,51
4474	903420	Selenyum		12,34
4475	903430	Sensitif CRP, Mikro CRP	Normal CRP değeri cut off değerinin altında ise talep edilebilir.	14,42
4476	903440	Serbest beta HCG	900.650 ile birlikte faturalandırılmaz.	13,62
4477	903450	Serbest Hemogloblin		3,52
4478	903460	Serbest kortizol(İdrar)		6,25
4479	903470	Serbest T3		7,21
4480	903480	Serbest T4		7,21
4481	903490	Serbest testosteron		13,62
4482	903500	Serbest Tiroksin İndeksi (FTI)		9,61
4483	903510	Serebrosid beta galaktosidaz		28,52
4484	903520	Seruloplazmin (Nefelometri dışı)		3,20
4485	903530	Seruloplazmin (Nefelometrik)		9,61
4486	903540	Serum ACE düzeyi		13,62
4487	903550	Serum Amiloid A		19,06
4488	903560	Serum immünelektroforezi		81,54
4489	903570	Serumda prolin tayini		3,52
4490	903580	Setling testi		3,52
4491	903590	Sfingomyelinaz		32,68
4492	903600	Shwartz-Watson testi		3,52
4493	903610	Sialik asit		13,62
4494	903620	Sifra(Cyfra)		27,23
4495	903630	Sistatin C		13,62
4496	903640	Sistin (İdrarda)		10,89
4497	903660	Sitrat (İdrarda)		20,51
4498	903670	Sodyum (Na) (Serum ve vücut sıvılarında, herbiri)		1,76
4499	903680	Somatomedin-C		27,23
4500	903690	Somatotropin (STH)		13,62
4501	903710	Spesifik IgE (5'li miks)	Strip testler faturalandırılmaz. Sadece göğüs hastalıkları, erişkin/ çocuk allerji veya immünoloji uzman hekimi tarafından istenilmesi halinde, test sonuçlarına ait orjinal cihaz çıktısının imzalı fotokopisi ile en fazla iki adet faturalandırılır.	33,96
4502	903720	Spesifik IgE		27,23
4503	903750	Su kısıtlama testi		19,06

4504	903760	Su yüklemesi testi		40,85
4505	903780	Sükroz gradient testi		5,45
4506	903790	Şeker kromatografisi her biri, idrarda		4,17
4507	903800	Şeker su testi		5,45
4508	903805	Sirolimus kan düzeyi tayini	901.790, 901.791 ile birlikte faturalandırılmaz.	56,07
4509	903810	Takrolimus (FK 506)	901.790, 901.791 ile birlikte faturalandırılmaz.	56,07
4510	903820	Teofilin süpresor		8,17
4511	903830	Tiroglobulin		13,62
4512	903840	Tiroid stimule edici immunglobulin (TSD)		40,85
4513	903850	Tiroksin bağlayan globulin (TBG)		13,62
4514	903860	Tiroksin bağlayan inhibitör immünoglobulin (TBI)		16,34
4515	903870	Tolbutamid testi		24,51
4516	903880	Total anti-oksidan aktivite (TAOA)		13,62
4517	903890	Total IgE	Bir adet faturalandırılır.	14,42
4518	903900	Total lipid		2,72
4519	903930	Total testosteron		8,01
4520	903950	Transferrin		13,62
4521	903960	TRF testi		4,81
4522	903970	TRH prolaktin testi		13,30
4523	903980	TRH stimülasyon testi		33,96
4524	903990	Trigliserid		1,92
4525	903991	Tripsinojen-2, idrarda		20,51
4526	904000	Triptaz		20,51
4527	904010	Troponin I		14,42
4528	904020	Troponin T		16,02
4529	904030	TSH		7,21
4530	904040	TSH reseptör bloke edici antikor (TRB)		20,51
4531	904050	TSH stimülasyon testi		13,62
4532	904060	TSH stimülasyon testi	İlaç dahil	32,68
4533	904070	Tuz yüklemesi testi		4,17
4534	904075	Ter testi		54,31
4535	904080	Uzun zincirli yağ asitleri, her biri		16,34
4536	904090	Üçlü test (E3-HCG-AFP)	900.250, 901.170, 901.570 ile birlikte faturalandırılmaz.	54,31
4537	904100	Üre klerensi		6,89
4538	904110	Üreaz testi (Helicobacter pylori)		6,89
4539	904120	Ürik asit		1,76
4540	904130	Vanil mandelik asit (VMA)		27,23
4541	904140	Vitamin A (Karoten)		27,23
4542	904150	Vitamin B12		8,01
4543	904160	Vitamin C		33,96
4544	904170	Vitamin E		33,96
4545	904200	Vücut sıvılarının PH ölçümü		3,52
4546	904210	Weinberg testi		8,17
4547	904220	Yağ asidi (Gaz kromatografisi)	Her bir örnek için	5,45
4548	904230	Yenidoğan taraması (Tandem MS)		40,85
4549	904240	aCPT (CARD testi)		11,53



4550	904250	Alfa-2 antiplazmin		16,34
4551	904260	Alfa-2 antiplazmin - plazmin kompleks		16,34
4552	904270	Alfa-2 makroglobulin		9,61
4553	904280	Aktive protein C rezistansı		40,85
4554	904290	APTT		8,65
4555	904300	APTT-LA		19,06
4556	904310	APTT (CARD Test)		8,65
4557	904320	Anormal hemoglobin taraması		40,85
4558	904330	Anti Faktör II a		40,85
4559	904340	Anti Faktör X a		40,85
4560	904350	Anti Thrombin 3 Aktivitesi		19,06
4561	904360	Antijene özgün sitotoksik yanıt, tetramer ile		244,47
4562	904370	Asit hemoliz testi (Asit Ham testi)		6,89
4563	904380	Beta-tromboglobulin		35,40
4564	904390	D-dimer, kalitatif		16,34
4565	904400	D-dimer, kantitatif		35,40
4566	904410	Demir boyası		9,61
4567	904420	Demir, idrarda		3,84
4568	904430	Doku Plazminojen aktivatör (TPA)		40,85
4569	904440	Dört basamaklı doku tiplendirmesi (Kök hücre nakli,her lokus için)	Doku Tiplendirme Laboratuvar Merkezleri tarafından çalışılabilir.Sonuç belgesi istendiği takdirde Kuruma ibraz etmek üzere saklanmak kaydıyla, yapılan işlemlere ait teknik açıklamayı içeren ayrıntılı 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.)	678,94
4570	904445	Donör Spesifik Antikor (DSA)	Doku Tiplendirme Laboratuvar Merkezleri tarafından çalışılabilir.Sonuç belgesi istendiği takdirde Kuruma ibraz etmek üzere saklanmalıdır.İşlem basamakları dahildir.	95,00
4571	904450	Eozinofil katyonik protein		47,58
4572	904460	Eozinofil sayısı		3,84
4573	904470	Eritropoetin		35,40
4574	904480	Eritrosit agregasyonu		5,45
4575	904490	Eritrosit enzim paneli		16,34
4576	904500	Euglobulin lizis		4,17
4577	904510	F8 antikor		19,06
4578	904520	F9 antikor		19,06
4579	904530	Faktör 2-13 (Her bir faktör için)		32,68
4580	904540	Faktör 7 antijeni		32,68
4581	904550	Faktör inhibitör tayini		27,23
4582	904560	Fetal hemoglobin (Hb.F-Singer testi)		4,17
4583	904570	Fetal hemoglobin boyası		5,45
4584	904580	Fetal hücre		20,51
4585	904590	Fibrin monomerleri		5,45
4586	904600	Fibrin yıkım ürünleri (Kantitatif)		9,61
4587	904610	Fibrinojen		9,61
4588	904620	Fibrinopeptidaz		10,89
4589	904630	Fibronektin		16,34

4590	904640	Global fibrinolitik kapasite		135,85
4591	904650	Hb H Boyası		4,17
4592	904660	Hb S		16,34
4593	904670	HbH (Alfa talasemi paneli)		32,68
4594	904680	Heinz-body aranması		5,45
4595	904690	Hemoglobin elektroforezi HPLC ile		61,20
4596	904700	Hemoglobin elektroforezi Aqar jel ile		40,85
4597	904710	Hemoglobin zincir analizi (HPLC)		61,20
4598	904720	Heparin		10,25
4599	904730	Heparin kofaktör II		8,17
4600	904740	HLA-ABC, serolojik	Doku Tiplendirme Laboratuvar Merkezleri 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,C için bir adet faturalandırılır)	56,07
4601	904750	HLA-DR,DQ serolojik	Doku Tiplendirme Laboratuvar Merkezleri 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.) (DR için bir adet, DQ için bir adet faturalandırılır.)	56,07
4602	904760	HLA A, B, C moleküler yüksek çözünürlükte	Doku Tiplendirme Laboratuvar Merkezleri 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,C için bir adet faturalandırılır)	216,27
4603	904770	HLA B27	Sonuç raporu ile birlikte faturalandırılır.	21,79
4604	904780	HLA DP, DR, DQ moleküler yüksek çözünürlükte	Doku Tiplendirme Laboratuvar Merkezleri 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.) (DP için bir adet,DR için bir adet,DQ için bir adet faturalandırılır)	216,27
4605	904790	HLA uygun donör taranması, aile içi	Doku Tiplendirme Laboratuvar Merkezleri 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.)	217,23

4606	904800	HLA-A, B, C moleküler düşük çözünürlükte	Doku Tiplendirme Laboratuvar Merkezleri 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,C için bir adet faturalandırılır.)	160,20
4607	904810	HLA-DR, DP, DQ moleküler düşük çözünürlükte	Doku Tiplendirme Laboratuvar Merkezleri 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.) (DR için bir adet, DP için bir adet, DQ için bir adet faturalandırılır.)	160,20
4608	904820	In vitro doku kültürü (semi solid agar)		49,02
4609	904830	In vitro doku kültürü değerlendirilmesi, her bir koloni tipi		24,51
4610	904840	İnvitro ilaç duyarlılığı, her bir ilaç		101,89
4611	904850	Kanama zamanı		2,72
4612	904860	Kemotaksis (nötrofil-monosit)		8,17
4613	904870	Koagulyasyon faktör inhibitör testi		32,68
4614	904880	Kollajen ADP (Tam otomatik cihazda trombosit agregasyonu)		57,03
4615	904890	Kollajen epinephrin (Tam otomatik cihazda trombosit agregasyonu)		57,03
4616	904900	Kriyofibrinojen tayini		8,17
4617	904910	Kriyoglobulin		8,17
4618	904920	Lenfosit alt grupları	Ayrıntılı sonuç raporu ile en fazla bir adet faturalandırılır. 905.080 ile birlikte faturalandırılmaz.	135,85
4619	904930	Lenfosit izolasyonu		10,89
4620	904940	Lenfosit kemotaksis		24,51
4621	904950	Lenfosit transformasyon (Komple)		19,06
4622	904960	Lökosit adhezivite		6,89
4623	904970	Lökosit fonksiyonları testi		13,62
4624	904980	Lökosit sistin izolasyonu (HPLC)		61,20
4625	904990	Lökositlerin antijen histamin salınımı		16,34
4626	905000	Lupus antikoagülan (Doğrulama testi ile)		32,68
4627	905010	Lupus antikoagülan taraması		9,61
4628	905020	Lupus eritematozis (LE) hücreci		2,72
4629	905030	Lymphokine Activated Killer (LAK)		32,68
4630	905040	Mikst lenfosit kültürü (Her bir donör için)		32,68
4631	905050	Minör HLA antijenleri (Her biri)		23,23
4632	905060	Methemoglobin redüktaz		4,17
4633	905070	Methemoglobin tayini		5,45
4634	905090	Nükleik asit teknolojisi ile (NAT) HBs, HCV, HIV1 tayini		32,04
4635	905100	Oksihemoglobin		13,30
4636	905110	Oraklaşma testi		6,89
4637	905120	Ozmotik frajilite testi		13,62
4638	905130	Özel hematolojik boyalar PAS, Peroksidaz, Sudan Black, LAP,vb)	Periferik kan, Kemik iliği her biri	13,62

4639	905140	PAC-1 kompleks (Flow sitometri)		53,03
4640	905150	PAI-1 (Plazminojen aktivatör inhibitör 1)		27,23
4641	905160	Panel reaktif antikor (PRA) Class I Antijene spesifik	Doku Tiplendirme Laboratuvar Merkezleri 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.)	192,24
4642	905170	Panel reaktif antikor (PRA) Class I tarama	Doku Tiplendirme Laboratuvar Merkezleri 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.)	96,12
4643	905180	Panel reaktif antikor (PRA) Class II Antijene spesifik	Doku Tiplendirme Laboratuvar Merkezleri tarafından çalışılabilir.Sonuç belgesi istendiği takdirde Kuruma ibraz etmek üzere saklanmak kaydıyla, yapılan işlemlere ait ayrıntılı teknik açıklamayı içeren ayrıntılı raporla faturalandırılır.İşlem Basamakları olarak Moleküler kodlar ile faturalanamaz (Preimplantasyon genetik tetkikler, hematolojik maligniteler için moleküler test çalışmaları yapıldığında moleküler kodlarla faturalandırılır.)	192,24
4644	905190	Panel reaktif antikor (PRA) Class II tarama	Doku Tiplendirme Laboratuvar Merkezleri tarafından çalışılabilir.Sonuç belgesi istendiği takdirde Kuruma ibraz etmek üzere saklanmak kaydıyla, yapılan işlemlere ait ayrıntılı teknik açıklamayı içeren ayrıntılı raporla faturalandırılır.İşlem Basamakları olarak Moleküler kodlar ile faturalanamaz (Preimplantasyon genetik tetkikler, hematolojik maligniteler için moleküler test çalışmaları yapıldığında moleküler kodlarla faturalandırılır.)	96,12
4645	905195	PRA(anti-HLA antikor) High Resolution	Doku Tiplendirme Laboratuvar Merkezleri tarafından çalışılabilir.Sonuç belgesi istendiği takdirde Kuruma ibraz etmek üzere saklanmak kaydıyla, yapılan işlemlere ait ayrıntılı teknik açıklamayı içeren ayrıntılı raporla faturalandırılır. İşlem Basamakları olarak Moleküler kodlar ile faturalanamaz. (Preimplantasyon genetik tetkikler, hematolojik maligniteler için moleküler test çalışmaları yapıldığında moleküler kodlarla faturalandırılır.)	142,50
4646	905200	Pıhtı retraksiyonu		2,72
4647	905210	Pıhtılaşma zamanı		2,72
4648	905220	Piruvat kinaz		5,45
4649	905230	Platelet F4		67,93
4650	905240	Plazminojen		27,23
4651	905250	Plazminojen Aktivatör (PA)		23,23
4652	905260	Protein C		61,20
4653	905270	Protein C antijeni		40,85
4654	905280	Protein S		61,20
4655	905290	Protein S antijeni		40,85
4656	905300	Protrombin fragman I+2		9,61
4657	905310	Protrombin kompleksi		32,68
4658	905320	Protrombin zamanı (Koagülometre)		9,61
4659	905330	Rekalsifikasyon zamanı		2,72
4660	905340	Reptilaz zamanı		27,23
4661	905350	Retikülosit sayımı		5,45
4662	905360	Retikülosit sayımı (Otomatik sistem)		13,62
4663	905370	Serum opsonik aktivite		9,61

4664	905380	Sitotoksik lenfosit alt grupları (Panel)		106,05
4665	905390	T ve B Lenfosit çapraz karşılaştırma, total, tek donör	Doku Tiplendirme Laboratuvar Merkezleri tarafından çalışılabilir. Sonuç belgesi istendiği takdirde Kuruma ibraz etmek üzere saklanmalıdır. İşlem basamakları dahildir. (T için bir adet, B için bir adet)	112,14
4666	905395	T ve B Lenfosit çapraz karşılaştırma, tek donör (Akım sitometresi)	Doku Tiplendirme Laboratuvar Merkezleri tarafından çalışılabilir. İşlem basamakları dahildir ve orijinal cihaz çıktısı ile faturalandırılır. T ve B için ayrı ve 905 080 ile birlikte faturalandırılmaz.	440,55
4667	905400	Stem hücre viyabilite testi		24,51
4668	905410	Tissue factor pathway inhibitor (TFPI), serbest		67,93
4669	905420	Tissue factor pathway inhibitor (TFPI), total		67,93
4670	905430	Trombin aktive fibrinolitik inhibitörü (TAFI)		67,93
4671	905440	Trombin zamanı		9,61
4672	905450	Trombin veAnti-Trombin kompleksi (Tat)		6,89
4673	905460	Tromboelastogram, her bir kartuş		40,85
4674	905470	Trombomodulin		27,23
4675	905480	Tromboplastin jenerasyon testi (TGT)		8,17
4676	905490	Trombopoetin		27,23
4677	905500	Trombosit adezivite testi		4,17
4678	905510	Trombosit faktör 3 veya faktör 4		10,89
4679	905520	Trombosit fonk.agregasyon (Her bir agregan için)		33,96
4680	905530	Trombosit fonk.sekresyon (Her bir agregan için)		33,96
4681	905540	Trombospondin		8,17
4682	905550	Tromboksan		35,75
4683	905560	Unstabil hemoglobin-S presipitasyon testi		3,52
4684	905570	von Willebrant Faktör antijeni		33,96
4685	905580	von Willebrant faktör, ristosetin kofaktör		54,31
4686	905590	Actinomyces kültürü		40,85
4687	905600	Anaerob kültür		40,85
4688	905610	Antibiyotik duyarlılık testi	Üreme var ise kültür sonucu ile faturalandırılır.	12,34
4689	905640	Antifungal duyarlılık (E test), her biri		24,51
4690	905650	Antifungal duyarlılık testi, her biri		5,45
4691	905660	Antitüberküloz duyarlılık (E test), her biri		24,51
4692	905661	Aspirat Kültürü		4,75
4693	905670	Boğaz kültürü		2,40
4694	905671	İdrar Kültürü		4,01
4695	905672	Gaita kültürü		4,81
4696	905673	Kulak kültürü		4,01
4697	905674	Yara kültürü		4,01
4698	905675	Balgam Kültürü		4,01
4699	905676	Vagen cerviks		4,81
4700	905677	Burun kültürü		4,01
4701	905678	Diğer kültürler		4,01
4702	905679	Konjunktiva kültürü		4,01
4703	905680	Bakteri tanımlanması	Üreme var ise kültür sonucu ile faturalandırılır. 905.690, 905.700, 905.710, 905.720,906.040 ile birlikte faturalandırılmaz.	10,89

4704	905690	Bakteri tanımlanması (Otomatik sistem )	Üreme var ise kültür sonucu ile faturalandırılır. 905.680, 905.700, 905.710, 905.720, 906.040 ile birlikte faturalandırılmaz.	16,02
4705	905691	Otomatik rezidüel antimikrobiel aktivite		32,04
4706	905700	Bakteri tanımlanması (Yarı otomatik sistem)	Üreme var ise kültür sonucu ile faturalandırılır. 905.680, 905.690, 905.710, 905.720, 906.040 ile birlikte faturalandırılmaz.	16,02
4707	905710	Bakteri tanımlanması ve duyarlılık testi (Otomatik sistem )	Üreme var ise kültür sonucu ile faturalandırılır.905.610,905.680, 905.690, 905.700,905.720 , 906.040 ile birlikte faturalandırılmaz.	28,84
4708	905720	Bakteri tanımlanması ve duyarlılık testi (Yarı otomatik sistem)	Üreme var ise kültür sonucu ile faturalandırılır. 905.610,905.680, 905.690, 905.700,905.710, 906.040 ile birlikte faturalandırılmaz.	28,52
4709	905730	Beyin omurilik sıvısı (BOS) kültürü (Özel zenginleştirme ile)		9,61
4710	905740	Boğmaca kültürü		20,51
4711	905750	BOS lateks aglütinasyon testi		8,17
4712	905760	Boyalı mikroskopik inceleme (Gram, M.mavisi, Wright, Ziehl-Neelsen, vb)		5,61
4713	905770	Boyasız direkt mikroskopik inceleme		5,61
4714	905780	Campylobacter kültürü		40,85
4715	905800	Chlamydia kültürü		40,85
4716	905810	Clostridium difficile kültürü		33,96
4717	905820	Cryptococcus neoformans antijeni		24,51
4718	905830	Cryptosporidium antijeni		24,51
4719	905840	Çevresel allerjenik mantar saptanması		5,45
4720	905850	Difteri kültürü		40,85
4721	905860	Direkt parazit incelenmesi, cihaz ile	905.870, 905.920 ile birlikte faturalandırılmaz.	8,81
4722	905870	Direkt parazit incelenmesi, manüel	905.860, 905.920 ile birlikte faturalandırılmaz.	5,45
4723	905871	Doku Biyopsi Kültürü		4,01
4724	905880	E. coli 0157 H7 kültürü		20,51
4725	905881	Eklem Sıvısı Kültürü		4,01
4726	905890	Eritrosit antijenleri (C, c, K, E, e gibi), her bir antijen		5,45
4727	905900	Ev tozu (Mite) akarlarının aranması		4,17
4728	905920	Gaitada amib-giardia aranması	905.860, 905.870 ile birlikte faturalandırılmaz.	2,40
4729	905930	Gaitada gizli kan aranması, manüel		3,20
4730	905931	Gaitada gizli kan aranması, otomatik cihaz ile		5,61
4731	905940	Gardnerella vaginalis kültürü		40,85
4732	905950	Genişletilmiş spektrumlu beta laktamaz (ESBL)	905.960 ile birlikte faturalandırılmaz. Disk difüzyon	6,89
4733	905960	Genişletilmiş spektrumlu beta laktamaz (ESBL) ve sinerji (E test)	905.950 ile birlikte faturalandırılmaz.	25,63
4734	905970	Gonokok kültürü		40,85
4735	905980	Grup A streptokok tayini (Lateks veya ELISA)		6,89
4736	905990	Haemophilus kültürü		24,51
4737	906000	Helicobacter pylori kültürü		40,85
4738	906001	Kanda Parazit Arama		8,01
4739	906010	Kan kültürü (Aerob-anaerob)	906.020 ile birlikte faturalandırılmaz.	16,34
4740	906020	Kan kültürü (Aerob-anaerob) otomatik sistem	906.010 ile birlikte faturalandırılmaz.	16,02
4741	906040	Katalaz testi		10,89
4742	906041	Kateter Kültürü		4,01

4743	906050	Kolmer kompleman fiksasyon (CCF)	4,17
4744	906060	Kültür ve antibiyotik duyarlılık testi (KAHT)	9,61
4745	906070	Legionella kültürü	40,85
4746	906080	Leishmania (Kan yayması)	9,61
4747	906090	Leishmania kültürü	40,85
4748	906091	Mantar Aranması (KOH ile )	4,01
4749	906120	Mantar kültürü	27,23
4750	906130	Mantar tanımlanması (Otomatik sistem )	27,23
4751	906140	Mantar tanımlanması ve antifungal duyarlılık testi (otomatik sistem )	49,02
4752	906141	Mikobakteri Aranması (ARB) Direkt mikroskopi	11,21
4753	906150	Mikobakteri antibiyotik duyarlılık testi (Otomatik sistem), her biri	54,31
4754	906160	Mikobakteri kültürü	32,04
4755	906170	Mikobakteri kültürü (Üreme kontrollü otomatik sistem)	32,04
4756	906180	Mikobakteri tiplendirmesi	16,02
4757	906190	Mikoplazma kültürü	40,85
4758	906200	Mikrotüp difüzyonuyla antibiyotik duyarlılık testi	17,78
4759	906210	Minimal bakterisidal konsantrasyon (MBC)	16,34
4760	906220	Minimal inhibitör konsantrasyonu (E testi ile)	31,24
4761	906221	Nazofarenks Kültürü	4,01
4762	906222	Periton Sıvı Kültürü	4,01
4763	906223	Plevral Sıvı Kültürü	4,01
4764	906224	Safra Sıvısı Kültürü	4,01
4765	906240	Serum antibiyotik bakterisidal aktivite	10,89
4766	906250	Solunum sekresyonlarının kantitatif kültürü	32,68
4767	906260	Streptokok grup tayini	8,17
4768	906270	Trichomonas kültürü	24,51
4769	906271	Tricrom boyama	9,61
4770	906280	Üreaplasma kültürü	40,85
4771	906290	VDRL-RPR	5,45
4772	906300	Virus izolasyonu ve tiplendirme (Her bir virus için)	19,06
4773	906320	Adacık hücre antikorü (Islet cell antikorü-ICA)	24,51
4774	906330	Adenovirus antijeni (DFA)	24,51
4775	906340	Anti asetilkolin reseptör antikorü	31,24
4776	906350	Anti CMV IgG (ELISA)	6,73
4777	906360	Anti CMV IgG (Mikropartikül immün assay-MEIA veya benzeri)	12,82
4778	906370	Anti CMV IgM (Mikropartikül immün assay-MEIA veya benzeri)	12,82
4779	906380	Anti CMV IgM (ELISA)	6,73
4780	906390	Anti DNA	16,34
4781	906400	Anti DNase B	24,51
4782	906410	Anti ds DNA	13,62
4783	906420	Anti düz kas antikorü (ASMA)	20,51

4784	906430	Anti endomisyum antikor		20,51
4785	906440	Anti fosfatidilserin IgA		24,51
4786	906450	Anti fosfatidilserin IgG		24,51
4787	906460	Anti fosfatidilserin IgM		24,51
4788	906470	Anti fosfolipid IgG		16,34
4789	906480	Anti fosfolipid IgM		16,34
4790	906490	Anti Gliadin IgA		16,34
4791	906500	Anti Gliadin IgG		16,34
4792	906510	Anti HAV IgG (Mikropartikül immün assay-MEIA veya benzeri)		12,82
4793	906520	Anti HAV IgG (ELISA)		5,77
4794	906530	Anti HAV IgM (Mikropartikül immün assay-MEIA veya benzeri)		12,82
4795	906540	Anti HAV IgM (ELISA)		5,77
4796	906550	Anti Hbc IgG (ELISA)		5,77
4797	906560	Anti Hbc IgG (Mikropartikül immün assay-MEIA veya benzeri)		12,82
4798	906570	Anti HBc IgM (ELISA)		5,77
4799	906580	Anti HBc IgM (Mikropartikül immün assay-MEIA veya benzeri)		12,82
4800	906590	Anti Hbc (ELISA)		5,77
4801	906600	Anti HBc (Mikropartikül immün assay-MEIA veya benzeri)		12,82
4802	906610	Anti HBs (ELISA)		5,77
4803	906620	Anti HBs (Mikropartikül immün assay-MEIA veya benzeri)		12,82
4804	906630	Anti HCV (ELISA)		5,77
4805	906640	Anti HCV (Mikropartikül immün assay-MEIA veya benzeri)		12,82
4806	906650	Anti Hepatit E (HEV)		8,01
4807	906660	Anti HIV (ELISA)		5,77
4808	906670	Anti HIV (Kemiluminesans veya benzeri)		12,02
4809	906680	Anti HIV Core		9,61
4810	906690	Anti HIV Envelope		9,61
4811	906700	Anti histon antikor		20,51
4812	906710	Anti insülin antikor		20,51
4813	906720	Anti Jo-1		15,06
4814	906730	Anti kardiyolipin IgG		18,42
4815	906740	Anti kardiyolipin IgM		18,42
4816	906750	Anti mikrozomal antikor		18,42
4817	906760	Anti mitokondriyal antikor (AMA)		17,78
4818	906770	Anti nötrofil sitoplazmik antikor profil		32,68
4819	906780	Anti nükleer antikor (ANA)		13,62
4820	906790	Anti pariyetal antikor (APA)		20,51
4821	906800	Anti ribozomal P protein		24,51
4822	906810	Anti rubella IgG (ELISA)		5,77
4823	906820	Anti rubella IgG (Kemiluminesans veya benzeri)		12,02
4824	906830	Anti rubella IgM (ELISA)		5,77
4825	906840	Anti rubella IgM (Kemiluminesans veya benzeri)		12,02



4826	906850	Anti Scl 70		20,51
4827	906860	Anti sentromer (IFA)		13,62
4828	906870	Anti Sm D1		24,51
4829	906880	Anti tiroglobulin antikor		15,06
4830	906890	Anti toxoplazma IgA		12,02
4831	906900	Anti toxoplazma IgG (ELISA)		5,77
4832	906910	Anti toxoplazma IgG (Kemiluminesans veya benzeri)		12,02
4833	906920	Anti toxoplazma IgM (ELISA)		5,77
4834	906930	Anti toxoplazma IgM (Kemiluminesans veya benzeri)		12,02
4835	906940	Anti trombin 3 antijeni		16,34
4836	906950	Anti fosfolipid antikor		16,34
4837	906960	Anti-GAD antikor		27,23
4838	906970	Anti-HCV (Doğrulama dahil)	906.630, 906.640 ile birlikte faturalandırılmaz.	32,68
4839	906980	Anti-Jo1 (Immunoblotting)		24,03
4840	906990	Anti-Scl 70 (Immunoblotting)		24,03
4841	907000	Anti-Sm (Immunoblotting)		24,03
4842	907010	Anti-Sm/RNP (Immunoblotting)		24,03
4843	907020	Anti-SSA (Immunoblotting)		24,03
4844	907021	Anti-SSA (ELISA)		9,61
4845	907030	Anti-SSB (Immunoblotting)		24,03
4846	907031	Anti-SSB (ELISA)		9,61
4847	907040	Borrelia burgdorferi antikor (Western blot)		48,06
4848	907050	Borrelia burgdorferi IgG		13,62
4849	907060	Borrelia burgdorferi IgM		13,62
4850	907070	Brucella aglütinasyon testi (Rose Bengal)		2,40
4851	907080	Brucella aglütinasyonu (Coombs antiserumu ile)		9,61
4852	907090	Brucella tıp aglütinasyonu		4,17
4853	907091	Brucella Ig G (ELISA)		5,77
4854	907092	Brucella Ig M (ELISA)		5,77
4855	907100	Candidomannan		61,20
4856	907101	Cyclic citrullinated peptide (CCP)		20,51
4857	907110	Chlamydia antijeni (CARD test)		28,52
4858	907120	Chlamydia pneumonia IgA		20,51
4859	907130	Chlamydia pneumoniae IgG		19,06
4860	907140	Chlamydia pneumoniae IgM		19,06
4861	907150	Chlamydia trachomatis (DFA)		24,51
4862	907160	Chlamydia trachomatis IgG		19,06
4863	907170	Chlamydia trachomatis IgM		19,06
4864	907180	Clostridium difficile toxin-A		27,23
4865	907190	Clostridium difficile toxin-A ve B		27,23
4866	907200	CMV antijenemia viral yük (IFA)	Sonuç raporu ile birlikte faturalandırılır.	196,89
4867	907210	CMV Early antigen		23,23
4868	907220	CMV IgG avidite		25,95
4869	907230	Delta antijeni		13,62
4870	907240	Delta antikor		13,62
4871	907250	Diferi antitoksin		32,68

4872	907260	E.coli O157 H7 (Lateks aglutinasyon)		13,62
4873	907270	EA rozet testi		13,62
4874	907280	EBV EA		15,06
4875	907290	EBV EBNA IgG		15,06
4876	907300	EBV EBNA IgM		15,06
4877	907310	EBV VCA IgG		15,06
4878	907320	EBV VCA IgM		15,06
4879	907330	EHEC toksin		19,06
4880	907340	Ekstrakte edilebilir nükleer antijene karşı antikor (anti-ENA)		19,06
4881	907350	Entamoeba histolytica adezin antijeni (Dışkı)		23,23
4882	907360	Entamoeba histolytica antikor (İHA)		23,23
4883	907370	Enterik adenovirus antijeni		23,23
4884	907380	E-rozet testi		8,60
4885	907390	Galaktomannan antijeni	Haftada en fazla 2 defa faturalandırılır.	61,20
4886	907400	Giardia antijeni		24,51
4887	907410	HBeAg (ELISA)		5,77
4888	907420	HBeAg (Kemoluminesans veya benzeri)		12,02
4889	907430	HBsAg (CARD test)		4,01
4890	907440	HBsAg (ELISA)		4,65
4891	907450	HBsAg (Kemoluminesans veya benzeri)		12,02
4892	907460	HCV (CARD test)		4,01
4893	907470	HCV (ELISA)		8,01
4894	907480	HCV (Kemoluminesans veya benzeri)		16,02
4895	907490	Helicobacter pylori direk antijen		24,51
4896	907500	Helicobacter pylori IgA (ELISA)		9,13
4897	907510	Helicobacter pylori IgG (ELISA)		5,61
4898	907520	Herpes simpleks tip 1 IgG		19,06
4899	907530	Herpes simpleks tip 1 IgM		19,06
4900	907540	Herpes simpleks tip 1/2 IgG		19,06
4901	907550	Herpes simpleks tip 1/2 IgM		19,06
4902	907560	Herpes simpleks tip 2 IgG		19,06
4903	907570	Herpes simpleks tip 2 IgM		19,06
4904	907580	Heterofil antikor deneyi		5,45
4905	907590	HIV 1/2 (Hızlı test)		5,77
4906	907600	HIV doğrulama (Western-blot)		61,84
4907	907610	HIV konfirmasyon		25,79
4908	907620	IgA (Nefelometrik )		8,01
4909	907621	IgA Türbidimetrik		4,01
4910	907630	IgG (Nefelometrik )		8,01
4911	907631	IgG (Türbidimetrik)		4,01
4912	907640	IgM (Nefelometrik)		8,01
4913	907641	IgM (Türbidimetrik)		4,01
4914	907660	İnfluenza virus antijeni (DFA)		24,51
4915	907680	Kabakulak antikor (Hemaglutinasyon önlenim)		13,30
4916	907690	Kabakulak IgG (ELISA)		8,01
4917	907700	Kabakulak IgM (ELISA)		8,01

4918	907710	Kızamık IgG		8,01
4919	907720	Kızamık IgM		9,61
4920	907730	Kist hidatik (İndirekt hemaglutinasyon)		15,06
4921	907740	Kollajen Tip I C Terminal (CICP)		33,96
4922	907750	Legionella antijeni (Ildrar)		54,31
4923	907760	Legionella pneumophila (DFA)		19,06
4924	907770	Legionella pneumophila IgG (ELISA)		9,13
4925	907780	Legionella pneumophila IgM (ELISA)		9,13
4926	907790	Ig G alt sınıfları		88,27
4927	907800	Listeria aglutinasyonu		4,17
4928	907810	Liver kidney mikrozomal antikor (IFA)		19,06
4929	907820	Malaria hızlı test (Labor)		15,06
4930	907830	Mono test (Tam heterofil antikorlar)		4,17
4931	907840	MPO ANCA		19,06
4932	907850	Mycoplasma pneumonia (DFA)		24,51
4933	907860	Mycoplasma pneumonia IgG (ELISA)		8,01
4934	907870	Mycoplasma pneumoniae IgM (ELISA)		8,01
4935	907871	Nükleosom		15,06
4936	907880	p-ANCA (Antimiyeloperoksidaz) (ELISA)		9,13
4937	907890	Parainfluenza virus antijeni (DFA)		24,51
4938	907900	Parvovirus B19 IgG		19,06
4939	907910	Parvovirus B19 IgM		19,06
4940	907920	Plasmodium aranması (Kalm damla-periferik yayma)		8,17
4941	907930	Pneumocystis carinii (DFA)		40,85
4942	907940	Pnömonok antikor		10,89
4943	907950	PR3 ANCA		24,51
4944	907970	Romatoid faktör (RF) (Lateks aglutinasyon)		2,40
4945	907980	Rotavirus antijeni		27,23
4946	907990	Rubella antikor	Hemaglutinasyon inhibisyon	12,34
4947	908000	Rubella IgG avidite		24,51
4948	908010	S-adezyon molekülleri (Her biri)		32,68
4949	908020	Salmonella tüp aglutinasyonu (Gruber-Widal)		20,51
4950	908030	Sitokin ölçümü (Her bir sitokin için)		15,06
4951	908040	Solunum sinsityal virusu (RSV, DFA)		16,34
4952	908045	Strep.pyogenez hızlı polimeraz zincir reaksiyon testi	KBB, Çocuk Hastalıkları ve Enfeksiyon Hastalıkları uzman hekimlerinde istenilmesi halinde faturalandırılır.	7,21
4953	908050	Tetanoz antikor		9,61
4954	908060	Toxoplasma hemaglutinasyon testi		6,89
4955	908070	Toxoplasma IgG avidite		27,23
4956	908080	Toxoplasma immünfloresan		12,34
4957	908090	Treponema pallidum hemaglutinasyon (TPHA)		16,34
4958	908100	Varicella zoster virus (VZV) Ig G		16,34
4959	908110	Varicella zoster virus (VZV) Ig M		16,34

4960		<b>9.A- MOLEKÜLER MİKROBİYOLOJİ</b>	Bu grup işlemlerde sonucun elde edilmesi için yapılması gereken tüm işlemler fiyata dahildir. Sonuç belgesi ile faturalandırılır. Bu başlık altında yer alan işlemler aksi belirtilmedikçe üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları veya gastroenteroloji, enfeksiyon hastalıkları, çocuk sağlığı ve hastalıkları, iç hastalıkları, göğüs hastalıkları uzmanları tarafından istenilmesi halinde karşılır.	
4961	908120	Candida PCR		143,00
4962	908130	Chlamydia PCR		114,33
4963	908140	CMV PCR		171,50
4964	908150	HBV-DNA, kantitatif		171,50
4965	908160	HCV genotiplendirme		168,00
4966	908170	HCV-RNA, kantitatif		171,50
4967	908171	HDV-RNA, kantitatif		172,01
4968	908180	Helicobacter PCR		143,00
4969	908190	Hepatit G PCR		143,00
4970	908200	Herpes PCR (Her biri)		143,00
4971	908210	HIV PCR		143,00
4972	908220	HIV RNA, kantitatif		171,50
4973	908230	Human papilloma virus (HPV)		100,17
4974	908240	Hücre siklusu ve DNA paneli		100,17
4975	908250	İnsitu hibridizasyon ve insitu PCR tetkikleri, test başına		43,00
4976	908280	Legionella PCR		114,33
4977	908290	Mikobakteri (PCR)		143,00
4978	908300	Mikobakteri tiplendirilmesi (PCR)		143,00
4979	908310	Moleküler analiz öncesi lökosit alt grup saflaştırma, her bir grup		100,17
4980	908320	Mycoplasma PCR		143,00
4981	908330	Parvovirus PCR		143,00
4982	908340	PCR-mikrowell hibridizasyon yön. İle BOS'da CMV sapt.		100,17
4983	908350	PCR-mikrowell hibridizasyon yön. İle BOS'da EBV sapt.		100,17
4984	908360	PCR-mikrowell hibridizasyon yön. İle BOS'da HSV-1 sapt.		100,17
4985	908370	PCR-mikrowell hibridizasyon yön. İle BOS'da HSV-2 sapt.		100,17
4986	908380	PCR-mikrowell hibridizasyon yön. İle BOS'da HV-6 sapt.		100,17
4987	908390	PCR-mikrowell hibridizasyon yön. İle BOS'da VZV sapt.		100,17
4988	908400	Transformasyon Con A ile		8,60
4989	908410	Transformasyon PHA ile		8,60
4990	908420	Transformasyon PPD ile		7,25
4991	908430	Transformasyon tetanoz toksini ile		4,38
4992		<b>9.B. SİTOGENETİK TETKİKLER</b>	Tüm aşamaları dahildir. Bkz. SUT 2.4.4.G-1 maddesi	
4993	908441	Amniyon sıvısından kromozom analizi		404,72
4994	908451	Dışık materyali/ Gonad biyopsisinden/diğer dokulardan kromozom analizi		320,40
4995	908461	Fetal kandan kromozom analizi		303,54
4996	908471	Kemik iliğinden kromozom analizi (Direkt/24,48,72 ve 96 saatlik kültür çalışmaları dahil)		303,54
4997	908481	Koryon villus örneğinden kromozom analizi (Direkt/en az iki Kültür,bantlama ve en az 20 metafaz analiz dahil)		438,45

4998	908491	Kromozom kırık sendromları ve mutajenite çalışmaları için kromozom analizi	908.501 ile birlikte faturalandırılmaz.	269,81
4999	908501	Periferik kandan kromozom analizi	908.491 ile birlikte faturalandırılmaz.	202,36
5000		<b>9.C.-MOLEKÜLER TETKİKLER</b>	Tüm aşamaları ve tüm problemler dahildir. Preimplantasyon genetik tetkikler, prenatal genetik tetkikler, hematolojik maligniteler, organ ve doku nakli merkezi bulunan sağlık hizmet sunucularında transplantasyon yapılacak alıcı ve verici adaylarına yapılan tetkikler hariç bu başlık altında yer alan kodlar birbiri ile faturalandırılmaz. Tıbbi endikasyonlara bağlı zorunluluklar dışında kişinin kendi isteğine bağlı olarak yapılan DNA testleri Kurumca karşılanmaz. Bkz. SUT 2.4.4.G-2 maddesi.	
5001	908711	Blot analiz (southern, northern, western )	Bir adet faturalandırılır.	210,79
5002	908712	DNA dizi analizi 1 reaksiyon	Bir adet faturalandırılır.	118,04
5003	908713	DNA dizi analizi 1-5 reaksiyon	Bir adet faturalandırılır.	303,54
5004	908714	DNA dizi analizi 1-10 reaksiyon	Bir adet faturalandırılır.	539,63
5005	908715	DNA dizi analizi 1-15 reaksiyon	Bir adet faturalandırılır.	843,17
5006	908716	DNA dizi analizi 1-20 reaksiyon	Bir adet faturalandırılır.	1.180,44
5007	908717	DNA dizi analizi 21 ve üzeri reaksiyon	Bir adet faturalandırılır.	1.854,97
5008	908718	FISH (2 bölgeye kadar)	Bir adet faturalandırılır.	286,68
5009	908719	FISH (4 bölgeye kadar)	Bir adet faturalandırılır.	337,27
5010	908720	FISH (6 bölgeye kadar)	Bir adet faturalandırılır.	505,90
5011	908721	FISH (12 bölgeye kadar)	Bir adet faturalandırılır.	843,17
5012	908722	FISH (16 bölgeye kadar)	Bir adet faturalandırılır.	1.180,44
5013	908723	FISH (24 bölgeye kadar)	Bir adet faturalandırılır.	1.349,07
5014	908724	MLPA	Bir adet faturalandırılır.	202,36
5015	908725	PCR	Bir adet faturalandırılır.	67,45
5016	908726	PCR Multiplex	Bir adet faturalandırılır.	168,63
5017	908727	Real time PCR 1 reaksiyon	Bir adet faturalandırılır.	151,77
5018	908728	Real time PCR 1-5 reaksiyon	Bir adet faturalandırılır.	236,09
5019	908729	Real time PCR 1-10 reaksiyon	Bir adet faturalandırılır.	303,54
5020	908730	Real time PCR 11 ve üzeri reaksiyon	Bir adet faturalandırılır.	370,99
5021	908731	ReverseTranscriptase-PCR	Bir adet faturalandırılır.	219,22
5022	908732	ReverseTranscriptase PCR Multiplex	Bir adet faturalandırılır.	370,99
5023	908733	RFLP 1 enzim	Bir adet faturalandırılır.	75,89
5024	908734	RFLP 2 ve üzeri	Bir adet faturalandırılır.	134,91
5025	908735	Revers Dot Blot (1-5 mutasyon)	Bir adet faturalandırılır.	134,91
5026	908736	Revers Dot Blot (1-12 mutasyon için)	Bir adet faturalandırılır.	168,63
5027	908737	Revers Dot Blot (13 ve üzeri mutasyon için)	Bir adet faturalandırılır.	202,36
5028	908738	STR analizi (1-5 STR aralığı için)	Bir adet faturalandırılır.	236,09
5029	908739	STR analizi (1-8 STR aralığı için)	Bir adet faturalandırılır.	303,54
5030	908740	STR analizi (1-16 STR aralığı için)	Bir adet faturalandırılır.	505,90
5031	908741	STR analizi (17 ve üzeri STR aralığı için)	Bir adet faturalandırılır.	590,22
5032	908742	Microarray	Bir adet faturalandırılır. En az 180 K ve üzeri çözünürlükte genom boyu SNP ve CNV analizi içerir.	700,00
5033	908743	Moleküler Karyotipleme	Bir adet faturalandırılır.En az 60 K çözünürlükte genom boyu CNV analizi içerir.	425,00
5034	908744	Trombofil paneli	Trombofil genleri (Faktör II-V-XIII, MTHFR, PAI) mutasyonları için bu tetkik faturalandırılır. Mutasyon bulunması halinde hasta için diğer moleküler tetkikler faturalandırılmaz.	236,09

5035	908745	FMF/MEFV geni hedef bölge/mutasyon analizi	FMF/MEFV geni mutasyonları için bu tetkik faturalandırılır. Mutasyon bulunması halinde hasta için diğer moleküler tetkikler faturalandırılmaz.	303,54
5036		<b>9.D.PATOLOJİ</b>	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 faturalandırılabilir. 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 911.160, 911.180, 911.190, 911.210 kodlu işlemlerin bedeli Kurumca karşlanır.	
5037		<b>SİTOLOJİK MATERYALLER</b>		
5038	909210	İmprint		17,20
5039	909250	Filtre preparatı hazırlanması ve incelenmesi	Asıl tarifeye ek	10,12
5040	909260	Hücre bloğu hazırlanması ve incelenmesi	Asıl tarifeye ek	10,12
5041	909300	İnce iğne aspirasyonu sitolojisinin değerlendirilmesi		50,08
5042	909330	Sıvı bazlı sitoloji		34,00
5043	909340	Servikal veya vajinal sitoloji	Aynı sağlık hizmeti sunucusunda 60 günde bir defa faturalandırılabilir.	17,20
5044	909360	Vücut sıvıları ve ekfoliyatif sitoloji		17,20
5045		<b>HİSTOPATOLOJİK İNCELEMELER</b>	Buradaki işlemler sadece standart patolojik incelemeleri kapsar. İmmunhistokimya gibi özel incelemeler ayrıca eklenir	
5046		<b>Birinci Düzey Histopatolojik İncelemeler</b>		
5047	909410	Abortus		48,74
5048	909430	Apse materyali		48,74
5049	909440	Akciğer, transbronşial biyopsi		48,74
5050	909450	Anevrizma, arteryal/ventriküller		48,74
5051	909460	Antüs, polipoid gelişme (Tag)		48,74
5052	909470	Apendiks, insidental, asıl ameliyata ek		48,74
5053	909480	Arter, aterom plağı		48,74
5054	909490	Bartholin bezi kisti		48,74
5055	909500	Bronkus, biyopsi		48,74
5056	909510	Bursa/ synovial kist		48,74
5057	909520	Burun mukozası, biyopsi		48,74
5058	909530	Burun, sinüs polipleri inflammatuar		48,74
5059	909540	Deri, punch/insizyonel/shave biyopsi		48,74
5060	909550	Divertikül-özefagus/ince barsak		48,74
5061	909560	Duodenum, biyopsi		48,74
5062	909570	Dupuytren kontraktürü dokusu		48,74
5063	909580	Eklemler, gevşek cisim		48,74
5064	909590	Endometrium, küretaj/biyopsi		48,74
5065	909600	Endoserviks, küretaj/biyopsi		48,74
5066	909605	Epididim kist eksizyonu		48,74
5067	909610	Femur başı, kırık dışında		48,74
5068	909620	Fissür/fistül		48,74
5069	909630	Ganglion kisti		48,74
5070	909640	Hematom		48,74
5071	909650	Hemoroidler		48,74
5072	909660	Herni kesesi, herhangi bir bölgede		48,74

5073	909670	Hidrozel kesesi		48,74
5074	909680	İnce barsak, biyopsi		48,74
5075	909690	İntervertebral disk		48,74
5076	909700	Karpal tünel dokusu		48,74
5077	909720	Kemik iliği biyopsisi, patoloji		48,74
5078	909730	Kıkırdak, shaving		48,74
5079	909740	Kolesteatoma		48,74
5080	909750	Kolon, kolostomi stoması		48,74
5081	909760	Kolon, biyopsi tek lokalizasyon	Bir adet faturalandırılır.	48,74
5082	909770	Konjonktiva, biyopsi/pterygium		48,74
5083	909780	Kornea		48,74
5084	909790	Larinks, biyopsi		48,74
5085	909800	Menisküs		48,74
5086	909810	Mesane, biyopsi		48,74
5087	909820	Mide, biyopsi tek lokalizasyon	Bir adet faturalandırılır.	48,74
5088	909830	Mukosel, tükrük		48,74
5089	909840	Nazofarinks/orofarinks, biyopsi		48,74
5090	909850	Nöroma-morton/travmatik		48,74
5091	909860	Özofagus, biyopsi		48,74
5092	909870	Paratubal kistler (Morgagni hidati)		48,74
5093	909880	Parmaklar, el / ayak, amputasyon, travmatik, iskemik		48,74
5094	909885	Peyronie plak		48,74
5095	909890	Pilonidal kist/sintüs		48,74
5096	909900	Plasenta		48,74
5097	909910	Plevra/perikard-biyopsi		48,74
5098	909920	Polip, kolorektal		48,74
5099	909930	Polip, mide/ince barsak		48,74
5100	909940	Polip, servikal/endometrial		48,74
5101	909950	Prostat, iğne biyopsisi	1-4 kadran	48,74
5102	909960	Safra kesesi		48,74
5103	909970	Sempatik ganglion		48,74
5104	909980	Sinir, vagotomi ve benzeri girişim		48,74
5105	909990	Sintüs, paranasal biyopsi		48,74
5106	910000	Spermatosel		48,74
5107	910010	Sünnet derisi		48,74
5108	910030	Tendon/ tendon kılıfı, tümör dışı		48,74
5109	910040	Testiküler apendiks		48,74
5110	910050	Testis, kastrasyon		48,74
5111	910060	Tonsil ve/veya adenoidler		48,74
5112	910080	Trakea, biyopsi		48,74
5113	910090	Trombüs veya embolus		48,74
5114	910100	Tuba uterina, biyopsi ve sterilizasyon		48,74
5115	910110	Üreter, biyopsi		48,74
5116	910120	Üretra biyopsi		48,74
5117	910121	Üretral divertikül eksiyonu		48,74

5118	910130	Vajina, biyopsi		48,74
5119	910150	Varikosel		48,74
5120	910160	Vas deferens		48,74
5121	910180	Ven, varis		48,74
5122	910190	Yumuşak doku, debridman		48,74
5123	910200	Yumuşak doku lipom eksizyonu veya biyopsi		48,74
5124		<b>İkinci Düzey Histopatolojik İncelemeler</b>		
5125	910220	Ağız mukozası/gingiva biyopsi		62,90
5126	910230	Apendiks, insidental dışında		62,90
5127	910240	Arter, biyopsi		62,90
5128	910250	Beyin meninksler, tümör rezeksiyonu dışında		62,90
5129	910260	Böbrek, biyopsi iğne		62,90
5130	910270	Deri, eksizyonel biyopsi 1-2 lezyon	Bir adet faturalandırılır.	62,90
5131	910280	Dil, biyopsi		62,90
5132	910290	Diş / odontojenik kist		62,90
5133	910300	Dudak, biyopsi/wedge (Kama) rezeksiyonu		62,90
5134	910310	Eklemler, rezeksiyon		62,90
5135	910320	Ekstremiteler, amputasyon, travmatik		62,90
5136	910325	Epididim rezeksiyonu		62,90
5137	910330	Femur başı, kırık		62,90
5138	910335	Hematosel eksizyonu		62,90
5139	910340	Hipofiz tümörü		62,90
5140	910350	Kalp kapakçığı		62,90
5141	910360	Karaciğer, biyopsi iğne / Wedge (Kama)		62,90
5142	910365	Kardiyak tümör rezeksiyonu		62,90
5143	910370	Kas, biyopsi		62,90
5144	910380	Kemik, ekzositoz		62,90
5145	910390	Lenf düğümü, biyopsi		62,90
5146	910400	Meme, biyopsi		62,90
5147	910410	Meme/reduksiyon mamoplasti		62,90
5148	910420	Myom (lar), myomektomi, uterus hariç		62,90
5149	910430	Omentum, biyopsi		62,90
5150	910431	Omentum rezeksiyonu		62,90
5151	910440	Over, biyopsi/wedge (Kama) rezeksiyonu		62,90
5152	910450	Over (+ /- Tuba), neoplastik değil		62,90
5153	910460	Pankreas, biyopsi		62,90
5154	910470	Paratiroid bezi		62,90
5155	910480	Parmak el / ayak, amputasyon, travma dışı		62,90
5156	910485	Penis rezeksiyonu parsiyel		62,90
5157	910489	Peritoneal veya mezenterik tümör, kist rezeksiyonu		62,90
5158	910490	Periton, biyopsi		62,90
5159	910491	Prostat, iğne biyopsisi	5-9-kadran	62,90
5160	910500	Prostat, TUR		62,90
5161	910505	Plevral dekortikasyon		62,90



5162	910508	Seminal vezikül,rezeksiyon		62,90
5163	910510	Serviks, biyopsi		62,90
5164	910520	Sinir, biyopsi		62,90
5165	910530	Synovium		62,90
5166	910540	Testis, biyopsi		62,90
5167	910550	Testis, tümör /biyopsi/kastrasyon dışında		62,90
5168	910560	Tiroglossal kanal/brankial yarık kisti		62,90
5169	910570	Tuba uterina, ektopik gebelik		62,90
5170	910580	Tükrük bezi, biyopsi		62,90
5171	910590	Üterus, prolapsus için (+ /- Tuba ve overler)		62,90
5172	910600	Üreter, rezeksiyon		62,90
5173	910603	Üretra rezeksiyon		62,90
5174	910610	Vulva/ labia, biyopsi		62,90
5175	910620	Yumuşak doku basit ekzs. lipom hariç		62,90
5176		<b>Üçüncü Düzey Histopatolojik İncelemeler</b>		
5177	910640	Adrenal (Sürrrenal), rezeksiyon		67,28
5178	910650	Akciğer, kama biyopsisi		67,28
5179	910660	Beyin/meninksler, tümör rezeksiyonu		67,28
5180	910670	Beyin, biyopsi		67,28
5181	910680	Böbrek, parsiyel/total nefrektomi		67,28
5182	910690	Dalak		67,28
5183	910695	Deri, eksizyonel biyopsi 3 ve üstü lezyon	Bir adet faturalandırılır.	67,28
5184	910700	Göz, entleasyon/evisserasyon		67,28
5185	910710	İnce barsak, rezeksiyon, tümör dışında		67,28
5186	910715	Kalp eksplantı		67,28
5187	910720	Karaciğer, kısmi rezeksiyon		67,28
5188	910721	Karaciğer eksplantı		67,28
5189	910730	Kemik-biyopsi/ küretaj materyali		67,28
5190	910740	Kemik fragmanları		67,28
5191	910750	Kolon, segmental rezeksiyon, tümör dışı nedenle		67,28
5192	910751	Kolon, biyopsi çoklu lokalizasyon	Bir adet faturalandırılır.	67,28
5193	910760	Larinks, parsiyel/total rezeksiyon		67,28
5194	910770	Lenf düğümleri, regional rezeksiyon (Diseksiyon)		67,28
5195	910780	Mediasten, kitle		67,28
5196	910790	Meme,parsiyel/basit rezeksiyon		67,28
5197	910800	Mesane, TUR		67,28
5198	910810	Mide, subtotal/total rezeksiyon, tümör dışı nedenle		67,28
5199	910811	Mide, biyopsi çoklu lokalizasyon	Bir adet faturalandırılır.	67,28
5200	910820	Myokard, biyopsi		67,28
5201	910830	Odontojenik tümör		67,28
5202	910840	Over, (+ /- Tuba), neoplastik		67,28
5203	910845	Penis rezeksiyonu radikal		67,28
5204	910851	Prostat, iğne biyopsisi	10 ve üzeri kadran	67,28

5205	910860	Prostat, radikal rezeksiyon dışında		67,28
5206	910861	Sentinel Lenf nodülü incelemesi		67,00
5207	910870	Serviks, konizasyon		67,28
5208	910871	Stereotaktik beyin biyopsisi		67,28
5209	910880	Timus, tümör		67,28
5210	910890	Tiroid, total/lobektomi		67,28
5211	910900	Tükürük bezi (Tümör dahil)		67,28
5212	910910	Üterus, (+/- Adneksler), tümör ve prolapsus hariç		67,28
5213		<b>Dördüncü Düzey Histopatolojik İncelemeler</b>		
5214	910930	Akciğer, total/lob/segment rezeksiyonu		101,18
5215	910940	Ağız/Dil/tonsil-tümör içeren rezeksiyon		101,18
5216	910950	Ekstremiteler, disartikülasyon		101,18
5217	910951	Epilepsi ameliyatları materyali incelemesi		101,00
5218	910960	Fetus, diseksiyonla inceleme		101,18
5219	910965	Kalp-akciğer ekplantı		101,18
5220	910961	Göz, eksentriasyon		101,18
5221	910962	İnce barsak, tümör için rezeksiyon		101,18
5222	910970	Kemik, rezeksiyon		101,18
5223	910980	Kolon, total rezeksiyon		101,18
5224	910990	Kolon, tümör için segmental rezeksiyon		101,18
5225	911000	Larinks, parsiyel/total + boyun lenf nodları		101,18
5226	911001	Lobektomi beyin		101,00
5227	911005	Mandibulektomi/maksillektomi, her biri		101,18
5228	911010	Meme, mastektomi + aksilla lenf nodları		101,18
5229	911020	Mesane, parsiyel/total rezeksiyon		101,18
5230	911030	Mide, tümör için subtotal/total rezeksiyon		101,18
5231	911040	Özofagus, parsiyel/total rezeksiyon		101,18
5232	911050	Pankreas, total/subtotal rezeksiyon		101,18
5233	911060	Prostat, radikal rezeksiyon		101,18
5234	911070	Testis, tümör		101,18
5235	911080	Üterus, neoplastik (+/- Tubalar ve overler)		101,18
5236	911090	Vulva, total/subtotal rezeksiyon		101,18
5237	911100	Yumuşak doku tümörü, geniş rezeksiyon		101,18
5238		<b>OTOPSİ MATERYALLERİNİN İNCELENMESİ</b>		
5239	911110	Tahit		257,34
5240	911120	Otopsi, tıbbi amaçlı	Fetus dışında	343,00
5241	911130	Otopsi, fetus		85,83
5242		<b>ÖZEL PATOLOJİK TETKİKLER</b>	Patoloji raporu gereklidir. 911160, 911170, 911180 ve 911 201 kodlu işlemlerin karşılanması için her bir test ve boyama için değerlendirme sonuçlarının ayrı ayrı raporda belirtilmiş olması gerekmektedir.	
5243	911150	Frozen İncelemesi	Dondurma mikrotomunda kesit alma, ve/veya kazıma ya da dokudurma sitolojisi, ve/veya sadece makroskopik inceleme ile patolojik yorumu kapsar. Frozen'ı izleyen operasyonla çıkarılan örneğin puanı normal tarifesine göre eklenir. Her ameliyat için sadece bir kez faturalandırılır.	84,31
5244	911160	Histokimyasal Boyamalar	Her bir boyama için	41,48

5245	911170	İmmünfloresan Mikroskopisi	Her bir test için, frozen dahil	41,48
5246	911180	İmmünhistokimyasal İnceleme	Her bir test için	45,03
5247	911190	Hazır boyalı preparat ve/veya parafin blok	Bir hasta için sadece bir defa faturalandırılır.	25,13
5248	911200	İn Situ Hibridizasyon için doku hazırlanması		45,03
5249	911201	Kromojenik İn Situ Hibridizasyon	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır.	135,00
5250	911210	Flow Sitometri İncelemesi için doku hazırlanması		25,13
5251		<b>ELEKTRON MİKROSKOPİK İNCELEMELER (EM)</b>		
5252	911220	Bloktan Elektron Mikroskopik Kesit Hazırlanması	Elektron mikroskopisi raporu ile birlikte faturalandırılır.	
5253	911230	Bloktan Işık Mikroskopik Kesit Hazırlanması	Sadece elektron mikroskopu için	45,03
5254	911240	Doku Örneğinin Blok Haline Getirilmesi	Sadece elektron mikroskopu için	30,02
5255	911250	Kesit görüntülerinin basılması (Her Resim İçin)	Sadece elektron mikroskopu için	30,02
5256	911260	Kesitlerin Elektron Mikroskopik İncelenmesi	Sadece elektron mikroskopu için	80,10
5257		<b>9.E. MESLEK HASTALIKLARI LABORATUVAR TETKİKLERİ</b>	Sağlık Bakanlığı meslek hastalıkları hastaneleri ile Kurumca sevk edilen hastalara devlet üniversite hastaneleri ve Sağlık Bakanlığı eğitim ve araştırma hastanelerince yapılması halinde faturalandırılır. (Tarama ve Kurumca yapılan sevkler hariç periyodik amaçlı yapılan işlemler faturalandırılmaz.)	
5258	911290	Kromatografi ile yapılan tetkikler (Her biri)		64,08
5259	911300	İdrarda Hipp. Asit (Manuel)		4,81
5260	911310	Kanda Methemoglobin		46,46
5261	911320	Kanda Çinkoprotoporfirin		46,46
5262	911330	Kanda siyanür		46,46
5263	911340	Kanda CoHB tayini		46,46
5264	911350	Kanda Asetil Kolinesteraz		46,46
5265	911360	İdrarda ALA-PROTO-PORFO		46,46
5266	911370	İdrarda TCA ve TCE		46,46
5267	911380	İdrarda Fenol		46,46
5268	911390	EDTA Provakasyon testi		185,19
5269	911400	Hastane ve işyerinde provakasyon		185,19
5270	911430	İdrarda İOD Asit		46,46
5271	911440	Atomik Abs. Cihazı ile yap. Tetkik (Biyolojik sıvılarda)		26,60
5272	911441	Atomik Abs. Cihazı ile yap. Tetkik (Dokuda)		56,07
5273		<b>10. TÜRKİYE HALK SAĞLIĞI KURUMU REFERANS LABORATUVARI (REFİK SAYDAM HIFZISSIHHA) PANELİ</b>	Sadece Türkiye Halk Sağlığı Kurumu Referans Laboratuvarınca yapılması halinde, sağlık kurumlarınc faturalandırılır. Hıfzıssihha sonuç raporu faturaya eklenir.	
5274		<b>MİKROBİYOLOJİK TESTLER</b>		
5275	912000	Böğmace İdentifikasyon Paneli	Kültür, DFA, Bordetella pertussis faz I antiserumla lam aglutinasyonu	68,89
5276	912010	Bordetella ELISA Ig G FHA	ELISA	54,46
5277	912020	Bordetella ELISA Ig G PT	ELISA	54,46
5278	912030	Clostridium difficile - doku kültürü toksin nötralizasyon testi		176,22
5279	912040	Clostridium difficile Antijeni (Glutamat Dehidrogenaz)	ELISA	48,06
5280	912050	Clostridium difficile Antijeni+Toksin A		80,10
5281	912060	Clostridium difficile Toksin B (Doku Kültürü)		115,35
5282	912070	Dişteri Antikoru Doku Kültürü Nötralizasyon Testi	Doku Kültürü	160,20
5283	912080	Dişteri ELISA Ig G	ELISA	54,46
5284	912090	Dişteri İdentifikasyon Paneli	Kültür, Coryne API, ELEK testi	97,81

5285	912100	Doku Kültüründe İn vitro Toksin Testleri (Difteri Toksin Tesbiti)		110,54
5286	912110	E.coli Serotiplendirme	Aglütinasyon	160,20
5287	912120	ETEC Labil Toksin araştırılması		160,20
5288	912130	ETEC Stabil Toksin araştırılması		131,36
5289	912140	FTA-ABS	Floresan Antikor	56,07
5290	912150	FTA-ABS Ig M	Floresan Antikor	64,08
5291	912160	Haemophilus influenza antijenik tiplendirme		160,20
5292	912170	Meningokok Kültürü		48,06
5293	912180	Meningokok-Haemophilus hızlı antijen arama testi		51,26
5294	912190	Neisseria menenjitidis antijenik tiplendirme		160,20
5295	912200	Neisseria-Hemophilus (NH) ileri identifikasyon testi		51,26
5296	912210	Paul-Bunnel Testi	Lateks	16,02
5297	912220	PFGE		168,63
5298	912230	Plazmit Profil Analizi		84,32
5299	912240	Salmonella serotiplendirilmesi		97,72
5300	912250	Shigella serotiplendirilmesi		56,07
5301	912260	Vibrio cholerae Kültürü		97,72
5302	912270	Vibrio cholerae Toksin testi		150,59
5303	912280	Weil-felix		16,02
5304	912290	Yersinia enterocolitica kültürü		73,69
5305		<b>PARAZİTER VE BAKTERİYEL ZONOTİK HASTALIKLARA YÖNELİK TESTLER</b>		
5306	912300	Filtre kağıdı kültürü- Harada Mori yöntemi (Nematod larvaları)		8,01
5307	912310	Gaitada konsantrasyon yöntemi ile parazit aranması (Yüzdürme ve/veya çöktürme)		8,01
5308	912320	Kato-katz (Helmint yumurtaları)		13,49
5309	912330	Modifiye asit fast boyama (Cryptosporidium, Isospora, Cyclospora)		16,02
5310		<b>İMMUNOLOJİK ANALİZLER (Serum, BOS, Vitroöz Aqua vb.)</b>		
5311	912340	Ascaris İHA		72,04
5312	912350	Babesia İFAT IgG		56,07
5313	912360	Babesia İFAT IgM		56,07
5314	912370	Fasciola hepatica (Distamatoz) (İHA)		48,06
5315	912380	Filaria (Wuchereria bancrofti) dipstick		80,10
5316	912390	Kist Hidatik (Echinococcus ) İFAT		32,04
5317	912400	Kist Hidatik (Echinococcus ) ELISA IgG		40,04
5318	912410	Kist Hidatik (Echinococcus ) Western Blot		80,10
5319	912420	Leishmania Dipstick		64,08
5320	912430	Leishmania ELISA IgM+IgG		72,09
5321	912440	Leishmania FAST/DAT		64,08
5322	912450	Leishmania İFA IgG		32,03
5323	912460	Plasmodium dipstick		56,07
5324	912470	Sabin Feldman Dye testi (Toxoplasma)		32,04

5325	912480	Schistosoma IHA		80,10
5326	912490	Toxocara canis ELISA IgG		48,06
5327	912500	Trichinella spiralis ELISA IgG		40,04
5328		<b>ZOONOTİK HASTALIKLARA YÖNELİK ANALİZLER</b>		
5329	912510	Anaplasma IFA IgG		56,07
5330	912520	Antraks-Şarbon Kültürü		75,29
5331	912530	Bacillus anthracis ELISA IgG		67,45
5332	912540	Bartonella henselae (Kedi tırmığı) IFA		48,06
5333	912550	Bartonella ileri tam paneli (Kültür, tiplendirme, antibiyotik duyarlılık)		96,12
5334	912560	Brucella ileri tanı paneli (Kültür, tiplendirme, antibiyotik duyarlılık)		80,10
5335	912570	Coxiella burnetii (Q Fever) IFA IgG (faz II)		40,05
5336	912580	Coxiella burnetii (Q Fever) IFA Faz I+faz II IgG		80,10
5337	912590	Coxiella burnetii (Q Fever) IFA IgM (faz II)		40,05
5338	912600	Erlichia /Anaplasma IFA IgM		59,02
5339	912610	Erlichia IFA IgG		56,07
5340	912620	Franciella tularensis Aglutinasyon Testi		19,22
5341	912630	Franciella tularensis ELISA IgG		48,06
5342	912640	Franciella tularensis ELISA IgM		48,06
5343	912650	Franciella tularensis Kültür		73,69
5344	912660	Leptospira ELISA IgG		35,24
5345	912670	Leptospira ELISA IgM		41,65
5346		<b>VİROLOJİK TESTLER</b>		
5347	912680	Anti-adenovirus IgG	ELISA	41,65
5348	912690	Anti-adenovirus IgM	ELISA	41,65
5349	912700	Anti-RSV IgG	ELISA	41,65
5350	912710	Anti-RSV IgM	ELISA	41,65
5351	912720	BOS IgG (Tek bir virüse spesifik)	ELISA	73,69
5352	912730	BOS IgM (Tek bir virüse spesifik)	ELISA	73,69
5353	912740	Doku kültüründe Kızamık antikor nötralizasyon Testi	Nötralizasyon Testi	248,31
5354	912750	Doku kültüründe Polio antikor nötralizasyon Testi (Poliovirus tip 1, 2, 3)	Nötralizasyon Testi	248,31
5355	912760	HIV p24 antijeni		89,71
5356	912770	Kırım - Kongo kanamalı ateş ELISA antijen	ELISA	24,03
5357	912780	Kırım - Kongo kanamalı ateş ELISA IgG	ELISA	24,03
5358	912790	Kırım - Kongo kanamalı ateş ELISA IgM	ELISA	24,03
5359	912800	Tick Borne EnsefalitVirusu IgG	ELISA	24,03
5360	912810	Tick Borne EnsefalitVirusu IgM	ELISA	24,03
5361	912820	Batı Nil Ateşi Virusu IgG	ELISA	24,03
5362	912830	Batı Nil Ateşi Virusu IgM	ELISA	24,03
5363		<b>TÜBERKÜLOZ ARAŞTIRMA ANALİZLERİ</b>		
5364	912840	Majör Anti-Tüberküloz İlaç Duyarlılık Testi (Her bir ilaç)	Lowenstein Jensen Proporsiyon Yöntemi	16,02
5365	912850	Minör Anti-Tüberküloz İlaç Duyarlılık Testi (Her bir ilaç)	Lowenstein Jensen Proporsiyon Yöntemi	19,22
5366		<b>TOKSİKOLOJİK ANALİZLER</b>		

5367	912860	Alkaloit Grubu Tayini	64,08
5368	912870	Barbitürat Grubu Tayini	64,08
5369	912880	Kanda alkol tayini (GC-Head Space)	88,11
5370	912890	Salisilat Düzeyi	64,08

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

## TANIYA DAYALI İŞLEM PUAN LİSTESİ

SIRA NO	PAKET KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM GRUBU	*	İŞLEM PUANI
1		<b>ALGOLOJİ-AĞRI TEDAVİSİ UYGULAMALARI</b>				
2		<b>Radyofrelans Termokoagülasyon (RFT)/Kriyoablasyon</b>	3. basamak sağlık hizmeti sunucularınca faturalandırılır.Yılda bir defa faturalandırılır. Tüm malzemeler dahil.			
3	P550970	Antiloplasti RFT	Toplam sayı dahil	D	*	1.264,76
4	P550981	Faset Eklem RFT, tek	Toplam sayı dahil	D	*	1.011,80
5	P550991	Glossofaringeal RFT	Toplam sayı dahil	D	*	942,24
6	P551031	Perikütan faset sinir denervasyon RFT, tek	Toplam sayı dahil	D	*	942,24
7	P551032	Perikütan faset sinir denervasyon Kriyoablasyon, tek	Toplam sayı dahil	D	*	1.256,32
8	P551041	Perikütan intradiskal RFT	Toplam sayı dahil	D	*	1.264,76
9	P551061	RFT Nörotomi	Toplam sayı dahil	D	*	942,24
10	P551062	Kriyoablasyon Nörotomi	Toplam sayı dahil	D	*	1.256,32
11	P551071	Sakroiliyak eklem RFT	Toplam sayı dahil	D	*	904,30
12	P551072	Sakroiliyak eklem Kriyoablasyon	Toplam sayı dahil	D	*	1.374,53
13	P551084	Servikal Dorsal Root Gangliyonu RFT	Toplam sayı dahil	D	*	942,24
14	P551085	Torakal Dorsal Root Gangliyon (DRG)-RFT	Toplam sayı dahil	D	*	942,24
15	P551086	Lomber Dorsal Root Gangliyon (DRG)-RFT	Toplam sayı dahil	D	*	942,24
16	P551087	Sakral Dorsal Root Gangliyon (DRG) RFT	Toplam sayı dahil	D	*	942,24
17	P551091	Spenopalatin gangliyon RFT	Toplam sayı dahil	D	*	980,18
18	P551101	Stellat gangliyon RFT	Toplam sayı dahil	D	*	942,24
19	P551110	Trigeminal veya Gasser gangliyon RFT	Toplam sayı dahil bir hasta için ömrü boyunca üç defadan fazla yapılması halinde nöroloji, algoloji/anestezi ve beyin cerrahisi uzmanlarından oluşan sağlık kurulu ile tıbbi gereke belirtilmelidir.	D	*	980,18
20	P551120	Epidurosopki nöroplastidezasyonizis	Yılda en fazla iki işlem bedeli Kurumca kargalanır. Tüm malzemeler dahil.	C	*	2.131,50
21		<b>YOĞUN BAKIM HİZMETLERİ</b>	2.4.4.L maddesine bakınız.			
22		<b>ERİŞKİN-ÇOCUK YOĞUN BAKIM HİZMETLERİ</b>				
23	P552001	Birinci basamak yoğun bakım hastası			*	337,27
24	P552002	İkinci basamak yoğun bakım hastası			*	716,69
25	P552003	Üçüncü basamak yoğun bakım hastası			*	1.350,00
26		<b>YENİDOĞAN YOĞUN BAKIM HİZMETLERİ</b>				
27	P552006	Yenidoğan birinci basamak yoğun bakım hastası			*	337,27
28	P552007	Yenidoğan ikinci basamak yoğun bakım hastası			*	716,69
29	P552008	Yenidoğan üçüncü basamak yoğun bakım hastası			*	1.350,00
30	P560000	Palyatif bakım tedavisi	SUT'un 2.4.4.K maddesine bakınız.		*	505,90
31		<b>6. CERRAHİ UYGULAMALAR</b>				
32		<b>6.1.DERMİS VE EPİDERMİS CERRAHİSİ</b>				
33		<b>DERİ</b>				
34	P600040	Malign deri tümörlerinin eksizyonu	Lokal flep ile kapatılan yaygın tümörler için	B	*	2.475,97
35	P600050	Malign deri tümörlerinin eksizyonu, flep veya greft ile	P600300, P600330, P600370, P600430, P600550, P600560, P600570, P600580, P600590, P600600, P600610, P600640, P600650, P600660, P600670, P600690, P600700, P600710, P600720, P600730 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	*	2.492,41
36	P600060	Malign deri tümörlerinin eksizyonu, primer siltir ile		D	*	1.286,26
37		<b>DERİ VE DERİALTI</b>				
38	P600150	Yasaktan tümör eksizyonu, primer onarım		D		288,62
39	P600160	Yasaktan tümör eksizyonu, flep ile onarım		B		885,33
40	P600170	Skar revizyonu		D		370,99
41	P600200	Hemanjiyom, lenfanjiyom veya vasküler malformasyon eksizyonu		D		584,80
42	P600230	Hemanjiyom, lenfanjiyom eksizyonu ve rekonstrüksiyonu, deri grefti ile		B		1.976,39
43		<b>GREFTLER</b>				
44	P600300	Kısmi kalınlıkta deri grefti ile defekt onarım	P620470 ile birlikte faturalandırılmaz.	B		674,54
45	P600330	Kısmi kalınlıkta deri grefti ile defekt onarım, ilave		E		89,04
46	P600350	Kompozit greft uygulaması		D		512,98
47	P600360	Mukoza grefti alması		E		296,80
48	P600370	Tam kalınlıkta deri grefti ile defekt onarım		C		917,00
49	P600400	Yağ grefti uygulaması		D		751,10
50		<b>FLEPLER</b>				
51	P600410	Abbe flebi, birinci seans	Dudak, göz kapağı gibi yapıların flep ile rekonstrüksiyonu birinci seansı	C		837,41

52	P600420	Abbe flebi, ikinci seans	Dudak, göz kapağı gibi yapıların flep ile rekonstrüksiyonu ikinci seans	D	438,70
53	P600430	Ada flep şeklinde fasyoklitan flepler		B	1.433,39
54	P600440	Alın flebi, birinci seans		C	1.256,11
55	P600450	Alın flebi, ikinci seans		D	438,70
56	P600460	Aynı alanda çoklu Z plastisi teknikleri		C	1.015,04
57	P600470	Çapraz bacak flebi, birinci seans	Cross-leg flep	C	1.116,55
58	P600480	Çapraz bacak flebi, ikinci seans	Cross-leg flep	D	438,70
59	P600490	Çapraz parmak flebi, birinci seans	Cross-finger flep	C	865,09
60	P600500	Çapraz parmak flebi, ikinci seans	Cross-finger flep	D	384,82
61	P600510	Dil flebi, birinci seans		C	1.116,55
62	P600520	Dil flebi, ikinci seans		D	384,82
63	P600530	Doku genişletme uygulamaları, birinci seans	Doku genişletme ünitesinin uygulanması ve takip eden tüm genişletme enjeksiyonları dahil	B	1.609,46
64	P600540	Doku genişletme uygulamaları, ikinci seans	Doku genişletici, çıkarma işlemi, fibröz kapsülün komplet eksişyonu dahil	B	1.609,46
65	P600550	Fasyoklitan flep		C	979,43
66	P600560	İki farklı doku içeren serbest kompozit flep	Latissimus dorsi kas deri flebi, fibula osteoklitan flebi vb	A3	10.733,56
67	P600570	İki loblu flep		C	857,17
68	P600580	İnterpolasyon flepleri, birinci seans	Kask flebi, abdominal flep, subpektoral flep, infraklaviküler flep vb.	D	1.537,94
69	P600590	İnterpolasyon flepleri, ikinci seans	Kask flebi, abdominal flep, subpektoral flep, infraklaviküler flep vb.	C	768,97
70	P600600	Kas flebi		C	2.028,16
71	P600610	Kas flebi ile birlikte deri grefti		B	1.914,00
72	P600620	Kas-deri flebi		B	2.624,11
73	P600630	K-M plastisi		C	979,43
74	P600640	Limberg, Rhomboid, Karydakis flep ameliyatları	P610625 ile birlikte faturalandırılmaz.	C *	720,40
75	P600650	Makozo flebi		C	837,41
76	P600660	Sağıt deri defektleri için rotasyon flebi		C	1.068,49
77	P600670	Sağıt deri defektleri için transpozisyon flebi ile birlikte deri grefti		B	1.609,46
78	P600680	Sakral defektler için bilateral V-Y ilerletme flebi		B	1.609,46
79	P600690	Tek bir doku içeren serbest flep	Fibula flebi, kask flebi, Grasilis kas flebi vb.	A3	7.664,42
80	P600700	Tek loblu lokal deri flebi	Nota flebi, Banner flebi vb.	C	1.026,98
81	P600710	Üç farklı dokuyu birlikte içeren serbest flep	Subskapüler arter tabanlı osteomuskükülitan flep	A2	13.985,67
82	P600720	V-Y ilerletme deri flebi		C	734,57
83	P600730	Z-Plasti (Bir tek Z-plasti)		D	731,10
84	<b>LAZER TEDAVİ UYGULAMALARI</b>				
85	P600770	Vasküler lezyon, eksişyonel lazer		D	126,48
86	P600800	Deri tümörlerinde eksişyonel lazer		D	695,62
87	P600830	Pigmentli lezyon, eksişyonel olmayan lazer	Medikal tedavi sonrası uygulanabilir. Tümör olmayan lezyonlar içindir. En fazla 3 seans ücreti faturalandırılır.	D	158,09
88	<b>6.2. BAŞ-BOYUN, KAS, İSKELET SİSTEMİ VE YUMUŞAK DOKU CERRAHİSİ</b>				
89	<b>BAŞ VE BOYUN CERRAHİSİ</b>				
90	P600860	"Blow-out" kırığı, orbita tabanına greft veya biyomateriyal yerleştirilmesi	Greft ve biyomateriyal hariç	B	2.201,56
91	P600870	Enmoidal arter ligasyonu	Aynı faturada ikiden fazla yer almaz.	C	1.068,49
92	P600880	Frontal kemik kırığı, aşık redüksiyon ve internal tespit	Internal tespit plağı hariç	C	1.249,92
93	P600890	Fronto-orbital ilerletme	Kraniyal çatı bozuklukları, patolojik gelişim nedeni, kraniyal volüm artırma vb.	A3	3.345,87
94	P600900	Habituel Temporomandibüler (TME) dislokasyonları için eminektomi		C	1.246,69
95	P600910	Kafatası kemikli eksişensif tümör ameliyatları		C	1.054,55
96	P600920	Kafatası kemikli basit tümör ameliyatları	Eksize edilen bütün tümör kiteler dahil	C *	379,43
97	P600930	Kalvariyal gelişim bozukluğu, total		A3	8.151,73
98	P600940	Kistik tanfanyom eksişyonu		B	2.648,57
99	P600950	Kondilektomi	Temporomandibüler eklem kondilal operasyon	C	979,43
100	P600960	Kraniyal ansefalosel ameliyatları, diğer	Nazal ansefalosel ameliyatları haricindedirler	B	1.986,34
101	P600970	Kraniyoplasti ameliyatları, otojen greft ile	Kostoplasti vb. Kot alınması hariç	B	2.264,43
102	P600980	Kraniyoplasti ameliyatları, yabancı cisim implantasyonu ameliyatları		C	1.249,92
103	P600990	Kraniyosinostoz ameliyatları, tek veya çok sayıda sütür ile		B	3.405,16
104	P601000	Kraniyal kemik defektlerinin kosta grefti ile rekonstrüksiyonu		B	3.019,37
105	P601010	Kraniyal kemik defektlerinin plaklar ile rekonstrüksiyonu	Plaklar hariç	B	2.264,43
106	P601020	Le Fort II osteotomisi ve/veya kemik grefti		A3	3.938,53



107	P601030	Le Fort I osteotomisi ve/veya kemik grefti		B	3.458,68
108	P601040	Le Fort III osteotomisi ve/veya kemik grefti		A3	6.209,28
109	P601050	Maksilla veya mandibula kırığı, açık redüksiyon ve internal tespit	Internal tespit plağı hariç	C	3.034,99
110	P601060	Maksilla veya mandibula kırığı, internmaksiller tespit	Internal tespit plağı hariç	D	2.080,10
111	P601070	Maksillektomi, parsiyel		B	9.553,12
112	P601080	Maksillektomi, total		A3	12.047,46
113	P601090	Mandibula veya maksilla rekonstrüksiyonu, kemik grefti ile		B	6.315,35
114	P601100	Mandibula veya maksilladaki kistik oluşumlara küretaj		C	1.416,53
115	P601110	Mandibula veya maksilladan ameloblastoma rezeksiyonu		B	8.209,95
116	P601120	Mandibula veya maksilladan küçük çaplı tümör rezeksiyonu		C	3.068,59
117	P601130	Mandibuladan tümör rezeksiyonu ve plak ile rekonstrüksiyon		B	10.946,96
118	P601140	Mandibuladan tümör rezeksiyonu ve vaskülarize kemik grefti ile onarım		A3	18.709,31
119	P601141	Maksillomandibüler Herletme cerrahisi	Polisomnografi ile ağır derecede OSAS olduğunun tespiti halinde faturalandırılır.	A3	7.195,00
120	P601150	Mandibuladan tümör rezeksiyonu ve eş zamanlı kemik grefti ile onarım		A3	12.200,99
121	P601160	Mandibüler osteotomi, deformite onarım için		B	10.262,98
122	P601170	Mandibüler osteotomi, tümör rezeksiyonu için		C	3.507,04
123	P601180	Nazo-etmoid-orbital kırık, açık redüksiyon ve internal tespit	Internal tespit plağı hariç	B	2.413,99
124	P601190	Orbital distopi düzeltilmesi		B	1.481,96
125	P601200	Orbital hipertelöizm düzeltilmesi		A3	4.213,87
126	P601210	Sonradan kazanılmış oronazal fistüllerin kapatılması		C	1.079,09
127	P601220	Tiroglossal kist veya fistül eksizyonu		B	2.181,76
128	P601230	TME ankilozu için 'gap' artroplastisi		B	1.647,05
129	P601240	TME artroplastisi		B	1.647,05
130	P601250	TME lüksasyonu kapalı redüksiyon		E	148,40
131	P601260	Vaskülarize kemik grefti ile mandibula rekonstrüksiyonu		A3	4.376,18
132	P601270	Zigoma kırığı, açık redüksiyon ve internal tespit	Internal tespit plağı hariç	C	1.230,16
133	P601280	Zigoma kırığı, kapalı redüksiyon		D	758,59
134		<b>Burun</b>	Burun tamponu konulması ve çıkarılması burun operasyonlarında ayrıca faturalandırılmaz.		
135	P601290	Ağık rinoplasti ile total septal rekonstrüksiyon	P601430, P601480 ve P601620 ile birlikte faturalandırılmaz. Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekece belirtilmelidir.	B	2.399,96
136	P601300	Alın flebi ile total burun kaybı onarımı, ikinci seans		C	979,43
137	P601310	Burun eksternal cerrahi onarımı, greft ve/veya flep ile	Rinofima, dermoid kist, bazal hücreli kanser, travma tanılarında	C	809,32
138	P601320	Burun eksternal cerrahisi	Rinofima, dermoid kist, bazal hücreli kanser, travma tanılarında	D	499,07
139	P601330	Burun içi konkak elektrotomizasyonu	Bir yıl içerisinde iki defadan fazla ve iki taraf için ayrı faturalandırılmaz.	D	189,71
140	P601331	Raduyofrekans/plazma uygulaması ile konkak küçültülmesi	Tek veya çift taraf	D	150,00
141	P601360	Burun rekonstrüksiyonu, parsiyel	Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekece belirtilmelidir.	C	1.230,16
142	P601370	Burun rekonstrüksiyonu, total	Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekece belirtilmelidir.	D	2.779,09
143	P601420	Burundan yabancı cisim çıkarılması, cerrahi		D	252,95
144	P601430	Kemik ve kıkırdak kaybı içeren ağır 'saddle nose' deformitesi onarımı	P601290, P601480 ve P601620, P601660 ile birlikte faturalandırılmaz. Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekece belirtilmelidir.	B	2.526,14
145	P601440	Komal atrezi düzeltilmesi, tek taraf		C	1.079,09
146	P601450	Konka lateralizasyonu	P601460, P601470 ile birlikte faturalandırılmaz.	E	66,27
147	P601460	Konka submukozal rezeksiyonu, iki taraf	P601450, P601470 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	232,95
148	P601470	Konka submukozal rezeksiyonu, tek taraf	P601450, P601460 ile birlikte faturalandırılmaz. Aynı faturada iki defa kodlanmaz.	D	189,71
149	P601480	Septal fraktür onarımı	P601620 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	801,01
150	P601490	Nazal ensefalösel, kraniyotomi ile		B	3.157,84
151	P601500	Nazal fraktür onarımı		E	66,27
152	P601510	Nazal polipektomi	P602180, P602190, P602200, P602210, P602220, P602230, P602250, P602260, P602270, P602280, P602290, P602300, P602320, P602330, P602340 ile birlikte faturalandırılmaz.	D	499,07
153	P601520	Nazal septal perforasyon onarımı		C	1.079,09
154	P601540	Nazal valv cerrahisi, iki taraf		C	607,08
155	P601550	Nazal valv cerrahisi, tek taraf	Aynı faturada ikiden fazla yer almaz.	D	374,37
156	P601560	Rinofima eksizyonu ve alın flebi, birinci seans		C	1.383,96
157	P601570	Rinofima eksizyonu ve alın flebi, ikinci seans		D	569,04
158	P601580	Rinofima eksizyonu ve deri grefti		C	1.076,37
159	P601590	Rinofima eksizyonu ve ikincil iyileşmeye bırakılması		D	665,43

160	P601600	Rinoplasti kompleksi olmayan, greft kullanılmaksızın	Sağlık kurulu raporu ile tbbi gereke belirtilmelidir.	C	1.079,09
161	P601610	Rinoplasti kompleksi, greft ile	Sağlık kurulu raporu ile tbbi gereke belirtilmelidir.	B *	1.865,09
162	P601620	Septoplasti	P601330, P601331, P601450, P601460, P601510, P602290, P602230, P602240 ile birlikte faturalandırılmaz.	C *	707,42
163	P601630	Septorinoplasti	Sağlık kurulu raporu ile tbbi gereke belirtilmelidir.	B	1.384,15
164	P601640	Şişesi, web açılması		C	92,75
165	P601650	Total burun kaybı rekonstrüksiyonunda alın flebi ve iskelet yapı oluşturulması, birinci seans		B	3.368,30
166	P601660	Yalnızca kıkırdak kaybı içeren 'saddle nose' deformitesi onarımı	P601290, P601430, P601480, P601620 ile birlikte faturalandırılmaz. Sağlık kurulu raporu ile tbbi gereke belirtilmelidir.	C	1.230,16
167		<b>Boyun ve Larinks</b>			
168	P601670	Altı defektlerin rekonstrüksiyonu		C	1.079,09
169	P601680	Aritenoidektomi, endolaringeal		B	3.079,92
170	P601685	Aritenoid addüksiyonu		B	2.280,00
171	P601690	Boyun diseksiyonu, radikal veya fonksiyonel, tek taraf		B *	7.074,20
172	P601700	Boyun eksplorasyonu		C	1.230,16
173	P601710	Brankial klefisti kisti veya sintüsü eksizyonu		B	2.879,80
174	P601720	Dannak fistülü onarımı		C	1.076,37
175	P601730	Eksternal karotid arter ligasyonu		C	809,44
176	P601740	Endolaringeal lazer cerrahisi	Laringeal polip, nodül, kist hariç	B	2.368,38
177	P601750	Endolaringeal mikrocerrahi ile larinks poliplerine girişim	Laringeal polip, nodül, kist, papillom eksizyonu, stripping vb için, yapılan eksizyon dahil	C *	806,46
178	P601760	Faringolarinjektomi	P608500, P608510 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	6.292,62
179	P601770	Faringolarinjozeftidektomi	P608500, P608510 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	10.188,07
180	P601780	Hiyoid suspansiyonu		B	2.879,80
181	P601790	Intralaringeal enjeksiyonla mediyalizasyon		C	1.230,16
182	P601800	Kordektomi veya stripping		C	1.230,16
183	P601810	Kosta greft alınması		D	758,59
184	P601820	Krikotiroidopeksi		B	2.879,80
185	P601830	Laringeal fraktür tedavisi, kapalı		D	758,59
186	P601840	Laringeal reinnervasyon, nöromusküler flep ile		B	3.919,83
187	P601850	Laringofissür	Kordektomi, larenks papillom eksizyonu dahil, birlikte başka bir larinks operasyonu faturalandırılmaz.	B	2.105,23
188	P601860	Laringoplasti (Fraktür için açık redüksiyon)		C	1.214,00
189	P601870	Laringoplasti (Mediyalizasyon, tek taraf)		B	2.526,14
190	P601880	Laringoplasti (Yanıklar, rekonstrüksiyon)		B	2.526,14
191	P601881	Laringeal stenoz cerrahisi		B *	2.879,64
192	P601885	Laringeal web açılması		B	1.938,00
193	P601890	Laringosel çıkarılması		B	2.526,14
194	P601930	Larinjektomi, parsiyel	P608500, P608510, P608940 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	4.223,58
195	P601940	Larinjektomi, total	P608500, P608510, P608930 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	3.960,20
196	P601950	Larinks biyopsisi, indirekt laringoskopi ile		E	86,17
197	P601960	Larinks papillomu		C	910,50
198	P601970	Larinksten yabancı cisim çıkarılması		D	252,95
199	P601980	Lateral rinotomi ile yaklaşım	Tümör, perforasyon cerrahisi vb.	C	1.079,09
200	P601990	Maksiller arter ligasyonu		B	2.879,80
201	P602010	Suprahoid boyun diseksiyonu		C	922,77
202	P602020	Tirohyoid suspansiyon		B	2.399,96
203	P602030	Tiroplasti		B	2.639,88
204	P602040	Tortikollis düzeltilmesi		C	1.050,22
205		<b>Paranasal Sinüsler</b>	Tüm burun ve paranasal sinüs ameliyatları aynı organın bölümleri kabul edilerek tüm ikincil ameliyatlar %25 oranında faturalandırılacaktır.		
206	P602050	Antrokonal polip eksizyonu		D	758,59
207	P602060	BCS rinosei cerrahisi, eksternal yaklaşım		B	2.105,23
208	P602070	Caldwell-Luc ameliyatı, tek taraf	P602080, P602320, P602330 ile birlikte faturalandırılmaz. Aynı faturada ikiden fazla yer almaz.	D	948,53
209	P602080	Caldwell-Luc ameliyatı, iki taraf	P602070, P602320, P602330 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	1.076,37
210	P602090	Eksternal etmoidektomi		C	944,18
211	P602100	Frontal sinuzotomi, trepanasyon		D	948,53
212	P602110	Frontal sinüs cerrahisi, osteoplastik flep ile, iki taraf	Obliterasyon dahilidir.	B	2.799,82
213	P602120	Frontal sinüs cerrahisi, osteoplastik flep ile, tek taraf	Obliterasyon dahilidir. Aynı faturada iki defa kodlanmaz.	C	1.476,04

214	P602140	Ozenaya cerrahi girişim		C	971,16
215	P602150	Pterigopalatin fossa cerrahisi		B	2.799,82
216	P602160	Transnazal etmoidektomi		C	1.291,68
217		<b>Endoskopi</b>			
218	P602180	Endoskopik BOS rüresi cerrahisi	P602210, P602300, P602320, P602330, P602340, P615602 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	2.065,77
219	P602190	Endoskopik burun ve nazofarinks tümör cerrahisi	P602210, P602300, P602320, P602330, P602340 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	6.432,53
220	P602200	Endoskopik dakriyosistorinostomi (DSR)		C	1.033,50
221	P602210	Endoskopik frontal sinüs cerrahisi	P602300, P602320, P602330, P602340 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	1.549,33
222	P602220	Endoskopik koanal atrezi açılması		C	1.164,03
223	P602230	Endoskopik konka büllöza rezeksiyonu		C	594,94
224	P602240	Endoskopik konka reduksiyonu		C	511,72
225	P602250	Endoskopik medial maksillektomi	P602210, P602300, P602320, P602330, P602340 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	1.290,81
226	P602260	Endoskopik meningeal, encefaloal cerrahisi	P602210, P602300, P602320, P602330, P602340 ile birlikte fatura edilemez.	B	1.138,28
227	P602270	Endoskopik optik sinir dekompresyonu	Aynı taraf için P602370, P602300, P602360 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	2.408,09
228	P602280	Endoskopik orbita dekompresyonu	Aynı taraf için P602370 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	2.408,09
229	P602290	Endoskopik septoplasti	P601330, P601331, P601450, P601460, P601510, P601620, P602230, P602240 ile birlikte faturalandırılmaz	C	793,25
230	P602300	Endoskopik sfenoid sinüs cerrahisi	Aynı taraf için P602280, P602330, P602360, P602370 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	1.290,81
231	P602310	Fleksibil fiberoptik nazofaringoskopi	Biyopsi dahil.	D	25,30
232	P602320	Fonksiyonel endoskopik sinüs cerrahisi, iki taraf	P602070, P602080, P602180, P602190, P602200, P602210, P602240, P622250, P602260, P602270, P602280, P602310, P602330 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	* 845,49
233	P602330	Fonksiyonel endoskopik sinüs cerrahisi, tek taraf	P602070, P602080, P602180, P602190, P602200, P602210, P602240, P622250, P602260, P602270, P602280, P602310, P602320 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	594,94
234	P602340	Maksiller sinüse endoskopik müdahale		C	511,72
235	P602360	Temporomandibuler eklemler endoskopisi, diagnostik	Aynı taraf için P602280, P602300, P602370 ile birlikte faturalandırılmaz.	D	140,13
236	P602370	Temporomandibuler eklemler endoskopisi, cerrahi	Aynı taraf için P602280, P602300, P602360 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	904,31
237	P602371	Sinüslerde invaziv mantar enfeksiyonu debridmanı		B	1.482,00
238	P602375	Endoskopik epistaksis kontrolü ile sfenopalatin arter ve dalları ligasyonu	Aynı faturada ikiden fazla yer almaz.	C	937,27
239		<b>Ağz, Dudak, Dil ve Farinlce Yönelik Girişimler</b>			
240	P602380	Adenoidektomi	P602390, P603080, P603090, P603100, P603110 ile birlikte faturalandırılmaz.	D	* 540,30
241	P602390	Adenoidektomi ve tıp	P602380, P603080, P603090, P603100, P603110 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	* 707,42
242	P602400	Ağz içi ve etrafı benign tümörlerinin rezeksiyonu		D	748,74
243	P602410	Ağz içinde malign tümörlerin rezeksiyonu ve lokal flep uygulaması		C	3.560,62
244	P602420	Ağz ve çeninin kemik rezeksiyonu gerektiren malign tümörleri		B	13.569,98
245	P602430	Ağz vestibülün mukozasının donor greft olarak rezeksiyonu ve onarımı		C	1.942,33
246	P602470	Ağz vestibülünden mukozanın ve submukoza rezeksiyonu ve onarımı		D	449,24
247	P602480	Alveolar yanık onarımı	P601210, P601720, P602490, P602950, P602970, P60300 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	2.265,85
248	P602490	Anterior damak fistülü onarımı		C	2.265,85
249	P602500	Damağa radyofrekans uygulaması	Polisomnografi raporu gerekir. RF ve lazer uygulamaları için yılda 3 uygulamadan fazlası faturalandırılmaz.	D	* 337,27
250	P602510	Damak ve uvula lezyonlarının rezeksiyonu		D	442,16
251	P602520	Damak ve uvula lezyonlarının onarımı, flep ile		C	971,16
252	P602530	Damak yarığı onarımı ve faringeal flep		B	5.157,93
253	P602540	Damak yarığı onarımı, inkomplet		C	2.056,91
254	P602550	Damak yarığı onarımı, komplet		C	2.313,95
255	P602560	Deri grefti kullanarak sulkoplasti		C	1.005,05
256	P602570	Deri grefti kullanmaksızın posterior dudak sulkusu açılması		D	615,51
257	P602580	Dil köküne radyofrekans uygulaması		D	337,27
258	P602590	Dil kökü suspansiyonu ve/veya dil kökünden doku çıkarılması		C	1.264,76
259	P602600	Dil lezyonu rezeksiyonu		D	598,99
260	P602610	Dil lezyonu rezeksiyonu ve onarımı, dil flebi ile		C	971,08
261	P602630	Dudak adezyonu		D	1.138,08
262	P602640	Dudak malign tümör rezeksiyonu ve suprahayoid boyun diseksiyonu, Estlander, Bernhard vb. flep ile		B	10.130,94
263	P602650	Dudak malign tümör rezeksiyonu veya biyopsisi ve Estlander, Bernhard vb. flep kullanımı		B	6.368,13
264	P602660	Dudak malign tümör wedge rezeksiyonu veya biyopsisi		C	1.652,32
265	P602670	Dudak veya dilden kama çekilme doku rezeksiyonu ve primer onarım		C	708,14
266	P602680	Dudak yarığı burun onarımı, osteotomiz		C	1.071,46

267	P602690	Dudak yarığı burnu onarımı, osteotomi ile		C	1.224,28
268	P602700	Dudak yarığı onarımı, tek taraf		B	1.764,76
269	P602710	Dudak yarığı onarımı, iki taraf		C	1.071,46
270	P602720	Dudaktan büyük tümör rezeksiyonu ve lokal flepler ile onarımı		B	4.270,62
271	P602730	Dudaktan büyük tümör rezeksiyonu, lokal flepler ile onarımı ve LAP biyopsisi		B	4.658,31
272	P602740	Faringeal flep		C	1.116,55
273	P602750	Farinks duvarının rezeksiyonu ve onarımı, miyokütan flep ile		A3	6.492,41
274	P602770	Genioglossal ilerletme		C	1.079,09
275	P602780	Genioplasti, implant ile		C	944,18
276	P602790	Genioplasti, osteotomi ile		C	1.079,09
277	P602800	Glossektomi, parsiyel	P608500, P608510 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	944,18
278	P602810	Glossektomi, total	P608500, P608510 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	4.079,97
279	P602820	Hemiglossektomi	P608500, P608510 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	2.105,23
280	P602830	Hipertrofik lingual frenulum düzeltilmesi		D	442,66
281	P602840	İslk çalan ağır deformitesi onarımı		C	922,77
282	P602850	Kolumella uzatılması		C	550,93
283	P602860	Intraoral tümör eksizeyonu, mandibula rezeksiyonu ve boyun diseksiyonu (Komando ameliyatı)	P601690 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	11.631,49
284	P602870	Lateral faringeal duvar ve piriform sinüs rezeksiyonu		A3	6.167,79
285	P602880	Lazer asiste uvulektomi		C	607,08
286	P602890	Lazer asiste uvulopalatofaringoplasti		C	809,32
287	P602900	Lingual tonsil eksizeyonu		D	898,48
288	P602910	Mentoplasti	Sağlık kurulu raporu ile tbbi gerekeçe belirtilmelidir.	B	2.947,39
289	P602920	Nadir yüz yarığı onarımı		B	3.157,67
290	P602930	Nazofaringeal lezyon eksizeyonu, infratemporal fossaya yaklaşımla		A3	6.956,16
291	P602940	Nazofaringeal lezyon eksizeyonu, transpalatal		C	1.348,86
292	P602950	Nazolabial fistül onarımı		C	922,77
293	P602960	Onarılmış dudak yarığı revizyonu		C	1.076,37
294	P602970	Oro-antral fistüllerin onarımı		C	944,18
295	P602980	Orofaringeal ve nazofaringeal postoperatif kanama kontrolü		D	665,43
296	P603000	Posterior damak fistülü onarımı		C	922,77
297	P603010	Premaksiller segmentin geri alınması		C	1.348,86
298	P603020	Ranülaya girişin		C	922,77
299	P603030	Retrofaringeal veya parafaringeal apse drenajı		D	665,43
300	P603040	Sert damaktan tümör eksizeyonu ve onarım, grefti ile		B	8.420,74
301	P603050	Sert damaktan tümör eksizeyonu, primer onarım		B	6.315,35
302	P603060	Silindirik süreç eksizeyonu eksizeyonu		C	1.291,68
303	P603070	Tonsil pikalar, retromolar trigon radikal rezeksiyonu, flepler ile		B	3.526,14
304	P603080	Tonsillektomi	P602380, P602390, P603090, P603100, P603110 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	964,76
305	P603090	Tonsillektomi ve adenoidektomi	P602380, P602390, P603080, P603100, P603110 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	964,76
306	P603100	Tonsillektomi ve adenoidektomi ve tüp	P602380, P602390, P603080, P603090, P603110 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	1.230,16
307	P603110	Tonsillektomi ve tüp	P602380, P602390, P603080, P603090, P603110 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	1.079,09
308	P603120	Transpalatal ilerletme		B	2.105,23
309	P603130	Uvulektomi		C	505,90
310	P603140	Uvulofaringoplasti	P602380, P602390, P603080, P603090, P603100, P603110 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	607,08
311	P603150	Vestibüloplasti, tek veya iki taraf	Submaksöz veya açık girişim, kas ve cilt eksizeyonu veya mukozal greft uygulanması işleme dahildir. P600360 ile birlikte faturalandırılmaz. Aynı faturada birden fazla kodlanmaz.	D	641,32
312		<b>Salgı Bezlerine Yönelik Cerrahi</b>			
313	P603160	Minör tükürük bezi dokularının eksizeyonu		C	809,44
314	P603170	Parotidektomi, total	Aynı taraf için P603180 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	3.157,67
315	P603180	Parotidektomi, yüzeyel	Aynı taraf için P603170 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	2.631,53
316	P603200	Siyalolitotomi, cerrahi		D	663,81
317	P603210	Sublingual tükürük bezi eksizeyonu		C	809,44
318	P603220	Submaksiller veya sublingual apse drenajı		D	189,71
319	P603230	Submandibuler tükürük bezi eksizeyonu		C	1.230,16
320	P603240	Tükürük bezinin plastik onarımı, sialodokoplasti		C	922,77
321		<b>6.3.GÖVDEDE YAPILAN CERRAHİLER</b>			

322		<b>TORAKS DUVARI</b>			
323	P603250	Geç sternal dehiscence onarımı	Mediastenin tekrar açılma işlemi ve tel uygulaması dahil	B	2.215,41
324	P603260	Fasiyotomi		D	870,67
325	P603270	Göğüs duvarından olan akciğer hernisinin onarımı		C	2.089,87
326	P603280	Kot fraktürü tedavisi, açık	Herhangi bir seviye	C	1.306,29
327	P603290	Kot fraktürü tedavisi, kapalı	Herhangi bir seviye	E	143,30
328	P603300	Kot rezeksiyonu, ekstrapleval	Tüm seviyeler (Miyoplasti için)	B	5.344,18
329	P603310	Kot rezeksiyonu, parsiyel		C	3.151,14
330	P603320	Mediastinal kist veya tümör eksizeyonu	Sternotomi, torakotomi dahil	A3	15.224,70
331	P603330	Mediastinal tümör eksizeyonu, malign	Sternotomi, torakotomi dahil	A3	19.614,46
332	P603340	Mediastinoskopi		D	870,67
333	P603350	Mediastinotomi ile eksplorasyon	Biyopsi, drenaj veya yabancı cisim çıkartılması için	B	5.344,18
334	P603360	Sternal debrütman		C	1.741,53
335	P603370	Sternal rezeksiyon ve rekonstrüksiyon, protez ile	Osteomyelit ve tümör için Protez hariç	A3	16.106,28
336	P603380	Sternal rezeksiyon ve rekonstrüksiyon, protezsiz	Osteomyelit ve tümör için	A3	16.609,44
337	P603390	Sternal tel çıkarılması		E	435,43
338	P603400	Sternum fraktürü fiksasyonu, açık		B	1.846,30
339	P603410	Sternum fraktürü fiksasyonu, kapalı		D	716,10
340	P603420	Torakoplasti, bronkopleval fistül kapatılması ile birlikte		A3	5.490,73
341	P603430	Torakoplasti, Schede tipi veya ekstrapleval	Tüm seviyeler	B	3.239,04
342	P603440	Toraks duvarı deformiteleri, pectus excavatum, carinatum		A3	8.305,23
343	P603450	Toraks duvarı rezeksiyonu ve rekonstrüksiyon, protez ile	Protez hariç	A3	11.324,62
344	P603460	Toraks duvarı rezeksiyonu ve rekonstrüksiyon, protezsiz		A3	7.046,80
345	P603470	TOS, trans aksiller girişim, servikal kot ve/veya 1. kot rezeksiyonu	Skalen disseksiyon ve/veya fibröz bant disseksiyonu dahildir.	A3	4.118,04
346	P603480	Tümör eksizeyonu, intratorasik, ekstrapulmoner		B	7.125,89
347	P603490	Tümör veya kist eksizeyonu	Yumuşak doku, subkütan, derin, subfasiyal, intramusküler (Benign cilt lezyonları hariç)	B	1.214,67
348		<b>GÖVDE VE KARIN ÖN DUVARINDA YAPILAN MÜDAHALELER</b>			
349	P603500	Abdominoplasti	Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gereğe belirtilmelidir. Karında vertikal, iki sıra deri görüntüsünde deri ve deri altı dokusu fazlalıkları içindir.	B	1.728,65
350	P603510	Gastrogizis onarımı		A3	5.389,88
351	P603530	Karın duvarı benign tümörleri için girişim	Deri hariç	D	804,73
352	P603540	Karın duvarı malign tümörleri için girişim	Deri hariç	C	2.533,43
353	P603550	Kiloalok ekstrofi onarımı		A2	7.962,77
354	P603560	Omfalomezenterik kanal açıklığı onarımı		B	1.895,45
355	P603570	Omfalomezenterik kanal kisti veya fistülü eksizeyonu		B	2.274,45
356	P603580	Omfalomesel primer onarım	5 cm'den büyük çaplı	A3	3.849,92
357	P603590	Rektus diyastazi onarım		C	1.400,30
358		<b>Meme</b>			
359	P603610	Büyütme mamoplastisi, iki taraf	Sağlık kurulu raporu ile hipoplazik meme için tıbbi gereğe belirtilmelidir.	B	1.728,65
360	P603620	Jinekomaüstü düzeltilmesi, iki taraf	P603630 ile birlikte faturalandırılmaz. Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gereğe belirtilmelidir.	B	1.516,36
361	P603630	Jinekomaüstü düzeltilmesi, tek taraf	P603620 ile birlikte faturalandırılmaz.Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gereğe belirtilmelidir. Aynı faturada ikiden fazla yer almaz.	C	1.050,22
362	P603640	Küçültme mamoplastisi, iki taraf	Klinik bulgusu olan makromasti hastalarında yaş kısıtlaması olmaksızın, meme büyüklüğüne eşlik eden bulguların; "(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 sunucusunca düzenlenen sağlık kurulu raporunda belirtilmiş olması halinde Kuruma karşılabilir. Aynı faturada iki defa kodlanmaz.	B	2.592,97
363	P603650	Mastektomi, basit		B	1.728,65
364	P603660	Mastektomi, radikal	Aksiller disseksiyon dahil	B	9.884,17
365	P603670	Mastektomi, modifiye radikal	Aksiller disseksiyon dahil	B	7.315,51
366	P603680	Meme asimetrisinin düzeltilmesi	P603610, P603630, P603640 ve P603760 ile birlikte faturalandırılmaz. Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gereğe belirtilmelidir.	B	2.074,30
367	P603690	Meme rekonstrüksiyonu, çift pediküllü TRAM flap ile		A3	6.159,87
368	P603700	Meme rekonstrüksiyonu.Lattissimus dorsi kas deri flebi ve implant ile		A3	5.133,22
369	P603710	Meme rekonstrüksiyonu, mikrovasküler anastomozlu		A3	7.699,83

370	P603720	Meme rekonstrüksiyonu, sadece implant ile	Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekece belirtilmelidir.	C	2.456,66
371	P603730	Meme rekonstrüksiyonu, tek pediküllü TRAM flebi ile		B	4.549,07
372	P603740	Meme ucu ve başı rekonstrüksiyonu	Sağlık kurulu raporu ile nipple areolar kompleks için tıbbi gerekece belirtilmelidir.	C	1.842,50
373	P603750	Segmental mastektomi	Parsiyel mastektomi, kadranektomi dahil	C	1.343,59
374	P603751	Memeden hist-benjin tümör çıkarılması		D	* 384,49
375	P603752	Segmental mastektomi ile birlikte aksiller sentinel lenf nodu eksizyonu		C	* 1.750,00
376	P603753	Segmental mastektomi ile birlikte aksiller diseksiyon		C	* 1.750,00
377	P603755	Meme duktus eksizyonu	Üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucular tarafından faturalandırılır.	D	* 337,27
378	P603760	Tüberöz meme onarımı		B	2.274,45
379		<b>Herniler</b>	P604080 ile birlikte faturalanamaz. Çift yitüzlü yamalar SUT'un 3.1.4 maddesine göre ayrıca faturalandırılır. SUT'un 3.3.16 maddesine bakınız.		
380	P603770	Greftsiz inguinal herni onarımı, inkarsere veya strangüle		B	* 1.214,17
381	P603771	Greffli inguinal herni onarımı, inkarsere veya strangüle	Greft dahil	B	* 1.433,39
382	P603780	Greftsiz inguinal herni onarımı, tek taraf		C	* 1.096,12
383	P603781	Greffli inguinal herni onarımı, tek taraf	Greft dahil	C	* 1.315,35
384	P603782	Greftsiz inguinal herni onarımı, iki taraf		C	* 1.922,43
385	P603783	Greffli inguinal herni onarımı, iki taraf	Greft dahil	C	* 1.939,29
386	P603790	Inguinal herni onarımı, tek taraf, laparoskopik	Greft dahil	B	* 2.213,32
387	P603791	Inguinal herni onarımı, iki taraf, laparoskopik	Greft dahil	B	* 3.583,47
388	P603800	Greftsiz insizyonel herni onarımı		C	* 1.384,15
389	P603801	Greffli insizyonel herni onarımı	Greft dahil	C	* 1.433,39
390	P603802	Greffli femoral herni onarımı, tek taraf	Greft dahil	C	* 1.644,00
391	P603803	Greftsiz femoral herni onarımı, tek taraf		C	* 1.561,80
392	P603804	Greffli femoral herni onarımı, iki taraf	Greft dahil	C	* 2.763,36
393	P603805	Greftsiz femoral herni onarımı, iki taraf		C	* 2.401,98
394	P603806	Femoral herni onarımı, tek taraf, laparoskopik	Greft dahil	C	* 2.055,00
395	P603807	Femoral herni onarımı, iki taraf, laparoskopik	Greft dahil	C	* 3.030,00
396	P603810	Lomber herni onarımı	Petit: Inferior lomber triangle; Grynfelt: superior lomber triangle bölgelerinde oluşan hernileşme	C	1.050,22
397	P603820	Parastomal herniasyonda girişim		C	1.575,43
398	P603830	Spiegel hernisi onarımı		C	1.050,22
399	P603831	Spiegel hernisi onarımı, laparoskopik	Greft dahil	C	* 1.151,25
400	P603840	Greftsiz umbilikal herni onarımı		C	* 951,94
401	P603841	Greffli umbilikal herni onarımı	Greft dahil	C	* 1.100,67
402	P603842	Umbilikal herni onarımı, laparoskopik	Greft dahil	C	* 1.787,50
403	P603843	Greffli epigastrik herni onarımı	Greft dahil	C	* 1.648,44
404	P603844	Greftsiz epigastrik herni onarımı		C	* 1.373,70
405	P603845	Epigastrik herni onarımı, laparoskopik	Greft Dahil	C	* 1.807,50
406	P603846	Greffli perineal herni onarımı	Greft dahil	C	* 1.973,00
407	P603850	Umbilikal kord hernisi onarımı		B	1.728,65
408	P603851	Greft/Mesh çıkarılması		D	* 550,00
409	P603860	Ventral herni onarımı	Omfalosele, gastrogizise veya Bochdalek herni ameliyatlarna sekonder	A2	4.912,67
410		<b>DIYAFRAGMA CERRAHİSİ</b>			
411	P603870	Bochdalek hernisi onarımı, abdominal		A3	4.411,36
412	P603880	Bochdalek hernisi onarımı, torakal		A3	4.411,36
413	P603890	Diyafragma laserasyonu, primer onarım		B	3.168,00
414	P603900	Diyafragmatik herni onarımı, kombine, torakobdominal yaklaşımla	Özefajiyal, hiatal	A3	7.549,75
415	P603910	Diyafragmatik herni onarımı, transtorasik yaklaşımla	Özefajiyal, hiatal	B	3.572,93
416	P603920	Diyafragmatik herni onarımı (Travmatik, akut)	Yenidoğan dışında	B	3.416,93
417	P603930	Diyafragmatik herni onarımı (Travmatik, kronik)	Yenidoğan dışında	A3	4.411,36
418	P603940	Diyafragmatik herni onarımı, greft ile (Travmatik, kronik)	Yenidoğan dışında Greft hariç	A3	7.549,75
419	P603950	Diyafragma evantrasyonu, primer onarım		B	2.670,17
420	P603960	Diyafragma rezeksiyonu ve rekonstrüksiyonu, protezli	Protez hariç	A3	5.293,63
421	P603970	Diyafragma rezeksiyonu ve rekonstrüksiyonu, protezsiz		B	3.213,26
422	P603980	Diyafragmatik pance uygulaması		B	2.592,97
423	P603990	Diyafragmada evisserasyon veya evantrasyon düzeltilmesi		B	2.570,61
424	P604000	Morgagni hernisi onarımı		A3	4.411,36

425		<b>PERİTON BOŞLUĞU</b>			
426	P604010	Apendiks epiploika torsiyonu		C	1.225,36
427	P604030	Laparostomi		C	1.074,87
428	P604040	Laparostomi, fermuar-mesh/negatif basınç yöntemi		C	1.381,96
429	P604050	Laparotomi, intestinal obstrüksiyonlarda	Barsak yapışıklığı veya konjenital bantlara bağlı	B	1.728,65
430	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 apendiks epiploika ya da omentum torsiyonu gibi nedenlerle yapılan basit işlemler	C	1.074,87
431	P604070	Laparotomi, tonsal	Aynı sanasta batin içi başka bir ameliyatla birlikte faturalandırılmaz	D *	578,88
432	P604071	Laparotomi- packing	Aynı sanasta batin içi başka bir ameliyatla birlikte faturalandırılmaz	D *	578,25
433	P604075	Batın içi abdomen (eviserasyon-evanterasyon) düzeltilmesi		D	879,90
434	P604080	Omentektomi	Omentum torsiyonunda	C	1.228,33
435	P604090	Omentum kisti veya tümörü eksizyonu		C	1.575,43
436	P604110	Peritoneal tuvalet veya debrütman, her bir seans		C	690,94
437	P604120	Peritoneal veya mezenterik tümör, her bir seans		C	3.377,91
438	P604130	Peritoneo-venöz şant yapılması	Asit tedavisinde	A3	2.925,94
439	P604140	Plöroperitoneal şant yapılması		B	1.846,30
440	P604150	Radikal peritoneal debrütman, her bir seans		C	1.400,30
441	P604155	Şioredüktif cerrahi ile birlikte hipertermik intraperitoneal kemoterapi	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmetleri sunularınca faturalandırılır.	A3	11.533,93
442		<b>RETROPERİTON</b>			
443	P604160	Retroperitoneal tümörden biyopsi	Böbrek ve adrenal bez dışında. P618590 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	1.881,03
444	P604170	Retroperitoneal kist veya tümör eksizyonu	Böbrek ve adrenal bez dışında. P618600, P618620 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	8.377,66
445		<b>6.4.KARDİYOVASKÜLER SİSTEM, KAN VE LENF SİSTEMİ CERRAHİSİ</b>			
446		<b>PERİKARD</b>			
447	P604180	Perikardiyosentez		E *	741,99
448	P604190	Tüp perikardiyostomi	Perikardiyal tüp drenajı Diğer kardiyovasküler operasyonlarla birlikte faturalandırılmaz.	D *	1.086,17
449	P604200	Pıhtı veya yabancı cisim çıkartılması için perikardiyotomi, primer		B *	3.823,33
450	P604210	Perikardiyal pencere açılması veya parsiyel rezeksiyon	Drenaj için Diğer kardiyovasküler operasyonlarla birlikte faturalandırılmaz.	B *	4.055,04
451	P604220	Perikardiyektomi, subtotal veya tam, kardiyopulmoner by-pass olmaksızın	Diğer kardiyovasküler operasyonlarla birlikte faturalandırılmaz.	B *	4.779,17
452	P604240	Perikardiyal kist veya tümör eksizyonu	Diğer kardiyovasküler operasyonlarla birlikte faturalandırılmaz.	B *	4.344,69
453		<b>KALP TÜMÖRLERİ</b>			
454	P604250	Intrakardiyak tümör eksizyonu, kardiyopulmoner by-pass ile	Miksoma vb.	A3 *	33.679,38
455	P604260	Eksternal kardiyak tümör rezeksiyonu		A3 *	18.967,30
456	P604280	Kardiyak kist hidatik eksizyonu, kardiyopulmoner bypass olmaksızın		A3 *	11.093,45
457		<b>KALP PİLİ, OTOMATİK KARDİOVERTER-DEFİBRİLATÖR (AİCD)</b>			
458	P604310	Kalıcı pacemaker çıkartılması		D *	805,13
459	P604320	Kalıcı pil ve epikardiyal elektrot yerleştirilmesi, torakotomi ile	Pil ve elektrot hariç	B *	4.808,12
460	P604330	Kalıcı pil ve epikardiyal elektrot yerleştirilmesi, xiphoid yaklaşımı ile	Pil ve elektrot hariç	B *	3.417,82
461	P604360	Pacemaker onarımı, pulse jeneratörünün tekrar yerleştirilmesi ile birlikte	Elektrot adaptörü hariç	C *	1.287,82
462	P604370	Pacemaker onarımı, sadece elektrotlar	Elektrot adaptörü hariç	D *	1.127,02
463	P604440	Transvenöz elektrot çıkarılması, torakotomi ile		B *	4.056,93
464		<b>KALP VE BÜYÜK DAMAR YARALANMALARI</b>			
465	P604470	Cerrahi yerleştirilmesi, aort veya büyük damarlar, kardiyopulmoner by-pass ile	Greft hariç	A2 *	27.921,86
466	P604500	Kalp yaralanması onarımı, kardiyopulmoner by-pass olmaksızın		A3 *	5.358,46
467	P604520	Kalp yaralanması, valvül hasarı, tamiri-replasmanı, koroner by-pass	Kardiyopulmoner by-pass ile veya değil	A2 *	21.102,73
468	P604530	Kalp yaralanması, ventrikül septal defekt onarımı	Kardiyopulmoner by-pass ile	A2 *	21.102,73
469	P604550	Kardiyotomi eksplozatis, kardiyopulmoner by-pass olmaksızın	P604200 ile birlikte faturalandırılmaz. Yabancı cisim çıkartılmasını kapsar.	A3 *	6.204,38
470		<b>KALP KAPAKLARI-AORTİK KAPAK</b>			
471	P604560	Apiko-aortik konduiti konstrüksiyonu		A2 *	21.102,73
472	P604570	AVR, aortik anülüs genişletmesi ile birlikte, nonkoroner kusp		A3 *	21.270,02
473	P604580	AVR, transventriküler aortik anülüs genişletmesi ile birlikte	Konno	A2 *	21.102,73
474	P604590	Diskret subvalvüler aort darlığında subvalvüler rezeksiyon veya insizyon		A3 *	19.595,28
475	P604600	İHSS (Asimetrik septal hipertrofi) de ventrikülomotomi (Myektomi)		A3 *	20.273,86

476	P604610	Aort kapagı replasmanı (AVR) (Kardiyopulmoner by-pass ile birlikte)		A3	*	20.113,26
477	P604620	Ross ameliyan		A2	*	26.504,96
478	P604630	Supravavüler stenozda aortoplasti		A3	*	19.595,28
479	P604640	Valvotomi, aort kapagı (Komissürotomi)	Kardiyopulmoner by-pass ile birlikte	A3	*	19.788,19
480	P604650	Valvüloplasti, aort kapagı, açık	Kardiyopulmoner by-pass ile birlikte	A3	*	20.433,86
481		<b>KALP KAPAKLARI-MİTRAL KAPAK</b>				
482	P604660	Valvotomi, mitral kapak, kapalı	Komissürotomi	A3	*	6.204,38
483	P604670	Valvotomi, mitral kapak, açık	Kardiyopulmoner by-pass ile birlikte Kalp kapagı hariç	A3	*	20.353,73
484	P604680	Valvüloplasti, mitral kapak	Kardiyopulmoner by-pass ile birlikte	A3	*	20.353,73
485	P604690	Valvüloplasti, mitral kapak, prostetik ring ile	Kardiyopulmoner by-pass ile birlikte	A3	*	20.353,73
486	P604700	Valvüloplasti, mitral kapak, açık, radikal rekonstrüksiyon	Ring ile veya değil	A3	*	20.353,73
487	P604710	Replasman, mitral kapak (MVR)	Kardiyopulmoner by-pass ile birlikte Kalp kapagı hariç	A3	*	20.031,02
488	P604711	Replasman mitral kapak ile birlikte triküspit annüloplasti	Kardiyopulmoner by-pass ile birlikte Kalp kapagı hariç	A3	*	20.113,86
489	P604712	Minimal invaziv replasman, mitral kapak (MVR)	Mimitorakotomi ile, kalp kapagı hariç	A3	*	20.480,00
490	P604713	Minimal invaziv replasman mitral kapak ile birlikte triküspit annüloplasti	Mimitorakotomi ile, kalp kapagı hariç	A3	*	20.800,00
491	P604714	Minimal invaziv cerrah kalpte mitral kapak tamiri	Mimitorakotomi ile, kalp kapagı hariç	B		4.721,75
492		<b>KALP KAPAKLARI-TRİKÜSPİT KAPAK</b>				
493	P604720	Valvotomi, triküspit kapak	Kardiyopulmoner by-pass ile birlikte	A3	*	19.595,28
494	P604730	Valvüloplasti veya annüloplasti, triküspit kapak	Kardiyopulmoner by-pass ile birlikte	A3	*	19.705,36
495	P604740	Replasman, triküspit kapak	Kalp kapagı hariç	A3	*	19.884,26
496	P604750	Ebstein anomalisinde triküspit kapak pozisyonunu veya plikasyonu		A3	*	26.943,51
497		<b>KALP KAPAKLARI-PULMONER KAPAK</b>				
498	P604770	Aort root genişletmesi ile birlikte aort replasmanı, mitral kapak rekonstrüksiyonu	Kalp kapagı hariç	A2	*	22.924,78
499	P604780	Aort root genişletmesi ile birlikte aort ve mitral kapak replasmanı	Kalp kapagı hariç	A2	*	24.267,39
500	P604790	Çift kapak replasmanı	Kalp kapagı hariç	A2	*	22.681,95
501	P604791	Bir kapak replasmanı ile birlikte bir kapak valvüloplasti, ring ile birlikte veya değil		A3		20.113,33
502	P604830	Üç kapak replasmanı	Kalp kapagı hariç	A2	*	26.504,96
503	P604831	İki kapak replasmanı ile birlikte bir kapak valvüloplasti, ring ile veya değil		A2	*	24.488,37
504	P604840	Valvotomi, pulmoner kapak, açık	Komissürotomi, kardiyopulmoner by-pass ile birlikte	A3	*	19.595,28
505	P604850	Valvotomi, pulmoner kapak, açık, inflow okützyon ile	Komissürotomi	A3	*	19.695,92
506	P604851	Pulmoner kapak replasmanı	Kardiyopulmoner by-pass ile birlikte Kalp kapagı hariç	A3	*	19.595,28
507		<b>KORONER ARTER İLE İLGİLİ İŞLEMLER</b>				
508	P604910	Koronar arter by-pass, karotid endarterektomi ile birlikte patch plasti	Epikrizde muafaka by-pass yapılan damarlar açık olarak belirtilecek, aksi takdirde bir koroner by-pass karşılacaktır.	A2	*	22.400,00
509	P604920	Koronar arter by-pass, otejen greft (Safen/IMA vb), dört ve daha çok koroner grefti	Kardiyopulmoner by-pass olmaksızın	A3	*	14.804,45
510	P604950	Koronar arter by-pass, otejen greft (Safen/IMA vb), iki koroner grefti	Kardiyopulmoner by-pass olmaksızın	A3	*	12.526,95
511	P604940	Koronar arter by-pass, otejen greft (Safen/IMA vb), tek koroner grefti	Kardiyopulmoner by-pass olmaksızın	A3	*	11.388,06
512	P604950	Koronar arter by-pass, otejen greft (Safen/IMA vb), üç koroner grefti	Kardiyopulmoner by-pass olmaksızın	A3	*	13.665,83
513	P604960	Koronar arter by-pass, otejen greft (Safen/IMA vb), beş koroner grefti, kardiyopulmoner by-pass ile		A2	*	21.102,73
514	P604970	Koronar arter by-pass, otejen greft (Safen/IMA vb), beşten fazla koroner grefti, kardiyopulmoner by-pass ile		A2	*	23.740,71
515	P604980	Koronar arter by-pass, otejen greft (Safen/IMA vb), dört koroner grefti, kardiyopulmoner by-pass ile		A3	*	19.595,28
516	P604990	Koronar arter by-pass, otejen greft (Safen/IMA vb), iki koroner grefti, kardiyopulmoner by-pass ile		A3	*	16.580,64
517	P605000	Koronar arter by-pass, otejen greft (Safen/IMA vb.), tek koroner grefti, kardiyopulmoner by-pass ile		A3	*	11.388,06
518	P605010	Koronar arter by-pass, otejen greft (Safen/IMA vb), üç koroner grefti, kardiyopulmoner by-pass ile		A3	*	18.088,09
519	P605040	Postinfarkt VSD onarımı, miyokardiyal rezeksiyon ile birlikte veya değil	Ek olarak yapılacak her by-pass için 100 puan eklenir.	A2	*	24.283,31



520	P605050	Ventriküler küçültme ameliyatı (Batista)		A2	*	31.165,90
521		<b>SEPTAL DEFEKT</b>				
522	P605170	Pulmoner arterin bantlanması		A3	*	10.076,07
523	P605175	Kateter ile ASD ve VSD kapatılması	ASD ve VSD kateteri hariç	A3	*	8.531,03
524		<b>DIĞER DOĞUMSAL OLGULAR</b>				
525	P605190	Triküspit atrezisi onarımı (ÖR/ Fontan, Modifiye Fontan işlemleri)		A2	*	33.389,54
526	P605200	Korrekte TGA'da VSD		A3	*	26.943,51
527	P605210	Korrekte TGA'da kapak plastisi		A3	*	26.943,51
528	P605220	Korrekte TGA'da kapak replasmanı	Kalp kapağı hariç	A3	*	26.943,51
529	P605230	Korrekte TGA'da PS ile birlikte VSD		A2	*	34.290,47
530	P605240	Fallot tetralojisi komplet onarımı, transanütler yama olmaksızın		A3	*	31.900,89
531	P605250	Fallot tetralojisi komplet onarımı, transanütler yama ile birlikte	Greft hariç	A3	*	29.679,60
532	P605260	Fallot tetralojisi komplet onarımı, önceki shunt'un kapatılması ile birlikte		A2	*	36.042,83
533	P605270	Çift çıkışlı veya girişli sağ veya sol ventrikül cerrahisi		A2	*	37.834,99
534		<b>SİNÜS VALSALVA</b>				
535	P605290	Sinüs valsalva fistülü onarımı, ventriküler septal defekt onarımı ile birlikte		A3	*	26.943,51
536		<b>TOTAL ANORMAL PULMONER VENÖZ DRENAJ</b>				
537	P605320	Anormal venöz dönüşün komplet onarımı	Suprakardiyak, intrakardiyak veya infrakardiyak tipler	A3	*	31.900,89
538		<b>SHUNT İŞLEMLERİ</b>				
539	P605330	Atriyal septektomi veya septostomi, kapalı	Balock-Hanlon tipi operasyon, septostomi kateteri hariç	A3	*	12.147,04
540	P605350	Shunt, subklavyen-pulmoner arter	Balock-Taussig tipi operasyon	A3	*	10.992,06
541	P605360	Shunt, asendan aorta-pulmoner arter	Waterston tipi operasyon	A3	*	8.531,03
542	P605370	Shunt, desendan aorta-pulmoner arter	Potts-Smith tipi operasyon	A3	*	10.992,06
543	P605380	Shunt, santral, prostetik greft		A3	*	10.992,06
544	P605390	Shunt, vena cava-pulmoner arter	Glenn tipi operasyon	A3	*	10.992,06
545		<b>BÜYÜK ARTERLERİN TRANSPOZİSYONU</b>				
546	P605410	Büyük arterlerin transpozisyonu onarımı, Atriyal Baffle işlemi, kardiyopulmoner by-pass ile birlikte		A2	*	34.449,77
547	P605420	Büyük arterlerin transpozisyonu onarımı, Atriyal Baffle işlemi, pulmoner bant çıkartılması ile birlikte		A2	*	30.467,22
548	P605430	Büyük arterlerin transpozisyonu onarımı, Atriyal Baffle işlemi, ventriküler septal defekt kapatılması ile birlikte		A2	*	39.428,04
549	P605440	Büyük arterlerin transpozisyonu onarımı, Atriyal Baffle işlemi, subpulmonik darlık onarılması ile birlikte		A2	*	31.918,18
550	P605450	Büyük arterlerin transpozisyonu onarımı, arteryel rekonstrüksiyon (Jaten)		A2	*	43.012,41
551	P605460	Büyük arterlerin transpozisyonu onarımı, pulmoner bant çıkarılması ile birlikte		A2	*	43.808,94
552	P605470	Büyük arterlerin transpozisyonu onarımı, ventriküler septal defekt kapatılması		A2	*	44.605,46
553	P605480	Büyük arterlerin transpozisyonu onarımı, subpulmonik darlık onarılması		A2	*	36.995,62
554	P605490	Büyük arterlerin transpozisyonunda, Rastelli operasyonu		A2	*	43.012,41
555	P605500	Intraventriküler re-routing ameliyatları		A2	*	37.721,28
556		<b>TRUNKUS ARTERİOSUS</b>				
557	P605510	Trunkus arteriosus, total onarım, Rastelli tipi ameliyat		A2	*	38.631,52
558		<b>AORTİK ANOMALİLER</b>				
559	P605520	Aberan damar divizyonu	Vasküler ring	A3	*	11.071,71
560	P605530	Aberan damar divizyonu, reanastomoz ile birlikte	Vasküler ring	A3	*	11.071,71
561	P605540	Aort koarktasyonu eksizyonu ve greft ile rekonstrüksiyon (PDA var veya yok)	Greft hariç	A3	*	8.531,03
562	P605550	Aort koarktasyonu eksizyonu ve uç-uç anastomoz (PDA var veya yok)		A3	*	11.071,71
563	P605570	Aort koarktasyonu, greft ile by-pass	Greft hariç	A3	*	11.071,71
564	P605580	Aort koarktasyonu, prostetik materyal kullanılarak plasti	Prostetik materyal hariç	A3	*	11.071,71
565	P605590	Aort koarktasyonu, sol subklavyen arter ile flep aortoplasti		A3	*	11.071,71
566	P605610	Aortopulmoner pencere kapatılması, kardiyopulmoner by-pass olmaksızın		A3	*	8.531,03
567	P605620	Hipoplastik sol kalp sendromu onarımı		A2	*	34.250,62
568	P605630	Hipoplastik veya interrupted aortik ark, otojen veya prostetik materyal ile onarım	Prostetik materyal hariç	A3	*	31.900,89
569	P605640	Patent Duktus Arteriosus (PDA) divizyonu		B	*	8.005,11
570	P605660	Patent Duktus Arteriosus (PDA) ligasyonu, primer		B	*	6.013,79

571	P605670	Trakea dekompresyonu için aortik süspansiyon	Aortopeksi	B	*	3.863,74
572		<b>TORASİK AORT ANEVİZMASI ONARIMI</b>				
573	P605680	Asendan aort grefti,koroner implant var,kapak replasmanı ile birlikte + transvera aort ark grefti	Bentall + total arkus replasmanı.	A2	*	34.463,94
574	P605700	Asendan aort replasmanı ve kapak restüpsansiyonu	Akut/kronik diseksiyon tamiri	A2	*	24.013,49
575	P605701	Asendan aort replasmanı		A2	*	22.394,60
576	P605710	Asendan aort grefti,koroner implant yok,kapak replasmanı ile birlikte	Wheat ameliyatı.	A2	*	24.153,87
577	P605720	Asendan aort grefti,koroner implant var,kapak replasmanı ile birlikte	Bentall ameliyatı.	A2	*	24.840,33
578	P605721	Asendan aort grefti,koroner implant var	Kapak koruyucu teknikler (David Yacoub,vs)	A2	*	25.632,38
579	P605722	Asendan aort replasmanı ve hemiarqus replasmanı		A2	*	24.553,12
580	P605730	Asendan aort grefti,kapak süspansiyon var ve transvera aort ark grefti	Greft hariç	A2	*	31.031,64
581	P605740	Asendan aort grefti,koroner implant yok,kapak replasmanı ile birlikte ve transvera aort ark grefti	Wheat + total arkus replasmanı.	A2	*	30.136,66
582	P605750	Asendan aort grefti ve transvera aort ark grefti	Koroner implant yok,kapak replasmanı yok.	A2	*	36.067,05
583	P605760	Asendan aort grefti,koroner implant var ve transvera aort ark grefti	Kapak koruyucu teknikler (David Yacoub,vs).	A2	*	30.136,66
584	P605780	Asendan aort grefti, transvera aort ark grefti,arkus damarlarına bypassla birlikte	Kardiyo pulmoner by-pass ile, koroner implant var, kapak replasmanı ile birlikte.	A2	*	39.910,91
585	P605781	Asendan aort arkus dallarına by-pass/interpozisyon (debranching)		A2	*	23.608,77
586	P605790	Total arkus replasmanı ve desenden aortıya arkus aorta içinden ulaştırılarak, greft implantasyonu	(Elephant trunk vb.), median sternotomi ile.	A2	*	35.358,92
587	P605820	Torasik aort anevrizmalarında endovasküler greft implantasyonu		A3	*	8.094,44
588	P605840	Transvera ark grefti, kardiyo pulmoner by-pass ile		A2	*	30.062,60
589		<b>PULMONER ARTER</b>				
590	P605860	Pulmoner arter embolektomi, kardiyo pulmoner by-pass olmaksızın		A3	*	6.204,38
591		<b>DiĞER İŞLEMLER</b>				
592	P605910	IABP, arter onarımını da içerecek şekilde balon çıkartılması, grefli veya grefsiz	Greft hariç	C	*	917,58
593	P605920	Intraaortik balon kontrülsasyonu (IABP)	Sadece yerleştirme	C	*	1.147,11
594	P605930	Kalp transplantasyonu	Ahcıya kardiyektomi yapılmış veya değil	A1	*	158.495,18
595	P605940	Kalp-akciğer transplantasyonu	Ahcıya kardiyektomi-pnömonektomi ile birlikte	A1	*	186.981,45
596	P605960	Kardiyo pulmoner by-pass cerrahi işlemi, ilk gün pompa takibi dahil	Ek cerrahi işlem olmaksızın	B	*	4.779,17
597	P605962	Sol veya sağ ventriküle uzun süreli, kalıcı, mekanik destek sistemi takılması		A3	*	14.656,11
598	P605963	Sol veya sağ ventriküle kısa süreli, geçici yardımcı destek cihazı takılması		A3	*	7.328,05
599	P605966	Sol ve sağ ventriküle (iki ventriküle birlikte) uzun süreli, kalıcı mekanik destek sistemi takılması		A3	*	21.984,16
600	P605967	Sol ve sağ ventriküle (iki ventriküle birlikte) kısa süreli, geçici yardımcı cihaz takılması		A3	*	10.992,08
601	P605968	Sol ventriküle uzun süreli ve sağ ventriküle kısa süreli yardımcı cihaz takılması		A3	*	21.984,16
602	P605969	Sol ventriküle uzun süreli yardımcı cihaz ve sağ ventriküle ECMO takılması	ECMO set ve kanüller hariç	A3	*	21.984,16
603	P605971	Total yapay kalp cihazı takılması	KV1054 kodlu malzeme hariç	A3	*	18.320,13
604	P605972	Sol ve/veya sağ ventrikülden kısa süreli yardımcı cihaz çıkartılması		A3	*	10.992,08
605	P605973	Sol veya sağ ventrikül, uzun süreli yardımcı cihazın değiştirilmesi (tromboz nedeni ile)		A3	*	14.656,11
606	P605974	Sol veya sağ ventrikül, kısa süreli yardımcı cihazın değiştirilmesi (tromboz nedeni ile)		A3	*	7.328,05
607	P605975	Santral (Veno-arteriyel) VA-ECMO takılması veya çıkartılması	ECMO set ve kanüller hariç	A3	*	5.496,05
608	P605976	Perikütan (Veno-arteriyel) VA-ECMO takılması veya çıkartılması	ECMO set ve kanüller hariç	A3	*	3.664,03
609	P605977	Perikütan (Veno-venöz) VV-ECMO takılması veya çıkartılması	ECMO set ve kanüller hariç	A3	*	3.664,03
610	P605978	Perikütan (Veno-arteriyel-venöz) VAV-ECMO takılması veya çıkartılması	ECMO set ve kanüller hariç	A3	*	7.328,05
611	P605979	Arteriyel greft kullanılarak (Veno-arteriyel) VA-ECMO takılması veya çıkartılması	ECMO set ve kanüller hariç	A3	*	7.328,05
612		<b>ARTERYEL EMBOLEKTOMİ VEYA TROMBEKTOMİ</b>				
613	P605980	Embolektomi veya trombektomi, karotid, subklavyen veya innominate arter boyun insizyonu ile, katater var veya yok		B	*	3.018,55
614	P605990	Embolektomi veya trombektomi, karotid, subklavyen veya innominate arter torasik insizyonu ile, katater var veya yok		B	*	3.018,55

615	P606000	Embolektomi veya trombektomi, aksiller, brakial, innominate, subklavyen arter kol insizyonu ile, katater var veya yok		C	*	1.006,11
616	P606010	Embolektomi veya trombektomi, radial veya ulnar arter kol insizyonu ile, katater var veya yok		C	*	1.006,11
617	P606020	Embolektomi veya trombektomi, renal, çölyak, mezenter, aortiliyak arter abdominal insizyon ile, katater var veya yok		B	*	3.018,55
618	P606030	Embolektomi veya trombektomi, femoropopliteal, aortiliyak arter bacak insizyonu ile, katater var veya yok		C	*	1.493,49
619	P606040	Embolektomi veya trombektomi, popliteal, tibiyoperoneal arter, bacak insizyonu ile, katater var veya yok		C	*	2.112,14
620		<b>VENÖZ TROMBEKTOMİ</b>				
621	P606050	Trombektomi, vena kava, ilyak ven, abdominal insizyon ile	P606060, P606070 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	*	1.509,27
622	P606060	Trombektomi, vena kava, ilyak, femoropopliteal ven, bacak insizyonu ile	P606050, P606070 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	*	1.006,11
623	P606070	Trombektomi, vena kava, ilyak ven, femoropopliteal ven, bacak insizyonu ve abdominal insizyon ile	P606050, P606060 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	*	2.263,91
624	P606080	Trombektomi, subklavyen ven, boyun insizyonu ile		C	*	1.257,80
625	P606090	Trombektomi, aksiller ve subklavyen ven, kol insizyonu ile		D	*	880,48
626	P606091	Trombektomi, diğer	Akut eksternal tromboze hemoroidde vb.	D	*	301,85
627		<b>VENÖZ REKONSTRÜKSİYON</b>				
628	P606100	Valviloplasti, femoral ven		C	*	1.509,27
629	P606110	Venöz kapak transpozisyonu, herhangi bir donör ven		B	*	2.263,91
630	P606120	Venöz sisteme cross-over ven grefti		A3	*	6.110,46
631	P606130	Safenopopliteal ven anastomozu		B	*	2.565,98
632	P606140	Vena kava superior sendromunda by-pass		A3	*	6.110,46
633		<b>DİREKT ANEVÜRİZMA ONARIMI VEYA EKŞİZYONU</b>				
634	P606150	Abdominal aort anevrizmalarında endovasküler greft implantasyonu		A3	*	12.141,65
635	P606160	Abdominal aort dalının veya periferik arterlerin anevrizmalarında endovasküler greft implantasyonu		B	*	3.863,74
636	P606170	Anevrizma veya oklüziv hastalık, aksiller-brakial arter, kol insizyonu ile		B	*	3.477,64
637	P606180	Anevrizma, false anevrizma veya oklüziv hastalık, visseral damarları da içeren abdominal aorta lezyonu	Mezenterik, çölyak, renal	A3	*	12.514,27
638	P606190	Anevrizma, false anevrizma veya oklüziv hastalık	Common femoral arter, profunda femoris, superficial femoral arter	B	*	3.477,64
639	P606200	Anevrizma, false anevrizma veya oklüziv hastalık, ilyak damarları da içeren abdominal aorta lezyonu	Common, hipogastrik, eksternal	A3	*	11.732,07
640	P606210	Anevrizma, false anevrizma veya oklüziv hastalık, ilyak arter	Common, hipogastrik, eksternal	A3	*	7.821,38
641	P606220	Anevrizma, false anevrizma veya oklüziv hastalık, vertebral arter		B	*	2.414,84
642	P606230	Anevrizma, false anevrizma veya oklüziv hastalık, innominate arter, subklavyen arter, torasik insizyon ile		B	*	3.477,64
643	P606240	Anevrizma, false anevrizma/oklüziv hastalık, abdominal aorta		A3	*	12.141,38
644	P606250	Anevrizma, false anevrizma veya oklüziv hastalık, diğer arterler		B	*	3.477,64
645	P606260	Anevrizma, false anevrizma veya oklüziv hastalık, hepatic, çölyak, renal, mezenterik arter		A3	*	9.385,77
646	P606270	Anevrizma, false anevrizma veya oklüziv hastalık, popliteal arter		B	*	3.863,74
647	P606280	Anevrizma, false anevrizma veya oklüziv hastalık, radial, ulnar arter		B	*	3.477,64
648	P606290	Anevrizma, false anevrizma veya oklüziv hastalık, splenik arter		A3	*	7.039,19
649	P606300	Direkt anevrizma veya false anevrizma onarımı veya ekşizyonu, parsiyel veya total ve greft yerleştirilmesi, karotid veya subklavyen arterde anevrizma veya oklüziv hastalık, patch grefti ile veya değil, boyun insizyonu ile		B	*	3.863,74
650	P606310	Rüptüre anevrizma, common-profunda-süperfişyel-femoral arter		B	*	4.250,12
651	P606320	Rüptüre anevrizma, abdominal aorta		A3	*	14.860,84
652	P606330	Rüptüre anevrizma, aksiller-brakial arter, kol insizyonu ile		A3	*	7.195,68
653	P606340	Rüptüre anevrizma, diğer arterler		B	*	3.477,64
654	P606350	Rüptüre anevrizma, hepatic-çölyak-renal veya mezenterik arter		A3	*	10.950,15
655	P606360	Rüptüre anevrizma, ilyak arter	Common, hipogastrik, eksternal	A3	*	8.760,07
656	P606370	Rüptüre anevrizma, ilyak damarları da içeren abdominal aorta lezyonu	Common, hipogastrik, eksternal	A2	*	21.102,73
657	P606380	Rüptüre anevrizma, innominate, subklavyen arter, torasik insizyon ile		A3	*	7.195,68
658	P606390	Rüptüre anevrizma, karotit-subklavyen art, boyun insizyonu ile		A3	*	7.821,38

659	P606400	Rüptüre anevrizma, popliteal arter		A3	*	7.821,38
660	P606410	Rüptüre anevrizma, splenik arter		A3	*	10.167,69
661	P606420	Rüptüre anevrizma, visseral damarları da içeren abdominal aorta lezyonu	Mezenterik, çölyak, renal	A2	*	21.102,73
662		<b>ARTERİYOVENÖZ FİSTÜL ONARIMI</b>				
663	P606430	Arteriyovenöz fistül onarımı, konjenital, baş ve boyun		B	*	5.312,65
664	P606440	Arteriyovenöz fistül onarımı, konjenital, toraks ve abdomen		A3	*	11.184,76
665	P606450	Arteriyovenöz fistül onarımı, konjenital, ekstremiteler		B	*	5.312,65
666	P606460	Arteriyovenöz fistül onarımı, edinsel veya travmatik, baş ve boyun		B	*	3.320,40
667	P606470	Arteriyovenöz fistül onarımı, edinsel veya travmatik, toraks ve abdomen		A3	*	7.821,46
668	P606480	Arteriyovenöz fistül onarımı, edinsel veya travmatik, ekstremiteler		B	*	3.320,40
669	P606490	Arteriyovenöz fistüllerde endovasküler greft implantasyonu		B	*	3.018,55
670		<b>FİSTÜL DIŞINDA DAMAR ONARIMI</b>	Patch greft ile veya değil			
671	P606500	Damar onarımı, direkt, boyun		B	*	3.169,48
672	P606510	Damar onarımı, direkt, üst ekstremiteler		B	*	3.169,48
673	P606520	Damar onarımı, direkt, el, parmak		B	*	3.756,34
674	P606530	Damar onarımı, direkt, intratorasik, by-pass ile		A3	*	8.065,77
675	P606540	Damar onarımı, direkt, intratorasik, by-pass ile değil		A3	*	5.865,94
676	P606550	Damar onarımı, direkt, intraabdominal		A3	*	7.806,87
677	P606560	Damar onarımı, direkt, alt ekstremiteler		B	*	2.414,84
678	P606570	Ven grefti ile damar onarımı, boyun	Greft dahil	A3	*	6.354,97
679	P606580	Ven grefti ile damar onarımı, üst ekstremiteler		A3	*	5.499,37
680	P606590	Ven grefti ile damar onarımı, intratorasik, by-pass ile		A3	*	9.043,42
681	P606600	Ven grefti ile damar onarımı, intratorasik, by-pass ile değil		A3	*	6.110,46
682	P606610	Ven grefti ile damar onarımı, intraabdominal		A3	*	7.943,51
683	P606620	Ven grefti ile damar onarımı, alt ekstremiteler	Greft dahil	A3	*	4.523,61
684	P606630	Ven dışında başka bir greftle damar onarımı, boyun	Greft hariç	B	*	2.414,84
685	P606640	Ven dışında başka bir greftle damar onarımı, üst ekstremiteler	Greft hariç	B	*	2.414,84
686	P606650	Ven dışında başka bir greftle damar onarımı, intratorasik, by-pass ile	Greft hariç	A3	*	7.821,46
687	P606660	Ven dışında başka bir greftle damar onarımı, intratorasik, by-pass yapılmaksızın	Greft hariç	B	*	3.320,40
688	P606670	Ven dışında başka bir greftle damar onarımı, intraabdominal	Greft hariç	B	*	3.018,55
689	P606680	Ven dışında başka bir greftle damar onarımı, alt ekstremiteler	Greft hariç	B	*	2.867,83
690		<b>TROMBOENDARTEREKTOMİ</b>				
691	P606690	Tromboendarterektomi, karotit, vertebral, subklavyen, boyun insizyonu ile, patch greft ile veya değil		A3	*	5.750,71
692	P606700	Tromboendarterektomi, subklavyen, innominate, torasik insizyon ile		A3	*	6.110,46
693	P606710	Tromboendarterektomi, aksiller, brakialyal		B	*	2.716,91
694	P606720	Tromboendarterektomi, abdominal aorta		A3	*	5.865,94
695	P606730	Tromboendarterektomi, mezenterik, çölyak veya renal		B	*	3.320,40
696	P606740	Tromboendarterektomi, iliyak		B	*	3.320,40
697	P606750	Tromboendarterektomi, iliyofemoral		A3	*	5.621,63
698	P606760	Tromboendarterektomi, kombine aortiliyak		A3	*	5.865,94
699	P606770	Tromboendarterektomi, kombine aortiliyofemoral		A3	*	6.354,97
700	P606780	Tromboendarterektomi, common femoral		B	*	2.716,91
701	P606790	Tromboendarterektomi, derin (Profunda) femoral		B	*	2.867,83
702	P606800	Tromboendarterektomi, femoral ve/veya popliteal ve/veya tibiyoperoneal		B	*	3.018,55
703	P606810	Tromboendarterektomi, femoral süperfişyel, lokalize		B	*	2.716,91
704		<b>BY-PASS GREFT-VEN</b>				
705	P606820	By-pass grefti, ven ile, karotit		A3	*	7.039,19
706	P606830	By-pass grefti, ven ile, karotit-subklavyen		A3	*	7.039,19
707	P606840	By-pass grefti, ven ile, subklavyen-karotit		A3	*	7.039,19
708	P606850	By-pass grefti, ven ile, karotit-subklavyen		A3	*	7.039,19
709	P606860	By-pass grefti, ven ile, karotit-karotit		A3	*	7.039,19
710	P606870	By-pass grefti, ven ile, subklavyen-subklavyen		A3	*	7.039,19
711	P606880	By-pass grefti, ven ile, subklavyen-vertebral		A3	*	7.039,19
712	P606890	By-pass grefti, ven ile, subklavyen-aksiller		A3	*	7.039,19
713	P606900	By-pass grefti, ven ile, aksiller-aksiller		A3	*	7.039,19

714	P606910	By-pass greft, ven ile, aksiller-femoral		A3	*	7.821,38
715	P606920	By-pass greft, ven ile, aortosubklavyen veya karotit		A3	*	9.385,77
716	P606930	By-pass greft, ven ile, aortoçölyak veya aortomezenterik		A3	*	9.385,77
717	P606940	By-pass greft, ven ile, aksiller-femoral-femorale		A3	*	9.385,77
718	P606950	By-pass greft, ven ile, splenorenal		A3	*	4.517,23
719	P606960	By-pass greft, ven ile, aortoiyiyak		A3	*	7.821,38
720	P606970	By-pass greft, ven ile, aortofemoral veya bifemoral		A3	*	7.821,38
721	P606980	By-pass greft, ven ile, aortoiyiofemoral, tek taraf		A3	*	8.134,37
722	P606990	By-pass greft, ven ile, aortoiyiofemoral, iki taraf		A3	*	8.760,07
723	P607000	By-pass greft, ven ile, aortofemoral-popliteal		A3	*	9.385,77
724	P607010	By-pass greft, ven ile, femoral-popliteal		A3	*	8.134,37
725	P607020	By-pass greft, ven ile, femoral-femoral		B	*	4.250,12
726	P607030	By-pass greft, ven ile, aortorenal		A3	*	8.603,58
727	P607040	By-pass greft, ven ile, iliyoiyiyak		A3	*	7.508,40
728	P607050	By-pass greft, ven ile, iliyofemoral		A3	*	8.603,58
729	P607060	By-pass greft, ven ile, femoral-anteryor tibiyal, posteriyor tibiyal, peroneal arter veya distal damarlar		A3	*	8.134,37
730	P607070	By-pass greft, ven ile, popliteal-tibiyal, peroneal arter veya diğer distal damarlar		A3	*	7.821,38
731		<b>İNSİTU VEN BY-PASS</b>				
732	P607080	İnsitu ven by-pass, aortofemoral-popliteal	Sadece femoropopliteal kısmı insitu	A3	*	7.508,40
733	P607090	İnsitu ven by-pass, femoral-popliteal		A3	*	7.195,68
734	P607100	İnsitu ven by-pass, femoral-anteryor tibiyal, posteriyor tibiyal veya peroneal arter		A3	*	7.508,40
735	P607110	İnsitu ven by-pass, popliteal-tibiyal, peroneal		A3	*	7.508,40
736		<b>BY-PASS GREFT, VEN DIŞINDAKİLERİLE</b>	Bu başlık altında yer alan işlemlerde greft ayrıca futuralandırılır.			
737	P607120	By-pass greft, ven dışındakilerle, karotit		A3	*	7.508,40
738	P607130	By-pass greft, ven dışındakilerle, karotit-subklavyen		A3	*	7.508,40
739	P607140	By-pass greft, ven dışındakilerle, subklavyen-subklavyen		A3	*	7.508,40
740	P607150	By-pass greft, ven dışındakilerle, subklavyen-aksiller		A3	*	7.508,40
741	P607160	By-pass greft, ven dışındakilerle, aksiller-femoral		A3	*	7.508,40
742	P607170	By-pass greft, ven dışındakilerle, aortosubklavyen veya karotit		A3	*	8.760,07
743	P607180	By-pass greft, ven dışındakilerle, aortoçölyak, aortomezenterik, aortorenal		A3	*	8.760,07
744	P607190	By-pass greft, ven dışındakilerle, splenorenal		A3	*	8.760,07
745	P607200	By-pass greft, ven dışındakilerle, vertebral-karotit transpozisyonu		A3	*	7.508,40
746	P607210	By-pass greft, ven dışındakilerle, vertebral-subklavyen transpozisyonu		A3	*	7.508,40
747	P607220	By-pass greft, ven dışındakilerle, aortoiyiyak		A3	*	10.011,47
748	P607230	By-pass greft, ven dışındakilerle, aortoiyiyak		A3	*	10.011,47
749	P607240	By-pass greft, ven dışındakilerle, karotit-vertebral		A3	*	10.011,47
750	P607250	By-pass greft, ven dışındakilerle, subklavyen-vertebral		A3	*	10.011,47
751	P607260	By-pass greft, ven dışındakilerle, aortofemoral veya bifemoral		A3	*	10.950,15
752	P607270	By-pass greft, ven dışındakilerle, aksiller-aksiller		B	*	4.250,12
753	P607280	By-pass greft, ven dışındakilerle, aortofemoral-popliteal		A3	*	10.167,69
754	P607290	By-pass greft, ven dışındakilerle, aksiller-femoral-femoral		A3	*	8.760,07
755	P607300	By-pass greft, ven dışındakilerle, femoral-popliteal		A3	*	7.821,38
756	P607310	By-pass greft, ven dışındakilerle, femoral-femoral		B	*	3.863,74
757	P607320	By-pass greft, ven dışındakilerle, iliyoiyiyak		A3	*	7.508,40
758	P607330	By-pass greft, ven dışındakilerle, iliyofemoral		A3	*	7.508,40
759	P607340	By-pass greft, ven dışındakilerle, femoral-anteryor tibiyal, posteriyor tibiyal veya peroneal		A3	*	8.134,37
760	P607350	By-pass greft, ven dışındakilerle, popliteal-tibiyal veya peroneal arter		A3	*	7.508,40
761		<b>EKSPLORASYON</b>				
762	P607360	Eksplorasyon, cerrahi onarım yapılmayan, arter diseksiyonu ile birlikte/değil		D	*	745,52
763	P607370	Eksplorasyon, cerrahi onarım yapılmayan, karotit arter		D	*	452,78
764	P607380	Eksplorasyon, cerrahi onarım yapılmayan, femoral arter		D	*	452,78
765	P607390	Eksplorasyon, cerrahi onarım yapılmayan, popliteal arter		D	*	452,78
766	P607400	Eksplorasyon, cerrahi onarım yapılmayan, diğer damarlar		D	*	630,94

767		<b>POSTOPERATİF EKSPLOASYON</b>	Kanama, tromboz veya enfeksiyon için			
768	P607410	Arteriyel veya venöz greftle trombektomi ve/veya onarım		B	*	1.962,06
769	P607420	Enfekte greftin eksişyonu, abdominal		B	*	2.263,91
770	P607430	Enfekte greftin eksişyonu, ekstremite		C	*	1.006,11
771	P607440	Enfekte greftin eksişyonu, revaskülarizasyon ile birlikte		A3	*	6.110,46
772	P607450	Enfekte greftin eksişyonu, revaskülarizasyon ile birlikte femoral-arteriyör tibiyal, posteriyör tibiyal veya peroneal arter		A3	*	6.354,97
773	P607460	Enfekte greftin eksişyonu, revaskülarizasyon ile birlikte popliteal-tibiyal veya peroneal arter		A3	*	5.865,94
774	P607470	Greft-enterik fistül onarımı		A3	*	8.554,81
775	P607480	Postoperatif eksplorasyon, abdomen		B	*	2.263,91
776	P607490	Postoperatif eksplorasyon, boyun		C	*	1.257,80
777	P607500	Postoperatif eksplorasyon, ekstremite		C	*	1.131,96
778	P607510	Postoperatif eksplorasyon, göğüs		B	*	3.018,55
779		<b>İNTRAVASKÜLER KANULASYON VE SHUNT (AYRI İŞLEM)</b>				
780	P607530	Arteriyovenöz anevrizmanın plastik onarım		B	*	3.169,48
781	P607560	Arteriyovenöz fistül revizyonu, trombektomi ile veya değil, otojen veya nonotojen greft ile		B	*	2.112,98
782	P607600	Hemodiyaliz amacıyla A-V fistül/şant yapılması veya kapatılması	Greft hariç	C	*	1.760,88
783	P607680	Ekstra/intra-korporeal dolaşım desteği yapılan hastalarda İleri kardiyopulmoner bakım hizmeti	Kalp veya kalp-akciğer nakli listesinde bekleyen ve ekstra/intra -korporeal dolaşım desteği yapılan hastalar. Günde en fazla 1 defa faturalandırılır.	C	*	1.250,00
784		<b>TRANSKATETER TEDAVİSİ VE BİYOPSİ</b>				
785	P607690	Transkateter biyopsi		C		384,49
786	P607700	Transkateter tedavi, koroner dışı tromboliz için infüzyon		C		505,90
787	P607710	Transkateter tedavi, tromboliz dışında başka bir amaç için infüzyon	Herhangi bir tip. 7 günde en fazla bir defa faturalandırılır.	C		421,59
788		<b>LİGASYON VE DİĞER İŞLEMLER</b>				
789	P607730	İnternal juguler ven ligasyonu		C		632,38
790	P607740	İnterruption, parsiyel veya komplet, sürtür, ligasyon, plikasyon, klip, ekstrasvasküler, intravasküler (Umbrella cihaz) veya vena ca		B		2.263,91
791	P607750	İnterruption, parsiyel/komplet, ligasyon, intravasküler cihaz ile femoral venin		D		880,48
792	P607760	İnterruption, parsiyel/komplet, ligasyon, intravasküler cihaz ile iliyak venin		C		1.257,80
793	P607770	Karotid kilitli arter, ven bağlanması		E		101,18
794	P607780	Karotid body tümör çıkarılması		E		12.098,61
795	P607790	Ligasyon veya biyopsi, temporal arter		E		317,20
796	P607800	Ligasyon, ekstrenal karotit arter		C		943,30
797	P607810	Ligasyon, internal veya common karotit arter		A3		1.257,80
798	P607820	Ligasyon, internal veya common karotid arter	Kademeli oklüzyon ile Selverstone veya Crutchfield klemp kullanıldığı gibi	C		1.006,11
799	P607830	Ligasyon, major arter, abdomen		B		2.263,91
800	P607840	Ligasyon, major arter, boyun		C		1.006,11
801	P607850	Ligasyon, major arter, ekstremite		C		1.257,80
802	P607860	Ligasyon, major arter, göğüs		C		1.257,80
803	P607870	Linton tipi deri grefti ile perforatör venlerin ligasyonu, subfasial		B		3.018,55
804	P607871	Perforatör venlerin ligasyonu, subfasial, her biri	En fazla 4 ligasyon faturalandırılır.	B	*	342,00
805	P607880	Rektörün veya sekonder variköz venlerin ligasyonu ve/veya divizyonu		E		231,87
806	P607890	Safenofemoral birleşim yerinde vena safena magna ligasyonu ve divizyonu veya distal interruptionlar		D		458,88
807	P607900	V. safena magna ve parvanın ligasyonu (İkisi birden), divizyon ve komplet strippingi		C		1.147,11
808	P607910	Varislerde lokal pake eksişyonu, her biri	En fazla 4 pake faturalandırılır. 802755 ile birlikte faturalandırılmaz.	E	*	189,71
809	P607920	Varislerde sklerozan madde enjeksiyonu, her bir seans	En fazla iki seans faturalandırılır	E		37,94
810	P607930	Yena safena magna/parvanın ligasyonu, divizyon ve komplet strippingi		C		860,29
811	P607932	Yena safena magna ve /veya parvanın endovenöz ablyasyonu RF	Tüm malzemeler dahil	C	*	2.280,00
812	P607933	Yena safena magna ve /veya parvanın endovenöz ablyasyonu lazer	Tüm malzemeler dahil	C	*	2.280,00
813	P607934	Yena safena magna ve /veya parvanın endovenöz ablyasyonu buhar	Tüm malzemeler dahil	C	*	2.280,00
814	P607940	Yena safena magna/parvanın ligasyonu, divizyon ve komplet strippingi ile birlikte radikal ilser eksişyonu ve deri grefti ve/veya alt ekstremite kominikan venlerin bağlanması, derin fasya eksişyonu ile birlikte		B		2.408,80

815	P607950	Vena safena parvarın safenopopliteal birleşim yerinde ligasyonu ve divizyonu	Ayrı işlem	E	422,93
816		<b>KAN VE LENF SİSTEMLERİ</b>			
817		<b>DALAK</b>			
818	P607960	Splenorafi	P607970, P607980 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	3.801,60
819	P607970	Splenektomi, parsiyel	P607960, P607980 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	4.593,62
820	P607971	Splenektomi, parsiyel, laparoskopik	Tüm malzemeler dahil	B	6.639,97
821	P607980	Splenektomi, total	P607960, P607970 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	3.187,18
822	P607981	Splenektomi, total, laparoskopik	Tüm malzemeler dahil	B	5.902,19
823		<b>LENF NODLARI VE LENFATİK KANALLAR</b>			
824		<b>İNŞİZYON</b>			
825	P607990	Boyun diseksiyonu, tek taraf		B	5.860,82
826	P608000	İliyoinguinal lenf nodu diseksiyonu		B	2.653,63
827	P608010	Koltuk altı diseksiyonu		C	1.612,18
828	P608040	Lenfanjiyotomi veya lenf kanallarına diğer işlemler		D	804,73
829	P608050	Retropitoneal lenf bezi diseksiyonu		A3	5.389,88
830	P608060	Sentinel lenfadenektomi		D	705,90
831	P608070	Toraksik duktusun sütür ve/veya ligasyonu, abdominal yaklaşım ile		B	1.698,31
832	P608080	Toraksik duktusun sütür ve/veya ligasyonu, servikal yaklaşım ile		D	705,90
833	P608090	Toraksik duktusun sütür ve/veya ligasyonu, torasik yaklaşım ile		B	1.936,08
834		<b>EKSİZYON</b>			
835	P608100	Diseksiyon, derin juguler nodlar		D	965,64
836	P608110	Evrelendirme için sınırlı lenfadenektomi (Ayrı işlem), pelvik ve paraaortik		C	1.228,33
837	P608120	Kistik ligroma eksizyonu, basit	Derin nörovasküler diseksiyon olmadan	D	1.149,53
838	P608130	Kistik ligroma eksizyonu, kompleks		C	1.980,00
839	P608140	Lenf nodları biyopsi veya eksizyonu, derin aksiller nodlar		D	603,45
840	P608150	Lenf nodları biyopsi veya eksizyonu, internal mammary nodlar (Ayrı işlem)	P603650, P603660, P603670, P603750 ile birlikte faturalandırılmaz.	D	1.106,55
841	P608160	Lenf nodları biyopsi veya eksizyonu, skalen yağ yastığı eksizyonu ile birlikte derin servikal nodlar		D	804,73
842	P608161	Yüzeyel lenf bezi biyopsisi veya eksizyonu		D	286,68
843		<b>ALT EKSTREMİTEYE YÖNELİK GİRİŞİMLER</b>			
844	P608170	Tek yanlı süperfişiyel inguinal lenf bezi diseksiyonu		B	1.895,45
845	P608180	Tek yanlı süperfişiyel ile birlikte derin inguinal lenf bezi diseksiyonu		B	2.274,45
846	P608190	Lenfödem tedavisi için Charles ameliyatı, tüm üylük bölgesinde		A3	3.751,05
847	P608200	Lenfödem tedavisi için Charles ameliyatı, sınırlı bir alanda		C	1.224,28
848	P608210	Lenfödem tedavisi için Thompson ameliyatı		B	2.117,41
849	P608220	Lenfödemde lenfadenovenöz veya lenfatikovenöz şant		B	2.117,41
850	P608230	Lenfödem için Charles radikal eksizyon ve deri grefti		A3	2.813,24
851	P608240	Lenfödem için onsentim transpozisyonu		B	2.646,92
852		<b>MİKROCERRAHİ</b>			
853	P608250	Damar onarımı		B	2.877,32
854	P608260	Damar grefti kullanılarak yapılan vasküler girişimler		B	4.985,24
855		<b>6.5.SOLUNUM SİSTEMİ CERRAHİSİ</b>			
856		<b>TRAKEA VE BRONŞ</b>			
857	P608270	Bronkobilyer fistül onarımı		A3	9.608,77
858	P608280	Bronkoplasti, stenoz veya tümör eksizyonu ve anastomoz, greft onarımı var veya yok	Greft hariç	A3	5.490,73
859	P608290	Bronkoplasti, travmatik rüptür		A3	4.575,46
860	P608300	Bronkoskopi, bronjiyal fistül kapama amaçlı	Fibrin glue, yanocokrilat vb	C	855,40
861	P608310	Bronkoskopi, tanısal (ilekeble/triiti), bronşial lavaj ile birlikte veya değil	Genel anestezi ile yapıldığında anestezi ücreti faturalandırılır.	D	429,64
862	P608320	Bronkoskopi, biyopsi veya yabancı cisim çıkarılması amacıyla		D	954,81
863	P608330	Bronkoskopik lazer veya koter veya diatermi veya kriyoterapi	P608310 ile birlikte faturalandırılmaz. Bronkoskopi işlem suşu dahil.	B	1.619,56
864	P608340	Bronkoskopi, eksizyon dışı bir metotla tümör destrüksiyonu veya stenozun açılması		B	2.215,41
865	P608350	Bronkoskopi, trakeal dilatasyon ve trakeal stent yerleştirilmesi ile birlikte	Stent hariç	C	1.741,53
866	P608360	Bronkoskopi, trakeal veya bronjiyal dilatasyon ile birlikte		D	1.088,48
867	P608370	Bronkoskopi, trakeobronşial ağacın terapötik aspirasyonu ile birlikte		D	482,38

868	P608380	Cerrahi trakeostomi veya fistül kapatılması, plastik onarım ile birlikte		D	870,67
869	P608390	Cerrahi trakeostomi veya fistül kapatılması, plastik onarım olmadan		E	522,32
870	P608400	Eksternal trakeal yaralanma, primer suture		A3	6.920,79
871	P608410	Karinal rekonstrüksiyon		A2	12.051,54
872	P608420	Pretrakeal fasya açılması	Ciddi mediastinal amfizemdo	E	381,96
873	P608430	Trakeal stenoz eksizyonu ve anastomoz, servikal, greft onarımı var veya yok		A3	5.490,73
874	P608440	Trakeal stenoz eksizyonu ve anastomoz, torasik, greft onarımı var veya yok		A3	6.405,78
875	P608450	Trakeal tümör veya karsinoma eksizyonu,servikal, greft onarımı var veya yok		A3	12.079,60
876	P608460	Trakeal tümör veya karsinoma eksizyonu, torasik, greft onarımı var veya yok		A3	19.377,47
877	P608470	Trakeofaringeal fistül onarımı		A3	5.490,73
878	P608480	Trakeoözofageal fistül primer onarımı		A3	5.490,73
879	P608490	Trakeostomi stenozu açılması		D	831,79
880	P608500	Trakeotomi açılması, acil		D	1.040,05
881	P608510	Trakeotomi açılması, planlı		D	831,79
882		<b>AKCİĞERLER VE PLEVRA</b>			
883	P608520	Akciğer ile birlikte karaciğer hidatik kisti, aynı seans, frenotomi ile		A3	6.863,41
884	P608530	Akciğer rezeksiyonu ve mediastinal lenf nodu diseksiyonu		A3	30.098,61
885	P608540	Akciğer rezeksiyonu, göğüs duvar rezeksiyonu ve rekonstrüksiyonu, protezli veya protezsiz		A3	30.888,04
886	P608550	Akciğer transplantasyonu, global		A1	* 186.981,45
887	P608560	Ampiyem kesesi enükleasyonu (Ampiyemektomi)		A3	6.291,26
888	P608570	Bronkial sleeve lobektomi	P608280 , P608290 , P608690 , P608700 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	16.106,28
889	P608580	Bronkovasküler sleeve lobektomi	P608280 , P608290 ile birlikte faturalandırılmaz.	A2	26.513,39
890	P608590	Dekortikasyon, pulmoner, parsiyel		B	2.834,11
891	P608600	Dekortikasyon, pulmoner, total		A3	6.291,26
892	P608620	Ekstended akciğer rezeksiyonları	Göğüs duvarı, diyafragma, perikard vb.	A3	24.914,17
893	P608630	Intrapleural lavaj, her tür teknikle		C	859,40
894	P608640	Kateter torakostomi, kapalı sistem uygulama		D	653,05
895	P608650	Kimyasal plörodeks, ayrıca tıp torakostomi veya kateter torakostomi eklenecek		E	435,43
896	P608660	Kist hidatik ameliyatları, akciğer		B	3.341,06
897	P608670	Kist hidatik ameliyatları, akciğer, median sternotomi ile, iki taraf		A3	6.863,41
898	P608680	Konjenital akciğer malformasyonları rezeksiyonu		A3	5.906,07
899	P608690	Lobektomi, konkordant dekontrikasyon ile birlikte		A3	16.428,35
900	P608700	Lobektomi veya segmentektomi		A3	15.432,69
901	P608710	Major bronjal fistülün açık cerrahi ile kapatılması		A3	7.549,75
902	P608720	Neoadjuvan kemoradyoterapi sonrası akciğer rezeksiyonları		A3	18.119,39
903	P608730	Pañmonektomi		A3	22.900,13
904	P608740	Pañmonektomi ekstraplevral		A3	17.112,61
905	P608750	Pañmonektomi ve major damar cerrahisi	VCS ve aorta rezeksiyonu ve rekonstrüksiyonu ile birlikte	A1	* 64.020,79
906	P608760	Pañmonektomi, apse veya kistin açık drenajı ile birlikte		B	2.834,11
907	P608770	Sleeve pañmonektomi	P608280 , P608290 ile birlikte faturalandırılmaz.	A2	15.064,42
908	P608780	Torakoskopik eksploratris, biyopsi, drenaj ile birlikte		D	954,81
909	P608790	Torakotomi, bül eksizyonu-plikasyonu ile birlikte		B	3.239,04
910	P608800	Torakotomi, intraplevral yabancu cisim	Plevral işlem var veya yok	B	2.834,11
911	P608810	Torakotomi, intrapulmoner yabancu cisim çıkartılması ile birlikte		B	3.824,24
912	P608820	Torakotomi, kanama kontrolü ve/veya akciğer yırtığı onarımı		B	3.281,16
913	P608830	Torakotomi, kardiak masaj ile birlikte		B	3.824,24
914	P608840	Torakotomi, major, eksplorasyon ve biyopsi ile birlikte		B	1.943,34
915	P608850	Torakotomi, postoperatif kanama, hava kaçağı kontrolü		B	1.943,34
916	P608860	Torakotomi, snürlü, akciğer veya plevra biyopsisi için	P608960 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	1.619,56
917	P608870	Torakotomi, volüm küçültücü ameliyat, tek taraf		A3	7.549,75
918	P608900	Videotorakoskopik, bül eksizyonu ile birlikte		B	2.834,11
919	P608910	Videotorakoskopik, eksploratris	Biyopsi, drenaj ve diğer videotorakoskopik işlemlerle birlikte faturalandırılmaz.	B	1.619,56
920	P608920	Videotorakoskopik, lobektomi		A3	6.405,78
921	P608930	Videotorakoskopik, pañmonektomi		A3	7.321,04
922	P608940	Videotorakoskopik, torakal sempatektomi	Hiperhidroz için sağlık raporu ile tıbbi gerekeç belirtirliMelidir. Diğer endikasyonlar hariç.	B	3.119,73



923	P608950	Videotorakoskopi, wedge rezeksiyon		A3	4.118,04
924	P608960	Wedge rezeksiyon, tek veya çok sayıda	P608860 ile birlikte faturalandırılmaz. Aynı faturada bir defadan fazla kodlanmaz.	B	3.036,68
925		<b>6.6.SINDİRİM SİSTEMİ CERRAHİSİ</b>			
926		<b>KARACİĞER</b>			
927	P608980	Hepatik arter liposyonu veya kateterizasyonu		C	1.050,22
928	P608990	Hepatikojejunostomi		B	3.468,06
929	P609000	Intrahepatik biliyenterik diversiyonlar		A3	4.411,36
930	P609010	Karaciğerin safra sistemi ile ilişkili çok sayıda apsesinin (Komplike) drenajı, laparotomi ile		B	2.765,80
931	P609020	Karaciğer tek hasıt apse drenajı, laparotomi ile		C	1.228,33
932	P609030	Karaciğer Kist hidatidinde dışı drenaj		C	1.575,43
933	P609040	Karaciğer Kist hidatidinde internal drenaj		B	1.516,36
934	P609050	Karaciğer Kist hidatidinde kistotomi veya kistektomi ile birlikte poç küçültücü işlemler	Kapitonaj, omentopeksi	B	2.074,30
935	P609051	Karaciğer Kist hidatidinde total perikistektomi		B	* 2.073,66
936	P609052	Karaciğer همانجیوموندا enükleasyon		B	* 2.073,66
937	P609060	Karaciğer konjenital kistlerinde internal veya eksternal drenaj veya kistektomi		B	2.274,54
938	P609070	Karaciğer segmentektomi, her bir segment	Patoloji raporu ile segmentektominin teyidi gerekir. Üçten fazla olması halinde P609110 üzerinden faturalandırılır.	A3	15.561,68
939	P609071	Karaciğer segmentektomi, her bir segment, laparoskopik	Patoloji raporu ile segmentektominin teyidi gerekir. Üçten fazla olması halinde P609110 üzerinden faturalandırılır. Tüm malzemeler dahil.	A3	* 15.561,68
940	P609080	Karaciğer Transplantasyonu	Tüm cerrahi işlemler dahil	A1	* 155.817,88
941	P609090	Karaciğer basit yaralanmalarında primer sütür, tek laserasyon		C	1.225,36
942	P609100	Karaciğerin büyük damar veya safra yolu ile ilişkili yaralanmalarında primer sütür, çok sayıda		B	2.274,54
943	P609110	Lebektomi veya hepatektomi, subtotal		A2	20.703,20
944	P609111	Lebektomi veya hepatektomi, subtotal, laparoskopik	Tüm malzemeler dahil.	A2	* 26.032,88
945	P609120	Metastazektomi, her bir metastaz	Aynı faturada iki defadan fazla kodlanmaz.	C	4.590,89
946	P609121	Metastazektomi, her bir metastaz, laparoskopik	Aynı faturada iki defadan fazla kodlanmaz.	C	* 4.590,89
947	P609130	Portoenterostomi		A3	10.587,27
948		<b>SAFRA YOLLARI</b>			
949	P609150	Intraoperatif koledokoskopi		D	603,45
950	P609180	Koledok darlıkları ve kisti için girişimler		B	2.592,97
951	P609190	Koledokoenterostomi		A3	6.617,04
952	P609191	Ekstrahepatik safra yolu tırmörleri için rezeksiyon ve rekonstrüksiyon		A3	* 6.616,25
953	P609200	Koledokotomi – koledokoduodenostomi		B	2.592,97
954	P609210	Koledokotomi – sfinkterotomi veya sfinkteroplasti		B	2.765,80
955	P609220	Koledokotomi ile birlikte T- drenaj		B	2.074,30
956	P609230	Kolesistektomi		B	* 1.214,17
957	P609235	Kolesistektomi, laparoskopik		B	* 1.602,02
958	P609240	Kolesistoenterostomi		C	1.228,33
959	P609250	Kolesistostomi		C	1.225,36
960	P609260	Safra fistülleri için girişimler, basit		B	2.592,97
961	P609270	Safra fistülleri için girişimler, komplike		B	4.023,16
962	P609280	Safra kesesi ve safra yolları yaralanmaları için girişimler		A3	2.592,97
963		<b>PANKREAS</b>			
964	P609290	Aberan pankreas eksizyonu		B	2.426,14
965	P609300	Adaek hücre transplantasyonu		A3	4.198,99
966	P609310	Akut pankreatitte, debrütman, lavaj ve drenaj		B	1.819,56
967	P609320	Distal pankreatektomi, parsiyel		B	3.349,03
968	P609330	Kronik pankreatitte pankretikojejunostomi		B	2.843,17
969	P609340	Pankreas adenomlarında total eksizyon		A3	6.352,36
970	P609341	Pankreas adenomlarında total eksizyon, laparoskopik		A3	* 6.349,75
971	P609350	Pankreas fistülü onarımı		A3	4.491,57
972	P609360	Pankreas kistlerinde eksternal drenaj		C	1.381,96
973	P609370	Pankreas kistlerinde internal drenaj		B	1.819,56
974	P609380	Pankreas kistlerinde total eksizyon		B	2.592,97
975	P609390	Pankreas transplantasyonu, total	Tüm işlemler dahil	A2	* 28.451,94

976	P609400	Pankreas yaralanmalarında drenaj		B	2,074,30
977	P609410	Pankreas yaralanmalarında pankreatektomi, subtotal		A3	5,306,40
978	P609420	Pankreas yaralanmalarında pankreatektomi, total		A3	5,614,46
979	P609430	Pankreas yaralanmalarında pankreatikojenüostomi		A3	4,491,57
980	P609440	Pankreatektomi, subtotal		A3	17,224,83
981	P609450	Pankreatektomi, total duodenektomiyle birlikte		A3	20,062,53
982	P609451	Pankreatektomi, total duodenektomiyle birlikte, laparoskopik	Tüm malzemeler dahil.	A3	* 22,027,82
983	P609460	Whipple operasyonu	Tüm işlemler dahil	A2	27,063,79
984	P609470	<b>ÖZEFAGUS</b>			
985	P609470	Asiite peritonovenöz şunt uygulaması		B	1,819,56
986	P609480	Distal özefagus rezeksiyonu ve rekonstrüksiyonu sol torakofenotomi ve intratorasik anastomoz ile		A3	9,758,59
987	P609490	Özefajektomi, transhiatal		A3	7,580,59
988	P609491	Özefajektomi, laparoskopik	Tüm malzemeler dahil.	A3	* 12,120,57
989	P609500	Özefajiyal tıp veya balon uygulaması, özefagus varis kanamalarında	Balon hariç	D	669,81
990	P609510	Özefagogastrik devaskularizasyon, portal hipertansiyonda		A3	3,208,26
991	P609520	Özefagogastromotomi	Heller ameliyatı, abdominal ya da torakal yolla fundoplikasyon ile birlikte veya değil	B	2,733,54
992	P609521	Özefagogastromotomi, laparoskopik	Heller ameliyatı, abdominal ya da torakal yolla fundoplikasyon ile birlikte veya değil	B	* 2,733,00
993	P609530	Özefagostomi, servikal		A3	3,208,26
994	P609540	Özefagus atrozi primer onarımı		A3	9,993,25
995	P609550	Özefagus cerrahisi, benign patolojiler için		A3	6,175,91
996	P609551	Krikofaringeal myotomi		A3	* 2,419,08
997	P609560	Özefagus darlıklarında cerrahi girişim		A3	5,293,63
998	P609570	Özefagus divertikül eksizeyonu, servikal		B	2,420,15
999	P609580	Özefagus divertikül eksizeyonu, torakal		A3	3,755,66
1000	P609590	Özefagus fistülü onarımı, servikal, torakal		A3	7,549,75
1001	P609600	Özefagus perforasyonu onarımı, servikal, torakal		A3	5,490,73
1002	P609610	Özefagus replasmanı için interpozisyon ameliyatları		A2	11,789,50
1003	P609620	Özefagus varisinde koroner ven ligasyonu ve splenektomi	P607960, P607970, P607980 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	2,274,45
1004	P609630	Özefagus varisinde özefajiyal transeksion		A3	3,208,26
1005	P609640	Özefajektomi, transtorakal		A3	5,678,75
1006	P609650	Parsiyel özefajektomi ve rekonstrüksiyon	Laparotomi ve sağ torakotomi ile intratorasik anastomoz	A3	9,051,43
1007	P609660	Portosistemik şantlar, portal hipertansiyonda		A2	7,962,77
1008	P609670	Total faringolaringözefajektomi ve gastrik veya kolon rekonstrüksiyonu	P608500, P608510 ile birlikte faturalandırılmaz. Laparotomi, servikal kesi ve transmediastinal yaklaşım ile kalıcı trakeostomi, servikal anastomoz.	A2	17,650,30
1009	P609680	Totale yakın özefajektomi ve rekonstrüksiyon	Şağ torakotomi, laparotomi ve servikal kesi ile servikal anastomoz	A2	9,051,43
1010	P609690	Transözefajiyal varis ligasyonu		C	1,381,96
1011	P609700	<b>MİDE-DUODENUM</b>			
1012	P609700	Bezoar veya yabancı cisim çıkarılması, laparotomi ile		B	1,901,47
1013	P609710	Peptik ülserle bağlı duodenum perforasyonunda primer onarım		B	1,901,47
1014	P609711	Peptik ülserle bağlı duodenum perforasyonunda primer onarım, laparoskopik	Tüm malzemeler dahil.	B	* 1,667,96
1015	P609720	Travmatik duodenum perforasyonunda primer onarım		B	1,901,47
1016	P609730	Dumping veya diyarede reverse loop operasyonları		A3	4,411,36
1017	P609740	Duodenoenterostomi		B	2,426,14
1018	P609750	Duodenum divertikülü eksizeyonu		B	2,765,80
1019	P609760	Duodenum yaralanmasında primer onarım		B	2,592,97
1020	P609770	Duodenumdan lokal tümör eksizeyonu		B	3,032,67
1021	P609780	Fundoplikasyon		A3	2,925,94
1022	P609781	Fundoplikasyon, laparoskopik	LES gevseğinde, krurafi posterior dahil. Tüm malzemeler dahil.	A3	* 3,372,68
1023	P609782	Hiyatal herni operasyonu, laparoskopik	Tüm malzemeler ve fundoplikasyon dahil	A3	* 3,478,08
1024	P609790	Gastrektomi radikal, total	P607960, P607970, P607980 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	21,651,03
1025	P609791	Gastrektomi radikal, subtotal		A3	17,320,82
1026	P609792	Gastrektomi radikal, total, laparoskopik		A3	* 23,635,12
1027	P609800	Gastrektomi subtotal	Tüm malzemeler dahil.	B	10,590,18
1028	P609801	Gastrektomi subtotal, laparoskopik	Tüm malzemeler dahil.	B	* 18,634,06
1029	P609810	Gastroenterostomi		B	1,667,96
1030	P609820	Gastropeksi, mide volulusunda		A3	3,208,26

1031	P609830	Gastrotomi veya gastrotomi, cerrahi		C	1.381,96
1032	P609840	Mide divertikülü eksizyonu		B	1.667,96
1033	P609850	Midede wedge rezeksiyon		B	1.516,36
1034	P609851	Midede wedge rezeksiyon, laparoskopik	Tüm malzemeler dahil.	B *	2.499,16
1035	P609860	Mideden benign tümör eksizyonu		B	1.901,47
1036	P609871	Obezite, by-pass	Tüm malzemeler işlem puanına dahildir. Aynı başvuruda bir adet faturalandırılır. P609872, P609873, P609877 ile birlikte faturalandırılmaz. SUT 2.4.4.O Maddesine bakınız.	A3 *	9.485,66
1037	P609872	Obezite, sleeve	Tüm malzemeler işlem puanına dahildir. Aynı başvuruda bir adet faturalandırılır. P609871, P609873, P609877 ile birlikte faturalandırılmaz. SUT 2.4.4.O Maddesine bakınız.	A3 *	6.534,58
1038	P609873	Obezite, banding	Tüm malzemeler işlem puanına dahildir. Aynı başvuruda bir adet faturalandırılır. P609871, P609872, P609877 ile birlikte faturalandırılmaz. SUT 2.4.4.O Maddesine bakınız.	A3 *	3.794,27
1039	P609877	Duodenal switç-biliopancreatik diversion	Tüm malzemeler işlem puanına dahildir. Aynı başvuruda bir adet faturalandırılır. P609871, P609872, P609873 ile birlikte faturalandırılmaz. SUT 2.4.4.O Maddesine bakınız.	A3 *	1.800,00
1040	P609880	Nüks ülser, dumping veya reflü gastrit rezeksiyon		A3	3.529,09
1041	P609890	Peptik ülserle bağlı veya travmatik gastroduodenal perforasyonlarda primer onarım		B	1.901,47
1042	P609891	Peptik ülserle bağlı veya travmatik gastroduodenal perforasyonlarda primer onarım, laparoskopik		B *	1.900,38
1043	P609900	Peptik ülserle bağlı perforasyonlarda primer onarım, trunkal vagotomi ve drenaj		B	2.938,62
1044	P609910	Piloromyotomi, hipertrofik pilor stenozunda		B	2.476,47
1045	P609911	Gastroduodenal arter ligasyonu veya duodenotomi ile birlikte arter ligasyonu		B *	2.476,08
1046	P609920	Selektif vagotomi ve antrektomi		B	2.938,62
1047	P609930	Selektif vagotomi ve drenaj		B	2.122,93
1048	P609940	Yüksek selektif vagotomi		B	2.420,15
1049	P609941	Trunkal vagotomi ve drenaj		B	2.420,15
1050		<b>JEJUNUM VEYA İLEUM</b>			
1051	P609950	Konjenital atrezi düzeltilmesi, jejunum ve ileal		A3	5.133,22
1052	P609960	Bestenme jejunotomisi		C	1.381,96
1053	P609961	Bestenme jejunotomisi, laparoskopik		C *	1.381,00
1054	P609970	Biller intestinal diversionlar		A3	7.807,76
1055	P609980	Enteroklitik fistül ameliyatları		A3	4.411,36
1056	P609990	Gastrointestinal diversionlar		A3	6.617,04
1057	P610000	Gastrointestinal fistül ameliyatları, internal		B	2.274,54
1058	P610010	İnce barsak perforasyonunda primer suture		B	2.043,10
1059	P610020	İnce barsak transplantasyonu		A1 *	155.817,88
1060	P610025	Seri transvers enteroplasti	Kısa barsak sendromu olan veya bu sendromla ilgili komplikasyon gelişen hastalarda faturalandırılır.	A3	11.400,00
1061	P610030	İnvaiziyon rezeksiyonu		B	2.938,62
1062	P610040	İnvaiziyonda mantel redüksiyon		C	1.228,53
1063	P610050	Jejunum veya ileum duplikasyonları, total eksizyon		B	1.728,65
1064	P610060	Jejunum veya ileum rezeksiyonu, subtotal		B	3.064,64
1065	P610061	Jejunum veya ileum rezeksiyonu, segmenter		B	1.715,01
1066	P610062	Jejunum veya ileum rezeksiyonu, segmenter, laparoskopik		B *	1.955,10
1067	P610063	Striktüroplasti		B *	1.900,38
1068	P610070	Jejunum, ileum enterostomi kapatılması		B	1.667,96
1069	P610080	Jejunum, ileum enterotomi veya enterostomi		C	1.381,96
1070	P610090	Ladd bağı eksizyonu, malrotasyonlarda		B	2.592,97
1071	P610100	Brid ileusta laparotomi ve bridektomi		B *	1.414,84
1072	P610101	Brid ileusta bridektomi, laparoskopik		B *	1.414,00
1073	P610110	Laparotomi, ileusta		C	1.228,53
1074	P610111	Midgut volvulus (Orta barsak) düzeltilmesi		B *	3.135,00
1075	P610120	Meckel divertikülü eksizyonu		B	1.728,65
1076		<b>APPENDİKS</b>			
1077	P610130	Appendektomi	Akut apandisit, perfore veya periapendiküler apse drenajı ile birlikte. Bu endikasyonlar dışında herhangi bir cerrahi işleme ek olarak yapıldığında faturalandırılmaz.	C *	674,54
1078	P610131	Appendektomi, laparoskopik		C *	1.146,71
1079		<b>KOLON</b>			
1080	P610150	Hemikolektomi, sağ veya sol	P610290 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	11.163,84

1081	P610151	Hemikolektomi, sağ veya sol, laparoskopik	Tüm malzemeler dahil.	B	*	20.826,31
1082	P610152	Segmenter kolon rezeksiyonu	P610290 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	*	7.848,75
1083	P610153	Segmenter kolon rezeksiyonu, laparoskopik	P610290 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	*	7.848,75
1084	P610160	Kolektomi subtotal	P610290 ile birlikte faturalandırılmaz.	B		10.113,83
1085	P610170	Kolektomi subtotal ve ileoproktostomi	P610290 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3		17.118,13
1086	P610171	Kolektomi subtotal ve ileoproktostomi, laparoskopik	P610290 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	*	17.117,75
1087	P610180	Koloklomi total ve ileal poş yapılması	P610290 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3		23.082,45
1088	P610181	Kolektomi total ve ileal poş yapılması, laparoskopik	Tüm malzemeler dahil.	A3	*	26.786,47
1089	P610190	Kolektomi total ve ileoanal anastomoz	Tüm malzemeler dahil.	A3		20.356,67
1090	P610191	Kolektomi total ve ileoanal anastomoz, laparoskopik	Tüm malzemeler dahil.	A3	*	20.356,67
1091	P610200	Kolektomi total ve terminal ileostomi	P610080 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3		15.291,04
1092	P610201	Kolektomi total ve terminal ileostomi, laparoskopik	Tüm malzemeler dahil.	A3	*	15.345,70
1093	P610210	Koloklitöz fistül kapatılması		A3		3.620,85
1094	P610220	Kolon duplikasyonu total eksizyonu	P610290 ile birlikte faturalandırılmaz.	B		1.516,36
1095	P610230	Kolon invaginasyonunda manial redüksiyon		C		1.400,30
1096	P610240	Kolon perforasyonunda primer suture		B		1.516,36
1097	P610250	Kolon Pull-through, abdominaloperineal veya perineal yaklaşımla	P610080 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3		11.469,34
1098	P610260	Kolon Pull-through, sakroabdominoperineal yaklaşımla		A3		17.204,31
1099	P610270	Kolon Pull-through, sakroperineal yaklaşımla		A3		17.204,31
1100	P610280	Kolonda detorsiyon ve peksi operasyonları		C		1.050,22
1101	P610290	Kolektomi açılması	Kolektomi operasyonlarıyla birlikte faturalandırılmaz.	B		1.667,96
1102	P610310	Kolektomi kapatılması		B		1.901,47
1103	P610311	Hartmann kapatılması		B		1.927,53
1104	P610320	Kolektomi ile polip veya yabancı cisim çıkarılması		B		1.667,96
1105	P610330	Sigmoid volvulus redüksiyonu		C		1.400,30
1106		<b>REKTUM</b>				
1107	P610348	Abdominoperineal rezeksiyon, laparoskopik		A3	*	16.942,25
1108	P610349	Abdominoperineal rezeksiyon		A3		16.942,28
1109	P610360	Rektal polip eksizyonu, anal yolla		D		397,01
1110	P610361	Rektal Mylektomi - Hirschsprung Hast		A3	*	3.037,00
1111	P610380	Rektosigmoid tümörlerde anterior rezeksiyon		B		9.872,38
1112	P610390	Rektum tümöründe abdominosakral rezeksiyon		A3		16.942,28
1113	P610400	Rektum tümöründe lokal terapötik işlemler		D		882,46
1114	P610410	Low anterior rezeksiyon	P610290 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3		19.485,93
1115	P610411	Low anterior rezeksiyon, laparoskopik	P610290 ile birlikte faturalandırılmaz. Malzeme dahil	A3	*	23.950,25
1116	P610420	Rektal prolapsusta sakroperineal onarım		B		1.728,65
1117	P610430	Rektal prolapsusta sarkoplaj veya Tiersch ameliyatı		D		804,73
1118	P610440	Rektal prolapsusta transabdominal onarım		B		1.516,36
1119	P610441	Rektal prolapsusta transabdominal onarım, laparoskopik		B	*	1.728,24
1120	P610450	Transanal rektal prolapsus tanımı		C		1.228,33
1121	P610461	Anal stenozda ilerletici flep	P610490, P610610, P610530, P610531, P610532 ile birlikte faturalandırılmaz. Hipertrofik cilt plisi eksizyonu dahil	B		1.157,67
1122		<b>ANÜS</b>				
1123	P610480	Anoplasti		C		1.400,30
1124	P610490	Fissirektomi	P610610 ile birlikte faturalandırılmaz.	D	*	718,60
1125	P610530	Hemoroidektomi	Tüm pakeler fiyatsız dahildir.	D	*	762,73
1126	P610551	Hemoroidektomi, sfinkterotomi	P610490, P610610 ile birlikte faturalandırılmaz.	D	*	843,17
1127	P610552	Hemorooidopaksi	P610490, P610610, P610530, P610531 ile birlikte faturalandırılmaz. Grade 3 veya 4 hemoroide veya rektal mukozal prolapsusta faturalandırılır. Stapler dahil	D	*	869,51
1128	P610533	Hemorooid ablasyonu (RF/lazer) veya embolizasyonu	P610490, P610530, P610531, P610610 ile birlikte faturalandırılmaz. Grade 3 hemoroide faturalandırılır. Tüm malzemeler, tüm seanstar, tüm pakeler dahil. Bu işlemden kullanılan malzemelerin kullanım kriterleri işlemin içinde geçerlidir.	D	*	869,51
1129	P610550	İnkontinans tedavisinde kas transpozisyonu		A3		4.491,57
1130	P610560	Perianal apse drenajı		D	*	421,59
1131	P610570	Perianal fistülotomi veya fistülektomi	P610490, P610610, P610530, P610531, P610532 ile birlikte faturalandırılmaz. Hipertrofik cilt plisi eksizyonu dahil	C	*	1.157,67
1132	P610575	Anal fistülde seton uygulanması	P610570 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	*	1.318,98
1133	P610576	Anal fistülde ilerletici flep	P610490, P610610, P610530, P610531, P610532 ile birlikte faturalandırılmaz. Hipertrofik cilt plisi eksizyonu dahil	B		1.319,75

1134	P610580	Perianal sinüs eksizyonu		C	*	771,84
1135	P610590	Perineoplasti		B		2.274,54
1136	P610600	Sfinkteroplasti, komplet perine yırtıklarında veya inkontinansla		B		1.516,36
1137	P610610	Sfinkterotomi	P610490 ile birlikte faturalandırılmaz.Hipertrofik cilt plisi eksizyonu dahildir.	D		603,45
1138	P610620	Sfinkterotomi ile antisten yabancı cisim çıkarma		D		804,73
1139	P610621	Anal transpozisyon operasyonu	Konjenital anomalilerde	B	*	5.213,00
1140	P610625	Pilonidal sinüs eksizyonu	P600640 ile birlikte faturalandırılmaz.	D	*	643,17
1141		<b>6.7.KEMİK VE EKLEM HASTALIKLARI CERRAHİSİ</b>				
1142		<b>Büyük Kemikler:</b> Skapula, humerus, radius, ulna, pelvis, femur, tibia				
1143		<b>Orta Kemikler:</b> Tarsal, karpal, klavikula, patella, fibula, koksiks				
1144		<b>Küçük Kemikler:</b> Metatars, metakarp ve parmak kemikleri				
1145		<b>Büyük Eklemler:</b> Omuz, dirsek, el bileği, kalça, symfizis pubis, sakroilyak, diz, ayak bileği				
1146		<b>Orta Eklemler:</b> Intertarsal, interkarpal, akromioklavikular, tibiofibular sindezmoz, distal radioulnar, proksimal radioulnar, sternoklavikular, kostasternal				
1147		<b>Küçük Eklemler:</b> Metatarsofalangeal, interfalangeal				
1148		<b>ALÇI ve ATELLER</b>				
1149	P610710	Kısa kol-bacak alçı, dirsek-diz altı		E	*	135,08
1150	P610720	Kısa kol-bacak atel, dirsek-dizaltı		E	*	135,08
1151	P610730	Uzun kol-bacak atel, dirsek-dizüstü		E	*	202,61
1152	P610740	Uzun kol-bacak alçı, dirsek-diz üstü		E	*	154,43
1153	P610820	ESWT	Ekstrakorpal şok dalgası, tek seans. (En fazla 5 seans ödenir.)	E		42,16
1154		<b>ÇIKIKLARIN KAPALI REDÜKSİYONU</b>	P610710 , P610720, P610730, P610740 ile birlikte faturalandırılmaz. Alçı, sarğı dahil			
1155	P610860	Küçük eklem çıkığı kapalı redüksiyonu		E		140,64
1156	P610870	Orta eklem çıkığı kapalı redüksiyonu (Bakıcı dirseği dahil)		E		281,11
1157	P610880	Büyük eklem çıkığı kapalı redüksiyonu		D	*	434,19
1158		<b>KIRIKLARIN KAPALI REDÜKSİYONU</b>	P610710 , P610730 ile birlikte faturalandırılmaz. Alçı, sarğı dahil.			
1159	P610890	Küçük kemik kırığı kapalı redüksiyonu		E		105,48
1160	P610900	Orta kemik kırığı kapalı redüksiyonu		E	*	241,19
1161	P610910	Büyük kemik kırığı kapalı redüksiyonu		D	*	318,34
1162		<b>ANESTEZİ ALTINDA EKLEM MOBİLİZASYONU</b>				
1163	P610920	Küçük eklem anestezisi altında mobilizasyonu		E		160,33
1164	P610930	Orta eklem anestezisi altında mobilizasyonu		E		281,11
1165	P610940	Büyük eklem anestezisi altında mobilizasyonu		D		510,83
1166		<b>KIRIKLARIN CERRAHİ TEDAVİSİ</b>				
1167	P610950	Açık kırıklarda kapalı kırık haline getirme, küçük	1 cm'ye kadar	E		320,47
1168	P610960	Açık kırıklarda, debriman dahil kapatılması, büyük	10 cm'den büyük	C		866,78
1169	P610970	Açık kırıklarda, debriman dahil kapatılması, orta	1-10 cm arası	D		681,11
1170	P610980	Bimalleolar kırık cerrahi tedavisi	Perkütan pinleme dahil, pin hariç	B		1.707,08
1171	P610990	Büyük kemik kırıkları cerrahi tedavisi, açık IMN	Plak, tel, unilaterale eksternal fiksator, perkütan pinleme dahil (Plak, tel, unilaterale eksternal fiksator, perkütan pin hariç)	B	*	2.603,29
1172	P611000	Büyük kemik kırıkları cerrahisi, kapalı IMN	Minimal invaziv, sirküler fiksator, perkütan pinleme dahil (Fiksator ve pin hariç)	B	*	2.209,11
1173	P611010	Büyük kemik kırıkları cerrahisi ve damar sinir eksplorasyonu	Perkütan pinleme dahil, pin hariç	B		3.530,78
1174	P611020	Büyük kemik parçaları kırıkları cerrahisi, açık IMN	Plak, tel, unilaterale eksternal fiksator, perkütan pinleme dahil (Plak, tel, unilaterale eksternal fiksator, perkütan pin hariç)	B	*	2.658,09
1175	P611021	Büyük kemik parçaları kırıkları cerrahisi, açık IMN	Plak, tel, unilaterale eksternal fiksator, perkütan pinleme dahil (Plak, tel, unilaterale eksternal fiksator, perkütan pin hariç)	B		2.987,56
1176	P611030	Büyük kemik parçaları kırıkları cerrahisi, kapalı IMN	Plak, tel, unilaterale eksternal fiksator, perkütan pinleme dahil (Fiksator ve pin hariç)	B	*	4.300,17
1177	P611040	Büyük kemik psödoartroz cerrahi tedavisi	Minimal invaziv, sirküler fiksator, perkütan pinleme dahil (Fiksator ve pin hariç)	B	*	3.286,26
1178	P611050	Küçük kemik kırıkları cerrahi tedavisi	Perkütan pinleme, enstrüman çıkarma dahil, pin hariç	C		809,44
1179	P611060	Küçük kemik parçaları kırıkları cerrahi tedavisi	Perkütan pinleme dahil, pin hariç	C		1.083,64
1180	P611070	Küçük kemik psödoartroz cerrahi tedavisi	Perkütan pinleme, enstrüman çıkarma dahil, pin hariç	C		1.317,63
1181	P611080	Orta kemik kırıkları cerrahi tedavisi	Perkütan pinleme dahil, pin hariç	C		1.011,30
1182	P611090	Orta kemik parçaları kırıkları cerrahi tedavisi	Perkütan pinleme dahil, pin hariç	C		1.271,33
1183	P611100	Orta kemik psödoartroz cerrahi tedavisi	Perkütan pinleme, enstrüman çıkarma dahil, pin hariç	C		1.482,38

1184	P611110	Önkol çift kemik kırığı	Perkütan pinleme dahil, pin hariç	B	2.724,66
1185	P611130	Tek malleol ve/veya epikondil kırığı cerrahi tedavisi	Perkütan pinleme dahil, pin hariç	C	1.152,88
1186	P611131	Pelvis/Asetabulum kırığı, basit	Tek duvar ve/veya tek kolon kırığı açık reduksiyon+fiksasyon	A3	3.921,60
1187	P611132	Pelvis/Asetabulum kırığı, kompleks	Birden fazla duvar ve/veya kolon kırığı (açık reduksiyon+fiksasyon)	A3	5.061,60
1188	P611140	Trimalleolar kırık cerrahi tedavisi	Perkütan pinleme dahil, pin hariç	B	2.048,57
1189		<b>ÇIKIKLARIN CERRAHİ TEDAVİSİ</b>			
1190	P611150	Küçük eklem çıkığı açık reduksiyon		C	866,78
1191	P611160	Küçük eklem kırıklı çıkığı açık reduksiyon ve fiksasyon	Aynı anatomik alan için P611150 ile birlikte faturalandırılmaz. Fiksator hariç	C	1.255,35
1192	P611170	Orta eklem çıkığı açık reduksiyon		C	1.011,30
1193	P611180	Orta eklem kırıklı çıkık açık reduksiyon ve fiksasyon	Aynı anatomik alan için P611170 ile birlikte faturalandırılmaz. Fiksator hariç	C	1.449,32
1194	P611190	Büyük eklem çıkığı açık reduksiyon		B	1.946,07
1195	P611200	Büyük eklem kırıklı çıkık veya sinir eksplorasyonu çıkık cerrahisi		B	2.390,05
1196	P611210	Çıkık, geçilmiş olgularda (3 hafta ve üzeri ) ilave edilecek puan		D	776,47
1197		<b>AMPUTASYON, DEZARTİKÜLASYON</b>			
1198	P611220	Büyük kemik ve eklem amputasyonu, dezartikülasyonu		B	1.946,07
1199	P611230	Orta kemik ve eklem amputasyonu, dezartikülasyonu		C	1.152,88
1200	P611240	Küçük kemik ve eklem amputasyonu, dezartikülasyonu		C	988,13
1201	P611250	Kalça dezartikülasyonu amputasyonu, dezartikülasyonu		B	1.946,07
1202	P611260	Hindquarter amputasyonu amputasyonu, dezartikülasyonu		B	6.401,77
1203	P611270	Hemipelvektomi, eksternal		A3	9.215,09
1204	P611280	Hemipelvektomi, internal		A3	12.286,97
1205		<b>OSTEOTOMİLER</b>	Fiksator hariç		
1206	P611290	Büyük kemik osteotomi ve fiksasyon		B	2.523,08
1207	P611300	Orta kemik osteotomi ve fiksasyon		C	1.317,63
1208	P611310	Küçük kemik osteotomi ve fiksasyon		C	988,13
1209		<b>İMLANT ÇIKARMA</b>			
1210	P611320	Pin çıkarma		E	281,11
1211	P611330	Eksternal fiksator çıkarma		D	776,47
1212	P611340	Büyük kemik implant çıkarma	P612010 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	1.029,01
1213	P611350	Büyük kemik sinir eksplorasyonu gerektiren implantların çıkartılması	P612010 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	1.946,07
1214	P611360	Orta kemik implant çıkarma	P612010 ile birlikte faturalandırılmaz. Malleolden veya epikondilden implant çıkarma, tenoliz dahil	D	873,74
1215	P611370	Küçük kemik implant çıkarma	P612010 ile birlikte faturalandırılmaz.	D	510,79
1216		<b>YUMUŞAK DOKU LASERASYONU CERRAHİSİ</b>			
1217	P611380	Yumuşak doku laserasyonu, cilt grefti ile fasyotomi kapatılması		B	1.609,46
1218	P611390	Yumuşak doku laserasyonu, derin yabancı cisimler	Tendon kulhı, eklem içi , derin adele içi	D	480,99
1219	P611400	Yumuşak doku laserasyonu, fasyotomi kapatma		C	734,57
1220	P611410	Yumuşak doku laserasyonu, tek kompartman fasyotomisi		C	734,57
1221		<b>EL VE MİKROCERRAHİ, EKSTREMİTE CERRAHİSİ</b>	Plastik cerrahi flepler başlığı altındaki listeden P600650-660-670-680 hariç, grefler başlığı altındaki listeden P600360, P600400 hariç, deri ve deri altı başlığındaki listeden P600250-P600290 a kadar olan tüm işlemler el ve mikrocerrahi kapsamına dahildir		
1222	P611450	Kemik grefti alınması		D	681,11
1223	P611460	Kıkırdak/Osteoartiküler kemik grefti alınması		D	1.038,54
1224	P611470	Akut düğme iliği deformitesi için santralizasyon		C	866,78
1225	P611480	Ampute parmak için götüklü onarımı	Kemiğe müdahale halinde	D	606,44
1226	P611500	Ampute uzun heterotopik revaskülarizasyonu		B	9.384,49
1227	P611520	Ayaktan ele parmak nakli		A2	30.670,32
1228	P611530	Baş parmak veya parmak rekonstrüksiyonu		C	1.300,34
1229	P611560	Bunion-Bunionette ekzisyonu	Bu kod halluks valgus cerrahisinde birinci metatarsın osteotomisini ve ayrıca gerekli olduğu durumlarda internal fiksasyonunu içermektedir.	C	988,13
1230	P611570	Butonier deformitesi, "swan neck" deformitesi cerrahisi		C	866,78
1231	P611600	Eski ampute edilmiş ekstremitelede gödük onarımı		B	1.946,07
1232	P611620	Distal Radio-Ulnar Eklem (DRUE) operasyonları		C	1.317,63
1233	P611630	Dupuytren cerrahisi, basit, avuç içinde sınırlı, tek parmak		C	977,17
1234	P611631	Dupuytren cerrahisi, kompleks, birden fazla parmak		C	974,34
1235	P611640	Eklem feresi çıkartılması		D	970,83
1236	P611650	El bileği ganglion ekzisyonu		C	866,78
1237	P611680	Flep ayrılması		D	768,97

1238	P611690	Ganglion eksizyonu, büyük eklem		D	988,13
1239	P611691	Ganglion eksizyonu, küçük eklem		D	513,29
1240	P611700	Güdük kapatılması		D	510,79
1241	P611710	Halluks valgus yumuşak doku ameliyatları	Bunyonektomi dahil	C	1.300,34
1242	P611720	Heterotopik revaskülarize uzun ortotopik transplantasyonu		A3	13.412,73
1243	P611730	Inguinal ve subpektoral lambo		C	2.883,64
1244	P611740	Karpal instabilite cerrahisi		B	1.887,25
1245	P611750	Karpal kemik rezeksiyonları		B	1.707,08
1246	P611760	Kontraktür açılması, büyük eklem		B	1.609,46
1247	P611770	Kontraktür açılması, küçük eklem		C	734,57
1248	P611780	Kontraktür açılması, orta eklem		C	979,43
1249	P611790	Majör replantasyonlar	El bileği, ayak bileği veya üstü replantasyonlar majör replantasyon olarak kabul edilir.	A2	32.575,89
1250	P611800	Mallet finger cerrahisi		D	804,34
1251	P611810	Minör replantasyonlar	MP eklemde el ve/veya ayak bileği arası olan replantasyonlar minör replantasyon olarak kabul edilir.	A3	24.911,47
1252	P611840	Parmak replantasyonu, tek bir parmak	Mikro cerrahi, MP ekleme kadar olan replantasyonlar parmak replantasyonu olarak kabul edilir.	A3	16.863,41
1253	P611850	Parmak replantasyonu, ilave her parmak için	P611840 işlemine ilave olarak faturalandırılır.	B	9.569,98
1254	P611860	Parmak ucu amputasyonlarında lokal flep uygulamaları		C	1.170,76
1255	P611870	Pediküllu kas ve kemik nakli		A3	13.406,41
1256	P611880	PEV rekürrens yumuşak doku ameliyatı		B	3.060,71
1257	P611890	Pollisizasyon		B	1.693,93
1258	P611900	Pulley rekonstrüksiyonu		E	320,47
1259	P611910	Pulley sistemi kaybının onarımı		C	866,78
1260	P611920	Rhizotomi		A3	5.387,22
1261	P611930	Serbest doku nakilleri	Kemik, kas ve akyaktan ele nakiller	A3	18.783,73
1262	P611940	Servikal kosta ve diğer torasik çıkış sendromu girişimleri		B	1.943,34
1263	P611950	Tendon grefti ile onarım, tek bir tendon için	Tendon grefti alınması dahil.	C	970,83
1264	P611951	Fleksör tendon onarımı, tek bir tendon için		C	* 768,97
1265	P611952	Ekstensör tendon onarımı, tek bir tendon için		D	* 576,73
1266	P611960	Ağil/patellar/quadriceps tendon onarımı, tek bir tendon için		D	* 1.153,46
1267	P611961	Tendon onarımı, ilave her tendon için	P611951, P611952 işlemine ilave olarak faturalandırılır.	E	* 192,41
1268	P611970	Tendon protezi uygulanması	Protez hariç	C	1.672,51
1269	P611980	Tendon transferi, tek tendon		B	1.609,46
1270	P611990	Tendon transferi, ilave her tendon için	P611980 işlemine ilave olarak faturalandırılır.	D	384,82
1271	P612000	Tenodezler		C	1.116,55
1272	P612010	Tenoliz		C	* 879,90
1273	P612020	Tenoplasti myoplasti, fasiya gevşetilmesi, tek	P612030 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	837,41
1274	P612030	Tenoplasti myoplasti, fasiya gevşetilmesi, çok	P612020 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	1.609,46
1275	P612040	Tenotomi, myotomi		D	705,56
1276	P612050	Tetik parmak cerrahi tedavisi		D	* 450,25
1277	P612060	Tırnak çekilmesi, her biri		E	* 75,00
1278	P612070	Tırnak yatak revizyonu, her biri		E	* 56,25
1279	P612080	Topuk defektleri için lateral kalkaneal flep		B	2.757,17
1280	P612090	Topuk defektleri için ters akmalı sural flep		B	3.143,17
1281	P612100	Tuzak nöropati, cerrahi tedavi (Kübital ve tarsal tünel vb.)	P612650 ile birlikte faturalandırılmaz. Endoskopi dahil	C	1.068,49
1282	P612110	Vasküler saplı ada flebi		B	2.445,19
1283	P612120	Volkman iskemik kontraktürü cerrahisi		B	2.117,54
1284	P612130	Yerleşik düğme iliği deformitesi onarımı		C	866,78
1285	P612140	Yumuşak doku sinovektomileri		C	866,78
1286		<b>KONJENİTAL ANOMALİLER</b>			
1287	P612150	Konjenital büyük eklem çıkığı rekonstrüksiyonu		B	2.560,71
1288	P612160	Konjenital küçük eklem çıkığı rekonstrüksiyonu		C	866,78
1289	P612170	Konjenital orta eklem çıkığı rekonstrüksiyonu		B	1.707,08
1290	P612180	Makrodaktili cerrahi tedavileri		C	1.686,34
1291	P612190	Polidaktili eksizyonu, busit		C	505,90
1292	P612200	Polidaktili eksizyonu, komplike		C	1.153,46
1293	P612210	Radial club hand cerrahi tedavileri		B	5.744,10

1294	P612220	Sindaktili düzeltilmesi, basit		C	807,42
1295	P612230	Sindaktili düzeltilmesi, komplike		C	1.211,13
1296	P612235	Yarımk el, basit tip		C	1.071,46
1297	P612236	Yarımk el, ağır tip		C	1.285,75
1298	P612240	Ulnar agenezi cerrahi tedavileri		B	2.560,71
1299	P612250	Yüksek skapula rekonstrüksiyonu		B	5.807,34
1300	<b>ARTROPLASTİLER</b>				
1301	P612260	Amübiyotikli hazır spacer uygulanması	Spacer hariç	D	510,79
1302	P612270	Amübiyotikli imalat spacer uygulanması, arheliyathaned	Spacer hariç	D	681,11
1303	P612275	El bileği artroplastisi revizyonu, total		A3	* 3.150,59
1304	P612276	El bileği artroplastisi, total		B	* 2.731,37
1305	P612277	El bileği artroplastisi, total, çıkartma	P612.275 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	* 1.155,82
1306	P612280	Ayak bileği artroplastisi revizyonu, total		A3	* 3.150,59
1307	P612290	Ayak bileği artroplastisi, total		B	* 3.113,76
1308	P612300	Ayak bileği artroplastisi, total, çıkartma	P612280 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	* 1.155,82
1309	P612310	Basit Core-dekompresyon ameliyatı		B	1.707,08
1310	P612320	Büyük eklem narsiyel protezleri, primer	Protez hariç	B	2.441,82
1311	P612330	Büyük eklem rezeksiyon interpozisyon artroplastisi		B	2.335,37
1312	P612340	Kalça eklemi total protezleri, primer	Protez hariç	A3	* 4.131,53
1313	P612341	Kalça eklemi total protezleri, komplekte	Astrodez sonrası, protüzyon,kısalıtma ve/veya asetabular greft gereken olgular	A3	* 4.300,17
1314	P612350	Büyük trokanterin osteotomi ve transferi		C	1.155,82
1315	P612360	Core-dekompresyon ve greftleme		B	2.724,66
1316	P612370	Core-dekompresyon ve vaskularize greft		A3	7.407,43
1317	P612380	Dirsek artroplastisi çıkartma, total		C	1.155,82
1318	P612390	Dirsek artroplastisi revizyonu, total	Protez hariç	A3	3.938,11
1319	P612400	Dirsek artroplastisi, total	Protez hariç	A3	3.232,37
1320	P612410	Dirsek artroplastisi, total, 10 dereceden az hareketli dirsekte veya 20 dereceden fazla kemik deformitesi varsa	P612400 ile faturalandırılmaz. Bu kod dirsek artroplastisinin çıkarılmasını da içermektedir.Protez hariç	A3	3.591,67
1321	P612420	Diz artroplastisi, total	Protez hariç	A3	3.035,41
1322	P612421	Diz artroplastisi, total, kompleks	30 dereceden fazla fleksiyon veya varus kontraktürü/ astrodez sonrası/ valgus diz/ 30 dereceden az eklem hareket açıklığı olan vakalarda, protez hariç	A3	* 3.200,00
1323	P612430	Diz artroplastisi, total protez çıkarma	Protez hariç	C	1.155,82
1324	P612440	Diz revizyon artroplastisi, total	Protez hariç	A3	4.330,52
1325	P612441	Diz revizyon artroplastisi, parsiyel	Tibiyal veya femoral komponent	B	3.291,20
1326	P612450	Büyük eklem yüzey artroplastisi	Protez hariç	A3	* 3.035,41
1327	P612451	Orta/küçük eklem yüzey artroplastisi	Protez hariç	A3	* 1.317,63
1328	P612460	Diz artroplastisi, total, polietilen değiştime	Protez hariç	C	1.155,82
1329	P612470	Kalça artroplastisi, asetabular liner değiştirilmesi, total	P612471, P612472, P612480, P612490 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	1.707,08
1330	P612471	Kalça asetabular revizyonu, parsiyel	P612470, P612472, P612480, P612490 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	3.465,43
1331	P612472	Kalça femoral sistem revizyonu, parsiyel	P612470, P612471, P612480, P612490 ile birlikte faturalandırılmaz.Protez hariç	A3	3.465,43
1332	P612480	Kalça revizyon artroplastisi, total	P612470, P612471, P612472, P612490 ile birlikte faturalandırılmaz.Protez hariç	A3	5.197,30
1333	P612490	Kalça revizyon artroplastisi, total, her iki komponent allogreft veya metal kafesler kullanılarak	P612470, P612471, P612472, P612480 ile birlikte faturalandırılmaz.Protez hariç	A3	6.716,96
1334	P612500	Kalçadan hemiarthroplasti protezi çıkarılması	P613030, P613140, P613220 ile birlikte faturalandırılmaz. Debrüman dahil	C	1.000,00
1335	P612501	Kalça total protezin çıkarılması	P613030, P613140, P613220 ile birlikte faturalandırılmaz. Debrüman dahil	C	1.482,39
1336	P612510	Kısalıtma ve/veya asetabular greft ile yapılan kalça artroplastisi	Protez hariç	A3	4.408,00
1337	P612520	Küçük eklem rezeksiyon, interpozisyon artroplastisi		C	988,13
1338	P612530	Omuz artroplastisi çıkartılması		B	1.707,08
1339	P612540	Omuz artroplastisi revizyonu	Protez hariç	A3	5.298,21
1340	P612550	Omuz total artroplastisi	Protez hariç	A3	3.345,70
1341	P612551	Omuz ters (reverse) artroplastisi	Protez hariç	A3	* 3.814,10
1342	P612560	Orta eklem rezeksiyon, interpozisyon artroplastisi		B	1.946,07
1343	P612570	Orta eklem ve küçük eklem protezleri, primer	Protez hariç	C	1.155,82
1344	P612580	Unikompartmental diz artroplastisi	Protez hariç	B	2.219,39
1345	<b>ARTRODEZLER</b>				
1346	P612590	Büyük eklem artrodezi		B	2.919,21



1347	P612600	Orta eklem artrodezi		B	1.946,07
1348	P612610	Küçük eklem artrodezi		C	988,13
1349		<b>OSTEOMYELIT</b>	Drenaj, sekestrektomi, dekortikasyon, fenestrasyon v.b.		
1350	P612620	Büyük kemik osteomyelit tedavisi		C	1.754,18
1351	P612630	Orta kemik osteomyelit tedavisi		C	988,13
1352	P612640	Küçük kemik osteomyelit tedavisi		D	776,47
1353		<b>ARTROSKOPH.ER</b>			
1354	P612650	Artroskopi, tunusl	Aynı sanasta aynı bölgeye yapılması halinde P612651, P612710, P612720, P612730, P612740, P612760, P612770, P612810, P612820, P612830, P612840, P612850, P612860, P612870, P612880, P612890, P612900, P612910, P612920, P612930, P612940, P612950, P612960, P612970, P612980, P612990, P612750, P612751, P612731, P612732, P612865, ile birlikte faturalandırılmaz. Tıbbi malzeme fatura edilemez.	C	1.152,88
1355	P612651	Girişimsel artroskopi	P612650, P612710, P612720, P612730, P612740, P612760, P612770, P612810, P612820, P612830, P612840, P612850, P612860, P612870, P612880, P612890, P612900, P612910, P612920, P612930, P612940, P612950, P612960, P612970, P612750, P612751, P612731, P612732, P612865, ile birlikte faturalandırılmaz. Tıbbi malzeme fatura edilemez.	B	* 1.706,58
1356	P612710	Artroskopiik mozaiikplasti	P612650, P612651, P612750, P612865 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	2.919,21
1357	P612720	Artroskopiik Osteo Kondriiti Dissekans (OCD) filksasyonu	P612650, P612651, P612750, P612865 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	2.335,37
1358	P612730	Artroskopiik eklem kıkırdığı debrİtmanı ile birlikte drill ya da mikroknk	P612650, P612651, P612710, P612720, P612740, P612760, P612770, P612810, P612820, P612830, P612840, P612850, P612860, P612870, P612880, P612890, P612900, P612910, P612920, P612930, P612940, P612950, P612960, P612970, P612750, P612751, P612731, P612732, P612865 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	1.707,08
1359	P612731	Artroskopiik otolog kondrosit implantasyonu		B	* 2.560,71
1360	P612732	Artroskopiik hücresiz matris/skafold ile kıkırdak tamiri		B	* 2.919,21
1361	P612740	Artroskopiik artrodez	P612650, P612651, P612710, P612720, P612730, P612760, P612770, P612810, P612820, P612830, P612840, P612850, P612860, P612870, P612880, P612890, P612900, P612910, P612920, P612930, P612940, P612950, P612960, P612970, P612750, P612751, P612731, P612732, P612865 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	2.048,57
1362		<b>KALÇA ARTROSKOPİSİ</b>			
1363	P612750	Girişimsel kalça artroskopiisi		B	* 2.625,00
1364	P612751	Artroskopiik kalça ekleninde labrum tamiri	P612750, P612650, P612651 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	3.035,00
1365		<b>Diz Artroskopiisi</b>			
1366	P612760	Artroskopiik menisküs onarımı, diz	P612650, P612651 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	1.877,91
1367	P612770	Artroskopiik menisküs transplantsasyonu, diz	P612650, P612651 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	3.544,27
1368	P612810	Artroskopiik lateral yegnetme ve mediyal plikasyon, diz	P612650, P612651 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	2.140,82
1369	P612820	Artroskopiik eklem içi kırık fiksasyonu	P612650, P612651, P612750, P612865 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	2.560,71
1370	P612830	Artroskopiik ön çapraz bağ rekonstrüksiyonu, diz	P612650, P612651 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	* 2.173,60
1371	P612840	Artroskopiik ön çapraz bağ rekonstrüksiyonu revizyonu, diz	P612650, P612651 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	3.232,37
1372	P612850	Artroskopiik arka çapraz bağ rekonstrüksiyonu, diz	P612650, P612651 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	* 2.478,01
1373	P612860	Artroskopiik arka çapraz bağ rekonstrüksiyonu revizyonu, diz	P612650, P612651 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	3.150,59
1374		<b>AYAK BİLEĞİ ARTROSKOPİSİ</b>			
1375	P612865	Girişimsel ayak bileği artroskopiisi		B	* 2.166,00
1376		<b>Omuz Artroskopiisi</b>			
1377	P612870	Artroskopiik SLAP onarımı, omuz	SLAP: Süperior labrum anteroposterior lezyonu, ankör ile.	B	2.335,37
1378	P612880	Artroskopiik kapsüler kaydırma, omuz		B	2.048,57
1379	P612890	Artroskopiik bankart onarımı, omuz		B	2.919,21
1380	P612900	Artroskopiik rotator kulf debrİtmanı, omuz		C	1.482,38
1381	P612910	Artroskopiik rotator kulf onarımı, omuz	Debrİtman dahil.	B	2.560,71
1382	P612920	Artroskopiik bursooskopi ve bursektomi, omuz		C	1.482,38
1383	P612930	Artroskopiik akromiyoplastisi, omuz	P612920 ile birlikte faturalandırılmaz. Bursektomi dahil	B	1.877,91
1384	P612940	Artroskopiik akromiyoklaviküler eklem rezeksiyonu	P612920 ile birlikte faturalandırılmaz. Bursektomi dahil	B	2.140,82
1385		<b>Dİrsel Ve El Bİleği Artroskopiisi</b>			
1386	P612950	Artroskopiik radius başı rezeksiyonu		C	1.482,38
1387	P612960	Artroskopiik Triangüler fibrokartilaj kompleks (TFCC) debrİtmanı		C	1.482,38
1388	P612970	Artroskopiik Triangüler fibrokartilaj kompleks (TFCC) onarımı		B	1.946,07
1389		<b>EKLEM AÇIK CERRAHİ</b>			
1390	P612975	Otolog Kondrosit implantasyonu cerrahisi, açık		B	* 2.048,57
1391	P612976	Hücresiz matris/skafold ile kıkırdak tamiri, açık		B	* 2.048,57
1392	P612977	Kalça kontrolü çıkık ile labrum tamir veya rekonstrüksiyonu		B	2.850,00

1393	P612980	Akromiyoklaviküler eklem rezeksiyonu		C	4.482,38
1394	P612990	Akromiyoplasti		C	4.482,38
1395	P613000	Arka çapraz bağ rekonstrüksiyonu		B	2.560,71
1396	P613001	Arka çapraz bağ rekonstrüksiyonu,revizyonu, diz	P612650, P612651 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	3.000,00
1397	P613010	Ayak bileği kollateral ligament primer onarımı		C	1.482,38
1398	P613020	Ayak bileği kollateral ligament rekonstrüksiyonu		B	2.335,37
1399	P613030	Büyük eklem debrütmanı	P613140, P613220 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	1.286,34
1400	P613031	Yara evantrasyonunda revizyon		E	421,59
1401	P613040	Dirsek kollateral ligament rekonstrüksiyonu		C	1.482,38
1402	P613050	Diz dış yan bağ primer onarımı		B	1.707,08
1403	P613060	Diz dış yan bağ rekonstrüksiyonu		B	2.919,21
1404	P613070	Diz iç yan bağ primer onarımı	Sadece diz çıkışında	C	1.155,82
1405	P613080	Diz iç yan bağ rekonstrüksiyonu		B	2.335,37
1406	P613100	Eminensiya kırık fiksasyonu		B	1.946,07
1407	P613110	Greft alınması	Patellar tendon, hamstring, fasiya lata	C	866,78
1408	P613120	Kondral debrütman	Drill ve mikro kırık dahil	C	1.317,63
1409	P613130	Korakoakromial ligament rekonstrüksiyonu		C	1.482,38
1410	P613140	Küçük eklem debrütmanı		C	988,13
1411	P613150	Küçük eklem ligament rekonstrüksiyonu		C	988,13
1412	P613160	Menisektomi		C	866,78
1413	P613170	Menisküs kistli eksizyonu		C	988,13
1414	P613180	Menisküs onarımı		C	1.300,34
1415	P613190	Menisküs transplantasyonu		B	2.560,71
1416	P613200	Mozaikplastik		B	2.048,57
1417	P613210	Ön çapraz bağ rekonstrüksiyonu		B	2.048,57
1418	P613211	Ön çapraz bağ rekonstrüksiyon revizyonu, diz	P612650, P612651 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	2.600,00
1419	P613220	Orta eklem debrütmanı		C	1.152,88
1420	P613230	Patella distal ve proksimal dizilim cerrahisi		B	2.919,21
1421	P613240	Patella distal realinman		B	1.946,07
1422	P613250	Patella proksimal dizilim cerrahisi		B	1.946,07
1423	P613260	Rotator külf onarımı		B	1.707,08
1424	P613261	Bankart onarımı, omuz		B	2.508,00
1425	P613270	Septik artirit büyük eklem cerrahisi	P613030 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	2.301,05
1426	P613280	Septik artirit küçük eklem cerrahisi	P613140 ile birlikte faturalandırılmaz.	D	510,79
1427	P613290	Septik artirit orta eklem cerrahisi	P613020 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	1.011,30
1428	P613300	Sinovektomi, büyük eklem	P613030 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	1.011,30
1429	P613310	Sinovektomi, küçük-orta eklem	P613140, P613220 ile birlikte faturalandırılmaz.	D	936,59
1430		<b>TEKRARLAYAN ÇIKIKLARDA REKONSTRÜKSİYON</b>			
1431	P613320	Büyük eklem habittel çıkık onarımı		B	2.048,57
1432	P613330	Orta eklem habittel çıkık onarımı		C	1.300,34
1433	P613340	Küçük eklem habittel çıkık onarımı		C	1.011,30
1434		<b>PEDİYATRİK ORTOPEĞİ</b>			
1435	P613350	Ağıloplasti		C	988,13
1436	P613360	Ağıloplasti ve posteriyör kapalı gevşetmesi	P613350 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	1.317,63
1437	P613370	Ayak komplet subtalar gevşetme		B	2.902,19
1438	P613380	Ayak postomedial gevşetme		B	2.048,57
1439	P613390	Chiari osteotomisi		B	2.560,71
1440	P613400	Gelişimsel kalça çıkığı, açık reduksiyon		B	1.707,08
1441	P613410	Gelişimsel kalça çıkığı kapalı reduksiyonu ve pelvipedal alçı	P610880 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	1.011,30
1442	P613420	Gelişimsel kalça çıkışında pelvik osteotomiler	P611190, P611290 ile birlikte faturalandırılmaz. Açık reduksiyon dahil	B	2.731,37
1443	P613430	Gelişimsel kalça çıkışında periasetabular osteotomiler	P611190, P611290 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	5.198,33
1444	P613440	Gelişimsel kalça çıkığı, radikal reduksiyon	P611190, P611290 ile birlikte faturalandırılmaz. Açık reduksiyon , pelvik ve femoral osteotomiler dahil	A3	4.332,06
1445	P613450	Gelişimsel kalça çıkışında üçlü pelvik osteotomiler (Steel vb.)		A3	3.232,37
1446	P613460	Osteoklazi		E	281,11
1447	P613470	PEV mantıplasyon dahil alçı		E	351,43

1448	PG13480	Plantar fascia ve addüktör tendonların gevşetilmesi		D	582,30
1449	PG13490	Shelf osteotomisi		B	1.707,08
1450	PG13500	Çiğli artroz		B	1.707,08
1451	PG13510	Trokantar majör transferi		B	1.707,08
1452	PG13520	Vertikal talus ameliyatları		B	2.560,71
1453		<b>PELVİS VE KALÇA EKLEMİ</b>			
1454	PG13530	Tenotomi, kalça addüktörleri, kapalı, subkütan		D	970,83
1455	PG13540	Tenotomi, kalça addüktörleri, açık		C	1.317,63
1456	PG13550	Tenotomi, iliyopectans, açık		C	1.317,63
1457		<b>OMURGA CERRAHİSİ</b>	Faset denervasyonu dahil		
1458		<b>Vertebra Enfeksiyonları</b>			
1459	PG13560	Anterior girişim ile vertebra apse drenajı	Torakotomi, laparotomi dahil	B	2.919,21
1460	PG13570	Anterior girişim ile vertebra apse drenajı ve korpektomi ile birlikte strut greftleme	P613560, P614090, P616060 ile birlikte faturalandırılmaz. Torakotomi, laparotomi dahil	A3	4.725,63
1461	PG13580	Anterior girişim ile vertebra apse drenajı ve anterior enstrümantasyon	P613560, P613920, P613930, P614090, P616060 ile birlikte faturalandırılmaz.Torakotomi, korpektomi ve strut greft dahil	A3	5.513,32
1462	PG13590	Anterior girişim ile vertebra apse drenajı ve posterior enstrümantasyon	P613560, P614020, P614030, P614040, P614050, P6144060, P614090, P616060 ile birlikte faturalandırılmaz.Torakotomi, laparotomi, korpektomi ve strut greft dahil	A2	9.330,29
1463	PG13600	Posterior girişim ile vertebra apse drenajı		B	2.919,21
1464	PG13610	Posterior girişim ile vertebra apse drenajı ve korpektomi ile birlikte strut greftleme	P613600, P614090, P616060 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	6.366,60
1465	PG13620	Posterior girişim ile vertebra apse drenajı ve posterior enstrümantasyon	P613600, P614020, P614030, P614040, P614050, P614060, P614090, P616060 ile birlikte faturalandırılmaz.Korpektomi ve strut greftleme dahil	A2	12.588,73
1466		<b>Osteotomi</b>			
1467	PG13630	Posterior elemanların osteotomisi, tek vertebra segmenti		B	2.806,46
1468	PG13640	Posterior elemanlar ve anterior korpusu da içeren osteotomiler		A3	3.780,61
1469	PG13650	Spinal osteotomi, tek vertebra segmenti, anterior yaklaşım ile		A3	3.501,67
1470	PG13660	Konkav veya konveks kosta osteotomisi, her seviye için		E	140,64
1471		<b>Omurga Kırık ve Çıklularının Tedavisi</b>			
1472	PG13670	Vertebra kırıklarının redüksiyonu, manipülasyon veya traksiyonsuz		C	988,13
1473	PG13680	Vertebra kırıklarının kapalı tedavisi, manipülasyon veya traksiyonla	Alçı veya brens gerektiren ve içeren	C	1.155,82
1474	PG13690	Vertebra kırık veya çığı tek seviye, posterior yaklaşım enstrümantasyon 4 seviyeye kadar	Fiksstör hariç Torakal ve/veya lomber vertebrada Posterior dekompresyon ve füzyon dahil	A3	7.145,87
1475	PG13700	Vertebra kırık veya çığı tek seviye, posterior yaklaşım enstrümantasyon 4 seviyeden fazla	Fiksstör hariç Torakal ve/veya lomber vertebrada Posterior dekompresyon ve füzyon dahil	A3	8.122,18
1476	PG13710	Vertebra kırık veya çığı tek seviye, enstrümantasyon 4 seviyeye kadar, anterior yaklaşım	Fiksstör hariç Torakal veya lomber vertebrada, Anterior dekompresyon ve füzyon dahil	A3	6.969,60
1477	PG13720	Vertebra kırık veya çığı tek seviye, anterior yaklaşım enstrümantasyon 4 seviyeden fazla	Fiksstör hariç Torakal ve/veya lomber vertebrada Anterior dekompresyon ve füzyon dahil	A3	9.476,02
1478	PG13730	Vertebra kırığı veya çığı tek seviye, anterior dekompresyon- enstrümantasyon ve füzyon (4 seviyeye kadar) ile birlikte posterior enstrümantasyon ve füzyon	Fiksstör hariç Torakal ve/veya lomber vertebrada	A2	13.577,15
1479		<b>Artroz</b>			
1480	PG13740	Otoreft alınması (iliyak kanat)		C	988,13
1481	PG13750	Nonvaskülarize fibular strut greft alınması		C	1.155,82
1482	PG13760	Anterior artroz, transoral veya ekstraoral yolla	Çivus, C1-C2 vertebra odontoid proses eksiyonu yapılarak veya yapılmadan	A3	3.780,61
1483	PG13770	Anterior artroz, interbody tekniği ile	C2 altı tüm vertebralar için tek seviye	B	2.724,66
1484	PG13780	Her ek vertebra segmenti için anterior artroz, interbody tekniği ile	C2 altı tüm vertebralar	C	1.152,88
1485		<b>Posterior posterolateral veya lateral transvers yaklaşım, servikal</b>			
1486	PG13790	Kraniyoservikal artroz, posterior teknik ile	Oksiput-C2 vertebra	B	3.113,76
1487	PG13800	Atlas-aksis artroz, posterior teknik ile	C1-C2 vertebra	B	2.731,37
1488	PG13810	Servikal artroz, posterior-posterolateral teknik ile	Tek seviye C2 altı vertebralar	B	2.335,37
1489	PG13820	Her ek vertebra için artroz, posterior-posterolateral teknik ile	C2 altı vertebralar	C	866,78

1490		<b>Anterior veya anterolateral yaklaşım, torakal-lomber-sakral</b>			
1491	P613830	Artrodez anterior, 3 vertebral segmente kadar		A3	4.725,76
1492	P613840	Artrodez anterior, 4 veya daha fazla vertebral segment		A3	5.907,04
1493	P613850	Kifotik deformite için anterior trikotrikal strut greffleme		A3	5.907,04
1494	P613860	Kifotik deformite için vaskülarize kosta ile greffleme		A3	5.907,04
1495		<b>Posterioir-posterolateral veya lateral transvers yaklaşım, torakal, lomber</b>			
1496	P613870	Artrodez posterioir, 7 vertebral segmente kadar		A3	3.161,89
1497	P613880	Artrodez posterioir, 8 veya daha fazla vertebral segment		A3	3.794,27
1498	P613890	Artrodez posterioir, tek disk aralığı	Interbody veya transforaminal interbody tekniği ile Aynı faturada 1 defadan fazla kodlanmaz. İlave aralıklar P613900 kodu üzerinden faturalandırılır.	B	1.946,07
1499	P613900	Artrodez posterioir, her disk aralığı	Interbody veya transforaminal interbody tekniği	D	970,83
1500	P613910	Spinal fizyon eksplorasyonu		C	866,78
1501		<b>SPİNAL ENSTRÜMANTASYON</b>			
1501			Fiksator Hariç		
1502	P613920	Anterior enstrümantasyon; 3 vertebra segmentine kadar		A3	4.073,15
1503	P613930	Anterior enstrümantasyon; 4 veya daha fazla vertebra segmenti		A3	4.548,36
1504	P613940	Anterior odontoid fiksasyonu	Tek veya iki vida ile	A3	3.938,24
1505	P613950	Anterior sakroiliyak fiksasyon		A3	2.951,10
1506	P613960	Crutchfield takılması		C	1.424,90
1507	P613970	Enstrümantasyon çıkarılması, 6 seviyeden fazla	Gerekliliği sağlık kurulu raporu ile belgelenirilmiş vakalarda bedeli Kurumca karşlanır.	A3	4.938,55
1508	P613980	Enstrümantasyon çıkarılması, 6 veya daha az vertebra segmenti	Gerekliliği sağlık kurulu raporu ile belgelenirilmiş vakalarda bedeli Kurumca karşlanır.	B	2.731,37
1509	P613990	Halo fiksasyon uygulanması	Stabilizasyon veya traksiyon amaçlı	C	866,78
1510	P614000	Pelvik fiksasyon, sakrum dışında	Enstrümantasyonun alt ucuğun pelvik kemik yapılarına tespiti	A3	5.907,04
1511	P614010	Posterioir C1-C2 enstrümantasyon+ vida rod+ transartiküler vida + lamina, spinöz proses telleri		A3	6.788,58
1512	P614020	Posterioir oksipitoversivikal enstrümantasyon	Servikal 0-2 vertebraalarda	A3	7.671,10
1513	P614030	Posterioir sakroiliyak fiksasyon	Perkütan veya açık	A3	3.938,24
1514	P614040	Posterioir segmental enstrümantasyon; 6 veya daha az vertebra segmenti	Aynı başvuruda bir defadan fazla faturalandırılmaz. Perop iatrojenik instabilite gelişen vakalarda; hasta dosyasında postop BT'nin bulunması koşulu ile bedeli Kurumca karşlanır. BT ayrıca ödenmez.	A3	2.225,97
1515	P614050	Posterioir segmental enstrümantasyon; 7 veya daha fazla vertebra segmenti	Aynı faturada bir defadan fazla kodlanmaz.	A3	3.168,01
1516	P614060	Posterioir segmental olmayan enstrümantasyon		C	866,78
1517	P614070	Spinöz proseslerin tellenmesi ile internal spinal fiksasyon		A3	1.686,34
1518	P614080	Translaminar faset eklem vida fiksasyonu, tek seviye		A3	2.107,93
1519	P614090	Vertebra defektlerine, striktür, strut greff veya prostetik materyal yerleştirilmesi	Allogreff, otogreff, çapa, çimento dahil	B	2.048,57
1520		<b>DiĞER İŞLEMLER</b>			
1521	P614100	Kifektomi	Vertebral segment rezeksiyonu, cisim ve posterioir elemanlar dahil	A3	6.891,65
1522	P614110	Spondilolizis pars kırık onarımı		A3	4.873,37
1523	P614120	Sakrektomi, parsiyel		A3	9.097,09
1524	P614130	Sakrektomi, total		A3	8.269,86
1525	P614140	Vertebroplasti, tek seviye	SUT 3.1.4. numaralı maddesi uygulanmaz. Tüm malzemeler dahil. En fazla 2 seviye faturalandırılır.	B *	4.637,44
1526	P614150	Kitoplasti, her seviye için	SUT 3.1.4. numaralı maddesi uygulanmaz. Tüm malzemeler dahil	B *	9.169,48
1527	P614160	Faset eklem blokajı	Skopide faset eklem görüntüsü eklenmelidir. Tüm blokaj uygulamaları dahil	C	189,71
1528	P614170	Spondilolizis cerrahi redüksiyon	Diğer işlemlere ilave faturalandırılır.	B	1.946,07
1529		<b>EKSTERNAL FİKSATÖR TEDAVİLERİ</b>			
1530	P614180	Büyük kemik bifokal	Fiksator Hariç		
1531	P614190	Büyük kemik defektli psödoartrozu	3 cm'den fazla	A3	4.444,51
1532	P614200	Büyük kemik psödoartrozu		B	3.308,50
1533	P614210	Kemik-kemik defektli psödoartrozu	1 cm'den fazla	B	2.919,21
1534	P614220	Küçük kemik psödoartrozu		B	1.946,07
1535	P614230	Orta kemik defektli psödoartrozu	2 cm'den fazla	C	1.482,38
1536	P614240	Orta kemik psödoartrozu		B	2.048,57
1537		<b>HEMİKALLOTAZİS-KALLOTAZİS İLE DEFORMİTE DÜZELTİLMESİ</b>			
1538	P614250	Büyük kemik kallo-hemikallotazis ile deformite düzeltilmesi		B	2.048,57

1539	P614260	Orta kemik kallo-hemikallotazisi ile deformite düzeltilmesi		B	1.946,07
1540	P614270	Küçük kemik kallo-hemikallotazisi ile deformite düzeltilmesi		C	1.155,82
1541	P614280	Hemikondrodiastazisi, büyük kemik		B	2.048,57
1542		<b>EKSTERNAL FİKSATÖR İLE EKLEM KONTRAKTÜRÜ AÇILMASI</b>	Fiksator Hariç		
1543	P614290	Büyük eklem kontraktürünün eksternal fiksator ile açılması		B	2.048,57
1544	P614300	Küçük eklem kontraktürünün eksternal fiksator ile açılması		C	1.317,63
1545		<b>KEMİK UZATMA/ DEFORMİTE DÜZELTME CERRAHİSİ</b>			
1546	P614320	Büyük kemik uzatma/ Deformite Düzeltme Cerrahisi		B	* 2.048,57
1547	P614330	Orta kemik uzatma/Deformite Düzeltme Cerrahisi		B	* 1.946,07
1548	P614340	Küçük kemik uzatma/Deformite Düzeltme Cerrahisi		B	* 1.155,82
1549		<b>ORTOPEDİK ONKOLOJİ</b>			
1550		<b>Örnekleme Yöntemi</b>			
1551	P614350	Kemik tümörü açık biyopsisi, (büyük kemik)		C	866,78
1552	P614351	Kemik tümörü açık biyopsisi, (orta/küçük kemik)		D	513,29
1553	P614353	Kapalı kemik biyopsisi		D	304,00
1554	P614360	Yumuşak doku tümörü açık biyopsisi, pelvis içi		D	873,74
1555	P614370	Yumuşak doku tümörü trokar veya iğne biyopsisi, pelvis içi		D	776,47
1556		<b>Rezeksiyonlar</b>			
1557	P614380	Benign yumuşak doku tümörü, derin		D	* 482,38
1558	P614390	Benign yumuşak doku tümörü, kompleks	Damar, sinir, kemik veya eklem tutulumu	B	1.920,53
1559	P614400	Benign yumuşak doku tümörü, pelvis içi		C	1.155,82
1560	P614410	Benign yumuşak doku tümörü, yüzeysel		D	* 337,69
1561	P614420	Büyük kemik malign tümörünün geniş veya radikal rezeksiyonu		A3	12.694,66
1562	P614430	Büyük kemik benign tümörü veya kistinin küretaj veya rezeksiyonu		B	2.335,37
1563	P614440	Küçük kemik benign tümörü veya kistinin küretaj veya rezeksiyonu		D	776,47
1564	P614450	Küçük kemik malign tümörünün geniş veya radikal rezeksiyonu		C	3.178,50
1565	P614460	Malign yumuşak doku tümörü rezeksiyonu, derin		B	4.694,48
1566	P614470	Malign yumuşak doku tümörü rezeksiyonu, kompleks	Damar, sinir, kemik veya eklem tutulumu	A3	* 9.160,05
1567	P614480	Malign yumuşak doku tümörü rezeksiyonu, pelvis içi		B	6.478,59
1568	P614490	Malign yumuşak doku tümörü rezeksiyonu, yüzeysel		D	2.341,91
1569	P614500	Orta kemik malign tümörünün geniş veya radikal rezeksiyonu		B	6.670,91
1570	P614510	Orta kemik benign tümörü veya kistinin küretaj veya rezeksiyonu		C	1.444,77
1571	P614520	Spine benign kemik tümörü veya kistinin küretaj veya rezeksiyonu	Pelvis veya vertebralarda	B	3.681,02
1572	P614530	Spine malign kemik tümörünün geniş veya radikal rezeksiyonu	Pelvis veya vertebralarda	A3	17.804,88
1573	P614540	Total kapalı eklem rezeksiyonu, büyük eklem		A3	3.465,43
1574	P614550	Total kapalı eklem rezeksiyonu, orta eklem		A3	2.835,41
1575	P614551	Tümör rezeksiyon protezi ile diz artroplastisi		A3	* 9.212,50
1576	P614552	Tümör rezeksiyon protezi ile kalça artroplastisi		A3	* 12.237,50
1577	P614553	Tümör rezeksiyon protezi ile omuz artroplastisi		A3	* 9.611,25
1578	P614554	Tümör rezeksiyon protezi ile dirsek artroplastisi		A3	* 9.075,00
1579	P614555	Tümör rezeksiyon protezi ile total büyük kemik ve/veya eklem artroplastisi		A3	* 12.375,00
1580	P614556	Metastatik tümörlerde profilaktik fiksasyon	Minimal invaziv, sirküler fiksator, perkütan pinleme dahil. (Fiksator ve pin hariç)	B	* 1.787,28
1581		<b>REKONSTRÜKSİYONLAR</b>			
1582		<b>Biyolojik Rekonstrüksiyonlar</b>			
1583	P614560	Damarlı kemik transplantasyonu		A3	7.167,33
1584	P614370	Eklem transplantasyonu, total		A3	5.670,76
1585	P614580	Kemik defektlerinin yonga greft ile doldurulması		B	1.707,08
1586	P614590	Kemik kaydırma yöntemi ile rekonstrüksiyon		A3	3.938,24
1587	P614600	Kasni eklem transplantasyonu		A3	6.616,06
1588	P614610	Masif allogreft ile rekonstrüksiyon		B	2.560,71
1589	P614620	Rezeksiyon artrodezi, büyük eklem		B	2.335,37
1590	P614630	Rezeksiyon artrodezi, küçük eklem		C	988,13
1591	P614640	Rezeksiyon artrodezi, orta eklem		B	1.707,08
1592	P614650	Segmental greft ile rekonstrüksiyon		B	2.048,57
1593		<b>Prostetik Rekonstrüksiyonlar</b>			
1594	P614660	Modüler tümör protezi ile rekonstrüksiyon		A3	17.124,63
1595		<b>6.8.SİNİR SİSTEMİ CERRAHİSİ</b>			

1596		<b>ELEKTROFİZYOLOJİK TESTLER İÇİN CERRAHİ</b>			
1597	P614720	Uzun süreli video EEG için subdural elektrot konması için cerrahi girişim	PEG elektrot	B	2.897,09
1598	P614730	Uzun süreli video EEG amaçlı Foramen ovale elektrotu için cerrahi girişim		D	2.272,34
1599	P614740	Uzun süreli video EEG amaçlı derin elektrot konması için cerrahi girişim		B	2.897,09
1600	P614750	Kortikal stimülasyon		B	1.655,48
1601	P614760	Elektrokortikografi	Ameliyat işlem puanına ek faturalandırılır.	D	1.298,48
1602		<b>ORTA KAFKA ÇUKURU YAKLAŞIMLARI</b>			
1603	P614770	Vestibüler nörektomi, transkanal		A3	6.441,06
1604	P614780	MAI dekompresyonu		A3	6.441,06
1605	P614790	BOS fistüllerinin onarımı		A3	5.175,67
1606	P614800	Temporal kemik timbr eksizyonu		A3	13.263,07
1607	P614810	Akustik timbr eksizyonu		A3	16.277,40
1608		<b>RETRO LABİRENTER VE RETROİSGMOİD YAKLAŞIMLAR</b>			
1609	P614820	Vestibüler nörektomi, retrosigmoid-retrolabirenter		A3	6.441,06
1610	P614830	Dekompresyon ameliyatı (AICA)		A3	7.609,55
1611		<b>STEREOTAKTİK VE FONKSİYONEL NÖROŞİRÜRJİKAL AMELİYATLAR</b>			
1612	P614840	Açık kordotomi	Laminektomi birimine ek olarak	D	1.538,75
1613	P614850	Baklofen pompa implantasyonu	Pompa hariç	B	1.655,48
1614	P614860	Derin beyin nörostimülatörü implantasyonu, iki taraf	KN1271, KN1272, KN1273, KN1064, KN1065, KN1066, KN1067 malzemeleri hariç	A2	22.317,68
1615	P614870	Derin beyin nörostimülatörü implantasyonu, tek taraf	KN1271, KN1272, KN1273, KN1064, KN1065, KN1066, KN1067 malzemeleri hariç	A3	14.638,70
1616	P614880	Dorsal kolon stimülasyonu	Nörostimülatör seti hariç	C	1.246,69
1617	P614890	Eksternal radyoterapi		A3	3.345,87
1618	P614900	Faset denervasyonu	Tim denervasyonu uygulamaları dahil	D	252,95
1619	P614910	Mikroelektrot kayıt	Ameliyat ve elektrot puanlarına ek olarak	B	1.820,91
1620	P614920	Mikroelektrot kayıt eşliğinde pallidotomi, iki taraf	Aynı faturada bir defadan fazla kodlanmaz. Mikroelektrot kayıtlı yapılması halinde faturalandırılır.	A2	11.158,83
1621	P614930	Mikroelektrot kayıt eşliğinde pallidotomi, tek taraf	Aynı faturada bir defadan fazla kodlanmaz. Mikroelektrot kayıtlı yapılması halinde faturalandırılır.	A3	5.855,48
1622	P614940	Mikroelektrot kayıt eşliğinde talamotomi, iki taraf	Aynı faturada bir defadan fazla kodlanmaz. Mikroelektrot kayıtlı yapılması halinde faturalandırılır.	A2	11.158,83
1623	P614950	Mikroelektrot kayıt eşliğinde talamotomi, tek taraf	Aynı faturada bir defadan fazla kodlanmaz. Mikroelektrot kayıtlı yapılması halinde faturalandırılır.	A3	5.855,48
1624	P614960	Mikroelektrot kayıtlı nörostimülatör implantasyonu	Aynı faturada bir defadan fazla kodlanmaz. KN1271, KN1272, KN1273, KN1064, KN1065, KN1066, KN1067 malzemeleri hariç.	A2	11.158,83
1625	P614970	Mikrovasküler dekompresyon	Mikroelektrot kayıtlı yapılması halinde faturalandırılır.	A3	8.051,00
1626	P614980	Nöronavigasyonla kitle rezeksiyonu		A3	27.661,03
1627	P614990	Perkütan foramen ovale gasser gangliyonu bloğu	X-ray hariç bir hasta için ömür boyunca üç defadan fazla yapılması halinde nöroloji, algoloji/anestezi ve beyin cerrahisi uzmanlarından oluşan sağlık kurulu ile tıbbi gerekçe belirtilmelidir.	D	1.038,79
1628	P615000	Perkütan foramen ovale gasser gangliyonu RF termokoagülasyonu	X-ray hariç bir hasta için ömür boyunca üç defadan fazla yapılması halinde nöroloji, algoloji/anestezi ve beyin cerrahisi uzmanlarından oluşan sağlık kurulu ile tıbbi gerekçe belirtilmelidir.	C	937,27
1629	P615010	Perkütan kordotomi	BT hariç	B	1.986,34
1630	P615020	Perkütan sempatik blokaj		C	702,95
1631	P615030	Perkütan traktotomi	BT hariç	B	1.986,34
1632	P615040	Selektif dorsal rizotomi		A3	6.440,94
1633	P615050	Stereotaktik biyopsi	P615100 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	2.317,54
1634	P615060	Stereotaktik brakiterapi	Radyoaktif seed ücreti hariç	A3	7.026,56
1635	P615070	Stereotaktik talamotomi, iki taraf	P615080 ile birlikte faturalandırılmaz.	A2	15.622,37
1636	P615080	Stereotaktik talamotomi, tek taraf	P615070 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	9.661,52
1637	P615090	Stereotaktik kateterizasyon		B	4.634,99
1638	P615100	Stereotaktik kraniyotomi	P615050 ile birlikte faturalandırılmaz	A3	15.499,16
1639	P615110	Stereotaktik pallidotomi, iki taraf	P615120 ile birlikte faturalandırılmaz.	A2	15.622,37
1640	P615120	Stereotaktik pallidotomi, tek taraf	P615110 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	7.026,56
1641	P615130	Stereotaktik singulotomi-kapsulotomi		A3	7.612,06
1642	P615140	Trigeminal nörektomi		C	1.640,22
1643	P615150	Vestibüler nörotomi		B	5.894,52
1644		<b>KRANİYAL CERRAHLER</b>			
1645	P615160	Hidrosefali şant ameliyatları	Şant aleti ücreti hariç, P615161,615161 ve 615160 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	* 5.702,40
1646	P615161	Hidrosefali Şant Revizyonu	P615160,615160 ve 615161 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	* 6.139,90
1647	P615170	Hidrosefali ameliyatları, 3 ventrikülostomi	P615171, 615170 ve 615171 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	11.501,43
1648	P615171	Araknoid Kist Endoskopik Fenestasyon	P615170, 615170 ve 615171 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	8.051,00

1649	P615180	BOS fistülünün kraniyotomi ile ameliyatları, transkraniyal yolla		A3	8.051,00
1650	P615190	BOS fistülü ameliyatları, transfenoidal yolla		A3	5.269,77
1651	P615200	Kafa kaidesinde dura onarım, kraniyotomi ile		A3	9.661,52
1652	P615201	Dekompresif kraniektomi		A2	* 7.026,25
1653	P615202	Chiari malformasyonu dekompresyon+duraplasti		A3	* 7.026,25
1654	P615203	Kisto-peritoneal şant takılması		B	* 1.986,00
1655	P615204	Eksternal ventriküler veya lomber drenaj seti uygulanması		B	* 1.820,00
1656	P615205	Syringomyeliyeli şantları		B	* 2.264,04
1657	P615210	Endoskopik tümör biyopsisi		A3	10.874,07
1658	P615220	Endoskopik akuaduktoplasti		A3	5.855,27
1659		<b>KAFA TRAVMA AMELİYATLARI</b>			
1660	P615230	Burr Hole eksplorasyonu, tek		D	1.480,27
1661	P615240	Burr Hole eksplorasyonu, her bir ilave için		D	888,16
1662	P615250	Epidural hematom drenajı, kraniyektomi ile		C	1.171,59
1663	P615260	Epidural hematom drenajı, kraniyotomi ile		C	1.562,39
1664	P615270	Subdural hematomun kraniyotomi ile drenajı, tek taraf	P615280 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	2.930,40
1665	P615280	Subdural hematomun kraniyotomi ile drenajı, iki taraf	P615270 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	6.811,21
1666	P615290	Subdural hematomun Burr Hole ile drenajı, tek taraf	P615300 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	1.562,39
1667	P615300	Subdural hematomun Burr Hole ile drenajı, iki taraf	P615290 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	2.896,92
1668	P615310	Depresyon fraktürü, basit		C	1.068,49
1669	P615320	Depresyon fraktürü, komplike		C	1.562,39
1670	P615330	Duraplasti, galeal greft ile		B	* 4.180,44
1671	P615331	Duraplasti, diğer grefler (Sentetik vb) ile		D	* 1.063,75
1672	P615340	Duraplasti, fasya lata grefti ile		B	2.482,93
1673		<b>KİTLE VE VASKÜLER AMELİYATLAR</b>			
1674	P615350	3 ventrikül içi tümörler	P615351, 615350 ve 615351 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	26.475,44
1675	P615351	Endoskopik 3 ventrikül içi tümör cerrahisi	P615350, 615350 ve 615351 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	28.272,69
1676	P615360	Anevrizma ameliyatları, aynı keside çoklu	Aynı faturalarda bir defadan fazla kodlanmaz.	A3	34.848,02
1677	P615370	Anevrizma ameliyatları, aynı keside çoklu	Aynı faturalarda bir defadan fazla kodlanmaz.	A2	33.037,73
1678	P615380	Anevrizma ameliyatları, tek	Aynı faturalarda bir defadan fazla kodlanmaz. Klip ücreti hariç	A3	20.411,00
1679	P615390	Arteriyovenöz malformasyon ameliyatları		A3	21.270,87
1680	P615400	Beşin apsesi, Burr Hole ile aspirasyon		B	2.187,35
1681	P615410	Beşin apsesi cerrahisi, kraniyotomi ile		B	4.345,19
1682	P615420	Beşin intraparaklinal kist hidatik çıkarılması		B	4.799,52
1683	P615430	Gliyal tümör eksizeyonu		B	8.354,47
1684	P615440	Gliyal tümör eksizeyonu, mikrosirjirial tekniikle	P615441, P615442 birlikte faturalandırılmaz.	A3	17.709,15
1685	P615441	Yüzeyel metastatik beyin tümörleri	P615440 birlikte faturalandırılmaz.	A3	17.709,15
1686	P615442	Derin metastatik beyin tümörleri	P615440 birlikte faturalandırılmaz.	A2	* 23.204,90
1687	P615450	Gliyal tümör eksizeyonu, lobektomi ilavesiyle		A3	15.944,13
1688	P615460	Intraorbital tümör eksizeyonu, kraniyotomi ile		A3	17.709,16
1689	P615470	Intraserebral hematom boşaltılması, Burr Hole ile		C	1.562,39
1690	P615480	Intraserebral hematom boşaltılması, kraniyotomi ile		B	3.103,71
1691	P615490	Kaide tümörleri		A3	24.092,64
1692	P615500	Karotid endarterektomi		A3	5.750,71
1693	P615510	Karotikokavernöz fistül veya anevrizması	Servikal ve kraniyal yaklaşım ile	A3	6.273,61
1694	P615520	Konveksite tümörleri cerrahisi		B	7.532,00
1695	P615530	Köşe tümörleri cerrahisi		A3	29.417,16
1696	P615540	Lateral ventrikül içi tümörleri cerrahisi		A3	24.092,64
1697	P615550	Parasagittal (Interhemisferik), tentoriyel açıklık vb.yerleşimli tümörlerin cerrahisi		A3	17.709,16
1698	P615560	Pineal kitle ameliyatları		A3	26.534,30
1699	P615570	Posteriyör fossa tümörleri cerrahisi		A3	22.121,70
1700	P615571	4. Ventrikül tümör cerrahisi		A3	26.102,96
1701	P615572	Beşin sınırlı lezyonlar cerrahisi		A2	43.924,04
1702	P615580	Sellar ve parasellar tümörleri cerrahisi		A3	17.709,16
1703	P615581	Petroklival bölge tümör cerrahisi		A3	* 22.119,50
1704	P615582	Kavernöz sinus tümör cerrahisi		A3	* 22.119,50

1705	P615583	Kavernom ameliyatları		A3	*	13.612,00
1706	P615584	Mikrocerrahi kist fenestasyonu		A3	*	10.896,00
1707	P615585	Subdural/epidural abse ameliyatları		A3	*	4.634,00
1708	P615586	Uyanık kraniyotomi ile tümör eksizyonu		A3	*	22.119,50
1709	P615590	Serebral by-pass ameliyatları		A3		7.444,81
1710	P615600	Transfenoidal hipofizektomi	Adenomektomi, P615601, 615601 ve 615600 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3		16.441,82
1711	P615601	Endoskopik hipofiz cerrahisi	Adenomektomi, P615600, 615600 ve 615601 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3		16.815,57
1712	P615602	Endoskopik BOS fistülü cerrahisi	602180, P602180 ve 615602 ile birlikte faturalandırılmaz.	B		3.615,10
1713		<b>EPİLEPSİ AMELİYATLARI</b>				
1714	P615610	Ekstremitör epilepsiyonlar		B		4.965,94
1715	P615620	Hemidekortikasyon		A3		10.037,77
1716	P615630	Hemisferektomi		A2		17.854,13
1717	P615640	Korpus kallozotomi		A3		6.691,74
1718	P615650	Selektif amigdalohipokampektomi		A3		10.037,77
1719	P615660	Subpial insizyon		B		4.965,94
1720	P615670	Serebral lobektomi total, medial veya lateral		A3		13.801,94
1721	P615680	Vagal stimülör takılması	Stimülör hariç	B		4.965,94
1722		<b>KONJENİTAL SPİNAL CERRAHİ</b>				
1723	P615690	Spinal meningeal eksizyonu		C		2.499,83
1724	P615700	Spinal meningeomvelozel eksizyonu		B		5.099,49
1725	P615710	Spinal disrafinit, kapalı ameliyatları	Diastematomyeli, lipomyelomeningosel, dermal sinüs, kısa filum terminale	B		4.635,08
1726	P615720	Sakrokoksigal teratom eksizyonu		A3		5.133,22
1727		<b>İNTRADURAL İNTRAMEDÜLLER SPİNAL CERRAHİ</b>				
1728	P615730	Diskografi tek seviye		C		937,44
1729	P615750	Intradural, intramedüller vertebra apsesi drenajı		B		2.830,58
1730	P615760	Lomber intradural tümör eksizyonu	P616020, P615761 ve 615761 ile birlikte faturalandırılmaz. Korpektomi veya laminoplasti ile yapılmışsa ilave edilir, laminektomi dahil.	B		11.705,14
1731	P615761	Lomber ekstradural tümör eksizyonu	616.020, P615760 ve 615760 ile birlikte faturalandırılmaz.Korpektomi veya laminoplasti ile yapılmışsa ilave edilir, laminektomi dahil	B		11.705,14
1732	P615770	Lomber spinal kord AVM eksizyonu	P616020 ile birlikte faturalandırılmaz.Korpektomi veya laminoplasti ile yapılmışsa ilave edilir, laminektomi dahil	A3		9.535,70
1733	P615800	Servikal intradural ekstramedüller tümör eksizyonu	616070, P615801, 615801 ve 615800 ile birlikte faturalandırılmaz.Korpektomi veya laminoplasti ile yapılmışsa ilave edilir, laminektomi dahil	B		8.607,85
1734	P615801	Servikal ekstradural tümör eksizyonu	616.070, P616070, P615800, 615800 ve 615801 ile birlikte faturalandırılmaz.Korpektomi veya laminoplasti ile yapılmışsa ilave edilir, laminektomi dahil	B		8.607,85
1735	P615810	Servikal intramedüller tümör eksizyonu	P616070 ile birlikte faturalandırılmaz.Korpektomi veya laminoplasti ile yapılmışsa ilave edilir, laminektomi dahil	A3		17.709,16
1736	P615820	Servikal spinal kord AVM eksizyonu	P616070 ile birlikte faturalandırılmaz.Korpektomi veya laminoplasti ile yapılmışsa ilave edilir, laminektomi dahil	A2		15.622,37
1737	P615830	Spinal syringomyeli drenajı eksizyonu	616020, 616070, 616110 ile birlikte faturalandırılmaz. Laminoplasti ile yapılmışsa ilave edilir, laminektomi dahil	B		9.111,51
1738	P615831	Servikal anterior oblik korpektomi tek omurga		B	*	4.276,25
1739	P615840	Torakal intradural ekstramedüller tümör eksizyonu	616110, P616110, 615840, P615841 ve 615841 ile birlikte faturalandırılmaz.Korpektomi veya laminoplasti ile yapılmışsa ilave edilir, laminektomi dahil	B		7.102,88
1740	P615841	Torakal ekstradural tümör eksizyonu	616.110, P616110, 615840, P615840 ve 615841 ile birlikte faturalandırılmaz.Korpektomi veya laminoplasti ile yapılmışsa ilave edilir, laminektomi dahil	B		7.102,88
1741	P615850	Torakal intramedüller tümör eksizyonu	P616110 ile birlikte faturalandırılmaz.Korpektomi veya laminoplasti ile yapılmışsa ilave edilir, laminektomi dahil	B		11.119,71
1742	P615860	Torakal spinal kord AVM eksizyonu	P616110 ile birlikte faturalandırılmaz.Korpektomi veya laminoplasti ile yapılmışsa ilave edilir, laminektomi dahil	A3		10.422,74
1743		<b>DİSK CERRAHİSİ</b>				
1744	P615880	Lomber diskektomi, tek seviye	Klasik, laminotomi ile birlikte	B	*	2.052,77
1745	P615881	Lomber diskektomi, nüks		B	*	2.223,76
1746	P615890	Lomber diskektomi, tek seviye, iki taraf		B	*	2.317,54
1747	P615895	Transsakral girişimle kamera eşliğinde lomber epidural diskoplasti	P615880 ile birlikte faturalandırılmaz.Klasik, laminotomi ile birlikte	C	*	3.762,00
1748	P615900	Lomber laminektomi ve iki taraflı diskektomi	Yalnız en fazla iki işlem bedelli Kurumca kargulanır. Tüm malzemeler dahil. 2.4.4.L maddesine bakınız.	C	*	2.199,45
1749	P615910	Lomber laminektomi ve tek taraf diskektomi	P615900, P616020 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	*	1.672,18
1750	P615920	Lomber mikrocerrahi ile diskektomi, tek seviye	615920, P615921, 615921, P615922 ve 615922 ile birlikte faturalandırılmaz. Klasik, laminotomi ile birlikte	B	*	1.929,34
1751	P615921	İnterlaminar yol ile Endoskopik lomber disk cerrahisi	615920, P615920, 615921, P615922 ve 615922 ile birlikte faturalandırılmaz. Klasik, laminotomi ile birlikte	B	*	1.999,34
1752	P615922	Transforaminal yol ile Endoskopik lomber disk cerrahisi	615920, P615920, 615921, P615921 ve 615922 ile birlikte faturalandırılmaz. Klasik, laminotomi ile birlikte	B	*	2.648,57
1753	P615930	Lomber mikrocerrahi ile iki taraflı diskektomi, tek seviye	Klasik, laminotomi ile birlikte	B		3.019,37
1754	P615940	Anteriyör yaklaşım ve mikrocerrahi ile servikal diskektomi ,tek mesafe	Servikal ve diğer omurlar	B		2.798,57
1755	P615941	Posterior yaklaşım ile servikal diskektomi, nüks		B	*	2.798,57



1756	P615950	Anterior yaklaşım ve mikrocerrahi ile servikal diskektomi ve intervertebral greft-kafes-disk protezi uygulaması ,tek mesafe	Servikal ve diğer omurlar	A3	3.513,32
1757	P615951	Anterior yaklaşım ile servikal diskektomi, nüks		B	* 2.301,94
1758	P615960	Servikal laminektomi ve disk boğaltılması	Tek mesafe disk	B	2.453,21
1759	P615970	Torakal disk eksizyonu	P616100, P616110 ile birlikte faturalandırılmaz. Klasik, laminotomi veya laminektomi ile	B	2.264,43
1760	P615971	İnterbody füzyon ameliyatı ( ekstrem lateral, direkt lateral)	Minimal invaziv teknik ile	B	2.736,00
1761	P615972	Torakal disk eksizyonu, nüks		B	* 2.136,34
1762	P615980	Torakal kostatransversektomi ile disk eksizyonu		A3	3.345,87
1763	P615990	Torakal transtorasik disk eksizyonu		A3	4.600,57
1764	P615991	Transsakral girişimle kamera eşliğinde lomber epidural adezyolizis	Yilda en fazla iki işlem bedeli Kurumca karşılır. Tüm malzemeler dahil. 2.4.4.L. maddesine bakınız.	C	* 3.300,00
1765		<b>EKSİZYON VE DEKOMPRESYON</b>			
1766	P616000	Kraniyovertebral junction anomalisi ameliyatları veya dekompresyon		B	3.673,43
1767	P616010	Lomber hemilaminektomi - laminotomi, parsiyel total, tek omurga		C	937,27
1768	P616020	Lomber laminektomi, tek omurga	P615900, P615910 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	937,27
1769	P616030	Lomber laminoplasti, tek omurga		C	1.317,63
1770	P616040	Lomber parsiyel korpektomi, tek omurga		B	2.482,97
1771	P616050	Servikal hemilaminektomi - laminotomi, tek omurga		B	1.887,25
1772	P616060	Servikal, torakal veya lomber korpektomi, tek omurga		A3	4.600,57
1773	P616070	Servikal laminektomi, tek omurga		B	1.887,25
1774	P616080	Servikal laminoplasti, tek omurga		B	1.986,34
1775	P616090	Servikal veya torakal parsiyel korpektomi, tek omurga		B	2.830,58
1776	P616100	Torakal hemilaminektomi - laminotomi, tek omurga	P615 970 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	1.424,90
1777	P616110	Torakal laminektomi, tek omurga	P615970 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	1.249,92
1778	P616120	Torakal laminoplasti, tek omurga		B	1.887,25
1779	P616130	Total omurga rezeksiyonu	Enblok spondilektomi	A3	5.430,86
1780	P616140	Transoral odontoidektomi	616140, 616141 ve P616141 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	5.928,69
1781	P616141	Endoskopik odontoid cerrahisi	616140, P616140 ve 616141 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	5.826,95
1782		<b>FASİYAL PARALİZİNİN TEDAVİSİNE YÖNELİK İŞLEMLER</b>			
1783	P616150	Yalnızca deriye müdahale ile statik onarımlar		C	1.068,49
1784	P616160	Fasiya veya tendon grefti ile askı ameliyatları		C	979,43
1785	P616170	Kas transpozisyonu veya greft ile düzeltme		C	1.101,85
1786	P616180	Fasiyal sinir onarımı		B	1.693,93
1787	P616190	Fasiyal sinir grefti onarımı		B	1.976,39
1788	P616200	Hipoglossal sinir transpozisyonu		B	1.835,24
1789	P616210	Mikronörovasküler teknik ile kas transferi		A3	3.751,10
1790	P616220	Yunusak doku suspansiyonu		C	1.116,55
1791		<b>ÜST EKSTREMİTE</b>			
1792	P616230	Nöroliz		C	480,61
1793	P616231	Sempatektomi aksiller, tek taraf	Aynı faturada bir defadan fazla kodlanmaz.	C	937,27
1794	P616240	Sempatektomi lomber, tek taraf	Aynı faturada bir defadan fazla kodlanmaz.	C	937,27
1795	P616250	Sempatektomi lomber, iki taraf	Aynı faturada bir defadan fazla kodlanmaz.	B	1.819,56
1796	P616260	Sempatektomi servikal, tek taraf	Aynı faturada bir defadan fazla kodlanmaz.	C	1.249,92
1797	P616270	Sempatektomi servikal, iki taraf	Aynı faturada bir defadan fazla kodlanmaz.	B	2.648,57
1798	P616280	Periferik arter sklerozisyonu		B	1.693,93
1799	P616290	Torakal sempatektomi, tek taraf	Aynı faturada bir defadan fazla kodlanmaz.	B	1.214,67
1800	P616300	Torakal sempatektomi, iki taraf	Aynı faturada bir defadan fazla kodlanmaz.	A3	2.745,28
1801		<b>PERİFERİK SİNİR CERRAHİSİ</b>			
1802	P616310	Sinir grefti alınması		D	1.298,48
1803	P616320	Sinir için torasik çıkım sendromu ameliyatları		B	1.943,34
1804	P616330	Brakiyal pleksus eksplorasyonları		B	3.478,08
1805	P616331	Brakiyal pleksus Erb Palsi rekonstrüksiyonu(Greft veya sinir transferleri ile 3 sinire kadar)	P616330, P616430, P616440, P616450, P616431, P616441, P616451 ile birlikte fatura edilemez. Fotoğraf ile belgelenmelidir	A3	6.982,50
1806	P616332	Brakiyal pleksus Erb Palsi rekonstrüksiyonu(Greft veya sinir transferleri ile 4 sinir ve üzeri)	P616330, P616430, P616440, P616450, P616431, P616441, P616451 ile birlikte fatura edilemez. Fotoğraf ile belgelenmelidir	A3	9.975,00
1807	P616340	Lomber pleksus eksplorasyonları		B	3.478,08
1808	P616350	Her türlü periferik sinir eksplorasyonu, tek bir sinir	Travmatik, nöroma eksizyonu, nörolizis ve basit nörorafi dahil	C	979,43

1809	P616360	Nervus medianusun dekompresyonu		C	*	748,57
1810	P616370	Nervus ulnaris transpozisyonu		C		937,27
1811	P616380	Supraskapüler sinir kompresyon sendromu ve dekompresyon cerrahisi		C		1.249,92
1812	P616390	Nervus radialis posterior interosseous kompresyon sendromu, dekompresyon cerrahisi		C		1.424,90
1813	P616400	Meralgia parestotika dekompresyon ameliyatı		C		1.249,92
1814	P616410	Tarsal tünel sendromu dekompresyon ameliyatı		C		1.068,49
1815	P616420	Kraniyal sinirlerin mikrovasküler dekompresyon		A3		8.051,00
1816		<b>MİKRO CERRAHİ</b>				
1817	P616430	Dijital veya diğer saf duyu sinir onarımı, tek bir sinir		B		1.140,00
1818	P616431	Motor veya mikst sinir onarımı, tek bir sinir		B		1.995,00
1819	P616440	Dijital veya diğer saf duyu sinir onarımı, greft ile, tek bir sinir		B		1.710,00
1820	P616441	Motor veya mikst sinir onarımı, greft ile, tek bir sinir		B		2.280,00
1821	P616450	Dijital veya diğer saf duyu sinir onarımı, greft ile, ilave her bir sinir	P616440 işlemine ilaveten faturalandırılır.	B		456,00
1822	P616451	Motor veya mikst sinir onarımı, greft ile, ilave her bir sinir	P616441 işlemine ilaveten faturalandırılır.	B		600,00
1823	P616460	Dijital sempatektomi		B		1.655,48
1824		<b>6.9.GÖZ VE ADNEKSLERİ</b>	İşlem puanları tek göz içindir			
1825		<b>PERİOKÜLER BÖLGENİN CERRAHİ GİRİŞİMLERİ</b>				
1826	P616470	Ayarlanabilir sütür, pitozis		C		578,08
1827	P616490	Dermoid kist eksizyonu		D		388,28
1828	P616510	Ektropiyum için cerrahi girişim		D		388,28
1829	P616520	Entropiyum için cerrahi girişim		D		388,28
1830	P616530	Epikantus onarımı		D		731,10
1831	P616540	Frontale asma teknikleri, pitozis		C		659,01
1832	P616550	Görüş alımına engel yaratan psödotopoz tedavisi		C		433,56
1833	P616560	Göz kapağı deri defektlerinin rekonstrüksiyonu		C		433,56
1834	P616570	Göz kapağı tam kat defektlerinin rekonstrüksiyonu		C		867,12
1835	P616580	Göz kapağına alın implantasyonu	Fasiyal paralizi tedavisinde	D		517,71
1836	P616590	Kantoplasti		D		731,10
1837	P616600	Kapak kesisi sütürasyonu, 1 cm'den fazla		E		254,97
1838	P616610	Kapak kesisi sütürasyonu, 1 cm'ye kadar		E		191,23
1839	P616620	Kapak kesisi sütüre edilmesi, kirpikli kenar, kaş veya tars onarımı		D		310,62
1840	P616630	Kapak rekonstrüksiyonu, greft veya flep ile		C		867,12
1841	P616640	Kapak tümrü ameliyatı		D		421,59
1842	P616670	Kapak veya konjonktiva biyopsisi		E		254,97
1843	P616680	Kapaklara kriyo aplikasyonu		E		114,71
1844	P616700	Kemodenvazyon		E		191,23
1845	P616710	Levator prosedürleri, pitozis		C		433,56
1846	P616730	Saçlı deriden ada flep yardımı ile kaş rekonstrüksiyonu		B		1.411,80
1847	P616740	Saçlı derinin kompozit greft olarak kullanıldığı kaş rekonstrüksiyonu		C		734,57
1848	P616750	Tarsoraf		E		318,72
1849	P616760	Telekanthıs onarımı		C		578,08
1850		<b>GÖZYAŞI DRENAJ YOLLARI İLE İLGİLİ İŞLEMLER</b>				
1851	P616770	Alt konka kırılması		D		310,62
1852	P616780	Dakriosistorinostomi (DSR), eksternal		C	*	578,88
1853	P616790	Dakriosistorinostomi (DSR), endenazal		C		650,34
1854	P616800	Göz yaşı yolları entübasyonu		C		433,56
1855	P616810	Göz yaşı yolları entübasyonu ve alt konka kırılması		C		578,12
1856	P616820	Kamalikül kesisi reperasyonu		C		659,01
1857	P616830	Kese ablasyonu		C		578,08
1858	P616840	Kese fleptomu drenajı		E		152,95
1859	P616870	Nazolakrimal balon uygulamaları	Üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları veya Sağlık Bakanlığı'na bağlı sağlık hizmeti sunucularına yapılması halinde ödenir.	D		472,15
1860	P616880	Nazolakrimal kanal oklüzyonuna girişim-probing	Çocuk yaş grubunda anestezi ile yapılan sondalama	E		191,23
1861	P616900	Tıp implantı konjonktival nrostomi		B		926,14
1862		<b>SAŞILIK VE PEDIYATRİK OFTALMOLOJİ</b>				
1863	P616910	Rektuslara geriletme veya rezeksiyon, her biri		C	*	1.897,13

1864	P616920	Rektuslara geriletme ve rezeksiyon, aynı göz		C	*	1.897,13
1865	P616930	Her iki gözde birer rektusa geriletme ve/veya rezeksiyon		C	*	2.090,22
1866	P616960	Adele transpozisyonu		C		578,08
1867	P616970	Ayarlanabilir süttür, sağlık		C		578,08
1868	P616980	Faden ameliyatı		C		578,08
1869	P616990	Nistagmus cerrahisi, her iki gözde tüm horizontal kaslara geriletme		C		1.348,95
1870	<b>KONJONKTİVA-KORNEA-KONTAKT LENS-ÖNSEGMENT</b>					
1871	P617000	Amnion zarı ile yüzey rekonstrüksiyonu	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır	D		517,71
1872	P617010	Delici göz yaralanmaları tanımı		C		1.052,51
1873	P617020	Fototerapötik keratektomi (PTK)		C		578,12
1874	P617030	Intraoküler yabancı cisimlerin çıkarılması		B		1.055,80
1875	P617040	Keratoplasti		B		2.786,03
1876	P617050	Keratoprotez uygulaması		B		1.203,88
1877	P617051	Korneal Cross-Linking uygulaması	Topografi ve pakimetre ile tanı konulmuş keratokonus, postlaskik ektazi veya pellusid marjinal dejenerasyonda, Sağlık Bakanlığına bağlı üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularına faturalandırılır.	E	*	228,00
1878	P617052	Intrakorneal halka uygulaması	Topografi ve pakimetre ile tanı konulmuş keratokonus veya postlaskik ektazide Sağlık Bakanlığına bağlı üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularına faturalandırılır.	D	*	500,00
1879	P617060	Konjonktiva örtmesi		E		318,72
1880	P617070	Konjonktiva plastiği, greft ile		D		288,36
1881	P617090	Konjonktivadan kist ve tümör çıkarılması		D		232,97
1882	P617120	Kornea hazırlanması, transplantasyonu için		D		1.383,39
1883	P617130	Kornea kesisi stitüre edilmesi		D		414,17
1884	P617170	Limbal kök hücre transplantasyonu		D		590,19
1885	P617210	Pterijum ameliyatı		E	*	139,12
1886	P617211	Otogreftli Pterijum ameliyatı		D	*	265,60
1887		<b>REFRAKTİF CERRAHİ</b>	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.			
1888	P617230	Şeffaf lens ekstraksiyonu		C		480,61
1889	P617240	Yüksek miyopide negatif lens implantasyonu		C		480,61
1890	P617250	Fotoreaktif keratoplasti (PRK), eximer lazer ile		C		632,38
1891	P617260	LASIK, LASEK		C		421,59
1892	P617270	Radyal keratotomi		C		578,08
1893	P617280	Asigmatik keratotomi		C		659,01
1894		<b>İRİS VE LENS İLE İLGİLİ İŞLEMLER</b>				
1895	P617290	Açı revizyonu		E		284,90
1896	P617300	Dissizyon veya kapsülotomi	Aynı taraf göz için P617310, P617320, P617330 ile birlikte faturalandırılmaz.	D		330,66
1897	P617310	Dissizyon-lens aspirasyonu	Aynı taraf göz için P617300, P617320 ile birlikte faturalandırılmaz.	C		461,38
1898	P617320	Dissizyon-lens aspirasyonu ile birlikte ön vitrektomi	Aynı taraf göz için P617300, P617310, P617330 ile birlikte faturalandırılmaz.	C		692,07
1899	P617330	Dissizyon-lens aspirasyonu ve ön vitrektomi ile birlikte intraoküler lens implantasyonu	P617300, P617310, P617320 ile birlikte faturalandırılmaz.	B		813,19
1900	P617340	Fakoemülsifikasyon ve intraoküler lens implantasyonu	Gözü için ücreti dahil P617341 ve P617342 ile birlikte faturalandırılmaz.	B		834,74
1901	P617341	Katarakta fakoemülsifikasyon ve intraoküler lens implantasyonu (Multifokal, astigmatik veya torik, multifokal ve torik)	Multifokal, astigmatik veya torik, multifokal ve torik göz için lens ücreti dahil. P617340 ve P617342 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	*	622,26
1902	P617342	Femtosaniye lazer ile katarakt cerrahisi	Gözü için ücreti dahil. P617340 ve P617341 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	*	691,40
1903	P617350	iridodializ düzeltilmesi, 3 saat kadarını kadar	Aynı faturada aynı göz için bir defadan fazla kodlanmaz.	E		249,92
1904	P617360	iridodializ düzeltilmesi, 4-6 saat kadarını kadar	Aynı faturada aynı göz için bir defadan fazla kodlanmaz.	D		330,66
1905	P617370	iridodializ düzeltilmesi, 6 saat kadarından çok	Aynı faturada aynı göz için bir defadan fazla kodlanmaz.	C		424,96
1906	P617380	Kapsül germe halkası yerleştirilmesi		E		203,39
1907	P617390	Kapsül içine sekonder intraoküler lens implantasyonu	Lens ücreti dahil	C		615,18
1908	P617400	Lazer iridotomi	Üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularına faturalandırılır.	D		362,39
1909	P617410	Lazer kapsülotomi-sinejiotomi		D	*	118,04
1910	P617420	Lens ekstraksiyonu ve intraoküler lens implantasyonu	Lens ücreti dahil	B	*	585,16
1911	P617430	Lens ekstraksiyonu, ekstrakapsüler		C		615,18
1912	P617440	Lens ekstraksiyonu, intrakapsüler		C		538,09
1913	P617441	Intraoküler lens (IOL) deposiyonu işlemi	P617330, P617340, P617380, P617390, P617420, P617450, P617470, P617510 ile birlikte faturalandırılmaz.	D	*	342,00

1914	P617442	Intraoküler lens (OI.) çıkarılması	P617.330, P617.340, P617.380, P617.390, P617420, P617.450, P617.470, P617.510 ile birlikte faturalandırılmaz.	D	*	399,00
1915	P617450	Ön kamaraya veya sulkusa sekonder intraoküler lens implantasyonu	Lens ücreti dahil	C		538,09
1916	P617451	Ön kamaradan silikon alınması		D	*	250,00
1917	P617460	Parsplana lensektomi		B		739,17
1918	P617470	Parsplana lensektomi ve intraoküler lens implantasyonu	Lens ücreti dahil	B		777,91
1919	P617480	Periferik iridektomi		D		330,47
1920	P617490	Pupilloplastisi		D		289,88
1921	P617500	Sinegotomi		D		247,80
1922	P617510	Skleral fiksasyon ile sekonder intraoküler lens implantasyonu	Lens ücreti dahil	B		738,98
1923	P617520	Travmatik paralişik miyriyazis için pupilloplastisi		C		472,01
1924	P617525	Vitreus Wick sendromunda YAG lazer uygulaması		D		289,88
1925		<b>GLOKOM</b>				
1926	P617530	Ankiste bleb revizyonu		D		413,13
1927	P617540	Glokomla kombine katarakt ameliyatları		B	*	1.319,75
1928	P617550	Gonyetomi, trabekülotomi		C		578,12
1929	P617560	Lazer gonyoplastisi, trabeküloplastisi		D		50,59
1930	P617570	Seton ameliyatı (Tüp, molteno vb.)	İmplant hariç	B		926,14
1931	P617580	Siklodiyaliz		D		517,71
1932	P617590	Siklofotokoagülasyon		E		318,72
1933	P617600	Siklokrioterapi		E		318,72
1934	P617610	Trabekülektomi		B	*	914,50
1935	P617620	Viskokanalostomi		B		926,14
1936		<b>RETİNA-VİTREUS</b>				
1937	P617640	Vitrektomi, anterior		C		878,74
1938	P617650	Vitrektomi, pars plana		B		2.476,81
1939	P617660	Vitrektomi cerrahi, tüm işlemler	Başka bir vitreoretinal cerrahi işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	B	*	4.173,69
1940	P617661	Prasmatris retinopatisinde vitreoretinal cerrahi	Başka bir vitreoretinal cerrahi işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	B		5.217,12
1941	P617670	Prasmatris retinopetisi	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır	C		878,74
1942	P617680	Dekolman ameliyatları, kriyo aplikasyonu		C		878,74
1943	P617690	Dekolman ameliyatları, sülajaj, lokal	Sörklaj dahil	B	*	879,90
1944	P617700	Makula dejenerasyonu için fotodinamik tedavi	Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gereke belirtilmelidir.İlaç hariç	C		578,08
1945	P617710	Silikon yağ çıkarılması		C		878,74
1946	P617730	Ekvatoryel kriyoterapi		E		363,34
1947		<b>ORBİTA-OKULER ONKOLOJİ</b>				
1948	P617740	Deri veya mukozaya grefti kullanılarak soket onarımı	P600300, P600330, P600360, P600370 ile birlikte faturalandırılmaz.	B		1.157,67
1949	P617750	Ekzantersasyon ve alın flebi ile birlikte deri grefti	P600300, P600330, P600370, P600440, P600450 ile birlikte faturalandırılmaz.	B		1.852,45
1950	P617760	Ekzantersasyon ve deri grefti	P600300, P600330, P600360, P600370 ile birlikte faturalandırılmaz.	B		1.389,12
1951	P617770	Ekzantersasyon ve temporal kas flebi ile birlikte deri grefti		B		1.852,45
1952	P617780	Ekzantersasyon ve ikincil iyileşmeye bırakılmak		B		1.852,45
1953	P617790	Ekzoftalmus için orbital dekompresyon, iki taraf		C		1.157,67
1954	P617800	Enükleasyon veya evissersasyon		B		1.852,45
1955	P617810	Hidroksiapatit implant için peç takılması		C		1.445,19
1956	P617820	Intraorbital tümör		D		472,15
1957	P617830	Intraorbital yabancı cisimlerin çıkarılması		B		3.310,83
1958	P617840	Mobil hidroksiapatit implantı		B		1.157,67
1959	P617850	Mobil implantlı enükleasyon		C		674,37
1960	P617860	Optik sinir dekompresyon operasyonu		B		1.157,67
1961	P617870	Orbita dekompresyon operasyonu		B		1.504,81
1962	P617880	Orbitotomi		B		1.504,81
1963	P617900	Radyoaktif plak çıkarılması		B		1.157,67
1964	P617910	Radyoaktif plak uygulaması		D		647,13
1965	P617930	Soket revizyonu	Enükleasyon sonrası geç dönem	B		1.157,67
1966	P617950	Stafilom tashihi	Fasiya lata, duramater v.b.	B		1.157,67
1967		<b>6.10.KULAK VE KULAK BÖLGESİNİN CERRAHİSİ</b>		D		517,71
1968	P617960	Ampute kulak kepçesinin kompozit greft olarak sittire edilmesi		C		979,43
1969	P617990	Aurikula eksiyonu, basit		D		512,98
1970	P618000	Aurikula eksiyonu, total		C		1.116,55

1971	P618010	Basit mastoidektomi			C		1.445,47
1972	P618021	Canal Wall Down İmpanoplastisi	P618010, P618410 ile birlikte faturalandırılmaz.		A3		2.698,15
1973	P618030	Diş kulak yolu atrezisi			B		3.199,83
1974	P618050	Diş kulak yolu, ekzositoz eksizyonu			D		732,04
1975	P618060	Diş kulak yolu, maligin kısımların radikal eksizyonu	P618010 ile birlikte faturalandırılmaz.		C		1.240,98
1976	P618080	Diş kulak yolu, yabancı cisim çıkarılması, cerrahi			D		290,89
1977	P618090	Eksploratif İmpanotomi	Diğer bir kulak bölgesi cerrahisi ile birlikte faturalandırılmaz.		C		1.230,16
1978	P618100	Endolenfatik sak operasyonu, şant ile	P618190, P618250, P618340 ile birlikte faturalandırılmaz.		B		3.599,94
1979	P618110	Endolenfatik sak operasyonu, şant olmaksızın	P618090, P618190, P618250, P618340 ile birlikte faturalandırılmaz.		B		2.947,39
1980	P618120	Fasiyal sinir dekompressiyonu	P618010, P618380 birlikte faturalandırılmaz.		B		2.947,39
1981	P618130	Fasiyal sinir altınırı	P618010, P618380 birlikte faturalandırılmaz.		B		3.368,30
1982	P618140	Glomus tümör eksizyonu, genişletilmiş eksternal yaklaşım ile	Yaklaşım için kullanılan tüm girişimler dahil		A3		13.263,07
1983	P618150	Glomus tümör eksizyonu, transmastoid yaklaşım ile	Mastoidektomi dahil		B		10.262,98
1984	P618160	Glomus tümör eksizyonu, transmastoid yaklaşım ile			B		6.841,99
1985	P618170	İkç loblu kulak memesinin onarımı			C		734,57
1986	P618171	İnfratemporal fossa tip A cerrahisi	Yaklaşım için kullanılan tüm girişimler dahil		A3		5.716,48
1987	P618172	İnfratemporal fossa tip B cerrahisi	Yaklaşım için kullanılan tüm girişimler dahil		A3		6.073,78
1988	P618173	İnfratemporal fossa tip C cerrahisi	Yaklaşım için kullanılan tüm girişimler dahil		A2		8.842,72
1989	P618180	Kemik iletimi işitme dekompressiyonu			C		944,18
1990	P618190	Kepeç kulak onarımı	18 yaşını doldurmuş kişiler için üç Ruh Sağlığı ve Hastalıkları uzman hekimince "major ruhsal sorunlara neden olduğunun" belirlendiği sağlık kurulu raporu gerekir.		C		809,32
1991	P618200	Koklear implant yerleştirilmesi	P618021, P618090, P618100, P618201, P618202, P618203, P618250, P618340, P618410 ile birlikte faturalandırılmaz. Üçüncü basamak sağlık kurumlarına faturalandırılır. Koklear implant ve seti dahil. Bir hasta için ömrlü boyunca her bir tarafta için bir defa faturalandırılır. Bu kod faturalandırılan hastalara P618207 kodu ömür boyunca faturalandırılmaz.		A3	*	57.500,00
1992	P618201	Orta kulağa implante edilebilir işitme cihazları yerleştirilmesi	P618021, P618090, P618100, P618202, P618203, P618250, P618340, P618410 ile birlikte faturalandırılmaz. Üçüncü basamak sağlık kurumlarına faturalandırılır. İmplant hariç		A3	*	3.372,68
1993	P618202	Kemige implante edilebilir işitme cihazı yerleştirilmesi	P618021, P618090, P618100, P618200, P618201, P618203, P618250, P618340, P618410 ile birlikte faturalandırılmaz. Üçüncü basamak sağlık kurumlarına faturalandırılır. Kemige Monte İşitme Cihazı ve Aksesuarları hariç. Bir hasta için ömrlü boyunca bir defa faturalandırılır.		B	*	2.411,68
1994	P618203	İşitsel beyin sapı implantı yerleştirilmesi	P618021, P618090, P618100, P618200, P618201, P618202, P618250, P618340, P618410 ile birlikte faturalandırılmaz. Üçüncü basamak sağlık kurumlarına faturalandırılır. İmplant hariç		A3	*	6.260,54
1995	P618204	Koklear implant revizyonu	Koklear implant cerrahi ile yerleştirilen iç parçası hariç. Konuşma işlemcisi bu işlem kodu ile birlikte fatura edilemez. Üçüncü basamak sağlık kurumlarına faturalandırılır.		A3	*	3.188,25
1996	P618205	Kemige implante edilebilir işitme cihazı revizyonu	Kafabandı uygulamasından sonra yapılan implantasyonu uygulamaları da bu işlem üzerinden faturalandırılır. Konuşma işlemcisi bu işlem kodu ile birlikte fatura edilemez. KEMİGE MONTE İŞITME CİHAZI AKSESUARLARI iç parça ile dış parça arasında altınca sistem ve/veya bileşenleri ile Cerrahi ile yerleştirilen iç parça hariç. Üçüncü basamak sağlık kurumlarına faturalandırılır.		B	*	2.474,18
1997	P618206	Kafa bantı uygulaması	Ömür boyu bir kez faturalandırılabilir. Kemige implante edilebilir işitme cihazı konuşma işlemcisi ile birlikte faturalandırılır. Konuşma işlemcisi hariç, bant dahil. Üçüncü basamak sağlık kurumlarına faturalandırılır.		E	*	100,00
1998	P618207	Bilateral koklear implant yerleştirilmesi	P618021, P618090, P618100, P618201, P618202, P618203, P618250, P618340, P618410 ile birlikte faturalandırılmaz. Üçüncü basamak sağlık kurumlarına faturalandırılır. Koklear implant ve seti dahil. Bir hasta için ömrlü boyunca bir defa faturalandırılır. Bu kod faturalandırılan hastalara P618200 kodu ömür boyunca faturalandırılmaz.		A3	*	113.625,00
1999	P618210	Kriptotia düzeltilmesi			C		1.079,09
2000	P618220	Kulak kepçesi replantasyonu			A3		3.125,84
2001	P618230	Kulak kepçesinde yerleşik tümörler için tam kat rezeksiyon ve primer sütür			C		1.116,55
2002	P618250	Kulak rekonstrüksiyonu, tek aşamalı			A3		5.564,92
2003	P618260	Labirentektomi (TALK operasyonu)	P618090, P618100, P618190, P618340 ile birlikte faturalandırılmaz.		C		1.348,86
2004	P618270	Labirentektomi, mastoidektomi ile	P618010, P618380, P618410 ile birlikte faturalandırılmaz.		B		3.947,30
2005	P618280	Labirentektomi, transkanal			B		3.157,67
2006	P618290	Makrotia düzeltilmesi			C		1.079,09
2007	P618310	Meatoplasti, stenozlarda			B		1.578,92
2008	P618315	Diş kulak yolu kapatılması			B		2.105,23
2009	P618320	Mikrotia onarımı için lobül transpozisyonu			D		665,43
2010	P618330	Mikrotia onarımı için posterior sulkus oluşturulması			B		2.105,23
2011	P618340	Mikrotia onarımı için kıkırdak çatı hazırlanması-yerleştirilmesi			B		2.105,23
2012	P618350	Miringoplasti	P618090, P618100, P618190, P618250 ile birlikte faturalandırılmaz.		C		910,50
2013	P618370	Petröz apeks rezeksiyonu ve radikal mastoidektomi			A3		14.920,95

2014	P618380	Radikal veya çoklu modifiye radikal mastoidektomi	P618021 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	7.535,83
2015	P618390	Stapedektomi	Teflon piston vb. protez dahil	B	3.075,89
2016	P618400	Temporal kemik rezeksiyonu		A3	5.796,80
2017	P618410	Tinpanoplasti	P618010, P618021 ile birlikte faturalandırılmaz. Mastoidektomi ve kemikçik zincir onarımı dahil.	B *	1.929,34
2018	P618411	Ventilasyon tüpü uygulaması, tek taraf		D	252,95
2019		<b>6.11.ENDOKRİN SİSTEM CERRAHİSİ</b>			
2020	P618420	Timektomi, basit	P618430 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	4.575,46
2021	P618430	Timektomi, maksimal	P618420 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	7.549,75
2022	P618440	Substernal tiroidektomi, intratorasik	Sternal split veya total sternotomi	A3	4.411,36
2023	P618450	Tiroid biyopsisi, cerrahi		D	705,90
2024	P618460	Tiroidektomi subtotal, tek taraf		B *	1.466,43
2025	P618470	Tiroidektomi subtotal, iki taraf		B *	1.906,28
2026	P618480	Tiroidektomi total, tek taraf		B *	1.612,92
2027	P618490	Tiroidektomi total, iki taraf		B *	2.126,21
2028	P618500	Tiroidektomi (Tek taraf total ve karşı taraf subtotal)		B *	1.832,84
2029	P618510	Tiroidektomi (tamamlayıcı, total)	Tiroid kanserlerinde ilk ameliyatta tiroid dokusu kalması nedeniyle yapılan işlemin total tiroidektomiye tamamlanması. Epikrizde ilk ameliyat belirtilmelidir.	B	2.765,80
2030	P618511	Nüke tiroidektomi	Tiroidektomi ameliyatları sonrasında nüke gelişmesine bağlı olarak yapılır. Epikrizde ilk ameliyat belirtilmelidir.	B	2.765,80
2031	P618520	Paratiroid kas implantasyonu, otoreft		D	1.006,01
2032	P618530	Paratiroidektomi, adenom için		B	2.074,30
2033	P618540	Paratiroidektomi, hiperplazi veya kanser için		B	2.938,62
2034	P618550	Sürrenalektomi transperitoneal, tek taraf		A3	10.136,45
2035	P618551	Sürrenalektomi transperitoneal, tek taraf, laparoskopik		A3 *	10.133,50
2036	P618560	Sürrenalektomi lomber, ekstra peritoneal, tek taraf		B	5.593,51
2037	P618570	Nöroblastom eksizeyonu		A3	19.297,66
2038		<b>6.12.ÜRİNER SİSTEM CERRAHİSİ</b>			
2039		<b>BÖBREK</b>			
2040	P618580	Alınalı böbrek revizyonu, istmektomi		A3	6.550,03
2041	P618590	Böbrek biyopsisi, açık cerrahi		C	1.069,45
2042	P618600	Böbrek kisti rezeksiyonu		B	1.401,26
2043	P618610	Böbrek transplantasyonu		A1 *	62.731,87
2044	P618620	Böbrek tümörü perkütan rezeksiyonu		A3	13.989,00
2045	P618630	Endopyelotomi		A3	3.118,91
2046	P618640	ESWL 1. seans	SUT'un 2.4.4.A maddesine bakınız. İşlem puanlacına, tedavi sırasında yapılan tetkik, tabii ve röntgen için kullanılan ilaç ve her türlü malzeme bedeli dâhil olup, bunlar için ayrıca bir ödeme yapılmayacaktır.	D	303,54
2047	P618641	ESWL 2. seans	SUT'un 2.4.4.A maddesine bakınız. İşlem puanlacına, tedavi sırasında yapılan tetkik, tabii ve röntgen için kullanılan ilaç ve her türlü malzeme bedeli dâhil olup, bunlar için ayrıca bir ödeme yapılmayacaktır.	D	227,66
2048	P618642	ESWL 3. seans	SUT'un 2.4.4.A maddesine bakınız. İşlem puanlacına, tedavi sırasında yapılan tetkik, tabii ve röntgen için kullanılan ilaç ve her türlü malzeme bedeli dâhil olup, bunlar için ayrıca bir ödeme yapılmayacaktır.	D	151,77
2049	P618650	Laparoskopik nefrektomi		A3 *	8.111,30
2050	P618660	Nefrektomi, basit		B	2.196,46
2051	P618670	Nefrektomi, canlı döndür		A3	3.898,64
2052	P618680	Nefrektomi, parsiyel		A3	15.345,69
2053	P618690	Nefrektomi, radikal		A3 *	13.701,52
2054	P618700	Nefrektomi, subkapsüler		B	2.101,98
2055	P618710	Nefrotümanöz fistül onarımı		A3	2.835,37
2056	P618720	Nefrolitotomi		B	1.966,78
2057	P618730	Nefrolitotomi, anatrofik		A3	2.948,90
2058	P618740	Nefrolitotomi, perkütan		A3 *	4.047,22
2059	P618750	Nefropeksi		C	1.069,45
2060	P618760	Nefropyelolitotomi		B	2.242,13
2061	P618770	Nefrostomi kapatılması		C	1.069,45
2062	P618780	Nefrostomi, açık cerrahi		B	1.475,04
2063	P618790	Nefrotreterektomi		B	2.422,26
2064	P618800	Nefrotreterektomi ve parsiyel sistektomi		A3	16.441,82
2065	P618810	Nefrovazikal stent yerleştirilmesi, subkütan		A3	3.402,61

2066	P618820	Perirenal apse drenajı, cerrahi		C	703,71
2067	P618830	Piyelolitotomi		B	* 1.607,76
2068	P618840	Piyeloplasti	P618830 ve P619070 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	* 2.101,98
2069	P618850	Piyelostomi		C	1.055,48
2070	P618860	Renal arter plastik operasyonu		A3	4.678,59
2071	P618861	Wilms tümörü çıkarılması		B	* 8.846,50
2072	P618870	Renal kist eksizyonu, laparoskopik		B	1.401,26
2073	P618880	Renal rüptür onarımı		A3	3.898,64
2074	P618890	Retrograd pyelografi, endoskopik dahil		D	465,09
2075	P618900	Traumatik böbrek rüptüründe onarım		B	1.843,84
2076		<b>ÜRETER</b>			
2077	P618910	Endoskopik üreter taşı tedavisi	P619010, P618960, P618970, P618980, P619560, P621090 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	* 1.286,34
2078	P618920	Retrograd uretral kateterizasyon		D	275,46
2079	P618930	Transüreteroureterostomi		B	1.962,03
2080	P618940	Urakus kist ve fistül eksizyonu		B	1.681,55
2081	P618950	Üreter tümöründe üreterektomi ve anastomoz		B	6.791,57
2082	P618960	Üreteral J Stent yerleştirilmesi	Endoskopik dahil, J Stent hariç	D	367,28
2083	P618970	Üreteral balon dilatasyonu	Balon hariç	D	367,28
2084	P618980	Double J hariç kalıcı üreteral stent yerleştirilmesi	Stent hariç	C	* 659,97
2085	P618990	Üreteral stent çıkartılması	P619130 ile birlikte faturalandırılmaz. Sistoskopi ayrıca faturalandırılmaz.	D	367,28
2086	P619000	Üreteral substitüsyonlar (İleal üreter)	Barsak cerrahisi dahil	A3	4.678,59
2087	P619010	Üretere basket konulması, transüreterolitotomi	P618970 ve P619560 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	1.055,48
2088	P619020	Üreterektomi		B	2.089,71
2089	P619030	Üreterokaliyel anastomoz		A3	2.835,37
2090	P619040	Üreterokütanestomi		B	1.721,08
2091	P619050	Üreterokütanestomi kapatılması		B	1.401,26
2092	P619060	Üreterolitotomi		B	* 1.392,99
2093	P619070	Üreterolizis	P619060 ile birlikte faturalandırılmaz. Aynı faturada birden fazla kodlanmaz.	A3	3.103,18
2094	P619080	Üreteroneostostomi, iki taraf	P619090 ile birlikte faturalandırılmaz. P619080 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	3.118,91
2095	P619090	Üreteroneostostomi, tek taraf	P619080 ile birlikte faturalandırılmaz. Aynı faturada birden fazla kodlanmaz.	B	1.962,03
2096	P619100	Üreteroplasti		B	1.681,55
2097	P619110	Üreteroplasti, megaüreterde		B	1.681,55
2098	P619120	Üreterorenoskopi, biyopsi	P619130 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	1.681,55
2099	P619130	Üreterorenoskopi, tanısal	P618990, P619120 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	* 900,34
2100	P619140	Üreterorenoskopi, tümör tedavisi	Lazer, koterizasyon, rezeksiyon ve üreterorenoskopi işleme dahildir.	B	6.392,03
2101	P619150	Üreteresel eksizyonu veya insizyonu	P619530 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	1.229,17
2102	P619160	Üreteresel, açık eksizyonel tedavi	P619530 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	1.843,84
2103	P619170	Üreteresel, endoskopik tedavi	P619530 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	1.401,26
2104	P619180	Üreterosigmoidostomi		B	1.966,78
2105	P619190	Üreterostomi		B	1.229,17
2106	P619200	Üreteroureterostomi		B	1.681,55
2107	P619210	Üriner diversion, ileal loop	Barsak ameliyatı işlem puanı dahildir.	A3	4.253,16
2108	P619220	Üriner diversion, kontinan	Barsak ameliyatı işlem puanı dahildir.	A2	7.588,53
2109	P619230	Üriner diversion, üreterokütanöz anastomoz		A3	2.835,37
2110	P619240	Üriner diversion, üreterosigmoidostomi		A3	4.253,16
2111		<b>MESANE</b>			
2112	P619250	Artifiyel sfinkter takılması	Protez hariç	A3	2.835,37
2113	P619260	Artifiyel sfinkter çıkartılması		B	2.458,47
2114	P619270	Augmentasyon sistoplasti	Barsak ameliyatı işlem puanı dahildir.	A3	4.253,16
2115	P619280	Ekstrofi vezikalis, mesane boynu onarım		A3	3.898,64
2116	P619290	Ekstrofi vezikalis, primer onarım		A3	3.898,64
2117	P619300	Ekstrofi vezikalis, üreteroplasti		A3	3.898,64
2118	P619310	Barsaktan mesane substitüsyonları		A3	6.788,58
2119	P619320	Divertikulektomi		B	1.843,80
2120	P619330	Mesane suspansiyonu, laparoskopik		A3	2.835,37

2121	P619340	Mesane boyunu rezeksiyonu	P621420 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	1.172,64
2122	P619350	Mesane boyunu inkontiniansta madde enjeksiyonu		B	1.106,28
2123	P619360	Mesane divertikülü ekizyonu		B	2.458,47
2124	P619370	Mesane perforasyon onarımı		B	1.843,80
2125	P619390	Mesane tümörü (TUR) (<3 cm)	P619530 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	4.395,45
2126	P619400	Mesane tümörü (TUR) (≥3 cm)	P619530 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	7.020,66
2127	P619410	Mesane tümörü (TUR) biyopsisi	P619520, P619530 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	3.048,86
2128	P619420	Mesane tümörü rezeksiyonu, cerrahi		B	4.793,89
2129	P619430	Mesane tümöründe lazerle tedavi	P619530 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	3.994,81
2130	P619440	Mesanein prokarsenöz lezyonlarında fulgurasyon	P619530 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	3.994,81
2131	P619450	Mitrofanof veya Monti prosedürü	Barsak ameliyatı dahil	A3	7.797,27
2132	P619460	Sakral implant yerleştirilmesi		A3	4.678,59
2133	P619470	Sistektomi, basit		A3	5.458,09
2134	P619480	Sistektomi, parsiyel		B	3.564,01
2135	P619490	Sistektomi, total	Prostatektomi ve kadında histerektomi, bilateral ooforektomi ve vajen cuff'ü çıkarılması dahil. Yapılması durumunda pelvik lenf nodu diseksiyonu işleme dahildir.	A2	10.771,50
2136	P619500	Sistolitotomi, açık cerrahi		C	1.055,48
2137	P619510	Sistolitotomi, endoskopik	P619530 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	1.229,17
2138	P619520	Sistoskopi ve mesaneden "punch" biyopsi	P619410, P619530 ile birlikte faturalandırılmaz.	D	289,50
2139	P619530	Sistoskopi, tansal	P619150, P619160, P619390, P619400, P619410, P619430, P619440, P619510, P619520, P619760 ile birlikte faturalandırılmaz.	D	265,35
2140	P619540	Sistostomi, açık		C	1.069,45
2141	P619550	Sistostomi, perkütan		E	342,50
2142	P619560	Sistöretroskopi		D	367,28
2143	P619570	Traumatik mesane rüptüründe onarım		B	1.475,04
2144	P619580	Vezikoplasti		B	2.458,47
2145	P619590	Vezikorektal fistül onarımı		A3	4.525,72
2146	P619600	Vezikoservikal fistül onarımı		A3	5.306,97
2147	P619610	Vezikovajinal fistül onarımı		A3	5.306,97
2148	P619620	Vezikostomi		D	697,46
2149	P619630	Vezikostomi kapatılması		C	703,71
2150	P619640	Vezikotreteral reflüde subüreterik enjeksiyon, iki taraf		B	1.721,08
2151	P619650	Vezikotreteral reflüde subüreterik enjeksiyon, tek taraf		B	1.681,55
2152		ÜRETRA			
2153	P619660	Epispadias onarımı		B	2.702,36
2154	P619670	Hipospadias onarımı, distal		B	1.527,40
2155	P619681	Hipospadias onarımı, penoskrotal		B	2.835,00
2156	P619682	Hipospadias onarımı, perineal		B	2.835,00
2157	P619690	İnternal üretrotomi	P619750 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	964,76
2158	P619700	Posterior üretral valv rezeksiyonu		C	935,84
2159	P619710	Distal üretra yaralanmalarında primer onarım		B	1.401,826
2160	P619720	Rail-road kateterizasyonu (Traumatik üretra rüptüründe)		B	1.681,55
2161	P619730	Retropubik üreetropeksi ve sling ameliyatları		A3	2.268,30
2162	P619740	Üretra yaralanmalarında transpubik onarım		A3	3.555,56
2163	P619750	Üretra dilatasyonu		E	321,12
2164	P619760	Üretra veya mesaneden taş veya yabancı cisim çıkarılması	P619530 ile birlikte faturalandırılmaz.	D	367,16
2165	P619770	Üretral balon dilatasyonu ve/veya stent yerleştirilmesi	Stent hariç	C	527,78
2166	P619780	Üretral divertikülektomi		C	938,11
2167	P619790	Üretral fistül onarımı		C	1.069,45
2168	P619800	Üretral instilasyon		E	128,50
2169	P619810	Üretral kordi onarımı		C	1.053,48
2170	P619820	Ürerektomi		B	3.933,56
2171	P619830	Üretrolitotomi, açık		D	697,46
2172	P619840	Üretrolizis		B	2.242,13
2173	P619850	Üretroplasti		B	2.242,13
2174	P619860	Üretroplasti, flep ile		A3	3.555,56
2175	P619870	Üretroplasti, transpubik		A3	3.555,56



2176	P619880	Üretroplastiler, hipospadias-epispadias dışı		C	1,203,25
2177	P619890	Üretrostomi		C	935,84
2178	P619900	Üretrovajinal fistül operasyonu		A3	4,245,57
2179		<b>6.13.KADIN GENTİAL VE ÜREME SİSTEMİ UYGULAMALARI</b>			
2180		<b>DOĞUM İŞLEM PUANLARI</b>			
2181	P619910	Müdahaleli vajinal doğum	Bebeğe yapılan işlemler ayrıca faturalandırılır. Bu başlık altındaki işlemler birlikte faturalandırılmaz.	D	* 1,403,04
2182	P619911	Müdahaleli vajinal doğum (İlk doğum)	Servikal prostaglandinler hariç, epizyotomi dahil	D	* 1,918,21
2183	P619912	Müdahaleli vajinal doğum (Çoğul gebelik)	Servikal prostaglandinler hariç, epizyotomi dahil	D	* 1,753,79
2184	P619913	Müdahaleli vajinal ilk doğum (Çoğul gebelik)	Servikal prostaglandinler hariç, epizyotomi dahil	D	* 1,992,90
2185	P619920	Normal vajinal doğum	Servikal prostaglandinler hariç, epizyotomi dahil	D	* 1,403,04
2186	P619921	Normal vajinal doğum (İlk doğum)	Servikal prostaglandinler hariç, epizyotomi dahil	D	* 1,918,21
2187	P619922	Epidural anestezi ile vajinal doğum	Servikal prostaglandinler hariç, epizyotomi dahil	D	* 1,490,72
2188	P619923	Epidural anestezi ile vajinal doğum (Çoğul gebelik)	Servikal prostaglandinler hariç, epizyotomi dahil	D	* 1,753,79
2189	P619925	Suda vajinal doğum	Servikal prostaglandinler hariç, epizyotomi dahil	E	* 1,888,70
2190	P619926	Normal vajinal doğum (Çoğul gebelik)	Servikal prostaglandinler hariç, epizyotomi dahil	D	* 1,753,79
2191	P619927	Normal vajinal ilk doğum (Çoğul gebelik)	Servikal prostaglandinler hariç, epizyotomi dahil	D	* 1,992,90
2192	P619929	Sezaryen (Çoğul gebelik)		C	* 876,00
2193	P619930	Sezaryen		C	* 758,85
2194		<b>GEBELİKTE TEŞHİS VE TEDAVİ İÇİN YAPILAN GİRİŞİMLER</b>			
2195	P619940	Amniyosifüzyon		D	461,05
2196	P619950	Amniyosentez	Prenatal genetik tetkikler hariç	E	360,84
2197	P619960	Fetal kan numunesi (Kordosentez)		D	700,73
2198	P619970	Fetosid	Her bir fetüs için, perinatoloji ünitesinde uygulandığında	E	253,12
2199	P619980	Intrauterin cerrahi		B	1,566,27
2200	P619990	Intrauterin transfüzyon		D	876,05
2201	P620000	Korion villus alınması		D	525,59
2202	P620010	McDonald-Schirodkar		D	461,00
2203		<b>JİNEKOLOJİ</b>			
2204	P620020	Bartholin kisti çıkarılması		D	461,05
2205	P620050	Endometriyal biyopsi	P620970 ile birlikte faturalandırılmaz. Tanı amacıyla yapılan tüm küretajlar.	E	113,83
2206	P620060	Imperfore himen açılması		D	576,35
2207	P620070	Kolpotomi		E	395,62
2208	P620090	Labiyal füzyon açılması		E	118,70
2209	P620101	Bumun küretajı		E	296,71
2210	P620110	Servikal biyopsi		E	142,41
2211	P620120	Servikal biyopsi ve tamsal küretaj		E	296,71
2212	P620130	Servikal koterizasyon	Smear testi sonuç belgesi ile faturalandırılır.	E	118,76
2213	P620140	Servikal polip çıkarılması		E	189,71
2214	P620150	Servikal polipektomi ve tamsal küretaj		D	345,78
2215	P620160	Terapötik küretaj, teşhis ve tedavi amaçlı	Diğerler dahil	E	* 252,95
2216		<b>VAJİNAL OPERASYONLAR</b>			
2217	P620200	Anal sfinkter yetmezliği operasyonu		C	979,28
2218	P620220	Bartholin kisti koterizasyonu, gülmüş nitrat ile		E	237,39
2219	P620230	Gartner veya inklüzyon kisti eksizyonu		D	461,00
2220	P620240	Kolposkopi	Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekçe belirtilmelidir.	E	71,21
2221	P620250	Kondilom koterizasyonu	Birden fazla faturalandırılmaz.	D	461,00
2222	P620260	Konizasyon operasyonu		D	345,78
2223	P620270	LEEP operasyonu		D	525,59
2224	P620280	Manchester-Fothergill operasyonu		C	979,28
2225	P620290	Pelvis apsesinin vajinal yolla drenajı		D	1,006,01
2226	P620300	Perinoplasti		D	576,35
2227	P620310	Rektosel		C	644,27
2228	P620320	Servikal stump çıkarılması		C	859,02
2229	P620321	Servikosakropeksi		C	* 1,288,00
2230	P620330	Sistorektosel operasyonu		C	644,27
2231	P620340	Sistosel operasyonu		D	576,35
2232	P620350	Skinning vulvektomi		B	1,900,81

2233	P620360	Stumdorf operasyonu		D	876,05
2234	P620370	Tıbbi nedenli tahliye (10 hafta ve daha üstü)	Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekece belirtilmelidir.	C	* 514,50
2235	P620380	Dilatasyon ve kürtaj (10 haftadan küçük)		D	* 241,19
2236	P620390	Üretral karunkül operasyonu		D	345,78
2237	P620400	Üretral kist operasyonu		D	525,59
2238	P620410	Vajen darlığına genişletilmesi, cerrahi		D	525,59
2239	P620411	Vajene doğmuş myomun çıkarılması		D	* 345,75
2240	P620419	Vajinal histerektomi		C	1.222,60
2241	P620420	Vajinal histerektomi rektosel operasyonu	P620419, P620310, P620330 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	2.104,47
2242	P620421	Vajinal histerektomi ve sistosel operasyonu	P620419, P620340 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	2.104,47
2243	P620430	Vajinal histerektomi ve salpingooforektomi (Tek veya iki taraf)	P620419, P620630 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	* 2.715,43
2244	P620440	Vajinal histerektomi ve sistosel operasyonu	P620419, P620330 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	2.036,57
2245	P620450	Vajinal yolla enterosel taniri		C	859,02
2246	P620460	Vajinektomi		B	2.936,76
2247	P620461	Klitroplastisi	Konjenital anomalilerde	B	* 1.957,84
2248	P620462	Labioplastisi	Konjenital anomalilerde	B	* 2.349,28
2249	P620470	Vajina rekonstrüksiyonu, deri grefti ile	P600300 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	1.957,84
2250	P620480	Vajina rekonstrüksiyonu, deri flepleri ile		B	2.545,11
2251	P620490	Vajina rekonstrüksiyonu, barsak segmenti transferi ile		A3	5.544,01
2252		<b>ABDOMİNAL OPERASYONLAR</b>			
2253	P620500	Baldy Webster suspansiyon		D	876,05
2254	P620510	Dyg gebelik operasyonu		D	876,05
2255	P620520	Endometriyoma ve endometriyozis operasyonu		C	1.305,71
2256	P620530	Histerektomi, abdominal (TAH)		B	* 1.574,96
2257	P620540	Histerektomi ile birlikte salpingo-ooforektomi, abdominal (TAH+USO veya TAH+BSO)	P620530 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	* 1.939,29
2258	P620560	Tıp ligasyonu		D	* 805,98
2259	P620570	Myomektomi		C	* 1.221,92
2260	P620580	Ooforektomi (Tek veya iki taraf)		C	979,28
2261	P620590	Over transpozisyonu	Radyoterapi alacak hastalarda	C	979,28
2262	P620591	Over detorsiyonu		C	* 979,26
2263	P620600	Orsayel veya paraoveryel kist ektisyonu		C	* 836,09
2264	P620610	Over Wedge rezeksiyon (Tek taraf veya iki taraf)		C	979,28
2265	P620620	Postpartum tıp ligasyonu	Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekece belirtilmelidir.	D	768,47
2266	P620630	Salpingo-ooforektomi (Tek taraf veya iki taraf)		B	* 1.612,92
2267	P620640	Salpinjektomi (Tek taraf veya iki taraf)		C	979,28
2268	P620650	Sterilizasyon operasyonları		C	858,35
2269	P620660	Subtotal histerektomi		C	1.468,93
2270	P620661	Subtotal histerektomi ve salpingooforektomi (Tek taraf veya iki taraf)	P620660, P620630 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	1.922,43
2271	P620662	Üterus perforasyonunun / rüptürasyonunun onarımı		C	1.288,00
2272	P620670	Üterosakral ligamentin kısıllanması		C	859,02
2273		<b>ÖZELLİĞİ OLAN OPERASYONLAR</b>			
2274	P620680	Abdominal ve kombine enterosel taniri		B	1.879,43
2275	P620690	Burch operasyonu		B	* 1.414,84
2276	P620701	Debulking ameliyatı		A3	10.034,90
2277	P620710	Double needle operasyonu		B	1.566,27
2278	P620720	Hipogastrik arter ligasyonu		B	2.856,92
2279	P620730	Kuldoplastisi		C	1.305,71
2280	P620740	Laparoskopik histerektomi		B	2.856,92
2281	P620750	Lash operasyonu		B	1.566,27
2282	P620760	Le Forte operasyonu (Kolpoplekzis)		B	1.855,55
2283	P620770	Marshall- Marchetti Kranz operasyonu		B	1.879,43
2284	P620771	Paravajinal onarım	Sağ veya sol her biri	C	1.140,58
2285	P620780	Pereyra operasyonu		B	2.142,55
2286	P620790	Periaortik pelvik lenf diseksiyonu		A3	5.565,95
2287	P620800	Postoperatif cuff prolapsus taniri (Abdominal fasiyal suspansiyon ile kolpopleksi)		B	1.566,27

2288	P620810	Vajinal sakrospinöz ligamentopeksi			B	1.566,27
2289	P620820	Presakral nörektomi			A3	3.859,61
2290	P620821	Promontofiksasyon			C	859,02
2291	P620830	Radikal anterior rezeksiyon			A3	6.004,01
2292	P620840	Radikal posterior rezeksiyon			A3	6.004,01
2293	P620850	Radikal vulvektomi			A3	8.255,51
2294	P620860	Raz operasyonu			B	2.349,28
2295	P620870	Rektovajinal fistül			A3	3.859,61
2296	P620880	Richardson kompozit operasyonu			A3	3.859,61
2297	P620890	Sakrokolpopeksi			C	1.468,93
2298	P620900	Shauro Americalh operasyonu			A3	4.288,58
2299	P620910	Sling operasyonu (IVS-TVY dahil)			B	1.762,06
2300	P620920	Total pelvik rezeksiyon			A3	5.091,44
2301	P620921	Transobturator tape uygulaması			B	1.785,55
2302	P620940	Vulvektomi			A3	3.859,61
2303	P620950	Wertheim ameliyatı (Radikal histerektomi)	Pelvik veya paraaortik lenf nodu diseksiyonu hariç		A3	11.993,17
2304	P620951	Radikal parametrektomi	Geçirilmiş basit histerektomi sonrasında ve patoloji sonucunda kanser tespit edilmesi durumunda uygulanır. Lenf nodu diseksiyonu dahildir		A3	* 8.394,75
2305	P620960	William Dolores suspansiyon			D	525,59
2306		<b>İNFERTİLİTE AMELİYATLARI</b>				
2307	P620970	Histeroskopi, diyagnostik	P620050, P620980 ile birlikte faturalandırılmaz.		E	237,39
2308	P620980	Histeroskopi, operatif	P620970 ile birlikte faturalandırılmaz.		D	461,00
2309	P620990	Laparoskopi, tansal	Obstetrik ve jinekolojik endikasyonlar için		D	345,78
2310	P621000	İnfertilitede laparoskopik cerrahi	P620990 ile birlikte faturalandırılmaz.		C	979,28
2311	P621010	Metroplastı, her biri			C	859,02
2312	P621020	Mikrocerrahi ile miyomektomi, her biri			C	1.288,53
2313	P621030	Tuboplastı			C	1.288,53
2314	P621040	Vajinal rekonstrüksiyon (Mc Indoe)			A3	3.859,61
2315		<b>İNVİTRO FERTİLİZASYON İŞLEMLERİ</b>				
2316	P621044	Kök hücre vericisi kudeş doğmasına yönelik invitro fertilizasyon (İVF)	2.4.4.1.2 Maddesine bakınız.		B	* 4.182,12
2317	P621045	Invitro fertilizasyon (İVF)			B	* 4.182,12
2318	P621046	Freezing işlemi uygulan embriyonun transferi			B	1.011,80
2319		<b>6.14.ERKEK GENİTAL SİSTEMİ CERRAHİSİ</b>				
2320		<b>PENİS</b>				
2321	P621050	Ekspoze olmuş penis implantın çıkarılması			C	703,71
2322	P621060	Ekspoze olmuş penis implantın üzerinin örtülmesi			C	820,91
2323	P621070	Fimozis açılması	P621071 ile birlikte faturalandırılmaz.		E	44,27
2324	P621071	Sünnet	P621070 ile birlikte faturalandırılmaz.		E	* 84,32
2325	P621080	Korpus kavemomuz drenajı (Priapismus)			D	489,54
2326	P621090	Meatotomi	Üretradan yapılan endoskopik cerrahilerle ayrıca faturalandırılmaz.		E	171,33
2327	P621100	Mikrocerrahi ile penis rekonstrüksiyonu ve penis implant yerleştirilmesi	Penil protez hariç		A3	4.255,16
2328	P621110	Parafimozis reduksiyonu			E	428,16
2329	P621120	Penektomi, parsiyel			A3	6.237,82
2330	P621130	Penil dorsal ven ligasyonu			B	1.401,26
2331	P621140	Penil fraktür onarımı			B	1.843,84
2332	P621150	Penil plikasyon			B	1.401,26
2333	P621160	Çok parçalı penis protezin çıkarılması	P621170 ile birlikte faturalandırılmaz.		B	1.721,08
2334	P621170	Tek parçalı penis protezin çıkarılması	P621160 ile birlikte faturalandırılmaz.		B	1.229,17
2335	P621180	Çok parçalı penis protez implantasyonu	P621190 ile birlikte faturalandırılmaz. Penil protez dahil.		A3	4.788,00
2336	P621190	Tek parçalı penis protez implantasyonu	P621180 ile birlikte faturalandırılmaz. Penil protez dahil.		B	4.200,00
2337	P621200	Penil çevaskularizasyon			A3	2.722,09
2338	P621210	Penis rekonstrüksiyonu, mikrocerrahi gerektiren bir teknik ile	P621220 ile birlikte faturalandırılmaz.		A3	3.232,37
2339	P621220	Penis rekonstrüksiyonu, reijyonel flep ile	P621210 ile birlikte faturalandırılmaz.		B	1.843,84
2340	P621230	Penis replantasyonu			A3	3.898,60
2341	P621240	Penis uzatma	Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gereke belirtilmelidir.		B	1.229,17
2342	P621250	Peyronie plak eksizyonu	P621260 ile birlikte faturalandırılmaz.		B	1.843,84
2343	P621260	Peyronie plak eksizyonu, greft ile	P621250 ile birlikte faturalandırılmaz.		A3	2.268,30

2344	P621270	Radikal penektomi		A3	9.356,96
2345	P621280	Rejyonel flep ile penis rekonstruksiyonu ve penil protez implantasyonu	P621180, P621190, P621220 ile birlikte faturalandırılmaz. Penil protez hariç.	B	2.382,27
2346	P621290	Safeno-kavernozal şant (Priapismus)		B	2.089,71
2347	P621300	Spongio-kavernozal şant (Priapismus)		B	2.101,98
2348		<b>PROSTAT</b>			
2349	P621310	Prostat apsesinin perineal drenajı		B	1.966,78
2350	P621320	Prostat iğne biyopsisi, çoklu		E	179,85
2351	P621330	Prostat iğne biyopsisi, ultrason kılavuzluğunda, çoklu		E	256,87
2352	P621340	Prostat kanserinde laparoskopik lenfadenektomi, iki taraf		A3	7.371,96
2353	P621360	Prostata lazer tedavisi	P619520, P619530, P619750, P621090, P621380, P621390, P621391, P621400, P621410 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	* 2.023,61
2354	P621380	Prostata TUNA	P619520, P619530, P619750, P621090, P621360, P621390, P621391, P621400, P621410 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	768,97
2355	P621390	Prostatektomi, unipolar TUR	P619520, P619530, P619750, P621090, P621360, P621380, P621391, P621400, P621410 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	* 1.686,34
2356	P621391	Prostatektomi, bipolar TUR	P619520, P619530, P619750, P621090, P621360, P621380, P621390, P621400, P621410 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	* 2.306,91
2357	P621400	Prostatektomi, açık	P619500, P619520, P619530, P619750, P621090, P621360, P621380, P621390, P621391, P621410 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	* 2.315,18
2358	P621410	Prostatektomi, radikal	P608000, P619520, P619530, P619750, P620790, P621090, P621360, P621380, P621390, P621391, P621400 ile birlikte faturalandırılmaz.	A2	* 14.540,05
2359	P621420	Transüretal prostat insizyonu	P619340 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	1.681,55
2360	P621430	Intraprostatik stent yerleştirilmesi		C	* 5.800,00
2361		<b>TESTİS-EPİDİDİM-SKROTUM</b>			
2362	P621440	Ejakülatör kanal rezeksiyonu		B	1.401,26
2363	P621450	Epididim kisti eksizyonu	P621510, P621520 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	1.069,45
2364	P621460	Epididimektomi		C	1.069,45
2365	P621470	Fournier gangreni için debrütan		A3	2.572,51
2366	P621480	Funiküler kist eksizyonu		C	1.069,45
2367	P621490	Hematosелеktomi		C	935,84
2368	P621500	Hemiskrotektomi		B	1.401,26
2369	P621510	Hidroselectomi, tek taraf	P621450, P621660 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	* 820,91
2370	P621520	Hidroselectomi ve hernioplasti	P621450, P621660 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	* 1.072,85
2371	P621530	Inguinal eksplorasyon		C	1.069,45
2372	P621540	Inguinal orşiektomi, tek taraf		C	802,23
2373	P621550	İnmeniş testis cerrahisi	P621670, P621680, P621530, P621510 , P621450 ile birlikte faturalandırılmaz. Herni onarımı dahil	B	* 1.447,09
2374	P621560	İnmeniş testis cerrahisi iki taraf, herni onarımı iki taraf	P621670, P621680, P621530, P621510 , P621450 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	1.966,78
2375	P621570	İnmeniş testis cerrahisi iki taraf, herni onarımı tek taraf	P621670, P621680, P621530, P621510 , P621450 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	1.721,08
2376	P621580	İnmeniş testis cerrahisi tek taraf, herni onarımı iki taraf	P621670, P621680, P621530, P621510 , P621450 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	1.721,08
2377	P621590	Kord eksizyonu		C	938,11
2378	P621600	Laparoskopik ektopik testis asırtılması	P621610 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	1.843,84
2379	P621610	Laparoskopik orşiektomi	P621600, P621670, P621680 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	2.835,37
2380	P621620	Mikrocerrahi epididimal sperm aspirasyonu		C	938,11
2381	P621630	Perkitan epididimal sperm aspirasyonu		C	802,23
2382	P621640	Ön üretradan papilom koterizasyonu		D	611,80
2383	P621650	Seminal vezikülektomi		B	1.229,17
2384	P621651	Skrotal orşiektomi, tek taraf		C	578,41
2385	P621652	Skrotal orşiektomi, iki taraf		C	716,69
2386	P621660	Spermatoselectomi		C	1.069,45
2387	P621670	Testiküler fiksasyon, iki taraf	P621610 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	1.401,26
2388	P621680	Testiküler fiksasyon, tek taraf	P621610 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	935,84
2389	P621690	Testiküler sperm ekstraksiyonu (TESE)		C	938,11
2390	P621700	Testis biyopsileri, açık		D	697,46
2391	P621710	Testis detorsiyonu, açık		C	802,23
2392	P621720	Testis detorsiyonu, kapalı		F	390,45
2393	P621730	Testis protezi yerleştirilmesi	Testis Protezi Hariç	C	935,84
2394	P621740	Varikoselektomi, tek taraf		C	* 578,92
2395	P621770	Varikoselektomi, iki taraf		B	* 836,09
2396	P621780	Vazektomi		D	367,28

2397	P621790	Vazoepididimostomi		B	1,401,26
2398	P621800	Vazovazostomi		B	1,229,17
2399		<b>KALP PİLİ (PACEMAKER) VE ICD</b>			
2400	P700640	Geçici transvenöz kalp pili; atriyal veya ventriküler, ilk işlem	Çocuk hastalarda genel anestezi altında yapılan işlemlerde ayrıca anestezi işlem puanı toplam puana eklenir.	E	* 242,83
2401	P700650	Geçici kalp pili elektrotunun yeniden yerleştirilmesi, her bir uygulama	Elektrotlar dahil	E	* 123,58
2402	P700660	Kalıcı kalp pili takılması, atriyal veya ventriküler, ilk işlem	Kalp pili ve elektrotlar hariç	B	* 1.131,87
2403	P700670	Kalıcı kalp pili takılması, atriyovenriküler	Kalp pili ve elektrotlar hariç	B	* 1.337,74
2404	P700680	Kalıcı kalp pili takılması biventriküler, 3 elektrotlu	Kalp pili, elektrotlar ve sinüs erişim kateteri hariç	B	* 1.955,08
2405	P700690	Kalıcı kalp pili değiştirilmesi, jeneratör	Jeneratör, elektrod adaptörü hariç	C	* 720,40
2406	P700692	Kalıcı kalp pili elektrotu değiştirilmesi	Elektrot hariç	B	* 854,24
2407	P700700	ICD (Implantable Cardioverter Defibrillator) takılması, tek elektrot	ICD ve elektrotlar hariç	B	* 1.234,94
2408	P700710	ICD (Implantable Cardioverter Defibrillator) takılması, iki elektrot	ICD ve elektrotlar hariç	B	* 1.593,07
2409	P700711	ICD tek elektrot revizyonu		B	* 380,18
2410	P700712	ICD iki elektrot revizyonu		B	* 560,27
2411	P700713	ICD üç elektrot revizyonu		B	* 920,48
2412	P700714	ICD tek elektrot çıkarılması		B	* 380,18
2413	P700715	ICD iki elektrot çıkarılması		B	* 560,27
2414	P700716	ICD üç elektrot çıkarılması		B	* 920,48
2415	P700717	ICD tek elektrot değiştirilmesi	ICD ve elektrotlar hariç	B	* 680,34
2416	P700718	ICD iki elektrot değiştirilmesi	ICD ve elektrotlar hariç	B	* 800,40
2417	P700719	ICD üç elektrot değiştirilmesi	ICD ve elektrotlar hariç	B	* 1.280,67
2418	P700720	ICD batarya değiştirilmesi	ICD, elektrotlar, elektrod adaptörü hariç	C	* 730,66
2419	P700721	ICD elektrot/elektrotlarının ekstraksiyon cihazı ile değiştirilmesi	ICD ve elektrotlar hariç	B	* 1.881,01
2420	P700722	ICD elektrot/elektrotlarının ekstraksiyon cihazı ile çıkarılması		B	* 1.520,82
2421	P700723	ICD batarya ve elektrotlarının (tüm sistemin) çıkarılması		B	* 920,48
2422	P700724	ICD batarya ve elektrotlarının (tüm sistemin) ekstraksiyon cihazı ile çıkarılması		B	* 1.881,01
2423	P700730	Biventriküler ICD takılması, üç elektrot	ICD, elektrotlar ve sinüs erişim kateteri hariç	A3	* 2.546,88
2424	P700731	Kalıcı kalp pili lead çıkarılması	Lazer veya RF kateter hariç	B	* 1.234,94
2425	P700732	Pil cebinin revizyonu ve relokasyonu	Elektrot adaptörü hariç	D	* 320,27
2426	P700733	ICD cebinin revizyonu ve relokasyonu	Elektrot adaptörü hariç	D	* 400,27
2427		<b>TANISAL KALP KATERİZASYONU</b>			
2428	P700740	Sağ kalp kateterizasyonu	P700760, P700780 ile birlikte faturalandırılmaz.	D	* 366,95
2429	P700750	Endomiokardiyal biyopsi		C	* 1.144,09
2430	P700760	Sol kalp kateterizasyonu	P700740, P700780 ile birlikte faturalandırılmaz.	D	* 366,95
2431	P700770	Transseptal sol kalp kateterizasyonu	Transseptal iğne ve seti hariç	C	* 612,48
2432	P700780	Sağ ve sol kalp kateterizasyonu	P700740, P700760 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	* 612,48
2433	P700800	Kardiyak debi ve indeks ölçümü		E	* 264,42
2434	P700801	Pulmoner vasküler reaktivite değerlendirilmesi	P700846 ile birlikte faturalandırılmaz.Sağ-sol kalp kateterizasyonuna ek olarak, %100 Oksijen veya vasodilatör ilaç öncesi ve sonrası 2 defa kardiyak debi ve indeks ölçümü, vasodilatör ilaç hariç	D	* 523,44
2435	P700810	Selektif koroner anjiyografi		C	* 699,83
2436	P700811	Basınç veya Doppler teli ile intrakoroner hemodinamik çalışma	Basınç ve Doppler teli hariç, tanısal veya terapötik girişime ek olarak.	D	* 350,76
2437	P700820	Selektif koroner anjiyografi ve ventrikülografi ve/veya aortografi	P700760, P700810 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	* 789,21
2438	P700830	Selektif sağ-sol koroner anjiyografi ve by-pass kontrolü	P700810, P700820 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	* 929,17
2439	P700840	Selektif koroner anjiyografi, sağ ve sol kalp kateterizasyonu	P700810, P700820 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	* 1.059,26
2440		<b>Doğumsal kalp hastalıklarında (DKH) tanısal kateterizasyon</b>			
2441	P700841	Asiyantolik doğumsal kalp hastalığında tanısal kalp kateterizasyonu	Çocuk hastalarda genel anestezi altında yapılan işlemlerde ayrıca anestezi işlem puanları toplam puanlara eklenir.	B	* 2.329,83
2442	P700842	Siyantolik doğumsal kalp hastalığında tanısal kalp kateterizasyonu	P700740, P700760, P700780, P700810, P700820 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	* 2.671,98
2443	P700843	2 yaş altı doğumsal kalp hastalıklarında tanısal kalp kateterizasyonu	P700740, P700760, P700780, P700810, P700820 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	* 2.671,98
2444	P700844	Yenidoğan doğumsal kalp hastalıklarında tanısal kalp kateterizasyonu	P700740, P700760, P700780, P700810, P700820 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	* 2.867,49
2445	P700845	Doğumsal kalp hastalıklarında tanısal kalp kateterizasyonu ve selektif koroner anjiyografi	P700740, P700760, P700780, P700810, P700820 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	* 2.867,49
2446	P700846	Kardiyak debi ve indeks ölçümü	Tanısal kalp kateterizasyonuna ek olarak.	E	* 264,42
2447	P700847	Pulmoner vasküler reaktivite değerlendirilmesi	P700846 ile birlikte faturalandırılmaz.Tanısal kalp kateterizasyonuna ek olarak, %100 Oksijen veya vasodilatör ilaç öncesi ve sonrası 2 defa kardiyak debi ve indeks ölçümü, vasodilatör ilaç hariç	D	* 617,61
2448		<b>TEDAVİ AMAÇLI KALP KATERİZASYONU</b>			
			Tanısal amaçlı Koroner Anjiyografi Testikleri ile birlikte yapıldığı durumlarda anjiyografi testiklerinin %25'i faturalandırılır.		

2449	P700850	Trombolitik (Fibrinolitik) tedavi, intrakoronar	P700810 ile birlikte faturalandırılmaz. Selektif koroner sineanjiyografi dahil, fibrinolitik ilaç hariç.	B	*	1.646,41
2450	P700860	Trombolitik tedavi (Diğer arterler-pulmoner vb.)	P700740, P700820 ile birlikte faturalandırılmaz. Sağ kalp kateteri ve diğer arteriyogramlar dahil, fibrinolitik ilaç hariç.	C	*	1.131,87
2451	P700870	Trombolitik tedavi uygulaması, venöz yoldan	Fibrinolitik ilaç hariç	E	*	144,08
2452	P700880	Perkütan transluminal koroner anjiyoplasti, tek damar (Balon)	Balon kateteri dahil	B	*	1.736,42
2453	P700890	Perkütan transluminal koroner anjiyoplasti, ilave her damar için	Yeni balon kullanılırsa ek olarak faturalandırılır.	E	*	231,53
2454	P700900	Perkütan transluminal koroner aterektomi, balon anjiyoplasti dahil	P700880 ile birlikte faturalandırılmaz. Aterektomi cihazı hariç	B	*	2.366,81
2455	P700910	Perkütan transluminal koroner anjiyoplasti ve stent, tek damar	P700880 ile birlikte faturalandırılmaz. Balon dahil, stent hariç	B	*	1.736,42
2456	P700920	Perkütan transluminal koroner anjiyoplasti ve stent, ilave her damar için	P700880 ile birlikte faturalandırılmaz. Stent hariç	D	*	231,53
2457	P700921	Perkütan transluminal koroner artere direkt stent	Stent hariç	B	*	1.414,84
2458	P700922	Perkütan transluminal koroner artere direkt stent, ilave her damar için	Stent hariç	E	*	231,53
2459	P700923	Perkütan transkateter antiembolik filtre uygulaması, balon ve/veya stente ek olarak	Embolik filtre hariç	E	*	244,52
2460	P700930	Perkütan balon valvüloplasti, mitral kapak için	Transseptal iğne ve seti ile balon valvüloplasti (INO) kateteri hariç	B	*	3.472,85
2461	P700940	Perkütan balon valvüloplasti, edinsel aort stenozu için	Valvüloplasti balon kateteri hariç	B	*	3.493,86
2462	P700942	Perkütan perikard sıvı drenajı (Floroskopi veya ekokardiyografi altında)		D	*	1.140,47
2463	P700943	Perkütan mitral kapak onarımı		B	*	5.902,20
2464	P700944	Transkateter protez aortik kapak implantasyonu (Replasmam)	Sağlık Bakanlığına bağlı üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularınca faturalandırılır. Sistem seti ayrıca ödenir.	B	*	5.902,20
2465	P700945	Transkateter protez pulmoner kapak implantasyonu (Replasmam)	Protez kapak, delivery sistem ve long sheath hariç	A3	*	4.527,48
2466	P700950	Lazer anjiyoplasti, koroner arter	Lazer kateteri hariç	A3	*	4.527,48
2467	P700991	Perkütan septal alkol ablasyonu, hipertrofik kardiyomyopati	Balon, geçici pil ve ekokardiyografik kontrast madde dahil	B	*	2.778,28
2468	P700992	Perkütan sol appendiks kapatılması	Appendiks kapama sistemi hariç	A3	*	6.366,74
2469	P701000	Perkütan intraaortik balon yerleştirilmesi	Intraaortik balon seti hariç	A3	*	7.000,00
2470		<b>Doğumsal kalp hastalıkları (DKH)'nda tedavi amaçlı girişimsel kateterizasyon</b>	Çocuk hastalarda genel anestezi altında yapılan işlemlerde ayrıca anestezi işlem puanları toplam puanlara eklenir.	C	*	707,59
2471	P701001	Perkütan pulmoner balon valvüloplasti	Valvüloplasti balon kateteri hariç	B	*	2.572,68
2472	P701002	Perkütan pulmoner balon valvüloplasti, yenidoğan	Valvüloplasti balon kateteri hariç	B	*	3.493,86
2473	P701003	Perkütan aort balon valvüloplasti	Valvüloplasti balon kateteri hariç	B	*	3.493,86
2474	P701004	Perkütan aort balon valvüloplasti, yenidoğan	Valvüloplasti balon kateteri hariç	A3	*	4.109,34
2475	P701005	Doğumsal kalp hastalıklarında perkütan balon anjiyoplasti, preoperatif veya postoperatif	Balon anjiyoplasti kateteri hariç	B	*	2.737,15
2476	P701006	Doğumsal kalp hastalıklarında perkütan balon anjiyoplasti, yenidoğan, preoperatif veya postoperatif	Balon anjiyoplasti kateteri hariç	B	*	3.144,48
2477	P701007	Doğumsal kalp hastalıklarında perkütan balon anjiyoplasti ve stent uygulaması, preoperatif veya postoperatif	Balon anjiyoplasti kateteri ve stent hariç	B	*	3.009,92
2478	P701008	Balon atriyal septostomi	Septostomi kateteri hariç, tansal kalp kateteri dahil	B	*	3.041,28
2479	P701009	Balon atriyal septoplasti ve septostomi	Anjiyoplasti ve septostomi kateteri hariç	B	*	3.349,04
2480	P701012	Blade atriyal septostomi ve balon septostomi	Blade kateter ve septostomi kateteri hariç	B	*	2.469,61
2481	P701013	Perkütan transkateter PDA kapatılması (Ductus oklüzyonu)	Coil-delivery sistem veya okluder device-delivery sistem hariç	B	*	3.144,48
2482	P701014	Perkütan tras kateter aortopulmoner kollateral, venovenöz kollateral veya arteriyovenöz fistül oklüzyonu	Coil-delivery sistem veya okluder device-delivery sistem hariç	B	*	2.701,18
2483	P701015	Perkütan transkateter koroner-kameral fistül oklüzyonu	Coil-delivery sistem veya okluder device-delivery sistem hariç	A3	*	3.730,19
2484	P701016	Perkütan transkateter guide-wire ile aortik kapak perforasyonu ve balon valvüloplasti	Stiff veya RF guide-wire, snare kateteri ve balon valvüloplasti kateteri hariç. P701001, P701002, P701003, P701004 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	*	5.014,50
2485	P701017	Perkütan transkateter aortik kapak perforasyonu ve balon valvüloplasti ile duktal stent implantasyonu	Stiff veya RF guide-wire, balon valvüloplasti kateteri ve stent hariç. P701001, P701002, P701003, P701004 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	*	4.759,19
2486	P701018	Perkütan duktus arteriyozus stent implantasyonu	Stent hariç	A3	*	3.975,39
2487	P701019	Perkütan transkateter device ile ASD veya PFO kapatılması	Okluder device, delivery sistem ve sizing balon hariç	A3	*	4.934,56
2488	P701021	Perkütan transkateter device ile VSD kapatılması	Okluder device, delivery sistem ve sizing balon hariç	A3	*	5.093,58
2489	P701022	Periventriküler transkateter device ile VSD kapatılması	Okluder device, delivery sistem ve sizing balon hariç	A3	*	3.820,07
2490		<b>ELEKTROFİZYOLOJİK ÇALIŞMA (EFC) VE ABLASYON</b>	12 yaş altında herhangi bir endikasyonu sınırlaması olmaksızın, 12 yaş üstünde ise; septal kökenli supraventriküler taşikardilerde, frenik sinire yakın fokal atrial taşikardilerde, koroner sinus bölgesi ile HIS bölgesine yakın ventriküler taşikardilerde, epikardiyal aksesuar yollarda yapılan Kriyoablasyon işlemleri faturalandırılır. P701031, P701041, P701062, P701063 işlemleri üçüncü basamak sağlık kurumlarında faturalandırılır.			
2491	P701010	Temel tansal elektrofizyolojik çalışma	Programın stimülasyonu dahil	C	*	1.099,82
2492	P701011	Transözefajyal elektrofizyolojik çalışma		B	*	386,00

2493	P701030	Radyofrekans kateter ile ablasyon, supraventriküler	P701010, P701011 ile birlikte faturalandırılmaz. RF ablasyon kateteri hariç	A3	*	3.859,02
2494	P701031	Kriyoablasyon, supraventriküler	P701010, P701011 ile birlikte faturalandırılmaz. Kriyoablasyon kateteri hariç	A3	*	3.859,02
2495	P701040	Radyofrekans kateter ile ablasyon, ventriküler	P701010, P701011 ile birlikte faturalandırılmaz. RF ablasyon kateteri hariç	A3	*	3.714,12
2496	P701041	Kriyoablasyon, ventriküler	P701010, P701011 ile birlikte faturalandırılmaz, Kriyoablasyon kateteri hariç	A3	*	3.714,12
2497	P701050	AV nod ablasyonu	P701010, P701011 ile birlikte faturalandırılmaz. RF ablasyon kateteri hariç	B	*	3.186,10
2498	P701060	Radyofrekans kateter ile ablasyon, atriyal fibrilasyon, pulmoner ven izolasyonu	P701010, P701011 ile birlikte faturalandırılmaz. RF ablasyon kateteri ve transeptal iğne ve set hariç	A3	*	2.829,68
2499	P701061	Kompleks haritalama yöntemiyle yapılan RF kateter ablasyonu	P701010, P701011 ile birlikte faturalandırılmaz. Kompleks haritalama kateteri veya patchleri ve RF ablasyon kateteri hariç	A3	*	4.244,65
2500	P701062	Kriyobalon ile ablasyon, atriyal fibrilasyon, pulmoner ven izolasyonu	P701010, P701011, P701030, P701040, P701060, P701061 ile birlikte faturalandırılmaz. Kriyobalon, transeptal iğne, set ve pulmoner ven dairesel haritalama kateteri hariç	A3	*	2.829,68
2501	P701063	Kompleks haritalama yöntemiyle yapılan kriyoablasyon	P701010, P701011 ile birlikte faturalandırılmaz. Kompleks haritalama kateteri veya patchleri, kriyoablasyon kateteri hariç	A3	*	4.244,65
2502		<b>7.4.SİNDİRİM SİSTEMİ</b>				
2503	P701260	Akalaziyada balon dilatasyonu		D		861,69
2504	P701270	Alt ve/veya üst GIS kanamalarında heater prob veya injeksiyon tedavisi veya klip uygulaması		E		375,00
2505	P701310	Endoskopik biliyer endoprotez yerleştirilmesi	Endoprotez hariç	C		556,49
2506	P701350	Endoskopik perkütan gastrotomi		D		828,21
2507	P701360	Endoskopik retrograd kolanjiyopankreatografi		C		1.298,48
2508	P701410	Gastroskopik polipektomi		E		417,37
2509	P701411	Endoskopik mukoza rezeksiyonu		E	*	417,00
2510	P701420	Gastrointestinal sistem darlıklarında balon veya buji dilatasyonu		D		417,37
2511		<b>7.6.SU ALTI HEKİMLİĞİ VE HİPERBARİK TIP UYGULAMALARI</b>	SUT'un 2.4.4.B maddesine bakınız.			
2512	P702520	Rekompresyon tedavisi, Tip I Dekompresyon Hastalığı				200,17
2513	P702530	Rekompresyon tedavisi, Tip II Dekompresyon Hastalığı, birinci seans				300,17
2514	P702550	Rekompresyon tedavisi, karışım gazla Tip I Dekompresyon Hastalığı				200,17
2515	P702560	Rekompresyon tedavisi, karışım gazla Tip II Dekompresyon Hastalığı				300,17
2516	P702570	Rekompresyon tedavisi, arteriyel gaz embolisi				300,17
2517	P702580	Hiperbarik oksijen tedavisi, 1-2 ATA seansı				69,57
2518	P702590	Hiperbarik oksijen tedavisi, 2-3 ATA seansı				139,14
2519	P702591	Karbonmonoksit zehirlenmesinde hiperbarik oksijen tedavisi, birinci seans				316,20
2520		<b>ÇOCUK İZLEM MERKEZİ HİZMETLERİ</b>				
2521	P920000	Çocuk izlem merkezi 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, tahsil, değerlendirme, aşı, ilaç ve diğer tüm sağlık hizmetleri dahildir.			843,17
2522		<b>Uyarılmış Potansiyeller (UP)</b>				
2523	P703365	Intraoperatif nöromonitörizasyon	2.4.4.M maddesine bakınız.	C	*	4.000,00
2524		<b>7.5. FİZİK TEDAVİ ve REHABİLİTASYON</b>	SUT'un 2.4.4.F maddesine bakınız.			
2525	P915030	Fizik tedavi ve rehabilitasyon D Grubu	SUT eki EK-2/D-2 Listesi D grubunda yer alan hastahklar için			26,98
2526	P915031	Fizik tedavi ve rehabilitasyon C Grubu	SUT eki EK-2/D-2 Listesi C grubunda yer alan hastahklar için			50,59
2527	P915032	Fizik tedavi ve rehabilitasyon B Grubu	SUT eki EK-2/D-2 Listesi B grubunda yer alan hastahklar için			149,07
2528	P915033	Fizik tedavi ve rehabilitasyon A Grubu	SUT eki EK-2/D-2 Listesi A grubunda yer alan hastahklar için			227,99
2529		<b>7.7. SINIR SİSTEMİ</b>				
2530		<b>YATARAK TEDAVİLERDE PSİKIYATRİ HİZMETLERİ</b>	Psikiyatri paket fiyatlarına muayene, konsültasyon, yatak ve refakat ücretleri, gerekli durumlarda psikolojik testler, EEG, EKG, BT, MR, EKT gerekli ilaçların hafifletici kan düzeyleri, aile görüşmeleri, hastanın kişisel bakımı, grafler, laboratuvar testleri, enjeksiyon vb tıbbi işlem ve girişimlerle kullanılan tüm ilaçlar dahildir. Tedavi amaçlı yapılan işlemlere ait komplikasyonların harcamaları paket işlem puanlarına dahildir. Ayrıca ücret karışımında. Ancak hastaların başka bir organ veya sisteminin ilgilendiren hastalık ve operasyon çıkması halinde Tebliğ hükümleri doğrultusunda Kuruma faturalandırılır.			
2531	P702674	5. Grup psikiyatrik hasta günlük tedavisi	(F10-19) Psikoaktif madde kullanımına bağlı zihin ve davranış bozuklukları, (F15, F17 kod grupları hariç)		*	247,72

2532	P702675	1. Grup psikiyatrik hasta günlük tedavisi	(F00-09) Semptomatik ve organik mental bozukluklar, (F20-29) Şizofreni, şizotipal ve delüzyonel bozukluklar (F30-39) Duygu durumu [duygulanım] bozuklukları, (F32.1, F32.0, F33.0, F33.1 kodları hariç)	*	190,73
2533	P702676	2. Grup psikiyatrik hasta günlük tedavisi	F32.1 Orta depresif nöbet F33.1 Yineleyen depresif bozukluk, şimdiki nöbet orta şiddetli F34.0 Siklotimi (F40-48) Nörotik, strese ilgili ve somatoform bozukluklar, (F40, F45, F48 kod grupları hariç) F50 Yeme bozuklukları (F60-69) Erişkin kişilik ve davranış bozuklukları (F70-79) Zeka geriliği F80 Konuşma ve dil özel gelişimsel bozuklukları F84 Yaygın gelişimsel bozukluklar F90 Hiperkinetik bozukluklar F91 Davranış bozuklukları F92 Davranışsal ve duygusal karma tip bozuklukları	*	168,80
2534	P702677	3. Grup psikiyatrik hasta günlük tedavisi	F15 Zihin ve davranış bozuklukları, kafein ve diğer stimülanların 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 gelişim bozuklukları, (F80, F84 kod grupları hariç) (F90-98) Genellikle çocukluk ve adolesan döneminde başlayan davranışsal ve emosyonel bozukluklar, (F90, F91, F92 kod grupları hariç)	*	146,88
2535	P702678	4. Grup psikiyatrik hasta günlük tedavisi	Tanımsa bakılmaksızın 45 günden daha uzun yatan hastalar(45. güne kadar ilgili grup psikiyatrik hasta günlük tedavi işlem puanı üzerinden karşlanır.)	*	124,96
2536	P702679	Toplum Ruh Sağlığı Merkezi hizmetleri	ICD-10 kodu F20-F29 arasında olan tanımlar ile F31 kodlu tanımlarda Sağlık Bakanlığınca tescil edilmiş olan Toplum Ruh Sağlığı Merkezlerinde yapıldığında bedeli Kurumca karşlanır. Mıyane, hasta ve ailesine yönelik psikoeğitim, sosyal beceri eğitimi, grup psikoterapisi, uğraş terapileri, bu teraplilerde kullanılan sarf malzemeleri, yemek,yatak ve diğer hizmetler dahildir. Günde bir defa (en az 4 saat) faturalandırılır	*	80,94
2537		<b>7.10.ÜRİNER SİSTEM-NEFROLOJİ-DİYALİZ</b>			
2538	P704210	Acil hemodiyalizi	SUT'un 2.4.4.D1-1 numaralı maddesine bakınız. Aynı gün yalnızca bir defa ve sadece yatarak tedavilerde faturalandırılır P704230, P704233, P704234, 704230, 704233, 704234 ile aynı gün faturalandırılmaz. A-V fistül iğnesi, A-V kan seti, diyalizör, serum, antikoagülan olarak kullanılan düşük molekül ağırlıklılar dahil her türlü heparin, konsantr hemodiyaliz solüsyonu (bazık ve asidik), Sağlık Bakanlığınca yayımlanan Diyaliz Merkezleri Hakkındaki Yönetmelik gereğince yapılması zorunlu olan tetkikler ile kullanılan her türlü serum ve seans sırasında gelişen komplikasyonların tedavisinde kullanılan ilaçlar dahildir.		333,89
2539	P704230	Hemodiyaliz, 700 seansa kadar (700 seans dahil)	SUT'un 2.4.4.D-1 numaralı maddesine bakınız. P704210, P704233, P704234, 704210, 704233, 704234 ile aynı gün faturalandırılmaz A-V fistül iğnesi, A-V kan seti, diyalizör, serum, antikoagülan olarak kullanılan düşük molekül ağırlıklılar dahil her türlü heparin, konsantr hemodiyaliz solüsyonu ve her türlü serum dahildir.		333,89
2540	P704231	Hemodiyaliz için kateter yerleştirilmesi	Kateter dahil	E	189,71
2541	P704232	Kalça tünelli kateter yerleştirilmesi	Kateter dahil	E	379,43
2542	P704233	Ev hemodiyalizi	SUT'un 2.4.4.D-1 numaralı maddesine bakınız. P04210, P704230, P704234, 704210, 704230, 704234 ile aynı gün faturalandırılmaz. A-V fistül iğnesi, A-V kan seti, diyalizör, serum, antikoagülan olarak kullanılan düşük molekül ağırlıklılar dahil her türlü heparin, konsantr hemodiyaliz solüsyonu ve her türlü serum dahildir.		315,35
2543	P704234	Hemodiyaliz,701 seans ve üzeri	SUT'un 2.4.4.D-1 numaralı maddesine bakınız. P704210, P704230, P704233 ile aynı gün faturalandırılmaz. A-V fistül iğnesi, A-V kan seti, diyalizör, serum, antikoagülan olarak kullanılan düşük molekül ağırlıklılar dahil her türlü heparin, konsantr hemodiyaliz solüsyonu ve her türlü serum dahildir.		315,35
2544		<b>7.12.HEMATOLOJİ-ONKOLOJİ-KEMOTERAPİ</b>			



2545		<b>Kemik İliği Nakilleri</b>	Kemik iliği bankalarından temin edilen kemik iliği/ kordon kanı bedelleri hariç olmak üzere kemik iliği paket fiyatlarına aynı sağlık hizmeti sunucusunda yapılan her türlü tetkik, tahlil, işlem, kan ve kan bileşenleri, tıbbi malzeme, ilaç (şahsi tedavi için yurt dışından 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.		
2546	P704951	Yurtiçi kemik iliği bankalarından kemik iliği/ kordon kanı temini	Vericinin iteri testleri, sağlık kontrol masrafları, kemik iliği/kordon kanının toplanması, saklanması, alınan kemik iliği/kordon kanının yine Türkiye'deki bir nakil merkezine götürülmesi ve gerektiğinde vericinin ya da kemik iliği/kordon kanının taşınması için görevlendirilen kurucenin ulaşım ve konaklaması dahil.		30.354,13
2547		<b>KEMİK İLİĞİ NAKLI</b>			
2548	P704970	Hematopoietik hücre nakli, allojenik (Kardeş veya akrabadan)	Sağlık Bakanlığı Hematopoietik Kök Hücre Nakli Endikasyon Listesinde yer alan verici tipi tanımlanmasına göre Kurumca kargılanır.	A1	156.323,51
2549	P704971	Hematopoietik hücre nakli, allojenik (Akraba dışından)	Sağlık Bakanlığı Hematopoietik Kök Hücre Nakli Endikasyon Listesinde yer alan verici tipi tanımlanmasına göre Kurumca kargılanır.	A1	306.749,62
2550	P704972	Haploidentik nakil, allojenik (En az 2 HLA antijeni uyumsuz nakiller)		A1	286.094,53
2551	P704973	Kordon kanı nakli, allojenik		A1	256.547,47
2552	P704974	Kordon kanı nakli, olog		A1	70.227,96
2553	P704980	Hematopoietik hücre nakli, olog		A1	84.273,55
2554		<b>STEREOTAKTİK RADYOCERRAHİ</b>			
2555	P800615	Gammaknife	Her türlü işlem dahil	A2	10.961,21
2556	P800616	Cyberknife	Her türlü işlem dahil	A1	13.153,46
2557		<b>PERİFERİK ANJİYOGRAFI</b>			
2558		<b>Normal anjiyografik tetkikler</b>			
2559	P802350	Aorta-femoro-popliteal arteriyografi	Stepping	D	822,93
2560	P802360	Aortografi, torakal		D	822,93
2561	P802370	Aortografi, abdominal		D	822,93
2562	P802380	Çolak anjiyografi ve arteriel portografi		D	883,64
2563	P802390	Selektif renal anjiyografi, iki taraf		D	938,15
2564	P802400	İnferior mezenterik anjiyografi		D	822,93
2565	P802430	Pelvik arteriyografi		D	822,93
2566	P802440	Pulmoner anjiyografi		D	822,93
2567	P802450	Superior mezenterik anjiyografi		D	822,93
2568	P802460	Üst ekstremité arteriyografi, tek taraf		D	672,85
2569	P802470	Femoro-popliteal arteriyografi, tek taraf		D	672,85
2570	P802480	Selektif renal anjiyografi, tek taraf		D	801,01
2571	P802490	Translomber aorto-femoro-popliteal arteriyografi		D	801,01
2572	P802500	Transplant renal anjiyografi		D	801,01
2573		<b>Nöroradyolojik anjiyografik tetkikler</b>			
2574	P802510	Amytal Testi (VADA)		D	841,48
2575	P802520	Arkus aortografi		D	841,48
2576	P802530	Selektif karotid anjiyografi, iki taraf		C	841,48
2577	P802540	4 sistem selektif serebral anjiyografi	P802530, P802570, P802590 ile birlikte faturalandırılmalı.	C	1.007,35
2578	P802550	Orbital flebografi		D	416,53
2579	P802560	Petrozal sinüs kan örnekleme		D	822,93
2580	P802570	Selektif vertebral anjiyografi, iki taraf		C	913,15
2581	P802580	Spinal anjiyografik tarama		C	1.033,73
2582	P802590	Selektif karotid anjiyografi, tek taraf		D	913,15
2583		<b>Venografik tetkikler</b>			
2584	P802600	Diyaliz fistülogram		E	333,90
2585	P802610	Hepatik venografi ve wedge venografi		D	758,85
2586	P802620	Sürenal venografi, iki taraf		D	865,09
2587	P802630	Gonadal venografi, iki taraf		D	758,85
2588	P802640	İnferior veya superior vena kavagrafi		E	627,32
2589	P802650	Portal vena kan örnekleme		C	913,15
2590	P802660	Renal venografi ve renal ven kan örnekleri alınması		E	758,85
2591	P802670	Saıtal vena kateter patensi kontrastlı değerlendirilmesi		E	333,90
2592	P802680	Splenoportografi		D	416,53
2593	P802690	Sürenal venografi, tek taraf		E	627,32

2594	P802700	Gonadal venografi, tek taraf		E		627,32
2595	P802710	Venografi, alt ekstremité, tek taraf		E		333,90
2596	P802720	Venografi, üst ekstremité, tek taraf		E		333,90
2597		<b>Vasküler girişimsel radyolojik tedavi işlemleri</b>				
2598	P802756	Periferik damar embolizasyonu (vena safena magna/parva)	Tüm malzemeler, tüm seanslar dahil. Bu işlemlerde kullanılan malzemelerin kullanım kriterleri işlem için de geçerlidir. P607910 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	*	3.000,00
2599		<b>Nonvasküler girişimsel radyolojik tedaviler</b>				
2600	P803190	Perkütan ablasyon tedavisi	RF, mikrodalga, kriyo, lazer yöntemiyle. Tüm malzeme dahil. Algoritmik işlemlerde kullanılmaz.	B	*	1.854,97
2601		<b>ORGAN TRANSPLANTASYONU</b>				
2602	P750000	Ekstremité nakli (Tek kol- veya tek bacak)		A3	*	77.908,94
2603	P750010	Yüz Nakli		A3	*	84.991,57
2604	P911146	Kadavra donör temini	Sadece kornea alınan kadavralar için uygulanmaz.			25.295,11

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

## İLAVE ÜCRET ALINMAYACAK İŞLEMLER LİSTESİ

KODU	İŞLEM ADI
600040	Malign Deri Tümörlerinin Eksizyonu
600050	Malign Deri Tümörlerinin Eksizyonu, Flep veya Greft ile
600060	Malign Deri Tümörlerinin Eksizyonu, Primer Sütür ile
601070	Maksillektomi, Parsiyel
601080	Maksillektomi, Total
601110	Mandibula veya Maksilladan Ameloblastoma Rezeksiyonu
601120	Mandibula veya Maksilladan Küçük Çaplı Tümör Rezeksiyonu
601130	Mandibuladan Tümör Rezeksiyonu ve Plak ile Rekonstrüksiyon
601140	Mandibuladan Tümör Rezeksiyonu ve Vaskularize Kemik Grefti ile Onarım
601150	Mandibuladan Tümör Rezeksiyonu ve Eş Zamanlı Kemik Grefti ile Onarım
601160	Mandibüler Osteotomi, Deformite Onarımı İçin
601170	Mandibüler Osteotomi, Tümör Rezeksiyonu İçin
601690	Boyun Diseksiyonu, Radikal veya Fonksiyonel, Tek Taraf
602190	Endoskopik Burun ve Nazofarinks Tümör Cerrahisi
602410	Ağız İçinde Malign Tümörlerin Eksizyonu ve Lokal Flep Uygulaması
602430	Ağız ve Çenenin Kemik Rezeksiyonu Gerektiren Malign Tümörleri
602640	Dudak Malign Tümör Rezeksiyonu ve Suprahoid Boyun Diseksiyonu, Estlander, Berdnard Vb. Flep ile
602650	Dudak Malign Tümör Rezeksiyonu veya Biyopsisi ve Estlander, Berdnard Vb. Flep Kullanımı
602660	Dudak Malign Tümör Wedge Rezeksiyonu veya Biyopsisi
602720	Dudaktan Büyük Tümör Rezeksiyonu ve Lokal Flepler ile Onarımı
602730	Dudaktan Büyük Tümör Rezeksiyonu, Lokal Flepler ile Onarımı ve Lap Biyopsisi
602860	İntraoral Tümör Eksizyonu, Mandibula Rezeksiyonu ve Boyun Diseksiyonu (Komando Ameliyatı)
603040	Sert Damaktan Tümör Eksizyonu ve Onarım, Greft ile
603050	Sert Damaktan Tümör Eksizyonu, Primer Onarım
603300	Kot Rezeksiyonu, Ekstraplevral
603310	Kot Rezeksiyonu, Parsiyel
603320	Mediastinal Kist veya Tümör Eksizyonu
603330	Mediastinal Tümör Eksizyonu, Malign
603350	Mediastinotomi ile Eksplozasyon
603370	Sternal Rezeksiyon ve Rekonstrüksiyon, Protez ile
603380	Sternal Rezeksiyon ve Rekonstrüksiyon, Protezsiz
603480	Tümör Eksizyonu, İntratorasik, Ekstrapulmoner
603540	Karın Duvarı Malign Tümörleri İçin Girişim
603660	Mastektomi, Radikal
603670	Mastektomi, Modifiye Radikal
603690	Meme rekonstrüksiyonu, çift pediküllü tram flep ile
603700	Meme rekonstrüksiyonu, latissimus dorsi kas deri flebi ve implant ile
603710	Meme rekonstrüksiyonu, mikrovasküler anastomozlu
603730	Meme rekonstrüksiyonu, tek pediküllü tram flebi ile
604120	Peritoneal veya Mezenterik Tümör, Kist Eksizyonu
604155	Sitoredüktif Cerrahi ile Birlikte Hipertermik İntraperitoneal Kemoterapi
604160	Retroperitoneal Tümörden Biyopsi
604170	Retroperitoneal Kist veya Tümör Eksizyonu
604250	İntrakardiyak Tümör Eksizyonu, Kardiyopulmoner By-Pass ile
604260	Eksternal Kardiyak Tümör Rezeksiyonu

607780	Karotit Body Tümör Çıkarılması
607970	Splenektomi, Parsiyel
607971	Splenektomi, Parsiyel, Laparoskopik
607980	Splenektomi, Total
607981	Splenektomi, Total, Laparoskopik
607990	Boyun Diseksiyonu, Tek Taraf
608000	İliyoinguinal Lenf Nodu Disseksiyonu
608010	Koltuk Altı Diseksiyonu
608050	Retroperitoneal Lenf Bezi Diseksiyonu
608170	Tek Yanlı Süperfisiyel İnguinal Lenf Bezi Diseksiyonu
608180	Tek Yanlı Süperfisiyel ile Birlikte Derin İnguinal Lenf Bezi Diseksiyonu
608280	Bronkoplasti, Stenoz veya Tümör Eksizyonu ve Anastomoz, Greft Onarımı Var veya Yok
608450	Trakeal Tümör veya Karsinoma Eksizyonu, Servikal, Greft Onarımı Var veya Yok
608460	Trakeal Tümör veya Karsinoma Eksizyonu, Torasik, Greft Onarımı Var veya Yok
608530	Akciğer Rezeksiyonu ve Mediastinal Lenf Nodu Diseksiyonu
608540	Akciğer Rezeksiyonu, Göğüs Duvarı Rezeksiyonu ve Rekonstrüksiyonu, Protezli veya Protezsiz
608570	Bronkial Sleeve Lobektomi
608580	Bronkovasküler Sleeve Lobektomi
608620	Ekstended Akciğer Rezeksiyonları
608690	Lobektomi, Konkomitan Dekortikasyon ile Birlikte
608700	Lobektomi veya Segmentektomi
608720	Neoadjuvan Kemoradyoterapi Sonrası Akciğer Rezeksiyonları
608730	Pnömonektomi
608740	Pnömonektomi Ekstraplevral
608750	Pnömonektomi ve Major Damar Cerrahisi
609070	Karaciğer Segmentektomi, Her Bir Segment
609071	Karaciğer Segmentektomi, Her Bir Segment, Laparoskopik
609110	Lobektomi veya Hepatektomi, Subtotal
609111	Lobektomi veya Hepatektomi, Subtotal, Laparoskopik
609120	Metastazektomi, Her Bir Metastaz
609121	Metastazektomi, Her Bir Metastaz, Laparoskopik
609130	Portoenterostomi
609340	Pankreas Adenomlarında Total Eksizyon
609341	Pankreas Adenomlarında Total Eksizyon, Laparoskopik
609440	Pankreatektomi, Subtotal
609450	Pankreatektomi, Total Duodenektomiyle Birlikte
609451	Pankreatektomi, Total Duodenektomiyle Birlikte, Laparoskopik
609790	Gastrektomi Radikal, Total
609791	Gastrektomi Radikal, Subtotal
609792	Gastrektomi Radikal, Total, Laparoskopik
609800	Gastrektomi Subtotal
609801	Gastrektomi Subtotal, Laparoskopik
610150	Hemikolektomi, Sağ veya Sol
610151	Hemikolektomi, Sağ veya Sol, Laparoskopik
610152	Segmenter Kolon Rezeksiyonu
610153	Segmenter Kolon Rezeksiyonu, Laparoskopik
610160	Kolektomi Subtotal
610170	Kolektomi Subtotal ve ileoproktostomi
610171	Kolektomi Subtotal ve ileoproktostomi, Laparoskopik

610180	Kolektomi Total ve ileal Poş Yapılması
610181	Kolektomi Total ve ileal Poş Yapılması, Laparoskopik
610190	Kolektomi Total ve ileoanal Anastomoz
610191	Kolektomi Total ve ileoanal Anastomoz, Laparoskopik
610200	Kolektomi Total ve Terminal ileostomi
610201	Kolektomi Total ve Terminal ileostomi, Laparoskopik
610250	Kolon Pull-Through, Abdominoperineal veya Perineal Yaklaşımla
610260	Kolon Pull-Through, Sakroabdominoperineal Yaklaşımla
610270	Kolon Pull-Through, Sakroperineal Yaklaşımla
610348	Abdominoperineal Rezeksiyon, Laparoskopik
610349	Abdominoperineal Rezeksiyon
610380	Rektosigmoid Tümörlerde Anteriyör Rezeksiyon
610390	Rektum Tümöründe Abdominosakral Rezeksiyon
614420	Büyük Kemik Malign Tümörünün Geniş veya Radikal Rezeksiyonu
614450	Küçük Kemik Malign Tümörünün Geniş veya Radikal Rezeksiyonu
614460	Malign Yumuşak Doku Tümörü Rezeksiyonu, Derin
614470	Malign Yumuşak Doku Tümörü Rezeksiyonu, Kompleks
614480	Malign Yumuşak Doku Tümörü Rezeksiyonu, Pelvis İçi
614490	Malign Yumuşak Doku Tümörü Rezeksiyonu, Yüzeysel
614500	Orta Kemik Malign Tümörünün Geniş veya Radikal Rezeksiyonu
614520	Spine Benign Kemik Tümörü veya Kistinin Küretaj veya Rezeksiyonu
614530	Spine Malign Kemik Tümörünün Geniş veya Radikal Rezeksiyonu
614551	Tümör Rezeksiyon Protezi ile Diz Artroplastisi
614552	Tümör Rezeksiyon Protezi ile Kalça Artroplastisi
614553	Tümör Rezeksiyon Protezi ile Omuz Artroplastisi
614554	Tümör Rezeksiyon Protezi ile Dirsek Artroplastisi
614555	Tümör Rezeksiyon Protezi ile Total Büyük Kemik ve/veya Eklem Artroplastisi
614660	Modüler Tümör Protezi ile Rekonstrüksiyon
614800	Temporal Kemik Tümör Eksizyonu
614810	Akustik Tümör Eksizyonu
614980	Nöronavigasyonla Kitle Rezeksiyonu
615210	Endoskopik Tümör Biyopsisi
615350	3. ventrikül İçi Tümörleri
615430	Glial Tümör Eksizyonu
615440	Glial Tümör Eksizyonu, Mikroşirürjikal Teknikle
615441	Yüzeysel Metastatik Beyin Tümörleri
615442	Derin Metastatik Beyin Tümörleri
615450	Glial Tümör Eksizyonu, Lobektomi İlaresiyle
615451	İnsüler Bölge Lezyonları (Talamus Bazal Ganglion)
615460	İntraorbital Tümör Eksizyonu, Kraniyotomi ile
615490	Kaide Tümörleri
615520	Konveksite Tümörleri Cerrahisi
615530	Köşe Tümörleri Cerrahisi
615540	Lateral ventrikül İçi Tümörleri Cerrahisi
615550	Parasagittal (İnterhemisferik), Tentoriyel Açıklık Vb. Yerleşimli Tümörlerin Cerrahisi
615560	Pineal Kitle Ameliyatları
615570	Posteriyör Fossa Tümörleri Cerrahisi
615571	4. ventrikül Tümör Cerrahisi
615572	Beyin Sapı Lezyonlar Cerrahisi
615580	Sellar ve Parasellar Tümörleri Cerrahisi

615581	Petroklıval Bölge Tımör Cerrahisi
615582	Kavernöz Sinus Tımör Cerrahisi
615586	Uyanık Kraniyotomi ile Tımör Eksizyonu
615760	Lomber İnadural Tımör Eksizyonu
615761	Lomber Ekstradural Tımör Eksizyonu
615800	Servikal İnadural Ekstramedüller Tımör Eksizyonu
615801	Servikal Ekstradural Tımör Eksizyonu
615810	Servikal İnadural Ekstramedüller Tımör Eksizyonu
615840	Torakal İnadural Ekstramedüller Tımör Eksizyonu
615841	Torakal Ekstradural Tımör Eksizyonu
615850	Torakal İnadural Ekstramedüller Tımör Eksizyonu
617820	İntraorbital Tımör
618140	Glomus Tımör Eksizyonu, Genişletilmiş Eksternal Yaklaşım ile
618150	Glomus Tımör Eksizyonu, Transmastoid Yaklaşım ile
618160	Glomus Tımör Eksizyonu, Transmeatal Yaklaşım ile
618370	Petröz Apeks Rezeksiyonu ve Radikal Mastoidektomi
618380	Radikal veya Çoklu Modifiye Radikal Mastoidektomi
618550	Sürrenalektomi Transperitoneal, Tek Taraf
618551	Sürrenalektomi Transperitoneal, Tek Taraf, Laparoskopik
618560	Sürrenalektomi Lomber, Ekstra Peritoneal, Tek Taraf
618570	Nöroblastom Eksizyonu
618620	Böbrek Tımörü Perkütan Rezeksiyonu
618650	Laparoskopik Nefrektomi
618680	Nefrektomi, Parsiyel
618690	Nefrektomi, Radikal
618800	Nefroüretrektomi ve Parsiyel Sistektomi
618861	Wilm'S Tımörü Çıkarılması
618950	Üreter Tımöründe Üreterektomi ve Anastomoz
619140	Üreterorenoskopi, Tımör Tedavisi
619390	Mesane Tımörü (Tur) (3 Cm'Den Küçük)
619400	Mesane Tımörü (Tur) (3 Cm veya 3 Cm'Den Büyük)
619410	Mesane Tımörü (Tur) Biyopsisi
619420	Mesane Tımörü Rezeksiyonu, Cerrahi
619430	Mesane Tımöründe Lazerle Tedavi
619440	Mesancenin Prekanseröz Lezyonlarında Fulgurasyon
619480	Sistektomi, parsiyel
619490	Sistektomi, total
619820	Üretrektomi
620701	Debulking Ameliyatı
620830	Radikal Anterior Rezeksiyon
620850	Radikal Vulvektomi
621120	Penektomi, Parsiyel
621270	Radikal Penektomi
621340	Prostat Kanserinde Laparoskopik Lenfadenektomi, İki Taraf
621410	Prostatektomi, Radikal
803191	Perkütan Tımör Ablasyon Tedavisi
P600040	Malign Deri Tımörlerinin Eksizyonu
P600050	Malign Deri Tımörlerinin Eksizyonu, Flep veya Greft ile
P600060	Malign Deri Tımörlerinin Eksizyonu, Primer Sütür ile
P601070	Maksillektomi, Parsiyel

P601080	Maksillektomi, Total
P601100	Mandibula veya Maksilladaki Kistik Oluşumlara Küretaj
P601110	Mandibula veya Maksilladan Ameloblastoma Rezeksiyonu
P601120	Mandibula veya Maksilladan Küçük Çaplı Tümör Rezeksiyonu
P601130	Mandibuladan Tümör Rezeksiyonu ve Plak ile Rekonstrüksiyon
P601140	Mandibuladan Tümör Rezeksiyonu ve Vaskülarize Kemik Grefti ile Onarım
P601150	Mandibuladan Tümör Rezeksiyonu ve Eş Zamanlı Kemik Grefti ile Onarım
P601160	Mandibüler Osteotomi, Deformite Onarımı İçin
P601170	Mandibüler Osteotomi, Tümör Rezeksiyonu İçin
P601690	Boyun Diseksiyonu, Radikal veya Fonksiyonel (Tek Taraflı)
P602190	Endoskopik Burun ve Nazofarinks Tümör Cerrahisi
P602410	Ağız İçinde Malign Tümörlerin Eksizyonu + Lokal Flepler
P602430	Ağız ve Çenenin Kemik Rezeksiyonu Gerektiren Malign Tümörleri
P602640	Dudak Malign Tümör Rezeksiyonu ve Suprahoid Boyun Diseksiyonu, Estlander, Berdnard Vb. Flep ile
P602650	Dudak Malign Tümör Rezeksiyonu veya Biyopsisi ve Estlander, Berdnard Vb. Flep Kullanımı
P602660	Dudak Malign Tümör Wedge Rezeksiyonu/Biyopsi
P602720	Dudaktan Büyük Tümör Rezeksiyonu ve Lokal Flepler ile Onarımı
P602730	Dudaktan Büyük Tümör Rezeksiyonu, Lokal Flepler ile Onarımı ve Lap Biyopsisi
P602860	İntraoral Tümör Eksizyonu, Mandibula Rezeksiyonu ve Boyun Diseksiyonu (Komando Ameliyatı)
P603040	Sert Damaktan Tümör Eksizyonu, Greftle Onarım
P603050	Sert Damaktan Tümör Eksizyonu, Primer Onarım
P603300	Kot Rezeksiyonu, Ekstraplevral
P603310	Kot Rezeksiyonu, Parsiyel
P603320	Mediastinal Kist veya Tümör Eksizyonu
P603330	Mediastinal Tümör Eksizyonu, Malign
P603350	Mediastinotomi ile Eksplozasyon
P603370	Sternal Rezeksiyon ve Rekonstrüksiyon, Protez ile
P603380	Sternal Rezeksiyon ve Rekonstrüksiyon, Protezsiz
P603480	Tümör Eksizyonu, İntratorasik, Ekstrapulmoner
P603540	Karın Duvarı Malign Tümörleri İçin Girişim
P603660	Mastektomi, Radikal
P603670	Mastektomi, Modifiye Radikal
P603690	Meme rekonstrüksiyonu, çift pediküllü TRAM flep ile
P603700	Meme rekonstrüksiyonu, Latissimus dorsi kas deri flebi ve implant ile
P603710	Meme rekonstrüksiyonu, mikrovasküler anastomozlu
P603730	Meme rekonstrüksiyonu, tek pediküllü TRAM flebi ile
P604120	Peritoneal veya Mezenterik Tümör, Kist Eksizyonu
P604155	Sitoredüktif Cerrahi ile Birlikte Hipertermik İntraperitoneal Kemoterapi
P604160	Retroperitoneal Tümörden Biyopsi
P604170	Retroperitoneal Kist veya Tümör Eksizyonu
P604250	İntrakardiyak Tümör Eksizyonu, Kardiyopulmoner By-Pass ile
P604260	Eksternal Kardiyak Tümör Rezeksiyonu
P607780	Karotid Body Tümör Çıkarılması
P607970	Splenektomi, Parsiyel
P607971	Splenektomi, Parsiyel, Laparoskopik
P607980	Splenektomi, Total
P607981	Splenektomi, Total, Laparoskopik
P607990	Boyun Diseksiyonu, Tek Taraf

P608000	İlioinguinal Lenf Nodu Disseksiyonu
P608010	Koltuk Altı Disseksiyonu
P608050	Retroperitoneal Lenf Bezi Disseksiyonu
P608170	Tek Yanlı Süperfisiel İnguinal Lenf Bezi Disseksiyonu
P608180	Tek Yanlı Süperfisiel ile Birlikte Derin İnguinal Lenf Bezi Disseksiyonu
P608280	Bronkoplasti, Stenoz veya Tümör Eksizyonu ve Anastomoz, Greft Onarımı Var veya Yok
P608450	Trakeal Tümör veya Karsinoma Eksizyonu, Servikal, Greft Onarımı Var veya Yok
P608460	Trakeal Tümör veya Karsinoma Eksizyonu, Torasik, Greft Onarımı Var veya Yok
P608530	Akciğer Rezeksiyonu ve Mediastinal Lenf Nodu Disseksiyonu
P608540	Akciğer Rezeksiyonu, Göğüs Duvarı Rezeksiyonu ve Rekonstrüksiyonu, Protezli veya Protezsiz
P608570	Bronkial Sleeve Lobektomi
P608580	Bronkovasküler Sleeve Lobektomi
P608620	Ekstended Akciğer Rezeksiyonları
P608690	Lobektomi, Konkomitan Dekortikasyon ile Birlikte
P608700	Lobektomi/ Segmentektomi
P608720	Neoadjuvan Kemoradyoterapi Sonrası Akciğer Rezeksiyonları
P608730	Pnömonektomi
P608740	Pnömonektomi Ekstraplevral
P608750	Pnömonektomi ve Major Damar Cerrahisi
P608840	Torakotomi, major, eksplorasyon ve biyopsi ile birlikte
P608860	Torakotomi, sınırlı, akciğer veya plevra biyopsisi için
P609070	Karaciğer Segmentektomi, Her Bir Segment
P609071	Karaciğer Segmentektomi, Her Bir Segment, Laparoskopik
P609110	Lobektomi veya Hepatektomi, Subtotal
P609111	Lobektomi veya Hepatektomi, Subtotal, Laparoskopik
P609120	Metastazektomi, Her Bir Metastaz
P609121	Metastazektomi, Her Bir Metastaz, Laparoskopik
P609130	Portoenterostomi
P609340	Pankreas Adenomlarında Total Eksizyon
P609341	Pankreas Adenomlarında Total Eksizyon, Laparoskopik
P609440	Pankreatektomi, Subtotal
P609450	Pankreatektomi, Total-Duodenektomiyle Birlikte
P609451	Pankreatektomi, Total Duodenektomiyle Birlikte, Laparoskopik
P609790	Gastrektomi, Radikal, Total
P609791	Gastrektomi, Radikal, Subtotal
P609792	Gastrektomi Radikal, Total, Laparoskopik
P609800	Gastrektomi, Subtotal
P609801	Gastrektomi Subtotal, Laparoskopik
P610150	Hemikolektomi, Sağ veya Sol
P610151	Hemikolektomi, Sağ veya Sol (Laparoskopik)
P610152	Segmenter Kolon Rezeksiyonu
P610153	Segmenter Kolon Rezeksiyonu, Laparoskopik
P610160	Kolektomi, Subtotal
P610170	Kolektomi Subtotal ve ileoproktostomi
P610171	Kolektomi Subtotal ve ileoproktostomi, Laparoskopik
P610180	Kolektomi Total ve ileal Poş Yapılması
P610181	Kolektomi Total ve ileal Poş Yapılması, Laparoskopik
P610190	Kolektomi Total ve ileoanal Anastomoz
P610191	Kolektomi Total ve ileoanal Anastomoz, Laparoskopik



P610200	Kolektomi Total ve Terminal ileostomi
P610201	Kolektomi Total ve Terminal ileostomi, Laparoskopik
P610250	Kolon Pull-Through, Abdominoperineal veya Perineal Yaklaşımla
P610260	Kolon Pull-Through, Sakroabdominoperineal Yaklaşımla
P610270	Kolon Pull-Through, Sakroperineal Yaklaşımla
P610348	Abdominoperineal Rezeksiyon, Laparoskopik
P610349	Abdomino Perineal Rezeksiyon
P610380	Rektosigmoid Tümörlerde Anterior Rezeksiyon
P610390	Rektum Tümöründe Abdominosakral Rezeksiyon
P610400	Rektum tümöründe lokal terapötik işlemler
P610410	Low Anterior Rezeksiyon
P610411	Low Anterior Rezeksiyon, Laparoskopik
P611270	Hemipelvektomi, Eksternal
P611280	Hemipelvektomi, İnternal
P614120	Sakretomi, Parsiyel
P614130	Sakrektomi, Total
P614420	Büyük Kemik Malign Tümörünün Geniş veya Radikal Rezeksiyonu
P614450	Küçük Kemik Malign Tümörünün Geniş veya Radikal Rezeksiyonu
P614460	Malign Yumuşak Doku Tümörü Rezeksiyonu, Derin
P614470	Malign Yumuşak Doku Tümörü Rezeksiyonu, Kompleks
P614480	Malign Yumuşak Doku Tümörü Rezeksiyonu, Pelvis İçi
P614490	Malign Yumuşak Doku Tümörü Rezeksiyonu, Yüzeysel
P614500	Orta Kemik Malign Tümörünün Geniş veya Radikal Rezeksiyonu
P614520	Spine Benign Kemik Tümörü veya Kistinin Küretaj veya Rezeksiyonu
P614530	Spine Malign Kemik Tümörünün Geniş veya Radikal Rezeksiyonu
P614551	Tümör Rezeksiyon Protezi ile Diz Artroplastisi
P614552	Tümör Rezeksiyon Protezi ile Kalça Artroplastisi
P614553	Tümör Rezeksiyon Protezi ile Omuz Artroplastisi
P614554	Tümör Rezeksiyon Protezi ile Dirsek Artroplastisi
P614555	Tümör Rezeksiyon Protezi ile Total Büyük Kemik ve/veya Eklem Artroplastisi
P614660	Modüler Tümör Protezi ile Rekonstrüksiyon
P614800	Temporal Kemik Tümör Eksizyonu
P614810	Akustik Tümör Eksizyonu
P614980	Nöronavigasyonla Kitle Rezeksiyonu
P615210	Endoskopik Tümör Biyopsisi
P615350	3. ventrikül İçi Tümörleri
P615351	Endoskopik 3. ventrikül İçi Tümör Cerrahisi
P615430	Glial Tümör Eksizyonu
P615440	Glial Tümör Eksizyonu, Mikroşirürjikal Teknikle
P615441	Yüzeysel Metastatik Beyin Tümörleri
P615442	Derin Metastatik Beyin Tümörleri
P615450	Glial Tümör Eksizyonu, Lobektomi İlavisiyle
P615460	İntraorbital Tümör Eksizyonu, Kraniyotomi ile
P615490	Kaide Tümörleri
P615520	Konveksite Tümörleri Cerrahisi
P615530	Köşe Tümörleri Cerrahisi
P615540	Lateral ventrikül İçi Tümörleri Cerrahisi
P615550	Parasagittal (İnterhemisferik), Tentoriyel Açıklık Vb.Yerleşimli Tümörlerin Cerrahisi
P615560	Pineal Kitle Ameliyatları
P615570	Posteriyor Fossa Tümörleri Cerrahisi

P615571	4. ventrikül Tümör Cerrahisi
P615572	Beyin Sapı Lezyonlar Cerrahisi
P615580	Sellar ve Parasellar Tümörleri Cerrahisi
P615581	Petroklival Bölge Tümör Cerrahisi
P615582	Kavernöz Sinus Tümör Cerrahisi
P615586	Uyank Kraniotomi ile Tümör Eksizyonu
P615600	Transsfenoidal Hipofizektomi
P615601	Endoskopik Hipofiz Cerrahisi
P615760	Lomber İntradural Tümör Eksizyonu
P615761	Lomber Ekstradural Tümör Eksizyonu
P615800	Servikal İntradural Ekstramedüller Tümör Eksizyonu
P615801	Servikal Ekstradural Tümör Eksizyonu
P615810	Servikal İntramedüller Tümör Eksizyonu
P615830	Spinal Syringomyeli Drenajı Eksizyonu
P615840	Torakal İntradural Ekstramedüller Tümör Eksizyonu
P615841	Torakal Ekstradural Tümör Eksizyonu
P615850	Torakal İntramedüller Tümör Eksizyonu
P617820	İntraorbital Tümör
P618140	Glomus Tümör Eksizyonu, Genişletilmiş Eksternal Yaklaşım ile
P618150	Glomus Tümör Eksizyonu, Transmastoid Yaklaşım ile
P618160	Glomus Tümör Eksizyonu, Transmeatal Yaklaşım ile
P618370	Petröz Apeks Rezeksiyonu ve Radikal Mastoidektomi
P618380	Radikal veya Çoklu Modifiye Radikal Mastoidektomi
P618550	Sürrenalektomi Transperitoneal, Tek Taraf
P618551	Sürrenalektomi Transperitoneal, Tek Taraf, Laparoskopik
P618560	Sürrenalektomi Lomber, Ekstra Peritoneal, Tek Taraf
P618570	Nöroblastom Eksizyonu
P618620	Böbrek Tümörü Perkütan Rezeksiyonu
P618650	Laparoskopik Nefrektomi
P618680	Nefrektomi, Parsiyel
P618690	Nefrektomi, Radikal
P618800	Nefroüretrektomi ve Parsiyel Sistektomi
P618861	Wilm'S Tümörü Çıkarılması
P618950	Üreter Tümöründe Üretrektomi ve Anastomoz
P619140	Üreterorenoskopi, Tümör Tedavisi
P619390	Mesane Tümörü (Tur) (3 Cm'Den Küçük)
P619400	Mesane Tümörü (Tur) (3 Cm veya 3 Cm'Den Büyük)
P619410	Mesane Tümörü (Tur) Biyopsisi
P619420	Mesane Tümörü Rezeksiyonu, Cerrahi
P619430	Mesane Tümöründe Lazerle Tedavi
P619440	Mesane'nin Prekanseröz Lezyonlarında Fulgurasyon
P619470	Sistektomi, Basit
P619480	Sistektomi, Parsiyel
P619490	Sistektomi, total
P619820	Üretrektomi
P620701	Debulking Ameliyatı
P620830	Radikal Anterior Rezeksiyon
P620850	Radikal Vulvektomi
P620951	Radikal Parametrektomi
P621120	Penektomi, Parsiyel

P621270	Radikal Penektomi
P621340	Prostat Kanserinde Laparoskopik Lenfadenektomi, İki Taraf
P621410	Prostatektomi, Radikal