

TEBLİĞ

Sosyal Güvenlik Kurumundan:

SOSYAL GÜVENLİK KURUMU SAĞLIK UYGULAMA TEBLİĞİNDE DEĞİŞİKLİK YAPILMASINA DAİR
TEBLİĞ

MADDE 1 – 25/3/2010 tarihli ve 27532 mükerrer sayılı Resmî Gazete’ de yayımlanan Sosyal Güvenlik Kurumu Sağlık Uygulama Tebliğinin 3.2. numaralı maddesinde aşağıdaki değişiklikler yapılmıştır.

a) 3.2.1. numaralı maddesinin birinci fıkrasında yer alan “İkinci ve üçüncü basamak resmi sağlık hizmeti sunucularında..... 5 TL” ibaresinden sonra gelmek üzere aşağıdaki cümle eklenmiştir.

“(Bu tutarı vakıf üniversiteleri hariç olmak üzere 2547 sayılı Yükseköğretim Kanunu kapsamında olan üniversitelerdeki öğretimüyesi muayenelerinde artırmaya ve farklılaştırarak uygulamaya Kurum yetkilidir.)”

b) 3.2.5. numaralı maddesinin onüç ve onbeşinci fıkraları aşağıdaki şekilde değiştirilmiş, aynı maddeye aşağıdaki yirmi birinci fıkra eklenmiştir.

“(13) 2330 sayılı Nakdi Tazminat ve Aylık Bağlanması Hakkında Kanun hükümlerine göre aylık alan ve bunların bakmakla yükümlü olduğu kişilerden SUT’ un 3.2.1, 3.2.2, 3.2.3 ve 3.2.4 numaralı maddelerinde tanımlanan katılım payları alınmaz.”

“(15) Harp malûllüğü aylığı alanlar ile Terörle Mücadele Kanunu kapsamında aylık alanlardan ve bunların bakmakla yükümlü olduğu kişilerden SUT’un 3.2.1, 3.2.2, 3.2.3 ve 3.2.4 numaralı maddelerinde tanımlanan katılım payları alınmaz.”

“(21) 3713 sayılı Kanunun 21 inci maddesinde sayılan olaylara maruz kalmaları nedeniyle yaralananların tedavileri sonuçlanıncaya veya maluliyetleri kesinleşinceye kadar sağlanacak sağlık hizmetlerinde, bu kişilerden SUT’un 3.2.1, 3.2.2, 3.2.3 ve 3.2.4 numaralı maddelerinde tanımlanan katılım payları alınmaz.”

MADDE 2 – Aynı Tebliğin 4.1.2.B- numaralı maddesinin birinci fıkrasının (c) bendine, “intravenöz veya inhalasyon ile sedasyon gerçekleştirilen tanısal veya cerrahi tüm işlemler,” ibaresinden sonra gelmek üzere “kapül endoskopi,” ibaresi eklenmiştir.

MADDE 3 – Aynı Tebliğin 4.2.1.B.1- numaralı maddesi aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

“4.2.1.B.1- Ayaktan tedavilerde ödeme uygulaması

(1) “Ayaktan tedavilerde ödeme” uygulaması kapsamında; sağlık kurumlarında ayaktan her bir başvuru için, SUT eki “**Ayaktan Tedavilerde Sağlık Kurumları Sınıf ve Kodları Listesi**” nde (EK-10/A) bulunduğu sınıfa göre belirlenmiş olan SUT eki “**Ayaktan Başvurularda Ödeme Listesi**” nde (EK-10/B) yer alan tutarlar esas alınarak ödeme yapılır. Ancak;

a) SUT eki “Ayaktan Başvurularda İlave Olarak Faturalandırılabilir İşlemler Listesi” nde (EK-10/C) yer alan işlemlerin,

b) SUT eki EK-8 Listesinde “9.5. Moleküler Mikrobiyoloji” başlığı altında yer alan işlemlerin,

c) SUT eki EK-8 Listesinde “10. Refik Saydam Hıfzıssıhha Paneli” başlığı altında yer alan işlemlerin,

ç) Genetik tetkiklerin,

bedelleri Kurumca ayrıca ödenir.

(2) Hastanın aynı sağlık kurumunda acil servislere müracaatları hariç olmak üzere aynı branşa, ayaktan ilk müracaatını takip eden 10 gün içinde ikinci defa ayaktan başvurması halinde; ikinci müracaatıyla ilgili sadece birinci fıkranın (a), (b), (c) ve (ç) bentlerinde belirtilen işlem bedelleri faturalandırılabilir olup SUT eki EK-10/B Listesinde yer alan tutar faturalandırılmaz.

(3) Hastaya birinci fıkranın (a), (b), (c) ve (ç) bentlerinde belirtilen işlemlerin yapılmasının gerekli görülmesi, ancak söz konusu işlemlerin, ilk muayene başvurusundan sonra aynı sağlık kurumunda herhangi bir tarihte yapılması durumunda, SUT eki EK-10/B Listesinde yer alan tutarlar ikinci bir defa girilmeksizin sadece yapılan işlem faturalandırılır.

(4) Ayaktan ilk başvuru sonrasında aynı sağlık kurumunda aynı gün yatarak tedavi kapsamında, SUT eki EK-9 Listesinde yer alan bir işlem yapılması halinde bu işlem ile birlikte, ayaktan yapılan işlemler bu maddenin birinci fıkrasındaki hükümlere göre faturalandırılır. Ancak yatarak tedavi kapsamında hizmet başına ödeme yöntemi ile bir işlem yapılması durumunda SUT eki EK-10/B Listesinde yer alan tutarlar faturalandırılmayacak olup ayaktan başvurular da hizmet başına ödeme yöntemine göre faturalandırılır.

(5) Hastanın, aynı gün içinde aynı sağlık kurumunda ilk muayenesini takip eden diğer branşlardaki ayaktan tedavi kapsamında başvuruları, "ayaktan tedavilerde ödeme" uygulaması kapsamında değerlendirilmez ve SUT eki EK-10/B Listesinde yer alan tutarlar fatura edilemez. Ancak SUT eki EK-8 Listesindeki "normal poliklinik muayenesi" bedeli ve yapılması halinde birinci fıkranın (a), (b), (c) ve (ç) bentlerinde belirtilen işlem bedelleri faturalandırılabilir.

(6) Hastanın aynı gün içinde aynı sağlık kurumundaki ilk başvurusunun ana branş, sonraki başvurusunun ilk başvuru alan branşın yan dalı olması durumunda yan dala başvurusu "ayaktan tedavilerde ödeme" uygulaması kapsamında faturalandırılır. Ana branşa başvurusu ise, SUT eki EK-10/B Listesinde yer alan tutarlar girilmeksizin, SUT eki EK-8 Listesindeki "normal poliklinik muayenesi" bedeli ve yapılması halinde birinci fıkranın (a), (b), (c) ve (ç) bentlerinde belirtilen işlem bedelleri faturalandırılabilir.

(7) Sağlık raporu ile yapılması gerekli görülen hiperbarik oksijen tedavisi, fizik tedavi ve rehabilitasyon, ESWL, ESWT tedavilerinde; ayaktan başvurularda tedavi için sağlık raporu düzenlendikten sonra tedavinin sonraki günlerde aynı veya başka bir sağlık hizmeti sunucusunda yapılması halinde, bu sağlık raporu ile yapılan tedavi başvuruları "ayaktan tedavide ödeme" uygulaması kapsamında SUT eki EK-10/B Listesinde yer alan tutarlar girilmeksizin SUT eki EK-9 Listesi üzerinden faturalandırılır.

(8) Özel tıp merkezleri ve dal merkezlerinin vermiş oldukları acil sağlık hizmetlerinin bedelleri uzmanlık dalı dikkate alınmaksızın SUT eki EK-10/B Listesinin "Acil" bölümünde yer alan ücret üzerinden faturalandırılır.

(9) Hastanın, ikinci veya üçüncü basamak sağlık kurumundan başka bir sağlık kurumuna sevk edilmesi halinde sevk eden sağlık kurumuna, SUT eki EK-10/B Listesinde yer alan tutarın % 75'i ödenir.

(10) Ayaktan başvurularda, SUT eki EK-10/C Listesinde yer alan işlemlerin faturalandırılmasında aşağıdaki hususlara uyulur.

a) İşlemin SUT eki EK-9 Listesinde yer alması halinde bedelleri "Tanıya Dayalı İşlem Üzerinden Ödeme" yöntemi ile faturalandırılır. Bu işleme ilişkin "Tanıya Dayalı İşlem Bedeli"ne dahil olmayan tıbbi malzeme ve ilaç bedelleri ayrıca faturalandırılabilir.

b) İşlemin sadece SUT eki EK-8 Listesinde yer alması halinde, SUT eki EK-10/B Listesinde yer alan tutarlara ilave olarak; işlem bedeli ve bu işlemle ilgili ilaç ve tıbbi malzeme bedelleri ayrıca faturalandırılabilir.

c) Üçüncü basamak resmi sağlık kurumları tarafından SUT eki EK-10/C Listesinde yer alan işlemler, işlem puanlarına %10 oranında ilave edilerek faturalandırılır.

(11) Ayaktan başvurularında özel sağlık hizmeti sunucuları için günlük muayene sınırı acil branşından başvurular hariç olmak üzere, sağlık hizmeti sunucusundaki sözleşme kapsamında çalışan hekimlerin çalışma saatlerinin 6 (altı) ile çarpılması ile bulunur. Her bir hekim için günlük muayene sayısı her halükarda 60 (altmış)'ı geçemez. Özel sağlık hizmeti sunucuları her bir hekim için ayrı ayrı olmak üzere bu sınırlarda muayene fatura edebilir. Bu sınırlar aşıldıktan sonra kabul edilen hastalar için yapılan işlemler Kuruma fatura edilemez.”

MADDE 4 – Aynı Tebliğin 4.2.1.B.2- numaralı maddesinin ikinci fıkrasının (ç) ve (ı) bentleri aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

“ç) MEDULA’da tedavi tipi “onkolojik tedavi” olarak seçilmiş onkolojik ön tanı/ tanı konulmuş hastalıklar ile ilgili tüm işlemler,”

“ı) Enjeksiyon/pansuman (Sadece enjeksiyon/pansuman amacıyla gelen hasta için sadece enjeksiyon/pansuman bedeliödenir),”

MADDE 5 – Aynı Tebliğin 4.2.2.A- numaralı maddesinin altıncı fıkrası aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

“(6) Kurumla sözleşmeli üçüncü basamak resmi sağlık kurumlarınca yapılan SUT eki EK-8 Listesi “8. Radyoloji Görüntüleme ve Tedavi” ile “9. Laboratuvar İşlemleri” bölümlerinde yer alan işlemler, listede belirtilen puanlara %10 ilave edilerek faturalandırılır.”

MADDE 6 – Aynı Tebliğin 4.2.2.B- numaralı maddesinde aşağıdaki değişiklikler yapılmıştır.

a) Üçüncü numaralı fıkrasının (a) ve (b) bentleri aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

“a) Aynı seansta aynı kişi ile birden fazla işlem yapılması halinde; işlem puanı yüksek olan tanıya dayalı işlemin puanı tam olarak, diğer işlemler ise kendi tanıya dayalı işlem puanının %25’i olarak faturalandırılır

b) Aynı seansta aynı kişi ile birden fazla işlem yapılması halinde; işlem puanı yüksek olan tanıya dayalı işlemin puanı tam olarak, diğer işlemler ise kendi tanıya dayalı işlem puanının %50’si olarak faturalandırılır.”

b) (5) numaralı fıkrası aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

“(5) Kurumla sözleşmeli üçüncü basamak resmi sağlık kurumlarınca yapılan SUT eki EK-9 Listesinde yanında (*) işareti olan işlemler, listede belirtilen puanlara %10 ilave edilerek faturalandırılır.”

MADDE 7 – Aynı Tebliğin 4.2.2.B-1- numaralı maddesi aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

“4.2.2.B-1- Tanıya dayalı işlemlerin kapsamı

(1) Tanıya dayalı ödeme listesi işlem puanlarına;

1- Yatak bedeli,

2- Yatış dönemindeki muayeneler ve konsültasyonlar,

3- Operasyon ve girişimler,

4- Anestezi ilaçları,

5- İlaç (Kan ürünleri hariç),

6- Kan bileşenleri (Eritrosit süspansiyonu, tam kan, trombosit, plazma, ve benzeri),

- 7- Sarf malzemesi,
8- Anestezi bedeli,
9- Laboratuvar, patoloji ve radyoloji tetkikleri,
10- Refakatçi bedeli (Tıbbi zorunluluk halinde)

gibi tanı ve tedavi kapsamında yapılan tüm işlemler dahil olup ayrıca faturalandırılmaz.

(2) Taniya dayalı işlemlerde belirtilen istisnalar ayrıca faturalandırılabilir.

(3) Taniya dayalı işlemin uygulandığı tarihten sonra aşağıda belirtilen süreler içerisinde bu işlemle ilgili olarak verilen sağlık hizmetleri taniya dayalı işlem kapsamında değerlendirilir.

- A Grubu ameliyatlarda; 15 gün
- B Grubu ameliyatlarda; 10 gün
- C Grubu ameliyatlarda; 8 gün
- D Grubu ameliyatlarda; 5 gün
- E Grubu ameliyatlarda; 3 gün

(4) Bu sürelerin aşılması halinde verilen sağlık hizmetlerinin bedelleri, ayrıca fatura edilir.

(5) Taniya dayalı işlem kapsamında olan, ilaç ve/veya tıbbi malzemelerin bedellerinin hasta tarafından ödendiğinin tespiti halinde ilaç ve/veya tıbbi malzemelerin fatura tutarları hastaya ödenir. Kurumca ödenen tutar ilgili sağlık kurumundan mahsup edilir. Sağlık Bakanlığına bağlı sağlık hizmeti sunucuları için Bakanlığa yapılan global ödemedan mahsup edilir. Mahsup edilen tutar hiçbir surette sağlık hizmet sunucusuna iade edilmez.”

MADDE 8 – Aynı Tebliğin 4.2.2.B-4- numaralı maddesi aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

“4.2.2.B-4- Ameliyat sonrası kontroller ve testler

(1) Hastanın taburcu (Taburcu işleminin A, B, C, D, E grubunda belirtilen sürelerden önce gerçekleşmesi halinde belirtilen sürelerin bitimi taburcu tarihi olarak kabul edilir) olduktan sonraki, aynı sağlık kurumundaki aynı branşta; 10 gün içerisinde yapılan ilk kontrol amaçlı muayeneler ve bu muayene sonucunda gerekli görülen rutin biyokimyasal, bakteriyolojik, hematolojik, kardiyolojik (EKG, EKO, efor) ve radyolojik tetkikler taniya dayalı ödeme işlem puanına dahil olup ayrıca faturalandırılmaz.”

MADDE 9 – Aynı Tebliğin 4.2.2.B-5- numaralı maddesinin 16 ncı bendi aşağıdaki şekilde değiştirilmiş ve aynı maddeye aşağıdaki 18 inci bent eklenmiştir.

“16- Dual meshler (karın duvarının kapatılmadığı intraabdominal hernilerde, göğüs duvarının rezeksiyon verekonstrüksiyonunda, diyafragmatik hernilerde sağlık kurulu raporu ile)”

“18- İntraoperatif nöromonitarizasyonda kullanılan tıbbi malzemeler.”

MADDE 10 – Aynı Tebliğin 4.5.1. numaralı maddesinin dördüncü fıkrasının son cümlesinden sonra gelmek üzere aşağıdaki cümle eklenmiştir.

“Sınıf I, II, III ve ortognatik cerrahide uygulanan ortodontik tedaviler; SUT eki EK-7 listesindeki “7.1 Taniya

dayalı ortodontik tedavi işlemleri” bölümünde yer alan işlem kodları üzerinden Kurumca karşılanır.”

MADDE 11 – Aynı Tebliğin 4.5.1.A- numaralı maddesinin birinci fıkrasına aşağıdaki cümle eklenmiştir.

“Bu oran, SUT eki EK-7 listesindeki “7.1 Tanya dayalı ortodontik tedavi işlemleri” başlıklı bölümde yer alan ortodontik tedavi işlemlerinde % 20 olarak uygulanır.”

MADDE 12 – Aynı Tebliğin 4.5.4.B- numaralı maddesinin sekizinci fıkrası aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

“(8) Ani işitme kaybı tedavisi için düzenlenen raporda; ani işitme kaybının son 30 gün içinde odyolojik test ile tespit edildiğine ilişkin bilginin yer alması gerekmektedir. 20 nci seans sonunda saf ses ortalamasında 20 dB’lik bir düzelme yoksa tedavi bedelleri daha sonraki seanslar için ödenmez.”

MADDE 13 – Aynı Tebliğin 4.5.4.H- numaralı maddesi aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

“4.5.4.H- Yoğun bakım tedavisi

(1) Resmi ve özel sağlık kurumları bünyesinde kurulu bulunan yoğun bakım ünitelerinin standartları, yoğun bakım ünitelerinin tanımı, hasta özellikleri, personel durumu, yatak sayısı, tıbbi cihaz ve donanım ile yoğun bakım ünitelerinin taşınması gereken diğer özellikleri v.b. hususlarda Sağlık Bakanlığı düzenlemelerine uyulacaktır.

(2) Yoğun bakım tedavileri SUT eki EK-9 Listesinde yer alan puanlar üzerinden faturalandırılır. Yoğun bakım tedavisi uygulanmayan günlerde verilen sağlık hizmetleri, hizmet başına ödeme yöntemiyle faturalandırılabilir. Yoğun bakım tedavisi sürmekte iken; EK-9 listesinde yer alan A, B, C grubu işlemin uygulanması durumunda işlemin yapıldığı gün, tanya dayalı yoğun bakım puanı faturalandırılabilir. Bu durumda yapılan işlemin SUT eki EK-8 Listesinde yer alan işlem puanı ile tanya dayalı işlemlerde ayrıca faturalandırılacak tıbbi malzeme bedelleri faturalandırılabilir. D ve E grubu işlemler yoğun bakım bedellerine dâhil olup ayrıca faturalandırılmaz.

(3) Anestezi sonrası bakım hizmetleri (PACU) için yoğun bakım bedelleri faturalandırılmaz.

(4) Yoğun bakımdaki hastalara uygulanan hemofiltrasyon, hemodiyaliz, plazmaferez tedavileri, prematüre retinopatisinde lazer tedavisi SUT eki EK-8 Listesinde yer alan işlem puanı üzerinden ayrıca faturalandırılabilir.

(5) “Trombosit süspansiyonu” ve “aferez trombosit” bedelleri ayrıca faturalandırılabilir.

(6) “Refik Saydam Hıfzıssıhha Merkezi Başkanlığından temin edilen Botulismus Polivalan Antiserumu (Tip A, B ve E), ATC kodu “B01AC, B01AD, R07AA” olan ilaçların parenteral formları ile immünsuprese veya immün yetmezliği olan hastalarda ATC kodu “J02AA, J02AC, J02AX” olan ilaçların parenteral formları, ayrıca faturalandırılabilir.

(7) Aynı sağlık kurumunda aynı gün birden fazla basamakta yoğun bakım tedavisi gören hasta için bir yoğun bakım bedeli faturalandırılabilir. Hastanın genel durumu itibarıyla bulunduğu basamaktan farklı bir basamağa geçmesi durumunda, gelişmeler hizmet detay belgesinde yer alan epikriz notunda belirtilmelidir.

(8) Yoğun bakımda yatan hastanın, yattığı ilk gün ile vefat ettiği veya yoğun bakımdan çıkarıldığı gün verilen sağlık hizmetleri, hizmet başına ödeme yöntemiyle faturalandırılır.”

MADDE 14 – Aynı Tebliğin 7.1. numaralı maddesinde aşağıdaki değişiklikler yapılmıştır.

a) Birinci fıkra aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

“(1) Kurumla sözleşmeli sağlık kurumlarında yatarak tedavilerde kullanılan tıbbi malzemeler sağlık kurumu tarafından temin edilmek zorundadır. Bu malzemelerin reçete karşılığı hastaya aldırılması durumunda, fatura tutarı hastaya ödenerek ilgili sağlık kurumunun alacağından mahsup edilir. Ancak SUT’un ilgili maddeleri gereği Kurumca bedeli karşılanmayan tıbbi malzemelerin reçete edilerek dışardan temin ettirilmesi durumunda hastaya

herhangi bir ödeme yapılmaz. Ayrıca bu tür malzemelerin Kurumca bedelinin karşılanmayacağına dair ilgili sağlık kurumlarınca hastanın yazılı olarak bilgilendirilmesi zorunludur. Kurumca bedeli karşılanmayan tıbbi malzemelerin kullanıldığı durumlarda ilgili sağlık hizmeti sunucusu tarafından hastaya yazılı bilgilendirme yapılmaması durumunda fatura tutarı hastaya ödenerek ilgili sağlık kurumunun alacağından mahsup edilecektir.”

b) Onüçüncü fıkra aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

“(13) 3713 sayılı Kanuna göre aylık bağlanmış maluller, 5434 sayılı Kanunun 56 ncı maddesi veya 2330 sayılı Kanunun 2 nci maddesinin birinci fıkrasının (e) ve (f) bentlerinde sayılanlardan 3713 sayılı Kanun kapsamına giren olaylar sebebiyle aylık bağlananlar ile 3713 sayılı Kanun kapsamına girmese dahi başkasının yardımı ve desteği olmaksızın yaşamak için gereken hareketleri yapamayacak derecede malul olan vazife ve harp malullerinin sağlık kurulu raporuyla ihtiyaç duydukları her türlü ortez/protez ve diğer iyileştirici araç ve gereçlerin bedelleri herhangi bir kısıtlama getirilmeksizin Kurumca karşılanır. Ancak bu kapsamdaki kişilerin;

a) SUT eki listelerde yer alan tıbbi malzemeleri temin etmeleri halinde fatura bedelleri SUT ve eki listelerde belirtilen fiyatları aşmamak üzere Kurumca karşılanır.

b) SUT eki listelerde yer almayan tıbbi malzemeleri temin etmeleri halinde bedelleri fatura tutarı üzerinden ödenir. Bu malzemelere ait sağlık kurulu raporları üçüncü basamak sağlık kurumlarınca düzenlenecektir.

c) İhtiyaç duydukları SUT ve eki listelerde yer almayan her türlü ortez/protez ve diğer iyileştirici araç ve gereçlerin muadilleri SUT eki listelerde yer alması durumunda bu tıbbi malzemeler için listelerdeki fiyatlar tavan fiyatları olarak uygulanır.

ç) Tıbbi malzemelere ilişkin bakım ve onarım masrafları garanti süresi içinde firma tarafından karşılanacağından Kuruma ayrıca faturalandırılmaz.

d) Tıbbi malzemeleri garanti süresi içindeki yenilenme talepleri Kurumca karşılanmaz.

e) Aynı işlevi gören birden fazla ürün çeşidi bulunan tıbbi malzemelerden birinin temini halinde diğerlerinin bedeli, temin edilen malzemenin garanti süresi dolana kadar Kurumca karşılanmaz.”

c) Yirminci fıkra aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

“(20) Kurumca bedeli karşılanacak Omurga Cerrahisi alan grubu ile Ortopedi ve Travmatoloji branşı Artroplasti alan grubunda kullanılan tıbbi malzemeler; SUT eki “Omurga Cerrahisi Alan Grubuna Ait Tıbbi Malzeme Listesi” (EK-5/E) ile “Ortopedi ve Travmatoloji Branşı Artroplasti Alan Grubuna Ait Tıbbi Malzeme Listesi” nde (EK-5/F) belirtilmiş olup, söz konusu listelerde bulunmayan bu iki alan ile ilgili tıbbi malzeme bedelleri Kurumca karşılanmaz.”

ç) Yirmisekizinci fıkraya aşağıdaki bent eklenmiştir.

“7- Radyoloji ve girişimsel radyoloji branşına ait tıbbi malzemeler, EK-5/M listesinde fiyatlarıyla birlikte tanımlanmıştır.”

d) Yirmidokuzuncu fıkra aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

“(29) SUT’un 7.1 numaralı maddesinin yirmisekizinci fıkrasında yer alan göz, kardiyoloji, kalp damar cerrahisi, kulak burun boğaz, kadın doğum ve üroloji branşlarında kullanılan ve bu branşlara ait SUT eki listelerde yer almayan tıbbi malzeme bedelleri Kurumca karşılanmaz.”

MADDE 15 – Aynı Tebliğin 7.3.8.C- numaralı maddesinin birinci fıkrası aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

“(1) Kontakt lens bedelleri sadece;

- a) Konjenital katarakt nedeniyle opere olmuş afak olgularda,
- b) Travma ve iatrojenik nedenlerle tek gözde veya iki gözde göz lens bağlarının kopması ve akabinde göz içine tekrar lens konulamaması sonucu gelişen afaki olgularda,
- c) Keratokonusu olan göze gözlük uygulanmış ve gözlükle görme keskinlikleri 10/10 a kadar (tama) artmayan olgularda,

bu durumlarının üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularınca düzenlenen en az bir göz hastalıkları uzman hekiminin yer aldığı sağlık kurulu raporu ile belgelendirilmesi, göz hastalıkları uzman hekimince reçetelendirilmesi ve Kurumla sözleşmeli optisyenlik müesseselerinden temin edilmesi şartıyla SUT eki "Görmeye Yardımcı Tıbbi Malzemeler Listesi" nde (EK-6) yer alan bedeller üzerinden Kurumca karşılanır."

MADDE 16 – Aynı Tebliğe, 7.3.12.B- numaralı maddeden sonra gelmek üzere aşağıdaki 7.3.12.C- numaralı madde eklenmiştir.

"7.3.12.C- Ev Tipi Ventilatör (İnvaziv Mekanik Ventilasyon Cihazı)

(1) İnvaziv mekanik ventilasyon cihazının uygulama endikasyonları;

a) Akut solunum yetmezliği sonrasında yoğun bakımdan çıkışına engel kalmayacak şekilde diğer sistem hastalıkları tedavi edildiği ve kronik tedavi uygulamaları düzenlendiği halde invaziv solunum desteğinden ayrılmayan veya ayrılma olasılığı olmayan trakeotomili hastalarda,

b) Kronik ve/veya ilerleyici solunum yetmezliği veya başka kronik organ disfonksiyonlarına sekonder solunum yetmezliği nedeni ile non-invaziv mekanik ventilasyon uygulamasının yetersiz kaldığı, yapılamadığı veya yapılmasının kontrendike olduğu ve sürekli olarak İnvaziv solunum desteği ihtiyacı olan hastalarda,

kullanılması halinde ev tipi mekanik ventilatör cihazı bedeli Kurumca karşılanır.

(2) Cihazın temini için hastayı takip eden uzman hekimin ve yoğun bakım sorumlusu uzman hekimin (iç hastalıkları, göğüs hastalıkları, anestezi ve reanimasyon, nöroloji, hastanın çocuk olması halinde ise çocuk hastalıkları, çocuk göğüs hastalıkları, çocuk yoğun bakım uzmanları) yer aldığı, 2 nci ve 3 üncü basamak yoğun bakım ünitesi bulunan sağlık kuruluşlarınca ayrıntılı olarak düzenlenecek sağlık kurulu raporuna istinaden bedelleri Kurumca karşılanır.

(3) Raporda hastanın gereksinimine göre cihazın teknik özelliklerinin belirtilmesi gerekir. Bu teknik özellikler hastanın solunumsal stabilitesini sağlayan MV parametrelerini (Mod, Vt, frekans, tetikleme hassasiyeti, Pins, Psup, PEEP, FiO2, İspiratuar akış hızı veya I:E oranı) kapsamalıdır.

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

(5) Aşağıda belirtilen invaziv mekanik ventilasyon cihazı ile birlikte kullanılması ve belli süreden önce değişmesi gereken aksesuarlar ve yardımcı sarf malzemelerinin bedelleri kurumca karşılanır;

- 1- Solunum devreleri (ayda 2)
- 2- Bağlantı üniteleri (ayda 1)
- 3- Trakeotomi kanülü (ayda 2)
- 4- Isı nem tutucu filtre (haftada 2)
- 5- Aspirasyon sondası (günde 4 adet)

(6) İnvaziv mekanik ventilasyon cihazı için düzenlenen sağlık kurulu raporunda belirtilmesi koşulu ile oksijen konsantratörü, oksijen tüpü, ev tipi aspirasyon cihazı, nebulizatör, nemlendirici,ambu seti bedelleri Kurumca karşılanır.

(7) İnvaziv mekanik ventilasyon cihazlarının kullanımı ve bakımı konusunda verilecek eğitim, hasta için izleme programıoluşturulması, hastayı taburcu eden ve raporlarını düzenleyen hekimin ve hastanenin sorumluluğundadır.”

MADDE 17 – Aynı Tebliğin 7.3.26.C- numaralı maddesinin birinci fıkrasına aşağıdaki (g) bendi eklenmiştir.

“g) Son dönem biventriküler kalp yetmezliği”

MADDE 18 – Aynı Tebliğe, 7.3.34. numaralı maddeden sonra gelmek üzere aşağıdaki 7.3.35. numaralı madde eklenmiştir.

“7.3.35. Hücre İçermeyen Kıkırdak İmplant ve Otolog Kondrosit İmplant

(1) Üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularında, Sağlık Bakanlığı Ortopedi Bilimsel Danışma Kurulundan her bir hasta için kullanılmasına onay alınması şartıyla bedelleri Kurumca karşılanacaktır.”

MADDE 19 – Aynı Tebliğin 9.3.1.Ç- numaralı maddesinin birinci bendinde ve 9.3.2.D- numaralı maddesinin dördüncü bendinde yer alan “iş kazalarında” ibaresinden sonra gelmek üzere “varsa” ibaresi eklenmiştir.

MADDE 20 – Aynı Tebliğin 10.3. numaralı geçici maddesinde aşağıdaki değişiklikler yapılmıştır.

a) Aşağıdaki düzenleme beşinci fıkrada eklenmiştir.

“(5) 22/6/2012 tarihli ve 28331 sayılı Resmî Gazete’de yayımlanan Sosyal Güvenlik Kurumu Sağlık Uygulama Tebliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Tebliğin 38 inci maddesinin (ğ) bendinde yer alan “1/7/2012” ibaresi, “1/9/2012” olarak değiştirilmiştir. SUT eki EK/5-G, EK/5-H, EK/5-I, EK/5-J, EK/5-K ve EK/5-L listelerinde yer alan tıbbi malzemeler ile yukarıda belirtilen Tebliğe SUT eki EK/5-E ve EK/5-F listelerine eklenen tıbbi malzemelerin SUT kodları ve tıbbi malzeme adları söz konusu Tebliğin yürürlük tarihi olan 22/6/2012 tarihinden, bu listelerde yer alan fiyatları ise 1/9/2012 tarihinden itibaren geçerlidir. Ancak belirtilen Tebliğ hükümleri doğrultusunda SUT eki Ek-5/A1 ve Ek-5/A2 Listeleri’nden çıkartılan tıbbi malzemeler ile SUT eki Ek-5/G, Ek-5/H, Ek-5/I, Ek-5/J, Ek-5/K, Ek-5/L Listeleri’nde yayımlanmış malzemelerin, benzer nitelikte ve aynı işlevsel özellikte olup çıkışları için sağlık hizmet sunucuları tarafından;

a) 22/6/2012 tarihinde Resmî Gazete’de yayımlanarak yürürlüğe girmiş olan Sağlık Uygulama Tebliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Tebliğ ile birlikte SUT eki Ek-5/A1 ve Ek-5/A2 listelerinden çıkartılan tıbbi malzemelerin, kodlarından faturalandırılması halinde Kurumumuzca bu listelerdeki bedeller üzerinden geri ödeme yapılacaktır.

b) SUT eki Ek-5/G, Ek-5/H, Ek-5/I, Ek-5/J, Ek-5/K, Ek-5/L listelerinde yer alan tıbbi malzemeler ile Ek-5/E ve Ek-5/F listelerine 22/6/2012 tarihinde Resmî Gazete’de yayımlanarak yürürlüğe girmiş olan Sağlık Uygulama Tebliği’nde Değişiklik Yapılmasına Dair Tebliğ ile eklenen tıbbi malzemelerin, bu listelerdeki kodlarından faturalandırılması halinde (2012 Temmuz ve Ağustos dönemi faturaları) Kurumumuzca SUT’un 7.2.1. Sözleşmeli sağlık kurum ve kuruluşlarınınca temin edilen tıbbi malzeme bedellerinin ödenmesi başlıklı maddesinde yer alan hükümler doğrultusunda geri ödeme yapılacaktır.

c) SUT eki Ek-5/G, Ek-5/H, Ek-5/I, Ek-5/J, Ek-5/K, Ek-5/L listelerinde yer alan tıbbi malzemeler ile Ek-5/E ve Ek-5/F listelerine 22/6/2012 tarihinde Resmî Gazete’de yayımlanarak yürürlüğe girmiş olan Sağlık Uygulama Tebliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Tebliğ ile eklenen malzemelerin, sağlık hizmet sunucusu tarafından bu listelerde belirtilen kodlar ve fiyatları üzerinden faturalandırma yapılması halinde ise Kurumumuzca geri ödeme işlemlerinde liste fiyatları esas alınacaktır.”

b) Aşağıdaki düzenleme altıncı fıkrada eklenmiştir.

“(6) SUT ve eki listelerde yayınlanmayan branşlardan Kuruma fatura edilen bir tıbbi malzemenin, SUT ve eki

listelerde yer alması durumunda, ilgili listede belirtilen SUT kodu üzerinden faturalandırılması yapılacaktır.”

c) Aşağıdaki düzenleme yedinci fıkraya olarak eklenmiştir.

“(7) Aşağıdaki branşlarda kullanılan ve bu branşlara ait SUT eki listelerde yer almayan tıbbi malzeme bedelleri Kurumca karşılanmaz.

a) Radyoloji ve Girişimsel Radyoloji Branşına Ait Tıbbi Malzeme Listesi (EK-5/M).”

MADDE 21 – Aynı Tebliğ eki Yurtdışı İlaç Fiyat Listesine (EK-2/G) eklenen ilaçlar bu Tebliğ eki (1) numaralı listede belirtilmiştir.

MADDE 22 – Aynı Tebliğ eki Fiyatlandırılmış Tıbbi Sarf Malzemeleri Listelerinden [(EK-5/A-1) ve (EK-5/A-2)] çıkarılan tıbbi malzemeler bu Tebliğ eki (2) numaralı listede belirtilmiştir.

MADDE 23 – Aynı Tebliğ eki Protez ve Ortez Listesinde (EK-5/C) aşağıda belirtilen değişiklikler yapılmıştır.

a) “211.700”, “211.800”, “211.802”, “216.901”, “220.680” ve “220.690” SUT kodlu malzemelerin fiyatları bu Tebliğ eki (3) numaralı listede belirtildiği şekilde değiştirilmiştir.

b) “Ev Tipi Mekanik Ventilator (En az Basınç Destekli Ventilasyon (PSV) ile birlikte Volüm ve/veya Basınç Kontrollü Ventilasyon (VCV, PCV) Sağlayan Ventilatorler)” adlı malzeme “220.755” SUT kodu ile “Özel Grup” başlığı altında “220.750” SUT kodlu “Auto Cpap” adlı malzemenin sonrasına gelmek üzere, “Entürezis Alarm Cihazı” adlı malzeme “210.825” SUT kodu ile “210.820” SUT kodlu “Oksijen Tüpü ve Manometresi” adlı malzemenin sonrasına gelmek üzere bu Tebliğ eki (3) numaralı listede belirtildiği şekilde eklenmiştir.

MADDE 24 – Aynı Tebliğ eki Beyin Cerrahisi Branşı Omurga Cerrahisi Alan Grubuna Ait Tıbbi Malzeme Listesinde (EK-5/E) aşağıda yer alan değişiklikler yapılmıştır.

a) Listenin başlığı “Omurga Cerrahisi Alan Grubuna Ait Tıbbi Malzeme Listesi” şeklinde değiştirilmiştir.

b) “102.696”, “102.701”, “102.751” ve “102.756” SUT kodlu malzemelerin fiyatları, bu Tebliğ eki (4) numaralı listede belirtildiği şekilde değiştirilmiştir.

c) Listeye eklenen tıbbi malzemeler bu Tebliğ eki (4) numaralı listede belirtilmiştir.

MADDE 25 – Aynı Tebliğ eki Göz Branşına Ait Tıbbi Malzeme Listesinde (EK-5/G) yer alan “G10075” SUT kodlu malzemenin fiyatı 26 TL olarak değiştirilmiştir.

MADDE 26 – Aynı Tebliğ eki Üroloji Branşına Ait Tıbbi Malzeme Listesinde (EK-5/L) yer alan “U10050”, “U10055” ve “U10335” SUT kodlu malzemelerin fiyatları, bu Tebliğ eki (5) numaralı listede belirtildiği şekilde değiştirilmiştir.

MADDE 27 – Aynı Tebliğ eki, bu Tebliğ eki (6) numaralı listede yer alan “Radyoloji ve Girişimsel Radyoloji Branşına Ait Tıbbi Malzeme Listesi” (EK-5/M) eklenmiştir.

MADDE 28 – Aynı Tebliğ eki Diş Tedavileri Puan Listesine (EK-7) eklenen işlemler bu Tebliğ eki (7) numaralı listede belirtilmiştir.

MADDE 29 – Aynı Tebliğ eki Sağlık Kurumları Puan Listesinde (EK-8) aşağıdaki değişiklikler yapılmıştır.

a) Listeye eklenen işlemler bu Tebliğ eki (8) numaralı listede belirtilmiştir.

b) Listedeki işlem adı ve açıklama bölümünde değişiklik yapılan işlemler bu Tebliğ eki (9) numaralı listede

belirtilmiştir.

MADDE 30 – Aynı Tebliğ eki Sağlık Kurumları Puan Listesinde (EK-9) aşağıdaki değişiklikler yapılmıştır.

a) P552010, P552011, P552012, P552013, P552014, P552015, P552016, P552017, P552018, P552019, P552020, P552021 kodlu işlemler başlıklarıyla beraber çıkarılmıştır.

b) Listeye eklenen işlemler bu Tebliğ eki (10) numaralı listede belirtilmiştir.

c) Listede işlem adı ve açıklama bölümünde değişiklik yapılan işlemler ile işlem puanı değiştirilen işlemler bu Tebliğ eki (11) numaralı listede belirtilmiştir.

MADDE 31 – Bu Tebliğin;

a) 1 inci maddesinin (b) bendi 12/7/2012 tarihinden geçerli olmak üzere yayımı tarihinde,

b) 2 ila 13 üncü maddeleri, 19 uncu maddesi ve 28 ila 30 uncu maddeleri yayımı tarihinden 10 iş günü sonra,

c) 14 üncü maddesinin (c) bendi, 20 nci maddesinin (a) bendi ve 24 üncü maddesinin (a) bendi 22/6/2012 tarihinden itibaren geçerli olmak üzere yayımı tarihinde,

ç) 14 üncü maddesinin (b) bendi ve 21 inci maddesi 28/7/2012 tarihinden itibaren geçerli olmak üzere yayımı tarihinde,

d) 17 nci maddesi 21/1/2012 tarihinden itibaren geçerli olmak üzere yayımı tarihinde,

e) 20 nci maddesinin (c) bendi 1/5/2013 tarihinde,

f) 22 ve 27 nci maddesi 1/1/2013 tarihinde,

g) 24 üncü maddesinin (b) bendi, 25 inci maddesi ve 26 ncı maddesi 1/9/2012 tarihinden itibaren geçerli olmak üzere yayımı tarihinde,

ğ) Diğer hükümleri bu Tebliğin yayımı tarihinde,

yürürlüğe girer.

MADDE 32 – Bu Tebliğ hükümlerini Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanı yürütür.

YURTDIŞI İLAÇ FİYAT LİSTESİ (EK2/G)						LİSTE-1
BARKOD	İLACIN ADI	ETKEN MADDE	EŞDEĞER GRUBU	SATIŞ FİYATI	YÜRÜRLÜK TARİHİ	
111111100879	ANANDRON 150 MG 30 TB	Nilutamide 150 mg tb.	I392A	120,00 €	28.07.2012	
111111100892	ANCOTIL 2.5 G 5X250 ML SOLUTION FOR INFUSION BOTTLE	Flucytosine 2.5 g sol.	I070B	273,30 €	28.07.2012	
111111100878	ARZERRA 100 MG 10X5 ML FLK	Ofatumumab 100 mg flk.	I391A	2.835,40 €	28.07.2012	
111111100877	ARZERRA 100 MG 3X5 ML FLK	Ofatumumab 100 mg flk.	I391A	874,70 €	28.07.2012	
111111100873	CEPROTIN 500 IU 1 AMP.	Protein-C concentrate 500 IU amp.	I381A	1.031,10 €	28.07.2012	
111111100898	CLIPPER 5 MG 30 TB	Beclametasone dipropionate 5 mg tb.	I403A	103,95 €	28.07.2012	
111111100897	COLCHICUM COMP. DROPS 1X100 ML(0,5 MG/ML)	Colchicine 0,5 mg/ml sol.	I045D	13,65 €	28.07.2012	
111111100871	CUVPOSA 1 MG/5 ML ORAL SOLUSYON 1X473 ML	Glycopyrolate 1 mg/5 ml sol.	I079B	388,00 €	28.07.2012	
111111100882	FOLOTYN 20 MG/ML 1 VIAL	Pralatrexate 20 mg/ml amp.	I395A	2.319,04 €	28.07.2012	
111111100869	HUMULIN R U-500 IU 2.5 MG/ML 20 ML FLK	Concentrated human regular insuline 2.5 mg/ml flk.	I374A	345,00 €	28.07.2012	
111111100142	INVIRASE 200 MG 270 CAP	Saquinavir Mesylate 200 mg cap	I148A	322,00 €	28.07.2012	
111111100886	INVIRASE 500 MG 120 TB	Saquinavir Mesylate 500 mg tb.	I148B	418,80 €	28.07.2012	
111111100150	İRESSA 250 MG 30 CAP	Gefitinib 250 mg cap	I075A	2.401,80 €	28.07.2012	
111111100867	KRYSTEXXA 8 MG/ML 1x1 AMP.	Pegloticase 8 mg/ml amp.	I386A	2.277,00 €	28.07.2012	
111111100772	KUVAN 100 MG 30 TB	Sapropterin HCl 100 mg tb.	I328A	690,60 €	28.07.2012	
111111100894	MAGNESIO CLORURO 110 MG 230 CAP	Magnesium chloride 110 mg cap.	I401A	15,70 €	28.07.2012	
111111100880	MEPACT 4 MG POWDER FOR INFUSION 1 VIAL	Mifamurtide 4 mg infüzyon için toz	I393A	2.917,00 €	28.07.2012	

111111100874	NEULASTIM 6 MG/0.6 ML 1 VIAL	Pegfilgrastim 6 mg/0.6 ml amp.	I389A	445,00 €	28.07.2012
111111100883	PHENYLADE PHEBLOC 750 MG 1X550 TB	Large Neutral Aminoacids 750 mg tb.	I235A	280,00 €	28.07.2012
111111100893	REKAWAN 1000 MG 50 FILM TB	Potassium chloride 1000 mg tb.	I400A	5,30 €	28.07.2012
111111100868	WICK HUSTEN SIRUP 20 MG 180 ML	Dextromethorphan 20 mg sirup	I055B	11,40 €	28.07.2012
111111100887	XYREM 500 MG/ML ORAL SOLUTION 1X180 ML	Sodium oxybate 500 mg/ml oral sol.	I398A	894,59 €	28.07.2012
111111100881	ZORAC GEL %0,1 60 G	Tazarolene %0,1 60 g jel	I263C	36,90 €	28.07.2012
111111100842	DAUNOBLASTIN 20 MG POWDER FOR INF. 1 PC.	Daunorubicine citrate (liposomal) 20 mg inf.	I368A	23,30 €	28.07.2012

Liste 2

EK-5/A-1			
SIRA NO	SUT KODU	FİYATLANDIRILMIŞ TIBBİ SARF MALZEMELERİ LİSTESİ	BİRİM FİYAT (TL)
		SANTRAL VENÖZ TEK YA DA MULTIPLE LÜMEN KATETERLER	
103	302.130	KATETER SANTRAL VENÖZ TEK LÜMENLİ SELDİNGER METODU KULLANILMAYAN	20,00
105	302.160	KATETER, SANTRAL VENÖZ TEK LÜMENLİ 4-6 F	52,60
106	302.170	KATETER, SANTRAL VENÖZ TEK LÜMENLİ 6F YUKARISI	46,61
107	302.180	KATETER, SANTRAL VENÖZ ÇİFT LÜMENLİ 4-6 F	71,86
108	302.190	KATETER, SANTRAL VENÖZ ÇİFT LÜMENLİ 6F YUKARISI	67,80
109	302.200	KATETER, SANTRAL VENÖZ UÇ LÜMENLİ	44,35
		DIYALİZ SARF MALZEMELERİ	
130	302.550	KATETER, HEMODİYALİZ, GEÇİCİ, PEDIATRİK	81,86
131	302.590	KATETER, HEMODİYALİZ, GEÇİCİ, ERİŞKİN	32,00
		RADYOLOJİ	
319	370.030	KATETER, TROMBEKTOMİ	55,00
320	370.040	KATETER, TROMBEKTOMİ, MEKANİK	72,00
321	370.050	KONNEKTÖR-Y (GİRİŞİMSSEL NÖRORADYOLOJİ İÇİN)	60,00
322	370.060	KONNEKTÖR-Y (GİRİŞİMSSEL RADYOLOJİ İÇİN)	12,00

EK-5/A-2			
SIRA NO	SUT KODU	FİYATLANDIRILMIŞ TIBBİ SARF MALZEMELERİ LİSTESİ	BİRİM FİYAT (TL)
		SANTRAL VENÖZ TEK YA DA MULTIPLE LÜMEN KATETERLER	
24	302.201	KATETER, SANTRAL VENÖZ KALICI 4-6 F	348,00
25	302.202	KATETER, SANTRAL VENÖZ KALICI 7-11.5 F	240,00
26	302.203	KATETER, SANTRAL VENÖZ PERİFERAL YOLDAN YERLEŞTİRİLEN	277,20

EK-5/C									
Sıra No	KODU	PROTEZ VE ORTEZ LİSTESİ				YENİLENME SÜRESİ	ÖZEL KOŞULLAR	AKTİVİTE SKORU	FİYAT (TL)
		TEKERLİKLİ SANDALYELER							
245	211.700	Özelği Olmayan Motorsuz Tekerlekli Sandalye		B*		5 yıl			220,00
246	211.800	Özelikli Motorsuz Tekerlekli Sandalye	B			5 yıl			250,00
247	211.802	Akülü tekerlekli sandalye	B			5 yıl			1.900,00
248	216.901	Tekerlekli Sandalye Oturma Adaptasyonu		B*		3 yıl			50,00
		ÖZEL GRUP							
251	220.680	Standing table(ayakta dik konumlandırma cihazı)				5 yıl	desteklen ve eklemleri postüre göre yukarıya,öne arkaya ayarlanabilen metal/aşşap modüller tarzda		500,00
252	220.690	Ayakta dik pozisyonlama cihazı (parapodium cihazı/Stand Up Wheelchair (manuel kalkış manuel sürüş))				5 yıl			2.600,00
	210.825	Enürezis Alarm Cihazı				1 Defa			35,00
	220.755	Ev Tipi Mekanik Ventilator (En az Basıncı Destekli Ventilasyon (PSV) ile birlikte Volüm velyeva Basıncı Kontrollü Ventilasyon (VCV, PCV) Sağlayan Ventilatorler)				5 yıl			9.000,00

EK-5/E			
SUT KODU	DAL	MALZEME ADI	FİYAT TL
102.696	SPINAL	SERVİKAL INTERBODY KAFESLER DISTRİCTABLE/EXPANDABLE TITANYUM	854,00
102.701	SPINAL	SERVİKAL INTERBODY KAFESLER DISTRİCTABLE/EXPANDABLE PEEK	1.122,00
102.751	SPINAL	LOMBER INTERBODY KAFESLER DISTRİCTABLE/EXPANDABLE PEEK PLIF	1.765,00
102.756	SPINAL	LOMBER INTERBODY KAFESLER DISTRİCTABLE/EXPANDABLE PEEK TLIF	2.167,00
103.065	SPINAL	LOMBER EPIDURAL DISKEKTOMİ, GUIDE KATETER	
103.070	SPINAL	LOMBER EPIDURAL DISKEKTOMİ GİRİŞİM İGNESİ	
103.075	SPINAL	MINİMAL İNVAZİV SAKROİLİAK VİDASI	
103.080	SPINAL	PERKUTAN SERVİKAL TRANSFASET VİDASI	
103.085	SPINAL	PERKUTAN LOMBER TRANSFASET VİDASI	
103.090	SPINAL	FACET MOTİON LİMİTASYON VİDASI (KİLİTLEME APARATI DAHİL)	
103.095	SPINAL	SPİNAL NÖRAL İNTEGRİTİ NÖROMONİTÖRİZASYON, EMG ELEKTRODU	
103.100	SPINAL	SPİNAL NÖRAL İNTEGRİTİ NÖROMONİTÖRİZASYON, MEP ELEKTRODU	

EK-5/L		
SUT KODU	TIBBİ MALZEMENİN ADI	BİRİM FİYAT (KDV HARİCİ) (TL)
U10050	TRANS OBTÜRATOR TAPE	424
U10055	TRANS VAJİNAL (RETRO PUBIC) TAPE	450
U10335	İNTRAVEZİKAL MATERYALLER 1 FLAKON (İNTRAVEZİKAL PENTOSAN POLİSÜLFAT, KONDROİTİN SÜLFAT DİMETİLSÜLFOKSİT, HİALURONİK ASİT, HEPARİN VB.)	216

EK-5/M			
SIRA NO	SUT KODU	MALZEME ADI	BİRİM FİYAT (KDV HARİCİ) (TL)
		VASKÜLER KATETERLER VE SETLER	

ANJİYOGRAFİ KATETERLERİ			
1	GR1000	Kateter, anjiyografi, örgüsüz	
2	GR1001	Kateter, anjiyografi, örgülü, yumuşak uçlu	35,00
3	GR1002	Kateter, anjiyografi, işaretli kalibrasyon kateteri	120,00
4	GR1003	Kateter, anjiyografi, pediyatrik	24,00
5	GR1004	Kateter, anjiyografi, hidrofilik	161,00
6	GR1005	Kateter, anjiyografi, örgülü, tamamı hidrofilik, yumuşak uçlu	150,00
7	GR1006	Kateter, anjiyografi, örgülü, hidrofilik, uzun (>105 cm.)	259,00
BALONLU KATETERLER			
KATETER, BALON, ANJİYOPLASTİ			
8	GR1007	Kateter, balon, anjiyoplasti, 035° otw	225,00
9	GR1008	Kateter, balon, anjiyoplasti, 035° otw, geniş çaplı (en az 14mm)	365,00
10	GR1009	Kateter, balon, anjiyoplasti, 035° otw, yüksek basınçlı (en az 16atm)	275,00
11	GR1010	Kateter, balon, anjiyoplasti, 014°, monorail	301,00
12	GR1011	Kateter, balon, anjiyoplasti, 014°, monorail, uzun balonlu (en az 12cm)	
13	GR1012	Kateter, balon, anjiyoplasti, 014°, otw	403,00
14	GR1013	Kateter, balon, anjiyoplasti, 014°, monorail, düşük profilli (≤2 mm.)	170,00
15	GR1014	Kateter, balon, anjiyoplasti, 018°, monorail	395,00
16	GR1015	Kateter, balon, anjiyoplasti, 018°, otw	300,00
17	GR1016	Kateter, balon, anjiyoplasti, 018°, otw, uzun balonlu (en az 12cm)	300,00
KATETER, BALON, OKLÜZYON			
18	GR1017	Kateter, balon, geçici oklüzyon, otw, çift lümenli	397,00
KATETER, BALON, ANJİYOPLASTİ, KESİCİ			
19	GR1018	Kateter, balon, anjiyoplasti, kesici, 014°, monorail	
20	GR1019	Kateter, balon, anjiyoplasti, kesici, 018°, otw	1.090,00
KATETER, BALON, KRYOPLASTİ			
21	GR1020	Kateter, balon, kryooplasti	
KILAVUZ KATETERLER			
KATETER, KILAVUZ, PERİFERİK			
22	GR1021	Kateter, kılavuz, periferik, örgüsüz	
23	GR1022	Kateter, kılavuz, periferik, örgülü	132,00
24	GR1023	Kateter, kılavuz, periferik, örgülü, ekstra destekli	
25	GR1024	Kateter, kılavuz, periferik, balonlu	
KATETER, KILAVUZ, PEDIATRİK			
26	GR1025	Kateter, kılavuz, pediyatrik	
KATETER, KILAVUZ, NÖROVASKÜLER			
27	GR1026	Kateter, kılavuz, nörovasküler, örgülü	450,00
28	GR1027	Kateter, kılavuz, nörovasküler, örgülü, ekstra destekli	255,00
29	GR1028	Kateter, kılavuz, nörovasküler, örgülü, distal erişim için	750,00
30	GR1029	Kateter, kılavuz, nörovasküler, örgülü, ekstra yumuşak uçlu	142,00
31	GR1030	Kateter, kılavuz, nörovasküler, örgülü, diagnostik kateterli	
32	GR1031	Kateter, kılavuz, nörovasküler, örgülü, balonlu	950,00
MİKRO KATETERLER			
KATETER, MİKRO, PERİFERİK			
33	GR1032	Kateter, mikro, periferik, örgülü, tek işaretli	630,00
34	GR1033	Kateter, mikro, periferik, örgülü, çift işaretli	1.100,00
35	GR1034	Kateter, mikro, periferik, örgülü (mikro kılavuz teli ile birlikte)	1.100,00
KATETER, MİKRO, NÖROVASKÜLER			
36	GR1035	Kateter, mikro, nörovasküler, örgülü, tek işaretli	695,00
37	GR1036	Kateter, mikro, nörovasküler, örgülü, çift işaretli	812,00
38	GR1037	Kateter, mikro, nörovasküler, örgülü, çift işaretli, dmsu uyumlu	1.000,00
39	GR1038	Kateter, mikro, nörovasküler, örgülü, çift işaretli, yönlendirilebilir uçlu	597,00
40	GR1039	Kateter, mikro, nörovasküler, akım yönlendirmeli	1.800,00
41	GR1040	Kateter, mikro, nörovasküler, akım yönlendirmeli, dmsu uyumlu	
42	GR1041	Kateter, mikro, nörovasküler, akım yönlendirmeli, örgülü, dmsu uyumlu	1.400,00
43	GR1042	Kateter, mikro, nörovasküler, dmsu uyumlu, ayrılabilen uçlu	1.900,00
44	GR1043	Kateter, mikro, nörovasküler, vasküler rekonstrüksiyon cihaz kateteri	1.200,00
KATETER, MİKRO, BALON, NÖROVASKÜLER			
45	GR1044	Kateter, mikro, balon, nörovasküler, modelleme, tek lümenli	2.650,00
46	GR1045	Kateter, mikro, balon, nörovasküler, modelleme, tek lümenli, dmsu uyumlu	
47	GR1046	Kateter, mikro, balon, nörovasküler, modelleme, çift lümenli	
48	GR1047	Kateter, mikro, balon, nörovasküler, anjiyoplasti	972,00
49	GR1048	Kateter, mikro, basket, nörovasküler	

		OKLÜZYONDA TEKRAR LÜMENE GİRİM (REENTRY) KATETERLERİ	
50	GR1049	Kateter, oklüzyon, tekrar lümeneye girim, subintimal geçiş, iğneli	
51	GR1050	Kateter, oklüzyon, tekrar lümeneye girim, gerçek lümeden geçiş	
52	GR1051	Kateter, oklüzyon, tekrar lümeneye girim, gerçek lümeden geçiş, mikro kateter	
		ATEREKTOMİ KATETERLERİ	
53	GR1052	Kateter, aterektomi	
54	GR1053	Kateter, aterektomi, motoru	
		TROMBOLİZ KATETERLERİ	
		KATETER, TROMBOLİZ, NÖROVASKÜLER	
55	GR1054	Kateter, tromboliz, nörovasküler, infüzyon	
		KATETER, TROMBOLİZ, PERİFERİK	
56	GR1055	Kateter, tromboliz, periferik, infüzyon	395,00
		TROMBEKTOMİ-TROMBOASPIRASYON KATETERLERİ, PERİFERİK	
57	GR1056	Kateter, trombektomi, periferik, doğrudan ilerletilen	
58	GR1057	Kateter, trombektomi, periferik, tel üzerinden ilerletilen	
59	GR1058	Trombektomi kateteri motoru, periferik	
60	GR1059	Kateter, tromboaspirasyon, periferik, doğrudan ilerletilen	
61	GR1060	Kateter, tromboaspirasyon, periferik, tel üzerinden ilerletilen	430,00
		TROMBEKTOMİ-TROMBOASPIRASYON KATETERLERİ, NÖROVASKÜLER	
62	GR1061	Kateter, tromboaspirasyon, nörovasküler, tel üzerinden ilerletilen	340,00
		TROMBEKTOMİ-TROMBOASPIRASYON, NÖROVASKÜLER	
63	GR1062	Trombektomi, basket, nörovasküler	
64	GR1063	Motorlu aspirasyon kateteri, trombektomi, nörovasküler	2.250,00
65	GR1064	Nörovasküler, pıhtı çıkarma amaçlı, vasküler rekonstrüksiyon aygıtı	
		İNTRAVASKÜLER ULTRASON KATETERLERİ	
66	GR1065	Kateter, intravasküler ultrason	
		SETLER	
		SET, İLK GİRİM	
67	GR1066	Set, ilk girim, mikro, vasküler, standart	68,00
68	GR1067	Set, ilk girim, mikro, vasküler, pediatrik	69,00
69	GR1068	Set, ilk girim, mikro, vasküler, pedal	
70	GR1069	Set, ilk girim, mikro, biliyer	108,00
71	GR1070	Set, ilk girim, gastrotomi	200,00
		SET, TRANSJUGÜLER İNTRAHEPATİK PORTOSİSTEMİK ŞANT(TİPS)	
72	GR1071	Set, TİPS	
		SET, TİPS, TEK MALZEMELER	
73	GR1072	TİPS iğnesi	
74	GR1073	TİPS Klavuz Kateter	
75	GR1074	TİPS İntroduser	
76	GR1075	TİPS Klavuz Tel	
		SET, İNTRODUSER	
		SET, İNTRODUSER, PERİFERİK	
77	GR1076	Set, introduser, periferik, 15cm ve altı, örgüsüz	45,00
78	GR1077	Set, introduser, periferik, 15cm ve altı, örgüsüz, hidrofilik	
79	GR1078	Set, introduser, periferik, 16-44cm, metal kaplama	112,00
80	GR1079	Set, introduser, periferik, 16-44cm, örgülü, hidrofilik	95,00
81	GR1080	Set, introduser, periferik, 45-64cm, metal kaplama	256,00
82	GR1081	Set, introduser, periferik, 45-64cm, örgülü, hidrofilik	450,00
		SET, İNTRODUSER, NÖROVASKÜLER	
83	GR1082	Set, introduser, nörovasküler, 65cm ve üstü, metal kaplama	450,00
84	GR1083	Set, introduser, nörovasküler, 65cm ve üstü, örgülü, hidrofilik	680,00
85	GR1084	Set, introduser, nörovasküler, 65cm ve üstü, örgülü, hidrofilik, y konnektörü	650,00
86	GR1085	Set, introduser, pediatrik	34,00
87	GR1086	Set, introduser, radyal	
		SET, DOUBLE J	
88	GR1087	Set, double J, iki ucu açık, poliüretan	27,00
89	GR1088	Set, double J, iki ucu açık, poliüretan, hidrofilik	89,00
90	GR1089	Set, double J, iki ucu açık, poliüretan hidrofilik, sertleştiricili	
91	GR1090	Set, double J, iki ucu açık, silikon	
		KILAVUZ TELLER	
		KILAVUZ TEL, 035", STANDART	
92	GR1091	Kilavuz tel, 035", bentson	17,00
		KILAVUZ TEL, 035", AMPLATZ	

93	GR1092	Kilavuz tel, 035°, amplatz, 70-100cm	
94	GR1093	Kilavuz tel, 035°, amplatz, 140-190cm	54,00
95	GR1094	Kilavuz tel, 035°, amplatz, 260-300cm	110,00
		KILAVUZ TEL, 035°, HİDROFİLİK	
96	GR1095	Kilavuz tel, 035°, hidrofilik	90,00
97	GR1096	Kilavuz tel, 035°, hidrofilik, 260-300cm	170,00
98	GR1097	Kilavuz tel, 035°, hidrofilik, distali incelen	
99	GR1098	Kilavuz tel, 035°, hidrofilik, distali incelen, 260-300cm	
100	GR1099	Kilavuz tel, 035°, hidrofilik, sert	129,00
101	GR1100	Kilavuz tel, 035°, hidrofilik, sert, 260-300cm	170,00
102	GR1101	Kilavuz tel, 035°, hidrofilik, sert, distali incelen	
103	GR1102	Kilavuz tel, 035°, hidrofilik, sert, distali incelen, 260-300cm	
		KILAVUZ TEL, 035°, SÜPER SERT	
104	GR1103	Kilavuz tel, 035°, süper sert, teflon kaplı, 140-190cm	201,00
105	GR1104	Kilavuz tel, 035°, süper sert, teflon kaplı, RO uçlu, 140-190cm	159,00
106	GR1105	Kilavuz tel, 035°, süper sert, teflon kaplı, 260-300cm	115,00
107	GR1106	Kilavuz tel, 035°, süper sert, teflon kaplı, RO uçlu, 260-300cm	176,00
108	GR1107	Kilavuz tel, 035°, lunderquist	
		KILAVUZ TEL, ANJİYOPLASTİ	
109	GR1108	Kilavuz tel, anjioplasti, 0.014-0.018", distali hidrofilik	117,00
110	GR1109	Kilavuz tel, anjioplasti, 0.035", distali hidrofilik	
111	GR1110	Kilavuz tel, anjioplasti, 0.035", distali hidrofilik ve incelen	400,00
112	GR1111	Kilavuz tel, anjioplasti, 0.014-0.018", rekanalizasyon amaçlı	240,00
		KILAVUZ TEL, MİKRO	
		KILAVUZ TEL, MİKRO, NÖROVASKÜLER	
113	GR1112	Kilavuz tel, mikro, nörovasküler, 010"den ince, distali hidrofilik	790,00
114	GR1113	Kilavuz tel, mikro, nörovasküler, 010"den ince, tümü hidrofilik	
115	GR1114	Kilavuz tel, mikro, nörovasküler, 010", distali hidrofilik	695,00
116	GR1115	Kilavuz tel, mikro, nörovasküler, 010", distali hidrofilik, 260cm ve üstü	950,00
117	GR1116	Kilavuz tel, mikro, nörovasküler, 014", distali hidrofilik	322,00
118	GR1117	Kilavuz tel, mikro, nörovasküler, 014", distali hidrofilik, 260cm ve üstü	350,00
119	GR1118	Kilavuz tel, mikro, nörovasküler, 014", distali hidrofilik, 260cm ve üstü, sert	
120	GR1119	Kilavuz tel, mikro, nörovasküler, 0.011-0.012", tümü hidrofilik	960,00
121	GR1120	Kilavuz tel, mikro, nörovasküler, 0.016-0.018", distali hidrofilik	550,00
122	GR1121	Kilavuz tel, mikro, nörovasküler, 0.016-0.018", tümü hidrofilik	850,00
		KILAVUZ TEL, MİKRO, PERİFERİK	
123	GR1122	Kilavuz tel, mikrogirişim seti için	
		EMBOLİZASYON	
		EMBOLİZAN, KOİL	
		EMBOLİZAN, KOİL, NÖROVASKÜLER	
124	GR1123	Embolizan, koil, nörovasküler, elektrolizle ayrılan	1.014,00
125	GR1124	Embolizan, koil, nörovasküler, elektrolizle ayrılan, biyoaktif madde kaplamalı	
126	GR1125	Embolizan, koil, nörovasküler, anında ayrılan, mekanik yolla	1.650,00
127	GR1126	Embolizan, koil, nörovasküler, anında ayrılan, mekanik yolla, biyoaktif madde yüklü	
128	GR1127	Embolizan, koil, nörovasküler, anında ayrılan, mekanik yolla, fiberli	
129	GR1128	Embolizan, koil, nörovasküler, anında ayrılan, ısıyla	1.550,00
130	GR1129	Embolizan, koil, nörovasküler, anında ayrılan, ısıyla, biyoaktif madde yüklü	2.350,00
131	GR1130	Embolizan, koil, nörovasküler, anında ayrılan, elektrikle	1.800,00
132	GR1131	Embolizan, koil, nörovasküler, anında ayrılan, elektrikle, biyoaktif madde kaplamalı, şişebilen	3.200,00
133	GR1132	Embolizan, koil, nörovasküler, anında ayrılan, hidrostatik basınçla	
		EMBOLİZAN, KOİL, PERİFERİK	
134	GR1133	Embolizan, koil, periferik, serbest itilen, 018"	
135	GR1134	Embolizan, koil, periferik, serbest itilen, 018", distal-proksimal çap farklı	194,00
136	GR1135	Embolizan, koil, periferik, serbest itilen, 035"	
137	GR1136	Embolizan, koil, periferik, serbest itilen, 035", distal-proksimal çap farklı	
138	GR1137	Embolizan, koil, periferik, serbest itilen, 018", fiberli	179,00
139	GR1138	Embolizan, koil, periferik, serbest itilen, 035", fiberli	
140	GR1139	Embolizan, koil, periferik, serbest itilen, biyoaktif madde kaplamalı, şişebilen, 018"	720,00
141	GR1140	Embolizan, koil, periferik, serbest itilen, biyoaktif madde kaplamalı, şişebilen, 035"	700,00
142	GR1141	Embolizan, koil, periferik, elektrolizle ayrılan, fiberli	
143	GR1142	Embolizan, koil, periferik, anında ayrılan, mekanik yolla	2.300,00
144	GR1143	Embolizan, koil, periferik, anında ayrılan, mekanik yolla, fiberli	
145	GR1144	Embolizan, koil, periferik, anında ayrılan, elektrikle, biyoaktif madde kaplamalı, şişebilen	2.300,00

		EMBOLİZAN, SIVI	
		EMBOLİZAN, SIVI, ADHEZİV, AKRİLAT	
146	GR1145	Embolizan, sıvı, adheziv, akrilat, nbca	
147	GR1146	Embolizan, sıvı, adheziv, akrilat, nbca, modifiye	300,00
		EMBOLİZAN, SIVI, NONADHEZİV, DMSO İÇEREN	
148	GR1147	Embolizan, sıvı, nonadheziv, dmso içeren, düşük yoğunluklu	1.750,00
149	GR1148	Embolizan, sıvı, nonadheziv, dmso içeren, yüksek yoğunluklu	
		EMBOLİZAN, SIVI, TROMBOJEN	
150	GR1149	Embolizan, sıvı, trombin kollajen kompleksi	505,00
		EMBOLİZAN, PARÇACIK	
		EMBOLİZAN, PARÇACIK, ŞEKİLSİZ	
151	GR1150	Embolizan, parçacık, şekilsiz (gelfoam)	
152	GR1151	Embolizan, parçacık, şekilsiz (pva)	140,00
		EMBOLİZAN, PARÇACIK, MİKROKÜRECİK	
153	GR1152	Embolizan, parçacık, mikrokürecik, standart	750,00
154	GR1153	Embolizan, parçacık, mikrokürecik, ilaç yüklenebilir	2.650,00
155	GR1154	Embolizan, parçacık, mikrokürecik, ilaç yükü	
156	GR1155	Embolizan, parçacık, mikrokürecik, radyoaktif madde yükü	
		EMBOLİZAN, TIKAÇ	
157	GR1156	Embolizan, tıkaç, standart	1.200,00
158	GR1157	Embolizan, tıkaç, çok segmentli	1.750,00
159	GR1158	Embolizan, tıkaç, düşük profili	1.750,00
		EMBOLİZAN, AYRILABİLİR BALON	
160	GR1159	Embolizan, ayrılabilir balon, silikon	
161	GR1160	Embolizan, ayrılabilir balon, lateks	255,00
		STENT	
		STENT, VASKÜLER	
		STENT, VASKÜLER, PERİFERİK	
162	GR1161	Stent, vasküler, periferik, balonla açılan, otw	930,00
163	GR1162	Stent, vasküler, periferik, balonla açılan, monorail	950,00
164	GR1163	Stent, vasküler, periferik, kendiliğinden açılan, çelik	829,00
165	GR1164	Stent, vasküler, periferik, kendiliğinden açılan, nitinol, otw	825,00
166	GR1165	Stent, vasküler, periferik, kendiliğinden açılan, nitinol, monorail	950,00
167	GR1166	Stent, vasküler, periferik, balona yüklenmemiş	
168	GR1167	Stent, vasküler, periferik, akım çevirici, çok katmanlı	
		STENT, VASKÜLER, KAROTİS	
169	GR1168	Stent, vasküler, karotis, kendiliğinden açılan, çelik, monorail	1.400,00
170	GR1169	Stent, vasküler, karotis, kendiliğinden açılan, nitinol, monorail	1.288,00
171	GR1170	Stent, vasküler, karotis, kendiliğinden açılan, nitinol, monorail, distal incelen	1.461,00
		STENT, VASKÜLER, VENÖZ	
172	GR1171	Stent, vasküler, venöz	1.120,00
173	GR1172	Stent, vasküler, venöz, vena kava	
174	GR1173	Stent, vasküler, venöz, TIPS, kısmi greft kaplı	
		STENT, VASKÜLER, İLAÇ SALINIMLI	
175	GR1174	Stent, vasküler, ilaç salınımlı, balonla açılan, monorail	920,00
176	GR1175	Stent, vasküler, ilaç salınımlı, kendiliğinden açılan, monorail	
		STENT, VASKÜLER, GREFT KAPLI	
		STENT, VASKÜLER, GREFT KAPLI, PTFE'Lİ	
177	GR1176	Stent, vasküler, greft kaplı, pte'li, balonla açılan, otw	3.750,00
178	GR1177	Stent, vasküler, greft kaplı, pte'li, balonla açılan, monorail	2.380,00
179	GR1178	Stent, vasküler, greft kaplı, pte'li, kendiliğinden açılan, çelik	
		STENT, VASKÜLER, GREFT KAPLI, PTFE'Lİ, KENDİLİĞİNDEN AÇILAN, NİTİROL	
180	GR1179	Stent, vasküler, greft kaplı, pte'li, kendiliğinden açılan, nitinol, kısa (5cm ve altı)	3.600,00
181	GR1180	Stent, vasküler, greft kaplı, pte'li, kendiliğinden açılan, nitinol, orta (6-14cm)	3.885,00
182	GR1181	Stent, vasküler, greft kaplı, pte'li, kendiliğinden açılan, nitinol, uzun (15cm ve üstü)	3.998,00
		STENT, VASKÜLER, GREFT KAPLI, PTFE'Lİ, İLAÇ BAĞLI, KENDİLİĞİNDEN AÇILAN, NİTİROL	
183	GR1182	Stent, vasküler, greft kaplı, pte'li, ilaç bağlı, kendiliğinden açılan, nitinol, kısa (5cm ve altı)	
184	GR1183	Stent, vasküler, greft kaplı, pte'li, ilaç bağlı, kendiliğinden açılan, nitinol, orta (6-14cm)	
185	GR1184	Stent, vasküler, greft kaplı, pte'li, ilaç bağlı, kendiliğinden açılan, nitinol, uzun (15cm ve üstü)	
		STENT, VASKÜLER, GREFT KAPLI, BİYOLOJİK MATERYALLİ	
186	GR1185	Stent, vasküler, greft kaplı, biyolojik materyalli, balonla açılan, monorail	
		STENT, NONVASKÜLER	
		STENT, NONVASKÜLER, BİLİYER	

187	GR1186	Stent, norvasküler, biliyer, balonla açılan	
188	GR1187	Stent, norvasküler, biliyer, kendiliğinden açılan, çelik	900,00
189	GR1188	Stent, norvasküler, biliyer, kendiliğinden açılan, titinol	708,00
190	GR1189	Stent, norvasküler, biliyer, kendiliğinden açılan, titinol, greft kaplı	
191	GR1190	Stent, norvasküler, biliyer, kendiliğinden açılan, titinol, T sistem	
		STENT, NONVASKÜLER, ÖZOFAGİAL	
192	GR1191	Stent, norvasküler, özofajial, çiplak	
193	GR1192	Stent, norvasküler, özofajial, greft kaplı	1.465,00
194	GR1193	Stent, norvasküler, özofajial, kısmi greft kaplı	681,00
195	GR1194	Stent, norvasküler, özofajial, greft kaplı, antireflü sistemli	
196	GR1195	Stent, norvasküler, özofajial, plastik	
		STENT, NONVASKÜLER, GASTRODUODENAL	
197	GR1196	Stent, norvasküler, gastroduodenal, çiplak	
198	GR1197	Stent, norvasküler, gastroduodenal, greft kaplı	
		STENT, NONVASKÜLER, KOLONİK	
199	GR1198	Stent, norvasküler, kolonik, çiplak	2.130,00
200	GR1199	Stent, norvasküler, kolonik, greft kaplı	
		STENT, NONVASKÜLER, TRAKEAL	
201	GR1200	Stent, norvasküler, trakeal, plastik	
202	GR1201	Stent, norvasküler, trakeal, metalik, çiplak	
203	GR1202	Stent, norvasküler, trakeal, metalik, greft kaplı	
204	GR1203	Stent, norvasküler, trakeal, metalik, geri alınabilir	
		STENT, NONVASKÜLER, ÜRETERAL	
205	GR1204	Stent, norvasküler, üreteral, metalik, çiplak	
206	GR1205	Stent, norvasküler, üreteral, metalik, greft kaplı	
		STENT, BİYOLOJİK PARÇALANAN	
207	GR1206	Stent, biyolojik parçalananan, balonla açılan	4.480,00
		STENTGREFT, AORTİK	
		STENTGREFT, AORTİK, ABDOMİNAL	
208	GR1207	Stentgreft, aortik, abdominal, ana gövde ve ipsilateral bacak	9.880,00
209	GR1208	Stentgreft, aortik, abdominal, ana gövde ve ipsilateral bacak, pte'li	8.850,00
210	GR1209	Stentgreft, aortik, abdominal, ana gövde ve ipsilateral bacak, suprarenal kancalı	
211	GR1210	Stentgreft, aortik, abdominal, ana gövde ve ipsilateral bacak, suprarenal kancalı, hidroflitlik	10.250,00
212	GR1211	Stentgreft, aortik, abdominal, ana gövde ve her iki bacak	18.475,00
213	GR1212	Stentgreft, aortik, abdominal, tek ana gövde ve miknatıslı sistem	
214	GR1213	Stentgreft, aortik, abdominal, karşı bacak, ana gövde ile uyumlu	6.950,00
215	GR1214	Stentgreft, aortik, abdominal, iliak uzatma, ana gövde ile uyumlu	4.500,00
216	GR1215	Stentgreft, aortik, abdominal, aortik uzatma, ana gövde ile uyumlu	3.773,00
217	GR1216	Stentgreft, aortik, abdominal, uni-iliak	
218	GR1217	Stentgreft, aortik, abdominal, tübüler	
		STENTGREFT, AORTİK, TORASİK	
219	GR1218	Stentgreft, aortik, torasik, kısa (10cm ve altı)	
220	GR1219	Stentgreft, aortik, torasik, orta (11-19cm)	12.760,00
221	GR1220	Stentgreft, aortik, torasik, uzun (20cm ve üzeri)	12.760,00
222	GR1221	Stentgreft, aortik, torasik, kısa (10cm ve altı), arkus uyumlu	
223	GR1222	Stentgreft, aortik, torasik, orta (11-19cm), arkus uyumlu	13.500,00
224	GR1223	Stentgreft, aortik, torasik, uzun (20cm ve üzeri), arkus uyumlu	18.500,00
225	GR1224	Stentgreft, aortik, torasik, kısa (10cm ve altı), pte'li	
226	GR1225	Stentgreft, aortik, torasik, orta (11-19cm), pte'li	
227	GR1226	Stentgreft, aortik, torasik, uzun (20cm ve üzeri), pte'li	
228	GR1227	Stentgreft, aortik, torasik, kısa (10cm ve altı), pte'li, arkus uyumlu	13.700,00
229	GR1228	Stentgreft, aortik, torasik, orta (11-19cm), pte'li, arkus uyumlu	16.640,00
230	GR1229	Stentgreft, aortik, torasik, uzun (20cm ve üzeri), pte'li, arkus uyumlu	19.410,00
		STENTGREFT, HASTAYA ÖZEL	
231	GR1230	Stentgreft, hastaya özel, ana gövde, fenestre	
232	GR1231	Stentgreft, hastaya özel, ana gövde, yan dallı	
233	GR1232	Stentgreft, hastaya özel, iliak uzatma, yan dallı	
		AORTİK STENTGREFT AKSESUARLARI	
234	GR1233	İliak oktüder	
235	GR1234	Aortik balon, stentgreft için, standart	1.100,00
236	GR1235	Aortik balon, stentgreft için, triloblu	750,00
237	GR1236	Introduer set, aortik stent greft için	500,00
		STENT, NÖROVASKÜLER	

238	GR1237	Stent, nörovasküler, balonla açılan	
239	GR1238	Stent, nörovasküler, kendiliğinden açılan, anjiyoplasti amaçlı	6.800,00
		İNTRAKRANİYAL ENDOVASKÜLER CİHAZLAR	
240	GR1239	Intrakraniyal vasküler rekonstrüksiyon cihazı, kendiliğinden açılan	9.500,00
241	GR1240	Intrakraniyal vasküler rekonstrüksiyon cihazı, kendiliğinden açılan, düşük profilili (1,7F uyumlu)	
242	GR1241	Intrakraniyal vasküler remodelleme cihazı, kendiliğinden açılan, elektrolizle ayrılan	9.500,00
243	GR1242	Intrakraniyal akım çevirme cihazı, kendiliğinden açılan	11.400,00
		EMBOLE KORUYUCU SİSTEM, GEÇİCİ	
244	GR1243	Emboli koruyucu sistem, geçici, balonlu	
245	GR1244	Emboli koruyucu sistem, geçici, akım çeviricili	
		EMBOLE KORUYUCU SİSTEM, GEÇİCİ, FİLTRELİ	
246	GR1245	Emboli koruyucu sistem, geçici, filtrelili	
247	GR1246	Emboli koruyucu sistem, geçici, filtrelili, monorail	1.350,00
248	GR1247	Emboli koruyucu sistem, geçici, filtrelili, monoraille çevrilebilen	1.630,00
		VENA KAVA FİLTRELERİ	
249	GR1248	Vena kava filtresi, kalıcı	1.380,00
250	GR1249	Vena kava filtresi, geçici	1.300,00
251	GR1250	Vena kava filtresi, geri alınabilir	1.675,00
252	GR1251	Vena kava filtresi, geri alma kaleteri	
		BİYOPSİ	
		BİYOPSİ İĞNESİ	
		BİYOPSİ İĞNESİ, DOKU ALAN	
253	GR1252	Biyopsi iğnesi, doku alan, manuel	13,00
254	GR1253	Biyopsi iğnesi, doku alan, yan otomatik	12,00
255	GR1254	Biyopsi iğnesi, doku alan, yan otomatik, koaksiyel sistemli	
256	GR1255	Biyopsi iğnesi, doku alan, otomatik, kendinden tabancalı	58,00
257	GR1256	Biyopsi iğnesi, doku alan, otomatik, kendinden tabancalı, silindirik parça alan	44,00
258	GR1257	Biyopsi iğnesi, doku alan, otomatik tabancaya uyumlu iğne	15,00
259	GR1258	Biyopsi iğnesi, doku alan, kemik	10,00
		BİYOPSİ İĞNESİ, ASPIRASYON	
260	GR1259	Biyopsi iğnesi, aspirasyon, manuel, çitba	6,00
261	GR1260	Biyopsi iğnesi, aspirasyon, manuel, frensen	5,50
262	GR1261	Biyopsi iğnesi, aspirasyon, manuel, wescot	
263	GR1262	Biyopsi iğnesi, aspirasyon, otomatik	
		BİYOPSİ İĞNESİ, MR UYUMLU	
264	GR1263	Biyopsi iğnesi, MR uyumlu	25,00
		BİYOPSİ SİSTEMİ, MEME	
265	GR1264	Biyopsi sistemi, meme, lokalizasyon iğneleri	18,00
266	GR1265	Biyopsi sistemi, meme, lokalizasyon iğneleri, geri alınabilen	22,00
267	GR1266	Galaktografi seti	
268	GR1267	Galaktografi seti, 3'ten fazla dilatörü	
269	GR1268	Biyopsi seti, meme, doku çıkartan, vakum aspirasyonuyla	778,00
		BİYOPSİ, TRANSLÜMİNAL	
270	GR1269	Sitoloji fırçası	
271	GR1270	Biyopsi iğnesi, translüminal	
272	GR1271	Biyopsi, forseps	52,00
273	GR1272	Biyopsi seti, transjuguler	
		NONVASKÜLER KATETERLER VE SETLER	
		NONVASKÜLER DİYAGNOSTİK KATETERLER	
274	GR1273	Kateter, enteroklizis, balonsuz	
275	GR1274	Kateter, enteroklizis, balonlu	
276	GR1275	Enteroklizis teki	
277	GR1276	Kateter, siyalografi	
278	GR1277	Kateter, lenfanjiyografi	
		NONVASKÜLER SETLER	
279	GR1278	Set, lakrimal stent	
280	GR1279	Set, fallop tüp rekanalizasyonu	
281	GR1280	Set, pnömotoraks	
		DRENAJ KATETERLERİ VE SETLERİ	
		KATETER, DRENAJ, ÇOK AMAÇLI (Nefrostomi, biliyer, abse, koleksiyon)	
282	GR1281	Kateter, drenaj, çok amaçlı, standart	
283	GR1282	Kateter, drenaj, çok amaçlı, standart, kıllı	
284	GR1283	Kateter, drenaj, çok amaçlı, tek aşamalı	

285	GR1284	Kateter, drenaj, çok amaçlı, tek aşamalı, kilimli	
286	GR1285	Kateter, drenaj, çok amaçlı, hidrofilik	
287	GR1286	Kateter, drenaj, çok amaçlı, hidrofilik, kilimli	
288	GR1287	Kateter, drenaj, çok amaçlı, hidrofilik, tek aşamalı	
289	GR1288	Kateter, drenaj, çok amaçlı, hidrofilik, tek aşamalı, kilimli	
		KATETER, DRENAJ, ÇOK AMAÇLI, SETLER (Nefrostomi, biliyer, abse, koleksiyon)	
290	GR1289	Kateter, drenaj, çok amaçlı, standart, set	
291	GR1290	Kateter, drenaj, çok amaçlı, standart, kilimli, set	
292	GR1291	Kateter, drenaj, çok amaçlı, hidrofilik, set	
293	GR1292	Kateter, drenaj, çok amaçlı, hidrofilik, kilimli, set	
		KATETER, DRENAJ, BİLİYER	
294	GR1293	Kateter, drenaj, biliyer, standart	
295	GR1294	Kateter, drenaj, biliyer, standart, kilimli	
296	GR1295	Kateter, drenaj, biliyer, hidrofilik	
297	GR1296	Kateter, drenaj, biliyer, hidrofilik, kilimli	
298	GR1297	Kateter, drenaj, biliyer, hidrofilik, kilimli, RO işaretli	
		KATETER, DRENAJ, BİLİYER, SETLER	
299	GR1298	Kateter, drenaj, biliyer, standart, set	
300	GR1299	Kateter, drenaj, biliyer, standart, kilimli, set	
301	GR1300	Kateter, drenaj, biliyer, hidrofilik, set	
302	GR1301	Kateter, drenaj, biliyer, hidrofilik, kilimli, set	
303	GR1302	Kateter, drenaj, biliyer, hidrofilik, kilimli, RO işaretli, set	
		KATETER, DRENAJ, NEFROÜRETERAL	
304	GR1303	Kateter, drenaj, nefroüretoral, hidrofilik, kilimli	
		GASTROSTOMİ VE GASTROJEJUNOSTOMİ KATETERLERİ VE SETLERİ	
		KATETER, GASTROSTOMİ	
305	GR1304	Kateter, gastrostomi, pigtail	
306	GR1305	Kateter, gastrostomi, balonlu	65,00
307	GR1306	Kateter, gastrostomi, düğme tarzında	
		KATETER, GASTROSTOMİ, SETLER	
308	GR1307	Kateter, gastrostomi, pigtail, set	
309	GR1308	Kateter, gastrostomi, balonlu, set	
310	GR1309	Kateter, gastrostomi, düğme tarzında, set	165,00
311	GR1310	Kateter, gastrostomi, mantar şekilli, set	140,00
		KATETER, GASTROJEJUNOSTOMİ	
312	GR1311	Kateter, gastrojejunostomi, pigtail	
313	GR1312	Kateter, gastrojejunostomi, balonlu	
314	GR1313	Kateter, gastrojejunostomi, düğme tarzında	
		KATETER, GASTROJEJUNOSTOMİ, SETLER	
315	GR1314	Kateter, gastrojejunostomi, pigtail, set	
316	GR1315	Kateter, gastrojejunostomi, balonlu, set	
317	GR1316	Kateter, gastrojejunostomi, düğme tarzında, set	
		PLEVRAL-PERİTONEAL KATATERLER	
318	GR1317	Kateter, peritoneal, port	1.200,00
319	GR1318	Kateter, peritoneal, tüneli	220,00
320	GR1319	Kateter, peritoneal, ventriküloperitoneal	
321	GR1320	Kateter, plevrал, tüneli	
322	GR1321	Kateter, torasentez-parasentez, tek aşamalı	
		AKSESUARLAR	
323	GR1322	Giriş iğnesi, seldinger, iki parçalı	3,70
324	GR1323	Giriş iğnesi, tek parça	8,00
325	GR1324	Giriş iğnesi, uzun	7,30
326	GR1325	İşaretleme iğnesi, cyberknife için	
327	GR1326	Dilatör	15,00
328	GR1327	İnflatör (balon şişirme amaçlı)	78,00
329	GR1328	Flowswitch	
330	GR1329	Y konektör	
331	GR1330	Tek yönlü musluk, basınca dayanıklı	
332	GR1331	Üç yönlü musluk, basınca dayanıklı	5,60
333	GR1332	Otomatik pompa şırıngası, DSA için	11,00
334	GR1333	Bağlantı hortumu, opak madde için, standart	
335	GR1334	Bağlantı hortumu, opak madde için, basınca dayanıklı (1000PSI ve üstü)	
336	GR1335	Bağlantı seti, opak madde için, valfli, üç yönlü musluklu	

337	GR1336	Bağlantı seti, opak madde için, valfili, çift hatlı, tek çıkışlı	
338	GR1337	Enjektör, kilimli, radyolojik kullanım	
339	GR1338	Enjektör, kilimli, kontrol vidalı, mikrobalonlar için	100,00
340	GR1339	Koil itici (Ø18" koiller için)	
341	GR1340	Koil ayırıcı	150,00
342	GR1341	Ayrılabilen introduser	
343	GR1342	Drenaj torbası, kemerli	
344	GR1343	Drenaj torbası ara bağlantısı	14,00
345	GR1344	Mide-barsak sabitleyici	
346	GR1345	Katater sabitleyici	
347	GR1346	Prömotoraks önleyici tıkaç	
348	GR1347	Steril tantalum tozu	
349	GR1348	İntravasküler basınç ölçme transduseri	
		ABLASYON	
		ABLASYON, RADYOFREKANS (RF), TÜMÖR	
350	GR1349	Ablasyon, RF, elektrod probu, lineer	3.163,00
351	GR1350	Ablasyon, RF, elektrod probu, lineer, çoklu	4.400,00
352	GR1351	Ablasyon, RF, elektrod probu, şemsiye açılımlı, 3cm	
353	GR1352	Ablasyon, RF, elektrod probu, şemsiye açılımlı, 5cm	4.300,00
354	GR1353	Ablasyon, RF, elektrod probu, şemsiye açılımlı, 7cm	4.905,00
355	GR1354	Ablasyon, RF, elektrod probu, şemsiye açılımlı, trokar 4cm	3.960,00
356	GR1355	Ablasyon, RF, elektrod probu, şemsiye açılımlı, trokar 4cm, bükülebilir	4.800,00
		ABLASYON, VENÖZ	
		ABLASYON, VENÖZ, LAZER	
357	GR1356	Ablasyon, venöz, lazer, set, standart	870,00
358	GR1357	Ablasyon, venöz, lazer, set, dairesel ışın veren	800,00
359	GR1358	Ablasyon, venöz, lazer, set, perforan veni için	
360	GR1359	Ablasyon, venöz, RF, set	
		ABLASYON, MİKRODALGA	
361	GR1360	Ablasyon, mikrodalga, elektrod probu, lineer	3.013,00
		ABLASYON, KRYO	
362	GR1361	Ablasyon, kriyo kateteri	
		SANTRAL VENÖZ KATETERLER	
		SANTRAL VENÖZ PORTLAR	
		PORT, TİTANYUM	
363	GR1362	Port, titanyum, pediatrik	275,00
364	GR1363	Port, titanyum, erişkin	265,00
365	GR1364	Port, titanyum, erişkin, kapaklı	270,00
		PORT, BASINCA DAYANIKLI	
366	GR1365	Port, basınca dayanıklı, pediatrik	270,00
367	GR1366	Port, basınca dayanıklı, erişkin	270,00
		PORT, PLASTİK	
368	GR1367	Port, Plastik, pediatrik	230,00
369	GR1368	Port, Plastik, erişkin	230,00
		SANTRAL VENÖZ İNFÜZYON KATETERLERİ	
370	GR1369	Kateter, infüzyon, santral venöz, tek lümenli, 3-6f	25,00
371	GR1370	Kateter, infüzyon, santral venöz, tek lümenli, 6f yukarı	
372	GR1371	Kateter, infüzyon, santral venöz, tek lümenli, 6f yukarı, heparin kaplı	
373	GR1372	Kateter, infüzyon, santral venöz, çift lümenli, 3-6f	74,00
374	GR1373	Kateter, infüzyon, santral venöz, çift lümenli, 6f yukarı	54,00
375	GR1374	Kateter, infüzyon, santral venöz, çift lümenli, 6f yukarı, heparin kaplı	
376	GR1375	Kateter, infüzyon, santral venöz, üç lümenli	34,00
377	GR1376	Kateter, infüzyon, santral venöz, tünelli, 4-6f	
378	GR1377	Kateter, infüzyon, santral venöz, tünelli, 6f yukarı	218,00
379	GR1378	Kateter, infüzyon, santral venöz, periferel yoldan yerleştirilen	
		HEMODİYALİZ KATETERLERİ	
380	GR1379	Kateter, hemodiyaliz, geçici, pediatrik	63,00
381	GR1380	Kateter, hemodiyaliz, geçici, erişkin	35,00
382	GR1381	Kateter, hemodiyaliz, geçici, erişkin, heparin kaplı	
383	GR1382	Kateter, hemodiyaliz, tünelli, pediatrik	345,00
384	GR1383	Kateter, hemodiyaliz, tünelli, erişkin	215,00
385	GR1384	Kateter, hemodiyaliz, tünelli, erişkin, heparin kaplı	
386	GR1385	Kateter, hemodiyaliz, tünelli, ayrık uçlu, pediatrik	700,00

387	GR1386	Kateter, hemodiyaliz, tünelli, ayrılcı uçlu, erişkin	585,00
VASKÜLER KAPATMA SİSTEMİ (TEDAVİ AMAÇLI İŞLEMLERDE)			
388	GR1387	Vasküler kapatma sistemi, 5-9f	300,00
389	GR1388	Vasküler kapatma sistemi, 5-9f, dikişli	
390	GR1389	Vasküler kapatma sistemi, 10f ve üzeri	
391	GR1390	Vasküler kapatma sistemi, 10f ve üzeri, dikişli	925,00
YABANCI CİSİM YAKALAMA KATETERİ			
392	GR1391	Kateter, yabancı cisim yakalama, kement, periferik	800,00
393	GR1392	Kateter, yabancı cisim yakalama, kement, nörovasküler	
394	GR1393	Kateter, yabancı cisim yakalama, forseps	
395	GR1394	Kateter, yabancı cisim yakalama, basket	

Liste-7				
EK-7				
DIŞ TEDAVİLERİ PUAN LİSTESİ				
SIRA NO	KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMALAR	İŞLEM PUANI
213		7. 1 Taniye dayalı ortodontik tedavi işlemleri	Bu başlık altındaki işlemler birbirleri ve bu listenin "7.Ortodonti" başlığı altında yer alan işlemler ile birlikte faturalandırılmaz.	
214	P407350	Sınıf I Ortodontik Tedavi	Open-bite, deep-bite, ekspansiyon tedavileri paket fiyatına dahildir.	1.433,39
215	P407351	Sınıf II Ortodontik Tedavi	Tedavi paket fiyatı hem fonksiyonel hem de kamuffaj tedavilerini içerir. Open-bite, deep-bite, ekspansiyon tedavileri paket fiyatına dahildir.	2.107,93
216	P407352	Sınıf III Ortodontik Tedavi	Tedavi paket fiyatı hem ağız dışı sprey uygulamasını hemde kamuffaj tedavisini içerir. Open-bite, deep-bite, ekspansiyon tedavileri paket fiyatına dahildir.	2.529,51
217	P407353	Ortodontik Cerrahide Ortodontik Tedavi	Open-bite, deep-bite, ekspansiyon tedavileri fiyata dahildir.	2.951,10

Liste 8				
EK-8				
SAGLIK KURUMLARI PUAN LİSTESİ				
SIRA NO	KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
	603.751	Memedan kist-benign tümör çıkarılması		134,91
	603.791	Inguinal herni onarımı, laparoskopik (bilateral)		961,21
	603.861	Ventral herni onarımı (laparoskopik)		1.298,48
	606.091	Trombektomi, diğer	Akut eksternal tromboze hemoroidde vb.	84,32
	607.971	Splenektomi, parsiyel (laparoskopik)		937,61
	607.981	Splenektomi, total (laparoskopik)		600,34
	608.161	Yüzevel lenf bezi biyopsisi veya eksizeyonu		96,12
	609.071	Karaciğer Segmentektomi, segment başına (laparoskopik)	Patoloji raporu ile segmentektominin teyidi gerekir. 3'ten fazlası olması halinde 609.111 üzerinden faturalandırılır.	1.185,73
	609.111	Lobektomi/hepatektomi, subtotal (laparoskopik)		2.000,84
	609.451	Pankreatektomi, total-duodenektomiyle birlikte (laparoskopik)		2.065,77
	609.491	Ozeftajektomi (laparoskopik)		1.726,81
	609.711	Duodenum perforasyonunda primer onarım, peptik ülserle bağlı (laparoskopik)		509,90
	609.781	Fundoplikasyon (laparoskopik)	LES gevseğinde, kruraf posterior dahil.	1.000,51
	609.782	Hatal herni operasyonu, fundoplikasyon dahil (laparoskopik)		1.534,57
	609.792	Gastrektomi, radikal, total (laparoskopik)		2.107,93
	609.801	Gastrektomi, subtotal (laparoskopik)		1.905,56
	609.851	Midede wedge rezeksiyonu (laparoskopik)		725,13
	609.871	Obezite, by-pass (laparoskopik)	BMI ≥ 40 kg/m2 olan kişilerde, (Tıbbi endikasyon endokrinoloji uzman hekiminin de yer aldığı sağlık kurulu raporu ile belgelenmesi halinde faturalandırılabilir.)	2.529,51
	609.872	Obezite, sleeve (laparoskopik)	BMI ≥ 40 kg/m2 olan kişilerde, (Tıbbi endikasyon endokrinoloji uzman hekiminin de yer aldığı sağlık kurulu raporu ile belgelenmesi halinde faturalandırılabilir.)	1.736,93
	609.873	Obezite, banding (laparoskopik)	BMI ≥ 40 kg/m2 olan kişilerde, (Tıbbi endikasyon endokrinoloji uzman hekiminin de yer aldığı sağlık kurulu raporu ile belgelenmesi halinde faturalandırılabilir.)	1.264,76
	610.151	Hemikolektomi, sağ veya sol (laparoskopik)	610.290 ile faturalandırılmaz.	986,51
	610.181	Kolektomi, total + ileal poş yapılması (laparoskopik)		2.065,77
	610.191	Kolektomi, total + ileoanal anastomoz (laparoskopik)		1.770,66
	610.201	Kolektomi, total + terminal ileostomi (laparoskopik)	610.080 ile faturalandırılmaz.	1.593,59
	610.411	Rektum tümöründe low anterior rezeksiyon (laparoskopik)	610.290 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.475,38
	610.531	Hemoroidektomi, sfinkterotomi	610.490, 610.610 ile birlikte faturalanamaz.	286,68
	610.820	ESWT	ekstrakorporal şok dalgası, toplam tedavi	67,45
	613.031	Yara evantrasyonunda yara revizyonu		139,97
	620.650	Sterilizasyon operasyonları		286,68
	621.045	IVF		691,40
	621.046	Freezing işlemi uygulanan embriyonun transferi		337,27
	701.031	Kriyoablasyon, supraventriküler	701.010, 701.011 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.150,08
	701.041	Kriyoablasyon, ventriküler	701.010, 701.011 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.000,51
	701.062	Kriyobalon ile ablasyon, atriyal fibrilasyon, pulmoner ven izolasyonu	701.010, 701.011, 701.030, 701.040, 701.060, 701.061 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.200,51
	701.063	Kompleks haritalama yöntemiyle yapılan Kriyoablasyon	701.010, 701.011 ile birlikte faturalandırılmaz.	1.000,51
	704.231	Hemodiyaliz için kateter yerleştirilmesi		84,32
	704.232	Kalıcı tünelli katater yerleştirilmesi		168,63
	619.911	Mudahaleli doğum (ilk doğum)	619.910, 619.920, 619.921, 619.922, 619.925, 619.930 ile birlikte fatura edilemez.	231,87
	619.921	Normal doğum (ilk doğum)	619.910, 619.911, 619.920, 619.922, 619.925, 619.930 ile birlikte fatura edilemez.	231,87
	703.365	Intra-operatif nöromonitorizasyon		100,17

Liste 9				
EK-8				
KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI	
608.890	Tüp ve kateter torakostomi, günlük işlem	Günde 1 kez faturalandırılabilir. Pansuman dahildir.	25,13	
6.7 KEMİK VE EKLEM HASTALIKLARI CERRAHİSİ				
Büyük Kemikler: Skapula, humerus, radius, ulna, pelvis, femur, tibia.				
Orta Kemikler: Tarsal, karpal, klavikula, patella, fibula				
618.840	Pyeloplasti	618.830 ve 619.070 ile birlikte faturalandırılmaz.	750,42	
619.400	Mesane tümörü (TUR) (≥ 3 cm)	619.530 ile birlikte fatura edilemez.	1.176,69	
619.910	Mudahaleli doğum	610.911, 619.920, 619.921, 619.922, 619.925, 619.930 ile birlikte fatura edilemez.	185,50	
619.920	Normal doğum	619.910, 619.911, 619.921, 619.922, 619.925, 619.930 ile birlikte fatura edilemez.	185,50	
619.922	Epidural anestezi ile doğum	619.910, 619.911, 619.920, 619.921, 619.922, 619.925, 619.930 ile birlikte fatura edilemez.	185,50	
619.925	Suda doğum	619.910, 619.911, 619.920, 619.921, 619.922, 619.925, 619.930 ile birlikte fatura edilemez.	185,50	
619.930	Sezaryen	619.910, 619.911, 619.920, 619.921, 619.922, 619.925 ile birlikte fatura edilemez.	303,54	
1- KLİNİK ONKOLOJİK DEĞERLENDİRME				
Hastanın Radyasyon Onkolojisi 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 ücretlendirilir.	
800.110	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.	900,34
800.160	e) IMRT veya Tomoterapi uygulamalarında Radyoterapi planlama	Rapid ark tedavi, stereotaktik radyoterapi bu grupta değerlendirilir.	1.171,25
800.220	fi) IMRT veya Tomoterapi uygulamalarında eksternal radyoterapi doz hesapları	Rapid ark tedavi, stereotaktik radyoterapi bu grupta değerlendirilir.	700,34
800.440	Linear akseleratör radyoterapi ile IMRT veya Tomoterapi uygulamaları (her bir seans)	Rapid ark tedavi, stereotaktik radyoterapi uygulamaları bu grupta değerlendirilir.	180,10
802.540	4 sistem selektif serebral anjiyo	802.530, 802.570, 802.590 ile birlikte faturalandırılmaz.	450,25
	H-Bilgisayarlı Tomografiler	Radyolog 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 kez faturalandırılır. Aynı gün, bu başlık altında yer alan işlemlerden birden fazla yapılması halinde işlem puanı yüksek olanın tamamı, diğerlerinin her birinin % 50'si faturalandırılabilir.	
	I-Manyetik Rezonans Görüntüleme	Radyolog 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 kez faturalandırılır. Aynı gün, bu başlık altında yer alan işlemlerden birden fazla yapılması halinde işlem puanı yüksek olanın tamamı, diğerlerinin her birinin % 50'si faturalandırılabilir.	

Liste 10						
EK-9						
TANIYA DAYALI İŞLEM LİSTESİ						
SIRA NO	PAKET KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM GRUBU	*	İŞLEM PUANI
		ERİŞKİN-ÇOCUK YOĞUN BAKIM HİZMETLERİ				
	P552001	Birinci basamak yoğun bakım hastası			*	337,27
	P552002	İkinci basamak yoğun bakım hastası			*	716,69
	P552003	Üçüncü basamak yoğun bakım hastası			*	1.313,66
		YENİDOĞAN YOĞUN BAKIM HİZMETLERİ				
	P552006	Yenidoğan birinci basamak yoğun bakım hastası			*	337,27
	P552007	Yenidoğan ikinci basamak yoğun bakım hastası			*	716,69
	P552008	Yenidoğan üçüncü basamak yoğun bakım hastası			*	1.313,66
	P619911	Müdahaleli doğum (ilk doğum)	Servikal prostaglandinler hariç, P619910, P619920, P619921, P619922, P619925, P619930 ile birlikte fatura edilemez.	D	*	843,17
	P619921	Normal doğum (ilk doğum)	Servikal prostaglandinler hariç, epizyotomi dahil, P619910, P619911, P619920, P619922, P619925, P619930 ile birlikte fatura edilemez.	E	*	843,17

Liste 11						
EK-9						
TANIYA DAYALI İŞLEM LİSTESİ						
PAKET KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM GRUBU	*	İŞLEM PUANI	
	6.7.KEMİK VE EKLEM HASTALIKLARI CERRAHİSİ					
	Büyük Kemikler: Skapula, humerus, radius, ulna, pelvis, femur, tibia,					
	Orta Kemikler: Tarsal, karpal, klavikula, patella, fibula					
P618840	Pyeloplasti	P618830 ve P619070 ile faturalandırılmaz.	B	*	1.843,84	
P619400	Mesane tümörü (TUR) (≥ 3 cm)	P619530 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	*	2.160,20	
P619910	Müdahaleli doğum	Servikal prostaglandinler hariç, epizyotomi dahil, P619911, P619920, P619921, P619922, P619925, P619930 ile birlikte fatura edilemez.	D	*	674,54	
P619920	Normal doğum	Servikal prostaglandinler hariç, epizyotomi dahil, P619910, P619911, P619921, P619922, P619925, P619930 ile birlikte fatura edilemez.	E	*	674,54	
P619922	Epidural anestezisi ile doğum	Servikal prostaglandinler hariç, epizyotomi dahil, P619910, P619911, P619920, P619921, P619925, P619930 ile birlikte fatura edilemez.	D	*	716,69	
P619925	Suda doğum	Servikal prostaglandinler hariç, epizyotomi dahil, P619910, P619911, P619920, P619921, P619922, P619930 ile birlikte fatura edilemez.	E	*	674,54	
P619930	Sezaryen	P619910, P619911, P619920, P619921, P619922, P619925, ile birlikte fatura edilemez.	C	*	758,85	
P802540	4 sistem selektif serebral anjiyo	P802530, P802570, P802590 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	*	883,64	
P614140	Vertebroplastisi	Tek seviye (SUT 4.2.2.B-5 uygulanmaz. Tüm malzemeler dahil)	B	*	3.709,95	
P614150	Kifoplastisi	Her seviye için (SUT 4.2.2.B-5 uygulanmaz. Tüm malzemeler dahil)	B	*	7.335,58	