

DİŞ TEDAVİLERİ PUAN LİSTESİ (EK-2/C) (Değişik:RG-10/12/2025-33103) Bu değişiklik 17/12/2026 tarihinde yürürlüğe girer.

| İŞLEM KODU | İŞLEM ADI | AÇIKLAMALAR | İŞLEM PUANI |
|---------------------------------------|---|--|-------------|
| 1. TEŞHİS VE TEDAVİ PLANLAMASI | | | |
| 401010 | Diş hekimi muayenesi | | 194,11 |
| 401030 | Konsültan diş hekimi muayenesi | | 110,92 |
| 401051 | Periapikal film, her biri (analog/dijital) | Tedavi süresince en fazla ondört adet faturalandırılır. | 153,50 |
| 401060 | Oklüzal film, her biri | | 86,18 |
| 401070 | Ekstra-oral film, her biri | | 186,98 |
| 401080 | Ortopantomograf (Panoramik) film | | 359,57 |
| 401090 | Sefalometrik film, her biri | | 258,95 |
| 401100 | Antero-posteriyor sefalometrik film, her biri | | 230,15 |
| 401110 | El-Bilek filmi, her biri | | 172,51 |
| 401120 | Temporomandibüler eklem (TME) filmi, her biri | | 258,95 |
| 401130 | Sialografi, (tek taraf) | 401135 ile birlikte faturalandırılmaz. | 440,17 |
| 401135 | Sialografi (iki taraf) | 401130 ile birlikte faturalandırılmaz. | 733,57 |
| 401150 | Bite-wing film, her biri | | 86,18 |
| 401170 | Dental tomografi | Ağız, Diş ve Çene Radyolojisi doktoral/uzmanı hekim raporu ile faturalandırılır. Aynı sağlık hizmet sunucusunda acil haller hariç olmak üzere ayakta tedavide aynı hasta için ayda en fazla bir adet faturalandırılır. | 743,69 |
| 2. TEDAVİ VE ENDODONTİ | | | |
| 402010 | Amalgam dolgu, bir yüzlü | Lokal anestezi ücreti dahildir. Aynı diş için 180 günden önce faturalandırılmaz. Aynı günde aynı diş için 402130, 403010 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz. | 632,98 |
| 402020 | Amalgam dolgu, iki yüzlü | Lokal anestezi ücreti dahildir. Aynı diş için 180 günden önce faturalandırılmaz. Aynı günde aynı diş için 402130, 403010 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz. | 776,77 |
| 402030 | Amalgam dolgu, üç yüzlü | Lokal anestezi ücreti dahildir. Aynı diş için 180 günden önce faturalandırılmaz. Aynı günde aynı diş için 402130, 403010 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz. | 834,3 |
| 402040 | İnley dolgu, oklüzal | Lokal anestezi ücreti dahildir. Aynı diş için 180 günden önce faturalandırılmaz. Aynı günde aynı diş için 402130, 403010 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz. | 230,15 |
| 402050 | İnley dolgu, iki yüzlü | Lokal anestezi ücreti dahildir. Aynı diş için 180 günden önce faturalandırılmaz. Aynı günde aynı diş için 402130, 403010 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz. | 230,15 |
| 402060 | İnley dolgu, üç yüzlü | Lokal anestezi ücreti dahildir. Aynı diş için 180 günden önce faturalandırılmaz. Aynı günde aynı diş için 402130, 403010 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz. | 287,68 |
| 402070 | Kompozit dolgu, ön diş | Lokal anestezi ücreti dahildir. Aynı diş için 180 günden önce faturalandırılmaz. Aynı günde aynı diş için 402130, 403010 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz. | 690,44 |
| 402080 | Kompozit dolgu, arka diş | Lokal anestezi ücreti dahildir. Aynı diş için 180 günden önce faturalandırılmaz. Aynı günde aynı diş için 402130, 403010 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz. | 690,44 |
| 402090 | Işınli kompozit dolgu, ön diş | Lokal anestezi ücreti dahildir. Aynı diş için 180 günden önce faturalandırılmaz. Aynı günde aynı diş için 402130, 403010 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz. | 805,50 |
| 402100 | Işınli kompozit dolgu, arka diş, bir yüzlü | Lokal anestezi ücreti dahildir. Aynı diş için 180 günden önce faturalandırılmaz. Aynı günde aynı diş için 402130, 403010 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz. | 805,50 |
| 402110 | Işınli kompozit dolgu, arka diş, iki yüzlü | Lokal anestezi ücreti dahildir. Aynı diş için 180 günden önce faturalandırılmaz. Aynı günde aynı diş için 402130, 403010 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz. | 863,03 |
| 402120 | Işınli kompozit dolgu, arka diş, üç yüzlü | Lokal anestezi ücreti dahildir. Aynı diş için 180 günden önce faturalandırılmaz. Aynı günde aynı diş için 402130, 403010 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz. | 920,63 |
| 402130 | Kuafaj | Lokal anestezi ücreti dahildir. Dolgu hariçtir. | 86,18 |
| 402140 | Amputasyon | Lokal anestezi ücreti dahildir. Dolgu hariçtir. | 431,50 |
| 402150 | Kanal tedavisi, tek kanal | 402152, 402153, 402154 kodlu işlemlerle aynı günde aynı diş için faturalandırılmaz. Üst dolgu hariçtir. Tedavi öncesi ve sonrası radyografi ile belgelendirilerek faturalandırılır. | 1.150,85 |
| 402152 | Kanal tedavisi, iki kanal | 402150, 402153, 402154 kodlu işlemlerle aynı günde aynı diş için faturalandırılmaz. Üst dolgu hariçtir. Tedavi öncesi ve sonrası radyografi ile belgelendirilerek faturalandırılır. | 1.639,94 |
| 402153 | Kanal tedavisi, üç kanal | 402150, 402152 kodlu işlemlerle aynı günde aynı diş için faturalandırılmaz. Üst dolgu hariçtir. Tedavi öncesi ve sonrası radyografi ile belgelendirilerek faturalandırılır. | 2.416,79 |
| 402154 | Kanal tedavisi, ilave her kanal | 402150, 402152 kodlu işlemlerle aynı günde aynı diş için faturalandırılmaz. Tedavi öncesi ve sonrası radyografi ile belgelendirilerek faturalandırılır. | 776,77 |
| 402160 | Black 5 (Kole) dolgusu, amalgam | Lokal anestezi ücreti dahildir. Aynı diş için 180 günden önce faturalandırılmaz. Aynı günde aynı diş için 402130 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz. | 316,44 |
| 402170 | Black 5 (Kole) dolgusu, cam iyonomer | Lokal anestezi ücreti dahildir. Aynı diş için 180 günden önce faturalandırılmaz. Aynı günde aynı diş için 402130 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz. | 316,44 |
| 402180 | Black 5 (Kole) dolgusu, kompozit | Lokal anestezi ücreti dahil. Aynı diş için 180 günden önce faturalandırılmaz. Aynı günde aynı diş için 402130 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz. | 316,44 |

| | | | |
|---|--|--|----------|
| 402190 | Cam iyonomer dolgu | Sadece süt dişlerinde faturalandırılır. Lokal anestezi ücreti dahildir. Aynı diş için 180 günden önce faturalandırılmaz. Aynı günde aynı diş için 402130 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz. | 604,08 |
| 402200 | Dentin pinli restorasyonu, her bir pin | Lokal anestezi ücreti dahildir. Dolgu hariçtir. | 201,24 |
| 402240 | Kanal içi post uygulaması, her bir diş | Lokal anestezi ücreti dahildir. Dolgu hariçtir. | 201,24 |
| 402251 | Gangren veya periapikal lezyon tedavisi | 402150,402152,402153,402154 kodlu işlemler ile birlikte yapılması halinde tedavi öncesi ve sonrası radyografi ile belgelendirilerek faturalandırılır. | 87,61 |
| 402300 | Ekstirpasyon, her bir diş | Aynı diş için bir kez faturalandırılır. | 316,44 |
| 402320 | Onley | | 374,00 |
| 402340 | Kompozit veneer | Aynı diş için 180 günden önce faturalandırılmaz. | 891,83 |
| 3. PEDODONTİ | | | |
| 403010 | Fissür örtülmesi (Sealant), her bir diş | 3 yaşından gün almış, 8 yaşını doldurmuş çocuklarda süt dişlerde; 3 yaşından gün almış, 15 yaşını doldurmuş çocuklarda daimi dişlerde 6 (altı) ayda bir faturalandırılır. 402010, 402020, 402030, 402040, 402050, 402060, 402070, 402080, 402090, 402100, 402110, 402120 kodlu işlemlerle birlikte aynı günde aynı diş için faturalandırılmaz. Aynı dişe toplamda 3 kereden fazla fatura edilemez. | 201,24 |
| 403020 | Yerel flor uygulaması (Çürük profilaksisi), yarım çene | 18. aydan başlayarak 15 yaşını doldurmuş çocuklarda süt ve daimi dişlerde 6 (altı) ayda bir faturalandırılır. Aynı yarım çenede 405010, 405011, 405020, 405021, 405030, 405040, 405050 kodlu işlemler ile birlikte aynı gün faturalandırılmaz. | 201,24 |
| 403030 | Prefabrike kron | | 661,72 |
| 403040 | Yer tutucu, sabit | | 575,35 |
| 403050 | Yer tutucu, hareketli | | 575,35 |
| 403060 | Çocuk protezi bölümlü, akrilik | Tek çene | 1.006,85 |
| 403070 | Çocuk protezi tam | Tek çene | 1.006,85 |
| 403080 | Strip kron | | 345,17 |
| 403090 | Kompomer dolgu, her bir diş | | 748,04 |
| 403090 | Kompomer dolgu, her bir diş | Aynı diş için 180 günden önce faturalandırılmaz | 748,04 |
| 403100 | Açık apeksli dişte kanal tedavisi, her bir kanal | | 863,03 |
| 403110 | Bilinçli sedasyon | | 517,82 |
| (Bu bölümde yer verilmeyen tedaviler için bu listenin diğer bölümlerindeki fiyatlar uygulanır.) | | | |
| 4. PROTEZ | | | |
| 404010 | Akrilik tam protez, tek çene | 404140 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz. 1 ay boyunca 404080, 404090, 404110, 404140 işlemleri aynı sağlık hizmeti sunucusu tarafından fatura edilemez. | 4.315,61 |
| 404020 | Akrilik bölümlü protez, tek çene | 404140 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz. 1 ay boyunca 404080, 404090, 404110, 404140 işlemleri aynı sağlık hizmeti sunucusu tarafından fatura edilemez. | 4.315,61 |
| 404030 | Metal kaideli tam protez, tek çene | 404140 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz. 1 ay boyunca 404080, 404090, 404110, 404140 işlemleri aynı sağlık hizmeti sunucusu tarafından fatura edilemez. | 5.567,22 |
| 404040 | Metal kaideli bölümlü protez, tek çene | 404140 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz. 1 ay boyunca 404080, 404090, 404110, 404140 işlemleri aynı sağlık hizmeti sunucusu tarafından fatura edilemez. | 5.567,22 |
| 404050 | Akrilik immedat protez, tek çene | 404140 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz. | 1.294,67 |
| 404060 | Rebazaj (Kaide yenileme), tek çene | | 748,04 |
| 404070 | Proteze yumuşak akrilik uygulaması | | 604,08 |
| 404080 | Besleme, tek çene | | 517,82 |
| 404090 | Akrilik protezde kırık veya çatlak tamiri | | 258,95 |
| 404100 | Kroşe ilavesi | | 258,95 |
| 404110 | Metal iskelet tamiri | | 345,17 |
| 404120 | Diş ilavesi, tek diş | | 258,95 |
| 404130 | Gnatoloji, TME-kas muayenesi (Okluzyon kontrolü) | | 345,17 |
| 404140 | Oklüzal aşındırmalar, tek çene | | 345,17 |
| 404150 | Gece plağı (Bruksizm için) | | 604,08 |
| 404160 | Pinley ve çeşitleri | | 388,30 |
| 404170 | Tek parça döküm kron | 404140, 404260 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz. | 1.882,73 |
| 404180 | Veneer kron, akrilik | 404140, 404260 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz. | 1.882,73 |
| 404181 | Veneer kron, seramik | 404140, 404260 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz. | 2.458,08 |
| 404190 | Pivo (Çivili kron) veya post-core | 404140, 404260 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz. | 1.150,81 |
| 404200 | Jaket kron, akrilik | 404140, 404260 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz. | 604,08 |
| 404201 | Jaket kron, tam seramik (Metal desteksiz) | 404140, 404260 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz. | 1.870,02 |
| 404210 | Teleskop primer kron, kopingli | 404140, 404260 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz. | 1.652,51 |
| 404220 | Maryland (Andheziv) köprü | 404140, 404260 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz. | 1.393,70 |
| 404230 | Roach köprü | 404140, 404260 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz. | 575,35 |
| 404240 | Geçici kron, her bir diş | 404140, 404260 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz. | 230,15 |
| 404250 | Kron söktümü, her ayak üye için | Aynı sağlık hizmeti sunucusunda 404260 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz | 114,95 |
| 404260 | Düşmüş kron-köprü simantasyonu, her sabit tutucu için | Aynı diş için 45 günden önce faturalandırılmaz | 114,95 |
| 404270 | Kron, köprü tamiri, her üye için | | 258,95 |
| 404280 | Damak yanğı protezi (Over-denture) | | 2.690,03 |
| 404290 | Yeni doğanda preoperatif aparey | | 920,63 |
| 404300 | Velum uzantılı konuşma apereyi | | 2.459,81 |
| 404310 | Geçici opturatör (Cerrahi plaklar) | | 575,35 |
| 404320 | Basit çene defektlerine protetik tedavi | | 2.431,19 |
| 404330 | Komplike çene defektlerine protetik tedavi | | 3.121,67 |

| | | | |
|--------------------------------------|--|--|----------|
| 404340 | Yüz protezleri | | 1.438,45 |
| 404360 | Hassas tutuculu kronlar | 404140, 404260 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz. | 1.882,73 |
| 404370 | Hareketli periodontal protez, tek çene | 404140 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz. | 2.776,36 |
| 404380 | Sabit periodontal protez, her üye için | 404140, 404260 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz. | 1.249,63 |
| 404390 | Laminate veneer | 404140, 404260 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz. | 517,82 |
| 404395 | Zirkonyum kron (her bir üye) | 404140, 404260 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz. | 1.911,46 |
| 404400 | İmplant üstü kron köprü, her üye için | 404140, 404260 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz. | 1.911,46 |
| 404410 | İmplant üstü tam protez | 404140 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz. | 4.315,61 |
| 404420 | İmplant üstü bölümlü protez | 404140 kodlu işlem ile birlikte faturalandırılmaz. | 5.567,22 |
| 5. AĞIZ DIŞ VE ÇENE CERRAHİSİ | | | |
| 405010 | Diş çekimi, infiltrasyon anestezi ile | İnfiltrasyon anestezi ücreti dahildir. 405070, 405080, 405090, 405100 kodlu işlemler ile birlikte aynı günde aynı diş için faturalandırılmaz. Aynı çenede 405090, 405100 kodlu işlem 45 gün için de fatura edilemez. | 489,02 |
| 405011 | Diş çekimi, reyonel anestezi ile | Reyonel anestezi ücreti dahildir. 405070, 405080, 405090, 405100 kodlu işlemler ile birlikte aynı günde aynı diş için faturalandırılmaz. Aynı çenede 405090, 405100 kodlu işlem 45 gün için de fatura edilemez. | 489,02 |
| 405012 | Diş kökü 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 belgelendirilmelidir. | 252,06 |
| 405020 | Komplikasyonlu diş çekimi, infiltrasyon anestezi ile | İnfiltrasyon anestezi ücreti dahildir. 405070, 405080, 405090, 405100 kodlu işlemler ile birlikte aynı günde aynı diş için faturalandırılmaz. Aynı çenede 405090, 405100 kodlu işlem 45 gün içinde fatura edilemez. | 489,02 |
| 405021 | Komplikasyonlu diş çekimi, reyonel anestezi ile | Reyonel anestezi ücreti dahildir. 405070, 405080, 405090, 405100 kodlu işlemler ile birlikte aynı günde aynı diş için faturalandırılmaz. Aynı çenede 405090, 405100 kodlu işlem 45 gün içinde fatura edilemez. | 489,02 |
| 405030 | Gömülü diş çekimi, mukozal retansiyonlu | Lokal anestezi ücreti dahildir. 405070, 405080, 405090, 405100, 405150, 406050 kodlu işlemler ile birlikte aynı günde aynı diş için faturalandırılmaz. Tanı radyografisi ile belgelendirilmelidir. Aynı çenede 405090, 405100 kodlu işlem 45 gün içinde fatura edilemez. | 1.870,02 |
| 405040 | Gömülü diş çekimi, kemik retansiyonlu | Lokal anestezi ücreti dahildir. 405070, 405080, 405090, 405100, 405150, 406050 kodlu işlemler ile birlikte aynı günde aynı diş için faturalandırılmaz. Tanı radyografisi ile belgelendirilmelidir. Aynı çenede 405090, 405100 kodlu işlem 45 gün içinde fatura edilemez. | 2.013,98 |
| 405050 | Gömülü kanin-premolar diş çekimi | Lokal anestezi ücreti dahildir. 405070, 405080, 405090, 405100 kodlu işlemler ile birlikte aynı günde aynı diş için faturalandırılmaz. Tanı radyografisi ile belgelendirilmelidir. Aynı çenede 405090, 405100 kodlu işlem 45 gün içinde fatura edilemez. | 2.013,98 |
| 405060 | Kök ucu rezeksiyonu, tek diş | Lokal anestezi ücreti dahildir. Dolgu hariçtir. Tanı radyografisi ile belgelendirilmelidir. | 2.013,98 |
| 405070 | Alveolit cerrahi tedavisi | | 287,68 |
| 405080 | Kanamaya müdahalesi | | 258,95 |
| 405090 | Alveol plastiği, yarım çene | | 1.006,85 |
| 405100 | Alveol düzeltilmesi, tek çene | | 1.150,81 |
| 405110 | Kist operasyonu, küçük | | 1.870,02 |
| 405120 | Kist operasyonu, büyük | | 2.157,77 |
| 405130 | Osteomyelit operasyonu, tek çene | Biyopsi sonucu ve radyoloji raporu istenir. | 4.085,50 |
| 405140 | Çene lüksasyonu, basit | | 854,46 |
| 405150 | Vestibüloplastisi operasyonu | | 2.013,98 |
| 405160 | Sinüs plastiği | | 1.438,45 |
| 405170 | Sert doku greftleme | Greft ücreti hariçtir. | 1.150,81 |
| 405180 | Biyopsi | Tedavi süresince bir adet faturalandırılır. | 575,35 |
| 405190 | Apse drenajı, ekstraoral | | 1.708,92 |
| 405200 | Fizik tedavi (İnfraruj), her bir seans | | 86,18 |
| 405210 | Reimplantasyon, tek diş | | 517,82 |
| 405220 | Ototransplantasyon | | 517,82 |
| 405230 | Subperiostal implant, tek ünite | | 2.877,05 |
| 405260 | Kemik içi implant uygulaması, tek ünite | | 3.452,51 |
| 405270 | Torus operasyonu, yarım çene | | 1.006,85 |
| 405280 | Odontojenik tümör operasyonu, küçük | | 2.013,98 |
| 405290 | Odontojenik tümör operasyonu, büyük | | 4.315,61 |
| 405300 | Cerrahi nevrojji tedavisi | | 805,50 |
| 405350 | Oro-antral fistül tedavisi | | 5.975,68 |
| 405360 | Enjeksiyon | | 86,18 |
| 405370 | Premedikasyon ve sedasyon | | 230,15 |
| 405380 | Ortodontik tedavi amaçlı gömülü dişlerin üzerinin açılması | | 546,55 |
| 405390 | Temporomandibüler eklem mekanoterapi | | 546,55 |
| 405400 | Temporomandibüler eklem içi enjeksiyon, tek taraf | | 608,44 |
| 405410 | Artrosentez, tek taraf | | 776,77 |
| 405420 | Lokal anestezi, infiltrasyon | | 86,18 |
| 405430 | Lokal anestezi, reyonel | | 114,95 |
| 6. PERİODONTOLOJİ | | | |
| 406010 | Periodontal apse tedavisi | | 287,68 |
| 406020 | Detraj (Diş taşı temizliği), alt sol çene | 180 günden önce faturalandırılmaz. Aynı günde 406030, 406031, 406032, 406033 kodlu işlemler ile birlikte faturalandırılmaz. | 374,00 |
| 406021 | Detraj (Diş taşı temizliği), alt sağ çene | 180 günden önce faturalandırılmaz. Aynı günde 406030, 406031, 406032, 406033 kodlu işlemler ile birlikte faturalandırılmaz. | 374,00 |
| 406022 | Detraj (Diş taşı temizliği), üst sol çene | 180 günden önce faturalandırılmaz. Aynı günde 406030, 406031, 406032, 406033 kodlu işlemler ile birlikte faturalandırılmaz. | 374,00 |
| 406023 | Detraj (Diş taşı temizliği), üst sağ çene | 180 günden önce faturalandırılmaz. Aynı günde 406030, 406031, 406032, 406033 kodlu işlemler ile birlikte faturalandırılmaz. | 374,00 |

| | | | |
|---------|---|---|----------|
| 406030 | Subgingival küretaj, alt sol çene | 180 günden önce faturalandırılmaz. Aynı günde 406020, 406021, 406022, 406023 kodlu işlemler ile birlikte faturalandırılmaz. | 460,22 |
| 406031 | Subgingival küretaj, alt sağ çene | 180 günden önce faturalandırılmaz. Aynı günde 406020, 406021, 406022, 406023 kodlu işlemler ile birlikte faturalandırılmaz. | 460,22 |
| 406032 | Subgingival küretaj, üst sol çene | 180 günden önce faturalandırılmaz. Aynı günde 406020, 406021, 406022, 406023 kodlu işlemler ile birlikte faturalandırılmaz. | 460,22 |
| 406033 | Subgingival küretaj, üst sağ çene | 180 günden önce faturalandırılmaz. Aynı günde 406020, 406021, 406022, 406023 kodlu işlemler ile birlikte faturalandırılmaz. | 460,22 |
| 406040 | Gingivektomi, yarım çene | 405010, 405011, 405020, 405021, 405030, 405040, 405050, 406020, 406021, 406022, 406023, 406030, 406031, 406032, 406033, 406130 kodlu işlemler ile birlikte aynı günde faturalandırılmaz. | 489,02 |
| 406050 | Flep operasyonu, yarım çene | | 1.726,16 |
| 406060 | Hemiseksiyon (Kök amputasyonu) | Kanal tedavisi hariçtir. | 489,02 |
| 406070 | Serbest diş eti grefti, yarım çene | | 1.582,34 |
| 406080 | Koronale kaydırma veya sliding flep, yarım çene | | 1.582,34 |
| 406090 | Periodontal şine (Splint), geçici tek çene | | 489,02 |
| 406100 | Periodontal şine (Splint), devamlı tek çene | | 2.244,02 |
| 406110 | Aşırı kole hassasiyet tedavisi, yarım çene | | 122,26 |
| 406120 | Frenektomi | | 402,73 |
| 406130 | Gingivoplasti, yarım çene | 405010, 405011, 405020, 405021, 405030, 405040, 405050, 406020, 406021, 406022, 406023, 406030, 406031, 406032, 406033, 406040 kodlu işlemler ile birlikte aynı günde faturalandırılmaz. | 201,24 |
| 406140 | Biyomateryal uygulaması, her bir diş | | 143,78 |
| 406150 | Tunnel operasyonu, her bir diş | | 489,02 |
| 406160 | Membran uygulaması | | 287,68 |
| 406170 | Bağ dokusu grefti, her bir diş | | 776,77 |
| | 7. ORTODONTİ | | |
| 407010 | Sefalometrik film analizi | Günde en fazla üç adet faturalandırılır. | 143,78 |
| 407020 | Antero-posterior sefalometrik film analizi | | 143,78 |
| 407030 | Bilgisayarlı sefalometrik film analizi | Günde en fazla üç adet faturalandırılır. | 172,51 |
| 407040 | Bilgisayarlı büyük TME fonksiyon testi | | 949,36 |
| 407050 | Bilgisayarlı kas tonus analizi (EMG) | | 776,77 |
| 407060 | Kemik yaşı tayini | | 143,78 |
| 407070 | Ortodontik fotoğraf | | 143,78 |
| 407080 | Ortodontik fotoğraf analizi | | 86,18 |
| 407090 | Ortodontik model yapımı | Günde en fazla üç adet faturalandırılır. Analog/dijital her tip model yapımı dahildir. | 143,78 |
| 407100 | (* Ortodontik model analizi | | 143,78 |
| 407110 | (* Angle sınıf 1.(class 1) anomalilerin ortodontik tedavisi | | 5.178,67 |
| 407120 | (* Angle sınıf 2.(class 2) anomalilerin ortodontik tedavisi | | 6.473,52 |
| 407130 | (* Angle sınıf 3.(class 3) anomalilerin ortodontik tedavisi | | 7.768,22 |
| 407140 | (* Kısa süreli ortodontik tedavi | | 1.870,02 |
| 407150 | Önleyici ortodontik tedavisi (Dil paravanası) | | 489,02 |
| 407160 | (* Pekiştirme tedavisi | | 1.294,67 |
| 407170 | Pekiştirme aygıtı (Havley pi) | | 1.294,67 |
| 407180 | Sabit pekiştirme aygıtı (Lingual rainer) | | 632,99 |
| 407190 | (* Tek çeneyi ilgilendiren aparey yapımı | | 1.294,67 |
| 407200 | (* İki çeneyi ilgilendiren aparey yapımı (Aktivatör) | | 2.963,34 |
| 407210 | (* Ağız dışı aparey tatbiki (Headgear-yüzarkı) | | 1.294,67 |
| 407220 | (* Ağız dışı aparey tatbiki (Chinecap-çenelik) | | 1.294,67 |
| 407230 | Kayıp apareyin yeniden yapımı, tek çene | | 2.445,52 |
| 407240 | Aparey tamiri | | 143,78 |
| 407250 | (* Hızlı maksiller ekspansiyon apareyi | | 1.870,02 |
| 407260 | (* Arkteli tatbiki tek çene, her bir uygulama | | 345,17 |
| 407270 | (* Band (Braket) tatbiki, her bir diş | | 71,89 |
| 407280 | (* Sefalometrik cerrahi planı | | 186,98 |
| 407290 | (* Okluzal cerrahi splint | | 2.445,52 |
| 407300 | (* Ortodontik ameliyat arki, tek çene | | 2.445,52 |
| 407310 | Çıkan bantın tatbiki | | 71,89 |
| 407320 | (* Açık kapanış ortodontik tedavisi | | 6.042,02 |
| | 7. 1 Taniya dayalı ortodontik tedavi işlemleri | Bu başlık altındaki işlemler "7. Ortodonti" başlığı altında yer alan işlemler ile birlikte faturalandırılmaz. | |
| P407321 | Erken Ortodontik Tedavi Başlangıç Aşaması | Tedavi paket fiyatına koruyucu/önleyici veya büyümeyi yönlendirici ağız içi ve ağız dışı aygıt ile yapılan her türlü ortodontik uygulamalar, model yapımı-analizi, fotoğraflar-analizleri, tüm görüntüleme yöntemleri-analizleri ve diğer teşhis yöntemleri dahildir. Bu kodlu tedavi öncesinde P407330, P407331, P407332, P407333, P407334, P407335, P407336, P407337, P407338, P407339, P407340, P407341 işlem kodları girilmesi halinde faturalandırılmaz. Bu kodlu işlem P407342, P407343, P407344 işlem kodlarından biri faturalanmış ise faturalandırılmaz. Ömür boyunca bir adet faturalandırılır. | 5.958,47 |
| P407322 | Erken Ortodontik Tedavi Bitiş Aşaması | Tedavi paket fiyatına koruyucu/önleyici veya büyümeyi yönlendirici ağız içi ve ağız dışı aygıt ile yapılan her türlü ortodontik uygulamalar dahildir. Bu tedavi öncesinde P407330, P407331, P407332, P407333, P407334, P407335, P407336, P407337, P407338, P407339, P407340, P407341 işlem kodları girilmesi halinde faturalandırılmaz. Bu kodlu işlem P407342, P407343, P407344 işlem kodlarından biri faturalanmış ise faturalandırılmaz. Ömür boyunca bir adet faturalandırılır. | 5.958,47 |

| | | | |
|---------|---|---|-----------|
| P407330 | Sınıf I Ortodontik Tedavinin Başlangıç Aşaması | Tedavi paket fiyatına sabit fonksiyonel, kamuflaj tedavileri ile sabit open-bite, sabit deep-bite ve sabit ortodontik tedavi ile birlikte uygulanan ağız dışı aparat uygulaması ve sabit ekspansiyon tedavileri gibi her türlü sabit ortodontik tedavi, model yapımı-analizi, fotoğraflar-analizleri, tüm görüntüleme yöntemleri-analizleri ve diğer teşhis yöntemleri dahildir. Bu kodlu işlem P407333, P407334, P407335, P407336, P407337, P407338, P407339, P407340, P407341, P407342, P407343, P407344 işlem kodlarından biri faturalanmış ise faturalandırılmaz. Ömür boyunca bir adet faturalandırılır. | 8.442,79 |
| P407331 | Sınıf I Ortodontik Tedavinin Tedavi Aşaması | Tedavi paket fiyatına sabit fonksiyonel, kamuflaj tedavileri ile sabit open-bite, sabit deep-bite ve sabit ortodontik tedavi ile birlikte uygulanan ağız dışı aparat uygulaması ve sabit ekspansiyon tedavileri gibi her türlü sabit ortodontik tedavi yöntemleri dahildir. Bu kodlu işlem P407333, P407334, P407335, P407336, P407337, P407338, P407339, P407340, P407341, P407342, P407343, P407344 kodlarından biri faturalanmış ise faturalandırılmaz. Ömür boyunca bir adet faturalandırılır. | 8.442,79 |
| P407332 | Sınıf I Ortodontik Tedavinin Pekiştirme Aşaması | Tedavi paket fiyatına sabit veya hareketli pekiştirme tedavisi yöntemleri dahildir. Bu kodlu işlem P407333, P407334, P407335, P407336, P407337, P407338, P407339, P407340, P407341, P407342, P407343, P407344 işlem kodlarından biri faturalanmış ise faturalandırılmaz. Ömür boyunca bir adet faturalandırılır. | 8.442,79 |
| P407333 | Sınıf II Ortodontik Tedavinin Başlangıç Aşaması | Tedavi paket fiyatına sabit fonksiyonel, kamuflaj tedavileri ile sabit open-bite, sabit deep-bite ve sabit ortodontik tedavi ile birlikte uygulanan ağız dışı aparat uygulaması ve sabit ekspansiyon tedavileri gibi her türlü sabit ortodontik tedavi, model yapımı-analizi, fotoğraflar-analizleri, tüm görüntüleme yöntemleri-analizleri ve diğer teşhis yöntemleri dahildir. Bu kodlu işlem P407330, P407331, P407332, P407336, P407337, P407338, P407339, P407340, P407341, P407342, P407343, P407344 işlem kodlarından biri faturalanmış ise faturalandırılmaz. Ömür boyunca bir adet faturalandırılır. | 12.416,11 |
| P407334 | Sınıf II Ortodontik Tedavinin Tedavi Aşaması | Tedavi paket fiyatına sabit fonksiyonel, kamuflaj tedavileri ile sabit open-bite, sabit deep-bite ve sabit ortodontik tedavi ile birlikte uygulanan ağız dışı aparat uygulaması ve sabit ekspansiyon tedavileri gibi her türlü sabit ortodontik tedavi yöntemleri dahildir. Bu kodlu işlem P407330, P407331, P407332, P407336, P407337, P407338, P407339, P407340, P407341, P407342, P407343, P407344 işlem kodlarından biri faturalanmış ise faturalandırılmaz. Ömür boyunca bir adet faturalandırılır. | 12.416,11 |
| P407335 | Sınıf II Ortodontik Tedavinin Pekiştirme Aşaması | Tedavi paket fiyatına sabit veya hareketli pekiştirme tedavisi yöntemleri dahildir. Bu kodlu işlem P407330, P407331, P407332, P407336, P407337, P407338, P407339, P407340, P407341, P407342, P407343, P407344 işlem kodlarından biri faturalanmış ise faturalandırılmaz. Ömür boyunca bir adet faturalandırılır. | 12.416,11 |
| P407336 | Sınıf III Ortodontik Tedavinin Başlangıç Aşaması | Tedavi paket fiyatına sabit fonksiyonel, kamuflaj tedavileri ile sabit open-bite, sabit deep-bite ve sabit ortodontik tedavi ile birlikte uygulanan ağız dışı aparat uygulaması ve sabit ekspansiyon tedavileri gibi her türlü sabit ortodontik tedavi, model yapımı-analizi, fotoğraflar-analizleri, tüm görüntüleme yöntemleri-analizleri ve diğer teşhis yöntemleri dahildir. Bu kodlu işlem P407330, P407331, P407332, P407333, P407334, P407335, P407339, P407340, P407341, P407342, P407343, P407344 işlem kodlarından biri faturalanmış ise faturalandırılmaz. Ömür boyunca bir adet faturalandırılır. | 14.899,43 |
| P407337 | Sınıf III Ortodontik Tedavinin Tedavi Aşaması | Tedavi paket fiyatına sabit fonksiyonel, kamuflaj tedavileri ile sabit open-bite, sabit deep-bite ve sabit ortodontik tedavi ile birlikte uygulanan ağız dışı aparat uygulaması ve sabit ekspansiyon tedavileri gibi her türlü sabit ortodontik tedavi yöntemleri dahildir. Bu kodlu işlem P407330, P407331, P407332, P407333, P407334, P407335, P407339, P407340, P407341, P407342, P407343, P407344 işlem kodlarından biri faturalanmış ise faturalandırılmaz. Ömür boyunca bir adet faturalandırılır. | 14.899,43 |
| P407338 | Sınıf III Ortodontik Tedavinin Pekiştirme Aşaması | Tedavi paket fiyatına sabit veya hareketli pekiştirme tedavisi yöntemleri dahildir. Bu kodlu işlem P407330, P407331, P407332, P407333, P407334, P407335, P407339, P407340, P407341, P407342, P407343, P407344 işlem kodlarından biri faturalanmış ise faturalandırılmaz. Ömür boyunca bir adet faturalandırılır. | 14.899,43 |

| | | | |
|---------|---|---|-----------|
| P407339 | Ortognatik Cerrahide Ortodontik Tedavinin Başlangıç Aşaması | Tedavi paket fiyatına sabit fonksiyonel, kamuflaj tedavileri ile sabit open-bite, sabit deep-bite ve sabit ortodontik tedavi ile birlikte uygulanan ağız dışı aparat uygulaması ve sabit ekspansiyon tedavileri gibi her türlü sabit ortodontik tedavi, model yapımı-analizi, fotoğraflar-analizleri, tüm görüntüleme yöntemleri-analizleri ve diğer teşhis yöntemleri dahildir. Bu kodlu işlem P407330, P407331, P407332, P407333, P407334, P407335, P407336, P407337, P407338, P407342, P407343, P407344 işlem kodlarından biri faturalanmış ise faturalandırılmaz. Ömür boyunca bir adet faturalandırılır. | 17.382,56 |
| P407340 | Ortognatik Cerrahide Ortodontik Tedavinin Tedavi Aşaması | Tedavi paket fiyatına sabit fonksiyonel, kamuflaj tedavileri ile sabit open-bite, sabit deep-bite ve sabit ortodontik tedavi ile birlikte uygulanan ağız dışı aparat uygulaması ve sabit ekspansiyon tedavileri gibi her türlü sabit ortodontik tedavi yöntemleri dahildir. Bu kodlu işlem P407330, P407331, P407332, P407333, P407334, P407335, P407336, P407337, P407338, P407342, P407343, P407344 işlem kodlarından biri faturalanmış ise faturalandırılmaz. Ömür boyunca bir adet faturalandırılır. | 17.382,56 |
| P407341 | Ortognatik Cerrahide Ortodontik Tedavinin Pekiştirme Aşaması | Tedavi paket fiyatına sabit veya hareketli pekiştirme tedavisi yöntemleri dahildir. Bu kodlu işlem P407330, P407331, P407332, P407333, P407334, P407335, P407336, P407337, P407338, P407342, P407343, P407344 işlem kodlarından biri faturalanmış ise faturalandırılmaz. Ömür boyunca bir adet faturalandırılır. | 17.382,56 |
| P407342 | Yarık Dudak -Damak veya Yarık Damak Doğum Sonrası Şekillendirme Tedavisi | Tedavi paketi, bu amaçla yapılacak olan tüm ağız içi ve ağız dışı aygıtlarını kapsar. Bu kodlu işlem P407321, P407322, P407330, P407331, P407332, P407333, P407334, P407335, P407336, P407337, P407338, P407339, P407340, P407341 işlem kodlarından biri faturalanmış ise faturalandırılmaz. Ömür boyunca bir adet faturalandırılır. | 52.148,09 |
| P407343 | Yarık Dudak -Damak veya Yarık Damak Karışık Dişlenme Dönemi Ortodontik Tedavi | Tedavi paketi, bu amaçla yapılacak olan tüm hareketli ve sabit tedavileri kapsar. Bu kodlu işlem P407321, P407322, P407330, P407331, P407332, P407333, P407334, P407335, P407336, P407337, P407338, P407339, P407340, P407341 işlem kodlarından biri faturalanmış ise faturalandırılmaz. Ömür boyunca bir adet faturalandırılır. | 52.148,09 |
| P407344 | Yarık Dudak -Damak veya Yarık Damak Daimi Dişlenme Dönemi Ortodontik Tedavi | Tedavi paketi, bu amaçla yapılacak olan tüm tedavileri kapsar. Bu kodlu işlem P407321, P407322, P407330, P407331, P407332, P407333, P407334, P407335, P407336, P407337, P407338, P407339, P407340, P407341 işlem kodlarından biri faturalanmış ise faturalandırılmaz. Ömür boyunca bir adet faturalandırılır. | 57.362,94 |