SAĞLIK YAZILIMLARI DAİRE BAŞKANLIĞI

MEDULA WEB SERVİSLERİ

KULLANIM KILAVUZU

Kılavuz sadece teknik detay içermekte olup mevzuatsal yaptırımı bulunmamaktadır

19/10/2026

medulayeniversiyon@sgk.gov.tr

İçindekiler

DEĞİŞİKLİKLER **42**

GİRİŞ **146**

1 GENEL BİLGİLER **146**

SÜREÇ AÇIKLAMALARI 146

2 KULLANICI ADI VE ŞİFRELER **147**

2.1 WEB SERVİSLERİNDE ŞİFRE GÖNDERİLMESİ 148
2.2 YÖNETİCİ ŞİFRESİ VE WEB UYGULAMASI 148

3 SÜREÇLER VE METOTLARI **148**

3.1 HASTA KABUL SÜRECİ VE METODLARI 149
3.2 HİZMET KAYIT SÜRECİ VE METOTLARI 151
3.3 FATURA KAYIT SÜRECİ VE METOTLARI 153

4 WEB SERVİS METOTLARI DETAY AÇIKLAMALARI **153**

4.1 HASTA KABUL METOTLARI 154
4.1.1 HastaKabul Metodu 154
4.1.2 Hasta Kabul Oku Metodu 164
4.1.3 Hasta Kabul Iptal Metodu 168
4.1.4 Hasta Çıkış Kayıt Metodu 168
4.1.5 Hasta Çıkış İptal Metodu 169
4.1.6 Hasta Yatış Oku Metodu 170
4.1.7 Başvuru Takip Oku Metodu 171
4.1.8 SevkBildir Metodu 172
4.1.9 UpdateTedaviTipi Metodu 173
4.1.10 UpdateProvizyonTipi Metodu 174
4.1.11 UpdateProvizyonTipi Metodu 175
4.1.12 getYesilKartliSevkliHasta Metodu 176
4.1.13 UpdateTedaviTuru Metodu 177
4.1.14 UpdateTakipTipi Metodu 178
4.1.15 getMustehaklikKapsamKodu Metodu 179

4.1.16 KemikIligiKabul Metodu ... 180
4.1.17 KemikIligiIptal Metodu ... 181
4.1.18 KemikIligiOku Metodu ... 182
4.1.19 KemikIligiIslemDuzeltme Metodu ... 183
4.1.20 KemikIligiTCIleSorguMetodu ... 184
4.1.21 EKDS Kişi Doğrulama Sorgu Metodu ... 185
4.1.22 EKDS Belge Gereken Takip Sorgu Metodu ... 186
4.1 HİZMET KAYIT METOTLARI ... 188
4.2.1. HizmetKayit Metodu ... 188
4.2.2 HizmetKaydıOku Metodu ... 236
4.2.3 HizmetKaydiIptal Metodu ... 238
4.3 FATURA BİLGİSİ KAYIT METOTLARI ... 239
4.3.1 FaturaKayit Metodu ... 239
4.3.2 FaturaIptal Metodu ... 243
4.3.3 FaturaOku Metodu ... 244
4.3.4 FaturaTutarOku Metodu ... 246
4.3.2 utsKullanimKesinlestirme Metodu ... 246
4.3.3 utsKullanimKesinlestirmeSorgu Metodu ... 247
4.3.4 utsKullanimKesinlestirmeIptal Metodu ... 248
4.3.5 itsIlacIslem Metodu ... 249
4.3.6 majistralIlacTutariHesapla Metodu ... 251
4.4 RAPOR BİLGİSİ KAYIT METOTLARI ... 252
4.4.1 RaporBilgisiKaydet Metodu ... 252
4.4.2 TakipNoileRaporBilgisiKaydet Metodu ... 279
4.4.3 RaporBilgisiBul Metodu ... 279
4.4.4 RaporBilgisiSil Metodu ... 280
4.4.5 IlacRaporDuzelt Metodu ... 280
4.4.6 RaporBilgisiBulRaporTakipNodan Metodu ... 281
4.4.7 RaporBilgisiBulTCKimlikNodan Metodu ... 282
4.5 YARDIMCI WEB SERVİS METOTLARI ... 283
4.5.1 SaglikTesisiAra Metodu ... 283
4.5.2 DoktorAra Metodu ... 284
4.5.3 TakipAra Metodu ... 286
4.5.4 IlacAra Metodu ... 287
4.5.5 getOrneklenmisTakipler Metodu ... 290
4.5.6 kesintiYapilmisIslemler Metodu ... 291
4.5.7 katılımPayıUcreti Metodu ... 293

4.5.8 takipBilgileriListesi Metodu ... 294
4.5.9 yurtDisiYardimHakkiGetir Metodu ... 296
4.5.10 guncelSutKodlari Metodu ... 297
4.5.11 evrakTakipGrupKodlariSorgu Metodu ... 298
4.5.12 tesisYatakSorgu Metodu ... 299
4.5.13 barkodSutEslesmeSorguMetodu ... 301
4.5.14 kisiGecmisIslemSorgu Metodu ... 302
4.5.15 taniAra Metodu ... 303
4.5.16 eNabizBildirimSorgu Metodu ... 304
4.5.17 Kişi Vefat Kayıt ... 306
4.5.19 kurumSevkTalepNoSorgu metodu ... 307
4.5.20 KisiGenSorgula ... 309
4.3 TAKİP FORMU KAYIT METOTLARI ... 310
4.3.1 takipFormuKaydet Metodu ... 310
4.3.2 takipFormuOku Metodu ... 320
4.3.3 takipFormuSil Metodu ... 321
4.4 TAAHHÜT KAYIT METOTLARI ... 322
4.4.1 disTaahhutKayit Metodu ... 322
4.4.2 okuDisTaahhut Metodu ... 323
4.4.3 silDisTaahhut Metodu ... 324
4.4.4 okuKisiDisTaahhut Metodu ... 324
4.4.5 Taahhüt Diş Şeması ... 325
4.5 ORTODONTİ FORMU KAYIT METOTLARI ... 326
4.5.1 ortodontiFormuKaydet Metodu ... 326
4.5.2 ortodontiFormuIptal Metodu ... 327
4.5.3 ortodontiFormuOku Metodu ... 328
4.6 E-İMZALI RAPOR İSLEMLERİ METOTLARI ... 329
4.6.1 raporKaydet Metodu ... 329
4.6.2 raporOnay Metodu ... 336
4.6.3 kurulBaskanıRaporOnay Metodu ... 337
4.6.4 bashekimRaporOnay Metodu ... 338
4.6.5 raporSorgu Metodu ... 339
4.6.6 tcIleraporSorgu Metodu ... 341
4.6.7 kurulBaskaniOnayBekleyenRaporSorgu Metodu ... 342
4.6.8 bashekimOnayBekleyenRaporSorgu Metodu ... 344
4.6.9 onayBekleyenRaporSorgu Metodu ... 345
4.6.10 raporSil Metodu ... 347

4.6.11 onay Metodu 348
4.6.12 onayBekleyen Metodu 349

5 SIKÇA SORULAN SORULAR 352

Versiyon	3.1.1
Yayınlanma Tarihi	19.10.2026
Değişen Bölümler	1. MEDULA Hastane Sistemine, **“ 10, Kanama, safra kaçağı, stent değişimi, kontrol, perforasyon, komplikasyon, vb. durumlar için ERCP işlemi yapılması”** özel durumu eklenmiştir. **701360** ve **P701360** kodlu “Endoskopik Retrograd Kolanjiyopankreatografi (ERCP)” işlemlerinde kullanılmak üzere özel durum bilgisi tanımlanmıştır. Söz konusu özel durumun seçilmesi halinde, aynı takip altında ilgili işlemin bir defaya mahsus olmak üzere bir kez daha kaydedilmesine izin verilecektir. Bu özel durum yalnızca belirtilen işlem kodları için kullanılabilecek olup diğer işlem kodlarında seçilemeyecektir. 2. Özel Durum açıklamaları 5.Başlık altında yer alan **Tablo – 5.1: OzelDurumVO** olarak düzenlenmiştir.

Versiyon	3.1.1
Yayınlanma Tarihi	18.09.2026
Değişen Bölümler	1) Devredilen kurum bilgilerindeki "147", "60/15f Milli Eğitim Akademisi Aday Öğretmenleri” değeri "33", "60/15f Milli Eğitim Akademisi Aday Öğretmenleri” olarak güncellenmiştir. “148", "60/16f YTB Kapsamındaki Öğrenciler” ve “149", "60/c2 Uluslararası Koruma Başvurusu/Statüsü Sahibi Olarak Tanınan Kişiler” kaldırılmıştır. 2) RaporDVO içindeki aciklama alanının uzunluğu **1200** karakterden **3500** karaktere çıkarılmıştır.

Versiyon	3.1.1
Yayınlanma Tarihi	14.08.2026
Değişen Bölümler	Yardımcı işlemler altındaki ilacAra metodunun cevap nesnesinde yer alan "**kullanimBirimi**" parametresi "**ambalajToplamBirimMiktari**" olarak güncellenmiştir. Maluliyet raporu içerisinde yer alan **ozgecmis(3000), soygecmis(3000), basvuruNedeni(4000)** alanlarının boyutu güncellenmiştir.

Versiyon	3.1.1
Yayınlanma Tarihi	31.07.2026
Değişen Bölümler	**ÖNEMLİ** 21.07.2026 tarihinde yayınlanan Özel durum parametresi **"t"** olarak yeniden düzenlenmiştir. MEDULA Hastane Sistemine, **" t - Endikasyon dışı kullanım gerekçesi, konsey kararında ayrıntılı olarak belirtilmek koşuluyla karşılanacak tıbbi malzemeler"** özel durumu eklenmiştir. Sağlık Uygulama Tebliği eki listelerinde yer alan **"… endikasyon dışı kullanım gerekçesi …., …konsey kararında ayrıntılı olarak belirtilecektir."** kuralı kapsamında hizmet kaydı yapılacak tıbbi malzemeler için, hizmet kaydı sırasında söz konusu **özel durum bilgisinin MEDULA Sistemine gönderilmesi gerekmektedir.** Bu kapsamda düzenlenen tıbbi malzemelere ilişkin faturaların Kuruma gönderilmesi aşamasında ise, MEDULA Sisteminde yer alan **"Takip Fatura Ekleri"** bölümüne **konsey kararını içeren belgenin** eklenmesi zorunludur. Fatura eki **KULLANIM_RAPORU_KONSEY_KARARI** olarak MEDULA'ya gönderilecektir. İlgili belge sisteme eklendikten sonra söz konusu tıbbi malzemeler Kuruma faturalandırılabilecektir.

Versiyon	3.1.1
Yayınlanma Tarihi	29.07.2026
Değişen Bölümler	1. Devredilen kurum bilgilerine "147", "60/15f Milli Eğitim Akademisi Aday Öğretmenleri” “148", "60/16f YTB Kapsamındaki Öğrenciler” “149", "60/c2 Uluslararası Koruma Başvurusu/Statüsü Sahibi Olarak Tanınan Kişiler” eklenmiştir. 2. Tedavi tipi alanına **22- Pulmoner Rehabilitasyon Tedavisi** eklenmiştir. 3. Medula Hastane Sistemine; SHS Yöneticisi tarafından Kişi İlaç Mahkeme Kararı başlangıç ve bitiş tarihlerinin görüntülenebilmesine yönelik yazılım düzenlemesi yapılmıştır. Hastanın T.C. Kimlik numarası ile sorgulama yapılarak, kişinin ilaç barkod, başlangıç tarihi ve bitiş tarihi bilgileri görüntülenebilmektedir.

Versiyon	3.1.1
Yayınlanma Tarihi	22.07.2026
Değişen Bölümler	Medula Hastane Sistemine, SUT **2.4.4.R** maddesi, **Pulmoner Rehabilitasyon Tedavisi** kapsamında; Tedavi Raporu olarak **Pulmoner Rehabilitasyon Raporu** gönderilebilmesi için çalışma yapılmıştır. - TedaviRaporDVO objesinde tedaviRaporTuru alanına **"9", "Pulmoner Rehabilitasyon"** türü eklenmiştir. - TedaviIslemBilgisiDVO objesine **4.4.1.ii PulmonerRaporBilgisiDVO** eklenmiştir.

Versiyon	3.1.1
Yayınlanma Tarihi	21.07.2026

Değişen Bölümler	~~MEDULA Hastane Sistemine, **" # - Endikasyon dışı kullanım gerekçesi, konsey kararında ayrıntılı olarak belirtilmek koşuluyla karşılanacak tıbbi malzemeler"** özel durumu eklenmiştir.~~ Sağlık Uygulama Tebliği eki listelerinde yer alan **"… endikasyon dışı kullanım gerekçesi …., …konsey kararında ayrıntılı olarak belirtilecektir."** kuralı kapsamında hizmet kaydı yapılacak tıbbi malzemeler için, hizmet kaydı sırasında söz konusu **özel durum bilgisinin MEDULA Sistemine gönderilmesi gerekmektedir.** Bu kapsamda düzenlenen tıbbi malzemelere ilişkin faturaların Kuruma gönderilmesi aşamasında ise, MEDULA Sisteminde yer alan **"Takip Fatura Ekleri"** bölümüne **konsey kararını içeren belgenin** eklenmesi zorunludur. Fatura eki **KULLANIM_RAPORU_KONSEY_KARARI** olarak MEDULA'ya gönderilecektir. İlgili belge sisteme eklendikten sonra söz konusu tıbbi malzemeler Kuruma faturalandırılabilecektir.

Versiyon	3.1.1
Yayınlanma Tarihi	10.07.2026
Değişen Bölümler	MEDULA Hastane sistemi ilaç hizmet kayıt aşamasında işlem tarihi **14/07/2026** itibarıyla aşağıdaki ilaçlarda karekod bilgisi zorunluluğu devreye alınacaktır. 8681413880988, 8699606796695, 8699844791704, 8699556790057, 8681308955555, 8681308277435

Versiyon	3.1.1
Yayınlanma Tarihi	17.06.2026

Değişen Bölümler	Medula Hastane Sistemine "**s - Doktor ilk izin günü**" özel durumu eklenmiştir. Günün bir kısmında görev yapıp aynı gün izne ayrılan hekimlere, iznin ilk gününe hizmet kayıt gönderilebilmesi için özel durumu tanımlanmıştır. Özel durum seçilmesi halinde, hekimin izin başlangıç gününe ait hizmetlerine hizmet kayıt izni verilecektir.

Versiyon	3.1.1
Yayınlanma Tarihi	16.02.2026
Değişen Bölümler	**ÖZEL SHS'lerin Dikkatine** Medula Hastane Sistemine "**x - Hasta başvurusu 112 Acil Sağlık Hizmetleri Komuta Kontrol Merkezi aracılığıyla yapıldı**" özel durumu eklenmiştir. **Özel SHS'lerde acil servis/polikliniğine başvuru sayıları aşağıdaki gibi düzenlenmiştir:** Acil servis/polikliniğine başvurularda bir acil servis doktoru için günlük muayene sayısı 90'ı geçemez. Triyaj uygulamasına göre Kırmızı Alan tarifine giren acil servis/polikliniğine başvurular olması halinde günlük muayene sayısı 90'ı geçebilir, bununla birlikte bu durum dahil günlük toplam sayı 120'yi geçemez. Ancak hasta başvurusunun **özel durum "x"** (112 Acil Sağlık Hizmetleri Komuta Kontrol Merkezi aracılığıyla) ile yapıldığını gösteren belge ile **günlük muayene sayısı 120'yi geçebilir.** Bu durumda **fatura eki belge olarak 112 Acil Sağlık Hizmetleri Komuta Kontrol Merkezince düzenlenen belge/form (ACIL_112_KOMUTA_MERKEZI_BELGE) eklenmelidir.**

Versiyon	3.1.1
Yayınlanma Tarihi	24.11.2025
Değişen Bölümler	Medula Hastane Sistemine "**r - Tıbbi nedenlerle yenidoğan yoğun bakım süre uzatılması**" özel durumu eklenmiştir. 0-28 gün içinde yenidoğan yoğun bakım servisine yatışı olan term bebekler ile düzeltilmiş yaşı 52 haftayı geçen preterm bebeklerin yatarak tedavi ihtiyacı devam edenlerden aşağıdaki yedi durumdan herhangi biri tespit edilenler için; en az üçüncü seviye yenidoğan yoğun bakım servisi ve tam zamanlı yenidoğan yoğun bakım uzmanı olan üniversite hastaneleri ve Sağlık Bakanlığına bağlı sağlık hizmet sunucularınca takvim yaşı 12 ayın sonuna kadar takip ve tedavi edilebilmesi için; (Özel Durum r - Tıbbi nedenlerle yenidoğan yoğunbakım süre uzatılması) özel durumu oluşturulmuştur. 1. Gebelik haftası ve vücut ağırlığı ne olursa olsun, invaziv mekanik ventilasyon devam eden tüm yenidoğanlar, 2. Periton diyalizi veya hemofiltrasyon uygulama ihtiyacı devam eden yenidoğanlar, 3. Hipoksik iskemik ensefalopati sekeli nedeniyle yatarak tedavi ihtiyacı devam eden yenidoğanlar, 4. Özellikli bir tedavi nedeniyle başka bir yenidoğan yoğun bakım servisine nakli sağlanana kadar izlenen yenidoğanlar, 5. Retinopati (ROP) tedavisi için yatarak tedavi ihtiyacı olan tüm yenidoğanlar, 6. Gebelik haftası veya vücut ağırlığı ne olursa olsun majör cerrahi (Doğumsal kalp cerrahisi, duktus ligasyonu, barsak rezeksiyonu, meningomyelosel tamiri, ventriküloperitoneal şant, diyafragma hernisi, özofagus atrezisi veya trakeoözofageal fistül tamiri, omfolosel tamiri, vb.) uygulanan yenidoğanlar, 7. Yenidoğan yoğun bakım tedavisi sırasında entoksikasyon tipi metabolik hastalık tanısı konmuş ve tedavi süreci devam eden yenidoğanlar

Versiyon	3.1.1
Yayınlanma Tarihi	06.11.2025

Değişen Bölümler	**Sözleşmesiz Sağlık Hizmet Sunucularının DİKKATİNE !!** **SUT "2.3.1 - Sözleşmesiz sağlık hizmeti sunucularında acil hallerde sunulan sağlık hizmetleri"** başlığına istinaden Fatura Kayıt İşlemleri web servisine **muvafakatVar** parametresi eklenmiştir. Sözleşmesiz SHS **muvafakatVar** parametresini **E** veya **H** göndermek zorundadır. **E(Evet) :** Sağlık hizmet bedelinin ilgili sözleşmesiz SHS'ye ödenmesi için kullanılmalıdır. **H(Hayır) :** Sağlık hizmet bedelini **kendisi ödeyen kişiler** için kullanılmalıdır.

Versiyon	3.1.1
Yayınlanma Tarihi	20.05.2025
Değişen Bölümler	• ProvizyonGirisDVO ve HastaBilgileriDVO nesnesindeki **devredilenKurum** alanında gelebilecek değerlere **100: 8105 CK Kapsamında Özel Düzenlemeye Tabi Kişiler** eklenmiştir. • **8105 CK Kapsamında Özel Düzenlemeye tabi kişiler** kapsamında fatura kaydı yapılan başvurular `8105 CK ÖZEL DÜZENLEMEYE TABİ KİŞİLER` altında görüntülenip, dönem sonlandırma yapılması gerekmektedir.

Versiyon	3.1.1
Yayınlanma Tarihi	09.04.2025
Değişen Bölümler	Hasta Kabul İşlemleri web servisine **ekdsBelgeGerekenTakipSorgu** metodu eklenmiştir. **ekdsBelgeGerekenTakipSorgu** metodu ile tesisin ilgili dönemdeki "fiziksel doğrulama yöntemi" ile doğrulaması yapılan takipler listelenmektedir. Bu takiplerin fiziksel doğrulama yöntemi ile doğrulandığına dair fatura eki belge(EKDS_DOGRULAMA_BELGE) eklenmelidir.

Versiyon	3.1.1

Yayınlanma Tarihi	04.03.2025
Değişen Bölümler	1. HastaKabulKimlikDoğrulama metodu devre dışı kalmıştır. 2. Çoğul gebelik kontrolü için kılavuzda **"AYNI TAKİP ALTINDA"** kuralı "**AYNI BAŞVURU ALTINDA**" olacak şekilde güncellenmiştir.

Versiyon	3.1.1
Yayınlanma Tarihi	07.02.2025
Değişen Bölümler	Hizmet kayıt işlemlerindeki servisinde **IlacBilgisiDVO** nesnesine **birlikteYapilanIslemSUTKodu** ve **birlikteYapilanIslemHizmetSunucuRefNo** alanları eklenmiştir. Sağlık Uygulama Tebliği "4.2.32 - Kontrast maddeler" maddeler kapsamına giren ilaçların hizmet kayıt aşamasında "Birlikte Yapılan İşlem Sut Kodu" ve "Birlikte Yapılan İşleme Ait Hizmet Sunucu Referans No" bilgilerinin gönderilemsi gerekmektedir. Uygulama gerçek ortamda **24.02.2025** tarihinde devreye alınacaktır.

Versiyon	3.1.1
Yayınlanma Tarihi	19.12.2024
Değişen Bölümler	**ÖZEL SHS'lerin Dikkatine** 1. **Hasta Kabul işlemleri Web Servisinde** yer alan **ProvizyonGirisDVO** nesnesine **ekdsYontemGerekce[]** alanı eklenmiştir. **(Bakınız Tablo – 4.1.1.a: ProvizyonGirisDVO)** 2. Hasta Kabul İşlemleri Web Servisine **ekdsKisiDogrulamaSorgu** metodu eklenmiştir. (4.1.22.) 3. Hasta Kabul İşlemleri Web Servisinde yer alan **hastaKabulOku** metodunun cevap nesnesi olan **TakipDVO'ya ekdsYontemGerekce[]** alanı eklenmiştir.

Versiyon	3.1.1
Yayınlanma Tarihi	19.12.2024
Değişen Bölümler	**ÖZEL SHS'lerin Dikkatine** **ELEKTRONİK KİMLİK DOĞRULANMA SİSTEMİ** **PİLOT UYGULAMA KILAVUZU** **1. Kısaltmalar** EKDS: Elektronik Kimlik Doğrulanma Sistemi TCKK: Türkiye Cumhuriyeti Kimlik Kartı KEC: Kart Erişim Cihazı SHS: Sağlık Hizmet Sunucusu **2. Pilot Uygulama Kapsamı** **EKDS Pilot Uygulaması 19.12.2024 tarihinde test ortamında devreye alınmış olup, 02.01.2025** tarihi itibariyle **Ankara** ilinde yer alan sözleşmeli **özel SHS'ler** için gerçek ortamda devreye alınacaktır. Bu kapsamda, TCKK sahibi olan kişilerin **Ankara** ilinde yer alan sözleşmeli özel SHS'lere başvuruları aşamasında **başvuruyu yapan**, **15 yaş altı çocuklar için çocuğun yanında refakat eden** kişinin Türkiye Cumhuriyeti Kimlik Kartı ile Elektronik Kimlik Doğrulaması yapılacaktır. TCKK dışındaki belgeler ile sağlık hizmet sunucusuna başvuran kişiler için ***Fiziksel Doğrulama Yöntemi*** kullanılacaktır. Bu kapsamda EKDS kapsamındaki yöntemlerin kullanılamamasının gerekçesi ve fatura eki belge talep edilecektir. Detaylı bilgi kılavuzda yer almaktadır. **3. EKDS Doğrulama Yöntemleri** TCKK sahibi olan kişilerin SHS başvurularında, KEC ile elektronik kimlik doğrulama işlemi 3 farklı yöntemden biri ile yapılabilecek ve provizyon alınması aşamasına geçilebilecektir. KEC ile Elektronik Kimlik Doğrulama Yöntemleri: **1.** Parmak İzi ile Doğrulama Yöntemi **2.** PIN Kodu ile Doğrulama Yöntemi **3.** Fotoğraf ile Doğrulama Yöntemi **4.** Fiziksel Doğrulama Yöntemi EKDS kapsamında **Hasta Kabul işlemleri Web Servisinde** yer alan **ProvizyonGirisDVO** nesnesine

	ekdsYontemGerekce alanı eklenmiştir. **(Bakınız Tablo – 4.1.1.a: ProvizyonGirisDVO)** **4.1. Parmak İzi ile Doğrulama Yöntemi** KEC'e kişiye ait TCKK takılması ve parmak izinin okutulması ile elektronik kimlik doğrulaması gerçekleştirilecektir. 15 yaş altı çocuklarda, KEC üzerinde ARACILI işlem yapılacaktır. KEC üzerinden ARACI seçilecek, önce çocuğa ait çipli kimlik kartı KEC'e takılacak, daha sonra görevli kimlik kartı takılacak, en son aşamada refakatçi kimlik kartı doğrulanacaktır. TCKK sahibi olan kişinin, parmak izi ile kimlik doğrulamasının yapılamadığı durumlarda, Pin kodu üzerinden; Pin kodu ile doğrulama yapılamadığı durumlarda fotoğraf ile doğrulama yapılması gerekmektedir. Bu bilgiler MEDULA'ya bir veya daha fazla uygun **ekdsYontemGerekce** parametresi ile gönderilmelidir. **Parmak izi ile doğrulama** yapıldığında **ekdsYontemGerekce** alanı boş olmalıdır. **4.2. Pin Kodu ile Doğrulama Yöntemi** Parmak izi ile doğrulama yapılamadığı durumlarda, Pin Kodu ile Doğrulama Yöntemi kullanılacaktır. KEC cihazına kimlik kartına ait Pin kodu girilerek kimlik doğrulama yapılacaktır. Pin kodu bilgisi kart sahibi kişi tarafından e-Devlet üzerinden öğrenilebilecektir. Pin Kodu ile doğrulama yapılması durumunda, **Pin Kodu ile doğrulama gerekçesi** gönderilmelidir. **Pin Kodu ile doğrulama gerekçeleri:** 10 Kişiye ait TCKK'da Parmak izi verisi yok. 11 Kişiye ait Parmak izi verisini cihaz okumuyor. 12 Kişi, parmak izi okutmak için KEC cihazına temas etmek istemiyor. 13 Kişi biyometrik verisini paylaşmak istemiyor. **4.3. Fotoğraf ile Doğrulama Yöntemi** Parmak izi doğrulanamayan ve e-Devlet üzerinden Kimlik Kartı Pin kodunu öğrenemeyen vatandaşlar için, KEC üzerinde Hizmete Katılan (Hastane kayıt görevlisi) Kimlik Kartı ile birlikte vatandaş Kimlik Kartı fotoğrafı KEC ekranında onaylanarak kimlik doğrulama yapılacaktır. Fotoğraf ile doğrulama yapılması durumunda **hem Pin Kodu ile doğrulama gerekçeleri hem de Fotoğraf ile doğrulama gerekçeleri** MEDULA'ya iletilecektir. **Pin Kodu ile doğrulama gerekçeleri:** 10 Kişiye ait TCKK'da Parmak izi verisi yok. 11 Kişiye ait Parmak izi verisini cihaz okumuyor.

	12 Kişi, parmak izi okutmak için KEC cihazına temas etmek istemiyor. 13 Kişi biyometrik verisini paylaşmak istemiyor. **Fotoğraf ile doğrulama gerekçeleri :** 20 Kişi, Pin kodu girmek için KEC cihazına temas etmek istemiyor. 21 E-Devlet üzerinden Pin koduna ulaşamıyorum. **4.4. Fiziksel Doğrulama Yöntemi** Yeni kimlik kartı dışındaki belgeler ile sağlık hizmeti alınması için başvuru yapılması halinde; Nüfus Cüzdanı veya mevzuatta başvuru için geçerli olan diğer kimlik belgesi ile yapılan başvurularda, sistem tarafından kişinin Türkiye Cumhuriyeti Kimlik Kartının olup olmadığı kontrol edilecektir. Bu işlem için, öncelikle görevli kişinin Türkiye Cumhuriyeti Kimlik Kartının KEC'e takılarak doğrulaması yapılır. Sonrasında başvuru sahibinin Türkiye Cumhuriyeti Kimlik Numarası KEC üzerindeki tuşmatik aracılığıyla sisteme girilir ve **Fiziksel Doğrulama** işlemine başlanır. Yapılan kontrol sonrası Türkiye Cumhuriyeti Kimlik Kartı olmadığının tespiti halinde işleme devam edilir. Kişinin sağlık hizmeti almak için başvurusu aşamasında, yeni kimlik kartının yanında olmaması halinde gerekçe alınıp sisteme giriş yapılarak provizyon alınabilecektir. Yeni kimlik kartı dışındaki belgelerle sağlık hizmet sunucularına başvuru durumunda Fiziksel Doğrulama yapılacak olup hasta kabul aşamasında; **hem Pin Kodu ile doğrulama gerekçeleri hem Fotoğraf ile doğrulama gerekçeleri hem de fiziksel doğrulama gerekçeleri**nden uygun olanlar MEDULA'ya iletilecektir. **Pin Kodu ile doğrulama gerekçeleri:** 10 Kişiye ait TCKK'da Parmak izi verisi yok. 11 Kişiye ait Parmak izi verisini cihaz okumuyor. 12 Kişi, parmak izi okutmak için KEC cihazına temas etmek istemiyor. 13 Kişi biyometrik verisini paylaşmak istemiyor. **Fotoğraf ile doğrulama gerekçeleri :** 20 Kişi, Pin kodu girmek için KEC cihazına temas etmek istemiyor. 21 E-Devlet üzerinden Pin koduna ulaşamıyorum. **Fiziksel doğrulama gerekçeleri :** 30 Kişiye ait TCKK yanında yok. 31 Kişiye ait TCKK kayıp. 32 Kişi, EKDS istemiyor. 33 Kişiye ait TCKK yok.

	34 EKDS doğrulama yöntemleri uygulanamadı. 35 Kişinin fotoğraf doğrulaması yapılamadı. Ayrıca, kişinin başvuru yaptığı Nüfus Cüzdanı veya mevzuatta başvuru için geçerli olan diğer kimlik belgesi ve başvuruyu alan kişinin kimlik bilgisi kayıt altına alınarak fatura eki ***EKDS_DOGRULAMA_BELGE*** olarak MEDULA'ya gönderilecektir. **NOT-1:** 1- Acil haller kapsamında yapılan başvurularda; **Triaj bilgisi kırmızı alan olan**, tedavisi yatarak devam eden ve aynı gün sevk edilen kişiler MEDULA Sistemi tarafından EKDS'den muaf tutulacaktır. **Bu durumda, MEDULA'da Acil ve Çocuk Acil branşlarında provizyon alınması halinde EKDS kontrolü hizmet kayıt aşamasında yapılacaktır.** **Triaj bilgisi kırmızı alan dışında yer alan kişilere** provizyon alınabilmesi için (acil halin sona ermesinden sonra) EKDS uygulanacaktır. 2- Aşağıdaki durumlarda EKDS ve fiziksel doğrulama yöntemleri aranmayacak olup, direk hasta kabul aşamasına geçilmelidir : • Serebral palsi (G80-G81 ve/veya alt kırınımlı) tanısından dolayı biyometrik verisi alınamayan kişiler • Organ, doku ve kök hücre nakli tedavilerinde alıcının üzerinden donör takibinin alındığı durumlar • 75 yaş ve üzeri kişiler • Yeni doğan (0-30 gün) • YUPASS'lı kişiler • Yabancı Uyruklu kişiler • Geçici Korum Kanunu kapsamında olan yabancılar 3- Seanslı işlemler olan **HEMODİYALİZ, FTR, ESWL, ESWT** işlemlerinde **her seans için** EKDS işlemi gerekmektedir. **NOT-2:** **Parmak izi ile doğrulama yapılmadı ve;** ⇨ **Pin Kodu ile Doğrulama yapıldı ise** : Pin Kodu gerekçesi gönderilmelidir.

	⇨ **Fotoğraf ile Doğrulama yapıldı ise**: Pin Kodu gerekçesi ve Fotoğraf ile doğrulama gerekçesi birlikte gönderilmelidir. ⇨ **Fiziksel doğrulama yapıldı ise;** • 32-Kişi EKDS istemiyor. • 34-EKDS doğrulama yöntemleri uygulanamadı. • 35-Kişinin fotoğraf doğrulaması yapılamadı gerekçelerinden gönderilmesi durumunda, P**in Kodu ve Fotoğraf doğrulama gerekçelerinin birlikte gönderilmesi zorunludur.** • 30-Kişiye ait TCKK yanında yok., • 31-Kişiye ait TCKK kayıp, • 33-Kişiye ait TCKK yok gerekçelerinden gönderilmesi durumunda **pin kodu ve fotoğraf gerekçelerinin gönderilmesi zorunlu değildir.**

Versiyon	3.1.1
Yayınlanma Tarihi	18.12.2024
Değişen Bölümler	1. Hizmet kayıt işlemlerindeki servisinde **IlacBilgisiDVO** nesnesine **birlikteYapilanIslemSUTKodu** ve **birlikteYapilanIslemHizmetSunucuRefNo** alanları eklenmiştir. İlgili İlaç ile birlikte uygulanıyorsa bu işleme ait İşlem SUT Kodu ve bu İşleme ait hizmet sunucu referans no bu alanlarda gönderilmelidir. Uygulama test ortamında devreye alınmıştır.

Versiyon	3.1.1
Yayınlanma Tarihi	28.05.2024

Değişen Bölümler	1. Medula Hastane Sistemine "**p - Ayrıntılı epikriz raporu sunulması halinde bedeli karşılanacak tıbbi malzemeler**" özel durumu eklenmiştir. Sağlık Uygulama Tebliği eki ek listelerde yer alan "…… SUT kodu ile birlikte fatura edilemez. Ancak birlikte kullanılması durumunda ayrıntılı epikriz raporu sunulması halinde Kurumca bedeli karşılanır." kuralı ile hizmet kaydı yapılması gereken tıbbi malzemeler için bu özel durumun gönderilmesi gerekmektedir.

Versiyon	3.1.1
Yayınlanma Tarihi	21.05.2024
Değişen Bölümler	1. Medula Hastane Sistemine **"o - FTR işlemi yarım kalan ve başka doktora devredilen hasta"** özel durumu eklenmiştir. FTR işlemi yapan SHS'lerce başka doktordan devredilen hastaları hizmet kayıt aşamasında bu özel durum ile göndermeleri gerekmektedir. 2. Medula Hastane Sistemine **"n - %40 ve üzeri engelli kişiler ile hafif düzeyde ve üstü özel gereksinimi var olan çocuk hastalarda genel anestezi veya sedo analjezi altında verilen diş tedavileri "** özel durum bilgisi eklenmiştir. SUT 2.4.1.A - Kurum ile sözleşmeli resmi sağlık hizmeti sunucularında yapılacak diş tedavileri Madde (2) Kurum ile sözleşmeli resmi sağlık hizmeti sunucularında %40 ve üzeri engelli kişiler ile hafif düzeyde ve üstü özel gereksinimi var olan çocuk hastalarda genel anestezi veya sedo analjezi altında verilen diş tedavileri SUT eki EK-2/Ç Listesinde belirlenen işlem puanı bedellerinin iki katı olarak faturalandırılır maddesine istinaden bu özel durum bilgisi tanımlanmıştır.

Versiyon	3.1.1
Yayınlanma Tarihi	09.05.2024

Değişen Bölümler	Medula Hastane Sistemine **"m- Sağlık Bakanlığı sağlık hizmet sunucularında uzman hekimler tarafından mesai saatleri dışında sunulan poliklinik hizmetleri"** özel durum bilgisi eklenmiştir. Sağlık Bakanlığı tarafından Kuruma bildirilen, mesai saatlerinde aynı gün randevusu dolu olan branşlarda, Sağlık Bakanlığına bağlı ikinci ve üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularında uzman hekimler tarafından mesai saatleri dışında sunulan poliklinik hizmetleri için EK-2/A Listesinde yer alan tutarların iki katı esas alınarak ödeme yapılır." hükmü kapsamına giren hastalar için bu özel durum bilgisinin kullanılması gerekmektedir.

Versiyon	3.1.1
Yayınlanma Tarihi	03.05.2024
Değişen Bölümler	HastaKabul servisine **kemikIligiTCIleSorgu** metodu eklenmiştir. Kemik iliğine ait bilgilerin TC Kimlik No ve Tesis Kodu ile sorgulanarak liste halinde bilgilerin gelmesi sağlanmıştır.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	08.03.2024
Değişen Bölümler	**DÜZELTME :** HastaKabul servisine **KemikIligiKabul, KemikIligiIptal, KemikIligiOku ve KemikIligiIslemDuzeltme** metodları eklenmiştir. Kemik iliği işlemlerinde kullanılan P704970, P704971, P704972, P704973, P704974, P704980 işlem kodları için SUT kuralları gereğince, işlem öncesi 15 ve işlem sonrası 60 ya da 90 gün aynı sağlık hizmet sunucusundaki tüm işlemler pakete dahil olup "0" bedel dönülmesi için, belirtilen işlemlere ait planlanan işlem tarihini de içeren **KemikIligiKabul** metodu kullanılarak, kemik iliği kabul bildirimi yapılmalıdır. Sağlık tesisleri bu bildirimi, kemik iliği nakil işlem tarihinden en erken 15 gün öncesine kadar yapabilecektir, işlemin yapılacağı günden sonra ise geriye dönük bildirim yapılamayacaktır. Kemik iliği kabul bildirimi bulunmayan işlemler için ise hizmet kayıt esnasında yukarıda belirtilen işlemlerin kaydedilmesi mümkün olmayacaktır. Değişiklikler test ortamında devreye alınmıştır. Gerçek ortam için; kemik iliği kabul bildirimi **16.04.2024** tarihinden itibaren kaydedilebilecek olup, hizmet kayıt ve

	faturalama kontrolleri **01.05.2024** tarihinde devreye alınacaktır.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	28.02.2024
Değişen Bölümler	- MEDULA Hastane sistemi ilaç hizmet kayıt aşamasında karekod seri numarası girilmesi gereken ilaçlara ek olarak; işlem tarihi **01/05/2024** itibarıyla parametrik olarak yazılım güncellenecek olup aşağıdaki parametrelere sahip olan (veya MEDULA sistemine ileride tanımlanacak ilaçlarda bahse konu parametrelere sahip olan) diğer ilaçlarda da karekod bilgisi zorunluluğu devreye alınacaktır. Sağlık Uygulama Tebliği eki "EK-4-A BEDELİ ÖDENECEK İLAÇLAR LİSTESİ"nde yer alan; 1-Farmasötik formu: Ampül, Flakon, Hazır Çözelti, Hazır Enjektör olarak kayıtlı olan ilaçlardan Kutu Birim Miktarı: 1 olarak tanımlı tüm ilaçlar. 2-"Mor Reçete" veya "Turuncu Reçete" kapsamındaki tüm ilaçlar. 3-Fluorescein Fundus Anjiyografi (FFA) işleminde kullanılan ilaçlardan olan İ.V. Fluorescein kapsamına giren tüm ilaçlar. Ayrıca; "EK-4-A BEDELİ ÖDENECEK İLAÇLAR LİSTESİ"nin güncellenmesi halinde güncel listedeki ilaçlardan yukarıda madde madde yer alan parametrelerden herhangi birine sahip olan ilaçlarda da otomatik olarak Ek-4/A listesine eklenme tarihi itibarıyla ilaç hizmet kayıtlarında karekod bilgisi girilmesi zorunluluğu MEDULA Hastane sistemi tarafından devreye alınacaktır. (Bilgilendirme: -Bilindiği üzere sağlık hizmeti sunucuları tarafından MEDULA Hastane sistemine ilaç kullanım adetleri ondalıklı veya tam sayı olarak kaydedilebilmektedir. Örnek: "ABCDEFGH" şeklinde karekod seri numarasına sahip ve kutu birim miktarı "1" olan bir ilacın "ABCDEFGH" olan bu karekod seri numarası; 0,3'lük bir kullanım adedi ve 0,7'lik ayrı bir kullanım adedi olarak aynı veya başka bir hastanın hizmet kayıtlarında yer almasına MEDULA sistemi izin vermekte olup bir ilacın kutu birim miktarı adedine eşit olana kadar ilgili ilacın aynı karekod seri numarası mükerrer olarak MEDULA Hastane sistemine kaydedilebilmektedir.)

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	16.02.2024
Değişen Bölümler	3.basamak resmi sağlık hizmeti sunucularında geçerli olmak üzere; "U", "Tetkik sonucu beklenmiş işlem" özel durum bilgisi, Sağlık Uygulama Tebliği eki Ek-2/B listesi 9.B. SİTOGENETİK TETKİKLER, 9.B.1. MOLEKÜLER SİTOGENETİK TETKİKLER, 9.C. MOLEKÜLER GENETİK TETKİKLER, 9.C.1. ONKOLOJİK MOLEKÜLER TETKİKLER, 9.D. PATOLOJİ başlıkları altında yer alan işlem kodlarında aktif edilmiş olup "U"-"Tetkik sonucu beklenmiş işlem" özel durum bilgisi gönderildiğinde, faturalandırma kontrolü 4 ay üzerinden yapılacaktır.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	22.11.2023
Değişen Bölümler	"1582 - Çocuk Onkolojisi" branşına yapılan sevklerde sevk kabulü yapan hastane tarafından sevk kabulünün "1582 - Çocuk Onkolojisi" veya "1589 - Çocuk Hematolojisi ve Onkolojisi" branşından yapılabilmesine, "1587 - Çocuk Hematolojisi" branşına yapılan sevklerde sevk kabulü yapan hastane tarafından sevk kabulünün "1587 - Çocuk Hematolojisi" veya "1589 - Çocuk Hematolojisi ve Onkolojisi" branşından sevk kabulü yapabilmesine yönelik düzenleme MEDULA Hastane Sisteminde 15.11.2023 tarihinde devreye alımıştır.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	21.09.2023
Değişen Bölümler	Devredilen kurum bilgilerine 97 = Geçiçi Koruma Kanunu (V174) Kapsamında Olan Yabancılar eklenmiştir.

Versiyon	3.1.0

Yayınlanma Tarihi	28.08.2023
Değişen Bölümler	Devredilen kurum bilgilerine 32 = Diyanet Akademisi Öğrencileri eklenmiştir.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	13/05/2023
Değişen Bölümler	Yardımcı işlemler altındaki saglikTesisiAra metodunun cevap nesnesine **tesisIlAdi, tesisIlceKodu, tesisIlceAdi, tesisTuruAdi** alanı eklenmiştir.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	08/05/2023
Değişen Bölümler	Yardımcı işlemler altındaki ilacAra metodunun cevap nesnesine **farmasotikFormAdi** alanı eklenmiştir.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	01/04/2023
Değişen Bölümler	MEDULA Hastane sisteminde, farmasötik formu TABLET veya KAPSÜL olan ilaçlar için de karekod seri numarası, tüm sağlık hizmeti sunucularında (SHS) işlem tarihi 01/06/2023 tarihi ve sonrası olan ilaç hizmet kayıt satırları için zorunlu olacaktır. Bu kapsamda; örneğin ambalajı içerisinde 4 adet tablet/kapsül yer alan bir ilaç için aynı karekod seri numarası, hizmet kayıt satırlarında toplamda maksimum 4 adet girilebilecektir. Uygulama test ortamında aktif olup, hizmet kayıt aşamasında karekod bilgisi girilmesi gereken tüm ilaçlarda, girilen karekod seri numaralarının İlaç Takip Sistemi'nde (İTS) tanımlı olup olmadığına ilişkin İTS sisteminden hata mesajı dönmesi halinde MEDULA Hastane sisteminde SHS'lere ilgili İTS sistemi cevapları gösterilecektir. **(MEDULA Hastane Sistemi Duyurular kısmında belirtildiği üzere uygulama tablet/kapsüller için ~~01/04/2024~~ 01/10/2024 tarihine ertelenmiştir.)**

Versiyon	3.1.0

Yayınlanma Tarihi	14/02/2023
Değişen Bölümler	KurumSevkTalepNoSorguDetayDVO ya araKarar parametresi eklenmiştir.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	01/09/2022
Değişen Bölümler	1. Hasta Kabul işlemlerindeki **BebekDogumBilgisiDVO** nesnesi eklenmiştir. Bebeğin, gebeliğin kaçıncı haftasındave gününde doğduğu bilgisini içermektedir. 2. Hizmet Kayıt işlemlerinde **MalzemeBilgisiDVO** nesnesine; **sagSol, birlikteYapilanIslemSUTKodu** ve **birlikteYapilanIslemHizmetSunucuRefNo** alanları eklenmiştir. İlgili Malzeme; İşlem SUT kodu ile birlikte uygulanıyorsa bu işleme ait İşlem SUT Kodu ve bu İşleme ait hizmet sunucu referans no bu alanlarda gönderilmelidir. 3. Sevk ve mutat dışı araç raporları için E-imza onayına geçilecektir. Raporların onaylı hale gelebilmesi için, raporu düzeneyen hekimler tarafından elektronik imzayla onay istenecektir. İleri bir tarihte ayrıca duyurulacak olan uygulamaya göre E-imza onayı olmayan raporlar kullanılamayacaktır. Bu rapor türlerinin imzalanabilmesi için "ImzaliRaporIslemleri" servisine "**onay**" metod eklenmiştir. 4. Sevk Bildirim yapıldıktan sonra, bildirimde bulunan her bir doktor için "onay" metodu çağrılacaktır. Onay metodu içinde OnayDVO bulunmalıdır. Metod ve alanların detaylarına 4.6.11 numaralı maddeden ulaşılabilmektedir. 5. Onay metodu için örnek XML dosyası linkine 26/01/2021 tarihli değişiklik kısmından ulaşabilirsiniz. 6. Rapordaki onayı beklenen doktor listesini "onayBekleyen" metodu ile sorgulayabilirsiniz. Metod ve alanların detaylarına 4.6.12 numaralı maddeden ulaşılabilmektedir. 7. Değişiklikler test ortamında devreye alınmış olup, ImzaliRaporIslemleri servis değişiklikleri 03.09.2022 tarihinde, HastaKabulIslemleri ve HizmetKayitIslemleri servisindeki değişiklikler ise 09.09.2022 tarihinde gerçek ortamda devreye alınacaktır.

Versiyon	3.1.0

Yayınlanma Tarihi	22/08/2022
Değişen Bölümler	MEDULA Sistemi'ne "l (küçük L) - Sut eki EK-4/E SİSTEMİK ANTİMİKROBİK VE DİĞER İLAÇLARIN REÇETELEME KURALLARI LİSTESİ'nin 6.1 nolu maddesi kapsamında kullanılan ilaçlar" özel durumu eklenmiştir. SUT EKİ (EK-4/E)"SİSTEMİK ANTİMİKROBİK VE DİĞER İLAÇLARIN REÇETELEME KURALLARI LİSTESİ"nin 6.1 numaralı maddesinde yer alan "Komplike intraabdominal enfeksiyon, piyelonefrit dahil komplike idrar yolu enfeksiyonu veya ventilatör ile ilişkili pnömoni dahil hastanede kazanılmış pnömoni tedavisinde; aminoglikozid ("ventilatör ile ilişkili pnömoni" tanılı hastalarda aranmaz) ve karbapenem ile 3 üncü kuşak diğer sefalosporinlere dirençli ve seftazidim pentahidrat ve avibaktam sodyum tedavisine duyarlı olduğu in-vitro olarak ispatlanmış hastalarda yalnızca enfeksiyon hastalıkları uzman hekimlerince düzenlenen sağlık raporuna istinaden ikinci ve/veya üçüncü basamak yoğun bakım tedavilerinde kullanılması halinde Kurumca bedelleri karşılanır. Tedavisi bu şartlarda yoğun bakımda başlamış ve en az 72 saat anılan etkin madde ile tedavi edilen hastanın servise nakli uygun görüldüğü takdirde de seftazidim pentahidrat ve avibaktam sodyum tedavisi devam edebilir. Seftazidim pentahidrat ve avibaktam sodyum'un toplam 14 günden daha uzun süre kullanımı halinde Kurumca bedeli karşılanmaz." hükmüne uygun olan ilaç kullanımları için kullanılacaktır.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	16/03/2022
Değişen Bölümler	• Hasta Kabul işlemlerindeki **ProvizyonGirisDVO** nesnesine **vakaIl** ve **vakaIlce** alanları eklenmiştir. Ilce kodu olarak mernis ilçe kodları gönderilecektir. Adlivaka, iş kazası, trafik kazası, istisnai hal adli vaka, istisnai hal iş kazası takiplerinde olay yerinin il ve ilçesi gönderilecektir. Alanlar test ortamında devreye alınmış olup, gerçek ortamda 18.03.2022 tarihinde devreye alınacaktır. 01.05.2022 tarihinden sonraki takiplerde alanların gönderilmesi zorunlu olup, 01.05.2022 tarihine kadar isteğe bağlı olarak gönderilen vakaIl ve vakaIlce alanları dikkate alınacaktır. • Hasta kabul sonucunda dönen SigortaliAdliGecmisDVO nesnesine vakaIl ve vakaIlce alanları eklenmiştir.

	• Takip tarihi 20.03.2022 tarihinden sonraki hasta kabul sürecinde geriye dönük ayaktan takip (bağlı olup olmamasına bakılmaksızın) ve yatan ilk takip alınması ilgili düzenleme yapılmıştır. - Geriye dönük 10 gün için sistem takip alınmasına izin verecek. - 10 ila 105 gün arasında hastaya ait aynı tarih, aynı branş ve aynı tedavi türünden alınıp silinmiş takibi varsa takip alınmasına izin verilecek. - 10 ila 105 gün arasında hastaya ait silinmiş bir takip yoksa ilgili SSGM'ye başvuru yapılması ve ilgili SSGM'nin geriye dönük takip alma tanımlaması durumunda takip alınmasına izin verilecektir.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	01/03/2022
Değişen Bölümler	• 01.03.2022 işlem tarihi itibari ile UKS(AKS-KALÇA-TAVI-ICD) formunu dolduran hekim ile hizmet kaydında gönderilen hekim aynı olmalıdır. • YardimciIslemler servisine kisiVefatKayit metoduna 15.03.2022 tarihi itibari ile zorunlu olacak şekilde "ölüm saati", "ölüm belgesi adı" ve "ölüm belgesi içerik" alanları eklenmiştir. • Yardımcı işlemler servisine, kişiye çalışılan genlerin veya gen işlemlerinin sorgulanması için "kisiGenSorgula" metodu eklenmiştir.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	09/02/2022
Değişen Bölümler	• Gen bilgileri hizmet kayıt aşamasında kaydedilmeye başlanacaktır. GSS tarafından belilenen ve "G" ile başlayan bazı tahlil SUT kodlarına hizmet kayıt aşamasında GEN bilgilerinin kaydedilmesi gerekmektedir. • Her sut koduna girilmesi gereken minimum gen kodu adedi bulunmaktadır.

	• TahlilBilgisiDVO nesnesine "GenBilgileriDVO" nesnesi liste olarak eklenmiştir. • Test ortamında 09.02.2022 tarihinde gerekli düzenleme yapılmış olup gerçek ortamda 12.02.2022 tarihinde açılacaktır.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	23/12/2021
Değişen Bölümler	• Sağlık Uygulama Tebliği **İnvitro fertilizasyon (IVF) maddesi "**IVF tedavisine başlanan kadının IVF uygulama tarihinde (embriyo transferinin yapıldığı tarih) 40 yaşından büyük olması durumunda, IVF tedavisine ait bedeller Kurumca karşılanmaz. Ancak kadının 40 yaşından küçük olduğu tarihte düzenlenmiş geçerli sağlık raporunun bulunması ve rapor tarihinden itibaren 30 gün içinde embriyo transferinin gerçekleştirilmiş olması durumunda, IVF tedavisine ilişkin sağlık hizmetleri Kurumca karşılanır." hükmü doğrultusunda hizmet kaydı yapabilmek için "**k-Rapor tarihinden itibaren 30 gün içerisinde gerçekleştirilen embriyo transferi**" özel durum bilgisi kullanılması gerekmektedir.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	10/12/2021
Değişen Bölümler	• Yeşil ve Kırmızı reçeteyle karşılanan ilaçların oral kullanılanlarında "i", "İlaç kullanımı tıbbi gerekliliktir." girişine izin verilmeyecektir. • 01.01.2022 tarihi itibari ile taahhüt işlemleri servisi kapatılacaktır.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	02/09/2021

Değişen Bölümler	• Hizmet kayıt işlemlerindeki **IlacBilgisiDVO** nesnesine **MajistralIlacDVO** (Tablo 4.2.1.f.1) nesnesi eklenmiştir. Majistral ilaçların hizmet kaydı yapılırken majistral ilaçlara ait bilgilerin **MajistralIlacDVO** nesnesinde gönderilmesi gerekmektedir. Değişiklikler test ortamında devreye alınmış olup, 10.09.2021 tarihinde gerçek ortamda devreye alınacaktır. İşlem tarihi 01.11.2021 tarihinden sonra olan majistral ilaçlara ait bilgiler zorunlu olarak gönderilecektir. İşlem tarihi 01.11.2021 tarihine kadar olan hizmetler için isteğe bağlı olacaktır. • **FaturaKayitIslemleri** servisine **majistralIlacTutariHesapla** metodu eklenmiştir. Hizmet kaydı yapılan majistral ilacın faturalanabilmesi için öncelikle **majistralIlacTutariHesapla** metodu ile tutarı hesaplanmalıdır. Fatura tutar oku veya Fatura Kayıt işleminde SUT hükümlerine göre ödeme yapılacaktır. • Provizyon alma aşamasında(hastaKabul) gönderilen hasta adres ve telefon bilgilerinin, ihtiyaç duyulması halinde faturalama aşamasında güncellenebilmesi için FaturaKayitIslemleri servisindeki **FaturaGirisDVO** nesnesine, "**hastaTelefon**" ve "**hastaAdres**" alanları eklenmiştir. Alanların gönderimi isteğe bağlıdır. Alanlar boş gönderildiğinde provizyon aşamasındaki adres ve telefon bilgisi değişmeyecektir.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	07/04/2021
Değişen Bölümler	1- Bilindiği üzere 13.11.2020 tarihinden yapılan duyuru ile Sağlık Bakanlığı hastanelerinde yatarak ve günübirlik tedavilerde 01.10.2020 tarihinden sonraki ilaç işlemleri için maksimun doz kontrolüne yapılmaya başlanmıştı. 01.05.2021 ve sonrasındaki tüm tedavi türleri ve tüm SHS'lerde maksimum doz kontrolü yapılmaya başlanacaktır.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	08/03/2021
Değişen Bölümler	1. KurumSevkTalepNoSorguDetayDVO ya raporTakipNo, sigortaliTcNo ve ucret parametreleri eklenmiştir. 2. Maluliyet durumunun tespiti için yapılan Kurum Sevkli başvurularda tedavi giderlerinin "Sigortalı" tarafından karşılanacağı durumda Medula Hastane uygulaması üzerinden takip alınmasına izin verilmemektedir. Ancak, takip almadan rapor kayıt edilmesine izin verilmektedir.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	18/02/2021
Değişen Bölümler	1. "**HastaKabul**" ve "**HastaKabulKimlikDogrulama**" metodlarında kullanılan **ProvizyonGirisDVO** **maluliyetSevkTarihi** alanı eklenmiş ve test ortamında devreye alınmıştır. Takip tipi : Kurum Sevkli veya Kurum Sevkli Kontrol Muayenesi olan takiplerde kurumSevkTalepNo ve maluliyetSevkTarihi alanları dolu gönderilmelidir. maluliyetSevkTarihi : İl Müdürlüğü/Sosyal Güvenlik Merkezi tarafından verilen "e-MALULİYET SEVK FORMU" üzerinde yer alan Sevk Tarihi bilgisidir. Provizyon tarihi 01.03.2021 itibari ile olan takiplerde gönderilmesi zorunludur. Web servisteki değişiklik **gerçek ortamda 26.02.2021 tarihinde** devreye alınacaktır. 2. 3.basamak tesislerde geçerli olan "U" ,"Tetkik sonucu beklenmiş işlem" özel durum parametresi 01.03.2021 tarihi itibari ile kullanılamayacaktır.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	26/01/2021

Değişen Bölümler	İmzalı Rapor İşlemleri servisinde yer alan Maluliyet Raporuna “kurum sevk talep no” parametresi eklenmiştir. Güncel Örnek XML verilerine aşağıdaki adresten erişebilirsiniz. https://medula.sgk.gov.tr/MedulaUbbSorgu/resources/raporXML.zip

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	13/11/2020
Değişen Bölümler	1- Günübirlik ve Yatarak tedavide ilaç maksimum doz kontrolü Sağlık Bakanlığı hastaneleri için 01.10.2020 tarihinden sonraki ilaç hizmetlerin başlamış olup, diğer sağlık hizmet sunucuları için ilerleyen zamanlarda gerekli duyuru yapılacaktır. Doz aşımın gerekli olduğu durumlarda "i", "İlaç kullanımı tıbbi gerekliliktir." özel durumu gönderilmesi durumunda fatura edilmesine izin verilecektir. 2- İmzalı rapor işlemlerinde engellilikRaporDVO ve maluliyetRaporDVO nesnelerine onayBekleyenDoktorlar eklenmiştir. Rapor sorgulandığında bu alanda onayı bekleyen doktorların listesi dönecektir. 3- 01.12.2020 tarihinden sonra yapılacak örnekleme işlemleri, elektronik imza ile sisteme giriş yapıldığında izin verilecektir. 01.12.2020 tarihinden sonra sorun yaşamamak için, örnekleme işlemi yapan kullanıcılar ile sistemde E-Devlet üzerinden Elektronik imza ile giriş yapmayı denemeniz önem arz etmektedir.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	01/10/2020
Değişen Bölümler	3. "**HastaKabul**" ve "**HastaKabulKimlikDogrulama**" metodlarında kullanılan **ProvizyonGirisDVO** **kurumSevkTalepNo** alanı eklenmiştir. Takip tipi : Kurum Sevkli veya Kurum Sevkli Kontrol Muayenesi olan takiplerde kurumSevkTalepNo alanı dolu gönderilmelidir. kurumSevkTalepNo : İl Müdürlüğü/Sosyal Güvenlik Merkezi tarafından verilen "e-MALULİYET SEVK

	FORMU" üzerinde yer alan Talep No bilgisidir. Provizyon tarihi 15.10.2020 itibari ile olan takiplerde zorunlu gönderilmesi gerekmektedir. Provizyon tarihi 15.10.2020 tarihinden sonra olan Kurum Sevkli veya Kurum Sevkli Kontrol Muayenesi takiplerinde malüliyet raporları kaydedilmeden fatura edilmesine izin verilmeyecektir. 4. Yardımcı İşlemler servisine **KurumSevkTalepNoSorgula** metodu eklenmiştir. Hasta TC kimlik numarası ve tesis kodu ile sorgulama yapıldığında, hastanın Kurum Sevk Talep No bilgisine erişilir. 5. Sevk işlemleri servisindeki sevkListele metodunda dönen SevkDVO nesnesine provTipi alanı eklenmişitir. 6. Medula dönem itirazlarının işlem bazlı yapılabilmesi için düzenleme yapılmıştır. 7. Tüm Değişiklikler test ortamında devreye alınmış olup, 09.10.2020 tarihinde gerçek ortamda devreye alınacaktır.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	18/08/2020
Değişen Bölümler	• YardimciIslemler servisine kisiVefatKayit metodu eklenmiştir. Gerçek ortamda 21.08.2020 tarihinde devreye alınacaktır.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	14/01/2020

Değişen Bölümler	• Geçici koruma kapsamındaki kişilerin hizmet kaydı ve faturalandırması 1 Ocak 2020 tarihi itibariyla açılmıştır. Fatura kaydı yapılan geçici koruma kapsamındaki başvurular Göç İdaresi Genel Müdürlüğü altında görüntülenip, dönem sonlandırma yapılması gerekmektedir. • **DigerIslemBilgisiDVO** nesnesine **istemYapanDrBrans alanı eklenmiştir.** • TahlilBilgisiDVO, TetkikveRadyolojiBilgisiDVO ve DigerIslemBilgisiDVO nesnesindeki istemYapanDrBrans alanları 1 Şubat 2020 itibariyle zorunlu olacaktır.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	02/01/2020
Değişen Bölümler	Prod ortamında; 1. Özel durumlara “h”, “Omuza yapılan 'Büyük eklem parsiyel protezleri' işlemi UKS Formundan Muaf” özel durumu eklenmiştir. NOT : P612320, 612320, P612450, 612450, P614555, 614555 Sut kodları Kalça Artroplastisi dışında (omuz vb. işlemlerde) kullanılıyorsa "h", "Omuza yapılan 'Büyük eklem parsiyel protezleri' işlemi UKS Formundan Muaf" özel durumu ile birlikte gönderilmelidir.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	18/12/2019

Değişen Bölümler	Prod ortamında; 2. Özel durumlara “g”, “Tedavi ile Denetimli Serbestlik” özel durumu eklenmiştir. Test ortamında aşağıdaki değişiklikler yapılmıştır. 26.12.2019 tarihi mesai bitimi sonrasında prod ortamına alınacaktır; 1. Hizmet kayıt işlemlerindeki servisinde aşağıdaki alanlar eklenmiştir, • **IlacBilgisiDVO** nesnesine **itsBirimSarfId** • **TahlilBilgisiDVO** nesnesine **istemYapanDrBrans** • **TetkikveRadyolojiBilgisiDVO** nesnesine **istemYapanDrBrans** alanları eklenmiştir. 2. HizmetKayitIslemleriService içinde bulunan aşağıdaki ÜTS metodları FaturaKayitIslemleri servisine taşınmıştır. Metodlar bir süre iki servis altından da çağırılabilecek, bir müddet sonra Hizmet Kayıt işlemleri altından ilgili metodlar kaldırılacaktır. • utsKullanimKesinlestirme • utsKesinlestirmeIptal • utsKesinlestirmeSorgu 3. FaturaKayitIslemleri servisine itsIlacIslem metodu eklenmiştir.

Versiyon	3.1.0

Yayınlanma Tarihi	15/11/2019
Değişen Bölümler	01.12.2019 tarihinde aşağıdaki ilaçlar için karekod zorunluluğu başlayacaktır. Karekod bilgileri **29/08/2019** tarihindeki değişikliklerde duyurulan **IlacBilgisiDVO** nesnesindeki **SN(zorunlu)**, **sonKullanimTarihi(zorunlu)** ve **batchNo(isteğe bağlı)** alanlarında gönderilecektir**.**

BARKOD	İLAC ADI
8680184790106	PROGAS 40 MG IV ENJ. TOZ ICEREN 1 FLAKON
8680199792409	ULSEPAN 40 MG IV ENJ COZ ICIN LIYO TOZ ICEREN 1 FLK
8680200275754	PANTO 40 MG IV ENJ. LIYOFILIZE TOZ ICEREN 1 FLK
8680712790097	PANTOZOL 40 MG IV ENJ. TOZ ICEREN 1 FLK
8681308274410	REFACTO AF 500 IU IV ENJ. COZ. IC. TOZ VE COZUCU 1 FLAKON
8681429550011	ADVATE 500 IU/5 ML IV ENJ ICIN LIYOFILIZE TOZ ICEREN FLK
8682109319805	ALBIOMIN %20 100 ML IV INFUZYONLUK COZELTI (1 FLAKON) (ALBIOMIN %20 100 ML FLK (BIOTEST %20 100 ML F
8682109319829	HAEMOCTIN SDH 500 IU / 10 ML IV ENJEKSIYONLUK TOZ VE COZUCU (1 FLAKON) (HAEMOCTIN-SDH 500 IU (FACTOR
8682109319843	INTRATECT 5 G/100 ML IV INFUZYONLUK COZELTI (1 FLAKON) (INTRATECT 5 G/100 ML IV INFUZYON ICIN COZEL
8682109319850	INTRATECT 10 G/200 ML IV INFUZYONLUK COZELTI (1 FLAKON) (INTRATECT 10 G/200 ML IV INFUZYON ICIN CO
8698751000206	PANTONIX 40 MG IV ENJ. ICIN TOZ ICEREN 1 FLK
8699456790034	PANTPAS IV 40 MG.
8699516275556	PANTO 40 MG IV ENJ LIYOFILIZE TOZ ICEREN 10 FLK
8699516276126	PANTO 40 MG IV ENJ. LIYOFILIZE TOZ ICEREN 1 FLK
8699541793902	GASTRAZOL-L 40 MG IV 1 FLK
8699546790043	KOGENATE BAYER 500 IU IV ENJ. ICIN LIYOFILIZE TOZ ICEREN FLK+KULLANIMA HAZIR ENJEKTORDE COZUCU
8699546790425	PANTPAS IV 40 MG.
8699556981196	ADVATE 500 IU/5 ML IV ENJ ICIN LIYOFILIZE TOZ ICEREN FLK
8699572270120	REFACTO AF 500 IU IV ENJ. COZ. IC. TOZ VE COZUCU 1 FLAKON
8699606795278	ZYGOSIS 40 MG IV ENJ COZ HAZIRLAMAK ICIN LIYOF TOZ 1 FLK
8699676790661	NOVOEIGHT 500IU ENJEKSIYONLUK COZELTI HAZIRLAMAK ICIN TOZ VE COZUCU
8699679775009	DOTAREM 0.5 MMOL/ML ENJEKSIYONLUK COZELTI ICEREN FLAKON 10 ML 1 FLAKON
8699679775016	DOTAREM 0.5 MMOL/ML ENJEKSIYONLUK COZELTI ICEREN FLAKON 15 ML 1 FLAKON
8699679775023	DOTAREM 0.5 MMOL/ML ENJEKSIYONLUK COZELTI ICEREN FLAKON 20 ML 1 FLAKON
8699686980052	OCTAGAM 5 GR.100 ML FLAKON
8699686980090	OCTAGAM 10 GR.200 ML.FLAKON
8699745001810	FORTINI MULTI FIBRE CILEK 200 ML (300 KCAL)
8699745001827	FORTINI MULTI FIBRE MUZ 200 ML (300 KCAL)
8699769980146	FLEBOGAMMA % 5 DIF 10 G/200 ML INF ICIN COZ ICEREN 1 FLK
8699769980153	FLEBOGAMMA % 5 DIF 5 G/100 ML INF ICIN COZ ICEREN 1 FLK
8699828790204	ULCEZOL 40 MG I.V. ENJEKSIYONLUK COZELTI HAZIRLAMAK ICIN TOZ (1 FLAKON)

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	01/11/2019
Değişen Bölümler	Bilindiği üzere 09/10/2019 tarih 30913 sayılı Resmi Gazete ile Sağlık Uygulama Tebliğinin 2.4.4.I maddesinde aşğıdaki değişiklikler yapılmıştır. "(4) Özel sağlık hizmeti sunucusunda göz hastalıkları branşında kadrolu ve Kurumumuz ile sözleşme kapsamında çalışan her bir hekimin aylık muayene sayı sınırı (acil servis/polikliniğe başvurular hariç olmak üzere) 1050 olup göz hastalıkları branşına ayaktan başvurularda özel sağlık hizmeti sunucusunun aylık muayene kota sınırı ise, sağlık hizmeti sunucusunda kadrolu ve Kurumumuz ile yapılan sözleşme kapsamında çalışan hekim sayısının 1050 ile çarpılması sonucu bulunur. SUT eki EK-2/B Listesindeki 617340, 617341, 617342 kodlu işlemler ile EK-2/C Listesindeki P617340, P617341, P617342 kodlu işlemlerin yapılması halinde her bir işlem için sağlık hizmeti sunucusunun aylık muayene sınırından 7 (yedi) muayene düşülerek yeni aylık muayene sayısı hesaplanır. SUT eki EK-2/B Listesindeki 602200, 616510, 616520, 616550, 616780, 616790, 616800, 616810 kodlu işlemler ile EK-2/C Listesindeki P602200, P616510, P616520, P616550, P616780, P616790, P616800, P616810 kodlu işlemlerin yapılması halinde ise her bir işlem için sağlık hizmeti sunucusunun aylık muayene sınırından 14 (on dört) muayene düşülerek yeni aylık muayene sayısı hesaplanır. SUT eki EK-2/B Listesindeki 602200, 616510, 616520, 616550, 616780, 616790, 616800, 616810 kodlu işlemler ile EK-2/C Listesindeki P602200, P616510, P616520, P616550, P616780, P616790, P616800, P616810 kodlu işlemlerden bir göz hastalıkları uzman hekimi günlük en fazla toplam 8 adet, bir sağlık hizmeti sunucusu ise en fazla toplam 16 adet Kuruma fatura edebilir. (Ek: RG- 09/10/2019- 30913/ 1-b md. Yürürlük: 01/11/2019) (5) Hastanın, Kurumumuz ile sözleşmeli özel sağlık hizmeti sunucularında (acil servise başvuruları hariç olmak üzere) göz hastalıkları uzmanlık dalına ayaktan başvurduğu gün dâhil, 15 (on beş) gün içindeki aynı uzmanlık dalına diğer ayaktan başvurularında; sadece SUT eki EK-2/A-2 Listesinde yer alan işlemler faturalandırılır. SUT eki EK-2/A Listesinde yer alan tutarlar faturalandırılamaz. (6) Kurumumuz ile sözleşmeli özel sağlık hizmeti sunucusunda göz hastalıkları branşında bir fatura döneminde günübirlik ve yatarak tedavi kapsamında SUT eki EK-2/B ve EK-2/C Listelerinde “6.9.Göz ve Adneksleri” başlığı altında Kuruma fatura edilen işlem sayı sınırı; göz hastalıkları branşında ayaktan başvuru sayısı ile günübirlik ve yatarak tedavi kapsamında SUT eki EK-2/B ve EK-2/C Listelerinde “6.9.Göz ve Adneksleri” başlığı altında Kuruma fatura edilen işlemlerin sayıları toplamlarının %13’ünü geçemez." buna göre MEDULA Hastane uygulamasında düzenlemeler yapılmıştır.

	1 - Öncelikle sağlık hizmet sunucuları tarafından göz hastalıkları uzman hekimlerini MEDULA Hastane uygulamasına "kadrolu/geçici kadrolu" olarak tanımlatmaları gerekmektedir. **2 -** Özel Sağlık Hizmet Sunucusunun çalıştırdığı her göz hastalıkları uzman hekimi için aylık (her ayın ilk günü ve son günü) 1050 muayene sayısı bulunmaktadır. Muayene sayısı hesaplamasında günlük çalışma saati ve yukarıda belirtilen işlemler dikkate alınmamaktadır. **3 -** Özel Sağlık Hizmet Sunucusu her dönem için çalıştırdığı kadrolu göz hastalıkları uzman hekiminin aylık kotası toplamı kadar muayene gönderebilecektir. Hekimin çalışmaya başladığı tarih ayın 10 ise hekimin o ay için toplam çalıştığı gün bulunarak "(1050/aydaki gün sayısı) * çalışılan gün=aylık muayene sayısı" hesaplanmaktadır Örneğin, sağlık hizmet sunucusunun 3 (A hekimi =1050 muayene, B hekimi = 1050 muayene, C hekimi(10 gün çalışmış) = 350 muayene) adet kadrolu hekimi olması durumunda; sağlık hizmet sunucusunun tüm geçici/kadrolu hekimleri 2450 adet muayene gönderebilecektir. Sağlık hizmet sunucusunun 2450 muayene kotasından SUT eki EK-2/B Listesindeki 617340, 617341, 617342 kodlu işlemler ile EK-2/C Listesindeki P617340, P617341, P617342 kodlu işlemlerden biri gönderilmesi halinde her işlem için sağlık hizmet sunucusunun aylık kotasından 7 adet düşülerek, SUT eki EK-2/B Listesindeki 602200, 616510, 616520, 616550, 616780, 616790, 616800, 616810 kodlu işlemler ile EK-2/C Listesindeki P602200, P616510, P616520, P616550, P616780, P616790, P616800, P616810 kodlu işlemlerin yapılması halinde ise her bir işlem için sağlık hizmeti sunucusunun aylık muayene sınırından 14 (on dört) muayene düşülerek yeni aylık muayene sayısı hesaplanmaktadır. **4 -** Özel Sağlık hizmet sunucularında göz hastalıkları uzmanlık dalına ayaktan başvurduğu gün dahil 15 gün içindeki aynı uzmanlık dalına diğer ayaktan başvurulması halinde sadece SUT EK-2/A-2 listesinde yer alan işlemler faturalandırılacaktır. **5 -** Özel Sağlık hizmet sunucusunun bir fatura dönemindeki SUT eki EK-2/B ve EK-2/C Listelerinde "6.9.Göz ve Adneksleri" başlığı altındaki işlemlerin sayısının; Göz Hastalıkları branşından alınan ayaktan takiplerin sayısı ile SUT eki EK-2/B ve EK-2/C Listelerinde "6.9.Göz ve Adneksleri" başlığı altındaki işlemlerin sayısı toplamına oranı %13'ü geçmesi durumunda dönem sonlandırmaya izin verilmeyecektir. **Örnek 1;** Bir dönemdeki, SUT eki EK-2/B ve EK-2/C Listelerinde "6.9.Göz ve Adneksleri" başlığı altındaki işlemlerin sayısının:50,

	Göz Hastalıkları branşından alınan ayaktan takiplerin sayısı:350 ise (50/(350+50))*100 = 12.5 dönem sonlandırmaya izin verilir. **Örnek 2;** Bir dönemdeki, SUT eki EK-2/B ve EK-2/C Listelerinde "6.9.Göz ve Adneksleri" başlığı altındaki işlemlerin sayısının:80, Göz Hastalıkları branşından alınan ayaktan takiplerin sayısı:320 ise (80/(320+80))*100 = 20 dönem sonlandırmaya izin verilmez.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	29/08/2019
Değişen Bölümler	Prod ortamında; 3. Bir Eylül 2019 tarihi sonrası alınan takiplerde 801590 sut kodlu Mammografi işlemi teletıp kontrolüne alınmıştır. 4. Bir Eylül 2019 tarihi sonrası TA11, atr3, bt8, n111, d111 formül adları ile alınacak olan yupasslı hasta provizyonları sadece acil branşından alınabilecektir. Test ortamında; 4. Fatura kayıt işlemlerindeki FaturaHataDVO nesnesine hizmetSunucuRefNo alanı eklenmiştir. 5. Hizmet kayıt işlemlerindeki • **AmeliyatveGirisimBilgisiDVO** nesnesine **raporTakipNo** • **DigerIslemBilgisiDVO** nesnesine **sagSol** ve **istemYapanDrTescilNo** • **DisBilgisiDVO** nesnesine **raporTakipNo** • **IlacBilgisiDVO** nesnesine **SN, sonKullanimTarihi** ve **batchNo**

	• **MalzemeBilgisiDVO** nesnesine **raporTakipNo** • **TahlilBilgisiDVO** nesnesine **raporTakipNo** • **TahlilSonucDVO** nesnesine **ayniFarkliKesi**, **sagSol** ve **aciklama** • **TetkikveRadyolojiBilgisiDVO** nesnesine **raporTakipNo** alanları eklenmiştir. 3-İmzalı rapor servisine Tıbbi gereklilik raporu eklenmiştir. Maluliyet, engellilik ve tıbbi gereklilik raporları için Örnek XML verilerine aşağıdaki adresten erişebilirsiniz. https://sgkt.sgk.gov.tr/MedulaUbbSorgu/resources/raporXML.zip

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	09/08/2019
Değişen Bölümler	6. Medula Medula servislerine erişim için kullanılan SSL sertifikaların süresi 26.08.2019 tarihinde sora erecek. **16.08.2019 tarihi saat 15:00**'da yeni SSL sertifikası kullanılmaya başlanacak. Yeni SSL sertifikasına test ortamından ve www.sgk.gov.tr duyurular kısmında erişilebilir. 7. Maluliyet ve Engellilik raporları 15.09.2019 tarihinden itibaren gerçek ortamda devreye alınacak olup, İmzalıRapor servisi test ortamına açılmıştır. Servis ile ilgili detayli bilgi kılavuzdaki ilgili başlık altında bulunmaktadır. Test ortamı adresi : https://sgkt.sgk.gov.tr/medula/hastane/ImzaliRaporIslemleriService?wsdl Gerçek ortam adresi: https://medula.sgk.gov.tr/medula/hastane/ImzaliRaporIslemleriService?wsdl

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	17/05/2019
Değişen Bölümler	1- HastaKabul işlemleri servisindeki hastaKabul sonucunda dönen **HastaBilgileriDVO** nesnesine **ilaveUcrettenMuaf** alanı eklenmiştir. **'E'** dönmesi durumunda kişi ilave ücretten muaf, '**H'** dönmesi durumunda kişi ilave ücretten muaf değil anlamına gelmektedir. Değişiklik test ortamında aktif olup, gerçek ortamda 24.05.2019 tarihinde devreye alınacaktır. 2- Yardımcı işlemler servisine eNabizBildirimSorgu metodu eklenmiştir. Takip no ile sorgulanması durumunda takibe ait E-Nabız Sistemine bildirimi yapılmış tüm işlemlerin listesi, takip no ve hizmet sunucu referans numarası/numaraları sorgulanması durumunda sorgulanan hizmet sunucu referans numarası/numaralarına ait E-Nabız Sistemine bildirimi yapılmış işlemlerin listesi dönecektir. Sorgulama sonucunda dönmeyen hizmet sunucu referans numaralarına ait bildirimin bulunmadığı anlamına gelmektedir. Değişiklik test ortamında aktif olup, gerçek ortamda 24.05.2019 tarihinde devreye alınacaktır. 3- 01.07.2019 tarihinden sonraki patoloji işlemlerinde sonuç alanında ICD-O kodlarıdan birisinin gönderilmesi zorunlu olacaktır. 01.07.2019 tarihine kadar olan patoloji işlemlerinde isteğe bağlı olarak gönderilebilir.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	11/04/2019
Değişen Bölümler	1- Takip tarihi 16.04.2019 ve sonrası olan takiplere ait tüm hizmetlerin Sağlık Bakanlığı E-Nabız sisteminde kayıtlı olup olmadığı kontrol edilecektir. 2- Rapor işlemleri servisinde bulunan doktor bilgisindeki tipi alanında 1-Hekim, 2- Diş Hekimi gönderilmesi gerekmektedir. 3- 01.05.2019 ve sonrası diyaliz seanslarında, diyaliz raporlarındaki bitiş süresi dikkate alınmayacaktır. Sistem en son kayıtlı rapor üzerinden seans gönderilmesine izin verecektir. En son kayıtlı raporun kullanılmayacağı durumlarda SUT hükmünde belirtilen süre içerisinde yeni rapor düzenlemesi gerekmektedir.

	1- İstisnai Hal provizyon tipindeki takiplerde Yeşil Alan muayenesi (520021) gönderilmesi engellenmiştir. 2- 28.12.2018 tarihli SUT değişikliği ile "Akut böbrek yetmezliği tanısıyla hemodiyaliz tedavisi" tanımı "Böbrek yetmezliği tanısıyla acil hemodiyaliz tedavisi" olarak düzenlendiğinden P704.210-Acil Hemodiyalizi işlem kodunun N17 ile birlikte N18 ve N19 tanılarıyla da kaydedilebilmesi sağlanmıştır.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	09/04/2019
Değişen Bölümler	1- Sağlık Uygulama Tebliği eki EK-2/B listesinde 9/A MOLEKÜLER MİKROBİYOLOJİ başlığının açıklamasında "Bu grup işlemlerde sonucun elde edilmesi için yapılması gereken tüm işlemler fiyata dahildir. Sonuç belgesi ile faturalandırılır. Bu başlık altında yer alan işlemler aksi belirtilmedikçe üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları veya gastroenteroloji, enfeksiyon hastalıkları, çocuk sağlığı ve hastalıkları, iç hastalıkları, göğüs hastalıkları uzmanları tarafından istenilmesi halinde karşılanır" hükmü yer almaktadır. Bu hüküm doğrultusunda değişiklik yapılmış olup kuralı ihlal durumunda fatura aşamasında 1688 hata kodu gönderilecektir. 2- 01.05.2019 tarihinden sonra tüm tahlil ve tetkik işlemlerinde sonuç bilgisi zorunlu olacaktır. 3- ProvizyonGirisDVO nesnesindeki istisnaiHal alanına "V-Acil Hal - (Adli Vaka kaynaklı başvurular)" eklenmiştir.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	01/04/2019

Değişen Bölümler	1- Yardımcı İşlemler servisine tanı ara metodu eklenmiştir. Tanı aramak için icd10Kodu alanında en az bir karakter girilmelidir. Örneğin icd10Kodu alanında "A" gönderilmesi durumunda "A" ile başlayan tanıları, "A0" gönderilmesi durumunda "A0" ile başlayan tanıları dönecektir. Metod test ortamında aktif olup, 16.04.2019 tarihinde gerçek ortamda açılacaktır. 2- Yardımcı işlemler altındaki ilacAra metodunun cevap nesnesine, ilaçların maksimum kullanım miktarları ve eşdeğer grubuna göre fiyat hesaplanan ilacın barkod, kullanım birimi ve fiyatına ilişkin bilgiler için aşağıdaki alanlar eklenmiştir. Metod test ortamında aktif olup, 16.04.2019 tarihinde gerçek ortamda açılacaktır. • yatanMaksimumKullanimPeriyot • yatanMaksimumKullanimPeriyotBirim • yatanMaksimumKullanimDoz1 • yatanMaksimumKullanimDoz2 • ayaktanMaksimumKullanimPeriyot • ayaktanMaksimumKullanimPeriyotBirim • ayaktanMaksimumKullanimDoz1 • ayaktanMaksimumKullanimDoz2 • esdegerGrupFiyati • esdegerKullanimBirimi • esdegerBarkod 3- Hizmet Kayit giriş nesnesindeki TahlilBilgisiDVO ve TetkikveRadyolojiBilgisiDVO nesnesine istemYapanDrTescilNo alanı eklenmiştir. Tahlil veya Tektik ve radyoloji işlemlerinde istemi yapan doktor tescil numarası bu alanda gönderilecektir. drTescilNo alanında işlemi yapan doktorun tescil numarası gönderilecektir. Hizmet alımı yapılan Tahlil veya Tektik ve radyoloji işlemlerinde istemYapanDrTescilNo alanında istemi yapan doktorun tescil numarası, drTescilNo alanı boş ve özel durum olarak "f- Hizmet Alımı yapılan işlem" gönderilecektir. SHS'nin hizmet alımı yapılan doktorların MEDULA Sistemine kayıtlarının alınması ile ilgili düzenleme yapılınca gerekli duyurular yapılacaktır. Hizmet alımı yapılan doktorların tanımlanması yapıldıktan sonra drTescilNo alanında hizmet alımı yapılan doktora ait tescil numarası gönderilecektir. Değişiklikler test ortamında aktif olup, 16.04.2019 tarihinde gerçek ortamda açılacaktır. Kontrollere işlem tarihi 01.05.2019 tarihinden sonraki işlemlerde başlanılacaktır. 4- 01.05.2019 tarihinden sonraki takiplerde gönderilecek tanılarda, tanının alt kırılımı varsa, alt kırılımı gönderilmesi gerekmektedir.

Değişiklikler

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	06/03/2019
Değişen Bölümler	• 04.03.2019 tarihinde yeni Ortodonti paket işlemleri yürürlüğü girmiştir. Yeni Sut kodları faturalandırılmada dikkat edilecek hususlar; 1. 04.03.2019 tarihinden sonra ortodontik tedaviye başlanacak hastalar için ortodonti form kaydı yapılırken P407321 Erken Ortodontik Tedavi P407330 Sınıf 1 Ortodontik Tedavi P407333 Sınıf 2 Ortodontik Tedavi P407336 Sınıf 3 Ortodontik Tedavi P407339 Ortognatik Tedavi, işlem kodları gönderilmelidir. Bu kural 4 Mart öncesinde tedaviye başlamış olan hastalar içinde geçerlidir. Örneğin 3 Eylül 2018 tarihinde P407350 Sınıf 1 ortodontik tedavi formu kaydetmiş olan sağlık hizmet sunucular, tedavinin 2. Aşaması için form kaydı yaparken Sınıf 1'in yeni Sut kodu P407330 göndermelidirler. 3. Aşaması için form kaydı yaparken yine Sınıf 1'in yeni Sut kodu P407330 göndermelidirler. 04.03.2019 tarihi sonrası(Başlangıç aşaması 04.03.2019 öncesi başlanan tedavilerde dahil) ortodontik tedavilere ait hizmetlerin kaydedilmesi sırasında tedavi aşamasına uygun, yeni ortodonti Sut kodları; Erken Ortodontik Tedavi için P407321, P407322 Sınıf 1 Ortodontik Tedavi için P407330, P407331, P407332 Sınıf 2 Ortodontik Tedavi P407333, P407334, P407335 Sınıf 3 Ortodontik Tedavi P407336, P407337, P407338 Ortognatik Tedavi P407339, P407340, P407341 Yarık Dudak Damak Tedavileri P407342, P407343, P407344 Sut kodları ile gönderilmelidir. Örneğin; Sınıf 1 ortodontik tedavinin başlangıç aşaması için P407330, tedavi aşaması için P407331, pekiştirme aşaması için P407332

	sut kodu gönderilmelidir.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	15/02/2019
Değişen Bölümler	• Özel Durumlara **"e- Genel anestezi altında diş tedavileri hizmet alımında yatak tedavisi"** eklenmiştir. Diş hekimliği fakültelerinin hizmet alımı yaptıkları tedavilerde yatak işlemi varsa, yatak işlemlerini yatak kodu olmadan fatura edebilmeleri için kullanılacaktır. • Kurumumuz web sayfasında yer alan 18 Ocak 2019 tarihli duyuruda; tüm sağlık hizmeti sunucularınca düzenlenen **ilaç kullanım raporlarının 01 Mart 2019 tarihinden itibaren Güvenli Elektronik İmza ile imzalanmış olması zorunluluğu** getirildiği duyurulmuş olup, https://medeczane.sgk.gov.tr/doktor/SaglikTesisiReceteVeRaporWebServisleri.pdf adresindeki web servis dokümanına göre gerekli entegrasyonun **ivedi** olarak yapılması gerekmektedir. • ÜTS ile ilgili sorunların çözümü için aşağıdaki yöntemleri kullanabilirsiniz. 1. **HATA:UTS-H215:Verilen tekil ürün bilgileri ile bildirim uyuşmuyor.** MEDULA ekranında görüntülenen hata ÜTS'ye aittir. ÜTS'ye kullanım bildirimi yapılan malzeme ve kişi bilgileriyle MEDULA'ya fatura edilen malzeme ve kişi bilgilerinin eşleşip eşleşmediğinin kontrol edilmesi gerekmektedir. 2. **Kullanım bildirimi SGK tarafından kilitlendiği için iptal edilemez. (ÜTS den geliyor)** Öncelikle, Hizmet Kayıt İşlemleri Web Servisi ile ÜTS Kesinleştirme İptali yapılmalıdır. 3. **0963 - {0} nolu takip içinde {1} hizmet sunucu referans nolu malzeme için kesinleştirme yapılmamıştır. Faturalamadan önce utsKullanimKesinlestirme servisi ile bildirim yapmanız gerekmektedir.** Faturalama aşamasında takip altında kayıtlı ve tekil takipli malzeme işlemleri için ÜTS Kullanım Kesinleştirme yaptığınızdan emin olunuz. Bu hata mesajıyla hangi işlem için ÜTS Kullanım Kesinleştirme yapmanız gerektiği bildirilmiştir.

	4. **0964 - Göndermiş olduğunuz {0} kullanım bildirim ID'li malzeme daha önce ÜTS'ye farklı veriler ile bildirimi yapıldığından önce utsKullanimKesinlestirmeIptal servisi ile bildirim iptal edilmelidir.** Hizmet Kayıt aşamasında gönderilen bilgiler ile ÜTS'ye kaydedilen malzemeyle ilgili bilgiler örtüşmemesi durumunda yukarıdaki hatayı alırsınız. 5. **0965 - 2 Temmuz 2018'den sonra satın alınan tekil takipli malzemeler için Kullanım Bildirim ID bilgisi gönderilmesi zorunludur.** ÜTS tarafından Vücuda Yerleştirilebilir Aktif Tibbi Cihazlar(90/385/EEC) için tekil takip 02.07.2018 tarihi itibariyle başlatılmıştır. MEDULA hizmet kayıtları da buna göre yapılacaktır. 6. **0966 - Göndermiş olduğunuz kullanım bildirimi, hizmet sunucu referans numarası {0} olan işlem ile beraber gönderilmiştir. Önce bu işlemi silmelisiniz.** ÜTS Kullanım Kesinleştirme İptali aşamasında gönderdiğiniz kullanım bildirim ID ile MEDULA kayıtlarında bulunan işlem çakışmaktadır. MEDULA'daki işlem kaydını silmeden ÜTS Kullanım Kesinleştirme İptali gerçekleştirilemez.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	21/01/2019
Değişen Bölümler	• Özel Durumlara **"c-Moleküler ödenmesi için Prenatal Genetik Tetkikler var"** eklenmiştir. • Özel Durumlara **"d- Çoğul gebelik var"** eklenmiştir. Çoğul gebelik durumunda aynı takip altında sezeryan işlemi ile birlikte herhangi bir doğum işlemi gönderilebilmesi için hem sezeryan hemde diğer işlemde bu özel durumun gönderilmesi gerekmektedir. İşlemlerin aynı takip altında olması gerekmektedir. • Donör takiplerinde P609110/609110 işlemleri için patoloji işlemi zorunluluğu kaldırılmıştır. • 911160, 911180, 911190 ve 911210 işlemleri 3. Basamak sağlık hizmet sunucularındaki onkolojik tedavilerde 3500-Tıbbi Patoloji branşından muayenesiz fatura edilebilir.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	04/01/2019

Değişen Bölümler	• **devredilenKurum** bilgisine "31-60/f12, f13, f14 kapsamında sigortalı olanlar" eklenmiştir. • Birlikte fatura edilmeyen işlemlerin hizmet kaydının yapılabilmesi için, işlemlerden birisine "1-İşlem Tutarını Talep Etmiyorum" özel durumu gönderilmesi durumunda hizmet kaydına izin verilecektir. Özel durum gönderilen işlem için tutar dönmeyecektir. • Hematopoetik Kök Hücre Nakli Pediatrik Endikasyon Listesi ICD Kodu Listesindeki **E88.4** tanı kodunun hatalı olması nedeniyle **E88.8** tanısı ile değiştirilmiştir**.** İlgili işlem veya işlemler **E88.8** tanısı ile fatura edilebilir. • Diğer grubu altında İstisnai Hal grubu oluşturulmuştur. 02.10.2018 tarihinden önce alınan istisnai hal takiplerin bazıları Diğer Grubu altındaki İstisnai Hal grubuna, bazıları normal grubunun altına düşebilir.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	16/10/2018
Değişen Bölümler	1- Taburcu Kodlarına "13- Uzayan Yatış" eklenmiştir**. Faturalanmış Uzayan Yatış ve Faturalanmış Uzayan Yatış ve Yoğun Bakım** takibi alınabilmesi bağlı takip no alanında gönderilen takibin faturalanmış olması ve taburcu kodu Uzayan yatış olması gerekmektedir. Taburcu kodu gerçek ortamda eklenmiş olup, 01.11.2018 ve sonrası alınacak **Faturalanmış Uzayan Yatış ve Faturalanmış Uzayan Yatış ve Yoğun Bakım** takiplerinde zorunlu olacaktır.. 2- Hizmet Kayıt Web servisinde kullanılan IlacBilgisiDVO nesnesine "raporTakipNo" alanı eklenmiştir. İlaç hizmeti kayıt ederken, eğer kaydedilen ilaç raporla ödenen bir ilaç ise bu alana ilaç raporunun numarası yazılması gerekmektedir. Bu kısımda gönderilen ilacın etken maddesi ile rapor etken maddelerinin uyumlu olması gerekmektedir. 3- Aşağıda listelenen metodlara "ktsHbysKodu" alanı eklenmiştir. Bu alana yazılım firmanıza ait KTS sistemi kodunun girilmesi gerekmektedir. Değişiklik test ortamında aktif edilmiştir. 02.11.2018 tarihinde gerçek ortamda devreye alınacaktır. Sağlık Bakanlığı Kayıt Tescil Sistemine kayıtlı olmayan ve HBYS-SHS ilişkisi olmayan yazılımlardan işlem yapılmasına izin verilmeyecektir. Hasta Kabul işlemleri servisinde; • hastaKabul • hastaKabulKimlikDogrulama • hastaKabulIptal • hastaKabulOku

	Hizmet Kayıt işlemlerinde; • hizmetOku • hizmetKayit • hizmetIptal Fatura Kayıt işlemlerinde; • faturaTutarOku • faturaOku • faturaKayit • faturaIptal Yardımcı İşlemlerde; • takipBilgileriListesi • takipAra

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	29/06/2018
Değişen Bölümler	02.07.2018 tarihinde Malzeme işlemleri için başlayacak ana firma-bayi ilişkisi ve Tekil Takip kontrolü ile ilgili, sahadan gelen geri bildirimler sonucu tam olarak anlaşılamamış kısımlar aşağıda belirtilmiştir; • BayiNo alanı ve tekil takip sistemi birbirinden bağımsız iki konu olup, sadece devreye alma tarihleri aynıdır. • BayiNo alanı medulaya gönderilen bütün malzemeler için zorunlu olup, tekil takip edilecek malzemeler ise ÜTS'nin duyurduğu malzeme gruplarında uygulanacaktır. • BayiNo alanı ve firmaTanimlayiciNo alanı her malzeme için aynı olsa dahi gönderilmelidir. (Malzemenin bayi yerine, doğrudan ana firmadan satın alınması durumunda) Medulaya hizmet kaydı yapılacak her malzeme için bu iki verinin gönderilmesi gerekmektedir.

	• Tekil tanımlayıcı takibi, satın alma tarihi 02.07.2018 sonrası olan ve tekil olarak takip edilen malzemeler için geçerlidir. Tekil takip edilecek malzemelerin kullanım bildirim ID, seri/lot bilgilerinin boş olması durumunda hizmet kaydında izin verilmeyecektir.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	25/06/2018
Değişen Bölümler	1-Hizmet Kayıt işlemlerinde "b"- "Malign ve benign neoplazik değişiklikler nedeniyle çenesinin bir bölümünü veya tamamını kaybetmiş hasta veya kanser nedeniyle aşırı kilo kaybının olduğu vakalarda üç diş hekiminin oluşturduğu sağlık kurulu raporu var" özel durumu eklenmiştir. SUT 2.4.1 Diş tedavileri altındaki 3. Maddeye göre işlem yapmak için kullanılacaktır. 2- **23/06/2018 tarihli ve 2018/11769 sayılı Bakanlar Kurulu Kararı** 31.5.2006 tarihli ve 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu ile Genel Sağlık Sigortası kapsamında olup, isteğe bağlı sigortalılar hariç primini kendi ödemek durumunda olan vatandaşlarımız, 5510 sayılı Kanunun 67 nci maddesi gereği 60 günü aşan prim borcu olması halinde; GSS prim borcu olup, borç süresi 60 günü geçen kişiler, (Bakanlar Kurulu Kararı kapsamında primini kendi ödemesi gereken 5510 sayılı Kanun'un 4 üncü maddesinin birinci fıkrasının (b) bendi kapsamında yer alan sigortalılar (Bağ-Kur) ile gelir testi yaptıran ya da yaptırmayan kişiler yer almakta olup, yabancılar ve isteğe bağlı sigortalılar yer almamaktadır.) Sağlık Bakanlığı ve Bağlı Kurumları ile Üniversite Hastanelerinden 23.06.2018 tarihinden 31/12/2018 tarihine kadar ücret ödemeden yararlanabileceklerdir.Bahse konu kişilere provizyon alabilmek için ProvizyonGirisDVO istisnaiHal alanında 9 (BKK na göre Borçlular) gönderilmesi gerekmektedir. **(provizyon tipi istisnai hal olmayacaktır)** Vakıf Üniversiteleri ve Özel Hastaneler Bakanlar Kurulu Kararı kapsamı dışında olup, bunlardan alınan sağlık hizmetlerinin tüm bedeli kişilerce ödenmeye devam edilecektir.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	21/05/2018
Değişen Bölümler	Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumunun(TİTCK) 04.05.2018 tarihinde yayınlamış olduğu "Ürün Takip Sistemi Tekil Takip Süreçleri Hakkında" başlıklı duyurusuna istinaden 2 Temmuz 2018 tarihinde vücuda yerleştirilebilir aktif tıbbi cihazlar yönetmeliği kapsamındaki ürünler için tekil takip başlatılacaktır. Bu kapsamda Medula sisteminde de 2 Temmuz 2018 tarihinde bahsi geçen ürünlerde tekil takip başlatılacak olup, HBYS firmalarının yeni yapıya entegre olabilmeleri için test sunucusunda yeni değişiklikler devreye alınmıştır. Hizmet kayıt işlemleri web servisinde hali hazırdaki hizmetKayit metodu içinde MalzemeBilgisiDVO nesnesi içine 4 adet yeni alan eklenmiş("bayiNo", "seriNo", "lotNo", "kullanimBildirimID"), Hizmet kayıt işlemleri web servisi içine ise 3 yeni metot eklenmiştir.(utsKullanimKesinlestirme, utsKullanimKesinlestirmeIptal, utsKullanimKesinlestirmeSorgu) Tekil takipli malzemelerin hizmet kaydı şu şekilde gerçekleştirilecektir; (Hangi malzemelerin tekil olarak takip edildiği bilgisi tarihçeli olarak ÜTS sisteminden alınmaktadır. Medula sistemi tekil olarak takip edilecek malzemelere karar vermemektedir.) • SHS önce tekil takip edilen ürüne ait kullanım bilgilerini(Barkod, lot, seri vs.) ÜTS'ye gönderecek ve ÜTS'den kendilerine bir "Kullanım Bildirim ID" dönecektir.(Bu aşama tamamen ÜTS ile ilgilidir.) • Medulaya bu malzemenin hizmet kaydı yapılırken MalzemeBilgisiDVO nesnesi içine birinci maddede gönderdiği "seriNo", "lotNo" ve "kullanimBildirimID" verileri aynen göndermesi gerekmektedir. • Hizmet kayıt yapıldıktan sonra yeni eklenen utsKullanimKesinlestirme metodu çağrılarak malzemenin kullanım bildiriminin teyit edilmesi gerekmektedir. Bu aşamada 2. Maddede gönderdiğiniz takipNo ve hizmetSunucuReferansNo ile birden fazla malzemeyi tek seferde kesinleştirebilirsiniz. Bu aşama yapılmaz ise faturalamaya izin verilmemektedir. • Üçüncü maddedeki bilgiler ile başarılı bir şekilde kesinleştirme yapılır ise faturalama yapılabilecektir. • Testleri yapabilmeniz için ÜTS test sunucuna kullanım bildirimlerini yapmanız gerekmektedir. • Faturanızı iptal edip tekil takip edilen bir malzeme hizmetini silmek isterseniz, eğer malzeme bildirim bilgilerinde değişiklik olduysa önce utsKullanimKesinlestirmeIptal metodunu çağırarak malzemenin kesinleştirmesini iptal etmek durumundasınız. • Herhangi bir takip içine gönderilmiş tekil takip bilgilerini sorgulamak ve kesinleştirme durumlarını incelemek için utsKullanimKesinlestirmeSorgu metodunu kullanabilirsiniz.

	• MalzemeBilgisiDVO nesnesi içindeki "bayiNo" alanı 02.07.2018 tarihi itibariyle zorunlu olacaktır. Bu alana malzemeyi temin ettiğiniz firmadan alacağınız "Bayi tanımlayıcı no" değerini girmeniz gerekmektedir. • TetkikveRadyolojiBilgisiDVO nesnesi içindeki "accession" alanı 01.06.2018 tarihi itibariyle MR ve BT işlemlerinde zorunlu olacaktır. Bu bilginin doğru gönderilmesi gerekmektedir. 26.04.2018 tarihinde yapılan duyuru göre 01.06.2018 tarihinden sonra Sağlık Bakanlığı 2. Ve 3. Basamak, 01.08.2018 tarihinden sonra Özel ve Üniversite Sağlık Hizmet Sunuclarında TELETIP projesinde görüntü bilgileri kontrol edilecek. TELETIP projesinde olmayan veya hatalı bilgiler ile gönderilen görüntüleme işlemleri fatura edilemeyecektir. • Web Servislerdeki değişiklikler test ortamında aktif olup, 25.05.2018 tarihinde gerçek ortamda aktif olacaktır. Kontroller belirtilen tarihlerde başlayacaktır.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	20/04/2018
Değişen Bölümler	• Belge talep edilen takiplere belge ekleme süresi 4 iş günü olarak değiştirilmiştir. • Belge talep edilen takiplere SHS tarafından belge eklendiğinde, belge talep eden kullanıcıya belge eklendiğine dair otomatik mesaj göndermesi için düzenleme yapılmıştır. • Dönem inceleme durumuna getirildiğinde, itiraz süresi içinde kesinti yapılan tüm takiplere belge eklenebilmesi için düzenleme yapılmıştır. • Gelen mesajların arşivlenebilmesi için düzenleme yapılmıştır. Arşivlenmiş mesajlar arşivden çıkarılarak tekrar cevap verilebilir.

Versiyon	3.1.0

Yayınlanma Tarihi	30/03/2018
Değişen Bölümler	Kurumumuzla "Ayaktan Tedavisinde Kullanılan Tıbbi Cihaz Sözleşmesi"' ne istinaden Medikal Market ve Medikal Eczanelerde kullanılacak E-Reçete ve E-Rapor servisleri devreye alınmıştır. Web servis kullanım kılavuzuna https://medsahis.sgk.gov.tr/sahis/docs/TibbiMalzemeReceteVeRaporWebServisleri.pdf adresinden erişebilirsiniz. 01.05.2018 tarihinden itibaren tamamen E-Reçete ve E-Rapor servisleri kullanılacak olup manuel reçete, rapor girişi gerçekleştirilmeyecektir.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	26/02/2018
Değişen Bölümler	1- Fatura eki E-imzalı belgelerin gönderilebilmesi için düzenleme yapılmıştır. İmzalanmış belgenin dosya uzantısı xsig ve dosya adında belgenin orijinal uzantasınında bulunması gerekmektedir(Ornek.pdf.xsig , Ornek.jpg.xsig). Web servis E-imza ile çağrılmayıp, imzalanmış belgeler base64 formatında servis aracılığı ile gönderilecektir. 2- Fatura eki belge gönderilirken dikkat edilecek husular; • E-Fatura gönderen SHS'ler Evrak teslimini kendileri yapabilecekleri şekilde sistemde düzenleme yapılmıştır. Ancak E-fatura'ya geçmeyen SHS'ler bu işlemi Web uygulaması üzerinden yapmayacaklar, Fatura Üst yazısı ve Fatura'yı kuruma manuel teslim edeceklerdir (fatura eki belgeler yine elektronik ortamda olacaktır). • İcmal listesi ve hizmet detay belgesi gibi Medula'dan alınan çıktıların tekrar elektronik olarak gönderilmeyecek ve istenilmeyecektir. • Islak imza gereken belgeler Elektronik imzalanmış olarak gönderilebilmekte olup ıslak imzalı evrak talep edilmeyecektir. • Medula Sistemine açıklama alanları artırılmıştır. Bu nedenle Medula sistemindeki gerek işlemlerin açıklama alanı, gerekse epikriz özetinde bilgiler gönderilmiş ise bu bilgi ve açıklamalar için tekrar belge istenilmeyecektir. • Malzeme ve İlaç avansı için talep dilekçesinin kuruma verilmesine gerek yoktur. Avanslar mevzuatta belirtilen sürede ödenecektir. 3- Aşağıdaki açıklama alanı uzunluklarında değişiklik yapılmıştır. Bu değişiklikler sadece 01.01.2018 tarihinden sonraki provizyonlar için geçerli olacaktır.

	• Hasta yatış işlemlerindeki açıklama alanı 255 karakterden 1000 karaktere çıkartılmıştır. • Ameliyat ve girişim işlemlerindeki açıklama alanı 255 karakterden 1000 karaktere çıkartılmıştır. • Diğer işlemlerdeki açıklama alanı 200 karakterden 500 karaktere çıkartılmıştır. • HizmetDetayDVO açıklama alanı 2000 karakterden 4000 karaktere çıkartılmıştır. 4- Yardımcı işlemler servisindeki kişi geçmiş işlem sorgulama metodunda aşağıdaki işlemler sorgulanabilecektir. • P407350-Sınıf I Ortodontik Tedavi • P407351-Sınıf II Ortodontik Tedavi • P407352-Sınıf III Ortodontik Tedavi • P407353-Ortognatik Cerrahide Ortodontik Tedavi • 621044-Kök hücre vericisi kardeş doğmasına yönelik invitro fertilizasyon (İVF) • P621044-Kök hücre vericisi kardeş doğmasına yönelik invitro fertilizasyon (İVF) • 621045-İnvitro Fertilizasyon (İVF) • P621045-İnvitro Fertilizasyon (İVF) • 621046-Freezing işlemi uygulanan embriyonun transferi • P621046-Freezing İşlemi Uygulanan Embriyonun Transferi

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	14/02/2018

Değişen Bölümler	1- Takip Tipi 'Kurum Sevkli' olan ayaktan takipler için takip tarihi ile işlem kayıt tarihleri arasındaki 60 gün süre kısıtlaması kaldırılmıştır. 2- Rapor Özel durumundaki 2 seçeneği(3713 sayılı Kanun kapsamına girmese dahi başkasının yardımı ve desteği olmaksızın yaşamak için gereken hareketleri yapamayacak derecede malul olan vazife ve harp malulü hastaların ve genel sağlık sigortalısı ile bakmakla yükümlü olduğu kişilerden, 3713 sayılı Kanunun 21 inci maddesinde sayılan olaylara maruz kalmaları nedeniyle yaralanan kişi) 15.02.2018 tarihinden sonraki raporlarda gönderilemeyecektir. Bunun yerine 3 seçeneği (3713 sayılı Kanun kapsamına girmese dahi başkasının yardımı ve desteği olmaksızın yaşamak için gereken hareketleri yapamayacak derecede malul olan vazife ve harp malulü hastalara, 3713 sayılı Kanun kapsamına girmese dahi atış, tatbikat veya diğer ateşli silah yaralanmaları nedeniyle malul olan vazife ve harp malullerine, 3713 sayılı Kanunun 21 inci maddesinde sayılan olaylara maruz kalmaları nedeniyle yaralanan kişiler) eklenmiştir.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	08/01/2018
Değişen Bölümler	Medula Sisteminde Dönem ek belgelerin elektronik ortamda gönderilmesi **1-28 Şubat 2018 dönemi ve sonrasındaki** dönemler için zorunlu olacaktır. Ek belgeler **1-28 Şubat 2018 (Mart 2018 teslim) dönemi** dahil elektronik ortam haricinde kabul edilmeyecektir. Web servis test ve gerçek ortamda aktiftir. Ek belge sadece aşağıdaki durumlarda eklenebilecektir: -Dönem Örnekleme durumundayken -İnceleyici tarafından takip için ilave belge talep etmişse Test ortamında aşağıdaki bilgiler ile test yapılabilecektir: -Kullanıcı Adı:11068891 -Şifre : 11068891 -Sağlık Tesis Kodu : 11068891 -Evrak ID : 254

	-Takip No: 4JCL, 4JHB, 4JG0, 4JC4, 4JIP, 4JGI, 4JFK Test Ortamı WSDL Adresi : https://sgkt.sgk.gov.tr/medula/hastane/EvrakDokumanIslemleriServiceWS?wsdl Gerçek Ortam WSDL Adresi : https://medula.sgk.gov.tr/medula/hastane/EvrakDokumanIslemleriServiceWS?wsdl Servisler ile ilgili dokümana Kurumumuz E-SGK portalındaki Medula Hastane sayfasından erişebilirsiniz.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	08/12/2017
Değişen Bölümler	1. İşlem tarihi 15.12.2017 tarihinden sonraki kan bileşenleri işlemlerinde ISBT bilgisi zorunlu olacaktır. ISBT bilgisi boş olan kan bileşenlerinin hizmet kaydı yapılmasına izin verilmeyecektir. Ayrıca Kan bileşeni işlemleri hizmet kayıttaki sadece kan bilgisi altında gönderilebilecektir. 2. Kan bileşenlerinde gönderilen ISBT bilgileri sadece KIZILAY'da eşleştirilmiş SUT kodları ile hizmet kaydı yapılabilir. 3. Hasta kabul işlemleri hastaKabulOku metodunda dönen TakipDVO nesnesine hastaTelefon ve hastaAdres, HastaBilgileriDVO nesnesine olumTarihi alanları eklenmiştir. Hasta telefon ve adres hastanenin takip alırken bildirdiği bilgilerdir. Ölüm tarihi NVİ Mernis sistemi tarafından bildirilen ölüm tarihidir. Değişiklik

	Test ortamında aktif olup, gerçek ortamda 14.12.2017 tarihinde aktif olacaktır. 4. Yardımcı İşlemler servisine kisiGecmisIslemSorgu metodu eklenmiştir. Kişinin TÜP Bebek işlemleri sorgulanabilmektedir. Değişiklik Test ortamında aktif olup, gerçek ortamda 14.12.2017 tarihinde aktif olacaktır. 5. Tıbbı Malzeme E-reçete , E-Rapor ve yardımcı işlemler servisi ile ilgili kulavuza https://medsahis.sgk.gov.tr/sahis/pages/login.jsp adresinden erişebilirsiniz. 6. Test ortamı adresi https://sgkt.sgk.gov.tr olarak değiştirilmiştir. 7. Evrak Eki belgelerin elektronik ortamda gönderilmesi ile ilgili kılavuz Kurumumuz E-SGK Medula Hastane sayfasında yayınlanmıştır.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	09/11/2017
Değişen Bölümler	Aşağıdaki değişiklikler test ortamında devreye alınmış olup, 15.11.2017 tarihinde gerçek ortamda devreye alınacaktır. 8. Hasta kabul sürecindeki **ProvizyonGirisDVO**'ya **vakaTarihi** alanı eklenmiştir. 01.12.2017 tarihinden sonra alınan Adli vaka , iş kazası ve Trafik kazası takiplerinde ilgili alanın dolu gönderilmesi gerekecektir. 9. Takip alındıktan sonra dönen **SigortaliAdliGecmisDVO**'ya **vakaTarihi** ve **plakaNo** alanları eklenmiştir. 10. Yardımcı işlemlerde ilaç sorgulama metodunda dönen **ilacListDVO**'ya **guncelKamuIndirimliFiyati** alanı eklenmiştir. Sorgulama tarihindeki kamu indirimi uygulanmış fiyat dönülecektir.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	30/10/2017
Değişen Bölümler	11. 06.07.2017 tarihinde yayınlanan **İnvaziv kardiyolojik tetkik ve girişim** listesindeki aşağıdaki kodlar kaldırılmıştır.

SUT KODU	ADI
P802370	AORTOGRAFİ, ABDOMİNAL
802370	AORTOGRAFİ, ABDOMİNAL
P802360	AORTOGRAFİ, TORAKAL
802360	AORTOGRAFİ, TORAKAL
P700750	ENDOMİYOKARDİYAL BİYOPSİ
700750	ENDOMİYOKARDİYAL BİYOPSİ
P700650	GEÇİCİ KALP PİLİ ELEKTROTUNUN YENİDEN YERLEŞTİRİLMESİ, HER BİR UYGULAMA
700650	GEÇİCİ KALP PİLİ ELEKTROTUNUN YENİDEN YERLEŞTİRİLMESİ, HER BİR UYGULAMA
P700640	GEÇİCİ TRANSVENÖZ KALP PİLİ; ATRİYAL VEYA VENTRİKÜLER, İLK İŞLEM
700640	GEÇİCİ TRANSVENÖZ KALP PİLİ; ATRİYAL VEYA VENTRİKÜLER, İLK İŞLEM
803400	İNTRAVASKÜLER US (IVUS)
550060	İNVAZİV YÖNTEMLE KARDİYAK DEBİ VE İNDEKS ÖLÇÜMÜ
P701000	PERKÜTAN İNTRAAORTİK BALON YERLEŞTİRİLMESİ
701000	PERKÜTAN İNTRAAORTİK BALON YERLEŞTİRİLMESİ
P802440	PULMONER ANJİYOGRAFİ

	802440 PULMONER ANJİYOGRAFİ 530790 SAĞ KALP KATETERİZASYONU, PULMONER ARTER WEDGE BASINÇ ÖLÇÜLMESİ 12. Hasta Kabulde istisnai hal alanına B-Madde Bağımlılığı eklenmiştir. İstisnai hal alanında Madde Bağımlılığı seçildiğinde tedavi tipi alanında 21-Alkol, Madde Bağımlılığı Tedavisi seçilmelidir. 13. 01.11.2017 tarihinden sonra 2300 -Kalp ve Damar Cerrahisi ve 2387-Çocuk Kalp ve Damar Cerrahisi branşlarında yoğun bakım yatağı olarak Erişkin KVC yoğun bakım veya Yeni Doğan yoğun bakım yatağı fatura edilebilecektir. Ayrıca Erişkin KVC yoğun bakım yatağı sadece 2300 -Kalp ve Damar Cerrahisi ve 2387-Çocuk Kalp ve Damar Cerrahisi branşlarında gönderilebilecektir.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	05/10/2017
Değişen Bölümler	14. 01.03.2017 tarihinden sonra 60-C9 kapsamındaki köy korucuları sevk zincirine tabi değillerdir. 15. Hasta kabul İstisnai hal alanında gönderilen 2-İş kazası ile meslek hastalığı kaldırılmıştır. İstisnai Hal alanına I -İş kazası ve M - Meslek hastalığı eklenmiştir. Yeni düzenleme ile istisnai hal kapsamında iş kazası provizyonu alınırken istisnai hal alanında I, meslek hastalığı provizyonu alınırken istisnai hal alanında M gönderilecektir. 16. E-fatura oluşturmak için XML, dönem örnekleme yaptıktan sonra dönem örnekleme ekranından alınabilmektedir.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	06/07/2017
Değişen Bölümler	17. Yatak işlemlerinde yatak kodu zorunluluğu 01.08.2017 tarihine ertelenmiştir. 18. Aşağıda belirtilen **İnvaziv kardiyolojik tetkik ve girişim** işlemlerini sadece 1100-Kardiyoloji ve 1586-Çocuk Kardiyolojisi branşları faturalandırabilecek olup, bir hekim bir günde en fazla 15 hasta için faturalandırabilecektir.

SUT KODU	ADI
530790	SAĞ KALP KATETERİZASYONU, PULMONER ARTER WEDGE BASINÇ ÖLÇÜLMESİ
550060	İNVAZİV YÖNTEMLE KARDİYAK DEBİ VE İNDEKS ÖLÇÜMÜ
700640	GEÇİCİ TRANSVENÖZ KALP PİLİ; ATRİYAL VEYA VENTRİKÜLER, İLK İŞLEM
700650	GEÇİCİ KALP PİLİ ELEKTROTUNUN YENİDEN YERLEŞTİRİLMESİ, HER BİR UYGULAMA
700740	SAĞ KALP KATETERİZASYONU
700750	ENDOMİYOKARDİYAL BİYOPSİ
700760	SOL KALP KATETERİZASYONU
700770	TRANSSEPTAL SOL KALP KATETERİZASYONU
700780	SAĞ VE SOL KALP KATETERİZASYONU
700800	KARDİYAK DEBİ VE İNDEKS ÖLÇÜMÜ
700801	PULMONER VASKÜLER REAKTİVİTE DEĞERLENDİRİLMESİ
700810	SELEKTİF KORONER ANJİYOGRAFİ
700811	Basınç veya doppler teli ile intrakoroner hemodinamik çalışma
700820	SELEKTİF KORONER ANJİYOGRAFİ VE VENTRİKÜLOGRAFİ VE/VEYA AORTOGRAFİ
700830	SELEKTİF SAĞ-SOL KORONER ANJİYOGRAFİ VE BY-PASS KONTROLÜ
700840	SELEKTİF KORONER ANJİYOGRAFİ, SAĞ VE SOL KALP KATETERİZASYONU
700841	ASİYANOTİK DOĞUMSAL KALP HASTALIĞINDA TANISAL KALP KATETERİZASYONU

	700842	SİYANOTİK DOĞUMSAL KALP HASTALIĞINDA TANISAL KALP KATETERİZASYONU
	700843	2 YAŞ ALTI DOĞUMSAL KALP HASTALIKLARINDA TANISAL KALP KATETERİZASYONU
	700844	YENİDOĞAN DOĞUMSAL KALP HASTALIKLARINDA TANISAL KALP KATETERİZASYONU
	700845	DOĞUMSAL KALP HASTALIKLARINDA TANISAL KALP KATETERİZASYONU VE SELEKTİF KORONER ANJİYOGRAFİ
	700846	KARDİYAK DEBİ VE İNDEKS ÖLÇÜMÜ
	700847	PULMONER VASKÜLER REAKTİVİTE DEĞERLENDİRİLMESİ
	700850	TROMBOLİTİK (FİBRİNOLİTİK) TEDAVİ, İNTRAKORONER
	700860	TROMBOLİTİK TEDAVİ (DİĞER ARTERLER-PULMONER VB.)
	700870	TROMBOLİTİK TEDAVİ UYGULAMASI, VENÖZ YOLDAN
	700880	PERKÜTAN TRANSLUMİNAL KORONER ANJİYOPLASTİ, TEK DAMAR (BALON)
	700890	PERKÜTAN TRANSLUMİNAL KORONER ANJİYOPLASTİ, İLAVE HER DAMAR İÇİN
	700900	PERKÜTAN TRANSLUMİNAL KORONER ATEREKTOMİ, BALON ANJİYOPLASTİ DAHİL
	700910	PERKÜTAN TRANSLUMİNAL KORONER ANJİYOPLASTİ VE STENT, TEK DAMAR
	700920	PERKÜTAN TRANSLUMİNAL KORONER ANJİYOPLASTİ VE STENT, İLAVE HER DAMAR İÇİN
	700921	PERKÜTAN TRANSLUMİNAL KORONER ARTERE DİREKT STENT
	700922	PERKÜTAN TRANSLUMİNAL KORONER ARTERE DİREKT STENT, İLAVE HER DAMAR İÇİN
	700923	PERKÜTAN TRANSKATETER ANTİEMBOLİK FİLTRE UYGULAMASI, BALON VE/VEYA STENTE EK OLARAK
	700930	Perkütan balon valvüloplasti, mitral kapak için
	700940	Perkütan balon valvüloplasti, edinsel aort stenozu için
	700942	PERKÜTAN PERİKART SIVISI DRENAJI (FLOROSKOPİ VEYA EKOKARDİYOGRAFİ ALTINDA)
	700990	LAZER ANJİYOPLASTİ, KORONER ARTER
	700991	PERKÜTAN SEPTAL ALKOL ABLASYONU, HİPERTROFİK KARDİYOMYOPATİDE
	701000	PERKÜTAN İNTRAAORTİK BALON YERLEŞTİRİLMESİ
	701001	Perkütan pulmoner balon valvüloplasti
	701002	PERKÜTAN PULMONER BALON VALVÜLOPLASTİ, YENİDOĞAN
	701003	Perkütan aort balon valvüloplasti
	701004	PERKÜTAN AORT BALON VALVÜLOPLASTİ, YENİDOĞAN
	701005	DOĞUMSAL KALP HASTALIKLARINDA PERKÜTAN BALON ANJİYOPLASTİ, PREOPERATİF VEYA POSTOPERATİF

	701006	DOĞUMSAL KALP HASTALIKLARINDA PERKÜTAN BALON ANJİYOPLASTİ, YENİDOĞAN, PREOPERATİF VEYA POSTOPERATİF
	701007	DOĞUMSAL KALP HASTALIKLARINDA PERKÜTAN BALON ANJİYOPLASTİ VE STENT UYGULAMASI, PREOPERATİF VEYA POSTOPERATİF
	701008	BALON ATRİYAL SEPTOSTOMİ
	701009	BALON ATRİYAL SEPTOPLASTİ VE SEPTOSTOMİ
	701012	BLADE ATRİYAL SEPTOSTOMİ VE BALON SEPTOSTOMİ
	701013	Perkütan transkateter PDA kapatılması (Ductus oklüzyonu)
	701014	PERKÜTAN TRANS KATETER AORTOPULMONER KOLLATERAL, VENOVENÖZ KOLLATERAL VEYA ARTERİYÖVENÖZ FİSTÜL OKLÜZYONU
	701015	Perkütan transkateter koroner-kameral fistül oklüzyonu
	701016	PERKÜTAN TRANSKATETER GUİDE-WİRE İLE ATRETİK KAPAK PERFORASYONU VE BALON VALVÜLOPLASTİ
	701017	PERKÜTAN TRANSKATETER ATRETİK KAPAK PERFORASYONU VE BALON VALVÜLOPLASTİ İLE DUKTAL STENT İMPLANTASYONU
	701018	PERKÜTAN DUKTUS ARTERİYOZUSA STENT İMPLANTASYONU
	701019	PERKÜTAN TRANSKATETER DEVİCE İLE ASD VEYA PFO KAPATILMASI
	701021	PERKÜTAN TRANSKATETER DEVİCE İLE VSD KAPATILMASI
	701022	PERİVENTRİKÜLER TRANSKATETER DEVİCE İLE VSD KAPATILMASI
	701010	TEMEL TANISAL ELEKTROFİZYOLOJİK ÇALIŞMA
	701011	TRANSÖZEFAJİYAL ELEKTROFİZYOLOJİK ÇALIŞMA
	701030	RADYOFREKANS KATETER İLE ABLASYON, SUPRAVENTRİKÜLER
	701040	RADYOFREKANS KATETER İLE ABLASYON, VENTRİKÜLER
	701050	AV NOD ABLASYONU
	701060	RADYOFREKANS KATETER İLE ABLASYON, ATRİYAL FİBRİLASYON, PULMONER VEN İZOLASYONU
	701061	KOMPLEKS HARİTALAMA YÖNTEMİYLE YAPILAN RF KATETER ABLASYONU
	802360	AORTOGRAFİ, TORAKAL
	802370	AORTOGRAFİ, ABDOMİNAL
	802440	PULMONER ANJİYOGRAFİ
	803400	İNTRAVASKÜLER US (IVUS)
	P700640	GEÇİCİ TRANSVENÖZ KALP PİLİ; ATRİYAL VEYA VENTRİKÜLER, İLK İŞLEM
	P700650	GEÇİCİ KALP PİLİ ELEKTROTUNUN YENİDEN YERLEŞTİRİLMESİ, HER BİR UYGULAMA
	P700740	SAĞ KALP KATETERİZASYONU

	P700750	ENDOMİYOKARDİYAL BİYOPSİ
	P700760	SOL KALP KATETERİZASYONU
	P700770	TRANSSEPTAL SOL KALP KATETERİZASYONU
	P700780	SAĞ VE SOL KALP KATETERİZASYONU
	P700800	KARDİYAK DEBİ VE İNDEKS ÖLÇÜMÜ
	P700801	PULMONER VASKÜLER REAKTİVİTE DEĞERLENDİRİLMESİ
	P700810	SELEKTİF KORONER ANJİYOGRAFİ
	P700811	Basınç veya doppler teli ile intrakoroner hemodinamik çalışma
	P700820	SELEKTİF KORONER ANJİYOGRAFİ VE VENTRİKÜLOGRAFİ VE/VEYA AORTOGRAFİ
	P700830	SELEKTİF SAĞ-SOL KORONER ANJİYOGRAFİ VE BY-PASS KONTROLÜ
	P700840	SELEKTİF KORONER ANJİYOGRAFİ, SAĞ VE SOL KALP KATETERİZASYONU
	P700841	ASİYANOTİK DOĞUMSAL KALP HASTALIĞINDA TANISAL KALP KATETERİZASYONU
	P700842	SİYANOTİK DOĞUMSAL KALP HASTALIĞINDA TANISAL KALP KATETERİZASYONU
	P700843	2 YAŞ ALTI DOĞUMSAL KALP HASTALIKLARINDA TANISAL KALP KATETERİZASYONU
	P700844	YENİDOĞAN DOĞUMSAL KALP HASTALIKLARINDA TANISAL KALP KATETERİZASYONU
	P700845	DOĞUMSAL KALP HASTALIKLARINDA TANISAL KALP KATETERİZASYONU VE SELEKTİF KORONER ANJİYOGRAFİ
	P700846	KARDİYAK DEBİ VE İNDEKS ÖLÇÜMÜ
	P700847	PULMONER VASKÜLER REAKTİVİTE DEĞERLENDİRİLMESİ
	P700850	TROMBOLİTİK (FİBRİNOLİTİK) TEDAVİ, İNTRAKORONER
	P700860	TROMBOLİTİK TEDAVİ (DİĞER ARTERLER-PULMONER VB.)
	P700870	TROMBOLİTİK TEDAVİ UYGULAMASI, VENÖZ YOLDAN
	P700880	PERKÜTAN TRANSLUMİNAL KORONER ANJİYOPLASTİ, TEK DAMAR (BALON)
	P700890	PERKÜTAN TRANSLUMİNAL KORONER ANJİYOPLASTİ, İLAVE HER DAMAR İÇİN
	P700900	PERKÜTAN TRANSLUMİNAL KORONER ATEREKTOMİ, BALON ANJİYOPLASTİ DAHİL
	P700910	PERKÜTAN TRANSLUMİNAL KORONER ANJİYOPLASTİ VE STENT, TEK DAMAR
	P700920	PERKÜTAN TRANSLUMİNAL KORONER ANJİYOPLASTİ VE STENT, İLAVE HER DAMAR İÇİN
	P700921	PERKÜTAN TRANSLUMİNAL KORONER ARTERE DİREKT STENT
	P700922	PERKÜTAN TRANSLUMİNAL KORONER ARTERE DİREKT STENT, İLAVE HER DAMAR İÇİN

P700923	PERKÜTAN TRANSKATETER ANTİEMBOLİK FİLTRE UYGULAMASI, BALON VE/VEYA STENTE EK OLARAK
P700930	Perkütan balon valvüloplasti, mitral kapak için
P700940	Perkütan balon valvüloplasti, edinsel aort stenozu için
P700942	PERKÜTAN PERİKART SIVISI DRENAJI (FLOROSKOPİ VEYA EKOKARDİYOGRAFİ ALTINDA)
P700990	LAZER ANJİYOPLASTİ, KORONER ARTER
P700991	PERKÜTAN SEPTAL ALKOL ABLASYONU, HİPERTROFİK KARDİYOMYOPATİDE
P701000	PERKÜTAN İNTRAAORTİK BALON YERLEŞTİRİLMESİ
P701001	Perkütan pulmoner balon valvüloplasti
P701002	PERKÜTAN PULMONER BALON VALVÜLOPLASTİ, YENİDOĞAN
P701003	Perkütan aort balon valvüloplasti
P701004	PERKÜTAN AORT BALON VALVÜLOPLASTİ, YENİDOĞAN
P701005	DOĞUMSAL KALP HASTALIKLARINDA PERKÜTAN BALON ANJİYOPLASTİ, PREOPERATİF VEYA POSTOPERATİF
P701006	DOĞUMSAL KALP HASTALIKLARINDA PERKÜTAN BALON ANJİYOPLASTİ, YENİDOĞAN, PREOPERATİF VEYA POSTOPERATİF
P701007	DOĞUMSAL KALP HASTALIKLARINDA PERKÜTAN BALON ANJİYOPLASTİ VE STENT UYGULAMASI, PREOPERATİF VEYA POSTOPERATİF
P701008	BALON ATRİYAL SEPTOSTOMİ
P701009	BALON ATRİYAL SEPTOPLASTİ VE SEPTOSTOMİ
P701012	BLADE ATRİYAL SEPTOSTOMİ VE BALON SEPTOSTOMİ
P701013	Perkütan transkateter PDA kapatılması (Ductus oklüzyonu)
P701014	PERKÜTAN TRANS KATETER AORTOPULMONER KOLLATERAL, VENOVENÖZ KOLLATERAL VEYA ARTERİYÖVENÖZ FİSTÜL OKLÜZYONU
P701015	Perkütan transkateter koroner-kameral fistül oklüzyonu
P701016	PERKÜTAN TRANSKATETER GUİDE-WİRE İLE ATRETİK KAPAK PERFORASYONU VE BALON VALVÜLOPLASTİ
P701017	PERKÜTAN TRANSKATETER ATRETİK KAPAK PERFORASYONU VE BALON VALVÜLOPLASTİ İLE DUKTAL STENT İMPLANTASYONU
P701018	PERKÜTAN DUKTUS ARTERİYOZUSA STENT İMPLANTASYONU
P701019	PERKÜTAN TRANSKATETER DEVİCE İLE ASD VEYA PFO KAPATILMASI
P701021	PERKÜTAN TRANSKATETER DEVİCE İLE VSD KAPATILMASI
P701022	PERİVENTRİKÜLER TRANSKATETER DEVİCE İLE VSD KAPATILMASI
P701010	TEMEL TANISAL ELEKTROFİZYOLOJİK ÇALIŞMA
P701011	TRANSÖZEFAJİYAL ELEKTROFİZYOLOJİK ÇALIŞMA

P701030	RADYOFREKANS KATETER İLE ABLASYON, SUPRAVENTRİKÜLER
P701040	RADYOFREKANS KATETER İLE ABLASYON, VENTRİKÜLER
P701050	AV NOD ABLASYONU
P701060	RADYOFREKANS KATETER İLE ABLASYON, ATRİYAL FİBRİLASYON, PULMONER VEN İZOLASYONU
P701061	KOMPLEKS HARİTALAMA YÖNTEMİYLE YAPILAN RF KATETER ABLASYONU
P802360	AORTOGRAFİ, TORAKAL
P802370	AORTOGRAFİ, ABDOMİNAL
P802440	PULMONER ANJİYOGRAFİ
P701031	Kriyoablasyon, supraventriküler
P701041	Kriyoablasyon, ventriküler
P701062	KRİYOBALON İLE ABLASYON, ATRİYAL FİBRİLASYON, PULMONER VEN İZOLASYONU
P701063	KOMPLEKS HARİTALAMA YÖNTEMİYLE YAPILAN KRİYOABLASYON
700943	PERKÜTAN MİTRAL KAPAK ONARIMI
P700943	PERKÜTAN MİTRAL KAPAK ONARIMI
701031	Kriyoablasyon, supraventriküler
701041	Kriyoablasyon, ventriküler
701062	KRİYOBALON İLE ABLASYON, ATRİYAL FİBRİLASYON, PULMONER VEN İZOLASYONU
701063	KOMPLEKS HARİTALAMA YÖNTEMİYLE YAPILAN KRİYOABLASYON
700944	Transkateter protez aortik kapak implantasyonu (Replasmanı)
700945	Transkateter protez pulmoner kapak implantasyonu (Replasmanı)
P700944	Transkateter protez aortik kapak implantasyonu (Replasmanı)
P700945	Transkateter protez pulmoner kapak implantasyonu (Replasmanı)

19.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	15/05/2017

Değişen Bölümler	20. 21.04.2017 tarihinde duyurusu yapılan MEDULA web servisleri güvenlik yazılımında yapılacak güncelleme 24.05.2017 tarihine ertelenmiştir. Test ortamında test işlemleri 11068891(Şifre:11068891) kullanıcısı ile yapılabilir. Test doktor tescili olarak "666666" kullanılabilir. Web servislerde kullanılan İlkel Veri Tipindeki(int,double vb) alanlar zorunlu değilse varsayılan değer olarak gönderilecektir. String tipindeki alanlar zorunlu değilse null veya boş gönderilebilir.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	10/05/2017
Değişen Bölümler	1. MEDULA sisteminde tüm sağlık hizmet sunucularının standart yataklarına numara verilmiştir. Sağlık hizmet sunucuları standart yatakları MEDULA Web Uygulamasındaki Sağlık Tesisi ekranlarından görüntüleyebilirler. Ayrıca standart yatağı bulunmayan sağlık hizmet sunucularının listesi E-SGK MEDULA Hastane sayfasındaki(http://e.sgk.gov.tr/wps/portal/saglik/Hastane/esgkMedulaHastane) Kılavuz & Dökümanlar altında yayınlanmıştır. Tanımlanan standart yatak sayılarında hata olan sağlık hizmet sunucularının, bağlı bulundukları Sağlık Sosyal Güvenlik Merkez Müdürlüklerine başvurmaları gerekmektedir. 2. Takip tarihi 01.06.2017 tarihinden sonra olan yatan takiplerdeki yatış işlemlerinde yatak kodu gönderilmesi zorunlu olacaktır. Hasta başvurusunun, yatış başlangıç ve bitiş aralığındaki tüm günler için tutarı 0(sıfır) olsa dahi yatış işlemi ve yatak kodu gönderilmesi zorunlu olacaktır. Hasta başvurusunun, yatış başlangıç ve bitiş aralığındaki tüm günlere yatış işlemi ve yatak kodu gönderilmemesi durumunda faturalandırılmasına izin verilmeyecektir.

	Yatak İşlemleri ile İlgili Kontroller 21. Hizmet kayıt aşamasında; yatış işlemlerinin yatak kodu olmadan kaydedilmesine izin verilmeyecektir. 22. Faturalama aşamasında; hasta başvurusunun, yatış başlangıç ve bitiş aralığındaki tüm günlere yatış işlemi gönderilmemişse faturalandırılmasına izin verilmeyecektir. 23. Gündüz yatak ücreti için yatak kodu gönderilmesi zorunlu değildir.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	21/04/2017
Değişen Bölümler	1. Kurum sevkli hastalara yatarak tedavi türünde takip alınması açılmıştır. 2. Aynı fatura içinde Girişimsel Radyoloji işlemi olması durumunda, Girişimsel Radyoloji muayenesinin ödenebilmesi için düzenleme yapılmıştır. 3. Medula web servisleri(Hastane, Eczane ve Optik) güvenlik yazılımında yapılacak güncelleme ile web servislerde kullanılan İlkel (primitive) Veri Tipleri zorunlu olmasa bile istek mesajında bulunması ve varsayılan değer olarak gönderilmesi gerekmektedir. İstekte İlkel (primitive) Veri Tipindeki bir alanın gönderilmemesi veya boş gönderilmesi durumunda istek başarısız olacaktır. Güncelleme test ortamında aktif olup, gerçek ortamda 16.05.2017 tarihinde aktif olacaktır. Hastane Bilgi Yönetimi Sistemlerinin

	gerekli düzenlemeleri 16.05.2017 tarihine kadar yapması gerekmektedir.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	16/01/2017
Değişen Bölümler	1. Hizmet kayıt işlemlerindeki digerIslemBilgisiDVO nesnesine aciklama alanı eklenmiştir. Gerçek ve Test ortamında aktif durumdadır.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	26/12/2016
Değişen Bölümler	1. 01.01.2017 tarihinden sonra Provizyon Tipi alanında gönderilen K- Kurum Sevkli kaldırılacaktır. 2. Takip tiplerine C - Kurum sevkli eklenmiştir. a. Kurum sevkli ve Kurum sevkli kontrol muayeneleri Takip Tipi alanında gönderilecektir. b. Özel Sağlık hizmet sunucularına kurum sevkli ve kurum sevkli kontrol muayenesi kapatılmıştır. c. Kurum sevkli ve kurum sevkli kontrol muayenesi takip tipinde yatarak tedavi türünden takip alınması kapatılmıştır.

	3. 01.01.2017 tarihinde Medula sisteminde tüm sağlık hizmet sunucuları için Sabit IP ile erişime izin verilecektir. Web uygulaması ve web servislere sadece sisteme tanımlanmış IP numaralarından erişime izin verilecektir. Yeni Medula web uygulamasına giriş yaptığınızda erişim yaptığınız IP numarası ve bu IP numarasının tanımlı olup olmadığı uyarısı verilmektedir. 01.01.2017 tarihine kadar erişim yapılacak IP numaralarını Web Uygulaması üzerinden tanımlayabilirsiniz. 01.01.2017 tarihinden sonra tanımlamalar bağlı bulunduğunuz Sağlık Sosyal Güvenlik Merkez Müdürlüklerince yapılacaktır. 4.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	29/11/2016
Değişen Bölümler	Kurumumuzda TLS 1.0 iletişimi kapatılacaktır. Sağlık Hizmet sunucularının sorun yaşamaması için; 1-Kurum web uygulamalarına bağlanan tarayıcıların en az Internet Explorer 11, Mozilla Firefox 45, Google Chrome 48 sürümlerinde olması, 2- Kurum Web Servislerine bağlanan sunucuların ise en az Windows 2008 R2 sürümünde, Linux sürümleri için ise en az openssl 1.0.0.1e sürümünü kullanacak şekilde güncelleştirmeleri yapılmış olması, gerekmektedir.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	12/10/2016

Değişen Bölümler	1- Medula Hastane Sistemi'ne SHS Dönem Sonlandırma kullanıcısı tarafından kaydedilen sağlık hak sahibi vefat tarihi kayıtları Faturalama sürecinde kontrol edilmektedir. 2- Kurumumuz; bilgi güvenliği kapsamında **15/10/2016 tarihinden sonra MEDULA Tesis kodu ve statik IP eşleştirme kontrollerine başlanılması planlanmaktadır. (04/10/2016 tarihli duyurumuzu inceleyebilirsiniz)** 3- 15.10.2016 itibari ile Hekimlerin elektronik imzalı reçete kayıt etmemeleri halinde şifreli reçete giremeyip manuel reçetenin Başhekim tarafından onaylanması durumu getirilmiştir. (Acil, majistral, 1.basamak gibi istisnai haller hariç) 4- "669 Sayılı KHK Kapsamında Olan Er-Erbaşlar" kapsamındaki hak sahiplerine takip almış olan sağlık hizmet sunucuları 01-30/09/2016 dönemi dahil bundan sonra deönem sonlandırma ve örneklemelerde Milli Savunma Bakanlığı ve GSS olarak iki dönem sonlandırma yapacak ve her iki dönem için ayrı ayrı üst yazı oluşturulup evrak hazırlanacaktır. 5- 07/10/2015 tarihinde yayınlanan ve 03/09/2016 tarihinden geçerli olan SUT'a istinaden acil muayenelerde hizmet başı ile ilgli olarak 07/10/2016 tarihinden önce örnekleme yapan özel tıp/dal merkezlerinin (acil grubu olanların) örneklemeleri tarafımızca iptal edilecek olup, örneklemesi iptal edilen SHS'lerin tesis kodu ve isimleri aşağıda belirtilmiştir. Listede yer alan SHS'ler acil işlemleri için fatura iptali yaptıktan sonra hizmetleri iptal ederek, hizmet kayıt, faturalama, dönem sonlandırma ve örnekleme sürecini tekrar yapmaları gerekir.

KODU	ADI	IL_KODU
10275015	YONCA ÖZEL SAĞLIK HİZMETLERİ MEDİKAL TEKSTİL İNŞAAT PETROL GIDA İTHALAT	27
10341243	MARMARA TIP MERKEZİ LTD.ŞTİ.	34
10342073	CAN TIP SAĞ.HİZ.TİC.LTD.ŞTİ.	34
10342088	MEDİKO SAĞ.HİZ.GIDA İNŞ.SAN.VE TİC.LTD.ŞTİ.	34
10352040	TAPDİ OKSİJEN ÖZEL SAĞLIK VE EĞİTİM HİZMETLERİ SAN.TİC.A.Ş.	35
12065065	VİK-AL SAĞ.HİZ.TIBBİ MALZ.TURZ.İNŞ.GIDA YAYIN TİC.LTD.ŞTİ.	6
12275055	AYINTAP PARK ÖZEL SAĞLIK HİZMETLERİ İNŞAAT VE ÖZEL EĞİTİM LTD ŞT.	27
12315041	MURT ÖZEL SAĞLIK HİZMETLERİ TİC. LTD .ŞTİ	31
12345177	FM AKDAĞ SAĞLIK HİZMETLERİ DIŞ.TİC.LTD.ŞTİ.	34
12345353	VME TIP MERKEZİ LTD.ŞTİ.	34
12345577	GÖKSOY ÖZEL SAĞLIK TESİSLERİ SAN. VE TİC. LTD. ŞTİ.	34
12355111	ÖZEL YEDİGÜN TIP MERKEZİ ÇAMDİBİ ŞUBESİ	35
12415019	ÖZEL OVAM SAĞ. HİZM. VE ÜRÜNLERİ AMBULANS EĞİTİM VE DANIŞMANLIK SAN.TİC.LTD.ŞTİ.	41
12415045	ÖZEL DEMİR POLİKLİNİĞİ SINAİ VE TİCARET LİMİTED ŞİRKETİ	41
12515002	ÖZ SEVGİ ÖZEL TIP MERKEZİ İTHALAT VE İHRACAT SANAYİ VE TİCARET. LTD.ŞTİ.	51
12655013	ERCİŞ MED SAĞ HİZ SAN VE TİC LTD ŞTİ	65
12675017	YALÇINKAYA TIP MERKEZİ SAN. TİC. LTD.ŞTİ.	67

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	06.06.2016

Değişen Bölümler	6- Takip tarihi 13.06.2016 ve sonrası günübirlik tedavi türündeki takipler için biyometrik kimlik doğrulama zorunluluğu getirilmiştir. 7- SUT EK-2B listesi PSİKİYATRİK ÇALIŞMALAR başlığı altındaki işlemlerin AMATEM/ÇEMATEM Merkezlerinde yapılması durumunda %30 fazla dönmesi için hizmet kayıtta özel durum alanında "a" AMATEM/ÇEMATEM Merkezinde yapılan Psikiyatrik çalışma işlemi gönderilmelidir. 8- İşlem tarihi 13.06.2016 ve sonrası olan işlemler için hizmet kayıt adet alanında en fazla 1 gönderilecektir. Eğer İşlem birden fazla yapılmış ise yeni hizmet kayıt ile bildirilecektir. (Malzemelar hariç olup sadece işlemlerde geçerlidir. İlaçlarla ilgili düzenleme 01.06.2016 tarihinden geçerli olacak şekildedir.)

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	12.05.2016
Değişen Bölümler	9- Rapor özel durumlarına ***2- "3713 sayılı Kanun kapsamına girmese dahi başkasının yardımı ve desteği olmaksızın yaşamak için gereken hareketleri yapamayacak derecede malul olan vazife ve harp malulü hastaların ve genel sağlık sigortalısı ile bakmakla yükümlü olduğu kişilerden, 3713 sayılı Kanunun 21 inci maddesinde sayılan olaylara maruz kalmaları nedeniyle yaralanan kişi"*** özel durumu eklenmiştir. Bu durumdaki kişilere FTR raporu kaydetmek için kullanılacaktır. 10- Tıp Merkezi ve Dal merkezlerinin 01.05.2016 tarihinden sonra EK4-H ilaçları faturalandırılması engellenmiştir. Sadece ECZANE RUHSATI BULUNAN C TİPİ TIP MERKEZ'leri faturalandırma yapabileceklerdir. Eczane ruhsatı bulunan merkezler bağlı bulundukları SSGM tarafında bu tanımı ilave tanımlamalara ekletmelidirler. MEDULA sistemindeki kontrol **Fatura Kayıt** aşamasında çalışmaktadır.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	28.04.2016
Değişen Bölümler	11- Aynı takip altında aynı ICD10 tanı kodunun aynı tanı tipinde(Ön Tanı, Kesin Tanı) birden fazla gönderilmesi engellenmiştir.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	12.04.2016
Değişen Bölümler	12- 06.04.2016 tarihli kılavuzumuz ile duyurduğumuz "15.04.2016 tarihinden sonra ilaç hizmeti gönderimdeki adet alanında en fazla, kutu birim miktarı gönderilebilecektir. Bir günde aynı ilaçtan kutu birim miktarından fazla kullanım varsa birden fazla hizmet olarak gönderilmesi gerekmektedir." İbaresindeki 15.04.2016 tarihi 01.06.2016 olarak güncellenmiştir.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	04.04.2016

Değişen Bölümler	13- 15.04.2016 tarihinden sonra ilaç hizmeti gönderimdeki adet alanında en fazla, kutu birim miktarı gönderilebilecektir. Bir günde aynı ilaçtan kutu birim miktarından fazla kullanım varsa birden fazla hizmet olarak gönderilmesi gerekmektedir. 14- SHS ler tarafından Provizyon tipi değişikliğine izin verildi.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	01.03.2016
Değişen Bölümler	1-Yatak kodu kontrolü, takip tarihi 01.03.2016 tarihinden sonra alınan takipler için zorunlu hale getirilmiştir. 2-ProvizyonGirisDVO nesnesindeki hastaAdres alanının uzunluğu 200 karaktere çıkarılmıştır.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	29.02.2016
Değişen Bölümler	1-Diş protez işlemlerindeki taahhüt zorunluluğu, işlem tarihi 01.03.2016 tarihinden sonra olan işlemlerde kaldırılmıştır. 2-Yardımcı işlemler servisindeki getOrneklenmisTakipler ve takipBilgileriListesi metodlarında, grup kodu ve grup türü boş gönderildiğinde tüm liste dönecek şekilde düzenleme yapılmıştır. Eğer tüm liste sorgulamada zaman aşımı hatası alınırsa grup kodu ve grup türü gönderilerek sorgulama yapılabilir. 3-01.03.2016 tarihinde başlsayacak Acil başvurulardaki biyometrik kimlik doğrulama kontrolleri fatura kayıt sürecinde yapılacaktır. Eğer takip tarihinde kişinin biyometrik doğrulaması yoksa fatura kaydına izin verilmeyecektir.

	Biyometrik Yöntemlerle Kimlik Doğrulama olmaksızın Fatura kaydına izin verilecek durumlar: a-Faturalanan başvuruda **yatan** takip olması, b-Taburcu kodunun **sevk** taburcu kodlarından birisi olması, c-Taburcu kodunun **vefat** olması(Mernis sistemindeki ölüm tarihi ile takip tarihinin aynı olması gerekmektedir.)

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	28.01.2016
Değişen Bölümler	02.12.2015 tarihindeki değişiklikle kılavuzumuzda yayınladığımız "elektronik imzalı reçeteye geçiş" ile ilgili belirtilen İmzalı ICD-10 Tanı Ekleme, İmzalı Açıklama Ekleme, İmzalı İlaç Açıklama Ekleme metodlarının hala HBYS firmalarınca yapılmadığı ve bu durumun hasta mağduriyeti oluşturduğu tespit edilmiştir. Aşağıda tekrar belirtilen metodların ivedilikle HBYS firmalarınca tamamlanması gerekmektedir. Kurumun inceleme birimlerince sözleşmeli eczanelere iade edilen E-reçete kayıtlarına hekim tarafından yapılabilen tanı, açıklama ve ilaç açıklama ekleme işlemleri, hali hazırda Medula Doktor Uygulaması üzerinden de yapılabilmekle birlikte, güvenli elektronik imza uygulamasının zorunlu hale getirilmesiyle uygulamanın ekleme işlemlerinin yapıldığı bölümler kullanıma kapatılacaktır. Bu aşamadan sonra ekleme işlemleri sadece yukarıda yer alan ilgili metodlar (İmzalı ICD-10 Tanı Ekleme, İmzalı Açıklama Ekleme, İmzalı İlaç Açıklama Ekleme) kullanılarak gerçekleştirilebilecektir.

SN	İşlem Adı	Metod Adı	1 Ocak 2016 Tarihinden İtibaren Kullanımı Zorunlu
1	İmzalı Elektronik Reçete Giriş	imzaliEreceteGiris	Evet
2	İmzalı Elektronik Reçete Sil	imzaliEreceteSil	Evet
3	İmzalı Elektronik Reçete Onay	imzaliEreceteOnay	Evet
4	İmzalı Elektronik Reçete Onay İptal	imzaliEreceteOnayIptal	Evet
5	İmzalı ICD-10 Tanı Ekleme	imzaliEreceteTaniEkle	Evet
6	İmzalı Açıklama Ekleme	imzaliEreceteAciklamaEkle	Evet
7	İmzalı İlaç Açıklama Ekleme	imzaliEreceteIlacAciklamaEkle	Evet
8	İmzalı Elektronik Reçete Sorgula	imzaliEreceteSorgula	Hayır
9	İmzalı Elektronik Reçete Liste Sorgula	imzaliEreceteListeSorgula	Hayır

Versiyon	3.1.0

Yayınlanma Tarihi	28.01.2016
Değişen Bölümler	1-15.01.2016 tarihinde yapılan değişiklikler gerçek ortama, 29.01.2016 saat 16:00 'da aktarılacaktır. ~~2-Resmi sağlık kuruluşları 30.01.2016 tarihinde sonra resmi tatil ve Pazar günlerinde sadece Acil, Hemodiyaliz ve Onkolojik Tedavi başvuruları alabilecektir.~~ **Kılavuzdan kaldırılmıştır. (30.01.2016)**

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	15.01.2016
Değişen Bölümler	A. 5510 sayılı Kanunun 60 ıncı maddesinin birinci fıkrasının (a) bendinin (2) numaralı alt bendi (Bağ-Kur) ile (g) bendi (zorunlu genel sağlık sigortası) kapsamında genel sağlık sigortalısı olup, Kanunun 67 nci maddesi gereğince sağlık hizmeti alamayan kişiler ile bunların bakmakla yükümlü olduğu kişiler, Sağlık Bakanlığı ve bağlı kuruluşları ile devlet üniversitelerine ait sağlık tesislerinden 31.12.2015 tarihine kadar ücret ödemeden ayakta ve yatarak sağlık hizmeti alabilmeleri ile ilgili karar 30.06.2016 tarihine uzatılmıştır. B. Medula Sistemi Test Ortamında Hasta kabul, hizmet kayıt ve yardımcı işlemler servisinde aşağıdaki değişiklikler yapılmış olup, 29.01.2016 tarihinde gerçek ortamda devreye alınacaktır; 1. Hasta Kabul işlemleri web servisindeki hastaKabul ve hastaKabulKimlikDogrulama metodlarında kullanılan ProvizyonGirisDVO nesnesine hastaTelefon ve hastaAdres alanları eklenmiştir. Bu alanlar ilk takiplerde dolu olarak gönderilecektir. Takip tarihi 01.03.2016 tarihinden önce olan takiplerde isteğe bağlı olup, takip tarihi bu

	tarihten sonra olan ilk takiplerde zorunlu olacaktır. Bağlı takiplerde dolu gönderilen hastaTelefon ve hastaAdres alanları dikkate alınmayacaktır. hastaTelefon alanı 3121234567 şeklinde 10 haneden oluşacaktır. 2. HastaYatisBilgisiDVO nesnesindeki nesnesindeki drAnesteziTescilNo alanı kaldırıldı, yatakKodu alanı eklendi. MEDULA Sistemi tarafından tüm yoğun bakım ve palyatif yataklara kod verilecektir. Yoğun bakım ve palyatif yatak işlemlerinin hizmet kaydı yapılırken, hastanın yatmış olduğu yatak kodu hizmet kayıt aşamasında HastaYatisBilgisiDVO nesnesindeki yatakKodu alanında gönderilecektir. Aynı yatakta birden fazla kişinin aynı anda yatması engellenecektir. yatakKodu alanının gönderilmesi, İşlem tarihi 01.03.2016 tarihinden önce olan işlemlerde isteğe bağlı olup, işlem tarihi bu tarihten sonra olan işlemlerde zorunlu olacaktır. Sağlık hizmet sunucusuna ait yatak kodları Yardımcı İşlemler servisinden sorgulanabilecektir. **Not: SHS'lerin bildirmiş olduğu tescil bilgilerine göre 27.01.2016 tarihinde yataklara kod verilmesi işlemi yapılacaktır. Bu nedenle SHS'lerin 27.01.2016 tarihine kadar, Genele Sağlık Sigortası Genel Müdürlüğünün 11.01.2016 tarihli Yoğun Bakım Üniteleri ile İlgili Duyurusuna göre işlem yapmaları gerekmektedir.** 3. HastaBilgileriDVO nesnesine kapsamAdi alanı eklendi. 4. Hasta kabul Oku metodundan dönen TakipDVO nesnesine istisnaiHal, fatutaIptalHakki ve faturaTarihi alanları eklenmiştir. 5. MalzemeBilgisiDVO nesnesindeki malzemeBrans alanı kaldırıldı, bransKodu ve drTescilNo alanları eklendi. bransKodu ve drTescilNo alanlarının gönderilmesi, İşlem tarihi 01.03.2016 tarihinden önce olan işlemlerde isteğe bağlı olup, işlem tarihi bu tarihten sonra olan işlemlerde zorunlu olacaktır. 6. Yardımcı İşlemler servisine evrakTakipGrupKodlariSorgu, tesisYatakSorgu ve barkodSutEslesmeSorgu metodları eklendi.

	7. Yardımcı İşlemler servisinde kullanılan EvrakKesintiGirisDVO(kesintiYapilmisIslemler), TakipBilgisiGirisDVO(takipBilgileriListesi) ve OrneklenmisGirisDVO(getOrneklenmisTakipler) nesnelerine grupTuru ve grupKodu alanları eklendi. grupTuru A(Ayaktan), Y(Yatarak), G(Günübirlik) ve D(Diğer) değerleri gelebilecektir. grupKodu alanında evrakTakipGrupKodlariSorgu metodundan dönen değerler gelecektir. Bu metodlardaki sorgulamalar grupTuru ve grupKodu alanları ile yapılabilecektir. 8. Yardımcı işlemler servisindeki guncelSutKodlari metodunun GuncelSutSorguGirisDVO nesnesine tarih alanı eklenmiş olup, tarih alanı boş gönderildiğinde günün tarihinde geçerli olan tüm sut kodları, dolu gönderiliğinde sorgulanan tarihten sonraki değişen sut kodları dönecektir. Dönen nesneye fiyatın geçerlilik tarihi eklenmiştir. 9. AmeliyatveGirisimBilgisiDVO,DigerIslemBilgisiDVO,DisBilgisiDVO, KanBilgisiDVO, KonsultasyonBilgisiDVO, MalzemeBilgisiDVO, MuayeneBilgisiDVO ve TahlilBilgisiDVO nesnelerinde drAnesteziTescilNo alanı kaldırıldı. 10. TetkikveRadyolojiBilgisiDVO nesnesindeki studyId, islemLink,goruntuDetayBilgileri ve drAnesteziTescilNo alanları kaldırıldı. 11. HizmetKayitGirisDVO ve HizmetDVO nesnesindeki asaKodu alanı kaldırıldı.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	23.12.2015

Değişen Bölümler	Bilindiği üzere; SGK Kurumsal Hekim Şifresiyle devam eden E -reçete işlemlerinde 1 Ocak 2016 tarihinden itibaren "Güvenli Elektronik İmza" uygulamasına zorunlu olarak geçileceği ve herhangi bir ertelemenin söz konusu olmayacağı, ancak hekimin güvenli elektronik imzasını henüz temin edememiş olması ya da zaman içerisinde yenileme/zayi/arıza vb. durumlar göz önünde bulundurularak hekimlere sınırlı süreyle SGK Kurumsal Hekim Şifresiyle işlem yapabilme imkanı sağlanacağı duyurulmuştur. (1 Ocak 2016 tarihi resmi tatil olması sebebiyle uygulama 5 Ocak 2016 (Salı günü) tarihinden itibaren başlatılacaktır.) E-reçete işlemlerinde aksamaya sebebiyet vermemek adına, uygulamanın başlayacağı tarihte gerekli teknik imkana sahip olmayacak hekimler için; Medula Hastane Uygulamasının **"Tanımlamalar"** menüsü altındaki **"Doktor Kayıt"** kısmından doktor kaydı sorgulanıp, doktor detay ekranındaki **"Elektronik İmza Geçici Kapama"** linkinden gerekli bilgileri girilerek doktorun sınırlı süreyle SGK Kurumsal Hekim Şifresiyle işlem yapmaya devam etmesi sağlanacaktır. İlk yetki 22.Aralık.2015 tarihinden itibaren 2. ve 3. basamak sağlık hizmet sunucularında (özel, kamu, üniversite dahil) "Sağlık Tesis Yöneticisi" yetkisine sahip kullanıcı tarafından, Aile Hekimliklerinde ise İl Halk Sağlığı Mü dürlüklerince verilebilecek olup, daha sonraki talepler Kurumumuz Sağlık Sosyal Güvenlik Merkezlerince karşılanacaktır. Yetki süresi maksimum 3 ay olarak tanımlanacak ve süre bitiminde (yeniden yetki alınmaması durumunda) hekim sadece elektronik imza ile işlem yapabilecektir. SGK Kurumsal Hekim Şifresiyle işlem yapabilme yetkisi alan hekimin güvenli elektronik imzası ile işleme başlaması durumunda, almış olduğu Kurumsal Hekim Şifresiyle işlem yapabilme yetkisi (yeniden bir başvuruya ihtiyaç olmaksızın) iptal edilecektir. Bu aşamadan sonra hekim sadece elektronik imzalı metodlar üzerinden işlem yapmaya devam edebilecektir.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	02.12.2015

Değişen Bölümler

01.01.2016 TARİHİNDE DEVREYE ALINACAK (ZORUNLU) "GÜVENLİ ELEKTRONİK İMZA" HAKKINDA BİLGİLENDİRME

Kurumumuz web sayfasında yer alan 11 Kasım 2015 tarihli duyurumuzda; SGK Kurumsal Hekim Şifresiyle devam eden E-reçete işlemlerinde 1 Ocak 2016 tarihinden itibaren "Güvenli Elektronik İmza" uygulamasına zorunlu olarak geçileceği ve herhangi bir ertelemenin söz konusu olmadığı duyurulmuştur.

E-reçete işlemlerinde yer alan metodların güvenli elektronik imza kullanım zorunluluğu aşağıda listelenmiş olup, bahsi geçen listeye istinaden sağlık hizmet sunucularınca ilgili metodların entegrasyonunun ivedi olarak yapılması gerekmektedir.

SN	İşlem Adı	Metod Adı	1 Ocak 2016 Tarihinden İtibaren Kullanımı Zorunlu
1	İmzalı Elektronik Reçete Giriş	imzaliEreceteGiris	Evet
2	İmzalı Elektronik Reçete Sil	imzaliEreceteSil	Evet
3	İmzalı Elektronik Reçete Onay	imzaliEreceteOnay	Evet
4	İmzalı Elektronik Reçete Onay İptal	imzaliEreceteOnayIptal	Evet

5	İmzalı ICD-10 Tanı Ekleme	imzaliEreceteTaniEkle	Evet
6	İmzalı Açıklama Ekleme	imzaliEreceteAciklamaEkle	Evet
7	İmzalı İlaç Açıklama Ekleme	imzaliEreceteIlacAciklamaEkle	Evet
8	İmzalı Elektronik Reçete Sorgula	imzaliEreceteSorgula	Hayır
9	İmzalı Elektronik Reçete Liste Sorgula	imzaliEreceteListeSorgula	Hayır

1 Ocak 2016 tarihi sonrasında da (alınacak yetkiye bağlı olarak) SGK Kurumsal Hekim Şifresiyle işlem yapılmaya devam edilebilecek olup, hekimin güvenli elektronik imzasını henüz temin edememiş olması ya da zaman içerisinde yenileme/kayıp vb. durumlar göz önünde bulundurularak hekimlere sınırlı süreyle SGK Kurumsal Hekim Şifresiyle işlem yapabilme imkanı sağlanacaktır. Bahsi geçen durumlarda SGK Kurumsal Hekim Şifresiyle işlem yapabilme yetkisinin hangi usullerle alınacağı hususu ayrıca duyurulacaktır.

SGK Kurumsal Hekim Şifresiyle işlem yapabilme yetkisi alan hekim, yeniden güvenli elektronik imzası ile yukarıda bahsi geçen elektronik imzalı metodların herhangi biriyle işlem yapması durumunda, almış olduğu yetki (yeniden bir başvuruya ihtiyaç olmaksızın) iptal edilecektir. Bu aşamadan sonra sadece elektronik imzalı metodlar üzerinden işlem yapmaya devam edebilecektir.

Kurumun inceleme birimlerince sözleşmeli eczanelere iade edilen E-reçete kayıtlarına hekim tarafından yapılabilen tanı, açıklama ve ilaç açıklama ekleme işlemleri, hali hazırda Medula Doktor Uygulaması üzerinden de yapılabilmekle birlikte, güvenli elektronik imza uygulamasının zorunlu hale getirilmesiyle uygulamanın ekleme

	işlemlerinin yapıldığı bölümler kullanıma kapatılacaktır. Bu aşamadan sonra ekleme işlemleri sadece yukarıda yer alan ilgili metodlar (İmzalı ICD-10 Tanı Ekleme, İmzalı Açıklama Ekleme, İmzalı İlaç Açıklama Ekleme) kullanılarak gerçekleştirilebilecektir. Ayrıca 1 Ocak 2016 tarihinde, Enfeksiyon Hastalıkları Uzmanı Onayı, Enfeksiyon Hastalıkları Uzmanı Onayı İptal, Yatan Hasta Reçetesi Onayı, Yatan Hasta Reçetesi Onayı İptal metodları kullanıma kapatılacağından, bu metodlar yerine, elektronik reçete onay işlemlerinde; "İmzalı Elektronik Reçete Onay", "İmzalı Elektronik Reçete Onay İptal" metodları kullanılmalıdır.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	14.10.2015

Değişen Bölümler	• ProvizyonGirisDVO ve HastaBilgileriDVO nesnesindeki **devredilenKurum** alanında gelebilecek değerlere **98: Geçiçi Koruma Kanunu (6458) Kapsamında Olan Yabancılar** eklenmiştir.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	30.09.2015
Değişen Bölümler	**29/09/2015 tarihli ve 2015/8106 sayılı Bakanlar Kurulu Kararı** 31.5.2006 tarihli ve 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu ile Genel Sağlık Sigortası kapsamında olup, isteğe bağlı sigortalılar hariç primini kendi ödemek durumunda olan vatandaşlarımız, 5510 sayılı Kanunun 67 nci maddesi gereği 60 günü aşan prim borcu olması halinde; GSS prim borcu olup, borç süresi 60 günü geçen kişiler, (Bakanlar Kurulu Kararı kapsamında primini kendi ödemesi gereken 5510 sayılı Kanun'un 4 üncü maddesinin birinci fıkrasının (b) bendi kapsamında yer alan sigortalılar (Bağ-Kur) ile gelir testi yaptıran ya da yaptırmayan kişiler yer almakta olup, yabancılar ve isteğe bağlı sigortalılar yer almamaktadır.) Sağlık Bakanlığı ve Bağlı Kurumları ile Üniversite Hastanelerinden 01.10.2015 tarihinden 31/12/2015 tarihine kadar ücret ödemeden yararlanabileceklerdir.Bahse konu kişilere provizyon alabilmek için ProvizyonGirisDVO istisnaiHal alanında 9 (BKK na göre Borçlular) gönderilmesi gerekmektedir. **(provizyon tipi istisnai hal olmayacaktır)** ~~Vakıf Üniversiteleri ve Özel Hastaneler Bakanlar Kurulu Kararı kapsamı dışında olup, bunlardan alınan sağlık hizmetlerinin tüm bedeli kişilerce ödenmeye devam edilecektir.~~ *Vakıf Üniversiteleri ve Özel Hastaneler Bakanlar Kurulu Kararı kapsamı dışındadır.(06.03.2019)* • SUT 1.8.5 Katılım payı alınmayacak haller, sağlık hizmetleri ve kişiler başlığı altındaki 10. maddesine(Sağlık raporu ile belgelendirilmek şartıyla; organ, doku ve kök hücre nakline ilişkin sağlık hizmetleri için SUT'un 1.8.1, 1.8.2 ve 1.8.3 maddelerinde tanımlanan katılım payları alınmaz.) istinaden kişilere katılım payı çıkmaması için hizmet kayıtta özel durum alanında 0 (Organ,doku ve kök hücre nakli uygulanan hasta) gönderilmelidir. • SUT 1.5.1.B Sağlık Bakanlığı dışındaki üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucularınca hasta kabul ve sevk

	işlemleri b- Doğrudan Müracaatlar başlığı altındaki "Organ, doku ve kök hücre nakline ilişkin; sağlık hizmetleri ve naklin yapıldığı sağlık hizmeti sunucusundaki kontroller ve devam tedavileri için yapılan müracaatlar." maddesine istinaden yeşil kartlı hastaların doğrudan başvuruların faturalandırılabilmesi için hizmet kayıtta özel durum alanında 0 (Organ,doku ve kök hücre nakli uygulanan hasta) gönderilmelidir.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	10.09.2015
Değişen Bölümler	• SUT 2.4.4.Ğ Kardiyak risk puanlaması başlığına istinaden, MEDULA sisteminde yapılan düzenleme ile euroscore bilgisi gönderilmesi gereken işlemlerde euroscore zorunluluğu getirilmiştir. Euroscore alanında düşük, orta veya yüksek olarak belitilmesi ve bu başlıkta belirtilmeyen işlemlerde 0- Yok olarak gönderilmesi gerekmektedir. • İşlem tarihi 01.09.2015 tarihinde sonra olan 704692 (Yarı otomatik infüzyon kemoterapisi) işlemi için en az bir tane Yarı Otomatik, Otomatik veya Robotik cihazı ve 704693 (Otomatik/robotik infüzyon kemoterapisi) işlemi için en az bir tane Otomatik veya Robotik cihazı olması gerekmektedir. • 22.07.2015 tarihinde SGK portalında duyuruya(Artroplasti Kayıt Sistemi Pilot Çalışmalarının Başlatılması) göre aşağıda belirtilen sut kodlarında Artroplasti Kaydı zorunluğu getirilmiştir. MEDULA sistemi, 01.09.2015 tarihinden sonraki bir tarihte ilgili sut kodlarından herhangi birisinin hizmet kaydı yapılırken, Artroplasti Kayıt Sisteminden ilgili işlem için kaydın olup olmadığını kontrol edecektir. Artroplasti Kaydı olmayan işlemlerin hizmet kaydı yapılmasına izin verilmeyecektir. MEDULA sistemine kaydedilmek istenilen işlemin SUT kodu, işlem tarihi ve taraf bilgisi ile Artroplasti Kayıt Sistemindeki ameliyat sut kodu, ameliyat tarihi ve operasyon bölgesinin aynı olması gerekmektedir. Kontrol yapılacak SUT Kodları listesi;

SUT KODU	ADI
P612420	DİZ ARTROPLASTİSİ, TOTAL
P612421	DİZ ARTROPLASTİSİ, TOTAL , KOMPLEX
P612430	DİZ ARTROPLASTİSİ, TOTAL PROTEZ ÇIKARMA
P612440	DİZ REVİZYON ARTROPLASTİSİ, TOTAL
P612441	DİZ REVİZYON ARTROPLASTİSİ, PARSİYEL

	P612460	DİZ ARTROPLASTİSİ, TOTAL, POLİETİLEN DEĞİŞTİRME	
	P612580	UNİKOMPARTMANTAL DİZ ARTROPLASTİSİ	
	612420	DİZ ARTROPLASTİSİ, TOTAL	
	612421	DİZ ARTROPLASTİSİ, TOTAL, KOMPLEX	
	612430	DİZ ARTROPLASTİSİ, TOTAL PROTEZ ÇIKARMA	
	612440	DİZ REVİZYON ARTROPLASTİSİ, TOTAL	
	612441	DİZ REVİZYON ARTROPLASTİSİ, PARSİYEL	
	612460	DİZ ARTROPLASTİSİ, TOTAL, POLİETİLEN DEĞİŞTİRME	

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	03.07.2015
Değişen Bölümler	Medula Optik (e-Reçete,e-Rapor) Web servislerinin gerçek ortam adresleri 1- Optik E-Rapor İşlemleri: • Servis URL: https://optik.sgk.gov.tr/medula/optik/OptikSaglikTesisiRaporIslemleriWS • WSDL URL: https://optik.sgk.gov.tr/medula/optik/OptikSaglikTesisiRaporIslemleriWS?wsdl 2- Optik E-Reçete İşlemleri: • Servis URL: https://optik.sgk.gov.tr/medula/optik/OptikSaglikTesisiReceteIslemleriWS • WSDL URL: https://optik.sgk.gov.tr/medula/optik/OptikSaglikTesisiReceteIslemleriWS?wsdl

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	14.05.2015

Değişen Bölümler	• Yardımcı işlemler servisinde düzenleme yapılmıştır. Kullanıma kapatılan servisler kaldırılmış ve guncelSutKodlari metodu eklenmiştir. guncelSutKodlari metodu ile sorgulanma tarihindeki sut kodları ve fiyatlarını okumak için kullanılacaktır. Web servis test ortamında aktif edilmiş olup, gerçek ortamda 21.05.2015 tarihinde aktif edilecektir. • Bilindiği üzere, 15.05.2015 tarihinden itibaren Biyometrik Kimlik Doğrulama Sisteminin kullanımı zorunlu olacağından, tedavisi önceden başlamış (takibi alınmış olan) seanslı tedavilerin (Diyaliz, FTR, ESWT, ESWL gibi) MEDULA sistemi üzerinden fatura edilebilmesi için 15.05.2015 tarihinde yeni bir takip alınmasına gerek bulunmamakta olup, bu tarih itibari ile önceki takip üzerinden Biyometrik Kimlik Doğrulama Sistemi kullanılarak faturalandırma işlemleri yapılmaya devam edilebilecektir.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	10.04.2015
Değişen Bölümler	• 20.04.2015 tarihinden sonra Medula Hastane üzerinden, günün tarihinden en fazla 105 gün geriye dönük raporların kaydedilmesine izin verilecektir. 105 günden daha önceki raporların kaydedilmesine izin verilmeyecektir. • **YOĞUN BAKIM MEDULA DÜZENLEMELERİ** Bilindiği üzere yoğun bakım işlemleri Sağlık Uygulama Tebliği'nin "2.4.4.H" numaralı " Yoğun bakım tedavisi" başlıklı maddesi ve ilgili hükümler doğrultusunda yürütülmektedir. Bu hükümler çerçevesinde; **Yoğun bakım ilk günü;** -Takip tipi yoğun bakım olan takibin ilk alındığı gün **Yoğun bakım ara günü/günleri;** -Yoğun bakım ilk günü ile yoğun bakım son günü arasında bulunan gün/günleri **Yoğun bakım son günü;** - Yoğun bakım takibinden sonra alınan ve takip tipi yoğun bakım olmayan (tedavi tipi diyaliz ve plazmaferez hariç) takibin günü (bağlı ya da değil), Yoğun bakım takibinden sonra hiçbir takip yoksa taburcu yapılan günü Yoğun bakım tedavisi verilen günler için takip tipi yoğun bakım olan takip alınacaktır. Yoğun bakım tedavisi verilmeyen günler için ise takip tipi yoğun bakım olmayan takip alınacaktır.

	Yoğun bakım ilk günü ▪ Hizmet başına ödeme yöntemiyle gönderilebilir. **Yoğun bakım ara günü/günlerinde;** ▪ Ek-2/C yoğun bakım işlem kodlarından biri, EK-2/B de yer alan yoğun bakım işlem kodu veya diğer yatak işlemlerinden birisi her bir gün için bir adet olmak üzere gönderilebilir. Sistem tarafında zorlama yoktur. ▪ EK-2/C Listesinde yer alan A, B, C grubu işlem varsa bu işlemlerin EK-2/B karşılığı yoğun bakım takibi içerisinde gönderilebilir. ▪ A, B, C grubu işlem varsa bu işlemlere ilişkin tıbbi malzeme faturalandırılmasına sistem izin vermektedir. Bu işlemler yok ise takip içerisinde tıbbi malzeme faturalandırılmasına izin verilmez. ▪ EK-2/C Listesinde yer alan D, E grubu işlemin EK-2/B karşılığı yoğun bakım takibi içerisinde gönderilebilir ancak hem fiyat "0" TL olarak dönüş yapılır hem de beraberinde tıbbi malzeme faturalandırılmasına izin verilmez. ▪ Yoğun bakımdaki hastalara uygulanan hemofiltrasyon, plazmaferez tedavileri (aynı ya da bağlı takip ile), prematüre retinopatisinde lazer tedavisi SUT eki EK-2/B Listesinde yer alan işlem puanı ve o işleme ilişkin ayrıca faturalandırılabilecek tıbbi malzeme bedelleri ile hemodiyaliz tedavisi(akut böbrek yetmezliği n17 tanısında aynı takip içerisinde, diğer tanılarda tedavi tipi diyaliz olarak bağlı takipte) SUT eki EK-2/C Listesinde yer alan işlem puanı üzerinden ayrıca faturalandırılabilecektir. ▪ "Trombosit süspansiyonu" ve "aferez trombosit" bedelleri ile aferez trombosit işlemine ilişkin SUT'ta belirtilen faturalandırılabilecek tıbbi malzeme bedelleri de ayrıca faturalandırılabilecektir.(aynı takipte ya da tedavi tipi plazmaferez olan bağlı takipte) ▪ Türkiye Halk Sağlığı Kurumu (Refik Saydam Hıfzıssıhha Merkezi Başkanlığı) tarafından temin edilen Botulismus Polivalan Antiserumu (Tip A, B ve E), ATC kodu "B01AC, B01AD, R07AA" olan ilaçların parenteral formları ile immünsuprese veya immün yetmezliği olan hastalarda ATC kodu "J02AA, J02AC, J02AX" olan ilaçların parenteral formları, ayrıca faturalandırılabilecektir. **Yoğun bakım son günü** Hizmet başına ödeme yöntemiyle gönderilebilir.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	18.03.2015

Değişen Bölümler	• Sağlık Uygulama Tebliği 2.4.4.H Yoğun bakım başlığı altındaki (2) Yoğun bakım tedavileri SUT eki EK-2/C Listesinde yer alan puanlar üzerinden faturalandırılır. Yoğun bakım tedavisi uygulanmayan günlerde verilen sağlık hizmetleri, hizmet başına ödeme yöntemiyle faturalandırılabilir. Yoğun bakım tedavisi sürmekte iken; EK-2/C Listesinde yer alan A, B, C grubu işlemin uygulanması durumunda işlemin yapıldığı gün, tanıya dayalı yoğun bakım puanı faturalandırılabilir. Bu durumda yapılan işlemin SUT eki EK-2/B Listesinde yer alan işlem puanı ile tanıya dayalı işlemlerde ayrıca faturalandırılabilecek tıbbi malzeme bedelleri faturalandırılabilir. D ve E grubu işlemler yoğun bakım bedellerine dâhil olup ayrıca faturalandırılamaz. (4) Yoğun bakımdaki hastalara uygulanan hemofiltrasyon, plazmaferez tedavileri, prematüre retinopatisinde lazer tedavisi SUT eki EK-2/B Listesinde yer alan işlem puanı ve o işleme ilişkin ayrıca faturalandırılabilecek tıbbi malzeme bedelleri ile hemodiyaliz tedavisi SUT eki EK-2/C Listesinde yer alan işlem puanı üzerinden ayrıca faturalandırılabilecektir. (5) "Trombosit süspansiyonu" ve "aferez trombosit" bedelleri ile aferez trombosit işlemine ilişkin SUT'ta belirtilen faturalandırılabilecek tıbbi malzeme bedelleri de ayrıca faturalandırılabilecektir. maddelerinde belirtilen ayrıca faturalandırılabilecek malzemeleri faturalandırabilmek için fatura içinde bu işlemlerden bir tanesinin olması için zorunluluk getirilmiştir. • Yoğun bakım ilk ve son gün arasında kalan günlerde, EK2-C yoğun bakım işlemi gönderilip gönderilmediğine bakılmaksızın bu günlerde tıbbi malzeme ve ilaç(SUT 2.4.4.H Yoğun bakım başlığı altında belirtilen istisnalar hariç) ödemesi engellenmiştir.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	08.01.2015
Değişen Bölümler	• İlaç raporları kayıtlarında istenen diyabet takip formu zorunluluğu 09.01.2015 tarihi itibari ile kaldırılacaktır. 09.01.2015 tarihinde sonra kaydedilen ilaç raporlarında diyabet takip formu gönderilmesine gerek yoktur. Diyabet takip formu kaydı için kullanılan web servis de 09.01.2015 tarihinden itibaren kapatılacaktır.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	06.01.2015

Değişen Bölümler	• Yoğun bakım olan başvurularda diyaliz tedavisi faturalanırken eğer hasta AKUT BÖBREK YETMEZLİĞİ tanısı ile tedavi alacaksa N17 tanısı ile yoğun bakım altında faturalandırılacak, eğer hasta KRONİK BÖBREK YETMEZLİĞİ tanısı ile tedavi alacaksa başvuru altında tedavi tipi diyaliz olan takip numarası alınarak bu takibin altında diyaliz tedavileri faturalandırılacaktır.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	31.12.2014
Değişen Bölümler	• Test ortamında Yardımcı İşlemler servisindeki **yurtDisiYardimHakkiGetir** metodunda kullanılan YurtDisiYardimHakkiGetirCevapDetayDVO nesnesine adi ve soyadi alanı eklenmiştir. 09.01.2015 tarihinde gerçek ortamda aktif olacaktır. • Medula yardımcı işlemler servisindeki **etkinMaddeSutKuraliGetir** ve **etkinMaddeleriOku** metodları 15.01.2014 tarihinde kapatılacaktır. Bu işlemler için https://medeczane.sgk.gov.tr/medula/eczane/saglikTesisiYardimciIslemleriWS servisindeki etkinMaddeListesiSorgula ve etkinMaddeSutListesiSorgula metodları kullanıcılacaktır. • Medula servislerinde kullanılan sertifika 07.01.2014 tarihinde kurum portalı duyurusundaki sertifikayla değiştirilecektir. Bu nedenle MEDULA servislerini kullanan yazılımların gerekli değişiklikleri yapması gerekmektedir.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	16.12.2014

Değişen Bölümler	**Faturalanmış uzayan yatış- Faturalanmış uzayan yatış ve yoğun bakım takibi alınması ile ilgili düzenleme yapıldı.** • Faturalanmış uzayan yatış ve yoğun bakım takibi alınabilmesi için, bağlı takibin faturalandırılmış ve takip tipinin yoğun bakım veya faturalanmış uzayan yatış ve yoğun bakım olması gerekmektedir. • Faturalanmış uzayan yatış takibi alınabilmesi için, bağlı takibin faturalandırılmış ve tedavi türünün yatarak olması gerekmektedir. • Faturalanmış yatış aralığına takip alınması engellenmiştir.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	09.12.2014
Değişen Bölümler	• Kök hücre nakil işlemlerinde endikasyon dışı tanı ile faturalandırılabilmesi için özel durum alanında F-Endikasyon dışı kök hücre tanısı gönderilmelidir.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	01.12.2014
Değişen Bölümler	**MALZEME gönderiminde dikkat edilmesi gereken hususlar :** • Kamu ve Kamu üniversiteleri için, işlem tarihi 01.10.2014 ve sonrası kodsuz malzeme gönderiminde, hizmet kayıt işlemleri servisindeki MalzemeBilgisiDVO nesnesindeki ihaleKesinlesmeTarihi ve ikNoAlimNo parametrelerinin gönderimi zorunludur. • AE0900 set kodu, P613180, P612760, 613180, 612760 kodu ve setin komponentleri ile birlikte,

	AE0910 set kodu, P612710, P613200, 612710, 613200 kodu ve setin komponentleri ile birlikte, AE0920 set kodu, P612830, P613210, 612830, 613210 kodu ve setin komponentleri ile birlikte, AE0930 set kodu, P612840, P613211, 612840, 613211 kodu ve setin komponentleri ile birlikte, AE0940 set kodu, P612850, P613000, 612850, 613000 kodu ve setin komponentleri ile birlikte, AE0950 set kodu, P612860, P613001, 612860, 613001 kodu ve setin komponentleri ile birlikte, AE0960 set kodu, P612870 veya 612870 koduve ve setin komponentleri ile birlikte, AE0970 set kodu, P612890, P613261, 612890, 613261 kodu ve setin komponentleri ile birlikte, AE0980 set kodu, P612910, P613260, 612910, 613260 kodu ve setin komponentleri ile birlikte, AE0990 set kodu, P612751, P612977, 612751, 612977 kodu ve setin komponentleri ile birlikte, gönderilmelidir. SET kodu ve paket işlem koduna fiyat dönecek, komponent SUT kodlarına tutar 0 TL dönecektir. • GR3000 set kodu ile birlikte; seti oluşturan komponent sut kodları olan GR1165,GR1166,GR1167,GR2040,GR2041,GR2042,GR1169,GR1170 • GR3001 set kodu ile birlikte; seti oluşturan komponent sut kodları olan GR1171,GR1172,GR1173,GR1174,GR1175 • KR3000 set kodu ile birlikte; seti oluşturan komponent sut kodları olan KR1206,KR1207,KR1208,KR2023,KR2024,KR2025,KR1210,KR1211 • KR3001 set kodu ile birlikte; seti oluşturan komponent sut kodları olan KR1212,KR1213,KR1214,KR1215,KR1216 • KV4000 set kodu ile birlikte; seti oluşturan komponent sut kodları olan KV1183,KV1184,KV1185,KV2029,KV2030,KV2031,KV1187,KV1188 • KV4001 set kodu ile birlikte; seti oluşturan komponent sut kodları olan KV1189,KV1190,KV1192,KV1193,KV1191 ilgili olanların gönderilmesi gerekmektedir. Ödeme SET kodu üzerinden yapılır, komponent SUT kodlarına tutar 0 TL dönmektedir. • TV3111, TV3115, TV3121 set kodlarından gönderim yapılırsa P614320, P614330, P614340, 614320, 614330, 614340 sut kodlarından ve seti oluşturan komponent sut kodlarından(TV3120 ile TV5150 arası) da gönderim yapılması gerekmektedir. • TV3112, TV3113, TV3114, TV3116, TV3117, TV3118, TV3119 set kodlarından gönderim yapılırsa seti

	oluşturan komponent sut kodlarından(TV3120 ile TV5150 arası) da gönderim yapılması gerekmektedir. **Yeni ilaç kullanım raporu web servisi;** • Kayıt edilmek istenen rapor'un Medula sistemine gönderilmesi amacıyla eraporGiris servisi kullanılır. • Sağlık kurulu raporlarında ayrıca diğer doktorların onayının alınabilmesi için eraporOnay servisi çağırılır. • Ardından başhekim onay'ı için eraporBashekimOnay servisi çağırılır. (Artık medula dönem sonlandırma ekranından ilaç kullanım raporları için başhekim onayı işlem yapılmayacaktır) • Hekimin veya başhekimin onaylamak istemediği durumlarda eraporOnayRed ve eraporBashekimOnayRed servisleri çağırılır. • Rapor servisleri hekim kullanıcı adı ve parolası ile çağrılmalıdır. • Rapor servisleri sadece ilaç raporları için geçerlidir. • e-Rapor'u ilk giren hekim sonradan onay yapmak zorunda değildir. • Sağlık kurulu raporlarında başhekim onayı diğer hekimlerin onayı sonrası yapılmalıdır. • Başhekimin bulunmadığı durumlarda "Medula - Saglik Tesisi Onay Yetkisi" bulunan başka bir kişi de aynı işlemleri yapabilir. İlgili web servis kullanım kılavuzu: https://medeczane.sgk.gov.tr/doktor/SaglikTesisiReceteVeRaporWebServisleri.pdf

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	17.11.2014

Değişen Bölümler	• İlaç raporlarının kaydedilmesi için yeni web servis hazırlanmıştır. 01.12.2014 tarihinden itibaren ilaç raporlarının kaydı için https://medula.sgk.gov.tr/medula/hastane/raporIslemleriWS?wsdl adresindeki web servis kullanılmayacaktır. Yeni web servis entegrasyonu ile ilgili sorunlarınızı xml@sgk.gov.tr mail adresine bildirebilirsiniz. Yeni web servis adresi gerçek ortam: https://medeczane.sgk.gov.tr/medula/eczane/saglikTesisiRaporIslemleriWS?wsdl Yeni web servis adresi test ortamı: http://saglikt.sgk.gov.tr/medula/eczane/saglikTesisiRaporIslemleriWS?wsdl • Test ortamında rapor işlemleri web servisinde takipNoIleRaporKayit metodunda da kullanılan RaporDVO nesnesine ozelDurum alanı eklenmiştir. SUT metni 2.4.4.F-2 başlığı altındaki 11 maddesine(G80 kodu ile yer alan tanılarda mobilitenin korunmasının sağlanması ya da gerçekleştirilmesi amacıyla cerrahi girişim veya botulismus toksini uygulandığı takdirde fizik tedavi ve rehabilitasyon uygulamaları için en az bir fiziksel tıp ve rehabilitasyon uzman hekiminin yer aldığı (sağlık hizmeti sunucusunda yeterli sayıda fiziksel tıp ve rehabilitasyon uzman hekimi bulunması durumunda sağlık kurulu bu hekimler tarafından oluşturulacaktır) üçüncü basamak sağlık kurumu sağlık kurulunca düzenlenen rapora istinaden ilave 30 seans fizik tedavi ve rehabilitasyon uygulamaları Kurumca karşılanır**)** istinaden ilave 30 seans raporu kaydedebilmek için ozel durum gönderilmesi gerekmektedir. 22.11.2014 tarihinde gerçek ortamda aktif hale gelecektir. • Test ortamında E-sevk işlemleri servisindeki SevkBildirimDVO nesnesine sevkEdilenTesis alanı eklenmiştir. Sevk eden tesis tarafından 60/c1, 60/c3 ve 60/c9 kapsamındaki kişilerde zorunlu olarak gönderilecektir. 22.11.2014 tarihinde gerçek ortamda aktif hale gelecektir. Test ortamında Hizmet kayıt işlemleri servisindeki MalzemeBilgisiDVO nesnesine ihaleKesinlesmeTarihi ve ikNoAlimNo alanı eklenmiştir**. Bu iki parametre; Kamu ve Kamu üniversiteleri için, işlem tarihi 01.10.2014 ve sonrası kodsuz malzeme gönderiminde zorunludur.** 22.11.2014 tarihinde gerçek ortamda aktif hale gelecektir. **MALZEME gönderiminde dikkat edilmesi gereken hususlar :** • GR3000 set kodu ile birlikte; seti oluşturan komponent sut kodları olan GR1165,GR1166,GR1167,GR2040,GR2041,GR2042,GR1169,GR1170 • GR3001 set kodu ile birlikte; seti oluşturan komponent sut kodları olan

	GR1171,GR1172,GR1173,GR1174,GR1175 • KR3000 set kodu ile birlikte; seti oluşturan komponent sut kodları olan KR1206,KR1207,KR1208,KR2023,KR2024,KR2025,KR1210,KR1211 • KR3001 set kodu ile birlikte; seti oluşturan komponent sut kodları olan KR1212,KR1213,KR1214,KR1215,KR1216 • KV4000 set kodu ile birlikte; seti oluşturan komponent sut kodları olan KV1183,KV1184,KV1185,KV2029,KV2030,KV2031,KV1187,KV1188 • KV4001 set kodu ile birlikte; seti oluşturan komponent sut kodları olan KV1189,KV1190,KV1192,KV1193,KV1191 ilgili olanların gönderilmesi gerekmektedir. Ödeme SET kodu üzerinden yapılır, komponent SUT kodlarına tutar 0 TL dönmektedir. • TV3111, TV3115, TV3121 set kodlarından gönderim yapılırsa P614320, P614330, P614340 paket sut kodlarından ve seti oluşturan komponent sut kodlarından(TV3120 ile TV5150 arası) da gönderim yapılması gerekmektedir. • TV3112, TV3113, TV3114, TV3116, TV3117, TV3118, TV3119 set kodlarından gönderim yapılırsa seti oluşturan komponent sut kodlarından(TV3120 ile TV5150 arası) da gönderim yapılması gerekmektedir.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	13.11.2014
Değişen Bölümler	• İlaç raporlarının kaydedilmesi için yeni web servis hazırlanmıştır. 01.12.2014 tarihinden itibaren ilaç raporlarının kaydı için https://medula.sgk.gov.tr/medula/hastane/raporIslemleriWS?wsdl adresindeki web servis kullanılmayacaktır. Yeni web servis entegrasyonu ile ilgili sorunlarınızı xml@sgk.gov.tr mail adresine bildirebilirsiniz. Yeni web servis adresi gerçek ortam: https://medeczane.sgk.gov.tr/medula/eczane/saglikTesisiRaporIslemleriWS?wsdl Yeni web servis adresi test ortamı: http://saglikt.sgk.gov.tr/medula/eczane/saglikTesisiRaporIslemleriWS?wsdl

	• Test ortamında rapor işlemleri web servisinde takipNoIleRaporKayit metodunda da kullanılan RaporDVO nesnesine ozelDurum alanı eklenmiştir. SUT metni 2.4.4.F-2 başlığı altındaki 11 maddesine(G80 kodu ile yer alan tanılarda mobilitenin korunmasının sağlanması ya da gerçekleştirilmesi amacıyla cerrahi girişim veya botulismus toksini uygulandığı takdirde fizik tedavi ve rehabilitasyon uygulamaları için en az bir fiziksel tıp ve rehabilitasyon uzman hekiminin yer aldığı (sağlık hizmeti sunucusunda yeterli sayıda fiziksel tıp ve rehabilitasyon uzman hekimi bulunması durumunda sağlık kurulu bu hekimler tarafından oluşturulacaktır) üçüncü basamak sağlık kurumu sağlık kurulunca düzenlenen rapora istinaden ilave 30 seans fizik tedavi ve rehabilitasyon uygulamaları Kurumca karşılanır**)** istinaden ilave 30 seans raporu kaydedebilmek için ozel durum gönderilmesi gerekmektedir. 22.11.2014 tarihinde gerçek ortamda aktif hale gelecektir. • Test ortamında E-sevk işlemleri servisindeki SevkBildirimDVO nesnesine sevkEdilenTesis alanı eklenmiştir. Sevk eden tesis tarafından 60/c1, 60/c3 ve 60/c9 kapsamındaki kişilerde zorunlu olarak gönderilecektir. 22.11.2014 tarihinde gerçek ortamda aktif hale gelecektir.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	24.10.2014
Değişen Bölümler	Malzeme gönderimi hesaplamasına ilişkin düzenlemeler : • 14 Ekim 2014 sonrası için Malzeme SET kodları için, **barkod** ve **firma tanımlayıcı no** bilgisi gönderme zorunluluğu kaldırılmıştır. • 14 Ekim 2014 tarihinden sonra yapılan işlemlerde SUT listesi EK3H (KR3000 -KR3001),EK3I (KV4000-KV4001), EK3M (GR3000-GR3001) ve 1 Ekim 2014 tarihinden sonra yapılan işlemler için EK3F4 (TV3111,TV3112,TV3113,TV3114,TV3115,TV3116,TV3117,TV3118,TV3119,TV3121) SET kodları barkodsuz fatura edilebilecektir. • Yukarıda belirtilen SET Kodları, set içeriğini oluşturan tıbbi malzemeler olmaksızın fatura edilemeyecektir. SET kodları ile birlikte komponentlerin gönderimi zorunludur. • SET ile birlikte gönderilen komponentlere tutar ödenmeyecektir. Tutar, SET kodu üzerinden ödenecektir.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	09.10.2014
Değişen Bölümler	01.10.2014 SUT gereği MEDULA Sistemi'nde yapılan ve duyurulan değişiklik aşağıdaki gibidir. **01.Ekim.2014 sonrası için Malzeme hesaplama yöntemi :** 1- İşlem tarihi 1 Ekim 2014 itibari ile sadece SUT KODLU malzeme gönderilecek. (KODSUZ MALZEME gönderimi kapatılmıştır.) 2- SUT KODLU fiyatlı malzeme : • Özel sağlık hizmet sunucuları için gönderilen KDV * SUT tutarı(gönderilen SUT tutarı düşük ise düşük tutar üzerinden hesaplanır.) • Vakıf ve üniversiteler için: SUT tutarı(gönderilen SUT tutarı düşük ise düşük tutar üzerinden hesaplanır.) • Kamu için : işletme gideri * SUT tutar(gönderilen SUT tutarı düşük ise düşük tutar üzerinden hesaplanır.) 3- SUT KODLU tutarı 0 TL malzemeler için tutar 0 TL dönecektir. • Başvuruda "P614320", "P614330","P614340" SUT kodları var ise TV3111, TV3115,TV3121 SUT kodları ödenecektir. "Eksternal Fiksatörler" başlığı altında yer alan ve set içeriğini oluşturan her bir komponente ait SUT kodunun MEDULA-Hastane sistemine ayrıca kaydedilmesi gerekmektedir.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	01.10.2014
Değişen Bölümler	01.10.2014 SUT gereği MEDULA Sistemi'nde yapılan değişiklik aşağıdaki gibidir. **01.Ekim.2014 sonrası için Malzeme hesaplama yöntemi :** 1.İşlem tarihi 1 Ekim 2014 itibari ile sadece SUT KODLU malzeme gönderilecek. (KODSUZ MALZEME gönderimi kapatılmıştır.) 2. SUT KODLU fiyatlı malzeme : Özel sağlık hizmet sunucuları için **gönderilen KDV * SUT tutarı**(gönderilen SUT tutarı düşük ise düşük tutar üzerinden hesaplanır.) Vakıf ve üniversiteler için: **SUT tutarı**(gönderilen SUT tutarı düşük ise düşük tutar üzerinden hesaplanır.) Kamu için : **işletme gideri * SUT tutar**(gönderilen SUT tutarı düşük ise düşük tutar üzerinden hesaplanır.) 3.SUT KODLU fiyatsız malzeme : ~~Özel sağlık hizmet sunucuları için : **gönderilen KDV * gönderilen tutarı**~~ ~~Diğer tüm tesis türleri için : **gönderilen tutar**~~ ~~**(1 Ekim 2014 sonrası eklenen tüm EK3 F4 listesinde bulunan fiyatsız SUT kodları için tutar 0 TL dönecektir.)**~~ • Başvuruda "P614320", "P614330","P614340" SUT kodları var ise TV3111, TV3115,TV3121 SUT kodları ödenecektir. • **5907559221359** ve **5907559220994** barkodları ile birlikte aynı başvuruda; • 550350", "550360", "550370", "550380", "550390", "550400", "550410", "550420", "550430", "550440", "550450", "550460", "550470", "550480", "550490", "550500", "550510", "550520", "550530", "550540", "550550", "550560", "550570", "550580", "550590", "550600", "550610", "550620", "550630", "550640", "550650", "550660", "550670", "550680", "550690", "550700", "550710", "550720", "550730", "550740", "550750", "550760", "550770", "550780", "550790", "550800", "550810", "550820", "550830", "550831", "550840", "550850", "550860", "550870", "550880", "550890", "550900", "550910", "550920", "550930", "550940", "550950", "550960", "550970", "550980", "550990", "551000", "551010", "551020", "551030", "551040", "551050", "551060", "551070", "551080", "551081", "551082",

	"551083", "551090", "551100", "551110", "551120", "551130", "551140", "551150", "551160", "551170", "551180", "551190", "551200", "551210", "551220", "551230", "551240", "GR1018" olan SUT kodları ödenmeyecektir. • Malzeme katkı payı "E" gönderilmiş ise malzeme katkı payı hesaplanacaktır.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	01.10.2014
Değişen Bölümler	*"Biyometrik Yöntemlerle Kimlik Doğrulama Sistemlerine Ait Kılavuz"*un Parmak Damar İzi Sistemi Biyometrik Kimlik Doğrulama Ünitesinin Bileşenleri başlığı altında yer verilen; ***"İstemci yazılımı, belirlenecek özel durumların merkeze bildirilebilmesine imkan sağlayacak altyapıda olacaktır. (Örneğin hastanın uygun eli veya parmağının olmaması gibi.)"*** hükmüne istinaden sağlık hak sahiplerinin doğrulama bilgilerinin aktarıldığı **"damarIziLogKaydet"** metodumuza **"durum"** alanı eklenmiş olup, durum bilgisi zorunlu olarak sağlık hizmet sunucuları aracılığıyla gönderilecektir. Durum bilgisi alanın alabileceği değerler; Normal 1 Geçici Sorunlu 2 Kalıcı Sorunlu 3 olarak belirlenmiştir. Biyometrik Yöntemlerle Kimlik Doğrulama yaptığınız cihaz firmalarınızla iletişime geçerek gerekli değişiklikleri yaptırmanız gerekmektedir. ***Durum bilgisi olmadan gönderilen doğrulamaların kaydedilmesine 16.10.2014 tarihinden itibaren izin verilmeyecektir.***

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	24.09.2014
Değişen Bölümler	Sağlık Uygulama Tebliğinin ***2.2.2.B-3- Tanıya dayalıişlem sonrası kontroller ve testler*** (1) Hastanın taburcu (taburcu işleminin A, B, C, D, E grubunda belirtilen sürelerden önce gerçekleşmesi halinde belirtilen sürelerin bitimi taburcu tarihi olarak kabul edilir) olduktan sonraki, aynı sağlık kurumundaki aynı uzmanlık dalında; 10 gün içerisinde yapılan muayeneleri ve bu muayene sonucunda gerekli görülen rutin biyokimyasal, bakteriyolojik, hematolojik, kardiyolojik (EKG, EKO, efor) ve radyolojik tetkikleri tanıya dayalı ödeme işlem puanına dahil olup ayrıca faturalandırılamaz. başlıklı bölümüne istinaden, sistemde gerekli kontrolün yapılabilmesi için düzenleme yapılmış olup, bu kapsamda, artık taburcu işlemi yapıldıktan sonraki 10 günlük süre zarfında aynı tesiste aynı branşa ayaktan takip verilmeyecektir.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	29.08.2014
Değişen Bölümler	**FTR Uzmanı Çalışma Saati Değişikliği** Fizik tedavi ve rehabilitasyon hekimlerinin çalışma saatleri beyanları doğrultusunda muayene ve uygulama ayrı ayrı olacak şekilde sisteme tanımlanacaktır. Hekimin birden fazla sağlık hizmeti sunucusunda çalışması halinde dahi günlük uygulama süresi toplam en fazla 8 (sekiz) saat olacaktır. Ayrıca bir veya birden fazla sağlık hizmeti sunucusu için toplam muayene sayısı 48'i (kırksekiz) geçmeyecektir. SUT gereği fizik tedavi ve rehabilitasyon uzman hekimleri için günlük muayene sayısı hesaplanırken, çalışma saati 6 (altı) ile çarpılacak ancak her halükarda bulunacak sayı 48'i (kırksekiz) geçmeyecektir. Birden fazla SHS'de çalışan hekimler için günlük muayene kotası takibinde, çalışmaya başladığı SHS esas alınarak sırasıyla diğer SHS'lerdeki çalışma saatleri dikkate alınacaktır.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	29.08.2014
Değişen Bölümler	**ACİL BRANŞINDA KOTA UYGULAMASI** SUT'un 2.2.1.B-1 - Ayakta tedavilerde ödeme uygulaması maddesinin 12. Fıkrasına istinaden 01.09.2014 tarihinden itibaren yürürlüğe girecek Acil Kota Uygulaması aşağıdaki gibi işletilecektir: - ~~Dal Merkezi ve Dal Hastanesi dışında kalan tüm özel Sağlık Hizmet Sunucularında herhangibir bir branş ile sözleşmesi olan doktorlar Acil branşı ile sözleşme yapamayacaktır. Mevcutlar sistem tarafından otomatik kapatılacaktır.~~ **Kaldırıldı.** - Birden fazla tesis ile Acil Sözleşmesi olan Doktorların muayene kotası hesaplanırken, tüm tesislerde yapmış olduğu muayeneler dahil edilecektir. -Dal Merkezi ve Dal hastanesinde branş ile sözleşmesi olup aynı zamanda Acil sözleşmesi olan doktorların kotası, normal branş muayeneleri ile Acil muayeneleri toplanarak hesaplacaktır.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	21.08.2014
Değişen Bölümler	Farklı tesiste yatan hastalara Hiperbarik oksijen tedavisi takipleri alırken provizyon tipi değişmesi gereken durumlarda, Hiperbarik oksijen tedavisi takipleri ilk takip olarak alınabilir.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	21.08.2014
Değişen Bölümler	25.07.2014 tarihinde yayınlanan SUT gereğince tıbbi malzeme ödeme esasları değişmiştir. Mağduriyet yaşanmaması için işlem tarihi 1.Ağustos.2014 tarihi itibari ile tıbbi malzeme kaydı içeren faturaların Medula Sistemine tekrar fatura kaydı yapılması gerekmektedir. Medula Sistemi'ne malzemenin alış fiyatı gönderilir, eklentiler sistem tarafından yapılır. **İşlem tarihi 1 Ağustos 2014 ve sonrası ise;** **SUT kodlu olup TUTAR 0 TL olanlar ve Kodsuz malzemeler tutarı :** Özel sağlık hizmet sunucusu için sadece gönderilen KDV, Üniversite için : %15 işletme gideri + %1 hazine, Kamu için : %15 işletme gideri + %1 hazine +%1 shçek eklenerek hesaplanmaktadır. Vakıf hastanelerine herhangi bir ekleme yapılmayacaktır. **SUT kodlu fiyatı olanlar;** Kamu ve üniversite için : %12 işletme gideri, Özel için : gönderilen KDV eklenerek hesaplanmaktadır. Vakıf hastanelerine herhangi bir ekleme yapılmayacaktır.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	15.08.2014

Değişen Bölümler	Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürlüğü tarafından 13.08.2014 tarihinde yayınlanan " BİYOMETRİK YÖNTEMLERLE KİMLİK DOĞRULAMA SİSTEMLERİNE AİT KILAVUZDA DÜZENLEME YAPILMASI HAKKINDA" duyurusuna istinaden değişen bölümler aşağıda belirtilmiştir. • "**2.5.** Sağlık hizmeti sunucuları tarafından genel sağlık sigortalısı adına alınan her provizyonda, bu kılavuzun 2.2 nci maddesinde belirtilen kimlik doğrulamasının yapılması gerekmektedir. Genel sağlık sigortalısının ilk ayaktan başvuru sonrası, muayene, kontrol muayenesi ile **ayaktan veya günübirlik kapsamında yapılan** ESWL, ESWT, diyaliz (ev hemodiyalizi hariç), fizik tedavi, hiperbarik oksijen tedavisi işlemlerinin her seansında -daha once kılavumuzda duyurduğumuz seanslı işlemler yanında- **ve günübirlik kapsamında alınan tüp bebek tedavisi takiplerinde** bu kılavuzun 2.2 nci maddesinde belirtilen kimlik doğrulaması yapmaları zorunludur." • "**2.4.5** Serepral palsi, üst ekstremite felci ve benzeri tıbbi nedenlerden dolayı biyometrik verisi alınamayan kişilere, **spastik veya otistik engelli olan kişilere,** kalıcı sorunlu durum bilgisi gönderilmek suretiyle kişinin biyometrik bilgisi gönderilecektir.(örnek felçli, yanık, alçı v.s durumlarda olduğu gibi) Daha once kılavuzumuzda "BİYOMETRİK YÖNTEMLERLE KİMLİK DOĞRULAMA YAPILMAYACAK DURUMLAR başlığı altında f. Maddesinde bahsedilen 65 yaş üstü kişiler 75 yaş ve üstü olarak değiştirilmiştir.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	23.07.2014

Değişen Bölümler	1. Yardımcı işlemler servisindeki takipBilgileriListesi metodunun cevap nesnesindeki TakipBilgisiListDVO'a grupTuru ve grupAdi alanı eklenmiştir. 2. Yardımcı işlemler servisindeki damarIziDogrulamaSorgu metodunun cevap nesnesindeki DamarIziDogrulamaDetayDVO'a islemSaati eklenmiştir.

Değişen Bölümler

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	17.07.2014
Değişen Bölümler	1-) Özel Sağlık Hizmet Sunucuları ve Vakif Üniversitelerinde fatura kayıt aşamasında bildirilen ilave ücretler vatandaşlara sms olarak gönderilmeye başlanmıştır. 2-) Yeni web servislere aşağıdaki adreslerden ulaşılabilecektir. Üretim Ortamı Web Servisleri **1.1.1 Ortodonti İşlemleri:** https://medula.sgk.gov.tr/medula/hastane/ortodontiIslemleriWS https://medula.sgk.gov.tr/medula/hastane/ortodontiIslemleriWS?wsdl **1.1.2 Sevk İşlemleri** https://medula.sgk.gov.tr/medula/hastane/sevkIslemleriWS https://medula.sgk.gov.tr/medula/hastane/sevkIslemleriWS?wsdl **1.1.3 Takip Formu İşlemleri** https://medula.sgk.gov.tr/medula/hastane/takipFormuIslemleriWS https://medula.sgk.gov.tr/medula/hastane/takipFormuIslemleriWS?wsdl **1.1.5 Yardimci İşlemler** https://medula.sgk.gov.tr/medula/hastane/yardimciIslemlerWS https://medula.sgk.gov.tr/medula/hastane/yardimciIslemlerWS?wsdl

	Test Ortamı Web Servisleri: **1.2.1 Ortodonti İşlemleri:** http://saglikt.sgk.gov.tr/medula/hastane/ortodontiIslemleriWS http://saglikt.sgk.gov.tr/medula/hastane/ortodontiIslemleriWS?wsdl **1.2.2 Sevk İşlemleri** http://saglikt.sgk.gov.tr/medula/hastane/sevkIslemleriWS http://saglikt.sgk.gov.tr/medula/hastane/sevkIslemleriWS?wsdl **1.2.3 Takip Formu İşlemleri** http://saglikt.sgk.gov.tr/medula/hastane/takipFormuIslemleriWS http://saglikt.sgk.gov.tr/medula/hastane/takipFormuIslemleriWS?wsdl **1.2.4 UBB Malzeme İşlemleri** http://saglikt.sgk.gov.tr/medula/hastane/UBBMalzemeIslemleriWS http://saglikt.sgk.gov.tr/medula/hastane/UBBMalzemeIslemleriWS?wsdl **1.2.5 Yardimci İşlemler** http://saglikt.sgk.gov.tr/medula/hastane/yardimciIslemlerWS http://saglikt.sgk.gov.tr/medula/hastane/yardimciIslemlerWS?wsdl

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	16.05.2014 YENİ
Değişen Bölümler	05.05.2014 tarihinde kurum portalında duyurulan hasta kabul, fatura, rapor ve taahhüt web servisleri değiştirilmiştir. Yeni adresler; https://medula.sgk.gov.tr/medula/hastane/hastaKabulIslemleriWS?wsdl https://medula.sgk.gov.tr/medula/hastane/faturaKayitIslemleriWS?wsdl https://medula.sgk.gov.tr/medula/hastane/raporIslemleriWS?wsdl

	https://medula.sgk.gov.tr/medula/hastane/taahhutIslemleriWS?wsdl

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	01.05.2014
Değişen Bölümler	• FaturaGrisDVO'ya ilaveUcret alanı eklendi (Allogreft gönderiminde donör id gönderilmesi zorunludur.) • IlacTeshisBilgiDVO'ya ICD10Kodu alanı eklendi. • RaporOkuDVO'ya raporSiraNo alanı eklendi • RaporOkuRaporTakipNodanDVO'ya raporSiraNo alanı eklendi

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	31.03.2014 YENİ
Değişen Bölümler	Yurt dışı sigortalılara provizyon alırken kişinin yardım hakkı ile ilişkilendirilmelidir. Öncelikle Yardımcı İşlemler servisindeki yurtDisiYardimHakkiGetir metodu ile kişinin yardım hakları sorgulanmalıdır. Hasta Kabul metodunda hastaTCKimlikNo alanında 10 haneli Yupass numarası ve yardimHakkiID alanında ilişkilendirilecek yardım hakkı ıd gönderilecektir. **Önemli Not:Yurt dışı sigortalıların katılım payları SUT 1.8.1.5 "SUT'un 1.7.1 maddesinde belirtilen durumlarda muayene katılım payı tahsil edilmesi gerekenler için; resmi ve özel sağlık kurumlarındaki muayenelerine ilişkin katılım payı sağlık hizmeti sunucularınca kişilerden tahsil edilir." maddesine göre tahsil edilecektir.** **Önemli Not:Yurt dışı sigortalılarda biyometrik kimlik doğrulama zorunluğu yoktur.**

Versiyon	3.1.0

Yayınlanma Tarihi	17.03.2014 YENİ
Değişen Bölümler	Medula Servislerinde sonucKodu alanında eğer 9000 geliyorsa bu mesaj hata mesajı değil, HBYS sistemin üzerinden kullanıcılara gösterilmesi gereken uyarı mesajı anlamına gelmektedir. 9000 sonuç kodu geldiği durumda işleminiz başarı ile gerçekleştirilmiş demektir. Ancak gelen mesajı HBYS sisteminizde kullanıcılara uyarı mesajı olarak gösterilmelidir.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	14.02.2014
Değişen Bölümler	• MalzemeBilgisiDVO ya donorId alanı eklendi. (Allogreft gönderiminde donör id gönderilmesi zorunludur.) • Malzeme satın alış tarihi 01.02.2014 itibari ile 8888888888888(ALLOGREFT) barkodu gönderilemeyecektir. • 18 Yaşından önce ortodontik tedaviye başlamış ancak tedavisi 18 yaşından sonra devam eden kişilerin ortodonti işlemleri Özel Durum 2 ile yapabilecektir. • Diş tedavisi takiplerinde 10 gün içinde tekrar gelişlerde sadece E-reçete yazılacak ise Takip altındaki işleme 1-İşlem Tutarını Talep Etmiyorum etmiyorum göndererek hizmet kaydedip faturalandırılabilir.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	31.12.2013
Değişen Bölümler	**Görüntüleme Paylaşım Projesinde (MR-BT)** • Dijital görüntü olmakla birlikte accesion number üretemeyen görüntüler için accesion number “9998” olarak gönderilecektir. • Accession number üretemeyecek durumdaki analog görüntüleme cihazları için accession number “9999” olarak gönderilecektir.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	05.12.2013
Değişen Bölümler	• Yardımcı işlemler web servisine damarIziDogrulamaSorgu metodu eklenmiştir. Bu metod yardımıyla tesisinizde biyometrik kimlik doğrulama yapılan hastaların bilgilerine TC/tarih ve tarih bazlı ulaşabilirsiniz. Buradaki kayıtlar sadece biyometrik doğrulamaları göstermekte olup, bu doğrulamalar ile provizyon ALINDIĞINI ANLAMINA GELMEMEKTEDİR.

	• Günü Birlik Diyaliz Hizmetlerinde Biyometrik Kimlik Doğrulama branşlarının hatalı alınması sebebiyle Sağlık Hizmet Sunucuları tarafından seans kaydında yaşanan sorunlar üzerine; Biyometrik Kimlik Doğrulama Yöntemleriyle alınan branş bilgisi kontrol edilerek, "hemodiyaliz kliniği, nefroloji, içhastalıkları, pratisyen hekim" ise hizmet kayıt sürecinde gönderilen branşlar "nefroloji, içhastalıkları, pratisyen hekim" branşlarından gelmesi halinde diyaliz seans kayıtlarına izin verilecek şekilde düzenleme yapılmıştır.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	
Değişen Bölümler	BİYOMETRİK YÖNTEMLERLE KİMLİK DOĞRULAMASI İLE PROVİZYON ALMA SÜRECİ BİYOMETRİK YÖNTEMLERLE İLK KAYIT OLUŞTURMA VE KAYIT DOĞRULAMA • Hastaneye yapılan ilk başvuruda, biyometrik yöntemlerle kişinin avuç yada parmak bilgileri kaydı yapılır. Bu işlemi Biyometrik Kimlik Doğrulama firmaları yapacaklardır.Aynı firmalar Hastanın hastaneye sonraki başvurularında (ilk okuma kaydı gerçekleştikten sonraki doğrulama süreci) yani biyometrik kimlik doğrulama süreçlerinde de doğrulama kayıtlarını gerçekleştireceklerdir.Bu süreçler Biyometrik Kimlik Doğrulama firmaları tarafından yapılacaktır. • Hasta kabul sürecinde ise hastanelerin HBYS firmaları tarafından "HastaKabul" yerine "HastaKabulKimlikDogrulama" metodu çağrılacaktır.Bu süreçde HBYS ve Sağlık Hizmet Sunucularınca takip edilecektir. BİYOMETRİK YÖNTEMLERLE KİMLİK DOĞRULAMA YAPILMAYACAK DURUMLAR a. Donör takipleri b. Provizyon tipi acil takipler c. Branşı 4400(Acil Tıp) takipler(yeşil alan hariç) d. Yatarak takipler e. Günübirlik takipler f. 12 yaş altı,65 yaş üstü kişiler

g. Özel olmayan tesisler

Yukarıda belirtilen özel durumlarda, Biyometrik Kimlik Doğrulaması yapılmadan alınacak takiplerde "HastaKabul" ve "HastaKabulKimlikDogrulama" metodlarının her ikiside kullanılabilecek şekilde değişiklik yapılmıştır. Biyometrik Kimlik Doğrulama yöntemi kullanılarak alınacak takiplerde ise yalnızca "HastaKabulKimlikDogrulama" metodu kullanılacaktır.

BİYOMETRİK YÖNTEMLERLE KİMLİK DOĞRULAMA YÖNTEMİYLE YAPILACAK SEANSLI İŞLEMLER

Sağlık hizmeti sunucuları tarafından genel sağlık sigortalısının ilk ayaktan başvuru sonrası, muayene, kontrol muayenesi ile ESWL, ESWT, diyaliz (ev hemodiyalizi hariç), fizik tedavi, hiperbarik oksijen tedavisi işlemlerinin her seansında Biyometrik Kimlik Doğrulama yapılması zorunludur.Yapılan seanslı işlemler 01.12.2013 tarihinden sonra ise (01.12.2013 tarihinde zorunlu olan özel sağlık hizmet sunucuları) biyomertik kimlik doğrulama yapılmamış ise hizmet kaydına izin verilmeyecektir.

Biyometrik Yöntemlerle Kimlik Doğrulama Sistemi ile seanslı işlemler gönderilirken; seanslı işleme ait medulaya kaydettğiniz takip hangi branş ise biyometrik doğrulama yaptığınız branşda aynı olmak zorundadır.

Örnek: hastanın medulada kayıtlı NEFROLOJİ branşından takibi varsa, biyometrik doğrulama yaparken alacağınız branş NEFROLOJİ olmak zorunda. Aksi takdirde işlemlerinizde hata alırsınız.

BİYOMETRİK YÖNTEMLERLE PROVİZYON ALMA ESNASINDA YAŞANILAN SORUNLARA İLİŞKİN DİKKAT EDİLMESİ GEREKENLER

1. BİYOMETRİ FİRMALARI TARAFINDAN KONTROL EDİLMESİ GEREKENLER

- Biyometrik Yöntemlerle ilk kayıt oluşturma esnasında gönderilen TC kimlik no ve Firma numarasının doğru olması gerekmektedir. Aksi durumda servislerimizden dönen hata kodlarının kontrol edilmesi gerekmektedir.

2. HASTANELER TARAFINDAN KONTROL EDİLMESİ GEREKENLER

	• Biyometrik Yöntemlerle Kimlik Doğrulama (ilk kayıt değil) esnasında doğrulama için talep edilen branş bilgisinin provizyon alma esnasında da aynı branş bilgisinin gönderilmesi gerekmektedir. Aksi takdirde doğrulama yapılan branş ile provizyonda gönderilen branş farklı olursa hata vermektedir. • Biyometrik Yöntemlerle Kimlik Doğrulama (ilk kayıt değil) esnasında kişi TC bilgisinin, tesis kodu ve doğrulama yapılan tarihin provizyon alma sürecinde de aynı bilgiler olmaması durumunda provizyonda hata vermektedir.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	25.11.2013
Değişen Bölümler	• Detertraj ve subgingival küretaj ile birlikte aynı gün yapılan diğer işlemlerin faturalandırılması engellendi. • 402190 işlemi sadece süt dişlere yapılması sağlandı. • Accession number üretemeyecek durumdaki analog görüntüleme cihazları için accession number “9999” olarak gönderilecektir.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	20.11.2013
Değişen Bölümler	• Evde bakım hastalarında hizmet başı ödenmesi için değişiklik yapıldı.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	18.11.2013

Değişen Bölümler	• 401010 diş muayenesinin aynı tesiste aynı hasta için 10 günde birden fazla gelmesi engelledi. • Ortodontik tedavilerde 10 gün içince muayene gönderilebilmesi için özel duruma “)” -Tanıya Dayalı Ortodontik Tedavi Kontrol Formunda belirtilen muayene eklendi. • Kardiyoloji, çocuk kardiyolojisi ve KVC branşlarında EKO işleminin de muayene kotasından düşmesi sağlandı. • Göz branşında saatlik muayene sayısı 4.5 olacak şekilde değiştirildi.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	06.11.2013
Değişen Bölümler	• Diş tedavilerinde yatarak tedavi türünde tüm EK-2B listesindeki işlemlere izin verildi. • HOT günübirlikte tedavilerde yeşil kartlılar için sevksiz takip alınması sağlandı.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	24.10.2013
Değişen Bölümler	• TSK hastanelerinden verilen tedavi raporlarını farklı tesislerin takip numarası olmadan kaydetmesi sağlandı.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	11.10.2013
Değişen Bölümler	• Diş tedavilerinde EK-2C gönderilmesi engellendi. • Fatura kayıta ilave ücret eklendi. • Dönere yapılan P911146 işleminin bir defa faturalanması kontrolü eklendi. • Müstahaklık sorgulama ekranında kişinin kapsamının görüntülenmesi ve kapsam değişikliklerin aktif olması için değişiklik yapıldı.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	11.10.2013
Değişen Bölümler	• FaturaGirisDVO'ya ilaveUcret alanı eklenmiştir. • Provizyon tipi acil takiplerde hastadan muayene katılım payı alınmayacaktır. Yeşil alan takiplerde Medula Eczane uygulamasına muayene katılım payı düşmektedir.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	25.09.2013
Değişen Bölümler	• Diğer Branşlar altına "4600" Halk Sağlığı branşı eklenmiştir. • Provizyon tarihi 01.08.2013'den sonra ve hizmet kayıtları 09.09.2013 tarihinden sonra olan trafik kazası başvuruları %5 örneklenecektir. • 01.11.2013 tarihinden itibaren ilaç raporu düzeltme metodu kapatılacaktır. Yeni servis ile ilgili dökümana https://medeczane.sgk.gov.tr/doktor/SaglikTesisiReceteVeRaporWebServisleri.pdf adresinden ulaşabilirsiniz. Yeni servisler ile ilgili sorularınız için eczane@sgk.gov.tr adresine e-posta gönderebilirsiniz.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	09.09.2013
Değişen Bölümler	Tedavi tipi alanına **21-Alkol, Madde Bağımlılığı Tedavisi** eklenmiştir.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	16.08.2013

Değişen Bölümler	Hizmet kayıt sırasında sut kodu 803870, 803880, 803890, 803900, 803910, 803920, 803930, 803940, 803950, 803960, 803970, 803980, 803990, 804000, 804010, 804020, 804030, 804040, 804050, 804060, 804070, 804080, 804090, 804100, 804110, 804120, 804130, 804140, 804150, 804160, 804170, 804180, 804190, 804200, 804210, 804220, 804230, 804240, 804250, 804260, 804270, 804280, 804290, 804300, 804310, 804320, 804330, 804340, 804350, 804360, 804370, 804380, 804390, 804400, 804410, 804420, 804430, 804440, 804450, 804460, 804470, 804480, 804490, 804500, 804510, 804101, 804102 olan MR ve BT hizmetleri gönderilirken tetkikveRadyolojiBilgisiDVO altında bulunan accession ve modality alanlarının gönderilmesi **zorunlu** kılınacaktır. Modality çekim yapılan görüntünün tipini (MR için M, BT için B) belirtmektedir. Accession ise çekilen görüntünün PACS sistemindeki accession Number bilgisini göstermektedir. Görüntü çekildikten sonra PACS sisteminin verdiği accession number bilgisinin buraya doğru girilmesi önem arz etmektedir. 22.08.2013 tarihi itibariyle tetkikveRadyolojiBilgisiDVO altında bulunan studyID, islemLink ve RadyolojiGoruntuDetayDVO kaldırılacak olup hata almamak için yazılım firmalarının bu tarihten önce bu bilgileri göndermemeleri gerekmektedir.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	14.08.2013
Değişen Bölümler	22.08.2013 tarihi itibariyle **raporBilgisiKaydet** metodu kapatılacaktır. Bu metod yerine **takipNoileRaporBilgisiKaydet** metodu kullanılacaktır. Şu anda takipNoileRaporBilgisiKaydet metodunu kullanan uygulamarda herhangi bir değişiklik yapılmasına gerek yoktur.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	15.07.2013
Değişen Bölümler	SGK Kurumsal Hekim Parolası ile kayıt edilebilen İlaç Rapor Servisleri kullanıma sunulmuştur. Bir süre hem eski hem de yeni servis birlikte hizmet verecektir. Eski ilaç rapor servisinin kapatılmasına dair duyuru daha sonra yapılacaktır. Gerekli entegrasyonun yapılması için aşağıdaki adresten ilgili dökümana ulaşabilirsiniz. https://medeczane.sgk.gov.tr/doktor/SaglikTesisiReceteVeRaporWebServisleri.pdf

	Yeni servisler ile ilgili sorularınız için eczane@sgk.gov.tr adresine e-posta gönderebilirsiniz. -

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	17.06.2013
Değişen Bölümler	- **MalzemeBilgisiDVO ya malzemeSatinAlisTarihi tarihi alanı eklendi**

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	13.06.2013
Değişen Bölümler	- **Devredilen kurum bilgilerine 28 = 3713/21 eklendi**

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	11.06.2013
Değişen Bölümler	- **Özel durum @ "İki işlemden yüksek olan EK2B " eklendi**

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	20.05.2013

Değişen Bölümler	- **Yardımcı servisler ilacAra metoduna indirimOrani1, indirimOrani2, indirimOrani3, indirimOrani4 alanları eklenmiştir.01.05.2013 sonrası ilaç indirim oranları aşağıdaki gibi hesaplanmaktadır.** **ilacFiyati >= 15.03 ise indirimOrani1 dikkate alınmaktadır.** **ilacFiyati >= 9.99 veya ilacFiyati <= 15.02 ise indirimOrani2 dikkate alınmaktadır.** **ilacFiyati >= 5.23 veya ilacFiyati <= 9.98 ise indirimOrani3 dikkate alınmaktadır.** **ilacFiyati <= 5.22 ise indirimOrani4 dikkate alınmaktadır.**

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	06.05.2013
Değişen Bölümler	- **Özel durum "60 dakika altı FTR seansı " nın kodlaması X yerine "|" olarak değiştirildi.**

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	06.05.2013
Değişen Bölümler	**2013 SUT'ta yapılan değişikliğe istinaden, hemodiyaliz raporlarının 01.05.2013 tarihi itibari ile süresiz olması sağlanmıştır. Yapılan düzenleme ile;** - **Sadece haftalık 3 ve aşağısı olan seanslarda hemodiyaliz raporlarının süresiz olarak kontrolünün yapılması,** - **Haftalık seans sayısı 4 ve üzeri olan raporlarda ise, raporun verildiği sağlık hizmet sunucusu tarafından verilmiş olan süre zarfında bu rapor üzerinden işlem yapılmasına izin verilmesi,** - **-Haftalık 4 ve üzeri seanslık hemodiyaliz raporunun aktif olduğu süre zarfında hastanın önceden verilmiş olan haftalık 3 seanslık diyaliz raporunun pasiflenmesi,**

	- **Haftalık seans sayısı 4 ve üzeri olan raporun süresinin dolması halinde, aynı kişiye daha önce verilmiş olan haftalık 3 seanslık bir rapor bulunması (birden fazla ise en son verilen rapor üzerinden) halinde bu rapor üzerinden faturalandırma yapılabilmesi sağlanmıştır.**

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	30.04.2013
Değişen Bölümler	**-Provizyon tipine "E"alanı eklenmiş olup kapsamı , "3713/21" (3713 sayılı Kanunun 21 inci maddesinde sayılan olaylara maruz kalmaları nedeniyle yaralananların tedavileri) dönülecektir.Bu provizyon tipi katılım payından muaf olup %100 incelenecektir.** **-Özel Duruma "Z" ,"Moleküler ödenmesi için preimplantasyon var" eklendi.Bu özel durum ya da "0" "Organ,doku ve kök hücre nakli uygulanan hasta" gönderilmesi durumunda moleküler tetkiklerin ödenmesi sağlandı.** **-Özel Duruma "X", "60 dakika altı FTR seansı" eklendi., Gönderilmesi durumunda %50 fiyat dönülecek** **-ProvizyonGirisDVO sınıfına istinaiHal alanı eklendi.** ProvizyonTipine "S", "İstisnai Hal" eklendi. İstisnai hal = "1", "Acil hal" "2", "İş kazası ile meslek hastalığı" "3", "Bildirimi zorunlu bulaşıcı hastalık" "4", "Kişiye yönelik koruyucu sağlık hizmeti" "5", "Analık hali" "6", " Afet ve savaş ile grev ve lokavt hali" "7", "18 yaş altı çocuklar" "8", "Tıbben başkasının bakımına muhtaç kişiler" **- ProvizyonGirisDVO sınıfına yesilKartSevkEdenTedaviTipi alanı eklendi (HBO ve Hemodiyaliz için)** **- ProvizyonGirisDVO sınıfına yesilKartSevkEdenTakipTipi alanı eklendi (yoğun bakım için)**

Değişen Bölümler	• **TedaviIslemBilgisiDVO sınıfına evHemodiyaliziRaporBilgisi alanı eklendi.** • **Tedavi Rapor Turu seçeneklerine 8 = Ev Hemodiyalizi eklendi.** • **Devredilen kurum bilgilerine 27 = 60/C1-C3-C9 eklendi.** - **Yeşil kart e-sevk uygulamasında sevk edilen hastane ve tesis kodu girilmesi için alan açıldı ve 250 karakterlik açıklama yapılması için bölüm eklendi. Bu kısımlarla ilgili giriş zorunluluğu bulunmaktadır.** - **Özel hastanelerin ve üniversite hastanelerinin yeşil kartlı kişilere e-sevk yapabilmesi için düzenleme yapıldı.** - **Akkiz immün yetmezlik kapsamında yeşil kartlı kişilerin doğrudan hasta kabulu yapabilmesi için ekteki tanıların gönderilmesi zorunlu hale getirildi. (sgk.gov.tr/Duyurular bölümünden ICD-10 kodları duyurulacaktır.)** - **SUT eki Ek-2A listesindeki branşların ve diğer branşların ayrıntılı bilgisi sgk.gov.tr/Duyurular bölümünden duyurulacaktır.** - **Yeşil kartlıların e-sevk işlemi yapılması aşamasında hemodiyaliz branşından sevk yapılabilmesi için tedavi tipi hemodiyaliz eklendi. Hemodiyaliz sevklerinin 3 ay süre ile geçerli olması sağlandı.** - **Yeşil kartlıların yoğun bakıma sevk edilebilmeleri için takip tipi yoğun bakım eklendi.** - **Yeşil kartlı kişilerin doğrudan müracatlarda (özel hastaneler haricinde) tedavi tipi HBO dan tedavi verebilmesi sağlandı.** - **Diş hekimliği uygulamalarında günübirlik tedavi tipinde hizmet kaydı yapılabilmesi (ortodontik tedavi tipi kapsamı hariç olmak üzere) ek-2Ç listesinde yer alan 405.370 ve/veya Ek-2B listesinde yer alan 551340 işlem kodlarından birisinin gelmesi ve/veya özel durum "Y" gönderilmesi gerekmektedir.** - **Özel durum 7 (İş kazası, trafik kazası veya adli vaka'da nükseden veya devam eden tedavi) uygulaması 01.05.2013 tarihi itibari ile kaldırılmıştır.** - **Mayıs 2013 döneminden ekim 2013 dönemine kadar (ekim dahil) faturalandırma süresi 3 ay olarak**

	değiştirilmiştir.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	06.03.2013
Değişen Bölümler	HastaBilgileriDVO sınıfına katilimPayindanMuaf alanı eklendi. Yeşil kartlıların %100 yerine %5 örneklenmesi sağlandı.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	30.01.2013
Değişen Bölümler	DigerIslemBilgisiDVO 'da 530140 ve 530150 sut kodlu işlemlerin muayene bilgisi yokken hekim gönderme zorunluluğu olmadan hizmet kaydının olmasının sağlanması.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	25.01.2013
Değişen Bölümler	-Tedavi tipi seçeneklerine 20 = Ortodontik Tedavi eklendi -Ortodonti İşlemlerinin Gönderimi Başlatıldı. İşlemin gerçekleştirilmesi için yapılması gereken aşağıdaki gibidir. 1)Önce provizyon alınması gerekiyor. (Tedavi tipi Ortodontik Tedavi (20 kodlu) olacak şekilde alınan provizyon numarası ortodonti işlemlerinde kullanılacaktır) 2)Provizyon no kullanılarak OrtodontiIslemleri servisi ile Ortodonti Formu kaydetme işlemi yapılacak(Bu kısımda eğer yoksa bir form no alınıyor ve hasta sonraki işlemleri bu form no ile yapabilir) 3) OrtodontiIslemleri servisi ile form bilgisi okunacak. 4)Hizmet kaydı ve faturalama işlemleri yapılacak. Bunlar diğer işlemlerde olduğu gibi yapılacak.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	07.01.2013
Değişen Bölümler	-01.01.2013 sonrasında yoğun bakım başvurularında yoğun bakım dışında paket gelebilmesi sağlandı -Yoğun bakım takibi için provizyon alırken önceki yatana bağlı yoğun bakım takibinde önceki yatandaki paket işlem gün kontrolü yapılmaya başlandı -Yenidoğan hipotermisi yoğun bakımda ilk ve son gün harici gelebilmesi, normal yatan takiplerde gelememesi sağlandı. -Yenidoğan hipotermisinin başvuruda ek8 ve ek9 kodları ile toplan 3 ü geçememesi sağlandı -Yoğun bakım takibinin içinde yoğun bakım dışında paket gelirse hata alıp,bağlı yatan takipten yoğun bakım günlerinde paket gelirse sıfır dönmesi sağlandı. -Yoğun bakıma bağlı yoğun bakım alınırsa ikinci yoğun bakımın ilk günü paket gelebilmesi sağlandı -Yoğun bakım ilk gün ek9 karşılığı var ek8 gönderin hatası kaldırıldı

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	13.12.2012
Değişen Bölümler	-IsgoremezlikRaporDVO altında AnalikRaporDVO altında isKontTarihi alanında doğum sonrası iş başı tarihi dönülmeye başlandı.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	26.11.2012
Değişen Bölümler	-Özel durum 2 18 Yaş Öncesi Başlayan Ortodonti Tedavisi'nin açıklaması "18 Yaş Öncesi Başlayan Ortodonti Tedavi-fetal ekokardiyografi- bazı hematolojik hastalıklar yas kısıtlanmaması" olarak değiştirildi. C91.0,C92.0,D46,D56,D66,D67 tanıları bu ozel durumla birlikte gönderildiğinde yaş kontrolü kaldırıldı. -700630 sut kodlu işlem için yaş kontrolü kaldırıldı.

Versiyon	3.1.0

Yayınlanma Tarihi	05.11.2012
Değişen Bölümler	- Özel durumlara "V" = "Hermafrodit Kişi" ve "Y" = "Genel Anestezi Altında Diş Tedavisi" eklendi. V girilmesi durumunda cinsiyet kontrolü yapılmayacak, Y girilmesi durumunda EK7 lere %30 fazla fiyat dönülecek.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	15.10.2012
Değişen Bölümler	- Damar izi uygulaması için kullanılacak hasta kabul metodu hastaKabulKimlikDogrulama metodur. Açıklaması için

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	12.10.2012
Değişen Bölümler	-15 ekimden itibaren uygulamaya alınacak sut değişiklikleri aşağıdadır. * Takip tipi "Tanı amaçlı günübirlik" kaldırıldı * Aynı gün paket işlem içeren takiplerde ek8 muayene gönderimi engellendi. * P407350, P407351, P407352, P407353 sut kodları diş üniversite hastanelerinde ek7 işlemlere %10 yerine %20 fazla fiyat dönülecek. *Yoğun bakım sut kodları değişti ve P552001,P552002,P552003,P552006,P552007,P552008 olarak belirlendi. İlk gün , diğer gün ayrımı kaldırıldı.3 günden kısa yoğun bakım yatışları ile ilgili kontrol kaldırıldı ve "9", "Yoğun bakımda paket işlem ödenmesi için gün doldurulmuştur." özel durumu kaldırıldı. * Aynı gün aynı hastanede birden fazla MR işlemi yapılması durumunda en yüksek fiyatlı olana tam, diğerlerine %50 fiyat dönülecek. * Aynı gün aynı hastanede birden fazla BT işlemi yapılması durumunda en yüksek fiyatlı olana tam, diğerlerine %50 fiyat dönülecek.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	11.10.2012
Değişen Bölümler	-1 eylül sonrası zorunlu olan malzeme firmaTanimlayiciNo gönderiminin zorunluluğu 01/01/2013 tarihine kadar kaldırıldı. -01/10/2012 tarihinden sonraki FTR takiplerinde Hekim Günlük çalışma saati max. 8 olarak değiştirilmiştir. Hekimlerin haftalık çalışma saatleri girişinde günlük çalışma saati * 7 olarak hesaplayınız.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	03.10.2012
Değişen Bölümler	- 04.10.2012 tarihinden geçerli olmak üzere ilaç ara yardımcı servisi metodunda IlacAraCevapDVO altında IlacListDVO sınıfına `eczAktifPasif`, `hasAktifPasif`, `ayaktanOdenme`, `yatanOdenme ve IlacIndirimDVO[]` alanları eklenmiştir.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	28.09.2012
Değişen Bölümler	- Özel hastaneler için **ACİL provizyon tipi hariç** olmak üzere dönem sonlandırma esnasında yatak sayısı * 1.1 kota kontrolü yapılacağından özel hastanelerin ,il müdürlüğü sağlık tesisi ekranlarından yatak sayılarını girmeleri gerekmektedir. -(Daha önce yalnızca özel hastaneler idi)**Tüm** hastaneler için dönem sonlandırma esnasında diyaliz makina sayısı * 5 kota kontrolü yapılacağından tüm hastanelerin, il müdürlüğü sağlık tesisi ekranlarından diyaliz makina sayılarını girmeleri gerekmektedir.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	24.09.2012
Değişen Bölümler	-1 eylül sonrası zorunlu olan malzeme firmaTanimlayiciNo için düzeltme yapıldı. 1eylül sonrası tüm sut kodlu malzemelerin firma tanımlayıcı numarası ile gönderilmesi gerekmektedir.Bu numaralar malzeme firmaları aracılığı ile medulaya kaydedildikten sonra , hizmet kayıt aşamasında barkod ile birlikte medulaya gönderilecektir.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	17.09.2012
Değişen Bölümler	-18.09.2012 tarihinden itibaren Acil provizyon tipinde ilk hizmet kayıt esnasında triaj beyan bilgisi alınmaya başlanacaktır.Triaj bilgisi S(Sarı), Y(Yeşil) ya da K (Kırmızı) değerlerini alabilecektir. -E-reçetesi olan takiplerin silinememesi kontrolü kaldırılmıştır. Artık e-recetesi olan takiplerde silinebilecektir. - Anestezi doktoru kontrolü kaldırılmıştır.Hizmet kayıtta anestezi doktoru gönderilmesine gerek yoktur.İkinci bir duyuruya kadar anestezi kontrolü gönderilsede sisteme kaydedilmeyecektir.

Versiyon	3.1.0

Yayınlanma Tarihi	06.09.2012
Değişen Bölümler	-Tedavi tipine 19 = İş Göremezlik eklendi. Bu tedavi tipinde katılım payı alınmakayacaktır. -Tedavi türü değiştirilen metoda yatisBitisTarihi eklenerek kapalı yatış olarak takibin türünün değiştirilebilmesi sağlandı.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	04.09.2012
Değişen Bölümler	-Takip tarihi 01.09.2012 sonrası olan takiplerde uygulanmak ve 07.09.2012 tarihinde devreye alınmak üzere , grup türü A1,A2,A3,B,C olan tüm işlemler ile D ve E grubunda belirli işlemlerde, hizmet kayıt aşamasında drTescilNo bilgisinin yanında drAnestezi TescilNo bilgisi alınacaktır. Bu bilgi tesiste çalışan ve anestezi reanimasyon branşında kayıtlı bir doktorun tescil numarası olmalıdır.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	23.08.2012
Değişen Bölümler	-3.basamak tesislerde geçerli olmak üzere 2 aya indirilen faturalandırma sürecinin 4 ay üzerinden yapılabilmesi için özel durumlara "U" ,"Tetkik sonucu beklenmiş işlem" eklenmiş olup, başvurudaki tek bir işlemde dahi bu özel durum seçilirse faturalandırma kontrolü 4 ay üzerinden yapılacaktır.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	22.08.2012
Değişen Bölümler	-Fatura kayıt metodunda FaturaGirisDVO nesnesine trafikKazasiOdemeYuzdesi (int) alanı eklendi. Bu alan dolu gönderildiğinde trafik kazası faturasının tutarı % gönderilen alan kadar az dönecektir. -HizmetKayitGirisDVO 'da tüm işlemleriçin cokluOzelDurum (String[]) alanı eklendi. Aynı işlem için birden çok özel durum gönderilmek istendiğinde bu alan kullanılacaktır. -Özel hastaneler için dönem sonlandırma esnasında yatak sayısı * 1.1 kota kontrolü yapılacağından özel hastanelerin ,il müdürlüğü sağlık tesisi ekranlarından yatak sayılarını girmeleri gerekmektedir. -Özel hastaneler için dönem sonlandırma esnasında diyaliz makina sayısı * 5 kota kontrolü yapılacağından özel hastanelerin, il müdürlüğü sağlık tesisi ekranlarından diyaliz makina sayılarını girmeleri gerekmektedir.

Versiyon	3.1.0

Yayınlanma Tarihi	07.08.2012
Değişen Bölümler	-RadyolojiBilgisiDVO ya sagSol bilgisi eklendi. -Tedavi turu değişimi ilk takipler için ayaktan ve günübirlik arasında yapılmaya başlandı. -updateTakipTipi (Bkz. 4.1.14) metodu eklendi.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	27.07.2012
Değişen Bölümler	-Hasta kabul servisine updateTedaviTuru metodu eklendi.Bu metot yalnızca Günübirlik ve Yatan takipleri için çalışacaktır. -3.basamak hastanelerinin başhekim kullanıcıları ile tesis tarihçe ekranlarından branş bazında ek8,ek9 beyanlarını girmeleri gerekmektedir.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	25.07.2012
Değişen Bölümler	-Özel durumlara `"S", "Sevksiz gelen yeşil kartlı hastada işlem tutarını talep etmiyorum" ve "T", "Yeşil kartlı hastane içi sevk ve işlem tutarını talep etmiyorum."` eklendi.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	12.07.2012
Değişen Bölümler	-MalzemeBilgisiDVO objesine kdv (integer) ve malzemeBrans(String) ve firmaTanimlayiciNo (String) alanları eklendi.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	05.07.2012

Değişen Bölümler	-Medula gerçek ortam wsdl adresleri ve medula web uygulamasının http üzerinden çalışan adresi 09.07.2012 tarihinden itibaren kapatılıp, adresler yalnızca https üzerinden çalışacaktır.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	30.06.2012
Değişen Bölümler	-TedaviRaporDVO objesinde tedaviRaporTuru alanına "7", "Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon - Trafik Kazası" türü eklendi. -Özel durumlara "R", "Eski tarihli HBO tanısı bulunmaktadır" durumu eklendi.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	22.06.2012
Değişen Bölümler	RaporDVO içerisinde RaporBilgisiDVO sınıfına raporTakipNo(String) ve raporSiraNo(int) alanları eklendi.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	18.06.2012
Değişen Bölümler	ProvizyonTipiDegistir metodu hizmet kayıt yapılmamış takipler için tüm provizyon tipleri arasında değişiklik yapılabilecek şekilde değiştirildi.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	14.06.2012

Değişen Bölümler	Rapor bilgisi kayıt DVO larına iş göremezlik ile ilgili değişiklikler eklendi.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	25.05.2012
Değişen Bölümler	Test ortamındaki iş göremezlik metot ve dvo bilgileri kılavuza eklendi.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	10.05.2012
Değişen Bölümler	Hizmet kayıt aşamasında tek seferde gönderilebilecek maximum işlem sayısı 50 den 20 ye düşürüldü.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	10.04.2012
Değişen Bölümler	Takip tipi "B", "Faturalanmış Uzayan Yatış ve Yoğun Bakım" eklendi.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	05.04.2012

Değişen Bölümler	Tedavi tipi 18 : Analık hali eklendi

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	03.04.2012
Değişen Bölümler	Özel durum "P", "Yeşil kart Sağlık Bakanlığı sevkli hasta ve İmmünsuprese veya İmmün Yetmezliği Olan Hasta" bilgisi eklendi.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	29.03.2012
Değişen Bölümler	02.04.2012 tarihinde devreye alınacak olan yeşil kart sevk uygulaması ile ilgili değişiklikler test ortamında yayınlanmıştır. 1.) Ozel durum bilgisine yeşil kart sevk ile ilgili yeni alanlar eklenmiştir G", "Yeşil kartlı hastane içi sevk." "H", "Tedavi veya kontrol amaçlı çağrı." "I", "Yeşil kart sevkli devam eden tedavi." "J", "Muayene katılım payından muaf olması için gerekli sağlık kurulu raporu var ve Yeşil kartlı hastane içi sevk." "K", "Muayene katılım payından muaf olması için gerekli sağlık kurulu raporu var ve Tedavi veya kontrol amaçlı çağrı." "L", "Muayene katılım payından muaf olması için gerekli sağlık kurulu raporu var Yeşil kart sevkli devam eden tedavi." "M", "Muayene katılım payından muaf olması için gerekli sağlık kurulu raporu yok ve Yeşil kartlı hastane içi sevk." "N", "Muayene katılım payından muaf olması için gerekli sağlık kurulu raporu yok ve Tedavi veya

	kontrol amaçlı çağrı." "O", "Muayene katılım payından muaf olması için gerekli sağlık kurulu raporu yok Yeşil kart sevkli devam eden tedavi." 2.) ProvizyonGirisDVO'ya yesilKartSevkEdenTesisKodu alanı eklenmiştir.Bu alana girilecek tesis kodu yardımcı servisler saglikTesisiAra metodu aracılığı ile hastane adından sorgulanabilecektir. 3.) SevkBildir metodunda sevkBildirGirisDVO'ya yesilKartSevkEdilenBransKodu alanı eklenmiştir. 4.) Fatura kayıt servisine yeşil kart sevk edilen branş bilgisi eklenmiş ve hasta kabul işlemleri servisine yeşil kartlı sevk edilen hasta bilgisini dönen getYesilKartliSevkliHasta metodu eklenmiştir.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	22.03.2012
Değişen Bölümler	Ereçete web servisi ile ilgili aşağıdaki kılavuz eklenmiştir. https://medeczane.sgk.gov.tr/doktor/SaglikTesisiReceteVeRaporWebServisleri.pdf

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	12.03.2012
Değişen Bölümler	**15.03.2012 de gerçek ortama atılacak olan yeşil kart sevki ile ilgili değişiklikler test ortamına atılmıştır. Fatura kayıt servisine yeşil kart sevk edilen branş bilgisi eklenmiş ve hasta kabul işlemleri servisine yeşil kartlı sevk edilen hasta bilgisini dönen bir metot eklenmiştir.**

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	09.02.2012

Değişen Bölümler	**Bilindiği gibi yeşil kartlı hastaların hizmet kayıt aşamasında özel durum alanı 4: Yeşil kart Sağlık Bakanlığı sevkli hasta. Seçilen hastalar yüzde yüz örneklenmeyip, bunun dışındaki durumlarda %100 örneklenmektedir.Bu hastaların hizmet kayıtlarında TANI işlemleri dahil tüm işlemlerin özel durum alanının gönderilmesi gerekmektedir.**

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	08.02.2012
Değişen Bölümler	Bağkur prim boçlularında Doğal afet, acil ve trafik kazası provizyonunu alınabilmesi sağlanmış ve bu durumdaki provizyonlarda sonuç mesajı'nın sonuna [Prim borçlu SGKlı hasta] açıklaması eklenmiştir.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	02.02.2012
Değişen Bölümler	Test ortamında olan aşağıdaki değişikliker gerçek ortama alındı. HizmetKayitGirisDVO ya KanBilgisiDVO[] eklendi ProvizyonGirisDVO ya plakaNo alanı eklendi.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	30.01.2012
Değişen Bölümler	-Özel durumlara "F", " Endikasyon dışı kök hücre tanısı." Eklendi.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	27.01.2012

Değişen Bölümler	-Özel durumlara "D", "Muayene katılım payından muaf olması için gerekli sağlık kurulu raporu var ve Yeşil kart Sağlık Bakanlığı sevkli hasta." "E", "Muayene katılım payından muaf olması için gerekli sağlık kurulu raporu yok ve Yeşil kart Sağlık Bakanlığı sevkli hasta." Eklendi. “F”, “ Endikasyon dışı kök hücre tanısı.”

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	26.01.2012
Değişen Bölümler	-Özel durumlara "B", "Organ,doku ve kök hücre nakli uygulanan yeşil kart Sağlık Bakanlığı sevkli hasta.." ve "C", "İşlem Tutarını Talep Etmiyorum ve Yeşil kart Sağlık Bakanlığı sevkli hasta." Eklendi.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	21.01.2012
Değişen Bölümler	-Özel durumlara "A", "Robotik cerrahi kullanılmış tedavi." Eklendi. - Takip Tarihi 21.01.2012 tarihi ve sonrası olan durumlarda aşağıdaki kontroller ekendi. - Robotik işlem özel durum beyanı varsa robotik sut kodlarını %50 fazla öde - Evde bakım hizmetinin paket gelmesi engellendi. - Yeni eklenen yeşil alan muyanesi içeren takiplere bağlı takip alındığından hizmet kayıt yapılması engellendi, yine yeşil alan muayenesi ile sadece tanı ödenmesi sağlandı. -Yeşil alan muayenesi ile acil’de dahi katılım payı alınması ve bu katılım payının eczaneden tahsili ile ilgili düzenleme yapıldı. - Evde bakım hizmetinin ayaktan gelebilmesi sağlandı.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	11.01.2012

Değişen Bölümler	-Hizmet kayıtta 100 adet olan bir kerede gelebilen işlem sınırı 50 olarak düzenlenmiştir.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	05.01.2012
Değişen Bölümler	-Ftr ve Eswt vücut bölge kodları değişmiştir.Yeni eklene kodlar **12:Sağ Omuz Bölgesi** **13:Sol Omuz Bölgesi** **14: Sağ Dirsek Bölgesi** **15: Sol Dirsek Bölgesi** **16: Sağ El-El Bileği Bölgesi** **17: Sol El-El Bileği Bölgesi** **18: Sağ Kalça Bölgesi** **19: Sol Kalça Bölgesi** **20: Sağ Diz Bölgesi** **21: Sol Diz Bölgesi** **22: Sağ Ayak-Ayak Bileği Bölgesi** **23: Sol Ayak-Ayak Bileği Bölgesi**

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	03.01.2012
Değişen Bölümler	-01.01.2012 itibari ile Devredilen Kurum bilgisine **12: S.G.K** seçeneği eklenmiştir. -01.01.2012 itibari ile Özel durum bilgisine **0:Organ,doku ve kök hücre nakli uygulanan hasta** **4:Yeşil kart Sağlık Bakanlığı sevkli hasta** seçenekleri eklenmiştir. **Daha önceki 0:Muayene Bedeli İstemiyorum ve 4:1 Nisan 2010 Öncesi Rehabilitasyon Raporlu seçenekleri kaldırılmıştır.** **Muayene bedeli istemiyorum yerine 1:İşlem Tutarını Talep Etmiyorum özel durumu kullanılacaktır.** -01.01.2012 sonrası provizyon alırken spas'a geçen illerde direkt TC kimlik no ile , spas'a geçmeyen illerde ise devredilen kurum bilgisi olarak yeşil kartlı hastalar 4, S.G.K için 12, c-3 2022 65 yaş kapsamında olanlar ise 6 seçeneği kullanılacaktır. - 01.01.2012 sonrası Gss li olmadığını beyan tüm vatandaşlar , **60/g sigortalısı** olarak **Sosyal Güvenlik Kurumu** tarafından resen tescil işlemi

	yapıldığından, spas'a geçen illerde direkt TC kimlik no ile , spas'a geçmeyen illerde ise devredilenKurum 17 : 60-g isteğe bağlı sigortalılar seçilerek provizyon alınacaktır. -01.01.2012 itibari ile Yeşil kartlı, S.G.K. veya yaş65 üzerinden provizyon alan hastaların özel hastane ya da üniversite hastanelerinde hizmet alabilmeleri için provizyon tipi acil ya da tedavi tipi FTR,HBO,Onkolojik,ESWL,Diyaliz'den biri olmalı ya da özel durum "4";"Yeşil kart Sağlık Bakanlığı sevkli hasta." seçilmeli ya da özel durum "0"; "Organ,doku ve kök hücre nakli uygulanan hasta." seçilmelidir. -Sadece 01.01.2012 tarihinde yeşil kartlı, S.G.K. veya yaş65 provizyonu alırken direkt yatan takibe izin verilecektir, bu takipler %100 incelenecektir. -01.01.2012 itibari ile Yeşil kart, S.G.K. ve c-3 2022 65 yaş hastaları tüp bebek işlemlerinde daha önce tüp bebek teşhisleri ile girilmiş ve aktif durumda olan raporlarına bakılarak, miadlı işlem kontrollerinde her bir rapor 1 adet işlem olarak sayılacaktır. -TBMM web servisi daha önce eklenmiş olan Devredilen Kurum 23: TBMM için 01.01.2012 tarihinde açılacaktır.Kurum bilgisi 23 seçildiğinde takip numarası dönülmeyip kişinin TBMM mensubu olup olmadığı bilgisi dönülecektir.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	07.12.2011
Değişen Bölümler	- İlaç raporu kaydederken IlacTeshisBilgiDVO bilgisi altındaki String taniKodu alanı yerineTaniBilgisiDVO[] dizisi eklenmiştir.İlaç rapor kayıtların teşhiş ile ilişkili tanılar bu TaniBilgisiDVO[] dizisi ile gelmelidir.İlaç raporlarında RaporDVO altındaki TaniBilgisiDVO[] dizisi kullanılmayacaktır.Ayrıca sgk portalında 05.12.2011 tarihinde yayınlanan teşhis ve tanı kodları ile ilgili excel belgesi incelenerek ,ilaç raporlarında hangi teşhis ile hangi tanıların gelebileceği hbys'lere tanımlanmalıdır.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	28.11.2011
Değişen Bölümler	- Malzeme bilgilerine KDV bilgisi eklendi. KDV 8 ya da 18 gönderilerek malzeme kdv oranı tesisin beyanına bırakıldı.(TEST ORTAMINDA)

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	22.11.2011
Değişen Bölümler	- SPAS'a geçmeyen illerde kapsam türün zorunlu olarak devam etmektedir. Stajyer avukatlar ile ilgili SPAS'a geçmeyen illerde sorunlar gelmektedir. SPAS'a geçmeyen illerde stajyer avukatlar için kapsam türü bilgisi "20" gönderilerek provizyon alınmalıdır. -Tedavisi yatarak devam eden hastaların kemik iligi doku bankalari'nda kemik iliği tedavisi görebilmesi için, kemik iligi doku

	bankası olarak tanımlı olan tesislerde Yatan takibe bağlı ayaktan kemik iliği tedavisi alabilmesi ve böylece bir tesiste yatarken kemik iligi doku bankası tesisi olan başka bir tesiste kemik iliği tedavisi görebilmesi sağlanmıştır.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	31.10.2011
Değişen Bölümler	-Provizyon Tiplerine Doğal Afet(“D”) seçeneği eklendi.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	25.10.2011
Değişen Bölümler	-SPAS’a geçen illerde 25.02.2011 tarihi sonrası Trafik kazası provizyonlarında GSS kapsamında olmayan kişilerede provizyon verilmeye başlanmıştır.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	24.10.2011
Değişen Bölümler	-Provizyon servisinde trafik kazalarında plaka numarası dizisi alınmaya başlandı.(Test ortamı)

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	19.10.2011

Değişen Bölümler	-Faturalanmış takibe bağlı uzayan yatış takibi alınabilmesi sağlandı.(Daha önce faturalanmış takibe bağlı komplikasyon takibi alarak faturalama işlemi yapma ile aynı yöntem izlenecek.) -Hizmet Kayıt Bilgilerine KanBilgisiDVO bilgisi eklendi. (Gerçek ortama ileride açıklanacak bir tarihte atılacak) -Malzeme bilgilerine lot,partiKodu,seriNumarası,sonKullanimTarihi alanları eklendi.(Gerçek ortama ileride açıklanacak bir tarihte atılacak) -ProvizyonCevapDVO da HastaBilgileri bilgisine devredilenKurum eklendi.(Şu an test ortamında gerçek ortama 12.10.2011 tarihinde geçilecek.)

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	08.08.2011
Değişen Bölümler	Yardımcı İşlemler web servisine katilimPayıUcreti metodu eklenmiştir. - Tesis kodu ve evrak referans numarası kullanılarak her bir takip numarasına ait katılım payı kesinti bilgilerine ulaşmanızı sağlar.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	20.06.2011
Değişen Bölümler	26.07.2010 tarihindeki Organ nakli ile ilgili açıklamanın yanlış anlaşıldığı fark edilmiştir. SUT un 4.5.2. Organ, Doku ve Kök Hücre Nakli Tedavileri - 4.5.2.A- Organ nakli maddesinde ; “Kurum sağlık yardımlarından yararlandırılanlara organ veya doku nakline gerek görülmesi halinde, 2238 sayılı “Organ ve Doku Alınması, Saklanması, Aşılanması ve Nakli Hakkında Kanun” hükümleri dikkate alınmak şartıyla, organ veya doku nakli tedavilerine ilişkin giderler ile verici durumundaki kişinin bu tedaviye ilişkin giderleri Kurum tarafından karşılanır.” denilmektedir.” Bu madde gereğince vericiye (donöre) ait işlemlerin MEDULA üzerinden faturalandırılabilmesi için; “Hasta Kabul” sürecinde “donorTCKimlikNo” alanı eklenmiştir. Bu alan dolu gönderildiğinde alıcının üzerinden donör takibinin alınması sağlanmaktadır. Alınan bu takip ile kaydedilen hizmetler donöre

	yapılan işlemleri tanımlamaktadır. Organ nakli yapılan kişi (alıcı) için provizyon alınırken "hastaTCKimlikNo" alanı dolu "donorTCKimlikNo" alanı boş gönderilmelidir.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	16.06.2011
Değişen Bölümler	-Test ortamında TBMM mensuplarının Kapsam bilgisi TBMM, TCK No ve Tarih bilgisi girerek müstehaklık durum sorgulaması yapabilmeleri sağlandı. - Test ortamında Devredilen Kurum bilgisine TBMM eklendi.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	30.05.2011
Değişen Bölümler	-SSK lı çalışan hastaların provizyon alımında aynı zamanda gaziliği var ise provizyon gaziliği üzerinden verilip, sonuç mesajında 0008-İşlem başarı ile sona erdi.3713 sayılı kanuna göre provizyon almıştır. 1005 sayılı kanuna göre provizyon almıştır. Notu dönülecektir.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	30.05.2011
Değişen Bölümler	-31.05.2011 tarihi itibari ile Hizmet kayıt yatış işlemlerine açıklama alanı eklenecek. -31.05.2011 tarihi itibari ile Özel durum alanına 9 : " Yoğun bakımda paket işlem ödenmesi için gün doldurulmuştur" alanı eklenecek.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	18.04.2011

Değişen Bölümler	-Tedavi Tipi bilgisine 17, Evde Bakım Hizmeti hizmeti alanı eklendi.Bu provizyon yalnızca günübirlik tedavilerde gelebilecek ve günübirlik tedavi ödeme kurallarına göre geri ödemeleri yapılacak.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	05.04.2011
Değişen Bölümler	-Devredilen kurum bilgisine Üniversite Yabancı Uyruklu Öğrenciler 19 Stajyer Avukat 20 AİHM 24 değerleri eklendi.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	24.03.2011
Değişen Bölümler	-Hizmet kayıt yatış işlemlerine açıklama alanı eklendi. -Yurtdışı sigortalı provizyonu ertelenmiştir.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	22.03.2011

Değişen Bölümler	Tahhüt işlemlerine , hastane tarafından kişiye kaydedilen taahhütlerin numaralarının okunabilmesi için okuKisiDisTaahhut metodu eklenmiştir.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	11.03.2011
Değişen Bölümler	1.) Test ortamında FaturaKayitIslemleri servisine faturaTutarOku metodu eklenmiştir. 15.03.2010 tarihinden itibaren production ortamına da eklenecektir. 2.) faturaTutarOku metodu ile işlem tutarlarından emin olunduktan sonra faturaKayit metodu kullanılmalıdır, faturaIptal metodu 1 kez çağırılmaya izin verilecektir. 3.)15.03.2011 tarihinden itibaren diş protez müstehaklık sorgulamalarının hastaneler tarafından yapılabilmesi için taahhüt servisi açılacaktır. 4.) FTRRaporBilgisiDVO nesnesine tedaviTuru alanı eklenmiştir. Ayaktan veya Yatarak olduğu gönderilecektir. Değişiklikler test ortamına aktarılmıştır. 18.03.2011 2010 tarihinden itibaren production ortamına da eklenecektir.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	03.02.2011
Değişen Bölümler	**1-** Katılım payı alınmayacak ICD10 kodu ile muayene işlemi faturalanacaksa, muayene işlemi altında özel durum alanında aşağıdaki seçeneklerden birisi gönderilmelidir. 6-Muayene katılım payından muaf olması için gerekli sağlık kurulu raporu var. 8-Muayene katılım payından muaf olması için gerekli sağlık kurulu raporu yok. **2-** RaporEtkinMaddeDVO sınıfındaki kullanimDozBirim alanına aşağdaki birimler eklenmiştir: **9**- Mikrolitre **A**- Bin Ünite **B**- Milyon Ünite

Versiyon	3.1.0

Yayınlanma Tarihi	13.01.2011
Değişen Bölümler	RaporEtkinMaddeDVO sınıfındaki kullanimDozBirim alanına 8- Mikrogram eklenmiştir.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	30.12.2010
Değişen Bölümler	İlaç rapor kayıt ederken etkin maddeler için ilaç kullanım doz bilgilerinin girilebilmesi için değişiklik yapılmıştır. Değişiklikler RaporEtkinMaddeDVO da yapılmıştır. Tedavi şemasının zorunlu olduğu etkin maddelerde doz bilgilerinin girilmesi zorunludur. Diğer etkin maddelerde isteğe bağlıdır. İlaç rapor düzelt metodundan, rapora etkin madde ve ICD10 eklenebilmesi için IlacRaporDuzeltDVO da değişiklik yapılmıştır. **Not: Değişiklikler test ortamına aktarılmıştır. 06.01.2011 tarihinde gerçek ortama aktarılacaktır. Test ortamındaki etkin maddeler kurumumuz portalında 29.12.2010 tarihinde duyuruda bulunan etkin maddelerdir. Yardımcı işlemler servisi altındaki etkinMaddeleriOku metodu kullanılarak etkin maddeleri sisteminize aktarabilirsiniz.**

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	28.12.2010
Değişen Bölümler	**TahlilTipiVO'ya Kan gazları ve Glukoz tolerans testi için tahlil tipleri eklendi.** **ÖNEMLİ NOT:** Reçete verilmiş veya verilmemiş ilaç raporlarında sadece açıklama alanında değişiklik yapılacaksa, **4.4 RAPOR BİLGİSİ KAYIT METOTLARI altında 4.4.6 IlacRaporDuzelt Metodu** kullanılarak raporun açıklama alanına ekleme yapılabilir. Eğer HBYS sisteminizde bu değişikliği yapabileceğiniz menü yoksa HBYS sisteminizin yazılımcıları ile görüşünüz.

Versiyon	3.1.0

Yayınlanma Tarihi	17.12.2010
Değişen Bölümler	**Sistemde diş protezleri için taahhüt kaydı alınacaktır. Sistem devreye alındıktan sonra taahhüt kaydı olmaksızın diş protez girişi yapılamayacaktır. Yapılan değişiklikler;** • **Hizmet kaydında DisBilgisiDVO değişti. Sayfa 41** • **Taahhüt kayıt web servisi eklendi. Sayfa 105,106,107,108** • **Taahhüt servisinin test erişim adresi eklendi. Sayfa 109** **Sistemin ne zaman devreye alınacağı ayrıca duyurulacaktır.** **Test ortamında istisnai hal provizyonu için aşağıdaki eklemeler yapılmıştır.** **Kapsam türü:** **19- Acil Hal** **Provizyon tipi:** **C :Acil Hal** **H :Bulaşıcı Hastalık** **R :KoruyucuSağlık** **L: Analık** **G :Afet Savaş Grev Lokavt** **U:Bakıma Muhtaç**

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	24.11.2010
Değişen Bölümler	**İlaç raporları kaydedilirken IlacTeshisBilgiDVO'da ICD10 kodu zorunluluğu kaldırılmıştır. IlacTeshisBilgiDVO 'da ki ICD10 kodu sayısı az gelmesi durumunda TaniBilgisiDVO kullanılabilir.** **Örnek 1** **IlacTeshisBilgiDVO**

teshisKodu	ICD10Kodu	baslangicTarihi	bitisTarihi
20	A00	01.11.2010	01.12.2010
21	A01	01.11.2010	01.12.2010
22	A02	01.11.2010	01.12.2010

TaniBilgisiDVO

taniKodu
A03
A04

Örnek 2

IlacTeshisBilgiDVO

teshisKodu	ICD10Kodu	baslangicTarihi	bitisTarihi
20		01.11.2010	01.12.2010
21		01.11.2010	01.12.2010
22		01.11.2010	01.12.2010

TaniBilgisiDVO

taniKodu
A03
A04

Örnek 3

IlacTeshisBilgiDVO

teshisKodu	ICD10Kodu	baslangicTarihi	bitisTarihi
20	A00	01.11.2010	01.12.2010
21		01.11.2010	01.12.2010
22		01.11.2010	01.12.2010

TaniBilgisiDVO

taniKodu
A03
A04

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	04.11.2010
Değişen Bölümler	**ESWLTasBilgisiDVO'da tasLokalizasyonKodu alanında gönderilecebilecek seçeneklerden 1-Mesane kaldırıldı, 4-Böbrek eklendi. EtkinMaddeSUTKuraliDVO nesnesindeki teshisler String dizisi yerine TeshisDVO dizisi, branşlar String disizi yerine BransListDVO dizisi gelecek şekilde değiştirildi.** **Not: Bu değişiklikler 04.11.2010 akşamında gerçek ortama aktarılacaktır.**

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	19.10.2010
Değişen Bölümler	Kod Adı 47 07.01.3 - (Eski Kodu=07.03) Diabetes Insipitus 50 07.02.1 - (Eski Kodu=07.06) Diabetes Mellitus 51 07.02.1.1 (Eski Kodu=95.00) Tip I Diabetes Mellitusda strip kullanim raporu 52 07.02.1.2 - (Eski Kodu=96.00) Insulin kullanan Tip II Diabetes Mellitusda strip kullanim raporu 53 07.02.1.3 - (Eski Kodu=98.00) Gestasyonel diyabette strip kullanim raporu 54 07.02.1.4 - (Eski Kodu=99.00) Sadace oral antidiyabetik kullanan Diabetus Mellitusda strip kullanim raporu 244 07.02.1.5 - (01.04.2010 Öncesi rapor) Diabetes Mellitus 246 07.02.1.6 - Diabetes Mellitus(Esatenid başlangıç raporu) 247 07.02.1.7 - Diabetes Mellitus(Esatenid idame raporu) 145 10.12.1 ---> Diabetik noropati Yukardaki teşhis kodları ile ilaç raporu kaydedilebilmesi için hastaya ait en fazla 90 gün öncesine ait Diyabet takip formu olması lazım. Bu nedenle ilaç raporu kaydederken takip formu numarası gönderilebilmesi için **IlacRaporDVO** da **takipFormuNo** eklenmiştir. 01.11.2010 tarihinde gerçek ortama aktarılacaktır. **Not: Bu değişiklikler 19.10.2010 akşamında test ortamına aktarılmıştır.**

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	14.10.2010

Değişen Bölümler	- **TahlilSonucDVO** ve **TetkikveRadyolojiBilgisiDVO'**da sonuc alanının +,- ya da sayılsal olma zorunluluğu kaldırıldı. - **FTRRaporBilgisiDVO** nesnesindeki **ftrVucutBolgesiKodu'**na 11: Tüm Vücut Bölgesi eklenmiştir. -Yardımcı İşlemler web servisine **etkinMaddeleriOku** ve **teshisleriOku** metodları eklenmiştir. **Not: Bu değişiklikler 14.10.2010 akşamında gerçek ortama aktarılacaktır.**

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	27.09.2010
Değişen Bölümler	**DiabetTakipFormuDVO** ve **DiabetTakipFormuKayitDVO'**daki kanBasanci alanı kaldırıldı. sissistolikKanBasinci ve diyastolikKanBasinci alanları eklenmiştir. VKİ alanı değiştirilmiştir. VKİ'de vucüt kitle indeksi değeri tam olarak gönderilecektir. Örn:22.3 ***Not: 01.10.2010 tarihinde aşağıdaki değişiklikler gerçek ortamına aktarılacak.*** **-ESWL işlemlerinin rapor ile gönderilmesi** **-Etkin Madde ile ilaç raporu kaydı** **-Diyabet Takip Formu kaydı.** **-Anomali fazla dişlerin kaydedilmesi** **- Tahlil işlemi kaydederken tetkik sonuçlarının da alınması (TahlilBilgisiDVO sınıfından sonuc ve birim alanları çıkarılmış onun yerine TahlilBilgisiDVO sınıfına TahlilSonucDVO[] dizisi eklenmiştir.)** **-Radyoloji işlemi kaydedilirken radyoloji sonucunun da alınması (Sonuç alanı double olarak tanımlıydı String olarak değiştirildi)** **-Fatura kayıt sırasında tüm işlemler için kdv hariç fiyat gönderilmesi** **-Radyoloji ve Diğer işlemlerde kesi bilgisi alınmaya başlanacak** **-Sigortalının son adli vaka,trafik kazası ve iş kazası bilgileri provizyon cevap esnasında SigortaliAdliGecmisi arrayi olarak dönecek.**

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	26.08.2010
Değişen Bölümler	Muayene katılım payı alınmayacak tanılarda muayene katılım payının alınmaması için Muayene bilgisinde ozel durum alanında **"6: Muayene katılım payından muaf olması için gerekli sağlık kurulu raporu vardır."** gönderilerek beyan edilmelidir.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	15.07.2010
Değişen Bölümler	ProvizyonCevapDVO'ya SigortaliAdliGecmisDVO[] eklendi.Sigortalıya en son alınan Adli Vaka, Trafik Kazası ve İş Kazası provizyon bilgilerinin dönmesi sağlandı.

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	09.07.2010
Değişen Bölümler	DiabetTakipFormuKayitDVO'da tanılar ICD10 olarak gönderilecek. Listede olmayan hastalıklar içinde digerHastalikTaniKodu alanından ICD10 kodu gönderilecek. DiabetTakipFormuKayitDVO'ya glukoMetre, insulinPompasi, insulinPompasiVerTarihi ve insulinPompasiDegTarihi alanları eklendi. TakipFormuHastalikDVO'ya aşağıdaki hastalıklar eklenmiştir. 12: Hiperkolesterolemi 13: Hiperlipidemi

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	01.07.2010
Değişen Bölümler	ESWL işlemlerinde rapor kontrolü yapılacaktır. Bu nedenle ESWL raporlarının kaydedilebilmesi için ESWLRaporBilgisiDVO da değişiklikler yapılmıştır. İlaç raporları kaydedilirken Etkin Madde kodu ile birlikte kaydedilecektir. Etkin Madde kodları kurumumuz sitesinde ayrıca duyurulmuştur. IlacRaporDVO'ya RaporEtkinMaddeDVO eklenmiştir. RaporDVO'ya IlacTeshisBilgiDVO eklenmiştir. İlaç raporları kaydedilirken TeshisBilgisiDVO ve TaniBilgisiDVO yerine IlacTeshisBilgiDVO kullanılacaktır. İlaç raporlarındaki etkin maddeler için SUT kurallarının okunabileceği Yardımcı işlemler web servisi altındaki etkinMaddeSutKuraliGetir metodu geliştirilmiştir. Diabetes Mellitus hastaları için takip formu Medula Sistemine kaydedilecektir. Takip Formu kayıt,okuma ve silme metotları 4.6 -Takip Formu Kayıt Metotları başlığı altında bulunmaktadır. Hizmet kayıttaki diş işlemleri kaydedilirken alt ve üst çenin sağ ve sol tarafı için birer tane diş hizmeti kaydedilebilmesi için DisBilgisiDVO da değişiklik yapılmıştır. DisBilgisiDVO'a sagAltCeneAnomaliDis, sagUstCeneAnomaliDis, solAltCeneAnomaliDis ve solUstCeneAnomaliDis eklenmiştir. ProvizyonGirisDVO da test ortamında yakinlikKodu alanı eklenmiştir.Yurtdışı sigortalı provizyonu için bu alan kullanılacaktır.

	TahlilBilgisiDVO sınıfına sonuc ve birim alanları eklenmiştir. Sonuç alanı tahlil bilgisinin sonuç değeri için kullanılırken, birim alanı da sonuc alanının birimini tutmak için kullanılır. TetkikveRadyolojiBilgisiDVO sınıfına sonuc, birim ve aciklama alanları eklenmiştir. Sonuç alanı tetkik ve radyoloji bilgisinin sonuç değeri için kullanılırken, birim alanı da sonuc alanının birimini tutmak için kullanılır. Açıklama da istenirse radyolojik tetkike ait 200 karakterlik açıklama yapmak için oluşturulmuştur. HizmetDetayDVO'daki epikriz özet bilgisi için kullanılan aciklama alanı da 255 karakterden 1000 karaktere çıkarılmıştır. Örnekleme sonunda artık epikriz rapor özeti çıktısı alınabilecek ve bu 1000 karakterlik alan da bu çıktıda görüntülenebilecektir. **Not: Bu değişiklikler test sunucusunda yapılmıştır. HBYS sistemlerinde gerekli değişiklikleri yapabilmek için test servislerini kullanınız.** **Gerçek ortamdaki sağlık tesis bilgileri (sözleşme,doktor,vs.) test ortamına aktarılmıştır. Test ortamındaki tesis muayene kullanıcılarının şifreleri 123456 olarak değiştirilmiştir. Tesislerin şifrelerini değiştirmeleri gerekmektedir.**

Versiyon	3.1.0
Yayınlanma Tarihi	02.04.2010
Değişen Bölümler	Yardımcı İşlemler web servisine kesintiYapilanIslemler metodu eklenmiştir. - Tesis kodu ve evrak referans numarası kullanılarak evrak referans numarasına ait katılım payı kesintileri ve inceleme birimi tarafından yapılmış kesinti bilgilerine ulaşmanızı sağlar.

Versiyon	3.1.0

Yayınlanma Tarihi	29.03.2010
Değişen Bölümler	Provizyon tipi alanına K: Kurum Sevki alanı eklendi.(Sut'un 4.2.B-14 maddesine bakınız.) Takip tipi alanına S: Kurum Sevkli Kontrol Muayenesi alanı eklendi. (Sut'un 4.2.1.B-2 maddesine bakınız.) AmeliyatveGirisimBilgisiDVO sınıfına "ozelDurum" String alanı eklendi. DigerIslemBilgisiDVO sınıfına "ozelDurum" String alanı eklendi. DisBilgisiDVO sınıfına "ozelDurum" String alanı eklendi. HastaYatisBilgisiDVO sınıfına "ozelDurum" String alanı eklendi. IlacBilgisiDVO sınıfına "ozelDurum" String alanı eklendi. KonsultasyonBilgisiDVO sınıfına "ozelDurum" String alanı eklendi. MalzemeBilgisiDVO sınıfına "ozelDurum" String alanı eklendi. MuayeneBilgisiDVO sınıfına "ozelDurum" String alanı eklendi. TahlilBilgisiDVO sınıfına "ozelDurum" String alanı eklendi. TaniBilgisiDVO sınıfına "ozelDurum" String alanı eklendi. TetkikveRadyolojiBilgisiDVO sınıfına "ozelDurum" String alanı eklendi. Değişiklikler 01.04.2010 tarihinden itibaren geçerli olacaktır. Rf ajan bedelleri işleme dahil edildiği için Rf seçeneği kaldırılmıştır. Kurum sevkli(Sgk ilgili birimlerince sevk edilen) işlemler %100 örneklenecektir. Yenidoğan takibini bebeğin kendisiyle devam etmek için yeni doğan takibine bağlı takip alırken bebeğin tc'si, devredilen kurum ve sigortali türü bilgisi ile provizyon alınır.Diğer durumlarda bağlı takip alırken tc göndermeyin.

Versiyon	3.0.2
Yayınlanma Tarihi	03.03.2010
Değişen Bölümler	**Yeni Medula V3 gerçek ortam web servis URL adresleri ;** (HTTP üzerinden giden eski adresler 09.07.2012 tarihine kadar geçerlidir) Hasta Kabul Süreci: • https://medula.sgk.gov.tr/medulaws/services/HastaKabulIslemleri/wsdl/HastaKabulIslemleri.wsdl Hizmet Kayıt Süreci:

	• https://medula.sgk.gov.tr/medulaws/services/HizmetKayitIslemleri/wsdl/HizmetKayitIslemleri.wsdl Faturalama Süreci: • https://medula.sgk.gov.tr/medulaws/services/FaturaKayitIslemleri/wsdl/FaturaKayitIslemleri.wsdl Yan Süreçler: Rapor Bilgisi Kayıt : • https://medula.sgk.gov.tr/medulaws/services/RaporIslemleri/wsdl/RaporIslemleri.wsdl Yardımcı web servisler : • https://medula.sgk.gov.tr/medulaws/services/YardimciIslemler/wsdl/YardimciIslemler.wsdl

Versiyon	3.0.2
Yayınlanma Tarihi	28.01.2010
Değişen Bölümler	Yardımcı İşlemler web servisine getOrneklenmisTakipler metodu eklenmiştir.

Versiyon	3.0.2
Yayınlanma Tarihi	20.08.2009
Değişen Bölümler	RaporKaydet sürecindeki RaporGirisDVO değiştirildi. **Not1: ESWT ve FTR işlemleri için Rapor zorunlu hale getirildi. FTR ve ESWT raporlarının süresi 1 yıldır. Aynı vücut bölgesi için 1 yıl içinde sadece 1 tane ESWT veya FTR raporu alınabilir. 1 kişi 1 yıl içinde farklı vücüt bölgelerinden toplamda en fazla 2 tane ESWT veya FTR raporu alabilir.** Rapor sürecine iki tane metod eklendi. -raporBilgisiBulRaporTakipNodan: Rapor takip numarası ile rapor bilgilerine ulaşmanızı sağlar. -raporBilgisiBulTCKimlikNodan : TC kimlik numarası ile belirli rapor türündeki raporların bilgilerine ulaşmanızı sağlar. **Not2 : 01.09.2009 tarihinde bu değişiklikler gerçek ortama aktarılacaktır. Medula V3 gerçek ve test ortamı**

	URL adresleri klavuzun sonunda yer alan sıkça sorulan sorular bölümünde yer almaktadır.

Versiyon	3.0.1
Yayınlanma Tarihi	06.07.2009
Değişen Bölümler	18 yaş altı için provizyon isteklerinde medula sistemi provizyon işleminin yanı sıra hata kodu olarak 9000 ve uyarı mesajı olarak da "Provizyon sorgulamasını yaptığınız çocuğun ana yada babasına ait TC kimlik numarası adı, soyadı, ve ikametgah adresi bilgileri ile GSS tescili için mahalinizdeki SGK İl/Merkez Müdürlüğüne başvurması için yönlendiriniz!" şeklinde bir uyarı mesajı dönecektir.Sorgulama sonucunda provizyon işlemi gerçekleştirilecek olup yine takip no dönecektir, 9000 hata kodu hata olarak değerlendirilmemelidir. Uyarı mesajı olarak algılanıp saglık hizmeti alan kişiye mesajda belirtildiği üzere yönlendirme işlemi yapılmalıdır.

Versiyon	3.0.1
Yayınlanma Tarihi	21.05.2009
Değişen Bölümler	*updateTedaviTipiOnkoloji metodu çıkarıldı. updateTedaviTipi metodu eklendi. *updateProvizyonTipi metodu eklendi. *HastaYatisOkuCevapDVO'ya yeni doğan tarih,yeni doğan çocuk sıra no ve donör TCK alanları eklendi. *HizmetOkuCevapDVO içinde HizmetDVO'ya odemeSorguDurum alanı eklendi. *TakipDVO'ya yeni doğan tarih ve yeni doğan çocuk sıra no alanları eklendi. **Not:** Hasta yatışı kapatıldıktan sonra paket işlem girilemiyordu.Eğer yatış kapatıldıktan sonra 15 gün içerisinde ayaktan ilk takip alınmamışsa ya da başka ayaktan üzerinden bağlı ayaktan takip alınmamışsa yani ameliyat sonrası 15 gün kontrol muayenesi kuralını ihlal edecek bir takip alınmamışsa sistem yatışı kapatılmış yatan takibine paket işlem girmeye izin verecektir.

Versiyon	3.0
Yayınlanma Tarihi	27.03.2009
Değişen Bölümler	*updateTedaviTipiOnkoloji metodu eklendi. **Not : Medula V3 gerçek ortam URL adresleri klavuzun sonunda yer alan sıkça sorulan sorular bölümünde yer almaktadır.**

Versiyon	3.0
Yayınlanma Tarihi	20.02.2009
Değişen Bölümler	• TakipAra metodunun giriş ve çıkış parametrelerinin içeriği değişmiştir. • TakipDVO 'ya sevkDurumu alanı eklendi. • HastaBilgileriDVO 'ya sigortaliTuru alanı eklendi. • Tedavi Tipi alanına 16 : ESWT değeri eklendi. • HizmetOkuGirisDVO ' ya hizmetSunucuRefNolari parametresi eklenmişitir.

Versiyon	3.0
Yayınlanma Tarihi	02.02.2009
Değişen Bölümler	* Sevk Bildir metodu eklendi. * Takip tipi alanına Y : Yoğun Bakım P : Hizmetin İptal Olması veya Yarım Kalması eklendi. * Tedavi Tipi alanına 15 : Plazmaferez Tedavisi değeri eklendi. * HastaBilgileriDVO dan sosyalGuvenlikNo, karneNo, yakinlikKodu bilgileri çıkarılmıştır. * HastaCıkısCevapDVO 'ya yatisBaslangicTarihi, yatisBitisTarihi alanları eklenmiştir.

	* HastaCikisIptal metodunun giriş parametresi HastaCikisIptalDVO olarak değişmiştir. * HastaYatışOkuCevapDVO aynı hasta basvurusuna birden fazla yatış kaydı olabilecek durumlar için güncellenmiştir. * FaturaGirisDVO ve FaturaCevapDVO ‘ya faturaRefNo alanı eklenmiştir. * Takip oku metodunda TakipDVO ‘ya faturaTeslimNo alanı eklenmiştir.

Versiyon	3.0
Yayınlanma Tarihi	26.12.2008
Değişen Bölümler	Kalvuz da hatalı ve eksik bilgiler düzeltilmiştir. Düzeltilen bölümler sarı renkle gösterilmiştir.

Giriş

GSS Medula Sistemi'nin üçüncü versiyonu, 1 Aralık 2008 tarihinde GSS Yönetmelik çalışmalarına paralel olarak geliştirilmiştir. Sistem, Sağlık Bakanlığı hastaneleri, Üniversite hastaneleri, özel hastaneler ve tanı/tedavi kuruluşları tarafından kullanılacaktır.

Bu doküman, GSS Web Servisleri'nin adaptasyonunu yapacak olan yazılım firmaları ve diğer ilgililer için kullanım kılavuzu niteliği taşımaktadır. Web Servisleri metotları, bu metotların giriş (input) ve çıkış (output) parametreleri, dokümanda detaylı olarak açıklanmaktadır. Sistemin işleyişi ve süreçler hakkında detaylı bilgi ise *Genel Bilgilendirme* dokümanından bulunmaktadır.

Doküman, sırasıyla

- genel bilgiler,
- kullanıcı adı ve şifreler,
- süreçler ve metotları,
- metot detay açıklamaları

bölümlerini içermektedir.

1 Genel Bilgiler

GSS Medula Sistemi, Java Teknolojileri ile hazırlanmış olup, IBM WebSphere Application Server üzerinde sunulmaktadır.

Hastane yazılımlarında, üçüncü versiyonuna adaptasyon çalışmalarının yapılabilmesi için sistem, ilk olarak GSS test ortamında sunulacaktır. GSS tarafından açıklanacak olan ikinci bir tarihte ise üçüncü versiyon gerçek ortama aktarılacak, aynı anda ikinci versiyon durdurulacaktır.

İkinci versiyonu halen kullanmakta olan sağlık tesisleri, üçüncü versiyon gerçek ortama aktarılana kadar ikinci versiyonu kullanmaya devam edecektir. Bu tesislerimiz, üçüncü versiyon için adaptasyon çalışmalarına başlamalı ve GSS tarafından ilan edilen tarihte üçüncü versiyona geçmelidir. Web servilerinin test ve gerçek ortam URL adresleri *Sıkça Sorulan Sorular* bölümünde verilmektedir.

Süreç Açıklamaları

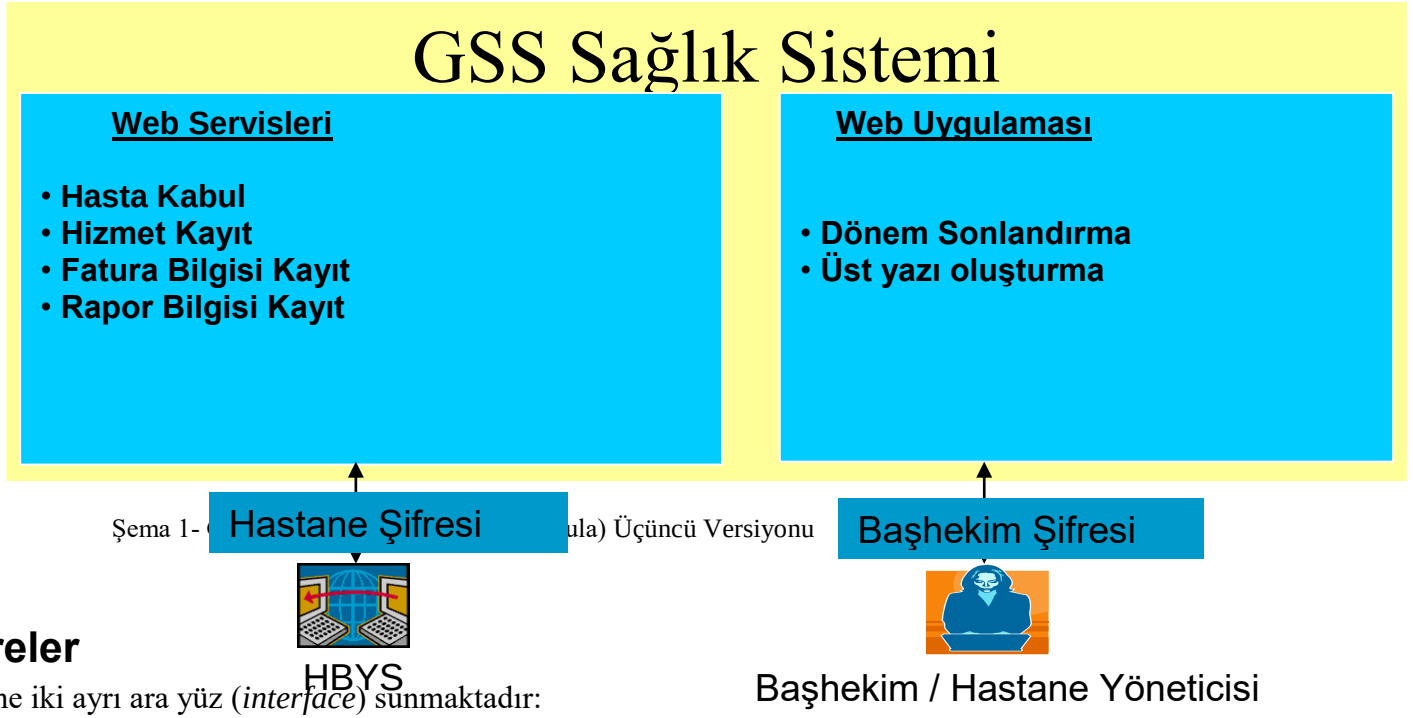
Yeni versiyonda, sağlık tesislerince işletilecek üç ana, bir yan süreç bulunmaktadır. Ana süreçler:

- Hasta Kabul Süreci
- Hizmet Kayıt Süreci

- Fatura Kayıt Süreci
- Yan süreçler ise aşağıdaki gibidir:
    - Rapor Bilgisi Kayıt
    - Yardımcı Servisler

Başhekim veya sağlık tesisi yöneticisi tarafından işletilecek son süreç ise

- Dönem sonlandırma ve evrak üst yazısının (dilekçe) oluşturulmasıdır.



Şema 1- ula) Üçüncü Versiyonu

2 Kullanıcı Adı ve Şifreler

GSS Medula sistemi, sağlık tesislerine iki ayrı ara yüz (*interface*) sunmaktadır:

- Sistemsel entegrasyonu sağlamak ve ana/yan süreçleri işletmek için web servisleri,

- Başhekim veya yönetici tarafından kullanılacak ve dönem sonlandırma/evrak üst yazısı oluşturmak için kullanılacak web uygulaması.

Web servislerine, GSS tarafından her sağlık tesisine bir adet olmak üzere verilecek olan kullanıcı adı ve şifre ile ulaşılabilirken, web uygulamasına erişecek başhekim veya yöneticiler için GSS sisteminde kişisel kullanıcı adı ve şifre oluşturulacaktır. Özetle, GSS Medula Sistemi'nde her sağlık tesisinin iki adet kullanıcı adı ve şifresi bulunacaktır:

- Tesis Şifresi: Web servisleri tarafından kullanılmak üzere
- Yönetici Şifresi: Başhekim veya yönetici tarafından web uygulamasında kullanılmak üzere

2.1 Web Servislerinde Şifre Gönderilmesi

Web servislerinde *HTTP Basic Authentication* yöntemi kullanılmaktadır. Bunun için web servis isteklerinde (*request*), tesis kullanıcı adı ve şifresi *HTTP Header* içinde GSS sunucusuna gönderilmelidir. Web servisleri teknolojisi ile oturum (*session*) bilgisini muhafaza etmenin *henüz* standart bir yolu olmadığı için, kullanıcı adı ve şifrenin her SOAP isteminde (*request*) gönderilmesi gerekmektedir.

2.2 Yönetici Şifresi ve Web Uygulaması

Yönetici şifresi ile girilen GSS web uygulamasında, başhekim veya yöneticiler aşağıdaki işlemleri yapabileceklerdir:

- Dönem sonlandırma
- Evrak üst yazısı oluşturma
- Ödemeleri takip edebilme

Web uygulamasının URL adresi *Sıkça Sorulan Sorular* bölümünde açıklanmaktadır.

3 Süreçler ve Metotları

Bu bölümde, GSS Medula süreçlerini işletebilmek için kullanılacak web servis metotları açıklanmaktadır. Süreçlerin işletilmesinde yapılan hataların sağlık tesisleri tarafından düzeltilebilmesi amacıyla ana metotlar için düzeltme ve silme fonksiyonları eklenmiştir. Web servis metotları aşağıdaki gibidir:

- **Hasta Kabul**
  - `HastaKabul`

- HastaKabulKimlikDogrulama
- HastaKabulOku
- HastaKabulIptal
- HastaCikisKayit
- HastaCikisIptal
- HastaYatisOku
- BasvuruAltindakiTakipleriOku
- SevkBildir
- UpdateTedaviTipi
- UpdateProvizyonTipi
- KemikIligiKabul
- KemikIligiIptal
- KemikIligiOku
- KemikIligiIslemDuzeltme
- KemikIligiTCIleSorgu

- **Hizmet Kayıt**
  - HizmetKayit
  - HizmetKaydiOku
  - HizmetKaydiIptal

- **Fatura Kayıt**
  - FaturaKayit
  - FaturaOku
  - FaturaIptal
  - FaturaTutarOku

3.1 Hasta Kabul Süreci ve Metodları

Sağlık hizmeti alan kişinin sağlık hizmet sunucusuna başvurması ile başlayan süreçtir. Bu süreçte sağlık hizmeti alacak kişinin bilgileri ile tesisin bilgileri alınarak kişiye sağlık hizmetinin verilip verilmeyeceğinin kontrolü yani müstehaklık sorgulaması ve tesisin SGK kurumu ile anlaşmalı olup olmadığının kontrolleri yapılarak Hasta için bir HastaBaşvuruNo ve bu numara ile ilişkili bir takip numarası üretilir. Sağlık

hizmet sunucusunda verilen hizmetler bu takip numarası ile takip edilir. Sağlık hizmet sunucusunda hastanın tedavisi boyunca aynı HastaBaşvuruNo'suna bağlı aynı veya faklı branşlarda birden fazla takip verilebilir bu takipler birbiri ile ilişkilidirler, verilen hizmetler bu takip numaraları aracılığıyla takip edilir.

Metot Adı	Açıklama
HastaKabul	Bu metodumuz hasta kabul işlemleri için oluşturulmuş bir metoddur. Metodumuz aldığı parametrelerin geçerliliğini kontrol edip gönderilen parametrelere göre özel durumlar varsa onların kontrolü yapıldıktan sonra sağlık hizmeti alacak kişiye sağlık hizmetinin verilip verilmeyeceğinin kontrolü yani müstehaklık sorgulaması ve tesisin SGK kurumu ile anlaşmalı olup olmadığının kontrolleri yapılarak hasta için bir HastaBaşvuruNo ve bu numara ile ilişkili bir takip numarası üretilir verilen hizmetler bu takip numarası ile takip edilir. Hasta kabul metodunda yenilik olarak ilişkili takip alma mantığı getirilmiştir. Giriş objesinde göreceğiniz üzere takip no alanı bu iş için kullanılacaktır.İlk takip alışlarda bu alan boş gönderilecektir. Daha sonra bağlı takip alma isteklerinde bu alana üzerinden yeni bir takip alınmak istenen ilk takibin numarası gönderilecektir. Örneğin hastaya ilk takip olarak ayaktan bir takip alınmış olsun hasta yatışa geçirildiğinde yatan takibi alınırken takip no alanına ayaktan takibin numarası gönderilmelidir. Sistem hangi durumda ilk hangi durumda bağlı takip alınması gerektiğini ve bağlı takibin ne olması gerektiğini uyarı mesajları ile yönlendirecektir.
`HastaKabulOku`	HastaKabulOku metodumuz sağlık tesisine ait gönderilen takip numarasından sisteme kaydedilmiş olan hasta kabul bilgilerini okumak için kullanılacaktır.
`HastaCikisKayit`	Yeni versiyonda hasta yatış ve çıkış bilgileri online olarak alınacaktır.Hastaya bir yatan takibi alındığında ilk yatan takibinin takip tarihi ile sistem tarafından otomatik bir yatış başlangıcı yapılacaktır.Hasta taburcu edildiğinde bu metod kullanılarak hasta çıkış tarihi kaydedilmelidir.
`HastaCikisIptal`	Bu metodumuz hatalı girilmiş olan hasta çıkışları iptal edebilmek için oluşturulmuştur. Girilen bilgilere göre hasta yatış kaydı bulunur ve bu kaydın hasta çıkış tarihi iptal edilir.
`HastaKabulIptal`	Bu metodumuz hasta kabulleri iptal edebilmek için oluşturulmuştur. Gönderilen takip numarasına ait hasta kabul bilgileri gerekli kontroller yapıldıktan sonra silinir. Fatura kaydı oluşturulmuş bir takip silinemez öncelikle fatura kaydı silinmelidir. Takip silindiğinde o takip için hizmet kaydı ile girilmiş olan

	ödeme sorgusu ve buna bağlı hizmetleride otomatik olarak silinecektir.
HastaYatisOku	Bu metodumuz hasta yatış kaydını okumak için kullanılacaktır.
BasvuruTakipOku	Bu metodumuz hastaya ait olan HastaBasvuruNo ile ilişkili tüm takipleri okumak için kullanılacaktır.
SevkBildir	Hastaya ayaktan takip alındığında ayaktan aynı branştan 10 gün içeresinde başka bir tesis aynı hastaya takip alabilmesi için ancak ilk tesisin ayaktan takip üzerinden sevk bildiriminde buluması ve diğer tesisin sevk bildirimi yapılmış olan takip üzerinden bağlı takip alması gerekir. Sevk Bildirimi yapılmaz ise başka tesiste o hastaya 10 gün içerisinde aynı branştan takip verilmez.
UpdateTedaviTipi	Bu metodumuz takibin ödeme sorgusu yapılmamış, takibe ait işlem gönderilmemiş ise takibin tedavi tipini değiştirmek için kullanılır. Normal den diğer uygun olan tedavi tiplerine dönüşüm yapar.
UpdateProvizyonTipi	Bu metodumuz takibin ödeme sorgusu yapılmamış, takibe ait işlem gönderilmemiş ise takibin provizyon tipini değiştirmek için kullanılır. Provizyon tipi N: Normal'den I : İş kazası , A : Acil , T : Trafik kazası ,V : Adli Vaka , M : Meslek hastalığına değiştirilebilir.
HastaKabulKimlikDogrulama	Bu metodumuz biyometrik doğrulama yöntemin kullanarak hasta kabul işlemleri için oluşturulmuş bir metoddur. Metodumuz aldığı parametrelerin geçerliliğini kontrol edip gönderilen parametrelere göre özel durumlar varsa onların kontrolü yapıldıktan sonra sağlık hizmeti alacak kişiye sağlık hizmetinin verilip verilmeyeceğinin kontrolü yani müstehaklık sorgulaması ve tesisin SGK kurumu ile anlaşmalı olup olmadığının kontrolleri yapılarak hasta için bir HastaBaşvuruNo ve bu numara ile ilişkili bir takip numarası üretilir verilen hizmetler bu takip numarası ile takip edilir. Hasta kabul metodunda yenilik olarak ilişkili takip alma mantığı getirilmiştir. Giriş objesinde göreceğiniz üzere takip no alanı bu iş için kullanılacaktır.İlk takip alışlarda bu alan boş gönderilecektir. Daha sonra bağlı takip alma isteklerinde bu alana üzerinden yeni bir takip alınmak istenen ilk takibin numarası gönderilecektir. Örneğin hastaya ilk takip olarak ayaktan bir takip alınmış olsun hasta yatışa geçirildiğinde yatan takibi alınırken takip no alanına ayaktan takibin numarası gönderilmelidir. Sistem hangi durumda ilk hangi durumda bağlı takip alınması gerektiğini ve bağlı takibin ne olması gerektiğini uyarı mesajları ile yönlendirecektir.

3.2 Hizmet Kayıt Süreci ve Metotları

Bu süreç sağlık hizmet sunucusu tarafından sağlık yardımından yararlanan kişiye verilen hizmetlerin MEDULA sistemine kaydedildiği süreçtir. İlk hasta kabul sürecinde hasta için alınan Hasta Başvuru No ve Takip numarası üzerinden işlemler kaydedilecektir. Hazırlanacak yapı

ile işlemlerin hastaya yapılıp yapılamayacağına dair tüm kontroller yapılarak işlem kaydı alınacaktır bu aşamada bir hata var ise cevap online olarak karşı tarafa bildirilecektir. Tedavi süresince yapılan işlemler takip numarası üzerinden kontrollü işlemler için işlem yapılmadan önce veya günlük yada belirli aralıklarla veya tedavi bitiminde topluca gönderilebilecektir. Bazı büyük hastanelerde hastaya verilen hizmetlerin çok olması ve bunların topluca tek seferde gönderilmeye çalışılması hem kendilerinin hem de sistemin performansını kötü etkilemekte çoğu zaman yoğunluktan zaman aşımına uğrayarak kayıt gerçekleştirilememektedir, yeni yapı ile parçalı gönderilmesi sağlanarak bu tür sorunlar ortadan kalkacaktır. Yine EK8 ve EK9 yer alan güne, tedaviye veya hastaya bağlı maksimum adet sınırlamaları olan işlemler için tesisin kendisi tarafından yapılıp yapılamayacağını öğrenebileceği bir yapı bu sürecin metodları kullanılarak gerçekleştirilmiş olacaktır.

Metot Adı	Açıklama
HizmetKayit	HizmetKayit metodumuz yapılan hizmetleri sisteme kaydetmek için tasarlanmıştır. Bu metodumuz birçok parametre almaktadır. Bu parametreler; Hasta Basvuru No, Takip No, Sağlık Tesisi Kodu, Tanı Bilgileri, Muayene Bilgileri, Konsultasyon Bilgileri, var ise Diş Bilgileri, var ise Yatış Bilgileri, var ise Diğer işlem Bilgileri, var ise Malzeme Bilgileri, var ise Ameliyat ve Girisim Bilgileri, var ise Tetkik ve Radyoloji Bilgileri, var ise Tahlil Bilgileri, var ise İlaç Bilgileri. Gönderilen parametrelerin gerekli incelemelerden geçirildikten sonra veritabanına hizmetiniz kaydedilir. İşlemlerin hastaya yapılıp yapılamayacağına dair tüm kontroller bu aşamada yapılarak işlem kaydı alınır bu aşamada bir hata var ise cevap online olarak karşı tarafa bildirilir.
HizmetKaydiOku	Bu metodumuz hizmet kayıtlarının bilgilerine ulaşabilmek için oluşturulmuştur. Üç adet parametre alır. Bunlar sağlık tesisi kodu, takip numarası, ve opsiyonel olarak işlem sıra numaraları. İşlem sıra numarası gönderilmemişse gönderilen takip numarasına ait bütün işlem bilgileri çekilir. Gönderilmiş ise sadece o işlemlerin bilgileri çekilir. Diğer web servis metodları gibi bu metodumuz da girilen parametrelerin geçerliliğini kontrol eder. Hatasız olarak devam ederse bu metodumuz,ilgili hizmet kaydın bilgilerini geri döner.
HizmetKaydiIptal	Bu metodumuz istenilen hizmet kayıtlarının bilgilerini silebilmek için oluşturulmuştur. Üç adet parametre alır. Bunlar sağlık tesisi kodu, takip numarası, ve opsiyonel olarak işlem sıra numaraları. İşlem sıra numarası gönderilmemişse gönderilen takip numarasına ait bütün işlem bilgileri ve ödeme sorgu kaydı silinir. Gönderilmiş ise sadece o işlemlerin bilgileri silinir. Diğer web servis metodları gibi bu metodumuz da girilen parametrelerin geçerliliğini kontrol eder. Hatasız olarak devam ederse bu metodumuz, ilgili

	hizmet kaydın bilgilerini siler.

3.3 Fatura Kayıt Süreci ve Metotları

Bu süreç iki numaralı Hizmet Kayıt Sürecinde tedavi boyunca yapılmış ve kaydedilmiş işlemlerin faturalanmasının gerçekleştirileceği süreçtir. Hasta Başvuru numarasına bağlı olan o tedavi boyunca alınmış faturalanmamış tüm ilişkili takipler faturalamaya birlikte gönderilecektir. Böylelikle tedavi boyunca yapılmış tüm işlemler aynı döneme faturalanması sağlanacak , değerlendirilmesi birlikte yapılacak ve o tedavinin tüm aşamaları gösterilebilecektir. Bu süreçte ilişkili tüm takipler değerlendirilerek gönderilmiş olan tüm işlemlerin ve takiplerin fiyatlanması online gerçekleştirilecektir ve hastanın o tedavisi için bir fatura kaydı oluşturularak toplam fatura fiyatı tesislere dönülecektir. Eğer hastanın yatışı varsa hasta yatışı kapatılmadan o tedaviyle ilişkili hiçbir takip faturalanamıyacaktır. Faturalanmış bir yatış aralığına geriye dönük aynı veya farklı tesis de hiçbir takip verilmeyecektir.

Metot Adı	Açıklama
FaturaKayit	Bu metod fatura kaydetmek için oluşturulmuştur. Hasta Başvuru numarasına bağlı olan o tedavi boyunca alınmış tüm ilişkili takipler faturalamaya birlikte gönderilecektir. Tüm takipler değerlendirilerek gönderilmiş olan tüm işlemlerin ve takiplerin fiyatlanması online gerçekleştirilecektir ve hastanın o tedavisi için bir fatura kaydı oluşturularak toplam fatura fiyatı fatura bilgileri ile birlikte tesislere dönülecektir.
FaturaKaydiOku	Bu metod bir faturaya ait bilgileri okumak için kullanılacaktır.
FaturaKaydiIptal	Bu metod faturayı iptal etmek için oluşturulmuştur. Gönderilen parametrelerin geçerliliği kontrol edildikten sonra gönderilen FaturaTeslimNo ları ile ilgili faturalar gerekli güncellemeler yapılarak iptal edilir.

4 Web Servis Metotları Detay Açıklamaları

Bu bölümde, GSS Sağlık Ödeme Sistemi web servis metotlarının giriş (*input*) ve çıkış (*output*) parametreleri açıklanmaktadır.

4.1 Hasta Kabul Metotları

4.1.1 HastaKabul Metodu

Metot Adı	Giriş Parametresi	Çıkış Parametresi
HastaKabul	ProvizyonGirisDVO (bkz. Tablo 4.1.1.a)	ProvizyonCevapDVO (bkz. Tablo 4.1.1.b)

Tablo – 4.1.1.a: ProvizyonGirisDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?	Açıklama
saglikTesisKodu	Tesis kodu	Integer		Evet	Sağlık tesisinin GSS tarafından verilmiş kodu
hastaTCKimlikNo	Hastanın TC Kimlik Numarası	String	11	Evet *	Hastanın TC Kimlik numarası. **Not : Takip No alanı dolu iken bu bilginin gönderilmesi zorunlu değildir. Gönderilen takip deki bilgi esas alınır.**
sigortaliTuru	Sigortalı Türü	String	1	Evet *	Sigortalının çalışan, emekli gibi türünü bildiren alandır. Kullanılacak Kodlar: 1 : Çalışan 2 : Emekli 3 : SSK Kurum Personeli 4 : Diğer **Not : Takip No alanı dolu iken bu bilginin gönderilmesi zorunlu değildir. Gönderilen takip deki bilgi esas alınır.**
bransKodu	Branş Kodu	String	4	Evet	Hizmetin verildiği branşın kodu
devredilenKurum	Hastanın devredilen kurumu	String	1	Evet *	Sosyal güvenlik kurumları, SGK adı altında birleşmeden önce hastanın hangi güvenlik kurumuna bağlı olduğu. Kullanılacak Kodlar:

					1 : SSK 2 : Bağkur 3 : Emekli Sandığı 4 : Yeşil Kart 5 : Vatansız ve sığınmacılar 6 : 2022 sayılı 65 yaşını doldurmuş muhtaç, güçsüz ve kimsesiz Türk vatandaşlarına aylık bağlanması hakkında kanun hükümlerine göre aylık alan kişiler 7: 1005 sayılı İstiklal Madalyası verilmiş bulunanlara vatani hizmet tertibinden şeref aylığı bağlanması hakkında kanun hükümlerine göre şeref aylığı alan kişiler 10: 2828 sayılı Sosyal Hizmetler ve Çocuk Esirgeme Kurumu kanunu hükümlerine göre korunma, bakım ve rehabilitasyon hizmetlerinden ücretsiz faydalanan kişiler 12: S.G.K. 14 : Mütekabiliyet esası da dikkate alınmak şartıyla, oturma izni almış yabancı ülke vatandaşlarından yabancı bir ülke mevzuatı kapsamında sigortalı olmayan kişiler, 15 : 25/8/1999 tarihli ve 4447 sayılı Kanun gereğince işsizlik ödeneği ve ilgili kanunları gereğince kısa çalışma ödeneğinden yararlandırılan kişiler, 17 : 60-g isteğe bağlı sigortalılar 18 : 18 yaş altı sosyal güvenlik kapsamında olmayan kişiler 19 : Üniversite Yabancı Uyruklu Öğrenciler 20 : Stajyer Avukat 21 : Kapsam Dışı 99 : Yurtdışı sigortalılar 22 :Acil Hal 23: TBMM 25: Ceza Infaz ve Tutukevi Kursiyeri 26: AİHM 27: 60/c1-c3-c9 28: 3713/21 31: 60/f12, f13, f14 kapsamında sigortalı olanlar 98: Geçiçi Koruma Kanunu (6458) Kapsamında Olan

					Yabancılar 32: Diyanet Akademisi Öğrencileri 97: Geçiçi Koruma Kanunu (V174) Kapsamında Olan Yabancılar 100: 8105 CK Kapsamında Özel Düzenlemeye Tabi Kişiler 147:60/15f Milli Eğitim Akademisi Aday Öğretmenleri 148:60/16f YTB Kapsamındaki Öğrenciler 149:60/c2 Uluslararası Koruma Başvurusu/Statüsü Sahibi Olarak Tanınan Kişiler **Not:** 3292 sayılı Vatani Hizmet Tertibi Aylıklarının bağlanması hakkında kanun hükümlerine göre aylık alan kişiler, 2330 sayılı Nakdi tazminat ve aylık bağlanması hakkında kanun hükümlerine göre aylık alan kişiler, Harp Malullüğü aylığı alanlar ile Terörle Mücadele kanunu kapsamında aylık alan kişiler, 2913 sayılı Dünya Olimpiyat ve Avrupa Şamp. Kazanmış sporculara ve bunların ailelerine aylık bağlanması hakkında kanun hükümlerine göre aylık alan kişiler için **devredilen kurum kodu olarak Emekli Sandığı (3)** göndermeleri gerekmektedir. **Not : Takip No alanı dolu iken bu bilginin gönderilmesi zorunlu değildir. Gönderilen takip deki bilgi esas alınır.**
provizyonTarihi	Provizyon alınış tarihi	String	10	Evet	Hastanın tesise provizyon için başvurduğu tarih “dd.mm.yyyy” formatında
provizyonTipi	Provizyonun türü	String	1	Evet *	Kullanılacak Kodlar: N : Normal I : İş kazası A : Acil

					T : Trafik kazası V : Adli Vaka M : Meslek hastalığı ~~K : Kurum Sevki~~ C :Acil Hal H :Bulaşıcı Hastalık R :KoruyucuSağlık L: Analık G :Afet Savaş Grev Lokavt U :Bakıma Muhtaç D: Doğal Afet E: 3713/21 S:İstisnai hal **Not : Takip No alanı dolu iken bu bilginin gönderilmesi zorunlu değildir. Gönderilen takip deki bilgi esas alınır.**
takipTipi	Takibin tipi	String	1	Evet	Kullanılacak Kodlar: N : Normal E : Eşlik Eden Hastalık U : Uzayan Yatış K : Komplikasyon T : Tanı Amaçlı Günübirlik Y : Yoğun Bakım P : Hizmetin İptal Olması veya Yarım Kalması S : Kurum Sevkli Kontrol Muayenesi C : Kurum Sevkli F, Faturalanmış Uzayan Yatış B, Faturalanmış Uzayan Yatış ve Yoğun Bakım
takipNo	Takip numarası	String	N/A	Hayır	Varolan bir ilk takip den ilişkili bir bağlı takip üretmek için kullanılacaktır. Üzerinden takip üretmek istediğimiz takibin takip numarası gönderilmelidir. İlk takip alınışlarında bu alan boş gönderilmelidir.
istisnaiHal	İstisnai Hal	String	N/A	Hayır	1-Acil hal ~~2 İş kazası ile meslek hastalığı~~ 3-Bildirimi zorunlu bulaşıcı hastalık 4-Kişiye yönelik koruyucu sağlık hizmeti

					5-Analık hali 6-Afet ve savaş ile grev ve lokavt hali 7-18 yaş altı çocuklar 8-Tıbben başkasının bakımına muhtaç kişiler 9- BKK na göre Borçlular I-İş kazası M-Meslek Hastalığı B-Madde Bağımlılığı V-Acil Hal - (Adli Vaka kaynaklı başvurular)
yeniDoganBilgisi	Yeni Doğan bebeklerin bilgisi	YeniDoganBilgisiDVO		Hayır	Alınmak istenen takip yeni doğan için ise bu bilginin gönderilmesi gerekmektedir. Yeni doğan takipleri bebeğin annesi üzerinden açılmalıdır. (Bkz. Tablo 4.1.1.d) **Not : Takip No alanı dolu iken bu bilginin gönderilmesi gerekli değildir. Gönderilen takip deki bilgi esas alınır.**
yatisBitisTarihi	Yatış Bitiş Tarihi	String	10	Hayır	Geriye dönük yatan takibi alınmak istendiğinde eğer hastanın yatışı bitmiş ve taburcu edilmiş ise (geriye dönük kapalı yatış isteği) Yatan takipleri için bu alanda yatış bitiş tarihinin gönderilmesi gerekmektedir. “dd.mm.yyyy” formatında
tedaviTuru	Tedavi Türü	String	1	Evet	A : "Ayakta Tedavi" Y : "Yatarak Tedavi" G : "Günübirlik Tedavi"
tedaviTipi	Tedavi Tipi	String	1	Evet	0, "Normal Sorgu" 1, "Diyaliz" 2, "Fiziksel tedavi ve rehabilitasyon" 4, "Kemik iliği" 5, "Kök hücre nakli" 6, "Ekstrakorporeal fotoferez tedavisi" 7, "Hiperbarik oksijen tedavisi" 8, "ESWL" 9, "Ağız Protez tedavisi" 10, "Ketem" 11, " Tüp Bebek 1"

					12, " Tüp Bebek 2" 13, "Diş Tedavisi" 14, ”Onkolojik Tedavi” 15, “Plazmaferez Tedavisi” 16, “ESWT” 17,”Evde Bakım Hizmeti” 18,”Analık Hali” 19,”İş Göremezlik” 20,”Ortodontik Tedavi” 21,”Alkol, Madde Bağımlılığı Tedavisi” 22,“Pulmoner Rehabilitasyon Tedavisi”
donorTCKimlikNo	Donörün TC Kimlik Numarası	String	11	Hayır	Alınmak istenen takip Donör için ise bu bilginin gönderilmesi gerekmektedir. Donör takipleri Alıcı üzerinden açılmalıdır. **Not : Takip No alanı dolu iken bu bilginin gönderilmesi gerekli değildir. Gönderilen takip deki bilgi esas alınır.**
yakinlikKodu	Yakınlık Kodu	String		Hayır	Yurtdışı sigortalı provizyon alabilmek için bu alanın gönderilmesi gerekemektedir.
plakaNo	Plaka numarası	String		Hayır	Trafik kazalarında plaka numarası bilgisi alınmaktadır
yesilKartSevkEdenTesisKodu	Yeşil kartlı hasta sevk eden tesis kodu	int		Hayır	Yeşil kartlı hasta sevklerinde , özel ve üniversite hastaneleri sevk eden tesis kodunu beyan ederek yeşil kartlı hastaya provizyon alabilecekler.
hastaTelefon	Hasta Telefon Numarası	String	10	Hayır	3121234567 şeklinde olacaktır. İlk takiplerde zorunlu
hastaAdres	Hasta Adresi	String	100	Hayır	İlk takiplerde zorunlu
vakaTarihi	Vaka Tarihi	String	10	Hayır	Trafik kazası, adli vaka ve iş kazası provizyonlarında gönderilecek. dd.MM.yyyy formatında
ktsHbysKodu	KTS HBYS Kodu	String		Evet	Yazılım firması KTS kodu
kurumSevkTalepNo	Kurum Sevk Talep No	String		Evet	İl Müdürlüğü/Sosyal Güvenlik Merkezi tarafından verilen"e-MALULİYET SEVK FORMU” üzerinde yer alan Talep No bilgisidir.

					Takip tipi : Kurum sevkli ve Kurum sevkli kontrol muayenesi olan takiplerde kurumSevkTalepNo alanı dolu gönderilmelidir.
maluliyetSevkTarihi	Maluliyet Sevk Tarihi	String		Evet	İl Müdürlüğü/Sosyal Güvenlik Merkezi tarafından verilen"e-MALULİYET SEVK FORMU" üzerinde yer alan Sevk Tarihi bilgisidir. "dd.mm.yyyy" formatında Takip tipi : Kurum sevkli ve Kurum sevkli kontrol muayenesi olan takiplerde maluliyetSevkTarihi alanı dolu gönderilmelidir.
vakaIl	Vaka İl	Integer		Hayır	Trafik kazası, adli vaka ve iş kazası provizyonlarında gönderilecek.
vakaIlce	Vaka İlçe	Integer		Hayır	Trafik kazası, adli vaka ve iş kazası provizyonlarında Mernis ilçe kodu gönderilecek.
ekdsYontemGerekce	EKDS yöntem Gerekçe	Integer[]	N/A	Hayır	EKDS yöntemi gerekçeleri bu alanda gönderilecektir. Pin Kodu ile doğrulama gerekçeleri: 10 Kişiye ait TCKK'da Parmak izi verisi yok. 11 Kişiye ait Parmak izi verisini cihaz okumuyor. 12 Kişi, parmak izi okutmak için KEC cihazına temas etmek istemiyor. 13 Kişi biyometrik verisini paylaşmak istemiyor. Fotoğraf ile doğrulama gerekçeleri : 20 Kişi, Pin kodu girmek için KEC cihazına temas etmek istemiyor. 21 E-Devlet üzerinden Pin koduna ulaşamıyorum. Fiziksel doğrulama gerekçeleri : 30 Kişiye ait TCKK yanında yok. 31 Kişiye ait TCKK kayıp. 32 Kişi, EKDS istemiyor. 33 Kişiye ait TCKK yok. 34 EKDS doğrulama yöntemleri uygulanamadı. 35 Kişinin fotoğraf doğrulaması yapılamadı. 99-EKDS'den sağlık sebebiyle muaftır.

Tablo – 4.1.1.b: ProvizyonCevapDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Açıklama
sonucKodu	Sonuç kodu	String	4	Provizyon alma işleminin sonucu. 0000 (sıfır) ise provizyon hatasız olarak verilmiştir. 0000'dan farklı ise işlem hatalıdır.
sonucMesaji	Sonuç mesajı	String	N/A	Sonuç açıklaması. Hata durumunda, hatanın sebebi bu alanda belirtilecektir.
takipNo	Takip numarası	String	N/A	Provizyon alma işlemi sonucu GSS tarafından üretilen takip numarası. Hastaya, provizyonu alan sağlık tesisinde yapılacak tüm işlemler ve ödeme bilgisi bu numaradan takip edilecektir.
hastaBilgileri	Hastanın GSS sisteminde kayıtlı bilgileri	HastaBilgileriDVO	N/A	Bkz. Tablo 4.1.1.c
hastaBasvuruNo	Hastanın Başvuru Numarası	String	N/A	Hastanın tesise tedavi için ilk başvurusunda ilk takip alışında takip no ile birlikte Hasta Başvuru No da üretilir. Tedavi boyunca üretilen tüm takipler bu hasta başvuru numarası ile ilişkilidir.
sigortaliAdliGecmisi	Sigortalı Adli Geçmişi	SigortaliAdliGecmisDVO[]	N/A	Hastanın en son alınmış Adli vaka, trafik kazası ve iş kazası provizyon bilgilerini döner.

Tablo – 4.1.1.b.1: SigortaliAdliGecmisDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Açıklama
tckNo	Hasta TC Kimlik No	String	11	Hastanın TC Kimlik Numarası
provTipi	Provizyon Tipi	String	1	Provizyon Tipi
provTarihi	Provizyon Tarihi	String	10	Provizyon Tarihi
Vaka Tarihi	Vaka Tarihi	String	10	Vaka Tarihi
plakaNo	Plaka No	String	N/A	Plaka No
vakaIl	Vaka İl	Integer		Vakanı gerçekleştiği il
vakaIlce	Vaka İlçe	Integer		Vakanı gerçekleştiği ilçe

Tablo – 4.1.1.c: HastaBilgileriDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Açıklama
tcKimlikNo	Hasta TC Kimlik No	String	11	Hastanın TC Kimlik Numarası
ad	Hastanın adı	String	50	Hastanın adı
soyad	Hastanın soyadı	String	50	Hastanın soyadı
cinsiyet	Hastanın cinsiyeti	String	1	Değerler: E : Erkek K : Kadın
dogumTarihi	Hastanın doğum tarihi	String	10	dd.MM.yyyy formatında
sigortaliTuru	Sigortalı Türü	String	1	1 : Çalışan 2 : Emekli 3 : SSK Kurum Personeli 4 : Diğer
devredilenKurum	Devredilen Kurum	String	1	Sosyal güvenlik kurumları, SGK adı altında birleşmeden önce hastanın hangi güvenlik kurumuna bağlı olduğu. Kullanılacak Kodlar: 1 : SSK 2 : Bağkur 3 : Emekli Sandığı 4 : Yeşil Kart 5 : Vatansız ve sığınmacılar 6 : 2022 sayılı 65 yaşını doldurmuş muhtaç, güçsüz ve kimsesiz Türk vatandaşlarına aylık bağlanması hakkında kanun hükümlerine göre aylık alan kişiler 7: 1005 sayılı İstiklal Madalyası verilmiş bulunanlara vatani hizmet tertibinden şeref aylığı bağlanması hakkında kanun hükümlerine göre şeref aylığı alan kişiler 10: 2828 sayılı Sosyal Hizmetler ve Çocuk Esirgeme Kurumu kanunu hükümlerine göre korunma, bakım ve rehabilitasyon hizmetlerinden ücretsiz faydalanan kişiler 12: S.G.K. 14 : Mütekabiliyet esası da dikkate alınmak şartıyla, oturma izni almış

				yabancı ülke vatandaşlarından yabancı bir ülke mevzuatı kapsamında sigortalı olmayan kişiler, 15 : 25/8/1999 tarihli ve 4447 sayılı Kanun gereğince işsizlik ödeneği ve ilgili kanunları gereğince kısa çalışma ödeneğinden yararlandırılan kişiler, 17 : Yukarıdaki bentlerin dışında kalan ve başka bir ülkede sağlık sigortasından yararlanma hakkı bulunmayan vatandaşlar, isteğe tabi sigortalılar 18 : 18 yaş altı sosyal güvenlik kapsamında olmayan kişiler 19 : Üniversite Yabancı Uyruklu Öğrenciler 20 : Stajyer Avukat 21 : Kapsam Dışı 99 : Yurtdışı sigortalılar 22 :Acil Hal 23: TBMM 25: Ceza Infaz ve Tutukevi Kursiyeri 26: AİHM 27: 60/c1-c3-c9 28: 3713/21 31: 60/f12, f13, f14 kapsamında sigortalı olanlar 98: Geçiçi Koruma Kanunu (6458) Kapsamında Olan Yabancılar 32: Diyanet Akademisi Öğrencileri 97: Geçiçi Koruma Kanunu (V174) Kapsamında Olan Yabancılar 100: 8105 CK Kapsamında Özel Düzenlemeye Tabi Kişiler 147:60/15f Milli Eğitim Akademisi Aday Öğretmenleri 148:60/16f YTB Kapsamındaki Öğrenciler 149:60/c2 Uluslararası Koruma Başvurusu/Statüsü Sahibi Olarak Tanınan Kişiler **Not:** 3292 sayılı Vatani Hizmet Tertibi Aylıklarının bağlanması hakkında kanun hükümlerine göre aylık alan kişiler, 2330 sayılı Nakdi tazminat ve aylık bağlanması hakkında kanun hükümlerine göre aylık alan kişiler, Harp Malullüğü aylığı alanlar ile Terörle Mücadele kanunu kapsamında aylık alan kişiler, 2913 sayılı Dünya Olimpiyat ve Avrupa Şamp. Kazanmış sporculara

				ve bunların ailelerine aylık bağlanması hakkında kanun hükümlerine göre aylık alan kişiler için **devredilen kurum kodu olarak Emekli Sandığı (3)** göndermeleri gerekmektedir.
katilimPayindanMuaf	Katilim Payindan Muaf	String	1	Kişinin katılım payı muafiyet bilgisini gösterir.
kapsamAdi	Kapsam Adı	String		Kişinin deyatlı GSS kapsam adı
ilaveUcrettenMuaf	Katilim Payindan Muaf	String	1	Kişinin ilave ücretten muafiyet bilgisini gösterir.

Tablo – 4.1.1.d: YeniDoganBilgiDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Açıklama
dogumTarihi	Bebeğin Doğum Tarihi	String	10	Bebeğin Doğum Tarihi (“dd.mm.yyyy” formatında)
cocukSira	Bebeğin sıra numarası	Integer		Doğumda 1 den fazla bebek olması durumunda(ikiz,üçüz vb) alınan takibin kaçıncı bebeğe ait olduğu bilgisi. Örneğin, doğum esnasında iki bebek dünyaya gelmiş ise cocukSira bilgisi; 1. bebek için “1”, 2. bebek için “2” olmalıdır. Tek bebek için cocukSira bilgisi “1” olmalıdır.

4.1.2 Hasta Kabul Oku Metodu

Metot Adı	Giriş Parametresi	Çıkış Parametresi
HastaKabulOku	TakipOkuGirisDVO (bkz. Tablo 4.1.2.a)	TakipDVO (bkz. Tablo 4.1.2.b)

Tablo – 4.1.2.a: TakipOkuGirisDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?	Açıklama
saglikTesisKodu	Tesis kodu	Integer		Evet	Sağlık tesisinin GSS tarafından verilmiş kodu
takipNo	Takip Numarası	String	N/A	Evet	Detay bilgileri sorgulanmak istenen takibin numarası. Tesis sadece kendi takip numaralarını sorgulayabilecektir.

yeniTedaviTipi	Yeni tedavi tipi	İnteger		Hayır	Tedavi tipini değiştirmek için ilgili metot çağırıldığında kullanılır.
ktsHbysKodu	KTS HBYS Kodu	String		Evet	Yazılım firması KTS kodu

Tablo – 4.1.2.b: TakipDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Açıklama
sonucKodu	Sonuç kodu	String	4	Takip okuma işleminin sonucu. 0000(sıfır) ise işlem hatasız sonuçlanmıştır. 0000'dan farklı ise işlem hatalıdır.
sonucMesaji	Sonuç mesajı	String	N/A	Sonuç açıklaması. Hata durumunda, hatanın sebebi bu alanda belirtilecektir.
takipNo	Takip numarası	String	N/A	Takip numarası kontrol amacı ile geri döndürülmektedir.
ilkTakipNo	İlk Takip Numarası	String	N/A	Sorgulanan takip bağlı takip ise yani başka bir takip üzerinden üretilmiş ise o ilk takibin numarası bu alanda belirtilecektir.
takipTarihi	Takip Tarihi	String	10	Takibin alınış tarihi dd.MM.yyyy formatında
kayitTarihi	Kayıt Tarihi	String	10	Takibin GSS sistemine kaydedildiği tarih dd.MM.yyyy formatında
tesisKodu	Tesis kodu	Integer		Takibi oluşturan sağlık tesisinin kodu
bransKodu	Branş Kodu	String	4	Hizmetin verildiği branşın kodu
donorTCKimlikNo	Donörün TC Kimlik Numarası	String	11	Donörün TC Kimlik Numarası
hastaBasvuruNo	Hastanın Basvuru Numarası	String	N/A	Takibin ilişkili olduğu Hasta Başvuru numarası
takipTipi	Takip Tipi	String	1	N : Normal E : Eşlik Eden Hastalık U : Uzayan Yatış K : Komplikasyon T : Tanı Amaçlı Günübirlik Y : Yoğun Bakım P : Hizmetin İptal Olması veya Yarım Kalması S : Kurum Sevkli Kontrol Muayenesi F, Faturalanmış Uzayan Yatış B, Faturalanmış Uzayan Yatış ve Yoğun Bakım

tedaviTuru	Tedavi Turu	String	1	A : "Ayakta Tedavi" Y : "Yatarak Tedavi" G : "Günübirlik Tedavi"
takipDurumu	Takibin Durumu	String	1	Değerleri: 0 : Ödeme sorgusu yapılmadı 1 : Ödeme sorgusu yapıldı
proviyonTipi	Provizyon Tipi	String	1	Değerleri: N : Normal I : İş kazası A : Acil T : Trafik kazası V : Adli Vaka M : Meslek hastalığı
HastaBilgileri	Hastanın GSS sisteminde kayıtlı bilgileri	HastaBilgileriDVO	N/A	Bkz. Tablo 4.1.1.c
tedaviTipi	Tedavi Tipi	String	1	0, "Normal Sorgu" 1, "Diyaliz" 2, "Fiziksel tedavi ve rehabilitasyon" 4, "Kemik iliği" 5, "Kök hücre nakli" 6, "Ekstrakorporeal fotoferez tedavisi" 7, "Hiperbarik oksijen tedavisi" 8, "ESWL" 9, "Ağız Protez tedavisi" 10, "Ketem" 11, " Tüp Bebek 1" 12, " Tüp Bebek 2" 13, "Diş Tedavisi" 14, ”Onkolojik Tedavi” 15, “Plazmaferez Tedavisi” 16, “ESWT” 17,”Evde Bakım Hizmeti” 18,”Analık Hali” 19,”İş Göremezlik” 20,”Ortodontik Tedavi” 21,” Alkol, Madde Bağımlılığı Tedavisi”

				22,“Pulmoner Rehabilitasyon Tedavisi”
faturaTeslimNo	Fatura Teslim No	String	N/A	Eğer takip faturalanmış ise bu alanda takibin faturalanmış olduğu faturanın fatura teslim numarası dönülecektir.
sevkDurumu	Sevk Durumu	String	1	E : Sevk Bildirimi yapılmış. H: Sevk Bildirimi yapılmamış.
yeniDoganDogumTarihi	Yeni doğan doğum tar.	String	10	Yatış yeni doğan ise yeni doğanın doğum tarihi.
yeniDoganCocukSiraNo	Yeni doğan çocuk sıra	String	N/A	Yatış yeni doğan ise yeni doğan çocuk sıra no.
istisnaiHal	İstisnai Hal	String	1	Provizyon tipi istisnai hal ise istisnai hal durumu
fatutaIptalHakki	Fatura iptal hakkı	int	N/A	Takip için kalan fatura iptal hakkı
faturaTarihi	Fatura Tarihi	String	10	Takibin fatura tarihi
hastaTelefon	Hasta Telefon Numarası	String	10	Hasta Telefon Numarası
hastaAdres	Hasta Adres	String	N/A	Hasta Adres
kurumSevkTalepNo	Kurum Sevk Talep No	String	N/A	İl Müdürlüğü/Sosyal Güvenlik Merkezi tarafından verilen"e-MALULİYET SEVK FORMU” üzerinde yer alan Talep No bilgisidir.
maluliyetSevkTarihi	Maluliyet Sevk Tarihi	String	N/A	İl Müdürlüğü/Sosyal Güvenlik Merkezi tarafından verilen"e-MALULİYET SEVK FORMU” üzerinde yer alan sevk tarihi bilgisidir.
ekdsYontemGerekce	EKDS yöntem Gerekçe	Integer[]	N/A	EKDS yöntemi gerekçeleri bu alanda gönderilecektir. Pin Kodu ile doğrulama gerekçeleri: 10 Kişiye ait TCKK’da Parmak izi verisi yok. 11 Kişiye ait Parmak izi verisini cihaz okumuyor. 12 Kişi, parmak izi okutmak için KEC cihazına temas etmek istemiyor. 13 Kişi biyometrik verisini paylaşmak istemiyor. Fotoğraf ile doğrulama gerekçeleri : 20 Kişi, Pin kodu girmek için KEC cihazına temas etmek istemiyor. 21 E-Devlet üzerinden Pin koduna ulaşamıyorum. Fiziksel doğrulama gerekçeleri : 30 Kişiye ait TCKK yanında yok. 31 Kişiye ait TCKK kayıp. 32 Kişi, EKDS istemiyor.

				33 Kişiye ait TCKK yok. 34 EKDS doğrulama yöntemleri uygulanamadı. 35 Kişinin fotoğraf doğrulaması yapılamadı. 99-EKDS'den sağlık sebebiyle muaftır.

4.1.3 Hasta Kabul Iptal Metodu

Metot Adı	Giriş Parametresi	Çıkış Parametresi
HastaKabulIptal	TakipSilGirisDVO (bkz. Tablo 4.1.3.a)	TakipSilCevapDVO (bkz. Tablo 4.1.3.b)

Tablo – 4.1.3.a: TakipSilGirisDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?	Açıklama
saglikTesisKodu	Tesis kodu	Integer		Evet	Sağlık tesisinin GSS tarafından verilmiş kodu
takipNo	Takip numarası	String	N/A	Evet	Silinmek istenen takip numarası. Tesisin, sadece kendisine ait takipler silinebilir.
ktsHbysKodu	KTS HBYS Kodu	String		Evet	Yazılım firması KTS kodu

Tablo – 4.1.3.b : TakipSilCevapDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Açıklama
sonucKodu	Sonuç kodu	String	4	İşleminin sonucu 0000(sıfır) ise işlem hatasız sonuçlanmıştır. 0000'dan farklı ise işlem hatalıdır.
sonucMesaji	Sonuç mesajı	String	N/A	Sonuç açıklaması. Hata durumunda, hatanın sebebi bu alanda belirtilecektir.
takipNo	Takip numarası	String	N/A	Silinen takip numarası kontrol için dönülecektir.

4.1.4 Hasta Çıkış Kayıt Metodu

Metot Adı	Giriş Parametresi	Çıkış Parametresi

HastaCikisKayit	HastaCikisDVO (bkz. Tablo 4.1.4.a)	HastaCikisCevapDVO (bkz. Tablo 4.1.4.b)

Tablo – 4.1.4.a : HastaCikisDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Açıklama	Gerekli mi?
hastaBasvuruNo	Hasta Başvuru No	String	N/A	Takibin ilişkili olduğu Hasta Başvuru numarası	Evet
hastaCikisTarihi	Hasta Çıkış Tarihi	String	10	Yatan hastanın yatışı bitirildiği ve taburcu edildiği tarih	Evet
saglikTesisKodu	Tesis Kodu	Integer		Sağlık tesisinin GSS tarafından verilmiş kodu	Evet

Tablo – 4.1.4.b : HastaCikisCevapDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Açıklama
sonucKodu	Sonuç kodu	String	4	İşleminin sonucu 0000(sıfır) ise işlem hatasız sonuçlanmıştır. 0000'dan farklı ise işlem hatalıdır.
sonucMesaji	Sonuç mesajı	String	N/A	Sonuç açıklaması. Hata durumunda, hatanın sebebi bu alanda belirtilecektir.
yatisBaslangicTarihi	Yatış Başlangıç Tarihi	String	10	Hasta yatış başlangıç tarihi
yatisBitisTarihi	Yatış Bitiş Tarihi	String	10	Hasta yatış çıkış tarihi , taburcu tarihi

4.1.5 Hasta Çıkış İptal Metodu

Metot Adı	Giriş Parametresi	Çıkış Parametresi
HastaCikisIptal	HastaCikisIptalDVO (bkz. Tablo 4.1.4.a)	HastaCikisCevapDVO (bkz. Tablo 4.1.4.b)

Tablo – 4.1.5.a : HastaCikisIptalDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Açıklama	Gerekli mi?
hastaBasvuruNo	Hasta Başvuru No	String	N/A	Takibin ilişkili olduğu Hasta Başvuru numarası	Evet
hastaCikisTarihi	Hasta Çıkış Tarihi	String	10	Yatan hastanın yatışı bitirildiği ve taburcu edildiği tarih	Evet
yeniHastaCikisTarihi	Yeni Hasta Çıkış Tarihi	String	10	Yatan hastanın yatış bitiş tarihinin yerine geçecek yeni bitiş tarihi	Hayır
saglikTesisKodu	Tesis Kodu	Integer		Sağlık tesisinin GSS tarafından verilmiş kodu	Evet

4.1.6 Hasta Yatış Oku Metodu

Metot Adı	Giriş Parametresi	Çıkış Parametresi
HastaYatisOku	HastaYatisOkuDVO (bkz. Tablo 4.1.6.a)	HastaYatisOkuCevapDVO (bkz. Tablo 4.1.6.b)

Tablo – 4.1.6.a : HastaYatisOkuDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Açıklama	Gerekli mi?
hastaBasvuruNo	Hasta Başvuru No	String	N/A	Takibin ilişkili olduğu Hasta Başvuru numarası	Evet
saglikTesisKodu	Tesis Kodu	Integer		Sağlık tesisinin GSS tarafından verilmiş kodu	Evet

Tablo – 4.1.6.b : HastaYatisOkuCevapDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Açıklama
saglikTesisiKodu	Tesis Kodu	String		Sağlık tesisinin GSS tarafından verilmiş kodu
hastaBasvuruNo	Hasta Başvuru No	String	N/A	Takibin ilişkili olduğu Hasta Başvuru numarası

basvuruYatisBilgileri	Başvuru Yatış Bilgileri	BasvuruYatisBilgileriDVO[]		Başvuruya bağlı yatışları tutan array (bkz. Tablo 4.1.6.c)
sonucKodu	Sonuç kodu	String	4	İşleminin sonucu 0000(sıfır) ise işlem hatasız sonuçlanmıştır. 0000'dan farklı ise işlem hatalıdır.
sonucMesaji	Sonuç mesajı	String	N/A	Sonuç açıklaması. Hata durumunda, hatanın sebebi bu alanda belirtilecektir.
yeniDoganDogumTarihi	Yeni doğan doğum tar.	String	10	Yatış yeni doğan ise yeni doğanın doğum tarihi.
yeniDoganCocukSiraNo	Yeni doğan çocuk sıra	String	N/A	Yatış yeni doğan ise yeni doğan çocuk sıra no.
donorTck	Donör TC Kimlik No	String	N/A	Yatış donör ise donörün TC Kimlik Numarası.

Tablo – 4.1.6.c : BasvuruYatisBilgileriDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Açıklama
baslangicTarihi	Yatış Başlangıç Tarihi	String	10	Yatışın başladığı tarih
bitisTarihi	Yatış Bitiş Tarihi	String	10	Yatışın bittiği hastanın taburcu olduğu tarih
durum	Yatış aralığının Faturalanma Durumu	String	1	"0" : Faturalanmamış "1" : Faturalanmış

4.1.7 Başvuru Takip Oku Metodu

Metot Adı	Giriş Parametresi	Çıkış Parametresi
BasvuruTakipOku	BasvuruTakipOkuDVO (bkz. Tablo 4.1.7.a)	BasvuruTakipOkuCevapDVO (bkz. Tablo 4.1.7.b)

Tablo – 4.1.7.a : BasvuruTakipOkuDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Açıklama	Gerekli mi?

hastaBasvuruNo	Hasta Başvuru No	String	N/A	Takibin ilişkili olduğu Hasta Başvuru numarası	Evet
saglikTesisKodu	Tesis Kodu	Integer		Sağlık tesisinin GSS tarafından verilmiş kodu	Evet

Tablo – 4.1.7.b : BasvuruTakipOkuCevapDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Açıklama
basvuruTakip	Takiplerin Listesi	BasvuruTakipDVO[]		Başvuruya ait takiplerin listesi, BasvuruTakipDVO için Bkz. Tablo 4.1.7.c
hastaBasvuruNo	Hasta Başvuru No	String	N/A	Takibin ilişkili olduğu Hasta Başvuru numarası
sonucKodu	Sonuç kodu	String	4	İşleminin sonucu 0000(sıfır) ise işlem hatasız sonuçlanmıştır. 0000'dan farklı ise işlem hatalıdır.
sonucMesaji	Sonuç mesajı	String	N/A	Sonuç açıklaması. Hata durumunda, hatanın sebebi bu alanda belirtilecektir.

Tablo – 4.1.7.b : BasvuruTakipDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Açıklama
takipNo	Takip numarası	String	N/A	Takip numarası.
takipFaturaDurumu	Takibin Fatura Durumu	String	N/A	0- Ödeme sorgusu yapılmamış. 1- Ödeme sorgusu yapılmış,faturalanmamış 2- Ödeme sorgusu yapılmış ve faturalanmış

4.1.8 SevkBildir Metodu

Metot Adı	Giriş Parametresi	Çıkış Parametresi
SevkBildir	SevkBildirGirisDVO (bkz. Tablo 4.1.8.a)	SevkBildirSonucDVO (bkz. Tablo 4.1.8.b)

Tablo – 4.1.8.a : SevkBildirGirisDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Açıklama	Gerekli mi?
takipNo	Takip Numarası	String	N/A	Takip numarası.	Evet
tesisKodu	Tesis Kodu	Integer		Sağlık tesisinin GSS tarafından verilmiş kodu	Evet
sevkEdilisTarihi	Sevk Ediliş Tarihi	String	10	dd.mm.yyyy formatında	Evet
yesilKartSevkEdilenBrans Kodu	Yesil Kart Sevk Edilen Brans Kodu	String		Yesil Kart Sevk Edilen Brans Kodu	Hayır
yesilKartSevkEdilenTedaviTipi		Integer		Yeşil Kart Sevk Edilen Tedavi Tipi	Evet
yesilKartSevkEdilenTakipTipi		String		Yeşil Kart Sevk Edilen Takip Tipi	Hayır

Tablo – 4.1.8.b : SevkBildirSonucDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Açıklama
takipNo	Takip Numarası	String	N/A	Takip numarası.
sevkEdilisTarihi	Sevk Ediliş Tarihi	String	10	dd.mm.yyyy formatında
sonucKodu	Sonuç kodu	String	4	İşleminin sonucu 0000(sıfır) ise işlem hatasız sonuçlanmıştır. 0000'dan farklı ise işlem hatalıdır.
sonucMesaji	Sonuç mesajı	String	N/A	Sonuç açıklaması. Hata durumunda, hatanın sebebi bu alanda belirtilecektir.

4.1.9 UpdateTedaviTipi Metodu

Metot Adı	Giriş Parametresi	Çıkış Parametresi
updateTedaviTipi	TakipOkuGirisDVO (bkz. Tablo 4.1.2.a)	TakipDVO (bkz. Tablo 4.1.2.b)

4.1.10 UpdateProvizyonTipi Metodu

Metot Adı	Giriş Parametresi	Çıkış Parametresi
updateProvizyonTipi	ProvizyonDegistirGirisDVO (bkz. Tablo 4.1.10.a)	ProvizyonDegistirCevapDVO (bkz. Tablo 4.1.10.b)

Tablo – 4.1.10.a : ProvizyonDegistirGirisDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Açıklama	Gerekli mi?
takipNo	Takip Numarası	String	N/A	Takip numarası.	Evet
tesisKodu	Tesis Kodu	Integer		Sağlık tesisinin GSS tarafından verilmiş kodu	Evet
yeniProvizyonTipi	Yeni provizyon tipi	String	N/A	Yeni provizyon tipi	Evet

Tablo – 4.1.10.b : ProvizyonDegistirCevapDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Açıklama
takipNo	Takip Numarası	String	N/A	Takip numarası.
yeniProvizyonTipi	Yeni provizyon tipi	String	N/A	Yeni provizyon tipi
hastaBasvuruNo	Hasta başvuru no	String	4	Hasta başvuru numarası
sonucKodu	Sonuç kodu	String	N/A	İşleminin sonucu 0000(sıfır) ise işlem hatasız sonuçlanmıştır. 0000'dan farklı ise işlem hatalıdır.
sonucMesaji	Sonuç mesajı	String	N/A	Sonuç açıklaması. Hata durumunda, hatanın sebebi bu alanda belirtilecektir.

4.1.11 UpdateProvizyonTipi Metodu

Metot Adı	Giriş Parametresi	Çıkış Parametresi
updateProvizyonTipi	ProvizyonDegistirGirisDVO (bkz. Tablo 4.1.10.a)	ProvizyonDegistirCevapDVO (bkz. Tablo 4.1.10.b)

Tablo – 4.1.10.a : ProvizyonDegistirGirisDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Açıklama	Gerekli mi?
takipNo	Takip Numarası	String	N/A	Takip numarası.	Evet
tesisKodu	Tesis Kodu	Integer		Sağlık tesisinin GSS tarafından verilmiş kodu	Evet
yeniProvizyonTipi	Yeni provizyon tipi	String	N/A	Yeni provizyon tipi	Evet

Tablo – 4.1.10.b : ProvizyonDegistirCevapDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Açıklama
takipNo	Takip Numarası	String	N/A	Takip numarası.
yeniProvizyonTipi	Yeni provizyon tipi	String	N/A	Yeni provizyon tipi
hastaBasvuruNo	Hasta başvuru no	String	4	Hasta başvuru numarası
sonucKodu	Sonuç kodu	String	N/A	İşleminin sonucu 0000(sıfır) ise işlem hatasız sonuçlanmıştır. 0000'dan farklı ise işlem hatalıdır.
sonucMesaji	Sonuç mesajı	String	N/A	Sonuç açıklaması. Hata durumunda, hatanın sebebi bu alanda belirtilecektir.

4.1.12 getYesilKartliSevkliHasta Metodu

Metot Adı	Giriş Parametresi	Çıkış Parametresi
getYesilKartliSevkliHasta	YesilKartliSevkliHastaGirisDVO (bkz. Tablo 4.1.11.a)	YesilKartliSevkliHastaCevapDVO (bkz. Tablo 4.1.11.b)

Tablo – 4.1.12.a : YesilKartliSevkliHastaGirisDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Açıklama	Gerekli mi?
hastaTCKNo	TCK No	String	N/A	Hasta TCK No	Evet
tesisKodu	Tesis Kodu	Integer		Sağlık tesisinin GSS tarafından verilmiş kodu	Evet

Tablo – 4.1.12.b : YesilKartliSevkliHastaCevapDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Açıklama
YesilKartliHastaSevkBilgileriDVO[]Bkz. Tablo 4.1.11.c	Yesil kartlı hasta sevk bilgileri	String	N/A	Yesil kartlı hasta sevk bilgileri
HastaBilgileriDVO Bkz. Tablo 4.1.1.c	Hasta bilgileri	String	N/A	Hasta bilgileri
sonucKodu	Sonuç kodu	String	N/A	İşleminin sonucu 0000(sıfır) ise işlem hatasız sonuçlanmıştır. 0000'dan farklı ise işlem hatalıdır.
sonucMesaji	Sonuç mesajı	String	N/A	Sonuç açıklaması. Hata durumunda, hatanın sebebi bu alanda belirtilecektir.

Tablo – 4.1.12.c : YesilKartliHastaSevkBilgileriDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Açıklama
sevkEdilenBransKodu	Sevk Edilen Brans Kodu	String	N/A	Sevk Edilen Brans Kodu

sevkEdenTesisKodu	Sevk Eden Tesis Kodu	Integer	N/A	Sevk Eden Tesis Kodu
sevkEdilmeTarihi	Sevk Edilme Tarihi	String	10	Sevk Edilme Tarihi
takipNo	Takip Numarası	String	N/A	Takip numarası.

4.1.13 UpdateTedaviTuru Metodu

Metot Adı	Giriş Parametresi	Çıkış Parametresi
updateTedaviTuru	TedaviTuruDegistirGirisDVO (bkz. Tablo 4.1.13.a)	TedaviTuruDegistirCevapDVO (bkz. Tablo 4.1.13.b)

Tablo – 4.1.13.a : TedaviTuruDegistirGirisDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Açıklama	Gerekli mi?
takipNo	Takip Numarası	String	N/A	Takip numarası.	Evet
tesisKodu	Tesis Kodu	Integer		Sağlık tesisinin GSS tarafından verilmiş kodu	Evet
yeniTedaviTuru	Yeni tedavi turu	String	N/A	Yeni tedavi turu	Evet
yatisBitisTarihi	Yatış bitiş tarihi	String	N/A	Kapalı yatış için tarih	Hayır

Tablo – 4.1.13.b : TedaviTuruDegistirCevapDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Açıklama

takipNo	Takip Numarası	String	N/A	Takip numarası.
yeniTedaviTuru	Yeni tedavi turu	String	N/A	Yeni tedavi turu
hastaBasvuruNo	Hasta başvuru no	String	4	Hasta başvuru numarası
sonucKodu	Sonuç kodu	String	N/A	İşleminin sonucu 0000(sıfır) ise işlem hatasız sonuçlanmıştır. 0000'dan farklı ise işlem hatalıdır.
sonucMesaji	Sonuç mesajı	String	N/A	Sonuç açıklaması. Hata durumunda, hatanın sebebi bu alanda belirtilecektir.

4.1.14 UpdateTakipTipi Metodu

Metot Adı	Giriş Parametresi	Çıkış Parametresi
updateTakipTipi	TakipTipiDegistirGirisDVO (bkz. Tablo 4.1.13.a)	TakipTipiDegistirCevapDVO (bkz. Tablo 4.1.13.b)

Tablo – 4.1.14.a : TakipTipiDegistirGirisDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Açıklama	Gerekli mi?
takipNo	Takip Numarası	String	N/A	Takip numarası.	Evet
tesisKodu	Tesis Kodu	Integer		Sağlık tesisinin GSS tarafından verilmiş kodu	Evet
yeniTakipTipi	Yeni takip tipi	String	N/A	Yeni takip tipi	Evet

Tablo – 4.1.14.b : TakipTipiDegistirCevapDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Açıklama

takipNo	Takip Numarası	String	N/A	Takip numarası.
yeniTakipTipi	Yeni takip tipi	String	N/A	Yeni takip tipi
hastaBasvuruNo	Hasta başvuru no	String	4	Hasta başvuru numarası
sonucKodu	Sonuç kodu	String	N/A	İşleminin sonucu 0000(sıfır) ise işlem hatasız sonuçlanmıştır. 0000'dan farklı ise işlem hatalıdır.
sonucMesaji	Sonuç mesajı	String	N/A	Sonuç açıklaması. Hata durumunda, hatanın sebebi bu alanda belirtilecektir.

4.1.15 getMustehaklikKapsamKodu Metodu

Metot Adı	Giriş Parametresi	Çıkış Parametresi
getMustehaklikKapsamKodu	MustehaklikGirisDVO (bkz. Tablo 4.1.15.a)	MustehaklikCevapDVO (bkz. Tablo 4.1.15.b)

Tablo – 4.1.15.a : MustehaklikGirisDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Açıklama	Gerekli mi?
tcKimlikNo	TcKimlikNo	String	11	Hasta TCK No	Evet
tarih	Tarih	String	10	Tarih	Evet
saglikTesisKodu	Sağlık Tesis Kodu	Integer	N/A	Sağlık tesisinin GSS tarafından verilmiş kodu	Evet

Tablo – 4.1.15.b : MustehaklikCevapDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Açıklama
kapsamTuru	Kapsam Türü	Integer	N/A	Müstehaklık Kapsam Türü bilgileri
sonucKodu	Sonuç kodu	String	N/A	İşleminin sonucu 0000(sıfır) ise işlem hatasız sonuçlanmıştır. 0000'dan farklı ise işlem hatalıdır.

sonucMesaji	Sonuç mesajı	String	N/A	Sonuç açıklaması. Hata durumunda, hatanın sebebi bu alanda belirtilecektir.

4.1.16 KemikIligiKabul Metodu

Metot Adı	Giriş Parametresi	Çıkış Parametresi
KemikIligiKabul	KemikIligiKabulDVO (bkz. Tablo 4.1.16.a)	KemikIligiKabulCevapDVO (bkz. Tablo 4.1.16.b)

Tablo – 4.1.16.a : KemikIligiKabulDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Açıklama	Gerekli mi?
hastaTcNo	TcKimlikNo	String	11	Hasta TCK No	Evet
islemTarihi	Tarih	String	10	Tarih	Evet
islemKodu	Sut İşlem Kodu	String	10	Planlanan işleme ait Sut işlem kodu	Evet
saglikTesisKodu	Sağlık Tesis Kodu	Integer	N/A	Sağlık tesisinin GSS tarafından verilmiş kodu	Evet

Tablo – 4.1.16.b : KemikIligiKabulCevapDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Açıklama
hastaTcNo	TcKimlikNo	String	N/A	Kemik İliği Kabul girişi yapılan hasta TC kimlik numarası.
islemTarihi	Tarih	String	N/A	Kemik İliği Kabul girişi yapılan işleme ait tarih bilgisi.
bildirimNo	Bildirim Numarası	Integer	N/A	Kemik İliği Kabul girişi yapılan işleme ait tekil bildirim numarası.
sonucKodu	Sonuç kodu	String	N/A	İşleminin sonucu 0000(sıfır) ise işlem hatasız sonuçlanmıştır. 0000'dan farklı ise işlem hatalıdır.

sonucMesaji	Sonuç mesajı	String	N/A	Sonuç açıklaması. Hata durumunda, hatanın sebebi bu alanda belirtilecektir.

4.1.17 KemikIligiIptal Metodu

Metot Adı	Giriş Parametresi	Çıkış Parametresi
KemikIligiIptal	KemikIligiIptalGirisDVO (bkz. Tablo 4.1.17.a)	KemikIligiIptalCevapDVO (bkz. Tablo 4.1.17.b)

Tablo – 4.1.17.a : KemikIligiIptalGirisDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Açıklama	Gerekli mi?
hastaTcNo	TcKimlikNo	String	11	Hasta TCK No	Evet
saglikTesisKodu	Sağlık Tesis Kodu	Integer	N/A	Sağlık tesisinin GSS tarafından verilmiş kodu	Evet
bildirimNo	Bildirim Numarası	Integer	N/A	Kemik İliği Kabul girişi yapılan işleme ait bildirim numarası.	Evet

Tablo – 4.1.17.b : KemikIligiIptalCevapDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Açıklama
hastaTcNo	TcKimlikNo	String	N/A	Kemik İliği Kabul girişi yapılan hasta TC kimlik numarası.
sonucKodu	Sonuç kodu	String	N/A	İşleminin sonucu 0000(sıfır) ise işlem hatasız sonuçlanmıştır. 0000'dan farklı ise işlem hatalıdır.
sonucMesaji	Sonuç mesajı	String	N/A	Sonuç açıklaması. Hata durumunda, hatanın sebebi bu alanda belirtilecektir.

4.1.18 KemikIligiOku Metodu

Metot Adı	Giriş Parametresi	Çıkış Parametresi
KemikIligiOku	KemikIligiOkuGirisDVO (bkz. Tablo 4.1.18.a)	KemikIligiOkuCevapDVO (bkz. Tablo 4.1.18.b)

Tablo – 4.1.18.a : KemikIligiOkuGirisDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Açıklama	Gerekli mi?
hastaTcNo	TcKimlikNo	String	11	Hasta TCK No	Evet
islemTarihi	Tarih	String	10	Tarih	Evet
islemKodu	Sut İşlem Kodu	String	10	Planlanan işleme ait Sut işlem kodu	Evet
saglikTesisKodu	Sağlık Tesis Kodu	Integer	N/A	Sağlık tesisinin GSS tarafından verilmiş kodu	Evet
bildirimNo	Bildirim Numarası	Integer	N/A	Kemik İliği Kabul girişi yapılan işleme ait bildirim numarası.	Evet

Tablo – 4.1.18.b : KemikIligiOkuCevapDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Açıklama
hastaTcNo	TcKimlikNo	String	N/A	Kemik İliği Kabul girişi yapılan hasta TC kimlik numarası.
islemTarihi	Tarih	String	N/A	Kemik İliği Kabul girişi yapılan işleme ait tarih bilgisi.
islemKodu	Sut İşlem Kodu	String	N/A	Planlanan işleme ait Sut işlem kodu
aktifPasif	Aktif Pasif Bilgisi	String	N/A	Kemik iliği kabul forumunun aktiflik/pasiflik durumu. “Aktif” ve “Pasif” dönüş değerlerine sahiptir.
bildirimNo	Bildirim Numarası	Integer	N/A	Kemik İliği Kabul girişi yapılan işleme ait bildirim numarası.
sonucKodu	Sonuç kodu	String	N/A	İşleminin sonucu 0000(sıfır) ise işlem hatasız sonuçlanmıştır. 0000’dan farklı ise işlem hatalıdır.

sonucMesaji	Sonuç mesajı	String	N/A	Sonuç açıklaması. Hata durumunda, hatanın sebebi bu alanda belirtilecektir.

4.1.19 KemikIligiIslemDuzeltme Metodu

Metot Adı	Giriş Parametresi	Çıkış Parametresi
KemikIligiIslemDuzeltmeGiris	KemikIligiIslemDuzeltmeGirisDVO (bkz. Tablo 4.1.19.a)	KemikIligiIslemDuzeltmeCevapDVO (bkz. Tablo 4.1.19.b)

Tablo – 4.1.19.a : KemikIligiIslemDuzeltmeGirisDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Açıklama	Gerekli mi?
hastaTcNo	TcKimlikNo	String	11	Hasta TCK No	Evet
islemTarihi	Tarih	String	10	Tarih	Evet
islemKodu	Değiştirilecek Eski Sut İşlem Kodu	String	10	Değiştirilecek işleme ait Sut işlem kodu	Evet
saglikTesisKodu	Sağlık Tesis Kodu	Integer	N/A	Sağlık tesisinin GSS tarafından verilmiş kodu	Evet
bildirimNo	Bildirim Numarası	Integer	N/A	Kemik İliği Kabul girişi yapılan işleme ait bildirim numarası.	Evet
yeniIslemKodu	Yeni Sut İşlem Kodu	String	10	Planlanan işleme ait Yeni Sut işlem kodu	Evet

Tablo – 4.1.19.b : KemikIligiIslemDuzeltmeCevapDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Açıklama
hastaTcNo	TcKimlikNo	String	N/A	Kemik İliği Kabul girişi yapılan hasta TC kimlik numarası.
islemTarihi	Tarih	String	N/A	Kemik İliği Kabul girişi yapılan işleme ait tarih bilgisi.

islemKodu	Sut İşlem Kodu	String	N/A	Planlanan işleme ait Sut işlem kodu
yeniIslemKodu	Yeni (Değiştirilen) Sut İşlem Kodu	String	10	Planlanan işleme ait Yeni (Değiştirilen) Sut işlem kodu
bildirimNo	Bildirim Numarası	Integer	N/A	Kemik İliği Kabul girişi yapılan işleme ait bildirim numarası.
sonucKodu	Sonuç kodu	String	N/A	İşleminin sonucu 0000(sıfır) ise işlem hatasız sonuçlanmıştır. 0000'dan farklı ise işlem hatalıdır.
sonucMesaji	Sonuç mesajı	String	N/A	Sonuç açıklaması. Hata durumunda, hatanın sebebi bu alanda belirtilecektir.

4.1.20 KemikIligiTCIleSorguMetodu

Metot Adı	Giriş Parametresi	Çıkış Parametresi
kemikIligiTCIleSorgu	KemikIligiTCIleOkuGirisDVO (bkz. Tablo 4.1.20.a)	KemikIligiTCIleOkuCevapDVO (bkz. Tablo 4.1.20.b)

Tablo – 4.1.20.a : KemikIligiTCIleOkuGirisDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Açıklama	Gerekli mi?
tcNo	TcKimlikNo	String	11	Hasta TCK No	Evet
tesisKodu	Sağlık Tesis Kodu	Integer	N/A	Sağlık tesisinin GSS tarafından verilmiş kodu	Evet

Tablo – 4.1.20.b : KemikIligiTCIleOkuCevapDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Açıklama
kemikIligiCevapDVO	Kemik İlik Bilgileri array olarak döndürülür	KemikIligiOkuCevapDVO[]	N/A	Kemik İliği Bilgilerinin liste olarak döndürüldüğü nesne. Bkz. Tablo 4.1.19.b
sonucKodu	Sonuç kodu	String	N/A	İşleminin sonucu 0000(sıfır) ise işlem hatasız sonuçlanmıştır. 0000'dan farklı ise işlem hatalıdır.

sonucMesaji	Sonuç mesajı	String	N/A	Sonuç açıklaması. Hata durumunda, hatanın sebebi bu alanda belirtilecektir.

4.1.21 EKDS Kişi Doğrulama Sorgu Metodu

Metot Adı	Giriş Parametresi	Çıkış Parametresi
ekdsKisiDogrulamaSorgu	BKDSDogrulamaKisiSorguGirisDVO (bkz. Tablo 4.1.21.a)	BKDSDogrulamaKisiSorguCevapDVO (bkz. Tablo 4.1.21.b)

Tablo – 4.1.21.a : BKDSDogrulamaKisiSorguGirisDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Açıklama	Gerekli mi?
tckNo	TcKimlikNo	String	11	Hasta TCK No	Evet
islemTarihi	Tarih	String	10	Tarih	Evet
tesisKodu	Sağlık Tesis Kodu	Integer	N/A	Sağlık tesisinin GSS tarafından verilmiş kodu	Evet

Tablo – 4.1.21.b : BKDSDogrulamaKisiSorguCevapDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Açıklama
BKDSDogrulamaDetayDVO		BKDSDogrulamaDetayDVO []	N/A	BKDS Doğrulamalarının liste olarak döndürüldüğü nesne. Bkz. Tablo 4.1.21.c
sonucKodu	Sonuç kodu	String	N/A	İşleminin sonucu 0000(sıfır) ise işlem hatasız sonuçlanmıştır. 0000'dan farklı ise işlem hatalıdır.
sonucMesaji	Sonuç mesajı	String	N/A	Sonuç açıklaması. Hata durumunda, hatanın sebebi bu alanda belirtilecektir.

Tablo – 4.1.21.c : BKDSDogrulamaDetayDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Açıklama
dogrulananTckNo	TcKimlikNo	String	N/A	Hasta TCK No
tesisKodu	Sağlık Tesis Kodu	Integer	N/A	Sağlık tesisinin GSS tarafından verilmiş kodu
dogrulamaTarihi	Doğrulama Tarih	String	N/A	Tarih
araciTckNo	Aracı TcKimlikNo	String	N/A	Hasta TCK No
dogrulamaYontemi	EKDS Doğrulama Yöntemi	String	N/A	EKDS Doğrulama Yöntemi
dogrulamaYontemAciklama	Doğrulama Yönetim Açıklama	String	N/A	EKDS Doğrulama Yöntemine ilişkin Açıklama
takipReceteNo	Takip no / Reçete no	String	N/A	Doğrulama ile ilişkilendirilmiş takip no/reçete no

4.1.22 EKDS Belge Gereken Takip Sorgu Metodu

Metot Adı	Giriş Parametresi	Çıkış Parametresi
ekdsBelgeGerekenTakipSorgu	EKDSBelgeGerekenTakipSorguGirisDVO (bkz. Tablo 4.1.22.a)	EKDSBelgeGerekenTakipCevapDVO (bkz. Tablo 4.1.22.b)

Tablo – 4.1.22.a : EKDSBelgeGerekenTakipSorguGirisDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Açıklama	Gerekli mi?
tesisKodu	Sağlık Tesis Kodu	Integer	N/A	Sağlık tesisinin GSS tarafından verilmiş kodu	Evet
evrakID	Evrak Referans No Bilgisi	Integer	N/A	Tesise ait sorgulanmak istenen dönemin evrak referans numarası	Evet

Tablo – 4.1.23.b : EKDSBelgeGerekenTakipCevapDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Açıklama

EKDSBelgeGerekenTakipDVO		EKDSBelgeGerekenTakipDVO[]	N/A	EKDS belge gereken takiplerin döndüğü liste. Bkz. Tablo 4.1.22.c
sonucKodu	Sonuç kodu	String	N/A	İşleminin sonucu 0000(sıfır) ise işlem hatasız sonuçlanmıştır. 0000'dan farklı ise işlem hatalıdır.
sonucMesaji	Sonuç mesajı	String	N/A	Sonuç açıklaması. Hata durumunda, hatanın sebebi bu alanda belirtilecektir.

Tablo – 4.1.22.c : EKDSBelgeGerekenTakipDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Açıklama
siraNo	Sıra numarası	Integer	N/A	Belge gereken işlemlerin sıra numarası
dogrulananTCKimlikNo	TcKimlikNo	String	N/A	Hasta TCK No
dogrulamaSaati	Doğrulama Saati	String	N/A	Saat
dogrulamaTarihi	Doğrulama Tarih	String	N/A	Tarih
araciTCKimlikNo	Aracı TcKimlikNo	String	N/A	Aracı TCK No
dogrulayanTCKimlikNo	Doğrulayan TcKimlikNo	String	N/A	Doğrulayan TCK No
dogrulamaYontemi	EKDS Doğrulama Yöntemi	String	N/A	EKDS Doğrulama Yöntemi
brans	Branş	String	N/A	Takibe ait branş bilgisi
takipReceteNo	Takip no / Reçete no	String	N/A	Doğrulama ile ilişkilendirilmiş takip no/reçete no
evrakID	Evrak Referans No Bilgisi	Integer	N/A	Tesise ait sorgulanmak istenen dönemin evrak referans numarası
bkdsBelgeYuklendi	EKDS belge yüklenme durumu	String	N/A	EKDS Fiziksel yapılan doğrulamalarda yüklenmesi zorunlu EKDS Belgesine ait bilgi
sonucKodu	Sonuç kodu	String	N/A	İşleminin sonucu 0000(sıfır) ise işlem hatasız sonuçlanmıştır. 0000'dan farklı ise işlem hatalıdır.
sonucMesaji	Sonuç mesajı	String	N/A	Sonuç açıklaması. Hata durumunda, hatanın sebebi bu alanda belirtilecektir.

4.1 Hizmet Kayıt Metotları

4.2.1. HizmetKayit Metodu

Metot Adı	Giriş Parametresi	Çıkış Parametresi
HizmetKayit	HizmetKayitGirisDVO (bkz. Tablo 4.2.1.a)	HizmetKayitCevapDVO (bkz. Tablo 4.2.1.b)

Tablo – 4.2.1.a: HizmetKayitGirisDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?	Açıklama
ameliyatveGirisimBilgileri	Ameliyat Bilgileri array olarak gönderilir	AmeliyatveGirisimBilgisiDVO[ ]	N/A	Hayır	Bkz. Tablo 4.2.1.c
digerIslemBilgileri	Diğer İşlem Bilgileri Array olarak gönderilir	DigerIslemBilgisiDVO [ ]	N/A	Hayır	Bkz. Tablo 4.2.1.d
disBilgileri	Diş Bilgileri array olarak gönderilir	DisBilgisiDVO[ ]	N/A	Hayır	Bkz. Tablo 4.2.1.e
hastaBasvuruNo	Hasta Başvuru Numarası	String	N/A	Hayır	
ilacBilgileri	İlaç Bilgileri array olarak gönderilir	IlacBilgisiDVO[ ]	N/A	Hayır	Bkz. Tablo 4.2.1.f
konsultasyonBilgileri	Konsültasyon Bilgileri array olarak gönderilir	KonsultasyonBilgisiDVO[ ]	N/A	Hayır	Bkz. Tablo 4.2.1.g
malzemeBilgileri	Malzeme Bilgileri array olarak gönderilir	MalzemeBilgisiDVO[ ]	N/A	Hayır	Bkz. Tablo 4.2.1.h
muayeneBilgisi	Muayene Bilgisi	MuayeneBilgisiDVO	N/A	Hayır	Bkz. Tablo 4.2.1.i
saglikTesisKodu	Tesis Kodu	Integer		Evet	Hizmet kaydını yapan tesisin kodu.
tahlilBilgileri	Tahlil Bilgileri array olarak gönderilir	TahlilBilgisiDVO[ ]	N/A	Hayır	Bkz. Tablo 4.2.1.j
takipNo	Takip Numarası	String	N/A	Evet	Hizmet kaydı yapılacak olan takip numarası.
tanilar	Tanılar array olarak gönderilir	TaniBilgisiDVO[ ]	N/A	Hayır *	Bkz. Tablo 4.2.1.k * Her hizmet kaydında tanı gönderimi zorunlu olamasa da, her takip için en az bir tanı girilmesi zorunludur.
tetkikveRadyolojiBilgileri	Tetkik ve Radyoloji Bilgileri array olarak gönderilir	TetkikveRadyolojiBilgisiDVO[ ]	N/A	Hayır	Bkz. Tablo 4.2.1.l

hastaYatisBilgileri	Hasta Yatış Bilgileri array olarak gönderilir	HastaYatisBilgisiDVO[ ]	N/A	Hayır *	Bkz. Tablo 4.2.1.o *Yatan hasta takiplerinde yatış bilgisi girilmesi zorunludur.
kanBilgileri	Kan Bilgileri array olarak gönderilir.	KanBilgisiDVO[]	N/A	Hayır	Bkz. Tablo 4.2.1.s
triajBeyani	Triaj bilgisi	String	1	Hayır *	* Triaj bilgisi acil takiplerde zorunludur ve S,K,Y değerlerini alabilir
ktsHbysKodu	KTS HBYS Kodu	String		Evet	Yazılım firması KTS kodu

Tablo – 4.2.1.b: HizmetKayitCevapDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Açıklama
sonucKodu	Sonuç kodu	String	4	işleminin sonucu 0000 (sıfır) ise işlem hatasız olarak sonuçlanmıştır. 0000'dan farklı ise işlem hatalıdır.
sonucMesaji	Sonuç mesajı	String	N/A	Sonuç açıklaması. Hata durumunda, hatanın sebebi bu alanda belirtilecektir.
takipNo	Takip numarası	String	N/A	Takip numarası.
hastaBasvuruNo	Hasta Başvuru Numarası	String	N/A	Hasta başvuru numarası.
saglikTesisKodu	Tesis Kodu	Integer		Saglık tesisinin kodu.
islemBilgileri	İşlem Bilgileri	KayitliIslemBilgisiDVO	N/A	Bkz. Tablo 4.2.1.m
hataliKayitlar	Hatalı Kayıtlar	HataliIslemBilgisiDVO	N/A	Bkz. Tablo 4.2.1.n

Tablo – 4.2.1.c: AmeliyatveGirisimBilgisiDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?	Açıklama
aciklama	Açıklama	String	1000	Hayır	Yapılan işlem için varsa açıklama bilgisi bu alana girilmelidir.

adet	Adet	Integer		Evet	Yapılan İşlemin Adedi
ayniFarkliKesi	Aynı kesi / seans bilgisi	String	1	Hayır	Değerler: 1 Aynı seans + aynı kesi 2 Farklı seans + farklı kesi 3 Aynı seansta + farklı kesi 4 Aynı seansta + farklı kesi + farklı klinik kod 5 Aynı seansta + aynı kesi + farklı klinik kod
bransKodu	Branş Kodu	String	4	Evet	İşlemin yapıldığı branş kodu
drTescilNo	Doktor tescil no	String	16	Evet	İşlemini yapan doktorun diploma tescil numarası.
hizmetSunucuRefNo	Hizmet sunucu referans numarası	String	20	Evet	Kaydedilen hizmete ait tesis tarafından belirlenen numara. Bu numara medula tarafından üretilecek olan "islemSiraNo" ile tesislerin kayıtlarını eşleştirebilmeleri amacıyla kullanılmalıdır.
islemSiraNo	İşlem Sıra Numarası	String	20	Hayır*	*Kaydedilen hizmete ait numaradır. Hizmet kaydederken null gönderilmelidir. Kayıt sonrasında Medula tarafından doldurulup cevap olarak dönecektir.
islemTarihi	İşlem Tarihi	String	10	Evet	dd.mm.yyyy formatında. İşlemin yapıldığı tarih.
sagSol	Sağ taraf, sol taraf	String	1	Hayır	Değerler: 1 Sağ 2 Sol 3 Sağ-Sol ayrımı yok Null gönderilmesi durumunda değeri "3" olarak kaydedilecektir.
sutKodu	SUT Kodu	String	7	Evet	Yapılan işlemin SUT' da tanımlı olan kodu.
Euroscore	Euroscore	String	1	Evet	0: Yok 1: Düşük risk (İşlem tutarı %10 azaltılır.) 2: Orta risk (İşlem tutarının %100'ü ödenir.) 3: Yüksek risk (İşlem tutarı %10 arttırılır.(1 nisan 2010 sonrası %15 arttırılır) EK9 listesindeki KVC ameliyatlarında risk kriterlerini belirlemek için kullanılır.
ozelDurum	Ozel Durum	String	1	Hayır	Tablo – 5.1: OzelDurumVO bakınız.

cokluOzelDurum	Çoklu Özel Durum	String[]	N/A	Hayır	Özel durumda gönderilen tekil tüm özel durumlar bu alan içinde geçerlidir.
raporTakipNo	Rapor Takip Numarası	String	N/A	Hayır	Rapor Takip Numarası

Tablo – 4.2.1.d: DigerIslemBilgisiDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?	Açıklama
adet	Adet	Integer		Evet	Yapılan İşlemin Adedi
bransKodu	Branş Kodu	String	4	Evet	İşlemin yapıldığı branş kodu
sutKodu	SUT Kodu	String		Evet	Yapılan işlemin SUT' da tanımlı olan kodu.
drTescilNo	Doktor tescil no	String	16	Hayır *	İşlemini yapan doktorun tescil numarası. *530140 ve 530150 kodlu işlemlerde zorunlu değildir.
hizmetSunucuRefNo	Hizmet sunucu referans numarası	String	20	Evet	Kaydedilen hizmete ait tesis tarafından belirlenen numara. Bu numara medula tarafından üretilecek olan "islemSiraNo" ile tesislerin kayıtlarını eşleştirebilmeleri amacıyla kullanılmalıdır.
islemSiraNo	İşlem Sıra Numarası	String	15	Hayır*	*Kaydedilen hizmete ait numaradır. Hizmet kaydederken null gönderilmelidir. Kayıt sonrasında Medula tarafından doldurulup cevap olarak dönecektir.
islemTarihi	İşlem Tarihi	String	10	Evet	dd.mm.yyyy formatında. İşlemin yapıldığı tarih.
raporTakipNo	Rapor Takip Numarası	String	8	Hayır *	Medulaya kaydedilen rapor için medula tarafından dönen kayıt numarası. *Sadece Rapor gerektiren işlemlerde zorunludur(Diyaliz,Ftr,vs.).
ozelDurum	Özel Durum	String	1	Hayır	Tablo – 5.1: OzelDurumVO bakınız.
ayniFarkliKesi	Aynı kesi / seans bilgisi	String	1	Hayır	Değerler: 1 Aynı seans + aynı kesi 2 Farklı seans + farklı kesi 3 Aynı seansta + farklı kesi 4 Aynı seansta + farklı kesi + farklı klinik kod

					5 Aynı seansta + aynı kesi + farklı klinik kod
cokluOzelDurum	Çoklu Özel Durum	String[]	N/A	Hayır	Özel durumda gönderilen tekil tüm özel durumlar bu alan içinde geçerlidir.
aciklama	Açıklama	String	500	Hayır	
sagSol	Sağ sol bilgisi	String	1	Hayır	R-Sağ L-Sol
istemYapanDrTescilNo	İstem Yapan Doktor tescil no	String	16	Evet	İstemi yapan doktorun tescil numarası.
istemYapanDrBrans	İstem Yapan Doktor Branş	String	4	Evet	İstemi yapan doktorun branş kodu

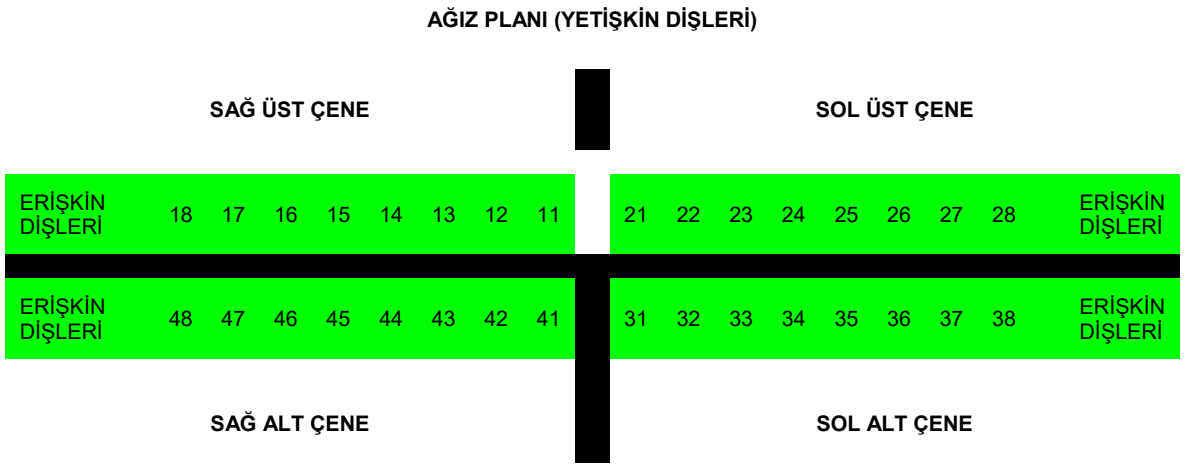
Tablo – 4.2.1.e: DisBilgisiDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?	Açıklama
drTescilNo	Dr Tescil no	String	16	Evet	İşlemini yapan doktorun tescil numarası.
anomali	Anomali	String	1	Evet	E: Evet H: Hayır
adet	Adet Bilgisi	Integer		Evet	Yapılan İşlemin Adedi
bransKodu		String	4	Evet	İşlemin yapıldığı branş kodu
hizmetSunucuRefNo	Hizmet sunucu referans numarası	String	20	Evet	Kaydedilen hizmete ait tesis tarafından belirlenen numara. Bu numara medula tarafından üretilecek olan "islemSiraNo" ile tesislerin kayıtlarını eşleştirebilmeleri amacıyla kullanılmalıdır.
islemSiraNo	İşlem Sıra Numarası	String	15	Hayır*	*Kaydedilen hizmete ait numaradır. Hizmet kaydederken null gönderilmelidir. Kayıt sonrasında Medula tarafından doldurulup cevap olarak dönecektir.
islemTarihi	İşlem Tarihi	String	10	Evet	dd.mm.yyyy formatında. İşlemin yapıldığı tarih.
sagAltCene	Sağ alt çenedeki dişler	String	8	Evet*	*Diş İşlemleri Giriş Kurallarına bakınız.
sagSutAltCene	Çocukta sağ alt çenedeki	String	5	Evet*	*Diş İşlemleri Giriş Kurallarına bakınız.

	süt dişleri				
sagSutUstCene	Çocukta sağ üst çenedeki süt dişleri	String	5	Evet*	*Diş İşlemleri Giriş Kurallarına bakınız.
sagUstCene	Sağ üst çenedeki dişler	String	8	Evet*	*Diş İşlemleri Giriş Kurallarına bakınız.
solAltCene	Sol alt çenedeki dişler	String	8	Evet*	*Diş İşlemleri Giriş Kurallarına bakınız.
solSutAltCene	Çocukta sol alt çenedeki süt dişleri	String	5	Evet*	*Diş İşlemleri Giriş Kurallarına bakınız.
solSutUstCene	Çocukta sol üst çenedeki süt dişleri	String	5	Evet*	*Diş İşlemleri Giriş Kurallarına bakınız.
solUstCene	Sol üst çenedeki dişler	String	8	Evet*	*Diş İşlemleri Giriş Kurallarına bakınız.
sagAltCeneAnomaliDis	Sağ alt çene Anomali Diş Bilgisi	String	1	Evet	Sağ alt çenedeki anomali dişe işlem yapılmış ise E gönderilecek.
sagUstCeneAnomaliDis	Sağ üst çene Anomali Diş Bilgisi	String	1	Evet	Sağ üst çenedeki anomali dişe işlem yapılmış ise E gönderilecek.
solAltCeneAnomaliDis	Sol alt çene Anomali Diş	String	1	Evet	Sol alt çenedeki anomali dişe işlem yapılmış ise E gönderilecek.
solUstCeneAnomaliDis	Sol üst çene Anomali Diş Bilgisi	String	1	Evet	Sol üst çenedeki anomali dişe işlem yapılmış ise E gönderilecek.
sutKodu	SUT Kodu	String	7	Evet	Yapılan işlemin SUT' da tanımlı olan kodu.
ayniFarkliKesi	Kesi bilgisi	String	1	Hayır	Değerler: 1 Aynı seans + aynı kesi 2 Farklı seans + farklı kesi 3 Aynı seansta + farklı kesi 4 Aynı seansta + farklı kesi + farklı klinik kod 5 Aynı seansta + aynı kesi + farklı klinik kod
ozelDurum	Özel Durum	String	1	Hayır	Tablo – 5.1: OzelDurumVO bakınız.
disTaahhutNo	Diş Taahhüt numarası	Integer		Hayır.	Taahhüt kaydı yapılan diş protez işlemleri için sistem devreye alındıktan sonra zorunlu olacaktır.
cokluOzelDurum	Çoklu Özel Durum	String[]	N/A	Hayır	Özel durumda gönderilen tekil tüm özel durumlar bu alan içinde geçerlidir.

raporTakipNo	Rapor Takip Numarası	String	N/A	Hayır	Rapor Takip Numarası

Diş İşlemleri Giriş Kuralları:



Yetişkin dişleri, yukarıdaki şemada gösterildiği gibi 4 gruba ayrılmıştır: Sağ üst, sağ alt, sol üst ve sol alt çene. Her çeneye düşen 8'er diş şemadaki gibi numaralandırılmıştır. DisBilgisiDVO objesinde yer alan, sagAltCene, sagUstCene, solAltCene, solUstCene parametreleri, işlem yapılan diş veya dişleri GSS sistemine aktarmak için kullanılacaktır. Bu parametrelerde 8 dişin her birisi için birer karakterlik alan bulunmaktadır. İşlem yapılan diş, kendine ait yer E harfi doldurularak belirtilmelidir.

Dişlerin kodlama sırası aşağıdaki gibidir:

sagUstCene = 11 12 13 14 15 16 17 18
sagAltCene = 41 42 43 44 45 46 47 48
solUstCene = 21 22 23 24 25 26 27 28

solAltCene = 31 32 33 34 35 36 37 38

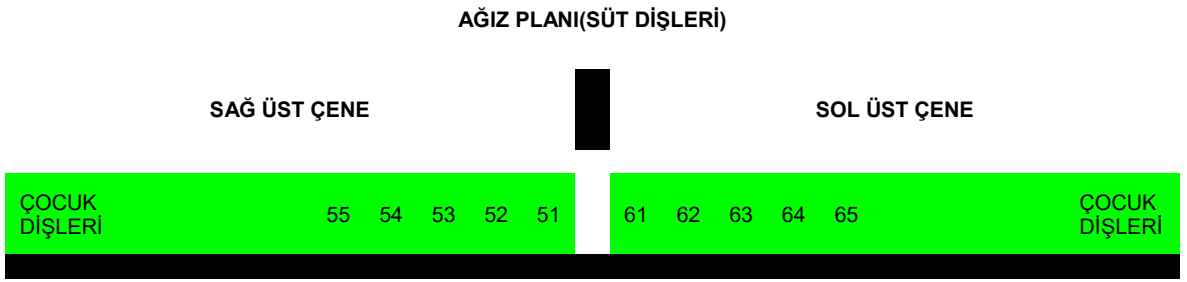
Örnek 1:
Yukarıdaki şemaya göre 15, 16 ve 36 numaralı dişlere dolgu yapılmış olsun. Bu bilgi yukarıda belirtilen 4 parametre kullanılarak şu şekilde girilecektir. Yapılan işlemin BUT kodu ise sutKodu alanında gönderilmelidir. Burada _ işareti **boşluk** anlamına gelmektedir.

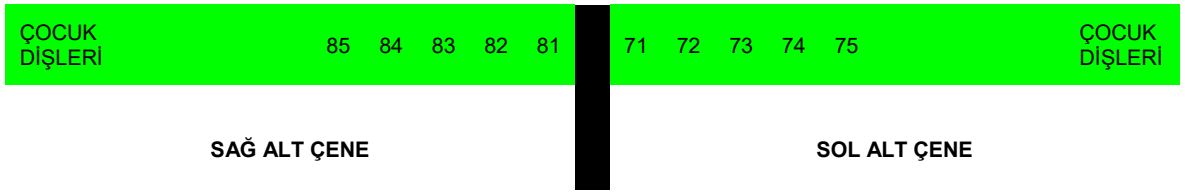
sagUstCene = _ _ _ _ E E _ _
sagAltCene = _ _ _ _ _ _ _ _
solUstCene = _ _ _ _ _ _ _ _
solAltCene = _ _ _ _ _ E _ _

Örnek 2:
Alt çeneye total protez yapıldığını varsayalım. Bu bilgi aşağıdaki gibi gönderilmelidir. Yapılan işlemin BUT kodu ise butKodu alanında gönderilmelidir.

sagUstCene = _ _ _ _ _ _ _ _
sagAltCene = E E E E E E E E
solUstCene = _ _ _ _ _ _ _ _
solAltCene = E E E E E E E E

Tablo 2 : Çocuk diş şeması :





Çocuk dişleri, yukarıdaki şemada gösterildiği gibi 4 gruba ayrılmıştır: Sağ üst, sağ alt, sol üst ve sol alt çene. Her çeneye düşen 5'er diş şemadaki gibi numaralandırılmıştır. DisBilgisiDVO objesinde yer alan, sagSutAltCene, sagSutUstCene, solSutAltCene, solSutUstCene parametreleri, işlem yapılan diş veya dişleri GSS sistemine aktarmak için kullanılacaktır. Bu parametrelerde 5 dişin her birisi için birer karakterlik alan bulunmaktadır. İşlem yapılan diş, kendine ait yer E harfi doldurularak belirtilmelidir.

Dişlerin kodlama sırası aşağıdaki gibidir:

sagSutUstCene = 51 52 53 54 55
sagSutAltCene = 81 82 83 84 85
solSutUstCene = 61 62 63 64 65
solSutAltCene = 71 72 73 74 75

Örnek 1:
Yukarıdaki şemaya göre 51, 52 ve 64 numaralı dişlere dolgu yapılmış olsun. Bu bilgi yukarıda belirtilen 4 parametre kullanılarak şu şekilde girilecektir. Yapılan işlemin BUT kodu ise butKodu alanında gönderilmelidir. Burada _ işareti **boşluk** anlamına gelmektedir.

sagSutUstCene = E E _ _ _
sagSutAltCene = _ _ _ _ _

solSutUstCene = _ _ _ E _
solSutAltCene = _ _ _ _ _ _

Tablo – 4.2.1.f: IlacBilgisiDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?	Açıklama
aciklama	Açıklama	String	255	Hayır	İlaç hakkında açıklama. Majistral ilaçlar için ilaç içeriği bilgisi.
adet	Adet	Double		Evet	İlaç Adedi. İlaç Kullanım birimi parametresine dikkat edilmelidir. Bir ilacın Kullanım birimi Yardımcı Servislerden ilac ara metodu kullanılarak öğrenilebilir.
barkod	İlacın barkodu	String	13	Hayır*	İlaç barkodu GSS sisteminde tanımlı olmalıdır. * Majistral ilaçlar haricinde zorunludur.
hizmetSunucuRefNo		String	20	Evet	Kaydedilen hizmete ait tesis tarafından belirlenen numara. Bu numara medula tarafından üretilecek olan "islemSiraNo" ile tesislerin kayıtlarını eşleştirebilmeleri amacıyla kullanılmalıdır.
ilacTuru	İlacın Türü	String	1	Evet	1 : Barkodlu ilaç 2 : Majistral ilaç 3 : Radyofarmasötik Ajan
islemSiraNo	İşlem Sıra Numarası	String	15	Hayır *	*Kaydedilen hizmete ait numaradır. Hizmet kaydederken null gönderilmelidir. Kayıt sonrasında Medula tarafından doldurulup cevap olarak dönecektir.
islemTarihi	İşlem Tarihi	String	10	Evet	dd.mm.yyyy formatında. İlacın kullanım tarihi.
tutar	İlacın Tutarı	Double		Hayır	Majistral ilaç ve Radyofarmasötik Ajan için girilecektir.
paketHaric	Peket hariç bilgisi	String	1	Evet	İlaç pakete dahil ise "0" gönderilmeli. İlaç paket hariç ise "1" gönderilmelidir.
ozelDurum	Özel Durum	String	1	Hayır	Tablo – 5.1: OzelDurumVO bakınız.
cokluOzelDurum	Çoklu Özel Durum	String[]	N/A	Hayır	Özel durumda gönderilen tekil tüm özel durumlar bu alan içinde geçerlidir.

SN	Seri No	String	20	Hayır	İlaç Seri Numarası
sonKullanimTarihi	Son Kullanım Tarihi	String	N/A	Hayır	Son Kullanım Tarihi
batchNo	İlaç Batch No	String	20	Hayır	İlaç Batch No
itsBirimSarfId	İTS bildirim ID	String	N/A	Hayır	İTS sisteminden alınan birim sarf ID değeri
majistralIlac	Majistral İlaç Bilgileri	MajistralIlacDVO	N/A	Evet	Bkz. Tablo – 4.2.1.f.1 (İlaç türü 2 (Majistral ilaç) olduğu zaman DVO dolu gönderilmelidir.)
birlikteYapilanIslemSUTKodu	Birlikte Yapılan İşlem SUT Kodu	String			Birlikte Yapılan İşlem SUT Kodu
birlikteYapilanIslemHizmetSunucuRefNo	Birlikte Yapılan İşlem Hizmet Sunucu Ref No	String	20		Birlikte Yapılan İşlem Hizmet Sunucu Ref No

Tablo – 4.2.1.f.1 : MajistralIlacDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?	Açıklama
islemSiraNo	İşlem Sıra Numarası	String	15	Hayır *	*Kaydedilen hizmete ait numaradır. Hizmet kaydederken null gönderilmelidir. Kayıt sonrasında Medula tarafından doldurulup cevap olarak dönecektir.
preparatTuru	Preparat Türü	String	1	Evet	1 : Tozlar 2 : Likid 3 : Bölünmüş tozlar 4 : Sert kapsül ve pastiller 5 : Soğukta hazırlanan çözeltiler 6 : Sıcakta hazırlanan çözeltiler 7 : Farmasotik formüller 8 : Granüller
bolunmusTozTuru	Bölünmüş Toz Türü	String	1	Evet *	*Preparat Türü : 3 ise Bölünmüş Toz Türü zorunlu. 1 : Kaşeler, paketler 2 : Pilüller, boller, suppozituvarlar, buji ve ovüller 3 : Yumuşak kapsüller
preparatAdet	Preparat Adedi	String	4	Evet *	*Preparat Türü : 3, 4 ise Preparat Adet zorunlu.

ambalajTuru	Ambalaj Türü	String	1	Evet	1 : Ecza Şişeleri 2 : Merhem Kutuları 3 : Kilitli Torbalar
ambalajBoyutu	Ambalaj Boyutu	String	4	Evet	1 : 10 cc.Ecza Şişesi 2 : 20 cc.Ecza Şişesi 3 : 30 cc.Ecza Şişesi 4 : 50 cc.Ecza Şişesi 5 : 100 cc.Ecza Şişesi 6 : 150 cc.Ecza Şişesi 7 : 200 cc.Ecza Şişesi 8 : 250 cc.Ecza Şişesi 9 : 500 cc.Ecza Şişesi 10 : 1000 cc.Ecza Şişesi 11 : 30 cc.Merhem Kutusu 12 : 50 cc.Merhem Kutusu 13 : 100 cc.Merhem Kutusu 14 : 150 cc.Merhem Kutusu 15 : 200 cc.Merhem Kutusu 16 : 500 cc.Merhem Kutusu 17 : 700 cc.Merhem Kutusu 18 : 1200 cc.Merhem Kutusu 19 : 300 cc.Merhem Kutusu 21 : Kilitli Torba (07x06) 22 : Kilitli Torba (10x08) 23 : Kilitli Torba (12x10) 24 : Kilitli Torba (14x11) 25 : Kilitli Torba (16x13) 26 : Kilitli Torba (18x15) 27 : Kilitli Torba (20x16) 28 : Kilitli Torba (23x17) 29 : Kilitli Torba (25x19) 30 : Kilitli Torba (27x21) 31 : Kilitli Torba (31x23)
ambalajAdet	Ambalaj Adedi	String	4	Evet	
hamMaddeler	Majistral Hammadde Bilgileri array olarak	MajistralHammaddeDVO [ ]	N/A	Hayır	Bkz. Tablo – 4.2.1.f.1.1

	gönderilir				
eklenenIlaclar	Majistral Eklenen İlaç Bilgileri array olarak gönderilir	MajistralEklenenIlacDVO [ ]	N/A	Hayır	Bkz. Tablo – 4.2.1.f.1.2

Tablo – 4.2.1.f.1.1 : MajistralHamMaddeDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?	Açıklama
islemSiraNo	İşlem Sıra Numarası	String	15	Hayır *	*Kaydedilen hizmete ait numaradır. Hizmet kaydederken null gönderilmelidir. Kayıt sonrasında Medula tarafından doldurulup cevap olarak dönecektir.
majistralHamMadde	Majistral Ham madde kodu	int		Evet	Bkz. Tablo – 4.2.1.f.1.1.1
miktar	Ham madde miktarı	int		Evet	
hamMaddeBirimi	Ham madde birimi	String	1	Evet	1 : Gram 2 : Miligram

Tablo – 4.2.1.f.1.1.1 : Majistral Ham Madde Listesi

Parametre Adı	Kodu
.Acetanilide	1
.Acetarsol	2
Acetate d'Alumine Sol.	3
Acetate d'Ammoniaque Liquide	4
.Acetate de Plombe crist.	5
.Acetate de Plombe Liquide	6
Acetate de Zinc	7
.Acide Acetique-glacial	8
Acide Acetylsalicylique	9
Acide Ascorbique	10
Acide Benzoique	11

Acide Borique	12
Acide Chlorhydrique	13
Acide Chlorhydrique dilue	14
Acide Citrique	15
.Acide Diethylbarbiturique	16
Acide Folique	17
Acide Lactique	18
Acide Oxalique	19
.Acide Phenique Crist.	20
.Acide Phenique Liquide	21
Acide Phosphorique	22
Acide Pyrogallique	23
Acide Salicylique	24
Acide Tannique	25
Acide Tartarique	26
.Acide Trichlor Acetique	27
Acide Undecylenique	28
Acrinol	29
..Adrenaline	30
..Adrenaline Sol. (%0.1)	31
Agar Agar	32
Aktif Kömür	33
Alcool (% 96'lık)	34
Alcoolat d'Anis	35
Alcoolat de Canelle	36
Alcoolat de Citron	37
Alcoolat de Cola	38
Alcoolat de Garus	39

Alcoolat de Lavande	40
Alcoolat de Melisse	41
Alcoolat de Melisse Comp.	42
Alcoolat de Menthe	43
Aluminium Chloride	44
Aluminyum Hidroksit Koll.	45
Aluminyum Klorür	46
Aluminyum Subasetat Çöz. %8.5	47
Amidon	48
Aminophylline	49
Aminopyrin	50
Amonyak Çözeltisi	51
Amonyum Klorür	52
.Anesthesine	53
Aneurine	54
Anthralin	55
.Antifebrin	56
Antipyrine	57
Arap Zamkı	58
Ardıç Katranı	59
Argent Colloidal	60
.Argent Nitrate Crayon	61
.Argent Nitrate Crist.	62
Argent Vitellinate	63
Argyrol	64
Arrhenal	65
.Asetik Asit (Buzlu)	66
Aseton	67

Aspirin	68
Atropin Sülfat (Nötr)	69
Axonge	70
Axonge Benzoinee	71
Badem Yağı (Tatlı)	72
.Bakır Sülfat	73
Balık Nefsi	74
Basit Şurup	75
Baume de Perou	76
Baume de Tolu	77
Baume de Tranquille	78
Belladon Tentürü	79
Benjoin Tentürü	80
Benzil Benzoat	81
Benzoate de Lithium	82
Benzoate de Soude	83
.Benzocaine	84
Benzoik Asit	85
Benzonaphtole	86
Beta-Naphtole	87
Beurre de Cacao	88
Beyaz Balmumu	89
Biborate de Soude	90
Bicarbonate de Potassium	91
Bicarbonate de Soude	92
.Bichlorure de Mercure	93
Bizmut Subgallat	94
Bizmut Subkarbonat	95

Bizmut Subnitrat	96
Blanc de Baleine	97
Bleu de Methylene	98
Boraks	99
Borik Asit	100
Brillant Green	101
Bromhydrate Homatropine	102
Bromhydrate Scopolamine	103
..Bromoforme	104
..Bromural	105
Bromure d'Ammonium	106
Bromure de Calcium	107
Bromure de Camphre	108
Bromure de Potassium	109
Bromure de Sodium Sec.	110
Bromure de Strontium	111
.Cacodylate de Soude	112
.Cafeine	113
.Calomel	114
Camomille Ordinare	115
Camomille Romaine	116
Camperilan	117
Camphre Cris.	118
Carbon Active Offic.	119
Carbonate d'Ammonium	120
Carbonate de Calcium prec.	121
Carbonate de Fer	122
Carbonate de Lithium	123

Carbonate de Magnesium	124
Carbonate de Potassium	125
Carbonate de Sodium	126
Castor Oil	127
Cetaceum	128
Castellani Çözeltisi	129
Cetiol HE	130
Cetiol V	131
Charbon Animal	132
Charbon Vegetal Offic.	133
.Chloral Hydrate	134
Chlorate de Potasse	135
..Chlorhydrate de Morphine	136
Chlorhydrate de Papaverine	137
..Chlorhydrate de Pilocarpine	138
.Chlorhydrate d'Ephedrine	139
..Chloroforme	140
Chlorure d'Ammonium	141
Chlorure de Calcium Crist.	142
Chlorure de Calcium Sec.	143
Chlorure de Potassium	144
Chlorure de Sodium	145
Cholesterine	146
Cignolin	147
Cire Blanche	148
Citrate de Cafeine	149
Citrate de Fer Ammoniacal	150
Citrate de Magnesium	151

Citrate de Potasse	152
Citrate de Soude	153
Coal Tar	154
..Codeine	155
..Colchicine	156
Cold Creme	157
Collargol	158
Collodion	159
Collodion Elastique	160
Crai Preparee prec.	161
Crem d'Tart	162
.Creosote	163
Cryogenine	164
Çeşme Suyu	621
Çinko Asetat	165
Çinko Oksit	166
Çinko Sülfat	167
D-Panthenol pure	168
Dermatol	169
Dexametazon	170
Dextrose	171
Di-Etil Eter	172
Diastase	173
..Dionin	174
Distile Su	175
Dithranol	176
Diüretin	177
Eau Oxygene	178

.Eau d'Alibour	179
.Eau d'Alibour Forte	180
Eau de Canelle	181
Eau de Chaux	182
Eau de Chloroforme	183
Eau de Cologne	184
Eau de Distilee	185
Eau de Fleur d'Oranger	186
.Eau de Laurier Cerise	187
Eau de Melisse	188
Eau de Menthe	189
Eau de Rose	190
Eau de Vie Allemande	191
.Efedrin HCl	192
Elixir Garus	193
Elixir Pregorique	194
Eozin	195
Ephetonine	196
Ergotine	197
Especes Pektorales	198
Essence d'Anis	199
Essence de Bergamote	200
Essence de Canelle	201
Essence de Citron	202
Essence de Girofle	203
Essence de Lavande	204
Essence de Melisse	205
Essence de Menthe	206

Essence de Neroli	207
Essence de Niauli	208
Essence de Rose	209
Essence de Terebenthine	210
Eter	211
Ethacridin Lactate	212
Ether Sulphurique	213
..Ethylmorphine HCl	214
Etil Alkol %96	215
Eucalyptol	216
..Extrait de Belladone mou.	217
..Extrait de Belladone sec.	218
Extrait de Crataegus	219
Extrait de fluide d'Ecorce d'Or	220
Extrait de Gentianae	221
Extrait de Jusquiame	222
..Extrait de Opium	223
Extrait de Ratanhia	224
Extrait de Valeriane mou.	225
Extrait de Valeriane sec.	226
Extrait d'Ethere de Fougere Mal	227
Extrait Fluide Baume de Tolu	228
Extrait Fluide de Coca	229
Extrait Fluide de Cola	230
Extrait Fluide de Crataegus	231
Extrait Fluide de Passiflore	232
Extrait Fluide de Quinquina	233
Extrait Fluide de Ratanhia	234

Extrait Fluide de Valeriane	235
Extrait Fluide d'Hamamelis	236
.Extrait Fluide d'Hydrastis	237
Extrait Fluide d'İpeca	238
Fenazon	239
.Fenol (Sıvılaştırılmış)	240
.Fenol Kristal	241
Feuilles Uvae Ursi	242
Fleurs Guimauve	243
Fleurs Tilleul	244
Flexible Colldium	245
Fluorure de Sodium	246
Formaldehit Çözeltisi	247
Fosforik Asit	248
..Fowler Likörü	249
Fuksin - Bazik	250
Gliserin	251
Gluconate de Calcium	252
Glukoz	253
Glycero-Phosphate de Chaux Liq	254
Glycero-Phosphate de Chaux Pou	255
Glycero-Phosphate de Soude Liq	256
Glycero-Phosphate de Soude Pou	257
Glycerolle d'Amidon	258
Gomenol	259
Gomme Arabique	260
Goudron de Houille	261
Goudron Vegetal	262

.Guaiacol Liquide	263
Guarana Pudra	264
Gül Suyu	265
.Gümüş Nitrat Kalem	266
.Gümüş Nitrat Kristal	267
Helmitol	268
Hemoglobine Liq.	269
Hexamethylene Tetraaminae	270
Hidrokinon	271
Hidroklorik Asit	272
Hint Yağı	273
Huile d'Amande Douce	274
Huile de Belladone	275
Huile de Cade	276
Huile de Camomille	277
Huile de Camphre	278
Huile de Foie de Morue	279
Huile de Ricine	280
Huile de Sesami	281
Huile de Vaseline	282
Huile d'Olive (nötr)	283
Hydroxide d'Alumine colloidal	284
Hypophosphite de Sodium	285
Hyposulfite de Soude	286
Ichthyol	287
Ihlamur Çiçeği	288
Ihtiyol Pür	289
Infusion d'Althae Guimauve % 2	290

Infusion d'Colombo % 2	291
Infusion de Camomille % 2	292
Infusion de Polygale % 4	293
Infusion de Tilleul % 2	294
Infusion d'Eucalyptus	295
.Iode	296
.Iodoforme	297
Iodure de Potassium	298
Iodure de Sodium	299
Isopropyl Alcohol	300
Jansiyan Viyole	301
Jelatin	302
.Kafein	303
Kafur Kristal	304
Kakao Yağı	305
.Kalomel	306
Kalsiyum Glukonat	307
Kalsiyum Karbonat (Çökt.)	308
Kalsiyum Laktat	309
Kaolin	310
Karbon Tetra Klorür (CCL4)	311
Karlspad Tuzu (Yapay)	312
.Kloral Hidrat	313
..Kloroform	314
..Kodein Fosfat	315
..Kodein Pür	316
Kollodyon	317
Kollodyon Elastik	318

.Kurşun Subasetat Çöz.	319
Kükürt (Çöktürülmüş)	320
L-Arginin Monohydrochloride	321
L-Cystine	322
Lactate de Chaux	323
Lactose	324
Laktik Asit	325
Lanoline -Anhidr	326
..Laudanum Sydenham	327
Limonade Chlorhydrique	328
Limonade Lactique	329
Liqueur Ammoniacal Anisee	330
Liqueur de Fehling	331
..Liqueur de Fowler	332
Liqueur d'Hoffmann	333
..Liquor Kalii Arsenitis	334
.Luminal	335
.Luminal Sodique	336
Lupulin	337
Maden Kömürü Katranı	338
Magnesie Calcine -legers	339
Magnesie Hydrate	340
Magnesie Perhydrole % 25	341
Magnezyum Oksit -hafif	342
Magnezyum Sülfat	343
Malahit Yeşili	344
Malahite Green	345
Medinal	346

Melissa Suyu	347
Menthol	348
Merbromin	349
Mercurochrom	350
Metamizol Na	351
..Metil Morfin	352
Metil Paraben	353
Metil Salisilat	354
Metilen Mavisi	355
..Monobrome Isovaleryl Uree	356
..Morfin HCl	357
Nane Suyu	358
Naphtol - beta	359
Nipagine-m	360
Nipasol	361
Nişasta	362
.Nitrate d'Argent crist.	363
..Nitrate de Pilocarpine	364
Nitrate de Potassium	365
Nitroglicerin	366
Novalgine	367
Novocaine	368
Oksijenli Su	369
Okzalik Asit	370
Oleum Cacao	371
Onguent Althea	372
Onguent Belladone	373
Onguent Mercuriel	374

Onguent Mercuriel Belladonne	375
Onguent Mercuriel double	376
Onguent Populeum	377
..Oxycyanure de Mercure	378
Oxyde de Zinc	379
..Oxyde Jaune de Mercure	380
..Oxyde Rouge de Mercure	381
Paba	382
Pancreatine	383
Pantocaine	384
Papaverin HCl	385
para-Amino Benzoik Asit	386
Paraffine Liquide	387
Parafin (Katı)	388
Parasetamol	389
Pellidol	390
Pepsine en pallettes	391
Pepsine en poudre	392
Perhydrol	393
Permanganate de Potassium	394
Peru Balsamı	395
.Phenobarbital	396
.Phenobarbital Sodique	397
.Phenol crist.	398
.Phenol Liquide	399
.Phenolphtaleine	400
Phenosalyl	401
Phosphate de Chaux bi basique	402

Phosphate de Chaux neutre prima	403
Phosphate de Chaux neutre terti	404
Phosphate de Chaux neutre trica	405
..Phosphate de Codeine	406
Pilokarpin HCl	407
..Pilokarpin Nitrat	408
Pirogallol	409
.Podophylline	410
Pommade de Populeium	411
Pommade d'Helmerich	412
Pommade Ichthyolee % 10	413
Pommade Iodoformee	414
Pommade Mercurielle faible	415
Pommade Oxyde de Zinc	416
Pommade Soufree	417
Pommade Wilkinson	418
Potasyum İyodür	419
Potasyum Klorat	420
Potasyum Klorür	421
Potasyum Permanganat	422
Potasyum Sitrat -tri	423
Potion Cordiale	424
Potion Cordiale ethere	425
Potion de Riviere (A+B)	426
Potion de Todd	427
Poudre Belladonne	428
Poudre de Gomme Arabique	429
Poudre de Quinquine	430

Poudre de Ratanhia	431
Poudre de Reglisse	432
Poudre de Reglisse Comp.	433
.Poudre d'İpeca	434
..Poudre d'Opium	435
Precipite Blanche	436
Prokain HCl	437
Propil Paraben	438
Propilen Glikol	439
Protargol	440
Proteinate d'Argent	441
.Protochlorure de Mercure	442
.Protoiodure de Mercure	443
Protoxalate de Fer	444
Pyramidon	445
Racine de Polygala	446
Racine d'Ipeca	447
Resorcine	448
Retinoik Asit	449
Rivanol	450
Sakarin	451
Salicylate d'Antipyrine	452
Salicylate de Phenol	453
Salicylate de Soude	454
Salicylate de Theobromine	455
Salisilik Asit	456
Salol	457
Santonine	458

Savon Medicinale	459
Savon Noir	460
Sel de Carisbad artificiel	461
Serum Physıologique % 09 (Non	462
Signolin	463
Sirop d'Acide Citrique	464
Sirop de Belladone	465
Sirop de Canelle	466
Sirop de Codeine	467
Sirop de Dessesartz	468
Sirop de Fleur d'Oranger	469
Sirop de Guimauve	470
Sirop de Menthe	471
Sirop de Mures	472
Sirop de Nerprun	473
Sirop de Tolu	474
Sirop d'Ecorce d'Orange amere	475
Sirop d'Ipeca	476
Sirop Iodotannique	477
Sirop Simple	478
Sitrik Asit	479
Sodium Lauryl Sulfate	480
Sodyum Benzoat	481
Sodyum Bikarbonat	482
Sodyum dichloroacetate	620
Sodyum Florür	483
Sodyum Fosfat - (di-bazik) [Na	484
Sodyum Fosfat - (mono-bazik) [N	485

Sodyum Fosfat - (tri-bazik) [N	486
Sodyum Hiposülfit	487
Sodyum İyodür	488
Sodyum Klorür	489
Sodyum Salisilat	490
Sodyum Sitrat - tri (Citrate	491
Sodyum Sülfat	492
Sodyum Tiyosülfat	493
Soufre Laves	494
Soufre Precipite	495
Soufre Sublime	496
Sous Carbonate de Bismuth	497
Sous Gallate de Bismouth	498
Sous Nitrate de Bismuth	499
.Sprocide Pallicide	500
Stearil Alkol	501
Stovaine	502
.Stovarsol	503
Sucre de Poudre	504
Sulfadiazine	505
Sulfanilamide	506
Sulfate d'Aluminium	507
Sulfate de Barium	508
Sulfate de Chaux	509
.Sulfate de Cuivre	510
Sulfate de Magnesium	511
.Sulfate de Quinidine	512
Sulfate de Soude	513

..Sulfate de Styrchnine	514
Sulfate de Zinc	515
Sulfate Neutre d'Atropine	516
Sulfatiazol	517
Sulfogaicolate de Potassium	518
Sulfopon	519
.Süblime	520
Talc	521
Tanin	522
Tannate d'Albumine	523
Tannigene	524
Tannnalbin	525
Tartarik Asit	526
Teinture Badiane	527
Teinture Baume de Tolu	528
Teinture d'Aconit -Racine. Feu	529
Teinture d'Amers	530
Teinture de Benzoin	531
Teinture de Benzoique	532
Teinture de Canelle	533
Teinture de Cantharides	534
Teinture de Capillaire	535
Teinture de Capsicum	536
Teinture de Coca	537
Teinture de Cola	538
Teinture de Colombo	539
Teinture de Condurango	540
Teinture de Crataegus	541

Teinture de Digitale	542
Teinture de Drosera	543
Teinture de Gentiane	544
Teinture de Gentiane comp.	545
Teinture de Girofle	546
Teinture de Grindella	547
Teinture de Jaborandi	548
Teinture de Jusquiame	549
Teinture de Lavande	550
Teinture de Lobelle	551
Teinture de Myrrhe	552
..Teinture de Noix Vomique	553
Teinture de Panama	554
Teinture de Passiflore	555
Teinture de Polygala	556
Teinture de Quassia	557
Teinture de Quillaia	558
Teinture de Quinquina	559
Teinture de Quinquina comp.	560
Teinture de Ratanhia	561
Teinture de Rhubarbe	562
..Teinture de Safranee	563
Teinture de Strophantus	564
Teinture de Valeriane Ethere	565
Teinture de Vibrum	566
Teinture d'Ecalyptus	567
Teinture d'Ecorce d'orange amer	568
Teinture d'Hamamelis	569

Teinture d'Hydrastis	570
.Teinture d'Iode	571
.Teinture d'Ipeca	572
..Teinture d'Opium	573
Teinture Jalap compose	574
Tenture de Belladone	575
.Tentürdiyot	576
Terebenthine	577
Terpine Hydrate	578
Tetracaine HCl	579
Theobromine	580
Theophylline	581
Theophylline Ethylen Diamin	582
Thiamine HCl	583
Thiocol	584
Thymol	585
Tıbbi Kömür (Bitkisel)	586
Toluidin Blue	587
Tretinoin	588
Triethanolamine	589
.Triklor Asetik Asit	590
Tumenol	591
Undesilenik Asit	592
Urea	593
Urotropin	594
Valerianate de Methyl	595
Validol	596
Vaniline	597

Vaseline Blanche	598
Vaseline Liquide	599
Vazelin (Beyaz)	600
Vazelin (Sıvı)	601
.Veronal	602
.Veronal Sodique	603
Violette de Gentiane	604
Vitamin B1	605
Vitamin B12	606
Vitamin B2	607
Vitamin B6	608
Vitamin C (Acide Ascorbique)	609
Vitamin D2	610
Vitamin E	611
Vitamin F	612
Vitamin K	613
Vitamine A	614
Vitamine PP	615
Vitellinate d'Argent	616
Xeroforme	617
Xylol	618

Tablo – 4.2.1.f.1.2 : MajistralEklenenIlacDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?	Açıklama
islemSiraNo	İşlem Sıra Numarası	String	15	Hayır *	*Kaydedilen hizmete ait numaradır. Hizmet kaydederken null gönderilmelidir. Kayıt sonrasında Medula tarafından doldurulup cevap

					olarak dönecektir.
barkod	İlaç Barkod No	String	14	Evet	
adet	İlaç Adedi	double	4	Evet	

Tablo – 4.2.1.g: KonsultasyonBilgisiDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?	Açıklama
bransKodu	Branş Kodu	String	4	Evet	İşlemin yapıldığı branş kodu.
drTescilNo	Doktor tescil no	String	16	Evet	İşlemi yapan doktorun tescil numarası.
sutKodu	SUT Kodu	String		Evet	Yapılan işlemin SUT' da tanımlı olan kodu.
hizmetSunucuRefNo	Hizmet sunucu referans numarası	String	20	Evet	Kaydedilen hizmete ait tesis tarafından belirlenen numara. Bu numara medula tarafından üretilecek olan "islemSiraNo" ile tesislerin kayıtlarını eşleştirebilmeleri amacıyla kullanılmalıdır.
islemSiraNo	İşlem Sıra Numarası	String	15	Hayır	*Kaydedilen hizmete ait numaradır. Hizmet kaydederken null gönderilmelidir. Kayıt sonrasında Medula tarafından doldurulup cevap olarak dönecektir.
islemTarihi	Konsultasyon tarihi	String	10	Evet	dd.mm.yyyy formatında. İşlemin yapılma tarihi.
ozelDurum	Özel Durum	String	1	Hayır	Tablo – 5.1: OzelDurumVO bakınız.
cokluOzelDurum	Çoklu Özel Durum	String[]	N/A	Hayır	Özel durumda gönderilen tekil tüm özel durumlar bu alan içinde geçerlidir.

Tablo – 4.2.1.h: MalzemeBilgisiDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?	Açıklama
kodsuzMalzemeAdi	Kodsuz malzemenin adi	String	100	Hayır*	*Malzeme türü=3 ise bu alan dolu olmalıdır.
adet	Adet	Double		Evet	Kullanılan malzemenin adedi.

barkod	UBB Malzeme Barkod Bilgisi	String	20		01.02.2008 tarihinden itibaren zorunlu olmuştur.
hizmetSunucuRefNo	Hizmet sunucu referans numarası	String	20	Evet	Kaydedilen hizmete ait tesis tarafından belirlenen numara. Bu numara medula tarafından üretilecek olan "islemSiraNo" ile tesislerin kayıtlarını eşleştirebilmeleri amacıyla kullanılmalıdır.
islemSiraNo	İşlem Sıra Numarası	String	15	Hayır*	*Kaydedilen hizmete ait numaradır. Hizmet kaydederken null gönderilmelidir. Kayıt sonrasında Medula tarafından doldurulup cevap olarak dönecektir.
islemTarihi	İşlem Tarihi	String	10	Evet	dd.mm.yyyy formatında.Malzemenin kullanılma tarihi.
kodsuzMalzemeFiyati	Kodsuz malzemenin fiyatı	Double		Evet	Burada gönderilen fiyat kullanılan malzemenin fiyatı olmalıdır. Kodlu malzemelerdede gönderilecektir
malzemeKodu	Malzemenin Kodu	String	20	Hayır	Malzemenin kodu. SUT ve ES Protokol malzemeleri için kod alanı dolu olmalıdır.
malzemeTuru	Malzemenin Türü	String	1	Evet	1 : SUT kodlu 2 : Emekli Sandığı Protokol kodlu 3 : kodsuz malzeme
paketHaric	Paket hariç bilgisi	String	1	Evet	Malzeme pakete dahil ise "0" gönderilmeli. Malzeme paket hariç ise "1" gönderilmelidir.
katkiPayi	Katkı payı bilgisi	String	1	Evet	Katkı payı varsa "E" gönderilmeli. Katkı payı yoksa "H" gönderilmeli
ozelDurum	Özel Durum	String	1	Hayır	Tablo – 5.1: OzelDurumVO bakınız.
kdv	KDV	Integer		Evet	Malzeme Kdv bilgisi
bransKodu	Branş Kodu	String		Evet	Branş Kodu
drTescilNo	Doktor Tescil No	String		Evet	Doktor Tescil No
firmaTanimlayiciNo	Firma Tanımlayıcı Numarası	String		Hayır(01.09.2012 sonrası işlemlerde	Malzeme firma tanımlayıcı numarası

				zorunlu)	
cokluOzelDurum	Çoklu Özel Durum	String[]	N/A	Hayır	Özel durumda gönderilen tekil tüm özel durumlar bu alan içinde geçerlidir.
malzemeSatinAlisTarihi	Malzeme Satın Alış Tarihi	taString	10	Evet	Malzemenin satın alınma tarihi.
donorId	Donör ID	String	20	Hayır	Allogreft gönderiminde zorunlu.
ihaleKesinlesmeTarihi	İhale kesinleşme tarihi	String	10	Hayır	Kamu ve Kamu üniversiteleri için, işlem tarihi 01.10.2014 ve sonrası kodsuz malzeme gönderiminde zorunludur.
ikNoAlimNo	İhale Kayıt no/Alım No	String	25	Hayır	Kamu ve Kamu üniversiteleri için, işlem tarihi 01.10.2014 ve sonrası kodsuz malzeme gönderiminde zorunludur.
bayiNo	Bayi firma tanımlayıcı no	String	13	Evet(02.07.2018)	Malzemenin hangi bayiden alındığı bilgisidir.
raporTakipNo	Rapor Takip Numarası	String	N/A	Hayır	Rapor Takip Numarası
sagSol	Sağ sol bilgisi	String	1	Hayır	R-Sağ L-Sol
birlikteYapilanIslemSUTKodu	Birlikte Yapılan İşlem SUT Kodu	String			Birlikte Yapılan İşlem SUT Kodu
birlikteYapilanIslemHizmetSunucuRefNo	Birlikte Yapılan İşlem Hizmet Sunucu Ref No	String	20		Birlikte Yapılan İşlem Hizmet Sunucu Ref No

Tablo – 4.2.1.i: MuayeneBilgisiDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?	Açıklama
bransKodu	Branş Kodu	String	4	Evet	İşlemin yapıldığı branş kodu.
drTescilNo	Doktor tescil no	String	16	Evet	İşlemi yapan doktorun tescil numarası.
sutKodu	SUT Kodu	String	7	Evet	Yapılan işlemin SUT' da tanımlı olan kodu.
hizmetSunucuRefNo	Hizmet sunucu referans numarası	String	20	Evet	Kaydedilen hizmete ait tesis tarafından belirlenen numara. Bu numara medula tarafından üretilecek olan "islemSiraNo" ile tesislerin kayıtlarını eşleştirebilmeleri amacıyla kullanılmalıdır.

islemSiraNo	İşlem Sıra Numarası	String	15	Hayır	*Kaydedilen hizmete ait numaradır. Hizmet kaydederken null gönderilmelidir. Kayıt sonrasında Medula tarafından doldurulup cevap olarak dönecektir.
muayeneTarihi	Muayene Tarihi	String	10	Evet	dd.mm.yyyy formatında. İşlemin yapılma tarihi.
ozelDurum	Özel Durum	String	1	Hayır	Tablo – 5.1: OzelDurumVO bakınız.
cokluOzelDurum	Çoklu Özel Durum	String[]	N/A	Hayır	Özel durumda gönderilen tekil tüm özel durumlar bu alan içinde geçerlidir.

Tablo – 4.2.1.j: TahlilBilgisiDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?	Açıklama
bransKodu	Branş Kodu	String	4	Evet	İşlemin yapıldığı branş kodu.
drTescilNo	Doktor tescil no	String	16	Evet	İşlemi yapan doktorun tescil numarası.
istemYapanDrTescilNo	İstem Yapan Doktor tescil no	String	16	Evet	İstemi yapan doktorun tescil numarası.
sutKodu	SUT Kodu	String	7	Evet	Yapılan işlemin SUT' da tanımlı olan kodu.
hizmetSunucuRefNo	Hizmet sunucu referans numarası	String	20	Evet	Kaydedilen hizmete ait tesis tarafından belirlenen numara. Bu numara medula tarafından üretilecek olan "islemSiraNo" ile tesislerin kayıtlarını eşleştirebilmeleri amacıyla kullanılmalıdır.
islemSiraNo	İşlem Sıra Numarası	String	15	Hayır	*Kaydedilen hizmete ait numaradır. Hizmet kaydederken null gönderilmelidir. Kayıt sonrasında Medula tarafından doldurulup cevap olarak dönecektir.
islemTarihi	İşlem Tarihi	String	10		dd.mm.yyyy formatında
Adet	Adet	Integer		Evet	İşlemin adedi.
ozelDurum	Özel Durum	String	1	Hayır	Tablo – 5.1: OzelDurumVO bakınız.
tahlilSonuclari	Tahlil Sonuçları	TahlilSonucDVO[]		tedaviTürü "yatarak tedavi"	Yapılan tahlillerin sonuç(ları) gönderilecektir.

				olanlarda ve tedavi türü "ayaktan tedavi" olup EK10C veya moleküler genetik işlemi olanlarda Evet	
cokluOzelDurum	Çoklu Özel Durum	String[]	N/A	Hayır	Özel durumda gönderilen tekil tüm özel durumlar bu alan içinde geçerlidir.
raporTakipNo	Rapor Takip Numarası	String	N/A	Hayır	Rapor Takip Numarası
istemYapanDrBrans	İstem yapan doktor branş	String	4	Hayır	İstemi yapan doktorun branşı
genBilgisi	Gen detay bilgileri	GenBilgisiDVO[]		Hayır	İşlemde çalışılan genlere ait bilgiler Bakınız: Tablo 4.2.1.j.2

Tablo – 4.2.1.j.1: TahlilSonucDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?	Açıklama
islemSiraNo	İşlem Sıra Numarası	String	15	Evet	*Kaydedilen hizmete ait numaradır. Hizmet kaydederken null gönderilmelidir. Kayıt sonrasında Medula tarafından doldurulup cevap olarak dönecektir.
sonuc	Sonuç	String	15	Evet	Tahlilin sonuç bilgisi. Bu değer +, - veya sayısal bir değer olmak zorundadır.

tahlilTipi	Tahlil Tipi	String	6	Evet	**0 Diğer** Hemogram için tahlil tipi kodu: HEM102 WBC HEM103 NE% HEM104 NE# HEM105 LYM% HEM106 LYM# HEM107 MONO% HEM108 MONO# HEM109 EOS% HEM110 EOS# HEM111 BASO% HEM112 BASO# HEM113 RBC HEM114 HGB HEM115 HCT HEM116 MCV HEM117 MCH HEM118 MCHC HEM119 RDW HEM120 PLT HEM121 MPV Tam Idrar için tahlil tipi kodu: IDR102 Glukoz IDR103 Protein IDR104 (ERY) Hemoglobin IDR105 Lökosit IDR106 Spesifik G (Dansite) IDR107 pH IDR108 Keton IDR109 Bilirubin IDR110 Ürobilinojen

					IDR111	Nitrit
					IDR112	Idrar Askorbik asit
					IDR113	Eritrosit
					IDR115	Lökosit
					IDR116	Bakteri
					IDR117	Mantar
					IDR118	Yassi Epitel
					IDR119	Renal Epitel
					IDR120	Sperm
					IDR121	Hiyalen Slendir
					IDR122	Granüler Slendir
					IDR123	Triple Fosfat Krista
					IDR125	CaOxm
					IDR126	Amorf Kristali
					IDR127	Ürik Asit Kristali
					IDR128	CaOxd
					IDR114	Lök
					Kan gazları için tahlil tipi kodu:	
					KGAZ01	pH
					KGAZ02	pCO2
					KGAZ03	pO2
					KGAZ04	SO2
					KGAZ05	Na
					KGAZ06	K
					KGAZ07	iCa
					KGAZ08	tHb
					KGAZ09	Hct
					KGAZ10	BEECF
					KGAZ11	BE
					KGAZ12	BB
					KGAZ13	CHCO3
					KGAZ14	tcO2

					KGAZ15 niCa KGAZ16 PAO2 KGAZ17 Osm Glukoz tolerans testi için tahlil tipi kodu: OGTT01 AKŞ OGTT02 30 DAKİKA OGTT03 1 SAAT OGTT04 90 DAKİKA OGTT05 2 SAAT OGTT06 3 SAAT OGTT07 4 SAAT OGTT08 5 SAAT
birim	Birim	String	15	Evet	**Sonucun birimi.**
sagSol	Sağ sol bilgisi	String	1	Hayır	R-Sağ L-Sol
ayniFarkliKesi	Kesi Bilgisi	String	1	Hayır	1-Aynı seans aynı kesi 2-Farklı seans farklı kesi 3-Aynı seans farklı kesi 4-Aynı seans farklı kesi farklı branş 5-Aynı seans aynı kesi farklı branş
aciklama	Açıklama	String	N/A	Hayır	

Tablo – 4.2.1.j.2: GenBilgisiDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?	Açıklama
genKodu	Gen kodu	String	50	Evet	Gen kodu bilgisi

Tablo – 4.2.1.k: TaniBilgisiDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?	Açıklama
islemSiraNo	İşlem Sıra Numarası	String	15	Hayır	*Kaydedilen hizmete ait numaradır. Hizmet kaydederken null gönderilmelidir. Kayıt sonrasında Medula tarafından doldurulup cevap olarak dönecektir.
birincilTani	Birincil Tanı	String	1	Evet	E: Evet H : Hayır
hizmetSunucuRefNo	Hizmet sunucu referans numarası	String	20	Evet	Kaydedilen hizmete ait tesis tarafından belirlenen numara. Bu numara medula tarafından üretilecek olan "islemSiraNo" ile tesislerin kayıtlarını eşleştirebilmeleri amacıyla kullanılmalıdır.
taniKodu	Tanı Kodu	String	10	Evet	Tanının ICD10 kodu
taniTipi	Tanı Tipi	String	1	Evet	Değerler: 1 : Ön tanı 2 : Kesin tanı 3 : Ayırıcı tanı
ozelDurum	Özel Durum	String	1	Hayır	Tablo – 5.1: OzelDurumVO bakınız.
cokluOzelDurum	Çoklu Özel Durum	String[]	N/A	Hayır	Özel durumda gönderilen tekil tüm özel durumlar bu alan içinde geçerlidir.

Tablo – 4.2.1.l: TetkikveRadyolojiBilgisiDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?	Açıklama
bransKodu	Branş Kodu	String	4	Evet	İşlemin yapıldığı branş kodu.
drTescilNo	Doktor tescil no	String	16	Evet	İşlemi yapan doktorun tescil numarası.
istemYapanDrTescilNo	İstem Yapan Doktor tescil no	String	16	Evet	İstemi yapan doktorun tescil numarası.

sutKodu	SUT Kodu	String	7	Evet	Yapılan işlemin SUT' da tanımlı olan kodu.
hizmetSunucuRefNo	Hizmet sunucu referans numarası	String	20	Evet	Kaydedilen hizmete ait tesis tarafından belirlenen numara. Bu numara medula tarafından üretilecek olan "islemSiraNo" ile tesislerin kayıtlarını eşleştirebilmeleri amacıyla kullanılmalıdır.
islemSiraNo	İşlem Sıra Numarası	String	15	Hayır	*Kaydedilen hizmete ait numaradır. Hizmet kaydederken null gönderilmelidir. Kayıt sonrasında Medula tarafından doldurulup cevap olarak dönecektir.
adet	Adet	Integer		evet	İşlemin adedi..
islemTarihi	İşlem Tarihi	String	10	Evet	dd.mm.yyyy formatında
ozelDurum	Özel Durum	String	1	Hayır	Tablo – 5.1: OzelDurumVO bakınız.
birim	Birim	String	15	Hayır	Sonucun birimi.
Aciklama	Açıklama	String	1000 (MR ve BT işlemleri için 3000)	Hayır	Radyolojik tetkiğe ilişkin açıklama
sonuc	Sonuç	String	15	Hayır	Radyolojik tetkiğin sonuç bilgisi. +,- ya da sayısal bir değer olmak zorundadır.
ayniFarkliKesi	Aynı kesi / seans bilgisi	String	1	Hayır	Değerler: 1 Aynı seans + aynı kesi 2 Farklı seans + farklı kesi 3 Aynı seansta + farklı kesi 4 Aynı seansta + farklı kesi + farklı klinik kod 5 Aynı seansta + aynı kesi + farklı klinik kod
sagSol	Sağ sol bilgisi	String	15	Hayır	L(SOL) ya da R(SAĞ) değerlerini alabilir.
cokluOzelDurum	Çoklu Özel Durum	String[]	N/A	Hayır	Özel durumda gönderilen tekil tüm özel durumlar bu alan içinde geçerlidir.
raporTakipNo	Rapor Takip Numarası	String	N/A	Hayır	Rapor Takip Numarası
istemYapanDrBrans	İstem yapan doktor branş	String	4	Hayır	İstemi yapan doktorun branşı

Tablo – 4.2.1.o: HastaYatisBilgisiDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?	Açıklama
bransKodu	Branş Kodu	String	4	Evet	Yatış işleminin yapıldığı branşın kodu
drTescilNo	Doktor tescil no	String	16	Evet	İşlemi yapan doktorun tescil numarası.
sutKodu	SUT Kodu	String	7	Evet	Yapılan işlemin SUT' da tanımlı olan kodu.
hizmetSunucuRefNo	Hizmet sunucu referans numarası	String	20	Evet	Kaydedilen hizmete ait tesis tarafından belirlenen numara. Bu numara medula tarafından üretilecek olan "islemSiraNo" ile tesislerin kayıtlarını eşleştirebilmeleri amacıyla kullanılmalıdır.
islemSiraNo	İşlem Sıra Numarası	String	15	Hayır	*Kaydedilen hizmete ait numaradır. Hizmet kaydederken null gönderilmelidir. Kayıt sonrasında Medula tarafından doldurulup cevap olarak dönecektir.
refakatciGunSayisi	Refakatçi Gün Sayısı	String	4	Hayır	Refakatçi yoksa boş gönderilmelidir.
yatisBaslangicTarihi	Yatış Başlangıç Tarihi	String	10	Evet	dd.mm.yyyy formatında
yatisBitisTarihi	Yatış Bitiş Tarihi	String	10	Evet	dd.mm.yyyy formatında
ozelDurum	Özel Durum	String	1	Hayır	Tablo – 5.1: OzelDurumVO bakınız.
aciklama	Açıklama	String	1000	Hayır	Yatış açıklama alanı
cokluOzelDurum	Çoklu Özel Durum	String[]	N/A	Hayır	Özel durumda gönderilen tekil tüm özel durumlar bu alan içinde geçerlidir.
yatakKodu	Yatak kodu	String	15	Evet	Yatak Kodu

Tablo – 4.2.1.s: KanBilgisiDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?	Açıklama
bransKodu	Branş Kodu	String	4	Evet	Yatış işleminin yapıldığı branşın kodu

drTescilNo	Doktor tescil no	String	16	Evet	İşlemi yapan doktorun tescil numarası.
sutKodu	SUT Kodu	String	7	Evet	Yapılan işlemin SUT' da tanımlı olan kodu.
hizmetSunucuRefNo	Hizmet sunucu referans numarası	String	20	Evet	Kaydedilen hizmete ait tesis tarafından belirlenen numara. Bu numara medula tarafından üretilecek olan "islemSiraNo" ile tesislerin kayıtlarını eşleştirebilmeleri amacıyla kullanılmalıdır.
islemSiraNo	İşlem Sıra Numarası	String	15	Hayır	*Kaydedilen hizmete ait numaradır. Hizmet kaydederken null gönderilmelidir. Kayıt sonrasında Medula tarafından doldurulup cevap olarak dönecektir.
adet	Adet	Integer		Evet	İşlem adedi
isbtBilesenNo	ISBT Bilesen Numarası	String		Hayır	Kan ürünün ISBT Bilesen numarası
isbtUniteNo	ISBT Ünite Numarası	String		Hayır	Kan ürünün ISBT Ünite Numarası
islemTarihi	İşlem Tarihi	String		Evet	dd.MM.yyyy formatında gönderilecek.
ozelDurum	Özel Durum	String	1	Hayır	Tablo – 5.1: OzelDurumVO bakınız.
cokluOzelDurum	Çoklu Özel Durum	String[]	N/A	Hayır	Özel durumda gönderilen tekil tüm özel durumlar bu alan içinde geçerlidir.

Tablo – 4.2.1.m: KayitliIslemBilgisiDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Açıklama
hizmetSunucuRefNo	Hizmet sunucu referans numarası	String	20	Sağlık tesisinin takip altındaki her işleme verdiği sıra numarası.
islemSiraNo	İşlem Sıra Numarası	String	15	Medula tarafından takip altındaki her işleme verilen sıra numarası.

Tablo – 4.2.1.n: HataliIslemBilgisiDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Açıklama
hataKodu	Hata Kodu	String	4	Hatanın kodu.

hataMesaji	Hata Mesajı	String	N/A	Hataya ait açıklama
hizmetSunucuRefNo	Hizmet sunucu referans numarası	String	20	Sağlık tesisinin takip altındaki her işleme verdiği sıra numarası.
oncekiIslemBilgisi	Önceki İşlem Bilgisi	OncekiIslemBilgisiDVO	N/A	Bkz. Tablo 4.2.1.p

Tablo – 4.2.1.p: OncekiIslemBilgisiDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Açıklama
islemAdedi	İşlem Adedi	Integer		İşlem Adedi
islemTarihi	İşlem Tarihi	String	10	İşlemin yapıldığı tarih "dd.mm.yyyy" formatında.
saglikTesisKodu	Tesis Kodu	Integer	8	Sağlık tesisinin GSS tarafından verilmiş kodu
tesisAdi	Tesis Adı	String	100	Tesisin Adı

4.2.2 HizmetKaydıOku Metodu

Metot Adı	Giriş Parametresi	Çıkış Parametresi
HizmetKaydiOku	HizmetOkuGirisDVO (bkz. Tablo 4.2.2.a)	HizmetOkuCevapDVO (bkz. Tablo 4.2.2.b)

Tablo – 4.2.2.a : HizmetOkuGirisDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?	Açıklama
islemSiraNumaralari	İşlem Sıra Numaraları Array olarak	String Array	N/A	Hayır	İslemSiraNo' ları üzerinden sadece belirlenen işlemleri okumak amacı ile kullanılmalıdır. Boş gelirse kayıtlı tüm işlemler okunur.

hizmetSunucuRefNolari	Himet Referans Noları Array olarak	String Array	N/A	Hayır	hizmetSunucuRefNo'ları üzerinden sadece belirlenen işlemleri okumak amacı ile kullanılmalıdır. Boş gelirse kayıtlı tüm işlemler okunur. Not : islemSiraNumaralari ve hizmetSunucuRefNolari her ikiside dolu olamaz.
saglikTesisKodu	Tesis kodu	Integer		Evet	Sağlık tesisinin GSS tarafından verilmiş kodu
takipNo	Takip Numarası	String	N/A	Evet	Provizyon alma işlemi sonucu GSS tarafından üretilen takip numarası.
ktsHbysKodu	KTS HBYS Kodu	String		Evet	Yazılım firması KTS kodu

Tablo – 4.2.2.b : HizmetOkuCevapDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Açıklama
hizmetler	Hizmet Bilgisi	HizmetDVO	N/A	Bkz. Tablo 4.2.2.c
hastaBasvuruNo	Hasta Başvuru Numarası	String	10	Hasta kabulu sırasında verilen başvuru numarası.
sonucKodu	Sonuç kodu	String	4	İşleminin sonucu 0000 (sıfır) ise işlem hatasız olarak sonuçlanmıştır. 0000'dan farklı ise işlem hatalıdır.
sonucMesaji	Sonuç mesajı	String	N/A	Sonuç açıklaması. Hata durumunda, hatanın sebebi bu alanda belirtilecektir.

Tablo – 4.2.2.c : HizmetDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Açıklama
ameliyatveGirisimBilgileri	Ameliyat Bilgileri array olarak gönderilir	AmeliyatveGirisimBilgisiDVO[ ]	N/A	Bkz. Tablo 4.2.1.c
digerIslemBilgileri	Diğer İşlem Bilgileri Array olarak gönderilir	DigerIslemBilgisiDVO [ ]	N/A	Bkz. Tablo 4.2.1.d
disBilgileri	Diş Bilgileri array olarak gönderilir	DisBilgisiDVO[ ]	N/A	Bkz. Tablo 4.2.1.e

ilacBilgileri	İlaç Bilgileri array olarak gönderilir	IlacBilgisiDVO[ ]	N/A	Bkz. Tablo 4.2.1.f
konsultasyonBilgileri	Konsültasyon Bilgileri array olarak gönderilir	KonsultasyonBilgisiDVO[ ]	N/A	Bkz. Tablo 4.2.1.g
malzemeBilgileri	Malzeme Bilgileri array olarak gönderilir	MalzemeBilgisiDVO[ ]	N/A	Bkz. Tablo 4.2.1.h
muayeneBilgisi	Muayene Bilgisi	MuayeneBilgisiDVO	N/A	Bkz. Tablo 4.2.1.i
tahlilBilgileri	Tahlil Bilgileri array olarak gönderilir	TahlilBilgisiDVO[ ]	N/A	Bkz. Tablo 4.2.1.j
takipNo	Takip Numarası	String	N/A	
tanilar	Tanılar array olarak gönderilir	TaniBilgisiDVO[ ]	N/A	Bkz. Tablo 4.2.1.k
tetkikveRadyolojiBilgileri	Tetkik ve Radyoloji Bilgileri array olarak gönderilir	TetkikveRadyolojiBilgisiDVO[ ]	N/A	Bkz. Tablo 4.2.1.l
hastaYatisBilgileri	Hasta Yatış Bilgileri array olarak gönderilir	HastaYatisBilgisiDVO[ ]	N/A	Bkz. Tablo 4.2.1.o
odemeSorguDurum	Ödeme sorgunun durumu	String	N/A	"0", "İlk Kayıt" "1", "Hatasız" "2", "Hatalı" "3", "Faturalandı" "4", "Dönem Sonlandırıldı" "5", "İncelendi" "6", "İtiraz İncelendi" "X", "Online diğer işlem talep"
triajBeyani	Triaj bilgisi	String	1	Hayır ** Triaj bilgisi acil takiplerde zorunludur ve S,K,Y değerlerini alabilir

4.2.3 HizmetKaydiIptal Metodu

Metot Adı	Giriş Parametresi	Çıkış Parametresi
HizmetKaydiIptal	HizmetIptalGirisDVO (bkz. Tablo **4.2.3.a**)	HizmetIptalCevapDVO (bkz. Tablo 4.2.3.b)

Tablo – 4.2.3.a : HizmetIptalGirisDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?	Açıklama
islemSiraNumaralari	İşlem Sıra Numaraları Array olarak	String Array	N/A	Hayır	Sadece belirlenen işlemleri okumak amacı ile kullanılmalıdır. Boş gelirse kayıtlı tüm işlemler okunur.
saglikTesisKodu	Tesis kodu	Integer		Evet	Sağlık tesisinin GSS tarafından verilmiş kodu
takipNo	Takip Numarası	String	N/A	Evet	Provizyon alma işlemi sonucu GSS tarafından üretilen takip numarası.
ktsHbysKodu	KTS HBYS Kodu	String		Evet	Yazılım firması KTS kodu

Tablo – 4.2.3.b : HizmetIptalCevapDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Açıklama
sonucKodu	Sonuç kodu	String	4	İşleminin sonucu 0000 (sıfır) ise işlem hatasız olarak sonuçlanmıştır. 0000'dan farklı ise işlem hatalıdır.
sonucMesaji	Sonuç mesajı	String	N/A	Sonuç açıklaması. Hata durumunda, hatanın sebebi bu alanda belirtilecektir.

4.3 Fatura Bilgisi Kayıt Metotları

4.3.1 FaturaKayit Metodu

Metot Adı	Giriş Parametresi	Çıkış Parametresi
FaturaBilgisiKaydet	FaturaGirisDVO (bkz. Tablo 4.3.1.a)	FaturaCevapDVO (bkz. Tablo 4.3.1.b)

Tablo – 4.3.1.a: FaturaGirisDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?	Açıklama
saglikTesisKodu	Tesis kodu	Integer		Evet	Sağlık tesisinin GSS tarafından verilmiş kodu
faturaTarihi	Fatura Tarihi	String	10	Evet	Tarih “dd.mm.yyyy” formatında.
hastaBasvuruNo	Hastanın Başvuru Numarası	String	N/A	Evet	Sağlık tesisi tarafından hastaya verilmiş olan başvuru numarası.
faturaRefNo	Faturanın Referans No	String	20	Evet	Faturanın tesis tarafından belirtilen referanas numarası
hizmetDetaylari	Hizmet Detayları array olarak	HizmetDetayDVO[]	N/A	Evet	Bkz. Tablo 4.3.1.c
yesilKartSevkEdilenBransKodu	Yeşil kart sevk edilen branş kodu	String	N/A	Hayır	Sevk edilen yeşil kartlının sevk edildiği branş
yesilKartSevkEdilenTesisKodu	Yeşil kart sevk edilen tesis kodu	String		Hayır	Yeşil kart sevk edilen tesis kodu
yesilKartSevkEdilenTesisAdi	Yeşil kart sevk edilen tesis adı	String		Hayır	Yeşil kart sevk edilen tesis adı
yesilKartSevkEdilenTakipTipi	Yesil kart sevk edilen takip tipi	String		Hayır	Yesil kart sevk edilen takip tipi
yesilKartSevkEdilenAciklama	Yesil kart sevk edilen takip tipi	String		Hayır	Yesil kart sevk edilen takip tipi
trafikKazasiOdemeYuzdesi	Trafik kazası ödeme yüzdesi	Integer		Evet	Trafik kazası faturalarının % trafikKazasiOdemeYuzdesi kadar az dönmesini sağlar
ilaveUcret	İlave Ücret	Double		Evet	Hastadan alınan ilave fark ücreti
ktsHbysKodu	KTS HBYS Kodu	String		Evet	Yazılım firması KTS kodu
hastaTelefon	Hasta Telefon Numarası	String	10	Hayır	3121234567 şeklinde olacaktır. Dolu olması durumunda telefon güncellenecektir.
hastaAdres	Hasta Adresi	String	100	Hayır	Dolu olması durumunda adres güncellenecektir.
muvafakatVar	Hasta veya yakının muvafakat durumu	String		Hayır	Sözleşmesiz SHSler için zorunlu alan. E : Sağlık hizmet bedelinin, ilgili sözleşmesiz SHS’ye ödenmesi için kullanılmalıdır. H : Sağlık hizmet bedelini **kendisi ödeyen kişiler** için

					kullanılmalıdır.

Tablo – 4.3.1.b: FaturaCevapDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Açıklama
sonucKodu	Sonuç kodu	String	4	işleminin sonucu 0000 (sıfır) ise işlem hatasız olarak sonuçlanmıştır. 0000'dan farklı ise işlem hatalıdır.
sonucMesaji	Sonuç mesajı	String	N/A	Sonuç açıklaması. Hata durumunda, hatanın sebebi bu alanda belirtilecektir.
faturaTeslimNo	Fatura Teslim Numarası	String	N/A	Faturanın hatasız olarak kaydedildiğine dair döndürülen teslim numarası. Bu aşamadan sonra, fatura teslim numarası, fatura işlemlerinde kullanılacaktır.
faturaTutari	Fatura Tutarı	Double		Fatura için GSS tarafından hesaplanan tutar.
hastaBasvuruNo	Hastanın Başvuru Numarası	String	N/A	Sağlık tesisi tarafından hastaya verilmiş olan başvuru numarası.
faturaRefNo	Faturanın Referans No	String	20	Faturanın tesis tarafından belirtilen referanas numarası
hataliKayitlar	Hatalı kayıtlar array olarak	FaturaHataDVO[ ]	NA	Faturanın hatalı olan kayıtlarının döndürüldüğü nesne Bkz. Tablo 4.3.1.d
faturaDetaylari	Fatura Detayları array olarak	FaturaDetayDVO[]	NA	Fatura detay bilgilerinin döndürüldüğü nesne Bkz. Tablo 4.3.1.e

Tablo – 4.3.1.c: HizmetDetayDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Açıklama
aciklama	Açıklama	String	2000	Sağlık tesisi tarafından hastaya verilen hizmetin açıklaması.
protokolNo	Protokol Numarası	String		Sağlık tesisi tarafından verilen protokol numarasıdır.
taburcuKodu	Taburcu Kodu	String		1, "Şifa ile taburcu" 2, "Haliyle taburcu" 3, "Ölüm veya başka nedenle tedaviden vazgecme"

				4, "Eve gönderilme" 5, "Aynı kapsamlı baska bir hastaneye sevk" 6, "Daha kapsamlı baska bir hastaneye sevk" 7, "Orta dereceli bir baska bakım kurulusuna sevk" 8, "Aile hekimi bakımı altında eve gönderilme" 9, "Hastane içinde başka bir branşa sevk" 10, "Vefat" 11, "Diğer" 12, "Yeşil kartlı sevk ile taburcu" 13, "Uzayan Yatış"
takipNo	Takip Numarası	String	N/A	Takip numarası

Tablo – 4.3.1.d: FaturaHataDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Açıklama
takipNo	Takip numarası	String	N/A	Takip numarası
hataKodu	Hata kodu	String	4	Hatanın kodu. 0000'dan farklı ise hata vardır.
hataMesaji	Hata mesajı	String	N/A	Hata açıklaması
hizmetSunucuRefNo	Hizmet Sunucu Referans No	String	N/A	Hata alınan işleme ait hizmet sunucu referans numarası

Tablo – 4.3.1.e: FaturaDetayDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Açıklama
takipNo	Takip numarası	String	N/A	Takip numarası
takipToplamTutar	Fatura için hesaplanan toplam tutar	Double		Takip için hesaplanan toplam tutar GSS tarafından gönderilecektir.
islemDetaylari	İşlem Detayları Array olarak	IslemDetayDVO[]	N/A	İşlem detay bilgilerinin döndürüldüğü nesne Bkz. Tablo 4.3.1.f

Tablo – 4.3.1.f: IslemDetayDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Açıklama
islemSiraNo	İşlem Sıra Numarası	String	20	Medula tarafından takip altındaki her işleme verilen sıra numarası.
islemTutari	İşlem Tutarı	Double		Takip altındaki işlemlerin kendine özgü tutarı.

4.3.2 FaturaIptal Metodu

Metot Adı	Giriş Parametresi	Çıkış Parametresi
FaturaIptal	FaturaIptalGirisDVO (bkz. Tablo 4.3.2.a)	FaturaIptalCevapDVO (bkz. Tablo 4.3.2.b)

Tablo – 4.3.2.a: FaturaIptalGirisDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?	Açıklama
saglikTesisKodu	Tesis kodu	Integer		Evet	Sağlık tesisinin GSS tarafından verilmiş kodu
faturaTeslimNo	Fatura teslim numarası array olarak	String [] array	N/A	Evet	Silinecek fatura(lar)ın teslim numarası
ktsHbysKodu	KTS HBYS Kodu	String		Evet	Yazılım firması KTS kodu

Tablo – 4.3.2.b: FaturaIptalCevapDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Açıklama
sonucKodu	Sonuç kodu	String	4	işleminin sonucu 0000 (sıfır) ise işlem hatasız olarak sonuçlanmıştır. 0000'dan farklı ise işlem hatalıdır.
sonucMesaji	Sonuç mesajı	String	N/A	Sonuç açıklaması. Hata durumunda, hatanın sebebi bu alanda belirtilecektir.
hataliKayitlar	Hatalı kayıtlar	FaturaIptalHataliKayitDVO [ ]	N/A	Silinemeyen fatura teslim numaralarının döndürüldüğü objedir. Bkz. Tablo 4.3.2.c

Tablo – 4.3.2.c: FaturaIptalHataliKayitDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Açıklama
hataKodu	Hata kodu	String	4	Hatanın kodu
hataMesaji	Hata mesajı	String	N/A	Hata açıklaması
faturaTeslimNo	Fatura Teslim numarası	String	N/A	Hatadan dolayı silinemeyen fatura teslim numarası

4.3.3 FaturaOku Metodu

Metot Adı	Giriş Parametresi	Çıkış Parametresi
FaturaOku	FaturaOkuGirisDVO (bkz. Tablo 4.3.3.a)	FaturaOkuCevapDVO (bkz. Tablo 4.3.3.b)

Tablo – 4.3.3.a: FaturaOkuGiris DVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?	Açıklama
saglikTesisKodu	Tesis kodu	Integer		Evet	Sağlık tesisinin GSS tarafından verilmiş kodu
faturaTeslimNo	Fatura teslim numarası array olarak	String		Evet *	Okunacak faturanın teslim numarası , fatura ref no boş ise dolu olmak zorundadır.
faturaRefNo	Fatura referans no	String	20	Evet *	Okunacak faturanın referans numarasıdır. Fatura teslim no boş ise dolu olmak zorundadır.
faturaTarihi	Fatura tarihi	String		Evet	Okunacak faturanın tarihidir. Faturanın tarihi dd.mm.yyyy formatındadır.
ktsHbysKodu	KTS HBYS Kodu	String		Evet	Yazılım firması KTS kodu

Tablo – 4.3.3.b: FaturaOkuCevapDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Açıklama
faturaRefNo	Fatura referans numarası	String	20	Okunan faturanın referans numarasıdır.
faturaTarihi	Fatura tarihi	String	10	Faturanın tarihi dd.mm.yyyy formatında
faturaTeslimNo	Fatura teslim numarası array olarak	String	N/A	Okunacak faturanın teslim numarası
faturaTutari	Fatura tutarı	Double		Fatura için GSS tarafından hesaplanan tutar.
sonucKodu	Sonuç kodu	String	4	İşleminin sonucu 0000 (sıfır) ise işlem hatasız olarak sonuçlanmıştır. 0000'dan farklı ise işlem hatalıdır.
sonucMesaji	Sonuç mesajı	String	N/A	Sonuç açıklaması. Hata durumunda, hatanın sebebi bu alanda belirtilecektir.
faturaDetaylari	Faturanın Detay Bilgileri Array olarak	FaturaCevapDetayDVO[]	N/A	Fatura detay bilgilerinin döndürüldüğü objedir. Bkz. Tablo 4.3.3.c

Tablo – 4.3.3.c: FaturaCevapDetayDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Açıklama
aciklama	Açıklama	String	255	Fatura Detay Bilgileri Açıklaması
protokolNo	Protokol Numarası	String	20	Faturanın Protokol Numarası
taburcuKodu	Taburcu Kodu	String		1, "Şifa ile taburcu" 2, "Haliyle taburcu" 3, "Ölüm veya başka nedenle tedaviden vazgecme" 4, "Eve gönderilme" 5, "Aynı kapsamlı baska bir hastaneye sevk" 6, "Daha kapsamlı baska bir hastaneye sevk" 7, "Orta dereceli bir baska bakım kurulusuna sevk" 8, "Aile hekimi bakımı altında eve gönderilme" 9, "Hastane içinde başka bir branşa sevk" 10, "Vefat" 11, "Diğer" 12, "Yeşil kartlı sevk ile taburcu" 13, "Uzayan Yatış"

takipNo	Takip Numarası	String	N/A	Takip numarası.
takipToplamTutar	Takip Toplam Tutarı	Double		İlgili takibin toplam tutarı.
islemDetaylari	İşlem Detay Bilgileri Array olarak	IslemDetayDVO[ ]	N/A	İşlem detay bilgilerinin döndürüldüğü nesne Bkz. Tablo **4.3.1.f**

4.3.4 FaturaTutarOku Metodu

Metot Adı	Giriş Parametresi	Çıkış Parametresi
FaturaTutarOku	FaturaGirisDVO (bkz. Tablo 4.3.1.a)	FaturaCevapDVO (bkz. Tablo 4.3.1.b)

4.3.2 utsKullanimKesinlestirme Metodu

Metot Adı	Giriş Parametresi	Çıkış Parametresi
UtsKullanimKesinlestirme	UtsKesinlestirmeKayitGirisDVO (bkz. Tablo 4.2.4.a)	UtsKesinlestirmeKayitCevapDVO (bkz. Tablo 4.2.4.c)

Tablo – 4.2.4.a : UtsKesinlestirmeKayitGirisDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?	Açıklama
saglikTesisKodu	Tesis kodu	Integer		Evet	Sağlık tesisinin GSS tarafından verilmiş kodu
utsKesinlestirmeKayitMalzemeDVO	Takip Numarası	UTSKesinlestirmeKayitMalzemeDVO[]	N/A	Evet	(bkz. Tablo 4.2.4.b)

Tablo – 4.2.4.b : UTSKesinlestirmeKayitMalzemeDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?	Açıklama
hizmetSunucuRefNo	Hizmet sunucu referans numarası	String		Evet	Kesinleştirilmek istenen malzeme kaydına ait hizmet sunucu referans numarası

takipNo	Takip Numarası	String	N/A	Evet	Provizyon alma işlemi sonucu GSS tarafından üretilen takip numarası.

Tablo – 4.2.4.c : UtsKesinlestirmeKayitCevapDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Açıklama
sonucKodu	Sonuç kodu	String	4	İşleminin sonucu 0000 (sıfır) ise işlem hatasız olarak sonuçlanmıştır. 0000'dan farklı ise işlem hatalıdır.
sonucMesaji	Sonuç mesajı	String	N/A	Sonuç açıklaması. Hata durumunda, hatanın sebebi bu alanda belirtilecektir.
hataliIslemBilgisiDVO	Hatalı işlem listesi	HataliIslemBilgisiDVO[]		Bkz. Tablo 4.2.1.n

4.3.3 utsKullanimKesinlestirmeSorgu Metodu

Metot Adı	Giriş Parametresi	Çıkış Parametresi
UtsKullanimKesinlestirmeSorgu	UtsKesinlestirmeSorguGirisDVO (bkz. Tablo 4.2.5.a)	UtsKesinlestirmeSorguCevapDVO (bkz. Tablo 4.2.5.b)

Tablo – 4.2.5.a : UtsKesinlestirmeSorguGirisDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?	Açıklama
saglikTesisKodu	Tesis kodu	Integer		Evet	Sağlık tesisinin GSS tarafından verilmiş kodu
tckNo	TC kimlik numarası	String	11	Evet	

Tablo – 4.2.5.b : UtsKesinlestirmeSorguCevapDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Açıklama
sonucKodu	Sonuç kodu	String	4	İşleminin sonucu 0000 (sıfır) ise işlem hatasız olarak sonuçlanmıştır. 0000'dan farklı ise işlem hatalıdır.
sonucMesaji	Sonuç mesajı	String	N/A	Sonuç açıklaması. Hata durumunda, hatanın sebebi bu

				alanda belirtilecektir.
utsKesinlestirmeKayitDVO	Kesinleştirilen işlem listesi	UTSKesinlestirmeKayitDVO []		Bkz. Tablo 4.2.5.c

Tablo – 4.2.5.c : UTSKesinlestirmeKayitDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Açıklama
kullanimBildirimID	Kullanım Bildirim No	String	36	Malzemenin ÜTS sistemine bildirdiği kullanım bildirim numarası
saglikTesisKodu	Tesis kodu	Integer		Sağlık tesisinin GSS tarafından verilmiş kodu
TCKimlikNo	TC kimlik numarası	String	N/A	Sonuç açıklaması. Hata durumunda, hatanın sebebi bu alanda belirtilecektir.
seriNo	Seri Numarası	String		Kullanım bildiriminde girilen lot numarası
lotNo	Lot Numarası	String		Kullanım bildiriminde girilen seri numarası
hizmetSunucuReferansNo		String		
takipNo		String		Provizyon alma işlemi sonucu GSS tarafından üretilen takip numarası.
durum	Ürün kesinleştirme bilgisi	String	1	E - Kesinleştirilmiş ürün H - Kesinleştirilmemiş ürün

4.3.4 utsKullanimKesinlestirmeIptal Metodu

Metot Adı	Giriş Parametresi	Çıkış Parametresi
UtsKullanimKesinlestirmeIptal	UtsKesinlestirmeIptalGirisDVO (bkz. Tablo 4.2.6.a)	UtsKesinlestirmeIptalCevapDVO (bkz. Tablo 4.2.6.b)

Tablo – 4.2.6.a : UtsKesinlestirmeIptalGirisDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?	Açıklama
saglikTesisKodu	Tesis kodu	Integer		Evet	Sağlık tesisinin GSS tarafından verilmiş kodu
kullanimBildirimID	Kullanım bildirimi	String	36	Evet	Malzemenin ÜTS sistemine bildirdiği kullanım bildirim numarası

Tablo – 4.2.6.b : UtsKesinlestirmeIptalCevapDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Açıklama
sonucKodu	Sonuç kodu	String	4	İşleminin sonucu 0000 (sıfır) ise işlem hatasız olarak sonuçlanmıştır. 0000'dan farklı ise işlem hatalıdır.
sonucMesaji	Sonuç mesajı	String	N/A	Sonuç açıklaması. Hata durumunda, hatanın sebebi bu alanda belirtilecektir.

4.3.5 itsIlacIslem Metodu

Metot Adı	Giriş Parametresi	Çıkış Parametresi
itsIlacIslem	ITSIslemGirisDVO (bkz. Tablo 4.3.5.a)	ITSIslemCevapDVO (bkz. Tablo 4.3.5.b)

Tablo – 4.3.5.a : ITSIslemGirisDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?	Açıklama
saglikTesisKodu	Tesis kodu	Integer		Evet	Sağlık tesisinin GSS tarafından verilmiş kodu
hastaBasvuruNo	Hasta Başvuru No	String	N/A	Evet	Sağlık hak sahibi başvuru numarası
islemTipi	İşlem Tipi	String	1	Evet	Şu anda sadece "K" harfi gönderilecektir.
takipNumaralari	Takip Numaraları	String[]	N/A	Evet	İşlem yapılmak istenen takip numarası listesi

Tablo – 4.3.5.b : ITSIslemCevapDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Açıklama
sonucKodu	Sonuç kodu	String	4	İşleminin sonucu 0000 (sıfır) ise işlem hatasız olarak sonuçlanmıştır. 0000'dan farklı ise işlem hatalıdır.
sonucMesaji	Sonuç mesajı	String	N/A	Sonuç açıklaması. Hata durumunda, hatanın sebebi bu alanda belirtilecektir.
takipIlacBilgisi	Takip ilaç listesi	TakipIlacBilgisiDVO[](bkz. Tablo 4.3.5.c)		Takip içindeki ilaca ait kesinleştirme bilgileri

Tablo – 4.3.5.c : TakipIlacBilgisiDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Açıklama
takipNo	Takip Numarası	String		Takip No
ilacBilgisi	İlaç Bilgileri	ITSIlacBilgisiDVO[](bkz. Tablo 4.3.5.d)		Takip içindeki ilaç bilgileri
sonucKodu	Sonuç kodu	String	4	İşleminin sonucu 0000 (sıfır) ise işlem hatasız olarak sonuçlanmıştır. 0000'dan farklı ise işlem hatalıdır.
sonucMesaji	Sonuç mesajı	String	N/A	Sonuç açıklaması. Hata durumunda, hatanın sebebi bu alanda belirtilecektir.

Tablo – 4.3.5.d : ITSIlacBilgisiDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Açıklama
itsBirimSarfId	Takip Numarası	String		İTS sisteminden alınan bildirime ait birim sarf ID değeri
islemSiraNo	İşlem Sıra No	String		Hizmete ait işlem sıra no
islemTarihi	İşlem tarihi	String		Hizmetin işlem tarihi
barkod	Barkod	String		İlaç Barkodu
seriNo	Seri No	String		İlaç Seri No
adet	Adet	Integer		İlaç adet bilgisi

sonucKodu	Sonuç kodu	String	4	İşleminin sonucu 0000 (sıfır) ise işlem hatasız olarak sonuçlanmıştır. 0000'dan farklı ise işlem hatalıdır.
sonucMesaji	Sonuç mesajı	String	N/A	Sonuç açıklaması. Hata durumunda, hatanın sebebi bu alanda belirtilecektir.

4.3.6 majistralIlacTutariHesapla Metodu

Metot Adı	Giriş Parametresi	Çıkış Parametresi
majistralIlacTutariHesapla	MajistralIlacTutariSorguGirisDVO(bkz. Tablo 4.3.6.a)	MajistralIlacTutariCevapDVO(bkz. Tablo 4.3.6.b)

Tablo – 4.3.6.a : MajistralIlacTutariSorguGirisDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Açıklama
takipNo	Takip Numarası	String		Takip No
saglikTesisKodu	Tesis kodu	Integer		Sağlık Tesis Kodu
hizmetSunucuRefNo	Hizmet Sunucu Ref No	String	20	Hizmet Sunucu Ref No

Tablo – 4.3.6.b : MajistralIlacTutariCevapDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Açıklama
MajistralIlacTutariBilgiDVO	MajistralIlacTutariBilgi Nesnesi	MajistralIlacTutariBilgiDVO[]	N/A	Bkz. Tablo – 4.3.6.b.1
sonucKodu	Sonuç kodu	String	4	İşleminin sonucu 0000(sıfır) ise işlem hatasız sonuçlanmıştır. 0000'dan farklı ise işlem hatalıdır.
sonucMesaji	Sonuç mesajı	String	N/A	Sonuç açıklaması. Hata durumunda, hatanın sebebi bu alanda belirtilecektir.
hataliKayitlar	Hatalı işlem listesi	HataliIslemBilgisiDVO[]		Bkz. Tablo 4.2.1.n

Tablo – 4.3.6.b.1 : MajistralIlacTutariBilgiDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Açıklama
takipNo	Takip Numarası	String	N/A	Takip No

islemSiraNo	İşlem Sıra No	String	20	Hizmetin işlem sıra numarası
hizmetSunucuRefNo	Hizmet Sunucu Ref No	String	20	Hizmet Sunucu Ref No
majistralIlacTutari	Majistral İlac Tutarı	Double		Majistral İlac Tutar Bilgisi

4.4 Rapor Bilgisi Kayıt Metotları

4.4.1 RaporBilgisiKaydet Metodu

Metot Adı	Giriş Parametresi	Çıkış Parametresi
RaporBilgisiKaydet	RaporGirisDVO (bkz. Tablo 4.4.1.a)	RaporCevapDVO (bkz. Tablo 4.4.1.b)

Tablo – 4.4.1.a RaporGirisDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?	Açıklama
ilacRapor	İlaç Raporu	IlacRaporDVO	NA	Hayır	İlaç rapor (İlaç Kullanım ya da İlaç Muafiyet) kayıtları için bu alan doldurulacaktır. Diğer alanlar NULL gönderilmelidir. Bkz Tablo 4.4.1.h
maluliyetRapor	Maluliyet Raporu	MaluliyetRaporDVO	NA	Hayır	Maluliyet rapor kaydı için bu alan doldurulacaktır. Diğer alanlar NULL gönderilmelidir. Bkz Tablo 4.4.1.j
tedaviRapor	Tedavi Raporu	TedaviRaporDVO	NA	Hayır	Tedavi rapor kaydı için bu alan doldurulacaktır. Diğer alanlar NULL gönderilmelidir. Bkz Tablo 4.4.1.i
isgoremezlikRapor	İşgöremezlik Raporu	IsgoremezlikRaporDVO	NA	Hayır	İşgöremezlik Rapor (İş Kazası, Meslek Hastalığı ya da Hastalık) kayıtları için bu alan doldurulacaktır. Diğer alanlar NULL gönderilmelidir Bkz. Tablo 4.4.1.c

kullaniciTesisKodu	Kullanıcı Tesis Kodu	Integer		Evet	Kullanıcının sağlık tesis kodu

Tablo – 4.4.1.b RaporCevapDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Açıklama
raporTakipNo	Rapora ait unique bilgi	Long		Kaydedilen her rapora ait sistem tarafından üretilen unique numaradır.
analikRapor	Analık İşgöremezlik Raporu	AnalikIsgoremezlikRaporDVO	NA	Kaydedilen rapor analık işgöremezlik raporu ise bu obje dolu gelir. Diğer objeler NULL gönderilmiştir. Bkz Tablo 4.4.1.f
dogumOncesiCalisabilirRapor	Doğum Öncesi Çalışabilir Raporu	DogumOncesiCalisabilirRaporDVO	NA	Kaydedilen rapor doğum öncesi çalışabilir raporu ise bu obje dolu gelir. Diğer objeler NULL gönderilmiştir Bkz Tablo 4.4.1.d
dogumRapor	Doğum Raporu	DogumRaporDVO	NA	Kaydedilen rapor doğum raporu ise bu obje dolu gelir. Diğer objeler NULL gönderilmiştir. Bkz Tablo 4.4.1.e
ilacRapor	İlaç Raporu	IlacRaporDVO	NA	Kaydedilen rapor ilaç raporu (İlaç Kullanım ya da İlaç Muafiyet) ise bu obje dolu gelir. Diğer objeler NULL gönderilmiştir. Bkz Tablo 4.4.1.h
maluliyetRapor	Maluliyet Raporu	MaluliyetRaporDVO	NA	Kaydedilen rapor maluliyet raporu ise bu obje dolu gelir. Diğer objeler NULL gönderilmiştir. Bkz Tablo 4.4.1.j
protezRapor	Protez Raporu	ProtezRaporDVO	NA	Kaydedilen rapor protez raporu ise bu obje dolu gelir. Diğer objeler NULL gönderilmiştir. Bkz Tablo 4.4.1.g
tedaviRapor	Tedavi Raporu	TedaviRaporDVO	NA	Kaydedilen rapor tedavi raporu ise bu obje dolu gelir. Diğer objeler NULL gönderilmiştir. Bkz Tablo 4.4.1.i
isgoremezlikRapor	İşgöremezlik Raporu	IsgoremezlikRaporDVO	NA	Kaydedilen rapor işgöremezlik raporu (İşkazası, meslek hastalığı ya da hastalık) ise bu alan dolu gelir. Diğer objeler NULL gönderilmiştir Bkz. Tablo 4.4.1.c
isgoremezlikRaporEkleri	İşgöremezlik Raporu Ekleri	IsgoremezlikRaporEkDVO [ ]	NA	Tablo 4.4.1.ee
sonucAciklamasi	Sonuç Açıklaması	String	N/A	Sonuç açıklaması. Hata durumunda, hatanın sebebi bu alanda belirtilecektir.

sonucKodu	Sonuç Kodu	Integer		İşlem sonucunun kodu. 0 (sıfır) - işlem hatasız olarak sonuçlanmıştır. 0 dan farklı ise işlem hatalıdır.
raporTuru	Rapor Türü	Integer		Kaydedilen raporun türü burada belirtilir. Değerleri: 1 : Tedavi 2 : İş Kazası 3 : Meslek Hastalığı 4 : Hastalık 5 : Doğum Öncesi Çalışabilir 6 : Analık 7 : Doğum 8 : Protez 9 : Maluliyet 10 : İlaç Kullanım 11 : İlaç Muafiyet

Tablo – 4.4.1.c IsgoremezlikRaporDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?	Açıklama
raporBilgisi	Rapor Bilgileri	`RaporBilgisiDVO`	NA	Evet	Bkz. Tablo 4.4.1.r
isGoremezlikRaporTuru	İş Göremezlik Rapor Türü	Integer	1	Evet	Değerleri: 1 : İşKazası 2: MeslekHastalığı 3:Hastalık 4:Analık 5:Emzirme
bransKodu	Branş Kodu	String	4	Evet	Branş Kodu
protokolNo	Protokol Numarası	String	20	Hayır	Raporun protokol numarası
protokolTarihi	Protokol Tarihi	String	10	Hayır	Raporun protokol tarihi (dd.mm.yyyy)

duzenlemeTuru	Rapor Düzenleme Türü	String	1	Evet	Değerleri: 1 : Heyet 2 : Tek Hekim
teshis	Teşhiş	String		Evet	ICD -10 Kodu Kullanılacaktır
aciklama	Açıklama	String	255	Hayır	Branşın görüşü
SaglikKuruluRaporTarih	Sağlık rapor kurul tarihi	String	20	Hayır	Sağlık rapor kurul tarihi
olum	Sigortalının Ölüp Ölmediği	String	1	Evet	Değerleri 1: Sağ 2:Ölü
~~ilkRaporTakipNo~~	~~İlk Rapor takip no~~	~~Long~~	~~NA~~	~~Hayır~~	~~Devamı olarak verilen raporun medula sistemin vermiş olduğu takip nosu~~
isKazasiRaporu	İş kazası raporu	IsKazasiRaporDVO	NA	Hayır	isGoremezlikRaporTuru 1 ise zorunlu. Bkz. Tablo 4.4.1.d
meslekHastaligiRaporu	Meslek Hastalığı Raporu	MeslekHastaligiRaporDVO	NA	Hayır	isGoremezlikRaporTuru 2 ise zorunlu. Bkz. Tablo 4.4.1.e
analikRaporu	Analık Raporu	AnalikRaporDVO	NA	Hayır	isGoremezlikRaporTuru 4 ise zorunlu. Bkz. Tablo 4.4.1.f
emzirmeRaporu	Emzirme Raporu	EmzirmeRaporDVO	NA	Hayır	isGoremezlikRaporTuru 5 ise zorunlu. Bkz. Tablo 4.4.1.g
hastalikRaporu	Hastalık Raporu	HastalikRaporDVO	NA	Hayır	isGoremezlikRaporTuru 3 ise zorunlu. Bkz. Tablo 4.4.1.j
klinikBulgular	Klinik bulgular	String	20	Hayır	Klinik bulgular
ronLabBilgileri	ronLabBilgileri	String		Hayır	ronLabBilgileri
karar	Karar	String	20	Hayır	Karar
doktorlar	Doktor bilgileri array olarak gönderilecektir	DoktorBilgisiDVO[]	NA	Evet	Bkz. Tablo 4.4.1.t
bashekimOnayDurumu		Integer		Hayır	Başhekim onay durumu
bashekimTCNo		String	20	Hayır	Başhekim TC kimlik no

hakSahibi	Hak Sahibi Bilgisi	HakSahibiBilgisiDVO	NA	Evet	Bkz. Tablo 4.4.1.s
devammi;	Devam durum	Integer	1	Evet	Ön Seçim web servisinden gelen cevap doğrultusunda; -1, "HAYIR" 1, "GEÇMİŞTE GİTMEDİĞİ KONTROL VAR,DEVAM MI (EVET)" 2, "DEVAM EDEN RAPORU VAR, DEVAM MI (EVET)"
yatisDevam	Yatış Devam	String	1	Evet	1, "Yatış Yok" 2, "Yatış Devam Ediyor" 3, "Yatış Var, Taburcu olmuş" 4, "Karma (Yatıştan sonra, ayaktan istirahat de verilmiş)"

Tablo – 4.4.1.d IsKazasiRaporDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?	Açıklama
baslangicTarihi	Başlangıç Tarihi	String	10	hayır	dd.mm.yyyy formatında yatış Devam H ise zorunlu
bitisTarihi	Bitiş Tarihi	String	10	hayır	dd.mm.yyyy formatında Yatış devam H ise zorunlu
raporDurumu	Rapor Durumu	String	1	Hayır	Değerleri 1: Çalışır 2: Kontrol Hastane yatış H ise zorunlu
isKontTarihi	İşbaşı / kontrol tarihi	String	10	Evet	dd.mm.yyyy formatında Yatış devam H ise zorunlu alan . hastane Yatışı E ise Rapor Durumuna göre iş başı ve ya kontrol tarihi girilecektir.
hastaneYatisTarihi	Hastane Yatış Tarihi	String	10	Hayır	dd.mm.yyyy formatındaYatış devam durumu 2ise zorunlu
hastaneCikisTarihi	Hastane Çıkış Tarihi	String	10	Hayır	dd.mm.yyyy formatında Yatış Devam Durumu 3 ise zorunlu

nuks	İş kazası veya meslek hastalığından kaynaklanan tekrar durmu	String	1	Hayır	Değerleri , 1: Nuks Var 2 Nuks Yok
~~yatisDevam~~	~~Yatış Devam~~	~~String~~	~~1~~	~~evet~~	~~Değerleri,~~ ~~1: Yatış Yok~~ ~~2: Yatış Devam~~ ~~3: Taburcu~~
yaraninTuru	Yaranın Türü	String			TABLOLAR TARAFIMIZCA SONRA YAYINLANACAKTIR
yaraninYeri	Yaranın Yeri	String			TABLOLAR TARAFIMIZCA SONRA YAYINLANACAKTIR
taburcuTarihi	Taburcu Tarihi	String	10	Hayır	dd.mm.yyyy formatında Yatış Devam Durumunda 3 işaretli ise zorunlu
taburcuKodu	Taburcu Kodu	Integer		NA	1, "Şifa ile taburcu" 2, "Haliyle taburcu" 3, "Ölüm veya başka nedenle tedaviden vazgecme" 4, "Eve gönderilme" 5, "Aynı kapsamlı baska bir hastaneye sevk" 6, "Daha kapsamlı baska bir hastaneye sevk" 7, "Orta dereceli bir baska bakım kurulusuna sevk" 8, "Aile hekimi bakımı altında eve gönderilme" 9, "Hastane içinde başka bir branşa sevk" 10, "Vefat" 11, "Diğer" 12, "Yeşil kartlı sevk ile taburcu" 13, “Uzayan Yatış”
isKazasiTarihi	İş Kazası Tarihi	String	10	Hayır	dd.mm.yyyy formatında İşkazası vakalarında , nüks işaretli ise işkazası tarihi girilecek.

Tablo – 4.4.1.e MeslekHastaligiRaporDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?	Açıklama
baslangicTarihi	Başlangıç Tarihi	String	10	hayır	dd.mm.yyyy formatında Yatış Devam H ise zorunlu

bitisTarihi	Bitiş Tarihi	String	10	hayır	dd.mm.yyyy formatında Yatış Devam H ise zorunlu
raporDurumu	Rapor Durumu	String	1	Hayır	Değerleri 1: Çalışır 2: Kontrol Hastane yatış H ise zorunlu
isKontTarihi	İşbaşı / kontrol tarihi	String	10	Evet	dd.mm.yyyy formatında Yatış devam H ise zorunlu alan . hastane Yatışı E ise Rapor Durumuna göre iş başı ve ya kontrol tarihi girilecektir.
hastaneYatisTarihi	Hastane Yatış Tarihi	String	10	Hayır	dd.mm.yyyy formatında Yatış Devam durumu 2ise zorunlu
hastaneCikisTarihi	Hastane Çıkış Tarihi	String	10	Hayır	dd.mm.yyyy formatında Yatış Devam Durumu 3 ise zorunlu
nuks	İş kazası veya meslek hastalığından kaynaklanantekrar durmu	String	1	Hayır	Değerleri , 1: Nuks Var 2 Nuks Yok
~~yatisDevam~~	~~Yatış Devam~~	~~String~~	~~1~~	~~evet~~	~~Değerleri,~~ ~~1: Yatış Yok~~ ~~2: Yatış Devam~~ ~~3: Taburcu~~
yaraninTuru	Yaranın Türü	String			TABLOLAR TARAFIMIZCA SONRA YAYINLANACAKTIR
yaraninYeri	Yaranın Yeri	String			TABLOLAR TARAFIMIZCA SONRA YAYINLANACAKTIR
taburcuTarihi	Taburcu Tarihi	String	10	Hayır	dd.mm.yyyy formatında Yatış Devam Durumunda 3 işaretli ise zorunlu
taburcuKodu	Taburcu Kodu	Integer		NA	1, "Şifa ile taburcu" 2, "Haliyle taburcu" 3, "Ölüm veya başka nedenle tedaviden vazgecme" 4, "Eve gönderilme" 5, "Aynı kapsamlı baska bir hastaneye sevk" 6, "Daha kapsamlı baska bir hastaneye sevk" 7, "Orta dereceli bir baska bakım kurulusuna sevk" 8, "Aile hekimi bakımı altında eve gönderilme"

					9, "Hastane içinde başka bir branşa sevk" 10, "Vefat" 11, "Diğer" 12, "Yeşil kartlı sevk ile taburcu" 13, “Uzayan Yatış”

Tablo – 4.4.1.f AnalikRaporDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?	Açıklama
baslangicTarihi	Başlangıç Tarihi	String	10	Hayır	dd.mm.yyyy formatında Yatış Devam H ise zorunlu
bitisTarihi	Bitiş Tarihi	String	10	Hayır	dd.mm.yyyy formatında Yatış Devam H ise zorunlu
raporDurumu	Rapor Durumu	String	1	Hayır	Değerleri 1: Çalışır 2: Kontrol Hastane yatış H ise zorunlu
isKontTarihi	İş başı / kontrol tarihi	String	10	hayır	dd.mm.yyyy formatında Yatış devam H ise zorunlu alan . hastane Yatışı E ise Rapor Durumuna göre iş başı ve ya kontrol tarihi girilecektir.
hastaneYatisTarihi	Hastane Yatış Tarihi	String	10	Hayır	dd.mm.yyyy formatında Yatış Devam durumu 2ise zorunlu
hastaneCikisTarihi	Hastane Çıkış Tarihi	String	10	Hayır	dd.mm.yyyy formatında Yatış Devam Durumu 3 ise zorunlu
bebekDogumTarihi	Bebek Doğum Tarihi	String	10	Evet	dd.mm.yyyy formatında
~~dogumOncBasTarihi~~	~~Aktarma Raporunun Başlıyacağı zaman~~	~~String~~	~~10~~	~~Evet~~	~~dd.mm.yyyy formatında~~
canliCocukSayisi	Canlı Çocuk Sayısı	Integer		N/A	Doğumdan sonra yaşayan cocuk sayısı
doganCocukSayisi	Doğan Çocuk Sayısı	Integer		N/A	Kaç Cocuk Dunyaya geldiği
norSezFor	Normal Sezeryan Forsebs Dogum çeşidi	String	1	Evet	Değerleri 1: Normal 2 : Sezeryan 3 : Forsebs

~~yatisDevam~~	~~Yatış Devam~~	~~String~~	~~1~~	~~evet~~	~~Değerleri,~~ ~~1: Yatış Yok~~ ~~2: Yatış Devam~~ ~~3: Taburcu~~
~~aktarmaRaporVarmi~~	~~Aktarma Raporu Varmı~~	~~String~~	~~1~~	~~evet~~	~~Değerleri~~ ~~1 : Evet~~ ~~2: Hayır~~
~~aktarmaRaporTarihi~~	~~Aktarma Rapor Tarihi~~	~~String~~	~~10~~	~~Evet~~	~~dd.mm.yyyy formatında~~ ~~32. Haftada Doktor kontrolune geldiği tarih~~
~~gebelikHaftasi~~	~~Gebelik Haftası~~	~~Integer~~		~~N/A~~	~~Sigortalının gebeliğinin kaçıncı haftasında olduğu~~
taburcuTarihi	Taburcu Tarihi	String	10	Hayır	dd.mm.yyyy formatında Yatış Devam Durumunda 3 işaretli ise zorunlu
taburcuKodu	Taburcu Kodu	Integer		NA	1, "Şifa ile taburcu" 2, "Haliyle taburcu" 3, "Ölüm veya başka nedenle tedaviden vazgecme" 4, "Eve gönderilme" 5, "Aynı kapsamlı baska bir hastaneye sevk" 6, "Daha kapsamlı baska bir hastaneye sevk" 7, "Orta dereceli bir baska bakım kurulusuna sevk" 8, "Aile hekimi bakımı altında eve gönderilme" 9, "Hastane içinde başka bir branşa sevk" 10, "Vefat" 11, "Diğer" 12, "Yeşil kartlı sevk ile taburcu" 13, “Uzayan Yatış”
analikRaporTipi	Analık Rapor Tipi	Integer		N/A	1, “Doğum Öncesi Analık Raporu” 2, “Doğum Sonrası Analık Raporu”
gebelikTipi	Gebelik Tipi	Integer		N/A	1, “Tekil” 2, “Çoğul”
gebelikHaftasi1	Gebelik Haftası 1.	Integer		N/A	Doğum Öncesi Analık Raporu almak için doktora gidilen hafta (Genelde 32. hafta)
gebelikHaftasi2	Gebelik Haftası 2.	Integer		N/A	Doğum Öncesi Analık Raporu ÇALIŞIR verilirse, gebeliğin kaçıncı haftasına kadar çalışılabileceğini gösteren alan (Genelde 37. hafta)

bebekDogumHaftasi	Bebek Doğum Haftası	Integer		N/A	Bebek gebeliğin kaçıncı haftasında doğdu (Genelde 40. hafta)
aktarmaHaftasi	Aktarma Haftası	Integer		N/A	Doğum öncesi kullanılmayan iznin doğum sonrasına kaç hafta aktaracağını gösteren alan. Sistem tarafından otomatik olarak hesaplanır.

Tablo – 4.4.1.g EmzirmeRaporDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?	Açıklama
bebekDogumTarihi	Bebek Doğum Tarihi	String	10	Evet	dd.mm.yyyy formatında olacak
dogumOncBasTarihi	Aktarma Raporunun Başlıyacağı zaman	String	10	Evet	dd.mm.yyyy formatında
canliCocukSayisi	Canlı Çocuk Sayısı	Integer		N/A	Doğumdan sonra yaşayan cocuk sayısı
anneTcKimlikNo		String	11	Hayır	Emzirme raporu baba adına düzenleniyorsa annenin TcKimlikNumarası da girilecek.
doganCocukSayisi	Doğan çocuk sayısı	Integer		Hayır	Doğum sırasında doğan çocuk sayısı

Tablo – 4.4.1.h IlacRaporDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?	Açıklama
raporDVO	Rapor Bilgileri	RaporDVO	NA	Evet	Bkz. Tablo 4.4.1.k
raporEtkinMaddeler	Rapor Etkin Maddeleri	RaporEtkinMaddeDVO[ ]			Etkin Madde kodları Bkz. Tablo 4.4.1.ff
takipFormuNo	Takip formu numarası	String	N/A	Hayır	Diyabet teşhislerinden birisi ile ilaç raporu kaydediliyorsa hastanın takip formu numarası gönderilecek

Tablo – 4.4.1.i TedaviRaporDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?	Açıklama

raporDVO	Rapor Bilgileri	RaporDVO	NA	Evet	Bkz. Tablo 4.4.1.k
islemler	Tedavi İşlem bilgileri array olarak gönderilecektir.	TedaviIslemBilgisiDVO[ ]	NA	Evet	Sadece tedavi rapor türü olarak seçilen objeyi dolu gönderiniz. Diğerleri NULL olmalıdır. Bkz. Tablo 4.4.1.o
tedaviRaporTuru	Tedavi Rapor Türü	İnteger	NA	Evet	1: Diyaliz 2: Hiperbarik Oksijen Tedavisi 3: ESWT 4: Tüpbebek Tedavisi 5: Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon 6: ESWL 7:Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon - Trafik Kazası 8. Ev Hemodiyalizi 9: Pulmoner Rehabilitasyon

Tablo – 4.4.1.j HastalikRaporDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?	Açıklama
baslangicTarihi	Başlangıç Tarihi	String	10	hayır	dd.mm.yyyy formatında Yatış Devam H ise zorunlu
bitisTarihi	Bitiş Tarihi	String	10	hayır	dd.mm.yyyy formatında Yatış Devam H ise zorunlu
raporDurumu	Rapor Durumu	String	1	Hayır	Değerleri 1: Çalışır 2: Kontrol Hastane yatış H ise zorunlu
isKontTarihi	İşbaşı / kontrol tarihi	String	10	Evet	dd.mm.yyyy formatında Yatış devam H ise zorunlu alan . hastane Yatışı E ise Rapor Durumuna göre iş başı ve ya kontrol tarihi girilecektir.

nuks	nüks	String		Hayır	
hastaneYatisTarihi	Hastane Yatış Tarihi	String	10	Hayır	dd.mm.yyyy formatında Yatış Devam durumu 2ise zorunlu
hastaneCikisTarihi	Hastane Çıkış Tarihi	String	10	Hayır	dd.mm.yyyy formatında Yatış Devam Durumu 3 ise zorunlu
~~yatisDevam~~	~~Yatış Devam~~	~~String~~	~~1~~	~~evet~~	~~Değerleri,~~ ~~1: Yatış Yok~~ ~~2: Yatış Devam~~ ~~3: Taburcu~~
taburcuTarihi	Taburcu Tarihi	String	10	Hayır	dd.mm.yyyy formatında Yatış Devam Durumunda 3 işaretli ise zorunlu
taburcuKodu	Taburcu Kodu	Integer		NA	1, "Şifa ile taburcu" 2, "Haliyle taburcu" 3, "Ölüm veya başka nedenle tedaviden vazgecme" 4, "Eve gönderilme" 5, "Aynı kapsamlı baska bir hastaneye sevk" 6, "Daha kapsamlı baska bir hastaneye sevk" 7, "Orta dereceli bir baska bakım kurulusuna sevk" 8, "Aile hekimi bakımı altında eve gönderilme" 9, "Hastane içinde başka bir branşa sevk" 10, "Vefat" 11, "Diğer" 12, "Yeşil kartlı sevk ile taburcu" 13, “Uzayan Yatış”

Tablo – 4.4.1.k RaporDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?	Açıklama
raporBilgisi	Rapor Bilgisi	RaporBilgisiDVO	NA	Evet	Bkz. Tablo 4.4.1.r
turu	Raporun türü	String	1	Evet	Değerleri: 1 : Tedavi 2 : İş Kazası 3 : Meslek Hastalığı 4 : Hastalık

					5 : Doğum Öncesi Çalışabilir 6 : Analık 7 : Doğum 8 : Protez 9 : Maluliyet 10 : İlaç Kullanım 11 : İlaç Muafiyet
baslangicTarihi	Rapor Başlangıç Tarihi	String	10	Hayır	Rapor başlangıç tarihi (dd.mm.yyyy) Protez ve Doğum öncesi çalışabilir raporu dışında kalan tüm raporlar için Evetdur.
bitisTarihi	Rapor Bitiş Tarihi	String	10	Hayır	Rapor bitis tarihi (dd.mm.yyyy) Protez raporu ve Doğum öncesi çalışabilir raporu dışında kalan tüm raporlar için Evetdur.
duzenlemeTuru	Rapor Düzenleme Türü	String	1	Evet	Değerleri: 1 : Heyet 2 : Tek Hekim
hakSahibi	Hak Sahibi Bilgisi	HakSahibiBilgisiDVO	NA	Evet	Bkz. Tablo 4.4.1.s RaporBilgisiKaydetTakipNoDan metodu kullanılıyorsa bu alan NULL olarak gönderilmelidir. Takip Numarası kullanılarak hak sahibi bilgileri getirilecektir.
protokolNo	Protokol Numarası	String	20	Hayır	Raporun protokol numarası
protokolTarihi	Protokol Tarihi	String	10	Hayır	Raporun protokol tarihi (dd.mm.yyyy)
durum	Rapor Durumu	String	1	Hayır	Bu alan boş gönderilecektir. Değerleri : 1 : Taslak
aciklama	Açıklama	String	5000	Hayır	Raporun açıklaması
doktorlar	Doktor bilgileri array olarak gönderilecektir	DoktorBilgisiDVO[]	NA	Evet	Bkz. Tablo 4.4.1.t
tanilar	Tani bilgileri array olarak gönderilecektir	TaniBilgisiDVO[]	NA	Hayır	Bkz. Tablo 4.4.1.u İlaç raporlarında gönderilmeyecek.
teshisler	Teşhis Bilgileri	TeshisBilgisiDVO[]	NA	Hayır	Bkz. Tablo 4.4.1.v İlaç raporlarında gönderilmeyecek.
ilacTeshisler	İlaç Teşhis Bilgileri	IlacTeshisBilgiDVO[ ]	NA	Hayır	İlaç raporlarında gönderilmesi zorunlu.

					Bkz. Tablo 4.4.1.gg
takipNo	Takip No	String	N/A	Hayır	Provizyon alma işlemi sonucu GSS tarafından üretilen takip numarası. RaporBilgisiKaydetTakipNoDan metodu kullanılıyorsa bu alan doludur.
klinikTanı	Klinik Tanı	String	255	Hayır	Klinik tanı
ozelDurum	Ozel Durum	İnt		Hayır	Özel bir durum yoksa 0 gönderilecektir. 1- Mobilitenin korunmasının sağlanması ya da gerçekleştirilmesi amacıyla cerrahi girişim veya botulismus toksini uygulandı. 2- ~~3713 sayılı Kanun kapsamına girmese dahi başkasının yardımı ve desteği olmaksızın yaşamak için gereken hareketleri yapamayacak derecede malul olan vazife ve harp malulü hastaların ve genel sağlık sigortalısı ile bakmakla yükümlü olduğu kişilerden, 3713 sayılı Kanunun 21 inci maddesinde sayılan olaylara maruz kalmaları nedeniyle yaralanan kişi~~ 3- 3713 sayılı Kanun kapsamına girmese dahi başkasının yardımı ve desteği olmaksızın yaşamak için gereken hareketleri yapamayacak derecede malul olan vazife ve harp malulü hastalara, 3713 sayılı Kanun kapsamına girmese dahi atış, tatbikat veya diğer ateşli silah yaralanmaları nedeniyle malul olan vazife ve harp malullerine, 3713 sayılı Kanunun 21 inci maddesinde sayılan olaylara maruz kalmaları nedeniyle yaralanan kişiler

Tablo – 4.4.1.l HastaYatisBilgisiDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?	Açıklama
yatisTarihi	Hastane Yatış Tarihi	String	10	Evet	Hastaneye yatış tarihi (dd.mm.yyyy)
cikisTarihi	Hastaneden Çıkış Tarihi	String	10	Evet	Hastaneden çıkış tarihi (dd.mm.yyyy)

Tablo – 4.4.1.m CocukBilgisiDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?	Açıklama
cinsiyet	Cinsiyet	String	1	Evet	Doğan çocuğun cinsiyeti Değerleri: K : Kız E : Erkek
kilo	Kilo	String	5	Evet	Doğan çocuğun kilosu (örn: 3,45)
dogumSaati	Doğum Saati	String	5	Evet	Doğum Saati (ss:dd)

Tablo – 4.4.1.n MalzemeBilgisiDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?	Açıklama
malzemeKodu	Protez Malzeme Kodu	String	20	Hayır	malzemeTuru = 1 ya da 2 ise bu alan doldurulmalıdır.
malzemeAdi	Protez Malzeme Adı	String	200	Hayır	malzemeTuru = 3 ise bu alan doldurulmalıdır.
malzemeTuru	Protez Malzeme Türü	String	1	Evet	Değerleri: 1 : SUT kodlu 2 : Emekli Sandığı Protokol kodlu 3 : Kodsuz malzeme
adet	Protez Malzeme sayısı	Integer		Evet	Malzeme adedi.

Tablo – 4.4.1.o TedaviIslemBilgisiDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunl	Gerekli	Açıklama

			uk	mi?	
diyalizRaporBilgisi	Diyaliz Rapor Bilgisi	DiyalizRaporBilgisiDVO	NA	Hayır	Kaydedilen rapor diyaliz raporu ise bu obje dolu gelir. Diğer objeler NULL gönderilmiştir. Bkz. Tablo 4.4.1.w
eswlRaporBilgisi	ESWL Rapor Bilgisi	ESWLRaporBilgisiDVO	NA	Hayır	Kaydedilen rapor ESWL raporu ise bu obje dolu gelir. Diğer objeler NULL gönderilmiştir. Bkz. Tablo 4.4.1.x
eswtRaporBilgisi	ESWT Rapor Bilgisi	ESWTRaporBilgisiDVO	NA	Hayır	Kaydedilen rapor ESWT raporu ise bu obje dolu gelir. Diğer objeler NULL gönderilmiştir. Bkz. Tablo 4.4.1.y
ftrRaporBilgisi	FTR Rapor Bilgisi	FTRRaporBilgisiDVO	NA	Hayır	Kaydedilen rapor FTR raporu ise bu obje dolu gelir. Diğer objeler NULL gönderilmiştir. Bkz. Tablo 4.4.1.z
hotRaporBilgisi	HOT Rapor Bilgisi	HOTRaporBilgisiDVO	NA	Hayır	Kaydedilen rapor HOT raporu ise bu obje dolu gelir. Diğer objeler NULL gönderilmiştir. Bkz. Tablo 4.4.1.aa
tupBebekRaporBilgisi	Tüp Bebek Rapor Bilgisi	TupBebekRaporBilgisiDVO	NA	Hayır	Kaydedilen rapor tüp bebek raporu ise bu obje dolu gelir. Diğer objeler NULL gönderilmiştir. Bkz. Tablo 4.4.1.bb
evHemodiyaliziRaporBilgisi	Ev Hemodiyalizi	EvHemodiyaliziRaporBilgisiDVO	NA	Hayır	Kaydedilen rapor ev Hemodiyaliz raporu ise bu obje dolu gelir. Diğer objeler NULL gönderilmiştir. Bkz. Tablo 4.4.1.bb
pulmonerRaporBilgisi	Pulmoner Rapor Bilgisi	PulmonerRaporBilgisiDVO	NA	Hayır	Kaydedilen rapor Pulmoner raporu ise bu obje dolu gelir. Diğer objeler NULL gönderilmiştir. Bkz. Tablo 4.4.1.ii

Tablo – 4.4.1.p BransGorusBilgisiDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?	Açıklama
bransKodu	Branş Kodu	String	4	Evet	Görüş bildiren branşın Sağlık Bakanlığı kodu.
aciklama	Açıklama	String	255	Evet	Branşın görüşü

Tablo – 4.4.1.r RaporBilgisiDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?	Açıklama
raporTesisKodu	Rapor Tesis Kodu	Integer		Evet	Raporun düzenlendiği sağlık tesisi kodu RaporBilgisiKaydetTakipNoDan metodu kullanılıyorsa sağlık tesisi kodu takip numarası kullanılarak bulunacağı için bu alan dikkate alınmayacaktır.
tarih	Rapor Tarihi	String	10	Evet	Rapor tarihi (dd.mm.yyyy) NOT : Rapor veriliş tarihi bilgisi girilmelidir.
no	Rapor No	String	20	Evet	Rapor numarası
raporTakipNo	Rapor No	String	20	Evet	Rapor takip numarası
raporSiraNo	Rapor No	Integer		Evet	Rapor sıra numarası
aVakaTKaza	Rapor No	Integer		Evet	Hastalık, Meslek Hastalığı ve İşkazası vakalarında Adli Vaka / Trafik kazası durumu olabilir. 1 adli vaka 2 trafik kazası 3 Yok

Tablo – 4.4.1.s HakSahibiBilgisiDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?	Açıklama
tckimlikNo	T.C. Kimlik Numarası	String	11	Hayır	Sigortalının T.C. Kimlik numarası, Karne No ve Sosyal Güvenlik numarası girilmemiş ise girilmelidir.
karneNo	Karne No	String		Hayır	Sigortalının karne numarası T.C. Kimlik numarası girilmemiş ise girilmelidir.

sosyalGuvenlikNo	Sosyal Güvenlik Numarası	String		Hayır	Sigortalının sosyal güvenlik numarası T.C. Kimlik numarası girilmemiş ise girilmelidir.
yakinlikKodu	Yakınlık Kodu	String	4	Hayır	Bağkur'lu hastalar için kullanılacaktır. Diğer devredilen kurumlara ait hastalar için boş bırakılacaktır. Bağkurlu hastaların 4 haneli yakınlık kodu bu alanda gönderilmelidir.
sigortaliTuru	Sigortalı Türü	String	1	Evet	Kullanılacak kodlar : 1 : Çalışan 2 : Emekli 3 : Diğer
devredilenKurum	Sosyal Güvenlik Numarası	String	1	Evet	Sosyal güvenlik kurumları, SGK adı altında birleşmeden önce hastanın hangi güvenlik kurumuna bağlı olduğu. Kullanılacak Kodlar: 1 : SSK 2 : Bağkur 3 : Emekli Sandığı 4 : Yeşil Kart 5 : Vatansız ve sığınmacılar 6 : 2022 sayılı 65 yaşını doldurmuş muhtaç, güçsüz ve kimsesiz Türk vatandaşlarına aylık bağlanması hakkında kanun hükümlerine göre aylık alan kişiler 7: 1005 sayılı İstiklal Madalyası verilmiş bulunanlara vatani hizmet tertibinden şeref aylığı bağlanması hakkında kanun hükümlerine göre şeref aylığı alan kişiler 10: 2828 sayılı Sosyal Hizmetler ve Çocuk Esirgeme Kurumu kanunu hükümlerine göre korunma, bakım ve rehabilitasyon hizmetlerinden ücretsiz faydalanan kişiler 12: S.G.K. 14 : Mütekabiliyet esası da dikkate alınmak şartıyla, oturma izni almış yabancı ülke

					vatandaşlarından yabancı bir ülke mevzuatı kapsamında sigortalı olmayan kişiler, 15 : 25/8/1999 tarihli ve 4447 sayılı Kanun gereğince işsizlik ödeneği ve ilgili kanunları gereğince kısa çalışma ödeneğinden yararlandırılan kişiler, 17 : Yukarıdaki bentlerin dışında kalan ve başka bir ülkede sağlık sigortasından yararlanma hakkı bulunmayan vatandaşlar, isteğe tabi sigortalılar 18 : 18 yaş altı sosyal güvenlik kapsamında olmayan kişiler 19 : Üniversite Yabancı Uyruklu Öğrenciler 20 : Stajyer Avukat 21 : Kapsam Dışı 99 : Yurtdışı sigortalılar 22 :Acil Hal 23: TBMM 25: Ceza Infaz ve Tutukevi Kursiyeri 26: AİHM 27: 60/c1-c3-c9 28: 3713/21 31: 60/f12, f13, f14 kapsamında sigortalı olanlar 98: Geçiçi Koruma Kanunu (6458) Kapsamında Olan Yabancılar 32: Diyanet Akademisi Öğrencileri 97: Geçiçi Koruma Kanunu (V174) Kapsamında Olan Yabancılar 100: 8105 CK Kapsamında Özel Düzenlemeye Tabi Kişiler 147:60/15f Milli Eğitim Akademisi Aday Öğretmenleri 148:60/16f YTB Kapsamındaki Öğrenciler 149:60/c2 Uluslararası Koruma Başvurusu/Statüsü Sahibi Olarak Tanınan Kişiler

					Not: 3292 sayılı Vatani Hizmet Tertibi Aylıklarının bağlanması hakkında kanun hükümlerine göre aylık alan kişiler, 2330 sayılı Nakdi tazminat ve aylık bağlanması hakkında kanun hükümlerine göre aylık alan kişiler, Harp Malullüğü aylığı alanlar ile Terörle Mücadele kanunu kapsamında aylık alan kişiler, 2913 sayılı Dünya Olimpiyat ve Avrupa Şamp. Kazanmış sporculara ve bunların ailelerine aylık bağlanması hakkında kanun hükümlerine göre aylık alan kişiler için devredilen kurum kodu olarak Emekli Sandığı (3) göndermeleri gerekmektedir.
adres	Adres	String			Kişinin adresi
telefon	Telefon	String			Kişinin telefonu
baglibulunanbirim	Bağlı Bulunan Birim	String			Kişinin bağlı bulunduğu birim
provizyonTipi	Provizyon Tipi	String	1	Evet	Kullanılacak Kodlar: N : Normal I : İş kazası A : Acil T : Trafik kazası V : Adli Vaka M : Meslek hastalığı K : Kurum Sevki C :Acil Hal H :Bulaşıcı Hastalık R :KoruyucuSağlık L: Analık G :Afet Savaş Grev Lokavt U :Bakıma Muhtaç D: Doğal Afet

					E: 3713/21
provizyonTarihi	Provizyon Tarihi	String	10	Evet	Müstahaklık için girilmesi gereken provizyon tarihi. Rapor tarihi değil, rapor düzenlenmiş muayenenin açılış tarihidir. (dd.mm.yyyy)
adi	Sigortalının adı	String	50	Hayır	Bu alan boş bırakılacaktır.
soyadi	Sigortalının soyadı	String	50	Hayır	Bu alan boş bırakılacaktır.
adres	Sigortalının adresi	String	100	Hayır	Sigortalının adresi
telefon	Sigortalının telefonu	String	50	Hayır	Sigortalının telefonu
bagliBulunanBirim	Sigortalının bağlı olduğu birim	String	50	Hayır	Sigortalının bağlı olduğu birim
emeklimi	Sigortalının emeklilik bilgisi	String	50	Hayır	Sigortalının emeklilik bilgisi

Tablo – 4.4.1.t DoktorBilgisiDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?	Açıklama
drTescilNo	Doktor Tescil Numarası	String	16	Evet	Doktorun tescil numarası
drAdi	Doktor Adı	String	50	Hayır	Doktorun adı
drSoyadi	Doktor Soyadı	String	50	Hayır	Doktorun soyadı
drBransKodu	Doktor Branş Kodu	String	4	Evet	Doktorun branşının Sağlık Bakanlığı kodu
tipi	Tipi	String	1	Evet	Değerleri : 1 : ~~Raporu İsteyen Doktor~~ **Hekim** 2 : ~~Raporu Düzenleyen Doktor~~ **Diş Hekimi**

Tablo – 4.4.1.u TaniBilgisiDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?	Açıklama

taniKodu	Tanı Kodu	String	10	Evet	Tanının ICD 10 Kodu

Tablo – 4.4.1.v TeshisBilgisiDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?	Açıklama
baslangicTarihi	Rapor Başlangıç Tarihi	String	10	Evet	Rapor başlangıç tarihi (dd.mm.yyyy)
bitisTarihi	Rapor Bitiş Tarihi	String	10	Evet	Rapor bitis tarihi (dd.mm.yyyy)
teshisKodu	Teşhis Kodu	Integer		Evet	Rapora ait teşhis kodu

Tablo – 4.4.1.w DiyalizRaporBilgisiDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?	Açıklama
refakatVarMi	Refakat Var mı	String	NA	Evet	E : Evet H : Hayır
seansGun	Seans Gün Sayısı	Integer		Evet	Rapora ait Seans Gün Sayısı
seansSayi	Seans Sayısı	Integer		Evet	Rapora ait Seans Sayısı
butKodu	But Kodu	String	NA	Evet	But İşlem Kodu

Tablo – 4.4.1.x ESWLRaporBilgisiDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?	Açıklama
butKodu	But Kodu	String	NA	Evet	But İşlem Kodu
eswlRaporuTasSayisi	Taş Sayısı	Integer		Evet	Rapora ait Taş Sayısı
eswlRaporuSeansSayisi	Seans Sayısı	Integer		Evet	Rapora Ait Seans Sayısı
bobrekBilgisi	Rapor böbrek taraf bilgisi	Integer		Evet	1-Sağ Böbrek 2-Sol Böbrek

eswlRaporuTasBilgileri	ESWL Raporu Taş bilgileri	ESWLTasBilgisiDVO [ ]	NA	Evet	Bkz. Tablo 4.4.1.cc

Tablo – 4.4.1.y ESWTRaporBilgisiDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?	Açıklama
eswtVucutBolgesiKodu	ESWT Vücut Bölgesi Kodu	Integer		Evet	12:Sağ Omuz Bölgesi 13:Sol Omuz Bölgesi 14: Sağ Dirsek Bölgesi 15: Sol Dirsek Bölgesi 16: Sağ El-El Bileği Bölgesi 17: Sol El-El Bileği Bölgesi 18: Sağ Kalça Bölgesi 19: Sol Kalça Bölgesi 20: Sağ Diz Bölgesi 21: Sol Diz Bölgesi 22: Sağ Ayak-Ayak Bileği Bölgesi 23: Sol Ayak-Ayak Bileği Bölgesi
seansGun	Seans Gün Sayısı	Integer		Evet	Rapora ait Seans Gün Sayısı
seansSayi	Seans Sayısı	Integer		Evet	Rapora ait Seans Sayısı
butKodu	But Kodu	String	NA	Evet	But İşlem Kodu

Tablo – 4.4.1.z FTRRaporBilgisiDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?	Açıklama
ftrVucutBolgesiKodu	FTR Vücut Bölgesi Kodu	Integer		Evet	1: Yüz Bölgesi(Temporomandi bular eklem ve fasial sinir uygulamaları, sağ ve sol uygulama tek uygulama olarak ödenir.) 2: Boyun Bölgesi(Servikal Uygulama) 3: Sırt Bölgesi(Torakal- Dorsal Uygulamalar) 4: Bel Bölgesi(Lumbosakral Uygulamalar)

					12:Sağ Omuz Bölgesi 13:Sol Omuz Bölgesi 14: Sağ Dirsek Bölgesi 15: Sol Dirsek Bölgesi 16: Sağ El-El Bileği Bölgesi 17: Sol El-El Bileği Bölgesi 18: Sağ Kalça Bölgesi 19: Sol Kalça Bölgesi 20: Sağ Diz Bölgesi 21: Sol Diz Bölgesi 22: Sağ Ayak-Ayak Bileği Bölgesi 23: Sol Ayak-Ayak Bileği Bölgesi 11: Tüm Vücut Bölgesi
seansGun	Seans Gün Sayısı	Integer		Evet	Rapora ait Seans Gün Sayısı
seansSayi	Seans Sayısı	Integer		Evet	Rapora ait Seans Sayısı
butKodu	But Kodu	String	NA	Evet	But İşlem Kodu
tedaviTuru	Tedavi türü	String	1	Evet	A:Ayaktan Y:Yatarak
robotikRehabilitasyon	Robotik Rehabilitasyon	String		Evet	

Tablo – 4.4.1.aa HOTRaporBilgisiDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?	Açıklama
seansGun	Seans Gün Sayısı	Integer		Evet	Rapora ait Seans Gün Sayısı
seansSayi	Seans Sayısı	Integer		Evet	Rapora ait Seans Sayısı
tedaviSuresi	Tedavi Süresi	Integer		Evet	Rapor Tedavi Süresi

Tablo – 4.4.1.bb TupBebekRaporBilgisiDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?	Açıklama

tupBebekRaporTuru	Tüp Bebek Türü	Integer		Evet	1: Bir hastalığın tedavisi amacıyla uygulanan tüp bebek işlemleri 2: Diğer tüp bebek tedavisi işlemleri
butKodu	But Kodu	String	NA	Evet	But İşlem Kodu

Tablo – 4.4.1.cc ESWLTasBilgisiDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?	Açıklama
tasBoyutu	Taş Boyut Bilgisi	String	NA	Evet	Taş Boyut bilgisi mm cinsinden(Örnek 2x5)
tasLokalizasyonKodu	Taş Lokalizasyonu Kodu	Integer		Evet	2-Alt Üreter 3-Üst Üreter 4-Böbrek

Tablo – 4.4.1.ee IsgoremezlikRaporEkDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?	Açıklama
aciklama	Açıklama	String	NA	Evet	Açıklama
bitisTarihi	Bitiş Tarihi	String	NA	Evet	bitis tarihi (dd.mm.yyyy)
durum	Durum	String	NA	Evet	1: İlk 2: Ek
duzenlemeTuru	Düzenleme Türü	String	NA	Evet	1: Heyet 2: Tek Hekim
hastaYatisVarMi	Hasta Yatışı Var mı?	String	1	Evet	Sigortalının hastanede yatışı varsa bu alan E olarak gönderilmeli ve hastaneye yatış ve çıkış tarihleri yatıslar array inde gönderilmelidir. Değerleri : E : Hastane Yatışlı H : Hastane Yatışsız
kontrolMu	Kontrol mü?	String	NA	Evet	E: Evet H: Hayır
kontrolTarihi	Kontrol Tarihi	String	NA	Evet	Kontrol Tarihi (dd.mm.yyyy)

protokolNo	Protokol No	String	NA	Hayır	Protokol Tarihi
protokolTarihi	Protokol Tarihi	String	NA	Hayır	Protokol Tarihi (dd.mm.yyyy)
yatislar	Yatış bigileri	HastaYatisBilgisiDVO[ ]	NA	Evet	hastaYatisVarMi alanı E gönderilmişse en az bir hasta yatış bilgisi gönderilmelidir. Bkz. Tablo 4.4.1.l
raporBilgisiDVO	Rapor Bilgisi	RaporBilgisiDVO	NA	Evet	Bkz. Tablo 4.4.1.r
doktorlar	Doktor Bilgileri	DoktorBilgisiDVO[ ]	NA	Evet	Bkz. Tablo 4.4.1.t
Tanilar	Tanılar	TaniBilgisiDVO[ ]	NA	Evet	Bkz. Tablo 4.4.1.u
kullaniciTesisKodu	Kullanıcı Tesis Kodu	Integer		Evet	Kullanıcının sağlık tesis kodu

Tablo – 4.4.1.ff RaporEtkinMaddeDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?	Açıklama
etkinMaddeKodu	Etkin Madde Kodu	String		Evet	Etkin Madde Kodu
kullanimDoz1	Kullanım Doz 1	Integer		Hayır	Günde kaç kez kullanılacağı Ör: 3(günde üç defa)
kullanimDoz2	Kullanım Doz 2	Integer		Hayır	Bir seferde kullanılak doz miktarı Ör:1 tab,100 IU gibi
kullanimDozBirim	Doz birimi	String	1	Hayır	1-Adet 2- Mililitre 3-Miligram 4-Gram 5-Damla 6-Ünite 7-Kutu 8-Mikrogram 9- Mikrolitre A- Bin Ünite B- Milyon Ünite
kullanimPeriyot	Kullanım Periyot	Integer		Hayır	Varsa ilacın kullanılacağı zaman Ör:7 günde bir,1 yılda bir gibi

kullanimPeriyotBirim	Kullanım Periyot Birim	String	1	Hayır	1-Dakika 2-Saat 3-Gün 4-Hafta 5-Ay 6-Yıl 7- Ömür Boyu

Tablo – 4.4.1.gg IlacTeshisBilgiDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?	Açıklama
baslangicTarihi	Rapor Başlangıç Tarihi	String	10	Evet	Rapor başlangıç tarihi (dd.mm.yyyy)
bitisTarihi	Rapor Bitiş Tarihi	String	10	Evet	Rapor bitis tarihi (dd.mm.yyyy)
teshisKodu	Teşhis Kodu	Integer		Evet	Rapora ait teşhis kodu
ICD10Kodu	Tanı Listesi	TaniBilgisiDVO[] ICD10Kodu		Evet	Rapora ait tanı kodları

Tablo – 4.4.1.hh EvHemodiyaliziRaporBilgisiDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?	Açıklama
butKodu	But Kodu	String	NA	Evet	But İşlem Kodu
seansSayi	Seans Sayısı	Integer		Evet	Rapora ait Seans Sayısı
tedaviSuresi	Tedavi Süresi	Integer		Evet	Rapor Tedavi Süresi

Tablo – 4.4.1.ii PulmonerRaporBilgisiDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?	Açıklama

sutKodu	Sut Kodu	String	NA	Evet	Sut İşlem Kodu
seansSayi	Seans Sayısı	Integer		Evet	Rapora ait Seans Sayısı
seansGun	Seans Gün Sayısı	Integer		Evet	Rapora ait Seans Gün Sayısı
tedaviTuru	Tedavi türü	String	1	Evet	A:Ayaktan Y:Yatarak

4.4.2 TakipNoileRaporBilgisiKaydet Metodu

Metot Adı	Giriş Parametresi	Çıkış Parametresi
TakipNoileRaporBilgisiKaydet	RaporGirisDVO (bkz. Tablo 4.4.1.a)	RaporCevapDVO (bkz. Tablo 4.4.1.b)

4.4.3 RaporBilgisiBul Metodu

Metot Adı	Giriş Parametresi	Çıkış Parametresi
RaporBilgisiBul	RaporSorguDVO (bkz. Tablo 4.4.3.a)	RaporCevapDVO (bkz. Tablo 4.4.1.b)

Tablo – 4.4.3.a RaporSorguDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?	Açıklama
raporBilgisi	Rapor Bilgisi	RaporOkuDVO		Evet	Bkz. Tablo 4.4..3.c
kullaniciTesisKodu	Kullanıcı Tesis Kodu	Integer		Evet	Kullanıcı tesis Kodu

Tablo – 4.4.3.c RaporOkuDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?	Açıklama

raporTesisKodu	RaporVeren Tesis Kodu	İnteger		Evet	Raporu veren tesisin kodu
no	Rapor Numarası	String	20	Evet	Raporun numarası
tarih	Rapor Tarihi	String	10	Evet	"dd.mm.yyyy" formatında olmalıdır.
Turu	Raporun Türü	String	1	Evet	Raporun türü Değerleri: 1 : Tedavi 2 : İş Kazası 3 : Meslek Hastalığı 4 : Hastalık 5 : Doğum Öncesi Çalışabilir 6 : Analık 7 : Doğum 8 : Protez 9 : Maluliyet 10 : İlaç Kullanım 11 : İlaç Muafiyet
raporSiraNo	Rapor Sıra no	String		Evet	Rapor Sırano

4.4.4 RaporBilgisiSil Metodu

Metot Adı	Giriş Parametresi	Çıkış Parametresi
RaporBilgisiSil	RaporSorguDVO (bkz. Tablo 4.4.3.a)	RaporCevapDVO (bkz. Tablo 4.4.1.b)

4.4.5 IlacRaporDuzelt Metodu

Metot Adı	Giriş Parametresi	Çıkış Parametresi
IlacRaporDuzelt	IlacRaporDuzeltDVO (bkz. Tablo 4.4.6.a)	RaporCevapDVO (bkz. Tablo 4.4.1.b)

Tablo – 4.4.6.a IlacRaporDuzeltDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?	Açıklama
drTescilNo	Dr diploma tescil numarası	String	20	Evet	İşlem sonucunun kodu. 0 (sıfır) - işlem hatasız olarak sonuçlanmıştır. 0 dan farklı ise işlem hatalıdır.
duzeltmeBilgisi	Aciklama	String	2000	Evet	İlaç raporuna ek açıklama.
duzeltmeTarihi	Düzeltmenin yapıldığı tarih	String	10	Evet	"dd.mm.yyyy" formatında olmalıdır.
raporNo	Rapor Numarası	String	20	Evet	Raporun numarası
raporTarihi	Rapor Tarihi	String	10	Evet	"dd.mm.yyyy" formatında olmalıdır.
raporTuru	Rapor Türü	String	1	Evet	10 : İlaç Kullanım
tesisKodu	Raporu veren tesis kodu	Integer		Evet	Raporu veren tesis kodu
raporEtkinMaddeler	Etkin maddeler	RaporEtkinMaddeDVO[ ]		Hayır	Bkz. Tablo – 4.4.1.ff
tanilar	ICD10 tanılar	TaniBilgisiDVO[ ]		Hayır	Bkz. Tablo 4.2.1.k
ilacTeshisler	İlaç Teşhisler	`IlacTeshisBilgiDVO[]`		Hayır	İlaç raporlarında gönderilmesi zorunlu. Bkz. Tablo 4.4.1.gg

4.4.6 RaporBilgisiBulRaporTakipNodan Metodu

Metot Adı	Giriş Parametresi	Çıkış Parametresi
RaporBilgisiBulRaporTakipNodan	RaporOkuRaporTakipNodanDVO (bkz. Tablo 4.4.7.a)	RaporCevapDVO (bkz. Tablo 4.4.1.b)

Tablo – 4.4.7.a RaporOkuRaporTakipNodanDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?	Açıklama
raporTakipNo	Rapor Takip Numarası	String	NA	Evet	Rapor Takip Numarası

kullaniciTesisKodu	Kullanıcı Tesis Kodu	Integer		Evet	Kullanıcının sağlık tesis kodu
raporSiraNo	Rapor Sıra No	String	N/A	Evet	Rapor Sıra No

4.4.7 RaporBilgisiBulTCKimlikNodan Metodu

Metot Adı	Giriş Parametresi	Çıkış Parametresi
RaporBilgisiBulTCKimlikNodan	RaporOkuTCKimlikNodanDVO (bkz. Tablo 4.4.8.a)	RaporCevapTCKimlikNodanDVO(bkz. Tablo 4.4.8.b)

Tablo – 4.4.8.a RaporOkuTCKimlikNodanDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?	Açıklama
tckimlikNo	Rapor Takip Numarası	String	NA	Evet	Rapor Takip Numarası
raporTuru	Raporun türü	String	1	Evet	Değerleri: 1 : Tedavi 2 : İş Kazası 3 : Meslek Hastalığı 4 : Hastalık 5 : Doğum Öncesi Çalışabilir 6 : Analık 7 : Doğum 8 : Protez 9 : Maluliyet 10 : İlaç Kullanım 11 : İlaç Muafiyet
kullaniciTesisKodu	Kullanıcı Tesis Kodu	Integer		Evet	Kullanıcının sağlık tesis kodu

Tablo – 4.4.8.b RaporCevapTCKimlikNodanDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Açıklama

raporlar	Raporlar	RaporCevapDVO[ ]	NA	(bkz. Tablo 4.4.1.b)
sonucAciklamasi	Sonuç Açıklaması	String	N/A	Sonuç açıklaması. Hata durumunda, hatanın sebebi bu alanda belirtilecektir.
sonucKodu	Sonuç Kodu	Integer		İşlem sonucunun kodu. 0 (sıfır) - işlem hatasız olarak sonuçlanmıştır. 0 dan farklı ise işlem hatalıdır.

4.5 Yardımcı Web Servis Metotları

4.5.1 SaglikTesisiAra Metodu

Metot Adı	Giriş Parametresi	Çıkış Parametresi
SaglikTesisiAra	SaglikTesisiAraGirisDVO (bkz. Tablo 4.5.1.a)	SaglikTesisiAraCevapDVO (bkz. Tablo 4.5.1.b)

Tablo – 4.5.1.a: SaglikTesisiAraGirisDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?	Açıklama
saglikTesisKodu	Tesis kodu	Integer		Evet	Bu metodu kullanan sağlık tesisinin kodu.
saglikTesisAdi	Tesis adı	String	100	Hayır	Aranan sağlık tesisinin adı. Birkaç harf ile arama yapılabilmektedir.
tesisIlKodu	Tesisin il kodu	String	2	Hayır	Aranan sağlık tesisinin il kodu
tesisKodu	Tesis kodu	Integer		Hayır	Aranan sağlık tesisinin kodu biliniyorsa, diğer bilgilerinin getirilmesi için bu alan kullanılabilir. Değilse boş bırakılmalıdır.
tesisTuru	Tesisin türü	String	2	Hayır	Aranan sağlık tesisinin tür kodu. Tesis tür kodu bilgisi için Sıkça Sorulan Sorular bölümüne bakınız.

Tablo – 4.5.1.b : SaglikTesisiAraCevapDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Açıklama
sonucKodu	Sonuç kodu	String	4	İşleminin sonucu 0000(sıfır) ise işlem hatasız sonuçlanmıştır. 0000'dan farklı ise işlem hatalıdır.

sonucMesaji	Sonuç mesajı	String	N/A	Sonuç açıklaması. Hata durumunda, hatanın sebebi bu alanda belirtilecektir.
tesisler	Tesis bilgileri aray olarak gönderilir	SaglikTesisiListDVO[ ]	NA	Bkz. Tablo 4.5.1.c

Tablo – 4.5.1.c : SaglikTesisiListDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Açıklama
tesisIl	Tesisin il kodu	String	2	Tesisin il kodu
tesisAdi	Tesis adı	String	100	Tesis adı
tesisKodu	Tesisin kodu	Integer		Tesisin kodu
tesisSinifKodu	Tesis sınıf kodu	String	2	Tesis sınıf kodu
tesisTuru	Tesisin türü	String	2	Aranan sağlık tesisinin tür kodu. Tesis tür kodu bilgisi için Sıkça Sorulan Sorular bölümüne bakınız.
tesisIlAdi	Tesisin il adı	String	2	Tesisin il adı
tesisIlceKodu	Tesisin ilçe kodu	String	2	Tesisin ilçe kodu
tesisIlceAdi	Tesis ilçe adı	String	100	Tesis ilçe adı
tesisTuruAdi	Tesisin tür adı	String	300	Tesis türünün adı

4.5.2 DoktorAra Metodu

Metot Adı	Giriş Parametresi	Çıkış Parametresi
DoktorAra	DoktorAraGirisDVO (bkz. Tablo 4.5.2.a)	DoktorAraCevapDVO (bkz. Tablo 4.5.2.b)

Tablo – 4.5.2.a: DoktorAraGirisDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?	Açıklama
drAdi	Doktor adı	String	30	Hayır	Aranan doktorun adı

drSoyadi	Doktor soyadı	String	30	Hayır	Aranan doktorun soyadı
drBransKodu	Doktor uzmanlık kodu	String	4	Hayır	Aranan doktorun branş kodu
drDiplomaNo	Doktor diploma no	String	20	Hayır	Aranan doktorun diploma numarası
drTescilNo	Doktor tescil no	String	16	Hayır	Aranan doktorun diploma tescil numarası
saglikTesisKodu	Sağlık tesis kodu	Integer		Evet	Sağlık tesisinin GSS tarafından verilmiş kodu

Tablo – 4.5.2.b : DoktorAraCevapDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Açıklama
sonucKodu	Sonuç kodu	String	4	İşleminin sonucu 0000(sıfır) ise işlem hatasız sonuçlanmıştır. 0000'dan farklı ise işlem hatalıdır.
sonucMesaji	Sonuç mesajı	String	N/A	Sonuç açıklaması. Hata durumunda, hatanın sebebi bu alanda belirtilecektir.
doktorlar	Doktor bilgileri array olarak gönderilir	DoktorListDVO[ ]		Bkz. Tablo 4.5.2.c

Tablo – 4.5.2.c : DoktorListDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Açıklama
drAdi	Doktor adı	String	30	Doktor adı
drSoyadi	Doktor soyadı	String	30	Doktor soyadı
drDiplomaNo	Doktor diploma no	String	20	Doktor diploma no
drTescilNo	Doktor tescil no	String	16	Doktorun diploma tescil numarası

4.5.3 TakipAra Metodu

Metot Adı	Giriş Parametresi	Çıkış Parametresi
TakipAra	TakipAraGirisDVO (bkz. Tablo 4.5.3.a)	TakipAraCevapDVO (bkz. Tablo 4.5.3.b)

Tablo – 4.5.3.a: TakipAraGirisDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?	Açıklama
hastaTCK	Hastanın TC Kimlik Numarası	String	11	Evet	Hastanın TC Kimlik Numarası
baslangicTarihi	Takip numarasının aranacağı başlangıç tarihi	String	10	Evet	"dd.mm.yyyy" formatında olmalıdır.
bitisTarihi	Takip numarasının aranacağı bitiş tarihi	String	10	Evet	"dd.mm.yyyy" formatında olmalıdır. Not : başlangış ve bitiş tarih aralığı 1 ay dan fazla olamaz.
sevkDurumu	Sevk bildirimi yapılmış yada yapılmamış takipleri belirler	String	1	Evet	E : Gönderilir ise hasta adına bildirilen aralıktaki sevk bildirimi yapılmış takipleri getirir. (Tesis farketmeksizin) H : Gönderilir ise bildirilen aralıkta tesisin o hasta adına aldığı takiplerini getirir.
saglikTesisKodu	Tesis kodu	Integer		Evet	Takibi arayan tesisin kodu
ktsHbysKodu	KTS HBYS Kodu	String		Evet	Yazılım firması KTS kodu

Tablo – 4.5.3.b : TakipAraCevapDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Açıklama
sonucKodu	Sonuç kodu	String	4	İşleminin sonucu 0000(sıfır) ise işlem hatasız sonuçlanmıştır. 0000'dan farklı ise işlem hatalıdır.
sonucMesaji	Sonuç mesajı	String	NA	Sonuç açıklaması. Hata durumunda, hatanın sebebi bu alanda belirtilecektir.
takipler	Takip bilgileri aray olarak gönderilir	TakipDVO[]	NA	TakipDVO (bkz. Tablo 4.1.2.b)

4.5.4 IlacAra Metodu

Metot Adı	Giriş Parametresi	Çıkış Parametresi
IlacAra	IlacAraGirisDVO (bkz. Tablo 4.5.4.a)	IlacAraCevapDVO (bkz. Tablo 4.5.4.b)

Tablo – 4.5.4.a: IlacAraGirisDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?	Açıklama
barkod	İlacın barkod numarası	String	13	Hayır	İlacın barkod numarası
ilacAdi	İlacın adı	String	50	Hayır	İlacın adı
saglikTesisKodu	Tesis kodu	int		Evet	Takibi arayan tesisin kodu

Tablo – 4.5.4.b : IlacAraCevapDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Açıklama
sonucKodu	Sonuç kodu	String	4	İşleminin sonucu 0000(sıfır) ise işlem hatasız sonuçlanmıştır. 0000'dan farklı ise işlem hatalıdır.
sonucMesaji	Sonuç mesajı	String	N/A	Sonuç açıklaması. Hata durumunda, hatanın sebebi bu alanda belirtilecektir.
ilaclar	İlac bilgileri aray olarak gönderilir	IlacListDVO[]	N/A	Bkz. Tablo 4.5.4.c

Tablo – 4.5.4.c : IlacListDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Açıklama
ilacFiyatlari	İlaç fiyat bilgisi	FiyatListDVO[]	NA	Bkz. Tablo 4.5.4.d
ambalajToplamBirimMiktari	İlaç ambalaj toplam birim miktari	double		İlaç ambalaj toplam birim miktari
barkod	İlaç barkodu	String	13	İlaç barkodu

ilacAdi	İlaç adı	String	50	İlaç adı
eczAktifPasif	Eczane aktiflik bilgisi	String	1	Eczane aktiflik bilgisi Değerler A (aktif) P (pasif)
hasAktifPasif	Hastane aktiflik bilgisi	String	1	Hastane aktiflik bilgisi Değerler A (aktif) P (pasif)
ayaktanOdenme	Ayaktan ödeme durumu	String	1	Ayaktan ödeme durumu Değerler 1:Ödenir 2:Raporla Ödenir 3:Ödenmez (Hastane uygulamasında değer 3 değilse ödenir)
yatanOdenme	Yatan ödeme durumu	String	1	Yatan ödeme durumu 1:Ödenir 2:Raporla Ödenir 3:Ödenmez (Hastane uygulamasında değer 3 değilse ödenir)
guncelKamuIndirimliFiyati	Güncel Kamu İndirimli oranı	Double		Güncel Kamu İndirimli oranı
IlacIndirimDVO	İlaç indirim oranları	IlacIndirimDVO[]		İlaç indirim oranları Bkz.IlacIndirimDVO[](4.5.4.e)
yatanMaksimumKullanimPeriyot	Yatan Maksimum Kullanim Periyot	Integer		Yatan Takiplerde kullanılacak Maksimum Kullanim Periyot
yatanMaksimumKullanimPeriyotBirim	Yatan Maksimum Kullanim Periyot Birim	Integer		Yatan Takiplerde kullanılacak Maksimum Kullanim Periyot Birim
yatanMaksimumKullanimDoz1	Yatan Maksimum Kullanim Doz 1	Integer		Yatan Takiplerde kullanılacak Maksimum Kullanim Doz 1 Çarpanı
yatanMaksimumKullanimDoz2	Yatan Maksimum Kullanim Doz 2	Double		Yatan Takiplerde kullanılacak Maksimum Kullanim Doz 2 Çarpanı
ayaktanMaksimumKullanimPeriyot	Ayaktan Maksimum Kullanim Periyot	Integer		Ayaktan Takiplerde kullanılacak Maksimum Kullanim Periyot
ayaktanMaksimumKullanimPeriyotBirim	Ayaktan Maksimum Kullanim Periyot Birim	Integer		Ayaktan Takiplerde kullanılacak Maksimum Kullanim Periyot Birim

ayaktanMaksimumKullanimDoz1	Ayaktan Maksimum Kullanim Doz 1	Integer		Ayaktan Takiplerde kullanılacak Maksimum Kullanim Doz 1 Çarpanı
ayaktanMaksimumKullanimDoz2	Ayaktan Maksimum Kullanim Doz 2	Double		Ayaktan Takiplerde kullanılacak Maksimum Kullanim Doz 2 Çarpanı
esdegerGrupFiyati	Eşdeğer Grup Fiyati	Double		Eşdeğer grubuna göre hesaplanan ilacın fiyatı
esdegerKullanimBirimi	Eşdeğer Kullanim Birimi	Double		Eşdeğer grubuna göre hesaplanan ilacın Kullanım birimi
esdegerBarkod	Eşdeğer Barkod	String		Eşdeğer grubuna göre hesaplanan ilacın barkodu
farmasotikFormAdi	Farmasotik Form	String		Farmasotik Form

Tablo – 4.5.4.d : FiyatListDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Açıklama
fiyat	İlaç fiyat bilgisi	double		İlaç fiyat bilgisi NOT :T.C. Sağlık Bakanlığı tarafından yayınlanan KDV'li fiyatlardır.Ödeme Sorgulamada bu fiyat üzerinden indirim oranları ve KDV düşülerek fiyat hesaplanmaktadır.
gecerlilikTarihi	İlaç geçerlilik tarihi	String	10	İlaç geçerlilik tarihi

Tablo – 4.5.4.e : IlacIndirimDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Açıklama
kamuIndOranAlt	Kamu indirim alt oranı	double	N/A	Kamu indirim alt oranı
kamuIndOranUst	Kamu indirim üst oranı	double	N/A	Kamu indirim üst oranı
gecerlilikTarihi	Geçerlilik tarihi	String	10	Geçerlilik tarihi

ilac_id	İlaç tekil numarası	Integer		İlaç tekil numarası
indirimOrani1	İndirim Oranı 1	double	N/A	İndirim Oranı 1
indirimOrani2	İndirim Oranı 2	double	N/A	İndirim Oranı 2
indirimOrani3	İndirim Oranı 3	double	N/A	İndirim Oranı 3
indirimOrani4	İndirim Oranı 3	double	N/A	İndirim Oranı 4

4.5.5 getOrneklenmisTakipler Metodu

Metot Adı	Giriş Parametresi	Çıkış Parametresi
getOrneklenmisTakipler	OrneklenmisGirisDVO (bkz. Tablo 4.5.5.a)	OrneklenmisCevapDVO (bkz. Tablo 4.5.5.b)

Tablo – 4.5.5.a : OrneklenmisGirisDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?
evrakRefNo	Evrak Referans No	Integer		Evet
saglikTesisKodu	Sağlık tesis kodu	Integer		Evet
grupTuru	GrupTuru	String	1	A-Ayaktan Y-Yatarak G-Günübirlik D-Diğer
grupKodu	Grup Kodu	int	N/A	evrakTakipGrupKodlariSorgu metodundan dönen değerler.

Tablo – 4.5.5.b : OrneklenmisCevapDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Açıklama

sonucKodu	Sonuç kodu	String	4	İşleminin sonucu 0000(sıfır) ise işlem hatasız sonuçlanmıştır. 0000'dan farklı ise işlem hatalıdır.
sonucMesaji	Sonuç mesajı	String	N/A	Sonuç açıklaması. Hata durumunda, hatanın sebebi bu alanda belirtilecektir.
saglikTesisKodu	Tesis Kodu	Integer		Orneklenmiş takipleri arayan tesisin kodu
takipler	Takip Listesi	EvrakTakipDVO[]		Bkz. Tablo 4.5.6.c

4.5.6 kesintiYapilmisIslemler Metodu

Metot Adı	Giriş Parametresi	Çıkış Parametresi
kesintiYapilmisIslemler	EvrakKesintiGirisDVO (bkz. Tablo 4.5.6.a)	EvrakKesintiCevapDVO (bkz. Tablo 4.5.6.b)

Tablo – 4.5.6.a : EvrakKesintiGirisDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?
evrakReferansNo	Evrak Referans No	Integer		Evet
tesisKodu	Sağlık tesis kodu	Integer		Evet
grupTuru	GrupTuru	String	1	A-Ayaktan Y-Yatarak G-Günübirlik D-Diğer
grupKodu	Grup Kodu	int	N/A	evrakTakipGrupKodlariSorgu metodundan dönen değerler.

Tablo – 4.5.6.b : EvrakKesintiCevapDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Açıklama

sonucKodu	Sonuç kodu	String	4	İşleminin sonucu 0000(sıfır) ise işlem hatasız sonuçlanmıştır. 0000'dan farklı ise işlem hatalıdır.
sonucMesaji	Sonuç mesajı	String	N/A	Sonuç açıklaması. Hata durumunda, hatanın sebebi bu alanda belirtilecektir.
evrakReferansNo	Evrak Referans No	Integer		Kesinti yapılmış evrağa ait evrak referans numarası
takipler	Takip Listesi	EvrakTakipDVO[]		Bkz. Tablo 4.5.6.c
muayeneKatilimTutari	Muayene Katılım Payı	double		Evraka ait muayene katılım payı
malzemeKatilimTutari	Malzeme Katılım Payı	double		Evraka ait malzeme katılım payı
tupBebekKatilimTutari	Tüp Bebek Katılım Payı	double		Evraka ait tüp bebek katılım payı

Tablo – 4.5.6.c : EvrakTakipDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Açıklama
takipNo	Takip No	String	N/A	Takip numarası
toplamTutar	Toplam Tutar	double	N/A	Takip Toplam Tutar
kesintiler	Kesintiler	TakipIslemKesintiDVO []		Bkz. Tablo 4.5.6.d
grupTuru	grupTuru	String	1	A-Ayaktan Y-Yatarak G-Günübirlik D-Diğer
grupKodu	Grup Kodu	int	N/A	evrakTakipGrupKodlariSorgu metodundan dönen değerler.

Tablo – 4.5.6.d : TakipIslemKesintiDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Açıklama
islemSiraNo	İşlem Sıra No	String	20	Hizmetin işlem sıra numarası
hizmetSunucuRefNo	Hizmet Sunucu Ref No	String	20	Hizmet Sunucu Ref No
islemTarihi	islemTarihi	Date		Hizmetin yapıldığı işlem tarihi

sutKodu	SUT Kodu	String	15	SUT Kodu
islemAdi	SUT işlem adı	String	100	SUT Kodunun adı
tutar	SUT kodu işlem tutari	double		SUT koduna ait işlem tutari
kesintiTutari	Kesinti Tutarı	double		İnceleyici tarafından yapılmış kesinti tutarı
aciklama	Açıklama	String	255	İnceleyici tarafından yapılmış kesintiye ait açıklama

4.5.7 katılımPayıUcreti Metodu

Metot Adı	Giriş Parametresi	Çıkış Parametresi
katilimPayiUcreti	KatilimPayiGirisDVO (bkz. Tablo 4.5.7.a)	KatilimPayiCevapDVO (bkz. Tablo 4.5.7.b)

Tablo – 4.5.7.a : KatilimPayiGirisDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?
evrakRefNo	Evrak Referans No	Integer		Evet
saglikTesisKodu	Sağlık tesis kodu	Integer		Evet

Tablo – 4.5.7.b : KatilimPayiCevapDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Açıklama
sonucKodu	Sonuç kodu	String	4	İşleminin sonucu 0000(sıfır) ise işlem hatasız sonuçlanmıştır. 0000'dan farklı ise işlem hatalıdır.

sonucMesaji	Sonuç mesajı	String	N/A	Sonuç açıklaması. Hata durumunda, hatanın sebebi bu alanda belirtilecektir.
evrakRefNo	Evrak Referans No	Integer		Kesinti yapılmış evrağa ait evrak referans numarası
KatilimPayiDVO	Katılım Payı alınan islemler array olarak gönderilir	String[]		Bkz. Tablo 4.5.7.c

Tablo – 4.5.7.c : KatilimPayiDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Açıklama
takipNo	Takip No	String	N/A	Takip numarası
muayeneKatilimTutari	Muayene Katılım Payı Tutarı	Double		Takip numarasına ait muayene katılım payı tutarı
malzemeKatilimTutari	Malzeme Katılım Payı Tutarı	Double		Takip numarasına ait malzeme katılım payı tutarı
tupBebekKatilimTutari	Tüp Bebek Katılım Payı Tutarı	Double		Takip numarasına ait tüp bebek katılım payı tutarı

4.5.8 takipBilgileriListesi Metodu

Metot Adı	Giriş Parametresi	Çıkış Parametresi
takipBilgileriListesi	TakipBilgisiGirisDVO (bkz. Tablo 4.5.8.a)	TakipBilgisiCevapDVO (bkz. Tablo 4.5.8.b)

Tablo – 4.5.8.a : TakipBilgisiGirisDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?

evrakRefNo	Evrak referans No	int		Evet
saglikTesisKodu	Tesis kodu	int		Evet
grupTuru	grupTuru	String	1	A-Ayaktan Y-Yatarak G-Günübirlik D-Diğer
grupKodu	Grup Kodu	int	N/A	evrakTakipGrupKodlariSorgu metodundan dönen değerler.
ktsHbysKodu	KTS HBYS Kodu	String		Yazılım firması KTS kodu

Tablo – 4.5.8.b : TakipBilgisiCevapDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Açıklama
sonucKodu	Sonuç kodu	String	4	İşleminin sonucu 0000(sıfır) ise işlem hatasız sonuçlanmıştır. 0000'dan farklı ise işlem hatalıdır.
sonucMesaji	Sonuç mesajı	String	N/A	Sonuç açıklaması. Hata durumunda, hatanın sebebi bu alanda belirtilecektir.
TakipBilgisiListDVO[]	takipBilgisiListDVO	Integer	N/A	İlgili Evrak idli takiplerin listesi, TakipBilgisiListDVO için Bkz. Tablo 4.5.8.c
evrakRefNo	Evrak referans No	int		Evet
saglikTesisKodu	Tesis kodu	int		Evet

Tablo – 4.5.8.c : TakipBilgisiListDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Açıklama
takipNo	Takip No	String		Takip numarası
grupTuru	Grup Türü	String		Ödeme Grup Türü adı
grupAdi	Grup Adı	String		Ödeme Grup Adı
toplamTutar	Toplam Tutar	Double		Takip Toplam Tutar

4.5.9 yurtDisiYardimHakkiGetir Metodu

Metot Adı	Giriş Parametresi	Çıkış Parametresi
yurtDisiYardimHakkiGetir	YurtDisiYardimHakkiGetirGirisDVO (bkz. Tablo 4.5.10.a)	YurtDisiYardimHakkiGetirCevapDVO (bkz. Tablo 4.5.10.b)

Tablo – 4.5.10.a : YurtDisiYardimHakkiGetirGirisDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?
kisiNo	Yurt dışı kişi no	String		Evet
provizyonTarihi	İşlem Tarihi	String		Evet
saglikTesisKodu	Tesis kodu	int		Evet

Tablo – 4.5.10.b : YurtDisiYardimHakkiGetirCevapDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Açıklama
sonucKodu	Sonuç kodu	String	4	İşleminin sonucu 0000(sıfır) ise işlem hatasız sonuçlanmıştır. 0000'dan farklı ise işlem hatalıdır.
sonucMesaji	Sonuç mesajı	String	N/A	Sonuç açıklaması. Hata durumunda, hatanın sebebi bu alanda belirtilecektir.
yurtDisiDetay	Yurt dışı sigortalı yardım hakları	YurtDisiYardimHakkiGetirCevapDetayDVO[]	N/A	Doğrulama listesi, YurtDisiYardimHakkiGetirCevapDetayDVO için Bkz. Tablo 4.5.10.c

Tablo – 4.5.10.c : YurtDisiYardimHakkiGetirCevapDetayDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Açıklama

id	Yardım hakkı Id	int		Hasta kabulde kullanılacak yardım hakkı ıd
kisiNo	Kişi no	String		Kişinin YUPASS numarası
adi	Adı	String		Adı
soyadi	Soyad	String		Soyadı
formulAdi	Formül Adı	String		Formül Adı
odemeTuru	Ödeme Turu	String		Ödeme türü
tedaviKapsami	Tedavi kapsamı	String		Tedavi kapsamı
sorguTarihi	Sorgu yapılan tarih	String		Sorgu yapılan tarih
aciklama	Açıklama			Açıklama

4.5.10 guncelSutKodlari Metodu

Metot Adı	Giriş Parametresi	Çıkış Parametresi
guncelSutKodlari	GuncelSutSorguGirisDVO (bkz. Tablo 4.5.11.a)	GuncelSutSorguCevapDVO (bkz. Tablo 4.5.11.b)

Tablo – 4.5.11.a : GuncelSutSorguGirisDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?
saglikTesisKodu	Tesis kodu	int		Evet
tarih	Tarih	String	10	dd.MM.yyyy formatında. Tarih boş gönderilirse güncel tüm liste. Tarih dolu gönderilirse, sorgulanan tarihten sonraki değişenler döner.

Tablo – 4.5.11.b : GuncelSutSorguCevapDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Açıklama
sonucKodu	Sonuç kodu	String	4	İşleminin sonucu 0000(sıfır) ise işlem hatasız sonuçlanmıştır. 0000'dan farklı ise işlem hatalıdır.
sonucMesaji	Sonuç mesajı	String	N/A	Sonuç açıklaması. Hata durumunda, hatanın sebebi bu alanda belirtilecektir.
sutKodlari	Sut Kodları	SutFiyatDVO []	N/A	Sut kodu listesi , SutFiyatDVO için Bkz. Tablo 4.5.11.c

Tablo – 4.5.11.c : SutFiyatDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Açıklama
sutKodu	Sut Kodu	String		Sut Kodu
adi	Adı	String		Sut Adı
fiyat	Güncel Fiyat	String		Sorgulanan tarihteki fiyatı
turu	Hizmet Türü	String		1-Muayene işlemi 2-Yatak İşlemleri 3-Diş işlemi 4-Konsultasyon 5-Malzemeler 6-Ameliyat ve girişimler 7-Tetkik ve radyoloji bilgileri 8-Tahlil işlemleri 9-Diğer işlemler 10-Kan işlemler
gecerlilikTarihi	Geçerlilik Tarihi	String	10	Geçerlilik Tarihi

4.5.11 evrakTakipGrupKodlariSorgu Metodu

Metot Adı	Giriş Parametresi	Çıkış Parametresi

evrakTakipGrupKodlariSorgu	EvrakTakipGrupKoduSorguGirisDVO (bkz. Tablo 4.5.12.a)	EvrakTakipGrupKoduSorguCevapDVO (bkz. Tablo 4.5.12.b)

Tablo – 4.5.12.a : EvrakTakipGrupKoduSorguGirisDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?
saglikTesisKodu	Tesis kodu	int		Evet

Tablo – 4.5.12.b : EvrakTakipGrupKoduSorguCevapDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Açıklama
sonucKodu	Sonuç kodu	String	4	İşleminin sonucu 0000(sıfır) ise işlem hatasız sonuçlanmıştır. 0000'dan farklı ise işlem hatalıdır.
sonucMesaji	Sonuç mesajı	String	N/A	Sonuç açıklaması. Hata durumunda, hatanın sebebi bu alanda belirtilecektir.
grupKodlari	Grup Kodları	EvrakTakipGrupKoduDVO []	N/A	Grup kodu listesi , EvrakTakipGrupKoduDVO için Bkz. Tablo 4.5.12.c

Tablo – 4.5.12.c : EvrakTakipGrupKoduDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Açıklama
kodu	Kodu	int	N/A	Grup Kodu
adi	Adı	String	N/A	Grup Adı

4.5.12 tesisYatakSorgu Metodu

Metot Adı	Giriş Parametresi	Çıkış Parametresi

tesisYatakSorgu	TesisYatakSorguGirisDVO (bkz. Tablo 4.5.13.a)	TesisYatakSorguCevapDVO (bkz. Tablo 4.5.13.b)

Tablo – 4.5.13.a : TesisYatakSorguGirisDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?	Açıklama
saglikTesisKodu	Tesis kodu	int		Evet	
tarih	Tarih	String		Hayır	Tarih gönderilmez ise tüm yatak listesi döner. Tarih gönderildiği durumda, o tarihte geçerli olan yataklar döner.

Tablo – 4.5.13.b : TesisYatakSorguCevapDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Açıklama
sonucKodu	Sonuç kodu	String	4	İşleminin sonucu 0000(sıfır) ise işlem hatasız sonuçlanmıştır. 0000'dan farklı ise işlem hatalıdır.
sonucMesaji	Sonuç mesajı	String	N/A	Sonuç açıklaması. Hata durumunda, hatanın sebebi bu alanda belirtilecektir.
yataklar	Yataklar	TesisYatakBilgiDVO []	N/A	Yatak bilgi listesi , TesisYatakBilgiDVO için Bkz. Tablo 4.5.13.c

Tablo – 4.5.13.c : TesisYatakBilgiDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Açıklama
yatakKodu	Yatak Kodu	String	15	Yatak Kodu
turu	Türü	String	1	E-Erişkin Y-Yenidoğan P-Palyatif
tescilTuru	Tescil Türü	int	N/A	0- Seviyesi Belirsiz 1- Tescilli 2- Geçici Tescilli

Seviye	Yatak Seviye	int	N/A	1- 1. Basamak Yoğum Bakım 2- 2. Basamak Yoğum Bakım 3- 3. Basamak Yoğum Bakım
gecerlilikBaslangicTarihi	Geçerlilik Başlangıç Tarihi	String	10	Geçerlilik Başlangıç Tarihi
gecerlilikBitisTarihi	Geçerlilik Bitiş Tarihi	String	10	Geçerlilik Bitiş Tarihi

4.5.13 barkodSutEslesmeSorguMetodu

Metot Adı	Giriş Parametresi	Çıkış Parametresi
barkodSutEslesmeSorgu	BarkodSutEslesmeSorguGirisDVO (bkz. Tablo 4.5.14.a)	BarkodSutEslesmeSorguCevapDVO (bkz. Tablo 4.5.14.b)

Tablo – 4.5.14.a : BarkodSutEslesmeSorguGirisDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?	Açıklama
saglikTesisKodu	Tesis kodu	int		Evet	
tarih	Tarih	String		Hayır	Tarih gönderilmez ise tüm eşleşme listesi döner. Tarih gönderildiği durumda, o tarihte geçerli olan eşleşmeler döner.
barkod	Barkod	String		Hayır	Barkod ve firma tanımlayıcı no ile sorgulama yapılacaksa gönderilmesi gerekiyor.
firmaTanimlayiciNo	Firma tanımlayıcı no	String		Hayır	Barkod ve firma tanımlayıcı no ile sorgulama yapılacaksa gönderilmesi gerekiyor.
sutKodu	Sut Kodu	String		Hayır	Sut kodu ile sorgulama yapılacaksa döner.

Tablo – 4.5.14.b : BarkodSutEslesmeSorguCevapDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Açıklama
sonucKodu	Sonuç kodu	String	4	İşleminin sonucu 0000(sıfır) ise işlem hatasız sonuçlanmıştır. 0000'dan farklı ise işlem hatalıdır.
sonucMesaji	Sonuç mesajı	String	N/A	Sonuç açıklaması. Hata durumunda, hatanın sebebi bu alanda belirtilecektir.
eslesmeler	Eşlemeler	BarkodSutDVO []	N/A	Eşleşme listesi , BarkodSutDVO için Bkz. Tablo 4.5.14.c

Tablo – 4.5.14.c : BarkodSutDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Açıklama
barkod	Barkod	String		Barkod
firmaTanimlayiciNo	Firma tanımlayıcı no	String		Firma tanımlayıcı no
sutKodu	Sut Kodu	String		Sut Kodu
baslangicTarihi	Başlangıç Tarihi	String	10	Geçerlilik Başlangıç Tarihi
bitisTarihi	Bitiş Tarihi	String	10	Geçerlilik Bitiş Tarihi

4.5.14 kisiGecmisIslemSorgu Metodu

Metot Adı	Giriş Parametresi	Çıkış Parametresi
kisiGecmisİslemSorgu	KisiGecmisIslemlerGirisDVO (bkz. Tablo 4.5.15.a)	KisiGecmisIslemlerCevapDVO (bkz. Tablo 4.5.15.b)

Tablo – 4.5.15.a : KisiGecmisIslemlerGirisDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?	Açıklama
saglikTesisKodu	Tesis kodu	int		Evet	
hastaTCKimlikNo	T.C. Kimlik No	long		Evet	Sorgulama Yapılacak Kişinin T.C. kimlik numarası
sutKodu	Sut Kodu	String		Evet	Sorgulama yapılacak SUT kodu

Tablo – 4.5.15.b : KisiGecmisIslemlerCevapDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Açıklama
sonucKodu	Sonuç kodu	String	4	İşleminin sonucu 0000(sıfır) ise işlem hatasız sonuçlanmıştır. 0000'dan farklı ise işlem hatalıdır.
sonucMesaji	Sonuç mesajı	String	N/A	Sonuç açıklaması. Hata durumunda, hatanın sebebi bu alanda belirtilecektir.
oncekiIslemler	İşlemler	KisiIslemDVO []	N/A	İşlemler Listesi, KisiIslemDVO için Bkz. Tablo 4.5.15.c

Tablo – 4.5.15.c : KisiIslemDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Açıklama
tesisKodu	Tesis Kodu	int		Tesis Kodu
tesisAdi	Tesis Adı	String		İşlem yapılan tesisin adı
islemTarihi	İşlem Tarihi	String		İşlem tarihi

4.5.15 taniAra Metodu

Metot Adı	Giriş Parametresi	Çıkış Parametresi

taniAra	TaniAraGirisWSDVO (bkz. Tablo 4.5.16.a)	TaniAraCevapDVO (bkz. Tablo 4.5.16.b)

Tablo – 4.5.16.a : TaniAraGirisWSDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?	Açıklama
saglikTesisKodu	Tesis kodu	int		Evet	
icd10Kodu	ICD 10 Kodu	String		Evet	Sorgulama Yapılacak Tanı Kodu(Örnek : "A", "A0")

Tablo – 4.5.16.b : TaniAraCevapDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Açıklama
sonucKodu	Sonuç kodu	String	4	İşleminin sonucu 0000(sıfır) ise işlem hatasız sonuçlanmıştır. 0000'dan farklı ise işlem hatalıdır.
sonucMesaji	Sonuç mesajı	String	N/A	Sonuç açıklaması. Hata durumunda, hatanın sebebi bu alanda belirtilecektir.
tanilar	Tanılar	TaniListDVO []	N/A	Tanı Listesi, TaniListDVO için Bkz. Tablo 4.5.16.c

Tablo – 4.5.16.c : TaniListDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Açıklama
icd10Kodu	ICD 10 Kodu	String		ICD 10 Kodu
taniAdi	Tanı Adı	String		Tanı Adı

4.5.16 eNabizBildirimSorgu Metodu

Metot Adı	Giriş Parametresi	Çıkış Parametresi
eNabizBildirimSorgu	ENabizBildirimSorguGirisDVO (bkz. Tablo 4.5.17.a)	ENabizBildirimSorguCevapDVO (bkz. Tablo 4.5.17.b)

Tablo – 4.5.17.a : ENabizBildirimSorguGirisDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?	Açıklama
saglikTesisKodu	Tesis kodu	int		Evet	
takipNo	Takip No	String		Evet	Takip No
hizmetSunucuRefNo	Hizmet Sunucu Ref	String[]		Hayır	Hizmet Sunucu referans numarası ile sorgulamak için

Tablo – 4.5.17.b : ENabizBildirimSorguCevapDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Açıklama
sonucKodu	Sonuç kodu	String	4	İşleminin sonucu 0000(sıfır) ise işlem hatasız sonuçlanmıştır. 0000'dan farklı ise işlem hatalıdır.
sonucMesaji	Sonuç mesajı	String	N/A	Sonuç açıklaması. Hata durumunda, hatanın sebebi bu alanda belirtilecektir.
hizmetler	Hizmetler	ENabizHizmetBilgiDVO []	N/A	Hizmet listesi , ENabizHizmetBilgiDVO için Bkz. Tablo 4.5.17.c

Tablo – 4.5.16.c : ENabizHizmetBilgiDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Açıklama
hizmetSunucuRefNo	Hizmet Sunucu Ref	String		Hizmet Sunucu Ref

islemKodu	İşlem Kodu	String		Barkod / SUT KODU
islemTarihi	İşlem Tarihi	String		dd.MM.yyyy formatında

4.5.17 Kişi Vefat Kayıt

Metot Adı	Giriş Parametresi	Çıkış Parametresi
kisiVefatKayit	KisiOlumKayitGirisDVO (bkz. Tablo 4.5.18.a)	KisiOlumKayitCevapDVO (bkz. Tablo 4.5.18.b)

Tablo – 4.5.18.a : KisiOlumKayitGirisDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?	Açıklama
tcKimlikNo	TC Kimlik Numarası	long		Evet	Kayıt Yapılacak Kişinin T.C. kimlik numarası
olumTarihi	Ölüm Tarihi	String		Evet	dd.MM.yyyy formatında
saglikTesisKodu	Tesisi Kodu	String		Evet	
olumSaati	Ölüm Saati	String		Evet	HH:MM formatında
olumBelgesiAdi	Ölüm Belgesi Adı	String	50	Evet	Ölüm belgesi adı
olumBelgesiIcerik	Ölüm Belgesi İçerik	Byte[]			Uzantısı ile birlikte belgenin tam tam adı

Tablo – 4.5.18.b : KisiOlumKayitCevapDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Açıklama
sonucKodu	Sonuç kodu	String	4	İşleminin sonucu 0000(sıfır) ise işlem hatasız sonuçlanmıştır. 0000'dan farklı ise işlem hatalıdır.
sonucMesaji	Sonuç mesajı	String	N/A	Sonuç açıklaması. Hata durumunda, hatanın sebebi bu alanda belirtilecektir.

kisiOlumKayitDetay	Kişi Ölüm Kayıt Detay Formu	KisiOlumKayitDetayDVO[]	N/A	Kişi Ölüm Kayıt Detay Bilgileri, KisiOlumKayitDetayDVO için Bkz. Tablo 4.5.18.c

Tablo – 4.5.18.c : KisiOlumKayitDetayDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Açıklama
tcKimlikNo	Hizmet Sunucu Ref	String	11	Kayıt Yapılacak Kişinin T.C. kimlik numarası
adi	İşlem Kodu	String	N/A	Kayıt Yapılacak Kişinin Adı
soyadi	İşlem Tarihi	String	N/A	Kayıt Yapılacak Kişinin Soyadı
olumTarihi	Ölüm Tarihi	String	10	dd.MM.yyyy formatında
saglikTesisKodu	Tesis Kodu	Integer		
olumSaati	Ölüm Saati	String		HH:MM formatında
olumBelgesiAdi	Ölüm Belgesi Adı	String	50	Ölüm belgesi adı
olumBelgesiIcerik	Ölüm Belgesi İçerik	Byte[]		Uzantısı ile birlikte belgenin tam tam adı

4.5.19 kurumSevkTalepNoSorgu metodu

Metot Adı	Giriş Parametresi	Çıkış Parametresi
kurumSevkTalepNoSorgu	KurumSevkTalepNoSorguGirisDVO (bkz. Tablo 4.5.19.a)	KurumSevkTalepNoSorguCevapDVO (bkz. Tablo 4.5.19.b)

Tablo – 4.5.19.a : KurumSevkTalepNoSorguGirisDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?	Açıklama

tcKimlikNo	TC Kimlik Numarası	long		Evet	Kayıt Yapılacak Kişinin T.C. kimlik numarası
saglikTesisKodu	Tesisi Kodu	String		Evet	

Tablo – 4.5.19.b : KurumSevkTalepNoSorguCevapDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Açıklama
sonucKodu	Sonuç kodu	String	4	İşleminin sonucu 0000(sıfır) ise işlem hatasız sonuçlanmıştır. 0000'dan farklı ise işlem hatalıdır.
sonucMesaji	Sonuç mesajı	String	N/A	Sonuç açıklaması. Hata durumunda, hatanın sebebi bu alanda belirtilecektir.
KurumSevkTalepNoSorguDetay	Kurum Sevk Talep No Sorgu Detay	KurumSevkTalepNoSorguDetay []	N/A	Kurum Sevkli kişinin Detay Bilgileri, KurumSevkTalepNoSorguDetayDVO için Bkz. Tablo 4.5.19.c

Tablo – 4.5.19.c : KurumSevkTalepNoSorguDetayDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Açıklama
kurumSevkTalepNo	Kurum Sevk Talep No	String	11	İl Müdürlüğü/Sosyal Güvenlik Merkezi tarafından verilen "e-MALULİYET SEVK FORMU" üzerinde yer alan Talep No bilgisidir.
tcKimlikNo	TC kimlik No	String	11	Hasta T.C. kimlik numarası
sevkTarihi	Sevk Tarihi	String	10	dd.MM.yyyy formatında
saglikTesisKodu	Sağlık tesis kodu	Integer		Sağlık Tesisi kodu
hastaBasvuruNo	Provizyon Numarası	String		Kurum Sevk Talep No ile takip alınmış ise bu alan dolu gelir.
raporTakipNo	Rapor Takip No	String		Kurum Sevk Talep No ile rapor kayıt edilmiş ise bu alan dolu gelir.
aciklama	Açıklama	String		Rapora ait açıklama
sigortaliTcNo	Sigortalı TC Kimlik No	String		Müracat eden kişinin sigortalı bilgisi
ucret	Ücret	String		Tedavi giderlerinin "Kurum" tarafından veya "Sigortalı" tarafından karşılanacağı bilgisi

araKarar	Ara Karar	String		H : İlk Sevk E : Ara Karar Sevk K: Kontrol Muayenesi Y: YSK Ara Karar

4.5.20 KisiGenSorgula

Metot Adı	Giriş Parametresi	Çıkış Parametresi
kisiGenSorgula	KisiGenSorguGirisDVO (bkz. Tablo 4.5.20.a)	KisiGenSorguCevapDVO (bkz. Tablo 4.5.20.b)

Tablo – 4.5.20.a : KisiGenSorguGirisDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?	Açıklama
hastaTCKimlikNo	TC Kimlik Numarası	long		Evet	Sorgu Yapılacak Kişinin T.C. kimlik numarası
saglikTesisKodu	Tesisi Kodu	Integer		Evet	Sağlık Tesisi kodu
sutKodu		String		sutKodu veya genKodu zorunlu	
genKodu		String		sutKodu veya genKodu zorunlu	Sorgulanacak gen kodu

Tablo – 4.5.20.b : KisiGenSorguCevapDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Açıklama
islemTarihi	Sevk Tarihi	String	10	dd.MM.yyyy formatında
tesisKodu	Sağlık tesis kodu	Integer		Sağlık Tesisi kodu
sonucKodu	Sonuç kodu	String	4	İşleminin sonucu 0000(sıfır) ise işlem hatasız sonuçlanmıştır. 0000'dan farklı ise işlem hatalıdır.

sonucMesaji	Sonuç mesajı	String	N/A	Sonuç açıklaması. Hata durumunda, hatanın sebebi bu alanda belirtilecektir.

4.3 Takip Formu Kayıt Metotları

4.3.1 takipFormuKaydet Metodu

Metot Adı	Giriş Parametresi	Çıkış Parametresi
takipFormuKaydet	TakipFormuKaydetGirisDVO (bkz. Tablo 4.6.1.a)	TakipFormuKaydetCevapDVO (bkz. Tablo 4.6.1.b)

Tablo – 4.6.1.a : TakipFormuKaydetGirisDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?	Açıklama
diabetTakipFormu	Diabetes Mellitus Takip Formu	DiabetTakipFormuKayitDVO		Evet	Diabetes Mellitus Takip Formu Bilgileri Bkz. Tablo 4.6.1.c
kullaniciTesisKodu	Sağlık tesis kodu	Integer		Evet	Sağlık Tesisi kodu

Tablo – 4.6.1.b : TakipFormuKaydetCevapDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Açıklama
diabetTakipFormu	Diabetes Mellitus Takip Formu	DiabetTakipFormuDVO		Diabetes Mellitus Takip Formu Bilgileri Bkz. Tablo 4.6.1.d
sonucKodu	Sonuç kodu	String	4	İşleminin sonucu 0000(sıfır) ise işlem hatasız sonuçlanmıştır. 0000'dan farklı ise işlem hatalıdır.
sonucMesaji	Sonuç mesajı	String	N/A	Sonuç açıklaması. Hata durumunda, hatanın sebebi bu alanda belirtilecektir.

Tablo – 4.6.1.c : DiabetTakipFormuKayitDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?	Açıklama

tcKimlikNo	TC Kimlik Numarası	String	11	Evet	Hastaya ait TC kimlik numarası
ad	Ad	String	N/A	Evet	Ad bilgisi
soyad	Soyad	String	N/A	Evet	Soyad bilgisi
cepTel	Cep Telefonu	String	10	Evet	Cep Telefonu numarası Örn: 5xxxxxxxxx
protokolNo	Protokol No	String	N/A	Evet	Protokol numarası
vizitTarihi	Vizit Tarihi	String	10	Evet	Hastanın vizit tarihi. “dd.mm.yyyy” formatında
saglikTesisiKodu	Sağlık tesis kodu	Integer		Evet	Sağlık Tesisi kodu
cinsiyet	Hastanın cinsiyeti	String	1	Evet	Değerler: E : Erkek K : Kadın
ikametTuru	İkamet Türü	Integer		Evet	Değerler: 1: İl Merkezi 2: İlçe Merkezi 3:Belde 4:Köy 5:Mezra 6:Diğer
doktorBilgileri	Doktor Bilgileri	TakipFormuDoktorBilgisiDVO[ ]		Evet	Bkz. Tablo 4.6.1.e
tani	Hasta Tanısı	String		Evet	Tanı ICD10 kodu
taniTarihi	Tanı Tarihi	String	10	Evet	Hastanı tanıyı aldığı ilk tarih
diabetEgitimi	Diabet Eğitimi Bilgisi	TakipFormuDiabetEgitimiDVO		Evet	Bkz. Tablo 4.6.1.f
tibbiBeslenmeTedavisi	Tıbbı Beslenme Tedavisi (TBT)	Integer		Evet	Değerler: 1: TBT önerilmiş -> TBT'ye uyuyor. 2: TBT önerilmiş -> TBT'ye ara sıra uyuyor. 3: TBT önerilmiş -> TBT'ye hiç uyuyor. 4: TBT önerilmiş -> Bilinmiyor. 5: TBT önerilmemiş. 6: Bilinmiyor
egzersiz	Egzersiz	Integer		Evet	Değerler:

					1: Egzersi Önerilmiş -> Düzenli egzersiz yapıyor 2: Egzersi Önerilmiş -> Düzensiz egzersiz yapıyor. 3: Egzersi Önerilmiş -> Egzersiz yapmıyor. 4: Egzersi Önerilmiş -> Egzersiz için uygun bir hasta değil. 5: Egzersi Önerilmiş -> Bilinmiyor. 6: Egzersi Önerilmemiş 7: Bilinmiyor
hastaliklar	Hastalıklar	TakipFormuHastalikDVO[ ]			Hastanın DM haricindeki hastalıkları. Bkz. Tablo 4.6.1.g
basvuruNedeni	Başvuru Nedeni	Integer		Evet	Değerler: 1: Genel Kontrol 2: Hastalığı ile ilişkili rutin muayene ve kontrol 3: Başka bir branştan konsültasyon amaçlı 4: Hastalığı ile ilişkili akut metabolik komplikasyonlar 5: Hastalığı ile ilişkili akut kronik komplikasyon 6: İlaç Yazdırma
aliskanliklar	Alışkanlıklar	TakipFormuAliskanlikDVO[ ]			Hastanın alışkanlıkları: Bkz. Tablo 4.6.1.h
glukoMetre	Gluko Metre	Strign	1	Evet	Değerler: V:Var Y:Yok B:Bilinmiyor
kanSekeriTakipSayisi	Kan şekeri takip sayısı	Integer		Evet	Günlük Kan şekeri takip sayısı
kullanilanIlaclar	Hastanın Kullandığı İlaç Bilgileri	TakipFormuKullanilanIlaclarDVO[ ]			Bkz. Tablo 4.6.1.i
sistolikKanBasinci	Sistolik Kan Basıncı	Integer			Sistolik Kan Basıncı Değeri
diyastolikKanBasinci	Diyastolik Kan Basıncı	Integer			Diyasistolik Kan Basıncı Değeri
boy	Boy	Double		Evet	Hastanın boy bilgisi
kilo	Kilo	Double		Evet	Hastanın Kilo Bilgisi
vki	VKİ	Double		Evet	Vücut kitle indeksi değeri Örn: 22.3

apg	APG	Double		Evet	Açlık Kan Şekeri değeri, Eğer bilinmiyorsa 0(sıfır)
tpg	TPG	Double		Evet	Tokluk Kan Şekeri değeri, Eğer bilinmiyorsa 0(sıfır)
hbA1c	HbA1c	Double		Evet	HbA1c değeri, Eğer bilinmiyorsa 0(sıfır)
kreatinin	Kreatinin	Double		Evet	Kreatinin değeri, Eğer bilinmiyorsa 0(sıfır)
trigliserid	Trigliserid	Double		Evet	Trigliserid değeri, Eğer bilinmiyorsa 0(sıfır)
ldlKol	LDL-Kol	Double		Evet	LDL-Kol değeri, Eğer bilinmiyorsa 0(sıfır)
hdlKol	HDL-Kol	Double		Evet	HDL-Kol değeri, Eğer bilinmiyorsa 0(sıfır)
alt	ALT	Double		Evet	ALT değeri, Eğer bilinmiyorsa 0(sıfır)
antiGAD	AntiGAD	String	1	Evet	Değerler: P:Pozitif N:Negatif B:Bilinmiyor
ekg	EKG	Integer		Evet	Değerler: 1:Normal 2:Patolojik 3:Bilinmiyor
mikroalbuminuri	Mikroalbuminüri	String	1	Evet	Değerler: V:Var Y:Yok B:Bilinmiyor
gozMuayenesi	Göz Muayenesi	Integer		Evet	Değerler: 1: Normal 2: Nonproliferatif RP 3: Proliferatif RP 4: Maküla Dönemi 5: Katarakt 6: Glokom 7: Bilinmiyor
periferikSensoryal	Periferik Sensoryal Nöropati	String	1	Evet	Değerler: V:Var Y:Yok

					B:Bilinmiyor
koronerArterH	Koroner Arter H	String	1		Değerler: V:Var Y:Yok B:Bilinmiyor
serebrovaskulerH	Serebrovasküler H	String	1	Evet	Değerler: V:Var Y:Yok B:Bilinmiyor
ayakMuayenesi	Ayak Muayenesi	String	1	Evet	Değerler: V:Diabetik ülser var Y:Diabetik ülser yok B:Bilinmiyor
akutKomplikasyon	Akut komplikasyonu	Integer		Evet	Akut Komplikasyon(Son 3 ay içinde) Değerler: 1: Yaşanmadı 2:DKA 3:HHD 4: Hipoglisemi
yatisGun	Hasta Yatış Gün	Integer		Evet	Hastanın vizite yatış gün sayısı
İnsulinPompasi	İnsülin Pompasının olup olmadığı bilgisi	String	1	Evet	Değerler: V:Var Y:Yok B:Bilinmiyor
insulinPompasiVerTarihi	İnsülin Pompası Veriliş tarihi	String	10		İnsülin Pompası Verilmiş ise Veriliş Tarihi
insulinPompasiDegTarihi	İnsülin Pompası Değiştirme tarihi	String	10		İnsülin Pompası Verilmiş ise Değiştirme Tarihi

Tablo – 4.6.1.d : DiabetTakipFormuDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Açıklama
takipFormuNo	Takip Formu No	String		Kayıt sonucu sistem tarafından verilen takip formu numarası
tcKimlikNo	TC Kimlik Numarası	String	11	Hastaya ait TC kimlik numarası

ad	Ad	String	N/A	Ad bilgisi
soyad	Soyad	String	N/A	Soyad bilgisi
cepTel	Cep Telefonu	String	10	Cep Telefonu numarası Örn: 5xxxxxxxxx
protokolNo	Protokol No	String	N/A	Protokol numarası
vizitTarihi	Vizit Tarihi	String	10	Hastanın vizit tarihi. “dd.mm.yyyy” formatında
saglikTesisiKodu	Sağlık tesis kodu	Integer		Sağlık Tesisi kodu
cinsiyet	Hastanın cinsiyeti	String	1	Değerler: E : Erkek K : Kadın
ikametTuru	İkamet Türü	Integer		Değerler: 1: İl Merkezi 2: İlçe Merkezi 3:Belde 4:Köy 5:Mezra 6:Diğer
doktorBilgileri	Doktor Bilgileri	TakipFormuDoktorBilgisiDVO[ ]		Bkz. Tablo 4.6.1.e
tani	Hasta Tanısı	String		Hasta Tanı ICD10 kodu
taniTarihi	Tanı Tarihi	String	10	Hastanı tanıyı aldığı ilk tarih
diabetEgitimi	Diabet Eğitimi Bilgisi	TakipFormuDiabetEgitimiDVO		Bkz. Tablo 4.6.1.f
tibbiBeslenmeTedavisi	Tıbbı Beslenme Tedavisi (TBT)	Integer		Değerler: 1: TBT önerilmiş -> TBT'ye uyuyor. 2: TBT önerilmiş -> TBT'ye ara sıra uyuyor. 3: TBT önerilmiş -> TBT'ye hiç uyuyor. 4: TBT önerilmiş -> Bilinmiyor. 5: TBT önerilmemiş. 6: Bilinmiyor
egzersiz	Egzersiz	Integer		Değerler: 1: Egzersi Önerilmiş -> Düzenli egzersiz yapıyor 2: Egzersi Önerilmiş -> Düzensiz egzersiz yapıyor.

				3: Egzersi Önerilmiş -> Egzersiz yapmıyor. 4: Egzersi Önerilmiş -> Egzersiz için uygun bir hasta değil. 5: Egzersi Önerilmiş -> Bilinmiyor. 6: Egzersi Önerilmemiş 7: Bilinmiyor
hastaliklar	Hastalıklar	TakipFormuHastalikDVO[ ]		Hastanın DM haricindeki hastalıkları. Bkz. Tablo 4.6.1.g
basvuruNedeni	Başvuru Nedeni	Integer		Değerler: 1: Genel Kontrol 2: Hastalığı ile ilişkili rutin muayene ve kontrol 3: Başka bir branştan konsültasyon amaçlı 4: Hastalığı ile ilişkili akut metabolik komplikasyonlar 5: Hastalığı ile ilişkili akut kronik komplikasyon 6: İlaç Yazdırma
aliskanliklar	Alışkanlıklar	TakipFormuAliskanlikDVO[ ]		Hastanın alışkanlıkları: Bkz. Tablo 4.6.1.h
glukoMetre	Gluko Metre	Strign	1	Değerler: V:Var Y:Yok B:Bilinmiyor
kanSekeriTakipSayisi	Kan şekeri takip sayısı	Integer		Günlük Kan şekeri takip sayısı
kullanilanIlaclar	Hastanın Kullandığı İlaç Bilgileri	TakipFormuKullanilanIlaclarDVO[ ]		Bkz. Tablo 4.6.1.i (İnsulin için ünitesi yazılacak)
sistolikKanBasinci	Sistolik Kan Basıncı	Integer		Sistolik Kan Basıncı Değeri
diyastolikKanBasinci	Diyastolik Kan Basıncı	Integer		Diyasistolik Kan Basıncı Değeri
boy	Boy	Double		Hastanın boy bilgisi
kilo	Kilo	Double		Hastanın Kilo Bilgisi
vki	VKİ	Double		Vucüt kitle indeksi değeri
apg	APG	Double		Açlık Kan Şekeri değeri, Eğer bilinmiyorsa 0(sıfır)
tpg	TPG	Double		Tokluk Kan Şekeri değeri, Eğer bilinmiyorsa 0(sıfır)

hbA1c	HbA1c	Double		HbA1c değeri, Eğer bilinmiyorsa 0(sıfır)
kreatinin	Kreatinin	Double		Kreatinin değeri, Eğer bilinmiyorsa 0(sıfır)
trigliserid	Trigliserid	Double		Trigliserid değeri, Eğer bilinmiyorsa 0(sıfır)
ldlKol	LDL-Kol	Double		LDL-Kol değeri, Eğer bilinmiyorsa 0(sıfır)
hdlKol	HDL-Kol	Double		HDL-Kol değeri, Eğer bilinmiyorsa 0(sıfır)
alt	ALT	Double		ALT değeri, Eğer bilinmiyorsa 0(sıfır)
antiGAD	AntiGAD	String	1	Değerler: P:Pozitif N:Negatif B:Bilinmiyor
ekg	EKG	Integer		Değerler: 1:Normal 2:Patolojik 3:Bilinmiyor
mikroalbuminuri	Mikroalbuminüri	String	1	Değerler: V:Var Y:Yok B:Bilinmiyor
gozMuayenesi	Göz Muayenesi	Integer		Değerler: 1: Normal 2: Nonproliferatif RP 3: Proliferatif RP 4: Maküla Dönemi 5: Katarakt 6: Glokom 7: Bilinmiyor
periferikSensoryal	Periferik Sensoryal Nöropati	String	1	Değerler: V:Var Y:Yok B:Bilinmiyor
koronerArterH	Koroner Arter H	String	1	Değerler: V:Var Y:Yok

				B:Bilinmiyor
serebrovaskulerH	Serebrovasküler H	String	1	Değerler: V:Var Y:Yok B:Bilinmiyor
ayakMuayenesi	Ayak Muayenesi	String	1	Değerler: V:Diabetik ülser var Y:Diabetik ülser yok B:Bilinmiyor
akutKomplikasyon	Akut komplikasyonu	Integer		Akut Komplikasyon(Son 3 ay içinde) Değerler: 1: Yaşanmadı 2:DKA 3:HHD 4: Hipoglisemi
yatisGun	Hasta Yatış Gün	Integer		Hastanın vizite yatış gün sayısı
İnsulinPompasi	İnsülin Pompasının olup olmadığı bilgisi	String	1	Değerler: V:Var Y:Yok B:Bilinmiyor
insulinPompasiVerTarihi	İnsülin Pompası Veriliş tarihi	String	10	İnsülin Pompası Verilmiş ise Veriliş Tarihi
insulinPompasiDegTarihi	İnsülin Pompası Değiştirme tarihi	String	10	İnsülin Pompası Verilmiş ise Değiştirme Tarihi

Tablo – 4.6.1.e : TakipFormuDoktorBilgisiDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?	Açıklama
drTescilNo	Doktor tescil numarası	String		Evet	Doktor tescil numarası bilgisi
drBransKodu	Doktor branş	String	4	Evet	Doktor Branş Kodu
dmEgitimiAlmisMi	DM Eğitim almış Mı	String		Evet	Değerler: E:Evet H:Hayır

Tablo – 4.6.1.f : TakipFormuDiabetEgitimiDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?	Açıklama
bireyselEgitimSayisi	Bireysel Eğitim Sayısı	Integer		Evet	Hastanın bireysel olarak aldığı DM eğitim sayısı
grupEgitimiSayisi	Grup Eğitim Sayısı	Integer		Evet	Hastanın grup olarak aldığı DM eğitim sayısı
dmEgitimiAlmisMi	DM Eğitim almış Mı	String		Evet	Değerler: E:Evet H:Hayır

Tablo – 4.6.1.g : TakipFormuHastalikDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?	Açıklama
hastalikKodu	Hastalık Kodu	Integer		Evet	Değerler: 1: Hipertansiyon 2: Koroner Arter Hst. 3: Kanser 4: Solunum S. Hst. 5: Kalp Yetmezligi 6: Kronik KC Hst. 7: Periferik Arter Hst. 8: Diabetik Ayak. 9: Ampütasyon 10: KBY 11: Osteoporoz 12: Hiperkolesterolemi 13: Hiperlipidemi 14: Ek hastalık yok. 0:Diğer
digerHastalikTaniKodu	Hastalık tanı kodu	String			Eğer hastalık kodu 0:Diğer seçilmiş ise listede olmayan hastalığın tanı kodu girilicek.

Tablo – 4.6.1.h : TakipFormuAliskanlikDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?	Açıklama
aliskanlik	Alışkanlık Kodu	Integer		Evet	Değerler: 1: Sigara

					2:Alkol 3: Çay Kahve 4:Diğer

Tablo – 4.6.1.i : TakipFormuKullanilanIlaclarDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?	Açıklama
barkod	Barkod	String		Evet	Barkod kodu
gunlukDoz	Günlük Doz	String		Evet	Günlük kullanılan doz miktarı(İnsulin için ünitesi yazılacak)

4.3.2 takipFormuOku Metodu

Metot Adı	Giriş Parametresi	Çıkış Parametresi
takipFormuOku	TakipFormuOkuGirisDVO (bkz. Tablo 4.6.2.a)	TakipFormuOkuCevapDVO (bkz. Tablo 4.6.2.b)

Tablo – 4.6.2.a : TakipFormuOkuGirisDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?	Açıklama
tcKimlikNo	Hasta TC Kimlik Numarası	String		Evet	Hasta TC Kimlik Numarası
saglikTesisKodu	Sağlık tesis kodu	Integer		Evet	Sağlık Tesisi kodu

Tablo – 4.6.2.b : TakipFormuOkuCevapDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Açıklama
diabetTakipFormu	Diabetes Mellitus Takip Formu	DiabetTakipFormuDVO[ ]		Diabetes Mellitus Takip Formu Bilgileri Bkz. Tablo 4.6.1.d
sonucKodu	Sonuç kodu	String	4	İşleminin sonucu 0000(sıfır) ise işlem hatasız sonuçlanmıştır. 0000'dan farklı ise işlem hatalıdır.
sonucMesaji	Sonuç mesajı	String	N/A	Sonuç açıklaması. Hata durumunda, hatanın sebebi bu alanda belirtilecektir.

4.3.3 takipFormuSil Metodu

Metot Adı	Giriş Parametresi	Çıkış Parametresi
takipFormuSil	TakipFormuSilGirisDVO (bkz. Tablo 4.6.3.a)	TakipFormuSilCevapDVO (bkz. Tablo 4.6.3.b)

Tablo – 4.6.3.a : TakipFormuSilGirisDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?	Açıklama
takipFormuNo	Takip Formu No	String		Evet	Takip Formu No
saglikTesisKodu	Sağlık tesis kodu	Integer		Evet	Sağlık Tesisi kodu

Tablo – 4.6.3.b : TakipFormuSilCevapDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Açıklama
sonucKodu	Sonuç kodu	String	4	İşleminin sonucu 0000(sıfır) ise işlem hatasız sonuçlanmıştır. 0000'dan farklı ise işlem hatalıdır.
sonucMesaji	Sonuç mesajı	String	N/A	Sonuç açıklaması. Hata durumunda, hatanın sebebi bu alanda belirtilecektir.

4.4 Taahhüt Kayıt Metotları

4.4.1 disTaahhutKayit Metodu

Metot Adı	Giriş Parametresi	Çıkış Parametresi
disTaahhutKayit	TaahhutKayitDVO (bkz. Tablo 4.7.1.a)	TaahhutCevapDVO (bkz. Tablo 4.7.1.b)

Tablo – 4.7.1.a: TaahhutKayitDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?	Açıklama
takipNo	Takip Numarası	String		Evet	Taahhüt girilecek olan diş tedavisinin takip numarası.
saglikTesisKodu	Tesis kodu	Integer		Evet	Sağlık tesisinin GSS tarafından verilmiş kodu
taahhut	Taahhüt bilgileri	TaahhutDVO	N/A	Evet	bkz. Tablo 4.7.1.c
taahhutDiss	Taahhüt edilen işlemler	TaahhutDisDVO[]	N/A	Evet	bkz. Tablo 4.7.1.d

Tablo – 4.7.1.b: TaahhutCevapDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Açıklama
sonucKodu	Sonuç kodu	String	4	"0000" kaydetme işleminin başarılı olduğunu, bunun dışındaki kodlar herhangibir hata durumunu ifade eder.
sonucMesaji	Sonuç mesajı	String		Hata açıklaması.
taahhutNo	Taahhüt numarası	Integer		Kaydedilen taahhüte sistemin ürettiği numara.
taahhutCikti	Taahhüt çıktısı	byte[]		PDF formatında taahhüt çıktısı. Bu çıktı dışındaki herhangi bir çıktının geçerliliği yoktur.

Tablo – 4.7.1.c: TaahhutDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?	Açıklama

hastaTCKimlikNo	Hastanın T.C. Kimlik Numarası	String	11	Evet	Hastanın T.C. Kimlik Numarası
adressIlPlaka	Adres il plaka kodu	Integer		Evet	Adres il plaka kodu
adressIlce	Adres ilçe adı	String	N/A	Evet	Adres ilçe adı. İlçe adının doğru yazılması önemlidir. İlçe adı plaka kodu verilen ilin herhangibir ilçesi ile eşleşmez ise kayıt yapılamaz.
adressPostaKodu	Posta kodu	String	6	Evet	Posta kodu
adressCaddeSokak	Cadde Sokak adı	String	50	Evet	Cadde Sokak adı
adressDisKapiNo	Dış kapı numarası	String	15	Evet	Dış kapı numarası
adressIcKapiNo	İç kapı numarası	String	15	Evet	İç kapı numarası
adressTelefon	Telefon numarası	String	10	Evet	Telefon numarası
adressEposta	E-posta adresi	String	50	Hayır	E-posta adresi
taahhutAlanAd	Taahhüt alanın adı	String	30	Evet	Taahhüt alanın adı
taahhutAlanSoyad	Taahhüt alanın soyadı	String	30	Evet	Taahhüt alanın soyadı

Tablo – 4.7.1.d: TaahhutDisDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?	Açıklama
sutKodu	SUT işlem kodu	String		Evet	Taahhüt edilen işlemin SUT kodu.
disNo	Diş tablosundaki Diş numarası	Integer		Evet	Dişin yada ağız bölgesinin ağız şemasındaki (bkz. Tablo 4.7.4) numarası.

4.4.2 okuDisTaahhut Metodu

Metot Adı	Giriş Parametresi	Çıkış Parametresi

disTaahhutKayit	TaahhutOkuDVO (bkz. Tablo 4.7.2.a)	TaahhutCevapDVO (bkz. Tablo 4.7.1.b)

Tablo – 4.7.2.a: TaahhutOkuDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?	Açıklama
saglikTesisKodu	Tesis kodu	String		Evet	Sağlık tesisinin GSS tarafından verilmiş kodu
taahhutNo	Taahhüt numarası.	Integer		Evet	Kaydedilen taahhüte sistemin ürettiği numara.

4.4.3 silDisTaahhut Metodu

Metot Adı	Giriş Parametresi	Çıkış Parametresi
disTaahhutKayit	TaahhutOkuDVO (bkz. Tablo 4.7.2.a)	TaahhutCevapDVO (bkz. Tablo 4.7.1.b)

4.4.4 okuKisiDisTaahhut Metodu

Metot Adı	Giriş Parametresi	Çıkış Parametresi
okuKisiDisTaahhut	TaahhutKisiOkuDVO (bkz. Tablo 4.7.4.a)	TaahhutKisiCevapDVO (bkz. Tablo 4.7.4.b)

Tablo – 4.7.4.a: TaahhutKisiOkuDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?	Açıklama
saglikTesisKodu	Tesis kodu	integer		Evet	Sağlık tesisinin GSS tarafından verilmiş kodu

tcKimlikNo	Kişinin T.C. Kimlik numarası	long		Evet	Taahhütü okunacak kişinin T.C. Kimlik numarası

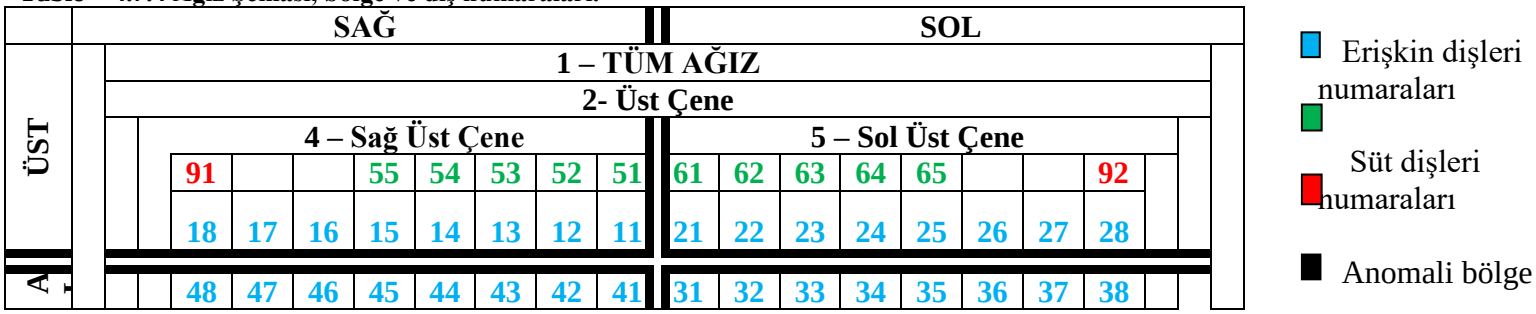
Tablo – 4.7.4.b: TaahhutKisiCevapDVO

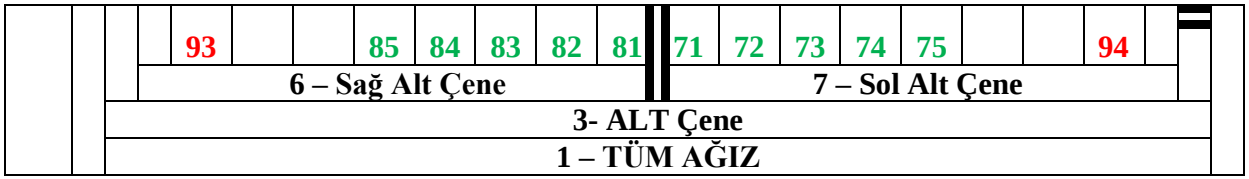
Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Açıklama
sonucKodu	Sonuç kodu	String	4	"0000" kaydetme işleminin başarılı olduğunu, bunun dışındaki kodlar herhangibir hata durumunu ifade eder.
sonucMesaji	Sonuç mesajı	String		Hata açıklaması.
taahhutNo	Taahhüt numarası	Integer[]		Kişinin tesis tarafından daha önce kaydedilmiş taahhütlerinin numaraları.

4.4.5 Taahhüt Diş Şeması

Taahhüt kaydında diş işlemleri kaydedilirken aşağıdaki diş şemasına göre diş kodları gönderilecektir.

Tablo – 4.7.4 Ağız Şeması, bölge ve diş numaraları.





Diş taahhütü sadece ağız protez işlemleri için gönderilebilecektir. SUT ek 7 listesinden protez kodları; 404010, 404020, 404030, 404040, 404050, 404170, 404180, 404181, 404190, 404200, 404201, 404210, 404220, 404230, 404360, 404370, 404380, 404390, 404400, 404410, 404420. bu kodlar dışında taahhut girişi yapılamaz. Taahhut servisinin devreye alındığı tarihten sonra sistem taahhüt kaydı olmayan diş protez işlem kayıtlarını kabul etmeyecektir.

4.5 Ortodonti Formu Kayıt Metotları

4.5.1 ortodontiFormuKaydet Metodu

Metot Adı	Giriş Parametresi	Çıkış Parametresi
ortodontiFormuKaydet	OrtodontiFormuGirisDVO (bkz. Tablo 4.8.1.a)	OrtodontiFormuCevapDVO (bkz. Tablo 4.8.1.b)

Tablo – 4.8.1.a: OrtodontiFormuKaydetGirisDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?	Açıklama
saglikTesisKodu	Tesis kodu	Integer		Evet	Sağlık tesisinin GSS tarafından verilmiş kodu
provizyonNo	Provizyon No	String		Evet	İşlem için verilmiş provizyon numarası
sutKodu	Sut Kodu	String	N/A	Evet	Yapılan işlemin SUT' da tanımlı olan kodu.
formNo	Form No	Integer	N/A	Evet/Hayır	İşlem yapılacak kişinin form Numarası
islemTarihi	İşlem Tarihi	String		Evet	İşlem Tarihi (dd.mm.yyyy)
tcKimlikNo	Kişinin T.C. Kimlik numarası	long		Evet	Ortodonti İşlemi yapılacak kişinin T.C. Kimlik numarası

Tablo – 4.8.1.b: OrtodontiFormuKaydetCevapDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Açıklama
formNo	Form No	String	N/A	Ortodonti Form Nosu
sonucKodu	Sonuç kodu	String	4	İşleminin sonucu 0000(sıfır) ise işlem hatasız sonuçlanmıştır. 0000'dan farklı ise işlem hatalıdır.
sonucMesaji	Sonuç mesajı	String	N/A	Sonuç açıklaması. Hata durumunda, hatanın sebebi bu alanda belirtilecektir.

4.5.2 ortodontiFormuIptal Metodu

Metot Adı	Giriş Parametresi	Çıkış Parametresi
ortodontiFormuIptal	OrtodontiFormuIptalGirisDVO (bkz. Tablo 4.8.2.a)	OrtodontiFormuIptalCevapDVO (bkz. Tablo 4.8.2.b)

Tablo – 4.8.2.a: OrtodontiFormuIptalGirisDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?	Açıklama
saglikTesisKodu	Tesis kodu	Integer		Evet	Sağlık tesisinin GSS tarafından verilmiş kodu
sutKodu	Sut Kodu	String	N/A	Evet	Yapılan işlemin SUT' da tanımlı olan kodu.
formNo	Form No	Integer	N/A	Evet	İşlem yapılacak kişinin form Numarası
tcKimlikNo	Kişinin T.C. Kimlik numarası	long		Evet	Ortodonti İşlemi yapılacak kişinin T.C. Kimlik numarası

Tablo – 4.8.2.b: OrtodontiFormuIptalCevapDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Açıklama
formNo	Form No	String	N/A	Ortodonti Form Nosu
sonucKodu	Sonuç kodu	String	4	İşleminin sonucu 0000(sıfır) ise işlem hatasız sonuçlanmıştır. 0000'dan farklı ise işlem hatalıdır.
sonucMesaji	Sonuç mesajı	String	N/A	Sonuç açıklaması. Hata durumunda, hatanın sebebi bu alanda belirtilecektir.

4.5.3 ortodontiFormuOku Metodu

Metot Adı	iriş Parametresi	Çıkış Parametresi
ortodontiFormuOku	OrtodontiFormuOkuGirisDVO (bkz. Tablo 4.8.3.a)	OrtodontiFormuOkuCevapDVO (bkz. Tablo 4.8.3.b)

Tablo – 4.8.2.a: OrtodontiFormuOkuGirisDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?	Açıklama
saglikTesisKodu	Tesis kodu	Integer		Evet	Sağlık tesisinin GSS tarafından verilmiş kodu
sutKodu	Sut Kodu	String	N/A	Evet	Yapılan işlemin SUT' da tanımlı olan kodu.
formNo	Form No	Integer	N/A	Evet	İşlem yapılacak kişinin form Numarası
tcKimlikNo	Kişinin T.C. Kimlik numarası	long		Evet	Ortodonti İşlemi yapılacak kişinin T.C. Kimlik numarası

Tablo – 4.8.2.b: OrtodontiFormuOkuCevapDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Açıklama

formNo	Form No	String	N/A	Ortodonti Form Nosu
islemTuru	İşlem Türü	String	N/A	Ortodonti İşlem Türü Sınıf I, Sınıf II gibi..
tesis_kodu_1	Tesis Kodu 1	String	N/A	İlk işlemin yapıldığı tesisin kodu
tesis_kodu_2	Tesis Kodu 2	String	N/A	İkinci işlemin yapıldığı tesisin kodu
tesis_kodu_3	Tesis Kodu 3	String	N/A	Üçüncü işlemin yapıldığı tesisin kodu
islem_tarihi_1	İşlem Tarihi 1	String	N/A	İlk işlemin yapıldığı tarih
islem_tarihi_2	İşlem Tarihi 2	String	N/A	İkinci işlemin yapıldığı tarih
islem_tarihi_3	İşlem Tarihi 3	String	N/A	Üçüncü işlemin yapıldığı tarih
provizyonNo1	Provizyon No 1	String	N/A	İlk İşlemin yapıldığı provizyon numarası
provizyonNo2	Provizyon No 2	String	N/A	İkinci İşlemin yapıldığı provizyon numarası
provizyonNo3	Provizyon No 3	String	N/A	Üçüncü İşlemin yapıldığı provizyon numarası
sonucKodu	Sonuç kodu	String	4	İşleminin sonucu 0000(sıfır) ise işlem hatasız sonuçlanmıştır. 0000'dan farklı ise işlem hatalıdır.
sonucMesaji	Sonuç mesajı	String	N/A	Sonuç açıklaması. Hata durumunda, hatanın sebebi bu alanda belirtilecektir.

4.6 E-İmzalı Rapor İslemleri Metotları

4.6.1 raporKaydet Metodu

Metot Adı	Giriş Parametresi	Çıkış Parametresi
raporKaydet	ImzaliRaporGirisDVO (bkz. Tablo 4.9.1.a)	RaporCevapDVO (bkz. Tablo 4.9.1.b)

Tablo – 4.9.1.a: ImzaliRaporGirisDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?	Açıklama
saglikTesisKodu	Tesis kodu	Integer	8	Evet	Sağlık tesisinin GSS tarafından verilmiş kodu
doktorTcKimlikNo	Doktor T.C. Kimli No	String	11	Evet	Raporu kayıt eden hekim T.C. Kimlik Nuamrası
raporBilgisi	Rapor Bilgisi	byte[]		Evet	Rapor Bilgisi

Tablo – 4.9.1.b: RaporCevapDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?	Açıklama
raporTakipNo	Rapora ait unique bilgi	String		Evet	Kaydedilen her rapora ait sistem tarafından üretilen unique numaradır.
sonucKodu	Sonuç Kodu		4	Evet	İşlem sonucunun kodu. 0000 (sıfır) - işlem hatasız olarak sonuçlanmıştır. 0000 dan farklı ise işlem hatalıdır.
sonucMesaji	Sonuç Meajı			Evet	
uyariMesaji	Uyarı Mesajı				
maluliyetRaporu	Maluliyet Rapor Bilgileri	MaluliyetRaporDVO			MaluliyetRaporDVO (bkz. Tablo 4.9.1.c)
engellilikRaporu	Engellilik Rapor Bilgileri	EngellilikRaporDVO			EngellilikRaporDVO (bkz. Tablo 4.9.1.g)
tibbiGereklilikRaporu	Tıbbi Gereklilik Rapor Bilgileri	TibbiGereklilikRaporDVO			TibbiGereklilikRaporDVO (bkz. Tablo 4.9.1.j)

Tablo – 4.9.1.c: MaluliyetRaporDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?	Açıklama
raporTakipNo	Rapor Takip No	String		Hayır	Kaydedilen her rapora ait sistem tarafından üretilen tekil numaradır.

tckimlikNo	T.C. Kimlik No	String	11	Evet	
fotograf	Fotoğraf	byte []		Evet	Hasta vesikalık fotoğrafı
tesisKodu	Tesis Kodu	Integer	8	Evet	
takipNo	Takip No	String		Hayır	
raporTarihi	Rapor Tarihi	String	10	Evet	dd.MM.yyyy formatında
maluliyetRaporTuru	Maluliyet Rapor Türü	Integer		Evet	1: Maluliyet 2 : Meslek Hastalığı 3 : İş Kazası
raporNo	Rapor No	String		Evet	Rapor No
sevkTarihi	Sevk Tarihi	String		Evet	dd.MM.yyyy formatında
sevkNedeni	Sevk Nedeni	Integer		Evet	1-İlk Sevk 2-Ara Kontrol 3-Kontrol Muayenesi
basvuruSekli	Başvuru Şekli	Integer		Evet	1: Kurum 2: Kişisel
durum	Durum	Integer		Hayır	Rapor onay durumu
kurulBaskaniDrTescilNo	Kurul Başkanı Doktor Tescil No	String	11	Evet	Kurul Başkanı Dr. Tescil No
aciklama	Açıklama	String	4000	Evet	
karar	Karar	String	4000	Evet	
bransGorusler	Branş Görüşler	MaluliyetBransGorusBilgisiDVO[]		Evet	MaluliyetBransGorusBilgisiDVO (bkz. Tablo 4.9.1.d)
Üyeler	Üyeler	DoktorBilgisiDVO[]		Evet	DoktorBilgisiDVO (bkz. Tablo 4.9.1.f)
onayBekleyenDoktorlar	Onay Bekleyen Doktorlar	DoktorBilgisiDVO[]		Hayır	Sorgulama sonucunda rapora ait onay bekleyen doktorlar DoktorBilgisiDVO (bkz. Tablo 4.9.1.f)

Tablo – 4.9.1.d: MaluliyetBransGorusBilgisiDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?	Açıklama
bransKodu	Branş Kodu	String		Evet	Branş Kodu
drTescilNo	Doktor T.C. Kimlik No	String		Evet	Doktor Diploma Tescil No
doktorTipi	Doktor Personel Tipi	String		Evet	1- Hekim 2- Diş Hekimi
basvuruNedeni	Başvuru Nedeni	String	3000	Evet	
anamnez	Anamnez	String	4000	Evet	
ozgecmis	Özgeçmiş	String	3000	Evet	
soygecmis	Soygeçmiş	String	3000	Evet	
muayeneBulgulari	Muayene Bulguları	String	4000	Evet	
tetkikVeLabaratuarBulgulari	Tetkik ve Labaratuar Bulguları	String	4000	Evet	
tanilar	Tanılar	MaluliyetBransGorusTaniBilgisiDVO[]		Evet	MaluliyetBransGorusTaniBilgisiDVO (bkz. Tablo 4.9.1.e)

Tablo – 4.9.1.e: MaluliyetBransGorusTaniBilgisiDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?	Açıklama
icd10Kodu	ICD10 KODU	String		Evet	
aciklama	Açıklama	String	500	Evet	
taniNeden	Tanı Nedeni	String		Hayır	Rapor türü Meslek Hastalığı ise; 1-Mesleki Hastalığa Bağlı 2-Mesleki Hastalığa Bağlı Değil Rapor Türü İş Kazası ise; 3-İş Kazasına Bağlı

					4- İş Kazasına Bağlı Değil

Tablo – 4.9.1.f: DoktorBilgisiDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?	Açıklama
drTescilNo	Doktor Diploma Tescil No	String		Evet	Doktor Diploma Tescil No
drAdi	Doktor Adı	String		Hayır	
drSoyadi	Doktor Soyadı	String		Hayır	
drBransKodu	Doktor Branş Kodu	String		Evet	
tipi	Doktor Personel Tipi	String		Evet	1-Hekim 2-Diş Hekimi

Tablo – 4.9.1.g: EngellilikRaporDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?	Açıklama
raporTakipNo	Rapor Takip No	String		Evet	Kaydedilen her rapora ait sistem tarafından üretilen tekil numaradır.
tckimlikNo	T.C. Kimlik No	String	11	Evet	Hasta T.C. Kimlik No
fotograf	Fotoğraf	byte []		Evet	Hasta vesikalık fotoğrafı
tesisKodu	Tesis Kodu	Integer	8	Evet	
takipNo	Takip No	String			
muracaatTarihi	Müracaat Tarihi	String	10	Evet	dd.MM.yyyy formatında
raporTarihi	Rapor Tarihi	String	10	Evet	dd.MM.yyyy formatında
raporBitisTarihi	Rapor Bitiş Tarihi	String	10	Evet	dd.MM.yyyy formatında

raporNo	Rapor No	String		Evet	Rapor No
muracaatTuru	Müracaat Türü	Integer		Evet	1: Kurumu 2: Kişisel
muracaatNedeni	Müracaat Nedeni	String		Evet	1-İlk Rapor 2-Ara itiraz 3-Kontrol Muayanesi/Yenileme
basvuruNedeni	Başvuru Nedeni	String	100	Evet	
durum	Durum	Integer		Hayır	
kurulBaskaniDrTescilNo	Kurul Başkanı Doktor Tescil No	String		Evet	
aciklama	Açıklama	String	1000	Evet	
engelOrani	Engel Oranı	Integer		Evet	0-100 arasında
bagimlilikDegerlendirilmesi	Bağımlılık Değerlendirmesi	Integer		Evet	1-Bağımsız 2-Kısmi Bağımlı 3-Tam Bağımlı
calistirilamayacagiIslerinNiteligi	Çalıştırılamayacağı işlerin niteliği	String	250	Evet	
ortopedikEngelVar		String	1	Evet	E-Evet H-Hayır
zihinselEngelVar		String	1	Evet	E-Evet H-Hayır
gormeEngeliVar		String	1	Evet	E-Evet H-Hayır
ruhsalVeDengeselEngelVar		String	1	Evet	E-Evet H-Hayır
isitmeEngeliVar		String	1	Evet	E-Evet H-Hayır
kronikEngeliVar		String	1	Evet	E-Evet H-Hayır
dilVeKonusmaEngeliVar		String	1	Evet	E-Evet H-Hayır
siniflanamayanEngeliVar		String	1	Evet	E-Evet H-Hayır

tanilar	Tanılar	TaniBilgisiDVO[]		Evet	TaniBilgisiDVO (bkz. Tablo 4.9.1.h)
bransGorusler	Branş Görüşler	EngellilikBransGorusBilgisiDVO[]		Evet	EngellilikBransGorusBilgisiDVO (bkz. Tablo 4.9.1.i)
uyeler	Üyeler	DoktorBilgisiDVO		Evet	DoktorBilgisiDVO (bkz. Tablo 4.9.1.f)
onayBekleyenDoktorlar	Onay Bekleyen Doktorlar	DoktorBilgisiDVO[]		Hayır	Sorgulama sonucunda rapora ait onay bekleyen doktorlar DoktorBilgisiDVO (bkz. Tablo 4.9.1.f)

Tablo – 4.9.1.h: TaniBilgisiDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?	Açıklama
taniKodu	Tanı Kodu	String		Evet	ICD10

Tablo – 4.9.1.i: EngellilikBransGorusBilgisiDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?	Açıklama
bransKodu	Branş Kou	String		Evet	
drTescilNo	Doktor Tescil No	String		Evet	
doktorTipi	Doktor Tipi	String		Evet	1-Hekim 2-Diş Hekimi
tetkikTeshisBulguAciklama	Tetkik Teshis Bulgu Açıklama	String	1000	Evet	
engelOrani	Engel Oranı	Integer		Evet	

Tablo – 4.9.1.j: TibbiGereklilikRaporDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?	Açıklama

raporTakipNo	Rapor Takip No	String		Hayır	Kaydedilen her rapora ait sistem tarafından üretilen tekil numaradır.
tckimlikNo	T.C. Kimlik No	String	11	Evet	
tesisKodu	Tesis Kodu	Integer	8	Evet	
takipNo	Takip No	String		Hayır	
raporTarihi	Rapor Tarihi	String	10	Evet	dd.MM.yyyy formatında
raporNo	Rapor No	String		Evet	Rapor No
istekNedeni	İstek Nedeni	Integer		Evet	1-İlk Sevk 2-Ara Kontrol 3-Kontrol Muayenesi
tanilar	Tani Bilgileri	TaniBilgisiDVO[]		Evet	Rapora ait tanılar
protokolNo	Protokol No	String		Evet	
karar	Karar	String	2000	Evet	
islemler	Sut işlemleri	SutIslemBilgisiDVO []		Evet	SutIslemBilgisiDVO
doktorlar	Raporun doktor bilgileri	DoktorBilgisiDVO[]		Evet	En az 3 doktor düzenleyebilir. DoktorBilgisiDVO (bkz. Tablo 4.9.1.f)

4.6.2 raporOnay Metodu

Metot Adı	Giriş Parametresi	Çıkış Parametresi
raporOnay	RaporOnayDVO (bkz. Tablo 4.9.2.a)	RaporOnayCevapDVO (bkz. Tablo 4.9.2.b)

Tablo – 4.9.2.a: RaporOnayDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?	Açıklama
saglikTesisKodu	Tesis kodu	Integer	8	Evet	Sağlık tesisinin GSS tarafından verilmiş kodu
doktorTcKimlikNo	Doktor T.C. Kimlik No	String	11	Evet	Raporu onaylayacak hekimin T.C. Kimlik Nuamrası
raporBilgisi	Rapor Bilgisi	byte []		Evet	

Tablo – 4.9.2.b: RaporOnayCevapDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?	Açıklama
raporTakipNo	Rapor Takip No	String		Evet	Kaydedilen her rapora ait sistem tarafından üretilen tekil numaradır.
sonucKodu	Sonuç Kodu	String	4	Evet	İşlem sonucunun kodu. 0000 (sıfır) - işlem hatasız olarak sonuçlanmıştır. 0000 dan farklı ise işlem hatalıdır.
sonucMesaji	Sonuç Mesajı	String		Evet	
uyariMesaji	Uyarı Mesajı	String			

4.6.3 kurulBaskanıRaporOnay Metodu

Metot Adı	Giriş Parametresi	Çıkış Parametresi
kurulBaskanıRaporOnay	ImzaliRaporOnayGirisDVO (bkz. Tablo 4.9.3.a)	RaporOnayCevapDVO (bkz. Tablo 4.9.3.b)

Tablo – 4.9.3.a: ImzaliRaporOnayGirisDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?	Açıklama
saglikTesisKodu	Tesis kodu	Integer	8	Evet	Sağlık tesisinin GSS tarafından verilmiş kodu
doktorTcKimlikNo	Doktor T.C. Kimlik No	String	11	Evet	Raporu onaylayacak Kurul Başkanı hekimin T.C. Kimlik Nuamrası
raporOnayBilgisi	Rapor Bilgisi	byte []		Evet	

Tablo – 4.9.3.b: RaporOnayCevapDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?	Açıklama
raporTakipNo	Rapor Takip No	String			Kaydedilen her rapora ait sistem tarafından üretilen tekil numaradır.
sonucKodu	Sonuç Kodu	String	4	Evet	İşlem sonucunun kodu. 0000 (sıfır) - işlem hatasız olarak sonuçlanmıştır. 0000 dan farklı ise işlem hatalıdır.
sonucMesaji	Sonuç Mesajı	String		Evet	
uyariMesaji	Uyarı Mesajı	String			

4.6.4 bashekimRaporOnay Metodu

Metot Adı	Giriş Parametresi	Çıkış Parametresi
bashekimRaporOnay	ImzaliRaporOnayGirisDVO (bkz. Tablo 4.9.4.a)	RaporOnayCevapDVO (bkz. Tablo 4.9.4.b)

Tablo – 4.9.4.a: ImzaliRaporOnayGirisDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?	Açıklama
saglikTesisKodu	Tesis kodu	Integer	8	Evet	Sağlık tesisinin GSS tarafından verilmiş kodu
doktorTcKimlikNo	Dokor T.C. Kimlik No	String	11	Evet	Raporu onaylayacak Başhekimin T.C. Kimlik Nuamrası
raporOnayBilgisi	Rapor Bilgisi	byte []		Evet	

Tablo – 4.9.4.b: RaporOnayCevapDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?	Açıklama
raporTakipNo	Rapor Takip No	String		Evet	Kaydedilen her rapora ait sistem tarafından üretilen tekil numaradır.
sonucKodu	Sonuç Kodu	String	4	Evet	İşlem sonucunun kodu. 0000 - işlem hatasız olarak sonuçlanmıştır. 0000 dan farklı ise işlem hatalıdır.
sonucMesaji	Sonuç Mesajı	String		Evet	
uyariMesaji	Uyarı Mesajı	String			

4.6.5 raporSorgu Metodu

Metot Adı	Giriş Parametresi	Çıkış Parametresi
raporSorgu	ImzaliRaporSorguGirisDVO (bkz. Tablo 4.9.5.a)	RaporSorguCevapDVO (bkz. Tablo 4.9.5.b)

Tablo – 4.9.5.a: ImzaliRaporSorguGirisDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?	Açıklama

saglikTesisKodu	Tesis Kodu	Integer	8	Evet	Sağlık tesisinin GSS tarafından verilmiş kodu
doktorTcKimlikNo	Doktor T.C. Kimlik No	String	11	Evet	
raporSorguBilgisi	Rapor Bilgisi	byte []		Evet	

Tablo – 4.9.5.b: RaporSorguCevapDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?	Açıklama
sonucKodu	Sonuç Kodu	String			
sonucMesaji	Sonuç Mesajı	String		Evet	İşlem sonucunun kodu. 0000 (sıfır) - işlem hatasız olarak sonuçlanmıştır. 0000 dan farklı ise işlem hatalıdır.
uyariMesaji	Uyarı Mesajı	String		Evet	
raporBilgileri	Rapor Bilgileri	ImzaliRaporDVO []			ImzaliRaporDVO (bkz. Tablo 4.9.5.b.1)

Tablo – 4.9.5.b.1: ImzaliRaporDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?	Açıklama
turu	Rapor Türü	Integer			1-Tedavi Raporu 2-İş Göremezlik 3-Maluliyet 4-Engellilik 5-Tıbbi Gereklilik 10-İlaç
maluliyetRaporu	Maluliyet Rapor Bilgileri	MaluliyetRaporDVO			MaluliyetRaporDVO (bkz. Tablo 4.9.1.c)
engellilikRaporu	Engellilik Rapor Bilgileri	EngellilikRaporDVO			EngellilikRaporDVO (bkz. Tablo 4.9.1.g)
tibbiGereklilikRaporu	Tıbbi Gereklilik	TibbiGereklilikRaporDVO			TibbiGereklilikRaporDVO (bkz. Tablo 4.9.1.j)

	Rapor Bilgileri				

4.6.6 tcIlleraporSorgu Metodu

Metot Adı	Giriş Parametresi	Çıkış Parametresi
tcIleraporSorgu	ImzaliRaporSorguGirisDVO (bkz. Tablo 4.9.6.a)	RaporSorguCevapDVO (bkz. Tablo 4.9.6.b)

Tablo – 4.9.6.a: ImzaliRaporSorguGirisDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?	Açıklama
saglikTesisKodu	Tesis Kodu	Integer	8	Evet	Sağlık tesisinin GSS tarafından verilmiş kodu
doktorTcKimlikNo	Doktor T.C Kimlik No No	string	11	Evet	
raporSorguBilgisi		byte []			

Tablo – 4.9.6.b: RaporSorguCevapDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?	Açıklama
sonucKodu	Sonuç Kodu	String	4	Evet	İşlem sonucunun kodu. 0000 (sıfır) - işlem hatasız olarak sonuçlanmıştır. 0000 dan farklı ise işlem hatalıdır.
sonucMesaji	Sonuç Mesajı	String		Evet	Sonuç Mesajı
uyariMesaji	Uyarı Mesajı	String			
raporBilgileri	Rapor Bilgileri	ImzaliRaporDVO[]			ImzaliRaporDVO (bkz Tablo 4.9.6.c)

Tablo – 4.9.6.c: ImzaliRaporDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?	Açıklama
turu	Rapor Türü	Integer			1-Tedavi Raporu 2-İş Göremezlik 3-Maluliyet 4-Engellilik 5-Tıbbi Gereklilik 10-İlaç
maluliyetRaporu	Maluliyet Rapor Bilgileri	MaluliyetRaporDVO			MaluliyetRaporDVO (bkz. Tablo 4.9.1.c)
engellilikRaporu	Engellilik Rapor Bilgileri	EngellilikRaporDVO			EngellilikRaporDVO (bkz. Tablo 4.9.1.g)
tibbiGereklilikRaporu	Tıbbi Gereklilik Rapor Bilgileri	TibbiGereklilikRaporDVO			TibbiGereklilikRaporDVO (bkz. Tablo 4.9.1.j)

4.6.7 kurulBaskaniOnayBekleyenRaporSorgu Metodu

Metot Adı	Giriş Parametresi	Çıkış Parametresi
kurulBaskaniOnayBekleyenRaporSorgu	ImzaliRaporOnayBekleyenSorguGirisDVO (bkz. Tablo 4.9.7.a)	RaporSorguCevapDVO (bkz. Tablo 4.9.7.b)

Tablo – 4.9.7.a: ImzaliRaporOnayBekleyenSorguGirisDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?	Açıklama

saglikTesisKodu	Tesis kodu	Integer	8	Evet	Sağlık tesisinin GSS tarafından verilmiş kodu
doktorTcKimlikNo	Doktor T.C. Kimlik No	String	11	Evet	Kurul Başkani hekimin T.C. Kimlik Nuamrası
onayBekleyenSorguBilgisi		byte []		Evet	

Tablo – 4.9.7.b: RaporSorguCevapDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?	Açıklama
sonucKodu	Sonuç Kodu	String	4	Evet	İşlem sonucunun kodu. 0000 (sıfır) - işlem hatasız olarak sonuçlanmıştır. 0000 dan farklı ise işlem hatalıdır.
sonucMesaji	Sonuç Mesajı	String		Evet	Sonuç Mesajı
uyariMesaji	Uyarı Mesajı	String			
raporBilgileri		ImzaliRaporDVO[]		Evet	ImzaliRaporDVO (bkz. Tablo 4.9.7.c)

Tablo – 4.9.7.c: ImzaliRaporDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?	Açıklama
turu	Rapor Türü	Integer			1-Tedavi Raporu 2-İş Göremezlik 3-Maluliyet 4-Engellilik 5-Tıbbi Gereklilik 10-İlaç
maluliyetRaporu	Maluliyet Rapor Bilgileri	MaluliyetRaporDVO		Evet	MaluliyetRaporDVO (bkz. Tablo 4.9.1.c)
engellilikRaporu	Engellilik Rapor Bilgileri	EngellilikRaporDVO		Evet	EngellilikRaporDVO (bkz. Tablo 4.9.1.g)
tibbiGereklilikRaporu	Tıbbi Gereklilik	TibbiGereklilikRaporDVO			TibbiGereklilikRaporDVO (bkz. Tablo 4.9.1.j)

	Rapor Bilgileri				

4.6.8 bashekimOnayBekleyenRaporSorgu Metodu

Metot Adı	Giriş Parametresi	Çıkış Parametresi
bashekimOnayBekleyenRaporSorgu	ImzaliRaporOnayBekleyenSorguGirisDVO (bkz. Tablo 4.9.8.a)	RaporSorguCevapDVO (bkz. Tablo 4.9.8.b)

Tablo – 4.9.8.a: ImzaliRaporOnayBekleyenSorguGirisDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?	Açıklama
saglikTesisKodu	Tesis kodu	Integer	8	Evet	Sağlık tesisinin GSS tarafından verilmiş kodu
doktorTcKimlikNo	Doktor T.C. Kimlik No	String	11	Evet	Kurul Başkani hekimin T.C. Kimlik Nuamrası
onayBekleyenSorguBilgisi		byte []		Evet	

Tablo – 4.9.8.b: RaporSorguCevapDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?	Açıklama
sonucKodu	Sonuç Kodu		4	Evet	İşlem sonucunun kodu. 0000 (sıfır) - işlem hatasız olarak sonuçlanmıştır. 0000 dan farklı ise işlem hatalıdır.
sonucMesaji	Sonuç Mesajı			Evet	
uyariMesaji					

raporBilgileri	ImzaliRaporDVO[]				ImzaliRaporDVO (bkz. Tablo 4.9.8.b.1)

Tablo – 4.9.8.b.1: ImzaliRaporDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?	Açıklama
turu	Rapor Türü	Integer			1-Tedavi Raporu 2-İş Göremezlik 3-Maluliyet 4-Engellilik 5-Tıbbi Gereklilik 10-İlaç
maluliyetRaporu	Maluliyet Rapor Bilgileri	MaluliyetRaporDVO			MaluliyetRaporDVO (bkz. Tablo 4.9.1.c)
engellilikRaporu	Engellilik Rapor Bilgileri	EngellilikRaporDVO			EngellilikRaporDVO (bkz. Tablo 4.9.1.g)
tibbiGereklilikRaporu	Tıbbi Gereklilik Rapor Bilgileri	TibbiGereklilikRaporDVO			TibbiGereklilikRaporDVO (bkz. Tablo 4.9.1.j)

4.6.9 onayBekleyenRaporSorgu Metodu

Metot Adı	Giriş Parametresi	Çıkış Parametresi
onayBekleyenRaporSorgu	RaporOnayBekleyenSorguDVO (bkz. Tablo 4.9.9.a)	RaporSorguCevapDVO (bkz. Tablo 4.9.9.b)

Tablo – 4.9.9.a: RaporOnayBekleyenSorguDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?	Açıklama
saglikTesisKodu	Tesis kodu	Integer	8	Evet	Sağlık tesisinin GSS tarafından verilmiş kodu
doktorTcKimlikNo	Doktor T.C. Kimlik No	String	11	Evet	Kurul Başkani hekimin T.C. Kimlik Nuamrası

Tablo – 4.9.9.b: RaporSorguCevapDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?	Açıklama
sonucKodu	Sonuç Kodu		4	Evet	İşlem sonucunun kodu. 0000 (sıfır) - işlem hatasız olarak sonuçlanmıştır. 0000 dan farklı ise işlem hatalıdır.
sonucMesaji	Sonuç Mesajı			Evet	
uyariMesaji					
raporBilgileri	ImzaliRaporDVO[]				ImzaliRaporDVO (bkz. Tablo 4.9.9.b.1)

Tablo – 4.9.9.b.1: ImzaliRaporDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?	Açıklama
turu	Rapor Türü	Integer			1-Tedavi Raporu 2-İş Göremezlik 3-Maluliyet 4-Engellilik 5-Tıbbi Gereklilik 10-İlaç
maluliyetRaporu	Maluliyet Rapor Bilgileri	MaluliyetRaporDVO			MaluliyetRaporDVO (bkz. Tablo 4.9.1.c)
engellilikRaporu	Engellilik Rapor Bilgileri	EngellilikRaporDVO			EngellilikRaporDVO (bkz. Tablo 4.9.1.g)

tibbiGereklilikRaporu	Tıbbi Gereklilik Rapor Bilgileri	TibbiGereklilikRaporDVO			TibbiGereklilikRaporDVO (bkz. Tablo 4.9.1.j)

4.6.10 raporSil Metodu

Metot Adı	Giriş Parametresi	Çıkış Parametresi
raporSil	ImzaliRaporSilGirisDVO (bkz. Tablo 4.9.10.a)	SonucDVO (bkz. Tablo 4.9.10.b)

Tablo – 4.9.10.a: ImzaliRaporSilGirisDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?	Açıklama
saglikTesisKodu	Tesis kodu	Integer	8	Evet	Sağlık tesisinin GSS tarafından verilmiş kodu
doktorTcKimlikNo	Doktor T.C. Kimlik No	String	11	Evet	Kurul Başkani hekimin T.C. Kimlik Nuamrası
raporSorguBilgisi		byte []			

Tablo – 4.9.10.b: SonucDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?	Açıklama
sonucKodu	Sonuç Kodu		4	Evet	İşlem sonucunun kodu. 0000 (sıfır) - işlem hatasız olarak sonuçlanmıştır. 0000 dan farklı ise işlem hatalıdır.
sonucMesaji	Sonuç mesajı			Evet	
uyariMesaji	Uyarı Mesajı				

4.6.11 onay Metodu

Metot Adı	Giriş Parametresi	Çıkış Parametresi
onay	ImzaliRaporOnayGirisDVO (bkz. Tablo 4.9.3.a) (Imzalanacak XML nesnesi OnayDVO (bkz. Tablo 4.9.11.a))	OnayCevapDVO (bkz. Tablo 4.9.11.b)

Tablo – 4.9.11.a: OnayDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?	Açıklama
tesisKodu	Tesis Kodu	Integer		Evet	İşlem yapan tesis kodu
doktorTcKimlikNo	Doktor T.C. Kimlik No	String	11	Evet	Onay veren hekim T.C. Kimlik Numarası
onayVerenTuru	Onay türü	Integer	1	Evet	1-Doktor 2-Başhekim
onayIslemTuru	Onaylanan İşlemin türü	Integer	1	Evet	1-Rapor 2-Mutat dışı raporu 3-Sevk Bildirim 4-Sevk Kayıt
onayIslemReferans	onayIslemTuru ID	String		Evet	onayIslemTuru'ne göre ilgili belge ID numarası

Tablo – 4.9.11.b: OnayCevapDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?	Açıklama
onayIslemReferans	İşlem referans	String		Evet	Kaydedilen her rapora ait sistem tarafından üretilen tekil numaradır.
sonucKodu	Sonuç Kodu	String	4	Evet	İşlem sonucunun kodu. 0000 (sıfır) - işlem hatasız olarak sonuçlanmıştır. 0000 dan farklı ise işlem hatalıdır.

sonucMesaji	Sonuç Mesajı	String		Evet	
uyariMesaji	Uyarı Mesajı	String			

4.6.12 onayBekleyen Metodu

Metot Adı	Giriş Parametresi	Çıkış Parametresi
onayBekleyen	ImzaliRaporOnayGirisDVO (bkz. Tablo 4.9.3.a) (Imzalanacak XML nesnesi OnayDVO (bkz. Tablo 4.9.11.a))	OnayBekleyenCevapDVO (bkz. Tablo 4.9.12.a)

Tablo – 4.9.12.a: OnayBekleyenCevapDVO

Parametre Adı	Açık Adı	Tipi	Uzunluk	Gerekli mi?	Açıklama
onayiBeklenenDoktorlar	İşlem referans	DoktorBilgisiDVO		Evet	İlgili rapordaki onayı beklenen doktor listesi
sonucKodu	Sonuç Kodu	String	4	Evet	İşlem sonucunun kodu. 0000 (sıfır) - işlem hatasız olarak sonuçlanmıştır. 0000 dan farklı ise işlem hatalıdır.
sonucMesaji	Sonuç Mesajı	String		Evet	

5 VO Açıklamaları

Tablo – 5.1: OzelDurumVO

Özel Durum Açıklamaları
0: Organ,doku ve kök hücre nakli uygulanan hasta 1: İşlem Tutarını Talep Etmiyorum 2: 18 Yaş Öncesi Başlayan Ortodonti Tedavisi 3: Acil İşlem (Hiperbarik Oksijen Tedavisinde acil gönderilmek istenen işlemler için) 4: Yeşil kart Sağlık Bakanlığı sevkli hasta 5: İmmünsuprese veya İmmün Yetmezliği Olan Hasta 6:Muayene katılım payından muaf olması için gerekli sağlık kurulu raporu var. 7:İş kazası, trafik kazası veya adli vaka'da nükseden veya devam eden tedavi 8:Muayene katılım payından muaf olması için gerekli sağlık kurulu raporu yok. 9:Yoğun bakımda paket işlem ödenmesi için gün doldurulmuştur "A", "Robotik cerrahi kullanılmış tedavi." “B”, Organ,doku ve kök hücre nakli uygulanan yeşil kart Sağlık Bakanlığı sevkli hasta. "C", "İşlem Tutarını Talep Etmiyorum ve Yeşil kart Sağlık Bakanlığı sevkli hasta." "D", "Muayene katılım payından muaf olması için gerekli sağlık kurulu raporu var ve Yeşil kart Sağlık Bakanlığı sevkli hasta." "E", "Muayene katılım payından muaf olması için gerekli sağlık kurulu raporu yok ve Yeşil kart Sağlık Bakanlığı sevkli hasta." "F", " Endikasyon dışı kök hücre tanısı." “G", "Yeşil kartlı hastane içi sevk." "H", "Tedavi veya kontrol amaçlı çağrı." "I", "Yeşil kart sevkli devam eden tedavi." “J", "Muayene katılım payından muaf olması için gerekli sağlık kurulu raporu var ve Yeşil kartlı hastane içi sevk." “K", "Muayene katılım payından muaf olması için gerekli sağlık kurulu raporu var ve Tedavi veya kontrol amaçlı çağrı." “L", "Muayene katılım payından muaf olması için gerekli sağlık kurulu raporu var Yeşil kart sevkli devam eden tedavi." “M", "Muayene katılım payından muaf olması için gerekli sağlık kurulu raporu yok ve Yeşil kartlı hastane içi sevk." “N", "Muayene katılım payından muaf olması için gerekli sağlık kurulu raporu yok ve Tedavi veya kontrol amaçlı çağrı." “O", "Muayene katılım payından muaf olması için gerekli sağlık kurulu raporu yok Yeşil kart sevkli devam eden tedavi." "P", "Yeşil kart Sağlık Bakanlığı sevkli hasta ve İmmünsuprese veya İmmün Yetmezliği Olan Hasta" "R", "Eski tarihli HBO tanısı bulunmaktadır" "S", "Sevksiz gelen yeşil kartlı hastada işlem tutarını talep etmiyorum" "T", "Yeşil kartlı hastane içi sevk ve işlem tutarını talep etmiyorum." "U" ,"Tetkik sonucu beklemiş işlemlerde ve Diş Protez İşlemlerinde faturalandırma için ek süre tanımlanması" "V", "Hermafrodit Kişi"

"Y" ,"Genel Anestezi Altında Diş Tedavisi"
"Z" ,"Moleküler ödenmesi için preimplantasyon var"
"|" ,"60 dakika altı FTR seansı"
"@",İki işlemden yüksek olan EK2B"
")" , Tanıya Dayalı Ortodontik Tedavi Kontrol Formunda belirtilen muayene
"Q"," Moleküler ödenmesi için hematolojik malignite var"
"a" "AMATEM/ÇEMATEM Merkezinde yapılan Psikiyatrik çalışma işlemi"
"b" "Hareketli ve sabit protezlerin malign ve benign neoplazik değişiklikler nedeniyle çenesinin bir bölümünü veya tamamını kaybetmiş hastalarda veya kanser nedeniyle aşırı kilo kaybının olduğu vakalarda üç diş hekiminin oluşturduğu sağlık kurulu raporuna istinaden 4 yıllık süre aranmaz."
"c" "Moleküler ödenmesi için Prenatal Genetik Tetkikler var"
"d" "Çoğul gebelik var."
"e" "Genel anestezi altında diş tedavileri hizmet alımında yatak tedavisi"
"f" "Hizmet Alımı yapılan işlem"
"g" "Tedavi ile Denetimli Serbestlik"
"h" "Omuza yapılan 'Büyük eklem parsiyel protezleri' işlemi UKS Formundan Muaf"
"i" "İlaç kullanımı tıbbi gerekliliktir."
"j" "Covid-19 (SARS-CoV-2) Reverse Transkriptaz PCR dışardan temin"
"k" "Rapor tarihinden itibaren 30 gün içerisinde gerçekleştirilen embriyo transferi"
"l" "Sut eki EK-4/E SİSTEMİK ANTİMİKROBİK VE DİĞER İLAÇLARIN REÇETELEME KURALLARI LİSTESİ'nin 6.1 nolu maddesi kapsamında kullanılan ilaçlar"
"m", "Sağlık Bakanlığı sağlık hizmet sunucularında uzman hekimler tarafından mesai saatleri dışında sunulan poliklinik hizmetleri"
"n", "%40 ve üzeri engelli kişiler ile hafif düzeyde ve üstü özel gereksinimi var olan çocuk hastalarda genel anestezi veya sedo analjezi altında verilen diş tedavileri"
"o", "FTR işlemi yarım kalan ve başka doktora devredilen hasta"
"p", "Ayrıntılı epikriz raporu sunulması halinde bedeli karşılanacak tıbbi malzemeler"
"r", "Tıbbi nedenlerle yenidoğan yoğun bakım süre uzatılması"
"s", "Doktor ilk izin günü"
"t", "Endikasyon dışı kullanım gerekçesi, konsey kararında ayrıntılı olarak belirtilmek koşuluyla karşılanacak tıbbi malzemeler"
"10", "Kanama, safra kaçağı, stent değişimi, kontrol, perforasyon, komplikasyon, vb. durumlar için ERCP işlemi yapılması"

6 Sıkça Sorulan Sorular

1) Medula V3 gerçek ortam web servis URL adresleri ;

Hasta Kabul Süreci:

• https://medula.sgk.gov.tr/medula/hastane/hastaKabulIslemleriWS?wsdl

Hizmet Kayıt Süreci:

• https://medula.sgk.gov.tr/medula/hastane/hizmetKayitIslemleriWS?wsdl

Faturalama Süreci:

• https://medula.sgk.gov.tr/medula/hastane/faturaKayitIslemleriWS?wsdl

Yan Süreçler:

Rapor Bilgisi Kayıt :

• https://medula.sgk.gov.tr/medula/hastane/raporIslemleriWS?wsdl

Yardımcı web servisler :

• https://medula.sgk.gov.tr/medula/hastane/yardimciIslemlerWS?wsdl

Takip Formu web servisler :

• https://medula.sgk.gov.tr/medula/hastane/takipFormuIslemleriWS?wsdl

Taahhüt kayıt :

• https://medula.sgk.gov.tr/medula/hastane/taahhutIslemleriWS?wsdl

Ortodonti İşlemleri :

• https://medula.sgk.gov.tr/medula/hastane/ortodontiIslemleriWS?wsdl

Sevk İşlemleri

• https://medula.sgk.gov.tr/medula/hastane/sevkIslemleriWS?wsdl

İmzalı Rapor İşlemleri:

• https://medula.sgk.gov.tr/medula/hastane/ImzaliRaporIslemleriService?wsdl

2) Web servislerin test ortamındaki URL'leri nedir?

Hasta Kabul Süreci:

• https://sgkt.sgk.gov.tr/medula/hastane/hastaKabulIslemleriWS?wsdl

Hizmet Kayıt Süreci:

• https://sgkt.sgk.gov.tr/medula/hastane/hizmetKayitIslemleriWS?wsdl

Faturalama Süreci:

• https://sgkt.sgk.gov.tr/medula/hastane/faturaKayitIslemleriWS?wsdl

Yan Süreçler:

Rapor Bilgisi Kayıt :

• https://sgkt.sgk.gov.tr/medula/hastane/raporIslemleriWS?wsdl

Yardımcı web servisler :

• https://sgkt.sgk.gov.tr/medula/hastane/yardimciIslemlerWS?wsdl

Takip Formu web servisler :

• https://sgkt.sgk.gov.tr/medula/hastane/takipFormuIslemleriWS?wsdl

Taahhüt kayıt :

• https://sgkt.sgk.gov.tr/medula/hastane/taahhutIslemleriWS?wsdl

Ortodonti İşlemleri :

• https://sgkt.sgk.gov.tr/medula/hastane/ortodontiIslemleriWS?wsdl

Sevk işlemleri :

• https://sgkt.sgk.gov.tr/medula/hastane/sevkIslemleriWS?wsdl

İmzalı Rapor İşlemleri:

• https://sgkt.sgk.gov.tr/medula/hastane/ImzaliRaporIslemleriService?wsdl

3) Web servislerini test ortamında kullanmak için hangi bilgileri kullanmalıyım ne yapmalıyım?

Şu an gerçek ortamda Medula yı kullanan sağlık tesislerinin gerçek ortamdaki kullanıcı bilgileri, şifreleri, doktor bilgileri, sözleşme bilgileri test ortamına da aktarılmıştır. Hastane otomasyon firmaları bu bilgileri kullanarak test ortamında yeni web servisleri ile yazılımlarının entegrasyon sürecini gerçekleştirebilirler.

4) Teknik yardım için nasıl iletişim kurabilirim?

Sorularınızı medulayeniversiyon@sgk.gov.tr adresine iletebilirsiniz.