



TÜRK CERRAHİ DERNEĞİ YÖNETİM KURULU

Sağlık Kurumları Girişimsel İşlem Listesi'ne TCD Önerileri

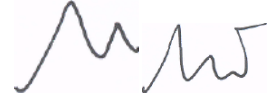
Sayı: 488

28.12.2010

Sayın Dr. Ufuk Akdikan,
T.C. Sosyal Güvenlik Kurumu
Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürlüğü
Sağlık Hizmetleri Daire Başkanlığı

Genel Cerrahi için ekte belirtilen işlemlerin Sağlık Uygulama Tebliği' nde kodu bulunmamaktadır. Genel Cerrahi alanında uygulanan bu işlemlere Sağlık Uygulama Tebliği' nde yeni kodlar tanımlanması için gereğinin yapılmasını arz ederiz.

Saygılarımızla,



Prof. Dr. Cem Terzi
Türk Cerrahi Derneği
Yönetim Kurulu Başkanı

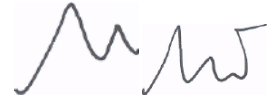
Sayı: 489

28.12.2010

Sayın Dt. İsmail Serdarođlu,
Sağlık Bakanlığı Sosyal Güvenlik Uygulamaları
Deđerlendirme Daire Başkanı

Genel Cerrahi için ekte belirtilen işlemlerin Sağlık Uygulama Tebliği' nde kodu bulunmamaktadır. Genel Cerrahi alanında uygulanan bu işlemlere Sağlık Uygulama Tebliği' nde yeni kodlar tanımlanması için gereğinin yapılmasını arz ederiz.

Saygılarımızla,



Prof. Dr. Cem Terzi
Türk Cerrahi Derneği
Yönetim Kurulu Başkanı

SAĞLIK KURUMLARI GİRİŞİMSEL İŞLEM PUAN LİSTESİ

KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA:*("Ücret/fatura " ibaresi aynı zamanda "puan" olarak da kabul edilecektir.) ** (Evde bakım hizmeti kapsamında yapılan girişimsel işlemlerin puanlarına %50 eklenir.)	İŞLEM PUANI
2. HEKİM MUAYENELERİ VE RAPORLAR			
520.010	Konsültasyon Diğer (her bir hekim için)	Hekim branşı yazılmalıdır	10
520.011	Konsültasyon Poliklinik (her bir hekim için)	Hekim branşı yazılmalıdır	10
520.012	Konsültasyon Servis (her bir hekim için)	Hekim branşı yazılmalıdır	15
520.013	Konsültasyon Acil (her bir hekim için)	Hekim branşı yazılmalıdır	15
520.014	Konsültasyon Başka Hastaneden gelen (her bir hekim için)	Hekim branşı yazılmalıdır	60
520.020	Acil poliklinik muayenesi		21
520.030	Normal poliklinik muayenesi		21
	Elektrik yanıklarında hasta takibi	ciltte ciddi yanık lezyonu bulunmamakla birlikte hasta dahili problemler nedeniyle günlük takip edilmektedir	
	Inhalasyon yanıklarında hasta takibi	ciltte ciddi yanık lezyonu bulunmamakla birlikte hasta akciğer problemleri nedeniyle günlük takip edilmektedir	
	Majör yanıkta hasta takibi (günde bir kez yapılan hasta viziti)		
520.031	Sevki yapılan muayene		5
520.032	İcabçı nöbetinde yapılan muayene		30
520.033	Psikiyatri Muayenesi (ilk 10 hasta için 30 puan sonraki hastalar 21 puan) Çocuk Psikiyatrisi Uzmanlarıncı yapılan muayenede ilk 10 hasta için 45 puan sonraki hastalar için 21 puan verilir.		30
520.034	Yandal Uzman Hekim Muayenesi (İlk 20 hasta için 30 puan sonraki hastalar 21 puan)		30
520.040	Randevulu öğretim üyeleri özel muayene ücreti		0
520.050	Sağlık kurulu raporu	İlaç ve malzeme temini için bir rapor ve bir muayene ücreti ödenir	0
520.051	Uzman hekim raporu		0
520.052	Meslek hastalıklarının tespiti için hekim görüş raporu	Sağlık Bakanlığı meslek hastalıkları hastaneleri ile Kurumca sevk edilen hastalar için devlet üniversite hastanelerince faturalanabilir.	30
520.060	Tek hekim rapor ücretleri	İlaç ve malzeme temini için bir rapor ve bir muayene ücreti ödenir	0
520.070	Genel anestezi altında muayene		75
520.080	I.Basamak poliklinik muayenesi	I. Basamak sağlık kuruluşları	20
520.081	İlçe/Belde Gün Hastanesi poliklinik muayene ücreti		20
520.090	I. inci Basamaktan sevk halinde poliklinik muayenesi		5
520.091	İcabçı nöbetinde yapılan A1 grubu (Özellikli ameliyatlara ve girişimler) (3000-5000 Puan aralığı) Ek puanı		400
520.092	İcabçı nöbetinde yapılan A2 grubu (Özellikli ameliyatlara ve girişimler) (2000-2999 Puan aralığı) Ek puanı		250
520.093	İcabçı nöbetinde yapılan A3 grubu (Özellikli ameliyatlara ve girişimler) (900-1999 Puan aralığı) Ek puanı		145
520.094	İcabçı nöbetinde yapılan B grubu (Özel ameliyatlara ve girişimler) (500-899 Puan aralığı) Ek puanı		70
520.095	İcabçı nöbetinde yapılan C grubu (Büyük ameliyatlara ve girişimler) (300-499 Puan aralığı) Ek puanı		40
520.096	İcabçı nöbetinde yapılan D grubu (Orta ameliyatlara ve girişimler) (150-299 Puan aralığı) Ek puanı		25
520.097	İcabçı nöbetinde yapılan E grubu (Küçük ameliyatlara ve girişimler) (0-149 Puan aralığı) Ek puanı		10
520.098	Doğrudan gözetimli tedavi (DGT)	Tüberküloz hastalarında günde bir kez	5
3. GENEL UYGULAMALAR-GİRİŞİMLER			
530.020	Apse veya hematoma drenajı, derin	Organ ve derin yumuşak doku içi ve civarı müdahaleler. Başka kod altında özel olarak belirtilmemiş ise bu kod ile faturalandırılır.	100
530.030	Apse veya hematoma drenajı, yüzeysel	Deri ve subkutan dokular. Başka kod altında özel olarak belirtilmemiş ise bu kod ile faturalandırılır.	50
530.050	Biyopsi, iğne	614.370 , 621.330 , 802.930 ile birlikte fatura edilemez.	70
530.060	Biyopsi, cerrahi, derin	604.160 , 607.690 , 607.790 , 608.140 , 608.150 , 608.160 , 608.320 , 608.780 , 608.840 , 608.860 , 608.910 , 614.350 , 614.360 , 614.370 , 615.050 , 615.210 , 616.670 , 618.040 , 618.450 , 618.590 , 619.120 , 619.410 , 619.520 , 620.050 , 620.110 , 620.120 , 620.970 , 621.320 , 621.330 , 621.700 , 700.750 , 701.280 , 701.380 , 701.400 , 701.550 , 703.480 , 703.490 , 704.740 , 802.930 ile birlikte fatura edilemez.	150
530.070	Biyopsi, deri veya derialtı, yüzeysel	604.160 , 607.690 , 607.790 , 608.140 , 608.150 , 608.160 , 608.320 , 608.780 , 608.840 , 608.860 , 608.910 , 614.350 , 614.360 , 614.370 , 615.050 , 615.210 , 616.670 , 618.040 , 618.450 , 618.590 , 619.120 , 619.410 , 619.520 , 620.050 , 620.110 , 620.120 , 620.970 , 621.320 , 621.330 , 621.700 , 700.750 , 701.280 , 701.380 , 701.400 , 701.550 , 703.480 , 703.490 , 704.740 , 802.930 ile birlikte fatura edilemez.	70
530.071	Beyin ölümü tespiti(Organ nakli için)	Sadece bir kez, beyin ölümü gerçekleştiğinde, beyin ölümü tespit tutanağı imzalandığı an, Nöroloji, Kardiyoloji, Beyin Cerrahi, Anestezi Uzmanı olmak üzere her bir hekim için puanlandırılır.	700
530.072	Kadavra donör bakımı (Organ nakli için)	Dört saatte bir, hastanın bakımını üstlenen doktora ziyaret yapması durumunda puan verilir.	250
530.073	Transplantasyon Hazırlığı	Hastayı transplantasyona hazırlayan sorumlu uzman hekim için bir kez puanlandırılır.	250
530.074	Transplantasyon Sonrası Günlük Hasta Takibi (günde en az iki kez yapılan hasta başı vizit, günlük her hasta için)	Transplantasyon sonrası hastanın bakımını üstlenen uzman hekim için ilk bir aylık sürede puanlandırılır.510.122 ve 510.123 ile birlikte puanlandırılmaz.	40
530.080	Damar yolu açılması	Günde 1 adetten fazla faturalanamaz 530870 ile faturalandırılmaz	0
530.110	Enteral hiperalimantasyon takibi	Günlük, birlikte total parenteral nutrisyon faturalanamaz	0
530.130	Hastanın mekanikventilatöre bağlanması	Faturaya 530.800 , 550.030 , 608.500 , 608.510 işlemlerinden en az biri eşlik etmelidir. Tek başına fatura edilemez.	50
530.140	İM enjeksiyon	Günde 3 adetten fazla faturalanamaz	0
530.150	İV enjeksiyon	Günde 3 adetten fazla faturalanamaz 530.080, 530.160 ile faturalandırılmaz.	0
530.160	İntravenöz ilaç infüzyonu	Günlük takip	0
530.170	Kan gazları takibi	Günlük takip	0
530.180	Kan veya ürünleri transfüzyonu	Torba başına	0
530.190	Kesi sütürasyonu, büyük	10 cm den büyük veya bir çok alanda	150
530.200	Kesi sütürasyonu, küçük	5 cm 'den küçük, tek bir alanda	50
530.210	Kesi sütürasyonu, orta	5-10 cm arası, tek bir alanda	100
530.220	Kist ponksiyonu	Tek başına faturalandırılır. Diğer cerrahi ve biyopsi işlemleri ile faturalandırılmaz.	40

KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA: * ("Ücret/fatura " ibaresi aynı zamanda "puan" olarak da kabul edilecektir.) ** (Evde bakım hizmeti kapsamında yapılan girişimsel işlemlerin puanlarına %50 eklenir.)	İŞLEM PUANI
530.230	Kist/benign tümör çıkarılması, büyük	çapı 5 cm'den büyük	150
530.240	Kist/benign tümör çıkarılması, küçük	çapı 1 cm'den küçük	50
530.250	Kist/benign tümör çıkarılması, orta	çapı 1-5 cm arası	100
530.260	Lavman	Günde en fazla 3 kez faturalanabilir	0
530.270	Lenf bezi biyopsisi veya eksizyonu	601.690 , 603.660 , 603.670 , 603.750 , 608.000 , 608.020 , 608.030 , 608.050 , 608.060 , 608.100 , 608.110 , 608.140 , 608.150 , 608.160 , 608.170 , 608.180 , 608.530 , 620.790 , 621.340 ile birlikte fatura edilemez.	150
530.280	Lenf bezi ponksiyonu/aspirasyonu		40
530.290	Lokal anestezi	Her bir lokal girişim için, bir defa kodlanır.	0
530.300	Lomber ponksiyon	Pansuman dahil	60
530.310	Mesane sonda uygulaması		15
530.320	Mide yıkama	530.340 ile birlikte faturalandırılmaz.	30
530.330	Monitorizasyon, günlük	Günde bir defadan fazla faturalandırılmaz.	0
530.340	Nazogastrik sonda uygulaması	Diğer girişimlerde yapılan nazogastrik uygulamalar o işlemin bir parçası olarak kabul görülür ve ayrıca bu kod üzerinden fatura yapılamaz. Günde bir adetten fazla faturalandırılmaz.	20
530.350	Nebülizatör ile ilaç uygulaması	Oksijen ile birlikte günlük	0
530.360	Oksijen inhalasyon tedavisi	İlaç hariç, saati, günlük en fazla 16 saat ödenir. Epikrizde süre belirtilmelidir.	0
530.380	Parasentez		50
530.390	Subkutan enjeksiyon	Günde en fazla 3 kez faturalanabilir	0
530.410	Sütlür alınması	Pansuman dahil, alınan tüm sütlürler için toplam	0
530.420	Torasentez	Günde 2 kezden fazlası ödenmez	50
530.430	Total parenteral nutrisyon (TPN) takibi	24 saatlik, birlikte enteral hiperalimentasyon faturalanamaz	0
530.440	Transkutanöz pCO2 ölçümü	24 saatlik	0
530.450	Transkutanöz pO2 ölçümü	24 saatlik	0
530.460	Transkutan pO2 takibi	saatlik	0
530.470	Uyan ve baskılama testleri	Uygulama ve takip, test hariç	20
530.480	Vena seksiyonu (Cut-down)	Lokal anestezi dahil	100
530.490	Ventilatör ile takip	CPAP, BPAP dahil, günlük	10
530.500	Yanık debridman ve pansumanı, büyük	%40'dan büyük (BU ORAN %30'A ÇEKİLMELİDİR. Yanık olgularda %20 üzeri yanık özel takip gerektirir. %30 üzeri yanıklar majör yanık, %10 üzeri 3. derece yanıklar majör yanıktır.	200
530.510	Yanık debridman ve pansumanı, küçük		64
530.520	Yanık debridman ve pansumanı, orta	%10-40 arası bir alanda (%10-30 olarak değiştirilmesi pratik uygulama ile uyumluluk kazandırır)	107
	Hydrocerrahi kullanılarak debridman	jet akıma hızlandırılmış salin solüsyonu ile cerrahi debridman (yara debridmanı bu işlemi karşılamaz)	
530.530	Yanık pansumanı, büyük	%40'dan büyük (BU ORAN %30'A ÇEKİLMELİDİR.	45
530.540	Yanık pansumanı, küçük	%10'dan küçük bir alanda	8
530.550	Yanık pansumanı, orta	%10-40 arası bir alanda (%10-30 olarak değiştirilmesi pratik uygulama ile uyumluluk kazandırır)	21
530.560	Yara debridmanı	Pansuman dahil (günde birden fazla faturalandırılmaz)	50
530.570	Yara pansumanı, büyük	A grubu ameliyatlara ve benzeri yaralarda (günde ikiden fazla faturalandırılmaz)	7
530.580	Yara pansumanı	Diğer ameliyatlara ve yaralarda (günde birden fazla faturalandırılmaz)	5
	Dekubit yara pansumanı	dekubit yarası bulunan hastaların pansumanlarının zorluk derecesi standart yara pansumanı başlığı içinde kabul edilmemelidir.	
	Vakum yardımcı yara kapama, pansuman	Vakum yardımı ile pansuman özel deneyim gerektirmektedir. Büyük ve küçük olarak ayrılması gerekmektedir.	
530.625	İntraarteriyel kanülasyon + basınç ölçümü		100
530.650	İntravenöz port yerleştirilmesi	Kemik iliği transplantasyonu veya kemoterapi amaçlı yapılan işlemler için bu kod üzerinden faturalandırma yapılır.	150
530.660	Kalıcı tünelli kateter çıkarılması	Hickman veya boviac kateter veya benzeri diğer kemoterapi cihazı çıkarılması, açık cerrahi girişim ile ameliyathanedeki gerçekleştirilir	75
530.670	Kalıcı tünelli kateter yerleştirilmesi	Hickman veya boviac kateter veya benzeri diğer kemoterapi cihazı gibi enstrümanların subkutan tünelle yerleştirilmesi	250
530.680	Kateter pansumanı ve bakımı	Günde bir kez faturalandırılabilir.	0
	Santral venöz basınç takibi, günlük	özellikli bir işlemdir ve standart dışı monitorizasyondur.	
530.690	Kateter revizyonu ve/veya değişimi	14 günde bir kez faturalandırılabilir. Aksi takdirde sebep belirtilmelidir.	150
530.710	Periton dializi için kateter takılması, Tenckhoff vb.		300
530.720	Periton dializi için kateter yerleştirme		105
530.730	Perkütan silastik kateterizasyonu		30
530.740	Santral ven kateterizasyonu, femoral ven	Perkütan	75
530.750	Santral ven kateterizasyonu, juguler veya subklavyen ven	Perkütan	100
530.760	Santral ven kateterizasyonu, perkütan, periferik ven		50
530.770	Subclavian kateter takılması	cerrahi yöntemle	150
530.780	Swan-Ganz kateter yerleştirilmesi	Pulmoner arter kateteri	150
530.790	Sağ kalp kateterizasyonu, pulmoner arter Wedge basınç ölçülmesi	3 kez/gün den fazla ödenmez	150
	Fekal yönetim seti uygulama	Yanıkta kontaminasyon önlenmesi, Yoğun bakım, şuturu kapalı, inkontinan vb. nedenlerle gaita kontrolü sağlanması amacıyla kullanılmaktadır.	
	Fekal yönetim seti, takip	günlük tek kullanımlık torbaların değişimi yapılmaktadır. (Hemşirelik hizmetleri içerisinde)	
	4. AMELİYATLAR		
	AMELİYAT VE GİRİŞİM TANIMLARI	Birim	
	A1 grubu (Özellikli ameliyatlara ve girişimler)	3000-5000	
	A2 grubu (Özellikli ameliyatlara ve girişimler)	2000-2999	
	A3 grubu (Özellikli ameliyatlara ve girişimler)	900-1999	
	B grubu (Özel ameliyatlara ve girişimler)	500-899	
	C grubu (Büyük ameliyatlara ve girişimler)	300-499	
	D grubu (Orta ameliyatlara ve girişimler)	150-299	
	E grubu (Küçük ameliyatlara ve girişimler)	0-149	
	Aynı seansta yapılan ameliyatlarda artırılmış tek anestezi ücreti uygulanır.	Radikal organ rezeksiyon ameliyatlardan sonrası aynı seansta yapılan tüm rekonstrüktif işlemler ameliyat fiyatına dahildir.	
	6. CERRAHİ UYGULAMALAR		
	6.1.DERMİS VE EPİDERMİS CERRAHİSİ		
	DERİ		

KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA:* ("Ücret/fatura " ibaresi aynı zamanda "puan" olarak da kabul edilecektir.) ** (Evde bakım hizmeti kapsamında yapılan girişimsel işlemlerin puanlarına %50 eklenir.)	İŞLEM PUANI
600.010	Dermabrazyon, bir alanda	Abraziv yaklaşım, ileri düzeyde şekilsiz, yanık, akne sonucu oluşmuş skar nedeni ile, bir alan ile sınırlı işlem	200
600.020	Dermabrazyon, tüm yüze	Abraziv yaklaşım, ileri düzeyde şekilsiz, yanık, akne sonucu oluşmuş skar nedeni ile, tüm yüz için uygulama.	400
600.030	Intralezyonal steroid enjeksiyonu	Keloid vb oluşumlar için, seans başına	15
600.040	Malign deri tümörlerinin eksizyonu	Lokal flep ile kapatılmayan tümörler, patoloji raporu eklenecek	180
600.050	Malign deri tümörlerinin eksizyonu, flep veya greftli	Tümör patoloji raporu eklenecek. 600.430 , 600.550 , 600.560 , 600.570 , 600.580 , 600.590 , 600.600 , 600.610 , 600.640 , 600.650 , 600.660 , 600.670 , 600.690 , 600.700 , 600.710 , 600.720 , 600.730 , 600.300 , 600.330 , 600.370 ile birlikte fatura edilemez.	400
600.060	Malign deri tümörlerinin eksizyonu, primer sütür	Primer sütür tekniği ile defektin kapatılabildiği tm eksizyonları, patoloji raporu eklenecek	200
600.070	Seboreik keratoz gibi lezyonların traşlanarak çıkarılması	Seans başına	50
600.080	Tatuaj eksizyonu	sağlık kurul raporulu tıbbi endikasyonlar dışında ödenmez.	140
600.090	Yanıkta eskarektomi	bir anatomik alanda	150
600.100	Yanıkta eskarotomi	bir anatomik alanda	100
	Yanıkta Toraks Eskarotomisi	ekstremité eskarotomilerinden farklıdır	
600.110	Yanıkta fasiyotomi	bir anatomik alanda Bunun puanında revizyon yapılmamıştır, ortopedi cerrahisi içerisinde tek kompartman fasiyotomisi bulunmaktadır ve bunun puanı yanık ayakta yapılan 4 kompartman fasiyotomisinden fazladır.	150
600.120	Yanıkta tanjansiyel eksizyon + deri grefti uygulaması	100 cm ² lik bir bölge için	250
600.130	Yanıkta tanjansiyel eksizyon + deri grefti uygulaması, ilave	ilave her 100 cm ² lik alan için, 250 birime ilave	30
	Yanıkta fasiyal eksizyon ve greft (%10)	yanıkta fasiyal eksizyon ve greft kullanılan bir operasyondur ve tanjansiyel eksizyondan farklıdır, ayrı bir başlık altında kabul edilmelidir.	
	Yanıkta fasiyal eksizyon ve greft (%5-9)	yanıkta fasiyal eksizyon ve greft kullanılan bir operasyondur ve tanjansiyel eksizyondan farklıdır, ayrı bir başlık altında kabul edilmelidir.	
	Yanıkta fasiyal eksizyon ve greft (<%5)	yanıkta fasiyal eksizyon ve greft kullanılan bir operasyondur ve tanjansiyel eksizyondan farklıdır, ayrı bir başlık altında kabul edilmelidir.	
	Sünnet derisi kullanılarak yara grefti	çocuk hastalarda kullanılmaktadır.	
	Deri eşdeğerleri ile geçici yara kapatılması, her anatomik bölge için	Dermisin tamamen veya kısmen hasarlandığı hastalarda yanık yaralarının geçici veya kalıcı deri eşdeğerleri (skin substitutes) kapatılması işleminin karşılığı bulunmamaktadır.	
	Yanıkta fasiyotomi kapatılması, her bir anatomik bölge için	fasiyotomi kapatmaları stürlerle veya negatif basınç kapama ile yaklaştırmayı takiben primer kapatılabilir veya greft ile kapatılabilir.	
	Yanıkta greftle fasiyotomi kapatılması, her bir anatomik bölge için		
600.140	Yaygın iyi huylu tümöral lezyonların elektrokoterizasyon/kriyoterapisi	genel anestezi ile, anestezi ücreti hariç	350
	DERİ VE DERİALTI		
600.150	Yanaktan tümör eksizyonu, primer onarım		150
600.160	Yanaktan tümör eksizyonu, fleple onarım		550
600.170	Skar revizyonu, küçük	3 cm den küçük	150
600.180	Skar revizyonu, orta	3-10 cm	200
600.190	Skar revizyonu, büyük	10 cm den uzun	300
600.200	Hemanjiom veya vasküler malformasyon eksizyonu, küçük	3 cm den küçük	200
600.210	Hemanjiom veya vasküler malformasyon eksizyonu, orta	3-10 cm	400
600.220	Hemanjiom veya vasküler malformasyon eksizyonu, büyük	10 cm den uzun	600
600.230	Hemanjiom eksizyonu ve rekonstrüksiyonu, deri grefti ile		700
600.240	Vasküler malformasyonlar için etanol enjeksiyonu		200
600.250	Split thickness deri grefti, küçük	5 cm ² den küçük	200
600.260	Split thickness deri grefti, orta	5-10 cm ²	300
600.270	Split thickness deri grefti, büyük	10 cm ² den büyük	400
600.280	Full thickness deri grefti, küçük	5 cm ² den küçük	300
600.290	Full thickness deri grefti, büyük	5 cm ² den büyük	400
	GREFTLER		
600.300	Kısmi kalınlıkta deri grefti - tüme yakın	Deperioste saçlı deri defektleri için kemikte kanamalı odaklar oluşturulmasından sonra	525
600.310	Kısmi kalınlıkta deri grefti -Orta	Deperioste saçlı deri defektleri için kemikte kanamalı odaklar oluşturulmasından sonra	350
600.320	Kısmi kalınlıkta deri grefti -küçük	Deperioste saçlı deri defektleri için kemikte kanamalı odaklar oluşturulmasından sonra	250
600.330	Kısmi kalınlıkta deri grefti ile defekt onarımı	ilave her el ayası kadar alanın onarımı için	32
600.340	Kısmi kalınlıkta deri grefti ile defekt onarımı,küçük	hastanın el ayasından küçük defektlerde	200
600.350	Kompozit greft		200
600.360	Mukoza grefti alınması		100
600.370	Tam kalınlıkta deri grefti ile defekt onarımı, büyük	sütitre edilmiş greft donör alanı boyu 7 cm'den büyük	400
600.380	Tam kalınlıkta deri grefti ile defekt onarımı, küçük	sütitre edilmiş greft donör alanı boyu 3 cm'ye kadar	200
600.390	Tam kalınlıkta deri grefti ile defekt onarımı, orta	sütitre edilmiş greft donör alanı boyu 3-7 cm'e kadar	300
600.400	Yağ grefti uygulamaları		250
	FLEPLER		
600.430	Ada flep şeklinde fasiyokütan flepler		600
600.460	Aynı alanda çoklu Z plasti teknikleri		460
600.530	Doku genişletici uygulamaları birinci seans	Doku genişletme ünitesinin uygulanması ve mütakip tüm genişletme enjeksiyonları	500
600.540	Doku genişletici uygulamaları ikinci seans	Doku genişletici, çıkarma işlemi, fibröz kapsülün komplet eksizyonu	500
600.550	Fasiyokütan flep		400
600.560	İki farklı doku içeren serbest kompozit flep	latissimus dorsi kas deri flebi, fibula osteokütan flebi vb	2013
600.570	İki loblu flep	bilobed flep	350
600.580	İnterpolasyon flepleri birinci seans	kasık flebi, abdominal flep, subpektoral flep, infraklavikuler flep vs.	403
600.590	İnterpolasyon flepleri ikinci seans	kasık flebi, abdominal flep, subpektoral flep, infraklavikuler flep vs.	173
600.600	Kas flebi		460
600.610	Kas flebi + deri grefti		525
600.620	Kas-deri flebi		630
600.630	K-M plasti		420

KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA:* ("Ücret/fatura " ibaresi aynı zamanda "puan" olarak da kabul edilecektir.) ** (Evde bakım hizmeti kapsamında yapılan girişimsel işlemlerin puanlarına %50 eklenir.)	İŞLEM PUANI
600.640	Limberg flebi, romboid flepler		300
	Karydakıs operasyonu	sık yapılan bir ameliyat ve karşılığı yok	
600.650	Mukoza flebi		315
600.660	Saçlı deri defektleri için rotasyon flebi		300
600.670	Saçlı deri defektleri için transpozisyon flebi + deri grefti		500
600.680	Sakral defektler için bilateral V-Y ilerletme flebi		500
600.690	Tek bir doku içeren serbest (free) flep	fibula flebi, kasık flebi, grasilis kas flebi gibi	1650
600.700	Tek loblu lokal deri flebi	nota flebi, Banner flebi vs	345
600.710	Üç farklı dokuyu birden içeren serbest (free) flep	subskapuler arter tabanlı osteomuskulokütan flep	2300
600.720	V-Y ilerletme deri flebi		368
600.730	Z-Plasti (bir tek Z-plasti)		263
	6.3.GÖVDEDE YAPILAN CERRAHİLER		
	TORAKS DUVARI		
603.260	Fasiotomi		200
603.490	Tümör veya kist eksizyonu	yumuşak doku, subkutan, derin, subfasial, intramuskuler (benign cilt lezyonları hariç)	500
	GÖVDE VE KARIN ÖN DUVARINDA YAPILAN MÜDAHALELER		
603.500	Abdominoplasti	Tıbbi endikasyonu sağlık kurulu raporu ile belgelenenler ödenir	500
603.510	Gastrozisiz onarımı		1200
603.520	Göbek granülomu/polipi eksizyonu		52
603.530	Karın duvarı benign tümörleri için girişim	deri hariç	200
603.540	Karın duvarı malign tümörleri için girişim	deri hariç	300
603.550	Kloakal ekstrofi onarımı		2000
603.560	Omfalomezenterik kanal açıklığı onarımı		500
603.570	Omfalomezenterik kanal kisti veya fistülü eksizyonu		600
603.580	Omfalomesel primer onarımı	5 cm'den büyük çaplı	1200
603.590	Rektus diyastazi onarımı		400
603.600	Rektus kılıfı hematomu için girişim		100
	Greft/Mesh çıkarılması	özellikle enfeksiyon varlığında yapıldığında 1-3 saat sürebilen ciddi ve riskli bir ameliyattır	
	Meme		
603.610	Büyütme mammoplastisi (iki taraflı)	Hipoplazik meme için, tıbbi endikasyonu sağlık kurulu raporu ile belgelenenler ödenir. Aynı faturada 2 defa kodlanamaz.	515
603.620	Jinekomasti düzeltilmesi (iki taraflı)	Tıbbi endikasyonu sağlık kurulu raporu ile belgelenmelidir. 603630 ile birlikte faturalandırılmaz.	515
603.630	Jinekomasti düzeltilmesi (tek taraflı)	Tıbbi endikasyonu sağlık kurulu raporu ile belgelenmelidir. Aynı faturada 2 defa kodlanamaz. 603620 ile birlikte faturalandırılmaz.	309
603.640	Küçültme mammoplastisi (iki yanlı)	Makromamma için, tıbbi endikasyonu sağlık kurulu raporu ile belgelenenler ödenir. Aynı faturada 2 defa kodlanamaz.	773
603.650	Mastektomi, basit		515
603.660	Mastektomi, radikal	Aksiller diseksiyon dahil	875
603.670	Mastektomi, modifiye radikal	Aksiller diseksiyon dahil	773
603.680	Meme asimetrisinin düzeltilmesi	Tıbbi endikasyonu sağlık kurulu raporu ile belgelenenler ödenir. 603.610, 603.630, 603.640 ve 603.760 ile birlikte faturalandırılmaz.	618
603.690	Meme rekonstrüksiyonu, çift pediküllü TRAM flep ile		1500
603.700	Meme rekonstrüksiyonu, latissimus dorsi kas deri flebi + implant ile		850
603.710	Meme rekonstrüksiyonu, mikrovasküler anastomozlu		1545
603.720	Meme rekonstrüksiyonu, sadece implant ile	tıbbi endikasyonu sağlık kurulu raporu ile belgelenenler ödenir	412
603.730	Meme rekonstrüksiyonu, tek pediküllü TRAM flebi ile		900
603.740	Meme ucu ve başı rekonstrüksiyonu	nipple areolar kompleks, tıbbi endikasyonu sağlık kurulu raporu ile belgelenenler ödenir	309
603.750	Segmental mastektomi	lumpektomi, parsiyel mastektomi, kadranektomi. Patoloji raporu eklenecektir.	360
	a.Tümörrektomi	segmental mastektomi olarak geçen bölümün ayrıntılandırılması gerekiyor	
	b.Lumpektomi,	segmental mastektomi olarak geçen bölümün ayrıntılandırılması gerekiyor	
	c.Kadranektomi,	segmental mastektomi olarak geçen bölümün ayrıntılandırılması gerekiyor	
	Meme Koruyucu Cerrahi		
	a.Lumpektomi + komplet aksiller diseksiyon		
	b.Kadranektomi + Komplet aksiller diseksiyon		
	c.Lumpektomi + Aksiller sentinel lenf nodu eksizyonu		
	d.Kadranektomi + Aksiller sentinel lenf nodu eksizyonu		
	e.Kadranektomi + Komplet aksiller diseksiyon + komplet aksiller diseksiyon		
	f.Lumpektomi + Aksiller sentinel lenf nodu eksizyonu + komplet aksiller diseksiyon		
	g.Lumpektomi + intraglandüler flep rekonstrüksiyonu		
	h.Kadranektomi + intraglandüler flep rekonstrüksiyonu		
603.751	Memeden Kist-Benign Tümör Çıkarılması		103
	Eksizyonel meme biyopsisi	tanı amaçlı olarak memedeki bir lezyonun çıkarılması	
	İnsizyonel meme biyopsisi	tanı amaçlı olarak memedeki bir lezyondan parça alınması	
	Trucut meme biyopsisi	tanı koymak için memedeki bir lezyondan özel bir cihazla parça alınması	
603.760	Tüberöz meme onarımı		618
	Herniler	604.080 ile birlikte faturalanamaz	
603.770	Inguinal herni onarımı (inkarsere veya strangüle)	greftsiz onarım	515
603.771	Inguinal herni onarımı (inkarsere veya strangüle)	greft dahil	567
603.780	Inguinal herni onarımı (tek taraflı)	greftsiz onarım	412
603.781	Inguinal herni onarımı (tek taraflı)	greft dahil	453
603.782	Inguinal herni onarımı (bilateral)	greftsiz onarım	600
603.783	Inguinal herni onarımı (bilateral)	greft dahil	660
603.790	Inguinal herni onarımı, laparoskopik (tek taraflı)	greft dahil	618
603.791	Inguinal herni onarımı, laparoskopik (bilateral)	tüm malzemeler dahil	700
	Femoral herni onarımı (tek taraflı)	inguinal herniden farklı bir defektir ve daha komplike bir ameliyati gerektirir/ Daha derin planda diseksiyon, daha yüksek nüks riski	
	Femoral herni onarımı (bilateral)		
	Femoral herni onarımı, laparoskopik, (tek taraflı)	inguinal herniden farklı bir defektir ve daha komplike bir ameliyati gerektirir	
	Femoral herni onarımı, laparoskopik, (bilateral)		
603.800	İnsizyonel herni onarımı	greftsiz onarım	400
	İnsizyonel herni onarımı (5 cm den büyük)		
	İnsizyonel herni onarımı (5 cm den küçük)		
603.801	İnsizyonel herni onarımı	greft dahil	440
	İnsizyonel herni onarımı (5 cm den büyük)		
	İnsizyonel herni onarımı (5 cm den küçük)		

KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA:* ("Ücret/fatura " ibaresi aynı zamanda "puan" olarak da kabul edilecektir.) ** (Evde bakım hizmeti kapsamında yapılan girişimsel işlemlerin puanlarına %50 eklenir.)	İŞLEM PUANI
	Nüks insiyonel herni	Aynı bölgeye yapılacak onarım ameliyatları son derece zor ve risklidir, deneyim gerektirir	
	Komponent (katman) ayırma tekniği ile insizyonel herni onarımı	Çok büyük defekt ve domian loss durumunda çok geniş diseksiyon ve deneyim gerektirir.	
	Eszamanlı insizyonel herni onarımı + Abdominoplasti	Pannikül halini almış karında estetik dışında terapötik endikasyonu	
603.810	Lomber herni onarımı	Petit: Inferior lomber triangle; Grynfelt: superior lomber triangle bölgelerinde oluşan hernileşme PUANI YETERSİZ	309
603.820	Parastomal herniasyonda girişim		463
603.830	Spiegel hernisi onarımı	Inguinal herniden daha karmaşık ve az görülen bir herni, nüks oranı yüksektir, ileri deneyim gerektirir. Preperitoneal onarılması zorunludur. PUANI YETERSİZ	309
	Spiegel hernisi onarımı, laparoskopik		
	Epigastrik herni onarımı	greftsiz onarım	
	Epigastrik herni onarımı	greft dahil	
	Epigastrik herni onarımı, laparoskopik		
603.840	Umbilikal herni onarımı	greftsiz onarım	360
603.841	Umbilikal herni onarımı	greft dahil	396
	Umbilikal herni onarımı, laparoskopik	greft dahil	
603.850	Umbilikal kord hernisi onarımı		515
603.860	Ventral herni onarımı	omfalosel ve gastroşize bağlı	2060
603.861	Ventral herni onarımı, laparoskopik		2265
	Perineal herni onarımı		
	Internal herni onarımı		
	DİAFRAGMA CERRAHİSİ		
603.870	Bochdalek hernisi onarımı, abdominal		1030
603.880	Bochdalek hernisi onarımı, torakal		1030
603.890	Diafragma laserasyonu, primer onarım		773
603.900	Diafragmatik herni onarımı, kombine, torakoabdominal	özofageal, hiatal	1030
603.910	Diafragmatik herni onarımı, transtorasik	özofageal, hiatal	824
603.920	Diafragmatik herni onarımı, travmatik, akut	yenidoğan dışında	824
603.930	Diafragmatik herni onarımı, travmatik, kronik	yenidoğan dışında	1030
603.940	Diafragmatik herni onarımı, travmatik, kronik + greft kullanımı	yenidoğan dışında	1236
603.950	Diyafragma evantrasyonu, primer onarım		618
603.960	Diyafragma rezeksiyonu ve rekonstrüksiyonu (protezli)	Protez ayrı faturalandırılır.	1236
603.970	Diyafragma rezeksiyonu ve rekonstrüksiyonu (protezsiz)		773
603.980	Diyafragmatik pace uygulaması		773
603.990	Evisserasyon/ Evantrasyon düzeltilmesi,diyafragma		600
604.000	Morgagni hernisi onarımı		1030
	PERİTON BOŞLUĞU		
604.010	Apendiks epiptoika torsiyonu		360
	Omentektomi, parsiyel rezeksiyon	bazı ameliyatlar sırasında yapılan ek bir işlemdir, bir karın organının bir kısmının çıkarılması anlamına gelir	
	Omentopeksi	bazen yapılan ameliyata ek olarak yapılan, omentumu kanlanması bozulmayacak şekilde hazırlamayı ve kullanmayı ifade eden ek bir işlemdir	
604.020	Laparoskopi, tanısal	Diğer laparoskopik işlemlerle birlikte faturalanamaz	250
604.030	Laparotomi		360
604.040	Laparotomi, fermuar-mesh yöntemi		463
	STARR ameliyatı	Özel bir tekniktir. Listede ayrıca yer almalı ve puanlanmalıdır	
604.050	Laparotomi, intestinal obstrüksiyonlarda	barsak yapışıklığı veya konjenital bantlara bağlı	515
604.060	Laparotomi, organ biyopsisi amacıyla		350
604.070	Laparotomi, tanısal	Aynı seansda batin içi başka bir ameliyatla birlikte faturalanamaz	250
604.080	Omentektomi, omentum torsiyonunda		400
604.090	Omentum kisti veya tümörü eksizyonu		450
604.100	Periton lavajı, tanısal		100
604.110	Peritoneal tuvalet ve debridman	Seans başına	309
604.120	Peritoneal veya mezenterik tümör, kist eksizyonu		400
604.130	Peritoneo-venöz şant yapılması	Asit tedavisinde	1030
604.140	Pleuroperitoneal şant uygulaması		515
604.150	Radikal peritoneal debridman	Seans başına	412
	Sitoredüktif cerrahi + Hipertermik intraperitoneal kemoterapi	Over kanserleri,gastrik kanserler,abdominal sarkomatosis,appendiks tümörleri, kolorektal karsinomlar, primer periton tümörleri ve peritoneal mazoteliomalar bu yöntemle tedavi edilmektedir.	
	RETROPERİTON		
604.160	Retroperitoneal tümörden biyopsi	Böbrek ve adrenal bez dışı. 618.590 ile birlikte faturalandırılmaz.	350
604.170	Retroperitoneal kist veya tümör eksizyonu	Böbrek ve adrenal bez dışı. 618.600 ve 618.620 ile birlikte faturalandırılmaz.	850
	6.4.KARDİYOVASKÜLER SİSTEM, KAN VE LENF SİSTEMİ CERRAHİSİ		
	PERİKARD		
	KALP VE BÜYÜK DAMAR YARALANMALARI		
604.450	Aort/büyük damarların sütür onarımı, kardiopulmoner by-pass ile birlikte		1800
604.460	Aort/büyük damarların sütür onarımı, kardiopulmoner by-pass olmaksızın		1440
604.470	Greft yerleştirilmesi, aort/büyük damarlar, kardiopulmoner by-pass ile		2240
604.480	Greft yerleştirilmesi, aort/büyük damarlar, kardiopulmoner by-pass (-)		1800
604.490	Kalp yaralanması onarımı, kardiopulmoner by-pass ile birlikte		1320
604.500	Kalp yaralanması onarımı, kardiopulmoner by-pass olmaksızın		960
604.510	Kalp yaralanması, koroner arter hasarı, koroner bypass	kardiopulmoner bypass ile veya değil	1600
604.520	Kalp yaralanması, valvül hasarı, tamiri-replasmanı, koroner bypass	kardiopulmoner bypass ile veya değil	2000
604.530	Kalp yaralanması, ventrikül septal defekt onarımı	kardiopulmoner bypass ile	2000
604.540	Kardiotomi, eksploratris, kardiopulmoner by-pass ile birlikte	yabancı cisim çıkartılmasını kapsar. 604.200 ile birlikte faturalandırılmaz.	1600
604.550	Kardiotomi, eksploratris, kardiopulmoner by-pass olmaksızın	yabancı cisim çıkartılmasını kapsar. 604.200 ile birlikte faturalandırılmaz.	960
	SUT ek 8 605.980 ile 607.950 arasındaki işlemler genel cerrahinin kullanımında olmalıdır.		
	ARTERYEL EMBOLEKTOMİ VEYA TROMBEKTOMİ		
605.980	Embolektomi veya trombektomi,karotid,subklavian veya innominate arter	boyun insizyonu ile,kateter var/yok	800
605.990	Embolektomi/trombektomi,innominate,subklavian arter,toraksik insizyon	kateter var/yok	800
606.000	Embolektomi veya trombektomi, aksiller, brakial, innominate, subklavian arter, kol insizyonu ile	kateter var/yok	320
606.010	Embolektomi veya trombektomi, radial veya ulnar arter, kol insizyonu ile	kateter var/yok	320
606.020	Embolektomi veya trombektomi, renal, celiac, mezenter, aortiliak arter	abdominal insizyon ile,kateter var/yok	800
606.030	Embolektomi/trombektomi,femoropopliteal,aortiliak arter,bacak insizyonu	kateter var/yok	400

KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA:* ("Ücret/fatura " ibaresi aynı zamanda "puan" olarak da kabul edilecektir.) ** (Evde bakım hizmeti kapsamında yapılan girişimsel işlemlerin puanlarına %50 eklenir.)	İŞLEM PUANI
606.040	Embolektomi veya trombektomi, kateter var/yok, popliteal-tibioperoneal arter, bacak insizyonu ile		480
	VENÖZ TROMBEKTOMİ		
606.050	Trombektomi, vena cava, iliak ven, abdominal insizyon ile	606.060 , 606.070 ile birlikte fatura edilemez.	480
606.060	Trombektomi, vena cava, iliak, femoropopliteal ven, bacak insizyonu ile	606.050 , 606.070 ile birlikte fatura edilemez.	320
606.070	Trombektomi, vena cava, iliak, femoropopliteal ven	Abdomen ve bacak insizyonu ile. 606.050, 606.060 ile birlikte faturalandırılmaz.	600
606.080	Trombektomi, subclavian ven, boyun insizyonu ile		400
606.090	Trombektomi, aksiller ve subclavian ven, kol insizyonu ile		280
606.091	Trombektomi, diğer	Akut eksternal tromboze hemoroidde vb.	100
	VENÖZ REKONSTRÜKSİYON		
606.100	Valvuloplasti, femoral ven		480
606.110	Venöz kapak transpozisyonu, herhangi bir donör ven		600
606.120	Venöz sisteme cross-over ven grefti		1000
606.130	Safenopopliteal ven anastomozu		680
606.140	V. cava superior sendromunda by-pass		1000
	DİREKT ANEVİRİZMA ONARIMI VEYA EKSIZYONU		
606.150	Abdominal aort anevrizmalarında endovasküler greft implantasyonu		1500
606.160	Abdominal aort dallarının veya periferik arterlerin anevrizmalarında endovasküler greft implantasyonu		800
606.170	Anevr. /oklusif hastalık, aksiller-brakial arter, kol insizyonu ile		720
606.180	Anevr., false anevrizma/oklusif hastalık, visseral damarları da içeren abdominal aorta lezyonu	(mezenterik, celiac, renal)	1600
606.190	Anevrizma, false anevr. veya oklusif hastalık	common fem. arter, profunda femoris, superficial femoral	720
606.200	Anevrizma, false anevr. veya oklusif hastalık, iliak damarları içeren abdominal aorta lezyonu	(common, hipogast, ekst.)	1500
606.210	Anevrizma, false anevrizma veya oklusif hastalık, iliak arter	(common, hipogastrik, eksternal)	1000
606.220	Anevrizma, false anevrizma veya oklusif hastalık, vertebral arter		500
606.230	Anevrizma, false anevrizma/oklusif hastalık, innominate, subclavian arter,	torasik insizyon ile	720
606.240	Anevrizma, false anevrizma/oklusif hastalık, abdominal aorta		1400
606.250	Anevrizma, false anevrizma/oklusif hastalık, diğer arterler		720
606.260	Anevrizma, false anevrizma/oklusif hastalık, hepatik, celiac, renal	veya mezenter arter	1200
606.270	Anevrizma, false anevrizma/oklusif hastalık, popliteal arter		800
606.280	Anevrizma, false anevrizma/oklusif hastalık, radial/ulnar arter		720
606.290	Anevrizma, false anevrizma/oklusif hastalık, splenik arter		900
606.300	Direkt anevrizma veya false anevrizma onarımı veya eksizyonu (parsiyel veya total) ve greft yerleştirilmesi, karotid veya subclavian arterde anevrizma veya oklusif hastalık	patch greft ile veya değil,boyun insizyonu ile	800
606.310	Ruptüre anevrizma (comm., profunda, superf. fem. art)		880
606.320	Ruptüre anevrizma, abdominal aorta		1900
606.330	Ruptüre anevrizma, aksiller-brakial arter, kol insizyonu ile		920
606.340	Ruptüre anevrizma, diğer arterler		720
606.350	Ruptüre anevrizma, hepatik, celiac, renal veya mezenter art.		1400
606.360	Ruptüre anevrizma, iliak arter (common, hipogastrik, ekstern)		1120
606.370	Ruptüre anevrizma, iliak damarları da içeren abdominal aorta lezyonu	(comm., hipogastrik, eksternal)	2000
606.380	Ruptüre anevrizma, innom., subclavian arter, torasik insizyon ile		920
606.390	Ruptüre anevrizma, karotid, subclavian art, boyun insizyonu ile		1000
606.400	Ruptüre anevrizma, popliteal arter		1000
606.410	Ruptüre anevrizma, splenik arter		1300
606.420	Ruptüre anevrizma, visseral damarları da içeren abdominal aorta lezyonu	(mezenterik, celiac, renal)	2000
	ARTERİOVENÖZ FİSTÜL ONARIMI		
606.430	Arteriovenöz fistül onarımı, konjenital, baş ve boyun		800
606.440	Arteriovenöz fistül onarımı, konjenital, toraks ve abdomen		1040
606.450	Arteriovenöz fistül onarımı, konjenital, ekstremiteler		800
606.460	Arteriovenöz fistül onarımı, edinsel veya travmatik, baş ve boyun		880
606.470	Arteriovenöz fistül onarımı, edinsel veya travmatik, toraks ve abdomen		1280
606.480	Arteriovenöz fistül onarımı, edinsel veya travmatik, ekstremiteler		880
606.490	Arteriovenöz fistüllerde endovasküler greft implantasyonu		800
	FİSTÜL DIŞINDA DAMAR ONARIMI	Patch greft ile veya değil	
606.500	Damar onarımı, direkt, boyun		840
606.510	Damar onarımı, direkt, üst ekstremiteler		840
606.520	Damar onarımı, direkt, el, parmak		840
606.530	Damar onarımı, direkt, intratorasik, by-pass ile		1320
606.540	Damar onarımı, direkt, intratorasik, by-pass ile değil		960
606.550	Damar onarımı, direkt, intraabdominal		1080
606.560	Damar onarımı, direkt, alt ekstremiteler		640
606.570	Ven grefti ile damar onarımı, boyun		1040
606.580	Ven grefti ile damar onarımı, üst ekstremiteler		1040
606.590	Ven grefti ile damar onarımı, intratorasik, by-pass ile		1480
606.600	Ven grefti ile damar onarımı, intratorasik, by-pass ile değil		1000
606.610	Ven grefti ile damar onarımı, intraabdominal		1300
606.620	Ven grefti ile damar onarımı, alt ekstremiteler		900
606.630	Ven dışında başka bir greftde damar onarımı, boyun		640
606.640	Ven dışında başka bir greftde damar onarımı, üst ekstremiteler		640
606.650	Ven dışında başka bir greftde damar onarımı, intratorasik, by-pass ile		1280
606.660	Ven dışında başka bir greftde damar onarımı, intratorasik,	by-pass yapılmaksızın	880
606.670	Ven dışında başka bir greftde damar onarımı, intraabdominal		800
606.680	Ven dışında başka bir greftde damar onarımı, alt ekstremiteler		760
	TROMBOENDARTEREKTOMİ		
606.690	Tromboendarterektomi, karotid, vertebral, subclavian, boyun insizyonu ile	patch greft ile veya değil	1000
606.700	Tromboendarterektomi, subclavian, innominate, torasik insizyon ile		1000
606.710	Tromboendarterektomi, aksiller-brakial		720
606.720	Tromboendarterektomi, abdominal aorta		960
606.730	Tromboendarterektomi, mezenterik, celiac, veya renal		880
606.740	Tromboendarterektomi, iliak		880
606.750	Tromboendarterektomi, iliofemoral		920
606.760	Tromboendarterektomi, kombine aortoiliak		960
606.770	Tromboendarterektomi, kombine aortioilofemoral		1040
606.780	Tromboendarterektomi, common femoral		720
606.790	Tromboendarterektomi, derin (profunda) femoral		760
606.800	Tromboendarterektomi, femoral ve/veya popliteal,	ve/veya tibioperoneal	800

KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA:* ("Ücret/fatura " ibaresi aynı zamanda "puan" olarak da kabul edilecektir.) ** (Evde bakım hizmeti kapsamında yapılan girişimsel işlemlerin puanlarına %50 eklenir.)	İŞLEM PUANI
606.810	Tromboendarterektomi, femoral superfisyal, lokalize		720
	BY-PASS GREFT-VEN		
606.820	By-pass greft, ven ile, karotid		900
606.830	By-pass greft, ven ile, karotid-subclavian		900
606.840	By-pass greft, ven ile, subclavian-karotid		900
606.850	By-pass greft, ven ile, karotid-vertebral		900
606.860	By-pass greft, ven ile, karotid-karotid		900
606.870	By-pass greft, ven ile, subclavian-subclavian		900
606.880	By-pass greft, ven ile, subclavian-vertebral		900
606.890	By-pass greft, ven ile, subclavian-aksiller		900
606.900	By-pass greft, ven ile, aksiller-aksiller		900
606.910	By-pass greft, ven ile, aksiller-femoral		1000
606.920	By-pass greft, ven ile, aortosubclavian veya karotid		1200
606.930	By-pass greft, ven ile, aortoceliac veya aortomezenterik		1200
606.940	By-pass greft, ven ile, aksiller-femoral-femoral		1200
606.950	By-pass greft, ven ile, splenorenal		1100
606.960	By-pass greft, ven ile, aortiliak		1000
606.970	By-pass greft, ven ile, aortofemoral veya bifemoral		1000
606.980	By-pass greft, ven ile, aortiliofemoral, unilateral		1040
606.990	By-pass greft, ven ile, aortiliofemoral, bilateral		1120
607.000	By-pass greft, ven ile, aortofemoral-popliteal		1200
607.010	By-pass greft, ven ile, femoral-popliteal		1040
607.020	By-pass greft, ven ile, femoral-femoral		880
607.030	By-pass greft, ven ile, aortorenal		1100
607.040	By-pass greft, ven ile, ilioliak		960
607.050	By-pass greft, ven ile, iliofemoral		1100
607.060	By-pass greft, ven ile, femoral-anterior tibial, posterior tibial, peroneal arter	veya diğer distal damarlar	1040
607.070	By-pass greft, ven ile, popliteal-tibial, peroneal art. veya diğer distal damarlar		1000
	İNSİTU VEN BY-PASS		
607.080	İnsitu ven by-pass, aortofem-popliteal	sadece femoropopliteal kısmı insitu	960
607.090	İnsitu ven by-pass, femoral-popliteal		920
607.100	İnsitu ven by-pass, femoral-anterior tibial, post. tibial veya peroneal arter		960
607.110	İnsitu ven by-pass, popliteal-tibial, peroneal		960
	BY-PASS GREFT, VEN DIŞINDAKİLERLE		
607.120	By-pass greft, ven dışındakilerle, karotid		960
607.130	By-pass greft, ven dışındakilerle, karotid-subclavian		960
607.140	By-pass greft, ven dışındakilerle, subclavian-subclavian		960
607.150	By-pass greft, ven dışındakilerle, subclavian-aksiller		960
607.160	By-pass greft, ven dışındakilerle, aksiller-femoral		960
607.170	By-pass greft, ven dışındakilerle, aortosubclavian veya karotid		1120
607.180	By-pass greft, ven dışındakilerle, aortoceliac, aortomezenterik, aortorenal		1120
607.190	By-pass greft, ven dışındakilerle, splenorenal		1120
607.200	By-pass greft, ven dışındakilerle, vertebral-karotid transpozisyonu		960
607.210	By-pass greft, ven dışındakilerle, vertebral-subclavian transpozisyonu		960
607.220	By-pass greft, ven dışındakilerle, aortiliak		1280
607.230	By-pass greft, ven dışındakilerle, karotid-vertebral		1280
607.240	By-pass greft, ven dışındakilerle, subclavian-vertebral		1280
607.250	By-pass greft, ven dışındakilerle, aortofemoral veya bifemoral		1400
607.260	By-pass greft, ven dışındakilerle, aksiller-aksiller		880
607.270	By-pass greft, ven dışındakilerle, aortofemoral-popliteal		1300
607.280	By-pass greft, ven dışındakilerle, aksiller-femoral-femoral		1120
607.290	By-pass greft, ven dışındakilerle, femoral-popliteal		1000
607.300	By-pass greft, ven dışındakilerle, femoral-femoral		800
607.310	By-pass greft, ven dışındakilerle, ilioliak		960
607.320	By-pass greft, ven dışındakilerle, iliofemoral		960
607.330	By-pass greft, ven dışındakilerle, femoral-anterior tibial, post. tibial	veya peroneal arter	1040
607.340	By-pass greft, ven dışındakilerle, popliteal-tibial veya peroneal arter		960
607.350	By-pass greft, kompozit (greft + ven)		960
	EKSPLOASYON		
607.360	Eksplorasyon, cerrahi onarım yapılmayan, arter diss. ile birlikte/değil		260
607.370	Eksplorasyon, cerrahi onarım yapılmayan, karotid arter		180
607.380	Eksplorasyon, cerrahi onarım yapılmayan, femoral arter		180
607.390	Eksplorasyon, cerrahi onarım yapılmayan, popliteal arter		180
607.400	Eksplorasyon, cerrahi onarım yapılmayan, diğer damarlar		220
	POSTOPERATİF EKSPLOASYON	Kanama, tromboz veya enfeksiyon için	
607.410	Arterial veya venöz grefte trombektomi ve/veya onarım		520
607.420	Enfekte greftin eksizyonu, abdominal		600
607.430	Enfekte greftin eksizyonu, ekstremiteler		320
607.440	Enfekte greftin eksizyonu, revaskülarizasyon ile birlikte		1000
607.450	Enfekte greftin eksizyonu, revaskülarizasyon ile birlikte femoral-anterior tibial, post tibial veya peroneal arter		1040
607.460	Enfekte greftin eksizyonu, revaskülarizasyon ile birlikte popliteal-tibial	veya peroneal arter	960
607.470	Greft-enterik fistül onarımı		1400
607.480	Postoperatif eksplorasyon, abdomen	kanama, tromboz veya enfeksiyon için	600
607.490	Postoperatif eksplorasyon, boyun	kanama, tromboz veya enfeksiyon için	400
607.500	Postoperatif eksplorasyon, ekstremiteler	kanama, tromboz veya enfeksiyon için	360
607.510	Postoperatif eksplorasyon, göğüs	kanama, tromboz veya enfeksiyon için	800
	INTRAVASKÜLER KANÜLASYON VE SHUNT (AYRI İŞLEM)		
607.520	Arteriovenöz anastomoz, direkt, herhangi bir bölge		520
607.530	Arteriovenöz anevrizmanın plastik onarımı		840
607.540	Arteriovenöz fistül oluşturulması, nonotojen greft		520
607.550	Arteriovenöz fistül oluşturulması, otojen greft		560
607.560	Arteriovenöz fistül revizyonu, trombektomi ile veya değil	otojen veya nonotojen greft	560
607.570	Arteriovenöz fistül/şant oluşturulması veya onarımı		300
607.580	Declothing kanülü, balon kateterli		80
607.590	Declothing kanülü, balon katetersiz		40
607.600	Hemodiyaliz amacıyla A-V fistül/şant yapılması veya kapatılması		350
607.610	Hemodiyaliz için kanül yerleştirilmesi, başka amaçla, arteriovenöz, eksternal revizyonu veya çıkartılması		240

KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA:* ("Ücret/fatura " ibaresi aynı zamanda "puan" olarak da kabul edilecektir.) ** (Evde bakım hizmeti kapsamında yapılan girişimsel işlemlerin puanlarına %50 eklenir.)	İŞLEM PUANI
607.620	Hemodiyaliz için kanül yerleştirilmesi, başka amaçla, arteriovenöz, internal	(Cimino tipi)	560
607.630	Hemodiyaliz için kanül yerleştirilmesi, başka amaçla, ven to ven		120
607.640	Kardiopulmoner yetmezlikte uzamış ekstrakorporeal dolaşım için kanül (ler) yerleştirilmesi	(ECMO)	440
607.650	Mandril anastomozu		480
607.660	Mandril yerleştirilmesi		260
607.670	Thomas shunt'ı yerleştirilmesi		520
607.680	Uzamış ekstrakorporeal dolaşım bakımı		1050
TRANSKATETER TEDAVİSİ VE BİOPSİ			
607.690	Transkateter biyopsi		320
607.700	Transkateter tedavi, koroner dışında tromboliz için infüzyon		480
607.710	Transkateter tedavi, tromboliz dışında başka bir amaç için infüzyon	herhangi bir tip,örn. spazmolitik, vazokonstriktif (7 günde en fazla bir adet ödenir)	100
LİGASYON VE DİĞER İŞLEMLER			
607.720	Eski-yüzeysel varis, sklerozan madde enjeksiyonu	seansı	40
607.730	Internal jugular ven ligasyonu		400
607.740	İnterruption, parsiyel veya komplet, sütür, ligasyon, plikasyon, klip, ekstravasküler, intravasküler (umbrella cihazı) yolla vena ca		600
607.750	İnterruption, parsiyel/komplet, ligasyon, intravasküler cihaz ile femoral venin		280
607.760	İnterruption, parsiyel/komplet, ligasyon, intravasküler cihaz ile iliak venin		400
607.770	Kanayan küçük arter, ven bağlanması		50
607.780	Karotid body tümör çıkarılması		900
607.790	Ligasyon veya biyopsi, temporal arter		60
607.800	Ligasyon, eksternal karotid arter		300
607.810	Ligasyon, internal veya common karotid art.	kademeli oklüzyon ile Selverstone veya Crutchfield klemp kullanıldığı gibi	400
607.820	Ligasyon, internal veya common karotid arter		320
607.830	Ligasyon, major arter, abdomen	(örn. posttravmatik, kanama)	600
607.840	Ligasyon, major arter, boyun	(örn. posttravmatik, kanama)	320
607.850	Ligasyon, major arter, ekstremité	(örn. posttravmatik, kanama)	400
607.860	Ligasyon, major arter, göğüs	(örn. posttravmatik, kanama)	400
607.870	Perforatörlerin ligasyonu, subfasial,	radikal (Linton tipi) deri grefti ile birlikte/ değil	800
607.880	Rekürren veya sekonder variköz venlerin ligasyon, ve/veya divizyon		50
607.890	Safenofemoral birleşim yerinde vena safena magna ligasyon ve divizyonu veya distal interruptionlar		160
607.900	V. safena magna ve parvanın ligasyon (ikisi birden), divizyon ve komplet strippingi		400
607.910	Varislerde lokal pake eksizyonu (her biri)	en fazla 4 pake faturalanır.	100
607.920	Varislerde sklerozan madde enjeksiyonu (seansı)		40
607.930	Vena safena magna/parvanın ligasyon, divizyon ve komplet strippingi		300
607.940	Vena safena magna/parvanın ligasyon, divizyon ve komplet strippingi ile birlikte radikal ülser eksizyonu ve deri grefti ve/veya alt ekstremité kominikan venlerin bağlanması, derin fascia eksizyonu ile birlikte		700
607.950	Vena safena parvanın safenopop. birleşim yerinde ligasyon ve divizyonu	(ayrı işlem)	80
ENDOVASKÜLER ANEVİRİZMA ONARIMI			
	Endovasküler stent greft yerleştirilmesi-subklavian arteri içeren: Desendan aorta	Bu durumun SUT ta karşılığı yoktur.	
	Endovasküler stent greft yerleştirilmesi-subklavian arteri içermeyen: Desendan a	Bu durumun SUT ta karşılığı yoktur.	
	Endovasküler stent greft işlemi sırasında Proksimal yada distal uzatma yerleştiril	Bu durumun SUT ta karşılığı yoktur.	
	Endovasküler stent greft işlemi sonrası ayrı bir işlem olarak proksimal yada dista	Bu durumun SUT ta karşılığı yoktur.	
	Endovasküler stent greft işlemi için ayrı bir seansta boyun kesisi ile kartosi-subkl	Bu durumun SUT ta karşılığı yoktur.	
	Endovasküler stent greft (modüler bifirkasyonlu)yerleştirilmesi-infrarenal aorta	Mevcut 606.150 kodu bu işlemleri yeterince kapsamamaktadır.	
	Endovasküler stent greft (aortouniiliak) yerleştirilmesi-infrarenal aorta anevrizma	Mevcut 606.150 kodu bu işlemleri yeterince kapsamamaktadır.	
	İliak oklüder yerleştirilmesi-Endovasküler stent greft (aortouniiliak) sırasında-	Mevcut 606.150 kodu bu işlemleri yeterince kapsamamaktadır.	
	Femoro-femoral bypass(greft ile)-Endovasküler stent greft (aortouniiliak) sırasınd	Aortouniiliak stent grefte genelde femorofemoral bypass yapılmaktadır.	
	İliak arterin exposure ve conduit oluşturulması-Endovasküler stent greft işlemi i	İliak arterlerde stenoz olduğunda aortik stentgreft iliak artere anastomoz edilen bir greft üzerinden yerleştirilmektedir	
	Endovasküler stent greft işlemi sırasında proksimal yada distal uzatma yerleştiril	Endovasküler anevrizma onarımında ameliyat anında yukarıya yada aşağıya gereken uzatmalar fazladan bir işlemdir.	
	Endovasküler stent greft işlemi sonrası ayrı bir işlem olarak proksimal yada dista	Endovasküler anevrizma sonrasında endoleak nedeni ile yukarıya yada aşağıya gereken uzatmaların karşılığı yoktur	
	Endovasküler stent greft yerleştirilmesi-İliak arte anevrizması, psödoanevrizması	606.160 bu durumu yeterince kapsamamaktadır	
ANJİOPLASTİ/STENT			
	Perkütan translüminal balon anjioplasti-brakiosefalik trunkus için	Mevcut kod sisteminde tüm PTA işlemleri için aynı kod verilmiş oysaki işlem damarın yerine farklılık gösterir.	
	Perkütan translüminal balon anjioplasti-renal ve visceral arterler için	Mevcut kod sisteminde tüm PTA işlemleri için aynı kod verilmiş oysaki işlem damarın yerine farklılık gösterir.	
	Perkütan translüminal balon anjioplasti-aorta	Mevcut kod sisteminde tüm PTA işlemleri için aynı kod verilmiş oysaki işlem damarın yerine farklılık gösterir.	
	Perkütan translüminal balon anjioplasti-iliak arterler	Mevcut kod sisteminde tüm PTA işlemleri için aynı kod verilmiş oysaki işlem damarın yerine farklılık gösterir.	
	Perkütan translüminal balon anjioplasti-femoropopliteal	Mevcut kod sisteminde tüm PTA işlemleri için aynı kod verilmiş oysaki işlem damarın yerine farklılık gösterir.	
	Perkütan translüminal balon anjioplasti-tibioperoneal ve krural arterler için	Mevcut kod sisteminde tüm PTA işlemleri için aynı kod verilmiş oysaki işlem damarın yerine farklılık gösterir.	
	Perkütan translüminal balon anjioplasti-Venöz	Mevcut kod sisteminde tüm PTA işlemleri için aynı kod verilmiş oysaki işlem damarın yerine farklılık gösterir.	
	Perkütan stent yerleştirilmesi-arteryel (Koroner ve karotis hariç)	Mevcut kod sisteminde tüm stentlemeler için aynı kod verilmiş oysaki işlem arter ve ven için farklılık gösterip damarın yerine göre değişmektedir.	
	Perkütan stent yerleştirilmesi-venöz	Mevcut kod sisteminde tüm stentlemeler için aynı kod verilmiş oysaki işlem arter ve ven için farklılık gösterip damarın yerine göre değişmektedir.	
	Kateter üzerinden yapılan venöz yada arteryel trombolitik tedavi	Trombolitik tedavi periferik arter yada venler için kateter üzerinden yapıldığında daha uzun sürmekle beraber daha iyi sonuç vermektedir. Bu nedenle katetlerden verildiği ve koroner yada serebrovasküler dışında yapılan uygulamalar için ayrı kod olmalıdır	
	Trombolitik tedavi kateteri değiştirilmesi	Daha önce yerleştirilmiş olan venöz yada arteryel trombolitik tedavi kateteri kontrol anjiyografileri sırasında değiştirilebilmektedir	
	Intravasküler ultrason-koroner dışı	Intravasküler ultrason koroner dışı damarlarda giderek sık kullanılmaktadır	
HEMODİYALİZ İŞLEMLERİ			

KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA:*("Ücret/fatura " ibaresi aynı zamanda "puan" olarak da kabul edilecektir.) ** (Evde bakım hizmeti kapsamında yapılan girişimsel işlemlerin puanlarına %50 eklenir.)	İŞLEM PUANI
	AV anastomoz (cimino)	Hemodiyaliz için yapılan ameliyatlarda büyük kavramkargaşası vardır Bu kod sadece bilek hizasında yapılan arteriyovenöz anastomozları kapsar. Mevcut 607.620 bu açıdan yanlışır	
	AV anastomoz (Brakiösefalik veya proksimal)	Hemodiyaliz için yapılan ameliyatlarda büyük kavramkargaşası vardır Bu kod sadece bilek proksimalinde önkolda hizasında yapılan arteriyovenöz anastomozları kapsar	
	AV fistül oluşturulması otojen greft (brakiobazilik yad otojen alt ekstremite AV)	Daha büyük bir girişim olan bazilik ven transpozisyonunu kapsar	
	AV fistül oluşturulması non-otojen greft (bitüin sentetik greft kullanılan durumlarda)	Her seviyede sentetik greft kullanılarak yapılan hemodiyaliz amaçlı amaçlı greft AVF leni kapsar	
	VARİS		
	v.safena magna yada parvanın endovenöz ablasyonu (laser yada radyofrekans) tek	Böyle bir girişim yapılmakta olduğu halde SUT da tanımlı değildir	
	v.safena magna yada parvanın endovenöz ablasyonu (laser yada radyofrekans) bil	Böyle bir girişim yapılmakta olduğu halde SUT da tanımlı değildir	
	Perforan ven ablasyonu (radyofrekans, laser yada skleroterapi ile)	Böyle bir girişim yapılmakta olduğu halde SUT da tanımlı değildir	
	YUMUŞAK DOKU		
	Dekompresyon fasiyotomisi:Bacak Dört kompartman	Her ne kadar ortopedik işlemler içinde tek kompartman fasiyotomisi yer almakla beraber genelde dört kompartmanda yapılan fasiyotomiye yer verilmemiştir.	
	Dekompresyon fasiyotomisi: Ayak	Her ne kadar ortopedik işlemler içinde tek kompartman fasiyotomisi yer almakla beraber genelde dört kompartmanda yapılan fasiyotomiye yer verilmemiştir.	
	Dekompresyon fasiyotomisi: Onkol	Her ne kadar ortopedik işlemler içinde tek kompartman fasiyotomisi yer almakla beraber genelde dört kompartmanda yapılan fasiyotomiye yer verilmemiştir.	
	DIĞER		
	Venöz trombektomi sonrası arteriyovenöz fistül oluşturulması	Venöz trombektomi sonrası sıklıkla AVF gerekmede olup, bu işlem için ayrıca tanımlanmış olmalıdır.	
	KAN VE LENF SİSTEMLERİ		
	DALAK		
607.960	Splenorafi	607.970, 607.971,607.980,607.981 ile birlikte fatura edilemez.	660
607.970	Splenektomi, parsiyel	607.960, 607.971,607.980,607.981 ile birlikte fatura edilemez.	715
	Splenektomi, parsiyel (eriyeblen greft kullanılan)	(ayrı fiyatlandırılmalı)	
607.971	Splenektomi,parsiyel,laparoskopik	607.960, 607.970,607.980,607.981 ile birlikte fatura edilemez.	800
	Splenektomi,parsiyel,laparoskopik (eriyeblen greft kullanılan)	(ayrı fiyatlandırılmalı)	
607.980	Splenektomi, total	607.960, 607.970,607.971,607.981 ile birlikte fatura edilemez.	500
607.981	Splenektomi,total,laparoskopik	607.960, 607.970,607.971,607.980 ile birlikte fatura edilemez.	560
	LENF NODLARI VE LENFATİK KANALLAR		
	İNSIZYON		
607.990	Boyun diseksiyonu (tek taraflı)		700
	Tek taraflı santral lenf diseksiyonu	santral ve lateral bölgenin tekniği, komplikasyonu farklıdır	
	Tek taraflı lateral lenf diseksiyonu	santral ve lateral bölgenin tekniği, komplikasyonu farklıdır	
	ikincil girişim santral lenf diseksiyonu	komplikasyon beklentisi en yüksek girişimlerdenidir	
	ikincil girişim lateral boyun diseksiyonu	komplikasyon beklentisi en yüksek girişimlerdenidir	
608.000	İlioinguinal lenf nodu diseksiyonu		500
608.010	Koltuk altı diseksiyonu		300
608.020	Lenf nodu apsesi veya lenfadenit drenajı, basit		40
608.030	Lenf nodu apsesi veya lenfadenit drenajı, yaygın		80
608.040	Lenfanjiyotomi veya lenf kanallarına diğer işlemler		200
608.050	Retroperitoneal lenf bezi diseksiyonu		1200
608.060	Sentinel lenfadenektomi		200
608.070	Torasik duktusun sütür ve/veya ligasyonu, abdominal yaklaşım		560
608.080	Torasik duktusun sütür ve/veya ligasyonu, servikal yaklaşım		200
608.090	Torasik duktusun sütür ve/veya ligasyonu, torasik yaklaşım		560
	EKSIZYON		
608.100	Diseksiyon, derin jugular nodlar		240
608.110	Evelendirme için sınırlı lenfadenektomi (ayrı işlem), pelvik ve paraaortik		400
608.120	Kistik higroma eksizeyonu, aksiller/servikal, basit	derin nörovasküler diseksiyon olmadan	275
608.130	Kistik higroma eksizeyonu, aksiller/servikal, kompleks	derin nörovasküler diseksiyon olmadan	420
608.140	Lenf nodları biyopsi veya eksizeyonu, derin aksiller nodlar		150
608.150	Lenf nodları biyopsi veya eksizeyonu, internal mammary nodlar (ayrı işlem)	603.650 , 603.660 , 603.670 , 603.750 ile birlikte faturalandırılmaz.	275
608.160	Lenf nodları biyopsi veya eksizeyonu, skalen yağ yastıklığı eksize. ile birlikte derin servikal nodlar		210
608.161	Yüzeyel Lenf Bezi Biyopsisi Veya Eksizeyonu		70
	ALT EKSTREMİTEYE YÖNELİK GİRİŞİMLER		
608.170	Tek yanlı süperfişiyel inguinal lenf bezi diseksiyonu		500
608.180	Tek yanlı süperfişiyel + derin inguinal lenf bezi diseksiyonu		600
608.190	Lenfödem tedavisi için Charles ameliyatı (tüm uyluk bölgesinde)		1200
608.200	Lenfödem tedavisi için Charles ameliyatı (sınırlı bir alanda)		400
608.210	Lenfödem Thompson ameliyatı		600
608.220	Lenfödemde lenfadenovenöz veya lenfatikovenöz şant		600
608.230	Lenfödem için Charles radikal eksizeyon ve deri grefti		900
608.240	Lenfödem için omentum transpozisyonu		750
	MİKROCERRAHI		
608.250	Damar onarımı		600
608.260	Damar grefti kullanılarak yapılan vasküler girişimler		800
	6.6.SİNDİRİM SİSTEMİ CERRAHİSİ		
	KARACİĞER		
608.970	Hepatektomi, total		2060
608.980	Hepatik arter ligasyonu veya kateterizasyonu		309
	Portal ven ligasyonu		
608.990	Hepatojejunostomi	Safra yollarında koledokoenterostomi var. Bu çıkarılmadığıdır.	875
609.000	Intrahepatik biliyenterik diversiyonlar		1288
609.010	Karaciğer apsesi drenajı, laparotomi ile; multipl,	safra sistemi ile ilişkili, komplike	824
609.020	Karaciğer apsesi drenajı, laparotomi ile; tek basit		412
609.030	Karaciğer Kist hidatiğinde dışı drenaj		463
609.040	Karaciğer Kist hidatiğinde internal drenaj		515
609.050	Karaciğer Kist hidatiğinde kistotomi/kistektomiyle+poş küçültücü işlemler	kapitonaj, omentopeksi	618
	Karaciğer Kist hidatiğinde total perikistektomi		
609.060	Karaciğer Konjenital kistlerde internal/eksternal drenaj veya kistektomi		773
609.070	Karaciğer Segmentektomi, segment başına		1030
609.071	Karaciğer Segmentektomi, segment başına,laparoskopik		1150
609.080	Karaciğer Transplantasyonu (tüm cerrahi işlemler dahil)		3150
609.090	Karaciğer yaralanmalarında primer sütür, basit, tek laserasyon		360
609.100	Karaciğer yaralanmalarında primer sütür, multipl	büyük damar veya safra yolu ile ilişkili	773

KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA: * ("Ücret/fatura " ibaresi aynı zamanda "puan" olarak da kabul edilecektir.) ** (Evde bakım hizmeti kapsamında yapılan girişimsel işlemlerin puanlarına %50 eklenir.)	İŞLEM PUANI
	Karaciğer hemanjiomunda enüklasyon		
	Karaciğer tümörlerinde radyofrekans ablasyonu		
	Karaciğer biyopsisi, kama		
	Karaciğer biyopsisi, iğne		
	Intraoperatif ultrasonografi		
	Rezeksiyonel debridman (segment başına ücretlendirilmeli)	hepatektomiden daha düşük hepatorafiden daha yüksek puanı olmalı	
609.110	Lobektomi/hepatektomi, subtotal		2060
609.111	Lobektomi/hepatektomi, subtotal, laparoskopik		2300
609.120	Metastazektomi	metastaz başına	412
	Metastazektomi, laparoskopik	metastaz başına	
609.130	Portoenterostomi		1545
	SAFRA YOLLARI		
609.140	Intraoperatif kolanjiyografi		52
609.150	Intraoperatif koledokoskopi		155
609.160	Intraoperatif safra yolları basınç çalışması		72
609.170	Intraoperatif ultrasonografi		70
609.180	Koledok darlıkları ve kisti için girişimler		773
609.190	Koledokoenterostomi (Roux-n-y diversiyon)		1545
609.200	Koledokotomi – koledokoduodenostomi		824
609.210	Koledokotomi – sfinkterotomi veya sfinkteroplasti		824
609.220	Koledokotomi + T-drenaj		618
609.230	Kolesistektomi		515
609.235	Kolesistektomi (laparoskopik)		566
609.240	Kolesistoenterostomi		412
609.250	Kolesistostomi		360
609.260	Safra fistülleri için girişimler, basit		773
609.270	Safra fistülleri için girişimler, komplike		1030
609.280	Safra kesesi ve safra yolları yaralanmaları için girişimler		773
	Ekstrahepatik safra yolu tümörleri için rezeksiyon ve rekonstrüksiyon		
	PANKREAS		
609.290	Aberan pankreas eksizeyonu		824
609.300	Adacık hücre transplantasyonu		1050
609.310	Akut pankreatitte, debridman lavaj ve drenaj		618
609.320	Distal pankreatektomi, parsiyel		773
609.330	Kronik pankreatitte pankreatikojejunostomi		773
609.340	Pankreas adenomlarında total eksizeyon	enükleasyon	927
609.350	Pankreas fistülü onarımı		1030
609.360	Pankreas kistlerinde dışa drenaj		463
609.370	Pankreas kistlerinde internal drenaj		618
609.380	Pankreas kistlerinde total eksizeyon		773
609.390	Pankreas transplantasyonu, total	tüm işlemler	2625
609.400	Pankreas yaralanmalarında drenaj		618
609.410	Pankreas yaralanmalarında pankreatektomi, subtotal		1030
609.420	Pankreas yaralanmalarında pankreatektomi, total		1288
609.430	Pankreas yaralanmalarında pankreatikojejunostomi		1030
609.440	Pankreatektomi, subtotal		1545
	Distal pankreatektomi (splenektomi dahil)		
609.450	Pankreatektomi, total-duodenektomiyle birlikte		1803
609.451	Pankreatektomi, total-duodenektomiyle birlikte, laparoskopik		2020
609.460	Whipple operasyonu	tüm cerrahi işlemler dahil	2060
	Pankreas kitlesinin enüklasyonu	pankreas endokrin tümörleri çok az görülmele birlikte, endokrin kapsamında pankreas tümörleri için en sık uygulanan işlemdir	
	Intraoperatif ultrasonografi uygulaması		
	Pankreas tümörlerinde laparoskopik girişimler		
	ÖZOFAGUS		
609.470	Asitte peritoneovenöz şant uygulaması		618
609.480	Distal özofagus rezeksiyonu + rekonstrüksiyon	sol torakofrenotomi, intratorasik anastomoz	1600
609.490	Özofajektomi, transhiatal		1500
609.491	Özofajektomi, laparoskopik		1680
609.500	Özofagal tüp/balon uygulaması, özofagus varis kanamasında		158
609.510	Özofagogastrik devaskülarizasyon, portal hipertansiyonda		1030
609.520	Özofagogastromyotomi	Heller ameliyatı; abdominal yada torakal yolla fundoplikasyon ile birlikte veya değil	824
609.530	Özofagostomi, servikal		1030
609.540	Özofagus atrezisi primer onarımı		1236
609.550	Özofagus cerrahisi, benign patolojiler için		1400
	Krikofarengeal myotomi		
	Özofagogastromyotomi, laparoskopik		
609.560	Özofagus darlıklarında cerrahi girişim		1236
609.570	Özofagus divertikül eksizeyonu, servikal		700
609.580	Özofagus divertikül eksizeyonu, torakal		900
609.590	Özofagus fistülü onarımı, servikal, torakal		1200
609.600	Özofagus perforasyonu onarımı, servikal, torakal		1200
609.610	Özofagus replasmanı için interpozisyon ameliyatları		2500
609.620	Özofagus varisinde koroner ven ligasyonu ve splenektomi	607.960 , 607.970 , 607.980 ile kodlanamaz.	618
609.630	Özofagus varisinde özofageal transeksiyon		1030
609.640	Özofajektomi, transtorakal		1545
609.650	Parsiyel özofajektomi + rekonstrüksiyon	laparotomi+sağ torakotomi,intratorasik anastomoz	1800
609.660	Portosistemik şantlar, portal hipertansiyonda		2060
609.670	Total faringo-laringo-özofajektomi ve gastrik veya kolon rekonstrüksiyonu	laparotomi+servikal kesi+ transmediastinal yaklaşım, kalıcı trakeostomi, servikal anastomoz. 608.500, 608.510 ile birlikte faturalandırılmaz.	2575
609.680	Totale yakın özofajektomi + rekonstrüksiyon	sağ torakotomi+laparotomi+servikal kesi, servikal anastomoz	2060
609.690	Transözofageal varis ligasyonu		463
	MİDE-DUODENUM		
609.700	Bezoar veya yabancı cisim çıkarılması (laparotomiyle)		566
609.710	Duodenum perforasyonunda primer onarım, peptik ülserle bağlı		566
609.711	Duodenum perforasyonunda primer onarım, peptik ülserle bağlı, laparoskopik		623
609.720	Duodenum perforasyonunda primer onarım, travmatik		566
609.730	Dumping veya diarede reverse loop operasyonları		1030
609.740	Duodenoenterostomi		824

KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA:* ("Ücret/fatura " ibaresi aynı zamanda "puan" olarak da kabul edilecektir.) ** (Evde bakım hizmeti kapsamında yapılan girişimsel işlemlerin puanlarına %50 eklenir.)	İŞLEM PUANI
609.750	Duodenum divertikülü eksizyonu		824
609.760	Duodenum yaralanmasında primer onarım		773
609.770	Duodenumdan lokal tümör eksizyonu		824
609.780	Fundoplikasyon		1030
609.781	Fundoplikasyon,laparoskopik		1133
609.782	Hiatal herni operasyonu,fundoplikasyon dahil,laparoskopik		1250
609.790	Gastrektomi, radikal, total	Splenektomi dahil. 607.960 , 607.970 , 607.980 ile kodlanamaz.	1288
609.791	Gastrektomi, radikal, subtotal		1030
609.792	Gastrektomi radikal,total,laparoskopik		1440
609.800	Gastrektomi, subtotal		850
609.801	Gastrektomi subtotal,laparoskopik		952
609.810	Gastroenterostomi		566
609.820	Gastropeksi, mide volvulusunda		1030
609.830	Gastrotomi/gastrotomi (cerrahi)		464
609.840	Mide divertikülü eksizyonu		566
609.850	Midede wedge rezeksiyonu		515
609.851	Midede wedge rezeksiyonu,laparoskopik		566
609.860	Mideden benign tümör eksizyonu		566
609.870	Morbid obesite operasyonları	BMI ≥ 40 kg/m2 olan kişilerde. (Tıbbi endikasyonun endokrinoloji uzman hekiminin de yer aldığı sağlık kurulu raporu ile belgelenmesi halinde faturalandırılabilir.)	1288
	Sleve gastrektomi		
	Gastrik ayarlanabilir bant uygulanması		
	Intragastrik protez yerleştirilmesi		
	Gastrik by pass roux-y gastrojejunostomi		
	Vertikal band gastropласти		
	Duodenal switch-bilyopancreatik diversion		
609.871	Obezite,by-pass,laparoskopik		1585
609.872	Obezite,sleeve,laparoskopik		1500
609.873	Obezite,banding,laparoskopik		1415
	Laparoskopik band çıkarılması		
609.880	Nüks ülser, dumping veya reflü gastritte rezeksiyon	konversion	1030
609.890	Peptik ülser delinmesinde primer sütür	yada travmatik	567
	Peptik ülser delinmesinde laparoskopik primer sütür		
609.900	Peptik ülser delinmesinde primer sütür ve trunkal vagotomi ve drenaj		875
609.910	Piloromyotomi, hipertrofik pilor stenozunda		515
	Gastroduodenal arter ligasyonu/duodenotomi-arter ligasyonu	acil şartlarda yapılan hayat kurtarıcı bir ameliyattır	
609.920	Selektif vagotomi ve antrektomi		875
609.930	Selektif vagotomi ve drenaj		721
609.940	Yüksek selektif vagotomi		721
609.941	Trunkal vagotomi ve drenaj		721
	JEJUNUM VEYA İLEUM		
609.950	Atrezi düzeltilmesi, konjenital jejunal ve ileal atrezide		1030
609.960	Beslenme jejunotomisi		463
	Beslenme jejunotomisi, laparoskopik		
609.970	Biller intestinal diversionlar		1545
609.980	Enterokütan fistül ameliyatları		1030
	Enterosenterik fistül ameliyatları		
609.990	Gastrointestinal diversionlar		1545
610.000	Gastrointestinal fistül ameliyatları, internal		773
610.010	İnce barsak perforasyonunda primer sütür		515
610.020	İnce barsak transplantasyonu		3675
610.030	İnvaginasyon rezeksiyonu		875
610.040	İnvaginasyonda manüel redüksiyon		412
610.050	Jejunum veya ileum duplikasyonları, total eksizyon		515
610.060	Jejunum veya ileum rezeksiyonu, subtotal		773
610.061	Jejunum veya ileum rezeksiyonu, segmenter		618
	Jejunum veya ileum rezeksiyonu, segmenter, laparoskopik		
	Striktüroplasti		
	By-pass amaçlı ileokolostomi		
	Kısa barsak cerrahileri (enteroplasti/antiperistaltik barsak interpozisyonu)		
610.070	Jejunum, ileum Enterostomi kapatılması		566
610.080	Jejunum, ileum Enterotomi/enterostomi		463
	Jejunum, ileum serozal sütürasyonu		
610.090	Ladd bantı eksizyonu, malrotasyonlarda		773
610.100	Laparotomi, brid ileusta + bridektomi		515
610.110	Laparotomi, ileusta		412
610.120	Meckel divertikülü eksizyonu		515
	APPENDİKS		
610.130	Appendektomi	akut apandisit, perfore veya periapendiküler apse drenajı ile birlikte. Bu endikasyonlar dışında herhangi bir cerrahi işleme ek olarak yapıldığında fatura edilemez.	420
610.131	Appendektomi (laparoskopik)		462
	KOLON		
610.150	Hemikolektomi, sağ veya sol	610.290 ile faturalandırılmaz.	875
610.151	Hemikolektomi, sağ veya sol,laparoskopik		980
	Sigmoid kolon rezeksiyonu		
	Sigmoid kolon rezeksiyonu, laparoskopik		
	Segmenter kolon rezeksiyonu ya da wedge rezeksiyon	(Hemikolektomiden farklı bir işlem olduğu için)	
	Segmenter kolon rezeksiyonu ya da wedge rezeksiyon (laparoskopik)	(Laparoskopik hemikolektomiden farklı bir işlem olduğu için)	
610.160	Kolektomi, subtotal	610.290 ile faturalandırılmaz.	1030
610.170	Kolektomi, subtotal + ileoproktostomi	610.290 ile faturalandırılmaz.	1130
	Kolektomi, subtotal + ileoproktostomi, laparoskopik		
610.180	Kolektomi total + ileal poş yapılması	610.290 ile faturalandırılmaz.	1800
610.181	Kolektomi total + ileal poş yapılması,laparoskopik		2015
610.190	Kolektomi total + ileoanal anastomoz		1545
610.191	Kolektomi total + ileoanal anastomoz,laparoskopik		1730
610.200	Kolektomi total + terminal ileostomi	610.080 ile faturalandırılmaz.	1390
610.201	Kolektomi total + terminal ileostomi,laparoskopik		1555
610.210	Kolokütanöz fistül kapatılması		927

KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA:* ("Ücret/fatura " ibaresi aynı zamanda "puan" olarak da kabul edilecektir.) ** (Evde bakım hizmeti kapsamında yapılan girişimsel işlemlerin puanlarına %50 eklenir.)	İŞLEM PUANI
610.220	Kolon duplikasyonu total eksizyonu	610.290 ile faturalandırılmaz.	515
610.230	Kolon İnvaginasyonda mantel redüksiyon		412
610.240	Kolon Perforasyonda primer sütür		515
610.250	Kolon Pull-through, abdomino-perineal/ perineal yaklaşımla	610.080 ile faturalandırılmaz.	1030
610.260	Kolon Pull-through, sakroabdominoperineal yaklaşımla		1545
610.270	Kolon Pull-through, sakroperineal yaklaşımla		1545
610.280	Kolonda detorsiyon ve peksi operasyonları		309
610.290	Kolostomi açılması	Kolektomi operasyonlarıyla birlikte faturalanamaz	566
610.291	Kolostomi revizyonu	mevcut kolostominin revize edilmesi	206
610.300	Kolostomi bakımı		15
610.310	Kolostomi kapatılması		566
	Hartmann kolostomi kapatılması	(Standart kolostomi kapatılmasından çok farklı bir işlem olduğu için ayrı puanlanmalı)	
	Hartmann kolostomi kapatılması (laparoskopik)	(Standart kolostomi kapatılmasından çok farklı bir işlem olduğu için ayrı puanlanmalı)	
610.320	Kolotomi ile polip veya yabancı cisim çıkarılması		566
610.330	Sigmoid volvulus redüksiyonu		412
610.340	Total barsak irrigasyonu	Preop.mekanik temizlik amacıyla (yüksek sulu lavman)	51
	REKTUM		
610.349	Abdomino perineal rezeksiyon		1500
610.350	Perirektal enjeksiyon, rektal prolapsusta		103
610.360	Rektal polip eksizyonu, anal yolla		155
610.370	Rektal tuşe ile yabancı cisim veya dışkı taşı çıkarılması		50
610.380	Rektosigmoid tümörlerde anterior rezeksiyon		875
610.390	Rektum tümöründe abdominosakral rezeksiyon		1500
	Rektum tümöründe abdominosakral rezeksiyon, laparoskopik		
	Rektum tümörü dışında abdominosakral rezeksiyon		
	Rektum tümörü dışında abdominosakral rezeksiyon, laparoskopik		
610.400	Rektum tümöründe lokal terapötik işlemler		257
610.410	Rektum tümöründe low anterior rezeksiyon	610.290 ile faturalandırılmaz.	1500
	Rektum tümörü dışında low anterior rezeksiyon		
610.411	Rektum tümöründe low anterior rezeksiyon,laparoskopik		1680
	Rektum tümörü dışında low anterior rezeksiyon, laparoskopik		
610.420	Sakroperineal onarım, rektal prolapsusta		515
610.430	Serklaaj/Tiersch ameliyatı, rektal prolapsusta		206
610.440	Transabdominal onarım, rektal prolapsusta		515
	Transabdominal onarım, rektal prolapsusta, laparoskopik		
610.450	Transanal rektal prolapsus tamiri		412
	Rektovajinal fistülde biyolojik materyal uygulanması		
	Rektovajinal fistülde interpozisyon		
	Rektovajinal fistülde radikal rektum cerrahisi		
	Rektosel onarımı (transrektal)	Genel ve Kolorektal Cerrahi ameliyatıdır	
	Rektosel onarımı (transperineal)	Genel ve Kolorektal Cerrahi ameliyatıdır	
	Proktektomi	(Acil total kolektomi sonrası yapılması gerekebilir. Özelliği olan bir işlemdir. Ayrıca puanlanmalıdır)	
	Proktektomi (laparoskopik)	(Acil total kolektomi sonrası yapılması gerekebilir. Özelliği olan bir işlemdir. Ayrıca puanlanmalıdır)	
	Transanal endoskopik mikrocerrahi (TEM)	(Transanal polip eksizyonundan farklı olarak özel ekipman ve eğitim gerektiren bir işlem olduğu için ayrıca puanlanmalıdır)	
	Transanal tümör eksizyonu	(Transanal polip eksizyonundan farklı olarak tam kat eksizyon içerdiği için ayrı bir girişimdir)	
	Rektal tüp uygulaması	sık yapılan bir işlem, deneyim gerektirir ve karşılığı yok	
	ANÜS		
610.460	Anal stenozda dilatasyon		50
610.470	Anal ve perineal bening lezyonların lokal eksizyonu		206
610.480	Anoplasti		412
610.490	Fissürektomi		206
610.500	Hemoroidde elektrokoagülasyon		100
610.510	Hemoroidde lastik band ligasyonu		75
610.520	Hemoroidde sklerozan madde ile tedavi	her enjeksiyon için	30
610.530	Hemoroidektomi	tüm pakeler dahildir	283
	Stapler ile hemoroidepeksi	(listede özel bir teknik olduğu için ayrıca yer almalıdır)	
610.531	Mevcut kolostominin revize edilmesi		360
610.540	İnfrared ile hemoroid tedavisi		75
610.550	İnkontinans tedavisinde kas transpozisyonu		1030
610.560	Perianal apse drenajı		250
610.570	Perianal fistülotomi/fistülektomi		412
	Perianal fistülde biyolojik materyal uygulanması		
	Anal fistülde seton uygulanması	anal fistülde Seton uygulaması ayrı bir başlık olmalıdır)	
	Seton uygulaması sonrası takip	Seton takılan hastada, genellikle haftada bir uygulanan, setonun sıkılmasını da içeren 15-45 dk süren ciddi bir işlemdir	
	Anal fistülde LIFT ameliyatı	Yeni gelişen bir teknik olup ayrıca puanlanması gerekir	
610.580	Perianal sinüs eksizyonu		309
610.590	Perineoplasti		500
610.600	Sfinkteroplasti	komplet perine yırtıklarında ve inkontinansda	515
	Yapay sfinkter uygulaması,	anal inkontinansda sık yapılan bir işlem	
	Anal stenozda ilerletici flep		
	Perianal fistülde ilerletici flep		
	Rektovajinal fistülde ilerletici flep		
610.610	Sfinkterotomi	Hipertrofik cilt plisi eksizyonu dahildir	155
610.620	Sfinkterotomi ile anüsten yabancı cisim çıkarma		206
610.625	Pilonidal sinüs eksizyonu		250
	Pilonidal sinüste flep ile onarım	Basit eksizyon sekonder iyileşme ya da primer dikişe göre daha kompleks bir girişim türüdür	
	AMPUTASYON, DEZARTİKÜLASYON		
611.220	Büyük kemik-eklem amputasyonu, dezartikülasyonu		450
	Büyük kemik-eklem debridmanı		
611.230	Orta kemik-eklem amputasyonu, dezartikülasyonu		315
	Orta kemik-eklem debridmanı		
611.240	Küçük kemik-eklem amputasyonu, dezartikülasyonu		270

KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA:* ("Ücret/fatura " ibaresi aynı zamanda "puan" olarak da kabul edilecektir.) ** (Evde bakım hizmeti kapsamında yapılan girişimsel işlemlerin puanlarına %50 eklenir.)	İŞLEM PUANI
	Küçük kemik-eklem debridmanı		
611.250	Kalça dezartikülasyonu amputasyonu, dezartikülasyonu		450
611.260	Hindquarter amputasyon amputasyonu, dezartikülasyonu		675
611.270	Hemipelvektomi, eksternal		810
611.280	Hemipelvektomi, internal		1080
	YUMUŞAK DOKU LASERASYONU CERRAHİSİ		
611.380	Yumuşak doku laserasyonu, cilt grefti ile fasiyotomi kapatılması		450
611.390	Yumuşak doku laserasyonu, Derin yabancı cisimler	Tendon kılıfı, eklem içi , derin adele içi	225
611.400	Yumuşak doku laserasyonu, Fasyotomi kapatma		270
611.410	Yumuşak doku laserasyonu, Tek kompartman fasyotomisi		270
611.420	Yumuşak doku laserasyonu, Yabancı cisim çıkarılması	skopi eşliğinde	135
611.430	Yumuşak dokudan yüzeysel yabancı cisim çıkarılması		90
612.060	Tırnak çekilmesi (her biri)		68
612.070	Tırnak çekilmesi ve yatak revizyonu		90
	ÜST EKSTREMİTE		
616.230	Neuroлиз		440
616.231	Sempatektomi, aksiller, tek taraflı	Aynı faturada bir defadan fazla kodlanamaz.	330
616.240	Sempatektomi, lomber, tek taraflı	Aynı faturada bir defadan fazla kodlanamaz.	330
616.250	Sempatektomi, lomber, çift taraflı	Aynı faturada bir defadan fazla kodlanamaz.	660
616.260	Sempatektomi, servikal, tek taraflı	Aynı faturada bir defadan fazla kodlanamaz.	440
616.270	Sempatektomi, servikal, çift taraflı	Aynı faturada bir defadan fazla kodlanamaz.	880
616.280	Periferik arter sklerozasyonu	hemanjiom, A-V malformasyonlar vb	660
616.290	Torakal sempatektomi, tek taraflı	Aynı faturada bir defadan fazla kodlanamaz.	550
616.300	Torakal sempatektomi, çift taraflı	Aynı faturada bir defadan fazla kodlanamaz.	1100
	6.11.ENDOKRİN SİSTEM CERRAHİSİ		
618.420	Timektomi, basit	618.430 ile birlikte fatura edilemez.	1030
618.430	Timektomi, maksimal	618.420 ile birlikte fatura edilemez.	1236
618.440	Intratorasik, substernal tiroidektomi	sternal split veya total sternotomi	1030
	Sternotomi ile retrosternal guatr çıkarılması	listede hangi yöntemle çıkarıldığı yazmıyor	
	Torakotomi ile retrosternal guatr çıkarılması	listede hangi yöntemle çıkarıldığı yazmıyor	
	Servikal insizyon ve torakoskopi ile retrosternal guatr çıkarılması	listede hangi yöntemle çıkarıldığı yazmıyor	
618.450	Tiroid biyopsisi (cerrahi)		206
618.460	Tiroidektomi (tek taraflı subtotal)		515
618.470	Tiroidektomi (iki taraflı subtotal)		592
618.480	Tiroidektomi (tek taraflı total)		670
618.490	Tiroidektomi (iki taraflı total)		876
618.491	Tiroidektomi (iki taraflı near total)		876
618.500	Tiroidektomi (bir taraf total + karşı taraf subtotal)		747
618.510	Tiroidektomi (tamamlayıcı, total)		824
	Postoperatif eksplorasyon, hematoma drenajı		
618.520	Paratiroid kas implantasyonu, otoprotez		258
618.530	Paratiroidektomi, adenom için		618
618.540	Paratiroidektomi, hiperplazi veya kanser için		876
	3.5 paratiroidektomi	bu ameliyatlardan ayrıntısı yok, hiperplazi ve kanser için diye yazmış, paratiroid hiperplazisi ile paratiroid kanseri yan yana gelecek hastalık değil	
	total paratiroidektomi ve otoprotez implantasyonu	hiperplaziler için uygulanan bir cerrahi yöntemdir	
618.550	Sürrenalektomi, transperitoneal (tek taraflı)		1030
618.560	Sürrenalektomi, lomber, ekstra peritoneal	tek taraflı	721
	Korteks koruyucu adrenalektomi	bilateral adrenal kitlelere uygulanan özellikli bir girişimdir	
618.570	Nöroblastom eksizyonu		1050
	ekstraadrenal feokromasitoma eksizyonu	sadece nöroblastom diye yazılmış, tam olarak kapsamıyor	
	sürrenal tümörlerinde laparoskopik girişimler		
	7.4.SİNDİRİM SİSTEMİ		
701.250	24 saatlik pH monitorizasyonu uygulaması	Anestezi hariç	0
	24 saatlik empedans ölçümü	Reflü hastalığı tanısında pH monitorizasyonundan daha üstün bir yöntemdir	
701.260	Akalazyada balon dilatasyonu	701.540 ile birlikte fatura edilemez.	126
701.270	Alt GIS kanamalarda heater prob veya injeksiyon tedavisi	kolonoskopi hariç	60
701.280	Duodenum, ince barsak (özel kapsülle) biyopsisi		25
701.290	Endoskopik beslenme tüpü yerleştirilmesi		25
	PEG tüpü değişimi (endoskopik)	puan PEG ile aynı olmalı, Sıklıkla uygulanan bir işlem olmasına rağmen ayrıca listelenmediği için kod girilememektedir	
	PEG tüpü değişimi (dışardan)	Sıklıkla uygulanan bir işlem olmasına rağmen ayrıca listelenmediği için kod girilememektedir	
701.300	Endoskopik biliyer dilatasyon		158
701.310	Endoskopik biliyer endoprotez yerleştirilmesi		180
701.320	Endoskopik biliyer stent yerleştirilmesi	endoskopik biliyer endoprotez. 701.540 ile birlikte fatura edilemez.	180
701.330	Endoskopik kisto-duodenostomi		138
701.340	Endoskopik kisto-gastrostomi		240
701.350	Endoskopik perkütan gastrostomi		150
701.360	Endoskopik retrograd kolanjiyo-pankreatografi		240
701.370	Endoskopik sfinkterotomi		180
701.380	Endosonografi eşliğinde aspirasyon biyopsisi		132
701.390	Rektoskopi ve/veya sigmoidoskopi		66
701.400	Rektoskopi ve/veya sigmoidoskopi + biyopsi	701.390 ile birlikte fatura edilemez.	81
701.410	Gastroskopi polipektomi		72
	Üst GIS endoskopik muakoza rezeksiyonu	Listede mevcut değildir	
	Alt GIS endoskopik muakoza rezeksiyonu	Listede mevcut değildir	
	Endoskopik submukozal disseksiyon	Listede mevcut değildir	
	Endoskopik muakoza ablasyonu (Barrett özofagusunda)	Listede mevcut değildir	
701.420	GIS darlıklarında balon/ buji dilatasyonu		120
701.430	GIS darlıklarında stent yerleştirilmesi		189
	Özofagus stenti		
	duodenum stenti	daha yüksek puanlı olmalı,daha zahmetli, hem daha riskli hem de daha karmaşık işlemler oldukları için ayrıca ve daha yüksek puanlanmalıdır)	
	kolon stenti	daha yüksek puanlı olmalı, daha zahmetli, hem daha riskli hem de daha karmaşık işlemler oldukları için ayrıca ve daha yüksek puanlanmalıdır)	
701.440	Koledoktan balon veya basketle taş çıkarılması		120
701.450	Kolonoskopi, total		120
701.460	Kolonoskopik polipektomi		120
701.470	Mekanik litotripsi		180

KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA:*("Ücret/fatura " ibaresi aynı zamanda "puan" olarak da kabul edilecektir.) ** (Evde bakım hizmeti kapsamında yapılan girişimsel işlemlerin puanlarına %50 eklenir.)	İŞLEM PUANI
701.480	Mide/ Safra tubajı		9
701.490	Nasobilyer drenaj		60
701.500	Nazo pankreatik drenaj		120
701.510	Özel kolon temizliği (lavman hariç),	GIS hastalıkları ve ameliyatlarında ödenir	0
701.520	Özofageal motilite (malzeme hariç)		66
701.530	Özofagoskopi, gastroskopi ile yabancı cisim çıkarılması		180
701.540	Özofagoskopi, gastroskopi, duodenoskopi (biri veya hepsi)	özofago-gastrododenoskopi. 701.550 ile birlikte fatura edilemez.	66
701.550	Özofagoskopi, gastroskopi, duodenoskopi + biyopsi	701.540 ile birlikte fatura edilemez.	72
701.560	Özofagus /Mide/ İntestinal / Kolon motilitesi	Aynı faturada bir defadan fazla kodlanamaz.	66
701.570	Özofagus varis sklerozan tedavisi (seansı)	endoskopi ücreti hariç	180
	GIS kanamalarında endoskopik klip uygulaması	Listede mevcut değildir	
701.571	Rektosigmoidoskopi, rijid		25
701.572	Varis bant ligasyonu, özofagus	endoskopi ücreti hariç	180
	Rektal ultrasonografi	Hemen daima kolorektal cerrahi ile uğraşan cerrahlarca uygulanmaktadır	
	Anal ultrasonografi	Hemen daima kolorektal cerrahi ile uğraşan cerrahlarca uygulanmaktadır	
	Endosonografi	Özel bir endoskopik işlem türü olup ayrıca kodlanması gerekir	
	Endosonografi ve biyopsi	Özel bir endoskopik işlem türü olup ayrıca kodlanması gerekir	
	Anal inkontinens ve kabızlıkta biofeedback	Özel bir endoskopik işlem türü olup ayrıca kodlanması gerekir	
	Şakral sinir stimülasyonu	Özel bir endoskopik işlem türü olup ayrıca kodlanması gerekir	
	Anal manometri	Endoskopi ünitelerinde ve kolorektal cerrahi ile ilgilenen cerrahlarca yapılmakta olmasına rağmen kodlanamamaktadır	
	Mide içi basınç ölçümü (günde 3 adet ödenir)	Travma alanında, abdominal kompartman sendromu tedavisinde	
	Mesane basıncı ölçümü (günde 3 adet ödenir)	Travma alanında, abdominal kompartman sendromu tedavisinde	
	Hasar kontrol cerrahisi için		
	Laparotomi- packing (ilk girişim)		
	Planlı relaparotomiler	her seans için ayrı ödeme	
	a.Definitif karın kapama (greftsiz)		
	b.Definitif karın kapama (komponent seperasyon tekniği ile)		
	c.Definitif karın kapama (greftli)		
	Açık karında geç dönemdeki (10 günden sonra)		
	Karın kapatma işlemlerinde kullanılacak meshlerin	fiyatlandırması ayrı yapılmalıdır	
	VAC	fiyatlandırması ayrı yapılmalıdır	
	Peritonite bağlı açık karın için		
	a.Definitif karın kapama (greftsiz)		
	b.Definitif karın kapama (komponent seperasyon tekniği ile)		
	c.Definitif karın kapama (greftli)		