



لیست و تعرفه خدمات شایع در مطب و مراکز خصوصی سال ۱۴۰۱

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

ردیف	شرح خدمت	کد خدمت	واحد (k)	مبلغ آزاد و بدون بیمه ریال	سهم بیمار با فرانشیز ۳۰٪ به ریال
۱	جراحی آکنه (برای مثال مارسوپیلیزاسیون، باز کردن یا برداشت چندین میلیا، کومدونها، کیست و یا پوستول) (در صورت زیبایی کد * محسوب میشود) (#)	۱۰۰۰۱۵	۳	۹۸۱۰۰۰	۶۶۸۱۰۰
۲	انسیزیون و درناژ آبسه (برای مثال کاربانکل، هیدرآدنیت چرکی-آبسه جلدی یا زیرجلدی-کیست-فرونکل پارونشیا) (#)	۱۰۰۰۲۰	۴	۱۳۰۸۰۰۰	۸۹۰۸۰۰
۳	تراشیدن یا بریدن ضایعه شاخی خوش خیم (مثل میخچه و پینه) تا دو ضایعه در صورت زیبایی کد * محسوب میشود (#)	۱۰۰۰۸۵	۲	۶۵۴۰۰۰	۴۴۵۴۰۰
۴	برداشتن با یا بدون دبریدمان ناخن، بایابدون تخلیه هماتوم ناخن (#) در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد. کد * دارم محسوب میشود.	۱۰۰۱۳۵	۲	۶۵۴۰۰۰	۴۴۵۴۰۰
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	۹۸۱۰۰۰	۶۶۸۱۰۰
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	۴۹۰۵۰۰	۳۳۴۰۵۰
۷	ترمیم ساده زخمهای سطحی ناحیه صورت-گوشها-پلکها-بینی-لبها و یا پرده های مخاطی تا ۷ سانتیمتر (#)	۱۰۰۲۲۵	۴	۱۳۰۸۰۰۰	۸۹۰۸۰۰
۸	ترمیم ساده زخمهای سطحی ناحیه صورت--گوشها-پلکها-بینی-لبها و یا پرده های مخاطی به ازای هر ۳ سانتیمتر اضافه (#+)	۱۰۰۲۳۰	۲	۶۵۴۰۰۰	۴۴۵۴۰۰
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	۱۶۳۵۰۰۰	۱۱۱۳۵۰۰
۱۰	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 (#+)	۱۰۰۲۴۵	۱/۵	۴۹۰۵۰۰	۳۳۴۰۵۰
۱۱	بستن لایه به لایه زخم های ناحیه صورت، گوش ها، پلک ها، بینی، لب ها و یا پرده های مخاطی تا ۷ سانتی متر (#)	۱۰۰۲۵۰	۶	۱۹۶۲۰۰۰	۱۳۳۶۲۰۰

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 ۱۴۰۱

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

ردیف	شرح خدمت	کد خدمت	واحد (k)	مبلغ آزاد و بدون بیمه ریال	سهم بیمار با فرانشیز ۳۰٪ به ریال
۱۲	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 (#+)	۱۰۰۲۵۵	۲	۶۵۴۰۰۰	۴۴۵۴۰۰
۱۳	کشیدن بخیه تا ۱۰ گره یا تا ۱۰ سانتی متر توسط پزشک دیگر (#)	۱۰۰۵۰۶	۱	۳۲۷۰۰۰	۳۲۷۰۰۰
۱۴	کشیدن بخیه بیش از ۱۰ گره یا بیش از ۱۰ سانتی متر توسط پزشک دیگر (#)	۱۰۰۵۰۷	۱/۵	۴۹۰۵۰۰	۴۹۰۵۰۰
۱۵	شستشو و پانسمان ساده ، کوچک یا متوسط تا ۲۰ سانتی متر (#)	۱۰۰۵۱۱	۰/۵	۱۶۳۵۰۰	۱۶۳۵۰۰
۱۶	شستشو و پانسمان ساده ، بزرگ بیش از ۲۰ سانتی متر (#)	۱۰۰۵۱۲	۱	۳۲۷۰۰۰	۳۲۷۰۰۰
۱۷	آسپیراسیون سوزنی (FNA) بدون هدایت رادیولوژیک	۱۰۰۰۰۵	۳/۸	۲۲۰۷۸۰۰	۱۸۱۱۴۶۰
۱۸	آسپیراسیون سوزنی (FNA) با هدایت رادیولوژیک (سونوگرافی ، سی تی اسکن یا ام آر، ای)	۱۰۰۰۱۰	۸/۱ ۵ ۳/۱	۵۸۱۹۰۰۰	۴۸۲۴۴۴۰
۱۹	تزریق بوتاکس هر ناحیه بدن (*#)	۱۰۰۱۷۶	۴	۱۳۰۸۰۰۰	۱۳۰۸۰۰۰
۲۰	درمان ابتدایی سوختگی درجه یک با پانسمان ساده (#)	۱۰۰۵۵۵	۴	۱۳۰۸۰۰۰	۸۹۰۸۰۰
۲۱	درمان سوختگی درجه دو زمانی که فقط درمان موضعی لازم باشد پانسمان و یا دبریدمان (#) بدون بیهوشی، بار اول یا دفعات بعدی تا ۱۰ در صد سطح بدن	۱۰۰۵۵۷	۶	۱۹۶۲۰۰۰	۱۳۳۶۲۰۰

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 ۱۴۰۱

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

ردیف	شرح خدمت	کد خدمت	واحد (k)	مبلغ آزاد و بدون بیمه ریال	سهم بیمار با فرانشیز ۳۰٪ به ریال
۲۲	لیزر موهای زائد ناحیه صورت به ازاء هر جلسه حداقل نیم ساعت (*#)(فقط پزشک متخصص)	۱۰۰۶۲۳	۵ ۳ ۲	۲۸۶۱۰۰۰	۲۸۶۱۰۰۰
۲۳	لیزر موهای زائد بجز ناحیه صورت به ازاء هر جلسه حداقل نیم ساعت (*#) (فقط پزشک متخصص)	۱۰۰۶۲۵	۴ ۲ ۲	۲۵۳۴۰۰۰	۲۵۳۴۰۰۰
۲۴	بیوپسی پستان از طریق پوست با سوزن کلفت بدون هدایت رادیولوژیک (عمل مستقل) (برای آسپیرسیون با سوزن نازک از کد ۱۰۰۰۰۵ استفاده شود) (هزینه رادیولوژی محاسبه شود). #	۱۰۰۶۵۰	۳/۵	۷۷۹۴۵۰	۱۱۴۴۵۰۰
۲۵	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) (#)	۲۰۰۰۶۵	۱/۵	۳۳۴۰۵۰	۴۹۰۵۰۰
۲۶	آسپیراسیون و یا تزریق مفصل یا بورس متوسط (مانند مفصل فکی - گیجگاهی - غرابی - ترقوه ای - مچ دست یا پا، آرنج یا بورس اولکرانون) (#)	۲۰۰۰۶۶	۳	۶۶۸۱۰۰	۹۸۱۰۰۰
۲۷	اسپیراسیون و یا تزریق داخل مفصل یا بورس بزرگ (شانه لگن زانو، بورس تحت غرابی - ساب آکرومیال) (#)	۲۰۰۰۶۷	۴	۸۹۰۸۰۰	۱۳۰۸۰۰۰
۲۸	تزریق داخل تاندون، غلاف سینوویوم و نقاط تریگر عضلات (#)	۲۰۰۰۶۰	۲/۹	۶۴۵۸۳۰	۹۴۸۳۰۰
۲۹	بکارگیری و آتل بلند اندام فوقانی (شانه تا دست یا ساعد تا دست، استاتیک یا دینامیک)	۲۰۴۵۵۰	۲	۹۵۳۴۰۰	۱۱۶۲۰۰۰

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 ۱۴۰۱

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

ردیف	شرح خدمت	کد خدمت	واحد (k)	مبلغ آزاد و بدون بیمه ریال	سهم بیمار با فرانشیز ۳۰٪ به ریال
۳۰	آتل بندی انگشت	۲۰۴۵۵۵	۱/۴	۸۱۳۴۰۰	۶۶۷۳۸۰
۳۱	برداشتن گچ بلند بازو یا گچ بلند ساق	۲۰۴۶۳۰	۱/۵	۸۷۱۵۰۰	۷۱۵۰۵۰
۳۲	درناژ آبسه انگشت (#)	۲۰۲۲۶۵	۴	۱۳۰۸۰۰۰	۸۹۰۸۰۰
۳۳	گچ گیری انگشت (مثلا" برای کونتراکتور)	۲۰۴۵۴۵	۳/۵	۲۰۳۳۵۰۰	۱۶۶۸۴۵۰
۳۴	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) (#)	۴۰۰۵۶۵	۱۶ ۱۰/۵ ۵/۵	۸۶۰۳۵۰۰	۶۶۰۳۶۰۰
۳۵	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)	۴۰۱۳۶۰	۲۴ ۱۶ ۸	۱۲۷۵۲۰۰۰	۹۷۶۷۲۰۰
۳۶	خارج کردن سوند مثانه (foley) ساده یا مشکل (#)	۵۰۰۴۴۵	۰/۵	۱۶۳۵۰۰	۱۱۱۳۵۰
۳۷	گذاشتن و برداشتن سوند نلاتون (#)	۵۰۰۴۴۷	۱	۳۲۷۰۰۰	۲۲۲۷۰۰
۳۸	ختنه با استفاده از کلامپ یا وسایل دیگر یا اکسیزیون جراحی (#)	۵۰۰۹۵۵	۱۰	۳۲۷۰۰۰۰	۲۲۲۷۰۰۰

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 ۱۴۰۱

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

ردیف	شرح خدمت	کد خدمت	واحد (k)	مبلغ آزاد و بدون بیمه ریال	سهم بیمار با فرانشیز ۳۰٪ به ریال
۳۹	تخریب ضایعات وولو یا تخریب ضایعات واژن	۵۰۱۴۱۵	۷	۴۰۶۷۰۰۰	۳۳۳۶۹۰۰
۴۰	بیوپسی وولو یا پرینه یا واژن با هر تعداد ضایعه	۵۰۱۴۲۰	۲/۱	۱۶۲۶۸۰۰	۱۳۳۴۷۶۰
۴۱	تخریب ضایعات واژن ساده یا وسیع (جراحی با لیزر- جراحی الکتریکی- جراحی کرایو و جراحی شیمیایی)	۵۰۱۵۲۵	۷/۵ ۵ ۲/۵	۶۶۶۵۰۰۰	۵۷۶۲۰۰۰
۴۲	بیوپسی مخاط واژن ساده یا وسیع نیازمند بخیه (شامل کیستها)	۵۰۱۵۳۰	۳/۴	۱۸۷۵۴۰۰	۱۶۲۰۷۸۰
۴۳	نمونه برداری اندومتر با یا بدون نمونه برداری اندوسرویکال بدون دیلاتاسیون به عنوان مثال pipple عمل مستقل (#)	۵۰۱۷۹۰	۱/۵	۴۹۰۵۰۰	۳۳۴۰۵۰
۴۴	نمونه برداری اندوسرویکال (پاپ اسمیر) (عمل مستقل) (#)	۵۰۱۷۹۲	۰/۷۵	۲۴۵۲۵۰	۱۶۷۰۲۵
۴۵	کارگذاری وسیله داخل رحمی مثل IUD (#*)	۵۰۱۸۶۰	۲	۶۵۴۰۰۰	۶۵۴۰۰۰
۴۶	خارج کردن وسیله داخل رحمی مثل IUD (#)	۵۰۱۸۶۵	۱	۳۲۷۰۰۰	۲۲۲۷۰۰

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 ۱۴۰۱

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

ردیف	شرح خدمت	کد خدمت	واحد (k)	مبلغ آزاد و بدون بیمه ریال	سهم بیمار با فرانشیز ۳۰٪ به ریال
۴۷	آزمون بدون استرس جنین NST (#)	۵۰۲۰۹۰	۲/۲ ۰/۵ ۱/۷	۱۷۶۱۵۰۰	۱۴۲۹۷۰۰
۴۸	کوتریزاسیون گردن رحم الکتریکی- حرارتی-کرایو کوتری یا لیزر- برای بار اول یا تکراری	۵۰۱۷۳۵	۶ ۴ ۲	۵۳۳۲۰۰۰	۴۶۰۹۶۰۰
۴۹	درناژ آبسه یا هماتوم لاله یا مجرای خارجی گوش	۶۰۲۷۲۵	۳	۱۷۴۳۰۰۰	۱۴۳۰۱۰۰
۵۰	سوراخ کردن هرگوش (#*)	۶۰۲۷۳۰	۱	۳۲۷۰۰۰	۳۲۷۰۰۰
۵۱	درآوردن جسم خارجی از مجرای گوش یا بیدون بیهوشی عمومی	۶۰۲۷۶۵	۲/۸	۱۶۲۶۸۰۰	۱۳۳۴۷۶۰
۵۲	درآوردن سرومن سفت شده هرگوش به هر (روش شستشوی گوش- ساکشن و... (#)	۶۰۲۷۷۰	۱	۳۲۷۰۰۰	۲۲۲۷۰۰
۵۳	انفوزیون داخل وریدی توسط پزشک یا زیر نظر مستقیم پزشک (#)	۹۰۰۰۱۵	۰/۸	۲۶۱۶۰۰	۲۶۱۶۰۰
۵۴	تزریق هر نوع داروی داخل عضله یا زیر جلدی (تشخیصی-درمانی و پیشگیرانه) (#*)	۹۰۰۰۲۰	۰/۲	۶۵۴۰۰	۶۵۴۰۰
۵۵	تزریق هر نوع داروی داخل وریدی (#*)	۹۰۰۰۳۰	۰/۲	۶۵۴۰۰	۶۵۴۰۰

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 ۱۴۰۱

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

ردیف	شرح خدمت	کد خدمت	واحد (k)	مبلغ آزاد و بدون بیمه ریال	سهم بیمار با فرانشیز ۳۰٪ به ریال
۵۶	آموزش بیوفیدبک باهرووشی (#*)	۹۰۰۱۳۰	۵ ۳ ۲	۲۷۸۵۰۰۰	۲۷۸۵۰۰۰
۵۷	گرفتن نوار قلب با تفسیر و گزارش ECG با تفسیر و گزارش (#)	۹۰۰۷۱۰	۱ ۰/۳ ۰/۷	۷۲۹۵۰۰	۵۸۳۰۶۰
۵۸	گرفتن نوار قلب بدون تفسیر و گزارش ECG بدون تفسیر و گزارش (#)	---	۰/۷	۶۳۱۴۰۰	۵۱۶۲۵۰
۵۹	خواندن نوار قلب به تنهایی با تفسیر و گزارش (#)	---	۰/۳	۹۸۱۰۰	۶۶۸۱۰
۶۰	خواندن فیلم آنژیوگرافی به تنهایی (#)	۹۰۰۷۶۰	۴/۵	۱۴۷۱۵۰۰	۱۰۰۲۱۵۰
۶۱	اکوکاردیوگرافی کامل در بیماریهای مادرزادی (#)	۹۰۰۷۸۰	۱۴ ۹/۵ ۴/۵	۷۱۶۵۵۰۰	۵۴۳۴۴۰۰
۶۲	اکوکاردیوگرافی کامل در بیماریهای غیر مادرزادی (#)	۹۰۰۷۸۵	۸ ۵/۵ ۲/۵	۴۰۵۳۵۰۰	۳۰۶۸۶۰۰

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 ۱۴۰۱

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

ردیف	شرح خدمت	کد خدمت	واحد (k)	مبلغ آزاد و بدون بیمه ریال	سهم بیمار با فرانشیز ۳۰٪ به ریال
۶۳	تست ورزش (#)	۹۰۰۸۰۰	۵/۷ ۳/۸ ۱/۹	۲۹۵۶۴۰۰	۲۲۴۷۵۱۰
۶۴	اسپیرومتری ساده (SVC) شامل ظرفیت حیاتی آهسته همراه با منحنی آن در بزرگسالان (#)	۹۰۰۹۸۵	۱/۵ ۱ ۰/۵	۷۷۸۰۰۰	۵۹۱۴۵۰
۶۵	اسپیرومتری ساده (SVC) شامل ظرفیت حیاتی آهسته همراه با منحنی آن در نوزادان و اطفال زیر ۲ سال (#)	۹۰۰۹۹۰	۳ ۲ ۱	۱۵۵۶۰۰۰	۱۱۸۲۹۰۰
۶۶	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 (#)	۹۰۱۰۰۵	۴/۵ ۳ ۱/۵	۲۳۳۴۰۰۰	۱۷۷۴۳۵۰
۶۷	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 (#)	۹۰۱۰۱۰	۵/۵ ۴ ۱/۵	۲۶۶۱۰۰۰	۱۹۹۷۰۵۰

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 ۱۴۰۱

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

ردیف	شرح خدمت	کد خدمت	واحد (k)	مبلغ آزاد و بدون بیمه ریال	سهم بیمار با فرانشیز ۳۰٪ به ریال
۶۸	EEG روتین در حالت خواب یا هوشیاری یا کما (نوار مغز) (#)	۹۰۱۲۲۰	۸/۵ ۴ ۴/۵	۵۳۶۷۰۰۰	۴۲۰۹۵۵۰
۶۹	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). (#)	۹۰۱۲۵۵	۱۲/۵ ۸/۵ ۴	۶۳۸۷۵۰۰	۴۸۴۲۹۵۰
۷۰	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 ، دو اندام (کد دیگری همزمان با این خدمت قابل محاسبه و اخذ نمی باشد). (#)	۹۰۱۲۶۰	۱۷/۵ ۱۲ ۵/۵	۸۸۸۵۰۰۰	۶۷۲۸۶۵۰
۷۱	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 ، سه اندام (کد دیگری همزمان با این خدمت قابل محاسبه و اخذ نمی باشد). (#)	۹۰۱۲۶۵	۲۲/۵ ۱۵/۵ ۷	۱۱۳۸۲۵۰۰	۸۶۱۴۳۵۰
۷۲	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 ، چهار اندام (کد دیگری همزمان با این خدمت قابل محاسبه و اخذ نمی باشد). (#)	۹۰۱۲۷۰	۲۵/۵ ۱۷/۵ ۸	۱۲۹۳۸۵۰۰	۹۷۹۷۲۵۰
۷۳	EMG حنجره ، دیافراگم و سایر ارگانها مانند صورت ، چشم ، (#)	۹۰۱۲۷۵	۵ ۳/۵ ۱/۵	۲۴۹۷۵۰۰	۱۸۸۵۷۰۰

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 ۱۴۰۱

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

ردیف	شرح خدمت	کد خدمت	واحد (k)	مبلغ آزاد و بدون بیمه ریال	سهم بیمار با فرانشیز ۳۰٪ به ریال
۷۴	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 ، 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) (#)	۹۰۱۶۴۵	۱/۷ ۱/۱ ۰/۶	۹۰۰۹۰۰	۶۸۷۴۷۰
۷۵	طب سوزنی بدون تحریک الکتریکی هر جلسه (**#)	۹۰۱۷۶۰	۱/۲ ۰/۸ ۰/۴	۶۲۲۴۰۰	۶۲۲۴۰۰
۷۶	طب سوزنی یا تحریک الکتریکی، هر جلسه (**#)	۹۰۱۷۶۵	۱/۵ ۱ ۰/۵	۷۷۸۰۰۰	۷۷۸۰۰۰
۷۷	درمان مانیپولاتیواستئوپاتی (OMT) یک یا دو ناحیه گرفتار از بدن توسط پزشک متخصص (عمل مستقل) (#)	۹۰۱۷۹۵	۳/۵	۱۱۴۴۵۰۰	۷۷۹۴۵۰
۷۸	ویزیت متخصص برای بیماران ارجاعی از پزشک قانونی	۹۰۱۸۶۵	۵	۱۶۳۵۰۰۰	۱۶۳۵۰۰۰
۷۹	مشاوره و کارشناسی تخصصی پزشکی قانونی در مورد سقط جنین اعم از قانونی و جنایی ، پیوند اعضا ، سلامت بکارت و سایر موارد (**#)	۹۰۱۸۷۵	۶	۱۹۶۲۰۰۰	۱۹۶۲۰۰۰
۸۰	معاینه ظاهری جسد و صدور جواز دفن و یا ارجاع مستدل به سازمان پزشکی قانونی توسط متخصص پزشکی قانونی (**#)	۹۰۱۸۳۵	۱۲	۳۹۲۴۰۰۰	۳۹۲۴۰۰۰
۸۱	گچ گیری به شکل 8 اسپایکا برای شانه گچ ولپو	۲۰۴۵۳۵	۴	۲۳۲۴۰۰۰	۱۹۰۶۸۰۰

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 ۱۴۰۱

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

ردیف	شرح خدمت	کد خدمت	واحد (k)	مبلغ آزاد و بدون بیمه ریال	سهم بیمار با فرانشیز ۳۰٪ به ریال
۸۲	گچ گیری شانه تا دست (بلند) آرنج تا انگشت (کوتاه) دست و قسمت پایین ساعد (بصورت دستکش ساقه بلند)	۲۰۴۵۴۰	۳	۱۷۴۳۰۰۰	۱۴۳۰۱۰۰
۸۳	به کارگیری گچ اسپایکا لگن ، یک پا، یک و نیم اسپایکا ، یک یا دو پا	۲۰۴۵۷۰	۸	۴۶۴۸۰۰۰	۳۸۱۳۶۰۰
۸۴	باند پیچی قفسه سینه ، قسمت تحتانی پشت ، شانه (برای مثال ولپو .) آرنج تا مچ ، دست یا انگشت	۲۰۴۵۶۵	۲	۱۱۶۲۰۰۰	۹۵۳۴۰۰
۸۵	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)	۲۰۴۵۷۵	۴	۲۳۲۴۰۰۰	۱۹۰۶۸۰۰
۸۶	گچ کوتاه پا (زیر زانو تا انگشتان پا) و نوع قابل راه رفتن (کف دار با پاشنه پلاستیکی) و PTB	۲۰۴۵۸۰	۴	۲۳۲۴۰۰۰	۱۹۰۶۸۰۰
۸۷	اضافه کردن کفی با پاشنه پلاستیکی به گچ قبلی	۲۰۴۵۸۵	۱/۵	۸۷۱۵۰۰	۷۱۵۰۵۰
۸۸	به کار گیری قالب گچی کلاب فوت با حالت دادن یا مانپپولاسیون ، بلند یا کوتاه	۲۰۴۵۹۵	۶	۳۴۸۶۰۰۰	۲۸۶۰۲۰۰
۸۹	به کار گیری آتل بلند یا کوتاه	۲۰۴۶۰۰	۲	۱۱۶۲۰۰۰	۹۵۳۴۰۰
۹۰	باند پیچی ، لگن ، زانو ، مچ پا و یا پا	۲۰۴۶۰۵	۱/۸	۱۰۴۵۸۰۰	۸۵۸۰۶۰
۹۱	باند پیچی ، انگشتان پا	۲۰۴۶۱۰	۲	۱۱۶۲۰۰۰	۹۵۳۴۰۰
۹۲	برداشتن یا دونیم کردن گچ ، باز کردن پنجره یا اصلاح گچ گیری به غیر از کلاب فوت	۲۰۴۶۲۵	۱/۵	۸۷۱۵۰۰	۷۱۵۰۵۰

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 ۱۴۰۱

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

ردیف	شرح خدمت	کد خدمت	واحد (k)	مبلغ آزاد و بدون بیمه ریال	سهم بیمار با فرانشیز ۳۰٪ به ریال
۹۳	برداشتن گچ بلند بازو یا گچ باند ساق	۲۰۴۶۳۰	۱/۵	۸۷۱۵۰۰	۷۱۵۰۵۰
۹۴	اسپایکای لگن یا شانه	۲۰۴۶۳۵	۲/۵	۱۴۵۲۵۰۰	۱۱۹۱۷۵۰
۹۵	ژاکت ترن باکل	۲۰۴۶۴۰	۳	۱۷۴۳۰۰۰	۱۴۳۰۱۰۰
۹۶	اصلاح اسپایکای گچ بدن یا ژاکت	۲۰۴۶۴۵	۱/۵	۸۷۱۵۰۰	۷۱۵۰۵۰
۹۷	بازکردن پنجره در گچ	۲۰۴۶۵۰	۱/۵	۸۷۱۵۰۰	۷۱۵۰۵۰
۹۸	گوه برداشتن از گچ کلاب فوت	۲۰۴۶۵۵	۱/۵	۸۷۱۵۰۰	۷۱۵۰۵۰
۹۹	مشاوره و تدبیر تغذیه‌ای برای بیماران سرپایی شامل گرفتن شرح حال و بررسی تاریخچه سلامت (ثبت اطلاعات فردی، سوابق بیماری ها، سوابق مصرف داروها، شیوه زندگی و آلرژی‌ها و عدم تحمل‌های غذایی) درخواست، بررسی و ثبت علائم بالینی مرتبط با تغذیه، بررسی و تفسیر نتایج آزمایشگاهی و بررسی پرسشنامه تغذیه (ثبت عادات غذایی) و انجام مداخلات و توصیه‌های تغذیه‌ای #/*	۹۰۱۷۱۵	۱/۸	۵۸۸۶۰۰	۵۸۸۶۰۰
۱۰۰	مشاوره و تدبیر تغذیه‌ای برای بیماران سرپایی شامل گرفتن شرح حال و بررسی تاریخچه سلامت گروهی (۲ نفر یا بیشتر)، برای ارزیابی درمان با رژیم‌های طبی و/یا مداخله‌های انجام شده) به ازای هر جلسه #/*	۹۰۱۷۲۰	۱/۵	۴۹۰۵۰۰	۴۹۰۵۰۰
۱۰۱	تدوین و تجویز رژیم درمانی برای بیماران سرپایی برای یک دوره درمان (مشاوره و ویزیت به طور جداگانه قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد) #/*	۹۰۱۷۴۰	۲	۶۵۴۰۰۰	۶۵۴۰۰۰

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 ۱۴۰۱

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

ردیف	شرح خدمت	کد خدمت	واحد (k)	مبلغ آزاد و بدون بیمه ریال	سهم بیمار با فرانشیز ۳۰٪ به ریال
۱۰۲	کاهش سایز موضعی و سلولیت با سفت کردن بافت (tightening) با استفاده از دستگاههای کمک لاغری موضعی و غیر تهاجمی به ازادی هر ناحیه در هر جلسه (#*)	۹۰۱۷۴۶	۵ ۲ ۳	۳۳۶۰۰۰۰	۳۳۶۰۰۰۰
۱۰۳	به کارگیری ابزار و تجهیزات مناسب جهت ارزیابی وضعیت تغذیه (به عنوان نمونه وزن، قد، دور مچ دست، دور بازو، دور سر، دور کمر، دور باسن، فشارخون و ضخامت چربی زیرجلدی و یا درصد چربی کل بدن) و محاسبه و ثبت شاخص‌های تن سنجی و مقایسه با استاندارد (به عنوان نمونه BMI، BMR، WHR) و تفسیر نتایج #/!/+	۹۰۱۷۵۷	۱ ۰/۶ ۰/۴	۵۵۷۰۰۰	۵۵۷۰۰۰

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