

TANIYA DAYALI İŞLEM PUAN LİSTESİ					
SIRA NO	PAKET KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM GRUBU	* İŞLEM PUANI
1		YOĞUN BAKIM HİZMETLERİ			
2		ERİŞKİN-ÇOCUK YOĞUN BAKIM HİZMETLERİ			
3	P552001	Birinci basamak yoğun bakım hastası			*
4	P552002	İkinci basamak yoğun bakım hastası			*
5	P552003	Üçüncü basamak yoğun bakım hastası			*
6		YENİDOĞAN YOĞUN BAKIM HİZMETLERİ			
7	P552006	Yenidoğan birinci basamak yoğun bakım hastası			*
8	P552007	Yenidoğan ikinci basamak yoğun bakım hastası			*
9	P552008	Yenidoğan üçüncü basamak yoğun bakım hastası			*
10		6. CERRAHİ UYGULAMALAR			
11		6.1.DERMİS VE EPİDERMİS CERRAHİSİ			
12		DERİ			
13	P600040	Malign deri tümörlerinin eksizyonu	Lokal flep ile kapatılmayan tümörler için	B	*
14	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	*
15	P600060	Malign deri tümörlerinin eksizyonu, primer sütür ile		D	*
16		DERİ VE DERİALTI			
17	P600150	Yanaktan tümör eksizyonu, primer onarım		D	
18	P600160	Yanaktan tümör eksizyonu, flep ile onarım		B	
19	P600170	Skar revizyonu		D	
20	P600200	Hemanjiyom, lenfanjiyom veya vasküler malformasyon eksizyonu		D	
21	P600230	Hemanjiyom, lenfanjiyom eksizyonu ve rekonstrüksiyonu, deri grefti ile		B	
22		GREFTLER			
23	P600300	Kısmi kalınlıkta deri grefti ile defekt onarımı	P620470 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	
24	P600330	Kısmi kalınlıkta deri grefti ile defekt onarımı, ilave		E	
25	P600350	Kompozit greft uygulaması		D	
26	P600360	Mukoza grefti alınması		E	
27	P600370	Tam kalınlıkta deri grefti ile defekt onarımı		C	
28	P600400	Yağ grefti uygulaması		D	
29		FLEPLER			
30	P600410	Abbe flebi, birinci seans	Dudak, göz kapağı gibi yapıların flep ile rekonstrüksiyonu birinci seans	C	
31	P600420	Abbe flebi, ikinci seans	Dudak, göz kapağı gibi yapıların flep ile rekonstrüksiyonu ikinci seans	D	
32	P600430	Ada flep şeklinde fasivokütan flepler		B	
33	P600440	Alın flebi, birinci seans		C	
34	P600450	Alın flebi, ikinci seans		D	
35	P600460	Aynı alanda çoklu Z plasti teknikleri		C	
36	P600470	Çapraz bacak flebi, birinci seans	Cross-leg flep	C	
37	P600480	Çapraz bacak flebi, ikinci seans	Cross-leg flep	D	
38	P600490	Çapraz parmak flebi, birinci seans	Cross-finger flep	C	
39	P600500	Çapraz parmak flebi, ikinci seans	Cross-finger flep	D	
40	P600510	Dil flebi, birinci seans		C	
41	P600520	Dil flebi, ikinci seans		D	
42	P600530	Doku genişletme uygulamaları, birinci seans	Doku genişletme ünitesinin uygulanması ve takip eden tüm genişletme enjeksiyonları dahil	B	
43	P600540	Doku genişletme uygulamaları, ikinci seans	Doku genişletici, çıkarma işlemi, fibröz kapsülün komplet eksizyonu dahil	B	
44	P600550	Fasiyokütan flep		C	
45	P600560	İki farklı doku içeren serbest kompozit flep	Latissimus dorsi kas deri flebi, fibula osteokütan flebi vb	A3	
46	P600570	İki loblu flep		C	
47	P600580	İnterpolasyon flepleri, birinci seans	Kasık flebi, abdominal flep, subpektoral flep, infraclaviküler flep vb.	C	
48	P600590	İnterpolasyon flepleri, ikinci seans	Kasık flebi, abdominal flep, subpektoral flep, infraclaviküler flep vb.	D	
49	P600600	Kas flebi		C	
50	P600610	Kas flebi ile birlikte deri grefti		B	
51	P600620	Kas-deri flebi		B	
52	P600630	K-M plasti		C	
53	P600640	Limberg, Rhomboid, Karydakis flep ameliyatları		C	*
54	P600650	Mukoza flebi		C	
55	P600660	Saçlı deri defektleri için rotasyon flebi		C	
56	P600670	Saçlı deri defektleri için transpozisyon flebi ile birlikte deri grefti		B	
57	P600680	Sakral defektler için bilateral V-Y ilerletme flebi		B	
58	P600690	Tek bir doku içeren serbest flep	Fibula flebi, kasık flebi, Grasilis kas flebi vb.	A3	
59	P600700	Tek loblu lokal deri flebi	Nota flebi, Banner flebi vb.	C	
60	P600710	Üç farklı dokuyu birlikte içeren serbest flep	Subskapüler arter tabanlı osteomuskülökütan flep	A2	
61	P600720	V-Y ilerletme deri flebi		C	
62	P600730	Z-Plasti (Bir tek Z-plasti)		D	
63		LAZER TEDAVİ UYGULAMALARI			
64	P600740	Vasküler lezyon, lazer	Medikal tedavi olmaksızın uygulanabilir. En fazla 5 seans ücreti faturalandırılır.	D	
65	P600770	Vasküler lezyon, eksizeyone lazer		D	
66	P600800	Deri tümörlerinde eksizeyone lazer		D	
67	P600830	Pigmentli lezyon, eksizeyone olmayan lazer	Medikal tedavi sonrası uygulanabilir. Tümör olmayan lezyonlar içindir. En fazla 3 seans ücreti faturalandırılır.	D	
68		6.2.BAŞ-BOYUN, KAS, İSKELET SİSTEMİ VE YUMUŞAK DOKU CERRAHİSİ			
69		BAŞ VE BOYUN CERRAHİSİ			
70	P600860	'Blow-out' kırığı, orbita tabanına greft veya biyomateryal yerleştirilmesi	Greft ve biyomateryal hariç	B	
71	P600870	Etmoidal arter ligasyonu	Aynı faturada ikiden fazla yer almaz.	C	
72	P600880	Frontal kemik kırığı, açık reduksiyon ve internal tespit	Internal tespit plağı hariç	C	
73	P600890	Fronto-orbital ilerletme	Kraniyal çati bozuklukları, patolojik gelişim nedeni, kraniyal volüm artırım vb.	A3	
74	P600900	Habitüel Temporomandibüler (TME) dislokasyonları için eminektomi		C	
75	P600910	Kafatası kemiği ekstensif tümör ameliyatları		C	
76	P600920	Kafatası kemiği basit tümörle kitelleri	Eksize edilen bütün tümörle kiteller dahil	C	*
77	P600930	Kalvaryal şekillendirme, total		A3	
78	P600940	Kistik lenfanjiyom eksizyonu		B	
79	P600950	Kondilektomi	Temporomandibüler eklem kondilar operasyon	C	
80	P600960	Kraniyal ansefalosel ameliyatları, diğer	Nazal ansefalosel ameliyatları haricindekiler	B	
81	P600970	Kraniyoplasti ameliyatları, otojen greft ile	Kostoplasti vb. Kot alınması hariç	B	
82	P600980	Kraniyoplasti ameliyatları, yabancı cisim implantasyonu ameliyatları		C	

TANIYA DAYALI İŞLEM PUAN LİSTESİ

SIRA NO	PAKET KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM GRUBU	*	İŞLEM PUANI
83	P60090	Kraniyosinostoz ameliyatları, tek veya çok sayıda sütür ile		B		2.986,98
84	P60100	Kraniyal kemik defektlerinin kosta grefti ile rekonstrüksiyonu		B		2.648,57
85	P601010	Kraniyal kemik defektlerinin plaklar ile rekonstrüksiyonu	Plaklar hariç	B		1.986,34
86	P601020	Le Fort II osteotomisi ve/veya kemik grefti		A3		2.250,59
87	P601030	Le Fort I osteotomisi ve/veya kemik grefti		B		1.976,39
88	P601040	Le Fort III osteotomisi ve/veya kemik grefti		A3		3.548,16
89	P601050	Maksilla veya mandibula kırığı, açık reduksiyon ve internal tespit	Internal tespit plağı hariç	C		1.214,00
90	P601060	Maksilla veya mandibula kırığı, intermaksiller tespit	Internal tespit plağı hariç	D		832,04
91	P601070	Maksillektomi, parsiyel		B		3.473,86
92	P601080	Maksillektomi, total		A3		4.380,89
93	P601090	Mandibula veya maksilla rekonstrüksiyonu, kemik grefti ile		B		2.526,14
94	P601100	Mandibula veya maksilladaki kistik oluşumlara küretaj		C		809,44
95	P601110	Mandibula veya maksilladan ameloblastoma rezeksiyonu		B		2.526,14
96	P601120	Mandibula veya maksilladan küçük çaplı tümör rezeksiyonu		C		944,18
97	P601130	Mandibuladan tümör rezeksiyonu ve plak ile rekonstrüksiyon		B		3.368,30
98	P601140	Mandibuladan tümör rezeksiyonu ve vaskülarize kemik grefti ile onarım		A3		5.756,71
99	P601141	Maksillomandibüler ilerletme cerrahisi	Polisomnografi ile ağır derecede OSAS olduğunun tespiti halinde faturalandırılır.	A3	*	5.756,00
100	P601150	Mandibuladan tümör rezeksiyonu ve eş zamanlı kemik grefti ile onarım		A3		3.852,61
101	P601160	Mandibüler osteotomi, deformite onarımı için		B		3.157,84
102	P601170	Mandibüler osteotomi, tümör rezeksiyonu için		C		1.079,09
103	P601180	Nazo-etmoid-orbital kırık, açık reduksiyon ve internal tespit	Internal tespit plağı hariç	B		2.117,54
104	P601190	Orbital distopi düzeltilmesi		B		1.481,96
105	P601200	Orbital hipertelorizm düzeltilmesi		A3		2.407,93
106	P601210	Sonradan kazanılmış oronazal fistüllerin kapatılması		C		1.079,09
107	P601220	Tiroglossal kist veya fistül eksizyonu		B		1.913,83
108	P601230	TME ankilozu için 'gap' artroplastisi		B		1.647,05
109	P601240	TME artroplastisi		B		1.647,05
110	P601250	TME lüksasyonu kapalı reduksiyon		E		148,40
111	P601260	Vaskülarize kemik grefti ile mandibula rekonstrüksiyonu		A3		2.500,67
112	P601270	Zigoma kırığı, açık reduksiyon ve internal tespit	Internal tespit plağı hariç	C		1.079,09
113	P601280	Zigoma kırığı, kapalı reduksiyon		D		665,43
114		Burun	Burun tamponu konulması ve çıkarılması burun operasyonlarında ayrıca faturalandırılmaz.			
115	P601290	Açık rinoplasti ile total septal rekonstrüksiyon	P601430, P601480 ve P601620 ile birlikte faturalandırılmaz. Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekçe belirtilmelidir.	B		2.105,23
116	P601300	Alın flebi ile total burun kavbı onarımı, ikinci seans		C		979,43
117	P601310	Burun eksternal cerrahi onarımı, greft ve/veya flep ile	Rinofima, dermoid kist, bazal hücreli kanser, travma tanılarında	C		1.079,09
118	P601320	Burun eksternal cerrahisi	Rinofima, dermoid kist, bazal hücreli kanser, travma tanılarında	D		665,43
119	P601330	Burun içi konka elektrokoterizasyonu	Bir yıl içerisinde iki defadan fazla ve iki taraf için ayrı faturalandırılmaz.	D		252,95
120	P601360	Burun rekonstrüksiyonu, parsiyel	Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekçe belirtilmelidir.	C		1.079,09
121	P601370	Burun rekonstrüksiyonu, total	Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekçe belirtilmelidir.	B		2.779,09
122	P601420	Burundan yabancı cisim çıkarılması, cerrahi		D		337,27
123	P601430	Kemik ve kıvrımdak kaybı içeren ağır 'saddle nose' deformitesi onarımı	P601290, P601480 ve P601620, P601660 ile birlikte faturalandırılmaz. Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekçe belirtilmelidir.	B		2.526,14
124	P601440	Koanal atrezi düzeltilmesi, tek taraf		C		1.079,09
125	P601450	Konka lateralizasyonu	P601460, P601470 ile birlikte faturalandırılmaz.	E		66,27
126	P601460	Konka submukozal rezeksiyonu, iki taraf	P601450, P601470 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	*	337,27
127	P601470	Konka submukozal rezeksiyonu, tek taraf	P601450, P601460 ile birlikte faturalandırılmaz. Aynı faturada iki defa kodlanmaz.	D		252,95
128	P601480	Septal fraktür onarımı	P601620 ile birlikte faturalandırılmaz.	C		801,01
129	P601490	Nazal ensefalosel, kraniyotomi ile		B		3.157,84
130	P601500	Nazal fraktür onarımı		E		66,27
131	P601510	Nazal polipektomi	P602180, P602190, P602200, P602210, P602220, P602230, P602250, P602260, P602270, P602280, P602290, P602300, P602320, P602330, P602340 ile birlikte faturalandırılmaz.	D		665,43
132	P601520	Nazal septal perforasyon onarımı		C		1.079,09
133	P601540	Nazal valv cerrahisi, iki taraf		C		809,44
134	P601550	Nazal valv cerrahisi, tek taraf	Aynı faturada ikiden fazla yer almaz.	D		499,16
135	P601560	Rinofima eksizyonu ve alın flebi, birinci seans		C		1.214,00
136	P601570	Rinofima eksizyonu ve alın flebi, ikinci seans		D		499,16
137	P601580	Rinofima eksizyonu ve deri grefti		C		944,18
138	P601590	Rinofima eksizyonu ve ikincil iyileşmeye bırakılması		D		665,43
139	P601600	Rinoplasti komplike olmayan, greft kullanılmaksızın	Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekçe belirtilmelidir.	C		1.079,09
140	P601610	Rinoplasti komplike, greft ile	Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekçe belirtilmelidir.	B	*	1.865,09
141	P601620	Septoplasti veya submukozal rezeksiyon (SMR)	P601330, P601450, P601460, P602230, P602240 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	*	707,42
142	P601630	Septorinoplasti	Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekçe belirtilmelidir.	B		1.214,17
143	P601640	Şinisi, veb açılması		C		92,75
144	P601650	Total burun kaybı rekonstrüksiyonunda alın flebi ve iskelet yapı oluşturulması, birinci seans		B		3.368,30
145	P601660	Yalnızca kıvrımdak kaybı içeren 'saddle nose' deformitesi onarımı	P601290, P601430, P601480, P601620 ile birlikte faturalandırılmaz. Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekçe belirtilmelidir.	C		1.079,09
146		Boyun ve Larinks				
147	P601670	Alar defektlerin rekonstrüksiyonu		C		1.079,09
148	P601680	Aritenoidektomi, endolaringeal		B		2.701,69
149	P601690	Boyun diseksiyonu, radikal veya fonksiyonel, tek taraf		B	*	2.829,68
150	P601700	Boyun eksplorasyonu		C		1.079,09
151	P601710	Brankial kleft kisti veya sinüsü eksizyonu		B		2.526,14
152	P601720	Damak fistülü onarımı		C		944,18
153	P601730	Eksternal karotid arter ligasyonu		C		809,44
154	P601740	Endolaringeal lazer cerrahisi		B		3.157,84
155	P601750	Endolaringeal mikrocerrahi ile larinks poliplerine girişim	Laringeal polip, nodül, kist, papillom eksizyonu, stripping vb için, yapılan eksizyon dahil	C	*	707,42
156	P601760	Faringolarinjektomi	P608500, P608510 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3		3.595,78
157	P601770	Faringolarinjektomi	P608500, P608510 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3		5.821,75
158	P601780	Hivoid suspansiyonu		B		2.526,14
159	P601790	Intralaringeal enjeksiyonla mediyalizasyon		C		1.079,09
160	P601800	Kordektomi veya stripping		C		1.079,09
161	P601810	Kosta grefti alınması		D		665,43
162	P601820	Krikotiroidopeksi		B		2.526,14
163	P601830	Laringeal fraktür tedavisi, kapalı		D		665,43
164	P601840	Laringeal reinnervasyon, nöromusküler flep ile		B		3.438,45

TANIYA DAYALI İŞLEM PUAN LİSTESİ

SIRA NO	PAKET KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM GRUBU	*	İŞLEM PUANI
165	P601850	Laringofissür	Kordektomi, larenks papillom eksiyonu dahil, birlikte başka bir larinks operasyonu faturalandırılmaz.	B		2.105,23
166	P601860	Laringoplasti (Fraktür için açık reduksiyon)		C		1.214,00
167	P601870	Laringoplasti (Medializasyon, tek taraf)		B		2.526,14
168	P601880	Laringoplasti (Yanıklar, rekonstrüksiyon)		B		2.526,14
169	P601881	Laringeal stenoz cerrahisi		B	*	2.526,00
170	P601890	Laringesel çıkarılması		B		2.526,14
171	P601930	Larinjektomi, parsiyel	P608500, P608510, P608940 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3		3.704,89
172	P601940	Larinjektomi, total	P608500, P608510, P608930 ile birlikte faturalandırılmaz.	B		3.473,86
173	P601950	Larinks biyopsisi, indirekt laringoskopi ile		E		86,17
174	P601960	Larinks papillomu		C		1.214,00
175	P601970	Larinksten yabancı cisim çıkarılması		D		337,27
176	P601980	Lateral rinotomi ile yaklaşım	Tümör, perforasyon cerrahisi vb.	C		1.079,09
177	P601990	Maksiller arter ligasyonu		B		2.526,14
178	P602010	Suprahoidovun diseksiyonu		C		809,44
179	P602020	Tirohyoid suspansiyon		B		2.105,23
180	P602030	Tiroplasti		B		2.315,68
181	P602040	Tortikollis düzeltilmesi		C		921,25
182		Paranasal Sinüsler	Tüm burun ve paranasal sinüs ameliyatları aynı organın bölümleri kabul edilerek tüm ikincil ameliyatlarda %25 oranında faturalandırılacaktır.			
183	P602050	Antrokoanal polip eksiyonu		D		665,43
184	P602060	BOS rinoresi cerrahisi, eksternal yaklaşım		B		2.105,23
185	P602070	Caldwell-Luc ameliyatı, tek taraf	P602080, P602320, P602330 ile birlikte faturalandırılmaz. Aynı faturada ikiden fazla yer almaz.	D		832,04
186	P602080	Caldwell-Luc ameliyatı, iki taraf	P602070, P602320, P602330 ile birlikte faturalandırılmaz.	C		944,18
187	P602090	Eksternal etmoidektomi		C		944,18
188	P602100	Frontal sinuzotomi, trepanasyon		D		832,04
189	P602110	Frontal sinüs cerrahisi, osteoplastik flep ile, iki taraf	Obliterasyon dahildir.	B		2.455,99
190	P602120	Frontal sinüs cerrahisi, osteoplastik flep ile, tek taraf	Obliterasyon dahildir. Aynı faturada iki defa kodlanmaz.	C		1.294,77
191	P602140	Ozenava cerrahi girişim		C		971,16
192	P602150	Pterigopalatin fossa cerrahisi		B		2.455,99
193	P602160	Transnazal etmoidektomi		C		1.133,05
194		Endoskopi				
195	P602180	Endoskopik BOS rinoresi cerrahisi	P602210, P602300, P602320, P602330, P602340 ile birlikte faturalandırılmaz.	B		2.065,77
196	P602190	Endoskopik burun ve nazofarinks tümör cerrahisi	P602210, P602300, P602320, P602330, P602340 ile birlikte faturalandırılmaz.	B		1.721,08
197	P602200	Endoskopik dakrivisorinotomi (DSR)		C		906,58
198	P602210	Endoskopik frontal sinüs cerrahisi	P602300, P602320, P602330, P602340 ile birlikte faturalandırılmaz.	B		2.065,77
199	P602220	Endoskopik koanal atrezi açılması		C		1.021,08
200	P602230	Endoskopik konka büllöza rezeksiyonu		C		793,25
201	P602240	Endoskopik konka reduksiyonu		C		682,29
202	P602250	Endoskopik medial maksillektomi	P602210, P602300, P602320, P602330, P602340 ile birlikte faturalandırılmaz.	B		1.721,08
203	P602260	Endoskopik meningesel, ensefalosel cerrahisi	P602210, P602300, P602320, P602330, P602340 ile birlikte fatura edilemez.	B		1.517,71
204	P602270	Endoskopik optik sinir dekompresyonu	Aynı taraf için P602370, P602300, P602360 ile birlikte faturalandırılmaz.	B		2.408,09
205	P602280	Endoskopik orbita dekompresyonu	Aynı taraf için P602330 ile birlikte faturalandırılmaz.	B		2.408,09
206	P602290	Endoskopik septoplasti		C		793,25
207	P602300	Endoskopik sfenoid sinüs cerrahisi	Aynı taraf için P602280, P602330, P602360, P602370 ile birlikte faturalandırılmaz.	B		1.721,08
208	P602310	Fleksibl fiberoptik nazofaringoskopi	Biyopsi dahil.	D		33,73
209	P602320	Fonksiyonel endoskopik sinüs cerrahisi, iki taraf	P602070, P602080, P602180, P602190, P602200, P602210, P602240, P602250, P602260, P602270, P602280, P602310, P602330 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	*	1.127,32
210	P602330	Fonksiyonel endoskopik sinüs cerrahisi, tek taraf	P602070, P602080, P602180, P602190, P602200, P602210, P602240, P602250, P602260, P602270, P602280, P602310, P602320 ile birlikte faturalandırılmaz.	C		793,25
211	P602340	Maksiller sinüse endoskopik müdahale		C		682,29
212	P602360	Temporomandibuler eklem endoskopisi, diyagnostik	Aynı taraf için P602280, P602300, P602370 ile birlikte faturalandırılmaz.	D		140,13
213	P602370	Temporomandibuler eklem endoskopisi, cerrahi	Aynı taraf için P602280, P602300, P602360 ile birlikte faturalandırılmaz.	C		793,25
214		Ağız, Dudak, Dil ve Farinkse Yönelik Girişimler				
215	P602380	Adenoidektomi	P602390, P603080, P603090, P603100, P603110 ile birlikte faturalandırılmaz.	D	*	540,30
216	P602390	Adenoidektomi ve tüp	P602380, P603080, P603090, P603100, P603110 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	*	707,42
217	P602400	Ağız içi ve etrafı benign tümörlerinin rezeksiyonu		D		998,31
218	P602410	Ağız içinde malign tümörlerin eksiyonu ve lokal flep uygulaması		C		1.294,77
219	P602430	Ağız ve çenenin kemik rezeksiyonu gerektiren malign tümörleri		B		4.175,38
220	P602450	Ağız vestibülü mukozasının donör greft olarak eksiyonu ve onarımı		C		971,16
221	P602470	Ağız vestibülünden mukoza ve submukoza eksiyonu ve onarımı		D		598,99
222	P602480	Alveolar yarık onarımı	P601210, P601720, P602490, P602950, P602970, P603000 ile birlikte faturalandırılmaz.	C		1.294,77
223	P602490	Anterior damak fistülü onarımı		C		1.294,77
224	P602500	Damağa radyofrekans uygulanması	Polisomnografi raporu gerekir. RF ve lazer uygulamaları için yılda 3 uygulamadan fazlası faturalandırılmaz.	D	*	337,27
225	P602510	Damak ve uvula lezyonlarının eksiyonu		D		387,86
226	P602520	Damak ve uvula lezyonlarının onarımı, flep ile		C		971,16
227	P602530	Damak yarığı onarımı ve faringeal flep		B		2.947,39
228	P602540	Damak yarığı onarımı, inkomplet		C		1.175,38
229	P602550	Damak yarığı onarımı, komplet		C		1.322,26
230	P602560	Deri grefti kullanarak sulkoplasti		C		881,62
231	P602570	Deri grefti kullanmaksızın posterior dudak sulkusu açılması		D		615,51
232	P602580	Dil köküne radyofrekans uygulanması		D		337,27
233	P602590	Dil kökü suspansiyonu ve/veya dil kökünden doku çıkarılması		C		1.264,76
234	P602600	Dil lezyonu eksiyonu		D		798,65
235	P602610	Dil lezyonu eksiyonu ve onarımı, dil flebi ile		C		1.294,77
236	P602630	Dudak adezyonu		D		998,31
237	P602640	Dudak malign tümör rezeksiyonu ve suprahoidovun diseksiyonu, Estlander, Bernard vb. flep ile		B		3.683,98
238	P602650	Dudak malign tümör rezeksiyonu veya biyopsisi ve Estlander, Bernard vb. flep kullanımı		B		2.315,68
239	P602660	Dudak malign tümör wedge rezeksiyonu veya biyopsisi		C		944,18

TANIYA DAYALI İŞLEM PUAN LİSTESİ					
SIRA NO	PAKET KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM GRUBU	* İŞLEM PUANI
240	P602670	Dudak veya dilden kama şeklinde doku rezeksiyonu ve primer onarım		C	944,18
241	P602680	Dudak yarığı burnu onarımı, osteotomisiz		C	857,17
242	P602690	Dudak yarığı burnu onarımı, osteotomi ile		C	979,43
243	P602700	Dudak yarığı onarımı, tek taraf		B	1.411,80
244	P602710	Dudak yarığı onarımı, iki taraf		C	857,17
245	P602720	Dudaktan büyük tümör rezeksiyonu ve lokal flepler ile onarımı		B	1.552,95
246	P602730	Dudaktan büyük tümör rezeksiyonu, lokal flepler ile onarımı ve LAP biyopsisi		B	1.693,93
247	P602740	Faringeal flep		C	979,43
248	P602750	Farinks duvarının rezeksiyonu ve onarımı, miyotitan flep ile		A3	3.709,95
249	P602770	Genioglossal ilerletme		C	1.079,09
250	P602780	Genioplasti, implant ile		C	944,18
251	P602790	Genioplasti, osteotomi ile		C	1.079,09
252	P602800	Glossektomi, parsiyel	P608500, P608510 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	944,18
253	P602810	Glossektomi, total	P608500, P608510 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	3.578,92
254	P602820	Hemiglossektomi	P608500, P608510 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	2.105,23
255	P602830	Hipertrofik lingual frenulum düzeltilmesi		D	590,22
256	P602840	İshk çalan ağız deformitesi onarımı		C	809,44
257	P602850	Kolumella uzatılması		C	734,57
258	P602860	Intraoral tümör eksizyonu, mandibula rezeksiyonu ve boyun diseksiyonu (Komando ameliyatı)	P601690 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	3.578,92
259	P602870	Lateral faringeal duvar ve piriform sinüs rezeksiyonu		A3	3.524,45
260	P602880	Lazer asiste uvulektomi		C	809,44
261	P602890	Lazer asiste uvulopalatofaringoplasti		C	1.079,09
262	P602900	Lingual tonsil eksizyonu		D	898,48
263	P602910	Mentoplasti	Sağlık kurulu raporu ile tbbi gerekçe belirtilmelidir.	B	2.947,39
264	P602920	Nadir yüz yarığı onarımı		B	2.526,14
265	P602930	Nazofaringeal lezyon eksizyonu, infratemporal fossaya yaklaşım		A3	5.564,92
266	P602940	Nazofaringeal lezyon eksizyonu, transpalatal		C	1.079,09
267	P602950	Nazolabial fistül onarımı		C	809,44
268	P602960	Onarılmış dudak yarığı revizyonu		C	944,18
269	P602970	Oro-antral fistüllerin onarımı		C	944,18
270	P602980	Orofaringeal ve nazofaringeal postoperatif kanama kontrolü		D	665,43
271	P603000	Posterior damak fistülü onarımı		C	809,44
272	P603010	Premaksiller segmentin geri alınması		C	1.079,09
273	P603020	Ranulaya girişim		C	809,44
274	P603030	Retrofaringeal veya parafaringeal apse drenajı		D	665,43
275	P603040	Sert damaktan tümör eksizyonu ve onarım, greft ile		B	3.368,30
276	P603050	Sert damaktan tümör eksizyonu, primer onarım		B	2.526,14
277	P603060	Stiloid proses elangasyonu eksizyonu		C	1.133,05
278	P603070	Tonsil plikalar, retromolar trigon radikal rezeksiyonu, flepler ile		B	2.820,91
279	P603080	Tonsillektomi	P602380, P602390, P603090, P603100, P603110 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	* 964,76
280	P603090	Tonsillektomi ve adenoidektomi	P602380, P602390, P603080, P603100, P603110 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	* 964,76
281	P603100	Tonsillektomi ve adenoidektomi ve tüp	P602380, P602390, P603080, P603090, P603110 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	* 1.079,09
282	P603110	Tonsillektomi ve tüp	P602380, P602390, P603080, P603090, P603100 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	1.079,09
283	P603120	Transpalatal ilerletme		B	2.105,23
284	P603130	Uvulektomi		C	674,54
285	P603140	Uvulofaringoplasti	P602380, P602390, P603080, P603090, P603100, P603110 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	809,44
286	P603150	Vestibüloplastisi, tek veya iki taraf	Submukozal veya açık girişim, kas ve cilt eksizyonu veya mukozal greft uygulanması işleme dahildir. P600360 ile birlikte faturalandırılmaz. Aynı faturada birden fazla kodlanmaz.	D	641,32
287		Sağlı Bezlerine Yönelik Cerrahi			
288	P603160	Minör tükürük bezi dokularının eksizyonu		C	809,44
289	P603170	Parotidektomi, total	Aynı taraf için P603180 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	2.526,14
290	P603180	Parotidektomi, yüzeysel	Aynı taraf için P603170 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	2.105,23
291	P603200	Siyalolitomi, cerrahi		D	582,29
292	P603210	Sublingual tükürük bezi eksizyonu		C	809,44
293	P603220	Submaksiller veya sublingual apse drenajı		D	252,95
294	P603230	Submandibular tükürük bezi eksizyonu		C	1.079,09
295	P603240	Tükürük bezinin plastik onarımı, sialodokoplasti		C	809,44
296		6.3.GÖVDEDE YAPILAN CERRAHİLER			
297		TORAKS DUVARI			
298	P603250	Geç sternal dehiscence onarımı	Mediasteninin tekrar açılma işlemi ve tel uygulaması dahil	B	1.943,34
299	P603260	Esiyatomi		D	763,74
300	P603270	Göğüs duvarından olan akciğer hernisinin onarımı		C	1.833,22
301	P603280	Kot fraktürü tedavisi, açık	Herhangi bir seviye	C	1.145,87
302	P603290	Kot fraktürü tedavisi, kapalı	Herhangi bir seviye	E	191,06
303	P603300	Kot rezeksiyonu, ekstraplevral	Tüm seviyeler (Mivoplasti için)	B	1.943,34
304	P603310	Kot rezeksiyonu, parsiyel		C	1.145,87
305	P603320	Mediastinal kist veya tümör eksizyonu	Sternotomi, torakotomi dahil	A3	5.536,26
306	P603330	Mediastinal tümör eksizyonu, malign	Sternotomi, torakotomi dahil	A3	7.132,53
307	P603340	Mediastinoskopi		D	763,74
308	P603350	Mediastinotomi ile eksplorasyon	Biyopsi, drenaj veya yabancı cisim çıkartılması için	B	1.943,34
309	P603360	Sternal debrütman		C	1.527,66
310	P603370	Sternal rezeksiyon ve rekonstrüksiyon, protez ile	Osteomyelit ve tümör için Protez hariç	A3	5.856,83
311	P603380	Sternal rezeksiyon ve rekonstrüksiyon, protezsiz	Osteomyelit ve tümör için	A3	6.039,80
312	P603390	Sternal tel çıkarılması		E	381,96
313	P603400	Sternum fraktürü fiksasyonu, açık		B	1.619,56
314	P603410	Sternum fraktürü fiksasyonu, kapalı		D	954,81
315	P603420	Torakoplasti, bronkoplevral fistül kapatılması ile birlikte		A3	4.392,58
316	P603430	Torakoplasti, Schede tipi veya ekstraplevral	Tüm seviyeler	B	2.591,23
317	P603440	Toraks duvarı deformiteleri, pectus excavatum, carinatum		A3	6.644,18
318	P603450	Toraks duvarı rezeksiyonu ve rekonstrüksiyonu, protez ile	Protez hariç	A3	9.059,70
319	P603460	Toraks duvarı rezeksiyonu ve rekonstrüksiyonu, protezsiz		A3	5.637,44
320	P603470	TOS, trans aksiller girişim, servikal kot ve/veya 1. kot rezeksiyonu	Skalen disseksiyon ve/veya fibroz bant disseksiyonu dahildir.	A3	3.294,44
321	P603480	Tümör eksizyonu, intratorasik, ekstrapulmoner		B	2.591,23
322	P603490	Tümör veya kist eksizyonu	Yumuşak doku, subkütan, derin, subfasiyal, intramusküler (Benign cilt lezyonları hariç)	B	1.619,56
323		GÖVDE VE KARIN ÖN DUVARINDA YAPILAN MÜDAHALELER			
324	P603500	Abdominoplasti	Sağlık kurulu raporu ile tbbi gerekçe belirtilmelidir. Karında vertikal, iki sıra deri görüntümünde deri ve deri altı dokusu fazlalıkları içindir.	B	1.516,36

TANIYA DAYALI İŞLEM PUAN LİSTESİ					
SIRA NO	PAKET KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM GRUBU	* İŞLEM PUANI
325	P603510	Gastrozisiz onarımı		A3	3.079,93
326	P603530	Karın duvarı benign tümörleri için girişim	Deri hariç	D	705,90
327	P603540	Karın duvarı malign tümörleri için girişim	Deri hariç	C	921,25
328	P603550	Kloakal ekstrofi onarımı		A2	6.370,22
329	P603560	Omfalomezenterik kanal açıklığı onarımı		B	1.516,36
330	P603570	Omfalomezenterik kanal kisti veya fistülü eksizyonu		B	1.819,56
331	P603580	Omfalose primer onarımı	5 cm'den büyük çaplı	A3	3.079,93
332	P603590	Rektus divastazi onarımı		C	1.228,33
333		Meme			
334	P603610	Büyütme mamoplastisi, iki taraf	Sağlık kurulu raporu ile hipoplazik meme için tıbbi gerekçe belirtilmelidir.	B	1.516,36
335	P603620	Jinekomasti düzeltilmesi, iki taraf	P603630 ile birlikte faturalandırılmaz. Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekçe belirtilmelidir.	B	1.516,36
336	P603630	Jinekomasti düzeltilmesi, tek taraf	P603620 ile birlikte faturalandırılmaz. Sağlık kurulu raporu ile hipoplazik meme için tıbbi gerekçe belirtilmelidir. Aynı faturada ikiden fazla yer almaz.	C	921,25
337	P603640	Küçültme mamoplastisi, iki taraf	Klinik bulgusu olan makromasti hastalarında yaş kısıtlaması olmaksızın, meme büyüklüğüne eşik eden bulgulardan; "(N64.4), (L30.4), (M54), (M75.9), (M40.1) (M70.8), (E66.8) (E66.9)" ICD-10 kodlu hastalıklardan en az üçünün veya "(Q83.9), (N60)" ICD-10 kodlu hastalıklardan en az birinin varlığının üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucusunca düzenlenen sağlık kurulu raporunda belirtilmiş olması halinde Kurumca karşılanır. Aynı faturada iki defa kodlanmaz.	B	2.274,54
338	P603650	Mastektomi, basit		B	1.516,36
339	P603660	Mastektomi, radikal	Aksiller diseksiyon dahil	B	3.041,28
340	P603670	Mastektomi, modifiye radikal	Aksiller diseksiyon dahil	B	2.250,93
341	P603680	Meme asimetrisinin düzeltilmesi	P603610, P603630, P603640 ve P603760 ile birlikte faturalandırılmaz. Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekçe belirtilmelidir.	B	1.819,56
342	P603690	Meme rekonstrüksiyonu, çift pediküllü TRAM flep ile		A3	3.079,93
343	P603700	Meme rekonstrüksiyonu, Latissimus dorsi kas deri flebi ve implant ile		A3	2.566,61
344	P603710	Meme rekonstrüksiyonu, mikrovasküler anastomozlu		A3	3.849,92
345	P603720	Meme rekonstrüksiyonu, sadece implant ile	Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekçe belirtilmelidir.	C	1.228,33
346	P603730	Meme rekonstrüksiyonu, tek pediküllü TRAM flebi ile		B	2.274,54
347	P603740	Meme ucu ve başı rekonstrüksiyonu	Sağlık kurulu raporu ile nipple areolar kompleks için tıbbi gerekçe belirtilmelidir.	C	921,25
348	P603750	Segmental mastektomi	Parsiyel mastektomi, kadranektomi dahil	C	1.074,87
349	P603751	Memeden kist-benign tümör çıkarılması		D	337,27
350	P603752	Segmental mastektomi ile birlikte aksiller sentinel lenf nodu eksizyonu		C	1.400,00
351	P603753	Segmental mastektomi ile birlikte aksiller diseksiyon		C	1.400,00
352	P603755	Meme duktus eksizyonu	Üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır.	D	337,27
353	P603760	Tüberoöz meme onarımı		B	1.819,56
354		Herniler	P604080 ile birlikte faturalanamaz		
355	P603770	Greftsiz inguinal herni onarımı, inkarsere veya strangüle		B	1.214,17
356	P603771	Greftli inguinal herni onarımı, inkarsere veya strangüle	Greft dahil	B	1.433,39
357	P603780	Greftsiz inguinal herni onarımı, tek taraf		C	1.096,12
358	P603781	Greftli inguinal herni onarımı, tek taraf	Greft dahil	C	1.315,35
359	P603782	Greftsiz inguinal herni onarımı, iki taraf		C	1.686,34
360	P603783	Greftli inguinal herni onarımı, iki taraf	Greft dahil	C	1.939,29
361	P603790	Inguinal herni onarımı, tek taraf, laparoskopik	Greft dahil	B	1.770,66
362	P603791	Inguinal herni onarımı, iki taraf, laparoskopik	Greft dahil	B	2.866,78
363	P603800	Greftsiz insizyonel herni onarımı		C	1.214,17
364	P603801	Greftli insizyonel herni onarımı	Greft dahil	C	1.433,39
365	P603802	Greftli femoral herni onarımı, tek taraf	Greft dahil	C	1.644,00
366	P603803	Greftsiz femoral herni onarımı, tek taraf		C	1.370,00
367	P603804	Greftli femoral herni onarımı, iki taraf	Greft dahil	C	2.424,00
368	P603805	Greftsiz femoral herni onarımı, iki taraf		C	2.107,00
369	P603806	Femoral herni onarımı, tek taraf, laparoskopik	Greft dahil	C	1.644,00
370	P603807	Femoral herni onarımı, iki taraf, laparoskopik	Greft dahil	C	2.424,00
371	P603810	Lomber herni onarımı	Petit: Inferior lomber triangle; Grynfelt: superior lomber triangle bölgelerinde oluşan hernileşme	C	921,25
372	P603820	Parastomal herniasvonda girişim		C	1.381,96
373	P603830	Spiegel hernisi onarımı		C	921,25
374	P603831	Spiegel hernisi onarımı, laparoskopik	Greft dahil	C	921,00
375	P603840	Greftsiz umbikal herni onarımı		C	951,94
376	P603841	Greftli umbikal herni onarımı	Greft dahil	C	1.100,67
377	P603842	Umbikal herni onarımı, laparoskopik	Greft dahil	C	1.430,00
378	P603843	Greftli epigastrik herni onarımı	Greft dahil	C	1.446,00
379	P603844	Greftsiz epigastrik herni onarımı		C	1.205,00
380	P603845	Epigastrik herni onarımı, laparoskopik	Greft Dahil	C	1.446,00
381	P603846	Greftli perineal herni onarımı	Greft dahil	C	1.973,00
382	P603850	Umbikal kord hernisi onarımı		B	1.516,36
383	P603851	Greft/Mesh çıkarılması		D	550,00
384	P603860	Ventral herni onarımı	Omfalosele, gastrozisise veya Bochdalek herni ameliyatlarına sekonder	A2	4.912,67
385		DIYAFRAGMA CERRAHİSİ			
386	P603870	Bochdalek hernisi onarımı, abdominal		A3	3.529,09
387	P603880	Bochdalek hernisi onarımı, torakal		A3	3.529,09
388	P603890	Diyafragma laserasyonu, primer onarım		B	2.534,40
389	P603900	Diyafragmatik herni onarımı, kombine, torakoabdominal yaklaşımla	Özefajiyal, hiatal	A3	6.039,80
390	P603910	Diyafragmatik herni onarımı, transtorakik yaklaşımla	Özefajiyal, hiatal	B	2.858,35
391	P603920	Diyafragmatik herni onarımı (Travmatik, akut)	Yenidoğan dışında	B	2.733,54
392	P603930	Diyafragmatik herni onarımı (Travmatik, kronik)	Yenidoğan dışında	A3	3.529,09
393	P603940	Diyafragmatik herni onarımı, greft ile (Travmatik, kronik)	Yenidoğan dışında Greft hariç	A3	6.039,80
394	P603950	Diyafragma evantrasyonu, primer onarım		B	2.136,14
395	P603960	Diyafragma rezeksiyonu ve rekonstrüksiyonu, protezli	Protez hariç	A3	4.234,91
396	P603970	Diyafragma rezeksiyonu ve rekonstrüksiyonu, protezsiz		B	2.570,61
397	P603980	Diyafragmatik pace uygulaması		B	2.274,54
398	P603990	Diyafragmada evisserasyon veya evantrasyon düzeltilmesi		B	2.570,61
399	P604000	Morgagni hernisi onarımı		A3	3.529,09
400		PERİTON BOSLUĞU			
401	P604010	Apendiks epiploika torsiyonu		C	1.074,87
402	P604030	Laparotomi		C	1.074,87
403	P604040	Laparotomi, fermuar-mesh yöntemi		C	1.381,96
404	P604050	Laparotomi, intestinal obstrüksiyonlarda	Barsak yapışıklığı veya konjenital bantlara bağlı	B	1.516,36

TANIYA DAYALI İŞLEM PUAN LİSTESİ					
SIRA NO	PAKET KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM GRUBU	* İŞLEM PUANI
405	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
406	P604070	Laparotomi, tanısal	Aynı seansta batın içi başka bir ameliyatla birlikte faturalandırılmaz	D	* 771,84
407	P604071	Laparotomi- packing	Aynı seansta batın içi başka bir ameliyatla birlikte faturalandırılmaz	D	* 771,00
408	P604080	Omentektomi	Omentum torsiyonunda	C	1.228,33
409	P604090	Omentum kisti veya tümörü eksizyonu		C	1.381,96
410	P604110	Peritoneal tuvalet ve debrüman, her bir seans		C	921,25
411	P604120	Peritoneal veya mezenterik tümör, kist eksizyonu		C	1.228,33
412	P604130	Peritoneo-venöz şant yapılması	Asit tedavisinde	A3	2.566,61
413	P604140	Ploroperitoneal şant uygulaması		B	1.619,56
414	P604150	Radikal peritoneal debrüman, her bir seans		C	1.228,33
415	P604155	Sitoredüktif cerrahi ile birlikte hipertermik intraperitoneal kemoterapi	Sağlık Bakanlığına ve TSK'ya bağlı üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularınca faturalandırılır.	A3	3.086,00
416		RETROPERİTON			
417	P604160	Retroperitoneal tümörden biyopsi	Böbrek ve adrenal bez dışında. P618590 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	1.074,87
418	P604170	Retroperitoneal kist veya tümör eksizyonu	Böbrek ve adrenal bez dışında. P618600, P618620 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	2.577,74
419		6.4.KARDİYOVASKÜLER SİSTEM, KAN VE LENF SİSTEMİ CERRAHİSİ			
420		PERİKARD			
421	P604180	Perikardiyosentez		E	* 463,74
422	P604190	Tüp perikardiyostomi	Perikardiyal tüp drenajı Diğer kardiyovasküler operasyonlarla birlikte faturalandırılmaz.	D	* 678,85
423	P604200	Pıhtı veya yabancı cisim çıkarılması için perikardiyotomi, primer		B	* 2.389,58
424	P604210	Perikardiyal pencere açılması veya parsiyel rezeksiyon	Drenaj için Diğer kardiyovasküler operasyonlarla birlikte faturalandırılmaz.	B	* 2.534,40
425	P604220	Perikardiyektomi, subtotal veya tam, kardiyopulmoner by-pass olmaksızın	Diğer kardiyovasküler operasyonlarla birlikte faturalandırılmaz.	B	* 2.986,98
426	P604240	Perikardiyal kist veya tümör eksizyonu	Diğer kardiyovasküler operasyonlarla birlikte faturalandırılmaz.	B	* 2.715,43
427		KALP TÜMÖRLERİ			
428	P604250	Intrakardiyak tümör eksizyonu, kardiyopulmoner by-pass ile	Miksoma vb.	A3	* 12.247,05
429	P604260	Eksternal kardiyak tümör rezeksiyonu		A3	* 6.897,20
430	P604280	Kardiyak kist hidatik eksizyonu, kardiyopulmoner bypass olmaksızın		A3	* 6.933,41
431		KALP PİLİ, OTOMATİK KARDİOVERTER-DEFİBRİLATÖR (AICD)			
432	P604290	AICD yastıkları ve elektrotlarının revizyonu veya çıkarılması		B	* 2.656,32
433	P604310	Kalıcı pacemaker çıkartılması		D	* 503,20
434	P604320	Kalıcı pil ve epikardiyal elektrot yerleştirilmesi, torakotomi ile	Pil ve elektrot hariç	B	* 3.005,08
435	P604330	Kalıcı pil ve epikardiyal elektrot yerleştirilmesi, xiphoid yaklaşımları ile	Pil ve elektrot hariç	B	* 2.136,14
436	P604340	Otomatik İmplantabl Kardioverter Defibrilatör yastıklarının implantasyonu	Sensing elektrotları ile birlikte veya değil (AICD hariç)	A3	* 5.475,04
437	P604350	Otomatik İmplantabl Kardioverter Defibrilatör yastıklarının implantasyonu	AICD pulse jeneratörü yerleştirilmesi ile birlikte (AICD hariç)	A3	* 6.257,17
438	P604360	Pacemaker onarımı, pulse jeneratörünün tekrar yerleştirilmesi ile birlikte		C	* 804,89
439	P604370	Pacemaker onarımı, sadece elektrotlar		D	* 704,38
440	P604380	Pil veya AICD cebinin revizyonu veya relokasyonu		D	* 503,20
441	P604390	Sadece pil veya AICD takılması veya tekrar yerleştirilmesi	Pil ve AICD hariç	D	* 603,71
442	P604440	Transvenöz elektrot çıkarılması, torakotomi ile		B	* 2.535,58
443		KALP VE BÜYÜK DAMAR YARALANMALARI			
444	P604470	Greft yerleştirilmesi, aort veya büyük damarlar, kardiyopulmoner by-pass ile	Greft hariç	A2	* 17.451,16
445	P604500	Kalp yaralanması onarımı, kardiyopulmoner by-pass olmaksızın		A3	* 3.349,04
446	P604520	Kalp yaralanması, valvül hasarı, tamiri-replasmanı, koroner by-pass	Kardiyopulmoner by-pass ile veya değil	A2	* 13.189,21
447	P604530	Kalp yaralanması, ventriküler septal defekt onarımı	Kardiyopulmoner by-pass ile	A2	* 13.189,21
448	P604550	Kardiyotomi eksploratris, kardiyopulmoner by-pass olmaksızın	P604200 ile birlikte faturalandırılmaz. Yabancı cisim çıkarılmasını kapsar.	A3	* 3.877,74
449		KALP KAPAKLARI-AORTİK KAPAK			
450	P604560	Apiko-aortik kondukt konstruksiyonu		A2	* 13.189,21
451	P604570	AVR, aortik anülüs genişletmesi ile birlikte, nonkoroner kusp		A3	* 13.189,21
452	P604580	AVR, transventriküler aortik anülüs genişletmesi ile birlikte	Konno	A2	* 13.189,21
453	P604590	Diskret subvalvüler aort darlığında subvalvüler rezeksiyon veya insizyon		A3	* 12.247,05
454	P604600	IHSS (Asimetrik septal hipertrofi)'de ventrikülomyotomi (Myektomi)		A3	* 12.247,05
455	P604610	Aort kapağı replasmanı (AVR) (Kardiyopulmoner by-pass ile birlikte)		A3	* 12.247,00
456	P604620	Ross ameliyatı		A2	* 16.486,51
457	P604630	Supravavüler stenozda aortoplasti		A3	* 12.247,05
458	P604640	Valvotomi, aort kapağı (Komissurotomi)	Kardiyopulmoner by-pass ile birlikte	A3	* 12.247,05
459	P604650	Valvüloplasti, aort kapağı, açık	Kardiyopulmoner by-pass ile birlikte	A3	* 12.247,05
460		KALP KAPAKLARI-MİTRAL KAPAK			
461	P604660	Valvotomi, mitral kapak, kapalı	Komissurotomi	A3	* 3.877,74
462	P604670	Valvotomi, mitral kapak, açık	Kardiyopulmoner by-pass ile birlikte Kalp kapağı hariç	A3	* 12.247,05
463	P604680	Valvüloplasti, mitral kapak	Kardiyopulmoner by-pass ile birlikte	A3	* 12.247,05
464	P604690	Valvüloplasti, mitral kapak, prostetik ring ile	Kardiyopulmoner by-pass ile birlikte	A3	* 12.247,05
465	P604700	Valvüloplasti, mitral kapak, açık, radikal rekonstruksiyon	Ring ile veya değil	A3	* 12.247,05
466	P604710	Replasman, mitral kapak (MVR)	Kardiyopulmoner by-pass ile birlikte Kalp kapağı hariç	A3	* 12.247,05
467	P604711	Replasman mitral kapak ile birlikte triküspit annüloplasti	Kardiyopulmoner by-pass ile birlikte Kalp kapağı hariç	A3	* 12.247,05
468		KALP KAPAKLARI-TRİKÜSPİT KAPAK			
469	P604720	Valvotomi, triküspit kapak	Kardiyopulmoner by-pass ile birlikte	A3	* 12.247,05
470	P604730	Valvüloplasti veya annüloplasti, triküspit kapak	Kardiyopulmoner by-pass ile birlikte	A3	* 12.247,05
471	P604740	Replasman, triküspit kapak	Kalp kapağı hariç	A3	* 12.247,05
472	P604750	Ebstein anomalisinde triküspit kapak reposizyonu veya plikasyonu		A3	* 12.247,05
473		KALP KAPAKLARI-PULMONER KAPAK			

TANIYA DAYALI İŞLEM PUAN LİSTESİ					
SIRA NO	PAKET KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM GRUBU	* İŞLEM PUANI
474	P604770	Aort root genişletmesi ile birlikte aort replasmanı, mitral kapak rekonstruksiyonu	Kalp kapağı hariç	A2	* 13.848,74
475	P604780	Aort root genişletmesi ile birlikte aort ve mitral kapak replasmanı	Kalp kapağı hariç	A2	* 14.837,94
476	P604790	Çift kapak replasmanı	Kalp kapağı hariç	A2	* 13.848,74
477	P604791	Bir kapak replasmanı ile birlikte bir kapak valvüloplasti, ring ile birlikte veya değil		A3	* 12.247,05
478	P604830	Üç kapak replasmanı	Kalp kapağı hariç	A2	* 16.486,51
479	P604831	İki kapak replasmanı ile birlikte bir kapak valvüloplasti, ring ile veya değil		A2	* 15.177,07
480	P604840	Valvotomi, pulmoner kapak, açık	Komissurotomi, kardiyopulmoner by-pass ile birlikte	A3	* 12.247,05
481	P604850	Valvotomi, pulmoner kapak, açık, inflow oklüzyon ile	Komissurotomi	A3	* 12.309,95
482	P604851	Pulmoner kapak replasmanı	Kardiyopulmoner by-pass ile birlikte Kalp kapağı hariç	A3	* 12.247,05
483		KORONER ARTER İLE İLGİLİ İŞLEMLER	Epikrizde mutlaka by-pass yapılan damarlar açık olarak belirtilecek, aksi takdirde bir koroner by-pass karşılanacaktır.		
484	P604910	Koroner arter by-pass, karotid endarterektomi ile birlikte patch plasti		A2	* 11.000,00
485	P604920	Koroner arter by-pass, otojen greft (Safen/IMA vb), dört ve daha çok koroner grefti	Kardiyopulmoner by-pass olmaksızın	A3	* 9.252,78
486	P604930	Koroner arter by-pass, otojen greft (Safen/IMA vb), iki koroner grefti	Kardiyopulmoner by-pass olmaksızın	A3	* 7.829,34
487	P604940	Koroner arter by-pass, otojen greft (Safen/IMA vb), tek koroner grefti	Kardiyopulmoner by-pass olmaksızın	A3	* 7.117,54
488	P604950	Koroner arter by-pass, otojen greft (Safen/IMA vb), üç koroner grefti	Kardiyopulmoner by-pass olmaksızın	A3	* 8.541,15
489	P604960	Koroner arter by-pass, otojen greft (Safen/IMA vb), beş koroner grefti, kardiyopulmoner by-pass ile		A2	* 13.189,21
490	P604970	Koroner arter by-pass, otojen greft (Safen/IMA vb), beşten fazla koroner grefti, kardiyopulmoner by-pass ile		A2	* 14.837,94
491	P604980	Koroner arter by-pass, otojen greft (Safen/IMA vb), dört koroner grefti, kardiyopulmoner by-pass ile		A3	* 12.247,05
492	P604990	Koroner arter by-pass, otojen greft (Safen/IMA vb), iki koroner grefti, kardiyopulmoner by-pass ile		A3	* 10.362,90
493	P605000	Koroner arter by-pass, otojen greft (Safen/IMA vb.), tek koroner grefti, kardiyopulmoner by-pass ile		A3	* 7.117,54
494	P605010	Koroner arter by-pass, otojen greft (Safen/IMA vb), üç koroner grefti, kardiyopulmoner by-pass ile		A3	* 11.305,06
495	P605040	Postinfarkt VSD onarımı, miyokardiyal rezeksiyon ile birlikte veya değil	Ek olarak yapılacak her by-pass için 100 puan eklenir.	A2	* 15.177,07
496	P605050	Ventriküler küçültme ameliyatı (Batista)		A2	* 19.478,68
497		SEPTAL DEFEKT			
498	P605170	Pulmoner arterin bantlanması		A3	* 5.412,77
499	P605175	Kateter ile ASD ve VSD kapatılması	ASD ve VSD kateteri hariç	A3	* 3.877,74
500		DiĞER DOĞUMSAL OLGULAR			
501	P605190	Triküspit atrezisi onarımı (ÖR/ Fontan, Modifiye Fontan işlemleri)		A2	* 15.177,07
502	P605200	Korrekte TGA'da VSD		A3	* 12.247,05
503	P605210	Korrekte TGA'da kapak plastisi		A3	* 12.247,05
504	P605220	Korrekte TGA'da kapak replasmanı	Kalp kapağı hariç	A3	* 12.247,05
505	P605230	Korrekte TGA'da PS ile birlikte VSD		A2	* 15.586,58
506	P605240	Fallot tetralojisi komplet onarımı, transanüler yama olmaksızın		A3	* 14.500,40
507	P605250	Fallot tetralojisi komplet onarımı, transanüler yama ile birlikte	Greft hariç	A3	* 13.490,73
508	P605260	Fallot tetralojisi komplet onarımı, önceki shunt'ın kapatılması ile birlikte		A2	* 16.383,10
509	P605270	Çift çıkışlı veya girişli sağ veya sol ventrikül cerrahisi		A2	* 17.197,72
510		SİNÜS VALSALVA			
511	P605290	Sinüs valsalva fistülü onarımı, ventriküler septal defekt onarımı ile birlikte		A3	* 12.247,05
512		TOTAL ANORMAL PULMONER VENÖZ DRENAJ			
513	P605320	Anormal venöz dönüşün komplet onarımı	Suprakardiyak, intrakardiyak veya infrakardiyak tipler	A3	* 14.500,40
514		SHUNT İŞLEMLERİ			
515	P605330	Atriyal septektomi veya septostomi, kapalı	Blalock-Hanlon tipi operasyon, septostomi kateteri hariç	A3	* 5.521,38
516	P605350	Shunt, subklavyen-pulmoner arter	Blalock-Taussig tipi operasyon	A3	* 4.996,39
517	P605360	Shunt, asendan aorta-pulmoner arter	Waterston tipi operasyon	A3	* 3.877,74
518	P605370	Shunt, desendan aorta-pulmoner arter	Potts-Smith tipi operasyon	A3	* 4.996,39
519	P605380	Shunt, santral, prostetik greft		A3	* 4.996,39
520	P605390	Shunt, vena cava-pulmoner arter	Glenn tipi operasyon	A3	* 4.996,39
521		BÜYÜK ARTERLERİN TRANSPOZİSYONU			
522	P605410	Büyük arterlerin transpozisyonu onarımı, Atriyal Baffle işlemi, kardiyopulmoner by-pass ile birlikte		A2	* 15.658,99
523	P605420	Büyük arterlerin transpozisyonu onarımı, Atriyal Baffle işlemi, pulmoner bant çıkartılması ile birlikte		A2	* 13.848,74
524	P605430	Büyük arterlerin transpozisyonu onarımı, Atriyal Baffle işlemi, ventriküler septal defekt kapatılması ile birlikte		A2	* 17.921,84
525	P605440	Büyük arterlerin transpozisyonu onarımı, Atriyal Baffle işlemi, subpulmonik darlık onarılması ile birlikte		A2	* 14.508,26
526	P605450	Büyük arterlerin transpozisyonu onarımı, arteriyel rekonstrüksiyon (Jaten)		A2	* 19.551,10
527	P605460	Büyük arterlerin transpozisyonu onarımı, pulmoner bant çıkartılması ile birlikte		A2	* 19.913,15
528	P605470	Büyük arterlerin transpozisyonu onarımı, ventriküler septal defekt kapatılması		A2	* 20.275,21
529	P605480	Büyük arterlerin transpozisyonu onarımı, subpulmonik darlık onarılması		A2	* 16.816,19
530	P605490	Büyük arterlerin transpozisyonunda Rastelli operasyonu		A2	* 19.551,10
531	P605500	Intraventriküler re-routing ameliyatları		A2	* 17.146,04
532		TRUNKUS ARTERİOSUS			
533	P605510	Trunkus arteriosus, total onarım, Rastelli tipi ameliyat		A2	* 17.559,78
534		AORTİK ANOMALİLER			
535	P605520	Aberan damar divizyonu	Vasküler ring	A3	* 5.032,60
536	P605530	Aberan damar divizyonu, reanastomoz ile birlikte	Vasküler ring	A3	* 5.032,60
537	P605540	Aort koarktasyonu eksizyonu ve greft ile rekonstrüksiyon (PDA var veya yok)	Greft hariç	A3	* 3.877,74
538	P605550	Aort koarktasyonu eksizyonu ve uç-üca anastomoz (PDA var veya yok)		A3	* 5.032,60
539	P605570	Aort koarktasyonu, greft ile by-pass	Greft hariç	A3	* 5.032,60
540	P605580	Aort koarktasyonu, prostetik materyal kullanarak plasti	Prostetik materyal hariç	A3	* 5.032,60
541	P605590	Aort koarktasyonu, sol subklavyen arter ile flep aortoplasti		A3	* 5.032,60
542	P605610	Aortopulmoner pencere kapatılması, kardiyopulmoner by-pass olmaksızın		A3	* 3.877,74
543	P605620	Hipoplastik sol kalp sendromu onarımı		A2	* 15.568,47

TANIYA DAYALI İŞLEM PUAN LİSTESİ					
SIRA NO	PAKET KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM GRUBU	* İŞLEM PUANI
544	P605630	Hipoplastik veya interrupted aortik ark, otojen veya prostetik materyal ile onarım	Prostetik materyal hariç	A3	* 14.500,40
545	P605640	Patent Duktus Arteriosus (PDA) divizyonu		B	* 3.638,68
546	P605660	Patent Duktus Arteriosus (PDA) ligasyonu, primer		B	* 2.733,54
547	P605670	Trakea dekompresyonu için aortik suspansiyon	Aortopeksi	B	* 2.414,84
548		TORASİK AORT ANEVİZMASI ONARIMI			
549	P605680	Asendan aorta grefti, kapak replasmanı ve transvers aort ark grefti, kardiyopulmoner by-pass ile birlikte, koroner implant var	Kalp Kapağı ve Greft Hariç	A2	* 17.805,40
550	P605690	Asendan aorta grefti, kardiyopulmoner by-pass ile, koroner implantasyon dahil, kapak replasmanı olmadan	Greft hariç	A2	* 13.848,74
551	P605710	Asendan aorta grefti, kardiyopulmoner by-pass ile, koroner implant yok, kapak replasmanı ile birlikte	Kalp kapağı ve greft hariç	A2	* 14.508,26
552	P605720	Asendan aorta grefti, kardiyopulmoner by-pass ile, koroner implant var, kapak replasmanı ile birlikte	Kalp kapağı ve greft hariç	A2	* 14.508,26
553	P605730	Asendan aorta grefti, kardiyopulmoner by-pass ile, koroner implant var, kapak suspansiyon var veya yok, kapak replasmanı olmadan ve transvers aort ark grefti, arkus damarlarına by-pass ile birlikte	Greft hariç	A2	* 17.805,40
554	P605740	Asendan aorta grefti, kardiyopulmoner by-pass ile, koroner implant yok, kapak replasmanı ile birlikte ve transvers aort ark grefti	Kalp kapağı ve greft hariç	A2	* 17.146,04
555	P605750	Asendan aorta grefti, kardiyopulmoner by-pass ile, koroner implant var, kapak suspansiyon var veya yok, kapak replasmanı olmadan ve transvers aort ark grefti	Greft hariç	A2	* 20.248,06
556	P605760	Asendan aorta grefti, kardiyopulmoner by-pass ile, koroner implant var, kapak suspansiyon var veya yok, arkus damarlarına by-pass ile birlikte transvers aort ark grefti	Greft hariç	A2	* 17.146,04
557	P605770	Asendan aorta grefti, kardiyopulmoner by-pass ile, koroner implant yok, kapak suspansiyon var veya yok, kapak replasmanı olmadan ve transvers aort ark grefti	Greft hariç	A2	* 16.486,51
558	P605780	Asendan aorta grefti, kardiyopulmoner by-pass ile, koroner implant var, kapak replasmanı ile, arkus damarlarına by-pass ile birlikte transvers aort ark grefti	Kalp kapağı ve greft hariç	A2	* 21.813,96
559	P605790	Desendan aortaya arkus aorta içinden ulaşarak greft implantasyonu median sternotomi ve kardiyopulmoner by-pass ile ÖR/ Elephant trunk vb.	Greft Hariç	A2	* 18.464,92
560	P605810	Torakoabdominal aort anevrizması, torasik veya torakoabdominal insizyonla, greftli, kardiyopulmoner by-pass var veya yok	Greft hariç	A2	* 13.189,21
561	P605820	Torasik aort anevrizmalarında endovasküler greft implantasyonu	Greft hariç	A3	* 4.580,03
562	P605830	Transvers ark grefti, kardiyopulmoner by-pass ile	Greft hariç	A2	* 14.771,84
563	P605840	Transvers ark grefti, kardiyopulmoner by-pass ile arkus damarlarına by-pass birlikte	Greft hariç	A2	* 15.827,15
564		PULMONER ARTER			
565	P605860	Pulmoner arter embolektomi, kardiyopulmoner by-pass olmaksızın		A3	* 3.877,74
566	P605880	Pulmoner banding		A3	* 4.580,03
567		DiĞER İŞLEMLER			
568	P605910	IABP, arter onarımını da içerecek şekilde balon çıkartılması, greftli veya greftsiz	Greft hariç	C	* 804,89
569	P605920	Intraaortik balon kontrulsasyonu (IABP)	Sadece yerleştirme	C	* 1.006,24
570	P605930	Kalp transplantasyonu	Alciya kardiyektomi yapılmış veya değil	A1	* 94.856,66
571	P605940	Kalp-akciğer transplantasyonu	Alciya kardiyektomi-pnömonektomi ile birlikte	A1	* 110.666,10
572	P605950	Kardiyopulmoner yetmezlik nedeni ile uzamış ekstrakorporeal dolaşım	Günde bir defa faturalandırılır.	B	* 1.946,05
573	P605960	Kardiyopulmoner by-pass cerrahi işlemi, ilk gün pompa takibi dahil	Ek cerrahi işlem olmaksızın	B	* 2.986,98
574	P605970	Sağ ve/veya sol ventriküle yardımcı cihaz takılması veya çıkarılması		A3	* 4.580,03
575		ARTERYEL EMBOLEKTOMİ VEYA TROMBEKTOMİ			
576	P605980	Embolektomi veya trombektomi, karotid, subklavyen veya innominate arter boyun insizyonu ile, katater var veya yok		B	* 2.414,84
577	P605990	Embolektomi veya trombektomi, karotid, subklavyen veya innominate arter torasik insizyon ile, katater var veya yok		B	* 2.414,84
578	P606000	Embolektomi veya trombektomi, aksiller, brakiyal, innominate, subklavyen arter kol insizyonu ile, katater var veya yok		C	* 804,89
579	P606010	Embolektomi veya trombektomi, radyal veya ulnar arter kol insizyonu ile, katater var veya yok		C	* 804,89
580	P606020	Embolektomi veya trombektomi, renal, çölyak, mezenter, aortiyak arter abdominal insizyon ile, katater var veya yok		B	* 2.414,84
581	P606030	Embolektomi veya trombektomi, femoropopliteal, aortiyak arter bacak insizyonu ile, katater var veya yok		C	* 1.194,79
582	P606040	Embolektomi veya trombektomi, popliteal, tibiyoperoneal arter, bacak insizyonu ile, katater var veya yok		C	* 1.689,71
583		VENÖZ TROMBEKTOMİ			
584	P606050	Trombektomi, vena kava, iliak ven, abdominal insizyon ile	P606060, P606070 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	* 1.207,42
585	P606060	Trombektomi, vena cava, iliak, femoropopliteal ven, bacak insizyonu ile	P606050, P606070 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	* 804,89
586	P606070	Trombektomi, vena kava, iliak ven, femoropopliteal ven, bacak insizyonu ve abdominal insizyon ile	P606050, P606060 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	* 1.811,13
587	P606080	Trombektomi, subclavian ven, boyun insizyonu ile		C	* 1.006,24
588	P606090	Trombektomi, aksiller ve subklavyen ven, kol insizyonu ile		D	* 704,38
589	P606091	Trombektomi, diğer	Akut eksternal tromboze hemoroidde vb.	D	* 241,48
590		VENÖZ REKONSTRÜKSİYON			
591	P606100	Valvüloplasti, femoral ven		C	* 1.207,42
592	P606110	Venöz kapak transpozisyonu, herhangi bir donör ven		B	* 1.811,13
593	P606120	Venöz sisteme cross-over ven grefti		A3	* 4.888,36
594	P606130	Safenopopliteal ven anastomozu		B	* 2.052,78
595	P606140	Vena kava superior sendromunda by-pass		A3	* 4.888,36
596		DiREKT ANEVİZMA ONARIMI VEYA EKSİZYONU			
597	P606150	Abdominal aort anevrizmalarında endovasküler greft implantasyonu		A3	* 7.332,55
598	P606160	Abdominal aort dallarının veya periferik arterlerin anevrizmalarında endovasküler greft implantasyonu		B	* 2.414,84
599	P606170	Anevrizma veya oklüziv hastalık, aksiller-brakiyal arter, kol insizyonu ile		B	* 2.173,52
600	P606180	Anevrizma, false anevrizma veya oklüziv hastalık, visseral damarları da içeren abdominal aorta lezyonu	Mezenterik, çölyak, renal	A3	* 7.821,42
601	P606190	Anevrizma, false anevrizma veya oklüziv hastalık	Common femoral arter, profunda femoris, superficial femoral arter	B	* 2.173,52
602	P606200	Anevrizma, false anevrizma veya oklüziv hastalık, iliak damarları da içeren abdominal aorta lezyonu	Common, hipogastrik, eksternal	A3	* 7.332,55
603	P606210	Anevrizma, false anevrizma veya oklüziv hastalık, iliak arter	Common, hipogastrik, eksternal	A3	* 4.888,36
604	P606220	Anevrizma, false anevrizma veya oklüziv hastalık, vertebral arter		B	* 1.509,27

TANIYA DAYALI İŞLEM PUAN LİSTESİ					
SIRA NO	PAKET KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM GRUBU	* İŞLEM PUANI
605	P606230	Anevrizma, false anevrizma veya oklüziv hastalık, innominate arter, subklavyen arter, torasik insizyon ile		B	* 2.173,52
606	P606240	Anevrizma, false anevrizma veya oklüziv hastalık, abdominal aorta		A3	* 6.843,84
607	P606250	Anevrizma, false anevrizma veya oklüziv hastalık, diğer arterler		B	* 2.173,52
608	P606260	Anevrizma, false anevrizma veya oklüziv hastalık, hepatic, çölyak, renal, mezenterik arter		A3	* 5.866,10
609	P606270	Anevrizma, false anevrizma veya oklüziv hastalık, popliteal arter		B	* 2.414,84
610	P606280	Anevrizma, false anevrizma veya oklüziv hastalık, radyal, ulnar arter		B	* 2.173,52
611	P606290	Anevrizma, false anevrizma veya oklüziv hastalık, splenik arter		A3	* 4.399,49
612	P606300	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		B	* 2.414,84
613	P606310	Rüptüre anevrizma, common-profunda-süperfisyal-femoral arter		B	* 2.656,32
614	P606320	Rüptüre anevrizma, abdominal aorta		A3	* 9.288,03
615	P606330	Rüptüre anevrizma, aksiller-brakiyal arter, kol insizyonu ile		A3	* 4.497,30
616	P606340	Rüptüre anevrizma, diğer arterler		B	* 2.173,52
617	P606350	Rüptüre anevrizma, hepatic-çölyak-renal veya mezenterik arter		A3	* 6.843,84
618	P606360	Rüptüre anevrizma, ilyak arter	Common, hipogastrik, eksternal	A3	* 5.475,04
619	P606370	Rüptüre anevrizma, ilyak damarları da içeren abdominal aorta lezyonu	Common, hipogastrik, eksternal	A2	* 13.189,21
620	P606380	Rüptüre anevrizma, innominate, subklavyen arter, torasik insizyon ile		A3	* 4.497,30
621	P606390	Rüptüre anevrizma, karotit-subklavyen art, boyun insizyonu ile		A3	* 4.888,36
622	P606400	Rüptüre anevrizma, popliteal arter		A3	* 4.888,36
623	P606410	Rüptüre anevrizma, splenik arter		A3	* 6.354,81
624	P606420	Rüptüre anevrizma, visseral damarları da içeren abdominal aorta lezyonu	Mezenterik, çölyak, renal	A2	* 13.189,21
625		ARTERİYOVENÖZ FİSTÜL ONARIMI			
626	P606430	Arteriyovenöz fistül onarımı, konjenital, baş ve boyun		B	* 2.414,84
627	P606440	Arteriyovenöz fistül onarımı, konjenital, toraks ve abdomen		A3	* 5.083,98
628	P606450	Arteriyovenöz fistül onarımı, konjenital, ekstremiteler		B	* 2.414,84
629	P606460	Arteriyovenöz fistül onarımı, edinsel veya travmatik, baş ve boyun		B	* 2.656,32
630	P606470	Arteriyovenöz fistül onarımı, edinsel veya travmatik, toraks ve abdomen		A3	* 6.257,17
631	P606480	Arteriyovenöz fistül onarımı, edinsel veya travmatik, ekstremiteler		B	* 2.656,32
632	P606490	Arteriyovenöz fistüllerde endovasküler greft implantasyonu		B	* 2.414,84
633		FİSTÜL DIŞINDA DAMAR ONARIMI	Patch greft ile veya değil		
634	P606500	Damar onarımı, direkt, boyun		B	* 2.535,58
635	P606510	Damar onarımı, direkt, üst ekstremiteler		B	* 2.535,58
636	P606520	Damar onarımı, direkt, el, parmak		B	* 3.005,08
637	P606530	Damar onarımı, direkt, intratorasik, by-pass ile		A3	* 6.452,61
638	P606540	Damar onarımı, direkt, intratorasik, by-pass ile değil		A3	* 4.692,75
639	P606550	Damar onarımı, direkt, intraabdominal		A3	* 6.245,50
640	P606560	Damar onarımı, direkt, alt ekstremiteler		B	* 1.931,87
641	P606570	Ven grefti ile damar onarımı, boyun		A3	* 5.083,98
642	P606580	Ven grefti ile damar onarımı, üst ekstremiteler	Greft dahil	A3	* 4.399,49
643	P606590	Ven grefti ile damar onarımı, intratorasik, by-pass ile		A3	* 7.234,74
644	P606600	Ven grefti ile damar onarımı, intratorasik, by-pass ile değil		A3	* 4.888,36
645	P606610	Ven grefti ile damar onarımı, intraabdominal		A3	* 6.354,81
646	P606620	Ven grefti ile damar onarımı, alt ekstremiteler	Greft dahil	A3	* 3.618,89
647	P606630	Ven dışında başka bir greftle damar onarımı, boyun	Greft hariç	B	* 1.931,87
648	P606640	Ven dışında başka bir greftle damar onarımı, üst ekstremiteler	Greft hariç	B	* 1.931,87
649	P606650	Ven dışında başka bir greftle damar onarımı, intratorasik, by-pass ile	Greft hariç	A3	* 6.257,17
650	P606660	Ven dışında başka bir greftle damar onarımı, intratorasik, by-pass yapılmaksızın	Greft hariç	B	* 2.656,32
651	P606670	Ven dışında başka bir greftle damar onarımı, intraabdominal	Greft hariç	B	* 2.414,84
652	P606680	Ven dışında başka bir greftle damar onarımı, alt ekstremiteler	Greft hariç	B	* 2.294,27
653		TROMBOENDARTEREKTOMİ			
654	P606690	Tromboendarterektomi, karotit, vertebral, subklavyen, boyun insizyonu ile, patch greft ile veya değil	Greft hariç	A3	* 5.792,92
655	P606700	Tromboendarterektomi, subklavyen, innominate, torasik insizyon ile		A3	* 4.888,36
656	P606710	Tromboendarterektomi, aksiller,brakiyal		B	* 2.173,52
657	P606720	Tromboendarterektomi, abdominal aorta		A3	* 4.692,75
658	P606730	Tromboendarterektomi, mezenterik, çölyak veya renal		B	* 2.656,32
659	P606740	Tromboendarterektomi, ilyak		B	* 2.656,32
660	P606750	Tromboendarterektomi, iliyofemoral		A3	* 4.497,30
661	P606760	Tromboendarterektomi, kombine aortoiilyak		A3	* 4.692,75
662	P606770	Tromboendarterektomi, kombine aortoiilyofemoral		A3	* 5.083,98
663	P606780	Tromboendarterektomi, common femoral		B	* 2.173,52
664	P606790	Tromboendarterektomi, derin (Profunda) femoral		B	* 2.294,27
665	P606800	Tromboendarterektomi, femoral ve/veya popliteal ve/veya tibiyoperoneal		B	* 2.414,84
666	P606810	Tromboendarterektomi, femoral süperfisyal, lokalize		B	* 2.173,52
667		BY-PASS GREFT-VEN			
668	P606820	By-pass greft, ven ile, karotit		A3	* 4.399,49
669	P606830	By-pass greft, ven ile, karotit-subklavyen		A3	* 4.399,49
670	P606840	By-pass greft, ven ile,subklavyen-karotit		A3	* 4.399,49
671	P606850	By-pass greft, ven ile, karotit-subklavyen		A3	* 4.399,49
672	P606860	By-pass greft, ven ile, karotit-karotit		A3	* 4.399,49
673	P606870	By-pass greft, ven ile,subklavyen-subklavyen		A3	* 4.399,49
674	P606880	By-pass greft, ven ile,subklavyen-vertebral		A3	* 4.399,49
675	P606890	By-pass greft, ven ile,subklavyen-aksiller		A3	* 4.399,49
676	P606900	By-pass greft, ven ile, aksiller-aksiller		A3	* 4.399,49
677	P606910	By-pass greft, ven ile, aksiller-femoral		A3	* 4.888,36
678	P606920	By-pass greft, ven ile, aortosubklavyen veya karotit		A3	* 5.866,10
679	P606930	By-pass greft, ven ile, aortoçölyak veya aortomezenterik		A3	* 5.866,10
680	P606940	By-pass greft, ven ile, aksiller-femoral-femoral		A3	* 5.866,10
681	P606950	By-pass greft, ven ile, splenorenal		A3	* 2.823,27
682	P606960	By-pass greft, ven ile, aortoiilyak		A3	* 4.888,36
683	P606970	By-pass greft, ven ile, aortofemoral veya bifemoral		A3	* 4.888,36
684	P606980	By-pass greft, ven ile, aortoiilyofemoral, tek taraf		A3	* 5.083,98
685	P606990	By-pass greft, ven ile, aortoiilyofemoral, iki taraf		A3	* 5.475,04
686	P607000	By-pass greft, ven ile, aortofemoral-popliteal		A3	* 5.866,10
687	P607010	By-pass greft, ven ile, femoral-popliteal		A3	* 5.083,98
688	P607020	By-pass greft, ven ile, femoral-femoral		B	* 2.656,32
689	P607030	By-pass greft, ven ile, aortorenal		A3	* 5.377,23
690	P607040	By-pass greft, ven ile, iliyoiilyak		A3	* 4.692,75

TANIYA DAYALI İŞLEM PUAN LİSTESİ					
SIRA NO	PAKET KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM GRUBU	* İŞLEM PUANI
691	P607050	By-pass greft, ven ile, iliyo-femoral		A3	* 5.377,23
692	P607060	By-pass greft, ven ile, femoral-anteryör tibiyal, posteriyör tibiyal, peroneal arter veya distal damarlar		A3	* 5.083,98
693	P607070	By-pass greft, ven ile, popliteal-tibiyal, peroneal arter veya diğer distal damarlar		A3	* 4.888,36
694		İNSİTU VEN BY-PASS			
695	P607080	İnsitu ven by-pass, aortofemoral-popliteal	Sadece femoropopliteal kısmı insitu	A3	* 4.692,75
696	P607090	İnsitu ven by-pass, femoral-popliteal		A3	* 4.497,30
697	P607100	İnsitu ven by-pass, femoral-anteryör tibiyal, posteriyör tibiyal veya peroneal arter		A3	* 4.692,75
698	P607110	İnsitu ven by-pass, popliteal-tibiyal, peroneal		A3	* 4.692,75
699		BY-PASS GREFT, VEN DIŞINDAKİLERLE	Bu başlık altında yer alan işlemlerde greft ayrıca faturalandırılır.		
700	P607120	By-pass greft, ven dışındakilerle, karotit		A3	* 4.692,75
701	P607130	By-pass greft, ven dışındakilerle, karotit-subklavyen		A3	* 4.692,75
702	P607140	By-pass greft, ven dışındakilerle, subklavyen-subklavyen		A3	* 4.692,75
703	P607150	By-pass greft, ven dışındakilerle, subklavyen-aksiller		A3	* 4.692,75
704	P607160	By-pass greft, ven dışındakilerle, aksiller-femoral		A3	* 4.692,75
705	P607170	By-pass greft, ven dışındakilerle, aortosubklavyen veya karotit		A3	* 5.475,04
706	P607180	By-pass greft, ven dışındakilerle, aortoçölyak, aortomezenterik, aortorenal		A3	* 5.475,04
707	P607190	By-pass greft, ven dışındakilerle, splenorenal		A3	* 5.475,04
708	P607200	By-pass greft, ven dışındakilerle, vertebral-karotit transpozisyonu		A3	* 4.692,75
709	P607210	By-pass greft, ven dışındakilerle, vertebral-subklavyen transpozisyonu		A3	* 4.692,75
710	P607220	By-pass greft, ven dışındakilerle, aortoiliyak		A3	* 6.257,17
711	P607230	By-pass greft, ven dışındakilerle, karotit-vertebral		A3	* 6.257,17
712	P607240	By-pass greft, ven dışındakilerle, subklavyen-vertebral		A3	* 6.257,17
713	P607250	By-pass greft, ven dışındakilerle, aortofemoral veya bifemoral		A3	* 6.843,84
714	P607260	By-pass greft, ven dışındakilerle, aksiller-aksiller		B	* 2.656,32
715	P607270	By-pass greft, ven dışındakilerle, aortofemoral-popliteal		A3	* 6.354,81
716	P607280	By-pass greft, ven dışındakilerle, aksiller-femoral-femoral		A3	* 5.475,04
717	P607290	By-pass greft, ven dışındakilerle, femoral-popliteal		A3	* 4.888,36
718	P607300	By-pass greft, ven dışındakilerle, femoral-femoral		B	* 2.414,84
719	P607310	By-pass greft, ven dışındakilerle, iliyoiliyak		A3	* 4.692,75
720	P607320	By-pass greft, ven dışındakilerle, iliyo-femoral		A3	* 4.692,75
721	P607330	By-pass greft, ven dışındakilerle, femoral-anteryör tibiyal, posteriyör tibiyal veya peroneal		A3	* 5.083,98
722	P607340	By-pass greft, ven dışındakilerle, popliteal-tibiyal veya peroneal arter		A3	* 4.692,75
723	P607350	By-pass greft, kompozit (Graft + ven)		A3	* 4.692,75
724		EKSPLOASYON			
725	P607360	Eksplorasyon, cerrahi onarım yapılmayan, arter diseksiyonu ile birlikte/değil		D	* 653,96
726	P607370	Eksplorasyon, cerrahi onarım yapılmayan, karotit arter		D	* 452,78
727	P607380	Eksplorasyon, cerrahi onarım yapılmayan, femoral arter		D	* 452,78
728	P607390	Eksplorasyon, cerrahi onarım yapılmayan, popliteal arter		D	* 452,78
729	P607400	Eksplorasyon, cerrahi onarım yapılmayan, diğer damarlar		D	* 553,46
730		POSTOPERATİF EKSPLOASYON	Kanama, tromboz veya enfeksiyon için		
731	P607410	Arteriyel veya venöz greftle trombektomi ve/veya onarım		B	* 1.569,65
732	P607420	Enfekte greftin eksizyonu, abdominal		B	* 1.811,13
733	P607430	Enfekte greftin eksizyonu, ekstremiteler		C	* 804,89
734	P607440	Enfekte greftin eksizyonu, revaskülarizasyon ile birlikte		A3	* 4.888,36
735	P607450	Enfekte greftin eksizyonu, revaskülarizasyon ile birlikte femoral-anteryör tibiyal, posteriyör tibiyal veya peroneal arter		A3	* 5.083,98
736	P607460	Enfekte greftin eksizyonu, revaskülarizasyon ile birlikte popliteal-tibiyal veya peroneal arter		A3	* 4.692,75
737	P607470	Greft-enterik fistül onarımı		A3	* 6.843,84
738	P607480	Postoperatif eksplorasyon, abdomen		B	* 1.811,13
739	P607490	Postoperatif eksplorasyon, boyun		C	* 1.006,24
740	P607500	Postoperatif eksplorasyon, ekstremiteler		C	* 905,56
741	P607510	Postoperatif eksplorasyon, göğüs		B	* 2.414,84
742		İNTRAVASKÜLER KANÜLASYON VE SHUNT (AYRI İŞLEM)			
743	P607530	Arteriyovenöz anevrizmanın plastik onarımı		B	* 2.535,58
744	P607560	Arteriyovenöz fistül revizyonu, trombektomi ile veya değil, otojen veya nonotojen greft ile		B	* 1.690,39
745	P607600	Hemodiyaliz amacıyla A-V fistül/şant yapılması veya kapatılması	Greft hariç	C	* 880,44
746	P607640	Kardiyopulmoner yetmezlikte uzamış ekstrakorporeal dolaşım için kanül (ler) yerleştirilmesi (ECMO)		C	* 1.106,75
747	P607680	Uzamış ekstrakorporeal dolaşım bakımı		A3	* 5.132,88
748		TRANSKATETER TEDAVİSİ VE BİYOPSİ			
749	P607690	Transkateter biyopsi		C	337,27
750	P607700	Transkateter tedavi, koroner dışında tromboliz için infüzyon		C	505,90
751	P607710	Transkateter tedavi, tromboliz dışında başka bir amaç için infüzyon	Herhangi bir tip. 7 günde en fazla bir defa faturalandırılır.	C	421,59
752		LİGASYON VE DİĞER İŞLEMLER			
753	P607730	İnternal juguler ven ligasyonu		C	505,90
754	P607740	İnterruption, parsiyel veya komplet, sütür, ligasyon, plikasyon, klip, ekstravasküler, intravasküler (Umbrella cihazı) yolla vena ca		B	1.811,13
755	P607750	İnterruption, parsiyel/komplet, ligasyon, intravasküler cihaz ile femoral venin		D	704,38
756	P607760	İnterruption, parsiyel/komplet, ligasyon, intravasküler cihaz ile iliyaik venin		C	1.006,24
757	P607770	Kanayan küçük arter, ven bağlanması		E	101,18
758	P607780	Karotit body tümör çıkarılması		A3	4.399,49
759	P607790	Ligasyon veya biyopsi, temporal arter		E	278,25
760	P607800	Ligasyon, eksternal karotit arter		C	754,64
761	P607810	Ligasyon, internal veya common karotit arter	Kademeli oklüzyon ile Selverstone veya Crutchfield klemp kullanıldığı gibi	C	1.006,24
762	P607820	Ligasyon, internal veya common karotit arter		C	804,89
763	P607830	Ligasyon, major arter, abdomen		B	1.811,13
764	P607840	Ligasyon, major arter, boyun		C	804,89
765	P607850	Ligasyon, major arter, ekstremiteler		C	1.006,24
766	P607860	Ligasyon, major arter, göğüs		C	1.006,24
767	P607870	Linton tipi deri grefti ile perforatör venlerin ligasyonu, subfasial		B	2.414,84
768	P607871	Perforatör venlerin ligasyonu, subfasial, her biri	En fazla 4 ligasyon faturalandırılır.	B	* 300,00
769	P607880	Rekürren veya sekonder variköz venlerin ligasyonu, ve/veya divizyonu		E	231,87
770	P607890	Safenofemoral birleşim yerinde vena safena magna ligasyonu ve divizyonu veya distal interruptionlar		D	402,53

TANIYA DAYALI İŞLEM PUAN LİSTESİ					
SIRA NO	PAKET KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM GRUBU	* İŞLEM PUANI
771	P607900	V. safena magna ve parvarın ligasyon (ikisi birden), divizyon ve komplet strippingi		C	1.006,24
772	P607910	Varislerde lokal pake eksizyonu, her biri	En fazla 4 pake faturalandırılır.	E	* 252,95
773	P607920	Varislerde sklerozan madde enjeksiyonu, her bir seans		E	50,59
774	P607930	Vena safena magna/parvarın ligasyonu, divizyon ve komplet strippingi		C	754,64
775	P607931	Vena safena magna ve /veya parvarın endovenöz ablasyonu (RF/lazer)	Tüm malzemeler dahil	C	* 2.000,00
776	P607940	Vena safena magna/parvarın ligasyonu, divizyon ve komplet strippingi ile birlikte radikal ülser eksizyonu ve deri grefti ve/veya alt ekstremitte kominikan venlerin bağlanması, derin fasiya eksizyonu ile birlikte		B	2.112,98
777	P607950	Vena safena parvarın safenopopliteal birleşim yerinde ligasyon ve divizyonu	Ayrı işlem	E	370,99
778		KAN VE LENF SİSTEMLERİ			
779		DALAK			
780	P607960	Splenorafi	P607970, P607980 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	2.172,34
781	P607970	Splenektomi, parsiyel	P607960, P607980 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	2.624,92
782	P607971	Splenektomi, parsiyel, laparoskopik	Tüm malzemeler dahil	B	* 3.794,27
783	P607980	Splenektomi, total	P607960, P607970 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	1.821,25
784	P607981	Splenektomi, total, laparoskopik	Tüm malzemeler dahil	B	* 3.372,68
785		LENF NODLARI VE LENFATİK KANALLAR			
786		İNSİZYON			
787	P607990	Boyun diseksiyonu, tek taraf		B	3.349,04
788	P608000	İliyoinguinal lenf nodu diseksiyonu		B	1.516,36
789	P608010	Koltuk altı diseksiyonu		C	921,25
790	P608040	Lenf nodları biyopsi veya lenf kanallarına diğer işlemler		D	705,90
791	P608050	Retroperitoneal lenf bezi diseksiyonu		A3	3.079,93
792	P608060	Sentinel lenfadenektomi		D	705,90
793	P608070	Torasik duktusun sütür ve/veya ligasyonu, abdominal yaklaşım ile		B	1.698,31
794	P608080	Torasik duktusun sütür ve/veya ligasyonu, servikal yaklaşım ile		D	705,90
795	P608090	Torasik duktusun sütür ve/veya ligasyonu, torasik yaklaşım ile		B	1.698,31
796		EKSİZYON			
797	P608100	Diseksiyon, derin juguler nodlar		D	847,05
798	P608110	Evrelendirme için sınırlı lenfadenektomi (Ayrı işlem), pelvik ve paraaortik		C	1.228,33
799	P608120	Kistik higroma eksizyonu, basit	Derin nörovasküler diseksiyon olmadan	D	1.149,53
800	P608130	Kistik higroma eksizyonu, kompleks		C	1.584,00
801	P608140	Lenf nodları biyopsi veya eksizyonu, derin aksiller nodlar		D	529,34
802	P608150	Lenf nodları biyopsi veya eksizyonu, internal mammary nodlar (Ayrı işlem)	P603650, P603660, P603670, P603750 ile birlikte faturalandırılmaz.	D	970,66
803	P608160	Lenf nodları biyopsi veya eksizyonu, skalen yağ yastığı eksizyonu ile birlikte derin servikal nodlar		D	705,90
804	P608161	Yüzeysel lenf bezi biyopsisi veya eksizyonu		D	286,68
805		ALT EKSTREMITTE YÖNELİK GİRİŞİMLER			
806	P608170	Tek yanlı süperfişiyel inguinal lenf bezi diseksiyonu		B	1.516,36
807	P608180	Tek yanlı süperfişiyel ile birlikte derin inguinal lenf bezi diseksiyonu		B	1.819,56
808	P608190	Lenfödem tedavisi için Charles ameliyatı, tüm uyluk bölgesinde		A3	3.000,84
809	P608200	Lenfödem tedavisi için Charles ameliyatı, sınırlı bir alanda		C	979,43
810	P608210	Lenfödem tedavisi için Thompson ameliyatı		B	1.693,93
811	P608220	Lenfödemde lenfadenovenöz veya lenfatikovenöz şant		B	1.693,93
812	P608230	Lenfödem için Charles radikal eksizyonu ve deri grefti		A3	2.250,59
813	P608240	Lenfödem için omentum transpozisyonu		B	2.117,54
814		MİKROCERRAHİ			
815	P608250	Damar onarımı		B	2.301,85
816	P608260	Damar grefti kullanılarak yapılan vasküler girişimler		B	3.988,20
817		6.5.SOLUNUM SİSTEMİ CERRAHİSİ			
818		TRAKEA VE BRONS			
819	P608270	Bronkobiliyer fistül onarımı		A3	5.490,73
820	P608280	Bronkoplasti, stenoz veya tümör eksizyonu ve anastomoz, greft onarımı var veya yok	Greft hariç	A3	4.392,58
821	P608290	Bronkoplasti, travmatik rüptür		A3	3.660,37
822	P608300	Bronkoskopi, bronşiyal fistül kapama amaçlı	Fibrin glue, syanoakrilat vb	C	1.145,87
823	P608310	Bronkoskopi, tansal (Fleksible/rijit), bronşiyal lavaj ile birlikte veya değil	Genel anestezi ile yapıldığında anestezi ücreti faturalandırılır.	D	572,85
824	P608320	Bronkoskopi, biyopsi veya yabancı cisim çıkarılması amacıyla		D	954,81
825	P608330	Bronkoskopik lazer veya koter veya diatermi veya kriyoterapi	P608310 ile birlikte faturalandırılmaz. Bronkoskopi işlem puanı dahil.	B	1.619,56
826	P608340	Bronkoskopi, eksizyon dışı bir metotla tümör destrüksiyonu veya stenozun açılması		B	1.943,34
827	P608350	Bronkoskopi, trakeal dilatasyon ve trakeal stent yerleştirilmesi ile birlikte	Stent hariç	C	1.527,66
828	P608360	Bronkoskopi, trakeal veya bronşiyal dilatasyon ile birlikte		D	954,81
829	P608370	Bronkoskopi, trakeobronşiyal ağacın terapötik aspirasyonu ile birlikte		D	* 643,17
830	P608380	Cerrahi trakeostomi veya fistül kapatılması, plastik onarım ile birlikte		D	763,74
831	P608390	Cerrahi trakeostomi veya fistül kapatılması, plastik onarım olmadan		E	458,18
832	P608400	Eksternal trakeal varalanma, primer sütür		A3	5.536,64
833	P608410	Karinal rekonstrüksiyon		A2	9.641,23
834	P608420	Pretrakeal fasya açılması	Ciddi mediastinal amfizemde	E	381,96
835	P608430	Trakeal stenoz eksizyonu ve anastomoz, servikal, greft onarımı var veya yok		A3	4.392,58
836	P608440	Trakeal stenoz eksizyonu ve anastomoz, torasik, greft onarımı var veya yok		A3	5.124,62
837	P608450	Trakeal stenoz eksizyonu ve anastomoz, servikal, greft onarımı var veya yok		A3	4.392,58
838	P608460	Trakeal tümör veya karsinoma eksizyonu, torasik, greft onarımı var veya yok		A3	7.046,35
839	P608470	Trakeofaringeal fistül onarımı		A3	4.392,58
840	P608480	Trakeozefagial fistül primer onarım		A3	4.392,58
841	P608490	Trakeostomi stenozu açılması		D	665,43
842	P608500	Trakeotomi açılması, acil		D	832,04
843	P608510	Trakeotomi açılması, planlı		D	665,43
844		AKCİĞERLER VE PLEVRA			
845	P608520	Akciğer ile birlikte karaciğer hidatik kisti, aynı seans, frenotomi ile		A3	5.490,73
846	P608530	Akciğer rezeksiyonu ve mediastinal lenf nodu diseksiyonu		A3	8.053,14
847	P608540	Akciğer rezeksiyonu, göğüs duvarı rezeksiyonu ve rekonstrüksiyonu, protezli veya protezsiz		A3	9.504,01
848	P608550	Akciğer transplantasyonu, global		A1	* 129.848,23

TANIYA DAYALI İŞLEM PUAN LİSTESİ

SIRA NO	PAKET KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM GRUBU	* İŞLEM PUANI
849	P608560	Ampiyem kesesi entüleksyonu (Ampiyemektomi)		A3	5.033,01
850	P608570	Bronkial sleeve lobektomi	P608280 , P608290 , P608690 , P608700 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	5.856,83
851	P608580	Bronkovasküler sleeve lobektomi	P608280 , P608290 ile birlikte faturalandırılmaz.	A2	9.641,23
852	P608590	Dekortikasyon, pulmoner, parsiyel		B	2.267,28
853	P608600	Dekortikasyon, pulmoner, total		A3	5.033,01
854	P608620	Ekstended akciğer rezeksiyonları	Göğüs duvarı, diyafragma, perikard vb.	A3	9.059,70
855	P608630	Intraploral lavaj, her tür teknikle		C	1.145,87
856	P608640	Kateter torakostomi, kapalı sistem uygulama		D	572,85
857	P608650	Kimyasal plörödez, ayrıca tüp torakostomi veya kateter torakostomi eklenecek		E	381,96
858	P608660	Kist hidatik ameliyatları, akciğer		B	2.672,85
859	P608670	Kist hidatik ameliyatları, akciğer, median sternotomi ile, iki taraf		A3	5.490,73
860	P608680	Konjenital akciğer malformasyonları rezeksiyonu		A3	4.724,86
861	P608690	Lobektomi, konkomitan dekortikasyon ile birlikte		A3	5.973,95
862	P608700	Lobektomi veya segmentektomi		A3	5.611,89
863	P608710	Major bronşial fistülün açık cerrahi ile kapatılması		A3	6.039,80
864	P608720	Neoadjuvan kemoradyoterapi sonrası akciğer rezeksiyonları		A3	6.588,87
865	P608730	Pnömonektomi		A3	8.327,32
866	P608740	Pnömonektomi ekstraplevral		A3	6.222,77
867	P608750	Pnömonektomi ve major damar cerrahisi	VCS ve aorta rezeksiyonu ve rekonstrüksiyonu ile birlikte	A1	* 23.280,29
868	P608760	Pnömonostomi, apse veya kistin açık drenajı ile birlikte		B	2.267,28
869	P608770	Sleeve pnömonektomi	P608280 , P608290 ile birlikte faturalandırılmaz.	A2	12.051,54
870	P608780	Torakoskopi, eksploratris, biyopsi, drenaj ile birlikte		D	954,81
871	P608790	Torakotomi, bul eksizyon-plikasyonu ile birlikte	Plevral işlem var veya yok	B	2.591,23
872	P608800	Torakotomi, intraplevral yabancı cisim		B	2.267,28
873	P608810	Torakotomi, intrapulmoner yabancı cisim çıkartılması ile birlikte		B	3.059,39
874	P608820	Torakotomi, kanama kontrolü ve/veya akciğer yırtığı onarımı		B	2.624,92
875	P608830	Torakotomi, kardiyak masaj ile birlikte		B	3.059,39
876	P608840	Torakotomi, major, eksplorasyon ve biyopsi ile birlikte		B	1.943,34
877	P608850	Torakotomi, postoperatif kanama, hava kaçağı kontrolü		B	1.943,34
878	P608860	Torakotomi, smürlü, akciğer veya plevra biyopsisi için	P608960 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	1.619,56
879	P608870	Torakotomi, volüm küçültücü ameliyat, tek taraf		A3	6.039,80
880	P608900	Videotorakoskopi, bul eksizyonu ile birlikte		B	2.267,28
881	P608910	Videotorakoskopi, eksploratris	Biyopsi, drenaj ve diğer videotorakoskopik işlemlerle birlikte faturalandırılmaz.	B	1.619,56
882	P608920	Videotorakoskopi, lobektomi		A3	5.124,62
883	P608930	Videotorakoskopi, pnömonektomi		A3	5.856,83
884	P608940	Videotorakoskopi, torakal sempatektomi	Üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularınca faturalandırılır. Hiperhidroz için sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekeç belirtilmelidir. Diğer endikasyonlar hariç.	B	2.495,78
885	P608950	Videotorakoskopi, wedge rezeksiyon		A3	3.294,44
886	P608960	Wedge rezeksiyon, tek veya çok sayıda	608.860 ile birlikte faturalandırılmaz. Aynı faturada bir defadan fazla kodlanmaz.	B	2.429,34
887		6.6.SİNDİRİM SİSTEMİ CERRAHİSİ			
888		KARACİĞER			
889	P608980	Hepatik arter ligasyonu veya kateterizasyonu		C	921,25
890	P608990	Hepatikojejunostomi		B	3.042,16
891	P609000	Intrahepatik biliyoenterik diversiyonlar		A3	4.411,36
892	P609010	Karaciğerin safra sistemi ile ilişkili çok sayıda apsesinin (Komplike) drenajı, laparotomi ile		B	2.426,14
893	P609020	Karaciğer tek basit apse drenajı, laparotomi ile		C	1.228,33
894	P609030	Karaciğer Kist hidatiginde dışa drenaj		C	1.381,96
895	P609040	Karaciğer Kist hidatiginde internal drenaj		B	1.516,36
896	P609050	Karaciğer Kist hidatiginde kistotomi veya kistektomi ile birlikte poş küçültücü işlemler	Kapitonaj, omentopeksi	B	1.819,56
897	P609051	Karaciğer Kist hidatiginde total perikistektomi		B	* 1.819,00
898	P609052	Karaciğer hemanjiyomunda entüleksyon		B	* 1.819,00
899	P609060	Karaciğer konjenital kistlerinde internal veya eksternal drenaj veya kistektomi		B	2.274,54
900	P609070	Karaciğer segmentektomi, her bir segment	Patoloji raporu ile segmentektominin teyidi gerekir. Üçten fazla olması halinde 609.111 üzerinden faturalandırılır.	A3	4.163,66
901	P609071	Karaciğer segmentektomi, her bir segment, laparoskopik	Patoloji raporu ile segmentektominin teyidi gerekir. Üçten fazla olması halinde 609.111 üzerinden faturalandırılır. Tüm malzemeler dahil.	A3	* 3.794,27
902	P609080	Karaciğer Transplantasyonu	Tüm cerrahi işlemler dahil	A1	* 129.848,23
903	P609090	Karaciğer basit varanmalarında primer sütür, tek laserasyon		C	1.074,87
904	P609100	Karaciğerin büyük damar veya safra yolu ile ilişkili varanmalarında primer sütür, çok sayıda		B	2.274,54
905	P609110	Lobektomi veya hepatektomi, subtotal		A2	6.370,22
906	P609111	Lobektomi veya hepatektomi, subtotal, laparoskopik	Tüm malzemeler dahil.	A2	* 8.010,12
907	P609120	Metastazektomi, her bir metastaz	Aynı faturada iki defadan fazla kodlanmaz.	C	1.228,33
908	P609121	Metastazektomi, her bir metastaz, laparoskopik	Aynı faturada iki defadan fazla kodlanmaz.	C	* 1.228,00
909	P609130	Portoenterostomi		A3	3.849,92
910		SAFRA YOLLARI			
911	P609150	Intraoperatif koledokoskopi		D	529,34
912	P609180	Koledok darlıkları ve kisti için girişimler		B	2.274,54
913	P609190	Koledokenterostomi		A3	5.293,63
914	P609191	Ekstrahepatik safra yolu tümörleri için rezeksiyon ve rekonstrüksiyon		A3	* 5.293,00
915	P609200	Koledokotomi – koledokoduodenostomi		B	2.274,54
916	P609210	Koledokotomi – sfinkterotomi veya sfinkteroplasti		B	2.426,14
917	P609220	Koledokotomi ile birlikte T- drenaj		B	1.819,56
918	P609230	Kolesistektomi		B	* 1.214,17
919	P609235	Kolesistektomi, laparoskopik		B	* 1.602,02
920	P609240	Kolesistoenterostomi		C	1.228,33
921	P609250	Kolesistostomi		C	1.074,87
922	P609260	Safra fistülleri için girişimler, basit		B	2.274,54
923	P609270	Safra fistülleri için girişimler, komplike		A3	3.529,09
924	P609280	Safra kesesi ve safra yolları yaralanmaları için girişimler		B	2.274,54
925		PANKREAS			
926	P609290	Aberan pankreas eksizyonu		B	2.426,14
927	P609300	Adacık hücre transplantasyonu		A3	3.499,16
928	P609310	Akut pankreatitte, debrüman, lavaj ve drenaj		B	1.819,56
929	P609320	Distal pankreatektomi, parsiyel		B	2.679,22
930	P609330	Kronik pankreatitte pankretikojejunostomi		B	2.274,54
931	P609340	Pankreas adenomlarında total eksizyon		A3	2.309,95
932	P609341	Pankreas adenomlarında total eksizyon, laparoskopik		A3	* 2.309,00
933	P609350	Pankreas fistülü onarımı		A3	2.566,61
934	P609360	Pankreas kistlerinde eksternal drenaj		C	1.381,96
935	P609370	Pankreas kistlerinde internal drenaj		B	1.819,56

TANIYA DAYALI İŞLEM PUAN LİSTESİ

SIRA NO	PAKET KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM GRUBU	* İŞLEM PUANI
936	P609380	Pankreas kistlerinde total eksizyon		B	2.274,54
937	P609390	Pankreas transplantasyonu, total	Tüm işlemler dahil	A2	* 23.709,95
938	P609400	Pankreas varolanmalarında drenaj		B	1.819,56
939	P609410	Pankreas varolanmalarında pankreatektomi, subtotal		A3	3.032,23
940	P609420	Pankreas varolanmalarında pankreatektomi, total		A3	3.208,26
941	P609430	Pankreas varolanmalarında pankreatikojünostomi		A3	2.566,61
942	P609440	Pankreatektomi, subtotal		A3	6.263,58
943	P609450	Pankreatektomi, total duodenektomiyle birlikte		A3	7.295,46
944	P609451	Pankreatektomi, total duodenektomiyle birlikte, laparoskopik	Tüm malzemeler dahil.	A3	* 8.010,12
945	P609460	Whipple operasyonu	Tüm işlemler dahil	A2	7.241,15
946		ÖZEFAGUS			
947	P609470	Asitte peritoneovenöz şant uygulaması		B	1.819,56
948	P609480	Distal özefagus rezeksiyonu ve rekonstrüksiyonu sol torakofrenotomi ve intratorasik anastomoz ile		A3	6.788,58
949	P609490	Özefajektomi, transhiatal		A3	6.064,47
950	P609491	Özefajektomi, laparoskopik	Tüm malzemeler dahil.	A3	* 9.696,46
951	P609500	Özefajiyal tüp veya balon uygulaması, özefagus varis kanamasında	Balon hariç	D	669,81
952	P609510	Özefagogastrik devaskularizasyon, portal hipertansiyonda		A3	2.566,61
953	P609520	Özefagogastromyotomi	Heller ameliyatı; abdominal ya da torakal yolla fundoplikasyon ile birlikte veya değil	B	2.733,54
954	P609521	Özefagogastromyotomi, laparoskopik	Heller ameliyatı; abdominal ya da torakal yolla fundoplikasyon ile birlikte veya değil	B	* 2.733,00
955	P609530	Özefagostomi, servikal		A3	2.566,61
956	P609540	Özefagus atrezisi primer onarımı		A3	4.996,63
957	P609550	Özefagus cerrahisi, benign patolojiler için		A3	4.940,73
958	P609551	Krikofaringeal myotomi		A3	* 2.122,00
959	P609560	Özefagus darlıklarında cerrahi girişim		A3	4.234,91
960	P609570	Özefagus divertikül eksizyonu, servikal		B	2.122,93
961	P609580	Özefagus divertikül eksizyonu, torakal		A3	3.294,44
962	P609590	Özefagus fistülü onarımı, servikal, torakal		A3	6.039,80
963	P609600	Özefagus perforasyonu onarımı, servikal, torakal		A3	4.392,58
964	P609610	Özefagus replasmanı için interpozisyon ameliyatları		A2	9.431,60
965	P609620	Özefagus varisinde koroner ven ligasyonu ve splenektomi	P607960, P607970, P607980 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	1.819,56
966	P609630	Özefagus varisinde özefajiyal transeksiyon		A3	2.566,61
967	P609640	Özefajektomi, transtorakal		A3	4.543,00
968	P609650	Parsiyel özefajektomi ve rekonstrüksiyon	Laparotomi ve sağ torakotomi ile intratorasik anastomoz	A3	7.241,15
969	P609660	Portosistemik şantlar, portal hipertansiyonda		A2	6.370,22
970	P609670	Total faringolaringoözefajektomi ve gastrik veya kolon rekonstrüksiyonu	P608500, P608510 ile birlikte faturalandırılmaz. Laparotomi, servikal kesi ve transmediastinal yaklaşım ile kalıcı trakeostomi, servikal anastomoz.	A2	14.120,24
971	P609680	Totale yakın özefajektomi ve rekonstrüksiyon	Sağ torakotomi, laparotomi ve servikal kesi ile servikal anastomoz	A2	7.241,15
972	P609690	Transözefajiyal varis ligasyonu		C	1.381,96
973		MİDE-DUODENUM			
974	P609700	Bezoar veya yabancı cisim çıkarılması, laparotomi ile		B	1.667,96
975	P609710	Peptik ülserle bağlı duodenum perforasyonunda primer onarım		B	1.667,96
976	P609711	Peptik ülserle bağlı duodenum perforasyonunda primer onarım, laparoskopik	Tüm malzemeler dahil.	B	* 1.517,71
977	P609720	Travmatik duodenum perforasyonunda primer onarım		B	1.667,96
978	P609730	Dumping veya diyafore reverse loop operasyonları		A3	3.529,09
979	P609740	Duodenoenterostomi		B	2.426,14
980	P609750	Duodenum divertikülü eksizyonu		B	2.426,14
981	P609760	Duodenum varolanmalarında primer onarım		B	2.274,54
982	P609770	Duodenumdan lokal tümör eksizyonu		B	2.426,14
983	P609780	Fundoplikasyon		A3	2.566,61
984	P609781	Fundoplikasyon, laparoskopik	LES gevseğinde, krurafi posterior dahil. Tüm malzemeler dahil.	A3	* 3.372,68
985	P609782	Hivatal herni operasyonu, laparoskopik	Tüm malzemeler ve fundoplikasyon dahil	A3	* 4.637,44
986	P609790	Gastrektomi radikal, total	P607960, P607970, P607980 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	5.792,92
987	P609791	Gastrektomi radikal, subtotal		A3	4.634,33
988	P609792	Gastrektomi radikal, total, laparoskopik	Tüm malzemeler dahil.	A3	* 6.323,78
989	P609800	Gastrektomi subtotal		B	3.258,52
990	P609801	Gastrektomi subtotal, laparoskopik	Tüm malzemeler dahil.	B	* 5.733,56
991	P609810	Gastroenterostomi		B	1.667,96
992	P609820	Gastropeksi, mide volvulusunda		A3	2.566,61
993	P609830	Gastrotomi veya gastrotomi, cerrahi		C	1.381,96
994	P609840	Mide divertikülü eksizyonu		B	1.667,96
995	P609850	Midede wedge rezeksiyon		B	1.516,36
996	P609851	Midede wedge rezeksiyon, laparoskopik	Tüm malzemeler dahil.	B	* 2.192,24
997	P609860	Mideden benign tümör eksizyonu		B	1.667,96
998	P609871	Obezite, by-pass	BMI ≥ 40 kg/m2 olan kişilerde. (Tıbbi endikasyonun endokrinoloji uzman hekiminin de yer aldığı sağlık kurulu raporu ile belgelenmesi halinde faturalandırılır.) Tüm malzemeler dahil.	A3	* 7.588,53
999	P609872	Obezite, sleeve	BMI ≥ 40 kg/m2 olan kişilerde. (Tıbbi endikasyonun endokrinoloji uzman hekiminin de yer aldığı sağlık kurulu raporu ile belgelenmesi halinde faturalandırılır.) Tüm malzemeler dahil.	A3	* 5.227,66
1000	P609873	Obezite, banding	BMI ≥ 40 kg/m2 olan kişilerde. (Tıbbi endikasyonun endokrinoloji uzman hekiminin de yer aldığı sağlık kurulu raporu ile belgelenmesi halinde faturalandırılır.) Tüm malzemeler dahil.	A3	* 3.794,27
1001	P609877	Duodenal switch-biliopancreatik diversiyon	BMI ≥ 40 kg/m2 olan kişilerde. (Diyabetli hastalarda uygulanması halinde BMI dikkate alınmaz.) (Tıbbi endikasyonun endokrinoloji uzman hekiminin de yer aldığı sağlık kurulu raporu ile belgelenmesi halinde faturalandırılır.) Tüm malzemeler dahil.	A3	* 1.800,00
1002	P609880	Nüks ülser, dumping veya reflü gastritte rezeksiyon		A3	3.529,09
1003	P609890	Peptik ülserle bağlı veya travmatik gastroduodenal perforasyonlarda primer onarım		B	1.667,96
1004	P609891	Peptik ülserle bağlı veya travmatik gastroduodenal perforasyonlarda primer onarım, laparoskopik		B	* 1.667,00
1005	P609900	Peptik ülserle bağlı perforasyonlarda primer onarım, trunkal vagotomi ve drenaj		B	2.577,74
1006	P609910	Piloromyotomi, hipertrofik pilör stenozunda		B	2.172,34
1007	P609911	Gastroduodenal arter ligasyonu veya duodenotomi ile birlikte arter ligasyonu		B	* 2.172,00
1008	P609920	Selektif vagotomi ve antrektomi		B	2.577,74
1009	P609930	Selektif vagotomi ve drenaj		B	2.122,93
1010	P609940	Yüksek selektif vagotomi		B	2.122,93

TANIYA DAYALI İŞLEM PUAN LİSTESİ

SIRA NO	PAKET KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM GRUBU	* İŞLEM PUANI
1011	P609941	Trunkal vagotomi ve drenaj		B	2.122,93
1012		JEJUNUM VEYA İLEUM			
1013	P609950	Konjenital atrezi düzeltilmesi, jejunal ve ileal		A3	2.566,61
1014	P609960	Beslenme jejunotomisi		C	1.381,96
1015	P609961	Beslenme jejunotomisi, laparoskopik		C	* 1.381,00
1016	P609970	Bilier intestinal diversiyonlar		A3	6.246,21
1017	P609980	Enterokütan fistül ameliyatları		A3	3.529,09
1018	P609990	Gastrointestinal diversiyonlar		A3	5.293,63
1019	P610000	Gastrointestinal fistül ameliyatları, internal		B	2.274,54
1020	P610010	İnce barsak perforasyonunda primer sütür		B	1.792,19
1021	P610020	İnce barsak transplantasyonu		A1	* 129.848,23
1022	P610030	İnvajinasyon rezeksiyonu		B	2.577,74
1023	P610040	İnvajinasyonda mantel reduksiyon		C	1.228,33
1024	P610050	Jejunum veya ileum duplikasyonları, total eksizyon		B	1.516,36
1025	P610060	Jejunum veya ileum rezeksiyonu, subtotal		B	2.688,28
1026	P610061	Jejunum veya ileum rezeksiyonu, segmenter		B	1.715,01
1027	P610062	Jejunum veya ileum rezeksiyonu, segmenter, laparoskopik		B	* 1.715,00
1028	P610063	Striktüroplasti		B	* 1.667,00
1029	P610070	Jejunum, ileum enterostomi kapatılması		B	1.667,96
1030	P610080	Jejunum, ileum enterotomi veya enterostomi		C	1.381,96
1031	P610090	Ladd bantı eksizyonu, malrotasyonlarda		B	2.274,54
1032	P610100	Brid ileusta laparotomi ve bridektomi		B	* 1.414,84
1033	P610101	Brid ileusta bridektomi, laparoskopik		B	* 1.414,00
1034	P610110	Laparotomi, ileusta		C	1.228,33
1035	P610111	Midgut volvulus (Orta barsak) düzeltilmesi		B	* 2.750,00
1036	P610120	Meckel divertikülü eksizyonu		B	1.516,36
1037		APPENDİKS			
1038	P610130	Appendektomi	Akut apendisit, perfore veya periapendiküler apse drenajı ile birlikte. Bu endikasyonlar dışında herhangi bir cerrahi işleme ek olarak yapıldığında faturalandırılmaz.	C	* 674,54
1039	P610131	Appendektomi, laparoskopik		C	* 1.146,71
1040		KOLON			
1041	P610150	Hemikolektomi, sağ veya sol	P610290 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	2.986,98
1042	P610151	Hemikolektomi, sağ veya sol, laparoskopik	Tüm malzemeler dahil.	B	* 6.408,09
1043	P610152	Segmenter kolon rezeksiyonu	P610290 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	* 2.100,00
1044	P610153	Segmenter kolon rezeksiyonu, laparoskopik	P610290 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	* 2.100,00
1045	P610160	Kolektomi subtotal	P610290 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	2.706,58
1046	P610170	Kolektomi subtotal ve ileoproktostomi	P610290 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	4.580,10
1047	P610171	Kolektomi subtotal ve ileoproktostomi, laparoskopik	P610290 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	* 4.580,00
1048	P610180	Kolektomi total ve ileal poş yapılması	P610290 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	6.175,91
1049	P610181	Kolektomi total ve ileal poş yapılması, laparoskopik	Tüm malzemeler dahil.	A3	* 7.166,95
1050	P610190	Kolektomi total ve ileoanal anastomoz		A3	6.263,59
1051	P610191	Kolektomi total ve ileoanal anastomoz, laparoskopik	Tüm malzemeler dahil.	A3	* 5.480,61
1052	P610200	Kolektomi total ve terminal ileostomi	P610080 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	4.091,25
1053	P610201	Kolektomi total ve terminal ileostomi, laparoskopik	Tüm malzemeler dahil.	A3	* 4.721,75
1054	P610210	Kolokütanöz fistül kapatılması		A3	3.176,18
1055	P610220	Kolon duplikasyonu total eksizyonu	P610290 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	1.516,36
1056	P610230	Kolon invajinasyonunda mantel reduksiyon		C	1.228,33
1057	P610240	Kolon perforasyonunda primer sütür		B	1.516,36
1058	P610250	Kolon Pull-through, abdominoperineal veya perineal yaklaşımla	P610080 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	3.529,09
1059	P610260	Kolon Pull-through, sakroabdominoperineal yaklaşımla		A3	5.293,63
1060	P610270	Kolon Pull-through, sakroperineal yaklaşımla		A3	5.293,63
1061	P610280	Kolonda detorsiyon ve peksi operasyonları		C	921,25
1062	P610290	Kolostomi açılması	Kolektomi operasyonlarıyla birlikte faturalandırılmaz.	B	1.667,96
1063	P610310	Kolostomi kapatılması		B	1.667,96
1064	P610320	Kolotomi ile polip veya yabancı cisim çıkarılması		B	1.667,96
1065	P610330	Sigmoid volvulus reduksiyonu		C	1.228,33
1066		REKTUM			
1067	P610348	Abdominoperineal rezeksiyon, laparoskopik		A3	* 5.213,00
1068	P610349	Abdominoperineal rezeksiyon		A3	5.213,63
1069	P610360	Rektal polip eksizyonu, anal yolla		D	529,34
1070	P610361	Rektal Myektomi- Hirschsprung Hst		A3	* 3.037,00
1071	P610380	Rektosigmoid tümörlerde anterior rezeksiyon		B	3.037,66
1072	P610390	Rektum tümöründe abdominosakral rezeksiyon		A3	5.213,63
1073	P610400	Rektum tümöründe lokal terapötik işlemler		D	882,46
1074	P610410	Low anterior rezeksiyon	P610290 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	5.213,63
1075	P610411	Low anterior rezeksiyon, laparoskopik	P610290 ile birlikte faturalandırılmaz. Malzeme dahil	A3	* 6.408,09
1076	P610420	Rektal prolapsusta sakroperineal onarım		B	1.516,36
1077	P610430	Rektal prolapsusta sörklaj veya Tiersch ameliyatı		D	705,90
1078	P610440	Rektal prolapsusta transabdominal onarım		B	1.516,36
1079	P610441	Rektal prolapsusta transabdominal onarım, laparoskopik		B	* 1.516,00
1080	P610450	Transanal rektal prolapsus tamiri		C	1.228,33
1081		ANÜS			
1082	P610480	Anoplasti		C	1.228,33
1083	P610490	Fissürektomi	P610610 ile birlikte faturalandırılmaz.	D	* 630,35
1084	P610530	Hemoroidektomi	Tüm pakeler fiyata dahildir.	D	* 762,73
1085	P610531	Hemoroidektomi, sfinkterotomi	P610490, P610610 ile birlikte faturalandırılmaz.	D	* 843,17
1086	P610532	Hemoroidopeksi	P610490, P610610, P610530, P610531 ile birlikte faturalandırılmaz. Grade 3 veya 4 hemoroidde veya rektal mukozal prolapsusta faturalandırılır. Stapler dahil	D	* 762,73
1087	P610550	İnkontinans tedavisinde kas transpozisyonu		A3	2.566,61
1088	P610560	Perianal apse drenajı		D	* 421,59
1089	P610570	Perianal fistülotomi veya fistülektomi	P610490, P610610, P610530, P610531, P610532 ile birlikte faturalandırılmaz. Hipertrofik cilt plisi eksizyonu dahil	C	* 1.157,67
1090	P610575	Anal fistülde seton uygulaması	P610570 ile birlikte faturalandırılmaz.		* 1.157,00
1091	P610580	Perianal sinüs eksizyonu		C	* 771,84
1092	P610590	Perineoplasti		B	2.274,54
1093	P610600	Sfinkteroplasti, komplet perine yırtıklarında veya inkontinansa		B	1.516,36
1094	P610610	Sfinkterotomi	P610490 ile birlikte faturalandırılmaz. Hipertrofik cilt plisi eksizyonu dahildir.	D	529,34
1095	P610620	Sfinkterotomi ile antisten yabancı cisim çıkarma		D	705,90
1096	P610621	Anal transpozisyon operasyonu	Konjenital anomalilerde	B	* 5.213,00
1097	P610625	Pilonidal sinüs eksizyonu		D	* 643,17
1098		6.7.KEMİK VE EKLEM HASTALIKLARI CERRAHİSİ			
1099		Büyük Kemikler: Skapula, humerus, radius, ulna, pelvis, femur, tibia			
1100		Orta Kemikler: Tarsal, karpal, klavikula, patella, fibula			
1101		Küçük Kemikler: Metatars, metakarp ve parmak kemikleri			
1102		Büyük Eklem: Omuz, dirsek, el bileği, kalça, symfisis pubis, sakroilyak, diz, ayak bileği			

TANIYA DAYALI İŞLEM PUAN LİSTESİ					
SIRA NO	PAKET KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM GRUBU	* İŞLEM PUANI
1103		Orta Eklemler: Intertarsal, interkarpal, akromioklavikular, tibiofibular sindezmoz, distal radioulnar, proksimal radioulnar, sternoklavikular, kostasternal			
1104		Küçük Eklemler: Metatarsofalangeal, interfalangeal			
1105		ALÇI ve ATELLER			
1106	P610710	Kısa kol-bacak alçı, dirsek-diz altı		E	* 180,10
1107	P610720	Kısa kol-bacak atel, dirsek-dizaltı		E	* 180,10
1108	P610730	Uzun kol-bacak atel, dirsek-dizüstü		E	* 270,15
1109	P610740	Uzun kol-bacak alçı, dirsek-diz üstü		E	* 205,90
1110	P610820	ESWT	Ekstrakorporal şok dalgası, toplam tedavi	E	210,79
1111		ÇIKIKLARIN KAPALI REDÜKSİYONU	P610710 , P610720, P610730, P610740 ile birlikte faturalandırılmaz. Alçı, sargı dahil		
1112	P610860	Küçük eklem çıkığı kapalı redüksiyonu		E	140,64
1113	P610870	Orta eklem çıkığı kapalı redüksiyonu (Bakıcı dirseği dahil)		E	281,11
1114	P610880	Büyük eklem çıkığı kapalı redüksiyonu		D	* 578,92
1115		KIRIKLARIN KAPALI REDÜKSİYONU	P610710 , P610730 ile birlikte faturalandırılmaz. Alçı, sargı dahil.		
1116	P610890	Küçük kemik kırığı kapalı redüksiyonu		E	140,64
1117	P610900	Orta kemik kırığı kapalı redüksiyonu		E	* 321,59
1118	P610910	Büyük kemik kırığı kapalı redüksiyonu		D	* 424,45
1119		ANESTEZİ ALTINDA EKLEM MOBİLİZASYONU			
1120	P610920	Küçük eklem anestezi altında mobilizasyonu		E	140,64
1121	P610930	Orta eklem anestezi altında mobilizasyonu		E	281,11
1122	P610940	Büyük eklem anestezi altında mobilizasyonu		D	681,11
1123		KIRIKLARIN CERRAHİ TEDAVİSİ			
1124	P610950	Açık kırıklarda kapalı kırık haline getirme, küçük	1 cm'ye kadar	E	281,11
1125	P610960	Açık kırıklarda, debrütman dahil kapatılması, büyük	10 cm'den büyük	C	866,78
1126	P610970	Açık kırıklarda, debrütman dahil kapatılması, orta	1-10 cm arası	D	681,11
1127	P610980	Bimalleolar kırık cerrahi tedavisi	Perkütan pinleme dahil, pin hariç	B	1.707,08
1128	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	* 2.082,63
1129	P611000	Büyük kemik kırıkları cerrahisi, kapalı IMN	Minimal invaziv, sirküler fiksator, perkütan pinleme dahil (Fiksator ve pin hariç)	B	* 1.767,28
1130	P611010	Büyük kemik kırıkları cerrahisi ve damar sinir eksplorasyonu	Perkütan pinleme dahil, pin hariç	B	2.824,62
1131	P611020	Büyük kemik parçalı kırıkları cerrahisi, açık IMN	Plak, tel, unilaterale eksternal fiksator, perkütan pinleme dahil (Plak, tel, unilaterale eksternal fiksator, perkütan pin hariç)	B	* 2.126,48
1132	P611030	Büyük kemik parçalı kırıkları cerrahisi, kapalı IMN	Minimal invaziv, sirküler fiksator, perkütan pinleme dahil (Fiksator ve pin hariç)	B	* 3.440,13
1133	P611040	Büyük kemik psödoartrozu cerrahi tedavisi	Perkütan pinleme, enstrüman çıkarma dahil, pin hariç	B	2.629,01
1134	P611050	Küçük kemik kırıkları cerrahi tedavisi	Perkütan pinleme dahil, pin hariç	C	809,44
1135	P611060	Küçük kemik parçalı kırıkları cerrahi tedavisi	Perkütan pinleme dahil, pin hariç	C	1.083,64
1136	P611070	Küçük kemik psödoartrozu cerrahi tedavisi	Perkütan pinleme, enstrüman çıkarma dahil, pin hariç	C	1.155,82
1137	P611080	Orta kemik kırıkları cerrahi tedavisi	Perkütan pinleme dahil, pin hariç	C	1.011,30
1138	P611090	Orta kemik parçalı kırıkları cerrahi tedavisi	Perkütan pinleme dahil, pin hariç	C	1.271,33
1139	P611100	Orta kemik psödoartrozu cerrahi tedavisi	Perkütan pinleme, enstrüman çıkarma dahil, pin hariç	C	1.300,34
1140	P611110	Önkol çift kemik kırığı	Perkütan pinleme dahil, pin hariç	B	2.390,05
1141	P611120	Pilon kırığı cerrahi tedavisi	Perkütan pinleme dahil, pin hariç	B	2.390,05
1142	P611130	Tek malleol veya epikondil kırığı cerrahi tedavisi	Perkütan pinleme dahil, pin hariç	C	1.011,30
1143	P611140	Trimalleolar kırık cerrahi tedavisi	Perkütan pinleme dahil, pin hariç	B	2.048,57
1144		ÇIKIKLARIN CERRAHİ TEDAVİSİ			
1145	P611150	Küçük eklem çıkığı açık redüksiyon		C	866,78
1146	P611160	Küçük eklem kırıklı çıkığı açık redüksiyon ve fiksasyon	Aynı anatomik alan için P611150 ile birlikte faturalandırılmaz. Fiksator hariç	C	1.083,64
1147	P611170	Orta eklem çıkığı açık redüksiyon		C	1.011,30
1148	P611180	Orta eklem kırıklı çıkık açık redüksiyon ve fiksasyon	Aynı anatomik alan için P611170 ile birlikte faturalandırılmaz. Fiksator hariç	C	1.271,33
1149	P611190	Büyük eklem çıkığı açık redüksiyon		B	1.707,08
1150	P611200	Büyük eklem kırıklı çıkık veya sinir eksplorasyonlu çıkık cerrahisi		B	2.390,05
1151	P611210	Çıkık, gecikmiş olgularda (3 hafta ve üzeri) ilave edilecek puan		D	681,11
1152		AMPUTASYON, DEZARTİKÜLASYON			
1153	P611220	Büyük kemik ve eklem amputasyonu, dezartikülasyonu		B	1.707,08
1154	P611230	Orta kemik ve eklem amputasyonu, dezartikülasyonu		C	1.011,30
1155	P611240	Küçük kemik ve eklem amputasyonu, dezartikülasyonu		C	866,78
1156	P611250	Kalça dezartikülasyonu amputasyonu, dezartikülasyonu		B	1.707,08
1157	P611260	Hindquarter amputasyonu amputasyonu, dezartikülasyonu		B	2.560,71
1158	P611270	Hemipelvektomi, eksternal		A3	2.835,41
1159	P611280	Hemipelvektomi, internal		A3	3.780,61
1160		OSTEOTOMİLER	Fiksator hariç		
1161	P611290	Büyük kemik osteotomi ve fiksasyon		B	2.018,47
1162	P611300	Orta kemik osteotomi ve fiksasyon		C	1.155,82
1163	P611310	Küçük kemik osteotomi ve fiksasyon		C	866,78
1164		İMLANT ÇIKARMA			
1165	P611320	Pin çıkarma		E	281,11
1166	P611330	Eksternal fiksator çıkarma		D	681,11
1167	P611340	Büyük kemik implant çıkarma	P612010 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	* 1.029,01
1168	P611350	Büyük kemik sinir eksplorasyonu gerektiren implantların çıkartılması	P612010 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	1.707,08
1169	P611360	Orta kemik implant çıkarma	P612010 ile birlikte faturalandırılmaz.Malleolenden veya epikondilden	D	766,44
1170	P611370	Küçük kemik implant çıkarma	P612010 ile birlikte faturalandırılmaz.	D	510,79
1171		YUMUŞAK DOKU LASERASYONU CERRAHİSİ			
1172	P611380	Yumuşak doku laserasyonu, cilt grefti ile fasiyotomi kapatılması		B	1.411,80
1173	P611390	Yumuşak doku laserasyonu, derin yabancı cisimler	Tendon kılıfı, eklem içi , derin adele içi	D	641,32
1174	P611400	Yumuşak doku laserasyonu, fasiyotomi kapatma		C	734,57
1175	P611410	Yumuşak doku laserasyonu, tek kompartman fasiyotomisi		C	734,57
1176		EL VE MİKROCERRAHİ, EKSTREMİTE CERRAHİSİ	Plastik cerrahi flepler başlığı altındaki listeden P600650-660-670-680 hariç, greftler başlığı altındaki listeden P600360, P600400 hariç, deri ve deri altı başlığındaki listeden P600250-P600290 a kadar olan tüm işlemler el ve mikrocerrahi kapsamına dahildir		
1177	P611450	Kemik grefti alınması		D	681,11
1178	P611460	Kıkırdak grefti alınması		D	681,11
1179	P611470	Akut düşme iliği deformitesi için santralizasyon		C	866,78
1180	P611480	Ampute parmak için güdük onarımı	Kemiğe müdahale halinde	D	606,44
1181	P611500	Ampute uzun heterotopik revaskularizasyonu		B	5.362,56
1182	P611520	Ayaktan ele parmak nakli		A2	12.268,13
1183	P611530	Baş parmak veya parmak rekonstrüksiyonu		C	1.300,34
1184	P611560	Bunion-Bunionette ekizyonu	Bu kod halluks valgus cerrahisinde birinci metatarsın osteotomisini ve ayrıca gerekli olduğu durumlarda internal fiksasyonunu içermektedir.	C	866,78

TANIYA DAYALI İŞLEM PUAN LİSTESİ

SIRA NO	PAKET KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM GRUBU	* İŞLEM PUANI
1185	P611570	Butonier deformitesi, "swan neck" deformitesi cerrahisi		C	866,78
1186	P611600	Eski ampute edilmiş ekstremiteelerde güdük onarımı		B	1.707,08
1187	P611620	Distal Radio-Ulnar Eklem (DRUE) operasyonları		C	1.155,82
1188	P611630	Dupuytren cerrahisi		C	857,17
1189	P611640	Eklem farsesi çıkartılması		D	851,60
1190	P611650	El bileği ganglion eksizyonu		C	866,78
1191	P611680	Flep ayrılması		D	674,54
1192	P611690	Ganglion eksizyonu, büyük eklem		D	866,78
1193	P611691	Ganglion eksizyonu, küçük eklem		D	450,25
1194	P611700	Güdüğü kapatılması		D	510,79
1195	P611710	Halluks valgus yumuşak doku ameliyatları	Bunyonektomi dahil	C	1.300,34
1196	P611720	Heterotopik revaskülarize uzvun ortotopik transplantasyonu		A3	7.664,42
1197	P611730	Inguinal ve subpektoral lambo		C	2.529,51
1198	P611740	Karpal instabilite cerrahisi		B	1.655,48
1199	P611750	Karpal kemik rezeksyonları		B	1.707,08
1200	P611760	Kontraktür açılması, büyük eklem		B	1.411,80
1201	P611770	Kontraktür açılması, küçük eklem		C	734,57
1202	P611780	Kontraktür açılması, orta eklem		C	979,43
1203	P611790	Majör replantasyonlar	El bileği, ayak bileği veya üstü replantasyonlar majör replantasyon olarak kabul edilir.	A2	13.030,35
1204	P611800	Mallet finger cerrahisi		D	705,56
1205	P611810	Minör replantasyonlar	MP eklemden el ve/veya ayak bileği arası olan replantasyonlar minör replantasyon olarak kabul edilir.	A3	9.964,59
1206	P611840	Parmak replantasyonu, tek bir parmak	Mikro cerrahi, MP ekleme kadar olan replantasyonlar parmak replantasyonu olarak kabul edilir.	A3	6.745,36
1207	P611850	Parmak replantasyonu, ilave her parmak için	P611840 işlemine ilave olarak faturalandırılır.	B	3.827,99
1208	P611860	Parmak ucu amputasyonlarında lokal flep uygulamaları		C	1.026,98
1209	P611870	Pedikülli kas ve kemik nakli		A3	5.362,56
1210	P611880	PEV rekürrens yumuşak doku ameliyatı		B	3.060,71
1211	P611890	Pollisizasyon		B	1.693,93
1212	P611900	Pulley rekonstrüksiyonu		E	281,11
1213	P611910	Pulley sistemi kaybının onarımı		C	866,78
1214	P611920	Rhizotomi		A3	4.725,63
1215	P611930	Serbest doku nakilleri	Kemik, kas ve ayaktan ele nakiller	A3	10.733,56
1216	P611940	Servikal kosta ve diğer torasik çıkış sendromu girişimleri		B	1.943,34
1217	P611950	Tendon grefti ile onarım, tek bir tendon için	Tendon grefti alınması dahil.	C	851,60
1218	P611951	Fleksör tendon onarımı, tek bir tendon için		C	674,54
1219	P611952	Ekstensör tendon onarımı, tek bir tendon için		D	505,90
1220	P611960	Aşil/patellar/quadriceps tendon onarımı, tek bir tendon için		D	1.011,80
1221	P611961	Tendon onarımı, ilave her tendon için	P611951, P611952 işlemine ilave olarak faturalandırılır.	E	192,41
1222	P611970	Tendon protezi uygulanması	Protez hariç	C	1.467,12
1223	P611980	Tendon transferi, tek tendon		B	1.411,80
1224	P611990	Tendon transferi, ilave her tendon için	P611980 işlemine ilave olarak faturalandırılır.	D	384,82
1225	P612000	Tenodezler		C	979,43
1226	P612010	Tenoliz		C	771,84
1227	P612020	Tenoplasti myoplasti, fasiya gevşetilmesi, tek	P612030 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	734,57
1228	P612030	Tenoplasti myoplasti, fasiya gevşetilmesi, çok	P612020 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	1.411,80
1229	P612040	Tenotomi, myotomi		D	705,56
1230	P612050	Tetik parmak cerrahi tedavisi		D	450,25
1231	P612060	Tırnak çekilmesi, her biri		E	100,00
1232	P612070	Tırnak yatak revizyonu, her biri		E	75,00
1233	P612080	Topuk defektleri için lateral kalkaneal flep		B	2.757,17
1234	P612090	Topuk defektleri için ters akımlı sural flep		B	2.757,17
1235	P612100	Tuzak nöropati, cerrahi tedavi (Kübital ve tarsal tünel vb.)	P612650 ile birlikte faturalandırılmaz. Endoskopi dahil	C	937,27
1236	P612110	Vasküler saplı ada flebi		B	2.445,19
1237	P612120	Volkman iskemik kontraktürü cerrahisi		B	2.117,54
1238	P612130	Yerleşik düğme iliği deformitesi onarımı		C	866,78
1239	P612140	Yumusak doku sinovektomileri		C	866,78
1240		KONJENİTAL ANOMALİLER			
1241	P612150	Konjenital büyük eklem çıkığı rekonstrüksiyonu		B	2.560,71
1242	P612160	Konjenital küçük eklem çıkığı rekonstrüksiyonu		C	866,78
1243	P612170	Konjenital orta eklem çıkığı rekonstrüksiyonu		B	1.707,08
1244	P612180	Makrodaktili cerrahi tedavileri		C	1.686,34
1245	P612190	Polidaktili eksizyonu, basit		C	505,90
1246	P612200	Polidaktili eksizyonu, komplike		C	1.011,80
1247	P612210	Radial club hand cerrahi tedavileri		B	4.595,28
1248	P612220	Sindaktili düzeltilmesi, basit		C	708,26
1249	P612230	Sindaktili düzeltilmesi, komplike		C	1.062,39
1250	P612240	Ulnar agenezi cerrahi tedavileri		B	2.048,57
1251	P612250	Yüksek skapula rekonstrüksiyonu		B	4.645,87
1252		ARTROPLASTİLER			
1253	P612260	Antibiyotikli hazır spacer uygulanması	Spacer hariç	D	510,79
1254	P612270	Antibiyotikli imalat spacer uygulanması, ameliyathanedede	Spacer hariç	D	681,11
1255	P612280	Ayak bileği artroplastisi revizyonu, total		A3	3.150,59
1256	P612290	Ayak bileği artroplastisi, total		B	2.731,37
1257	P612300	Ayak bileği artroplastisi, total, çıkartma	P612280 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	1.155,82
1258	P612310	Basit Core-dekompresyon ameliyatı		B	1.707,08
1259	P612320	Büyük eklem parsiyel protezleri, primer	Protez hariç	B	2.441,82
1260	P612330	Büyük eklem rezeksiyon interpozisyon artroplastisi		B	2.048,57
1261	P612340	Kalça eklemi total protezleri, primer	Protez hariç	A3	4.131,53
1262	P612350	Büyük trokanterin osteomisi ve transferi		C	1.155,82
1263	P612360	Core-dekompresyon ve greftleme		B	2.390,05
1264	P612370	Core-dekompresyon ve vaskülarize greft		A3	6.497,74
1265	P612380	Dirsek artroplastisi çıkartma, total		C	1.155,82
1266	P612390	Dirsek artroplastisi revizyonu, total	Protez hariç	A3	3.938,11
1267	P612400	Dirsek artroplastisi, total	Protez hariç	A3	2.835,41
1268	P612410	Dirsek artroplastisi, total, 10 dereceden az hareketli dirsekte veya 20 dereceden fazla kemik deformitesi varsa	P612400 ile faturalandırılmaz. Bu kod dirsek artroplastisinin çıkarılması da içermektedir. Protez hariç	A3	3.150,59
1269	P612420	Diz artroplastisi, total	Protez hariç	A3	3.035,41
1270	P612430	Diz artroplastisi, total protez çıkarma		C	1.155,82
1271	P612440	Diz revizyon artroplastisi, total	Protez hariç	A3	4.330,52
1272	P612441	Diz revizyon artroplastisi, parsiyel	Tibiyal veya femoral komponent	B	2.887,02
1273	P612460	Diz artroplastisi, total, polietilen değiştirme	Protez hariç	C	1.155,82
1274	P612470	Kalça artroplastisi, asetebular liner değiştirilmesi, total	P612471, P612472, P612480, P612490 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	1.707,08
1275	P612471	Kalça asetebular revizyonu, parsiyel	P612470, P612472, P612480, P612490 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	3.465,43
1276	P612472	Kalça femoral sistem revizyonu, parsiyel	P612470, P612471, P612480, P612490 ile birlikte faturalandırılmaz. Protez hariç	A3	3.465,43

TANIYA DAYALI İŞLEM PUAN LİSTESİ					
SIRA NO	PAKET KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM GRUBU	* İŞLEM PUANI
1277	P612480	Kalça revizyon artroplastisi, total	P612470, P612471, P612472, P612490 ile birlikte faturalandırılmaz. Protez hariç	A3	5.197,30
1278	P612490	Kalça revizyon artroplastisi, total, her iki komponent allogreft veya metal kafesler kullanılarak	P612470, P612471, P612472, P612480 ile birlikte faturalandırılmaz. Protez hariç	A3	5.892,07
1279	P612500	Kalçadan hemiarthroplastisi protezi çıkartılması	P613030, P613140, P613220 ile birlikte faturalandırılmaz. Debriman dahil	C	1.300,34
1280	P612510	Kısaltma ve/veya asetabular greft ile yapılan kalça artroplastisi	Protez hariç	A3	3.801,60
1281	P612520	Küçük eklem rezeksiyon, interpozisyon artroplastisi		C	866,78
1282	P612530	Omuz artroplastisi çıkartılması		B	1.707,08
1283	P612540	Omuz artroplastisi revizyonu	Protez hariç	A3	4.647,55
1284	P612550	Omuz total artroplastisi	Protez hariç	A3	3.345,70
1285	P612560	Orta eklem rezeksiyon, interpozisyon artroplastisi		B	1.707,08
1286	P612570	Orta eklem ve küçük eklem protezleri, primer	Protez hariç	C	1.155,82
1287	P612580	Unikompartmental diz artroplastisi	Protez hariç	B	2.219,39
1288		ARTRODEZLER			
1289	P612590	Büyük eklem artrodezi		B	2.560,71
1290	P612600	Orta eklem artrodezi		B	1.707,08
1291	P612610	Küçük eklem artrodezi		C	866,78
1292		OSTEOMYELIT	Drenaj, sekestrektomi, dekortikasyon, fenestasyon v.b.		
1293	P612620	Büyük kemik osteomyelit tedavisi		C	1.538,75
1294	P612630	Orta kemik osteomyelit tedavisi		C	866,78
1295	P612640	Küçük kemik osteomyelit tedavisi		D	681,11
1296		ARTROSKOPİLER			
1297	P612650	Artroskopi, tanısal	Aynı seansta 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 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	1.011,30
1298	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 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	* 1.706,58
1299	P612710	Artroskopik mozaikplasti	P612650, P612651 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	2.560,71
1300	P612720	Artroskopik Osteo Kondritis Dissekans (OCD) fiksasyonu	P612650, P612651 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	2.048,57
1301	P612730	Artroskopik eklem kırıkdağı debriman ile birlikte drill ya da mikrokirik	P612650, P612651, P612710, P612720, P612740, P612760, P612770, P612810, P612820, P612830, P612840, P612850, P612860, P612870, P612880, P612890, P612900, P612910, P612920, P612930, P612940, P612950, P612960, P612970 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	1.707,08
1302	P612740	Artroskopik 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 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	2.048,57
1303		Diz Artroskopisi			
1304	P612760	Artroskopik menisküs onarımı, diz	P612650, P612651 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	1.877,91
1305	P612770	Artroskopik menisküs transplantasyonu, diz	P612650, P612651 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	2.835,41
1306	P612810	Artroskopik lateral gevsetme ve mediyal plikasyon, diz	P612650, P612651 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	1.877,91
1307	P612820	Artroskopik eminensia fiksasyonu, diz	P612650, P612651 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	2.560,71
1308	P612830	Artroskopik ön çapraz bağ rekonstrüksiyonu, diz	P612650, P612651 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	* 2.173,69
1309	P612840	Artroskopik ön çapraz bağ rekonstrüksiyon revizyonu, diz	P612650, P612651 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	2.835,41
1310	P612850	Artroskopik arka çapraz bağ rekonstrüksiyonu, diz	P612650, P612651 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	* 2.173,69
1311	P612860	Artroskopik arka çapraz bağ rekonstrüksiyon revizyonu, diz	P612650, P612651 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	3.150,59
1312		Omuz Artroskopisi			
1313	P612870	Artroskopik SLAP onarımı, omuz	SLAP: Süperior labrum anteroposterior lezyonu, ankor ile	B	2.048,57
1314	P612880	Artroskopik kapsüler kaydırma, omuz		B	2.048,57
1315	P612890	Artroskopik bankart onarımı, omuz		B	2.560,71
1316	P612900	Artroskopik rotator kılıf debrimanı, omuz		C	1.300,34
1317	P612910	Artroskopik rotator kılıf onarımı, omuz	Debriman dahil	B	2.560,71
1318	P612920	Artroskopik bursoskopi ve bursektomi, omuz		C	1.300,34
1319	P612930	Artroskopik akromioplasti, omuz	P612920 ile birlikte faturalandırılmaz. Bursektomi dahil	B	1.877,91
1320	P612940	Artroskopik akromioklaviküler eklem rezeksiyonu	P612920 ile birlikte faturalandırılmaz. Bursektomi dahil	B	1.877,91
1321		Dirsek Ve El Bileği Artroskopisi			
1322	P612950	Artroskopik radius başı rezeksiyonu		C	1.300,34
1323	P612960	Artroskopik Triangüler fibrokartilaj kompleks (TFCC) debrimanı		C	1.300,34
1324	P612970	Artroskopik Triangüler fibrokartilaj kompleks (TFCC) onarımı		B	1.707,08
1325		EKLEM AÇIK CERRAHİ			
1326	P612980	Akromioklaviküler eklem rezeksiyonu		C	1.300,34
1327	P612990	Akromioplasti		C	1.300,34
1328	P613000	Arka çapraz bağ rekonstrüksiyonu		B	2.560,71
1329	P613010	Ayak bileği kollateral ligament primer onarımı		C	1.300,34
1330	P613020	Ayak bileği kollateral ligament rekonstrüksiyonu		B	2.048,57
1331	P613030	Büyük eklem debrimanı	P613140, P613220 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	* 1.286,34
1332	P613031	Yara evantrasyonunda revizyon		E	421,59
1333	P613040	Dirsek kollateral ligament rekonstrüksiyonu		C	1.300,34
1334	P613050	Diz dış yan bağ primer onarımı		B	1.707,08
1335	P613060	Diz dış yan bağ rekonstrüksiyonu		B	2.560,71
1336	P613070	Diz iç yan bağ primer onarımı	Sadece diz çıkışında	C	1.155,82
1337	P613080	Diz iç yan bağ rekonstrüksiyonu		B	2.048,57
1338	P613100	Eminensiya kırık fiksasyonu		B	1.707,08
1339	P613110	Greft alınması	Patellar tendon, hamstring, fasya lata	C	866,78
1340	P613120	Kondral debriman	Drill ve mikro kırık dahil	C	1.155,82
1341	P613130	Korakoakromial ligament rekonstrüksiyonu		C	1.300,34
1342	P613140	Küçük eklem debrimanı		C	866,78
1343	P613150	Küçük eklem ligament rekonstrüksiyonu		C	866,78
1344	P613160	Menisektomi		C	866,78
1345	P613170	Menisküs kisti eksizyonu		C	866,78
1346	P613180	Menisküs onarımı		C	1.300,34
1347	P613190	Menisküs transplantasyonu		B	2.560,71
1348	P613200	Mozaikplasti		B	2.048,57
1349	P613210	Ön çapraz bağ rekonstrüksiyonu		B	2.048,57
1350	P613220	Orta eklem debrimanı		C	1.011,30
1351	P613230	Patella distal ve proksimal dizilim cerrahisi		B	2.560,71
1352	P613240	Patella distal realinman		B	1.707,08
1353	P613250	Patella proksimal dizilim cerrahisi		B	1.707,08
1354	P613260	Rotator kılıf onarımı		B	1.707,08
1355	P613270	Septik artrit büyük eklem cerrahisi	P613030 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	2.018,47
1356	P613280	Septik artrit küçük eklem cerrahisi	P613140 ile birlikte faturalandırılmaz.	D	510,79
1357	P613290	Septik artrit orta eklem cerrahisi	P613020 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	1.011,30

TANIYA DAYALI İŞLEM PUAN LİSTESİ

SIRA NO	PAKET KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM GRUBU	* İŞLEM PUANI
1358	P613300	Sinovektomi, büyük eklem	P613030 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	1.011,30
1359	P613310	Sinovektomi, küçük-orta eklem	P613140, P613220 ile birlikte faturalandırılmaz.	D	936,59
1360		TEKRARLAYAN ÇIKIKLARDA REKONSTRÜKSİYON			
1361	P613320	Büyük eklem habitüel çıkık onarımı		B	2.048,57
1362	P613330	Orta eklem habitüel çıkık onarımı		C	1.300,34
1363	P613340	Küçük eklem habitüel çıkık onarımı		C	1.011,30
1364		PEDİYATRİK ORTOPEDİ			
1365	P613350	Aşılıplasti		C	866,78
1366	P613360	Aşılıplasti ve posterior kapsül gevşetmesi	P613350 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	1.155,82
1367	P613370	Ayak komplet subtalar gevşetme		B	2.902,19
1368	P613380	Ayak posteromedial gevşetme		B	2.048,57
1369	P613390	Chiari osteotomisi		B	2.560,71
1370	P613400	Gelişimsel kalça çıkığı, açık reduksiyon		B	1.707,08
1371	P613410	Gelişimsel kalça çıkığı kapalı reduksiyonu ve pelvipedal alçı	P610880 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	1.011,30
1372	P613420	Gelişimsel kalça çıkığında pelvik osteotomiler	P611190, P611290 ile birlikte faturalandırılmaz. Açık reduksiyon dahil	B	2.731,37
1373	P613430	Gelişimsel kalça çıkığında periasetabular osteotomiler	P611190, P611290 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	5.198,33
1374	P613440	Gelişimsel kalça çıkığı, radikal reduksiyon	P611190, P611290 ile birlikte faturalandırılmaz. Açık reduksiyon , pelvik ve femoral osteotomiler dahil	A3	4.332,06
1375	P613450	Gelişimsel kalça çıkığında üçlü pelvik osteotomiler (Steel vb.)		A3	2.835,41
1376	P613460	Osteoklazi		E	281,11
1377	P613470	PEV manipülasyon dahil alçı		E	351,43
1378	P613480	Plantar fasıya ve addüktör tendonların gevşetilmesi		D	510,79
1379	P613490	Shelf osteotomisi		B	1.707,08
1380	P613500	Üçlü artrodez		B	1.707,08
1381	P613510	Trokanter majör transferi		B	1.707,08
1382	P613520	Vertikal talus ameliyatları		B	2.560,71
1383		PELVİS VE KALÇA EKLEMİ			
1384	P613530	Tenotomi, kalça addüktörleri, kapalı, subkütan		D	851,60
1385	P613540	Tenotomi, kalça addüktörleri, açık		C	1.155,82
1386	P613550	Tenotomi, iliyopsoas, açık		C	1.155,82
1387		OMURGA CERRAHİSİ	Faset denervasyonu dahil		
1388		Vertebra Enfeksiyonları			
1389	P613560	Anterior girişim ile vertebra apse drenajı	Torakotomi, laparotomi dahil	B	2.560,71
1390	P613570	Anterior girişim ile vertebra apse drenajı ve korpektomi ile birlikte strut greftleme	P613560, P614090, P616060 ile birlikte faturalandırılmaz. Torakotomi, laparotomi dahil	A3	4.725,63
1391	P613580	Anterior girişim ile vertebra apse drenajı ve anterior enstrümantasyon	P613560, P613920, P613930, P614090, P616060 ile birlikte faturalandırılmaz.Torakotomi, laparotomi, korpektomi ve strut greft dahil	A3	5.513,32
1392	P613590	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
1393	P613600	Posterior girişim ile vertebra apse drenajı		B	2.560,71
1394	P613610	Posterior girişim ile vertebra apse drenajı ve korpektomi ile birlikte strut greftleme	P613600, P614090, P616060 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	5.584,74
1395	P613620	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	11.042,75
1396		Osteotomi			
1397	P613630	Posterior elemanların osteotomisi, tek vertebra segmenti		B	2.896,46
1398	P613640	Posterior elemanlar ve anterior korpusu da içeren osteotomiler		A3	3.780,61
1399	P613650	Spinal osteotomi, tek vertebra segmenti, anterior yaklaşım ile		A3	3.150,59
1400	P613660	Konkav veya konveks kosta osteotomisi, her seviye için		E	140,64
1401		Omurga Kırık ve Çıkıklarının Tedavisi			
1402	P613670	Vertebra kırıklarının reduksiyonu, manipülasyon veya traksiyonsuz		C	866,78
1403	P613680	Vertebra kırıklarının kapalı tedavisi, manipülasyon veya traksiyonla	Alçı veya breys gerektiren ve içeren	C	1.155,82
1404	P613690	Vertebra kırık veya çıkığı tek seviye, posterior yaklaşım ile enstrümantasyon 4 seviyeye kadar	Fiksator hariç Torakal ve/veya lomber vertebrada Posterior dekompresyon ve füzyon dahil	A3	5.716,69
1405	P613700	Vertebra kırık veya çıkığı tek seviye, posterior yaklaşım ile enstrümantasyon 4 seviyeden fazla	Fiksator hariç Torakal ve/veya lomber vertebrada Posterior dekompresyon ve füzyon dahil	A3	6.497,74
1406	P613710	Vertebra kırık veya çıkığı tek seviye, enstrümantasyon 4 seviyeye kadar, anterior yaklaşım ile	Fiksator hariç Torakal veya lomber vertebrada, Anterior dekompresyon ve füzyon dahil	A3	5.575,68
1407	P613720	Vertebra kırık veya çıkığı tek seviye, anterior yaklaşım ile enstrümantasyon 4 seviyeden fazla	Fiksator hariç Torakal ve/veya lomber vertebrada Anterior dekompresyon ve füzyon dahil	A3	7.580,82
1408	P613730	Vertebra kırığı veya çıkığı tek seviye, anterior dekompresyon-enstrümantasyon ve füzyon (4 seviyeye kadar) ile birlikte posterior enstrümantasyon ve füzyon	Fiksator hariç Torakal ve/veya lomber vertebrada	A2	10.861,72
1409		Artrodez			
1410	P613740	Ototreff alınması (İlivak kanat)		C	866,78
1411	P613750	Nonvaskularize fibular strut greft alınması		C	1.155,82
1412	P613760	Anterior artrodez, transoral veya ekstraoral yolla	Clivus, C1-C2 vertebra odontoid proses eksizeyonu yapılarak veya yapılmadan	A3	3.780,61
1413	P613770	Anterior artrodez, interbody tekniği ile	C2 altı tüm vertebralar için tek seviye	B	2.390,05
1414	P613780	Her ek vertebra segmenti için anterior artrodez , interbody tekniği ile	C2 altı tüm vertebralar	C	1.011,30
1415		Posterior posterolateral veya lateral transvers yaklaşım, servikal			
1416	P613790	Kraniyoservikal artrodez, posterior teknik ile	Oksiput-C2 vertebra	B	2.731,37
1417	P613800	Atlas-aksis artrodez, posterior teknik ile	C1-C2 vertebra	B	2.731,37
1418	P613810	Servikal artrodez, posterior-posterolateral teknik ile	Tek seviye C2 altı vertebralar	B	2.048,57
1419	P613820	Her ek vertebra için artrodez, posterior-posterolateral teknik ile	C2 altı vertebralar	C	866,78
1420		Anterior veya anterolateral yaklaşım, torakal-lomber-sakral			
1421	P613830	Artrodez anterior, 3 vertebral segmente kadar		A3	3.780,61
1422	P613840	Artrodez anterior, 4 veya daha fazla vertebral segment		A3	4.725,63
1423	P613850	Kifotik deformite için anterior trikortikal strut greftleme		A3	4.725,63
1424	P613860	Kifotik deformite için vaskularize kosta ile greftleme		A3	4.725,63
1425		Posterior-posterolateral veya lateral transvers yaklaşım, torakal, lomber			
1426	P613870	Artrodez posterior, 7 vertebral segmente kadar		A3	2.529,51
1427	P613880	Artrodez posterior, 8 veya daha fazla vertebral segment		A3	3.035,41
1428	P613890	Artrodez posterior, tek disk aralığı	Interbody veya transforaminal interbody tekniği ile Aynı faturada 1 defadan fazla kodlanmaz. İlave aralıklar P613900 kodu üzerinden faturalandırılır.	B	1.707,08
1429	P613900	Artrodez posterior, her disk aralığı	Interbody veya transforaminal interbody tekniği	D	851,60

TANIYA DAYALI İŞLEM PUAN LİSTESİ

SIRA NO	PAKET KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM GRUBU	*	İŞLEM PUANI
1430	P613910	Spinal fizyon eksplorasyonu		C		866,78
1431		SPİNAL ENSTRÜMANTASYON	Fiksator Hariç			
1432	P613920	Anterior enstrümantasyon; 3 vertebra segmentine kadar		A3		3.258,52
1433	P613930	Anterior enstrümantasyon; 4 veya daha fazla vertebra segmenti		A3		3.638,68
1434	P613940	Anterior odontoid fiksasyonu	Tek veya iki vida ile	A3		3.150,59
1435	P613950	Anterior sakroiliyak fiksasyon		A3		2.360,88
1436	P613960	Crutchfield takılması		C		1.249,92
1437	P613970	Enstrümantasyon çıkarılması, 6 seviyeden fazla		A3		4.332,06
1438	P613980	Enstrümantasyon çıkarılması, 6 seviyeye kadar		B		2.731,37
1439	P613990	Halo fiksasyon uygulanması	Stabilizasyon veya traksiyon amaçlı	C		866,78
1440	P614000	Pelvik fiksasyon, sakrum dışında	Enstrümantasyonun alt ucunun pelvik kemik yapılarına tespiti	A3		4.725,63
1441	P614010	Posterior C1-C2 enstrümantasyonu+ vida rod+ transartiküler vida + lamina, spinöz proses telleme		A3		5.430,86
1442	P614020	Posterior oksipitoservikal enstrümantasyon	Servikal 0-2 vertebralarda	A3		6.136,88
1443	P614030	Posterior sakroiliyak fiksasyon	Perkütan veya açık	A3		3.150,59
1444	P614040	Posterior segmental enstrümantasyon; 2 ila 6 vertebra segmenti	Aynı faturada bir defadan fazla kodlanamaz.	A3		2.225,97
1445	P614050	Posterior segmental enstrümantasyon; 7 veya daha fazla vertebra segmenti	Aynı faturada bir defadan fazla kodlanamaz.	A3		3.168,01
1446	P614060	Posterior segmental olmayan enstrümantasyon		C		866,78
1447	P614070	Spinöz proseslerin tellenmesi ile internal spinal fiksasyon		A3		1.349,07
1448	P614080	Translaminar faset eklem vida fiksasyonu, tek seviye		A3		1.686,34
1449	P614090	Vertebra defektlerine, strüktürel, strut greft veya prostetik materyal yerleştirilmesi	Allogreft, otogreft, cage, çimento dahil	B		2.048,57
1450		DİĞER İŞLEMLER				
1451	P614100	Kifektomi	Vertebral segment rezeksiyonu, cisim ve posterior elemanlar dahil	A3		5.513,32
1452	P614110	Spondilolizis pars kırık onarımı		A3		3.898,69
1453	P614120	Sakrektomi, parsiyel		A3		5.198,33
1454	P614130	Sakrektomi, total		A3		4.725,63
1455	P614140	Vertebroplasti, tek seviye	SUT 3.1.4. numaralı maddesi uygulanmaz. Tüm malzemeler dahil	B	*	3.709,95
1456	P614150	Kifoplasti, her seviye için	SUT 3.1.4. numaralı maddesi uygulanmaz. Tüm malzemeler dahil	B	*	7.335,58
1457	P614160	Faset eklem blokajı	Skopide faset eklem görüntüsü eklenmelidir. Tüm blokaj uygulamaları dahil	C		252,95
1458	P614170	Spondilolizis cerrahi redüksiyon	Diğer işlemlere ilave faturalandırılır.	B		1.707,08
1459		EKSTERNAL FİKSATÖR TEDAVİLERİ	Fiksator Hariç			
1460	P614180	Büyük kemik bifokal		A3		3.898,69
1461	P614190	Büyük kemik defektli psödoartrozu	3 cm'den fazla	B		2.902,19
1462	P614200	Büyük kemik psödoartrozu		B		2.560,71
1463	P614210	Kemik-kemik defektli psödoartrozu	1 cm'den fazla	B		1.707,08
1464	P614220	Küçük kemik psödoartrozu		C		1.300,34
1465	P614230	Orta kemik defektli psödoartrozu	2 cm'den fazla	B		2.048,57
1466	P614240	Orta kemik psödoartrozu		B		1.792,41
1467		HEMİKALLOTAZİS-KALLOTAZİS İLE DEFORMİTE DÜZELTİLMESİ				
1468	P614250	Büyük kemik kallo-hemikallotazis ile deformite düzeltilmesi		B		2.048,57
1469	P614260	Orta kemik kallo-hemikallotazis ile deformite düzeltilmesi		B		1.707,08
1470	P614270	Küçük kemik kallo-hemikallotazis ile deformite düzeltilmesi		C		1.155,82
1471	P614280	Hemikondrodiastazis, büyük kemik		B		2.048,57
1472		EKSTERNAL FİKSATÖR İLE EKLEM KONTRAKTÜRÜ AÇILMASI	Fiksator Hariç			
1473	P614290	Büyük eklem kontraktürünün eksternal fiksator ile açılması		B		2.048,57
1474	P614300	Küçük eklem kontraktürünün eksternal fiksator ile açılması		C		1.155,82
1475	P614310	Eksternal fiksator ile ayak deformitesi düzeltilmesi	Diğer açık girişimler dahil	B		2.731,37
1476		EKSTERNAL FİKSATÖR İLE KEMİK UZATMA	Fiksator hariç			
1477	P614320	Büyük kemik eksternal fiksator ile uzatma		B		2.048,57
1478	P614330	Orta kemik eksternal fiksator ile uzatma		B		1.707,08
1479	P614340	Küçük kemik eksternal fiksator ile uzatma		C		1.155,82
1480		ORTOPEDİK ONKOLOJİ				
1481		Örnekleme Yöntemi				
1482	P614350	Kemik tümörü açık biyopsisi, pelvis veya vertebra		C		866,78
1483	P614360	Yumuşak doku tümörü açık biyopsisi, pelvis içi		D		766,44
1484	P614370	Yumuşak doku tümörü trokar veya iğne biyopsisi, pelvis içi		D		681,11
1485		Rezeksiyonlar				
1486	P614380	Benign yumuşak doku tümörü, derin		D	*	643,17
1487	P614390	Benign yumuşak doku tümörü, kompleks	Damar, sinir, kemik veya eklem tutumlu	B		2.560,71
1488	P614400	Benign yumuşak doku tümörü, pelvis içi		C		1.155,82
1489	P614410	Benign yumuşak doku tümörü, yüzeysel		D	*	450,25
1490	P614420	Büyük kemik malign tümörünün geniş veya radikal rezeksiyonu		A3		4.616,24
1491	P614430	Büyük kemik benign tümörü veya kistinin küretaj veya rezeksiyonu		B		2.048,57
1492	P614440	Küçük kemik benign tümörü veya kistinin küretaj veya rezeksiyonu		D		681,11
1493	P614450	Küçük kemik malign tümörünün geniş veya radikal rezeksiyonu		C		1.155,82
1494	P614460	Malign yumuşak doku tümörü rezeksiyonu, derin		B		1.707,08
1495	P614470	Malign yumuşak doku tümörü rezeksiyonu, kompleks	Damar, sinir, kemik veya eklem tutumlu	A3	*	2.896,46
1496	P614480	Malign yumuşak doku tümörü rezeksiyonu, pelvis içi		B		2.048,57
1497	P614490	Malign yumuşak doku tümörü rezeksiyonu, yüzeysel		D		851,60
1498	P614500	Orta kemik malign tümörünün geniş veya radikal rezeksiyonu		B		2.425,78
1499	P614510	Orta kemik benign tümörü veya kistinin küretaj veya rezeksiyonu		C		1.155,82
1500	P614520	Spine benign kemik tümörü veya kistinin küretaj veya rezeksiyonu	Pelvis veya vertebralarda	B		2.560,71
1501	P614530	Spine malign kemik tümörünün geniş veya radikal rezeksiyonu	Pelvis veya vertebralarda	A3		5.630,00
1502	P614540	Total kapalı eklem rezeksiyonu, büyük eklem		A3		3.465,43
1503	P614550	Total kapalı eklem rezeksiyonu, orta eklem		A3		2.835,41
1504		REKONSTRÜKSİYONLAR				
1505		Bivoljrik Rekonstrüksiyonlar				
1506	P614560	Damarlı kemik transplantasyonu	Aynı işlemi ayrı faturalandırılır.	A3		4.095,62
1507	P614570	Eklem transplantasyonu, total		A3		4.725,63
1508	P614580	Kemik defektlerinin yonga greft ile doldurulması		B		1.707,08
1509	P614590	Kemik kaydırma yöntemi ile rekonstrüksiyon		A3		3.150,59
1510	P614600	Kısmi eklem transplantasyonu		A3		3.780,61
1511	P614610	Masif allogreft ile rekonstrüksiyon		B		2.560,71
1512	P614620	Rezeksiyon artrodezi, büyük eklem		B		2.048,57
1513	P614630	Rezeksiyon artrodezi, küçük eklem		C		866,78
1514	P614640	Rezeksiyon artrodezi, orta eklem		B		1.707,08
1515	P614650	Segmental greft ile rekonstrüksiyon		B		2.048,57
1516		Prostetik Rekonstrüksiyonlar				
1517	P614660	Modüler tümör protezi ile rekonstrüksiyon		A3		5.414,90
1518		6.8.SİNİR SİSTEMİ CERRAHİSİ				
1519		ELEKTROFİZYOLOJİK TESTLER İÇİN CERRAHİ				

TANIYA DAYALI İŞLEM PUAN LİSTESİ					
SIRA NO	PAKET KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM GRUBU	* İŞLEM PUANI
1520	P614720	Uzun süreli video EEG için subdural elektrot komması için cerrahi girişim		B	1.655,48
1521	P614730	Uzun süreli video EEG amaçlı Foramen ovale elektrotu için cerrahi girişim	PEG elektrot	D	1.298,48
1522	P614740	Uzun süreli video EEG amaçlı derin elektrot komması için cerrahi girişim		B	1.655,48
1523	P614750	Kortikal stimülasyon		B	1.655,48
1524	P614760	Elektrokortikografi	Ameliyat işlem puanına ek faturalandırılır.	D	1.298,48
1525		ORTA Kafa Çukuru Yaklaşımları			
1526	P614770	Vestibüler nörektomi, transkanal		A3	3.680,61
1527	P614780	MAI dekompresyonu		A3	3.680,61
1528	P614790	BOS fistüllerinin onarımı		A3	4.140,54
1529	P614800	Temporal kemik tümör eksizyonu		A3	4.080,94
1530	P614810	Akustik tümör eksizyonu		A3	5.008,43
1531		RETRO LABİRENTER VE RETROSİGMOİD YAKLAŞIMLAR			
1532	P614820	Vestibüler nörektomi, retrosigmoid-retrolabirenter		A3	3.680,61
1533	P614830	Dekompresyon ameliyatı (AICA)		A3	4.348,31
1534		STEREOTAKTİK VE FONKSİYONEL NÖROSİRÜJİKAL AMELİYATLAR			
1535	P614840	Açık kordotomi	Laminektomi birimine ek olarak	D	1.538,75
1536	P614850	Baklofen pompa implantasyonu	Pompa hariç	B	1.655,48
1537	P614860	Derin beyin nörostimülatörü implantasyonu, iki taraf	Nörostimülatör seti hariç	A2	8.927,07
1538	P614870	Derin beyin nörostimülatörü implantasyonu, tek taraf	Nörostimülatör seti hariç	A3	5.855,48
1539	P614880	Dorsal kolon stimülasyonu	Nörostimülatör seti hariç	C	1.093,59
1540	P614890	Eksternal radyosürürji		A3	3.345,87
1541	P614900	Faset denervasyonu	Tüm denervasyon uygulamaları dahil	D	252,95
1542	P614910	Mikroelektrot kayıt	Ameliyat ve elektrot puanlarına ek olarak	B	1.820,91
1543	P614920	Mikroelektrot kayıt eşliğinde pallidotomi, iki taraf	Aynı faturada bir defadan fazla kodlanmaz.	A2	11.158,83
1544	P614930	Mikroelektrot kayıt eşliğinde pallidotomi, tek taraf	Aynı faturada bir defadan fazla kodlanmaz.	A3	5.855,48
1545	P614940	Mikroelektrot kayıt eşliğinde talamotomi, iki taraf	Aynı faturada bir defadan fazla kodlanmaz.	A2	11.158,83
1546	P614950	Mikroelektrot kayıt eşliğinde talamotomi, tek taraf	Aynı faturada bir defadan fazla kodlanmaz.	A3	5.855,48
1547	P614960	Mikroelektrot kayıtla nörostimülatör implantasyonu	Nörostimülatör seti hariç	A2	11.158,83
1548	P614970	Mikrovasküler dekompresyon		A3	4.600,57
1549	P614980	Nöronavigasyonla kitle rezeksiyonu		A3	8.511,09
1550	P614990	Perkütan foramen ovale gasser gangliyon bloğu	X-ray hariç	D	1.038,79
1551	P615000	Perkütan foramen ovale gasser gangliyonu RF termokoagülasyonu	X-ray hariç	C	937,27
1552	P615010	Perkütan kordotomi	BT hariç	B	1.986,34
1553	P615020	Perkütan sempatik blokaj		C	937,27
1554	P615030	Perkütan traktotomi	BT hariç	B	1.986,34
1555	P615040	Selektif dorsal rizotomi		A3	6.440,94
1556	P615050	Stereotaktik biyopsi	P615100 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	2.317,54
1557	P615060	Stereotaktik brakiterapi	Radyoaktif seed ücreti hariç	A3	4.015,18
1558	P615070	Stereotaktik talamotomi, iki taraf	P615080 ile birlikte faturalandırılmaz.	A2	8.927,07
1559	P615080	Stereotaktik talamotomi, tek taraf	P615070 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	5.520,87
1560	P615090	Stereotaktik kateterizasyon		B	2.648,57
1561	P615100	Stereotaktik kraniyotomi	P615050 ile birlikte faturalandırılmaz	A3	8.856,66
1562	P615110	Stereotaktik pallidotomi, iki taraf	P615120 ile birlikte faturalandırılmaz.	A2	8.927,07
1563	P615120	Stereotaktik pallidotomi, tek taraf	P615110 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	4.015,18
1564	P615130	Stereotaktik singulotomi-kapsulotomi		A3	4.349,75
1565	P615140	Trigeminal nörektomi		C	937,27
1566	P615150	Vestibüler nörotomi		B	3.368,30
1567		KRANIYAL CERRAHİLER			
1568	P615160	Hidrocefali şant ameliyatları	Şant aleti ücreti hariç	B	* 2.280,96
1569	P615170	Hidrocefali ameliyatları, third ventrikülostomi		A3	4.600,57
1570	P615180	BOS fistülünün kraniyotomi ile ameliyatları, transkraniyal yolla		A3	4.600,57
1571	P615190	BOS fistülü ameliyatları, transfenoidal yolla		A3	3.011,30
1572	P615200	Kafa kaidesinde dura onarımı, kraniyotomi ile		A3	5.520,87
1573	P615201	Dekompresif Kraniektomi		A2	* 4.015,00
1574	P615202	Chiari malformasyonu dekompresyon-duraplasti		A3	* 4.015,00
1575	P615203	Kisto-peritoneal şant takılması		B	* 1.986,00
1576	P615204	Eksternal ventriküler veya lomber drenaj seti uygulaması		B	* 1.820,00
1577	P615205	Syringomyeli şantları		B	* 1.986,00
1578	P615210	Endoskopik tümör biyopsisi		A3	3.345,87
1579	P615220	Endoskopik akuaduktoplasti		A3	3.345,87
1580		Kafa Travma Ameliyatları			
1581	P615230	Burr Hole eksplorasyonu, tek		D	1.298,48
1582	P615240	Burr Hole eksplorasyonu, her bir ilave için		D	779,09
1583	P615250	Epidural hematoma drenajı, kraniyektomi ile		C	937,27
1584	P615260	Epidural hematoma drenajı, kraniyotomi ile		C	1.249,92
1585	P615270	Subdural hematoma kraniyotomi ile drenajı, tek taraf	P615280 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	2.344,32
1586	P615280	Subdural hematoma kraniyotomi ile drenajı, iki taraf	P615270 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	5.448,97
1587	P615290	Subdural hematoma Burr Hole ile drenajı, tek taraf	P615300 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	1.249,92
1588	P615300	Subdural hematoma Burr Hole ile drenajı, iki taraf	P615290 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	2.317,54
1589	P615310	Depresyon fraktürü, basit		C	937,27
1590	P615320	Depresyon fraktürü, komplike		C	1.249,92
1591	P615330	Duraplasti, galeal greft ile		B	* 1.672,18
1592	P615331	Duraplasti, diğer greftler (Sentetik vb) ile		D	* 851,00
1593	P615340	Duraplasti, fasiva lata grefti ile		B	1.986,34
1594		KİTLE VE VASKÜLER AMELİYATLAR			
1595	P615350	3. ventrikül içi tümörleri		A3	8.146,29
1596	P615360	Anevrizma ameliyatları, aynı keside çoklu	Aynı faturada bir defadan fazla kodlanmaz.	A3	13.939,21
1597	P615370	Anevrizma ameliyatları, aynı keside çoklu	Aynı faturada bir defadan fazla kodlanmaz.	A2	13.215,09
1598	P615380	Anevrizma ameliyatları, tek	Aynı faturada bir defadan fazla kodlanmaz. Klip ücreti hariç	A3	8.164,40
1599	P615390	Arteriyovenöz malformasyon ameliyatları		A3	8.508,35
1600	P615400	Beyin apsesi, Burr Hole ile aspirasyon		C	1.249,92
1601	P615410	Beyin apsesi cerrahisi, kraniyotomi ile		B	2.482,97
1602	P615420	Beyin intraparakimial kist hidatik çıkarılması		B	2.742,58
1603	P615430	Glial tümör eksizyonu		B	2.570,61
1604	P615440	Glial tümör eksizyonu, mikroşürüjikal teknikle		A3	5.448,97
1605	P615450	Glial tümör eksizyonu, lobektomi ilavesiyle		A3	4.905,89
1606	P615460	Intraorbital tümör eksizyonu, kraniyotomi ile		A3	5.448,97
1607	P615470	Intraserebral hematoma boşaltılması, Burr Hole ile		C	1.249,92
1608	P615480	Intraserebral hematoma boşaltılması, kraniyotomi ile		B	2.482,97
1609	P615490	Kaide tümörleri		A3	7.413,12
1610	P615500	Karotid endarterektomi		A3	4.600,57
1611	P615510	Karotidokavernöz fistül veya anevrizması	Servikal ve kraniyal yaklaşım ile	A3	5.018,89
1612	P615520	Konveksite tümörleri cerrahisi		B	2.317,54
1613	P615530	Köşe tümörleri cerrahisi		A3	9.051,43
1614	P615540	Lateral ventrikül içi tümörleri cerrahisi		A3	7.413,12

TANIYA DAYALI İŞLEM PUAN LİSTESİ

SIRA NO	PAKET KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM GRUBU	*	İŞLEM PUANI
1615	P615550	Parasagittal (İnterhemisferik), tentoriyel açıklık vb.yerleşimli tümörlerin cerrahisi		A3		5.448,97
1616	P615560	Pineal kitle ameliyatları		A3		8.164,40
1617	P615570	Posteriyör fossa tümörleri cerrahisi		A3		6.806,68
1618	P615580	Sellar ve parasellar tümörleri cerrahisi		A3		5.448,97
1619	P615581	Petroklival bölge tümör cerrahisi		A3	*	6.806,00
1620	P615582	Kavernöz sinus tümör cerrahisi		A3	*	6.806,00
1621	P615583	Kavernom ameliyatları		A3	*	6.806,00
1622	P615584	Mikrocerrahi kist fenestrasyonu		A3	*	5.448,00
1623	P615585	Subdural /epidural abse ameliyatları		A3	*	2.317,00
1624	P615586	Uyank kraniyotomi ile tümör eksizyonu		A3	*	6.806,00
1625	P615590	Serebral by-pass ameliyatları		A3		5.955,85
1626	P615600	Transsfenoidal hipofizektomi	Adenomektomi	A3		5.059,02
1627		EPILEPSİ AMELİYATLARI				
1628	P615610	Ekstratemporal rezeksyonlar		B		2.482,97
1629	P615620	Hemidekorteksiyon		A3		5.018,89
1630	P615630	Hemisferektomi		A2		8.927,07
1631	P615640	Korpus kallozotomi		A3		3.345,87
1632	P615650	Selektif amigdalohipokampektomi		A3		5.018,89
1633	P615660	Subpial insizyon		B		2.482,97
1634	P615670	Serebral lobektomi total, mediyal veya lateral		A3		6.900,97
1635	P615680	Vagal stimulator takılması	Stimulator hariç	B		2.482,97
1636		KONJENİTAL SPİNAL CERRAHİ				
1637	P615690	Spinal meningeal eksizyonu		C		1.249,92
1638	P615700	Spinal meningeal eksizyonu		B		2.549,75
1639	P615710	Spinal disrafizm, kapalı ameliyatları	Diastematomiyeli, lipomyelomeningeal, dermal sinüs, kısa filum terminale	B		2.317,54
1640	P615720	Sakrokoksigal teratom eksizyonu		A3		2.566,61
1641		İNTRADURAL İNTRAMEDÜLLER SPİNAL CERRAHİ				
1642	P615730	Diskografi tek seviye		C		1.249,92
1643	P615750	Intradural, intramedüller vertebra apsisi drenajı		B		2.482,97
1644	P615760	Lomber intradural tümör eksizyonu	P616020 ile birlikte faturalandırılmaz.Korpektomi veya laminoplasti ile yapılmışsa ilave edilir, laminektomi dahil	B		3.131,80
1645	P615770	Lomber spinal kord AVM eksizyonu	P616020 ile birlikte faturalandırılmaz.Korpektomi veya laminoplasti ile yapılmışsa ilave edilir, laminektomi dahil	A3		5.448,97
1646	P615780	Myelografi		C		1.249,92
1647	P615800	Servikal intradural ekstrapomedüller tümör eksizyonu	P616070 ile birlikte faturalandırılmaz.Korpektomi veya laminoplasti ile yapılmışsa ilave edilir, laminektomi dahil	B		2.648,57
1648	P615810	Servikal intramedüller tümör eksizyonu	P616070 ile birlikte faturalandırılmaz.Korpektomi veya laminoplasti ile yapılmışsa ilave edilir, laminektomi dahil	A3		5.448,97
1649	P615820	Servikal spinal kord AVM eksizyonu	P616070 ile birlikte faturalandırılmaz.Korpektomi veya laminoplasti ile yapılmışsa ilave edilir, laminektomi dahil	A2		8.927,07
1650	P615830	Spinal syringomyeli drenajı eksizyonu	P616020, P616070, P616110 ile birlikte faturalandırılmaz.Laminoplasti ile yapılmışsa ilave edilir, laminektomi dahil	B		2.317,54
1651	P615831	Servikal anterior oblik korpektomi tek omurga		*		3.421,00
1652	P615840	Torakal intradural ekstrapomedüller tümör eksizyonu	P616110 ile birlikte faturalandırılmaz.Korpektomi veya laminoplasti ile yapılmışsa ilave edilir, laminektomi dahil	B		2.185,50
1653	P615850	Torakal intramedüller tümör eksizyonu	P616110 ile birlikte faturalandırılmaz.Korpektomi veya laminoplasti ile yapılmışsa ilave edilir, laminektomi dahil	B		3.421,45
1654	P615860	Torakal spinal kord AVM eksizyonu	P616110 ile birlikte faturalandırılmaz.Korpektomi veya laminoplasti ile yapılmışsa ilave edilir, laminektomi dahil	A3		5.955,85
1655		DİSK CERRAHİSİ				
1656	P615880	Lomber diskektomi, tek seviye	Klasik, laminotomi ile birlikte	B	*	1.800,67
1657	P615890	Lomber diskektomi, tek seviye, iki taraf	P615880 ile birlikte faturalandırılmaz.Klasik, laminotomi ile birlikte	B		2.317,54
1658	P615900	Lomber laminektomi ve iki taraflı diskektomi	P615910, P616020 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	*	1.929,34
1659	P615910	Lomber laminektomi ve tek taraf diskektomi	P615900, P616020 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	*	1.672,18
1660	P615920	Lomber mikrocerrahi ile diskektomi, tek seviye	Klasik, laminotomi ile birlikte	B	*	1.929,34
1661	P615930	Lomber mikrocerrahi ile iki taraflı diskektomi, tek seviye	Klasik, laminotomi ile birlikte	B		2.648,57
1662	P615940	Anteriyör yaklaşım ve mikrocerrahi ile servikal diskektomi ,tek mesafe	Servikal ve diğer omurlar	B		2.648,57
1663	P615950	Anteriyör yaklaşım ve mikrocerrahi ile servikal diskektomi ve intervertebral greft-kafes uygulaması ,tek mesafe	Servikal ve diğer omurlar	A3		3.513,32
1664	P615960	Servikal laminektomi ve disk boşaltılması	Tek mesafe disk	B		2.151,94
1665	P615970	Torakal disk eksizyonu	P616100, P616110 ile birlikte faturalandırılmaz.Klasik, laminotomi veya laminektomi ile	B		1.986,34
1666	P615980	Torakal kostatransversektomi ile disk eksizyonu		A3		3.345,87
1667	P615990	Torakal transtorasik disk eksizyonu		A3		4.600,57
1668		EKSİZYON VE DEKOMPRESYON				
1669	P616000	Kraniyovertebral junction anomalisi ameliyatları veya dekompresyon		B		3.222,31
1670	P616010	Lomber hemilaminektomi - laminotomi, parsiyel /total, tek omurga		C		937,27
1671	P616020	Lomber laminektomi, tek omurga	P615900, P615910 ile birlikte faturalandırılmaz.	C		937,27
1672	P616030	Lomber laminoplasti, tek omurga		C		1.155,82
1673	P616040	Lomber parsiyel korpektomi, tek omurga		B		2.482,97
1674	P616050	Servikal hemilaminektomi - laminotomi, tek omurga		B		1.655,48
1675	P616060	Servikal, torakal veya lomber korpektomi, tek omurga		A3		4.600,57
1676	P616070	Servikal laminektomi, tek omurga		B		1.655,48
1677	P616080	Servikal laminoplasti, tek omurga		B		1.986,34
1678	P616090	Servikal veya torakal parsiyel korpektomi, tek omurga		B		2.482,97
1679	P616100	Torakal hemilaminektomi - laminotomi, tek omurga	P615.970 ile birlikte faturalandırılmaz.	C		1.249,92
1680	P616110	Torakal laminektomi, tek omurga	P615970 ile birlikte faturalandırılmaz.	C		1.249,92
1681	P616120	Torakal laminoplasti, tek omurga		B		1.655,48
1682	P616130	Total omurga rezeksiyonu	Enblok spondilektomi	A3		4.344,69
1683	P616140	Transoral odontoidektomi		A3		4.742,95
1684		FASİYAL PARALİZİNİN TEDAVİSİNE YÖNELİK İŞLEMLER				
1685	P616150	Yalnızca deriye müdahale ile statik onarımlar		C		937,27
1686	P616160	Fasiya veya tendon grefti ile askı ameliyatları		C		979,43
1687	P616170	Kas transpozisyonu veya greft ile düzeltme		C		1.101,85
1688	P616180	Fasiyal sinir onarımı		B		1.693,93
1689	P616190	Fasiyal sinirin greftle onarımı		B		1.976,39
1690	P616200	Hipoglossal sinir transpozisyonu		B		1.835,24
1691	P616210	Mikronörovasküler teknik ile kas transferi		A3		3.751,10
1692	P616220	Yumuşak doku suspansiyonu		C		979,43
1693		ÜST EKSTREMİTE				
1694	P616230	Nöroliz		C		421,59
1695	P616231	Sempatektomi aksiller, tek taraf	Aynı faturada bir defadan fazla kodlanmaz.	C		937,27
1696	P616240	Sempatektomi lomber, tek taraf	Aynı faturada bir defadan fazla kodlanmaz.	C		937,27
1697	P616250	Sempatektomi lomber, iki taraf	Aynı faturada bir defadan fazla kodlanmaz.	B		1.819,56

TANIYA DAYALI İŞLEM PUAN LİSTESİ

SIRA NO	PAKET KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM GRUBU	* İŞLEM PUANI
1698	P616260	Sempatektomi servikal, tek taraf	Aynı faturada bir defadan fazla kodlanmaz.	C	1.249,92
1699	P616270	Sempatektomi servikal, iki taraf	Aynı faturada bir defadan fazla kodlanmaz.	B	2.648,57
1700	P616280	Periferik arter sklerozasyonu		B	1.693,93
1701	P616290	Torakal sempatektomi, tek taraf	Aynı faturada bir defadan fazla kodlanmaz.	B	1.619,56
1702	P616300	Torakal sempatektomi, iki taraf	Aynı faturada bir defadan fazla kodlanmaz.	A3	3.660,37
1703		PERİFERİK SINİR CERRAHİSİ			
1704	P616310	Sinir grefti alınması		D	1.298,48
1705	P616320	Sinir için torasik çıkım sendromu ameliyatları		B	1.943,34
1706	P616330	Brakiyal pleksus eksplorasyonları		B	2.782,46
1707	P616340	Lomber pleksus eksplorasyonları		B	2.782,46
1708	P616350	Her türlü periferik sinir eksplorasyonu, tek bir sinir	Travmatik, nöroma eksiyonu, nörolizis ve basit nörorafi dahil	C	979,43
1709	P616360	Nervus medianusun dekompresyonu		C	* 748,57
1710	P616370	Nervus ulnaris transpozisyonu		C	937,27
1711	P616380	Supraskapüler sinir kompresyon sendromu ve dekompresyon cerrahisi		C	1.249,92
1712	P616390	Nervus radialis posterior interosseous kompresyon sendromu, dekompresyon cerrahisi		C	1.249,92
1713	P616400	Meralgia parestetika dekompresyon ameliyatı		C	1.249,92
1714	P616410	Tarsal tünel sendromu dekompresyon ameliyatı		C	937,27
1715	P616420	Kraniyal sinirlerin mikrovasküler dekompresyon		A3	4.600,57
1716		MİKRO CERRAHI			
1717	P616430	Sinir onarımı, tek bir sinir		B	* 1.440,13
1718	P616440	Sinir onarımı, grefti ile, tek bir sinir		B	2.301,85
1719	P616450	Sinir onarımı, grefti ile, ilave her bir sinir	P616440 işleme ilaveten faturalandırılır.	B	505,90
1720	P616460	Dijital sempatektomi		B	1.655,48
1721		6.9.GÖZ VE ADNEKSLERİ	İşlem puanları tek göz içindir		
1722		PERİOKÜLER BÖLGENİN CERRAHİ GİRİŞİMLERİ			
1723	P616470	Ayarlanabilir süttür, ptozis		C	578,08
1724	P616490	Dermoid kist eksiyonu		D	517,71
1725	P616510	Ektropiyum için cerrahi girişim		D	517,71
1726	P616520	Entropiyum için cerrahi girişim		D	517,71
1727	P616530	Epikantus onarımı		D	641,32
1728	P616540	Frontale asma teknikleri, ptozis		C	578,08
1729	P616550	Görüş alanına engel varatan psödoptoz tedavisi		C	578,08
1730	P616560	Göz kapağı deri defektlerinin rekonstrüksiyonu		C	578,08
1731	P616570	Göz kapağı tam kat defektlerinin rekonstrüksiyonu		C	867,12
1732	P616580	Göz kapağına altın implantasyonu	Fasiyal paralizisi tedavisinde	D	517,71
1733	P616590	Kantoplasti		D	641,32
1734	P616600	Kapak kesisi sütürasyonu, 1 cm'den fazla		E	254,97
1735	P616610	Kapak kesisi sütürasyonu, 1 cm'ye kadar		E	191,23
1736	P616620	Kapak kesisi suture edilmesi, kirpikli kenar, kaş veya tars onarımı		D	310,62
1737	P616630	Kapak rekonstrüksiyonu, grefti veya flep ile		C	867,12
1738	P616640	Kapak tümörü ameliyatı		D	421,59
1739	P616670	Kapak veya konjonktiva biyopsisi		E	254,97
1740	P616680	Kapaklara kriyo aplikasyonu		E	152,95
1741	P616700	Kemodenervasyon		E	191,23
1742	P616710	Levator prosedürleri, ptozis		C	578,08
1743	P616730	Saçlı deriden ada flep yardımı ile kaş rekonstrüksiyonu		B	1.411,80
1744	P616740	Saçlı derinin kompozit grefti olarak kullanıldığı kaş rekonstrüksiyonu		C	734,57
1745	P616750	Tarsorafı		E	318,72
1746	P616760	Telekantüs onarımı		C	578,08
1747		GÖZYASI DRENAJ YOLLARI İLE İLGİLİ İŞLEMLER			
1748	P616770	Alt konka kırılması		D	414,17
1749	P616780	Dakriosistorinostomi (DSR), eksternal		C	* 771,84
1750	P616790	Dakriosistorinostomi (DSR), endonazal		C	867,12
1751	P616800	Göz yaşı yolları entübasyonu		C	578,08
1752	P616810	Göz yaşı yolları entübasyonu ve alt konka kırılması		C	770,83
1753	P616820	Kanalikül kesisi reperasyonu		C	578,08
1754	P616830	Kese ablyasyonu		C	578,08
1755	P616840	Kese flegmonu drenajı		E	152,95
1756	P616870	Nazolakrimal balon uygulamaları		D	414,17
1757	P616880	Nazolakrimal kanal oklüzyonuna girişim-probing	Çocuk yaş grubunda anestezi ile yapılan sondalama	E	254,97
1758	P616900	Tüp implantlı konjonktival rinostomi		B	926,14
1759		ŞAŞLIK VE PEDİYATRİK OFTALMOLOJİ			
1760	P616910	Rektuslara gerileme veya rezeksiyon, her biri		C	* 758,85
1761	P616920	Rektuslara gerileme ve rezeksiyon, aynı göz		C	* 758,85
1762	P616930	Her iki gözde birer rektusa gerileme ve/veya rezeksiyon		C	* 836,09
1763	P616960	Adele transpozisyonu		C	578,08
1764	P616970	Ayarlanabilir süttür, şaşlık		C	578,08
1765	P616980	Faden ameliyatı		C	578,08
1766	P616990	Nistagmus cerrahisi, her iki gözde tüm horizontal kaslara gerileme		C	770,83
1767		KONJONKTİVA-KORNEA-KONTAKT LENS-ÖNSEGMENT			
1768	P617000	Amnion zarı ile yüzey rekonstrüksiyonu		D	517,71
1769	P617010	Delici göz yaralanmaları tamiri		C	923,25
1770	P617020	Fototerapötik keratektomi (PTK)		C	770,83
1771	P617030	Intraoküler yabancı cisimlerin çıkarılması		B	926,14
1772	P617040	Keratoplasti		B	1.629,26
1773	P617050	Keratoprotez uygulaması		B	1.203,88
1774	P617051	Korneal Cross-Linking uygulaması	Topografi ve pakimetre ile tanı konulmuş keratokonus, postlasik ektazi veya pellucid marjinal dejenerasyonda, Sağlık Bakanlığına bağlı sağlık hizmeti sunucuları ile Türk Silahlı Kuvvetlerine bağlı üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularınca faturalandırılır.	E	* 200,00
1775	P617052	İntrakorneal halka uygulaması	Topografi ve pakimetre ile tanı konulmuş keratokonus veya postlasik ektazide Sağlık Bakanlığına bağlı sağlık hizmeti sunucuları ile Türk Silahlı Kuvvetlerine bağlı üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularınca faturalandırılır.	D	* 500,00
1776	P617060	Konjonktiva örtmesi		E	318,72
1777	P617070	Konjonktiva plastiği, grefti ile		D	384,49
1778	P617090	Konjonktivadan kist ve tümör çıkarılması		D	310,62
1779	P617120	Kornea hazırlanması, transplantasyon için		D	809,44
1780	P617130	Kornea kesisi suture edilmesi		D	414,17
1781	P617170	Limbal kök hücre transplantasyonu		D	517,71
1782	P617210	Pterijum ameliyatı		E	* 185,50
1783	P617211	Otogreftli Pterijum ameliyatı		D	* 354,13

TANIYA DAYALI İŞLEM PUAN LİSTESİ					
SIRA NO	PAKET KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM GRUBU	* İŞLEM PUANI
1784		REFRAKTİF CERRAHİ	Bilateral -5D ve üzeri miyop olup, iki göz arasında en az 3D anizometri olan olgularda, bilateral +3D ve üzeri hipermetrop olup iki göz arasında en az 3D anizometri olan olgularda, bir gözü emetrop olup diğer gözünde 3D ve üzeri refraktif bozukluk olan olgularda, iki göz arasında 4D ve üzeri sferik fark olan olgularda sağlık kurulu raporu ile faturalandırılır.		
1785	P617230	Şeffaf lens ekstraksiyonu		C	421,59
1786	P617240	Yüksek miyopide negatif lens implantasyonu		C	421,59
1787	P617250	Fotorefraktif keratoplasti (PRK), ekzimer lazer ile		C	421,59
1788	P617260	LASİK, LAASEK		C	421,59
1789	P617270	Radyal keratotomi		C	578,08
1790	P617280	Astigmatik keratotomi		C	578,08
1791		İRİS VE LENS İLE İLGİLİ İŞLEMLER			
1792	P617290	Açı revizyonu		E	249,92
1793	P617300	Dissizyon veya kapsülektomi	Aynı taraf göz için P617310, P617320, P617330 ile birlikte faturalandırılmaz.	D	290,05
1794	P617310	Dissizyon-lens aspirasyonu	Aynı taraf göz için P617300, P617320, P617330 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	404,72
1795	P617320	Dissizyon-lens aspirasyonu ile birlikte ön vitrektomi	Aynı taraf göz için P617300, P617310, P617330 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	607,08
1796	P617330	Dissizyon-lens aspirasyonu ve ön vitrektomi ile birlikte intraoküler lens implantasyonu	P617300, P617310, P617320 ile birlikte faturalandırılmaz. Lens ücreti dahil	B	713,32
1797	P617340	Fakoemülsifikasyon ve intraoküler lens implantasyonu	Gözü için lensi ücreti dahil	B	691,40
1798	P617341	Katarakta fakoemülsifikasyon ve intraoküler lens implantasyonu (Multifokal, astigmatik veya torik, multifokal ve torik)	Multifokal, astigmatik veya torik, multifokal ve torik göz için lensi ücreti dahil	B	691,40
1799	P617350	İridodiyaliz düzeltilmesi, 3 saat kadranı kadar	Aynı faturada aynı göz için bir defadan fazla kodlanmaz.	E	249,92
1800	P617360	İridodiyaliz düzeltilmesi, 4-6 saat kadranı kadar	Aynı faturada aynı göz için bir defadan fazla kodlanmaz.	D	290,05
1801	P617370	İridodiyaliz düzeltilmesi, 6 saat kadranından çok	Aynı faturada aynı göz için bir defadan fazla kodlanmaz.	C	424,96
1802	P617380	Kapsül germe halkası yerleştirilmesi		E	178,41
1803	P617390	Kapsül içine sekonder intraoküler lens implantasyonu	Lens ücreti dahil	C	539,63
1804	P617400	Lazer iridotomi		D	362,39
1805	P617410	Lazer kapsülotomi-sineşiotomi	P617340 işlemi yapılan hastaya işlem sonrası 3 (üç) ay içinde aynı sağlık kurumunda yapılması halinde faturalandırılmaz.	D	225,13
1806	P617420	Lens ekstraksiyonu ve intraoküler lens implantasyonu	Lens ücreti dahil	B	585,16
1807	P617430	Lens ekstraksiyonu, ekstrakapsüler		C	539,63
1808	P617440	Lens ekstraksiyonu, intrakapsüler		C	472,01
1809	P617441	Intraoküler lens (IOL) deposiyonu işlemi	P617330, P617340, P617380, P617390, P617420, P617450, P617470, P617510 ile birlikte faturalandırılmaz.	D	300,00
1810	P617442	Intraoküler lens (IOL) çıkarılması	P617.330, P617.340, P617.380, P617.390, P617420, P617.450, P617.470, P617.510 ile birlikte faturalandırılmaz.	D	350,00
1811	P617450	Ön kamara veya sulkusa sekonder intraoküler lens implantasyonu	Lens ücreti dahil	C	472,01
1812	P617451	Ön kamaradan silikon alınması		D	250,00
1813	P617460	Parsplana lensektomi		B	648,40
1814	P617470	Parsplana lensektomi ve intraoküler lens implantasyonu	Lens ücreti dahil	B	777,91
1815	P617480	Periferik iridektomi		D	289,88
1816	P617490	Pupilloplasti		D	289,88
1817	P617500	Sineşiotomi		D	217,37
1818	P617510	Skleral fiksasyon ile sekonder intraoküler lens implantasyonu	Lens ücreti dahil	B	648,23
1819	P617520	Travmatik paralişik müdrivazis için pupilloplasti		C	472,01
1820	P617525	Vitreus Wick sendromunda YAG lazer uygulaması		D	289,88
1821		GLOKOM			
1822	P617530	Ankiste bleb revizyonu		D	362,39
1823	P617540	Glokomla kombine katarakt ameliyatları		B	1.157,67
1824	P617550	Gonyotomi, trabekülotomi		C	770,83
1825	P617560	Lazer gonyoplasti, trabeküloplastisi		D	50,59
1826	P617570	Seton ameliyatı (Tüp, molteno vb.)	İmplant hariç	B	926,14
1827	P617580	Siklodiyaliz		D	517,71
1828	P617590	Siklofotoagülasyon		E	318,72
1829	P617600	Sikloterapi		E	318,72
1830	P617610	Trabekülektomi		B	914,50
1831	P617620	Viskokanalostomi		B	926,14
1832		RETİNA-VİTREUS			
1833	P617640	Vitrektomi, anterior		C	770,83
1834	P617650	Vitrektomi, pars plana		B	1.981,45
1835	P617660	Vitroretinal cerrahi, tüm işlemler	Başka bir vitroretinal cerrahi işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	B	2.782,46
1836	P617661	Prematüre retinopatisinde vitroretinal cerrahi	Başka bir vitroretinal cerrahi işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	B	4.173,69
1837	P617670	Pnömatik retinopeksi		C	770,83
1838	P617680	Dekolman ameliyatları, krivo aplikasyonu		C	770,83
1839	P617690	Dekolman ameliyatları, sörklaj, lokal	Sörklaj dahil	B	771,84
1840	P617700	Makula dejenerasyonu için fotodinamik tedavi	Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekece belirtilmelidir. İlaç hariç	C	578,08
1841	P617710	Silikon yağı çıkarılması		C	770,83
1842	P617730	Ekvatorvel kriyoterapi		E	318,72
1843		ORBİTA-OKÜLER ONKOLOJİ			
1844	P617740	Deri veya mukoza grefti kullanılarak soket onarımı	P600300, P600330, P600360, P600370 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	926,14
1845	P617750	Ekzanterasyon ve alın flebi ile birlikte deri grefti	P600300, P600330, P600370, P600440, P600450 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	1.481,96
1846	P617760	Ekzanterasyon ve deri grefti	P600300, P600330, P600360, P600370 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	1.111,30
1847	P617770	Ekzanterasyon ve temporal kas flebi ile birlikte deri grefti		B	1.481,96
1848	P617780	Ekzanterasyon ve ikincil iyileşmeye bırakmak		B	926,14
1849	P617790	Ekzoftalmus için orbital dekompresyon, iki taraf		B	1.481,96
1850	P617800	Enükleasyon veya eversion		C	578,08
1851	P617810	Hidroksiapatit implant için peg takılması		D	414,17
1852	P617820	Intraorbital tümör		B	1.018,72
1853	P617830	Intraorbital yabancı cisimlerin çıkarılması		B	926,14
1854	P617840	Mobil hidroksiapatit implantı		C	674,37
1855	P617850	Mobil implantlı enükleasyon		B	926,14
1856	P617860	Optik sinir dekompresyon operasyonu		B	1.203,84
1857	P617870	Orbita dekompresyon operasyonu		B	1.203,84
1858	P617880	Orbitotomi		B	926,14
1859	P617900	Radyoaktif plak çıkarılması		D	517,71
1860	P617910	Radyoaktif plak uygulaması		B	926,14
1861	P617930	Soket revizyonu	Enükleasyon sonrası geç dönem	B	926,14
1862	P617950	Stafilom tashihi	Fasiya lata, duramater v.b.	D	517,71
1863		6.10.KULAK VE KULAK BÖLGESİNİN CERRAHİSİ			
1864	P617960	Ampute kulak kepeğinin kompozit greft olarak sütüre edilmesi		C	979,43
1865	P617990	Aurikula eksizyonu, basit		D	512,98
1866	P618000	Aurikula eksizyonu, total		C	979,43

TANIYA DAYALI İŞLEM PUAN LİSTESİ					
SIRA NO	PAKET KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM GRUBU	* İŞLEM PUANI
1867	P618010	Basit mastoidektomi		C	1.267,96
1868	P618021	Canal Wall Down timpanoplasti	P618010, P618410 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	2.698,15
1869	P618030	Dış kulak yolu atrezisi		B	3.199,83
1870	P618050	Dış kulak yolu, ekzositoz eksizyonu		D	732,04
1871	P618060	Dış kulak yolu, malign kısımların radikal eksizyonu	P618010 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	1.240,98
1872	P618080	Dış kulak yolu, yabancı cisim çıkarılması, cerrahi		D	387,86
1873	P618090	Eksploratis timpanotomi	Diğer bir kulak bölgesi cerrahisi ile birlikte faturalandırılmaz.	C	1.079,09
1874	P618100	Endolenfatik sak operasyonu, şant ile	P618100, P618190, P618250, P618340 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	3.157,84
1875	P618110	Endolenfatik sak operasyonu, şant olmaksızın	P618090, P618190, P618250, P618340 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	2.947,39
1876	P618120	Fasiyal sinir dekompresyonu	P618010, P618380 birlikte faturalandırılmaz.	B	2.947,39
1877	P618130	Fasiyal sinir sütürü	P618010, P618380 birlikte faturalandırılmaz.	B	3.368,30
1878	P618140	Glomus tümör eksizyonu, genişletilmiş eksternal yaklaşım ile	Yaklaşım için kullanılan tüm girişimler dahil	A3	4.080,94
1879	P618150	Glomus tümör eksizyonu, transmastoid yaklaşım ile	Mastoidektomi dahil	B	3.157,84
1880	P618160	Glomus tümör eksizyonu, transmeatal yaklaşım ile		B	2.105,23
1881	P618170	İki loblu kulak memesinin onarımı		C	734,57
1882	P618171	İnfratemporal fossa tip A cerrahisi	Yaklaşım için kullanılan tüm girişimler dahil	A3	4.573,19
1883	P618172	İnfratemporal fossa tip B cerrahisi	Yaklaşım için kullanılan tüm girişimler dahil	A3	4.859,02
1884	P618173	İnfratemporal fossa tip C cerrahisi	Yaklaşım için kullanılan tüm girişimler dahil	A2	7.074,18
1885	P618180	Kemik iletimi işitme dekompresyonu		C	944,18
1886	P618190	Kepçe kulak onarımı	18 yaşını doldurmuş kişiler için üç Ruh Sağlığı ve Hastalıkları uzman hekimince "major ruhsal sorunlara neden olduğunun" belirtildiği sağlık kurulu raporu gerekir.	C	1.079,09
1887	P618200	Koklear implant yerleştirilmesi	P618021, P618090, P618100, P618201, P618202, P618203, P618250, P618340, P618410 ile birlikte faturalandırılmaz. Üçüncü basamak sağlık kurumlarında faturalandırılır. İmplant hariç	A3	* 2.782,46
1888	P618201	Orta kulağa implante edilebilir işitme cihazları yerleştirilmesi	P618021, P618090, P618100, P618200, P618202, P618203, P618250, P618340, P618410 ile birlikte faturalandırılmaz. Üçüncü basamak sağlık kurumlarında faturalandırılır. İmplant hariç	A3	* 2.698,15
1889	P618202	Kemige implante edilebilir işitme cihazları yerleştirilmesi	P618021, P618090, P618100, P618200, P618201, P618203, P618250, P618340, P618410 ile birlikte faturalandırılmaz. Üçüncü basamak sağlık kurumlarında faturalandırılır. İmplant hariç	B	* 1.929,34
1890	P618203	İşitsel beyin sapı implantı yerleştirilmesi	P618021, P618090, P618100, P618200, P618201, P618202, P618250, P618340, P618410 ile birlikte faturalandırılmaz. Üçüncü basamak sağlık kurumlarında faturalandırılır. İmplant hariç	A3	* 5.008,43
1891	P618210	Kriptotia düzeltilmesi		C	1.079,09
1892	P618220	Kulak kepeci replantasyonu		A3	2.500,67
1893	P618230	Kulak kepecinde yerleşik tümörler için tam kat rezeksiyon ve primer sütür		C	979,43
1894	P618250	Kulak rekonstrüksiyonu, tek aşamalı		A3	4.451,94
1895	P618260	Labirentektomi (TALK operasyonu)	P618090, P618100, P618190, P618340 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	1.079,09
1896	P618270	Labirentektomi, mastoidektomi ile	P618010, P618380, P618410 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	3.157,84
1897	P618280	Labirentektomi, transkanal		B	2.526,14
1898	P618290	Makrotia düzeltilmesi		C	1.079,09
1899	P618310	Meatoplasti, stenozlarda		B	2.105,23
1900	P618320	Mikrotia onarımı için lobül transpozisyonu		D	665,43
1901	P618330	Mikrotia onarımı için posterior sulkus oluşturulması		B	2.105,23
1902	P618340	Mikrotia onarımı için kıkırdak çatı hazırlanması-yerleştirilmesi		B	2.105,23
1903	P618350	Miringoplasti	P618090, P618100, P618190, P618250 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	1.214,00
1904	P618370	Petroz apeks rezeksiyonu ve radikal mastoidektomi		A3	4.591,06
1905	P618380	Radikal veya çoklu modifiye radikal mastoidektomi	P618021 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	2.318,72
1906	P618390	Stapedektomi	Teflon piston vb. protez dahil	B	2.698,15
1907	P618400	Temporal kemik rezeksiyonu		A3	4.637,44
1908	P618410	Timpanoplasti	P618010, P618021 ile birlikte faturalandırılmaz. Mastoidektomi ve kemikçik zincir onarımı dahil.	B	* 1.929,34
1909	P618411	Ventilasyon tüpü uygulaması, tek taraf	Miringotomi dahil	D	337,27
1910		6.11.ENDOKRİN SİSTEM CERRAHİSİ			
1911	P618420	Timektomi, basit	P618430 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	3.660,37
1912	P618430	Timektomi, maksimal	P618420 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	6.039,80
1913	P618440	Substernal tiroidektomi, intratorasik	Sternal split veya total sternotomi	A3	3.529,09
1914	P618450	Tiroid biyopsisi, cerrahi		D	705,90
1915	P618460	Tiroidektomi subtotal, tek taraf		B	* 1.286,34
1916	P618470	Tiroidektomi subtotal, iki taraf		B	* 1.672,18
1917	P618480	Tiroidektomi total, tek taraf		B	* 1.414,84
1918	P618490	Tiroidektomi total, iki taraf		B	* 1.865,09
1919	P618500	Tiroidektomi (Tek taraf total ve karşı taraf subtotal)		B	* 1.607,76
1920	P618510	Tiroidektomi (Tamamlayıcı, total)		B	2.426,14
1921	P618520	Paratiroid kas implantasyonu, otoplasti		D	882,46
1922	P618530	Paratiroidektomi, adenom için		B	1.819,56
1923	P618540	Paratiroidektomi, hiperplazi veya kanser için		B	2.577,74
1924	P618550	Sürenelektomi transperitoneal, tek taraf		A3	3.118,91
1925	P618551	Sürenelektomi transperitoneal, tek taraf, laparoskopik		A3	* 3.118,00
1926	P618560	Sürenelektomi lomber, ekstra peritoneal, tek taraf		B	1.721,08
1927	P618570	Nöroblastom eksizyonu		A3	5.937,74
1928		6.12.ÜRİNER SİSTEM CERRAHİSİ			
1929		BÖBREK			
1930	P618580	Atınlı böbrek revizyonu, istemektomi		A3	3.742,88
1931	P618590	Böbrek biyopsisi, açık cerrahi		C	938,11
1932	P618600	Böbrek kisti rezeksiyonu		B	1.229,17
1933	P618610	Böbrek transplantasyonu		A1	* 52.276,56
1934	P618620	Böbrek tümörü perkütan rezeksiyonu		A3	3.742,88
1935	P618630	Endopelotomi		A3	3.118,91
1936	P618640	ESWL 1. seans	SUT'un 2.4.4.A maddesine bakınız. İşlem planlarına, tedavi sırasında yapılan tetkik, tahlil ve röntgen için kullanılan ilaç ve her türlü malzeme bedeli dâhil olup, bunlar için ayrıca bir ödeme yapılmayacaktır.	D	303,54
1937	P618641	ESWL 2. seans	SUT'un 2.4.4.A maddesine bakınız. İşlem planlarına, tedavi sırasında yapılan tetkik, tahlil ve röntgen için kullanılan ilaç ve her türlü malzeme bedeli dâhil olup, bunlar için ayrıca bir ödeme yapılmayacaktır.	D	227,66

TANIYA DAYALI İŞLEM PUAN LİSTESİ

SIRA NO	PAKET KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM GRUBU	*	İŞLEM PUANI
1938	P618642	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.	D		151,77
1939	P618650	Laparoskopik nefrektomi		A3	*	2.495,78
1940	P618660	Nefrektomi, basit		B		1.757,17
1941	P618670	Nefrektomi, canlı donör		A3		3.118,91
1942	P618680	Nefrektomi, parsiyel		B		2.028,67
1943	P618690	Nefrektomi, radikal		A3	*	4.721,75
1944	P618700	Nefrektomi, subkapşüller		B		1.843,84
1945	P618710	Nefrokütanöz fistül onarımı		A3		2.268,30
1946	P618720	Nefrolitotomi		B		1.966,78
1947	P618730	Nefrolitotomi, anatrofik		A3		2.948,90
1948	P618740	Nefrolitotomi, perkütan		A3	*	4.047,22
1949	P618750	Nefropeksi		C		938,11
1950	P618760	Nefropyelolitotomi		B		1.966,78
1951	P618770	Nefrostomi kapatılması		C		938,11
1952	P618780	Nefrostomi, açık cerrahi		B		1.475,04
1953	P618790	Nefroureterektomi		B		2.124,79
1954	P618800	Nefroureterektomi ve parsiyel sistektomi		A3		5.059,02
1955	P618810	Nefrovazikal stent yerleştirilmesi, subkütan		A3		2.722,09
1956	P618820	Perirenal apse drenajı, cerrahi		C		703,71
1957	P618830	Piyelolitotomi		B	*	1.607,76
1958	P618840	Piyeloplasti	P618830 ve P619070 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	*	1.843,84
1959	P618850	Piyelostomi		C		1.055,48
1960	P618860	Renal arter plastik operasyonu		A3		3.742,88
1961	P618861	Wilm's tümörü çıkarılması		B	*	2.722,00
1962	P618870	Renal kist eksizyonu, laparoskopik		B		1.229,17
1963	P618880	Renal rüptür onarımı		A3		3.118,91
1964	P618890	Retrograd pyelografi, endoskopi dahil		D		465,09
1965	P618900	Travmatik böbrek rüptüründe onarım		B		1.843,84
1966		ÜRETER				
1967	P618910	Endoskopik üreter taşı tedavisi	P619010, P618970, P618980, P619560, P621090 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	*	1.286,34
1968	P618920	Retrograd üreteral kateterizasyon		D		367,28
1969	P618930	Transüreteroureterostomi		B		1.721,08
1970	P618940	Urakus kist ve fistül eksizyonu		B		1.475,04
1971	P618950	Üreter tümöründe ureterektomi ve anastomoz		B		2.089,71
1972	P618960	Üreteral J Stent yerleştirilmesi	Endoskopi dahil, J Stent hariç	D		367,28
1973	P618970	Üreteral balon dilatasyonu	Balon hariç	D		367,28
1974	P618980	Double J harici kalıcı üreteral stent yerleştirilmesi	Stent hariç	C	*	578,92
1975	P618990	Üreteral stent çıkarılması	P619130 ile birlikte faturalandırılmaz. Sistoskopi ayrıca faturalandırılmaz.	D		367,28
1976	P619000	Üreteral substitüsyonlar (İleal üreter)	Barsak cerrahisi dahil	A3		3.742,88
1977	P619010	Üretere basket konulması, transüreterolitotomi	P618970 ve P619560 ile birlikte faturalandırılmaz.	C		1.055,48
1978	P619020	Üreterektomi		B		2.089,71
1979	P619030	Üreterokalisijel anastomoz		A3		2.268,30
1980	P619040	Üreterokütaneostomi		B		1.721,08
1981	P619050	Üreterokütaneostomi kapatılması		B		1.229,17
1982	P619060	Üreterolitotomi		B	*	1.221,92
1983	P619070	Üreterolizis	P619060 ile birlikte faturalandırılmaz. Aynı faturada birden fazla kodlanmaz.	A3		2.722,09
1984	P619080	Üreteroneosistostomi, iki taraf	P619090 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3		3.118,91
1985	P619090	Üreteroneosistostomi, tek taraf	P619080 ile birlikte faturalandırılmaz. Aynı faturada birden fazla kodlanmaz.	B		1.721,08
1986	P619100	Üreteroplasti		B		1.475,04
1987	P619110	Üreteroplasti, megaüreterde		B		1.475,04
1988	P619120	Üreterorenoskopi, biyopsi	P619130 ile birlikte faturalandırılmaz.	B		1.475,04
1989	P619130	Üreterorenoskopi, tanısal	P618990, P619120 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	*	900,34
1990	P619140	Üreterorenoskopi, tümör tedavisi	Lazer, koterizasyon, rezeksiyon ve üreterorenoskopi işleme dahildir.	B		1.966,78
1991	P619150	Üreterosal eksizyonu veya insizyonu	P619530 ile birlikte faturalandırılmaz.	B		1.229,17
1992	P619160	Üreterosal, açık eksizyonel tedavi	P619530 ile birlikte faturalandırılmaz.	B		1.843,84
1993	P619170	Üreterosal, endoskopik tedavi		B		1.229,17
1994	P619180	Üreterosigmoidostomi		B		1.966,78
1995	P619190	Üreterostomi		B		1.229,17
1996	P619200	Üreteroureterostomi		B		1.475,04
1997	P619210	Üriner diversiyon, ileal loop	Barsak ameliyatı işlem puanı dahildir.	A3		3.402,53
1998	P619220	Üriner diversiyon, kontinan	Barsak ameliyatı işlem puanı dahildir.	A2		6.070,83
1999	P619230	Üriner diversiyon, üreterokütanöz anastomoz		A3		2.268,30
2000	P619240	Üriner diversiyon, üreterosigmoidostomi		A3		3.402,53
2001		MESANE				
2002	P619250	Artifisijel sfinkter takılması	Protez hariç	A3		2.268,30
2003	P619260	Artifisijel sfinkter çıkarılması		B		1.966,78
2004	P619270	Augmentasyon sistoplasti	Barsak ameliyatı işlem puanı dahildir.	A3		3.402,53
2005	P619280	Ekstrofi vezikalis, mesane boynu onarımı		A3		3.118,91
2006	P619290	Ekstrofi vezikalis, primer onarım		A3		3.118,91
2007	P619300	Ekstrofi vezikalis, üreteroplasti		A3		3.118,91
2008	P619310	Barsaktan mesane substitüsyonları		A3		5.430,86
2009	P619320	Divertikulektomi		B		1.475,04
2010	P619330	Mesane suspansiyonu, laparoskopik		A3		2.268,30
2011	P619340	Mesane boynu rezeksiyonu	P621420 ile birlikte faturalandırılmaz.	C		938,11
2012	P619350	Mesane boynuna inkontinansta madde enjeksiyonu		B		1.475,04
2013	P619360	Mesane divertikülü eksizyonu		B		1.966,78
2014	P619370	Mesane perforasyon onarımı		B		1.475,04
2015	P619390	Mesane tümörü (TUR) (< 3 cm)	P619530 ile birlikte faturalandırılmaz.	B		1.352,45
2016	P619400	Mesane tümörü (TUR) (≥ 3 cm)	P619530 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	*	2.160,20
2017	P619410	Mesane tümörü (TUR) biyopsisi	P619520, P619530 ile birlikte faturalandırılmaz.	C		938,11
2018	P619420	Mesane tümörü rezeksiyonu, cerrahi		B		1.475,04
2019	P619430	Mesane tümöründe lazerle tedavi	P619530 ile birlikte faturalandırılmaz.	B		1.229,17
2020	P619440	Mesane tümörü rezeksiyonu, lazerle tedavi	P619530 ile birlikte faturalandırılmaz.	B		1.229,17
2021	P619450	Mitrofanof veya Monti prosedürü	Barsak ameliyatı dahil	A3		3.118,91
2022	P619460	Sakral implant yerleştirilmesi		A3		3.742,88
2023	P619470	Sistektomi, basit		A3		3.118,91
2024	P619480	Sistektomi, parsiyel		B		2.036,58
2025	P619490	Sistektomi, total	Prostatektomi ve kadında histerektomi, bilateral ooforektomi ve vajen cuffı çıkarılması dahil. Yapılması durumunda pelvik lenf nodu diseksiyonu işleme dahildir.	A2		6.155,14
2026	P619500	Sistolotomi, açık cerrahi		C		1.055,48
2027	P619510	Sistolotomi, endoskopik	P619530 ile birlikte faturalandırılmaz.	B		1.229,17
2028	P619520	Sistoskopi ve mesaneden "punch" biyopsi	P619410, P619530 ile birlikte faturalandırılmaz.	D	*	386,00

TANIYA DAYALI İŞLEM PUAN LİSTESİ					
SIRA NO	PAKET KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM GRUBU	* İŞLEM PUANI
2029	P619530	Sistoskopi, tamsal	P619150, P619160, P619390, P619400, P619410, P619430, P619440, P619510, P619520, P619760 ile birlikte faturalandırılmaz.	D	* 353,79
2030	P619540	Sistostomi, açık		C	938,11
2031	P619550	Sistostomi, perkütan		E	342,50
2032	P619560	Sistüretroskopi		D	367,28
2033	P619570	Travmatik mesane rüptüründe onarım		B	1.475,04
2034	P619580	Vezikoplasti		B	1.966,78
2035	P619590	Vezikorektal fistül onarımı		A3	3.620,57
2036	P619600	Vezikoservikal fistül onarımı		A3	4.245,57
2037	P619610	Vezikovajinal fistül onarımı		A3	4.245,57
2038	P619620	Vezikostomi		D	611,80
2039	P619630	Vezikostomi kapatılması		C	703,71
2040	P619640	Veziköüretoral reflüde subüreterik enjeksiyon, iki taraf		B	1.721,08
2041	P619650	Veziköüretoral reflüde subüreterik enjeksiyon, tek taraf		B	1.475,04
2042		ÜRETRA			
2043	P619660	Epispadias onarımı		B	2.161,89
2044	P619670	Hipospadias onarımı, distal		B	* 1.221,92
2045	P619681	Hipospadias onarımı, penoskrotal		B	* 2.268,00
2046	P619682	Hipospadias onarımı, perineal		B	* 2.268,00
2047	P619690	Internal üreterotomi	P619750 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	* 964,76
2048	P619700	Posterior üretral valv rezeksiyonu		C	820,91
2049	P619710	Distal üretra varanmalarında primer onarım		B	1.229,17
2050	P619720	Rail-road kateterizasyon (Travmatik üretra rüptüründe)		B	1.475,04
2051	P619730	Retropubik üreteropeksi ve sling ameliyatları		A3	2.268,30
2052	P619740	Üretra yaralanmalarında transpubik onarım		A3	3.118,91
2053	P619750	Üretra dilatasyonu		E	428,16
2054	P619760	Üretra veya mesaneden taş veya yabancı cisim çıkarılması	P619530 ile birlikte faturalandırılmaz.	D	489,54
2055	P619770	Üretral balon dilatasyonu ve/veya stent yerleştirilmesi	Stent hariç	C	* 703,71
2056	P619780	Üretral divertikülektomi		C	938,11
2057	P619790	Üretral fistül onarımı		C	938,11
2058	P619800	Üretral instilasyon		E	171,33
2059	P619810	Üretral kordi onarımı		C	1.055,48
2060	P619820	Üreterektomi		B	1.966,78
2061	P619830	Üretrolitotomi, açık		D	611,80
2062	P619840	Üretrolizis		B	1.966,78
2063	P619850	Üretroplasti		B	1.966,78
2064	P619860	Üretroplasti, flep ile		A3	3.118,91
2065	P619870	Üretroplasti, transpubik		A3	3.118,91
2066	P619880	Üretroplastiler, hipospadias-epispadias dışı		C	1.055,48
2067	P619890	Üretrostomi		C	820,91
2068	P619900	Üretrovajinal fistül operasyonu		A3	4.245,57
2069		6.13.KADIN GENİTAL VE ÜREME SİSTEMİ UYGULAMALARI			
2070		DOĞUM İŞLEM PUANLARI	Bebeye yapılan işlemler ayrıca faturalandırılır. Bu başlık altındaki işlemler birlikte faturalandırılmaz.		
2071	P619910	Müdahaleli vajinal doğum	Servikal prostaglandinler hariç	D	* 674,54
2072	P619911	Müdahaleli vajinal doğum (İlk doğum)	Servikal prostaglandinler hariç	D	* 843,17
2073	P619912	Müdahaleli vajinal doğum (Çoğul gebelik)	Servikal prostaglandinler hariç	D	* 843,17
2074	P619913	Müdahaleli vajinal ilk doğum (Çoğul gebelik)	Servikal prostaglandinler hariç	D	* 876,00
2075	P619920	Normal vajinal doğum	Servikal prostaglandinler hariç, epizyotomi dahil	E	* 674,54
2076	P619921	Normal vajinal doğum (İlk doğum)	Servikal prostaglandinler hariç, epizyotomi dahil	E	* 843,17
2077	P619922	Epidural anestezi ile vajinal doğum	Servikal prostaglandinler hariç, epizyotomi dahil	D	* 716,69
2078	P619923	Epidural anestezi ile vajinal doğum (Çoğul gebelik)	Servikal prostaglandinler hariç, epizyotomi dahil	D	* 843,17
2079	P619925	Suda vajinal doğum	Servikal prostaglandinler hariç, epizyotomi dahil	E	* 674,54
2080	P619926	Normal vajinal doğum (Çoğul gebelik)	Servikal prostaglandinler hariç, epizyotomi dahil	E	* 843,17
2081	P619927	Normal vajinal ilk doğum (Çoğul gebelik)	Servikal prostaglandinler hariç, epizyotomi dahil	E	* 876,00
2082	P619929	Sezaryen (Çoğul gebelik)		C	* 876,00
2083	P619930	Sezaryen		C	* 758,85
2084		GEBELİKTE TEŞHİS VE TEDAVİ İÇİN YAPILAN GİRİŞİMLER			
2085	P619940	Amniyoinfüzyon		D	461,05
2086	P619950	Amniosentez	Prenatal genetik tetkikler hariç	E	316,53
2087	P619960	Fetal kan numunesi (Kordosentez)		D	614,67
2088	P619970	Fetosid	Her bir fetüs için, perinatoloji ünitesinde uygulandığında	E	253,12
2089	P619980	Intrauterin cerrahi		B	1.566,27
2090	P619990	Intrauterin transfüzyon		D	768,47
2091	P620000	Korion villus alınması		D	461,05
2092	P620010	McDonald-Schirodakar		D	614,67
2093		JİNEKOLOJİ			
2094	P620020	Bartholin kisti çıkarılması		D	461,05
2095	P620050	Endometriyal biyopsi	P620970 ile birlikte faturalandırılmaz. Tanı amacıyla yapılan tüm küretajlar.	E	151,77
2096	P620060	İmperfore himen açılması		D	768,47
2097	P620070	Kolpotomi		E	395,62
2098	P620090	Labiyal füzyon açılması		E	316,53
2099	P620101	Bunm küretaj		E	395,62
2100	P620110	Servikal biyopsi		E	189,88
2101	P620120	Servikal biyopsi ve tamsal küretaj		E	395,62
2102	P620130	Servikal koterizasyon	Smear testi sonuç belgesi ile faturalandırılır.	E	158,35
2103	P620140	Servikal polip çıkarılması		E	252,95
2104	P620150	Servikal polipektomi ve tamsal küretaj		D	461,05
2105	P620160	Terapötik küretaj, teşhis ve tedavi amaçlı	Düşükler dahil	E	* 337,27
2106		VAJİNAL OPERASYONLAR			
2107	P620200	Anal sfinkter yetmezliği operasyonu		C	859,02
2108	P620220	Bartholin kisti koterizasyonu, gümüş nitrat ile		E	316,53
2109	P620230	Gartner veya inklüzyon kisti eksizyonu		D	614,67
2110	P620240	Kolposkopi	Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekece belirtilmelidir.	E	94,94
2111	P620250	Kondilom koterizasyonu	Birden fazla faturalandırılmaz.	D	614,67
2112	P620260	Konizasyon operasyonu		D	461,05
2113	P620270	LEEP operasyonu		D	461,05
2114	P620280	Manchester-Fothergill operasyonu		C	859,02
2115	P620290	Pelvis apsesinin vajinal yolla drenajı		D	882,46
2116	P620300	Perinoplasti		D	768,47
2117	P620310	Rektosel		C	859,02
2118	P620320	Servikal stump çıkarılması		C	859,02
2119	P620321	Servikosakropeksi		C	* 1.288,00
2120	P620330	Sistoretosel operasyonu		C	859,02
2121	P620340	Sistosel operasyonu		D	768,47
2122	P620350	Skinning vulvektomi		B	1.900,81
2123	P620360	Stundorf operasyonu		D	768,47

TANIYA DAYALI İŞLEM PUAN LİSTESİ					
SIRA NO	PAKET KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM GRUBU	* İŞLEM PUANI
2124	P620370	Tıbbi nedeni tahliye (10 hafta ve daha üstü)	Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekece belirtilmelidir.	C	* 514,50
2125	P620380	Tıbbi nedeni tahliye (10 haftadan küçük)	Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekece belirtilmelidir.	D	* 321,59
2126	P620390	Üretral karunkül operasyonu		D	461,05
2127	P620400	Üretral kist operasyonu		D	461,05
2128	P620410	Vajen darlığının genişletilmesi, cerrahi		D	461,05
2129	P620411	Vajene doğmuş myomun çıkarılması		D	* 461,00
2130	P620419	Vajinal histerektomi		C	1.222,60
2131	P620420	Vajinal histerektomi rektosel operasyonu	P620419, P620310, P620330 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	1.683,58
2132	P620421	Vajinal histerektomi ve sistosel operasyonu	P620419, P620340 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	1.683,58
2133	P620430	Vajinal histerektomi ve salpingooforektomi (Tek veya iki taraf)	P620419, P620630 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	* 2.172,34
2134	P620440	Vajinal histerektomi ve sistosel operasyonu	P620419, P620330 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	1.629,26
2135	P620450	Vajinal yolla enterosel tamiri		C	859,02
2136	P620460	Vajinektomi		B	2.349,41
2137	P620461	Klioroplasti	Konjenital anomalilerde	B	* 1.566,27
2138	P620462	Labioplastisi	Konjenital anomalilerde	B	* 1.879,43
2139	P620470	Vajina rekonstrüksiyonu, deri grefti ile	P600300 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	1.566,27
2140	P620480	Vajina rekonstrüksiyonu, deri flepleri ile		B	2.036,09
2141	P620490	Vajina rekonstrüksiyonu, barsak segmenti transferi ile		A3	4.435,21
2142		ABDOMİNAL OPERASYONLAR			
2143	P620500	Baldy Webster suspansiyon		D	768,47
2144	P620510	Dış gebelik operasyonu		D	768,47
2145	P620520	Endometriyoma ve endometriyozis operasyonu		C	1.145,36
2146	P620530	Histerektomi, abdominal (TAH)		B	* 1.574,96
2147	P620540	Histerektomi ile birlikte salpingo-ooforektomi, abdominal (TAH+USO veya TAH+BSO)	P620530 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	* 1.686,34
2148	P620560	Tüp ligasyonu		D	* 707,00
2149	P620570	Myomektomi		C	* 1.221,92
2150	P620580	Ooforektomi (Tek veya iki taraf)		C	859,02
2151	P620590	Over transpozisyonu	Radyoterapi alacak hastalarda	C	859,02
2152	P620591	Over detorsiyonu		C	* 859,00
2153	P620600	Overvel veya paraovervel kist eksizyonu		C	* 836,09
2154	P620610	Over Wedge rezeksiyon (Tek taraf veya iki taraf)		C	859,02
2155	P620620	Postpartum tüp ligasyonu	Sağlık kurulu raporu ile tıbbi gerekece belirtilmelidir.	D	768,47
2156	P620630	Salpingo-ooforektomi (Tek taraf veya iki taraf)		B	* 1.414,84
2157	P620640	Salpinjektomi (Tek taraf veya iki taraf)		C	859,02
2158	P620650	Sterilizasyon operasyonları		C	858,35
2159	P620660	Subtotal histerektomi		C	1.288,53
2160	P620661	Subtotal histerektomi ve salpingooforektomi (Tek taraf veya iki taraf)	P620660, P620630 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	1.686,34
2161	P620662	Uterus perforasyonunun / rüptürasyonunun onarımı		C	1.288,00
2162	P620670	Uterosakral ligamentin kısaltılması		C	859,02
2163		ÖZELİĞİ OLAN OPERASYONLAR			
2164	P620680	Abdominal ve kombine enterosel tamiri		B	1.879,43
2165	P620690	Burch operasyonu		B	* 1.414,84
2166	P620701	Debulking ameliyatı		A3	3.087,69
2167	P620710	Double needle operasyonu		B	1.566,27
2168	P620720	Hipogastrik arter ligasyonu		B	2.506,07
2169	P620730	Kuldoplastisi		C	1.145,36
2170	P620740	Laparoskopik histerektomi		B	2.506,07
2171	P620750	Lash operasyonu		B	1.566,27
2172	P620760	Le Forte operasyonu (Kolpokleizis)		B	1.855,55
2173	P620770	Marshall- Marchetti Kranz operasyonu		B	1.879,43
2174	P620771	Paravajinal onarım	Sağ veya sol her biri	C	1.000,51
2175	P620780	Pereyra operasyonu		B	1.879,43
2176	P620790	Periaortik pelvik lenf diseksiyonu		A3	4.245,57
2177	P620800	Postoperatif cuff prolapsus tamiri (Abdominal fasyal suspansiyon ile kolpopleksi)		B	1.566,27
2178	P620810	Vajinal sakrospinöz ligamentopektisi		B	1.566,27
2179	P620820	Presakral nörektomi		A3	3.087,69
2180	P620821	Promontofiksasyon		C	859,02
2181	P620830	Radikal anterior rezeksiyon		A3	3.430,86
2182	P620840	Radikal posterior rezeksiyon		A3	3.430,86
2183	P620850	Radikal vulvektomi		A3	4.717,43
2184	P620860	Raz operasyonu		B	1.879,43
2185	P620870	Rektovajinal fistül		A3	3.087,69
2186	P620880	Richardson kompozit operasyonu		A3	3.087,69
2187	P620890	Sakrokolpopeksi		C	1.288,53
2188	P620900	Shauta Emerich operasyonu		A3	3.430,86
2189	P620910	Sling operasyonu (IVS-TVT dahil)		B	2.349,41
2190	P620920	Total pelvik rezeksiyon		A3	4.073,15
2191	P620921	Transobturator tape uygulaması		B	1.566,27
2192	P620940	Vulvektomi		A3	3.087,69
2193	P620950	Wertheim ameliyatı (Radikal histerektomi)	Pelvik veya paraaortik lenf nodu diseksiyonu hariç	A3	4.797,27
2194	P620951	Radikal parametektomi	Geçirilmiş basit histerektomi sonrasında ve patoloji sonucunda kanser tespit edilmesi durumunda uygulanır. Lenf nodu diseksiyonu dahildir	A3	* 4.797,00
2195	P620960	William Dolores suspansiyon		D	461,05
2196		İNFERTİLİTE AMELİYATLARI			
2197	P620970	Histeroskopi, diyaenostik	P620050, P620980 ile birlikte faturalandırılmaz.	E	316,53
2198	P620980	Histeroskopi, operatif	P620970 ile birlikte faturalandırılmaz.	D	614,67
2199	P620990	Laparoskopi, tamsal	Obstetrik ve jinekolojik endikasyonlar için	D	461,05
2200	P621000	İnfertilitede laparoskopik cerrahi	P620990 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	859,02
2201	P621010	Metroplastisi, her biri		C	859,02
2202	P621020	Mikrocerrahi ile niyomektomi, her biri		C	1.288,53
2203	P621030	Tubaplastisi		C	1.288,53
2204	P621040	Vajinal rekonstrüksiyon (Mc Indoe)		A3	3.087,69
2205		İNVİTRO FERTİLİZASYON İŞLEMLERİ			
2206	P621045	Invitro fertilizasyon (IVF)		B	* 2.091,06
2207	P621046	Freezing işlemi uygulanan embriyonun transferi		B	1.011,80
2208		6.14.ERKEK GENİTAL SİSTEMİ CERRAHİSİ			
2209		PENİS			
2210	P621050	Ekspoze olmuş penis implantının çıkarılması		C	703,71
2211	P621060	Ekspoze olmuş penis implantının üzerinin örtülmesi		C	820,91
2212	P621070	Fimozis açılması	P621071 ile birlikte faturalandırılmaz.	E	59,02
2213	P621071	Sünnet	P621070 ile birlikte faturalandırılmaz.	E	* 84,32
2214	P621080	Korpus kavernoza drenajı (Priapismus)		D	489,54
2215	P621090	Meatotomi	Üretradan yapılan endoskopik cerrahilerle ayrıca faturalandırılmaz.	E	171,33
2216	P621100	Mikrocerrahi ile penis rekonstrüksiyonu ve penis implant yerleştirilmesi	Penil protez hariç	A3	3.402,53
2217	P621110	Parafimozis reduksiyonu		E	428,16

TANIYA DAYALI İŞLEM PUAN LİSTESİ					
SIRA NO	PAKET KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM GRUBU	* İŞLEM PUANI
2218	P621120	Penektomi, parsiyel		A3	2.268,30
2219	P621130	Penil dorsal ven ligasyonu		B	1.229,17
2220	P621140	Penil fraktür onarımı		B	1.843,84
2221	P621150	Penil plikasyon		B	1.229,17
2222	P621160	Çok parçalı penil protezin çıkarılması	P621170 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	1.721,08
2223	P621170	Tek parçalı penil protezin çıkarılması	P621160 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	1.229,17
-2224					
(Değişik:RG- 04/05/2013-28637/ 23 md. Yürürlük: 01/05/2013)	P621180	Çok parçalı penil protez implantasyonu	P621190 ile birlikte faturalandırılmaz. Penil protez hariç	A3	4.200,00
2224	P621180	Çok parçalı penil protez implantasyonu	P621190 ile birlikte faturalandırılmaz. Penil protez dahil.	A3	4.200,00
-2225					
(Değişik:RG- 04/05/2013-28637/ 23 md. Yürürlük: 01/05/2013)	P621190	Tek parçalı penil protez implantasyonu	P621180 ile birlikte faturalandırılmaz. Penil protez dahil.	B	4.200,00
2225	P621190	Tek parçalı penil protez implantasyonu	P621180 ile birlikte faturalandırılmaz. Penil protez dahil.	B	4.200,00
2226	P621200	Penil revaskülarizasyon		A3	2.722,09
2227	P621210	Penis rekonstrüksiyonu, mikrocerrahi gerektiren bir teknik ile	P621220 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	2.835,41
2228	P621220	Penis rekonstrüksiyonu, reijyonel flep ile	P621210 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	1.843,84
2229	P621230	Penis replantasyonu		A3	3.898,69
2230	P621240	Penis uzatma	Sağlık kurulu raporu ile tbbi geçecek belirtilmelidir.	B	1.229,17
2231	P621250	Peyronie plak eksizyonu	P621260 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	1.843,84
2232	P621260	Peyronie plak eksizyonu, greft ile	P621250 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	2.268,30
2233	P621270	Radikal penektomi		A3	3.402,53
2234	P621280	Reijyonel flep ile penis rekonstrüksiyonu ve penil protez implantasyonu	P621180, P621190, P621220 ile birlikte faturalandırılmaz. Penil protez hariç.	B	2.089,71
2235	P621290	Safeno-kavernozal şant (Priapismus)		B	2.089,71
2236	P621300	Spongio-kavernozal şant (Priapismus)		B	1.843,84
2237		PROSTAT			
2238	P621310	Prostat apsesinin perineal drenajı		B	1.966,78
2239	P621320	Prostat iğne biyopsisi, çoklu		E	239,80
2240	P621330	Prostat iğne biyopsisi, ultrason kılavuzluğunda, çoklu		E	342,50
2241	P621340	Prostat kanserinde laparoskopik lenfadenektomi, iki taraf		A3	2.268,30
2242	P621360	Prostata lazer tedavisi	P619520, P619530, P619750, P621090, P621380, P621390, P621391, P621400, P621410 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	* 2.023,61
2243	P621380	Prostata TUNA	P619520, P619530, P619750, P621090, P621360, P621390, P621391, P621400, P621410 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	674,54
2244	P621390	Prostatektomi, unipolar TUR	P619520, P619530, P619750, P621090, P621360, P621380, P621391, P621400, P621410 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	* 1.686,34
2245	P621391	Prostatektomi, bipolar TUR	P619520, P619530, P619750, P621090, P621360, P621380, P621390, P621400, P621410 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	* 2.023,61
2246	P621400	Prostatektomi, açık	P619500, P619520, P619530, P619750, P621090, P621360, P621380, P621390, P621391, P621410 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	* 2.315,18
2247	P621410	Prostatektomi, radikal	P608000, P619520, P619530, P619750, P620790, P621090, P621360, P621380, P621390, P621391, P621400 ile birlikte faturalandırılmaz.	A2	* 4.473,86
2248	P621420	Transüretal prostat insizyonu	P619340 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	1.475,04
-2249					
(Değişik:RG- 04/05/2013-28637/ 23 md. Yürürlük: 01/05/2013)	P621430	İntraprostatik stent yerleştirilmesi	Stent hariç	G	* 5.800,00
2249	P621430	İntraprostatik stent yerleştirilmesi		C	* 5.800,00
2250		TESTİS-EPİDİDİM-SKROTUM			
2251	P621440	Ejaktülör kanal rezeksiyonu		B	1.229,17
2252	P621450	Epididim kisti eksizyonu	P621510, P621520 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	938,11
2253	P621460	Epididimektomi		C	938,11
2254	P621470	Fournier gangreni için debridman		A3	3.430,02
2255	P621480	Funiküler kist eksizyonu		C	938,11
2256	P621490	Hematozelektomi		C	820,91
2257	P621500	Hemiskrotektomi		B	1.229,17
2258	P621510	Hidrozelektomi, tek taraf	P621450, P621660 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	* 820,91
2259	P621520	Hidrozelektomi ve herniyooplasti	P621450, P621660 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	* 1.072,85
2260	P621530	İnguinal eksplorasyon		C	938,11
2261	P621540	İnguinal orşivektomi, tek taraf		C	703,71
2262	P621550	İnmemiş testis cerrahisi	P621670, P621680, P621530, P621510 , P621450 ile birlikte faturalandırılmaz. Herni onarımı dahil	B	* 1.157,67
2263	P621560	İnmemiş testis cerrahisi iki taraf, herni onarımı iki taraf	P621670, P621680, P621530, P621510 , P621450 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	1.966,78
2264	P621570	İnmemiş testis cerrahisi iki taraf, herni onarımı tek taraf	P621670, P621680, P621530, P621510 , P621450 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	1.721,08
2265	P621580	İnmemiş testis cerrahisi tek taraf, herni onarımı iki taraf	P621670, P621680, P621530, P621510 , P621450 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	1.721,08
2266	P621590	Kord eksizyonu		C	938,11
2267	P621600	Laparoskopik ektopik testis araştırılması	P621610 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	1.843,84
2268	P621610	Laparoskopik orşiopeksi	P621600, P621670, P621680 ile birlikte faturalandırılmaz.	A3	2.268,30
2269	P621620	Mikrocerrahi epididimal sperm aspirasyonu		C	938,11
2270	P621630	Perkütan epididimal sperm aspirasyonu		C	703,71
2271	P621640	On üretradan papillom koterizasyonu		D	611,80
2272	P621650	Seminal vezikülektomi		B	1.229,17
2273	P621651	Skrotal orşivektomi, tek taraf		C	578,41
2274	P621652	Skrotal orşivektomi, iki taraf		C	716,69
2275	P621660	Spermatoselektomi		C	938,11
2276	P621670	Testiküler fiksasyon, iki taraf	P621610 ile birlikte faturalandırılmaz.	B	1.229,17
2277	P621680	Testiküler fiksasyon, tek taraf	P621610 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	820,91
2278	P621690	Testiküler sperm ekstraksiyonu (TESE)		C	938,11
2279	P621700	Testis biyopsileri, açık		D	611,80
2280	P621710	Testis detorsiyonu, açık		C	703,71
2281	P621720	Testis detorsiyonu, kapalı		E	342,50
2282	P621730	Testis protezi yerleştirilmesi	Testis Protezi Hariç	C	820,91
2283	P621740	Varikoselektomi, tek taraf		C	* 578,92
2284	P621770	Varikoselektomi, iki taraf		B	* 836,09
2285	P621780	Vazektomi		D	367,28
2286	P621790	Vazoepididimostomi		B	1.229,17
2287	P621800	Vazovazostomi		B	1.229,17
2288		KALP PİLİ (PACEMAKER) VE ICD	Çocuk hastalarda genel anestezi altında yapılan işlemlerde ayrıca anestezi işlem puanı toplam puana eklenir.		

TANIYA DAYALI İŞLEM PUAN LİSTESİ					
SIRA NO	PAKET KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM GRUBU	İŞLEM PUANI
2289	P700640	Geçici transvenöz kalp pili; atriyal veya ventriküler, ilk işlem	Elektrotlar dahil	E *	100,17
2290	P700650	Geçici kalp pili elektrotunun yeniden yerleştirilmesi, her bir uygulama		E *	77,23
2291	P700660	Kalıcı kalp pili takılması, atriyal veya ventriküler, ilk işlem	Kalp pili ve elektrotlar hariç	B *	707,42
2292	P700670	Kalıcı kalp pili takılması, atriyoventriküler	Kalp pili ve elektrotlar hariç	B *	836,09
2293	P700680	Kalıcı kalp pili takılması biventriküler, 3 elektrotlu	Kalp pili ve elektrotlar hariç	B *	1.221,92
2294	P700690	Kalıcı kalp pili değiştirilmesi, jeneratör	Jeneratörü hariç	C *	450,25
2295	P700691	Kalıcı kalp pili veya ICD elektrotu değiştirilmesi	Elektrot hariç	B *	533,90
2296	P700700	ICD (Implantable Cardioverter Defibrillator) takılması, tek elektrot	ICD ve elektrotlar hariç	B *	771,84
2297	P700710	ICD (Implantable Cardioverter Defibrillator) takılması, iki elektrot	ICD ve elektrotlar hariç	B *	995,67
2298	P700720	ICD batarya değiştirilmesi	ICD ve elektrotlar hariç	C *	456,66
2299	P700730	Biventriküler ICD takılması, üç elektrot	ICD ve elektrotlar hariç	A3 *	1.591,80
2300	P700731	Kalıcı kalp pili lead çıkarılması	Lazer veya RF kateter hariç	B *	771,84
2301		TANISAL KALP KATETERİZASYONU			
2302	P700740	Sağ kalp kateterizasyonu	P700760, P700780 ile birlikte faturalandırılmaz.	D *	229,34
2303	P700750	Endomiyokardiyal biyopsi		C *	715,06
2304	P700760	Sol kalp kateterizasyonu	P700740, P700780 ile birlikte faturalandırılmaz.	D *	229,34
2305	P700770	Transseptal sol kalp kateterizasyonu	Transseptal iğne ve seti hariç	C *	382,80
2306	P700780	Sağ ve sol kalp kateterizasyonu	P700740, P700760 ile birlikte faturalandırılmaz.	C *	382,80
2307	P700800	Kardiyak debi ve indeks ölçümü		E *	165,26
2308	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 *	327,15
2309	P700810	Selektif koroner anjiyografi		C *	699,83
2310	P700811	Basınç veya Doppler teli ile intrakoroner hemodinamik çalışma	Basınç ve Doppler teli hariç, tansal veya terapötik girişime ek olarak	D *	219,22
2311	P700820	Selektif koroner anjiyografi ve ventrikulografi ve/veya aortografi	P700760, P700810 ile birlikte faturalandırılmaz.	C *	789,21
2312	P700830	Selektif sağ-sol koroner anjiyografi ve by-pass kontrolü	P700810, P700820 ile birlikte faturalandırılmaz.	C *	929,17
2313	P700840	Selektif koroner anjiyografi, sağ ve sol kalp kateterizasyonu	P700810, P700820 ile birlikte faturalandırılmaz.	B *	929,17
2314		Doğumsal kalp hastalıklarında (DKH) tanısal kateterizasyon			
2315	P700841	Asiyenotik doğumsal kalp hastalığında tanısal kalp kateterizasyonu	P700740, P700760, P700780, P700810, P700820 ile birlikte faturalandırılmaz.	B *	1.294,35
2316	P700842	Siyenotik doğumsal kalp hastalığında tanısal kalp kateterizasyonu	P700740, P700760, P700780, P700810, P700820 ile birlikte faturalandırılmaz.	B *	1.484,44
2317	P700843	2 yaş altı doğumsal kalp hastalıklarında tanısal kalp kateterizasyonu	P700740, P700760, P700780, P700810, P700820 ile birlikte faturalandırılmaz.	B *	1.484,44
2318	P700844	Yenidoğan doğumsal kalp hastalıklarında tanısal kalp kateterizasyonu	P700740, P700760, P700780, P700810, P700820 ile birlikte faturalandırılmaz.	B *	1.593,05
2319	P700845	Doğumsal kalp hastalıklarında tanısal kalp kateterizasyonu ve selektif koroner anjiyografi	P700740, P700760, P700780, P700810, P700820 ile birlikte faturalandırılmaz.	B *	1.593,05
2320	P700846	Kardiyak debi ve indeks ölçümü	Tanısal kalp kateterizasyonuna ek olarak	E *	165,26
2321	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, vazodilatör ilaç hariç	D *	386,00
2322		TEDAVİ AMAÇLI KALP KATETERİZASYONU			
2323	P700850	Trombolitik (Fibrinolitik) tedavi, intrakoroner	P700810 ile birlikte faturalandırılmaz.Selektif koroner sineanjiyografi dahil, fibrinolitik ilaç hariç.	B *	1.029,01
2324	P700860	Trombolitik tedavi (Diğer arterler-pulmoner vb.)	P700740, P700820 ile birlikte faturalandırılmaz.Sağ kalp kateteri ve diğer arteriyogramlar dahil, fibrinolitik ilaç hariç.	C *	707,42
2325	P700870	Trombolitik tedavi uygulaması, venöz yoldan	Fibrinolitik ilaç hariç	E *	90,05
2326	P700880	Perkütan transluminal koroner anjiyoplasti, tek damar (Balon)	Balon kateteri dahil	B *	1.736,42
2327	P700890	Perkütan transluminal koroner anjiyoplasti, ilave her damar için	Yeni balon kullanılırsa ek olarak faturalandırılır.	E *	231,53
2328	P700900	Perkütan transluminal koroner atektomi, balon anjiyoplasti dahil	P700880 ile birlikte faturalandırılmaz. Aterektomi cihazı hariç	B *	1.479,26
2329	P700910	Perkütan transluminal koroner anjiyoplasti ve stent, tek damar	P700880 ile birlikte faturalandırılmaz. Balon dahil, stent hariç	B *	1.736,42
2330	P700920	Perkütan transluminal koroner anjiyoplasti ve stent, ilave her damar için	P700880 ile birlikte faturalandırılmaz.Stent hariç	D *	231,53
2331	P700921	Perkütan transluminal koroner artere direkt stent	Stent hariç	B *	1.414,84
2332	P700922	Perkütan transluminal koroner artere direkt stent, ilave her damar için	Stent hariç	E *	231,53
2333	P700923	Perkütan transkateter antiembolik filtre uygulaması, balon ve/veya stente ek olarak	Embolik filtre hariç	E *	244,52
2334	P700930	Perkütan balon valvüloplastisi, mitral kapak için	Transseptal iğne ve seti ile balon valvüloplastisi (INO) kateteri hariç	B *	1.736,42
2335	P700940	Perkütan balon valvüloplastisi, edinsel aort stenozu için	Valvüloplastisi balon kateteri hariç	B *	1.746,93
2336	P700941	Transkateter protez kapak implantasyonu (Replasmanı)	Protez kapak, delivery sistem ve long sheath hariç	A3 *	2.263,74
2337	P700942	Perkütan perikart sıvısı drenajı (Floroskopi veya ekokardiyografi altında)		D *	570,24
2338	P700943	Perkütan mitral kapak onarımı	Sağlık Bakanlığına ve Türk Silahlı Kuvvetlerine bağlı üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularına faturalandırılır. Sistem seti ayrıca ödenir.	B *	2.951,10
2339	P700990	Lazer anjiyoplasti, koroner arter	Lazer kateteri hariç	B *	1.736,42
2340	P700991	Perkütan septal alkol ablasyonu, hipertrofik kardiyomyopati	Balon, geçici pil ve ekokardiyograf kontrast madde dahil	A3 *	3.183,37
2341	P701000	Perkütan intraaortik balon yerleştirilmesi	Intraaortik balon seti hariç	C *	353,79
2342		Doğumsal kalp hastalıkları (DKH)'nda tedavi amaçlı girişimsel kateterizasyon			
2343	P701001	Perkütan pulmoner balon valvüloplastisi	Valvüloplastisi balon kateteri hariç	B *	1.286,34
2344	P701002	Perkütan pulmoner balon valvüloplastisi, yenidoğan	Valvüloplastisi balon kateteri hariç	B *	1.746,93
2345	P701003	Perkütan aort balon valvüloplastisi	Valvüloplastisi balon kateteri hariç	B *	1.746,93
2346	P701004	Perkütan aort balon valvüloplastisi, yenidoğan	Valvüloplastisi balon kateteri hariç	A3 *	2.054,67
2347	P701005	Doğumsal kalp hastalıklarında perkütan balon anjiyoplasti, preoperatif veya postoperatif	Balon anjiyoplasti kateteri hariç	B *	1.520,64
2348	P701006	Doğumsal kalp hastalıklarında perkütan balon anjiyoplasti, yenidoğan, preoperatif veya postoperatif	Balon anjiyoplasti kateteri hariç	B *	1.746,93
2349	P701007	Doğumsal kalp hastalıklarında perkütan balon anjiyoplasti ve stent uygulaması, preoperatif veya postoperatif	Balon anjiyoplasti kateteri ve stent hariç	B *	1.672,18
2350	P701008	Balon atriyal septostomi	Septostomi kateteri hariç, tanısal kalp kateteri dahil	B *	1.520,64
2351	P701009	Balon atriyal septoplasti ve septostomi	Anjiyoplasti ve septostomi kateteri hariç	B *	1.674,52
2352	P701012	Blade atriyal septostomi ve balon septostomi	Blade kateter ve septostomi kateteri hariç	B *	1.543,51
2353	P701013	Perkütan transkateter PDA kapatılması (Ductus oklüzyonu)	Coil-delivery sistem veya okluder device-delivery sistem hariç	B *	1.746,93
2354	P701014	Perkütan trans kateter aortopulmoner kollateral, venovenöz kollateral veya arteriyovenöz fistül oklüzyonu	Coil-delivery sistem veya okluder device-delivery sistem hariç	B *	1.350,59
2355	P701015	Perkütan transkateter koroner-kameral fistül oklüzyonu	Coil-delivery sistem veya okluder device-delivery sistem hariç	A3 *	1.865,09

TANIYA DAYALI İŞLEM PUAN LİSTESİ					
SIRA NO	PAKET KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM GRUBU	* İŞLEM PUANI
2356	P701016	Perkütan transkateter guide-wire ile atretik 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	* 2.507,25
2357	P701017	Perkütan transkateter atretik 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	* 2.379,60
2358	P701018	Perkütan duktus arteriyozusa stent implantasyonu	Stent hariç	A3	* 2.208,55
2359	P701019	Perkütan transkateter device ile ASD veya PFO kapatılması	Okluder device, delivery sistem ve sizing balon hariç	A3	* 2.741,42
2360	P701021	Perkütan transkateter device ile VSD kapatılması	Okluder device, delivery sistem ve sizing balon hariç	A3	* 2.829,76
2361	P701022	Periventriküler transkateter device ile VSD kapatılması	Okluder device, delivery sistem ve sizing balon hariç	A3	* 2.122,26
2362		ELEKTROFİZYOLOJİK ÇALIŞMA (EFC) VE ABLASYON	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 HIS bölgesine yakın ventriküler taşikardilerde, epikardiyal aksesuar yollarda yapılan Kriyoablasyon işlemleri faturalandırılır. P701031, P701041, P701062, P701063 işlemleri üçüncü basamak sağlık kurumlarında faturalandırılır.		
2363	P701010	Temel tanısal elektrofizyolojik çalışma	Programlı stimülasyon dahil	C	* 964,76
2364	P701011	Transözofajiyal elektrofizyolojik çalışma		B	* 386,00
2365	P701030	Radyofrekans kateter ile ablasyon, supraventriküler	P701010, P701011 ile birlikte faturalandırılmaz. RF ablasyon kateteri hariç	A3	* 1.929,51
2366	P701031	Kriyoablasyon, supraventriküler	P701010, P701011 ile birlikte faturalandırılmaz. Kriyoablasyon kateteri hariç	A3	* 1.929,51
2367	P701040	Radyofrekans kateter ile ablasyon, ventriküler	P701010, P701011 ile birlikte faturalandırılmaz. RF ablasyon kateteri hariç	A3	* 1.857,06
2368	P701041	Kriyoablasyon, ventriküler	P701010, P701011 ile birlikte faturalandırılmaz. Kriyoablasyon kateteri hariç	A3	* 1.857,06
2369	P701050	AV nod ablasyonu	P701010, P701011 ile birlikte faturalandırılmaz. RF ablasyon kateteri hariç	B	* 1.593,05
2370	P701060	Radyofrekans kateter ile ablasyon, atriyal fibrilasyon, pulmoner ven izolasyonu	P701010, P701011 ile birlikte faturalandırılmaz. RF ablasyon kateteri ve transeptal iğne ve set hariç	A3	* 1.414,84
2371	P701061	Kompleks haritalama yöntemiyle yapılan RF kateter ablasyonu	P701010, P701011 ile birlikte faturalandırılmaz. Kompleks haritalama kateteri veya patchleri ve RF ablasyon kateteri hariç	A3	* 2.122,32
2372	P701062	Kriyobalon ile ablasyon, atriyal fibrilasyon, pulmoner ven izolasyonu	P701010, P701011, P701030, P701040, P701060, P701061 ile birlikte faturalandırılmaz. Kriyobalon ve transeptal iğne ve set hariç	A3	* 1.414,84
2373	P701063	Kompleks haritalama yöntemiyle yapılan kriyoablasyon	P701010, P701011 ile birlikte faturalandırılmaz. Kompleks haritalama kateteri veya patchleri, kriyoablasyon kateteri hariç	A3	* 2.122,32
2374		7.4.SİNDİRİM SİSTEMİ			
2375	P701260	Akalazyada balon dilatasyonu		D	430,84
2376	P701270	Alt ve/veya üst GIS kanamalarında heater prob veya injeksiyon tedavisi veya klip uygulaması		E	500,00
2377	P701310	Endoskopik biliyer endoprotez yerleştirilmesi	Endoprotez hariç	C	741,99
2378	P701350	Endoskopik perkütan gastrotomi		D	1.104,28
2379	P701360	Endoskopik retrograd kolanjiyopankreatografi		C	1.298,48
2380	P701410	Gastroskopik polipektomi		E	556,49
2381	P701411	Endoskopik mukoza rezeksiyonu		E	556,00
2382	P701420	Gastrointestinal sistem darlıklarında balon veya buji dilatasyonu		D	556,49
2383		7.6.SU ALTI HEKİMLİĞİ VE HİPERBARİK TIP UYGULAMALARI			
2384	P702520	Rekompresyon tedavisi, Tip I Dekompresyon Hastalığı	SUT'un 2.4.4.B maddesine bakınız.		200,17
2385	P702530	Rekompresyon tedavisi, Tip II Dekompresyon Hastalığı, birinci seans			300,17
2386	P702550	Rekompresyon tedavisi, karışım gazla Tip I Dekompresyon Hastalığı			200,17
2387	P702560	Rekompresyon tedavisi, karışım gazla Tip II Dekompresyon Hastalığı			300,17
2388	P702570	Rekompresyon tedavisi, arteriyel gaz embolisi			300,17
2389	P702580	Hiperbarik oksijen tedavisi, 1-2 ATA seansı			42,16
2390	P702590	Hiperbarik oksijen tedavisi, 2-3 ATA seansı			84,32
2391	P702591	Karbonmonoksit zehirlenmesinde hiperbarik oksijen tedavisi, birinci seans			198,99
2392		7.5. FİZİK TEDAVİ ve REHABİLİTASYON			
2393	P915030	Fizik tedavi ve rehabilitasyon	SUT eki EK-2/D-2 Listesi D grubunda yer alan hastalıklar için		18,60
2394	P915031	Fizik tedavi ve rehabilitasyon	SUT eki EK-2/D-2 Listesi C grubunda yer alan hastalıklar için		50,59
2395	P915032	Fizik tedavi ve rehabilitasyon	SUT eki EK-2/D-2 Listesi B grubunda yer alan hastalıklar için		143,34
2396	P915033	Fizik tedavi ve rehabilitasyon	SUT eki EK-2/D-2 Listesi A grubunda yer alan hastalıklar için		219,22
2397		7.7. SİNİR SİSTEMİ			
		YATARAK TEDAVİLERDE PSİKIYATRİ HİZMETLERİ	Psikiyatri paket fiyatlarına muayene, konsültasyon, yatak ve refakat ücretleri, gerekli durumlarda psikolojik testler, EEG, EKG, BT, MR, EKT gerekli ilaçların haftalık kan düzeyleri, aile görüşmeleri, hastanın kişisel bakımı, grafiter, 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 karşılanmaz. Ancak hastaların başka bir organ veya sistemini ilgilendiren hastalık ve operasyon çıkması halinde Tebliğ hükümleri doğrultusunda Kuruma faturalandırılmaz.		
		YATARAK TEDAVİLERDE PSİKIYATRİ HİZMETLERİ	Psikiyatri paket fiyatlarına muayene, konsültasyon, yatak ve refakat ücretleri, gerekli durumlarda psikolojik testler, EEG, EKG, BT, MR, EKT gerekli ilaçların haftalık kan düzeyleri, aile görüşmeleri, hastanın kişisel bakımı, grafiter, 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 karşılanmaz. Ancak hastaların başka bir organ veya sistemini ilgilendiren hastalık ve operasyon çıkması halinde Tebliğ hükümleri doğrultusunda Kuruma faturalandırılır.		
		1. Grup psikiyatrik hasta günlük tedavisi	(F00-09) Semptomatik ve organik mental bozukluklar (F10-19) Psikoaktif madde kullanımına bağlı zihin ve davranış bozuklukları, (F15, F17 kod grupları hariç) (F20-29) Şizofreni, şizotipal ve delüzyonel bozukluklar (F30-39) Duygu durum [duygulanım] bozuklukları, (F32.1, F32.0, F33.0, F33.1 kodları hariç)		* 146,71

TANIYA DAYALI İŞLEM PUAN LİSTESİ					
SIRA NO	PAKET KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM GRUBU	* İŞLEM PUANI
2400	P702676	2. Grup psikiyatrik hasta günlük tedavisi	F32.1 Orta depresif nöbet F33.1 Yineleyen depresif bozukluk, şimdiki nöbet orta şiddetli F34.0 Siklotimi (F40-48) Nörotik, stresle ilgili ve somatiform bozukluklar, (F40, F45, F48 kod grupları hariç) F50 Yeme bozuklukları (F60-69) Erişkin kişilik ve davranış bozuklukları (F70-79) Zeka geriliği F80 Konuşma ve dil özel gelişimsel bozuklukları F84 Yaygın gelişimsel bozukluklar F90 Hiperkinetik bozukluklar F91 Davranış bozuklukları F92 Davranışsal ve duygusal karma tip bozuklukları	*	129,85
2401	P702677	3. Grup psikiyatrik hasta günlük tedavisi	F15 Zihin ve davranış bozuklukları, kafein ve diğer stimülanların kullanımına bağlı F17 Zihin ve davranış bozuklukları, tütün kullanımına bağlı F32.0 Hafif depresif nöbet F33.0 Yineleyen depresif bozukluk, şimdiki nöbet hafif şiddetli F40 Fobik anksiyete bozuklukları F45 Somatiform bozukluklar F48 Nörotik bozukluklar, diğer (F50-59) Fizyolojik bozukluklar ve fiziki faktörlerle birlikte seyreden davranış bozukluğu sendromları, (F50 kod grubu hariç) (F80-89) Psikolojik gelişme bozuklukları, (F80, F84 kod grupları hariç) (F90-98) Genellikle çocukluk ve adolesan döneminde başlayan davranışsal ve emosyonel bozukluklar, (F90, F91, F92 kod grupları hariç)	*	112,98
2402	P702678	4. Grup psikiyatrik hasta günlük tedavisi	Tanısına bakılmaksızın 45 günden daha uzun yatan hastalar(45 güne kadar ilgili grup psikiyatrik hasta günlük tedavi işlem puanı üzerinden karşılanır.)	*	96,12
2403	P702679	Toplum Ruh Sağlığı Merkezi hizmetleri	ICD-10 kodu F20-F29 arasında olan tanılarda, Toplum Ruh Sağlığı Merkezlerinde yapıldığında bedeli Kurumca karşılanır. Muayene, hasta ve ailesine yönelik psiko eğitim, sosyal beceri eğitimi, grup psikoterapisi, uğraş terapileri, bu terapilerde kullanılan sarf malzemeleri, yemek,yatak ve diğer hizmetler dahildir. Günde bir defa (en az 4 saat) faturalandırılır	*	80,94
2404		7.10.ÜRİNER SİSTEM-NEFROLOJİ-DİYALİZ			
2405	P704230	Hemodiyaliz	SUT'un 2.4.4.D-1 numaralı maddesine bakınız. A-V fistül iğnesi, A-V kan seti, diyalizör, serum, antikoagülan olarak kullanılan düşük molekül ağırlıklılar dahil her türlü heparin, konsantré hemodiyaliz solüsyonu, 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 ve gündüz yatak ücreti dahildir.		244,52
2406	P704231	Hemodiyaliz için kateter yerleştirilmesi	Kateter dahil		252,95
2407	P704232	Kalıcı tünelli kateter yerleştirilmesi	Kateter dahil		505,90
2408	P704233	Ev hemodiyalizi	SUT'un 2.4.4.D.1-1 numaralı maddesine bakınız. A-V fistül iğnesi, A-V kan seti, diyalizör, serum, antikoagülan olarak kullanılan düşük molekül ağırlıklılar dahil her türlü heparin, konsantré hemodiyaliz solüsyonu (bazik 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.		244,52
2409		7.12.HEMATOLOJİ-ONKOLOJİ-KEMOTERAPİ			
2410		Kemik İliği Nakilleri			
2411	P704951	Yurt içi kemik iliği bankalarından kemik iliği temini	Kemik iliği paket fiyatlarına her türlü tetkik, tahlil, işlem, kan ve kan bileşenleri, tıbbi malzeme, ilaç ve komplikasyon tedavisine ilişkin ücretler dahildir. Paket fiyat, nakil öncesi 15 günü ve nakil sonrası 60 günü kapsar.		25.295,11
2412		KEMİK İLİĞİ NAKLİ			
2413	P704970	Hematopoietik hücre nakli, allojenik (Kardeş veya akrabadan, HLA tam uyumlu)		A1	168.634,06
2414	P704971	Hematopoietik hücre nakli, allojenik (Akraba dışından, HLA tam uyumlu)		A1	354.131,53
2415	P704972	Haploidentik nakil, allojenik (En az 2 HLA antijeni uyumsuz nakiller)		A1	379.426,64
2416	P704973	Kordon kanı nakli		A1	354.131,53
2417	P704980	Hematopoietik hücre nakli, otolog		A1	92.748,74
2418		STEREOTAKTİK RADYOCERRAHİ			
2419	P800615	Gammaknife	Her türlü işlem dahil	A2	8.431,70
2420	P800616	Cyberknife	Her türlü işlem dahil	A1	10.118,04
2421		PERİFERİK ANJİYOGRAFI			
2422		Normal anjiyografik tetkikler			
2423	P802350	Aorta-femoro-popliteal arteriyografi	Stepping	D	822,93
2424	P802360	Aortografi, torakal		D	822,93
2425	P802370	Aortografi, abdominal		D	822,93
2426	P802380	Coliak anjiyografi ve arteriel portografi		D	883,64
2427	P802390	Selektif renal anjiyografi, iki taraf		D	822,93
2428	P802400	Inferior mezenterik anjiyografi		D	822,93
2429	P802430	Pelvik arteriyografi		D	822,93
2430	P802440	Pulmoner anjiyografi		D	822,93
2431	P802450	Superior mezenterik anjiyografi		D	822,93
2432	P802460	Üst ekstremité arteriyografi, tek taraf		D	672,85
2433	P802470	Femoro-popliteal arteriyografi, tek taraf		D	672,85
2434	P802480	Selektif renal anjiyografi, tek taraf		D	801,01
2435	P802490	Translomber aorto-femoro-popliteal arteriyografi		D	801,01
2436	P802500	Transplant renal anjiyografi		D	801,01

TANIYA DAYALI İŞLEM PUAN LİSTESİ					
SIRA NO	PAKET KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM GRUBU	* İŞLEM PUANI
2437		Nöroradolojik anjiyografik tetkikler			
2438	P802510	Amytal Testi (VADA)		D	841,48
2439	P802520	Arkus aortografi		D	841,48
2440	P802530	Selektif karotid anjiyografi, iki taraf		C	841,48
2441	P802540	4 sistem selektif serebral anjiyografi	P802530, P802570, P802590 ile birlikte faturalandırılmaz.	C	883,64
2442	P802550	Orbital flebografi		D	416,53
2443	P802560	Petrozal sinus kan örnekleme		D	822,93
2444	P802570	Selektif vertebral anjiyografi, iki taraf		C	801,01
2445	P802580	Spinal anjiyografik tarama		C	1.033,73
2446	P802590	Selektif karotid anjiyografi, tek taraf		D	801,01
2447		Venografik tetkikler			
2448	P802600	Diyaliz fistülogram		E	333,90
2449	P802610	Hepatik venografi ve wedge venografi		D	758,85
2450	P802620	Sürrrenal venografi, iki taraf		D	758,85
2451	P802630	Gonadal venografi, iki taraf		D	758,85
2452	P802640	Inferior veya superior vena kavagrafi		E	627,32
2453	P802650	Portal venöz kan örnekleme		C	801,01
2454	P802660	Renal venografi ve renal ven kan örnekleri alınması		E	758,85
2455	P802670	Santral venöz kateter patensi kontrastlı değerlendirilmesi		E	333,90
2456	P802680	Splenoportografi		D	416,53
2457	P802690	Sürrrenal venografi, tek taraf		E	627,32
2458	P802700	Gonadal venografi, tek taraf		E	627,32
2459	P802710	Venografi, alt ekstremité, tek taraf		E	333,90
2460	P802720	Venografi, üst ekstremité, tek taraf		E	333,90
2461		ORGAN TRANSPLANTASYONU			
2462	P750000	Ekstremité nakli (Tek kol veya tek bacak)		A3	* 64.924,11
2463	P750010	Yüz Nakli		A3	* 70.826,31
2464	P911146	Kadavra donör temini	Sadece kornea alınan kadavralar için uygulanmaz.		20.236,09

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