



DENTAL İŞLEM KODLARI VE AÇIKLAMALARI

2023
Aralık



Eğitim Dizisi
31

www.tdb.org.tr



EĞİTİM DİZİSİ-31

DENTAL İŞLEM KODLARI VE AÇIKLAMALARI

ARALIK 2023

İÇİNDEKİLER

EDİTÖRLER.....	1
ÖNSÖZ.....	3
ODR000 - ODR999 TANIYA YÖNELİK KLİNİK ORAL DEĞERLENDİRME.....	5
KDH000 - KDH999 KORUYUCU DİŞ HEKİMLİĞİ.....	10
RES000 – RES999 RESTORATİF DİŞ TEDAVİSİ.....	13
END000 – END999 ENDODONTİ.....	18
PER000-PER999 PERİODONTOLOJİ.....	22
PRH000 - PRH999 HAREKETLİ PROTEZLER.....	27
IMP000-IMP199 İMPLANT UYGULAMALARI.....	36
PRS200-PRS999 SABİT PROTEZLER	40
CRH000-CRH999 ORAL VE MAKSİLLOFASİYAL CERRAHİ.....	43
ORT000-ORT999 ORTODONTİ.....	52
YGH000- YGH999 YARDIMCI GENEL HİZMETLER.....	55

DENTAL İŞLEM KODLARI VE AÇIKLAMALARI

EDİTÖRLER

Prof. Dr. Mehmet Murat Akkaya
Prof. Dr. Ayşe Tuba Altuğ
Dr. Seda Alp
Prof. Dr. Atilla Stephan Ataç
Prof. Dr. Semih Berksun
Prof. Dr. Ayşen Bodur
Dr. Metin Bozkurt
Dr. A. Rıza İlker Cebeci
Dişhekimi Naciye Güleç Gök
Dr. Öğretim Üyesi Merve Berika Kadioğlu
Prof. Dr. Mehmet Ali Kılıçarslan
Dr. Bahadır Kasar
Prof. Dr. Meltem Koray
Dr. Faik Serhat Özsoy
Prof. Dr. Meltem Dartar Öztan
Prof. Dr. Hande Şar Sancaklı
Prof. Dr. Murat Türkün
Prof. Dr. Ayşegül Mine Tüzüner

**Dental İşlem Kodları ve Açıklamaları İsimli Kitapçığının Hazırlanmasında
Emeği Geçen TDB Tanı Tedavi Protokolleri ve Kodlama Sistemleri Komisyonu
17 ve 18. Dönem Üyelerine Teşekkür Ediyoruz.**

ÖNSÖZ

Değerli Dişhekimleri,

Ülkemizde ağız ve diş hastalıklarının bilimsel, etik ve ekonomik tanı ve tedavisine yönelik çalışmaların, yetersizliği büyük bir eksiklik olarak karşımıza çıkmaktaydı. Türk Dişhekimleri Birliği, dişhekimliği mesleğinde bu alanda yaşanan boşluğu doldurmak için başlattığı çalışmayı tamamlayarak Eğitim Dizisi-17 / Dişhekimliğinde Tanı ve Tedavi Protokolleri (2012) olarak yayımlanmış ve ilgili kamu kurumları ile de paylaşılmıştır.

Dişhekimlerinin tedavi planlamasında ve uygun tedavinin gerçekleştirilmesinde rehber oluşturacak bahse konu çalışma; tüm sağlık kurumlarında ortak bir dil kullanılmasına, sağlıkla ilgili verilerin doğru bir şekilde elde edilmesini sağlayarak planlamaların da daha doğru yapılmasına katkıda bulunacaktır.

Tanı ve Tedavi Protokolleri Komisyonumuz bu defa Sağlık Bakanlığı ve SGK'nın ağız ve diş hastalıkları ile TDB Muayene ve Tedavi Ücret Tarifesinde yer alan işlemlerin **“Dental İşlem Kodları ve Bilimsel Adları”**nı ortaklaştırılacak bu önemli eser **Eğitim Dizisi - 31** olarak TDB yayımları arasında yer almıştır.

Esere emek veren Komisyon üyesi meslektaşlarıma teşekkürlerimi sunuyorum.

A.Tarık İşmen
Türk Dişhekimleri Birliği
Genel Başkanı

DENTAL İŞLEM KODLARI VE BİLİMSEL ADLARI 2023

ODR000 - ODR999 TANIYA YÖNELİK KLİNİK ORAL DEĞERLENDİRME

Bu bölümdeki kodlar hastanın değerlendirilmesi amacıyla gerekli olan tanısal işlemlerin onaylanması için düzeltilmiştir. Bazı verilerin toplanması, kaydı ve dental muayenenin bileşenleri için biri görevlendirilebilir ancak değerlendirme, teşhis ve tedavi planlaması dişhekiminin sorumluluğundadır. Bütün ADA işlem kodlarında olduğu gibi, genel klinisyenler ve uzmanların yaptıkları değerlendirmeler arasında fark yoktur. Ek diagnostik ve/veya tanımlayıcı işlemler ayrıca bildirilir.

ODR120	Periodik oral değerlendirme Bu değerlendirme hastadaki herhangi bir değişikliğin belirlenmesi ve kaydı için yapılır. Önceki kapsamlı veya periodik değerlendirmeden sonra ortaya çıkan dental ve medikal durumu değerlendirilir. Bu değerlendirme gerektiği durumlarda oral kanser değerlendirmesini ve periodontal taramayı da içerir ve ek tanı işlemleriyle elde edilen bilgilerin yorumunu gerektirebilir. Ek tanı işlemleri ayrıca bildirilir.
ODR140	Probleme odaklı sınırlı oral değerlendirme Şikâyete bağlı olarak veya özel bir oral sağlık problemi ile sınırlı bir değerlendirme değildir. Bu, ek tanı işlemleriyle elde edilen bilgilerin yorumunu gerektirebilir. Ek tanı işlemleri ayrıca bildirilmelidir. Bu değerlendirme için aynı randevuda tanımlayıcı işlemler gerekebilir. Tipik olarak bu tip değerlendirmelerde spesifik problemler ve/veya acil dental problemler, travma, akut enfeksiyonlar ve benzeri durumlar ele alınır.
ODR145	3 yaş altındaki çocuklar için oral değerlendirme ve sorumlu bakıcıya danışma Tanı hizmetleri, tercihen ilk süt dişleri sürmüş 6-36 aylık çocuklar için yapılır. Bu, oral ve sistemik sağlık anamnezini, çürük yatkınlık değerlendirmesini içermeli ve çocuğun ebeveyni, yasal vasisi ve/veya <i>birincil bakıcısının</i> desteği ve işbirliği ile uygun koruyucu ağız sağlığı rejimi geliştirilmelidir.
ODR150	Kapsamlı oral değerlendirme – yeni veya kayıtlı hasta Hastanın, diş hekimi veya uzman diş hekimi tarafından ayrıntılı olarak değerlendirilmesinde kullanılır. Bu kod; yeni hastalar, sağlık durumlarında belirgin değişiklik olan raporlu veya başka olağan dışı durumlara sahip kayıtlı hastalar ile 3 yıl veya daha uzun süre aktif tedavi görmemiş kayıtlı hastalar için geçerlidir. Bu; ekstraoral ve intraoral sert ve yumuşak dokuların tam bir değerlendirmesini, kaydını ve ek diagnostik işlemlerle elde edilen bilgilerin yorumunu gerektirebilir. Ek diagnostik işlemler ayrıca bildirilmelidir. Bu kod, gerektiği durumlarda oral kanser değerlendirmesini, hastaların dental ve medikal anamnezleri ile genel sağlık değerlendirmelerinin kaydını ve yorumlanmasını içerebilir. Bu dental çürüklerin, kayıp veya sürememiş dişlerin, restorasyonların, okluzal ilişkilerin, periodontal durumun, sert ve yumuşak doku anomalilerinin, kaydını ve değerlendirmesini içermelidir.
ODR160	Ayrıntılı ve kapsamlı oral değerlendirme- probleme odaklanmış Ayrıntılı ve kapsamlı problem odaklı değerlendirme için kapsamlı bir oral değerlendirme bulgularına dayanan diagnostik bir kurgulama gereklidir. Spesifik bir probleme tedavi planını geliştirmek için daha yaygın diagnostik kurgulamaların entegrasyonu gerekir. Bu tip değerlendirmeyi gerektiren durum açıklanmalı ve belgelendirilmelidir. Bu tür değerlendirmeleri gerektiren durumlar arasında dentofasiyal anomaliler, komplike perioprostetik durumlar, kompleks TME disfonksiyonu, sebebi bilinmeyen fasiyal ağrılar, multidisipliner konsültasyon gerektiren ciddi sistemik hastalıklar ve benzerleri sayılabilir.

ODR170	<p>Yeniden değerlendirme- Sınırlı- Probleme dayalı</p> <p>(Kayıtlı hasta; post operatif kontrol muayenesi değil)</p> <p>Daha önce var olan durumun değerlendirilmesi. Örneğin:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Travmatik yaralanması olan ancak tedavi verilmeyip takip edilen hastaların izlenmesi. - Devam etmekte olan teşhis edilmemiş ağrının değerlendirilmesi. - Takibi gerekli yumuşak doku lezyonlarının değerlendirilmesi.
ODR180	<p>Yeni veya kayıtlı hastanın kapsamlı periodontal değerlendirmesi</p> <p>Bu işlem; diabetes veya sigara kullanımı gibi risk faktörü olan hastalar ile periodontal hastalığın bulgu ve belirtilerini gösteren hastalar için endikedir. Bu işlem, periodontal durumları değerlendirmek, sondlamak ve kaydetmek, hastanın dental ve medikal anamnezini kaydetmek ve değerlendirmek ve genel sağlığı değerlendirmeyi içerir. Ayrıca bu işlem, dental çürüklerin kaydını ve değerlendirmesini, sürmemiş veya kayıp dişleri, restorasyonları, oklüzal ilişkileri ve oral kanser taramalarını da içerebilir.</p>

RADYODİAGNOSTİK DEĞERLENDİRME

Dişhekimi tarafından belirlenen klinik nedenlerle istenirler. Bu değerlendirmeler tanısal nitelikte olmalı, doğru kimliklendirilmeli ve tarihlendirilmelidir. Hastanın klinik kayıtlarını içermesi nedeniyle dişhekimi tarafından saklanmalıdır. *Orijinaller, hasta veya üçüncü tarafların kayıtların kopyalanması istekleri için kullanılmamalıdır.*

ODR210	<p>İntraoral – Tam seri (Bitewingleri de içerir)</p> <p>Bir tüm ağız radyografik inceleme, bütün dişlerin kron ve köklerini, periapikal bölge ve alveoler kemiği göstermesi amaçlanan, 14-22 periapikal ve posterior bitewing görüntülerden oluşur.</p>
ODR220	İntraoral - Periapikal İlk Film
ODR230	İntraoral - Periapikal Her Ek Film
ODR240	İntraoral - Oklüzal Film
ODR250	Ekstraoral - İlk Film
ODR260	Ekstraoral – Her Bir Ek Film
ODR270	Bitewing - Tek Film
ODR272	Bitewing -iki Film
ODR274	Bitewing - Dört Film
ODR277	<p>Vertikal Bitewing - 7 - 8 Film</p> <p>Tüm ağız için çekilen bite wingleri kapsamaz.</p>
ODR290	Posterior-Anterior Veya Lateral Kafa Ve Çene Filmleri
ODR310	Sialografi
ODR320	Temporomandibular Eklem Arthrogramı, Enjeksiyon İçerir
ODR321	Diğer temporomandibular eklem filmleri, raporlu
ODR322	Tomografik muayeneler
ODR330	Panoramik film
ODR340	Sefalometrik film

ODR350	Oral/fasiyal görüntüler (intra ve ekstraoral görüntüleri içerir) Bunlar geleneksel fotoğrafları ve intraoral dental kameralarla elde edilen görüntüleri içerir. Radyografik görüntüleri içermez. Bu fotografik görüntüler hastanın klinik kayıtlarının bir parçası olmalıdır.
ODR360	Cone beam CT- Kraniyofasiyal veri yakalama Aksiyal, sagittal ve koronal verileri içerir.
ODR362	Cone beam- mevcut veriler kullanılarak iki boyutlu görüntü rekonstrüksiyonu, multipl görüntüleri içerir.
ODR363	Cone beam- mevcut veriler kullanılarak üç boyutlu görüntü rekonstrüksiyonu, multipl görüntüleri içerir.

TEST VE MUAYENELER

ODR415	Kültür ve duyarlılık testleri için mikroorganizmaların toplanması.
ODR416	Viral kültür Viral organizmaların çok sıklıkla da Herpes virüsün tespiti için tanısal bir testtir.
ODR417	Tanısal laboratuvar testler için tükürük örneği toplanması ve hazırlanması.
ODR418	Tükürük örneğinin analizi Tanısal amaçla tükürük örneğinin biyolojik veya kimyasal analizi.
ODR421	Oral hastalıklara yatkınlık için genetik test Ciddi periodontal hastalıklar gibi, oral hastalıklara yatkınlığın artışı ile ilişkili spesifik varyasyonların tespiti için sertifikalı testler amacıyla örnek toplanması.
ODR425	Çürük yatkınlık testleri Çürük dentinin boyanması kullanılmaksızın.
ODR431	Premalign ve malign lezyonları içeren mukozal anomalilerin tespitinde yardımcı destekleyici prediagnostik testler, biopsi ve sitoloji işlemlerini içermezler.
ODR460	Pulpa vitalite testleri Endike ise karşılaştırma için karşıt veya komşu dişleri de içerir.
ODR470	Tanı modelleri Tanı modelleri ve çalışma modelleri diye de bilinirler.

ORAL PATOLOJİ LABORATUVARI

(KODLAR ODR472 - ODR474)

Bu işlem genellikle patoloji laboratuvarlarında gerçekleştirilir ve hastadan doku örneği almayı kapsamaz. (Doku örneği alındığı durumlar için kod CRH285 ve CRH286 ya bakılmalıdır)

ODR472	Dokunun kabulü, makroskopik muayene, rapor yazılmasını ve iletilmesini içerir. İnvasiv yöntemlerle elde edilen yapısı bozulmamış dokunun raporlanmasında kullanılır.
ODR473	Dokunun kabulü, makroskopik ve mikroskopik muayene, rapor yazılmasını ve iletilmesini içerir. İnvasiv yöntemlerle elde edilen yapısı bozulmamış dokunun raporlanmasında kullanılır.
ODR474	Dokunun kabulü, makroskopik ve mikroskopik muayene, varolan hastalığın cerrahi marjinin değerlendirilmesini, rapor yazılmasını ve iletilmesini içerir. İnvasiv yöntemlerle elde edilen yapısı bozulmamış dokunun raporlanmasında kullanılır.
ODR480	Eksfoliyatif sitolojik smearın kabulü, mikroskopik incelenmesi, rapor yazılmasını ve iletimini de içerir. Oral mukozadan hafif kazıma ile alınmış, dökülmüş non-transepitelyal hücre sitolojisi örneğinin raporlanmasında kullanılır.
ODR486	Transepitelial sitolojik smearın kabulünü, mikroskopik incelenmesini, rapor yazılmasını ve iletimini de içerir. Dökülmüş transepitelial hücrelerin sitolojik örneklerinin patolojik analiz ve bulguların yazılı raporu.
ODR475	Dekalsifikasyon işlemleri. Kesit alınabilmesi amacıyla sert dokuya yapılan uygulama ve sonrasında mikroskopik muayenenin yapıldığı işlemidir.
ODR476	Mikroorganizmaların özel boyamaları. Mikroorganizmaların belirlenmesi için biopsi veya cerrahi örneklerle uygulanan ek boyama işlemleridir.
ODR477	Mikroorganizmalar için olmayan özel boyamalar. Melanin, musin, demir, glikojen gibi şeylerin belirlenmesinde biopsi veya cerrahi örneklerle uygulanan ek boyama işlemleridir.
ODR478	İmmunohistokimyasal boyamalar. Tanıyı kolaylaştırmak amacı ile doku örneklerine, spesifik antikor bazlı reaktiflerin uygulandığı bir işlemidir.
ODR479	Doku insitu hibridizasyonu, yorumlanmasını da içerir. Mikroorganizma ve tümörlerin teşhisine yardımcı olmak amacıyla, doku örneklerinde DNA ve RNA gibi nükleik asitlerin belirlenmesinde kullanılan bir işlemidir.
ODR481	Elektron mikroskopik teşhis Işık mikroskobu altında tanınamayan mikroorganizma ve hücre yapılarının tanınmasını sağlayan çok yüksek büyütme bir tanı işlemidir.

ODR482	Direk immunofloresans Hastanın deri veya mukoz membranında lokalize immunoreaktanların tanınmasında kullanılan bir tekniktir.
ODR483	İndirek immunofloresans Dolaşımdaki immunoreaktanların tanınmasında kullanılan bir tekniktir.
ODR484	Başka yerde hazırlanmış kesitlerin konsültasyonu. Hasta isteği üzerine konsültatif bir görüş sunabilmek veya zor bir olguda tanıya destek için, bir başka laboratuarda hazırlanmış biopsi örneğinin mikroskopik kesitlerinin değerlendirilmesini sağlayan bir işlemdir.
ODR485	Yönlendiren kaynak tarafından sağlanan biyopsi materyalinden kesitler hazırlanmasının da dahil olduğu konsültasyon. Bu hizmet konsultan patoloğun kesitleri hazırlamasının yanı sıra rapor yazmasını da içerir. Hasta isteği üzerine konsültatif bir görüş sunabilmek veya zor bir olguda tanıya destek için bu kesitler değerlendirilir.
ODR502	Diğer oral patoloji işlemleri, bildirim yoluyla.
ODR999	Sınıflandırılmamış raporlu tanı işlemleri. Yeterli bir kod ile belirtilmemiş işlemler için kullanılır. Bunun için işlem tanımlanır.

Diş hekimliği uygulamaları için kodlar ve kodlandırmalar aşağıdaki şekilde tanımlanmıştır.

Kodlandırmalarda eğer kod “rapor gerektirir” ifadesi taşıyorsa tedaviyi açıklayıcı kısa detaylı bir raporunda eklenmesi zorunludur.

KDH000 - KDH999 KORUYUCU DIŞ HEKİMLİĞİ

KDH110	Erişkin Koruma Daimi ve karışık dişlenme dönemlerinde diş yüzeylerindeki ve implantların yüzeylerindeki diş taşlarının, lekelerin ve mikrobiyal plakların uzaklaştırılması. Bu işlemin amacı lokal iritasyon unsurlarının kontrolüne yöneliktir.
KDH120	Çocuk Koruma Süt ve karışık dişlenme dönemlerinde dişlerin ve implantların yüzeylerindeki mikrobiyal plak ve diş taşlarının uzaklaştırılması. Bu işlemin amacı lokal iritasyon unsurlarının kontrolüne yöneliktir.

TOPIKAL FLOR TEDAVİSİ (KLİNİKTE UYGULANAN)

KDH203	Topikal florid uygulaması – Çocuk
KDH204	Topikal florid uygulaması – Erişkin
KDH206	Topikal florid verniği; orta ve yüksek çürük riskli hastalarda tedavi amaçlı uygulamadır. Topikal florid vernik bir seansta tüm oral kaviteye uygulanmalıdır. Yoğun florid içeren ürünler; yalnız dişhekimliği kliniklerinde kullanılması ve dişlere diş hekimlerince uygulanması amacıyla üretilmiştir.
KDH208	Verniksiz topikal florid uygulaması

DIĞER KORUYUCU SERVİSLER

KDH310	Ağız ve diş hastalıklarının kontrolü için beslenme önerileri. Çürüklerin ve periodontal hastalıkların tedavilerine yönelik gıda ve beslenme alışkanlıkları için öneriler
KDH320	Ağız ve diş hastalıklarının önlenmesi ve kontrolü için tütün ve tütün ürünlerini bıraktırma önerileri. Bu işlem, tütün ürünlerinin kullanımını önleme ve bıraktırma uygulamaları ile tüketimlerine bağlı ağız hastalıklarının gelişme risklerinin azaltılması ve belirli dental tedavilerin prognozunun iyileştirilmesine yöneliktir.
KDH321	Yüksek riskli maddelerin kullanımı ile bağlantılı ağız, davranış ve sistemik sağlığa yönelik olumsuz etkileri kontrol etme ve önleme önerileri. Danışmanlık hizmetleri bu konularda hastaların bilgilendirilmesini kapsar. Yüksek riskli maddelerin uygulama yolları arasında yutma, enjekte etme, inhalasyon ve elektronik sigara yer almaktadır. Bunlarla sınırlı olmamak kaydıyla kullanılan yüksek riskli maddelere alkol, afyon türevleri, nikotin, esrar, amfetamin ve diğer tıbbi ilaçlarla kimyasallar dahildir. Topikal florid vernik bir seansta tüm oral kaviteye uygulanmalıdır. Yoğun florid içeren ürünler; yalnız dişhekimliği kliniklerinde kullanılması ve dişlere diş hekimlerince uygulanması amacıyla üretilmiştir.

KDH330	Oral Hijyen Önerileri Bu öneriler evde yapılacak uygulamaları içermektedir. Bunlar, diş fırçalama teknikleri, diş ipi ve özel ağız bakım ürünlerinin kullanımını kapsamaktadır.
KDH351	Fissür örtücü – her diş için ayrı Çürüğü önlemek amacıyla mekanik ve/veya kimyasal olarak hazırlanmış olan fissürlerin örtülmesidir.
KDH352	Orta ve yüksek çürük riski taşıyan hastalarda koruyucu rezin restorasyon (KRR). Dentine uzanmayan pit veya fissürdeki aktif çürük lezyonlarının konservatif restorasyonu; çürük görülmeyen pit ve fissürlerin örtülmesini de içerir.
KDH353	Fissür örtücü yenilenmesi- her diş için ayrı
KDH354	Geçici çürük önleyici ilaç uygulaması Aktif, asemptomatik çürük lezyonunun sağlam diş yapısının mekanik olarak çıkarılmaksızın çürüğü durduran veya engelleyen bir ilacın topikal uygulamasıyla konservatif tedavisi.
KDH355	Çürük önleyici ilaç uygulaması - her diş için ayrı Birincil önleme veya remineralizasyon (Topikal florid içermeyen uygulamalar)
KDH510	Yer tutucu – sabit – her yarım çenede tek taraflı Distal shoe yer tutucu hariç.
KDH516	Yer tutucu – sabit – çift taraflı – üst çene
KDH517	Yer tutucu – sabit – çift taraflı – alt çene
KDH520	Yer tutucu – hareketli – yarım çene tek taraflı
KDH526	Yer tutucu – hareketli – üst çene çift taraflı
KDH527	Yer tutucu – hareketli – alt çene çift taraflı
KDH551	Çift taraflı yer tutucuların yeniden yapıştırılması (üst çene)
KDH552	Çift taraflı yer tutucuların yeniden yapıştırılması (alt çene)
KDH553	Tek taraflı yer tutucunun yeniden yapıştırılması (yarım çene)
KDH556	Sabit tek taraflı yer tutucuların çıkarılması (yarım çene)
KDH557	Sabit çift taraflı yer tutucuların çıkarılması (üst çene)
KDH558	Sabit çift taraflı yer tutucuların çıkarılması (alt çene)
KDH575	Distal shoe yer tutucu – sabit- tek taraflı –yarım çene İlk daimi azı dişinin sürmesine rehberlik etmek için subgingival ve distale uzanan sabit aparatın üretimi ve teslimi. Diş sürdükten sonra devam eden takip ve değiştirme aparatlarını içermez
KDH999	Belirtilmemiş önleyici prosedür (raporlandırılarak)

KORUYUCU DİŞHEKİMLİĞİ (AÇIKLAMALAR)

1. Hastalıktan koruma tanımının anlamı; dişlerin üstündeki mikrobiyal plağın, taşların ve lekelerin uzaklaştırılmasıdır. Bu da lokal iritan faktörlerin kontrolünü gerektirir.
2. Koruma kodları yaştan çok dişlerle ilgilidir. Diş tedavi planındaki değişikliğin kapsamı hastanın çocuk ya da erişkin olmasına dayanıyorsa, karar hastanın dişlenme gelişimine göre yapılır.
3. Klinikteki florid tedavisi uygulamalarında uygulama kaşığı kullanılması; dişhekiminin kararına bağlıdır.
4. Hareketli bölümlü protezin veya sabit restorasyonun temizlenmesi işlemi "KDH 110 Erişkin Korunma kodu" ile belgelenir.
5. Fissür örtücü ile koruyucu rezin restorasyon kodlamalarında aşağıdaki hususlara dikkat edilir: Mineyle sınırlı pit ve fissürlerde yapılan örtücüler, KDH 351 koduyla raporlanabilir. Dentine ulaşmamış, ancak aktif çürük lezyonu olan pit ve fissürler için ise KDH 352 kodu bulunmaktadır. Lezyonun dentine ulaştığı olgularda, yüzeysel kompozit rezin restorasyonu kodu KDH 391 kullanılmalıdır.

RES000 – RES999 RESTORATİF DİŞ TEDAVİSİ

Lokal anestezi restoratif işlemlerin bir parçası olarak değerlendirilmelidir.

Tek yüzlü arka grup restorasyon mesial, distal, oklüzal, lingual, veya fasiyal (bukkal ya da labial) olarak yapılan sınıflamadaki sadece bu yüzlerden birini içeren restorasyondur.

İki yüzlü arka grup restorasyon bu sınıflamada geçen sadece iki diş yüzeyini içeren restorasyondur.

Üç yüzlü arka grup restorasyon bu sınıflamada geçen sadece üç diş yüzeyini içeren restorasyondur.

Dört ya da daha fazla yüzlü arka grup restorasyon bu sınıflamada geçen sadece dört ya da daha fazla diş yüzeyini içeren restorasyondur.

Tek yüzlü ön grup arayüz restorasyonu sadece arayüze yapılan, restorasyon sınırının lingual ya da fasiyal yüze taşmadığı restorasyonlardır.

İki yüzlü ön grup arayüz restorasyonu arayüze yapılan, restorasyon sınırının lingual ya da fasiyal yüzlerden sadece birine uzandığı restorasyonlardır.

Üç yüzlü ön grup arayüz restorasyonu arayüze yapılan, restorasyon sınırının lingual ve fasiyal yüzlere uzandığı restorasyonlardır.

Dört ya da daha fazla yüzeyli anterior restorasyon lingual, fasiyal ve arayüzlerde yer alan ancak kesici kenar ile olan açının korunduğu restorasyonlardır. Bu restorasyon da dışın dört yüzü de çepecevre restore edilmiş olsa bile insizal kenar korunmalıdır.

AMALGAM RESTORASYONLAR (DOLGUNUN CİLASI İLE BİRLİKTE)

Burada tanımlanan restoratif işlemler süt ve daimi dişleri içerir.

Dişin hazırlanması, amalgam rezin bağlayıcılar (bondingler) dahil her türlü adeziv kullanımı, kaide ya da liner uygulaması restorasyonun bir parçasıdır. Eğer pin kullanılıyorsa ayrıca rapor edilmelidir (bak. RES951)

RES140	Amalgam - tek yüzlü
RES150	Amalgam - iki yüzlü
RES160	Amalgam - üç yüzlü
RES161	Amalgam – dört ya da daha fazla yüzlü

REZİN ESASLI KOMPOZİT RESTORASYONLAR-DİREKT

Rezine esaslı kompozitler sadece kompozitler ile sınırlı olmayan geniş bir materyal kategorisini tanımlar. Bu materyaller otopolimerizan, ışıkla ya da dual olarak sertleşebilirler. Dişin preparasyonu, asitlenmesi, adeziv uygulaması (bonding uygulaması), kaide ya da yüzey örtücü uygulaması gibi her türlü ara işlem restorasyonun bir parçasıdır. Cam iyonomerler restoratif amaçla kullanıldıklarında da bu kategoride değerlendirilir. Eğer restorasyonda pin kullanıldı ise ayrıca rapor edilmelidir (bak. RES951).

RES330	Rezine esaslı kompozit – tek yüzlü, ön grup
RES331	Rezine esaslı kompozit – iki yüzlü, ön grup
RES332	Rezine esaslı kompozit – üç yüzlü, ön grup
RES335	Rezine esaslı kompozit – dört ya da daha fazla yüzü veya kesici kenar açısını içeren, ön grup Kesici kenar açısı insizal kenar ile ön grup dişlerin mezial ya da distal yüzlerinin birleştiği yerde oluşan açıdır.
RES390	Rezine esaslı kompozit kron, ön grup Dişin tüm yüzlerinin kompozitle kaplandığı restorasyonlar

RES391	Rezin esaslı kompozit – tek yüzlü , arka grup Dentin dokusuna ulaşan çürük ya da madde kayıplarının restorasyonunda kullanılır. Koruyucu bir işlem değildir.
RES392	Rezin esaslı kompozit – iki yüzlü , arka grup
RES393	Rezin esaslı kompozit – üç yüzlü , arka grup
RES394	Rezin esaslı kompozit – dört veya daha fazla yüzlü , arka grup

YAPRAK ALTIN RESTORASYONLAR

RES410	Yaprak altın- tek yüzlü
RES420	Yaprak altın- iki yüzlü
RES430	Yaprak altın- üç yüzlü

İNLEY/ONLEY RESTORASYONLAR

RES510	İnley - metal- tek yüzlü
RES520	İnley - metal - iki yüzlü
RES530	İnley - metal - üç ya da daha fazla yüzlü
RES542	Onley - metal- iki yüzlü
RES543	Onley - metal - üç yüzlü
RES544	Onley - metal - dört ya da daha fazla yüzlü

Porselen/seramik inley/onleyler tüm indirekt seramik ve porselen inley/onley tiplerini kapsar.

RES610	İnley - porselen/seramik - tek yüzlü
RES620	İnley - porselen/seramik - iki yüzlü
RES630	İnley - porselen/seramik üç ve daha fazla yüzlü
RES642	Onley - porselen/seramik - iki yüzlü
RES643	Onley - porselen/seramik - üç yüzlü
RES644	Onley - porselen/seramik - dört ya da daha fazla yüzlü

Rezin esaslı kompozit inley/onleyler indirekt teknikler olarak yorumlanmalıdır.

RES650	İnley - rezin bazlı kompozit - tek yüzlü
RES651	İnley - rezin bazlı kompozit - iki yüzlü
RES652	İnley - rezin bazlı kompozit üç ya da daha fazla yüzlü
RES662	Onley - rezin bazlı kompozit iki yüzlü
RES663	Onley - rezin bazlı kompozit - üç yüzlü
RES664	Onley - rezin bazlı kompozit -dört ya da daha fazla yüzlü

KRONLAR - SADECE TEK DİŞ RESTORASYONU

Materyallerin Sınıflandırılması

Metallerin Sınıflandırılması Dişhekimliğinde kullanılan alaşımlar, yapısındaki metal içeriklerinin oranları temel alınarak tanımlanmıştır.

Yüksek Soy Metal Alaşımı: Altın (Au), Palladyum (Pd) ve/veya Platin (Pt) \geq % 60(en az %40' Au olmalıdır)

Titanyum ve Titanyum Alaşımları: Titanyum (Ti) \geq % 85.

Soy Metal Alaşımları: Altın (Au), Palladyum (Pd) ve/veya Platin (Pt) ≥ % 25.

Ağırlıklı Temel Metal Alaşımları: Altın (Au), Palladyum (Pd) ve/veya Platin (Pt) < % 25.

Porselen/Seramik

Yüksek ısılarda işlem gören (600 C ve üzeri) preslenmiş, freze edilmiş yada polisaj yapılmış metal ya da rezin olmayan inorganik materyalleri ifade eder. Porselenleri, camları ve cam – seramikleri

Rezin

Fiber ya da seramik destekli polimer bileşenleri içeren tüm rezin esaslı kompozitleri tanımlar.

RES710	Kron - rezin bazlı kompozit (indirekt) İndirekt olarak yapılmış her türlü rezin esaslı kronu ifade eder. Doldurucusuz ya da güçlendirilmemiş rezin kronlar söz konusu ise RES999 kodu kullanılarak rapor edilmelidir
RES712	Kron – ¾ rezin bazlı kompozit (indirekt) bu kod fasial venerleri içermez
RES720	Kron-rezin –yüksek soy metal ile
RES721	Kron-rezin – Ağırlıklı Temel Metal Alaşımları ile
RES722	Kron-rezin –soy metal ile
RES740	Kron-porselen/seramik materyal ile
RES750	Kron-yüksek soy metal destekli porselen ile
RES751	Kron- ağır temel metal alaşım destekli porselen
RES752	Kron- soy metal destekli porselen
RES780	Kron-3/4 yüksek soy metal döküm
RES781	Kron-3/4 ağırlıklı temel metal alaşım döküm
RES782	Kron-3/4 soy metal döküm
RES783	Kron-3/4 porselen/seramik Bu kod fasiyal venerleri kapsamaz
RES790	Kron-yüksek soy metal full döküm
RES791	Kron- ağırlıklı temel metal alaşım full döküm
RES792	Kron- soy metal full döküm
RES794	Kron- titanyum
RES799	Geçici kron Herhangi bir tedavi amacıyla en az 6 ay ağızda kalacak şekilde iyileşme ya da diğer tedavi işlemleri tamamlanıncaya kadar kullanılacak kron tipidir. Bu kron vertikal boyut değişimini, tamamlayıcı periodontal tedaviyi ya da çatlak diş sendromu gibi tedavileri içerir. Bu kron tanımı rutin protetik restorasyon amaçlı yapılan geçici kronu kapsamaz.

DİĞER RESTORATİF İŞLEMLER

RES910	Resimantasyon- inley,onley restorasyonlar ve bölümlü kronlar
RES915	Resimantasyon- döküm ya da prefabrike post-kor
RES920	Kron resimantasyonu
RES930	Prefabrike paslanmaz çelik kron –süt dişine
RES931	Prefabrike paslanmaz çelik kron –daimi diş
RES932	Prefabrike rezin kron
RES933	Prefabrike paslanmaz çelik kron rezin fasetli Ön yüzü estetik rezin ya da vener yapmaya uygun fasetli paslanmaz çelik kron
RES934	Süt dişleri için prefabrike estetik materyal kaplı paslanmaz çelik kron Ön yüzü estetik rezin ya da veneer yapmaya uygun fasetli paslanmaz çelik kron
RES940	Koruyucu restorasyon Diş ve/veya doku formunu korumak için geçici restoratif materyalin direkt yerleştirilmesidir. Bu işlem ağrının giderilmesi, iyileşmenin hızlandırılması ya da daha fazla zararın önlenmesi amacıyla kullanılabilir. Endodontik girişin kapatılması ya da restorasyonların altına kaide veya liner olarak kullanılmaz.
RES950	Kor yapımı - herhangi bir pin ile Restoratif kronun yapılabilmesi için pinli ya da pinsiz anatomik kronun yapımını ve kron için yeterli ve/veya dirençli diş dokusunun olmadığı durumda yapıyı güçlendirmek için uygulanan materyali ifade eder. Pin ayrıca rapor edilmez. Ayrıca bu işlem, yalnızca herhangi bir andırtat, kutu formu veya preparasyondaki düzensizlikleri doldurma uygulaması için rapor edilmez.
RES951	Pin uygulaması - bir diş için; restorasyona ilave olarak
RES952	Post ve kor krona ek olarak, indirekt olarak yapılmış Post ve kor bireysel olarak tek bir ünite şeklinde yapılır
RES953	İndirekt olarak yapılan her bir ilave post - aynı diş RES952 ile birlikte kullanılır.
RES954	Prefabrik post ve kor kullanımı krona ilave olarak Kor prefabrike post üstüne yapılır. Bu işlem kor materyalini de içerir.
RES955	Post çıkarılması (Endodontik tedavi hariç) Yeniden endodontik tedavi sırasındaki post çıkarılması (END346,END347, END348) işlemini kapsamaz. Post çıkarılması (örneğin kırık postların çıkarılması) anlamındadır.
RES957	Ek prefabrike post -aynı diş RES954 ile birlikte kullanılır
RES960	Labial veneer (rezin laminat) – klinikte Direkt olarak yapılan yapıştırma labial ya da fasiyal veneerde kullanılır.
RES961	Labial veneer (rezin laminat) – laboratuarda İndirekt olarak yapılan yapıştırma labial ya da fasiyal veneerde kullanılır.
RES962	Labial veneer (laminat porselen) – laboratuarda Tüm seramik/porselen laminat veneerleri kapsar. İnsizal kenarı içine alan ya da aproksimale kadar uzananlar da bu tanıma dâhildir.

RES970	Geçici kron (kırık dişe) Hasar görmüş bir dişi acil koruma altına almak için uygulanan önceden şekillendirilmiş yapay kron. Kron yapılırken geçici kron yerine kullanılmamalıdır.
RES971	Mevcut bölümlü proteze destek olan kronun yenilenmesi için ek işlemler Kron koduna ilave olarak rapor edilmelidir
RES975	Koping Genellikle anatomik konturu olmayan, metalden yapılan, dişin kalan kısmının ince bir kaplama ile örtülmesi. Bu kalıcı bir restorasyon olarak da uygulanabilir.
RES980	Kron tamiri (rapor ile) Gerekirse kron sökümünü de içerir. İşlem tanımlanmalıdır.
RES999	Tanımlanmamış restoratif işlem (rapor ile) Buradaki kodlarla yeterince tanımlanmamış bir restoratif işlemi içerir. İşlem tanımlanmalıdır.

END000 – END999 ENDODONTİ

Lokal anestezi endodontik tedavinin bir parçası olarak değerlendirilmelidir.

PULPA KUAFAJI

END110	Direkt pulpa kuafajı (Daimi dolgusu hariç) Açık pulpayı koruyan, iyileşme ve tamirini teşvik eden bir örtücü veya siman ile kaplanması işlemidir.
END120	İndirekt pulpa kuafajı (Daimi dolgusu hariç) Açılmak üzere olan pulpanın ilave hasarlardan korunması, iyileşmesinin sağlanması ve sekonder dentin formasyonu ile tamirinin gerçekleşmesi için koruyucu maddelerle kapatılması işlemidir. Çürüğün tamamen temizlendiği durumlarda, bu kod kaideler ve örtücüler için kullanılmaz.

AMPÜTASYON

END220	Ampütasyon (Daimi dolgusu hariç) - koronal pulpanın dentin-sement birleşimine kadar çıkartılıp medikaman uygulanması Ampütasyon; pulpanın bir bölümünün cerrahi olarak çıkartılıp, yeterli örtücülüğün sağlanarak geride kalan bölümün canlılığını sürdürmesini hedefleyen bir tedavidir. <ul style="list-style-type: none">- Süt veya daimi dişlere uygulanır.- Kök kanal tedavisinin ilk aşaması olarak yorumlanmamalıdır.- Apeksogenezis amacıyla uygulanmamalıdır.
END221	Pulpanın çıkartılması, süt ve daimi dişlerde Kök kanal tedavisinden önce akut ağrının giderilmesi için pulpanın çıkartılmasıdır. Endodontik tedavi aynı günde tamamlanacaksa bu işlem uygulanmaz.
END222	Apeksogenezis amacıyla yapılan parsiyel ampütasyon – kök gelişimi tamamlanmamış daimi dişlerde Pulpanın bir kısmının çıkartılıp, geride kalan bölümün canlılığını sürdürmesi ve böylelikle kökün gelişimi ve formasyonunu tamamlaması amacıyla uygun dental iyileştirici materyal uygulanmasıdır. Bu uygulama kök kanal tedavisinin ilk aşaması olarak yorumlanmamalıdır.

SÜT DİŞLERİNDE ENDODONTİK TEDAVİ

Altından daimi diş gelen süt dişlerindeki endodontik tedavi ve rezorbe olabilen kanal dolgusu yerleştirilmesi işlemidir. Bu işlemler pulpanın çıkartılması, temizleme ve kanalların rezorbe olabilen materyalle doldurulmasını içerir.

END230	Pulpa tedavisi (rezorbe olabilen kanal dolgusu) - anterior, süt dişi (daimi dolgusu hariç) Süt kesici ve kanin dişler
END240	Pulpa tedavisi (rezorbe olabilen kanal dolgusu) - posterior, süt dişi (daimi dolgusu hariç) Süt birinci ve ikinci molarlar

ENDODONTİK TEDAVİ

(TEDAVİ PLANLAMASI, KLİNİK İŞLEMLER VE TAKİP KONTROLLERİNİ İÇERİR)

Altında daimi diş bulunmayan süt dişleri ile daimi dişleri içerir.

Tam kök kanal tedavisi: Pulpanın çıkartılması kök kanal tedavisinin bir bölümüdür.

Tedavinin tamamlanması için gereken tüm randevuları ve tedavi sırasında alınan radyografileri içerir. Tanı için yapılan muayene ve gerekli radyografik/diagnostik görüntülemeleri içermez.

END310	Anterior dişte endodontik tedavi (daimi dolgusu hariç)
END320	Premolar dişte endodontik tedavi (daimi dolgusu hariç)
END330	Molar dişte endodontik tedavi (daimi dolgusu hariç)
END331	Tıkalı kanalların tedavisi; cerrahi olmayan giriş Kırık aletler, kırık postlar veya kök kanal uzunluğunun %50 veya fazlasının kalsifikasyonu ile sınırlı olmayıp, bunları içeren yabancı cisimler sebebiyle kök kanallarının mutlak tıkanıklıklarında cerrahi olmayan girişimler ile apikal tıkanma sağlamak için cerrahiye alternatif olarak bir giriş yolu oluşturulmasıdır.
END332	Opere edilemeyen, restore edilemeyen veya kırılmış dişte endodontik tedavinin tamamlanamaması Kırık nedeniyle diş ağızda tutulamaz duruma gelmeden önce yapılmış teşhis ve başlangıç tedavisi işlemleri için dikkate alınması gereken zamandır.
END333	Perforasyon defektlerinin kök içerisinden tamiri Hekimin aşırı eğileme nedeniyle oluşturduklarının dışındaki, rezorbsiyon veya çürük nedeniyle oluşmuş perforasyonun cerrahi girişim olmaksızın kapatılmasıdır.

ENDODONTİK TEDAVİNİN YENİLENMESİ

Bu işlem post, pin, eski kanal dolgusunun çıkartılması ve sonrasında kanalların preparasyonu ve kanal dolgusunun yerleştirilmesini içerir. Tam bir kök kanal tedavisini kapsar.

END346	Anterior dişte önceden yapılmış kök kanal tedavisinin yenilenmesi
END347	Premolar dişte önceden yapılmış kök kanal tedavisinin yenilenmesi
END348	Molar dişte önceden yapılmış kök kanal tedavisinin yenilenmesi

APEKSİFİKASYON/REKALSİFİKASYON ve PULPAL EJENERASYON İŞLEMLERİ

END351	Apeksifikasyon/rekalsifikasyon/pulpa rejenerasyonu - başlangıç seansı (apikal kapama/perforasyon ve kök rezorbsiyonlarının sert doku ile tamiri, pulpa boşluğunun dezenfeksiyonu vb.) Giriş kavitesinin açılması, kanal boşluğunun preparasyonu, ilk uygun kanal içi ajan yerleştirilmesi ve gerekli radyografların alınmasını kapsar (Bu uygulama tüm kök kanal tedavisinin ilk aşaması olarak kabul edilebilir).
END352	Apeksifikasyon/rekalsifikasyon/pulpa rejenerasyonu - ara seansta kanal içi ajanın yenilenmesi (apikal kapama/perforasyon ve kök rezorbsiyonlarının sert doku ile tamiri, pulpa boşluğunun dezenfeksiyonu vb.) Kanal içi ajanın değiştirilerek yenisi uygulanır ve gerekli radyograflar alınır. Çok sayıda seans olabilir.
END353	Apeksifikasyon/rekalsifikasyon - son seans (kök kanal tedavisinin tamamlanmasını kapsar-apikal kapama/perforasyon ve kök rezorbsiyonlarının sert doku ile tamiri) Kanal içi ajanın çıkartılması ve daimi kök kanal dolgusunun yapılabilmesi için gerekli tüm işlemleri ve gerekli radyografların alınmasını içerir (Bu uygulama tüm kök kanal tedavisinin son aşaması olarak kabul edilir).
END354	Pulpa rejenerasyonu - (nekrotik pulpası bulunan immatür bir daimi dişin rejeneratif tedavisinin tamamlanması); daimi restorasyonu içermez Kanal içi ajanın çıkarılmasını, devam ettirilen kök gelişiminin rejenerasyonu için gerekli olan uygulamaları ve radyografları içerir. Bu uygulama kök kanal sisteminin koronal bölümünün sızdırmaz bir şekilde kapatılmasını içerir. Konvansiyonel kök kanal tedavisi uygulanmaz.

APİKAL REZEKSİYON (APİKOEKTOMİ) / PERİRADİKÜLER İŞLEMLER

Periradiküler cerrahi terimi; kök yüzeyindeki cerrahi bir işlemi (ör: apikoektomi), kök perforasyonu veya rezorptif defektin tamirini, kök fraktürünün görülebilmesi için yapılan işlemleri, taşkın dolgu materyali veya enstrümanın uzaklaştırılmasını, kırık kök segmentinin çıkartılmasını, aksesuar kanalların örtülmesini ifade etmek için kullanılan bir terimdir. Bu işlem retrograd dolgu materyalinin yerleştirilmesini içermez.

END410	Anterior dişte apikal rezeksiyon/periradiküler cerrahi Anterior dişlerin köklerindeki cerrahi işlemler. Retrograd dolgu materyalinin yerleştirilmesini içermez.
END421	Premolar dişin bir kökünde yapılan apikal rezeksiyon/periradiküler cerrahi Premolar dişin bir kökündeki cerrahi işlemi içerir. Retrograd dolgu materyalinin yerleştirilmesini içermez. Birden fazla kökte tedavi yapıldığında, END426'ya bakılmalıdır.
END425	Molar dişin bir kökünde yapılan apikal rezeksiyon/periradiküler cerrahi Molar dişin bir kökündeki cerrahi işlemi içerir. Retrograd dolgu materyalinin yerleştirilmesini içermez. Birden fazla kökte tedavi yapıldığında, END426'ya bakılmalıdır.
END426	Her ilave kökte yapılan apikal rezeksiyon/periradiküler cerrahi Aynı işlem sırasında premolar ve molar dişlerin birden fazla kökünde yapılan işlemler içindir. Retrograd dolgu materyalinin yerleştirilmesini içermez.

END430	Her bir kök için retrograd dolgu Periradiküler cerrahi işlemleri sırasında retrograd dolgunun yerleştirilmesini içerir. Eğer bir kökte birden daha fazla dolgu yerleştirilecek ise END999 olarak rapor edilir ve gerekçesi açıklanır.
END450	Her bir kök için kök ampütasyonu Çok köklü dişlerde kron bırakılarak yapılan kök rezeksiyonudur. Eğer kron kesilecek ise END920 'ye bakılmalıdır.
END460	Endodontik endosseoz implant Pulpa boşluğundan kök dışına uzanan implant materyalinin yerleştirilmesidir.
END470	Planlanmış reimplantasyon (gerekli splintlemeyi içerir) Dişin çekimi, inspeksiyon, kökün tedavisi ve dişin kendi soketine tekrar yerleştirilmesidir. Gerekli retrograd dolgu materyalinin yerleştirilmesini içermez.

DİĞER ENDODONTİK İŞLEMLER

END910	Dişin rubber-dam ile izolasyonu için yapılan cerrahi işlemler Matriks veya rubber dam tutucularının uygulanması için düzensiz diş eti dokularının cerrahi olarak uzaklaştırılmasını içerir.
END920	Hemiseksiyon (Kökün çıkartılmasını içerir), kök kanal tedavisini içermez Çok köklü dişlerde kökün üzerindeki kron ile birlikte bölünerek parçalara ayrılmasıdır. Aynı zamanda bu parçalardan bir veya daha fazlasının çıkartılmasını da içerir.
END950	Kanal preparasyonu ve önceden şekillendirilmiş postun yerleştirilmesi Aynı hekim tarafından RES952, RES953, RES954 veya RES957 ile birlikte rapor edilmemelidir.
END999	Tanımlanmamış endodontik işlem, raporla birlikte Kodlarda yeterince açıklanmamış işlemler için kullanılır. İşlem anlatılmalıdır.

PER000-PER999 PERİODONTOLOJİ

Lokal anestezi genellikle periodontal tedavinin bir parçası olarak düşünölmelidir.

Cerrahi Hizmetler (Olağan Postoperatif Bakım Dahil)

Bölge: Tek bir alan, pozisyon veya sahayı tanımlamak için kullanılan bir terimdir. "Bölge" kelimesi, sıklıkla tek bir diş üzerindeki bir yumuşak doku çekilmesi olan bölgeyi veya tek bir dişe komşu bir kemik defektini işaret etmektedir. Ayrıca dişsiz bölgelerde diş yerlerine denk gelen alanlardaki yumuşak doku ve/veya kemik defektlerini belirtmede de kullanılmaktadır.

-Eğer yan yana iki diş yumuşak doku çekilmesi alanlarına sahipse, bunlardan her bir çekilme alanı tek bir bölgeyi oluşturur.

- Eğer yan yana iki diş birbirine bitişik fakat ayrı kemik defektlerine sahipse, bunlardan her bir defekt tek bir bölgeyi oluşturur.

-Eğer yan yana iki diş birbiriyle ilişkili bir interproksimal kemik defektine sahipse, bu tek bir bölge olarak sayılmalıdır.

-Birbiri ile ilişkili olmayan tüm kemik defektleri tek tek ayrı bölge olarak kabul edilir.

-Dişsiz bölgelerde diş yerlerine denk gelen, yan yana olmayan bütün alanlar da tek tek ayrı bölge olarak kabul edilir.

-Defektin boyutuna bağlı olarak, dişsiz bölgelerde yan yana iki diş boşluğuna kadar olan mesafe, tek bir bölge olarak düşünölebilir.

Sınırlı Diş Boşluğu: Her iki tarafında bir diş bulunan, bir veya daha fazla kayıp dişin meydana getirmiş olduğu bir boşluk.

PER210	Gingivektomi veya gingivoplasti – her bir yarım çenede dört veya daha fazla yan yana diş veya bu ölçütle sınırlı diş boşlukları Periodontal cebin yumuşak doku duvarının hem dışa hem de içe eğimli olarak kesilip çıkarılmasını içermektedir. Kemik üstü ceplerin bulunduğu durumlarda restoratif diş hekimliği işlemlerini yapabilmek için, yeterli başlangıç hazırlığından sonra, kemik üstü cepleri ortadan kaldırmak amacı ile veya kemik yapısı normal iken dişeti büyümesi olan veya asimetrik ya da estetik olmayan bölgeleri yeniden normal yapısına ulaştırmak için yapılmaktadır.
PER211	Gingivektomi veya gingivoplasti – her bir yarım çenede bir ile üç yan yana diş veya bu ölçütle sınırlı diş boşlukları Periodontal cebin yumuşak doku duvarının hem dışa hem de içe eğimli olarak kesilip çıkarılmasını içermektedir. Kemik üstü ceplerin bulunduğu durumlarda restoratif diş hekimliği işlemlerini yapabilmek için, yeterli başlangıç hazırlığından sonra, kemik üstü cepleri ortadan kaldırmak amacı ile veya kemik yapısı normal iken dişeti büyümesi olan veya asimetrik ya da estetik olmayan bölgeleri yeniden normal yapısına ulaştırmak için yapılmaktadır.
PER230	Anatomik kronu açığa çıkartma – her bir yarım çenede dört veya daha fazla yan yana diş Bu işlem, anatomik olarak düzgün bir dişeti ilişkisi sağlamak amacıyla, diğer yönden sağlıklı bir bölgede, büyümüş dişeti dokusu ve destek kemiği (ostektomi) kaldırmak için kullanılmaktadır.
PER231	Anatomik kronu açığa çıkartma – her bir yarım çenede bir ile üç diş Bu işlem, anatomik olarak düzgün bir dişeti ilişkisi sağlamak amacıyla, diğer yönden sağlıklı bir bölgede, büyümüş dişeti dokusu ve destek kemiği (ostektomi) kaldırmak için kullanılmaktadır.

PER240	<p>Dişeti flep işlemi, kök düzleştirmesi dahil – her bir yarım çenede dört veya daha fazla yan yana diş veya bu ölçütle sınırlı diş boşlukları</p> <p>Yumuşak doku flebinin rezeksiyonu veya kaldırılmasını takiben granülasyon dokularının çıkartılması ve kök yüzeyinin cerrahi debridmanı işlemidir. Kemiğin yeniden şekillendirilmesi bu işlemle birlikte yapılmamaktadır. Açık flep küretajı, tersine eğimli flep cerrahisi, modifiye Kirkland flep işlemi ve modifiye Widman cerrahisini içerebilir. Bu işlem, orta ile derin sondlama derinliği ve ataşman kaybı varlığında, estetiği idame etme gerekliliğinde, kök yüzeyi ve alveoler kemiğe ulaşımı arttırmaya ihtiyaç duyulduğunda veya çatlak diş, kırık kök veya eksternal kök rezorbsiyonunu tespit etmek için yapılmaktadır. Diğer birtakım ayrı işlemler PER240 ile eşzamanlı yapılmayı gerektirebilir, bu durumda her bir işleme ait kod ayrı ayrı bildirilmelidir.</p>
PER241	<p>Dişeti flep işlemi, kök düzleştirmesi dahil – her bir yarım çenede bir ile üç yan yana diş veya bu ölçütle sınırlı diş boşlukları</p> <p>Yumuşak doku flebinin rezeksiyonu veya kaldırılmasını takiben granülasyon dokularının çıkartılması ve kök yüzeyinin cerrahi debridmanı işlemidir. Kemiğin yeniden şekillendirilmesi bu işlemle birlikte yapılmamaktadır. Açık flep küretajı, tersine eğimli flep cerrahisi, modifiye Kirkland flep işlemi ve modifiye Widman cerrahisini içerebilir. Bu işlem, orta ile derin sondlama derinliği ve ataşman kaybı varlığında, estetiği idame etme gerekliliğinde, kök yüzeyi ve alveoler kemiğe ulaşımı arttırmaya ihtiyaç duyulduğunda veya çatlak diş, kırık kök veya eksternal kök rezorbsiyonunu tespit etmek için yapılmaktadır. Diğer birtakım ayrı işlemler PER241 ile eşzamanlı yapılmayı gerektirebilir, bu durumda her bir işleme ait kod ayrı ayrı bildirilmelidir.</p>
PER245	<p>Apikale pozisyonlandırılan flep</p> <p>Bu işlem, kemik rezeksiyonu ile birlikte keratinize dişetini korumak için ya da implant uygulamalarının ikinci safhasında kullanılmaktadır. Ayrıca labial yönde gömülü dişlerin cerrahi olarak açığa çıkarılması esnasında keratinize/yapışık dişetini korumak için ve periimplantitisin tedavisinde de bu işlem kullanılabilir.</p>
PER249	<p>Klinik kron boyu uzatma – sert doku</p> <p>Bu işlem, ağız içinde diş yapısının bulunmadığı veya çok az olduğu durumlarda restoratif işleme veya kron yapımına izin vermek için kullanılmaktadır. Kron uzatma bir flep kaldırılmasını gerektirir ve periodontal hastalık varlığında yapılmakta olan kemik cerrahisinin tersine sağlıklı bir periodontal çevrede yapılmaktadır. Komşu dişler olduğu durumda, flep dizaynı daha geniş bir cerrahi alanı içine alabilir.</p>
PER260	<p>Kemik cerrahisi (flep açma ve kapaması dahil) her bir yarım çenede dört veya daha fazla yan yana diş veya bu ölçütle sınırlı diş boşlukları</p> <p>Bu işlem, daha iyi bir fizyolojik forma ulaşması için alveoler kemiğin yeniden şekillendirilmesi ile dişlerin kemik desteğini değiştirmektedir. Bu, destek kemiğin (ostektomi) veya destek olmayan kemiğin (osteoplasti) kaldırılmasını içerebilir. Diğer birtakım ayrı işlemler PER260 ile eşzamanlı yapılmayı gerektirebilir, bu durumda her bir işleme ait kod ayrı ayrı bildirilmelidir.</p>
PER261	<p>Kemik cerrahisi (flep açma ve kapaması dahil) – her bir yarım çenede bir ile üç yan yana diş veya bu ölçütle sınırlı diş boşlukları</p> <p>Bu işlem, daha iyi bir fizyolojik forma ulaşması için alveoler kemiğin yeniden şekillendirilmesi ile dişlerin kemik desteğini değiştirmektedir. Bu, destek kemiğin (ostektomi) veya destek olmayan kemiğin (osteoplasti) kaldırılmasını içerebilir. Diğer birtakım ayrı işlemler PER261 ile eşzamanlı yapılmayı gerektirebilir, bu durumda her bir işleme ait kod ayrı ayrı bildirilmelidir.</p>

PER263	<p>Kemik replasman grefti – yarım çenedeki ilk bölge</p> <p>Bu işlem, hastalık süreci bir kemik deformitesine yol açtığına periodontal rejenerasyonu stimüle etmek için kemik otogreftleri, kemik allogreftleri veya kemik olmayan greftlerin kullanımını kapsamaktadır. Bu işlem flep açma ve kapamasını, yara debridmanını, kemik şekillendirmesini veya kemik doku rejenerasyonuna yardımcı olmak için biyolojik materyallerin yerleştirilmesini veya bariyer membranları içermemektedir. Diğer birtakım ayrı işlemler D4263 ile eşzamanlı yapılmayı gerektirebilir, bu durumda her bir işleme ait kod ayrı ayrı bildirilmelidir.</p>
PER264	<p>Kemik replasman grefti – yarım çenedeki her bir ek bölge</p> <p>Bu işlem, hastalık süreci bir kemik deformitesine yol açtığına periodontal rejenerasyonu stimüle etmek için kemik otogreftleri, kemik allogreftleri veya kemik olmayan greftlerin kullanımını kapsamaktadır. Bu işlem flep açma ve kapamasını, yara debridmanını, kemik şekillendirmesini veya kemik doku rejenerasyonuna yardımcı olmak için biyolojik materyallerin yerleştirilmesini veya bariyer membranları içermemektedir. Bu kod, D4263 ile eşzamanlı olarak uygulama yapıldığında kullanılır ve dahil edilen alanların tam sayısını bildirmeye olanak sağlar.</p>
PER265	<p>Yumuşak ve kemik doku rejenerasyonuna yardımcı olan biyolojik materyaller</p> <p>Biyolojik materyaller; kendi formülasyonları ve periodontal defektin görünümüne bağlı olarak tek başlarına veya kemik ve bariyer membranlar gibi diğer rejeneratif maddeler ile birlikte kullanılabilir. Bu işlem; cerrahi açma ve kapamayı, yara debridmanını, kemik konturlamayı veya greft materyalleri ve/veya bariyer membranları yerleştirmeyi içermemektedir. Diğer birtakım ayrı işlemler D4265 ile eşzamanlı yapılmayı gerektirebilir, bu durumda her bir işleme ait kod ayrı ayrı bildirilmelidir.</p>
PER266	<p>Yönlendirilmiş doku rejenerasyonu – her bir bölge için, rezorbe olabilen bariyer</p> <p>Cerrahi olarak bölgenin açığa çıkartılması ve debridmanını takiben kök yüzeyleri veya defekt alanı üzerine bir membran yerleştirilmektedir. Daha sonra mukoperiosteal flepler membran üzerine adapte edilir ve süturlanır. Membran, iyileşmekte olan yaradan epitel ve dişeti bağ dokusunu ayrı tutmak amacıyla uygulanmaktadır. Dişeti konturlarını düzeltmek için daha sonra başka cerrahi işlemler gerekebilir. Yönlendirilmiş doku rejenerasyonu ayrıca kemik replasman greftleriyle birlikte kullanılabilir veya dişsiz bir alanda yetersiz fasiolingual kemik genişliği nedeniyle oluşan deformiteleri düzeltmek için kullanılabilir. Yönlendirilmiş doku rejenerasyonu bir diş ile ilişkili olarak kullanıldığında, spesifik bir diş üzerindeki her bir bölge ayrı ayrı bildirilmelidir. Diğer birtakım ayrı işlemler PER266 ile eşzamanlı yapılmayı gerektirebilir, bu durumda her bir işleme ait kod ayrı ayrı bildirilmelidir.</p>
PER267	<p>Yönlendirilmiş doku rejenerasyonu – her bir bölge için, rezorbe olmayan bariyer (membran çıkarma dahil)</p> <p>Bu işlem, farklı doku cevaplarını yönlendirerek kayıp veya hasarlı periodontal dokuları rejenere etmek için kullanılmaktadır. Cerrahi olarak bölgenin açığa çıkartılması ve debridmanını takiben kök yüzeyleri veya defekt alanı üzerine bir membran yerleştirilmektedir. Daha sonra mukoperiosteal flepler membran üzerine adapte edilir ve süturlanır. Bu işlem flep açma ve kapamasını, yara debridmanını, kemik şekillendirmesini, kemik replasman greftlerini veya kemik doku rejenerasyonuna yardımcı olmak için biyolojik materyallerin yerleştirilmesini içermemektedir. Membran iyileşmekte olan yaradan epitel ve dişeti bağ dokusunu ayrı tutmak için uygulanmaktadır. Bu işlem membranları çıkarmak ve/veya dişeti konturlarını düzeltmek için daha sonra cerrahi işlemler gerektirmektedir. Yönlendirilmiş doku rejenerasyonu kemik replasman greftleriyle birlikte kullanılabilir veya dişsiz bir alanda yetersiz fasiolingual kemik genişliği nedeniyle oluşan deformiteleri düzeltmek için kullanılabilir. Yönlendirilmiş doku rejenerasyonu bir diş ile ilişkili olarak kullanıldığında, spesifik bir diş üzerindeki her bir bölge ayrı ayrı bildirilmelidir. Diğer birtakım ayrı işlemler PER267 ile eşzamanlı yapılmayı gerektirebilir, bu durumda her bir işleme ait kod ayrı ayrı bildirilmelidir.</p>

PER268	<p>Cerrahi düzeltme işlemi, diş başına</p> <p>Bu işlem, daha önce yapılmış olan cerrahi bir işlemin sonuçlarını daha iyi hale getirmek için yapılır. Bu sert veya yumuşak dokunun düzensiz konturlarını yeniden düzeltmek için cerrahi bir işlemi gerektirebilir. Alveoler kemiği yeniden şekillendirmek için giriş oluşturmak üzere mukoperiosteal bir flep kaldırılabilir. Flepler yerine yerleştirilir veya yeniden pozisyonlandırılır ve suture edilir.</p>
PER270	<p>Saplı yumuşak doku grefti işlemi</p> <p>Dişsiz bir kretten, komşu dişten veya diş üzerinde bulunan dişetinden saplı bir dişeti flebi kaldırılabilir ve lateral veya kronal yönde marjinal doku olarak alveoler mukoza ile yer değiştirmek üzere kaydırılır. Bu işlem, eğer kök ark içinde çok çıkıntılı değilse, açığa çıkmış bir kökü kapamak veya bir dişeti defektini elimine etmek için kullanılabilir.</p>
PER271	<p>Serbest yumuşak doku grefti işlemi (verici bölge cerrahisi dahil)</p> <p>Dişeti veya çiğneyici mukoza, kök kapaması olsun veya olmasın, başka bir bölgede dişeti oluşturmak veya arttırmak için greftlenmektedir. Bu greft ayrıca frenilum ve kas ataşmanlarının çekmesini önlemek, vestibuler forniksi derinleştirmek ve lokalize dişeti çekilmesini tedavi etmek için de kullanılabilir.</p>
PER273	<p>Subepitelyal bağ dokusu grefti işlemleri, diş başına</p> <p>Bu işlem; dişeti oluşturmak veya arttırmak, hassasiyeti elimine etmek ve kök çürüklerini önlemek amacıyla kök kapanması sağlamak, frenilum çekmesini engellemek, vestibuler forniksi derinleştirmek, kret miktarını arttırmak, bir restorasyon ile yeterli bir dişeti arayüzeyi sağlamak veya yeterli dişeti dokusu bulunmadığında etkili bir kapatma yapmak amacıyla kemik veya kret rejenerasyon alanlarını örtmek için yapılmaktadır. İki cerrahi bölge vardır. Alıcı bölgede dişeti ve/veya mukozayı örten flebi koruyan yarım kalınlık bir insizyondan yararlanır. Diseksiyon ile bağ dokusu alınan verici bölgenin üzeri verici bölgede bulunan epitelize flep ile örtülür. Greft alıcı saha üzerine yerleştirildikten sonra üzeri flep ile kapatılır.</p>
PER274	<p>Distal veya proksimal wedge işlemi (aynı anatomik bölgedeki cerrahi işlemlerle birlikte yapılmadığı zaman)</p> <p>Bu işlem, periodontal olarak etkilenmiş bir dişe komşu dişsiz bir bölgede yapılmaktadır. Bölgeye girişi sağlamak ve alttaki kemik defektini düzeltmek için yumuşak dokunun kama şeklinde kaldırılmasına olanak vermek ve yakın flep adaptasyonunu sağlamak için dişeti insizyonlarından yararlanılmaktadır.</p>
PER275	<p>Yumuşak doku allogrefti</p> <p>İşlem, açık kök yüzeyini kapamayı hedefleyen ya da açık kök yüzeyini kapamayı hedeflemeden yapışık dişeti oluşturmak veya yapışık dişeti miktarını arttırmak amacıyla yapılmaktadır. Bu frenilumun ve kas ataşmanlarının çekmesini ortadan kaldırmak, vestibuler forniksi derinleştirmek ve lokalize dişeti çekilmesini düzeltmek için uygulanabilir. Verici saha bulunmamaktadır.</p>
PER276	<p>Bağ dokusu ve çift saplı greft kombinasyonu, diş başına</p> <p>İleri dişeti çekilmesi sıklıkla tek bir işlemle düzeltilememektedir. İstenilen sonuçları elde etmek için kombine doku greftleme işlemlerine gerek duyulmaktadır.</p>

Cerrahi Olmayan Periodontal Hizmetler

PER320	Geçici splintleme – intrakronal Bu mobil dişlerin geçici bir stabilizasyonudur. Bu amaç için çeşitli metod ve araçlar kullanılabilir. İlgili dişler tanımlanmalıdır.
PER321	Geçici splintleme – ekstrakronal Bu mobil dişlerin geçici bir stabilizasyonudur. Bu amaç için çeşitli metod ve araçlar kullanılabilir. İlgili dişler tanımlanmalıdır.
PER341	Periodontal diş yüzeyi temizliği ve kök düzleştirme - her bir yarım çenede dört veya daha fazla diş Bu uygulama, dişlerin kron ve kök yüzeylerinde bulunan plak ve diştaşlarını kaldırmak için yapılan işlemleri içerir. Periodontal hastalıklı bireyler için yapılması uygundur ve doğası gereği profilaktik değil terapötik bir işlemdir. Kök düzleştirme, pürüzlü ve/veya diştaşı kaplı veya toksinler ya da mikroorganizmalar ile kontamine olmuş sement ve dentinin kaldırılması için tasarlanmış net bir işlemdir. Bir miktar yumuşak doku da uzaklaştırılmış olur. Bu işlem periodontal hastalığın bazı safhalarında tam bir tedavi olarak ve/veya diğer durumlarda cerrahi öncesi işlemlerin bir bölümü olarak kullanılabilir.
PER342	Periodontal diş yüzeyi temizliği ve kök düzleştirme - her bir yarım çenede bir ila üç diş Bu uygulama dişlerin kron ve kök yüzeylerinde bulunan plak ve diştaşlarını kaldırmak için yapılan işlemleri içerir. Periodontal hastalıklı bireyler için yapılması uygundur ve doğası gereği profilaktik değil terapötik bir işlemdir. Kök düzleştirme, pürüzlü ve/veya diştaşı kaplı veya toksinler ya da mikroorganizmalar ile kontamine olmuş sement ve dentinin kaldırılması için tasarlanmış net bir işlemdir. Bir miktar yumuşak doku da uzaklaştırılmış olur. Bu işlem periodontal hastalığın bazı safhalarında tam bir tedavi olarak ve/veya diğer durumlarda cerrahi öncesi işlemlerin bir bölümü olarak tam bir tedavi şeklinde kullanılabilir.
PER355	Kapsamlı değerlendirme ve tanıya olanak sağlamak için yapılan tüm ağız debridmanı Diş hekiminin kapsamlı bir ağız içi muayenesi yapmasına engel olan yoğun plak ve diştaşının kaldırılması. Bu ön hazırlık işlemi ek işlemlere olan ihtiyacı ortadan kaldırmaz.
PER381	Antimikrobiyal ajanların kontrollü salım yapan bir araç vasıtasıyla lokal olarak periodontal cep içerisine salımı, her bir diş için bildirilmek üzere Antimikrobiyal ilaç(lar) içeren subgingival salım aygıtları patojenik mikrobiyatayı baskılamak amacıyla periodontal ceplerin içine yerleştirilmektedir. Bu aygıtlar farmakolojik ajanları yavaş bir şekilde salırlar, böylece etkili terapötik konsantrasyonda istenilen bölgede yeterli bir süre kalabilirler.

Diğer Periodontal Hizmetler

PER910	Periodontal idame Bu işlem, periodontal tedavinin tamamlanmasından sonra başlar ve dentisyonun veya herhangi bir implant uygulamasının devamlılığını sağlamak için diş hekiminin klinik değerlendirmeleri sonucunda tespit edilmiş olan değişen zaman aralıklarında süregelir. Supragingival ve subgingival bölgelerden bakteri plağı ve diştaşının kaldırılmasını, gerek görülürse belli bir bölgeye özgü diş yüzeyi temizliği ve kök yüzeyi düzleştirmesini ve dişlerin polütürünü içerir. Yeni veya tekrarlayan bir periodontal hastalık görüldüğü takdirde, tanıya ve tedaviye ait ilave işlemler dikkate alınmalıdır.
PER920	Program dışı örtücü pat değiştirme (tedavi eden diş hekimi dışında başka bir hekim tarafından)
PER999	Belirtilmemiş periodontal işlemler, raporlandırma yoluyla Bir kod ile tam olarak tanımlanmamış olan işlemler için kullanınız. İşlemi tanımlayınız.

PRH000 - PRH999 HAREKETLİ PROTEZLER

Lokal anestezi; hareketli protez işlemlerinin bir parçası olarak kabul edilmelidir.

TAM PROTEZLER

(Teslim sonrası rutin bakım ve kontrolleri içerir.)

PRH110	Üst Tam Protez
PRH120	Alt Tam Protez
PRH130	Üst İmmediat Protez Kısıtlı olarak takip eden düzenlemeleri içermesine karşılık, ileride gerekecek olan besleme, kaide yenilemesi işlemlerini veya yeni bir protezi içermez.
PRH140	Alt İmmediat Protez Kısıtlı olarak takip eden düzenlemeleri içermesine karşılık, ileride gerekecek olan besleme, kaide yenilemesi işlemlerini veya yeni bir protezi içermez.

HAREKETLİ BÖLÜMLÜ PROTEZLER PRH200

(Teslim sonrası rutin bakım ve kontrolleri içerir.)

PRH211	Üst Akrilik Kaideli Bölümlü Protez (Tüm geleneksel kroşe, tırnak ve dişleri içerir.) Rezin veya bükme kroşe ile akrilik rezin kaideyi içerir.
PRH212	Alt Akrilik Kaideli Bölümlü Protez (Tüm geleneksel kroşe, tırnak ve dişleri içerir.) Rezin veya bükme kroşe ile akrilik rezin kaideyi içerir.

PRH213	Üst Metal Döküm Bölümlü Protez (Tüm geleneksel kroşe, tırnak ve dişleri içerir.)
PRH214	Alt Metal Döküm Bölümlü Protez (Tüm geleneksel kroşe, tırnak ve dişleri içerir.)
PRH225	Üst Esnek Kaideli Bölümlü Protez (Tüm geleneksel kroşe, tırnak ve dişleri içerir.)
PRH226	Alt Esnek Kaideli Bölümlü Protez (Tüm geleneksel kroşe, tırnak ve dişleri içerir.)
PRH281	Tek Taraflı Bölümlü Protez-Tek Parça Kroşe ve dişleri içerir. (Roche köprü)

PROTEZ UYUMLAMALARI

PRH410	Üst Tam Protez Uyumlaması
PRH411	Alt Tam Protez Uyumlaması
PRH421	Üst Bölümlü Protez Uyumlaması (Akrilik kaideli)
PRH422	Alt Bölümlü Protez Uyumlaması (Akrilik kaideli)
PRH423	Üst Bölümlü Protez Uyumlaması (Metal kaideli)
PRH424	Alt Bölümlü Protez Uyumlaması (Metal kaideli)

TAM PROTEZ TAMİRLERİ

PRH510	Tam Protezde Kaide Kırık Tamiri
PRH520	Düşen veya Kırılan Yapay Dişin Proteze İlavesi (Diş Başına)

HAREKETLİ BÖLÜMLÜ PROTEZ TAMİRLERİ

PRH610	Akrilik Protez Kaide Tamiri
PRH620	Metal Kaide Tamiri
PRH630	Bölümlü Protezde Mevcut Kroşe Tamiri veya Yenilenmesi
PRH640	Kırılan Yapay Dişin Bölümlü Proteze İlavesi (Diş Başına)
PRH650	Mevcut Bölümlü Proteze Diş İlavesi (Diş Başına)
PRH660	Mevcut Bölümlü Proteze Kroşe İlavesi
PRH670	Üst Bölümlü Protezde Mevcut İskelet Üzerinde Tüm Dişlerin ve Akrilik Kaidenin Yenilenmesi
PRH671	Alt Bölümlü Protezde Mevcut İskelet Üzerinde Tüm Dişlerin ve Akrilik Kaidenin Yenilenmesi

PROTEZ KAİDE YENİLENMELERİ

Kaide yenilenmesi; değiştirilen kaide materyali ile protezin yeniden uyumlandırılması işlemidir.

PRH710	Üst Tam Protezde Kaide Yenilenmesi
PRH711	Alt Tam Protezde Kaide Yenilenmesi
PRH720	Üst Bölümlü Protezde Kaide Yenilenmesi
PRH721	Alt Bölümlü Protezde Kaide Yenilenmesi

PROTEZ BESLEME İŞLEMLERİ

Besleme; protezin doku yüzeyinin yeni kaide materyali ile yeniden şekillendirilmesi işlemidir.

PRH730	Üst Tam Proteze Ağızda Besleme İşlemi
PRH731	Alt Tam Proteze Ağızda Besleme İşlemi
PRH740	Üst Bölümlü Proteze Ağızda Besleme İşlemi
PRH741	Alt Bölümlü Proteze Ağızda Besleme İşlemi
PRH750	Üst Tam Proteze Laboratuvarda Besleme İşlemi
PRH751	Alt Tam Proteze Laboratuvarda Besleme İşlemi
PRH760	Üst Bölümlü Proteze Laboratuvarda Besleme İşlemi
PRH761	Alt Bölümlü Proteze Laboratuvarda Besleme İşlemi

GEÇİCİ PROTEZLER

Daha sonra asıl restorasyon ile değiştirilecek olan ve kısıtlı bir süre kullanım için tasarlanmış protezlerdir.

PRH810	Üst Geçici Tam Protez
PRH811	Alt Geçici Tam Protez
PRH820	Üst Geçici Bölümlü Protez Gerekli tüm kroşe ve restleri içerir.
PRH821	Alt Geçici Bölümlü Protez Gerekli tüm kroşe ve restleri içerir.

DİĞER HAREKETLİ PROTEZ İŞLEMLERİ

PRH850	Üst Çene Doku Şartlandırıcı Sağlıksız dokuların iyileştirilmesi için tasarlanmış materyaller kullanılarak, asıl restorasyon öncesinde uygulanan tedavi edici bir tür besleme işlemidir.
PRH851	Alt Çene Doku Şartlandırıcı Sağlıksız dokuların iyileştirilmesi için tasarlanmış materyaller kullanılarak, asıl restorasyon öncesinde uygulanan tedavi edici bir tür besleme işlemidir.
PRH860	Tam Overdenture (Raporla) İşlemler bitmiş gibi tanımlanır ve belgelendirilir. Diğer bazı işlemler için PRH860 uygulanabilir.
PRH861	Bölümlü Overdenture (Raporla) İşlemler bitmiş gibi tanımlanır ve belgelendirilir. Diğer bazı işlemler için PRH861 uygulanabilir.

PRH862	Hassas Tutucu (Raporla) Hassas tutucunun erkek ve dişi parçasından oluşan her bir set, tek hassas tutucu olarak rapor edilir. Kullanılan tutucunun tipi ayrıca tanımlanır.
PRH867	Hassas veya Yarı Hassas Tutucunun Değişirilebilir Parçasının Yenilenmesi (Erkek veya Dişi Parça)
PRH875	İmplant Cerrahisi Sonrası Hareketli Protezde Modifikasyon Mevcut eski hareketli protezli hastada, hastaya implant yerleştirildiğinde, kemik grefti konulduğunda veya iyileşme başlığı uygulandığında, protezde değişiklik yapmak gerekir. Bu kod, eğer destekler yerleştirilip, tutucu elemanlar hareketli proteze tutturulmuşsa yeni protez yapılırken sökülmeleri gerekeceğinden eski protez üzerinde yapılan modifikasyonlar rapor edilmelidir.
PRH899	Hareketli Protezlerde Tanımlanmamış Protetik İşlemler (Raporla) İşlem mevcut kodlarla yeterli düzeyde tanımlanamadığında kullanılır. İşlem tanımlanmalıdır.

ÇENE YÜZ PROTEZLERİ PRÇ

PRÇ911	Kısmi Yüz Ölçüsü Kısmi yüz modeli elde etmek için alınan ölçü; yüzün bir bölümünün yumuşak doku konturlarının kaydedilmesi işlemidir. Bazen tüm yüz konturlarının modelini elde etmek için birkaç ayrı ölçü alınır ve bu ölçüler birleştirilir. Ölçü; kısmi yüz modelini oluşturmak için kullanılır ve genellikle tekrar kullanımlara uygun değildir.
PRÇ912	Tam Yüz Ölçüsü Eş anlamlı terminoloji: Yüz ölçüsü, yüz maske ölçüsü. Tam yüz modeli ölçüsü; bütünüyle yüzün yumuşak doku konturlarının kayıt altına alınması işlemidir. Ölçü, yüz modelini oluşturmak için kullanılır ve genellikle tekrar kullanılamaz.
PRÇ913	Burun Protezi Eş anlamlı terminoloji: Yapay burun, Burun Epitezi. Burunun tümü veya bir parçasının yapay olarak oluşturulduğu deriye tutturulan hareketli protezlerdir. Nazal protezlerin hazırlanması, orijinal model hazırlanmasını gerektirir. Eklenen protez, daha başka doku değişikliği olmayacağı varsayılarak, genellikle aynı maddeden elde edilir. Aynı model, daha ileri aşamada da kullanılabilir. Mevcut modelden yeni bir protez elde edileceği zaman, bu işlem burun protezinin yeniden yerleştirilmesi olarak isimlendirilir.
PRÇ914	Kulak Protezi Eş anlamlı terminoloji: Yapay kulak, Kulak Epitezi. Doğal kulağın tümü veya bir parçasının yapay olarak restore edildiği hareketli protezlerdir. Protezin yerleştirilmesi, eğer kötü doku değişiklikleri oluşmamışsa genellikle orijinal model üzerinde hazırlanan protez ile yapılabilir. Bir kulak protezinin hazırlanması, gerektiğinde tekrar kullanılacak ve üzerinde ilave protez yapılabilir bir model elde edilmesini gerektirir.(Kulak protezi yenilenmesi)
PRÇ915	Orbital Protez Travma veya cerrahi işlem sonrası kaybedilmiş olan göz, göz kapağı, komşu sert ve yumuşak dokuların yapay olarak oluşturulduğu protezlerdir. Orbital protezlerin hazırlanması, orijinal modelin oluşturulmasını gerektirir. Eklenen protez, daha başka doku değişikliği olmayacağı varsayılarak, genellikle aynı maddeden elde edilir. Aynı model, daha ileri aşamada da kullanılabilir. Mevcut modelden yeni bir protez elde edileceği zaman, bu işlem göz protezinin yeniden yerleştirilmesi olarak isimlendirilir.

PRÇ916	<p>Oküler (Göz) Protez</p> <p>Eş anlamlı terminoloji: Yapay göz, Cam göz. Travma, cerrahi işlem veya doğumsal eksiklik nedeniyle kaybedilmiş olan gözün yapay olarak yerine konulduğu protezlerdir. Bu protezler; kaybedilen göz kapağı, komşu deri, mukoza veya kasi içermez. Yapay gözler, yarı yıllık veya yıllık temizleme ve polisaj işlemi gerektirirler. İhtiyaç duyulduğunda doku yatağına protezin yeniden adapte edilmesi için düzeltme ve yeni adaptasyon işlemleri gerekebilir. Oküler protezler nadiren yapılırlar ve yeniden adapte edilmemelidir.</p>
PRÇ919	<p>Yüz Protezi</p> <p>Eş anlamlı terminoloji: Protetik kaplama, Yüz Epitezi. Cerrahi, travma veya doğumsal eksiklik sebebiyle kaybedilmiş olan yüzün bir bölümünü yapay olarak yerine koyan hareketli protezlerdir. Doğal dokuların bükülmesi; protezin adaptasyonunu ve komşu deriye uyumu için hareketini imkansız hale getirebilir. Oral kaviteye sirayet etmiş durumlarda tükürük akışı, tutuculuğu olumsuz yönde etkiler.</p>
PRÇ922	<p>Nazal Septum Protezi</p> <p>Eş anlamlı terminoloji: Septal tampon, Septal Buton. Nazal septum duvarındaki bir boşluğu tıkayan hareketli protezdir. Burundaki sekresyon, protezin sıklıkla yenilenmesini gerektirebilir. Silikon protezler bazen mantar enfeksiyonuna neden olurlar.</p>
PRÇ923	<p>Geçici Oküler Protez</p> <p>Eş anlamlı terminoloji: Oküler Uyumlayıcı. Travma veya cerrahi neticesinde kaybedilmiş bir gözün genellikle açık renk akrilikten yapılan, geçici olarak yerleştirilen taklididir. Bunlarda estetik ana amaç değildir. Geçici oküler protezin yapımı genellikle daha sonra yapılacak olan estetik oküler protezin yapımına kadar geçerlidir.</p>
PRÇ924	<p>Kraniyal Protez</p> <p>Eş anlamlı terminoloji: Kafatası plağı, Kranioplasti protezi, Kraniyal implant. Biyolojik olarak uyumlu, kafatası kemiklerinin bir bölümünün yeniden oluşturulması için kalıcı olarak implante edilebilecek, yapay kafatası yerleştirilmesi işlemidir.</p>
PRÇ925	<p>Yüz Ogmentasyon İmplant Protezi</p> <p>Eş anlamlı terminoloji: Yüz implantı. Yüz deri dokusunun bir bölümünü, kabul edilebilir kontur oluşturmak amacıyla dolduran veya tümüyle yukarı kaldıran; mevcut kemik dokusunun üstünden, deri dokusunun da altından implante edilebilen biyo uyumlu bir materyalle kaplanması tekniğidir. Önceden hazır olarak bazı formlarda cerrahi implantları ticari olarak bulmak mümkün olsa da, fasiyal ogmentasyon genellikle yüz kayıplarının düzensiz ve büyük yapısı gereği her bir hasta için cerrahi implantasyonun geleneksel olarak ayrı ayrı uygulanmasını gerektirir.</p>
PRÇ926	<p>Burun Protezi Yenilenmesi</p> <p>Eş anlamlı terminoloji: Yenilenen burun. Daha önce elde edilmiş olan modelden yapay burun yapılmasıdır ve bu durum yeni bir model gerektirmez. Genellikle yaşa veya cerrahi işleme bağlı olarak doku yatağında topografik değişiklikler oluşmadığında, aynı model üzerinden birkaç protez elde edilebilir.</p>
PRÇ927	<p>Kulak Protezi Yenilemesi</p> <p>Eş anlamlı terminoloji: Yenilenen kulak. Daha önce elde edilmiş olan modelden yapay kulak yapılmasıdır. Bu durum yeni bir model gerektirmez. Genellikle yaşa veya cerrahi işleme bağlı olarak doku yatağında topografik değişiklikler oluşmadığında, aynı model üzerinden birkaç protez elde edilebilir.</p>
PRÇ928	<p>Göz Protezi Yenilemesi</p> <p>Daha önce elde edilmiş olan modelden orbital protez yapılmasıdır. Bu durum yeni bir model gerektirmez. Genellikle yaşa veya cerrahi işleme bağlı olarak doku yatağında topografik değişiklikler oluşmadığında, aynı model üzerinden birkaç protez elde edilebilir.</p>

PRÇ929	<p>Yüz Epitezi Yenilemesi</p> <p>Daha önce elde edilmiş olan modelden yüz epitezi yapılmasıdır. Bu durum yeni bir model gerektirmez. Genellikle yaşa veya cerrahi işleme bağlı olarak doku yatağında topografik değişiklikler oluşmadığında, aynı model üzerinden birkaç protez elde edilebilir.</p>
PRÇ931	<p>Cerrahi Obtüratör Protezi</p> <p>Eş anlamlı terminoloji: İmmediat geçici obtüratör, Cerrahi plak. Tek veya her iki maksiller kemiğin ve komşu alveolar dokuların (gingival dokular ve dişler) cerrahi veya travmatik olarak kaybı sırasında veya hemen sonrasında uygulanan geçici protezler.</p> <p>Müdahaleyi takip eden iyileşme döneminde, yaklaşık altı ay, cerrahi obtüratörün sık olarak düzeltilmesi gereklidir. Bazı dişhekimleri cerrahi işlem sırasında kaybedilen bazı dişleri veya tüm dişleri cerrahi obtüratöre yerleştirmeyi tercih ederken, diğerleri obtüratöre hiç diş yerleştirmeyebilir. İlave cerrahi düzeltmeler ise başka bir cerrahi obtüratör yapımını gerektirebilir. (Başlangıçta küçük planlanan defekt bölgesinin sonuç patoloji raporunda cerrahi sınırların tümörden tam olarak temizlenememesi nedeniyle daha büyük hacimli sonlandırılması gibi nedenlerle)</p>
PRÇ932	<p>Kalıcı Obtüratör Protezi</p> <p>Eş anlamlı terminoloji: Obtüratör. Cerrahi olarak, travma veya konjenital defekt nedeniyle kaybedilen maksillanın bir kısmı veya tümünü dişlerle birlikte suni olarak yerine koyan bir protezdir.</p> <p>Kalıcı obtüratör, başka doku değişikliği veya tümör tekrarlama olasılığı olmadığı ve daha uzun süreli kalıcı protetik rehabilitasyon yapılacağına uygulanır. Uzun süreli kullanım amaçlanır.</p>
PRÇ933	<p>Obtüratör Protez Modifikasyonu</p> <p>Eş anlamlı terminoloji: Uyumlandırma, Protez uyumlandırması, Klinikte veya laboratuvarında hazırlanan geçici besleme. Mevcut obtüratörün (cerrahi, geçici veya daimi) revize edilmesi veya değişiklik yapılması. Olası modifikasyonlar; doku çekilmelerine bağlı olarak protez kaidesine rölyef yapılması, sızdırmaz veya kenar alanlarının nazal veya oral kaviteden ayrılması veya yeterli sızdırmazlık etkisi için genişletilmesidir.</p>
PRÇ934	<p>Rehber Kenarlı Mandibular Rezeksiyon Protezi</p> <p>Eş anlamlı terminoloji: Rezeksiyon aygıtı, Rezeksiyon apareyi. Bölümlü rezeksiyon sonrası mandibulanın arta kalan kısmına rehberlik ederek maksilla ile daha normal bir ilişki sağlayan bir protezdir. Bu, bir miktar diş diş ilişkiye veya daha iyi diş kontaklarına izin verir ve daha iyi bir oklüzyon sağlar. Aynı zamanda kaybedilen dişleri suni olarak yerine koyar ve böylelikle çiğneme etkinliğini artırır.</p>
PRÇ935	<p>Rehber Kenarı Olmayan Mandibular Rezeksiyon Protezi</p> <p>Bölümlü rezeksiyon yapılmış mandibulaya rehberlik ederek maksilla ile daha normal bir ilişki ve daha çok diş kontağı sağlayan bir protezdir. Bu protezin belli bir doğrultudaki kapanışa yardımcı olacak bir kenar veya rampası yoktur. Kaybedilen dişleri suni olarak yerine koyabilir ve böylelikle çiğneme etkinliğini artırır.</p> <p>Mandibulektomi hastalarını tedavi eden diş hekimleri, dişlerin tümünü, bir kısmını yerleştirebilir veya tümüyle dişsiz hazırlayabilir. Sıklıkla defekt sınırları düzgün bir kısmı yerleştirmeyi olanaksızlaştırır. Bir rehber kullanımı anatomik kısıtlamalar veya zayıf hasta toleransı nedeniyle mümkün olmayabilir.</p>

<p>PRÇ936</p>	<p>Geçici (Geçiş) Obtüratör Protezi</p> <p>Eş anlamlı terminoloji: İmmediat postoperatif obtüratör. Maksillanın bir kısmı veya tümünü kapsayan cerrahi rezeksiyonun ilk iyileşme aşamasının tamamlanmasını takiben yapılan bir protezdir. Sıklıkla defekt alanındaki dişlerin çoğu veya tümü bu protezle yerine konur. Bu protez genellikle operasyon sırasında veya hemen sonrasında takılan cerrahi obtüratörün de yerini alır.</p> <p>Genellikle bir geçici obtüratör, başlangıç iyileşmesinin tamamlanmasından sonra oluşan defektin kapatılmasını sağlamak için hazırlanır. Cerrahi işlemden önce hazırlanan ve cerrahi sırasında uyumlandırılması yapılan cerrahi obtüratörden farklı olarak geçici obtüratörler; tüm cerrahi düzeltmelerden sonra ve defekt sınırları açıkça belirlenebildiğinde hazırlanırlar. Bunlar, kaybedilen dişlerin tümü veya bir kısmının konabildiği, kaybedilen kemik ve yumuşak dokuların restore edilebildiği geçici protezlerdir. Yine de restorasyon yapımı ve dişeti cerrahisi gibi takip eden dental işlemler sırasında kalıcı obtüratör protezin yapımından önceki doku değişikliklerini telafi edebilmesi için sıklıkla düzeltilmeleri gerekir ve buna da obtüratör protezinde modifikasyon adı verilir.</p>
<p>PRÇ937</p>	<p>Trismus Apareyi</p> <p>Trismus Apareyi (TME tedavisi için değil). Eş anlamlı terminoloji: Mandibular trismus için okluzal aparey, Dinamik ısırma açacağı. Hastanın yemek yiyebilmesi ve ağız hijyenini sağlayabilmesi için ağız açıklığını artırmakta yardımcı olan bir protez türüdür.</p> <p>Pek çok tipi ve dizaynı mümkündür. Bütün amaç; kapsamlı bir ağız içi cerrahi işlemi takiben pek çok hastada görülen ağız açıklığındaki kısıtlılığı gidermektir.</p>
<p>PRÇ951</p>	<p>Beslenme Aygıtı (Beslenme Yardımcısı)</p> <p>Eş anlamlı terminoloji: Beslenme protezi. Damak yarığı olan bebeklerde damağı onarmak için yapılacak cerrahi girişime kadar sağ ve sol maksiller segmentleri uygun oryantasyon içinde tutan bir protezdir. Oral-nasal kavite defektlerini kapatır böylece yutma ve emme işlevlerini artırır.</p> <p>Bu protezler, gerekli kapama işleminin ertelendiği yeni doğanlarda oral ve nazal kavitelelerin ayrılmasını sağlamak için geçici amaçlı kullanılır. Eğer cerrahi kapama etkili olur veya süt dişlerinin erüpsiyonuyla birlikte bir konuşma apareyi defektin kapanmasını kolaylaştırabilirse bunların kullanımına gerek kalmaz.</p>
<p>PRÇ952</p>	<p>Çocuk için Konuşma Protezi</p> <p>Eş anlamlı terminoloji: Nazofarengial obtüratör, Konuşma apareyi, Damak yarığı apareyi, Protetik konuşma yardımcı. Yumuşak veya sert damaktaki herhangi bir defekti kapatmaya yarayan geçici veya geçiş protezidir. Gelişimsel veya cerrahi operasyonlarla ortaya çıkan doku kayıplarını yerine koyar. Anlaşılır bir konuşma için bu çok gereklidir.</p> <p>Palatal kemiklerin normal lateral büyümesi, ara sıra uygulanan bu protezin yerleştirilmesini zorunlu kılar. Obtüratör kısmının aralıklı düzeltilmeleri palatofarengial kapamanın bakımına yardımcı olabilir ki buna da konuşma protezinin modifikasyonu denilir. Bu tip protezler sıklıkla kroşe tutuculuğu esas olduğu için süt dişlenmenin tam olarak erüpsiyonundan önce yapılmazlar.</p>
<p>PRÇ953</p>	<p>Yetişkin için Konuşma Protezi</p> <p>Eş anlamlı terminoloji: Protetik konuşma apareyi, Konuşma yardımcı. Yetişkin damak yarığı hastalarında gerek mevcut damak yarığı veya fistülü kapatarak, bazen de yetersiz yumuşak damak yapısına yardımcı olarak konuşmayı daha iyi hale getiren daimi bir protezdir. Her iki durum da velofarangeal yeterlilik için gereklidir.</p> <p>Bu protezler genellikle büyümenin durduğu tahmin edildiğinde ve uzun süreli kullanımın sağlanacağı amaçlanarak yapılırlar. Bundan dolayı, daha hassas materyal ve teknikler kullanılır.</p>

PRÇ954	<p>Damak Ogmentasyon Protezi</p> <p>Eş anlamlı terminoloji: Superimpoze protezler, Maksiller glosektomi protezi, Maksiller konuşma protezi, Maksiller drop protezi. Sert ve/veya yumuşak damağın dile komşu olan topografik formunu değiştiren hareketli protezdir.</p>
PRÇ955	<p>Kalıcı Damak Yükseltme Protezi</p> <p>Konjenital, gelişimsel veya sonradan edinilmiş bir defekt nedeniyle kaybedilebilen yumuşak damak fonksiyonlarının restorasyonunda ve yumuşak damağı superior olarak kaldıran bir protezdir.</p> <p>Kalıcı olarak damağı yükseltmek genellikle başarılı bir geçici damak yükseltme deneyimi olan, özellikle de cerrahi değişikliklerin gereksiz bulunduğu durumlarda ki hastalar için uygulanır.</p>
PRÇ958	<p>Geçici Damak Yükseltme Protezi</p> <p>Eş anlamlı terminoloji: Diagnostik palatal lift. Yarık, cerrahi, travma ve bilinmeyen paralizler nedeniyle kaybedilen yumuşak damak fonksiyonlarını restore etmeye yardım eden ve yumuşak damağı yukarı kaldıran bir protezdir. Palato-farangeal yeterliliği sağlamakta veya yutma refleksini artırma konusunda yararlı olup olmayacağını belirlemek amacıyla geçici olarak uygulanırlar.</p> <p>Bu protezler, konuşma yeteneğinin mümkün olan gelişme düzeyini tayin etmek için teşhis amaçlı geçici kullanımlar için tasarlanırlar.</p>
PRÇ959	<p>Damak Yükseltme Protezinde Değişiklik</p> <p>Eş anlamlı terminoloji: Lift revizyonu, Uyumlandırma. Kroşe adaptasyonu bozulması, fonksiyon kaybı, doku değişikliği nedeniyle palatal lift protezinin fonksiyon, form veya adaptasyonunda değişiklik yapılması.</p>
PRÇ960	<p>Konuşma Protezinde Değişiklik</p> <p>Eş anlamlı terminoloji: Uyumlandırma, Tamir, revizyon. Yeniden yapılmayı gerektirmemiş pediatrik veya yetişkin konuşma yardımcı apareyinde herhangi bir yeniden düzenleme.</p>
PRÇ982	<p>Cerrahi Stent</p> <p>Eş anlamlı terminoloji: Periodontal stent, Cilt greft stenti, Columellar stent. İyileşmeyi kolaylaştırmak, skatris oluşumunu ve çöküntüleri engellemek ve yumuşak doku üzerine basınç uygulamak için stentlerden yararlanılır.</p>
PRÇ983	<p>Radyoaktif Madde Taşıyıcı Aparey</p> <p>Eş anlamlı terminoloji: Radyoterapi protezi, Taşıyıcı protez, Radyasyon aplikatörü, Radyum taşıyıcı, Kavite içi taşıyıcı, Kavite içi aplikatör. Radyum ve sezyum gibi tanecikler, iğneler veya kapsüller şeklindeki radyasyon yayıcı materyalleri hedeflenen alanlara yöneltmek için kullanılan bir aygıttır. Bunun işlevi, radyasyon kaynağını güvenli bir şekilde tüm tedavi süreci boyunca aynı konumda tutmaktır.</p> <p>Radyasyon onkolojistleri zaman zaman sıkı bir teması sağlayabilmek ve radyasyon uygulamasını kontrol altında tutabilmek için bu ağıtları tercih edebilirler.</p>
PRÇ984	<p>Radyasyondan Koruyucu Aparey (Radyasyon Kalkanı)</p> <p>Eş anlamlı terminoloji: Radyasyon stendi, Dil koruyucu, Kurşun kalkan. Baş ve boyun bölgesindeki malign lezyonların ortovoltaj tedavisi sırasında komşu dokuları radyasyondan korumak için tasarlanmış ağız içi protezlerdir.</p>
PRÇ985	<p>Radyasyon Yönlendirici Aygıt</p> <p>Eş anlamlı terminoloji: Yönlendirici aygıt, Kon konumlandırıcı. Aralıklı ışınlama sırasında bir oral tümörün radyasyon yolunun tekrarlanması ve yönlendirilmesi amacıyla kullanılan bir protezdir.</p>

PRÇ986	Flor Jeli Taşıyıcı Eş anlamlı terminoloji: Flor aplikatörü. Dişleri ve tüm dental arkı kaplayan, diş minesini ve dentine yakın temasla dakikalarca günlük olarak topikal flor uygulamak için kullanılan bir protezdir.
PRÇ987	Dudak Köşesi Splinti Eş anlamlı terminoloji: Komissura splint, Dudak splinti. Dudaklar arasında daha büyük bir açılım elde etmeye yardımcı olması için dudaklar arasına yerleştirilen bir aygıt. Bu tür aygıtların kullanılması şiddetli kısıtlama ve büzülme ile sonuçlanan dudakların cerrahi, kimyasal veya elektriksel değişimlerinde açılımı daha iyi bir hale getirir.
PRÇ988	Cerrahi Splint Eş anlamlı terminoloji: Gunning splint, Modifiye gunning splint, Labio-lingual splint, Pencere splint, Kingsley splinti, Döküm metal splint. Splintler iyileşme sırasında mevcut dişleri ve/veya alveolar süreçleri bir ankraj noktası olarak kırılan kemiklerin immobilizasyonu ve stabilizasyonuna yardımcı olması için tasarlanırlar. Immobilizasyon işlemi süresince mümkün olduğunca normal okluzal ilişkiyi tekrar sağlamak için kullanılırlar. Sıklıkla mevcut protezler (örn. hastanın tam protezleri) cerrahi splint olarak hizmet edecek şekilde modifiye edilebilir. Sıklıkla cerrahi splintler intermaksiller fiksasyonu kolaylaştırmak için eklenen ark barları içerirler. Elastik lastikler bu işlem için kullanılabilir. Komşu kemiğe tel bağlantıları ile stabilizasyonu artırılabilir için 'sirkummandibular eyelet' kancalarından yararlanılabilir.
PRÇ991	Topikal İlaç Taşıyıcısı Diş ve/veya alveolar mukozayı kapsayan, topikal kortikosteroidlerin ve benzer etkili ilaçların, dişetinin ve oral mukozanın immunolojik vezikulobulöz mukozal, kronik rekürrens ülseratif ve diğer desquamatif hastalıklarının kontrol ve yönetimi amacıyla kullanılır. Alveolar sırt ve/veya yapışık dişeti ile sürekli maksimum teması için kullanılan özel fabrikasyon bir taşıyıcı.
PRÇ992	Çene-Yüz Protez Aygıtının Uyumlanması (Raporla)
PRÇ993	Gerekli Uyumlamalar Dışında Çene-Yüz Protezinin (Ağızı İçi veya Ağız Dışı) Bakım ve Temizliği (Raporla)
PRÇ999	Tanımlanmamış Çene-Yüz Protez İşlemleri (Raporla) Bu kod daha önce başka bir kod ile açıklanmamış işlemi içerir. İşlem açıklanmalıdır.

İMP000-İMP199 İMPLANT UYGULAMALARI

Lokal anestezi genellikle implant işlemlerinin bir parçası olarak kabul edilmektedir.

Cerrahi öncesi hizmetler

İMP190	Radyografik/cerrahi implant rehberi, rapor ile birlikte Var olan anatomik yapıların osteotomi veya implant pozisyonu ile ilişkilendirilmesi için tasarlanmış bir aygıttır. Tedavi planlaması ve/veya implant yerleşiminde osteotomi için radyografik görüntü sırasında kullanılmak üzere tasarlanmıştır.
---------------	--

Cerrahi hizmetler

Bu bölümdeki kodları kullanarak cerrahi implant işlemleri rapor edilmelidir.

İMP010	İmplant gövdesinin cerrahi yerleştirilmesi: Kemikiçi (endosteal) implant İkinci aşama cerrahi ve iyileşme başlığının yerleştirilmesini de içermektedir.
İMP012	Geçiş protezi için geçiş implant gövdesinin cerrahi yerleştirilmesi: Kemikiçi (endosteal) implant Son restorasyonun yerleştirilmesi için sonraki aşamada çıkartmayı içermektedir. Bu koda başka implantların yerleştirilmesi de dahil edilebilir.
İMP040	Cerrahi Yerleştirme: Subperiostal İmplant Proteze bağlanan ve destek sağlayan permukozal uzantılara sahip maksilla veya mandibula kemiğinin yüzeyine oturması için tasarlanan ve üretilen bir biyo uyumlu materyalin subperiostal gövdesidir. Bu tam arkı da içerebilir, tek taraflı bir aygıt da olabilir. Bu implantlar periostun altında ve kemiğin üstünde durmaktadır.
İMP050	Cerrahi Yerleşim: Transosteal İmplant Mandibular simfizinin hem superior hem de inferior kortikal kemik plakalarına penetre olan ve permukozadan çıkarak dental proteze destek ve ataşman sağlayan yivli postlara sahip biyo uyumlu transosteal bir aygıttır. Transosteal aygıtlar oral kaviteye ağız dışı veya ağız içi yolla kemiğin içinden geçerek yerleştirilir.
İMP100	İmplant sökümü, rapor ile birlikte Bu işlem implantın cerrahi olarak çıkartılmasını içermektedir. İşlem açıklanmalıdır.

İMPLANT DESTEKLİ PROTEZLER

DESTEK YAPILAR

İMP055	Birleştirici Bar- İmplant destekli veya abutment destekli Protezi stabilize etmek ve ankraj sağlamak amaçlı
İMP056	Prefabrik Abutment (yerleştirmeyi de içerir) Genellikle işlenmiş yüksek soy metal, titanyum, titanyum alaşımı veya seramikten hazırlanan prefabrik olarak imal edilmiş implant bağlantı parçasıdır. Prefabrik abutment üzerinde değişiklikler gerekebilir ve bu işlem, uygun frezler kullanılarak bunların formunun değiştirilmesi ile tamamlanır.
İMP057	Kişisel Abutment (yerleştirmeyi de içerir) Genellikle laboratuvarında kişisel uygulamalar için özel olarak hazırlanmış implant bağlantı parçasıdır. Kişisel abutment, bilinen döküm işlemleri uygulanarak ve genellikle soy veya yüksek soy metal kullanılarak elde edilirler. 'UCLA Abutment' bu tip abutmentlere bir örnektir.

İMLANT/ ABUTMENT DESTEKLİ HAREKETLİ PROTEZLER

İMP053	Tam Dişsiz Ark İçin İmlant Destekli Hareketli Protez
İMP054	Kısmi Dişsiz Ark İçin İmlant Destekli Hareketli Protez

İMLANT/ ABUTMENT DESTEKLİ SABİT PROTEZLER (HİBRİT PROTEZLER)

İMP078	Tam Dişsiz Ark İçin İmlant/Abutment Destekli Protez İmlantlar veya abutmentler tarafından tutuculuğu sağlanan, desteklenen ve stabilize edilen, imlantların üzerine yerleştirilen ancak imlant pozisyonları ve yerine konan dişler ile arasında spesifik ilişkilere sahip olmayan; vida bağlantılı veya simante edilebilen; çoğunlukla "hibrit protez" olarak adlandırılan protezdir.
İMP079	Kısmi Dişsiz Ark İçin İmlant/Abutment Destekli Protez İmlantlar veya abutmentler tarafından tutuculuğu sağlanan, desteklenen ve stabilize edilen, imlantların üzerine yerleştirilen, ancak imlant pozisyonları ve yerine konan dişler ile arasında spesifik ilişkilere sahip olmayan; vida bağlantılı veya simante edilebilen; çoğunlukla "hibrit protez" olarak adlandırılan protezlerdir.

ABUTMENT DESTEKLİ TEK KRONLAR

İMP058	Abutment Destekli Porselen/Seramik Kron İmlant üzerindeki abutment ile tutturulan, desteklenen ve stabilize edilen vidalı veya yapıştırılarak kullanılan tek kron restorasyonudur.
İMP059	Abutment Destekli Metal Destekli Porselen Kron (Yüksek Soy Metal) İmlant üzerindeki abutment ile tutturulan, desteklenen ve stabilize edilen vidalı veya yapıştırılarak kullanılan tek kron restorasyonudur.
İMP060	Abutment Destekli Metal Destekli Porselen Kron (Temel Metal Ağırlıklı) İmlant üzerindeki abutment ile tutturulan , desteklenen ve stabilize edilen vidalı veya yapıştırılarak kullanılan tek metal-seramik kron restorasyonudur.
İMP061	Abutment Destekli Metal Destekli Porselen Kron (Soy Metal) İmlant üzerindeki abutment ile tutturulan, desteklenen ve stabilize edilen vidalı veya yapıştırılarak kullanılan tek metal-seramik kron restorasyonudur.
İMP062	Abutment Destekli Metal Döküm Kron (Yüksek Soy Metal) İmlant üzerindeki abutment ile tutturulan, desteklenen ve stabilize edilen vidalı veya yapıştırılarak kullanılan tek metal döküm kron restorasyonudur.
İMP063	Abutment Destekli Metal Döküm Kron (Temel Metal Ağırlıklı) İmlant üzerindeki abutment ile tutturulan, desteklenen ve stabilize edilen vidalı veya yapıştırılarak kullanılan tek metal döküm kron restorasyonudur.
İMP064	Abutment Destekli Metal Döküm Kron (Soy Metal) İmlant üzerindeki abutment ile tutturulan, desteklenen ve stabilize edilen vidalı veya yapıştırılarak kullanılan tek metal döküm kron restorasyonudur.

İMP094	Abutment Destekli Kron (Titanyum) Bir implant üstü abutment tarafından tutuculuğu sağlanan, desteklenen ve stabilize edilen tek kron restorasyonudur. Döküm veya kazınmış (mölleme-freze yolu ile), vida tutuculu veya siman tutuculu olabilir.
---------------	---

İMLANT DESTEKLİ TEK KRONLAR

İMP065	İmplant Destekli Porselen/Seramik Kron Bir implant ile tutturulan, desteklenen ve stabilize edilen vidalı veya yapıştırılarak kullanılan tek kron restorasyonudur.
İMP066	İmplant Destekli Metal - Porselen Kron (Titanyum, Titanyum Alaşımı, Yüksek Soy Metal) Bir implant ile tutturulan, desteklenen ve stabilize edilen vidalı veya yapıştırılarak kullanılan tek metal-seramik kron restorasyonudur.
İMP067	İmplant Destekli Metal Kron (Titanyum, Titanyum Alaşımı, Yüksek Soy Metal) İmplant üzerindeki abutment ile tutturulan, desteklenen ve stabilize edilen vidalı veya yapıştırılarak kullanılan tek metal kron restorasyonudur.

ABUTMENT DESTEKLİ SABİT BÖLÜMLÜ PROTEZLER

İMP068	Porselen/Seramik Sabit Bölümlü Protezler (SBP) İçin Abutment Destekli Tutucu İmplant üzerindeki abutmentla tutuculuk, destek ve stabiliteyi sağlayan ; vidalı veya yapıştırılarak kullanılan sabit bölümlü protez için seramik tutucu.
İMP069	Metal Destekli Porselen SBP (Yüksek Soy Metal) İçin Abutment Destekli Tutucu İmplant üzerindeki abutmentla tutuculuk, destek ve stabiliteyi sağlayan; vidalı veya yapıştırılarak kullanılan sabit bölümlü protez için metal-seramik tutucu.
İMP070	Metal Destekli Porselen SBP (Temel Metal Ağırlıklı) İçin Abutment Destekli Tutucu İmplant üzerindeki abutmentla tutuculuk, destek ve stabiliteyi sağlayan; vidalı veya yapıştırılarak kullanılan sabit bölümlü protez için metal-seramik tutucu.
İMP071	Metal Destekli Porselen SBP (Soy Metal) İçin Abutment Destekli Tutucu İmplant üzerindeki abutmentla tutuculuk, destek ve stabiliteyi sağlayan; vidalı veya yapıştırılarak kullanılan sabit bölümlü protez için metal-seramik tutucu.
İMP072	Döküm Metal SBP (Yüksek Soy Metal) İçin Abutment Destekli Tutucu İmplant üzerindeki abutmentla tutuculuk, destek ve stabiliteyi sağlayan; vidalı veya yapıştırılarak kullanılan sabit bölümlü protez için döküm metal tutucu.
İMP073	Döküm Metal SBP (Temel Metal Ağırlıklı) İçin Abutment Destekli Tutucu İmplant üzerindeki abutmentla tutuculuk, destek ve stabiliteyi sağlayan; vidalı veya yapıştırılarak kullanılan sabit bölümlü protez için döküm metal tutucu.
İMP074	Döküm Metal SBP (Soy Metal) İçin Abutment Destekli Tutucu İmplant üzerindeki abutment ile tutuculuk, destek ve stabiliteyi sağlayan; vidalı veya yapıştırılarak kullanılan sabit bölümlü protez için döküm metal tutucu.
İMP194	SBP İçin Abutment Destekli Tutucu Kron (Titanyum) Döküm veya kazınmış ve vida tutuculu veya siman tutuculu olabilen, sabit bölümlü bir protez için, implant üstü abutment ile retansiyon, destek ve stabilite kazancı sağlayan tutucu.

İMLANT DESTEKLİ SABİT BÖLÜMLÜ PROTEZLER

İMP075	Seramik SBP için İmlant Destekli Tutucu Bir imlanttan tutuculuk, destek ve stabiliteyi sağlayan; vidalı veya yapıştırılarak kullanılan sabit bölümlü protez için seramik tutucu
İMP076	Metal Destekli Porselen Kron (Titanyum, Titanyum Alaşımı, Yüksek Soy Metal) için İmlant Destekli Tutucu Bir imlanttan tutuculuk, destek sağlayan; vidalı veya yapıştırılarak kullanılan sabit bölümlü protez için metal-seramik tutucu.
İMP077	Metal Döküm SBP (Titanyum, Titanyum Alaşımı, Yüksek Soy Metal) için İmlant Destekli Tutucu Bir imlanttan tutuculuk, destek ve stabiliteyi sağlayan; vidalı veya yapıştırılarak kullanılan sabit bölümlü protez için döküm metal tutucu.

DİĞER İMLANT HİZMETLERİ

İMP080	Protezin Çıkartılması, Protez ve Desteklerin Temizlenmesi ve Protezin Tekrar yerleştirilmesini de İçine Alan İmlant Bakım Hizmetleri Bu işlem; imlant sisteminin her açıdan muayenesini, imlantın aktif debridmanı sağlamak için profilaksisini, üst yapının stabilitesini ve oklüzyon kontrolünü ve hastanın imlantın günlük bakımı hakkında eğitilmesini içerir.
İMP090	İmlant Destekli Protezin Tamiri (Raporla) İmlant destekli protezin herhangi bir parçasının tamiri veya yenilenmesi işlemi.
İMP095	İmlant Abutmentinin Tamiri(Raporla) İmlant desteğinin herhangi bir parçasının tamiri veya yenilenmesi işlemi.
İMP091	İmlant/Abutment Destekli Protezde Yarı-hassas veya Hassas Tutucunun (Erkek veya Dişi Parça) Her Tutucu Başına Değıştirilmesi Bu işlem tutucunun, değıştirilebilen erkek veya dişi parçası için geçerlidir.
İMP092	İmlant/Abutment Destekli Kronun Yeniden Simante Edilmesi
İMP093	İmlant/Abutment Destekli Sabit Bölümlü Protezin Yeniden Simante Edilmesi
İMP199	Tanımlanmamış İmlant İşlemleri (Raporla) Bu kod daha önce başka bir kod ile açıklanmamış işlemi içerir. İşlem açıklanmalıdır.

PRS200-PRS999 SABİT PROTEZLER

Sabit bölümlü protezde, her bir ayak tutucu ve gövde, bir üniteyi (köprüyü) teşkil eder.

Lokal anestezi; sabit protez işlemlerinin bir parçası olarak düşünölmelidir.

Bu bölüm içerisinde, 'köprü' kelimeleri 'sabit bölümlü protez' i ifade etmek için kullanılmıştır.

METALLERİN SINIFLANDIRILMASI: Soy metal sınıflandırılması, alaşımların, metal içeriklerinin oranları temel alınarak tanımlanmıştır.

Yüksek Soy Metal Alaşımı: Altın (Au), Palladyum (Pd) ve/veya Platin (Pt) \geq % 60.

Titanyum ve Titanyum Alaşımları: Titanyum (Ti) \geq % 85.

Soy Metal Alaşımları: Altın (Au), Palladyum (Pd) ve/veya Platin (Pt) \geq % 25.

Temel Metal Alaşımları: Altın (Au), Palladyum (Pd) ve/veya Platin (Pt) $<$ % 25.

Porselen/Seramik: Metal olmayan, rezin içerikli olmayan, inorganik retraktör bileşiklerin yüksek derecede (600 °C/1112°F ve yukarısı) işlenmesi ile preslenen, parlatılan veya kazınan porselenleri ,camları ve cam seramikleri içerir.

Rezin: Fiber veya seramik ile güçlendirilmiş polimer bileşikleri içeren rezin bazlı kompozitleri ifade eder.

SABİT BÖLÜMLÜ PROTEZ GÖVDELERİ

PRS205	Gövde (İndirekt Rezin Bazlı Kompozit) Geçici ya da geçiş protezi olarak kullanılmak için değildir.
PRS210	Gövde (Döküm Yüksek Soy Metal)
PRS211	Gövde (Döküm Temel Metal Alaşım)
PRS212	Gövde (Döküm Soy Metal)
PRS214	Gövde (Titanyum)
PRS240	Gövde (Yüksek Soy Metal Destekli Porselen)
PRS241	Gövde (Temel Metal Alaşımı Destekli Porselen)
PRS242	Gövde (Döküm Soy Metal Destekli Porselen)
PRS245	Gövde (Porselen/Seramik)
PRS250	Gövde (Yüksek Soy Metal Destekli Rezin)
PRS251	Gövde (Temel Metal Alaşımı Destekli Rezin)
PRS252	Gövde (Soy Metal Destekli Rezin)
PRS253	Geçici Gövde Gövde; iyileşme ve diğer işlemlerin tamamlanabilmesi için yeterli zamana izin verecek ölçüde, en azından restoratif tedavi süresince altı aylık periyotta geçici olarak kullanılır. Ancak rutin sabit bölümlü protezler için geçici gövde gibi kullanılmamalıdır.
PRS254	Geçiş Gövdesi (interim) Kesin tedavi planının tamamlanmadığı veya iyileşme için yeterli süre beklendiği için son ölçünün alınamadığı durumlarda, altı aydan daha kısa süre geçici restorasyon olarak kullanılan gövdedir. Ancak rutin sabit bölümlü protezler için geçici gövde gibi kullanılmamalıdır.

SABİT BÖLÜMLÜ PROTEZ DESTEKLERİ – İNLEY VE ONLEYLER

PRS545	Rezin Bağlantılı Sabit Protez için Döküm Metal Tutucu
PRS548	Rezin Bağlantılı Sabit Protez için Porselen/Seramik Tutucu
PRS600	İnley-Porselen/Seramik, İki Yüzeyle
PRS601	İnley-Porselen/Seramik, Üç veya daha Fazla Yüzeyle
PRS601	İnley-Döküm Yüksek Soy Metal, İki Yüzeyle
PRS603	İnley-Döküm Yüksek Soy Metal, Üç veya Daha Fazla Yüzeyle
PRS604	İnley-Döküm Temel Metal Ağırlıklı, İki Yüzeyle
PRS605	İnley-Döküm Temel Metal Ağırlıklı, Üç veya Daha Fazla Yüzeyle
PRS606	İnley-Döküm Soy Metal, İki Yüzeyle
PRS607	İnley-Döküm Soy Metal, Üç veya Daha Fazla Yüzeyle
PRS624	İnley-Titanyum
PRS608	Onley-Porselen/Seramik, İki Yüzeyle
PRS609	Onley-Porselen/Seramik, Üç veya daha Fazla Yüzeyle
PRS610	Onley-Döküm Yüksek Soy Metal, İki Yüzeyle
PRS611	Onley-Döküm Yüksek Soy Metal, Üç veya Daha Fazla Yüzeyle
PRS612	Onley-Döküm Temel Metal Ağırlıklı, İki Yüzeyle
PRS613	Onley-Döküm Temel Metal Ağırlıklı, Üç veya Daha Fazla Yüzeyle
PRS614	Onley-Döküm Soy Metal, İki Yüzeyle
PRS615	Onley-Döküm Soy Metal, Üç veya Daha Fazla Yüzeyle
PRS634	Onley-Titanyum

SABİT BÖLÜMLÜ PROTEZ DESTEKLERİ – KRONLAR

PRS710	İndirek Rezin Destekli Kompozit Geçici protezleri tanımlamak için kullanılmaz.
PRS720	Yüksek Soy Metal Destekli Rezin Kron
PRS721	Temel Metal Ağırlıklı Rezin Kron
PRS722	Soy Metal Destekli Rezin Kron
PRS740	Porselen/Seramik Kron
PRS750	Yüksek Soy Metal Destekli Porselen Kron
PRS751	Temel Metal Ağırlıklı Porselen Kron
PRS752	Soy Metal Destekli Porselen Kron
PRS780	3/4 Kron (Döküm Yüksek Soy Metal)
PRS781	3/4 Kron (Döküm Temel Alaşım)
PRS782	3/4 Kron (Döküm Soy Metal)
PRS783	3/4 Kron (Porselen/Seramik)
PRS790	Yüksek Soy Metalli Tam Metal Döküm Kron
PRS791	Temel Metal Ağırlıklı Tam Metal Döküm Kron
PRS792	Soy Metalli Tam Metal Döküm Kron
PRS794	Titanyum Kron

PRS793	Köprü Ayağı için Geçici Kron Köprü ayağı için geçici kron; iyileşme ve diğer işlemlerin tamamlanabilmesi için yeterli zamana izin verecek ölçüde, en azından restoratif tedavi süresince en az altı aylık periyotta geçici olarak kullanılır. Ancak rutin sabit bölümlü protezler için geçici kron gibi kullanılmamalıdır.
PRS795	Köprü Ayağı için Geçiş Kronu Kesin tedavi planının tamamlanmadığı veya iyileşme için yeterli süre beklendiği için son ölçünün alınmadığı durumlarda, 6 aydan daha kısa süreyle geçici restorasyon olarak kullanılan köprü ayağı kronudur. Ancak rutin sabit bölümlü protezler için geçici kron gibi kullanılmamalıdır.

DİĞER SABİT BÖLÜMLÜ PROTEZ İŞLEMLERİ

PRS920	Bağlayıcı Bar Hareketli overdenture proteze, stabilizasyon veya ankraj sağlaması göreviyle sabit bölümlü protez ayağına veya kopingine iliştirilen parçadır.
PRS930	Sabit Bölümlü Protezin Yeniden Yapıştırılması
PRS940	Kuvvet Kırıcı Rijit olmayan bağlayıcı elemandır.
PRS950	Hassas Tutucu Hassas tutucu; protezden bağımsız olarak, bir erkek ve bir dişi parça çifti tek hassas tutucuyu meydana getirecek şekilde kabul edilir.
PRS970	Sabit Bölümlü Protez Ayağına ilaveten Döküm Post-Core
PRS972	Sabit Bölümlü Protez Ayağına ilaveten Prefabrik Post-Core
PRS973	Herhangi Bir Pin İhtiva Eden, Köprü Ayağı İçin Core Yapısı
PRS975	Metal Koping Koping'in sabit proteze entegre edilmiş olması durumunda, daimi restorasyon olarak kullanılır.
PRS976	Her İlave Döküm Post-Aynı Dişte PRS970 ile birlikte kullanılmalıdır.
PRS977	Her İlave Prefabrik Post-Aynı Dişte PRS972 ile birlikte kullanılmalıdır.
PRS980	Sabit Bölümlü Protez Tamiri (Raporla)
PRS985	Çocuk Dişlerine Sabit Bölümlü Protez Bu protez öncelikle estetik amaçlarla kullanılır.
PRS999	Tanımlanmamış Sabit Protez İşlemleri (Raporla) Bu kod daha önce başka bir kod ile açıklanmamış işlemi içerir. İşlem açıklanmalıdır.

CRH000-CRH999 ORAL VE MAKSİLLOFASİYAL CERRAHİ

Lokal anestezi uygulamaları oral ve maksillofasiyal cerrahi prosedürlerinin bir bölümü olarak değerlendirilmiştir.

Dişsel fayda sağlamak amacıyla bir yarım çene, dört veya daha fazla bitişik dişlerin veya dişsel alanların orta hatta olan mesafesi olarak tanımlanır.

Çekim (Lokal anestezi, gerekliyse suture, rutin postoperatif bakım)

CRH111	Çekim, kronal artıklar- süt dişi Yumuşak dokunun - kronal artıkların çıkarılması.
CRH140	Çekim, sürmüş diş veya açığa çıkmış kök (elevasyon ve/veya forsepsle çıkarılma) Rutin diş yapılarının çıkarılmasını, kemik socketinin minör düzeltilmesini ve gerekliyse kapatılmasını içerir.

Cerrahi Çekimler (Lokal anestezi, gerekliyse suture, rutin postoperatif bakım)

CRH210	Kemiği uzaklaştırarak ve/veya dişi bölerek sürmüş dişin cerrahi olarak çıkarılması ve gerekliyse mukoperiostal flebin elevasyonunu içerir. Kemiğin ve dişetin ilgili bölgesinin kesilmesi, diş yapısının çıkarılması, kemik socketinin minör düzeltilmesini ve mukoperiostal flebin kapatılmasını kapsar.
CRH220	Gömülü dişin çekimi- yumuşak doku retansiyonlu Okluzal yüzeyi yumuşak dokuyla kaplı dişte, mukoperiosteal flebin elevasyonunu kapsar.
CRH230	Gömülü dişin çekimi- kısmi kemik retansiyonlu Kronun bir kısmı kemikle çevrili olduğunda mukoperiosteal flebin elevasyonunu ve kemiğin kaldırılmasını kapsar.
CRH240	Gömülü dişin çekimi, bütünüyle kemik içinde Kron tamamen kemikle kaplanmış olduğunda mukoperiosteal flebin elevasyonunu ve kemiğin kaldırılmasını kapsar.
CRH241	Gömülü dişin çekimi- tamamen kemik içinde, nadir görülen cerrahi komplikasyonlar ile birlikte Kronun tamamının kemik ile kaplı olması, sinir diseksiyonu , maksiller sinüsün kapatılması gereken veya uygun olmayan diş pozisyonlarına bağlı durumlar sebebiyle nadir görülen komplikasyonlar ve zorlukları kapsar.
CRH250	Rezidüel diş köklerinin cerrahi olarak çıkarılması (kesim işlemi) Yumuşak doku ve kemik kesimi ile diş yapılarının çıkarılması ve kapatılmasını kapsar.
CRH251	Kronoktemi- dişin belli bir parçasının bırakılması Tam gömülü dişin çıkarılması sırasında nörovasküler komplikasyon olasılığı durumunda dişin bir bölümünün bırakılma işlemini kapsar.

Diğer Cerrahi İşlemler

CRH260	Oroantral fistül onarımı Maksiller sinüs ve oral kavite arasındaki fistül yolunun çıkarılması ve flep kaydırarak kapatılması işlemidir.
CRH261	Sinüs perforasyonun primer kapatılması Diş çekiminden sonra perfore olmuş sinüsün onarımı veya fistül yolunun olmadığı oronasal bağlantının veya oroantral açıklığın kapatılması işlemidir
CRH270	Diş reimplantasyonu ve/veya travma sonucu avulse veya yer değiştirmiş dişin stabilizasyonu Splint ve/veya stabilizasyonu içerir.
CRH272	Diş trasnplantasyonu (bir alandan başka bir alana reimplantasyon ve splinti ve/veya stabilizasyonu)
CRH280	Sürmemiş dişin cerrahi erişimi Bir insizyon yapıp doku kaldırıldığında , gerektiğinde gömülü diş açığa çıkarmak için kemik dokusu kaldırılmasını kapsar.
CRH282	Yarı sürmüş veya malpoze diş sürdürmek için mobilizasyon Ankilozu engellemek için diş hareket ettirme işlemidir, diş çekimi olarak nitelendirilemez.
CRH283	Gömülü dişin sürdürmek için aygıt yerleştirilmesi Ortodontik braket yerleştirilmesi, sürmemiş diş üzerinde band veya diğer aygıt konulması işlemi için. CRH280 kodu kullanılarak ayrı cerrahi gömülü diş üzeri açılması olarak rapor edilmelidir.
CRH285	Oral dokuların biyopsisi- sert doku (kemik, diş) Sadece biyopsi örneği alınmasını kapsar. Bu kod osseöz lezyonları içermelidir ve apikal rezeksiyon/periradiküler cerrahi için kullanılmamalıdır.
CRH286	Oral dokuların biyopsisi- yumuşak doku biyopsi örneğinin yapısı bozulmadan çıkarılmalıdır. Bu kod apikal rezeksiyon/periradiküler cerrahi için kullanılmamalıdır.
CRH287	Eksfoliyatif sitolojik örnek toplanması Oral mukozanın hafif kazınarak non-transepitelyal sitolojik örneklerin toplanması işlemidir.
CRH288	Fırça biyopsisi- transepitelyal örnek toplanması Transepitelyal hücrelerin bir fırçanın rotasyonel hareketi ile oral mukozadan sürüntü olarak toplanması işlemidir
CRH290	Dişlerin cerrahi repozisyonu Gerekirse greftleme işlemlerini de kapsar.
CRH291	Transseptal fiberotomi/ supra krestal fiberotomi, raporlu. Supraosseöz bağ doku ataçmanları cerrahi olarak içerdiği dişin etrafından kesilmesidir. Komşu dişin olduğu yerde, tek dişin transseptal fiberotomisi en az 3 diş içerir. Kesici dişlerin gingival sulkusları,diş etleri ve köklerine işlem yapılmaz. Bu prosedür ile kök yüzeyi ile bağ dokusu iyileşir ve periodontal ligament oluşur. (reataçman)
CRH292	Cerrahi yerleştirme: cerrahi flep gerektiren geçici ankraj aygıtı (vida, plak retansiyonu ile) Geçici ankraj aygıtının kemiğe vidalarla gerekirse cerrahi flep yardımıyla yerleştirilmesidir. Aygıtın çıkarılmasını da içerir.

CRH293	Cerrahi yerleştirme: cerrahi flep gerektiren geçici ankraj aygıtı Geçici ankraj aygıtın cerrahi flep yardımıyla yerleştirilmesidir. Aygıtın çıkarılmasını da içerir.
CRH294	Cerrahi yerleştirme: cerrahi flep gerektirmeyen geçici ankraj aygıtı Geçici ankraj aygıtın cerrahi flep olmadan yerleştirilmesi. Aygıtın çıkarılmasını da içerir.
CRH295	Toplanan kemiğin otojen kemik prosedürü için kullanımı Otojen greft yerleştirme işlemleridir. Kemik toplanması ayrıca rapor edilmelidir.

Alveoloplasti- Kemik Çıkıntılarının Cerrahi Preparasyonu

CRH310	Çekimlerle bağlantılı alveoloplasti - 4 veya daha fazla dişin veya diş boşluklarında, tek yarım çene Bu alveoloplasti işlemi, çekimlerden veya cerrahi çekimlerden ayrılmalıdır. Genellikle protez hazırlığı ya da radyoterapi ve transplantasyon cerrahisi için yapılır.
CRH311	Çekimlerle bağlantılı alveoloplasti - 1 ila 3 diş arası veya diş boşluklarında, tek yarım çene Bu alveoloplasti işlemi, çekimlerden veya cerrahi çekimlerden ayrılmalıdır. Genellikle protez hazırlığı ya da radyoterapi ve transplantasyon cerrahisi için yapılır.
CRH320	Çekimlerle ilgisi olmayan alveoloplasti - 4 veya daha fazla dişin veya diş boşluklarında, tek yarım çene Dişsiz bölgelerdeki alveoloplasti işlemidir. Eğer çekimle beraber alveoloplasti yapılacaksa CRH310 uygulanmalıdır.
CRH321	Çekimlerle ilgisi olmayan alveoloplasti - 1 ila 3 diş arası veya diş boşluklarında, tek yarım çene Dişsiz bölgelerdeki alveoloplasti işlemidir. Eğer çekimle beraber alveoloplasti yapılacaksa CRH311 uygulanmalıdır.

Vestibuloplasti

Alveolar kret yüksekliğini arttırmak için uygulanan cerrahi işlemlerin tanımlanmasıdır.

CRH340	Vestibuloplasti- kret genişlemesi (sekonder epitelizasyon)
CRH350	Vestibuloplasti- kret genişlemesi (yumuşak doku greftleri, kas ataçmanları, yumuşak doku ataçmanlarının revizyonları ve hipertrofik ve hiperplastik dokuların düzeltilmesi)

Yumuşak Doku Lezyonlarının Cerrahi Eksizyonları

Non odontojenik kistleri içermez.

CRH410	1.25 cm çapına kadarki benign lezyonların eksize edilmesi
CRH411	1.25 cm çapından büyük benign lezyonların eksize edilmesi
CRH412	Komplike olan benign lezyonların eksizyonu Gerekli olduğunda, yaygın eksizyon ile rotasyonel flep kapama veya flep kaydırmanın uygulandığı işlemlerdir.
CRH413	1.25 cm'ye kadar olan malign lezyonların eksizyonu
CRH414	1.25 cm'den büyük olan malign lezyonların eksizyonu

CRH415	Komplike olan malign lezyonların eksizyonu Gerekli olduğunda, yaygın eksizyon ile rotasyonel flep kapama veya flep kaydırmanın uygulandığı işlemlerdir.
CRH465	Rapor edilen kimyasal veya fiziksel metod ile lezyonların dekstrüksiyonu Kriyo, lazer, elektrocerrahi kullanılan girişimleri içerir.

Intra-Osseöz Lezyonların Cerrahi Eksizyonu

CRH440	Malign tümörlerin eksizyonu- 1.25 cm'den küçük olan lezyonlar
CRH441	Malign tümörlerin eksizyonu- 1.25 cm'den büyük olan lezyonlar
CRH450	Benign odontojenik kist veya tümörlerin çıkartılması - 1.25 cm'den küçük lezyonlar
CRH451	Benign odontojenik kist veya tümörlerin çıkartılması - 1.25 cm'den büyük lezyonlar
CRH460	Benign nonodontojenik kist veya tümörlerin çıkartılması - 1.25 cm'den küçük lezyonlar
CRH461	Benign nonodontojenik kist veya tümörlerin çıkartılması - 1.25 cm'den büyük lezyonlar

Kemik Dokusunun Eksizyonu

CRH471	Lateral eksoztozların çıkartılması (üst çene veya alt çene)
CRH472	Palatal torusların çıkartılması
CRH473	Mandibular torusların çıkartılması
CRH485	Osseöz tuberlerin cerrahi düzeltilmesi
CRH490	Maksillanın veya mandibulanın radikal rezeksiyonu Maksillanın veya mandibulanın parsiyel rezeksiyonu; defekt ile normal görünen kemik marjini ve lezyonun çıkartılması işlemidir. Rekonstrüksiyon ve kemik greftleri ayrı ayrı rapor edilmelidir.

Cerrahi İnsizyon

CRH510	Abselerin insizyonu ve drenajı- oral yumuşak dokular Mukozaya doğru insizyonu içerir, periodontal kökenli abseleri de kapsar.
CRH511	Abselerin insizyonu ve drenajı- oral yumuşak dokular-komplike (çoklu fasiyal boşlukların drenajını içerir) İntraoral insizyon yapılması ve abselerin/selülitlerin drenajlarını sağlamak için diseksiyon fasiyal boşluklara kadar uzatılmasıdır.
CRH520	Absenin insizyonu ve drenajı- ekstraoral yumuşak doku Deriye doğru insizyon içerir.
CRH521	Absenin insizyonu ve drenajı- ekstraoral yumuşak doku (çoklu fasiyal boşlukların drenajını içerir) Ekstraoral insizyon yapılması ve abselerin/selülitlerin drenajlarını sağlamak için diseksiyon fasiyal boşluklara kadar uzatılmasıdır.
CRH530	Subkutanöz alveolar dokudaki, derideki, mukozadaki yabancı cisimlerin çıkartılması

CRH540	Kas iskeletsel sisteminde yabancı cisim reaksiyonu oluşturanların çıkartılmasını Tel parçası, splint gibi cisimlerin kas ve kemikten çıkartılmasını içerir. Ancak bu işlem diğer yabancı cisimlerin çıkartılmasını da kapsar.
CRH550	Devital kemiğin çıkartılması için parsiyel osteotomi/sekestirektomi Enfeksiyon veya kanlamanın azalması sonucu açığa çıkmış sekestirin debridmanı işlemidir.
CRH560	Diş parçası ya da yabancı cismin çıkarılması için maksiller sinüsotomi

Kırıkların Tedavisi- Basit

CRH610	Maksilla- açık redüksiyon (uygunsa dişler sabitlenir) Hareketi önlemek için dişlerin tellenmesi, bantlanması veya splintlenmesidir. Intraosseöz fiksasyon için cerrahi insizyon gerekir.
CRH620	Maksilla- kapalı redüksiyon (uygunsa dişler sabitlenir) Kırığı tedavi etmek için insizyon gerekli değildir. Eğer interosseöz fiksasyon uygulanacaksa CRH610'a bakılmalıdır.
CRH630	Mandibula- açık redüksiyon (uygunsa dişler sabitlenir) Hareketi önlemek için dişlerin tellenmesi, bantlanması veya splintlenmesidir. Kırığı tedavi etmek için insizyon gereklidir.
CRH640	Mandibula- kapalı redüksiyon (uygunsa dişler sabitlenir) Kırığı tedavi etmek için insizyon gerekli değildir. İnterosseöz fiksasyon uygulanacaksa CRH630' a bakılmalıdır.
CRH650	Malar ve/veya zigomatik ark- açık redüksiyon
CRH660	Malar ve/veya zigomatik ark- kapalı redüksiyon
CRH670	Alveol- kapalı redüksiyon, dişlerin stabilizasyonu gerekebilir Hareketi önlemek için dişlerin tellenmesi, bantlanması veya splintlenmesidir.
CRH671	Alveol- açık redüksiyon, dişlerin stabilizasyonu gerekebilir Hareketi önlemek için dişlerin tellenmesi, bantlanması veya splintlenmesidir.
CRH680	Fasiyel kemikler- komplike redüksiyonların fiksasyonu ve çoklu cerrahi yaklaşımları Fasiyel kemikler alt ve üst çeneyi, yanağı, orbita, burun ve kulaklar çevresindeki kemikleri içerir.

Kırıkların Tedavisi- Komplike

CRH710	Maksilla- açık redüksiyon Kırığın redüksiyonu için cerrahi insizyon gerekir.
CRH720	Maksilla- kapalı redüksiyon
CRH730	Mandibula- açık redüksiyon Kırığın redüksiyonu için cerrahi insizyon gerekir.
CRH740	Mandibula- kapalı redüksiyon
CRH750	Malar ve/veya zigomatik ark- açık redüksiyon Kırığın redüksiyonu için cerrahi insizyon gerekir.
CRH760	Malar ve/veya zigomatik ark- kapalı redüksiyon

CRH770	Alveol- Dişlerin açık redüksiyon stabilizasyonu Kemik kırıkları ağız veya yüz dışına doğru açığa çıkarlar. Kırığın redüksiyonu için cerrahi insizyon gerekir
CRH780	Fasiyal kemikler- - komplike redüksiyonların fiksasyon ve çoklu cerrahi yaklaşımları Kırığın redüksiyonu için cerrahi insizyon gerekir. Bu işlem fasiyel kemikler ile alt ve üst çeneyi, yanağı, orbita, burun ve kulaklar çevresindeki kemikleri içerir.

Diğer TME Disfonksiyonlarının Tedavisi ve Dislokasyonunun Redüksiyonu

Temel işlemler içeriğindeki uygulamalar ayrı ayrı rapor edilmemelidir.

CRH810	Açık redüksiyonlu dislokasyon Açık cerrahi ile TME'ye yaklaşım
CRH820	Kapalı redüksiyonlu dislokasyon Eklem yerine manüple edilir; cerrahi yaklaşım gerekmez.
CRH830	Anestezi altında manüplasyon Genellikle genel anestezi altında veya intravenöz sedasyonla uygulama işlemi
CRH840	Kondilektomi Mandibular kondilin bir kısmı veya tamamının cerrahi olarak çıkarılması
CRH850	Cerrahi diskektomi, implantla birlikte/ birlikte olmayan Eklem içi diskin eksizyonu
CRH852	Disk Tamiri Diskin tıraşlanması/repozisyonu; perfore posterior ataçmanın tamiri
CRH854	Sinovektomi Eklem sinoviyal membranının parçası veya tamamının çıkarılması
CRH856	Miyotomi Teröpatik amaç için kasın kesilmesi (ayrı bir prosedür)
CRH858	Eklem rekonsrüksiyonu Otojen, homojen, alloplastik materyallerle eklem yumuşak doku içeren veya içermeyen kemik komponentlerinin rekonstrüksiyonu
CRH860	Artrotomi Eklem kesilmesi (ayrı prosedür)
CRH865	Artroplast Osteofit gibi düzensiz remodeling patternlerin elimine edilmesi veya psedoartrozis yaratmak için osseöz komponentlerin redüksiyonu işlemi
CRH870	Artrosentez Aspirasyon yardımıyla eklem boşluğunun yıkanması
CRH871	Non-artroskopik lizis ve lavaj Eklem boşluğuna giriş ve çıkış için kateterler yerleştirilir. Ekleme lavaj yapılır ve minör yapışıklıkları ve sinoviyal vakum fenomenini azaltmak ve ayrıca inflamasyon artıklarını uzaklaştırmak için uygulanır.

CRH872	Artroskopi- tanı, biyopsi olan/olmayan
CRH873	Artroskopi- cerrahi: lavaj ve yapışıklıkların lizisi Artroskop kullanarak adezyonların çıkarılması ve eklem kavitesinin lavajı
CRH874	Artroskopi- cerrahi: diskin reposizyonu ve stabilizasyonu Artroskopi teknikleri kullanarak diskin stabilizasyonu ve reposizyonu
CRH875	Artroskopi- cerrahi: sinovektomi Artroskopi tekniği ile parsiyel veya tamamının inflame ve hiperplastik sinoviyumun çıkarılması
CRH876	Artroskopi- cerrahi disektomi Artroskopi tekniği ile diskin ve remodele posterior ataçmanların çıkarılması
CRH877	Cerrahi : debridman Artroskopi kullanarak patolojik yumuşak ve sert dokuların çıkarılması
CRH880	Okluzal aparey, raporlu TME tedavisi için splint uygulaması.
CRH889	TME terapi, raporlu Kılavuzda belirtilenler kullanılan prosedür için yeterli değildir. Prosedürün raporda açıklanması gerekir.

Travmatik Yaralanmanın Onarımı

Cerrahi insizyonların kapanmasını içermez.

CRH910	5cm'ye kadar küçük yaralanmaların sütürlenmesi
---------------	---

Komplike Sütürleme (primer kapama için flep serbestleştirme ve yumuşak doku rekonstrüksiyonu gerekebilir)

Cerrahi insizyonların kapanması içermez.

CRH911	Komplike sütür -5cm'ye kadar
CRH912	Komplike sütür- 5cm'den büyük

Diğer Onarım işlemleri

CRH920	Deri grefti (defektin sınırını, lokalizasyonunu ve greftin tipini tanımlayın)
CRH940	Osteoplasti- ortognatik deformiteler için Konjenital, gelişimsel ve kazanılan cerrahi deformitelerin düzeltilmesi için çenenin rekonstrüksiyonu
CRH941	Osteotomi- mandibuler rami
CRH943	Osteotomi-kemik grefti ile mandibuler rami; elde edilen grefti içerir
CRH944	Ostetomi- segmente veya subapikal Segment ile diş sayılarının düzenlenmesi rapor edilmelidir.
CRH945	Osteotomi – mandibuler korpus Alt çenenin cerrahi kısmı. Bu, cerrahi açıklıkları, kemik kesisini, fiksasyonu, rutin yara kapanmasını ve postoperatif bakımı ve takibini içerir.
CRH946	Lefort I (maksilla-total) Üst çenenin cerrahi kısmı. Bu, cerrahi açıklıkları, kemik kesisini, down frakturu, reposizyonu, fiksasyonu, rutin yara kapanmasını ve postoperatif bakımı ve takibini içerir.

CRH947	Lefort I (maksilla-segment) Down fraktür olmadan cerrahi destekli palatal ekspansiyon rapor edildiğinde, bu kod yetersiz kalabilir ve ek rapor ile açıklanmalıdır
CRH948	Lefort II veya Lefort III (fasiyel kemiklerin osteoplastisi ile ortayüz hipoplazisi veya retrüzyonu) -kemik grefti olmadan Üst çenenin cerrahi kısmı- Bu, cerrahi açıklıkları, kemik kesisini, down frakturu, maksillanın segmentasyonunu, repozisyonunu, fiksasyonunu, rutin yara kapanmasını ve postoperatif bakımını, takibini içerir.
CRH949	Lefort II veya Lefort III- kemik grefti ile Otojen greft alınmasını içerir
CRH950	Mandibulanın veya maksillanın osseöz, osteoperiosteal veya kartilaj grefti- otojen veya nonotojen, raporlu Rezidüel alveolar kretin genişliği, hacmi, yükseliğini arttırmak için kret ogmentasyonu veya rekonstrüksiyonu için bu kod kullanılmalıdır. Otogreft veya allogreft materyali içerir. Eğer bariyer membranı kullanılacaksa yerleştirilmesi rapor edilmelidir.
CRH951	Kemik veya kemik grefti ile sinüs ogmentasyonu Maksilla dişsiz bölgenin rekonstrüksiyonu için alveolar kret yüksekliğini arttırmak için sinüs kavitesinin ogmentasyonu. Bu işlem kemik veya kemik materyali içerir. Eğer bariyer membranı kullanılacaksa, membran yerleştirilmesi de rapor edilmelidir.
CRH953	Kretin korunması için kemik grefti yerleştirilmesi- her alana Osseöz otogreft, allogreft veya nonosseöz greft çekim bölgesine veya o bölgeden çıkarılan implant yerine veya kret bütünlüğünü korumak için yerleştirilme işlemidir. (implant rekonstrüksiyonlarında veya protetik rekonstrüksiyon planlanmasında kritik olan durumlarda endikedir.) Membran kullanılacaksa ayrıca rapor edilmelidir
CRH955	Maksillofasiyal sert veya yumuşak doku defektlerinin onarımı Fasiyel kemiklerin yapısını ve fonksiyonunu düzeltmek için kullanılan otogreft, allogreft, alloplastik materyallerle yumuşak doku prosedürleri mandibulayı içeren fasiyel kemiklerin travmatik, cerrahi, konjenital defektlerinin rekonstrüksiyonuna destek olması için yapılan işlemdir. Bu kod greft elde edilmesini içermez. Çoklu cerrahi yaklaşımlar gerektiğinde, CRH950 kodu uygulanabilir.
CRH960	Frenilektomi- frenektomi veya frenotomi olarak da bilinir- hiçbiri bir diğerinden farklı değildir. Bukkal, labial veya lingual frenumun mukozal ve kas yapılarının cerrahi eksizyonu patolojik bir durumun tedavisi veya düzgün ağız gelişimi için uygulanabilir.
CRH963	Freniloplasti Frenilumun eksizyonu veya anormal kas yapılarının repozisyonu ve z -plastisi ya da diğer lokal flep yöntemleri
CRH970	Hiperplastik dokuların eksizyonu- her ark için
CRH971	Perikoronal dişetin eksizyonu Gömülü veya yarı sürmüş dişlerin etrafındaki inflame veya hipertrofik dokuların cerrahi eksizyonu
CRH972	Fibröz tuberin cerrahi redüksiyonu
CRH980	Sialolitomi Tükrük bezi veya kanalında bulunan taşın cerrahi olarak ekstraoral veya intraoral çıkartılması

CRH981	Tükrük bezinin eksizyonu raporlu
CRH982	Sialodokoplasti Tükrük bezi parçasının restorasyonu ve cerrahi prosedür ile defektin onarımı
CRH983	tükrük bezi fistülünün kapatılması Kutanöz yüzey ile tükrük bezinin veya kanalının arasındaki açıklığın cerrahi olarak kapatılması
CRH990	Acil trakeotomi Krikoid kartilajın altından hava yolunun açılması için cerrahi girişim yapılması
CRH991	Koronoidektomi Mandibulanın koronid parçasının cerrahi olarak çıkartılması
CRH995	Sentetik greft- mandibula veya fasiyel kemikler Allogenik materyal içerir.
CRH996	İmplant- mandibulada ogmentasyon amaçlı (alveoler kret hariç) raporlu
CRH997	Aygıtın çıkarılması (uygulayan tarafından) , arc barın çıkarılmasını içerir
CRH998	Kırıkla ilişkili olmayan fiksasyon aygıtının intraoral yerleştirilmesi Gerektiğinde, kırıkla ilişkili olmayan fiksasyon aygıtının intraoral yerleştirilmesi
CRH999	Spesifik olmayan oral cerrahi prosedür İşlemin bir kod ile yeterli olarak açıklanamadığı durumlarda kullanılır. İşlemin ayrıca açıklanması gerekir.

ORT000-ORT999 ORTODONTİ

DİŞLENME

Süt Dişlenme: Zaman sırası içerisinde (süresinde) ilk gelişen ve süren dişlerdir.

Karışık Dişlenme: Süt azı ve süt kaninlerin düşerek yerlerine gelecek erişkin dişlerin sürdüğü dönemin sonu olup, süt dişlenmeden daimi dişlenmeye geçiştir.

Adölesan Dişlenme: Süt dişlerinin normal zamanında kaybedilmesinden sonra ortodontik tedaviyi etkileyecek olan büyümenin durmasından hemen öncesine kadar geçen sürede var olan dişlenmedir.

Erişkin Dişlenme: Ortodontik tedaviyi etkileyecek olan büyümenin durmasından sonra var olan dişlenmedir.

Hastanın durumuna bağlı olarak, aşağıda yer alan ortodontik tedavi kodlarının tümü tedavi süresince birden fazla kullanılabilir. Bir hasta, mevcut problemi nedeniyle birden fazla durdurucu veya sınırlı işleme ihtiyaç duyabilir.

SINIRLI ORTODONTİK TEDAVİ

Bütün dişlenmeyi içermeyen sınırlı amaca yönelik ortodontik tedavidir.

Bu tedavi yalnızca var olan bir probleme yönlendirilebilir, ya da kapsamlı bir tedavinin ertelenmesi veya öne alınması kararını gerektiren daha büyük bir problemin bir bölümünü ele alabilir.

Bu tür tedavilere; tek bir çenede çapraşıklığın düzeltilmesi, yer açmak veya köprü ya da implanta hazırlık amacıyla bir dişin doğrultulması ve boşluk kapatmak amacıyla yapılan kısmi tedaviler örnek olarak verilebilir.

ORT010	Süt dişlenmede sınırlı ortodontik tedavi
ORT020	Karışık dişlenmede sınırlı ortodontik tedavi
ORT030	Adölesan dişlenmede sınırlı ortodontik tedavi
ORT040	Erişkin dişlenmede sınırlı ortodontik tedavi

DURDURUCU ORTODONTİK TEDAVİ

Durdurucu ortodontik tedavi için kullanılan tedavi kodları malformasyonun şiddetini veya ileri dönemdeki etkilerini hafifletmek ve nedenlerini ortadan kaldırmak amacıyla yapılan işlemlerdir.

Bu tedavi, lokal diş hareketlerini de kapsayabilen koruyucu ortodontik tedavinin genişletilmiş halidir. Bu tür tedavi süt veya karışık dişlenmede gerçekleşebilir ve ektopik olarak süren dişlerin yeniden yönlendirilmesi, izole çapraz kapanışın düzeltilmesi veya daimi dişlenme döneminde yer darlığı gelişmeyecek olan durumlarda, karışık dişlenme döneminde mevcut olan minör yer darlıklarının giderilmesi gibi işlemleri kapsayabilir.

Başarılı bir durdurucu tedavinin anahtarı, gelişmekte olan bir problemin başlangıç evresinde malformasyonun şiddetini hafifletmek için girişimde bulunmak ve nedenini ortadan kaldırmaktır. İskeletsel uyumsuzluklar, genel olarak yer darlığı gibi zorlaştırıcı faktörler veya diğer durumlar ileride ihtiyaç duyulabilecek olan kapsamlı tedaviyi gerektirebilir.

Kapsamlı tedavinin erken evreleri durdurucu amaçlı olarak kullanılabilir, fakat bu tür işlemler böyle uygulamalarda durdurucu kapsamında değerlendirilmez.

ORT050	Süt dişlenmede durdurucu ortodontik tedavi
ORT060	Karışık dişlenmede durdurucu ortodontik tedavi

KAPSAMLI ORTODONTİK TEDAVİ

Bu kod dentofasiyal gelişimin değişik safhalarında kullanılan çeşitli tedavi evreleri için kullanılmalıdır.

Örneğin, aktivatör kullanımı genellikle iki aşamalı bir tedavinin ilk aşamasıdır. Bu durumda sabit aygıtların uygulanması genellikle iki aşamalı tedavinin ikinci aşamasıdır. Her iki aşama da, uygun dişsel gelişim evrelerine göre modifiye olan kapsamlı tedavi adı altında listelenmelidir.

Bu kod, hastanın kraniofasiyal disfonksiyonunu ve/veya anatomik, fonksiyonel ve estetik ilişkileri de içine alan dentofasiyal deformitesini iyileştirmeye yönelik teşhis ve tedavi yöntemlerini rapor etmek için kullanılır. Tedavi her zaman değil ama genellikle sabit ortodontik aygıtların kullanımını içerir. Diş çekimleri, maksillofasiyal cerrahi, nazofarengeal cerrahi, miyofonksiyonel ve konuşma terapileri ile restoratif ve periodontal hizmetler yukarıda söz edilen tedavilere eşlik edebilecek uygulamalardır. İdeal bakım, hastanın ihtiyaçlarının uzun dönemde de takip edilmesini ve periyodik olarak yeniden değerlendirmeyi gerektirir. Tedavi dentofasiyal gelişimin çeşitli evrelerinde özel amaçlarla birkaç evrenin birleştirilmesini gerektirebilir.

ORT070	Karışık dişlenmede kapsamlı ortodontik tedavi
ORT080	Adölesan dişlenmede kapsamlı ortodontik tedavi
ORT090	Daimi dişlenmede kapsamlı ortodontik tedavi

KÖTÜ ALIŞKANLIKLARININ KONTROLU İÇİN BASİT TEDAVİ

ORT210	Alışkanlık kırıcı hareketli aygıtlarla tedavi Hareketli, hastanın çıkarabileceği aygıttır; parmak emme ve dil itimi aygıtlarını kapsar.
ORT220	Alışkanlık kırıcı sabit aygıt tedavisi Sabit, hastanın çıkaramayacağı aygıttır; parmak emme ve dil itimi aygıtlarını kapsar.

DİĞER ORTODONTİK HİZMETLER

ORT660	Ortodontik tedavi öncesi görüşme
ORT661	Sefalometrik film analizi
ORT662	Anteroposterior film analizi
ORT663	Kemik yaşı tayini
ORT664	Ortodontik model yapımı
ORT665	Ortodontik model analizi
ORT670	Periyodik ortodontik tedavi kontrolü (sözleşme gereği)
ORT680	Ortodontik pekiştirme (aygıtların sökülmesi, pekiştirme aygıtı yapımı ve uygulanması)
ORT681	Hareketli ortodontik retainerın uyumlandırılması
ORT690	Ortodontik Tedavi (sözleşme ücretine alternatif faturalama) Tedaviyi üstlenen diş hekiminden başka bir diş hekiminin sunmuş olduğu hizmetlerdir. Hizmet sunan ile hizmetlerden sorumlu taraf arasında açık uçlu ücret düzenlemesini yansıtan bir ödeme şeklidir.
ORT695	Tedavinin bitimi haricinde sabit ortodontik apareyin çıkarılması
ORT696	Ortodontik aparey tamiri –üst çene
ORT697	Ortodontik aparey tamiri –alt çene
ORT698	Sabit retainerın yeniden yapıştırılması- üst çene
ORT699	Sabit retainerın yeniden yapıştırılması- alt çene

ORT701	Sabit retainerın tamiri (yapıştırılması dahil) – üst çene
ORT702	Sabit retainerın tamiri (yapıştırılması dahil) – alt çene
ORT703	Kaybolan veya kırılan retainerın yeniden yapımı - üst çene
ORT704	Kaybolan veya kırılan retainerın yeniden yapımı - alt çene
ORT999	Belirtilmemiş ortodontik uygulama, rapor ile Bir kod tarafından tanımlanmamış bir kod için kullanılır. Uygulamayı tanımlar.

YGH000- YGH999 YARDIMCI GENEL HİZMETLER

Sınıflandırılmamış tedaviler

YGH110	Diş ağrısının palyatif (acil) tedavisi- minör işlem Bu genellikle diş ağrısının acil tedavisinde her randevu için ayrı rapor edilir.
YGH120	Sabit protezlere yapılan ek ilaveler Sabit protezlerin başka bir tedaviden sonra sağlam ve kullanılabilir durumda kalacak abutmentleri ve/veya gövdeleri arasındaki bazı bölümlerinin ya da bir veya daha fazla bağlantının ayrılması, çıkarılması. Kalan kısımların yeniden şekillendirilmesini ve parlatılmasını içerir.

Anestezi

YGH210	Operatif veya cerrahi prosedürlerle bağlantılı olmayan lokal anestezi
YGH211	Rejijonal blok anestezi
YGH212	Trigeminal blok anestezisi
YGH215	Operatif veya cerrahi prosedürlerle birlikte lokal anestezi
YGH220	Derin sedasyon/genel anestezi- ilk 30 dakika Anestezi süresi; anestezi maddeyi uygulayan doktorun uygun anestezi ve invaziv olmayan izleme protokolünü başlatmasıyla başlar ve hastanın gözetiminde kaldığı sürece devam eder. Hastanın eğitimli personel gözetiminde güvenli bir şekilde bırakılabileceği ve doktorun diğer hastalara veya görevlere bakmak için odadan güvenle ayrılabilmesi durumunda anestezi hizmetleri tamamlanmış sayılır. Anestezi seviyesi, anestezi sağlayıcısının anestezinin merkezi sinir sistemi üzerindeki etkilerine ilişkin belgeleriyle belirlenir ve uygulama yoluna bağlı değildir.
YGH221	Derin sedasyon/genel anestezi- her ilave 15 dakika Anestezi süresi; anestezi maddeyi uygulayan doktorun uygun anestezi ve invaziv olmayan izleme protokolünü başlatmasıyla başlar ve hastanın gözetiminde kaldığı sürece devam eder. Hastanın eğitimli personel gözetiminde güvenli bir şekilde bırakılabileceği ve doktorun diğer hastalara veya görevlere bakmak için odadan güvenle ayrılabilmesi durumunda anestezi hizmetleri tamamlanmış sayılır. Anestezi seviyesi, anestezi sağlayıcısının anestezinin merkezi sinir sistemi üzerindeki etkilerine ilişkin belgeleriyle belirlenir ve uygulama yoluna bağlı değildir.
YGH230	Nitroz oksit inhalasyonu/analjezi, anksiyoliz
YGH241	İntravenöz bilinçli sedasyon/analjezi – ilk 30 dakika Anestezi süresi; anestezi maddeyi uygulayan doktorun uygun anestezi ve invaziv olmayan izleme protokolünü başlatmasıyla başlar ve hastanın gözetiminde kaldığı sürece devam eder. Hastanın eğitimli personel gözetiminde güvenli bir şekilde bırakılabileceği ve doktorun diğer hastalara veya görevlere bakmak için odadan güvenle ayrılabilmesi durumunda anestezi hizmetleri tamamlanmış sayılır. Anestezi seviyesi, anestezi sağlayıcısının anestezinin merkezi sinir sistemi üzerindeki etkilerine ilişkin belgeleriyle belirlenir ve uygulama yoluna bağlı değildir.
YGH242	İntravenöz bilinçli sedasyon/analjezi – her ilave 15 dakika Anestezi süresi; anestezi maddeyi uygulayan doktorun uygun anestezi ve invaziv olmayan izleme protokolünü başlatmasıyla başlar ve hastanın gözetiminde kaldığı sürece devam eder. Hastanın eğitimli personel gözetiminde güvenli bir şekilde bırakılabileceği ve doktorun diğer hastalara veya görevlere bakmak için odadan güvenle ayrılabilmesi durumunda anestezi hizmetleri tamamlanmış sayılır. Anestezi seviyesi, anestezi sağlayıcısının anestezinin merkezi sinir sistemi üzerindeki etkilerine ilişkin belgeleriyle belirlenir ve uygulama yoluna bağlı değildir.

YGH248	<p>İntravenöz olmayan bilinçli sedasyon</p> <p>Hastanın hava yolunu, koruyucu refleksleri ve uyarılara veya sözlü komutlara yanıt verme yeteneğini korurken tıbbi olarak kontrol edilen bir depresif bilinç durumudur. Sedatif ve/veya analjezik ajan(lar)ın intravenöz olmayan uygulamasını ve uygun izlemeyi içerir. Anestezi seviyesi, anestezi sağlayıcısının anestezinin merkezi sinir sistemi üzerindeki etkilerine ilişkin belgelerle belirlenir ve uygulama yoluna bağlı değildir.</p>
---------------	--

Medikal Konsültasyon

YGH310	<p>Konsültasyon- isteyen dış hekimi veya tıp hekimi dışındaki dış hekimi veya tıp hekimi tarafından sağlanan tanı hizmeti</p> <p>Belirli bir sorunun değerlendirilmesi ve/veya tedavisi konusunda ilgili görüşü veya tavsiyesi olan bir hekim ile hastanın değerlendirilmesi; başka bir hekim tarafından talep edilebilir. Konsültasyon sözlü bir değerlendirmeyi içerir. Danışılan hekim, teşhis ve/veya tedavi hizmetlerini başlatabilir.</p>
---------------	--

Profesyonel Vizit

YGH410	<p>Ev/genişletilmiş bakım tesisi viziti</p> <p>Huzurevlerine, uzun süreli bakım tesislerine, bakımevlerine, kurumlara vb. ziyaretleri içerir. Gerçekleştirilen hizmetler için uygun kod numaraları raporlamaya eklenir.</p>
YGH420	<p>Hastane veya günübirlik cerrahi merkez viziti</p> <p>Hastanede veya günübirlik cerrahi merkezde bulunan bir hastaya dış hekimi muayenehanesi dışında sağlanan bakım. Hizmet tarihinde hastaya yapılan hizmetler, ilgili prosedür kodları kullanılarak ayrıca belgelenir.</p>
YGH430	<p>Gözlem için hasta ziyareti (düzenli olarak planlanan saatler sırasında) - başka hiçbir hizmet yoktur</p>
YGH440	<p>Hasta ziyareti (düzenli olarak planlanan saatlerden sonra)</p>
YGH450	<p>Vaka sunumu, detaylı ve kapsamlı tedavi planlaması</p> <p>Daha önce belirlenen bir hastada yapılır. Değerlendirme ile aynı gün yapılmaz.</p>

İlaçlar

YGH610	Terapötik parenteral ilaç, tek uygulama Antibiyotiklerin, steroidlerin, antienflamatuar ilaçların veya diğer terapötik ilaçların tek bir uygulamasını içerir. Bu kod, sedatif ve anestezi ajanlarının uygulanmasını bildirmek için kullanılmamalıdır.
YGH612	Terapötik parenteral ilaçlar, iki veya daha fazla uygulama, farklı ilaçlar Antibiyotiklerin, steroidlerin, antienflamatuar ilaçların veya diğer terapötik ilaçların tek bir uygulamasını içerir. Bu kod, sedatif ve anestezi ajanlarının uygulanmasını bildirmek için kullanılmamalıdır. Bu kod, iki veya daha fazla farklı ilaç gerektiğinde bildirilmeli ve aynı zamanda YGH610 koduna ek olarak bildirilmemelidir.
YGH630	Diğer ilaçlar ve/veya ilaçlar, raporla Evde kullanım için klinikte dağıtılan oral antibiyotikler, oral analjezikler ve topikal florürü içerir. Ancak bunlarla sınırlı değildir; reçete yazmayı içermez.

Çeşitli Hizmetler

YGH910	Hassasiyet giderici ajan uygulaması Kök hassasiyeti için hastaya klinikte yapılan tedaviyi içerir. Tipik olarak, topikal florür uygulaması için işlem başına rapor edilir. Bu kod; restorasyonların altında kullanılan kaide, liner veya adezivler için kullanılmamalıdır.
YGH911	Diş başına kole ve/veya kök yüzeyi için hassasiyet giderici reçine uygulaması Tipik olarak, adeziv rezinlerin uygulanması için "diş başına" rapor edilir. Bu kod, restorasyonların altında kullanılan kaide, liner veya adezivler için kullanılmamalıdır.
YGH920	Davranış yönlendirmesi, raporla Sağlanan tedaviye ek olarak rapor edilebilir. 15 dakikalık artışlarla bildirilmelidir.
YGH930	Komplikasyonların tedavisi (ameliyat sonrası) – olağandışı durumlar, raporla Örneğin, kemik sekestrinin çıkarılmasını veya çıkarılmasını takiben alveolit tedavisi.
YGH940	Oklüzal splint, raporla Bruksizm ve diğer oklüzal faktörlerin olumsuz etkilerini en aza indirmek için tasarlanmış olan çıkarılabilir diş aparatlarıdır.
YGH941	Hazır sportif ağız koruyucusu
YGH942	Oklüzal splintin tamiri ve/veya beslemesi
YGH950	Oklüzyon analizi- model üzerinde Facebow, interoklüzal kayıt izlemeleri ve tanısal wax-up'ı içerir, ancak bunlarla sınırlı değildir; diğer teşhis bilgileri için bkz. ODR470.
YGH951	Oklüzal uyumlama- sınırlı Dengeleme olarak da bilinebilir. Maksiller ve mandibular dişler arasında uyumlu temas ilişkileri oluşturmak için dişlerin oklüzal yüzeylerini yeniden şekillendirmektir. Aşındırma/odontoplasti/enamoplastiyi içermektedir. Tipik olarak "randevu başına" bazında raporlanır. Bu, prosedür yalnızca doğrudan/dolaylı restorasyon veya sabit/çıkartılabilir protez için rutin kontrolde yapılan oklüzyon ayarlamasını içerdiğinde bildirilmemelidir.

YGH952	Oklüzal uyumlama- tam Oklüzal uyumlama, birkaç randevu gerektirebilir ve kas sisteminin yeterli gevşemesini sağlamak için sedasyon gerekebilir. Artikülasyon aletine monte edilen çalışma modelleri, oklüzal uyumsuzluğun analizi için kullanılabilir. Restoratif tedavi, ortodonti, ortognatik cerrahi veya endike olduğunda çene travması ile birlikte fonksiyonel ilişkiler ve çiğneme etkinliğini sağlamak için tasarlanmıştır. Oklüzal uyumlama, oklüzal travma lezyonlarından etkilenen dokuların iyileşme potansiyelini artırır.
YGH970	Minenin mikroabrazyonu Yüzeysel mine tabakasının değişen mineralizasyonu veya dekalsifikasyonundan kaynaklanan renksiz yüzeysel mine kusurlarının giderilmesi. Randevu başına raporlanır.
YGH971	Odontoplasti 1 – 2 diş için ; mine çıkıntılarının aşındırılmasını içerir
YGH972	Eksternal beyazlatma- her ark için
YGH973	Eksternal beyazlatma- her diş için
YGH974	İnternal beyazlatma- her diş için
YGH999	Belirtilmemiş ek prosedür, raporlu Bir kod; daha önce yeterince tanımlanmamış işlemler için kullanılır. İşlemler açıklanmalıdır.



Adres: Kızılırmak Mah. 1446. Cad. Alternatif İş Merkezi No:12/38
06530 Çukurambar, Çankaya/ANKARA **Telefon:** 0 312 435 93 94 **Faks:** 0 312 430 29 59
E-mail: tdb@tdb.org.tr **KEP Adresi:** turkdishekimleribirli@hs01.kep.tr



Türk Dişhekimleri Birliği



turkdishekimleribirli



TDB_TDA



Türk Dişhekimleri Birliği