

## Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığından:

### **SOSYAL GÜVENLİK KURUMU SAĞLIK UYGULAMA TEBLİĞİNDE DEĞİŞİKLİK YAPILMASINA DAİR TEBLİĞ**

**MADDE 1-** 24/3/2013 tarihli ve 28597 sayılı Resmî Gazete’de yayımlanan Sosyal Güvenlik Kurumu Sağlık Uygulama Tebliği’nin 1.9.3 numaralı maddesinin birinci fıkrasında aşağıdaki düzenlemeler yapılmıştır.

a) (i) ve (i) bentleri yürürlükten kaldırılmıştır.

b) Aynı fıkraya aşağıdaki bent eklenmiştir.

“j) SUT eki EK-2/G Listesinde yer alan işlemler ile bu işlemlere ilişkin sunulan sağlık hizmetlerinden,”

**MADDE 2-** Aynı Tebliğin 2.4.1.A numaralı maddesinin birinci fıkrasında yer alan “%30” ibaresi “%50” şeklinde değiştirilmiştir.

**MADDE 3-** Aynı Tebliğin 2.4.4.F-2 numaralı maddesinin yedinci fıkrasının ikinci cümlesi yürürlükten kaldırılmıştır.

**MADDE 4-** Aynı Tebliğin 2.4.4.I numaralı maddesinin ikinci fıkrası yürürlükten kaldırılmıştır.

**MADDE 5-** Aynı Tebliğin 2.4.4.K numaralı maddesinin yedinci fıkrası aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

“(7) Palyatif bakım tedavisine tanrı ve tedavi kapsamında yapılan tüm işlemler (SUT’un 2.2.1.B-1 maddesinin birinci fıkrasının (e) bendinde belirtilen tanıya dayalı işlemler kapsamında kullanılması halinde sağlık hizmeti sunucularınca ayrıca faturalandırılan kan bileşenleri oranları ve SUT’un 2.4.4.H maddesinin altıncı fıkrasında yer alan ilaçlar hariç) dahil olup ayrıca faturalandırılmaz.”

**MADDE 6-** Aynı Tebliğin 4.4.1 numaralı maddesinin on birinci fıkrası aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

“(11) Ayakta veya yatarak tanı ve tedavi hizmeti sunan sözleşmeli/protokollü sağlık hizmeti sunucuları, ayakta veya yatarak tedavilerde kullandıkları ve kendi eczanelerinden temin ettikleri ilaçlara da Kurum eşdeğer ilaç uygulaması ile belirlenen azami birim bedel esas alınmak suretiyle yukarıda belirtilen esaslara göre kamu kurum iskontosu ile %3,5 oranında eczacı indirimi uygulayarak fatura edeceklerdir. Ayakta veya yatarak tanı ve tedavi hizmeti sunan sözleşmeli/protokollü sağlık hizmeti sunucularının ilaç satın alma bedeli ile eşdeğer ilaçların Kurumca ödenen azami fiyatları arasında fark oluşması halinde fark ücreti kişilerden talep edilemez. Serbest eczane satışı olmayan ve Sağlık Bakanlığı tarafından “depocu fiyatlı ilaçlar” şeklinde tanımlanan ürünlere, depocu satış fiyatı üzerinden EK-4/A Listesinde gösterilen indirim oranları (özel iskontolar dahil) uygulanır, ayrıca eczacı indirimi uygulanmaz.”

**MADDE 7-** Aynı Tebliğ eki "EK-2" Listelerinde aşağıdaki düzenlemeler yapılmıştır.

- "Hizmet Başı İşlem Puan Listesi (EK-2/B)" Ek-1' deki şekilde değiştirilmiştir.
- "Taniya Dayalı İşlem Puan Listesi (EK-2/C)" Ek-2' deki şekilde değiştirilmiştir.
- Ek-3' te yer alan "İlave Ücret Alınmayacak İşlemler Listesi (EK-2/G)" eklenmiştir.

**MADDE 8-** Aynı Tebliğ eki "İlave Oran Uygulanacak İşlemler Listesi (EK-2/C-1)"nde aşağıdaki değişiklikler yapılmıştır.

a) Listede yer alan "P552001", "P552002", "P552003", "P552006", "P552007", "P552008" SUT kodlu işlem satırları aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

|         |   |    |
|---------|---|----|
| P552001 | Birinci basamak yoğun bakım hastası           | 30 |
| P552002 | İkinci basamak yoğun bakım hastası            | 30 |
| P552003 | Üçüncü basamak yoğun bakım hastası            | 30 |
| P552006 | Yenidoğan birinci basamak yoğun bakım hastası | 30 |
| P552007 | Yenidoğan ikinci basamak yoğun bakım hastası  | 30 |
| P552008 | Yenidoğan üçüncü basamak yoğun bakım hastası  | 30 |

b) Listede yer alan "P552008" SUT kodlu işlem satırından sonra gelmek üzere aşağıdaki satır eklenmiştir.

|         |                         |    |
|---------|-------------------------|----|
| P560000 | Palyatif bakım tedavisi | 50 |
|---------|-------------------------|----|

c) Listede yer alan "P616930" SUT kodlu işlem satırından sonra gelmek üzere aşağıdaki satır eklenmiştir.

|         |  |    |
|---------|--|----|
| P617340 | Fakoemülsifikasyon ve intraoküler lens implantasyonu | 50 |
|---------|--|----|

ç) Listede yer alan "P619690" SUT kodlu işlem satırından sonra gelmek üzere aşağıdaki satırlar eklenmiştir.

|         |   |    |
|---------|---|----|
| P619910 | Müdahaleli vajinal doğum                            | 20 |
| P619911 | Müdahaleli vajinal doğum (İlk doğum)                | 20 |
| P619912 | Müdahaleli vajinal doğum (Çoğul gebelik)            | 20 |
| P619913 | Müdahaleli vajinal ilk doğum (Çoğul gebelik)        | 20 |
| P619920 | Normal vajinal doğum                                | 20 |
| P619921 | Normal vajinal doğum (İlk doğum)                    | 20 |
| P619922 | Epidural anestezi ile vajinal doğum                 | 20 |
| P619923 | Epidural anestezi ile vajinal doğum (Çoğul gebelik) | 20 |
| P619925 | Suda vajinal doğum                                  | 20 |
| P619926 | Normal vajinal doğum (Çoğul gebelik)                | 20 |
| P619927 | Normal vajinal ilk doğum (Çoğul gebelik)            | 20 |

d) Listede yer alan "P620951" SUT kodlu işlem satırından sonra gelmek üzere aşağıdaki satır eklenmiştir.

|         |                             |    |
|---------|-----------------------------|----|
| P621045 | Invitro fertilizasyon (IVF) | 20 |
|---------|-----------------------------|----|

e) Listede yer alan "P701063" SUT kodlu işlem satırından sonra gelmek üzere aşağıdaki satırlar eklenmiştir.

|         |  |    |
|---------|--|----|
| P915030 | Fizik tedavi ve rehabilitasyon D Grubu | 20 |
| P915031 | Fizik tedavi ve rehabilitasyon C Grubu | 20 |
| P915032 | Fizik tedavi ve rehabilitasyon B Grubu | 55 |
| P915033 | Fizik tedavi ve rehabilitasyon A Grubu | 55 |

**MADDE 9-** Bu Tebliğin maddeleri yayımı tarihinde yürürlüğe girer.

**MADDE 10-** Bu Tebliğ hükümlerini Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanı yürütür.

## 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 sağlanması  | 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 hematoma drenajı, derin (Organ ve derin yumuşak doku) | Başka kod altında özel olarak belirtilmemiş ise bu kod ile faturalandırılır.  | 112,56      |
| 25      | 530030 | Apse veya hematoma 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, yüzeyel (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 | Parasentez, tanısal                                      | 803.290 ile birlikte aynı gün içinde faturalandırılmaz. Günde bir defadan fazla faturalandırılmaz.  | 37,56  |
| 58 | 530381 | Parasentez, 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, tanısal                                      | 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 nutrisyon (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<br>Pansuman dahil, 2 günde bir faturalandırılır.   | 200,17 |
| 68 | 530510 | Yanık debrütmanı, küçük                                  | %10'dan küçük vücut yüzey alanında<br>Pansuman dahil, 2 günde bir faturalandırılır.   | 64,08  |
| 69 | 530520 | Yanık debrütmanı, orta                                   | %10-30 arası vücut yüzey alanında<br>Pansuman dahil, 2 günde bir faturalandırılır.  | 107,08 |
| 70 | 530530 | Yanık pansumanı, küçük                                   | %10'dan küçük vücut yüzey alanında<br>Günde bir defadan fazla faturalandırılmaz.  | 20,00  |
| 71 | 530531 | Yanık pansumanı, orta                                    | %10-30 arası vücut yüzey alanında<br>Günde bir defadan fazla faturalandırılmaz.   | 25,00  |
| 72 | 530532 | Yanık pansumanı, büyük                                   | %30'dan büyük vücut yüzey alanında<br>Günde iki defadan fazla faturalandırılmaz.  | 30,00  |
| 73 | 530533 | Epidermolizis büllosa hastalığında yara bakım hizmetleri | Günde 1 (bir) kez faturalandırılır.<br>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<br>Günde bir defadan fazla faturalandırılmaz.  | 48,06  |
| 75 | 530561 | Dekübit yara debrütmanı                                  | Pansuman dahil<br>Günde bir defadan fazla faturalandırılmaz.  | 56,25  |
| 76 | 530580 | Yara pansumanı   | Diğer ameliyat ve yaralarda<br>Günde bir defadan fazla faturalandırılmaz.   | 5,31   |
| 77 | 530581 | Dekübit yara pansumanı                                   | Diğer ameliyat ve yaralarda<br>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 pansumamı 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 pansumamı, 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 | Parsiyel 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<br>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.<br>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<br>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 ameliyatlarda 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 | Stellat 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 eğliğinde 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.<br>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.<br>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 | Yanaktan tümör eksizyonu, primer onarım                                      |   | 112,56 |
| 312 | 600160 | Yanaktan 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, Karydakıs 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 osteomuskülökütan 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 çattı 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 kondiliter operasyon  | 400,17   |
| 379 | 600960 | Kraniyal ansefalosel ameliyatları, diğer                              | Nazal ansefalosel ameliyatları haricindekiler  | 600,34   |
| 380 | 600970 | Kraniyoplasti ameliyatları, otojen greft ile                          | Kostaplasti vb.<br>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.<br>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. Ayrı 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 (Medializasyon, 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 eklem endoskopisi, diyagnostik                           | Aynı taraf için 602.280, 602.300, 602.370 ile birlikte faturalandırılmaz.  | 159,75   |
| 532 | 602370 | Temporomandibuler eklem endoskopisi, cerrahi                               | Aynı taraf için 602.280, 602.300, 602.360 ile birlikte faturalandırılmaz.  | 399,29   |
| 533 | 602371 | Sinüslerde invaziv mantar enfeksiyonu debridmanı                           |  | 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 kullanarak 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 | İslık 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 debrütman  |   | 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 | Omfalose 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.<br>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<br>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 umbilikal herni onarımı                                 |  | 399,29   |
| 707 | 603841 | Greftli umbilikal herni onarımı                                  |  | 399,00   |
| 708 | 603842 | Umbilikal 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 | Umbilikal kord hernisi onarımı                                   |  | 570,38   |
| 714 | 603851 | Greft/Mesh çıkarılması   |  | 200,00   |
| 715 | 603860 | Ventral herni onarımı  | Omfalocele, gastroözize 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 hipotermik 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.<br>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.<br>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 büyümesi (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>  |   |          |
| 833 | 604870 | Anormal koroner arter, greft ile  | Epikrizde mutlaka by-pass yapılan damarlar açık olarak belirtilecek, aksi takdirde bir koroner by-pass karşılanacaktır. | 1.984,76 |
| 834 | 604880 | Anormal koroner arter, greft ile  | Kardiyopulmoner by-pass olmaksızın  | 2.561,08 |
| 835 | 604890 | Anormal koroner arter, ligasyon   | Kardiyopulmoner by-pass ile birlikte  | 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.<br>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.<br>Mitral ve/veya triküspid klef 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 kontrpulsasyonu (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, brakial, 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, iliyak ven, abdominal insizyon ile  | 606.060, 606.070 ile birlikte faturalandırılmaz. | 600,34   |
| 981 | 606060 | Trombektomi, vena cava, iliyak, femoropopliteal ven, bacak insizyonu ile  | 606.050, 606.070 ile birlikte faturalandırılmaz. | 400,30   |
| 982 | 606070 | Trombektomi, vena kava, iliyak 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, iliyak damarları da içeren abdominal aorta lezyonu   | Common, hipogastrik, eksternal                                    | 2.401,08 |
| 1003 | 606210 | Anevrizma, false anevrizma veya oklüziv hastalık, iliyak 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, iliyak arter  | Common, hipogastrik, eksternal                                    | 1.792,92 |
| 1019 | 606370 | Rüptüre anevrizma, iliyak 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 süperfişyel, 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, iliyoiyak  |                                     | 1.536,59 |
| 1091 | 607050 | By-pass greft, ven ile, iliyofemoral   |                                     | 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-arteriyor 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 süperfişiyel inguinal lenf bezi diseksiyonu   |  | 737,77   |
| 1211 | 608180 | Tek yanlı süperfişiyel 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 | Bronkobilyer 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.<br>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, median 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 yırıtığı 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 kaçağı 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 | Hepatojejunostomi  |   | 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 dışı 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 sindezmöz, 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 | P'TB 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.<br>(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 | Kıkırdak/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, fasiya gevşetilmesi, tek               | 612.020 ile birlikte faturalandırılmaz.                     | 409,48   |
| 1688 | 612030 | Tenoplasti myoplasti, fasiya 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 defekleri için lateral kalkaneal flep                  |   | 922,77   |
| 1694 | 612090 | Topuk defekleri 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 | Yarı el, basit tip   |   | 524,87   |
| 1711 | 612236 | Yarı 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. Debrüman dahil  | 394,61   |
| 1749 | 612501 | Kalça total protezin çıkarılması  | 613030, 613140, 613220 ile birlikte faturalandırılmaz. Debrüman 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, 612975, 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 eklemler kırıkdağı 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 kırıkdağı 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 eklemler için 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 eklemler 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 kulf 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 redüksiyon  |  | 570,38   |
| 1856 | 613410 | Gelişimsel kalça çıkığı kapalı redüksiyonu 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.<br>Açık redüksiyon dahil                                  | 912,38   |
| 1858 | 613430 | Gelişimsel kalça çıkığında periasetabular osteotomiler                                  | 611.190, 611.290 işlemleri ile birlikte faturalandırılmaz.<br>Ganz vb.   | 1.368,58 |
| 1859 | 613440 | Gelişimsel kalça çıkığı, radikal redüksiyon   | 611.190, 611.290 işlemleri ile birlikte faturalandırılmaz. Açık redüksiyon 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, iliyoipoas, 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 Çıkıklarının 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<br>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<br>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<br>Anterior dekompresyon ve füzyon dahil  | 2.213,32 |
| 1892 | 613720 | Vertebra kırık veya çıkığı tek seviye, anterior yaklaşım   | Torakal ve/veya lomber vertebrada<br>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 | Nonvaskularize 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 vaskularize 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<br>Aynı faturada 1 defadan fazla kodlanmaz.<br>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 belgelenirilmiş 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 belgelenirilmiş 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 | Translaminer 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>Örnektleme 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.<br>Aynı faturada bir defadan fazla kodlanmaz.   | 3.501,48 |
| 2057 | 615080 | Stereotaktik talamotomi, tek taraf                            | 615.070 ile birlikte faturalandırılmaz.<br>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.<br>Aynı faturada bir defadan fazla kodlanmaz.   | 3.501,48 |

|      |        |  |   |          |
|------|--------|--|---|----------|
| 2061 | 615120 | Stereotaktik pallidotomi, tek taraf                              | 615.110 ile birlikte faturalandırılmaz.<br>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>KRANIYAL 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.<br>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.<br>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 meningesel eksizyonu  |  | 957,84    |
| 2146 | 615700 | Spinal meningomyelosel eksizyonu   |  | 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, laminotomi 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-kafes-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<br>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 ontoidektomi   | 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>  | 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 psödotipoz 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 | Fotoretraktif 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) repozisyonu 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 | Pupilloplastisi   |  | 97,27  |
| 2365 | 617500 | Sineşiotomi   |  | 87,95  |
| 2366 | 617510 | Skleral fiksasyon ile sekonder intraoküler lens implantasyonu   |  | 306,15 |
| 2367 | 617520 | Travmatik paralitik miyozis için pupilloplastisi  |  | 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 | Ekzozfalms 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 | Eksploratis 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 kepçesi replantasyonu  |   | 1.498,74 |
| 2458 | 618230 | Kulak kepçesinde 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 | Üreterokaliyiel 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.<br>Aynı faturada birden fazla kodlanmaz.       | 1.368,58 |
| 2555 | 619080 | Üreteroneosistostomi, iki taraf                       | 619.090 ile birlikte faturalandırılmaz.<br>Aynı faturada birden fazla kodlanmaz.       | 1.140,58 |
| 2556 | 619090 | Üreteroneosistostomi, tek taraf                       | 619.080 ile birlikte faturalandırılmaz.<br>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, üretroplastı               |   | 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 | Sistöüretroskopi                               |   | 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-TVT 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 parametrektomi   | 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, reyjone 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 | Reyjone 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.<br>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.<br>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.<br>İlaç dahil   | 25,89  |

|      |        |  |  |        |
|------|--------|--|--|--------|
| 2893 | 700260 | Kimyasal peeling tüm yüz, her bir seans  | Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekçe belirtilmelidir.<br>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.<br>Fibrinolitik ilaç hariç.  | 800,54   |
| 2984 | 700860 | Trombolitik tedavi (Diğer arterler-pulmoner vb.)   | 700.740, 700.810 ile birlikte faturalandırılmaz.<br>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.<br>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 | Transözofajiyal 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.<br>Tüm malzemeler dahil                                | 674,54        |
| 3070 | 701282 | Balonlu enteroskopi   | 3 gastroenteroloji uzmanının yer aldığı sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekçe belirtilmelidir.<br>Tüm malzemeler dahil                                | <b>637,50</b> |
| 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 hekimlerince de uygulandığında faturalandırılır.  | 25,13 |
| 3108 | 701610 | Denge/koordinasyon testleri                                   | Nöroloji, beyin cerrahi, spor hekimliği, KBB, tıbbi ekoloji ve hidroklimatoloji uzman hekimlerince de uygulandığında faturalandırılır.                               | 22,61 |
| 3109 | 701620 | Duyu-algi-motor değerlendirilmesi                             | Nöroloji, beyin cerrahi, spor hekimliği, tıbbi ekoloji ve hidroklimatoloji uzman hekimlerince de uygulandığında faturalandırılır.                                    | 22,61 |
| 3110 | 701630 | Eklem hareket açıklığı ölçümü                                 | Ortopedi ve travmatoloji, romatoloji, spor hekimliği, tıbbi ekoloji ve hidroklimatoloji uzman hekimlerince de uygulandığında faturalandırılır.                       | 15,01 |
| 3111 | 701640 | El beceri testleri  | Nöroloji uzman hekimlerince de uygulandığında faturalandırılır.  | 22,61 |
| 3112 | 701650 | Elektrodiagnostik testler                                     | Nöroloji uzman hekimlerince de uygulandığında faturalandırılır.  | 25,13 |
| 3113 | 701660 | Günlük yaşam aktiviteleri testi                               | Nöroloji, tıbbi ekoloji ve hidroklimatoloji uzman hekimlerince de uygulandığında faturalandırılır.   | 25,13 |
| 3114 | 701670 | Kas gücünün dinamometre ile ölçümü (tek ekstremite)           | Ortopedi ve travmatoloji, spor hekimliği, tıbbi ekoloji ve hidroklimatoloji uzman hekimlerince de uygulandığında faturalandırılır.                                   | 25,13 |
| 3115 | 701680 | Mesleki değerlendirme   |  | 25,13 |
| 3116 | 701690 | Nörofizyolojik değerlendirme                                  | Nöroloji uzman hekimlerince de uygulandığında faturalandırılır.  | 25,13 |
| 3117 | 701700 | Postur analizi  | Ortopedi ve travmatoloji, beyin cerrahi, romatoloji, spor hekimliği, nöroloji, tıbbi ekoloji hidroklimatoloji uzman hekimlerince de uygulandığında faturalandırılır. | 22,61 |
| 3118 | 701710 | Skolyoz değerlendirilmesi                                     | Ortopedi ve travmatoloji, tıbbi ekoloji ve hidroklimatoloji, beyin cerrahi uzanan hekimlerince de uygulandığında faturalandırılır.                                   | 25,13 |
| 3119 | 701720 | Yürüme analizi  | Spor hekimliği, nöroloji ve tıbbi ekoloji ve hidroklimatoloji uzman hekimlerince de uygulandığında faturalandırılır.   | 25,13 |
| 3120 | 701730 | Yürüme analizi (bilgisayar sistemli kinetik-kinematik analiz) | Spor hekimliği uzman hekimlerince de uygulandığında faturalandırılır.  | 30,02 |
| 3121 |        | <b>Fizik tedavi uygulamaları</b>                              |  |       |
| 3122 | 701740 | Coldpack  | Spor hekimliği, tıbbi ekoloji ve hidroklimatoloji uzman hekimlerince 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 hekimlerince 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 hekimlerince 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 hekimlerince de uygulandığında faturalandırılır.   | 6,07  |
| 3139 | 701900 | Klasik masaj, tüm vücut                                       | Spor hekimliği, tıbbi ekoloji ve hidroklimatoloji uzman hekimlerince 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 fasilyasyon (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.<br>Bir defadan fazla kodlanmaz.  | 18,97  |
| 3239 |        | <b>Laboratuvarda Yapılan Uyku Araştırmaları</b>               | Yatak ücreti dahil, EEG, EOG, EMG, EKG dahil.<br>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 Penil 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.<br>İlaç hariç | 63,87    |
| 3305 | 703470 | Botulinum toksini enjeksiyonu, EMG eşliğinde                    | Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekçe belirtilmelidir.<br>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 | Ekzoftalmometri   |   | 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.<br>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, 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 |
| 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 | Intrakavernoza 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 | Oksitosin 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 antibody (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 de 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) hemaferezis 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 hematopoitik 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 gruplama)+ABO reverse gruplama   | 705.140 ile birlikte fatura edilemez.  | 16,02  |
| 3499 | 705140 | ABO+Rh tayini (Forward gruplama)  | 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-titrajı   |  | 30,02  |
| 3503 | 705180 | Antikor tanımlama   |  | 110,12 |
| 3504 | 705190 | Buffy 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 aglütininer   |  | 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 kompanzatuar 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  | Kişiyeye özgü blok yapımı ve/veya kişiyeye özgü protez yapımı veya kişiyeye özgü bolus üretimi ve/veya tüm vücut fiksasyonuna yönelik kalıp tasarım ve yapımı, her bir malzeme için. Tüm tedavi süresince en fazla bir kez faturalandırılır. | 90,05  |
| 3598 | 800300 | Kompleks tedavi aletleri tasarım ve yapımı  | Kişiyeye özel kompanzatuar 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 gerekçe belirtilmelidir.   | 16.099,06 |
| 3660 | 800740 | Ventriküler Şant Açıklığının Araştırılması   |   | 132,81    |
| 3661 |        | <b>Kardiyovasküler Sistem</b>  |   |           |
| 3662 | 800750 | Miyokard Perfüzyon SPECT (TI-201)  |   | 545,66    |
| 3663 | 800755 | Miyokard Sempatik İnervasyon Sintigrafisi (I-123 MIBG)                                   | Nükleer Tıp Uzman hekiminin yer aldığı üç imzalı rapor ile tıbbi gerekçe 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 (TI-201)   | Miyokard Perfüzyon SPECT (TI-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 (TI-201)   | Miyokard Perfüzyon SPECT (TI-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, adenosin 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 Oktrotid)                   |  | 5.726,80  |
| 3743 | 801361 | Tümör Görüntüleme, SPECT (In-111 Oktrotid)                       | In-111 Oktrotid 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 düzeltilmesi 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 sintigrafisine 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 gerekçe belirtilmelidir.  | 41.322,92 |
| 3783 | 801541 | Somatostatin Reseptör Tedavisini (In-111 Pentetreotide)                | Nükleer Tıp Uzman hekiminin yer aldığı üç imzalı rapor ile tıbbi gerekçe 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 gerekçe belirtilmelidir.  | 6.958,87  |
| 3786 | 801544 | Radyonüklid Tedavi, İntraarteriyel, Y-90 mikroküre                     | Nükleer Tıp Uzman hekiminin yer aldığı üç imzalı rapor ile tıbbi gerekçe 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 gerekçe 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>Nürodiyolojik 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 | İnfraraortik 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 ablyasyon tedavisi                                     | RF, mikrodalga, kriyo, lazer yöntemiyle   | 803,13   |
| 3983 | 803191 | Perkütan tümör ablyasyon 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.<br>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.<br>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 diüretik 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.<br>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 yüklem 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 | Hekzosaminidaz 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 SH 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 hekimlerinde 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 aglutinasyon testi (Rose Bengal)         |  | 2,40   |
| 4851 | 907080 | Brucella aglutinasyonu (Coombs antiserumu ile)    |  | 9,61   |
| 4852 | 907090 | Brucella tıp aglutinasyonu                        |  | 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 pneumoniae 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 antijen                                 |  | 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 hekimlerince 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, ateros plakı                                   |   | 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 | Akeiğer, 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 ) ELİSA İgG   |                  | 40,04  |
| 5318 | 912410 | Kist Hidatik (Echinococcus ) Western Blot                                      |                  | 80,10  |
| 5319 | 912420 | Leishmania Dipstick  |                  | 64,08  |
| 5320 | 912430 | Leishmania ELİSA İgM+İgG   |                  | 72,09  |
| 5321 | 912440 | Leishmania FAST/DAT  |                  | 64,08  |
| 5322 | 912450 | Leishmania İFA İgG   |                  | 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 | Ehrlichia /Anaplasma IFA IgM   |                                       | 59,02  |
| 5339 | 912610 | Ehrlichia 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    | Epidurosopi nöroplastidezasyonizis                                     | Yılda en fazla iki işlem bedelli 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                                     | Local 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 fasyokütan 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 plasti 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 ektizyonu dahil  | B   | 1.609,46  |
| 65  | P600550   | Fasyokütan flep   |  | C   | 979,43    |
| 66  | P600560   | İki farklı doku içeren serbest kompozit flep                                | Latissimus dorsi kas deri flebi, fibula osteokütan flebi vb  | A3  | 10.733,56 |
| 67  | P600570   | İki loblu flep  |  | C   | 857,17    |
| 68  | P600580   | İnterpolasyon flepleri, birinci seans                                       | Kasık flebi, abdominal flep, subpektoral flep, infraklaviküler flep vb.  | D   | 1.537,94  |
| 69  | P600590   | İnterpolasyon flepleri, ikinci seans  | Kasık 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 plasti  |  | C   | 979,43    |
| 74  | P600640   | Limberg, Rhomboid, Karyadakis 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, kasık 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 osteomuskükütan 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, ektizyonel lazer   |  | D   | 126,48    |
| 86  | P600800   | Deri tümörlerinde ektizyonel lazer  |  | D   | 695,62    |
| 87  | P600830   | Pigmentli lezyon, ektizyonel 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 çarın 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   | Kafatas kemikli ektensif tümör ameliyatları                                 |  | C   | 1.054,55  |
| 96  | P600920   | Kafatas kemikli basit tümör ameliyatları                                    | Eksize edilen bütün tümör kiteler dahil  | C * | 379,43    |
| 97  | P600930   | Kalvariyal gelişim, total   |  | A3  | 8.151,73  |
| 98  | P600940   | Kistik tanfaniyom ektizyonu   |  | 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.<br>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.<br>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.<br>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, veb 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 kıkdak kaybı içeren 'saddle nose' deformitesi onarımı                                | P601290, P601430, P601480, P601620 ile birlikte faturalandırılmaz.<br>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 | Faringolaringoözofenektomi  | 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 | Laringeoplasti (Fraktür için açık redüksiyon)   |   | C  | 1.214,00   |
| 189 | P601870 | Laringeoplasti (Mediyalizasyon, tek taraf)  |   | B  | 2.526,14   |
| 190 | P601880 | Laringeoplasti (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 | BOS 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 sinüzotomi, 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 büloža rezeksiyonu   |   | C | 594,94    |
| 224 | P602240 | Endoskopik konka redüksiyonu  |   | 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 çemenin 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 yaklaşımları                        |   | 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 onarımı, greft 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 nükular, 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 | Submandibüler 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 onanımı  | 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 onanımı                      |  | 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<br>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 dahilidir.   | 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 onanımı   |  | 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 onanımı   |  | A2 | 7.962,77  |
| 354 | P603560 | Omfalomesenterik kanal açıklığı onanımı                               |  | B  | 1.895,45  |
| 355 | P603570 | Omfalomesenterik kanal kisti veya fistülü eksizeyonu                  |  | B  | 2.274,45  |
| 356 | P603580 | Omfalomesenterik kanal kisti veya fistülü onanımı                     | 5 cm'den büyük çaplı   | A3 | 3.849,92  |
| 357 | P603590 | Rektus diastazis onanımı  |  | 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 | Jinekoma düzeltilmesi, iki taraf                                      | P603630 ile birlikte faturalandırılmaz.<br>Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gereğe belirtilmelidir.  | B  | 1.516,36  |
| 361 | P603630 | Jinekoma düzeltilmesi, tek taraf                                      | P603620 ile birlikte faturalandırılmaz. Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gereğe belirtilmelidir.<br>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 bulgular; "(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 karşılır. 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.<br>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 gerekecek 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 gerekecek belirtilmelidir.  | C  | 1,842,50   |
| 373 | P603750 | Segmental mastektomi  | Parsiyel mastektomi, kadranektomi dahil   | C  | 1,343,59   |
| 374 | P603751 | Memedden 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 yitilmiş 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<br>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, kist eksizyonu   |  | A3   | 2.925,94  |
| 439 | P604140 | Plöroperitoneal şant uygulaması  | Asit tedavisinde   | 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<br>Diğer kardiyovasküler operasyonlarla birlikte faturalandırılmaz.   | D *  | 1.086,17  |
| 449 | P604200 | Pihit veya yabancı cisim çıkartılması için perikardiyotomi, primer           |  | B *  | 3.823,33  |
| 450 | P604210 | Perikardiyal pencere açılması veya parsiyel rezeksiyon                       | Drenaj için<br>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 | Greft 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.<br>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 kapığı replasmanı (AVR) (Kardiyopulmoner by-pass ile birlikte)  |   | A3 | * | 20.113,26 |
| 477 | P604620 | Ross ameliyatı   |   | A2 | * | 26.504,96 |
| 478 | P604630 | Supravavüler stenozda aortoplasti  |   | A3 | * | 19.595,28 |
| 479 | P604640 | Valvotomi, aort kapığı (Komissürotomi)   | Kardiyopulmoner by-pass ile birlikte  | A3 | * | 19.788,19 |
| 480 | P604650 | Valvüloplasti, aort kapığı, 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<br>Kalp kapığı 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<br>Kalp kapığı hariç   | A3 | * | 20.031,02 |
| 488 | P604711 | Replasman mitral kapak ile birlikte triküspit annüloplasti   | Kardiyopulmoner by-pass ile birlikte<br>Kalp kapığı hariç   | A3 | * | 20.113,86 |
| 489 | P604712 | Minimal invaziv replasman, mitral kapak (MVR)  | Mimitorakotomi ile, kalp kapığı hariç   | A3 | * | 20.480,00 |
| 490 | P604713 | Minimal invaziv replasman mitral kapak ile birlikte triküspit annüloplasti                                   | Mimitorakotomi ile, kalp kapığı hariç   | A3 | * | 20.800,00 |
| 491 | P604714 | Minimal invaziv cerrah kalpte mitral kapak tamiri  | Mimitorakotomi ile, kalp kapığı 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 kapığı hariç   | A3 | * | 19.884,26 |
| 496 | P604750 | Ebstein anomalisinde triküspit kapak pozisyonunu veya plikasyonu   |   | A3 | * | 26.943,31 |
| 497 |         | <b>KALP KAPAKLARI-PULMONER KAPAK</b>   |   |    |   |           |
| 498 | P604770 | Aort root genişletmesi ile birlikte aort replasmanı, mitral kapak rekonstrüksiyonu                           | Kalp kapığı hariç   | A2 | * | 22.924,78 |
| 499 | P604780 | Aort root genişletmesi ile birlikte aort ve mitral kapak replasmanı  | Kalp kapığı hariç   | A2 | * | 24.267,39 |
| 500 | P604790 | Çift kapak replasmanı  | Kalp kapığı 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 kapığı 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<br>Kalp kapığı 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>DİĞER 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-üç 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,koronar 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,koronar implant yok,kapak replasmanı ile birlikte   | Wheat ameliyatı.  | A2 | * | 24.153,87  |
| 577 | P605720 | Asendan aort grefti,koronar implant var,kapak replasmanı ile birlikte   | Bentall ameliyatı.  | A2 | * | 24.840,33  |
| 578 | P605721 | Asendan aort grefti,koronar 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,koronar 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  | Koronar implant yok,kapak replasmanı yok.   | A2 | * | 36.067,05  |
| 583 | P605760 | Asendan aort grefti,koronar 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, koronar 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 desendan 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 | Perikutan (Veno-arteriyel) VA-ECMO takılması veya çıkartılması  | ECMO set ve kanüller hariç  | A3 | * | 3.664,03   |
| 609 | P605977 | Perikutan (Veno-venöz) VV-ECMO takılması veya çıkartılması  | ECMO set ve kanüller hariç  | A3 | * | 3.664,03   |
| 610 | P605978 | Perikutan (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 EMBOLİKTOMİ 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 EKKSİYONU</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 ekksiyonu, 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 onarım, konjenital, baş ve boyun   |                            | B  | * | 5.312,65  |
| 664 | P606440 | Arteriyovenöz fistül onarım, konjenital, toraks ve abdomen  |                            | A3 | * | 11.184,76 |
| 665 | P606450 | Arteriyovenöz fistül onarım, konjenital, ekstremiteler  |                            | B  | * | 5.312,65  |
| 666 | P606460 | Arteriyovenöz fistül onarım, edinsel veya travmatik, baş ve boyun                                     |                            | B  | * | 3.320,40  |
| 667 | P606470 | Arteriyovenöz fistül onarım, edinsel veya travmatik, toraks ve abdomen                                |                            | A3 | * | 7.821,46  |
| 668 | P606480 | Arteriyovenöz fistül onarım, 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 greft, ven ile, karotit   |                            | A3 | * | 7.039,19  |
| 706 | P606830 | By-pass greft, ven ile, karotit-subklavyen  |                            | A3 | * | 7.039,19  |
| 707 | P606840 | By-pass greft, ven ile, subklavyen-karotit  |                            | A3 | * | 7.039,19  |
| 708 | P606850 | By-pass greft, ven ile, karotit-subklavyen  |                            | A3 | * | 7.039,19  |
| 709 | P606860 | By-pass greft, ven ile, karotit-karotit   |                            | A3 | * | 7.039,19  |
| 710 | P606870 | By-pass greft, ven ile, subklavyen-subklavyen   |                            | A3 | * | 7.039,19  |
| 711 | P606880 | By-pass greft, ven ile, subklavyen-vertebral  |                            | A3 | * | 7.039,19  |
| 712 | P606890 | By-pass greft, ven ile, subklavyen-aksiller   |                            | A3 | * | 7.039,19  |
| 713 | P606900 | By-pass greft, 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, aortoiilyak   |  | 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, aortoiyofemoral, tek taraf  |  | A3 | * | 8.134,37  |
| 722 | P606990 | By-pass greft, ven ile, aortoiyofemoral, 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, iliyoilyak  |  | A3 | * | 7.508,40  |
| 728 | P607050 | By-pass greft, ven ile, iliyo femoral   |  | 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 faturalandırılır. |    |   |           |
| 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, aortoiilyak  |  | A3 | * | 10.011,47 |
| 748 | P607230 | By-pass greft, ven dışındakilerle, aortoiyofemoral  |  | 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, iliyoilyak   |  | A3 | * | 7.508,40  |
| 758 | P607330 | By-pass greft, ven dışındakilerle, iliyo femoral  |  | 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 ekizasyonu, abdominal  |   | B  | * | 2.263,91  |
| 770 | P607430 | Enfekte greftin ekizasyonu, ekstremite   |   | C  | * | 1.006,11  |
| 771 | P607440 | Enfekte greftin ekizasyonu, revaskülarizasyon ile birlikte   |   | A3 | * | 6.110,46  |
| 772 | P607450 | Enfekte greftin ekizasyonu, revaskülarizasyon ile birlikte femoral-arteriyel tibiyal, posteriyör tibiyal veya peroneal arter   |   | A3 | * | 6.354,97  |
| 773 | P607460 | Enfekte greftin ekizasyonu, 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 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. | 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 dışı 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, eksternal karotid arter  |   | C  |   | 943,30    |
| 797 | P607810 | Ligasyon, internal veya common karotid arter   |   | B  |   | 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 (ikişer birden), divizyon ve komplet strippingi  |   | C  |   | 1.147,11  |
| 808 | P607910 | Varislerde lokal pake ekizasyonu, 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 ekizasyonu ve deri grefti ve/veya alt ekstremite komünikasyon venlerin bağlanması, derin fasya ekizasyonu 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 | Evrelemdirne 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 lenfadenovenoz 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.<br>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 | Videotorakoskopi, bül eksizyonu ile birlikte  |   | B  | 2.834,11     |
| 919 | P608910 | Videotorakoskopi, eksploratris  | Biyopsi, drenaj ve diğer videotorakoskopik işlemlerle birlikte faturalandırılmaz.               | B  | 1.619,56     |
| 920 | P608920 | Videotorakoskopi, lobektomi   |   | A3 | 6.405,78     |
| 921 | P608930 | Videotorakoskopi, pañmonektomi  |   | A3 | 7.321,04     |
| 922 | P608940 | Videotorakoskopi, torakal sempatektomi  | Hiperhidroz için sağlık raporu ile tıbbi gerçekçe 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 poş küçültücü işlemler       | Kapitonaj, omentopexi   | B  | 2.074,30     |
| 935 | P609051 | Karaciğer Kist hidatidinde total perikistektomi  |   | B  | * 2.073,66   |
| 936 | P609052 | Karaciğer همانجیوموندا enkleasyon  |   | 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, debrüman, 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 pankreatikokjejunostomi  |   | 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>ÖZEĞAĞUS</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 kamamısında                                 | Balon hariç   | D  | 669,81    |
| 990  | P609510 | Özefagogastrik devaskularizasyon, portal hipertansiyonda   |   | A3 | 3,208,26  |
| 991  | P609520 | Özefagogastromyotomi   | Heller ameliyatı, abdominal ya da torakal yolla fundoplikasyon ile birlikte veya değil  | B  | 2,733,54  |
| 992  | P609521 | Özefagogastromyotomi, 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   |   | B  | 10,590,18 |
| 1028 | P609801 | Gastrektomi subtotal, laparoskopik   |   | B  | 18,634,06 |
| 1029 | P609810 | Gastroenterostomi  |   | B  | 1,667,96  |
| 1030 | P609820 | Gastropeksi, mide volvulusunda   |   | 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 sendroma bağlı komplikasyon gelişen hastalarda faturalandırılır.  | A3   | 11.400,00  |
| 1061 | P610030 | İnvaiziyon rezeksiyonu  |   | B    | 2.938,62   |
| 1062 | P610040 | İnvaiziyonda mantel redüksiyon  |   | C    | 1.228,33   |
| 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    | 1.228,33   |
| 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 | Kolokitanz fistül kapatılması                                   |   | A3 |   | 3.620,85  |
| 1094 | P610220 | Kolon duplikasyonu total eksizyonu                              | P610290 ile birlikte faturalandırılmaz.   | B  |   | 1.516,36  |
| 1095 | P610230 | Kolon invaginasyonunda manüel 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 | Hemoroidopaksi  | P610490, P610610, P610530, P610531 ile birlikte faturalandırılmaz. Grade 3 veya 4 hemoroidde veya rektal mukozal prolapsusta faturalandırılır. Stapler dahil  | D  | * | 869,51    |
| 1128 | P610533 | Hemoroid ablasyonu (RF/lazer) veya embolizasyonu                | P610490, P610530, P610531, P610610 ile birlikte faturalandırılmaz. Grade 3 hemoroidde faturalandırılır. Tüm malzemeler, tüm seanslar, 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, symphizis 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.<br>(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 cerrahi tedavisi, kapalı IMN   | Minimal invaziv, sirküler fiksator, perkütan pinleme dahil (Fiksator ve pin hariç)  | B | * | 2.209,11 |
| 1173 | P611010 | Büyük kemik kırıkları cerrahi tedavisi ve damar sinir eksplorasyonu  | Perkütan pinleme dahil, pin hariç   | B |   | 3.530,78 |
| 1174 | P611020 | Büyük kemik parçaları kırıkları cerrahi tedavisi, 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 cerrahi tedavisi, açık   | 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 cerrahi tedavisi, 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 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 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 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 ekstremiteelerde 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 agenezisi 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, protürizyon,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, tansal   | 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 mikrokrnk | 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.<br>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.<br>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 | Çöğün artrodez   |  | 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.<br>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<br>Torakal ve/veya lomber vertebrada<br>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<br>Torakal ve/veya lomber vertebrada<br>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<br>Torakal veya lomber vertebrada,<br>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<br>Torakal ve/veya lomber vertebrada<br>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<br>Torakal ve/veya lomber vertebrada  | A2 | 13.577,15 |
| 1479 |         | <b>Artrodez</b>  |  |    |           |
| 1480 | PG13740 | Otogreft alınması (iliyak kanat)   |  | C  | 988,13    |
| 1481 | PG13750 | Nonvaskülarize fibular strut greft alınması  |  | C  | 1.155,82  |
| 1482 | PG13760 | Anterior artrodez, transoral veya ekstraoral yolla   | Çivus, C1-C2 vertebra odontoid proses eksiyonu yapılarak veya yapılmadan   | A3 | 3.780,61  |
| 1483 | PG13770 | Anterior artrodez, interbody tekniği ile   | C2 altı tüm vertebralar için tek seviye  | B  | 2.724,66  |
| 1484 | PG13780 | Her ek vertebra segmenti için anterior artrodez, interbody tekniği ile   | C2 altı tüm vertebralar  | C  | 1.152,88  |
| 1485 |         | <b>Posterior posterolateral veya lateral transvers yaklaşım, servikal</b>  |  |    |           |
| 1486 | PG13790 | Kraniyoservikal artrodez, posterior teknik ile   | Oksiput-C2 vertebra  | B  | 3.113,76  |
| 1487 | PG13800 | Atlas-aksis artrodez, posterior teknik ile   | C1-C2 vertebra   | B  | 2.731,37  |
| 1488 | PG13810 | Servikal artrodez, posterior-posterolateral teknik ile   | Tek seviye C2 altı vertebralar   | B  | 2.335,37  |
| 1489 | PG13820 | Her ek vertebra için artrodez, 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 ucuun 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 vertebra larında  | 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 kodlanamaz.  | 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-hemikalloiazis 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 | Kasmi 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 komması 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 komması 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 timör eksizeyonu   |   | A3 | 13.263,07  |
| 1607 | P614810 | Akustik timör eksizeyonu  |   | 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 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 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 | Syringomyeli 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, fasiya 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   |   | C  | 4.345,19    |
| 1682 | P615420 | Beşin intraparaklinal kist hidatik çıkarılması  |   | B  | 4.799,52    |
| 1683 | P615430 | Glial tümör eksizeyonu  |   | B  | 8.354,47    |
| 1684 | P615440 | Glial tümör eksizeyonu, mikrosjirjirikal 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 | Glial 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 meningeoventral eksizyonu                                       |  | B  |   | 5.099,49  |
| 1725 | P615710 | Spinal disrafeni, kapalı ameliyatları                                  | Diastematomyeli, lipomyelomeningoel, 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   | B  | * | 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.<br>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 | Mikrovasküler 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 psödoptoz 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 | Telekanth 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 geriletime ve rezeksiyon, aynı göz   |  | C | * | 1.897,13 |
| 1865 | P616930  | Her iki gözde birer rektusa geriletime 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 geriletime  |  | 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 kapsülektomi   | 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 kamara veya sulkusa sekonder intraoküler lens implantasyonu | Lens ücreti dahil   | C |   | 538,09   |
| 1916 | P617451 | Ön kamardan 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 midriyazis 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 | Vitreoretinal cerrahi, tüm işlemler                            | Başka bir vitreoretinal cerrahi işlem ile birlikte faturalandırılmaz.   | B | * | 4.173,69 |
| 1940 | P617661 | Prasimatis retinopatisinde vitreoretinal cerrahi               | Başka bir vitreoretinal cerrahi işlem ile birlikte faturalandırılmaz.   | B |   | 5.217,12 |
| 1941 | P617670 | Prasimatis 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 siltire 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 | Dış kulak yolu atrezisi  |  |  | B  |   | 3.199,83   |
| 1974 | P618050 | Dış kulak yolu, ekzositoz eksizyonu  |  |  | D  |   | 732,04     |
| 1975 | P618060 | Dış kulak yolu, maligen kısımların radikal eksizyonu                       | P618010 ile birlikte faturalandırılmaz.  |  | C  |   | 1.240,98   |
| 1976 | P618080 | Dış 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 dekompresyonu  | 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 dekompresyonu   |  |  | 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 ömür 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 ömür 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 İç 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 ömür 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 | Dış 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.<br>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 eksizyonu                                   |  | 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 | Nefrovезikal 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 | Üreterokalişiyel 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.<br>Aynı faturada birden fazla kodlanmaz.     | A3 | 3.103,18   |
| 2094 | P619080 | Üreteroneosistostomi, iki taraf                      | P619090 ile birlikte faturalandırılmaz.<br>P619080 ile birlikte faturalandırılmaz.   | A3 | 3.118,91   |
| 2095 | P619090 | Üreteroneosistostomi, tek taraf                      | P619080 ile birlikte faturalandırılmaz.<br>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 | Üreterosal eksizyonu veya insizyonu                  | P619530 ile birlikte faturalandırılmaz.  | B  | 1.229,17   |
| 2102 | P619160 | Üreterosal, açık eksizyonel tedavi                   | P619530 ile birlikte faturalandırılmaz.  | B  | 1.843,84   |
| 2103 | P619170 | Üreterosal, 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 diversiyon, ileal loop                        | Barsak ameliyatı işlem puanı dahildir.   | A3 | 4.253,16   |
| 2108 | P619220 | Üriner diversiyon, kontinan                          | Barsak ameliyatı işlem puanı dahildir.   | A2 | 7.588,53   |
| 2109 | P619230 | Üriner diversiyon, üreterokütanöz anastomoz          |  | A3 | 2.835,37   |
| 2110 | P619240 | Üriner diversiyon, üreterosigmoidostomi              |  | A3 | 4.253,16   |
| 2111 |         | <b>MESANE</b>  |  |    |            |
| 2112 | P619250 | Artifişyel sfinkter takılması                        | Protez hariç   | A3 | 2.835,37   |
| 2113 | P619260 | Artifişyel sfinkter çıkartılması                     |  | B  | 2.458,47   |
| 2114 | P619270 | Augmentasyon sistoplasti                             | Barsak ameliyatı işlem puanı dahildir.   | A3 | 4.253,16   |
| 2115 | P619280 | Ekstrofi vezikalis, mesane boyunu 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 üretroneksi 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 | Üretrektomi  |   | 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. Ömür boyu bir kez faturalandırılabilir.                | 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. Ömür boyu bir kez faturalandırılabilir.                | 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. Ömür boyu bir kez faturalandırılabilir.                | 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 | Amniyosifünzyon   |   | 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 | Endometrial biyopsi                                       | P620970 ile birlikte faturalandırılmaz. Tanı amacıyla yapılan tüm küretajlar.                             | E  | 113,83     |
| 2206 | P620060 | İmperfore 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                | Diğerlikler 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 | Sistosele operasyonu                                      |   | D  | 576,35     |
| 2232 | P620350 | Skinning vulvektomi                                       |   | B  | 1,900,81   |

|      |         |  |   |    |            |
|------|---------|--|---|----|------------|
| 2233 | P620360 | Stumdorf operasyonu  |   | D  | 876,05     |
| 2234 | P620370 | Tıbbi nedenle 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 sistosketosel 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  | * 979,28   |
| 2263 | P620600 | Orsayel veya paraoveryel kist ektisyonu  |   | C  | * 836,09   |
| 2264 | P620610 | Over Wedge rezektasyonu (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 kısıllılması  |   | 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 | Pereya 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 Fimericli 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 | İnferiltide laparoskopik cerrahi   | P620990 ile birlikte faturalandırılmaz.   |  | C  | 979,28     |
| 2311 | P621010 | Metroplastii, her biri   |   |  | C  | 859,02     |
| 2312 | P621020 | Mikrocerrahi ile miyomektomi, her biri                                   |   |  | C  | 1.288,53   |
| 2313 | P621030 | Tuboplastii  |   |  | 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 kardeş 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 lenf 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 penis protez implantasyonu | P621180, P621190, P621220 ile birlikte faturalandırılmaz. Penis 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 | Hematoselctomi   |   | C  | 935,84    |
| 2368 | P621500 | Hemiskrotektomi  |   | B  | 1.401,26  |
| 2369 | P621510 | Hidrosetektomi, tek taraf  | P621450, P621660 ile birlikte faturalandırılmaz.  | C  | 820,91    |
| 2370 | P621520 | Hidrosetektomi ve hernioplastisi                                       | 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 | İnmemiş testis cerrahisi   | P621670, P621680, P621530, P621510 , P621450 ile birlikte faturalandırılmaz. Herni onarımı dahil                                  | B  | 1.447,09  |
| 2374 | P621560 | İnmemiş testis cerrahisi iki taraf, herni onarımı iki taraf            | P621670, P621680, P621530, P621510 , P621450 ile birlikte faturalandırılmaz.  | B  | 1.966,78  |
| 2375 | P621570 | İnmemiş testis cerrahisi iki taraf, herni onarımı tek taraf            | P621670, P621680, P621530, P621510 , P621450 ile birlikte faturalandırılmaz.  | B  | 1.721,08  |
| 2376 | P621580 | İnmemiş 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 vezikülekctomi   |   | B  | 1.229,17  |
| 2384 | P621651 | Skrotal orşiektomi, tek taraf  |   | C  | 578,41    |
| 2385 | P621652 | Skrotal orşiektomi, iki taraf  |   | C  | 716,69    |
| 2386 | P621660 | Spermatosektomi  |   | 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                            |   | 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 Tetkikleri ile birlikte yapıldığı durumlarda anjiyografi tetkiklerinin %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 valvüloplastisi, mitral kapak için  | Transseptal iğne ve seti ile balon valvüloplastisi (INO) kateteri hariç  | B  | * | 3.472,85 |
| 2461 | P700940 | Perkütan balon valvüloplastisi, edinsel aort stenozu için  | Valvüloplastisi 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.  | D  | * | 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 valvüloplastisi  | Valvüloplastisi balon kateteri hariç   | B  | * | 2.572,68 |
| 2472 | P701002 | Perkütan pulmoner balon valvüloplastisi, yenidoğan   | Valvüloplastisi balon kateteri hariç   | B  | * | 3.493,86 |
| 2473 | P701003 | Perkütan aort balon valvüloplastisi  | Valvüloplastisi balon kateteri hariç   | B  | * | 3.493,86 |
| 2474 | P701004 | Perkütan aort balon valvüloplastisi, yenidoğan   | Valvüloplastisi balon kateteri hariç   | A3 | * | 4.109,34 |
| 2475 | P701005 | Doğumsal kalp hastalıklarında perkütan balon anjiyoplastisi, preoperatif veya postoperatif                     | Balon anjiyoplastisi kateteri hariç  | B  | * | 2.737,15 |
| 2476 | P701006 | Doğumsal kalp hastalıklarında perkütan balon anjiyoplastisi, yenidoğan, preoperatif veya postoperatif          | Balon anjiyoplastisi kateteri hariç  | B  | * | 3.144,48 |
| 2477 | P701007 | Doğumsal kalp hastalıklarında perkütan balon anjiyoplastisi ve stent uygulaması, preoperatif veya postoperatif | Balon anjiyoplastisi 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 valvüloplastisi                        | Stiff veya RF guide-wire, snare kateteri ve balon valvüloplastisi kateteri hariç. P701001, P701002, P701003, P701004 ile birlikte faturalandırılmaz.   | A3 | * | 5.014,50 |
| 2485 | P701017 | Perkütan transkateter aortik kapak perforasyonu ve balon valvüloplastisi ile duktal stent implantasyonu        | Stiff veya RF guide-wire, balon valvüloplastisi 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.<br>RF ablasyon kateteri hariç  | A3 | * | 3.859,02 |
| 2494 | P701031 | Kriyoablasyon, supraventriküler   | P701010, P701011 ile birlikte faturalandırılmaz.<br>Kriyoablasyon kateteri hariç  | A3 | * | 3.859,02 |
| 2495 | P701040 | Radyofrekans kateter ile ablasyon, ventriküler  | P701010, P701011 ile birlikte faturalandırılmaz.<br>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.<br>RF ablasyon kateteri hariç  | B  | * | 3.186,10 |
| 2498 | P701060 | Radyofrekans kateter ile ablasyon, atriyal fibrilasyon, pulmoner ven izolasyonu             | P701010, P701011 ile birlikte faturalandırılmaz.<br>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.<br>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.<br>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 hafif 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,<br>(F20-29) Şizofreni, şizotipal ve delüzyonel bozukluklar<br>(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<br>F33.1 Yineleyen depresif bozukluk, şimdiki nöbet orta şiddetli<br>F34.0 Siklotimi<br>(F40-48) Nörotik, strese ilgili ve somatoform bozukluklar, (F40, F45, F48 kod grupları hariç)<br>F50 Yeme bozuklukları<br>(F60-69) Erişkin kişilik ve davranış bozuklukları<br>(F70-79) Zeka geriliği<br>F80 Konuşma ve dil özel gelişimsel bozuklukları<br>F84 Yaygın gelişimsel bozukluklar<br>F90 Hiperkinetik bozukluklar<br>F91 Davranış bozuklukları<br>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<br>F17 Zihin ve davranış bozuklukları, tütün kullanımına bağlı<br>F32.0 Hafif depresif nöbet<br>F33.0 Yineleyen depresif bozukluk, şimdiki nöbet hafif şiddetli<br>F40 Fobik anksiyete bozuklukları<br>F45 Somatoform bozuklukları<br>F48 Nörotik bozukluklar, diğer<br>(F50-59) Fizyolojik bozukluklar ve fiziki faktörlerle birlikte seyreden davranış bozukluğu sendromları, (F50 kod grubu hariç)<br>(F80-89) Psikolojik gelişim bozuklukları, (F80, F84 kod grupları hariç)<br>(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 karşılır.)   | * | 124,96 |
| 2536 | P702679 | Toplum Ruh Sağlığı Merkezi hizmetleri           | ICD-10 kodu F20-F29 arasında olan tıplar ile F31 kodlu tıplarda Sağlık Bakanlığınca tescil edilmiş olan Toplum Ruh Sağlığı Merkezlerinde yapıldığında bedeli Kurumca karşılır.<br>Mıyane, hasta ve ailesine yönelik psikoeğitim, sosyal beceri eğitimi, grup psikoterapisi, uğraş terapileri, bu teraplilerde kullanılan sarf malzemeleri, yemek,yatak ve diğer hizmetler dahildir.  | * | 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, tahsil, 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 fistülogramı  |   | 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 | Sahtal venaöz 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 İnradural Tımör Eksizyonu                             |
| 615761  | Lomber Ekstradural Tımör Eksizyonu                           |
| 615800  | Servikal İnradural Ekstramedüller Tımör Eksizyonu            |
| 615801  | Servikal Ekstradural Tımör Eksizyonu                         |
| 615810  | Servikal İnramedüller Tımör Eksizyonu                        |
| 615840  | Torakal İnradural Ekstramedüller Tımör Eksizyonu             |
| 615841  | Torakal Ekstradural Tımör Eksizyonu                          |
| 615850  | Torakal İnramedüller 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 İlavesiyle   |
| 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                                    |