|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 29 Eylül 2012 CUMARTESİ | **Resmî Gazete** | Sayı : 28426 |
| **TEBLİĞ** | | |
| Sosyal Güvenlik Kurumundan:  SOSYAL GÜVENLİK KURUMU SAĞLIK UYGULAMA TEBLİĞİNDE  DEĞİŞİKLİK YAPILMASINA DAİR TEBLİĞ  **MADDE 1 –** 25/3/2010 tarihli ve 27532 mükerrer sayılı Resmî Gazete’ de yayımlanan Sosyal Güvenlik Kurumu Sağlık Uygulama Tebliğinin 3.2. numaralı maddesinde aşağıdaki değişiklikler yapılmıştır.  a) 3.2.1. numaralı maddesinin birinci fıkrasında yer alan “İkinci ve üçüncü basamak resmi sağlık hizmeti sunucularında ………… 5 TL” ibaresinden sonra gelmek üzere aşağıdaki cümle eklenmiştir.  “(Bu tutarı vakıf üniversiteleri hariç olmak üzere 2547 sayılı Yükseköğretim Kanunu kapsamında olan üniversitelerdeki öğretim üyesi muayenelerinde artırmaya ve farklılaştırarak uygulamaya Kurum yetkilidir.)”  b) 3.2.5. numaralı maddesinin onüç ve onbeşinci fıkraları aşağıdaki şekilde değiştirilmiş, aynı maddeye aşağıdaki yirmi birinci fıkra eklenmiştir.  “(13) 2330 sayılı Nakdi Tazminat ve Aylık Bağlanması Hakkında Kanun hükümlerine göre aylık alan ve bunların bakmakla yükümlü olduğu kişilerden SUT’ un 3.2.1, 3.2.2, 3.2.3 ve 3.2.4 numaralı maddelerinde tanımlanan katılım payları alınmaz.”  “(15) Harp malûllüğü aylığı alanlar ile Terörle Mücadele Kanunu kapsamında aylık alanlardan ve bunların bakmakla yükümlü olduğu kişilerden SUT’un 3.2.1, 3.2.2, 3.2.3 ve 3.2.4 numaralı maddelerinde tanımlanan katılım payları alınmaz.”  “(21) 3713 sayılı Kanunun 21 inci maddesinde sayılan olaylara maruz kalmaları nedeniyle yaralananların tedavileri sonuçlanıncaya veya maluliyetleri kesinleşinceye kadar sağlanacak sağlık hizmetlerinde, bu kişilerden SUT’un 3.2.1, 3.2.2, 3.2.3 ve 3.2.4 numaralı maddelerinde tanımlanan katılım payları alınmaz.”  **MADDE 2 –** Aynı Tebliğin 4.1.2.B- numaralı maddesinin birinci fıkrasının (c) bendine, “intravenöz veya inhalasyon ile sedasyon gerçekleştirilen tanısal veya cerrahi tüm işlemler,” ibaresinden sonra gelmek üzere “kapsül endoskopi,” ibaresi eklenmiştir.  **MADDE 3 –** Aynı Tebliğin 4.2.1.B.1- numaralı maddesi aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.  **“4.2.1.B.1- Ayaktan tedavilerde ödeme uygulaması**  (1) “Ayaktan tedavilerde ödeme” uygulaması kapsamında; sağlık kurumlarında ayaktan her bir başvuru için, SUT eki“**Ayaktan Tedavilerde Sağlık Kurumları Sınıf ve Kodları Listesi**”nde (EK-10/A) bulunduğu sınıfa göre belirlenmiş olan SUT eki “**Ayaktan Başvurularda Ödeme Listesi”** nde (EK-10/B) yer alan tutarlar esas alınarak ödeme yapılır. Ancak;  a) SUT eki “Ayaktan Başvurularda İlave Olarak Faturalandırılabilecek İşlemler Listesi” nde (EK-10/C) yer alan işlemlerin,  b) SUT eki EK-8 Listesinde “9.5. Moleküler Mikrobiyoloji” başlığı altında yer alan işlemlerin,  c) SUT eki EK-8 Listesinde “10. Refik Saydam Hıfzıssıhha Paneli” başlığı altında yer alan işlemlerin,  ç) Genetik tetkiklerin,  bedelleri Kurumca ayrıca ödenir.  (2) Hastanın aynı sağlık kurumunda acil servislere müracaatları hariç olmak üzere aynı branşa, ayaktan ilk müracaatını takip eden 10 gün içinde ikinci defa ayaktan başvurması halinde; ikinci müracaatıyla ilgili sadece birinci fıkranın (a), (b), (c) ve (ç) bentlerinde belirtilen işlem bedelleri faturalandırılabilecek olup SUT eki EK-10/B Listesinde yer alan tutar faturalandırılamaz.  (3) Hastaya birinci fıkranın (a), (b), (c) ve (ç) bentlerinde belirtilen işlemlerin yapılmasının gerekli görülmesi, ancak söz konusu işlemlerin, ilk muayene başvurusundan sonra aynı sağlık kurumunda herhangi bir tarihte yapılması durumunda, SUT eki EK-10/B Listesinde yer alan tutarlar ikinci bir defa girilmeksizin sadece yapılan işlem faturalandırılır.  (4) Ayaktan ilk başvuru sonrasında aynı sağlık kurumunda aynı gün yatarak tedavi kapsamında, SUT eki EK-9 Listesinde yer alan bir işlem yapılması halinde bu işlem ile birlikte, ayaktan yapılan işlemler bu maddenin birinci fıkrasındaki hükümlere göre faturalandırılır. Ancak yatarak tedavi kapsamında hizmet başına ödeme yöntemi ile bir işlem yapılması durumunda SUT eki EK-10/B Listesinde yer alan tutarlar faturalandırılmayacak olup ayaktan başvurular da hizmet başına ödeme yöntemine göre faturalandırılır.  (5) Hastanın, aynı gün içinde aynı sağlık kurumunda ilk muayenesini takip eden diğer branşlardaki ayaktan tedavi kapsamında başvuruları, “ayaktan tedavilerde ödeme” uygulaması kapsamında değerlendirilmez ve SUT eki EK-10/B Listesinde yer alan tutarlar fatura edilemez. Ancak SUT eki EK-8 Listesindeki “normal poliklinik muayenesi” bedeli ve yapılması halinde birinci fıkranın (a), (b), (c) ve (ç) bentlerinde belirtilen işlem bedelleri faturalandırılabilir.  (6) Hastanın aynı gün içinde aynı sağlık kurumundaki ilk başvurusunun ana branş, sonraki başvurusunun ilk başvurulan ana branşın yan dalı olması durumunda yan dala başvurusu "ayaktan tedavilerde ödeme” uygulaması kapsamında faturalandırılır. Ana branşa başvurusu ise, SUT eki EK-10/B Listesinde yer alan tutarlar girilmeksizin, SUT eki EK-8 Listesindeki “normal poliklinik muayenesi” bedeli ve yapılması halinde birinci fıkranın (a), (b), (c) ve (ç) bentlerinde belirtilen işlem bedelleri faturalandırılabilir.  (7) Sağlık raporu ile yapılması gerekli görülen hiperbarik oksijen tedavisi, fizik tedavi ve rehabilitasyon, ESWL, ESWT tedavilerinde; ayaktan başvurularda tedavi için sağlık raporu düzenlendikten sonra tedavinin sonraki günlerde aynı veya başka bir sağlık hizmeti sunucusunda yapılması halinde, bu sağlık raporu ile yapılan tedavi başvuruları "ayaktan tedavide ödeme” uygulaması kapsamında SUT eki EK-10/B Listesinde yer alan tutarlar girilmeksizin SUT eki EK-9 Listesi üzerinden faturalandırılır.  (8) Özel tıp merkezleri ve dal merkezlerinin vermiş oldukları acil sağlık hizmetlerinin bedelleri uzmanlık dalı dikkate alınmaksızın SUT eki EK-10/B Listesinin “Acil” bölümünde yer alan ücret üzerinden faturalandırılır.  (9) Hastanın, ikinci veya üçüncü basamak sağlık kurumundan başka bir sağlık kurumuna sevk edilmesi halinde sevk eden sağlık kurumuna, SUT eki EK-10/B Listesinde yer alan tutarın % 75’i ödenir.  (10) Ayaktan başvurularda, SUT eki EK-10/C Listesinde yer alan işlemlerin faturalandırılmasında aşağıdaki hususlara uyulur.  a) İşlemin SUT eki EK-9 Listesinde yer alması halinde bedelleri “Tanıya Dayalı İşlem Üzerinden Ödeme” yöntemi ile faturalandırılır. Bu işleme ilişkin "Tanıya Dayalı İşlem Bedeli"ne dahil olmayan tıbbi malzeme ve ilaç bedelleri ayrıca faturalandırılabilir.  b) İşlemin sadece SUT eki EK-8 Listesinde yer alması halinde, SUT eki EK-10/B Listesinde yer alan tutarlara ilave olarak; işlem bedeli ve bu işlemle ilgili ilaç ve tıbbi malzeme bedelleri ayrıca faturalandırılabilir.  c) Üçüncü basamak resmi sağlık kurumları tarafından SUT eki EK-10/C Listesinde yer alan işlemler, işlem puanlarına %10 oranında ilave edilerek faturalandırılır.  (11) Ayaktan başvurularda özel sağlık hizmeti sunucuları için günlük muayene sınırı acil branşından başvurular hariç olmak üzere, sağlık hizmeti sunucusundaki sözleşme kapsamında çalışan hekimlerin çalışma saatlerinin 6 (altı) ile çarpılması ile bulunur. Her bir hekim için günlük muayene sayısı her halükarda 60 (altmış)’ı geçemez. Özel sağlık hizmeti sunucuları her bir hekim için ayrı ayrı olmak üzere bu sınırlarda muayene fatura edebilir. Bu sınırlar aşıldıktan sonra kabul edilen hastalar için yapılan işlemler Kuruma fatura edilemez.”  **MADDE 4 –** Aynı Tebliğin 4.2.1.B.2- numaralı maddesinin ikinci fıkrasının (ç) ve (ı) bentleri aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.  “ç) MEDULA’da tedavi tipi “onkolojik tedavi” olarak seçilmiş onkolojik ön tanı/ tanı konulmuş hastalıklar ile ilgili tüm işlemler,”  “ı) Enjeksiyon/pansuman (Sadece enjeksiyon/pansuman amacıyla gelen hasta için sadece enjeksiyon/pansuman bedeli ödenir),”  **MADDE 5 –** Aynı Tebliğin 4.2.2.A- numaralı maddesinin altıncı fıkrası aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.  “(6) Kurumla sözleşmeli üçüncü basamak resmi sağlık kurumlarınca yapılan SUT eki EK-8 Listesi “8. Radyoloji Görüntüleme ve Tedavi” ile “9. Laboratuar İşlemleri” bölümlerinde yer alan işlemler, listede belirtilen puanlara %10 ilave edilerek faturalandırılır.”  **MADDE 6 –** Aynı Tebliğin 4.2.2.B- numaralı maddesinde aşağıdaki değişiklikler yapılmıştır.  a) Üçüncü numaralı fıkrasının (a) ve (b) bentleri aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.  “**a) Aynı seansta aynı kesi** ile birden fazla işlem yapılması halinde; işlem puanı yüksek olan tanıya dayalı işlemin puanı tam olarak, diğer işlemler ise kendi tanıya dayalı işlem puanının %25’i olarak faturalandırılır  **b) Aynı seansta ayrı kesi** ile birden fazla işlem yapılması halinde; işlem puanı yüksek olan tanıya dayalı işlemin puanı tam olarak, diğer işlemler ise kendi tanıya dayalı işlem puanının %50’si olarak faturalandırılır.”  b) (5) numaralı fıkrası aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.  “(5) Kurumla sözleşmeli üçüncü basamak resmi sağlık kurumlarınca yapılan SUT eki EK-9 Listesinde yanında (\*) işareti olan işlemler, listede belirtilen puanlara %10 ilave edilerek faturalandırılır.”  **MADDE 7 –** Aynı Tebliğin 4.2.2.B-1- numaralı maddesi aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.  **“4.2.2.B-1- Tanıya dayalı işlemlerin kapsamı**  (1) Tanıya dayalı ödeme listesi işlem puanlarına;  1- Yatak bedeli,  2- Yatış dönemindeki muayeneler ve konsültasyonlar,  3- Operasyon ve girişimler,  4- Anestezi ilaçları,  5- İlaç (Kan ürünleri hariç),  6- Kan bileşenleri (Eritrosit süspansiyonu, tam kan, trombosit, plazma, ve benzeri),  7- Sarf malzemesi,  8- Anestezi bedeli,  9- Laboratuar, patoloji ve radyoloji tetkikleri,  10- Refakatçi bedeli (Tıbbi zorunluluk halinde)  gibi tanı ve tedavi kapsamında yapılan tüm işlemler dahil olup ayrıca faturalandırılamaz.  (2) Tanıya dayalı işlemlerde belirtilen istisnalar ayrıca faturalandırılabilir.  (3) Tanıya dayalı işlemin uygulandığı tarihten sonra aşağıda belirtilen süreler içerisinde bu işlemle ilgili olarak verilen sağlık hizmetleri tanıya dayalı işlem kapsamında değerlendirilir.  • A Grubu ameliyatlarda; 15 gün  • B Grubu ameliyatlarda; 10 gün  • C Grubu ameliyatlarda; 8 gün  • D Grubu ameliyatlarda; 5 gün  • E Grubu ameliyatlarda; 3 gün  (4) Bu sürelerin aşılması halinde verilen sağlık hizmetlerinin bedelleri, ayrıca fatura edilir.  (5) Tanıya dayalı işlem kapsamında olan, ilaç ve/veya tıbbi malzemelerin bedellerinin hasta tarafından ödendiğinin tespiti halinde ilaç ve/veya tıbbi malzemelerin fatura tutarları hastaya ödenir. Kurumca ödenen tutar ilgili sağlık kurumundan mahsup edilir. Sağlık Bakanlığına bağlı sağlık hizmeti sunucuları için Bakanlığa yapılan global ödemeden mahsup edilir. Mahsup edilen tutar hiçbir surette sağlık hizmet sunucusuna iade edilmez.”  **MADDE 8 –** Aynı Tebliğin 4.2.2.B-4- numaralı maddesi aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.  **“4.2.2.B-4- Ameliyat sonrası kontroller ve testler**  (1) Hastanın taburcu (Taburcu işleminin A, B, C, D, E grubunda belirtilen sürelerden önce gerçekleşmesi halinde belirtilen sürelerin bitimi taburcu tarihi olarak kabul edilir) olduktan sonraki, aynı sağlık kurumundaki aynı branşta; 10 gün içerisinde yapılan ilk kontrol amaçlı muayeneler ve bu muayene sonucunda gerekli görülen rutin biyokimyasal, bakteriyolojik, hematolojik, kardiyolojik (EKG, EKO, efor) ve radyolojik tetkikler tanıya dayalı ödeme işlem puanına dahil olup ayrıca faturalandırılamaz.”  **MADDE 9 –** Aynı Tebliğin 4.2.2.B-5- numaralı maddesinin 16 ncı bendi aşağıdaki şekilde değiştirilmiş ve aynı maddeye aşağıdaki 18 inci bent eklenmiştir.  “16- Dual meshler (karın duvarının kapatılamadığı intraabdominal hernilerde, göğüs duvarının rezeksiyon ve rekonstrüksiyonunda, diyafragmatik hernilerde sağlık kurulu raporu ile)”  “18- İntraoperatif nöromonitarizasyonda kullanılan tıbbi malzemeler.”  **MADDE 10 –** Aynı Tebliğin 4.5.1. numaralı maddesinin dördüncü fıkrasının son cümlesinden sonra gelmek üzere aşağıdaki cümle eklenmiştir.  “Sınıf I, II, III ve ortognatik cerrahide uygulanan ortodontik tedaviler; SUT eki EK-7 listesindeki “7.1 Tanıya dayalı ortodontik tedavi işlemleri” bölümünde yer alan işlem kodları üzerinden Kurumca karşılanır.”  **MADDE 11 –** Aynı Tebliğin 4.5.1.A- numaralı maddesinin birinci fıkrasına aşağıdaki cümle eklenmiştir.  “Bu oran, SUT eki EK-7 listesindeki “7.1 Tanıya dayalı ortodontik tedavi işlemleri” başlıklı bölümde yer alan ortodontik tedavi işlemlerinde % 20 olarak uygulanır.”  **MADDE 12 –** Aynı Tebliğin 4.5.4.B- numaralı maddesinin sekizinci fıkrası aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.  “(8) Ani işitme kaybı tedavisi için düzenlenen raporda; ani işitme kaybının son 30 gün içinde odyolojik test ile tespit edildiğine ilişkin bilginin yer alması gerekmektedir. 20 nci seans sonunda saf ses ortalamasında 20 dB’lik bir düzelme yoksa tedavi bedelleri daha sonraki seanslar için ödenmez.”  **MADDE 13 –** Aynı Tebliğin 4.5.4.H- numaralı maddesi aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.  **“4.5.4.H- Yoğun bakım tedavisi**  (1) Resmi ve özel sağlık kurumları bünyesinde kurulu bulunan yoğun bakım ünitelerinin standartları, yoğun bakım ünitelerinin tanımı, hasta özellikleri, personel durumu, yatak sayısı, tıbbi cihaz ve donanım ile yoğun bakım ünitelerinin taşıması gereken diğer özellikleri v.b. hususlarda Sağlık Bakanlığı düzenlemelerine uyulacaktır.  (2) Yoğun bakım tedavileri SUT eki EK-9 Listesinde yer alan puanlar üzerinden faturalandırılır. Yoğun bakım tedavisi uygulanmayan günlerde verilen sağlık hizmetleri, hizmet başına ödeme yöntemiyle faturalandırılabilir. Yoğun bakım tedavisi sürmekte iken; EK-9 listesinde yer alan A, B, C grubu işlemin uygulanması durumunda işlemin yapıldığı gün, tanıya dayalı yoğun bakım puanı faturalandırılabilir. Bu durumda yapılan işlemin SUT eki EK-8 Listesinde yer alan işlem puanı ile tanıya dayalı işlemlerde ayrıca faturalandırılabilecek tıbbi malzeme bedelleri faturalandırılabilir. D ve E grubu işlemler yoğun bakım bedellerine dâhil olup ayrıca faturalandırılamaz.  (3) Anestezi sonrası bakım hizmetleri (PACU) için yoğun bakım bedelleri faturalandırılamaz.  (4) Yoğun bakımdaki hastalara uygulanan hemofiltrasyon, hemodiyaliz, plazmaferez tedavileri, prematüre retinopatisinde lazer tedavisi SUT eki EK-8 Listesinde yer alan işlem puanı üzerinden ayrıca faturalandırılabilecektir.  (5) “Trombosit süspansiyonu” ve “aferez trombosit” bedelleri ayrıca faturalandırılabilecektir.  (6) “Refik Saydam Hıfzıssıhha Merkezi Başkanlığından temin edilen Botulismus Polivalan Antiserumu (Tip A, B ve E), ATC kodu “B01AC, B01AD, R07AA” olan ilaçların parenteral formları ile immünsuprese veya immün yetmezliği olan hastalarda ATC kodu “J02AA, J02AC, J02AX” olan ilaçların parenteral formları, ayrıca faturalandırılabilecektir.  (7) Aynı sağlık kurumunda aynı gün birden fazla basamakta yoğun bakım tedavisi gören hasta için bir yoğun bakım bedeli faturalandırılabilir. Hastanın genel durumu itibariyle bulunduğu basamaktan farklı bir basamağa geçmesi durumunda, gelişmeler hizmet detay belgesinde yer alan epikriz notunda belirtilmelidir.  (8) Yoğun bakımda yatan hastanın, yattığı ilk gün ile vefat ettiği veya yoğun bakımdan çıkarıldığı gün verilen sağlık hizmetleri, hizmet başına ödeme yöntemiyle faturalandırılır.”  **MADDE 14 –** Aynı Tebliğin 7.1. numaralı maddesinde aşağıdaki değişiklikler yapılmıştır.  a) Birinci fıkra aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.  “(1) Kurumla sözleşmeli sağlık kurumlarında yatarak tedavilerde kullanılan tıbbi malzemeler sağlık kurumu tarafından temin edilmek zorundadır. Bu malzemelerin reçete karşılığı hastaya aldırılması durumunda, fatura tutarı hastaya ödenerek ilgili sağlık kurumunun alacağından mahsup edilir. Ancak SUT’un ilgili maddeleri gereği Kurumca bedeli karşılanmayan tıbbi malzemelerin reçete edilerek dışardan temin ettirilmesi durumunda hastaya herhangi bir ödeme yapılmaz. Ayrıca bu tür malzemelerin Kurumca bedelinin karşılanmayacağına dair ilgili sağlık kurumlarınca hastanın yazılı olarak bilgilendirilmesi zorunludur. Kurumca bedeli karşılanmayan tıbbi malzemelerin kullanıldığı durumlarda ilgili sağlık hizmeti sunucusu tarafından hastaya yazılı bilgilendirme yapılmaması durumunda fatura tutarı hastaya ödenerek ilgili sağlık kurumunun alacağından mahsup edilecektir.”  b) Onüçüncü fıkra aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.  “(13) 3713 sayılı Kanuna göre aylık bağlanmış maluller, 5434 sayılı Kanunun 56 ncı maddesi veya 2330 sayılı Kanunun 2 nci maddesinin birinci fıkrasının (e) ve (f) bentlerinde sayılanlardan 3713 sayılı Kanun kapsamına giren olaylar sebebiyle aylık bağlananlar ile 3713 sayılı Kanun kapsamına girmese dahi başkasının yardımı ve desteği olmaksızın yaşamak için gereken hareketleri yapamayacak derecede malul olan vazife ve harp malullerinin sağlık kurulu raporuyla ihtiyaç duydukları her türlü ortez/protez ve diğer iyileştirici araç ve gereçlerin bedelleri herhangi bir kısıtlama getirilmeksizin Kurumca karşılanır. Ancak bu kapsamdaki kişilerin;  a) SUT eki listelerde yer alan tıbbi malzemeleri temin etmeleri halinde fatura bedelleri SUT ve eki listelerde belirtilen fiyatları aşmamak üzere Kurumca karşılanır.  b) SUT eki listelerde yer almayan tıbbi malzemeleri temin etmeleri halinde bedelleri fatura tutarı üzerinden ödenir. Bu malzemelere ait sağlık kurulu raporları üçüncü basamak sağlık kurumlarınca düzenlenecektir.  c) İhtiyaç duydukları SUT ve eki listelerde yer almayan her türlü ortez/protez ve diğer iyileştirici araç ve gereçlerin muadilleri SUT eki listelerde yer alması durumunda bu tıbbi malzemeler için listelerdeki fiyatlar tavan fiyatları olarak uygulanır.  ç) Tıbbi malzemelere ilişkin bakım ve onarım masrafları garanti süresi içinde firma tarafından karşılanacağından Kuruma ayrıca faturalandırılamaz.  d) Tıbbi malzemeleri garanti süresi içindeki yenilenme talepleri Kurumca karşılanmaz.  e) Aynı işlevi gören birden fazla ürün çeşidi bulunan tıbbi malzemelerden birinin temini halinde diğerlerinin bedeli, temin edilen malzemenin garanti süresi dolana kadar Kurumca karşılanmaz.”  c) Yirminci fıkra aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.  “(20) Kurumca bedeli karşılanacak Omurga Cerrahisi alan grubu ile Ortopedi ve Travmatoloji branşı Artroplasti alan grubunda kullanılan tıbbi malzemeler; SUT eki “Omurga Cerrahisi Alan Grubuna Ait Tıbbi Malzeme Listesi” (EK-5/E) ile “Ortopedi ve Travmatoloji Branşı Artroplasti Alan Grubuna Ait Tıbbi Malzeme Listesi” nde (EK-5/F) belirtilmiş olup, söz konusu listelerde bulunmayan bu iki alan ile ilgili tıbbi malzeme bedelleri Kurumca karşılanmaz.”  ç) Yirmisekizinci fıkraya aşağıdaki bent eklenmiştir.  “7- Radyoloji ve girişimsel radyoloji branşına ait tıbbi malzemeler, EK-5/M listesinde fiyatlarıyla birlikte tanımlanmıştır.”  d) Yirmidokuzuncu fıkra aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.  “(29) SUT’un 7.1 numaralı maddesinin yirmisekizinci fıkrasında yer alan göz, kardiyoloji, kalp damar cerrahisi, kulak burun boğaz, kadın doğum ve üroloji branşlarında kullanılan ve bu branşlara ait SUT eki listelerde yer almayan tıbbi malzeme bedelleri Kurumca karşılanmaz.”  **MADDE 15 –** Aynı Tebliğin 7.3.8.C- numaralı maddesinin birinci fıkrası aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.  “(1) Kontakt lens bedelleri sadece;  a) Konjenital katarakt nedeniyle opere olmuş afak olgularda,  b) Travma ve iatrojenik nedenlerle tek gözde veya iki gözde göz lens bağlarının kopması ve akabinde göz içine tekrar lens konulamaması sonucu gelişen afaki olgularda,  c) Keratokonusu olan göze gözlük uygulanmış ve gözlükle görme keskinlikleri 10/10 a kadar (tama) artmayan olgularda,  bu durumlarının üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularınca düzenlenen en az bir göz hastalıkları uzman hekiminin yer aldığı sağlık kurulu raporu ile belgelendirilmesi, göz hastalıkları uzman hekimince reçetelendirilmesi ve Kurumla sözleşmeli optisyenlik müesseselerinden temin edilmesi şartıyla SUT eki “Görmeye Yardımcı Tıbbi Malzemeler Listesi” nde (EK-6) yer alan bedeller üzerinden Kurumca karşılanır.”  **MADDE 16 –** Aynı Tebliğe, 7.3.12.B- numaralı maddeden sonra gelmek üzere aşağıdaki 7.3.12.C- numaralı madde eklenmiştir.  **“7.3.12.C- Ev Tipi Ventilatör (İnvaziv Mekanik Ventilasyon Cihazı)**  (1) İnvaziv mekanik ventilasyon cihazının uygulama endikasyonları;  a) Akut solunum yetmezliği sonrasında yoğun bakımdan çıkışına engel kalmayacak şekilde diğer sistem hastalıkları tedavi edildiği ve kronik tedavi uygulamaları düzenlendiği halde invaziv solunum desteğinden ayrılamayan veya ayrılma olasılığı olmayan trakeotomili hastalarda,  b) Kronik ve/veya ilerleyici solunum yetmezliği veya başka kronik organ disfonksiyonlarına sekonder solunum yetmezliği nedeni ile non-invaziv mekanik ventilasyon uygulamasının yetersiz kaldığı, yapılamadığı veya yapılmasının kontrendike olduğu ve sürekli olarak İnvaziv solunum desteği ihtiyacı olan hastalarda,  kullanılması halinde ev tipi mekanik ventilatör cihazı bedeli Kurumca karşılanır.  (2) Cihazın temini için hastayı takip eden uzman hekimin ve yoğun bakım sorumlusu uzman hekimin (iç hastalıkları, göğüs hastalıkları, anestezi ve reanimasyon, nöroloji, hastanın çocuk olması halinde ise çocuk hastalıkları, çocuk göğüs hastalıkları, çocuk yoğun bakım uzmanları) yer aldığı, 2 nci ve 3 üncü basamak yoğun bakım ünitesi bulunan sağlık kuruluşlarınca ayrıntılı olarak düzenlenecek sağlık kurulu raporuna istinaden bedelleri Kurumca karşılanır.  (3) Raporda hastanın gereksinimine göre cihazın teknik özelliklerinin belirtilmesi gerekir. Bu teknik özellikler hastanın solunumsal stabilitesini sağlayan MV parametrelerini (Mod, Vt, frekans, tetikleme hassasiyeti, Pins, Psup, PEEP, FiO2, İnspiratuar akış hızı veya I:E oranı) kapsamalıdır.  (4) İnvaziv mekanik ventilasyon cihazının yenilenme süresi 5 yıldır. Bu süreden önce yenilenen cihazların bedelleri Kurumca karşılanmaz.  (5) Aşağıda belirtilen invaziv mekanik ventilasyon cihazı ile birlikte kullanılması ve belli süreden önce değişmesi gereken aksesuarlar ve yardımcı sarf malzemelerinin bedelleri kurumca karşılanır;  1- Solunum devreleri (ayda 2)  2- Bağlantı üniteleri (ayda 1)  3- Trakeotomi kanülü (ayda 2)  4- Isı nem tutucu filtre (haftada 2)  5- Aspirasyon sondası (günde 4 adet)  (6) İnvaziv mekanik ventilasyon cihazı için düzenlenen sağlık kurulu raporunda belirtilmesi koşulu ile oksijen konsantratörü, oksijen tüpü, ev tipi aspirasyon cihazı, nebulizatör, nemlendirici, ambu seti bedelleri Kurumca karşılanır.  (7) İnvaziv mekanik ventilasyon cihazlarının kullanımı ve bakımı konusunda verilecek eğitim, hasta için izleme programı oluşturulması, hastayı taburcu eden ve raporlarını düzenleyen hekimin ve hastanenin sorumluluğundadır.”  **MADDE 17 –** Aynı Tebliğin 7.3.26.C- numaralı maddesinin birinci fıkrasına aşağıdaki (g) bendi eklenmiştir.  “g) Son dönem biventriküler kalp yetmezliği”  **MADDE 18 –** Aynı Tebliğe, 7.3.34. numaralı maddeden sonra gelmek üzere aşağıdaki 7.3.35. numaralı madde eklenmiştir.  **“7.3.35. Hücre İçermeyen Kıkırdak İmplant ve Otolog Kondrosit İmplant**  (1) Üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularında, Sağlık Bakanlığı Ortopedi Bilimsel Danışma Kurulundan her bir hasta için kullanılmasına onay alınması şartıyla bedelleri Kurumca karşılanacaktır.”  **MADDE 19 –** Aynı Tebliğin 9.3.1.Ç- numaralı maddesinin birinci bendinde ve 9.3.2.D- numaralı maddesinin dördüncü bendinde yer alan “iş kazalarında” ibaresinden sonra gelmek üzere “varsa” ibaresi eklenmiştir.  **MADDE 20 –** Aynı Tebliğin 10.3. numaralı geçici maddesinde aşağıdaki değişiklikler yapılmıştır.  a) Aşağıdaki düzenleme beşinci fıkra olarak eklenmiştir.  “(5) 22/6/2012 tarihli ve 28331 sayılı Resmî Gazete’de yayımlanan Sosyal Güvenlik Kurumu Sağlık Uygulama Tebliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Tebliğin 38 inci maddesinin (ğ) bendinde yer alan “1/7/2012” ibaresi, “1/9/2012” olarak değiştirilmiştir. SUT eki EK/5-G, EK/5-H, EK/5-I, EK/5-J, EK/5-K ve EK/5-L listelerinde yer alan tıbbi malzemeler ile yukarıda belirtilen Tebliğle SUT eki EK/5-E ve EK/5-F listelerine eklenen tıbbi malzemelerin SUT kodları ve tıbbi malzeme adları söz konusu Tebliğin yürürlük tarihi olan 22/6/2012 tarihinden, bu listelerde yer alan fiyatları ise 1/9/2012 tarihinden itibaren geçerlidir. Ancak belirtilen Tebliğ hükümleri doğrultusunda SUT eki Ek-5/A1 ve Ek-5/A2 Listeleri’ nden çıkartılan tıbbi malzemeler ile SUT eki Ek-5/G, Ek-5/H, Ek-5/I, Ek-5/J, Ek-5/K, Ek-5/L Listeleri’ nde yayımlanmış malzemelerin, benzer nitelikte ve aynı işlevsel özellikte olup çakışanları için sağlık hizmet sunucuları tarafından;  a) 22/6/2012 tarihinde Resmî Gazete’de yayımlanarak yürürlüğe girmiş olan Sağlık Uygulama Tebliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Tebliğ ile birlikte SUT eki Ek-5/A1 ve Ek-5/A2 listelerinden çıkartılan tıbbi malzemelerin, kodlarından faturalandırılması halinde Kurumumuzca bu listelerdeki bedeller üzerinden geri ödeme yapılacaktır.  b) SUT eki Ek-5/G, Ek-5/H, Ek-5/I, Ek-5/J, Ek-5/K, Ek-5/L listelerinde yer alan tıbbi malzemeler ile Ek-5/E ve Ek-5/F listelerine 22/6/2012 tarihinde Resmî Gazete’de yayımlanarak yürürlüğe girmiş olan Sağlık Uygulama Tebliği’nde Değişiklik Yapılmasına Dair Tebliğ ile eklenen tıbbi malzemelerin, bu listelerdeki kodlarından faturalandırılması halinde (2012 Temmuz ve Ağustos dönemi faturaları) Kurumumuzca SUT’un 7.2.1. Sözleşmeli sağlık kurum ve kuruluşlarınca temin edilen tıbbi malzeme bedellerinin ödenmesi başlıklı maddesinde yer alan hükümler doğrultusunda geri ödeme yapılacaktır.  c) SUT eki Ek-5/G, Ek-5/H, Ek-5/I, Ek-5/J, Ek-5/K, Ek-5/L listelerinde yer alan tıbbi malzemeler ile Ek-5/E ve Ek-5/F listelerine 22/6/2012 tarihinde Resmî Gazete’de yayımlanarak yürürlüğe girmiş olan Sağlık Uygulama Tebliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Tebliğ ile eklenen malzemelerin, sağlık hizmet sunucusu tarafından bu listelerde belirtilen kodlar ve fiyatlar üzerinden faturalandırma yapılması halinde ise Kurumumuzca geri ödeme işlemlerinde liste fiyatları esas alınacaktır.”  b) Aşağıdaki düzenleme altıncı fıkra olarak eklenmiştir.  “(6) SUT ve eki listelerde yayınlanmayan branşlardan Kuruma fatura edilen bir tıbbi malzemenin, SUT ve eki listelerde yer alması durumunda, ilgili listede belirtilen SUT kodu üzerinden faturalandırılması yapılacaktır.”  c) Aşağıdaki düzenleme yedinci fıkra olarak eklenmiştir.  “(7) Aşağıdaki branşlarda kullanılan ve bu branşlara ait SUT eki listelerde yer almayan tıbbi malzeme bedelleri Kurumca karşılanmaz.  a) Radyoloji ve Girişimsel Radyoloji Branşına Ait Tıbbi Malzeme Listesi (EK-5/M).”  **MADDE 21 –** Aynı Tebliğ eki Yurtdışı İlaç Fiyat Listesine (EK-2/G) eklenen ilaçlar bu Tebliğ eki (1) numaralı listede belirtilmiştir.  **MADDE 22 –** Aynı Tebliğ eki Fiyatlandırılmış Tıbbi Sarf Malzemeleri Listelerinden [(EK-5/A-1) ve (EK-5/A-2)] çıkarılan tıbbi malzemeler bu Tebliğ eki (2) numaralı listede belirtilmiştir.  **MADDE 23 –** Aynı Tebliğ eki Protez ve Ortez Listesinde (EK-5/C) aşağıda belirtilen değişiklikler yapılmıştır.  a) “211.700”, “211.800”, “211.802”, “216.901”, “220.680” ve “220.690” SUT kodlu malzemelerin fiyatları bu Tebliğ eki (3) numaralı listede belirtildiği şekilde değiştirilmiştir.  b) “Ev Tipi Mekanik Ventilatör (En az Basınç Destekli Ventilasyon (PSV) ile birlikte Volüm ve/veya Basınç Kontrollü Ventilasyon (VCV, PCV) Sağlayan Ventilatörler)” adlı malzeme “220.755” SUT kodu ile “Özel Grup” başlığı altında “220.750” SUT kodlu “Auto Cpap” adlı malzemeden sonra gelmek üzere, “Enürezis Alarm Cihazı” adlı malzeme “210.825” SUT kodu ile “210.820” SUT kodlu “Oksijen Tüpü ve Manometresi” adlı malzemeden sonra gelmek üzere bu Tebliğ eki (3) numaralı listede belirtildiği şekilde eklenmiştir.  **MADDE 24 –** Aynı Tebliğ eki Beyin Cerrahisi Branşı Omurga Cerrahisi Alan Grubuna Ait Tıbbi Malzeme Listesinde (EK-5/E) aşağıda yer alan değişiklikler yapılmıştır.  a) Listenin başlığı “Omurga Cerrahisi Alan Grubuna Ait Tıbbi Malzeme Listesi” şeklinde değiştirilmiştir.  b) “102.696”, “102.701”, “102.751” ve “102.756” SUT kodlu malzemelerin fiyatları, bu Tebliğ eki (4) numaralı listede belirtildiği şekilde değiştirilmiştir.  c) Listeye eklenen tıbbi malzemeler bu Tebliğ eki (4) numaralı listede belirtilmiştir.  **MADDE 25 –** Aynı Tebliğ eki Göz Branşına Ait Tıbbi Malzeme Listesinde (EK-5/G) yer alan “G10075” SUT kodlu malzemenin fiyatı 26 TL olarak değiştirilmiştir.  **MADDE 26 –** Aynı Tebliğ eki Üroloji Branşına Ait Tıbbi Malzeme Listesinde (EK-5/L) yer alan “U10050”, “U10055” ve “U10335” SUT kodlu malzemelerin fiyatları, bu Tebliğ eki (5) numaralı listede belirtildiği şekilde değiştirilmiştir.  **MADDE 27 –** Aynı Tebliğe, bu Tebliğ eki (6) numaralı listede yer alan “Radyoloji ve Girişimsel Radyoloji Branşına Ait Tıbbi Malzeme Listesi” (EK-5/M) eklenmiştir.  **MADDE 28 –** Aynı Tebliğ eki Diş Tedavileri Puan Listesine (EK-7) eklenen işlemler bu Tebliğ eki (7) numaralı listede belirtilmiştir.  **MADDE 29 –** Aynı Tebliğ eki Sağlık Kurumları Puan Listesinde (EK-8) aşağıdaki değişiklikler yapılmıştır.  a) Listeye eklenen işlemler bu Tebliğ eki (8) numaralı listede belirtilmiştir.  b) Listede işlem adı ve açıklama bölümünde değişiklik yapılan işlemler bu Tebliğ eki (9) numaralı listede belirtilmiştir.  **MADDE 30 –** Aynı Tebliğ eki Sağlık Kurumları Puan Listesinde (EK-9) aşağıdaki değişiklikler yapılmıştır.  a) P552010, P552011, P552012, P552013, P552014, P552015, P552016, P552017, P552018, P552019, P552020, P552021 kodlu işlemler başlıklarıyla beraber çıkarılmıştır.  b) Listeye eklenen işlemler bu Tebliğ eki (10) numaralı listede belirtilmiştir.  c) Listede işlem adı ve açıklama bölümünde değişiklik yapılan işlemler ile işlem puanı değiştirilen işlemler bu Tebliğ eki (11) numaralı listede belirtilmiştir.  **MADDE 31 –** Bu Tebliğin;  a) 1 inci maddesinin (b) bendi 12/7/2012 tarihinden geçerli olmak üzere yayımı tarihinde,  b) 2 ila 13 üncü maddeleri, 19 uncu maddesi ve 28 ila 30 uncu maddeleri yayımı tarihinden 10 iş günü sonra,  c) 14 üncü maddesinin (c) bendi, 20 nci maddesinin (a) bendi ve 24 üncü maddesinin (a) bendi 22/6/2012 tarihinden itibaren geçerli olmak üzere yayımı tarihinde,  ç) 14 üncü maddesinin (b) bendi ve 21 inci maddesi 28/7/2012 tarihinden itibaren geçerli olmak üzere yayımı tarihinde,  d) 17 nci maddesi 21/1/2012 tarihinden itibaren geçerli olmak üzere yayımı tarihinde,  e) 20 nci maddesinin (c) bendi 1/5/2013 tarihinde,  f) 22 ve 27 nci maddesi 1/1/2013 tarihinde,  g) 24 üncü maddesinin (b) bendi, 25 inci maddesi ve 26 ncı maddesi 1/9/2012 tarihinden itibaren geçerli olmak üzere yayımı tarihinde,  ğ) Diğer hükümleri bu Tebliğin yayımı tarihinde,  yürürlüğe girer.  **MADDE 32 –** Bu Tebliğ hükümlerini Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanı yürütür.       |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  | **LİSTE-1** | | **YURTDIŞI İLAÇ FİYAT LİSTESİ (EK2/G)** | | | | | | | **BARKOD** | **İLACIN ADI** | **ETKEN MADDE** | **EŞDEĞER GRUBU** | **SATIŞ FİYATI** | **YÜRÜRLÜK TARİHİ** | | 1111111100879 | ANANDRON 150 MG 30 TB | Nilutamide 150 mg tb. | I392A | 120,00 € | 28.07.2012 | | 1111111100892 | ANCOTIL 2,5 G 5X250 ML SOLUTION FOR INFUSION BOTTLE | Flucytosine 2,5 g sol. | I070B | 273,30 € | 28.07.2012 | | 1111111100878 | ARZERRA 100 MG 10X5 ML FLK | Ofatumumab 100 mg flk. | I391A | 2.835,40 € | 28.07.2012 | | 1111111100877 | ARZERRA 100 MG 3X5 ML FLK | Ofatumumab 100 mg flk. | I391A | 874,70 € | 28.07.2012 | | 1111111100873 | CEPROTIN 500 IU 1 AMP. | Protein-C concentrate 500 IU amp. | I381A | 1.031,10 € | 28.07.2012 | | 1111111100898 | CLIPPER 5 MG 30 TB | Beclametasone dipropionate 5 mg tb. | I403A | 103,95 € | 28.07.2012 | | 1111111100897 | COLCHICUM COMP. DROPS 1X100 ML(0,5 MG/ML) | Colchicine 0,5 mg/ml sol. | I045D | 13,65 € | 28.07.2012 | | 1111111100871 | CUVPOSA 1 MG/5 ML ORAL SOLUSYON 1X473 ML | Glycopyrrolate 1 mg/5 ml sol. | I079B | 388,00 € | 28.07.2012 | | 1111111100882 | FOLOTYN 20 MG/ML 1 VIAL | Pralatrexate 20 mg/ml amp. | I395A | 2.319,04 € | 28.07.2012 | | 1111111100869 | HUMULIN R U-500 IU 2,5 MG/ML 20 ML FLK | Concentrated human regular insuline 2,5 mg/ml flk | I374A | 345,00 € | 28.07.2012 | | 1111111100142 | INVIRASE 200 MG 270 CAP | Saquinavir Mesylate 200 mg cap | I148A | 322,00 € | 28.07.2012 | | 1111111100886 | INVIRASE 500 MG 120 TB | Saquinavir Mesylate 500 mg tb. | I148B | 418,80 € | 28.07.2012 | | 1111111100150 | IRESSA 250 MG 30 CAP | Gefitinib 250 mg cap | I075A | 2.401,80 € | 28.07.2012 | | 1111111100867 | KRYSTEXXA 8 MG/ML 1x1 AMP. | Pegloticase 8 mg/ml amp. | I386A | 2.277,00 € | 28.07.2012 | | 1111111100772 | KUVAN 100 MG 30 TB | Sapropterin HCl 100 mg tb | I328A | 690,60 € | 28.07.2012 | | 1111111100894 | MAGNESIO CLORURO 110 MG 230 CAP | Magnesium chloride 110 mg cap. | I401A | 15,70 € | 28.07.2012 | | 1111111100880 | MEPACT 4 MG POWDER FOR INFUSION 1 VIAL | Mifamurtide 4 mg infüzyon için toz | I393A | 2.917,00 € | 28.07.2012 | | 1111111100874 | NEULASTIM 6 MG/0,6 ML 1 VIAL | Pegfilgrastim 6 mg/0,6 ml amp. | I389A | 445,00 € | 28.07.2012 | | 1111111100883 | PHENYLADE PHEBLOC 750 MG 1X550 TB | Large Neutral Aminoacids 750 mg tb. | I235A | 280,00 € | 28.07.2012 | | 1111111100893 | REKAWAN 1000 MG 50 FILM TB | Potassium chloride 1000 mg tb. | I400A | 5,30 € | 28.07.2012 | | 1111111100868 | WICK HUSTEN SIRUP 20 MG 180 ML | Dextromethorphan 20 mg şurup | I055B | 11,40 € | 28.07.2012 | | 1111111100887 | XYREM 500 MG/ML ORAL SOLUTION 1X180 ML | Sodium oxybate 500 mg/ml oral sol. | I398A | 894,59 € | 28.07.2012 | | 1111111100881 | ZORAC GEL %0,1 60 G | Tazarotene %0,1 60 g jel | I263C | 36,90 € | 28.07.2012 | | 1111111100842 | DAUNOBLASTIN 20 MG POWDER FOR INF. 1 PC. | Daunorubicine citrate (liposomal) 20 mg inf. | I368A | 23,30 € | 28.07.2012 |       **Liste 2**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **EK-5/A-1** | | | | | **SIRA NO** | **SUT KODU** | **FİYATLANDIRILMIŞ TIBBİ SARF MALZEMELERİ LİSTESİ** | **BİRİM FİYAT (TL)** | |  |  | **SANTRAL VENÖZ TEK YA DA MULTİPLE LÜMEN KATETERLER** |  | | 103 | 302.130 | KATETER SANTRAL VENÖZ TEK LÜMENLİ SELDİNGER METODU KULLANILMAYAN | **20,00** | | 105 | 302.160 | KATETER, SANTRAL VENÖZ TEK LÜMENLİ 4-6 F | **52,60** | | 106 | 302.170 | KATETER, SANTRAL VENÖZ TEK LÜMENLİ 6F YUKARISI | **46,61** | | 107 | 302.180 | KATETER, SANTRAL VENÖZ ÇİFT LÜMENLİ 4-6 F | **71,86** | | 108 | 302.190 | KATETER, SANTRAL VENÖZ ÇİFT LÜMENLİ 6F YUKARISI | **67,80** | | 109 | 302.200 | KATETER, SANTRAL VENÖZ ÜÇ LÜMENLİ | **44,35** | |  |  | **DİYALİZ SARF MALZEMELERİ** |  | | 130 | 302.550 | KATETER, HEMODİYALİZ, GEÇİCİ, PEDİATRİK | **81,86** | | 131 | 302.590 | KATETER, HEMODİYALİZ, GEÇİCİ, ERİŞKİN | **32,00** | |  |  | **RADYOLOJİ** |  | | 319 | 370.030 | KATETER, TROMBEKTOMİ | **55,00** | | 320 | 370.040 | KATETER, TROMBEKTOMİ, MEKANİK | **72,00** | | 321 | 370.050 | KONNEKTÖR-Y (GİRİŞİMSEL NÖRORADYOLOJİ İÇİN) | **60,00** | | 322 | 370.060 | KONNEKTÖR-Y (GİRİŞİMSEL RADYOLOJİ İÇİN) | **12,00** |        |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **EK-5/A-2** | | | | | **SIRA NO** | **SUT KODU** | **FİYATLANDIRILMIŞ TIBBİ SARF MALZEMELERİ LİSTESİ** | **BİRİM FİYAT (TL)** | |  |  | **SANTRAL VENÖZ TEK YA DA MULTİPLE LÜMEN KATETERLER** |  | | 24 | 302.201 | KATETER, SANTRAL VENÖZ KALICI 4-6 F | **348,00** | | 25 | 302.202 | KATETER, SANTRAL VENÖZ KALICI 7- 11.5 F | **240,00** | | 26 | 302.203 | KATETER, SANTRAL VENÖZ PERİFERAL YOLDAN YERLEŞTİRİLEN | **277,20** |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Liste 3** | | | | | | | | | | | | **EK-5/C** | | | | | | | | | | | | **Sıra No** | **KODU** | **PROTEZ VE ORTEZ LİSTESİ** |  |  |  |  | **YENİLENME SÜRESİ** | **ÖZEL KOŞULLAR** | **AKTİVİTE SKORU** | **FİYAT (TL)** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | **TEKERLİKLİ SANDALYELER** |  |  |  |  |  |  |  |  | | 245 | 211.700 | Özelliği Olmayan Motorsuz Tekerlekli Sandalye |  | B\* |  |  | 5 yıl |  |  | 220,00 | | 246 | 211.800 | Özellikli Motorsuz Tekerlekli Sandalye | B |  |  |  | 5 yıl |  |  | 250,00 | | 247 | 211.802 | Akülü tekerlekli sandalye | B |  |  |  | 5 yıl |  |  | 1.900,00 | | 248 | 216.901 | Tekerlekli Sandalye Oturma Adaptasyonu |  | B\* |  |  | 3 yıl |  |  | 50,00 | |  |  | **ÖZEL GRUP** |  |  |  |  |  |  |  |  | | 251 | 220.680 | Standing table(ayakta dik konumlandırma cihazı) |  |  |  |  | 5 yıl | destekleri ve eklemleri postüre göre yukarı aşağı,öne arkaya ayarlanabilen metal/ahşap modüler tarzda . |  | 500,00 | | 252 | 220.690 | Ayakta dik pozisyonlama cihazı (parapodium cihazı/Stand Up Wheelchair (manuel kalkış manuel sürüş)) |  |  |  |  | 5 yıl |  |  | 2.600,00 | |  | 210.825 | Enürezis Alarm Cihazı |  |  |  |  | 1 Defa |  |  | 35,00 | |  | 220.755 | Ev Tipi Mekanik Ventilatör (En az Basınç Destekli Ventilasyon (PSV) ile birlikte Volüm ve/veya Basınç Kontrollü Ventilasyon (VCV, PCV) Sağlayan Ventilatörler) |  |  |  |  | 5 yıl |  |  | 9.000,00 |        |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Liste 4** | | | | | **EK-5/E** | | | | | **OMURGA CERRAHİSİ ALAN GRUBUNA AİT TIBBİ MALZEME LİSTESİ** | | | | | **SUT KODU** | **DAL** | **MALZEME ADI** | **FİYAT TL** | | 102.696 | SPİNAL | SERVİKAL İNTERBODY KAFESLER DİSTRACTABLE/EXPANDABLE TİTANYUM | 854,00 | | 102.701 | SPİNAL | SERVİKAL İNTERBODY KAFESLER DİSTRACTABLE/EXPANDABLE PEEK | 1.122,00 | | 102.751 | SPİNAL | LOMBER İNTERBODY KAFESLER DİSTRACTABLE/EXPANDABLE PEEK PLIF | 1.765,00 | | 102.756 | SPİNAL | LOMBER İNTERBODY KAFESLER DİSTRACTABLE/EXPANDABLE PEEK TLIF | 2.167,00 | | 103.065 | SPİNAL | LOMBER EPİDURAL DİSKEKTOMİ, GUİDE KATETER |  | | 103.070 | SPİNAL | LOMBER EPİDURAL DİSKEKTOMİ GİRİŞİM İĞNESİ |  | | 103.075 | SPİNAL | MİNİMAL İNVAZİV SAKROİLLİAK VİDASI |  | | 103.080 | SPİNAL | PERKÜTAN SERVİKAL TRANSFASET VİDASI |  | | 103.085 | SPİNAL | PERKUTAN LOMBER TRANSFASET VİDASI |  | | 103.090 | SPİNAL | FACET MOTION LİMİTASYON VİDASI (KİLİTLEME APARATI DAHİL) |  | | 103.095 | SPİNAL | SPİNAL NÖRAL INTEGRITY NÖROMONİTORİZASYON, EMG ELEKTRODU |  | | 103.100 | SPİNAL | SPİNAL NÖRAL INTEGRITY NÖROMONİTORİZASYON, MEP ELEKTRODU |  |        |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Liste 5** | | | |  | **ÜROLOJİ BRANŞINA AİT TIBBİ MALZEME LİSTESİ** | **EK-5/L** | | **SUT KODU** | **TIBBİ MALZEMENİN ADI** | **BİRİM FİYAT (KDV HARİÇ) (TL)** | | U10050 | TRANS OBTURATOR TAPE | 424 | | U10055 | TRANS VAJİNAL (RETRO PUBIC) TAPE | 450 | | U10335 | İNTRAVEZİKAL MATERYALLER 1 FLAKON (İNTRAVEZİKAL PENTOSAN POLİSÜLFAT, KONDROİTİN SÜLFAT DİMETİLSÜLFOKSİT, HYALURONİK ASİT, HEPARİN VB.) | 216 |        |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Liste 6** | | | | |  |  | **RADYOLOJİ VE GİRİŞİMSEL RADYOLOJİ BRANŞINA AİT TIBBİ MALZEME LİSTESİ** | **EK-5/M** | | **SIRA NO** | **SUT KODU** | **MALZEME ADI** | **BİRİM FİYAT (KDV HARİÇ) (TL)** | |  |  | **VASKÜLER KATETERLER VE SETLER** |  | |  |  | **ANJİYOGRAFİ KATETERLERİ** |  | | 1 | GR1000 | Kateter, anjiyografi, örgüsüz |  | | 2 | GR1001 | Kateter, anjiyografi, örgülü, yumuşak uçlu | **35,00** | | 3 | GR1002 | Kateter, anjiyografi, işaretli kalibrasyon kateteri | **120,00** | | 4 | GR1003 | Kateter, anjiyografi, pediyatrik | **24,00** | | 5 | GR1004 | Kateter, anjiyografi, hidrofilik | **161,00** | | 6 | GR1005 | Kateter, anjiyografi, örgülü, tamamı hidrofilik, yumuşak uçlu | **150,00** | | 7 | GR1006 | Kateter, anjiyografi, örgülü, hidrofilik, uzun (>105 cm.) | **259,00** | |  |  | **BALONLU KATETERLER** |  | |  |  | **KATETER, BALON, ANJİYOPLASTİ** |  | | 8 | GR1007 | Kateter, balon, anjiyoplasti, 035" otw | **225,00** | | 9 | GR1008 | Kateter, balon, anjiyoplasti, 035" otw, geniş çaplı (en az 14mm) | **365,00** | | 10 | GR1009 | Kateter, balon, anjiyoplasti, 035" otw, yüksek basınçlı (en az 16atm) | **275,00** | | 11 | GR1010 | Kateter, balon, anjiyoplasti, 014", monorail | **301,00** | | 12 | GR1011 | Kateter, balon, anjiyoplasti, 014", monorail, uzun balonlu (en az 12cm) |  | | 13 | GR1012 | Kateter, balon, anjiyoplasti, 014", otw | **403,00** | | 14 | GR1013 | Kateter, balon, anjiyoplasti, 014", monorail, düşük profilli (≤2 mm.) | **170,00** | | 15 | GR1014 | Kateter, balon, anjiyoplasti, 018", monorail | **395,00** | | 16 | GR1015 | Kateter, balon, anjiyoplasti, 018", otw | **300,00** | | 17 | GR1016 | Kateter, balon, anjiyoplasti, 018", otw, uzun balonlu (en az 12cm) | **300,00** | |  |  | **KATETER, BALON, OKLÜZYON** |  | | 18 | GR1017 | Kateter, balon, geçici oklüzyon, otw, çift lümenli | **397,00** | |  |  | **KATETER, BALON, ANJİYOPLASTİ, KESİCİ** |  | | 19 | GR1018 | Kateter, balon, anjiyoplasti, kesici, 014", monorail |  | | 20 | GR1019 | Kateter, balon, anjiyoplasti, kesici, 018", otw | **1.090,00** | |  |  | **KATETER, BALON, KRYOPLASTİ** |  | | 21 | GR1020 | Kateter, balon, kryoplasti |  | |  |  | **KILAVUZ KATETERLER** |  | |  |  | **KATETER, KILAVUZ, PERİFERİK** |  | | 22 | GR1021 | Kateter, kılavuz, periferik, örgüsüz |  | | 23 | GR1022 | Kateter, kılavuz, periferik, örgülü | **132,00** | | 24 | GR1023 | Kateter, kılavuz, periferik, örgülü, ekstra destekli |  | | 25 | GR1024 | Kateter, kılavuz, periferik, balonlu |  | |  |  | **KATETER, KILAVUZ, PEDİATRİK** |  | | 26 | GR1025 | Kateter, kılavuz, pediatrik |  | |  |  | **KATETER, KILAVUZ, NÖROVASKÜLER** |  | | 27 | GR1026 | Kateter, kılavuz, nörovasküler, örgülü | **450,00** | | 28 | GR1027 | Kateter, kılavuz, nörovasküler, örgülü, ekstra destekli | **255,00** | | 29 | GR1028 | Kateter, kılavuz, nörovasküler, örgülü, distal erişim için | **750,00** | | 30 | GR1029 | Kateter, kılavuz, nörovasküler, örgülü, ekstra yumuşak uçlu | **142,00** | | 31 | GR1030 | Kateter, kılavuz, nörovasküler, örgülü, diagnostik kateterli |  | | 32 | GR1031 | Kateter, kılavuz, nörovasküler, örgülü, balonlu | **950,00** | |  |  | **MİKRO KATETERLER** |  | |  |  | **KATETER, MİKRO, PERİFERİK** |  | | 33 | GR1032 | Kateter, mikro, periferik, örgülü, tek işaretli | **630,00** | | 34 | GR1033 | Kateter, mikro, periferik, örgülü, çift işaretli | **1.100,00** | | 35 | GR1034 | Kateter, mikro, periferik, örgülü (mikro kılavuz teli ile birlikte) | **1.100,00** | |  |  | **KATETER, MİKRO, NÖROVASKÜLER** |  | | 36 | GR1035 | Kateter, mikro, nörovasküler, örgülü, tek işaretli | **695,00** | | 37 | GR1036 | Kateter, mikro, nörovasküler, örgülü, çift işaretli | **812,00** | | 38 | GR1037 | Kateter, mikro, nörovasküler, örgülü, çift işaretli, dmso uyumlu | **1.000,00** | | 39 | GR1038 | Kateter, mikro, nörovasküler, örgülü, çift işaretli, yönlendirilebilir uçlu | **597,00** | | 40 | GR1039 | Kateter, mikro, nörovasküler, akım yönlendirmeli | **1.800,00** | | 41 | GR1040 | Kateter, mikro, nörovasküler, akım yönlendirmeli, dmso uyumlu |  | | 42 | GR1041 | Kateter, mikro, nörovasküler, akım yönlendirmeli, örgülü, dmso uyumlu | **1.400,00** | | 43 | GR1042 | Kateter, mikro, nörovasküler, dmso uyumlu, ayrılabilen uçlu | **1.900,00** | | 44 | GR1043 | Kateter, mikro, nörovasküler, vasküler rekonstrüksiyon cihaz kateteri | **1.200,00** | |  |  | **KATETER, MİKRO, BALON, NÖROVASKÜLER** |  | | 45 | GR1044 | Kateter, mikro, balon, nörovasküler, modelleme, tek lümenli | **2.650,00** | | 46 | GR1045 | Kateter, mikro, balon, nörovasküler, modelleme, tek lümenli, dmso uyumlu |  | | 47 | GR1046 | Kateter, mikro, balon, nörovasküler, modelleme, çift lümenli |  | | 48 | GR1047 | Kateter, mikro, balon, nörovasküler, anjiyoplasti | **972,00** | | 49 | GR1048 | Kateter, mikro, basket, nörovasküler |  | |  |  | **OKLÜZYONDA TEKRAR LÜMENE GİRİM (REENTRY) KATETERLERİ** |  | | 50 | GR1049 | Kateter, oklüzyon, tekrar lümene girim, subintimal geçiş, iğneli |  | | 51 | GR1050 | Kateter, oklüzyon, tekrar lümene girim, gerçek lümenden geçiş |  | | 52 | GR1051 | Kateter, oklüzyon, tekrar lümene girim, gerçek lümenden geçiş, mikro kateter |  | |  |  | **ATEREKTOMİ KATETERLERİ** |  | | 53 | GR1052 | Kateter, aterektomi |  | | 54 | GR1053 | Kateter, aterektomi, motoru |  | |  |  | **TROMBOLİZ KATETERLERİ** |  | |  |  | **KATETER, TROMBOLİZ, NÖROVASKÜLER** |  | | 55 | GR1054 | Kateter, tromboliz, nörovasküler, infüzyon |  | |  |  | **KATETER, TROMBOLİZ, PERİFERİK** |  | | 56 | GR1055 | Kateter, tromboliz, periferik, infüzyon | **395,00** | |  |  | **TROMBEKTOMİ-TROMBOASPİRASYON KATETERLERİ, PERİFERİK** |  | | 57 | GR1056 | Kateter, trombektomi, periferik, doğrudan ilerletilen |  | | 58 | GR1057 | Kateter, trombektomi, periferik, tel üzerinden ilerletilen |  | | 59 | GR1058 | Trombektomi kateteri motoru, periferik |  | | 60 | GR1059 | Kateter, tromboaspirasyon, periferik, doğrudan ilerletilen |  | | 61 | GR1060 | Kateter, tromboaspirasyon, periferik, tel üzerinden ilerletilen | **430,00** | |  |  | **TROMBEKTOMİ-TROMBOASPİRASYON KATETERLERİ, NÖROVASKÜLER** |  | | 62 | GR1061 | Kateter, tromboaspirasyon, nörovasküler, tel üzerinden ilerletilen | **340,00** | |  |  | **TROMBEKTOMİ-TROMBOASPİRASYON, NÖROVASKÜLER** |  | | 63 | GR1062 | Trombektomi, basket, nörovasküler |  | | 64 | GR1063 | Motorlu aspirasyon kateteri, trombektomi, nörovasküler | **2.250,00** | | 65 | GR1064 | Nörovasküler, pıhtı çıkarma amaçlı, vasküler rekonstrüksiyon aygıtı |  | |  |  | **İNTRAVASKÜLER ULTRASON KATETERLERİ** |  | | 66 | GR1065 | Kateter, intravasküler ultrason |  | |  |  | **SETLER** |  | |  |  | **SET, İLK GİRİM** |  | | 67 | GR1066 | Set, ilk girim, mikro, vasküler, standart | **68,00** | | 68 | GR1067 | Set, ilk girim, mikro, vasküler, pediatrik | **69,00** | | 69 | GR1068 | Set, ilk girim, mikro, vasküler, pedal |  | | 70 | GR1069 | Set, ilk girim, mikro, biliyer | **108,00** | | 71 | GR1070 | Set, ilk girim, gastrostomi | **200,00** | |  |  | **SET, TRANSJUGULER İNTRAHEPATİK PORTOSİSTEMİK ŞANT(TİPS)** |  | | 72 | GR1071 | Set, TİPS |  | |  |  | **SET, TİPS, TEK MALZEMELER** |  | | 73 | GR1072 | TİPS İğnesi |  | | 74 | GR1073 | TİPS Klavuz Kateter |  | | 75 | GR1074 | TİPS İntroduser |  | | 76 | GR1075 | TİPS Klavuz Tel |  | |  |  | **SET, İNTRODUSER** |  | |  |  | **SET, İNTRODUSER, PERİFERİK** |  | | 77 | GR1076 | Set, introduser, periferik, 15cm ve altı, örgüsüz | **45,00** | | 78 | GR1077 | Set, introduser, periferik, 15cm ve altı, örgüsüz, hidrofilik |  | | 79 | GR1078 | Set, introduser, periferik, 16-44cm, metal kaplama | **112,00** | | 80 | GR1079 | Set, introduser, periferik, 16-44cm, örgülü, hidrofilik | **95,00** | | 81 | GR1080 | Set, introduser, periferik, 45-64cm, metal kaplama | **256,00** | | 82 | GR1081 | Set, introduser, periferik, 45-64cm, örgülü, hidrofilik | **450,00** | |  |  | **SET, İNTRODUSER, NÖROVASKÜLER** |  | | 83 | GR1082 | Set, introduser, nörovasküler, 65cm ve üstü, metal kaplama | **450,00** | | 84 | GR1083 | Set, introduser, nörovasküler, 65cm ve üstü, örgülü, hidrofilik | **680,00** | | 85 | GR1084 | Set, introduser, nörovasküler, 65cm ve üstü, örgülü, hidrofilik, y konnektörlü | **650,00** | | 86 | GR1085 | Set, introduser, pediyatrik | **34,00** | | 87 | GR1086 | Set, introduser, radyal |  | |  |  | **SET, DOUBLE J** |  | | 88 | GR1087 | Set, double J, iki ucu açık, poliüretan | **27,00** | | 89 | GR1088 | Set, double J, iki ucu açık, poliüretan, hidrofilik | **89,00** | | 90 | GR1089 | Set, double J, iki ucu açık, poliüretan hidrofilik, sertleştiricili |  | | 91 | GR1090 | Set, double J, iki ucu açık, silikon |  | |  |  | **KILAVUZ TELLER** |  | |  |  | **KILAVUZ TEL, 035", STANDART** |  | | 92 | GR1091 | Kılavuz tel, 035", bentson | **17,00** | |  |  | **KILAVUZ TEL, 035", AMPLATZ** |  | | 93 | GR1092 | Kılavuz tel, 035", amplatz, 70-100cm |  | | 94 | GR1093 | Kılavuz tel, 035", amplatz, 140-190cm | **54,00** | | 95 | GR1094 | Kılavuz tel, 035", amplatz, 260-300cm | **110,00** | |  |  | **KILAVUZ TEL, 035", HİDROFİLİK** |  | | 96 | GR1095 | Kılavuz tel, 035", hidrofilik | **90,00** | | 97 | GR1096 | Kılavuz tel, 035", hidrofilik, 260-300cm | **170,00** | | 98 | GR1097 | Kılavuz tel, 035", hidrofilik, distali incelen |  | | 99 | GR1098 | Kılavuz tel, 035", hidrofilik, distali incelen, 260-300cm |  | | 100 | GR1099 | Kılavuz tel, 035", hidrofilik, sert | **129,00** | | 101 | GR1100 | Kılavuz tel, 035", hidrofilik, sert, 260-300cm | **170,00** | | 102 | GR1101 | Kılavuz tel, 035", hidrofilik, sert, distali incelen |  | | 103 | GR1102 | Kılavuz tel, 035", hidrofilik, sert, distali incelen, 260-300cm |  | |  |  | **KILAVUZ TEL, 035", SÜPER SERT** |  | | 104 | GR1103 | Kılavuz tel, 035", süper sert, teflon kaplı, 140-190cm | **201,00** | | 105 | GR1104 | Kılavuz tel, 035", süper sert, teflon kaplı, RO uçlu, 140-190cm | **159,00** | | 106 | GR1105 | Kılavuz tel, 035", süper sert, teflon kaplı, 260-300cm | **115,00** | | 107 | GR1106 | Kılavuz tel, 035", süper sert, teflon kaplı, RO uçlu, 260-300cm | **176,00** | | 108 | GR1107 | Kılavuz tel, 035", lunderquist |  | |  |  | **KILAVUZ TEL, ANJİYOPLASTİ** |  | | 109 | GR1108 | Kılavuz tel, anjioplasti, 0,014-0,018", distali hidrofilik | **117,00** | | 110 | GR1109 | Kılavuz tel, anjioplasti, 0,035", distali hidrofilik |  | | 111 | GR1110 | Kılavuz tel, anjioplasti, 0,035", distali hidrofilik ve incelen | **400,00** | | 112 | GR1111 | Kılavuz tel, anjioplasti, 0,014-0,018", rekanalizasyon amaçlı | **240,00** | |  |  | **KILAVUZ TEL, MİKRO** |  | |  |  | **KILAVUZ TEL, MİKRO, NÖROVASKÜLER** |  | | 113 | GR1112 | Kılavuz tel, mikro, nörovasküler, 010"den ince, distali hidrofilik | **790,00** | | 114 | GR1113 | Kılavuz tel, mikro, nörovasküler, 010"den ince, tümü hidrofilik |  | | 115 | GR1114 | Kılavuz tel, mikro, nörovasküler, 010", distali hidrofilik | **695,00** | | 116 | GR1115 | Kılavuz tel, mikro, nörovasküler, 010", distali hidrofilik, 260cm ve üstü | **950,00** | | 117 | GR1116 | Kılavuz tel, mikro, nörovasküler, 014", distali hidrofilik | **322,00** | | 118 | GR1117 | Kılavuz tel, mikro, nörovasküler, 014", distali hidrofilik, 260cm ve üstü | **350,00** | | 119 | GR1118 | Kılavuz tel, mikro, nörovasküler, 014", distali hidrofilik, 260cm ve üstü, sert |  | | 120 | GR1119 | Kılavuz tel, mikro, nörovasküler, 0,011-0,012", tümü hidrofilik | **960,00** | | 121 | GR1120 | Kılavuz tel, mikro, nörovasküler, 0,016-0,018", distali hidrofilik | **550,00** | | 122 | GR1121 | Kılavuz tel, mikro, nörovasküler, 0,016-0,018", tümü hidrofilik | **850,00** | |  |  | **KILAVUZ TEL, MİKRO, PERİFERİK** |  | | 123 | GR1122 | Kılavuz tel, mikrogirişim seti için |  | |  |  | **EMBOLİZASYON** |  | |  |  | **EMBOLİZAN, KOİL** |  | |  |  | **EMBOLİZAN, KOİL, NÖROVASKÜLER** |  | | 124 | GR1123 | Embolizan, koil, nörovasküler, elektrolizle ayrılan | **1.014,00** | | 125 | GR1124 | Embolizan, koil, nörovasküler, elektrolizle ayrılan, biyoaktif madde kaplamalı |  | | 126 | GR1125 | Embolizan, koil, nörovasküler, anında ayrılan, mekanik yolla | **1.650,00** | | 127 | GR1126 | Embolizan, koil, nörovasküler, anında ayrılan, mekanik yolla, biyoaktif madde yüklü |  | | 128 | GR1127 | Embolizan, koil, nörovasküler, anında ayrılan, mekanik yolla, fiberli |  | | 129 | GR1128 | Embolizan, koil, nörovasküler, anında ayrılan, ısıyla | **1.550,00** | | 130 | GR1129 | Embolizan, koil, nörovasküler, anında ayrılan, ısıyla, biyoaktif madde yüklü | **2.350,00** | | 131 | GR1130 | Embolizan, koil, nörovasküler, anında ayrılan, elektrikle | **1.800,00** | | 132 | GR1131 | Embolizan, koil, nörovasküler, anında ayrılan, elektrikle, biyoaktif madde kaplamalı, şişebilen | **3.200,00** | | 133 | GR1132 | Embolizan, koil, nörovasküler, anında ayrılan, hidrostatik basınçla |  | |  |  | **EMBOLİZAN, KOİL, PERİFERİK** |  | | 134 | GR1133 | Embolizan, koil, periferik, serbest itilen, 018" |  | | 135 | GR1134 | Embolizan, koil, periferik, serbest itilen, 018", distal-proksimal çap farklı | **194,00** | | 136 | GR1135 | Embolizan, koil, periferik, serbest itilen, 035" |  | | 137 | GR1136 | Embolizan, koil, periferik, serbest itilen, 035", distal-proksimal çap farklı |  | | 138 | GR1137 | Embolizan, koil, periferik, serbest itilen, 018", fiberli | **179,00** | | 139 | GR1138 | Embolizan, koil, periferik, serbest itilen, 035", fiberli |  | | 140 | GR1139 | Embolizan, koil, periferik, serbest itilen, biyoaktif madde kaplamalı, şişebilen, 018" | **720,00** | | 141 | GR1140 | Embolizan, koil, periferik, serbest itilen, biyoaktif madde kaplamalı, şişebilen, 035" | **700,00** | | 142 | GR1141 | Embolizan, koil, periferik, elektrolizle ayrılan, fiberli |  | | 143 | GR1142 | Embolizan, koil, periferik, anında ayrılan, mekanik yolla | **2.300,00** | | 144 | GR1143 | Embolizan, koil, periferik, anında ayrılan, mekanik yolla, fiberli |  | | 145 | GR1144 | Embolizan, koil, periferik, anında ayrılan, elektrikle, biyoaktif madde kaplamalı, şişebilen | **2.300,00** | |  |  | **EMBOLİZAN, SIVI** |  | |  |  | **EMBOLİZAN, SIVI, ADHEZİV, AKRİLAT** |  | | 146 | GR1145 | Embolizan, sıvı, adheziv, akrilat, nbca |  | | 147 | GR1146 | Embolizan, sıvı, adheziv, akrilat, nbca, modifiye | **300,00** | |  |  | **EMBOLİZAN, SIVI, NONADHEZİV, DMSO İÇEREN** |  | | 148 | GR1147 | Embolizan, sıvı, nonadheziv, dmso içeren, düşük yoğunluklu | **1.750,00** | | 149 | GR1148 | Embolizan, sıvı, nonadheziv, dmso içeren, yüksek yoğunluklu |  | |  |  | **EMBOLİZAN, SIVI, TROMBOJEN** |  | | 150 | GR1149 | Embolizan, sıvı, trombin kollajen kompleksi | **505,00** | |  |  | **EMBOLİZAN, PARÇACIK** |  | |  |  | **EMBOLİZAN, PARÇACIK, ŞEKİLSİZ** |  | | 151 | GR1150 | Embolizan, parçacık, şekilsiz, (gelfoam) |  | | 152 | GR1151 | Embolizan, parçacık, şekilsiz (pva) | **140,00** | |  |  | **EMBOLİZAN, PARÇACIK, MİKROKÜRECİK** |  | | 153 | GR1152 | Embolizan, parçacık, mikrokürecik, standart | **750,00** | | 154 | GR1153 | Embolizan, parçacık, mikrokürecik, ilaç yüklenebilir | **2.650,00** | | 155 | GR1154 | Embolizan, parçacık, mikrokürecik, ilaç yüklü |  | | 156 | GR1155 | Embolizan, parçacık, mikrokürecik, radyoaktif madde yüklü |  | |  |  | **EMBOLİZAN, TIKAÇ** |  | | 157 | GR1156 | Embolizan, tıkaç, standart | **1.200,00** | | 158 | GR1157 | Embolizan, tıkaç, çok segmentli | **1.750,00** | | 159 | GR1158 | Embolizan, tıkaç, düşük profilli | **1.750,00** | |  |  | **EMBOLİZAN, AYRILABİLİR BALON** |  | | 160 | GR1159 | Embolizan, ayrılabilir balon, silikon |  | | 161 | GR1160 | Embolizan, ayrılabilir balon, lateks | **255,00** | |  |  | **STENT** |  | |  |  | **STENT, VASKÜLER** |  | |  |  | **STENT, VASKÜLER, PERİFERİK** |  | | 162 | GR1161 | Stent, vasküler, periferik, balonla açılan, otw | **930,00** | | 163 | GR1162 | Stent, vasküler, periferik, balonla açılan, monorail | **950,00** | | 164 | GR1163 | Stent, vasküler, periferik, kendiliğinden açılan, çelik | **829,00** | | 165 | GR1164 | Stent, vasküler, periferik, kendiliğinden açılan, nitinol, otw | **825,00** | | 166 | GR1165 | Stent, vasküler, periferik, kendiliğinden açılan, nitinol, monorail | **950,00** | | 167 | GR1166 | Stent, vasküler, periferik, balona yüklenmemiş |  | | 168 | GR1167 | Stent, vasküler, periferik, akım çevirici, çok katmanlı |  | |  |  | **STENT, VASKÜLER, KAROTİS** |  | | 169 | GR1168 | Stent, vasküler, karotis, kendiliğinden açılan, çelik, monorail | **1.400,00** | | 170 | GR1169 | Stent, vasküler, karotis, kendiliğinden açılan, nitinol, monorail | **1.288,00** | | 171 | GR1170 | Stent, vasküler, karotis, kendiliğinden açılan, nitinol, monorail, distali incelen | **1.461,00** | |  |  | **STENT, VASKÜLER, VENÖZ** |  | | 172 | GR1171 | Stent, vasküler, venöz | **1.120,00** | | 173 | GR1172 | Stent, vasküler, venöz, vena kava |  | | 174 | GR1173 | Stent, vasküler, venöz, TİPS, kısmi greft kaplı |  | |  |  | **STENT, VASKÜLER, İLAÇ SALINIMLI** |  | | 175 | GR1174 | Stent, vasküler, ilaç salınımlı, balonla açılan, monorail | **920,00** | | 176 | GR1175 | Stent, vasküler, ilaç salınımlı, kendiliğinden açılan, monorail |  | |  |  | **STENT, VASKÜLER, GREFT KAPLI** |  | |  |  | **STENT, VASKÜLER, GREFT KAPLI, PTFE'Lİ** |  | | 177 | GR1176 | Stent, vasküler, greft kaplı, ptfe'li, balonla açılan, otw | **3.750,00** | | 178 | GR1177 | Stent, vasküler, greft kaplı, ptfe'li, balonla açılan, monorail | **2.380,00** | | 179 | GR1178 | Stent, vasküler, greft kaplı, ptfe'li, kendiliğinden açılan, çelik |  | |  |  | **STENT, VASKÜLER, GREFT KAPLI, PTFE'Lİ, KENDİLİĞİNDEN AÇILAN, NİTİNOL** |  | | 180 | GR1179 | Stent, vasküler, greft kaplı, ptfe'li, kendiliğinden açılan, nitinol, kısa (5cm ve altı) | **3.600,00** | | 181 | GR1180 | Stent, vasküler, greft kaplı, ptfe'li, kendiliğinden açılan, nitinol, orta (6-14cm) | **3.885,00** | | 182 | GR1181 | Stent, vasküler, greft kaplı, ptfe'li, kendiliğinden açılan, nitinol, uzun (15cm ve üstü) | **3.598,00** | |  |  | **STENT, VASKÜLER, GREFT KAPLI, PTFE'Lİ, İLAÇ BAĞLI, KENDİLİĞİNDEN AÇILAN, NİTİNOL** |  | | 183 | GR1182 | Stent, vasküler, greft kaplı, ptfe'li, ilaç bağlı, kendiliğinden açılan, nitinol, kısa (5cm ve altı) |  | | 184 | GR1183 | Stent, vasküler, greft kaplı, ptfe'li, ilaç bağlı, kendiliğinden açılan, nitinol, orta (6-14cm) |  | | 185 | GR1184 | Stent, vasküler, greft kaplı, ptfe'li, ilaç bağlı, kendiliğinden açılan, nitinol, uzun (15cm ve üstü) |  | |  |  | **STENT, VASKÜLER, GREFT KAPLI, BİYOLOJİK MATERYALLİ** |  | | 186 | GR1185 | Stent, vasküler, greft kaplı, biyolojik materyalli, balonla açılan, monorail |  | |  |  | **STENT, NONVASKÜLER** |  | |  |  | **STENT, NONVASKÜLER, BİLİYER** |  | | 187 | GR1186 | Stent, nonvasküler, biliyer, balonla açılan |  | | 188 | GR1187 | Stent, nonvasküler, biliyer, kendiliğinden açılan, çelik | **900,00** | | 189 | GR1188 | Stent, nonvasküler, biliyer, kendiliğinden açılan, nitinol | **708,00** | | 190 | GR1189 | Stent, nonvasküler, biliyer, kendiliğinden açılan, nitinol, greft kaplı |  | | 191 | GR1190 | Stent, nonvasküler, biliyer, kendiliğinden açılan, nitinol, T sistem |  | |  |  | **STENT, NONVASKÜLER, ÖZOFAGİAL** |  | | 192 | GR1191 | Stent, nonvasküler, özofagial, çıplak |  | | 193 | GR1192 | Stent, nonvasküler, özofagial, greft kaplı | **1.465,00** | | 194 | GR1193 | Stent, nonvasküler, özofagial, kısmi greft kaplı | **681,00** | | 195 | GR1194 | Stent, nonvasküler, özofagial, greft kaplı, antireflü sistemli |  | | 196 | GR1195 | Stent, nonvasküler, özofagial, plastik |  | |  |  | **STENT, NONVASKÜLER, GASTRODUODENAL** |  | | 197 | GR1196 | Stent, nonvasküler, gastroduodenal, çıplak |  | | 198 | GR1197 | Stent, nonvasküler, gastroduodenal, greft kaplı |  | |  |  | **STENT, NONVASKÜLER, KOLONİK** |  | | 199 | GR1198 | Stent, nonvasküler, kolonik, çıplak | **2.130,00** | | 200 | GR1199 | Stent, nonvasküler, kolonik, greft kaplı |  | |  |  | **STENT, NONVASKÜLER, TRAKEAL** |  | | 201 | GR1200 | Stent, nonvasküler, trakeal, plastik |  | | 202 | GR1201 | Stent, nonvasküler, trakeal, metalik, çıplak |  | | 203 | GR1202 | Stent, nonvasküler, trakeal, metalik, greft kaplı |  | | 204 | GR1203 | Stent, nonvasküler, trakeal, metalik, geri alınabilir |  | |  |  | **STENT, NONVASKÜLER, ÜRETERAL** |  | | 205 | GR1204 | Stent, nonvasküler, üreteral, metalik, çıplak |  | | 206 | GR1205 | Stent, nonvasküler, üreteral, metalik, greft kaplı |  | |  |  | **STENT, BİYOLOJİK PARÇALANAN** |  | | 207 | GR1206 | Stent, biyolojik parçalanan, balonla açılan | **4.480,00** | |  |  | **STENTGREFT, AORTİK** |  | |  |  | **STENTGREFT, AORTİK, ABDOMİNAL** |  | | 208 | GR1207 | Stentgreft, aortik, abdominal, ana gövde ve ipsilateral bacak | **9.880,00** | | 209 | GR1208 | Stentgreft, aortik, abdominal, ana gövde ve ipsilateral bacak, ptfe'li | **8.850,00** | | 210 | GR1209 | Stentgreft, aortik, abdominal, ana gövde ve ipsilateral bacak, suprarenal kancalı |  | | 211 | GR1210 | Stentgreft, aortik, abdominal, ana gövde ve ipsilateral bacak, suprarenal kancalı, hidrofilik | **10.250,00** | | 212 | GR1211 | Stentgreft, aortik, abdominal, ana gövde ve her iki bacak | **18.475,00** | | 213 | GR1212 | Stentgreft, aortik, abdominal, tek ana gövde ve mıknatıslı sistem |  | | 214 | GR1213 | Stentgreft, aortik, abdominal, karşı bacak, ana gövde ile uyumlu | **6.950,00** | | 215 | GR1214 | Stentgreft, aortik, abdominal, iliak uzatma, ana gövde ile uyumlu | **4.500,00** | | 216 | GR1215 | Stentgreft, aortik, abdominal, aortik uzatma, ana gövde ile uyumlu | **3.773,00** | | 217 | GR1216 | Stentgreft, aortik, abdominal, uni-iliak |  | | 218 | GR1217 | Stentgreft, aortik, abdominal, tübüler |  | |  |  | **STENTGREFT, AORTİK, TORASİK** |  | | 219 | GR1218 | Stentgreft, aortik, torasik, kısa (10cm ve altı) |  | | 220 | GR1219 | Stentgreft, aortik, torasik, orta (11-19cm) | **12.760,00** | | 221 | GR1220 | Stentgreft, aortik, torasik, uzun (20cm ve üzeri) | **12.760,00** | | 222 | GR1221 | Stentgreft, aortik, torasik, kısa (10cm ve altı), arkus uyumlu |  | | 223 | GR1222 | Stentgreft, aortik, torasik, orta (11-19cm), arkus uyumlu | **13.500,00** | | 224 | GR1223 | Stentgreft, aortik, torasik, uzun (20cm ve üzeri), arkus uyumlu | **18.500,00** | | 225 | GR1224 | Stentgreft, aortik, torasik, kısa (10cm ve altı), ptfe'li |  | | 226 | GR1225 | Stentgreft, aortik, torasik, orta (11-19cm), ptfe'li |  | | 227 | GR1226 | Stentgreft, aortik, torasik, uzun (20cm ve üzeri), ptfe'li |  | | 228 | GR1227 | Stentgreft, aortik, torasik, kısa (10cm ve altı), ptfe'li, arkus uyumlu | **13.700,00** | | 229 | GR1228 | Stentgreft, aortik, torasik, orta (11-19cm), ptfe'li, arkus uyumlu | **16.640,00** | | 230 | GR1229 | Stentgreft, aortik, torasik, uzun (20cm ve üzeri), ptfe'li, arkus uyumlu | **19.410,00** | |  |  | **STENTGREFT, HASTAYA ÖZEL** |  | | 231 | GR1230 | Stentgreft, hastaya özel, ana gövde, fenestre |  | | 232 | GR1231 | Stentgreft, hastaya özel, ana gövde, yan dallı |  | | 233 | GR1232 | Stentgreft, hastaya özel, iliak uzatma, yan dallı |  | |  |  | **AORTİK STENTGREFT AKSESUARLARI** |  | | 234 | GR1233 | İliak oklüder |  | | 235 | GR1234 | Aortik balon, stentgreft için, standart | **1.100,00** | | 236 | GR1235 | Aortik balon, stentgreft için, triloblu | **750,00** | | 237 | GR1236 | İntroduser set, aortik stent greft için | **500,00** | |  |  | **STENT, NÖROVASKÜLER** |  | | 238 | GR1237 | Stent, nörovasküler, balonla açılan |  | | 239 | GR1238 | Stent, nörovasküler, kendiliğinden açılan, anjiyoplasti amaçlı | **6.800,00** | |  |  | **İNTRAKRANİYAL ENDOVASKÜLER CİHAZLAR** |  | | 240 | GR1239 | İntrakraniyal vasküler rekonstrüksiyon cihazı, kendiliğinden açılan | **9.500,00** | | 241 | GR1240 | İntrakraniyal vasküler rekonstrüksiyon cihazı, kendiliğinden açılan, düşük profilli (1,7F uyumlu) |  | | 242 | GR1241 | İntrakraniyal vasküler remodelleme cihazı, kendiliğinden açılan, elektrolizle ayrılan | **9.500,00** | | 243 | GR1242 | İntrakraniyal akım çevirme cihazı, kendiliğinden açılan | **11.400,00** | |  |  | **EMBOLİ KORUYUCU SİSTEM, GEÇİCİ** |  | | 244 | GR1243 | Emboli koruyucu sistem, geçici, balonlu |  | | 245 | GR1244 | Emboli koruyucu sistem, geçici, akım çeviricili |  | |  |  | **EMBOLİ KORUYUCU SİSTEM, GEÇİCİ, FİLTRELİ** |  | | 246 | GR1245 | Emboli koruyucu sistem, geçici, filtreli |  | | 247 | GR1246 | Emboli koruyucu sistem, geçici, filtreli, monorail | **1.350,00** | | 248 | GR1247 | Emboli koruyucu sistem, geçici, filtreli, monoraile çevrilebilen | **1.630,00** | |  |  | **VENA KAVA FİLTRELERİ** |  | | 249 | GR1248 | Vena kava filtresi, kalıcı | **1.380,00** | | 250 | GR1249 | Vena kava filtresi, geçici | **1.300,00** | | 251 | GR1250 | Vena kava filtresi, geri alınabilir | **1.675,00** | | 252 | GR1251 | Vena kava filtresi, geri alma kateteri |  | |  |  | **BİYOPSİ** |  | |  |  | **BİYOPSİ İĞNESİ** |  | |  |  | **BİYOPSİ İĞNESİ, DOKU ALAN** |  | | 253 | GR1252 | Biyopsi iğnesi, doku alan, manuel | **13,00** | | 254 | GR1253 | Biyopsi iğnesi, doku alan, yarı otomatik | **12,00** | | 255 | GR1254 | Biyopsi iğnesi, doku alan, yarı otomatik, koaksiyel sistemli |  | | 256 | GR1255 | Biyopsi iğnesi, doku alan, otomatik, kendinden tabancalı | **58,00** | | 257 | GR1256 | Biyopsi iğnesi, doku alan, otomatik, kendinden tabancalı, silindirik parça alan | **44,00** | | 258 | GR1257 | Biyopsi iğnesi, doku alan, otomatik tabancaya uyumlu iğne | **15,00** | | 259 | GR1258 | Biyopsi iğnesi, doku alan, kemik | **10,00** | |  |  | **BİYOPSİ İĞNESİ, ASPİRASYON** |  | | 260 | GR1259 | Biyopsi iğnesi, aspirasyon, manuel, chiba | **6,00** | | 261 | GR1260 | Biyopsi iğnesi, aspirasyon, manuel, frensen | **5,50** | | 262 | GR1261 | Biyopsi iğnesi, aspirasyon, manuel, wescot |  | | 263 | GR1262 | Biyopsi iğnesi, aspirasyon, otomatik |  | |  |  | **BİYOPSİ İĞNESİ, MR UYUMLU** |  | | 264 | GR1263 | Biyopsi iğnesi, MR uyumlu | **25,00** | |  |  | **BİYOPSİ SİSTEMİ, MEME** |  | | 265 | GR1264 | Biyopsi sistemi, meme, lokalizasyon iğneleri | **18,00** | | 266 | GR1265 | Biyopsi sistemi, meme, lokalizasyon iğneleri, geri alınabilen | **22,00** | | 267 | GR1266 | Galaktografi seti |  | | 268 | GR1267 | Galaktografi seti, 3'ten fazla dilatörlü |  | | 269 | GR1268 | Biyopsi seti, meme, doku çıkartan, vakum aspirasyonuyla | **778,00** | |  |  | **BİYOPSİ, TRANSLÜMİNAL** |  | | 270 | GR1269 | Sitoloji fırçası |  | | 271 | GR1270 | Biyopsi iğnesi, translüminal |  | | 272 | GR1271 | Biyopsi, forseps | **52,00** | | 273 | GR1272 | Biyopsi seti, transjuguler |  | |  |  | **NONVASKÜLER KATETERLER VE SETLER** |  | |  |  | **NONVASKÜLER DİYAGNOSTİK KATETERLER** |  | | 274 | GR1273 | Kateter, enteroklizis, balonsuz |  | | 275 | GR1274 | Kateter, enteroklizis, balonlu |  | | 276 | GR1275 | Enteroklizis teli |  | | 277 | GR1276 | Kateter, siyalografi |  | | 278 | GR1277 | Kateter, lenfanjiyografi |  | |  |  | **NONVASKÜLER SETLER** |  | | 279 | GR1278 | Set, lakrimal stent |  | | 280 | GR1279 | Set, fallop tüp rekanalizasyonu |  | | 281 | GR1280 | Set, pnömotoraks |  | |  |  | **DRENAJ KATETERLERİ VE SETLERİ** |  | |  |  | **KATETER, DRENAJ, ÇOK AMAÇLI (Nefrostomi, biliyer, abse, koleksiyon)** |  | | 282 | GR1281 | Kateter, drenaj, çok amaçlı, standart |  | | 283 | GR1282 | Kateter, drenaj, çok amaçlı, standart, kilitli |  | | 284 | GR1283 | Kateter, drenaj, çok amaçlı, tek aşamalı |  | | 285 | GR1284 | Kateter, drenaj, çok amaçlı, tek aşamalı, kilitli |  | | 286 | GR1285 | Kateter, drenaj, çok amaçlı, hidrofilik |  | | 287 | GR1286 | Kateter, drenaj, çok amaçlı, hidrofilik, kilitli |  | | 288 | GR1287 | Kateter, drenaj, çok amaçlı, hidrofilik, tek aşamalı |  | | 289 | GR1288 | Kateter, drenaj, çok amaçlı, hidrofilik, tek aşamalı, kilitli |  | |  |  | **KATETER, DRENAJ, ÇOK AMAÇLI, SETLER (Nefrostomi, biliyer, abse, koleksiyon)** |  | | 290 | GR1289 | Kateter, drenaj, çok amaçlı, standart, set |  | | 291 | GR1290 | Kateter, drenaj, çok amaçlı, standart, kilitli, set |  | | 292 | GR1291 | Kateter, drenaj, çok amaçlı, hidrofilik, set |  | | 293 | GR1292 | Kateter, drenaj, çok amaçlı, hidrofilik, kilitli, set |  | |  |  | **KATETER, DRENAJ, BİLİYER** |  | | 294 | GR1293 | Kateter, drenaj, bilier, standart |  | | 295 | GR1294 | Kateter, drenaj, bilier, standart, kilitli |  | | 296 | GR1295 | Kateter, drenaj, bilier, hidrofilik |  | | 297 | GR1296 | Kateter, drenaj, bilier, hidrofilik, kilitli |  | | 298 | GR1297 | Kateter, drenaj, biliyer, hidrofilik, kilitli, RO işaretli |  | |  |  | **KATETER, DRENAJ, BİLİYER, SETLER** |  | | 299 | GR1298 | Kateter, drenaj, bilier, standart, set |  | | 300 | GR1299 | Kateter, drenaj, bilier, standart, kilitli, set |  | | 301 | GR1300 | Kateter, drenaj, bilier, hidrofilik, set |  | | 302 | GR1301 | Kateter, drenaj, bilier, hidrofilik, kilitli, set |  | | 303 | GR1302 | Kateter, drenaj, biliyer, hidrofilik, kilitli, RO işaretli, set |  | |  |  | **KATETER, DRENAJ, NEFROÜRETERAL** |  | | 304 | GR1303 | Kateter, drenaj, nefroüreteral, hidrofilik, kilitli |  | |  |  | **GASTROSTOMİ VE GASTROJEJUNOSTOMİ KATETERLERİ VE SETLERİ** |  | |  |  | **KATETER, GASTROSTOMİ** |  | | 305 | GR1304 | Kateter, gastrostomi, pigtail |  | | 306 | GR1305 | Kateter, gastrostomi, balonlu | **65,00** | | 307 | GR1306 | Kateter, gastrostomi, düğme tarzında |  | |  |  | **KATETER, GASTROSTOMİ, SETLER** |  | | 308 | GR1307 | Kateter, gastrostomi, pigtail, set |  | | 309 | GR1308 | Kateter, gastrostomi, balonlu, set |  | | 310 | GR1309 | Kateter, gastrostomi, düğme tarzında, set | **165,00** | | 311 | GR1310 | Kateter, gastrostomi, mantar şekilli, set | **140,00** | |  |  | **KATETER, GASTROJEJUNOSTOMİ** |  | | 312 | GR1311 | Kateter, gastrojejunostomi, pigtail |  | | 313 | GR1312 | Kateter, gastrojejunostomi, balonlu |  | | 314 | GR1313 | Kateter, gastrojejunostomi, düğme tarzında |  | |  |  | **KATETER, GASTROJEJUNOSTOMİ, SETLER** |  | | 315 | GR1314 | Kateter, gastrojejunostomi, pigtail, set |  | | 316 | GR1315 | Kateter, gastrojejunostomi, balonlu, set |  | | 317 | GR1316 | Kateter, gastrojejunostomi, düğme tarzında, set |  | |  |  | **PLEVRAL-PERİTONEAL KATATERLER** |  | | 318 | GR1317 | Katater, peritoneal, port | **1.200,00** | | 319 | GR1318 | Katater, peritoneal, tünelli | **220,00** | | 320 | GR1319 | Katater, peritoneal, ventriküloperitoneal |  | | 321 | GR1320 | Katater, plevral, tünelli |  | | 322 | GR1321 | Katater, torasentez-parasentez, tek aşamalı |  | |  |  | **AKSESUARLAR** |  | | 323 | GR1322 | Giriş iğnesi, seldinger, iki parçalı | **3,70** | | 324 | GR1323 | Giriş iğnesi, tek parça | **8,00** | | 325 | GR1324 | Giriş iğnesi, uzun | **7,30** | | 326 | GR1325 | İşaretleme iğnesi, cyberknife için |  | | 327 | GR1326 | Dilatör | **15,00** | | 328 | GR1327 | İnflatör (balon şişirme amaçlı) | **78,00** | | 329 | GR1328 | Flowswitch |  | | 330 | GR1329 | Y konnektor |  | | 331 | GR1330 | Tek yollu musluk, basınca dayanıklı |  | | 332 | GR1331 | Üç yollu musluk, basınca dayanıklı | **5,60** | | 333 | GR1332 | Otomatik pompa şırıngası, DSA için | **11,00** | | 334 | GR1333 | Bağlantı hortumu, opak madde için, standart |  | | 335 | GR1334 | Bağlantı hortumu, opak madde için, basınca dayanıklı (1000PSI ve üstü) |  | | 336 | GR1335 | Bağlantı seti, opak madde için, valfli, üç yollu musluklu |  | | 337 | GR1336 | Bağlantı seti, opak madde için, valfli, çift hatlı, tek çıkışlı |  | | 338 | GR1337 | Enjektör, kilitli, radyolojik kullanım |  | | 339 | GR1338 | Enjektör, kilitli, kontrol vidalı, mikrobalonlar için | **100,00** | | 340 | GR1339 | Koil itici (018" koiller için) |  | | 341 | GR1340 | Koil ayıracı | **150,00** | | 342 | GR1341 | Ayrılabilen introduser |  | | 343 | GR1342 | Drenaj torbası, kemerli |  | | 344 | GR1343 | Drenaj torbası ara bağlantısı | **14,00** | | 345 | GR1344 | Mide-barsak sabitleyici |  | | 346 | GR1345 | Katater sabitleyici |  | | 347 | GR1346 | Pnömotoraks önleyici tıkaç |  | | 348 | GR1347 | Steril tantalum tozu |  | | 349 | GR1348 | İntravasküler basınç ölçme transduseri |  | |  |  | **ABLASYON** |  | |  |  | **ABLASYON, RADYOFREKANS (RF), TÜMOR** |  | | 350 | GR1349 | Ablasyon, RF, elektrod probu, lineer | **3.163,00** | | 351 | GR1350 | Ablasyon, RF, elektrod probu, lineer, çoklu | **4.400,00** | | 352 | GR1351 | Ablasyon, RF, elektrod probu, şemsiye açılımlı, 3cm |  | | 353 | GR1352 | Ablasyon, RF, elektrod probu, şemsiye açılımlı, 5cm | **4.300,00** | | 354 | GR1353 | Ablasyon, RF, elektrod probu, şemsiye açılımlı, 7cm | **4.905,00** | | 355 | GR1354 | Ablasyon, RF, elektrod probu, şemsiye açılımlı, trokar 4cm | **3.960,00** | | 356 | GR1355 | Ablasyon, RF, elektrod probu, şemsiye açılımlı, trokar 4cm, bükülebilir | **4.800,00** | |  |  | **ABLASYON, VENÖZ** |  | |  |  | **ABLASYON, VENÖZ, LAZER** |  | | 357 | GR1356 | Ablasyon, venöz, lazer, set, standart | **870,00** | | 358 | GR1357 | Ablasyon, venöz, lazer, set, dairesel ışın veren | **800,00** | | 359 | GR1358 | Ablasyon, venöz, lazer, set, perforan ven için |  | | 360 | GR1359 | Ablasyon, venöz, RF, set |  | |  |  | **ABLASYON, MİKRODALGA** |  | | 361 | GR1360 | Ablasyon, mikrodalga, elektrod probu, lineer | **3.013,00** | |  |  | **ABLASYON, KRYO** |  | | 362 | GR1361 | Ablasyon, kriyo kateteri |  | |  |  | **SANTRAL VENÖZ KATETERLER** |  | |  |  | **SANTRAL VENÖZ PORTLAR** |  | |  |  | **PORT, TİTANYUM** |  | | 363 | GR1362 | Port, titanyum, pediatrik | **275,00** | | 364 | GR1363 | Port, titanyum, erişkin | **265,00** | | 365 | GR1364 | Port, titanyum, erişkin, kapaklı | **270,00** | |  |  | **PORT, BASINCA DAYANIKLI** |  | | 366 | GR1365 | Port, basınca dayanıklı, pediatrik | **270,00** | | 367 | GR1366 | Port, basınca dayanıklı, erişkin | **270,00** | |  |  | **PORT, PLASTİK** |  | | 368 | GR1367 | Port, Plastik, pediatrik | **230,00** | | 369 | GR1368 | Port, Plastik, erişkin | **230,00** | |  |  | **SANTRAL VENÖZ İNFÜZYON KATETERLERİ** |  | | 370 | GR1369 | Kateter, infüzyon, santral venöz, tek lümenli, 3-6f | **25,00** | | 371 | GR1370 | Kateter, infüzyon, santral venöz, tek lümenli, 6f yukarısı |  | | 372 | GR1371 | Kateter, infüzyon, santral venöz, tek lümenli, 6f yukarısı, heparin kaplı |  | | 373 | GR1372 | Kateter, infüzyon, santral venöz, çift lümenli, 3-6f | **74,00** | | 374 | GR1373 | Kateter, infüzyon, santral venöz, çift lümenli, 6f yukarısı | **54,00** | | 375 | GR1374 | Kateter, infüzyon, santral venöz, çift lümenli, 6f yukarısı, heparin kaplı |  | | 376 | GR1375 | Kateter, infüzyon, santral venöz, üç lümenli | **34,00** | | 377 | GR1376 | Kateter, infüzyon, santral venöz, tünelli, 4-6f |  | | 378 | GR1377 | Kateter, infüzyon, santral venöz, tünelli, 6f yukarısı | **218,00** | | 379 | GR1378 | Kateter, infüzyon, santral venöz, periferal yoldan yerleştirilen |  | |  |  | **HEMODİYALİZ KATETERLERİ** |  | | 380 | GR1379 | Kateter, hemodiyaliz, geçici, pediatrik | **63,00** | | 381 | GR1380 | Kateter, hemodiyaliz, geçici, erişkin | **35,00** | | 382 | GR1381 | Kateter, hemodiyaliz, geçici, erişkin, heparin kaplı |  | | 383 | GR1382 | Kateter, hemodiyaliz, tünelli, pediatrik | **345,00** | | 384 | GR1383 | Kateter, hemodiyaliz, tünelli, erişkin | **215,00** | | 385 | GR1384 | Kateter, hemodiyaliz, tünelli, erişkin, heparin kaplı |  | | 386 | GR1385 | Kateter, hemodiyaliz, tünelli, ayrık uçlu, pediatrik | **700,00** | | 387 | GR1386 | Kateter, hemodiyaliz, tünelli, ayrık uçlu, erişkin | **585,00** | |  |  | **VASKÜLER KAPATMA SİSTEMİ (TEDAVİ AMAÇLI İŞLEMLERDE)** |  | | 388 | GR1387 | Vasküler kapatma sistemi, 5-9f | **300,00** | | 389 | GR1388 | Vasküler kapatma sistemi, 5-9f, dikişli |  | | 390 | GR1389 | Vasküler kapatma sistemi, 10f ve üzeri |  | | 391 | GR1390 | Vasküler kapatma sistemi, 10f ve üzeri, dikişli | **925,00** | |  |  | **YABANCI CİSİM YAKALAMA KATETERİ** |  | | 392 | GR1391 | Kateter, yabancı cisim yakalama, kement, periferik | **800,00** | | 393 | GR1392 | Kateter, yabancı cisim yakalama, kement, nörovasküler |  | | 394 | GR1393 | Kateter, yabancı cisim yakalama, forseps |  | | 395 | GR1394 | Kateter, yabancı cisim yakalama, basket |  |        |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Liste-7** | | | | | | **EK-7** | | | | | | **DİŞ TEDAVİLERİ PUAN LİSTESİ** | | | | | | **SIRA NO** | **KODU** | **İŞLEM ADI** | **AÇIKLAMALAR** | **İŞLEM PUANI** | | 213 |  | **7. 1 Tanıya dayalı ortodontik tedavi işlemleri** | Bu başlık altındaki işlemler birbirleri ve bu listenin "7.Ortodonti" başlığı altında yer alan işlemler ile birlikte faturalandırılmaz. |  | | 214 | P407350 | Sınıf I Ortodontik Tedavi | Open-bite, deep-bite, expansiyon tedavileri paket fiyatına dahildir. | **1.433,39** | | 215 | P407351 | Sınıf II Ortodontik Tedavi | Tedavi paket fiyatı hem fonksiyonel hem de kamuflaj tedavilerini içerir. Open-bite, deep-bite, expansiyon tedavileri paket fiyatına dahildir. | **2.107,93** | | 216 | P407352 | Sınıf III Ortodontik Tedavi | Tedavi paket fiyatı hem ağız dışı aparey uygulamasını hemde kamuflaj tedavisini içerir. Open-bite, deep-bite, expansiyon tedavileri paket fiyatına dahildir. | **2.529,51** | | 217 | P407353 | Ortognatik Cerrahide Ortodontik Tedavi | Open-bite, deep-bite, expansiyon tedavileri fiyata dahildir. | **2.951,10** |        |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Liste 8** | | | | | | **EK-8** | | | | | | **SAĞLIK KURUMLARI PUAN LİSTESİ** | | | | | | **SIRA NO** | **KODU** | **İŞLEM ADI** | **AÇIKLAMA** | **İŞLEM PUANI** | |  | 603.751 | Memeden kist-benign tümör çıkarılması |  | **134,91** | |  | 603.791 | İnguinal herni onarımı, laparoskopik (bilateral) |  | **961,21** | |  | 603.861 | Ventral herni onarımı (laparoskopik) |  | **1.298,48** | |  | 606.091 | Trombektomi, diğer | Akut eksternal tromboze hemoroidde vb. | **84,32** | |  | 607.971 | Splenektomi, parsiyel (laparoskopik) |  | **937,61** | |  | 607.981 | Splenektomi, total (laparoskopik) |  | **600,34** | |  | 608.161 | Yüzeyel lenf bezi biyopsisi veya eksizyonu |  | **96,12** | |  | 609.071 | Karaciğer Segmentektomi, segment başına (laparoskopik) | Patoloji raporu ile segmentektominin teyidi gerekir. 3'ten fazlası olması halinde 609.111 üzerinden faturalandırılır. | **1.185,73** | |  | 609.111 | Lobektomi/hepatektomi, subtotal (laparoskopik) |  | **2.000,84** | |  | 609.451 | Pankreatektomi, total-duodenektomiyle birlikte (laparoskopik) |  | **2.065,77** | |  | 609.491 | Özefajektomi (laparoskopik) |  | **1.726,81** | |  | 609.711 | Duedonum perforasyonunda primer onarım, peptik ülsere bağlı (laparoskopik) |  | **505,90** | |  | 609.781 | Fundoplikasyon (laparoskopik) | LES gevsekliğinde, krurafi posterior dahil. | **1.000,51** | |  | 609.782 | Hiatal herni operasyonu, fundoplikasyon dahil (laparoskopik) |  | **1.534,57** | |  | 609.792 | Gastrektomi, radikal, total (laparoskopik) |  | **2.107,93** | |  | 609.801 | Gastrektomi, subtotal (laparoskopik) |  | **1.905,56** | |  | 609.851 | Midede wedge rezeksiyonu (laparoskopik) |  | **725,13** | |  | 609.871 | Obezite, by-pass (laparoskopik) | BMI ≥ 40 kg/m2 olan kişilerde. (Tıbbi endikasyonun endokrinoloji uzman hekiminin de yer aldığı sağlık kurulu raporu ile belgelenmesi halinde faturalandırılabilir.) | **2.529,51** | |  | 609.872 | Obezite, sleeve (laparoskopik) | BMI ≥ 40 kg/m2 olan kişilerde. (Tıbbi endikasyonun endokrinoloji uzman hekiminin de yer aldığı sağlık kurulu raporu ile belgelenmesi halinde faturalandırılabilir.) | **1.736,93** | |  | 609.873 | Obezite, banding (laparoskopik) | BMI ≥ 40 kg/m2 olan kişilerde. (Tıbbi endikasyonun endokrinoloji uzman hekiminin de yer aldığı sağlık kurulu raporu ile belgelenmesi halinde faturalandırılabilir.) | **1.264,76** | |  | 610.151 | Hemikolektomi, sağ veya sol (laparoskopik) | 610.290 ile faturalandırılamaz. | **986,51** | |  | 610.181 | Kolektomi, total + ileal poş yapılması (laparoskopik) |  | **2.065,77** | |  | 610.191 | Kolektomi, total + ileoanal anastomoz (laparoskopik) |  | **1.770,66** | |  | 610.201 | Kolektomi, total + terminal ileostomi (laparoskopik) | 610.080 ile faturalandırılamaz. | **1.593,59** | |  | 610.411 | Rektum tümöründe low anterior rezeksiyon (laparoskopik) | 610.290 ile birlikte faturalandırılamaz. | **1.475,38** | |  | 610.531 | Hemoroidektomi, sfinkterotomi | 610.490, 610.610 ile birlikte faturalanamaz. | **286,68** | |  | 610.820 | ESWT | ekstrakorporal şok dalgası, toplam tedavi | **67,45** | |  | 613.031 | Yara evantrasyonunda yara revizyonu |  | **139,97** | |  | 620.650 | Sterilizasyon operasyonları |  | **286,68** | |  | 621.045 | İVF |  | **691,40** | |  | 621.046 | Freezing işlemi uygulanan embriyonun transferi |  | **337,27** | |  | 701.031 | Kriyoablasyon, supraventriküler | 701.010, 701.011 ile birlikte faturalandırılamaz. | **1.150,08** | |  | 701.041 | Kriyoablasyon, ventriküler | 701.010, 701.011 ile birlikte faturalandırılamaz. | **1.000,51** | |  | 701.062 | Kriyobalon ile ablasyon, atriyal fibrilasyon, pulmoner ven izolasyonu | 701.010, 701.011, 701.030, 701.040, 701.060, 701.061 ile birlikte faturalandırılamaz. | **1.200,51** | |  | 701.063 | Kompleks haritalama yöntemiyle yapılan Kriyoablasyon | 701.010, 701.011 ile birlikte faturalandırılamaz. | **1.000,51** | |  | 704.231 | Hemodiyaliz için kateter yerleştirilmesi |  | **84,32** | |  | 704.232 | Kalıcı tünelli katater yerleştirilmesi |  | **168,63** | |  | 619.911 | Müdahaleli doğum (ilk doğum) | 619.910, 619.920, 619.921, 619.922, 619.925, 619.930 ile birlikte fatura edilemez. | **231,87** | |  | 619.921 | Normal doğum (ilk doğum) | 619.910, 619.911, 619.920, 619.922, 619.925, 619.930 ile birlikte fatura edilemez. | **231,87** | |  | 703.365 | Intra-operatif nöromonitorizasyon |  | **100,17** |        |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Liste 9** |  |  |  | | **Ek-8** | | | | | **KODU** | **İŞLEM ADI** | **AÇIKLAMA** | **İŞLEM PUANI** | | 608.890 | Tüp ve katater torakostomi, günlük izlem | Günde 1 kez faturalandırılabilir. Pansuman dahildir. | **25,13** | |  | **6.7.KEMİK VE EKLEM HASTALIKLARI CERRAHİSİ** | |  | |  | **Büyük Kemikler:** Skapula, humerus, radius, ulna, pelvis, femur, tibia, | |  | |  | **Orta Kemikler:** Tarsal, karpal, klavikula, patella, fibula | |  | | 618.840 | Pyeloplasti | 618.830 ve 619.070 ile birlikte faturalandırılamaz. | **750,42** | | 619.400 | Mesane tümörü (TUR) (≥ 3 cm) | 619.530 ile birlikte fatura edilemez. | **1.176,69** | | 619.910 | Müdahaleli doğum | 610.911, 619.920, 619.921, 619.922, 619.925, 619.930 ile birlikte fatura edilemez. | **185,50** | | 619.920 | Normal doğum | 619.910, 619.911, 619.921, 619.922, 619.925, 619.930 ile birlikte fatura edilemez. | **185,50** | | 619.922 | Epidural anestezi ile doğum | 619.910, 619.911, 619.920, 619.921, 619.925, 619.930 ile birlikte fatura edilemez. | **185,50** | | 619.925 | Suda doğum | 619.910, 619.911, 619.920, 619.921, 619.922, 619.930 ile birlikte fatura edilemez. | **185,50** | | 619.930 | Sezaryen | 619.910, 619.911, 619.920, 619.921,619.922, 619.925 ile birlikte fatura edilemez. | **303,54** | |  | **1- KLİNİK ONKOLOJİK DEĞERLENDİRME** | Hastanın Radyasyon Onkoloğu tarafından ilk konsültasyonu, hastanın tedavi öncesi değerlendirilmesi, tedavi kararının verilmesi ve tedavi bitimine kadar olan bakım ve kontroller ile "9. Laboratuvar İşlemleri" başlığındaki işlemleri kapsar. Tüm tedavi boyunca bir kez ücretlendirilir. | | | 800.110 | e) IMRT veya Tomoterapi uygulamalarında eksternal radyoterapi tasarımı | Inverse planning ve farklı doz yoğunlukları ile yapılan çok alanlı tedavileri içerir. Streotaktik radyoterapi bu grupta değerlendirilir. | **900,34** | | 800.160 | e) IMRT veya Tomoterapi uygulamalarında Radyoterapi planlama | Rapid ark tedavi, streotaktik radyoterapi bu grupta değerlendirilir. | **1.171,25** | | 800.220 | f) IMRT veya Tomoterapi uygulamalarında eksternal radyoterapi doz hesapları | Rapid ark tedavi, streotaktik radyoterapi bu grupta değerlendirilir. | **700,34** | | 800.440 | Lineer akseleratör radyoterapi ile IMRT veya Tomoterapi uygulamaları (her bir seans) | Rapid ark tedavi, stereotaktik radyoterapi uygulamaları bu grupta değerlendirilir | **180,10** | | 802.540 | 4 sistem selektif serebral anjio | 802.530, 802.570, 802.590 ile birlikte faturalandırılamaz. | **450,25** | |  | **H-Bilgisayarlı tomografiler** | Radyolog raporu ile faturalandırılır.Bu başlık altında yer alan herbir tetkik aynı sağlık hizmet sunucusunda acil haller hariç olmak üzere ayakta tedavide aynı hasta için bir ayda en fazla bir kez faturalandırılır. Aynı gün, bu başlık altında yer alan işlemlerden birden fazla yapılması halinde işlem puanı yüksek olanın tamamı, diğerlerinin her birinin % 50'si faturalandırılabilir. | | |  | **I-Manyetik Rezonans Görüntüleme** | Radyolog raporu ile faturalandırılır.Bu başlık altında yer alan herbir tetkik aynı sağlık hizmet sunucusunda acil haller hariç olmak üzere ayakta tedavide aynı hasta için bir ayda en fazla bir kez faturalandırılır. Aynı gün, bu başlık altında yer alan işlemlerden birden fazla yapılması halinde işlem puanı yüksek olanın tamamı, diğerlerinin her birinin % 50'si faturalandırılabilir. | |        |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Liste 10** | | | | | | | | **EK-9** | | | | | | | | **TANIYA DAYALI İŞLEM LİSTESİ** | | | | | | | | **SIRA NO** | **PAKET KODU** | **İŞLEM ADI** | **AÇIKLAMA** | **İŞLEM GRUBU** | **\*** | **İŞLEM PUANI** | |  |  | **ERİŞKİN-ÇOCUK YOĞUN BAKIM HİZMETLERİ** |  |  |  |  | |  | P552001 | Birinci basamak yoğun bakım hastası |  |  | \* | **337,27** | |  | P552002 | İkinci basamak yoğun bakım hastası |  |  | \* | **716,69** | |  | P552003 | Üçüncü basamak yoğun bakım hastası |  |  | \* | **1.313,66** | |  |  | **YENİDOĞAN YOĞUN BAKIM HİZMETLERİ** |  |  |  |  | |  | P552006 | Yenidoğan birinci basamak yoğun bakım hastası |  |  | \* | **337,27** | |  | P552007 | Yenidoğan ikinci basamak yoğun bakım hastası |  |  | \* | **716,69** | |  | P552008 | Yenidoğan üçüncü basamak yoğun bakım hastası |  |  | \* | **1.313,66** | |  | P619911 | Müdahaleli doğum (ilk doğum) | Servikal prostaglandinler hariç. P619910, P619920, P619921, P619922, P619925, P619930 ile birlikte fatura edilemez. | D | \* | **843,17** | |  | P619921 | Normal doğum (ilk doğum) | Servikal prostaglandinler hariç, epizyotomi dahil. P619910, P619911, P619920, P619922, P619925, P619930 ile birlikte fatura edilemez. | E | \* | **843,17** |        |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Liste 11** | | | | | | | **EK-9** | | | | | | | **TANIYA DAYALI İŞLEM LİSTESİ** | | | | | | | **PAKET KODU** | **İŞLEM ADI** | **AÇIKLAMA** | **İŞLEM GRUBU** | **\*** | **İŞLEM PUANI** | |  | **6.7.KEMİK VE EKLEM HASTALIKLARI CERRAHİSİ** |  |  |  |  | |  | Büyük Kemikler: Skapula, humerus, radius, ulna, pelvis, femur, tibia, |  |  |  |  | |  | Orta Kemikler: Tarsal, karpal, klavikula, patella, fibula |  |  |  |  | | P618840 | Pyeloplasti | P618830 ve P619070 ile faturalandırılamaz | B | \* | **1.843,84** | | P619400 | Mesane tümörü (TUR) (≥ 3 cm) | P619530 ile birlikte faturalandırılamaz. | A3 | \* | **2.160,20** | | P619910 | Müdahaleli doğum | Servikal prostaglandinler hariç. P619911, P619920, P619921, P619922, P619925, P619930 ile birlikte fatura edilemez. | D | \* | **674,54** | | P619920 | Normal doğum | Servikal prostaglandinler hariç, epizyotomi dahil. P619910, P619911, P619921, P619922, P619925, P619930 ile birlikte fatura edilemez. | E | \* | **674,54** | | P619922 | Epidural anestezi ile doğum | Servikal prostaglandinler hariç, epizyotomi dahil. P619910, P619911, P619920, P619921, P619925, P619930 ile birlikte fatura edilemez. | D | \* | **716,69** | | P619925 | Suda doğum | Servikal prostaglandinler hariç, epizyotomi dahil. P619910, P619911, P619920, P619921, P619922, P619930 ile birlikte fatura edilemez. | E | \* | **674,54** | | P619930 | Sezaryen | P619910, P619911, P619920, P619921, P619922, P619925, ile birlikte fatura edilemez. | C | \* | **758,85** | | P802540 | 4 sistem selektif serebral anjio | P802530, P802570, P802590 ile birlikte faturalandırılamaz | C |  | **883,64** | | P614140 | Vertebroplasti | Tek seviye (SUT 4.2.2.B-5 uygulanmaz. Tüm malzemeler dahil) | B | \* | **3.709,95** | | P614150 | Kifoplasti | Her seviye için (SUT 4.2.2.B-5 uygulanmaz. Tüm malzemeler dahil) | B | \* | **7.335,58** | | | |