

TEBLİĞ

Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığından:

SAĞLIK HİZMETLERİ FİYATLANDIRMA KOMİSYONU KARARI

Karar No: 2024/9

5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu gereği oluşturulan Sağlık Hizmetleri Fiyatlandırma Komisyonu (SHFK) 07/11/2024 tarihinde toplanarak aşağıdaki kararları almıştır.

MADDE 1- "Anakınra" etkin maddeli "Kineret 100 mg/0.67 ml Enjeksiyonluk Çözelti İçeren Kullanıma Hazır Enjektör (28 Enjektör)" isimli ilacın Sağlık Uygulama Tebliği (SUT) eki "Bedeli Ödenecak İlaçlar Listesi (EK-4/A)" ne ilave edilmesine, gerekli SUT düzenlemesinin Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürlüğüne yapılmasına oy birliği ile,

MADDE 2- "Karmustin" etkin maddeli "Bicnu 100 Mg Enjeksiyonluk Çözelti İçin Toz" isimli ilacın gerekli SUT düzenlemesinin Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürlüğüne yapılmasına oy birliği ile,

MADDE 3- "Osimertinib" etkin maddeli "Tagrisso 40 mg 28 Film Kaplı Tablet" ve "Tagrisso 80 mg 28 Film Kaplı Tablet" isimli ilaçların gerekli SUT düzenlemesinin Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürlüğüne yapılmasına oy birliği ile,

MADDE 4- Mitokondriyal sitopati hastalığında tedaviye yardımcı olarak kullanılan ürünler için sağlık kurulu raporuna istinaden şahıs ödemesi kapsamında Kurumca aylık nakden 800,00 TL ödenmesine, gerekli SUT düzenlemesinin Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürlüğüne yapılmasına oy birliği ile,

MADDE 5- SUT eki "Hizmet Başı İşlem Puan Listesi (EK-2/B)" nde "9.2. Yasadışı ve Kötüye Kullanılan Madde Analizleri" başlığı ile bu başlık altında yer alan "Tarama Analizleri ve "Doğrulama Analizleri" başlıklarının açıklama kısımlarının aşağıdaki şekilde yeniden düzenlenmesine oy birliği ile,

	9.2. YASADIŞI VE KÖTÜYE KULLANILAN MADDE ANALİZLERİ	(F10-19) Psikoaktif madde kullanımına bağlı zihin ve davranış bozukluklarında veya klinik olarak psikoaktif madde kullanımı şüphesi düşünülen vakalarda faturalandırılır. Genel tarama amaçlı faturalandırılmaz.	
	Tarama Analizleri	Kart testle yapılan tarama analizleri ödenmez. Acil tıp, çocuk/ergen ruh sağlığı ve hastalıkları ile erişkin ruh sağlığı ve hastalıkları uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde veya yoğun bakım ünitelerince faturalandırılır.	
	Doğrulama Analizleri	Sadece (F10-19) Psikoaktif madde kullanımına bağlı zihin ve davranış bozuklukları tanılarında (F15, F17 kod grupları hariç) faturalandırılır. Bu analizler Sağlık Bakanlığı tarafından yetkilendirilmiş doğrulama laboratuvarı tarafından çalışılması halinde ödenir. SUT eki EK-2/Y formu faturaya eklenmelidir. Doğrulama analizleri için istem yapan hekim tarafından tıbbi gerekçe belirtilmelidir. (Tarama testi pozitif olan vaka, tarama test sonucunun klinikle uyumsuzluğu, vb.)	

MADDE 6- SUT eki EK-2/B listesinde yer alan işlem kodlarına ait açıklama kısımlarının aşağıdaki şekilde yeniden düzenlenmesine oy birliği ile,

L109960	Homosistein (Serum/Plazma)	Çocuk genetik hastalıkları, tıbbi genetik, kadın hastalıkları ve doğum, endokrinoloji, hematoloji, çocuk hematoloji, kardiyoloji, metabolizma, nefroloji, neonatoloji, nöroloji ve tıbbi onkoloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	201,85
L109970	Homosistein/Kreatinin (Spot idrar)	Çocuk genetik hastalıkları, tıbbi genetik, kadın hastalıkları ve doğum, endokrinoloji, hematoloji, çocuk hematoloji, kardiyoloji, metabolizma, nefroloji, neonatoloji, nöroloji ve tıbbi onkoloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır. L104780, L104790, L104800, L104810, L109980 ile birlikte faturalandırılmaz.	212,99
L109980	Homosistein (24 saatlik idrar)	Çocuk genetik hastalıkları, tıbbi genetik, kadın hastalıkları ve doğum, endokrinoloji, hematoloji, çocuk hematoloji, kardiyoloji, metabolizma, nefroloji, neonatoloji, nöroloji ve tıbbi onkoloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır. L109970 ile birlikte faturalandırılmaz.	201,85
L109990	Homosistein (Kuru kan)	Çocuk genetik hastalıkları, tıbbi genetik, kadın hastalıkları ve doğum, endokrinoloji, hematoloji, çocuk hematoloji, kardiyoloji, metabolizma, nefroloji, neonatoloji, nöroloji ve tıbbi onkoloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	201,85
L110000	Homosistein (BOS)	Çocuk genetik hastalıkları, tıbbi genetik, kadın hastalıkları ve doğum, endokrinoloji, hematoloji, çocuk hematoloji, kardiyoloji, metabolizma,	201,85

		nefroloji, neonatoloji, nöroloji ve tıbbi onkoloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	
L110010	Homosistein(Diğer vücut sıvıları)	Çocuk genetik hastalıkları, tıbbi genetik, kadın hastalıkları ve doğum, endokrinoloji, hematoloji, çocuk hematoloji, kardiyoloji, metabolizma, nefroloji, neonatoloji, nöroloji ve tıbbi onkoloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	201,85

MADDE 7-SUT eki "Diş Tedavileri Puan Listesi (EK-2/Ç)" nde yer alan;

a) 402270 kodlu "Gangren veya periapikal lezyon tedavisi, her bir kanal", 402271 kodlu "Gangren veya periapikal lezyonlu dişte kanal tedavisi, tek kanal", 402272 kodlu "Gangren veya periapikal lezyonlu dişte kanal tedavisi, iki kanal", 402273 kodlu "Gangren veya periapikal lezyonlu dişte kanal tedavisi, üç kanal" işlemlerinin çıkarılmasına oy birliği ile,

b) 402150, 402152 ve 402153 kodlu işlemlerin işlem puanlarının ve açıklama kısımlarının aşağıdaki şekilde yeniden belirlenmesine oy birliği ile,

402150	Kanal tedavisi, tek kanal	402152, 402153, 402154 kodlu işlemlerle aynı günde aynı diş için faturalandırılmaz. Üst dolgu harihtir. Tedavi öncesi ve sonrası radyografi ile belgelenilerek faturalandırılır.	959,04
402152	Kanal tedavisi, iki kanal	402150, 402153, 402154 kodlu işlemlerle aynı günde aynı diş için faturalandırılmaz. Üst dolgu harihtir. Tedavi öncesi ve sonrası radyografi ile belgelenilerek faturalandırılır.	1.366,62
402153	Kanal tedavisi, üç kanal	402150, 402152 kodlu işlemlerle aynı günde aynı diş için faturalandırılmaz. Üst dolgu harihtir. Tedavi öncesi ve sonrası radyografi ile belgelenilerek faturalandırılır.	2.013,99

c) Listeye aşağıdaki yeni işlem satırlarının eklenmesine oy birliği ile,

402251	Gangren veya periapikal lezyon tedavisi	402150, 402152, 402153, 402154 kodlu işlemler ile birlikte yapılması halinde tedavi öncesi ve sonrası radyografi ile belgelenilerek faturalandırılır.	73,01
405012	Diş kökünü çekimi, infiltrasyon anestezi ile	İnfiltrasyon anestezi ücreti dahildir. 405070, 405080, 405090, 405100 kodlu işlemler ile birlikte aynı günde aynı diş için faturalandırılmaz. Tanı radyografisi ile belgelenilmelidir.	210,05

MADDE 8- SUT eki "Diş Tedavileri Puan Listesine İlişkin Açıklamalar (EK-2/Ç-1)" Listesinde aşağıdaki düzenlemelerin yapılmasına;

a) MADDE 1'de yer alan "Gangren veya periapikal lezyonlu diş tedavisi; Üst dolgusu hariç, extirpasyon, kanal dolgusu sökümü, pansuman, kanal dolgusu, periapikal röntgen ara işlemlerini içerecek şekilde ücretlendirilmiştir." ibaresinin çıkarılmasına,

b) Aynı maddede yer alan "Kanal tedavisi; Üst dolgusu hariç, extirpasyon, kanal dolgusu sökümü, pansuman, kanal dolgusu, periapikal röntgen ara işlemlerini içerecek şekilde ücretlendirilmiştir" hükmünden "extirpasyon" ibaresinin çıkarılmasına,

c) Listeye aşağıdaki şekilde yeni madde eklenmesine,

"MADDE 11. Kanal tedavisi yapılan tüm dişlerde o dişe ait başlangıç (tanı) ve bitiş (kontrol) röntgeni olmalıdır. Kanal tedavisi işlemleri öncesinde tanı amaçlı yapılan radyolojik tetkikler ayrıca faturalandırılabilir. Diş kanalının guttallı röntgen filmi de bitiş filmi olarak kabul edilebilir."
oy birliği ile,

MADDE 9- SUT'un "5.2.1- Sağlık hizmeti sunucuları faturalarının düzenlenmesi" maddesinin birinci fıkrasında yer alan "Herhangi bir nedenle döneminde faturalandırılmayan sağlık hizmeti, işlemin bittiği tarih itibarıyla faturalandırılması gereken dönemi takip eden en geç 2 ay içerisindeki dönem sonlandırılmasına dâhil edilir." cümlesindeki "2 ay" ibaresinin "30 gün" olarak değiştirilmesine oy çokluğu ile,

MADDE 10- SUT eki "Göğüs Hastalıkları ve Göğüs Cerrahisi Branşlarına Ait Tıbbi Malzemeler Listesi (EK-3/S)" nde yer alan SUT kodunun, alan tanımı ve fiyatı ile birlikte listeden çıkarılmasına oy birliği ile,

GHC1150	HİSTOLOJİ İĞNESİ, TRANSBRONŞİYAL	505,31
---------	----------------------------------	--------

MADDE 11- SUT eki;

a) EK-3/S listesinde yer alan SUT kodunun, alan tanımı ve fiyatı ile birlikte listeden çıkarılmasına oy birliği ile,

GHC1700	SİTOLOJİ FIRÇASI	202,13
---------	------------------	--------

b) EK-3/S listesinde yer alan SUT kodunun fiyatının yeniden düzenlenmesine oy birliği ile,

GHC1660	BRONKOSKOPİK FIRÇA	151,59
---------	--------------------	--------

MADDE 12- SUT eki EK-3/S listesinde yer alan SUT kodunun, alan tanımı ve fiyatı ile birlikte listeden çıkarılmasına oy birliği ile,

GHC1720	MİNİ BRONKOALVEOLER LAVAJ SETİ	101,06
---------	--------------------------------	--------

MADDE 13- SUT eki EK-3/S listesinde yer alan SUT kodunun, alan tanımı ve fiyatı ile birlikte listeden çıkarılmasına oy birliği ile,

GHC1800	ÇİFT LÜMENLİ ENTÜBASYON TÜPÜ	168,44
---------	------------------------------	--------

MADDE 14- SUT eki EK-3/S listesinde yer alan SUT kodlu malzemenin alan tanımına "BRONKOSKOPIK" ibaresinin eklenerek yeniden düzenlenmesine oy birliği ile,

GHC1710	BRONKOSKOPIK KORUMALI FIRÇA	101,06
---------	-----------------------------	--------

MADDE 15- SUT'un "3.3.2- Şeker ölçüm çubukları" başlıklı maddesinin aşağıdaki şekilde yeniden düzenlenmesine oy birliği ile,

"3.3.2- Şeker ölçüm çubukları"

(1) Tip I diyabetli ve tip II diyabetliler, hipoglisemili hastalar, gestasyonel diyabetliler ile sadece oral antidiyabetik ilaç kullanan diyabetli hastaların kullanmakta olduğu kan şekeri ölçüm çubuklarına ait bedeller, aşağıda belirtilen esas ve şartlar doğrultusunda Kurumca karşılanacaktır;

a) Tip I diyabetli, tip II diyabetli, hipoglisemili, gestasyonel diyabetli hastalar ile sadece oral antidiyabetik ilaç kullanan diyabetli hastalar için, aile hekimi uzmanı, endokrinoloji ve metabolizma, iç hastalıkları, çocuk sağlığı ve hastalıkları uzman hekimlerinden biri tarafından uzman hekim raporu düzenlenmesi gerekmektedir.

b) Kan şekeri ölçüm cihazlarına ait bedeller, Kurumca karşılanacaktır. Kan şekeri ölçüm cihazının yenilenme süresi 2 yıldır. Bu süreden önce temin edilen kan şekeri ölçüm cihazının bedeli Kurumca ödenmez.

c) Kan şekeri ölçüm çubukları;

1) Tip I diyabetli çocuk hastalar (18 yaş altı), gebeler, transplantasyon hastalarında sağlık raporunda tedavi protokolü olarak belirtilen adetler esas alınarak;

2) Tip I diyabetli erişkin hastalar ve insülin kullanan tip II diyabetli tüm hastalarda ayda en fazla 150 adet,

3) Medikal tedavi ile kontrol altında tutulan hiperinsülinemik hipoglisemisi olan çocuk hastalar için ayda en fazla 150 adet, erişkin hastalar için en fazla 50 adet,

4) Oral antidiyabetik ilaç kullanan diyabetli hastalara 3 ayda en fazla 100 adet hesabıyla,

reçete edilmesi halinde bedeli Kurumca karşılanır.

ç) Kan şekeri ölçüm çubuklarına ait faturalara, sağlık raporunun fotokopisi (e-rapor hariç) ile reçetenin asılları (e-reçete hariç) eklenecektir.

d) Kan şekeri ölçüm çubukları ve kan şekeri ölçüm cihazları, sözleşmeli eczanelerden temin edilecektir."

MADDE 16- SUT eki "Eksternal Alt ve Üst Ekstremité/Gövde Protez Ortez Listesi (EK-3/C-2)" nde yer alan tıbbi malzeme temin kriterleri arasında "Aktif çalışma ve Öğrenci olma" kriterinin çıkarılmasına, SUT eki EK-3/C-2 listesinin Ek-1'deki şekilde yeniden düzenlenmesine oy birliği ile,

MADDE 17- SUT eki "Tıbbi Sarf Malzemeler Listesi (EK-3/C-4)" ne A10094 SUT kodlu ve "KAN ŞEKERİ ÖLÇÜM CİHAZI" isimli tıbbi malzemenin 20,00 TL fiyat ile eklenmesine oy birliği ile,

MADDE 18- SUT eki "Yurt Dışı İlaç Fiyat Listesi (EK-4/C)" nde 1111111100280 barkod ve EVOXAC 30 MG 100 TABLET ismi ile kayıtlı olan ilacın isminin Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu (TİTCK) listeleri ile uyumlu olacak şekilde EVOXAC 30 MG 100 CAPSULES olarak güncellenmesine,

TİTCK tarafından onaylı müstahzar olmaması sebebiyle, EK-4/C listesinde kayıtlı olan 1111111101636 barkodlu CEVIMELINE HYDROCHLORIDE 30 MG 100 CAPSUL isimli ilacın EK-4/C listesinden çıkarılmasına ve bu işlem sonucunda EK-4/C'de kayıtlı 1037A eşdeğer kodlu tek ilaç olan 1111111100280 barkodlu EVOXAC 30 MG 100 CAPSULES isimli ilaç için ödenen kamu fiyatının 100,00 Avro'dan 107,50 Avro'ya artış yönünde güncellenmesine,

oy birliği ile,

MADDE 19- EK-4/C listesinde 1111111100382 barkod ve MYOCHOLINE 25 MG 100 TABLET ismi ile kayıtlı olan ilacın isminin TİTCK listeleri ile uyumlu olacak şekilde MYOCHOLINE-GLENWOOD 25 MG 100 TABLET olarak güncellenmesine,

TİTCK tarafından onaylı müstahzar olmaması sebebiyle, EK-4/C'de kayıtlı olan 1111111103024 barkodlu HINECHOL 25 MG 200 TABLETS isimli ilacın EK-4/C listesinden çıkarılmasına ve bu işlem sonucunda EK-4/C'de kayıtlı 1023B eşdeğer kodlu tek ilaç olan 1111111100382 barkodlu MYOCHOLINE-GLENWOOD 25 MG 100 TABLET ismi ile ilaç için ödenen kamu fiyatının 31,75 Avro'dan 32,00 Avro'ya artış yönünde güncellenmesine,

oy birliği ile,

MADDE 20- TİTCK tarafından onaylı müstahzar olmaması sebebiyle, EK-4/C'de kayıtlı olan 1111111101805 barkodlu HAMSYL 3750 IU/5 ML VIAL isimli ilacın ve 1111111102011 barkodlu PEGASPARGASE INJECTION 3750 IU 5 ML 1 VIAL isimli ilacın EK-4/C listesinden çıkarılmasına ve bu işlem sonucu EK-4/C'de kayıtlı bulunan İ127A eşdeğer kodlu tek ilaç olan 1111111100410 barkodlu, ONCASPAR 3750 IU POWDER FOR SOLUTION FOR INJECTION/INFUSION isimli ilaç için ödenen kamu fiyatının 544,00 Avro'dan 949,00 Avro'ya artış yönünde güncellenmesine oy birliği ile,

MADDE 21- EK-4/C listesinde 1111111100462 barkod ve DANTRIUM 100 MG 100 CAPSULES ismi ile kayıtlı olan ilacın isminin TİTCK listeleri ile uyumlu olacak şekilde DANTRIUM 100 MG 100 CAP olarak güncellenmesine,

TİTCK tarafından onaylı müstahzar olmaması sebebiyle, EK-4/C'de kayıtlı olan 1111111100227 barkodlu DANTRIUM 100 MG 30 CAPSULES isimli ilacın EK-4/C listesinden çıkarılmasına ve bu işlem sonucunda EK-4/C'de kayıtlı 1051D eşdeğer kodlu tek ilaç olan 1111111100462 barkodlu DANTRIUM 100 MG 100 CAP isimli ilaç için ödenen kamu fiyatının 46,96 Avro'dan 71,20 Avro'ya artış yönünde güncellenmesine,

oy birliği ile,

MADDE 22- EK-4/C listesinde 1111111100114 barkod ve CCNU/CEENU 40 MG.20 CAP. ismi ile kayıtlı olan ilacın isminin TİTCK listeleri ile uyumlu olacak şekilde CCNU/CEENU LOMUSTINE 40 MG 20 CAP olarak güncellenmesine,

TİTCK tarafından onaylı müstahzar olmaması sebebiyle, EK-4/C'de kayıtlı olan 1111111103004 barkodlu LOMUSTINA ECZANE 40 MG 20 HARD CAPSULES isimli ilacın ve 1111111101691 barkodlu GLEOSTINE 40 MG 5 CAPSULES isimli ilacın EK-4/C listesinden çıkarılmasına ve bu işlem sonucunda EK-4/C'de kayıtlı İ100A eşdeğer kodlu tek ilaç olan "1111111100114"

barkodlu, "CCNU/CEENU 40 MG.20 CAP." isimli ilaç için ödenen kamu fiyatının 237,00 Avro'dan 250,00 Avro'ya artış yönünde güncellenmesine,

oy birliği ile,

MADDE 23- EK-4/C listesinde kayıtlı bulunan 111111101284 barkodlu FLECAİNİDE ACETATE 100 MG 60 TABLETS (MYLAN, MILPHARM, ACCORD, ALMUS) isimli ilacın fiyatının 05.09.2024 tarihinden geçerli olmak üzere 11,80 Avro olarak güncellenmesine oy birliği ile,

MADDE 24- EK-4/C listesinde kayıtlı bulunan 111111101041 barkodlu ICLUSIG 15 MG 60 TABLET isimli ilacın fiyatının 29.08.2024 tarihinden geçerli olmak üzere 4.200,00 Avro olarak güncellenmesine oy birliği ile,

MADDE 25- EK-4/C listesinde kayıtlı bulunan 111111101042 barkodlu ICLUSIG 45 MG 30 TABLET isimli ilacın fiyatının 29.08.2024 tarihinden geçerli olmak üzere 4.200,00 Avro olarak güncellenmesine oy birliği ile,

MADDE 26- EK-4/C listesinde kayıtlı bulunan 111111101681 barkodlu INOVELON 200 MG 60 TB isimli ilacın fiyatının 02.09.2024 tarihinden geçerli olmak üzere 59,50 Avro olarak güncellenmesine oy birliği ile,

MADDE 27- EK-4/C listesinde kayıtlı bulunan 111111100862 barkodlu INOVELON 400 MG 60 TB isimli ilacın fiyatının 02.09.2024 tarihinden geçerli olmak üzere 121,00 Avro olarak güncellenmesine oy birliği ile,

MADDE 28- EK-4/C listesinde kayıtlı bulunan 111111101835 barkodlu SH ONCO-BCG 40 MG/ML 2 VIAL isimli ilacın fiyatının 20.09.2024 tarihinden geçerli olmak üzere 125,00 Avro olarak güncellenmesine oy birliği ile,

MADDE 29- EK-4/C listesinde kayıtlı bulunan 111111101250 barkodlu ONKO BCG 100 MG/ML 1 VIAL isimli ilacın fiyatının 20.09.2024 tarihinden geçerli olmak üzere 125,00 Avro olarak güncellenmesine oy birliği ile,

MADDE 30- EK-4/C listesinde kayıtlı bulunan 111111100422 barkodlu NEBUPENT 300 MG 15 ML INH isimli ilacın fiyatının 30.09.2024 tarihinden geçerli olmak üzere 202,65 Avro olarak güncellenmesine oy birliği ile,

MADDE 31- EK-4/C listesinde kayıtlı bulunan 111111101328 barkodlu PACLIALL 100 MG 1 VIAL isimli ilacın fiyatının 04.10.2024 tarihinden geçerli olmak üzere 63,00 Avro olarak güncellenmesine oy birliği ile,

MADDE 32- EK-4/C listesinde kayıtlı bulunan 111111101328 barkodlu PACLIALL 100 MG 1 VIAL isimli ilacın fiyatının 15.10.2024 tarihinden geçerli olmak üzere 60,00 Avro olarak güncellenmesine oy birliği ile,

MADDE 33- EK-4/C listesinde kayıtlı bulunan 111111100975 barkodlu CAPRELSA 300 MG 30 TABLET isimli ilacın fiyatının 12.03.2024 tarihinden geçerli olmak üzere 3.400,00 Avro olarak güncellenmesine oy birliği ile,

MADDE 34- EK-4/C listesinde kayıtlı bulunan 111111100975 barkodlu CAPRELSA 300 MG 30 TABLET isimli ilacın fiyatının 21.10.2024 tarihinden geçerli olmak üzere 3.220,00 Avro olarak güncellenmesine oy birliği ile,

MADDE 35- EK-4/C listesinde kayıtlı bulunan 111111101036 barkodlu CAPRELSA 100 MG 30 TABLET isimli ilacın fiyatının 21.10.2024 tarihinden geçerli olmak üzere 1.200,00 Avro olarak güncellenmesine oy birliği ile,

MADDE 36- "Colchicine" etkin maddeli 111111101674 barkodlu COLCHICINA BIOFARM 1 MG 40 TB isimli ilacın 11.10.2024 tarihinden geçerli olmak üzere 2,65 Avro fiyatla EK-4/C listesine ilave edilmesine oy birliği ile,

MADDE 37- "Nelarabin" etkin maddeli 111111102144 barkodlu NELARABINE INJECTION 250 MG/50 ML isimli ilacın 17.10.2024 tarihinden geçerli olmak üzere 197,00 Avro fiyatla EK-4/C listesine ilave edilmesine oy birliği ile,

MADDE 38- EK-4/C listesinde kayıtlı bulunan 111111100404 barkodlu NORAVİD/DEFİBROTİDE (DEFİTELİO) 200 MG 10 FLC isimli ilacın isminin 13.12.2023 tarihinden geçerli olmak üzere DEFİTELİO 200 MG 10 FLAKON olarak değiştirilmesine oy birliği ile,

MADDE 39- EK-4/C listesinde kayıtlı bulunan 111111100193 barkodlu KAYEXALATE 450 G TOZ isimli ilacın isminin 27.08.2024 tarihinden geçerli olmak üzere KAYEXALATE POLVERE PER SOSPENSIONE olarak değiştirilmesine oy birliği ile,

MADDE 40- EK-4/C listesinde kayıtlı bulunan 111111101284 barkodlu FLECAİNİDE 100 MG 60 TABLET isimli ilacın isminin 03.09.2024 tarihinden geçerli olmak üzere FLECAİNİDE ACETATE 100 MG 60 TABLETS (MYLAN, MILPHARM, ACCORD, ALMUS) olarak değiştirilmesine oy birliği ile,

MADDE 41- Alınan Kararlardan;

1- 1 ilâ 4 numaralı kararların Karar tarihinde,

2- 10 ilâ 12 numaralı kararların 17.03.2025 tarihinden geçerli olmak üzere,

3- 15 ilâ 17 numaralı Kararların 23.08.2024 tarihinden geçerli olmak üzere,

4- 18 ilâ 22 numaralı kararların Karar yayım tarihinden 5 iş günü sonra,

5- 23 ilâ 40 numaralı kararların, kararlarda belirtilen tarihlere kadar geçerli olmak üzere,

6- Diğer kararların Sosyal Güvenlik Kurumu Sağlık Uygulama Tebliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Tebliğ'de belirtilen

tarihte,

yürürlüğe girmesine,

Karar verilmiştir.

Ek:

1- Ek-1 Listesi

EKSTERNAL ALTI VE ÖST EKSTREMUM LUĞUVİDE PROTJEZ ÖRTEKLER LİSTESİ (EK-3/C-2)						
SUT KOODU	TİBRİ MALZEME ALAN TANIMI			HAFT SİRESİ	DİZE KOTULANLAR	SUT FİYATI (TL)
ALTI EKSTREMUM ÖRTEKLERİ						
OP1000	ALÜMİNYUM KÜLTÜR DÖŞÜMÜ	Fiziksel top ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	H	1 yıl	Adeit fiyatıdır.	53,20
OP1001	ARAK BİLEĞİ STABİLİZASYON ÖRTEZİ (HAVA, HEL VEL YASTIKLI)	Fiziksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	H	6 ay		308,00
OP1014	ARAK BİLEĞİ AYARLANABİLİR EKLEMİLİ KONTRAKTÖR ÖRTEZİ	Fiziksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	I	9 ay		809,20
OP1035	ARAK BİLEĞİ AYARLANABİLİR EKLEMİLİ KONTRAKTÖR ÖRTEZİ	Fiziksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	H	9 ay		621,00
OP1036	DİZE EKLEMİ AYARLANABİLİR EKLEMİLİ KONTRAKTÖR ÖRTEZİ	Fiziksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	I	9 ay		620,20
OP1004	ÖSTRAKONİYON SİSTEMİ KONTRAKTÖR ÖRTEZİ (ALT EKSTREMİTE)	Fiziksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	I	2 yıl		1.260,00
OP1005	KAÇÇA ABDÜKSİYON ÖRTEZİ (HELEMİLİ YETİŞKİNLER İÇİN)	Fiziksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	I	18 ay		1.016,40
OP1006	KAÇÇA ABDÜKSİYON ÖRTEZİ EKLEMİLİ YETİŞKİNLER İÇİN	Fiziksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	I	18 ay		809,20
OP1037	KAÇÇA ABDÜKSİYON ÖRTEZİ EKLEMİLİ YETİŞKİNLER İÇİN	Fiziksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	H	18 ay		588,00
OP1008	BEL KEMERİ DÖŞÜMÜ	Fiziksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	I	1 yıl		210,00
OP1009	BEL KEMERİ VE EKLEM DÖŞÜMÜ (FLEKSİYON-EKSTANSİYON, ABDÜKSİYON-ADDÜKSİYON)	Fiziksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	I	1 yıl		1.134,00
OP1010	BEL KEMERİ VE EKLEM DÖŞÜMÜ (FLEKSİYON-EKSTANSİYON)	Fiziksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	I	1 yıl		630,00
OP1011	CANADIAN (ALÜMİNYUM)	Fiziksel top ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji, genetik, radyoloji veya nöroloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	H	2 yıl	Adeit fiyatıdır.	53,20
OP1012	YAN BARİL AYARLANABİLİR EKLEMİLİ ÖZ ÖRTEZİ	Fiziksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	H	1 yıl		826,00
OP1013	YAN BARİL EKLEMİLİ ÖZ ÖRTEZİ	Fiziksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	I	1 yıl		840,20
OP1014	YAN BARİL SABLİTLEYİCİ EKLEMİLİ ÖZ ÖRTEZİ	Fiziksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	H	1 yıl		311,50
OP1015	DEKİS BROWNE ÖRTEZİ	Fiziksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	I	1 defa		313,00
OP1016	DÖZLÜK YÖN	Fiziksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	H	6 ay		28,00
OP1017	DÖZLÜK NEOPREN (PATELLA AÇIĞI/KAPAKLI)	Fiziksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	H	6 ay		180,00
OP1018	DÖZ KAFESİ (DÖZÜÇ)	Fiziksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	I	1 yıl		1.050,00
OP1019	DÖZLÜKT BAHÇE/ÇEKİRME	Fiziksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	I	6 ay		117,60
OP1020	DÖZLÜ FLEKSİYON BAHÇE	Fiziksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	I	6 ay		210,00
OP1021	AYAK AYAKKABI BAĞLANTILI DÖZLÜ FLEKSİYON ÖRTEZİ (DÖZT)	Fiziksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	I	6 ay		168,00
OP1022	AYAK AYAKKABI BAĞLANTILI DÖZLÜ FLEKSİYON ÖRTEZİ (DÖZT)	Fiziksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	H	6 ay		126,00
OP1023	EDİNOVİPUS ÖRTEZİ (AYARLANABİLİR)	Fiziksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	I	6 ay		372,40
OP1024	ELASTİK ARKAK BİLEĞİSİ	Fiziksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	H	6 ay		145,60
OP1024	ELASTİK ARKAK BİLEĞİSİ (HALLUCİGASİ, DÖZLÜK VEYA FLEKSİBİLİ BAĞLANTILI)	Fiziksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	H	6 ay		145,00
OP1025	ELASTİK DÖZLÜK	Fiziksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	H	6 ay		84,00
OP1026	EPİN YASTIĞI	Fiziksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	H	6 ay		33,60
OP1027	FLEKSİYON BAĞLANTILI DÖZLÜK	Fiziksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	H	6 ay		168,00
OP1028	HALLUKS VALGUS ATEZİ	Fiziksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	H	6 ay	Adeit fiyatıdır.	50,40
OP1029	HALLUKS VALGUS MARAŞI	Fiziksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	H	6 ay	Adeit fiyatıdır.	8,40
OP1030	KALÇA ABDÜKSİYON/ÖZ ÖRTEZLERİ (BİRİT)	Fiziksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	I	6 ay		342,20

OP1540	KALÇA ABDÜŞŞİMYON(DİŞ) ORTEZİNE (SÖFT)	Fiziksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	I	6 ay		504,00
OP1031	KALÇA ABDÜŞŞİMYON(DİŞ) ORTEZİNE (SÖFT)	Fiziksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	H	6 ay		376,00
OP1032	KALKANEAAL KAP	Fiziksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	H	6 ay		126,00
OP1033	KALKANEAAL KAP	Fiziksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	I	6 ay		166,00
OP1541	MESA YÖRÜME ORTEZİ	Fiziksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi birisi yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	I	2 yıl	Ortopedi/ Bot/ Deri sandaleti fiyatı dahil değildir.	322,50
OP1038	PATELLEA TENDONUN YÖZ TAÇI(SÖFT)	Fiziksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi birisi yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	I	1 yıl		1.209,00
OP1542	MESA YÖRÜME ORTEZİ KEMİZE EKİLEMLİ	Fiziksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi birisi yer aldığı kuru rapor gerekmektedir.	I	2 yıl	Ortopedi/ Bot/ Deri sandaleti fiyatı dahil değildir. 18 ay boyunca kullanıma bedelli karşılama.	1.470,00
OP1043	KEMİKLE DİRİ DİĞİNGİÇLİ ÜZÜN YÖRÜME ORTEZİ (ÇİK)	Fiziksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	I	1 yıl		414,40
OP1044	KEMİKLE DİREKLEMLİ HER BİR ÇİM ÇİKİ	Fiziksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	I	6 ay		42,00
OP1048	EPİR TANIMAYISI	Fiziksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	H	6 ay	ÇİK fiyatıdır.	84,00
OP1543	EPİR TANIMAYISI	Fiziksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	I	6 ay	ÇİK fiyatıdır.	112,00
OP1544	TAKYİVELİ TABANLIK	Fiziksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	I	6 ay	ÇİK fiyatıdır.	168,00
OP1040	TAKYİVELİ TABANLIK	Fiziksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	H	6 ay	ÇİK fiyatıdır.	108,00
OP1050	ÜBERASYONLU VE/VEYA DOKU KABINA BAĞLI DEFORMASYONLU AYAK (ÇİK) HASIYATA ÖZEL DİREKLİYİ TABANLIK	Fiziksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	I	6 ay	PEGEMER, PEG CAVUS, CALCANAL KAVAS/AYIĞIÇ, EPİR, TARAVCUS AYIĞI/AYIĞIÇI/TAZILARININ DİĞİLEMLİ/BAZILARININ KAVASINA BEDELLİ KARŞILAMA. AYAK FİYATIDIR.	396,00
OP1051	ORTOPEDİK BOT	Fiziksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	I	6 ay	Bilimle tabanlı fatura verilmese, 12 ay ve altı hastalarda ayakkabı defonasyonlarında veya yoluma çıkılarda ile birlikte, 13 ay ve üst hastalarda ise yoluma çıkılarda ile birlikte rapora eklenmiş halinde Kuruma bedelli karşılama. ÇİK fiyatıdır.	420,00
OP1053	KEMİRİNDEN AFO LU BOT	Fiziksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	I	1 yıl	Bilimle tabanlı fatura verilmese, ÇİK fiyatıdır.	304,00
OP1054	PATELLEA TENDON BANTI	Fiziksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	H	6 ay		106,00
OP1055	SÖFT KAPLAMA (PLASTİKOF-FRE-LİTE VE KAPLAMA) (POLİETİLEN MOLD)	Fiziksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	I	6 ay		145,60
OP1056	PLASTİK ÖZ ORTEZ (YÖRÜK YÖRÜMLÜLÜK)	Fiziksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	I	2 yıl		304,00
OP1057	PLASTİK ÖZ ORTEZ (DÜĞÜK YÖRÜMLÜLÜK)	Fiziksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	I	2 yıl		393,00
OP1058	PLASTİK ÖZ ORTEZ (HARİK) EKİLEMLİ	Fiziksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	I	2 yıl		985,50
OP1059	PLASTİK ÖZ ORTEZ (KEMİRİNDEN EKİLEMLİ)	Fiziksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	I	2 yıl		789,00
OP1060	PLASTİK İSTRAHAHAT MOLDU (PAFO)	Fiziksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	I	1 yıl		462,00
OP1061	PLASTİK İSTRAHAHAT MOLDU (PAFO)	Fiziksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	I	1 yıl		680,40
OP1062	YÖRÜK YÖRÜMLÜLÜK PLASTİK YÖRÜNDÜS MOLDU (SÜPRA MALLEOLAR) (AFO/PAFO/SİPAFO)	Fiziksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	I	1 yıl		452,00
OP1063	YÖRÜK YÖRÜMLÜLÜK PLASTİK YÖRÜNDÜS MOLDU (SUB MALLEOLAR)	Fiziksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	I	1 yıl		462,00
OP1064	YÖRÜK YÖRÜMLÜLÜK PLASTİK YÖRÜNDÜS MOLDU (PAFO)	Fiziksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	I	1 yıl		546,00
OP1065	YÖRÜK YÖRÜMLÜLÜK PLASTİK YÖRÜNDÜS MOLDU (KEMİRİNDEN EKİLEMLİ) (PAFO)	Fiziksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	I	1 yıl		680,40
OP1066	YÖRÜK YÖRÜMLÜLÜK PLASTİK YÖRÜNDÜS MOLDU (HARİK EKİLEMLİ) (PAFO)	Fiziksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	I	1 yıl		778,40
OP1067	YÖRÜK YÖRÜMLÜLÜK PLASTİK YÖRÜNDÜS MOLDU (HARİK ASİSTİF EKİLEMLİ) (PAFO)	Fiziksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	I	1 yıl		862,40
OP1068	YÖRÜK YÖRÜMLÜLÜK PLASTİK YÖRÜNDÜS MOLDU (TEK YÖRÜMLÜ EKİLEMLİYİ) (ORAFÖ)	Fiziksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi birisi yer aldığı kuru rapor gerekmektedir.	I	1 yıl		1.556,00
OP1069	YÖRÜK YÖRÜMLÜLÜK PLASTİK YÖRÜNDÜS MOLDU (İKİ YÖRÜMLÜ EKİLEMLİYİ) (ORAFÖ)	Fiziksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi birisi yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	I	1 yıl		1.719,20
OP1070	YÖRÜK YÖRÜMLÜLÜK PLASTİK KAPFO (HARİK EKİLEMLİ)	Fiziksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	I	1 yıl		1.145,10
OP1071	POSTERİÖR SABELLİ	Fiziksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	I	1 yıl		162,40

OP1072	ORFİ SARDALET	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	I	1 yıl	Yürüme cihazı ile birlikte repetre edilmiş halde bedeli Kuruma katılmaz. Ayrıca yürüme cihazı kullanma kurulumu tamamlanmış halde bedeli Kuruma katılmaz.	523,60
OP1073	SCOTTISH RITE ORTEZİ	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	I	1 yıl		1.318,80
OP1074	TİMPİF (ALÜMİNYUM)	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji, geriatric, nöroloji veya nöroloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	H	2 yıl		156,80
OP1075	TWİSTER (KİLİT YAYLI METAL BEL KEMERİ)	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi birisi yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	I	1 yıl		834,40
OP1076	TWİSTER (BAŞTİ VEYA ÇİĞİM KOLCUK)	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi bir tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	I	6 ay		173,20
OP1077	UZUN YÜRÜME ORTEZİ MODİFİE THOMAS (BEL KEMERİ)	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi birisi yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	I	2 yıl		3.346,00
OP1078	UZUN YÜRÜME ORTEZİ THOMAS	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi birisi yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	I	2 yıl		1.896,40
OP1545	UZUN YÜRÜME ORTEZİ MERKANTİK EKLEMLİ (YETİŞKİN)	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi birisi yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	I	2 yıl	Ortopedi Bx / FAF/O Devri Sadeleştirilmiştir.	4.426,80
OP1546	UZUN YÜRÜME ORTEZİ MERKANTİK EKLEMLİ BÖL KEMERLİ (YETİŞKİN)	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi birisi yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	I	2 yıl	Ortopedi Bx / FAF/O Devri Sadeleştirilmiştir.	5.011,60
OP1547	UZUN YÜRÜME ORTEZİ MERKANTİK EKLEMLİ BİLATERAL (YETİŞKİN)	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi birisi yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	I	2 yıl	Ortopedi Bx / FAF/O Devri Sadeleştirilmiştir.	9.000,20
OP1548	UZUN YÜRÜME ORTEZİ MERKANTİK EKLEMLİ (2-18 YAŞ ARASI HASTALAR İÇİN)	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi birisi yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	I	1 yıl	Ortopedi Bx / FAF/O Devri Sadeleştirilmiştir.	3.099,80
OP1549	UZUN YÜRÜME ORTEZİ MERKANTİK EKLEMLİ (2-18 YAŞ ARASI HASTALAR İÇİN)	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi birisi yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	I	1 yıl	Ortopedi Bx / FAF/O Devri Sadeleştirilmiştir.	3.511,20
OP1550	UZUN YÜRÜME ORTEZİ MERKANTİK EKLEMLİ BEL KEMERLİ BİLATERAL (2-18 YAŞ ARASI HASTALAR İÇİN)	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi birisi yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	I	1 yıl	Ortopedi Bx / FAF/O Devri Sadeleştirilmiştir.	6.330,00
OP1551	UZUN YÜRÜME ORTEZİ MERKANTİK EKLEMLİ (GÖVDE ORTİZİNİ MONTELE) (2-18 YAŞ ARASI HASTALAR İÇİN)	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi birisi yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	I	1 yıl	Ortopedi Bx / FAF/O Devri Sadeleştirilmiştir.	4.490,40
OP1552	UZUN YÜRÜME ORTEZİ MERKANTİK EKLEMLİ BİLATERAL (GÖVDE ORTİZİNİ MONTELE) (2-18 YAŞ ARASI HASTALAR İÇİN)	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi birisi yer aldığı sağlık kurulu raporu gerekmektedir.	I	1 yıl	Ortopedi Bx / FAF/O Devri Sadeleştirilmiştir.	8.097,60
OP1205	WALKER (ALÜMİNYUM)(KARETELİ-SABİT-TEAŞ)	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji, geriatric, nöroloji veya nöroloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	I	1 yıl		268,80
OP1016	WALKER (ALÜMİNYUM)(KARETELİ-SABİT-TEAŞ)	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji, geriatric, nöroloji veya nöroloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	H	1 yıl		210,00
OP1017	WALKER (MODİFİE; AKSILLA DESTEKLİ, ÖN KOL DESTEKLİ, V5)	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji, geriatric, nöroloji veya nöroloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	I	1 yıl		790,40
OP1018	WALKER (MODİFİE; AKSILLA DESTEKLİ, ÖN KOL DESTEKLİ, V5)	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji, geriatric, nöroloji veya nöroloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	H	1 yıl		576,60
OP1000	X BAIN VEYA D BAIN ORTEZİ	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	I	1 yıl		2.136,40
OP1130	XARMIENTO YÜRÜYÜŞ ORTEZİ	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	I	1 defa	Tekrar eden hekim için misal yürüme bakılması.	420,00
SÖZ KESTİMİNE GİRİLENLER						
OP1111	İNCE EL BECERİLERİNİ DESTEKLEYEN TUTUMA VE KAVRAMA ARAÇLARI DİNAMİK	Fizik tedavi ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji, plastik ve rekonstrüktif cerrah, nöroloji veya nöroloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	H	2 yıl	Bir yolda en fazla 6 farklı aparatın Kuruma bedeli karşılır.	513,60
OP1112	İNCE EL BECERİLERİNİ DESTEKLEYEN TUTUMA VE KAVRAMA ARAÇLARI STATİK	Fizik tedavi ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji, plastik ve rekonstrüktif cerrah, nöroloji veya nöroloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	H	2 yıl	Bir yolda en fazla 6 farklı aparatın Kuruma bedeli karşılır.	913,60
OP1113	KOL ARKADISIYIN ORTEZİ STATİK-PELVİS DESTEKLİ (DUÇAK ORTEZİ V5)	Fizik tedavi ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji, plastik ve rekonstrüktif cerrah, nöroloji veya nöroloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	I	1 yıl		840,00
OP1114	KOL ARKADISIYIN ORTEZİ STATİK-GÖVDE DESTEKLİ (DUÇAK ORTEZİ V5)	Fizik tedavi ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji, plastik ve rekonstrüktif cerrah, nöroloji veya nöroloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	I	1 yıl		630,00
OP1115	AYAKLANMA/ULUZU ENLEME KOVÇAKLARI ORTEZİ (SÖZ KESTİMİNE)	Fizik tedavi ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji, plastik ve rekonstrüktif cerrah, nöroloji veya nöroloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	H	9 ay		1.131,60
OP1116	AYAKLANMA/ULUZU ENLEME KOVÇAKLARI ORTEZİ (SÖZ KESTİMİNE)	Fizik tedavi ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji, plastik ve rekonstrüktif cerrah, nöroloji veya nöroloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	I	9 ay		1.260,00
OP1117	DİSTRAKTİFON SİSTEMLİ KOVÇAKLARI ORTEZİ (SÖZ KESTİMİNE)	Fizik tedavi ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji, plastik ve rekonstrüktif cerrah, nöroloji veya nöroloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	I	2 yıl		1.890,00
OP1118	BAŞFARMAK BANDA	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	H	6 ay		58,80
OP1119	BRAÇALİ PEKUSU VARILANMA ORTEZİ	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji, nöroloji veya nöroloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	I	1 yıl		840,00
OP1120	DİNAMİK DİŞEK SPİNİTİ	Fizik tedavi ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji, plastik ve rekonstrüktif cerrah, nöroloji veya nöroloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	I	6 ay		1.470,00
OP1121	DİNAMİK EL-İLİK SPİNİTİ	Fizik tedavi ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji, plastik ve rekonstrüktif cerrah, nöroloji veya nöroloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	I	6 ay		411,60
OP1122	DİNAMİK EL-İLİK FARMK SPİNİTİ	Fizik tedavi ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji, plastik ve rekonstrüktif cerrah, nöroloji veya nöroloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	I	6 ay		522,60
OP1123	DİNAMİK FARMK SPİNİTİ	Fizik tedavi ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji, plastik ve rekonstrüktif cerrah, nöroloji veya nöroloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	I	6 ay		200,00
OP1125	ELASTİK DİŞEKLİK	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	H	6 ay		58,80
OP1126	EPİROMÖLİF BANDA	Fiziksel tıp ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji, nöroloji veya nöroloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	H	6 ay		70,00
OP1127	İNŞİRİFON EL-İLİK SPİNİTİ	Fizik tedavi ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji, plastik ve rekonstrüktif cerrah, nöroloji veya nöroloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerekmektedir.	I	6 ay		585,00

OP1128	VİSA OPİONENS SPLİNTİ	FİKSİ tedavi ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji, plastik ve rekonstrüktif cerrahi, nöroloji veya nöroloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerektirir.	1	6 ay		263,20
OP1129	VİSA OPİONENS SPLİNTİ LUMBARAL BARI	FİKSİ tedavi ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji, plastik ve rekonstrüktif cerrahi, nöroloji veya nöroloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerektirir.	1	6 ay		339,20
OP1130	UZUN OPİONENS SPLİNTİ	FİKSİ tedavi ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji, plastik ve rekonstrüktif cerrahi, nöroloji veya nöroloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerektirir.	1	6 ay		344,80
OP1131	KLAVİKULA BANDA/VALFARU BANDA/KOL AKSES/OMER AKSESİ	FİKSİ tedavi ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerektirir.	H	6 ay		101,60
OP1132	FLEXİON TENDON KESİŞİ SPLİNTİ	FİKSİ tedavi ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji, plastik ve rekonstrüktif cerrahi, nöroloji veya nöroloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerektirir.	1	6 ay		470,40
OP1133	FRANZİSÖN TENDON KESİŞİ SPLİNTİ	FİKSİ tedavi ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji, plastik ve rekonstrüktif cerrahi, nöroloji veya nöroloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerektirir.	1	6 ay		470,40
OP1134	KOL AĞIĞI/ORTOPEDİ DÖNMEK	FİKSİ tedavi ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji, plastik ve rekonstrüktif cerrahi, nöroloji veya nöroloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerektirir.	1	6 ay		943,80
OP1135	OMUZ İZOMASYON HANESİ	FİKSİ tedavi ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerektirir.	H	6 ay		373,00
OP1136	PARMAK KONTRAKTÖR DİŞİ	FİKSİ tedavi ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji, plastik ve rekonstrüktif cerrahi, nöroloji veya nöroloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerektirir.	1	6 ay		352,00
OP1137	SOFT KARILAMA (PLASTAZOT-PEL-LITE VE PLASTİK EL, EL-ÜLEK, ÇİSİK VE ÇUİZ ÖZTELİR)	FİKSİ tedavi ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerektirir.	1	6 ay		145,00
OP1138	POLYFON ORTEZ (DİRSEK EL-İLİK)	FİKSİ tedavi ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerektirir.	1	6 ay		280,00
OP1139	SARMİMENTO ORTEZ	FİKSİ tedavi ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerektirir.	1	1 yıl		945,20
OP1140	SARMİMENTO ORTEZ	FİKSİ tedavi ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerektirir.	H	1 yıl		714,00
OP1141	STATİK ÇİSİK SPLİNTİ	FİKSİ tedavi ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji, plastik ve rekonstrüktif cerrahi, nöroloji veya nöroloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerektirir.	1	6 ay		347,20
OP1142	STATİK ÇİSİK SPLİNTİ	FİKSİ tedavi ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji, plastik ve rekonstrüktif cerrahi, nöroloji veya nöroloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerektirir.	H	6 ay		252,00
OP1143	STATİK EL-ÜLEK SPLİNTİ	FİKSİ tedavi ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji, plastik ve rekonstrüktif cerrahi, nöroloji veya nöroloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerektirir.	1	6 ay		229,60
OP1144	STATİK EL-ÜLEK SPLİNTİ	FİKSİ tedavi ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji, plastik ve rekonstrüktif cerrahi, nöroloji veya nöroloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerektirir.	H	6 ay		130,00
OP1145	STATİK EL-ÜLEK PARMAK SPLİNTİ	FİKSİ tedavi ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji, plastik ve rekonstrüktif cerrahi, nöroloji veya nöroloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerektirir.	1	6 ay		225,60
OP1146	STATİK EL SPLİNTİ	FİKSİ tedavi ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji, plastik ve rekonstrüktif cerrahi, nöroloji veya nöroloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerektirir.	1	6 ay		162,40
OP1147	STATİK EL SPLİNTİ	FİKSİ tedavi ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji, plastik ve rekonstrüktif cerrahi, nöroloji veya nöroloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerektirir.	H	6 ay		90,00
OP1148	STATİK PARMAK SPLİNTİ	FİKSİ tedavi ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji, plastik ve rekonstrüktif cerrahi, nöroloji veya nöroloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerektirir.	1	6 ay	Her parmak için bir adet Kuruma bedeli karşılır.	86,80
OP1149	STATİK PARMAK SPLİNTİ	FİKSİ tedavi ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji, plastik ve rekonstrüktif cerrahi, nöroloji veya nöroloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerektirir.	H	6 ay	Her parmak için bir adet Kuruma bedeli karşılır.	44,80
OP1150	STATİK EL-ÜLEK SPLİNTİ	FİKSİ tedavi ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji, plastik ve rekonstrüktif cerrahi, nöroloji veya nöroloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerektirir.	1	6 ay		680,40
OP1151	TENDONİZ SPLİNTİ	FİKSİ tedavi ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji, plastik ve rekonstrüktif cerrahi, nöroloji veya nöroloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerektirir.	1	6 ay		756,00
OP1152	TENDONİZ SPLİNTİ METAL	FİKSİ tedavi ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji, plastik ve rekonstrüktif cerrahi, nöroloji veya nöroloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerektirir.	1	6 ay		943,50
OP1153	ÖN KOL SUPINASYON/PRONASYON ORTEZİ DÖNMEKİZİÇİ (İÇNE ALAN)	FİKSİ tedavi ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji, plastik ve rekonstrüktif cerrahi, nöroloji veya nöroloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerektirir.	1	1 yıl		600,80
ALTI EKSTREMİTE PROTEZLERİ						
OP1156	AYAK İZLEMİ EKLEMLİ DÖNMEKİZİÇİ KÖRVAŞİYONEL AYAK	FİKSİ tedavi ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerektirir.	1	3 yıl		1378,80
OP1157	AYAK İZLEMİ EKLEMLİ DÖNMEKİZİÇİ SAĞ/DAĞLIK AYAK	FİKSİ tedavi ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerektirir.	1	3 yıl		515,20
OP1158	ÇOPART/BOYD/PROCOFF PROTEZİ (LUMBARİYON TEKNİK İLE ÜRETİLİR)	FİKSİ tedavi ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi birine yer aldığında kurulu raporu gerektirir.	1	4 yıl		5776,40
OP1159	D/HAHAY/ÖRVAŞİYONEL AYAK DÖNMEKİZİÇİ	FİKSİ tedavi ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerektirir.	1	3 yıl		2.152,40
OP1160	DİE ALTI PROTEZ ERKEN AMELİYAT MAKASINDA	FİKSİ tedavi ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerektirir.	1	1 defa	60 günde protez-ortez üstitisi olan sağlık hizmeti sunucularında yapılan hizmet bedeli Kuruma karşılır.	4.046,40
OP1161	DİE ALTI PROTEZ-GEÇİCİ	FİKSİ tedavi ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi birine yer aldığında kurulu raporu gerektirir.	1	1 defa		4.296,00
OP1162	DİE ALTI PROTEZ-GEÇİCİ PROTEZ SONHA UYGULANAN HASTALARDA	FİKSİ tedavi ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi birine yer aldığında kurulu raporu gerektirir.	1	5 yıl		3.234,00
OP1163	ORTO PROTEZ-DİE ALTI MODÜLÜR (LUMBARİYON TEKNİK İLE ÜRETİLİR)	FİKSİ tedavi ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi birine yer aldığında kurulu raporu gerektirir.	1	4 yıl		10.780,00
OP1164	ORTO PROTEZ-DİE ALTI LUMBARİYON TEKNİK İLE TEZ PARÇA HALİNDE ÜRETİLEN	FİKSİ tedavi ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi birine yer aldığında kurulu raporu gerektirir.	1	4 yıl		8.598,80
OP1165	ORTO PROTEZ-DİE ALTI PLASTİK TEZ PARÇA HALİNDE ÜRETİLEN	FİKSİ tedavi ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi birine yer aldığında kurulu raporu gerektirir.	1	4 yıl		8.649,60

OP165	DİZ ALTI PROTEZİ (KLASİK)	Fiksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurumu raporu gerektirir.	1	5 yıl		5.776,40
OP166	DİZ ALTI PROTEZİ (MODÜLER)	Fiksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurumu raporu gerektirir.	1	5 yıl		8.345,00
OP167	SİLİNDİR LİNER KÜLTİ SİSTEMAZİ MODÜLER DİZ ALTI PROTEZİ	Fiksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurumu raporu gerektirir.	1	5 yıl	Elemanlı veya elmanlı yapı ile birlikte, bir çift liner fiyatı dahildir.	11.900,00
OP168	SİLİNDİR LİNER KÜLTİ SİSTEMAZİ MODÜLER DİZ ALTI PROTEZİ	Fiksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurumu raporu gerektirir.	1	5 yıl	Elemanlı veya elmanlı yapı ile birlikte, bir çift liner fiyatı dahildir.	14.280,00
OP170	SİLİNDİR LİNER KÜLTİ SİSTEMAZİ DİZ ALTI PROTEZİ KÜLTİ SİSTEMİNİN DEĞİŞİMİ	Fiksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi bir tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerektirir.	1	18 ay		1.094,80
OP171	DİZ ALTI PROTEZİ SİLİNDİR LİNER DEĞİŞİMİ	Fiksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi bir tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerektirir.	1	1 yıl	Protez ile birlikte bir çift verildiğinden 1 (bir) yılın ötesinde bedeli kararlaştırılmaz. Mutlak surette raporun düzenlenmesi halinde bedel 1 (bir) adet kararlaştırılır.	2.872,80
OP172	DİZ ALTI PROTEZİ SOKET DEĞİŞİMİ	Fiksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi bir tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerektirir.	1	18 ay		2.240,00
OP173	3YME PROTEZİ SOKET DEĞİŞİMİ	Fiksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi bir tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerektirir.	1	18 ay		2.240,00
OP174	SİLİNDİR LİNER KÜLTİ SİSTEMAZİ MODÜLER DİZ DEZAKTİFİKASYON PROTEZİ	Fiksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurumu raporu gerektirir.	1	5 yıl	Bir çift silindirik liner ile birlikte verilir.	19.040,00
OP175	DİZ DEZAKTİFİKASYON PROTEZİ (KLASİK)	Fiksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurumu raporu gerektirir.	1	5 yıl		9.340,10
OP176	DİZ DEZAKTİFİKASYON PROTEZİ (MEKANİK-MODÜLER)	Fiksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurumu raporu gerektirir.	1	5 yıl		19.573,60
OP177	DİZ DEZAKTİFİKASYON PROTEZİ SOKET DEĞİŞİMİ	Fiksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi bir tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerektirir.	1	18 ay		3.147,20
OP178	DİZ DEZAKTİFİKASYON PROTEZİ SİLİNDİR LİNER DEĞİŞİMİ	Fiksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi bir tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerektirir.	1	1 yıl	Protez ile birlikte bir çift verildiğinden 1 (bir) yılın ötesinde bedeli kararlaştırılmaz. Mutlak surette raporun düzenlenmesi halinde bedel 1 (bir) adet kararlaştırılır.	3.042,80
OP180	DİZ ÖSTÜ PROTEZİ-FEMOR AHİLİTAYTİ MAĞASINDA	Fiksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurumu raporu gerektirir.	1	1 defa	Bünyenin protez ortopedi ile desteklenen sağlığı izlenimi sonuçlandırılarak raporu düzenlenmesi halinde bedel kararlaştırılmaz.	9.055,20
OP181	PROTEZ DİZ-LATERAL EKLEM DEĞİŞİMİ	Fiksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi bir tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerektirir.	1	2 yıl		3.665,20
OP182	DİZ EKLEMİ AĞAC+PLASTİK DEĞİŞİMİ	Fiksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi bir tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerektirir.	1	2 yıl		5.723,20
OP183	DİZ DEZAKTİFİKASYON PROTEZİ-MODÜLER EKLEM DEĞİŞİMİ (POLİSİTİNY)	Fiksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi bir tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerektirir.	1	2 yıl		9.780,80
OP184	DİZ ÖSTÜ PROTEZİ-MODÜLER EKLEM DEĞİŞİMİ (MONOCENTRİK)	Fiksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi bir tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerektirir.	1	2 yıl		4.884,00
OP185	DİZ ÖSTÜ PROTEZİ-MODÜLER EKLEMİ DEĞİŞİMİ (ÇOCUK)	Fiksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi bir tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerektirir.	1	2 yıl		7.862,40
OP186	DİZ ÖSTÜ PROTEZİ GEÇİCİ	Fiksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurumu raporu gerektirir.	1	1 defa		9.161,00
OP187	DİZ ÖSTÜ PROTEZİ (GEÇİCİ) PROTEZ SONRASI UYGULANAN HASTALILARDA	Fiksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurumu raporu gerektirir.	1	5 yıl		4.312,00
OP188	DİZ ÖSTÜ PROTEZİ (KLASİK)	Fiksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurumu raporu gerektirir.	1	5 yıl		9.906,40
OP189	DİZ ÖSTÜ PROTEZİ (MEKANİK MODÜLER)	Fiksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurumu raporu gerektirir.	1	5 yıl		14.422,80
OP190	DİZ ÖSTÜ PROTEZİ (MEKANİK MODÜLER-SİLİNDİR LİNER KÜLTİ SİSTEMAZİ)	Fiksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurumu raporu gerektirir.	1	5 yıl	Bir çift silindirik liner ile birlikte verilir.	20.810,40
OP192	SİLİNDİR LİNER KÜLTİ SİSTEMAZİ DİZ ÖSTÜ PROTEZİ KÜLTİ SİSTEMİNİN DEĞİŞİMİ	Fiksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi bir tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerektirir.	1	18 ay		1.237,60
OP193	DİZ ÖSTÜ PROTEZİ SİLİNDİR LİNER DEĞİŞİMİ	Fiksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi bir tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerektirir.	1	1 yıl	Protez ile birlikte bir çift verildiğinden 1 (bir) yılın ötesinde bedeli kararlaştırılmaz. Mutlak surette raporun düzenlenmesi halinde bedel 1 (bir) adet kararlaştırılır.	3.042,80
OP194	ORTO PROTEZİ DİZ ÖSTÜ (LAMİNASİYON TEKNİĞİ İLE BİRLEŞEN MODÜLER DİZ EKLEMİ)	Fiksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurumu raporu gerektirir.	1	4 yıl		15.592,20
OP195A	ORTO PROTEZİ DİZ ÖSTÜ (LAMİNASİYON TEKNİĞİ İLE TİP PARÇA EKİLEMLİ)	Fiksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurumu raporu gerektirir.	1	4 yıl		9.023,20
OP195S	ORTO PROTEZİ DİZ ÖSTÜ (LAMİNASİYON TEKNİĞİ İLE EKİLEMLİ MODELER DİZ EKLEMİ-AYAK BAĞLANTILI)	Fiksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurumu raporu gerektirir.	1	4 yıl		10.105,20
OP195	ORTO PROTEZİ DİZ ÖSTÜ PLASTİK TİP PARÇA HALİNDE EKİLEMLİ	Fiksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurumu raporu gerektirir.	1	4 yıl		8.624,00
OP196	DİZ ÖSTÜ PROTEZİ (MODÜLER-ÇOCUK)	Fiksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurumu raporu gerektirir.	1	5 yıl		17.854,80
OP197	DİZ ÖSTÜ SOKET DEĞİŞİMİ	Fiksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi bir tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerektirir.	1	18 ay		3.147,20
OP198	FOM ÇOŞABİ DEĞİŞİMİ	Fiksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi bir tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerektirir.	1	6 ay		176,80
OP199	DİZ ALTI PROTEZİ FOM, MİKA DEĞİŞİMİ	Fiksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi bir tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerektirir.	1	1 yıl		1.918,80
OP200	DİZ DEZAKTİFİKASYON PROTEZİ FOM, MİKA DEĞİŞİMİ	Fiksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi bir tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerektirir.	1	1 yıl		1.615,60
OP201	DİZ ÖSTÜ PROTEZİ FOM, MİKA DEĞİŞİMİ	Fiksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi bir tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerektirir.	1	1 yıl		1.918,00
OP202	KAĞAZ DEZAKTİFİKASYON PROTEZİ FOM, MİKA DEĞİŞİMİ	Fiksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi bir tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerektirir.	1	1 yıl		2.203,80
OP203	SÖĞÜK ÇORABI	Fiksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi bir tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerektirir.	1	6 ay	QR Fiyatlandır.	21,56
OP204	HEMİFLEKTOMİ PROTEZİ (MODÜLER)	Fiksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurumu raporu gerektirir.	1	5 yıl		18.706,80

OP1205	KALÇA DEZARTİKÜLASYON PROJESİ (MODÜLER)	Fiziksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerektirir.	1	5 yıl		18.381,20
OP1206	PROTEZ KALÇA DELEMİ DEĞİŞİMİ (MODÜLER)	Fiziksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi bir tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerektirir.	1	2 yıl		6.504,40
OP1207	PROTEZ KALÇA DELEMİ DEĞİŞİMİ (MODÜLER- ÇOCUK)	Fiziksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi bir tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerektirir.	1	2 yıl		10.029,40
OP1208	KALÇA İZEMİMPLEKTYOMİ SOKET DEĞİŞİMİ	Fiziksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi bir tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerektirir.	1	2 yıl		3.603,60
OP1209	KALÇA PROJESİ (MODÜLER- ÇOCUK)	Fiziksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerektirir.	1	5 yıl		24.402,00
OP1211	ORTO PROJESİ, KALÇA DEZARTİKÜLASYON PLASTİK TEK PARÇA HALİNDE (BİREYLEN)	Fiziksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerektirir.	1	4 yıl		18.326,00
OP1555	ORTO PROJESİ, KALÇA DEZARTİKÜLASYON LAMİNASİYON TEKNİĞİ İLE TEK PARÇA HALİNDE BİREYLEN	Fiziksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerektirir.	1	4 yıl		21.560,00
OP1212	MODÜLER PROTEZ TÖP ADAPTÖRÜ DEĞİŞİMİ	Fiziksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi bir tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerektirir.	1	2 yıl		484,40
OP1213	MODÜLER PROTEZ ADAPTÖRÜ TÖP DEĞİŞİMİ	Fiziksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi bir tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerektirir.	1	2 yıl		602,00
OP1214	PANJİREL AYAK PROJESİ (DİREK FATİH)	Fiziksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerektirir.	1	5 yıl		1.923,50
OP1215	PANJİREL AYAK PROJESİ (PLASTİK OMLURGA- KILIFLI)	Fiziksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerektirir.	1	5 yıl		3.096,80
OP1216	PANJİREL AYAK PROJESİ (PAFO İPİ)	Fiziksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerektirir.	1	5 yıl		2.746,80
OP1217	PANJİREL AYAK PROJESİ (TABANLI- DOLGU)	Fiziksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerektirir.	1	5 yıl		590,80
OP1218	SİMİL AYAK DEĞİŞİMİ	Fiziksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi bir tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerektirir.	1	2 yıl		1.615,60
OP1220	SURAP DEĞİŞİMİ	Fiziksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi bir tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerektirir.	1	1 yıl		358,80
OP1221	SİME PROJESİ	Fiziksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerektirir.	1	5 yıl		5.636,40
OP1222	UVULK BANT/UV BANT/SİLİKAN BANT DEĞİŞİMİ	Fiziksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi bir tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerektirir.	1	1 yıl		158,80
OP1223	UVULK KORSİSİ, LATERAL EKLEMİ, GİZ ALTI PROJESİ İLE ORGANOZÜLÜSÜNDE	Fiziksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerektirir.	1	3 yıl		8.532,40
ÖST EKSTREMİTE PROJELERİ						
OP1224	ÖRSEK ALTI PROJESİ (MEKANİK FONKSİYONEL- MODÜLER)	Fiziksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerektirir.	1	5 yıl		9.360,40
OP1225	ÖRSEK ALTI PROJESİ (MEKANİK FONKSİYONEL- MODÜLER)	Fiziksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerektirir.	1	5 yıl		9.900,80
OP1226	ÖRSEK ALTI PROJESİ (PASİF)	Fiziksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerektirir.	1	5 yıl		7.490,00
OP1227	ÖRSEK DEZARTİKÜLASYON PROJESİ (MEKANİK FONKSİYONEL- KLASİK)	Fiziksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerektirir.	1	5 yıl		15.400,80
OP1228	ÖRSEK DEZARTİKÜLASYON PROJESİ (MEKANİK FONKSİYONEL- MODÜLER)	Fiziksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerektirir.	1	5 yıl		15.943,20
OP1229	ÖRSEK DEZARTİKÜLASYON PROJESİ (PASİF)	Fiziksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerektirir.	1	5 yıl		12.390,00
OP1230	ÖRSEK DELEMİ (MEKANİK FONKSİYONEL- KLASİK) DEĞİŞİMİ	Fiziksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi bir tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerektirir.	1	5 yıl		7.318,20
OP1231	ÖRSEK DELEMİ (MEKANİK FONKSİYONEL- MODÜLER) DEĞİŞİMİ	Fiziksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi bir tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerektirir.	1	5 yıl		4.743,20
OP1232	ÖRSEK ÖSTO PROJESİ (MEKANİK FONKSİYONEL- KLASİK)	Fiziksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerektirir.	1	5 yıl		15.727,60
OP1233	ÖRSEK ÖSTO PROJESİ (MEKANİK FONKSİYONEL- MODÜLER)	Fiziksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerektirir.	1	5 yıl		14.912,80
OP1234	ÖRSEK ÖSTO PROJESİ (PASİF)	Fiziksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerektirir.	1	5 yıl		12.577,60
OP1235	EL BİLEĞİ DEZARTİKÜLASYON PROJESİ (MEKANİK FONKSİYONEL)	Fiziksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerektirir.	1	5 yıl		9.324,00
OP1236	EL BİLEĞİ DEZARTİKÜLASYON PROJESİ (PASİF)	Fiziksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerektirir.	1	5 yıl		7.459,20
OP1237	EL BİLEĞİ ÖNÜTİ DEĞİŞİMİ	Fiziksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi bir tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerektirir.	1	5 yıl		537,60
OP1238	ÖST EKSTREMİTE PROJELERİ FOM DEĞİŞİMİ	Fiziksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi bir tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerektirir.	1	5 yıl		957,60
OP1239	FORSEKARTER PROJESİ (MEKANİK FONKSİYONEL- KLASİK)	Fiziksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerektirir.	1	5 yıl		17.085,60
OP1240	FORSEKARTER PROJESİ (MEKANİK FONKSİYONEL- MODÜLER)	Fiziksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerektirir.	1	5 yıl		18.006,80
OP1241	FORSEKARTER PROJESİ (PASİF)	Fiziksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerektirir.	1	5 yıl		13.666,80
OP1242	HANİSİS DEĞİŞİMİ	Fiziksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi bir tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerektirir.	1	5 yıl		397,60
OP1243	OMUZ DEZARTİKÜLASYON PROJESİ (MEKANİK FONKSİYONEL- KLASİK)	Fiziksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerektirir.	1	5 yıl		17.085,60
OP1244	OMUZ DEZARTİKÜLASYON PROJESİ (MEKANİK FONKSİYONEL- MODÜLER)	Fiziksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerektirir.	1	5 yıl		18.006,80
OP1245	OMUZ DEZARTİKÜLASYON PROJESİ (PASİF)	Fiziksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerektirir.	1	5 yıl		14.538,00
OP1246	OMUZ DELEMİ (MODÜLER) DEĞİŞİMİ	Fiziksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi bir tarafından düzenlenen uzman hekim raporu gerektirir.	1	5 yıl		4.471,60

OP1247	FONKÜARTEF/ÖZMÜR DEZARHİKLASYONU/ÇOKLU ÖRNEK İSTEDİ/İSEK DEZARHİKLASYONU/ÖRNEK ALTI İSEK ÖRNEK	Fiziksel tip ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman belirlenmeden herhangi bir taraftan düzenlenen uzman hakim raporu gerekmektedir.	1	2	2.234,40
OP1248	PANIRAK PROTİZ (PROTEZ ELDİVENİNDEN)	Fiziksel tip ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman belirlenmeden herhangi bir taraftan düzenlenmiş uzman belirlenmeden herhangi bir taraftan düzenlenmiş uzman hakim raporu gerekmektedir.	1	2	806,40
OP1249	PANIRAK EL PROTİZİ (PROTEZ ELDİVENİNDEN)	Fiziksel tip ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman belirlenmeden herhangi bir taraftan düzenlenmiş uzman belirlenmeden herhangi bir taraftan düzenlenmiş uzman hakim raporu gerekmektedir.	1	2	1.948,80
OP1250	ÖNARME (FİT ÇEKİRTEKİ PARKEYLE EL PROTİZİ LAMINASYON TEKNİĞİYLE ÖRNEK (PROTEZ ELDİVENİ))	Fiziksel tip ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman belirlenmeden herhangi bir taraftan düzenlenmiş uzman belirlenmeden herhangi bir taraftan düzenlenmiş uzman hakim raporu gerekmektedir.	1	4	6.585,60
OP1251	PROTEZ EL DÜĞÜMLÜ	Fiziksel tip ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman belirlenmeden herhangi bir taraftan düzenlenmiş uzman belirlenmeden herhangi bir taraftan düzenlenmiş uzman hakim raporu gerekmektedir.	1	2	4.600,00
OP1252	PROTEZ ELDİVENİ DÜĞÜMLÜ	Fiziksel tip ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman belirlenmeden herhangi bir taraftan düzenlenmiş uzman belirlenmeden herhangi bir taraftan düzenlenmiş uzman hakim raporu gerekmektedir.	1	1	1.400,00

MYOELEKTRİK KONTROLLÜ ÜST EKSTREMİTE PROTEZLERİ

- [1] Myoelektrik kontrolde kol protezlerinde yabancılık sağlığı kurulu raporu, Fiziksel Tip ve Rehabilitasyon, Ortopedi ve Travmatoloji ve Poliyatri uzman belirlenmiş bir taraftan düzenlenmiş uzman belirlenmeden herhangi bir taraftan düzenlenmiş uzman hakim raporu gerekmektedir.
- [2] Protez yapımında çocuk sağlığı kurulu raporları, hastanın protez kullanımına uygun olduğu ve kullanabileceği bildirir. Ayrıca Sağlık Kurulunun, Çocuk Sağlığı Kurulunun, Çocuk Rehabilitasyon Ekibinin ve Akademi Kurulunun görüşleri alınmalıdır. Hastanın protez kullanımına uygun olduğu ve kullanabileceği bildirir. Ayrıca Sağlık Kurulunun, Çocuk Sağlığı Kurulunun, Çocuk Rehabilitasyon Ekibinin ve Akademi Kurulunun görüşleri alınmalıdır.
- [3] Protez kontrolde sağlığı kurulu raporu, Fiziksel Tip ve Rehabilitasyon, Ortopedi ve Travmatoloji uzman belirlenmeden herhangi bir taraftan düzenlenmiş uzman belirlenmeden herhangi bir taraftan düzenlenmiş uzman hakim raporu gerekmektedir.
- [4] 5 yaş çocuk hastaların temelde edilecek protezler için myoelektrik kontrolde kol protez belirlenmesi Kurumca kararlaştırılmamıştır.
- [5] 17 yaş ve üzeri hastalarda protez myoelektrik kontrolde kol protez belirlenmesi Kurumca kararlaştırılmamıştır.
- [6] Çocuk myoelektrik kontrolde kol protez belirlenmesi 6-16 yaş (6 ve 16 yaş dahil) arasında Kurumca belirlenmiştir.
- [7] Myoelektrik kontrolde kol protez için uygun kılınan hasta, hastanın protezini kullanabilmesi için fiziksel tip ve rehabilitasyon uzman belirlenmeden herhangi bir taraftan düzenlenmiş uzman belirlenmeden herhangi bir taraftan düzenlenmiş uzman hakim raporu gerekmektedir.
- [8] Protez kontrolde sağlığı kurulu raporu, Fiziksel Tip ve Rehabilitasyon, Ortopedi ve Travmatoloji uzman belirlenmeden herhangi bir taraftan düzenlenmiş uzman belirlenmeden herhangi bir taraftan düzenlenmiş uzman hakim raporu gerekmektedir.
- [9] Myoelektrik kontrolde kol protezinde miyotik sızma 100 mA'ya kadar olabilir. Bu sızma ölçümü temelde edilecek protezler için myoelektrik kontrolde kol protez belirlenmesi Kurumca kararlaştırılmamıştır.
- [10] Myoelektrik kontrolde kol protezde temelde edilecek protezler için myoelektrik kontrolde kol protez belirlenmesi Kurumca kararlaştırılmamıştır.
- [11] Myoelektrik kontrolde omuz dezentriasyonu kol protezlerinde Kurumca belirlenmiştir.

OP1253	TRANSKAPAL AMPUTASYONLARI İÇİN MYOELEKTRİK KONTROLLÜ PROTEZ 2 KANAL TEK ELEKTRODLÜ		1	10	19.539,20
OP1254	TRANSKAPAL AMPUTASYONLARI İÇİN MYOELEKTRİK KONTROLLÜ PROTEZ 2 KANAL İKİ ELEKTRODLÜ		1	10	Para değeri içinde 2 adet algılayıcı elektrot, 2 adet elektrot bağlama kablosu Kurumca belirlenmiştir.
OP1255	EL BİLEĞİ DEZARHİKLASYONLARI İÇİN MYOELEKTRİK KONTROLLÜ PROTEZ 2 KANAL TEK ELEKTRODLÜ		1	10	61.040,40
OP1256	EL BİLEĞİ DEZARHİKLASYONLARI İÇİN MYOELEKTRİK KONTROLLÜ PROTEZ 2 KANAL İKİ ELEKTRODLÜ		1	10	Para değeri içinde 2 adet algılayıcı elektrot, 2 adet elektrot bağlama kablosu Kurumca belirlenmiştir.
OP1257	EL BİLEĞİ DEZARHİKLASYONLARI İÇİN MYOELEKTRİK KONTROLLÜ ÇOCUK PROTEZ 2 KANAL SİSTEM		1	10	66.438,40
OP1258	ÖRNEKALTI AMPUTASYONLARI İÇİN MYOELEKTRİK KONTROLLÜ PROTEZ 2 KANAL İKİ ELEKTRODLÜ		1	10	63.309,20
OP1259	ÖRNEKALTI AMPUTASYONLARI İÇİN MYOELEKTRİK KONTROLLÜ PROTEZ 2 KANAL İKİ ELEKTRODLÜ		1	10	Para değeri içinde 2 adet algılayıcı elektrot, 2 adet elektrot bağlama kablosu Kurumca belirlenmiştir.
OP1260	ÖRNEKALTI AMPUTASYONLARI İÇİN MYOELEKTRİK KONTROLLÜ ÇOCUK PROTEZ		1	10	63.638,80
OP1261	ÖRNEKALTI AMPUTASYONLARI İÇİN MYOELEKTRİK KONTROLLÜ PROTEZ 4 KANAL SİSTEM		1	10	89.736,00
OP1262	ÖRNEK DEZARHİKLASYONLARI İÇİN MYOELEKTRİK KONTROLLÜ PROTEZ 2 KANAL SİSTEM		1	10	64.229,60
OP1263	ÖRNEK DEZARHİKLASYONLARI İÇİN MYOELEKTRİK KONTROLLÜ PROTEZ 4 KANAL SİSTEM		1	10	132.246,40
OP1264	ÖRNEK İSTEDİ AMPUTASYONLARI İÇİN MYOELEKTRİK KONTROLLÜ PROTEZ 2 KANAL SİSTEM		1	10	79.716,00
OP1265	ÖRNEK İSTEDİ AMPUTASYONLARI İÇİN MYOELEKTRİK KONTROLLÜ ÇOCUK PROTEZ		1	10	79.716,00
OP1266	ÖRNEK İSTEDİ AMPUTASYONLARI İÇİN MYOELEKTRİK KONTROLLÜ PROTEZ 4 KANAL SİSTEM		1	10	108.122,00
	MYOELEKTRİK KONTROLLÜ PROTEZLERİN KOMPOZİTLERİ				
	TRANSKAPAL AMPUTASYONLARI İÇİN MYOELEKTRİK KONTROLLÜ PROTEZ 2 KANAL SİSTEMİN ALTI KOMPOZİTLERİ				
OP1253A	1 ADET MYOELEKTRİK EL	Fiziksel tip ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman belirlenmeden herhangi bir taraftan düzenlenmiş uzman belirlenmeden herhangi bir taraftan düzenlenmiş uzman hakim raporu gerekmektedir.			28.669,20
OP1253B	1 ADET TEK KANALLI ALGILAYICI ELEKTROT	Fiziksel tip ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman belirlenmeden herhangi bir taraftan düzenlenmiş uzman belirlenmeden herhangi bir taraftan düzenlenmiş uzman hakim raporu gerekmektedir.			5.955,60
OP1253C	1 ADET ELEKTROT BAĞLANTI KABLOSU	Fiziksel tip ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman belirlenmeden herhangi bir taraftan düzenlenmiş uzman belirlenmeden herhangi bir taraftan düzenlenmiş uzman hakim raporu gerekmektedir.			490,00
OP1253D	1 ADET BATERYA BAĞLANTI KABLOSU	Fiziksel tip ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman belirlenmeden herhangi bir taraftan düzenlenmiş uzman belirlenmeden herhangi bir taraftan düzenlenmiş uzman hakim raporu gerekmektedir.			434,00
OP1253E	2 ADET EN AZ 6 V BATERYA	Fiziksel tip ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman belirlenmeden herhangi bir taraftan düzenlenmiş uzman belirlenmeden herhangi bir taraftan düzenlenmiş uzman hakim raporu gerekmektedir.			3.488,80
OP1253F	1 ADET BATERYA YATAĞI	Fiziksel tip ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman belirlenmeden herhangi bir taraftan düzenlenmiş uzman belirlenmeden herhangi bir taraftan düzenlenmiş uzman hakim raporu gerekmektedir.			389,20
OP1253G	1 ADET SARI ÇİZME	Fiziksel tip ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman belirlenmeden herhangi bir taraftan düzenlenmiş uzman belirlenmeden herhangi bir taraftan düzenlenmiş uzman hakim raporu gerekmektedir.			1.100,00
OP1253H	1 ADET KONTROL ELDİVENİ	Fiziksel tip ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman belirlenmeden herhangi bir taraftan düzenlenmiş uzman belirlenmeden herhangi bir taraftan düzenlenmiş uzman hakim raporu gerekmektedir.			1.400,00
	EL BİLEĞİ DEZARHİKLASYONLARI İÇİN MYOELEKTRİK KONTROLLÜ PROTEZ 2 KANAL SİSTEMİN İKİ KOMPOZİTLERİ				
OP1254A	1 ADET MYOELEKTRİK EL	Fiziksel tip ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman belirlenmeden herhangi bir taraftan düzenlenmiş uzman belirlenmeden herhangi bir taraftan düzenlenmiş uzman hakim raporu gerekmektedir.			28.669,20
OP1254B	1 ADET TEK KANALLI ALGILAYICI ELEKTROT	Fiziksel tip ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman belirlenmeden herhangi bir taraftan düzenlenmiş uzman belirlenmeden herhangi bir taraftan düzenlenmiş uzman hakim raporu gerekmektedir.			5.955,60
OP1254C	1 ADET ELEKTROT BAĞLANTI KABLOSU	Fiziksel tip ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman belirlenmeden herhangi bir taraftan düzenlenmiş uzman belirlenmeden herhangi bir taraftan düzenlenmiş uzman hakim raporu gerekmektedir.			490,00
OP1254D	1 ADET BATERYA BAĞLANTI KABLOSU	Fiziksel tip ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman belirlenmeden herhangi bir taraftan düzenlenmiş uzman belirlenmeden herhangi bir taraftan düzenlenmiş uzman hakim raporu gerekmektedir.			434,00
OP1254E	2 ADET EN AZ 6 V BATERYA	Fiziksel tip ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman belirlenmeden herhangi bir taraftan düzenlenmiş uzman belirlenmeden herhangi bir taraftan düzenlenmiş uzman hakim raporu gerekmektedir.			3.488,80
OP1254F	1 ADET BATERYA YATAĞI	Fiziksel tip ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman belirlenmeden herhangi bir taraftan düzenlenmiş uzman belirlenmeden herhangi bir taraftan düzenlenmiş uzman hakim raporu gerekmektedir.			389,20
OP1254G	1 ADET SARI ÇİZME	Fiziksel tip ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman belirlenmeden herhangi bir taraftan düzenlenmiş uzman belirlenmeden herhangi bir taraftan düzenlenmiş uzman hakim raporu gerekmektedir.			1.100,00
OP1254H	1 ADET KONTROL ELDİVENİ	Fiziksel tip ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman belirlenmeden herhangi bir taraftan düzenlenmiş uzman belirlenmeden herhangi bir taraftan düzenlenmiş uzman hakim raporu gerekmektedir.			1.400,00
	ÖRNEKALTI AMPUTASYONLARI İÇİN MYOELEKTRİK KONTROLLÜ PROTEZ 2 KANAL SİSTEMİN ALTI KOMPOZİTLERİ				
OP1258A	1 ADET MYOELEKTRİK EL	Fiziksel tip ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman belirlenmeden herhangi bir taraftan düzenlenmiş uzman belirlenmeden herhangi bir taraftan düzenlenmiş uzman hakim raporu gerekmektedir.			28.669,20
OP1258B	1 ADET TEK KANALLI ALGILAYICI ELEKTROT	Fiziksel tip ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman belirlenmeden herhangi bir taraftan düzenlenmiş uzman belirlenmeden herhangi bir taraftan düzenlenmiş uzman hakim raporu gerekmektedir.			5.955,60
OP1258C	1 ADET ELEKTROT BAĞLANTI KABLOSU	Fiziksel tip ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman belirlenmeden herhangi bir taraftan düzenlenmiş uzman belirlenmeden herhangi bir taraftan düzenlenmiş uzman hakim raporu gerekmektedir.			490,00
OP1258D	1 ADET BATERYA BAĞLANTI KABLOSU	Fiziksel tip ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman belirlenmeden herhangi bir taraftan düzenlenmiş uzman belirlenmeden herhangi bir taraftan düzenlenmiş uzman hakim raporu gerekmektedir.			434,00

OP12645	2 ADET EN AZ 6 V BATERYA	Fiziksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerektirilmelidir.	I		3.480,80
OP12646	1 ADET BATERYA YATAĞI	Fiziksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerektirilmelidir.	I		389,20
OP12647	1 ADET SARU ÇIHAZI	Fiziksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerektirilmelidir.	I		1.100,00
OP12648	1 ADET KÖZMETİK ELDİVEN	Fiziksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerektirilmelidir.	I		1.400,00
OP12649	1 ADET PROFEZ BAĞ SİSTEMİ	Fiziksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerektirilmelidir.	I		338,80
	ORİJİNAL ÜRÜNLERİN İÇİN MÜYELDETRİK KONTROLLÜ PROFEZ 4 KANAL SİSTEMİN ALTI KOMPONENTLERİ				
OP12650	1 ADET MÜYELDETRİK EL	Fiziksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerektirilmelidir.	I		18.669,20
OP12650B	2 ADET (3T KANALLI) AĞRIYI AZALTAN ELEKTROT	Fiziksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerektirilmelidir.	I		11.911,10
OP12650C	2 ADET ELEKTROT BAĞLANTILI KABLOLU	Fiziksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerektirilmelidir.	I		980,00
OP12650D	1 ADET EL İBLEDİĞİ DİREKT	Fiziksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerektirilmelidir.	I		1.120,00
OP12651	1 ADET ELEKTROMİYELİ BİLEĞİ KODAYICI	Fiziksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerektirilmelidir.	I		10.241,50
OP12651F	1 ADET DİŞEK DİZLEMİ (MERKAZI)	Fiziksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerektirilmelidir.	I		3.150,00
OP12650G	1 ADET BATERYA BAĞLANTILI KABLOLU	Fiziksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerektirilmelidir.	I		434,00
OP12658H	2 ADET EN AZ 6 V BATERYA	Fiziksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerektirilmelidir.	I		3.480,80
OP12661	1 ADET BATERYA YATAĞI	Fiziksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerektirilmelidir.	I		389,20
OP12662	1 ADET SARU ÇIHAZI	Fiziksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerektirilmelidir.	I		1.100,00
OP12663	1 ADET KÖZMETİK ELDİVEN	Fiziksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerektirilmelidir.	I		1.400,00
OP12664	1 ADET PROFEZ BAĞ SİSTEMİ	Fiziksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi birinin yer aldığı sağlık kurulu raporu gerektirilmelidir.	I		338,80
	MÜYELDETRİK KONTROLLÜ PROFEZLER İÇİN SEVEK YENİLEMELERİ				
OP1267	SOKET YENİLEMESİ	Fiziksel top ve rehabilitasyon veya ortopedi ve travmatoloji uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenmiş uzman hekim raporu gerektirilmelidir.	I	2 yil	2.527,20
	ÖZÜNE ORTİZERLER				
OP1268	DORSOLOMBER/POMAROLOMBER (ULU/VEKİLE BALANCI) KORSİ	Fiziksel top ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji, nöroloji veya nörospinal uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenmiş uzman hekim raporu gerektirilmelidir.	H	1 yil	255,00
OP1269	DORSOLOMBER/METAL TORAKOLOMBER/SAĞAL ORTEZ-TAYLOR	Fiziksel top ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji, nöroloji veya nörospinal uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenmiş uzman hekim raporu gerektirilmelidir.	I	1 yil	943,20
OP1270	METAL TİSİO-STERİLER	Fiziksel top ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji, nöroloji veya nörospinal uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenmiş uzman hekim raporu gerektirilmelidir.	I	1 yil	949,20
OP1271	DORSOLOMBER/SAĞAL/TORAKOLOMBER/SAĞAL KORSİ-PLASTİK TİSİO	Fiziksel top ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji, nöroloji veya nörospinal uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenmiş uzman hekim raporu gerektirilmelidir.	I	1 yil	949,20
OP1272	SERİHAL ORTEZ (LAVELİ TİSİO	Fiziksel top ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji, nöroloji veya nörospinal uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenmiş uzman hekim raporu gerektirilmelidir.	I	6 ay	1.063,50
OP1273	SİKOLOJ ORTEZLERİ (MÜYELDETRİK TİP ÇELİK)	Fiziksel top ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji, nöroloji veya nörospinal uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenmiş uzman hekim raporu gerektirilmelidir.	I	6 ay	1.372,00
OP1274	SİKOLOJ ORTEZLERİ (BOZUTAN, MİYAMI VE TİP PLASTİK TİSİO)	Fiziksel top ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji, nöroloji veya nörospinal uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenmiş uzman hekim raporu gerektirilmelidir.	I	6 ay	1.094,80
OP1275	SERİHAL ORTEZ (SİNİSİN) (ÇOKLAR-BOYUNLUK)	Fiziksel top ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji, nöroloji veya nörospinal uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenmiş uzman hekim raporu gerektirilmelidir.	H	6 ay	70,20
OP1276	SERİHAL ORTEZ (PLASTAZOT) (ÇOKLAR-BOYUNLUK)	Fiziksel top ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji, nöroloji veya nörospinal uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenmiş uzman hekim raporu gerektirilmelidir.	H	6 ay	133,00
OP1277	SERİHAL ORTEZ (FİHALDELPHİA)	Fiziksel top ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji, nöroloji veya nörospinal uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenmiş uzman hekim raporu gerektirilmelidir.	H	6 ay	138,80
OP1278	SERİHAL ORTEZ (GÖĞÜS DİSTELİ PLASTİK ÇERÇİVE)	Fiziksel top ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji, nöroloji veya nörospinal uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenmiş uzman hekim raporu gerektirilmelidir.	I	6 ay	473,20
OP1279	SERİHAL ORTEZ (SOMI-BALCI GÖĞÜS DİSTELİ)	Fiziksel top ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji, nöroloji veya nörospinal uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenmiş uzman hekim raporu gerektirilmelidir.	I	1 yil	666,40
OP1280	GÖVDE KORSİSİ ELASTİK (ÇERHAŞI-KORSI)	Genel cerrahi, göğüs cerrahi veya kardiyovasküler cerrahi uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenmiş uzman hekim raporu gerektirilmelidir.	H	1 yil	112,00
OP1281	MİNERKSTANZYON ORTEZ (DİMETT VE TİC)	Fiziksel top ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji, nöroloji veya nörospinal uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenmiş uzman hekim raporu gerektirilmelidir.	I	1 yil	800,80
OP1282	MİNERKSTANZYON ORTEZ (DİMETT VE TİC)	Fiziksel top ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji, nöroloji veya nörospinal uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenmiş uzman hekim raporu gerektirilmelidir.	H	1 yil	616,20
OP1283	LUMBO-SAKRAL FLEKSİBİL/ÇELİK BALANCI KORSİ	Fiziksel top ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji, nöroloji veya nörospinal uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenmiş uzman hekim raporu gerektirilmelidir.	H	1 yil	168,00
OP1284	LUMBO-SAKRAL METAL ORTEZ (RİGİD)	Fiziksel top ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji, nöroloji veya nörospinal uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenmiş uzman hekim raporu gerektirilmelidir.	I	1 yil	313,40
OP1285	LUMBO-SAKRAL YÖN ELASTİK KORSİ	Fiziksel top ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji, nöroloji veya nörospinal uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenmiş uzman hekim raporu gerektirilmelidir.	H	6 ay	92,40
OP1286	MİDE KORSİSİ GENEL CERRAHİ	Genel cerrahi uzman hekimince düzenlenmiş uzman hekim raporu gerektirilmelidir.	H	6 ay	185,00
OP1287	MİNERKSTANZYON ORTEZ ÇİC	Fiziksel top ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji, nöroloji veya nörospinal uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenmiş uzman hekim raporu gerektirilmelidir.	H	1 yil	1.246,00
OP1288	MİNERKSTANZYON ORTEZİ	Fiziksel top ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji, nöroloji veya nörospinal uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenmiş uzman hekim raporu gerektirilmelidir.	I	1 yil	1.898,40
OP1289	PLASTAZOT KARLAMA (KORSİ)	Fiziksel top ve rehabilitasyon, ortopedi ve travmatoloji, nöroloji veya nörospinal uzman hekimlerinden herhangi biri tarafından düzenlenmiş uzman hekim raporu gerektirilmelidir.	I	6 ay	294,00

K0	Ambulasyon veya transfer potansiyeli yok	Yardımla veya yardımsız ambulasyon veya transfer potansiyeli veya becerisi yok ve bir protez hayati kullandığı veya imalatı için onay.
K1	Transfer dahil olmak üzere potansiyel ev içi ambulasyonu	Sabit adim sayısında, dâhil yürüyüşlerde protez kullanma potansiyeli veya becerisi var. Kuvvet veya kontrol olmaksızın ev içi ambulasyonu için.
K2	Potansiyel kısıtlı toplam içi ambulasyonu	Düşük seviyede güçsüzlük engelleri ile ilgili kısıtlı, merdiven veya dışarıya yürüyüşler için ambulasyon olma potansiyeli veya becerisi vardır. Kısıtlı toplam içi ambulasyonu için.
K3	Değişken adim sayılarında (yardım) toplam içi ambulasyonu, taraftaki egzersiz veya içi dahil	Değişken adim sayılarında ambulasyonu potansiyeli veya becerisi vardır. Toplam içi ambulasyonu için, daha çevresel engelleri aşabilir, içi olabilir, bant yürümek için özel terapi veya egzersiz seanslerini yerine getirebilir.
K4	Normal ambulasyonu becerilerinin üzerinde yüksek ağırlık kullanıcı	Normal ambulasyonu becerilerinin üzerinde, yüksek daire, stres veya enerji seviyelerinde ambulasyonu potansiyeli veya becerisi var. Çoğu, ağırlık veya ağırlık protez ihtiyaçları için için.