



ΤΙΜΟΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΚΑΙ ΟΔΗΓΙΕΣ ΧΡΗΣΗΣ 2007 - 2009



ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΟΔΗΓΙΕΣ ΧΡΗΣΗΣ ΝΕΟΥ ΤΙΜΟΚΑΤΑΛΟΓΟΥ ΚΑΙ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΒΑΣΙΚΩΝ ΟΡΩΝ ΤΗΣ ΣΥΜΦΩΝΙΑΣ ΚΑΙ ΤΩΝ ΚΑΝΟΝΙΣΜΩΝ ΤΟΥ ΤΑΜΕΙΟΥ ΙΑΤΡΟΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ	3
1. ΙΣΧΥΣ ΤΙΜΟΚΑΤΑΛΟΓΟΥ.....	3
2. ΚΑΛΥΨΗ ΜΕΛΩΝ	3
3. ΕΠΙΧΟΡΗΓΗΣΕΙΣ ΤΑΜΕΙΟΥ ΙΑΤΡΟΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ.....	3
3.1 Προσωπική Μερίδα του Μέλους.....	3
3.2 Ιατρικές Πράξεις που χρεώνονται στην Προσωπική Μερίδα του Μέλους (Κατηγορία P).....	4
Α. Παράϊατρικές Εξετάσεις/θεραπείες.....	4
Β. Οδοντιατρικά	4
3.3 Ιατρικές Πράξεις που επιχορηγούνται με βάση την τιμή επιχορήγησης του Τιμοκαταλόγου και δεν χρεώνονται στην προσωπική μερίδα του Μέλους (Κατηγορία Α).....	4
Α. Χειρουργικές Επεμβάσεις.....	4
Β. Νοσηλεία σε κλινική.....	5
Γ. Καρδιολογικές Εξετάσεις.....	5
Δ. Τοκετοί	5
Ε. Ακουστικά	5
Στ. Φακοί, Σκελετοί και Φακοί Επαφής.....	5
3.4 Ιατρικές Πράξεις που επιχορηγούνται με βάση ειδικές προϋποθέσεις και δεν χρεώνονται στην προσωπική μερίδα του Μέλους (Κατηγορία C).....	6
Α. Αξονικές και Μαγνητικές Τομογραφίες	6
4. ΑΣΥΝΗΘΕΙΣ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ.....	6
5. ΜΗ ΧΡΕΩΣΗ ΑΜΟΙΒΗΣ ΓΙΑ ΕΠΙΣΚΕΨΕΙΣ.....	6
6. ΕΚΔΟΣΗ ΚΑΡΤΑΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ	6
7. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ ΜΕΛΩΝ	6
ΣΥΝΤΟΜΟΓΡΑΦΙΕΣ ΣΤΟΥΣ ΠΙΝΑΚΕΣ ΠΟΥ ΑΚΟΛΟΥΘΟΥΝ	7

ΠΙΝΑΚΕΣ ΤΙΜΩΝ

A0. ΓΕΝΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΜΟΙΒΩΝ	B1
A1. ΑΛΛΕΡΓΙΟΛΟΓΙΑ	B2
A2. ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΑ.....	B3
A3. ΑΞΟΝΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ	B5
A4. ΓΑΣΤΡΟΕΝΤΕΡΟΛΟΓΙΑ	B6
A5. ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΑ – ΜΑΙΕΥΤΙΚΗ	B7
A6. ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΑ.....	B9
A7. ΕΝΔΟΚΡΙΝΟΛΟΓΙΑ.....	B10
A8. ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ	B11
A9. ΙΣΤΟΠΑΘΟΛΟΓΙΑ & ΚΥΤΤΑΡΟΛΟΓΙΑ.....	B17
A10. ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΑ.....	B18
A11. ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ	B21
A12. ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΑ.....	B22
A13. ΝΕΥΡΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ.....	B23
A14. ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΗ	B25
A15. ΟΥΡΟΛΟΓΙΑ	B31
A16. ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΑ	B35
A17. ΠΑΘΟΛΟΓΙΑ.....	B37
A18. ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ	B38
A19. ΠΑΙΔΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ.....	B39
A20. ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΑ	B43
A21. ΠΥΡΗΝΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ	B44
A22. ΡΕΥΜΑΤΟΛΟΓΙΑ.....	B46
A23. ΦΥΣΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ & ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗ.....	B47
A24. ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ	B48
A25. ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΗ	B53
A26. ΩΤΟΡΙΝΟΛΑΡΥΓΓΟΛΟΓΙΑ.....	B54

**ΟΔΗΓΙΕΣ ΧΡΗΣΗΣ ΝΕΟΥ ΤΙΜΟΚΑΤΑΛΟΓΟΥ ΚΑΙ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΒΑΣΙΚΩΝ ΟΡΩΝ
ΤΗΣ ΣΥΜΦΩΝΙΑΣ ΚΑΙ ΤΩΝ ΚΑΝΟΝΙΣΜΩΝ ΤΟΥ ΤΑΜΕΙΟΥ ΙΑΤΡΟΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ
ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ**

1. ΙΣΧΥΣ ΤΙΜΟΚΑΤΑΛΟΓΟΥ

Ο νέος τιμοκατάλογος θα έχει ισχύ για περίθαλψη που παρέχεται από 1 Ιουλίου 2007 μέχρι 31 Δεκεμβρίου 2009.

2. ΚΑΛΥΨΗ ΜΕΛΩΝ

Το Ταμείο θα καλύπτει τις απαιτήσεις πληρωμής με βάση τις τιμές και όρους που περιλαμβάνονται στους συνημμένους Πίνακες Α0 – Α26. Ο Πίνακας Α0, που είναι ο Γενικός Πίνακας Αμοιβών αποτελείται από δύο στήλες:

- Στην πρώτη στήλη (Α/Ι – Αμοιβή Ιατρού) αναγράφεται η **Μέγιστη Τιμή Χρέωσης** που αντιστοιχεί στην μέγιστη τιμή χρέωσης που μπορεί να απαιτηθεί από τον ιατρό για τη συγκεκριμένη ιατρική πράξη.
- Στην δεύτερη στήλη (Ε/Π – Επιχορήγηση ΤΙΠ ΣΥΤΑ) αναγράφεται η **Τιμή Επιχορήγησης** που αντιστοιχεί στην τιμή την οποία το Ταμείο επιχορηγεί τα Μέλη του για τη συγκεκριμένη ιατρική πράξη.

Σημειώνεται ότι, σε περίπτωση που η απαιτούμενη από τον ιατρό χρέωση της ιατρικής πράξης υπερβαίνει την **Τιμή Επιχορήγησης ΤΙΠ** (και που κατ' ουδένα λόγο δεν πρέπει να υπερβαίνει την **Μέγιστη Τιμή Χρέωσης**), τότε το ποσό της διαφοράς θα καταβάλλεται από το ίδιο το Μέλος στον ιατρό, χωρίς οποιαδήποτε αποζημίωση από το Ταμείο.

3. ΕΠΙΧΟΡΗΓΗΣΕΙΣ ΤΑΜΕΙΟΥ ΙΑΤΡΟΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ

3.1 Προσωπική Μερίδα του Μέλους

Η Επιτροπή του Ταμείου καθορίζει κατά καιρούς το ύψος των ωφελημάτων των Μελών για κάθε χρόνο. Τα υφιστάμενα ωφελήματα είναι:

- α. 2% επί του ετήσιου μισθού του Μέλους (για 12 μήνες) με ελάχιστο ποσό £230 (€400).
- β. £100 (€170) για την/τον εξαρτώμενη/ο σύζυγο,
- γ. £50 (€85) για κάθε εξαρτώμενο τέκνο (μέχρι 18 ετών ή αποδεδειγμένη φοίτηση σε Μέση Εκπαίδευση).
- δ. Μεταφορά 50% του θετικού υπολοίπου του τρέχοντος έτους (στο οποίο δεν περιλαμβάνεται το μεταφερόμενο από προηγούμενα έτη ποσό) στο επόμενο έτος.

Στη περίπτωση που οι σύζυγοι είναι και οι δύο Μέλη του Ταμείου, το ωφέλημα για τον εξαρτώμενο/η σύζυγο που θα παρέχεται για κάθε Μέλος θα είναι το μισό, δηλαδή £50 (€85). Σημειώνεται ότι το ωφέλημα για εξαρτώμενα τέκνα στα πιο πάνω ζευγάρια θα μοιράζεται εξίσου στα δύο Μέλη. Σημειώνεται επίσης ότι στο τέλος του τρέχοντος έτους εάν υπάρχει υπέρβαση ενός εκ των δύο συζύγων, ενώ ο δεύτερος έχει πλεόνασμα (μεταφερόμενο ποσό στο επόμενο έτος), τότε τα δύο ποσά συμψηφίζονται. Εάν και μετά τον συμψηφισμό εξακολουθεί να υπάρχει πλεόνασμα, τότε αυτό μεταφέρεται σε ποσοστό 50% στο επόμενο έτος στην μερίδα αυτού που έχει το πλεόνασμα.

Το δικαιούμενο ποσό της προσωπικής μερίδας το οποίο εμφανίζεται στην «Αυτοεξυπηρέτηση», «Προσωπικές Πληροφορίες Μέλους», «Ταμείο Ιατροφαρμακευτικής Περίθαλψης» στο ενδοδίκτυο, για το τρέχον έτος, υπολογίζεται με βάση τις ετήσιες απολαβές και οικογενειακά στοιχεία του προηγούμενου έτους. Στο τέλος του τρέχοντος έτους γίνεται αναπροσαρμογή του δικαιούμενου ποσού με βάση τις διαφοροποιήσεις που τυχών προκύπτουν κατά τη διάρκεια του έτους, τόσο στις ετήσιες απολαβές όσο και στην οικογενειακή κατάσταση του Μέλους.

3.2 Ιατρικές Πράξεις που χρεώνονται στην Προσωπική Μεριδα του Μέλους (Κατηγορία P)

Το Ταμείο θα επιχορηγεί τα είδη περίθαλψης που είναι σκιασμένα με πράσινο χρώμα () από την προσωπική μερίδα του Μέλους, με βάση τα κατά έτος ωφελήματα του.

Επίσης κάλυψη σύμφωνα με τις επιχορηγημένες τιμές του ΤΙΠ γίνεται και για τις πιο κάτω ιατρικές πράξεις:

A. Παραϊατρικές Εξετάσεις/θεραπείες

Οι Παραϊατρικές εξετάσεις/θεραπείες που επιχορηγούνται από το Ταμείο είναι: Φυσιοθεραπεία, Λογοθεραπεία, Εργασιοθεραπεία, Ποδιάτροι και Ορθοπδικές εξετάσεις.

Το Ταμείο θα καλύπτει τις απαιτήσεις πληρωμής για παραϊατρικές εξετάσεις/θεραπείες, από την προσωπική μερίδα του Μέλους, σύμφωνα με τα ποσά που καθορίζονται κατά καιρούς από την Επιτροπή, αφού το Μέλος προσκομίσει μαζί με την απόδειξη πληρωμής και παραπεμπτικό, για τη θεραπεία που έγινε.

B. Οδοντιατρικά

Για σκοπούς επιχορήγησης, στην απόδειξη που θα προσκομίζει το Μέλος θα πρέπει να αναγράφεται το είδος θεραπείας και ο αριθμός του δοντιού για το οποίο έγινε η θεραπεία.

Σε περίπτωση που το αιτούμενο ποσό για κάθε Μέλος ή εξαρτώμενο του υπερβαίνει τις £120 (€205) κατά τη διάρκεια του έτους, το Ταμείο δύναται να ζητήσει την επιστροφή των χρημάτων της υπέρβασης.

Θεραπείες που δεν περιλαμβάνονται στον Πίνακα Οδοντιατρικών, δεν καλύπτονται από το Ταμείο.

3.3 Ιατρικές Πράξεις που επιχορηγούνται με βάση την τιμή επιχορήγησης του Τιμοκαταλόγου και δεν χρεώνονται στην προσωπική μερίδα του Μέλους (Κατηγορία A)

Το Ταμείο θα επιχορηγεί τα είδη περίθαλψης που είναι σκιασμένα με κίτρινο χρώμα () και δεν θα χρεώνει αυτά στην προσωπική μερίδα του Μέλους. Οι ιατρικές αυτές πράξεις επιχορηγούνται με βάση την τιμή επιχορήγησης του Τιμοκαταλόγου. Για τις εξετάσεις αυτές ισχύουν οι πιο κάτω διαφοροποιήσεις:

A. Χειρουργικές Επεμβάσεις

Το ΤΙΠ ΑΤΗΚ κατόπιν της τελευταίας συμφωνίας με τον Παγκύπριο Ιατρικό Σύλλογο, θα καλύπτει μέρος (επιχορηγεί) του συνολικού ποσού των χειρουργικών επεμβάσεων, όπως αυτό αναγράφεται στην στήλη του τιμοκαταλόγου με την ένδειξη Ε/Π (Επιχορήγηση). Η κάλυψη αυτή θα αφορά τις συνηθισμένες χειρουργικές περιπτώσεις και περιλαμβάνει την αμοιβή του χειρουργού, του αναισθησιολόγου, τα συνήθη έξοδα του χειρουργείου, τα βασικά φάρμακα και ορρούς για την αναισθησία και επέμβαση (εκτός από τη μετάγγιση αίματος και υποκατάστατων αίματος), την ιατρική παρακολούθηση και τα έξοδα νοσηλείας.

Ειδικά για ορθοπεδικής φύσεως εγχειρήσεις, η παραμονή στην κλινική, τα μεταλλικά εμφυτεύματα (metal implants), οι ακτινογραφίες μετά την εγχείρηση, οι εξετάσεις αίματος τα φάρμακα, οι αλλαγές γύψου, οι ιατρικές επισκέψεις (εκτός κλινικής) και φυσιοθεραπεία από ειδικό φυσιοθεραπευτή δεν περιλαμβάνονται στις πιο κάτω τιμές.

Σε περίπτωση που διενεργούνται περισσότερες από μια εγχειρήσεις με την ίδια τομή, η επιχορήγηση θα ανέρχεται στο άθροισμα της αμοιβής της μεγαλύτερης εγχείρησης και £50 (€85) για κάθε επιπρόσθετη εγχείρηση (οι ιατροί σε τέτοιες περιπτώσεις, μπορούν να χρεώνουν σαν μέγιστη τιμή για κάθε επιπρόσθετη επέμβαση το 35% της από αυτούς μέγιστης αμοιβής που αναγράφεται στον τιμοκατάλογο στη στήλη A/I (Αμοιβή Ιατρού).

Σε περίπτωση που διενεργούνται περισσότερες από μια εγχειρήσεις με το ίδιο αναισθητικό αλλά με

διαφορετική τομή, η επιχορήγηση θα ανέρχεται στο άθροισμα της αμοιβής μεγαλύτερης εγχείρησης και επί πλέον 40% της αμοιβής για την επιπρόσθετη εγχείρηση. (οι Ιατροί σε τέτοιες περιπτώσεις, μπορούν να χρεώνουν σαν μέγιστη τιμή για κάθε επιπρόσθετη επέμβαση το 50% της από αυτούς μέγιστης αμοιβής που αναγράφεται στον τιμοκατάλογο στη στήλη Α/Ι (Αμοιβή Ιατρού).

Αναλύσεις και ακτινογραφίες σχετικά με εγχειρήσεις και οι οποίες γίνονται για σκοπούς των εγχειρήσεων, το Ταμείο θα καλύπτει ποσό μέχρι £50 (€85) κατά εγχείρηση. Σημειώνεται ότι σε αυτές τις περιπτώσεις πρέπει να αναγράφεται από τον Ιατρό στο έντυπο ότι οι αναλύσεις και ακτινογραφίες είναι προεγχειρητικές. Το υπόλοιπο ποσό θα καλύπτεται από τη μερίδα του Μέλους.

B. Νοσηλεία σε κλινική

Το Ταμείο θα πληρώνει μόνο μια επίσκεψη την ημέρα σε περίπτωση νοσηλείας Μέλους σε κλινική.

Σε εξαιρετικές περιπτώσεις όπως Έμφραγμα, Οξύ Πνευμονικό Οίδημα, Διαβητικό Κώμα και Άσθμα το Ταμείο θα καλύπτει δύο (2) επισκέψεις ημερησίως μέχρι και τρεις (3) ημέρες, στην εντατική, και ακολούθως μία (1) επίσκεψη την ημέρα.

Σε περιπτώσεις παραμονής στην κλινική για παθολογικά αίτια καθώς και θεραπείες/ εγχειρήσεις που δεν περιλαμβάνονται στον τιμοκατάλογο ο θεράπων Ιατρός θα πρέπει να υποβάλλει σχετική Ιατρική Έκθεση.

Στην Ιατρική Έκθεση θα αναφέρεται η διάγνωση, η εξέλιξη και η θεραπεία της νόσου, θα δικαιολογείται ο αριθμός ημερών παραμονής ανάλογα με την εξέλιξη της νόσου, η χορήγηση φαρμάκων και η παραπομπή σε άλλες ιατρικές ή συναφείς υπηρεσίες όπως αναλύσεις, ακτινογραφίες κλπ. δικαιολογώντας πάντα και υποβάλλοντας τα αναγκαία στοιχεία.

Γ. Καρδιολογικές Εξετάσεις

Το Ταμείο θα επιχορηγεί τις απαιτήσεις πληρωμής για τις πιο πάνω εξετάσεις, καθώς και αναλύσεις αίματος που αφορούν τις καρδιολογικές εξετάσεις, για τις εξής περιπτώσεις:

- A. Για Μέλη ή εξαρτώμενους ηλικίας 40 μέχρι 50 ετών μια φορά κάθε δύο χρονιά και
- B. Για Μέλη ή εξαρτώμενους ηλικίας 50 ετών και άνω μια φορά το χρόνο.

Οι ίδιες εξετάσεις Μελών ή εξαρτωμένων ηλικίας κάτω των 40 ετών θα καλύπτονται από την προσωπική μερίδα του Μέλους, εκτός αν η Επιτροπή του Ταμείου αποφασίσει διαφορετικά.

Δ. Τοκετοί

Η αμοιβή περιλαμβάνει μόνο τον τοκετό. Οι επισκέψεις θα χρεώνονται ξεχωριστά. Το Ταμείο θα καλύπτει δύο υπερηχογραφήματα από γυναικολόγο κατά τη διάρκεια της εγκυμοσύνης, και τα οποία δεν θα χρεώνονται στην προσωπική μερίδα του Μέλους. Σε περιπτώσεις επαπειλούμενης αποβολής, το Ταμείο θα καλύπτει μέχρι τρεις (3) ημέρες παραμονής στην Κλινική.

E. Ακουστικά

Το Ταμείο θα καλύπτει τις απαιτήσεις πληρωμής για ακουστικά Μελών ή εξαρτωμένων, με ανώτατο όριο £220,00 (€375) για κάθε δικαιούχο κάθε 2 χρόνια.

Στ. Φακοί, Σκελετοί και Φακοί Επαφής

Το Ταμείο θα καλύπτει Φακούς, Σκελετούς και Φακούς Επαφής με τα ακόλουθα όρια και χρονικά πλαίσια:

- α. Φακοί: Ένα ζεύγος φακών κάθε 12 μήνες με ανώτατο όριο £15 (€26) για κάθε δικαιούχο.
- β. Σκελετοί: Ένα για κάθε δικαιούχο κάθε 24 μήνες χρόνια με ανώτατο όριο £30 (€51).

γ. Φακοί Επαφής: Ένα ζεύγος κάθε 24 μήνες για κάθε δικαιούχο με ανώτατο όριο £45 (€77).

Ο κάθε δικαιούχος μπορεί να καλύπτεται και για σκελετούς με φακούς και για φακούς επαφής κατά την ίδια περίοδο των 24 μηνών, χωρίς το ένα να αποκλείει το άλλο.

3.4 Ιατρικές Πράξεις που επιχορηγούνται με βάση ειδικές προϋποθέσεις και δεν χρεώνονται στην προσωπική μερίδα του Μέλους (Κατηγορία C)

A. Αξονικές και Μαγνητικές Τομογραφίες

Το Ταμείο θα καλύπτει τις απαιτήσεις πληρωμής για τις πιο πάνω εξετάσεις, σύμφωνα με τα ποσά που καθορίζονται κατά καιρούς από την Επιτροπή, νοουμένου ότι γίνονται από Μέλη ή/και εξαρτώμενους μια φορά το χρόνο. Σε διαφορετική περίπτωση οι απαιτήσεις πληρωμής θα εξετάζονται από την Επιτροπή του Ταμείου η οποία θα αποφασίζει αναλόγως.

4. ΑΣΥΝΗΘΕΙΣ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ

Ιατρικές Πράξεις που χαρακτηρίζονται ως Ασυνήθεις Περιπτώσεις

Σε εξαιρετικές περιπτώσεις, δύσκολες ή που παρουσιάζουν επιπλοκές ο ιατρός μπορεί να χρεώσει ψηλότερη αμοιβή από αυτή που αναγράφεται στην στήλη A/I (μέγιστη Αμοιβή Ιατρού). Σε τέτοια περίπτωση ο ιατρός οφείλει, πριν εξέλθει ο ασθενής από την κλινική, να ενημερώσει τις υπηρεσίες του Ταμείου και μαζί με το έντυπο του Ταμείου να υποβάλει και σχετική ιατρική έκθεση στην οποία να δικαιολογεί την επιπλέον αμοιβή υποβάλλοντας πάντοτε τα αναγκαία στοιχεία. **Το Ταμείο δεν είναι υποχρεωμένο να καλύψει οποιαδήποτε πρόσθετη απαίτηση ιατρού.**

5. ΜΗ ΧΡΕΩΣΗ ΑΜΟΙΒΗΣ ΓΙΑ ΕΠΙΣΚΕΨΕΙΣ

Στις πιο κάτω περιπτώσεις ο ιατρός δεν πρέπει να χρεώνει αμοιβή για επίσκεψη:

α. Για επανάληψη συνταγής σε περιπτώσεις χρόνιων νοσημάτων.

β. Για αξιολόγηση των αποτελεσμάτων αναλύσεων, ακτινογραφιών κλπ. (εφόσον ήδη χρεώθηκε επίσκεψη την πρώτη φορά που δόθηκε παραπεμπτικό).

γ. Για επίσκεψη κατά την ημέρα της χειρουργικής επέμβασης και μετεγχειρητικές επισκέψεις (για αφαίρεση ραφών κλπ.) καθώς και όλες οι επισκέψεις κατά την παραμονή στην κλινική για χειρουργικές επεμβάσεις που περιλαμβάνονται στους Πίνακες.

6. ΕΚΔΟΣΗ ΚΑΡΤΑΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ

Προτρέπονται τα Μέλη του Ταμείου όπως αποτείνονται στο αρμόδιο τμήμα του Υπουργείου Υγείας ή στα κρατικά νοσοκομεία για έκδοσή της. Οι λειτουργοί του Ταμείου Υγείας μπορούν να παράσχουν πληροφορίες σχετικά με το θέμα.

7. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ ΜΕΛΩΝ

Τα Μέλη του Ταμείου μπορεί να λαμβάνουν πληροφορίες και διευκρινήσεις αναφορικά με το περιεχόμενο του εγχειριδίου αυτού είτε μέσω της ιστοσελίδας του Ταμείου στο Ενδοδίκτυο είτε από τους λειτουργούς του Ταμείου στο τηλέφωνο **22701336.**

ΣΥΝΤΟΜΟΓΡΑΦΙΕΣ ΣΤΟΥΣ ΠΙΝΑΚΕΣ ΠΟΥ ΑΚΟΛΟΥΘΟΥΝ

A/I – ΑΜΟΙΒΗ ΙΑΤΡΟΥ

E/Π – ΕΠΙΧΟΡΗΓΗΣΗ Τ.Ι.Π.Υ. ΑΤΗΚ

A/B – ΑΜΟΙΒΗ ΒΟΗΘΟΥ

A/A – ΑΜΟΙΒΗ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΟΥ

E/X – ΕΞΟΔΑ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΟΥ

X/Π – ΧΡΟΝΟΣ ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ

**ΚΑΤ – ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΕΠΕΜΒΑΣΗΣ (S-SMALL, M-MEDIUM, L-LARGE,
XL-XTRALARGE)**

A/E – ΑΠΑΙΤΗΣΗ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟΥ

Κ/Σ – ΚΑΤΟΠΙΝ ΣΥΝΕΝΝΟΗΣΕΩΣ (ΜΕ ΤΟ ΤΑΜΕΙΟ)

A0		ΓΕΝΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΜΟΙΒΩΝ			
A/A	ΚΩΔ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΠΡΑΞΗ	A / I	Ε/Π (£)	Ε/Π (€)
1	GEN 001	Αμοιβή για εξέταση σε ιατρείο ή κλινική κατά τις συνηθισμένες εργάσιμες ώρες και μέρες	20	15	26
2	GEN 002	Αμοιβή για ιατρική εξέταση στο ιατρείο εκτός ωρών εργασίας	25	20	35
3	GEN 003	Αμοιβή για κατ'οίκον επίσκεψη εντός δημοτικών ορίων	30	25	43
4	GEN 004	Αμοιβή για κατ'οίκον επίσκεψη εκτός δημοτικών ορίων	50	25	43
5	GEN 005	Αμοιβή για 24ωρη παρακολούθηση ασθενή σε γενικό θάλαμο			
		A) Εντός ωρών εργασίας	40	26	45
		B) Εκτός ωρών εργασίας ,Σάββατα,Κυριακές και αργίες	45	26	45
6	GEN 006	Αμοιβή για 24ωρη παρακολούθηση ασθενή σε μονάδα εντατικής παρακολούθησης			
		A) Εντός ωρών εργασίας	70	52	89
		B) Εκτός ωρών εργασίας ,Σάββατα,Κυριακές και αργίες	85	52	89
7	GEN 007	Αμοιβή για εξέταση και ψυχοθεραπεία	25	18	31
8	GEN 008	Αμοιβή Ιατρού σε Κλινική τρίτου		25	43
9	GEN 009	Αμοιβή για εξέταση και υπερηχογράφημα άνω ή κάτω κοιλίας		40	69
	GEN 009-01	Αμοιβή για εξέταση και υπερηχογράφημα άνω και κάτω κοιλίας		65	112

ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ:

Σε περιπτώσεις όπως Έμφραγμα , Οξύ Πνευμονικό οίδημα ,Διαβητικό κώμα και Άσθμα η αμοιβή του Ιατρού αναγράφεται στο κατάλογο των καρδιολόγων και το επιδοτούμενο ποσό θα καθορίζεται ανάλογα από το Ταμείο.

ΣΤΙΣ ΠΙΟ ΚΑΤΩ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ ΔΕΝ ΧΡΕΩΝΕΤΑΙ ΑΜΟΙΒΗ ΓΙΑ ΕΠΙΣΚΕΨΗ:

- A) Επανάληψη συνταγής σε χρόνια νοσήματα
 B) Εξέταση αναλύσεων ,ακτινογραφιών κλπ. (εφόσον χρεώθηκε ήδη επίσκεψη την πρώτη φορά που δόθηκε παραπεμπτικό)
 Γ) Επισκέψεις κατά την παραμονή στην κλινική για χειρουργικές επεμβάσεις καθώς και μετεγχειρητική επίσκεψη

		ΔΙΑΜΟΝΗ ΣΤΟ ΝΟΣΗΛΕΥΤΗΡΙΟ			
A/A	ΚΩΔ		ΜΕΓΙΣΤΗ	Ε/Π (£)	Ε/Π (€)
1	GEN 011	Μονόκλινο Δωμάτιο (1η θέση)	85	60	103
2	GEN 012	Δίκλινο Δωμάτιο (2η θέση)	70	60	103
3	GEN 013	Τρίκλινο /Τετράκλινο Δωμάτιο	45-50	60	103
4	GEN 014	Μονόκλινο Δωμάτιο απομόνωσης για Ψυχιατρικούς ασθενείς	120	60	103
5	GEN 015	Μονόκλινο Δωμάτιο απομόνωσης για μεταδοτικά νοσήματα	120	60	103
6	GEN 016	Μονάδα Εντατικής Παρακολούθησης *	130	100	171
7	GEN 017	Μηχανικός Αναπνευστήρας (ημερησίως)	50	40	69

Σημείωση:

* Η Παραμονή στην Εντατική Μονάδα θα καλύπτεται μόνο για επτά μέρες. Οι υπόλοιπες μέχρι 30 μέρες θα καλυπτονται προς £60/€103 την ημέρα.

A1		ΑΛΛΕΡΓΙΟΛΟΓΙΑ			
A/A	ΚΩΔ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΠΡΑΞΗ	A / I	Ε/Π (€)	Ε/Π (€)
1	ALL001	Skin Tests	60 /set	50	86
2	ALL002	European Standart Patch Tests (συν 30 Λ.Κ επιπλέον για κάθε εξειδικευμένο set	120 /set	70	120

A2		ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΑ			
A/A	ΚΩΔ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΠΡΑΞΗ	A/A	Ε/Π (€)	Ε/Π (€)
1	RAD001	Κρανίο	25	25	43
2	RAD002	Κροταφογναθικές Αρθρώσεις	25	25	43
3	RAD003	Οπτικό Τμήμα	25	25	43
4	RAD004	Μαστοειδείς Κυψέλες	25	25	43
5	RAD005	Παραρινικές Κοιλότητες	25	23	40
6	RAD006	Ρινικό Οστόν	20	17	30
7	RAD007	Αυχενική μοίρα Σπονδυλικής Στήλης	25	23	40
8	RAD008	Θωρακική μοίρα Σπονδυλικής Στήλης	25	23	40
9	RAD009	Οσφυϊκή μοίρα Σπονδυλικής Στήλης	25	23	40
10	RAD010	Οσφυϊκή & Λοξές - Αυχενική	30	25	43
11	RAD011	Ιερά μοίρα Σπονδυλικής Στήλης	20	17	30
12	RAD012	Κόκκυγας	20	17	30
13	RAD013	Λεκάνη , Κατ'ίσχιον αρθρώσεις , Ώμος , Ωμοπλάτη , Άκρων , Στέρνο , Πλευρές	20	17	30
14	RAD014	Ιερολαγόνιοι Αρθρώσεις	20	17	30
15	RAD015	Ακτινογραφία Πνευμόνων	20	20	35
16	RAD016	Ακτινοσκόπηση Πνευμόνων	15	6	11
17	RAD017	Ακτινογραφία Πνευμόνων και Πλαγία	30	25	43
18	RAD018	Εξέταση Οισοφάγου	25	20	35
19	RAD019	Εξέταση Στομάχου Διπλής Σκιαγράφησης	40	36	62
20	RAD020	Εξέταση Στομάχου και Διάβαση Εντέρου	50	41	71
21	RAD021	Εξέταση Στομάχου και Διάβαση Λεπτου & Παχέως Εντέρου	60	51	88
22	RAD022	Βαριούχος Υποκλυσμός Διπλής Σκιαγράφησης	70	56	96
23	RAD023	Βαριούχος Υποκλυσμός Παχέως Εντέρου	45	40	69
24	RAD024-01	Ακτινογραφία Κοιλίας	20	20	35
	RAD024-02	Ακτινογραφία κοιλίας σε Υπτία & Ορθία θέση	25	20	35
25	RAD025	Βαριούχος Υποκλυσμός Παχέως Εντέρου και έλεγχος Σκωληκοειδούς Απόφυσης	45	40	69
26	RAD026	Κυστεογραφία	45	25	43
27	RAD027	Ουρηθρογραφία	45	25	43
28	RAD028	Χολοκυστογραφία	30	25	43
29	RAD029	Χολοκυστογραφία μετά λιπαρό γεύμα		25	43
30	RAD030	Χολοκυστογραφία Διπλή Δόση		25	43
31	RAD031	Ακτινογραφία Κοιλοτήτων δια σκιερής ουσίας	50	25	43
32	RAD032	Ενδοφλέβιος Χολαγγειογραφία	55	40	69
33	RAD033	Μετεγχειρητική Χολαγγειογραφία	55	45	77
34	RAD034	Βρογχογραφία	60	40	69
35	RAD035	Υστεροσαλπιγγογραφία	60	45	77
36	RAD036	Φλεβογραφία Άνω & Κάτω Άκρων	70	55	94
37	RAD037	Φλεβογραφία Σπονδυλικής Στήλης	70	55	94
38	RAD038	Σιελογραφία	60	40	69
39	RAD039	Δακρυογραφία	55	35	60
40	RAD040	Καταμέτρηση Πυέλου	25	25	43
41	RAD041	Τουρκικό Εφίππιο	20	20	35
42	RAD042	Πανοραμική	20	20	35
43	RAD043	Κεφαλομετρική	20	20	35
44	RAD044	Ενδοφλέβιος Πυελογραφία και φιλμ μετά από ούρηση (IVP)	65	50	86
45	RAD045	Ανιούσα Πυελογραφία	60	45	77
46	RAD046	Τομογραφίες	50	45	77
47	RAD047	Μαστογραφία - Θερμογραφία	50	50	86
48	RAD048	Μυελογράφημα	85	60	103
49	RAD049	Ρινοφάρυγγος (Αδενοειδών)	20	17	30
50	RAD050	Τέστ Οστεοπόρωσης (DEXA)	50	47	81
51	RAD051	Έγχρωμο Doppler Αγγείων ανά περιοχή	80	55	94
Υπερηχογράφημα					
52	RAD052	Υπερηχογράφημα Κάτω Κοιλίας	35	35	60
53	RAD053	Υπερηχογράφημα Άνω Κοιλίας	40	35	60
54	RAD054	Υπερηχογράφημα Μαστών	35	30	52

A2		ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΑ			
A/A	ΚΩΔ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΠΡΑΞΗ	A/A	Ε/Π (€)	Ε/Π (€)
55	RAD055	Υπερηχογράφημα Θυρεοειδούς	40	35	60
56	RAD056	Υπερηχογράφημα Σιελογόνων (4)	40	35	60
57	RAD057	Υπερηχογράφημα Μυοσκελετικό	40	35	60
58	RAD058	Υπερηχογράφημα Προστάτου (Διορθικό)	50	40	69
59	RAD059	Υπερηχογράφημα Οσχέου	40	35	60
60	RAD060	Υπερηχογράφημα παιδιατρικό (εγκέφαλος/ισχία)	45	32	55
61	RAD061	Υπ/γράφημα Εγκυμοσύνης - Αυχενική Διαφάνεια	45	30	52
62	RAD062	Υπ/γράφημα Εγκυμοσύνης (20 εβδομάδων)	50	40	69
63	RAD063	Υπερηχογράφημα απεικόνισης των Καρωτίδων	70	70	120
64	RAD064	Υπερηχογράφημα άκρων, ώμου, γόνατος	30	30	52
65	RAD065	Υπερηχογράφημα νεφρών	45	30	52
66	RAD066	Ακτινογραφία σπονδύλου για σκολίωση / κύφωση	35	35	60
67	RAD067	Σκιαγραφικό Υλικό		15-25	26-43
68	RAD068	Βιοψία Μαστού (Core Biopsy)	120	120	206
69	RAD069	Στερεοτακτική Εντόπιση Όγκων Μαστών (κάθε εντόπιση)	80	80	137
70	RAD070	Νεφροστομία	300	250	428
71	RAD071	Βιοψία Προστάτη	200	165	282
72	RAD072	Λεμφαδένας Φρουρός (Centinel Limphonote)-Ραδιοεισότοπος	80	80	137
73	RAD073	Doppler Πέους	100	100	171
74	RAD074	Βιοψίες Οργάνων με Αξονικό (Πνευμόνων,οργάνων κοιλιακής χώρας και οστών)	250	250	428
75	RAD075	Σηραγγογραφία	100	100	171
76	RAD076-1	Προγεννητικός Έλεγχος-α' επίπεδο	55	55	94
	RAD076-2	Προγεννητικός Έλεγχος-β' επίπεδο	65	65	112
73	RAD076-3	Προγεννητικός Έλεγχος-γ' επίπεδο(βιοφυσικό προφίλ)	65	65	112
74	RAD077	Υπερηχογράφημα νεφρών,ουροδόχου κύστης, προστάτη	55	45	77

A3		ΑΞΟΝΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ			
A/A	ΚΩΔ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΠΡΑΞΗ	A/I	E/Π (£)	E/Π (€)
1	CTS001	Εγκεφάλου χωρίς σκιαγραφικό	130	130	223
2	CTS002	Εγκεφάλου με σκιαγραφικό	160	160	274
3	CTS004	Μαστοειδών κυψέλων χωρίς σκιαγραφικό	110	110	188
4	CTS005	Μαστοειδών κυψέλων με σκιαγραφικό	140	140	240
5	CTS007	Ακουστικών πόρων χωρίς σκιαγραφικό	110	110	188
6	CTS008	Ακουστικών πόρων με σκιαγραφικό	140	140	240
7	CTS010	Υπόφυσης χωρίς σκιαγραφικό	120	120	206
8	CTS011	Υπόφυσης με σκιαγραφικό	150	150	257
9	CTS013	Ιγμορείων χωρίς σκιαγραφικό	100	100	171
10	CTS014	Ιγμορείων με σκιαγραφικό	130	130	223
11	CTS016	Τραχήλου χωρίς σκιαγραφικό	130	130	223
12	CTS017	Τραχήλου με σκιαγραφικό	160	160	274
13	CTS019	Θώρακος χωρίς σκιαγραφικό	130	130	223
14	CTS020	Θώρακος με σκιαγραφικό	150	150	257
15	CTS022	Κοιλίας χωρίς σκιαγραφικό	130	130	223
16	CTS023	Κοιλίας με σκιαγραφικό	160	160	274
17	CTS025	Πυέλου χωρίς σκιαγραφικό	130	130	223
18	CTS026	Πυέλου με σκιαγραφικό	160	160	274
19	CTS028	Αυχενικής μοίρας Σ.Σ χωρίς σκιαγραφικό	130	130	223
20	CTS029	Οσφυικής μοίρας Σ.Σ χωρίς σκιαγραφικό	130	130	223
21	CTS030	Θωρακικής μοίρας Σ.Σ χωρίς σκιαγραφικό	120	120	206
22	CTS031	Λάρυγγος χωρίς σκιαγραφικό	130	130	223
23	CTS032	Λάρυγγος με σκιαγραφικό	160	160	274
24	CTS034	Χρέωση για Επανάληψη Αξονικής	50	50	86
25	CTS035	Εντοπισμός / Ραδιοθεραπεία	30	30	52
26	CTS036	Σκιαγραφικό υλικό	30	30	52
27	CTS037	Λεκάνης, λεκάνης ισχίων, πηχεοκαρπική, αγκώνα, γόνατος, ισχίων και ποδοκνημική (χωρίς σκιαγραφικό)	130	130	223
28	CTS038	ORBITS (οφθαλμικού κόγχου χωρίς σκιαγραφικό)	110	110	188
29	CTS039	Θώρακος και κοιλίας (χωρίς σκιαγραφικό)	200	200	342
30	CTS040	Κοιλίας και πυέλου (χωρίς σκιαγραφικό)	200	200	342
31	CTS041	Θώρακος, κοιλίας και πυέλου (χωρίς σκιαγραφικό)	300	300	513
32	CTS042	Ολόκληρη σπονδυλική στήλη - αυχένα, θώρακα και οσφυική (χωρίς σκιαγραφικό)	300	300	513
33	CTS043	Αγγειογραφία (χωρίς σκιαγραφικό)	180	180	308
34	CTS044	CT Scan Καρδίας (αγγειογραφία)	480	300	513

Σημείωση:

1. Το Ταμείο θα καταβάλλει τις πιο πάνω τιμές μόνο μετά από παραπεμπτικό του θεράποντα ιατρού.
2. Το Ταμείο δεν καλύπτει αντίγραφα των αποτελεσμάτων των πιο πάνω εξετάσεων.

A4		ΓΑΣΤΡΟΕΝΤΕΡΟΛΟΓΙΑ			
A/A	ΚΩΔ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΠΡΑΞΗ	A/I	Ε/Π (€)	Ε/Π (€)
1	GIT001	Οισοφαγο-γαστρο-δωδεκαδακτυλοσκόπηση	180	125	214
2	GIT002	Οισοφαγο-γαστρο-δωδεκαδακτυλοσκόπηση με GLO test	190	140	240
3	GIT003	Ολική κολonosκόπηση	230	140	240
4	GIT004-01	Εύκαπτος Σιγμοειδοσκόπηση	120	72	124
	GIT004-02	Άκαπτος Σιγμοειδοσκόπηση	60	35	60
5	GIT005	Πρωκτοσκόπηση	40	20	35
6	GIT006	Ενδοσκοπική Πολυπεκτομή Ανώτερου & Κατώτερου Πεπτικού	300	240	411
7	GIT007	Ενδοσκόπηση με Capsule	850	700	1197
8	GIT008	Θεραπευτική Ε.Ρ.С.Р	800	426	728
9	GIT009	Διαγνωστική Ε.Ρ.С.Р	650	350	599
10	GIT010	Ph monitoring 24ώρου	350	180	308
11	GIT011	Μανομετρία Οισοφάγου	330	220	376
12	GIT012	Ενδοσκοπική αφαίρεση ξένου σώματος	350	200	342
13	GIT013	Ενδοσκοπική Αιμόσταση Ανώτερου & Κατώτερου Πεπτικού	400	225	385
14	GIT014-01	Σκληρυντική Θεραπεία Κιρσών Οισοφάγου - 1η συνεδρία	400	200	342
	GIT014-02	- Επόμενες συνεδρίες	300	120	206
15	GIT015-01	Θεραπεία Κιρσών Οισοφάγου με Banding - 1η συνεδρία	550	370	633
	GIT015-02	- επόμενες συνεδρίες	450	250	428
16	GIT016	Διαστολή Αχαλασίας Οισοφάγου	650	500	855
17	GIT017	Διαστολή Οισοφάγου	400	200	342
18	GIT018	Θεραπεία Αιμορροϊδων ανα συνεδρία	150	55	94
19	GIT019	Βιοψία Ήπατος	400	210	359

ΣΗΜΕΙΩΣΗ:

1. Οι πιο πάνω τιμές περιλαμβάνουν την αμοιβή του χειρουργού, του αναισθησιολόγου, τα συνήθη έξοδα χειρουργείου φάρμακα και αναλώσιμα εντός χειρουργείου (εκτός από τη μετάγγιση αίματος και υποκατάστατων αίματος), την ιατρική παρακολούθηση και τα έξοδα νοσηλείας.
2. Στην περίπτωση επιπλοκών ή δύσκολων επεμβάσεων χρειάζεται να γίνεται συνεννόηση με το Τ.Ι.Π.
3. Σε περίπτωση που διενεργούνται περισσότερες από μια επεμβάσεις με την ίδια τομή, η επιχορήγηση θα είναι η αμοιβή της μεγαλύτερης επέμβασης και επιπλέον £50/€86 για κάθε επιπρόσθετη επέμβαση.
4. Σε περίπτωση που διενεργούνται περισσότερες από μια επεμβάσεις με το ίδιο αναισθητικό αλλά με διαφορετική τομή η επιχορήγηση θα είναι η αμοιβή της μεγαλύτερης επέμβασης και επιπλέον 40% της αμοιβής για την επιπρόσθετη επέμβαση.
5. Στις περιπτώσεις αναλύσεων και ακτινογραφιών οι οποίες διενεργούνται για σκοπούς επεμβάσεων οι ιατροί θα πρέπει να το αναγράφουν στο έντυπο που αφορά την επέμβαση.
6. Σε περίπτωση που διενεργούνται επεμβάσεις με τη μέθοδο LASER θα καταβάλλεται επιπλέον ποσό 20% στην αντίστοιχη τιμή του παρόντος τιμοκαταλόγου.

A5		ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΑ - ΜΑΙΕΥΤΙΚΗ			
A/A	ΚΩΔ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΠΡΑΞΗ	A / I	Ε/Π (€)	Ε/Π (€)
1	O&G001-01	Υπερηχογράφημα Εγκυμοσύνης(με επίσκεψη)	35	26	45
	O&G001-02	Υπερηχογράφημα Απλό (με επίσκεψη)		40	69
2	O&G002	Υπερηχογράφημα 12 εβδομάδων (Αυχενικό)	46	30	52
3	O&G003	Υπερηχογράφημα 20 εβδομάδων	50	40	69
4	O&G004	Τέστ Παπανικολάου (με επίσκεψη)	35	30	52
5	O&G005	Βιοψία Τροφοβλάστης (CVS)	198	200	342
6	O&G006	Αμνιοπαρακέντηση	149	115	197
7	O&G007	Τοκετός Φυσιολογικός (χωρίς επισκέψεις)	440	550	940
8	O&G008	Καισαρική Τομή (χωρίς επισκέψεις)	605	1150	1965
9	O&G009	Ηλεκτροκαυτηρίαση	127	130	223
10	O&G010	Κρυσπηξία	127	130	223
11	O&G011	Απόξεση	171	220	376
12	O&G012	Βιοψία Τραχήλου (PUNCH BIOPSY)	171	220	376
13	O&G013	Βιοψία με Αγκύλη (Loop)	248	225	385
14	O&G014	Κωνοειδής Εκτομή Τραχήλου	297	330	564
15	O&G015	Υστεροσκόπηση - Θεραπευτική	347-594	460-550	786-940
16	O&G016	Υστεροσκόπηση - Διαγνωστική	248	437	747
17	O&G017	Κολποσκόπηση	198	130	223
18	O&G018	Ενδομήτριο Σπείραμα (χωρίς αξία σπειράματος)	90	80	137
19	O&G019	Βαρθολίνειος Αδένας	171	285	487
20	O&G020	Περίδεση Τραχήλου	198	304	520
21	O&G021	Απολίνωση Σαλπίνγγων	605	510	872
22	O&G022	Καυτηρίαση Κονδυλωμάτων	149	140	240
23	O&G023	Αναρρόφηση Κύστης Ωθήκης διακολλητικά	220	210	359
24	O&G024	Εγχείρηση κατά Fentons	297	785	1342
25	O&G025	Λαπαροτομή	605	935	1598
26	O&G026	Ινομυωματεκτομή	605	935	1598
27	O&G027	Εξωμήτριος	605	935	1598
28	O&G028	Αφαίρεση Κύστης Ωθήκης	605	910	1555
29	O&G029	Κοιλιακή Υστερεκτομή	605	1025	1752
30	O&G030	Κολπική Υστερεκτομή	743	1050	1795
31	O&G031	Λαπαροσκοπική Υστερεκτομή	803	1050	1795
32	O&G032	Πρόσθια Κολποραφή- (Κυστεοκήλη)	330	912	1559
33	O&G033	Οπίσθια Κολποραφή- (Ορθοκήλη)	330	912	1559
34	O&G034	Πρόσθια & Οπίσθια Κολποραφή	605	950	1624
35	O&G035	Επέμβαση κατα Manchester	644	1015	1735
36	O&G036	Διαγνωστική Λαπαροσκόπηση	330	450	769
37	O&G037	Λαπαροσκοπική Στείρωση	396	500	855
38	O&G038	Λαπαροσκοπική Αφαίρεση Κύστης	660	940	1607
39	O&G039	Λαπαροσκοπική αφαίρεση Ινομυώματος	660	940	1607
40	O&G040	Λαπαροσκοπική αφαίρεση Εξωμητρίου	660	940	1607
41	O&G041	Λαπαροσκοπική Στήριξη Κόλπου	660	940	1607
42	O&G042	Εγχείρηση κατά Burch με Λαπαροτομή	660	940	1607
43	O&G043	Εγχείρηση κατά Burch Λαπαροσκοπικά	880	950	1624
44	O&G044	Εγχείρηση Sling	770	950	1624
45	O&G045	Εγχείρηση T.V.T	660	950	1624

A5		ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΑ - ΜΑΙΕΥΤΙΚΗ			
A/A	ΚΩΔ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΠΡΑΞΗ	A / I	Ε/Π (€)	Ε/Π (€)
46	O&G046	Ανάταξη Μήτρας (Ventrosuspension)	660	850	1453
47	O&G047	Ριζική Αιδοιεκτομή (Radical Vulvectomy)	1100	1500	2563
48	O&G048	Ριζική Υστερεκτομή (Radical Hysterectomy)	1100	1500	2563
49	O&G049	Θερμοκοπίδα		30	52
50	O&G050-1	Καρδιοτοπογραφικός Έλεγχος εντός τοκετού		25	43
	O&G050-2	Καρδιοτοπογραφικός Έλεγχος εκτός τοκετού		25	43
51	O&G051	Ακρωτηριασμός Τραχήλου	400	380	650

ΣΗΜΕΙΩΣΗ:

1. Σε περίπτωση χρησιμοποίησης Laser θα χρεώνεται επί πλέον 20% στην αμοιβή του ιατρού.
2. Σε περίπτωση επαπειλούμενης αποβολής θα καλύπτονται από το ταμείο μέχρι και 3 ημέρες νοσηλείας

ΤΟΚΕΤΟΙ

- α) Οι επισκέψεις θα χρεώνονται ξεχωριστά (μέχρι και 15).
- β) Σε περίπτωση επαπειλούμενης αποβολής το Ταμείο θα καλύπτει μέχρι και τρεις (3) ημέρες παραμονής . Πέραν των τριών ημερών να γίνεται συνεννόηση με το Ταμείο.
- γ) Το Ταμείο θα επιχορηγεί δύο (2) υπερηχογραφήματα ανά εγκυμοσύνη δωρεάν .

ΣΗΜΕΙΩΣΗ:

1. Οι πιο πάνω τιμές περιλαμβάνουν την αμοιβή του χειρουργού, του αναισθησιολόγου, τα συνήθη έξοδα χειρουργείου φάρμακα και αναλώσιμα εντος χειρουργείου (εκτός από τη μετάγγιση αίματος και υποκατάστατων αίματος), την ιατρική παρακολούθηση και τα έξοδα νοσηλείας.
2. Στην περίπτωση επιπλοκών ή δύσκολων επεμβάσεων χρειάζεται να γίνεται συνεννόηση με το Τ.Ι.Π.
3. Σε περίπτωση που διενεργούνται περισσότερες από μια επεμβάσεις με την ίδια τομή, η επιχορήγηση θα είναι η αμοιβή της μεγαλύτερης επέμβασης και επιπλέον £50/€86 για κάθε επιπρόσθετη επέμβαση.
4. Σε περίπτωση που διενεργούνται περισσότερες από μια επεμβάσεις με το ίδιο αναισθητικό αλλά με διαφορετική τομή η επιχορηγηση θα είναι η αμοιβή της μεγαλύτερης επέμβασης και επι πλέον 40% της αμοιβής για την επιπρόσθετη επέμβαση.
5. Στις περιπτώσεις αναλύσεων και ακτινογραφιών οι οποίες διενεργούνται για σκοπούς επεμβάσεων οι ιατροί θα πρέπει να το αναγράφουν στο έντυπο που αφορά την επέμβαση.
6. Σε περίπτωση που διενεργούνται επεμβάσεις με τη μέθοδο LASER θα καταβάλλεται επιπλέον ποσό 20% στην αντίστοιχη τιμή του παρόντος τιμοκαταλόγου.

A6		ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΑ			
A/A	ΚΩΔ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΠΡΑΞΗ	A / I	Ε/Π (£)	Ε/Π (€)
1	DER001	Επίσκεψη και Καυστηριασμός κοινών Μυρμηκίων ή Καταστροφή Ακτινικών Κερατιάσεων	25	22	38
2	DER002	Αμοιβή για κάθε επιπλέον Μυρμηκία	10	10	18
3	DER003	Επίσκεψη και Συνεδρία Υπεριωδών Ακτίνων	15	15	26
4	DER004	Κρυοθεραπεία Καρκίνου Χειλέων Γλώσσας με Υγρό Άζωτο (για κάθε βλάβη) (συμπεριλαμβανομένου του Υγρού Αζώτου)	100	95	163
5	DER005	Επίσκεψη και Αφαίρεση Βαρυόγκας δια Καυστηριασμού (2η φορά χρεώνεται Μόνο η Επίσκεψη)	30	29	50
6	DER006	Καταστροφή Ξανθελασμάτων (ανάλογα με τον αριθμό)	30-70	28-70	48-120
7	DER007	Καταστροφή Οξυτενών Κονδυλομάτων (ανάλογα με τον αριθμό)	30-70	28-70	48-120
8	DER008	Επίσκεψη και Θεραπεία P.U.V.A	15	15	26
9	DER009	Επίσκεψη και Θεραπεία Πυογόνου Κοκκιώματος	30	29	50
10	DER010	Αφαίρεση Αγγειώματος με LASER	50	48	83
11	DER011	Αφαίρεση Μυρμηκίας / ών με LASER (επιλεκτικά)	50	48	83
12	DER012	Αφαίρεση τεμαχίου Δέρματος με Τοπική Αναισθησία	30	24	42

A7		ΕΝΔΟΚΡΙΝΟΛΟΓΙΑ			
A/A	ΚΩΔ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΠΡΑΞΗ	A / I	Ε/Π (€)	Ε/Π (€)
1	END001	Παρακέντηση Θυρεοειδούς δια λεπτής βελόνας (FNA)	100	90	154
2	END002	Συνδιασμένη Δοκιμασία Ινσουλίνης (Δια έλεγχο επάρκειας Υπόφυσης)	150	115	115
3	END003	Δοκιμασία Διέγερσης Επινεφριδίων	50	45	77
4	END004	Δοκιμασία Ανοχής Γλυκόζης για GH	60	45	77
5	END005	Δοκιμασία TRH	45	45	77
6	END006	Δοκιμασία LHRH	50	45	77
7	END007	Θεραπεία Θυρεοειδικών Όζων με αλκοόλη	130	90	154
		Αντιμετώπιση και ρύθμιση ασθενούς με νεοεμφανιζόμενο διαβήτη			
8	END008	α) στο ιατρείο	200	150	257
9	END009	β) εκτός ιατρείου	300	200	342

A8 ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ

A/A ΚΩΔ ΕΞΕΤΑΣΗ A/E E/Π (€) E/Π (€)

ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΑ - HAEMATOLOGY

1	LAB001	Αιμοσφαιρίνη αίματος (Hb-Haemoglobin)/ Αιματοκρίτης(Haematokrit-Ht)	6	5	9
2	LAB002	Λευκά χωρίς τύπο (WCC withouy differential)	6	5	9
3	LAB003	Γενική μορφολογία αίματος (FBC)(Hb,PCV,WBC & Type,platelets)	10	10	18
4	LAB004	Ταχύτης Καθίζησης Ερυθρών (ESR)	4	4	7
5	LAB005	Γενική αίματος - Καθίζηση (FBC , ESR)	14	13	23
6	LAB006	Δικτυοερυθροκύτταρα (Reticulocytes)	6	5	9
7	LAB007	FBC , ESR, RETICS	20	14	24
8	LAB008	Αιμοπετάλια (Platelets)	6	6	11
9	LAB009	Ομάδα αίματος & Rh	7	7	12
10	LAB010-01	Ανάλυση αίματος για Αντισώματα (Rh antibodies) ΑΜΕΣΗ COOMBS	12	11	19
	LAB010-02	ΕΜΜΕΣΗ COOMBS	14	14	24
11	LAB011	Ηλεκτροφόρηση Αιμοσφαιρίνης (Hb electrophoresis)	17	16	28
12	LAB012	Όσμωτική αντίσταση ερυθροκυττάρων (Fragility Test)	16	6	11
13	LAB013	H Bodies	10	5	9
14	LAB014	Φαινόμενο Δρεπανώσεως	10	6	11
15	LAB015	Χρόνος Ροής & Πήξεως Αίματος (Bleeding & Clotting Time)	4&5	5	9
16	LAB016-1	Προθρομβίνη αίματος - INR (Prothrobine Time)	7	7	12
	LAB016-2	APTT	7	7	12
17	LAB017-1	Ινωδογόνο (Fibrinogen)	12	11	19
	LAB017-2	Προιοντα ινωδογόνου (Fibrinogen Degratation Products)	13	11	19
18	LAB018	Αμινοξέα στο αίμα (Aminoacids in blood)	43	34	59

ΒΙΟΧΗΜΕΙΑ - BIOCHEMISTRY

19	LAB019	Σάκχαρο αίματος (Blood glucose/sugar/ FBS)	5	5	9
20	LAB020	Ουρία αίματος (Urea)	5	5	9
21	LAB021	Ουρικό οξύ αίματος (Uric Acid)	7	6	11
22	LAB022	Χοληστερίνη αίματος (Chlesterol)	7	6	11
23	LAB023	HDL - Χοληστερίνη	8	6	11
24	LAB024	LDL - Χοληστερίνη	21	6	11
25	LAB025	Τριγλυκερίδια (Triglycerides)	9	7	12
26	LAB026	Τρανσαμινάση (SGOT or SGPT)	9	7	12
27	LAB027	γGT	9	7	12
28	LAB028	Χολερυθρίνη αίματος - Ολική (Bilirubin)	7	7	12
29	LAB029	Χολερυθρίνη αίματος - Άμεση (Bilirubin Direct)	7	7	12
30	LAB030	Χολερυθρίνη αίματος - Άμεση + Ολική	14	10	18
31	LAB031	Λευκώματα αίματος(Πρωτείνες)(αλβουμίνη,σφαιρίνη,Total,S proteins)	16	9	16
32	LAB032	Αλβουμίνη / Albumin	8	6	11
33	LAB033	Σφαιρίνη / Globulin	8	6	11
34	LAB034	Ηλεκτροφόρηση Λευκωμάτων (Protein Electrophoresis)	25	21	36
35	LAB035	CPK (Κρεατινοφωσφοκινάση)	10	8	14
36	LAB036	CK - MB	12	9	16
37	LAB037	Τροπονίνη I + T	12	12	21
38	LAB038	LDH (Γαλακτική Αφυδρογονάση)	9	7	12
39	LAB039	Καρδιακά Ένζυμα (SGOT-LDH-CPK) / Cardiac Enzymes	20	16	28
40	LAB040	Κρεατινίνη (Creatinine)	10	7	12
41	LAB041	Δοκιμασία καθάρσεως Κρεατινίνης (Creatinine Clearance)	17	13	23
42	LAB042	Ηλεκτρολύτες (K , Na , Cl)	21	15	26
43	LAB043	Κάλιο (K / Potassium)	8	6	11
44	LAB044	Νάτριο (Na / Sodium)	8	6	11
45	LAB045	Χλωριούχα (Cl, Chloride)	8	6	11
46	LAB046	Ουρία και ηλεκτρολύτες	25	17	30
47	LAB047	CO2 (Διπτανθρακικά)	20	10	18
48	LAB048	Μαγνήσιο	9	8	14
49	LAB049	Λίθιο (Lithium)	8	8	14
50	LAB050	Ασβέστιο (Calcium)	9	8	14
51	LAB051	Φωσφόρος (Phosphorus)	9	8	14
52	LAB052	Αμμωνία	19	17	30
53	LAB053	Σίδηρος αίματος (Fe , Iron)	8	8	14

A8		ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ			
A/A	ΚΩΔ	ΕΞΕΤΑΣΗ	A/E	Ε/Π (€)	Ε/Π (€)
54	LAB054	T.I.B.C	13	13	23
55	LAB055	Αλκαλική Φωσφατάση (Alkaline Phosphatase)	9	7	12
56	LAB056	Όξινης Φωσφατάση (Acid Phosphatase)	7	6	11
57	LAB057	Προστατική Όξινης Φωσφατάση	7	6	11
58	LAB058	Όξινης & Προστατική Φωσφατάση	12	11	19
59	LAB059	Αμυλάση (Amylase)	10	8	14
60	LAB060	Λιπάση (Lipase)	18	8	14
61	LAB061	Ψευδοχολινεστεράση (Pseudocholinesterase)	9	9	16
62	LAB062	Ψευδοχολινεστεράση	12	9	16
63	LAB063	G6PD	14	13	23
64	LAB064	VMA	25	16	28
65	LAB065	Λίπη αίματος (Ηλεκτροφόρηση) (Lipid Electrophoresis)	23	22	38
66	LAB066	Καμπύλη ανοχής Γλυκόζης (GTT) 5 σάκχαρα & 5 ούρα	30	22	38
67	LAB067	HBA1C	15	15	26
68	LAB068	Δοκιμασία καθάρσεως Κρεατινίνης (Creatinine Clearance)	17	17	30
69	LAB069	Αλδολάση (Aldolase)	9	8	14
70	LAB070	HBDH	9	8	14
71	LAB071	Απορρόφηση Ξυλόζης στο αίμα	20	17	30
72	LAB072-01	Μόλυβδος	30	20	35
	LAB072-02	Χαλκός	30	15	26
	LAB072-03	Ψευδάργυρος	16	14	24
73	LAB073-01	B12	17	15	26
	LAB073-02	Φυλλικό Οξύ	17	15	26
74	LAB074	B12 + Φυλλικό Οξύ	32	24	42
75	LAB075	Φερριτίνη	18	14	24
76	LAB076	250H Vitamine D	45	36	62

ΑΝΟΣΟΛΟΓΙΑ - IMMUNOLOGY

77	LAB078	C - Reactive Protein (CRP) Ποσοτικό	15	8	14
78	LAB079	R.A	11	8	14
79	LAB080	Antistreptolysin O (A.S.O)	12	9	16
80	LAB081	Paul - Bunnel δοκιμασία (Λοιμώδης Μονοπυρήνωση)	10	8	14
81	LAB082	L.E δοκιμασία	9	8	14
82	LAB083-01	Lupus Anticoagulens Neat	25	20	35
	LAB083-02	Lupus Anticoagulens Mixed	25	20	35
	LAB083-03	Lupus Anticoagulens Neat and Mixed	40	32	55
83	LAB084	Anti - DNA (RIA , ELIZA)	22	18	31
84	LAB085	ANA	23	23	40
85	LAB086	ENA	36	25	43
86	LAB087	VDRL	13	8	14
87	LAB088	TRHA / Σύφιλις	19	15	26
88	LAB089	MANTOUX	10	6	11
89	LAB090-01	HBsAg (Αυστραλιανό Αντιγόνο)	14	13	23
	LAB090-02	Ηπατίτιδα Ε (Hepatitis) Ε	22	18	31
	LAB090-03	Αντισώματα Ηπατίτιδος C (Hepatitis C-Virus antibodies)	18	16	28
	LAB090-04	Αντισώματα IgM ή IgG ηπατίτιδος Β με C αντιγόνο έκαστο	15	15	26
	LAB090-05	Αντιγόνο Ε ηπατίτιδας Β	15	15	26
90	LAB091	Ερυθρά IgG (Rubella)	15	13	23
91	LAB092	Ερυθρά IgM (Rubella)	20	15	26
92	LAB093	Τοξόπλασμα IgG (Toxoplasmosis)	16	13	23
93	LAB094	Τοξόπλασμα IgM	22	17	30
94	LAB095	VZV IgG	19	17	30
95	LAB096	VzV IgM	19	17	30
96	LAB097	Helicobacter Pylori	13	13	23
97	LAB098	AIDS HIV I + II	16	16	28
98	LAB099	AIDS HIV I + II --RNA	60	48	83
99	LAB100	CMV IgG	17	15	26
100	LAB101	CMV IgM	20	15	26
101	LAB102	HTT	15	14	24
102	LAB103	Αντισώματα Έρπητος I or II IgG or IgM έκαστο	20	20	35

A8		ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ			
A/A	ΚΩΔ	ΕΞΕΤΑΣΗ	A/E	E/Π (€)	E/Π (€)
103	LAB104	Rotavirus	8	8	14
104	LAB105	Ανοσοσφαιρίνες (IgA , IgG, Igm-Immunoglobulines)	20	20	35
105	LAB106	IgG , IgA , IgM Έκαστο	9	9	16
106	LAB107	IgE	17	17	30
107	LAB108	IgG subclasses	45	36	62
108	LAB109	Αντισώματα Ηπατίτιδας (έκαστο)(HBs , HBc , Hbe , HBeAg)	15	15	26
109	LAB110	HAV IgG	22	17	30
110	LAB111	HAV IgM	22	17	30
111	LAB112	HCV	16	16	28
112	LAB113	Συμπλήρωμα C3 or C4 (έκαστο)	20	11	19
113	LAB114	Χλαμύδια (Chlamydia) IgG	19	17	30
114	LAB115	Χλαμύδια (Chlamydia) IgM	19	17	30
115	LAB116	Χλαμύδια (Chlamydia) Direct	28	22	38
116	LAB117	Anti - Thyroid Antibodies , Thyroglobulin	39	17	30
	LAB117-01	Anti - Thyroid Antibodies , TPO	30	15	26
117	LAB118	Αντισώματα έναντι Σπέρματος (Antisperm antibodies)	45	16	28
118	LAB119	CEA (Carcino Embryonic Antigen)	20	20	35
119	LAB120	PSA (Prostatic Specific Antigen)	22	18	31
120	LAB121	Free PSA	18	18	31
121	LAB122	PSA Total	30	22	38
122	LAB123	CA 125	25	22	38
123	LAB124	CA 15 - 3	22	22	38
124	LAB125	CA 19 - 9	25	22	38
125	LAB126	a-FP (a-Fetoprotein)	20	19	33
126	LAB127	5HIAA	25	15	26
127	LAB128	WIDAL	22	20	35
128	LAB129	Wright (εκάστη) (Brucella Melitensis & Brucella Abortus)	15	7	12
129	LAB130	Weil Felix (Εξανθηματικός Τύφος -Ρικέτσια)	12	12	21
130	LAB131	Αντισώματα Υπατίτιδος Β(HBS Antibodies)	15	15	26
131	LAB132	Bladder Tumor Antigen	30	24	42
132	LAB133	Κρυσσοσυγκολιτίνες (Cold Agglutinis)	12	12	21

ΟΥΡΑ

134	LAB134-01	Γενική Ανάλυση Ούρων	5	5	9
	LAB134-02	Γενική Ανάλυση Ούρων, Καλλιέργεια & Αντιβιογράμμα	15	10	18
	LAB134-03	Εξέταση ούρων για εγκυμοσύνη	12	9	16
	LAB134-04	Λεύκωμα Bence - Jones	10	7	12
	LAB134-05	Πορφυρινοχολινογόνο ούρων + ALA (Urine Porphobilinogen + ALA)	18	15	26
	LAB134-06	MSU Reducing Substances	5	5	9
	LAB134-07	Urine Osmolality	20	12	21
	LAB134-08	Αμινοξέα στα ούρα / Aminoacids in Urine	43	36	62
	LAB134-09	Μικροπρωτεϊνουρία / Microalbuminouria	20	15	26

ΕΚΚΡΙΜΑΤΑ - ΚΑΛΙΕΡΓΕΙΕΣ

135	LAB135	Εξέταση εκκρίματος (άμεσος) (HVS κλπ)	10	6	11
136	LAB136	Καλλιέργεια επιχρίσματος μετά αντιβιογράμματος	12	11	19
137	LAB137	Καλλιέργεια πτυέλων μετά αντιβιογράμματος	15	13	23
138	LAB138	Κυτταρολογική Πτυέλων (Sputum Cytology)	19	17	30
139	LAB139	Καλλιέργεια πτυέλων για βάκιλλο COCH (TB) 4 εβδομάδες	35	30	52
140	LAB140	Καλλιέργεια αίματος (Blood culture) Αερόβιος	20	20	35
141	LAB141	Καλλιέργεια αίματος (Blood culture) Αναερόβιος	20	20	35
142	LAB142	Καλλιέργεια κοπράνων μετά αντιβιογράμματος (Stool culture and sensitivity)	12	11	19
143	LAB143	Παρασιτολογική κοπράνων (Stool parasitology)	9	9	16
144	LAB144	Εξέταση κοπράνων δια αίμα (Occult Blood)	6	6	11
145	LAB145	Λίπη κοπράνων (Fats in Stools)	10	10	18
146	LAB146-01	Κόπρανα - Trypsin		10	18
	LAB146-02	Urine Analysis & Culture	15	13	23
	LAB146-03	Καλλιέργεια για Camylobacter (Culture)	12	10	18
	LAB146-04	Καλλιέργεια για Μύκητες (Fungi Culture)	12	10	18
	LAB146-05	Μικροσκοπική για Μύκητες (Fungi Microscopy)	5	5	9

A8		ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ			
A/A	ΚΩΔ	ΕΞΕΤΑΣΗ	A/E	E/Π (€)	E/Π (€)
	LAB146-06	Χρώση κατά Gram (Gram's Stain)	8	8	14
	LAB146-07	Άμεση χρώση για T.B (ABF Direct)	9	9	16
ΆΛΛΕΣ ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ					
147	LAB147	Ανάλυση ουρολίθου (Renal Calculus)	15	15	26
		Ανάλυση για ορμόνες (εκάστη)			
148	LAB148-01	Cortizol (Κορτιζόλη)	15	14	24
148	LAB148-02	Oestriol (Οιστραδιόλη)	17	14	24
148	LAB148-03	Progesterone (Προγεστερόνη)	17	14	24
148	LAB148-04	Testosterone (Τεστοστερόνη)	13	13	23
148	LAB148-05	Dehydro Epiandrosterone	12	12	21
148	LAB148-06	Growth Hormone (Αυξητική Ορμόνη)	20	16	28
148	LAB148-07	17 - Hydroxyprogesterone	26	20	35
148	LAB148-08	17 - KS	40	32	55
148	LAB148-09	Calcitonine	24	20	35
148	LAB148-10	Renine	25	20	35
148	LAB148-11	β-HCG (urine)	12	12	21
148	LAB148-12	β-HCG (blood) Qualitative-Ποιοτικό	12	12	21
148	LAB148-13	β-HCG (blood) Quantitative-Ποσοτικό	15	14	24
148	LAB148-14	FSH	13	13	23
148	LAB148-15	LH	13	13	23
148	LAB148-16	Prolactin - (Προλακτίνη)	13	13	23
148	LAB148-17	Total T3	13	13	23
148	LAB148-18	Total T4	13	13	23
148	LAB148-19	Free T3	12	12	21
148	LAB148-20	Free T4	12	12	21
148	LAB148-21	TSH	12	12	21
148	LAB148-22	Aldosterone (Αλδοστερόνη)	30	24	42
148	LAB148-23	Androstenedione (Ανδροστενδιόλη)	32	24	42
148	LAB148-24	Dihydrotestosterone 5A DHT (Διυδροτεστοστερόνη)	49	32	55
148	LAB148-25	Ινσουλίνη Ορού (Serum Insulin)	30	24	42
148	LAB148-26	Παραθορμόνη (Parathormone)	25	20	35
148	LAB148-27	ACTH	45	32	55
149	LAB149	Εξέταση Εγκεφαλονωτιαίου υγρού (ENY) -- CSF (κύτταρα , λεύκωμα , ζάχαρο , καλλιέργεια)	25	25	43
150	LAB150	Εξέταση Σπέρματος (Semen / Sperm Analysis / Spermogram) + Culture & Sensitivity	15	11	19
151	LAB151	Φρουκτόζη Σπέρματος (Sperm Fructose)	10	7	12
152	LAB152	Dpd (Οστεοπόρωση) (Deoxyriodinodin)	28	22	38
153	LAB153	Lipoprotein a	20	17	30
154	LAB154	Zinc	14	14	24
155	LAB156	Microalbumin	15	15	26
156	LAB157	Homocystein	45	34	59
157	LAB158	Anticardiolipin ABS (IgG + IgM)	45	38	65
158	LAB159	Protein S	65	55	94
159	LAB160	Protein C	50	42	72
160	LAB161	D - Dimer Quantitative	22	22	38
161	LAB162	D - Dimer Screen		22	38
162	LAB164	Antithrobin iii	20	20	35
163	LAB165	EBV Abs	26	22	38
164	LAB166	Listeria Abs	15	15	26
165	LAB167	Mumps Abs (IgG, IgM) έκαστο	35	30	52
166	LAB168	Measles Abs (IgG , IgM) έκαστο	18	18	31
167	LAB169	Mycoplasma - Ureoplasma έκαστο	10	10	18
168	LAB170	Thyroglobulin	30	21	36
		Drugs			
169	LAB171-01	Methotrexate levels,	42	36	62
	LAB171-02	Paracetamol levels	27	23	40
	LAB171-03	Cyclosporin	45	38	65
	LAB171-04	Rivotril (Clonazeoam)	37	31	53

A8		ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ			
A/A	ΚΩΔ	ΕΞΕΤΑΣΗ	A/E	Ε/Π (€)	Ε/Π (€)
	LAB171-05	Alcohol levels	20	17	30
	LAB171-06	Benzodiazepines levels	23	23	40
	LAB171-07	Copper (Urinary) levels	42	36	62
	LAB171-08	Catecholamines (Adrenaline-Noradrenaline) levels	60	51	88
	LAB171-09	Salicylates	12	10	18
	LAB171-10	Phenytoin(Epanutin) or Phenobarbitone	22	20	35
	LAB171-11	Digoxin	21	18	31
	LAB171-12	Gentamycin levels	29	26	45
	LAB171-13	Tobramycin levels	29	26	45
	LAB171-14	Theophylline levels	29	26	45
	LAB171-15	Amiodarone levels	40	34	59
	LAB171-16	Tegretol	21	18	31
	LAB171-17	Depakine levels	21	18	31
170	LAB172	Έλεγχος για Τροφικές αλλεργίες	70	44	76
171	LAB173	Έλεγχος για περιβαλλοντικές αλλεργίες	100	44	76
172	LAB174	Αέρια Αίματος (Blood Gases)	20	17	30
173	LAB175	Γονότυπος Μεσογ. Πυρετού (Genotype Mediterranean Fever)	140	110	188
174	LAB176	Εξέταση Μυελού των οστών (Bone Marrow Aspiration),	40	34	59
175	LAB177	HLA-B27	42	36	62
176	LAB178	Islet Cell Antibodies	35	30	52
177	LAB179	R.T.A Αδενοιοις	8	8	14
178	LAB180	Στρεπτόκοκκος Α	10	10	18
179	LAB181	Dengue -Virus Antibodies	40	34	59
180	LAB182	ΠαράγωνXII (Factor XII)	35	30	52
181	LAB183	Παράγων 8 (Factor 8)	35	30	52
182	LAB184	Legionella Pneumophila	28	24	42
183	LAB185	Μυκόπλασμα Abs (Mycoplasma Pneumonia)	24	24	42
184	LAB186	Aspergillus Precipitans	36	31	53
185	LAB187	Borelia Antibodies	50	42	72
186	LAB188	Brucella (Βρουκέλα)	15	13	23
187	LAB189	Q Fever (Coxsella Burnettii)	30	25	43
188	LAB190	Εχινόκοκκος-IgG	15	15	26
189	LAB191	Λεισμάνια (Leishmania)	10	10	18
190	LAB192	PP65	36	31	53
191	LAB193	Coxsackie IgG or IgM	30	25	43
192	LAB194	ECHO Virus IgG or IgM	30	25	43
193	LAB195	TB PCR	90	75	129
194	LAB196	Enteroviruses IgG or IgM	26	22	38
195	LAB197	Enteroviruses PCR	110	90	154
196	LAB198	HSV 1,2	38	38	65
197	LAB199	Αντισώματα Αμοιβάδας (Amoebic Abs)	30	25	43
198	LAB200	Κλωστριδιον (Clostridium Difference)	36	31	53
199	LAB201	Λιστέρια (Listeria)	15	13	23
200	LAB202	Έρπηης Ζωστήρας (Herpes Zoster)	19	19	33
201	LAB204	Varicella Zoster Virus IgG	19	16	28
202	LAB205	Adenovirus IgG or IgM (Αδενοιοις)	22	19	33
203	LAB206	Helicobacter Pylori (Ελικοβακτηρίδιο)	13	13	23
204	LAB207	Parvovirus B19 IgG	35	30	52
205	LAB208	Cystein (Κυστεΐνη)	26	22	38
206	LAB209	Ομοκυστεΐνη (Homocysteine)	45	38	65
207	LAB211	Ξανθίνη (Xanthin)	26	22	38
208	LAB212	Apolipoprotein A	13	11	19
209	LAB213	Thyreoglobulin (Θυροσφαιρίνη)	25	25	43
210	LAB215	SHBG	16	14	24
211	LAB216	Non Metanephries	57	48	83
212	LAB217	D-Pyridoline	28	24	42
213	LAB218	FTA-ABS IgG or IgM	18	15	26
214	LAB219	RNP	25	23	40
215	LAB220	SCL-70	25	23	40

A8		ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ			
A/A	ΚΩΔ	ΕΞΕΤΑΣΗ	A/E	Ε/Π (€)	Ε/Π (€)
216	LAB221	PCA	22	20	35
217	LAB224	Intrinsic Factor (Ενδογενής Παράγων)	26	22	38
218	LAB225	Μετατρεπτικό Ενζυμο Αγγειοτενσίνης (Angiotensin converting enzyme)	50	42	72
219	LAB226	Μετανεφρίνες (Metanephrynes)	50	42	72
220	LAB227	Ολιγοκλωνικά αντισώματα στο ENY (CSF LGG Oligoclonal)	110	90	154
221	LAB228	Ερυθροποιητίνη (Erythropoietin)	45	38	65
222	LAB229	Pneumocystis Antibodies	42	36	62
223	LAB230	HIV Westernblot	60	60	103
224	LAB231	Πορφυρίνες (Porphyrins Tottal)	45	38	65
225	LAB233	Έλεγχος Θρομβοφιλίας (Thrombophilia) A) Screening	300	300	513
	LAB233-01	B) Genetic	160	120	206
226	LAB234	IGF-1	30	26	45
227	LAB235	GENE test	220	160	274
228	LAB236	Χρωμοσώματα (Chromosomes)	160	120	206
229	LAB237	ECP (Eos.Cate. Protein)	42	36	62
230	LAB238	BAT	23	20	35
231	LAB239	FTI (Free Thyroxine-index)	15	15	26
232	LAB240	Bone specific ALP	25	21	36
233	LAB241	Ανοσοηλεκτροφόρηση (Immunoelectrophoresis)	90	70	120
234	LAB242	Caeluloplasmin	30	26	45
235	LAB243	TSH Thyrotrobin Receptor Antibodies	50	50	86
236	LAB244	HBV DNA	80	68	117
237	LAB245	Acetylocholoin Receptor Antibodies	100	75	129
238	LAB246	Antiithrobin iii(Αντιθρομβίνη III)	20	20	35
239	LAB247	HLA B5 , B51	35	30	52
240	LAB248	Jo - 1	25	21	36
241	LAB249	LKM	40	34	59
242	LAB250	Anti - UIRNP	25	21	36
243	LAB251	Anti - RO	25	21	36
244	LAB252	Anti - LA	25	21	36
245	LAB253	Reticulin Antibodies	30	26	45
246	LAB254	Endomyzial antibodies	30	26	45
247	LAB255	Protein c (Πρωτεΐνη c)	50	34	59
248	LAB256	ANCA	30	26	45
249	LAB257	ANTI-SM	25	21	36
250	LAB258	VCA - IgM	20	17	30
251	LAB259	ANTI-SS-B (LA)	25	21	36
252	LAB260	ANTI-SS-A (RO)	25	21	36
253	LAB261	Αντιφωσφολιπιδικά Αντισώματα (APA)	30	20	35

ΟΜΑΔΟΠΟΙΗΜΕΝΕΣ ΑΝΑΛΥΣΕΙΣ

254	LAB262	Serum Iron + TIBC	18	15	26
		Full Blood count + ESR + Urine Analysis			
		Glucose + Cholesterol (total) + HDL + LDL			
255	LAB263	Triglycerides + Uric Acid + Creatine	35	30	52
256	LAB264	Sodium + Potassium + Chloride	21	18	31
257	LAB265	Sodium + Potassium + Chloride + Urea	25	21	36
258	LAB266	CPK + SGOT	14	14	24
259	LAB267	Free T4 + TSH	20	20	35
260	LAB268	Brucella + Widal + Weil Felix	35	30	52
261	LAB269-1	HPV DNA (Screening Test)- Πρόληψη καρκίνου τραχήλου μήτρας	60	60	103
	LAB269-2	HPV DNA (Full Test)- Πρόληψη καρκίνου τραχήλου μήτρας	90	90	154
262	LAB270	HIV DNA -Θετικό αποτέλεσμα για HIV antibodies	90	90	154
263	LAB271	HCV RNA -Έλεγχος ποσότητας του ιού μολυσμένα από HCV	90	90	154
264	LAB272	HCV genotype	135	135	231
265	LAB273	Chlamydia DNA	90	90	154
266	LAB274	HSV DNA	135	135	231
267	LAB275	CMV DNA	135	135	231

A9		ΙΣΤΟΠΑΘΟΛΟΓΙΑ & ΚΥΤΤΑΡΟΛΟΓΙΑ			
A/A	ΚΩΔ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΠΡΑΞΗ	A/I	Ε/Π (£)	Ε/Π (€)
1	HIS001	ΤΑΧΕΙΕΣ ΒΙΟΨΙΕΣ	50	35	60
2	HIS002	ΜΕΓΑΛΕΣ ΒΙΟΨΙΕΣ	50	35	60
		Λαρυγγεκτομή, πνευμονεκτομή, νεφρεκτομή, κυστεκτομή, παγκρεατεκτομή κατά Whipple, ριζική προστατεκτομή, ορχεκτομή λόγω νεοπλασίας, αιδοιεκτομή, μαστεκτομή με λεμφαδενικό καθαρισμό, υστερεκτομή για κακοήγη όγκο, γαστρεκτομή, εντερεκτομή, γναθεκτομή, όγκος ωοθήκης			
3	HIS003	ΜΕΤΡΙΕΣ ΒΙΟΨΙΕΣ	30	20	35
		Διουρηθρική προστατεκτομή, ογκεκτομή μαστού, όγκος μαλακών μορίων, λεμφαδένες, θυρεοειδεκτομή, ενδοκρινείς αδένες, υστερεκτομή, κωνοειδής εκτομή τραχήλου, οστεομυελική βιοψία			
4	HIS004	ΜΙΚΡΕΣ ΒΙΟΨΙΕΣ	20	20	35
		Βιοψικό υλικό από γαστροσκόπηση, κολonosκόπηση, κολποσκόπηση, βρογχοσκόπηση, δερματικά ογκίδια, χολοκυστεκτομή, σκωληκοειδεκτομή, υλικό από απόξεση μήτρας, βρογχοσκόπηση, αμυγδαλεκτομή κλπ			
5	HIS005	ΚΥΤΤΑΡΟΛΟΓΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ	17	17	30
		Μή γυναικολογικό υλικό, υλικά παρακεντήσεων FNA, εκκρίσεις, υλικά κοιλοτήτων κλπ			
6	HIS006	ΟΡΜΟΝΙΚΟΙ ΥΠΟΔΟΧΕΙΣ	50-60	36	62
7	HIS007	Bone Marrow Count		200	342
8	HIS008	Bone Marrow Biopsy		150	257
9	HIS009	Blood Smear Interpretation		18	31

A10		ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΑ			
A/A	ΚΩΔ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΠΡΑΞΗ	A / I	Ε/Π (€)	Ε/Π (€)
1	CAR001	<u>Καρδιολογική εξέταση στη διάρκεια των ωρών εργασίας.</u> <u>Ώρες Εργασίας:</u> α) Δευτέρα-Παρασκευή από 8πμ-1μμ & 4μμ-7μμ β) Πέμπτη από 8πμ-1μμ	17	15	26
2	CAR002	<u>Ιατρική εξέταση στο ιατρείο εκτός ωρών εργασίας</u> α) Καθημερινές από 7μμ-8πμ της επόμενης ημέρας β) Σάββατα/Κυριακές γ) Πέμπτη από 1μμ μέχρι 8πμ της Παρασκευής δ) Όλες τις δημόσιες/εθνικές/θρησκευτικές αργίες	22	20	35
3	CAR003	A) Κατ'οίκον επίσκεψη <u>εντός</u> δημοτικών ορίων	25	25	43
	CAR003-01	B) Ιατρική εξέταση εκτός δημοτικών ορίων	50	25	43
	CAR003-02	Γ) Επίσκεψη σε ξενοδοχείο εντός δημ. ορίων			
4	CAR004	Ιατρικό συμβούλιο στην έδρα εργασίας του ιατρού	40	25	43
5	CAR005	Ιατρικό συμβούλιο εκτός της έδρας εργασίας Ανάλογα με την απόσταση και το χρόνο απασχόλησης με το περιστατικό	100+		
6		<u>24ωρη παρακολούθηση ασθενή σε γενικό θάλαμο</u>			
	CAR006-01	α) Καθημερινές	40	26	45
	CAR006-02	β) Σάββατα/Κυριακές/Δημόσιες/Θρησκευτικές αργίες	45	26	45
	CAR006-03	γ) Μετά τη 10η ημέρα νοσηλείας			
7		<u>24ωρη παρακολούθηση στη μονάδα Εντατικής παρακολούθησης</u>			
	CAR007-01	α) Καθημερινές	70	52	89
	CAR007-02	β) Σάββατα/Κυριακές/Δημόσιες/Θρησκευτικές αργίες	85	52	89
8	CAR008	Ηλεκτροκαρδιογράφημα Ηρεμίας (ΗΚΓ) απο ειδικό καρδιολόγο Για εσωτερικούς ασθενείς στη μονάδα εντατικής παρακολούθησης τις πρώτες 3 ημέρες θα χρεώνονται 2 ΗΚΓ ημερησίως και στη συνέχεια 1 την ημέρα. Σε ασθενείς που χορηγείται Θρομβόλυση για έμφραγμα του μυοκαρδίου κλπ. θα χρεώνονται περιπλέον 4 ΗΚΓ	20	20	35
9	CAR009	Δοκιμασία Κοπώσεως	100	74	127
10	CAR010	Δοκιμασία Κοπώσεως & Υπερηχοκαρδιογράφημα	170	148	253
11	CAR011	Φαρμακολογική Δοκιμασία Κοπώσεως Dobutamine(Dobutrex),Dipyridamole,Adenosine κλπ Τα φάρμακα και τα έξοδα της κλινικής θα επιβαρύνουν τον ασθενή	180	120	206
12	CAR012	Φαρμακολογική Δοκιμασία Κοπώσεως και Υπερηχοκαρδιογράφημα Dobutamine(Dobutrex),Dipyridamole,Adenosine κλπ Τα φάρμακα και τα έξοδα της κλινικής θα επιβαρύνουν τον ασθενή	230	132	226
13	CAR013	Υπερηχογράφημα απεικόνισης των Καρωτίδων	70	70	120

A10		ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΑ			
A/A	ΚΩΔ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΠΡΑΞΗ	A / I	Ε/Π (€)	Ε/Π (€)
14	CAR014	Υπερηχοκαρδιογράφημα απλό	100	74	127
15	CAR015	Υπερηχοκαρδιογράφημα με έγχρωμο Doppler	150	116	199
16	CAR016	Υπερηχοκαρδιογράφημα με σκιαγραφικό	120	78	134
17	CAR017	Υπερηχοκαρδιογράφημα με διοισοφάγειο	170	100	171
18		24ωρη καταγραφή Ηλεκτροκαρδιογραφήματος (HOLTHER) περιπατητικού ασθενή			
	CAR018-01	α) R-test evolution system for pathological events single channel	110	79	135
	CAR018-02	β) 24hrs, two channels or three channels	150	90	154
19		24ωρη καταγραφή της αρτηριακής πίεσης περπατητικού ασθενούς			
	CAR019-01	α) Oscillometric Technology	90	72	124
	CAR019-02	β) Auscultatory with R wave-gating Technology	130	84	144
20	CAR020	Δοκιμασία Ανακλήσεως Μη Φαρμακευτική & Φαρμακευτική (Isoproterenol, Nitroglycerine, ISDN, Edrophonium Clomipramine, Adenosine κλπ.) * Τα φάρμακα και το ιατροφαρμακευτικό υλικό επιβαρύνουν τον ασθενή.	160	96	165
21	CAR021	Εισαγωγή και τοποθέτηση προσωρινού Βηματοδότη Το ηλεκτρόδιο μιάς χρήσης και το ιατροφαρμακ. υλικό επιβαρύνουν τον ασθενή	350	200	342
22		Εισαγωγή και τοποθέτηση Μόνιμου Βηματοδότη			
	CAR022-01	α) Αμοιβή Καρδιολόγου	550	Κ/Σ	Κ/Σ
	CAR022-02	β) Αμοιβή Βοηθού Καρδιολόγου Το ηλεκτρόδιο μιάς χρήσης και το ιατροφαρμακ. υλικό επιβαρύνουν τον ασθενή	170	Κ/Σ	Κ/Σ
23	CAR023	Αμοιβή ημερήσιας χρήσης εξωτερικού Βηματοδότη	30	Κ/Σ	Κ/Σ
24	CAR024	Παρακέντηση του περικαρδιακού χώρου για οιαδήποτε αιτία	150	94	161
25	CAR025	Ηλεκτρική ανάταξη (Ηλεκτροσόκ) της καρδιάς για οιαδήποτε αιτία	150	94	161
26	CAR026	Καρδιοαναπνευστική αναζωογόνηση μετά από ανακοπή της καρδιάς ή άλλη αιτία ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Ο Αναισθησιολόγος που είναι υπεύθυνος για ενδοτραχειακή διασωλήνωση, τοποθέτηση και παρακολούθηση του ασθενή στο μηχανικό αναπνευστήρα αμείβεται ανάλογα με τις δικές τους συμφωνίες . Συνήθως τις πρώτες 24 ώρες 180.00 ημερησίως , στη συνέχεια ημερήσια αμοιβή	200	180	308
27	CAR027	Παρουσία Καρδιολόγου και παρακολούθηση μέχρι να συμπληρωθεί η αντιπηκτική θεραπεία θρομβόλυσης στο έμφραγμα του μυοκαρδίου πνευμονικής εμβολής, εγκεφαλικού επεισοδίου κλπ (για 2-3 ώρες)	180	Κ/Σ	Κ/Σ
28	CAR028	Παρουσία Καρδιολόγου στην μονάδα εντατικής παρακολούθησης στο αρχικό στάδιο σε πολύ σοβαρά περιστατικά ανεξάρτητα από την αιτία πρόκλησης π.χ. ασταθής στηθάγχη και επαπειλούμενο έμφραγμα του μυοκαρδίου	180	50	86

A10		ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΑ			
A/A	ΚΩΔ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΠΡΑΞΗ	A / I	Ε/Π (£)	Ε/Π (€)
29		Διόρθωση και/ή ανάταξη			
	CAR029-01	α) Οξέως Πνευμονικού Οιδήματος	180	90	154
	CAR029-02	β) Οποιασδήποτε αρρυθμίας με ενδοφλέβια φάρμακα ή και με διάφορους χειρισμούς Τα φάρμακα επιβαρύνουν τον ασθενή	180	90	154
30	CAR030	Επιβεβλημένη παρουσία Καρδιολόγου στο χειρουργείο κατά την διάρκεια χειρ. επέμβασης θα χρεώνεται 80 λίρες / ώρα	80+ ανα ώρα	Κ/Σ	Κ/Σ
31	CAR031	Επιβεβλημένη παρουσία Καρδιολόγου στο ασθενοφόρο για επείγουσα μεταφορά ασθενούς σε άλλη επαρχία	**	Κ/Σ	Κ/Σ
32	CAR032	Παρουσία Καρδιολόγου στο Δικαστήριο			
		80 λίρες ανα ώρα	80+		
33		Καθετηριασμός			
	CAR033-01	α) Υποκλείδιος ή Βραχιόνιος	80	55	94
	CAR033-02	β) Άνω κοίλης (έσω ή έξω σφαγίτιδα)	80	55	94
	CAR033-03	γ) Μηριαίας Φλέβας	80	55	94
34	CAR034	Έκδοση και / ή Συμπλήρωση ιατρικού πιστοποιητικού / φόρμας ή ιατρικής έκθεσης			
35	CAR035	Καθετηριασμός Καρδίας	870	724	1238
36	CAR036	CT Scan Καρδίας (αγγειογραφία)	480	300	513

Σημείωση:

Στην περίπτωση που διενεργείται Δοκιμασία Κοπώσεως και Υπερηχοκαρδιογράφημα με Έγχρωμο Doppler δεν θα καλύπτεται επιπλέον επίσκεψη.

A11		ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ			
A/A	ΚΩΔ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΠΡΑΞΗ		Ε/Π (€)	Ε/Π (€)
1	MRI001	Εγκεφάλου	230	220	376
2	MRI002	Αυχενική μοίρα Σ.Σ χωρίς σκιαγραφικό	230	190	325
3	MRI003	Θωρακική μοίρα Σ.Σ χωρίς σκιαγραφικό	230	190	325
4	MRI004	Οσφυική μοίρα Σ.Σ χωρίς σκιαγραφικό	170	170	291
5	MRI005	Αυχένος χωρίς σκιαγραφικό	230	220	376
6	MRI006	Καρωτίδων χωρίς σκιαγραφικό	220	220	376
7	MRI007	Ισχίων χωρίς σκιαγραφικό	170	170	291
8	MRI008	Κοιλίας χωρίς σκιαγραφικό	230	220	376
9	MRI009	Λεκάνης χωρίς σκιαγραφικό	230	220	376
10	MRI010	Γόνατος χωρίς σκιαγραφικό	170	170	291
11	MRI011	Ποδοκνημική χωρίς σκιαγραφικό	170	170	291
12	MRI012	Άκρου Ποδός χωρίς σκιαγραφικό	170	170	291
13	MRI013	Ωμου χωρίς σκιαγραφικό	170	170	291
14	MRI014	Αγκώνος χωρίς σκιαγραφικό	170	170	291
15	MRI015	Καρπός χωρίς σκιαγραφικό	170	170	291
16	MRI016	Χέρι χωρίς σκιαγραφικό	170	170	291
17	MRI017	Άκρων χωρίς σκιαγραφικό	170	170	291
18	MRI018	Κροταφογναθικές χωρίς σκιαγραφικό	170	170	291
19	MRI019	Νεφρικές αρτηρίες	230	220	376
20	MRI020	Θωρακική Αορτή	230	220	376
21	MRI021	Κοιλιακή Αορτή	230	220	376
22	MRI022	Καρδιάς χωρίς σκιαγραφικό	230	220	376
23	MRI024	Μονή I.V δόση σκιερής ουσίας (Gadolinium)	60	50	86
24	MRI025	Διπλή I.V δόση σκιερής ουσίας (Gadolinium)	120	100	171
25	MRI026	Αυχενικοθωρακική μοίρα	230	220	376
26	MRI027	Θωρακοοσφυική μοίρα	230	220	376
27	MRI028	Ολόκληρη Σπονδυλική Στήλη	430	430	735
28	MRI029	Αυχενική και Εγκεφάλου	330	330	564
29	MRI030	Εγκεφάλου και Νωτιαίου Μυελού	330	330	564
30	MRI031	Εγκεφάλου και Καρωτίδων	350	350	599
31	MRI032	IAM'S Έσω ακουστικοί πόροι χωρίς σκιαγραφικό	130	130	223
32	MRI033	IAM'S με σκιαγραφικό	170	170	291
33	MRI034	Μέτρηση Πυέλου	140	140	240
34	MRI035	Επανάληψη MRI	75	75	129
35	MRI036	MRI Μαστού	230	220	376
36	MRI037	Αγγειογραφία (Three Steps)	230	220	376
37	MRI038	Στέρνου	170	170	291
38	MRI039	QUANT MRI (Καρδιάς / Ήπατος)	150	150	257
39	MRI040	Σκιαγραφικό Μαγνητικής		50	86
40	MRI041	Αναισθησία		25	43
41	MRI042	ORBITS-Χωρίς σκιερή ουσία		180	308
42	MRI043	Κοιλίας και Πυέλου χωρίς σκιαγραφικό		400	684

Σημείωση:

1. Το Ταμείο θα καταβάλλει τις πιο πάνω τιμές μόνο μετά από παρατεταμένο του θεράποντα ιατρού.
2. Το Ταμείο δεν καλύπτει αντίγραφα των αποτελεσμάτων των πιο πάνω εξετάσεων.

A12		ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΑ			
A/A	ΚΩΔ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΠΡΑΞΗ	A / I	Ε/Π (€)	Ε/Π (€)
1	NEU001	Ηλεκτροεγκεφαλογράφημα	55	55	94
2	NEU002	Ηλεκτρομυογράφημα κατά άκρον	40	38	65
3	NEU003	Ηλεκτρονευρογράφημα κατά άκρον	44	44	76
4	NEU004	Προκλητά Δυναμικά κατά είδος	44	44	76
5	NEU005	Οσφυονωτιαία Παρακέντηση	45	45	77

ΣΗΜΕΙΩΣΗ:

Οι πιο πάνω τιμές περιλαμβάνουν και την αμοιβή για επίσκεψη

A13 ΝΕΥΡΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ

A/A	ΚΩΔ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΠΡΑΞΗ	A / I	Ε/Π (€)	Ε/Π (€)
-----	-----	---------------	-------	---------	---------

ΚΕΦΑΛΗ

ΟΓΚΟΙ					
1	NER001	Λοβεκτομές	1650	2000	3418
2	NER002-01	Βιοψία ανοικτή	770	800	1367
	NER002-02	Βιοψία στερεοτακτική	880	950	1624
3	NER003	Όγκοι Βάσεως Κρανίου	2200	2500	4272
4	NER004	Ενδοκοιλιακοί Όγκοι	2200	2500	4272
5	NER005	Όγκοι Οπίσθιου Βόθρου	2200	2500	4272
6	NER006	Ανευρύσματα & Αρτηριοφλεβώδεις Ανωμαλίες	2200	2500	4272
7	NER007	Εξω-Ενδο κρανιακή μικροαναστόμωση αγγείων	1650	2000	3418
8	NER008	Απολίνωση καρωτίδας	330	400	684
9	NER009	Ενδαρτηρεκτομή καρωτίδας	1650	2000	3418
ΑΙΜΑΤΩΜΑΤΑ & ΚΑΚΩΣΕΙΣ					
10	NER010-01	Επισκληρίδια	1100	1300	2222
	NER010-02	Υποσκληρίδια	1100	1300	2222
	NER010-03	Ενδοεγκεφαλικά	1100	1300	2222
	NER010-04	Οπισθίου Βόθρου	1320	1500	2563
11	NER011	Κατάγματα Κρανίου - Ανάταξη	770-1100	800-1250	1367-2136
ΑΠΟΣΤΗΜΑΤΑ					
12	NER012	Παροχέυτηση δια Κρανιοανατρήσεως	1100	1300	2222
13	NER013	Αφαίρεση δια Κρανιοτομής	1650	2000	3418
14	NER014	Κρανιοαναρτήσεις δια κοιλιογραφία ή εξωσωματική παροχέυτηση	1100	1300	2222
15	NER015	Τοποθέτηση βαλβίδας	1100	1300	2222
16	NER016	Κρανιοπλαστική	1100	1300	2222
17	NER017	Πλαστική μετωπιαίου βόθρου δια ρινόρροια	1650	2000	3418
ΝΕΥΡΑΛΓΙΑ ΤΡΙΔΥΜΟΥ					
18	NER018	Θερμοπηξία του Γασσερίου Γαγγλίου	770	1000	1709
19	NER019	Οπισθογασσέριος διατομή	1100	1300	2222
20	NER020	Μικροαγγειακή αποσυμπίεση του νεύρου παρα την γέφυρα	2200	2500	4272

ΣΠΟΝΔΥΛΙΚΗ ΣΤΗΛΗ

ΑΥΧΕΝΙΚΗ ΜΟΙΡΑ					
21	NER021	Δισκεκτομή Οπίσθια Προσπέλαση	1100	1300	2222
22	NER022	Δισκεκτομή Πρόσθια Προσπέλαση	1100	1300	2222
23	NER023-01	Δισκεκτομή & σπονδυλοδεσία (CLOWARD)	1430	1600	2734
	NER023-02	Κάθε επιπλέον επίπεδο +	330	330	564
24	NER024-01	Αφαίρεση όγκων εξω-μηνιγγικών	1650	2000	3418
	NER024-02	Αφαίρεση όγκων ενδο-μηνιγγικών	2200	2500	4272
	NER024-03	Αφαίρεση όγκων ενδο-μυελικών	2750	3000	5126
25	NER025-01	Πεταλεκτομή δια στένωση Σπονδυλικού σωλήνα	1100	1300	2222
	NER025-02	Πεταλο-πλαστική	1650	2000	3418
ΘΩΡΑΚΙΚΗ ΜΟΙΡΑ					
26	NER026-01	Σπονδυλοδεσία 1 επίπεδο ,οπισθία προσπέλαση	1650	2000	3418
	NER026-02	Σπονδυλοδεσία 1 επίπεδο ,πρόσθια προσπέλαση	2200	2500	4272
	NER026-03	Κάθε επιπλέον επίπεδο σπονδυλοδεσίας +	330	330	564
27	NER027	Πεταλλεκτομή δια στένωση σπονδυλικού σωλήνα	1100	1300	2222
28	NER028	Αφαίρεση Όγκων εξω-μηνιγγικών	1650	2000	3418
29	NER029	Αφαίρεση Όγκων ενδο-μηνιγγικών	2200	2500	4272
ΟΣΦΥΙΚΗ ΜΟΙΡΑ					
30	NER030	Πεταλεκτομή δια στένωση σπονδυλικού σωλήνα	1100	1300	2222
31	NER031-01	Δισκεκτομή	880	1400	2393
	NER031-02	Για κάθε επιπλέον επίπεδο δισκεκτομής +	220	220	376
32	NER032-01	Σπονδυλοδεσία 1 επίπεδο	1650	2000	3418
	NER032-02	Για κάθε επιπλέον επίπεδο σπονδυλοδεσίας	330	330	564
33	NER033-01	Διασωματική σύνδεση (2cages) 1 επίπεδο	1650	2000	3418
	NER033-02	Για κάθε επιπλέον επίπεδο +	550	550	940
34	NER034	Σπονδυλοδεσία με βίδες και cages 1 επίπεδο	2200	2500	4272

A13		ΝΕΥΡΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ			
A/A	ΚΩΔ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΠΡΑΞΗ	A / I	Ε/Π (£)	Ε/Π (€)
ΠΕΡΙΦΕΡΙΚΑ ΝΕΥΡΑ					
35	NER035	Διερεύνηση Βραχιονίου Πλέγματος	1100	1300	2222
36	NER036	Σκαληνοτομή και αφαίρεση αυχενικής πλευράς	770	1000	1709
37	NER037	Μετάθεση Ωλενίου Νεύρου	550	900	1538
38	NER038	Καρπιαίου Σωλήνος	165	210	359
39	NER039	Μεταμόσχευση Νεύρου	1650-3300	2000-3700	3418-6322
40	NER040	Αναστόμωση Νεύρου (χρήση μικροσκοπίου)	770	1000	1709
41	NER041	Τοποθέτηση DCS ή επισκληριδίων ηλεκτροδίων δια πόνο	880	1400	2393
42	NER042	Θερμοπηξία DREZ	1100	1300	2222

ΣΗΜΕΙΩΣΗ:

1. Οι πιο πάνω τιμές περιλαμβάνουν την αμοιβή του χειρουργού, του αναισθησιολόγου, τα συνήθη έξοδα χειρουργείου φάρμακα και αναλώσιμα εντος χειρουργείου (εκτός από τη μετάγγιση αίματος και υποκατάστατων αίματος), την ιατρική παρακολούθηση και τα έξοδα νοσηλείας.
2. Στην περίπτωση επιπλοκών ή δύσκολων επεμβάσεων χρειάζεται να γίνεται συνεννόηση με το Τ.Ι.Π.
3. Σε περίπτωση που διενεργούνται περισσότερες από μια επεμβάσεις με την ίδια τομή, η επιχορήγηση θα είναι η αμοιβή της μεγαλύτερης επέμβασης και επιπλέον £50/€86 για κάθε επιπρόσθετη επέμβαση.
4. Σε περίπτωση που διενεργούνται περισσότερες από μια επεμβάσεις με το ίδιο αναισθητικό αλλά με διαφορετική τομή η επιχορήγηση θα είναι η αμοιβή της μεγαλύτερης επέμβασης και επι πλέον 40% της αμοιβής για την επιπρόσθετη επέμβαση.
5. Στις περιπτώσεις αναλύσεων και ακτινογραφιών οι οποίες διενεργούνται για σκοπούς επεμβάσεων οι ιατροί θα πρέπει να το αναγράφουν στο έντυπο που αφορά την επέμβαση.
6. Στην περίπτωση τοποθέτησης Εμφυτευμάτων απαιτείται η προσκόμιση αναλυτικού τιμολογίου για σκοπούς κάλυψης.
7. Σε περίπτωση που διενεργούνται επεμβάσεις με τη μέθοδο LASER θα καταβάλλεται επιπλέον ποσό 20% στην αντίστοιχη τιμή του παρόντος τιμοκαταλόγου.

A14 ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΗ

A/A	ΚΩΔ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΠΡΑΞΗ	A / I	Ε/Π (€)	Ε/Π (€)
-----	-----	---------------	-------	---------	---------

1	ORT001	Εφαρμογή γύψου	40	35	60
---	--------	----------------	----	----	----

ΤΡΑΥΜΑΤΙΟΛΟΓΙΚΑ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΑ

2	ORT002	Κάταγμα αυχένος μηριαίου - Ήλωση	495	860	1470
3	ORT003	Κάταγμα διατροχαντήριο - Ήλωση	495	860	1470
4	ORT004	Κάταγμα αυχένος μηριαίου - Πρόσθεση	495	860	1470
5	ORT005	Κάταγμα μηριαίου οστού -Ενδομυελική ήλωση	495	860	1470
6	ORT006	Κάταγμα μηριαίου -Οστεοσύνθεση με πλάκα	495	860	1470
7	ORT007	Κάταγμα μηριαίου-Οστεοσύνθεση εξωτερική	495	860	1470
8	ORT008	Κάταγμα Επιγονατίδος-Χειρουργική θεραπεία			
	ORT008-01	- Μερική αφαίρεση }	385	560	957
	ORT008-02	- Ολική αφαίρεση }	385	560	957
	ORT008-03	- Οστεοσύνθεση }	385	560	957
9	ORT009	Κάταγμα μηριαίων κονδύλων Χειρουργική Θεραπεία	495	820	1402
10	ORT010	Κάταγμα κνημιαίων κονδύλων Χειρουργική Θεραπεία με μόσχευμα	495	820	1402
11	ORT011	Ρήξη πλαγίων συνδέσμων γόνατος Χειρουργική αποκατάσταση	495	860	1470
12	ORT012	Ρήξη πρόσθιου χιαστού συνδέσμου Χειρουργική αποκατάσταση	748	1200	2051
13	ORT013	Κάταγμα αμφοτέρων των σφυρών με μετατόπιση Χειρουργική θεραπεία	440	540	923
14	ORT014	Κάταγμα διαφύσεως κνήμης / περόνης μετά μετατοπίσεως Χειρουργική θεραπεία	440	420	718
15	ORT015	Κάταγμα έσω σφυρού μόνον Χειρουργική θεραπεία	330	340	581
16	ORT016	Κάταγμα έξω σφυρού μετά μετατοπίσεως Χειρουργική θεραπεία Άνευ μετατοπίσεως	330	340	581
17	ORT017	Κάταγμα πτέρνης Χειρουργική θεραπεία	440	540	923
18	ORT018	Κάταγμα αστραγάλου Χειρουργική θεραπεία	440	540	923
19	ORT019-01	Κάταγμα τάρσου	385	475	812
	ORT019-02	Κάταγμα μεταταρσίων	220	360	616
20	ORT020	Κάταγμα φαλάγγων, δακτύλων άκρου ποδός Χειρουργική θεραπεία	220	430	735
21	ORT021	Κάταγμα κλειδός Χειρουργική θεραπεία	440	420	718
22	ORT022	Κατάγματα κεφαλής και αυχένος βραχιονίου άνευ μετατοπίσεως Χειρουργική θεραπεία	495	860	1470
23	ORT023	Κάταγμα βραχιονίου οστού Χειρουργική θεραπεία	495	860	1470
24	ORT024	Υπερκονδύλια κατάγματα βραχιονίου Χειρουργική θεραπεία	495	860	1470
25	ORT025	Κάταγμα κεφαλής κερκίδας Χειρουργική θεραπεία	330	340	581
26	ORT026	Κάταγμα έξω ή έσω βραχιονίων κονδύλων Χειρουργική θεραπεία	330	340	581
27	ORT027	Κάταγμα ωλεκράνου Χειρουργική θεραπεία	330	370	633
28	ORT028	Κάταγμα διαφύσεως κερκίδος - ωλένης Χειρουργική θεραπεία	440	580	991
29	ORT029	Τυπικά κατάγματα κάτω πέρατος κερκίδος Χειρουργική θεραπεία	330	340	581

A14		ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΗ			
A/A	ΚΩΔ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΠΡΑΞΗ	A / I	Ε/Π (€)	Ε/Π (€)
30	ORT030	Κάταγμα σκαφοειδούς Χειρουργική θεραπεία βίδα K-wire	440	650	1111
31	ORT031	Γενικά κατάγματα περιοχής μετακαρπίων και φαλαγγών Χειρουργική θεραπεία	253	360	616
32	ORT032	Τομή τενόντων χειρός-καρπού-καμπτήρων Χειρουργική συρραφή ανάλογα αριθμού	220-825	360-860	616-1470
33	ORT033	Εκτεινόντων χειρουργική συρραφή ανάλογα αριθμού Σε συνδυασμό με τενόντιο μόσχευμα	220-330	360-400	616-684
34	ORT034	Χειρουργική Συρραφή αχίλλειου τένοντος	385	475	812
35	ORT035	Χειρουργική Συρραφή τενόντων άκρου ποδός	220-330	360-400	616-684
36	ORT036	Συρραφή περιφερικού νεύρου Για δύο νεύρα ή και περισσότερα θα ακολουθείται ο κανόνας του 50% και μετά 25% κλπ	440	760	1299
Πλαστική Δέρματος					
37	ORT037	Μικρής εκτάσεως	130	Κ/Σ	Κ/Σ
38	ORT038	Μεγάλης εκτάσεως	200	Κ/Σ	Κ/Σ
39	ORT039	Παρακέντηση αρθρώσεων	40	38	65
40	ORT040	Συρραφή Τραύματος	35-75	32-70	55-120

ΣΥΝΤΗΡΗΤΙΚΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΚΑΤΑΓΜΑΤΩΝ

41	ORT041	α)ΜΗ ΠΑΡΕΚΤΟΠΙΣΜΕΝΑ			
		<u>Χρέωση :</u> Εφαρμογή και Κόστος γύψου	40	35	60
42	ORT042	β)ΠΑΡΕΚΤΟΠΙΣΜΕΝΑ			
		Χρήζουν ανάταξης με αναισθησία τοπική ή γενική			
		<u>Χρέωση :</u>			
	ORT042-01	για όλα τα κατάγματα άνω άκρου &	135	144	247
	ORT042-02	του κάτω άκρου	150	168	288
	OTR042-03	εφαρμογή γύψου για όλα τα κατάγματα	40	35	60
		γ)ΕΞΑΡΘΡΗΜΑΤΑ ΜΕΓΑΛΩΝ ΑΡΘΡΩΣΕΩΝ (ΩΜΟΣ,ΙΣΧΙΟ,ΑΓΚΩΝΑΣ,ΚΑΡΠΟΣ,ΓΟΝΑΤΟ ΠΟΔΟΚΝΗΜΙΚΗ)			
43	ORT043	Αντιμετώπιση εξάρθημάτων που χρήζουν ανάταξη υπό αναισθησία	150	200	342
44	ORT044	Θεραπεία εξάρθημάτων μικρών αρθρώσεων δακτυλικές	50	36	62
45	ORT045	Εξάρθηματα που χρήζουν ανοικτής ανάταξης	400	580	991

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΨΥΧΡΑΣ ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΗΣ

		Οστεοαρθρίτις ισχίου			
46	ORT046	α)Ολική αρθροπλαστική	825	1270	2170
47	ORT047	β)Υποτροχαντήριος οστεοτομή	550	860	1470
		Οστεοαρθρίτις γόνατος			
48	ORT048	α)Ολική αρθροπλαστική	825	1270	2170
49	ORT049	β)Υποκονδύλιος οστεοτομή	550	860	1470
50	ORT050	γ)αρθροτομή - καθαρισμός	330	290	496
		Ψευδάρθρωσις μηριαίου			
51	ORT051	Πλαστική οστού μετά ή άνευ μεταλλικής συγκράτησης	770	955	1632
		Ψευδάρθρωσις κνήμης			
52	ORT052	Πλαστική οστού μετά ή άνευ μεταλλικής συγκράτησης	770	955	1632

A14		ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΗ			
A/A	ΚΩΔ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΠΡΑΞΗ	A / I	Ε/Π (€)	Ε/Π (€)
		Ψευδάρθρωση οστών αντιβραχίου			
53	ORT053	Πλαστική οστού μετά ή άνευ μεταλλικής συγκράτησης	550	860	1470
		Ψευδάρθρωση βραχιονίου οστού			
54	ORT054	Πλαστική οστού μετά ή άνευ μεταλλικής συγκράτησης	550	860	1470
55	ORT055	Ψευδάρθρωση σκαφοειδούς οστού καρπού			
		Πλαστική οστού (μόσχευμα)	495	640	1094
		Σύνδρομο καρπιαίου σωλήνος // αποσυμπίεσης μέσου νεύρου			
56	ORT056	α) Τοπική	132	210	359
57	ORT057	β) Γενική	132	250	428
58	ORT058	Μετατόπιση ωλενίου νεύρου δια ωλένιον νευρίτιδα	308	530	906
		Πρόπτωση οσφυϊκού μεσοσπονδυλίου δίσκου			
59	ORT059	α) Χειρουργική αφαίρεση δίσκου ή πεταλεκτομή	440	970	1658
60	ORT060	β) Σπονδυλοδεσία	440	970	1658
		Πρόπτωση αυχενικού μεσοσπονδυλίου δίσκου			
61	ORT061	Χειρουργική αφαίρεση δίσκου ή πεταλεκτομή	440	970	1658
		Μέγας βλαισός δάκτυλος χειρουργική επέμβαση			
62	ORT062	α) επί Οστού : Μονόπλευρος	330	610	1043
63	ORT063	β) Αμφοτερόπλευρος	440	740	1265
64	ORT064	γ) επί Θυλάκου : μόνο ή και Bunionectomy	220	450	769
65	ORT065	Αρθροτομή γόνατος διά μηνίσκο	330	530	906
66	ORT066	Αρθροτομή γόνατος διά οστεοχονδρίτιδα	330	530	906
		Επιμήκυνση Αχιλλείου τένοντος Σπαστικά ή πολυομυελιτικά παιδιά			
67	ORT067	α) Αμφοτερόπλευρος	440	580	991
68	ORT068	β) Ετερόπλευρος	308	532	909
69	ORT069	Τομή προσαγωγών μετά τομής θυροειδούς νεύρου	220	635	1085
70	ORT070	Μετεμφύτευση τενόντων	495	860	1470
71	ORT071	Οξεία οστεομυελίτιδα σε παιδιά	330	380	650
72	ORT072	Χρόνια οστεομυελίτιδα -αφαίρεση οστικού απολύματος	385	470	804
73	ORT073	Τριπλή αρθρόδεση ταρσών	550	940	1607
74	ORT074	Οστικός όγκος καθαρισμός και πλήρωση με οστικό μόσχευμα εκ λεκάνης	605	820	1402
75	ORT075	Βιοψία οστικών όγκων	220-385	360	616
76	ORT076	Επεμβάσεις επί μεταταρσίων & φαλάγγων Φαλάγγων δια περιστατικά παραμορφώσης Δακτύλων ή μεταταρσίων π.χ αφαίρεση κεφαλής μεταταρσίων, αρθρόδεση μεταφαλαγγικών	275	400	684
77	ORT077	Αφαίρεση υλικών οστεοσύνθεσης	220	360	616
78	ORT078	Ακρωτηριασμός άνωθεν του γόνατος	330	750	1282
79	ORT079	Ακρωτηριασμός κάτωθεν του γόνατος	330	720	1231
80	ORT080	Ακρωτηριασμός διαμετατάρσιος ή ταρσομετατάρσιος	308	635	1085
81	ORT081	Ακρωτηριασμός δακτύλων	121	130	223
82	ORT082	Ακρωτηριασμός άνω άκρου	308	635	1085
83	ORT083	Αρθροσκόπηση γόνατος διαγνωστική	220	330	564
84	ORT084	Αρθροσκοπική επέμβαση	440	640	1094
85	ORT085	Αφαίρεση ξένων σωμάτων	110-132	85-100	146-171
86	ORT086	Χειρουργική καθ' ἑξιν εξαρθήματος ώμου	660	1010	1726

A14		ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΗ			
A/A	ΚΩΔ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΠΡΑΞΗ	A / I	Ε/Π (€)	Ε/Π (€)
87	ORT087	Εχειρήση Τουπουιτρέν	418	540	923
88	ORT088	Συγγενές εξάρθρωμα ισχίου α)Ανοικτή ανάταξη	385	1190	2034
89	ORT089	β)Κλειστή ανάταξη	303	430	735
90	ORT090	Αρθρόδεση :	440	860	1470
		Γόνατος Ποδοκνημικής Ισχίου Ωμου Καρπού Υποαστραγαλική			
		Χειρουργική Ραιβοιπποποδίας			
91	ORT091	α)Μονόπλευρος	528	1010	1726
92	ORT092	β)Αμφοτερόπλευρος	605	1080	1846
93	ORT093	Αρθροσκοπική Ακρωμοπλαστική ώμου Ανοικτή ακρωμοπλαστική	550	860	1470
94	ORT094	Συρραφή rotator cuff μετά ή άνευ ακρωμοπλαστικής	737	980	1675
95	ORT095	Μικρές χειρουργικές επεμβάσεις στο χέρι ή πόδι π.χ. γάγγλια, κύστες, είσφριση όνυχος	121	75	129
96	ORT096	Πιέση μεσοστέου - απελευθέρωση	440	550	940
97	ORT097	Πιέση ωλενίου στο σωλήνα - απελευθέρωση	330	490	838
98	ORT098	Πιέση ωλενίου στον αγκώνα - μεταφορά	330	430	735
99	ORT099	Πιέση πρόσθιου μεσοστέου - απελευθέρωση	440	550	940
100	ORT100	Γιγαντοκυτταρικός όγκος μαλακών μορίων- αφαίρεση	495	650	1111
101	ORT101	Γλομαγγείωμα - αφαίρεση	495	650	1111
102	ORT102	Εγχόρδομα φάλαγγας- καθαρισμός οστικό μόσχευμα	495	650	1111
103	ORT103	Νόσος του Kleibock			
	OTR103-01	α) Ο/Τ κερκίδας	688	860	1470
	ORT103-02	β) μεταφορά αγγειούμενου οστικού μοσχεύματος	880	1080	1846
104	ORT104	Αρθρίτιδα κάτω κερκιδωλενικής Τεχνική Seaver Karandji	660	860	1470
105	ORT105	Αρθρίτιδα βασικής άρθρωσης αντίχειρα απρθροπλαστική κατά Eaton- Liler	688	860	1470
106	ORT106	Συνδακτυλία - διαχωρισμός + πλαστική	550	720	1231
107	ORT107	Μεγαδακτυλία - λέπτυνση	495	690	1179
108	ORT108	Μεταφορα αγγειούμενου οστικού μοσχεύματος	880	1080	1846
109	ORT109	Ψευδοαρθρώσεις λήψη λαγονίων μοσχευμάτων	330	430	735
110	ORT110	Oil injection injuries-χειρουργικός καθαρισμός	330	430	735
111	ORT111	Ακρωτηριασμός δακτύλων-ακτινωτός	2750	2500	4272
112	ORT112	Ακρωτηριασμός δακτύλων-ανασυγκόληση	2200	2000	3418
113	ORT113	Ακρωτηριασμός δακτύλων-επαναγγείωση κάθε δακτύλου	1100	1100	1880
114	ORT114	Ακρωτηριασμός δια του καρπού-ανασυγκόληση	2200	2000	3418
115	ORT115	Ακρωτηριασμός αντιβραχίου-επαναγγείωση	2200	2000	3418
116	ORT116	Απογονατισμός δακτύλου-επαναγγείωση φλέβας μόσχευμα	1100	1100	1880

A14		ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΗ			
A/A	ΚΩΔ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΠΡΑΞΗ	A / I	Ε/Π (€)	Ε/Π (€)
117	ORT117	Σύνθλιψη-απογονατισμός δακτύλου διάνοιξη διαμερισμάτων	275	390	667
118	ORT118	Διατομή δακτυλικών νεύρων συρραφή υπο μικροσκόπιο	715	860	1470
119	ORT119	Διατομή μέσου νεύρου. Συρραφή υπο μικροσκόπιο	688	860	1470
120	ORT120	Διατομή ωλενίου νεύρου. Συρραφή υπο μικροσκόπιο	688	860	1470
121	ORT121	Διατομή οπισθίου μεσοστίου νεύρου. Συρραφή υπο μικροσκόπιο	495	650	1111
122	ORT122	Εξελκισμός βραχιονίου πλέγματος. Διερεύνηση, Τ- Τα συρραφή νευρικού μοσχεύματος μεταφορά νεύρου	6600	Κ/Σ	Κ/Σ
123	ORT123	Πάρεση κερκιδικού νεύρου-διερεύνηση & συρραφή	990	1150	1965
124	ORT124	Πάρεση κερκιδικού νεύρου-τενοντομεταφορές Boyes	880	1080	1846
125	ORT125	Πάρεση ωλενίου νεύρου. Τενοντομεταφορά Brund	825	1010	1726
126	ORT126	Πάρεση δικεφάλου. Τενοντομεταφορά Steinder	688	860	1470
127	ORT127	Πάρεση βραχιονίου πλέγματος. Τενοντομεταφορές Episkopo Zachary	880	1080	1846
128	ORT128	Νεύρωμα δακτύλων κτλ. Θεραπεία νευρώματος	660	835	1427
129	ORT129	Νεύρωμα σε συνέχεια. Τοποθέτηση νευρικού μοσχεύματος	660	835	1427
130	ORT130	Έλλειμα δέρματος. Αγγειούμενος κρημνός αντιβραχίου	2200	2000	3418
131	ORT131	Έλλειμα δέρματος. Ελεύθερα μοσχεύματα	330	400	684
132	ORT132	Έλλειμα δέρματος Gross-Finger Flap	385	440	752
133	ORT133	Έλλειμα τενόντων τοποθέτηση silastic	330	400	684
134	ORT134	Έλλειμα τενόντων. Τενόντια μοσχεύματα	715	810	1384
135	ORT135	Έλλειμα αγγείων. Φλεβικά μοσχεύματα	825	900	1538
136	ORT136	Έλλειμα νεύρου. Τοποθέτηση νευρικών μοσχευμάτ	825	900	1538
137	ORT137	Μικτή βλάβη καρπού. Διερεύνηση Τ.Τ συρραφή οστεοσύνθεση	1650	1700	2905
138	ORT138	Μικτή βλάβη χεριού. Διερεύνηση οστεοσύνθεση αποσυμπίεση Τ.Τ συρραφή	1760	1860	3178
139	ORT139	Ακρωτηριασμός τελικών φαλάγγων V.Y -Flap	385	530	906
140	ORT140	Τενοντόλυση Εκτεινόντων	385	530	906
141	ORT141	Τενοντόλυση Καμπτήρων	385	530	906
142	ORT142	Επιμηκύνσεις δακτύλων	440	550	940
143	ORT143	Mallet - finger	330	500	855

ΣΗΜΕΙΩΣΗ:

1. Οι πιο πάνω τιμές περιλαμβάνουν την αμοιβή του χειρουργού, του αναισθησιολόγου, τα συνήθη έξοδα χειρουργείου φάρμακα και αναλώσιμα εντός χειρουργείου (εκτός από τη μετάγγιση αίματος και υποκατάστατων αίματος), την ιατρική παρακολούθηση .

2. Η παραμονή στην κλινική, τα μεταλλικά εμφυτεύματα (Metal Implants), οι ακτινογραφίες μετά την επέμβαση, οι εξετάσεις αίματος, τα φάρμακα, οι αλλαγές γύψου, οι εκτός κλινικής ιατρικές επισκέψεις καθώς και η φυσιοθεραπεία δεν περιλαμβάνονται στις πιο πάνω τιμές.

3. Στην περίπτωση επιπλοκών ή δύσκολων επεμβάσεων χρειάζεται να γίνεται συνεννόηση με το Τ.Ι.Π.

A14**ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΗ**

A/A	ΚΩΔ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΠΡΑΞΗ	A / I	Ε/Π (£)	Ε/Π (€)
-----	-----	---------------	-------	---------	---------

4. Σε περίπτωση που διενεργούνται περισσότερες από μια επεμβάσεις με την ίδια τομή, η επιχορήγηση θα είναι η αμοιβή της μεγαλύτερης επέμβασης και επιπλέον £50 για κάθε επιπρόσθετη επέμβαση.

5. Σε περίπτωση που διενεργούνται περισσότερες από μια επεμβάσεις με το ίδιο αναισθητικό αλλά με διαφορετική τομή η επιχορήγηση θα είναι η αμοιβή της μεγαλύτερης επέμβασης και επιπλέον 40% της αμοιβής για την επιπρόσθετη επέμβαση.

6. Στις περιπτώσεις αναλύσεων και ακτινογραφιών οι οποίες διενεργούνται για σκοπούς επεμβάσεων οι ιατροί θα πρέπει να το αναγράφουν στο έντυπο που αφορά την επέμβαση.

7. Στην περίπτωση τοποθέτησης Εμφυτευμάτων απαιτείται η προσκόμιση αναλυτικού τιμολογίου για σκοπούς κάλυψης.

8. Σε περίπτωση που διενεργούνται επεμβάσεις με τη μέθοδο LASER θα καταβάλλεται επιπλέον ποσό 20% στην αντίστοιχη τιμή του παρόντος τιμοκαταλόγου.

A15 ΟΥΡΟΛΟΓΙΑ

A/A	ΚΩΔ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΠΡΑΞΗ	A / I	Ε/Π (€)	Ε/Π (€)
-----	-----	---------------	-------	---------	---------

ΕΓΧΕΙΡΗΣΕΙΣ ΝΕΦΡΩΝ

1	URO001	Απλή νεφρεκτομή	741	1000	1709
2	URO002	Διακοιλιακή-Διαπεριτοναϊκή νεφρεκτομή με λεμφαδενικό καθαρισμό	854	1140	1948
3	URO003	Μερική νεφρεκτομή ή Ημινεφρεκτομή	854	1140	1948
4	URO004	Νεφροουρητηρεκτομή	968	1200	2051
5	URO005	Νεφροπηξία	627	890	1521
6	URO006	Πυελολιθοτομή	741	1010	1726
7	URO007	Νεφρολιθοτομή	854	1140	1948
8	URO008	Εξωσωματική Λιθοτριψία (ESWL)	1139	1100	1880
9	URO009	Νεφροστομία Ανοικτή	627	760	1299
10	URO010	Διαδερμική Νεφροστομία	342	315	539
11	URO011	Αφαίρεση Κύστης Νεφρού	627	885	1513
12	URO012	Διαδερμική παρακέντηση κύστης νεφρού	171	155	265
13	URO013	Πλαστική ΠΟΣ (πυελοουρητηρικής συμβολής)	854	1140	1948

ΕΓΧΕΙΡΗΣΕΙΣ ΟΥΡΗΤΗΡΩΝ

14	URO014	Καθετηριασμός ουρητήρα - Ετερόπλευρος	171	115	197
15	URO015	Καθετηριασμός - Αμφοτερόπλευρος	228	155	265
16	URO016	Ενδοσκοπική αφαίρεση λίθου ουρητήρα (ZEISS)	342	315	539
17	URO017	Ενδοσκοπική ουρητηρολιθοτριψία με χρήση Ουρητηροσκοπίου	683	510	872
18	URO018	Ουρητηρολιθοτομή (ΟΛΤΜ)	627	960	1641
19	URO019	Διουρηθρική διατομή ουρητηροκήλης ή ουρηθρικού στομίου	342	320	547
20	URO020	Αφαίρεση ουρητηροκήλης	741	890	1521
21	URO021	Ουρητηρόλυση - Ετερόπλευρος	627	825	1410
22	URO022	Ουρητηρόλυση - Αμφοτερόπλευρος	854	1015	1735
		Μετεμφύτευση Ουρητήρα Απλή(Cohen Politano,Lead)			
23	URO023	α) Ετερόπλευρος	911	1150	1965
24	URO024	β) Αμφοτερόπλευρος	1025	1150	1965
25	URO025	Μετεμφύτευση Ουρητήρα με κινητοποίηση και στήριξη της κύστεως (PSOAS-HITCH)	968	1150	1965
26	URO026	Μετεμφύτευση Ουρητήρα (BOARI)	968	1150	1965
27	URO027	Μετεμφύτευση Μεγα-Ουρητήρα με Tailoring	911	1150	1965
28	URO028	Ουρητηροσιγμοειδοστομία	911	1150	1965
29	URO029	Ουρητηρο-Ουρητηρική Αναστόμωση	968	1150	1965
30	URO030	Ουρητηροστομία στο δέρμα	683	510	872
31	URO031	Ουρητηροστομία in Situ	569	445	761
32	URO032	Ουρητηροσκοπηση	285	255	436
33	URO032-01	Τοποθέτηση Ουροκαθετήρα		40	69

ΕΓΧΕΙΡΗΣΕΙΣ ΚΥΣΤΕΩΣ

33	URO033	Ριζική Κυστεκτομή με ορθότοπη Ειλεοκύστη	1980	Κ/Σ	Κ/Σ
34	URO034	Ριζική Κυστεκτομή με Ουρητηροσιγμοειδοστομία	1782	Κ/Σ	Κ/Σ
35	URO035	Ριζική Κυστεκτομή με ειλεοστομία (BRICKER)	1386	Κ/Σ	Κ/Σ
36	URO036	Απλή Κυστεκτομή με Ουρητηροσιγμοειδοστομία	1386	Κ/Σ	Κ/Σ
37	URO037	Μερική Κυστεκτομή	792	Κ/Σ	Κ/Σ
38	URO038	Μερική Κυστεκτομή με μετεμφύτευση ουρητήρα	891	Κ/Σ	Κ/Σ
39	URO039	Σύγκλιση Εκτροφής Κύστης	990	Κ/Σ	Κ/Σ
40	URO040	Διευρυντική Κυστεοπλαστική CLAM (CAECOCYSTOPLASTY--ILEOCYSTOPLASTY)	990	Κ/Σ	Κ/Σ
41	URO041	Κυστεοπλαστική με Μεταμφύτευση Ουρητήρων	990	Κ/Σ	Κ/Σ
42	URO042	Αφαίρεση Εκκολπώματος	683	1040	1777
43	URO043	Συρραφή ρήξεως Ουροδόχου Κύστης	683	825	1410
44	URO044	Σύγκλιση Κυστεοκολπικού Συριγγίου	797	885	1513
45	URO045	Στήριξη Κύστεως (STAMEY)	569	760	1299
46	URO046	Στήριξη Κύστεως (MARSHALL--MARCHETTI)	569	760	1299
47	URO047	Στήριξη Κύστεως με ταινία ελεύθερης τάσης (TVT)	569	760	1299
48	URO048	Ανοικτή Κυστεοστομία	513	635	1085

A15 ΟΥΡΟΛΟΓΙΑ

A/A	ΚΩΔ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΠΡΑΞΗ	A / I	Ε/Π (€)	Ε/Π (€)
49	URO049	Διαδερμική τοποθέτηση Υπερηβικής Κυστεοστομίας	184	230	393
50	URO050	Κυστεολιθοτομή Ανοικτή	569	760	1299
51	URO051	Κυστεολιθοτριψία Διουρηθρική ΚΛΨ	683	545	932
52	URO052	Κυστεοσκόπηση με τοπική νάρκωση	171	85	146
53	URO053	Κυστεοσκόπηση με γενική νάρκωση	171	140	240
54	URO054	Βιοψία Κύστεως	171	140	240
55	URO055	Εκκένωση Αιματοκύστης Διουρηθρικά	285	190	325
56	URO056	Διουρηθρική αφαίρεση όγκου κύστεως (TUR--B)	683	665	1137
57	URO057	Κλειστή Κυστεοδιαθερμία Κυστικού Θηλώματος	342	315	539
58	URO058	Καθετηριασμός Κύστεως	31	25	43

ΕΓΧΕΙΡΗΣΕΙΣ ΠΡΟΣΤΑΤΟΥ και ΑΥΧΕΝΑ

59	URO059	Ριζική Προστατεκτομή για Ca Προστάτη	1480	1585	2709
60	URO060	Διακυστική Προστατεκτομή (MILLIN)	797	1070	1829
61	URO061	Διουρηθρική Προστατεκτομή (TUR--P)	797	1070	1829
62	URO062	Σχάση αυχένα κύστης (TUIP)	455	465	795
63	URO063	Πλαστική αυχένα κύστης Υ.Υ.	627	800	1367
64	URO064	Βιοψία Προστάτη Περινεϊκή	202	165	282
65	URO065	Διορθική Βιοψία Προστάτη κατευθυνόμενη με διορθικό υπερηχογράφημα	228	165	282
66	URO066	Διορθική Τυφλή Βιοψία Προστάτη	171	135	231

ΕΓΧΕΙΡΗΣΕΙΣ ΟΥΡΗΘΡΑΣ

67	URO067	Διαστολές Ουρήθρας	104	60	103
68	URO068	Ουρηθροτομή Τυφλή (OTIS)	202	205	351
69	URO069	Οπτική Ουρηθροτομή	399	315	539
70	URO070	Ουρηθροτομή Εξωτερική	513	510	872
71	URO071	Διατομή Ουρηθρικού Στομίου (MEATOTOMY)	104	80	137
72	URO072	Πλαστική Ουρηθρικού Στομίου	228	255	436
73	URO073	Διουρηθρική αφαίρεση Βαλβίδων	455	380	650
74	URO074	Ηλεκτροπηξία Θηλωμάτων Ουρήθρας	228	230	393
75	URO075	Αφαίρεση Εκκολπώματος Ουρήθρας	455	510	872
76	URO076	Ουρηθρεκτομή	627	635	1085
77	URO077	Ουρηθροπλαστική - Πρόσθια σε ένα χρόνο	797	1015	1735
78	URO078	Ουρηθροπλαστική - Πρόσθια σε πρώτο στάδιο	513	760	1299
79	URO079	Ουρηθροπλαστική - Πρόσθια σε δεύτερο στάδιο	741	950	1624
80	URO080	Αποκατάσταση ρήξεως Περινεϊκής ουρήθρας	741	950	1624
81	URO081	Αποκατάσταση ρήξεως Μembrανώδους ουρήθρας	741	950	1624
82	URO082	Πλαστική Βαλανικού υποσπαδία χωρίς χορδή	741	950	1624
83	URO083	Πλαστική Υποσπαδία με χορδή σε ένα χρόνο	797	1015	1735
84	URO084	Αφαίρεση χορδής και ευθιασμός πέους	513	700	1197
85	URO085	Πλαστική Νεοουρήθρας (β στάδιο)	569	570	974
86	URO086	Σύγκλειση ουρηθρικού συριγγίου	455	510	872
87	URO087	Αφαίρεση Λίθου Ουρήθρας	285	260	445
88	URO088	Περινεϊκή Ουρηθροστομία	513	635	1085
89	URO089	Πλαστική Επισπαδία σε ένα στάδιο - 1ο Στάδιο	683	850	1453
90	URO090	Πλαστική Επισπαδία σε ένα στάδιο - 2ο Στάδιο	683	850	1453
91	URO091	Πλαστική Επισπαδία σε ένα Στάδιο	911	900	1538

ΕΓΧΕΙΡΗΣΕΙΣ ΠΕΟΥΣ και ΟΣΧΕΟΥ

92	URO092	Περιτομή	215	200	342
93	URO093	Πλαστική εγχείρηση Φιμώσεως	266	200	342
94	URO094	Διατομή Χαλινού	127	70	120
95	URO095	Ραχιαία Σχάση Ακροποσθίας	139	130	223
96	URO096	Σηραγγοσπογγιώδης Αναστόμωση - Ετερόπλευρος	513	700	1197
97	URO097	Σηραγγοσπογγιώδης Αναστόμωση - Αμφοτερόπλευρος	627	740	1265
98	URO098	Σαφηνοσηραγγώδης Αναστόμωση	683	760	1299
99	URO099	Συρραφή τραύματος του δέρματος του πέους	139	130	223
100	URO100	Συρραφή ρήξεως σηραγγώδους σώματος του πέους	569	700	1197
101	URO101	Επικάλυψη απογ/θέντος πέους με όσχεο - 1ο Στάδιο	455	560	957
102	URO102	Επικάλυψη απογ/θέντος πέους με όσχεο - 2ο Στάδιο	342	510	872

A15 ΟΥΡΟΛΟΓΙΑ

A/A	ΚΩΔ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΠΡΑΞΗ	A / I	Ε/Π (€)	Ε/Π (€)
103	URO103	Ευθιασμός Πέους (NESBIT)	569	560	957
104	URO104	Διορθωτική επέμβαση για νόσο PEYRONIE	569	560	957
105	URO105	Τοποθέτηση πεικής Πρόθεσης (πλήν την αξία της Πρόθεσης)	741	635	1085
106	URO106	Ηλεκτροπηξία Κονδυλωμάτων Πέους	81	55	94
107	URO107	Μερική Πεκτομή	513	720	1231
108	URO108	Ολικός Ακρωτηριασμός Πέους	797	890	1521
109	URO109	Ολικός Ακρωτηριασμός Πέους με ταυτόχρονη αφαίρεση όρχεων--οσχέου και λεμφαδενικό καθαρισμό	911	1140	1948
110	URO110	Συρραφή τραύματος Οσχέου	171	155	265
111	URO111	Επικάλυψη απογυμνοθέντων όρχεων με δερματικούς κρημνούς	683	635	1085
112	URO112	Σχάση και Παροχέτευση Αιματώματος ή Αποστήματος Οσχέου	202	200	342

ΕΓΧΕΙΡΗΣΕΙΣ ΕΠΙ ΤΩΝ ΟΡΧΕΩΝ και ΤΩΝ ΕΞΑΡΤΗΜΑΤΩΝ

113	URO113	Βιοψία Όρχεως	285	200	342
114	URO114	Σπερματοδοχοκυστεογραφία - Ετερόπλευρη	285	200	342
115	URO115	Σπερματοδοχοκυστεογραφία - Αμφοτερόπλευρη	342	230	393
116	URO116	Απολίνωση Σπερματικού Πόρου - Ετερόπλευρος	171	130	223
117	URO117	Απολίνωση Σπερματικού Πόρου - Αμφοτερόπλευρος	228	165	282
118	URO118	Επιδιδοσπερματική Αναστόμωση	569	510	872
119	URO119	Απολίνωση Σπερματικής Φλέβας (ΚΙΡΣΟΚΗΛΗ)	399	315	539
120	URO120	Λαπαροσκοπική απολίνωση σπερματικής φλέβας	683	510	872
121	URO121	Ορχεοπηξία - Ετερόπλευρη	399	510	872
122	URO122	Ορχεοπηξία - Αμφοτερόπλευρη	513	610	1043
123	URO123	Κρυφορχία	513	610	1043
124	URO124	Παρακέντηση Υδροκήλης	52	40	69
125	URO125	Υδροκήλη--Αναστροφή Ελυτροειδούς	399	500	855
126	URO126	Αφαίρεση Κύστης Επιδιδυμίδας	399	500	855
127	URO127	Επιδιδυμεκτομή	399	500	855
128	URO128	Ορχεκτομή - Ετερόπλευρος	399	500	855
129	URO129	Ορχεκτομή - Αμφοτερόπλευρος	513	650	1111
130	URO130	Συστροφή Όρχεος--Χειρουργική Ανάταξη	399	510	872
131	URO131	Τοποθέτηση Ορχικής Πρόθεσης (Πλήν της αξίας της πρόθεσης)	399 0	510	872
132	URO132	Οπισθοπεριτοναϊκός Λεμφαδενικός Καθαρισμός	1480	1750	2991
133	URO133	Ρήξη Όρχεως	342	380	650

ΔΙΑΦΟΡΑ

134	URO134	Υπερηχογράφημα Ουροποιητικού ή Γεννητικού συστήματος	46	35	60
135	URO135	Διορθικό Υπερηχογράφημα Προστάτη TRUS	58	45	77
136	URO136	Μέτρηση Ροής Ούρων	31	20	35
137	URO137	Ουροδυναμικός Έλεγχος (πλήν τα αναλώσιμα)	104	75	129
138	URO138	Δυναμική Σηραγομετρία	104	75	129
139	URO139	Ενδοπειακές Ενέσεις (πλήν το φάρμακο)	25	18	31
140	URO140	Ενδοκυστεϊκές Εγχύσεις	31	20	35
141	URO141	Πλύσεις κύστεως για αφαίρεση αιματοπηγμάτων	40	25	43

ΣΗΜΕΙΩΣΗ:

Οι πιο πάνω τιμές αφορούν μόνο την αμοιβή του ιατρού και σε αυτές δεν περιλαμβάνονται αναλώσιμα όπως καθετήρας κύστεως, ουρητηρικός καθετήρας αυτοσυγγρατούμενος ουρητηρικός καθετήρας, οδηγά σύρματα, διαστολείς ουρητήρα προσθέσεις (implants) και οποιοδήποτε άλλο αναλώσιμο το οποίο είναι απαραίτητο για την διεκπεραίωση με ασφάλεια των διαφόρων ιατρικών πράξεων.

ΣΗΜΕΙΩΣΗ:

1. Οι πιο πάνω τιμές περιλαμβάνουν την αμοιβή του χειρουργού, του αναισθησιολόγου, τα συνήθη έξοδα χειρουργείου φάρμακα και αναλώσιμα εντός χειρουργείου (εκτός από τη μετάγγιση αίματος και υποκατάστατων αίματος), την ιατρική παρακολούθηση και τα έξοδα νοσηλείας.
2. Στην περίπτωση επιπλοκών ή δύσκολων επεμβάσεων χρειάζεται να γίνεται συνεννόηση με το Τ.Ι.Π.
3. Σε περίπτωση που διενεργούνται περισσότερες από μια επεμβάσεις με την ίδια τομή, η επιχορήγηση θα είναι η αμοιβή της μεγαλύτερης επέμβασης και επιπλέον £50/€86 για κάθε επιπρόσθετη επέμβαση.
4. Σε περίπτωση που διενεργούνται περισσότερες από μια επεμβάσεις με το ίδιο αναισθητικό αλλά με διαφορετική τομή η επιχορήγηση θα είναι η αμοιβή της μεγαλύτερης επέμβασης και επιπλέον 40% της αμοιβής για την επιπρόσθετη επέμβαση.
5. Στις περιπτώσεις αναλύσεων και ακτινογραφιών οι οποίες διενεργούνται για σκοπούς επεμβάσεων οι ιατροί θα πρέπει να το αναγράφουν στο έντυπο που αφορά την επέμβαση.
6. Στην περίπτωση τοποθέτησης Εμφυτευμάτων απαιτείται η προσκόμιση αναλυτικού τιμολογίου για σκοπούς κάλυψης.
7. Σε περίπτωση που διενεργούνται επεμβάσεις με τη μέθοδο LASER θα καταβάλλεται επιπλέον ποσό 20% στην αντίστοιχη τιμή του παρόντος τιμοκαταλόγου.

A16		ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΑ			
A/A	ΚΩΔ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΠΡΑΞΗ	A / I	Ε/Π (€)	Ε/Π (€)
1	OPT001	Οπτικά Πεδία	35	34	59
2	OPT002	Εξέταση με φακό Goldman (Τρισδιάστατη Εξέταση Βυθού)	30	20	35
3	OPT003	Φωτογράφιση Βυθού	50	42	72
4	OPT004	Φλουροαγγειογραφία	100	88	151
5	OPT005	Υπερηχογραφία Οφθαλμού	25	25	43
6	OPT006	Αφαίρεση Ξένου Σώματος απο το Μάτι (Τριχίαση)	20	15	26
7	OPT007	Εξέταση υπο Γενική Αναισθησία Βρεφών (εκτός Ιατρείου)	40	75	129
8	OPT008	Πτερύγιο	121	105	180
9	OPT009	Χαλάζιο	110	84	144
10	OPT010	Εκτρόπιον	121	133	228
11	OPT011	Εντρόπιον	121	133	228
12	OPT012	Αφαίρεση Ογκιδίων Οφθαλμού	60	30	52
13	OPT013	Κύστεις Βλεφάρου	60	30	52
14	OPT014	Τριχίαση	121	100	171
15	OPT015	Εξώρυξη	220	520	889
16	OPT016	Εξεντέρωση	220	520	889
17	OPT017	Ταρσοραφή	121	80	137
18	OPT018	Πτώση Βλεφάρου	440	350	599
19	OPT019	Αφαίρεση Όγκων Κόγχου	550	520	889
20	OPT020	Αφαίρεση Ενδοβολβικού Ξένου Σώματος	363	650	1111
21	OPT021	Συρραφή Κερατοειδούς -Σκληρικού Τραύματος	363	460	786
22	OPT022	Τραυματισμός Δακρυϊκού Σωληναρίου	440	370	633
23	OPT023	Διάνοιξη Δακρυϊκού Πόρου	132	130	223
24	OPT024	Στραβισμός	440	450	769
25	OPT025	Γλαύκωμα	330	400	684
26	OPT026	Καταρράκτης χωρίς Ενδοφακό	275	400	684
27	OPT027	Καταρράκτης με Ενδοφακό	385	550	940
28	OPT028	Καταρράκτης & Γλαύκωμα	484	660	1128
29	OPT029	Καταρράκτης & Γλαύκωμα & Ενδοφακός	594	760	1299
30	OPT030	Τοποθέτηση Ενδοφακού σε Δεύτερο Χρόνο	275	370	633
31	OPT031	Καταρράκτης με Φακοθρυψία	616	760	1299
32	OPT032	Καταρράκτης με Φακοθρυψία & Γλαύκωμα	737	850	1453
33	OPT033	Υαλοειδεκτομή Πρόσθιου Θαλάμου	198	275	470
34	OPT034	Υαλοειδεκτομή Οπίσθιου Θαλάμου	726	950	1624
35	OPT035	Laser Trabeculoplasty	150	160	274
36	OPT036	Laser Retinal Photocoagulation (κάθε συνεδρία)	150	160	274
37	OPT037	Laser Iridectomy	150	115	197
38	OPT038	Yag Laser Capsulotomy	150	120	206
39	OPT039	Τοπογραφία Κερατοειδούς	50	50	86
40	OPT040	Μεταμόσχευση Κερατοειδούς	495	810	1384
41	OPT041	Κερατοτομές για Διόρθωση Αστιγματισμού	440	375	641
42	OPT042	Αποκόλληση Αμφιβληστροειδούς	605	650	1111
43	OPT043	Eximer Laser PRK	1320	960	1641
44	OPT044	Eximer Laser LASIK / LASEK	1760	1400	2393
45	OPT045	Photodynamic Therapy PDT	1650	1200	2051
46	OPT046	Παχυμετρία Κερατοειδούς		25	43
47	OPT047	Έλεγχος Ενδοφθάλμιας πίεσης (Τονομέτρηση)		10	18
48	OPT048	Έλεγχος ξηροφθάλμιας (Schirmer test)		10	18
49	OPT049	Σκιασκοπία με κυκλοπληγία		20	35

A16		ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΑ			
A/A	ΚΩΔ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΠΡΑΞΗ	A / I	Ε/Π (€)	Ε/Π (€)
50	OPT050	Πλύση Δακρυϊκού πόρου		20	35
51	OPT051	Ορθοπτική Εξέταση		20	35
52	OPT052	Έλεγχος Στραβισμού /διπλωπίας		20	35
53	OPT053	OCT-Oculus Coherence Tomography		130	223

ΣΗΜΕΙΩΣΗ:

1. Οι πιο πάνω τιμές περιλαμβάνουν την αμοιβή του χειρουργού, του αναισθησιολόγου, τα συνήθη έξοδα χειρουργείου φάρμακα και αναλώσιμα εντος χειρουργείου (εκτός από τη μετάγγιση αίματος και υποκατάστατων αίματος), την ιατρική παρακολούθηση και τα έξοδα νοσηλείας.

2. Στην περίπτωση επιπλοκών ή δύσκολων επεμβάσεων χρειάζεται να γίνεται συνεννόηση με το Τ.Ι.Π.

3. Σε περίπτωση που διενεργούνται περισσότερες από μια επεμβάσεις με την ίδια τομή, η επιχορήγηση θα είναι η αμοιβή της μεγαλύτερης επέμβασης και επιπλέον £50/€86 για κάθε επιπρόσθετη επέμβαση.

4. Σε περίπτωση που διενεργούνται περισσότερες από μια επεμβάσεις με το ίδιο αναισθητικό αλλά με διαφορετική τομή η επιχορήγηση θα είναι η αμοιβή της μεγαλύτερης επέμβασης και επιπλέον 40% της αμοιβής για την επιπρόσθετη επέμβαση.

5. Στις περιπτώσεις αναλύσεων και ακτινογραφιών οι οποίες διενεργούνται για σκοπούς επεμβάσεων οι ιατροί θα πρέπει να το αναγράφουν στο έντυπο που αφορά την επέμβαση.

A17		ΠΑΘΟΛΟΓΙΑ			
A/A	ΚΩΔ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΠΡΑΞΗ	A / I	Ε/Π (£)	Ε/Π (€)
1	MED001	Εξέταση	17	15	26
2	MED002-01	Ηλεκτροκαρδιογράφημα απο ειδικό	20	20	35
	MED002-02	απο μή ειδικό		15	26

A18		ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ			
A/A	ΚΩΔ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΠΡΑΞΗ	A / I	Ε/Π (€)	Ε/Π (€)
1	ΡΑΕ001	Επίσκεψη σε μαιευτική κλινική	25	25	43
2	ΡΑΕ002	Παρουσία σε Φυσιολογικό Τοκετό	30	30	52
3	ΡΑΕ003	Παρουσία σε Καισαρική Τομή	40	40	69

Κλινική Εξέταση και Εμβολιασμοί

4	ΡΑΕ004	Ανεμευλογίας	45	45	77
5	ΡΑΕ005	Di.Te.Per. + O.P.V	20	18	31
6	ΡΑΕ006	Di.Te.+ O.P.V	20	18	31
7	ΡΑΕ007	T.d. (Adult)	20	18	31
8	ΡΑΕ008	Ιλαρά-Παρωτίτιδα-Ερυθρά	25	25	43
9	ΡΑΕ009	Hepatitis B	20	22	38
10	ΡΑΕ010	Di.T.e.Per. + H.I.B. + O.P.V	30	33	57
11	ΡΑΕ011	H.I.B.	30	27	47
12	ΡΑΕ012	Hepatitis B + H.I.B.	30	29	50
13	ΡΑΕ013	D.T.Pa. + O.P.V.	30	33	57
14	ΡΑΕ014	D.T.Pa. +H.I.B + O.P.V.	40	40	69
15	ΡΑΕ015	Μηνιγγιτιδόκοκο C (συνδιασμένο)	40	42	72
16	ΡΑΕ016	Meningococcus A + C	20	20	35
17	ΡΑΕ017	Αντιγριππικό	20	20	35
18	ΡΑΕ018	B.C.G.	18	17	30
19	ΡΑΕ019	Hepatitis A (720 I.U.)	35	32	55
20	ΡΑΕ020	Hepatitis A (1440 I.U.)	40	42	72
21	ΡΑΕ021	Πενταπλό DTaP + IPV + Hep B	40	42	72
22	ΡΑΕ022	Εξαπλό DTaP + IPV + Hib + Hep B	50	50	86
23	ΡΑΕ023	Πνευμονιόκοκκος (Prevenar)		60	103
24	ΡΑΕ024	Στρεπτόκοκκος (Strep Test)		18	31
25	ΡΑΕ025	Εμβόλιο Γαστρεντερίτιδας (Rotarix)		64	110
26	ΡΑΕ026	Εμβόλιο Καρκίνου Τραχήλου μήτρας (Silgat)-60X3	300	60	103

A19 ΠΑΙΔΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ

A/A	ΚΩΔ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΠΡΑΞΗ	A / I	Ε/Π (€)	Ε/Π (€)
-----	-----	---------------	-------	---------	---------

ΕΓΧΕΙΡΗΣΕΙΣ ΔΕΡΜΑΤΟΣ ΚΑΙ ΕΞΑΡΤΗΜΑΤΩΝ

1	PSU001	Συρραφή τραύματος	45-96	32-70	55-120
2	PSU002	Αφαίρεση ογκιδίων δέρματος με γενική αναισθησία	63-126	60-90	103-154
3	PSU003	Αφαίρεση δερμοειδούς κύστεως	202	199	341
4	PSU004	Αφαίρεση όνυχος απλή	63	68	117
5	PSU005	Αφαίρεση όνυχος ριζική (τμηματική ή ολική	101	84	144
6	PSU006	Αφαίρεση κύστεως κόκκυγος	291	443	757
	PSU006-01	Αφαίρεση κύστεως κόκκυγος(Κλειστή μέθοδος)	450	600	1026
7	PSU007	Απόστημα (παροχέτευση)	89-165	82-150	141-257
8	PSU008	Βιοψία λεμφαδένος	121	76	130
9	PSU009	Βιοψία τραχηλικού λεμφαδένος	266	260	445
10	PSU010	Αφαίρεση όγκων/ αιμο-λεμφαγγειωμάτων δέρματος	139-715	228-630	390-1077
11	PSU011	Μεταμόσχευση δέρματος	139-715	228-630	390-1077
12	PSU012	Χειρουργικός τραυματισμός εγκαυμάτων	146	152	260
13	PSU013	Χειρουργικός τραυματισμός εγκαυμάτων και εσχαροτομή	146	152	260
	PSU013-01	Καυτηρίαση Κοκκιώματος ομφαλού με νιτρικό άργυρο	50	50	86
	PSU013-02	Βιοψία μυός ή δέρματος	60	60	103
	PSU013-03	Περιποίηση Εγκαύματος	35	35	60

ΕΓΧΕΙΡΗΣΕΙΣ ΠΡΟΣΩΠΟΥ ΚΑΙ ΤΡΑΧΗΛΙΚΗΣ ΧΩΡΑΣ

14	PSU014	Συρραφή τραύματος	45-96	32-70	55-120
15	PSU015	Αποκοπή χαλινού γλώσσας	101	63	108
16	PSU016	Αποκοπή χαλινού άνω χείλους	101	63	108
17	PSU017	Υπερωισχιστία	721	822	1405
18	PSU018	Χειλεοσχιστία	658	822	1405
19	PSU019	Βατράχιο	266	253	433
20	PSU020	Αφαίρεση κύστεως / συριγγίου θυρεογλωσσικού πόρου	557	680	1162
	PSU020-01	μετά υποτροπή	665	822	1405
21	PSU021	Αφαίρεση βραγχιακής κύστεως / συριγγίου	443	570	974
	PSU021-01	μετά υποτροπή	665	760	1299
	PSU021-02	Αφαίρεση κύστης κέρκουσ οφρύος	250	270	462
22	PSU022	Κυστικό Ύγρωμα τραχήλου	715	850	1453
23	PSU023	Αφαίρεση προωτιαίου συριγγίου / κύστεως	336	380	650
24	PSU024	Αφαίρεση υπεράριθμων ωτίων	63-133	65-120	112-206
25	PSU025	Συγγενές Ραιβόκρανο	468	380	650

ΕΓΧΕΙΡΗΣΕΙΣ ΣΤΟΜΑΧΟΥ--ΔΩΔΕΚΑΔΑΚΤΥΛΟΥ ΛΕΠΤΟΥ και ΠΑΧΕΩΣ ΕΝΤΕΡΟΥ

26	PSU026	Υπερτροφική πυλωρική στένωση (πυλωρομυοτομία)	443	797	1362
27	PSU027	Ατρησία δωδεκαδακτύλου	860	1075	1837
28	PSU028	Ατρησία λεπτού εντέρου	860	1075	1837
29	PSU029	Διπλασιασμός εντέρου (αφαίρεση)	506-772	822-1012	1405-1730
30	PSU030	Malrotation	658	760	1299
31	PSU031	Εγκολεασμός (χειρουργική ανάταξη)	576	760	1299
32	PSU032	Εγκολεασμός (ανάταξη με βαριούχο υποκλυσμό)	146	78	134
33	PSU033	Σκωληκοειδεκτομή	400	540	923
34	PSU034	Σκωληκοειδεκτομή --επιπεπλεγμένη	500	790	1350
35	PSU035	Σκωληκοειδεκτομή σε περιτονίτιδα	576	855	1461
36	PSU036	Αφαίρεση απόφυσης Meckel	531	655	1120
37	PSU037	Λαπαροσκόπηση Ερευνητική	500	530	906
38	PSU038	Κολοστομία / Ειλεοστομία	462	760	1299
39	PSU039	Γαστρόσχισση	860	886	1514
40	PSU040	Ομφαλομεσεντερικός πόρος	860	886	1514
41	PSU041	Λύση συμφύσεων (εντερική απόφραξη)	506	950	1624
42	PSU042	Γαστροστομία	361	670	1145

A19 ΠΑΙΔΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ

A/A	ΚΩΔ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΠΡΑΞΗ	A / I	Ε/Π (£)	Ε/Π (€)
43	PSU043	Διακοιλιακή προσπέλαση για συγγενή διαφραγματοκήλη	1145	1455	2487

ΕΓΧΕΙΡΗΣΕΙΣ ΠΡΩΚΤΟΥ και ΠΕΡΙΠΡΩΚΤΙΚΗΣ ΧΩΡΑΣ

44	PSU044	Χαμηλή ατρησία ορθού	715	1064	1818
45	PSU045	Υψηλή ατρησία ορθού	1145	1250	2136
46	PSU046	Pull Through (Hirschsprung's)	1145	1250	2136
47	PSU047	Περιεδρικό Απόστημα	215	354	605
48	PSU048	Περιεδρικό Συρίγγιο	430	480	821
49	PSU049	Ραγάς δακτυλίου--Διαστολή--Σφιγκτηροτομή	215	354	605
50	PSU050	Μερική σφιγκτηροτομή	399	443	757
51	PSU051	Αφαίρεση πολύποδος ορθού	215	354	605
52	PSU052	Ορθοσιγμοειδοσκόπηση	75	72	124
53	PSU053	Βιοψία ορθού	164	108	185

ΕΓΧΕΙΡΗΣΕΙΣ ΗΠΑΤΟΣ και ΧΟΛΗΦΟΡΩΝ

54	PSU054	Ατρησία χοληφόρων	1436	1500	2563
55	PSU055	Χολοκυστεκτομή	576	988	1689
56	PSU056	Χολοκυστεκτομή--Χοληδοχοτομή	715	1064	1818
57	PSU057	Χολοκυστοστομία	361	670	1145
58	PSU058	Χολοκυστεκτομή Λαπαροσκοπική	999	1321	2258
59	PSU059	Χολοκυστεκτομή Λαπαροσκοπική με χολαγγειογραφία	1373	1581	2702

ΕΓΧΕΙΡΗΣΕΙΣ ΣΠΛΗΝΟΣ

60	PSU060	Ρήξη Σπληνός	708	1012	1730
61	PSU061	Σπληνεκτομή	576	938	1603
62	PSU062	Πλάνητας σπλήνας	412	822	1405

ΕΓΧΕΙΡΗΣΕΙΣ ΕΠΙ ΚΟΙΛΙΑΚΩΝ ΤΟΙΧΩΜΑΤΩΝ

63	PSU063	Βουβωνοκήλη	342	514	879
64	PSU064	Ομφαλοκήλη	342	514	879
65	PSU065	Επιγαστρική κήλη	342	514	879
66	PSU066	Μετεγχειρητική κήλη ή υποτροπή	374	542	927
67	PSU067	Βουβωνοκήλη σε πρόωρα ή νεογνά μέχρι 2 μηνών	399	491	839
68	PSU068	Περιεσφιγμένη βουβωνοκήλη σε βρέφη	430	506	865
69	PSU069	Μηροκήλη	342	506	865

ΕΓΧΕΙΡΗΣΕΙΣ ΟΥΡΟΓΕΝΝΗΤΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ

70	PSU070	Υδροκήλη	323	500	855
71	PSU071	Κύστη σπερματικού τόνου	323	500	855
72	PSU072	Κρυπορχία	513	576	985
73	PSU073	Κρυπορχία (ενδοκοιλιακός όρχις)	538	576	985
74	PSU074	Κιρσοκήλη	400	500	855
75	PSU075	Κιρσοκήλη Λαπαροσκοπική	860	890	1521
76	PSU076	Συστροφή όρχεως (ανάταξη / καθήλωση άμφω)	455	506	865
77	PSU077	Οξύ ημιόσχεο--Ερευνητική	392	455	778
78	PSU078	Παραφίμωση	285	304	520
79	PSU079	Περιτομή	230	190	325
80	PSU080	Πλαστική ακροποσθίας	273	253	433
81	PSU081	Λύση βαλανοποσθικών συμφύσεων	40	22	38
82	PSU082	Βραχύς χαλινός πέους	101	164	281
83	PSU083	Οσχεοπείκη πτυχή	278	190	325
84	PSU084	Στροφή πέους	336	251	429
85	PSU085	Εκτομή χορδής--ευθειασμός πέους	481	380	650
86	PSU086	Υποσπαδίας (Glandular coronal--one stage)	627	646	1104
87	PSU087	Υποσπαδίας (Penile scrotal--one stage)	1145	865	1478
88	PSU088	Συρίγγιο υποσπαδία	531	633	1082
89	PSU089	Επισπαδίας (πλαστική)	1354	1400	2393
90	PSU090	Ατρησία παρθενικού υμένα--αιματοκόλπος	209	152	260
91	PSU091	Συστροφή ωθήκης / κύστεως ωθήκης	544	696	1190

A19 ΠΑΙΔΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ

A/A	ΚΩΔ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΠΡΑΞΗ	A / I	Ε/Π (€)	Ε/Π (€)
-----	-----	---------------	-------	---------	---------

ΕΓΧΕΙΡΗΣΕΙΣ ΝΕΦΡΩΝ-ΟΥΡΗΤΗΡΩΝ-ΚΥΣΤΕΩΣ

92	PSU092	Μετεμφύτευση ουρητήρος ετερόπλευρη (Politano/Cohen) χωρίς remodeling	860	1140	1948
93	PSU093	Μετεμφύτευση ουρητήρος ετερόπλευρη Μεγαουρητήρας (με tapering)	1070	1265	2162
94	PSU094	Μετεμφύτευση ουρητήρος αμφοτερόπλευρη	1082	1380	2358
95	PSU095	Μετεμφύτευση διπλού ουρητήρα	961	1202	2054
96	PSU096	Πυελοπλαστική σε πυελοουρητηρική στένωση	1082	1140	1948
97	PSU097	Πυελοπλαστική άμφω	1708	1520	2598
98	PSU098	Ουρητηροστομία	576	443	757
99	PSU099	Διόρθωση κυστεουρητηρικής παλινδρόμησης με ενδοσκοπική έγχυση κολλαγόνου	291	443	757
100	PSU100	Κυστεοσκοπική σχάση ουρητηροκήλης	215	342	585
101	PSU101	Διατομή βαλβίδων οπισθίας ουρήθρας (Ενδοσκοπικά)	526	506	865
102	PSU102	Εκκόλπωμα ουροδόχου κύστεως	544	1042	1781
103	PSU103	Νεφρεκτομή	721	1002	1713
104	PSU104	Κύστη ουραχού	462	633	1082
105	PSU105	Εκτροφή ουροδόχου κύστεως	1323	1400	2393
106	PSU106	Κυστεοσκόπηση με γενική αναισθησία	171	136	233
	PSU106-01	Κυστεοσκόπηση με τοπική αναισθησία		84	144
107	PSU107	Καθετηριασμός ουροδόχου κύστεως	52	24	42
	PSU107-01	Διαστολές Ουρήθρας	90	60	103

ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ ΘΩΡΑΚΟΣ

108	PSU108	Ατρησία οισοφάγου (άνευ συριγγίου)	1145	1300	2222
109	PSU109	Ατρησία οισοφάγου (μετά συριγγίου)	1145	1350	2307
110	PSU110	Παροχέτευση θώρακος	215	266	455
111	PSU111	Βρογχογενής κύστη	1323	1400	2393
112	PSU112	Θύμωμα	1075	1200	2051

ΟΓΚΟΛΟΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

113	PSU113	Νευροβλάστωμα	1082	1140	1948
114	PSU114	Νεφροβλάστωμα (Wilm's)	1082	1140	1948
115	PSU115	Ιεροκοκκυγικό τεράτωμα	918	950	1624
116	PSU116	Ραβδομυοσάρκωμα	1323	1400	2393
117	PSU117	Τεράτωμα μεσοθωρακίου	1323	1540	2632
118	PSU118	Αφαίρεση όγκου / κύστεως μεσεντερίου	721	800	1367

ΕΓΧΕΙΡΗΣΕΙΣ ΑΚΡΩΝ

119	PSU119	Κύστη Baker	399	491	839
120	PSU120	Συνδακτυλία απλή	399	491	839
121	PSU121	Συνδακτυλία σύνθετη	797	681	1164
122	PSU122	Ακρωτηριασμός δακτύλου σε εξαδακτυλία	200	350	599
123	PSU123	Ακρωτηριασμός Άκρου	400	600	1026
124	PSU124	Αποκάλυψη Φλέβας	90	150	257
125	PSU125	Τοποθέτηση κεντρικού φλεβικού καθετήρα τύπου Hickman,Groshong,port a cath	350	450	769

ΣΗΜΕΙΩΣΗ:

1. Οι πιο πάνω τιμές περιλαμβάνουν την αμοιβή του χειρουργού, του αναισθησιολόγου, τα συνήθη έξοδα χειρουργείου φάρμακα και αναλώσιμα εντός χειρουργείου (εκτός από τη μετάγγιση αίματος και υποκατάστατων αίματος), την ιατρική παρακολούθηση και τα έξοδα νοσηλείας.

2. Στην περίπτωση επιπλοκών ή δύσκολων επεμβάσεων χρειάζεται να γίνεται συνεννόηση με το Τ.Ι.Π.

A19		ΠΑΙΔΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ			
A/A	ΚΩΔ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΠΡΑΞΗ	A / I	Ε/Π (£)	Ε/Π (€)

3. Σε περίπτωση που διενεργούνται περισσότερες από μια επεμβάσεις με την ίδια τομή, η επιχορήγηση θα είναι η αμοιβή της μεγαλύτερης επέμβασης και επιπλέον £50/€86 για κάθε επιπρόσθετη επέμβαση.
4. Σε περίπτωση που διενεργούνται περισσότερες από μια επεμβάσεις με το ίδιο αναισθητικό αλλά με διαφορετική τομή η επιχορήγηση θα είναι η αμοιβή της μεγαλύτερης επέμβασης και επι πλέον 40% της αμοιβής για την επιπρόσθετη επέμβαση.
5. Στις περιπτώσεις αναλύσεων και ακτινογραφιών οι οποίες διενεργούνται για σκοπούς επεμβάσεων οι ιατροί θα πρέπει να το αναγράφουν στο έντυπο που αφορά την επέμβαση.
6. Σε περίπτωση που διενεργούνται επεμβάσεις με τη μέθοδο LASER θα καταβάλλεται επιπλέον ποσό 20% στην αντίστοιχη τιμή του παρόντος τιμοκαταλόγου.

A20		ΠΝΕΥΜΟΝΙΟΛΟΓΙΑ			
A/A	ΚΩΔ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΠΡΑΞΗ	A/I	Ε/Π (£)	Ε/Π (€)
1	PNE001	Βρογχοσκόπηση	200-335	251	429
2	PNE002-01	Σπιρομέτρηση με επίσκεψη	20	20	35
	PNE002-02	Σπιρομέτρηση προ-μετά βρογχοδιαστολής με επίσκεψη	30	26	45
	PNE002-03	Καρδιοαναπνευστικό τεστ κόπωσης (Εργοσπιρομέτρηση)	120	100	171
	PNE002-04	Καρδιοαναπνευστικό τεστ κόπωσης με διαδοχικό έλεγχο των αερίων αίματος	220	170	291
3	PNE003	Διαχυτική ικανότητα - Στατικοί Όγκοι	70	53	91
4	PNE004-01	Μεγίστη εισπνευτική και εκπνευστική πίεση μετρούμενη στατικά στο στόμα	20	20	35
	PNE004-02	Ρινομανομέτρηση	20	20	35
5	PNE005	Δερματικά Αλλεργικά Tests	70	50	86
6	PNE006-01	Βιοψία Υπεζωκότα	100	85	146
	PNE006-02	Εκκενωτική Παρακέντηση	100	85	146
	PNE006-03	Τοποθέτηση σωλήνα παροχέτευσης στην υπεζωκοτική κοιλότητα	180	140	240
7	PNE007	Βρογχική πρόκληση με μεταχολίνη χρησιμοποιώντας τη δοσιμετρική μέθοδο των 5 (πέντε) αναπνοών	110	90	154
8	PNE008	Πολυκαταγραφική μελέτη του ύπνου	200	190	325

A21		ΠΥΡΗΝΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ			
A/A	ΚΩΔ	ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ	A/I	Ε/Π (€)	Ε/Π (€)
ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ					
1	NME001	Ολοσωματικό σπινθηρογράφημα οστών (whole body)	127	127	217
2	NME002	Σπινθηρογράφημα οστών 3 φάσεων (Δυναμική blood pool στατική)	132	132	226
3	NME003	Τομογραφική μελέτη οστών (SPECT)	155	155	265
ΜΥΕΛΟΣ ΤΩΝ ΟΣΤΩΝ					
4	NME004	Ολοσωματικό σπινθηρογράφημα μυελού των οστών	127	127	217
ΚΑΡΔΙΟΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ					
		Τομογραφική (SPECT) σπινθηρογράφιση σε κόπωση & ηρεμία			
5	NME005	α) Με Θάλλιο 201	270	210	359
6	NME006-01	β) Gated SPECT	270	247	423
	NME006-02	γ) Με Tetrofosmin ή Sestamiti	270	247	423
		Τομογραφική (SPECT) σπινθηρογράφιση Μυοκαρδίου για έλεγχο βιωσιμότητας			
7	NME007	α) Επαναχορήγηση μετά από Θάλλιο 201	63	63	108
8	NME008	β) Πλήρης μελέτη με Θάλλιο 201 σε ηρεμία	160	160	274
9	NME009	Μελέτη πρώτης διόδου (first pass) σε ηρεμία	125	125	214
10	NME010	Ραδιοισοτοπική κοιλιογραφία MUGA	125	125	214
ΝΕΦΡΑ					
11	NME011	Νεφρόγραμμα	130	125	214
12	NME012	Νεφρόγραμμα υπο καπτοπρίλη (Έλεγχος νεφραγγειακής υπέρτασης)	130	125	214
13	NME013	Διουρητικό Νεφρόγραμμα	130	125	214
14	NME014	Έλεγχος Μοσχεύματος Νεφρού	130	125	214
15	NME015	Έμμεση Ραδιοισοτοπική Κυστεογραφία επιπρόσθετα στο νεφρόγραμμα	50	40	69
16	NME016	Άμεση Ραδιοισοτοπική Κυστεογραφία	130	125	214
17	NME017	Στατική απεικόνιση νεφρών με DMSA	130	125	214
ΘΥΡΕΟΕΙΔΗΣ					
18	NME018	Σπινθηρογράφημα θυρεοειδούς με πρόσληψη	130	100	171
19	NME019	URTAKE	30	30	52
ΠΝΕΥΜΟΝΕΣ					
20	NME020	Σπινθηρογράφημα Αιμάτωσης	130	125	214
21	NME021	Σπινθηρογράφημα Αερισμού	130	125	214
22	NME022	Σπινθηρογράφημα Αερισμού & Αιμάτωσης	250	200	342
ΦΛΕΒΟΓΡΑΦΙΑ					
23	NME023	Έμμεση ραδιοισοτοπική Φλεβογραφία	130	125	214
24	NME024	Άμεση ραδιοισοτοπική Φλεβογραφία	130	125	214
25	NME025	Ραδιοισοτοπική Φλεβογραφία άνω άκρων	130	125	214
ΓΑΣΤΡΕΝΤΕΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ					
26	NME026	Σπινθηρογράφημα Ήπατος & Σπληνός	130	125	214
27	NME027	Ανίχνευση Αιμαγγειώματος με σεσημασμένα ερυθρά	130	125	214
28	NME028	Εκλεκτικό σπινθηρογράφημα Σπληνός	130	125	214
29	NME029	Σπινθηρογράφημα Ηπατοχολικού με HIDA	130	125	214
30	NME030	Απεικόνιση έκτοπου γαστρικού βλεννογόνου (MECKEL)	120	80	137
31	NME031	Ανίχνευση Αιμορραγίας Πεπτικού	180	180	308
ΕΓΚΕΦΑΛΟΣ					
32	NME032	SPECT Εγκεφάλου με Ceretec ή Neurolite	260	220	376
33	NME033	SPECT Εγκεφάλου με Ceretec ή Neurolite υπο Diamox	260	220	376

A21		ΠΥΡΗΝΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ			
A/A	ΚΩΔ	ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ	A/I	Ε/Π (€)	Ε/Π (€)
ΕΠΙΝΕΦΡΙΔΙΑ					
34	NME034	Φλοιός Επινεφριδίων με ιώδιο 131NP ή Se75 (Scindtren)	150	150	257
35	NME035	Μυελός Επινεφριδίων με ιώδιο-131 MIBG	150	150	257
36	NME036	VDMSA (Μυελοειδές Καρκίνωμα Θυρεοειδούς)	150	150	257
37	NME037	Ga 67 (Λέμφωμα)	175	175	300
38	NME038	Θάλλιον 201	175	175	300
39	NME039	Sestamibi	175	175	300
40	NME040	In III Ostreotide (Υποδοχείς Σωματοστατίνης)	150	150	257
41	NME041	131 ή 132MIBG (Νευροβλάστωμα)	150	150	257
ΦΛΕΓΜΟΝΕΣ					
		Ολοσωματική απεικόνιση με :			
42	NME042	Ga	175	175	300
43	NME043	III G	175	175	300
44	NME044	Ιώδιο-131	190	190	325
45	NME045	Σεσημασμένα Λευκά Αιμοσφαίρια	250	250	428
ΘΕΡΑΠΕΙΑ					
46	NME046	Με Ραδιενεργό Ιώδιο-131 βασικό (επιπλέον £10 ανά μονάδα)	200	200	342
ΑΡΘΡΩΣΕΙΣ					
47	NME047	Ενδοαρθρική Υμενεκτομή με YTRIUM	260	225	385

A22		ΡΕΥΜΑΤΟΛΟΓΙΑ			
Α/Α	ΚΩΔ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΠΡΑΞΗ	Α / Ι	Ε/Π (£)	Ε/Π (€)

ΠΑΡΑΚΕΝΤΗΣΗ ΑΡΘΡΩΣΕΩΝ ΚΑΙ / Η ΕΝΔΟΑΡΘΡΙΚΗ ΕΝΕΣΗ

1	RHE001	Άρθρωση ισχίου	50	50	86
2	RHE002	Άρθρωση γόνατος	40	40	69
3	RHE003	Άρθρωση ώμου	40	40	69
4	RHE004	Άρθρωση αγκώνος	32	32	55
5	RHE005	Άρθρωση καρπού	32	32	55
6	RHE006	Άρθρωση ποδοκνημική	32	32	55
7	RHE007	Άλλες αρθρώσεις π.χ. δακτύλων, ακρωμιοκλειδική, στερνοκλειδική, κροταφογναθική κλπ.	32	32	55
8	RHE008	ΤΟΠΙΚΕΣ ΕΝΕΣΕΙΣ ΓΙΑ ΕΞΩΑΡΘΡΙΚΕΣ ΡΕΥΜΑΤΙΚΕΣ ΠΑΘΗΣΕΙΣ			
		Περιαρθρίτιδα ώμου, επικονδυλιτίδα αγκώνα, τενοντοελυτρίτιδα, σύνδρομο καρπιαίου σωλήνα, σύνδρομο ταρσαίου σωλήνα, παραισθητική μηραλγία, άκανθα πτέρνας, θυλακίτιδα (επιγονατίδας αγκώνος, χήνιος, οπισθοπτερνική, τροχαντηρική κλπ), μυοπεριτονικά "σκανδαλικά σημεία" κλπ.	30	22	38

Σημείωση:

Οι πιο πάνω τιμές περιλαμβάνουν και τα φάρμακα.

A23		ΦΥΣΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ & ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗ			
A/A	ΚΩΔ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΠΡΑΞΗ	A / I	Ε/Π (€)	Ε/Π (€)
1	PME001	Ηλεκτρομυογράφημα (κατά άκρον)	40	38	65
2	PME002	Ταχύτητες Αγωγιμότητος Νεύρων (κατά άκρον)	44	44	76
3	PME003	Αντανακλαστικά Μεγάλης Αγκύλης (κατά άκρον)	44	44	76
4	PME004	Αντανακλαστικά Τενόντια (Ηλεκτρ.) (κατά άκρον)	44	44	76
5	PME005	Σωματοαισθητικά Προκλητά Δυναμικά	44	44	76
6	PME006	Δοκιμασία Μυικής Ισχύος (Μυόγραμμα)	30	30	52
7	PME007	Προσδιορισμός Αερόβιας Ικανότητας (Εμμεση Μέθοδος)	50	48	83
8	PME008	Προσδιορισμός Αναερόβιας Ικανότητας	44	44	76
9	PME009	Απλή Φυσικοθεραπεία	10	10	18
10	PME010	Συνδιασμένη Φυσικοθεραπεία**	15	10	18
11	PME011	Ενόργανος Κινησιοθεραπεία**	15	10	18
12	PME012	Αναπνευστική Κινησιοθεραπεία**	15	10	18
13	PME013	Εργοθεραπεία (30 λεπτών)	12	10	18
14	PME014	Λογοθεραπεία (30 λεπτών)	12	10	18
15	PME015	Ενδοαρθρικές Εγχύσεις*	25	25	43
16	PME016	Παρακεντήσεις Αρθρώσεων*	35	35	60
17	PME017	Τοπικές Ενέσεις για Εξωαρθρικές Παθήσεις*	22	22	38

Σημείωση 1* : Για επιχορήγηση συγκεκριμένων αρθρώσεων βλέπε ρευματολογία

Σημείωση 2** : Φυσιοθεραπείες από ειδικό Φυσίατρο Ε / Π £15/€26

A24		ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ			
A/A	ΚΩΔ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΠΡΑΞΗ	A / I	Ε/Π (€)	Ε/Π (€)
ΕΓΧΕΙΡΗΣΕΙΣ ΔΕΡΜΑΤΟΣ και ΕΞΑΡΤΗΜΑΤΩΝ					
1	SUR001	Αφαίρεση σμηγματογόνου κύστεως μικρής (μεσαίας Χ2, μεγάλης Χ3)	63	30	52
2	SUR002	Αφαίρεση Γαγγλίου	101	70	120
3	SUR003	Αφαίρεση Λιπώματος μικρού (μεσαίο Χ 2, μεγάλο Χ 3)	63	30	52
4	SUR004	Αφαίρεση Ογκιδίου δέρματος μικρού (μεσαίο Χ 2, μεγάλο Χ 3)	63	30	52
5	SUR005	Αφαίρεση όνυχος απλή	72	68	117
6	SUR006	Αφαίρεση όνυχος ριζική (τμηματική ή ολική)	116	84	144
7	SUR007	Αφαίρεση κύστεως Κόκκυγος	285	485	829
8	SUR008	Αλλαγή Πωματισμού (change of pack)	29	20	35
9	SUR009	Αφαίρεση κύστεως Κόκκυγος και συρραφή πληγής	430	520	889
10	SUR010	Βιοψία Λεμφαδένος	139	76	130
11	SUR011	Συρραφή Τραύματος	45-95	32-70	55-120
12	SUR012	Συρραφή Τραύματος Προσώπου	45-95	32-70	55-120
13	SUR013-01	Παροχέτευση Αποστήματος με τοπική	89	86	147
	SUR013-02	με αναισθησία		160	274
ΕΓΧΕΙΡΗΣΕΙΣ ΜΑΣΤΟΥ					
14	SUR014	Ριζική Μαστεκτομή	576	1044	1784
15	SUR015	Τροποποιημένη Ριζική Μαστεκτομή	576	1044	1784
16	SUR016	Απλή Μαστεκτομή	361	670	1145
17	SUR017	Ευρεία Εκτομή Όγκου Μαστού	361	670	1145
18	SUR018	Τμηματική Μαστεκτομή με αφαίρεση μασχαλιαίων λεμφαδένων	576	1044	1784
19	SUR019	Αφαίρεση ογκιδίου Μαστού με ή χωρίς αναισθησία	260	330	564
20	SUR020	Βιοψία Μαστού με ή χωρίς αναισθησία	260	330	564
21	SUR021	Παρακέντηση / Βιοψία δια λεπτής βελόνης	45	25	43
22	SUR022	Απόστημα Μαστού	114	90	154
ΕΓΧΕΙΡΗΣΕΙΣ ΕΠΙ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΧΟΥ - ΔΩΔΕΚΑΔΑΚΤΥΛΟΥ					
23	SUR023	Γαστρεκτομή (Ολική)	860	1405	2401
24	SUR024	Γαστρεκτομή (Υφολική)	715	1354	2314
25	SUR025	Γαστρεκτομή (Τμηματική)	715	1354	2314
26	SUR026	Γαστρεκτομή μερική μετά Βαγοτομής	715	1354	2314
27	SUR027	Βαγοτομή στελεχιαία και παροχέτευση	500	1033	1765
28	SUR028	Βαγοτομή εκλεκτική και παροχέτευση	576	1075	1837
29	SUR029	Βαγοτομή Υπερεκλεκτική	576	1075	1837
30	SUR030	Απλή γαστροεντεροαναστόμωση	430	822	1405
31	SUR031	Πυλωρομυοτομία(Ramstead) for children	430	800	1367
32	SUR032	Απλή συρραφή διατρηθέντος έλκους	430	820	1402
33	SUR033	Γαστροστομία	361	670	1145
34	SUR034	Λαπαροσκοπικό gastric banding στομάχου	1594	2400	4101
35	SUR035	Λαπαροσκοπικό Bypass στομάχου	1733	2400	4101
36	SUR036	Διαθωρακική προσπέλαση για διαφραγματοκήλη	860	1033	1765
37	SUR037	Διακοιλιακή προσπέλαση για διαφραγματοκήλη	715	1354	2314
38	SUR038	Λαπαροσκοπική εγχείρηση διαφραγματοκήλης	1594	2400	4101

A24 ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ**A/A ΚΩΔ ΙΑΤΡΙΚΗ ΠΡΑΞΗ A / I Ε/Π (€) Ε/Π (€)****ΕΓΧΕΙΡΗΣΕΙΣ ΗΠΑΤΟΣ και ΧΟΛΗΦΟΡΩΝ**

39	SUR039	Ανοικτή βιοψία ήπατος	361	607	1038
40	SUR040	Συρραφή ρήξεως ήπατος	645	1265	2162
41	SUR041	Τμηματοεκτομή ήπατος	784	1300	2222
42	SUR042	Λοβεκτομή ήπατος	936	1300	2222
43	SUR043	Αφαίρεση Εχινόκοκκου κύστεως	715	1044	1784
44	SUR044	Παροχέτευση αποστήματος ήπατος	500	886	1514
45	SUR045	Χολοκυστοστομία	361	670	1145
46	SUR046	Απλή Χολοκυστεκτομή	576	990	1692
47	SUR047	Χολοκυστεκτομή & Χοληδοχοτομή	715	1064	1818
48	SUR048	Χολοπτεπτική Αναστόμωση	576	1044	1784
49	SUR049	Χολοπτεπτική Αναστόμωση και ROUX-Y	715	1075	1837
50	SUR050	Πλαστική Χοληδόχου Πόρου	715	1075	1837
51	SUR051	Διαδωδεκαδακτυλική Σφικτηροτομή	715	1075	1837
52	SUR052	Mucosal Graft κατά Rodney Smith	999	1300	2222
53	SUR053	Εμπύημα χοληδόχου - Χολοκυστεκτομή	715	1075	1837
54	SUR054	Λαπαροσκοπική Χολοκυστεκτομή	999	1350	2307
55	SUR055	Λαπαροσκοπική Χολοκυστεκτομή και Χολαγγειογραφία	1373	1600	2734

ΕΓΧΕΙΡΗΣΕΙΣ ΠΑΓΚΡΕΑΤΟΣ

56	SUR056	Παροχέτευση ψευδοκύστεως	715	1075	1837
57	SUR057	Μερική Παγκρεατεκτομή	860	1075	1837
58	SUR058	Παγκρεατοδωδεκαδακτυλεκτομή (Whipples)	1860	2500	4272

ΕΓΧΕΙΡΗΣΕΙΣ ΣΠΛΗΝΟΣ

59	SUR059-01	Σπληνεκτομή	576	940	1607
	SUR059-02	Λαπαροσκοπική σπληνεκτομή		Κ/Σ	Κ/Σ
60	SUR060	Συρραφή ρήξεως σπληνός	576	940	1607

ΕΓΧΕΙΡΗΣΕΙΣ ΛΕΠΤΟΥ ΕΝΤΕΡΟΥ και ΜΕΣΕΝΤΕΡΙΟΥ

61	SUR061	Εντερεκτομή	544	990	1692
62	SUR062	Ειλεοστομία	544	950	1624
63	SUR063	Εκτομή Μεκκελίου αποφύσεως	500	800	1367
64	SUR064	Λύσις Συμφύσεων	500	950	1624
65	SUR065	Παρακαμπτήριος αναστόμωση εντέρου	500	950	1624
66	SUR066	Αφαίρεση κύστεως Μεσεντερίου	500	950	1624
67	SUR067	Λαπαροτομία (Διερευνητική)	500	690	1179
68	SUR068	Λαπαροσκοπική εντερεκτομή	797	1000	1709
69	SUR069	Λαπαροσκοπική λύσις συμφύσεων	538	760	1299

ΕΓΧΕΙΡΗΣΕΙΣ ΠΑΧΕΩΣ ΕΝΤΕΡΟΥ

70	SUR070	Κοιλιοπερινεϊκή εκτομή ορθού	999	1300	2222
	SUR070-01	Πρόσθια εκτομή και αναστόμωση ορθού		1600	2734
71	SUR071	Ολική εκτομή (πρωκτοκολεκτομή) μετά ειλεοστομίας	1145	1300	2222
72	SUR072	Ολική πρωκτοκολεκτομή με J-rouch	1594	1600	2734
73	SUR073	Υφολική κολεκτομή	999	1300	2222
74	SUR074	Λαπαροσκοπική Υφολική κολεκτομή	1335	1600	2734
75	SUR075	Ημικολεκτομή	784	1200	2051
76	SUR076	Λαπαροσκοπική Ημικολεκτομή	1196	1300	2222
77	SUR077	Σύγκλιση κολοστομίας	430	760	1299
78	SUR078	Κολοστομία	462	760	1299
79	SUR079	Σκωληκοειδεκτομή απλή	348	550	940
80	SUR080	Σκωληκοειδεκτομή επιτεπλεγμένη	500	800	1367
81	SUR081	Σκωληκοειδεκτομή και περιτονίτιδα	576	860	1470
82	SUR082	Αφαίρεση πολύποδος εντέρου - κολοτομή	500	800	1367
83	SUR083	Παραμελημένη περιτονίτιδα Διάτρηση Παχέως εντέρου	652	1150	1965
84	SUR084	Λαπαροσκοπική Σκωληκοειδεκτομή	715	825	1410

A24 ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ

A/A	ΚΩΔ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΠΡΑΞΗ	A / I	Ε/Π (€)	Ε/Π (€)
-----	-----	---------------	-------	---------	---------

ΕΓΧΕΙΡΗΣΕΙΣ ΠΡΩΚΤΟΥ και ΠΕΡΙΠΡΩΚΤΙΚΗΣ ΧΩΡΑΣ

85	SUR085	Πρωκτοσκόπηση	23	20	35
86	SUR086	Ορθοσιγμοειδοσκόπηση	81	35	60
87	SUR087	Ορθοσιγμοειδοσκόπηση (FLEXIBLE)	155	72	124
88	SUR088	Σκληρυντικές ενέσεις αιμορροΐδων κατά συνεδρία	69	45	77
89	SUR089	Απολίνωση αιμορροΐδων κατά συνεδρία	92	50	86
90	SUR090	Αιμορροϊδεκτομή I.R.C. κατά συνεδρία	109	60	103
91	SUR091	Αιμορροϊδεκτομή	399	515	880
92	SUR092	Διαστολή Δακτυλίου	146	155	265
93	SUR093	Αφαίρεση Ραγάδας δακτυλίου	215	440	752
94	SUR094	Σφικτηροτομή	285	255	436
95	SUR095	Αφαίρεση Περιπρωκτικού Συριγγίου	430	480	821
96	SUR096	Διάνοιξη -παροχέτευση περιεδρικού αποστήματος	215	355	607
97	SUR097	LONGO PPH	399	450	769

ΕΓΧΕΙΡΗΣΕΙΣ ΟΠΙΣΘΟΠΕΡΙΤΟΝΑΙΚΟΥ ΧΩΡΟΥ - Πλήν Νεφρών & Ουρητήρων

98	SUR098	Επινεφριδεκτομή -- ετερόπλευρος	860	1140	1948
99	SUR099	Επινεφριδεκτομή -- αμφοτερόπλευρος	1285	1520	2598
100	SUR100	Αφαίρεση οπισθοπεριτοναϊκού όγκου	936	1200	2051
101	SUR101	Οσφυϊκή Συμπαθεκτομή -- ετερόπλευρος	500	700	1197
102	SUR102	Οσφυϊκή Συμπαθεκτομή -- αμφοτερόπλευρος	645	760	1299

ΕΓΧΕΙΡΗΣΕΙΣ ΕΠΙ ΤΩΝ ΚΟΙΛΙΑΚΩΝ ΤΟΙΧΩΜΑΤΩΝ

103	SUR103	Επιγαστρική κήλη	336	470	804
104	SUR104	Ομφαλοκήλη	430	650	1111
105	SUR105	Αμφοτερόπλευρος Βουβωνοκήλη	645	760	1299
106	SUR106	Μονόπλευρος Βουβωνοκήλη	430	550	940
107	SUR107	Βουβωνοκήλη χωρίς τάση (no tension open repair)	645	700	1197
108	SUR108	Βουβωνοκήλη μετά απο υποτροπή	500	570	974
109	SUR109	Μετεγχειρητική κοιλιοκήλη	576	760	1299
110	SUR110	Οσφυοκήλη	500	570	974
111	SUR111	Μηροκήλη	430	510	872
112	SUR112	Λαπαροσκοπική Βουβωνοκήλη μονόπλευρος	860	1150	1965
	SUR112-01	Λαπαροσκοπική Βουβωνοκήλη αμφοτερόπλευρος		1400	2393
113	SUR113-01	Κιρσοκήλη	361	500	855
	SUR113-02	Λαπαροσκοπική Κιρσοκήλη		Κ/Σ	Κ/Σ

ΕΓΧΕΙΡΗΣΕΙΣ ΘΥΡΕΟΕΙΔΟΥΣ και ΠΑΡΑΘΥΡΕΟΕΙΔΩΝ

114	SUR114	Υφολική Λοβεκτομή	576	700	1197
115	SUR115	Υφολική Θυρεοειδεκτομή (αμφοτερόπλευρος)	715	740	1265
116	SUR116	Ολική Θυρεοειδεκτομή (μονόπλευρος)	784	940	1607
117	SUR117	Ολική Θυρεοειδεκτομή (αμφοτερόπλευρος)	905	1065	1820
118	SUR118	Ολική Θυρεοειδεκτομή μετά βιοψίας λεμφαδένας	936	1110	1897
119	SUR119	Παραθυρεοειδεκτομή	860	860	1470

ΕΓΧΕΙΡΗΣΕΙΣ ΚΑΤΩ ΑΚΡΩΝ

120	SUR120	Ακρωτηριασμός άνωθεν του γόνατος	500	635	1085
121	SUR121	Ακρωτηριασμός κάτωθεν του γόνατος	576	700	1197
122	SUR122	Ακρωτηριασμός διαμετατάρσιος ή ταρσομετατάρσιος	430	570	974
123	SUR123	Ακρωτηριασμός Δακτύλων	146	190	325
124	SUR124	Σκληρυντικές ενέσεις κιρσών κατά συνεδρία	52	30	52
125	SUR125	Απλή απολίνωση σαφηνομηριαίας συμβολής	260	255	436
126	SUR126	Εκρίζωση μείζονος σαφηνούς	399	520	889
127	SUR127	Αφαίρεση ελάσσονος σαφηνούς	374	520	889
128	SUR128	Αφαίρεση κιρσών κατά SOCKET	500	570	974
129	SUR129	Απολίνωση σαφηνο-μηριαίας συμβολής μετά πολλαπλών εκτομών κιρσών μονόπλευρος	576	700	1197

A24		ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ			
A/A	ΚΩΔ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΠΡΑΞΗ	A / I	Ε/Π (€)	Ε/Π (€)
ΑΓΓΕΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ και ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ					
130	SUR130	Εμβολεκτομή	645	Κ/Σ	Κ/Σ
131	SUR131	Ανεύρυσμα κοιλιακής αορτής Αφαίρεση--Αποκατάσταση	1720	Κ/Σ	Κ/Σ
132	SUR132	Αγγειοπλαστική εν τω βάθει μηριαίας αρτηρίας (PROFUNDOPLASTY)	860	Κ/Σ	Κ/Σ
133	SUR133	Ενδαρτηρεκτομή Καρωτίδος	1436	Κ/Σ	Κ/Σ
134	SUR134	Υπερηβικό παρακαμπτήριο μόσχευμα	1145	Κ/Σ	Κ/Σ
135	SUR135	Αορτολαγόνιο μόσχευμα	1436	Κ/Σ	Κ/Σ
136	SUR136	Μηροϊγνιικό μόσχευμα	1285	Κ/Σ	Κ/Σ
137	SUR137	DOPPLER (υπερηχογράφημα) περιφεριακού αρτηριακού συστήματος	92	58	58
138	SUR138	DOPPLER φλεβικού συστήματος	52	35	60
ΘΩΡΑΚΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ					
139	SUR139	Αφαίρεση ογκιδίων θωρακικού τοιχώματος	76	70	120
140	SUR140	Βιοψίες θωρακικού τοιχώματος	114	76	130
141	SUR141	Παρακέντηση θωρακικής κοιλότητας	76	45	77
142	SUR142	Παροχέτευση θωρακικής κοιλότητας (underwater drainage)	146	85	146
143	SUR143	Βρογχοσκόπηση απλή	260	251	429
144	SUR144	Βρογχοσκόπηση με αφαίρεση ξένου σώματος	285	280	479
145	SUR145	Μεσοθωρακοσκόπηση με βιοψία	285	220	376
146	SUR146	Οισοφαγοσκόπηση απλή	260	180	308
147	SUR147	Οισοφαγοσκόπηση με αφαίρεση ξένου σώματος	260	220	376
148	SUR148	Διόρθωση ανωμαλιών θωρακικού τοιχώματος	936	Κ/Σ	Κ/Σ
149	SUR149	Αφαίρεση πρώτης αυχενικής πλευράς	576	Κ/Σ	Κ/Σ
150	SUR150	Θωρακοπλαστική	999	Κ/Σ	Κ/Σ
151	SUR151	Λοβεκτομή Πνεύμονα	999	Κ/Σ	Κ/Σ
152	SUR152	Δυλοβεκτομή Πνεύμονα	1075	Κ/Σ	Κ/Σ
153	SUR153	Τμηματεκτομές	999	Κ/Σ	Κ/Σ
154	SUR154	Πνευμονεκτομές	1075	Κ/Σ	Κ/Σ
155	SUR155	Διαγνωστική Θωρακοτομή	715	Κ/Σ	Κ/Σ
156	SUR156	Αφαίρεση εχινόκκκου κύστης πνεύμονα	860	Κ/Σ	Κ/Σ
157	SUR157	Σύγκλιση βρογχοπλευρικού συριγγίου	936	Κ/Σ	Κ/Σ
158	SUR158	Διόρθωση βρογχοοισοφαγικού συριγγίου	860	Κ/Σ	Κ/Σ
159	SUR159	Αποφλοίωση πνεύμονα	860	Κ/Σ	Κ/Σ
160	SUR160	Διόρθωση ρήξεως οισοφάγου	860	Κ/Σ	Κ/Σ
161	SUR161	Αφαίρεση εκκολπώματος οισοφάγου	860	Κ/Σ	Κ/Σ
162	SUR162	Οισοφαγομυοτομή	860	Κ/Σ	Κ/Σ
163	SUR163	Αχαλασία οισοφάγου	860	Κ/Σ	Κ/Σ
164	SUR164	Οισοφαγεκτομή σε καρκίνο	1145	Κ/Σ	Κ/Σ
165	SUR165	Διαφραγματοκλήες--διαθωρακική προσπέλαση	860	1088	1859
	SUR165-01	Λαπαροσκοπική Διαφραγματοκοίλη (κατά Nissen)		1780	3042
166	SUR166	Στερνοτομή--Θυμεκτομή	999	Κ/Σ	Κ/Σ
167	SUR167-01	Αφαίρεση όγκου μεσοθωρακίου	860	Κ/Σ	Κ/Σ
	SUR167-02	PPPP (Pleuro-Pneumo-Pericardio-Phrenectomy)	1771	Κ/Σ	Κ/Σ

A24 ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ

A/A ΚΩΔ ΙΑΤΡΙΚΗ ΠΡΑΞΗ A / I Ε/Π (€) Ε/Π (€)

ΕΓΧΕΙΡΗΣΕΙΣ ΠΡΟΣΩΠΟΥ και ΤΡΑΧΗΛΙΚΗΣ ΧΩΡΑΣ

168	SUR168	Εκπυρήνιση κύστεως γνάθων	260	160	274
169	SUR169-01	Οστεοτομία αφαίρεσης τμημάτων γνάθων	146	90	154
	SUR169-02	Ακροριζεκτομή	253	155	265
	SUR169-03	Αφαίρεση όγκου γνάθου		220	376
	SUR169-04	Χειρουργική αφαίρεση σωφρονιστήρα		75	129
	SUR169-05	Λυκόστομα		660	1128
170	SUR170	Σύγκλειση στοματοκολπικής επικοινωνίας	159	100	171
171	SUR171	Ριζική ανάτρηση ιγμορείου	468	620	1060
172	SUR172	Διάνοιξη μετωπιαίου κόλπου	468	620	1060
173	SUR173	Βιοψία αδένος	121	80	137
174	SUR174	Εκπυρήνιση όγκου παρωτίδος	329	480	821
175	SUR175	Επιπολής παρωτιδεκτομή	665	760	1299
176	SUR176	Ολική Παρωτιδεκτομή	936	990	1692
177	SUR177	Εκτομή υπογναθίου αδένα	601	510	872
178	SUR178	Εκτομή θυρεογλωσσικού πόρου ή κύστης	665	700	1197
179	SUR179	Μηνισκοπλαστική κροταφογναθικής διάρθρωσης	399	470	804
180	SUR180	Κονδυλεκτομή κάτω γνάθου	399	470	804
181	SUR181	Νευρεκτομή περιφερικών κλάδων τριδύμου	202	125	214
182	SUR182	Σύγκλειση χειλιοσχιστίας	538	710	1214
183	SUR183	Σύγκλειση χειλιογναθουπροσχιστίας	665	825	1410
184	SUR184	Οβελιαία οστεοτομία κάτω γνάθου	601	890	1521
185	SUR185	Αμφιγναθική οστεοτομία	1196	1650	2820
186	SUR186	Ανοικτή ανάταξη καταγμάτων άνω & κάτω γνάθου	468	620	1060
187	SUR187	Ανάταξη κατάγματος ρινός	266	230	393
188	SUR188	Εξεντέρωση οφθαλμικού κόγχου	665	700	1197
189	SUR189	Αφαίρεση όγκου κάτω χείλους , γλώσσας παρειάς απλή	202	125	214
190	SUR190	Αφαίρεση όγκου κάτω χείλους με κρημό	399	470	804
191	SUR191	Τμηματική γναθεκτομή	399	530	906
192	SUR192	Ημιγναθεκτομή	538	760	1299
193	SUR193	Υπερωμοειδής λεμφαδενικός καθαρισμός	601	760	1299
194	SUR194	Ριζικός τραχηλικός λεμφαδενικός καθαρισμός	1063	1300	2222
195	SUR195	Τοπικός μεταφερόμενος απλός κρημνός αποκατάστασης ελλείματος	83	50	86
196	SUR196	Τοπικός μεταφερόμενος σύνθετος κρημνός αποκατάστασης ελλείματος	133	85	146
197	SUR197	Δερματικό μόσχευμα	159	100	171
198	SUR198	Τραχειοστομία	266	305	522
199	SUR199	Αφαίρεση βραγχιακής κύστεως ή πόρου	500	570	974
200	SUR200	Βιοψία σκαληνού	215	135	231

ΣΗΜΕΙΩΣΗ:

- Οι πιο πάνω τιμές περιλαμβάνουν την αμοιβή του χειρουργού, του αναισθησιολόγου, τα συνήθη έξοδα χειρουργείου φάρμακα και αναλώσιμα εντός χειρουργείου (εκτός από τη μετάγγιση αίματος και υποκατάστατων αίματος), την ιατρική παρακολούθηση και τα έξοδα νοσηλείας.
- Στην περίπτωση επιπλοκών ή δύσκολων επεμβάσεων χρειάζεται να γίνεται συνεννόηση με το Τ.Ι.Π.
- Σε περίπτωση που διενεργούνται περισσότερες από μια επεμβάσεις με την ίδια τομή, η επιχορήγηση θα είναι η αμοιβή της μεγαλύτερης επέμβασης και επιπλέον €50/€86 για κάθε επιπρόσθετη επέμβαση.
- Σε περίπτωση που διενεργούνται περισσότερες από μια επεμβάσεις με το ίδιο αναισθητικό αλλά με διαφορετική τομή η επιχορήγηση θα είναι η αμοιβή της μεγαλύτερης επέμβασης και επιπλέον 40% της αμοιβής για την επιπρόσθετη επέμβαση.
- Στις περιπτώσεις αναλύσεων και ακτινογραφιών οι οποίες διενεργούνται για σκοπούς επεμβάσεων οι ιατροί θα πρέπει να το αναγράφουν στο έντυπο που αφορά την επέμβαση.
- Σε περίπτωση που διενεργούνται επεμβάσεις με τη μέθοδο LASER θα καταβάλλεται επιπλέον ποσό 20% στην αντίστοιχη τιμή του παρόντος τιμοκαταλόγου.

A24		ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ				
A/A	ΚΩΔ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΠΡΑΞΗ	A / I	Ε/Π (£)	Ε/Π (€)	

Α25		ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΗ			
Α/Α	ΚΩΔ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΠΡΑΞΗ	Α / Ι	Ε/Π (£)	Ε/Π (€)
1	PSY001	Ψυχιατρική Εξέταση	17	15	26
2	PSY002	Ψυχιατρική Εξέταση & Ψυχοθεραπεία	25	18	31
3	PSY003	Ηλεκτροεγκεφαλογράφημα με επίσκεψη	55	55	94
4	PSY004	Ηλεκτροσπασμοθεραπεία (ECT)	100	94	161

Σημείωση:

1. Οι πιο πάνω τιμές περιλαμβάνουν και την επίσκεψη.
2. Η ηλεκτροσπασμοθεραπεία (ECT) περιλαμβάνει την αμοιβή του ιατρού και του αναισθησιολόγου.

A26		ΩΤΟΡΙΝΟΛΑΡΥΓΓΟΛΟΓΙΑ					
A/A	ΚΩΔ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΠΡΑΞΗ			A / I	E/Π (€)	E/Π (€)
1	ENT001	Επίσκεψη με	Πλύση ώτων	20	15	26	
2	ENT002		Καυτηρίαση Μύτης	40	22	38	
3	ENT003		Ακουογράφημα	30	22	38	
4	ENT004		Τυμπανογράφημα	20	20	35	
5	ENT005		Ωτοακουστικές Εκπομπές	45	45	77	
6	ENT006		Προκλητά Ακουστικά Δυναμικά	45	45	77	
7	ENT007		Ηλεκτρονυσταγμογράφημα	45	45	77	
8	ENT008		Αφαίρεση ξένου σώματος από μύτη,φάρυγγα,έξω ακουστικό πόρο	40	15	26	

ΑΥΤΙ

9	ENT009	Ριζική Ανάτρηση Μαστοειδούς	572	506	865
10	ENT010	Τυμπανοπλαστική	572	506	865
11	ENT011	Μυριγγοπλαστική	418	481	822
12	ENT012	Μυριγγοτομή + σωληνίσκοι αερισμού	165	190	325
13	ENT013	Μυριγγοτομή	132	152	260
14	ENT014	Αναβολεκτομή	572	506	865
15	ENT015	Πολυποτομή Μέσου Ωτός	198	228	390

ΜΥΤΗ ΚΑΙ ΡΙΝΙΚΗ ΚΟΙΛΟΤΗΤΑ

16	ENT016	Ανάταξη Ρινικών Οστών	209	250	428
17	ENT017	Πλαστική Ρινικού Διαφράγματος	286	350	599
18	ENT018	Υποβλεννογόνια Καυτηρίαση Ρινικών Κογχών	90	63	108
19	ENT019	Κογχοτομή Ρινός	154	190	325
20	ENT020	Πρόσθιος & Οπίσθιος Επιπωματισμός	60	61	105
21	ENT021	Πολυποτομή Ρινός	193	230	393
22	ENT022	Πολυποτομή Με ηθμοειδεκτομή	253	300	513

ΠΑΡΑΡΡΙΝΙΟΙ ΚΟΛΠΟΙ

23	ENT023	Ριζική Ανάτρηση Ιγμορείου Άντρου--Μονόπλευρη	253	345	590
24	ENT024	Ριζική Ανάτρηση Ιγμορείου Άντρου-Αμφοτερόπλευρη	385	480	821
25	ENT025	Σύγκλειση Στοματοκολπικού Συριγγίου	352	445	761
26	ENT026	Ενδοσκοπική Χειρουργική Επέμβαση Παραρρινίων Κόλπων	495	510	872
27	ENT027	Διαγνωστική Ενδοσκοπική Επέμβαση Παραρρινίων Κόλπων	50	36	62
28	ENT028	Διαγνωστική Ενδοσκοπική Εξέταση Μύτης , Φάρυγγα & Λάρυγγα	80	54	93
29	ENT029	Χειρουργική Αφαίρεση Γλωσσικής Αμυγδαλης	297	350	599
30	ENT030	Διάνοιξη Περιαμυγδαλικού Αποστήματος	50	30	52

ΛΑΡΥΓΓΑΣ

31	ENT031	Ενδοσκοπική Μικροχειρουργική Επέμβαση Λάρυγγος	352	370	633
32	ENT032	Λαρυγγεκτομή με Τραχηλικό Καθαρισμό	770	930	1589
33	ENT033	Πολύποδας Λάρυγγος	220	280	479
	ENT033-01	Λαρυγγοσκόπηση		21	36

ΣΤΟΜΑΤΟΦΑΡΥΓΓΑΣ

34	ENT034	Αδενοτομή	193	240	411
35	ENT035	Αμυγδαλεκτομή	253	340	581
36	ENT036	Αδενοτομή - Αμυγδαλεκτομή	319	350	599
37	ENT037	Αμυγδαλεκτομή-Αδενοτομή-Μυριγγοτομή Σωληνίσκοι αερισμού	363	400	684
38	ENT038	Αδενοτομή - Μυριγγοτομή -	253	350	599
39	ENT039	Αδενοτομή- Μυριγγοτομή - Grommets	253	400	684

ΣΗΜΕΙΩΣΗ:

1. Οι πιο πάνω τιμές περιλαμβάνουν την αμοιβή του χειρουργού,του αναισθησιολόγου, τα συνήθη έξοδα χειρουργείου φάρμακα και αναλώσιμα εντος χειρουργείου (εκτός από τη μετάγγιση αίματος και υποκατάστατων αίματος),την ιατρική παρακολούθηση και τα έξοδα νοσηλείας.

2. Στην περίπτωση επιπλοκών ή δύσκολων επεμβάσεων χρειάζεται να γίνεται συνεννόηση με το Τ.Ι.Π.

3. Σε περίπτωση που διενεργούνται περισσότερες από μια επεμβάσεις με την ίδια τομή, η επιχορήγηση θα είναι η αμοιβή της μεγαλύτερης επέμβασης και επιπλέον £50/€86 για κάθε επιπρόσθετη επέμβαση.
4. Σε περίπτωση που διενεργούνται περισσότερες από μια επεμβάσεις με το ίδιο αναισθητικό αλλά με διαφορετική τομή η επιχορήγηση θα είναι η αμοιβή της μεγαλύτερης επέμβασης και επιπλέον 40% της αμοιβής για την επιπρόσθετη επέμβαση.
5. Στις περιπτώσεις αναλύσεων και ακτινογραφιών οι οποίες διενεργούνται για σκοπούς επεμβάσεων οι ιατροί θα πρέπει να το αναγράφουν στο έντυπο που αφορά την επέμβαση.
6. Σε περίπτωση που διενεργούνται επεμβάσεις με τη μέθοδο LASER θα καταβάλλεται επιπλέον ποσό 20% στην αντίστοιχη τιμή του παρόντος τιμοκαταλόγου.

