

## TEBLİĞ

Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığından:**SAĞLIK HİZMETLERİ FİYATLANDIRMA KOMİSYONU KARARI****Karar No: 2019/6**

5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu gereği oluşturulan Sağlık Hizmetleri Fiyatlandırma Komisyonu 29/11/2019 tarihinde toplanarak aşağıdaki kararları almıştır.

**MADDE 1-** "Clonidin" etkin maddeli "CATAPRESAN 75/100 TABLET" isimli ilacın Sağlık Uygulama Tebliği (SUT) eki "Yurt Dışı İlaç Fiyat Listesi (EK-4/C)"nde kayıtlı fiyatının 9,70 Avro olacak şekilde güncellenmesine oy birliği ile,

**MADDE 2-** "Metyrapon" etkin maddeli "METOPIRONE 250 MG 50 CAPSULES" isimli ilacın Sağlık Uygulama Tebliği (SUT) eki "Yurt Dışı İlaç Fiyat Listesi (EK-4/C)"nde kayıtlı fiyatının 250,00 Avro olacak şekilde güncellenmesine oy birliği ile,

**MADDE 3-** "Pentamidine Isetionate" etkin maddeli "NEBUPENT 300 MG 15 ML INH" isimli ilacın Sağlık Uygulama Tebliği (SUT) eki "Yurt Dışı İlaç Fiyat Listesi (EK-4/C)"nde kayıtlı fiyatının 215,55 Avro olacak şekilde güncellenmesine oy birliği ile,

**MADDE 4-** "Pentostatin" etkin maddeli "NIPENT 10 MG 1 FLK" isimli ilacın Sağlık Uygulama Tebliği (SUT) eki "Yurt Dışı İlaç Fiyat Listesi (EK-4/C)"nde kayıtlı fiyatının 1.067,50 Avro olacak şekilde güncellenmesine oy birliği ile,

**MADDE 5-** a) "Glycopyrrolate" etkin maddeli "GLYCOPYRROLATE 1 MG 100 TABLET" isimli ilacın Sağlık Uygulama Tebliği (SUT) eki "Yurt Dışı İlaç Fiyat Listesi (EK-4/C)"ndeki kayıtlı fiyatının 64,10 Avro olacak şekilde güncellenmesine oy birliği ile,

b) Sağlık Uygulama Tebliği'nde "Glycopyrrolate" etkin maddesini içeren "GLYCOPYRROLATE 1 MG 100 TABLET" isimli ilacın ödeme kriterinin Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürlüğüne belirlenerek gerekli düzenlemelerin Sağlık Uygulama Tebliğinde yapılmasına oy birliği ile,

**MADDE 6-** "Concentrated human regular insuline" etkin maddeli "HUMULIN R U-500 IU 2,5 MG/ML 20 ML FLK." isimli ilacın Sağlık Uygulama Tebliği (SUT) eki "Yurt Dışı İlaç Fiyat Listesi (EK-4/C)"nde kayıtlı fiyatının 1.706,67 USD olacak şekilde güncellenmesine oy birliği ile,

**MADDE 7-** "Flucytosine" etkin maddeli "ANCOTIL 500 MG 100 TABLET" isimli ilacın Sağlık Uygulama Tebliği (SUT) eki "Yurt Dışı İlaç Fiyat Listesi (EK-4/C)"nde kayıtlı fiyatının 64,70 Avro olacak şekilde güncellenmesine oy birliği ile,

**MADDE 8-** "Diazoxide" etkin maddeli "PROGLICEM 50 MG 30 ML SUSP" isimli ilacın Sağlık Uygulama Tebliği (SUT) eki "Yurt Dışı İlaç Fiyat Listesi (EK-4/C)"nde kayıtlı fiyatının 342,75 Avro olacak şekilde güncellenmesine oy birliği ile,

**MADDE 9-** "Streptozocin" etkin maddeli "ZANOSAR 1 G 1 FLK" isimli ilacın Sağlık Uygulama Tebliği (SUT) eki "Yurt Dışı İlaç Fiyat Listesi (EK-4/C)"nde kayıtlı fiyatının 376,10 Avro olacak şekilde güncellenmesine oy birliği ile,

**MADDE 10-** "Olsalazine sodium" etkin maddeli "DIPENTUM 250 MG 100 CAP" isimli ilacın SUT eki "Yurt Dışı İlaç Fiyat Listesi (EK-4/C)"nde kayıtlı fiyatının 48,55 Avro olacak şekilde güncellenmesine oy birliği ile,

**MADDE 11-** "Hydralazine HCl" etkin maddeli "APRESOLINE (HYDRALAZINE) 25 MG 84 TABLET" isimli ilacın SUT eki "Yurt Dışı İlaç Fiyat Listesi (EK-4/C)"nde kayıtlı fiyatının 22,15 Avro olacak şekilde güncellenmesine oy birliği ile,

**MADDE 12-** "Capsaicin" etkin maddeli "QUTENZA 8% PATCH 1x1 PC. (179 MG)" isimli ilacın SUT eki "Yurt Dışı İlaç Fiyat Listesi (EK-4/C)"nde kayıtlı fiyatının 302,50 Avro olacak şekilde güncellenmesine oy birliği ile,

**MADDE 13-** "Mitotane" etkin maddeli "LYSODREN 500 MG 100 CAPSULES" isimli ilacın SUT eki EK-4/C Listesinde yer alan fiyatının 26.07.2019 tarihinden geçerli olmak üzere 600,00 Avro olarak güncellenmesine oy birliği ile,

**MADDE 14-** "Glycopyrrolate" etkin maddeli "CUVPOSA 1 MG/5 ML ORAL SOLUTION 1X473 ML" isimli ilacın Sağlık Uygulama Tebliği (SUT) eki "Yurt Dışı İlaç Fiyat Listesi (EK-4/C)"nden çıkarılmasına oy birliği ile,

**MADDE 15-** "Chenodeoxycholic Acid" etkin maddeli "SULISOU CAPSULES 250MG "KOJAR" 100 APSULES" isimli ilacın SUT eki EK-4/C Listesinden 12.08.2019 tarihinden geçerli olmak üzere çıkarılmasına oy birliği ile,

**MADDE 16-** "Baclofen" etkin maddeli "BACLOFEN INJECTION 10MG/5 ML (2MG/ML) 5 AMPUL" isimli ilacın SUT eki EK-4/C Listesinden 09.10.2019 tarihinden geçerli olmak üzere çıkarılmasına oy birliği ile,

**MADDE 17-** "Baclofen" etkin maddeli "BACLOFEN MEDUNA INTRATHEKAL 0,05 MG/ML SOLUTION FOR INJECTION" isimli ilacın SUT eki EK-4/C Listesinden 09.10.2019 tarihinden geçerli olmak üzere çıkarılmasına oy birliği ile,

**MADDE 18-** "Baclofen" etkin maddeli "BACLOFEN MEDUNA INTRATHEKAL 10MG/20ML SOLUTION FOR INJECTION" isimli ilacın SUT eki EK-4/C Listesinden 09.10.2019 tarihinden geçerli olmak üzere çıkarılmasına oy birliği ile,

**MADDE 19-** “Baclofen” etkin maddeli “BACLOFEN MEDUNA INTRATHEKAL 2 MG/ML 5X5 ML VIALS” isimli ilacın SUT eki EK-4/C Listesinden 09.10.2019 tarihinden geçerli olmak üzere çıkarılmasına oy birliği ile,

**MADDE 20-** “Baclofen” etkin maddeli “BACLOFENE BIOINDUSTRIA L.L.I.M 10MG/5ML 5 AMPS.” isimli ilacın SUT eki EK-4/C Listesinden 09.10.2019 tarihinden geçerli olmak üzere çıkarılmasına oy birliği ile,

**MADDE 21-** “Baclofen” etkin maddeli “LIORESAL INTRATHECAL 0.05 MG/ML 5 AMP.” isimli ilacın SUT eki EK-4/C Listesinden 09.10.2019 tarihinden geçerli olmak üzere çıkarılmasına oy birliği ile,

**MADDE 22-** “Baclofen” etkin maddeli “LIORESAL INTRATHECAL 10 MG/20ML 1 AMP.” isimli ilacın SUT eki EK-4/C Listesinden 09.10.2019 tarihinden geçerli olmak üzere çıkarılmasına oy birliği ile,

**MADDE 23-** “Baclofen” etkin maddeli “LIORESAL INTRATHECAL 10 MG/5ML 5 AMP.” isimli ilacın SUT eki EK-4/C Listesinden 09.10.2019 tarihinden geçerli olmak üzere çıkarılmasına oy birliği ile,

**MADDE 24-** “Baclofen” etkin maddeli “LIORESAL INTRATHECAL 10 MG/5ML 1 AMP.” isimli ilacın SUT eki EK-4/C Listesinden 09.10.2019 tarihinden geçerli olmak üzere çıkarılmasına oy birliği ile,

**MADDE 25-** “Alprostadiil” etkin maddeli “CAVERJECT 10 MCG 10 AMP.” isimli ilacın SUT eki EK-4/C Listesinden 09.10.2019 tarihinden geçerli olmak üzere çıkarılmasına oy birliği ile,

**MADDE 26-** “Alprostadiil” etkin maddeli “CAVERJECT 10 MCG 2 AMP.” isimli ilacın SUT eki EK-4/C Listesinden 09.10.2019 tarihinden geçerli olmak üzere çıkarılmasına oy birliği ile,

**MADDE 27-** “Isoproterenol” etkin maddeli “ISUPREL 0.2 MG/ML 5 AMP” isimli ilacın SUT eki EK-4/C Listesinden 09.10.2019 tarihinden geçerli olmak üzere çıkarılmasına oy birliği ile,

**MADDE 28-** “Mepolizumab” etkin maddeli “NUCALA 100 MG 1 VIAL” isimli ilacın SUT eki EK-4/C Listesinden 09.10.2019 tarihinden geçerli olmak üzere çıkarılmasına oy birliği ile,

**MADDE 29-** “Fludrokortizon” etkin maddeli “ASTONIN-H 0.1 MG 100 TB” isimli ilacın SUT eki EK-4/C Listesinden 14.10.2019 tarihinden geçerli olmak üzere çıkarılmasına oy birliği ile,

**MADDE 30-** “Fludrokortizon” etkin maddeli “CORTINEFF 0,1 MG 20 TB.” isimli ilacın SUT eki EK-4/C Listesinden 14.10.2019 tarihinden geçerli olmak üzere çıkarılmasına oy birliği ile,

**MADDE 31-** “Fludrokortizon” etkin maddeli “FLORINEF 0.1 MG 100 TB.” isimli ilacın SUT eki EK-4/C Listesinden 14.10.2019 tarihinden geçerli olmak üzere çıkarılmasına oy birliği ile,

**MADDE 32-** “Idursulfase” etkin maddeli “ELAPRASE 6 MG / 3 ML VIAL” isimli ilacın SUT eki EK-4/C Listesinden 14.10.2019 tarihinden geçerli olmak üzere çıkarılmasına oy birliği ile,

**MADDE 33-** “Lymphosyte IG” etkin maddeli “ATGAM 50 MG/ML 5 ML 5 VIALS” isimli ilacın SUT eki EK-4/C Listesinden 14.10.2019 tarihinden geçerli olmak üzere çıkarılmasına oy birliği ile,

**MADDE 34-** “Protein-C concentrate” etkin maddeli “CEPROTIN 500 IU 1 VIAL” isimli ilacın SUT eki EK-4/C Listesinden 4.11.2019 tarihinden geçerli olmak üzere çıkarılmasına oy birliği ile,

**MADDE 35-** EK-4/C Listesinde kayıtlı olan “ATGAM 50 MG/ML 5 ML 5 AMP.” isimli ilacın fiyatının, 29.07.2019 tarihinden geçerli olmak üzere 928,00 Avro’ya düşürülmesine oy birliği ile,

**MADDE 36-** EK-4/C Listesinde kayıtlı olan “HALAVEN 0,44MG/ML 2 ML 1 VIAL” isimli ilacın fiyatının, 24.07.2019 tarihinden geçerli olmak üzere 219,75 Avro’ya düşürülmesine oy birliği ile,

**MADDE 37-** EK-4/C Listesinde kayıtlı olan “GUTRON 5 MG 50 TABLET” isimli ilacın fiyatının 18.07.2019 tarihinden geçerli olmak üzere 13,89 Avro’ya düşürülmesine oy birliği ile,

**MADDE 38-** EK-4/C Listesinde kayıtlı olan “ONKO BCG 100 MG/ML 1 VIAL” isimli ilacın fiyatının 18.09.2019 tarihinden geçerli olmak üzere 160,00 Avro’ya düşürülmesine oy birliği ile,

**MADDE 39-** EK-4/C Listesinde kayıtlı olan “CHENODEOXYCHOLIC ACID LEADIANT 250 MG 100 CAPSUL” (CHENODEOXYCHOLIC ACID)” isimli ilacın, 08.10.2019 tarihinden geçerli olmak üzere Ek-4/C Listesine kayıtlı fiyatının 11.850,00 Avro olacak şekilde düşürülmesine oy birliği ile,

**MADDE 40-** EK-4/C Listesinde kayıtlı olan “CARDIOXANE 500 MG 1 VIAL” isimli ilacın, 09.10.2019 tarihinden geçerli olmak üzere Ek-4/C Listesine kayıtlı fiyatının 225,00 Avro olacak şekilde düşürülmesine oy birliği ile,

**MADDE 41-** EK-4/C Listesinde kayıtlı olan “HAMSYL 3750 IU/5 ML VIAL” isimli ilacın, 15.10.2019 tarihinden geçerli olmak üzere Ek-4/C Listesine kayıtlı fiyatının 940,00 Avro olacak şekilde düşürülmesine oy birliği ile,

**MADDE 42-** EK-4/C Listesinde kayıtlı olan “NALTREXONE-ALHAVI 50 MG 100 CAPSULES” isimli ilacın, 18.10.2019 tarihinden geçerli olmak üzere Ek-4/C Listesine kayıtlı fiyatının 49,50 Avro olacak şekilde düşürülmesine oy birliği ile,

**MADDE 43-** EK-4/C Listesinde kayıtlı olan “TRIENTINE 250 MG 100 CAPSULES” isimli ilacın, 22.10.2019 tarihinden

geçerli olmak üzere Ek-4/C Listesine kayıtlı fiyatının 1.040,00 Avro olacak şekilde düştürülmesine oy birliği ile,

**MADDE 44-** Ek-4/C Listesinde kayıtlı olan “TRIENTINE HYDROCHLORIDE CAPSULES USP 250 MG 100 CAPS” isimli ilacın, 23.10.2019 tarihinden geçerli olmak üzere Ek-4/C Listesine kayıtlı fiyatının 1.000,00 Avro olacak şekilde düştürülmesine oy birliği ile,

**MADDE 45-** Ek-4/C Listesinde kayıtlı olan “TRIENTINE HYDROCHLORIDE CAPSULES USP 250 MG 100 CAPS” isimli ilacın, 05.11.2019 tarihinden geçerli olmak üzere Ek-4/C Listesine kayıtlı fiyatının 900,00 Avro olacak şekilde düştürülmesine oy birliği ile,

**MADDE 46-** “Dantrolen sodium” etkin maddeli “REVONTO 20 MG 6 VIAL.” isimli ilacın, 05.08.2019 tarihinden geçerli olmak üzere Ek-4/C Listesine fiyatı 420,00 Avro olacak şekilde ilave edilmesine oy birliği ile,

**MADDE 47-** “Ethosuximide” etkin maddeli “ETHOSUXIMIDE-ALHAVI 250 MG/5ML (240 ML) SYRUP” isimli ilacın, 15.08.2019 tarihinden geçerli olmak üzere Ek-4/C Listesine fiyatı 10,00 Avro olacak şekilde ilave edilmesine oy birliği ile,

**MADDE 48-** “Clobazam” etkin maddeli “CLOBIUM 10 (CLOBAZAM 10 MG SCORED 60 TABLET)” isimli ilacın, 15.08.2019 tarihinden geçerli olmak üzere Ek-4/C Listesine fiyatı 5,00 Avro olacak şekilde ilave edilmesine oy birliği ile,

**MADDE 49-** “Pegaspargase” etkin maddeli “HAMSYL 3750 IU/5 ML VIAL” isimli ilacın, 22.08.2019 tarihinden geçerli olmak üzere Ek-4/C Listesine fiyatı 950,00 Avro olacak şekilde ilave edilmesine oy birliği ile,

**MADDE 50-** “Chenodeoxycholic Acid” etkin maddeli “SULISOU CAPSULES 250MG “KOJAR” 100 CAPSULES” isimli ilacın, 05.08.2019 tarihinden geçerli olmak üzere Ek-4/C Listesine fiyatı 11.850,00 Avro olacak şekilde ilave edilmesine oy birliği ile,

**MADDE 51-** “Flecainide Acetate” etkin maddeli “DIONDEL 100 MG 50 TB” isimli ilacın, 03.10.2019 tarihinden geçerli olmak üzere Ek-4/C Listesine fiyatı 12,00 Avro olacak şekilde ilave edilmesine oy birliği ile,

**MADDE 52-** “Lyophilized dexrazoxane” etkin maddeli “DEXRAZOXANE KEMEX 500 MG VIAL” isimli ilacın, 07.10.2019 tarihinden geçerli olmak üzere Ek-4/C Listesine fiyatı 225,00 Avro olacak şekilde ilave edilmesine oy birliği ile,

**MADDE 53-** “Trientine hydrochloride” etkin maddeli “TRIENTINE 250 MG 100 CAPSULES” isimli ilacın, 14.10.2019 tarihinden geçerli olmak üzere Ek-4/C Listesine fiyatı 1.450,00 Avro olacak şekilde ilave edilmesine oy birliği ile,

**MADDE 54-** “Trientine hydrochloride” etkin maddeli “TRIENTINE HYDROCHLORIDE CAPSULES USP 250 MG 100 CAPS” isimli ilacın, 21.10.2019 tarihinden geçerli olmak üzere Ek-4/C Listesine fiyatı 1.050,00 Avro olacak şekilde ilave edilmesine oy birliği ile,

**MADDE 55-** Ek-4/C Listesinde 111111101638 barkod numarası ile kayıtlı olan "NEOFE POWDER 377 GRAM" isimli ilacın ismi "BENAPEX POWDER 377 GRAM" şeklinde ve 111111101639 barkod numarası ile kayıtlı olan "NEOFE 685 MG 550 TABLET" isimli ilacın ismi "BENAPEX 550 TABLETS" şeklinde 14.10.2019 tarihinden geçerli olmak üzere bahsi geçen ilaçların ismi Ek-4/C Listesinde ve MEDULA sisteminde “BENAPEX POWDER 377 GRAM” ve “BENAPEX 550 TABLETS” şeklinde değiştirilmesine oy birliği ile,

**MADDE 56-** SUT eki “Ek-3/C-3 Diğer Protez Ortezler” Listesinde yer alan “DO1014” SUT kodlu “BPAP S/T”, “DO1015” SUT kodlu “BPAP S/T AVAPS” ve “DO1016” SUT kodlu “ADAPTİF BASINÇ DESTEKLİ SERVO VENTİLASYON (ASV) CİHAZI” tıbbi malzemelerin fiyatlarının yeniden belirlenmesine oy birliği ile,

SUT KODU	MALZEME ALAN TANIMI	FİYAT (TL)
DO1014	BPAP S/T	2.100,00
DO1015	BPAP S/T AVAPS	2.100,00
DO1016	ADAPTİF BASINÇ DESTEKLİ SERVO VENTİLASYON (ASV) CİHAZI	4.500,00

**MADDE 57-** SUT eki “Ek-3/M Radyoloji Branşı ve Endovasküler/Nonvasküler Girişimsel İşlemlere Ait Tıbbi Malzemeler” Listesinde “Kateter, Nörovasküler, Distal Erişim İçin, Örgütlü, Distal Kısmı 6 F ve Altı, 90 cm ve Üzeri” şeklinde yeni bir alan tanımlanması ve fiyatının belirlenmesi ve aynı listede yer alan “GR2011” ve “GR2012” SUT kodlarının alan tanımlarında yer alan “105 cm ve üzeri” ifadelerinin çıkartılarak fiyatlarının yeniden belirlenmesine oy birliği ile,

SUT KODU	MALZEME ALAN TANIMI	FİYAT (TL)
GR2011	KATETER, KILAVUZ, NÖROVASKÜLER, ÖRGÜLÜ, İNTRAKRANIAL DİSTAL ERİŞİM İÇİN, DİSTAL KISMI 4.5F DEN KÜÇÜK	845,00
GR2012	KATETER, KILAVUZ, NÖROVASKÜLER, ÖRGÜLÜ, İNTRAKRANIAL DİSTAL ERİŞİM İÇİN, DİSTAL KISMI 4.5F- 8F ARASI	845,00
GR2051	KATETER, NÖROVASKÜLER, DİSTAL ERİŞİM İÇİN, ÖRGÜLÜ, DİSTAL KISMI 6F VE ALTI, 90 CM VE ÜZERİ	2.240,00

**MADDE 58-** SUT eki "EK-3/M Radyoloji Branşı ve Endovasküler/Nonvasküler Girişimsel İşlemlere Ait Tıbbi Malzemeler" Listesine aşağıdaki tabloda yer aldığı şekliyle yeni tıbbi malzeme alan tanımının açıklarak, endikasyon kriterleri ve fiyat tespitine oy birliği ile,

SUT KODU	TIBBİ MALZEME ALAN TANIMI	FİYAT (TL)
GR2052	İNTRAKRANİYAL VASKÜLER REKONSTRÜKSİYON CİHAZI, BİFURKASYON ANEVİZİMALARI İÇİN (TEK STENT VE ANEVİZİMA KESESİ İÇİNDE AÇILAN BOYUN KORUMA APARATI DİZAYNLI)	19.000,00
	(1) "Dome/neck ratio" olarak bilinen anevrizmanın boyuna paralel en geniş çapının boyunun uzunluğuna oranı <2 olan ya da anevrizma boyunun >4 mm olduğu geniş boyunlu bifurkasyon anevrizmalarının koil embolizasyonunda kullanılması halinde ve anevrizma boyutunu gösteren ilgili tetkik sonucunun (DSA, BTA) eklendiği sağlık kurulu raporu ile belgelenmesi halinde bedeli Kurumca karşılanır.  (2) İntrakraniyel anevrizma tedavisi için kullanılan GR1186, GR2047, GR2048 kodları ile birlikte faturalandırılmaz.	

**MADDE 59-** SUT eki "EK-3/G Göz Sağlığı ve Hastalıkları Branşına Ait Tıbbi Malzemeler" Listesinde aşağıda yer alan yeni tıbbi malzeme alan tanımlarının açılması ve fiyat tespitine oy birliği ile,

SUT KODU	TIBBİ MALZEME ALAN TANIMI	FİYAT (TL)
GZ1227	VİTREORETİNAL BACK FLUSH KANÜLLER 27G	221,00
GZ1220	SUBRETİNAL KANÜLLER 27G	39,10
GZ1222	ENDOLAZER PROBLARI 27G	329,80
GZ1226	VİTREORETİNAL TROKAR SİSTEMİ 27G	221,00
GZ1219	VİTREORETİNAL CERRAHİ CİHAZLARINA UYGUN ÇAPTA KASET VE TÜP SETLERİ 27G	1.497,70
GZ1221	ENDODİATERMİ PROBLARI 27G	329,80
GZ1223	MEMBRAN FORSEPSLERİ 27G	277,10
GZ1224	İLM FORSEPSLERİ 27G	260,10
GZ1225	VİTREORETİNAL MAKASLAR 27G	340,00

**MADDE 60-** 24/3/2013 tarihli ve 28597 sayılı Resmî Gazete'de yayımlanan Sosyal Güvenlik Kurumu Sağlık Uygulama Tebliği (SUT) eki SUT Eki "Ayaktan Başvurularda İlave Olarak Faturalandırılabilir İşlemler Listesinden (EK-2/A-2)" Ek-1'de yer alan işlem kodlarının yürürlükten kaldırılmasına, Ek-2'de yer alan işlem kodlarının eklenmesine oy birliği ile,

**MADDE 61-** Aynı Tebliği eki "Hizmet Başlı İşlem Puan Listesinden (EK-2/B)" Ek-3'te yer alan işlemlerin yürürlükten kaldırılmasına, aynı listenin "9. Laboratuvar İşlemleri" başlığı altına Ek-4'de yer alan işlem satırlarının eklenmesine oy birliği ile,

**MADDE 62-** Aynı Tebliği eki EK-2 Listelerine Ek-5'de yer alan "Yasa Dışı ve Kötüye Kullanılan Madde Doğrulama Analizleri Formu (EK-2/Y)" eklenmesine oy birliği ile,

**MADDE 63-** Aynı Tebliği eki "Hizmet Başlı İşlem Puan Listesine (EK-2/B)" aşağıda yer alan işlem satırlarının eklenmesine oy birliği ile,

604615	Otolog Aortik Kapak Neoküspidizasyon/Rekonstrüksiyonu (Kardiyopulmoner by-pass ile birlikte)	Tüm cerrahi işlemler ve malzemeler dahil. Yama işlemi ve malzemeleri de işlem puana dahildir. 2 kalp damar cerrahisi, 1 kardiyoloji uzmanının onayının bulunduğu konsey kararı ile üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularında yapılması şartıyla aşağıdakilerden en az birinin varlığında bedeli Kurumca karşılanır. (a) Büyüme çağındaki konjenital aort kapak hastalıkları, (b) Dar aort kökünün olduğu ve hasta/kapak uyumsuzluğu olma riski olan hastalar, (aort kökünün 21 mm veya daha küçük olması veya Efektif Orifis Alanı İndeksinin 0,9 cm <sup>2</sup> /m <sup>2</sup> nin altında olması) (c) Kapak endokarditi olan hastalar	44.000,00
700924	Perkütan endovasküler yabancı cisim çıkarılması		1.120,54

700946	Paravalvüler leak kapama	Sadece cerrahi kalp kapak replasmanı sonrası semptomatik paravalvüler leak vakalarında cerrahi açıdan inoperable veya yüksek riskli olması halinde, üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularınca Kardiyoloji ve KVC uzmanı tarafından düzenlenen sağlık kurulu raporu ile bedeli Kurumca karşılanır. Transözefajiyal Ekokardiyografi işlem puanına dahil.	2.401,02
--------	--------------------------	--	----------

**MADDE 64-** Aynı Tebliğ eki "Taniya Dayalı İşlem Puan Listesine (EK-2/C)" aşağıda yer alan işlem satırlarının eklenmesine oy birliği ile,

P604615	Otolog Aortik Kapak Neoküspidizasyon/Rekonstrüksiyonu (Kardiyopulmoner by-pass ile birlikte)	Tüm cerrahi işlemler ve malzemeler dahil. Yama işlemi ve malzemeleri de işlem puanına dahildir. 2 kalp damar cerrahisi, 1 kardiyoloji uzmanının onayının bulunduğu konsey kararı ile üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularında yapılması şartıyla aşağıdakilerden en az birinin varlığında bedeli Kurumca karşılanır. (a) Büyüme çağındaki konjenital aort kapak hastalıkları, (b) Dar aort kökünün olduğu ve hasta/kapak uyumsuzluğu olma riski olan hastalar, (aort kökünün 21 mm veya daha küçük olması veya Efektif Orifis Alanı İndeksinin 0,9 cm <sup>2</sup> /m <sup>2</sup> 'nin altında olması) (c) Kapak endokrditi olan hastalar.	A3	*	44.000,00
---------	--	---	----	---	-----------

P700924	Perkütan endovasküler yabancı cisim çıkarılması	Yabancı Cisim Yakalama Kateteri (Kement, Forseps, Basket) hariç.	B	*	1.234,94
---------	---	--	---	---	----------

P700946	Paravalvüler leak kapama	Sadece cerrahi kalp kapak replasmanı sonrası semptomatik paravalvüler leak vakalarında cerrahi açıdan inoperable veya yüksek riskli olması halinde, üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularınca Kardiyoloji ve KVC uzmanı tarafından düzenlenen sağlık kurulu raporu ile bedeli Kurumca karşılanır. Transözefajiyal Ekokardiyografi işlem puanına dahil. Kapama cihazı, taşıma sistemi, long sheath, transseptal puncture seti hariç.	A3	*	4.527,48
---------	--------------------------	---	----	---	----------

**MADDE 65-** Aynı Tebliğ eki "Hizmet Başlı İşlem Puan Listesinde (EK-2/B)" "Psikiyatrik Çalışmalar" başlığı altında yer alan "702660" SUT kodlu "Aile Görüşme- Değerlendirme", "702700" SUT kodlu "Bireysel psikoterapi, her bir seans", "702730" SUT kodlu "Grup Psikoterapisi, kişi başına her biri" işlemlerinin açıklama kısımlarında aşağıdaki düzenlenmelerin yapılmasına oy birliği ile,

702660	Aile görüşme-değerlendirme	Psikoz, bipolar bozukluk, yaygın gelişimsel bozukluklar, zeka geriliği tanılarında, 65 yaş üstü demans tanımlı hastalarda ise ayrıca geriatri uzman hekimlerince de, 18 yaş altında her görüşme için, diğer tanılarda yılda en fazla üç kere faturalandırılır. "Acil serviste intihar girişimlerine psikososyal destek ve krize müdahale" birimi bulunan devlet hastaneleri acil servislerinde de faturalandırılması mümkündür. (F10 ilâ F-19) Psikoaktif madde kullanımına bağlı zihin ve davranış bozuklukları tanılarında (F15, F17 kod grupları hariç) 30 günde 1 adet faturalandırılır.	14,23
--------	----------------------------	--	-------

702700	Bireysel psikoterapi, her bir seans	Seans süresi 30 dakikadan az olamaz. 10 günde bir adetten fazla faturalandırılmaz. (F10 ilâ F19) Psikoaktif madde kullanımına bağlı zihin ve davranış bozuklukları tanılarında (F15, F17 kod grupları hariç) 10 günde 3 adet faturalandırılır.	22,13
--------	-------------------------------------	--	-------

702730	Grup Psikoterapisi, kişi başına her biri	(F10 ilâ F19) Psikoaktif madde kullanımına bağlı zihin ve davranış bozuklukları tanılarında (F15, F17 kod grupları hariç) 10 günde 3 adet faturalandırılır.	7,59
--------	--	---	------

**MADDE 66-** Alınan kararlardan;

1- 1, 2, 3, 4, 5 (a), 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12 ve 14 numaralı kararların yayımı tarihinde, 13, 15 ilâ 55 numaralı kararların geçerlilik tarihi olanların belirtilen tarihlerde,

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

yürürlüğe girmesine,

Karar verilmiştir.

**EKLER:**

- 1) Ek-1 Listesi
- 2) Ek-2 Listesi
- 3) Ek-3 Listesi
- 4) Ek-4 Listesi
- 5) Ek-5 Listesi

## AYAKTAN BAŞVURULARDA İLAVE OLARAK FATURALANDIRILABİLECEK İŞLEMLER LİSTESİ

SIRA NO	KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA
321	900.010	1,25-Dihidroksi Vitamin D	
322	900.110	17-Hidroksikortikoidler (HPLC)	
323	900.130	25-Hidroksi Vitamin D	
324	900.135	5 Hidroksi İndol Asetik Asit	
325	900.140	ACTH stimülasyon testi	
326	900.160	Adenozin deaminaz aktivitesi (ADA)	
327	900.270	Alfa- galaktozidaz	
328	900.280	Alfa- glukozidaz	
329	900.350	Alkalen fosfataz (Kemige spesifik)	
330	900.380	Amino asit (Her biri)	Sadece Pediatrik Endokrinoloji ve/veya Pediatrik Metabolizma Hastalıkları Uzman hekimi tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.
331	900.361	Aliminyum (Atomik absorpsiyon)	
332	900.511	Arsenik (Atomik absorpsiyon)	
333	900.520	Asit beta galaktosidaz	
334	900.550	Asit seramidaz	
335	900.630	Beta-galaktosidaz	
336	900.640	Beta-glukosidaz	
337	900.710	BOS İmmünelektroforez	
338	900.871	Çıva (Atomik absorpsiyon)	
339	900.970	Çok uzun zincirli yağ asitleri (C:22,C:24,C:26) analizi (GC/MS)	
340	901.120	Down sendromu (PAPP-A+Serbest beta HCG)	
341	901.201	Everolimus	
342	901.450	Glikolize hemoglobin (Hb A1C), HPLC yöntemi ile	
343	901.460	Glikolize hemoglobin (Hb A1C)	
344	901.480	Glukagon testi	
345	901.680	Homosistein	
346	901.810	İmmün yetmezlik paneli	
347	901.860	İnsülin-ACTH-kortizol testi	
348	901.870	İnsülin-STH testi	
349	901.960	Kapiller serum protein elektroforezi	
350	902.221	Krom (Atomik absorpsiyon)	
351	902.280	LDH izoenzimleri (Elektroforez)	
352	902.300	L-dopa-prolaktin supresyon testi	
353	902.360	Lizozomal prenatal tanı, en az 5 test	
354	902.400	LRH testi	
355	902.610	Mukopolisakkarit analizi (İdrarda)(yüksek rezolüsyonlu elektroforez)	
356	902.660	Nazal provokasyon testleri	
357	902.720	Nikel	
358	902.780	Nükleer matriks protein (NMP 22)	
359	902.820	Organik asidemilerin prenatal tanıları (GC/MS)	
360	902.830	Organik asit analizi (İdrarda)	
361	903.030	Peroksisomal hastalıkların prenatal tanıları (GC/MS)	
362	903.050	Pitresin ACTH kortizol (6 ACTH, 6 kortizol)	
363	903.160	Pro-BNP(pro-brain natriuretic peptide), BNP (brain natriuretic peptide)	
364	903.170	Procalcitonin	
365	903.320	Radyoaktif invitro globin zincir sentezi	
366	903.399	S100 proteini	
367	903.560	Serum immünelektroforezi	
368	903.710	Spesifik IgE (S'li mik)	
369	903.720	Spesifik IgE	
370	903.760	Su yükleme testi	
371	903.805	Sirolimus kan düzeyi tayini	
372	903.810	Takrolimus (FK 506)	
373	903.840	Tiroid stimule edici immünglobulin (TSI)	
374	903.980	TRH stimülasyon testi	
375	904.060	TSH stimülasyon testi	
376	904.075	Ter testi	
377	904.090	Üçlü test (E3-HCG-AFP)	

378	904.230	Yenidoğan taraması (Tandem MS)	
379	904.280	Aktive protein C rezistansı	
380	904.320	Anormal hemoglobin taraması	
381	904.330	Anti Faktör II a	
382	904.340	Anti Faktör X a	
383	904.360	Antijene özgün sitotoksik yanıt, tetramer ile	
384	904.430	Doku Plazminojen aktivatör (TPA)	
385	904.440	Dört basamaklı doku tiplendirmesi (Kök hücre nakli,her lokus için)	
386	904.640	Global fibrinolitik kapasite	
387	904.690	Hemoglobin elektroforezi HPLC ile	
388	904.700	Hemoglobin elektroforezi Aqar jel ile	
389	904.710	Hemoglobin zincir analizi (HPLC)	
390	904.760	HLA A, B, C moleküler yüksek çözünürlükte	
391	904.780	HLA DP, DR, DQ moleküler yüksek çözünürlükte	
392	904.790	HLA uygun donör taraması, aile içi	
393	904.800	HLA-A, B, C moleküler düşük çözünürlükte	
394	904.810	HLA-DR, DP, DQ moleküler düşük çözünürlükte	
395	904.820	In vitro doku kültürü (semi solid agar)	
397	904.880	Kollajen ADP (Tam otomatik cihazda trombosit agregasyonu)	
398	904.890	Kollajen epinephrin (Tam otomatik cihazda trombosit agregasyonu)	
399	904.920	Lenfosit alt grupları	
400	904.980	Lökosit sistin izolasyonu (HPLC)	
401	905.080	Monoklonal antikor (Her biri)	
403	905.140	PAC-1 kompleksi (Flow sitometri)	
404	905.160	Panel reaktif antikor (PRA) Class I Antijene spesifik	
405	905.170	Panel reaktif antikor (PRA) Class I tarama	
406	905.180	Panel reaktif antikor (PRA) Class II Antijene spesifik	
407	905.190	Panel reaktif antikor (PRA) Class II tarama	
408	905.230	Platelet F4	
409	905.260	Protein C	
410	905.270	Protein C antijeni	
411	905.280	Protein S	
412	905.290	Protein S antijeni	
413	905.380	Sitotoksik lenfosit alt grupları (Panel)	
414	905.410	Tissue factor pathway inhibitor (TFPI), serbest	
415	905.420	Tissue factor pathway inhibitor (TFPI), total	
416	905.430	Trombin aktive fibrinolitik inhibitörü (TAFI)	
417	905.460	Tromboelastogram, her bir katuş	
418	905.580	von Willebrand faktör, ristosetin kofaktör	

**AYAKTAN BAŞVURULARDA İLAVE OLARAK FATURALANDIRILABİLECEK İŞLEMLER LİSTESİ**

SIRA NO	SUT KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA
	L100000	1,25-Dihidroksi vitamin D	
	L100070	5-Hidroksi indol asetik asit (Serum)	
	L100080	5-Hidroksi indol asetik asit/Kreatinin (Spot idrar)	
	L100090	5-Hidroksi indol asetik asit (24 saatlik idrar)	
	L100170	17-Hidroksikortikoidler (Plazma)	
	L100180	17-Hidroksikortikoidler (24 saatlik idrar)	
	L100220	25-Hidroksi vitamin D	
	L100230	Adenozin deaminaz aktivitesi (ADA) (Serum/Plazma)	
	L100240	Adenozin deaminaz aktivitesi (ADA) (Kan)	
	L100290	Aktive protein C rezistansı	
	L100460	Alfa galaktosidaz (Serum/Plazma)	
	L100470	Alfa galaktosidaz (Kuru kan)	
	L100500	Alfa glukozidaz (Kuru kan)	
	L100510	Alfa glukozidaz (Amniyotik sıvı)	
	L100520	Alfa glukozidaz (Semen)	
	L100740	Alkalen fosfataz, kemiğe spesifik (Aktivite)	
	L100750	Alkalen fosfataz, kemiğe spesifik (Kitle)	
	L100760	Alüminyum (Serum/Plazma)	
	L100770	Alüminyum (24 saatlik idrar)	
	L101160	Arsenik (Serum/Plazma)	
	L101170	Arsenik (24 saatlik idrar)	
	L101370	Beta galaktosidaz (Serum/Plazma)	
	L101380	Beta galaktosidaz (Kan)	
	L101390	Beta galaktosidaz (Kuru kan)	
	L101410	Beta galaktosidaz (Amniyotik sıvı, koryonik villüs)	
	L101450	Beta glukozidaz (Serum/Plazma)	
	L101460	Beta glukozidaz (Kan)	
	L101470	Beta glukozidaz (Kuru kan)	
	L101480	Beta glukozidaz (Amniyotik sıvı, koryonik villüs)	
	L101780	BOS immünelektroforez	
	L101990	Crva (Serum/Plazma)	
	L102000	Crva (Kan)	
	L102010	Crva (Idrar)	
	L102070	Çok uzun zincirli yağ asitleri (C:22,C:24,C:26) analizi	
	L102290	Dörtü test (AFP-E3-HCG-Inhibin A)	
	L102820	Glike hemoglobin (Hb A1c)	
	L102830	Glike hemoglobin (Hb A1c) (HPLC)	
	L102840	Glike hemoglobin (Hb A1c) (Elektroforez)	
	L102860	Glikozaminoglikan paneli (Idrar)	
	L103130	Hemoglobin varyant analizi (Agar jel)	
	L103140	Hemoglobin varyant analizi (Elektroforez)	
	L103150	Hemoglobin varyant analizi (HPLC)	
	L103270	HLA-A, moleküler düşük çözünürlükte	
	L103280	HLA-B, moleküler düşük çözünürlükte	
	L103290	HLA-C, moleküler düşük çözünürlükte	
	L103300	HLA-DP, moleküler düşük çözünürlükte	
	L103310	HLA-DQA1, moleküler düşük çözünürlükte	
	L103320	HLA-DQB1, moleküler düşük çözünürlükte	
	L103330	HLA-DRB1, moleküler düşük çözünürlükte	
	L103340	HLA-DRB3, moleküler düşük çözünürlükte	
	L103350	HLA-DRB4, moleküler düşük çözünürlükte	
	L103360	HLA-DRB5, moleküler düşük çözünürlükte	
	L103370	HLA-A, moleküler yüksek çözünürlükte	
	L103380	HLA-B, moleküler yüksek çözünürlükte	
	L103390	HLA-C, moleküler yüksek çözünürlükte	
	L103400	HLA-DPB1, moleküler yüksek çözünürlükte	
	L103410	HLA-DQA1, moleküler yüksek çözünürlükte	
	L103420	HLA-DQB1, moleküler yüksek çözünürlükte	
	L103430	HLA-DRB1, moleküler yüksek çözünürlükte	
	L103440	HLA-DRB3, moleküler yüksek çözünürlükte	
	L103450	HLA-DRB4, moleküler yüksek çözünürlükte	
	L103460	HLA-DRB5, moleküler yüksek çözünürlükte	
	L103470	HLA-A SBT, yüksek çözünürlükte	



L103480	HLA-B SBT, yüksek çözünürlükte	
L103490	HLA-C SBT, yüksek çözünürlükte	
L103500	HLA-DQB1 SBT, yüksek çözünürlükte	
L103510	HLA-DRB1 SBT, yüksek çözünürlükte	
L103620	İkili test (PAPP-A+Serbest/total beta HCG)	
L103710	İmmün yetmezlik paneli (Akım sitometri) (Kan)	
L103720	İmmünelektroforez (Serum/Plazma)	
L104480	Kolajen+ADP ile indükleilmiş kapanma zamanı	
L104490	Kolajen+Epinefrin ile indükleilmiş kapanma zamanı	
L104950	Laktat dehidrogenaz izoenzimleri (Elektroforez)	
L105010	Lenfosit alt grupları	
L105150	Lizozomal enzimler (Serum/Plazma)	
L105160	Lizozomal enzimler, tarama (Kan)	
L105170	Lizozomal enzimler, tarama (Kuru kan)	
L105180	Lizozomal enzimler, tarama (İdrar)	
L105430	Nikel (Serum/Plazma)	
L105440	Nikel (Kan)	
L105450	Nikel/Kreatinin (Spot idrar)	
L105460	Nikel (24 saatlik idrar)	
L105550	Nükleer matriks protein 22 (NMP22) (Kantitatif)	
L105560	Nükleer matriks protein 22 (NMP22) (Kalitatif)	
L105630	Organik asit analizi (Serum/Plazma)	
L105640	Organik asit analizi (Kuru kan)	
L105660	Organik asit analizi (İdrar)	
L105870	Panel reaktif antikor (PRA) class I antijene spesifik	
L105880	Panel reaktif antikor (PRA) class I tarama	
L105890	Panel reaktif antikor (PRA) class II antijene spesifik	
L105900	Panel reaktif antikor (PRA) class II tarama	
L106010	Peroksizomal yağ asitleri paneli	
L106080	Plazminojen aktivatör (PA)	
L106220	ProB natriüretik peptid (NT-ProBNP)	
L106240	Prokalsitonin (Serum/Plazma)	
L106340	Protein C	
L106350	Protein C antijeni	
L106360	Protein elektroforezi (Serum)	
L106370	Protein elektroforezi (İdrar)	
L106390	Protein S	
L106400	Protein S antijeni	
L106600	S100 B proteini (Serum)	
L107030	Ter testi uygulaması	
L107070	Tiroid stimüle edici immünglobulin (TSI)	
L107320	Tromboelastografi paneli (Kan)	
L107330	Tromboelastografi, aktivasyon paneli olmadan (Kan)	
L107340	Tromboelastografi, heparinaz paneli eklenmesinden sonra (Kan)	
L107410	Üçlü test (AFP-E3-HCG)	
L107570	von Willebrand faktör, ristosetin kofaktör	
L107610	Yenidoğan taraması (Kuru kan)	
L114130	Everolimus (Plazma)	
L114140	Everolimus (Kan)	
L114630	Sirolimus (Plazma)	
L114640	Sirolimus (Kan)	
L114670	Takrolimus (FK 506) (Serum/Plazma)	
L114680	Takrolimus (FK 506) (Kan)	
	SUT Eki EK-2/B Listesinde yer alan "Aminoasitler ve Türevleri" başlığındaki tetkikler	
	SUT Eki EK-2/B Listesinde yer alan "Alerji Testleri" başlığındaki tetkikler	
	SUT Eki EK-2/B Listesinde yer alan "Monoklonal Antikor (Akım sitometresi)" başlığındaki tetkikler	
	SUT Eki EK-2/B Listesinde yer alan "17-OH Progesteron-ACTH Uyarı Testi" başlığındaki tetkikler	
	SUT Eki EK-2/B Listesinde yer alan "Kortizol-ACTH Uyarı Testi" başlığındaki tetkikler	
	SUT Eki EK-2/B Listesinde yer alan "DHEA-SO4-ACTH Uyarı Testi" başlığındaki tetkikler	
	SUT Eki EK-2/B Listesinde yer alan "Testosteron-ACTH Uyarı Testi" başlığındaki tetkikler	
	SUT Eki EK-2/B Listesinde yer alan "11-Deoksikortizol-ACTH Uyarı Testi" başlığındaki tetkikler	

	SUT Eki EK-2/B Listesinde yer alan "Androstenedion- ACTH Uyarı Testi" başlıındaki tetkikler	
	SUT Eki EK-2/B Listesinde yer alan "ACTH-Glukagon Uyarı Testi" başlıındaki tetkikler	
	SUT Eki EK-2/B Listesinde yer alan "Kortizol-Glukagon Uyarı Testi" başlıındaki tetkikler	
	SUT Eki EK-2/B Listesinde yer alan "Büyüme hormonu- Glukagon Uyarı Testi" başlıındaki tetkikler	
	SUT Eki EK-2/B Listesinde yer alan "C peptid-Glukagon Uyarı Testi" başlıındaki tetkikler	
	SUT Eki EK-2/B Listesinde yer alan "FSH-LHRH Uyarı Testi" başlıındaki tetkikler	
	SUT Eki EK-2/B Listesinde yer alan "LH-LHRH Uyarı Testi" başlıındaki tetkikler	
	SUT Eki EK-2/B Listesinde yer alan "Prolaktin-L-DOPA Baskılama Testi" başlıındaki tetkikler	
	SUT Eki EK-2/B Listesinde yer alan "Prolaktin-TRH Uyarı Testi" başlıındaki tetkikler	
	SUT Eki EK-2/B Listesinde yer alan "TSH-TRH Uyarı Testi" başlıındaki tetkikler	
	SUT Eki EK-2/B Listesinde yer alan "Büyüme hormonu- İnsülin Uyarı Testi" başlıındaki tetkikler	
	SUT Eki EK-2/B Listesinde yer alan "Kortizol-İnsülin Uyarı Testi" başlıındaki tetkikler	

## HİZMET BAŞI İŞLEM PUAN LİSTESİ

SIRA NO	KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
3544		<b>7.13 Çeşitli testler ve uygulamalar</b>		
3545	705450	L-dopa ile Büyüme hormonu testi	Endokrinoloji ve Metabolizma uzman hekimleri tarafından uygulandığında faturalandırılır.	20,07
3546	705460	İnsülin-Büyüme hormonu testi		20,07
3547	705470	İnsülin-Kortizol testi	Endokrinoloji ve Metabolizma uzman hekimleri tarafından uygulandığında faturalandırılır.	20,07
3548	705480	L-dopa- Prolaktin baskılama testi	Endokrinoloji ve Metabolizma uzman hekimleri tarafından uygulandığında faturalandırılır.	20,07
3549	705490	Su kısıtlama testi	Endokrinoloji ve Metabolizma uzman hekimleri tarafından uygulandığında faturalandırılır.	20,07
4138	900010	1,25-Dihidroksi Vitamin D		32,25
4139	900020	1,4-Delta androstenedion		13,30
4140	900030	2,3-difosfoliseric asit		16,34
4141	900040	3-alfa Androstenedion glukuronid		4,17
4142	900050	5' Pridimidin nükleotidaz		5,45
4143	900060	5-fosforibozil-4-(n-succinilcarboxamide)-5-aminoinidazol	SAICAR	8,17
4144	900070	5' Nükleotidaz		13,30
4145	900080	6-Keto prostaglandin F1		32,68
4146	900090	7-Dehidrokolesterol (GC/MS)	Gaz kromatografisi/kütle spektromet	24,51
4147	900100	11-Deoksikortizol		13,30
4148	900110	17-Hidroksikortikoidler (HPLC)		61,20
4149	900120	17-Hidroksiprogesteron		13,30
4150	900130	25-Hidroksi Vitamin D		32,25
4151	900135	5 Hidroksi Indol Asetik Asit		40,85
4152	900140	ACTH stimülasyon testi		43,58
4153	900160	Adenozin deaminaz aktivitesi (ADA)		16,34
4154	900170	Adenozin nükleotid fosforilaz		12,34
4155	900180	Adrenokortikotropik hormon (ACTH)		16,34
4156	900190	Aeroterans test		54,31
4157	900200	Alanin aminotransferaz (ALT)		1,76
4158	900210	Albumin		1,60
4159	900220	Aldolaz		4,17
4160	900230	Aldosteron		24,03
4161	900240	Alfa- atriyal natriüretik peptid (ANP)		33,96
4162	900250	Alfa- foto protein (AFP)		10,41
4163	900260	Alfa- fukozidaz		32,68
4164	900270	Alfa- galaktozidaz		32,68
4165	900280	Alfa- glukozidaz		32,68
4166	900290	Alfa- hCG		8,17
4167	900310	Alfa-1 antitripsin		13,30
4168	900320	Alfa-1 asitglikoprotein		13,30
4169	900330	Alfa-1 mikroglobulin		16,34
4170	900340	Alkalen fosfataz		1,76
4171	900350	Alkalen fosfataz (Kemiğe spesifik)		40,85
4172	900360	Alkalen fosfataz izoenzimleri		33,96
4173	900361	Aliminyum (Atomik absorbsiyon)		27,24
4174	900370	Amilaz		2,24
4175	900380	Amino asit (Her biri)		3,52
4176	900410	Amonyak (NH3)		8,17
4177	900420	Anti beta-2 glikoprotein 1 IgA		24,51
4178	900430	Anti beta-2 glikoprotein 1 IgG		24,51
4179	900440	Anti beta-2 glikoprotein 1 IgM		24,51
4180	900450	Anti diüretik hormon (ADH)		16,34
4181	900460	Glomerul bazal membran antikorü		19,06
4182	900470	Anti hemofilik globulin (AHG)		6,89
4183	900475	Antimüllerien Hormon	Kadın Hastalıkları ve Doğum, Pediatrik Endokrinoloji, Endokrinoloji uzman hekimleri tarafından istenilmesi halinde faturalandırılır.	16,34
4184	900480	Anti TPO		13,62
4185	900490	Apolipoprotein A alt grupları, her biri		13,30
4186	900500	Apolipoprotein B alt grupları, her biri		13,30
4187	900510	Aril sülfataz A		32,68
4188	900511	Arsenik (Atomik absorbsiyon)		27,24
4189	900520	Asit beta galaktosidaz		32,68
4190	900530	Asit esteraz		4,17
4191	900540	Asit fosfataz		8,17

4192	900550	Asit seramidaz		40,85
4193	900560	ASO (Lateks aglutinasyon)		2,40
4194	900570	ASO (Türbidimetrik)		4,01
4195	900571	ASO (Nefelometrik)		7,21
4196	900580	Aspartat transaminaz (AST)		1,60
4197	900585	Anti skin antikor		33,96
4198	900590	Bakır		16,34
4199	900610	Bence-Jones proteini		4,17
4200	900620	Beta-2 mikroglobulin	Serum ve vücut sıvılarında	15,06
4201	900630	Beta-galaktozidaz		32,68
4202	900640	Beta-glukozidaz		32,68
4203	900650	Beta-hCG (Total hCG)	903440 ile birlikte faturalandırılmaz.	10,41
4204	900660	Serum ketonları		6,89
4205	900670	Beyaz kütle sayımı	Kan dışı vücut sıvılarında	2,72
4206	900680	BH 4 yükleme testi		2,72
4207	900681	Bikarbonat		2,72
4208	900690	Bilirubin (Total,direkt), her biri		1,60
4209	900700	Biotinidaz aktivitesi		3,52
4210	900710	BOS İmmunelektroforez		67,93
4211	900720	Böbrek taşı analizi		8,17
4212	900740	Büyüme hormonu		13,62
4213	900750	C peptit		13,30
4214	900760	C1 esterase inhibitörü		13,30
4215	900770	Üre nefes testi	Tetkikte kullanılan her türlü ilaç dahildir.	80,75
4216	900780	Kompleman 3 ( C3) düzeyi	Nefelometrik veya türbidimetrik	13,30
4217	900790	C4	Nefelometrik veya türbidimetrik	13,30
4218	900800	C5a aktivitesi		8,17
4219	900810	CA-125		12,82
4220	900820	CA-15-3		12,82
4221	900830	CA-19-9		12,82
4222	900840	CA-72-4		13,30
4223	900850	Cephalin kolesterol (CCF)		3,52
4224	900860	CH 50 Kompleman aktivitesi		6,89
4225	900870	Cholecystokinin		36,69
4226	900871	Cıva (Atomik absorpsiyon)		27,24
4227	900880	CK-MB	İmmün inhibisyon	8,01
4228	900890	CRP, lateks		2,40
4229	900900	CRP,türbidimetrik		4,01
4230	900901	CRP, nefelometrik		7,21
4231	900930	Cyclosporin A	901790, 901791 ile birlikte faturalandırılmaz.	35,24
4232	900940	Sitokeratin 21	RIA harici yöntem	20,51
4233	900950	Çinko		16,34
4234	900970	Çok uzun zincirli yağ asitleri ( C:22,C:24,C:26) analizi (GC/MS)	Gaz kromatografisi/kütle spektrometr.	73,37
4235	900990	Dehidroepiandrosteron (DHEA)		16,34
4236	901000	Dehidroepiandrosteron sulfat (DHEA-SO4)		13,30
4237	901010	Dehidrotosteron (DHT)		24,51
4238	901020	Demir (Serum)		1,76
4239	901030	Demir 3 klorür (FeCl3) (İdrarda)		3,52
4240	901040	Demir bağlama kapasitesi		1,76
4241	901050	Deoksipiridinolin (DPD) (idrar)		40,85
4242	901060	Deksametazon supresyon testi, her biri	1, 2, 8 mg	20,51
4243	901061	Desmoglein 1 (Dsg1)		24,51
4244	901062	Desmoglein 3 (Dsg3)		24,51
4245	901070	Dişkıda hHb (Monoklonal)		13,62
4246	901080	Diepoksi butazon (DEB) testi		40,85
4247	901090	Doku laktik dehidrogenaz		24,51
4248	901100	Doku transglutaminaz İg A		20,51
4249	901110	Doku transglutaminaz İg G		20,51
4250	901120	İkili test (PAPP-A+Serbest/total beta HCG)	900650,903440 ve 902950 ilebirlikte faturalandırılmaz. Sonuç belgesi ile bir kez faturalandırılır.	33,96
4251	901130	Ksiloz tolerans testi	İlaç haric	5,45
4252	901140	Elastin		6,25
4253	901145	Elektroforez, İzoelektrik odaklama BOS	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır.	54,15
4254	901146	Elektroforez, Kapiller İmmün çıkartım	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır.	54,15
4255	901150	Eritrosit plasmalogen analizi (C:16 DMA,C:DMA) (GC/MS)	Gaz kromatografisi/kütle spektromet	32,68
4256	901160	Estradiol		9,61
4257	901170	Estriol (E3)		9,61
4258	901180	Etanol		24,51

4259	901190	Etanol jel testi		4,17
4260	901200	Ethosuximide		13,30
4261	901201	Everolimus	901790 ,901791 ile birlikte faturalandırılmaz.	56,07
4262	901210	Fenilanin yükleme testi		20,51
4263	901220	Ferritin		8,01
4264	901221	FFN (fötal fibronektin) testi		20,51
4265	901230	Fitanik asit analizi (GC/MS)	Gaz kromatografisi/kütle spektromet	24,51
4266	901240	Folat		10,41
4267	901250	Fosfolipid		3,52
4268	901260	Fosfor (P)		1,60
4269	901270	Fruktozamin		6,89
4270	901280	FSH		9,61
4271	901290	Fumaril asetoasetaz	Tirozinemi tip 1 vakalarında	32,68
4272	901300	Gaita steatokrit		3,52
4273	901310	Gaitada nitrojen tayini (24 saatlik)		4,17
4274	901320	Gaitada pH		2,08
4275	901330	Gaitada sindirim durumu		4,17
4276	901340	Gaitada sterkobilin aranması		6,89
4277	901350	Gaitada şeker kromatografisi (Her biri)		4,17
4278	901370	Galaktoz		8,17
4279	901380	Gama naphtil c-butirat esteraz		8,17
4280	901390	Gamma glutamil transferaz (GGT)		1,76
4281	901400	Gastrin		13,30
4282	901420	Gebelik testi (İdrarda)		5,61
4283	901430	Gıda katkı maddeleri provokasyon testleri		12,34
4284	901440	Glikojen (Lökosit veya karaciğer)		32,68
4285	901450	Glikolize hemoglobin (Hb A1C), HPLC yöntemi ile	Sadece diyabetik hastalarda faturalandırılır. Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularınca ve en fazla üç ayda bir faturalandırılır.	27,24
4286	901460	Glikolize hemoglobin (Hb A1C)	Sadece diyabetik hastalarda faturalandırılır. En fazla üç ayda bir faturalandırılır.	6,41
4287	901470	Glukagon		8,17
4288	901480	Glukagon testi		40,85
4289	901490	Gluko test (Hastabaşı, glukometrik)		1,90
4290	901500	Glukoz		1,60
4291	901510	Glukoz 6-fosfat dehidrogenaz, (G-6-PD)		6,89
4292	901520	Glukoz Tolerans testi	Oral veya intravenöz	24,51
4293	901530	Glukoz-6-fosfataz		20,51
4294	901540	Glukoz-STH testi		32,68
4295	901550	Haptoglobin		13,30
4296	901560	HbA2		8,17
4297	901570	hCG testi		5,61
4298	901580	HDL kolesterol		2,56
4299	901590	Heksosaminidaz A		32,68
4300	901600	Hematokrit (Manuel)		1,44
4301	901610	Hemoglobin (İdrarda)		4,17
4302	901620	Tam Kan (Hemogram)		4,81
4303	901630	5 Hidroksitriptamin (Serotonin)		33,96
4304	901640	Hidroksipirolin		27,23
4305	901650	High resolution boyama tekniği		32,68
4306	901660	High resolution protein elektroforezi	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır.	27,23
4307	901670	Histamin		9,61
4308	901680	Homosistein		32,04
4309	901690	Hurman plasental laktोज		12,34
4310	901700	Hücre sayımı (Vücut sıvıları)		2,72
4311	901710	Ig D		15,06
4312	901720	IgG indexi		27,23
4313	901730	İdrar mikroskobisi		2,88
4314	901740	İdrar ozmolitesi		2,88
4315	901750	İdrar tetkiki (Strip ile)	901770 ve 901780 ile birlikte faturalandırılmaz.	1,92
4316	901770	İdrar tetkiki (Tam otomatik tarama amaçlı)	901730, 901750 ve 901780 ile birlikte faturalandırılmaz.	6,41
4317	901780	İdrar tetkiki (Tam otomatik idrar biyokimyası ve mikroskopisi)	901730, 901750 ve 901770 ile birlikte faturalandırılmaz.	8,01
4318	901790	İlaç düzeyi (FPIA, EMIT, Nefelometrik) (Her bir ilaç için)	Aynı ilaç için 901791 ile birlikte faturalandırılmaz.	16,02
4319	901791	İlaç düzeyi (HPLC)	901790 ile birlikte faturalandırılmaz.	28,84
4320	901800	İmmün kompleks (Her biri)		24,51
4321	901810	İmmün yetmezlik paneli		88,27
4322	901820	İmmüno-fiksasyon elektroforezi		54,31
4323	901830	İnhibin A / B		33,96
4324	901840	İnşülin		8,17

4325	901850	İnsülin like growth faktör bağlayan protein-3		20,51
4326	901860	İnsülin-ACTH-kortizol testi		74,81
4327	901870	İnsülin-STH testi		47,58
4328	901880	İyonize kalsiyum		4,17
4329	901890	İyot (İdrarda)		19,06
4330	901900	Kalsitonin		20,51
4331	901910	Kalsiyum (Ca)		1,76
4332	901920	Kan gazları	Tüm parametreler dahil	8,17
4333	901940	Kan üre azotu (BUN)		1,76
4334	901950	Kantitatif aminoasit analizi (20 aminoasit)	Tandem MS	38,13
4335	901960	Kapiller serum protein elektroforezi		40,85
4336	901970	Kappa hafif zincir (Total, serbest), her biri		20,51
4338	901990	Karboksihemoglobin		13,30
4339	902000	Karma antijen komple immünizasyonu		10,89
4340	902010	Karnitin		5,45
4341	902020	Karnitin/açilkarnitin analizi (Tandem MS)		31,24
4342	902030	Karsinoembriyonik antijen (CEA)		11,21
4343	902040	Katekolaminler ve metabolitleri		32,68
4344	902050	Ketoasitler		3,52
4345	902060	Keton		5,45
4346	902070	Kinidin		16,34
4347	902080	Klonidin ya da L-Dopa ile büyüme testi		19,06
4348	902090	Klor (Cl)		1,60
4349	902100	Klorpromazin ile prolaktin stimülasyon testi (İlaç hariç)		40,85
4350	902110	Kolesterol		1,76
4351	902120	Kolajen tip I N terminal (NTx) (Serum, idrar) herbiri; Ctx (İdrar)		47,58
4352	902130	Kompleman antijenleri (Her biri)		12,34
4353	902140	Kompleman komponent faktör H.		6,89
4354	902150	Kompleman komponent faktör I.		6,89
4355	902160	Kompleman komponent properdin		6,89
4356	902170	Kortizol		10,41
4357	902180	Kreatin		1,76
4358	902190	Kreatin kinaz (CK)		2,24
4359	902200	Kreatin kinaz izoenzimleri		32,68
4360	902210	Kreatinin		1,76
4361	902220	Kreatinin klerens testi		5,45
4362	902221	Krom (Atomik absorpsiyon)		27,24
4363	902231	Kürsün		16,34
4364	902240	Kütle CK-MB		16,34
4365	902250	Laktat		10,89
4366	902260	Laktik Dehidrogenaz (LDH)		1,60
4367	902270	Lambda hafif zincir (Total, serbest), her biri		20,51
4368	902280	LDH izoenzimleri (Elektroforez)		36,69
4369	902290	LDL kolesterol		4,01
4370	902300	L-dopa-prolaktin supresyon testi		40,85
4371	902310	Lesitin sfingomyelin (L/S)amniyon sıvısı		10,89
4372	902320	Lipaz		3,36
4373	902330	Lipoprotein elektroforezi		10,89
4374	902340	Lipoprotein a		8,17
4375	902350	Lityum		9,61
4376	902360	Lizozomal prenatal tani, en az 5 test	Total heksosaminidaz, heksosaminidaz A, Beta galaktozidaz, Alfa galaktozidaz, aril sülfataz A, galaktozil seramidaz, glikozil seramidaz testlerinden en az 5'i	332,74
4377	902370	Lökosit sayımı (Manuel)		2,72
4378	902380	Lökosit izolasyonu, her numune için		28,52
4379	902390	Lösin amino peptidaz		4,81
4380	902400	LRH testi		40,85
4381	902410	Lüteinleştirilen hormon (LH)		9,61
4382	902420	Magnezyum		4,17
4383	902450	Mannitol klerensi (CMN)		3,52
4384	902460	Melatonin		20,51
4385	902470	Methotrexate		33,96
4386	902480	Metil malonik asit		3,52
4387	902490	Metil malonik asit (Özel kromatografi)		20,51
4388	902500	Metirapon testi		28,52
4389	902510	MIF testi		8,17
4390	902520	Mide suyu analizi		4,81
4391	902540	Mikroalbumin		9,61
4392	902550	Mikroprotein		8,17
4393	902570	Miyogloblin		16,34

4394	902580	Morfin araması (Özel kit ile)		3,52
4395	902590	Mukopolisakkaridoz tip IX-L-İdurinidoz enzim tayini		10,89
4396	902600	Mukopolisakkarit		3,52
4397	902610	Mukopolisakkarit analizi (İdrarda)(yüksek rezolüsyonlu elektroforez)		48,06
4398	902620	Mukopolisakkarit tayini (İdrarda)(semikantitatif)		13,62
4399	902630	NaOH testi		5,45
4400	902640	Naphtol-as-D asetat-esteraz		16,34
4401	902650	N-asetilglukoz aminidaz (NAG)		13,30
4402	902660	Nazal provokasyon testleri		40,85
4403	902670	Nazal sekresyon incelenmesi		4,17
4404	902680	NBT (Kalitatif)		5,45
4405	902690	NBT (Kantitatif)		16,34
4406	902700	Neonatal bilirubin		6,25
4407	902710	Neonatal TSH		9,61
4408	902720	Nikel		49,02
4409	902730	Nitrik oksit		12,34
4410	902740	Nitroprusitad testi		3,52
4411	902750	Nöromiyelitis Optika IgG(NMO IgG)	Nöroloji, Pediyatrik Nöroloji, Göz Hastahıkları uzman hekimlerince istenmesi halinde faturalandırılır.	19,00
4412	902760	Nöron spesifik enolaz		20,51
4413	902770	Nötralizasyon testi		8,17
4414	902780	Nükleer matris protein (NMP 22)		54,31
4415	902790	Oksalat		24,51
4416	902800	Oligoklonal BOS, immüoglobulin bant elektroforezi		27,23
4417	902810	Oligosakkarit analizi	Kromatografi	13,30
4418	902820	Organik asidemilerin prenatal tanıları (GC/MS)	Gaz kromatografisi/kütle spektro	73,37
4419	902830	Organik asit analizi (İdrarda)		63,60
4420	902840	Organik asitler (Özel kromatografi)(Her biri)		4,17
4421	902850	Ornitin karbamil transferaz		5,06
4422	902860	Ornitin tayini (İdrarda)		3,71
4423	902870	Orotik asit tayini (İdrarda)		3,52
4424	902880	Osteokalsin		29,96
4425	902890	Otoradyografi		325,85
4426	902900	Ozmolarite		8,17
4427	902910	Östron		10,89
4428	902920	Özel kromatografi (Her biri)		4,17
4429	902940	Pankreas amilazı		6,89
4430	902950	PAPP-A (Pregnant Associated Plasma Protein A)		20,51
4431	902980	Parathormon (PTH)		11,21
4432	903000	PCO2	901920 ile birlikte faturalandırılmaz.	4,17
4433	903010	17-ketosteroidler		4,17
4434	903020	Periferik yayma (Formül lökosit) (Manuel)		1,60
4435	903030	Peroksizomal hastahkların prenatal tanıları (GC/MS)	Gaz kromatografisi/kütle spektro	73,37
4436	903040	Piruvat		20,51
4437	903050	Pitresin ACTH kortizol (6 ACTH, 6 kortizol)		73,37
4438	903060	Pitresin STH testi (6 HGH)		24,51
4439	903070	PO2	901920 ile birlikte faturalandırılmaz.	4,17
4440	903080	Polyansature yağ asitleri (PUFA) analizi (GC/MS)	Gaz kromatografisi/kütle spektro	32,68
4441	903090	Porfirin (Kalitatif)		10,89
4442	903100	Porfirin (Kantitatif)		33,96
4443	903110	Porfobilinojen (Kantitatif) (İdrarda)		33,96
4444	903120	Post prandial kan şekeri (tokluk kan şekeri)		1,76
4445	903130	Potasyum		1,76
4446	903140	Prealbumin		13,30
4447	903150	Pristanik asit analizi (GC/MS)	Gaz kromatografisi/kütle spektro	24,51
4448	903160	Pro-BNP (pro-brain natriuretic peptide), BNP (brain natriuretic peptide)	Dahiliye, göğüs hastahıkları, kardiyoloji, çocuk hastahıkları, kardiyovasküler cerrahi veya göğüs cerrahi ve acil tip uzman hekimlerince istenilmesi halinde faturalandırılır.	48,06
4449	903170	Procalcitonin		40,85
4450	903180	Progesteron		11,21
4451	903200	Prokollajen III (N terminal propeptit)		24,51
4452	903210	Prolaktin		11,21
4453	903220	Prostat spesifik antijen (PSA)		10,41
4454	903230	Prostatik asit fosfataz (PAP)		13,62
4455	903240	Protein (Serum ve vucut sıvıları, herbiri)		1,76

4456	903250	Protein elektroforezi (Serum ve vücut sıvıları)		17,78
4457	903260	Protein kantitatif (İdrarda)		2,72
4458	903280	PSA (Serbest)		16,34
4459	903290	Pseudokolin esteraz		8,17
4460	903300	QT disperisyon değerlendirilmesi		13,62
4461	903310	Radio-allergo sorbent test (RAST) spesifik IgE, tek allerjen ile		20,51
4462	903320	Radyoaktif invitro globin zincir sentezi		380,16
4463	903330	Renin		20,51
4464	903340	Retinol Binding Protein (RBP)		16,34
4465	903350	Revers T-3 (R-T-3)		7,21
4466	903360	Ring testi		4,17
4467	903370	Rivalta		4,17
4468	903380	Romatoid faktör (RF) (Türbidimetrik)		4,01
4469	903381	Romatoid faktör (RF) (Nefelometrik)		7,21
4470	903390	Rotavirüs RNA elektroforezi		43,58
4471	903399	S100 proteini		73,37
4472	903400	Sedimentasyon		2,72
4473	903410	Seks hormon bağlayıcı globulin (SHBG)		20,51
4474	903420	Selenyum		12,34
4475	903430	Sensitif CRP, Mikro CRP	Normal CRP değeri cut off değerinin altında ise talep edilebilir.	14,42
4476	903440	Serbest beta HCG	900650 ile birlikte faturalandırılmaz.	13,62
4477	903450	Serbest Hemoglobin		3,52
4478	903460	Serbest kortizol(İdrar)		6,25
4479	903470	Serbest T3		7,21
4480	903480	Serbest T4		7,21
4481	903490	Serbest testosteron		13,62
4482	903500	Serbest Tiroksin İndeksi (FTI)		9,61
4483	903510	Serebrosid beta galaktosidaz		28,52
4484	903520	Seruloplazmin (Nefelometri dışı)		3,20
4485	903530	Seruloplazmin (Nefelometrik)		9,61
4486	903540	Serum ACE düzeyi		13,62
4487	903550	Serum Amiloid A		19,06
4488	903560	Serum immünelektroforezi		81,54
4489	903570	Serumda prolin tayini		3,52
4490	903580	Setling testi		3,52
4491	903590	Sfingomyelinaz		32,68
4492	903600	Shwartz-Watson testi		3,52
4493	903610	Sialik asit		13,62
4494	903620	Sifra(Cyfra)		27,23
4495	903630	Sistatin C		13,62
4496	903640	Sistin (İdrarda)		10,89
4497	903660	Sitrat (İdrarda)		20,51
4498	903670	Sodyum (Na) (Serum ve vücut sıvılarında, herbiri)		1,76
4499	903680	Somatomedin-C		27,23
4500	903690	Somatotropin (STH)		13,62
4501	903710	Spesifik IgE (5'li mikş)	Strip testler faturalandırılmaz. Sadece göğüs hastalıkları, erişkin/ çocuk allerji veya immünoloji uzman hekimi tarafından istenilmesi halinde, test sonuçlarına ait orjinal cihaz çıktısının imzalı fotokopisi ile en fazla iki adet faturalandırılır.	33,96
4502	903720	Spesifik IgE	Strip testler faturalandırılmaz. Sadece göğüs hastalıkları erişkin/ çocuk alerji veya klinik immünoloji uzman hekimi tarafından istenilmesi halinde, test sonuçlarına ait orjinal cihaz çıktısının imzalı fotokopisi ile en fazla iki adet faturalandırılır. Deri prick testi pozitif olan hastalarda ise sadece erişkin/çocuk alerji ve/veya klinik immünoloji uzman hekimleri tarafından gerekçesi belirtilmek kaydıyla istenebilir.	27,23
4503	903750	Su kısıtlama testi		19,06
4504	903760	Su yükleme testi		40,85
4505	903780	Sükroz gradient testi		5,45
4506	903790	Şeker kromotografisi her biri, idrarda		4,17
4507	903800	Şeker su testi		5,45
4508	903805	Sirolimus kan düzeyi tayini	901790, 901791 ile birlikte faturalandırılmaz.	56,07
4509	903810	Takrolimus (FK 506)	901790, 901791 ile birlikte faturalandırılmaz.	56,07
4510	903820	Teofilin süpresor		8,17
4511	903830	Tiroglobulin		13,62
4512	903840	Tiroid stimule edici immunglobulin (TSl)		40,85
4513	903850	Tiroksin bağlayan globulin (TBG)		13,62



4514	903860	Tiroksin bağlayan inhibitör immüoglobulin (TBI)		16,34
4515	903870	Tolbutamid testi		24,51
4516	903880	Total anti-oksidan aktivite (TAOA)		13,62
4517	903890	Total IgE	Bir adet faturalandırılır.	14,42
4518	903900	Total lipid		2,72
4519	903930	Total testesteron		8,01
4520	903950	Transferrin		13,62
4521	903960	TRF testi		4,81
4522	903970	TRH prolaktin testi		13,30
4523	903980	TRH stimülasyon testi		33,96
4524	903990	Trigliserid		1,92
4525	903991	Tripsinojen-2, idrarda		20,51
4526	904000	Triptaz		20,51
4527	904010	Troponin I		14,42
4528	904020	Troponin T		16,02
4529	904030	TSH		7,21
4530	904040	TSH reseptör bloke edici antikor (TRB)		20,51
4531	904050	TSH stimülasyon testi		13,62
4532	904060	TSH stimülasyon testi	İlaç dahil	32,68
4533	904070	Tuz yüklemesi testi		4,17
4534	904075	Ter testi uygulaması	Üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularınca yapılması halinde faturalandırılır. Yapılan tüm işlemler dahildir. Pilocarpin nitrat etken maddeli ilaç hariçtir. En fazla bir çift ilaç bedeli faturalandırılır.	27,15
4535	904080	Uzun zincirli yağ asitleri, her biri		16,34
4536	904090	Üçlü test (E3-HCG-AFP)	900250, 901170, 901570 ile birlikte faturalandırılmaz.	54,31
4537	904100	Üre klerensi		6,89
4539	904120	Ürik asit		1,76
4540	904130	Vanil mandelik asit (VMA)		27,23
4541	904140	Vitamin A (Karoten)		27,23
4542	904150	Vitamin B12		8,01
4543	904160	Vitamin C		33,96
4544	904170	Vitamin E		33,96
4545	904200	Vücut sıvılarının PH ölçümü		3,52
4546	904210	Weinberg testi		8,17
4547	904220	Yağ asidi (Gaz kromatografisi)	Her bir örnek için	5,45
4548	904230	Yenidoğan taraması (Tandem MS)		40,85
4549	904240	aCPT (CARD testi)		11,53
4550	904250	Alfa-2 antiplazmin		16,34
4551	904260	Alfa-2 antiplazmin - plazmin kompleks		16,34
4552	904270	Alfa-2 makroglobulin		9,61
4553	904280	Aktive protein C rezistansı		40,85
4554	904290	APTT		8,65
4555	904300	APTT-LA		19,06
4556	904310	APTT (CARD Test)		8,65
4557	904320	Anormal hemoglobin taraması		40,85
4558	904330	Anti Faktör II a		40,85
4559	904340	Anti Faktör X a		40,85
4560	904350	Anti Thrombin 3 Aktivitesi		19,06
4561	904360	Antijene özgün sitotoksik yanıt, tetramer ile		244,47
4562	904370	Asit hemoliz testi (Asit Ham testi)		6,89
4563	904380	Beta-tromboglobulin		35,40
4564	904390	D-dimer, kalitatif		16,34
4565	904400	D-dimer, kantitatif		35,40
4566	904410	Demir boyası		9,61
4567	904420	Demir, idrarda		3,84
4568	904430	Doku Plazminojen aktivatör (TPA)		40,85
4569	904440	Dört basamaklı doku tiplendirmesi (Kök hücre nakli,her lokus için)	Doku Tiplendirme Laboratuvar Merkezleri tarafından çalışılabilir.Sonuç belgesi istendiği takdirde Kuruma ibraz etmek üzere saklanmak kaydıyla, yapılan işlemlere ait teknik açıklamayı içeren ayrıntılı raporla faturalandırılır.İşlem basamakları dahildir.İşlem Basamakları olarak Moleküler kodlar ile faturalandırılmaz. (Preimplantasyon Genetik Tetkikler ,Hematolojik Maligniteler için moleküler test çalışmaları yapıldığında moleküler kodlarla faturalandırılır.)	678,94
4570	904445	Donör Spesifik Antikor (DSA)	Doku Tiplendirme Laboratuvar Merkezleri tarafından çalışılabilir.Sonuç belgesi istendiği takdirde Kuruma ibraz etmek üzere saklanmalıdır.İşlem basamakları dahildir.	95,00
4571	904450	Eozinofil katyonik protein		47,58

4572	904460	Eozinofil sayımı		3,84
4573	904470	Eritropoetin		35,40
4574	904480	Eritrosit agregasyonu		5,45
4575	904490	Eritrosit enzim paneli		16,34
4576	904500	Euglobulin lizis		4,17
4577	904510	F8 antikorü		19,06
4578	904520	F9 antikorü		19,06
4579	904530	Faktör 2-13 (Her bir faktör için)		32,68
4580	904540	Faktör 7 antijeni		32,68
4581	904550	Faktör inhibitör tayini		27,23
4582	904560	Fetal hemoglobin (Hb F-Singer testi)		4,17
4583	904570	Fetal hemoglobin boyası		5,45
4584	904580	Fetal hücre		20,51
4585	904590	Fibrin monomerleri		5,45
4586	904600	Fibrin yıkım ürünleri (Kantitatif)		9,61
4587	904610	Fibrinojen		9,61
4588	904620	Fibrinopeptidaz		10,89
4589	904630	Fibronektin		16,34
4590	904640	Global fibrinolitik kapasite		135,85
4591	904650	Hb H Boyası		4,17
4592	904660	Hb S		16,34
4593	904670	HbH (Alfa talasemi paneli)		32,68
4594	904680	Heinz-body aranması		5,45
4595	904690	Hemoglobin elektroforezi HPLC ile		61,20
4596	904700	Hemoglobin elektroforezi Aqar jel ile		40,85
4597	904710	Hemoglobin zincir analizi (HPLC)		61,20
4598	904720	Heparin		10,25
4599	904730	Heparin kofaktör II		8,17
4600	904740	HLA-ABC, serolojik	Doku Tiplendirme Laboratuvar Merkezleri tarafından çalışılabilir.Sonuç belgesi istendiği takdirde Kuruma ibraz etmek üzere saklanmak kaydıyla, yapılan işlemlere ait ayrıntılı teknik açıklamayı içeren raporla faturalandırılır.İşlem basamakları dahildir.İşlem Basamakları olarak Moleküler kodlar ile faturalandırılmaz. (Preimplantasyon Genetik Tetkikler ,Hematolojik Maligniteler için moleküler test çalışmaları yapıldığında moleküler kodlarla faturalandırılır. (A için bir adet, B için bir adet,C için bir adet faturalandırılır)	56,07
4601	904750	HLA-DR,DQ serolojik	Doku Tiplendirme Laboratuvar Merkezleri tarafından çalışılabilir.Sonuç belgesi istendiği takdirde Kuruma ibraz etmek üzere saklanmak kaydıyla, yapılan işlemlere ait ayrıntılı teknik açıklamayı içeren raporla faturalandırılır.İşlem basamakları dahildir.İşlem Basamakları olarak Moleküler kodlar ile faturalandırılmaz (Preimplantasyon genetik tetkikler, hematolojik maligniteler için moleküler test çalışmaları yapıldığında moleküler kodlarla faturalandırılır.) (DR için bir adet, DQ için bir adet faturalandırılır.)	56,07
4602	904760	HLA A, B, C moleküler yüksek çözünürlükte	Doku Tiplendirme Laboratuvar Merkezleri tarafından çalışılabilir.Sonuç belgesi istendiği takdirde Kuruma ibraz etmek üzere saklanmak kaydıyla, yapılan işlemlere ait ayrıntılı teknik açıklamayı içeren raporla faturalandırılır.İşlem basamakları dahildir.İşlem Basamakları olarak Moleküler kodlar ile faturalandırılmaz. (Preimplantasyon genetik tetkikler, hematolojik maligniteler için moleküler test çalışmaları yapıldığında moleküler kodlarla faturalandırılır.) (A için bir adet, B için bir adet,C için bir adet faturalandırılır)	216,27
4603	904770	HLA B27	Sonuç raporu ile birlikte faturalandırılır.	21,79

4604	904780	HLA DP, DR, DQ moleküler yüksek çözünürlükte	Doku Tiplendirme Laboratuvar Merkezleri tarafından çalışılabilir.Sonuç belgesi istendiği takdirde Kuruma ibraz etmek üzere saklanmak kaydıyla, yapılan işlemlere ait ayrıntılı teknik açıklamayı içeren raporla faturalandırılır.İşlem basamakları dahildir.İşlem Basamakları olarak Moleküler kodlar ile faturalandırılmaz. (Preimplantasyon Genetik Tetkikler ,Hematolojik Maligniteler için moleküler test çalışmaları yapıldığında moleküler kodlarla faturalandırılır.) (DP için bir adet,DR için bir adet,DQ için bir adet faturalandırılır)	216,27
4605	904790	HLA uygun donör taranması, aile içi	Doku Tiplendirme Laboratuvar Merkezleri tarafından çalışılabilir.Sonuç belgesi istendiği takdirde Kuruma ibraz etmek üzere saklanmak kaydıyla, yapılan işlemlere ait ayrıntılı teknik açıklamayı içeren raporla faturalandırılır.İşlem basamakları dahildir.İşlem Basamakları olarak Moleküler kodlar ile faturalandırılmaz. (Preimplantasyon genetik tetkikler, hematolojik maligniteler için moleküler test çalışmaları yapıldığında moleküler kodlarla faturalandırılır.)	217,23
4606	904800	HLA-A, B, C moleküler düşük çözünürlükte	Doku Tiplendirme Laboratuvar Merkezleri tarafından çalışılabilir.Sonuç belgesi istendiği takdirde Kuruma ibraz etmek üzere saklanmak kaydıyla, yapılan işlemlere ait ayrıntılı teknik açıklamayı içeren raporla faturalandırılır.İşlem basamakları dahildir. İşlem Basamakları olarak Moleküler kodlar ile faturalandırılmaz. (Preimplantasyon Genetik Tetkikler ,Hematolojik Maligniteler için moleküler test çalışmaları yapıldığında moleküler kodlarla faturalandırılır. (A için bir adet,B için bir adet,C için bir adet faturalandırılır.)	160,20
4607	904810	HLA-DR, DP, DQ moleküler düşük çözünürlükte	Doku Tiplendirme Laboratuvar Merkezleri tarafından çalışılabilir.Sonuç belgesi istendiği takdirde Kuruma ibraz etmek üzere saklanmak kaydıyla, yapılan işlemlere ait ayrıntılı teknik açıklamayı içeren raporla faturalandırılır.İşlem basamakları dahildir.İşlem Basamakları olarak Moleküler kodlar ile faturalandırılmaz. (Preimplantasyon genetik tetkikler, hematolojik maligniteler için moleküler test çalışmaları yapıldığında moleküler kodlarla faturalandırılır.) (DR için bir adet, DP için bir adet, DQ için bir adet faturalandırılır.)	160,20
4608	904820	In vitro doku kültürü (semi solid agar)		49,02
4609	904830	In vitro doku kültürü değerlendirilmesi, her bir koloni tipi		24,51
4611	904850	Kanama zamanı		2,72
4612	904860	Kemataksis (nötrofil-monosit)		8,17
4613	904870	Koagulasyon faktör inhibitör testi		32,68
4614	904880	Kollajen ADP (Tam otomatik cihazda trombosit agregasyonu)		57,03
4615	904890	Kollajen epinephrin (Tam otomatik cihazda trombosit agregasyonu)		57,03
4616	904900	Kriyofibrinojen tayini		8,17
4617	904910	Kriyoglobulin		8,17
4618	904920	Lenfosit alt grupları	Ayrıntılı sonuç raporu ile en fazla bir adet faturalandırılır. 905080 ile birlikte faturalandırılmaz.	135,85
4619	904930	Lenfosit izolasyonu		10,89
4620	904940	Lenfosit kemotaksis		24,51
4621	904950	Lenfosit transformasyon (Komple)		19,06
4622	904960	Lökosit adhezivite		6,89
4623	904970	Lökosit fonksiyonları testi		13,62
4624	904980	Lökosit sistin izolasyonu (HPLC)		61,20
4625	904990	Lökositlerin antijen histamin salınımı		16,34
4626	905000	Lupus antikoagülan (Doğrulama testi ile)		32,68
4627	905010	Lupus antikoagülan taraması		9,61
4628	905020	Lupus eritematozis (LE) hücresi		2,72
4629	905030	Lymphokine Activated Killer (LAK)		32,68
4630	905040	Mikst lenfosit kültürü (Her bir donör için)		32,68

4631	905050	Minör HLA antijenleri (Her biri)		23,23
4632	905060	Methemoglobin redüktaz		4,17
4633	905070	Methemoglobin tayini		5,45
	905080	Monoklonal antikor (Akım sitometresi)	Ayrıntılı sonuç raporu ile her bir antikor için en fazla bir adet faturalandırılır. 904920 ile birlikte faturalandırılmaz.	47,58
4635	905100	Oksihemoglobin		13,30
4636	905110	Oraklaşma testi		6,89
4637	905120	Ozmotik frajilite testi		13,62
4638	905130	Özel hematolojik boyalar PAS, Peroksidaz, Sudan Black, LAP,vb)	Periferik kan, Kemik iliği her biri	13,62
4639	905140	PAC-1 kompleksi (Flow sitometri)		53,03
4640	905150	PAI-1 (Plazminojen aktivatör inhibitör 1)		27,23
4641	905160	Panel reaktif antikor (PRA) Class I Antijene spesifik	Doku Tiplendirme Laboratuvar Merkezleri tarafından çalışılabilir.Sonuç belgesi istendiği takdirde Kuruma ibraz etmek üzere saklanmak kaydıyla, yapılan işlemlere ait ayrıntılı teknik açıklamayı içeren raporla faturalandırılır. İşlem basamakları dahildir.İşlem Basamakları olarak Moleküler kodlar ile faturalandırılmaz (Preimplantasyon genetik tetkikler, hematolojik maligniteler için moleküler test çalışmaları yapıldığında moleküller kodlarla faturalandırılır.)	192,24
4642	905170	Panel reaktif antikor (PRA) Class I tarama	Doku Tiplendirme Laboratuvar Merkezleri tarafından çalışılabilir.Sonuç belgesi istendiği takdirde Kuruma ibraz etmek üzere saklanmak kaydıyla, yapılan işlemlere ait ayrıntılı teknik açıklamayı içeren raporla faturalandırılır. İşlem basamakları dahildir.İşlem Basamakları olarak Moleküler kodlar ile faturalandırılmaz (Preimplantasyon Genetik Tetkikler ,Hematolojik Maligniteler için moleküller test çalışmaları yapıldığında moleküller kodlarla faturalandırılır.)	96,12
4643	905180	Panel reaktif antikor (PRA) Class II Antijene spesifik	Doku Tiplendirme Laboratuvar Merkezleri tarafından çalışılabilir.Sonuç belgesi istendiği takdirde Kuruma ibraz etmek üzere saklanmak kaydıyla, yapılan işlemlere ait ayrıntılı teknik açıklamayı içeren ayrıntılı raporla faturalandırılır.İşlem Basamakları olarak Moleküler kodlar ile faturalanamaz (Preimplantasyon genetik tetkikler, hematolojik maligniteler için moleküler test çalışmaları yapıldığında moleküller kodlarla faturalandırılır.)	192,24
4644	905190	Panel reaktif antikor (PRA) Class II tarama	Doku Tiplendirme Laboratuvar Merkezleri tarafından çalışılabilir.Sonuç belgesi istendiği takdirde Kuruma ibraz etmek üzere saklanmak kaydıyla, yapılan işlemlere ait ayrıntılı teknik açıklamayı içeren ayrıntılı raporla faturalandırılır.İşlem Basamakları olarak Moleküler kodlar ile faturalanamaz (Preimplantasyon genetik tetkikler, hematolojik maligniteler için moleküller test çalışmaları yapıldığında moleküller kodlarla faturalandırılır.)	96,12
4645	905195	PRA(anti-HLA antikor) High Resolution	Doku Tiplendirme Laboratuvar Merkezleri tarafından çalışılabilir.Sonuç belgesi istendiği takdirde Kuruma ibraz etmek üzere saklanmak kaydıyla, yapılan işlemlere ait ayrıntılı teknik açıklamayı içeren ayrıntılı raporla faturalandırılır. İşlem Basamakları olarak Moleküler kodlar ile faturalanamaz. (Preimplantasyon genetik tetkikler, hematolojik maligniteler için moleküler test çalışmaları yapıldığında moleküller kodlarla faturalandırılır.)	142,50
4646	905200	Pıhtı retraksiyonu		2,72
4647	905210	Pıhtılaşma zamanı		2,72
4648	905220	Piruvat kinaz		5,45
4649	905230	Platelet F4		67,93
4650	905240	Plazminojen		27,23
4651	905250	Plazminojen Aktivatör (PA)		23,23
4652	905260	Protein C		61,20
4653	905270	Protein C antijeni		40,85
4654	905280	Protein S		61,20
4655	905290	Protein S antijeni		40,85

4656	905300	Protrombin fragman 1+2		9,61
4657	905310	Protrombin kompleksi		32,68
4658	905320	Protrombin zamanı (Koagülometre)		9,61
4659	905330	Rekalsifikasyon zamanı		2,72
4660	905340	Reptilaz zamanı		27,23
4661	905350	Retikülosit sayımı		5,45
4662	905360	Retikülosit sayımı (Otomatik sistem)		13,62
4663	905370	Serum opsonik aktivite		9,61
4664	905380	Sitotoksik lenfosit alt grupları (Panel)		106,05
4665	905390	T ve B Lenfosit çapraz karşılaştırma, total, tek donör	Doku Tiplendirme Laboratuvar Merkezleri tarafından çalışılabilir. Sonuç belgesi istendiği takdirde Kuruma ibraz etmek üzere saklanmalıdır. İşlem basamakları dahildir. (T için bir adet, B için bir adet)	112,14
4666	905395	T ve B Lenfosit çapraz karşılaştırma, tek donör (Akum sitometresi)	Doku Tiplendirme Laboratuvar Merkezleri tarafından çalışılabilir. İşlem basamakları dahildir ve orijinal cihaz çıktısı ile faturalandırılır. T ve B için ayrı ve 905080 ile birlikte faturalandırılmaz.	440,55
4667	905400	Stem hücre viyabilite testi		24,51
4668	905410	Tissue factor pathway inhibitor (TFPI), serbest		67,93
4669	905420	Tissue factor pathway inhibitor (TFPI), total		67,93
4670	905430	Trombin aktive fibrinoliz inhibitörü (TAFI)		67,93
4671	905440	Trombin zamanı		9,61
4672	905450	Trombin veAnti-Trombin kompleks (Tat)		6,89
4673	905460	Tromboelastogram, her bir kartuş		40,85
4674	905470	Trombomodulin		27,23
4675	905480	Tromboplastin jenerasyon testi (TGT)		8,17
4676	905490	Trombopoetin		27,23
4677	905500	Trombosit adezivite testi		4,17
4678	905510	Trombosit faktör 3 veya faktör 4		10,89
4679	905520	Trombosit fonk.agregasyon (Her bir agregan için)		33,96
4680	905530	Trombosit fonk.sekresyon (Her bir agregan için)		33,96
4681	905540	Trombospondin		8,17
4682	905550	Tromboksan		35,75
4683	905560	Unstabil hemoglobin-S presipitasyon testi		3,52
4684	905570	von Willebrant Faktör antijeni		33,96
4685	905580	von Willebrant faktör, ristosetin kofaktör		54,31

## HİZMET BAŞI İŞLEM PUAN LİSTESİ

SIRA NO	SUT KODU	İŞLEM ADI	AÇIKLAMA	İŞLEM PUANI
		<b>9.1 BİYOKİMYA LABORATUVAR İŞLEMLERİ</b>		
	L100000	1,25-Dihidroksi vitamin D		32,25
	L100010	1,4-Delta androstenedion		13,30
	L100020	2,3-Difosfolisirik asit (Serum)		16,34
	L100030	2,3-Difosfolisirik asit (Eritrosit)		16,34
	L100040	3-Alfa-Androstenediol glukuronid (Serum)		4,17
	L100050	3-Alfa-Androstenediol glukuronid (İdrar)		4,17
	L100060	5-Fosforibozil-4-(n-succinilcarboxamide)-5-aminimidazol (SAICAR)		8,17
	L100070	5-Hidroksi indol asetik asit (Serum)		40,85
	L100080	5-Hidroksi indol asetik asit/Kreatinin (Spot idrar)	L100090, L104780, L104790, L104800 ve L104810 ile birlikte faturalandırılmaz	42,61
	L100090	5-Hidroksi indol asetik asit (24 saatlik idrar)	L100080 ile birlikte faturalandırılmaz	40,85
	L100100	5-Hidroksitriptamin (Serotonin) (Serum/Plazma)		33,96
	L100110	5-Hidroksitriptamin (Serotonin) (24 saatlik idrar)		33,96
	L100120	5-Hidroksitriptamin (Serotonin) (Trombosit)		33,96
	L100130	5'-Nükleotidaz		13,30
	L100140	5'-Pirimidin nükleotidaz		5,45
	L100150	7-Dehidrokolesterol		24,51
	L100160	11-Deoksikortizol (Serum/Plazma)		13,30
	L100170	17-Hidroksikortikoidler (Plazma)		61,20
	L100180	17-Hidroksikortikoidler (24 saatlik idrar)		61,20
	L100190	17-Hidroksi progesteron (Serum/Plazma)		13,30
	L100200	17-Hidroksi progesteron (Kuru kan)		13,30
	L100210	17-Ketosteroidler (24 saatlik idrar)		4,17
	L100220	25-Hidroksi vitamin D		32,25
	L100230	Adenozin deaminaz aktivitesi (ADA) (Serum/Plazma)	L100240 ile birlikte faturalandırılmaz	16,34
	L100240	Adenozin deaminaz aktivitesi (ADA) (Kan)	L100230 ile birlikte faturalandırılmaz	16,34
	L100250	Adenozin deaminaz aktivitesi (ADA) (BOS)		16,34
	L100260	Adenozin deaminaz aktivitesi (ADA) (Diğer vücut sıvıları)		16,34
	L100270	Adrenokortikotropik hormon (ACTH)		16,34
	L100280	Aktive pihitlaşma zamanı (ACT)		2,72
	L100290	Aktive protein C rezistansı		40,85
	L100300	Alanin aminotransferaz (ALT) (Serum/Plazma)		1,76
	L100310	Alanin aminotransferaz (ALT) (Vücut sıvıları)		1,76
	L100320	Albümin (Serum/Plazma)		1,60
	L100330	Albümin/Kreatinin (Spot idrar)	L100340, L104780, L104790, L104800 ve L104810 ile birlikte faturalandırılmaz	11,37
	L100340	Albümin (24 saatlik idrar)	L100330 ile birlikte faturalandırılmaz	9,61
	L100350	Albümin (BOS)		1,60
	L100360	Albümin (Diğer vücut sıvıları)		1,60
	L100370	Aldolaz (Serum/Plazma)		4,17
	L100380	Aldosteron (Serum/Plazma)		24,03
	L100390	Aldosteron/Kreatinin (Spot idrar)	L100400, L104780, L104790, L104800 ve L104810 ile birlikte faturalandırılmaz	25,79
	L100400	Aldosteron (24 saatlik idrar)	L100390 ile birlikte faturalandırılmaz	24,03
	L100410	Alfa 1 antitripsin		13,30
	L100420	Alfa fukoizidaz (Serum/Plazma)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır. L100430 ile birlikte faturalandırılmaz	32,68
	L100430	Alfa fukoizidaz (Kan)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır. L100420 ile birlikte faturalandırılmaz	32,68
	L100440	Alfa fukoizidaz (Doku)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	32,68
	L100450	Alfa fukoizidaz (Lökosit)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	61,20
	L100460	Alfa galaktosidaz (Serum/Plazma)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	32,68
	L100470	Alfa galaktosidaz (Kuru kan)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	32,68

L100480	Alfa galaktozidaz (Doku)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	32,68
L100490	Alfa galaktozidaz (Lökosit)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	61,20
L100500	Alfa glukozidaz (Kuru kan)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	32,68
L100510	Alfa glukozidaz (Amniyotik sıvı)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	32,68
L100520	Alfa glukozidaz (Semen)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	32,68
L100530	Alfa glukozidaz (Doku)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	32,68
L100540	Alfa glukozidaz (Lökosit)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	61,20
L100550	Alfa HCG		8,17
L100560	Alfa mannozidaz (Serum/Plazma)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	32,68
L100570	Alfa mannozidaz (Kuru kan)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	32,68
L100580	Alfa mannozidaz (Doku)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	32,68
L100590	Alfa mannozidaz (Lökosit)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	61,20
L100600	Alfa-1-Asit glikoprotein		13,30
L100610	Alfa-1-Mikroglobulin (Serum/Plazma)		16,34
L100620	Alfa-1-Mikroglobulin/Kreatinin (Spot idrar)	L100630, L104780, L104790, L104800 ve L104810 ile birlikte faturalandırılmaz	18,10
L100630	Alfa-1-Mikroglobulin (24 saatlik idrar)	L100620 ile birlikte faturalandırılmaz	16,34
L100640	Alfa-2 antiplazmin		16,34
L100650	Alfa-2 antiplazmin-plazmin kompleksi		16,34
L100660	Alfa-2-Makroglobulin		9,61
L100670	Alfa-Atriyal natriüretik peptid (ANP)		33,96
L100680	Alfa-Fetoprotein (AFP) (Serum/Plazma)		10,41
L100690	Alfa-Fetoprotein (AFP) (Amniyotik sıvı)		10,41
L100700	Alfa-Fetoprotein (AFP) (Vücut sıvıları)		10,41
L100710	Alkalen fosfataz (Serum/Plazma)		1,76
L100720	Alkalen fosfataz (Vücut sıvıları)		1,76
L100730	Alkalen fosfataz izoenzim paneli		33,96
L100740	Alkalen fosfataz, kemiğe spesifik (Aktivite)		40,85
L100750	Alkalen fosfataz, kemiğe spesifik (Kütle)		40,85
L100760	Alüminyum (Serum/Plazma)		27,24
L100770	Alüminyum (24 saatlik idrar)		27,24
L100780	Alüminyum (Diyaliz sıvısı)		27,24
L100790	Alüminyum (Vücut sıvıları)		27,24
L100800	Amilaz (Serum/Plazma)		2,24
L100810	Amilaz (Spot idrar)	L100820 ile birlikte faturalandırılmaz	2,24
L100820	Amilaz (24 saatlik idrar)	L100810 ile birlikte faturalandırılmaz	2,24
L100830	Amilaz (Vücut sıvıları)		2,24
L100840	Amiloid A (Serum/Plazma)		19,06
L100850	Aminopeptidaz (Serum/Plazma)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır.	4,81
L100860	Amonyak (NH3) (Plazma)		8,17
L100870	Amonyak (NH3) (İdrar)		8,17
L100880	Anjiyotensin dönüştürücü enzim (ACE) (Serum/Plazma)		13,62
L100890	Anti beta-2 glikoprotein 1 IgA		24,51
L100900	Anti beta-2 glikoprotein 1 IgG		24,51
L100910	Anti beta-2 glikoprotein 1 IgM		24,51
L100920	Anti diüretik hormon (ADH, vazopressin)		16,34

L100930	Anti HLA class I (Single antijen)	Doku Tipleme Laboratuvarı tarafından çalışılabilir. Sonuç belgesi istendiği takdirde Kuruma ibraz etmek üzere saklanmak kaydıyla, yapılan işlemlere ait ayrıntılı teknik açıklamayı içeren raporla faturalandırılır. İşlem basamakları dahildir. İşlem basamakları olarak moleküler kodlar ile faturalandırılmaz (Preimplantasyon genetik tetkikler, hematolojik maligniteler için moleküler test çalışmaları yapıldığında moleküler kodlarla faturalandırılır).	142,50
L100940	Anti HLA class II (Single antijen)	Doku Tipleme Laboratuvarı tarafından çalışılabilir. Sonuç belgesi istendiği takdirde Kuruma ibraz etmek üzere saklanmak kaydıyla, yapılan işlemlere ait ayrıntılı teknik açıklamayı içeren raporla faturalandırılır. İşlem basamakları dahildir. İşlem basamakları olarak moleküler kodlar ile faturalandırılmaz (Preimplantasyon genetik tetkikler, hematolojik maligniteler için moleküler test çalışmaları yapıldığında moleküler kodlarla faturalandırılır).	142,50
L100950	Anti skin antikor		33,96
L100960	Antimüllerien hormon	Kadın hastalıkları ve doğum, endokrinoloji, metabolizma hastalıkları uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	16,34
L100970	Antistreptolizin O (ASO) (Lateks aglutinasyon)		2,40
L100980	Antistreptolizin O (ASO)		4,01
L100990	Antitrombin 3 aktivitesi		19,06
L101000	Apolipoprotein A-I		13,30
L101010	Apolipoprotein A-II		13,30
L101020	Apolipoprotein A-III		13,30
L101030	Apolipoprotein B		13,30
L101040	Apolipoprotein B-100		13,30
L101050	APTT		8,65
L101060	APTT karışım (Mixing) testi		19,06
L101070	APTT-LA		19,06
L101080	Ariksülfataz A (Serum/Plazma)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	32,68
L101090	Ariksülfataz A (İdrar)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	32,68
L101100	Ariksülfataz A (Doku)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	32,68
L101110	Ariksülfataz A (Lökosit)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	61,20
L101120	Ariksülfataz B (Serum/Plazma/Kuru kan)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	32,68
L101130	Ariksülfataz B (İdrar)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	32,68
L101140	Ariksülfataz B (Doku)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	32,68
L101150	Ariksülfataz B (Lökosit)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	61,20
L101160	Arsenik (Serum/Plazma)		27,24
L101170	Arsenik (24 saatlik idrar)		27,24
L101180	Arsenik (Doku)		27,24
L101190	Arsenik (Eritrosit)		27,24
L101200	Arsenik (Diyaliz sıvısı)		27,24
L101210	Arsenik (Vücut sıvıları)		27,24
L101220	Asetoasetat (Serum/Plazma)		3,52
L101230	Asetoasetat (İdrar)		3,52
L101240	Aseton (Kan)		16,02
L101250	Asit fosfataz		8,17
L101260	Asit fosfataz, tartarata dirençli		8,17
L101270	Asit hemoliz testi (Asit Ham testi)		6,89
L101280	Aspartat aminotransferaz (AST) (Serum/Plazma)		1,60
L101290	Aspartat aminotransferaz (AST) (Vücut sıvıları)		1,60
L101300	B hücre crossmatch (CDC otolog)	Doku Tipleme Laboratuvarı tarafından çalışılabilir. Sonuç belgesi istendiği takdirde Kuruma ibraz etmek üzere saklanmalıdır. İşlem basamakları dahildir. Bir adet faturalandırılır.	112,14
L101310	B hücre crossmatch (Donörden)	Doku Tipleme Laboratuvarı tarafından çalışılabilir. Sonuç belgesi istendiği takdirde Kuruma ibraz etmek üzere saklanmalıdır. İşlem basamakları dahildir. Bir adet faturalandırılır.	112,14



L101320	B natriüretik peptid (BNP)	Acil tıp, çocuk sağlığı ve hastalıkları, göğüs hastalıkları, göğüs cerrahi, iç hastalıkları, kardiyooloji ve kardiyovasküler cerrahi uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır. L106220 ile birlikte faturalandırılmaz.	48,06
L101330	Bakır (Serum/Plazma)		16,34
L101340	Bakır/Kreatinin (Spot idrar)	L101350, L104780, L104790, L104800 ve L104810 ile birlikte faturalandırılmaz	18,10
L101350	Bakır (24 saatlik idrar)	L101340 ile birlikte faturalandırılmaz.	16,34
L101360	Bakır (Doku)		16,34
L101370	Beta galaktozidaz (Serum/Plazma)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır. L101380 ile birlikte faturalandırılmaz	32,68
L101380	Beta galaktozidaz (Kan)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır. L101370 ile birlikte faturalandırılmaz	32,68
L101390	Beta galaktozidaz (Kuru kan)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılmaz	32,68
L101400	Beta galaktozidaz (Eritrosit)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	32,68
L101410	Beta galaktozidaz (Amniyotik sıvı, koryonik villüs)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	32,68
L101420	Beta galaktozidaz (Doku)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	32,68
L101430	Beta galaktozidaz (Lökosit)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılmaz	61,20
L101440	Beta galaktozidaz IgE Ab (Serum)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılmaz	32,68
L101450	Beta glukozidaz (Serum/Plazma)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır. L101450 ile birlikte faturalandırılmaz	32,68
L101460	Beta glukozidaz (Kan)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır. L101450 ile birlikte faturalandırılmaz	32,68
L101470	Beta glukozidaz (Kuru kan)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	32,68
L101480	Beta glukozidaz (Amniyotik sıvı, koryonik villüs)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	32,68
L101490	Beta glukozidaz (Doku)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılmaz	32,68
L101500	Beta glukozidaz (Lökosit)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	61,20
L101510	Beta glukuronidaz (Serum/Plazma/Kuru kan)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	32,68
L101520	Beta glukuronidaz (Doku)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	32,68
L101530	Beta glukuronidaz (Lökosit)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	61,20
L101540	Beta HCG (İdrar)		10,41
L101550	Beta HCG (Serum/Plazma)	L107110 ile faturalandırılmaz	10,41
L101560	Beta hidroksibütirat (Serum/Plazma)		6,89
L101570	Beta hidroksibütirat (İdrar)	L101580 ile birlikte faturalandırılmaz	6,89
L101580	Beta hidroksibütirat/Kreatinin (Spot idrar)	L101570, L104780, L104790, L104800 ve L104810 ile birlikte faturalandırılmaz	8,65
L101590	Beta mannozidaz (Serum/Plazma)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	32,68
L101600	Beta mannozidaz (Doku)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	32,68
L101610	Beta mannozidaz (Lökosit)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	61,20
L101620	Beta-2-Mikroglobulin (Serum)		15,06

L101630	Beta-2-Mikroglobulin (İdrar)		15,06
L101640	Beta-2-Mikroglobulin (BOS)		15,06
L101650	Beta-2-Transferrin (BOS)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır	15,06
L101660	Beyaz Küre Sayımı (Vücut sıvıları)		2,72
L101670	Bikarbonat (Serum)	L101680 ile faturalandırılmaz	2,72
L101680	Bikarbonat (Kan)	L101670 ile faturalandırılmaz	2,72
L101690	Bikarbonat (İdrar)		2,72
L101700	Bikarbonat (Vücut sıvıları)		2,72
L101710	Bilirubin, direkt (Serum/Plazma)		1,60
L101720	Bilirubin, direkt (Vücut sıvıları)		1,60
L101730	Bilirubin, total (Serum/Plazma)		1,60
L101740	Bilirubin, total (Vücut sıvıları)		1,60
L101750	Bilirubin (İdrar)		1,60
L101760	Biotinidaz aktivitesi (Serum/Plazma)		3,52
L101770	Biotinidaz aktivitesi (Kuru kan)		3,52
L101780	BOS immünelektroforez		67,93
L101790	BOS oligoklonal bant (Elektroforez)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır. L101800 ile faturalandırılmaz.	27,23
L101800	BOS oligoklonal bant (İzoelektrik odaklama)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır. L101790 ile faturalandırılmaz.	54,15
L101810	Böbrek taşı analizi		8,17
L101820	Büyüme hormonu (Somatotropin)		13,62
L101830	C peptid		13,30
L101840	C reaktif protein (CRP) (Lateks)	L101850 ile birlikte faturalandırılmaz	2,40
L101850	C reaktif protein (CRP)	L101840 ile birlikte faturalandırılmaz	4,01
L101860	CI esteraz inhibitör, fonksiyonel (Serum/Plazma)		13,30
L101870	CI esteraz inhibitör, kutle (Serum/Plazma)		13,30
L101880	Clq bağlayan anti HLA tanımlama	Doku Tipleme Laboratuvarı tarafından çalışılabilir. Sonuç belgesi istendiği takdirde Kuruma ibraz etmek üzere saklanmak kaydıyla, yapılan işlemlere ait ayrıntılı teknik açıklamayı içeren raporla faturalandırılır. İşlem basamakları dahildir. İşlem basamakları olarak moleküler kodlar ile faturalandırılmaz (Preimplantasyon genetik tetkikler, hematolojik maligniteler için moleküler test çalışmaları yapıldığında moleküler kodlarla faturalandırılır).	142,50
L101890	C3d bağlayan anti HLA tanımlama	Doku Tipleme Laboratuvarı tarafından çalışılabilir. Sonuç belgesi istendiği takdirde Kuruma ibraz etmek üzere saklanmak kaydıyla, yapılan işlemlere ait ayrıntılı teknik açıklamayı içeren raporla faturalandırılır. İşlem basamakları dahildir. İşlem basamakları olarak moleküler kodlar ile faturalandırılmaz (Preimplantasyon genetik tetkikler, hematolojik maligniteler için moleküler test çalışmaları yapıldığında moleküler kodlarla faturalandırılır).	142,50
L101900	CA 125 (Serum/Plazma)		12,82
L101910	CA 125 (Vücut sıvıları)		12,82
L101920	CA 15-3 (Serum/Plazma)		12,82
L101930	CA 15-3 (Vücut sıvıları)		12,82
L101940	CA 19-9 (Serum/Plazma)		12,82
L101950	CA 19-9 (Vücut sıvıları)		12,82
L101960	CA 72-4 (Serum/Plazma)		13,30
L101970	CA 72-4 (Vücut sıvıları)		13,30
L101980	CH50 kompleman aktivitesi		6,89
L101990	Cıva (Serum/Plazma)	L102000 ile birlikte faturalandırılmaz	27,24
L102000	Cıva (Kan)	L101990 ile birlikte faturalandırılmaz	27,24
L102010	Cıva (İdrar)		27,24
L102020	Cıva (Doku)		27,24
L102030	Cıva (Diyaliz sıvısı)		27,24
L102040	Çinko (Serum/Plazma)		16,34
L102050	Çinko (İdrar)		16,34
L102060	Çinko (Doku)		16,34
L102070	Çok uzun zincirli yağ asitleri (C:22,C:24,C:26) analizi		73,37
L102080	D-dimer (Kalitatif)	L102090 ile birlikte faturalandırılmaz	16,34
L102090	D-dimer (Kantitatif)	L102080 ile birlikte faturalandırılmaz	35,40
L102100	Dehidroepiandrosteron (DHEA)		16,34
L102110	Dehidroepiandrosteron sülfat (DHEA-SO4)		13,30
L102120	Demir (Serum/Plazma)		1,76
L102130	Demir (İdrar)		1,76
L102140	Demir (Doku)		1,76
L102150	Demir 3 klorür (FeCl3) (İdrar)		3,52
L102160	Demir bağlama kapasitesi		1,76
L102170	Deoksipiridinolin (DPD)/Kreatinin (Spot idrar)	L102180, L104780, L104790, L104800 ve L104810 ile birlikte faturalandırılmaz	42,61

L.102180	Deoksipiridinol (DPD) (24 saatlik idrar)	L102170 ile birlikte faturalandırılmaz	40,85
L.102190	Desmoglein 1 antikor		24,51
L.102200	Desmoglein 3 antikor		24,51
L.102210	Dışkıda insan hemoglobini (Monoklonal)		13,62
L.102220	Diepoksibutan (DEB) testi (Kemik iliği)		40,85
L.102230	Diepoksibutan (DEB) testi (Kan)		40,85
L.102240	Dihidrobiopterin redüktaz (Kuru kan)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji ve metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	2,72
L.102250	Dihidrotestosteron (DHT)		24,51
L.102260	Doku transglutaminaz IgA antikor		20,51
L.102270	Doku transglutaminaz IgG antikor		20,51
L.102280	Doymamış yağ asitleri (PUFA) analizi		32,68
L.102290	Dörtlü test (AFP-E3-HCG-inhibin A)	L100680, L100690, L100700, L101540, L101550, L102340, L102810, L103760, L106710 ve L107110 ile birlikte faturalandırılmaz. L103620 ve L107410 yapılmışsa ödenmez.	88,27
L.102300	Eozinofil katyonik protein		47,58
L.102310	Eritropoetin		35,40
L.102320	Estradiol (E2) (Serum/Plazma)		9,61
L.102330	Estradiol (E2) (İdrar)		9,61
L.102340	Estriol (E3)		9,61
L.102350	Etanol (Serum/Plazma)	L102360, L102370 ve L102380 ile birlikte faturalandırılmaz	16,02
L.102360	Etanol (Kan)	L102350, L102370 ve L102380 ile birlikte faturalandırılmaz	16,02
L.102370	Etanol (Serum/Plazma) (GC-MS)	L102350, L102360 ve L102380 ile birlikte faturalandırılmaz	24,51
L.102380	Etanol (Kan) (GC-MS)	L102350, L102360 ve L102370 ile birlikte faturalandırılmaz	24,51
L.102390	Etil glukuronid (Etanol metaboliti) (İdrar)		16,02
L.102400	Fenilalanin yükleme testi		20,51
L.102410	Ferritin (Serum/Plazma)	L102420 ile birlikte faturalandırılmaz	8,01
L.102420	Ferritin (Kan)	L102410 ile birlikte faturalandırılmaz	8,01
L.102430	Fibrin/Fibrinojen fragmanları (Kalitatif)	L102440 ile birlikte faturalandırılmaz	5,45
L.102440	Fibrin/Fibrinojen fragmanları (Kantitatif)	L102430 ile birlikte faturalandırılmaz	9,61
L.102450	Fibrinojen		9,61
L.102460	Fibrinojen antijeni (İmmünokimyasal)		9,61
L.102470	Fitanik asit analizi	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	24,51
L.102480	Folat (Serum/Plazma)		10,41
L.102490	Folat (Eritrosit)		10,41
L.102500	Folikül stimülan hormon (FSH)		9,61
L.102510	Fosfor (Serum/Plazma)		1,60
L.102520	Fosfor/Kreatinin (Spot idrar)	L102530, L104780, L104790, L104800 ve L104810 ile birlikte faturalandırılmaz	3,36
L.102530	Fosfor (24 saatlik idrar)	L102520 ile birlikte faturalandırılmaz	1,60
L.102540	Fosfor (Vücut sıvıları)		1,60
L.102550	Fötal fibronektin testi		20,51
L.102560	Fruktoz (Kalitatif) (İdrar)		4,17
L.102570	Fruktozamin		6,89
L.102580	Fumarilasetoasetat	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya gastroenteroloji, endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır. Tirozinemi tip I tam ve ikibinde faturalandırılır.	32,68
L.102590	Gaitada azot tayini (24 saatlik)		4,17
L.102600	Gaitada pH		2,08
L.102610	Gaitada sindirim durumu		4,17
L.102620	Gaitada sterobilin (Kalitatif)		6,89
L.102630	Gaitada yağ		3,52
L.102640	Gaitada fruktoz		4,17
L.102650	Gaitada galaktoz		4,17
L.102660	Gaitada glukoz		4,17
L.102670	Gaitada laktoz		4,17
L.102680	Gaitada süktroz		4,17
L.102690	Galaktoz (Serum/Plazma)	L102700 ile birlikte faturalandırılmaz	8,17
L.102700	Galaktoz (Kan)	L102690 ile birlikte faturalandırılmaz	8,17
L.102710	Galaktoz (Kuru kan)		8,17
L.102720	Galaktoz (İdrar)		8,17
L.102730	Galaktoz (Eritrosit)		8,17
L.102740	Galaktozilseramidaz (Kuru kan)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya gastroenteroloji, endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	28,52
L.102750	Galaktozilseramidaz (Doku)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya gastroenteroloji, endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	28,52

L102760	Galaktosilseramidaz (Amniyotik sıvı)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya gastroenteroloji, endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	28,52
L102770	Galaktosilseramidaz (Lökosit)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya gastroenteroloji, endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	57,03
L102780	Gamma glutamil transferaz (GGT) (Serum/Plazma)		1,76
L102790	Gamma glutamil transferaz (GGT) (Vücut sıvıları)		1,76
L102800	Gastrin		13,30
L102810	Gebelik testi (İdrar)		5,61
L102820	Glike hemoglobin (Hb A1c)	En fazla üç ayda bir faturalandırılır.	6,41
L102830	Glike hemoglobin (Hb A1c) (HPLC)	Sadece diyabetik hastalarda, üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından ve en fazla üç ayda bir faturalandırılır.	27,24
L102840	Glike hemoglobin (Hb A1c) (Elektroforez)	Sadece diyabetik hastalarda, üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından ve en fazla üç ayda bir faturalandırılır.	27,24
L102850	Glikojen	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır	32,68
L102860	Glikozaminoglikan paneli (İdrar)		48,06
L102870	Glomerul bazal membran antikor		19,06
L102880	Glukagon		8,17
L102890	Glukoz (Serum/Plazma)		1,60
L102900	Glukoz (Spot idrar)	L102910 ile birlikte faturalandırılmaz	1,60
L102910	Glukoz (24 saatlik idrar)	L102900 ile birlikte faturalandırılmaz	1,60
L102920	Glukoz (BOS)		1,60
L102930	Glukoz (Diğer vücut sıvıları)		1,60
L102940	Glukoz (Postprandial 1 saat)		1,60
L102950	Glukoz (Postprandial 2 saat)		1,60
L102960	Glukoz (Kalitatif) (İdrar)		4,17
L102970	Glukoz-6-Fosfat dehidrogenaz, (G-6-PD) (Serum/Plazma)		6,89
L102980	Glukoz-6-Fosfat dehidrogenaz, (G-6-PD) (Eritrosit)		6,89
L102990	Glukoz-6-Fosfataz (Serum)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma, çocuk sağlığı ve hastalıkları, gastroenteroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	20,51
L103000	Glukoz-6-Fosfataz (Doku)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma, çocuk sağlığı ve hastalıkları, gastroenteroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	20,51
L103010	Glukoz-6-Fosfataz (Eritrosit)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma, çocuk sağlığı ve hastalıkları, gastroenteroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	20,51
L103020	Haptogloblin		13,30
L103030	Hasta başı glukoz (Glukometre)		1,90
L103040	HbA2		8,17
L103050	HDL kolesterol		2,56
L103060	Heinz body aranması		5,45
L103070	Heksozaminidaz A (Serum/Plazma)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	32,68
L103080	Heksozaminidaz A (Amniyotik sıvı, koryonik villüs)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	32,68
L103090	Heksozaminidaz A (Doku)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	32,68
L103100	Heksozaminidaz A (Lökosit)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	61,20
L103110	Heksozaminidaz A aktivatör protein	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	32,68
L103120	Hematokrit (Manuel)		1,44
L103130	Hemoglobin varyant analizi (Agar jel)		40,85
L103140	Hemoglobin varyant analizi (Elektroforez)		61,20
L103150	Hemoglobin varyant analizi (HPLC)		61,20
L103160	Histamin (Serum/Plazma)		9,61
L103170	Histamin/Kreatinin (Spot idrar)	L103180, L104780, L104790, L104800 ve L104810 ile birlikte faturalandırılmaz	11,37
L103180	Histamin (24 saatlik idrar)	L103170 ile birlikte faturalandırılmaz	9,61
L103190	HLA-B27 (Akım sitometri)		21,79
L103200	HLA-B27 (PCR)	Doku Tipleme Laboratuvarı tarafından çalışılabilir. Sonuç raporu ile birlikte faturalandırılır.	47,58
L103210	HLA-B5 (PCR)	Doku Tipleme Laboratuvarı tarafından çalışılabilir. Sonuç raporu ile birlikte faturalandırılır.	21,79

L.103220	HLA-B57 (PCR)	Doku Tipleme Laboratuvarı tarafından çalışılabilir. Sonuç raporu ile birlikte faturalandırılır.	21,79
L.103230	HLA-DQ8	Doku Tipleme Laboratuvarı tarafından çalışılabilir. Sonuç raporu ile birlikte faturalandırılır.	21,79
L.103240	HLA-DQB1*0201	Doku Tipleme Laboratuvarı tarafından çalışılabilir. Sonuç raporu ile birlikte faturalandırılır.	21,79
L.103250	HLA-DR4	Doku Tipleme Laboratuvarı tarafından çalışılabilir. Sonuç raporu ile birlikte faturalandırılır.	21,79
L.103260	HLA-ABC, serolojik	Doku Tipleme Laboratuvarı tarafından çalışılabilir. Sonuç belgesi istendiği takdirde Kuruma ibraz etmek üzere saklanmak kaydıyla, yapılan işlemlere ait ayrıntılı teknik açıklamayı içeren raporla faturalandırılır. İşlem basamakları dahildir. İşlem basamakları olarak moleküler kodlar ile faturalandırılmaz (Preimplantasyon genetik tetkikler, hematolojik maligniteler için moleküler test çalışmaları yapıldığında moleküler kodlarla faturalandırılır). A için bir adet, B için bir adet ve C için bir adet faturalandırılır.	56,07
L.103270	HLA-A, moleküler düşük çözünürlükte	Doku Tipleme Laboratuvarı tarafından çalışılabilir. Sonuç belgesi istendiği takdirde Kuruma ibraz etmek üzere saklanmak kaydıyla, yapılan işlemlere ait ayrıntılı teknik açıklamayı içeren raporla faturalandırılır. İşlem basamakları dahildir. İşlem basamakları olarak moleküler kodlar ile faturalandırılmaz (Preimplantasyon genetik tetkikler, hematolojik maligniteler için moleküler test çalışmaları yapıldığında moleküler kodlarla faturalandırılır). Bir adet faturalandırılır.	160,20
L.103280	HLA-B, moleküler düşük çözünürlükte	Doku Tipleme Laboratuvarı tarafından çalışılabilir. Sonuç belgesi istendiği takdirde Kuruma ibraz etmek üzere saklanmak kaydıyla, yapılan işlemlere ait ayrıntılı teknik açıklamayı içeren raporla faturalandırılır. İşlem basamakları dahildir. İşlem basamakları olarak moleküler kodlar ile faturalandırılmaz (Preimplantasyon genetik tetkikler, hematolojik maligniteler için moleküler test çalışmaları yapıldığında moleküler kodlarla faturalandırılır). Bir adet faturalandırılır.	160,20
L.103290	HLA-C, moleküler düşük çözünürlükte	Doku Tipleme Laboratuvarı tarafından çalışılabilir. Sonuç belgesi istendiği takdirde Kuruma ibraz etmek üzere saklanmak kaydıyla, yapılan işlemlere ait ayrıntılı teknik açıklamayı içeren raporla faturalandırılır. İşlem basamakları dahildir. İşlem basamakları olarak moleküler kodlar ile faturalandırılmaz (Preimplantasyon genetik tetkikler, hematolojik maligniteler için moleküler test çalışmaları yapıldığında moleküler kodlarla faturalandırılır). Bir adet faturalandırılır.	160,20
L.103300	HLA-DP, moleküler düşük çözünürlükte	Doku Tipleme Laboratuvarı tarafından çalışılabilir. Sonuç belgesi istendiği takdirde Kuruma ibraz etmek üzere saklanmak kaydıyla, yapılan işlemlere ait ayrıntılı teknik açıklamayı içeren raporla faturalandırılır. İşlem basamakları dahildir. İşlem basamakları olarak moleküler kodlar ile faturalandırılmaz (Preimplantasyon genetik tetkikler, hematolojik maligniteler için moleküler test çalışmaları yapıldığında moleküler kodlarla faturalandırılır). Bir adet faturalandırılır.	160,20
L.103310	HLA-DQA1, moleküler düşük çözünürlükte	Doku Tipleme Laboratuvarı tarafından çalışılabilir. Sonuç belgesi istendiği takdirde Kuruma ibraz etmek üzere saklanmak kaydıyla, yapılan işlemlere ait ayrıntılı teknik açıklamayı içeren raporla faturalandırılır. İşlem basamakları dahildir. İşlem basamakları olarak moleküler kodlar ile faturalandırılmaz (Preimplantasyon genetik tetkikler, hematolojik maligniteler için moleküler test çalışmaları yapıldığında moleküler kodlarla faturalandırılır). Bir adet faturalandırılır.	160,20
L.103320	HLA-DQB1, moleküler düşük çözünürlükte	Doku Tipleme Laboratuvarı tarafından çalışılabilir. Sonuç belgesi istendiği takdirde Kuruma ibraz etmek üzere saklanmak kaydıyla, yapılan işlemlere ait ayrıntılı teknik açıklamayı içeren raporla faturalandırılır. İşlem basamakları dahildir. İşlem basamakları olarak moleküler kodlar ile faturalandırılmaz (Preimplantasyon genetik tetkikler, hematolojik maligniteler için moleküler test çalışmaları yapıldığında moleküler kodlarla faturalandırılır). Bir adet faturalandırılır.	160,20
L.103330	HLA-DRB1, moleküler düşük çözünürlükte	Doku Tipleme Laboratuvarı tarafından çalışılabilir. Sonuç belgesi istendiği takdirde Kuruma ibraz etmek üzere saklanmak kaydıyla, yapılan işlemlere ait ayrıntılı teknik açıklamayı içeren raporla faturalandırılır. İşlem basamakları dahildir. İşlem basamakları olarak moleküler kodlar ile faturalandırılmaz (Preimplantasyon genetik tetkikler, hematolojik maligniteler için moleküler test çalışmaları yapıldığında moleküler kodlarla faturalandırılır). Bir adet faturalandırılır.	160,20



L.103430	HLA-DRB1, moleküler yüksek çözünürlükte	Doku Tipleme Laboratuvarı tarafından çalışılabilir. Sonuç belgesi istendiği takdirde Kuruma ibraz etmek üzere saklanmak kaydıyla, yapılan işlemlere ait ayrıntılı teknik açıklamayı içeren raporla faturalandırılır. İşlem basamakları dahildir. İşlem basamakları olarak moleküler kodlar ile faturalandırılmaz (Preimplantasyon genetik tetkikler, hematolojik maligniteler için moleküler test çalışmaları yapıldığında moleküler kodlarla faturalandırılır.) Bir adet faturalandırılır.	216,27
L.103440	HLA-DRB3, moleküler yüksek çözünürlükte	Doku Tipleme Laboratuvarı tarafından çalışılabilir. Sonuç belgesi istendiği takdirde Kuruma ibraz etmek üzere saklanmak kaydıyla, yapılan işlemlere ait ayrıntılı teknik açıklamayı içeren raporla faturalandırılır. İşlem basamakları dahildir. İşlem basamakları olarak moleküler kodlar ile faturalandırılmaz (Preimplantasyon genetik tetkikler, hematolojik maligniteler için moleküler test çalışmaları yapıldığında moleküler kodlarla faturalandırılır.) Bir adet faturalandırılır.	216,27
L.103450	HLA-DRB4, moleküler yüksek çözünürlükte	Doku Tipleme Laboratuvarı tarafından çalışılabilir. Sonuç belgesi istendiği takdirde Kuruma ibraz etmek üzere saklanmak kaydıyla, yapılan işlemlere ait ayrıntılı teknik açıklamayı içeren raporla faturalandırılır. İşlem basamakları dahildir. İşlem basamakları olarak moleküler kodlar ile faturalandırılmaz (Preimplantasyon genetik tetkikler, hematolojik maligniteler için moleküler test çalışmaları yapıldığında moleküler kodlarla faturalandırılır.) Bir adet faturalandırılır.	216,27
L.103460	HLA-DRB5, moleküler yüksek çözünürlükte	Doku Tipleme Laboratuvarı tarafından çalışılabilir. Sonuç belgesi istendiği takdirde Kuruma ibraz etmek üzere saklanmak kaydıyla, yapılan işlemlere ait ayrıntılı teknik açıklamayı içeren raporla faturalandırılır. İşlem basamakları dahildir. İşlem basamakları olarak moleküler kodlar ile faturalandırılmaz (Preimplantasyon genetik tetkikler, hematolojik maligniteler için moleküler test çalışmaları yapıldığında moleküler kodlarla faturalandırılır.) Bir adet faturalandırılır.	216,27
L.103470	HLA-A SBT, yüksek çözünürlükte	Doku Tipleme Laboratuvarı tarafından çalışılabilir. Sonuç belgesi istendiği takdirde Kuruma ibraz etmek üzere saklanmak kaydıyla, yapılan işlemlere ait ayrıntılı teknik açıklamayı içeren raporla faturalandırılır. İşlem basamakları dahildir. İşlem basamakları olarak moleküler kodlar ile faturalandırılmaz (Preimplantasyon genetik tetkikler, hematolojik maligniteler için moleküler test çalışmaları yapıldığında moleküler kodlarla faturalandırılır.) Bir adet faturalandırılır.	678,94
L.103480	HLA-B SBT, yüksek çözünürlükte	Doku Tipleme Laboratuvarı tarafından çalışılabilir. Sonuç belgesi istendiği takdirde Kuruma ibraz etmek üzere saklanmak kaydıyla, yapılan işlemlere ait ayrıntılı teknik açıklamayı içeren raporla faturalandırılır. İşlem basamakları dahildir. İşlem basamakları olarak moleküler kodlar ile faturalandırılmaz (Preimplantasyon genetik tetkikler, hematolojik maligniteler için moleküler test çalışmaları yapıldığında moleküler kodlarla faturalandırılır.) Bir adet faturalandırılır.	678,94
L.103490	HLA-C SBT, yüksek çözünürlükte	Doku Tipleme Laboratuvarı tarafından çalışılabilir. Sonuç belgesi istendiği takdirde Kuruma ibraz etmek üzere saklanmak kaydıyla, yapılan işlemlere ait ayrıntılı teknik açıklamayı içeren raporla faturalandırılır. İşlem basamakları dahildir. İşlem basamakları olarak moleküler kodlar ile faturalandırılmaz (Preimplantasyon genetik tetkikler, hematolojik maligniteler için moleküler test çalışmaları yapıldığında moleküler kodlarla faturalandırılır.) Bir adet faturalandırılır.	678,94
L.103500	HLA-DQB1 SBT, yüksek çözünürlükte	Doku Tipleme Laboratuvarı tarafından çalışılabilir. Sonuç belgesi istendiği takdirde Kuruma ibraz etmek üzere saklanmak kaydıyla, yapılan işlemlere ait ayrıntılı teknik açıklamayı içeren raporla faturalandırılır. İşlem basamakları dahildir. İşlem basamakları olarak moleküler kodlar ile faturalandırılmaz (Preimplantasyon genetik tetkikler, hematolojik maligniteler için moleküler test çalışmaları yapıldığında moleküler kodlarla faturalandırılır.) Bir adet faturalandırılır.	678,94
L.103510	HLA-DRB1 SBT, yüksek çözünürlükte	Doku Tipleme Laboratuvarı tarafından çalışılabilir. Sonuç belgesi istendiği takdirde Kuruma ibraz etmek üzere saklanmak kaydıyla, yapılan işlemlere ait ayrıntılı teknik açıklamayı içeren raporla faturalandırılır. İşlem basamakları dahildir. İşlem basamakları olarak moleküler kodlar ile faturalandırılmaz (Preimplantasyon genetik tetkikler, hematolojik maligniteler için moleküler test çalışmaları yapıldığında moleküler kodlarla faturalandırılır.) Bir adet faturalandırılır.	678,94
L.103520	Hücre sayımı (Vücut sıvıları)		2,72

L103530	IgD	Bir adet faturalandırılır	15,06
L103540	IgE	Bir adet faturalandırılır	14,42
L103550	IgG indeksi	Bir adet faturalandırılır	27,23
L103560	İdrar analizi (Strip ile)	L107010 ile birlikte faturalandırılmaz.	1,92
L103570	İdrar mikroskopisi	L107010 ile birlikte faturalandırılmaz.	2,88
L103580	İduronat-2-Sülfataz (Serum/Plazma)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrin ve metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır	10,89
L103590	İduronat-2-Sülfataz (Kuru kan)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrin ve metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır	10,89
L103600	İduronat-2-Sülfataz (Doku)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrin ve metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır	10,89
L103610	İduronat-2-Sülfataz (Lökosit)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrin ve metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır	39,41
L103620	İkili test (PAPP-A+Serbest/total beta HCG)	L101540, L101550, L105950, L106710 ve L107110 ile birlikte faturalandırılmaz. Sonuç belgesi ile gebelik süresince bir kez faturalandırılır. İkili test yapılan hastalarda L102290 ve L107410 işlemleri ödenmez. İlk trimesterde ikili test yapılan olgularda 16-18 inci haftalarda sadece maternal L100680 işlemi ödenir.	33,96
L103630	İmmün kompleks C3d (Ünite/hacim) (Serum/Plazma)		24,51
L103640	İmmün kompleks IgE (Ünite/hacim) (Serum/Plazma)		24,51
L103650	İmmün kompleks IgG (Kütle/hacim) (Serum/Plazma)		24,51
L103660	İmmün kompleks IgM (Kütle/hacim) (Serum/Plazma)		24,51
L103670	İmmün kompleks, kandida albicans (Ünite/hacim) (Serum/Plazma)		24,51
L103680	İmmün kompleks, C1q bağlayıcı ölçümü (C1q binding assay) (Ünite/hacim) (Serum/Plazma)		24,51
L103690	İmmün kompleks, Polietilenglikol (PEG) ölçümü (Ünite/hacim) (Serum/Plazma)		24,51
L103700	İmmün kompleks, Raji hücre ölçümü (Raji cell assay) (Ünite/hacim) (Serum/Plazma)		24,51
L103710	İmmün yetmezlik paneli (Akım sitometri) (Kan)		88,27
L103720	İmmünoelektroforez (Serum/Plazma)		81,54
L103730	İmmünoelektroforez/immün çıkarm elektroforezi (Serum/Plazma)		54,31
L103740	İmmünoelektroforez/immün çıkarm elektroforezi (İdrar)		54,31
L103750	İmmünoelektroforez/immün çıkarm elektroforezi (Vücut sıvıları)		54,31
L103760	İnhibin A		33,96
L103770	İnhibin B		33,96
L103780	İnsülin		8,17
L103790	İnsülin (Tokluk)		8,17
L103800	İnsülin benzeri büyüme faktörü 1 (IGF-1, Somatomedin-C)		27,23
L103810	İnsülin benzeri büyüme faktörü bağlayan protein 3 (IGFBP-3)		20,51
L103820	İyonize kalsiyum (Serum/Plazma)	L103830 ile birlikte faturalandırılmaz	4,17
L103830	İyonize kalsiyum (Kan)	L103820 ile birlikte faturalandırılmaz	4,17
L103840	İyot (İdrar)		19,06
L103850	Kalsitonin		20,51
L103860	Kalsiyum (Serum/Plazma)		1,76
L103870	Kalsiyum/Kreatinin (Spot idrar)	L103880, L104780, L104790, L104800 ve L104810 ile birlikte faturalandırılmaz	3,52
L103880	Kalsiyum (24 saatlik idrar)	L103870 ile birlikte faturalandırılmaz	1,76
L103890	Kalsiyum (Vücut sıvıları)		1,76
L103900	Kan gazları		8,17
L103910	Kan gazı ve kooksimetre		13,30
L103920	Kanama zamanı		2,72
L103930	Kappa hafif zincir, serbest (Serum)		20,51
L103940	Kappa hafif zincir, total (Serum)		20,51
L103950	Kappa hafif zincir (İdrar)		20,51
L103960	Karboksihemoglobin		13,30
L103970	Karnitin (İdrar)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya gastroenteroloji, endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır	5,45
L103980	Karnitin, serbest (Serum/Plazma)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya gastroenteroloji, endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır	5,45
L103990	Karnitin, total (Serum/Plazma)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya gastroenteroloji, endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır	5,45



L104000	Karnitin/Açıklkarnitin analizi (Serum/Plazma)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya gastroenteroloji, endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır	31,24
L104010	Karnitin/Açıklkarnitin analizi (Kuru kan)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya gastroenteroloji, endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır	31,24
L104020	Karnitin/Açıklkarnitin analizi (İdrar)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya gastroenteroloji, endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır	31,24
L104030	Karsinoembriyonik antijen (CEA) (Serum/Plazma)		11,21
L104040	Karsinoembriyonik antijen (CEA) (Vücut sıvıları)		11,21
L104050	Katekolaminler (Serum/Plazma)		32,68
L104060	Katekolaminler (Spot idrar)	L104070 ile birlikte faturalandırılmaz	32,68
L104070	Katekolaminler (24 saatlik idrar)	L104060 ile birlikte faturalandırılmaz	32,68
L104080	Katekolaminler (BOS)		32,68
L104090	Katekolamin metabolitleri (Serum/Plazma)		32,68
L104100	Katekolamin metabolitleri/Kreatinin (Spot idrar)	L104110, L104780, L104790, L104800 ve L104810 ile birlikte faturalandırılmaz	34,44
L104110	Katekolamin metabolitleri (24 saatlik idrar)	L104100 ile birlikte faturalandırılmaz	32,68
L104120	Katekolamin metabolitleri (BOS)		32,68
L104130	Keton cisimleri (Serum/Plazma)	L104140 ile birlikte faturalandırılmaz	5,45
L104140	Keton cisimleri (Kalitatif) (Serum/Plazma)	L104130 ile birlikte faturalandırılmaz	5,45
L104150	Keton cisimleri (İdrar)	L104160 ile birlikte faturalandırılmaz	5,45
L104160	Keton cisimleri (Kalitatif) (İdrar)	L104150 ile birlikte faturalandırılmaz	5,45
L104170	Keton cisimleri (Vücut sıvıları)		5,45
L104180	Klorür (Serum/Plazma)		1,60
L104190	Klorür (Spot idrar)	L104200 ile birlikte faturalandırılmaz	1,60
L104200	Klorür (24 saatlik idrar)	L104190 ile birlikte faturalandırılmaz	1,60
L104210	Klorür (BOS)		1,60
L104220	Klorür (Diğer vücut sıvıları)		1,60
L104230	Koagülasyon faktör 5 aktivite		32,68
L104240	Koagülasyon faktör 7 aktivite		32,68
L104250	Koagülasyon faktör 8 aktivite		32,68
L104260	Koagülasyon faktör 9 aktivite		32,68
L104270	Koagülasyon faktör 10 aktivite		32,68
L104280	Koagülasyon faktör 11 aktivite		32,68
L104290	Koagülasyon faktör 12 aktivite		32,68
L104300	Koagülasyon faktör 13 aktivite		32,68
L104310	Koagülasyon faktör 2 inhibitör		27,23
L104320	Koagülasyon faktör 5 inhibitör		27,23
L104330	Koagülasyon faktör 7 inhibitör		27,23
L104340	Koagülasyon faktör 8 inhibitör		27,23
L104350	Koagülasyon faktör 9 inhibitör		27,23
L104360	Koagülasyon faktör 10 inhibitör		27,23
L104370	Koagülasyon faktör 11 inhibitör		27,23
L104380	Koagülasyon faktör 12 inhibitör		27,23
L104390	Koagülasyon faktör 7 antijeni		32,68
L104400	Koagülasyon faktör 8 antikor		19,06
L104410	Koagülasyon faktör 9 antikor		19,06
L104420	Kolajen tip 1 C-telopeptid (Serum/Plazma)		47,58
L104430	Kolajen tip 1 C-telopeptid/Kreatinin (Spot idrar)	L104440, L104780, L104790, L104800 ve L104810 ile birlikte faturalandırılmaz	49,34
L104440	Kolajen tip 1 C-telopeptid (24 saatlik idrar)	L104430 ile birlikte faturalandırılmaz	47,58
L104450	Kolajen tip 1 N-telopeptid (Serum/Plazma)		47,58
L104460	Kolajen tip 1 N-telopeptid/Kreatinin (Spot idrar)	L104470, L104780, L104790, L104800 ve L104810 ile birlikte faturalandırılmaz	49,34
L104470	Kolajen tip 1 N-telopeptid (24 saatlik idrar)	L104460 ile birlikte faturalandırılmaz	47,58
L104480	Kolajen-ADP ile indüklenmiş kapanma zamanı		57,03
L104490	Kolajen-Epinefrin ile indüklenmiş kapanma zamanı		57,03
L104500	Kolestokinin		36,69
L104510	Kolestanol	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır	16,34
L104520	Kolesterol (Serum/Plazma)		1,76
L104530	Kolesterol (Vücut sıvıları)		1,76
L104540	Kompleman C1q		8,17
L104550	Kompleman C2		8,17
L104560	Kompleman C3		8,17
L104570	Kompleman C4		8,17
L104580	Kompleman C5		8,17
L104590	Kompleman C6		8,17
L104600	Kompleman C7		8,17
L104610	Kompleman C8		8,17

L104620	Kompleman C9		8,17
L104630	Kompleman C1q antijeni (Serum)		12,34
L104640	Kompleman faktör H		6,89
L104650	Kompleman faktör I		6,89
L104660	Kompleman faktör P (Properdin)		6,89
L104670	Kortizol (Serum/Plazma)	L104680 ve L104690 ile birlikte faturalandırılmaz	10,41
L104680	Kortizol sabah ölçümü (Serum/Plazma)	L104670 ile birlikte faturalandırılmaz	10,41
L104690	Kortizol geceyarısı ölçümü (Serum/Plazma)	L104670 ile birlikte faturalandırılmaz	10,41
L104700	Kortizol/Kreatinin (Spot idrar)	L104710, L104780, L104790, L104800, L104810, L106740 ve L106750 ile birlikte faturalandırılmaz	12,18
L104710	Kortizol (24 saatlik idrar)	L104700, L106740 ve L106750 ile birlikte faturalandırılmaz	10,41
L104720	Kortizol (Tükrük)		10,41
L104730	Kreatin kinaz (Serum/Plazma)		2,24
L104740	Kreatin kinaz (Vücut sıvıları)		2,24
L104750	Kreatin kinaz izoenzimleri (Elektroforez)		32,68
L104760	Kreatin kinaz-MB (Aktivite)		8,01
L104770	Kreatin kinaz-MB (Kütle)		16,34
L104780	Kreatinin (Serum/Plazma)		1,76
L104790	Kreatinin (Spot idrar)	L104800 ile birlikte faturalandırılmaz	1,76
L104800	Kreatinin (24 saatlik idrar)	L104790 ile birlikte faturalandırılmaz	1,76
L104810	Kreatinin (Vücut sıvıları)		1,76
L104820	Kreatinin klrens testi		5,45
L104830	Kriyofibrinojen		8,17
L104840	Kriyoglobulin		8,17
L104850	Krom		27,24
L104860	Kurşun (Serum/Plazma)	L104870 ile birlikte faturalandırılmaz	16,34
L104870	Kurşun (Kan)	L104860 ile birlikte faturalandırılmaz	16,34
L104880	Kurşun (İdrar)		16,34
L104890	Laktat (Serum/Plazma)	L104900 ile birlikte faturalandırılmaz	10,89
L104900	Laktat (Kan)	L104890 ile birlikte faturalandırılmaz	10,89
L104910	Laktat (Vücut sıvıları)		10,89
L104920	Laktat dehidrogenaz (Serum/Plazma)		1,60
L104930	Laktat dehidrogenaz (BOS)		1,60
L104940	Laktat dehidrogenaz (Diğer vücut sıvıları)		1,60
L104950	Laktat dehidrogenaz izoenzimleri (Elektroforez)		36,69
L104960	Laktaz (Kalitatif) (İdrar)		4,17
L104970	Lambda hafif zincir, serbest (Serum/Plazma)		20,51
L104980	Lambda hafif zincir, total (Serum/Plazma)		20,51
L104990	Lambda hafif zincir (İdrar)		20,51
L105000	LDL kolesterol (Direkt)		4,01
L105010	Lenfosit alt grupları	Ayrıntılı sonuç raporu ile en fazla bir adet faturalandırılır. "MONOKLONAL ANTİKOR (Akım sitometresi)" başlığı altında ver alan işlemler ile birlikte faturalandırılmaz.	135,85
L105020	Lenfosit proliferasyon testi		19,06
L105030	Lenfosit proliferasyon testi (Fitohemaglütinin ile uyarılmış)		19,06
L105040	Lenfosit proliferasyon testi (Konkanavalin A ile uyarılmış)		19,06
L105050	Lesitin/Sfingomyelin oranı (Amniyotik sıvı)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır	10,89
L105060	L-iduronidaz (Serum/Plazma)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrin ve metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır	10,89
L105070	L-iduronidaz (Kuru kan)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrin ve metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır	10,89
L105080	L-iduronidaz (Doku)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrin ve metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır	10,89
L105090	L-iduronidaz (Lökosit)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrin ve metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır	39,41
L105100	Lipaz (Serum/Plazma)		3,36
L105110	Lipaz (İdrar)		3,36
L105120	Lipaz (Vücut sıvıları)		3,36
L105130	Lipoprotein elektroforezi		10,89
L105140	Lipoprotein a		8,17
L105150	Lizozomal enzimler (Serum/Plazma)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya çocuk sağlığı ve hastalıkları uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır. En az 5 adet enzim bakılmaktadır. L105160, L105170 ve L105180 ile birlikte faturalandırılmaz.	163,41

L.105160	Lizozomal enzimler, tarama (Kan)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya çocuk sağlığı ve hastalıkları uzman hekimi tarafından istenmesi halinde faturalandırılır. En az 5 adet enzim bakılmaktadır. L.105150, L.105170 ve L.105180 ile birlikte faturalandırılmaz.	163,41
L.105170	Lizozomal enzimler, tarama (Kuru kan)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya çocuk sağlığı ve hastalıkları uzman hekimi tarafından istenmesi halinde faturalandırılır. En az 5 adet enzim bakılmaktadır. L.105150, L.105160 ve L.105180 ile birlikte faturalandırılmaz.	163,41
L.105180	Lizozomal enzimler, tarama (İdrar)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya çocuk sağlığı ve hastalıkları uzman hekimi tarafından istenmesi halinde faturalandırılır. En az 5 adet enzim bakılmaktadır. L.105150, L.105160 ve L.105170 ile birlikte faturalandırılmaz.	163,41
L.105190	Lökosit sayımı, manuel (Vücut sıvıları)		2,72
L.105200	Lupus antikoagülan (Tarama)		9,61
L.105210	Lupus antikoagülan (Doğrulama)		32,68
L.105220	Lüteinizan hormon (LH)		9,61
L.105230	Magnezyum (Serum/Plazma)		4,17
L.105240	Magnezyum (Vücut sıvıları)		4,17
L.105250	Magnezyum (Lökosit)		32,68
L.105260	Melatonin (Serum/Plazma)		20,51
L.105270	Metanol (Kan)		16,02
L.105280	Methemoglobin (Kan)		5,45
L.105290	Metil malonik asit (Serum/Plazma)		3,52
L.105300	Metil malonik asit/Kreatinin (Spot idrar)	L.104780, L.104790, L.104800, L.104810 ve L.105310 ile birlikte faturalandırılmaz	5,29
L.105310	Metil malonik asit (24 saatlik idrar)	L.105300 ile birlikte faturalandırılmaz	3,52
L.105320	Mitokondri enzim paneli (Doku)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır	48,06
L.105330	Miyogloblin (Serum/Plazma)		16,34
L.105340	Miyogloblin (İdrar)		16,34
L.105350	N-Asetilgalaktozamin-6-Sülfataz (Doku)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrin ve metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır	13,30
L.105360	N-Asetilgalaktozamin-6-Sülfataz (Lökosit)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrin ve metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır	41,81
L.105370	N-Asetilglukozaminidaz-alfa (Serum/Plazma)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrin ve metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır	13,30
L.105380	N-Asetilglukozaminidaz-alfa (İdrar)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrin ve metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır	13,30
L.105390	N-Asetilglukozaminidaz-alfa (Doku)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrin ve metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır	13,30
L.105400	N-Asetilglukozaminidaz-alfa (Lökosit)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrin ve metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır	41,81
L.105410	Neonatal bilirubin		6,25
L.105420	Neonatal TSH (Kuru kan)		9,61
L.105430	Nikel (Serum/Plazma)	L.105440 ile birlikte faturalandırılmaz	49,02
L.105440	Nikel (Kan)	L.105430 ile birlikte faturalandırılmaz	49,02
L.105450	Nikel/Kreatinin (Spot idrar)	L.104780, L.104790, L.104800, L.104810 ve L.105460 ile birlikte faturalandırılmaz	50,78
L.105460	Nikel (24 saatlik idrar)	L.105450 ile birlikte faturalandırılmaz	49,02
L.105470	Nikel (Doku)		49,02
L.105480	Nikel (Vücut sıvıları)		49,02
L.105490	Nitroblue Tetrazolyum (NBT) (Kalitatif)	L.105500 ile birlikte faturalandırılmaz	5,45
L.105500	Nitroblue Tetrazolyum (NBT) (Kantitatif)	L.105490 ile birlikte faturalandırılmaz	16,34
L.105510	Nitroprussid testi (Kalitatif) (İdrar)		3,52
L.105520	Nöromiyelitis optika (NMO) IgG	Nöroloji ve göz hastalıkları uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	19,00
L.105530	Nöron spesifik enolaz (Serum/Plazma)		20,51
L.105540	Nöron spesifik enolaz (Vücut sıvıları)		20,51
L.105550	Nükleer matriks protein 22 (NMP22) (Kantitatif)	L.105560 ile birlikte faturalandırılmaz	54,31
L.105560	Nükleer matriks protein 22 (NMP22) (Kalitatif)	L.105550 ile birlikte faturalandırılmaz	18,10
L.105570	Oksalat/Kreatinin (Spot idrar)	L.104780, L.104790, L.104800, L.104810 ve L.105580 ile birlikte faturalandırılmaz	26,27
L.105580	Oksalat (24 saatlik idrar)	L.105570 ile birlikte faturalandırılmaz	24,51
L.105590	Oksihemoglobin		13,30
L.105600	Oksisteroller (Serum/Plazma)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır	16,34
L.105610	Oligosakkarit analizi (İdrar)		13,30

L.105620	Oraklaşma testi		6,89
L.105630	Organik asit analizi (Serum/Plazma)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya çocuk sağlığı ve hastalıkları uzman hekimi tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	73,37
L.105640	Organik asit analizi (Kuru kan)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya çocuk sağlığı ve hastalıkları uzman hekimi tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	73,37
L.105650	Organik asit analizi (BOS)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya çocuk sağlığı ve hastalıkları uzman hekimi tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	73,37
L.105660	Organik asit analizi (İdrar)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya çocuk sağlığı ve hastalıkları uzman hekimi tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	63,60
L.105670	Ornitin karbamoiltransferaz (Serum/Plazma)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır.	5,06
L.105680	Ornitin karbamoiltransferaz (Doku)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır.	5,06
L.105690	Orotik asit (Serum/Plazma)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır.	3,52
L.105700	Orotik asit (İdrar)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır.	3,52
L.105710	Orotik asit (BOS)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır.	3,52
L.105720	Osteokalsin		29,96
L.105730	Ozmolalite (Serum/Plazma)		8,17
L.105740	Ozmolalite (İdrar)		2,88
L.105750	Ozmotik fragilite testi	L105760 ile birlikte faturalandırılmaz	13,62
L.105760	Ozmotik fragilite testi (İnkübasyonlu)	L105750 ile birlikte faturalandırılmaz	13,62
L.105770	Özel hematolojik boyalar - Esteraz	Periferik kan/Kemik iliği	13,62
L.105780	Özel hematolojik boyalar - Periyodik asit-Schiff	Periferik kan/Kemik iliği	13,62
L.105790	Özel hematolojik boyalar - Peroksidad	Periferik kan/Kemik iliği	13,62
L.105800	Özel hematolojik boyalar - Prusya mavisi	Periferik kan/Kemik iliği	13,62
L.105810	Özel hematolojik boyalar - Sudan black	Periferik kan/Kemik iliği	13,62
L.105820	Özel hematolojik boyalar - Tartarat rezistan asit fosfataz	Periferik kan/Kemik iliği	13,62
L.105830	Palmitoil protein tiyoesteraz (PPT) (Serum/Plazma)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır.	32,68
L.105840	Palmitoil protein tiyoesteraz (PPT) (Kuru kan)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır.	32,68
L.105850	Palmitoil protein tiyoesteraz (PPT) (Doku)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır.	32,68
L.105860	Palmitoil protein tiyoesteraz (PPT) (Lökosit)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır.	61,20
L.105870	Panel reaktif antikor (PRA) class I antijene spesifik	Doku Tipleme Laboratuvarı tarafından çalışılabilir. Sonuç belgesi istendiği takdirde Kuruma ibraz etmek üzere saklanmak kaydıyla, yapılan işlemlere ait ayrıntılı teknik açıklamayı içeren raporla faturalandırılır. İşlem basamakları dahildir. İşlem basamakları olarak moleküler kodlar ile faturalandırılmaz (Preimplantasyon genetik tetkikler, hematolojik maligniteler için moleküler test çalışmaları yapıldığında moleküler kodlarla faturalandırılır).	192,24
L.105880	Panel reaktif antikor (PRA) class I tarama	Doku Tipleme Laboratuvarı tarafından çalışılabilir. Sonuç belgesi istendiği takdirde Kuruma ibraz etmek üzere saklanmak kaydıyla, yapılan işlemlere ait ayrıntılı teknik açıklamayı içeren raporla faturalandırılır. İşlem basamakları dahildir. İşlem basamakları olarak moleküler kodlar ile faturalandırılmaz (Preimplantasyon genetik tetkikler, hematolojik maligniteler için moleküler test çalışmaları yapıldığında moleküler kodlarla faturalandırılır).	96,12
L.105890	Panel reaktif antikor (PRA) class II antijene spesifik	Doku Tipleme Laboratuvarı tarafından çalışılabilir. Sonuç belgesi istendiği takdirde Kuruma ibraz etmek üzere saklanmak kaydıyla, yapılan işlemlere ait ayrıntılı teknik açıklamayı içeren raporla faturalandırılır. İşlem basamakları dahildir. İşlem basamakları olarak moleküler kodlar ile faturalandırılmaz (Preimplantasyon genetik tetkikler, hematolojik maligniteler için moleküler test çalışmaları yapıldığında moleküler kodlarla faturalandırılır.)	192,24
L.105900	Panel reaktif antikor (PRA) class II tarama	Doku Tipleme Laboratuvarı tarafından çalışılabilir. Sonuç belgesi istendiği takdirde Kuruma ibraz etmek üzere saklanmak kaydıyla, yapılan işlemlere ait ayrıntılı teknik açıklamayı içeren raporla faturalandırılır. İşlem basamakları dahildir. İşlem basamakları olarak moleküler kodlar ile faturalandırılmaz (Preimplantasyon genetik tetkikler, hematolojik maligniteler için moleküler test çalışmaları yapıldığında moleküler kodlarla faturalandırılır).	96,12
L.105910	Pankreatik amilaz (Serum/Plazma)		6,89
L.105920	Pankreatik amilaz (Vücut sıvıları)		6,89
L.105930	Pankreatik elastaz (Serum)		6,25
L.105940	Pankreatik elastaz (Gaita)		4,17

L105950	PAPP-A (Pregnancy associated plasma protein A)	L103620 ile birlikte faturalandırılmaz	20,51
L105960	Parathormon (PTH) (Serum/Plazma)		11,21
L105970	Parathormon (PTH) (Vücut sıvıları)		11,21
L105980	Parathormon (PTH), intraoperatif 5. dakika		11,21
L105990	Parathormon (PTH), intraoperatif 10. dakika		11,21
L106000	Periferik yayma incelemesi		1,60
L106010	Peroksizomal yağ asitleri paneli	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya çocuk sağlığı ve hastalıkları uzman hekimi tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	73,37
L106020	Piridinolin/Kreatinin (Spot idrar)	L104780, L104790, L104800, L104810 ve L106030 ile birlikte faturalandırılmaz	34,01
L106030	Piridinolin (24 saatlik idrar)	L106020 ile birlikte faturalandırılmaz	32,25
L106040	Piruvat (Serum/Plazma)	L106050 ile birlikte faturalandırılmaz	20,51
L106050	Piruvat (Kan)	L106040 ile birlikte faturalandırılmaz	20,51
L106060	Piruvat kinaz (Serum/Plazma)		5,45
L106070	Piruvat kinaz (Eritrosit)		5,45
L106080	Plazminojen aktivatör (PA)		23,23
L106090	Porfirin (Kalitatif) (İdrar)	L106100 ile birlikte faturalandırılmaz	10,89
L106100	Porfirin (Kantitatif) (İdrar)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır. L106090 ile birlikte faturalandırılmaz.	33,96
L106110	Porfirin (Kantitatif) (Serum/Plazma)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır	33,96
L106120	Porfobilinojen/Kreatinin (Spot idrar)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır. L104780, L104790, L104800, L104810, L106130 ve L106140 ile birlikte faturalandırılmaz.	35,73
L106130	Porfobilinojen (Kalitatif) (İdrar)	L106120 ve L106140 ile birlikte faturalandırılmaz	10,89
L106140	Porfobilinojen (24 saatlik idrar)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır. L106120 ve L106130 ile birlikte faturalandırılmaz.	10,89
L106150	Potasyum (Serum/Plazma)	L106160 ile birlikte faturalandırılmaz	1,76
L106160	Potasyum (Kan)	L106150 ile birlikte faturalandırılmaz	1,76
L106170	Potasyum/Kreatinin (Spot idrar)	L104780, L104790, L104800, L104810 ve L106180 ile birlikte faturalandırılmaz	3,52
L106180	Potasyum (24 saatlik idrar)	L106170 ile birlikte faturalandırılmaz	1,76
L106190	Potasyum (Vücut sıvıları)		1,76
L106200	Prealbumin		13,30
L106210	Pristanik asit (Serum/Plazma)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	24,51
L106220	ProB natriüretik peptid (NT-ProBNP)	Acil tıp, çocuk sağlığı ve hastalıkları, göğüs hastalıkları, göğüs cerrahi, iç hastalıkları, kardiyoji ve kardiyovasküler cerrahi uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır. L101320 ile birlikte faturalandırılmaz.	48,06
L106230	Progesteron		11,21
L106240	Prokalsitonin (Serum/Plazma)		40,85
L106250	Prokolajen tip 3 N-Terminal peptid		24,51
L106260	Prolaktin		11,21
L106270	Prostat spesifik antijen (PSA), serbest		16,34
L106280	Prostat spesifik antijen (PSA), total		10,41
L106290	Prostatik asit fosfat (PAP)		13,62
L106300	Protein (Serum/Plazma)		1,76
L106310	Protein/Kreatinin (Spot idrar)	L104780, L104790, L104800, L104810 ve L106320 ile birlikte faturalandırılmaz	4,49
L106320	Protein (24 saatlik idrar)	L106310 ile birlikte faturalandırılmaz	2,72
L106330	Protein (Vücut sıvıları)		1,76
L106340	Protein C		61,20
L106350	Protein C antijeni		40,85
L106360	Protein elektroforezi (Serum)		17,78
L106370	Protein elektroforezi (İdrar)		17,78
L106380	Protein elektroforezi (BOS)		17,78
L106390	Protein S		61,20
L106400	Protein S antijeni		40,85
L106410	Protoporfirin (Spot idrar)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır. L106420 ile birlikte faturalandırılmaz.	10,89
L106420	Protoporfirin (24 saatlik idrar)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır. L106410 ile birlikte faturalandırılmaz.	10,89
L106430	Protrombin zamanı (Koagülometre)		9,61
L106440	Pseudokolinesteraz		8,17
L106450	Pürin nükleozid fosforilaz (Eritrosit)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır	12,34
L106460	Pürin nükleozid fosforilaz (Doku)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır	12,34
L106470	Pürin nükleozid fosforilaz (BOS)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır	12,34

L106480	Pürin nükleozid fosforilaz (Lökosit)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır	40,85
L106490	Renin (Aktivite)		20,51
L106500	Renin (Kütle)		20,51
L106510	Reptilaz zamanı		27,23
L106520	Retikülosit sayımı (Manuel)	L106530 ile birlikte faturalandırılmaz	5,45
L106530	Retikülosit sayımı (Otomatik sistem)	L106520 ile birlikte faturalandırılmaz	13,62
L106540	Retinol bağlayıcı protein (RBP) (Serum/Plazma)		16,34
L106550	Retinol bağlayıcı protein (RBP) (İdrar)		16,34
L106560	Revers T3 (R-T3)		7,21
L106570	Romatoid faktör (RF)		4,01
L106580	Rotavirüs RNA, poliakrilamid jel elektroforezi (PAGE) (Gaita)		43,58
L106590	Rotavirüs RNA, poliakrilamid jel elektroforezi (PAGE) (İzolat)		43,58
L106600	S100 B proteini (Serum)		73,37
L106610	S100 B proteini (BOS)		73,37
L106620	Safra asitleri (Serum/Plazma)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır	73,37
L106630	Safra asitleri (İdrar)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır	73,37
L106640	Safra asitleri (Vücut sıvıları)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır	73,37
L106650	Sedimentasyon		2,72
L106660	Seks hormon bağlayıcı globulin (SHBG)		20,51
L106670	Selenyum		12,34
L106680	Sensitif CRP (hsCRP)	Normal CRP değeri cut off değerinin altında ise talep edilebilir.	14,42
L106690	Sensitif serbest testosteron		13,62
L106700	Sensitif total testosteron		8,01
L106710	Serbest beta HCG	L101550 ve L107110 ile birlikte faturalandırılmaz.	13,62
L106720	Serbest hemoglobin (Plazma)		3,52
L106730	Serbest hemoglobin (İdrar)		4,17
L106740	Serbest kortizol/Kreatinin (Spot idrar)	L104780, L104790, L104800, L104810 ve L106750 ile birlikte faturalandırılmaz	8,01
L106750	Serbest kortizol (24 saatlik idrar)	L106740 ile birlikte faturalandırılmaz	6,25
L106760	Serbest T3		7,21
L106770	Serbest T4		7,21
L106780	Serbest testosteron		13,62
L106790	Seruloplazmin (Serum/Plazma)		3,20
L106800	Seruloplazmin (Vücut sıvıları)		3,20
L106810	Sfingomyelinaz (Kan)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve gastroenteroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	32,68
L106820	Sfingomyelinaz (Kuru kan)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve gastroenteroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	32,68
L106830	Sfingomyelinaz (Doku)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve gastroenteroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	32,68
L106840	Sfingomyelinaz (Lökosit)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve gastroenteroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	61,20
L106850	Sistatin C (Serum/Plazma)		13,62
L106860	Sistatin C/Kreatinin (Spot idrar)	L104780, L104790, L104800, L104810 ve L106870 ile birlikte faturalandırılmaz	15,38
L106870	Sistatin C (24 saatlik idrar)	L106860 ile birlikte faturalandırılmaz	13,62
L106880	Sitokeratin 19 (Cyfra 21-1) (Serum/Plazma)		20,51
L106890	Sitrat/Kreatinin (Spot idrar)	L104780, L104790, L104800, L104810 ve L106900 ile birlikte faturalandırılmaz	22,27
L106900	Sitrat (24 saatlik idrar)	L106890 ile birlikte faturalandırılmaz	20,51
L106910	Sodyum (Serum/Plazma)	L106920 ile birlikte faturalandırılmaz	1,76
L106920	Sodyum (Kan)	L106910 ile birlikte faturalandırılmaz	1,76
L106930	Sodyum/Kreatinin (Spot idrar)	L104780, L104790, L104800, L104810 ve L106940 ile birlikte faturalandırılmaz	3,52
L106940	Sodyum (24 saatlik idrar)	L106930 ile birlikte faturalandırılmaz	1,76
L106950	Sodyum (Vücut sıvıları)		1,76
L106960	Sükroz (Kalitatif) (İdrar)		4,17
L106970	T hücre crossmatch (CDC otolog)	Doku Tipleme Laboratuvarı tarafından çalıştırılır. Sonuç belgesi istendiği takdirde Kuruma ibraz etmek üzere saklanmalıdır. İşlem basamakları dahildir. Bir adet faturalandırılır.	112,14
L106980	T hücre crossmatch (Donörden)	Doku Tipleme Laboratuvarı tarafından çalıştırılır. Sonuç belgesi istendiği takdirde Kuruma ibraz etmek üzere saklanmalıdır. İşlem basamakları dahildir. Bir adet faturalandırılır.	112,14

L106990	T ve B lenfosit crossmatch yorumlama	Doku Tipleme Laboratuvarı tarafından çalışılabilir. Sonuç belgesi istendiği takdirde Kuruma ibraz etmek üzere saklanmalıdır. İşlem basamakları dahildir. Bir adet faturalandırılır.	112,14
L107000	T ve B lenfosit crossmatch, tek donör (Akım sitometresi)	Doku Tipleme Laboratuvarı tarafından çalışılabilir. İşlem basamakları dahildir ve orijinal cihaz çıktısı ile faturalandırılır. T ve B için ayrı faturalandırılmaz.	440,55
L107010	Tam idrar analizi (Strip+Mikroskopi)	L103560 ve L103570 ile birlikte faturalandırılmaz	6,41
L107020	Tam Kan Sayımı (Hemogram)		4,81
L107030	Ter testi uygulaması	Üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularınca yapılması halinde faturalandırılır. Yapılan tüm işlemler dahildir. Pülökarbin nitrat etken maddeli ilaç hariçtir. En fazla bir çift ilaç bedeli faturalandırılır.	27,15
L107040	Tetrahidrobiyopterin yüklem testi (BH 4)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji ve metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	2,72
L107050	Tiroglobulin		13,62
L107060	Tiroid peroksidaz antikorları (Anti TPO)		13,62
L107070	Tiroid stimule edici immünglobulin (TSI)		40,85
L107080	Tiroksin bağlayan globulin (TBG)		13,62
L107090	Toluene (Kan) (GC-Head Space)		16,02
L107100	Total glikozaminoglikan/Kreatinin (Spot idrar)	L104780, L104790, L104800 ve L104810 ile birlikte faturalandırılmaz	5,29
L107110	Total HCG (Serum/Plazma)	L101550 ile faturalandırılmaz	10,41
L107120	Total heksozaminidaz (A+B) (Serum/Plazma)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	32,68
L107130	Total heksozaminidaz (A+B) (Amniyotik sıvı, koryonik villüs)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	32,68
L107140	Total heksozaminidaz (A+B) (Doku)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	32,68
L107150	Total heksozaminidaz (A+B) (Lökosit)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya endokrinoloji, metabolizma ve nöroloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	61,20
L107160	Total testosteron		8,01
L107170	Transferrin		13,62
L107180	Transferrin-karbohidrat eksik (Serum/Plazma)	Üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları ve Sağlık Bakanlığı bünyesindeki AMATEM/ÇEMATEM tarafından faturalandırılır.	13,62
L107190	Transferrin-asialo karbohidrat eksik/Total transferrin (Serum/Plazma)	Üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları ve Sağlık Bakanlığı bünyesindeki AMATEM/ÇEMATEM tarafından faturalandırılır.	13,62
L107200	Transferrin-monosialo karbohidrat eksik/Total transferrin (Serum/Plazma)	Üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları ve Sağlık Bakanlığı bünyesindeki AMATEM/ÇEMATEM tarafından faturalandırılır.	13,62
L107210	Transferrin-disialo karbohidrat eksik/Total transferrin (Serum/Plazma)	Üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları ve Sağlık Bakanlığı bünyesindeki AMATEM/ÇEMATEM tarafından faturalandırılır.	13,62
L107220	Transferrin-trisialo karbohidrat eksik/Total transferrin (Serum/Plazma)	Üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları ve Sağlık Bakanlığı bünyesindeki AMATEM/ÇEMATEM tarafından faturalandırılır.	13,62
L107230	Transferrin-tetrasialo karbohidrat eksik/Total transferrin (Serum/Plazma)	Üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları ve Sağlık Bakanlığı bünyesindeki AMATEM/ÇEMATEM tarafından faturalandırılır.	13,62
L107240	Transferrin-pentasialo karbohidrat eksik/Total transferrin (Serum/Plazma)	Üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları ve Sağlık Bakanlığı bünyesindeki AMATEM/ÇEMATEM tarafından faturalandırılır.	13,62
L107250	Trigliserid (Serum/Plazma)		1,92
L107260	Trigliserid (Vücut sıvıları)		1,92
L107270	Tripeptidil peptidaz (TPP) (Kuru kan)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır	32,68
L107280	Tripeptidil peptidaz (TPP) (Doku)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır	32,68
L107290	Triptaz (Serum/Plazma)		20,51
L107300	Trombin ve antitrombin kompleksi (Tat)		6,89
L107310	Trombin zamanı		9,61
L107320	Tromboelastografi paneli (Kan)	L107330 ve L107340 ile birlikte faturalandırılmaz	40,85
L107330	Tromboelastografi, aktivasyon paneli olmadan (Kan)	L107320 ve L107340 ile birlikte faturalandırılmaz	40,85
L107340	Tromboelastografi, heparinaz paneli eklenmesinden sonra (Kan)	L107320 ve L107330 ile birlikte faturalandırılmaz	40,85
L107350	Trombosit fonksiyon testleri paneli (ADP, Epinefrin, Kolajen, Ristosetin)		33,96
L107360	Troponin I		14,42
L107370	Troponin T		16,02
L107380	TSH		7,21
L107390	TSH reseptör bloke edici antikor (TRB)		20,51

L107400	Uzun zincirli yağ asitleri (Serum/Plazma)	Sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından veya çocuk sağlığı ve hastalıkları uzman hekimi tarafından istenmesi halinde faturalandırılır	16,34
L107410	Üçlü test (AFP-E3-HCG)	L100680, L100690, L100700, L101540, L101550, L102340, L102810, L106710 ve L107110 ile birlikte faturalandırılmaz. Sonuç belgesi ile gebelik stresince bir kez faturalandırılır.	54,31
L107420	Öre (Serum/Plazma)		1,76
L107430	Öre (Spot idrar)	L107440 ile birlikte faturalandırılmaz	1,76
L107440	Öre (24 saatlik idrar)	L107430 ile birlikte faturalandırılmaz	1,76
L107450	Öre nefes testi	İlaç dahil	80,75
L107460	Örik asit (Serum/Plazma)		1,76
L107470	Örik asit/Kreatinin (Spot idrar)	L104780, L104790, L104800, L104810 ve L107480 ile birlikte faturalandırılmaz	3,52
L107480	Örik asit (24 saatlik idrar)	L107470 ile birlikte faturalandırılmaz	1,76
L107490	Vanilil mandelik asit (VMA)/Kreatinin (Spot idrar)	L104780, L104790, L104800, L104810 ve L107500 ile birlikte faturalandırılmaz	29,00
L107500	Vanilil mandelik asit (VMA) (24 saatlik idrar)	L107490 ile birlikte faturalandırılmaz	27,23
L107510	Vitamin A		27,23
L107520	Vitamin B12		8,01
L107530	Vitamin C		33,96
L107540	Vitamin E		33,96
L107550	von Willebrand faktör antijeni		33,96
L107560	von Willebrand faktör proteaz (ADAMTS 13) inhibitörü		32,68
L107570	von Willebrand faktör, ristosetin kofaktör		54,31
L107580	Vücut sıvılarının pH ölçümü		3,52
L107590	Yağ asitleri (Serum/Plazma)		5,45
L107600	Yağ asitleri (İdrar)		5,45
L107610	Yenidoğan taraması (Kuru kan)		40,85
	<b>ALERJİ TESTLERİ</b>		
	<b>Spesifik IgE Karışımı</b>	Strip testler faturalandırılmaz. Alerji, göğüs hastalıkları ve immünoloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde, test sonuçlarına ait orijinal cihaz çıktısının imzalı fotokopisi ile her birinden bir adet olacak şekilde en fazla iki adet faturalandırılır.	
L107640	Ağaç Alerjisi Karışımı		33,96
L107650	Çayır Alerjisi Karışımı		33,96
L107660	Epidermal Alerjisi Karışımı 1		33,96
L107670	Epidermal Alerjisi Karışımı 2		33,96
L107680	Epidermal Alerjisi Karışımı 3		33,96
L107690	Epidermal Alerjisi Karışımı 4		33,96
L107700	Gıda Alerjisi Karışımı 1		33,96
L107710	Gıda Alerjisi Karışımı 2		33,96
L107720	Gıda Alerjisi Karışımı 3		33,96
L107730	Gıda Alerjisi Karışımı 4		33,96
L107740	Gıda Alerjisi Karışımı 5		33,96
L107750	Gıda Alerjisi Karışımı 6		33,96
L107760	Gıda Alerjisi Karışımı 7		33,96
L107770	Gıda Alerjisi Karışımı 8		33,96
L107780	Hayvan Epitel Alerjisi Karışımı		33,96
L107790	Küf Alerjisi Karışımı		33,96
L107800	Narenciye Alerjisi Karışımı		33,96
L107810	Otlar Alerjisi Karışımı		33,96
L107820	Toz Alerjisi Karışımı		33,96
	<b>Spesifik IgE</b>	Strip testler faturalandırılmaz. Alerji, göğüs hastalıkları ve immünoloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde, test sonuçlarına ait orijinal cihaz çıktısının imzalı fotokopisi ile her birinden bir adet olacak şekilde en fazla iki adet faturalandırılır. Deri prick testi pozitif olan hastalarda ise sadece alerji ve/veya immünoloji uzman hekimleri tarafından gerekeşi belirtilmek kaydıyla istenebilir.	
L107840	Alfa laktalbumin IgE antikor		27,23
L107850	Alternaria alternata IgE antikor		27,23
L107860	Amoksisilin IgE antikor		27,23
L107870	Ampisilin IgE antikor		27,23
L107880	Ananas IgE antikor		27,23
L107890	Antep fıstığı IgE antikor		27,23
L107900	Armut IgE antikor		27,23
L107910	Arpa IgE antikor		27,23
L107920	Articaïne IgE antikor		27,23
L107930	Artemisia vulgaris IgE antikor		27,23
L107940	Aspergillus fumigatus IgE antikor		27,23
L107950	At doküntüsü IgE antikor		27,23



L107960	Avokado IgE antikor		27,23
L107970	Ay çekirdeği IgE antikor		27,23
L107980	Badem IgE antikor		27,23
L107990	Bakla IgE antikor		27,23
L108000	Bal anısı IgE antikor		27,23
L108010	Bal IgE antikor		27,23
L108020	Bal kabagı IgE antikor		27,23
L108030	Balık IgE antikor		27,23
L108040	Barbunya IgE antikor		27,23
L108050	Bebek fadiatop IgE antikor		27,23
L108060	Bermuda çimeni IgE antikor		27,23
L108070	Beta laktoglobulin IgE antikor		27,23
L108080	Bezelye IgE antikor		27,23
L108090	Bovine serum albumin (BSA) IgE antikor		27,23
L108100	Böğürtlen IgE antikor		27,23
L108110	Börülce IgE antikor		27,23
L108120	Brazil nut IgE antikor		27,23
L108130	Buğday IgE antikor		27,23
L108140	Buğday omega 5 gliadin IgE antikor		27,23
L108150	Ceviz IgE antikor		27,23
L108160	Çam fıstığı IgE antikor		27,23
L108170	Çavdar IgE antikor		27,23
L108180	Çikolata IgE antikor		27,23
L108190	Çilek IgE antikor		27,23
L108200	Dana eti IgE antikor		27,23
L108210	Dermatofagoides sp IgE antikor		27,23
L108220	Diklofenak IgE antikor		27,23
L108230	Domates IgE antikor		27,23
L108240	Ekmek mayası IgE antikor		27,23
L108250	Elma IgE antikor		27,23
L108260	Etilenoksit IgE antikor		27,23
L108270	Fare epiteli IgE antikor		27,23
L108280	Fındık IgE antikor		27,23
L108290	Fındık rekombinant Cor a 1 IgE antikor		27,23
L108300	Fındık rekombinant Cor a 8 IgE antikor		27,23
L108310	Formaldehid IgE antikor		27,23
L108320	Gluten IgE antikor		27,23
L108330	Greyfurt IgE antikor		27,23
L108340	Guinea pig IgE antikor		27,23
L108350	Güvercin dışkısı IgE antikor		27,23
L108360	Hamam böceği IgE antikor		27,23
L108370	Haşhaş IgE antikor		27,23
L108380	Havaş IgE antikor		27,23
L108390	Hindi eti IgE antikor		27,23
L108400	Hindistan cevizi IgE antikor		27,23
L108410	Ispanak IgE antikor		27,23
L108420	İncir IgE antikor		27,23
L108430	İnek epiteli IgE antikor		27,23
L108440	İnek sütü whey IgE antikor		27,23
L108450	İnhalan fadiatop IgE antikor		27,23
L108460	Jelatin IgE antikor		27,23
L108470	Kabak çekirdeği IgE antikor		27,23
L108480	Kaju IgE antikor		27,23
L108490	Kakao IgE antikor		27,23
L108500	Kanarya tüyü IgE antikor		27,23
L108510	Kandida albicans IgE antikor		27,23
L108520	Karabiber IgE antikor		27,23
L108530	Karabuğday IgE antikor		27,23
L108540	Kara sinek IgE antikor		27,23
L108550	Karınca IgE antikor		27,23
L108560	Karides IgE antikor		27,23
L108570	Karpuz IgE antikor		27,23
L108580	Kayısı IgE antikor		27,23
L108590	Kaynatılmış süt IgE antikor		27,23
L108600	Kazein IgE antikor		27,23
L108610	Kaz tüyü IgE antikor		27,23
L108620	Keçi epiteli IgE antikor		27,23
L108630	Keçi sütü IgE antikor		27,23
L108640	Kodı doküntüsü IgE antikor		27,23
L108650	Kereviz IgE antikor		27,23

L108660	Kestane IgE antikor	27,23
L108670	Keten tohumu IgE antikor	27,23
L108680	Kırmızı biber IgE antikor	27,23
L108690	Kinoa IgE antikor	27,23
L108700	Kivi IgE antikor	27,23
L108710	Kladosporyum kladosporioides IgE antikor	27,23
L108720	Klaritromisin IgE antikor	27,23
L108730	Klorheksidin IgE antikor	27,23
L108740	Koyun epiteli IgE antikor	27,23
L108750	Koyun sütü IgE antikor	27,23
L108760	Köpek döküntüsü IgE antikor	27,23
L108770	Kuru fasulye IgE antikor	27,23
L108780	Kuzu eti IgE antikor	27,23
L108790	Lateks IgE antikor	27,23
L108800	Lidokain IgE antikor	27,23
L108810	Lolium IgE antikor	27,23
L108820	Makademya fındığı IgE antikor	27,23
L108830	Mandalina IgE antikor	27,23
L108840	Mango IgE antikor	27,23
L108850	Marul IgE antikor	27,23
L108860	Maş fasulyesi IgE antikor	27,23
L108870	Mercimek IgE antikor	27,23
L108880	Metronidazol IgE antikor	27,23
L108890	Mısır IgE antikor	27,23
L108900	Morina balığı IgE antikor	27,23
L108910	Muhabet kuşu tüyü IgE antikor	27,23
L108920	Muz IgE antikor	27,23
L108930	Nar IgE antikor	27,23
L108940	Nohut IgE antikor	27,23
L108950	Ovalbumin IgE antikor	27,23
L108960	Ovomukoid IgE antikor	27,23
L108970	Ördek eti IgE antikor	27,23
L108980	Ördek tüyü IgE antikor	27,23
L108990	Patates IgE antikor	27,23
L109000	Pekan cevizi IgE antikor	27,23
L109010	Penisilin G IgE antikor	27,23
L109020	Penisilin V IgE antikor	27,23
L109030	Penisilyum IgE antikor	27,23
L109040	Pirinç IgE antikor	27,23
L109050	Portakal IgE antikor	27,23
L109060	Sarımsak IgE antikor	27,23
L109070	Sefaklor IgE antikor	27,23
L109080	Seftriakson IgE antikor	27,23
L109090	Sefuroksim IgE antikor	27,23
L109100	Siprofloksasin IgE antikor	27,23
L109110	Sivrisinek IgE antikor	27,23
L109120	Soğan IgE antikor	27,23
L109130	Somon balığı IgE antikor	27,23
L109140	Soya IgE antikor	27,23
L109150	Susam IgE antikor	27,23
L109160	Süksinikolin IgE antikor	27,23
L109170	Süt IgE antikor	27,23
L109180	Şeftali IgE antikor	27,23
L109190	Tavşan döküntüsü IgE antikor	27,23
L109200	Tavuk eti IgE antikor	27,23
L109210	Taze fasulye IgE antikor	27,23
L109220	Timothy (Phleum) IgE antikor	27,23
L109230	Tuna balığı IgE antikor	27,23
L109240	Üzüm IgE antikor	27,23
L109250	Yaban arısı IgE antikor	27,23
L109260	Yer fıstığı IgE antikor	27,23
L109270	Yeşil biber IgE antikor	27,23
L109280	Yulaf IgE antikor	27,23
L109290	Yumurta IgE antikor	27,23
L109300	Yumurta beyazı IgE antikor	27,23
L109310	Yumurta sarısı IgE antikor	27,23
L109320	Zeytin IgE antikor	27,23
L109330	Zeytin poleni IgE antikor	27,23

	<b>AMİNOASİTLER VE TÜREVLERİ</b>	Bu başlık altında yer alan işlemlerin her birinden bir adet faturalandırılır. Fenilalanin ve tirozin aminoasitleri hariç sadece üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından faturalandırılır	
L109350	Alanin (Serum/Plazma)		3,52
L109360	Alanin (Kuru kan)		3,52
L109370	Alanin (İdrar)		3,52
L109380	Alanin (BOS)		3,52
L109390	Alanin (Diğer vücut sıvıları)		3,52
L109400	Arjinin (Serum/Plazma)		3,52
L109410	Arjinin (Kuru kan)		3,52
L109420	Arjinin (İdrar)		3,52
L109430	Arjinin (BOS)		3,52
L109440	Arjinin (Diğer vücut sıvıları)		3,52
L109450	Asparajin (Serum/Plazma)		3,52
L109460	Asparajin (Kuru kan)		3,52
L109470	Asparajin (İdrar)		3,52
L109480	Asparajin (BOS)		3,52
L109490	Asparajin (Diğer vücut sıvıları)		3,52
L109500	Aspartat (Serum/Plazma)		3,52
L109510	Aspartat (Kuru kan)		3,52
L109520	Aspartat (İdrar)		3,52
L109530	Aspartat (BOS)		3,52
L109540	Aspartat (Diğer vücut sıvıları)		3,52
L109550	Etanolamin (Serum/Plazma)		3,52
L109560	Etanolamin (İdrar)		3,52
L109570	Etanolamin (BOS)		3,52
L109580	Fenilalanin (Serum/Plazma)		3,52
L109590	Fenilalanin (Kuru kan)		3,52
L109600	Fenilalanin (İdrar)		3,52
L109610	Fenilalanin (BOS)		3,52
L109620	Fenilalanin (Diğer vücut sıvıları)		3,52
L109630	Fosfoetanolamin (Serum/Plazma)		3,52
L109640	Fosfoetanolamin (Kuru kan)		3,52
L109650	Fosfoetanolamin (İdrar)		3,52
L109660	Fosfoetanolamin (BOS)		3,52
L109670	Fosfoserin (Serum/Plazma)		3,52
L109680	Fosfoserin (Kuru kan)		3,52
L109690	Fosfoserin (İdrar)		3,52
L109700	Fosfoserin (BOS)		3,52
L109710	Glisin (Serum/Plazma)		3,52
L109720	Glisin (Kuru kan)		3,52
L109730	Glisin (İdrar)		3,52
L109740	Glisin (BOS)		3,52
L109750	Glisin (Diğer vücut sıvıları)		3,52
L109760	Glutamat (Serum/Plazma)		3,52
L109770	Glutamat (Kuru kan)		3,52
L109780	Glutamat (İdrar)		3,52
L109790	Glutamat (BOS)		3,52
L109800	Glutamat (Diğer vücut sıvıları)		3,52
L109810	Glutamin (Serum/Plazma)		3,52
L109820	Glutamin (Kuru kan)		3,52
L109830	Glutamin (İdrar)		3,52
L109840	Glutamin (BOS)		3,52
L109850	Glutamin (Diğer vücut sıvıları)		3,52
L109860	Hidroksilizin (Serum/Plazma)		3,52
L109870	Hidroksilizin (Kuru kan)		3,52
L109880	Hidroksilizin (İdrar)		3,52
L109890	Hidroksilizin (BOS)		3,52
L109900	Hidroksilizin (Diğer vücut sıvıları)		3,52
L109910	Histidin (Serum/Plazma)		3,52
L109920	Histidin (Kuru kan)		3,52
L109930	Histidin (İdrar)		3,52
L109940	Histidin (BOS)		3,52
L109950	Histidin (Diğer vücut sıvıları)		3,52
L109960	Homosistein (Serum/Plazma)	Çocuk genetik hastalıkları, endokrinoloji, hematoloji, kardiyoloji, metabolizma, nefroloji, neonatoloji, nöroloji ve tıbbi onkoloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	32,04

L109970	Homosistein/Kreatinin (Spot idrar)	Çocuk genetik hastalıkları, endokrinoloji, hematoloji, kardiyoloji, metabolizma, nefroloji, neonatoloji, nöroloji ve tıbbi onkoloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır. L104780, L104790, L104800, L104810 ve L109980 ile birlikte faturalandırılmaz.	33,80
L109980	Homosistein (24 saatlik idrar)	Çocuk genetik hastalıkları, endokrinoloji, hematoloji, kardiyoloji, metabolizma, nefroloji, neonatoloji, nöroloji ve tıbbi onkoloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır. L109970 ile birlikte faturalandırılmaz.	32,04
L109990	Homosistein (Kuru kan)	Çocuk genetik hastalıkları, endokrinoloji, hematoloji, kardiyoloji, metabolizma, nefroloji, neonatoloji, nöroloji ve tıbbi onkoloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	32,04
L110000	Homosistein (BOS)	Çocuk genetik hastalıkları, endokrinoloji, hematoloji, kardiyoloji, metabolizma, nefroloji, neonatoloji, nöroloji ve tıbbi onkoloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	32,04
L110010	Homosistein (Diğer vücut sıvıları)	Çocuk genetik hastalıkları, endokrinoloji, hematoloji, kardiyoloji, metabolizma, nefroloji, neonatoloji, nöroloji ve tıbbi onkoloji uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır.	32,04
L110020	Homositrülin (Serum/Plazma)		3,52
L110030	Homositrülin (Kuru kan)		3,52
L110040	Homositrülin (İdrar)		3,52
L110050	Homositrülin (BOS)		3,52
L110060	İzolösin (Serum/Plazma)		3,52
L110070	İzolösin (Kuru kan)		3,52
L110080	İzolösin (İdrar)		3,52
L110090	İzolösin (BOS)		3,52
L110100	İzolösin (Diğer vücut sıvıları)		3,52
L110110	Lizin (Serum/Plazma)		3,52
L110120	Lizin (Kuru kan)		3,52
L110130	Lizin (İdrar)		3,52
L110140	Lizin (BOS)		3,52
L110150	Lizin (Diğer vücut sıvıları)		3,52
L110160	Lösin (Serum/Plazma)		3,52
L110170	Lösin (Kuru kan)		3,52
L110180	Lösin (İdrar)		3,52
L110190	Lösin (BOS)		3,52
L110200	Lösin (Diğer vücut sıvıları)		3,52
L110210	Metilhistidin (Serum/Plazma)		3,52
L110220	Metilhistidin (Kuru kan)		3,52
L110230	Metilhistidin (İdrar)		3,52
L110240	Metilhistidin (BOS)		3,52
L110250	Metilhistidin (Diğer vücut sıvıları)		3,52
L110260	Metiyonin (Serum/Plazma)		3,52
L110270	Metiyonin (Kuru kan)		3,52
L110280	Metiyonin (İdrar)		3,52
L110290	Metiyonin (BOS)		3,52
L110300	Metiyonin (Diğer vücut sıvıları)		3,52
L110310	Ornitin (Serum/Plazma)		3,52
L110320	Ornitin (Kuru kan)		3,52
L110330	Ornitin (İdrar)		3,52
L110340	Ornitin (BOS)		3,52
L110350	Ornitin (Diğer vücut sıvıları)		3,52
L110360	Prolin (Serum/Plazma)		3,52
L110370	Prolin (Kuru kan)		3,52
L110380	Prolin (İdrar)		3,52
L110390	Prolin (BOS)		3,52
L110400	Prolin (Diğer vücut sıvıları)		3,52
L110410	Serin (Serum/Plazma)		3,52
L110420	Serin (Kuru kan)		3,52
L110430	Serin (İdrar)		3,52
L110440	Serin (BOS)		3,52
L110450	Serin (Diğer vücut sıvıları)		3,52
L110460	Sistatyonin (Serum/Plazma)		3,52
L110470	Sistatyonin (Kuru kan)		3,52
L110480	Sistatyonin (İdrar)		3,52
L110490	Sistatyonin (BOS)		3,52
L110500	Sistatyonin (Diğer vücut sıvıları)		3,52
L110510	Sistein (Serum/Plazma)		3,52
L110520	Sistein (Kuru kan)		3,52
L110530	Sistein (İdrar)		3,52

L110540	Sisteyin (BOS)		3,52
L110550	Sisteyin/Kreatinin (Spot idrar)	L104780, L104790, L104800, L104810 ve L110560 ile birlikte faturalandırılmaz	5,29
L110560	Sisteyin (24 saatlik idrar)	L110550 ile birlikte faturalandırılmaz	3,52
L110570	Sisteyin (Lökosit)		32,04
L110580	Sitrülin (Serum/Plazma)		3,52
L110590	Sitrülin (Kuru kan)		3,52
L110600	Sitrülin (İdrar)		3,52
L110610	Sitrülin (BOS)		3,52
L110620	Sitrülin (Diğer vücut sıvıları)		3,52
L110630	Taurin (Serum/Plazma)		3,52
L110640	Taurin (Kuru kan)		3,52
L110650	Taurin (İdrar)		3,52
L110660	Taurin (BOS)		3,52
L110670	Taurin (Diğer vücut sıvıları)		3,52
L110680	Tirozin (Serum/Plazma)		3,52
L110690	Tirozin (Kuru kan)		3,52
L110700	Tirozin (İdrar)		3,52
L110710	Tirozin (BOS)		3,52
L110720	Tirozin (Diğer vücut sıvıları)		3,52
L110730	Treonin (Serum/Plazma)		3,52
L110740	Treonin (Kuru kan)		3,52
L110750	Treonin (İdrar)		3,52
L110760	Treonin (BOS)		3,52
L110770	Treonin (Diğer vücut sıvıları)		3,52
L110780	Triptofan (Serum/Plazma)		3,52
L110790	Triptofan (Kuru kan)		3,52
L110800	Triptofan (İdrar)		3,52
L110810	Triptofan (BOS)		3,52
L110820	Triptofan (Diğer vücut sıvıları)		3,52
L110830	Valin (Serum/Plazma)		3,52
L110840	Valin (Kuru kan)		3,52
L110850	Valin (İdrar)		3,52
L110860	Valin (BOS)		3,52
L110870	Valin (Diğer vücut sıvıları)		3,52
	<b>DİNAMİK TESTLER</b>		
	<b>ACTH-CRH Uyarı Testi</b>	L100270 ile birlikte faturalandırılmaz	
L110900	ACTH-CRH uyarı testi -15. dakika		16,34
L110910	ACTH-CRH uyarı testi 0. dakika		16,34
L110920	ACTH-CRH uyarı testi 5. dakika		16,34
L110930	ACTH-CRH uyarı testi 15. dakika		16,34
L110940	ACTH-CRH uyarı testi 30. dakika		16,34
L110950	ACTH-CRH uyarı testi 45. dakika		16,34
L110960	ACTH-CRH uyarı testi 60. dakika		16,34
L110970	ACTH-CRH uyarı testi 90. dakika		16,34
L110980	ACTH-CRH uyarı testi 120. dakika		16,34
	<b>Kortizol-CRH Uyarı Testi</b>	L104670, L104680, L104690, L104700, L104710, L104720, L106740 ve L106750 ile birlikte faturalandırılmaz	
L111000	Kortizol-CRH uyarı testi -15. dakika		10,41
L111010	Kortizol-CRH uyarı testi 0. dakika		10,41
L111020	Kortizol-CRH uyarı testi 5. dakika		10,41
L111030	Kortizol-CRH uyarı testi 15. dakika		10,41
L111040	Kortizol-CRH uyarı testi 30. dakika		10,41
L111050	Kortizol-CRH uyarı testi 45. dakika		10,41
L111060	Kortizol-CRH uyarı testi 60. dakika		10,41
L111070	Kortizol-CRH uyarı testi 90. dakika		10,41
L111080	Kortizol-CRH uyarı testi 120. dakika		10,41
	<b>Kortizol-ACTH Uyarı Testi</b>	L100270, L104670, L104680, L104690, L104700, L104710, L104720, L106740 ve L106750 ile birlikte faturalandırılmaz	
L111100	Kortizol-ACTH uyarı testi -15. dakika		10,41
L111110	Kortizol-ACTH uyarı testi 0. dakika		10,41
L111120	Kortizol-ACTH uyarı testi 15. dakika		10,41
L111130	Kortizol-ACTH uyarı testi 30. dakika		10,41
L111140	Kortizol-ACTH uyarı testi 45. dakika		10,41
L111150	Kortizol-ACTH uyarı testi 60. dakika		10,41
L111160	Kortizol-ACTH uyarı testi 90. dakika		10,41
L111170	Kortizol-ACTH uyarı testi 120. dakika		10,41
L111180	Kortizol-ACTH uyarı testi 24. Saat		10,41
	<b>17-OH Progesteron-ACTH Uyarı Testi</b>	L100190, L100200 ve L100270 ile birlikte faturalandırılmaz	
L111200	17-OH Progesteron-ACTH uyarı testi -15. dakika		13,30
L111210	17-OH Progesteron-ACTH uyarı testi 0. dakika		13,30

L111220	17-OH Progesteron-ACTH uyarı testi 15. dakika		13,30
L111230	17-OH Progesteron-ACTH uyarı testi 30. dakika		13,30
L111240	17-OH Progesteron-ACTH uyarı testi 45. dakika		13,30
L111250	17-OH Progesteron-ACTH uyarı testi 60. dakika		13,30
L111260	17-OH Progesteron-ACTH uyarı testi 90. dakika		13,30
L111270	17-OH Progesteron-ACTH uyarı testi 120. dakika		13,30
	<b>DHEA-SO4-ACTH Uyarı Testi</b>	L100270, L102100 ve L102110 ile birlikte faturalandırılmaz	
L111290	DHEA-SO4-ACTH uyarı testi -15. dakika		13,30
L111300	DHEA-SO4-ACTH uyarı testi 0. dakika		13,30
L111310	DHEA-SO4-ACTH uyarı testi 15. dakika		13,30
L111320	DHEA-SO4-ACTH uyarı testi 30. dakika		13,30
L111330	DHEA-SO4-ACTH uyarı testi 45. dakika		13,30
L111340	DHEA-SO4-ACTH uyarı testi 60. dakika		13,30
L111350	DHEA-SO4-ACTH uyarı testi 90. dakika		13,30
L111360	DHEA-SO4-ACTH uyarı testi 120. dakika		13,30
	<b>Testosteron-ACTH Uyarı Testi</b>	L100270, L106690, L106700, L106780 ve L107160 ile birlikte faturalandırılmaz	
L111380	Testosteron-ACTH uyarı testi 0. dakika		8,01
L111390	Testosteron-ACTH uyarı testi 15. dakika		8,01
L111400	Testosteron-ACTH uyarı testi 30. dakika		8,01
L111410	Testosteron-ACTH uyarı testi 45. dakika		8,01
L111420	Testosteron-ACTH uyarı testi 60. dakika		8,01
L111430	Testosteron-ACTH uyarı testi 90. dakika		8,01
L111440	Testosteron-ACTH uyarı testi 120. dakika		8,01
	<b>11-Deoksikortizol-ACTH Uyarı Testi</b>	L100160 ve L100270 ile birlikte faturalandırılmaz	
L111460	11-Deoksikortizol-ACTH uyarı testi 0. dakika		13,30
L111470	11-Deoksikortizol-ACTH uyarı testi 15. dakika		13,30
L111480	11-Deoksikortizol-ACTH uyarı testi 30. dakika		13,30
L111490	11-Deoksikortizol-ACTH uyarı testi 45. dakika		13,30
L111500	11-Deoksikortizol-ACTH uyarı testi 60. dakika		13,30
	<b>Androstenedion-ACTH Uyarı Testi</b>	L100010 ve L100270 ile birlikte faturalandırılmaz	
L111520	Androstenedion-ACTH uyarı testi 0. dakika		13,30
L111530	Androstenedion-ACTH uyarı testi 15. dakika		13,30
L111540	Androstenedion-ACTH uyarı testi 30. dakika		13,30
L111550	Androstenedion-ACTH uyarı testi 60. dakika		13,30
L111560	Androstenedion-ACTH uyarı testi 120. dakika		13,30
	<b>Büyüme hormonu-İnsülin Uyarı Testi</b>	L101820, L103780 ve L103790 ile birlikte faturalandırılmaz	
L111580	Büyüme hormonu-İnsülin uyarı testi -15. dakika		13,62
L111590	Büyüme hormonu-İnsülin uyarı testi 0. dakika		13,62
L111600	Büyüme hormonu-İnsülin uyarı testi 10. dakika		13,62
L111610	Büyüme hormonu-İnsülin uyarı testi 15. dakika		13,62
L111620	Büyüme hormonu-İnsülin uyarı testi 20. dakika		13,62
L111630	Büyüme hormonu-İnsülin uyarı testi 30. dakika		13,62
L111640	Büyüme hormonu-İnsülin uyarı testi 40. dakika		13,62
L111650	Büyüme hormonu-İnsülin uyarı testi 45. dakika		13,62
L111660	Büyüme hormonu-İnsülin uyarı testi 60. dakika		13,62
L111670	Büyüme hormonu-İnsülin uyarı testi 90. dakika		13,62
L111680	Büyüme hormonu-İnsülin uyarı testi 120. dakika		13,62
	<b>Kortizol-İnsülin Uyarı Testi</b>	L103780, L103790, L104670, L104680, L104690, L104700, L104710, L104720, L106740 ve L106750 ile birlikte faturalandırılmaz	
L111700	Kortizol-İnsülin uyarı testi -30. dakika		10,41
L111710	Kortizol-İnsülin uyarı testi 0. dakika		10,41
L111720	Kortizol-İnsülin uyarı testi 10. dakika		10,41
L111730	Kortizol-İnsülin uyarı testi 15. dakika		10,41
L111740	Kortizol-İnsülin uyarı testi 20. dakika		10,41
L111750	Kortizol-İnsülin uyarı testi 30. dakika		10,41
L111760	Kortizol-İnsülin uyarı testi 40. dakika		10,41
L111770	Kortizol-İnsülin uyarı testi 45. dakika		10,41
L111780	Kortizol-İnsülin uyarı testi 60. dakika		10,41
L111790	Kortizol-İnsülin uyarı testi 90. dakika		10,41
L111800	Kortizol-İnsülin uyarı testi 120. dakika		10,41
	<b>Glukoz-İnsülin Uyarı Testi</b>	L102890, L102900, L102910, L102920, L102930, L102940, L102950, L102960, L103030, L103780 ve L103790 ile birlikte faturalandırılmaz	
L111820	Glukoz-İnsülin uyarı testi -15. dakika		1,60
L111830	Glukoz-İnsülin uyarı testi 0. dakika		1,60
L111840	Glukoz-İnsülin uyarı testi 10. dakika		1,60
L111850	Glukoz-İnsülin uyarı testi 15. dakika		1,60
L111860	Glukoz-İnsülin uyarı testi 20. dakika		1,60
L111870	Glukoz-İnsülin uyarı testi 30. dakika		1,60

L111880	Glukoz-İnsülin uyarı testi 40. dakika		1,60
L111890	Glukoz-İnsülin uyarı testi 45. dakika		1,60
L111900	Glukoz-İnsülin uyarı testi 60. dakika		1,60
L111910	Glukoz-İnsülin uyarı testi 90. dakika		1,60
L111920	Glukoz-İnsülin uyarı testi 120. dakika		1,60
	<b>Büyüme Hormonu-Klonidin/L-DOPA Uyarı Testi</b>	En fazla 5 adet faturalandırılır. L101820 ile birlikte faturalandırılmaz	
L111940	Büyüme hormonu-Klonidin/L-DOPA uyarı testi 0. dakika		13,62
L111950	Büyüme hormonu-Klonidin/L-DOPA uyarı testi 30. dakika		13,62
L111960	Büyüme hormonu-Klonidin/L-DOPA uyarı testi 45. dakika		13,62
L111970	Büyüme hormonu-Klonidin/L-DOPA uyarı testi 60. dakika		13,62
L111980	Büyüme hormonu-Klonidin/L-DOPA uyarı testi 90. dakika		13,62
L111990	Büyüme hormonu-Klonidin/L-DOPA uyarı testi 120. dakika		13,62
	<b>Büyüme Hormonu-Arjinin Uyarı Testi</b>	En fazla 5 adet faturalandırılır. L101820, L109400, L109410, L109420, L109430 ve L109440 ile birlikte faturalandırılmaz	
L112010	Büyüme hormonu-Arjinin uyarı testi -15. dakika		13,62
L112020	Büyüme hormonu-Arjinin uyarı testi 0. dakika		13,62
L112030	Büyüme hormonu-Arjinin uyarı testi 20. dakika		13,62
L112040	Büyüme hormonu-Arjinin uyarı testi 30. dakika		13,62
L112050	Büyüme hormonu-Arjinin uyarı testi 45. dakika		13,62
L112060	Büyüme hormonu-Arjinin uyarı testi 60. dakika		13,62
L112070	Büyüme hormonu-Arjinin uyarı testi 90. dakika		13,62
L112080	Büyüme hormonu-Arjinin uyarı testi 120. dakika		13,62
	<b>ACTH-Glukagon Uyarı Testi</b>	Endokrinoloji ve/veya metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde en fazla 6 adet faturalandırılır. L100270 ve L102880 ile birlikte faturalandırılmaz	
L112100	ACTH-Glukagon uyarı testi 0. dakika		16,34
L112110	ACTH-Glukagon uyarı testi 30. dakika		16,34
L112120	ACTH-Glukagon uyarı testi 60. dakika		16,34
L112130	ACTH-Glukagon uyarı testi 90. dakika		16,34
L112140	ACTH-Glukagon uyarı testi 120. dakika		16,34
L112150	ACTH-Glukagon uyarı testi 150. dakika		16,34
L112160	ACTH-Glukagon uyarı testi 180. dakika		16,34
	<b>Kortizol-Glukagon Uyarı Testi</b>	Endokrinoloji ve/veya metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır. L102880, L104670, L104680, L104690, L104700, L104710, L104720, L106740 ve L106750 ile birlikte faturalandırılmaz.	
L112180	Kortizol-Glukagon uyarı testi 0. dakika		10,41
L112190	Kortizol-Glukagon uyarı testi 30. dakika		10,41
L112200	Kortizol-Glukagon uyarı testi 60. dakika		10,41
L112210	Kortizol-Glukagon uyarı testi 90. dakika		10,41
L112220	Kortizol-Glukagon uyarı testi 120. dakika		10,41
L112230	Kortizol-Glukagon uyarı testi 180. dakika		10,41
	<b>Büyüme hormonu-Glukagon Uyarı Testi</b>	Endokrinoloji ve/veya metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde en fazla 6 adet faturalandırılır. L101820 ve L102880 ile birlikte faturalandırılmaz.	
L112250	Büyüme hormonu-Glukagon uyarı testi 0. dakika		13,62
L112260	Büyüme hormonu-Glukagon uyarı testi 30. dakika		13,62
L112270	Büyüme hormonu-Glukagon uyarı testi 60. dakika		13,62
L112280	Büyüme hormonu-Glukagon uyarı testi 90. dakika		13,62
L112290	Büyüme hormonu-Glukagon uyarı testi 120. dakika		13,62
L112300	Büyüme hormonu-Glukagon uyarı testi 150. dakika		13,62
L112310	Büyüme hormonu-Glukagon uyarı testi 180. dakika		13,62
	<b>C peptid-Glukagon Uyarı Testi</b>	Endokrinoloji ve/veya metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır. L101830 ve L102880 ile birlikte faturalandırılmaz.	
L112330	C peptid-Glukagon uyarı testi 0. dakika		13,30
L112340	C peptid-Glukagon uyarı testi 5. dakika		13,30
L112350	C peptid-Glukagon uyarı testi 10. dakika		13,30
L112360	C peptid-Glukagon uyarı testi 15. dakika		13,30
	<b>FSH-LHRH Uyarı Testi</b>	Endokrinoloji ve/veya metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde en fazla 5 adet faturalandırılır. L102500 ile birlikte faturalandırılmaz.	
L112380	FSH-LHRH uyarı testi -15. dakika		9,61
L112390	FSH-LHRH uyarı testi 0. dakika		9,61
L112400	FSH-LHRH uyarı testi 15. dakika		9,61
L112410	FSH-LHRH uyarı testi 30. dakika		9,61
L112420	FSH-LHRH uyarı testi 60. dakika		9,61

L112430	FSH-LHRH uyarı testi 90. dakika		9,61
L112440	FSH-LHRH uyarı testi 120. dakika		9,61
L112450	FSH-LHRH uyarı testi 240. dakika		9,61
	<b>LH-LHRH Uyarı Testi</b>	Endokrinoloji ve/veya metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde en fazla 5 adet faturalandırılır. L105220 ile birlikte faturalandırılmaz.	
L112470	LH-LHRH uyarı testi -15. dakika		9,61
L112480	LH-LHRH uyarı testi 0. dakika		9,61
L112490	LH-LHRH uyarı testi 30. dakika		9,61
L112500	LH-LHRH uyarı testi 60. dakika		9,61
L112510	LH-LHRH uyarı testi 90. dakika		9,61
L112520	LH-LHRH uyarı testi 120. dakika		9,61
L112530	LH-LHRH uyarı testi 240. dakika		9,61
	<b>FSH-GNRH Uyarı Testi</b>	L102500 ile birlikte faturalandırılmaz	
L112550	FSH-GNRH uyarı testi 0. dakika		9,61
L112560	FSH-GNRH uyarı testi 15. dakika		9,61
L112570	FSH-GNRH uyarı testi 20. dakika		9,61
L112580	FSH-GNRH uyarı testi 30. dakika		9,61
L112590	FSH-GNRH uyarı testi 45. dakika		9,61
L112600	FSH-GNRH uyarı testi 60. dakika		9,61
L112610	FSH-GNRH uyarı testi 90. dakika		9,61
L112620	FSH-GNRH uyarı testi 120. dakika		9,61
	<b>LH-GNRH Uyarı Testi</b>	L105220 ile birlikte faturalandırılmaz	
L112640	LH-GNRH uyarı testi 0. dakika		9,61
L112650	LH-GNRH uyarı testi 15. dakika		9,61
L112660	LH-GNRH uyarı testi 20. dakika		9,61
L112670	LH-GNRH uyarı testi 30. dakika		9,61
L112680	LH-GNRH uyarı testi 45. dakika		9,61
L112690	LH-GNRH uyarı testi 60. dakika		9,61
L112700	LH-GNRH uyarı testi 90. dakika		9,61
L112710	LH-GNRH uyarı testi 120. dakika		9,61
	<b>C peptid-Karışık Öğün (Mixed Meal) Testi</b>	Endokrinoloji ve/veya metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır. L101830 ile birlikte faturalandırılmaz	
L112730	C peptid-Karışık öğün (Mixed Meal) testi 0. dakika		13,30
L112740	C peptid-Karışık öğün (Mixed Meal) testi 60. dakika		13,30
L112750	C peptid-Karışık öğün (Mixed Meal) testi 120. dakika		13,30
L112760	C peptid-Karışık öğün (Mixed Meal) testi 180. dakika		13,30
L112770	C peptid-Karışık öğün (Mixed Meal) testi 240. dakika		13,30
L112780	C peptid-Karışık öğün (Mixed Meal) testi 300. dakika		13,30
	<b>İnsülin-Karışık Öğün (Mixed Meal) Testi</b>	Endokrinoloji ve/veya metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır. L103780 ve L103790 ile birlikte faturalandırılmaz.	
L112800	İnsülin-Karışık öğün (Mixed Meal) testi 0. dakika		8,17
L112810	İnsülin-Karışık öğün (Mixed Meal) testi 60. dakika		8,17
L112820	İnsülin-Karışık öğün (Mixed Meal) testi 120. dakika		8,17
L112830	İnsülin-Karışık öğün (Mixed Meal) testi 180. dakika		8,17
L112840	İnsülin-Karışık öğün (Mixed Meal) testi 240. dakika		8,17
L112850	İnsülin-Karışık öğün (Mixed Meal) testi 300. dakika		8,17
	<b>Glukoz-Karışık Öğün (Mixed Meal) Testi</b>	Endokrinoloji ve/veya metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır. L102890, L102900, L102910, L102920, L102930, L102940, L102950, L102960 ve L103030 ile birlikte faturalandırılmaz.	
L112870	Glukoz-Karışık öğün (Mixed Meal) testi 0. dakika		1,60
L112880	Glukoz-Karışık öğün (Mixed Meal) testi 60. dakika		1,60
L112890	Glukoz-Karışık öğün (Mixed Meal) testi 120. dakika		1,60
L112900	Glukoz-Karışık öğün (Mixed Meal) testi 180. dakika		1,60
L112910	Glukoz-Karışık öğün (Mixed Meal) testi 240. dakika		1,60
L112920	Glukoz-Karışık öğün (Mixed Meal) testi 300. dakika		1,60
	<b>Prolaktin-L-DOPA Baskılama Testi</b>	Endokrinoloji ve/veya metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır. L106260 ile birlikte faturalandırılmaz.	
L112940	Prolaktin-L-DOPA baskılama testi 0. dakika		11,21
L112950	Prolaktin-L-DOPA baskılama testi 60. dakika		11,21
L112960	Prolaktin-L-DOPA baskılama testi 120. dakika		11,21
L112970	Prolaktin-L-DOPA baskılama testi 180. dakika		11,21
	<b>Prolaktin-TRH Uyarı Testi</b>	Endokrinoloji ve/veya metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır. L106260 ile birlikte faturalandırılmaz.	
L112990	Prolaktin-TRH uyarı testi 0. dakika		11,21
L113000	Prolaktin-TRH uyarı testi 20. dakika		11,21
L113010	Prolaktin-TRH uyarı testi 40. dakika		11,21
L113020	Prolaktin-TRH uyarı testi 60. dakika		11,21



		<b>TSH-TRH Uyarı Testi</b>	Endokrinoloji ve/veya metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır. L107380 ile birlikte faturalandırılmaz	
L113040	TSH-TRH uyarı testi 0. dakika			7,21
L113050	TSH-TRH uyarı testi 20. dakika			7,21
L113060	TSH-TRH uyarı testi 30. dakika			7,21
L113070	TSH-TRH uyarı testi 40. dakika			7,21
L113080	TSH-TRH uyarı testi 60. dakika			7,21
L113090	TSH-TRH uyarı testi 90. dakika			7,21
L113100	TSH-TRH uyarı testi 120. dakika			7,21
		<b>Testosteron-HCG Uyarı Testi</b>	L100550, L101540, L101550, L102810, L106690, L106700, L106710, L106780, L107110 ve L107160 ile birlikte faturalandırılmaz	
L113120	Testosteron-HCG uyarı testi 0. dakika			8,01
L113130	Testosteron-HCG uyarı testi 1. gün			8,01
L113140	Testosteron-HCG uyarı testi 2. gün			8,01
L113150	Testosteron-HCG uyarı testi 3. gün			8,01
L113160	Testosteron-HCG uyarı testi 4. gün			8,01
		<b>Androstenedion-HCG Uyarı Testi</b>	L100010, L100550, L101540, L101550, L102810, L106710 ve L107110 ile birlikte faturalandırılmaz	
L113180	Androstenedion-HCG uyarı testi 0. dakika			13,30
L113190	Androstenedion-HCG uyarı testi 1. gün			13,30
L113200	Androstenedion-HCG uyarı testi 2. gün			13,30
L113210	Androstenedion-HCG uyarı testi 3. gün			13,30
L113220	Androstenedion-HCG uyarı testi 4. gün			13,30
		<b>75g Glukoz Tolerans Testi (OGTT)</b>	Diabet tanısı için en fazla 5 adet faturalandırılır. L102890, L102900, L102910, L102920, L102930, L102940, L102950, L102960 ve L103030 ile birlikte faturalandırılmaz	
L113240	Glukoz-75g OGTT 0. dakika			1,60
L113250	Glukoz-75g OGTT 30. dakika			1,60
L113260	Glukoz-75g OGTT 60. dakika			1,60
L113270	Glukoz-75g OGTT 90. dakika			1,60
L113280	Glukoz-75g OGTT 120. dakika			1,60
L113290	Glukoz-75g OGTT 150. dakika			1,60
L113300	Glukoz-75g OGTT 180. dakika			1,60
L113310	Glukoz-75g OGTT 240. dakika			1,60
		<b>75g OGTT Simultane İnsülin Testi</b>	Endokrinoloji ve/veya metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır. L102890, L102900, L102910, L102920, L102930, L102940, L102950, L102960, L103030, L103780 ve L103790 ile birlikte faturalandırılmaz	
L113330	İnsülin-75g OGTT 0. dakika			8,17
L113340	İnsülin-75g OGTT 30. dakika			8,17
L113350	İnsülin-75g OGTT 60. dakika			8,17
L113360	İnsülin-75g OGTT 90. dakika			8,17
L113370	İnsülin-75g OGTT 120. dakika			8,17
L113380	İnsülin-75g OGTT 180. dakika			8,17
L113390	İnsülin-75g OGTT 240. dakika			8,17
		<b>Gebelikte 100 g Glukoz Tolerans Testi</b>	L102890, L102900, L102910, L102920, L102930, L102940, L102950, L102960 ve L103030 ile birlikte faturalandırılmaz	
L113410	Glukoz-100g OGTT 0. dakika			1,60
L113420	Glukoz-100g OGTT 30. dakika			1,60
L113430	Glukoz-100g OGTT 60. dakika			1,60
L113440	Glukoz-100g OGTT 90. dakika			1,60
L113450	Glukoz-100g OGTT 120. dakika			1,60
L113460	Glukoz-100g OGTT 180. dakika			1,60
		<b>Gebelikte 50g Glukoz Yükleme Testi</b>	L102890, L102900, L102910, L102920, L102930, L102940, L102950, L102960 ve L103030 ile birlikte faturalandırılmaz	
L113480	Gebelikte 50g glukoz yükleme testi			1,60
		<b>Ksiloz Tolerans Testi</b>	İlaç hariç	
L113500	Ksiloz-Ksiloz tolerans testi 0. dakika			1,60
L113510	Ksiloz-Ksiloz tolerans testi 60. dakika			1,60
L113520	Ksiloz-Ksiloz tolerans testi 120. dakika			1,60
L113530	Ksiloz-Ksiloz tolerans testi 180. dakika			1,60
L113540	Ksiloz-Ksiloz tolerans testi 240. dakika			1,60
L113550	Ksiloz-Ksiloz tolerans testi 300. dakika			1,60
		<b>OGTT İle Büyüme Hormonu Baskılama Testi</b>	Endokrinoloji ve/veya metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır. L101820, L102890, L102900, L102910, L102920, L102930, L102940, L102950, L102960 ve L103030 ile birlikte faturalandırılmaz	
L113570	Büyüme hormonu-OGTT ile baskılama testi 0. dakika			13,62
L113580	Büyüme hormonu-OGTT ile baskılama testi 30. dakika			13,62
L113590	Büyüme hormonu-OGTT ile baskılama testi 60. dakika			13,62

L113600	Büyüme hormonu-OGTT ile baskılama testi 90. dakika		13,62
L113610	Büyüme hormonu-OGTT ile baskılama testi 120. dakika		13,62
	<b>Su Kısıtlama Testi (Susuzluk Testi)</b>	Endokrinoloji ve/veya metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır. L105740 ile birlikte faturalandırılmaz	
L113630	İdrar ozmolalitesi-Su kısıtlama testi 0. dakika		2,88
L113640	İdrar ozmolalitesi-Su kısıtlama testi 1. saat		2,88
L113650	İdrar ozmolalitesi-Su kısıtlama testi 2. saat		2,88
L113660	İdrar ozmolalitesi-Su kısıtlama testi 3. saat		2,88
L113670	İdrar ozmolalitesi-Su kısıtlama testi 4. saat		2,88
L113680	İdrar ozmolalitesi-Su kısıtlama testi 5. saat		2,88
L113690	İdrar ozmolalitesi-Su kısıtlama testi 6. saat		2,88
L113700	İdrar ozmolalitesi-Su kısıtlama testi 7. saat		2,88
L113710	İdrar ozmolalitesi-Su kısıtlama testi 8. saat		2,88
	<b>Deksametazon Baskılama Testi</b>	Endokrinoloji ve/veya metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır. L100270, L104670, L104680, L104690, L104700, L104710, L104720, L106740 ve L106750 ile birlikte faturalandırılmaz	
L113730	Kortizol-Gecelik düşük doz deksametazon baskılama testi		10,41
L113740	Kortizol-Düşük doz (0.5 mg) deksametazon baskılama testi		10,41
L113750	Serbest kortizol-Düşük doz (0.5mg) deksametazon baskılama testi		10,41
L113760	ACTH-Düşük doz (0.5mg) deksametazon baskılama testi		10,41
L113770	Kortizol-Yüksek doz (2 mg) deksametazon baskılama testi		10,41
L113780	Serbest kortizol-Yüksek doz (2mg) deksametazon baskılama testi		10,41
	<b>IGF-1-Somatomedin Jenerasyon Testi</b>	Endokrinoloji ve/veya metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır. L103800 ile birlikte faturalandırılmaz	
L113800	IGF-1-Somatomedin jenerasyon testi bazal		27,23
L113810	IGF-1-Somatomedin jenerasyon testi 2. numune		27,23
L113820	IGF-1-Somatomedin jenerasyon testi 3. numune		27,23
L113830	IGF-1-Somatomedin jenerasyon testi 4. numune		27,23
	<b>IGFBP-3-Somatomedin Jenerasyon Testi</b>	Endokrinoloji ve/veya metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır. L103810 ile birlikte faturalandırılmaz	
L113850	IGFBP-3-Somatomedin jenerasyon testi bazal		20,51
L113860	IGFBP-3-Somatomedin jenerasyon testi 2. numune		20,51
L113870	IGFBP-3-Somatomedin jenerasyon testi 3. numune		20,51
L113880	IGFBP-3-Somatomedin jenerasyon testi 4. numune		20,51
	<b>Renin-NaCl İnfüzyon (Yükleme) Testi</b>	Endokrinoloji ve/veya metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır. L106490 ve L106500 ile birlikte faturalandırılmaz	
L113900	Renin-NaCl infüzyon testi öncesi		20,51
L113910	Renin-NaCl infüzyon testi sonrası		20,51
	<b>Aldosteron-NaCl İnfüzyon (Yükleme) Testi</b>	Endokrinoloji ve/veya metabolizma uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde faturalandırılır. L100380, L100390 ve L100400 ile birlikte faturalandırılmaz	
L113930	Aldosteron-NaCl infüzyon testi öncesi		24,03
L113940	Aldosteron-NaCl infüzyon testi sonrası		24,03
	<b>İLAÇ DÜZEYİ</b>		
L113960	Amikasin (Serum/Plazma)		16,02
L113970	Amitriptilin (Serum/Plazma)		16,02
L113980	Apiksaban (Serum/Plazma)	L113990 ile birlikte faturalandırılmaz	16,02
L113990	Apiksaban (LC/MSMS)	L113980 ile birlikte faturalandırılmaz	35,24
L114000	Aripiprazol (Serum/Plazma)		16,02
L114010	Asetaminofen (Serum/Plazma)		16,02
L114020	Bromazepam (Serum/Plazma)		16,02
L114030	Busulfan (Serum/Plazma)		16,02
L114040	Dabigatran (Serum/Plazma)	L114050 ile birlikte faturalandırılmaz	16,02
L114050	Dabigatran (LC/MSMS)	L114040 ile birlikte faturalandırılmaz	35,24
L114060	Desipramin (Serum/Plazma)		16,02
L114070	Desmetilsüksimid (Serum/Plazma)		16,02
L114080	Diazepam (Serum/Plazma)		16,02
L114090	Digoksin (Serum/Plazma)		16,02
L114100	Doksepin (Serum/Plazma)		16,02
L114110	Estilopram (Serum/Plazma)		16,02
L114120	Etosüksimid (Serum/Plazma)		16,02
L114130	Everolimus (Plazma)	L114140 ile birlikte faturalandırılmaz	16,02
L114140	Everolimus (Kan)	L114130 ile birlikte faturalandırılmaz	16,02

L114150	Felbamat (Serum/Plazma)		16,02
L114160	Fenitoin (Serum/Plazma)		16,02
L114170	Fenobarbital (Serum/Plazma)		16,02
L114180	Flumitrazepam (Serum/Plazma)		16,02
L114190	Flupenazin (Serum/Plazma)		16,02
L114200	Flurazepam (Serum/Plazma)		16,02
L114210	Gentamisin (Serum/Plazma)		16,02
L114220	Haloperidol (Serum/Plazma)		16,02
L114230	Hidroksitirakonazol (Serum/Plazma)		16,02
L114240	İmipramin (Serum/Plazma)		16,02
L114250	İtrakonazol (Serum/Plazma)		16,02
L114260	Karbamazepin (Serum/Plazma)		16,02
L114270	Karbamazepin Epoksid (Serum/Plazma)		16,02
L114280	Klobazam (Serum/Plazma)		16,02
L114290	Klomipramin (Serum/Plazma)		16,02
L114300	Klonazepam (Serum/Plazma)		16,02
L114310	Klozapin (Serum/Plazma)		16,02
L114320	Kuetiapin (Serum/Plazma)		16,02
L114330	Lakozamid (Serum/Plazma)		16,02
L114340	Lamotrijin (Serum/Plazma)		16,02
L114350	Leflunomid (Serum/Plazma)		16,02
L114360	Levetirasetam (Serum/Plazma)		16,02
L114370	Levofloksazin (Serum/Plazma)		16,02
L114380	Linezolid (Serum/Plazma)		16,02
L114390	Lityum (Serum/Plazma)		16,02
L114400	Lorazepam (Serum/Plazma)		16,02
L114410	Metotreksat (Serum/Plazma)		16,02
L114420	Midazolam (Serum/Plazma)		16,02
L114430	Mikofenolik asit (Serum/Plazma)		16,02
L114440	Mitotan (Serum/Plazma)		16,02
L114450	Nitrazepam (Serum/Plazma)		16,02
L114460	Nordiazepam (Serum/Plazma)		16,02
L114470	Nordoksepin (Serum/Plazma)		16,02
L114480	Norklozapin (Serum/Plazma)		16,02
L114490	Nortriptilin (Serum/Plazma)		16,02
L114500	Okskarbazepin (Serum/Plazma)		16,02
L114510	Olanzapin (Serum/Plazma)		16,02
L114520	Oksazepam (Serum/Plazma)		16,02
L114530	Paliperidon (Serum/Plazma)		16,02
L114540	Posakonazol (Serum/Plazma)		16,02
L114550	Primidon (Serum/Plazma)		16,02
L114560	Risperidon (Serum/Plazma)		16,02
L114570	Rivaroksaban (Serum/Plazma)		16,02
L114580	Rufinamid (Serum/Plazma)		16,02
L114590	Salisilat (Serum/Plazma)		16,02
L114600	Siklosporin (İmmunokimya)	L114610 ile birlikte faturalandırılmaz	16,02
L114610	Siklosporin (LC/MSMS)	L114600 ile birlikte faturalandırılmaz	35,24
L114620	Siprofloksazin (Serum/Plazma)		16,02
L114630	Sirolimus (Plazma)	L114640 ile birlikte faturalandırılmaz	16,02
L114640	Sirolimus (Kan)	L114630 ile birlikte faturalandırılmaz	16,02
L114650	Sitalopram (Serum/Plazma)		16,02
L114660	Streptomisin (Serum/Plazma)		16,02
L114670	Takrolimus (FK 506) (Serum/Plazma)	L114680 ile birlikte faturalandırılmaz	16,02
L114680	Takrolimus (FK 506) (Kan)	L114670 ile birlikte faturalandırılmaz	16,02
L114690	Teikoplanin (Serum/Plazma)		16,02
L114700	Teofilin (Serum/Plazma)		16,02
L114710	Topiramet (Serum/Plazma)		16,02
L114720	Triazolam (Serum/Plazma)		16,02
L114730	Valproik Asit (Serum/Plazma)		16,02
L114740	Vankomisin (Serum/Plazma)		16,02
L114750	Vorikonazol (Serum/Plazma)		16,02
L114760	Ziprasidon (Serum/Plazma)		16,02
L114770	Zonisamid (Serum/Plazma)		16,02
	<b>MONOKLONAL ANTİKOR (Akım sitometresi)</b>	Bu başlık altında yer alan işlemler ayrıntılı sonuç raporu ile birlikte her birinden bir adet faturalandırılır. L105010 ile birlikte faturalandırılmaz.	
L114790	BCL2 oranı		47,58
L114800	BCLXL oranı		47,58
L114810	Canlı hücre oranı (Kan)		24,51
L114820	Canlı hücre oranı (Kemik iliği)		24,51

L114830	Canlı hücre oranı (Diğer)	24,51
L114840	CD1 oranı (Kan)	47,58
L114850	CD1 oranı (Diğer)	47,58
L114860	CD10 oranı (Kan)	47,58
L114870	CD10 oranı (Kemik iliği)	47,58
L114880	CD10 oranı (Doku)	47,58
L114890	CD10 oranı (BOS)	47,58
L114900	CD10 oranı (Diğer vücut sıvıları)	47,58
L114910	CD102 oranı (Kan)	47,58
L114920	CD103 oranı (Kan)	47,58
L114930	CD103 oranı (Kemik iliği)	47,58
L114940	CD103 oranı (Doku)	47,58
L114950	CD103 oranı (BOS)	47,58
L114960	CD103 oranı (Diğer vücut sıvıları)	47,58
L114970	CD104 oranı (Kan)	47,58
L114980	CD105 oranı (Kan)	47,58
L114990	CD105 oranı (Kemik iliği)	47,58
L115000	CD105 oranı (Doku)	47,58
L115010	CD105 oranı (BOS)	47,58
L115020	CD105 oranı (Diğer vücut sıvıları)	47,58
L115030	CD106 oranı (Kan)	47,58
L115040	CD107a oranı (Kan)	47,58
L115050	CD107b oranı (Kan)	47,58
L115060	CD11 oranı (Kan)	47,58
L115070	CD115 oranı (Kan)	47,58
L115080	CD117 oranı (Kan)	47,58
L115090	CD117 oranı (Kemik iliği)	47,58
L115100	CD117 oranı (Doku)	47,58
L115110	CD117 oranı (BOS)	47,58
L115120	CD117 oranı (Diğer vücut sıvıları)	47,58
L115130	CD117 oranı (Diğer)	47,58
L115140	CD118 oranı (Kan)	47,58
L115150	CD11a blast oranı (Kemik iliği)	47,58
L115160	CD11a oranı (Kan)	47,58
L115170	CD11a oranı (Vücut sıvıları)	47,58
L115180	CD11b oranı (Kan)	47,58
L115190	CD11b oranı (Kemik iliği)	47,58
L115200	CD11b oranı (Doku)	47,58
L115210	CD11b oranı (BOS)	47,58
L115220	CD11b oranı (Diğer vücut sıvıları)	47,58
L115230	CD11c oranı (Kan)	47,58
L115240	CD11c oranı (Kemik iliği)	47,58
L115250	CD11c oranı (Doku)	47,58
L115260	CD11c oranı (BOS)	47,58
L115270	CD11c oranı (Diğer vücut sıvıları)	47,58
L115280	CD120A oranı (Kan)	47,58
L115290	CD120B oranı (Kan)	47,58
L115300	CD122 oranı (Kan)	47,58
L115310	CD123 blast oranı (Kan)	47,58
L115320	CD123 blast oranı (Kemik iliği)	47,58
L115330	CD123 blast oranı (Diğer)	47,58
L115340	CD126 blast oranı (Kan)	47,58
L115350	CD126 blast oranı (Kemik iliği)	47,58
L115360	CD126 blast oranı (Diğer)	47,58
L115370	CD126 oranı (Kan)	47,58
L115380	CD127 blast oranı (Kan)	47,58
L115390	CD127 blast oranı (Kemik iliği)	47,58
L115400	CD127 blast oranı (Diğer)	47,58
L115410	CD128 oranı (Kan)	47,58
L115420	CD13 oranı (Kan)	47,58
L115430	CD13 oranı (Kemik iliği)	47,58
L115440	CD13 oranı (Doku)	47,58
L115450	CD13 oranı (BOS)	47,58
L115460	CD13 oranı (Diğer vücut sıvıları)	47,58
L115470	CD135 blast oranı (Kan)	47,58
L115480	CD135 blast oranı (Kemik iliği)	47,58
L115490	CD135 blast oranı (Diğer)	47,58
L115500	CD138 oranı (Kan)	47,58
L115510	CD138 oranı (Kemik iliği)	47,58
L115520	CD138 oranı (Doku)	47,58

L115530	CD138 oranı (BOS)	47,58
L115540	CD138 oranı (Diğer vücut sıvıları)	47,58
L115550	CD138 oranı (Diğer)	47,58
L115560	CD14 oranı (Kan)	47,58
L115570	CD14 oranı (Kemik iliği)	47,58
L115580	CD14 oranı (Doku)	47,58
L115590	CD14 oranı (BOS)	47,58
L115600	CD14 oranı (Diğer vücut sıvıları)	47,58
L115610	CD14+CD11b+ oranı (Kan)	47,58
L115620	CD15 oranı (Kan)	47,58
L115630	CD15 oranı (Kemik iliği)	47,58
L115640	CD15 oranı (Doku)	47,58
L115650	CD15 oranı (BOS)	47,58
L115660	CD15 oranı (Diğer vücut sıvıları)	47,58
L115670	CD154 oranı (Vücut sıvıları)	47,58
L115680	CD158 sayısı (Kan)	47,58
L115690	CD16 oranı (Kan)	47,58
L115700	CD16 oranı (Vücut sıvıları)	47,58
L115710	CD16 oranı (Diğer)	47,58
L115720	CD16+CD56+ oranı (Kan)	47,58
L115730	CD16+CD56+ oranı (Kemik iliği)	47,58
L115740	CD16+CD56+ oranı (Doku)	47,58
L115750	CD16+CD56+ oranı (BOS)	47,58
L115760	CD16+CD56+ oranı (Diğer vücut sıvıları)	47,58
L115770	CD16+CD57+ oranı (Kan)	47,58
L115780	CD16+CD57+ oranı (Kemik iliği)	47,58
L115790	CD16+CD57+ oranı (Doku)	47,58
L115800	CD16+CD57+ oranı (BOS)	47,58
L115810	CD16+CD57+ oranı (Diğer vücut sıvıları)	47,58
L115820	CD16B oranı (Kan)	47,58
L115830	CD16B oranı (Kemik iliği)	47,58
L115840	CD16B oranı (Doku)	47,58
L115850	CD16B oranı (BOS)	47,58
L115860	CD16B oranı (Diğer vücut sıvıları)	47,58
L115870	CD17 oranı (Kan)	47,58
L115880	CD179a blast oranı (Kan)	47,58
L115890	CD179a blast oranı (Kemik iliği)	47,58
L115900	CD179a blast oranı (Diğer)	47,58
L115910	CD18 oranı (Kan)	47,58
L115920	CD18 oranı (Kemik iliği)	47,58
L115930	CD18 oranı (Doku)	47,58
L115940	CD18 oranı (Vücut sıvıları)	47,58
L115950	CD18 oranı (Diğer)	47,58
L115960	CD19 oranı (Kan)	47,58
L115970	CD19 oranı (Kemik iliği)	47,58
L115980	CD19 oranı (Doku)	47,58
L115990	CD19 oranı (Bronşial materyal)	47,58
L116000	CD19 oranı (BOS)	47,58
L116010	CD19 oranı (Diğer vücut sıvıları)	47,58
L116020	CD19 oranı (Diğer)	47,58
L116030	CD19+Kappa+ oranı (Kan)	47,58
L116040	CD19+Kappa+ oranı (Vücut sıvıları)	47,58
L116050	CD19+Kappa+ oranı (Diğer)	47,58
L116060	CD19+Lambda+ oranı (Kan)	47,58
L116070	CD19+Lambda+ oranı (Vücut sıvıları)	47,58
L116080	CD19+Lambda+ oranı (Diğer)	47,58
L116090	CD1a oranı (Kan)	47,58
L116100	CD1a oranı (Kemik iliği)	47,58
L116110	CD1a oranı (Doku)	47,58
L116120	CD1a oranı (Bronşial materyal)	47,58
L116130	CD1a oranı (BOS)	47,58
L116140	CD1a oranı (Diğer vücut sıvıları)	47,58
L116150	CD1a oranı (Diğer)	47,58
L116160	CD2 oranı (Kan)	47,58
L116170	CD2 oranı (Kemik iliği)	47,58
L116180	CD2 oranı (Vücut sıvıları)	47,58
L116190	CD2 oranı (Diğer)	47,58
L116200	CD20 oranı (Kan)	47,58
L116210	CD20 oranı (Vücut sıvıları)	47,58
L116220	CD20 oranı (Diğer)	47,58

L116230	CD21 oranı (Kan)	47,58
L116240	CD21 oranı (Vücut sıvıları)	47,58
L116250	CD21 oranı (Diğer)	47,58
L116260	CD22 oranı (Kan)	47,58
L116270	CD22 oranı (Vücut sıvıları)	47,58
L116280	CD22 oranı (Diğer)	47,58
L116290	CD227 oranı (Kan)	47,58
L116300	CD23 oranı (Kan)	47,58
L116310	CD23 oranı (Kemik iliği)	47,58
L116320	CD23 oranı (Doku)	47,58
L116330	CD23 oranı (BOS)	47,58
L116340	CD23 oranı (Diğer vücut sıvıları)	47,58
L116350	CD23 oranı (Diğer)	47,58
L116360	CD235a oranı (Kan)	47,58
L116370	CD235a oranı (Kemik iliği)	47,58
L116380	CD235a oranı (Doku)	47,58
L116390	CD235a oranı (Aspirat)	47,58
L116400	CD235a oranı (Periton sıvısı)	47,58
L116410	CD235a oranı (Plevra sıvısı)	47,58
L116420	CD235a oranı (Diğer vücut sıvıları)	47,58
L116430	CD24 oranı (Kan)	47,58
L116440	CD24 oranı (Diğer)	47,58
L116450	CD25 oranı (Kan)	47,58
L116460	CD25 oranı (Kemik iliği)	47,58
L116470	CD25 oranı (Doku)	47,58
L116480	CD25 oranı (BOS)	47,58
L116490	CD25 oranı (Diğer vücut sıvıları)	47,58
L116500	CD25 oranı (Diğer)	47,58
L116510	CD25+CD127 yayıf1 CD4 T-regülatör hücre oranı	47,58
L116520	CD26 oranı (Kan)	47,58
L116530	CD27 oranı (Kan)	47,58
L116540	CD27 oranı (Vücut sıvıları)	47,58
L116550	CD28 oranı (Kan)	47,58
L116560	CD28 oranı (Kemik iliği)	47,58
L116570	CD29 oranı (Kan)	47,58
L116580	CD3 oranı (Kan)	47,58
L116590	CD3 oranı (Kemik iliği)	47,58
L116600	CD3 oranı (Doku)	47,58
L116610	CD3 oranı (Bronşial materyal)	47,58
L116620	CD3 oranı (BOS)	47,58
L116630	CD3 oranı (Diğer vücut sıvıları)	47,58
L116640	CD3 oranı (Diğer)	47,58
L116650	CD3+CD4+ T-helper hücre oranı (Kan)	47,58
L116660	CD3+CD4+ T-helper hücre oranı (Kemik iliği)	47,58
L116670	CD3+CD4+ T-helper hücre oranı (Doku)	47,58
L116680	CD3+CD4+ T-helper hücre oranı (Bronşial materyal)	47,58
L116690	CD3+CD4+ T-helper hücre oranı (BOS)	47,58
L116700	CD3+CD4+ T-helper hücre oranı (Diğer vücut sıvıları)	47,58
L116710	CD3+CD4+ T-helper hücre oranı (Diğer)	47,58
L116720	CD3 hücrelerde CD4/CD8 oranı (Kan)	47,58
L116730	CD3 hücrelerde CD4/CD8 oranı (Kemik iliği)	47,58
L116740	CD3 hücrelerde CD4/CD8 oranı (Doku)	47,58
L116750	CD3 hücrelerde CD4/CD8 oranı (Bronşial materyal)	47,58
L116760	CD3 hücrelerde CD4/CD8 oranı (Vücut sıvıları)	47,58
L116770	CD3 hücrelerde CD4/CD8 oranı (Diğer)	47,58
L116780	CD30 oranı (Kan)	47,58
L116790	CD30 oranı (Kemik iliği)	47,58
L116800	CD30 oranı (Doku)	47,58
L116810	CD30 oranı (BOS)	47,58
L116820	CD30 oranı (Diğer vücut sıvıları)	47,58
L116830	CD30 oranı (Diğer)	47,58
L116840	CD31 oranı (Kan)	47,58
L116850	CD32 oranı (Kan)	47,58
L116860	CD33 oranı (Kan)	47,58
L116870	CD33 oranı (Kemik iliği)	47,58
L116880	CD33 oranı (Doku)	47,58
L116890	CD33 oranı (BOS)	47,58
L116900	CD33 oranı (Diğer vücut sıvıları)	47,58
L116910	CD33 oranı (Diğer)	47,58
L116920	CD34 oranı (Kan)	47,58

L116930	CD34 oranı (Kan ürünlerinin kanı)		47,58
L116940	CD34 oranı (Kemik iliği)		47,58
L116950	CD34 oranı (Vücut sıvıları)		47,58
L116960	CD34 oranı (Diğer)		47,58
L116970	CD35 oranı (Kan)		47,58
L116980	CD36 oranı (Kan)		47,58
L116990	CD36 oranı (Kemik iliği)		47,58
L117000	CD36 oranı (Doku)		47,58
L117010	CD36 oranı (BOS)		47,58
L117020	CD36 oranı (Diğer vücut sıvıları)		47,58
L117030	CD37 oranı (Kan)		47,58
L117040	CD38 oranı (Kan)		47,58
L117050	CD38 oranı (Kemik iliği)		47,58
L117060	CD38 oranı (Doku)		47,58
L117070	CD38 oranı (BOS)		47,58
L117080	CD38 oranı (Diğer vücut sıvıları)		47,58
L117090	CD38 oranı (Diğer)		47,58
L117100	CD39 oranı (Kan)		47,58
L117110	CD4+CD45+ oranı (Kan)		47,58
L117120	CD4+CD45+ oranı (Kemik iliği)		47,58
L117130	CD4+CD45+ oranı (Doku)		47,58
L117140	CD40 oranı (Kan)		47,58
L117150	CD40 oranı (Vücut sıvıları)		47,58
L117160	CD40 oranı (Diğer)		47,58
L117170	CD41 oranı (Kan)		47,58
L117180	CD41 oranı (Kemik iliği)		47,58
L117190	CD41 oranı (Doku)		47,58
L117200	CD41 oranı (BOS)		47,58
L117210	CD41 oranı (Diğer vücut sıvıları)		47,58
L117220	CD41 oranı (Diğer)		47,58
L117230	CD41a oranı (Kan)		47,58
L117240	CD41a oranı (Diğer)		47,58
L117250	CD42 oranı (Kan)		47,58
L117260	CD42 oranı (Kemik iliği)		47,58
L117270	CD42 oranı (Doku)		47,58
L117280	CD42 oranı (BOS)		47,58
L117290	CD42 oranı (Diğer vücut sıvıları)		47,58
L117300	CD42 oranı (Diğer)		47,58
L117310	CD42a oranı (Kan)		47,58
L117320	CD42a oranı (Vücut sıvıları)		47,58
L117330	CD42b oranı (Kan)		47,58
L117340	CD42b oranı (Kemik iliği)		47,58
L117350	CD42b oranı (Doku)		47,58
L117360	CD42b oranı (BOS)		47,58
L117370	CD42b oranı (Diğer vücut sıvıları)		47,58
L117380	CD42c oranı (Kan)		47,58
L117390	CD42d oranı (Kan)		47,58
L117400	CD43 oranı (Kan)		47,58
L117410	CD43 oranı (Kemik iliği)		47,58
L117420	CD43 oranı (Doku)		47,58
L117430	CD43 oranı (BOS)		47,58
L117440	CD43 oranı (Diğer vücut sıvıları)		47,58
L117450	CD43 oranı (Diğer)		47,58
L117460	CD44 oranı (Kan)		47,58
L117470	CD44R oranı (Kan)		47,58
L117480	CD45 oranı (Kan)		47,58
L117490	CD45 oranı (Kemik iliği)		47,58
L117500	CD45 oranı (Doku)		47,58
L117510	CD45 oranı (BOS)		47,58
L117520	CD45 oranı (Diğer vücut sıvıları)		47,58
L117530	CD45 oranı (Diğer)		47,58
L117540	CD45 mutlak sayım değeri		47,58
L117550	CD45RA oranı (Kan)		47,58
L117560	CD45RA oranı (Vücut sıvıları)		47,58
L117570	CD45RB oranı (Kan)		47,58
L117580	CD45RO oranı (Kan)		47,58
L117590	CD45RO oranı (Vücut sıvıları)		47,58
L117600	CD46 oranı (Kan)		47,58
L117610	CD47 oranı (Kan)		47,58
L117620	CD48 oranı (Kan)		47,58

L117630	CD49a oranı (Kan)	47,58
L117640	CD49b oranı (Kan)	47,58
L117650	CD49c oranı (Kan)	47,58
L117660	CD49d oranı (Kan)	47,58
L117670	CD49e oranı (Kan)	47,58
L117680	CD49f oranı (Kan)	47,58
L117690	CD5 oranı (Kan)	47,58
L117700	CD5 oranı (Kemik iliği)	47,58
L117710	CD5 oranı (Vücut sıvıları)	47,58
L117720	CD5 oranı (Diğer)	47,58
L117730	CD50 oranı (Kan)	47,58
L117740	CD51 oranı (Kan)	47,58
L117750	CD52 oranı (Kan)	47,58
L117760	CD52 oranı (Kemik iliği)	47,58
L117770	CD52 oranı (Doku)	47,58
L117780	CD52 oranı (Vücut sıvıları)	47,58
L117790	CD52 oranı (Diğer)	47,58
L117800	CD53 oranı (Kan)	47,58
L117810	CD54 oranı (Kan)	47,58
L117820	CD54 oranı (Vücut sıvıları)	47,58
L117830	CD55+ granülosit varlığı (Kan)	47,58
L117840	CD55+ eritrosit oranı (Kan)	47,58
L117850	CD55 oranı (Kan)	47,58
L117860	CD55 oranı (Kemik iliği)	47,58
L117870	CD55 oranı (Doku)	47,58
L117880	CD55 oranı (BOS)	47,58
L117890	CD55 oranı (Diğer vücut sıvıları)	47,58
L117900	CD55 oranı (Diğer)	47,58
L117910	CD56 oranı (Kan)	47,58
L117920	CD56 oranı (Vücut sıvıları)	47,58
L117930	CD56 oranı (Diğer)	47,58
L117940	CD57 oranı (Kan)	47,58
L117950	CD57 oranı (Kemik iliği)	47,58
L117960	CD57 oranı (Doku)	47,58
L117970	CD57 oranı (BOS)	47,58
L117980	CD57 oranı (Diğer vücut sıvıları)	47,58
L117990	CD57 oranı (Diğer)	47,58
L118000	CD58 oranı (Kan)	47,58
L118010	CD59 eritrosit oranı (Kan)	47,58
L118020	CD59 oranı (Kan)	47,58
L118030	CD59 oranı (Kemik iliği)	47,58
L118040	CD59 oranı (Doku)	47,58
L118050	CD59 oranı (BOS)	47,58
L118060	CD59 oranı (Diğer vücut sıvıları)	47,58
L118070	CD59 oranı (Diğer)	47,58
L118080	CD61 oranı (Kan)	47,58
L118090	CD61 oranı (Kemik iliği)	47,58
L118100	CD61 oranı (Doku)	47,58
L118110	CD61 oranı (BOS)	47,58
L118120	CD61 oranı (Diğer vücut sıvıları)	47,58
L118130	CD61 oranı (Diğer)	47,58
L118140	CD62 oranı	47,58
L118150	CD62E oranı (Kan)	47,58
L118160	CD62E oranı (Diğer)	47,58
L118170	CD62L oranı (Kan)	47,58
L118180	CD62P oranı (Kan)	47,58
L118190	CD62P oranı (Diğer)	47,58
L118200	CD63 oranı (Kan)	47,58
L118210	CD64 oranı (Kan)	47,58
L118220	CD64 oranı (Kemik iliği)	47,58
L118230	CD64 oranı (Doku)	47,58
L118240	CD64 oranı (BOS)	47,58
L118250	CD64 oranı (Diğer vücut sıvıları)	47,58
L118260	CD64 oranı (Diğer)	47,58
L118270	CD65w oranı (Kan)	47,58
L118280	CD65w oranı (Kemik iliği)	47,58
L118290	CD65w oranı (Doku)	47,58
L118300	CD65w oranı (BOS)	47,58
L118310	CD65w oranı (Diğer vücut sıvıları)	47,58
L118320	CD66a oranı (Kan)	47,58



L118330	CD66b oranı (Kan)	47,58
L118340	CD66c oranı (Kan)	47,58
L118350	CD66d oranı (Kan)	47,58
L118360	CD66e oranı (Kan)	47,58
L118370	CD68 oranı (Kan)	47,58
L118380	CD69 oranı (Kan)	47,58
L118390	CD7 oranı (Kan)	47,58
L118400	CD7 oranı (Kemik iliği)	47,58
L118410	CD7 oranı (Vücut sıvıları)	47,58
L118420	CD7 oranı (Diğer)	47,58
L118430	CD71 oranı (Kan)	47,58
L118440	CD71 oranı (Vücut sıvıları)	47,58
L118450	CD71 oranı (Diğer)	47,58
L118460	CD72 oranı (Kan)	47,58
L118470	CD73 oranı (Kan)	47,58
L118480	CD74 oranı (Kan)	47,58
L118490	CD77 oranı (Kan)	47,58
L118500	CD79 oranı (Kan)	47,58
L118510	CD79 oranı (Diğer)	47,58
L118520	CD79a oranı (Kan)	47,58
L118530	CD79a oranı (Kemik iliği)	47,58
L118540	CD79a oranı (Vücut sıvıları)	47,58
L118550	CD79a oranı (Diğer)	47,58
L118560	CD79b oranı (Kan)	47,58
L118570	CD79b oranı (Kemik iliği)	47,58
L118580	CD79b oranı (Doku)	47,58
L118590	CD79b oranı (BOS)	47,58
L118600	CD79b oranı (Diğer vücut sıvıları)	47,58
L118610	CD79b oranı (Diğer)	47,58
L118620	CD80 oranı (Kan)	47,58
L118630	CD81 oranı (Kan)	47,58
L118640	CD81 oranı (Kemik iliği)	47,58
L118650	CD81 oranı (Doku)	47,58
L118660	CD81 oranı (BOS)	47,58
L118670	CD81 oranı (Diğer vücut sıvıları)	47,58
L118680	CD82 oranı (Kan)	47,58
L118690	CD83 oranı (Kan)	47,58
L118700	CD83 oranı (Diğer)	47,58
L118710	CD85 oranı (Kan)	47,58
L118720	CD86 oranı (Kan)	47,58
L118730	CD87 oranı (Kan)	47,58
L118740	CD88 oranı (Kan)	47,58
L118750	CD9 oranı (Kan)	47,58
L118760	CD9 oranı (Kemik iliği)	47,58
L118770	CD9 oranı (Doku)	47,58
L118780	CD9 oranı (BOS)	47,58
L118790	CD9 oranı (Diğer vücut sıvıları)	47,58
L118800	CD90 oranı	47,58
L118810	CD91 oranı (Kan)	47,58
L118820	CD93 oranı (Kan)	47,58
L118830	CD94 oranı (Kan)	47,58
L118840	CD95 oranı (Kan)	47,58
L118850	CD96 oranı (Kan)	47,58
L118860	CD97 oranı (Kan)	47,58
L118870	CD98 oranı (Kan)	47,58
L118880	CD99 oranı (Kan)	47,58
L118890	Çoklu ilaç direnci+ hücre oranı	47,58
L118900	FLAER+ lökositlerin varlığı (Kan)	47,58
L118910	FMC7 oranı (Kan)	47,58
L118920	FMC7 oranı (Vücut sıvıları)	47,58
L118930	FMC7 oranı (Diğer)	47,58
L118940	HLA-DR+ oranı (Kan)	47,58
L118950	HLA-DR+ oranı (Kemik iliği)	47,58
L118960	HLA-DR+ oranı (Doku)	47,58
L118970	HLA-DR+ oranı (BOS)	47,58
L118980	HLA-DR+ oranı (Diğer vücut sıvıları)	47,58
L118990	HLA-DR+ oranı (Diğer)	47,58
L119000	IgA+ lenfosit oranı (Lökosit)	47,58
L119010	IgD+ lenfosit oranı (Lökosit)	47,58
L119020	IgG+ lenfosit oranı (Lökosit)	47,58

L.119030	IgM+ lenfosit oranı (Lökosit)	47,58
L.119040	Kappa+ lenfosit oranı (Kan)	47,58
L.119050	Kappa+ lenfosit oranı (Kemik iliği)	47,58
L.119060	Kappa+ lenfosit oranı (Vücut sıvıları)	47,58
L.119070	Kappa+ lenfosit oranı (Diğer)	47,58
L.119080	Lamda+ lenfosit oranı (Kan)	47,58
L.119090	Lamda+ lenfosit oranı (Diğer)	47,58
L.119100	Lenfosit.sitoplazmik IgG oranı (Vücut sıvıları)	47,58
L.119110	Lenfosit.sitoplazmik IgM oranı (Vücut sıvıları)	47,58
L.119120	Miyeloperoksidaz oranı (Kan)	47,58
L.119130	Miyeloperoksidaz oranı (Vücut sıvıları)	47,58
L.119140	Miyeloperoksidaz oranı (Diğer)	47,58
L.119150	Siklin D1 oranı	47,58
L.119160	Sitoplazmik CD117 oranı (Kan)	47,58
L.119170	Sitoplazmik CD117 oranı (Kemik iliği)	47,58
L.119180	Sitoplazmik CD117 oranı (Diğer)	47,58
L.119190	Sitoplazmik CD13 oranı (Kan)	47,58
L.119200	Sitoplazmik CD13 oranı (Kemik iliği)	47,58
L.119210	Sitoplazmik CD13 oranı (Diğer)	47,58
L.119220	Sitoplazmik CD179a oranı (Kan)	47,58
L.119230	Sitoplazmik CD179a oranı (Kemik iliği)	47,58
L.119240	Sitoplazmik CD179a oranı (Diğer)	47,58
L.119250	Sitoplazmik CD22 oranı (Kan)	47,58
L.119260	Sitoplazmik CD22 oranı (Kemik iliği)	47,58
L.119270	Sitoplazmik CD22 oranı (Doku)	47,58
L.119280	Sitoplazmik CD22 oranı (BOS)	47,58
L.119290	Sitoplazmik CD22 oranı (Diğer vücut sıvıları)	47,58
L.119300	Sitoplazmik CD22 oranı (Diğer)	47,58
L.119310	Sitoplazmik CD3 oranı (Kan)	47,58
L.119320	Sitoplazmik CD3 oranı (Kemik iliği)	47,58
L.119330	Sitoplazmik CD3 oranı (Doku)	47,58
L.119340	Sitoplazmik CD3 oranı (BOS)	47,58
L.119350	Sitoplazmik CD3 oranı (Diğer vücut sıvıları)	47,58
L.119360	Sitoplazmik CD3 oranı (Diğer)	47,58
L.119370	Sitoplazmik CD79a oranı (Kan)	47,58
L.119380	Sitoplazmik CD79a oranı (Kemik iliği)	47,58
L.119390	Sitoplazmik CD79a oranı (Doku)	47,58
L.119400	Sitoplazmik CD79a oranı (BOS)	47,58
L.119410	Sitoplazmik CD79a oranı (Diğer vücut sıvıları)	47,58
L.119420	Sitoplazmik Ig oranı (Kan)	47,58
L.119430	Sitoplazmik Ig mu oranı (Kan)	47,58
L.119440	Sitotoksik/supresör T hücreler (Kan)	47,58
L.119450	Sitotoksik/supresör T hücreler (Kemik iliği)	47,58
L.119460	Sitotoksik/supresör T hücreler (Bronşial materyal)	47,58
L.119470	Sitotoksik/supresör T hücreler (BOS)	47,58
L.119480	Sitotoksik/supresör T hücreler (Diğer vücut sıvıları)	47,58
L.119490	Sitotoksik/supresör T hücreler (Diğer)	47,58
L.119500	SMIg lenfosit oranı (Kan)	47,58
L.119510	Smiğ oranı	47,58
L.119520	TCR alfa beta+ T hücre sayısı (Kan)	47,58
L.119530	TCR alfa beta+ T hücre oranı (Diğer)	47,58
L.119540	TCR gama delta+ T hücre sayısı (Kan)	47,58
L.119550	TCR gama delta+ T hücre oranı (Doku)	47,58
L.119560	TCR gama delta+ T hücre oranı (Diğer)	47,58
L.119570	Terminal deoksiribonükleotidil transferaz (Tdt) oranı (Kan)	47,58
L.119580	Terminal deoksiribonükleotidil transferaz (Tdt) oranı (Kemik iliği)	47,58
L.119590	Terminal deoksiribonükleotidil transferaz (Tdt) oranı (Doku)	47,58
L.119600	Terminal deoksiribonükleotidil transferaz (Tdt) oranı (BOS)	47,58
L.119610	Terminal deoksiribonükleotidil transferaz (Tdt) oranı (Diğer vücut sıvıları)	47,58
L.119620	Terminal deoksiribonükleotidil transferaz (Tdt) oranı (Diğer)	47,58
L.119630	ZAP70 oranı (Kan)	47,58
L.119640	ZAP70 oranı (Kemik iliği)	47,58
L.119650	ZAP70 oranı (Doku)	47,58
L.119660	ZAP70 oranı (Vücut sıvıları)	47,58
L.119670	ZAP70 oranı (Diğer)	47,58

	<b>9.2 YASADİŞİ VE KÖTÜYE KULLANILAN MADDE ANALİZLERİ</b>	Sadece (F10-19) Psikoaktif madde kullanımına bağlı zihin ve davranış bozuklukları tanılarında (F15, F17 kod grupları hariç) faturalandırılır.	
L120000	İdrar bütünlük testi	En az pH, dansite, kreatinin ve nitrit bakılmalıdır. Bu parametrelerin yer aldığı L103560, L103570, L104790, L104800 ve L107010 ile birlikte faturalandırılmaz. Sadece bu başlık altındaki madde analizlerinde faturalandırılır.	6,41
	<b>Tarama Analizleri</b>	Kart testle yapılan tarama analizleri ödenmez. Acil tıp, ruh sağlığı ve hastalıkları uzman hekimleri tarafından istenmesi halinde veya yoğun bakım ünitelerince faturalandırılır.	
L120010	Amfetamin (İdrar)		25,30
L120020	Barbituratlar (İdrar)		25,30
L120030	Benzodiyazepinler (İdrar)		25,30
L120040	Buprenorfin+Norbuprenorfin (İdrar)		25,30
L120050	Ekstazi (MDMA) (İdrar)	L120010 pozitif olduğu durumlarda faturalandırılır	25,30
L120060	Eroin (İdrar)	L120090 pozitif olduğu durumlarda faturalandırılır	25,30
L120070	Kannabinoidler (İdrar)		25,30
L120080	Kokain ve metabolitleri (İdrar)		25,30
L120090	Opiyatlar (İdrar)		25,30
L120100	Sentetik kannabinoidler (İdrar)		42,16
	<b>Doğrulama Analizleri</b>	Bu analizler Sağlık Bakanlığı tarafından yetkilendirilmiş doğrulama laboratuvarı tarafından çalışılması halinde ödenir. EK-2/Y formu faturaya eklenmelidir. Doğrulama analizleri için istem yapan hekim tarafından tıbbi gerekçe belirtilmelidir (Tarama testi pozitif olan vaka, tarama test sonucunun klinikle uyumsuzluğu, v.b.)	
L120200	Amfetaminler (İdrar)		67,45
L120210	Barbituratlar (Panel en az 5 adet) (İdrar)		252,95
L120220	Benzodiyazepinler (Panel en az 5 adet) (İdrar)		252,95
L120230	Buprenorfin (İdrar)		84,32
L120240	Dihidrokodein (İdrar)		67,45
L120250	Eroin (İdrar)		67,45
L120260	Kannabinoidler (İdrar)		84,32
L120270	Kodein (İdrar)		67,45
L120280	Kokain (İdrar)		84,32
L120290	Metamfetamin (İdrar)		67,45
L120300	Metilendioksiamfetamin (MDA) (İdrar)		67,45
L120310	Metilendioksietilamfetamin (MDEA) (İdrar)		67,45
L120320	Metilendioksimetamfetamin (MDMA) (İdrar)		67,45
L120330	Morfin (İdrar)		67,45
L120340	Norbuprenorfin (İdrar)		84,32
L120350	Sentetik katinonlar (İdrar)		252,95
L120360	Sentetik kannabinoidler (Panel en az 5 adet) (İdrar)		421,59

## Yasa Dışı ve Kötüye Kullanılan Madde Doğrulama Analizleri Formu

Rapor Tarihi: .../.../....

-    
(\* )

(\*\*)

## Doğrulanması İstenen Tarama Testleri:

- Amfetaminler (İdrar)
- Barbituratlar (İdrar)
- Benzodiyazepinler(İdrar)
- Buprenorfin + Norbuprenorfin(İdrar)
- Ekstazi (MDMA) (İdrar)
- Eroin (İdrar)
- Kannabinoidler (İdrar)
- Kokain(İdrar)
- Opiyatlar (İdrar)
- Sentetik kannabinoidler (İdrar)

Doğrulama Analiz Gerekçesi: (\*\*\*)

İstemi Yapan Doktor:  
İmza

Tetkiki Yapan Laboratuvar ..... (Doğrulama Laboratuvarı Yetki No:)

Yukarıda belirtilen kod numaralı hastadan, Sağlık Bakanlığı doğrulama kriterlerine uyan numunelerde kromatografik yöntemleri ile aşağıda belirtilen maddelerin/metabolitlerin kantitatif doğrulama analizleri yapılmıştır.

- Amfetamin (İdrar)
- Barbituratlar (Panel en az 5 adet) (İdrar)
- Benzodiyazepinler (Panel en az 5 adet) (İdrar)
- Buprenorfin (İdrar)
- Dihidrokodein (İdrar)
- Eroin (İdrar)
- Kannabinoidler (İdrar)
- Kodein (İdrar)
- Kokain (İdrar)
- Metamfetamin (İdrar)
- Metilendioksiamfetamin MDA (İdrar)
- Metilendioksietilamfetamin MDEA (İdrar)
- Metilendioksimetamfetamin MDMA (İdrar)
- Morfin (İdrar)
- Norbuprenorfin (İdrar)
- Sentetik katinonlar (İdrar)
- Sentetik kannabinoidler (Panel en az 5 adet) (İdrar)

Birim Sorumlusu  
Uzm.Dr.

Bu form elektronik imza ile imzalanarak MEDULA sistemi üzerinden gönderilmelidir.

\* Ad ve soyadın ilk harfleri \_ annesinin kızlık soyadının ilk 2 harfi

\*\* Doğum tarihi gün, ay ve yıl

\*\*\* Tarama testi pozitif olan vaka, tarama test sonucunun klinikle uyumsuzluğu, v.b.