

## **MELLÉKLET**

### **A REGISZTRÁCIÓS ADATLAPOK ALAPJÁN FELTÖLTÖTT ENGEDÉLYEZETT ORVOSI ELJÁRÁSOK KATALÓGUSA (MINTA)**

|   |    |
|---|----|
| I. főcsoport Excochleatio.....  | 4  |
| Excochleatio .....  | 4  |
| II. főcsoport Vitrectomia .....   | 6  |
| Vitrectomia - ideghártya leválások és szakadások kezelése .....   | 6  |
| Vitrectomia - a szem és a szemgödör sérülésének kezelése.....   | 9  |
| Vitrectomia - chorioretinitisek kezelése.....   | 11 |
| Vitrectomia - szürkehályog kezelése.....  | 13 |
| III. főcsoport Phacoemulsificatio műlencse beültetéssel .....   | 15 |
| Phacoemulsificatio műlencse beültetéssel .....  | 15 |
| IV. főcsoport Extracapsularis hályogműtét.....  | 19 |
| Extracapsularis hályogműtét (ECCE) műlencse beültetéssel.....   | 19 |
| V. főcsoport Látásélesség korrekciója szemüveggel vagy kontaktlencsével.....  | 22 |
| Látásélesség korrekciója szemüveggel vagy kontaktlencsével a szem fénytörési és alkalmazkodási rendellenességei esetén..... | 22 |
| Látásélesség korrekciója szemüveggel vagy kontaktlencsével a kancsalság esetén.....   | 26 |
| Látásélesség korrekciója szemüveggel vagy kontaktlencsével látászavarok esetén.....   | 29 |
| Látásélesség korrekciója szemüveggel vagy kontaktlencsével a binokuláris szemmozgás egyéb rendellenességei esetén.....      | 31 |
| Látásélesség korrekciója refraktív sebészeti módszerrel .....   | 33 |
| VI. főcsoport Elülső szegment réslámpa vizsgálata.....  | 36 |
| Elülső szegment réslámpa vizsgálata .....   | 36 |
| VII. főcsoport Optical Coherence Tomography.....  | 38 |
| Optical Coherence Tomography (OCT) eljárással retinopathia diabetica vizsgálata .....                                       | 38 |
| Optical Coherence Tomography (OCT) maculáris elváltozások esetén .....  | 40 |
| VIII. főcsoport Laser photocoagulation .....  | 42 |
| VIII. főcsoport Laser photocoagulation .....  | 42 |
| Laser photocoagulation retinopathia diabetica esetén.....   | 42 |
| Laser photocoagulation ideghártya érelzáródás, k.m.n. elzáródásai esetén.....   | 44 |
| Laser photocoagulation art. centralis retinae elzáródása esetén.....  | 46 |
| Laser photocoagulation egyéb ideghártya-artéria elzáródások esetén.....   | 48 |
| Laser photocoagulation egyéb ideghártya erek elzáródásai esetén.....  | 50 |
| Laser photocoagulation retineális artéria átmeneti elzáródása esetén.....   | 52 |
| Laser photocoagulation ér-ideghártyagyulladás (chorioretinitis) esetén .....  | 54 |
| Laser photocoagulation chorioretineális gyulladás, k.m.n esetén.....  | 56 |
| Laser photocoagulation gócos chorioretineális gyulladás esetén.....   | 58 |
| Laser photocoagulation disszeminált chorioretineális gyulladás esetén.....  | 60 |
| Laser photocoagulation chorioretineális gyulladás esetén máshova osztályozott fertőző és parazitás betegségekben.....       | 62 |
| Laser photocoagulation retrovirus, mint az egyéb főcsoportokba tartozó betegségek kiváltó oka esetén.....                   | 64 |
| Laser photocoagulation egyéb chorioretineális gyulladások esetén .....  | 66 |
| Laser photocoagulation a szivárványhártya és sugártest egyéb vascularis rendellenességei esetén.....                        | 68 |
| Laser photocoagulation ideghártya leválás szakadással esetén.....   | 70 |
| Laser photocoagulation serosus retinaleválás esetén .....   | 72 |
| Laser photocoagulation ideghártya szakadások leválás nélkül esetén.....   | 74 |
| Laser photocoagulation egyéb ideghártya leválások esetén.....   | 76 |
| Laser photocoagulation egyéb meghatározott ideghártya rendellenességek esetén.....  | 78 |

|   |     |
|---|-----|
| Laser photocoagulation egyéb ideghártya rendellenességek máshova osztályozott betegségek esetén ..... | 80  |
| Laser photocoagulation ideghártya szétválás és cysták esetén .....                                    | 82  |
| Laser photocoagulation trakciós ideghártya leválás esetén.....  | 84  |
| Laser photocoagulation ideghártya rendellenesség, k.m.n.esetén.....                                   | 86  |
| Laser photocoagulation perifériás ideghártya elfajulás esetén.....                                    | 88  |
| Laser photocoagulation egyéb proliferatív retinopathia esetén.....                                    | 90  |
| Laser photocoagulation öröklődő ideghártya dystrophia esetén .....                                    | 92  |
| Laser photocoagulation az ideghártya rétegeinek szétválása esetén.....                                | 94  |
| Laser photocoagulation koraszülöttek ideghártya elváltozása esetén .....                              | 96  |
| Laser photocoagulation sárgafolt és hátsó pólus sorvadás esetén.....                                  | 98  |
| Laser photocoagulation degeneratív rövidlátás esetén.....   | 100 |
| Laser photocoagulation szemgolyó rosszindulatú daganata esetén .....                                  | 102 |
| Laser photocoagulation ideghártya rosszindulatú daganata esetén.....                                  | 104 |
| Laser photocoagulation érhártya rosszindulatú daganata esetén.....                                    | 106 |
| Laser photocoagulation üvegtesti vérzés esetén.....   | 108 |

## I. főcsoport Excochleatio

|  |  |  |
|--|--|--|
| 1. Az orvosi eljárás megnevezése   | <b>Excochleatio</b>  |  |
| 2. Egyesített nemzeti kód  | <i>(a regisztráció során kiadott kód)</i>  |  |
| 3. Orvosi eljáráshoz kapcsolódó OENO kódok                                   | 50900, 50901, 50902, 58821, 58822 (+ 88912/88911, 91010)   |  |
| 4. Orvosi eljárás rövid leírása  | Az árpa, a jégárpa és a szemhéj egyéb mély gyulladásai esetében végzendő ambuláns műtéti eljárás.  |  |
| 5. Orvosi eljárás részletes leírása  | <p>Az árpa, a jégárpa és a szemhéj egyéb mély gyulladásai esetében elvégzendő ambuláns műtéti eljárás azon esetekben, amikor a gyulladásos folyamat szemhéj higiéniára, meleg kompresszióra (párakötés) és localisan alkalmazott AB-ra sem reagál.</p> <p>A beavatkozás helyi infiltrációs érzéstelenítésben történik, a gyulladásos izzadmány megnyitásával és annak kiürítésével. Amennyiben az izzadmányt kötőszövetes tok veszi körül, célszerű azt is kimetszeni. A műtét végén AB-os fedőkötés helyezendő fel, illetve amennyiben az izzadmány nem szanálható drainege és párakötés felhelyezése alkalmazható.</p> |  |
| 6. A diagnózishoz szükséges eljárások  | <b>Megnevezés</b>  | <b>Lehetséges OENO kódok</b>             |
|  | Réslámpa   | 12210                                    |
| 7. Orvosi eljárás indikációi (BNO kód szerint)                               | <b>BNO kód</b>   | <b>Megnevezés</b>                        |
|  | H00  | Árpa és jégárpa                          |
|  | H000   | Árpa és a szemhéj egyéb mély gyulladásai |
|  | H001   | Jégárpa                                  |
|  | H019   | Szemhéjgyulladás, k.m.n.                 |
| 8. Orvosi eljárás mögöttes irányelveihez kapcsolódó szakmai protokoll (link) |  |  |

|  |  |
|--|--|
| 9. Az orvosi eljárás alkalmazhatósági területei  | <input type="checkbox"/> alapellátás<br><input type="checkbox"/> járó-beteg ellátás<br><input type="checkbox"/> fekvőbeteg-ellátás   |
|  | <input type="checkbox"/> egynapos sebészet<br><input type="checkbox"/> nappali kórház  |
|  | <input type="checkbox"/> kórház<br><input type="checkbox"/> súlyponti kórház<br><input type="checkbox"/> klinika   |
| 10. Az orvosi eljárás alkalmazásának személyi, tárgyi és egyéb speciális feltételeit (kötelező és ajánlott feltételek) | <p>1. Személyi</p> <p style="padding-left: 40px;">Szemész szakorvos</p> <p style="padding-left: 40px;">Szemészeti szakorvosi képzésben résztvevő szakorvosi felügyelet mellett</p> <p>2. Tárgyi</p> <p style="padding-left: 40px;">chalaseon csipesz</p> <p style="padding-left: 40px;">Graefe kés</p> <p style="padding-left: 40px;">Meihoffer/Desmarres/stb. kanál</p> <p>3. Egyéb</p> <p style="padding-left: 40px;">infiltrációs érzéstelenítés</p> <p style="padding-left: 40px;">localis érzéstelenítő szemcsepp csipesz*</p> <p style="padding-left: 40px;">olló*</p> <p style="padding-left: 40px;">AB (antibiotikum) -os kötés</p> <p style="padding-left: 40px;">draine*</p> <p style="padding-left: 40px;">párakötés*</p> <p>* opcionális (nem minden esetben van rá szükség)</p> |
| 11. Orvosi eljárás utalási szabályai   |  |
| 12. Finanszírozási információk   | Kötelező társadalombiztosítás terhére elszámolható-e?<br><input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem  |
|  | Kapcsolódó HBCS kódok  |

## II. főcsoport Vitrectomia

|  |   |   |
|--|---|---|
| 1. Orvosi eljárás végleges elnevezése          | <b>Vitrectomia - ideghártya leválások és szakadások kezelése</b>  |   |
| 2. Egyesített nemzeti kód                      | <i>(a regisztráció során kiadott kód)</i>   |   |
| 3. Orvosi eljáráshoz kapcsolódó OENO kódok     | 02069   |   |
| 4. Orvosi eljárás rövid leírása                | A vitrectómia célja az üvegtest megtisztítása (eltávolítása) és a retina eredeti anatómiai helyzetének visszaállítása.  |   |
| 5. Orvosi eljárás részletes leírása            | <p>A vitrectómia célja az üvegtest megtisztítása (eltávolítása) és a retina eredeti anatómiai helyzetének visszaállítása.</p> <p>A sclerán át, meghatározott helyeken, segédnyílásokon keresztül az üvegtest belsejébe infúziót és szálóptikát, valamint egy harmadik nyíláson keresztül a műtét konkrét céljának megfelelően vitrectómot vagy egyéb műszert (membrán peeler, membrán fogók, ollók, endolaser stb.) vezetnek. Az üvegtest eltávolítása és a retina eredeti anatómiai állapotának a helyreállítása után az üvegtesti teret üvegtestpótló anyaggal töltik ki, mely biztosítja a retina rögzítését. A műtét végén a nyílásokat varrattal vagy más alkalmas módszerrel zárják. Az alkalmazott üvegtestpótlótól függően, néhány hét illetve hónap elteltével újabb műtetre kerülhet sor a pótló anyag eltávolításának érdekében. A szem állapotától és a betegség stádiumától függően a műtét fél-egy órától akár több óráin keresztül is eltarthat.</p> |   |
| 6. A diagnózishoz szükséges eljárások          |   |   |
| 7. Orvosi eljárás indikációi (BNO kód szerint) | H269  | <b>Ideghártya leválások és szakadások</b>       |
|  | <b>H33</b>  | Ideghártya leválás szakadással                  |
|  | H330  | Ideghártya szétválás és cysták                  |
|  | H331  | Serosus retinaleválás                           |
|  | H332  | Ideghártya szakadások leválás nélkül            |
|  | H333  | Trakciós ideghártya leválás                     |
|  | H334  | Egyéb ideghártya leválások                      |
|  | H335  | Koraszülöttek ideghártya elváltozása            |
|  | H351  | Egyéb proliferatív retinopathia                 |
|  | H352  | Sárgafolt és hátsó pólus sorvadás               |
|  | H353  | Ideghártya vérzés                               |
|  | H356  | Az ideghártya rétegeinek szétválása             |
|  | H357  | Egyéb meghatározott ideghártya rendellenességek |
|  | H358  | Ideghártya rendellenesség, k.m.n.               |

|  |   |                    |
|--|---|--------------------|
|  | H359  | Üvegtest prolapsus |
|  | H430  | Üvegtesti vérzés   |
| 8. Orvosi eljárás mögöttes irányelveihez kapcsolódó szakmai protokoll (link) | <a href="http://agazat.eum.hu/eum/agazati.news.page?pid=DA_164704">http://agazat.eum.hu/eum/agazati.news.page?pid=DA_164704</a> |                    |

|  |   |
|--|---|
| 9. Az orvosi eljárás alkalmazhatósági területei  | <input type="checkbox"/> alapellátás  |
|  | <input type="checkbox"/> járó-beteg ellátás   |
|  | <input type="checkbox"/> fekvőbeteg-ellátás   |
|  | <input type="checkbox"/> egynapos sebészet  |
|  | <input type="checkbox"/> nappali kórház   |
|  | <input type="checkbox"/> kórház   |
|  | <input type="checkbox"/> súlyponti kórház   |
|  | <input type="checkbox"/> klinika  |
| 10. Az orvosi eljárás alkalmazásának személyi, tárgyi és egyéb speciális feltételeit (kötelező és ajánlott feltételek) | <p>1. Személyi</p> <p style="padding-left: 40px;">Vitrectómiában jártas szemész szakorvos</p> <p style="padding-left: 40px;">Szakképzett mütői személyzet</p> <p style="padding-left: 40px;">Aneszteziológus*</p> <p>2. Tárgyi</p> <p style="padding-left: 40px;">Hitelesített vitrectómiás készülék, tartozékokkal</p> <p style="padding-left: 40px;">Operáló mikroszkóp</p> <p style="padding-left: 40px;">Fundus lencsék</p> <p style="padding-left: 40px;">Endolaser</p> <p style="padding-left: 40px;">Steril mütő</p> <p>3. Egyéb</p> <p style="padding-left: 40px;">Locális anesztézia</p> <p style="padding-left: 40px;">Altatás*</p> <p style="padding-left: 40px;">Varratok*</p> <p style="padding-left: 40px;">Tágító szemcseppek</p> <p style="padding-left: 40px;">AB, Steroid szemcseppek</p> <p style="padding-left: 40px;">Üvegtest „pótlók” (folyadék, gáz vagy egyéb)</p> <p>* opcionális (nem minden esetben van rá szükség)</p> |

|                                      |   |
|--------------------------------------|---|
| 11. Orvosi eljárás utalási szabályai |   |
| 12. Finanszírozási információk       | Kötelező társadalombiztosítás terhére elszámolható-e?<br><input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem |
|                                      | Kapcsolódó HBCS kódok   |

**A regisztrációs adatlapok alapján feltöltött engedélyezett orvosi eljárások katalógusa  
(Minta)**

|   |   |   |
|---|---|---|
| 1. Orvosi eljárás végleges elnevezése                                       | <i>Vitrektomia - a szem és a szembgödör sérülésének kezelése</i>  |   |
| 2. Egyesített nemzeti kód   | <i>(a regisztráció során kiadott kód)</i>   |   |
| 3. Orvosi eljáráshoz kapcsolódó OENO kódok                                  | 02069   |   |
| 4. Orvosi eljárás rövid leírása   | A vitrektómia célja az üvegtest megtisztítása (eltávolítása) és a retina eredeti anatómiai helyzetének visszaállítása.  |   |
| 5. Orvosi eljárás részletes leírása   | <p>A vitrektómia célja az üvegtest megtisztítása (eltávolítása) és a retina eredeti anatómiai helyzetének visszaállítása.</p> <p>A sclerán át, meghatározott helyeken, segédnyílásokon keresztül az üvegtest belsejébe infúziót és szálóptikát, valamint egy harmadik nyíláson keresztül a műtét konkrét céljának megfelelően vitrektómot vagy egyéb műszert (membrán peeler, membrán fogók, ollók, endolaser stb.) vezetnek. Az üvegtest eltávolítása és a retina eredeti anatómiai állapotának a helyreállítása után az üvegtesti teret üvegtestpótló anyaggal töltik ki, mely biztosítja a retina rögzítését. A műtét végén a nyílásokat varrattal vagy más alkalmas módszerrel zárják. Az alkalmazott üvegtestpótlótól függően, néhány hét illetve hónap elteltével újabb műtetre kerülhet sor a pótló anyag eltávolításának érdekében. A szem állapotától és a betegség stádiumától függően a műtét fél-egy órától akár több óráin keresztül is eltarthat.</p> |   |
| 6. A diagnózishoz szükséges eljárások                                       |   |   |
| 7. Orvosi eljárás indikációi (BNO kód szerint)                              | <b>S05</b>  | <b>A szem és a szembgödör sérülése</b>  |
|   | H444  | Szem hypotonia  |
|   | H408  | Egyéb zöldhályog  |
|   | H409  | Zöldhályog, k.m.n.  |
|   | H450*   | Üvegtesti vérzés máshova osztályozott betegségekben                             |
|   | H451*   | Endophthalmitis máshova osztályozott betegségekben                              |
|   | H458*   | Az üvegtest és a szembgolyó rendellenességei máshova osztályozott betegségekben |
| 8. Orvosi eljárás mögöttes irányelvehez kapcsolódó szakmai protokoll (link) | <a href="http://agazat.eum.hu/eum/agazati.news.page?pid=DA_164704">http://agazat.eum.hu/eum/agazati.news.page?pid=DA_164704</a>   |   |

|  |  |
|--|--|
| 9. Az orvosi eljárás alkalmazhatósági területei  | <input type="checkbox"/> alapellátás<br><input type="checkbox"/> járó-beteg ellátás<br><input type="checkbox"/> fekvőbeteg-ellátás<br><input type="checkbox"/> egynapos sebészet<br><input type="checkbox"/> nappali kórház<br><input type="checkbox"/> kórház<br><input type="checkbox"/> súlyponti kórház<br><input type="checkbox"/> klinika  |
| 10. Az orvosi eljárás alkalmazásának személyi, tárgyi és egyéb speciális feltételeit (kötelező és ajánlott feltételek) | <p>1. Személyi</p> <p style="padding-left: 40px;">Vitrectómiában jártas szemész szakorvos<br/> Szakképzett műtői személyzet<br/> Aneszteziológus*</p> <p>2. Tárgyi</p> <p style="padding-left: 40px;">Hitelesített vitrectómiás készülék,<br/> tartozékokkal<br/> Operáló mikroszkóp<br/> Fundus lencsék<br/> Endolaser<br/> Steril műtő</p> <p>3. Egyéb</p> <p style="padding-left: 40px;">Locális anesztézia<br/> Altatás*<br/> Varratok*<br/> Tágító szemcseppek<br/> AB, Steroid szemcseppek<br/> Üvegtest „pótlók” (folyadék, gáz vagy egyéb)</p> <p>* opcionális (nem minden esetben van rá szükség)</p> |
| 11. Orvosi eljárás utalási szabályai   |  |
| 12. Finanszírozási információk   | Kötelező társadalombiztosítás terhére elszámolható-e?<br><input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem  |
|  | Kapcsolódó HBCS kódok  |

**A regisztrációs adatlapok alapján feltöltött engedélyezett orvosi eljárások katalógusa  
(Minta)**

|  |  |   |
|--|--|---|
| 1. Orvosi eljárás végleges elnevezése  | <i>Vitrektomia - chorioretinitisek kezelése</i>  |   |
| 2. Egyesített nemzeti kód  | <i>(a regisztráció során kiadott kód)</i>  |   |
| 3. Orvosi eljáráshoz kapcsolódó OENO kódok                                   | 02069  |   |
| 4. Orvosi eljárás rövid leírása  | A vitrectómia célja az üvegtest megtisztítása (eltávolítása) és a retina eredeti anatómiai helyzetének visszaállítása.   |   |
| 5. Orvosi eljárás részletes leírása  | <p>A vitrectómia célja az üvegtest megtisztítása (eltávolítása) és a retina eredeti anatómiai helyzetének visszaállítása.</p> <p>A sclerán át, meghatározott helyeken, segédnyílásokon keresztül az üvegtest belsejébe infúziót és száloptikát, valamint egy harmadik nyíláson keresztül a műtét konkrét céljának megfelelően vitrectómot vagy egyéb műszert (membrán peeler, membrán fogók, ollók, endolaser stb.) vezetnek. Az üvegtest eltávolítása és a retina eredeti anatómiai állapotának a helyreállítása után az üvegtesti teret üvegtestpótló anyaggal töltik ki, mely biztosítja a retina rögzítését. A műtét végén a nyílásokat varrattal vagy más alkalmas módszerrel zárják. Az alkalmazott üvegtestpótlótól függően, néhány hét illetve hónap elteltével újabb műtetre kerülhet sor a pótló anyag eltávolításának érdekében. A szem állapotától és a betegség stádiumától függően a műtét fél-egy órától akár több órán keresztül is eltarthat.</p> |   |
| 6. A diagnózishoz szükséges eljárások  |  |   |
| 7. Orvosi eljárás indikációi (BNO kód szerint)                               | <b>H30</b>   | <b>Ér-ideghártyagyulladás (chorioretinitis)</b> |
|  | C6920  | Ideghártya rosszindulatú daganata               |
|  | C6930  | Érhártya rosszindulatú daganata                 |
|  | C6940  | Szemgolyó rosszindulatú daganata                |
| 8. Orvosi eljárás mögöttes irányelveihez kapcsolódó szakmai protokoll (link) | <a href="http://agazat.eum.hu/eum/agazati.news.page?pid=DA_164704">http://agazat.eum.hu/eum/agazati.news.page?pid=DA_164704</a>  |   |
| 9. Az orvosi eljárás alkalmazhatósági területei                              | <input type="checkbox"/> alapellátás<br><input type="checkbox"/> járó-beteg ellátás<br><input type="checkbox"/> fekvőbeteg-ellátás   |   |
|  | <input type="checkbox"/> egynapos sebészet<br><input type="checkbox"/> nappali kórház  |   |
|  | <input type="checkbox"/> kórház<br><input type="checkbox"/> súlyponti kórház<br><input type="checkbox"/> klinika   |   |
| 10. Az orvosi eljárás alkalmazásának személyi, tárgyi és egyéb speciális     | <p align="center">1. Személyi</p> <p align="center">Vitrektómiában jártas szemész szakorvos</p>  |   |

|   |  |
|---|--|
| feltételeit (kötelező és ajánlott feltételek) | <p>Szakképzett műtői személyzet<br/>Aneszteziológus*</p> <p>2. Tárgyi</p> <p>Hitelesített vitrectómiás készülék,<br/>tartozékokkal</p> <p>Operáló mikroszkóp</p> <p>Fundus lencsék</p> <p>Endolaser</p> <p>Steril műtő</p> <p>3. Egyéb</p> <p>Locális anesztézia</p> <p>Altatás*</p> <p>Varratok*</p> <p>Tágító szemcseppek</p> <p>AB, Steroid szemcseppek</p> <p>Üvegtest „pótlók” (folyadék, gáz vagy egyéb)</p> <p>* opcionális (nem minden esetben van rá szükség)</p> |
| 11. Orvosi eljárás utalási szabályai          |  |
| 12. Finanszírozási információk                | <p>Kötelező társadalombiztosítás terhére elszámolható-e?</p> <p><input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem</p> <p>Kapcsolódó HBCS kódok</p>  |

**A regisztrációs adatlapok alapján feltöltött engedélyezett orvosi eljárások katalógusa  
(Minta)**

|  |   |                                       |
|--|---|---------------------------------------|
| 1. Orvosi eljárás végleges elnevezése  | <i>Vitrektómia - szürkehályog kezelése</i>  |                                       |
| 2. Egyesített nemzeti kód  | <i>(a regisztráció során kiadott kód)</i>   |                                       |
| 3. Orvosi eljáráshoz kapcsolódó OENO kódok                                   | 02069   |                                       |
| 4. Orvosi eljárás rövid leírása  | A vitrektómia célja az üvegtest megtisztítása (eltávolítása) és a retina eredeti anatómiai helyzetének visszaállítása.  |                                       |
| 5. Orvosi eljárás részletes leírása  | <p>A vitrektómia célja az üvegtest megtisztítása (eltávolítása) és a retina eredeti anatómiai helyzetének visszaállítása.</p> <p>A sclerán át, meghatározott helyeken, segédnyílásokon keresztül az üvegtest belsejébe infúziót és száloptikát, valamint egy harmadik nyíláson keresztül a műtét konkrét céljának megfelelően vitrektómot vagy egyéb műszert (membrán peeler, membrán fogók, ollók, endolaser stb.) vezetnek. Az üvegtest eltávolítása és a retina eredeti anatómiai állapotának a helyreállítása után az üvegtesti teret üvegtespótló anyaggal töltik ki, mely biztosítja a retina rögzítését. A műtét végén a nyílásokat varrattal vagy más alkalmas módszerrel zárják. Az alkalmazott üvegtespótlótól függően, néhány hét illetve hónap elteltével újabb műtetre kerülhet sor a pótló anyag eltávolításának érdekében. A szem állapotától és a betegség stádiumától függően a műtét fél-egy órától akár több óráin keresztül is eltarthat.</p> |                                       |
| 6. A diagnózishoz szükséges eljárások  |   |                                       |
| 7. Orvosi eljárás indikációi (BNO kód szerint)                               | <b>H25</b>  | Kezdődő öregkori szürkehályog         |
|  | H250  | Öregkori lencsemag-homály             |
|  | H251  | Öregkori szürkehályog, Morgagni típus |
|  | H252  | Egyéb öregkori szürkehályog           |
|  | H258  | Öregkori szürkehályog, k.m.n.         |
|  | H259  | <b>Egyéb szürkehályog</b>             |
| 8. Orvosi eljárás mögöttes irányelveihez kapcsolódó szakmai protokoll (link) | <a href="http://agazat.eum.hu/eum/agazati.news.page?pid=DA_164704">http://agazat.eum.hu/eum/agazati.news.page?pid=DA_164704</a>   |                                       |
| 9. Az orvosi eljárás alkalmazhatósági területei                              | <input type="checkbox"/> alapellátás  |                                       |
|  | <input type="checkbox"/> járó-beteg ellátás   |                                       |
|  | <input type="checkbox"/> fekvőbeteg-ellátás   |                                       |
|  | <input type="checkbox"/> egynapos sebészet  |                                       |
|  | <input type="checkbox"/> nappali kórház   |                                       |
|  | <input type="checkbox"/> kórház   |                                       |
|  | <input type="checkbox"/> súlyponti kórház   |                                       |

|  |   |
|--|---|
|  | <input type="checkbox"/> klinika  |
| 10. Az orvosi eljárás alkalmazásának személyi, tárgyi és egyéb speciális feltételeit (kötelező és ajánlott feltételek) | <p>1. Személyi</p> <p>Vitrectómiában jártas szemész szakorvos</p> <p>Szakképzett mütői személyzet</p> <p>Aneszteziológus*</p> <p>2. Tárgyi</p> <p>Hitelesített vitrectómiás készülék, tartozékokkal</p> <p>Operáló mikroszkóp</p> <p>Fundus lencsék</p> <p>Endolaser</p> <p>Steril mütő</p> <p>3. Egyéb</p> <p>Locális anesztézia</p> <p>Altatás*</p> <p>Varratok*</p> <p>Tágító szemcseppek</p> <p>AB, Steroid szemcseppek</p> <p>Üvegtest „pótlók” (folyadék, gáz vagy egyéb)</p> <p>* opcionális (nem minden esetben van rá szükség)</p> |
| 11. Orvosi eljárás utalási szabályai   |   |
| 12. Finanszírozási információk   | <p>Kötelező társadalombiztosítás terhére elszámolható-e?</p> <p><input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem</p> <p>Kapcsolódó HBCS kódok</p>   |

### III. főcsoport Phacoemulsificatio műlencse beültetéssel

|  |  |
|--|--|
| 1. Orvosi eljárás végleges elnevezése      | <b><i>Phacoemulsificatio műlencse beültetéssel</i></b>   |
| 2. Egyesített nemzeti kód                  | <i>(a regisztráció során kiadott kód)</i>  |
| 3. Orvosi eljáráshoz kapcsolódó OENO kódok | <b>51460, 51474, 01203, 51470, 51471, 51475, 51492, 51493</b>  |
| 4. Orvosi eljárás rövid leírása            | Phacoemulsificatio alatt a szemlencse magjának és kérgének egy kis (2,8-3,2 mm hosszúságú) seben át bevezetett ultrahangos kézfűj által történő feldarabolását és eltávolítását, valamint az ezzel egy ülésben a lencse megőrzött tokjában elhelyezendő műlencse beültetését értjük.   |
| 5. Orvosi eljárás részletes leírása        | <p>A szürkehályog (cataracta): a szemlencse elszürkülését, elhomályosodását, részleges vagy teljes átlátszatlanná válását jelenti.</p> <p>A modern hályogsebészet, phacoemulsificatio alatt a szemlencse magjának és kérgének egy kis (2,8-3,2 mm hosszúságú) seben át bevezetett ultrahangos kézfűj által történő feldarabolását és eltávolítását, valamint az ezzel egy ülésben a lencse megőrzött tokjában elhelyezendő műlencse beültetését értjük. A korszerű műlencsék összehajthatóak ezért a kis, a műtétet követően önmagától (varrat nélkül is) záródó seben át is implantálhatóak. Az operáció „zárt” rendszerben történik, a korábbi „nyílt” intra- vagy extracapsuláris lencseextrakcióval ellentétben, ezért az intra-, peri- és posztoperatív komplikációk száma - gyakorlott operátor kezében - alacsonyabb és kiszámíthatóbb, mint a korábbiakban alkalmazott műteti technikák mellett. További előnyei a korábbi műteti technikákhoz képest: kisebb posztoperatív astigmia (a szaruhártyafelszín torzulása miatt létrejövő törőerő-egyenetlenség), kevesebb hátsó pólusi posztoperatív szövődmény (pl. retinaleválás, maculaoedema, stb.), antikoaguláns terápiában részesülő betegek nagyobb biztonsággal operálhatóak, kisebb a sebruptura és az iris posztoperatív előesésének a veszélye, stb.</p> <p>A beteg vizuális rehabilitációja néhány nap alatt bekövetkezik, könnyebb fizikai munkát már kb. 1 hét elteltével is végezhet és a teljes gyógyulás kb. 4-6 hetet vesz igénybe. A műtétet követően védőkagyló viselése mindössze 1 napig szükséges. A műtétet követően a teljes gyógyulásig (4-6 hét) a betegek antibiotikum és szteroid (általában kombinációs) szemcseppeket kapnak. A műtét után a</p> |

|  |  |  |
|--|--|--|
|  | szaruhártya felszínének törőereje a kis seb miatt csak kisebb mértékben változik, a műtétet megelőző törőerőhöz képest, ezért a betegek kisebb százalékban szorulnak szemüveges vagy kontaktlencsés korrekcióra. |  |
| 6. A diagnózishoz szükséges eljárások  | <b>Megnevezés</b>  | <b>Lehetséges OENO kódok</b>   |
|  | Vízusvizsgálat, IOP, Réslámpa elülső segmentum, Réslámpa hátsó segmentum, UH biometria, <b>pachymetria*</b> (szaruhártyavastagság mérés), <b>spekulármikroszkópia*</b> (endothelsejt-sűrűség mérés)              | 12113, 12114, 12098, 12142, 12250, 12201, 12260, 12210, 12130, 12205, 12202, 12204, 12201, 36114, <b>36116*</b> , <b>12242*</b> , <b>12258*</b><br><b>* opcionális</b> |
| 7. Orvosi eljárás indikációi (BNO kód szerint)                               | <b>BNO</b>   | <b>Megnevezés</b>  |
|  | <b>H25</b>   | <b>Öregkori szürkehályog (Cataracta senilis)</b>   |
|  | H250   | Kezdődő öregkori szürkehályog  |
|  | H251   | Öregkori lencsemag-homály  |
|  | H252   | Öregkori szürkehályog, Morgagni típus  |
|  | H258   | Egyéb öregkori szürkehályog  |
|  | H259   | Öregkori szürkehályog, k.m.n.  |
|  | <b>H26</b>   | <b>Egyéb szürkehályog</b>  |
|  | H260   | Gyermekkori, ifjúkori és praesenilis szürkehályog  |
|  | H261   | Sérüléssel szürkehályog  |
|  | H262   | Szövődényes szürkehályog   |
|  | H263   | Gyógyszer okozta szürkehályog  |
|  | H268   | Egyéb határozott szürkehályog  |
|  | H269   | Szürkehályog, k.m.n.   |
|  | H271   | A lencse dislocatiója  |
|  | H278   | A lencse egyéb meghatározott rendellenességei  |
|  | H279   | A lencse rendellenessége, k.m.n.   |
|  | <b>H28*</b>  | <b>Szürkehályog és más lencse rendellenességek máshova osztályozott betegségeiben</b>  |
|  | H280*  | Diabetikus szürkehályog (E10-E14+ a .3 negyedik számjeggyel)   |
|  | H281*  | Szürkehályog máshova osztályozott endokrin, táplálkozási és anyagcsere betegségeiben   |
| H282*  | Szürkehályog máshova osztályozott egyéb betegségeiben  |  |
| 8. Orvosi eljárás mögöttes irányelveihez kapcsolódó szakmai protokoll (link) |  |  |

|   |   |
|---|---|
| <p>9. Az orvosi eljárás alkalmazhatósági területei</p>  | <p><input type="checkbox"/> alapellátás<br/> <input type="checkbox"/> járó-beteg ellátás<br/> <input type="checkbox"/> fekvőbeteg-ellátás</p> <hr/> <p><input type="checkbox"/> egynapos sebészet<br/> <input type="checkbox"/> nappali kórház</p> <hr/> <p><input type="checkbox"/> kórház<br/> <input type="checkbox"/> súlyponti kórház<br/> <input type="checkbox"/> klinika</p>  |
| <p>10. Az orvosi eljárás alkalmazásának személyi, tárgyi és egyéb speciális feltételeit (kötelező és ajánlott feltételek)</p> | <p>1. Személyi</p> <p style="padding-left: 40px;">Phacoemulsificatióban jártas szemész szakorvos</p> <p style="padding-left: 40px;">Szemészeti szakorvosi képzésben résztvevő - phacoemulsificatióban jártas szemész szakorvos felügyelete mellett</p> <p style="padding-left: 40px;">Szakképzett mütői személyzet</p> <p style="padding-left: 40px;">Aneszteziológus*</p> <p>2. Tárgyi</p> <p style="padding-left: 40px;">Phacoemulsificatio-ra alkalmas hitelesített készülék, tartozékokkal</p> <p style="padding-left: 40px;">A műtét elvégzéséhez szükséges eszközök (pl. kések, csipeszek, viscoelastikus anyag stb.)</p> <p style="padding-left: 40px;">Összehajtható műlencsék (különböző típusok érhetők el)</p> <p style="padding-left: 40px;">UH (A&amp;B képre alkalmas) – a beültetendő IOL Dioptriájának meghatározásához</p> <p style="padding-left: 40px;">Javal vagy automata keratorefraktométer</p> <p style="padding-left: 40px;">Operáló mikroszkóp</p> <p style="padding-left: 40px;">Steril mütő</p> <p>3. Egyéb</p> <p style="padding-left: 40px;">Locális (csepp-érzéstelenítés, retrobulbaris*) anesztézia</p> <p style="padding-left: 40px;">Altatás*</p> <p style="padding-left: 40px;">Varratok*</p> |

|                                      |   |
|--------------------------------------|---|
|                                      | <p>Tágító szemcseppek</p> <p>AB, Steroid szemcseppek</p> <p>* opcionális (nem minden esetben van rá szükség)</p>  |
| 11. Orvosi eljárás utalási szabályai |   |
| 12. Finanszírozási információk       | <p>Kötelező társadalombiztosítás terhére elszámolható-e?</p> <p><input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem</p> <p>Kapcsolódó HBCS kódok</p> |

**IV. főcsoport Extracapsularis hályogműtét**

|  |  |  |
|--|--|--|
| 1. Orvosi eljárás végleges elnevezése          | <i>Extracapsularis hályogműtét (ECCE) műlencse beültetéssel</i>  |  |
| 2. Orvosi eljáráshoz kapcsolódó OENO kódok     | <b>51450, 51470, 51471, 51475, 51492, 51493, 01201</b>   |  |
| 3. Egyesített nemzeti kód                      | <i>(a regisztráció során kiadott kód)</i>  |  |
| 4. Orvosi eljárás rövid leírása                | Extracapsularis hályogműtét melynek során az elszürkült szemlencse magjának és kérgének eltávolítása során normál vagy bevarrható műlencsét implantálunk a hátsó vagy az elülső csarnokba  |  |
| 5. Orvosi eljárás részletes leírása            | <p>A szürkehályog (cataracta): a szemlencse elszürkülését, elhomályosodását, részleges vagy teljes átlátszatlanná válását jelenti.</p> <p>Az extracapsularis hályogműtét során az elszürkült szemlencse magjának és kérgének eltávolítását egy kb. 8-10 mm nagyságú seben keresztül végezzük, mellyel egy ülésben nem összehajtható normál vagy bevarrható műlencsét implantálunk a hátsó vagy az elülső csarnokba. A műlencse beültetését követően a sebet általában tova futó varratsorral zárjuk. A beteg vizuális rehabilitációja kb. 6 hetet vesz igénybe, addig is fokozott fizikai kímélet szükséges, tekintettel a seb vonal méretére. A műtétet követően a teljes gyógyulásig (kb. 6-8 hét) a betegek antibiotikum és szteroid (általában kombinációs) szemcseppeket kapnak. A műtét után a betegek nagy százaléka (&gt;50%) a szaruhártya felszín törőerejének megváltozása miatt szemüveges vagy kontaktlencsés korrekcióra szorul.</p> |  |
| 6. A diagnózishoz szükséges eljárások          | <b>Megnevezés</b>  | <b>Lehetséges OENO kódok</b>   |
|  | Vízusvizsgálat, IOP, Réslámpa elülső segmentum, Réslámpa hátsó segmentum, UH biometria, <b>pachymetria*</b> (szaruhártyavastagság mérés), <b>spekulármikroszkópia*</b> (endothelsejt-sűrűség mérés)  | 12113, 12114, 12098, 12142, 12250, 12201, 12260, 12210, 12130, 12205, 12202, 12204, 12201, 36114, <b>36116*</b> , <b>12242*</b> , <b>12258*</b><br><b>* opcionális</b> |
| 7. Orvosi eljárás indikációi (BNO kód szerint) | <b>BNO kód</b>   | <b>Megnevezés</b>  |
|  | <b>H25</b>   | <b>Öregkori szürkehályog (Cataracta senilis)</b>   |
|  | H250   | Kezdődő öregkori szürkehályog  |
|  | H251   | Öregkori lencsemag-homály  |
|  | H252   | Öregkori szürkehályog, Morgagni típus  |
|  | H258   | Egyéb öregkori szürkehályog  |
| H259   | Öregkori szürkehályog, k.m.n.  |  |

|  |  |   |
|--|--|---|
|  | <b>H26</b>   | <b>Egyéb szürkehályog</b>   |
|  | H260   | Gyermekkori, ifjúkori és praesenilis szürkehályog                                     |
|  | H261   | Sérüléssel szürkehályog   |
|  | H262   | Szövődményes szürkehályog   |
|  | H263   | Gyógyszer okozta szürkehályog   |
|  | H268   | Egyéb határozott szürkehályog   |
|  | H269   | Szürkehályog, k.m.n.  |
|  | H271   | A lencse dislocatioja   |
|  | H278   | A lencse egyéb meghatározott rendellenességei   |
|  | H279   | A lencse rendellenessége, k.m.n.  |
|  | <b>H28*</b>  | <b>Szürkehályog és más lencse rendellenességek máshova osztályozott betegségeiben</b> |
|  | H280*  | Diabetikus szürkehályog (E10-E14+ a .3 negyedik számjeggyel)                          |
|  | H281*  | Szürkehályog máshova osztályozott endokrin, táplálkozási és anyagcsere betegségeiben  |
|  | H282*  | Szürkehályog máshova osztályozott egyéb betegségeiben                                 |
| 8. Orvosi eljárás mögöttes irányelvéhez kapcsolódó szakmai protokoll (link)  |  |   |
| 9. Az orvosi eljárás alkalmazhatósági területei  | <input type="checkbox"/> alapellátás<br><input type="checkbox"/> járó-beteg ellátás<br><input type="checkbox"/> fekvőbeteg-ellátás   |   |
|  | <input type="checkbox"/> egynapos sebészet<br><input type="checkbox"/> nappali kórház  |   |
|  | <input type="checkbox"/> kórház<br><input type="checkbox"/> súlyponti kórház<br><input type="checkbox"/> klinika   |   |
| 10. Az orvosi eljárás alkalmazásának személyi, tárgyi és egyéb speciális feltételeit (kötelező és ajánlott feltételek) | <p>1. Személyi</p> <p style="padding-left: 40px;">ECCE elvégzésében jártas szemész szakorvos</p> <p style="padding-left: 40px;">Szemészeti szakorvosi képzésben résztvevő -</p> <p style="padding-left: 40px;">ECCE műtét elvégzésében jártas szemész szakorvos felügyelete mellett</p> <p style="padding-left: 40px;">Szakképzett mütői személyzet</p> <p style="padding-left: 40px;">Aneszteziológus*</p> <p>2. Tárgyi</p> <p style="padding-left: 40px;">ECCE műtétéhez szükséges speciális</p> |   |

|                                      |  |
|--------------------------------------|--|
|                                      | <p>szemészeti műszerek (pl. kések, csipeszek, kanülök, viscoelastikus anyag stb.)<br/> Műlencsék (különböző típusok érhetők el)<br/> UH (A&amp;B képre alkalmas) – a beültetendő IOL dioptriájának meghatározásához<br/> Javal vagy automata keratorefraktométer<br/> Operáló mikroszkóp<br/> Steril műtő</p> <p>3. Egyéb</p> <p>Locális (retrobulbaris) anesztézia<br/> Altatás*<br/> Varratok<br/> Tágító szemcseppek<br/> AB, Steroid szemcseppek</p> <p>* opcionális (nem minden esetben van rá szükség)</p> |
| 11. Orvosi eljárás utalási szabályai |  |
| 12. Finanszírozási információk       | <p>Kötelező társadalombiztosítás terhére elszámolható-e?</p> <p><input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem</p> <p>Kapcsolódó HBCS kódok</p>  |

**V. főcsoport Látásélesség korrekciója szemüveggel vagy kontaktlencsével**

|  |  |
|--|--|
| 1. Orvosi eljárás végleges elnevezése      | <b>Látásélesség korrekciója szemüveggel vagy kontaktlencsével a szem fénytörési és alkalmazkodási rendellenességei esetén</b>  |
| 2. Egyesített nemzeti kód                  | <i>(a regisztráció során kiadott kód)</i>  |
| 3. Orvosi eljáráshoz kapcsolódó OENO kódok |  |
| 4. Orvosi eljárás rövid leírása            | A szem fénytörési hibájának meghatározását követően, a látásélesség lencsékkel vagy kontaktlencsével történő korrekciója.  |
| 5. Orvosi eljárás részletes leírása        | <p><u>Tökéletes fénytörésű</u> az a szem (azaz a látásélesség korrekció nélkül tökéletes), melyben a végtelenből jövő, párhuzamos fénysugarak az ideghártyán egyesülnek az éleslátás helyén. Három alapvető fénytörési hibát különböztetünk meg: a rövidlátást, a távollátást és az asztigmatizmust.</p> <p>A szem fénytörési hibájának (objective ill. subjective) meghatározását követően, a látásélesség korrekciós lencsékkel vagy kontaktlencsével történő korrekciója.</p> <p><u>Rövidlátás (Myopia)</u><br/>A rövidlátó szemben a párhuzamos fénysugarak az ideghártya előtt egyesülnek. Ez adódhat abból, hogy a szem tengelye hosszabb az átlagosnál vagy a szaruhártya felszíne relatíve túl domború. A látásélesség korrekciója: megfelelő dioptriájú szóró, azaz "mínuszos" lencsével vagy kontaktlencsével is megoldható.</p> <p><u>Túllátóság (Hypermetropia)</u><br/>Túllátó az a szem, amelyben a végtelenből érkező, párhuzamos fénysugarak nem egyesülnek éles képpé a retinán, hanem csak a szem mögött találkoznak, ha annak burkain át tudnának hatolni. Ez adódhat abból, hogy a szem tengelye rövidebb az átlagosnál vagy a szaruhártya felszíne laposabb vagy hiányzik a fény útjából a szemlencse - sérülés, vagy a szemlencse műtéti eltávolítása után. A látásélesség korrekciója: megfelelő dioptriájú gyűjtő, azaz "pluszos" lencsével vagy kontaktlencsével is megoldható.</p> <p><u>Astigmia</u><br/>Az astigmias szem a párhuzamos fénysugarakat egyetlen pontban sehol sem gyűjti össze, hanem a különböző meridiánokban beeső sugarakat gyűjtővonalakban egyesíti. Az astigmias szem szaruhártyája vagy a szemlencse felszíne az élettani állapottól eltérő, valamelyik átmérő irányában domborúbb, s az arra merőleges irányban kevésbé domború. Az</p> |

|                                       |   |  |   |
|---------------------------------------|---|--|---|
|                                       | <p>erősebb görbületű tengely irányában áthaladó sugarak előrébb, a gyengébb görbületű tengelyben áthaladók hátrébb egyesülnek gyújtóvonalakban. Az astigmia gyakran nem önálló fénytörési hibaként fordul elő, hanem kombinálódik myopiával vagy hypermetrópiával. Az astigmia korrigálása olyan lencsével lehetséges, amely csak a megfelelő meridiánban változtatja meg a fénytörést, ezt a lencsetípust hívják "cylinderes" lencsének. Speciális kontaktlencsével is korrigálható ezen fénytörési hiba.</p> <p><u>Öregszeműség (Presbyopia)</u><br/> Nyugalmi állapotban a szem távolra fókuszál. Ahhoz, hogy közeli tárgyat is élesen láthassunk - azaz hogy a fókuszt továbbra is pontosan az ideghártyára essen -, a szemnek változtatnia kell a törőerejét. A szemlencse alakja ilyenkor egy izom segítségével domborúbbá válik. A kor előrehaladtával a lencse azonban elveszti rugalmasságát, alakja kevésbé változtatható. A lencse rugalmasságának fokozatos csökkenése okozza, hogy a közelre fókuszálás nehezebbé válik, és ilyenkor a gyújtópont az ideghártya (retina) mögött képződik. A látásélesség korrekciója: megfelelő dioptriájú gyűjtő, azaz "pluszos" lencsével, illetve kontaktlencsével oldható meg.</p> |  |   |
| 6. A diagnózishoz szükséges eljárások | <b>BNO Kód</b>  | <b>Megnevezés</b>  | <b>Lehetséges OENO kódok</b>                                  |
|                                       | H52   | Látásszabályozás   |   |
|                                       | H520  | komputeres vizsgálat,  |   |
|                                       | H521  | fénytörés komputeres vizsgálat,  | 12097, 12098,   |
|                                       | H522  | Fundusvizsgálat,   | 12205, 12240,   |
|                                       | H523  | Szaruhártyagörbületmérés, Szaruhártyagörbület komputerrel, Réslámpa, Fénytörés szubjektív meghat., Fényérzésvizsgálat  | 12114, 12210, 12113, 12142                                    |
|                                       | H524  | Látásszabályozás komputeres vizsgálat, fénytörés komputeres vizsgálat, Fundusvizsgálat, Szaruhártyagörbületmérés, Szaruhártyagörbület komputerrel, Réslámpa, Fénytörés szubjektív meghat., Fényérzésvizsgálat, Akkomodáció vizsgálat | 12097, 12098, 12205, 12240, 12114, 12210, 12113, 12142, 12111 |

|  |            |  |
|--|------------|--|
| 7. Orvosi eljárás indikációi<br>(BNO kód szerint)                            | <b>Kód</b> | <b>Megnevezés</b>                                    |
|  | <b>H52</b> | <b>Fénytörési és alkalmazkodási rendellenességek</b> |
|  | H520       | Hypermetropia  |
|  | H521       | Myopia   |
|  | H522       | Astigmatismus  |
|  | H523       | Anisometropia és aniseikonia                         |
|  | H524       | Presbyopia   |
|  | H525       | Az alkalmazkodás rendellenességei                    |
|  | H526       | A fénytörés egyéb rendellenességei                   |
|  | H527       | Fénytörési rendellenesség, k.m.n.                    |
| 8. Orvosi eljárás mögöttes irányelveihez kapcsolódó szakmai protokoll (link) |            |  |

|  |   |
|--|---|
| 9. Az orvosi eljárás alkalmazhatósági területei  | <input type="checkbox"/> alapellátás  |
|  | <input type="checkbox"/> járó-beteg ellátás   |
|  | <input type="checkbox"/> fekvőbeteg-ellátás   |
|  | <input type="checkbox"/> egynapos sebészet  |
|  | <input type="checkbox"/> nappali kórház   |
|  | <input type="checkbox"/> kórház   |
|  | <input type="checkbox"/> súlyponti kórház   |
|  | <input type="checkbox"/> klinika  |
| 10. Az orvosi eljárás alkalmazásának személyi, tárgyi és egyéb speciális feltételeit (kötelező és ajánlott feltételek) | <p>1. Személyi</p> <p>Szemész szakorvos</p> <p>Szemészeti szakorvosi képzésben résztvevő</p> <p>Optometrista</p> <p>Kontaktológus* - kontaktlencsével történő korrekció esetén</p> <p>Szakasszisztens</p> <p>2. Tárgyi</p> <p>Szemüvegszekrény (subjectív vizsgálat)</p> <p>Javal</p> <p>Visus tábla (Kettesy féle decimális, vetítős, Snellen-E stb.)</p> <p>Közeli olvasó minták (Csapody, műszeres)</p> <p>Automata keratorefraktométer*</p> <p>Cornea topograf*</p> <p>Orbscan*</p> <p>Kontaktlencse próbasor* - kontaktlencsével történő</p> |

|                                      |   |
|--------------------------------------|---|
|                                      | <p>korrekció esetén</p> <p>3. Egyéb</p> <p>Réslámpa</p> <p>Szemfenéki vizsgálatra alkalmas lencsék</p> <p>IOP méréshez szükséges eszköz*</p> <p>Skiaszkóp*</p> <p>Tágító szemcsepp*</p> <p>Gyertya, fényforrás*</p> <p>* opcionális (nem minden esetben van rá szükség)</p> |
| 11. Orvosi eljárás utalási szabályai |   |
| 12. Finanszírozási információk       | <p>Kötelező társadalombiztosítás terhére elszámolható-e?</p> <p><input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem</p>  |
|                                      | Kapcsolódó HBCS kódok   |

**A regisztrációs adatlapok alapján feltöltött engedélyezett orvosi eljárások katalógusa  
(Minta)**

|   |  |  |
|---|--|--|
| 1. Orvosi eljárás végleges elnevezése                                       | <i>Látásélesség korrekciója szemüveggel vagy kontaktlencsével a kancsalság esetén</i>  |  |
| 2. Egyesített nemzeti kód   | <i>(a regisztráció során kiadott kód)</i>  |  |
| 3. Orvosi eljáráshoz kapcsolódó OENO kódok                                  |  |  |
| 4. Orvosi eljárás rövid leírása   | A szem fénytörési hibájának meghatározását követően, a látásélesség lencsékkel vagy kontaktlencsével történő korrekciója.  |  |
| 5. Orvosi eljárás részletes leírása   | <p>A szem fénytörési rendellenességének tágításban történő meghatározása skiaszkópiával, a teljes korrekció megadásával.</p> <p>Amennyiben a szemüveg viselése mellett továbbra is észlelhető kancsalság, illetve ha tompalátás áll fenn, akkor takarás elrendelése szükséges.</p> <p>A teljes visus elérése után, amennyiben a beteg továbbra is kancsalít, műtétet végzése szükséges. A műtét célja a kancsalsági szög öt fok alá csökkentése. A műtétet követően a szenzoros állapotól függ szemüveg rendelése.</p> |  |
| 6. A diagnózishoz szükséges eljárások                                       | <b>Megnevezés</b>  | <b>Lehetséges OENO kódok</b>                       |
|   | Ortoptikai vizsgálat,<br>Kettőskép vizsgálat,<br>Skiaszkópia, Pola teszt,<br>Réslámpás vizsgálat,<br>Fénytörés szubjektív meghatározása,<br>Fundusvizsgálat  | 12160, 12164, 12112, 12162,<br>12210, 12113, 12205 |
| 7. Orvosi eljárás indikációi (BNO kód szerint)                              | <b>BNO kód</b>   | <b>Megnevezés</b>                                  |
|   | <b>H50</b>   | <b>Egyéb kancsalság</b>                            |
|   | H500   | Strabismus convergens                              |
|   | H501   | Strabismus divergens                               |
|   | H502   | Strabismus verticalis                              |
|   | H503   | Intermittáló heterotropia                          |
|   | H504   | Egyéb és k.m.n. heterotropia                       |
|   | H505   | Heterophoria                                       |
|   | H506   | Mechanikus kancsalság                              |
|   | H508   | Egyéb meghatározott kancsalság                     |
| H509  | Kancsalság, k.m.n.   |  |
| 8. Orvosi eljárás mögöttes irányelvéhez kapcsolódó szakmai protokoll (link) |  |  |

|   |  |
|---|--|
| <p>9. Az orvosi eljárás alkalmazhatósági területei</p>  | <p><input type="checkbox"/> alapellátás<br/> <input type="checkbox"/> járó-beteg ellátás<br/> <input type="checkbox"/> fekvőbeteg-ellátás</p> <hr/> <p><input type="checkbox"/> egynapos sebészet<br/> <input type="checkbox"/> nappali kórház</p> <hr/> <p><input type="checkbox"/> kórház<br/> <input type="checkbox"/> súlyponti kórház<br/> <input type="checkbox"/> klinika</p>   |
| <p>10. Az orvosi eljárás alkalmazásának személyi, tárgyi és egyéb speciális feltételeit (kötelező és ajánlott feltételek)</p> | <p>1. Személyi</p> <p>Szemész szakorvos</p> <p>Szemészeti szakorvosi képzésben résztvevő</p> <p>Optometrista</p> <p>Kontaktológus* - kontaktlencsével történő korrekció esetén</p> <p>Szakasszisztens</p><br><p>4. Tárgyi</p> <p>Szemüvegszekrény (subjectív vizsgálat)</p> <p>Javal</p> <p>Visus tábla (Kettesy féle decimális, vetítős, Snellen-E stb.)</p> <p>Közeli olvasó minták (Csapody, műszeres)</p> <p>Automata keratorefraktométer*</p> <p>Cornea topograf*</p> <p>Orbican*</p> <p>Kontaktlencse próbasor* - kontaktlencsével történő korrekció esetén</p><br><p>5. Egyéb</p> <p>Réslámpa</p> <p>Szemfenéki vizsgálatra alkalmas lencsék</p> <p>IOP méréshez szükséges eszköz*</p> <p>Skiaszkóp*</p> <p>Tágító szemcsepp*</p> <p>Gyertya, fényforrás*</p> |

|                                      |   |
|--------------------------------------|---|
|                                      | * opcionális (nem minden esetben van rá szükség)  |
| 11. Orvosi eljárás utalási szabályai |   |
| 12. Finanszírozási információk       | Kötelező társadalombiztosítás terhére elszámolható-e?<br><input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem |
|                                      | Kapcsolódó HBCS kódok   |

**A regisztrációs adatlapok alapján feltöltött engedélyezett orvosi eljárások katalógusa  
(Minta)**

|  |   |  |
|--|---|--|
| 1. Orvosi eljárás végleges elnevezése  | <i>Látásélesség korrekciója szemüveggel vagy kontaktlencsével látászavarok esetén</i>   |  |
| 2. Egyesített nemzeti kód  | <i>(a regisztráció során kiadott kód)</i>   |  |
| 3. Orvosi eljáráshoz kapcsolódó OENO kódok                                   |   |  |
| 4. Orvosi eljárás rövid leírása  | A szem fénytörési hibájának meghatározását követően, a látásélesség lencsékkel vagy kontaktlencsével történő korrekciója.   |  |
| 5. Orvosi eljárás részletes leírása  | Tökéletes fénytörésű az a szem (azaz a látásélesség korrekció nélkül tökéletes), melyben a végtelenből jövő, párhuzamos fénysugarak az ideghártyán egyesülnek az éleslátás helyén.<br><br>A szem fénytörési hibájának (objective és subjective) meghatározását követően, a látásélesség lencsékkel vagy kontaktlencsével történő korrekciója. |  |
| 6. A diagnózishoz szükséges eljárások  |   |  |
| 7. Orvosi eljárás indikációi (BNO kód szerint)                               | <b>Kód</b>  | <b>Megnevezés</b>                          |
|  | <b>H53</b>  | <b>Látászavarok</b>                        |
|  | H531  | Szubjektív látászavarok                    |
|  | H532  | Diplopia                                   |
|  | H533  | A binocularis látás egyéb rendellenességei |
|  | H536  | Éjszakai vakság                            |
|  | H538  | Egyéb látászavarok                         |
|  | H539  | Látászavar, k.m.n.                         |
| 8. Orvosi eljárás mögöttes irányelveihez kapcsolódó szakmai protokoll (link) |   |  |
| 9. Az orvosi eljárás alkalmazhatósági területei                              | <input type="checkbox"/> alapellátás<br><input type="checkbox"/> járó-beteg ellátás<br><input type="checkbox"/> fekvőbeteg-ellátás  |  |
|  | <input type="checkbox"/> egynapos sebészet<br><input type="checkbox"/> nappali kórház   |  |
|  | <input type="checkbox"/> kórház<br><input type="checkbox"/> súlyponti kórház<br><input type="checkbox"/> klinika  |  |

|   |  |
|---|--|
| <p>10. Az orvosi eljárás alkalmazásának személyi, tárgyi és egyéb speciális feltételeit (kötelező és ajánlott feltételek)</p> | <p>1. Személyi</p> <p>Szemész szakorvos</p> <p>Szemészeti szakorvosi képzésben résztvevő</p> <p>Optometrista</p> <p>Kontaktológus* - kontaktlencsével történő korrekció esetén</p> <p>Szakasszisztens</p><br><p>6. Tárgyi</p> <p>Szemüvegszekrény (subjectív vizsgálat)</p> <p>Javal</p> <p>Visus tábla (Kettesy féle decimális, vetítős, Snellen-E stb.)</p> <p>Közeli olvasó minták (Csapody, műszeres)</p> <p>Automata keratorefraktométer*</p> <p>Cornea topograf*</p> <p>Orbscan*</p> <p>Kontaktlencse próbasor* - kontaktlencsével történő korrekció esetén</p><br><p>7. Egyéb</p> <p>Réslámpa</p> <p>Szemfenéki vizsgálatra alkalmas lencsék</p> <p>IOP méréshez szükséges eszköz*</p> <p>Skiaszkóp*</p> <p>Tágító szemcsepp*</p> <p>Gyertya, fényforrás*</p> <p>* opcionális (nem minden esetben van rá szükség)</p> |
| <p>11. Orvosi eljárás utalási szabályai</p>   |  |
| <p>12. Finanszírozási információk</p>   | <p>Kötelező társadalombiztosítás terhére elszámolható-e?</p> <p><input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem</p> <p>Kapcsolódó HBCS kódok</p>  |

**A regisztrációs adatlapok alapján feltöltött engedélyezett orvosi eljárások katalógusa  
(Minta)**

|   |   |   |
|---|---|---|
| 1. Orvosi eljárás végleges elnevezése                                       | <i>Látásélesség korrekciója szemüveggel vagy kontaktlencsével a binokuláris szemmozgás egyéb rendellenességei esetén</i>                                    |   |
| 2. Egyesített nemzeti kód   | (a regisztráció során kiadott kód)  |   |
| 3. Orvosi eljáráshoz kapcsolódó OENO kódok                                  |   |   |
| 4. Orvosi eljárás rövid leírása   | A szem fénytörési hibájának meghatározását követően, a látásélesség lencsékkel vagy kontaktlencsével történő korrekciója.                                   |   |
| 5. Orvosi eljárás részletes leírása   | A szem fénytörési hibájának meghatározását követően, a látásélesség lencsékkel vagy kontaktlencsével történő korrekciója.                                   |   |
| 6. A diagnózishoz szükséges eljárások                                       | <b>Megnevezés</b>   | <b>Lehetséges OENO kódok</b>                                  |
|   | Ortoptikai vizsgálat,<br>Kettőskép vizsgálat,<br>Skiaszkópia, Pola teszt,<br>Réslámpás vizsgálat,<br>Fénytörés szubjektív meghatározása,<br>Fundusvizsgálat | 12160, 12164, 12112, 12162,<br>12210, 12113, 12205            |
| 7. Orvosi eljárás indikációi (BNO kód szerint)                              | <b>Kód</b>  | <b>Megnevezés</b>   |
|   | <b>H51</b>  | <b>A binokuláris szemmozgás egyéb rendellenességei</b>        |
|   | H511  | Elégtelen és túlzott konvergencia                             |
|   | H518  | A binocularis szemmozgás egyéb meghatározott rendellenességei |
|   | H519  | A binocularis szemmozgás rendellenessége k.m.n.               |
|   | <b>H52</b>  | <b>Fénytörési és alkalmazkodási rendellenességek</b>          |
| 8. Orvosi eljárás mögöttes irányelvéhez kapcsolódó szakmai protokoll (link) |   |   |
| 9. Az orvosi eljárás alkalmazhatósági területei                             | <input type="checkbox"/> alapellátás<br><input type="checkbox"/> járó-beteg ellátás<br><input type="checkbox"/> fekvőbeteg-ellátás                          |   |
|   | <input type="checkbox"/> egynapos sebészet<br><input type="checkbox"/> nappali kórház   |   |
|   | <input type="checkbox"/> kórház<br><input type="checkbox"/> súlyponti kórház<br><input type="checkbox"/> klinika  |   |

|   |  |
|---|--|
| <p>10. Az orvosi eljárás alkalmazásának személyi, tárgyi és egyéb speciális feltételeit (kötelező és ajánlott feltételek)</p> | <p>1. Személyi</p> <p>Szemész szakorvos</p> <p>Szemészeti szakorvosi képzésben résztvevő</p> <p>Optometrista</p> <p>Kontaktológus* - kontaktlencsével történő korrekció esetén</p> <p>Szakasszisztens</p> <p>2. Tárgyi</p> <p>Szemüvegszekrény (subjectív vizsgálat)</p> <p>Javal</p> <p>Visus tábla (Kettesy féle decimális, vetítős, Snellen-E stb.)</p> <p>Közeli olvasó minták (Csapody, műszeres)</p> <p>Automata keratorefraktométer*</p> <p>Cornea topograf*</p> <p>Orbscan*</p> <p>Kontaktlencse próbasor* - kontaktlencsével történő korrekció esetén</p> <p>3. Egyéb</p> <p>Réslámpa</p> <p>Szemfenéki vizsgálatra alkalmas lencsék</p> <p>IOP méréshez szükséges eszköz*</p> <p>Skiaszkóp*</p> <p>Tágító szemcsepp*</p> <p>Gyertya, fényforrás*</p> <p>* opcionális (nem minden esetben van rá szükség)</p> |
| <p>11. Orvosi eljárás utalási szabályai</p>   |  |
| <p>12. Finanszírozási információk</p>   | <p>Kötelező társadalombiztosítás terhére elszámolható-e?</p> <p><input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem</p>   |
|   | <p>Kapcsolódó HBCS kódok</p>   |

**A regisztrációs adatlapok alapján feltöltött engedélyezett orvosi eljárások katalógusa  
(Minta)**

|  |  |   |   |
|--|--|---|---|
| 1. Orvosi eljárás végleges elnevezése      | <i>Látásélesség korrekciója refraktív sebészeti módszerrel</i>   |   |   |
| 2. Egyesített nemzeti kód                  | <i>(a regisztráció során kiadott kód)</i>  |   |   |
| 3. Orvosi eljáráshoz kapcsolódó OENO kódok |  |   |   |
| 4. Orvosi eljárás rövid leírása            | A szem fénytörési hibájának meghatározását követően, a látásélesség korrekciója a szaruhártya felszínének re-profilálása útján.  |   |   |
| 5. Orvosi eljárás részletes leírása        | A szem fénytörési hibájának meghatározását követően, a látásélesség korrekciója a szaruhártya felszínének re-profilálása útján történik. Különböző műtéti technikák terjedtek el, melyek közül az alábbiak a legismertebbek és leginkább elfogadottak: PRK (Fotorefraktív Keratektómia), LASEK (Laser Epithelial Keratomileusis), LASIK (Laser-Assisted In Situ Keratomileusis). |   |   |
| 6. A diagnózishoz szükséges eljárások      | <b>BNO kód</b>   | <b>Megnevezés</b>   | <b>Lehetséges OENO kódok</b>  |
|  | H52  | Vízusvizsgálat,<br>IOP, Réslámpa<br>elülső segmentum,<br>Réslámpa hátsó<br>segmentum,<br>Szaruhártyagörbület<br>mérés,<br>Szaruhártyagörbület<br>komputerrel,<br>Fénytörés<br>szubjektív meghat.<br>Schirmer, BUT,<br>Fundusvizsgálat | 12113, 12114,<br>12098, 12142,<br>12250, 12210,<br>12130, 12205,<br>12202, 12221,<br>12280, 12281           |
|  | H520   |   |   |
|  | H521   |   |   |
|  | H522   |   |   |
|  | H523   |   |   |
|  | H524   | Vízusvizsgálat,<br>IOP, Réslámpa<br>elülső segmentum,<br>Réslámpa hátsó<br>segmentum,<br>Szaruhártyagörbület<br>mérés,<br>Szaruhártyagörbület<br>komputerrel,<br>Fénytörés  | 12113, 12114,<br>12098, 12142,<br>12250, 12210,<br>12130, 12205,<br>12202, 12221,<br>12280, 12281,<br>12111 |
|  | H525   |   |   |
|  | H526   |   |   |
|  | H527   |   |   |

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  | szubjektív meghat.<br>Schirmer, BUT,<br>Fundusvizsgálat,<br>Akkomodáció<br>vizsgálat |  |
| 7. Orvosi eljárás indikációi<br>(BNO kód szerint)  | <b>BNO Kód</b>   | <b>Megnevezés</b>  |  |
|  | <b>H52</b>   | <b>Fénytörési és alkalmazkodási rendellenességek</b>                                 |  |
|  | H520   | Hypermetropia  |  |
|  | H521   | Myopia   |  |
|  | H522   | Astigmatismus  |  |
|  | H523   | Anisometropia és aniseikonia   |  |
|  | H524   | Presbyopia   |  |
|  | H525   | Az alkalmazkodás rendellenességei  |  |
|  | H526   | A fénytörés egyéb rendellenességei   |  |
| H527   | Fénytörési rendellenesség, k.m.n.  |  |  |
| 8. Orvosi eljárás mögöttes irányelvéhez kapcsolódó szakmai protokoll (link)  |  |  |  |
| 9. Az orvosi eljárás alkalmazhatósági területei  | <input type="checkbox"/> alapellátás<br><input type="checkbox"/> járó-beteg ellátás<br><input type="checkbox"/> fekvőbeteg-ellátás   |  |  |
|  | <input type="checkbox"/> egynapos sebészet<br><input type="checkbox"/> nappali kórház  |  |  |
|  | <input type="checkbox"/> kórház<br><input type="checkbox"/> súlyponti kórház<br><input type="checkbox"/> klinika   |  |  |
| 10. Az orvosi eljárás alkalmazásának személyi, tárgyi és egyéb speciális feltételeit (kötelező és ajánlott feltételek) | 1. Személyi<br>Szemész szakorvos<br>Szemészeti szakorvosi képzésben résztvevő<br>Optometrista<br>Kontaktológus* - kontaktlencsével történő korrekció esetén<br>Refraktív sebész* - refraktív sebészeti korrekció esetén<br>Szakasszisztens |  |  |
|  | 4. Tárgyi<br>Szemüvegszekrény (subjectív vizsgálat)  |  |  |

|                                      |  |
|--------------------------------------|--|
|                                      | <p>Javal</p> <p>Visus tábla (Kettesy féle decimális, vetítős, Snellen-E stb.)</p> <p>Közeli olvasó minták (Csapody, műszeres)</p> <p>Automata keratorefraktométer*</p> <p>Cornea topograf*</p> <p>Orbscan*</p> <p>Kontaktlencse próbasor* - kontaktlencsével történő korrekció esetén</p> <p>Refraktív sebészeti beavatkozás elvégzéséhez műszerpark &amp; steril műtéti körülmények</p> <p>5. Egyéb</p> <p>Réslámpa</p> <p>Szemfenéki vizsgálatra alkalmas lencsék</p> <p>IOP méréshez szükséges eszköz*</p> <p>Skiaszkóp*</p> <p>Tágító szemcsepp*</p> <p>Gyertya, fényforrás*</p> <p>* opcionális (nem minden esetben van rá szükség)</p> |
| 11. Orvosi eljárás utalási szabályai |  |
| 12. Finanszírozási információk       | <p>Kötelező társadalombiztosítás terhére elszámolható-e?</p> <p><input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem</p> <p>Kapcsolódó HBCS kódok</p>  |

## VI. főcsoport Elülső szegment réslámpa vizsgálata

|  |   |  |
|--|---|--|
| 1. Orvosi eljárás végleges elnevezése  | <b><i>Elülső szegment réslámpa vizsgálata</i></b>   |  |
| 2. Egyesített nemzeti kód  | <i>(a regisztráció során kiadott kód)</i>   |  |
| 3. Orvosi eljáráshoz kapcsolódó OENO kódok   | 12210   |  |
| 4. Orvosi eljárás rövid leírása  | A szem elülső segmentumának réslámpa (speciális nagyító) alatt történő vizsgálata.  |  |
| 5. Orvosi eljárás részletes leírása  | <p>A szem elülső segmentumának réslámpa (speciális nagyító) alatt történő vizsgálata.</p> <p>A réslámpa kiegészítő tartozékokkal alkalmas továbbá a szem intraoculáris nyomásának mérésére, valamint gonio ill. egyéb (pl. Goldmann féle 3-as tükör) lencsékkel a csarnokzug vizsgálatára is.</p> |  |
| 6. A diagnózishoz szükséges eljárások  | <b>Megnevezés</b>   | <b>Lehetséges OENO kódok</b>                       |
|  | Lsd. majd konkrét betegségnél   | Lsd. majd konkrét betegségnél                      |
| 7. Orvosi eljárás indikációi (BNO kód szerint)   | <b>Kód</b>  | <b>Megnevezés</b>                                  |
|  | <b>H00-H59</b>  | VII. főcsoport: A szem és függelékeinek betegségei |
| 8. Orvosi eljárás mögöttes irányelvéhez kapcsolódó szakmai protokoll (link)  |   |  |
| 9. Az orvosi eljárás alkalmazhatósági területei  | <input type="checkbox"/> alapellátás<br><input type="checkbox"/> járó-beteg ellátás<br><input type="checkbox"/> fekvőbeteg-ellátás  |  |
|  | <input type="checkbox"/> egynapos sebészet<br><input type="checkbox"/> nappali kórház   |  |
|  | <input type="checkbox"/> kórház<br><input type="checkbox"/> súlyponti kórház<br><input type="checkbox"/> klinika  |  |
| 10. Az orvosi eljárás alkalmazásának személyi, tárgyi és egyéb speciális feltételeit (kötelező és ajánlott feltételek) | <p>1. Személyi</p> <p style="padding-left: 40px;">Szemész szakorvos</p> <p style="padding-left: 40px;">Szemészeti szakorvosi képzésben résztvevő</p>  |  |

|                                      |  |
|--------------------------------------|--|
|                                      | <p>2. Tárgyi</p> <p>Réslámpa</p> <p>Baktérium tenyésztés levételéhez szükséges tárgyi eszközök (tenyésztő cső stb.)*</p> <p>3. Egyéb</p> <p>Asszisztens*</p> <p>* opcionális (nem minden esetben van rá szükség)</p> |
| 11. Orvosi eljárás utalási szabályai |  |
| 12. Finanszírozási információk       | <p>Kötelező társadalombiztosítás terhére elszámolható-e?</p> <p><input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem</p> <p>Kapcsolódó HBCS kódok</p>  |

## VII. főcsoport Optical Coherence Tomography

|  |  |   |
|--|--|---|
| 1. Orvosi eljárás végleges elnevezése          | <b><i>Optical Coherence Tomography (OCT) eljárással retinopathia diabetica vizsgálata</i></b>  |   |
| 2. Egyesített nemzeti kód                      | <i>(a regisztráció során kiadott kód)</i>  |   |
| 3. Orvosi eljáráshoz kapcsolódó OENO kódok     |  |   |
| 4. Orvosi eljárás rövid leírása                | Az optikai koherens tomográfia (OCT) a choroidealis és retinális elváltozások vizsgálatára alkalmas kb. egy évtizede alkalmazott módszer, melynek során a retina szerkezetét lehet harántmetszetben megjeleníteni.   |   |
| 5. Orvosi eljárás részletes leírása            | <p>Ezzel az eljárással az ultrahang B képéhez hasonló, de annál sokkal részletgazdagabb, nagyobb felbontású (microméteres) képet alkothatunk a retináról, melyben annak sejtrétegei is azonosíthatóak. Ehhez alacsony energiájú koherens fényt használ a műszer.</p> <p>1996-ban, Hee és munkacsoportja publikálta elsőként, a készülék alkalmasságát: retinális pigment elváltozások, soft drusenek, retinális pigment epithelium (RPE) leválás, subretinális és intraretinális folyadék valamint CNV kimutatásában. Ting (2002-ben), Sahní (2005-ben) a készülék további alkalmazási lehetőségét javasolták a CNV következtében kialakuló cystoid macula oedema (CMO) diagnosztizálására, valamint Rogers (2002-ben), Sahní (2005-ben) a photodinámiás terápia (PDT) eredményességének követésére találták alkalmasnak</p> |   |
| 6. A diagnózishoz szükséges eljárások          | <b>Megnevezés</b>  | <b>Lehetséges OENO kódok</b>  |
|  | Vízusvizsgálat, IOP, Gonioszkópia, Réslámpa elülső segmentum, Réslámpa hátsó segmentum, Réslámpa periféria, Indirekt oftalmoszkópia, <b>Fotodokumentáció, FLAG, UH</b>   | 12113, 12114, 12098, 12142, 12250, 12201, 12260, 12210, 12130, 12205, 12202, 12204, 12201, 12204, 12201, <b>12221, 12224, 36113</b> |
| 7. Orvosi eljárás indikációi (BNO kód szerint) | H360*  | Retinopathia diabetica (E10-E14+ a 3-as közös negyedik karakter negyedik számjeggyel)   |



**A regisztrációs adatlapok alapján feltöltött engedélyezett orvosi eljárások katalógusa  
(Minta)**

|   |   |  |
|---|---|--|
| 1. Orvosi eljárás végleges elnevezése                                       | <i><b>Optical Coherence Tomography (OCT) maculáris elváltozások esetén</b></i>  |  |
| 2. Egyesített nemzeti kód   | <i>(a regisztráció során kiadott kód)</i>   |  |
| 3. Orvosi eljáráshoz kapcsolódó OENO kódok                                  |   |  |
| 4. Orvosi eljárás rövid leírása   | Az optikai koherens tomográfia (OCT) a choroidealis és retinális elváltozások vizsgálatára alkalmas kb. egy évtizede alkalmazott módszer, melynek során a retina szerkezetét lehet harántmetszetben megjeleníteni.  |  |
| 5. Orvosi eljárás részletes leírása   | <p>Ezzel az eljárással az ultrahang B képéhez hasonló, de annál sokkal részletgazdagabb, nagyobb felbontású (microméteres) képet alkothatunk a retináról, melyben annak sejtrétegei is azonosíthatóak. Ehhez alacsony energiájú koherens fényt használ a műszer.</p> <p>1996-ban, Hee és munkacsoportja publikálta elsőként, a készülék alkalmasságát: retinális pigment elváltozások, soft drusenek, retinális pigment epithelium (RPE) leválás, subretinális és intraretinális folyadék valamint CNV kimutatásában. Ting (2002-ben), Sahni (2005-ben) a készülék további alkalmazási lehetőségét javasolták a CNV következtében kialakuló cystoid macula oedema (CMO) diagnosztizálására, valamint Rogers (2002-ben), Sahni (2005-ben) a photodinámiás terápia (PDT) eredményességének követésére találták alkalmasnak.</p> |  |
| 6. A diagnózishoz szükséges eljárások                                       | <b>Megnevezés</b>   | <b>Lehetséges OENO kódok</b>   |
|   | Vízusvizsgálat, IOP, Réslámpa elülső segmentum, Réslámpa hátsó segmentum, Fotodokumentáció, FLAG, Amsler rács**+, <b>ICG, centrális látótérvizsgálat</b>  | 12113, 12114, 12098, 12142, 12250, 12210, 12130, 12205, 12202, 12221, 12224, <b>12254, 12101</b> |
| 7. Orvosi eljárás indikációi (BNO kód szerint)                              | H353  | Maculáris elváltozások feltárása   |
| 8. Orvosi eljárás mögöttes irányelvéhez kapcsolódó szakmai protokoll (link) | <a href="http://www.eum.hu/index.php?akt_menu=5228">http://www.eum.hu/index.php?akt_menu=5228</a>   |  |

|  |   |
|--|---|
| 9. Az orvosi eljárás alkalmazhatósági területei  | <input type="checkbox"/> alapellátás<br><input type="checkbox"/> járó-beteg ellátás<br><input type="checkbox"/> fekvőbeteg-ellátás  |
|  | <input type="checkbox"/> egynapos sebészet<br><input type="checkbox"/> nappali kórház   |
|  | <input type="checkbox"/> kórház<br><input type="checkbox"/> súlyponti kórház<br><input type="checkbox"/> klinika  |
| 10. Az orvosi eljárás alkalmazásának személyi, tárgyi és egyéb speciális feltételeit (kötelező és ajánlott feltételek) | <p>1. Személyi</p> <p style="padding-left: 40px;">Szakasszisztens (de kiértékelést nem végez)</p> <p style="padding-left: 40px;">Szemész szakorvos</p> <p style="padding-left: 40px;">Szemészeti szakorvosi képzésben résztvevő</p> <p>2. Tárgyi</p> <p style="padding-left: 40px;">Hitelesített OCT készülék</p> <p>3. Egyéb</p> <p style="padding-left: 40px;">Pupillatágító szemcsepp*</p> <p>* opcionális (nem minden esetben van rá szükség)</p> |
| 11. Orvosi eljárás utalási szabályai   |   |
| 12. Finanszírozási információk   | Kötelező társadalombiztosítás terhére elszámolható-e?<br><input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem   |
|  | Kapcsolódó HBCS kódok   |

### VIII. főcsoport Laser photocoagulation

|  |   |   |
|--|---|---|
| 1. Az orvosi eljárás megnevezése           | <b><i>Laser photocoagulation retinopathia diabetica esetén</i></b>  |   |
| 2. Egyesített nemzeti kód                  | <i>(a regisztráció során kiadott kód)</i>   |   |
| 3. Orvosi eljáráshoz kapcsolódó OENO kódok | 39110, 39120  |   |
| 4. Orvosi eljárás rövid leírása            | A lézerefény felhasználása vérző erek elzárására, az abnormális erek megsemmisítésére, a retinán lévő szakadások „összeforrasztására” és a szem hátsó pólusán lévő kóros szövetek elpusztítására.   |   |
| 5. Orvosi eljárás részletes leírása        | <p>A lézerefény, egy nagy energiájú, - réslámpa és/vagy speciális lencse segítségével - a retinára jól fókuszálható koherens fény-nyaláb. A kívánt hatás érdekében minden lézer egy kismértékű, kontrollált termális károsodást hoz létre a fókuszpontban. A lézerefényt fel lehet használni a vérző erek elzárására, az abnormális erek megsemmisítésére, a retinán lévő szakadások „összeforrasztására” és a szem hátsó pólusán lévő kóros szövetek elpusztítására.</p> <p>A lézerkezelés ambuláner végezhető és általában nem szükséges más, csak felszínes cseppéztetés. Nagyon ritka esetekben szükség lehet helyi injectiós érzéstelenítésre a szemmozgások megakadályozása érdekében. A kezelés általában néhány percig tart, de bizonyos esetekben akár fél órát is igénybe vehet. A nagykiterjedésű, úgynevezett panretinális laser photocoagulatiót több ülésben kell elvégezni. A legtöbb betegnek a kezelést követően nincs szüksége szemtakarásra és általában azonnal visszatérhetnek a normál tevékenységükhöz.</p> <p>Különböző lézertípusok és lézerkészülékek vannak forgalomban.</p> |   |
| 6. A diagnózishoz szükséges eljárások      | <b>Megnevezés</b>   | <b>Lehetséges OENO kódok</b>  |
|  | Vízusvizsgálat, IOP, Gonioszkópia, Réslámpa elülső segmentum, Réslámpa hátsó segmentum, Réslámpa periféria, Indirekt oftalmoszkópia, Fotodokumentáció, FLAG, UH, OCT  | 12113, 12114, 12098, 12142, 12250, 12201, 12260, 12210, 12130, 12205, 12202, 12204, 12201, 12204, 12201, <b>12221, 12224, 36113</b> |

|   |                |   |
|---|----------------|---|
| 7. Orvosi eljárás indikációi<br>(BNO kód szerint)                           | <b>BNO kód</b> | <b>Megnevezés</b>   |
|   | H360*          | Retinopathia diabetica (E10-E14+ a 3-as közös negyedik karakter negyedik számjeggyel) |
| 8. Orvosi eljárás mögöttes irányelvéhez kapcsolódó szakmai protokoll (link) |                |   |

|  |   |
|--|---|
| 9. Az orvosi eljárás alkalmazhatósági területei  | <input type="checkbox"/> alapellátás<br><input type="checkbox"/> járó-beteg ellátás<br><input type="checkbox"/> fekvőbeteg-ellátás  |
|  | <input type="checkbox"/> egynapos sebészet<br><input type="checkbox"/> nappali kórház   |
|  | <input type="checkbox"/> kórház<br><input type="checkbox"/> súlyponti kórház<br><input type="checkbox"/> klinika  |
| 10. Az orvosi eljárás alkalmazásának személyi, tárgyi és egyéb speciális feltételeit (kötelező és ajánlott feltételek) | <p>1. Személyi</p> <p style="padding-left: 40px;">Szemész szakorvos</p> <p style="padding-left: 40px;">Szemészeti szakorvosi képzésben résztvevő szakorvosi felügyelet mellett</p> <p>2. Tárgyi</p> <p style="padding-left: 40px;">Hitelesített lézerkészülék</p> <p style="padding-left: 40px;">Direkt vagy Indirekt (Contact vagy Non-contact) lencse</p> <p style="padding-left: 40px;">Réslámpa*</p> <p>3. Egyéb</p> <p style="padding-left: 40px;">Pupillatágító szemcsepp</p> <p style="padding-left: 40px;">Érzéstelenítő szemcsepp vagy –injeció*</p> <p style="padding-left: 40px;">Pupillaszűkítő*</p> <p style="padding-left: 40px;">Non-steroid gyulladáscsökkentő szemcsepp*</p> <p style="padding-left: 40px;">Szemtakarás*</p> <p>* opcionális (nem minden esetben van rá szükség)</p> |
| 11. Orvosi eljárás utalási szabályai   |   |
| 12. Finanszírozási információk   | Kötelező társadalombiztosítás terhére elszámolható-e?   |
|  | <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem  |
|  | Kapcsolódó HBCS kódok   |

**A regisztrációs adatlapok alapján feltöltött engedélyezett orvosi eljárások katalógusa  
(Minta)**

|  |  |                                |
|--|--|--------------------------------|
| 1. Az orvosi eljárás megnevezése   | <i><b>Laser photocoagulation ideghártya érelzáródás, k.m.n. elzáródásai esetén</b></i>   |                                |
| 2. Egyesített nemzeti kód  | <i>(a regisztráció során kiadott kód)</i>  |                                |
| 3. Orvosi eljáráshoz kapcsolódó OENO kódok   | 39110, 39120   |                                |
| 4. Orvosi eljárás rövid leírása  | A lézerefény felhasználása az elzáródott ideghártya erek által ellátott retinális terület elpusztítására.  |                                |
| 5. Orvosi eljárás részletes leírása  | <p>A lézerefény, egy nagy energiájú, - réslámpa és/vagy speciális lencse segítségével - a retinára jól fókuszálható koherens fény-nyaláb. A kívánt hatás érdekében minden lézer egy kismértékű, kontrollált termális károsodást hoz létre a fókuszpontban.</p> <p>A lézerefény felhasználása az elzáródott ideghártya erek által ellátott retinális terület elpusztítására. Megelőzve ezáltal a kóros érújdonképződést és a másodlagos gyulladásos mediátorok felszabadulását.</p> |                                |
| 6. A diagnózishoz szükséges eljárások  |  |                                |
| 7. Orvosi eljárás indikációi (BNO kód szerint)   | <b>BNO kód</b>   | <b>Megnevezés</b>              |
|  | H349   | Ideghártya érelzáródás, k.m.n. |
| 8. Orvosi eljárás mögöttes irányelvéhez kapcsolódó szakmai protokoll (link)  |  |                                |
| 9. Az orvosi eljárás alkalmazhatósági területei  | <input type="checkbox"/> alapellátás<br><input type="checkbox"/> járó-beteg ellátás<br><input type="checkbox"/> fekvőbeteg-ellátás   |                                |
|  | <input type="checkbox"/> egynapos sebészet<br><input type="checkbox"/> nappali kórház  |                                |
|  | <input type="checkbox"/> kórház<br><input type="checkbox"/> súlyponti kórház<br><input type="checkbox"/> klinika   |                                |
| 10. Az orvosi eljárás alkalmazásának személyi, tárgyi és egyéb speciális feltételeit (kötelező és ajánlott feltételek) | <p align="center">4. Személyi</p> <p align="center">Szemész szakorvos</p> <p align="center">Szemészeti szakorvosi képzésben résztvevő szakorvosi felügyelet mellett</p>  |                                |

|                                      |   |
|--------------------------------------|---|
|                                      | <p>5. Tárgyi</p> <p>Hitelesített lézerkészülék</p> <p>Direkt vagy Indirekt (Contact vagy Non-contact) lencse</p> <p>Réslámpa*</p> <p>6. Egyéb</p> <p>Pupillatágító szemcsepp</p> <p>Érzéstelenítő szemcsepp vagy –injectió*</p> <p>Pupillaszűkítő*</p> <p>Non-steroid gyulladáscsökkentő szemcsepp*</p> <p>Szemtakarás*</p> <p>* opcionális (nem minden esetben van rá szükség)</p> |
| 11. Orvosi eljárás utalási szabályai |   |
| 12. Finanszírozási információk       | <p>Kötelező társadalombiztosítás terhére elszámolható-e?</p> <p><input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem</p> <p>Kapcsolódó HBCS kódok</p>   |

**A regisztrációs adatlapok alapján feltöltött engedélyezett orvosi eljárások katalógusa  
(Minta)**

|  |   |                                   |
|--|---|-----------------------------------|
| 1. Az orvosi eljárás megnevezése   | <b><i>Laser photocoagulation art. centralis retinae elzáródása esetén</i></b>   |                                   |
| 2. Egyesített nemzeti kód  | <i>(a regisztráció során kiadott kód)</i>   |                                   |
| 3. Orvosi eljáráshoz kapcsolódó OENO kódok   | 39110, 39120  |                                   |
| 4. Orvosi eljárás rövid leírása  | A lézerfény felhasználása az arteriális keringésből „kizáródott” retinális területek „elpusztítása” és a neovascularizáció (érújdonképződés) kialakulásának megakadályozására.  |                                   |
| 5. Orvosi eljárás részletes leírása  | A lézerfény, egy nagy energiájú, - réslámpa és/vagy speciális lencse segítségével - a retinára jól fókuszálható koherens fény-nyaláb. A kívánt hatás érdekében minden lézer egy kismértékű, kontrollált termális károsodást hoz létre a fókuszpontban.<br>A lézerkezelést, az arteriális keringésből „kizáródott” retinális területek „elpusztítása” végett végezzük, hogy megelőzzük a neovascularizáció (érújdonképződés) kialakulását. |                                   |
| 6. A diagnózishoz szükséges eljárások  |   |                                   |
| 7. Orvosi eljárás indikációi (BNO kód szerint)   | <b>BNO kód</b>  | <b>Megnevezés</b>                 |
|  | H341  | Art. centralis retinae elzáródása |
| 8. Orvosi eljárás mögöttes irányelvéhez kapcsolódó szakmai protokoll (link)  |   |                                   |
| 9. Az orvosi eljárás alkalmazhatósági területei  | <input type="checkbox"/> alapellátás<br><input type="checkbox"/> járó-beteg ellátás<br><input type="checkbox"/> fekvőbeteg-ellátás  |                                   |
|  | <input type="checkbox"/> egynapos sebészet<br><input type="checkbox"/> nappali kórház   |                                   |
|  | <input type="checkbox"/> kórház<br><input type="checkbox"/> súlyponti kórház<br><input type="checkbox"/> klinika  |                                   |
| 10. Az orvosi eljárás alkalmazásának személyi, tárgyi és egyéb speciális feltételeit (kötelező és ajánlott feltételek) | 7. Személyi<br>Szemész szakorvos<br>Szemészeti szakorvosi képzésben résztvevő   |                                   |

|                                      |  |
|--------------------------------------|--|
|                                      | <p>szakorvosi felügyelet mellett</p> <p>8. Tárgyi</p> <p>Hitelesített lézerkészülék</p> <p>Direkt vagy Indirekt (Contact vagy Non-contact) lencse</p> <p>Réslámpa*</p> <p>9. Egyéb</p> <p>Pupillatágító szemcsepp</p> <p>Érzéstelenítő szemcsepp vagy –injecció*</p> <p>Pupillaszűkítő*</p> <p>Non-steroid gyulladáscsökkentő szemcsepp*</p> <p>Szemtakarás*</p> <p>* opcionális (nem minden esetben van rá szükség)</p> |
| 11. Orvosi eljárás utalási szabályai |  |
| 12. Finanszírozási információk       | <p>Kötelező társadalombiztosítás terhére elszámolható-e?</p> <p><input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem</p> <p>Kapcsolódó HBCS kódok</p>  |



|                                      |   |
|--------------------------------------|---|
|                                      | <p>2. Tárgyi</p> <p>Hitelesített lézerkészülék</p> <p>Direkt vagy Indirekt (Contact vagy Non-contact) lencse</p> <p>Réslámpa*</p> <p>3. Egyéb</p> <p>Pupillatágító szemcsepp</p> <p>Érzéstelenítő szemcsepp vagy –injectió*</p> <p>Pupillaszűkítő*</p> <p>Non-steroid gyulladáscsökkentő szemcsepp*</p> <p>Szemtakarás*</p> <p>* opcionális (nem minden esetben van rá szükség)</p> |
| 11. Orvosi eljárás utalási szabályai |   |
| 12. Finanszírozási információk       | <p>Kötelező társadalombiztosítás terhére elszámolható-e?</p> <p><input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem</p> <p>Kapcsolódó HBCS kódok</p>   |

**A regisztrációs adatlapok alapján feltöltött engedélyezett orvosi eljárások katalógusa  
(Minta)**

|  |  |                                   |
|--|--|-----------------------------------|
| 1. Az orvosi eljárás megnevezése   | <i><b>Laser photocoagulation egyéb ideghártya erek elzáródásai esetén</b></i>  |                                   |
| 2. Egyesített nemzeti kód  | <i>(a regisztráció során kiadott kód)</i>  |                                   |
| 3. Orvosi eljáráshoz kapcsolódó OENO kódok   | 39110, 39120   |                                   |
| 4. Orvosi eljárás rövid leírása  | A lézerefény felhasználása az elzáródott ideghártya erek által ellátott retinális terület elpusztítására.  |                                   |
| 5. Orvosi eljárás részletes leírása  | <p>A lézerefény, egy nagy energiájú, - réslámpa és/vagy speciális lencse segítségével - a retinára jól fókuszálható koherens fény-nyaláb. A kívánt hatás érdekében minden lézer egy kismértékű, kontrollált termális károsodást hoz létre a fókuszpontban.</p> <p>A lézerefény felhasználása az elzáródott ideghártya erek által ellátott retinális terület elpusztítására. Megelőzve ezáltal a kóros érújdonképződést és a másodlagos gyulladásos mediátorok felszabadulását.</p> |                                   |
| 6. A diagnózishoz szükséges eljárások  |  |                                   |
| 7. Orvosi eljárás indikációi (BNO kód szerint)   | <b>BNO kód</b>   | <b>Megnevezés</b>                 |
|  | H348   | Egyéb ideghártya erek elzáródásai |
| 8. Orvosi eljárás mögöttes irányelveihez kapcsolódó szakmai protokoll (link)   |  |                                   |
| 9. Az orvosi eljárás alkalmazhatósági területei  | <input type="checkbox"/> alapellátás<br><input type="checkbox"/> járó-beteg ellátás<br><input type="checkbox"/> fekvőbeteg-ellátás   |                                   |
|  | <input type="checkbox"/> egynapos sebészet<br><input type="checkbox"/> nappali kórház  |                                   |
|  | <input type="checkbox"/> kórház<br><input type="checkbox"/> súlyponti kórház<br><input type="checkbox"/> klinika   |                                   |
| 10. Az orvosi eljárás alkalmazásának személyi, tárgyi és egyéb speciális feltételeit (kötelező és ajánlott feltételek) | <p align="center">1. Személyi</p> <p align="center">Szemész szakorvos</p> <p align="center">Szemészeti szakorvosi képzésben résztvevő szakorvosi felügyelet mellett</p>  |                                   |

|                                      |   |
|--------------------------------------|---|
|                                      | <p>2. Tárgyi</p> <p>Hitelesített lézerkészülék</p> <p>Direkt vagy Indirekt (Contact vagy Non-contact) lencse</p> <p>Réslámpa*</p> <p>3. Egyéb</p> <p>Pupillatágító szemcsepp</p> <p>Érzéstelenítő szemcsepp vagy –injectió*</p> <p>Pupillaszűkítő*</p> <p>Non-steroid gyulladáscsökkentő szemcsepp*</p> <p>Szemtakarás*</p> <p>* opcionális (nem minden esetben van rá szükség)</p> |
| 11. Orvosi eljárás utalási szabályai |   |
| 12. Finanszírozási információk       | <p>Kötelező társadalombiztosítás terhére elszámolható-e?</p> <p><input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem</p> <p>Kapcsolódó HBCS kódok</p>   |

**A regisztrációs adatlapok alapján feltöltött engedélyezett orvosi eljárások katalógusa  
(Minta)**

|  |   |  |
|--|---|--|
| 1. Az orvosi eljárás megnevezése   | <i><b>Laser photocoagulation retinealis artéria átmeneti elzáródása esetén</b></i>  |  |
| 2. Egyesített nemzeti kód  | <i>(a regisztráció során kiadott kód)</i>   |  |
| 3. Orvosi eljáráshoz kapcsolódó OENO kódok   | 39110, 39120  |  |
| 4. Orvosi eljárás rövid leírása  | A lézerefény felhasználása az elzáródott ideghártya artéria által ellátott retinális terület elpusztítására.  |  |
| 5. Orvosi eljárás részletes leírása  | <p>A lézerefény, egy nagy energiájú, - réslámpa és/vagy speciális lencse segítségével - a retinára jól fókuszálható koherens fény-nyaláb. A kívánt hatás érdekében minden lézer egy kismértékű, kontrollált termális károsodást hoz létre a fókuszpontban.</p> <p>A lézerefény felhasználása az elzáródott ideghártya erek által ellátott retinális terület elpusztítására. Megelőzve ezáltal a kóros érújdonképződést és a másodlagos gyulladással mediátorok felszabadulását.</p> |  |
| 6. A diagnózishoz szükséges eljárások  |   |  |
| 7. Orvosi eljárás indikációi (BNO kód szerint)   | <b>BNO kód</b>  | <b>Megnevezés</b>                      |
|  | H340  | Retinealis artéria átmeneti elzáródása |
| 8. Orvosi eljárás mögöttes irányelvéhez kapcsolódó szakmai protokoll (link)  |   |  |
| 9. Az orvosi eljárás alkalmazhatósági területei  | <input type="checkbox"/> alapellátás<br><input type="checkbox"/> járó-beteg ellátás<br><input type="checkbox"/> fekvőbeteg-ellátás  |  |
|  | <input type="checkbox"/> egynapos sebészet<br><input type="checkbox"/> nappali kórház   |  |
|  | <input type="checkbox"/> kórház<br><input type="checkbox"/> súlyponti kórház<br><input type="checkbox"/> klinika  |  |
| 10. Az orvosi eljárás alkalmazásának személyi, tárgyi és egyéb speciális feltételeit (kötelező és ajánlott feltételek) | <p align="center">4. Személyi</p> <p align="center">Szemész szakorvos</p> <p align="center">Szemészeti szakorvosi képzésben résztvevő szakorvosi felügyelet mellett</p>   |  |

|                                      |   |
|--------------------------------------|---|
|                                      | <p>5. Tárgyi</p> <p>Hitelesített lézerkészülék</p> <p>Direkt vagy Indirekt (Contact vagy Non-contact) lencse</p> <p>Réslámpa*</p> <p>6. Egyéb</p> <p>Pupillatágító szemcsepp</p> <p>Érzéstelenítő szemcsepp vagy –injectió*</p> <p>Pupillaszűkítő*</p> <p>Non-steroid gyulladáscsökkentő szemcsepp*</p> <p>Szemtakarás*</p> <p>* opcionális (nem minden esetben van rá szükség)</p> |
| 11. Orvosi eljárás utalási szabályai |   |
| 12. Finanszírozási információk       | <p>Kötelező társadalombiztosítás terhére elszámolható-e?</p> <p><input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem</p> <p>Kapcsolódó HBCS kódok</p>   |

**A regisztrációs adatlapok alapján feltöltött engedélyezett orvosi eljárások katalógusa  
(Minta)**

|  |  |  |
|--|--|--|
| 1. Az orvosi eljárás megnevezése   | <i><b>Laser photocoagulation ér-ideghártyagyulladás (chorioretinitis) esetén</b></i>   |  |
| 2. Egyesített nemzeti kód  | <i>(a regisztráció során kiadott kód)</i>  |  |
| 3. Orvosi eljáráshoz kapcsolódó OENO kódok   | 39110, 39120   |  |
| 4. Orvosi eljárás rövid leírása  | A lézerefény felhasználása a szem hátsó pólusán lévő kóros szövetek elpusztítására, illetve a gyulladással járó mediátorok felszabadulásának megelőzése miatt.   |  |
| 5. Orvosi eljárás részletes leírása  | A lézerefény, egy nagy energiájú, - réslámpa és/vagy speciális lencse segítségével - a retinára jól fókuszálható koherens fény-nyaláb. A kívánt hatás érdekében minden lézer egy kismértékű, kontrollált termális károsodást hoz létre a fókuszpontban.<br>A lézerkezelést a gyulladással járó mediátorok felszabadulásának megelőzése miatt végezzük. |  |
| 6. A diagnózishoz szükséges eljárások  |  |  |
| 7. Orvosi eljárás indikációi (BNO kód szerint)   | <b>BNO kód</b>   | <b>Megnevezés</b>                        |
|  | H30  | Ér-ideghártyagyulladás (chorioretinitis) |
| 8. Orvosi eljárás mögöttes irányelveihez kapcsolódó szakmai protokoll (link)   |  |  |
| 9. Az orvosi eljárás alkalmazhatósági területei  | <input type="checkbox"/> alapellátás<br><input type="checkbox"/> járó-beteg ellátás<br><input type="checkbox"/> fekvőbeteg-ellátás   |  |
|  | <input type="checkbox"/> egynapos sebészet<br><input type="checkbox"/> nappali kórház  |  |
|  | <input type="checkbox"/> kórház<br><input type="checkbox"/> súlyponti kórház<br><input type="checkbox"/> klinika   |  |
| 10. Az orvosi eljárás alkalmazásának személyi, tárgyi és egyéb speciális feltételeit (kötelező és ajánlott feltételek) | <p>1. Személyi</p> <p align="center">Szemész szakorvos</p> <p align="center">Szemészeti szakorvosi képzésben résztvevő szakorvosi felügyelet mellett</p> <p>2. Tárgyi</p>  |  |

|                                      |  |
|--------------------------------------|--|
|                                      | <p>Hitelesített lézerkészülék</p> <p>Direkt vagy Indirekt (Contact vagy Non-contact) lencse</p> <p>Réslámpa*</p> <p>3. Egyéb</p> <p>Pupillatágító szemcsepp</p> <p>Érzéstelenítő szemcsepp vagy –injecció*</p> <p>Pupillaszűkítő*</p> <p>Non-steroid gyulladáscsökkentő szemcsepp*</p> <p>Szemtakarás*</p> <p>* opcionális (nem minden esetben van rá szükség)</p> |
| 11. Orvosi eljárás utalási szabályai |  |
| 12. Finanszírozási információk       | <p>Kötelező társadalombiztosítás terhére elszámolható-e?</p> <p><input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem</p> <p>Kapcsolódó HBCS kódok</p>  |

**A regisztrációs adatlapok alapján feltöltött engedélyezett orvosi eljárások katalógusa  
(Minta)**

|   |  |                                    |
|---|--|------------------------------------|
| 1. Az orvosi eljárás megnevezése  | <i>Laser photocoagulation chorioretineális gyulladás, k.m.n esetén</i>   |                                    |
| 2. Egyesített nemzeti kód   | <i>(a regisztráció során kiadott kód)</i>  |                                    |
| 3. Orvosi eljáráshoz kapcsolódó OENO kódok                                  | 39110, 39120   |                                    |
| 4. Orvosi eljárás rövid leírása   | A lézerfény felhasználása a szem hátsó pólusán lévő kóros szövetek elpusztítására, illetve a gyulladásos mediátorok felszabadulásának megelőzése miatt.  |                                    |
| 5. Orvosi eljárás részletes leírása   | <p>A lézerfény, egy nagy energiájú, - réslámpa és/vagy speciális lencse segítségével - a retinára jól fókuszálható koherens fény-nyaláb. A kívánt hatás érdekében minden lézer egy kismértékű, kontrollált termális károsodást hoz létre a fókuszpontban.</p> <p>A lézerkezelést a gyulladásos mediátorok felszabadulásának megelőzése miatt végezzük.</p> |                                    |
| 6. A diagnózishoz szükséges eljárások                                       |  |                                    |
| 7. Orvosi eljárás indikációi (BNO kód szerint)                              | <b>BNO kód</b>   | <b>Megnevezés</b>                  |
|   | H309   | Chorioretineális gyulladás, k.m.n. |
| 8. Orvosi eljárás mögöttes irányelvéhez kapcsolódó szakmai protokoll (link) |  |                                    |
| 9. Az orvosi eljárás alkalmazhatósági területei                             | <input type="checkbox"/> alapellátás<br><input type="checkbox"/> járó-beteg ellátás<br><input type="checkbox"/> fekvőbeteg-ellátás   |                                    |
|   | <input type="checkbox"/> egynapos sebészet<br><input type="checkbox"/> nappali kórház  |                                    |
|   | <input type="checkbox"/> kórház<br><input type="checkbox"/> súlyponti kórház<br><input type="checkbox"/> klinika   |                                    |

|   |  |
|---|--|
| <p>10. Az orvosi eljárás alkalmazásának személyi, tárgyi és egyéb speciális feltételeit (kötelező és ajánlott feltételek)</p> | <p>1. Személyi</p> <p style="padding-left: 40px;">Szemész szakorvos</p> <p style="padding-left: 40px;">Szemészeti szakorvosi képzésben résztvevő szakorvosi felügyelet mellett</p> <p>2. Tárgyi</p> <p style="padding-left: 40px;">Hitelesített lézerkészülék</p> <p style="padding-left: 40px;">Direkt vagy Indirekt (Contact vagy Non-contact) lencse</p> <p style="padding-left: 40px;">Réslámpa*</p> <p>3. Egyéb</p> <p style="padding-left: 40px;">Pupillatágító szemcsepp</p> <p style="padding-left: 40px;">Érzéstelenítő szemcsepp vagy –injecció*</p> <p style="padding-left: 40px;">Pupillaszűkítő*</p> <p style="padding-left: 40px;">Non-steroid gyulladáscsökkentő szemcsepp*</p> <p style="padding-left: 40px;">Szemtakarás*</p> <p>* opcionális (nem minden esetben van rá szükség)</p> |
| <p>11. Orvosi eljárás utalási szabályai</p>   |  |
| <p>12. Finanszírozási információk</p>   | <p>Kötelező társadalombiztosítás terhére elszámolható-e?</p> <p><input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem</p> <p>Kapcsolódó HBCS kódok</p>  |

**A regisztrációs adatlapok alapján feltöltött engedélyezett orvosi eljárások katalógusa  
(Minta)**

|  |  |                                  |
|--|--|----------------------------------|
| 1. Az orvosi eljárás megnevezése   | <i><b>Laser photocoagulation gócos chorioretineális gyulladás esetén</b></i>   |                                  |
| 2. Egyesített nemzeti kód  | <i>(a regisztráció során kiadott kód)</i>  |                                  |
| 3. Orvosi eljáráshoz kapcsolódó OENO kódok   | 39110, 39120   |                                  |
| 4. Orvosi eljárás rövid leírása  | A lézerefény felhasználása a szem hátsó pólusán lévő kóros szövetek elpusztítására, illetve a gyulladással mediátorok felszabadulásának megelőzése miatt.  |                                  |
| 5. Orvosi eljárás részletes leírása  | <p>A lézerefény, egy nagy energiájú, - réslámpa és/vagy speciális lencse segítségével - a retinára jól fókuszálható koherens fény-nyaláb. A kívánt hatás érdekében minden lézer egy kismértékű, kontrollált termális károsodást hoz létre a fókuszpontban.</p> <p>A lézerkezelést a gyulladással mediátorok felszabadulásának megelőzése miatt végezzük.</p> |                                  |
| 6. A diagnózishoz szükséges eljárások  |  |                                  |
| 7. Orvosi eljárás indikációi (BNO kód szerint)   | <b>BNO kód</b>   | <b>Megnevezés</b>                |
|  | H300   | Gócos chorioretineális gyulladás |
| 8. Orvosi eljárás mögöttes irányelvéhez kapcsolódó szakmai protokoll (link)  |  |                                  |
| 9. Az orvosi eljárás alkalmazhatósági területei  | <input type="checkbox"/> alapellátás<br><input type="checkbox"/> járó-beteg ellátás<br><input type="checkbox"/> fekvőbeteg-ellátás   |                                  |
|  | <input type="checkbox"/> egynapos sebészet<br><input type="checkbox"/> nappali kórház  |                                  |
|  | <input type="checkbox"/> kórház<br><input type="checkbox"/> súlyponti kórház<br><input type="checkbox"/> klinika   |                                  |
| 10. Az orvosi eljárás alkalmazásának személyi, tárgyi és egyéb speciális feltételeit (kötelező és ajánlott feltételek) | <p align="center">4. Személyi</p> <p align="center">Szemész szakorvos</p> <p align="center">Szemészeti szakorvosi képzésben résztvevő szakorvosi felügyelet mellett</p>  |                                  |

|                                      |   |
|--------------------------------------|---|
|                                      | <p>5. Tárgyi</p> <p>Hitelesített lézerkészülék</p> <p>Direkt vagy Indirekt (Contact vagy Non-contact) lencse</p> <p>Réslámpa*</p> <p>6. Egyéb</p> <p>Pupillatágító szemcsepp</p> <p>Érzéstelenítő szemcsepp vagy –injectió*</p> <p>Pupillaszűkítő*</p> <p>Non-steroid gyulladáscsökkentő szemcsepp*</p> <p>Szemtakarás*</p> <p>* opcionális (nem minden esetben van rá szükség)</p> |
| 11. Orvosi eljárás utalási szabályai |   |
| 12. Finanszírozási információk       | <p>Kötelező társadalombiztosítás terhére elszámolható-e?</p> <p><input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem</p> <p>Kapcsolódó HBCS kódok</p>   |

**A regisztrációs adatlapok alapján feltöltött engedélyezett orvosi eljárások katalógusa  
(Minta)**

|  |  |   |
|--|--|---|
| 1. Az orvosi eljárás megnevezése   | <i><b>Laser photocoagulation disszeminált chorioretineális gyulladás esetén</b></i>  |   |
| 2. Egyesített nemzeti kód  | <i>(a regisztráció során kiadott kód)</i>  |   |
| 3. Orvosi eljáráshoz kapcsolódó OENO kódok   | 39110, 39120   |   |
| 4. Orvosi eljárás rövid leírása  | A lézertény felhasználása a szem hátsó pólusán lévő kóros szövetek elpusztítására, illetve a gyulladáshoz kapcsolódó mediátorok felszabadulásának megelőzése miatt.  |   |
| 5. Orvosi eljárás részletes leírása  | <p>A lézertény, egy nagy energiájú, - réslámpa és/vagy speciális lencse segítségével - a retinára jól fókuszálható koherens fény-nyaláb. A kívánt hatás érdekében minden lézer egy kismértékű, kontrollált termális károsodást hoz létre a fókuszpontban.</p> <p>A lézerkezelést a gyulladáshoz kapcsolódó mediátorok felszabadulásának megelőzése miatt végezzük.</p> |   |
| 6. A diagnózishoz szükséges eljárások  |  |   |
| 7. Orvosi eljárás indikációi (BNO kód szerint)   | <b>BNO kód</b>   | <b>Megnevezés</b>                       |
|  | H301   | Disszeminált chorioretineális gyulladás |
| 8. Orvosi eljárás mögöttes irányelveihez kapcsolódó szakmai protokoll (link)   |  |   |
| 9. Az orvosi eljárás alkalmazhatósági területei  | <input type="checkbox"/> alapellátás<br><input type="checkbox"/> járó-beteg ellátás<br><input type="checkbox"/> fekvőbeteg-ellátás   |   |
|  | <input type="checkbox"/> egynapos sebészet<br><input type="checkbox"/> nappali kórház  |   |
|  | <input type="checkbox"/> kórház<br><input type="checkbox"/> súlyponti kórház<br><input type="checkbox"/> klinika   |   |
| 10. Az orvosi eljárás alkalmazásának személyi, tárgyi és egyéb speciális feltételeit (kötelező és ajánlott feltételek) | <p align="center">1. Személyi</p> <p align="center">Szemész szakorvos</p> <p align="center">Szemészeti szakorvosi képzésben résztvevő szakorvosi felügyelet mellett</p>  |   |

|                                      |   |
|--------------------------------------|---|
|                                      | <p>2. Tárgyi</p> <p>Hitelesített lézerkészülék</p> <p>Direkt vagy Indirekt (Contact vagy Non-contact) lencse</p> <p>Réslámpa*</p> <p>3. Egyéb</p> <p>Pupillatágító szemcsepp</p> <p>Érzéstelenítő szemcsepp vagy –injectió*</p> <p>Pupillaszűkítő*</p> <p>Non-steroid gyulladáscsökkentő szemcsepp*</p> <p>Szemtakarás*</p> <p>* opcionális (nem minden esetben van rá szükség)</p> |
| 11. Orvosi eljárás utalási szabályai |   |
| 12. Finanszírozási információk       | <p>Kötelező társadalombiztosítás terhére elszámolható-e?</p> <p><input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem</p> <p>Kapcsolódó HBCS kódok</p>   |

**A regisztrációs adatlapok alapján feltöltött engedélyezett orvosi eljárások katalógusa  
(Minta)**

|  |   |  |
|--|---|--|
| 1. Az orvosi eljárás megnevezése   | <i>Laser photocoagulation chorioretinealis gyulladás esetén máshova osztályozott fertőző és parazitás betegségekben</i>   |  |
| 2. Egyesített nemzeti kód  | (a regisztráció során kiadott kód)  |  |
| 3. Orvosi eljáráshoz kapcsolódó OENO kódok   | 39110, 39120  |  |
| 4. Orvosi eljárás rövid leírása  | A lézerfény felhasználása a szem hátsó pólusán lévő kóros szövetek elpusztítására, illetve a gyulladást mediátorok felszabadulásának megelőzése miatt.  |  |
| 5. Orvosi eljárás részletes leírása  | <p>A lézerfény, egy nagy energiájú, - réslámpa és/vagy speciális lencse segítségével - a retinára jól fókuszálható koherens fény-nyaláb. A kívánt hatás érdekében minden lézer egy kismértékű, kontrollált termális károsodást hoz létre a fókuszpontban.</p> <p>A lézerkezelést a gyulladást mediátorok felszabadulásának megelőzése miatt végezzük.</p> |  |
| 6. A diagnózishoz szükséges eljárások  |   |  |
| 7. Orvosi eljárás indikációi (BNO kód szerint)   | <b>BNO kód</b>  | <b>Megnevezés</b>  |
|  | H320*   | Chorioretinealis gyulladás máshova osztályozott fertőző és parazitás betegségekben |
| 8. Orvosi eljárás mögöttes irányelveihez kapcsolódó szakmai protokoll (link)   |   |  |
| 9. Az orvosi eljárás alkalmazhatósági területei  | <input type="checkbox"/> alapellátás<br><input type="checkbox"/> járó-beteg ellátás<br><input type="checkbox"/> fekvőbeteg-ellátás  |  |
|  | <input type="checkbox"/> egynapos sebészet<br><input type="checkbox"/> nappali kórház   |  |
|  | <input type="checkbox"/> kórház<br><input type="checkbox"/> súlyponti kórház<br><input type="checkbox"/> klinika  |  |
| 10. Az orvosi eljárás alkalmazásának személyi, tárgyi és egyéb speciális feltételeit (kötelező és ajánlott feltételek) | <p>1. Személyi</p> <p align="center">Szemész szakorvos</p> <p align="center">Szemészeti szakorvosi képzésben résztvevő szakorvosi felügyelet mellett</p>  |  |

|                                      |   |
|--------------------------------------|---|
|                                      | <p>2. Tárgyi</p> <p>Hitelesített lézerkészülék</p> <p>Direkt vagy Indirekt (Contact vagy Non-contact) lencse</p> <p>Réslámpa*</p> <p>3. Egyéb</p> <p>Pupillatágító szemcsepp</p> <p>Érzéstelenítő szemcsepp vagy –injectió*</p> <p>Pupillaszűkítő*</p> <p>Non-steroid gyulladáscsökkentő szemcsepp*</p> <p>Szemtakarás*</p> <p>* opcionális (nem minden esetben van rá szükség)</p> |
| 11. Orvosi eljárás utalási szabályai |   |
| 12. Finanszírozási információk       | <p>Kötelező társadalombiztosítás terhére elszámolható-e?</p> <p><input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem</p> <p>Kapcsolódó HBCS kódok</p>   |

**A regisztrációs adatlapok alapján feltöltött engedélyezett orvosi eljárások katalógusa  
(Minta)**

|  |  |  |
|--|--|--|
| 1. Az orvosi eljárás megnevezése   | <i>Laser photocoagulation retrovirus, mint az egyéb főcsoportokba tartozó betegségek kiváltó oka esetén</i>  |  |
| 2. Egyesített nemzeti kód  | <i>(a regisztráció során kiadott kód)</i>  |  |
| 3. Orvosi eljáráshoz kapcsolódó OENO kódok   | 39110, 39120   |  |
| 4. Orvosi eljárás rövid leírása  | A lézerfény felhasználása a szem hátsó pólusán lévő kóros szövetek elpusztítására, illetve a gyulladásos mediátorok felszabadulásának megelőzése miatt.  |  |
| 5. Orvosi eljárás részletes leírása  | <p>A lézerfény, egy nagy energiájú, - réslámpa és/vagy speciális lencse segítségével - a retinára jól fókuszálható koherens fény-nyaláb. A kívánt hatás érdekében minden lézer egy kismértékű, kontrollált termális károsodást hoz létre a fókuszpontban.</p> <p>A lézerkezelést a gyulladásos mediátorok felszabadulásának megelőzése miatt végezzük.</p> |  |
| 6. A diagnózishoz szükséges eljárások  |  |  |
| 7. Orvosi eljárás indikációi (BNO kód szerint)   | <b>BNO kód</b>   | <b>Megnevezés</b>  |
|  | B9730  | Retrovirus, mint az egyéb főcsoportokba tartozó betegségek kiváltó oka |
| 8. Orvosi eljárás mögöttes irányelvéhez kapcsolódó szakmai protokoll (link)  |  |  |
| 9. Az orvosi eljárás alkalmazhatósági területei  | <input type="checkbox"/> alapellátás<br><input type="checkbox"/> járó-beteg ellátás<br><input type="checkbox"/> fekvőbeteg-ellátás   |  |
|  | <input type="checkbox"/> egynapos sebészet<br><input type="checkbox"/> nappali kórház  |  |
|  | <input type="checkbox"/> kórház<br><input type="checkbox"/> súlyponti kórház<br><input type="checkbox"/> klinika   |  |
| 10. Az orvosi eljárás alkalmazásának személyi, tárgyi és egyéb speciális feltételeit (kötelező és ajánlott feltételek) | <p>1. Személyi</p> <p align="center">Szemész szakorvos</p> <p align="center">Szemészeti szakorvosi képzésben résztvevő szakorvosi felügyelet mellett</p>   |  |

|                                      |  |
|--------------------------------------|--|
|                                      | <p>2. Tárgyi</p> <p>Hitelesített lézerkészülék</p> <p>Direkt vagy Indirekt (Contact vagy Non-contact) lencse</p> <p>Réslámpa*</p> <p>3. Egyéb</p> <p>Pupillatágító szemcsepp</p> <p>Érzéstelenítő szemcsepp vagy –injeció*</p> <p>Pupillaszűkítő*</p> <p>Non-steroid gyulladáscsökkentő szemcsepp*</p> <p>Szemtakarás*</p> <p>* opcionális (nem minden esetben van rá szükség)</p> |
| 11. Orvosi eljárás utalási szabályai |  |
| 12. Finanszírozási információk       | <p>Kötelező társadalombiztosítás terhére elszámolható-e?</p> <p><input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem</p> <p>Kapcsolódó HBCS kódok</p>  |

**A regisztrációs adatlapok alapján feltöltött engedélyezett orvosi eljárások katalógusa  
(Minta)**

|  |  |                                    |
|--|--|------------------------------------|
| 1. Az orvosi eljárás megnevezése   | <i><b>Laser photocoagulation egyéb chorioretineális gyulladások esetén</b></i>   |                                    |
| 2. Egyesített nemzeti kód  | <i>(a regisztráció során kiadott kód)</i>  |                                    |
| 3. Orvosi eljáráshoz kapcsolódó OENO kódok   | 39110, 39120   |                                    |
| 4. Orvosi eljárás rövid leírása  | A lézerfény felhasználása a szem hátsó pólusán lévő kóros szövetek elpusztítására, illetve a gyulladásos mediátorok felszabadulásának megelőzése miatt.  |                                    |
| 5. Orvosi eljárás részletes leírása  | <p>A lézerfény, egy nagy energiájú, - réslámpa és/vagy speciális lencse segítségével - a retinára jól fókuszálható koherens fény-nyaláb. A kívánt hatás érdekében minden lézer egy kismértékű, kontrollált termális károsodást hoz létre a fókuszpontban.</p> <p>A lézerkezelést a gyulladásos mediátorok felszabadulásának megelőzése miatt végezzük.</p> |                                    |
| 6. A diagnózishoz szükséges eljárások  |  |                                    |
| 7. Orvosi eljárás indikációi (BNO kód szerint)   | <b>BNO kód</b>   | <b>Megnevezés</b>                  |
|  | H308   | Egyéb chorioretineális gyulladások |
| 8. Orvosi eljárás mögöttes irányelvéhez kapcsolódó szakmai protokoll (link)  |  |                                    |
| 9. Az orvosi eljárás alkalmazhatósági területei  | <input type="checkbox"/> alapellátás<br><input type="checkbox"/> járó-beteg ellátás<br><input type="checkbox"/> fekvőbeteg-ellátás   |                                    |
|  | <input type="checkbox"/> egynapos sebészet<br><input type="checkbox"/> nappali kórház  |                                    |
|  | <input type="checkbox"/> kórház<br><input type="checkbox"/> súlyponti kórház<br><input type="checkbox"/> klinika   |                                    |
| 10. Az orvosi eljárás alkalmazásának személyi, tárgyi és egyéb speciális feltételeit (kötelező és ajánlott feltételek) | <p>1. Személyi</p> <p align="center">Szemész szakorvos</p> <p align="center">Szemészeti szakorvosi képzésben résztvevő szakorvosi felügyelet mellett</p>   |                                    |

|                                      |   |
|--------------------------------------|---|
|                                      | <p>2. Tárgyi</p> <p>Hitelesített lézerkészülék</p> <p>Direkt vagy Indirekt (Contact vagy Non-contact) lencse</p> <p>Réslámpa*</p> <p>3. Egyéb</p> <p>Pupillatágító szemcsepp</p> <p>Érzéstelenítő szemcsepp vagy –injectió*</p> <p>Pupillaszűkítő*</p> <p>Non-steroid gyulladáscsökkentő szemcsepp*</p> <p>Szemtakarás*</p> <p>* opcionális (nem minden esetben van rá szükség)</p> |
| 11. Orvosi eljárás utalási szabályai |   |
| 12. Finanszírozási információk       | <p>Kötelező társadalombiztosítás terhére elszámolható-e?</p> <p><input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem</p> <p>Kapcsolódó HBCS kódok</p>   |

**A regisztrációs adatlapok alapján feltöltött engedélyezett orvosi eljárások katalógusa  
(Minta)**

|  |   |   |
|--|---|---|
| 1. Az orvosi eljárás megnevezése   | <i><b>Laser photocoagulation a szivárványhártya és sugártest egyéb vascularis rendellenességei esetén</b></i>   |   |
| 2. Egyesített nemzeti kód  | <i>(a regisztráció során kiadott kód)</i>   |   |
| 3. Orvosi eljáráshoz kapcsolódó OENO kódok   | 39110, 39120  |   |
| 4. Orvosi eljárás rövid leírása  | A lézerfény felhasználása a kóros szövetek elpusztítására, illetve a gyulladásos mediátorok felszabadulásának megelőzése miatt.   |   |
| 5. Orvosi eljárás részletes leírása  | <p>A lézerfény, egy nagy energiájú, - réslámpa és/vagy speciális lencse segítségével - a retinára jól fókuszálható koherens fény-nyaláb. A kívánt hatás érdekében minden lézer egy kismértékű, kontrollált termális károsodást hoz létre a fókuszpontban.</p> <p>A lézerkezelést a kóros szövetek elpusztítása, valamint a másodlagos gyulladásos mediátorok felszabadulásának megelőzése miatt végezzük.</p> |   |
| 6. A diagnózishoz szükséges eljárások  |   |   |
| 7. Orvosi eljárás indikációi (BNO kód szerint)   | <b>BNO kód</b>  | <b>Megnevezés</b>   |
|  | H211  | A szivárványhártya és sugártest egyéb vascularis rendellenességei |
| 8. Orvosi eljárás mögöttes irányelveihez kapcsolódó szakmai protokoll (link)   |   |   |
| 9. Az orvosi eljárás alkalmazhatósági területei  | <input type="checkbox"/> alapellátás<br><input type="checkbox"/> járó-beteg ellátás<br><input type="checkbox"/> fekvőbeteg-ellátás  |   |
|  | <input type="checkbox"/> egynapos sebészet<br><input type="checkbox"/> nappali kórház   |   |
|  | <input type="checkbox"/> kórház<br><input type="checkbox"/> súlyponti kórház<br><input type="checkbox"/> klinika  |   |
| 10. Az orvosi eljárás alkalmazásának személyi, tárgyi és egyéb speciális feltételeit (kötelező és ajánlott feltételek) | <p>1. Személyi</p> <p align="center">Szemész szakorvos</p> <p align="center">Szemészeti szakorvosi képzésben résztvevő szakorvosi felügyelet mellett</p>  |   |

|                                      |   |
|--------------------------------------|---|
|                                      | <p>2. Tárgyi</p> <p>Hitelesített lézerkészülék</p> <p>Direkt vagy Indirekt (Contact vagy Non-contact) lencse</p> <p>Réslámpa*</p> <p>3. Egyéb</p> <p>Pupillatágító szemcsepp</p> <p>Érzéstelenítő szemcsepp vagy –injectió*</p> <p>Pupillaszűkítő*</p> <p>Non-steroid gyulladáscsökkentő szemcsepp*</p> <p>Szemtakarás*</p> <p>* opcionális (nem minden esetben van rá szükség)</p> |
| 11. Orvosi eljárás utalási szabályai |   |
| 12. Finanszírozási információk       | <p>Kötelező társadalombiztosítás terhére elszámolható-e?</p> <p><input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem</p> <p>Kapcsolódó HBCS kódok</p>   |

**A regisztrációs adatlapok alapján feltöltött engedélyezett orvosi eljárások katalógusa  
(Minta)**

|  |  |                                |
|--|--|--------------------------------|
| 1. Az orvosi eljárás megnevezése   | <i><b>Laser photocoagulation ideghártya leválás szakadással esetén</b></i>   |                                |
| 2. Egyesített nemzeti kód  | <i>(a regisztráció során kiadott kód)</i>  |                                |
| 3. Orvosi eljáráshoz kapcsolódó OENO kódok   | 39110, 39120   |                                |
| 4. Orvosi eljárás rövid leírása  | A lézertény felhasználása vérző erek elzárására, az abnormális erek megsemmisítésére, a retinán lévő szakadások „összeforrasztására” és a szem hátsó pólusán lévő kóros szövetek elpusztítására.   |                                |
| 5. Orvosi eljárás részletes leírása  | <p>A lézertény, egy nagy energiájú, - réslámpa és/vagy speciális lencse segítségével - a retinára jól fókuszálható koherens fény-nyaláb. A kívánt hatás érdekében minden lézer egy kismértékű, kontrollált termális károsodást hoz létre a fókuszpontban.</p> <p>A lézertényt a retinán lévő szakadások „összeforrasztására” lehet felhasználni, alkalmas továbbá a vérző erek elzárására, az abnormális erek megsemmisítésére, és a szem hátsó pólusán lévő kóros szövetek elpusztítására is.</p> |                                |
| 6. A diagnózishoz szükséges eljárások  |  |                                |
| 7. Orvosi eljárás indikációi (BNO kód szerint)   | <b>BNO kód</b>   | <b>Megnevezés</b>              |
|  | H330   | Ideghártya leválás szakadással |
| 8. Orvosi eljárás mögöttes irányelveihez kapcsolódó szakmai protokoll (link)   |  |                                |
| 9. Az orvosi eljárás alkalmazhatósági területei  | <input type="checkbox"/> alapellátás<br><input type="checkbox"/> járó-beteg ellátás<br><input type="checkbox"/> fekvőbeteg-ellátás   |                                |
|  | <input type="checkbox"/> egynapos sebészet<br><input type="checkbox"/> nappali kórház  |                                |
|  | <input type="checkbox"/> kórház<br><input type="checkbox"/> súlyponti kórház<br><input type="checkbox"/> klinika   |                                |
| 10. Az orvosi eljárás alkalmazásának személyi, tárgyi és egyéb speciális feltételeit (kötelező és ajánlott feltételek) | <p>1. Személyi</p> <p align="center">Szemész szakorvos</p> <p align="center">Szemészeti szakorvosi képzésben résztvevő szakorvosi felügyelet mellett</p>   |                                |

|                                      |   |
|--------------------------------------|---|
|                                      | <p>2. Tárgyi</p> <p>Hitelesített lézerkészülék</p> <p>Direkt vagy Indirekt (Contact vagy Non-contact) lencse</p> <p>Réslámpa*</p> <p>3. Egyéb</p> <p>Pupillatágító szemcsepp</p> <p>Érzéstelenítő szemcsepp vagy –injectió*</p> <p>Pupillaszűkítő*</p> <p>Non-steroid gyulladáscsökkentő szemcsepp*</p> <p>Szemtakarás*</p> <p>* opcionális (nem minden esetben van rá szükség)</p> |
| 11. Orvosi eljárás utalási szabályai |   |
| 12. Finanszírozási információk       | <p>Kötelező társadalombiztosítás terhére elszámolható-e?</p> <p><input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem</p> <p>Kapcsolódó HBCS kódok</p>   |

**A regisztrációs adatlapok alapján feltöltött engedélyezett orvosi eljárások katalógusa  
(Minta)**

|   |   |                       |
|---|---|-----------------------|
| 1. Az orvosi eljárás megnevezése  | <i>Lasert photocoagulation serosus retinaleválás esetén</i>   |                       |
| 2. Egyesített nemzeti kód   | <i>(a regisztráció során kiadott kód)</i>   |                       |
| 3. Orvosi eljáráshoz kapcsolódó OENO kódok                                  | 39110, 39120  |                       |
| 4. Orvosi eljárás rövid leírása   | A lézertfényt felhasználása a retinális adhézió fokozása érdekében.   |                       |
| 5. Orvosi eljárás részletes leírása   | A lézertfényt, egy nagy energiájú, - réslámpa és/vagy speciális lencse segítségével - a retinára jól fókuszálható koherens fényt-nyaláb. A kívánt hatás érdekében minden lézert egy kismértékű, kontrollált termális károsodást hoz létre a fókuszpontban.<br>A lézertfényt felhasználása a retinális adhézió fokozása érdekében. |                       |
| 6. A diagnózishoz szükséges eljárások                                       |   |                       |
| 7. Orvosi eljárás indikációi (BNO kód szerint)                              | <b>BNO kód</b>  | <b>Megnevezés</b>     |
|   | H332  | Serosus retinaleválás |
| 8. Orvosi eljárás mögöttes irányelvéhez kapcsolódó szakmai protokoll (link) |   |                       |

|  |   |
|--|---|
| 9. Az orvosi eljárás alkalmazhatósági területei  | <input type="checkbox"/> alapellátás  |
|  | <input type="checkbox"/> járó-beteg ellátás   |
|  | <input type="checkbox"/> fekvőbeteg-ellátás   |
|  | <input type="checkbox"/> egynapos sebészet  |
|  | <input type="checkbox"/> nappali kórház   |
|  | <input type="checkbox"/> kórház   |
|  | <input type="checkbox"/> súlyponti kórház   |
|  | <input type="checkbox"/> klinika  |
| 10. Az orvosi eljárás alkalmazásának személyi, tárgyi és egyéb speciális feltételeit (kötelező és ajánlott feltételek) | <p>1. Személyi</p> <p align="center">Szemész szakorvos</p> <p align="center">Szemészeti szakorvosi képzésben résztvevő szakorvosi felügyelet mellett</p> <p>2. Tárgyi</p> <p align="center">Hitelesített lézertkészülék</p> <p align="center">Direkt vagy Indirekt (Contact vagy Non-</p> |

|                                      |  |
|--------------------------------------|--|
|                                      | <p>contact) lencse</p> <p>Réslámpa*</p> <p>3. Egyéb</p> <p>Pupillatágító szemcsepp</p> <p>Érzéstelenítő szemcsepp vagy –injección*</p> <p>Pupillaszűkítő*</p> <p>Non-steroid gyulladáscsökkentő szemcsepp*</p> <p>Szemtakarás*</p> <p>* opcionális (nem minden esetben van rá szükség)</p> |
| 11. Orvosi eljárás utalási szabályai |  |
| 12. Finanszírozási információk       | <p>Kötelező társadalombiztosítás terhére elszámolható-e?</p> <p><input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem</p> <p>Kapcsolódó HBCS kódok</p>  |

**A regisztrációs adatlapok alapján feltöltött engedélyezett orvosi eljárások katalógusa  
(Minta)**

|  |  |                                      |
|--|--|--------------------------------------|
| 1. Az orvosi eljárás megnevezése   | <i><b>Laser photocoagulation ideghártya szakadások leválás nélkül esetén</b></i>   |                                      |
| 2. Egyesített nemzeti kód  | <i>(a regisztráció során kiadott kód)</i>  |                                      |
| 3. Orvosi eljáráshoz kapcsolódó OENO kódok   | 39110, 39120   |                                      |
| 4. Orvosi eljárás rövid leírása  | A lézerfény felhasználása a retinán lévő szakadások „összeforrasztására”.  |                                      |
| 5. Orvosi eljárás részletes leírása  | <p>A lézerfény, egy nagy energiájú, - réslámpa és/vagy speciális lencse segítségével - a retinára jól fókuszálható koherens fény-nyaláb. A kívánt hatás érdekében minden lézer egy kismértékű, kontrollált termális károsodást hoz létre a fókuszpontban.</p> <p>A lézerfényt a retinán lévő szakadások „összeforrasztására” lehet felhasználni, alkalmas továbbá a vérző erek elzárására, az abnormális erek megsemmisítésére, és a szem hátsó pólusán lévő kóros szövetek elpusztítására is.</p> |                                      |
| 6. A diagnózishoz szükséges eljárások  |  |                                      |
| 7. Orvosi eljárás indikációi (BNO kód szerint)   | <b>BNO kód</b>   | <b>Megnevezés</b>                    |
|  | H333   | Ideghártya szakadások leválás nélkül |
| 8. Orvosi eljárás mögöttes irányelvéhez kapcsolódó szakmai protokoll (link)  |  |                                      |
| 9. Az orvosi eljárás alkalmazhatósági területei  | <input type="checkbox"/> alapellátás<br><input type="checkbox"/> járó-beteg ellátás<br><input type="checkbox"/> fekvőbeteg-ellátás   |                                      |
|  | <input type="checkbox"/> egynapos sebészet<br><input type="checkbox"/> nappali kórház  |                                      |
|  | <input type="checkbox"/> kórház<br><input type="checkbox"/> súlyponti kórház<br><input type="checkbox"/> klinika   |                                      |
| 10. Az orvosi eljárás alkalmazásának személyi, tárgyi és egyéb speciális feltételeit (kötelező és ajánlott feltételek) | <p>1. Személyi</p> <p align="center">Szemész szakorvos</p> <p align="center">Szemészeti szakorvosi képzésben résztvevő szakorvosi felügyelet mellett</p>   |                                      |

|                                      |   |
|--------------------------------------|---|
|                                      | <p>2. Tárgyi</p> <p>Hitelesített lézerkészülék</p> <p>Direkt vagy Indirekt (Contact vagy Non-contact) lencse</p> <p>Réslámpa*</p> <p>3. Egyéb</p> <p>Pupillatágító szemcsepp</p> <p>Érzéstelenítő szemcsepp vagy –injectió*</p> <p>Pupillaszűkítő*</p> <p>Non-steroid gyulladáscsökkentő szemcsepp*</p> <p>Szemtakarás*</p> <p>* opcionális (nem minden esetben van rá szükség)</p> |
| 11. Orvosi eljárás utalási szabályai |   |
| 12. Finanszírozási információk       | <p>Kötelező társadalombiztosítás terhére elszámolható-e?</p> <p><input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem</p> <p>Kapcsolódó HBCS kódok</p>   |

**A regisztrációs adatlapok alapján feltöltött engedélyezett orvosi eljárások katalógusa  
(Minta)**

|  |  |                            |
|--|--|----------------------------|
| 1. Az orvosi eljárás megnevezése   | <i>Laser photocoagulation egyéb ideghártya leválások esetén</i>  |                            |
| 2. Egyesített nemzeti kód  | <i>(a regisztráció során kiadott kód)</i>  |                            |
| 3. Orvosi eljáráshoz kapcsolódó OENO kódok   | 39110, 39120   |                            |
| 4. Orvosi eljárás rövid leírása  | A lézerefény felhasználása vérző erek elzárására, az abnormális erek megsemmisítésére, a retinán lévő szakadások „összeforrasztására” és a szem hátsó pólusán lévő kóros szövetek elpusztítására.  |                            |
| 5. Orvosi eljárás részletes leírása  | <p>A lézerefény, egy nagy energiájú, - réslámpa és/vagy speciális lencse segítségével - a retinára jól fókuszálható koherens fény-nyaláb. A kívánt hatás érdekében minden lézer egy kismértékű, kontrollált termális károsodást hoz létre a fókuszpontban.</p> <p>A lézerefényt a retinán lévő szakadások „összeforrasztására” lehet felhasználni, alkalmas továbbá a vérző erek elzárására, az abnormális erek megsemmisítésére, és a szem hátsó pólusán lévő kóros szövetek elpusztítására is.</p> |                            |
| 6. A diagnózishoz szükséges eljárások  |  |                            |
| 7. Orvosi eljárás indikációi (BNO kód szerint)   | <b>BNO kód</b>   | <b>Megnevezés</b>          |
|  | H335   | Egyéb ideghártya leválások |
| 8. Orvosi eljárás mögöttes irányelveihez kapcsolódó szakmai protokoll (link)   |  |                            |
| 9. Az orvosi eljárás alkalmazhatósági területei  | <input type="checkbox"/> alapellátás<br><input type="checkbox"/> járó-beteg ellátás<br><input type="checkbox"/> fekvőbeteg-ellátás   |                            |
|  | <input type="checkbox"/> egynapos sebészet<br><input type="checkbox"/> nappali kórház  |                            |
|  | <input type="checkbox"/> kórház<br><input type="checkbox"/> súlyponti kórház<br><input type="checkbox"/> klinika   |                            |
| 10. Az orvosi eljárás alkalmazásának személyi, tárgyi és egyéb speciális feltételeit (kötelező és ajánlott feltételek) | <p>1. Személyi</p> <p align="center">Szemész szakorvos</p> <p align="center">Szemészeti szakorvosi képzésben résztvevő szakorvosi felügyelet mellett</p>   |                            |

|                                      |   |
|--------------------------------------|---|
|                                      | <p>2. Tárgyi</p> <p>Hitelesített lézerkészülék</p> <p>Direkt vagy Indirekt (Contact vagy Non-contact) lencse</p> <p>Réslámpa*</p> <p>3. Egyéb</p> <p>Pupillatágító szemcsepp</p> <p>Érzéstelenítő szemcsepp vagy –injectió*</p> <p>Pupillaszűkítő*</p> <p>Non-steroid gyulladáscsökkentő szemcsepp*</p> <p>Szemtakarás*</p> <p>* opcionális (nem minden esetben van rá szükség)</p> |
| 11. Orvosi eljárás utalási szabályai |   |
| 12. Finanszírozási információk       | <p>Kötelező társadalombiztosítás terhére elszámolható-e?</p> <p><input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem</p> <p>Kapcsolódó HBCS kódok</p>   |

**A regisztrációs adatlapok alapján feltöltött engedélyezett orvosi eljárások katalógusa  
(Minta)**

|   |   |   |
|---|---|---|
| 1. Az orvosi eljárás megnevezése  | <i>Laser photocoagulation egyéb meghatározott ideghártya rendellenességek esetén</i>  |   |
| 2. Egyesített nemzeti kód   | <i>(a regisztráció során kiadott kód)</i>   |   |
| 3. Orvosi eljáráshoz kapcsolódó OENO kódok                                  | 39110, 39120  |   |
| 4. Orvosi eljárás rövid leírása   | A lézerfény felhasználása vérző erek elzárására, az abnormális erek megsemmisítésére, a retinán lévő szakadások „összeforrasztására” és a szem hátsó pólusán lévő kóros szövetek elpusztítására.  |   |
| 5. Orvosi eljárás részletes leírása   | <p>A lézerfény, egy nagy energiájú, - réslámpa és/vagy speciális lencse segítségével - a retinára jól fókuszálható koherens fény-nyaláb. A kívánt hatás érdekében minden lézer egy kismértékű, kontrollált termális károsodást hoz létre a fókuszpontban. A lézerfényt fel lehet használni a vérző erek elzárására, az abnormális erek megsemmisítésére, a retinán lévő szakadások „összeforrasztására” és a szem hátsó pólusán lévő kóros szövetek elpusztítására.</p> <p>A lézerkezelés ambuláner végezhető és általában nem szükséges más, csak felszínes cseppéztelenítés. Nagyon ritka esetekben szükség lehet helyi injectiós érzéstelenítésre a szemmozgások megakadályozása érdekében. A kezelés általában néhány percig tart, de bizonyos esetekben akár fél órát is igénybe vehet. A nagykiterjedésű, úgynevezett panretinális laser photocoagulatiót több ülésben kell elvégezni. A legtöbb betegnek a kezelést követően nincs szüksége szemtakarásra és általában azonnal visszatérhetnek a normál tevékenységükhöz.</p> <p>Különböző lézertípusok és lézerkészülékek vannak forgalomban.</p> |   |
| 6. A diagnózishoz szükséges eljárások                                       |   |   |
| 7. Orvosi eljárás indikációi (BNO kód szerint)                              | <b>BNO kód</b>  | <b>Megnevezés</b>                               |
|   | H358  | Egyéb meghatározott ideghártya rendellenességek |
| 8. Orvosi eljárás mögöttes irányelvéhez kapcsolódó szakmai protokoll (link) |   |   |

|   |   |
|---|---|
| <p>9. Az orvosi eljárás alkalmazhatósági területei</p>  | <p><input type="checkbox"/> alapellátás<br/> <input type="checkbox"/> járó-beteg ellátás<br/> <input type="checkbox"/> fekvőbeteg-ellátás</p> <p><input type="checkbox"/> egynapos sebészet<br/> <input type="checkbox"/> nappali kórház</p> <p><input type="checkbox"/> kórház<br/> <input type="checkbox"/> súlyponti kórház<br/> <input type="checkbox"/> klinika</p>  |
| <p>10. Az orvosi eljárás alkalmazásának személyi, tárgyi és egyéb speciális feltételeit (kötelező és ajánlott feltételek)</p> | <p>1. Személyi<br/> Szemész szakorvos<br/> Szemészeti szakorvosi képzésben résztvevő<br/> szakorvosi felügyelet mellett</p> <p>2. Tárgyi<br/> Hitelesített lézerkészülék<br/> Direkt vagy Indirekt (Contact vagy Non-contact) lencse<br/> Réslámpa*</p> <p>3. Egyéb<br/> Pupillatágító szemcsepp<br/> Érzéstelenítő szemcsepp vagy –injecció*<br/> Pupillaszűkítő*<br/> Non-steroid gyulladáscsökkentő szemcsepp*<br/> Szemtakarás*</p> <p>* opcionális (nem minden esetben van rá szükség)</p> |
| <p>11. Orvosi eljárás utalási szabályai</p>   |   |
| <p>12. Finanszírozási információk</p>   | <p>Kötelező társadalombiztosítás terhére elszámolható-e?</p> <p><input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem</p> <p>Kapcsolódó HBCS kódok</p>   |

**A regisztrációs adatlapok alapján feltöltött engedélyezett orvosi eljárások katalógusa  
(Minta)**

|   |   |  |
|---|---|--|
| 1. Az orvosi eljárás megnevezése  | <i><b>Laser photocoagulation egyéb ideghártya rendellenességek máshova osztályozott betegségek esetén</b></i>   |  |
| 2. Egyesített nemzeti kód   | <i>(a regisztráció során kiadott kód)</i>   |  |
| 3. Orvosi eljáráshoz kapcsolódó OENO kódok                                  | 39110, 39120  |  |
| 4. Orvosi eljárás rövid leírása   | A lézerfény felhasználása vérző erek elzárására, az abnormális erek megsemmisítésére, a retinán lévő szakadások „összeforrasztására” és a szem hátsó pólusán lévő kóros szövetek elpusztítására.  |  |
| 5. Orvosi eljárás részletes leírása   | <p>A lézerfény, egy nagy energiájú, - réslámpa és/vagy speciális lencse segítségével - a retinára jól fókuszálható koherens fény-nyaláb. A kívánt hatás érdekében minden lézer egy kismértékű, kontrollált termális károsodást hoz létre a fókuszpontban. A lézerfényt fel lehet használni a vérző erek elzárására, az abnormális erek megsemmisítésére, a retinán lévő szakadások „összeforrasztására” és a szem hátsó pólusán lévő kóros szövetek elpusztítására.</p> <p>A lézerkezelés ambuláner végezhető és általában nem szükséges más, csak felszínes cseppéztelenítés. Nagyon ritka esetekben szükség lehet helyi injectiós érzéstelenítésre a szemmozgások megakadályozása érdekében. A kezelés általában néhány percig tart, de bizonyos esetekben akár fél órát is igénybe vehet. A nagykiterjedésű, úgynevezett panretinális laser photocoagulatiót több ülésben kell elvégezni. A legtöbb betegnek a kezelést követően nincs szüksége szemtakarásra és általában azonnal visszatérhetnek a normál tevékenységükhöz.</p> <p>Különböző lézertípusok és lézerkészülékek vannak forgalomban.</p> |  |
| 6. A diagnózishoz szükséges eljárások                                       |   |  |
| 7. Orvosi eljárás indikációi (BNO kód szerint)                              | <b>BNO kód</b>  | <b>Megnevezés</b>  |
|   | H368*   | Egyéb ideghártya rendellenességek máshova osztályozott betegségekben |
| 8. Orvosi eljárás mögöttes irányelvéhez kapcsolódó szakmai protokoll (link) |   |  |

|  |   |
|--|---|
| 9. Az orvosi eljárás alkalmazhatósági területei  | <input type="checkbox"/> alapellátás<br><input type="checkbox"/> járó-beteg ellátás<br><input type="checkbox"/> fekvőbeteg-ellátás  |
|  | <input type="checkbox"/> egynapos sebészet<br><input type="checkbox"/> nappali kórház   |
|  | <input type="checkbox"/> kórház<br><input type="checkbox"/> súlyponti kórház<br><input type="checkbox"/> klinika  |
| 10. Az orvosi eljárás alkalmazásának személyi, tárgyi és egyéb speciális feltételeit (kötelező és ajánlott feltételek) | <p>4. Személyi</p> <p style="padding-left: 40px;">Szemész szakorvos</p> <p style="padding-left: 40px;">Szemészeti szakorvosi képzésben résztvevő szakorvosi felügyelet mellett</p> <p>5. Tárgyi</p> <p style="padding-left: 40px;">Hitelesített lézerekészülék</p> <p style="padding-left: 40px;">Direkt vagy Indirekt (Contact vagy Non-contact) lencse</p> <p style="padding-left: 40px;">Réslámpa*</p> <p>6. Egyéb</p> <p style="padding-left: 40px;">Pupillatágító szemcsepp</p> <p style="padding-left: 40px;">Érzéstelenítő szemcsepp vagy –injecció*</p> <p style="padding-left: 40px;">Pupillaszűkítő*</p> <p style="padding-left: 40px;">Non-steroid gyulladáscsökkentő szemcsepp*</p> <p style="padding-left: 40px;">Szemtakarás*</p> <p>* opcionális (nem minden esetben van rá szükség)</p> |
| 11. Orvosi eljárás utalási szabályai   |   |
| 12. Finanszírozási információk   | Kötelező társadalombiztosítás terhére elszámolható-e?<br><input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem   |
|  | Kapcsolódó HBCS kódok   |

**A regisztrációs adatlapok alapján feltöltött engedélyezett orvosi eljárások katalógusa  
(Minta)**

|   |  |                                |
|---|--|--------------------------------|
| 1. Az orvosi eljárás megnevezése  | <i><b>Laser photocoagulation ideghártya szétválás és cysták esetén</b></i>   |                                |
| 2. Egyesített nemzeti kód   | <i>(a regisztráció során kiadott kód)</i>  |                                |
| 3. Orvosi eljáráshoz kapcsolódó OENO kódok  | 39110, 39120   |                                |
| 4. Orvosi eljárás rövid leírása   | A lézerefény felhasználása vérző erek elzárására, az abnormális erek megsemmisítésére, a retinán lévő szakadások „összeforrasztására” és a szem hátsó pólusán lévő kóros szövetek elpusztítására.  |                                |
| 5. Orvosi eljárás részletes leírása   | <p>A lézerefény, egy nagy energiájú, - réslámpa és/vagy speciális lencse segítségével - a retinára jól fókuszálható koherens fény-nyaláb. A kívánt hatás érdekében minden lézer egy kismértékű, kontrollált termális károsodást hoz létre a fókuszpontban.</p> <p>A lézerefényt a retinán lévő szakadások „összeforrasztására” lehet felhasználni, alkalmas továbbá a vérző erek elzárására, az abnormális erek megsemmisítésére, és a szem hátsó pólusán lévő kóros szövetek elpusztítására is.</p> |                                |
| 6. A diagnózishoz szükséges eljárások   |  |                                |
| 7. Orvosi eljárás indikációi (BNO kód szerint)  | <b>BNO kód</b>   | <b>Megnevezés</b>              |
|   | H331   | Ideghártya szétválás és cysták |
| 8. Orvosi eljárás mögöttes irányelvéhez kapcsolódó szakmai protokoll (link)                                 |  |                                |
| 9. Az orvosi eljárás alkalmazhatósági területei   | <input type="checkbox"/> alapellátás<br><input type="checkbox"/> járó-beteg ellátás<br><input type="checkbox"/> fekvőbeteg-ellátás   |                                |
|   | <input type="checkbox"/> egynapos sebészet<br><input type="checkbox"/> nappali kórház  |                                |
|   | <input type="checkbox"/> kórház<br><input type="checkbox"/> súlyponti kórház<br><input type="checkbox"/> klinika   |                                |
| 10. Az orvosi eljárás alkalmazásának személyi, tárgyi és egyéb speciális feltételeit (kötelező és ajánlott) | <p align="center">1. Személyi</p> <p align="center">Szemész szakorvos</p>  |                                |

|                                      |   |
|--------------------------------------|---|
| feltételek)                          | <p>Szemészeti szakorvosi képzésben résztvevő szakorvosi felügyelet mellett</p> <p>2. Tárgyi</p> <p>Hitelesített lézerkészülék</p> <p>Direkt vagy Indirekt (Contact vagy Non-contact) lencse</p> <p>Réslámpa*</p> <p>3. Egyéb</p> <p>Pupillatágító szemcsepp</p> <p>Érzéstelenítő szemcsepp vagy –injeció*</p> <p>Pupillaszűkítő*</p> <p>Non-steroid gyulladáscsökkentő szemcsepp*</p> <p>Szemtakarás*</p> <p>* opcionális (nem minden esetben van rá szükség)</p> |
| 11. Orvosi eljárás utalási szabályai |   |
| 12. Finanszírozási információk       | <p>Kötelező társadalombiztosítás terhére elszámolható-e?</p> <p><input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem</p> <p>Kapcsolódó HBCS kódok</p>   |

**A regisztrációs adatlapok alapján feltöltött engedélyezett orvosi eljárások katalógusa  
(Minta)**

|   |  |                             |
|---|--|-----------------------------|
| 1. Az orvosi eljárás megnevezése  | <i>Laser photocoagulation traktiós ideghártya leválás esetén</i>   |                             |
| 2. Egyesített nemzeti kód   | <i>(a regisztráció során kiadott kód)</i>  |                             |
| 3. Orvosi eljáráshoz kapcsolódó OENO kódok                                  | 39110, 39120   |                             |
| 4. Orvosi eljárás rövid leírása   | A lézerefény felhasználása vérző erek elzárására, az abnormális erek megsemmisítésére, a retinán lévő szakadások „összeforrasztására” és a szem hátsó pólusán lévő kóros szövetek elpusztítására.  |                             |
| 5. Orvosi eljárás részletes leírása   | A lézerefény, egy nagy energiájú, - réslámpa és/vagy speciális lencse segítségével - a retinára jól fókuszálható koherens fény-nyaláb. A kívánt hatás érdekében minden lézer egy kismértékű, kontrollált termális károsodást hoz létre a fókuszpontban. A lézerefényt fel lehet használni a vérző erek elzárására, az abnormális erek megsemmisítésére, a retinán lévő szakadások „összeforrasztására” és a szem hátsó pólusán lévő kóros szövetek elpusztítására. |                             |
| 6. A diagnózishoz szükséges eljárások                                       |  |                             |
| 7. Orvosi eljárás indikációi (BNO kód szerint)                              | <b>BNO kód</b>   | <b>Megnevezés</b>           |
|   | H334   | Traktiós ideghártya leválás |
| 8. Orvosi eljárás mögöttes irányelvéhez kapcsolódó szakmai protokoll (link) |  |                             |
| 9. Az orvosi eljárás alkalmazhatósági területei                             | <input type="checkbox"/> alapellátás<br><input type="checkbox"/> járó-beteg ellátás<br><input type="checkbox"/> fekvőbeteg-ellátás   |                             |
|   | <input type="checkbox"/> egynapos sebészet<br><input type="checkbox"/> nappali kórház  |                             |
|   | <input type="checkbox"/> kórház<br><input type="checkbox"/> súlyponti kórház<br><input type="checkbox"/> klinika   |                             |

|   |  |
|---|--|
| <p>10. Az orvosi eljárás alkalmazásának személyi, tárgyi és egyéb speciális feltételeit (kötelező és ajánlott feltételek)</p> | <p>1. Személyi</p> <p>Szemész szakorvos</p> <p>Szemészeti szakorvosi képzésben résztvevő szakorvosi felügyelet mellett</p> <p>2. Tárgyi</p> <p>Hitelesített lézerkészülék</p> <p>Direkt vagy Indirekt (Contact vagy Non-contact) lencse</p> <p>Réslámpa*</p> <p>3. Egyéb</p> <p>Pupillatágító szemcsepp</p> <p>Érzéstelenítő szemcsepp vagy –injecció*</p> <p>Pupillaszűkítő*</p> <p>Non-steroid gyulladáscsökkentő szemcsepp*</p> <p>Szemtakarás*</p> <p>* opcionális (nem minden esetben van rá szükség)</p> |
| <p>11. Orvosi eljárás utalási szabályai</p>   |  |
| <p>12. Finanszírozási információk</p>   | <p>Kötelező társadalombiztosítás terhére elszámolható-e?</p> <p><input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem</p> <p>Kapcsolódó HBCS kódok</p>  |

**A regisztrációs adatlapok alapján feltöltött engedélyezett orvosi eljárások katalógusa  
(Minta)**

|   |  |                                   |
|---|--|-----------------------------------|
| 1. Az orvosi eljárás megnevezése  | <i><b>Laser photocoagulation ideghártya rendellenesség, k.m.n.esetén</b></i>   |                                   |
| 2. Egyesített nemzeti kód   | <i>(a regisztráció során kiadott kód)</i>  |                                   |
| 3. Orvosi eljáráshoz kapcsolódó OENO kódok                                  | 39110, 39120   |                                   |
| 4. Orvosi eljárás rövid leírása   | A lézerefény felhasználása vérző erek elzárására, az abnormális erek megsemmisítésére, a retinán lévő szakadások „összeforrasztására” és a szem hátsó pólusán lévő kóros szövetek elpusztítására.  |                                   |
| 5. Orvosi eljárás részletes leírása   | <p>A lézerefény, egy nagy energiájú, - réslámpa és/vagy speciális lencse segítségével - a retinára jól fókuszálható koherens fény-nyaláb. A kívánt hatás érdekében minden lézer egy kismértékű, kontrollált termális károsodást hoz létre a fókuszpontban. A lézerefényt fel lehet használni a vérző erek elzárására, az abnormális erek megsemmisítésére, a retinán lévő szakadások „összeforrasztására” és a szem hátsó pólusán lévő kóros szövetek elpusztítására.</p> <p>A lézerkezelés ambuláner végezhető és általában nem szükséges más, csak felszínes cseppéztelenítés. Nagyon ritka esetekben szükség lehet helyi injectiós érzéstelenítésre a szemmozgások megakadályozása érdekében. A kezelés általában néhány percig tart, de bizonyos esetekben akár fél órát is igénybe vehet. A nagykiterjedésű, úgynevezett panretinális laser photocoagulatiót több ülésben kell elvégezni. A legtöbb betegnek a kezelést követően nincs szüksége szemtakarásra és általában azonnal visszatérhetnek a normál tevékenységükhöz.</p> <p>Különböző lézertípusok és lézerekészülékek vannak forgalomban.</p> |                                   |
| 6. A diagnózishoz szükséges eljárások                                       |  |                                   |
| 7. Orvosi eljárás indikációi (BNO kód szerint)                              | <b>BNO kód</b>   | <b>Megnevezés</b>                 |
|   | H359   | Ideghártya rendellenesség, k.m.n. |
| 8. Orvosi eljárás mögöttes irányelvéhez kapcsolódó szakmai protokoll (link) |  |                                   |

|  |   |
|--|---|
| 9. Az orvosi eljárás alkalmazhatósági területei  | <input type="checkbox"/> alapellátás<br><input type="checkbox"/> járó-beteg ellátás<br><input type="checkbox"/> fekvőbeteg-ellátás  |
|  | <input type="checkbox"/> egynapos sebészet<br><input type="checkbox"/> nappali kórház   |
|  | <input type="checkbox"/> kórház<br><input type="checkbox"/> súlyponti kórház<br><input type="checkbox"/> klinika  |
| 10. Az orvosi eljárás alkalmazásának személyi, tárgyi és egyéb speciális feltételeit (kötelező és ajánlott feltételek) | <p>4. Személyi</p> <p style="padding-left: 40px;">Szemész szakorvos</p> <p style="padding-left: 40px;">Szemészeti szakorvosi képzésben résztvevő szakorvosi felügyelet mellett</p> <p>5. Tárgyi</p> <p style="padding-left: 40px;">Hitelesített lézerkészülék</p> <p style="padding-left: 40px;">Direkt vagy Indirekt (Contact vagy Non-contact) lencse</p> <p style="padding-left: 40px;">Réslámpa*</p> <p>6. Egyéb</p> <p style="padding-left: 40px;">Pupillatágító szemcsepp</p> <p style="padding-left: 40px;">Érzéstelenítő szemcsepp vagy –injección*</p> <p style="padding-left: 40px;">Pupillaszűkítő*</p> <p style="padding-left: 40px;">Non-steroid gyulladáscsökkentő szemcsepp*</p> <p style="padding-left: 40px;">Szemtakarás*</p> <p>* opcionális (nem minden esetben van rá szükség)</p> |
| 11. Orvosi eljárás utalási szabályai   |   |
| 12. Finanszírozási információk   | Kötelező társadalombiztosítás terhére elszámolható-e?<br><input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem   |
|  | Kapcsolódó HBCS kódok   |

**A regisztrációs adatlapok alapján feltöltött engedélyezett orvosi eljárások katalógusa  
(Minta)**

|  |  |                                 |
|--|--|---------------------------------|
| 1. Az orvosi eljárás megnevezése   | <i>Laser photocoagulation perifériás ideghártya elfajulás esetén</i>   |                                 |
| 2. Egyesített nemzeti kód  | (a regisztráció során kiadott kód)   |                                 |
| 3. Orvosi eljáráshoz kapcsolódó OENO kódok   | 39110, 39120   |                                 |
| 4. Orvosi eljárás rövid leírása  | A lézerefény felhasználása a retinális leválás megelőzése végett.  |                                 |
| 5. Orvosi eljárás részletes leírása  | A lézerefény, egy nagy energiájú, - réslámpa és/vagy speciális lencse segítségével - a retinára jól fókuszálható koherens fény-nyaláb. A kívánt hatás érdekében minden lézer egy kismértékű, kontrollált termális károsodást hoz létre a fókuszpontban. A lézerefényt fel lehet használni a retinán lévő szakadások „összeforrasztására” , illetve ezek kialakulásának megelőzése érdekében. |                                 |
| 6. A diagnózishoz szükséges eljárások  |  |                                 |
| 7. Orvosi eljárás indikációi (BNO kód szerint)   | <b>BNO kód</b>   | <b>Megnevezés</b>               |
|  | H354   | Perifériás ideghártya elfajulás |
| 8. Orvosi eljárás mögöttes irányelvehez kapcsolódó szakmai protokoll (link)  |  |                                 |
| 9. Az orvosi eljárás alkalmazhatósági területei  | <input type="checkbox"/> alapellátás<br><input type="checkbox"/> járó-beteg ellátás<br><input type="checkbox"/> fekvőbeteg-ellátás   |                                 |
|  | <input type="checkbox"/> egynapos sebészet<br><input type="checkbox"/> nappali kórház  |                                 |
|  | <input type="checkbox"/> kórház<br><input type="checkbox"/> súlyponti kórház<br><input type="checkbox"/> klinika   |                                 |
| 10. Az orvosi eljárás alkalmazásának személyi, tárgyi és egyéb speciális feltételeit (kötelező és ajánlott feltételek) | 1. Személyi<br>Szemész szakorvos<br>Szemészeti szakorvosi képzésben résztvevő<br>szakorvosi felügyelet mellett<br>2. Tárgyi<br>Hitelesített lézerekészülék   |                                 |

|                                      |   |
|--------------------------------------|---|
|                                      | <p>Direkt vagy Indirekt (Contact vagy Non-contact) lencse</p> <p>Réslámpa*</p> <p>3. Egyéb</p> <p>Pupillatágító szemcsepp</p> <p>Érzéstelenítő szemcsepp vagy –injeció*</p> <p>Pupillaszűkítő*</p> <p>Non-steroid gyulladáscsökkentő szemcsepp*</p> <p>Szemtakarás*</p> <p>* opcionális (nem minden esetben van rá szükség)</p> |
| 11. Orvosi eljárás utalási szabályai |   |
| 12. Finanszírozási információk       | <p>Kötelező társadalombiztosítás terhére elszámolható-e?</p> <p><input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem</p> <p>Kapcsolódó HBCS kódok</p>   |

**A regisztrációs adatlapok alapján feltöltött engedélyezett orvosi eljárások katalógusa  
(Minta)**

|   |  |                                 |
|---|--|---------------------------------|
| 1. Az orvosi eljárás megnevezése  | <i><b>Laser photocoagulation egyéb proliferatív retinopathia esetén</b></i>  |                                 |
| 2. Egyesített nemzeti kód   | <i>(a regisztráció során kiadott kód)</i>  |                                 |
| 3. Orvosi eljáráshoz kapcsolódó OENO kódok                                  | 39110, 39120   |                                 |
| 4. Orvosi eljárás rövid leírása   | A lézerefény felhasználása vérző erek elzárására, az abnormális erek megsemmisítésére, a retinán lévő szakadások „összeforrasztására” és a szem hátsó pólusán lévő kóros szövetek elpusztítására.  |                                 |
| 5. Orvosi eljárás részletes leírása   | <p>A lézerefény, egy nagy energiájú, - réslámpa és/vagy speciális lencse segítségével - a retinára jól fókuszálható koherens fény-nyaláb. A kívánt hatás érdekében minden lézer egy kismértékű, kontrollált termális károsodást hoz létre a fókuszpontban. A lézerefényt fel lehet használni a vérző erek elzárására, az abnormális erek megsemmisítésére, a retinán lévő szakadások „összeforrasztására” és a szem hátsó pólusán lévő kóros szövetek elpusztítására.</p> <p>A lézerkezelés ambuláner végezhető és általában nem szükséges más, csak felszínes cseppéztelenítés. Nagyon ritka esetekben szükség lehet helyi injectiós érzéstelenítésre a szemmozgások megakadályozása érdekében. A kezelés általában néhány percig tart, de bizonyos esetekben akár fél órát is igénybe vehet. A nagykiterjedésű, úgynevezett panretinális laser photocoagulatiót több ülésben kell elvégezni. A legtöbb betegnek a kezelést követően nincs szüksége szemtakarásra és általában azonnal visszatérhetnek a normál tevékenységükhöz.</p> <p>Különböző lézertípusok és lézerekészülékek vannak forgalomban.</p> |                                 |
| 6. A diagnózishoz szükséges eljárások                                       |  |                                 |
| 7. Orvosi eljárás indikációi (BNO kód szerint)                              | <b>BNO kód</b>   | <b>Megnevezés</b>               |
|   | H352   | Egyéb proliferatív retinopathia |
| 8. Orvosi eljárás mögöttes irányelvéhez kapcsolódó szakmai protokoll (link) |  |                                 |

|  |  |
|--|--|
| 9. Az orvosi eljárás alkalmazhatósági területei  | <input type="checkbox"/> alapellátás<br><input type="checkbox"/> járó-beteg ellátás<br><input type="checkbox"/> fekvőbeteg-ellátás   |
|  | <input type="checkbox"/> egynapos sebészet<br><input type="checkbox"/> nappali kórház  |
|  | <input type="checkbox"/> kórház<br><input type="checkbox"/> súlyponti kórház<br><input type="checkbox"/> klinika   |
| 10. Az orvosi eljárás alkalmazásának személyi, tárgyi és egyéb speciális feltételeit (kötelező és ajánlott feltételek) | <p>1. Személyi</p> <p style="padding-left: 40px;">Szemész szakorvos</p> <p style="padding-left: 40px;">Szemészeti szakorvosi képzésben résztvevő szakorvosi felügyelet mellett</p> <p>2. Tárgyi</p> <p style="padding-left: 40px;">Hitelesített lézerkészülék</p> <p style="padding-left: 40px;">Direkt vagy Indirekt (Contact vagy Non-contact) lencse</p> <p style="padding-left: 40px;">Réslámpa*</p> <p>3. Egyéb</p> <p style="padding-left: 40px;">Pupillatágító szemcsepp</p> <p style="padding-left: 40px;">Érzéstelenítő szemcsepp vagy –injecció*</p> <p style="padding-left: 40px;">Pupillaszűkítő*</p> <p style="padding-left: 40px;">Non-steroid gyulladáscsökkentő szemcsepp*</p> <p style="padding-left: 40px;">Szemtakarás*</p> <p>* opcionális (nem minden esetben van rá szükség)</p> |
| 11. Orvosi eljárás utalási szabályai   |  |
| 12. Finanszírozási információk   | Kötelező társadalombiztosítás terhére elszámolható-e?<br><input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem  |
|  | Kapcsolódó HBCS kódok  |

**A regisztrációs adatlapok alapján feltöltött engedélyezett orvosi eljárások katalógusa  
(Minta)**

|  |  |                                |
|--|--|--------------------------------|
| 1. Az orvosi eljárás megnevezése   | <i>Laser photocoagulation öröklődő ideghártya dystrophia esetén</i>  |                                |
| 2. Egyesített nemzeti kód  | <i>(a regisztráció során kiadott kód)</i>  |                                |
| 3. Orvosi eljáráshoz kapcsolódó OENO kódok   | 39110, 39120   |                                |
| 4. Orvosi eljárás rövid leírása  | A lézerfény felhasználása a retinális leválás megelőzése végett.   |                                |
| 5. Orvosi eljárás részletes leírása  | A lézerfény, egy nagy energiájú, - réslámpa és/vagy speciális lencse segítségével - a retinára jól fókuszálható koherens fény-nyaláb. A kívánt hatás érdekében minden lézer egy kismértékű, kontrollált termális károsodást hoz létre a fókuszpontban. A lézerfényt fel lehet használni a retinán lévő szakadások „összeforrasztására” , illetve ezek kialakulásának megelőzése érdekében. |                                |
| 6. A diagnózishoz szükséges eljárások  |  |                                |
| 7. Orvosi eljárás indikációi (BNO kód szerint)   | <b>BNO kód</b>   | <b>Megnevezés</b>              |
|  | H355   | Öröklődő ideghártya dystrophia |
| 8. Orvosi eljárás mögöttes irányelvéhez kapcsolódó szakmai protokoll (link)  |  |                                |
| 9. Az orvosi eljárás alkalmazhatósági területei  | <input type="checkbox"/> alapellátás<br><input type="checkbox"/> járó-beteg ellátás<br><input type="checkbox"/> fekvőbeteg-ellátás   |                                |
|  | <input type="checkbox"/> egynapos sebészet<br><input type="checkbox"/> nappali kórház  |                                |
|  | <input type="checkbox"/> kórház<br><input type="checkbox"/> súlyponti kórház<br><input type="checkbox"/> klinika   |                                |
| 10. Az orvosi eljárás alkalmazásának személyi, tárgyi és egyéb speciális feltételeit (kötelező és ajánlott feltételek) | <p>1. Személyi</p> <p align="center">Szemész szakorvos</p> <p align="center">Szemészeti szakorvosi képzésben résztvevő szakorvosi felügyelet mellett</p> <p>2. Tárgyi</p> <p align="center">Hitelesített lézerkészülék</p>   |                                |

|                                      |   |
|--------------------------------------|---|
|                                      | <p>Direkt vagy Indirekt (Contact vagy Non-contact) lencse</p> <p>Réslámpa*</p> <p>3. Egyéb</p> <p>Pupillatágító szemcsepp</p> <p>Érzéstelenítő szemcsepp vagy –injeció*</p> <p>Pupillaszűkítő*</p> <p>Non-steroid gyulladáscsökkentő szemcsepp*</p> <p>Szemtakarás*</p> <p>* opcionális (nem minden esetben van rá szükség)</p> |
| 11. Orvosi eljárás utalási szabályai |   |
| 12. Finanszírozási információk       | <p>Kötelező társadalombiztosítás terhére elszámolható-e?</p> <p><input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem</p> <p>Kapcsolódó HBCS kódok</p>   |

**A regisztrációs adatlapok alapján feltöltött engedélyezett orvosi eljárások katalógusa  
(Minta)**

|  |  |                                     |
|--|--|-------------------------------------|
| 1. Az orvosi eljárás megnevezése   | <i><b>Laser photocoagulation az ideghártya rétegeinek szétválása esetén</b></i>  |                                     |
| 2. Egyesített nemzeti kód  | <i>(a regisztráció során kiadott kód)</i>  |                                     |
| 3. Orvosi eljáráshoz kapcsolódó OENO kódok                                 | 39110, 39120   |                                     |
| 4. Orvosi eljárás rövid leírása  | A lézertípus felhasználása vérző erek elzárására, az abnormális erek megsemmisítésére, a retinán lévő szakadások „összeforrasztására” és a szem hátsó pólusán lévő kóros szövetek elpusztítására.  |                                     |
| 5. Orvosi eljárás részletes leírása  | <p>A lézertípus, egy nagy energiájú, - réslámpa és/vagy speciális lencse segítségével - a retinára jól fókuszálható koherens fény-nyaláb. A kívánt hatás érdekében minden lézer egy kismértékű, kontrollált termális károsodást hoz létre a fókuszpontban. A lézertípust fel lehet használni a vérző erek elzárására, az abnormális erek megsemmisítésére, a retinán lévő szakadások „összeforrasztására” és a szem hátsó pólusán lévő kóros szövetek elpusztítására.</p> <p>A lézerkezelés ambulánsan végezhető és általában nem szükséges más, csak felszínes cseppéztetés. Nagyon ritka esetekben szükség lehet helyi injectiós érzéstelenítésre a szemmozgások megakadályozása érdekében. A kezelés általában néhány percig tart, de bizonyos esetekben akár fél órát is igénybe vehet. A nagy kiterjedésű, úgynevezett panretinális laser photocoagulációt több ülésben kell elvégezni. A legtöbb betegnek a kezelést követően nincs szüksége szemtakarásra és általában azonnal visszatérhetnek a normál tevékenységükhöz.</p> <p>Különböző lézertípusok és lézertípusok vannak forgalomban.</p> |                                     |
| 6. A diagnózishoz szükséges eljárások                                      |  |                                     |
| 7. Orvosi eljárás indikációi (BNO kód szerint)                             | <b>BNO kód</b>   | <b>Megnevezés</b>                   |
|  | H357   | Az ideghártya rétegeinek szétválása |
| 8. Orvosi eljárás mögöttes irányelvhez kapcsolódó szakmai protokoll (link) |  |                                     |

|   |  |
|---|--|
| <p>9. Az orvosi eljárás alkalmazhatósági területei</p>  | <p><input type="checkbox"/> alapellátás<br/> <input type="checkbox"/> járó-beteg ellátás<br/> <input type="checkbox"/> fekvőbeteg-ellátás</p> <p><input type="checkbox"/> egynapos sebészet<br/> <input type="checkbox"/> nappali kórház</p> <p><input type="checkbox"/> kórház<br/> <input type="checkbox"/> súlyponti kórház<br/> <input type="checkbox"/> klinika</p>   |
| <p>10. Az orvosi eljárás alkalmazásának személyi, tárgyi és egyéb speciális feltételeit (kötelező és ajánlott feltételek)</p> | <p>1. Személyi<br/> Szemész szakorvos<br/> Szemészeti szakorvosi képzésben résztvevő<br/> szakorvosi felügyelet mellett</p> <p>2. Tárgyi<br/> Hitelesített lézerkészülék<br/> Direkt vagy Indirekt (Contact vagy Non-contact) lencse<br/> Réslámpa*</p> <p>3. Egyéb<br/> Pupillatágító szemcsepp<br/> Érzéstelenítő szemcsepp vagy –injeció*<br/> Pupillaszűkítő*<br/> Non-steroid gyulladáscsökkentő szemcsepp*<br/> Szemtakarás*</p> <p>* opcionális (nem minden esetben van rá szükség)</p> |
| <p>11. Orvosi eljárás utalási szabályai</p>   |  |
| <p>12. Finanszírozási információk</p>   | <p>Kötelező társadalombiztosítás terhére elszámolható-e?</p> <p><input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem</p> <p>Kapcsolódó HBCS kódok</p>  |

**A regisztrációs adatlapok alapján feltöltött engedélyezett orvosi eljárások katalógusa  
(Minta)**

|  |  |                                      |
|--|--|--------------------------------------|
| 1. Az orvosi eljárás megnevezése   | <i><b>Laser photocoagulation koraszülöttek ideghártya elváltozása esetén</b></i>   |                                      |
| 2. Egyesített nemzeti kód  | <i>(a regisztráció során kiadott kód)</i>  |                                      |
| 3. Orvosi eljáráshoz kapcsolódó OENO kódok   | 39110, 39120   |                                      |
| 4. Orvosi eljárás rövid leírása  | A retinális lézerkezelés alapvető célja a pathologias érnövekedést stimuláló anyagok kiiktatása.   |                                      |
| 5. Orvosi eljárás részletes leírása  | A ROP az éretlen retina ereződési zavara miatt alakul ki. A retinális érújdonképződést elindító és fenntartó anyagok a még érmentes, éretlen retinából származnak. A lézerkezelés alapvető célja a pathologias érnövekedést stimuláló anyagok kiiktatása . |                                      |
| 6. A diagnózishoz szükséges eljárások  | <b>Megnevezés</b>  | <b>Lehetséges OENO kódok</b>         |
|  | Indirekt oftalmoszkópia, <b>UH</b>   | 12204,12201, <b>36113</b>            |
| 7. Orvosi eljárás indikációi (BNO kód szerint)   | <b>BNO kód</b>   | <b>Megnevezés</b>                    |
|  | H351   | Koraszülöttek ideghártya elváltozása |
| 8. Orvosi eljárás mögöttes irányelvéhez kapcsolódó szakmai protokoll (link)  |  |                                      |
| 9. Az orvosi eljárás alkalmazhatósági területei  | <input type="checkbox"/> alapellátás<br><input type="checkbox"/> járó-beteg ellátás<br><input type="checkbox"/> fekvőbeteg-ellátás   |                                      |
|  | <input type="checkbox"/> egynapos sebészet<br><input type="checkbox"/> nappali kórház  |                                      |
|  | <input type="checkbox"/> kórház<br><input type="checkbox"/> súlyponti kórház<br><input type="checkbox"/> klinika   |                                      |
| 10. Az orvosi eljárás alkalmazásának személyi, tárgyi és egyéb speciális feltételeit (kötelező és ajánlott feltételek) | 1. Személyi<br>Szemész szakorvos<br>Szemészeti szakorvosi képzésben résztvevő<br>szakorvosi felügyelet mellett<br>2. Tárgyi<br>Hitelesített lézerkészülék  |                                      |

|                                      |   |
|--------------------------------------|---|
|                                      | <p>Direkt vagy Indirekt (Contact vagy Non-contact) lencse</p> <p>Réslámpa*</p> <p>3. Egyéb</p> <p>Pupillatágító szemcsepp</p> <p>Érzéstelenítő szemcsepp vagy –injección*</p> <p>Pupillaszűkítő*</p> <p>Non-steroid gyulladáscsökkentő szemcsepp*</p> <p>Szemtakarás*</p> <p>* opcionális (nem minden esetben van rá szükség)</p> |
| 11. Orvosi eljárás utalási szabályai |   |
| 12. Finanszírozási információk       | <p>Kötelező társadalombiztosítás terhére elszámolható-e?</p> <p><input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem</p> <p>Kapcsolódó HBCS kódok</p>   |

**A regisztrációs adatlapok alapján feltöltött engedélyezett orvosi eljárások katalógusa  
(Minta)**

|  |   |   |
|--|---|---|
| 1. Az orvosi eljárás megnevezése           | <i><b>Laser photocoagulation sárgafolt és hátsó pólus sorvadás esetén</b></i>   |   |
| 2. Egyesített nemzeti kód                  | <i>(a regisztráció során kiadott kód)</i>   |   |
| 3. Orvosi eljáráshoz kapcsolódó OENO kódok | 39110, 39120  |   |
| 4. Orvosi eljárás rövid leírása            | A lézerfény felhasználása vérző erek elzárására, az abnormális erek megsemmisítésére, a retinán lévő szakadások „összeforrasztására” és a szem hátsó pólusán lévő kóros szövetek elpusztítására.  |   |
| 5. Orvosi eljárás részletes leírása        | <p>A lézerfény, egy nagy energiájú, - réslámpa és/vagy speciális lencse segítségével - a retinára jól fókuszálható koherens fény-nyaláb. A kívánt hatás érdekében minden lézer egy kismértékű, kontrollált termális károsodást hoz létre a fókuszpontban. A lézerfényt fel lehet használni a vérző erek elzárására, az abnormális erek megsemmisítésére, a retinán lévő szakadások „összeforrasztására” és a szem hátsó pólusán lévő kóros szövetek elpusztítására.</p> <p>A lézerkezelés ambuláner végezhető és általában nem szükséges más, csak felszínes cseppéztetés. Nagyon ritka esetekben szükség lehet helyi injekciós érzéstelenítésre a szemmozgások megakadályozása érdekében. A kezelés általában néhány percig tart, de bizonyos esetekben akár fél órát is igénybe vehet. A legtöbb betegnek a kezelést követően nincs szüksége szemtakarásra és általában azonnal visszatérhetnek a normál tevékenységükhöz.</p> <p>Különböző lézertípusok és lézerkészülékek vannak forgalomban.</p> |   |
| 6. A diagnózishoz szükséges eljárások      | <b>Megnevezés</b>   | <b>Lehetséges OENO kódok</b>  |
|  | Vízusvizsgálat, IOP, Réslámpa elülső segmentum, Réslámpa hátsó segmentum, Fotodokumentáció, FLAG, Amsler rács**,+ , ICG, OCT**, centrális látótérvizsgálat  | 12113, 12114, 12098, 12142, 12250, 12210, 12130, 12205, 12202, 12221, 12224, 12254, 12101 |



**A regisztrációs adatlapok alapján feltöltött engedélyezett orvosi eljárások katalógusa  
(Minta)**

|   |  |                        |
|---|--|------------------------|
| 1. Az orvosi eljárás megnevezése  | <i><b>Laser photocoagulation degeneratív rövidlátás esetén</b></i>   |                        |
| 2. Egyesített nemzeti kód   | <i>(a regisztráció során kiadott kód)</i>  |                        |
| 3. Orvosi eljáráshoz kapcsolódó OENO kódok                                  | 39110, 39120   |                        |
| 4. Orvosi eljárás rövid leírása   | A lézerfény felhasználása vérző erek elzárására, az abnormális erek megsemmisítésére, a retinán lévő szakadások „összeforrasztására” és a szem hátsó pólusán lévő kóros szövetek elpusztítására.   |                        |
| 5. Orvosi eljárás részletes leírása   | <p>A lézerfény, egy nagy energiájú, - réslámpa és/vagy speciális lencse segítségével - a retinára jól fókuszálható koherens fény-nyaláb. A kívánt hatás érdekében minden lézer egy kismértékű, kontrollált termális károsodást hoz létre a fókuszpontban. A lézerfényt fel lehet használni a vérző erek elzárására, az abnormális erek megsemmisítésére, a retinán lévő szakadások „összeforrasztására” és a szem hátsó pólusán lévő kóros szövetek elpusztítására.</p> <p>A lézerkezelés ambuláner végezhető és általában nem szükséges más, csak felszínes cseppéztelenítés. Nagyon ritka esetekben szükség lehet helyi injectiós érzéstelenítésre a szemmozgások megakadályozása érdekében. A kezelés általában néhány percig tart, de bizonyos esetekben akár fél órát is igénybe vehet. A legtöbb betegnek a kezelést követően nincs szüksége szemtakarásra és általában azonnal visszatérhetnek a normál tevékenységükhöz.</p> |                        |
| 6. A diagnózishoz szükséges eljárások                                       |  |                        |
| 7. Orvosi eljárás indikációi (BNO kód szerint)                              | <b>BNO kód</b>   | <b>Megnevezés</b>      |
|   | H442   | Degeneratív rövidlátás |
| 8. Orvosi eljárás mögöttes irányelvéhez kapcsolódó szakmai protokoll (link) |  |                        |

|  |  |
|--|--|
| 9. Az orvosi eljárás alkalmazhatósági területei  | <input type="checkbox"/> alapellátás<br><input type="checkbox"/> járó-beteg ellátás<br><input type="checkbox"/> fekvőbeteg-ellátás   |
|  | <input type="checkbox"/> egynapos sebészet<br><input type="checkbox"/> nappali kórház  |
|  | <input type="checkbox"/> kórház<br><input type="checkbox"/> súlyponti kórház<br><input type="checkbox"/> klinika   |
| 10. Az orvosi eljárás alkalmazásának személyi, tárgyi és egyéb speciális feltételeit (kötelező és ajánlott feltételek) | <p>1. Személyi</p> <p style="padding-left: 40px;">Szemész szakorvos</p> <p style="padding-left: 40px;">Szemészeti szakorvosi képzésben résztvevő szakorvosi felügyelet mellett</p> <p>2. Tárgyi</p> <p style="padding-left: 40px;">Hitelesített lézerekészülék</p> <p style="padding-left: 40px;">Direkt vagy Indirekt (Contact vagy Non-contact) lencse</p> <p style="padding-left: 40px;">Réslámpa*</p> <p>3. Egyéb</p> <p style="padding-left: 40px;">Pupillatágító szemcsepp</p> <p style="padding-left: 40px;">Érzéstelenítő szemcsepp vagy –injección*</p> <p style="padding-left: 40px;">Pupillaszűkítő*</p> <p style="padding-left: 40px;">Non-steroid gyulladáscsökkentő szemcsepp*</p> <p style="padding-left: 40px;">Szemtakarás*</p> <p>* opcionális (nem minden esetben van rá szükség)</p> |
| 11. Orvosi eljárás utalási szabályai   |  |
| 12. Finanszírozási információk   | Kötelező társadalombiztosítás terhére elszámolható-e?<br><input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem  |
|  | Kapcsolódó HBCS kódok  |

**A regisztrációs adatlapok alapján feltöltött engedélyezett orvosi eljárások katalógusa  
(Minta)**

|   |  |                                  |
|---|--|----------------------------------|
| 1. Az orvosi eljárás megnevezése  | <i>Laser photocoagulation szemgolyó rosszindulatú daganata esetén</i>  |                                  |
| 2. Egyesített nemzeti kód   | <i>(a regisztráció során kiadott kód)</i>  |                                  |
| 3. Orvosi eljáráshoz kapcsolódó OENO kódok                                  | 39110, 39120   |                                  |
| 4. Orvosi eljárás rövid leírása   | A lézertípus felhasználása a szem hátsó pólusán lévő kóros szövetek elpusztítására.  |                                  |
| 5. Orvosi eljárás részletes leírása   | <p>A lézertípus, egy nagy energiájú, - réslámpa és/vagy speciális lencse segítségével - a retinára jól fókuszálható koherens fény-nyaláb. A kívánt hatás érdekében minden lézer egy kismértékű, kontrollált termális károsodást hoz létre a fókuszpontban. A lézertípust fel lehet használni a szem hátsó pólusán lévő kóros szövetek elpusztítására.</p> <p>A lézerkezelés ambulánsan végezhető és általában nem szükséges más, csak felszínes cseppérzéstelenítés. Nagyon ritka esetekben szükség lehet helyi injectiós érzéstelenítésre a szemmozgások megakadályozása érdekében. A kezelés általában néhány percig tart, de bizonyos esetekben akár fél órát is igénybe vehet. A legtöbb betegnek a kezelést követően nincs szüksége szemtakarásra és általában azonnal visszatérhetnek a normál tevékenységükhöz.</p> <p>Különböző lézertípusok és lézertípusok vannak forgalomban.</p> |                                  |
| 6. A diagnózishoz szükséges eljárások                                       |  |                                  |
| 7. Orvosi eljárás indikációi (BNO kód szerint)                              | <b>BNO kód</b>   | <b>Megnevezés</b>                |
|   | C6940  | Szemgolyó rosszindulatú daganata |
| 8. Orvosi eljárás mögöttes irányelvéhez kapcsolódó szakmai protokoll (link) |  |                                  |

|  |   |
|--|---|
| 9. Az orvosi eljárás alkalmazhatósági területei  | <input type="checkbox"/> alapellátás<br><input type="checkbox"/> járó-beteg ellátás<br><input type="checkbox"/> fekvőbeteg-ellátás  |
|  | <input type="checkbox"/> egynapos sebészet<br><input type="checkbox"/> nappali kórház   |
|  | <input type="checkbox"/> kórház<br><input type="checkbox"/> súlyponti kórház<br><input type="checkbox"/> klinika  |
| 10. Az orvosi eljárás alkalmazásának személyi, tárgyi és egyéb speciális feltételeit (kötelező és ajánlott feltételek) | <p>1. Személyi</p> <p style="padding-left: 40px;">Szemész szakorvos</p> <p style="padding-left: 40px;">Szemészeti szakorvosi képzésben résztvevő szakorvosi felügyelet mellett</p> <p>2. Tárgyi</p> <p style="padding-left: 40px;">Hitelesített lézerkészülék</p> <p style="padding-left: 40px;">Direkt vagy Indirekt (Contact vagy Non-contact) lencse</p> <p style="padding-left: 40px;">Réslámpa*</p> <p>3. Egyéb</p> <p style="padding-left: 40px;">Pupillatágító szemcsepp</p> <p style="padding-left: 40px;">Érzéstelenítő szemcsepp vagy –injección*</p> <p style="padding-left: 40px;">Pupillaszűkítő*</p> <p style="padding-left: 40px;">Non-steroid gyulladáscsökkentő szemcsepp*</p> <p style="padding-left: 40px;">Szemtakarás*</p> <p>* opcionális (nem minden esetben van rá szükség)</p> |
| 11. Orvosi eljárás utalási szabályai   |   |
| 12. Finanszírozási információk   | Kötelező társadalombiztosítás terhére elszámolható-e?<br><input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem   |
|  | Kapcsolódó HBCS kódok   |

**A regisztrációs adatlapok alapján feltöltött engedélyezett orvosi eljárások katalógusa  
(Minta)**

|  |   |  |
|--|---|--|
| 1. Az orvosi eljárás megnevezése               | <i><b>Laser photocoagulation ideghártya rosszindulatú daganata esetén</b></i>   |  |
| 2. Egyesített nemzeti kód                      | <i>(a regisztráció során kiadott kód)</i>   |  |
| 3. Orvosi eljáráshoz kapcsolódó OENO kódok     | 39110, 39120  |  |
| 4. Orvosi eljárás rövid leírása                | A lézerefény felhasználása a szem hátsó pólusán lévő kóros szövetek elpusztítására.   |  |
| 5. Orvosi eljárás részletes leírása            | <p>A lézerefény, egy nagy energiájú, - réslámpa és/vagy speciális lencse segítségével - a retinára jól fókuszálható koherens fény-nyaláb. A kívánt hatás érdekében minden lézer egy kismértékű, kontrollált termális károsodást hoz létre a fókuszpontban. A lézerefényt fel lehet használni a a szem hátsó pólusán lévő kóros szövetek elpusztítására.</p> <p>A lézerkezelés ambuláner végezhető és általában nem szükséges más, csak felszínes cseppéztelenítés. Nagyon ritka esetekben szükség lehet helyi injectiós érzéstelenítésre a szemmozgások megakadályozása érdekében. A kezelés általában néhány percig tart, de bizonyos esetekben akár fél órát is igénybe vehet. A legtöbb betegnek a kezelést követően nincs szüksége szemtakarásra és általában azonnal visszatérhetnek a normál tevékenységükhöz.</p> <p>Különböző lézertípusok és lézerkészülékek vannak forgalomban.</p> |  |
| 6. A diagnózishoz szükséges eljárások          | <b>Megnevezés</b>   | <b>Lehetséges OENO kódok</b>   |
|  | Vízusvizsgálat, IOP,<br>Gonioszkópia, Réslámpa<br>elülső segmentum, Réslámpa<br>hátsó segmentum, Réslámpa<br>periféria, FLAG, UH,<br>Fotodokumentáció**,<br><b>Indirekt oftalmoszkópia, ,<br/>ICG, OCT**</b>  | 12113, 12114, 12098, 12142,<br>12250, 12201, 12260, 12210,<br>12130, 12205, 12202, 12204,<br>12201, 12221, 12224, <b>36113,<br/>12254,</b> |
| 7. Orvosi eljárás indikációi (BNO kód szerint) | <b>BNO kód</b>  | <b>Megnevezés</b>  |
|  | C6920   | Ideghártya rosszindulatú daganata  |

|  |  |
|--|--|
| 8. Orvosi eljárás mögöttes irányelvehez kapcsolódó szakmai protokoll (link)  |  |
| 9. Az orvosi eljárás alkalmazhatósági területei  | <input type="checkbox"/> alapellátás<br><input type="checkbox"/> járó-beteg ellátás<br><input type="checkbox"/> fekvőbeteg-ellátás<br><input type="checkbox"/> egynapos sebészet<br><input type="checkbox"/> nappali kórház<br><input type="checkbox"/> kórház<br><input type="checkbox"/> súlyponti kórház<br><input type="checkbox"/> klinika  |
| 10. Az orvosi eljárás alkalmazásának személyi, tárgyi és egyéb speciális feltételeit (kötelező és ajánlott feltételek) | <p>1. Személyi</p> <p style="padding-left: 40px;">Szemész szakorvos</p> <p style="padding-left: 40px;">Szemészeti szakorvosi képzésben résztvevő szakorvosi felügyelet mellett</p> <p>2. Tárgyi</p> <p style="padding-left: 40px;">Hitelesített lézerkészülék</p> <p style="padding-left: 40px;">Direkt vagy Indirekt (Contact vagy Non-contact) lencse</p> <p style="padding-left: 40px;">Réslámpa*</p> <p>3. Egyéb</p> <p style="padding-left: 40px;">Pupillatágító szemcsepp</p> <p style="padding-left: 40px;">Érzéstelenítő szemcsepp vagy –injecció*</p> <p style="padding-left: 40px;">Pupillaszűkítő*</p> <p style="padding-left: 40px;">Non-steroid gyulladáscsökkentő szemcsepp*</p> <p style="padding-left: 40px;">Szemtakarás*</p> <p>* opcionális (nem minden esetben van rá szükség)</p> |
| 11. Orvosi eljárás utalási szabályai   |  |
| 12. Finanszírozási információk   | <p>Kötelező társadalombiztosítás terhére elszámolható-e?</p> <p><input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem</p> <p>Kapcsolódó HBCS kódok</p>  |

**A regisztrációs adatlapok alapján feltöltött engedélyezett orvosi eljárások katalógusa  
(Minta)**

|  |   |  |
|--|---|--|
| 1. Az orvosi eljárás megnevezése               | <i><b>Laser photocoagulation érhártya rosszindulatú daganata esetén</b></i>   |  |
| 2. Egyesített nemzeti kód                      | <i>(a regisztráció során kiadott kód)</i>   |  |
| 3. Orvosi eljáráshoz kapcsolódó OENO kódok     | 39110, 39120  |  |
| 4. Orvosi eljárás rövid leírása                | A lézerefény felhasználása a szem hátsó pólusán lévő kóros szövetek elpusztítására.   |  |
| 5. Orvosi eljárás részletes leírása            | <p>A lézerefény, egy nagy energiájú, - réslámpa és/vagy speciális lencse segítségével - a retinára jól fókuszálható koherens fény-nyaláb. A kívánt hatás érdekében minden lézer egy kismértékű, kontrollált termális károsodást hoz létre a fókuszpontban. A lézerefényt fel lehet használni a a szem hátsó pólusán lévő kóros szövetek elpusztítására.</p> <p>A lézerkezelés ambuláner végezhető és általában nem szükséges más, csak felszínes cseppérsztelenítés. Nagyon ritka esetekben szükség lehet helyi injectiós érzéstelenítésre a szemmozgások megakadályozása érdekében. A kezelés általában néhány percig tart, de bizonyos esetekben akár fél órát is igénybe vehet. A legtöbb betegnek a kezelést követően nincs szüksége szemtakarásra és általában azonnal visszatérhetnek a normál tevékenységükhöz.</p> <p>Különböző lézertípusok és lézerkészülékek vannak forgalomban.</p> |  |
| 6. A diagnózishoz szükséges eljárások          | <b>Megnevezés</b>   | <b>Lehetséges OENO kódok</b>   |
|  | Vízusvizsgálat, IOP,<br>Gonioszkópia, Réslámpa<br>elülső segmentum, Réslámpa<br>hátsó segmentum, Réslámpa<br>periféria, FLAG, UH,<br>Fotodokumentáció**,<br><b>Indirekt oftalmoszkópia, ,<br/>ICG, OCT**</b>  | 12113, 12114, 12098, 12142,<br>12250, 12201, 12260, 12210,<br>12130, 12205, 12202, 12204,<br>12201, 12221, 12224, <b>36113,<br/>12254,</b> |
| 7. Orvosi eljárás indikációi (BNO kód szerint) | <b>BNO kód</b>  | <b>Megnevezés</b>  |
|  | C6930   | Érhártya rosszindulatú daganata  |

|  |  |
|--|--|
| 8. Orvosi eljárás mögöttes irányelveihez kapcsolódó szakmai protokoll (link)   |  |
| 9. Az orvosi eljárás alkalmazhatósági területei  | <input type="checkbox"/> alapellátás<br><input type="checkbox"/> járó-beteg ellátás<br><input type="checkbox"/> fekvőbeteg-ellátás<br><input type="checkbox"/> egynapos sebészet<br><input type="checkbox"/> nappali kórház<br><input type="checkbox"/> kórház<br><input type="checkbox"/> súlyponti kórház<br><input type="checkbox"/> klinika  |
| 10. Az orvosi eljárás alkalmazásának személyi, tárgyi és egyéb speciális feltételeit (kötelező és ajánlott feltételek) | <p>1. Személyi</p> <p style="padding-left: 40px;">Szemész szakorvos</p> <p style="padding-left: 40px;">Szemészeti szakorvosi képzésben résztvevő szakorvosi felügyelet mellett</p> <p>2. Tárgyi</p> <p style="padding-left: 40px;">Hitelesített lézerkészülék</p> <p style="padding-left: 40px;">Direkt vagy Indirekt (Contact vagy Non-contact) lencse</p> <p style="padding-left: 40px;">Réslámpa*</p> <p>3. Egyéb</p> <p style="padding-left: 40px;">Pupillatágító szemcsepp</p> <p style="padding-left: 40px;">Érzéstelenítő szemcsepp vagy –injecció*</p> <p style="padding-left: 40px;">Pupillaszűkítő*</p> <p style="padding-left: 40px;">Non-steroid gyulladáscsökkentő szemcsepp*</p> <p style="padding-left: 40px;">Szemtakarás*</p> <p>* opcionális (nem minden esetben van rá szükség)</p> |
| 11. Orvosi eljárás utalási szabályai   |  |
| 12. Finanszírozási információk   | <p>Kötelező társadalombiztosítás terhére elszámolható-e?</p> <p><input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem</p> <p>Kapcsolódó HBCS kódok</p>  |

**A regisztrációs adatlapok alapján feltöltött engedélyezett orvosi eljárások katalógusa  
(Minta)**

|  |   |                   |
|--|---|-------------------|
| 1. Az orvosi eljárás megnevezése   | <i>Lasert photocoagulation üvegtesti vérzés esetén</i>  |                   |
| 2. Egyesített nemzeti kód  | <i>(a regisztráció során kiadott kód)</i>   |                   |
| 3. Orvosi eljáráshoz kapcsolódó OENO kódok   | 39110, 39120  |                   |
| 4. Orvosi eljárás rövid leírása  | A lézertény felhasználása vérző erek elzárására, az abnormális erek megsemmisítésére.   |                   |
| 5. Orvosi eljárás részletes leírása  | A lézertény, egy nagy energiájú, - réslámpa és/vagy speciális lencse segítségével - a retinára jól fókuszálható koherens fény-nyaláb. A kívánt hatás érdekében minden lézer egy kismértékű, kontrollált termális károsodást hoz létre a fókuszpontban. A lézertényt a vérző erek elzárására és az abnormális erek megsemmisítésére alkalmazzuk. |                   |
| 6. A diagnózishoz szükséges eljárások  |   |                   |
| 7. Orvosi eljárás indikációi (BNO kód szerint)   | <b>BNO kód</b>  | <b>Megnevezés</b> |
|  | H431  | Üvegtesti vérzés  |
| 8. Orvosi eljárás mögöttes irányelvéhez kapcsolódó szakmai protokoll (link)  |   |                   |
| 9. Az orvosi eljárás alkalmazhatósági területei  | <input type="checkbox"/> alapellátás<br><input type="checkbox"/> járó-beteg ellátás<br><input type="checkbox"/> fekvőbeteg-ellátás  |                   |
|  | <input type="checkbox"/> egynapos sebészet<br><input type="checkbox"/> nappali kórház   |                   |
|  | <input type="checkbox"/> kórház<br><input type="checkbox"/> súlyponti kórház<br><input type="checkbox"/> klinika  |                   |
| 10. Az orvosi eljárás alkalmazásának személyi, tárgyi és egyéb speciális feltételeit (kötelező és ajánlott feltételek) | <p>1. Személyi</p> <p align="center">Szemész szakorvos</p> <p align="center">Szemészeti szakorvosi képzésben résztvevő szakorvosi felügyelet mellett</p> <p>2. Tárgyi</p> <p align="center">Hitelesített lézertészülék</p> <p align="center">Direkt vagy Indirekt (Contact vagy Non-contact) lencse</p>   |                   |

|                                      |   |
|--------------------------------------|---|
|                                      | <p>Réslámpa*</p> <p>3. Egyéb</p> <p>Pupillatágító szemcsepp</p> <p>Érzéstelenítő szemcsepp vagy –injeció*</p> <p>Pupillaszűkítő*</p> <p>Non-steroid gyulladáscsökkentő szemcsepp*</p> <p>Szemtakarás*</p> <p>* opcionális (nem minden esetben van rá szükség)</p> |
| 11. Orvosi eljárás utalási szabályai |   |
| 12. Finanszírozási információk       | <p>Kötelező társadalombiztosítás terhére elszámolható-e?</p> <p><input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem</p> <p>Kapcsolódó HBCS kódok</p>   |