26 Nisan 2025 CUMARTESİ **Resmî Gazete** Sayı : 32882

 **TEBLİĞ**

Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığından:

 **SOSYAL GÜVENLİK KURUMU SAĞLIK UYGULAMA TEBLİĞİNDE**

 **DEĞİŞİKLİK YAPILMASINA DAİR TEBLİĞ**

**MADDE 1-** 24/3/2013 tarihli ve 28597 sayılı Resmî Gazete’de yayımlanan Sosyal Güvenlik Kurumu Sağlık Uygulama Tebliğinin 1.4.2.A numaralı maddesinin üçüncü fıkrasında yer alan “merkezleri” ibaresinden sonra gelmek üzere “ile ağız ve diş sağlığı hastaneleri” ibaresi eklenmiş ve dördüncü fıkrası yürürlükten kaldırılmıştır.

**MADDE 2-** Aynı Tebliğin 2.4.4.H numaralı maddesine aşağıdaki fıkra eklenmiştir.

“(10) “278-Yoğun Bakım Değerlendirme Cihaz Ölçüm Bilgileri” veri paketini e-nabız sistemine gönderen sağlık hizmeti sunucuları için SUT eki EK-2/C listesinde yer alan yoğun bakım puanlarına günlük 60 TL ilave edilerek ödeme yapılır. Veri paketini göndermeyen sağlık hizmeti sunucularında, faturalandırılan yoğun bakım basamağına ait işlem puanı yerine bir alt basamağın işlem puanı üzerinden ödeme yapılır.”

**MADDE 3-** Aynı Tebliğin 4.2.1.C-7numaralı maddesinin birinci fıkrasının (c) bendinde yer alan “Üniversite veya eğitim ve araştırma hastanelerinde” ibaresi “Üçüncü basamak resmi sağlık hizmeti sunucularında” şeklinde değiştirilmiştir.

**MADDE 4-** Aynı Tebliğin 4.2.5 numaralı maddesinin birinci fıkrasına aşağıdaki bent eklenmiştir.

“e) Bir yıl süre ile topikal tedavi alan ve bu tedaviye dirençli olan, inatçı şiddetli aksiller primer hiperhidroz tedavisinde erişkin hastalarda botulinum toksini kullanımı için altta yatabilecek metabolik ve endokrin bir bozukluğu olmadığının belirtildiği, üçüncü basamak resmi sağlık hizmeti sunucularında endokrinoloji ve metabolizma, göğüs cerrahisi ve dermatoloji uzman hekimlerinin birlikte yer aldığı en fazla bir yıl süreli sağlık kurulu raporu ile en fazla 6 ayda bir uygulanması halinde bedelleri Kurumca karşılanır. Reçeteler endokrinoloji ve metabolizma, göğüs cerrahisi ve dermatoloji uzman hekimleri tarafından düzenlenir. Tedavi süresi en fazla 2 yıldır. Tek seansta her bir koltuk altı için botox 50 üniteyi; dysport ise 100 üniteyi aşmamak üzere yapılabilir.”

**MADDE 5-** Aynı Tebliğin 4.2.15.D-2 numaralı maddesinin dördüncü fıkrasında yer alan “sağlık kurulu raporu” ibaresi “rapor” şeklinde değiştirilmiştir.

**MADDE 6**- Aynı Tebliğin 4.2.33 numaralı maddesinin birinci fıkrasında yer alan “ikinci basamak sağlık kurumlarında” ibaresi “ikinci veya üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularında” şeklinde ve aynı fıkrada yer alan “sağlık kurumlarında” ibaresi “sağlık hizmeti sunucularında” şeklinde değiştirilmiştir.

**MADDE 7**- Aynı Tebliğin4.2.49 numaralı maddesi başlığı ile birlikte aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

“**4.2.49– Spinal Musküler Atrofi hastalığında nusinersen sodium ve risdiplam kullanım ilkeleri**

 (1) Ulusal Yenidoğan SMA Tarama Programı kapsamında, tarama sonucu genetik analizi (5qSMA; homozigot gen delesyonu veya homozigot gen mutasyonu veya bileşik heterozigot gen mutasyonu) olan ve bu hastalardan;

 a) *SMN2* kopya sayısı 1 olan, intrauterin etkilenme bulguları gösteren ve/veya yenidoğan döneminde ağır semptomatik olan ve/veya otonomik disfonksiyon bulguları veya solunum yetmezliği nedeniyle invaziv solunum desteğine ihtiyacı olan bebekler için Sağlık Bakanlığınca hasta bazında verilen onaya dayanılarak ilaca başlanır.

 b) *SMN2* kopya sayısı 2 ve 3 olan bebeklerde ilaç bedeli Kurumca karşılanır.

 c) *SMN2* kopya sayısı 4 olduğunda klinik takiple tedavi kararı verilir, takip sırasında semptomatik olan hastalarda ilacın bedeli Kurumca karşılanır.

 (2) Nusinersen tedavisi için hastalarda lomber ponksiyon prosedürleri, BOS sirkülasyonu veya güvenlilik değerlendirmelerini engelleyebilecek bir beyin veya spinal kord hastalığı veya öyküsü olmamalıdır.

 (3) Nusinersen tedavisi için hastalarda BOS drenajı için yerleştirilmiş bir şant veya BOS kateteri bulunmaması gerekmektedir.

 (4) Nusinersen tedavisi için hastalarda bakteriyel menenjit veya viral ensefalit hastalığı veya öyküsü olmamalıdır.

 (5) Nusinersen ve risdiplam tedavileri için hastalarda hipoksik iskemik ensefalopati tanısı almamış olmalı ve hipoksik doğuma bağlı nörolojik sekelleri bulunmamalıdır.

 **4.2.49.A– Spinal Musküler Atrofi Tip-1 (SMA Tip-1) hastalığında**

 **4.2.49.A.1- Nusinersen kullanım ilkeleri**

 (1) Hastalarda aşağıda yer alan kriterlerin tamamının sağlanması halinde bedeli Kurumca karşılanır:

 a) Genetik (5qSMA; homozigot gen delesyonu veya homozigot gen mutasyonu veya bileşik heterozigot gen mutasyonu olan ve *SMN2* kopya sayısının en az 1 olduğunun gösterilmesi kaydıyla) ve klinik olarak SMA Tip-1 tanısı konmuş, klinik belirti ve bulguları SMA Tip-1 ile uyumlu olarak ≤ 6 ay (180 gün) iken başlayan hastalarda tedaviye başlanabilir. İlk 4 doz ilaç kullanımı başlangıç ve yükleme tedavisi, beşinci ve takip eden dozlar idame tedavileridir. Yükleme tedavisi tamamlandıktan sonra idame tedavi sürecinde 3 haftadan uzun ve günde kesintisiz 16 saatten fazla süre ile kalıcı invaziv mekanik solunum desteği ihtiyacı olan ve perkütan gastrostomi tüpüyle beslenmesi gerçekleşen hastalarda tedavi kesilmelidir.

 b) Lomber ponksiyon prosedürleri, BOS sirkülasyonu veya güvenlilik değerlendirmelerini engelleyebilecek bir beyin veya spinal kord hastalığı veya öyküsü olmamalıdır.

 c) BOS drenajı için yerleştirilmiş bir şant veya BOS kateteri bulunmaması gerekmektedir.

 ç) Bakteriyel menenjit veya viral ensefalit hastalığı veya öyküsü olmamalıdır.

 d) Hipoksik iskemik ensefalopati tanısı almamış olmalı ve hipoksik doğuma bağlı nörolojik sekelleri bulunmamalıdır.

 (2) Tedavi süresince motor, bilişsel, beslenme, solunum, fizik tedavi rehabilitasyon ve ortopedik açıdan izlenmesi, yaşa uygun ve hastalığa özel tanımlanmış ölçütlerle standart değerlendirmelerin yapılması ve sağlık kurulu raporunda belirtilmesi gereklidir.

 **4.2.49.A.2- Risdiplam kullanım ilkeleri**

 (1) Hastalarda aşağıda yer alan kriterlerin tamamının sağlanması halinde bedeli Kurumca karşılanır:

 a) Genetik (5qSMA; homozigot gen delesyonu veya homozigot gen mutasyonu veya bileşik heterozigot gen mutasyonu olan ve *SMN2* kopya sayısının en az 1 olduğunun gösterilmesi kaydıyla) ve klinik olarak SMA Tip-1 tanısı konmuş, klinik belirti ve bulguları SMA Tip-1 ile uyumlu olarak ≤ 6 ay (180 gün) iken başlayan hastalarda tedaviye başlanabilir. Tedavi sürecinde 3 haftadan uzun ve günde kesintisiz 16 saatten fazla süre ile kalıcı invaziv mekanik solunum desteği ihtiyacı olan ve perkütan gastrostomi tüpüyle beslenmesi gerçekleşen hastalarda tedavi kesilmelidir.

 b) Hipoksik iskemik ensefalopati tanısı almamış olmalı ve hipoksik doğuma bağlı nörolojik sekelleri bulunmamalıdır.

 (2) Tedavi süresince motor, bilişsel, beslenme, solunum, fizik tedavi rehabilitasyon ve ortopedik açıdan izlenmesi, yaşa uygun ve hastalığa özel tanımlanmış ölçütlerle standart değerlendirmelerin yapılması ve sağlık kurulu raporunda belirtilmesi gereklidir.

 **4.2.49.B– Spinal Musküler Atrofi Tip-2 (SMA Tip-2) ve Spinal Musküler Atrofi Tip-3 (SMA Tip-3) hastalığında**

 **4.2.49.B.1- Nusinersen kullanım ilkeleri**

 (1) Hastalarda aşağıda yer alan kriterlerin tamamının sağlanması halinde bedeli Kurumca karşılanır:

 a) Genetik (5qSMA; homozigot gen delesyonu veya homozigot gen mutasyonu veya bileşik heterozigot gen mutasyonu olan ve *SMN2* kopya sayısının en az 2 olduğunun gösterilmesi kaydıyla) ve klinik olarak SMA Tip-2 veya SMA Tip-3 tanısı konmuş, klinik belirti ve bulguları SMA Tip-2 veya SMA Tip-3 ile uyumlu olarak ≥ 6 ay (180 gün) iken başlamış olan, invaziv/non invaziv mekanik solunum desteği ihtiyacı olmayan ve normal yutma refleksine sahip oral beslenebilen hastalarda tedaviye başlanabilir.

 b) Lomber ponksiyon prosedürleri, BOS sirkülasyonu veya güvenlilik değerlendirmelerini engelleyebilecek bir beyin veya spinal kord hastalığı veya öyküsü olmamalıdır.

 c) BOS drenajı için implante edilmiş bir şant veya implante edilmiş bir BOS kateteri bulunmaması gerekmektedir.

 ç) Bakteriyel menenjit veya viral ensefalit hastalığı veya öyküsü olmamalıdır.

 d) Hipoksik iskemik ensefalopati tanısı almamış olmalı ve hipoksik doğuma bağlı nörolojik sekelleri bulunmamalıdır.

 e) Lomber ponksiyon uygulanmasına engel bir durum olmadığının sağlık kurulu raporunda belirtilmiş olması gerekmektedir.

 (2) İlk 4 doz ilaç kullanımı başlangıç ve yükleme tedavisidir. Beşinci ve takip eden dozlar idame tedavileridir.

 (3) Tedavi süresince motor, bilişsel, beslenme, solunum, fizik tedavi rehabilitasyon ve ortopedik açıdan izlenmesi, yaşa ve hastalığa özel tanımlanmış ölçütlerle standart değerlendirmelerin yapılması ve sağlık kurulu raporunda belirtilmesi gereklidir.

 **4.2.49.B.2- Risdiplam kullanım ilkeleri**

 (1) Hastalarda aşağıda yer alan kriterlerin tamamının sağlanması halinde bedeli Kurumca karşılanır:

 a) Genetik (5qSMA; homozigot gen delesyonu veya homozigot gen mutasyonu veya bileşik heterozigot gen mutasyonu olan ve *SMN2* kopya sayısının en az 2 olduğunun gösterilmesi kaydıyla) ve klinik olarak SMA Tip-2 veya SMA Tip-3 tanısı konmuş, klinik belirti ve bulguları SMA Tip-2 veya SMA Tip-3 ile uyumlu olarak ≥ 6 ay (180 gün) iken başlamış olan, invaziv/non invaziv mekanik solunum desteği ihtiyacı olmayan ve normal yutma refleksine sahip oral beslenebilen hastalarda tedaviye başlanır.

 b) Hipoksik iskemik ensefalopati tanısı almamış olmalı ve hipoksik doğuma bağlı nörolojik sekelleri bulunmamalıdır.

 (2) Tedavi süresince motor, bilişsel, beslenme, solunum, fizik tedavi rehabilitasyon ve ortopedik açıdan izlenmesi, yaşa ve hastalığa özel tanımlanmış ölçütlerle standart değerlendirmelerin yapılması ve sağlık kurulu raporunda belirtilmesi gereklidir.

 **4.2.49.C– Spinal Musküler Atrofi hastalığında nusinersen sodium ve risdiplam genel kullanım ilkeleri**

 (1) Nusinersen tedavisi; Ulusal Yenidoğan SMA Tarama Programından gelen hastalar ile SMA Tip-1 hastalarında çocuk nöroloji uzman hekiminin yer aldığı sağlık kurulu raporuna istinaden, SMA Tip-2 ve SMA Tip-3 hastalarında en az birisi çocuk nöroloji/nöroloji uzmanı olmak üzere ortopedi ve travmatoloji veya beyin ve sinir cerrahisi uzman hekiminin yer aldığı sağlık kurulu raporuna istinaden reçetelenir. İlk 4 uygulama için 3 ay süreli, sonraki uygulamalar için 4 ay süreli Kurumca belirlenen üçüncü basamak resmi sağlık hizmeti sunucularında düzenlenen sağlık kurulu raporuna istinaden Kurumca belirlenen üçüncü basamak resmi sağlık hizmeti sunucularında çocuk nöroloji veya nöroloji uzman hekimi tarafından her bir uygulama için ayrı ayrı reçete edilmesi halinde bedeli Kurumca karşılanır. İlaç kullanımı için belirlenen koşulların raporda belirtilmesi gereklidir.

 (2) Risdiplam tedavisi çocuk nöroloji/nöroloji uzman hekiminin yer aldığı; Ulusal Yenidoğan SMA Tarama Programından gelen hastalar ile SMA Tip-1 hastalarında en fazla 3 ay süreli, SMA Tip-2 ve SMA Tip-3 hastalarında en fazla 6 ay süreli Kurumca belirlenen üçüncü basamak resmi sağlık hizmeti sunucularında düzenlenen sağlık kurulu raporuna istinaden Kurumca belirlenen üçüncü basamak resmi sağlık hizmeti sunucularında çocuk nöroloji veya nöroloji uzman hekimi tarafından reçete edilmesi halinde bedeli Kurumca karşılanır. Reçetelerde hastanın kilosu belirtilmelidir. İlaç kullanımı için belirlenen koşulların raporda belirtilmesi gereklidir. Reçeteler en fazla 2 aylık dozda olmalıdır.

 (3) Nusinersen sodium ve risdiplam etkin maddeli ilaçların; tescili yapılmış yenidoğan ve çocuk yoğun bakım servisi bulunan, bünyesinde çocuk nörolojisi uzmanının da yer aldığı, beslenme ve diyetetik ile fizik tedavi ve rehabilitasyon hizmetlerinin multidisipliner bir yaklaşımla sunulabileceği Kurumca belirlenen üçüncü basamak resmi sağlık hizmeti sunucularında kullanılması halinde bedeli Kurumca karşılanır.

 (4) Gen temelli tedavilerin tümü [gen replasman tedavisi ve *SMN2* modifiye eden tedaviler (nusinersen, risdiplam)] birlikte kullanılmamalıdır.

 (5) *SMN2* modifiye eden tedaviler (nusinersen, risdiplam) arasında 1 yıldan kısa süre ile geçiş yapılması halinde bedeli Kurumca karşılanmaz. Ancak fonksiyonel değerlendirmelerde bozulma olması veya belirgin hayatı tehdit eden yan etki ortaya çıkması durumunda yeni düzenlenecek sağlık kurulu raporunda belirtilmesi halinde ilaç değişimi yapılabilir.

 (6) İlaç değişimi yapılması halinde, nusinersen tedavisi kullanmakta olan hastaların risdiplam ile tedaviye devam etmesi durumunda son nusinersen uygulama dozu üzerinden en az 4 ay süre geçmesi halinde risdiplam ile tedaviye başlanır. Risdiplam tedavisi kullanmakta olan hastaların nusinersen ile tedaviye devam etmesi durumunda son risdiplam uygulama dozu üzerinden en az 15 gün süre geçmesi halinde nusinersen ile tedaviye başlanır.”

**MADDE 8-** Aynı Tebliğin 4.2.57 numaralı maddesinin birinci fıkrasının (a) bendinde yer alan “Abrositinib” ibaresi ile üçüncü ve dördüncü fıkralarında yer alan “abrositinib” ibarelerinden sonra gelmek üzere “, barisitinib” ibareleri eklenmiştir.

**MADDE 9**- Aynı Tebliğ eki “Hizmet Başı İşlem Puan Listesi (EK-2/B)” nde aşağıdaki düzenlemeler yapılmıştır.

a) Listede yer alan “701610”, “701660”, “701670”, “701720” SUT kodlu işlem satırları aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

“

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 701610 | Denge/koordinasyon testleri | Nöroloji, beyin cerrahi, spor hekimliği, KBB, tıbbi ekoloji ve hidroklimatoloji, 65 yaş üstü hastalarda geriatri uzman hekimlerince de uygulandığında faturalandırılır. | 139,63 |

 ”

“

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 701660 | Günlük yaşam aktiviteleri testi | Nöroloji, tıbbi ekoloji ve hidroklimatoloji, 65 yaş üstü hastalarda geriatri uzman hekimlerince de uygulandığında faturalandırılır. | 155,17 |
| 701670 | Kas gücünün dinamometre ile ölçümü (tek ekstremite) | Ortopedi ve travmatoloji, spor hekimliği, tıbbi ekoloji ve hidroklimatoloji, 65 yaş üstü hastalarda geriatri uzman hekimlerince de uygulandığında faturalandırılır. | 155,17 |

 ”

“

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 701720 | Yürüme analizi | Spor hekimliği, nöroloji, tıbbi ekoloji ve hidroklimatoloji, 65 yaş üstü hastalarda geriatri uzman hekimlerince de uygulandığında faturalandırılır. | 155,17 |

 ”

b) Listede yer alan “8.3. RADYOLOJİK GÖRÜNTÜLEME VE TEDAVİ” başlıklı satır ile “R100010”, “R100020”, “R100050”, “R100060”, “R100080”, “R100100”, “R100110”, “R100120”, “R100130”, “R100150”, “R100160”, “R100180”, “R100190”, “R100220”, “R100230”, “R100270”, “R100290”, “R100300”, “R100310”, “R100340”, “R100360”, “R100370”, “R100380”, “R100410”, “R100430”, “R100440”, “R100460”, “R100470”, “R100490”, “R100530”, “R100550”, “R100570”, “R100590”, “R100610”, “R100630”, “R100650”, “R100670”, “R100690”, “R100710”, “R100730”, “R100750”, “R100770”, “R100790”, “R100810”, “R100830”, “R100850”, “R100870”, “R100900”, “R100920”, “R100940”, “R100960”, “R100980”, “R101000”, “R101020”, “R101040”, “R101060”, “R101080”, “R101110”, “R101130”, “R101150”, “R101170”, “R101190”, “R101210”, “R101230”, “R101250”, “R101260”, “R101270”, “R101280”, “R101290”, “R101300”, “R101310”, “R101320”, “R101330”, “R101340”, “R101350”, “R101360”, “R101380”, “R101390”, “R101400”, “R101410”, “R101420”, “R101430”, “R101440”, “R101450”, “R101460”, “R101470”, “R101480”, “R101490”, “R101500”, “R101510”, “R103010”, “R103030”, “R103040”, “R103060”, “R103100”, “R103150”, “R103170”, “R103180”, “R103190”, “R103220”, “R103240”, “R103260”, “R103270”, “R103290”, “R103300”, “R103320”, “R103330”, “R103370”, “R103390”, “R103400”, “R103420”, “R103440”, “R103450”, “R103470”, “R103490”, “R103520”, “R103540”, “R103560”, “R103570”, “R103590”, “R103610”, “R103650”, “R103660”, “R103680”, “R103690”, “R103710”, “R103730”, “R103750”, “R103770”, “R103790”, “R103810”, “R103830”, “R103840”, “R103860”, “R103880”, “R103900”, “R103930”, “R103950”, “R103970”, “R103990”, “R104010”, “R104030”, “R104050”, “R104070”, “R104090”, “R104110”, “R104130”, “R104150”, “R104170”, “R104190”, “R104210”, “R104230”, “R104250”, “R104270”, “R104290”, “R104310”, “R104330”, “R104350”, “R104370”, “R104390”, “R104420”, “R104440”, “R104460”, “R104480”, “R104500”, “R104520”, “R104530”, “R104540”, “R104550”, “R104560”, “R104570”, “R104580”, “R104590”, “R104600”, “R104610”, “R104620” ve “R104630” SUT kodlu işlem satırları aşağıdaki şekilde değiştirilmiştir.

 “

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|   | **8.3. RADYOLOJİK GÖRÜNTÜLEME VE TEDAVİ** | **İncelemelerde kullanılan kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri açıklama kısmında aksi belirtilenler hariç olmak üzere ayrıca faturalandırılır.** |   |

 ”

“

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| R100010 | BT, abdomen - üst, kontrastlı | R100000, R100020, R100090, R100100, R100110, R100180, R100310 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.744,94 |
| R100020 | BT, adrenal bez, dinamik kontrastlı | R100000, R100010, R100090, R100100, R100110, R100180, R100310 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.902,46 |

 ”

“

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| R100050 | BT, beyin, kontrastlı  | R100040, R100060, R100140, R100150, R100200 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz | 1.744,94 |
| R100060 | BT, beyin, perfüzyon | R100040, R100050, R100140, R100150, R100200 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.902,46 |

 ”

“

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| R100080 | BT, boyun, kontrastlı | R100070, R100260, R100270 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.744,94 |

 ”

“

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| R100100 | BT, böbrek - bilateral, kontrastlı | R100000, R100010, R100020, R100090, R100110, R100180, R100310 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.744,94 |
| R100110 | BT, böbrek - bilateral, kontrastlı geç faz | R100000, R100010, R100020, R100090, R100100, R100180, R100310 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.744,94 |
| R100120 | BT, enteroklizis | Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.902,46 |
| R100130 | BT, fistülografi | Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz.  | 1.744,94 |

 ”

“

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| R100150 | BT, hipofiz, kontrastlı | R100040, R100050, R100060, R100140, R100200 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.744,94 |
| R100160 | BT, kalp | R100170 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.744,94 |

 ”

 “

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| R100180 | BT, karaciğer, dinamik kontrastlı | R100000, R100010, R100020, R100090, R100100, R100110, R100310 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.902,46 |
| R100190 | BT, kolonoskopi, sanal | Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz.  | 1.902,46 |

 ”

“

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| R100220 | BT, lomber vertebra, kontrastlı | R100210, R100230, R101070, R101080 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.744,94 |
| R100230 | BT, lomber vertebra, intratekal kontrastlı | R100210, R100220, R101070, R101080 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.744,94 |

 ”

“

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| R100270 | BT, nazofarinks ve boyun, kontrastlı | R100070, R100080, R100260 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.744,94 |

 ”

“

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| R100290 | BT, orbita - bilateral, kontrastlı | R100240, R100250, R100280, R100320, R100400, R100410, R100480, R100490, R100500 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.744,94 |
| R100300 | BT, özofagus, oral kontrastlı | R100450, R100460, R100470, R101090, R101100, R101110, R101120, R101130 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.744,94 |
| R100310 | BT, pankreas, dinamik kontrastlı | R100000, R100010, R100020, R100090, R100100, R100110, R100180 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz.  | 1.902,46 |

 ”

 “

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| R100340 | BT, pelvis, kontrastlı | R100330, R101050, R101060, R101070, R101080 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.744,94 |

 ”

“

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| R100360 | BT, servikal vertebra, kontrastlı | R100350, R100370 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.744,94 |
| R100370 | BT, servikal vertebra, intratekal kontrastlı | R100350, R100360 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.744,94 |
| R100380 | BT, sisternografi | Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.744,94 |

 ”

“

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| R100410 | BT, temporomandibular eklem - bilateral, kontrastlı | Ağız açık/kapalı dahildir. R100240, R100250, R100280, R100290, R100320, R100400, R100480, R100490, R100500 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.744,94 |

 ”

“

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| R100430 | BT, torakal vertebra, kontrastlı | R100420, R100440 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.744,94 |
| R100440 | BT, torakal vertebra, intratekal kontrastlı | R100420, R100430 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.744,94 |

 ”

“

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| R100460 | BT, toraks, kontrastlı | R100300, R100450, R100470, R101090, R101100, R101110, R101120, R101130 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.744,94 |
| R100470 | BT, torasik çıkış | R100300, R100450, R100460, R101090, R101100, R101110, R101120, R101130 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.744,94 |

 ”

“

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| R100490 | BT, yüz kemikleri ve maksilla, kontrastlı | R100240, R100250, R100280, R100290, R100320, R100400, R100410, R100480, R100500 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz.  | 1.744,94 |

 ”

“

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| R100530 | BT, ayak - bilateral, kontrastlı | R100520, R100540, R100550, R100560, R100570, R100580, R100590, R100600, R100610, R100620, R100630 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.744,94 |

 ”

“

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| R100550 | BT, ayak - sağ, kontrastlı | R100520, R100530, R100540, R100560, R100570, R100580, R100590, R100600, R100610, R100620, R100630 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.744,94 |

 ”

“

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| R100570 | BT, ayak - sol, kontrastlı | R100520, R100530, R100540, R100550, R100560, R100580, R100590, R100600, R100610, R100620, R100630 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.744,94 |

 ”

“

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| R100590 | BT, ayak bileği - bilateral, kontrastlı | R100520, R100530, R100540, R100550, R100560, R100570, R100580, R100600, R100610, R100620, R100630, R100890, R100900, R100910, R100920, R100930, R100940 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.744,94 |

 ”

“

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| R100610 | BT, ayak bileği - sağ, kontrastlı | R100520, R100530, R100540, R100550, R100560, R100570, R100580, R100590, R100600, R100620, R100630, R100890, R100900, R100910, R100920, R100930, R100940 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz.  | 1.744,94 |

 ”

“

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| R100630 | BT, ayak bileği - sol, kontrastlı | R100520, R100530, R100540, R100550, R100560, R100570, R100580, R100590, R100600, R100610, R100620, R100890, R100900, R100910, R100920, R100930, R100940 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.744,94 |

 ”

“

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| R100650 | BT, dirsek - sağ, kontrastlı | R100640, R101010, R101020, R101200, R101210 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz.  | 1.744,94 |

 ”

“

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| R100670 | BT, dirsek - sol, kontrastlı | R100660, R101030, R101040, R101220, R101230 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.744,94 |

 ”

“

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| R100690 | BT, diz - bilateral, kontrastlı | R100680, R100700, R100710, R100720, R100730, R100890, R100900, R100910, R100920, R100930, R100940, R101140, R101150, R101160, R101170, R101180, R101190 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.744,94 |

 ”

“

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| R100710 | BT, diz - sağ, kontrastlı | R100680, R100690, R100700, R100720, R100730, R100890, R100900, R100910, R100920, R100930, R100940, R101140, R101150, R101160, R101170, R101180, R101190 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.744,94 |

 ”

“

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| R100730 | BT, diz - sol, kontrastlı | R100680, R100690, R100700, R100710, R100720, R100890, R100900, R100910, R100920, R100930, R100940, R101140, R101150, R101160, R101170, R101180, R101190 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.744,94 |

 ”

“

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| R100750 | BT, el - sağ, kontrastlı | R100740, R100780, R100790 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.744,94 |

 ”

“

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| R100770 | BT, el - sol, kontrastlı | R100760, R100800, R100810 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.744,94 |

 ”

“

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| R100790 | BT, el bileği - sağ, kontrastlı | R100740, R100750, R100780, R101010, R101020 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.744,94 |

 ”

 “

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| R100810 | BT, el bileği - sol, kontrastlı | R100760, R100770, R100800, R101030, R101040 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.744,94 |

 ”

“

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| R100830 | BT, kalça - bilateral, kontrastlı | R100820, R100840, R100850, R100860, R100870, R100880 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.744,94 |

 ”

“

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| R100850 | BT, kalça - sağ, kontrastlı | R100820, R100830, R100840, R100860, R100870, R100880 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.744,94 |

 ”

“

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| R100870 | BT, kalça - sol, kontrastlı | R100820, R100830, R100840, R100850, R100860, R100880 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.744,94 |

 ”

“

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| R100900 | BT, kruris - bilateral, kontrastlı | R100580, R100590, R100600, R100610, R100620, R100630, R100680, R100690, R100700, R100710, R100720, R100730, R100890, R100910, R100920, R100930, R100940 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz.  | 1.744,94 |

 ”

“

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| R100920 | BT, kruris - sağ, kontrastlı | R100580, R100590, R100600, R100610, R100620, R100630, R100680, R100690, R100700, R100710, R100720, R100730, R100890, R100900, R100910, R100930, R100940 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.744,94 |

 ”

“

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| R100940 | BT, kruris - sol, kontrastlı | R100580, R100590, R100600, R100610, R100620, R100630, R100680, R100690, R100700, R100710, R100720, R100730, R100890, R100900, R100910, R100920, R100930 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.744,94 |

 ”

 “

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| R100960 | BT, omuz - bilateral, kontrastlı | R100950, R100970, R100980, R100990, R101000, R101200, R101210, R101220, R101230 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.744,94 |

 ”

“

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| R100980 | BT, omuz - sağ, kontrastlı | R100950, R100960, R100970, R100990, R101000, R101200, R101210, R101220, R101230 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.744,94 |

 ”

“

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| R101000 | BT, omuz - sol, kontrastlı | R100950, R100960, R100970, R100980, R100990, R101200, R101210, R101220, R101230 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.744,94 |

 ”

“

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| R101020 | BT, ön kol - sağ, kontrastlı | R100640, R100650, R100780, R100790, R101010 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.744,94 |

 ”

“

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| R101040 | BT, ön kol - sol, kontrastlı | R100660, R100670, R100800, R100810, R101030 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.744,94 |

 ”

“

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| R101060 | BT, sakroiliyak eklem, kontrastlı | R100330, R100340, R101050, R101070, R101080 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.744,94 |

 ”

“

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| R101080 | BT, sakrum, kontrastlı | R100210, R100220, R100230, R100330, R100340, R101050, R101060, R101070 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz.  | 1.744,94 |

 ”

“

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| R101110 | BT, sternoklavikular eklem, kontrastlı | R100300, R100450, R100460, R100470, R101090, R101100, R101120, R101130 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.744,94 |

 ”

“

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| R101130 | BT, sternum, kontrastlı | R100300, R100450, R100460, R100470, R101090, R101100, R101110, R101120 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.744,94 |

 ”

“

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| R101150 | BT, uyluk - bilateral, kontrastlı | R100680, R100690, R100700, R100710, R100720, R100730, R101140, R101160, R101170, R101180, R101190 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.744,94 |

 ”

“

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| R101170 | BT, uyluk - sağ, kontrastlı | R100680, R100690, R100700, R100710, R100720, R100730, R101140, R101150, R101160, R101180, R101190 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.744,94 |

 ”

“

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| R101190 | BT, uyluk - sol, kontrastlı | R100680, R100690, R100700, R100710, R100720, R100730, R101140, R101150, R101160, R101170, R101180 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.744,94 |

 ”

“

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| R101210 | BT, üst kol - sağ, kontrastlı | R100640, R100650, R100950, R100960, R100970, R100980, R100990, R101000, R101200 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.744,94 |

 ”

“

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| R101230 | BT, üst kol - sol, kontrastlı | R100660, R100670, R100950, R100960, R100970, R100980, R100990, R101000, R101220 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.744,94 |

 ”

“

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| R101250 | BT artrografi, ayak bileği - sağ | Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.740,48 |
| R101260 | BT artrografi, ayak bileği - sol  | Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz.  | 1.740,48 |
| R101270 | BT artrografi, dirsek - sağ | Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.740,48 |
| R101280 | BT artrografi, dirsek - sol | Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz.  | 1.740,48 |
| R101290 | BT artrografi, diz - sağ  | Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz.  | 1.740,48 |
| R101300 | BT artrografi, diz - sol  | Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.740,48 |
| R101310 | BT artrografi, el bileği - sağ  | Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.740,48 |
| R101320 | BT artrografi, el bileği - sol  | Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.740,48 |
| R101330 | BT artrografi, kalça - sağ  | Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.740,48 |
| R101340 | BT artrografi, kalça - sol  | Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.740,48 |
| R101350 | BT artrografi, omuz - sağ  | Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.740,48 |
| R101360 | BT artrografi, omuz - sol  | Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.740,48 |

 ”

“

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| R101380 | BT anjiografi, koroner arterler ve 3 boyutlu görüntüleme | R101470, R101480 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.744,94 |
| R101390 | BT anjiografi, sol atrium ve pulmoner venler ve 3 boyutlu görüntüleme | R101510 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.744,94 |
| R101400 | BT anjiografi, abdominal aorta | R101410, R101460 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.744,94 |
| R101410 | BT dinamik anjiografi, abdominal aorta | R101400, R101460 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.902,46 |
| R101420 | BT anjiografi, alt ekstremite damarları | Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.744,94 |
| R101430 | BT anjiografi, beyin | Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.744,94 |
| R101440 | BT anjiografi, karotis arter | Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.744,94 |
| R101450 | BT anjiografi, pulmoner arter | Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.744,94 |
| R101460 | BT anjiografi, renal damarlar - bilateral | R101400, R101410 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.744,94 |
| R101470 | BT anjiografi, torasik aorta | R101380, R101480 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.744,94 |
| R101480 | BT dinamik anjiografi, torasik aorta | R101380, R101470 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.902,46 |
| R101490 | BT anjiografi, üst ektremite damarları - sağ | Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.744,94 |
| R101500 | BT anjiografi, üst ektremite damarları - sol | Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.744,94 |
| R101510 | BT venografi, tek anatomik bölge | R101390 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.744,94 |

 ”

“

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| R103010 | MRG, abdomen - üst, kontrastlı | R103000, R103020, R103030, R103040, R103160, R103170, R103250, R103260, R103270, R103550, R103560, R103570, R103840 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.756,66 |

 ”

“

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| R103030 | MRG, adrenal bez, kontrastlı | R103000, R103010, R103020, R103040, R103160, R103170, R103250, R103260, R103270, R103550, R103560, R103570, R103840 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz | 1.756,66 |
| R103040 | MRG, adrenal bez, dinamik kontrastlı | R103000, R103010, R103020, R103030, R103160, R103170, R103250, R103260, R103270, R103550, R103560, R103570, R103840 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.953,51 |

 ”

“

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| R103060 | MRG, beyin, kontrastlı | R103050, R103070, R103100, R103840 ile birlikte faturalandırılmaz Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.756,66 |

 ”

“

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| R103100 | MRG, beyin, perfüzyon | R103050, R103060, R103070 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.953,51 |

 ”

“

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| R103150 | MRG, boyun, kontrastlı | R103140, R103380, R103390, R103510, R103520, R103580, R103590, R103840 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.756,66 |

 ”

“

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| R103170 | MRG, böbrek - bilateral, kontrastlı | R103000, R103010, R103020, R103030, R103040, R103160, R103250, R103260, R103270, R103550, R103560, R103570, R103840, R103850, R103860 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.756,66 |
| R103180 | MRG, brakiyal pleksus - bilateral | R103820, R103830, R104400 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.756,66 |
| R103190 | MRG, enterografi | Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.756,66 |

 ”

“

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| R103220 | MRG, hipofiz, kontrastlı | R103210, R103840 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.756,66 |

 ”

“

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| R103240 | MRG, kafa tabanı, kontrastlı | R103230, R103840 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.756,66 |

 ”

“

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| R103260 | MRG, karaciğer, kontrastlı | R103000, R103010, R103020, R103030, R103040, R103160, R103170, R103250, R103270, R103550, R103560, R103570, R103840 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.756,66 |
| R103270 | MRG, karaciğer, dinamik kontrastlı | R103000, R103010, R103020, R103030, R103040, R103160, R103170, R103250, R103260, R103550, R103560, R103570, R103840 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.953,51 |

 ”

“

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| R103290 | MRG, kardiyak, kontrastsız | R103300, R103320, R103330 ile birlikte faturalandırılmaz. | 656,20 |
| R103300 | MRG, kardiyak, kontraslı | R103290, R103320, R103330 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.756,66 |

 ”

“

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| R103320 | MRG, kardiyak fonksiyon | R103290, R103300, R103330 ile birlikte faturalandırılmaz. | 656,20 |
| R103330 | MRG, kardiyak perfüzyon | R103290, R103300, R103320 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.756,66 |

 ”

“

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| R103370 | MRG, kolanjiyopankreatografi, kontrastlı | R103360 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.756,66 |

 ”

“

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| R103390 | MRG, larinks, kontrastlı | R103140, R103150, R103380, R103510, R103520, R103580, R103590, R103840 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.756,66 |
| R103400 | MRG, lomber pleksus | Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.756,66 |

 ”

“

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| R103420 | MRG, lomber vertebra, kontrastlı | R103410, R103840, R104380, R104390 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.756,66 |

 ”

“

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| R103440 | MRG, meme - bilateral, kontrastlı | R103430, R103450, R103460, R103470, R103480, R103490, R103840 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.756,66 |
| R103450 | MRG, meme - bilateral, dinamik kontrastlı | R103430, R103440, R103460, R103470, R103480, R103490, R103840 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.953,51 |

 ”

“

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| R103470 | MRG, meme - sağ, kontrastlı | R103430, R103440, R103450, R103460, R103480, R103490, R103840 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.756,66 |

 ”

“

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| R103490 | MRG, meme - sol, kontrastlı | R103430, R103440, R103450, R103460, R103470, R103480, R103840 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.756,66 |

 ”

“

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| R103520 | MRG, nazofarinks, kontrastlı | R103140, R103150, R103380, R103390, R103510, R103580, R103590, R103840 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.756,66 |

 ”

“

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| R103540 | MRG, orbita - bilateral, kontrastlı | R103530, R103840, R103890, R103900 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.756,66 |

 ”

“

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| R103560 | MRG, pankreas, kontrastlı | R103000, R103010, R103020, R103030, R103040, R103160, R103170, R103250, R103260, R103270, R103550, R103570, R103840 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.756,66 |
| R103570 | MRG, pankreas, dinamik kontrastlı | R103000, R103010, R103020, R103030, R103040, R103160, R103170, R103250, R103260, R103270, R103550, R103560, R103840 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.953,51 |

 ”

“

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| R103590 | MRG, parotis bezi, kontrastlı | R103140, R103150, R103380, R103390, R103510, R103520, R103580, R103840 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.756,66 |

 ”

“

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| R103610 | MRG, pelvis, kontrastlı | R103600, R103640, R103650, R103660, R103840 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.756,66 |

 ”

“

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| R103650 | MRG, prostat, kontrastlı | R103600, R103610, R103630, R103640, R103660, R103840 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.756,66 |
| R103660 | MRG, prostat, dinamik kontrastlı | R103600, R103610, R103630, R103640, R103650, R103840 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.953,51 |

 ”

“

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| R103680 | MRG, servikal vertebra, kontrastlı | R103670, R103840 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.756,66 |
| R103690 | MRG, sisternografi | Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.756,66 |

 ”

“

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| R103710 | MRG, skrotum ve testisler, kontrastlı | R103700, R103840 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.756,66 |

 ”

“

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| R103730 | MRG, temporal, kontrastlı | R103720, R103840 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.756,66 |

 ”

“

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| R103750 | MRG, temporomandibular eklem - bilateral, kontrastlı | Ağız açık/kapalı dahildir. R103740, R103760, R103770, R103780, R103790 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.953,51 |

 ”

“

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| R103770 | MRG, temporomandibular eklem - sağ, kontrastlı | Ağız açık/kapalı dahildir. R103740, R103750, R103760, R103780, R103790 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz | 1.756,66 |

 ”

“

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| R103790 | MRG, temporomandibular eklem - sol, kontrastlı | Ağız açık/kapalı dahildir. R103740, R103750, R103760, R103770, R103780 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.756,66 |

 ”

“

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| R103810 | MRG, torakal vertebra, kontrastlı | R103800, R103840 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.756,66 |

 ”

“

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| R103830 | MRG, toraks, kontrastlı | R103180, R103820, R103840, R104400 ile birlikte faturalandırılmaz. . Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.756,66 |
| R103840 | MRG, tüm vücut, metastaz için | R103000, R103010, R103020, R103030, R103050, R103060, R103140, R103150, R103160, R103170, R103210, R103220, R103230, R103240, R103250, R103260, R103380, R103390, R103410, R103420, R103430, R103440, R103460, R103470, R103480, R103490, R103510, R103520, R103530, R103540, R103550, R103560, R103580, R103590, R103600, R103610, R103640, R103650, R103670, R103680, R103700, R103710, R103720, R103730, R103800, R103810, R103820, R103830, R103870, R103880, R103890, R103900, R104040, R104050, R104060, R104070, R104160, R104170, R104180, R104190, R104200, R104210, R104220, R104230, R104240, R104250, R104260, R104270, R104280, R104290, R104360, R104370, R104380, R104390, R104400, R104410, R104420, R104430, R104440, R104450, R104460 ile birlikte faturalandırılmaz Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.756,66 |

 ”

“

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| R103860 | MRG, ürografi - kontrastlı | R103160, R103170, R103850 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.756,66 |

 ”

“

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| R103880 | MRG, yumuşak doku, kontrastlı | Anatomik bölge belirtilmelidir. R103840, R103870 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.756,66 |

 ”

“

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| R103900 | MRG, yüz, kontrastlı | R103530, R103540, R103840, R103890 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz | 1.756,66 |

 ”

“

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| R103930 | MRG, ayak - sağ, kontrastlı | R103920, R103960, R103970, R104340, R104350 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.756,66 |

 ”

“

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| R103950 | MRG, ayak - sol, kontrastlı | R103940, R103980, R103990, R104340, R104350 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.756,66 |

 ”

“

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| R103970 | MRG, ayak bileği - sağ, kontrastlı | R103920, R103930, R103960, R104220, R104230, R104340, R104350 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.756,66 |

 ”

“

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| R103990 | MRG, ayak bileği - sol, kontrastlı | R103940, R103950, R103980, R104240, R104250, R104340, R104350 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.756,66 |

 ”

“

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| R104010 | MRG, dirsek - sağ, kontrastlı  | R104000, R104300, R104310, R104470, R104480 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.756,66 |

 ”

“

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| R104030 | MRG, dirsek - sol, kontrastlı | R104020, R104320, R104330, R104490, R104500 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.756,66 |

 ”

“

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| R104050 | MRG, diz - sağ, kontrastlı | R103840, R104040, R104220, R104230, R104430, R104440 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.756,66 |

 ”

“

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| R104070 | MRG, diz - sol, kontrastlı | R103840, R104060, R104240, R104250, R104450, R104460 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.756,66 |

 ”

“

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| R104090 | MRG, el - sağ, kontrastlı | R104080, R104120, R104130, R104340, R104350 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.756,66 |

 ”

“

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| R104110 | MRG, el - sol, kontrastlı | R104100, R104140, R104150, R104340, R104350 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.756,66 |

 ”

“

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| R104130 | MRG, el bileği - sağ, kontrastlı | R104080, R104090, R104120, R104300, R104310, R104340, R104350 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.756,66 |

 ”

“

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| R104150 | MRG, el bileği - sol, kontrastlı | R104100, R104110, R104140, R104320, R104330, R104340, R104350 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.756,66 |

 ”

“

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| R104170 | MRG, kalça - bilateral, kontrastlı | R103840, R104160, R104180, R104190, R104200, R104210 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.953,51 |

 ”

“

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| R104190 | MRG, kalça - sağ, kontrastlı | R103840, R104160, R104170, R104180, R104200, R104210 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.756,66 |

 ”

“

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| R104210 | MRG, kalça - sol, kontrastlı | R103840, R104160, R104170, R104180, R104190, R104200 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.756,66 |

 ”

“

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| R104230 | MRG, kruris - sağ, kontrastlı | R103840, R103960, R103970, R104040, R104050, R104220 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.756,66 |

 ”

“

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| R104250 | MRG, kruris - sol, kontrastlı | R103840, R103980, R103990, R104060, R104070, R104240 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.756,66 |

 ”

“

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| R104270 | MRG, omuz - sağ, kontrastlı | R103840, R104260, R104470, R104480 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.756,66 |

 ”

“

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| R104290 | MRG, omuz - sol, kontrastlı | R103840, R104280, R104490, R104500 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.756,66 |

 ”

“

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| R104310 | MRG, ön kol - sağ, kontrastlı | R104000, R104010, R104120, R104130, R104300 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.756,66 |

 ”

“

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| R104330 | MRG, ön kol - sol, kontrastlı | R104020, R104030, R104140, R104150, R104320 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.756,66 |

 ”

“

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| R104350 | MRG, parmak, kontrastlı | Anatomik bölge belirtilmelidir. R103920, R103930, R103940, R103950, R103960, R103970, R103980, R103990, R104080, R104090, R104100, R104110, R104120, R104130, R104140, R104150, R104340 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.756,66 |

 ”

“

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| R104370 | MRG, sakroiliyak eklem, kontrastlı | R103840, R104360, R104380, R104390 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.756,66 |

 ”

“

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| R104390 | MRG, sakrum ve koksiks, kontrastlı | R103410, R103420, R103840, R104360, R104370, R104380 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.756,66 |

 ”

“

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| R104420 | MRG, uyluk - bilateral, kontrastlı | R103840, R104040, R104050, R104060, R104070, R104410, R104430, R104440, R104450, R104460 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.953,51 |

 ”

“

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| R104440 | MRG, uyluk - sağ, kontrastlı | R103840, R104040, R104050, R104410, R104420, R104430, R104450, R104460 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.756,66 |

 ”

“

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| R104460 | MRG, uyluk - sol, kontrastlı | R103840, R104060, R104070, R104410, R104420, R104430, R104440, R104450 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.756,66 |

 ”

“

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| R104480 | MRG, üst kol - sağ, kontrastlı | R104000, R104010, R104260, R104270, R104470 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.756,66 |

 ”

“

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| R104500 | MRG, üst kol - sol, kontrastlı | R104020, R104030, R104280, R104290, R104490 ile birlikte faturalandırılmaz. Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.756,66 |

 ”

“

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| R104520 | MRG artrografi, ayak bileği - sağ | Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz | 1.756,66 |
| R104530 | MRG artrografi, ayak bileği - sol | Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.756,66 |
| R104540 | MRG artrografi, dirsek - sağ | Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.756,66 |
| R104550 | MRG artrografi, dirsek - sol | Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.756,66 |
| R104560 | MRG artrografi, diz - sağ | Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.756,66 |
| R104570 | MRG artrografi, diz - sol | Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.756,66 |
| R104580 | MRG artrografi, el bileği - sağ | Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.756,66 |
| R104590 | MRG artrografi, el bileği - sol | Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.756,66 |
| R104600 | MRG artrografi, kalça - sağ | Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.756,66 |
| R104610 | MRG artrografi, kalça - sol | Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.756,66 |
| R104620 | MRG artrografi, omuz - sağ | Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.756,66 |
| R104630 | MRG artrografi, omuz - sol | Kontrast ilaçlar ve sarf malzemeleri ayrıca faturalandırılmaz. | 1.756,66 |

 ”

 **MADDE 10-** Aynı Tebliğ eki “Göz Sağlığı ve Hastalıkları Branşına Ait Tıbbi Malzemeler Listesi (EK-3/G)”nde aşağıdaki düzenlemeler yapılmıştır.

a) Listeye “GZ1015” SUT kodlu tıbbi malzeme satırından sonra gelmek üzere aşağıdaki satır eklenmiştir.

 “

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| GZ1228 | HİDROFİLİK LENSLER (KARTUŞLAR HARİÇ) |   | 146,54 |

 ”

b) Listeye “GZ1016” SUT kodlu tıbbi malzeme satırından sonra gelmek üzere aşağıdaki satır eklenmiştir.

 “

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| GZ1229 | HİDROFOBİK LENSLER (KARTUŞLAR HARİÇ) |   | 490,00 |

 ”

c) Listeye “GZ1018” SUT kodlu tıbbi malzeme satırından sonra gelmek üzere aşağıdaki satır eklenmiştir.

 “

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| GZ1230 | KATLANABİLİR ÜÇ PARÇALI LENSLER (KARTUŞLAR HARİÇ) |   | 347,00 |

 ”

ç) Listede yer alan “GZ1026” SUT kodlu tıbbi malzeme satırı yürürlükten kaldırılmıştır.

**MADDE 11**- Aynı Tebliğ eki “Kalp Damar Cerrahisi Branşına Ait Tıbbi Malzemeler Listesi (EK-3/I)” nde aşağıdaki düzenlemeler yapılmıştır.

a) Listede yer alan “EMBOLİZAN, SIVI, ADHEZİV, DMSO İÇEREN” başlığının “Açıklama” bölümündeki “P802756” ibaresi “P607935” şeklinde değiştirilmiştir.

b) Listede yer alan “KV4018” SUT kodlu tıbbi malzemenin “Açıklama” bölümündeki “P802756” ibaresi “P607935” şeklinde değiştirilmiştir.

 **MADDE 12**- Aynı Tebliğ eki “Üroloji Branşına Ait Tıbbi Malzemeler Listesi (EK-3/L)” nde aşağıdaki düzenlemeler yapılmıştır.

a) Listede yer alan “ARTİFİSYEL SFİNKTER ÜRÜNLERİ” başlığının “Açıklama” bölümüne aşağıdaki madde eklenmiştir.

“(1) UR1005, UR1006, UR1007 ve UR1008; UR2000 ile birlikte faturalandırılamaz.”

 b) Listede yer alan “ENJEKSİYON ÜRÜNLERİ” başlığının “Açıklama” bölümünün birinci fıkrasının (b) bendinde yer alan “Seans” ibaresi “İşlem” şeklinde ve (ç) bendinde yer alan “seans” ibaresi “işlem” şeklinde değiştirilmiştir.

 c) Listede yer alan “TAŞ ÇIKARMA MALZEMELERİ” başlığı “**TAŞ TOPLAYAN, ÇIKARAN, KAÇMASINI ÖNLEYEN MALZEMELER**” şeklinde değiştirilmiştir.

 ç) Listede yer alan “PERKÜTAN NEFROSTOMİ SETİ” başlığının “Açıklama” bölümüne aşağıdaki madde eklenmiştir.

 “(1) UR1050, UR1051 ve UR1052; UR1049 ile birlikte faturalandırılamaz.”

 d) Listede yer alan “UR1081” SUT kodlu tıbbi malzemenin “Açıklama” bölümünde yer alan “seans” ibareleri “işlem” şeklinde değiştirilmiştir.”

 **MADDE 13**- Aynı Tebliğ eki “Bedeli Ödenecek İlaçlar Listesi (EK-4/A)” Ek’teki şekilde değiştirilmiştir.

**MADDE 14**- Aynı Tebliğ eki “Hasta Katılım Payından Muaf İlaçlar Listesi (EK-4/D)” nde aşağıdaki düzenlemeler yapılmıştır.

a) 10.2.3 numaralı maddesinde yer alan 10.2.3.1 numaralı alt maddesi aşağıdaki şekilde değiştirilmiş ve aynı maddeye aşağıdaki alt madde eklenmiştir.

“10.2.3.1. Nusinersen sodyum\*”

 “10.2.3.2. Risdiplam\*”

b) 13.13 numaralı maddesine aşağıdaki alt madde eklenmiştir.

“13.13.4. Barisitinib\*”

**MADDE 15**-Bu Tebliğin;

a) 11 inci maddesi 15/3/2025 tarihinden geçerli olmak üzere yayımı tarihinde,

b) 3 üncü, 5 inci, 6 ncı, 8 inci maddeleri ve 14 üncü maddesinin (b) bendi 4/4/2025 tarihinden geçerli olmak üzere yayımı tarihinde,

 c) 2 nci maddesi 1/6/2025 tarihinde,

 ç) 1 inci, 4 üncü, 7 nci maddeleri, 9 uncu maddesinin (a) bendi, 10 uncu, 12 nci maddeleri ve 14 üncü maddesinin (a) bendi yayımı tarihinden 5 iş günü sonra,

 d) 9 uncu maddesinin (b) bendi yayımı tarihinden 45 gün sonra,

 e) 13 üncü maddesinde düzenlenen ekli listede; listeye giriş tarihi, aktiflenme tarihi veya pasiflenme tarihi bulunan ilaçlar belirtilen tarihlerde, listeye giriş tarihi, aktiflenme tarihi veya pasiflenme tarihi bulunmayan ilaçlar yayımları tarihlerinde, listeye giriş tarihinde (\*) işareti bulunan ilaçlar yayımı tarihinden 5 iş günü sonra,

f) Diğer hükümleri yayımı tarihinde,

yürürlüğe girer.

 **MADDE 16**- Bu Tebliğ hükümlerini Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanı yürütür.