

EK-7				
DIŞ TEDAVİLERİ PUAN LİSTESİ				
SIRA NO	KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMALAR	İŞLEM PUANI
1		1. TEŞHİS VE TEDAVİ PLANLAMASI		
2	401.010	Diş hekimî muayenesi		11,80
3	401.030	Konsültan dişhekimî muayenesi		6,75
4	401.050	Diş röntgen filmi (periapikal) adedi		6,75
5	401.060	Oklüzal film (adedi)		5,06
6	401.070	Ekstra-oral röntgen filmi (adedi)		10,96
7	401.080	Ortopantomograf film (panoramik)		21,08
8	401.090	Sefalometrik film (adedi)		15,18
9	401.100	Antero-posterior sefalometrik film (adedi)		13,49
10	401.110	El-Bilek filmi (adedi)		10,12
11	401.120	TME röntgen filmi (adedi ve tetkiki)		15,18
12	401.130	Siyalografi (adedi)		8,43
13	401.150	Bite-wing film (adedi)		5,06
14	401.160	Dijital Radyografi		14,33
15		2. TEDAVİ VE ENDODONTİ		
16	402.010	Amalgam dolgu (bir yüzlü)	Lokal anestezi ücreti dahil. Aynı diş için 180 günden önce faturalandırılmaz. Aynı seansta aynı diş için 402.130 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	33,73
17	402.020	Amalgam dolgu (iki yüzlü)	Lokal anestezi ücreti dahil. Aynı diş için 180 günden önce faturalandırılmaz. Aynı seansta aynı diş için 402.130 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	40,47
18	402.030	Amalgam dolgu (üç yüzlü)	Lokal anestezi ücreti dahil. Aynı diş için 180 günden önce faturalandırılmaz. Aynı seansta aynı diş için 402.130 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	43,84
19	402.040	İnley dolgu-oklüzal	Lokal anestezi ücreti dahil. Aynı diş için 180 günden önce faturalandırılmaz. Aynı seansta aynı diş için 402.130 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	13,49
20	402.050	İnley dolgu (iki yüzlü)	Lokal anestezi ücreti dahil. Aynı diş için 180 günden önce faturalandırılmaz. Aynı seansta aynı diş için 402.130 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	13,49
21	402.060	İnley dolgu (üç yüzlü)	Lokal anestezi ücreti dahil. Aynı diş için 180 günden önce faturalandırılmaz. Aynı seansta aynı diş için 402.130 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	16,86
22	402.070	Öndiş kompozit dolgu	Lokal anestezi ücreti dahil. Aynı diş için 180 günden önce faturalandırılmaz. Aynı seansta aynı diş için 402.130 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	35,41
23	402.080	Arkadiş kompozit dolgu	Lokal anestezi ücreti dahil. Aynı diş için 180 günden önce faturalandırılmaz. Aynı seansta aynı diş için 402.130 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	35,41
24	402.090	Öndiş Işınlı kompozit dolgu	Lokal anestezi ücreti dahil. Aynı diş için 180 günden önce faturalandırılmaz. Aynı seansta aynı diş için 402.130 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	43,84
25	402.100	Arkadiş Işınlı kompozit dolgu (bir yüzlü)	Lokal anestezi ücreti dahil. Aynı diş için 180 günden önce faturalandırılmaz. Aynı seansta aynı diş için 402.130 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	43,84
26	402.110	Arkadiş Işınlı kompozit dolgu (iki yüzlü)	Lokal anestezi ücreti dahil. Aynı diş için 180 günden önce faturalandırılmaz. Aynı seansta aynı diş için 402.130 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	47,22
27	402.120	Arkadiş Işınlı kompozit dolgu (üç yüzlü)	Lokal anestezi ücreti dahil. Aynı diş için 180 günden önce faturalandırılmaz. Aynı seansta aynı diş için 402.130 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	50,59
28	402.130	Kuafaj (dolgu hariç)	lokal anestezi ücreti dahil	5,06
29	402.140	Amputasyon (dolgu hariç)	lokal anestezi ücreti dahil	13,49
30	402.150	Kanal tedavisi- tek kanal (üst dolgu hariç)	402.152, 402.153, 402.154, 402.271, 402.272, 402.273 kodlu işlemlerle aynı seansta aynı diş için faturalandırılmaz.	77,57
31	402.152	Kanal tedavisi- iki kanal (üst dolgu hariç)	402.150, 402.153, 402.154, 402.271, 402.272, 402.273 kodlu işlemlerle aynı seansta aynı diş için faturalandırılmaz.	106,24
32	402.153	Kanal tedavisi- üç kanal (üst dolgu hariç)	402.150, 402.152, 402.271, 402.272, 402.273 kodlu işlemlerle aynı seansta aynı diş için faturalandırılmaz.	150,08
33	402.154	Kanal tedavisi- ilave her kanal için	402.150, 402.152, 402.271, 402.272, 402.273 kodlu işlemlerle aynı seansta aynı diş için faturalandırılmaz.	45,53
34	402.160	Black 5 (kole) dolgusu (amalgam)	Lokal anestezi ücreti dahil. Aynı diş için 180 günden önce faturalandırılmaz. Aynı seansta aynı diş için 402.130 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	10,12
35	402.170	Black 5 (kole) dolgusu (cam iyonomer))	Lokal anestezi ücreti dahil. Aynı diş için 180 günden önce faturalandırılmaz. Aynı seansta aynı diş için 402.130 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	10,12
36	402.180	Black 5 (kole) dolgusu (kompozit))	Lokal anestezi ücreti dahil. Aynı diş için 180 günden önce faturalandırılmaz. Aynı seansta aynı diş için 402.130 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	10,12
37	402.190	Cam iyonmer dolgu	Lokal anestezi ücreti dahil. Aynı diş için 180 günden önce faturalandırılmaz. Aynı seansta aynı diş için 402.130 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz.	35,41
38	402.200	Dentin pinli restorasyonu (pin başına) (dolgu hariç)	lokal anestezi ücreti dahil	11,80
39	402.240	Kanal içi post uygulaması (diş başına)(dolgu hariç)		11,80
40	402.250	Asırı kole hassasiyeti tedavisi (yarım çene)		6,75
41	402.270	Gangren veya periapikal lezyon tedavisi (her kanal için)		21,08
42	402.271	Gangren veya periapikal lezyonlu dişte kanal tedavisi- tek kanal (üst dolgu hariç)	402.272, 402.273 kodlu işlemler ile aynı seansta aynı diş için faturalandırılmaz.	82,63
43	402.272	Gangren veya periapikal lezyonlu dişte kanal tedavisi- iki kanal (üst dolgu hariç)	402.271, 402.273 kodlu işlemler ile aynı seansta aynı diş için faturalandırılmaz.	117,20
44	402.273	Gangren veya periapikal lezyonlu dişte kanal tedavisi- üç kanal (üst dolgu hariç)	402.271, 402.272, kodlu işlemler ile aynı seansta aynı diş için faturalandırılmaz.	156,83
45	402.300	Ekstürpsyon (her diş için)		18,55
46	402.320	Onley (laboratuvar ücreti hariç)		21,92
47	402.340	Kompozit venner		52,28

SIRA NO	KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMALAR	İŞLEM PUANI
48		3. PEDODONTİ		
49	403.010	Fissür örtülmesi (sealant) (tek diş)		11,80
50	403.020	Yerel flor uygulaması (çürük profilaksisi) yarım çene		11,80
51	403.030	Prefabrik kron (Malzeme ücreti hariç)		38,79
52	403.040	Yer tutucu (sabit)(Teknisyen ücreti hariç)		33,73
53	403.050	Yer tutucu (hareketli)(Teknisyen ücreti hariç)		33,73
54	403.060	Çocuk protezi (akrilik, bölümlü) (tek çene)(Tek. Ücreti hariç)		59,02
55	403.070	Çocuk protezi (tam) (tek çene)(Tek. Ücreti hariç)		59,02
56	403.080	Strip kron		20,24
57	403.090	Kompomer dolgu (diş başına)		35,41
58	403.100	Açık apeksli dişte kanal tedavisi (her kanal için)		42,16
59	403.110	Bilinçli sedasyon		30,35
60		(Bu bölümde yer verilmeyen tedaviler için bu listenin diğer bölümlerindeki fiyatlar uygulanır.)		
61		4. PROTEZ		
62	404.010	Tam protez (akrilik) (tek çene)		252,95
63	404.020	Bölümlü protez (akrilik, tek çene)		252,95
64	404.030	Tam protez (metal kaideli-tek çene)		252,95
65	404.040	Bölümlü protez (metal kaideli, tek çene)		252,95
66	404.041	Metal destekli tek parça kron ve tek parça döküm kron için işçilik ücreti	Malzeme dahil	30,35
67	404.042	Alt çene iskelet döküm için işçilik ücreti	Malzeme dahil	50,59
68	404.043	Üst çene iskelet döküm için işçilik ücreti	Malzeme dahil	50,59
69	404.050	İmmediat protez (akrilik) (tek çene)		75,89
70	404.060	Rebazaj (kaide yenileme-tek çene)		43,84
71	404.070	Proteze yumuşak akrilik uygulaması		35,41
72	404.080	Besleme (tek çene)		30,35
73	404.090	Tamir (akrilik protezde kırık veya çatlak)		15,18
74	404.100	Kroşe ilavesi		15,18
75	404.110	Metal iskelet tamiri		20,24
76	404.120	Diş ilavesi (tek diş)		15,18
77	404.130	Gnatoloji, TME-kas muayenesi (okluzyon kontrolü)		20,24
78	404.140	Oklüzal aşındırmalar (tek çene)		20,24
79	404.150	Gece plağı (bruksizm için)		35,41
80	404.160	Pinley ve çeşitleri		22,77
81	404.170	Tek parça döküm kron		67,45
82	404.180	Venner kron (akrilik)		67,45
83	404.181	Venner kron (seramik)		101,18
84	404.190	Pivo (çivili kron) veya post-core		67,45
85	404.200	Jaket kron (akrilik)		35,41
86	404.201	Jaket kron (tam seramik kron-metal desteksiz)		109,61
87	404.210	Teleskop primer kron-kopingli		53,96
88	404.220	Maryland (andheziv) köprü		38,79
89	404.230	Roach köprü		33,73
90	404.240	Geçici kron (her diş için)		13,49
91	404.250	Kron sökümü (her ayak üye için)		6,75
92	404.260	Düşmüş kron-köprü simantasyonu (her sabit tutucu için)		6,75
93	404.270	Kron, köprü tamiri (her üye için)		15,18
94	404.280	Damak yarığı protezi (over-denture)		84,32
95	404.290	Yeni doğanda preoperatif aparey (veren ücreti hariç)		53,96
96	404.300	Velum uzantılı konuşma apareyi		70,83
97	404.310	Geçici opturatör (cerrahi plaklar)		33,73
98	404.320	Basit çene defektlerine protetik tedavi		69,14
99	404.330	Komplike çene defektlerine protetik tedv		109,61
100	404.340	Yüz protezleri		84,32
101	404.350	Göz protezleri		84,32
102	404.360	Hassas tutuculu kronlar		67,45
103	404.370	Periodontal protez (hareketli,tek çene)		89,38
104	404.380	Periodontal protez (sabit-her üye için)		30,35
105	404.390	Laminate veneer		30,35
106	404.400	İmplant üstü kron köprü (üye başına)		69,14

SIRA NO	KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMALAR	İŞLEM PUANI
107	404.410	İmplant üstü tam protez		252,95
108	404.420	İmplant üstü bölümlü protez		252,95
109		5. AĞIZ DIŞ VE ÇENE CERRAHİSİ		
110	405.010	Diş çekimi (infiltrasyon anestezi ile)	Infiltrasyon anestezi ücreti dahil. 405.080, 405.090, 405.100 kodlu işlemler ile birlikte aynı seansta aynı diş için faturalandırılmaz.	33,73
111	405.011	Diş çekimi (rejyonel anestezi ile)	Rejyonel anestezi ücreti dahil. 405.080, 405.090, 405.100 kodlu işlemler ile birlikte aynı seansta aynı diş için faturalandırılmaz.	35,41
112	405.020	Komplikasyonlu diş çekimi (infiltrasyon anestezi ile)	Infiltrasyon anestezi ücreti dahil. 405.080, 405.090, 405.100 kodlu işlemler ile birlikte aynı seansta aynı diş için faturalandırılmaz.	33,73
113	405.021	Komplikasyonlu diş çekimi (rejyonel anestezi ile)	Rejyonel anestezi ücreti dahil. 405.080, 405.090, 405.100 kodlu işlemler ile birlikte aynı seansta aynı diş için faturalandırılmaz.	42,16
114	405.030	Gömülü diş çekimi (mukoza retansiyonlu)	Lokal anestezi ücreti dahil. 405.080, 405.090, 405.100 kodlu işlemler ile birlikte aynı seansta aynı diş için faturalandırılmaz.	109,61
115	405.040	Gömülü diş çekimi (kemik retansiyonlu)	Lokal anestezi ücreti dahil. 405.080, 405.090, 405.100 kodlu işlemler ile birlikte aynı seansta aynı diş için faturalandırılmaz.	118,04
116	405.050	Gömülü kanin-premolar diş çekimi	Lokal anestezi ücreti dahil. 405.080, 405.090, 405.100 kodlu işlemler ile birlikte aynı seansta aynı diş için faturalandırılmaz.	118,04
117	405.060	Kök ucu rezeksiyonu (tek diş için) (diş dolgusu hariç)	lokal anestezi ücreti dahil	118,04
118	405.070	Alveolit cerrahi tedavisi		16,86
119	405.080	Kanama müdahalesi		15,18
120	405.090	Alveol plastiği (yarım çene)		59,02
121	405.100	Alveol düzeltilmesi (tek çene)		67,45
122	405.110	Kist operasyonu (küçük)		109,61
123	405.120	Kist operasyonu (büyük)		126,48
124	405.130	Osteomiyelit operasyonu (tek çene)		79,26
125	405.140	Çene lüksasyonu (basit)		28,67
126	405.150	Vestibuloplasti operasyonu		118,04
127	405.160	Sinüs plastiği		84,32
128	405.170	Sert doku greftleme (greft ücreti hariç)		67,45
129	405.180	Biopsi		12,65
130	405.190	Apse drenajı (ekstraoral)		20,24
131	405.200	Fizik tedavi (infraraj) (seans)		5,06
132	405.210	Reimplantasyon (tek diş)		30,35
133	405.220	Ototransplantasyon		30,35
134	405.230	Subperiostal implant (tek ünite)		168,63
135	405.240	Stomatit tedavisi (kısa süreli)		33,73
136	405.250	Stomatit tedavisi (uzun süreli)		47,22
137	405.260	Kemik içi implant uygulaması (tek ünite)		202,36
138	405.270	Torus operasyonu (yarım çen)		59,02
139	405.280	Odontojenik tümör operasyonu (küçük)		118,04
140	405.290	Odontojenik tümör operasyonu (büyük)		252,95
141	405.300	Cerrahi nevroalgi tedavisi		47,22
142	405.310	Küçük ameliyat		193,93
143	405.320	Orta ameliyat		261,38
144	405.330	Büyük ameliyat		354,13
145	405.340	Narkozlu diş çekimi (genel anestezi ile)		55,65
146	405.350	Oro-antral fistül tedavisi		134,91
147	405.360	Enjeksiyon		5,06
148	405.370	Premedikasyon ve sedasyon		13,49
149	405.380	Ortodontik tedavi amaçlı gömük dişlerin üzerinin açılması		32,04
150	405.390	T.M.E. Mekanoterapi		32,04
151	405.400	T.M.E. İçi enjeksiyon (tek taraflı)		5,90
152	405.410	Artrosentez (tek taraflı)		45,53
153	405.420	Lokal anestezi (Infiltrasyon)		5,06
154	405.430	Lokal anestezi (rejyonel)		6,75
155		6. PERİODONTOLOJİ		
156	406.010	Periodontal apse tedavisi		16,86
157	406.020	Detartraj (diş taşı temizliği) (alt sol çene)	180 günden önce faturalandırılmaz.	21,92
158	406.021	Detartraj (diş taşı temizliği) (alt sağ çene)	180 günden önce faturalandırılmaz.	21,92
159	406.022	Detartraj (diş taşı temizliği) (üst sol çene)	180 günden önce faturalandırılmaz.	21,92
160	406.023	Detartraj (diş taşı temizliği) (üst sağ çene)	180 günden önce faturalandırılmaz.	21,92
161	406.030	Subgingival küretaj (alt sol çene)	180 günden önce faturalandırılmaz.	26,98
162	406.031	Subgingival küretaj (alt sağ çene)	180 günden önce faturalandırılmaz.	26,98
163	406.032	Subgingival küretaj (üst sol çene)	180 günden önce faturalandırılmaz.	26,98
164	406.033	Subgingival küretaj (üst sağ çene)	180 günden önce faturalandırılmaz.	26,98
165	406.040	Gingivektomi (yarım çene)		28,67
166	406.050	Flep operasyonu (yarım çene)		101,18
167	406.060	Hemiseksion (kök amputasyonu) kanal tedavisi hariç		28,67
168	406.070	Serbest diş eti grefti (yarım çene)		92,75
169	406.080	Koronale kaydırma veya sliding flep (yarım çene)		92,75
170	406.090	Periodontal şine (splint) (geçici tek çene)		28,67
171	406.100	Periodontal şine (splint) (devamlı tek çene)		131,53

SIRA NO	KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMALAR	İŞLEM PUANI
172	406.110	Aşırı kole hassasiyet tedavisi(yarım çene)		7,17
173	406.120	Frenektomi		23,61
174	406.130	Gingivoplasti (yarım çene)		11,80
175	406.140	Bio materyal uygulaması (diş başına)		8,43
176	406.150	Tunnel operasyonu (diş başına)		28,67
177	406.160	Membran uygulaması		16,86
178	406.170	Bağ dokusu grefti (diş başına)		45,53
179	406.180	Subgingival ilaç uygulaması		13,49
180		7. ORTODONTİ		
181	407.010	Sefalometrik film analizi (en fazla üç defa)		8,43
182	407.020	Antero-posterior sefalometrik film analizi		8,43
183	407.030	Bilgisayarlı sefalometrik film analizi (en fazla üç defa)		10,12
184	407.040	Bilgisayarlı büyük TME fonksiyon testi		55,65
185	407.050	Bilgisayarlı kas tonus analizi (EMG)		45,53
186	407.060	Kemik yaşı tayini		8,43
187	407.070	Ortodontik fotoğraf		8,43
188	407.080	Ortodontik fotoğraf analizi		5,06
189	407.090	Ortodontik model yapımı (en fazla üç defa)		8,43
190	407.100	(*) Ortodontik model analizi		8,43
191	407.110	(*) Angle sınıf 1 (class 1) anomalilerin ortodontik tedavisi		303,54
192	407.120	(*)Angle sınıf 2 (class 2) anomalilerin ortodontik tedavisi		379,43
193	407.130	(*) Angle sınıf 3 (class 3) anomalilerin ortodontik tedavisi		455,31
194	407.140	(*) Kısa süreli ortodontik tedavi		109,61
195	407.150	Önleyici ortodontik tedavisi (dil paravanası)		28,67
196	407.160	(*) Pekiştirme tedavisi		75,89
197	407.170	Pekiştirme aygıtı (havley pi)		75,89
198	407.180	Sabit pekiştirme aygıtı (Lingual rainer)		37,10
199	407.190	(*) Tek çenevi ilgilendiren aparat yapımı		75,89
200	407.200	(*) İki çenevi ilgilendiren aparat yapımı(aktivatör)		173,69
201	407.210	(*) Ağız dışı aparatı tatbiki (headgear-yüzarkı)		75,89
202	407.220	(*) Ağız dışı aparatı tatbiki (chincape-çenelik)		75,89
203	407.230	Kayıp aparatın yeniden yapımı (tek çene)		143,34
204	407.240	Aparatı tamiri		8,43
205	407.250	(*)Hızlı maksiller ekspansiyon aparatı		109,61
206	407.260	(*)Arkteli tatbiki (tek çene-her uygulama için)		20,24
207	407.270	(*)Band (braket) tatbiki (her diş için)		4,22
208	407.280	(*)Sefalometrik cerrahi planı		10,96
209	407.290	(*)Okluzal cerrahi splint		143,34
210	407.300	(*)Ortodontik ameliyat arka (tek çene)		143,34
211	407.310	Çıkan bantın tatbiki		4,22
212	407.320	(*)Açık kapanış ortodontik tedavisi		354,13