|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | خصوصیت | کد ملی | شرح کد | **ارزش** | **تعرفه** |
| 1 | # | **100015** | **جراحی آکنه(برای مثال مارسوپیالیزاسیون، باز کردن یا برداشت چندین میلیا، کومدون ها، کیست و یا پوستول)** | **3** | **510,000** |
| 2 | # | **100035** | **انسيزيون و درآوردن جسم خارجي؛ بافت زيرجلدي؛ ساده يا مشكل** | **2.8** | **476,000** |
| 3 | # | **100085** | **تراشيدن يا بريدن ضايعه شاخي خوش‌خيم (مثل ميخچه و پينه)؛ با هر تعداد** | **2** | **340,000** |
| 4 | # | **100135** | **برداشتن با یا بدون دبریدمان ناخن با یا بدون تخلیه هماتوم ناخن(تخلیه آبسه دور ناخن - درناژ)** | **2** | **340,000** |
| 5 | # | **100215** | **ترميم ساده زخم‌هاي سطحي پوست ناحيه سر، گردن، زير بغل، اعضاي تناسلي خارجي، تنه و يا اندام‌ها (شامل دست‌ها و پاها)؛ تا 20 سانتيمتر** | **5** | **850,000** |
| 6 | # | **100220** | **ترميم ساده زخم‌هاي سطحي پوست ناحيه سر، گردن، زير بغل، اعضاي تناسلي خارجي، تنه و يا اندام‌ها (شامل دست‌ها و پاها)؛ بیشتر از 20 سانتيمتر** | **9** | **1,530,000** |
| 7 | # | **100225** | **ترميم ساده زخم‌هاي سطحي پوست ناحيه صورت، گوش‌ها، پلك‌ها، بيني، لب‌ها و يا پرده‌هاي مخاطي؛ تا 20 سانتيمتر** | **6** | **1,020,000** |
| 8 | # | **100230** | **ترميم ساده زخم‌هاي سطحي پوست ناحيه صورت، گوش‌ها، پلك‌ها، بيني، لب‌ها و يا پرده‌هاي مخاطي؛ بیش از 20 سانتيمتر** | **9.5** | **1,615,000** |
| 9 | # | **100240** | **ترمیم بینابینی و بستن لايه به لايه زخم‌هاي پوست ناحيه سر، زير بغل، تنه و يا اندام‌ها، دست‌ها، پاها و يا اعضاي تناسلي خارجي؛ تا 20 سانتيمتر** | **8** | **1,360,000** |
| 10 | # | **100245** | **ترمیم بینابینی و بستن لايه به لايه زخم‌هاي پوست ناحيه سر، زير بغل، تنه، اندام‌ها، دست‌ها، پاها و يا اعضاي تناسلي خارجي؛ بیش از 20 سانتيمتر** | **11** | **1,870,000** |
| 11 | # | **100250** | **ترمیم بینابینی و بستن لايه به لايه زخم‌هاي پوست ناحيه صورت، گوش‌ها، پلك‌ها، بيني، لب‌ها و يا پرده‌هاي مخاطي؛ تا20 سانتيمتر** | **9** | **1,530,000** |
| 12 | # | **100255** | **ترمیم بینابینی و بستن لايه به لايه زخم‌هاي پوست ناحيه صورت، گوش‌ها، پلك‌ها، بيني، لب‌ها و يا پرده‌هاي مخاطي؛ بیش از 20 سانتيمتر** | **15** | **2,550,000** |
| 13 | # | **100216** | **بخیه آماده یا چسب بخیه به هر اندازه** | **1.5** | **255،000** |
| 14 | # \* | **100506** | **کشیدن بخیه تا 10 گره یا تا 10 سانتی متر توسط پزشک دیگر** | **1** | **170,000** |
| 15 | # \* | **100507** | **کشیدن بخیه بیش از 10 گره یا بیش از 10 سانتمتر توسط پزشک دیگر** | **1.5** | **255,000** |
| 16 | # \* | **100511** | **شستشو و پانسمان ساده کوچک یا متوسط تا 20 سانتیمتر** | **0.5** | **85,000** |
| 17 | # \* | **100512** | **شستشو و پانسمان ساده بزرگ بیش از20 سانتیمتر** | **1** | **170,000** |
| 18 | # | **200067** | **تزریق داخل مفصل یا بورس بزرگ( شانه لگن زانو ، بورس تحت غرابی)** | **4** | **680,000** |
| 19 |  | **200635** | **جااندازی بسته شکستگی بینی** | **10** | **3,600,000** |
| 20 |  | **204550** | **بکارگیری آتل بلند اندام فوقانی(شانه تا دست یا ساعد تا دست)** | **2** | **720,000** |
| 21 |  | **204555** | **آتل بندی انگشت** | **1.4** | **504,000** |
| 22 |  | **204630** | **گچ بلند بازو یا گچ بلند ساق** | **3** | **1,080,000** |
| 23 | # | **500445** | **خارج کردن سوند مثانه(foley)** | **0.5** | **85,000** |
| 24 | # | **500447** | **سونداژ ساده مثانه** | **1** | **170,000** |
| 25 | # | **500955** | **ختنه ( با استفاده از کلامپ یا وسایل دیگر یا اکسیزیون جراحی به جز نوزادان)** | **8** | **1,360,000** |
|  |  |  | **(به شرط انجام توسط پزشک در شرایط استریل)** |  |  |
| 26 |  | **501415** | **تخريب ضايعات وولو یا تخریب ضایعات واژن** | **7** | **2,520,000** |
| 27 |  | **501420** | **بیوپسی وولو یا پرینه یا واژن با هر تعداد ضایعه** | **2.8** | **1,008,000** |
| 28 |  | **501525** | **تخریب ضایعات واژن ساده یا وسیع** | **7.5** | **2,700,000** |
| 29 |  | **501530** | **بیوپسی مخاط واژن؛ ساده یا وسيع نيازمند بخيه (شامل كيست‌ها)** | **3.4** | **1,224,000** |
| 30 | # | **501790** | **نمونه برداری اندومتر با یا بدون نمونه برداری اندوسرویکال (پاپ اسمیر)** | **1.5** | **255,000** |
| 31 | # \* | **501860** | **كارگذاري وسيله داخل رحمي (مثل IUD) (توسط جراح و متخصص زنان یا کارشناس و کارشناس ارشد مامایی )** | **2** | **340,000** |
| 32 | # | **501865** | **خارج كردن وسيله داخل رحمي (مثلIUD ) (توسط جراح و متخصص زنان یا کارشناس وکارشناس ارشد مامایی )** | **1** | **170,000** |
| 33 | # | **502090** | **آزمون بدون استرس جنين (NST)** | **2.2** | **374,000** |
| 34 |  | **602725** | **درناژ آبسه یا هماتوم لاله یا مجرای خارجی گوش** | **3** | **1,080,000** |
| 35 |  | **501735** | **کوتریزاسیون گردن رحم؛ الکتریکی، حرارتی، کرایو یا لیزر، برای بار اول یا تکراری** | **6** | **2,160,000** |
| 36 | # | **602730** | **سوراخ کردن گوش (هرگوش همراه گوشواره)** | **1.5** | **255,000** |
| 37 |  | **602765** | **در آوردن جسم خارجی از مجرای گوش خارجی** | **2.8** | **1,008,000** |
| 38 | # | **602770** | **شستشوی گوش(درآوردن سرومن سفت شده ، ساکشن و...)** | **1.8** | **306,000** |
| 39 | # | **802635** | **فصد خون در مراکز مجاز** | **5** | **850,000** |
| 40 | # | **804040** | **كشت واژن** | **0.5** | **78,200** |
| 41 | # | **900015** | **انفوزیون داخل وریدی توسط پزشک یا زیر نظر مستقیم پزشک (توسط متصدی تزریقات و پانسمان مجوزدار)** | **0.8** | **136,000** |
| 42 | # \* | **900020** | **ترزیق هر نوع داروی داخل عضله یا زیر جلدی (تشخیصی، درمانی و پیشگیرانه-توسط متصدی تزریقات و پانسمان مجوزدار)** | **0.2** | **34000** |
|  |  |  |  |  |  |
| 43 | # \* | **900030** | **ترزیق هر نوع داروی داخل وریدی (توسط متصدی تزریقات و پانسمان مجوزدار)** | **0.2** | **34000** |
| 44 | # | **900710** | **نوار قلب با تفسیر ( ECG با تفسیر و گزارش)** | **1** | **170,000** |
| 45 | # | 900710 | **نوار قلب بدون تفسیر ( ECG بدون تفسیر و گزارش)** | **0.3** | **51,000** |
| 46 | # | 900760 | **خواندن فيلم آنژيوگرافي به تنهايي** | **4.5** | **765,000** |
| 47 | # | 900780 | **اکوکاردیوگرافی کامل در بیماری های مادرزادی (گرفتن نوار و تفسیر)** | **14** | **2,380,000** |
| 48 | # | 900785 | **اکو کاردیو گرافی کامل در بیماران غیر مادرزادی (گرفتن نوار و تفسیر)** | **9.5** | **1,615,000** |
| 49 | # | 900985 | **اسپیرومتری ساده (SVC) شامل ظرفیت حیاتی آهسته همراه با منحنی آن در بزرگسالان** | **1.5** | **255000** |
| 50 | # | 900990 | **اسپیرومتری ساده (SVC) شامل ظرفیت حیاتی آهسته همراه با منحنی آن در نوزادان و اطفال زیر 2 سال** | **3** | **510,000** |
| 51 | # | 901220 | **EEG روتين در حالت خواب یا هوشیاری یا کما (نوار مغز)** | **10** | **1,700,000** |
| 53 | # \* | 901770 | **حجامت ‌تر** |  |  |
|  |  | **(در صورتی که توسط پزشک متخصص طب سنتی باشد 100 درصد تعرفه و اگر توسط سایر افراد صاحب صلاحیت و دوره دیده مورد تایید معاونت طب سنتی وزارت بهداشت ارائه خدمت شود 80 درصد تعرفه قابل محاسبه و اخذ می باشد)** | **2.4** | **408,000** |
|  |  | 901775 | **حجامت خشک** |  |  |
| 54 | # \* | **(توسط دستگاه بدون نیاز به فعالیت ماساژور) (در صورتی که توسط پزشک متخصص طب سنتی باشد 100 درصد تعرفه و اگر توسط سایر افراد صاحب صلاحیت و دوره دیده مورد تایید معاونت طب سنتی وزارت بهداشت ارائه خدمت شود 80 درصد تعرفه قابل محاسبه و اخذ می باشد)** | **1.2** | **204,000** |
|  |  | 901780 | **حجامت خشک (بادکش) نیاز به فعالیت ماساژور** |  |  |
| 55 | # \* | **(در صورتی که توسط پزشک متخصص طب سنتی باشد 100 درصد تعرفه و اگر توسط سایر افراد صاحب صلاحیت و دوره دیده مورد تایید معاونت طب سنتی وزارت بهداشت ارائه خدمت شود 80 درصد تعرفه قابل محاسبه و اخذ می باشد)** | **1.5** | **255,000** |
|  | |  |  |  |  |

**توضیح :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **کلیه موارد تعریف شده فوق بجز موارد زیر الزاماً باید توسط پزشک و در شرایط استریل انجام گردد در غیر این صورت مبلغ تعیین شده قابل محاسبه و اخذ نمی باشد:**   **تبصره الف - ردیف 31 کد 501860 ( كارگذاري وسيله داخل رحمي - مثل IUD ) و ردیف 32 کد 501860 (خارج كردن وسيله داخل رحمي مثل IUD) علاوه بر پزشک توسط کارشناس و کارشناس ارشد مامائی هم قابل انجام می باشد که به ترتیب مجاز به دریافت 70 و 85 درصد تعرفه خدمات تخصصی تعیین شده می باشند.**  **تبصره ب - ردیف 41 کد 900015 ( انفوزیون داخل وریدی توسط پزشک یا زیر نظر مستقیم پزشک ) ، ردیف 42 کد 900020 ( ترزیق هر نوع داروی داخل عضله یا زیر جلدی ) و ردیف 43 کد 900030 ( ترزیق هر نوع داروی داخل وریدی )علاوه بر پزشک توسط متصدی تزریقات و پانسمان مجوزدار نیز قابل انجام می باشد.** | | | |
| 1. **ضرایب تعرفه های استانی خدمات بخش خصوصی براساس نامه شماره14408/5/71 مورخ 2/3/1394 معاون محترم برنامه ریزی استانداری به شرح ذیل می باشد:** | | | |
| **-    ضریب ریالی برای خدمات سرپائی که با علامت # مشخص شده اند مبلغ 170000 ریال** |  |  |
| **-    ضریب ریالی برای خدمات داخلی که علامت ندارند مبلغ 350000 ریال** |  |  |
| **-    ضریب ریالی برای خدمات داخلی که علامت ندارند مبلغ 360000 ریال** |  |  |

1. **در صورت هرگونه ابهام با شماره تلفن 38370256 واحد مدیریت ارزیابی فناوری، تدوین استاندارد و تعرفه سلامت معاونت درمان دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه تماس حاصل فرمایید.**

**قابل توجه مراجعین محترم:**

در صورت عدم رعایت تعرفه های مذکور می توانید با شماره های 1690 و یا 1590 تماس و نسبت به ثبت شکایت و دریافت کد رهگیری اقدام فرمایید

«نصب این تعرفه در معرض دید مراجعین الزامی می باشد»