|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ر | شرح خدمت | کد | واحد | سهم بیماربابیمه ریال | مبلغ آزادوبدون بیمه ریال |
| 1 | جراحی آکنه(برای مثال مارسوپیالیزاسیون،بازکردن یابرداشت چندین میلیا،کومدونها،کیست ویاپوستول)(در صورت زیبایی کد \* محسوب میشود) ( #) | 100015 | 3 | 080/448 | 000/648 |
| 2 | انسیزیون ودرناژآبسه (برای مثال کاربانکل، هیدرآدنیت چرکی-آبسه جلدی یازیرجلدی-کیست-فرونکل پارونشیا (# ) | 100020 | 4 | 440/597 | 000/864 |
| 3 | تراشیدن یابریدن ضایعه شاخی خوش خیم( مثل میخچه وپینه ) تادوضایعه در صورت زیبایی کد \* محسوب میشود(#) | 100085 | 2 | 720/298 | 000/432 |
| 4 | برداشتن بایابدون دبریدمان ناخن بایابدون تخلیه هماتوم ناخن(# ) درصورتی که جنبه زیبایی داشته باشد. کد\*دارمحسوب میشود. | 100135 | 2 | 720/298 | 000/432 |
| 5 | ترمیم ساده زخمهای سطحی ناحیه پوست سر –گردن-زیربغل-اعضا تناسلی خارجی- تنه ویااندامها( شامل دستها وپاها )تا10 سانتیمتر ( #) | 100215 | 3 | 080/448 | 000/648 |
| 6 | ترمیم ساده زخمهای سطحی ناحیه پوست سر –گردن-زیربغل-اعضا تناسلی خارجی- تنه ویااندامها (شامل دستها وپاها )به ازای هر5 سانتیمتراضافه (+# ) | 100220 | 5/1 | 040/224 | 000/324 |
| 7 | ترمیم ساده زخمهای سطحی ناحیه صورت –گوشها-پلکها-بینی-لبهاویاپرده های مخاطی تا 7سانتیمتر(# ) | 100225 | 4 | 440/597 | 000/864 |
| 8 | ترمیم ساده زخمهای سطحی ناحیه صورت-–گوشها-پلکها-بینی-لبهاویاپرده های مخاطی به ازاء هر 3سانتیمتراضافه (+# ) | 100230 | 2 | 720/298 | 000/432 |
| 9 | بستن لایه به لایه زخمهای ناحیه پوست سر-زیربغل-تنه ویااندامها- دستها-پاها ویا اعضای تناسلی خارجی تا10 سانتیمتر (# ) | 100240 | 5 | 800/746 | 000/080/1 |
| 10 | بسته لایه به لایه زخمهای ناحیه پوست سر-زیربغل-تنه و اندامها- دستها-پاها ویا اعضای تناسلی خارجی به ازای هر5 سانتیمتراضافه(# + ) | 100245 | 5/1 | 040/224 | 000/324 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ر | شرح خدمت | کد | واحد | سهم بیماربابیمه ریال | مبلغ آزادوبدون بیمه ریال |
| 11 | بستن لایه به لایه زخم های ناحیه صورت ، گوش ها ، پلک ها ، بینی ، لب ها و یا پرده های مخاطی تا 7 سانتی متر (# ) | 100250 | 6 | 160/896 | 000/296/1 |
| 12 | بستن لایه به لایه زخم های ناحیه صورت ، گوش ها ، پلک ها ، بینی ، لب ها و یا پرده های مخاطی به ازای هر 3 سانتی متر اضافه (+# ) | 100255 | 2 | 720/298 | 000/432 |
| 13 | کشیدن بخیه تا 10 گره یا تا 10 سانتی متر توسط پزشک دیگر (# ) | 100506 | 1 | 000/216 | 000/216 |
| 14 | کشیدن بخیه بیش از 10 گره یا بیش از 10 سانتی متر توسط پزشک دیگر (# ) | 100507 | 5/1 | 000/324 | 000/324 |
| 15 | شستشو و پانسمان ساده ، کوچک یا متوسط تا 20 سانتی متر (# ) | 100511 | 5/0 | 000/108 | 000/108 |
| 16 | شستشو وپانسمان ساده ، بزرگ بیش از 20 سانتی متر (# ) | 100512 | 1 | 000/216 | 000/216 |
| 17 | آسپیرا سیون سوزنی( FNA )بدون هدایت رادیولوژیک | 100005 | 8/3 | 368/312/1 | 600/565/1 |
| 18 | آسپیراسیون سوزنی( FNA )با هدایت رادیولوژیک( سونوگرافی ،سی تی اسکن یا ام آر، ای) | 100010 | 1/851/3 | 258/119/3 | 800/696/3 |
| 19 | تزریق بوتاکس هرناحیه بدن (#\*) | 100176 | 4 | 440/597 | 000/864 |
| 20 | درمان ابتدایی سوختگی درجه یک با پانسمان ساده (# ) | 100555 | 4 | 440/597 | 000/864 |
| 21 | درمان سوختگی درجه دو زمانی که فقط درمان موضعی لازم باشدپانسمان و یا دبریدمان (# ) بدون بیهوشی،بار اول یا دفعات بعدی تا 10در صد سطح بدن | 100557 | 6 | 160/869 | 000/296/1 |
| 22 | لیزرموهای زائد ناحیه صورت به ازاء هرجلسه حداقل نیم ساعت (#\*)(فقط پزشک متخصص) | 100623 | 532 | 000/202/1 | 000/202/1 |
| 23 | لیزرموهای زائد بجز ناحیه صورت به ازاء هرجلسه حداقل نیم ساعت (#\*) (فقط پزشک متخصص) | 100625 | 422 | 000/986 | 000/986 |
| 24 | بیوپسی پستان از طریق پوست با سوزن کلفت بدون هدایت رادیولوژیک (عمل مستقل) (برای آسپیرسیون با سوزن نازک از کد 100005 استفاده شود )(هزینه رادیولوژی محاسبه شود.) | 100650 | 5/3 | 760/522 | 000/756 |
| 25 | آسپیراسیون و یا تزریق مفصل کوچک یا بورس ( مانند انگشتان دست یا پا ) ( هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه و اخذ می باشد ) .( در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد کد ستاره دارمحسوب می گردد ) (# ) | 200065 | 5/1 | 040/224 | 000/324 |
| 26 | آسپیراسیون و یا تزریق مفصل یا بورس متوسط ( مانند مفصل فکی – گیجگاهی – غرابی – ترقوه ای – مچ دست یا پا ، آرنج یا بورس اولکرانون ) (# ) | 200066 | 3 | 080/448 | 000/648 |
| 27 | اسپیراسیون و یا تزریق داخل مفصل یا بورس بزرگ ( شانه لگن زانو ، بورس تحت غرابی – ساب آکرومیال ) (# ) | 200067 | 4 | 440/597 | 000/864 |
| 28 | تزریق داخل تاندون،غلاف سینوویوم و نقاط تریگر عضلات(# ) | 200060 | 9/2 | 144/433 | 400/626 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ر | شرح خدمت | کد | واحد | سهم بیماربابیمه | مبلغ آزادوبدون بیمه ای |
| 29 | بکارگیری و آتل بلند اندام فوقانی ( شانه تا دست یا ساعد تا دست ، استاتیک یا دینامیک ) | 204550 | 2 | 720/690 | 000/824 |
| 30 | آتل بندی انگشت | 204555 | 4/1 | 504/438 | 800/576 |
| 31 | برداشتن گچ بلند بازو یا گچ بلند ساق | 204630 | 5/1 | 040/518 | 000/618 |
| 32 | درناژ آبسه انگشت | 202265 | 4 | 440/597 | 000/864 |
| 33 | گچ گیری انگشت(مثلا" برای کونتراکتور) | 204545 | 5/3 | 720/308/1 | 000/442/1 |
| 34 | آندوسکوپی دستگاه گوارش فوقانی شامل مری ، معده ، دئودنوم و یا ژژونوم تشخیصی ، با یا بدون جمع آوری نمونه به وسیله برس زدن یا شستشو با یا بدون بیوپسی ، منفرد یا متعدد ( عمل مستقل ) (# ) | 400565 | 165/105/5 | 270/658/2 | 500/791/3 |
| 35 | کولونوسکوپی قابل انعطاف پروگزیمال به خم طحالی ، تشخیصی با یا بدون جمع آوری نمونه به وسیله برس زدن یا شستشو با یا بدون کاهش فشار کولون با بیوپسی ، منفرد یا متعدد (# ) (عمل مستقل) | 401360 | 24168 | 200/975/3 | 000/672/5 |
| 36 | خارج کردن سوند مثانه (foley ساده یا مشکل (# ) | 500445 | 5/0 | 680/74 | 000/108 |
| 37 | گذاشتن و برداشتن سوند نلاتون (# ) | 500447 | 1 | 360/149 | 000/216 |
| 38 | ختنه با استفاده از کلامپ یا وسایل دیگر یا اکسیزیون جراحی (# ) | 500955 | 10 | 600/493/1 | 000/160/2 |
| 39 | تخریب ضایعات وولو یا تخریب ضایعات واژن | 501415 | 7 | 520/717/2 | 000/884/2 |
| 40 | بیوپسی وولو یا پرینه یا واژن با هر تعداد ضایعه | 501420 | 8/2 | 008/967 | 600/153/1 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ر | شرح خدمت | کد | واحد | سهم بیماربابیمه | مبلغ آزادوبدون بیمه ای |
| 41 | تخریب ضایعات واژن ساده یا وسیع( جراحی با لیزر-جراحی الکتریکی- جراحی کرایو وجراحی شیمیایی) | 501525 | 5/755/2 | 750/849/2 | 000/380/3 |
| 42 | بیوپسی مخاط واژن ساده یاوسیع نیازمند بخیه (شامل کیستها) | 501530 | 4/3 | 224/174/1 | 800/400/1 |
| 44 | نمونه برداری اندومتر با یا بدون نمونه برداری اندوسرویکال بدون دیلاتاسیون به عنوان مثال pippleعمل مستقل (# ) | 501790 | 5/1 | 040/224 | 000/324 |
| 45 | نمونه برداری اندوسرویکال( پاپ اسمیر) ( عمل مستقل) (# ) | 501792 | 75/0 | 020/112 | 000/162 |
| 46 | کارگذاری وسیله داخل رحمی مثل IUD (#\*) | 501860 | 2 | 000/432 | 000/432 |
| 47 | خارج کردن وسیله داخل رحمی مثل IUD (#) | 501865 | 1 | 360/149 | 000/216 |
| 48 | آزمون بدون استرس جنین NST (#) | 502090 | 2/25/07/1 | 586/411 | 900/578 |
| 49 | کوتریزاسیون گردن رحم الکتریکی- حرارتی-کرایو کوتری یا لیزر- برای باراول یاتکراری | 501735 | 642 | 800/279/2 | 000/704/2 |
| 50 | درناژ آبسه یا هماتوم لاله یا مجرای خارجی گوش | 602725 | 3 | 080/036/1 | 000/236/1 |
| 51 | سوراخ کردن هرگوش (#\*) | 602730 | 1 | 000/216 | 000/216 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ر | شرح خدمت | کد | واحد | سهم بیماربابیمه | مبلغ آزادوبدون بیمه ای |
| 52 | درآوردن جسم خارجی از مجرای گوش خارجی بایابدون بیهوشی عمومی | 602765 | 8/2 | 000/960 | 000/100/1 |
| 53 | درآوردن سرومن سفت شده هرگوش به هر( روش شستشوی گوش-ساکشن و... (#) | 602770 | 1 | 360/149 | 000/216 |
| 54 | انفوزیون داخل وریدی توسط پزشک یازیرنظرمستقیم پزشک (#) | 900015 | 8/0 | 000/150 | 000/150 |
| 55 | تزریق هرنوع داروی داخل عضله یا زیرجلدی( تشخیصی-درمانی وپیشگیرانه ) (#\*) | 900020 | 2/0 | 200/43 | 200/43 |
| 56 | تزریق هرنوع داروی داخل وریدی (#\*) | 900030 | 2/0 | 200/43 | 200/43 |
| 57 | آموزش بیوفیدبک باهرروشی (#\*) | 900130 | 532 | 000/202/1 | 000/202/1 |
| 58 | گرفتن نوارقلب با تفسیر وگزارش ECG با تفسیر وگزارش (#) | 900710 | 13/07/0 | 534/183 | 700/258 |
| 59 | گرفتن نوار قلب بدون تفسیر وگزارش ECG بدون تفسیر وگزارش (#) | ----- | 7/0 | 726/138 | 900/193 |
| 60 | خواندن نوار قلب به تنهایی با تفسیر وگزارش (#) | ------ | 3/0 | 808/44 | 800/64 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ر | شرح خدمت | کد | واحد | سهم بیماربابیمه | مبلغ آزادوبدون بیمه ای |
| 61 | خواندن فیلم آنژیوگرافی به تنهایی (#) | 900760 | 5/4 | 120/672 | 000/972 |
| 62 | اکوکاردیوگرافی کامل دربیماریهای مادرزادی (#) | 900780 | 145/95/4 | 730/310/2 | 500/298/3 |
| 63 | اکوکاردیوگرافی کامل دربیماریهای غیر مادرزادی (#) | 900785 | 85/55/2 | 930/316/1 | 500/880/1 |
| 64 | تست ورزش (#) | 900800 | 7/58/39/1 | 110/944 | 100/347/1 |
| 65 | اسپیرومتری ساده( svc )شامل ظرفیت حیاتی آهسته همراه با منحنی آن در بزرگسالان (#) | 900985 | 5/115/0 | 450/248 | 500/354 |
| 66 | اسپیرومتری ساده ( svc )شامل ظرفیت حیاتی آهسته همراه با منحنی آن در نوزادان واطفال زیر2سال (#) | 900990 | 321 | 900/496 | 000/709 |
| 67 | اسپیرومتری شامل ظرفیت حیاتی آهسته( svc )ظرفیت حیاتی حداکثر اجباری( FVC )حداکثر ظرفیت تنفسی دقیقه ای ارادی MVV همراه با منحنی های حجم-جریان وحجم- زمان تنفسی (#) | 901005 | 5/435/1 | 350/745 | 500/063/1 |
| 68 | اسپیرومتری شامل ظرفیت حیاتی آهسته ( svc ) ظرفیت حیاتی حداکثر اجباری FVC حداکثر ظرفیت تنفسی دقیقه ای ارادی MVV همراه با منحنی های حجم-جریان وحجم- زمان تنفسی قبل وبعداز دوز آزمایش برونکودیلاتور (#) | 901010 | 5/545/1 | 710/894 | 500/279/1 |
| 69 | EEG روتین درحالت خواب یا هوشیاری یا کما( نوارمغز) (#) | 901220 | 5/845/4 | 250/489/1 | 500/110/2 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ر | شرح خدمت | کد | واحد | سهم بیماربابیمه | مبلغ آزادوبدون بیمه ای |
| 70 | انجام معاینات الکترودیاگنوز( EMG )و( NCS )شامل اخذ شرح حال انجام معاینات بالینی انجام الکترودیاگنوز وکلیه خدمات مرتبط با آن ازجمله موج F و H ارائه تشخیص وتهیه گزارش یک اندام (کددیگری همزمان با این کد قابل محاسبه واخذ نمی باشد. ) (#) | 901255 | 5/125/84 | 280/062/2 | 000/944/2 |
| 71 | انجام معاینات الکترودیاگنوز (EMG و NCS ) : شامل اخذ شرح حال ، انجام معاینات بالینی ، انجام الکتودیاگنوز و کلیه خدمات مرتبط یا آن از جمله موج F وH ارائه تشخیص و تهیه گزارش ، دو اندام ( کد دیگری همزمان با این خدمت قابل محاسبه و اخذ نمی باشد. ) (#) | 901260 | 5/17125/5 | 310/882/2 | 500/115/4 |
| 72 | انجام معاینات الکترودیاگنوز (EMG و NCS ) : شامل اخذ شرح حال ، انجام معاینات بالینی ، انجام الکتودیاگنوز و کلیه خدمات مرتبط یا آن از جمله موج F وH ارائه تشخیص و تهیه گزارش ، سه اندام ( کد دیگری همزمان با این خدمت قابل محاسبه و اخذ نمی باشد. ) (#) | 901265 | 5/225/157 | 800/263/2 | 000/287/5 |
| 73 | انجام معاینات الکترودیاگنوز (EMG و NCS ) : شامل اخذ شرح حال ، انجام معاینات بالینی ، انجام الکتودیاگنوز و کلیه خدمات مرتبط یا آن از جمله موج F وH ارائه تشخیص و تهیه گزارش ، چهار اندام ( کد دیگری همزمان با این خدمت قابل محاسبه و اخذ نمی باشد. ) (#) | 901270 | 5/255/178 | 800/566/2 | 000/996/5 |
| 74 | EMG حنجره ، دیافراگم و سایر ارگانها مانند صورت ، چشم ، .... (#) | 901275 | 55/35/1 | 030/820 | 500/171/1 |
| 75 | به کارگیری روشها ویا اعمال درمانی روتین فیزیوتراپی و طب فیزیکی و توانبخشی شامل هر تعداد از موارد ذکرشده برای هر ناحیه در هر جلسه ( کمپرس های گرم یا سرد ، کشش مکانیکی ، تحریک الکتریکی با دست یا دستگاه ،ابزار وازوپنوماتیک ، میکروویو ، ورزش درمانی ، مادون قرمز ، ماوراء بنفش ، یونتوفورزیس ، حمام پارافین ، اولتراسوند ، بازآموزی عصبی عضلانی حرکت ، تعادل ، حس کینتیک ، وضعیت بدن ، حس موقعیت فضایی، آموزش راه رفتن ، آموزش برای ADL ، آموزش حرکت با ویلچر و سایر اعمال یا روش های مرتبط ) (#) | 901645 | 7/11/16/0 | 204/283 | 800/403 |
| 76 | طب سوزنی بدون تحریک الکتریکی هر جلسه (#\*) | 901760 | 2/18/04/0 | 760/198 | 600/283 |
| 77 | طب سوزنی یا تحریک الکتریکی، هر جلسه (#\*) | 901765 | 5/115/0 | 450/248 | 500/354 |
| 78 | درمان مانیپولاتیواستئوپاتیک (OMT) یک یا دو ناحیه گرفتار از بدن توسط پزشک متخصص ( عمل مستقل ) (#) | 901795 | 5/3 | 760/522 | 000/756 |
| 79 | مشاوره و کارشناسی تخصصی پزشکی قانونی در مورد سقط جنین اعم از قانونی و جنایی ، پیوند اعضاء ، سلامت بکارت و سایر موارد (#\*) | 901875 | 6 | 000/296/1 | 000/296/1 |
| 80 | معاینه ظاهری جسد وصدور جواز دفن ویا ارجاع مستدل به سازمان پزشکی قانونی توسط متخصص پزشکی قانونی (\*#) | 901835 | 6 | 000/296/1 | 000/296/1 |
| 81 | گچ گیری به شکل 8 اسپایکا برای شانه گچ ولپو  | 204535 | 4 | 440/381/1 | 000/648/1 |
| 82 | گچ گیری شانه تا دست (بلند) آرنج تا انگشت (کوتاه) دست وقسمت پایین ساعد(بصورت دستکش ساقه بلند) | 204540 | 3 | 080/036/1 | 000/236/1 |
| 83 |  به کارگیری گچ اسپایکا لگن ،یک پا،،یک ونیم اسپایکا ،یک یا دو پا | 204570 | 8 | 880/762/2 | 000/269/3 |
| 84 | باند پیچی قفسه سینه ،قسمت تحتانی پشت ،شانه (برای مثال ولپو .) آرنج تا مچ ،دست یا انگشت | 204565 | 2 | 7200/690 | 000/824 |
| 85 |  به کار گیری گچ بلند پا (ران تا انگشتان پا ) یا از نوع قابل راه رفتن (کف دار) بکارگیری بریس گچی بلند پا یا بکار گیری گچ سیلندری (ران تا مچ پا) | 204575 | 4 | 440/381/1 | 000/648/1 |
| 86 | گچ کوتاه پا (زیر زانو تا انگشتان پا ) ونوع قابل راه رفتن (کف دار با پاشنه پلاستیکی) وPTB | 204580 | 4 | 440/381/1 | 000/648/1 |
| 87 | اضافه کردن کفی با پاشنه پلاستیکی به گچ قبلی  | 204585 | 5/1 | 040/518 | 000/618 |
| 88 | به کار گیری قالب گچی کلاب فوت با حالت دادن یا مانیپولاسیون ، بلند یا کوتاه | 204595 | 6 | 000/296/1 | 000/296/1 |
| 89 | به کار گیری آتل بلند یا کوتاه  | 204600 | 2 | 720/690 | 000/824 |
| 90 | باند پیچی ،لگن ، زانو ، مچ پا ویا پا | 204605 | 8/1 | 648/621 | 600/741 |
| 91 | باند پیچی ،انگشتان پا  | 204610 | 2 | 720/690 | 720/690 |
| 92 | برداشتن یا دونیم کردن گچ ، باز کردن پنجره یا اصلاح گچ گیری به غیر از کلاب فوت  | 204625 | 5/1 | 040/518 | 000/618 |
| 93 | برداشتن گچ بلند بازو یا گچ باند ساق  | 204630 | 5/1 | 040/518 | 000/618 |
| 94 | اسپایکای لگن یا شانه  | 204635 | 5/2 | 400/863 | 000/030/1 |
| 95 | ژاکت ترن باکل | 204640 | 3 | 080/036/1 | 000/236/1 |
| 96 | اصلاح اسپایکای گچ بدن یا ژاکت | 204645 | 5/1 | 040/518 | 000/618 |
| 97 | بازکردن پنجره در گچ  | 204650 | 5/1 | 040/518 | 000/618 |
| 98 | گوه برداشتن از گچ کلاب فوت  | 204655 | 5/1 | 040/518 | 000/618 |
|  |  |  |  |  |  |

**\*به ازاء ویزیت منزل مبلغ 000/468 ریال به مبلغ پایه اعلام شده اضافه شود.**

**\*ویزیت متخصص برای بیماران ارجاع شده از پزشکی قانونی معادل 000/080/1 ریال میباشد.**