

## TEBLİĞ

## Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığından:

## SAĞLIK HİZMETLERİ FİYATLANDIRMA KOMİSYONU KARARI

## Karar No: 2021/6

5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu gereği oluşturulan Sağlık Hizmetleri Fiyatlandırma Komisyonu 02/11/2021 tarihinde toplanarak aşağıdaki kararları almıştır.

**MADDE 1-** “Sağlık Uygulama Tebliği (SUT)” nin “2.4.4.D-1- Hemodiyaliz tedavileri” maddesinin on birinci fıkrasının aşağıdaki şekilde yeniden düzenlenmesine oy birliği ile,

“(11) Hemodiyaliz tedavisi süresince, “Diyaliz Merkezleri Hakkındaki Yönetmelik” te belirtilen tetkikler ve bu tetkiklerin tekrarı, hemodiyaliz uygulaması sırasında ortaya çıkan acil durumda yapılması gereken diğer tetkikler, gerektiğinde ve özellik gösteren hastalara daha sık yapılan tetkikler, seans sırasında gelişen komplikasyonların tedavisinde kullanılan ilaçlar ve gündüz yatak ücreti fiyata dâhil olup ayrıca faturalandırılmayacaktır. Tetkikleri yapılmayan hastaların diyaliz tedavilerine ait ücretleri ödenmez.”

**MADDE 2-** SUT eki “Hizmet Başı İşlem Puan Listesi (EK-2/B)” nden aşağıda yer alan işlem satırlarının çıkarılmasına oy birliği ile,

530586	Disk hernisinde eksternal yama tedavisi	Sadece yatan hastada faturalandırılır. Yılda en fazla iki adet faturalandırılır.	16,00
614980	Nöronavigasyonla kitle rezeksiyonu		9.960,78

**MADDE 3-** SUT eki “Hizmet Başı İşlem Puan Listesi (EK-2/B)” ne aşağıda yer alan işlem satırlarının eklenmesine oy birliği ile,

614981	İntraoperatif nöronavigasyon		9.960,78
802892	Perkütan Farmakomekanik Tromboliz/Trombektomi, ven, tek lezyon	Varis işlemleri bu koddan faturalandırılmaz. 700860, P700860, 802800, 80290 ile birlikte faturalandırılmaz. Fibrinolitik ilaç ayrıca faturalandırılır. Aynı seansta en fazla iki adet faturalandırılır.	1.972,49

802893	Perkütan Farmakomekanik Tromboliz/Trombektomi, Pulmoner Arter, tek lezyon	700740, P700740, 700760, P700760, 700780, P700780, 700860, P700860, 802800, 802890 ile birlikte faturalandırılmaz. Fibrinolitik ilaç ayrıca faturalandırılır. Aynı seansta en fazla iki adet faturalandırılır.	2.385,61
--------	---	--	----------

**MADDE 4-** SUT eki “Taniya Dayalı İşlem Puan Listesi (EK-2/C)” nden aşağıda yer alan işlem satırının çıkarılmasına oy birliği ile,

P614980	Nöronavigasyonla kitle rezeksiyonu		A3	38.172,23
---------	------------------------------------	--	----	-----------

**MADDE 5-** SUT eki “Taniya Dayalı İşlem Puan Listesi (EK-2/C)” ne aşağıda yer alan işlem satırının eklenmesine oy birliği ile,

P614981	İntraoperatif nöronavigasyon		A3	9.960,78
---------	------------------------------	--	----	----------

**MADDE 6-** SUT’a aşağıdaki düzenlemenin eklenmesine oy birliği ile,

**“2.4.4.Ö – İntrooperatif Nöronavigasyon İşlemi**

(1) “İntrooperatif nöronavigasyon” işlem bedeli SUT eki EK-2/C listesinde yer alan P614981 kodu üzerinden ve SUT’un 2.2.2.B numaralı maddesinin üçüncü fıkrasında belirtilen kurallar uygulanmaksızın faturalandırılacak olup; SUT eki “İntrooperatif Nöronavigasyon İşleminin Ayrıca Faturalandırılabileceği İşlemler Listesi (EK-2/D-5)” nde yer alan işlemler ile birlikte uygulanması ve işlemin beyin ve sinir cerrahisi ile kulak burun boğaz hastalıkları uzman hekimleri tarafından gerçekleştirilmesi halinde bedeli Kurumca karşılanır.”

**MADDE 7-** SUT’ta yer alan “İntrooperatif Nöronavigasyon İşleminin Ayrıca Faturalandırılabileceği İşlemler Listesi (EK-2/D-5)” nin eklenmesine oy birliği ile,

EK-2/D-5		
“İNTRAOPERATİF NÖRONAVİGASYON” İŞLEMİNİN AYRICA FATURALANDIRILABİLECEĞİ İŞLEMLER LİSTESİ		
EK-2/B İŞLEM KODU	EK-2/C İŞLEM KODU	İŞLEM ADI
615350	P615350	3. ventrikül içi tümörleri
615351	P615351	Endoskopik ventrikül içi cerrahisi
615410	P615410	Beyin apsesi cerrahisi, kraniyotomi ile
615420	P615420	Beyin intraparakimal kist hidatik çıkarılması
615430	P615430	Gliyal tümör eksizeyonu

615440	P615440	Glial tümör eksizeyonu, mikroşürürijal teknikle
615441	P615441	Yüzevel metastatik beyin tümörleri
615442	P615442	Derin metastatik beyin tümörleri
615450	P615450	Glial tümör eksizeyonu, lobektomi ilavesiyle
615451		İnstüler bölge lezyonları (talamus bazal ganglion)
615460	P615460	Intraorbital tümör eksizeyonu, kraniyotomi ile
615490	P615490	Kaide tümörleri
615520	P615520	Konveksite tümörleri cerrahisi
615530	P615530	Köşe tümörleri cerrahisi
615540	P615540	Lateral ventrikül içi tümörleri cerrahisi
615550	P615550	Parasagital (İnterhemisferik), tentoriyel açıklık vb.yerleşimli tümörlerin cerrahisi
615560	P615560	Pineal kitle ameliyatları
615570	P615570	Posteriyör fossa tümörleri cerrahisi
615571	P615571	4. Ventrikül tümör cerrahisi
615572	P615572	Beyin sapı lezyonlar cerrahisi
615580	P615580	Sellar ve parasellar tümörleri cerrahisi
615581	P615581	Petroklivial bölge tümör cerrahisi
615582	P615582	Kavernöz sinus tümör cerrahisi
615583	P615583	Kavernom ameliyatları
615586	P615586	Uyanık kraniyotomi ile tümör eksizeyonu
615600	P615600	Transsfenoidal hipofizektomi
615601	P615601	Endoskopik hipofiz cerrahisi
616140	P616140	Transoral odontoidektomi
616141	P616141	Endoskopik odontoidektomi

**MADDE 8-** SUT eki "Birden Fazla Branşta Kullanılan Tıbbi Malzemeler Listesi (EK-3/A)" nde "Yara Bakım Ürünleri" başlığı altında aşağıda yer alan SUT kodlarının fiyatlarının yeniden düzenlenmesine oy birliği ile,

OR4531	KÖPÜK/SÜNGER YARA ÖRTÜSÜ (KÜÇÜK) 0-99 cm <sup>2</sup>	17,00
OR4532	KÖPÜK/SÜNGER YARA ÖRTÜSÜ (ORTA) 100-224 cm <sup>2</sup>	13,00
OR4535	GÜMÜŞLÜ KÖPÜK/SÜNGER YARA ÖRTÜSÜ (ORTA) 100-224 cm <sup>2</sup>	26,00
OR4537	HİDROKOLLOİD İÇERİKLİ YARA ÖRTÜSÜ (KÜÇÜK) 0-99 cm <sup>2</sup>	9,00
OR4538	HİDROKOLLOİD İÇERİKLİ YARA ÖRTÜSÜ (ORTA) 100-224 cm <sup>2</sup>	7,00
OR4539	HİDROKOLLOİD İÇERİKLİ YARA ÖRTÜSÜ (BÜYÜK) 225+ cm <sup>2</sup>	6,00
OR4541	ALJİNAT/FİBER/AQUAFİBER YARA ÖRTÜSÜ (KÜÇÜK) 0-99 cm <sup>2</sup>	17,00
OR4542	ALJİNAT/FİBER/AQUAFİBER YARA ÖRTÜSÜ (ORTA) 100-224 cm <sup>2</sup>	13,00
OR4544	GÜMÜŞLÜ ALJİNAT/FİBER/AQUAFİBER YARA ÖRTÜSÜ (KÜÇÜK) 0-99 cm <sup>2</sup>	28,00
OR4546	GÜMÜŞLÜ ALJİNAT/FİBER/AQUAFİBER YARA ÖRTÜSÜ (BÜYÜK) 225+ cm <sup>2</sup>	17,00
OR4547	KOMPOZİT YARA ÖRTÜSÜ 0-99 cm <sup>2</sup>	47,00
OR4548	KOMPOZİT YARA ÖRTÜSÜ 100-224 cm <sup>2</sup>	39,00
OR4549	KOMPOZİT YARA ÖRTÜSÜ 225-499 cm <sup>2</sup>	29,00
OR4551	KOMPOZİT YARA ÖRTÜSÜ 500+ cm <sup>2</sup>	19,00
OR4558	HİDROFİBER YARA ÖRTÜSÜ 225-499 cm <sup>2</sup>	17,00
OR4559	HİDROFİBER YARA ÖRTÜSÜ 500+ cm <sup>2</sup>	14,00
OR4564	GÜMÜŞLÜ HİDROFİBER YARA ÖRTÜSÜ 500+ cm <sup>2</sup>	30,00
OR4565	NANOKRİSTAL GÜMÜŞ İÇERİKLİ, KONTROLLÜ GÜMÜŞ SALIMI YAPAN YARA ÖRTÜSÜ 0-224 cm <sup>2</sup>	61,00
OR4567	NANOKRİSTAL GÜMÜŞ İÇERİKLİ, KONTROLLÜ GÜMÜŞ SALIMI YAPAN YARA ÖRTÜSÜ 500+ cm <sup>2</sup>	39,00
OR4569	PARAFİN TUL KAPAMALAR (KLORHEKSİDİN/GÜMÜŞ-SÜLFADİAZİN/İYOT/GÜMÜŞ İÇEREN PARAFİN TUL KAPAMALAR DAHİL)	2,00
OR4571	BARİYER YARA ÖRTÜSÜ, TEK TABAKALI	1,00
OR4572	BARİYER YARA ÖRTÜSÜ, İKİ TABAKALI	1,00
OR4576	KOLLAJEN İÇERİKLİ YARA ÖRTÜSÜ (KÜÇÜK) 0-99 cm <sup>2</sup>	8,00
OR4577	KOLLAJEN İÇERİKLİ YARA ÖRTÜSÜ (ORTA) 100-224 cm <sup>2</sup>	6,00
OR4578	KOLLAJEN İÇERİKLİ YARA ÖRTÜSÜ (BÜYÜK) 225+ cm <sup>2</sup>	3,00

**MADDE 9-** SUT eki "EK -3/G Göz Sağlığı ve Hastalıkları Branşına Ait Tıbbi Malzemeler" listesinde yer alan "GZ1028" SUT kodlu tıbbi malzemenin alan tanımı ve fiyatı ile birlikte listeden çıkarılmasına oy birliği ile,

**MADDE 10-** SUT eki "Kardiyooloji Branşına Ait Tıbbi Malzemeler Listesi (EK-3/H)" nde yer alan "KR2009" SUT kodunun alan tanımının "KATETER, İNTRAVASKÜLER GÖRÜNTÜLEME, KORONER" şeklinde değiştirilmesine oy birliği ile,

**MADDE 11-** SUT eki "Birden Fazla Branşta Kullanılan Tıbbi Malzemeler Listesi (EK-3/A)" nde yer alan "OR6070" SUT kodlu tıbbi malzemenin alan tanımı ve fiyatı ile birlikte listeden çıkarılmasına oy birliği ile,

**MADDE 12-** Acil durumlarda zehirlenme vakalarında kullanılmak üzere Sağlık Bakanlığı Ulusal Zehir Danışma Merkezince Antidot Stok Merkezi Hastanelerine gönderilmekte olan;

a) "Silibinin" etkin maddeli "Legalon-SIL 350 mg/flakon 4 flakon/kutu" isimli antidotun 25.08.2021 tarihinden geçerli olmak üzere 4 flakon/kutu fiyatının 10.432,8 TL, günlük dozunun 70 kg hasta için 11 flakon olacak şekilde,

b) "Hydroxocobalamin" etkin maddeli "Cyanokit 5 g/şişe 1 şişe/kutu" isimli antidotun 17.08.2021 tarihinden geçerli olmak üzere 1 şişe/kutu fiyatının 21.546 TL, günlük dozunun 70 kg hasta için 2 şişe olacak şekilde,

c) "Physostigmine" etkin maddeli "Anticholinolium 2 mg/ampul 5 ampul/kutu" isimli antidotun 25.08.2021 tarihinden geçerli olmak üzere 1 ampul fiyatının 637,2 TL, günlük dozunun 70 kg hasta için 2 ampul olacak şekilde,

ç) "DMPS" etkin maddeli "Dimaval 250 mg/ampul 5 ampul/kutu" isimli antidotun 25.08.2021 tarihinden geçerli olmak üzere 5 ampul/kutu fiyatının 3.672 TL, günlük dozunun 70 kg hasta için 14 ampul olacak şekilde,

d) "Digoksin İmmün Fab" etkin maddeli "Digifab 40 mg/flakon 1 vial/kutu" isimli antidotun 15.10.2021 tarihinden geçerli olmak üzere 1 vial/kutu fiyatının 15.660 TL, günlük dozunun 70 kg hasta için 20 vial olacak şekilde,

MEDULA sisteminde düzenlenmesine oy birliği ile,

**MADDE 13-** SUT eki "Yurt Dışı İlaç Fiyat Listesi (EK-4/C)" nde kayıtlı olan "ZARONTİN 250 MG/5 ML 200 ML SÜSPANSİYON" isimli ilacın fiyatının, 7,25 Avro olarak güncellenmesine oy birliği ile,

**MADDE 14-** EK-4/C listesinde kayıtlı olan "NEOPHE 685 MG 550 TABLET." isimli ilacın fiyatının, 08.02.2021 tarihinden geçerli olmak üzere 200,00 Avro'ya düşürülmesine oy birliği ile,

**MADDE 15-** EK-4/C listesinde kayıtlı olan "MELPHALAN 50 MG 1 INJECTION." isimli ilacın fiyatının, 09.04.2021 tarihinden geçerli olmak üzere 42,00 Avro'ya düşürülmesine oy birliği ile,

**MADDE 16-** EK-4/C listesinde kayıtlı olan "TETRABENAZINE 25 MG 30 TABS- ALHAVI SCORED TABLET." isimli ilacın fiyatının, 09.04.2021 tarihinden geçerli olmak üzere 8,70 Avro'ya düşürülmesine oy birliği ile,

**MADDE 17-** EK-4/C listesinde kayıtlı olan "DIONDEL 100 MG 50 TB." isimli ilacın fiyatının, 02.06.2021 tarihinden geçerli olmak üzere 10,83 Avro'ya düşürülmesine oy birliği ile,

**MADDE 18-** EK-4/C listesinde kayıtlı olan "BCG-MEDAC SET" isimli ilacın fiyatının, 18.05.2021 tarihinden geçerli olmak üzere 135,00 Avro'ya düşürülmesine oy birliği ile,

**MADDE 19-** EK-4/C listesinde kayıtlı olan "SII ONCO-BCG 40 MG/ML 2 VIAL" isimli ilacın fiyatının, 29.06.2021 tarihinden geçerli olmak üzere 135,00 Avro'ya düşürülmesine oy birliği ile,

**MADDE 20-** EK-4/C listesinde kayıtlı olan "ONKO BCG 100 MG/ML 1 VIAL" isimli ilacın fiyatının, 22.06.2021 tarihinden geçerli olmak üzere 135,00 Avro'ya düşürülmesine oy birliği ile,

**MADDE 21-** EK-4/C listesinde kayıtlı olan "BCG CULTURE SSI 30 MG 4 VIALS" isimli ilacın fiyatının, 30.06.2021 tarihinden geçerli olmak üzere 135,00 Avro'ya düşürülmesine oy birliği ile,

**MADDE 22-** EK-4/C listesinde kayıtlı olan "OSPOLOT 50 MG 200 TB" isimli ilacın fiyatının, 07.05.2021 tarihinden geçerli olmak üzere 45,00 Avro'ya düşürülmesine oy birliği ile,

**MADDE 23-** EK-4/C listesinde kayıtlı olan "AMMONUL 50 ML 1 AMPUL" isimli ilacın fiyatının, 02.08.2021 tarihinden geçerli olmak üzere 600,00 Avro'ya düşürülmesine oy birliği ile,

**MADDE 24-** EK-4/C listesinde kayıtlı olan "DACTICIN 0,5 MG 1 VIAL" isimli ilacın fiyatının, 02.08.2021 tarihinden geçerli olmak üzere 60,00 Avro'ya düşürülmesine oy birliği ile,

**MADDE 25-** EK-4/C listesinde kayıtlı olan "AMBUTYRATE 500 MG 100 TABLETS" isimli ilacın fiyatının, 03.08.2021 tarihinden geçerli olmak üzere 190,00 Avro'ya düşürülmesine oy birliği ile,

**MADDE 26-** EK-4/C listesinde kayıtlı olan "HAMSYL 3750 IU/5 ML VIAL" isimli ilacın fiyatının, 03.08.2021 tarihinden geçerli olmak üzere 698,90 Avro'ya düşürülmesine oy birliği ile,

**MADDE 27-** EK-4/C listesinde kayıtlı olan "COENZYME Q 10 100 MG 60 CAP" isimli ilacın fiyatının, 16.08.2021 tarihinden geçerli olmak üzere 29,00 Avro'ya düşürülmesine oy birliği ile,

**MADDE 28-** EK-4/C listesinde kayıtlı olan "COENZYME Q 10 200 MG 30 CAP" isimli ilacın fiyatının, 16.08.2021 tarihinden geçerli olmak üzere 60,00 Avro'ya düşürülmesine oy birliği ile,

**MADDE 29-** EK-4/C listesinde kayıtlı olan "COENZYME Q 10 250 MG 30 CAP" isimli ilacın fiyatının, 16.08.2021 tarihinden geçerli olmak üzere 66,00 Avro'ya düşürülmesine oy birliği ile,

**MADDE 30-** EK-4/C listesinde kayıtlı olan "MELPHALAN 50 MG 1 INJECTION" isimli ilacın fiyatının, 05.08.2021 tarihinden geçerli olmak üzere 40,45 Avro'ya düşürülmesine oy birliği ile,

**MADDE 31-** EK-4/C listesinde kayıtlı olan "MELETİN CAPSULES 100 MG 500 CAPSULES" isimli ilacın fiyatının, 16.08.2021 tarihinden geçerli olmak üzere 134,00 Avro'ya düşürülmesine oy birliği ile,

**MADDE 32-** EK-4/C listesinde kayıtlı olan "CLOBIUM 10 (CLOBAZAM 10 MG SCORED 60 TABLET)" isimli ilacın fiyatının, 13.08.2021 tarihinden geçerli olmak üzere 3,49 Avro'ya düşürülmesine oy birliği ile,

**MADDE 33-** EK-4/C listesinde kayıtlı olan "TEPADINA 100 MG 1 AMP." isimli ilacın fiyatının, 16.08.2021 tarihinden geçerli olmak üzere 475,00 Avro'ya düşürülmesine oy birliği ile,

**MADDE 34-** EK-4/C listesinde kayıtlı olan "PROCARBAZINA ECZANE 50 MG 50 HARD CAPSULES" isimli ilacın fiyatının, 17.08.2021 tarihinden geçerli olmak üzere 178,00 Avro'ya düşürülmesine oy birliği ile,

**MADDE 35-** EK-4/C listesinde kayıtlı olan "LOMUSTINA ECZANE 10 MG 20 HARD CAPSULES" isimli ilacın fiyatının, 17.08.2021 tarihinden geçerli olmak üzere 184,00 Avro'ya düşürülmesine oy birliği ile,

**MADDE 36-** EK-4/C listesinde kayıtlı olan "LOMUSTINA ECZANE 100 MG 20 HARD CAPSULES" isimli ilacın fiyatının, 17.08.2021 tarihinden geçerli olmak üzere 563,00 Avro'ya düşürülmesine oy birliği ile,

**MADDE 37-** EK-4/C listesinde kayıtlı olan "LOMUSTINA ECZANE 40 MG 20 HARD CAPSULES" isimli ilacın fiyatının, 17.08.2021 tarihinden geçerli olmak üzere 237,00 Avro'ya düşürülmesine oy birliği ile,

**MADDE 38-** EK-4/C listesinde kayıtlı olan "PACLIALL 100 MG 1 VIAL" isimli ilacın fiyatının, 18.08.2021 tarihinden geçerli olmak üzere 69,00 Avro'ya düşürülmesine oy birliği ile,

**MADDE 39-** EK-4/C listesinde kayıtlı olan "SODIUM DICHLOROACETATE 50 G POWDER" isimli ilacın fiyatının, 03.09.2021 tarihinden geçerli olmak üzere 125,00 Avro'ya düşürülmesine oy birliği ile,

**MADDE 40-** EK-4/C listesinde kayıtlı olan "PACLINAB 100 MG POWDER FOR SUSPENSION 1 VIAL" isimli ilacın fiyatının, 08.10.2021 tarihinden geçerli olmak üzere 69,00 Avro'ya düşürülmesine oy birliği ile,

**MADDE 41-** EK-4/C listesinde kayıtlı olan "PASTOCYS FREEZE-DRIED INTRAVESICAL BCG 120 MG VIAL" isimli ilacın fiyatının, 29.07.2021 tarihinden geçerli olmak üzere 125,00 Avro'ya düşürülmesine oy birliği ile,

**MADDE 42-** EK-4/C listesinde kayıtlı olan "BCG CULTURE SSI 30 MG 4 VIALS" isimli ilacın fiyatının, 11.10.2021 tarihinden geçerli olmak üzere 125,00 Avro'ya düşürülmesine oy birliği ile,

**MADDE 43-** "Eribulin mesylate" etkin maddeli "EMBREMMA (ERIBULIN) 0,5 MG/ML" isimli ilacın 03.08.2021 tarihinden geçerli olmak üzere 179,00 Avro olacak şekilde EK-4/C listesine ilave edilmesine oy birliği ile,

**MADDE 44-** "Treprostinil sodyum" etkin maddeli "TREPROSTINIL TILLOMED 2,5 MG/ML SOLUTION FOR INFUSION" isimli ilacın 15.03.2021 tarihinden geçerli olmak üzere 1.880,00 Avro olacak şekilde EK-4/C listesine ilave edilmesine oy birliği ile,

**MADDE 45-** "Treprostinil sodyum" etkin maddeli "TREPROSTINIL TILLOMED 5 MG/ML SOLUTION FOR INFUSION" isimli ilacın 15.03.2021 tarihinden geçerli olmak üzere 3.760,00 Avro olacak şekilde EK-4/C listesine ilave edilmesine oy birliği ile,

**MADDE 46-** "Ponatinib" etkin maddeli "PONATIB 15 MG 60 TB." isimli ilacın 16.06.2021 tarihinden geçerli olmak üzere 4.250,00 Avro olacak şekilde EK-4/C listesine ilave edilmesine oy birliği ile,

**MADDE 47-** “Trihexyphenidyl hydrochloride” etkin maddeli “TRIHXYPHENIDYL HCL 5 MG 100 TABLET” isimli ilacın 09.07.2021 tarihinden geçerli olmak üzere EK-4/C listesinden çıkarılmasına oy birliği ile,

**MADDE 48-** “Cabozantinib” etkin maddeli “COMETRIQ 4 ADET 140 MG (7X80 MG CAPSULES ve 21X20 MG CAPSULES)” isimli ilacın 13.08.2021 tarihinden geçerli olmak üzere EK-4/C listesinden çıkarılmasına oy birliği ile,

**MADDE 49-** “Timolol Maleat,Dorzolamide hydrochloride” etkin maddeli “COSOPT PF (PRESERVATIVE FREE) EYE DROPS 60X0,2ML” isimli ilacın 14.05.2021 tarihinden geçerli olmak üzere EK-4/C listesinden çıkartılmasına oy birliği ile,

**MADDE 50-** Alınan Kararlardan;

1- 12 numaralı Kararın (a) bendinin 25.08.2021 tarihinde, (b) bendinin 17.08.2021 tarihinde, (c) bendinin 25.08.2021 tarihinde, (ç) bendinin 25.08.2021 tarihinde, (d) bendinin 15.10.2021 tarihinde,

2- 13 numaralı kararın 02.11.2021 tarihinde,

3- 14 ilâ 49 numaralı kararların Kararda belirtilen tarihlerden geçerli olmak üzere yayımı tarihinde,

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

yürürlüğe girmesine,

Karar verilmiştir.