



ردیف	شرح خدمت	کد	واحد	سهم بیمار با بیمه ریال	مبلغ آزاد و بدون بیمه ریال
۱	جراحی آکنه (برای مثال مار سوپالیزاسیون، باز کردن یا برداشت چندین میلیا، کومدونها، کیست و یا پوستول) (در صورت زیبایی کد * محسوب میشود) (#)	۱۰۰۰۱۵	۳	۴۴۶۴۶۰	۶۸۰۴۰۰
۲	انسیزیون و درناژ آبسه (برای مثال کاربانکل، هیدرآدنیت چرکی - آبسه جلدی یا زیر جلدی - کیست - فرونکل پارونشیا) (#)	۱۰۰۰۲۰	۴	۴۸۸۳۳۶	۹۰۷۲۰۰
۳	تراشیدن یا بریدن ضایعه شاخی خوش خیم (مثل میخچه و پینه) تا دو ضایعه در صورت زیبایی کد * محسوب میشود (#)	۱۰۰۰۸۵	۲	۲۴۴۱۶۰	۴۵۳۶۰۰
۴	برداشتن یا بایادون دبریدمان ناخن یا بایادون تخلیه هماتوم ناخن (#) در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد. کد * دار محسوب میشود.	۱۰۰۱۳۵	۲	۲۴۴۱۶۰	۴۵۳۶۰۰
۵	ترمیم ساده زخمهای سطحی ناحیه پوست سر - گردن - زیر بغل - اعضا تناسلی خارجی - تنه و یا اندامها) شامل دستها و پاها) تا ۱۰ سانتیمتر (#)	۱۰۰۲۱۵	۳	۴۴۶۴۶۰۰	۶۸۰۴۰۰
۶	ترمیم ساده زخمهای سطحی ناحیه پوست سر - گردن - زیر بغل - اعضا تناسلی خارجی - تنه و یا اندامها) شامل دستها و پاها) به ازای هر ۵ سانتیمتر اضافه (#+)	۱۰۰۲۲۰	۱/۵	۲۲۳۲۳۰	۳۴۰۲۰۰
۷	ترمیم ساده زخمهای سطحی ناحیه صورت - گوشها - پلکها - بینی - لبها و یا پرده های مخاطی تا ۷ سانتیمتر (#)	۱۰۰۲۲۵	۴	۴۸۸۳۳۶	۹۰۷۲۰۰
۸	ترمیم ساده زخمهای سطحی ناحیه صورت - گوشها - پلکها - بینی - لبها و یا پرده های مخاطی به ازاء هر ۳ سانتیمتر اضافه (#+)	۱۰۰۲۳۰	۲	۲۴۴۱۶۰	۴۵۳۶۰۰
۹	بستن لایه به لایه زخمهای ناحیه پوست سر - زیر بغل - تنه و یا اندامها - دستها - پاها و یا اعضای تناسلی خارجی تا ۱۰ سانتیمتر (#)	۱۰۰۲۴۰	۵	۷۴۴۱۰۰	۱۱۳۴۰۰۰

قابل توجه مراجعین محترم :

در صورت عدم رعایت تعرفه های مذکور می توانید با شماره ۱۹۰ تماس و نسبت به ثبت شکایت و دریافت کد رهگیری اقدام فرمایید.



۳۴۰۲۰۰	۲۲۳۲۳۰	۱/۵	۱۰۰۲۴۵	بسته لایه به لایه زخمهای ناحیه پوست سر- زیر بغل- تنه و اندامها- دستها- پاها و یا اعضای تناسلی خارجی به ازای هر ۵ سانتیمتر اضافه (#) +	۱۰
۱۳۶۰۸۰۰	۸۹۲۹۲۰	۶	۱۰۰۲۵۰	بستن لایه به لایه زخم های ناحیه صورت ، گوش ها ، پلک ها ، بینی ، لب ها و یا پرده های مخاطی تا ۷ سانتی متر (#)	۱۱
۴۵۳۶۰۰	۲۴۴۱۶۰	۲	۱۰۰۲۵۵	بستن لایه به لایه زخم های ناحیه صورت ، گوش ها ، پلک ها ، بینی ، لب ها و یا پرده های مخاطی به ازای هر ۳ سانتی متر اضافه (#+)	۱۲
۲۲۶۸۰۰	۲۲۶۸۰۰	۱	۱۰۰۵۰۶	کشیدن بخیه تا ۱۰ گره یا تا ۱۰ سانتی متر توسط پزشک دیگر (#)	۱۳
۳۴۰۲۰۰	۳۴۰۲۰۰	۱/۵	۱۰۰۵۰۷	کشیدن بخیه بیش از ۱۰ گره یا بیش از ۱۰ سانتی متر توسط پزشک دیگر (#)	۱۴
۱۱۳۴۰۰	۱۱۳۴۰۰	۰/۵	۱۰۰۵۱۱	شستشو و پانسمان ساده ، کوچک یا متوسط تا ۲۰ سانتی متر (#)	۱۵
۲۲۶۸۰۰	۲۲۶۸۰۰	۱	۱۰۰۵۱۲	شستشو و پانسمان ساده ، بزرگ بیش از ۲۰ سانتی متر (#)	۱۶
۱۶۴۳۸۸۰	۱۳۴۷۵۵۶	۳/۸	۱۰۰۰۰۵	آسپیرا سیون سوزنی (FNA) بدون هدایت رادیولوژیک	۱۷
۴۲۰۹۰۰۰	۳۵۳۸۰۸۵	۸/۱ ۵ ۳/۱	۱۰۰۰۱۰	آسپیرا سیون سوزنی (FNA) با هدایت رادیولوژیک (سونوگرافی ، سی تی اسکن یا ام آر ای)	۱۸
۹۰۷۲۰۰	۹۰۷۲۰۰	۴	۱۰۰۱۷۶	تزریق بوتاکس هر ناحیه بدن (**#)	۱۹
۹۰۷۲۰۰	۴۸۸۳۳۶	۴	۱۰۰۵۵۵	درمان ابتدایی سوختگی درجه یک با پانسمان ساده (#)	۲۰
۱۳۶۰۸۰۰	۸۹۲۹۲۰	۶	۱۰۰۵۵۷	درمان سوختگی درجه دو زمانی که فقط درمان موضعی لازم باشد پانسمان و یا دبریدمان (#) بدون بیهوشی ، بار اول یا دفعات بعدی تا ۱۰ درصد سطح بدن	۲۱
۱۳۷۳۰۰۰	۱۳۷۳۰۰۰	۵ ۳ ۲	۱۰۰۶۲۳	لیزر موهای زائد ناحیه صورت به ازاء هر جلسه حداقل نیم ساعت (**#) (فقط پزشک متخصص)	۲۲

قابل توجه مراجعین محترم :

در صورت عدم رعایت تعرفه های مذکور می توانید با شماره ۱۹۰ تماس و نسبت به ثبت شکایت و دریافت کد رهگیری اقدام فرمایید.



۱۱۴۶۲۰۰	۱۱۴۶۲۰۰	۴ ۲ ۲	۱۰۰۶۲۵	لیزرموهای زائد بجز ناحیه صورت به ازاء هر جلسه حداقل نیم ساعت (※#) (فقط پزشک متخصص)	۲۳
۱۵۱۴۱۰۰	۱۲۴۱۱۷۰	۳/۵	۱۰۰۶۵۰	بیوپسی پستان از طریق پوست با سوزن کلفت بدون هدایت رادیولوژیک (عمل مستقل) (برای آسپیراسیون با سوزن نازک از کد ۱۰۰۰۰۵ استفاده شود) (هزینه رادیولوژی محاسبه شود).	۲۴
۳۴۰۲۰۰	۲۲۳۲۳۰	۱/۵	۲۰۰۰۶۵	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 دار محسوب می گردد) (※#)	۲۵
۶۸۰۴۰۰	۴۴۶۴۶۰	۳	۲۰۰۰۶۶	آسپیراسیون و یا تزریق مفصل یا بورس متوسط (مانند مفصل فکی - گیجگاهی - غرابی - ترقوه ای - مچ دست یا پا ، آرنج یا بورس اولکرانئون) (※#)	۲۶
۹۰۷۲۰۰	۴۸۸۳۳۶	۴	۲۰۰۰۶۷	اسپیراسیون و یا تزریق داخل مفصل یا بورس بزرگ (شانه لگن زانو ، بورس تحت غرابی - ساب آکرومیا) (※#)	۲۷
۶۵۷۷۲۰	۴۳۱۵۷۸	۲/۹	۲۰۰۰۶۰	تزریق داخل تاندون، غلاف سینوویوم و نقاط تریگر عضلات (※#)	۲۸
۸۶۵۲۰۰	۷۰۹۲۴۰	۲	۲۰۴۵۵۰	بکارگیری و آتل بلند اندام فوقانی (شانه تا دست یا ساعد تا دست ، استاتیک یا دینامیک)	۲۹
۶۰۵۶۴۰	۴۹۶۴۶۸	۱/۴	۲۰۴۵۵۵	آتل بندی انگشت	۳۰
۶۴۸۹۰۰	۵۳۱۹۳۰	۱/۵	۲۰۴۶۳۰	برداشتن گچ بلند بازو یا گچ بلند ساق	۳۱
۹۰۷۲۰۰	۴۸۸۳۳۶	۴	۲۰۲۲۶۵	درناژ آپسه انگشت (※#)	۳۲
۱۵۱۴۱۰۰	۱۲۴۱۱۷۰	۳/۵	۲۰۴۵۴۵	گچ گیری انگشت (مثلا " برای کونتراکتور)	۳۳

قابل توجه مراجعین محترم :

در صورت عدم رعایت تعرفه های مذکور می توانید با شماره ۱۹۰ تماس و نسبت به ثبت شکایت و دریافت کد رهگیری اقدام فرمایید.



۴۲۸۶۰۵۰	۲۹۶۸۶۸۵	۱۶ ۱۰/۵ ۵/۵	۴۰۰۵۶۵	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) (#)	۳۴
۶۳۹۹۲۰۰	۴۴۲۶۳۲۰	۲۴ ۱۶ ۸	۴۰۱۳۶۰	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)	۳۵
۱۱۳۴۰۰	۷۴۴۱۰	۰/۵	۵۰۰۴۴۵	خارج کردن سوند مثانه (foley) ساده یا مشکل (#)	۳۶
۲۲۶۸۰۰	۱۴۸۸۲۰	۱	۵۰۰۴۴۷	گذاشتن و برداشتن سوند نلاتون (#)	۳۷
۲۲۶۸۰۰۰	۱۴۸۸۲۰۰	۱۰	۵۰۰۹۵۵	ختنه با استفاده از کلامپ یا وسایل دیگر یا اکسیزیون جراحی (#)	۳۸
۲۸۸۴۰۰۰	۲۴۸۲۳۴۰	۷	۵۰۱۴۱۵	تخریب ضایعات وولو یا تخریب ضایعات واژن	۳۹
۱۲۱۱۲۸۰	۹۹۲۹۳۶	۲/۸	۵۰۱۴۲۰	بیوپسی وولو یا پرینه یا واژن با هر تعداد ضایعه	۴۰
۳۸۱۳۰۰۰	۳۱۹۴۷۷۵	۷/۵ ۵ ۲/۵	۵۰۱۵۲۵	تخریب ضایعات واژن ساده یا وسیع (جراحی با لیزر - جراحی الکتریکی - جراحی کرایو و جراحی شیمیایی)	۴۱
۱۴۷۰۸۴۰	۱۲۰۵۷۰۸	۳/۴	۵۰۱۵۳۰	بیوپسی مخاط واژن ساده یا وسیع نیازمند بخیه (شامل کیستها)	۴۲
۳۴۰۲۰۰	۲۲۳۲۳۰	۱/۵	۵۰۱۷۹۰	نمونه برداری اندومتر با یا بدون نمونه برداری اندوسرویکال بدون دیلاتاسیون به عنوان مثال pipple عمل مستقل (#)	۴۳
۱۷۰۱۰۰	۱۱۱۶۱۵	۰/۷۵	۵۰۱۷۹۲	نمونه برداری اندوسرویکال (پاپ اسمیر) (عمل مستقل) (#)	۴۴
۴۵۳۶۰۰	۴۵۳۶۰۰	۲	۵۰۱۸۶۰	کارگذاری وسیله داخل رحمی مثل IUD (#)	۴۵

قابل توجه مراجعین محترم :

در صورت عدم رعایت تعرفه های مذکور می توانید با شماره ۱۹۰ تماس و نسبت به ثبت شکایت و دریافت کد رهگیری اقدام فرمایید.



لیست و تعرفه خدمات شایع در مطب و مراکز خصوصی سال ۱۳۹۹

Departments of Treatment Economics

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

اداره اقتصاد درمان

۲۲۶۸۰۰	۱۴۸۸۲۰	۱	۵۰۱۸۶۵	خارج کردن وسیله داخل رحمی مثل IUD (#)	۴۶
۷۰۲۱۱۰	۵۰۹۰۱۵	۲/۲ ۰/۵ ۱/۷	۵۰۲۰۹۰	آزمون بدون استرس جنین NST (#)	۴۷
۳۰۵۰۴۰۰	۲۵۵۷۱۸۰	۶ ۴ ۲	۵۰۱۷۳۵	کوتریزاسیون گردن رحم الکتریکی - حرارتی - کرایو کوتری یا لیزر - برای باراول یا تکراری	۴۸
۱۲۹۷۸۰۰	۱۰۶۳۸۶۰	۳	۶۰۲۷۲۵	درناژ آبسه یا هماتوم لاله یا مجرای خارجی گوش	۴۹
۲۲۶۸۰۰	۲۲۶۸۰۰	۱	۶۰۲۷۳۰	سوراخ کردن هر گوش (*#)	۵۰
۱۲۱۱۲۸۰	۹۹۲۹۳۶	۲/۸	۶۰۲۷۶۵	درآوردن جسم خارجی از مجرای گوش یا بابدون بیهوشی عمومی	۵۱
۲۲۶۸۰۰	۱۴۸۸۲۰	۱	۶۰۲۷۷۰	درآوردن سرومن سفت شده هر گوش به هر (روش شستشوی گوش - ساکشن و...) (#)	۵۲
۱۸۱۴۴۰	۱۱۹۰۵۶	۰/۸	۹۰۰۰۱۵	انفوزیون داخل وریدی توسط پزشک یا زیر نظر مستقیم پزشک (#)	۵۳
۴۵۳۶۰	۴۵۳۶۰	۰/۲	۹۰۰۰۲۰	تزریق هرنوع داروی داخل عضله یا زیر جلدی (تشخیصی - درمانی و پیشگیرانه) (*#)	۵۴
۴۵۳۶۰	۴۵۳۶۰	۰/۲	۹۰۰۰۳۰	تزریق هرنوع داروی داخل وریدی (*#)	۵۵
۱۳۷۳۰۰۰	۱۳۷۳۰۰۰	۵ ۳ ۲	۹۰۰۱۳۰	آموزش بیوفیدبک با هر روشی (*#)	۵۶

قابل توجه مراجعین محترم :

در صورت عدم رعایت تعرفه های مذکور می توانید با شماره ۱۹۰ تماس و نسبت به ثبت شکایت و دریافت کد رهگیری اقدام فرمایید.



لیست و تعرفه خدمات شایع در مطب و مراکز خصوصی سال ۱۳۹۹

Departments of Treatment Economics

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

اداره اقتصاد درمان

۳۱۰۴۵۰	۲۲۳۶۰۱	۱ ۰/۳ ۰/۷	۹۰۰۷۱۰	گرفتن نوار قلب با تفسیر و گزارش ECG با تفسیر و گزارش (#)	۵۷
۲۴۲۴۱۰	۱۷۸۹۵۵	۰/۷	-----	گرفتن نوار قلب بدون تفسیر و گزارش ECG بدون تفسیر و گزارش (#)	۵۸
۶۸۰۴۰	۴۴۶۴۶	۰/۳	-----	خواندن نوار قلب به تنهایی با تفسیر و گزارش (#)	۵۹
۱۰۲۰۶۰۰	۶۶۹۶۹۰	۴/۵	۹۰۰۷۶۰	خواندن فیلم آنژیوگرافی به تنهایی (#)	۶۰
۳۷۱۲۹۵۰	۲۵۶۴۲۱۵	۱۴ ۹/۵ ۴/۵	۹۰۰۷۸۰	اکوکاردیوگرافی کامل در بیماریهای مادرزادی (#)	۶۱
۲۱۱۳۱۵۰	۱۴۵۷۶۳۵	۸ ۵/۵ ۲/۵	۹۰۰۷۸۵	اکوکاردیوگرافی کامل در بیماریهای غیر مادرزادی (#)	۶۲
۱۵۱۹۸۱۰	۱۰۵۱۲۵۱	۵/۷ ۳/۸ ۱/۹	۹۰۰۸۰۰	تست ورزش (#)	۶۳

قابل توجه مراجعین محترم:

در صورت عدم رعایت تعرفه های مذکور می توانید با شماره ۱۹۰ تماس و نسبت به ثبت شکایت و دریافت کد رهگیری اقدام فرمایید.



لیست و تعرفه خدمات شایع در مطب و مراکز خصوصی سال ۱۳۹۹

Departments of Treatment Economics

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

اداره اقتصاد درمان

۳۹۹۹۵۰	۲۷۶۶۴۵	۱/۵ ۱ ۰/۵	۹۰۰۹۸۵	اسپیرومتری ساده (SVC) شامل ظرفیت حیاتی آهسته همراه با منحنی آن در بزرگسالان (#)	۶۴
۷۹۹۹۰۰	۵۵۳۲۹۰	۳ ۲ ۱	۹۰۰۹۹۰	اسپیرومتری ساده (SVC) شامل ظرفیت حیاتی آهسته همراه با منحنی آن در نوزادان و اطفال زیر ۲ سال (#)	۶۵
۱۱۹۹۸۵۰	۸۲۹۹۳۵	۴/۵ ۳ ۱/۵	۹۰۱۰۰۵	اسپیرومتری شامل ظرفیت حیاتی آهسته (SVC) ظرفیت حیاتی حداکثر اجباری (FVC) حداکثر ظرفیت تنفسی دقیقه ای ارادی MVV همراه با منحنی های حجم-جریان و حجم-زمان تنفسی (#)	۶۶
۱۴۲۶۶۵۰	۹۷۸۷۵۵	۵/۵ ۴ ۱/۵	۹۰۱۰۱۰	اسپیرومتری شامل ظرفیت حیاتی آهسته (SVC) ظرفیت حیاتی حداکثر اجباری FVC حداکثر ظرفیت تنفسی دقیقه ای ارادی MVV همراه با منحنی های حجم-جریان و حجم-زمان تنفسی قبل و بعد از دوز آزمایش برونکودیلاتور (#)	۶۷
۲۴۶۵۵۵۰	۱۷۴۵۷۰۲	۸/۵ ۴ ۴/۵	۹۰۱۲۲۰	EEG روتین در حالت خواب یا هوشیاری یا کما (نوار مغز) (#)	۶۸
۳۳۱۳۰۰۰	۲۲۸۷۵۷۰	۱۲/۵ ۸/۵ ۴	۹۰۱۲۵۵	انجام معاینات الکترودیانگنوز (EMG) و (NCS) شامل اخذ شرح حال انجام معاینات بالینی انجام الکترودیانگنوز و کلیه خدمات مرتبط با آن از جمله موج F و H ارائه تشخیص و تهیه گزارش یک اندام (کد دیگری همزمان با این کد قابل محاسبه و اخذ نمی باشد.) (#)	۶۹
۴۶۲۶۲۵۰	۳۱۹۱۹۱۵	۱۷/۵ ۱۲ ۵/۵	۹۰۱۲۶۰	انجام معاینات الکترودیانگنوز (EMG و NCS) : شامل اخذ شرح حال ، انجام معاینات بالینی ، انجام الکتودیانگنوز و کلیه خدمات مرتبط با آن از جمله موج F و H ارائه تشخیص و تهیه گزارش ، دو اندام (کد دیگری همزمان با این خدمت قابل محاسبه و اخذ نمی باشد.) (#)	۷۰

قابل توجه مراجعین محترم :

در صورت عدم رعایت تعرفه های مذکور می توانید با شماره ۱۹۰ تماس و نسبت به ثبت شکایت و دریافت کد رهگیری اقدام فرمایید.



۵۹۳۹۵۰۰	۴۰۹۶۲۶۰	۲۲/۵ ۱۵/۵ ۷	۹۰۱۲۶۵	انجام معاینات الکترودیگنوز (EMG و NCS) : شامل اخذ شرح حال ، انجام معاینات بالینی ، انجام الکتودیاگنوز و کلیه خدمات مرتبط یا آن از جمله موج F و H ارائه تشخیص و تهیه گزارش ، سه اندام (کد دیگری همزمان با این خدمت قابل محاسبه و اخذ نمی باشد.) (#)	۷۱
۶۷۳۹۴۰۰	۴۶۷۹۵۵۰	۲۵/۵ ۱۷/۵ ۸	۹۰۱۲۷۰	انجام معاینات الکترودیگنوز (EMG و NCS) : شامل اخذ شرح حال ، انجام معاینات بالینی ، انجام الکتودیاگنوز و کلیه خدمات مرتبط یا آن از جمله موج F و H ارائه تشخیص و تهیه گزارش ، چهار اندام (کد دیگری همزمان با این خدمت قابل محاسبه و اخذ نمی باشد.) (#)	۷۲
۱۳۱۳۲۵۰	۹۰۴۳۴۵	۵ ۳/۵ ۱/۵	۹۰۱۲۷۵	EMG حنجره ، دیافراگم و سایر ارگانها مانند صورت ، چشم ، (#)	۷۳
۴۵۷۲۶۰	۳۱۷۰۹۲	۱/۷ ۱/۱ ۰/۶	۹۰۱۶۴۵	به کارگیری روشها و یا اعمال درمانی روتین فیزیوتراپی و طب فیزیکی و توانبخشی شامل هر تعداد از موارد ذکر شده 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 ، یونتوفوریزس ، 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) (#)	۷۴
۳۱۹۹۶۰	۳۱۹۹۶۰	۱/۲ ۰/۸ ۰/۴	۹۰۱۷۶۰	طب سوزنی بدون تحریک الکتریکی هر جلسه (*#)	۷۵
۳۹۹۹۵۰	۳۹۹۹۵۰	۱/۵ ۱ ۰/۵	۹۰۱۷۶۵	طب سوزنی با تحریک الکتریکی، هر جلسه (*#)	۷۶
۷۹۳۸۰۰	۵۲۰۸۷۰	۳/۵	۹۰۱۷۹۵	درمان مانیپولاتیواستئوپاتیک (OMT) یک یا دو ناحیه گرفتار از بدن توسط پزشک متخصص (عمل مستقل) (#)	۷۷

قابل توجه مراجعین محترم :

در صورت عدم رعایت تعرفه های مذکور می توانید با شماره ۱۹۰ تماس و نسبت به ثبت شکایت و دریافت کد رهگیری اقدام فرمایید.



لیست و تعرفه خدمات شایع در مطب و مراکز خصوصی سال ۱۳۹۹

Departments of Treatment Economics

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

اداره اقتصاد درمان

۱۳۶۰۸۰۰	۱۳۶۰۸۰۰	۶	۹۰۱۸۷۵	مشاوره و کارشناسی تخصصی پزشکی قانونی در مورد سقط جنین اعم از قانونی و جنایی ، پیوند اعضا ، سلامت بکارت و سایر موارد (*#)	۷۸
۱۳۶۰۸۰۰	۱۳۶۰۸۰۰	۶	۹۰۱۸۳۵	معاینه ظاهری جسد و صدور جواز دفن و یا ارجاع مستدل به سازمان پزشکی قانونی توسط متخصص پزشکی قانونی (*#)	۷۹
۱۷۳۰۴۰۰	۱۴۱۸۴۸۰	۴	۲۰۴۵۳۵	گچ گیری به شکل ۸ اسپایکا برای شانه گچ ولپو	۸۰
۱۲۹۷۸۰۰	۱۰۶۳۸۶۰	۳	۲۰۴۵۴۰	گچ گیری شانه تا دست (بلند) آرنج تا انگشت (کوتاه) دست و قسمت پایین ساعد (بصورت دستکش ساقه بلند)	۸۱
۳۴۶۰۸۰۰	۲۸۳۶۹۶۰	۸	۲۰۴۵۷۰	به کارگیری گچ اسپایکا لگن ، یک پا ، یک ونیم اسپایکا ، یک یا دو پا	۸۲
۸۶۵۲۰۰	۷۰۹۲۴۰	۲	۲۰۴۵۶۵	باند پیچی قفسه سینه ، قسمت تحتانی پشت ، شانه (برای مثال ولپو) آرنج تا مچ ، دست یا انگشت	۸۳
۱۷۳۰۴۰۰	۱۴۱۸۴۸۰	۴	۲۰۴۵۷۵	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)	۸۴
۱۷۳۰۴۰۰	۱۴۱۸۴۸۰	۴	۲۰۴۵۸۰	گچ کوتاه پا (زیر زانو تا انگشتان پا) و نوع قابل راه رفتن (کف دار با پاشنه پلاستیکی) و PTB	۸۵
۶۴۸۹۰۰	۵۳۱۹۳۰	۱/۵	۲۰۴۵۸۵	اضافه کردن کفی با پاشنه پلاستیکی به گچ قبلی	۸۶
۲۵۹۵۶۰۰	۲۱۲۷۷۲۰	۶	۲۰۴۵۹۵	به کار گیری قالب گچی کلاب فوت با حالت دادن یا مانیپولاسیون ، بلند یا کوتاه	۸۷
۸۶۵۲۰۰	۷۰۹۲۴۰	۲	۲۰۴۶۰۰	به کار گیری آتل بلند یا کوتاه	۸۸

قابل توجه مراجعین محترم :

در صورت عدم رعایت تعرفه های مذکور می توانید با شماره ۱۹۰ تماس و نسبت به ثبت شکایت و دریافت کد رهگیری اقدام فرمایید.



Departments of Treatment Economics

لیست و تعرفه خدمات شایع در مطب و مراکز خصوصی سال ۱۳۹۹
«نصب این تعرفه در معرض دید مراجعین الزامی می باشد»

اداره اقتصاد درمان

۷۷۸۶۸۰	۶۳۸۳۱۶	۱/۸	۲۰۴۶۰۵	باند پیچی ، لگن ، زانو ، مچ پا و یا پا	۸۹
۸۶۵۲۰۰	۷۰۹۲۴۰	۲	۲۰۴۶۱۰	باند پیچی ، انگشتان پا	۹۰
۶۴۸۹۰۰	۵۳۱۹۳۰	۱/۵	۲۰۴۶۲۵	برداشتن یا دونیم کردن گچ ، باز کردن پنجره یا اصلاح گچ گیری به غیر از کلاب فوت	۹۱
۶۴۸۹۰۰	۵۳۱۹۳۰	۱/۵	۲۰۴۶۳۰	برداشتن گچ بلند بازو یا گچ باند ساق	۹۲
۱۰۸۱۵۰۰	۸۸۶۵۵۰	۲/۵	۲۰۴۶۳۵	اسپایکای لگن یا شانه	۹۳
۱۲۹۷۸۰۰	۱۰۶۳۸۶۰	۳	۲۰۴۶۴۰	ژاکت ترن باکل	۹۴
۶۴۸۹۰۰	۵۳۱۹۳۰	۱/۵	۲۰۴۶۴۵	اصلاح اسپایکای گچ بدن یا ژاکت	۹۵
۶۴۸۹۰۰	۵۳۱۹۳۰	۱/۵	۲۰۴۶۵۰	باز کردن پنجره در گچ	۹۶
۶۴۸۹۰۰	۵۳۱۹۳۰	۱/۵	۲۰۴۶۵۵	گوه برداشتن از گچ کلاب فوت	۹۷

*به ازاء ویزیت منزل مبلغ ۵۱۰۳۰۰ ریال به مبلغ پایه اعلام شده اضافه شود.

*ویزیت متخصص برای بیماران ارجاع شده از پزشکی قانونی معادل ۱۱۳۴۰۰۰ ریال میباشد.

قابل توجه مراجعین محترم :

در صورت عدم رعایت تعرفه های مذکور می توانید با شماره ۱۹۰ تماس و نسبت به ثبت شکایت و دریافت کد رهگیری اقدام فرمایید.