شماره....

تاریخ....

راهنمای استفاده از کتاب ارزش نسبی خدمات ومراقبت‌های سلامت جمهوری اسلامی‌ایران

دراین کتاب خدمات و مراقبت‌های سلامت در قالب ستون‌هایی به شرح ذیل تعریف شده‌اند:

ستون (۱)	ستون (۲)	ستون (۳)	ستون (۴)	ستون (۵)
کد ملی	**ویژگی کد**	**شرح کد**	**ارزش نسبی خدمت**	**واحد پایه بیهوشی**

۱- کد ملی

کد شش رقمی و منحصر به فرد برای هر خدمت است.این کد برای سایر خدمات مشابه یا غیرمشابه، تکرار نمی‌شود.

۲- ویژگی کد

این ستون بر برخی از ویژگی‌های یک کد در قالب تعدادی علامت مشخص، دلالت دارد. در صورتی که این ستون خالی باشد، به این معنی است که هیچ خصوصیت ویژه‌ای برای این کد منظور نشده است. هر کد ممکن است دارای ویژگی‌هایی به شرح ذیل باشد:

۲-۱- علامت (+)

این علامت کدهای ضمیمه (add-on) را نشان می‌دهد که بر کارهای اضافی و یا مکملی دلالت دارد که حین ارائه یک خدمت اصلی انجام می‌شوند و هرگز نباید به تنهایی گزارش شوند. این کدها به همراه توصیفاتی مانند «هر مورد اضافه» و یا «اقدام جداگانه علاوه بر اقدام اصلی» مشخص می‌شوند و ۱۰۰ درصد ارزش نسبی مربوطه قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد و کد تعدیلی (۵۱) برای این موارد قابل تسری نخواهد بود.

۲-۲- علامت (#)

خدماتی که با این علامت نشان داده شده‌اند، از جمله ویزیت سرپایی و هزینه بازخورد الکترونیکی نظام ارجاع، براساس ضرایب ریالی تعدیل شده ابلاغی از سوی هیات دولت محاسبه می‌گردد.

۲-۳- علامت (*)

علامت (*) بر مستثنی شدن‌این خدمت از پوشش بیمه پایه و یا پوشش مشروط آن توسط بیمه‌های پایه دلالت دارد.

تبصره: خدماتی که جنبه زیبایی داشته باشند و تحت پوشش بیمه پایه نباشند، جزء حرفه‌ای در بخش دولتی عمومی غیردولتی، خیریه و موقوفه و خصوصی برای تیم درمانی (جراح و بیهوشی) حداکثر تا دوبرابر ارزش نسبی تعیین شده، قابل محاسبه و پرداخت می‌باشند. در این گونه خدمات، برای هر ناحیه، تنها یک کد قابل محاسبه و گزارش است.

۳- شرح کدملی خدمات مندرج در کتاب ارزش نسبی

این ستون کدها را توصیف می‌کند.این شرح خدمات قید شده در این ستون، معمولاً برگرفته از ویراست‌های مختلف Current Procedural Terminology (CPT) آمریکا در طول سال‌های ۲۰۰۴ تا ۲۰۲۵ بوده که توسط انجمن‌های علمی و تخصصی ویرایش، ساده سازی و تجمیع شده است. حتی المقدور سعی شده است که از همان توصیف‌ها، استفاده گردد.

۴- ارزش نسبی خدمت

این ستون، ارزش‌های نسبی هر کد را نشان می‌دهد. این ارزش نسبی نشان دهنده سختی ارائه هر خدمت است که معمولا جزء حرفه‌ای نامیده می‌شود. جزء حرفه‌ای براساس شاخص‌هایی مانند زمان ارائه خدمت، ریسک ارائه خدمت برای پزشک و بیمار، دانش، تجربه و مهارت مورد نیاز، تلاش فیزیکی، تلاش‌های ذهنی و فکری و در نهایت مخاطرات قانونی ارائه خدمت، تعیین می‌شود. در برخی از موارد که برای یک خدمت، سه ارزش نسبی ذکر شده است به ترتیب نشان‌دهنده جزء کلی، جزء حرفه‌ای و جزء فنی را نشان می‌دهند که در ادامه تشریح شده است (به کدهای تعدیلی (۲۵) الی (۲۷) رجوع گردد).

۵- واحد پایه بیهوشی یا عدد ارزش نسبی پایه بیهوشی

ارزش پایه محاسبه حق‌الزحمه بیهوشی بیمار است. ارزش نسبی پایه خدمات بیهوشی برای هر یک از اعمال، در این ستون ذکر شده است. ویزیت حین و بعد از عمل جراحی، تجویز داروی بیهوشی، تجویز مایعات و یا خون به علت بیهوشی یا عمل جراحی و مانیتورینگ بیمار حین عمل جراحی مشمول این ارقام بوده و جداگانه قابل محاسبه و پرداخت نمی‌باشد. ویزیت بیمار در قالب کلینیک بیهوشی قبل از انجام اعمال جراحی جهت ارزیابی و آماده‌سازی بیمار صرفاً برای اعمال جراحی در همان بیمارستان به طور جداگانه، قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد.

شماره....

تاریخ....

فهرست جامع کدهای تعدیلی

در شرایط خاصی ضرورت دارد که ارزش نسبی برخی از خدمات به دلایل مختلف، تعدیل شود. برای چنین مواردی می‌بایست از کد تعدیلی استفاده نمود. در این حالت می‌بایست ارزش نسبی را به صورت یک ارزش نسبی تعدیل شده، در پرونده بیماران با ذکر نوع تعدیل، درج کرد. این کدهای تعدیلی به شرح ذیل می‌باشد:

کد ۲۰- عمل مستقل

برخی از اعمال که در این مجموعه طبقه‌بندی شده‌اند، به عنوان جزئی از فرآیند کل بوده و ارزش جداگانه‌ای ندارند و تنها در صورت اجرای مستقل تحت عنوان عمل مستقل شناخته می‌شوند و برای انجام آن‌ها ارزش جداگانه‌ای تعلق می‌گیرد. در صورتی که عمل مستقل به عنوان جزئی از عمل اصلی شناخته نشود، به طور جداگانه، قابل پرداخت است.

کد ۲۵- جزء کلی

ارزش نسبی برخی از خدمات به ویژه در مواردی که خدمت وابسته به فناوری‌های تشخیصی است، از سه جزء تشکیل شده است که جزء اول نشان دهنده، ارزش نسبی کل خدمت است. هر جزء کلی از مجموع دو جزء حرفه‌ای و فنی تشکیل شده است و در صورتی که جزء فنی و حرفه‌ای جمع شوند، جزء کلی حاصل می‌شود.

کد ۲۶- جزء حرفه‌ای (Professional Component)

جزء حرفه‌ای (حق فنی براساس بند ۶-۹ سیاست‌های کلی سلامت ابلاغی مقام معظم رهبری)، نشان دهنده تلاش، مهارت و ریسک ارائه خدمت برای تیم ارائه‌دهنده خدمت است. در تمام مواردی که در ستون «واحد ارزش نسبی» برای خدمات یک ارزش نسبی درج شده است، عدد مربوطه نشان دهنده جزء حرفه‌ای خدمت مربوطه می‌باشد. برای برخی از دیگر خدمات که سه ارزش نسبی درج شده است، ارزش نسبی میانی، نشان‌دهنده جزء حرفه‌ای خدمت مربوطه می‌باشد.

کد ۲۷- جزء فنی (Technical Component)

جزء فنی شامل هزینه‌های تعمیر و نگهداری تجهیزات پزشکی، فضای فیزیکی، تاسیسات، فراهم نمودن تسهیلات و شرایط لازم، نیروی انسانی پشتیبانی، هزینه استهلاک و سود سرمایه برای ارائه هر خدمت می‌باشد و سایر هزینه‌ها (دارو و لوازم مصرفی پزشکی) به صورت جداگانه، محاسبه می‌شود.

جزء فنی بسته به نوع خدمت به یکی از روش‌های زیر محاسبه شده و قابل پرداخت است:

در کلیه مواردی که در ستون «واحد ارزش نسبی» تنها یک ارزش نسبی درج شده است و خدمت مربوطه در داخل اتاق عمل ارائه می‌شود، در بخش دولتی، عمومی غیر دولتی، خیریه و خصوصی معادل ۴۰ درصد علاوه بر ارزش نسبی نهایی به عنوان جزء فنی محاسبه و پرداخت می‌گردد.

در کلیه مواردی که برای یک خدمت در ستون «واحد ارزش نسبی» هر سه جزء ارزش نسبی (جزء کلی، جزء حرفه‌ای و جزء فنی) تعیین شده است (اعم از اینکه خدمت مربوطه در اتاق عمل یا خارج از اتاق عمل ارائه شود)، ارزش نسبی سوم به عنوان جزء فنی آن خدمت محسوب می‌گردد. در این موارد، ۱۰۰ درصد ارزش نسبی سوم (جزء فنی) در بخش‌های دولتی، عمومی غیر دولتی، خیریه و خصوصی به عنوان جزء فنی محاسبه و پرداخت می‌گردد و جزء فنی دیگری، به طور جداگانه قابل محاسبه و دریافت نیست.

در کلیه مواردی که در ستون «واحد ارزش نسبی» تنها یک ارزش نسبی درج شده است و خدمت مربوطه در داخل اتاق عمل ارائه نمی‌شود، به این معنی است که این خدمات دارای جزء فنی قابل توجهی نیست و جزء فنی برای آن‌ها قابل محاسبه و اخذ نمی‌باشد. در این موارد، ۱۰۰ درصد ارزش نسبی درج شده در ستون مذکور، به عنوان جزء حرفه‌ای خدمت در نظر گرفته می‌شود.

کد ۳۱- بیهوشی با ارزش پایه (۴)

برای کلیه خدماتی که در این مجموعه، ارزش پایه بیهوشی آنها «صفر» درج شده و یا اصلا درج نشده است، در صورتی که به هر دلیل، نیاز به بیهوشی بیمار وجود داشته باشد، ارزش پایه بیهوشی، «۴» در نظر گرفته می‌شود. ارزش زمان بیهوشی براساس کد تعدیلی (۴۱) به ارزش پایه «۴» اضافه می‌گردد و ارزش تام بیهوشی محاسبه می‌گردد. در این موارد، تعدیل‌کننده‌های بیهوشی [کدهای تعدیلی (۳۲) تا (۳۹)] و ارزش ریکاوری که در ادامه به آن‌ها اشاره شده است، قابل اضافه شدن به ارزش پایه بیهوشی نیستند.

کد ۳۲- بیهوشی برای وضعیت قرارگیری بیمار

در صورتی که در اثر قرارگیری بیمار در وضعیت دمر یا به پهلو یا نیمه نشسته، یا لیتوتومی و یا به دلیل دوری از موضع جراحی، انجام بیهوشی به سادگی انجام‌پذیر نباشد، «۱» واحد بیهوشی به ارزش پایه بیهوشی اضافه می‌شود.

کد ۳۳- انجام مشکل بیهوشی بدلیل هیپوترمی بدن (بالای ۳۰ درجه سانتیگراد)

در این موارد، «۵» واحد به ارزش نسبی پایه بیهوشی اضافه می‌شود.

کد ۳۴- انجام مشکل بیهوشی به دلیل استفاده ازجریان خون برون‌پیکری (پمپ اکسیژناتور قلب یا پمپ کمکی)

در این موارد، «۱۰» واحد به ارزش نسبی پایه بیهوشی اضافه می‌شود.

کد ۳۵- مخاطره بیهوشی

زمانی که بیمار غیراورژانسی به دلیل وجود بیماری‌های زمینه‌ای مستعد و خطرناک در معرض مخاطرات جانبی تهدید کننده حیات باشد (مانند بیماری دیابت کنترل شده، فشار خون تحت کنترل، هیپوتیروئیدی و سایر موارد مشابه)، با ذکر نوع مخاطره، صرفاً «۲» واحد به ارزش نسبی پایه بیهوشی اضافه می‌گردد. لازم به ذکر است با هر تعداد مخاطره این کد تعدیلی صرفاً یکبار قابل محاسبه و گزارش می‌باشد.

کد ۳۶- بیهوشی بیماران در وضعیت اورژانس

در مواردی که بیمار نیازمند اقدامات فوری و اورژانسی است و در صورت تاخیر، خطر مرگ بیمار را تهدید می‌کند، «۳» واحد به ارزش نسبی پایه بیهوشی با ذکر علت اورژانسی بودن، قابل محاسبه و گزارش است. این کد در صورت وجود اسناد مثبته به طور همزمان با کد تعدیلی (۳۵) قابل محاسبه و گزارش است.

کد ۳۷- بیهوشی برای بیمار با سن ۷۰ سال و بیشتر

در چنین مواردی، معادل «۲» واحد به ارزش نسبی پایه بیهوشی اضافه می‌شود.

کد ۳۸- بیهوشی پیچیده به وسیله استفاده ازهیپوتانسیون کنترل شده

در چنین مواردی، معادل «۳» واحد به ارزش نسبی پایه بیهوشی اضافه می‌شود.

کد ۳۹ - بیهوشی در بخش ریکاوری

برای مراقبت منظم و استاندارد از بیماران در بخش ریکاوری، در بیهوشی به روش جنرال، رژیونال (شبکه کمری، گردنی و بازویی)، اپیدورال یا اسپاینال، که دارای حداقل اقامت بیش از سی دقیقه در ریکاوری می‌باشد، به ازای هر یک ساعت عمل جراحی (هر سی دقیقه و بیشتر معادل یک ساعت)، «۱» واحد ارزش نسبی به عنوان حق‌الزحمه بیهوشی برای ریکاوری و حداکثر تا سقف «۴» واحد، به ارزش تام بیهوشی اضافه می‌شود. این کد تعدیلی برای بیهوشی به روش استندبای و IV-Sedation قابل گزارش و اخذ نیست. همچنین، در مواردی که به هر علت پس از اتمام عمل جراحی، بیمار به بخش مراقبت‌های ویژه منتقل گردد، کد تعدیلی (۳۹)، قابل گزارش نخواهد بود. تجهیزات استاندارد در بخش ریکاوری حداقل شامل مانیتورینگ، فشارسنج، پالس‌اکسی‌متری، ساکشن و ست احیا بوده و الزاماً باید به ازای هر دو بیمار، یک تکنسین بیهوشی یا پرستار در بخش ریکاوری حضور داشته باشد. اتاق‌های عملی که واجد چنین استانداردهایی نیستند، مجاز به استفاده از این کد تعدیلی در سیاهه تعدیلی خود نخواهند بود.

کد ۴۰- اعمال کدهای متعدد تعدیلی بیهوشی

گاهی به دلایل مختلف نیاز است برای بیهوشی یک بیمار از چند کد تعدیلی به طور همزمان استفاده شود؛ در چنین مواردی باید علت استفاده از کدهای تعدیلی مختلف در پرونده بیماران درج گردد. در این موارد، ۱۰۰ درصد هر یک از تعدیل‌کننده‌ها به ارزش نسبی پایه بیهوشی اضافه می‌شود. این تعدیل‌کننده‌ها در کدهای تعدیلی (۳۲) تا (۴۳) مشخص شده‌اند.

کد ۴۱- ارزش زمانی بیهوشی

ارزش زمانی برای محاسبه حق‌الزحمه بیهوشی به روش زیر محاسبه می‌شود:

- به ازای هر ۵ دقیقه بیهوشی: ۱ واحد

شروع زمان بیهوشی مطابق چارت جراحی از ۱۵ دقیقه قبل از شروع عمل جراحی و زمان پایان آن ۱۵ دقیقه بعد از پایان جراحی می‌باشد. بدیهی است زمان حضور بیمار در ریکاوری براساس کد تعدیلی (۳۹) قابل محاسبه و پرداخت بوده و قابل اضافه شدن به زمان بیهوشی نیست.

تبصره: ۳ دقیقه یا بیشتر به عنوان جزء قابل توجهی از ۵ دقیقه درنظر گرفته می‌شود.

کد ۴۲- ارزش تام بیهوشی

ارزش تام بیهوشی از جمع ارزش‌های پایه بیهوشی، ارزش زمانی و ارزش ریکاوری با درنظر گرفتن تعدیل‌کننده‌های مختلف، محاسبه می‌گردد. همه خدمات این کتاب در صورت لزوم دارای ارزش پایه‌ای است که تمام خدمات بیهوشی به غیر از ارزش زمانی و تعدیل‌کننده‌ها را شامل می‌گردد. اگر در جریان بیهوشی اعمال جراحی متنوعی انجام شود، بالاترین ارزش پایه مربوط به مهم‌ترین اعمال ارائه شده به عنوان ارزش پایه بیهوشی در نظر گرفته می‌شود و ارزش زمانی براساس کد تعدیلی (۴۱) محاسبه شده و به ارزش پایه بیهوشی اضافه می‌شود تا ارزش تام بیهوشی محاسبه گردد.

(کدهای تعدیلی (۳۲) تا (۴۱) نیز بسته به شرایط بیهوشی باید در محاسبات ارزش تام بیهوشی در نظر گرفته شود.

جهت مدیریت درد بعد از عمل یا دردهای مزمن کد ۶۰۱۴۸۸ جایگزین کد تعدیلی ۴۳ در کتاب ارزش نسبی خدمات و مراقبت‌های سلامت می‌گردد و جداگانه قابل محاسبه و پرداخت است.

واحد پایه بیهوشی+تعدیل کننده‌ها+ ارزش زمان+ارزش ریکاوری (با رعایت شرایط مربوطه)= ارزش تام بیهوشی

در صورتی که متخصص بیهوشی از یکی از روش‌های بیهوشی Stand by، IV sedation (به استثنای استندبای اعمال اینترونشنال قلب و عروق) استفاده نماید، صرفاً کد پایه و زمان قابل محاسبه و گزارش بوده و هیچ کد تعدیلی و ریکاوری قابل محاسبه و پرداخت نیست.

تبصره- کد تعدیلی (۶۳) در موارد قابل محاسبه به ارزش تام بیهوشی قابل اضافه شدن و پرداخت می‌باشد.

کد ۴۴- بیهوشی همزمان بیش از دو بیمار

متخصص بیهوشی در هر صورت و بدون توجه به نوع بیهوشی بیماران، بطور همزمان نمی‌تواند مسئولیت بیش از دو بیمار را بپذیرد. بیهوشی بیمار سوم و به بعد ممنوع و غیر قانونی بوده و قابل محاسبه و پرداخت نیست.
تبصره ۱: درخصوص بیماران کلاس ASA III و بالاتر، متخصص بیهوشی نمی‌تواند مسئولیت بیش از یک بیمار را بپذیرد.
تبصره ۲: در موارد خاص و مخاطره حیاتی، بیهوشی برای بیمار سوم قابل محاسبه و پرداخت بوده و در اسرع وقت یکی از بیماران غیر اورژانس Off گردیده و بیمار اورژانسی جایگزین آن می‌گردد و تا زمانی که عمل اورژانسی ادامه دارد، پذیرش بیمار دیگری مقدور نیست.
تبصره ۳: در بیمارستان‌های آموزشی که دارای رزیدنت‌های سال سوم و چهارم بیهوشی می‌باشند، به شرط حضور مستمر رزیدنت بر بالین بیمار، اعضای هیئت علمی حداکثر می‌توانند سه بیمار را به صورت همزمان بیهوش نمایند.

کد ۴۵- انجام بی‌حسی ناحیه‌ای (رژیونال) و نخاعی توسط پزشک معالج

با توجه به ضرورت حضور مستمر متخصص بیهوشی در این موارد، حق‌الزحمه بیحسی ناحیه‌ای یا نخاعی به پزشک معالج مربوطه قابل پرداخت نیست.

کد ۴۶- انجام بی‌حسی موضعی توسط پزشک معالج

در صورتی که پزشک معالج شخصا برای انجام عملی که معمولاً تحت بیهوشی عمومی یا نخاعی انجام نمی‌شود (کدهای یک تا شش کتاب)؛ از انواع بی‌حسی موضعی یا sedation استفاده نماید، ۲۰ درصد ارزش نسبی اقدام مربوطه به پزشک معالج قابل پرداخت است؛ در این موارد، نباید از ارزش پایه بیهوشی استفاده نمود. در صورتی که پزشک معالج به هر دلیل نسبت به انجام بیهوشی عمومی یا نخاعی اقدام نماید، حق‌الزحمه بیهوشی قابل محاسبه و پرداخت نمی‌باشد (به کد تعدیلی ۴۵ رجوع گردد)

کد ۴۹- اعمال جراحی متعدد همزمان با ارزش‌های تام بیهوشی

برای تمامی خدماتی که دارای ارزش تام بیهوشی می‌باشند، در صورتی‌که به‌طور همزمان با یکدیگر انجام پذیرند، بالاترین ارزش تام بیهوشی لحاظ گردیده و ۲۵ درصد ارزش تام عمل‌های دیگر به ارزش تام بیهوشی عمل اول اضافه می‌شود.

کد ۵۱- اعمال جراحی متعدد به وسیله یک یا دو جراح

در مواردی که به هر دلیل ضرورت پیدا می‌کند که برای یک بیمار اعمال متعدد انجام شود، نحوه محاسبه خدمات ارائه شده به شرح زیر خواهد بود:

شماره....

تاریخ....

I- انجام چند عمل جراحی به وسیله یک یا دو جراح

الف- در همان روز، در جریان همان بیهوشی

۱- ناحیه و یا شکاف جراحی مشترک توسط یک یا دو جراح (بدون اینکه به تعداد دستگاه‌های حیاتی درگیر توجهی شود):

- ۱۰۰ درصد بالاترین ارزش نسبی از میان خدمات ارائه شده به عنوان عمل اصلی
- ۵۰ درصد برای عمل دوم
- ۲۵ درصد برای عمل سوم و به بعد

۲- دو ناحیه یا دو شکاف جراحی (دستگاه‌های حیاتی مستقل یا مناطق تشریحی متفاوت یا اعمال جراحی دو طرفه توسط یک جراح):

- ۱۰۰ درصد برای عمل اول
- ۸۰ درصد برای دومین عمل و هر کدام از اعمال بعد از آن

۳- دو ناحیه با دو شکاف جراحی (دستگاه‌های حیاتی مستقل یا مناطق تشریحی متفاوت یا اعمال دو طرفه جراحی توسط دو جراح):

- ۱۰۰ درصد برای عمل اول
- ۱۰۰ برای عمل دوم

تبصره: در تمام مواردی که یک عمل جراحی به صورت «یک یا دوطرفه» قابل انجام است، در صورتی که در شرح کد به یک یا دو طرفه بودن عمل جراحی اشاره نشده باشد؛ ارزش نسبی درج شده برای عمل جراحی مذکور «یک طرفه»، خواهد بود.

۴- جراحی پا (Foot) (موارد ۱ تا ۳ در مورد اعمال جراحی بر روی پا کاربرد ندارند):

۴/ الف - ناحیه و یا شکاف واحد، یا دو ناحیه و دو شکاف متفاوت روی یک پا (۱۰۰درصد برای عملی که بیشترین ارزش را دارد):

- ۷۵ درصد برای عمل دوم
- ۲۵ درصد برای هر کدام از اعمال بعدی

۴/ب - اعمال جراحی دو طرفه (پای چپ و راست)، یا دو عمل جراحی روی پا (یک عمل روی پای راست و دیگری روی پای چپ):

- ۱۰۰ درصد برای عمل اول
- ۸۰ درصد برای عمل دوم

ب- جراحی‌های متعددی در یک مورد بستری، ولی در روزهای متفاوتی از بستری انجام می‌گردند (به استثنای مواردی که عوارض خود عمل محسوب می‌گردد):

۱۰۰ درصد ارزش نسبی برای تمام اعمال جراحی ارائه شده قابل محاسبه است.

کد ۵۳- اعمال جراحی مجدد

در صورتی که پس از ترخیص و انجام پیگیری‌های مورد نیاز، بیمار دچار عود مجدد شود و نیاز به تکرار همان عمل جراحی روی همان ارگان یا دستگاه حیاتی قبلی باشد، این کد قابل گزارش است. این کد شامل اعمالی که به جهت عوارض عمل جراحی اولیه در همان نوبت بستری و یا با فاصله کوتاهی بعد از بستری اولیه مورد نیاز است، نمی‌شود. برای اعمال جراحی مجدد مشمول این کد، برای مرتبه دوم یا بیشتر، ۳۰ درصد علاوه بر ارزش نسبی نهایی خدمات ارائه شده قابل گزارش و پرداخت می‌باشد. اعمال جراحی که در شرح کد آنان به طور شفاف به مجدد بودن عمل اشاره شده است، مشمول این کد تعدیلی نخواهند بود.

کد ۶۰- استندبای اعمال اینترونشنال قلب و عروق

برای استندبای اعمال اینترونشنال قلب و عروق (که با ارزش پایه بیهوشی صفر تعیین شده‌اند) در بخش دولتی ۵۰ درصد به جزء حرفه‌ای خدمات ارائه شده اضافه می‌شود. ۲۵ درصد از این ارزش نسبی به جراح قلب و ۲۵ درصد به متخصص بیهوشی تعلق می‌گیرد. برای استندبای اعمال اینترونشنال قلب و عروق در بخش عمومی غیر دولتی، خیریه و خصوصی ۲۵ درصد به جزء حرفه‌ای خدمات ارائه شده اضافه می‌شود. ۱۲.۵ درصد از این ارزش نسبی به جراح قلب و ۱۲.۵ درصد به متخصص بیهوشی تعلق می‌گیرد. لازم به ذکر است برای این گونه اعمال؛ ارزش پایه، ارزش زمان، کدهای تعدیلی و کد تعدیلی ریکاوری به‌طور جداگانه قابل محاسبه و پرداخت نیست.

کد ۶۳- اعمال جراحی، اقدامات و پروسیجرهای تهاجمی و نیمه تهاجمی بر روی کودکان یا شیرخواران

در صورتی که اعمال جراحی، اقدامات و پروسیجرهای تهاجمی و نیمه تهاجمی (به عنوان نمونه خدمات آندوسکوپی و برونکوسکوپی و سایر خدمات مشابه براساس اعلام دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت کشور) و خدمات تشخیصی و درمانی غیرتهاجمی نیازمند هر گونه بیهوشی بر روی کودکان با سن کمتر از ۷ سال صورت پذیرد، این موارد با اضافه کردن کد تعدیلی (۶۳) به مجموع کد خدمت انجام شده، مشخص می‌گردد. در این موارد در صورتی که بیمار در هنگام پذیرش، شیرخوار با سن ۳ سال تمام یا کمتر باشد، ۶۰ درصد به جزء حرفه‌ای نهایی (جراحی و بیهوشی) خدمات ارائه شده و در صورتی که بیمار در هنگام پذیرش، سن بین ۳ سال تا ۷ سال تمام داشته باشد، ۳۰ درصد به جزء حرفه‌ای نهایی (جراحی و بیهوشی) خدمات ارائه شده به بیمار، افزوده می‌شود. ضریب این کد تعدیلی در جزء فنی خدمت لحاظ نمی‌گردد. این کد تعدیلی برای کلیه اقداماتی که در شرح خدمات به شیرخوران، نوزادان و کودکان زیر ۷ سال، به طور شفاف اشاره شده است، قابل محاسبه و پرداخت نیست.

کد ۸۰- استفاده از کمک جراح

در این خصوص که جراح مسئول بیمار به هر علت نیاز به کمک جراح داشته باشد، کد تعدیلی (۸۰) قابل گزارش است. در این موارد، ۲۰ درصد به ارزش نسبی نهایی خدمت ارائه شده به بیمار، با رعایت شرایط ذیل قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد:

۱- در مراکز آموزشی ضریب کمک جراح فقط به رزیدنت‌های سال ۳ و بالاتر تعلق می‌گیرد.
۲- در مراکز غیرآموزشی کمک جراح فقط می‌تواند متخصص مرتبط باشد.
۳- در مراکز درمانی عمومی غیردولتی، خیریه و خصوصی کمک جراح بر اساس پیشنهاد سازمان نظام پزشکی و تایید وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تعیین می‌گردد.
ملاک پرداخت سازمان‌های بیمه‌گر پایه بندهای (۱) و (۲) خواهد بود.

کد ۸۵- استفاده از فناوری‌های نیمه‌تهاجمی برای ارائه خدمت

در صورت استفاده از تجهیزات نیمه‌تهاجمی در حین انجام اقدامات جراحی، از کد تعدیلی (۸۵) استفاده می‌شود. برای کلیه خدماتی که در این کتاب منتشر شده است، در صورتی که از تجهیزات دقیق و نیمه‌تهاجمی شامل آندوسکوپ، میکروسکوپ، لاپاراسکوپ، C-ARM، آتروسکوپ، RF و لیزر استفاده گردد، ۲۰ درصد به ارزش نسبی خدمت مربوطه (جزء فنی و حرفه‌ای)، افزوده می‌شود. این کد تعدیلی برای کلیه خدماتی که در شرح کد به استفاده از این فناوری‌ها به طور شفاف اشاره شده است و همچنین برای اعمالی که طی آنها به طور روتین و معمول باید از این تجهیزات استفاده گردد (این فناوری‌ها جزئی از فرآیند معمول ارائه آن خدمت محسوب می‌شوند)، قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد. در صورتی که به هر دلیل، بیش از یک مورد از فناوری‌های غیرتهاجمی مذکور در هنگام ارائه خدمت استفاده گردد، کد تعدیلی (۸۵) تنها یک‌بار، قابل گزارش و اخذ می‌باشد. برای مثال در عمل جراحی با ارزش نسبی « ۲۵» واحد که به روش آندوسکوپی انجام می‌گردد، جزء حرفه‌ای برابر«۳۰ » واحد و جزء فنی برابر «۱۲» واحد در بخش دولتی و «۷.۵» واحد در بخش‌های خصوصی، عمومی غیر دولتی و خیریه و موقوفه محاسبه می‌شود.

کد ۸۶- استفاده از تجهیزات پرتو پزشکی پرتابل

برای کلیه خدمات پرتو پزشکی که به صورت پرتابل بر بالین بیمار انجام می‌شود، ۸۰ درصد علاوه بر ارزش نسبی پایه خدمت، قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد.
تبصره: در صورت ارائه خدمات پرتو پزشکی در منزل این کد تعدیلی به همراه کد ۹۰۱۹۹۵ (کد ستاره‌دار) قابل گزارش و پرداخت می‌باشد.

کد ۸۷- استفاده از خدمات تصویربرداری پزشکی برای رادیوتراپی بیماران

در صورت استفاده از خدمات تصویربرداری پزشکی (سی تی اسکن، MRI و سونوگرافی و پت‌اسکن) جهت سیمولاتور رادیوتراپی با توجه به نوع خدمت تصویربرداری، ۲۵ درصد علاوه بر ارزش نسبی پایه خدمت، به طور جداگانه قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد.

کد ۸۸- استفاده از مولتی لیف و پورتال فیلم بر روی دستگاه شتاب‌دهنده خطی

در صورت تجهیز دستگاه شتاب‌دهنده خطی به مولتی لیف و پورتال فیلم به ازای هر یک، ۱۰ درصد و در مجموع ۲۰ درصد به تعرفه درمان رادیوتراپی بیمار بر روی دستگاه شتاب‌دهنده خطی با در نظر گرفتن تعداد فیلدهای درمانی اضافه می‌گردد.

تبصره- در موارد IMRT، SRS، گامانایف و سایبرنایف و دستگاه‌های غیرخطی رادیوتراپی این کد قابل محاسبه نمی‌باشد.

کد ۹۰- پرداخت به پزشکان تمام‌وقت جغرافیایی

برای کلیه خدمات بستری و سرپایی (درمانی، تشخیصی، پاراکلینیکی و توانبخشی) که توسط پزشکان درمانی و اعضای هیات علمی تمام‌وقت جغرافیایی در بخش دولتی ارائه می‌شوند، ضریب ریالی جز حرفه‌ای پزشکان تمام‌وقت قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد. پزشکان درمانی و اعضای هیات علمی تمام‌وقت جغرافیایی به آن دسته از اعضای هیات علمی، پزشکان، پزشکان دارای مدرک دکترای تخصصی در علوم پایه (MD-Ph.D) و دکترای تخصصی (PhD) اطلاق می‌شود که به صورت تمام‌وقت براساس آیین نامه «پرداخت اعضای هیات علمی و پزشکان درمانی تمام‌وقت جغرافیایی» فعالیت می‌نمایند.

کد ۹۵- پرداخت در مناطق محروم و کمتر توسعه‌یافته کشور

ضریب ریالی جزء حرفه‌ای برای کلیه خدمات بستری و بستری فوریت‌های پزشکی (اورژانس) (دارای پرونده) که در مناطق محروم ارائه می‌شوند، متناسب با ضریب محرومیت منطقه و حداکثر برابر ضریب ریالی جزء حرفه‌ای (کا) پایه، علاوه بر ضریب ریالی پایه و ضرایب ریالی تمام‌وقت جغرافیایی، قابل محاسبه و پرداخت است. این مابه‌التفاوت تنها به سهم سازمان‌های بیمه‌گر پایه و تکمیلی تعلق می‌گیرد. لذا پرداخت بیمار مشمول این کد تعدیلی نمی‌گردد. اعمال کد تعدیلی (۹۰) با کد تعدیلی (۹۵) در صورت وجود شرایط مربوطه (اشتغال پزشکان درمانی و اعضای هیات علمی تمام‌وقت در مناطق مشمول تعرفه ترجیحی مناطق محروم)، الزامی خواهد بود.

شماره....

تاریخ....

کد ۹۹- دوره پیگیری درمان بیماران تصادفی، مجروحین بحران‌های طبیعی و یا جنگ

دوره پیگیری بیماران تصادفی، مجروحین بحران‌های طبیعی و یا جنگ که منجر به بستری بیمار می‌گردد، دو ماه پس از اولین ترخیص می‌باشد و پوشش بیمه پایه منوط به اتمام دوره پیگیری خواهد بود. در طول دوره پیگیری، تمام هزینه‌ها از محل اعتبارات قانونی مربوطه، پرداخت می‌گردد.

تبصره: دوره پیگیری برای بیماران عادی و غیر تصادفی، یک‌ماه پس از اولین ترخیص است.

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۱۰۰۰۰۵		آسپیراسیون سوزنی (FNA)؛ بدون هدایت تصویربرداری	(برای هدایت رادیولوژیک به کد ۱۰۰۰۱۰ مراجعه گردد)	۵	۵	۰	۴
۱۰۰۰۰۶	+	هر ضایعه اضافی (علاوه بر کد مربوط به اقدام اولیه، جداگانه فهرست شود)		۴	۴	۰	۰
۱۰۰۰۰۷		بیوپسی آسپیراسیون با سوزن ظریف، شامل هدایت سونوگرافی؛ اولین ضایعه	(برای بیوپسی سوزنی از طریق پوست، به جز موارد آسپیراسیون با سوزن نازک، برای عضله به کد ۲۰۰۰۳۰، برای پلور یا ریه یا مدیاستن به کد ۳۰۰۶۲۰، برای غدد بزاقی به کد ۴۰۰۲۸۵، برای کبد به کدهای ۴۰۱۶۵۵ و ۴۰۱۶۶۰، برای پانکراس به کد ۴۰۱۹۱۵، برای توده شکمی یا خلف صفاقی به کد ۴۰۲۰۲۵، برای تیروئید به کد ۶۰۰۰۱۰ و برای نخاع به کد ۶۰۰۹۳۰ مراجعه گردد)	۱۲.۵	۸	۴.۵	۴
۱۰۰۰۰۸	+	هر ضایعه اضافی (علاوه بر کد مربوط به اقدام اولیه، جداگانه فهرست شود)		۴	۴	۰	۰
۱۰۰۰۱۰		بیوپسی آسپیراسیون با سوزن ظریف، شامل هدایت فلوروسکوپی، سی‌تی اسکن و ام آر آی؛ اولین ضایعه	(برای بیوپسی سوزنی از طریق پوست، به جز موارد آسپیراسیون با سوزن نازک، برای عضله به کد ۲۰۰۰۳۰، برای پلور یا ریه یا مدیاستن به کد ۳۰۰۶۲۰، برای غدد بزاقی به کد ۴۰۰۲۸۵، برای کبد به کدهای ۴۰۱۶۵۵ و ۴۰۱۶۶۰، برای پانکراس به کد ۴۰۱۹۱۵، برای توده شکمی یا خلف صفاقی به کد ۴۰۲۰۲۵، برای تیروئید به کد ۶۰۰۰۱۰ و برای نخاع به کد ۶۰۰۹۳۰ مراجعه گردد)	۱۲.۵	۸	۴.۵	۴
۱۰۰۰۱۱	+	هر ضایعه اضافی (علاوه بر کد مربوط به اقدام اولیه، جداگانه فهرست شود)		۶	۶	۰	۰
۱۰۰۰۱۵		جراحی آکنه (برای مثال مارسوپیالیزاسیون، باز کردن یا برداشت چندین میلیا، کومدون‌ها، کیست و یا پوستول)	(در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۴	۴	۰	۴
۱۰۰۰۱۷	*	ساب سیژن برای یک ناحیه صورت		۶.۵	۵	۱.۵	۴
۱۰۰۰۲۰		انسیزیون و درناژ آبسه (برای مثال کاربانکل، هیدرآدنیت چرکی، آبسه جلدی یا زیرجلدی، کیست، فرونکل، پارونشیا)		۷	۷	۰	۴
۱۰۰۰۲۵		انسیزیون و درناژ کیست پیلونیدال، ساده یا مشکل		۸	۸	۰	۴

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۱۰۰۰۳۰		انسیزیون و درآوردن جسم خارجی؛ بافت زیرجلدی؛ ساده یا مشکل	(برای گزارش نمودن اکسپلوراسیون زخم ناشی از ترومای نافذ بدون انجام لاپاروتومی یا توراکوتومی به کدهای ۲۰۰۰۱۰ تا ۲۰۰۰۲۰ بر حسب مورد مراجعه گردد) (برای گزارش نمودن دبریدمان همراه با شکستگی(های) باز استخوانی و یا دررفتگیها از کدهای ۱۰۰۰۶۵ و ۱۰۰۰۷۰ بر حسب مورد استفاده گردد)	۸	۸	۰	۴
۱۰۰۰۳۵		انسیزیون و درناژ هماتوم، سروما یا تجمع مایع پونکسیون و آسپیراسیون آبسه، هماتوم، بول یا کیست بدون هدایت رادیولوژیک	(برای محاسبه هزینه این خدمت به همراه هزینه رادیولوژی به کد ۱۰۰۰۴۰ مراجعه گردد)	۵	۵	۰	۴
۱۰۰۰۴۰		انسیزیون و درناژ هماتوم، سروما یا تجمع مایع پونکسیون و آسپیراسیون آبسه، هماتوم، بول یا کیست با هدایت رادیولوژیک		۳۱	۱۱	۲۰	۴
۱۰۰۰۴۵		انسیزیون و درناژ، مشکل، عفونت زخم جراحی	(برای بستن ثانویه زخم جراحی به کدهای ۱۰۰۲۳۵ و ۱۰۰۲۸۵ مراجعه گردد)	۸	۸	۰	۴
۱۰۰۰۵۰		دبریدمان پوست اگزمایی یا عفونی یا زخم باز به هر روش؛ تا ۱۰ درصد از سطح بدن		۳	۳	۰	۴
۱۰۰۰۵۵	+	دبریدمان پوست اگزمایی یا عفونی؛ هر ۱۰ درصد اضافه از سطح بدن		۲	۲	۰	۰
۱۰۰۰۶۰		درآوردن پروتز یا مش، دیواره شکم برای عفونت نکروزان بافت نرم		۲۳	۲۳	۰	۴
۱۰۰۰۶۵		دبریدمان شامل درآوردن اجسام خارجی همراه با شکستگی(های) باز و یا دررفتگی(ها)؛ پوست و بافت زیرجلدی پوست، بافت زیرجلدی، فاشیای عضله و عضله		۲۱	۲۱	۰	۴
۱۰۰۰۶۶		دبریدمان عفونت نکروزان بافت نرم پوست، بافت زیر جلدی، عضله و فاشیا؛ ژنیتال خارجی، پرینه و دیواره شکم، با یا بدون بستن فاشیا		۳۰	۳۰	۰	۴
۱۰۰۰۷۰		دبریدمان شامل درآوردن اجسام خارجی همراه با شکستگی(های) باز و دررفتگی(ها)؛ پوست، بافت زیرجلدی، فاشیای عضله، عضله و استخوان		۳۲	۳۲	۰	۴
۱۰۰۰۷۵		دبریدمان پوست و بافت زیرجلدی شامل؛ ضخامت ناکامل یا تمام ضخامت		۶	۶	۰	۴

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۱۰۰۰۸۰		دبریدمان شامل پوست، بافت زیرجلدی، عضله و استخوان		۱۹	۱۹	۰	۴
۱۰۰۰۸۵		تراشیدن یا بریدن ضایعه شاخی خوش‌خیم (مثل میخچه و پینه)ضایعه منفرد	(در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۲	۲	۰	۴
۱۰۰۰۸۷		تراشیدن یا بریدن ضایعه شاخی خوش‌خیم (مثل میخچه و پینه) بیش از یک ضایعه	(در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۳	۳	۰	۴
۱۰۰۰۹۰		نمونه‌برداری پوست، بافت زیرجلدی و یا بافت مخاطی (شامل ترمیم اولیه)، منفرد یا متعدد		۶	۶	۰	۴
۱۰۰۰۹۲	*	پانچ بیوپسی پوست؛ منفرد یا متعدد		۴.۵	۳	۱.۵	۴
۱۰۰۰۹۵		برداشتن تکمه‌های پوستی، متعدد (تکمه‌های فیبروکوتانئوس)، در هر جای بدن؛ با هر تعداد ضایعه		۵	۵	۰	۴
۱۰۰۱۰۰		اکسیزیون یا تراشیدن ضایعات خوش‌خیم درم یا اپیدرم، منفرد، در تنه، بازوها یا ساق؛ دست ها، پاها، ناحیه تناسلی؛ به قطر کمتر از ۲ سانتیمتر	(در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۵	۵	۰	۴
۱۰۰۱۰۱		اکسیزیون یا تراشیدن ضایعات خوش‌خیم درم یا اپیدرم، منفرد، پوست سر، گردن، دست‌ها، کف پا، ژنیتال، به قطر کمتر از ۲ سانتیمتر	(در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۵	۵	۰	۴
۱۰۰۱۰۲		اکسیزیون یا تراشیدن ضایعات خوش‌خیم درم یا اپیدرم، منفرد، در صورت، گوش ها، پلک ها، بینی، لب ها، پرده های مخاطی؛ به قطر کمتر از ۲ سانتیمتر	(در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۶	۶	۰	۴
۱۰۰۱۰۵		اکسیزیون یا تراشیدن ضایعات خوش‌خیم درم یا اپیدرم، منفرد، در تنه، بازوها یا ساق؛ دست‌ها، پاها، ناحیه تناسلی؛ به قطر بیش از ۲ سانتیمتر	(در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۱۰	۱۰	۰	۴
۱۰۰۱۰۶		اکسیزیون یا تراشیدن ضایعات خوش‌خیم درم یا اپیدرم، منفرد، پوست سر، گردن، دست‌ها، کف پا، ژنیتال؛ به قطر بیشتر از ۲ سانتیمتر	(در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۱۱	۱۱	۰	۴
۱۰۰۱۰۷		اکسیزیون یا تراشیدن ضایعات خوش‌خیم درم یا اپیدرم، منفرد، در صورت، گوش ها، پلک ها، بینی، لب ها، پرده های مخاطی؛ به قطر بیشتر از ۲ سانتیمتر	(در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۱۲	۱۲	۰	۴

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۱۰۰۱۱۰		اکسیزیون پوست و بافت زیرجلدی برای هیدرآدنیت زیر بغل یا مغبنی؛ با ترمیم ساده یا مشکل		۱۰	۱۰	۰	۴
۱۰۰۱۱۵		اکسیزیون پوستی و بافت زیرجلدی برای هیدرآدنیت (التهاب غدد عرق)؛ دور مقعدی، پرینه‌ای یا نافی؛ با ترمیم ساده یا مشکل		۱۵	۱۵	۰	۴
۱۰۰۱۲۰		اکسیزیون، ضایعات بدخیم، با حاشیه‌ها، تنه، لندام فوقانی یا لندام تحتانی؛ قطر اکسیزیون تا ۲ سانتیمتر		۱۱	۱۱	۰	۴
۱۰۰۱۲۱		اکسیزیون، ضایعات بدخیم، با حاشیه‌ها، پوست سر، گردن، دست‌ها، کف پا، ژنیتال؛ قطر اکسیزیون تا ۲ سانتیمتر		۱۲	۱۲	۰	۴
۱۰۰۱۲۲		اکسیزیون، ضایعات بدخیم، با حاشیه‌ها، صورت، گوش‌ها، پلک‌ها، بینی، لب‌ها؛ قطر اکسیزیون تا ۲ سانتیمتر		۱۲	۱۲	۰	۴
۱۰۰۱۲۵		اکسیزیون، ضایعات بدخیم، با حاشیه‌ها، تنه، لندام فوقانی یا لندام تحتانی؛ قطر اکسیزیون بیش از ۲ سانتیمتر	(برای پلک ها زمانی که فراتر از پوست درگیر باشد به کدهای ۶۰۲۴۹۰ به بعد مراجعه گردد)	۱۷	۱۷	۰	۴
۱۰۰۱۲۶		اکسیزیون، ضایعات بدخیم، با حاشیه‌ها، پوست سر، گردن، دست‌ها، کف پا، ژنیتال؛ قطر اکسیزیون بیش از ۲ سانتیمتر	(برای پلک ها زمانی که فراتر از پوست درگیر باشد به کدهای ۶۰۲۴۹۰ به بعد مراجعه گردد)	۱۷	۱۷	۰	۴
۱۰۰۱۲۷		اکسیزیون، ضایعات بدخیم، با حاشیه‌ها، صورت، گوش‌ها، پلک‌ها، بینی، لب‌ها؛ قطر اکسیزیون بیش از ۲ سانتیمتر	(برای پلک ها زمانی که فراتر از پوست درگیر باشد به کدهای ۶۰۲۴۹۰ به بعد مراجعه گردد)	۲۰	۲۰	۰	۴
۱۰۰۱۳۰		کوتاه کردن (trimming) ناخن دیستروفیک برای اهداف درمانی (مانند بیماران دیابتیک)؛ هر تعداد	(در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۱	۱	۰	۴
۱۰۰۱۳۱		درمان زخم پای دیابتی عفونی شده با استفاده از پلاسما جت اتمسفری سرد (Jet cold Plasma)		۲.۵	۱	۱.۵	۴
۱۰۰۱۳۵		برداشتن با یا بدون دبریدمان ناخن با یا بدون تخلیه هماتوم ناخن	(در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۲	۲	۰	۴
۱۰۰۱۴۰		اکسیزیون ناخن و بستر ناخن به صورت ناقص یا کامل برای مثال ناخن در گوشت فرورفته با یا بدون اکسیزیون گوه ای پوست کنار ناخن	(در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۶	۶	۰	۴

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۱۰۰۱۴۵		اکسیزیون ناخن و بستر ناخن به صورت ناقص یا کامل با آمپوتاسیون قسمتی از بند دیستال انگشت	(در صورت انجام گرافت پوستی از کد ۱۰۰۳۲۰ استفاده گردد)	۱۷	۱۷	۰	۴
۱۰۰۱۵۰		نمونه‌برداری از ناخن (مثلاً خود ناخن، بستر، ماتریکس، هیپونیکیوم، چین های کناری و پروگزیمال ناخن) (عمل مستقل)		۵	۵	۰	۴
۱۰۰۱۵۵		ترمیم بستر ناخن		۹	۹	۰	۴
۱۰۰۱۵۶		بازسازی بستر ناخن با گرافت		۱۲	۱۲	۰	۴
۱۰۰۱۶۰		اکسیزیون کیست یا سینوس پیلونیدال؛ ساده، وسیع یا مشکل	(برای انسیزیون کیست پیلونیدال به کد ۱۰۰۰۲۵ مراجعه گردد)	۲۴	۲۴	۰	۸
۱۰۰۱۶۵		تزریق، داخل ضایعات؛ یک تا هفت ضایعه		۳	۳	۰	۴
۱۰۰۱۶۶		تزریق، داخل ضایعات؛ بیش از هفت ضایعه		۴	۴	۰	۴
۱۰۰۱۷۰	*	خالکوبی، داخل جلدی با استفاده از رنگدانه غیرمحلول جهت تصحیح رنگ ضایعه پوستی، شامل میکروپیگمانتاسیون؛ با هر میزان سانتیمتر مربع		۱۵	۱۵	۰	۴
۱۰۰۱۷۵		تزریق ماده پرکننده زیر پوستی (برای مثال کلاژن)؛ به هر میزان سی‌سی		۹	۹	۰	۴
۱۰۰۱۷۶		تزریق بوتولینوم؛ هر ناحیه بدن	(در صورتیکه جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد.) (مطابق استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تحت پوشش خواهد بود.)	۶	۶	۰	۴
۱۰۰۱۷۷	*	تزریق بوتاکس تحت گاید EMG؛ هر ناحیه (اندام) بدن		۹	۹	۰	۴
۱۰۰۱۸۰		تعبیه اکسپندرهای بافتی برای مواردی غیر از پستان به هر تعداد اکسپندر	(برای بازسازی پستان با اکسپندر(های) بافتی از کد ۱۰۰۷۸۵ استفاده گردد)	۵۲	۵۲	۰	۴
۱۰۰۱۸۵		جایگزینی اکسپندر بافتی با پروتز دائمی		۳۶	۳۶	۰	۴
۱۰۰۱۹۰		خارج کردن اکسپندر(های) بافتی بدون گذاشتن پروتز؛ هر ناحیه آناتومیک		۳۱	۳۱	۰	۴
۱۰۰۱۹۵	*	تعبیه کپسول یا قرص‌های هورمونی قابل کاشت جلوگیری کننده از بارداری یا خارج کردن کپسول‌های قابل کاشت جلوگیری کننده از بارداری		۶	۶	۰	۴

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۱۰۰۲۰۰	*	خارج کردن و کاشت مجدد کپسول‌های جدید قابل کاشت جلوگیری کننده از بارداری		۱۱	۱۱	۰	۴
۱۰۰۲۰۵	*	تعبیه یا برداشت ابزار آزادکننده دارو، مقاوم به تخریب بیولوژیک		۶	۶	۰	۴
۱۰۰۲۱۰	*	برداشت و تعبیه دوباره ابزار آزادکننده دارو، مقاوم به تخریب بیولوژیک		۱۱	۱۱	۰	۴
۱۰۰۲۱۲	*	بخیه آماده یا چسب بخیه به هر اندازه		۲	۲	۰	۰
۱۰۰۲۱۵		ترمیم ساده زخم‌های سطحی ناحیه پوست سر، گردن، زیر بغل، اعضای تناسلی خارجی، تنه و یا اندام‌ها (شامل دست‌ها و پاها)؛ تا ۱۰ سانتیمتر		۵	۵	۰	۴
۱۰۰۲۲۰	+	ترمیم ساده زخم‌های سطحی ناحیه پوست سر، گردن، زیر بغل، اعضای تناسلی خارجی، تنه و یا اندام‌ها (شامل دست‌ها و پاها)؛ به ازای هر ۵ سانتیمتر اضافه		۳	۳	۰	۰
۱۰۰۲۲۵		ترمیم ساده زخم‌های سطحی ناحیه صورت، گوش‌ها، پلک‌ها، بینی، لب‌ها و یا پرده‌های مخاطی؛ تا ۷ سانتیمتر		۶	۶	۰	۴
۱۰۰۲۳۰	+	ترمیم ساده زخم‌های سطحی ناحیه صورت، گوش‌ها، پلک‌ها، بینی، لب‌ها و یا پرده‌های مخاطی؛ به ازای هر ۳ سانتیمتر اضافه		۳	۳	۰	۰
۱۰۰۲۳۵		بستن ثانویه زخم جراحی سطحی با ترمیم ساده ثانویه		۶	۶	۰	۴
۱۰۰۲۴۰		بستن لایه به لایه زخم های ناحیه پوست سر، زیر بغل، تنه و یا اندام ها؛ تا ۱۰ سانتیمتر		۱۰	۱۰	۰	۷
۱۰۰۲۴۱		بستن لایه به لایه زخم سطحی گردن، دست‌ها، پاها و/یا دستگاه تناسلی خارجی؛ تا ۱۰ سانتیمتر		۱۰	۱۰	۰	۷
۱۰۰۲۴۵	+	بستن لایه به لایه زخم های ناحیه پوست سر، زیر بغل، تنه و یا اندام ها؛ به ازای هر ۵ سانتیمتر اضافه		۳	۳	۰	۷
۱۰۰۲۴۶	+	بستن لایه به لایه زخم سطحی گردن، دست‌ها، پاها و/یا دستگاه تناسلی خارجی؛ به ازای هر ۵ سانتیمتر اضافه		۳	۳	۰	۰
۱۰۰۲۵۰		بستن لایه به لایه زخم های ناحیه صورت، گوش ها، پلک ها، بینی، لب		۱۱	۱۱	۰	۸

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
		ها و یا پرده های مخاطی؛ تا ۷ سانتیمتر					
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 سانتیمتر اضافه		۴	۴	۰	۸
۱۰۰۲۶۰		ترمیم مشکل ناحیه تنه؛ تا ۷.۵ سانتیمتر	(در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۱۳	۱۳	۰	۷
۱۰۰۲۶۵		ترمیم مشکل پوست سر، بازو و یا ساق پا؛ تا ۷.۵ سانتیمتر	(در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۱۵	۱۵	۰	۷
۱۰۰۲۷۰		ترمیم مشکل، ناحیه پیشانی، گونه، چانه، دهان، گردن، زیر بغل، اعضای تناسلی، دست ها و یا پاها؛ تا ۷.۵ سانتیمتر	(در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۱۸	۱۸	۰	۸
۱۰۰۲۷۵		ترمیم مشکل پلک ها، بینی، گوش ها و یا لب ها؛ تا ۷.۵ سانتیمتر	(به کدهای ۶۰۲۵۷۵ تا ۶۰۲۵۸۰ نیز مراجعه گردد) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۲۰	۲۰	۰	۷
۱۰۰۲۸۰	+	ترمیم مشکل هر ناحیه از بدن به ازای هر ۵ سانتیمتر اضافی یا کمتر از آن	(در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۸	۸	۰	۰
۱۰۰۲۸۵		بستن ثانویه زخم جراحی یا بازشدگی زخم dehiscence، عارضه دار شده	(برای پک کردن یا بستن ثانویه زخم ساده به کد ۱۰۰۲۳۵ مراجعه گردد)	۲۰	۲۰	۰	۴
۱۰۰۲۹۰		جابجایی یا انتقال بافت مجاور هر ناحیه از بدن؛ تا ۱۰ سانتیمتر مربع		۳۷	۳۷	۰	۷
۱۰۰۲۹۵		جابجایی یا انتقال بافت مجاور هر ناحیه از بدن؛ ۱۰ تا ۳۰ سانتیمتر مربع	(برای پلک، تمام ضخامت، به کدهای ۶۰۲۵۷۵ به بعد مراجعه گردد)	۴۷	۴۷	۰	۷
۱۰۰۳۰۰		تغییر محل بافت اطراف ضایعه یا ترمیم برای نقص بافتی ۳۰ سانتیمتر مربع تا ۱۰۰ سانتیمتر مربع ، غیرمعمول یا عارضه دار		۷۲	۷۲	۰	۸
۱۰۰۳۰۱		تغییر محل بافت اطراف ضایعه یا ترمیم برای نقص بافتی بیش از ۱۰۰ سانتیمتر مربع ، غیرمعمول یا عارضه دار		۸۲	۸۲	۰	۸
۱۰۰۳۰۵		فلپ نواری انگشت دست یا پا، با آماده کردن محل دریافت پیوند		۳۶	۳۶	۰	۷
۱۰۰۳۱۰		آماده سازی و ایجاد محل دریافت گرافت پوستی آزاد از طریق عمل جراحی اکسیزیون زخم‌های باز اسکار اولین ۱۰۰ سانتیمتر مربع (برای بالغین و کودکان بالاتر از ده سال) یا		۲۱	۲۱	۰	۴

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
		۱ درصد از سطح بدن شیرخوران و کودکان زیر ده سال					
۱۰۰۳۱۵	+	آماده سازی و ایجاد محل دریافت گرافت پوستی آزاد از طریق عمل جراحی اکسیزیون زخم‌های باز اسکار؛ هر ۱۰۰ سانتی‌متر اضافه (برای بالغین و کودکان بالاتر از ده سال) یا هر ۱ درصد اضافی از سطح بدن شیرخوران و کودکان زیر ده سال	(برای اکسیزیون ضایعات خوش خیم به کدهای ۱۰۰۱۰۰ تا ۱۰۰۱۱۵ مراجعه گردد) (برای اکسیزیون ضایعات بدخیم به کدهای ۱۰۰۱۲۰ و ۱۰۰۱۲۵ مراجعه گردد) (برای اکسیزیون و پانسمان آلوپلاستیک، تنها کد ۱۰۰۳۱۰ گزارش گردد) (برای اکسیزیون و گرافت پوستی فوری کدهای ۱۰۰۳۲۰ تا ۱۰۰۳۴۰ علاوه بر کد ۱۰۰۳۱۰ گزارش گردد) (برای اکسیزیون و جایگزینی فوری با آلوگرافت، کد ۱۰۰۳۵۵ همراه با کد ۱۰۰۳۱۰ گزارش گردد) (برای اکسیزیون و جایگزینی فوری با گزنوگرافت کد ۱۰۰۳۶۵ همراه با کد ۱۰۰۳۱۰ گزارش گردد)	۵	۵	۰	۰
۱۰۰۳۲۰		پیوند پانچ یکی یا متعدد، برای پوشاندن زخم کوچک در ناحیه نوک انگشت و یا نواحی باز و کوچک دیگر (به جز صورت)، نقص‌های تا قطر ۲ سانتیمتر		۲۳	۲۳	۰	۴
۱۰۰۳۲۵		گرافت پوستی اسپلیت در اندام تنه، اندام تحتانی و فوقانی مبنای محاسبه؛ اولین ۱۰۰ سانتیمتر مربع یا کمتر (برای بالغین و کودکان بالاتر از ده سال) یا ۱ درصد از سطح بدن شیرخوران و کودکان زیر ده سال	(به جز کد ۱۰۰۳۲۰) (برای برداشت پوست جهت گرافت کد جداگانه‌ای قابل محاسبه و اخذ نمی‌باشد) (کد تعدیلی ۶۳ به طور جداگانه قابل محاسبه و گزارش می‌باشد)	۵۰	۵۰	۰	۷
۱۰۰۳۳۰	+	گرافت پوستی اسپلیت در اندام تنه، اندام تحتانی و فوقانی هر ۱۰۰ سانتیمتر مربع (برای بالغین و کودکان بالاتر از ده سال) یا ۱ درصد از سطح بدن شیرخوران و کودکان زیر ده سال اضافه	(کد تعدیلی ۶۳ به طور جداگانه قابل گزارش و اخذ می‌باشد)	۹	۹	۰	۰
۱۰۰۳۳۵		گرافت پوستی تمامی ضخامت آزاد در ناحیه شامل ترمیم محل دهنده، تنه، لندام فوقانی و یا لندام تحتانی، همراه با ترمیم محل دهنده؛ ۲۰ سانتیمتر مربع یا کمتر		۴۱	۴۱	۰	۶
۱۰۰۳۴۰	+	گرافت پوستی تمامی ضخامت آزاد در ناحیه شامل ترمیم محل دهنده، تنه، لندام فوقانی و یا لندام تحتانی، همراه با ترمیم محل دهنده؛ هر ۲۰ سانتیمتر مربع اضافه		۸	۸	۰	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۱۰۰۳۴۵		کاشت جایگزین پوستی دو لایه نئودرمیس؛ ۲۵ سانتیمتر مربع	(در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۷	۷	۰	۴
۱۰۰۳۵۰	+	کاشت جایگزین پوستی دو لایه نئودرمیس؛ هر ۲۵ سانتیمتر مربع اضافه	(در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۱	۱	۰	۰
۱۰۰۳۵۵		کاشت آلوگرافت پوست؛ ۱۰۰ سانتیمتر مربع یا کمتر	(در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۱۴	۱۴	۰	۴
۱۰۰۳۶۰	+	کاشت آلوگرافت پوست؛ هر ۱۰۰ سانتیمتر مربع اضافه	(در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۴	۴	۰	۰
۱۰۰۳۶۵		به کارگیری گزنوگرافت یا آمینیون، یا پوست (درمال)، برای بستن موقت زخم، تنه، بازو، ران؛ اولین ۱۰۰ سانتیمتر مربع یا کمتر، یا ۱ درصد از سطح بدن شیرخواران و کودکان	(کد تعدیلی ۶۳ به طور جداگانه قابل گزارش و اخذ می‌باشد)	۱۲	۱۲	۰	۷
۱۰۰۳۷۰	+	به کارگیری گزنوگرافت یا آمینیون، یا پوست (درمال)، برای بستن موقت زخم، تنه، بازو، ران؛ هر ۱۰۰ سانتیمتر مربع اضافه یا هر ۱ درصد اضافه از سطح بدن شیرخواران و کودکان یا قسمت‌های متعلق به آن		۵	۵	۰	۰
۱۰۰۳۷۲		اکسیزیون و گرافت زود هنگام در یک جلسه در هفته اول اسپلیت در اندام تنه، اندام تحتانی و فوقانی؛ مبنای محاسبه؛ اولین ۱۰۰ سانتیمتر مربع یا کمتر، یا ۱ درصد از سطح بدن شیرخواران و کودکان	(کد دیگری همزمان با این کد قابل گزارش نمی‌باشد) (کد تعدیلی ۶۳ بطور جداگانه قابل گزارش و اخذ می‌باشد)	۶۰	۶۰	۰	۷
۱۰۰۳۷۳	+	اکسیزیون و گرافت زود هنگام در یک جلسه در هفته اول اسپلیت در اندام تنه، اندام تحتانی و فوقانی مبنای محاسبه؛ هر ۱۰۰ سانتیمتر مربع اضافی یا هر ۱ درصد اضافی از سطح بدن شیرخواران و کودکان	(کد تعدیلی ۶۳ به طور جداگانه قابل گزارش و اخذ می‌باشد)	۱۲	۱۲	۰	۰
۱۰۰۳۷۴	+	برای گرافت مناطق حساس صورت، گردن، دست، پا، پرینه یا ژنیتالیا، سر، چشمها، گوش، دهان، بینی و آگزیلا		۵	۵	۰	۰
۱۰۰۳۷۵		ایجاد پایه لوله‌ای یا مستقیم(فلپ)، با یا بدون انتقال؛ هر ناحیه از بدن		۴۵	۴۵	۰	۷
۱۰۰۳۸۰		فلپ تأخیری یا فلپ مرحله‌ای (قطع و کاشت)؛ هر ناحیه از بدن	(برای پلک ها، بینی، گوش یا لب به مناطق آناتومیک مربوطه نیز مراجعه گردد) (برای اصلاح، برداشتن چربی یا جابجا کردن فلپ پایه‌دار منتقل شده یا گرافت پوستی، به کدهای ۱۰۰۱۰۰ تا ۱۰۰۳۰۰ مراجعه گردد)	۱۶	۱۶	۰	۷

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۱۰۰۳۸۵		فلپ عضلانی، عضلانی پوستی، فاشیایی پوستی (برای مثال عضله تمپورالیس، ماستر، استرنوکلید و ماستوئید، لواتور اسکاپولا)؛ در تنه، اندام فوقانی، اندام تحتانی	(اعمال این کد مربوط به محل دهنده فلپ عضلانی، عضلانی–پوستی یا فاشیایی–پوستی می‌باشد)	۸۳	۸۳	۰	۷
۱۰۰۳۹۰		فلپ جزیره‌ای یا عصبی عروقی پایه‌دار		۵۷	۵۷	۰	۷
۱۰۰۳۹۵		فلپ آزاد عضلانی یا عضلانی پوستی یا فلپ آزاد پوستی فاشیایی با آناستوموز میکروواسکولار		۱۸۷	۱۸۷	۰	۸
۱۰۰۴۰۰		گرافت؛ پیوند مرکب (برای مثال ضخامت کامل گوش خارجی یا پره بینی)، شامل بستن اولیه محل دهنده		۴۶	۴۶	۰	۷
۱۰۰۴۰۵		گرافت؛ پیوند مرکب پوست_چربی_فاشیا		۳۹	۳۹	۰	۷
۱۰۰۴۱۰	❋	کاشت مو به هر روش به ازای هر ۵۰۰ فولیکول (شامل برداشت فولیکول به هر روش و کاشت در همه مراحل می‌باشد)		۲۵	۲۵	۰	۷
۱۰۰۴۱۵	❋+	کاشت مو بیش از ۲۰۰۰ فولیکول و به ازای هر ۵۰۰ فولیکول اضافه (شامل برداشت فولیکول به هر روش و کاشت در همه مراحل می‌باشد)		۲۲	۲۲	۰	۷
۱۰۰۴۱۶	❋	کاشت ابرو و یا مناطق اسکارینگ به ازای هر ۵۰۰ فولیکول		۳۳	۳۳	۰	۴
۱۰۰۴۲۰	❋	تراش پوستی؛ تمام صورت	(در خصوص بیماران دچار سوختگی، تحت پوشش بیمه پایه است)	۳۹	۳۹	۰	۶
۱۰۰۴۲۵	❋	تراش پوستی قسمتی از صورت با هر تعداد ضایعه	(در خصوص بیماران دچار سوختگی، تحت پوشش بیمه پایه است)	۱۷	۱۷	۰	۵
۱۰۰۴۳۰	❋	لایه‌برداری (Peeling) شیمیایی؛ اپیدرمال یا درمال		۱۴	۱۴	۰	۴
۱۰۰۴۳۵	❋	سرویکوپلاستی		۴۸	۴۸	۰	۶
۱۰۰۴۴۶	❋	بلفاروپلاستی، پلک فوقانی یا تحتانی؛ با یا بدون برداشتن توده چربی یا پوست اضافی؛ هر پلک		۲۸	۲۸	۰	۶
۱۰۰۴۵۰	❋	ریتیدکتومی؛ پیشانی		۴۵	۴۵	۰	۶
۱۰۰۴۵۵	❋	ریتیدکتومی؛ خطوط چین بین دو ابرو یا گردن با تقویت پلاتیسما (فلپ پلاتیسمایی، P-Flap)		۲۵	۲۵	۰	۶
۱۰۰۴۶۰	❋	ریتیدکتومی گونه، چانه، گردن و گیجگاه؛ هر ناحیه آناتومی		۶۰	۶۰	۰	۶
۱۰۰۴۶۵	❋	ریتیدکتومی فلپ عضلانی-آپونوروزی سطحی (SMAS)		۶۰	۶۰	۰	۴

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۱۰۰۴۷۰	*	اکسیزیون پوست و بافت زیرجلدی اضافی در شکم شامل (لیپکتومی)، یا ران، ساق، هیپ، باسن؛ هر ناحیه آناتومی	(تنها در خصوص آبدومینوپلاستی درمانی که طبق استاندارد و دستورالعمل وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، جنبه درمانی داشته باشد، تحت پوشش بیمه پایه است)	۶۰	۶۰	۰	۴
۱۰۰۴۷۱	*	اکسیزیون پوست و بافت زیرجلدی اضافی در شکم (آبدومینوپلاستی)	(تنها در خصوص آبدومینوپلاستی درمانی که طبق استاندارد و دستورالعمل وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، جنبه درمانی داشته باشد، تحت پوشش بیمه پایه است)	۹۹	۹۹	۰	۶
۱۰۰۴۷۵	*	اکسیزیون پوست و بافت زیرجلدی اضافی یا لیپکتومی در بازو، ساعد یا دست و بقیه مناطق		۴۷	۴۷	۰	۴
۱۰۰۴۸۰	*	لایه چربی زیر چانه (غبغب)		۳۷	۳۷	۰	۷
۱۰۰۴۸۵		گرافت برای فلج عصب صورتی؛ گرافت آزاد فاشیا (شامل تهیه فاشیا)، یک طرفه		۶۶	۶۶	۰	۸
۱۰۰۴۹۰		گرافت آزاد عضلانی (شامل تهیه گرافت)		۱۱۷	۱۱۷	۰	۸
۱۰۰۴۹۵		فلپ آزاد عضلانی بوسیله تکنیک جراحی میکروسکوپی		۱۷۶	۱۷۶	۰	۸
۱۰۰۵۰۰		انتقال ناحیه ای عضله	(برای تزریق داخل وریدی فلوئورسین جهت بررسی جریان خون در گرافت یا فلپ، از کد ۱۰۰۵۱۵ استفاده گردد) (برای انتقال، برداشتن فشار یا ترمیم عصب به کدهای ۶۰۱۷۹۰ تا ۶۰۱۸۵۰، ۶۰۱۸۹۰، ۶۰۲۹۸۰ و ۶۰۳۰۲۵ مراجعه گردد)	۶۵	۶۵	۰	۸
۱۰۰۵۰۵		کشیدن بخیه زیر بیهوشی توسط همان جراح یا توسط جراح دیگر		۷	۷	۰	۵
۱۰۰۵۰۶		کشیدن بخیه تا ۱۰ گره یا تا ۱۰ سانتی متر توسط پزشک دیگر	(در صورت انجام در اورژانس بیمارستان در تعهد بیمه پایه می‌باشد)	۲	۲	۰	۴
۱۰۰۵۰۷		کشیدن بخیه بیش از ۱۰ گره یا بیش از ۱۰ سانتمتر توسط پزشک دیگر	(در صورت انجام در اورژانس بیمارستان در تعهد بیمه پایه می‌باشد)	۲	۲	۰	۴
۱۰۰۵۱۰		تعویض پانسمان (برای ضایعاتی غیر از سوختگی) زیر بیهوشی (غیر از بیحسی موضعی)		۴	۴	۰	۵
۱۰۰۵۱۱		شستشو و پانسمان ساده کوچک یا متوسط تا ۲۰ سانتیمتر	(در صورت انجام در اورژانس بیمارستان در تعهد بیمه پایه می‌باشد)	۱	۱	۰	۰
۱۰۰۵۱۲		شستشو و پانسمان ساده بزرگ بیش از۲۰ سانتیمتر	(در صورت انجام در اورژانس بیمارستان در تعهد بیمه پایه می‌باشد)	۲	۲	۰	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۱۰۰۵۱۵		تزریق داخل وریدی یک ماده (برای مثال فلوئورسئین) برای بررسی جریان خون در فلپ یا گرافت		۲۰	۲۰	۰	۴
۱۰۰۵۲۰	*	برداشتن چربی با استفاده از لیپوساکشن؛ سر و گردن		۱۲	۱۲	۰	۶
۱۰۰۵۲۵	*	برداشتن چربی با استفاده از لیپوساکشن؛ تنه، اندام فوقانی و اندام تحتانی؛ هر ناحیه آناتومیک		۳۴	۳۴	۰	۴
۱۰۰۵۲۶	*	تزریق چربی به ازای هر ناحیه آناتومیک، شامل اقدامات برداشت، آماده سازی و تزریق برای هر ناحیه		۳۷	۳۷	۰	۴
۱۰۰۵۲۸	*	جابه‌جایی چربی هر ناحیه آناتومیک		۳۷	۳۷	۰	۴
۱۰۰۵۳۰		اکسیزیون زخم فشاری ناحیه‌های دنبالچه، خاجی، ایسکیوم و ناحیه تروکانتر؛ با بخیه اولیه		۴۰	۴۰	۰	۸
۱۰۰۵۳۲		اکسیزیون زخم فشاری (bed sore) ناحیه‌های دنبالچه، خاجی، ایسکیوم،پاشنه و ناحیه تروکانتر؛ بدون بخیه اولیه		۲۹	۲۹	۰	۸
۱۰۰۵۳۵		اکسیزیون زخم فشاری ناحیه دنبالچه، با پوشش به وسیله فلپ		۴۵	۴۵	۰	۸
۱۰۰۵۴۰		اکسیزیون زخم فشاری ناحیه‌های خاجی، ایسکیوم و ناحیه تروکانتر؛ با بخیه اولیه و برداشتن استخوان		۵۴	۵۴	۰	۸
۱۰۰۵۴۵		اکسیزیون زخم فشاری ناحیه‌های خاجی، ایسکیوم و ناحیه تروکانتر؛ با پوشاندن به وسیله فلاپ یا گرافت پوستی یا با آماده سازی برای فلپ عضلانی یا عضلانی پوستی بدون برداشتن استخوان		۵۷	۵۷	۰	۸
۱۰۰۵۵۰		اکسیزیون زخم فشاری ناحیه‌های خاجی، ایسکیوم و ناحیه تروکانتر؛ با پوشاندن به وسیله فلاپ یا گرافت پوستی یا با آماده‌سازی برای فلپ عضلانی یا عضلانی پوستی با برداشتن استخوان		۷۲	۷۲	۰	۸
۱۰۰۵۵۵		درمان ابتدایی سوختگی درجه یک با پانسمان ساده		۵	۵	۰	۴
۱۰۰۵۵۷		درمان سوختگی درجه دو زمانی که فقط درمان موضعی لازم باشد، پانسمان و یا دبریدمان، با یا بدون بیهوشی، بار اول یا دفعات بعدی تا ۱۰ درصد سطح بدن		۷	۷	۰	۵

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۱۰۰۵۶۰		درمان سوختگی درجه دو(بیش از ۱۰ درصد سطح بدن)، پانسمان و یا دبریدمان، با یا بدون بیهوشی، بار اول یا دفعات بعدی		۱۰	۱۰	۰	۵
۱۰۰۵۶۲		درمان سوختگی درجه سه پانسمان و یا دبریدمان قسمتی از ضخامت پوست اولیه یا ثانویه، با یا بدون بیهوشی، تا ۱۰ درصد سطح بدن		۱۱	۱۱	۰	۵
۱۰۰۵۶۳		درمان سوختگی درجه سه پانسمان و یا دبریدمان قسمتی از ضخامت پوست اولیه یا ثانویه، با یا بدون بیهوشی، بیش از ۱۰ درصد سطح بدن		۱۳	۱۳	۰	۵
۱۰۰۵۶۵	*	اسکاروتومی؛ انسیزیون اولیه	(در خصوص بیماران دچار سوختگی، تحت پوشش بیمه پایه محسوب میگردد)	۱۸	۱۸	۰	۴
۱۰۰۵۷۰	*+	اسکاروتومی؛ هر انسیزیون اضافی	(در خصوص بیماران دچار سوختگی، تحت پوشش بیمه پایه محسوب میگردد) (برای دبریدمان یا کورتاژ زخم سوختگی به کدهای ۱۰۰۵۵۵ و ۱۰۰۵۶۰ مراجعه گردد)	۷	۷	۰	۰
۱۰۰۵۷۳	*	خارج کردن و کشیدن استپلرهای پوستی به ازای هر ناحیه		۳	۳	۰	۴
۱۰۰۵۷۵		تخریب ضایعات خوش‌خیم به هر روش؛ به ازای هر جلسه	(در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۷.۵	۶	۱.۵	۴
۱۰۰۵۸۵		تخریب ضایعات پرولیفراتیو عروقی بیوژنی گرانولوم و تومورهای عروقی تا ۱۰ سانتی‌متر؛ به هر روش	(در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۳۳	۲۳	۱۰	۴
۱۰۰۵۸۶		تخریب ضایعات پرولیفراتیو عروقی بیوژنی گرانولوم و تومورهای عروقی بین ۱۰ تا ۵۰ سانتی‌متر؛ به هر روش	(در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۴۴.۵	۳۰	۱۴.۵	۴
۱۰۰۵۹۰		تخریب ضایعات پرولیفراتیو عروقی بیوژنی گرانولوم و تومورهای عروقی بیش از ۵۰ سانتی‌متر؛ به هر روش	(در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۶۷	۴۵	۲۲	۴
۱۰۰۵۹۵	*	تخریب زگیل و مولوسکوم با هر تعداد ضایعه	(برای تخریب زگیل های معمولی یا پلانتار به کدهای ۱۰۰۵۷۵ و ۱۰۰۵۸۰ مراجعه گردد)	۵.۷	۴	۱.۷	۴
۱۰۰۶۰۰		کوتریزاسیون شیمیایی برای بافت گرانولاسیون، نسج برجسته، سینوس یا فیستول؛ هر تعداد ضایعه	(کد ۱۰۰۶۰۰ همراه با کدهای مربوط به برداشتن یا اکسیزیون همان ضایعه گزارش نگردد)	۴	۴	۰	۴
۱۰۰۶۰۵		تخریب ضایعات بدخیم و زگیل‌های تناسلی مثل کوندیلوماها در ناحیه		۷.۲	۵	۲.۲	۷

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
		تناسلی، کشاله ران و مقعد به هر تعداد با روش الکتروسرجری					
۱۰۰۶۱۰		جراحی شیمیایی میکروگرافیک (Mohs Micrographic Technique)؛ مرحله اول با هر تعداد نمونه		۴۳.۵	۲۹	۱۴.۵	۷
۱۰۰۶۱۵		جراحی شیمیایی میکروگرافیک (Mohs Micrographic Technique)؛ مرحله دوم به بعد؛ هر مرحله با هر تعداد نمونه		۲۴.۷	۱۶	۸.۷	۷
۱۰۰۶۲۰		کرایوتراپی (یخ آب دی اکسیدکربن و نیتروژن مایع) برای مثال آکنه	(در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد * محسوب می‌گردد)	۵.۲	۳	۲.۲	۴
۱۰۰۶۲۱		پوسته‌ریزی شیمیایی آکنه (خمیر مخصوص آکنه، اسید) و یا درمان بیماری های پوستی مانند سالک، زگیل، مولوسکوم و غیره	(در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد * محسوب می‌گردد)	۷.۲	۵	۲.۲	۴
۱۰۰۶۲۳	*	لیزر موهای زائد ناحیه صورت به ازای هر جلسه حداقل نیم ساعت		۶.۹	۴	۲.۹	۰
۱۰۰۶۲۵	*	لیزر موهای زائد به جزء ناحیه صورت به ازای هر جلسه حداقل نیم ساعت		۵.۹	۳	۲.۹	۰
۱۰۰۶۲۷	*	انجام و تفسیر کاپیلرسکوپی به منظور تشخیص رینود ثانویه		۴	۴	۰	۰
۱۰۰۶۲۹	*	انجام و تفسیر تست پاترژی (تست بهجت- Behcet test)		۳	۳	۰	۰
۱۰۰۶۳۰		پونکسیون و آسپیراسیون کیست پستان		۴	۴	۰	۴
۱۰۰۶۳۵	+	پونکسیون و آسپیراسیون کیست پستان هر کیست اضافه	(هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۲	۲	۰	۰
۱۰۰۶۴۰		ماستوتومی با اکسپلوراسیون یا درناژ آبسه عمقی		۱۶	۱۶	۰	۴
۱۰۰۶۴۵		انجام تزریق برای داکتوگرام یا گالاکتوگرام پستان	(هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می گردد)	۵	۵	۰	۴
۱۰۰۶۵۰		بیوپسی پستان؛ از طریق پوست، با سوزن کلفت، بدون هدایت رادیولوژیک (عمل مستقل)	(برای آسپیراسیون با سوزن نازک، کد ۱۰۰۰۰۵ استفاده گردد)	۶	۶	۰	۴
۱۰۰۶۵۵		بیوپسی یا انسیزیون پستان؛ از طریق پوست، با استفاده از سوزن کلفت و تحت هدایت رادیولوژیک	(هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)	۲۵.۳	۱۸	۷.۳	۴
۱۰۰۶۶۰		بیوپسی یا انسیزیون پستان؛ از طریق پوست با کمک ابزار بیوپسی و یا خلاء خودکار(وکیوم)، تحت هدایت رادیولوژیک	(هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)	۲۵.۳	۱۸	۷.۳	۴
۱۰۰۶۶۵		بیوپسی پستان؛ انسیزیون، باز		۱۵	۱۵	۰	۴

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۱۰۰۶۷۰		لبلیشن، جراحی کرایوفیبرآدنوما، شامل استفاده از اولتراسوند هر یک عدد فیبرآدنوما		۱۸	۱۸	۰	۴
۱۰۰۶۷۵		اکسپلوراسیون نوک پستان با یا بدون اکسیزیون یک مجرای شیری منفرد یا یک پاپیلوم مجرای شیری		۲۲	۲۲	۰	۴
۱۰۰۶۸۰		اکسیزیون فیستول مجرای شیری		۱۸	۱۸	۰	۴
۱۰۰۶۸۵		اکسیزیون کیست، فیبرآدنوم، یا هر تومور خوش خیم یا بدخیم دیگر، بافت نابجای پستان، ضایعات داخل مجرا، ضایعات نوک پستان یا آرئول، باز، مرد یا زن، یک ضایعه یا بیشتر		۲۶	۲۶	۰	۴
۱۰۰۶۹۰		اکسیزیون ضایعه پستان که قبل از عمل توسط تصویربرداری علامت گذاری شده، باز، ضایعه منفرد		۲۹	۲۹	۰	۴
۱۰۰۶۹۵	+	اکسیزیون ضایعه پستان که قبل از عمل توسط تصویربرداری علامت گذاری شده، باز، هرضایعه اضافی		۱۲	۱۲	۰	۰
۱۰۰۷۰۰		ماستکتومی ناقص برای ژنیکوماستی	(در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد)	۲۳	۲۳	۰	۸
۱۰۰۷۰۱		ماستکتومی زیر جلدی	(در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد)	۳۳	۳۳	۰	۸
۱۰۰۷۰۲		ماستکتومی کامل برای ژنیکوماستی	(در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد)	۳۰	۳۰	۰	۸
۱۰۰۷۰۵		ماستکتومی ناقص به عنوان مثال برای لامپکتومی	(در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب میگردد)	۳۸	۳۸	۰	۸
۱۰۰۷۱۰		ماستکتومی ناقص همراه با لنفادکتومی زیر بغل		۱۰۰	۱۰۰	۰	۸
۱۰۰۷۱۱	+	رزکسیون غده سینتل (نگهبان)		۱۵	۱۵	۰	۰
۱۰۰۷۱۲		ماستکتومی، ساده، کامل	(در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب میگردد)	۶۴	۶۴	۰	۸
۱۰۰۷۱۵		ماستکتومی رادیکال مدیفه شامل برداشتن غدد لنفاوی زیر بغل و پستانی داخل (عمل نوع Urban) با یا بدون برداشتن عضله پکتورال مینور، بدون برداشتن عضلات پکتورال ماژور		۱۱۲	۱۱۲	۰	۱۲
۱۰۰۷۱۶	+	ترمیم آنکلوپلاستی پستان تیپ ۱		۴۵	۴۵	۰	۰
۱۰۰۷۱۷	+	ترمیم آنکلوپلاستی پستان تیپ ۲		۸۰	۸۰	۰	۰
۱۰۰۷۳۰		کارگذاری سیم یا کلیپ جهت تعیین موقعیت ضایعه قبل از عمل جراحی، در نسج پستان با هدایت رادیولوژیک	(هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)	۱۹.۸	۱۴	۵.۸	۴

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۱۰۰۷۳۵		جاگذاری کاتتر بالون‌دار رادیوتراپی داخل نسجی در پستان برای به کارگیری عناصر رادیواکتیو زمینه‌ای به دنبال ماستکتومی ناقص؛ در زمانی غیر از زمان ماستکتومی ناقص		۱۹	۱۹	۰	۴
۱۰۰۷۴۰	+	کارگذاری کاتتر بالون دار رادیوتراپی داخل نسجی در پستان برای به کارگیری عناصر رادیواکتیو زمینه ای هم زمان با عمل ماستکتومی ناقص		۱۳	۱۳	۰	۰
۱۰۰۷۴۵	+*	کارگذاری کاتترهای براکی‌تراپی یا سایر روش‌های رادیوتراپی در اتاق عمل که بعداً با مواد رادیواکتیو پر می‌شوند (نوع چند لوله و نوع دکمه‌ای) به عنوان مثال در پستان برای به کار بردن بعدی عناصر رادیواکتیو به داخل نسج بدنبال ماستکتومی ناقص (در همان زمان یا بعد از آن)	(این کد علاوه بر کدهای اعمال جراحی مربوطه، قابل محاسبه است)	۴۰	۴۰	۰	۰
۱۰۰۷۴۷	+	تشخیص مارجین‌های مشکوک سرطانی در سرطان پستان حین عمل جراحی با استفاده از پروب تشخیص سرطان (Cancer DiagnosticProbe (CDP)) هزینه لوازم مصرفی به طور جداگانه قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد.		۲۴	۵	۱۹	۰
۱۰۰۷۵۰	*	ماستوپکسی		۵۶	۵۶	۰	۶
۱۰۰۷۵۵		ماموپلاستی، کوچک کردن پستان	(در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۷۸	۷۸	۰	۸
۱۰۰۷۶۰	*	ماموپلاستی، بزرگ کردن پستان؛ بدون گذاشتن پروتز		۳۰	۳۰	۰	۶
۱۰۰۷۶۵	*	گذاشتن یا خارج کردن پروتز پستان زیر بافت پستان		۴۱	۴۱	۰	۶
۱۰۰۷۷۰	*	کارگذاری پروتز پستان بلافاصله بعد از ماستوپکسی یا ماستکتومی یا حین بازسازی		۴۰	۴۰	۰	۶
۱۰۰۷۷۵	*	کارگذاشتن تأخیری پروتز پستان بعد از ماستوپکسی یا ماستکتومی یا حین بازسازی	(برای تهیه پروتز پستان برای بیمار خاص کد ۱۰۰۸۱۰ استفاده گردد)	۴۶	۴۶	۰	۶
۱۰۰۷۸۰		بازسازی یا تصحیح نوک پستان به هر دلیل	(در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۴۴	۴۴	۰	۸
۱۰۰۷۸۵		بازسازی پستان، فوری یا تأخیری، با Tissue Expander شامل تزریقات بعدی یا با فلپ لاتیسیموس	(در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۹۴	۹۴	۰	۸

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
		دورسی یا دیگر تکنیک‌ها با یا بدون گذاشتن پروتز					
۱۰۰۷۹۰		بازسازی پستان با فلپ آزاد (شامل آزادسازی فلپ، انتقال میکروواسکولار، ترمیم مدل دهنده و حلت دادن فلپ به شکل پستان)	(در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۱۸۴	۱۸۴	۰	۸
۱۰۰۷۹۵		بازسازی پستان با فلپ عضلانی پوستی عرضی رکتوس آبدومینیس (TRAM)، پایه منفرد یا دوبل، شامل بستن محل‌دهنده با یا بدون همراه با آناستوموز میکروواسکولار (charging Super)	(در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۱۴۲	۱۴۲	۰	۸
۱۰۰۸۰۰	*	کپسولکتومی یا کپسولوتومی دور پروتز باز پستان		۳۶	۳۶	۰	۶
۱۰۰۸۰۵	*	اصلاح بازسازی قبلی پستان		۴۰	۴۰	۰	۶
۱۰۰۸۱۰	*	تهیه قالب برای پروتز پستان		۱۰	۱۰	۰	۶
۱۰۰۸۲۰	*	ترمیم دیاستاز رکتوز و پیلیکیشن و ایجاد خط کمری		۳۸	۳۸	۰	۸
۱۰۰۸۲۵	*	آمبلیکوپلاستی		۳۶	۳۶	۰	۶
۱۰۰۸۳۰	*	بزرگ کردن لب با پروتز و یا با فلپ‌های موضعی		۵۶	۵۶	۰	۶
۱۰۰۸۴۰	*	عمل تعبیه پروتز باسن		۶۳	۶۳	۰	۶
۲۰۰۰۰۵		انسیزیون آبسه بافت نرم (برای مثال ثانویه به استئومیلیت)؛ سطحی یا عمقی یا عارضه‌دار		۱۱	۱۱	۰	۴
۲۰۰۰۱۰		اکسپلوراسیون زخم نافذ؛ گردن (عمل مستقل)		۴۷	۴۷	۰	۸
۲۰۰۰۱۵		اکسپلوراسیون زخم نافذ؛ قفسه سینه، شکم، پهلو یا پشت (عمل مستقل)		۲۰	۲۰	۰	۷
۲۰۰۰۲۰		اکسپلوراسیون زخم نافذ؛ اندام‌ها (عمل مستقل)		۲۵	۲۵	۰	۴
۲۰۰۰۲۵	*	اکسیزیون قطعه اپیفیزی (Epiphysial Bar) با یا بدون گرافت بافت نرم اتوژن و بدست آمده از همان انسیزیون فاشیال	(برای آسپیراسیون مغز استخوان از کد ۳۰۲۸۲۰ استفاده گردد)	۶۳	۶۳	۰	۸
۲۰۰۰۳۰		بیوپسی سوزنی، عضله؛ سطحی یا عمقی بدون هدایت رادیولوژی		۶	۶	۰	۴
۲۰۰۰۳۱		بیوپسی، عضله؛ سطحی یا عمقی تحت هدایت رادیولوژی	(هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه می‌باشد)	۱۰.۴	۵	۵.۴	۴
۲۰۰۰۳۲		بیوپسی عضله باز سطحی یا عمقی		۱۰	۱۰	۰	۴
۲۰۰۰۳۵		بیوپسی استخوان، با سوزن یا تروکار؛ سطحی یا عمقی	(برای بیوپسی مغز استخوان، کد ۳۰۲۸۲۵ گزارش گردد) (هزینه	۹	۹	۰	۴

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
			رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)				
۲۰۰۰۳۶		بیوپسی استخوان، جهت توده‌های استخوانی با سوزن اوستئوکات تحت هدایت رادیولوژی	(هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)	۳۳.۲	۲۳	۱۰.۲	۴
۲۰۰۰۴۰		بیوپسی استخوان، باز؛ سطحی یا عمقی		۱۷	۱۷	۰	۸
۲۰۰۰۴۵		بیوپسی جسم مهره، باز؛ پشتی (توراسیک) کمری یا گردنی		۲۶	۲۶	۰	۱۴
۲۰۰۰۵۰		تزریق داخل مجرای سینوس(فیستولوگرافی)؛ درمانی یا تشخیص	(هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه و اخذ می باشد)	۴	۴	۰	۰
۲۰۰۰۵۵		درآوردن جسم خارجی از بافت نرم		۱۱	۱۱	۰	۴
۲۰۰۰۶۰		تزریق تاندون، غلاف سینویوم و نقاط تریگر عضلات		۴	۴	۰	۴
۲۰۰۰۶۱		قراردادن سوزن‌ها یا کاتترهای داخل عضله و/یا بافت نرم برای جایگذاری رادیوالمان انترستیشیال در مرحله بعدی (همزمان یا بعد از عمل)		۲۳	۲۳	۰	۴
۲۰۰۰۶۲		آسپیراسیون و یا تزریق؛ مفصل کوچک یا بورس (مانند انگشتان دست یا پا)؛ با هدایت اولتراسوند و گزارش‌دهی	(در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۴	۴	۰	۴
۲۰۰۰۶۳		آسپیراسیون و یا تزریق؛ مفصل یا بورس متوسط (مانند مفصل فکی-گیجگاهی، غرابی-ترقوه ای، مچ دست یا پا،آرنج،یا بورس اولکرانون)؛ با هدایت اولتراسوند و گزارش‌دهی		۵	۵	۰	۴
۲۰۰۰۶۴		آسپیراسیون و یا تزریق؛ مفصل یا بورس بزرگ (مانند شانه، لگن، زانو، بورس تحت غرابی(ساب آکرومیال))؛ با هدایت اولتراسوند و گزارش‌دهی		۶	۶	۰	۴
۲۰۰۰۶۵		آسپیراسیون و یا تزریق؛ مفصل کوچک یا بورس (مانند انگشتان دست یا پا)	(هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۳	۳	۰	۴
۲۰۰۰۶۶		آسپیراسیون و یا تزریق؛ مفصل یا بورس متوسط (مانند مفصل فکی-گیجگاهی، غرابی-ترقوه ای، مچ دست یا پا،آرنج،یا بورس اولکرانون)		۳	۳	۰	۴
۲۰۰۰۶۷		آسپیراسیون و یا تزریق؛ مفصل یا بورس بزرگ (مانند شانه، لگن، زانو، بورس تحت غرابی(ساب آکرومیال))		۴	۴	۰	۴

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۲۰۰۰۶۸		آسپیراسیون یا تزریق کیست گانگلیون در هر جا		۳	۳	۰	۴
۲۰۰۰۷۰		آسپیراسیون و تزریق برای درمان کیست استخوان		۱۰	۱۰	۰	۴
۲۰۰۰۷۵		واردکردن سیم یا پین با بکار بردن کشش استخوانی، شامل درآوردن آن (عمل مستقل)		۶	۶	۰	۴
۲۰۰۰۸۰		کارگذاشتن کالیپر و تلنگ جمجمه ای یا حلقه استریوتاکتیک، شامل درآوردن آن (عمل مستقل)		۱۴	۱۴	۰	۴
۲۰۰۰۸۵		کارگذاشتن حلقه، شامل درآوردن آن؛ جمجمه‌ای، لگنی یا رانی		۱۹	۱۹	۰	۸
۲۰۰۰۹۰		کارگذاشتن و درآوردن حلقه جمجمه‌ای، ۶ پین کار گذاشته شده یا بیشتر برای جمجمه با استخوان نازک (برای مثال بیماران اطفال، هیدروسفال و استئوژنزایمپرفکتا)، مستلزم بیهوشی عمومی		۳۰	۳۰	۰	۸
۲۰۰۰۹۵		برداشتن تانگ یا حلقه که توسط پزشک دیگری کارگذاشته شده باشد		۲	۲	۰	۴
۲۰۰۱۰۰		درآوردن ایمپلنت؛ سطحی (برای مثال سیم، میل یا پین مدفون)		۸	۸	۰	۴
۲۰۰۱۰۵		خارج کردن پیچ یا پین عمقی به هر روش و به هر تعداد		۱۱	۱۱	۰	۷
۲۰۰۱۰۸		خارج کردن پلاک یا میله داخل کانال همراه با پیچ یا بدون استئوتومی	(کد دیگری با این کد، قابل محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	۳۵	۳۵	۰	۸
۲۰۰۱۱۰		کارگذاری دستگاه فیکساتور خارجی در یک سطح (پین‌ها یا سیم‌ها در یک سطح)، یک طرفه، سیستم فیکساسیون خارجی		۱۹	۱۹	۰	۷
۲۰۰۱۱۵		کارگذاری دستگاه فیکساتور خارجی در چند سطح (پین‌ها یا سیم‌ها در بیش از یک سطح باشند)، یک طرفه، سیستم فیکساسیون خارجی (برای مثال الیزاروف یا مونتیچلی)		۳۶	۳۶	۰	۷
۲۰۰۱۲۰		تنظیم کردن یا اصلاح سیستم فیکساسیون خارجی		۲۶	۲۶	۰	۷
۲۰۰۱۲۱		درآوردن سیستم فیکساسیون خارجی		۲۱	۲۱	۰	۷
۲۰۰۱۲۲		بکار بردن وسیله فیکساسیون خارجی چند مقطعی (پین‌ها و سیم‌ها در بیش از یک مقطع) یک طرفه، با تنظیم استریوتاکتیک با کمک کامپیوتر (به عنوان مثال، فریم		۸۴	۸۴	۰	۷

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
		اسپاتیال) ، شامل تصویربرداری؛ همتراز کردن (ها) ، بررسی (ها) ، و محاسبه برنامه(های) تنظیم در نوبت اول و نوبتهای بعدی					
۲۰۰۱۲۳		تعویض کردن (یعنی، درآوردن و جایگزینی) استروت، هرکدام		۰.۲	۰.۲	۰	۷
۲۰۰۱۲۵		پیوند بازو (شامل گردن جراحی هوموروس تا مفصل آرنج)، قطع کامل عضو (شامل فیکس کردن استخوان ترمیم عروق، اعصاب و عضلات)	(کد دیگری با این عمل قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	۲۲۳	۲۲۳	۰	۱۳
۲۰۰۱۳۰		پیوند ساعد (شامل رادیوس و اولنا تا مفصل رادیال مچ)، قطع کامل عضو از مفصل آرنج تا مچ دست (شامل فیکس کردن استخوان ترمیم عروق، اعصاب و عضلات)	(کد دیگری با این عمل قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	۲۵۵	۲۵۵	۰	۱۳
۲۰۰۱۳۵		پیوند دست (شامل دست تا مفاصل متاکارپوفالنژیال)، قطع کامل عضو (شامل فیکس کردن استخوان ترمیم عروق، اعصاب و عضلات)	(کد دیگری با این عمل قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	۳۱۵	۳۱۵	۰	۱۳
۲۰۰۱۴۰		پیوند هر انگشت (شامل فیکس کردن استخوان ترمیم عروق، اعصاب و عضلات)	(کد دیگری با این عمل قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	۲۰۰	۲۰۰	۰	۱۳
۲۰۰۱۴۵		پیوند پا، قطع کامل عضو (شامل فیکس کردن استخوان ترمیم عروق، اعصاب و عضلات)	(کد دیگری با این عمل قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	۲۲۹	۲۲۹	۰	۱۳
۲۰۰۱۵۰		گرافت استخوانی کوچک یا وسیع		۱۵	۱۵	۰	۴
۲۰۰۱۵۵		گرافت غضروف؛ کستوکندرال یا تیغه بینی	(برای غضروف گوش از کد ۲۰۰۵۳۰ استفاده گردد)	۲۲	۲۲	۰	۸
۲۰۰۱۶۰		گرافت فاشیالاتا؛ با استفاده از استریپر		۹	۹	۰	۴
۲۰۰۱۶۵		با انسیزیون و باز کردن ناحیه دهنده، پیچیده یا ورقه‌ای		۱۸	۱۸	۰	۴
۲۰۰۱۷۰		گرافت تلندون، از انتهاها (برای مثال پالماریس، اکستانسور انگشت پا، پلانتاریس)		۹	۹	۰	۴
۲۰۰۱۷۵		گرافت‌های نسجی و غیره (برای مثال درم، چربی پاراتنون)		۷	۷	۰	۴
۲۰۰۱۸۰	+	آلوگرافت صرفا برای جراحی نخاع: ساختاری		۹	۹	۰	۴
۲۰۰۱۸۱		آلوگرافت، شامل قلب‌گیری، برش، جایگذاری و تثبیت داخلی، در صورت انجام؛ استخوان-مفصل، شامل سطح مفصلی و استخوان مجاور (علاوه بر		۵۵	۵۵	۰	۴

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
		کد برای عمل اولیه، جداگانه فهرست شود)					
۲۰۰۱۸۲		نیم‌قشری میانی، جزئی (یعنی نیم‌استولنه) (علاوه بر کد مربوط به روش اولیه، جداگانه فهرست کنید)		۵۰	۵۰	۰	۴
۲۰۰۱۸۳		کبیسه، کامل (یعنی استولنه‌ای) (علاوه بر کد مربوط به رویه اصلی، جداگانه فهرست کنید)		۵۵	۵۵	۰	۴
۲۰۰۱۸۵	+	اتوگرافت صرفاً برای جراحی نخاع: ریزریز شده (از طریق یک انسیزیون پوستی یا فاشیایی مجزا) یا ساختاری، بیکورتیکال یا تریکورتیکال	(برای آسپیراسیون سوزنی مغز استخوان به منظور انجام گرافت استخوانی، از کد ۳۰۲۸۲۰ استفاده گردد)	۱۴	۱۴	۰	۴
۲۰۰۱۸۶	+	آسپیراسیون مغز استخوان برای گرافت استخوان، تنها برای جراحی ستون فقرات، از طریق انسیزیون جداگانه پوست یا فاشیا (این کد را جداگانه علاوه بر کد عمل اصلی گزارش کنید)		۶	۶	۰	۰
۲۰۰۱۹۰		کنترل فشار مایع میان نسجی (شامل واردکردن وسیله، برای مثال تکنیک کاتتر Wick، یا مانومتر سوزنی) برای تشخیص سندرم کمپارتمان عضلانی		۵	۵	۰	۴
۲۰۰۱۹۵		گرافت استخوان میکروواسکولار	(در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۱۹۴	۱۹۴	۰	۱۳
۲۰۰۲۰۰		فلپ آزاد استخوانی میکروواسکولار	(برای عمل پوشش دور تا دور انگشت بزرگ پا، کد ۲۰۲۵۳۵ استفاده گردد) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۲۱۸	۲۱۸	۰	۱۳
۲۰۰۲۰۵	*	تحریک الکتریکی یا اولتراسوند با شدت کم برای کمک به التیام استخوان؛ غیرتهاجمی (غیرجراحی)		۳	۳	۰	۴
۲۰۰۲۱۰	*	تحریک الکتریکی برای کمک به التیام استخوان؛ تهاجمی (جراحی)		۱۲	۱۲	۰	۴
۲۰۰۲۱۵	*	تخریب تومور(های) استخوانی (برای مثال استئوئید استئوما، با امواج رادیویی، از طریق پوست، تحت هدایت رادیولوژیک)	(هزینه گاید به طور جداگانه قابل محاسبه نیست)	۱۰۳.۵	۶۰	۴۳.۵۰	۴
۲۰۰۲۱۶	*+	راهبری جراحی با کمک کامپیوتر برای عمل‌های اسکلتی-عضلانی، بدون تصویر (این کد را علاوه بر کد عمل اصلی جداگانه گزارش کنید)		۸	۸	۰	۰
۲۰۰۲۲۰		آرتروتومی مفصل تمپورومندیبولار		۴۳	۴۳	۰	۸

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۲۰۰۲۲۲		اکسیزیون، تومور، بافت نرم صورت یا پوست سر، زیرجلدی، زیرفاشیا (به عنوان مثال، ساب‌گالئال، داخل عضلانی؛ کوچکتر از ۲ سانتی‌متر		۹	۹	۰	۶
۲۰۰۲۲۳		اکسیزیون، تومور، بافت نرم صورت یا پوست سر، زیرجلدی زیرفاشیا (به عنوان مثال، ساب‌گالئال، داخل عضلانی؛ ۲ سانتی‌متر و بیشتر		۱۲	۱۲	۰	۶
۲۰۰۲۲۵		رزکسیون رادیکال تومور (برای مثال تومور بدخیم)، بافت نرم صورت یا پوست؛ کوچکتر از ۲ سانتی‌متر		۲۰	۲۰	۰	۸
۲۰۰۲۲۶		رزکسیون رادیکال تومور (برای مثال تومور بدخیم)، بافت نرم صورت یا پوست سر؛ ۲ سانتی‌متر یا بیشتر		۳۰	۳۰	۰	۸
۲۰۰۲۳۰		اکسیزیون استخوان (برای مثال برای استئومیلیت یا آبسه استخوانی)؛ مندیبل		۴۳	۴۳	۰	۸
۲۰۰۲۳۵		اکسیزیون استخوان (برای مثال برای استئومیلیت یا آبسه استخوانی)؛ استخوان‌های صورت		۲۶	۲۶	۰	۸
۲۰۰۲۴۰		برداشتن تومور خوش‌خیم استخوان‌های صورت از طریق تراشیدن و حالت دادن به استخوان (برای مثال دیسپلازی فیبروز)	(در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۳۸	۳۸	۰	۸
۲۰۰۲۴۵		اکسیزیون تومور خوش‌خیم یا کیست ماگزیلا یا زایگوما از طریق انوکلئاسیون و کورتاژ		۳۵	۳۵	۰	۸
۲۰۰۲۵۰		اکسیزیون توروس مندیبولاریس		۱۴	۱۴	۰	۸
۲۰۰۲۵۵		اکسیزیون توروس پالاتینوس ماگزیلا		۱۵	۱۵	۰	۸
۲۰۰۲۶۰		اکسیزیون تومور بدخیم ماگزیلا یا زایگوما		۷۵	۷۵	۰	۱۰
۲۰۰۲۶۵		اکسیزیون تومور خوش‌خیم یا کیست مندیبل به وسیله انوکلئاسیون و یا کورتاژ	(برای اکسیزیون کیست یا تومور خوش‌خیم مندیبل که نیازمند استئوتومی‌باشد به کدهای ۲۰۰۲۸۰ و ۲۰۰۲۸۵ مراجعه گردد)	۲۱	۲۱	۰	۸
۲۰۰۲۷۰		اکسیزیون تومور بدخیم مندیبل		۵۶	۵۶	۰	۱۰
۲۰۰۲۷۵		رزکسیون رادیکال تومور بدخیم مندیبل	(برای گرافت استخوانی، کد ۲۰۰۵۲۵ استفاده گردد)	۸۲	۸۲	۰	۱۰
۲۰۰۲۸۰		اکسیزیون تومور خوش‌خیم یا کیست مندیبل، نیازمند استئوتومی داخل دهانی (برای مثال ضایعه مخرب یا مهاجم موضعی)	(در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۶۳	۶۳	۰	۱۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۲۰۰۲۸۵		اکسیزیون تومور خوش‌خیم یا کیست مندیبل، نیازمند استئوتومی خارج دهانی و مندیبولکتومی ناقص (برای مثال ضایعه مخرب یا مهاجم)	(در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۸۷	۸۷	۰	۸
۲۰۰۲۹۰		اکسیزیون تومور خوش‌خیم یا کیست ماگزیلا، نیازمند استئوتومی داخل دهانی	(برای مثال ضایعه مخرب یا مهاجم) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۶۶	۶۶	۰	۸
۲۰۰۲۹۵		اکسیزیون تومور خوش‌خیم یا کیست ماگزیلا، نیازمند استئوتومی خارج دهان و ماگزیلکتومی ناقص (برای مثال ضایعه مخرب یا مهاجم به اطراف)	(در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۸۳	۸۳	۰	۸
۲۰۰۳۰۰		کندیلکتومی، مفصل تمپورومندیبولار (عمل مستقل)		۶۵	۶۵	۰	۱۰
۲۰۰۳۰۵		منیسککتومی ناقص یا کامل مفصل تمپورومندیبولار (عمل مستقل)		۴۶	۴۶	۰	۸
۲۰۰۳۱۰		کورونوئیدکتومی (عمل مستقل)		۴۹	۴۹	۰	۸
۲۰۰۳۱۵	*	قالب‌گیری و تهیه؛ پروتز اوبتوراتور جراحی		۵۶	۵۶	۰	۸
۲۰۰۳۲۰	*	قالب‌گیری و تهیه؛ پروتز اوربیت		۱۴۱	۱۴۱	۰	۸
۲۰۰۳۲۵	*	قالب‌گیری و تهیه؛ پروتز موقت اوبتوراتور یا قطعه برداشته شده از مندیبل یا کمک‌کننده تکلم		۹۳	۹۳	۰	۸
۲۰۰۳۳۰	*	قالب‌گیری و تهیه؛ پروتز دائمی اوبتوراتور یا گوش یا بینی		۱۰۵	۱۰۵	۰	۸
۲۰۰۳۳۵	*	قالب‌گیری و تهیه؛ پروتز تقویتی یا بالابرنده سقف دهان		۸۴	۸۴	۰	۸
۲۰۰۳۴۰	*	قالب‌گیری و تهیه؛ آتل جراحی دهان		۳۸	۳۸	۰	۸
۲۰۰۳۴۵	*	قالب‌گیری و تهیه؛ پروتز صورت		۱۳	۱۳	۰	۸
۲۰۰۳۵۰		کارگذاشتن وسیله حلقه¬ای برای فیکساسیون ماگزیلوفاشیال، شامل برداشتن (عمل مستقل)		۲۰	۲۰	۰	۸
۲۰۰۳۵۵		کارگذاری وسیله فیکساسیون بین دندانی برای مواردی به جز شکستگی یا دررفتگی، شامل برداشتن	(برای خارج کردن وسیله فیکساسیون بین دندانی توسط پزشک دیگر، به کدهای ۲۰۰۱۰۰ و ۲۰۰۱۰۵ مراجعه گردد)	۲۳	۲۳	۰	۸
۲۰۰۳۶۰		تزریق برای آرتروگرافی مفصل تمپورومندیبولار	(هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)	۳	۳	۰	۰
۲۰۰۳۶۵		ژنیوپلاستی، با اتوگرافت، آلوگرافت یا به وسیله پروتز	(در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۳۲	۳۲	۰	۸
۲۰۰۳۷۰	*	استئوتومی اسلایدینگ چانه، قطعه منفرد		۴۳	۴۳	۰	۱۱

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۲۰۰۳۷۵	*	استئوتومیهای اسلایدینگ چانه، دو استئوتومی یا بیشتر (برای مثال اکسیزیون گوه‌ای یا معکوس کردن گوه استخوانی، برای چانه آسیمتریک)		۵۲	۵۲	۰	۱۰
۲۰۰۳۸۰	*	استئوتومی های اسلایدینگ چانه، بزرگ کردن به وسیله گرافت های استخوانی کارگذاری شده (شامل تهیه اتوگرافت)		۶۲	۶۲	۰	۱۰
۲۰۰۳۸۵	*	بزرگ کردن تنه یا زاویه مندیبل؛ به وسیله پروتز یا به وسیله گرافت استخوانی رو قرارداده شده یا اینتر پوزیشن (شامل تهیه اتوگرافت)		۵۵	۵۵	۰	۱۰
۲۰۰۳۹۰	*	ریداکشن پیشانی؛ فقط با اصلاح ظاهر		۴۸	۴۸	۰	۷
۲۰۰۳۹۵	*	ریداکشن پیشانی با شکل دادن و کارگذاری پروتز یا گرافت استخوانی (شامل تهیه اتوگرافت)		۶۱	۶۱	۰	۸
۲۰۰۴۰۰	*	ریداکشن پیشانی با شکل دادن و عقب بردن دیواره قدامی سینوس فرونتال		۷۰	۷۰	۰	۹
۲۰۰۴۰۵		بازسازی میان صورت، LeFort I(midface)؛ یک قطعه، دو قطعه یا سه قطعه، انتقال قطعه در هر جهتی (برای مثال سندرم صورت دراز) بدون گرافت استخوان	(در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد،کد * محسوب می گردد)	۹۶	۹۶	۰	۱۱
۲۰۰۴۱۰		بازسازی میان صورت (midface) LeFort I؛ یک قطعه، دو قطعه یا سه قطعه، انتقال قطعه در هر جهتی (برای مثال سندرم صورت دراز) با هر تعداد گرافت استخوان	(در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد،کد * محسوب می گردد)	۱۱۴	۱۱۴	۰	۱۱
۲۰۰۴۱۵		بازسازی میان صورت LeFort II با نفوذ قدامی (برای مثال سندرم تریچرکولینز)	(در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد،کد * محسوب می گردد)	۱۲۴	۱۲۴	۰	۱۱
۲۰۰۴۲۰		بازسازی میان صورت LeFort II با نفوذ قدامی در هر جهت همراه با گرافت استخوان (شامل تهیه اتوگرافت)	(در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد،کد * محسوب می گردد)	۱۳۶	۱۳۶	۰	۱۱
۲۰۰۴۲۵		بازسازی میان صورت LeFort III (خارج جمجمه ای)، هر نوع، نیازمند گرافت استخوان (شامل تهیه اتوگرافت)؛ بدون LeFort I	(در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد،کد * محسوب می گردد)	۱۴۳	۱۴۳	۰	۱۱
۲۰۰۴۳۰		بازسازی میان صورت LeFort III (خارج جمجمه ای)، هر نوع، نیازمند	(در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد،کد * محسوب می گردد)	۱۶۱	۱۶۱	۰	۱۱

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
		گرافت استخوان (شامل تهیه اتوگرافت)؛ همراه با LeFort I					
۲۰۰۴۳۵		بازسازی میان صورت LeFort III (خارج و داخل جمجمه ای) همراه با جلو آوردن پیشانی (برای مثال Mono Bloc) نیازمند گرافت استخوانی (شامل تهیه اتوگرافت)؛ با یا بدون LeFort I	(در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد،کد * محسوب می گردد)	۱۹۷	۱۹۷	۰	۱۱
۲۰۰۴۴۰		بازسازی لبه فوقانی خارجی اوربیت و قسمت تحتانی پیشانی، جلوآوردن پیشانی یا تغییر حالت آن با یا بدون گرافت (شامل تهیه اتوگرافت)	(در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد،کد * محسوب می گردد)	۱۴۲	۱۴۲	۰	۱۱
۲۰۰۴۴۵		بازسازی دو طرفه پیشانی، لبه فوقانی خارجی اوربیت و قسمت تحتانی پیشانی، جلوآوردن پیشانی یا تغییر آن (برای مثال تریگونوسفالی، پلاژیوسفالی، براکیسفالی) با یا بدون گرافت (شامل تهیه اتوگرافت)	(در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد،کد * محسوب می گردد)	۱۵۲	۱۵۲	۰	۱۱
۲۰۰۴۵۰		بازسازی تمام یا قسمت اعظم پیشانی و یا لبه‌های فوقانی اوربیت، همراه با گرافت (آلوگرافت یا پروتز)	(در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد،کد * محسوب می گردد)	۱۰۰	۱۰۰	۰	۱۱
۲۰۰۴۵۵		بازسازی تمام یا قسمت اعظم پیشانی و یا لبه‌های فوقانی اوربیت، با اتوگرافت	(در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد،کد * محسوب می گردد)	۱۱۲	۱۱۲	۰	۱۱
۲۰۰۴۶۰		بازسازی به وسیله حالت دادن (Contouring)، تومور خوشخیم استخوانهای جمجمه (برای مثال دیسپلازی فیبروز)، خارج جمجمهای	(در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد،کد * محسوب می گردد)	۴۶	۴۶	۰	۱۱
۲۰۰۴۶۵		بازسازی دیواره های اوربیت (حداقل دو دیواره شامل دیواره داخلی و کف)، لبه‌ها، پیشانی و مجموعه نازواتموئید و به دنبال اکسیزیون داخل و خارج جمجمه ای در یک تومور خوش خیم استخوان جمجمه (برای مثال دیسپلازی فیبروز)، با چند اتوگرافت، تمام سطح؛ گرافت استخوانی کمتر از ۴۰ سانتیمتر مربع		۱۹۳	۱۹۳	۰	۱۱
۲۰۰۴۷۰		بازسازی دیواره های اوربیت (حداقل دو دیواره شامل دیواره داخلی و کف)، لبه‌ها، پیشانی و مجموعه نازواتموئید و به دنبال اکسیزیون داخل و خارج جمجمه ای در یک تومور خوش خیم استخوان جمجمه (برای مثال دیسپلازی فیبروز)، با چند اتوگرافت،		۲۱۱	۲۱۱	۰	۱۱

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
		تمام سطح؛ تمام سطح، گرافت استخوانی بیشتر از ۴۰ و کمتر از ۸۰ سانتیمتر مربع					
۲۰۰۴۷۵		بازسازی دیواره های اوربیت (حداقل دو دیواره شامل دیواره داخلی و کف)، لبه‌ها، پیشانی و مجموعه نازواتموئید و به دنبال اکسیزیون داخل و خارج جمجمه ای در یک تومور خوش خیم استخوان جمجمه (برای مثال دیسپلازی فیبروز)، با چند اتوگرافت، تمام سطح؛ تمام سطح، گرافت استخوانی بیشتر از ۸۰ سانتیمتر مربع		۲۲۸	۲۲۸	۰	۱۱
۲۰۰۴۸۰		بازسازی میان صورت، استئوتومی ها (به جز انواع LeFort) و گرافت های استخوانی (شامل تهیه اتوگرافت)		۱۱۴	۱۱۴	۰	۱۱
۲۰۰۴۸۵		بازسازی راموس مندیبل؛ به صورت استئوتومی افقی، عمودی، C یا L؛ بدون گرافت استخوان		۱۱۰	۱۱۰	۰	۱۱
۲۰۰۴۹۰		بازسازی راموس مندیبل؛ به صورت استئوتومی افقی، عمودی، C یا L؛ با گرافت استخوان (همراه با تهیه گرافت)		۱۳۰	۱۳۰	۰	۱۱
۲۰۰۴۹۵		بازسازی راموس و یا تنه مندیبل، اسپلینت ساژینال یک طرفه یا دو طرفه؛ بدون فیکساسیون ریجید داخلی		۱۰۶	۱۰۶	۰	۱۱
۲۰۰۵۰۰		بازسازی راموس و یا تنه مندیبل، اسپلینت ساژینال یک طرفه یا دو طرفه؛ با فیکساسیون ریجید داخلی		۱۲۵	۱۲۵	۰	۱۱
۲۰۰۵۰۵		استئوتومی قطعهای مندیبل؛ همراه با جلو آوردن ژنیوگلوسوس	(در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد،کد * محسوب می گردد)	۶۶	۶۶	۰	۱۱
۲۰۰۵۱۰		استئوتومی ماگزیلار، قطعه‌ای (برای مثال واسموند یا شوخارت)	(در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد،کد * محسوب می گردد)	۶۳	۶۳	۰	۱۱
۲۰۰۵۱۵		استئوپلاستی استخوان‌های صورت؛ بزرگ کردن (با اتوگرافت، آلوگرافت یا پروتز)	(در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد،کد * محسوب می گردد)	۴۶	۴۶	۰	۱۱
۲۰۰۵۲۰		استئوپلاستی استخوانهای صورت؛ کوچک کردن و یا بزرگ کردن (با اتو گرافت آلوگرافت یا پروتز) یک طرفه	(در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد،کد * محسوب می گردد	۳۴	۳۴	۰	۱۱
۲۰۰۵۲۵		گرافت استخوان؛ بینی، ماگزیلار، مندیبل (شامل تهیه گرافت)	(در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد،کد * محسوب می گردد)	۵۰	۵۰	۰	۱۱
۲۰۰۵۳۰		گرافت؛ غضروف دنده، اتوژنیک، به صورت، چانه، بینی یا گوش (شامل تهیه گرافت)	(در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد،کد * محسوب می گردد)	۴۵	۴۵	۰	۱۱

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۲۰۰۵۳۱		گرافت؛ غضروف گوش، اتوژنیک، به بینی یا گوش (شامل تهیه گرافت)	(در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد،کد * محسوب می گردد)	۳۳	۳۳	۰	۱۱
۲۰۰۵۳۵		آرتروپلاستی، مفصل تمپورومندیبولار، با یا بدون اتوگرافت (شامل تهیه گرافت) یا همراه با آلوگرافت		۶۲	۶۲	۰	۱۱
۲۰۰۵۴۰		آرتروپلاستی مفصل تمپورومندیبولار همراه با جایگزینی مفصل مصنوعی		۹۵	۹۵	۰	۱۱
۲۰۰۵۴۵		بازسازی مندیبل، خارج دهانی یا داخل دهانی با (Reconstruction Plate) بدون گرافت استخوانی		۱۱۰	۱۱۰	۰	۱۱
۲۰۰۵۵۰		بازسازی مندیبل یا ماگزیلا، ایمپلنت زیر پوست؛ ناقص یا کامل	(در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد،کد * محسوب می گردد)	۵۶	۵۶	۰	۱۱
۲۰۰۵۵۵		بازسازی کندیل مندیبل همراه با اتوگرافت‌های غضروف و استخوان (شامل تهیه گرافت) (برای مثال برای میکروزومی همی فاشیال)	(در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۱۵۰	۱۵۰	۰	۱۱
۲۰۰۵۶۰		بازسازی مندیبل یا ماگزیلا، کاشت اندوستئال (برای مثال تیغه یا سیلندر)؛ ناقص شامل ایمپلنت های خارج دهانی	(در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد،کد * محسوب می گردد)	۶۱	۶۱	۰	۱۱
۲۰۰۵۶۲		بازسازی مندیبل یا ماگزیلا، کاشت اندوستئال، کامل	(در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد،کد * محسوب می گردد)	۸۸	۸۸	۰	۱۱
۲۰۰۵۶۴		نصب دیستراکتور، فک پایین		۹۴	۹۴	۰	۱۱
۲۰۰۵۶۵		نصب دیستراکتور، فک بالا		۱۳۸	۱۳۸	۰	۱۱
۲۰۰۵۶۶		نصب دیستراکتور، mid face		۱۸۸	۱۸۸	۰	۱۱
۲۰۰۵۶۷		نصب دیستراکتور، آلوئول		۵۰	۵۰	۰	۱۱
۲۰۰۵۶۸		درآوردن یا تعویض دیستراکتور		۳۱	۳۱	۰	۹
۲۰۰۵۷۰	*	بازسازی قوس زایگوما و حفره گلنوئید یا بازسازی اوربیت با استئوتومی (خارج جمجمه‌ای) و همراه با گرافت‌های استخوانی (شامل تهیه اتوگرافت)		۱۰۳	۱۰۳	۰	۱۱
۲۰۰۵۷۵		استئوتومی پری اوربیتال برای هایپرتلوریسم اوربیت، همراه با گرافت استخوان؛ دسترسی خارج جمجمه‌ای		۱۸۵	۱۸۵	۰	۲۰
۲۰۰۵۸۰		استئوتومی پری اوربیتال برای هایپرتلوریسم اوربیت، همراه با گرافت استخوان؛ ترکیبی از دسترسی خارج و داخل جمجمه‌ای	(کد دیگری با این کد قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد)	۳۰۰	۳۰۰	۰	۲۰
۲۰۰۵۸۵		استئوتومی پری اوربیتال برای هایپرتلوریسم اوربیت، همراه با جلوآوردن پیشانی		۲۲۰	۲۲۰	۰	۲۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۲۰۰۵۹۰		تغییر محل اوربیت، استئوتومی پری اوربیتال، یک طرفه، همراه با گرافت استخوان؛ دسترسی خارج جمجمه‌ای		۱۹۰	۱۹۰	۰	۱۱
۲۰۰۵۹۵		تغییر محل اوربیت، استئوتومی پری اوربیتال، یک طرفه، همراه با گرافت استخوان؛ ترکیبی از دسترسی خارج و داخل جمجمه ای		۲۰۰	۲۰۰	۰	۲۰
۲۰۰۶۰۰	*	بزرگ کردن گونه، با پروتز	(برای بزرگتر کردن گونه با گرافت استخوان از کد ۲۰۰۵۲۵ استفاده گردد)	۵۲	۵۲	۰	۱۱
۲۰۰۶۰۵		اصلاح ثانویه بازسازی اوربیتوکرانیو فاشیال	(در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد،کد * محسوب می گردد)	۷۰	۷۰	۰	۱۱
۲۰۰۶۱۰		کانتوپکسی داخلی (عمل مستقل)	(برای کلنتوپلاستی داخلی، از کد ۶۰۲۵۷۰ استفاده گردد) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۴۸	۴۸	۰	۱۱
۲۰۰۶۱۵		کانتوپکسی خارجی	(در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۲۶	۲۶	۰	۱۱
۲۰۰۶۲۰	*	کوچک کردن عضله ماستر و استخوان (برای مثال برای درمان هیپرتروفی خوش‌خیم ماستر)؛ دسترسی خارج دهانی		۱۴.۴	۱۴.۴	۰	۱۰
۲۰۰۶۲۵	*	کوچک کردن عضله ماستر و استخوان (برای مثال برای درمان هیپرتروفی خوش‌خیم ماستر)؛ دسترسی داخل دهانی		۲۷	۲۷	۰	۱۱
۲۰۰۶۳۵		درمان بسته شکستگی بینی با مانیپولاسیون با یا بدون تثبیت		۱۰	۱۰	۰	۴
۲۰۰۶۴۵		درمان باز شکستگی بینی همراه با فیکساسیون اسکلتال داخلی و یا خارجی، و با یا بدون شکستگی سپتوم	(کدهای دیگر مرتبط با جراحی بینی، با این کد قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد)	۲۹	۲۹	۰	۸
۲۰۰۶۵۰		درمان بسته شکستگی سپتوم بینی با یا بدون ثابت کردن		۱۶	۱۶	۰	۴
۲۰۰۶۵۵		درمان باز شکستگی سپتوم بینی با یا بدون ثابت کردن		۲۷	۲۷	۰	۸
۲۰۰۶۶۰		درمان باز شکستگی نازواتموئید؛ با یا بدون فیکساسیون خارجی		۳۴	۳۴	۰	۸
۲۰۰۶۶۵		درمان شکستگی پیچیده نازواتموئید از طریق پوست، با فیکساسیون به وسیله اسپلینت، سیم یا Headcap، شامل ترمیم لیگامان‌های کانتال و یا دستگاه نازولاکریمال		۵۸	۵۸	۰	۱۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۲۰۰۶۷۰		درمان باز شکستگی فرورفته سینوس فرونتال		۶۲	۶۲	۰	۱۰
۲۰۰۶۷۵		درمان باز شکستگی عارضه دار شده سینوس فرونتال (برای مثال شکستگی خرد شده استخوانی یا درگیری دیواره خلفی) از طریق دسترسی کرونال یا چندین روش		۹۲	۹۲	۰	۱۰
۲۰۰۶۸۰		درمان بسته شکستگی پیچیده نازوماگزیلاری(LeFort II) با فیکساسیون سیمی بین دندانی یا فیکساسیون دندان مصنوعی یا اسپلینت		۴۳	۴۳	۰	۹
۲۰۰۶۸۵		درمان باز شکستگی پیچیده نازوماگزیلاری (LeFort II) با سیم بندی و یا فیکساسیون موضعی		۵۲	۵۲	۰	۱۰
۲۰۰۶۹۰		درمان باز شکستگی پیچیده نازوماگزیلاری (LeFort II) نیازمند چندین روش دسترسی		۶۳	۶۳	۰	۱۰
۲۰۰۶۹۵		درمان باز شکستگی پیچیده نازوماگزیلاری (LeFort II) با سیم بندی و یا فیکساسیون موضعی؛ همراه با گرافت استخوان (شامل تهیه گرافت)		۷۵	۷۵	۰	۱۱
۲۰۰۷۰۰		درمان بسته شکستگی ناحیه گونه از طریق پوست یا مخاط دهان، شامل قوس زایگوما و مالار تریپود، همراه با مانیپولاسیون		۱۸	۱۸	۰	۴
۲۰۰۷۱۰		درمان باز شکستگی فرورفته گونه شامل قوس زایگوما (برای مثال روش Gilles و موارد مشابه آن)		۳۵	۳۵	۰	۱۰
۲۰۰۷۱۱		درمان باز شکستگی فرورفته گونه شامل قوس زایگوما و تریپودمالار		۴۱	۴۱	۰	۱۰
۲۰۰۷۱۵		درمان باز شکستگی‌های پیچیده ناحیه گونه شامل قوس زایگوما و تریپود مالار (برای مثال خرد شده یا همراه با درگیری سوراخ اعصاب جمجمه‌ای)، با فیکساسیون داخلی و روش‌های جراحی متعدد		۱۰۰	۱۰۰	۰	۱۰
۲۰۰۷۲۰		درمان باز شکستگی‌های پیچیده ناحیه گونه شامل قوس زایگوما و تریپود مالار (برای مثال خرد شده یا همراه با درگیری سوراخ اعصاب جمجمه‌ای)، همراه با گرافت استخوان (شامل تهیه گرافت)	(در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۸۱	۸۱	۰	۱۱

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۲۰۰۷۲۵		درمان باز شکستگی کف اوربیت (از نوع Blow out)؛ با سه روش دسترسی از طریق ترانس آنترال (روش کالدول_لوک)، روش پری اوربیتال و روش مرکب		۶۵	۶۵	۰	۱۰
۲۰۰۷۳۰		درمان باز شکستگی کف اوربیت (از نوع Blow out)؛ با سه روش دسترسی از طریق ترانس آنترال (روش کالدول_لوک)، روش پری اوربیتال همراه با پروتز آلوپلاستیک یا پروتزهای دیگر		۷۵	۷۵	۰	۱۰
۲۰۰۷۳۵		درمان باز شکستگی کف اوربیت (از نوع Blow out)؛ با سه روش دسترسی از طریق ترانس آنترال (روش کالدول_لوک)، روش پری اوربیتال همراه با گرافت استخوانی		۸۷	۸۷	۰	۱۰
۲۰۰۷۴۰		درمان بسته شکستگی اوربیت به جز Blow out؛ با یا بدون مانیپولاسیون		۱۳	۱۳	۰	۴
۲۰۰۷۴۵		درمان باز شکستگی اوربیت به جز Blow out؛ با یا بدون پروتز		۶۰	۶۰	۰	۱۰
۲۰۰۷۵۰		درمان باز شکستگی اوربیت به جز Blow out؛ با گرافت استخوان (شامل تهیه گرافت)	(در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۱۰۰	۱۰۰	۰	۱۱
۲۰۰۷۵۵		درمان بسته شکستگی ماگزیلا یا کام (LeFort I) با فیکساسیون سیمی بین‌دندانی یا دندان مصنوعی یا اسپلینت		۲۵	۲۵	۰	۹
۲۰۰۷۶۰		درمان باز شکستگی کام یا ماگزیلا (LeFort I) یا عارضه‌دار (خرد شده یا همراه با درگیری سوراخ اعصاب جمجمه‌ای)، با دسترسی‌های متعدد		۱۰۰	۱۰۰	۰	۱۱
۲۰۰۷۶۵		درمان بسته جداشدگی کرانیوفاشیال (LeFort III) با استفاده از فیکساسیون سیمی بین‌دندانی یا دندان مصنوعی یا اسپلینت		۳۵	۳۵	۰	۹
۲۰۰۷۷۰		درمان باز جداشدگی کرانیوفاشیال (LeFort III) با استفاده از روش‌های متعدد		۱۶۵	۱۶۵	۰	۱۰
۲۰۰۷۸۵		درمان باز جداشدگی کرانیوفاشیال (LeFort III) عارضه‌دار، روش‌های دسترسی جراحی متعدد، فیکساسیون داخلی همراه با گرافت استخوانی (شامل تهیه گرافت)	(در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۱۸۵	۱۸۵	۰	۱۱

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۲۰۰۷۹۰		درمان بسته شکستگی تیغه آلوئولی ماگزیلا یا مندیبل (عمل مستقل)		۱۷	۱۷	۰	۴
۲۰۰۷۹۵		درمان باز شکستگی تیغه آلوئولی ماگزیلا یا مندیبل (عمل مستقل)		۲۹	۲۹	۰	۸
۲۰۰۸۰۰		درمان بسته شکستگی مندیبل؛ بدون یا با مانیپولاسیون		۷	۷	۰	۴
۲۰۰۸۰۵		درمان بسته شکستگی مندیبل همراه با فیکساسیون خارج یا از طریق پوست		۱۳	۱۳	۰	۸
۲۰۰۸۱۰		درمان بسته شکستگی مندیبل همراه با فیکساسیون بین‌دندانی		۳۰	۳۰	۰	۷
۲۰۰۸۱۵		درمان باز شکستگی مندیبل همراه با فیکساسیون خارجی		۴۰	۴۰	۰	۸
۲۰۰۸۲۰		درمان باز شکستگی مندیبل؛ بدون فیکساسیون بین‌دندانی		۴۷	۴۷	۰	۸
۲۰۰۸۲۵		درمان باز شکستگی مندیبل؛ با فیکساسیون بین‌دندانی		۶۲	۶۲	۰	۸
۲۰۰۸۳۰		درمان باز شکستگی کندیل مندیبل		۵۹	۵۹	۰	۸
۲۰۰۸۳۵		درمان باز شکستگی پیچیده مندیبل به وسیله روش‌های دسترسی متعدد جراحی شامل فیکساسیون داخلی، بین‌دندانی و یا سیم‌بندی دندان مصنوعی یا اسپلینت		۱۱۰	۱۱۰	۰	۸
۲۰۰۸۴۰		درمان بسته دررفتگی تمپورومندیبولار؛ بار اول یا دفعات بعد		۴	۴	۰	۴
۲۰۰۸۴۵		درمان بسته دررفتگی تمپورومندیبولار؛ پیچیده (برای مثال نیازمند فیکساسیون یا اسپلینتینگ اینترماگزیلاری)، برای بار اول یا دفعات بعد		۱۹	۱۹	۰	۸
۲۰۰۸۵۰		درمان باز دررفتگی تمپوروماندیبولار		۵۹	۵۹	۰	۸
۲۰۰۸۵۵		درمان بسته شکستگی هیوئید: بدون مانیپولاسیون		۴	۴	۰	۴
۲۰۰۸۶۰		درمان بسته شکستگی هیوئید: با مانیپولاسیون		۱۹	۱۹	۰	۴
۲۰۰۸۶۵		درمان باز شکستگی هیوئید		۴۴	۴۴	۰	۸
۲۰۰۸۷۰		سیم‌بندی بین‌دندانی برای مواردی به جز شکستگی		۲۰	۲۰	۰	۸
۲۰۰۸۷۲		شکستی‌های متعدد صورت (Pan Facial) حداقل شامل سه شکستگی نیازمند فیکساسیون		۲۷۵	۲۷۵	۰	۲۳

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
		داخلی، مندیبل، ماگزیلا، زایگوما و نازواوربیتواتموئیدال					
۲۰۰۸۷۳		منیپولاسیون مفصل(های) تمپورومندیبولار (TMJ) ، درمانی، نیازمند خدمات بیهوشی (یعنی مراقبت بیهوشی عمومی یا مانیتور شده)		۱۶	۱۶	۰	۴
۲۰۰۸۷۵		انسیزیون و درناژ هماتوم یا آبسه عمقی، بافت نرم گردن یا قفسه سینه		۱۷	۱۷	۰	۸
۲۰۰۸۸۰		انسیزیون و درناژ هماتوم یا آبسه عمقی، بافت نرم گردن یا قفسه سینه با برداشتن ناقص دنده		۳۱	۳۱	۰	۸
۲۰۰۸۸۵		انسیزیون، عمقی، با بازکردن کورتکس استخوان (برای مثال برای آبسه استخوان یا استئومیلیت)، توراکس		۲۷	۲۷	۰	۴
۲۰۰۸۹۰		بیوپسی بافت نرم گردن یا توراکس		۱۰	۱۰	۰	۴
۲۰۰۸۹۴		اکسیزیون تومور، بافت نرم گردن یا قدام قفسه سینه، زیر جلدی		۲۹	۲۹	۰	۸
۲۰۰۸۹۵		اکسیزیون تومور؛ بافت نرم گردن یا قدام قفسه سینه، زیر فاشیایی (به عنوان مثال، داخل عضلانی)		۴۱	۴۱	۰	۸
۲۰۰۸۹۶		رزکسیون رادیکال تومور، بافت نرم گردن یا توراکس		۷۰	۷۰	۰	۱۱
۲۰۰۸۹۹		اکسیزیون دنده اول و یا دنده گردنی؛ بدون سمپاتکتومی	(برای رزکسیون رادیکال قفسه سینه و دنده‌ها برای تومور، از کد ۲۰۰۹۰۲ استفاده گردد) (برای دبریدمان رادیکال قفسه سینه و دنده‌ها برای آسیب‌دیدگی، به کدهای ۱۰۰۰۷۵ و ۱۰۰۰۸۰ مراجعه گردد)	۵۰	۵۰	۰	۱۰
۲۰۰۹۰۰		اکسیزیون ناقص دنده یا جناغ	(برای رزکسیون رادیکال قفسه سینه و دنده‌ها برای تومور، از کد ۲۰۰۹۰۲ استفاده گردد) (برای دبریدمان رادیکال قفسه سینه و دنده‌ها برای آسیب‌دیدگی، به کدهای ۱۰۰۰۷۵ و ۱۰۰۰۸۰ مراجعه گردد)	۴۰	۴۰	۰	۱۰
۲۰۰۹۰۱		اکسیزیون ناقص دنده یا جناغ شامل دنده اول و یا دنده گردنی؛ با سمپاتکتومی	(برای رزکسیون رادیکال قفسه سینه و دنده‌ها برای تومور، از کد ۲۰۰۹۰۲ استفاده گردد) (برای دبریدمان رادیکال قفسه سینه و دنده‌ها برای آسیب‌دیدگی، به کدهای ۱۰۰۰۷۵ و ۱۰۰۰۸۰ مراجعه گردد)	۵۷	۵۷	۰	۱۰
۲۰۰۹۰۲		اکسیزیون تومور جدار قفسه سینه شامل دنده‌ها		۷۰	۷۰	۰	۱۴

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۲۰۰۹۰۳		اکسیزیون تومور جدار قفسه سینه شامل دنده‌ها با بازسازی پلاستیک؛ بدون لنفادنکتومی میان سینه‌ای		۱۱۰	۱۱۰	۰	۱۹
۲۰۰۹۰۴		اکسیزیون تومور جدار قفسه سینه شامل دنده‌ها با بازسازی پلاستیک؛ با لنفادنکتومی میان سینه‌ای		۱۲۰	۱۲۰	۰	۱۹
۲۰۰۹۰۵		کستوترانسورسکتومی (عمل مستقل)		۷۹	۷۹	۰	۱۱
۲۰۰۹۱۰		دبریدمان جناغ	(برای دبریدمان و ترمیم زخم، از کد ۲۰۰۹۴۵ استفاده گردد)	۳۵	۳۵	۰	۱۷
۲۰۰۹۱۵		برداشتن رادیکال جناغ		۹۷	۹۷	۰	۲۴
۲۰۰۹۱۷		برداشتن رادیکال جناغ با لنفادنتکتومی میان سینه		۱۲۲	۱۲۲	۰	۲۴
۲۰۰۹۲۰		میوتومی هیوئید و تعلیق		۶۳	۶۳	۰	۱۷
۲۰۰۹۲۵		قطع عضله اسکالن قدامی؛ بدون برداشتن دنده گردنی		۲۷	۲۷	۰	۸
۲۰۰۹۳۰		قطع عضله اسکالن قدامی؛ با برداشتن دنده گردنی		۴۳	۴۳	۰	۸
۲۰۰۹۳۵		قطع استرنوکلایدوماستوئید برای تورتیکولی، عمل باز؛ با یا بدون گچ‌گیری یک سر عضله	(برای قطع اعصاب اکسسوری نخاع و اعصاب گردنی به کدهای ۶۰۱۲۲۵ و ۶۰۱۶۶۰ مراجعه گردد)	۳۴	۳۴	۰	۸
۲۰۰۹۳۶		قطع استرنوکلاویدوماستوئید برای تورتیکولی، عمل باز؛ با یا بدون گچ‌گیری دو سر عضله با دو انسیزیون جداگانه		۶۱	۶۱	۰	۸
۲۰۰۹۴۰		ترمیم و بازسازی پکتوس اکسکاواتوم یا کاریناتوم؛ باز		۸۷	۸۷	۰	۱۷
۲۰۰۹۴۵		بستن زخم باز استرنوتومی میانی با یا بدون دبریدمان (عمل مستقل)		۵۰	۵۰	۰	۱۷
۲۰۰۹۵۰		درمان بسته شکستگی دنده یا استرنوم		۶	۶	۰	۴
۲۰۰۹۶۰		درمان باز شکستگی(های) دنده با فیکساسیون داخلی، شامل مشاهده با توراکوسکوپی در صورت انجام، یک طرفه؛ ۱-۳ دنده	(برای دررفتگی استرنوکلاویکولار به کدهای ۲۰۱۴۴۰ و ۲۰۱۴۴۵ مراجعه گردد)	۵۱	۵۱	۰	۱۰
۲۰۰۹۶۱		درمان باز شکستگی(های) دنده با فیکساسیون داخلی، شامل مشاهده با توراکوسکوپی در صورت انجام، یک طرفه؛ ۴-۶ دنده	(برای دررفتگی استرنوکلاویکولار به کدهای ۲۰۱۴۴۰ و ۲۰۱۴۴۵ مراجعه گردد)	۶۵	۶۵	۰	۱۰
۲۰۰۹۶۲		درمان باز شکستگی(های) دنده با فیکساسیون داخلی، شامل مشاهده با توراکوسکوپی در صورت انجام، یک طرفه؛ ۷ دنده یا بیشتر	(برای دررفتگی استرنوکلاویکولار به کدهای ۲۰۱۴۴۰ و ۲۰۱۴۴۵ مراجعه گردد)	۸۸	۸۸	۰	۱۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۲۰۰۹۶۳		درمان باز شکستگی استرنوم با یا بدون فیکساسیون استخوانی	(برای دررفتگی استرنوکلاویکولار به کدهای ۲۰۱۴۴۰ و ۲۰۱۴۴۵ مراجعه گردد)	۳۴	۳۴	۰	۱۰
۲۰۰۹۶۵		بیوپسی، بافت نرم پشت یا پهلو؛ سطحی یا عمقی	(برای بیوپسی سوزنی بافت نرم، از کد ۲۰۰۰۳۰ استفاده گردد)	۹	۹	۰	۴
۲۰۰۹۷۰		اکسیزیون تومور، نسج نرم، پهلو یا پشت زیر جلدی		۲۰	۲۰	۰	۸
۲۰۰۹۷۱		اکسیزیون تومور، نسج نرم، پهلو یا پشت زیر فاشیا		۲۸	۲۸	۰	۸
۲۰۰۹۷۵		رزکسیون رادیکال تومور (برای مثال نئوپلاسم بدخیم)، بافت نرم پهلو یا پشت		۶۷	۶۷	۰	۱۴
۲۰۰۹۷۷		انسیزیون و درناژ، باز، از آبسه‌های عمقی (زیرفاشیا)، خلف ستون فقرات		۶۲	۶۲	۰	۱۴
۲۰۰۹۸۰		اکسیزیون ناقص جزء مهره‌ای خلفی (برای مثال زلئده شوکی، لامینا، یا فاست) برای ضایعات داخل استخوانی، یک سگمان مهره‌ای؛ گردنی، پشتی یا کمری		۵۶	۵۶	۰	۱۹
۲۰۰۹۸۵	+	هر سگمان جزء مهره‌ای یا جسم مهره‌ای اضافه		۱۱	۱۱	۰	۰
۲۰۰۹۹۰		اکسیزیون ناقص جسم مهره‌ای برای ضایعات داخل استخوانی، بدون دکمپرسیون نخاع یا ریشه(های) عصبی، یک سگمان مهره‌ای؛ گردنی، پشتی، کمری		۷۴	۷۴	۰	۱۹
۲۰۰۹۹۵	+	اکسیزیون ناقص جسم مهره‌ای برای ضایعات داخل استخوانی، بدون دکمپرسیون نخاع یا ریشه(های) عصبی، هر سگمان جزء مهره‌ای یا جسم مهره‌ای اضافه		۱۲	۱۲	۰	۰
۲۰۰۹۹۶		اکسیزیون رادیکال تومورهای جزء خلفی ستون فقرات		۱۳۵	۱۳۵	۰	۲۳
۲۰۰۹۹۷		اکسیزیون رادیکال تومورهای جزء قدامی ستون فقرات		۱۹۵	۱۹۵	۰	۳۰
۲۰۰۹۹۸		اصلاح دفورمیتی لوکال (اکسیزیون نیمه مهره مادرزادی از خلف) شامل لامینکتومی، دیسککتومی دو طرفه، کورپکتومی کامل یا ناکامل		۲۳۳	۲۳۳	۰	۳۰
۲۰۱۰۰۰		استئوتومی ستون مهره، دسترسی خلفی یا خلفی_جانبی، یک سگمان مهره‌ای؛ گردنی، پشتی، کمری		۱۱۷	۱۱۷	۰	۱۹

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۲۰۱۰۰۵	+	استئوتومی ستون مهره، دسترسی خلفی یا خلفی_جانبی، هر سگمان مهره‌ای اضافه؛ گردنی، پشتی، کمری		۳۰	۳۰	۰	۰
۲۰۱۰۰۷		اوستئوتومی ستون فقرات، رویکرد قدامی و خلفی و خلفی-جانبی، ۳ ستون، ۱ سگمان مهره‌ای (به عنوان مثال، پدیکل/ساب‌ترکشن تنه مهره) ؛ پشتی، کمری		۱۸۴	۱۸۴	۰	۳۰
۲۰۱۰۰۸	+	هر سگمان مهره‌ای اضافه (این کد را علاوه بر کد عمل اصلی جداگانه گزارش کنید)		۴۹	۴۹	۰	۰
۲۰۱۰۱۰	❋	استئوتومی ستون مهره‌ای، شامل برداشتن دیسک، دسترسی از قدام، یک سگمان مهره‌ای؛ گردنی، پشتی، کمری		۱۰۵	۱۰۵	۰	۱۹
۲۰۱۰۱۵	+❋	استئوتومی ستون مهره‌ای، شامل برداشتن دیسک، دسترسی از قدام، هر سگمان مهره‌ای اضافه؛ گردنی، پشتی، کمری		۲۷	۲۷	۰	۰
۲۰۱۰۲۰		درمان بسته شکستگی(های) زائده مهره‌ای؛ جسم مهره‌ای، بدون مانیپولاسیون، نیازمند و شامل گچ‌گیری یا بریس‌گذاری		۱۵	۱۵	۰	۴
۲۰۱۰۲۵		درمان بسته شکستگی(ها) یا دررفتگی(های) مهره که نیازمند گچ‌گیری یا بریس گذاری باشند، همراه با و شامل گچ‌گیری و یا بریس گذاری، با یا بدون بیهوشی، با مانیپولاسیون یا کشش		۳۴	۳۴	۰	۷
۲۰۱۰۳۰		درمان باز و یا جااندازی شکستگی و یا دررفتگی ادونتوئید (شامل اس ادونتوئیدوم)، دسترسی قدامی شامل کارگذاری فیکساسیون داخلی؛ با یا بدون گرافت		۱۱۹	۱۱۹	۰	۱۹
۲۰۱۰۳۵		درمان باز و یا جااندازی شکستگی و یا دررفتگی مهره، دسترسی خلفی، یک مهره شکسته یا سگمان دررفته؛ گردنی، پشتی، کمری		۱۰۶	۱۰۶	۰	۱۹
۲۰۱۰۴۰	+	درمان باز و یا جااندازی شکستگی و یا دررفتگی مهره، دسترسی خلفی، هر مهره شکسته یا سگمان دررفته اضافه؛ گردنی، پشتی، کمری		۲۳	۲۳	۰	۰
۲۰۱۰۴۵		مانیپولاسیون ستون مهره‌ای، نیازمند بیهوشی، در هر ناحیه‌ای		۶	۶	۰	۵

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۲۰۱۰۵۰		ورتبروپلاستی، از طریق پوست، یک جسم مهره‌ای، تزریق یک یا دو طرفه؛ توراسیک، کمری		۱۱۳.۵	۷۰	۴۳.۵	۸
۲۰۱۰۵۵	+	ورتبروپلاستی، هر جسم مهره‌ای پشتی یا کمری اضافه	(این کد حداکثر دو بار قابل گزارش می‌باشد)	۳۸.۵	۲۴	۱۴.۵	۰
۲۰۱۰۶۰		بزرگ کردن مهره از راه پوست، شامل درست کردن حفره (همراه با جاگذاری شکستگی با یا بدون بیوپسی استخوان) با استفاده از وسیله مکانیکی، یک تنه مهره، کانولاسیون یک یا دو طرفه (مثل بالون کیفوپلاستی)؛ توراسیک یا کمری		۱۳۳.۵	۹۰	۴۳.۵	۸
۲۰۱۰۶۵	+	بزرگ کردن مهره از راه پوست، هر جسم مهره‌ای پشتی یا کمری اضافه		۴۵	۲۶	۱۹	۰
۲۰۱۰۷۰		آنولوپلاستی للکتروترمال داخل دیسک از راه پوست، یک طرفه یا دو طرفه، یک سطح		۳۸.۵	۲۴	۱۴.۵	۸
۲۰۱۰۷۵	+	آنولوپلاستی للکتروترمال داخل دیسک از راه پوست، یک طرفه یا دو طرفه، هر دیسک مهره‌ای اضافه	(حداکثر دو بار قابل گزارش است)	۱۴.۴	۱۰	۴.۴	۰
۲۰۱۰۸۰		آرترودز، روش اکسترا کاویتاری جانبی، شامل برداشتن قسمت جزئی دیسک بین مهره‌ای (به جز موارد لازم برای برطرف کردن فشار)؛ پشتی، کمری		۱۱۶	۱۱۶	۰	۱۷
۲۰۱۰۸۵	+	آرترودز، روش اکسترا کاویتاری جانبی، شامل برداشتن قسمت جزئی دیسک بین مهره‌ای پشتی یا کمری، هر سگمان مهره‌ای اضافه		۲۷	۲۷	۰	۰
۲۰۱۰۹۰		آرترودز، روش خارج یا داخل دهانی قدامی، مهره اطلس و آکسیس، با یا بدون اکسیزیون زائده ادونتوئید		۱۳۰	۱۳۰	۰	۱۷
۲۰۱۰۹۵		آرترودز، روش قدامی بین مهره‌ای، شامل برداشتن جزئی دیسک جهت آماده سازی فضای بین مهره‌ای (به جز موارد لازم برای برطرف کردن فشار)؛ گردنی زیر C۲، پشتی، کمری		۱۰۲	۱۰۲	۰	۱۷
۲۰۱۱۰۰	+	آرترودز، روش قدامی بین مهره‌ای، شامل برداشتن جزئی دیسک جهت آماده سازی فضای بین مهره‌ای (به جز موارد لازم برای برطرف کردن فشار)؛ گردنی زیر C۲، پشتی، کمری، هر فضای بین مهره‌ای اضافه		۲۴	۲۴	۰	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۲۰۱۱۰۲		آرترودز، تکنیک بین تنه‌ای پره-ساکرال، شامل آماده‌سازی فضای دیسک، دیسککتومی، با وسیله‌گذاری خلفی، با هدایت تصویربرداری، شامل گرافت استخوان در صورت انجام، فضای بین مهره‌ای L۵S-۱		۱۳۶	۱۳۶	۰	۱۷
۲۰۱۱۰۵		آرترودز، روش خلفی، کرانیوسرویکال (اکسی پوت_C۲) (occiput-C۲) یا اطلس آگزیس (C۱C-۲)		۱۰۲	۱۰۲	۰	۱۷
۲۰۱۱۱۰		آرترودز، روش خلفی یا خلفی-جانبی، یک سطح؛ گردنی، زیر سگمان C۲، پشتی، کمری		۸۸	۸۸	۰	۱۷
۲۰۱۱۱۵	+	آرترودز، روش خلفی یا خلفی-جانبی، یک سطح؛ گردنی، زیر سگمان C۲، پشتی، کمری، هر سگمان مهره‌ای اضافه		۲۸	۲۸	۰	۰
۲۰۱۱۲۰		آرترودز، روش بین مهره‌ای خلفی، شامل لامینکتومی و یا برداشتن دیسک جهت آماده سازی فضای بین مهره‌ای (به جز در موارد برطرف کردن فشار)، یک فضای بین مهره‌ای؛ کمری		۱۰۰	۱۰۰	۰	۲۳
۲۰۱۱۲۵	+	آرترودز، روش بین مهره‌ای خلفی، شامل لامینکتومی و یا برداشتن دیسک جهت آماده سازی فضای بین مهره‌ای (به جز در موارد برطرف کردن فشار)، هر فضای بین مهره‌ای اضافه		۲۴	۲۴	۰	۰
۲۰۱۱۳۰		آرترودز، خلفی، برای دفورمیتی ستون فقرات، با یا بدون گچ گیری؛ تا حداکثر ۶ سگمان مهره‌ای	(در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۸۹	۸۹	۰	۲۷
۲۰۱۱۳۵		آرترودز، خلفی، برای دفورمیتی ستون فقرات، با یا بدون گچ گیری؛ بین ۷ تا ۱۲ سگمان مهره‌ای	(در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۱۴۰	۱۴۰	۰	۲۷
۲۰۱۱۴۰		آرترودز، خلفی، برای دفورمیتی ستون فقرات، با یا بدون گچ‌گیری؛ ۱۳ سگمان مهره یا بیشتر		۱۶۴	۱۶۴	۰	۲۷
۲۰۱۱۴۱		اصلاح اسکولیوز یا کیفواسکولیوز تا ۷۰ درجه شامل اصلاح انحنا، آرترودز و وسیله گذاری خلفی	(کد دیگری با این کد قابل گزارش و اخذ نمی باشد)	۴۸۹	۴۸۹	۰	۳۰
۲۰۱۱۴۲		اصلاح اسکولیوز یا کیفواسکولیوز بیش از ۷۰ درجه شامل اصلاح انحنا، آرترودز و وسیله گذاری خلفی	(کد دیگری با این کد قابل گزارش و اخذ نمی باشد)	۵۷۳	۵۷۳	۰	۳۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۲۰۱۱۴۳		اصلاح اسکولیوز از راه قدامی شامل اصلاح انحنا، ارترودز و وسیله گذاری قدامی	(کد دیگری با این کد قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)	۳۳۷	۳۳۷	۰	۳۰
۲۰۱۱۴۴		اصلاح بدشکلی ستون فقرات (شامل اسکولیوز دژنراتیو بیش از ۳۰ در جه و کمر صاف با لوردوز کمری کمتر از ۲۵ درجه)		۱۵۲	۱۵۲	۰	۳۰
۲۰۱۱۴۵		آرترودز، قدامی، برای دفورمیتی ستون فقرات، با یا بدون گچ گیری؛ تا ۳ سگمان مهره‌ای		۱۳۴	۱۳۴	۰	۲۷
۲۰۱۱۴۷		اصلاح کیفوز شامل اصلاح انحنا، ارترودز و وسیله‌گذاری خلفی	(کد دیگری با این کد قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)	۴۸۹	۴۸۹	۰	۲۷
۲۰۱۱۵۰		آرترودز، قدامی، برای دفورمیتی ستون فقرات، با یا بدون گچ گیری؛ بین ۴ تا ۷ سگمان مهره‌ای		۱۴۷	۱۴۷	۰	۲۷
۲۰۱۱۵۵		آرترودز، قدامی، برای دفورمیتی ستون فقرات، با یا بدون گچ گیری؛ ۸ سگمان مهره‌ای یا بیشتر		۱۶۳	۱۶۳	۰	۲۷
۲۰۱۱۵۷		درمان اسپوندیلولیستزیس تا گرید ۲ شامل لامینکتومی با فشار زدایی و دیسککتومی و فیوژن بین مهره ای و خلفی همراه با وسیله‌گذاری با یا بدون جا لندازی و سایر اقدامات در سطوح یا فضاهای دیگر	(هیچ کد دیگری با این کد قلبل گزارش و اخذ نمی باشد)	۳۱۲	۳۱۲	۰	۲۷
۲۰۱۱۵۸		درمان اسپوندیلولیستزیس گرید ۳ و ۴ شامل لامینکتومی با فشار زدایی و دیسککتومی و فیوژن بین مهره‌ای و خلفی همراه با وسیله‌گذاری با یا بدون جا لندازی و سایر اقدامات در سطوح یا فضاهای دیگر	(هیچ کد دیگری با این کد قلبل گزارش و اخذ نمیباشد)	۳۳۷	۳۳۷	۰	۳۰
۲۰۱۱۶۰		کیفکتومی، اکسپوژر دورتادور ستون مهره و برداشتن سگمان(های) مهره‌ای(شامل تنه و المان(های) خلفی)؛ یک یا ۲ سگمان		۱۶۰	۱۶۰	۰	۲۷
۲۰۱۱۶۵		کیفکتومی، اکسپوژر دورتادور ستون مهره و برداشتن سگمان(های) مهره‌ای(شامل تنه و المان(های) خلفی)؛ ۳ سگمان یا بیشتر		۱۸۱	۱۸۱	۰	۲۷
۲۰۱۱۶۶		استئوتومی خلفی به روش PSO(Pedicle Subtraction Osteotomy) از راه پدیکل؛ یک سطح		۱۶۹	۱۶۹	۰	۲۳

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۲۰۱۱۶۷	+	استئوتومی خلفی به روش PSO(Pedicle Subtraction Osteotomy) ؛ هر سطح اضافی		۳۴	۳۴	۰	۰
۲۰۱۱۶۸		اصلاح دفورمیتی ستون فقرات کودکان، کارگذاری وسیله بدون فیوژن کارگذاری میله بلند شونده Growing Rod	(کد دیگری با این کد قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)	۲۰۲	۲۰۲	۰	۳۰
۲۰۱۱۶۹		اصلاح اسکولیوز با بلند کردن راد (مرحله دوم Growing Rod میله بلند شونده به بعد)	(کد دیگری با این کد قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)	۱۱۰	۱۱۰	۰	۳۰
۲۰۱۱۷۰		اکسپلوراسیون فیوژن ستون فقرات		۵۸	۵۸	۰	۲۷
۲۰۱۱۷۵	+	وسیله‌گذاری غیر سگمانی در خلف ستون فقرات (برای مثال روش میله هارینگتون، فیکساسیون پدیکول در عرض یک فضای بین مهره‌ای، فیکساسیون پیچ بین مفصلی آتلانتوآگزیال، سیم‌گذاری زیر لامینا C۱، فیکساسیون پیچ فاست)	(در صورتی که بیمار در سن رشد بوده و یا مشکل تنفسی ایجاد کرده باشد، تحت پوشش بیمه پایه است)	۵۸	۵۸	۰	۰
۲۰۱۱۸۰	+	فیکساسیون داخل ستون فقرات با استفاده از سیم دور زوائد شوکی	(در صورتی که بیمار در سن رشد بوده و یا مشکل تنفسی ایجاد کرده باشد، تحت پوشش بیمه پایه است)	۶۲	۶۲	۰	۰
۲۰۱۱۸۵	+	وسیله‌گذاری سگمانی خلفی (به عنوان مثال، فیکساسیون پدیکل، میله‌های دوتایی با قلاب‌های متعدد و سیم‌های زیرلامینا)؛ تا ۶ سگمان مهره (این کد را علاوه بر کد عمل اصلی جداگانه گزارش کنید)		۶۹	۶۹	۰	۲۷
۲۰۱۱۸۷	+	وسیله‌گذاری سگمانی خلفی (به عنوان مثال، فیکساسیون پدیکل، میله‌های دوتایی با قلاب‌های متعدد و سیم‌های زیرلامینا) ؛۷ تا ۱۲ سگمان مهره (این کد را علاوه بر کد عمل اصلی جداگانه گزارش کنید)		۸۹	۸۹	۰	۲۷
۲۰۱۱۸۸	+	وسیله‌گذاری سگمانی خلفی (به عنوان مثال، فیکساسیون پدیکل، میله‌های دوتایی با قلاب‌های متعدد و سیم‌های زیرلامینا)؛ ۱۳ سگمان مهره یا بیشتر (این کد را علاوه بر کد عمل اصلی جداگانه گزارش کنید)		۸۹	۸۹	۰	۰
۲۰۱۱۹۰	+	وسیله‌گذاری قدامی؛ تا ۳ سگمان مهره (این کد را علاوه بر کد عمل اصلی جداگانه گزارش کنید)	(در صورتی که بیمار در سن رشد بوده و یا مشکل تنفسی ایجاد کرده باشد، تحت پوشش بیمه پایه است)	۷۹	۷۹	۰	۲۷

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۲۰۱۱۹۱	+	وسیله‌گذاری قدامی؛ ۴ تا ۷ سگمان مهره (این کد را علاوه بر کد عمل اصلی جداگانه گزارش کنید)	(در صورتی که بیمار در سن رشد بوده و یا مشکل تنفسی ایجاد کرده باشد، تحت پوشش بیمه پایه است)	۸۲	۸۲	۰	۲۷
۲۰۱۱۹۲	+	وسیله‌گذاری قدامی؛ ۸ سگمان مهره یا بیشتر (این کد را علاوه بر کد عمل اصلی جداگانه گزارش کنید)	(در صورتی که بیمار در سن رشد بوده و یا مشکل تنفسی ایجاد کرده باشد، تحت پوشش بیمه پایه است)	۸۳	۸۳	۰	۲۷
۲۰۱۱۹۵	+	فیکساسیون لگن (اتصال انتهای تحتانی وسایل به ساختمان استخوانی لگن) به جز ساکروم		۳۰	۳۰	۰	۰
۲۰۱۲۰۰		کارگذاری مجدد وسایل فیکساسیون ستون فقرات	(در صورتی که بیمار در سن رشد بوده و یا مشکل تنفسی ایجاد کرده باشد، تحت پوشش بیمه پایه است)	۴۵	۴۵	۰	۱۰
۲۰۱۲۰۵		برداشتن وسایل غیر سگمانی خلفی (میله هارینگتون)	(در صورتی که بیمار در سن رشد بوده و یا مشکل تنفسی ایجاد کرده باشد، تحت پوشش بیمه پایه است)	۴۳	۴۳	۰	۱۰
۲۰۱۲۱۰		کارگذاری وسایل بیومکانیکی بین مهره‌ای (برای مثال Methylmethacrylat و Threaded Bone Dowel Cage Synthetic) برای نقص مهره‌ای یا فضای بین مهره‌ای		۲۵	۲۵	۰	۱۰
۲۰۱۲۱۵		برداشتن وسایل سگمانی از خلف ستون فقرات		۴۸	۴۸	۰	۱۰
۲۰۱۲۲۰		برداشتن وسایل کارگذاری شده قدامی ستون فقرات		۸۰	۸۰	۰	۱۰
۲۰۱۲۲۱		توتال دیسک آرتروپلاستی (دیسک مصنوعی)، رویکرد قدامی، شامل دیسککتومی با آماده‌سازی؛ یک فضای بین مهره ای، گردنی یا کمری		۱۱۸	۱۱۸	۰	۱۰
۲۰۱۲۲۲	+	توتال دیسک آرتروپلاستی (دیسک مصنوعی)، رویکرد قدامی، شامل دیسککتومی با آماده‌سازی، هر سطح اضافه، گردنی یا کمری (این کد را علاوه بر کد عمل اصلی جداگانه گزارش کنید)		۳۶	۳۶	۰	۰
۲۰۱۲۲۳		اصلاح و یا درآوردن توتال دیسک آرتروپلاستی (دیسک مصنوعی) ، رویکرد قدامی، یک فضای بین مهره ای؛ گردنی یا کمری		۱۶۵	۱۶۵	۰	۱۰
۲۰۱۲۲۵		اکسیزیون، تومور، بافت نرم دیواره شکم، زیرجلدی		۲۱	۲۱	۰	۵
۲۰۱۲۲۶		اکسیزیون، تومور، بافت نرم دیواره شکم، زیرفاشیا (به عنوان مثال، داخل عضلانی)		۳۹	۳۹	۰	۵

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۲۰۱۲۲۷		رزکسیون رادیکال تومور (به عنوان مثال، سارکوما) ، بافت نرم دیواره شکم		۸۰	۸۰	۰	۵
۲۰۱۲۳۰		برداشتن رسوبات کلسیم از زیر دلتوئید، به روش باز		۱۹	۱۹	۰	۸
۲۰۱۲۳۵		آزادکردن کنتراکتور کپسول (عمل Sever)		۴۱	۴۱	۰	۸
۲۰۱۲۴۰		انسیزیون و درناژ؛ آبسه عمقی یا هماتوم ناحیه شانه، قسمت فوقانی بازو یا ناحیه آرنج؛ آبسه عمقی یا هماتوم: بورس	(برای انسیزیون و درناژ سطحی به کدهای ۱۰۰۰۱۵ تا ۱۰۰۰۳۵ مراجعه گردد)	۱۲	۱۲	۰	۸
۲۰۱۲۴۵		انسیزیون کورتکس استخوان (برای مثال استئومیلیت یا آبسه استخوان) ناحیه شانه		۴۱	۴۱	۰	۸
۲۰۱۲۵۰		آرتروتومی مفصل گلنوهومرال، شامل بازکردن، درناژ، برداشتن جسم خارجی		۴۲	۴۲	۰	۸
۲۰۱۲۵۵		آرتروتومی مفصل آکرومیوکلاویکولار، استرنوکلاویکولار، شامل بازکردن، درناژ، برداشتن جسم خارجی		۳۰	۳۰	۰	۸
۲۰۱۲۶۰		بیوپسی بافت نرم شانه، بازو یا آرنج؛ زیر جلدی	(برای بیوپسی سوزنی بافت نرم از کد ۲۰۰۰۳۰ استفاده گردد)	۹	۹	۰	۴
۲۰۱۲۶۱		بیوپسی بافت نرم شانه، بازو یا آرنج؛ زیر فاشیا	(برای بیوپسی سوزنی بافت نرم از کد ۲۰۰۰۳۰ استفاده گردد)	۱۲	۱۲	۰	۴
۲۰۱۲۶۵		اکسیزیون تومور بافت نرم ناحیه شانه، بازو یا ناحیه آرنج؛ زیرجلدی		۱۳	۱۳	۰	۸
۲۰۱۲۶۶		اکسیزیون تومور بافت نرم ناحیه شانه، بازو یا ناحیه آرنج؛ عمقی، زیر فاشیایی یا داخل عضلانی		۱۹	۱۹	۰	۸
۲۰۱۲۷۰		برداشتن رادیکال تومور (برای مثال سرطان بدخیم)، بافت نرم ناحیه شانه		۶۷	۶۷	۰	۸
۲۰۱۲۷۵		آرتروتومی مفصل گلنوهومرال، آکرومیوکلاویکولار، استرنوکلاویکولار با سینووکتومی و با یا بدون بیوپسی؛ با یا بدون درآوردن جسم خارجی یا آزاد		۳۱	۳۱	۰	۸
۲۰۱۲۸۰		کلاویکولکتومی؛ ناقص یا کامل	(برای عمل به کمک آرتروسکوپ از کد ۲۰۴۷۱۰ استفاده گردد)	۳۷	۳۷	۰	۸
۲۰۱۲۸۵		آکرومیوپلاستی یا آکرومیونکتومی ناقص، با یا بدون آزادسازی لیگامان کوراکوآکرومیال		۴۲	۴۲	۰	۱۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۲۰۱۲۹۰		اکسیزیون یا کورتاژ کیست استخوان یا تومور خوش‌خیم کلاویکول یا اسکاپولا؛ با یا بدون گرافت		۳۳	۳۳	۰	۸
۲۰۱۲۹۵		کورتاژ کیست یا تومور خوش خیم پروگزیمال هومروس با یا بدون گرافت		۴۷	۴۷	۰	۸
۲۰۱۳۰۰		سکسترکتومی (برای مثال برای استئومیلیت یا آبسه استخوان) کلاویکول یا اسکاپولا یا پروگزیمال هومروس		۳۴	۳۴	۰	۸
۲۰۱۳۰۵		اکسیزیون ناقص استخوان (شکاف سازی، گودسازی، برداشتن دیافیز) (برای مثال استئومیلیت)، کلاویکول، اسکاپولا، پروگزیمال هومروس		۳۵	۳۵	۰	۸
۲۰۱۳۱۰		برداشتن استخوان اسکاپولا، ناقص (برای مثال زاویه فوقانی داخلی)		۲۹	۲۹	۰	۸
۲۰۱۳۱۵		برداشتن سر استخوان هومروس	(برای جایگزینی با پروتز از کد ۲۰۱۴۱۰ استفاده گردد)	۴۵	۴۵	۰	۸
۲۰۱۳۲۰		برداشتن رادیکال تومور؛ کلاویکول		۵۸	۵۸	۰	۸
۲۰۱۳۲۱		برداشتن رادیکال تومور؛ اسکوپولا		۶۶	۶۶	۰	۸
۲۰۱۳۲۵		برداشتن رادیکال تومور استخوان، پروگزیمال هومروس	در صورت کارگذاری پروتز کدهای ۲۰۱۴۱۰ و ۲۰۱۴۱۵ قابل گزارش می‌باشد.	۷۲	۷۲	۰	۸
۲۰۱۳۳۰		برداشتن رادیکال تومور استخوان، پروگزیمال هومروس با لتوگرافت (شامل تهیه گرافت)		۸۲	۸۲	۰	۸
۲۰۱۳۴۰		درآوردن جسم خارجی شانه؛ (زیر جلدی یا زیر فاشیا یا داخل عضلانی)		۱۳	۱۳	۰	۴
۲۰۱۳۴۵		درآوردن پروتز، شامل دبریدمان و سینووکتومی در صورت انجام؛ کامپوننت هومروس یا گلنوئید		۴۳	۴۳	۰	۸
۲۰۱۳۵۰		کامپوننت هومروس و گلینوئید هر دو (به عنوان مثال، توتال شانه)		۵۹	۵۹	۰	۸
۲۰۱۳۵۵		تزریق برای آرتروگرافی شانه یا آرتروگرافی شانه تحت CT/MRI		۴	۴	۰	۸
۲۰۱۳۶۰		انتقال عضله، هر نوع، شانه یا بالای بازو؛ منفرد یا متعدد		۸۲	۸۲	۰	۱۰
۲۰۱۳۶۵		بالابردن اسکاپولا، اسکاپولوپسکی (برای مثال دفرمیتی اسپرینگل یا فلج)		۵۹	۵۹	۰	۱۰
۲۰۱۳۷۰		تنوتومی ناحیه شانه؛ یک تلندون یا چند تاندون از طریق همان انسیزیون		۳۵	۳۵	۰	۱۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۲۰۱۳۷۵		ترمیم پارگی کاف عضلانی _ تاندونی (برای مثال کاف روتاتور) باز؛ حاد یا مزمن	(برای جراحی آرتروسکوپیک از کد ۲۰۴۷۲۵ استفاده گردد)	۵۸	۵۸	۰	۱۰
۲۰۱۳۸۰		آزادکردن لیگامان کوراکوآکرومیال با یا بدون آکرومیوپلاستی	(برای جراحی آرتروسکوپیک از کد ۲۰۴۷۲۰ استفاده گردد)	۳۴	۳۴	۰	۱۰
۲۰۱۳۸۵		بازسازی پارگی کامل کاف روتاتور شانه، مزمن (شامل آکرومیوپلاستی)		۶۶	۶۶	۰	۱۰
۲۰۱۳۹۰		تنودز تاندون بلند عضله دو سر		۴۹	۴۹	۰	۱۰
۲۰۱۳۹۵		رزکسیون یا گرافت تاندون بلند عضله دو سر		۵۲	۵۲	۰	۱۰
۲۰۱۴۰۰		کپسولورافی قدامی، عمل Putti-platt یا عمل Magnuson؛ با ترمیم لابروم (عمل Bankart) هر نوع، همراه با بلوک استخوان با انتقال زائده کوراکوئید مفصل گلنوهومرال، خلفی، با یا بدون بلوک استخوان، هر نوع، ناپایداری چند جهتی	(برای جراحی آرتروسکوپیک از کد ۲۰۴۶۷۰ استفاده گردد)	۷۳	۷۳	۰	۱۰
۲۰۱۴۰۵		کپسولورافی قدامی، هر نوع، همراه با بلوک استخوان		۷۵	۷۵	۰	۱۰
۲۰۱۴۱۰		آرتروپلاستی مفصل گلنوهومرال؛ همی آرتروپلاستی		۷۶	۷۶	۰	۱۰
۲۰۱۴۱۵		آرتروپلاستی کامل شانه		۱۰۴	۱۰۴	۰	۱۵
۲۰۱۴۲۰		استئوتومی کلاویکول با یا بدون فیکساسیون داخلی		۴۳	۴۳	۰	۱۰
۲۰۱۴۲۵		استئوتومی کلاویکول با گرافت استخوان برای بدجوش خوردگی یا جوش نخوردگی (شامل تهیه گرافت و یا فیکساسیون در صورت لزوم)		۵۷	۵۷	۰	۱۰
۲۰۱۴۳۰		درمان پروفیلاکتیک (به‌کارگیری پیچ، پین، پلیت، سیم) با یا بدون به‌کارگیری متیل متاکریلات؛ کلاویکول		۳۲	۳۲	۰	۱۰
۲۰۱۴۳۵		درمان پروفیلاکتیک (به‌کارگیری پیچ، پین، پلیت، سیم) با یا بدون به‌کارگیری متیل متاکریلات؛ پروگزیمال هومروس		۴۰	۴۰	۰	۱۰
۲۰۱۴۴۰		درمان بسته شکستگی کلاویکولار؛ با یا بدون مانیپولاسیون		۱۳	۱۳	۰	۴
۲۰۱۴۴۱		درمان بسته دررفتگی استرنوکلاویکولار؛ با و بدون مانیپولاسیون		۱۳	۱۳	۰	۴

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۲۰۱۴۴۲		درمان بسته دررفتگی آکرومیوکلاویکولار؛ با و بدون مانیپولاسیون		۱۲	۱۲	۰	۴
۲۰۱۴۴۳		درمان بسته شکستگی اسکاپولا؛ با و بدون مانیپولاسیون، با یا بدون کشش اسکلتی (با یا بدون درگیر شدن مفصل شانه)		۱۴	۱۴	۰	۴
۲۰۱۴۴۵		درمان باز شکستگی کلاویکل، شامل فیکساسیون داخلی، در صورت انجام		۳۹	۳۹	۰	۱۳
۲۰۱۴۴۶		درمان باز دررفتگی استرنوکلاویکولار، حاد یا مزمن با یا بدون گرافت فاشیا (شامل برداشتن گرافت)		۳۴	۳۴	۰	۱۳
۲۰۱۴۴۷		درمان باز دررفتگی آکرومیوکلاویکولار، حاد یا مزمن با یا بدون گرافت فاشیا (شامل برداشتن گرافت)		۳۴	۳۴	۰	۱۳
۲۰۱۴۵۰		درمان باز شکستگی اسکاپولا (تنه، گلنوئید یا آکرومیون) با یا بدون فیکساسیون داخلی		۶۱	۶۱	۰	۸
۲۰۱۴۵۵		درمان بسته شکستگی پروگزیمال هومروس (گردن جراحی یا آناتومیک)؛ با یا بدون مانیپولاسیون با یا بدون کشش استخوانی		۱۷	۱۷	۰	۴
۲۰۱۴۶۰		درمان باز شکستگی پروگزیمال هومروس (گردن جراحی یا آناتومیک) با فیکساسیون داخلی در صورت انجام، شامل ترمیم توبروزیتیه(ها) در صورت انجام		۵۹	۵۹	۰	۸
۲۰۱۴۶۵		درمان باز شکستگی پروگزیمال هومروس (گردن جراحی یا آناتومیک) با جایگزینی پروتز پروگزیمال هومروس		۸۲	۸۲	۰	۸
۲۰۱۴۷۰		درمان بسته شکستگی توبروزیته هومروس؛ با یا بدون مانیپولاسیون		۱۲	۱۲	۰	۴
۲۰۱۴۷۵		درمان باز شکستگی توبروزیته بزرگ هومروس شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام		۴۰	۴۰	۰	۱۰
۲۰۱۴۸۰		درمان بسته دررفتگی شانه با مانیپولاسیون؛ با یا بدون بیهوشی		۱۶	۱۶	۰	۴
۲۰۱۴۸۵		درمان باز دررفتگی حاد شانه	(برای ترمیم دررفتگی‌های مکرر به کدهای ۲۰۱۴۰۰ و ۲۰۱۴۰۵ مراجعه گردد)	۳۴	۳۴	۰	۸

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۲۰۱۴۹۰		درمان بسته دررفتگی شانه با شکستگی توبروزیته بزرگ هومروس یا شکستگی گردن آناتومیک یا گردن جراحی با مانیپولاسیون		۱۸	۱۸	۰	۴
۲۰۱۴۹۵		درمان باز دررفتگی شانه با شکستگی توبروزیته بزرگ هومروس یا شکستگی گردن آناتومیک یا گردن جراحی شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام		۵۴	۵۴	۰	۸
۲۰۱۵۰۰		مانیپولاسیون مفصل شانه تحت بیهوشی، شامل استفاده از وسایل تثبیت‌کننده، مواردی غیر از دررفتگی		۱۱	۱۱	۰	۸
۲۰۱۵۰۵		آرترودز، مفصل گلنوهومرال؛ همراه با گرافت اتوژن (شامل تهیه گرافت)		۷۲	۷۲	۰	۱۰
۲۰۱۵۱۰		آمپوتاسیون اینترتوراکواسکاپولار (Forequarter)		۸۸	۸۸	۰	۲۶
۲۰۱۵۱۵		دزآرتیکولاسیون شانه		۶۷	۶۷	۰	۱۳
۲۰۱۵۲۰		بستن ثانویه یا برداشت اسکار شانه		۲۲	۲۲	۰	۸
۲۰۱۵۲۵		انسیزیون عمقی با بازکردن کورتکس استخوان (برای مثال برای استئومیلیت یا آبسه استخوان) هومروس یا آرنج		۲۶	۲۶	۰	۷
۲۰۱۵۳۰		آرتروتومی آرنج شامل باز کردن، درناژ یا درآوردن جسم خارجی، با یا بدون بیوپسی		۲۷	۲۷	۰	۷
۲۰۱۵۳۱		آرتروتومی، آرنج؛ با سینوویکتومی		۳۴	۳۴	۰	۷
۲۰۱۵۳۵		آرتروتومی آرنج همراه با اکسیزیون کپسول برای آزادسازی کپسول (عمل مستقل)		۴۴	۴۴	۰	۷
۲۰۱۵۴۰		رزکسیون رادیکال تومور (سرطان بدخیم) بافت نرم بازو یا ناحیه آرنج		۵۴	۵۴	۰	۹
۲۰۱۵۴۵		اکسیزیون بورس اولکرانون		۱۷	۱۷	۰	۹
۲۰۱۵۵۰		اکسیزیون یا کورتاژ کیست استخوان یا تومور خوش‌خیم هومروس؛ با اتوگرافت (شامل تهیه گرافت) یا با آلوگرافت		۴۳	۴۳	۰	۹
۲۰۱۵۵۵		اکسیزیون یا کورتاژ کیست استخوان یا تومور خوش‌خیم سر یا گردن رادیوس یا زائده اولکرانون؛ با اتوگرافت (شامل تهیه گرافت) یا با آلوگرافت		۳۴	۳۴	۰	۹
۲۰۱۵۶۰		اکسیزیون سر رادیوس	(برای جایگزینی با ایمپلنت از کد ۲۰۱۶۸۰ استفاده گردد)	۲۹	۲۹	۰	۹

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۲۰۱۵۶۵		سکسترکتومی (برای مثال برای استئومیلیت یا آبسه استخوان) تنه یا دیستال هوموروس؛ سر یا گردن رادیوس؛ زائده اولکرانون		۴۱	۴۱	۰	۹
۲۰۱۵۷۰		اکسیزیون قسمتی از استخوان هوموروس، سر یا گردن رادیوس		۳۶	۳۶	۰	۹
۲۰۱۵۷۵		رزکسیون رادیکال کپسول، بافت نرم و استخوان نابجا در آرنج با آزادسازی کنتراکتور (عمل مستقل)	(برای آزادسازی کپسول و بافت نرم به تنهایی از کد ۲۰۱۵۳۵ استفاده گردد)	۷۰	۷۰	۰	۹
۲۰۱۵۸۰		رزکسیون رادیکال تومور، تنه یا دیستال هوموروس؛ همراه با اتوگرافت (شامل تهیه گرافت)		۸۲	۸۲	۰	۹
۲۰۱۵۸۵		رزکسیون رادیکال تومور، گردن یا سر رادیوس؛ همراه با اتوگرافت (شامل تهیه گرافت)		۵۹	۵۹	۰	۹
۲۰۱۵۹۰		رزکسیون مفصل آرنج (آرتروکتومی)		۵۰	۵۰	۰	۹
۲۰۱۵۹۵		درآوردن پروتز، شامل دبریدمان و سینووکتومی، در صورت انجام؛ هوموروس و اجزاء اولنار		۴۷	۴۷	۰	۷
۲۰۱۵۹۶		درآوردن پروتز، شامل دبریدمان و سینووکتومی، در صورت انجام؛ سر رادیوس		۳۰	۳۰	۰	۷
۲۰۱۶۰۰		درآوردن جسم خارجی بازو یا ناحیه آرنج؛ زیرجلدی یا عمقی (زیر فاشیایی یا داخل عضلانی)		۱۳	۱۳	۰	۷
۲۰۱۶۰۵		تزریق برای آرتروگرافی آرنج	(برای تزریق به آرنج تنیس‌بازان از کد ۲۰۰۰۶۰ استفاده گردد) (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)	۵	۵	۰	۰
۲۰۱۶۱۰		جاندازی دررفتگی آرنج همراه با مانیپولاسیون و تحت بیهوشی		۱۷	۱۷	۰	۴
۲۰۱۶۱۵		جابجایی عضله یا تاندون، هر نوع، بازو یا آرنج، منفرد		۴۵	۴۵	۰	۷
۲۰۱۶۲۰		طویل کردن تاندون بازو یا آرنج، هر تاندون		۲۶	۲۶	۰	۷
۲۰۱۶۲۵		تنوتومی، باز، آرنج به شانه، هر تاندون		۲۲	۲۲	۰	۷
۲۰۱۶۲۶		تنوتومی، آرنج، خارجی یا داخلی (به عنوان مثال، اپی‌کوندیلیت، آرنج تنیسی، آرنج گلف‌بازان) ؛ از طریق پوست		۱۹	۱۹	۰	۷
۲۰۱۶۳۰		تنوپلاستی، با جابجایی عضله، با یا بدون گرافت آزاد، آرنج تا شانه، منفرد		۴۶	۴۶	۰	۸

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۲۰۱۶۳۱		فلکسور-پلاستی، آرنج (به عنوان مثال، جلو آوردن نوع استیندلر)؛		۴۳	۴۳	۰	۸
۲۰۱۶۳۵		فلکسور-پلاستی، آرنج (به عنوان مثال، جلو آوردن نوع استیندلر) ؛ با جلو آوردن اکستنسور		۵۳	۵۳	۰	۷
۲۰۱۶۳۶		تنودز تاندون عضله دو سر (بای‌سپس) در آرنج (عمل مستقل)		۳۹	۳۹	۰	۷
۲۰۱۶۴۰		تنولیز عضله تریسپس		۳۸	۳۸	۰	۷
۲۰۱۶۴۵		ترمیم تاندون یا عضله بازو یا آرنج، هر تاندون یا عضله، اولیه یا ثانویه (به جز روتاتور کاف)		۴۴	۴۴	۰	۷
۲۰۱۶۵۰		اتصال مجدد تاندون پاره شده عضله دو سر یا سه سر، دیستال، با یا بدون گرافت تاندون		۵۳	۵۳	۰	۸
۲۰۱۶۵۵		ترمیم لیگامان کولترال داخلی یا خارجی آرنج، با بافت موضعی		۴۰	۴۰	۰	۸
۲۰۱۶۶۰		بازسازی لیگامان کولترال داخلی یا خارجی، آرنج با گرافت تاندون (شامل برداشتن گرافت)		۶۸	۶۸	۰	۸
۲۰۱۶۶۵		فاشیوتومی، خارجی یا داخلی؛ با جدا کردن مبدا اکستانسور، همراه با رزکسیون لیگامان حلقوی یا با استریپینگ یا با استکتومی ناقص		۲۳	۲۳	۰	۸
۲۰۱۶۷۰		آرتروپلاستی آرنج، با لایه‌ای از نسج (برای مثال فاشیا)؛ با جایگذاری پروتز دیستال هومروس یا با ایمپلنت و بازسازی لیگامان با فاشیالاتا		۶۳	۶۳	۰	۹
۲۰۱۶۷۵		آرتروپلاستی آرنج، با لایه‌ای از نسج (برای مثال فاشیا)؛ با جایگذاری پروتز دیستال هومروس و پروگزیمال اولنا (برای مثال پروتز آرنج کامل)		۹۳	۹۳	۰	۹
۲۰۱۶۸۰		آرتروپلاستی سر رادیوس؛ با ایمپلنت		۳۹	۳۹	۰	۹
۲۰۱۶۸۵		استئوتومی هومروس با یا بدون فیکساسیون داخلی		۴۹	۴۹	۰	۸
۲۰۱۶۹۰		استئوتومی های متعدد با تصحیح امتداد استخوان به وسیله میله داخل استخوانی (برای مثال عمل Sofield)		۶۳	۶۳	۰	۸
۲۰۱۶۹۵		استئوپلاستی، هومروس (برای مثال کوتاه کردن یا بلندکردن)		۵۹	۵۹	۰	۸
۲۰۱۷۰۰		ترمیم عدم جوش خوردگی یا بدجوش خوردگی هومروس؛ بدون گرافت یا با	(برای پروگزیمال رادیوس و یا اولنا به کد ۲۰۲۰۷۰ مراجعه گردد)	۷۰	۷۰	۰	۸

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
		اتوگرافت ایلیاک یا غیره (شامل تهیه گرافت)					
۲۰۱۷۰۵		توقف نیمی از صفحه رشد (برای مثال در کوبیتوس واروس یا والگوس، دیستال هومروس)		۳۷	۳۷	۰	۸
۲۰۱۷۱۰		فاشیوتومی برای کاهش فشار، ساعد، همراه با اکسپلور شریان براکیال		۳۹	۳۹	۰	۸
۲۰۱۷۱۵		درمان پیشگیری‌کننده (گذاشتن میخ، پلیت، پین یا سیم) با یا بدون متیل متاکریلات، تنه هومروس		۴۵	۴۵	۰	۸
۲۰۱۷۲۰		درمان بسته شکستگی تنه هومروس؛ سوپراکندیلار یا ترانس کندیلار استخوان هومروس با یا بدون گسترش به ناحیه اینترکوندیلار یا اپیکندیل یا کندیل هومروس، داخلی یا خارجی؛ با یا بدون مانیپولاسیون		۱۴	۱۴	۰	۴
۲۰۱۷۲۵		درمان باز شکستگی تنه هومروس با فیکساسیون، با یا بدون سرکلاژ		۵۹	۵۹	۰	۸
۲۰۱۷۳۰		فیکساسیون اسکلتی از طریق پوست برای شکستگی اکسترا آرتیکولار یا سوپراکندیلاریا ترانس‌کوندیلار یا اپی‌کوندیلار یا کوندیل هومروس با یا بدون مانیپولاسیون		۴۷	۴۷	۰	۷
۲۰۱۷۴۰		درمان باز شکستگی دیستال هومروس داخل مفصلی		۷۰	۷۰	۰	۸
۲۰۱۷۴۵		درمان باز کندیلها یا اپی کندیلهای دیستال هومروس		۴۷	۴۷	۰	۸
۲۰۱۷۵۰		درمان باز شکستگی مجاور مفصلی و یا جابجایی آرنج (شکستگی دیستال هومروس و پروگزیمال اولنا و یا پروگزیمال رادیوس)؛ با آرتروپلاستی و جایگذاری ایمپلنت	(به کد ۲۰۱۶۷۰ نیز مراجعه گردد)	۶۶	۶۶	۰	۸
۲۰۱۷۵۵		درمان دررفتگی بسته آرنج؛ با یا بدون بیهوشی		۱۳	۱۳	۰	۰
۲۰۱۷۶۰		درمان باز دررفتگی حاد یا مزمن آرنج		۴۲	۴۲	۰	۸
۲۰۱۷۶۵		درمان بسته شکستگی دررفتگی نوع Monteggia در آرنج (شکستگی انتهای پروگزیمال اولنا با دررفتگی سر رادیوس) با مانیپولاسیون		۲۷	۲۷	۰	۴
۲۰۱۷۷۰		درمان باز شکستگی دررفتگی نوع Monteggia در آرنج (شکستگی انتهای پروگزیمال اولنا با دررفتگی		۵۳	۵۳	۰	۸

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
		سر رادیوس) شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام					
۲۰۱۷۷۵		درمان بسته نیمه دررفتگی (Subluxation) سر رادیوس در کودکان Nursemaid Elbow، با مانیپولاسیون		۵	۵	۰	۴
۲۰۱۷۸۰		درمان بسته شکستگی سر یا گردن رادیوس؛ با یا بدون مانیپولاسیون		۱۳	۱۳	۰	۴
۲۰۱۷۸۵		درمان باز شکستگی سر یا گردن رادیوس، شامل فیکساسیون داخلی یا اکسیزیون سر رادیوس در صورت انجام؛ با جایگذاری پروتز سر رادیوس		۴۵	۴۵	۰	۷
۲۰۱۷۹۰		درمان بسته شکستگی اولنا با یا بدون مانیپولاسیون		۱۴	۱۴	۰	۴
۲۰۱۷۹۵		درمان باز شکستگی اولنا، انتهای پروگزیمال (برای مثال زائده اولکرانون یا زوائد کرونوئید) شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام		۴۱	۴۱	۰	۷
۲۰۱۸۰۰		آرترودز مفصل آرنج، موضعی؛ با گرافت اتوژن (شامل تهیه گرافت)		۵۵	۵۵	۰	۸
۲۰۱۸۰۵		آمپوتاسیون بازو، از وسط هومروس؛ با بستن اولیه زخم باز، حلقوی (گیوتین) یا بستن ثانویه یا اصلاح اسکار یا آمپوتاسیون مجدد با کارگذاری ایمپلنت		۴۸	۴۸	۰	۸
۲۰۱۸۱۰		درازکردن استامپ، اندام فوقانی		۶۶	۶۶	۰	۸
۲۰۱۸۱۵		انسیزیون غلاف تاندون اکستانسور مچ (برای مثال بیماری دوکروان) یا تاندون فکسور مچ (برای مثل فلکسور کارپی رادیالیس)	(برای دکمپرسیون عصب مدین یا برای سندرم تونل کارپال از کد ۶۰۱۶۵۵ استفاده گردد)	۱۶	۱۶	۰	۶
۲۰۱۸۲۰		فاشیوتومی ساعد و یا مچ، به منظور کاهش فشار، کمپارتمان فلکسور یا اکستانسور؛ با یا بدون دبریدمان عصب و یا عضله مرده		۲۴	۲۴	۰	۶
۲۰۱۸۳۰		انسیزیون و درناژ؛ آبسه عمقی یا هماتوم ساعد و یا مچ یا بورس		۱۴	۱۴	۰	۴
۲۰۱۸۳۵		انسیزیون عمقی کورتکس استخوان ساعد و یا مچ (برای مثال آبسه استخوان یا استئومیلیت)		۲۲	۲۲	۰	۶
۲۰۱۸۴۰		آرتروتومی مفصل رادیوکارپال یا میدکارپال، همراه با بازکردن، درناژ یا درآوردن جسم خارجی		۲۴	۲۴	۰	۶

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۲۰۱۸۴۵		بیوپسی بافت نرم ساعد و یا مچ؛ سطحی یا عمقی	(برای بیوپسی سوزنی از بافت نرم، از کد ۲۰۰۰۳۰ استفاده گردد)	۱۰	۱۰	۰	۴
۲۰۱۸۵۰		اکسیزیون تومور بافت نرم ساعد و یا مچ؛ زیرجلدی		۱۳	۱۳	۰	۶
۲۰۱۸۵۱		اکسیزیون تومور بافت نرم ساعد و یا مچ؛ زیر فاشیایی یا داخل عضلانی		۱۷	۱۷	۰	۶
۲۰۱۸۵۵		رزکسیون رادیکال تومور (سرطان بدخیم) بافت نرم ساعد و یا مچ		۵۴	۵۴	۰	۶
۲۰۱۸۶۰		کپسولوتومی مچ (برای مثال در کنتراکتور) یا آرتروتومی مچ؛ با بیوپسی یا با اکسپلوراسیون مفصل، با یا بدون بیوپسی، با یا بدون درآوردن جسم خارجی یا جسم آزاد یا با سینووکتومی		۲۲	۲۲	۰	۶
۲۰۱۸۶۵		آرتروتومی مفصل دیستال رادیواولنار، شامل ترمیم غضروف تری آنگولار، پیچیده		۳۰	۳۰	۰	۶
۲۰۱۸۶۶		اکسیزیون تلندون، ساعد و/یا مچ دست، فلکسور یا اکستنسور، هر کدام		۲۷	۲۷	۰	۶
۲۰۱۸۷۰		اکسیزیون ضایعه غلاف تاندون، ساعد و یا مچ و یا اکسیزیون گانگلیون مچ، سطح پشتی یا کفی (Volar): بار اول و عود کرده	(برای دست یا انگشت، از کد ۲۰۲۳۴۵ استفاده گردد)	۱۶	۱۶	۰	۶
۲۰۱۸۷۵		اکسیزیون رادیکال بورس، سینوویوم مچ، یا غلاف‌های تاندونی ساعد (برای مثال تنوسینوویت، عفونت قارچی، سل یا بقیه کرانولومها، آرتریت روماتوئید)؛ فلکسورها		۴۱	۴۱	۰	۶
۲۰۱۸۸۰		اکستنسورها با یا بدون جابجایی رتیناکولوم دورسال	(برای سینووکتومی انگشتان از کد ۲۰۲۳۴۰ استفاده گردد)	۳۳	۳۳	۰	۶
۲۰۱۸۸۵		سینووکتومی غلاف تاندون اکستانسور، مچ، یک کمپارتمان		۲۲	۲۲	۰	۶
۲۰۱۸۹۰		سینووکتومی غلاف تاندون اکستانسور، مچ، یک کمپارتمان با رزکسیون دیستال اولنا		۳۰	۳۰	۰	۶
۲۰۱۸۹۵		اکسیزیون یا کورتاژ کیست استخوان یا تومور خوش‌خیم رادیوس یا اولنا (به جز سر یا گردن رادیوس و زائده اولکرانون)؛ بدون گرافت	(برای سر یا گردن رادیوس یا زائده اولکرانون به کد ۲۰۱۵۵۵ مراجعه گردد)	۳۰	۳۰	۰	۷
۲۰۱۸۹۶		اکسیزیون یا کورتاژ کیست استخوان یا تومور خوش‌خیم رادیوس یا اولنا (به جز سر یا گردن رادیوس و زائده اولکرانون)؛ با اتوگرافت یا آلوگرافت	(برای سر یا گردن رادیوس یا زائده اولکرانون به کد ۲۰۱۵۵۵ مراجعه گردد)	۳۴	۳۴	۰	۷

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۲۰۱۹۰۰		اکسیزیون یا کورتاژ کیست استخوان یا تومور خوش‌خیم استخوان‌های مچ؛ بدون گرافت		۲۳	۲۳	۰	۶
۲۰۱۹۰۱		اکسیزیون یا کورتاژ کیست استخوان یا تومور خوش‌خیم استخوان‌های مچ؛ با اتوگرافت یا آلوگرافت		۲۷	۲۷	۰	۶
۲۰۱۹۰۵		سکسترکتومی (برای مثال برای استئومیلیت یا آبسه استخوان) ساعد و یا مچ		۳۳	۳۳	۰	۶
۲۰۱۹۱۰		برداشتن قسمتی از استخوان (به صورت مخروطی یا نعلبکی یا برداشتن دیافیز) (برای مثال استئومیلیت)؛ اولنا		۲۹	۲۹	۰	۶
۲۰۱۹۱۵		برداشتن قسمتی از استخوان (به صورت مخروطی یا نعلبکی یا برداشتن دیافیز) (برای مثال استئومیلیت)؛ رادیوس	(برای سر یا گردن رادیوس یا زائده اولکرانون به کد ۲۰۱۵۷۰ مراجعه گردد)	۳۱	۳۱	۰	۶
۲۰۱۹۲۰		رزکسیون رادیکال تومور، رادیوس یا اولنا		۶۷	۶۷	۰	۶
۲۰۱۹۲۵		کارپکتومی؛ یک استخوان	(برای کارپکتومی با ایمپلنت به کدهای ۲۰۲۰۹۰ و ۲۰۲۰۹۵ مراجعه گردد)	۲۶	۲۶	۰	۶
۲۰۱۹۳۰		کارپکتومی؛ همه استخوان‌های ردیف پروگزیمال		۳۵	۳۵	۰	۶
۲۰۱۹۳۵		استیلوئیدکتومی رادیوس (عمل مستقل)		۲۲	۲۲	۰	۶
۲۰۱۹۴۰		اکسیزیون دیستال اولنا، ناقص یا کامل (برای مثال عمل Darrach، یا Matched resection)	(برای جایگزینی دیستال اولنا با ایمپلنت از کد ۲۰۲۰۹۵ استفاده گردد) (برای بدست آوردن فاشیا به منظور اینترپوزیشن، به کدهای ۲۰۰۱۶۰ و ۲۰۰۱۶۵ مراجعه گردد)	۲۲	۲۲	۰	۶
۲۰۱۹۴۵		تزریق برای آرتروگرافی مچ	(برای خارج نمودن جسم خارجی سطحی از کد ۲۰۰۰۵۵ استفاده گردد) (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)	۵	۵	۰	۰
۲۰۱۹۵۰		بازکردن و خارج کردن جسم خارجی عمقی، ساعد یا مچ		۲۲	۲۲	۰	۷
۲۰۱۹۵۵		خارج کردن پروتز مچ (عمل مستقل)		۳۰	۳۰	۰	۹
۲۰۱۹۶۰		خارج کردن پروتز مچ عارضه‌دار شده، شامل خارج کردن کامل پروتز مچ		۴۳	۴۳	۰	۹
۲۰۱۹۶۵		درمان بسته دررفتگی مچ دست با مانیپولاسیون تحت بیهوشی		۱۷	۱۷	۰	۴

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۲۰۱۹۷۰		ترمیم تاندون یا عضله فلکسور ساعد و یا مچ؛ اولیه یا ثانویه، هر تلندون یا عضله		۴۲	۴۲	۰	۶
۲۰۱۹۷۵		ترمیم تاندون یا عضله فلکسور ساعد و یا مچ؛ ثانویه با گرافت آزاد؛ هر تاندون یا عضله		۴۲	۴۲	۰	۶
۲۰۱۹۸۰		ترمیم تاندون یا عضله اکستانسور ساعد و یا مچ؛ اولیه یا ثانویه، هر تاندون یا عضله		۳۵	۳۵	۰	۶
۲۰۱۹۸۵		ترمیم تاندون یا عضله اکستانسور ساعد و یا مچ؛ ثانویه با گرافت آزاد؛ هر تاندون یا عضله		۳۶	۳۶	۰	۶
۲۰۱۹۹۰		ترمیم غلاف تاندون اکستانسور، ساعد و یا مچ با گرافت آزاد (شامل تهیه گرافت) (برای مثال برای نیمه دررفتگی اکستانسور کارپی اولناریس)		۴۰	۴۰	۰	۶
۲۰۱۹۹۵		طویل کردن یا کوتاه کردن تاندون اکستانسور یا فلکسور ساعد و یا مچ، منفرد، هر تاندون		۳۵	۳۵	۰	۶
۲۰۲۰۰۰		تنوتومی باز، تاندون فلکسور یا اکستانسور، ساعد و یا مچ، منفرد، هر تاندون		۲۱	۲۱	۰	۶
۲۰۲۰۰۵		تنولیز تاندون فلکسور یا اکستانسور، ساعد و یا مچ، منفرد، هر تاندون		۲۴	۲۴	۰	۶
۲۰۲۰۱۰		تنودز مچ؛ فلکسورها و اکستانسورهای انگشتان		۳۵	۳۵	۰	۶
۲۰۲۰۱۵		پیوند یا جابجایی تلندون، باز، تلندون فلکسور یا اکستنسور، ساعد و/یا مچ دست، هر تاندون، با یا بدون گرافت		۴۰	۴۰	۰	۶
۲۰۲۰۲۰		عمل لغزاندن منشأ فلکسور (برای مثال برای فلج مغزی، کنتراکتور ولکمن)، ساعد و یا مچ؛ با جابجایی تاندون‌ها		۴۹	۴۹	۰	۶
۲۰۲۰۲۵		کپسولورافی یا بازسازی مچ، باز (برای مثال کپسولودز، ترمیم لیگامان، جابجایی یا گرافت تلندون) (شامل سینورکتومی، کپسولوتومی، جا اندازی باز) برای ناپایداری مچ		۵۵	۵۵	۰	۷
۲۰۲۰۳۰		آرتروپلاستی مچ، با یا بدون فیکساسیون داخلی یا خارجی، با یا بدون اینترپوزیشن (جابجایی با نسج)	(برای تهیه فاشیا برای اینترپوزیشن، به کدهای ۲۰۰۱۶۰ و ۲۰۰۱۶۵ مراجعه گردد) (برای آرتروپلاستی و جایگزینی با پروتز به کدهای ۲۰۲۰۹۰ و ۲۰۲۰۹۵ مراجعه گردد)	۴۶	۴۶	۰	۷

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۲۰۲۰۳۵		سنترالیزاسیون مچ روی اولنا (برای مثال Radial club hand)		۶۲	۶۲	۰	۷
۲۰۲۰۴۰		بازسازی برای ثبات نیمه دررفتگی دیستال اولنا یا مفصل رادیواولنار دیستال، ثانویه از طریق تثبیت بافت نرم (برای مثال جابجایی تاندون، گرافت تاندون یا Tenodesis) با یا بدون جا اندازی مفصل رادیواولنار دیستال	(برای برداشتن گرافت فاشیالاتا به کدهای ۲۰۰۱۶۰ و ۲۰۰۱۶۵ مراجعه گردد)	۵۲	۵۲	۰	۷
۲۰۲۰۴۵		استئوتومی رادیوس به تنهایی		۵۰	۵۰	۰	۶
۲۰۲۰۴۶		استئوتومی اولنا به تنهایی		۵۲	۵۲	۰	۶
۲۰۲۰۵۰		استئوتومی رادیوس و اولنا		۶۴	۶۴	۰	۶
۲۰۲۰۵۵		استئوتومیهای متعدد رادیوس و یا اولنا		۷۰	۷۰	۰	۶
۲۰۲۰۶۰		اوستئوپلاستی، رادیوس یا اولنا به تنهایی؛ کوتاه کردن		۴۷	۴۷	۰	۶
۲۰۲۰۶۱		اوستئوپلاستی، رادیوس یا اولنا به تنهایی؛ طویل کردن با اتوگرافت		۵۹	۵۹	۰	۶
۲۰۲۰۶۲		اوستئوپلاستی، رادیوس و اولنا؛ کوتاه کردن		۶۰	۶۰	۰	۶
۲۰۲۰۶۳		اوستئوپلاستی، رادیوس و اولنا؛ طویل کردن با اتوگرافت		۶۲	۶۲	۰	۶
۲۰۲۰۶۵		استئوپلاستی استخوان مچ، کوتاه کردن		۴۹	۴۹	۰	۶
۲۰۲۰۷۰		ترمیم بدجوش خوردگی یا جوش نخوردگی، رادیوس یا اولنا به تنهایی؛ بدون گرافت		۶۰	۶۰	۰	۶
۲۰۲۰۷۱		ترمیم بدجوش خوردگی یا جوش نخوردگی، رادیوس یا اولنا به تنهایی؛ با اتوگرافت (شامل برداشتن گرافت)		۷۱	۷۱	۰	۶
۲۰۲۰۷۲		ترمیم بدجوش خوردگی یا جوش نخوردگی، رادیوس و اولنا؛ بدون گرافت		۶۸	۶۸	۰	۶
۲۰۲۰۷۳		ترمیم بدجوش خوردگی یا جوش نخوردگی، رادیوس و اولنا؛ با اتوگرافت (شامل برداشتن گرافت)		۷۷	۷۷	۰	۶
۲۰۲۰۷۵		ترمیم نقص استخوان با اتوگرافت؛ رادیوس یا اولنا به تنهایی		۶۰	۶۰	۰	۶
۲۰۲۰۷۶		ترمیم نقص استخوان با اتوگرافت؛ رادیوس و اولنا		۶۸	۶۸	۰	۶
۲۰۲۰۸۰		کارگذاری پایه عروقی داخل استخوان مچ (برای مثال عمل Hori)		۴۳	۴۳	۰	۶

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۲۰۲۰۸۵		ترمیم عدم جوش‌خوردگی استخوان مچ هر استخوان با یا بدون استیلوئیدکتومی رادیال (شامل تهیه گرافت و فیکساسیون لازم)		۴۸	۴۸	۰	۷
۲۰۲۰۹۰		آرتروپلاستی با جایگذاری پروتز؛ دیستال رادیوس		۶۱	۶۱	۰	۹
۲۰۲۰۹۱		آرتروپلاستی با جایگذاری پروتز؛ دیستال رادیوس و بخش یا تمام مچ (مچ دست کامل)		۷۲	۷۲	۰	۹
۲۰۲۰۹۵		آرتروپلاستی با جایگذاری پروتز؛ دیستال اولنا		۴۵	۴۵	۰	۹
۲۰۲۰۹۶		آرتروپلاستی با جایگذاری پروتز؛ اسکافوئید کارپال (ناویکولار)یا لونیت یا تراپزیوم		۴۴	۴۴	۰	۹
۲۰۲۱۰۰		آرتروپلاستی، اینترپوزیشن، مفاصل بین استخوان‌های مچ یا مفاصل کارپومتاکارپال	(برای آرتروپلاستی مچ از کد ۲۰۲۰۳۰ استفاده گردد)	۴۶	۴۶	۰	۹
۲۰۲۱۰۵		اصلاح آرتروپلاستی، شامل درآوردن ایمپلنت، مفصل مچ دست		۶۵	۶۵	۰	۹
۲۰۲۱۱۰		توقف رشد اپیفیز به وسیله اپیفیزیودز یا استیپلنیگ؛ دیستال رادیوس یا اولنا		۳۲	۳۲	۰	۶
۲۰۲۱۱۱		توقف رشد اپیفیز به وسیله اپیفیزیودز یا استیپلنیگ؛ دیستال رادیوس و اولنا		۴۱	۴۱	۰	۶
۲۰۲۱۱۵		درمان پیشگیری‌کننده (گذاشتن میل، پین، صفحه یا سیم) با یا بدون متیل متاکریلات؛ رادیوس یا اولنا		۲۳	۲۳	۰	۶
۲۰۲۱۱۶		درمان پیشگیری‌کننده (گذاشتن میل، پین، صفحه یا سیم) با یا بدون متیل متاکریلات؛ رادیوس و اولنا		۲۷	۲۷	۰	۶
۲۰۲۱۲۰		درمان بسته شکستگی تنه رادیوس و یا اولنا؛ با یا بدون مانیپولاسیون		۱۹	۱۹	۰	۴
۲۰۲۱۲۵		درمان باز شکستگی اولنا شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام		۴۱	۴۱	۰	۷
۲۰۲۱۳۰		درمان بسته شکستگی تنه رادیوس و درمان بسته دررفتگی مفصل رادیواولنار دیستال (شکستگی ـ دررفتگی گالزی)		۳۰	۳۰	۰	۷
۲۰۲۱۳۵		درمان باز شکستگی تنه رادیوس با فیکساسیون داخلی و یا خارجی با یا بدون درمان بسته دررفتگی مفصل رادیواولنار دیستال (شکستگی-		۴۹	۴۹	۰	۷

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
		دررفتگی گالزی) با یا بدون فیکساسیون اسکلتی از طریق پوست					
۲۰۲۱۴۰		درمان باز شکستگی تنه رادیوس با فیکساسیون داخلی و یا خارجی و درمان باز دررفتگی مفصل رادیواولنار دیستال (شکستگی-دررفتگی گالزی) با یا بدون فیکساسیون داخلی یا خارجی شامل ترمیم کمپلکس فیبروکارتیلاژ تری انگولار		۵۹	۵۹	۰	۷
۲۰۲۱۴۵		درمان باز شکستگی تنه رادیوس یا اولنا به تنهایی شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام		۵۳	۵۳	۰	۷
۲۰۲۱۴۶		درمان باز شکستگی تنه رادیوس و اولنا شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام		۵۹	۵۹	۰	۷
۲۰۲۱۵۰		درمان بسته شکستگی دیستال رادیوس (مانند شکستگی کالیس یا اسمیت) یا جداشدن اپیفیز با یا بدون شکستگی زائده استیلوئید اولنا؛ با یا بدون مانیپولاسیون		۱۶	۱۶	۰	۴
۲۰۲۱۵۵		درمان باز شکستگی دیستال رادیوس با فیکساسیون داخلی (برای مثال نوع کالیس یا اسمیت)		۵۱	۵۱	۰	۷
۲۰۲۱۵۶		درمان بسته شکستگی دیستال رادیوس با پین یا اکسترنال فیکساتور		۳۹	۳۹	۰	۷
۲۰۲۱۶۰		درمان بسته شکستگی اسکافوئید (ناویکولار) مچ؛ با یا بدون مانیپولاسیون		۱۶	۱۶	۰	۴
۲۰۲۱۶۵		درمان باز شکستگی اسکافوئید (ناویکولار) مچ؛ با یا بدون فیکساسیون		۳۹	۳۹	۰	۷
۲۰۲۱۷۰		درمان بسته شکستگی استخوان مچ به جز اسکافوئید مچ (ناویکولار)؛ با یا بدون مانیپولاسیون، هر استخوان		۱۶	۱۶	۰	۴
۲۰۲۱۷۵		درمان باز شکستگی استخوان‌های مچ (به جز استخوان اسکافوئید مچ (ناویکولار))؛ هر استخوان		۳۳	۳۳	۰	۷
۲۰۲۱۸۰		درمان بسته شکستگی استیلوئید اولنا		۱۵	۱۵	۰	۴
۲۰۲۱۸۵		فیکساسیون اسکلتی شکستگی استیلوئید اولنا، از طریق پوست		۲۷	۲۷	۰	۶
۲۰۲۱۹۰		درمان باز شکستگی استیلوئید اولنا		۳۶	۳۶	۰	۶
۲۰۲۱۹۵		درمان بسته دررفتگی مفصل رادیوکارپال یا اینترکارپال، یک یا چند استخوان، با مانیپولاسیون		۱۴	۱۴	۰	۴

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۲۰۲۲۰۰		درمان باز دررفتگی رادیوکارپال یا اینترکارپال، یک استخوان یا بیشتر		۳۳	۳۳	۰	۷
۲۰۲۲۰۵		فیکساسیون استخوانی دررفتگی رادیواولنار دیستال از طریق پوست		۳۰	۳۰	۰	۶
۲۰۲۲۱۰		درمان بسته دررفتگی رادیواولنار دیستال با مانیپولاسیون		۱۴	۱۴	۰	۴
۲۰۲۲۱۵		درمان باز دررفتگی رادیواولنار دیستال حاد یا مزمن		۳۴	۳۴	۰	۷
۲۰۲۲۲۰		درمان بسته شکستگی در رفتگی ترانس اسکافوپریلونار، با مانیپولاسیون		۹	۹	۰	۴
۲۰۲۲۲۵		درمان باز شکستگی دررفتگی ترانس اسکافوپریلونار		۴۸	۴۸	۰	۷
۲۰۲۲۳۰		درمان بسته دررفتگی لونیت با مانیپولاسیون		۲۲	۲۲	۰	۴
۲۰۲۲۳۵		درمان باز دررفتگی لونیت		۳۷	۳۷	۰	۷
۲۰۲۲۴۰		آرترودز مچ، بدون گرافت استخوان (شامل مفاصل رادیوکارپال و یا اینترکارپال و یا کارپومتاکارپال)؛ با گرافت اسلایدینگ یا با اتوگرافت ایلیاک یا غیره (شامل تهیه گرافت) یا آرترودز، مفصل رادیواولنار دیستال با برداشتن قطعه‌ای از اولنا، با یا بدون گرافت استخوان		۴۵	۴۵	۰	۷
۲۰۲۲۴۵		آمپوتاسیون ساعد، از وسط رادیوس و اولنا؛ باز، حلقوی (گیوتین) یا بستن ثانویه یا اصلاح اسکار یا آمپوتاسیون مجدد		۴۸	۴۸	۰	۷
۲۰۲۲۵۰		عمل کروکنبرگ		۴۶	۴۶	۰	۷
۲۰۲۲۵۵		دزآرتیکولاسیون از مچ؛ با بستن ثانویه یا اصلاح اسکار یا آمپوتاسیون مجدد		۲۹	۲۹	۰	۷
۲۰۲۲۶۰		آمپوتاسیون ترانس متاکارپال؛ با بستن ثانویه یا اصلاح اسکار یا آمپوتاسیون مجدد		۳۴	۳۴	۰	۷
۲۰۲۲۶۵		درناژ آبسه انگشت		۸	۸	۰	۴
۲۰۲۲۷۰		درناژ غلاف تاندون، انگشت و یا کف دست، هر کدام یا درناژ بورس کف دست؛ بورس منفرد یا چند بورس		۲۴	۲۴	۰	۴
۲۰۲۲۷۵		انسیزیون کورتکس استخوان، دست یا انگشت (برای مثال استئومیلیت یا آبسه استخوان)		۲۷	۲۷	۰	۴
۲۰۲۲۸۰		دکومپرسیون انگشتان و یا دست، آسیب ناشی از تزریق (برای مثال Grease Gun)		۴۸	۴۸	۰	۶

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۲۰۲۲۸۵		فاشیوتومی برای کاهش فشار، دست	(برای آسیب ناشی از تزریق از کد ۲۰۲۲۸۰ استفاده گردد)	۳۵	۳۵	۰	۶
۲۰۲۲۹۰		فاشیوتومی کف دست (کنتراکتور دوپوئیترن)؛ از طریق پوست		۱۴	۱۴	۰	۶
۲۰۲۲۹۵		فاشیوتومی کف دست (کنتراکتور دوپوئیترن)؛ باز، ناقص	(برای فاشیکتومی، به ۲۰۲۳۲۵ تا ۲۰۲۳۳۵ مراجعه گردد)	۱۹	۱۹	۰	۶
۲۰۲۳۰۰		انسیزیون غلاف تلندون (برای مثال انگشت ماشه‌ای)		۱۴	۱۴	۰	۶
۲۰۲۳۰۵		تنوتومی از طریق پوست، منفرد، هر انگشت		۱۱	۱۱	۰	۶
۲۰۲۳۱۰		آرتروتومی همراه با بازکردن و درناژ یا خارج کردن جسم خارجی یا جسم آزاد؛ مفصل کارپومتاکارپال یا متاکارپوفالنژیال یا اینترفالنژیال، هر مفصل یا آرتروتومی با بیوپسی؛ مفصل کارپومتاکارپال، متاکارپوفالنژیال، اینترفالتزیال، هر مفصل		۱۷	۱۷	۰	۶
۲۰۲۳۱۵		اکسیزیون تومور یا مالفورماسیون عروقی، بافت نرم دست یا انگشت؛ زیرجلدی		۱۵	۱۵	۰	۷
۲۰۲۳۱۶		اکسیزیون تومور یا مالفورماسیون عروقی، بافت نرم دست یا انگشت؛ عمقی (زیر فاشیایی یا داخل عضلانی)		۱۹	۱۹	۰	۷
۲۰۲۳۱۷		رزکسیون رادیکال تومور (سرطان بدخیم) بافت نرم دست یا انگشت		۲۴	۲۴	۰	۷
۲۰۲۳۲۵		فاشیکتومی ناقص کف دست به تنهایی، با یا بدون Z-Plasty، یا دیگر روش‌های جابجایی نسوج موضعی، یا گرافت پوست (شامل تهیه گرافت)		۳۵	۳۵	۰	۶
۲۰۲۳۳۰		فاشیکتومی ناقص کف دست با آزادسازی یک انگشت شامل مفصل اینترفالانژیال پروگزیمال با یا بدون Z-Plasty، یا دیگر روش‌های جابجایی نسوج موضعی، یا گرافت پوست (شامل تهیه گرافت)		۴۸	۴۸	۰	۶
۲۰۲۳۳۵	+	فاشیکتومی ناقص کف دست با آزادسازی هر انگشت اضافه	(برای فاشیوتومی به کدهای ۲۰۲۲۹۰ و ۲۰۲۲۹۵ مراجعه گردد)	۱۹	۱۹	۰	۰
۲۰۲۳۴۰		سینووکتومی، مفصل کارپومتاکارپال، متاکارپوفالنژیال، شامل آزادسازی عضلات بین استخوانی و بازسازی کلاهک اکستانسور، هر انگشت یا	(برای سینووکتومی غلاف تاندون در مچ به ۲۰۱۸۷۵ و ۲۰۱۸۸۰ مراجعه گردد)	۲۸	۲۸	۰	۶

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
		مفصل اینترفالانژیال روگزیمال، شامل بازسازی اکستانسور، هر مفصل اینترفالانژیال یا غلاف تاندون، رادیکال (تنوسینووکتومی) تاندون فلکسور کف دست و یا انگشت، هر تاندون					
۲۰۲۳۴۵		اکسیزیون ضایعه غلاف تاندون یا کپسول مفصل (به عنوان مثال، کیست، کیست موکوس، یا گانگلیون)، دست یا انگشت دست	(برای گانگلیون مچ به کد ۲۰۱۸۷۰ مراجعه گردد) (برای انگشت ماشه‌ای از کد ۲۰۲۳۰۰ استفاده گردد)	۱۶	۱۶	۰	۶
۲۰۲۳۴۶		اکسیزیون تاندون، کف دست یا انگشت، فلکسور یا اکستنسور، هر تاندون	(برای گانگلیون مچ به کد ۲۰۱۸۷۰ مراجعه گردد) (برای انگشت ماشه‌ای از کد ۲۰۲۳۰۰ استفاده گردد)	۲۰	۲۰	۰	۶
۲۰۲۳۴۷		سزاموئیدکتومی، شست یا انگشت دست (عمل مستقل)	(برای گانگلیون مچ به کد ۲۰۱۸۷۰ مراجعه گردد) (برای انگشت ماشه‌ای از کد ۲۰۲۳۰۰ استفاده گردد)	۲۱	۲۱	۰	۶
۲۰۲۳۵۰		اکسیزیون یا کورتاژ کیست استخوان یا تومور خوش‌خیم متاکارپ یا بند پروگزیمال، میانی، یا دیستال انگشت؛ بدون گرافت		۲۴	۲۴	۰	۶
۲۰۲۳۵۱		اکسیزیون یا کورتاژ کیست استخوان یا تومور خوش‌خیم متاکارپ یا بند پروگزیمال، میانی، یا دیستال انگشت؛ با اتوگرافت (شامل تهیه گرافت)		۲۹	۲۹	۰	۶
۲۰۲۳۵۵		اکسیزیون ناقص (برداشت مخروط یا نعلبکی یا دیافیزکتومی) استخوان (برای مثال استئومیلیت)؛ متاکارپ یا بند میانی یا پروگزیمال انگشت یا بند دیستال انگشت		۲۲	۲۲	۰	۶
۲۰۲۳۶۰		رزکسیون رادیکال متاکارپ؛ با اتوگرافت (شامل تهیه گرافت)		۵۰	۵۰	۰	۶
۲۰۲۳۶۱		رزکسیون رادیکال بند میانی یا پروگزیمال انگشت؛ با اتوگرافت (شامل تهیه گرافت)		۴۶	۴۶	۰	۶
۲۰۲۳۶۲		رزکسیون رادیکال بند دیستال انگشت؛ با اتوگرافت (شامل تهیه گرافت)		۳۷	۳۷	۰	۶
۲۰۲۳۶۵		درآوردن پروتز از انگشت یا دست	(برای درآوردن جسم خارجی از دست یا انگشت به کد ۲۰۰۰۵۵ مراجعه گردد)	۱۸	۱۸	۰	۶
۲۰۲۳۷۰		مانیپولاسیون مفصل انگشت تحت بیهوشی، هر مفصل	(برای انجام فیکساسیون خارجی، به کدهای ۲۰۰۱۱۰ یا ۲۰۰۱۱۵ مراجعه گردد)	۱۴	۱۴	۰	۶
۲۰۲۳۷۵		ترمیم یا جلو آوردن تاندون فلکسور، به غیر از ناحیه دو و ناحیه غلاف		۳۱	۳۱	۰	۶

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
		تاندون فلکسور انگشت؛ اولیه یا ثانویه، غیر از منطقه ممنوعه، بدون گرافت آزاد، هر تاندون					
۲۰۲۳۷۶		ترمیم یا جلو آوردن تاندون فلکسور، به غیر از ناحیه دو و ناحیه غلاف تاندون فلکسور انگشت؛ اولیه یا ثانویه، غیر از منطقه ممنوعه، با گرافت آزاد، هر تاندون		۳۶	۳۶	۰	۶
۲۰۲۳۸۰		ترمیم یا جلو آوردن تاندون فلکسور عمقی اولیه یا ثانویه منطقه ممنوعه (No man's Land)؛ بدون گرافت آزاد، هر تاندون		۴۸	۴۸	۰	۶
۲۰۲۳۸۱		ترمیم یا جلو آوردن تاندون فلکسور عمقی اولیه یا ثانویه منطقه ممنوعه (No man's Land) با گرافت آزاد، هر تاندون		۵۶	۵۶	۰	۶
۲۰۲۳۸۵		اکسیزیون تاندون فلکسور با کارگذاری تاندون مصنوعی برای گرافت تأخیری تاندون، دست یا انگشت، هر تاندون مصنوعی		۳۸	۳۸	۰	۶
۲۰۲۳۹۰		درآوردن تلندون و جاگذاری و گرافت تاندون فلکسور دست یا انگشت (شامل تهیه گرافت)، هر تاندون مصنوعی		۴۴	۴۴	۰	۶
۲۰۲۳۹۵		ترمیم تاندون اکستانسور دست و انگشت اولیه یا ثانویه؛ با یا بدون گرافت آزاد، هر تاندون یا سر به سر کردن تاندون اکستانسور، دست، هر تاندون		۲۰	۲۰	۰	۶
۲۰۲۳۹۶		ترمیم تاندون اکستانسور دست و انگشت اولیه یا ثانویه؛ با یا بدون گرافت آزاد، هر تاندون یا سر به سر کردن تاندون اکستانسور، دست، هر تاندون		۲۶	۲۶	۰	۶
۲۰۲۳۹۷		سر به سر کردن تاندون اکستانسور، دست، هر تاندون		۲۴	۲۴	۰	۶
۲۰۲۴۰۰		اکسیزیون غلاف تاندون با کارگذاری تاندون مصنوعی برای گرافت تأخیری تاندون، دست یا انگشت، هر تاندون مصنوعی		۳۶	۳۶	۰	۶
۲۰۲۴۰۵		درآوردن تاندون مصنوعی و گذاشتن گرافت تاندون اکستانسور (شامل تهیه گرافت)، دست یا انگشت، هر تاندون مصنوعی		۳۹	۳۹	۰	۶

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۲۰۲۴۱۰		ترمیم تاندون اکستانسور، جزء مرکزی، ثانویه (برای مثال دفرمیتی بوتونیر)؛ با استفاده از بافت(های) موضعی شامل باند(های) لترال، هر انگشت با گرافت آزاد (شامل تهیه گرافت، هر انگشت)		۳۰	۳۰	۰	۶
۲۰۲۴۱۵		ترمیم آسیب محل اتصال دیستال تاندون اکستانسور، با یا بدون پین‌گذاری از روی پوست یا ترمیم تاندون اکستانسور، محل اتصال دیستال، اولیه یا ثانویه؛ با یا بدون گرافت	(برای تنوواژینوتومی انگشت ماشه‌ای از کد ۲۰۲۳۰۰ استفاده گردد)	۲۳	۲۳	۰	۶
۲۰۲۴۲۰		تنولیز تاندون اکستانسور کف دست و انگشت، هر تاندون یا تنولیز پیچیده، تاندون اکستانسور انگشت شامل ساعد، هر تاندون یا تنوتومی، فلکسور، کف دست، باز، هر تاندون		۲۷	۲۷	۰	۶
۲۰۲۴۲۱		تنولیز تاندون اکستانسور یا فلکسور، کف دست یا انگشت، یا تنولیز پیچیده، هر تاندون		۲۱	۲۱	۰	۶
۲۰۲۴۲۵		تنوتومی، فلکسور، اکستانسور، دست یا انگشت، باز، هر تاندون		۱۵	۱۵	۰	۶
۲۰۲۴۳۰		تنودز، مفصل اینترفالانژیال؛ پروگزیمال، مفصل دیستال، هر مفصل		۲۴	۲۴	۰	۶
۲۰۲۴۳۵		طویل کردن یا کوتاه کردن تاندون، اکستنسور، دست یا انگشت دست، هر تاندون		۲۲	۲۲	۰	۶
۲۰۲۴۴۰		طویل کردن یا کوتاه کردن تاندون، فلکسور، دست یا انگشت دست، هر تاندون		۲۴	۲۴	۰	۶
۲۰۲۴۴۵		جابجایی یا گرافت تاندون ناحیه کارپومتاکارپال یا ناحیه پشتی دست، کف دست؛ با یا بدون گرافت آزاد، هر تاندون یا جابجا کردن اوپوننزپلاستی؛ انتقال تاندون سطحی، انتقال تاندون با گرافت (شامل تهیه گرافت) یا انتقال عضله هیپوتنار	(برای فیوژن انگشت شست در حالت اپوزیشن از کد ۲۰۲۷۰۰ استفاده گردد)	۴۰	۴۰	۰	۶
۲۰۲۴۵۰		انتقال تاندون برای برگرداندن عمل عضلات بین انگشتی؛ انگشت حلقه و انگشت کوچک		۴۳	۴۳	۰	۶
۲۰۲۴۵۵		انتقال تاندون برای برگرداندن عمل عضلات بین انگشتی؛ هر چهار انگشت		۶۲	۶۲	۰	۶
۲۰۲۴۶۰		تصحیح انگشت چنگالی (Claw)، سایر روش‌ها		۴۷	۴۷	۰	۶

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۲۰۲۴۶۵		بازسازی قرقره تاندون، هر تاندون؛ با بافت‌های موضعی یا با گرافت فاشیا یا تاندون (شامل تهیه گرافت) یا با پروتز تاندون (عمل مستقل)		۲۸	۲۸	۰	۶
۲۰۲۴۷۰		آزادسازی عضلات تنار (برای مثال کنتراکتور شست)		۲۷	۲۷	۰	۶
۲۰۲۴۷۵		انتقال متقابل عضلات بین‌انگشتی هر تاندون		۲۲	۲۲	۰	۶
۲۰۲۴۷۶		جابه جایی تاندون‌ها جهت برقراری عمل متقابله شست (اپونسپلاستی) جابه جایی تاندونها جهت برقراری عمل متقابله شست(اپونس پلاستی)		۵۵	۵۵	۰	۶
۲۰۲۴۸۰		کپسولودز مفصل متاکارپوفالانژیال؛ یک انگشت		۳۰	۳۰	۰	۶
۲۰۲۴۸۵		کپسولودز مفصل متاکارپوفالانژیال؛ دو انگشت، سه یا چهار انگشت		۳۹	۳۹	۰	۶
۲۰۲۴۹۰		کپسولوتومی یا کپسولکتومی؛ مفصل متاکارپوفالانژیال، مفصل اینترفالانژیال؛ هر مفصل		۲۴	۲۴	۰	۶
۲۰۲۴۹۵		آرتروپلاستی مفاصل متاکارپوفالانژیال؛ هر مفصل		۲۹	۲۹	۰	۷
۲۰۲۵۰۰		آرتروپلاستی مفاصل متاکارپوفالانژیال؛ با کارگذاری پروتز، هر مفصل		۳۵	۳۵	۰	۷
۲۰۲۵۰۵		آرتروپلاستی مفاصل اینترفالانژیال؛ هر مفصل		۲۳	۲۳	۰	۷
۲۰۲۵۱۰		آرتروپلاستی مفاصل اینترفالانژیال؛ با کارگذاری پروتز، هر مفصل		۳۰	۳۰	۰	۷
۲۰۲۵۱۵		ترمیم لیگامان کولترال مفاصل متاکارپوفالانژیال یا اینترفالانژیال اولیه یا ثانویه با یا بدون گرافت		۳۳	۳۳	۰	۷
۲۰۲۵۲۰		ترمیم جوش‌نخوردگی متاکارپ یا فالانکس (شامل تهیه گرافت استخوان با یا بدون فیکساسیون داخلی یا خارجی)		۵۱	۵۱	۰	۷
۲۰۲۵۲۵		ترمیم و بازسازی انگشت، صفحه کفی (Volar) مفصل اینترفالانژیال		۳۳	۳۳	۰	۷
۲۰۲۵۳۰		شست ساختن از انگشت		۷۷	۷۷	۰	۷
۲۰۲۵۳۵		انتقال انگشت پا به دست با آناستوموز میکرووواسکولار، تکنیکWrap Around؛ انگشت شست پا همراه با گرافت استخوان	(برای شست پا با فضای بین انگشتی از کد ۲۰۰۲۰۰ استفاده گردد)	۲۲۱	۲۲۱	۰	۱۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۲۰۲۵۴۰		انتقال انگشت پا به دست با آناستوموز میکروواسکولار، تکنیکWrap Around؛ به جز شست پا، منفرد		۲۰۶	۲۰۶	۰	۱۰
۲۰۲۵۴۵		انتقال انگشت پا به دست با آناستوموز میکروواسکولار، تکنیکWrap Around؛ به جز شست پا، دوبل		۲۵۷	۲۵۷	۰	۱۰
۲۰۲۵۵۰		انتقال انگشت به یک موقعیت دیگر، بدون آناستوموز میکروواسکولار		۷۹	۷۹	۰	۱۰
۲۰۲۵۵۵		انتقال مفصل آزاد انگشت پا با آناستوموز میکروواسکولار		۲۲۵	۲۲۵	۰	۱۰
۲۰۲۵۶۰		ترمیم سیندактیلی (پرده بین انگشتی)، هر فضای پرده؛ با فلپ پوستی		۲۸	۲۸	۰	۷
۲۰۲۵۶۵		ترمیم سیندактیلی (پرده بین انگشتی)، هر فضای پرده؛ با فلپ پوستی و گرافت		۵۷	۵۷	۰	۷
۲۰۲۵۷۰		ترمیم سیندактیلی (پرده بین انگشتی)، هر فضای پرده؛ پیچیده (شامل استخوان و ناخن)		۸۳	۸۳	۰	۷
۲۰۲۵۷۵		استئوتومی؛ متاکارپ، بند انگشت، هر کدام		۳۰	۳۰	۰	۷
۲۰۲۵۸۰		استئوپلاستی، دراز کردن متاکارپ یا بند انگشت		۳۸	۳۸	۰	۷
۲۰۲۵۸۵		ترمیم دست شکاف‌دار Cleft Hand		۹۲	۹۲	۰	۷
۲۰۲۵۹۰		بازسازی پولیداکتیلی، بافت نرم و استخوان	(برای اکسیزیون انگشت اضافی در پلیداکتیلی، فقط بافت نرم، از کد ۱۰۰۰۹۵ استفاده گردد)	۳۵	۳۵	۰	۷
۲۰۲۵۹۵		ترمیم ماکروداکتیلی، هر انگشت		۳۵	۳۵	۰	۷
۲۰۲۶۰۰		ترمیم عضلات بین‌انگشتی دست، هر عضله		۱۸	۱۸	۰	۷
۲۰۲۶۰۵		آزادسازی عضلات بین‌انگشتی دست، هر عضله		۲۳	۲۳	۰	۶
۲۰۲۶۱۰		اکسیزیون حلقه فشارنده انگشت با Z پلاستی های متعدد		۳۵	۳۵	۰	۶
۲۰۲۶۱۵		درمان بسته شکستگی متاکارپ، منفرد؛ با یا بدون مانیپولاسیون، هر استخوان بدون فیکساسیون		۸	۸	۰	۴
۲۰۲۶۲۰		درمان بسته شکستگی متاکارپ با فیکساسیون خارجی، هر استخوان یا فیکساسیون اسکلتی از طریق پوست، هر استخوان		۲۳	۲۳	۰	۴

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۲۰۲۶۲۱		درمان باز شکستگی متاکارپ، منفرد، شامل فیکساسیون، در صورت انجام، هر استخوان		۲۴	۲۴	۰	۶
۲۰۲۶۲۵		درمان بسته دررفتگی یا شکستگی دررفتگی کارپومتاکارپ، شست، با مانیپولاسیون		۱۴	۱۴	۰	۴
۲۰۲۶۳۰		فیکساسیون اسکلتی شکستگی دررفتگی کارپومتاکارپ، شست (شکستگی بنت)، از طریق پوست، با مانیپولاسیون		۲۶	۲۶	۰	۷
۲۰۲۶۳۱		درمان باز شکستگی دررفتگی کارپومتاکارپال شست (شکستگی بنت)، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام		۳۰	۳۰	۰	۶
۲۰۲۶۳۵		درمان بسته دررفتگی کارپومتاکارپ به جز شست، با مانیپولاسیون شست، هر مفصل؛ با یا بدون بیهوشی		۹	۹	۰	۴
۲۰۲۶۴۰		فیکساسیون اسکلتی دررفتگی کارپومتاکارپ، از طریق پوست، به جز شست، با مانیپولاسیون، هر انگشت یا درمان باز دررفتگی کارپومتاکارپ به جز شست، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام، هر مفصل		۱۸	۱۸	۰	۶
۲۰۲۶۴۵		فیکساسیون اسکلتی دررفتگی کارپومتاکارپ، از طریق پوست، به جز شست، با مانیپولاسیون، هر انگشت یا درمان باز دررفتگی کارپومتاکارپ به جز شست، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام، پیچیده، جالندازی متعدد یا تأخیری		۳۴	۳۴	۰	۶
۲۰۲۶۵۰		درمان بسته دررفتگی متاکارپوفالانژیال، منفرد، با مانیپولاسیون؛ با یا بدون بیهوشی		۹	۹	۰	۴
۲۰۲۶۵۵		فیکساسیون اسکلتی دررفتگی متاکارپوفالانژیال، از طریق پوست منفرد، با مانیپولاسیون		۲۲	۲۲	۰	۷
۲۰۲۶۵۶		درمان باز دررفتگی متاکارپوفالانژیال، منفرد، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام		۲۴	۲۴	۰	۷
۲۰۲۶۶۰		درمان بسته شکستگی تنه بند انگشت میانی یا پروگزیمال، شست یا بقیه انگشتان؛ با یا بدون مانیپولاسیون هر کدام با یا بدون کشش پوستی یا استخوانی، هر کدام		۸	۸	۰	۴

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۲۰۲۶۶۵		فیکساسیون اسکلتی شکستگی ناپایدار تنه بند انگشت، از طریق پوست، بند میانی یا پروگزیمال، انگشت شست یا بقیه انگشتان، با مانیپولاسیون، هر کدام		۱۴	۱۴	۰	۶
۲۰۲۶۶۶		درمان باز شکستگی تنه بند انگشت میانی یا پروگزیمال، شست یا بقیه انگشتان، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام، هر کدام		۱۸	۱۸	۰	۷
۲۰۲۶۷۰		درمان بسته شکستگی مفصل شامل مفاصل اینترفالانژیال یا متاکارپوفالانژیال؛ با یا بدون مانیپولاسیون، هر کدام		۱۳	۱۳	۰	۴
۲۰۲۶۷۵		درمان باز شکستگی مفصل شامل مفاصل اینترفالانژیال یا متاکارپوفالانژیال؛ با یا بدون فیکساسیون، هر کدام		۲۷	۲۷	۰	۶
۲۰۲۶۸۰		درمان بسته شکستگی بند انگشت دیستال، انگشت یا شست؛ با یا بدون مانیپولاسیون، هر کدام		۴	۴	۰	۴
۲۰۲۶۸۵		فیکساسیون استخوانی شکستگی بند انگشت دیستال، از طریق پوست، شست یا بقیه انگشتان، هر کدام		۱۱	۱۱	۰	۶
۲۰۲۶۸۶		درمان باز شکستگی بند انگشت دیستال، شست یا بقیه انگشتان، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام، هر کدام		۱۴	۱۴	۰	۶
۲۰۲۶۹۰		درمان بسته دررفتگی مفصل اینترفالانژیال، منفرد، با مانیپولاسیون؛ با یا بدون بیهوشی		۶	۶	۰	۴
۲۰۲۶۹۱		درمان باز دررفتگی مفصل اینترفالانژیال شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام، منفرد		۱۲	۱۲	۰	۶
۲۰۲۶۹۵		فیکساسیون اسکلتی دررفتگی مفصل اینترفالانژیال، از طریق پوست، منفرد، با مانیپولاسیون		۹	۹	۰	۴
۲۰۲۷۰۰		فیوژن انگشت شست دست در وضعیت اپوزیشن و سایر انگشتان، یا آرترودز مفصل کارپومتاکارپال استخوان‌های کف دست؛ یا آرترودز مفصل متاکارپوفالانژیال، یا آرترودز مفصل اینترفالانژیال، با یا بدون فیکساسیون داخلی؛ با اتوگرافت (شامل تهیه گرافت)؛ هر مفصل		۳۵	۳۵	۰	۶

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۲۰۲۷۰۱		فیوژن انگشت شست دست در وضعیت اپوزیشن و سایر انگشتان، یا آرترودز مفصل کارپومتاکارپال استخوان‌های کف دست؛ یا آرترودز مفصل متاکارپوفالانژیال، یا آرترودز مفصل اینترفالانژیال، با یا بدون فیکساسیون داخلی؛ با اتوگرافت (شامل تهیه گرافت)؛ هر مفصل		۳۰	۳۰	۰	۶
۲۰۲۷۰۵	+	آرترودوز هر مفصل بین‌انگشتی اضافه		۸	۸	۰	۰
۲۰۲۷۱۰	+	آرترودوز یا فیوژن با اتوگرافت (شامل تهیه گرافت)، هر مفصل بین انگشتی اضافه		۱۴	۱۴	۰	۰
۲۰۲۷۱۵		آمپوتاسیون متاکارپ، یا انگشت یا شست (آمپوتاسیون Ray)، منفرد، با یا بدون انتقال بین‌استخوانی با یا بدون فلپ	(برای ترمیم نقص بافت نرم که نیازمند گرافت پوستی اسپلیت یا تمام ضخامت یا فلپ‌های پایه‌دار دیگر باشد به کدهای ۱۰۰۳۲۰ تا ۱۰۰۳۹۵ مراجعه گردد)	۲۸	۲۸	۰	۶
۲۰۲۷۲۰		انسیزیون و درناژ ناحیه مفصل هیپ یا لگن؛ آبسه یا هماتوم عمقی یا بورس عفونی شده		۱۲	۱۲	۰	۷
۲۰۲۷۲۵		انسیزیون کورتکس استخوان، مفصل هیپ و یا لگن (برای مثال استئومیلیت یا آبسه استخوان)		۲۴	۲۴	۰	۹
۲۰۲۷۳۰		تنوتومی اداکتور هیپ، از طریق پوست (عمل مستقل)		۱۵	۱۵	۰	۹
۲۰۲۷۳۱		تنوتومی اداکتور هیپ، باز یا با قطع عصب اوبتوراتور		۲۰	۲۰	۰	۹
۲۰۲۷۳۵		تنوتومی فلکسور (های) یا ابداکتور و یا اکستانسور (های) هیپ، باز (عمل مستقل)		۲۹	۲۹	۰	۹
۲۰۲۷۴۰		فاشیوتومی هیپ یا ران، هر نوع		۴۵	۴۵	۰	۹
۲۰۲۷۴۵		آرتروتومی هیپ، با درناژ (برای مثال عفونت) یا شامل باز کردن یا درآوردن جسم خارجی یا جسم آزاد		۵۴	۵۴	۰	۹
۲۰۲۷۵۰		عصب‌کشی مفصل هیپ، داخل یا خارج لگنی، شاخه‌های داخل مفصلی عصب سیاتیک، عصب فمورال یا اعصاب ابتوراتور	(برای نورکتومی اوبتوراتور به کدهای ۶۰۱۷۱۰ و ۶۰۱۷۱۵ مراجعه گردد)	۶۵	۶۵	۰	۹
۲۰۲۷۵۵		کپسولکتومی یا کپسولوتومی هیپ با یا بدون اکسیزیون استخوان نابجا، با آزادسازی عضلات فلکسور هیپ (برای مثال گلوتئوس مدیوس و گلوتئوس مینیموس، تنسور فاشیالاتا، رکتوس فموریس، سارتوریوس و ایلئوپسواس)		۶۳	۶۳	۰	۹

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۲۰۲۷۶۰		بیوپسی بافت نرم لگن و ناحیه هیپ سطحی، زیرجلدی	(برای بیوپسی سوزنی از بافت نرم از کد ۲۰۰۰۳۰ استفاده گردد)	۸	۸	۰	۷
۲۰۲۷۶۱		بیوپسی بافت نرم لگن و ناحیه هیپ عمقی زیر فاشیایی یا داخل عضلانی	(برای بیوپسی سوزنی از بافت نرم از کد ۲۰۰۰۳۰ استفاده گردد)	۱۵	۱۵	۰	۷
۲۰۲۷۶۲		اکسیزیون تومور بافت نرم لگن و ناحیه هیپ زیرجلدی	(برای بیوپسی سوزن یاز بافت نرم از کد ۲۰۰۰۳۰ استفاده گردد)	۲۶	۲۶	۰	۹
۲۰۲۷۶۳		اکسیزیون تومور بافت نرم لگن و ناحیه هیپ عمقی زیر فاشیایی یا داخل عضلانی	(برای بیوپسی سوزن یاز بافت نرم از کد ۲۰۰۰۳۰ استفاده گردد)	۳۰	۳۰	۰	۹
۲۰۲۷۶۵		رزکسیون رادیکال تومور بافت نرم لگن یا ناحیه هیپ (سرطان بدخیم)		۹۴	۹۴	۰	۱۰
۲۰۲۷۷۰		آرتروتومی با بیوپسی؛ مفصل ساکروایلیاک		۲۴	۲۴	۰	۱۰
۲۰۲۷۷۱		آرتروتومی مفصل هیپ با بیوپسی یا سینووکتومی		۳۴	۳۴	۰	۱۰
۲۰۲۷۷۵		اکسیزیون؛ بورس ایسکیال یا بورس یا کلسیفیکاسیون تروکانتر یا اکسیزیون کیست استخوان یا تومور خوش‌خیم؛ سطحی (بال ایلیوم، سمفیز پوبیس یا تروکانتر بزرگ فمور) با یا بدون اتوگرافت	(برای آرتروسنتز یا سوزن زدن به بورس، از کد ۲۰۰۰۶۵ استفاده گردد)	۲۱	۲۱	۰	۱۰
۲۰۲۷۸۰		اکسیزیون کیست استخوان یا تومور خوش‌خیم لگن؛ عمقی لگن یا ناحیه هیپ با یا بدون گرافت		۵۸	۵۸	۰	۱۰
۲۰۲۷۸۵		اکسیزیون ناقص (برداشتن به شکل مخروط یا نعلبکی) (برای مثال استئومیلیت یا آبسه استخوان)؛ سطحی (بال ایلیوم، سمفیز پوبیس یا تروکانتر بزرگ فمور) یا عمقی؛ (زیرفاشیایی یا داخل عضلانی)		۴۰	۴۰	۰	۱۰
۲۰۲۷۹۰		رزکسیون رادیکال تومور یا عفونت؛ بال ایلیوم، یک راموس ایسکیوم یا پوبیس یا سمفیز پوبیس		۸۲	۸۲	۰	۱۴
۲۰۲۷۹۵		رزکسیون رادیکال تومور یا عفونت؛ ایلیوم، شامل استابولوم، هر دو راموس پوبیس یا ایسکیوم و استابولوم		۱۲۲	۱۲۲	۰	۱۴
۲۰۲۸۰۰		رزکسیون رادیکال تومور یا عفونت؛ استخوان بی‌نام، به طور کامل		۱۸۲	۱۸۲	۰	۱۴
۲۰۲۸۰۵		رزکسیون رادیکال توبروزیته ایسکیال و تروکانتر بزرگ فمور با یا بدون فلپ پوستی		۵۹	۵۹	۰	۱۴

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۲۰۲۸۱۰		برداشتن دنبالچه، اولیه	(برای زخم فشاری (زخم بستر)، به کدهای ۱۰۰۵۳۰ تا ۱۰۰۵۴۰ مراجعه گردد)	۲۷	۲۷	۰	۱۴
۲۰۲۸۱۵		درآوردن جسم خارجی، لگن یا هیپ؛ بافت زیرجلدی		۶	۶	۰	۴
۲۰۲۸۱۶		درآوردن جسم خارجی، لگن یا هیپ؛ بافت عمقی (زیر فاشیایی یا داخل عضلانی)		۱۷	۱۷	۰	۴
۲۰۲۸۲۰		خارج کردن پروتز هیپ با یا بدون جاگذاری اسپیسر		۸۴	۸۴	۰	۱۱
۲۰۲۸۳۰		تزریق برای آرتروگرافی هیپ یا بیحسی و یا تزریق استروئید برای مفصل ساکروایلیاک؛ با یا بدون بیهوشی	(هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)	۶	۶	۰	۴
۲۰۲۸۳۵		آزادکردن یا کوتاه کردن پروگزیمال همسترینگ یا انتقال ادداکتور به ایسکیوم		۴۰	۴۰	۰	۸
۲۰۲۸۴۰		انتقال عضله مایل خارجی به تروکانتر بزرگ، شامل گرافت فاشیا یا استطاله تاندون یا انتقال عضله پاراسپاینال به هیپ، شامل گرافت فاشیا یا استطاله تاندون، یا انتقال ایلیوپسوآس؛ به تروکانتر بزرگ فمور یا به گردن فمور		۵۲	۵۲	۰	۸
۲۰۲۸۴۵		استابولوپلاستی (برای مثال Whitman, Colonna, Hay groves or Cup Type)		۸۲	۸۲	۰	۱۰
۲۰۲۸۵۰		رزکسیون سر فمور (برای مثال عمل Girdlestone)		۶۹	۶۹	۰	۱۴
۲۰۲۸۵۵		همی آرتروپلاستی هیپ، ناقص (برای مثال پروتز تنه فمور Stem، آرتروپلاستی دو قطبی)		۷۸	۷۸	۰	۱۴
۲۰۲۸۶۰		آرتروپلاستی کامل هیپ با یا بدون گرافت		۱۰۴	۱۰۴	۰	۱۷
۲۰۲۸۷۰		اصلاح توتال هیپ آرتروپلاستی؛ هر دو جزء، با یا بدون اتوگراف یا آلوگرافت	کد تعدیلی ۵۳ قابل گزارش نمی‌باشد.	۱۶۱	۱۶۱	۰	۱۷
۲۰۲۸۷۵		تبدیل جراحی قبلی هیپ به توتال هیپ آرتروپلاستی، با یا بدون اتوگرافت یا آلوگرافت	کد تعدیلی ۵۳ قابل گزارش نمی‌باشد.	۱۳۶	۱۳۶	۰	۱۷
۲۰۲۸۸۰		اصلاح توتال هیپ آرتروپلاستی؛ جزء فمور یا استابولوم، هر کدام، با یا بدون اتوگرافت یا آلوگرافت	کد تعدیلی ۵۳ قابل گزارش نمی‌باشد.	۱۲۳	۱۲۳	۰	۱۷
۲۰۲۸۸۵		استئتومی و انتقال تروکانتر بزرگ فمور (عمل مستقل)		۵۲	۵۲	۰	۱۴

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۲۰۲۸۹۰		استئوتومی استخوان بی‌نام پری استابولار با یا بدون جااندازی باز هیپ		۹۹	۹۹	۰	۱۴
۲۰۲۹۰۰		استئوتومی استخوان بی‌نام پری استابولار با یا بدون جااندازی باز هیپ؛ با استئوتومی همزمان فمورال		۱۰۷	۱۰۷	۰	۱۴
۲۰۲۹۱۰		استئوتومی، هیپ، دو طرفه (به عنوان مثال، مالفورماسیون مادرزادی)		۹۴	۹۴	۰	۱۴
۲۰۲۹۱۲		Decompression Core سر فمور با یا بدون گرافت استخوانی		۶۰	۶۰	۰	۱۴
۲۰۲۹۱۴		Decompression Core سر فمور با گرافت عروقی		۱۰۴	۱۰۴	۰	۱۴
۲۰۲۹۱۵		استئوتومی گردن فمور(عمل مستقل)		۷۴	۷۴	۰	۱۴
۲۰۲۹۲۰		استئوتومی، اینترتوروکانتریک یا ساب‌توروکانتریک شامل فیکساسیون داخلی یا خارجی و/یا گچ‌گیری		۹۱	۹۱	۰	۱۴
۲۰۲۹۲۱		گرافت استخوان، ناحیه سر، گردن، اینترتوروکانتریک یا ساب‌توروکانتریک فمور (شامل برداشتن گرافت استخوان)		۸۳	۸۳	۰	۱۴
۲۰۲۹۲۵		درمان لغزش اپیفیز فمور؛ با کشش، بدون ریداکشن		۴۶	۴۶	۰	۱۰
۲۰۲۹۲۶		درمان باز لغزش اپیفیز فمور؛ پین‌گذاری منفرد یا متعدد یا گرافت استخوان (شامل برداشتن گرافت)		۶۶	۶۶	۰	۱۰
۲۰۲۹۲۷		درمان لغزش اپیفیز فمور؛ با و بدون جااندازی یا به وسیله پین‌گذاری منفرد یا متعدد، با مانیپولاسیون بسته با پین‌گذاری منفرد یا متعدد		۵۷	۵۷	۰	۱۰
۲۰۲۹۳۰		درمان لغزش اپیفیز فمور؛ استئوپلاستی گردن فمور (Heyman type) یا استئوتومی و فیکساسیون داخلی		۶۴	۶۴	۰	۱۰
۲۰۲۹۴۰		توقف رشد اپیفیز به وسیله اپیفیزیودز یا منگنه، تروکانتر بزرگ فمور		۲۴	۲۴	۰	۹
۲۰۲۹۴۵		درمان پیشگیری‌کننده (کارگذاری میله، پین، پلیت یا سیم) با یا بدون متیل متاکریلات، گردن فمور و پروگزیمال فمور		۶۴	۶۴	۰	۱۴
۲۰۲۹۵۰		درمان بسته شکستگی دررفتگی حلقه لگنی بدون فیکساسیون		۱۷	۱۷	۰	۴
۲۰۲۹۵۵		درمان بسته شکستگی دنبالچه		۷	۷	۰	۴
۲۰۲۹۶۰		درمان باز شکستگی دنبالچه		۱۴	۱۴	۰	۸

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۲۰۲۹۶۵		درمان باز شکستگی خارهای ایلیاک، کنده شدن توبروزیتی، یا شکستگی بال‌های ایلیاک (برای مثال شکستگی لگن در مواردی که حلقه لگنی به هم نخورده باشد) همراه با فیکساسیون داخلی		۴۴	۴۴	۰	۱۰
۲۰۲۹۷۰		فیکساسیون استخوانی شکستگی خلفی حلقه لگنی و یا دررفتگی (شامل ایلیوم، مفصل ساکروایلیاک و یا ساکروم) از طریق پوست		۶۴	۶۴	۰	۷
۲۰۲۹۷۵		درمان باز شکستگی قدامی حلقه و یا دررفتگی، با فیکساسیون داخلی (شامل سمفیز پوبیس و یا راموس)		۶۶	۶۶	۰	۱۳
۲۰۲۹۸۰		درمان باز شکستگی خلفی حلقه و یا دررفتگی همراه با فیکساسیون داخلی (شامل ایلیوم، مفصل ساکروایلیاک و یا ساکروم)		۹۰	۹۰	۰	۱۳
۲۰۲۹۸۵		درمان بسته شکستگی(های) استابولوم (حفره هیپ)؛ با یا بدون مانیپولاسیون با یا بدون کشش اسکلتی		۳۰	۳۰	۰	۴
۲۰۲۹۹۰		درمان باز شکستگی دیواره خلفی یا دیواره قدامی استابولوم		۷۷	۷۷	۰	۱۴
۲۰۲۹۹۵		درمان باز شکستگی استابولوم عرضی، تی شکل، ستون قدامی یا خلفی و یا هر دو		۱۴۵	۱۴۵	۰	۱۴
۲۰۳۰۰۵		درمان بسته شکستگی فمور، انتهای پروگزیمال، گردن؛ با یا بدون مانیپولاسیون		۱۸	۱۸	۰	۴
۲۰۳۰۰۶		درمان بسته شکستگی فمور، انتهای پروگزیمال، سر؛ با یا بدون مانیپولاسیون		۱۵	۱۵	۰	۴
۲۰۳۰۱۰		فیکساسیون استخوانی شکستگی فمور، انتهای پروگزیمال، گردن، از طریق پوست		۶۹	۶۹	۰	۸
۲۰۳۰۱۱		درمان باز شکستگی فمور، انتهای پروگزیمال، گردن، فیکساسیون داخلی یا جایگزینی با پروتز		۸۵	۸۵	۰	۸
۲۰۳۰۱۵		درمان بسته شکستگی اینترتروکانتریک، پرتروکانتریک یا ساب تروکانتریک فمور؛ با یا بدون مانیپولاسیون		۱۶	۱۶	۰	۶

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۲۰۳۰۲۰		درمان شکستگی اینترتروکانتریک، پرتروکانتریک یا ساب تروکانتریک؛ با ایمپلنت نوع پیچ یا Plate، با یا بدون سرکلاژ		۸۷	۸۷	۰	۱۳
۲۰۳۰۲۵		درمان شکستگی اینترتروکانتریک، پرتروکانتریک، یا ساب تروکانتریک؛ با پروتز داخل مدولاری، با یا بدون پیچ‌های قفل شونده و یا سرکلاژ		۹۵	۹۵	۰	۱۳
۲۰۳۰۳۰		درمان بسته شکستگی تروکانتر بزرگ		۹	۹	۰	۴
۲۰۳۰۳۵		درمان باز شکستگی تروکانتر بزرگ		۳۲	۳۲	۰	۱۰
۲۰۳۰۴۰		درمان بسته دررفتگی تروماتیک هیپ؛ با یا بدون بیهوشی		۱۹	۱۹	۰	۴
۲۰۳۰۴۵		درمان باز دررفتگی تروماتیک هیپ بدون فیکساسیون داخلی		۴۸	۴۸	۰	۱۰
۲۰۳۰۵۰		درمان باز دررفتگی تروماتیک هیپ با شکستگی سر فمور یا دیواره استابولوم، با یا بدون فیکساسیون داخلی یا خارجی		۱۱۴	۱۱۴	۰	۱۰
۲۰۳۰۵۵		درمان دررفتگی خودبخود هیپ (تکاملی شامل نوع مادرزادی یا پاتولوژیک) به وسیله اسپلینت در وضعیت ابداکشن یا کشش؛ با یا بدون بیهوشی، با یا بدون مانیپولاسیون		۲۱	۲۱	۰	۷
۲۰۳۰۶۰		درمان باز دررفتگی خودبخود هیپ (تکاملی شامل نوع مادرزادی یا پاتولوژیک)		۷۴	۷۴	۰	۱۰
۲۰۳۰۶۵		درمان باز دررفتگی خودبخود هیپ همراه با کوتاه کردن شفت فمور		۱۰۰	۱۰۰	۰	۱۰
۲۰۳۰۷۰		درمان بسته دررفتگی هیپ به دنبال آرتروپلاستی؛ با یا بدون بیهوشی		۱۲	۱۲	۰	۴
۲۰۳۰۷۵		مانیپولاسیون مفصل هیپ همراه با بیهوشی عمومی		۱۰	۱۰	۰	۵
۲۰۳۰۸۰		آرترودز مفصل ساکروایلیاک یا سیمفیزیس پوبیس از راه پوست به هر روش (شامل تهیه گرافت)		۲۰	۲۰	۰	۱۴
۲۰۳۰۸۱		آرترودز، باز، مفصل ساکروایلیاک، شامل برداشتن گرافت استخوان، شامل وسیله‌گذاری، در صورت انجام		۶۰	۶۰	۰	۱۴
۲۰۳۰۸۲		آرترودز، باز، سمفیز پوبیس (شامل برداشتن گرافت)		۳۳	۳۳	۰	۱۴
۲۰۳۰۹۰		آرترودز مفصل هیپ (شامل تهیه گرافت)؛ یا همراه با استئوتومی ساب تروکانتریک		۷۰	۷۰	۰	۱۴

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۲۰۳۰۹۵		آمپوتاسیون بین لگن و شکم (آمپوتاسیون یک چهارم پایینی Hindquarter)		۱۰۶	۱۰۶	۰	۲۳
۲۰۳۱۰۰		دزآرتیکولاسیون هیپ		۸۵	۸۵	۰	۱۴
۲۰۳۱۰۵		انسیزیون و درناژ آبسه، بورس یا هماتوم عمقی، ران یا ناحیه زانو یا انسیزیون عمقی همراه با بازکردن کورتکس استخوان، فمور یا زانو (برای مثال استئومیلیت یا آبسه استخوان)		۱۶	۱۶	۰	۷
۲۰۳۱۱۰		فاشیوتومی ایلیوتیبیال (تنوتومی)، باز یا تنوتومی، اداکتور یا هامسترینگ از طریق پوست؛ یک تلندون (عمل مستقل)	(برای فاشیوتومی مرکب اوبر-یونت، از کد ۲۰۲۷۴۰ استفاده گردد)	۱۶	۱۶	۰	۷
۲۰۳۱۱۵		فاشیوتومی ایلیوتیبیال (تنوتومی)، باز یا تنوتومی، اداکتور یا هامسترینگ از طریق پوست؛ فاشیوتومی ایلیوتیبیال (تنوتومی)، باز یا تنوتومی، اداکتور یا هامسترینگ از طریق پوست؛ چند تاندون		۱۴	۱۴	۰	۷
۲۰۳۱۲۰		آرتروتومی زانو با بازکردن، درناژ یا درآوردن جسم خارجی (برای مثال عفونت)		۴۱	۴۱	۰	۷
۲۰۳۱۲۵		نورکتومی عضله هامسترینگ یا نورکتومی پوپلیتئال (گاستروکنمیوس)		۲۹	۲۹	۰	۶
۲۰۳۱۳۰		بیوپسی بافت نرم ران یا زانو سطحی زیرجلدی	(برای بیوپسی سوزنی از بافت نرم، از کد ۲۰۰۰۳۰ استفاده گردد)	۷	۷	۰	۴
۲۰۳۱۳۱		بیوپسی، بافت نرم ناحیه ران یا زانو؛ عمقی (زیرفاشیا یا داخل عضلانی)	(برای بیوپسی سوزنی از بافت نرم، از کد ۲۰۰۰۳۰ استفاده گردد)	۱۳	۱۳	۰	۴
۲۰۳۱۳۲		اکسیزیون بافت نرم ران یا زانو سطحی زیرجلدی		۱۱	۱۱	۰	۴
۲۰۳۱۳۳		اکسیزیون بافت نرم ران یا زانو زیر فاشیایی یا داخل عضلانی	(برای بیوپسی سوزنی از بافت نرم، از کد ۲۰۰۰۳۰ استفاده گردد)	۲۰	۲۰	۰	۴
۲۰۳۱۳۵		رزکسیون رادیکال تومور (سرطان بدخیم) بافت نرم ران یا ناحیه زانو		۸۴	۸۴	۰	۱۰
۲۰۳۱۴۰		آرتروتومی زانو؛ با بیوپسی سینوویال به تنهایی یا شامل بازکردن مفصل، بیوپسی، خارج کردن جسم آزاد یا جسم خارجی		۲۶	۲۶	۰	۷
۲۰۳۱۴۵		آرتروتومی، با اکسیزیون غضروف نیمه هلالی زانو (منیسکتومی)؛ داخلی و یا خارجی		۳۴	۳۴	۰	۷

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۲۰۳۱۵۰		آرتروتومی با سینووکتومی، زانو؛ قدامی یا خلفی؛ یا قدامی و خلفی شامل ناحیه پوپلیتئال		۴۰	۴۰	۰	۷
۲۰۳۱۵۵		اکسیزیون بورس پره پاتلار		۲۰	۲۰	۰	۷
۲۰۳۱۶۰		اکسیزیون کیست سینوویال فضای پوپلیتئال (برای مثال کیست بیکر) یا اکسیزیون ضایعه مینیسک یا کپسول (برای مثال کیست یا گانگلیون)، زانو		۲۸	۲۸	۰	۷
۲۰۳۱۶۵		برداشتن کشکک، به طور کامل یا نیمه		۳۸	۳۸	۰	۷
۲۰۳۱۷۰		اکسیزیون یا کورتاژ کیست استخوان یا تومور خوش‌خیم فمور از پروگزیمال تا دیستال؛ با آلوگرافت یا اتوگرافت (شامل تهیه گرافت) بدون فیکساسیون داخلی با یا بدون گچ گیری		۵۰	۵۰	۰	۹
۲۰۳۱۷۵		اکسیزیون یا کورتاژ کیست استخوان یا تومور خوش‌خیم فمور از پروگزیمال تا دیستال؛ با آلوگرافت یا اتوگرافت با فیکساسیون داخلی با یا بدون گچ گیری		۶۹	۶۹	۰	۹
۲۰۳۱۸۰		اکسیزیون ناقص استخوان (برداشتن به شکل مخروط یا نعلبکی یا دیافیزکتومی) فمور، پروگزیمال تیبیا و یا فیبولا (برای مثال استومیلیت یا آبسه استخوان)		۴۳	۴۳	۰	۸
۲۰۳۱۸۵		رزکسیون رادیکال تومور استخوان فمور یا زانو	(برای رزکسیون رادیکال تومور بافت نرم از کد ۲۰۳۱۳۵ استفاده گردد)	۱۲۰	۱۲۰	۰	۹
۲۰۳۱۹۰		انجام تزریق برای آرتروگرافی زانو	(هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)	۲	۲	۰	۴
۲۰۳۱۹۵		درآوردن جسم خارجی، عمقی، ناحیه ران یا زانو	(برای درآوردن پروتز زانو، شامل پروتز کامل زانو، از کد ۲۰۳۴۴۵ استفاده گردد)	۲۳	۲۳	۰	۴
۲۰۳۲۰۰		بخیه زدن تاندون زیر پاتلا؛ اولیه		۳۳	۳۳	۰	۷
۲۰۳۲۰۵		بازسازی ثانویه شامل گرافت فاشیا یا تاندون		۴۵	۴۵	۰	۷
۲۰۳۲۱۰		بخیه زدن پارگی عضله چهار سر یا هامسترینگ؛ اولیه		۳۳	۳۳	۰	۷
۲۰۳۲۱۵		بازسازی ثانویه شامل گرافت فاشیا یا تاندون		۴۹	۴۹	۰	۷
۲۰۳۲۲۰		تنوتومی، باز، هامسترینگ، زانو تا هیپ؛ یک تاندون		۲۴	۲۴	۰	۷

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۲۰۳۲۲۵		تنوتومی، باز، هامسترینگ، زانو تا هیپ؛ چند تاندون یک پا		۳۱	۳۱	۰	۷
۲۰۳۲۳۰		تنوتومی، باز، هامسترینگ، زانو تا هیپ؛ چند تاندون، دوطرفه		۴۲	۴۲	۰	۷
۲۰۳۲۳۵		بلندکردن تاندون هامسترینگ؛ یک تاندون		۲۷	۲۷	۰	۷
۲۰۳۲۴۰		بلندکردن تاندون هامسترینگ؛ چند تاندون، یک پا		۳۷	۳۷	۰	۷
۲۰۳۲۴۵		بلندکردن تاندون هامسترینگ؛ چند تاندون، دوطرفه		۵۴	۵۴	۰	۷
۲۰۳۲۵۰		گرافت تاندون هامسترینگ به پاتلا؛ یک تاندون		۳۷	۳۷	۰	۷
۲۰۳۲۵۵		گرافت تاندون هامسترینگ به پاتلا؛ چند تاندون		۵۵	۵۵	۰	۷
۲۰۳۲۶۰		انتقال تلندون هامسترینگ به فمور (عمل Egger)		۴۱	۴۱	۰	۷
۲۰۳۲۶۵		آرتروتومی با ترمیم منیسک، زانو	(برای ترمیم آرتروسکوپیک از کد ۲۰۴۸۹۰ استفاده گردد)	۴۱	۴۱	۰	۸
۲۰۳۲۷۰		ترمیم اولیه لیگامان و یا کپسول پاره شده زانو؛ لیگامان کولترال		۴۵	۴۵	۰	۸
۲۰۳۲۷۵		ترمیم اولیه لیگامان و یا کپسول پاره شده زانو؛ لیگامان کروشیت		۴۴	۴۴	۰	۸
۲۰۳۲۸۰		ترمیم اولیه لیگامان و یا کپسول پاره شده زانو؛ لیگامان کروشیت و کولترال		۶۰	۶۰	۰	۸
۲۰۳۲۸۵	*	پیوند کوندروسیت اتولوگ، زانو	(برای تهیه کندروسیت از کد ۲۰۴۸۴۵ استفاده گردد)	۱۰۵	۱۰۵	۰	۸
۲۰۳۲۹۰	*	آلوگرافت استئوکندرال، زانو، باز	(برای ایمپلنت آلوگرافت غضروفی استخوانی به روش آرتروسکوپیک از کد ۲۰۴۸۳۵ استفاده گردد)	۸۵	۸۵	۰	۸
۲۰۳۲۹۱	*	اتوگرافت (های) استئوکندرال، زانو، باز؛ (شامل برداشتن اتوگرافت[ها])	(برای ایمپلنت اتوگرافت غضروفی استخوانی به روش آرتروسکوپیک از کد ۲۰۴۸۳۰ استفاده گردد)	۶۷	۶۷	۰	۸
۲۰۳۲۹۵		توبرکول پلاستی قدامی تیبیا (برای مثال عمل Maquet)		۵۱	۵۱	۰	۸
۲۰۳۳۰۰		بازسازی پاتلای در رونده برای مثال عمل (Hauser)		۴۶	۴۶	۰	۸
۲۰۳۳۰۵		بازسازی پاتلای در رونده برای مثال عمل (Hauser)؛ با مقابل قرار دادن اکستانسور و یا آزادکردن یا جلوآوردن عضله (عمل Campbell و Goldwaite)		۴۶	۴۶	۰	۸
۲۰۳۳۱۰		بازسازی پاتلای در رونده برای مثال عمل (Hauser)؛ با پاتلکتومی		۴۶	۴۶	۰	۸

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۲۰۳۳۱۵		آزادسازی رتیناکولوم خارجی، باز	(برای آزادسازی رتیناکولوم خارجی توسط آرتروسکوپ، از کد ۲۰۴۸۵۵ استفاده گردد)	۲۶	۲۶	۰	۸
۲۰۳۳۲۰		بازسازی (تقویت لیگامانی زانو)؛ خارج مفصلی		۴۸	۴۸	۰	۸
۲۰۳۳۲۵		بازسازی باز کروشیت		۵۲	۵۲	۰	۸
۲۰۳۳۳۰		بازسازی (تقویت لیگامانی زانو)؛ داخل مفصلی (باز و خارج مفصلی)		۸۳	۸۳	۰	۸
۲۰۳۳۳۵		کوادریسپس پلاستی (عمل Bennett یا Thompson)		۴۵	۴۵	۰	۸
۲۰۳۳۴۰		کپسولوتومی، آزادسازی خلفی کپسول، زانو		۴۶	۴۶	۰	۸
۲۰۳۳۴۵		آرتروپلاستی پاتلا به تنهایی بدون پروتز		۳۳	۳۳	۰	۸
۲۰۳۳۵۰		آرتروپلاستی پاتلا به تنهایی با پروتز		۴۵	۴۵	۰	۸
۲۰۳۳۵۵		آرتروپلاستی ناکامل زانو یک یا هر دو کندیل تیبیا یا فمور با یا بدون بازسازی پاتلا		۵۹	۵۹	۰	۸
۲۰۳۳۶۰		آرتروپلاستی ناکامل زانو یک یا هر دو کندیل تیبیا یا فمور با دبریدمان و سینووکتومی ناقص		۵۰	۵۰	۰	۸
۲۰۳۳۶۵		آرتروپلاستی، کندیل های فمور یا پلاتوی تیبیا، زانو		۶۰	۶۰	۰	۸
۲۰۳۳۶۶		آرتروپلاستی، کندیل های فمور یا پلاتوی تیبیا، زانو؛ با کمپارتمان میانی یا جانبی		۷۴	۷۴	۰	۸
۲۰۳۳۷۰		آرتروپلاستی، کندیل های فمور یا پلاتوی تیبیا، زانو با دبریدمان و سینووکتومی ناقص		۵۲	۵۲	۰	۸
۲۰۳۳۷۵		آرتروپلاستی زانو، پروتز لولایی (عمل Walldius)		۸۹	۸۹	۰	۱۰
۲۰۳۳۸۵		آرتروپلاستی کامل زانو با یا بدون بازسازی پاتلا		۹۹	۹۹	۰	۱۰
۲۰۳۳۸۶		اصلاح آرتروپلاستی توتال زانو، با یا بدون آلوگرافت؛ ۱ جزء	کد تعدیلی ۵۳ قابل گزارش نمی‌باشد.	۱۰۷	۱۰۷	۰	۱۰
۲۰۳۳۸۷		اصلاح آرتروپلاستی توتال زانو، با یا بدون آلوگرافت؛ فمور و همه اجزاء تیبیا	کد تعدیلی ۵۳ قابل گزارش نمی‌باشد.	۱۳۷	۱۳۷	۰	۱۰
۲۰۳۳۸۸		درآوردن پروتز، شامل پروتز توتال زانو، متیل‌متاکریلات با یا بدون قراردادن اسپیسر، زانو		۸۹	۸۹	۰	۱۰
۲۰۳۳۹۰		استئوتومی فمور، تنه یا سوپراکندیلار؛ با و بدون فیکساسیون		۶۵	۶۵	۰	۹

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۲۰۳۳۹۵		استئوتومی، متعدد، با مستقیم کردن روی میله داخل مدولاری، شفت فمور عمل (Sofield)		۸۸	۸۸	۰	۹
۲۰۳۴۰۰		استئوتومی، پروگزیمال تیبیا، شامل اکسیزیون یا استئوتومی فیبولا (شامل تصحیح ژنوواروس یا ژنووالگوس)؛ قبل یا بعد از بسته شدن اپیفیز		۶۶	۶۶	۰	۸
۲۰۳۴۰۵		استئوپلاستی فمور شامل کوتاه کردن یا بلند کردن با یا بدون انتقال قطعه فمور		۸۶	۸۶	۰	۹
۲۰۳۴۲۰		ترمیم دیرجوش خوردن یا جوش نخوردن فمور از پروگزیمال تا دیستال بدون گرافت با یا بدون استئوتومی		۸۰	۸۰	۰	۸
۲۰۳۴۲۱		ترمیم دیرجوش خوردن یا جوش نخوردن فمور از پروگزیمال تا دیستال با گرافت با یا بدون استئوتومی		۱۰۰	۱۰۰	۰	۸
۲۰۳۴۲۵		توقف اپیفیز یا نیمه اپیفیز به هر روش (برای مثال اپیفیزیودز)؛ دیستال فمور؛ یا تیبیا و فیبولا، پروگزیمال		۴۱	۴۱	۰	۸
۲۰۳۴۳۰		توقف اپیفیز یا نیمه اپیفیز به هر روش (برای مثال اپیفیزیودز)؛ توام دیستال فمور، پروگزیمال تیبیا و فیبولا		۵۸	۵۸	۰	۸
۲۰۳۴۵۰		درمان پروفیلاکتیک (گذاشتن میخ، پین، پلیت و یا سیم) با یا بدون متیل متاکریلات، فمور		۵۶	۵۶	۰	۸
۲۰۳۴۵۵		فاشیوتومی جهت کاهش فشار، ران و یا زانو، یک یا چند کمپارتمان (فلکسور یا اکستانسور یا اداکتور)؛ یا با دبریدمان عضله و یا عصب مرده		۳۷	۳۷	۰	۸
۲۰۳۴۶۰		درمان بسته شکستگی تنه فمور بدون فیکساسیون		۲۸	۲۸	۰	۴
۲۰۳۴۷۰		درمان باز شکستگی تنه فمور با میله داخل کانال		۸۸	۸۸	۰	۸
۲۰۳۴۷۵		درمان باز شکستگی تنه فمور با پلاک یا اکسترنال فیکساتور		۶۸	۶۸	۰	۸
۲۰۳۴۸۰		درمان بسته شکستگی سوپراکندیلار یا ترانس کندیلار، با یا بدون گسترش به ناحیه اینترکوندیلار یا جداشدن اپیفیزدیستال فمور		۳۲	۳۲	۰	۴
۲۰۳۴۸۱		درمان بسته شکستگی فمور از طریق پوست، انتهای دیستال، کندیل داخلی یا خارجی با یا بدون مانیپولاسیون		۳۰	۳۰	۰	۴

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۲۰۳۴۸۲		فیکساسیون اسکلتی از طریق پوست برای شکستگی فمور، انتهای دیستال، کوندیل میانی یا جانبی، یا سوپراکوندیلار یا ترانس‌کوندیلار، با یا بدون گسترش اینترکوندیلار، جداشدگی اپیفیز دیستال فمور		۳۰	۳۰	۰	۴
۲۰۳۴۸۵		درمان باز شکستگی دیستال فمور خارج مفصلی		۷۰	۷۰	۰	۸
۲۰۳۴۹۰		درمان باز شکستگی سوپراکندیلار یا ترانس کندیلار فمور شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام یا درمان باز شکستگی فمور، انتهای دیستال، کندیل داخلی یا خارجی		۷۵	۷۵	۰	۸
۲۰۳۴۹۱		درمان باز شکستگی سوپراکندیلار یا ترانس کندیلار فمور با گسترش به ناحیه اینترکوندیلار، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام یا درمان باز شکستگی فمور، انتهای دیستال، کندیل داخلی یا خارجی		۸۸	۸۸	۰	۸
۲۰۳۴۹۵		درمان بسته جداشدن اپیفیز دیستال فمور؛ با یا بدون مانیپولاسیون		۳۱	۳۱	۰	۴
۲۰۳۵۰۰		درمان باز جداشدن اپیفیز دیستال فمور؛ با جدا شدن اپی فیز دیستال فمور		۶۶	۶۶	۰	۸
۲۰۳۵۰۵		درمان بسته شکستگی کشکک		۱۲	۱۲	۰	۴
۲۰۳۵۱۰		درمان باز شکستگی پاتلا با فیکساسیون یا اکسزیون و ترمیم		۴۹	۴۹	۰	۸
۲۰۳۵۱۵		درمان بسته شکستگی تیبیا، پروگزیمال (پلاتو)؛ بدون مانیپولاسیون	(برای درمان آرتروسکوپیک به کدهای ۲۰۴۸۰۰ و ۲۰۴۸۰۵ مراجعه گردد)	۱۰	۱۰	۰	۴
۲۰۳۵۱۶		درمان بسته شکستگی تیبیا، پروگزیمال (پلاتو)؛ با یا بدون مانیپولاسیون، با کشش اسکلتی	(برای درمان آرتروسکوپیک به کدهای ۲۰۴۸۰۰ و ۲۰۴۸۰۵ مراجعه گردد)	۲۱	۲۱	۰	۴
۲۰۳۵۲۰		درمان باز شکستگی تیبیا، پروگزیمال (پلاتو)؛ یک کندیل، با یا بدون فیکساسیون داخلی	(برای درمان آرتروسکوپتیک به کدهای ۲۰۴۸۰۰ و ۲۰۴۸۰۵ مراجعه گردد)	۶۷	۶۷	۰	۸
۲۰۳۵۲۱		درمان باز شکستگی تیبیا، پروگزیمال (پلاتو)؛ دو کندیل، با یا بدون فیکساسیون داخلی	(برای درمان آرتروسکوپتیک به کدهای ۲۰۴۸۰۰ و ۲۰۴۸۰۵ مراجعه گردد)	۷۹	۷۹	۰	۸
۲۰۳۵۲۵		درمان بسته شکستگی خار(های) بین کندیلی و یا توبروزیته زانو، با یا بدون مانیپولاسیون	(برای درمان آرتروسکوپیک به کدهای ۲۰۴۷۹۰ و ۲۰۴۷۹۵ مراجعه گردد)	۱۴	۱۴	۰	۴

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۲۰۳۵۳۰		درمان باز شکستگی خار(های) بین کندیلی و یا توبروزیته زانو، با یا بدون فیکساسیون		۵۰	۵۰	۰	۸
۲۰۳۵۳۵		درمان بسته دررفتگی زانو؛ با یا بدون بیهوشی		۱۳	۱۳	۰	۴
۲۰۳۵۴۰		درمان باز دررفتگی زانو، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام؛ یا با ترمیم اولیه لیگامان		۶۶	۶۶	۰	۸
۲۰۳۵۴۵		درمان بسته دررفتگی کشکک؛ با یا بدون بیهوشی		۱۳	۱۳	۰	۴
۲۰۳۵۵۰		درمان باز دررفتگی کشکک، با یا بدون برداشتن کشکک به طور کامل یا ناقص		۵۲	۵۲	۰	۸
۲۰۳۵۵۵		مانیپولاسیون مفصل زانو تحت بیهوشی عمومی (شامل به‌کارگیری کشش یا دیگر وسایل فیکساسیون)		۸	۸	۰	۴
۲۰۳۵۶۰		آرترودز زانو به هر روش		۸۷	۸۷	۰	۸
۲۰۳۵۶۴		آمپوتاسیون ران از وسط فمور؛ در هر سطحی، با متد فیتینگ فوری شامل اولین گچ‌گیری		۶۰	۶۰	۰	۸
۲۰۳۵۶۵		آمپوتاسیون ران از وسط فمور؛ در هر سطحی، باز، حلقوی (گیوتین)		۵۲	۵۲	۰	۸
۲۰۳۵۶۶		آمپوتاسیون ران از وسط فمور؛ در هر سطحی، بستن ثانویه زخم یا اصلاح اسکار		۴۰	۴۰	۰	۸
۲۰۳۵۶۷		آمپوتاسیون مجدد ران از وسط فمور؛ هر سطحی		۵۳	۵۳	۰	۸
۲۰۳۵۶۸		دزآرتیکولاسیون زانو		۵۳	۵۳	۰	۸
۲۰۳۵۷۰		فاشیوتومی دکمپرسیون، ساق پا؛ فقط کمپارتمان‌های قدام و/یا جانبی یا خلفی	(برای انسیزیون و درناژ، سطحی، به کدهای ۱۰۰۰۱۵ تا ۱۰۰۰۳۵ مراجعه گردد) (برای فاشیاتومی جهت رفع فشار با دبریدمان به کد ۲۰۳۹۱۵ مراجعه گردد)	۲۶	۲۶	۰	۷
۲۰۳۵۷۱		فاشیوتومی دکمپرسیون، ساق پا؛ کمپارتمان(های) قدامی و/یا جانبی، و خلفی	(برای انسیزیون و درناژ، سطحی، به کدهای ۱۰۰۰۱۵ تا ۱۰۰۰۳۵ مراجعه گردد) (برای فاشیاتومی جهت رفع فشار با دبریدمان به کد ۲۰۳۹۱۵ مراجعه گردد)	۳۰	۳۰	۰	۷
۲۰۳۵۷۲		فاشیوتومی برای کاهش فشار، ساق پا؛ کمپارتمان(های) قدامی و یا خارجی یا کمپارتمان(های) خلفی به	(برای انسیزیون و درناژ، سطحی، به کدهای ۱۰۰۰۱۵ تا ۱۰۰۰۳۵ مراجعه گردد)	۲۲	۲۲	۰	۷

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
		تنهایی یا کمپارتمان(های) قدامی و یا خارجی و خلفی؛ انسیزیون و درناژ ساق یا مچ پا؛ آبسه عمقی یا هماتوم یا همراه با بورس عفونی	(برای فاشیاتومی جهت رفع فشار با دبریدمان به کد ۲۰۳۹۱۵ مراجعه گردد)				
۲۰۳۵۷۵		تنوتومی از طریق پوست، تاندون آشیل؛ (عمل مستقل)		۱۳	۱۳	۰	۷
۲۰۳۵۸۰		انسیزیون ساق یا مچ پا (برای مثال استئومیلیت یا آبسه استخوان)		۱۸	۱۸	۰	۶
۲۰۳۵۸۵		آرتروتومی، مچ پا، شامل اکسپلوراسیون، درناژ، یا درآوردن جسم خارجی	(به کد ۲۰۳۶۶۵ نیز رجوع گردد)	۳۸	۳۸	۰	۶
۲۰۳۵۸۶		آرتروتومی، آزادسازی کپسول خلفی، مچ پا، با یا بدون طویل کردن تلندون آشیل	(به کد ۲۰۳۶۶۵ نیز رجوع گردد)	۳۴	۳۴	۰	۶
۲۰۳۵۹۰		بیوپسی بافت نرم ساق یا مچ؛ سطحی، زیرجلدی	(برای بیوپسی سوزنی از بافت نرم، از کد ۲۰۰۰۳۰ استفاده کنید)	۱۳	۱۳	۰	۶
۲۰۳۵۹۱		بیوپسی بافت نرم ساق یا مچ؛زیر فاشیایی یا داخل عضلانی	(برای بیوپسی سوزنی از بافت نرم، از کد ۲۰۰۰۳۰ استفاده کنید)	۲۲	۲۲	۰	۶
۲۰۳۵۹۲		اکسیزیون بافت نرم ساق یا مچ؛ سطحی، زیرجلدی	(برای بیوپسی سوزنی از بافت نرم، از کد ۲۰۰۰۳۰ استفاده کنید)	۱۸	۱۸	۰	۶
۲۰۳۵۹۳		اکسیزیون بافت نرم ساق یا مچ؛ زیر فاشیایی یا داخل عضلانی	(برای بیوپسی سوزنی از بافت نرم، از کد ۲۰۰۰۳۰ استفاده کنید)	۲۳	۲۳	۰	۶
۲۰۳۵۹۵		رزکسیون رادیکال تومور (برای مثال تومور بدخیم)، بافت نرم ساق یا ناحیه مچ		۷۴	۷۴	۰	۶
۲۰۳۶۰۰		آرتروتومی مچ پا با بازکردن مفصل، با یا بدون بیوپسی، با یا بدون درآوردن جسم آزاد یا جسم خارجی		۲۹	۲۹	۰	۶
۲۰۳۶۰۱		آرتروتومی با سینووکتومی مچ پا؛ با یا بدون تنوسینووکتومی		۳۷	۳۷	۰	۶
۲۰۳۶۰۵		اکسیزیون ضایعه غلاف تاندون یا کپسول (برای مثال کیست یا گانگلیون ساق و یا مچ پا)		۱۶	۱۶	۰	۶
۲۰۳۶۱۰		اکسیزیون یا کورتاژ کیست استخوان یا تومور خوش‌خیم، تیبیا یا فیبولا		۴۷	۴۷	۰	۶
۲۰۳۶۱۱		اکسیزیون یا کورتاژ کیست استخوان یا تومور خوش‌خیم، تیبیا یا فیبولا؛ با اتوگرافت (شامل تهیه گرافت)		۵۱	۵۱	۰	۶
۲۰۳۶۱۵		اکسیزیون ناقص (برداشتن به شکل مخروط یا نعلبکی یا دیافیزکتومی) استخوان، (برای مثال استئومیلیت یا اگزوستوز)؛ تیبیا		۵۰	۵۰	۰	۶

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۲۰۳۶۱۶		اکسیزیون ناقص (برداشتن به شکل مخروط یا نعلبکی یا دیافیزکتومی) استخوان، (برای مثال استئومیلیت یا اگزوستوز)؛ فیبولا		۴۲	۴۲	۰	۶
۲۰۳۶۲۰		رزکسیون رادیکال تومور، استخوان؛ تیبیا		۱۱۰	۱۱۰	۰	۶
۲۰۳۶۲۱		رزکسیون رادیکال تومور، استخوان؛ فیبولا		۹۷	۹۷	۰	۶
۲۰۳۶۲۵		رزکسیون رادیکال تومور، استخوان؛ قاپ (تالوس) یا پاشنه (کالکانئوس)		۷۵	۷۵	۰	۶
۲۰۳۶۳۰		تزریق برای آرتروگرافی مچ پا	(برای آرتروسکوپی مفصل مچ پا، به کدهای ۲۰۴۹۴۵ تا ۲۰۴۹۶۰ رجوع کنید) (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)	۴	۴	۰	۰
۲۰۳۶۳۵		ترمیم اولیه، باز یا از طریق پوست، پارگی تاندون آشیل		۴۵	۴۵	۰	۸
۲۰۳۶۳۶		ترمیم اولیه، باز یا از طریق پوست، پارگی تاندون آشیل؛ با گرافت (شامل تهیه گرافت)		۴۸	۴۸	۰	۸
۲۰۳۶۳۷		ترمیم ثانویه تاندون آشیل با یا بدون گرافت		۴۸	۴۸	۰	۸
۲۰۳۶۴۰		ترمیم نقص فاشیای ساق پا		۲۱	۲۱	۰	۷
۲۰۳۶۴۱		ترمیم تاندون فلکسور ساق پا؛ اولیه، با یا بدون گرافت، هر تاندون		۲۲	۲۲	۰	۷
۲۰۳۶۴۲		ترمیم تاندون فلکسور ساق پا؛ ثانویه، با یا بدون گرافت، هر تاندون		۲۸	۲۸	۰	۷
۲۰۳۶۴۵		ترمیم تاندون اکستانسور ساق پا؛ اولیه، با یا بدون گرافت، هر تاندون		۱۹	۱۹	۰	۷
۲۰۳۶۴۶		ترمیم تاندون اکستانسور ساق پا؛ ثانویه، با یا بدون گرافت، هر تاندون		۲۲	۲۲	۰	۷
۲۰۳۶۵۰		ترمیم دررفتگی تاندون‌های پرونئال؛ با یا بدون استئوتومی فیبولا		۲۷	۲۷	۰	۷
۲۰۳۶۵۵		تنولیز تاندون فلکسور یا اکستانسور، ساق و یا مچ پا؛ منفرد؛ هر تاندون		۲۱	۲۱	۰	۷
۲۰۳۶۶۰		تنولیز تاندون فلکسور یا اکستانسور، ساق و یا مچ پا؛ تاندون‌های متعدد (از طریق انسیزیون (های) مجزا)		۳۱	۳۱	۰	۷
۲۰۳۶۶۵		بلندکردن یا کوتاه کردن تاندون ساق یا مچ پا؛ یک تاندون (عمل مستقل)		۲۷	۲۷	۰	۷
۲۰۳۶۷۰		بلندکردن یا کوتاه کردن تاندون ساق یا مچ پا؛ چند تاندون (از طریق یک انسیزیون)، هر کدام		۳۱	۳۱	۰	۷

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۲۰۳۶۷۵		کوتاه نمودن گاستروکنمیوس (عمل Strayer)		۲۷	۲۷	۰	۸
۲۰۳۶۸۰		جابجایی یا گرافت یک تاندون (با تغییر جهت یا مسیر عضله)؛ سطحی (برای مثال اکستانسورهای تیبیال قدامی به قسمت میدفوت)		۳۵	۳۵	۰	۷
۲۰۳۶۸۵		جابجایی یا گرافت یک تاندون (با تغییر جهت یا مسیر عضله)؛ عمقی (برای مثال تیبیال قدامی یا تیبیال خلفی از میان فضای بین استخوانی، فلکسور دیژیتروم لونگوس، فلکسور هالوسیس لونگوس یا تاندون پرونئال به قسمت میدفوت یا hindfoot)		۴۲	۴۲	۰	۷
۲۰۳۶۹۰	+	جابجایی یا گرافت یک تاندون (با تغییر جهت یا مسیر عضله)؛ عمقی یا سطحی، هر تاندون اضافه		۷	۷	۰	۰
۲۰۳۶۹۵		ترمیم، اولیه، پارگی لیگامان، مچ پا، کولترال		۳۱	۳۱	۰	۷
۲۰۳۶۹۶		ترمیم، اولیه، پارگی هر دو لیگامان کولترال		۳۶	۳۶	۰	۷
۲۰۳۶۹۷		ترمیم، ثانویه، پارگی لیگامان، مچ پا، کولترال (به عنوان مثال، عمل واتسون-جونز)		۴۰	۴۰	۰	۷
۲۰۳۷۰۰		آرتروپلاستی مچ پا		۴۲	۴۲	۰	۹
۲۰۳۷۰۵		آرتروپلاستی مچ پا با پروتز (مچ کامل)		۶۴	۶۴	۰	۹
۲۰۳۷۱۰		آرتروپلاستی مجدد مچ پا، مچ کامل		۷۴	۷۴	۰	۹
۲۰۳۷۱۵		خارج کردن پروتز مچ		۳۳	۳۳	۰	۹
۲۰۳۷۲۰		اوستئوتومی؛ تیبیا		۴۴	۴۴	۰	۷
۲۰۳۷۲۵		اوستئوتومی؛ فیبولا		۲۲	۲۲	۰	۷
۲۰۳۷۲۶		اوستئوتومی؛ تیبیا و فیبولا		۶۲	۶۲	۰	۷
۲۰۳۷۳۰		متعدد با تصحیح وضعیت قرارگیری استخوان توسط میله داخل مدولاری (مثل عمل Sofield)	(برای استئوتومی به منظور اصلاح ژنووارووس یا ژنووالگوس به کد ۲۰۳۴۰۰ رجوع گردد)	۶۵	۶۵	۰	۷
۲۰۳۷۳۵		استئوپلاستی تیبیا و فیبولا، بلندکردن یا کوتاه کردن		۶۶	۶۶	۰	۹
۲۰۳۷۴۰		درمان بد جوش خوردن یا جوش نخوردن تیبیا به هر روش با یا بدون گرافت اسلایدینگ		۶۴	۶۴	۰	۷
۲۰۳۷۴۱		ترمیم جوش نخوردگی یا بدجوش خوردگی، تیبیا؛ با اتوگرافت ایلیاک یا سایر اتوگرافت‌ها (شامل برداشتن گرافت)		۸۵	۸۵	۰	۷

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۲۰۳۷۴۲		ترمیم جوش نخوردگی یا بدجوش خوردگی، تیبیا؛ با سینوستوز، با فیبولا، به هر روش		۷۹	۷۹	۰	۷
۲۰۳۷۴۳		ترمیم جوش نخوردگی و/یا بدجوش خوردگی فیبولا با فیکساسیون داخلی		۷۰	۷۰	۰	۷
۲۰۳۷۵۰		اصلاح پسودوآرتروز مادرزادی تیبیا		۶۵	۶۵	۰	۷
۲۰۳۷۵۵		توقف رشد اپیفیز (اپیفیزیودز) باز؛ دیستال تیبیا		۳۴	۳۴	۰	۷
۲۰۳۷۵۶		توقف رشد اپیفیز (اپیفیزیودز) باز؛ دیستال فیبولا		۲۸	۲۸	۰	۷
۲۰۳۷۵۷		توقف رشد اپیفیز (اپیفیزیودز) باز؛ دیستال تیبیا و فیبولا		۳۸	۳۸	۰	۷
۲۰۳۷۶۰		توقف رشد اپیفیز (اپیفیزیودز)، هر روش، ترکیبی، پروگزیمال و دیستال تیبیا و فیبولا		۴۷	۴۷	۰	۷
۲۰۳۷۶۵		توقف رشد دیستال فمور	(برای توقف رشد اپیفیز تیبیا و فیبولا از کد ۲۰۳۴۲۵ استفاده گردد)	۴۹	۴۹	۰	۷
۲۰۳۷۷۰		درمان پیشگیرانه (کارگذاری میخ، پین، پلیت یا سیم)، با یا بدون متیل متاکریلات، تیبیا		۴۶	۴۶	۰	۷
۲۰۳۷۷۵		درمان بسته شکستگی تنه تیبیا (با یا بدون شکستگی فیبولا) با یا بدون مانیپولاسیون، با یا بدون کشش اسکلتی		۱۷	۱۷	۰	۴
۲۰۳۷۷۶		فیکساسیون اسکلتی شکستگی تنه تیبیا (با یا بدون شکستگی فیبولا) از طریق پوست (برای مثال پین یا پیچ)		۲۲	۲۲	۰	۴
۲۰۳۷۸۰		درمان باز شکستگی تنه تیبیا (با یا بدون شکستگی فیبولا) با پلیت یا پیچ، با یا بدون سرکلاژ		۵۸	۵۸	۰	۷
۲۰۳۷۸۵		درمان شکستگی تنه تیبیا (با یا بدون شکستگی فیبولا) به وسیله پروتز داخل مدولاری، با یا بدون پیچ اینترلاکینگ و/یا سرکلاژ		۶۹	۶۹	۰	۶
۲۰۳۷۹۰		درمان بسته شکستگی قوزک داخلی؛ با یا بدون مانیپولاسیون؛ با یا بدون کشش پوستی یا استخوانی		۱۵	۱۵	۰	۴
۲۰۳۷۹۱		درمان بسته شکستگی قوزک خارجی تیبیا؛ با یا بدون مانیپولاسیون؛ با یا بدون کشش پوستی یا استخوانی		۱۳	۱۳	۰	۴
۲۰۳۷۹۵		درمان باز شکستگی قوزک داخلی؛ با یا بدون فیکساسیون		۳۸	۳۸	۰	۷

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۲۰۳۷۹۶		درمان باز شکستگی قوزک خارجی تیبیا؛ با یا بدون فیکساسیون		۴۵	۴۵	۰	۷
۲۰۳۸۰۰		درمان بسته شکستگی تنه یا پروگزیمال فیبولا، با یا بدون مانیپولاسیون		۱۱	۱۱	۰	۴
۲۰۳۸۰۵		درمان باز شکستگی تنه یا پروگزیمال فیبولا، با یا بدون فیکساسیون		۲۴	۲۴	۰	۷
۲۰۳۸۱۰		درمان بسته شکستگی دیستال فیبولا (قوزک خارجی)؛ با یا بدون مانیپولاسیون		۱۵	۱۵	۰	۴
۲۰۳۸۱۵		درمان باز شکستگی دیستال فیبولا؛ با یا بدون فیکساسیون		۴۰	۴۰	۰	۷
۲۰۳۸۲۰		درمان بسته شکستگی هر دو قوزک مچ پا (برای مثال قوزک خارجی و داخلی، قوزک خلفی و خارجی، یا قوزک داخلی و خلفی)؛ با یا بدون مانیپولاسیون		۱۶	۱۶	۰	۴
۲۰۳۸۲۵		درمان باز شکستگی هر دو قوزک مچ پا (برای مثال قوزک خارجی و داخلی، قوزک خلفی و خارجی، یا قوزک داخلی و خلفی)؛ با یا بدون فیکساسیون		۵۴	۵۴	۰	۷
۲۰۳۸۳۰		درمان بسته شکستگی سه قوزک مچ پا؛ با یا بدون مانیپولاسیون		۱۸	۱۸	۰	۴
۲۰۳۸۳۵		درمان باز شکستگی سه قوزک مچ پا؛ با یا بدون فیکساسیون لبه خلفی		۶۱	۶۱	۰	۷
۲۰۳۸۴۵		درمان بسته شکستگی سطح مفصلی تحمل کننده وزن دیستال تیبیا (برای مثال Pilon یا Tibial Plafond)، با یا بدون بیهوشی؛ با کشش اسکلتی، با یا بدون مانیپولاسیون		۲۳	۲۳	۰	۴
۲۰۳۸۵۵		درمان باز شکستگی سطح مفصلی تحمل کننده وزن، دیستال تیبیا (برای مثال Tibial Plafond)، در صورت انجام همزمان با فیکساسیون داخلی فیبولا		۵۶	۵۶	۰	۷
۲۰۳۸۵۶		درمان باز شکستگی سطح مفصلی تحمل کننده وزن، دیستال تیبیا (برای مثال Tibial Plafond)، در صورت انجام همزمان با فیکساسیون داخلی تیبیا		۶۸	۶۸	۰	۷

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۲۰۳۸۵۷		درمان باز شکستگی سطح مفصلی تحمل کننده وزن، دیستال تیبیا (برای مثال Tibial Plafond)، در صورت انجام همزمان با فیکساسیون داخلی تیبیا و فیبولا		۷۸	۷۸	۰	۷
۲۰۳۸۶۵		درمان باز جداشدگی مفصل تیبیو فیبولار دیستال(سین دس موزیس) شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام		۶۲	۶۲	۰	۷
۲۰۳۸۷۰		درمان بسته دررفتگی مفصل تیبیو فیبولار پروگزیمال؛ با یا بدون بیهوشی		۱۳	۱۳	۰	۴
۲۰۳۸۷۵		درمان باز دررفتگی مفصل تیبیو فیبولار پروگزیمال، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام، یا با اکسیزیون پروگزیمال فیبولا		۳۷	۳۷	۰	۷
۲۰۳۸۸۰		درمان بسته دررفتگی مچ پا، با یا بدون بیهوشی، با یا بدون فیکساسیون استخوانی از طریق پوست		۱۰	۱۰	۰	۴
۲۰۳۸۸۵		درمان باز دررفتگی مچ پا، با یا بدون فیکساسیون استخوانی از طریق پوست، با یا بدون ترمیم و با فیکساسیون داخلی یا خارجی		۴۶	۴۶	۰	۷
۲۰۳۸۹۵		مانیپولاسیون مچ پا تحت بیهوشی عمومی (شامل به‌کارگیری کشش یا وسایل دیگر جهت فیکساسیون)		۶	۶	۰	۴
۲۰۳۹۰۰		آرترودز مچ پا		۷۰	۷۰	۰	۷
۲۰۳۹۰۵		آرترودز مفصل تیلیوفیبولار، پروگزیمال یا دیستال		۱۹	۱۹	۰	۷
۲۰۳۹۰۸		آمپوتاسیون ساق پا از میان تیبیا و فیبولا؛ تکنیک پر کردن فوری شامل استفاده از اولین گچ گیری		۶۲	۶۲	۰	۷
۲۰۳۹۰۹		آمپوتاسیون ساق پا از میان تیبیا و فیبولا؛ باز، حلقوی (گیوتین)		۴۸	۴۸	۰	۷
۲۰۳۹۱۰		بستن ثانویه یا اصلاح اسکار ساق پا		۴۵	۴۵	۰	۷
۲۰۳۹۱۱		آمپوتاسیون مجدد ساق پا		۴۹	۴۹	۰	۷
۲۰۳۹۱۲		آمپوتاسیون مچ پا به هر روش		۵۰	۵۰	۰	۷
۲۰۳۹۱۳		دزآرتیکولاسیون مچ پا		۵۱	۵۱	۰	۷
۲۰۳۹۱۵		فاشیوتومی برای کاهش فشار، ساق پا، کمپارتمان‌های قدامی و یا جانبی یا خلفی، با دبریدمان عصب و یا عضله مرده	(برای فاشیوتامی جهت دکمپرسیون بدون دبریدمان از کد ۲۰۳۵۷۰ استفاده گردد)	۳۷	۳۷	۰	۶

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۲۰۳۹۱۶		فاشیوتومی برای کاهش فشار، ساق پا، کمپارتمان‌های قدامی و یا جانبی و خلفی، با دبریدمان عصب و یا عضله مرده	(برای فاشیوتامی جهت دکمپرسیون بدون دبریدمان از کد ۲۰۳۵۷۰ استفاده گردد)	۵۲	۵۲	۰	۶
۲۰۳۹۲۰		انسیزیون و درناژ بورس پا		۷	۷	۰	۴
۲۰۳۹۲۱		انسیزیون و درناژ زیر فاشیا با یا بدون درگیری غلاف تاندون، پا، یک فضای بورس		۱۰	۱۰	۰	۴
۲۰۳۹۲۲		انسیزیون و درناژ زیر فاشیا، با یا بدون درگیر کردن تاندون، پا؛ ناحیه‌های متعدد		۱۹	۱۹	۰	۴
۲۰۳۹۲۵		انسیزیون کورتکس استخوان (برای مثال استئومیلیت یا آبسه استخوان)		۱۸	۱۸	۰	۶
۲۰۳۹۳۰		فاشیوتومی پا و یا انگشتان پا	(به کدهای ۲۰۳۹۷۰ و ۲۰۳۹۷۵ و ۲۰۴۱۵۰ هم مراجعه گردد)	۱۱	۱۱	۰	۶
۲۰۳۹۳۵		تنوتومی از طریق پوست انگشت پا، یک تاندون	(برای تنوتومی باز به کدهای ۲۰۴۱۳۵ و ۲۰۴۱۵۰ مراجعه گردد)	۷	۷	۰	۴
۲۰۳۹۳۶		تنوتومی از طریق پوست انگشت پا، چند تاندون	(برای تنوتومی باز به کدهای ۲۰۴۱۳۵ و ۲۰۴۱۵۰ مراجعه گردد)	۱۰	۱۰	۰	۴
۲۰۳۹۴۰		آرتروتومی شامل باز کردن، درناژ یا درآوردن جسم خارجی یا جسم آزاد، مفصل اینترتارسال یا تارسو متاتارسال یا متاتارسوفالانژیال یا اینترفالانژیال		۱۸	۱۸	۰	۶
۲۰۳۹۴۵		نورکتومی عضلات انترنزیک پا		۲۶	۲۶	۰	۶
۲۰۳۹۵۰		آزادکردن تونل تارسال (کم کردن فشار از روی عصب تیبیال خلفی)		۲۳	۲۳	۰	۶
۲۰۳۹۵۵		اکسیزیون تومور، پا، بافت زیرجلدی		۱۵	۱۵	۰	۶
۲۰۳۹۵۶		اکسیزیون تومور، پا، بافت عمقی، زیر فاشیایی، داخل عضلانی		۱۹	۱۹	۰	۶
۲۰۳۹۶۰		رزکسیون رادیکال تومور (سرطان بدخیم) بافت نرم پا		۲۸	۲۸	۰	۶
۲۰۳۹۶۵		آرتروتومی با بیوپسی؛ مفصل اینترتارسال یا تارسومتاتارسال یا متاتارسو فالانژیال یا اینترفالانژیال		۱۶	۱۶	۰	۶
۲۰۳۹۷۰		فاشیکتومی، فاشیای کف پایی، ناقص (عمل مستقل)		۲۱	۲۱	۰	۶
۲۰۳۹۷۵		فاشیکتومی، فاشیای کف پایی، رادیکال (عمل مستقل)	(برای فاشیاتومی پلانتار به کدهای ۲۰۳۹۳۰ و ۲۰۴۱۵۰ مراجعه گردد)	۲۸	۲۸	۰	۶
۲۰۳۹۸۰		سینووکتومی؛ مفصل اینترتارسال یا تارسومتاتارسال یا متاتارسو فالانژیال، هر کدام		۲۰	۲۰	۰	۶
۲۰۳۹۸۵		اکسیزیون نورومای بین‌انگشتی (Morton)، منفرد؛ هر کدام		۱۸	۱۸	۰	۶

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۲۰۳۹۹۰		سینووکتومی غلاف تاندون، پا؛ فلکسور		۲۲	۲۲	۰	۶
۲۰۳۹۹۵		سینووکتومی غلاف تاندون، پا؛ اکستانسور		۱۶	۱۶	۰	۶
۲۰۴۰۰۰		اکسیزیون ضایعه، تلندون، غلاف تاندون یا کپسول (شامل سینووکتومی) (برای مثال کیست یا گانگلیون)؛ پا		۱۷	۱۷	۰	۶
۲۰۴۰۰۵		اکسیزیون ضایعه، تلندون، غلاف تاندون یا کپسول (شامل سینووکتومی) (برای مثال کیست یا گانگلیون)؛ انگشتان پا، هر کدام		۱۱	۱۱	۰	۶
۲۰۴۰۱۰		اکسیزیون یا کوتاژ کیست استخوان یا تومور خوش‌خیم، تالوس یا کالکانئوس		۲۴	۲۴	۰	۶
۲۰۴۰۱۱		اکسیزیون یا کوتاژ کیست استخوان یا تومور خوش‌خیم، تالوس یا کالکانئوس؛ با اتوگرافت ایلیاک یا غیره(شامل تهیه گرافت)		۲۹	۲۹	۰	۶
۲۰۴۰۱۲		اکسیزیون یا کوتاژ کیست استخوان یا تومور خوش‌خیم، تالوس یا کالکانئوس؛ با آلوگرافت		۲۵	۲۵	۰	۶
۲۰۴۰۱۵		اکسیزیون یا کورتاژ کیست استخوان یا تومور خوش‌خیم، تارسال یا متاتارسال، به جز تالوس یا گالگانئوس با اتوگرافت ایلیاک یا غیره (شامل تهیه گرافت) یا با آلوگرافت		۲۱	۲۱	۰	۶
۲۰۴۰۲۰		اکسیزیون یا کورتاژ کیست استخوان یا تومور خوش‌خیم، انگشتان پا		۱۶	۱۶	۰	۶
۲۰۴۰۲۵		استکتومی اکسیزیون ناقص، سر متاتارس پنجم (Bunionette) (عمل مستقل)		۱۱	۱۱	۰	۶
۲۰۴۰۳۰		استکتومی، اکسیزیون کامل؛ هر متاتارس		۲۰	۲۰	۰	۶
۲۰۴۰۳۵		استکتومی، اکسیزیون کامل؛ سر همه متاتارس‌ها، با برداشتن ناقص بند پروگزیمال انگشت، به جز متلتارس اول برای مثال عمل (Clayton)		۴۸	۴۸	۰	۶
۲۰۴۰۴۰		استکتومی، اکسیزیون استخوان‌های تارس به‌هم چسبیده		۳۰	۳۰	۰	۶
۲۰۴۰۴۵		استکتومی کالکانئوس		۲۵	۲۵	۰	۶
۲۰۴۰۵۰		اکسیزیون برای خار، با یا بدون آزادکردن فاشیای کف پا		۲۱	۲۱	۰	۶

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۲۰۴۰۵۵		اکسیزیون ناقص استخوان (برداشتن به شکل مخروط یا نعلبکی، سکسترکتومی یا دیافیزکتومی) (برای مثال استئومیلیت یا Bossing)؛ تالوس یا کالکانئوس		۲۷	۲۷	۰	۶
۲۰۴۰۶۰		اکسیزیون ناقص استخوان تارس یا متاتارس، به جز تالوس یا کالکانئوس	(برای برداشتن لبه استخوانی (کایلکتومی) در هالوکس ریجیدوس از کد ۲۰۴۲۰۵ استفاده گردد)	۲۱	۲۱	۰	۶
۲۰۴۰۶۵		اکسیزیون ناقص بند انگشت پا		۱۶	۱۶	۰	۶
۲۰۴۰۷۰		رزکسیون کامل یا ناقص، قاعده بند انگشت، هر انگشت		۵	۵	۰	۶
۲۰۴۰۷۵		تالکتومی (آستراگالکتومی)		۳۸	۳۸	۰	۶
۲۰۴۰۸۰		متاتارسکتومی		۲۷	۲۷	۰	۶
۲۰۴۰۸۵		فالانژکتومی انگشت پا، هر انگشت		۱۶	۱۶	۰	۶
۲۰۴۰۹۰		رزکسیون کندیل(ها)، انتهای دیستال فالانکس، هر انگشت پا		۹	۹	۰	۶
۲۰۴۰۹۵		همی‌فالانژکتومی یا اکسیزیون مفصل اینترفالانکس، انگشت پا، انتهای پروگزیمال بند انگشت، هر کدام		۹	۹	۰	۶
۲۰۴۱۰۰		رزکسیون رادیکال تومور استخوان؛ تارسال، به جز تالوس یا کالکانئوس		۴۵	۴۵	۰	۶
۲۰۴۱۰۵		رزکسیون رادیکال تومور استخوان؛ متاتارسال		۴۵	۴۵	۰	۶
۲۰۴۱۱۰		رزکسیون رادیکال تومور استخوان؛ بند انگشت پا	(برای تالوس یا کالکانئوس از کد ۲۰۳۶۲۵ استفاده گردد)	۳۰	۳۰	۰	۶
۲۰۴۱۱۵		درآوردن جسم خارجی، پا، زیرجلدی		۶	۶	۰	۴
۲۰۴۱۲۰		درآوردن جسم خارجی، پا، عمقی، پیچیده		۱۴	۱۴	۰	۴
۲۰۴۱۲۵		ترمیم، تاندون، فلکسور، اکستانسور، پا؛ اولیه یا ثانویه، بدون گرافت آزاد، هر تاندون		۱۸	۱۸	۰	۶
۲۰۴۱۲۶		ترمیم، تاندون، فلکسور، اکستانسور، پا؛ اولیه یا ثانویه، با گرافت آزاد، هر تاندون (شامل تهیه گرافت)		۲۱	۲۱	۰	۶
۲۰۴۱۳۰		تنولیز، فلکسور یا اکستانسور پا؛ یک تاندون یا چند تاندون		۱۸	۱۸	۰	۶
۲۰۴۱۳۵		تنوتومی باز، تاندون فلکسور یا اکستانسور؛ پا، یک یا چند تاندون		۸	۸	۰	۴
۲۰۴۱۴۰		بازسازی (جلوآوردن)، تاندون تیبیال خلفی، با اکسیزیون استخوان ناویکولار فرعی مچ پا (تیپ عمل Kidner)	(برای تنوتومی زیرجلدی به کد ۲۰۳۹۳۵ مراجعه گردد) (برای تاندون ترانسفر یا ترانس پلانت با تغییر جهت یا مسیر عضله به کدهای ۲۰۳۶۸۰ تا ۲۰۳۶۹۰ مراجعه گردد) (برای ترانسفر	۳۰	۳۰	۰	۴

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
			اکستانور هالوسیس لانگوس با فیوژن مفصل IP انگشت شست مثل عمل جونز Jones از کد ۲۰۴۵۱۰ استفاده گردد)				
۲۰۴۱۴۵		تنوتومی، بلندکردن، یا آزادکردن، عضله ابداکتور شست پا		۱۶	۱۶	۰	۶
۲۰۴۱۵۰		قطع فاشیا و عضله کف پا (برای مثال Steindler Stripping) (عمل مستقل)		۲۴	۲۴	۰	۶
۲۰۴۱۵۵		کپسولوتومی قسمت میانی پا، آزادسازی قسمت داخلی به تنهایی (عمل مستقل)		۳۵	۳۵	۰	۶
۲۰۴۱۶۰		کپسولوتومی قسمت میانی پا، آزادسازی قسمت داخلی به تنهایی با بلند کردن تاندون		۵۶	۵۶	۰	۶
۲۰۴۱۶۵		کپسولوتومی وسیع، شامل کپسولوتومی تالوتیبیال خلفی و بلندکردن تاندون(ها) (برای مثال دفورمیتی کلاب فوت مقاوم)		۷۳	۷۳	۰	۶
۲۰۴۱۷۰		کپسولوتومی، میدتارسال مثل عمل (Heyman)		۴۸	۴۸	۰	۶
۲۰۴۱۷۵		کپسولوتومی، مفصل متاتارسوفالانژیال، با یا بدون تنورافی، هر تعداد مفصل (عمل مستقل)		۲۴	۲۴	۰	۶
۲۰۴۱۸۰		مفصل اینترفالانژیال، هر مفصل (عمل مستقل)		۸	۸	۰	۶
۲۰۴۱۸۵		عمل ایجاد سینداکتیلی در انگشتان پا (برای مثال پرده‌گذاری یا عمل (Kelikian)		۱۶	۱۶	۰	۶
۲۰۴۱۹۰		اصلاح، انگشت چکشی (برای مثال فیوژن اینترفالانژیال، برداشتن بند انگشت به صورت ناقص یا کامل)		۲۱	۲۱	۰	۶
۲۰۴۱۹۵		اصلاح، انگشت پنجم Cock-up با دوختن پلاستیک پوست برای مثال عمل (Ruiz-Mora)		۱۱	۱۱	۰	۶
۲۰۴۲۰۰		استکتومی، ناقص، برای برداشت اگزوستوز یا کندیلکتومی، سر متاتارس، هر سر متاتارس		۲۴	۲۴	۰	۶
۲۰۴۲۰۵		اصلاح هالوکس ریجیدوس با کیلکتومی، دبریدمان و آزادسازی کپسول مفصل متاتارسوفالانژیال اول؛ با و بدون ایمپلنت		۳۲	۳۲	۰	۶

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۲۰۴۲۱۰		برداشتن اگزوستوز ساده از متاتارسو فالنژیال (مثل عمل Silver)		۹	۹	۰	۶
۲۰۴۲۱۵		اصلاح هالوس والگوس با هر روش بدون استئوتومی متاتارس یا فالنکس		۳۱	۳۱	۰	۶
۲۰۴۲۳۰		اصلاح هالوس والگوس با هر روش با استئوتومی متاتارس یا فالنکس		۴۲	۴۲	۰	۶
۲۰۴۲۵۰		استئوتومی؛ کالکانئوس (برای مثال عمل Dwyer یا Chambers)؛ با یا بدون فیکساسیون داخلی		۳۹	۳۹	۰	۶
۲۰۴۲۵۵		استئوتومی تالوس		۳۹	۳۹	۰	۶
۲۰۴۲۶۰		استئوتومی استخوان‌های تارس به جز کالکانئوس یا تالوس		۳۶	۳۶	۰	۶
۲۰۴۲۶۵		استئوتومی استخوان‌های تارس به جز کالکانئوس یا تالوس با اتوگرافت (شامل تهیه گرافت) (برای مثال عمل Fowler)		۴۲	۴۲	۰	۶
۲۰۴۲۷۰		استئوتومی، با یا بدون بلندکردن، کوتاه کردن یا تصحیح زاویه، متاتارس؛ اولین متاتارس		۲۴	۲۴	۰	۶
۲۰۴۲۷۵		استئوتومی اولین متاتارس با اتوگرافت (به جز اولین انگشت)		۳۰	۳۰	۰	۶
۲۰۴۲۸۰		استئوتومی به جز اولین متاتارس، هر کدام		۲۱	۲۱	۰	۶
۲۰۴۲۸۵		استئوتومی متعدد (برای مثال عمل Swanson برای Cavus foot)		۳۰	۳۰	۰	۶
۲۰۴۲۹۰		استئوتومی، کوتاه کردن، تصحیح زاویه‌ای یا چرخشی؛ بند پروگزیمال، اولین انگشت (عمل مستقل)		۱۴	۱۴	۰	۶
۲۰۴۲۹۵		استئوتومی، کوتاه کردن، تصحیح زاویه‌ای یا چرخشی؛ بند پروگزیمال، دیگر انگشت ها، هر انگشت		۹	۹	۰	۶
۲۰۴۳۰۰		بازسازی، دفرمیتی زاویه‌ای انگشت، فقط بافت نرم (برای مثال روی هم افتادگی انگشت دوم، انگشت پنجم، انگشتان پیچ‌خورده)		۱۴	۱۴	۰	۶
۲۰۴۳۰۵		برداشتن سزاموئید، انگشت اول (عمل مستقل)		۱۸	۱۸	۰	۶
۲۰۴۳۱۰		اصلاح بد جوش‌خوردگی یا جوش‌نخوردگی؛ استخوان‌های تارس		۳۵	۳۵	۰	۶
۲۰۴۳۱۵		متاتارس، با یا بدون گرافت استخوان (شامل تهیه گرافت)		۲۲	۲۲	۰	۶
۲۰۴۳۲۰		بازسازی، انگشت پا، ماکروداکتیلی؛ رزکسیون بافت نرم		۱۸	۱۸	۰	۶

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۲۰۴۳۲۵		بازسازی، انگشت پا، ماکروداکتیلی؛ رزکسیون نیازمند برداشت استخوان		۲۲	۲۲	۰	۶
۲۰۴۳۳۰		بازسازی انگشت (های) پا؛ پلی داکتیلی		۱۶	۱۶	۰	۶
۲۰۴۳۳۵		سین داکتیلی، با یا بدون گرافت پوست، هر پرده		۲۲	۲۲	۰	۶
۲۰۴۳۴۰		بازسازی Cleft Foot (پای شکاف دار)		۶۲	۶۲	۰	۶
۲۰۴۳۴۵		درمان بسته شکستگی کالکانئوس؛ با یا بدون مانیپولاسیون		۱۴	۱۴	۰	۴
۲۰۴۳۵۰		فیکساسیون استخوانی شکستگی کالکانئوس؛ از طریق پوست، با مانیپولاسیون		۲۴	۲۴	۰	۴
۲۰۴۳۵۵		درمان باز شکستگی کالکانئوس، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام		۷۲	۷۲	۰	۶
۲۰۴۳۵۶		درمان باز شکستگی کالکانئوس، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام با گرافت استخوانی اتوژن از ایلیاک یا دیگر گرافت‌های استخوانی اتوژن (شامل تهیه گرافت)		۷۸	۷۸	۰	۶
۲۰۴۳۶۰		درمان بسته شکستگی تالوس؛ با یا بدون مانیپولاسیون		۱۲	۱۲	۰	۴
۲۰۴۳۶۵		فیکساسیون استخوانی شکستگی تالوس از طریق پوست		۲۵	۲۵	۰	۴
۲۰۴۳۶۷		درمان باز شکستگی تالوس با یا بدون فیکساسیون داخلی یا خارجی		۷۰	۷۰	۰	۶
۲۰۴۳۶۸		درمان باز شکستگی تالوس با یا بدون فیکساسیون داخلی یا خارجی؛ اتوگرافت باز استئوکوندرال، تالوس (شامل برداشتن گرافت[ها])		۷۷	۷۷	۰	۶
۲۰۴۳۷۰		درمان بسته شکستگی استخوان تارس (به جز تالوس و کالکانئوس)؛ با یا بدون مانیپولاسیون، هر کدام		۱۱	۱۱	۰	۴
۲۰۴۳۷۵		فیکساسیون استخوانی شکستگی استخوان تارس (به جز تالوس و کالکانئوس) از طریق پوست، با مانیپولاسیون، هر کدام		۱۳	۱۳	۰	۴
۲۰۴۳۸۰		درمان باز شکستگی استخوان تارس (به جز تالوس و کالکانئوس)، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام، هر کدام		۲۷	۲۷	۰	۴

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۲۰۴۳۸۵		درمان بسته شکستگی متاتارس؛ با یا بدون مانیپولاسیون، هر کدام		۱۰	۱۰	۰	۴
۲۰۴۳۹۰		فیکساسیون استخوانی شکستگی متاتارس از طریق پوست، با مانیپولاسیون، هر کدام		۱۲	۱۲	۰	۴
۲۰۴۳۹۵		درمان باز شکستگی متاتارس، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام، هر کدام		۲۷	۲۷	۰	۶
۲۰۴۴۰۰		درمان بسته شکستگی شست پا، یک پا چند بند، با یا بدون مانیپولاسیون		۵	۵	۰	۴
۲۰۴۴۰۵		فیکساسیون استخوانی شکستگی انگشت بزرگ پا، یک یا دو بند انگشت، از طریق پوست		۱۰	۱۰	۰	۶
۲۰۴۴۰۶		درمان باز شکستگی، انگشت بزرگ پا، فالانکس یا فالانژها، شامل فیکساسیون داخلی، در صورت انجام		۲۲	۲۲	۰	۶
۲۰۴۴۱۰		درمان بسته شکستگی یک یا چند بند انگشت، به جز انگشت بزرگ؛ با یا بدون مانیپولاسیون، هر کدام		۴	۴	۰	۴
۲۰۴۴۱۱		درمان باز شکستگی، فالانکس یا فالانژها، به غیر از انگشت بزرگ پا، شامل فیکساسیون داخلی، در صورت انجام، هر کدام		۱۵	۱۵	۰	۶
۲۰۴۴۱۵		درمان بسته شکستگی سزاموئید		۴	۴	۰	۴
۲۰۴۴۲۰		درمان باز شکستگی سزاموئید، با یا بدون فیکساسیون داخلی		۱۲	۱۲	۰	۶
۲۰۴۴۲۵		درمان بسته دررفتگی استخوان تارس، به جز تالوتارسال؛ با یا بدون بیهوشی		۱۰	۱۰	۰	۴
۲۰۴۴۳۰		فیکساسیون استخوانی در دررفتگی استخوان تارس، به جز تالوتارسال، از طریق پوست، با مانیپولاسیون		۱۵	۱۵	۰	۶
۲۰۴۴۳۵		درمان باز دررفتگی استخوان تارس، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام		۲۶	۲۶	۰	۶
۲۰۴۴۴۰		درمان بسته دررفتگی مفصل تالوتارس؛ با یا بدون بیهوشی		۱۱	۱۱	۰	۴
۲۰۴۴۴۵		فیکساسیون استخوانی دررفتگی مفصل تالوتارس، از طریق پوست، با مانیپولاسیون		۲۴	۲۴	۰	۶
۲۰۴۴۴۶		درمان باز دررفتگی مفصل تالوتارس شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام		۴۰	۴۰	۰	۶

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۲۰۴۴۵۰		درمان بسته دررفتگی مفصل تارسومتاتارسال؛ با یا بدون بیهوشی		۱۰	۱۰	۰	۴
۲۰۴۴۵۵		فیکساسیون استخوانی دررفتگی مفصل تارسومتاتارسال از طریق پوست، با مانیپولاسیون		۱۹	۱۹	۰	۶
۲۰۴۴۵۶		درمان باز دررفتگی مفصل تارسومتاتارسال، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام		۳۲	۳۲	۰	۶
۲۰۴۴۶۰		درمان بسته دررفتگی مفصل متاتارسوفالانژیال؛ با یا بدون بیهوشی		۷	۷	۰	۴
۲۰۴۴۶۵		فیکساسیون استخوانی در رفتگی مفصل متاتارسوفالانژیال از طریق پوست، با مانیپولاسیون		۱۳	۱۳	۰	۶
۲۰۴۴۶۶		درمان باز دررفتگی مفصل متاتارسوفالانژیال شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام		۱۸	۱۸	۰	۶
۲۰۴۴۷۰		درمان بسته دررفتگی مفصل اینترفالانژیال؛ با یا بدون بیهوشی		۶	۶	۰	۴
۲۰۴۴۷۵		فیکساسیون استخوانی دررفتگی مفصل اینترفالانژیال از طریق پوست، با مانیپولاسیون		۹	۹	۰	۶
۲۰۴۴۷۶		درمان باز دررفتگی مفصل اینترفالانژیال شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام		۱۳	۱۳	۰	۶
۲۰۴۴۸۰		آرترودز پانتالار		۸۳	۸۳	۰	۶
۲۰۴۴۸۵		آرترودز؛ تریپل		۵۸	۵۸	۰	۶
۲۰۴۴۹۰		ساب تالار؛ آرترودز، میدتارسالیا تارسو متاتارسال، متعدد یا عرضی؛ با استئوتومی (برای مثال برای تصحیح کف پای صاف)		۴۷	۴۷	۰	۶
۲۰۴۴۹۵		آرترودز، با بلندکردن تاندون و جلوآوردن، میدتارسال، تارسال ناویکولار _ گونه‌ای فرم (برای مثال عمل Miller)		۴۵	۴۵	۰	۶
۲۰۴۵۰۰		آرترودز میدتارسال یا تارسومتاتارسال، یک مفصل؛ آرترودز شست پا؛ مفصل متاتارسو فالانژیال		۳۴	۳۴	۰	۶
۲۰۴۵۰۵		آرترودز میدتارسال یا تارسومتاتارسال، یک مفصل؛ آرترودز شست پا؛ مفصل اینترفالانژیال		۱۹	۱۹	۰	۶
۲۰۴۵۱۰		آرترودز، با انتقال تاندون اکستانسور هالوسیس لانگوس به گردن اولین	(برای عمل انگشت چکشی یا فیوژن انترفلانژیال از کد ۲۸۲۸۵ استفاده گردد)	۲۷	۲۷	۰	۶

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
		متاتارس، شست پا، مفصل اینترفالانژیال (مثل عمل Jones)					
۲۰۴۵۱۵		آمپوتاسیون پا؛ میدتارسال مثل عمل (Chopart)		۳۶	۳۶	۰	۶
۲۰۴۵۱۶		آمپوتاسیون پا؛ ترانس متاتارسال		۴۵	۴۵	۰	۶
۲۰۴۵۲۰		آمپوتاسیون متاتارسال، با انگشت پا، منفرد	(برای آمپوتاسیون تفت (Tuft) بند آخر انگشت پا از کد ۱۰۰۱۴۵ استفاده گردد)	۲۴	۲۴	۰	۶
۲۰۴۵۲۱		آمپوتاسیون انگشت پا؛ از مفصل متاتارسوفالانژیال یا از مفصل اینترفالانژیال	(برای آمپوتاسیون تفت (Tuft) بند آخر انگشت پا از کد ۱۰۰۱۴۵ استفاده گردد)	۱۴	۱۴	۰	۶
۲۰۴۵۲۵	*	درمان با تاباندن امواج ضربانی از خارج بدن (ECSWT)، با انرژی بالا، توسط پزشک، همراه با بیهوشی به جز موضعی، تحت راهنمای سونوگرافی در برگیرنده فاشیای کف پایی		۷.۲	۵	۲.۲۰	۴
۲۰۴۵۳۰		گچ حلقه‌ای بدن، گچ ژاکت ریسر (Risser jacket)، محدود؛ فقط تنه، شامل سر، گچ ژاکت ترن باکل Turn buckle jacket، فقط تنه؛ شامل سر، گچ تنه، شانه تا لگن؛ شامل سر، تیپ مینروا Minerva، یک ران یا هر دو ران		۱۱	۱۱	۰	۰
۲۰۴۵۳۵		گچ گیری؛ به شکل ۸ Figure-of-eight، اسپایکا برای شانه، گچ ولپو		۶	۶	۰	۰
۲۰۴۵۴۰		گچ گیری شانه تا دست (بلند)، آرنج تا انگشت (کوتاه)، دست و قسمت پایینی ساعد (به صورت دستکش ساقه بلند)		۴	۴	۰	۰
۲۰۴۵۴۵		گچ گیری انگشت (مثلا برای کونتراکتور)		۴	۴	۰	۰
۲۰۴۵۵۰		به‌کارگیری آتل بلند اندام فوقانی (شانه تا دست یا ساعد تا دست؛ استاتیک یا دینامیک)		۳	۳	۰	۰
۲۰۴۵۵۵		آتل‌بندی انگشت		۲	۲	۰	۰
۲۰۴۵۶۵		باندپیچی؛ قفسه سینه، قسمت تحتانی پشت، شانه(برای مثال ولپو)، آرنج تا مچ، دست یا انگشت		۳	۳	۰	۰
۲۰۴۵۷۰		به‌کارگیری گچ اسپیکای لگن، یک پا، یک و نیم اسپایکا، یا دو پا		۱۱	۱۱	۰	۰
۲۰۴۵۷۵		به‌کارگیری گچ بلند پا (ران تا انگشتان پا) یا از نوع قلبل راه رفتن		۶	۶	۰	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
		(کف دار)؛ به‌کارگیری بریس گچی بلند پا یا به‌کارگیری گچ سیلندری (ران تا مچ پا)					
۲۰۴۵۸۰		به‌کارگیری گچ کوتاه پا (زیر زانو تا انگشتان پا) و نوع قابل راه رفتن (کف دار با پاشنه پلاستیکی) و PTB		۶	۶	۰	۰
۲۰۴۵۸۵		اضافه کردن کفی با پاشنه پلاستیکی به گچ مورد استفاده قبلی		۲	۲	۰	۰
۲۰۴۵۹۰		به‌کارگیری قلاب گچی سخت تمام تماسی پا		۴	۴	۰	۰
۲۰۴۵۹۵		به‌کارگیری قالب گچی کلاب فوت با حالت دادن یا مانیپولاسیون، بلند یا کوتاه		۹	۹	۰	۰
۲۰۴۶۰۰		به‌کارگیری آتل بلند یا کوتاه پا		۳	۳	۰	۰
۲۰۴۶۰۵		باندپیچی، لگن، زانو، مچ پا و یا پا		۲	۲	۰	۰
۲۰۴۶۱۰		باندپیچی، انگشتان پا		۲	۲	۰	۰
۲۰۴۶۱۱		بکارگیری سیستم کمپرسیون چند-سطحی؛ اندام تحتانی یا فوقانی		۲	۲	۰	۰
۲۰۴۶۲۵		برداشتن یا دو نیم کردن گچ باز کردن پنجره یا اصلاح گچ به‌غیره از کلاپ فوت		۳	۳	۰	۰
۲۰۴۶۳۰		برداشتن گچ بلند بازو یا گچ بلند ساق		۳	۳	۰	۰
۲۰۴۶۳۵		اسپایکای لگن یا شانه Minerva, Risser jacket		۵	۵	۰	۰
۲۰۴۶۴۵		اصلاح اسپایکا، گچ بدن یا ژاکت		۳	۳	۰	۰
۲۰۴۶۵۰		باز کردن پنجره در گچ		۳	۳	۰	۰
۲۰۴۶۵۵		گوه برداشتن از گچ کلاپ فوت		۳	۳	۰	۰
۲۰۴۶۶۰		آرتروسکوپی، مفصل فکی، گیجگاهی، تشخیصی، با یا بدون بیوپسی سینوویوم (عمل مستقل)		۳۳	۳۳	۰	۸
۲۰۴۶۶۵		آرتروسکوپی مفصل فکی، گیجگاهی (جراحی)	(برای آرتروتومی باز جراحی از کد ۲۰۰۲۲۰ استفاده گردد)	۳۸	۳۸	۰	۸
۲۰۴۶۷۰		آرتروسکوپی شانه، تشخیصی، با یا بدون بیوپسی سینوویوم (عمل مستقل)	(برای آرتروتومی باز جراحی از کدهای ۲۰۱۲۶۰ و ۲۰۱۲۷۵ استفاده گردد)	۲۸	۲۸	۰	۶
۲۰۴۶۷۵		کپسولورافی شانه آرتروسکوپیک		۷۰	۷۰	۰	۸
۲۰۴۶۸۰		ترمیم ضایعه slap		۶۹	۶۹	۰	۷
۲۰۴۶۸۵		آرتروسکوپی، شانه، جراحی؛ با درآوردن جسم آزاد یا جسم خارجی	(برای آرتروتومی باز از کدهای ۲۰۱۲۵۰، ۲۰۱۲۵۵ و ۲۰۱۲۷۵ استفاده گردد)	۳۵	۳۵	۰	۷
۲۰۴۶۹۰		آرتروسکوپی، شانه، جراحی؛ سینووکتومی ناقص	(برای آرتروتومی باز از کد ۲۰۱۲۷۵ استفاده گردد)	۳۳	۳۳	۰	۷

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۲۰۴۶۹۵		آرتروسکوپی، شانه، جراحی؛ سینووکتومی کامل	(برای آرتروتومی باز از کد ۲۰۱۲۷۵ استفاده گردد)	۳۶	۳۶	۰	۷
۲۰۴۷۰۰		آرتروسکوپی، شانه، جراحی؛ دبریدمان محدود	(برای آرتروتومی باز از کدهای اختصاصی مربوط به روش‌های باز شانه استفاده گردد)	۳۳	۳۳	۰	۷
۲۰۴۷۰۵		آرتروسکوپی، شانه، جراحی؛ دبریدمان وسیع	(برای آرتروتومی باز از کدهای اختصاصی مربوط به روش‌های باز شانه استفاده گردد)	۳۷	۳۷	۰	۷
۲۰۴۷۱۰		برداشتن قسمت دیستال ترقوه، شامل سطح مفصلی دیستال (عمل مامفورد)		۴۱	۴۱	۰	۷
۲۰۴۷۱۵		برداشتن قسمت دیستال ترقوه، همراه با برداشتن و آزادکردن چسبندگی‌ها؛ با یا بدون مانیپولاسیون	(برای اعمال باز از کدهای اختصاصی مربوط به اعمال باز مفصل شانه استفاده گردد)	۴۷	۴۷	۰	۷
۲۰۴۷۲۰		برداشتن فشار از فضای زیر آکرومیون با آکرومیوپلاستی ناقص، با یا بدون آزادسازی کوراکوآکرومیال	(برای عمل باز از کدهای ۲۰۱۲۸۵ یا ۲۰۱۳۷۵ استفاده گردد)	۴۲	۴۲	۰	۹
۲۰۴۷۲۵		آرتروسکوپی شانه با ترمیم روتاتور کاف		۷۳	۷۳	۰	۹
۲۰۴۷۲۶		آرتروسکوپی، شانه، تنودز تاندون دو سر		۶۱	۶۱	۰	۹
۲۰۴۷۳۰		آرتروسکوپی آرنج، تشخیصی؛ با یا بدون بیوپسی سینوویوم (عمل مستقل)		۲۲	۲۲	۰	۶
۲۰۴۷۳۵		آرتروسکوپی آرنج، جراحی؛ با درآوردن جسم آزاد یا جسم خارجی		۲۹	۲۹	۰	۶
۲۰۴۷۴۰		آرتروسکوپی آرنج، جراحی؛ سینووکتومی؛ ناقص		۳۱	۳۱	۰	۶
۲۰۴۷۴۵		آرتروسکوپی آرنج، جراحی؛ سینووکتومی؛ کامل		۳۶	۳۶	۰	۶
۲۰۴۷۵۰		آرتروسکوپی آرنج، جراحی؛ دبریدمان، محدود		۳۱	۳۱	۰	۶
۲۰۴۷۵۵		آرتروسکوپی آرنج، جراحی؛ دبریدمان، وسیع		۳۵	۳۵	۰	۶
۲۰۴۷۶۰		آرتروسکوپی مچ دست، تشخیصی، با یا بدون بیوپسی سنوویوم (عمل مستقل)		۲۵	۲۵	۰	۶
۲۰۴۷۶۵		آرتروسکوپی مچ دست، جراحی؛ برای عفونت، لاواژ و درناژ		۲۷	۲۷	۰	۶
۲۰۴۷۷۰		آرتروسکوپی، مچ دست، جراحی؛ سینووکتومی، ناقص یا کامل		۳۰	۳۰	۰	۶
۲۰۴۷۷۵		اکسیزیون و یا ترمیم فیبروکارتیلاژ مثلثی و یا دبریدمان مفصل		۳۰	۳۰	۰	۶

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۲۰۴۷۸۰		فیکساسیون داخلی برای شکستگی یا بی‌ثباتی		۳۳	۳۳	۰	۶
۲۰۴۷۸۵		آندوسکوپی مچ دست، جراحی، با قطع لیگامان عرضی مچ	(برای عمل باز از کد ۶۰۱۶۵۵ استفاده گردد)	۲۸	۲۸	۰	۶
۲۰۴۷۹۰		آرتروسکوپی، شکستگی خار(های) اینترکندیلار و یا شکستگی (های)توبروزیته زانو، بدون فیکساسیون داخلی یا خارجی		۳۹	۳۹	۰	۶
۲۰۴۷۹۵		آرتروسکوپی، شکستگی خار(های) اینترکندیلار و یا شکستگی (های)توبروزیته زانو، با فیکساسیون داخلی یا خارجی (شامل آرتروسکوپی)	(برای گرافت استخوانی از کد ۲۰۰۱۵۰ استفاده گردد)	۶۰	۶۰	۰	۶
۲۰۴۸۰۰		درمان با کمک آرتروسکوپی در شکستگی تیبیا قسمت پروگزیمال (پلاتو)؛ یک کندیل، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام (شامل آرتروسکوپی)		۴۹	۴۹	۰	۶
۲۰۴۸۰۵		شکستگی هر دو کندیل، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام (شامل آرتروسکوپی)	(برای گرافت استخوان از کد ۲۰۰۱۵۰ استفاده گردد)	۶۵	۶۵	۰	۶
۲۰۴۸۱۰		آرتروسکوپی هیپ، تشخیصی، با یا بدون بیوپسی سینوویوم (عمل مستقل)		۴۰	۴۰	۰	۶
۲۰۴۸۱۵		آرتروسکوپی هیپ، جراحی؛ با درآوردن جسم آزاد یا جسم خارجی		۴۴	۴۴	۰	۶
۲۰۴۸۲۰		آرتروسکوپی هیپ، با دبریدمان ـ تراشیدن غضروف مفصلی (کندروپلاستی) و آرتروپلاستی با سائیدن و یا برداشتن لبه (لابروم)		۵۰	۵۰	۰	۶
۲۰۴۸۲۵		آرتروسکوپی هیپ، با سینووکتومی		۵۰	۵۰	۰	۶
۲۰۴۸۲۶		لابروم پلاستی یا استابلوم پلاستی یا فمورپلاستی با آرتروسکوپ		۸۹	۸۹	۰	۸
۲۰۴۸۳۰		آرتروسکوپی زانو، جراحی، اتوگرافت (های)ی استئوکندرال (موزائیک پلاستی) (شامل کشت اتوگرافت)		۶۶	۶۶	۰	۶
۲۰۴۸۳۵		آلوگرافت استئوکندرال (موزائیک پلاستی)		۸۱	۸۱	۰	۶
۲۰۴۸۴۰		پیوند منیسک (شامل آرترومی برای جاگذاری منیسک)، میانی یا جانبی		۱۱۷	۱۱۷	۰	۶
۲۰۴۸۴۵		آرتروسکوپی زانو، تشخیصی، با یا بدون بیوپسی سینوویال (عمل مستقل)		۲۴	۲۴	۰	۶

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۲۰۴۸۵۰		آرتروسکوپی زانو، جراحی؛ برای عفونت، لاواژ و درناژ		۳۲	۳۲	۰	۶
۲۰۴۸۵۵		آرتروسکوپی زانو، با آزادکردن جانبی	(برای لاترال ریلیز باز از کد ۲۰۳۳۱۵ استفاده گردد)	۳۰	۳۰	۰	۶
۲۰۴۸۶۰		آرتروسکوپی زانو، برای درآوردن جسم آزاد یا جسم خارجی (برای مثال استئوکندریت دیسکان، چند قطعه‌ای شدن غضروف)		۳۱	۳۱	۰	۶
۲۰۴۸۶۵		سینووکتومی، محدود (برای مثال برداشتن Plica یا Shelf) (عمل مستقل)		۲۹	۲۹	۰	۶
۲۰۴۸۷۰		سینووکتومی وسیع، دو یا چند کمپارتمان (برای مثال داخلی یا خارجی)		۳۹	۳۹	۰	۶
۲۰۴۸۷۵		دبریدمان یا تراشیدن غضروف مفصلی (کندروپلاستی)		۳۷	۳۷	۰	۷
۲۰۴۸۸۰		آرتروپلاستی با سائیدن (شامل کنروپلاستی در صورت لزوم) یا سوراخ کردن متعدد یا میکروفرگچر متعدد (شکستگی میکروسکوپی)		۴۰	۴۰	۰	۷
۲۰۴۸۸۵		آرتروپلاستی با برداشتن منیسک (داخلی و یا خارجی شامل هرگونه تراشیدن منیسک)		۳۷	۳۷	۰	۷
۲۰۴۸۹۰		ترمیم منیسک داخلی یا خارجی		۴۵	۴۵	۰	۷
۲۰۴۸۹۵		با ترمیم منیسک (داخلی و خارجی)		۵۶	۵۶	۰	۷
۲۰۴۹۰۰		با آزادکردن چسبندگی‌ها، با یا بدون مانیپولاسیون (عمل مستقل)		۲۷	۲۷	۰	۷
۲۰۴۹۰۵		متەکاری برای استئوکندریت دایسکان با گرافت استخوان، با یا بدون فیکساسیون داخلی (شامل دبریدمان کف ضایعه)		۴۶	۴۶	۰	۷
۲۰۴۹۱۰		متەکاری برای ضایعه دست‌نخورده استئوکندریت دیسکان		۳۸	۳۸	۰	۷
۲۰۴۹۱۵		متەکاری برای ضایعه دست‌نخورده استئوکندریت دیسکان با فیکساسیون داخلی		۴۵	۴۵	۰	۷
۲۰۴۹۲۰		ترمیم، تقویت یا بازسازی لیگامان کروشئیت قدامی به کمک آرتروسکوپ		۶۹	۶۹	۰	۷
۲۰۴۹۲۵		ترمیم، تقویت یا بازسازی لیگامان کروشئیت خلفی به کمک آرتروسکوپ	(این کد همراه با کد های ۲۰۳۳۲۰ و ۲۰۳۳۲۵ قابل گزارش محاسبه و اخذ نمی‌باشد) (برای آرترودز باز مفصل مچ پا از کد ۲۰۳۹۰۰ استفاده گردد)	۸۲	۸۲	۰	۷

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۲۰۴۹۳۰		آرتروسکوپی مچ پا، جراحی؛ اکسیزیون نقص استئوکندرال تالوس و یا تیبیا، شامل مته‌کاری ضایعه		۴۲	۴۲	۰	۶
۲۰۴۹۳۵		ترمیم ضایعه استئوکندریت دیسکان بزرگ، شکستگی قله تالوس یا شکستگی Plafond تیبیا با یا بدون فیکساسیون داخلی به کمک آرتروسکوپی (شامل آرتروسکوپی)		۴۴	۴۴	۰	۶
۲۰۴۹۴۰		فاشیوتومی پلانتار از طریق آندوسکوپی		۲۶	۲۶	۰	۶
۲۰۴۹۴۵		آرتروسکوپی مچ پا (مفاصل تیبیوتالار و فیبولوتالار)، جراحی؛ با درآوردن جسم آزاد یا جسم خارجی		۳۱	۳۱	۰	۶
۲۰۴۹۵۰		آرتروسکوپی مچ پا (مفاصل تیبیوتالار و فیبولوتالار)، جراحی؛ با سینووکتومی ناقص		۳۰	۳۰	۰	۶
۲۰۴۹۵۵		آرتروسکوپی مچ پا (مفاصل تیبیوتالار و فیبولوتالار)، جراحی؛ با دبریدمان محدود		۳۱	۳۱	۰	۶
۲۰۴۹۶۰		آرتروسکوپی مچ پا (مفاصل تیبیوتالار و فیبولوتالار)، جراحی؛ با دبریدمان وسیع		۳۶	۳۶	۰	۶
۲۰۴۹۶۵		آرتروسکوپی مچ پا (مفاصل تیبیوتالار و فیبولوتالار)، جراحی؛ با آرترودز مچ پا		۶۶	۶۶	۰	۶
۲۰۴۹۷۰		آرتروسکوپی مفصل متاکارپوفالانژیال، تشخیصی، شامل بیوپسی سینوویوم (عمل مستقل)		۲۷	۲۷	۰	۶
۲۰۴۹۷۵		آرتروسکوپی مفصل متاکارپوفالانژیال، جراحی، با دبریدمان		۳۰	۳۰	۰	۶
۲۰۴۹۸۰		آرتروسکوپی مفصل متاکارپوفالانژیال، با جالندازی لیگامان کولترال دررفته اولنا (برای مثال ضایعه Stenar)		۳۳	۳۳	۰	۶
۲۰۴۹۸۵		آرتروسکوپی، مفصل سابتالاز، جراحی، با درآوردن اجسام خارجی یا قطعات شناور		۳۹	۳۹	۰	۶
۲۰۴۹۹۰		آرتروسکوپی، مفصل سابتالاز، جراحی، با سینووکتومی		۳۸	۳۸	۰	۶
۲۰۴۹۹۵		آرتروسکوپی، مفصل سابتالاز، جراحی، با دبریدمان		۴۱	۴۱	۰	۶
۲۰۵۰۰۰		آرتروسکوپی، مفصل سابتالاز، جراحی، با آرترودز ساب تالار		۵۳	۵۳	۰	۶

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۲۰۵۰۵۰	*	سینووکتومی شیمیایی مفاصل از طریق سوزن		۵	۵	۰	۴
۳۰۰۰۰۵		درناژ آبسه یا هماتوم بینی یا تیغه بینی		۷	۷	۰	۷
۳۰۰۰۱۰		بیوپسی داخل بینی		۵	۵	۰	۶
۳۰۰۰۱۵		اکسیزیون ضایعات یا پولیپ‌های بینی ساده یا وسیع		۱۸	۱۸	۰	۱۰
۳۰۰۰۱۷		اکسیزیون یا تخریب (برای مثال با لیزر) ضایعه داخلی بینی دسترسی از داخل		۳۰	۳۰	۰	۱۰
۳۰۰۰۲۰		اکسیزیون ضایعه داخل بینی دسترسی از خارج (رینوتومی جانبی)		۳۱	۳۱	۰	۱۰
۳۰۰۰۲۵		اکسیزیون یا عمل جراحی رنده کردن پوست بینی برای رینوفیما		۲۷	۲۷	۰	۱۰
۳۰۰۰۳۰		اکسیزیون کیست درموئید، بینی؛ ساده، پوست، زیرجلدی		۲۰	۲۰	۰	۱۰
۳۰۰۰۳۱		اکسیزیون کیست درموئید، بینی؛ پیچیده، زیر استخوان یا غضروف		۳۱	۳۱	۰	۱۰
۳۰۰۰۳۵		اکسیزیون توربینیت یا توربینیت‌ها، ناقص یا کامل، به هر روشی	(این کد با کد ۳۰۰۰۹۵ قلبل گزارش و اخذ نمی‌باشد)	۱۶	۱۶	۰	۱۰
۳۰۰۰۴۰		رینکتومی، ناقص یا کامل	(برای بستن ویا بازسازی اولیه یا تاخیری به قسمت دستگاه پوست کدهای ۱۰۰۲۸۰، ۱۰۰۲۸۵، ۱۰۰۳۲۵ تا ۱۰۰۳۳۵، ۱۰۰۲۹۰ تا ۱۰۰۳۰۰، ۱۰۰۳۳۵، ۱۰۰۳۴۰، ۱۰۰۴۰۰، ۲۰۰۱۵۰ و ۲۰۰۱۵۵ مراجعه کنید)	۴۶	۴۶	۰	۱۱
۳۰۰۰۴۵		تزریق به داخل توربینیت(ها)، درمانی		۵.۲	۵.۲	۰	۷
۳۰۰۰۴۶		درمان جابجایی (نوع پرویتز)		۷	۷	۰	۷
۳۰۰۰۵۰		تعبیه پروتز در تیغه بینی		۱۰	۱۰	۰	۱۰
۳۰۰۰۵۵		درآوردن جسم خارجی از بینی		۵	۵	۰	۵
۳۰۰۰۵۶		درآوردن جسم خارجی عارضه دار از بینی در اتاق عمل با بیهوشی		۹	۹	۰	۵
۳۰۰۰۶۰		درآوردن جسم خارجی با رینوتومی جانبی		۲۳	۲۳	۰	۸
۳۰۰۰۶۵	*	رینوپلاستی اولیه	(برای بازسازی کالوملار به کدهای ۱۰۰۲۸۰ به بعد مراجعه کنید)	۵۷	۵۷	۰	۸
۳۰۰۰۷۰	*	سپتورینوپلاستی		۷۸	۷۸	۰	۸
۳۰۰۰۷۵	*	رینوپلاستی، ثانویه، با اصلاح مختصر (کار جزئی روی نوک بینی)		۴۷	۴۷	۰	۸
۳۰۰۰۸۰	*	رینوپلاستی ثانویه اصلاح پیچیده		۹۳	۹۳	۰	۸
۳۰۰۰۸۵		رینوپلاستی برای دفورمیتی بینی ثانویه به شکاف کام و یا شکاف لب		۴۹	۴۹	۰	۸

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
		مادرزادی، شامل افزایش طول Columella، فقط نوک بینی					
۳۰۰۰۸۶		رینوپلاستی برای دفورمیتی بینی ثانویه به شکاف کام و یا شکاف لب مادرزادی، شامل افزایش طول Columella، نوک بینی و سپتوم، استئوتومی‌ها		۷۵	۷۵	۰	۸
۳۰۰۰۹۰		ترمیم تنگی وستیبول بینی (برای مثال بکارگیری گرافت برای گشادشدن، بازسازی دیواره جانبی بینی)	(برای اقدامات مرتبط با گرافت به کدهای ۲۰۰۱۵۰ تا ۲۰۰۱۷۵ و ۲۰۰۵۲۵ مراجعه کنید) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد)	۵۶	۵۶	۰	۱۰
۳۰۰۰۹۵		ترمیم تیغه بینی یا رزکسیون زیر مخاطی سپتوم با یا بدون تراشیدن، حالت دادن غضروف یا جایگزینی با گرافت (سپتوپلاستی)		۳۱	۳۱	۰	۱۰
۳۰۰۱۰۰		ترمیم آترزی کوان		۴۵	۴۵	۰	۱۰
۳۰۰۱۰۱		ترمیم آترزی کوان؛ ترانس پالاتین		۶۱	۶۱	۰	۱۰
۳۰۰۱۰۵		آزادکردن چسبندگی داخل بینی		۱۳	۱۳	۰	۱۰
۳۰۰۱۱۰		ترمیم فیستول دهان به بینی یا سینوس		۳۲	۳۲	۰	۱۰
۳۰۰۱۱۵		درماتوپلاستی تیغه بینی یا بقیه قسمتهای داخل بینی (شامل تهیه گرافت نمی شود)	(در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد)	۳۰	۳۰	۰	۱۰
۳۰۰۱۲۰		ترمیم سوراخهای تیغه بینی	(در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد)	۳۵	۳۵	۰	۱۰
۳۰۰۱۲۵		کوتر یا شکستن توربینیت یا توربینیت ها یک طرفه یا دو طرفه، (عمل مستقل)		۸	۸	۰	۸
۳۰۰۱۳۰		کنترل خونریزی بینی، قدامی، (کوتر کردن و/یا پکینگ) هر روشی		۶	۶	۰	۸
۳۰۰۱۳۵		کنترل خونریزی بینی، خلفی (کوتر کردن و/یا پکینگ) هر روشی		۱۳	۱۳	۰	۸
۳۰۰۱۴۰		بستن شریانهای اتموئیدال		۳۵	۳۵	۰	۱۰
۳۰۰۱۴۵		شریان ماگزیلاری داخلی، از طریق آنتروم	(برای بستن شریان کارتید خارجی از کد ۳۰۲۶۸۵ استفاده کنید)	۵۰	۵۰	۰	۱۰
۳۰۰۱۵۰		شستشوی سینوس ماگزیلاری		۹	۹	۰	۸
۳۰۰۱۵۱		شستشوی سینوس اسفنوئید		۱۰	۱۰	۰	۸
۳۰۰۱۵۵		بازکردن سینوس ماگزیلا(آنتروتومی)؛ از داخل بینی		۱۷	۱۷	۰	۸
۳۰۰۱۶۰		رادیکال (Caldwell-Luc) با یا بدون خارج کردن پولیپهای آنتروکوآنال		۳۰	۳۰	۰	۱۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۳۰۰۱۶۵		جراحی حفره پتریگوماگزیلا، به هر طریقی	(برای لیکاتور شریان ماکزیلاری داخلی از طریق آنتروم از کد ۳۰۰۱۴۵ استفاده کنید)	۴۵	۴۵	۰	۱۰
۳۰۰۱۶۷		باز کردن سینوس اسفنوئید، با یا بدون بیوپسی		۳۱	۳۱	۰	۱۰
۳۰۰۱۶۸		باز کردن سینوس اسفنوئید، با یا بدون بیوپسی؛ با برداشتن پوشش مخاطی یا درآوردن پولیپ (ها) بینی		۳۶	۳۶	۰	۱۰
۳۰۰۱۷۰		سینوسوتومی فرونتال؛ از راه خارج، ساده (عمل با ارّه حلقوی (Trephine)		۱۹	۱۹	۰	۱۰
۳۰۰۱۷۱		سینوسوتومی فرونتال؛ ترانس‌اوربیتال، یک طرفه (برای موکوسل یا اوستئوما، نوع لینچ)		۴۲	۴۲	۰	۱۰
۳۰۰۱۷۲		سینوسوتومی فرونتال؛ آبلیتریتیو، بدون فلپ استئوپلاستیک، انسیزیون ابرو (شامل ابلیشن)		۵۶	۵۶	۰	۱۰
۳۰۰۱۷۳		سینوسوتومی فرونتال؛ آبلیتریتیو، بدون فلپ استئوپلاستیک، انسیزیون کرونال (شامل ابلیشن)		۶۳	۶۳	۰	۱۰
۳۰۰۱۷۵		عمل جراحی باز سینوس فرونتال ، با فلپ استئوپلاستیک، با انسیزیون کرونال یا ابرو		۶۶	۶۶	۰	۱۰
۳۰۰۱۸۰		بازکردن سینوس، سه یا بیشتر از سه سینوس پارانازال (فرونتال، ماگزیلاری، اتموئید و اسفنوئید)؛ یک طرفه		۸۰	۸۰	۰	۱۰
۳۰۰۱۸۵		برداشتن ماگزیلا؛ بدون درآوردن محتویات اوربیت		۱۱۰	۱۱۰	۰	۱۳
۳۰۰۱۸۶		اتموئیدکتومی؛ اینترانازال، قدامی		۲۰	۲۰	۰	۱۳
۳۰۰۱۸۷		اتموئیدکتومی؛ اینترانازال، اکسترانازال، توتال (قدامی و خلفی)		۳۲	۳۲	۰	۱۳
۳۰۰۱۹۵		اندوسکوپی بینی، تشخیصی، یک طرفه یا دو طرفه (عمل مستقل)		۱۳.۸	۸	۵.۸	ارزش تام ۱۲ واحد
۳۰۰۱۹۶		اندوسکوپی بینی/سینوس، تشخیصی با سینوسکوپی ماگزیلاری (از طریق مئاتوس تحتانی یا سوراخ کانینه فوسا)		۱۲	۱۲	۰	۸
۳۰۰۲۰۰		آندوسکوپی بینی/ سینوس‌ها، تشخیصی با سینوسکپی اسفنوئید (از طریق سوراخ کردن رویه اسفنوئید یا کانولاسیون مجرا)		۲۱.۸	۱۶	۵.۸	ارزش تام ۱۲ واحد

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۳۰۰۲۰۵		آندوسکوپی بینی، جراحی؛ با بیوپسی، درآوردن پولیپ یا دبریدمان (عمل مستقل)		۲۲.۷	۱۴	۸.۷	۸
۳۰۰۲۱۰		آندوسکوپی بینی، جراحی؛ با کنترل خونریزی بینی		۲۶	۱۶	۱۰	۸
۳۰۰۲۲۰		اندوسکوپی بینی/سینوس، جراحی؛ با رزکسیون کونکا بلوزا (Concha Bullosa)		۱۷.۸	۱۲	۵.۸	۱۰
۳۰۰۲۲۱		اندوسکوپی بینی/سینوس، جراحی: با لیگیشن شریان اسفنوپالاتین		۳۵	۳۵	۰	۱۰
۳۰۰۲۲۵		اندوسکوپی بینی/سینوس، جراحی با اتموئیدکتومی؛ پارشیال (قدامی)		۳۰	۳۰	۰	۱۰
۳۰۰۲۲۶		اندوسکوپی بینی/سینوس، جراحی با اتموئیدکتومی؛ توتال (قدامی و خلفی)		۵۵.۴	۳۸	۱۷.۴	۱۰
۳۰۰۲۲۷		اندوسکوپی بینی/سینوس، جراحی با اتموئیدکتومی؛ توتال (قدامی و خلفی) ، شامل اکسپلوراسیون سینوس فرونتال، با برداشتن بافت از سینوس فرونتال، در صورت انجام		۳۹	۳۹	۰	۱۰
۳۰۰۲۲۸		اندوسکوپی بینی/سینوس، جراحی با اتموئیدکتومی؛ توتال (قدامی و خلفی)، دربرگیرنده اسفنوئیدوتومی، با برداشتن بافت از سینوس اسفنوئید»		۳۵	۳۵	۰	۱۰
۳۰۰۲۳۰		آندوسکوپی بینی و یا سینوس‌ها، جراحی، با انتروستومی ماگزیلا		۲۶	۱۶	۱۰	۱۰
۳۰۰۲۳۵		آندوسکوپی بینی و یا سینوس‌ها، جراحی، با برداشتن بافت ازسینوس ماگزیلا		۳۲	۲۲	۱۰	۱۰
۳۰۰۲۴۰		آندوسکوپی بینی و یا سینوس ، جراحی، با باز کردن سینوس فرونتال، با یا بدون درآوردن بافت از سینوس فرونتال		۴۴	۳۴	۱۰	۱۰
۳۰۰۲۴۵		آندوسکوپی بینی و یا سینوس، جراحی، با اسفنوئیدوتومی		۳۰.۷	۲۲	۸.۷	۱۰
۳۰۰۲۵۰		آندوسکوپی بینی و یا سینوس، جراحی، با ترمیم نشت مایع مغزی نخاعی از طریق بینی		۱۱۷	۸۸	۲۹	۱۱
۳۰۰۲۵۵		آندوسکوپی بینی و یا سینوس، جراحی، با کم کردن فشار اربیت از طریق بینی (دیواره داخلی و تحتانی)		۱۰۱	۷۵	۲۶	۱۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۳۰۰۲۶۰		آندوسکوپی بینی و یا سینوس، جراحی، با کاهش فشار روی عصب بینایی		۱۲۴	۹۲	۳۲	۱۰
۳۰۰۲۶۵		لارنگوتومی (laryngofissure ،thyrotomy)؛ با درآوردن تومور یا لارنگوسل، کوردکتومی		۷۳	۷۳	۰	۱۴
۳۰۰۲۷۰		لارنگوتومی تشخیصی		۳۵	۳۵	۰	۱۴
۳۰۰۲۷۵		لارنژکتومی؛ کامل، بدون دایسکشن رادیکال گردن		۱۲۸	۱۲۸	۰	۱۴
۳۰۰۲۸۰		لارنژکتومی؛ کامل با دایسکشن رادیکال گردن		۱۷۶	۱۷۶	۰	۱۴
۳۰۰۲۸۵		لارنژکتومی؛ ساب توتال، بالای گلوت یا بالای کریکوئید، بدون دایسکشن رادیکال گردن		۱۴۸	۱۴۸	۰	۱۴
۳۰۰۲۹۰		لارنژکتومی؛ ساب توتال، بالای گلوت، با دایسکشن رادیکال گردن		۱۷۳	۱۷۳	۰	۱۴
۳۰۰۳۰۰		لارنژکتومی ناقص؛ افقی یا جانبی عمودی یا قدامی عمودی یا قدامی جانبی عمودی		۱۲۷	۱۲۷	۰	۱۴
۳۰۰۳۱۵		فارنگولارنژکتومی با دایسکشن رادیکال گردن؛ با یا بدون بازسازی	(در صورت بازسازی کدهای مربوطه جداگانه قابل محاسبه و گزارش می‌باشد)	۱۹۹	۱۹۹	۰	۱۴
۳۰۰۳۲۵		برداشتن آریتنوئید یا آریتنوئیدوپکسی، دسترسی از خارج		۵۴	۵۴	۰	۱۴
۳۰۰۳۳۰		برداشتن اپی گلوت		۵۴	۵۴	۰	۱۴
۳۰۰۳۳۵		لوله گذاری داخل تراشه به طور اورژانس	(برای تزریق ماده حاجب داخل تراشه برای برونکوگرافی به کد ۳۰۰۵۰۵ و ۳۰۰۵۴۵ مراجعه کنید)	۱۲	۱۲	۰	۹
۳۰۰۳۳۶	+	لوله گذاری به روش القای سریع (RSI)		۶	۶	۰	۰
۳۰۰۳۴۰		تعویض لوله تراکئوتومی قبل از ایجاد مجرای فیستول		۵	۵	۰	۷
۳۰۰۳۴۵		لارنگوسکوپی، غیر مستقیم؛ تشخیصی (عمل مستقل)		۵.۲	۳	۲.۲	ارزش تام ۱۲ واحد
۳۰۰۳۵۰		لارنگوسکوپی، غیرمستقیم با بیوپسی یا با درآوردن جسم خارجی		۱۵.۸	۱۰	۵.۸	۹
۳۰۰۳۵۵		لارنگوسکوپی، غیر مستقیم با تزریق طناب صوتی		۱۴.۴	۱۰	۴.۴	۹
۳۰۰۳۶۰		لارنگوسکوپی مستقیم، تشخیصی، در هر سنی، با یا بدون تراکئوسکوپی؛ آسپیراسیون، با میکروسکوپ یا تلسکوپ جراحی	کد تعدیلی ۶۳ قابل گزارش نمی‌باشد.	۱۶.۸	۱۱	۵.۸	۹

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۳۰۰۳۶۵		لارنگوسکوپی مستقیم جهت بیوپسی یا درآوردن جسم خارجی یا دیلاتاسیون		۲۰.۸	۱۵	۵.۸	۹
۳۰۰۳۷۰		لارنگوسکوپی مستقیم؛ تشخیصی با وارد کردن ابتوراتور یا با دیلاتاسیون بار اول		۱۶.۸	۱۱	۵.۸	۹
۳۰۰۳۷۵		لارنگوسکوپی مستقیم با دیلاتاسیون برای دفعات بعد		۱۷.۸	۱۲	۵.۸	۹
۳۰۰۳۸۰		لارنگوسکوپی، مستقیم، جراحی، با بیوپسی؛ با میکروسکوپ یا تلسکوپ جراحی		۲۱.۸	۱۶	۵.۸	۹
۳۰۰۳۸۵		لارنگوسکوپی، مستقیم، جراحی، با اکسیزیون تومور و/یا تراشیدن تارهای صوتی یا اپیگلوت؛ با میکروسکوپ یا تلسکوپ جراحی		۲۶.۷	۱۸	۸.۷	۹
۳۰۰۳۹۰		لارنگوسکوپی، مستقیم، جراحی، با تلسکوپ یا میکروسکوپ جراحی، با خارج کردن زیر مخاطی ضایعه(ها)ی غیربدخیم، از طنابهای صوتی، بازسازی با فلپ(ها)ی بافتهای موضعی		۳۵	۲۵	۱۰	۱۰
۳۰۰۳۹۵		لارنگوسکوپی، مستقیم، جراحی، با تلسکوپ یا میکروسکوپ جراحی، با خارج کردن زیر مخاطی ضایعه(ها)ی غیربدخیم، از طنابهای صوتی، بازسازی با گرافت(ها) (شامل تهیه اتوگرافت)	(کد ۳۰۰۳۹۵ را به همراه کد ۲۰۰۱۷۵ برای کشت گرافت بکار نبرید) (کدهای ۳۰۰۳۹۰ یا ۳۰۰۳۹۵ را به همراه کد ۳۰۰۳۸۵ گزارش ننمائید)	۵۲.۵	۳۸	۱۴.۵	۱۰
۳۰۰۴۰۰		لارنگوسکوپی، مستقیم، جراحی، با آریتنوئیدکتومی؛ با میکروسکوپ یا تلسکوپ جراحی		۳۳	۲۳	۱۰	۱۰
۳۰۰۴۰۵		لارنگوسکوپی مستقیم؛ درمانی با تزریق به طنابهای صوتی با یا بدون میکروسکوپ جراحی		۲۹	۱۹	۱۰	۱۰
۳۰۰۴۱۰		لارنگوسکوپی، فیبراپتیک قابل انعطاف، تشخیصی		۷.۹	۵	۲.۹	ارزش تام ۱۲ واحد
۳۰۰۴۱۵		لارنگوسکوپی، فیبراپتیک قابل انعطاف، با بیوپسی با درآوردن جسم خارجی	(برای گزارش بررسی بلع از طریق آندوسکپی با آندوسکوپ قابل انعطاف فیبر اوپتیک به کدهای ۹۰۰۵۷۰ و ۹۰۰۵۷۵ مراجعه کنید) (برای گزارش بررسی با آندوسکوپ قابل انعطاف فیبراوپتیک با آزمایش حس از کدهای ۹۰۰۵۷۰ و ۹۰۰۵۷۵ استفاده کنید) (برای گزارش بررسی بلع بهمراه آزمایش حسی به توسط آندوسکوپ قابل انعطاف	۱۸.۳	۱۱	۷.۳	۱۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
			فیبراوپتیک از کدهای ۹۰۰۵۷۰ و ۹۰۰۵۷۵ استفاده کنید) (برای گزارش بررسی آندوسکپیک بلع و یا آزمایش حس لارنکس با آندوسکپ قابل انعطاف فیبراوپتیک درصورتیکه جزئی از ثبت ویدئوئی یا سینمائی باشد از کدهای ۹۰۰۵۷۰ و ۹۰۰۵۷۵ استفاده کنید)				
۳۰۰۴۱۶		لارنگوسکوپی، قابل انعطاف؛ با ابلیشن یا تخریب ضایعه (ها) با لیزر، یک طرفه		۱۶	۱۶	۰	۱۰
۳۰۰۴۱۷		لارنگوسکوپی، قابل انعطاف؛ با تزریق(های) درمانی (به عنوان مثال، ماده کمودنرویشن یا کورتیکواستروئید، تزریق از طریق پوست، ترانس‌اورال یا از طریق کانال آندوسکوپ)، یا آگمنتاسیون یک طرفه	(برای گزارش بررسی بلع از طریق آندوسکپی با آندوسکوپ قابل انعطاف فیبر اوپتیک به کدهای ۹۰۰۵۷۰ و ۹۰۰۵۷۵ مراجعه کنید) (برای گزارش بررسی با آندوسکوپ قابل انعطاف فیبراوپتیک با آزمایش حس از کدهای ۹۰۰۵۷۰ و ۹۰۰۵۷۵ استفاده کنید) (برای گزارش بررسی بلع بهمراه آزمایش حسی به توسط آندوسکوپ قابل انعطاف فیبراوپتیک از کدهای ۹۰۰۵۷۰ و ۹۰۰۵۷۵ استفاده کنید) (برای گزارش بررسی آندوسکپیک بلع و یا آزمایش حس لارنکس با آندوسکپ قابل انعطاف فیبراوپتیک درصورتیکه جزئی از ثبت ویدئوئی یا سینمائی باشد از کدهای ۹۰۰۵۷۰ و ۹۰۰۵۷۵ استفاده کنید)	۲۰.۳	۱۳	۷.۳	۱۰
۳۰۰۴۲۰		استروبوسکوپی به تنهایی با گزارش و تفسیر		۸.۲	۶	۲.۲	۱۰
۳۰۰۴۲۵		لارنگوپلاستی؛ برای پرده web حنجره، دو مرحله ای، با گذاشتن و برداشتن Keel		۶۷	۶۷	۰	۱۴
۳۰۰۴۳۰		لارنگوپلاستی؛ برای تنگی حنجره با گرافت یا قالب درونی Core mold، شامل تراکئوتومی		۱۰۳	۱۰۳	۰	۱۴
۳۰۰۴۳۵		لارنگوپلاستی؛ با جااندازی باز شکستگی		۸۶	۸۶	۰	۱۴
۳۰۰۴۴۰		درمان شکستگی بسته حنجره با یا بدون مانیپولاسیون		۳۲	۳۲	۰	۱۱
۳۰۰۴۴۵		لارنگوپلاستی، شکاف کریکوئید		۶۷	۶۷	۰	۱۴
۳۰۰۴۵۰		لارنگوپلاستی، موارد ذکر نشده (مثل بازسازی بعد از لارنژکتومی ناقص، برای سوختگی ها)		۶۶	۶۶	۰	۱۴
۳۰۰۴۵۵		عصب رسانی مجدد حنجره بوسیله پایه عصبی عضلانی		۳۹	۳۹	۰	۱۱

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۳۰۰۴۵۶		لارنگوپلاستی، میدیالیزیشن، یک طرفه		۶۸	۶۸	۰	۱۴
۳۰۰۴۵۷		رزکسیون کریکوتراکئال		۱۲۵	۱۲۵	۰	۱۴
۳۰۰۴۶۰		قطع عصب راجعه حنجره، درمانی، یک طرفه (عمل مستقل)		۴۲	۴۲	۰	۱۱
۳۰۰۴۶۵		تراکئوستومی، غیر اورژانسی (عمل مستقل)		۲۵	۲۵	۰	۱۱
۳۰۰۴۶۶		تراکئوستومی، اورژانس؛ ترانس‌تراکئال		۲۶	۲۶	۰	۱۱
۳۰۰۴۷۰		تراکئوستومی، از طریق غشا کریکوتیروئید		۲۰	۲۰	۰	۱۰
۳۰۰۴۷۵		تراکئوستومی، ایجاد راه جدید در تراشه با فلپ پوستی	(برای لوله گذاری بداخل تراشه از کد ۳۰۰۳۳۵ استفاده کنید) (برای اسپیراسیون تراشه زیر دید مستقیم از کد ۳۰۰۳۵۰ استفاده کنید)	۵۲	۵۲	۰	۱۳
۳۰۰۴۸۰		ایجاد فیستول تراکئوازوفاگال و بدنبال آن گذاشتن پروتز جهت صحبت کردن در کسانی که حنجره ندارند (برای مثال Voice button و پروتز Blom-singer)		۲۹	۲۹	۰	۱۳
۳۰۰۴۸۵		سوراخ کردن تراشه از طریق پوست با آسپیراسیون و یا تزریق ترانس تراکئال		۵	۵	۰	۹
۳۰۰۴۹۰		اصلاح تراکئوستومی؛ بدون فلپ چرخشی		۲۷	۲۷	۰	۱۳
۳۰۰۴۹۱		اصلاح تراکئوستومی؛ با فلپ چرخشی		۳۸	۳۸	۰	۱۳
۳۰۰۴۹۲		برونکوسکوپی، قابل انعطاف، از طریق تراکوستومی تشخیصی		۲۰.۲	۱۰	۱۰.۲	۴
۳۰۰۴۹۵		درمان به وسیله برونکوسکوپ قابل انعطاف از طریق لوله تراشه یا تراکنوستومی جهت درمان انسداد ناشی از موکوس پلاک درخت تراکئوبرونکیال از طریق آسپیراسیون یا مانور رکروتمان(Recruitment)		۲۷	۱۷	۱۰	۱۱
۳۰۰۵۰۰		برونکوسکوپی، قابل انعطاف تشخیصی، با یا بدون راهنمایی فلئوروسکوپ شامل بررسی طناب‌های صوتی، تراشه، برونش‌های اصلی راست و چپ و برونش های سگمانته		۲۲.۷	۱۴	۸.۷	ارزش تام ۱۷ واحد
۳۰۰۵۰۱		برونکوسکوپی، قابل انعطاف تشخیصی، با یا بدون راهنمایی فلئوروسکوپ شامل بررسی طناب‌های صوتی، تراشه، برونش‌های اصلی راست و چپ و برونش های سگمانته		۲۲.۷	۱۴	۸.۷	ارزش تام ۱۷ واحد

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
		با شستشوی سلولی و با یا بدون برس زدن یا برس زدن محافظت شده					
۳۰۰۵۰۲		برونکوسکوپی، قابل انعطاف تشخیصی، با یا بدون راهنمایی فلئوروسکوپ شامل بررسی طناب‌های صوتی، تراشه، برونش‌های اصلی راست و چپ و برونش های سگمانته با بیوپسی تراشه یا برونش به هر تعداد		۲۹	۱۹	۱۰	ارزش تام ۱۷ واحد
۳۰۰۵۰۳		برونکوسکوپی، قابل انعطاف تشخیصی، با یا بدون راهنمایی فلئوروسکوپ شامل بررسی طناب‌های صوتی، تراشه، برونش‌های اصلی راست و چپ و برونش‌های سگمانته با بیوپسی ریه (TBLB) به هر تعداد با و بدون بیوپسی تراشه یا برونش به هر تعداد		۳۸.۶	۲۷	۱۱.۶	ارزش تام ۱۷ واحد
۳۰۰۵۰۴		برونکوسکوپی، قابل انعطاف تشخیصی، با یا بدون راهنمایی فلئوروسکوپ شامل بررسی طناب‌های صوتی، تراشه، برونش‌های اصلی راست و چپ و برونش های سگمانته با قرار دادن مارکر فیدوشال، منفرد یا متعدد		۳۲.۲	۲۲	۱۰.۲	ارزش تام ۱۷ واحد
۳۰۰۵۰۵		برونکوسکوپی، قابل انعطاف، درمانی، با یا بدون راهنمایی فلئوروسکوپ؛ با دیلاتاسیون برونش یا تراشه یا جالندازی بسته شکستگی یا با دیلاتاسیون تراشه یا جهت درآوردن جسم خارجی یا جهت آسپیراسیون درمانی درخت تراکئوبرونکیال برای هر بار	(چنانچه تحت گاید سونوگرافی یا سی‌تی‌اسکن انجام شود، هزینه گاید جداگانه قابل محاسبه می‌باشد)	۲۸	۱۸	۱۰	۱۰
۳۰۰۵۰۷	+	جایگذاری یا اصلاح استنت تراشه یا برونش در حین انجام برونکوسکوپی درمانی		۶.۵	۵	۱.۵	۰
۳۰۰۵۱۰	+	برونکوسکوپی، ریجید یا قابل انعطاف، درمانی، با بیوپسی ریه از طریق برونش، هر لوب اضافه	(کد ۳۰۰۵۱۰ را بدون در نظر گرفتن تعداد بیوپسی هایی که از تراشه از یک لوب ریه گرفته شود باید فقط یکبار گزارش کرد)	۵.۹	۴	۱.۹	۰
۳۰۰۵۱۵	+	برونکوسکوپی، قابل انعطاف، درمانی، با بیوپسی آسپیراسیون سوزنی از طریق برونش، هر لوب اضافه و یا کرایو یا HOT بیوپسی	(این کد بدون درنظر گرفتن تعداد بیوپسی‌هائی که با آسپیراسیون سوزنی از داخل برنش از تراشه یا لوب اضافی گرفته می‌شود، فقط یک‌بار قابل گزارش و اخذ می‌باشد)	۸.۹	۶	۲.۹	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۳۰۰۵۱۹		برونکوسکوپی، ریجید یا قابل انعطاف، شامل هدایت فلوروسکوپی، در صورت انجام ؛ با انسداد با بالون، با بررسی نشت هوا، با بکار بردن ماده مسدود کننده (به عنوان مثال، چسب فیبرینی)		۱۶	۱۶	۰	۱۰
۳۰۰۵۲۰	+	برونکوسکوپی، ریجید یا قابل انعطاف، درمانی، به ازای هر برونش جدید که استنت گذاری می شود		۸.۲	۶	۲.۲	۰
۳۰۰۵۲۵		برونکوسکوپی، ریجید یا قابل انعطاف، درمانی جهت تخریب تومور (شامل اکسیزیون، لیزر درمانی،APC و کرایوتراپی)؛ با هر روش		۴۳.۵	۲۹	۱۴.۵	۱۰
۳۰۰۵۳۰	+	کارگذاری کاتترها برای به کار بردن رادیو المنت داخل حفره ای		۱۲.۸	۸	۴.۸	۰
۳۰۰۵۳۵	+	سونوگرافی داخل برونش(EBUS) در حین انجام برونکوسکوپی، تشخیصی، یا درمانی		۱۷	۹	۸	۰
۳۰۰۵۴۰		کاتتریزاسیون از راه گلوت (عمل مستقل)		۱۱	۸	۳	۹
۳۰۰۵۴۵		وارد کردن ماده حاجب برای لارنگوگرافی یا برونکوگرافی با یا بدون کاتتریزاسیون	(هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه نمی‌گردد)	۳۱	۲۱	۱۰	۷
۳۰۰۵۵۰		تزریق از طریق تراشه برای برونکوگرافی	(هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)	۵	۵	۰	۴
۳۰۰۵۵۵		کاتتریزاسیون با بیوپسی برسی از برونش	(هزینه رادیولوژی بصورت جداگانه قابل محاسبه می‌باشد)	۱۴.۲	۹	۵.۲	۹
۳۰۰۵۶۰		آسپیراسیون با کاتتر؛ نازوتراکئال (عمل مستقل)		۶	۶	۰	۹
۳۰۰۵۶۵		آسپیراسیون تراکئوبرونکیال با فیبروسکوپ، کنار تخت بیمار		۹	۹	۰	۹
۳۰۰۵۷۰		تراکئوستومی پرکوتانه، واردکردن سوزن با گایدوایر دیلاتاتور بداخل تراشه از طریق پوست جهت قراردادن استنت، یا لوله برای اکسیژن درمانی		۱۴	۱۴	۰	۱۱
۳۰۰۵۷۵		تراکئو پلاستی؛ گردنی یا برقرارکردن ارتباط بین نای و حلق، هر مرحله		۸۳	۸۳	۰	۱۷
۳۰۰۵۷۶		تراکئوپلاستی داخل سینه ای یا برونکوپلاستی یا ترمیم با گرافت		۱۰۹	۱۰۹	۰	۱۷
۳۰۰۵۷۸		برونکوپلاستی؛ اکسیزیون تنگی و آناستوموز		۱۲۴	۱۲۴	۰	۲۳
۳۰۰۵۷۹		اکسیزیون تنگی و آناستوموز تراشه؛ گردنی		۱۱۴	۱۱۴	۰	۲۳

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۳۰۰۵۸۰		اکسیزیون تومور یا کارسینوم تراشه؛ گردنی		۱۰۵	۱۰۵	۰	۲۳
۳۰۰۵۸۱		اکسیزیون تنگی تراشه و آناستوموز؛ در ناحیه ساب گلوت یا قفسه‌سینه		۱۲۸	۱۲۸	۰	۲۳
۳۰۰۵۸۳		اکسیزیون تنگی تراشه و آناستوموز با بازسازی کارینا به علت تومور یا تنگی		۱۷۴	۱۷۴	۰	۲۳
۳۰۰۵۹۵		بخیه زدن آسیب یا سوراخ تراشه؛ گردنی		۳۶	۳۶	۰	۱۱
۳۰۰۶۰۰		بخیه زدن آسیب یا سوراخ تراشه؛ داخل سینه‌ای		۶۹	۶۹	۰	۲۳
۳۰۰۶۰۵		بستن جراحی سوراخ تراکئوستومی یا فیستول؛ بدون ترمیم پلاستیک		۲۳	۲۳	۰	۱۱
۳۰۰۶۱۰		بستن جراحی سوراخ تراکئوستومی یا فیستول؛ با ترمیم پلاستیک		۳۵	۳۵	۰	۱۱
۳۰۰۶۱۵		اصلاح اسکار تراکئوستومی		۲۶	۲۶	۰	۹
۳۰۰۶۲۰		توراسنتز، پونکسیون فضای جنب یا ریه برای آسپیراسیون (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می‌گردد)		۱۲.۶	۸	۴.۶	۱۳
۳۰۰۶۲۵		آسپیراسیون درمانی با وارد کردن تیوب با یا بدون Water Seal (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می‌گردد)		۱۹.۳	۱۲	۷.۳	۹
۳۰۰۶۳۰		پلورودز شیمیایی با وارد کردن لوله با یا بدون Water Seal		۲۰.۷	۱۲	۸.۷	۹
۳۰۰۶۳۵		کارگذاری کاتتر دائم وکاف دار به فضای پلور با تونل زدن		۴۹	۴۹	۰	۹
۳۰۰۶۴۰		توراکئوستومی با لوله با یا بدون Water Seal برای هموتوراکس و یا آبسه یا آمپیم	(هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۱۳	۱۳	۰	۱۱
۳۰۰۶۴۵		توراکئوستومی؛ با برداشتن دنده برای آمپیم، با یا بدون فلپ باز برای درناژ آمپیم		۵۴	۵۴	۰	۲۳
۳۰۰۶۵۰		توراکئوتومی محدود یا وسیع؛ برای بیوپسی ریه، پلور یا مدیاستن، با اکسپلوراسیون برای عوارض بعد از عمل جراحی، با پنومولیز، در آوردن کیست ها، بول ها، جسم خارجی از ریه یا پلور با یا بدون ماساژ قلبی، با دسترسی از طریق توراکس، شامل برش قفسه سینه یا بازکردن وسط استرنوم	(برای اکسپلوراسیون زخم ناشی از ترومای نافذ بدون توراکتومی از کد ۲۰۰۰۱۵ استفاده کنید) (برای رزکسیون سگمنتال یا سایر رزکسیون های ریه به کدهای ۳۰۰۷۰۰ تا ۳۰۰۷۲۰ مراجعه کنید)	۶۸	۶۸	۰	۲۷

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۳۰۰۶۵۵		توراکوتومی؛ با رزکسیون - پلیکاسیون بول، شامل هر عمل پلور در صورتی که انجام شود نیز می‌باشد	(هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۱۲۰	۱۲۰	۰	۲۷
۳۰۰۶۵۶		توراکوتومی؛ با کنترل خونریزی در اثر تروما و/یا ترمیم پارگی ریه	(هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۱۱۴	۱۱۴	۰	۲۷
۳۰۰۶۵۷		پنومونوستومی، با درناژ باز آبسه یا کیست	(هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۹۴	۹۴	۰	۲۷
۳۰۰۶۵۸		توراکوتومی؛ اسکاریفیکاسیون پلور برای عود پنوموتوراکس	(هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۸۱	۸۱	۰	۲۷
۳۰۰۶۶۰		توراکئوتومی وسیع؛ با پنومولیز باز داخل جنبی		۶۹	۶۹	۰	۲۷
۳۰۰۶۶۵		توراکئوتومی وسیع؛ با درآوردن کیست(ها) با یا بدون عمل روی پلور		۷۵	۷۵	۰	۲۷
۳۰۰۶۷۰		توراکئوتومی وسیع؛ با درآوردن رسوب فیبیرین ازداخل پلور یا از داخل ریه		۷۶	۷۶	۰	۲۷
۳۰۰۶۷۵		دکورتیکاسیون ریه کامل (عمل مستقل)		۱۲۳	۱۲۳	۰	۳۰
۳۰۰۶۷۶		دکورتیکاسیون ریه ناقص (عمل مستقل)		۹۲	۹۲	۰	۳۰
۳۰۰۶۷۷		پلورکتومی جداری (عمل مستقل)		۹۵	۹۵	۰	۳۰
۳۰۰۶۷۸		دکورتیکاسیون با پلورکتومی جداری		۱۲۴	۱۲۴	۰	۳۰
۳۰۰۶۸۱		بیوپسی پلور، ریه یا مدیاستن: سوزنی از طریق پوست	(هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۱۵	۱۵	۰	۴
۳۰۰۶۹۰		برداشتن ریه، پنومونکتومی کامل		۱۴۵	۱۴۵	۰	۲۷
۳۰۰۶۹۱		خارج کردن تمام قسمتهای باقیمانده ریه به دنبال خارج کردن قبلی بخشی از ریه (پنومونکتومی تکمیلی)	کد تعدیلی ۵۳ قابل گزارش نمی‌باشد.	۲۲۹	۲۲۹	۰	۲۷
۳۰۰۶۹۲		برداشتن ریه، لوبکتومی یا سگمنتکتومی		۱۲۶	۱۲۶	۰	۲۷
۳۰۰۶۹۵		برداشتن ریه، پنومونکتومی اسلیو؛ با خارج کردن قطعه‌ای از تراشه و به دنبال آن آناستوموز تراشه به برونش، لبکتومی یا سگمنتکتومی اسلیو (رزکسیون یک سگمان از برونش و آناستوموز برونش به برونش) یا بای لبکتومی		۲۳۷	۲۳۷	۰	۲۷
۳۰۰۶۹۶		پنومونکتومی خارج جنبی		۲۸۴	۲۸۴	۰	۲۷
۳۰۰۷۱۰		اکسیزیون – پلیکاسیون ریه آمفیزماتو (بولوس یاغیر بولوس) برای کاهش حجم ریه، دسترسی از طریق قفسه‌سینه یا شکاف استرنال، با یا بدون هر گونه عمل روی پلور		۱۲۹	۱۲۹	۰	۲۷

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۳۰۰۷۱۱	+	رزکسیون و ترمیم قسمتی از برونش (برونکوپلاستی) وقتی که در زمان لوبکتومی یا سگمنتکتومی انجام شود	(این کد علاوه بر کد اصلی گزارش می شود)	۲۹	۲۹	۰	۰
۳۰۰۷۱۵		توراکوتومی؛ رزکسیون گوه‌ای ریه، منفرد		۱۰۰	۱۰۰	۰	۲۷
۳۰۰۷۱۶	+	با رزکسیون درمانی وج (مانند، توده، ندول) هر رزکسیون اضافی، یکطرفه	(این کد علاوه بر کد اصلی گزارش می شود)	۱۹	۱۹	۰	۰
۳۰۰۷۲۰		رزکسیون تومور قله ریه (مانند، تومور پانکوست) شامل رزکسیون دیواره قفسه سینه، رزکسیون دنده (ها)، با یا بدون دیسکسیون عصبی عروقی، با یا بدون بازسازی قفسه سینه		۱۸۱	۱۸۱	۰	۲۷
۳۰۰۷۲۵		انوکلئاسیون خارج پلوری آمپیم (آمپیمکتومی)		۱۰۶	۱۰۶	۰	۲۶
۳۰۰۷۳۵		توراکئوسکوپی، تشخیصی: ریه‌ها و فضای جنب، یا پریکاردیال ساک، یا فضای مدیاستن؛ با یا بدون بیوپسی (عمل مستقل)		۵۰	۳۱	۱۹	ارزش تام ۲۷ واحد
۳۰۰۷۳۶		خارج کردن کاتتر دائمی تونل دار و کاف دار پلور		۱۳	۱۳	۰	۶
۳۰۰۷۳۷		کارگذاری وسیله(های) بین بافتی برای هدایت رادیوتراپی (ملنند، مارکرهای فیدوشال، دوزیمتر، از راه پوست، داخل قفسه سینه، منفرد یا متعدد		۱۸	۱۸	۰	۶
۳۰۰۷۵۰		ترمیم فتق ریه از بین جدار قفسه سینه		۷۲	۷۲	۰	۲۶
۳۰۰۷۵۵		بستن جدار قفسه سینه بدنبال درناژ فلپ باز برای آمپیم (مثل عمل Clagett)		۶۹	۶۹	۰	۲۶
۳۰۰۷۶۰		پنومونکتومی تکمیلی یا ترمیم فیستول بزرگ برونشیال با جراحی باز		۲۳۱	۲۳۱	۰	۲۶
۳۰۰۷۶۵		بازسازی وسیع جداره قفسه سینه (بعد از تروما)		۱۰۶	۱۰۶	۰	۲۶
۳۰۰۷۸۵		رزکسیون دنده ها، خارج پلور، همه مراحل		۱۰۶	۱۰۶	۰	۱۷
۳۰۰۷۹۰		توراکئوپلاستی، خارج جنبی (عمل Schede) همه مراحل		۱۰۶	۱۰۶	۰	۲۶
۳۰۰۷۹۵		توراکئوپلاستی، با بستن فیستول جنبی برونشی	(برای بستن باز فیستول برونش های بزرگ از کد ۳۰۰۶۹۰ استفاده کنید) (برای رزکسیون دنده اول برای سندرم خروجی قفسه صدری از کد ۲۰۰۹۰۰ استفاده کنید)	۱۳۴	۱۳۴	۰	۲۶

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۳۰۰۸۰۰		پنومونولیز، خارج پریوستی، شامل اقدامات پرکردن یا پک کردن		۹۸	۹۸	۰	۲۷
۳۰۰۸۰۵		پنوموتوراکس درمانی، تزریق هوا داخل پلور		۹	۹	۰	۱۰
۳۰۰۸۱۵	*	تخریب غیرجراحی (Ablation) برای کاهش یا تخلیه یک یا چند تومور ریه در برگیرنده پلور و دیواره قفسه سینه در صورت درگیری، از طریق پوست، با امواج رادیوفرکوونسی یا کرایوابلیشن، یک طرفه		۱۱۴	۶۶	۴۸	۱۴
۳۰۰۸۱۶		لاواژ توتال ریه (یک طرفه)		۳۲	۳۲	۰	۸
۳۰۰۸۲۰		پریکاردیوسنتز با سوزن یا گذاشتن Pigtail	(هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۱۰	۱۰	۰	۲۶
۳۰۰۸۲۵		پریکاردیوستومی با لوله		۳۸	۳۸	۰	۲۶
۳۰۰۸۳۰		پریکاردیوتومی برای درآوردن لخته یا جسم خارجی (عمل مستقل)		۶۵	۶۵	۰	۲۶
۳۰۰۸۳۵		ایجاد دریچه یا برداشت قسمتی از پریکارد برای درناژ		۶۱	۶۱	۰	۲۶
۳۰۰۸۴۰		پریکاردیکتومی ناقص یا کامل با یا بدون بای پس قلبی ریوی		۱۸۳	۱۸۳	۰	۲۷
۳۰۰۸۴۵		اکسیزیون کیست یا تومور پریکارد		۷۷	۷۷	۰	۲۶
۳۰۰۸۵۰		اکسزیون تومور داخل قلبی، برداشتن تحت بای پس قلبی ریوی		۱۶۸	۱۶۸	۰	۳۸
۳۰۰۸۵۵		برداشتن تومور خارج قلبی با یا بدون بای پس قلبی ریوی		۱۰۸	۱۰۸	۰	۳۶
۳۰۰۸۵۶		خارج کردن لخته یا تومور از ورید اجوف فوقانی (SVC) یا تحتانی(IVC) بدون ترمیم		۹۸	۹۸	۰	۳۶
۳۰۰۸۵۷		خارج کردن لخته یا تومور از ورید اجوف فوقانی (SVC) یا تحتانی(IVC) با ترمیم		۱۵۰	۱۵۰	۰	۳۶
۳۰۰۸۵۸		خارج کردن لخته یا تومور از ورید اجوف فوقانی (SVC) یا تحتانی(IVC) با گسترش به بطن راست و پلمونار		۱۹۵	۱۹۵	۰	۳۶
۳۰۰۸۶۰		ریواسکولاریزاسیون میوکارد به وسیله لیزر با توراکتومی (عمل مستقل)		۱۲۰	۱۲۰	۰	۳۶
۳۰۰۸۶۵	+	ریواسکولاریزاسیون میوکارد به وسیله لیزر با توراکتومی در حین عمل دیگر		۱۶	۱۶	۰	۰
۳۰۰۸۷۰		کارگذاری الکترود اپیکاردی؛ از طریق توراکوتومی یا با دسترسی گزیفوئید		۶۱	۶۱	۰	۱۷

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۳۰۰۸۸۰		کارگذاری یا تعویض پیس میکر دائمی با الکترودهای داخل وریدی؛ دهلیزی یا بطنی		۳۴	۳۴	۰	۴
۳۰۰۸۸۵		تعبیه پیس میکر دائم یک حفره‌ای (شامل کلیه موارد اعم از بررسی الکتروفیزیولوژیک بررسی لید، کاتتریزاسیون راست، پروگرامینگ، فلوروسکپی)	(کد دیگری با این کد قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)	۹۳	۷۱	۲۲	۴
۳۰۰۸۹۰		تعبیه پیس میکر دائم دو حفره ای (شامل کلیه موارد اعم از بررسی الکتروفیزیولوژیک و بررسی لید، کاتتریزاسیون راست، پروگرامینگ، فلوروسکپی)	(کد دیگری با این کد قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)	۱۰۲	۸۰	۲۲	۴
۳۰۰۸۹۵		تعبیه پیس میکر موقت یک یا دو حفره ای وریدی	(کد دیگری با این کد قابل گزارش و اخذ نمی باشد)	۲۶	۱۶	۱۰	۴
۳۰۰۹۰۰		جایگذاری یا درآوردن یا تعویض ژنراتور پیس میکر دائمی دهلیزی-بطنی (یک یا چند حفره‌ای) یا تعویض ژنراتور ICD یا CRT.		۲۷.۳	۲۰	۷.۳	۴
۳۰۰۹۰۵		ارتقا سیستم پیس میکر یا دفیبریلاتور کارگذاشته (تبدیل سیستم یک حفره ای به دو حفره ای) (شامل کلیه موارد اعم از بررسی الکتروفیزیولوژیک بررسی لید، کاتتریزاسیون راست، پروگرامینگ و فلوروسکپی)	(کد دیگری با این کد قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)	۹۹	۷۷	۲۲	۴
۳۰۰۹۱۰		تغییر محل الکترود پیس میکر یا ICD جایگذاری شده از قبل (دهلیز راست یا بطن راست)		۲۷.۳	۲۰	۷.۳	۴
۳۰۰۹۲۰		اصلاح یا جا سازی مجدد Pacemaker pocket یا ICD pocket		۳۴	۲۴	۱۰	۴
۳۰۰۹۲۵		کارگذاری الکترود پیس میکر به داخل سیستم وریدی قلب برای پیس میکری بطن چپ یا اتصال به پیس میکر یا ICD قبلی (ارتقا سیستم ضربان‌ساز یا ICD یک یا دو حفره ای به CRT-D یا CRT-P گلوبال شامل همه موارد اعم از بررسی الکتروفیزیولوژیک و بررسی لید، کاتتریزاسیون راست، پروگرامینگ، ونوگرافی و فلورسکوپی	(کد دیگری با این کد قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)	۲۰۷	۱۴۹	۵۸	۴
۳۰۰۹۳۰		دفیبریلاتورسه حفره‌ای CRT-D (شامل کلیه موارد اعم از بررسی	(کد دیگری با این کد قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)	۲۰۳	۱۴۵	۵۸	۴

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
		الکتروفیزیولوژیک بررسی لید، پروگرامینگ، کاتتریزاسیون راست، ونوگرافی و فلوروسکپی)					
۳۰۰۹۳۵		پیس میکر دائم سه حفره‌ای CRT-P (شامل کلیه موارد اعم از بررسی الکتروفیزیولوژیک بررسی لید، کاتتریزاسیون راست، پروگرامینگ، ونوگرافی، فلوروسکپی)	(کد دیگری با این کد قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)	۲۰۴	۱۴۶	۵۸	۴
۳۰۰۹۴۰		تغییر مکان الکترود سیستم وریدی قلب جایگذاری شده دهلیزی یا بطنی یا سینوس کرونر (coronary sinus lead-cs lead)		۴۷	۳۴	۱۳	۴
۳۰۰۹۴۵		درآوردن مولد پیس میکر دائمی (بطن چپ که قبلا جایگذاری شده)		۲۱.۱	۱۴	۷.۱	۱۰
۳۰۰۹۵۰		در آوردن الکترودهای پیس میکر داخل وریدی سیستم تک لیدی (lead extraction)، بطنی یا دهلیزی		۴۶	۳۳	۱۳	۴
۳۰۰۹۵۱		در آوردن الکترودهای پیس میکر داخل وریدی سیستم تک لیدی (lead extraction)، بطنی یا دهلیزی از طریق لیزر یا مکانیکال		۱۴۸	۹۰	۵۸	۴
۳۰۰۹۵۵		درآوردن الکترودهای پیس میکر داخل وریدی سیستم دو لیدی		۵۸.۴	۴۲	۱۶.۴	۴
۳۰۰۹۶۰		درآوردن الکترودهای پیس میکر اپی کاردی دائمی به وسیله توراکوتومی، سیستم تک لیدی (lead extraction)، دهلیزی یا بطنی		۶۱	۶۱	۰	۴
۳۰۰۹۶۵		درآوردن الکترودهای پیس میکر اپی کاردی دائمی به وسیله توراکوتومی، سیستم دو لیدی		۶۶	۶۶	۰	۲۳
۳۰۰۹۷۰		درآوردن الکترود(های) دائمی داخل وریدی با توراکوتومی		۷۲	۷۲	۰	۲۳
۳۰۰۹۷۵		تعبیه ICD تک یا دو حفره‌ای (شامل کلیه موارد اعم از بررسی الکتروفیزیولوژیک بررسی لید، کاتتریزاسیون راست، پروگرامینگ، ونوگرافی و فلوروسکپی)	(کد دیگری با این کد قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)	۱۴۰	۱۰۴	۳۶	۴
۳۰۰۹۸۰		خارج کردن زیر جلدی مولد پیس میکر Cardioverter دفیبریلاتور، تک حفره‌ای		۲۰.۳	۱۳	۷.۳	۴
۳۰۰۹۸۱		خارج کردن ژنراتور ICD همراه با تعویض ژنراتور ICD؛ سیستم یک یا چند لیدی		۶۳.۳	۲۷	۳۶.۳	۴

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۳۰۰۹۸۵		درآوردن الکترودهای پیس میکر Cardioverter دفیبریلاتور تک حفره‌ای یا دو حفره‌ای از راه ورید		۱۰۳	۶۷	۳۶	۴
۳۰۰۹۸۶		درآوردن الکترودهای پیس میکر Cardioverter دفیبریلاتور تک حفره ای یا دو حفره ای؛ توسط توراکوتومی		۱۳۴.۳	۹۸	۳۶.۳	۴
۳۰۰۹۹۰		کارگذاری الکترود(های پیس میکر cardioverter دفیبریلاتور تک حفره ای یا دو حفره ای اپی کاردی بوسیله توراکوتومی		۷۴	۷۴	۰	۲۳
۳۰۰۹۹۵		کارگذاری الکترودهای ICD تک حفره ای یا دو حفره ای اپیکاردی به وسیله توراکوتومی با کارگذاری ژنراتور پیس میکر		۱۰۱	۱۰۱	۰	۲۳
۳۰۱۰۰۰		تغییر مکان لیدهای الکترود برای ICD تک یا دو حفرهای و کارگذاری ژنراتور پیس میکر (شامل کلیه موارد اعم از بررسی للکتروفیزیولوژیک بررسی لید، کاتتریزاسون راست، پروگرامینگ، ونوگرافی وفلوروسکپی)	(کد دیگری با این کد قابل گزارش و اخذ نمی باشد)	۱۵۵.۵	۱۱۲	۴۳.۵	۴
۳۰۱۰۰۵		جراحی برای قطع راهها یا مرکز آریتموژنیک فوق بطنی (برای مثال سندرم WPW ، سندرم ورود مجدد گره دهلیزی بطنی)؛ بدون بای پس قلبی ریوی		۱۱۴	۱۱۴	۰	۲۷
۳۰۱۰۱۰		جراحی برای قطع راهها یا مرکز آریتموژنیک فوق بطنی (برای مثال سندرم WPW، سندرم ورود مجدد گره دهلیزی بطنی)؛ با بای پس قلبی ریوی		۱۲۹	۱۲۹	۰	۴۰
۳۰۱۰۱۵		عمل جراحی انسیزیون و بازسازی دهلیز برای درمان فیبریلاسیون یا فلوتر دهلیزی(عملMAZE)		۱۳۹	۱۳۹	۰	۴۰
۳۰۱۰۲۰		عمل جراحی برای از بین بردن مرکز آریتموژنیک بطنی با بای پس قلبی ریوی		۱۲۸	۱۲۸	۰	۴۰
۳۰۱۰۲۵		کاشت اولیه شامل برنامه دادن Event recorder (ILR)		۲۴.۷	۱۶	۸.۷	۹
۳۰۱۰۳۰		درآوردن Event(ILR) recorder		۱۹.۵	۱۳	۶.۵	۹
۳۰۱۰۳۵		ترمیم جراحت قلبی؛ با یا بدون بای پس قلبی ریوی		۱۶۰	۱۶۰	۰	۴۵

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۳۰۱۰۴۰		کاردیوتومی، تجسسی (شامل درآوردن جسم خارجی، ترومبوس دهلیزی یا بطنی)، با یا بدون بای پس		۱۱۹	۱۱۹	۰	۴۵
۳۰۱۰۴۵		ترمیم آئورت یا عروق بزرگ با سوچور زدن؛ با یا بدون شنت یا بای پس قلبی ریوی		۹۹	۹۹	۰	۴۵
۳۰۱۰۵۰		ترمیم با استفاده از گرافت، آئورت یا عروق بزرگ؛ با یا بدون شنت یا بای پس قلبی ریوی		۱۳۴	۱۳۴	۰	۴۵
۳۰۱۰۵۵		والولوپلاستی دریچه آئورت؛ باز، با یا بدون بای پس قلبی ریوی، با یا بدون اتساع ترانس ونتریکولار با یا بدون ساخت مجرای خروجی آپیکال		۱۷۱	۱۷۱	۰	۴۵
۳۰۱۰۶۵		تعویض، دریچه آئورت، با بای پس قلبی ریوی، با دریچه مصنوعی	(در صورت انجام عمل راستان یا ترمیم انسداد مجرای خروجی بطن ۵۰ درصد کد ۳۰۱۰۸۵ به این کد اضافه خواهد شد)	۲۵۶	۲۵۶	۰	۴۵
۳۰۱۰۶۶		تعویض، دریچه آئورت، با بای پس قلبی ریوی، با آلوگرافت یا هموگرافت	(در صورت انجام عمل راستان یا ترمیم انسداد مجرای خروجی بطن، ۵۰ درصد کد ۳۰۱۰۸۵ به این کد اضافه خواهد شد)	۲۶۵	۲۶۵	۰	۴۵
۳۰۱۰۷۰		تعویض دریچه آئورت، با گشادکردن آئولوس آئورت، کاسپ غیرکرونری		۳۲۳	۳۲۳	۰	۴۵
۳۰۱۰۷۱		تعویض، دریچه آئورت؛ با بزرگ کردن آنولوس آئورت از طریق بطن (عمل Konno)		۳۰۵	۳۰۵	۰	۴۵
۳۰۱۰۸۰		بوسیله جابجایی دریچه شریان ریوی اتولوگ به ائورت و جایگزینی دریچه ریوی با آلوگرافت (عمل Ross)		۳۰۹	۳۰۹	۰	۴۵
۳۰۱۰۸۱		تعویض دریچه آئورت؛ با جابجایی دریچه ریوی اتولوگ و بزرگ کردن حلقه آئورت از طریق بطن چپ، مجرای خروجی بطن چپ با تعویض دریچه ریوی با مجرای دریچه‌دار (عمل Ross-Konno)		۳۳۱	۳۳۱	۰	۴۵
۳۰۱۰۸۵		ترمیم انسداد مجرای خروجی بطن چپ به وسیله بزرگ کردن مجرای خروجی با Patch (عمل راستان)		۲۴۵	۲۴۵	۰	۴۵
۳۰۱۰۹۰		رزکسیون یا انسیزیون بافت زیر دریچه ای برای تنگی discrete زیر دریچه‌ای آئورت		۱۹۵	۱۹۵	۰	۴۵
۳۰۱۰۹۵		ونتریکولومیوتومی (ونتریکولومیکتومی) برای تنگی زیر		۱۷۱	۱۷۱	۰	۴۵

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
		دریچه آئورتی ایدیوپاتیک هایپرتروفیک (برای مثال هایپرتروفی غیر قرینه دیواره بین بطنی)					
۳۰۱۱۰۰		آئورتوپلاستی برای تنگی فوق دریچه‌ای (عمل Gusset)		۱۴۶	۱۴۶	۰	۴۵
۳۰۱۱۱۰		ترمیم دریچه میترال با یا بدون بای پس قلبی ریوی؛ با یا بدون کارگذاری حلقه، با یا بدون بازسازی رادیکال		۲۴۶	۲۴۶	۰	۴۵
۳۰۱۱۱۱		والووتومی، دریچه میترال؛ قلب باز، با بای‌پس قلبی-ریوی		۱۴۶	۱۴۶	۰	۴۵
۳۰۱۱۲۰		تعویض دریچه میترال با بای پس قلبی ریوی		۲۵۷	۲۵۷	۰	۴۵
۳۰۱۱۲۵		والوکتومی، دریچه تریکوسپید با یا بدون بای پاس قلبی ریوی		۲۱۹	۲۱۹	۰	۴۵
۳۰۱۱۲۶		والولوپلاستی، دریچه تریکوسپید با یا بدون بای پاس قلبی ریوی با یا بدون کارگذاری حلقه		۲۳۸	۲۳۸	۰	۴۵
۳۰۱۱۳۰		تعویض دریچه تریکوسپید با بای پس قلبی ریوی		۲۳۵	۲۳۵	۰	۴۵
۳۰۱۱۳۵		تغییر محل و ترمیم دریچه تریکوسپید و پلیکاسیون برای آنومالی اپشتاین با یا بدون تعویض دریچه		۲۰۵	۲۰۵	۰	۴۵
۳۰۱۱۶۰		تعویض دریچه شریان ریوی		۲۲۳	۲۲۳	۰	۴۵
۳۰۱۱۶۱		والووتومی، دریچه پولمونر، قلب باز، با بای‌پس قلبی-ریوی		۱۹۶	۱۹۶	۰	۴۵
۳۰۱۱۶۵		رزکسیون بطن راست برای تنگی انفاندیبولوم با یا بدون کومیشروتومی		۱۲۸	۱۲۸	۰	۴۵
۳۰۱۱۷۰		بزرگ کردن مجرای خروجی (Gusset)، با یا بدون رزکسیون انفاندیبولوم یا کومیشروتومی		۱۷۱	۱۷۱	۰	۴۵
۳۰۱۱۷۵		ترمیم دیسفانکشن غیرساختاری دریچه مصنوعی با بای پس قلبی ریوی (عمل مستقل)		۱۸۳	۱۸۳	۰	۴۵
۳۰۱۱۸۰		ترمیم فیستول شریانی وریدی کرونر یا فیستول بین شریان و حفره قلبی؛ با بای پس قلبی ریوی		۱۲۶	۱۲۶	۰	۴۵
۳۰۱۱۸۵		ترمیم فیستول شریانی وریدی کرونر یا فیستول بین شریان و حفره قلبی؛ بدون بای پس قلبی ریوی		۸۸	۸۸	۰	۴۵
۳۰۱۱۹۰		ترمیم آنومالی شریان کرونر؛ از طریق بستن رگ		۱۰۳	۱۰۳	۰	۴۵

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۳۰۱۱۹۵		ترمیم آنومالی شریان کرونر؛ با استفاده از گرافت بدون بای پس قلبی ریوی		۱۰۳	۱۰۳	۰	۴۵
۳۰۱۲۰۰		ترمیم آنومالی شریان کرونر؛ با استفاده از گرافت با بای پس قلبی ریوی		۱۱۹	۱۱۹	۰	۴۵
۳۰۱۲۰۵		ترمیم آنومالی شریان کرونر؛ با ساخت تونل داخل شریان ریوی (عمل Takeuchi) و یا بوسیله جابجایی از شریان ریوی به آئورت	کد تعدیلی ۶۳ قابل گزارش نمی‌باشد.	۱۷۸	۱۷۸	۰	۴۵
۳۰۱۲۰۶		ترمیم منشا آئورتی غیرطبیعی (برای مثال، اینترامورال) شریان کورونر با سقف برداری یا جابجا کردن		۱۴۷	۱۴۷	۰	۴۵
۳۰۱۲۱۵		بای پس شریان کرونر، سه گرافت یا کمتر، وریدی یا شریانی	(این کد شامل کلیه مراحل انجام عمل CABG می‌باشد)	۳۹۶	۳۹۶	۰	۴۵
۳۰۱۲۲۰		بای پس شریان کرونر، چهار گرافت یا بیشتر، وریدی یا شریانی	(این کد شامل کلیه مراحل انجام عمل CABG می‌باشد)	۴۲۱	۴۲۱	۰	۴۵
۳۰۱۲۲۵	+	اعمال مجدد جراحی قلب شامل تعویض یا ترمیم دریچه، بای پس عروق کرونر و یا بیماری‌های مادرزادی مجدد	(برای اعمال جراحی مجدد اول، ۵۰ درصد و برای عمل مجدد دوم و بیشتر، ۷۵ درصد علاوه بر ارزش نسبی نهایی خدمات ارائه شده قابل محاسبه و گزارش می‌باشد)	۰	۰	۰	۰
۳۰۱۲۲۸	+	کانولاسیون از طریق ورید یا شریان فمورال یا براکیال برای اعمال جراحی قلب		۶۹	۶۹	۰	۰
۳۰۱۲۳۰		رزکسیون میوکارد (برای مثال آنوریسمکتومی بطن)		۱۸۳	۱۸۳	۰	۴۵
۳۰۱۲۳۴		لیگاتور گوشک دهلیز چپ، به تنهایی		۹۲	۹۲	۰	۲۵
۳۰۱۲۳۵		ترمیم نقص دیواره بین بطنی بعد از انفارکشن، با یا بدون رزکسیون میوکارد		۲۲۹	۲۲۹	۰	۴۵
۳۰۱۲۳۶	+	لیگاتور گوشک دهلیز چپ، همزمان با سایر جراحی‌های قلب باز		۱۶	۱۶	۰	۰
۳۰۱۲۳۷		بستن تاخیری استرنوم		۳۵	۳۵	۰	۴
۳۰۱۲۳۹	+	سیری‌کولاتوری ارست و یا هیپوترمی عمیق		۶۲	۶۲	۰	۰
۳۰۱۲۴۰		اندارترکتومی کرونر، باز، به هر روش بر روی شریان کرونر راست یا سیرکومفلکس یا نزولی قدامی چپ، هر تعداد رگ		۲۱	۲۱	۰	۴
۳۰۱۲۴۵		بستن دریچه دهلیزی بطنی (میترال یا سه لتی) یا نیمه هلالی (آئورت یا شریان ریوی) به وسیله بخیه یا Patch		۱۳۷	۱۳۷	۰	۴۵

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۳۰۱۲۵۰		آناستوموز شریان ریوی به آئورت (عمل Stansel Damus – Kay)		۱۶۸	۱۶۸	۰	۴۵
۳۰۱۲۵۵		ترمیم آنومالی های قلبی پیچیده قلبی به وسیله بزرگ کردن نقص دیواره بین بطنی از طریق جراحی، نصب کلندویی دریچه دار بین بطن چپ یا راست و اتصال آن به شریان ریوی، بستن نقص دیواره بین دهلیزی و آناستوموز دهلیز یا وناکاوا به شریان ریوی (عمل ساده Fontan) یا عمل Fontan مدیفیه		۲۱۵	۲۱۵	۰	۴۵
۳۰۱۲۵۶		ترمیم بطن راست با دو خروجی، با ترمیم تونل داخل بطنی یا با ترمیم انسداد مجرای خروجی بطن راست		۲۲۵	۲۲۵	۰	۴۵
۳۰۱۲۵۷		عمل جراحی ترمیم بطنی، شامل پچ های مصنوعی، هنگامیکه انجام شود (برای مثال، بازسازی بطنی، SVR و SAVER و عمل Dor)		۱۶۶	۱۶۶	۰	۴۵
۳۰۱۲۶۰		ترمیم قلب یک بطنی یا انسداد خروجی آئورت و هیپوپلازی قوس آئورت (سندرم هیپوپلازی سمت چپ قلب) (برای مثال عمل Norwood)		۲۳۴	۲۳۴	۰	۴۵
۳۰۱۲۶۵		ترمیم نقص دیواره بین دهلیزی(ASD)، با بای پس قلبی ریوی، با یا بدون Patch		۱۵۰	۱۵۰	۰	۴۵
۳۰۱۲۶۶		ترمیم نقص دیواره بین بطنی (VSD)، با بای پس قلبی ریوی، با یا بدون Patch		۱۷۰	۱۷۰	۰	۴۵
۳۰۱۲۷۰		بستن مستقیم یا بوسیله Patch سینوس ونوزوم با یا بدون آنومالی درناژ ورید ریوی		۱۶۶	۱۶۶	۰	۴۵
۳۰۱۲۷۵		ترمیم همزمان نقص دیواره بین دهلیزی و نقص دیواره بین بطنی (ASDهمراه با VSD) با بستن مستقیم یا به وسیله Patch		۲۰۵	۲۰۵	۰	۴۵
۳۰۱۲۸۰		ترمیم کانال دهلیزی بطنی (A.VChannel) ناقص یا نسبی (نقص سپتوم بین دهلیزی نوع استیوم پریموم) یا ترانزیشنال یا بینابینی، با یا بدون ترمیم دریچه دهلیزی بطنی		۱۸۴	۱۸۴	۰	۴۵

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۳۰۱۲۸۱		ترمیم کانال دهلیزی بطنی (AV Channel) کامل با یا بدون ترمیم دریچه دهلیزی بطنی		۲۳۲	۲۳۲	۰	۴۵
۳۰۱۲۸۴		بستن نقص دیواره بین بطنی (VSD) با یا بدون Patch؛ منفرد، همراه با هر کدام از اعمال؛ والووتومی ریوی یا رزکسیون انفاندیبول (غیر سیانوتیک) و یا برداشتن بند شریان ریوی با یا بدون Gusset		۱۶۸	۱۶۸	۰	۴۵
۳۰۱۲۸۵		بستن نقص دیواره بین بطنی (VSD) با یا بدون Patch؛ متعدد، همراه با هر کدام از اعمال؛ والووتومی ریوی یا رزکسیون انفاندیبول (غیر سیانوتیک) و یا برداشتن بند شریان ریوی با یا بدون Gusset		۱۷۶	۱۷۶	۰	۴۵
۳۰۱۲۸۶		ترمیم دیواره بین دهلیزی نوع سینوس ونوزوم (عمل Warden)		۱۹۵	۱۹۵	۰	۴۵
۳۰۱۲۹۰		بندگذاری دور شریان ریوی	کد تعدیلی ۶۳ قابل گزارش نمی‌باشد.	۹۶	۹۶	۰	۴۵
۳۰۱۲۹۱		بندگذاری شریان ریوی راست و چپ در بیمار با بطن واحد (برای مثال، رویکرد هیبرید مرحله ۱)		۱۲۶	۱۲۶	۰	۴۵
۳۰۱۲۹۵		ترمیم کامل تترالوژی فالوت (TF) با یا بدون آترزی شریان ریوی؛ با یا بدون Patch ترانس آنولار، شامل ساخت کلندوئی از بطن راست به شریان ریوی و بستن نقص سپتوم بطنی	کد تعدیلی ۶۳ قابل گزارش نمی‌باشد.	۲۲۷	۲۲۷	۰	۴۵
۳۰۱۳۰۰		ترمیم فیستول یا آنوریسم سینوس والسالوا با یا بدون بای پس قلبی ریوی با یا بدون بستن تونل بین آئورت و بطن چپ		۱۳۵	۱۳۵	۰	۴۵
۳۰۱۳۰۱		ترمیم فیستول یا آنوریسم سینوس والسالوا با یا بدون بای پس قلبی ریوی با یا بدون ترمیم نقص دیواره بین بطنی با یا بدون بستن تونل بین آئورت و بطن چپ		۱۶۵	۱۶۵	۰	۴۵
۳۰۱۳۰۵		ترمیم بازگشت غیرطبیعی نسبی وریدی ریوی (مانند سندرم Scimitar)		۱۸۱	۱۸۱	۰	۴۵
۳۰۱۳۰۶		ترمیم کامل بازگشت غیرطبیعی وریدی ریوی (نوع سوپراکاردیاک، اینتراکاردیاک، یا اینفرکاردیاک)		۲۲۵	۲۲۵	۰	۴۵
۳۰۱۳۰۷		ترمیم تنگی ورید ریوی		۲۰۶	۲۰۶	۰	۴۵

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۳۰۱۳۱۰		ترمیم قلب سه دهلیزی یا حلقه بالای دریچه میترال بوسیله رزکسیون مامبران دهلیز چپ		۱۵۵	۱۵۵	۰	۴۵
۳۰۱۳۲۰		سپتکتومی یا سپتوستومی قلب باز با بای پس قلبی ریوی		۱۱۴	۱۱۴	۰	۴۵
۳۰۱۳۲۵		سپتکتومی یا سپتوستومی قلب باز با بستن جریان خون ورودی		۱۰۶	۱۰۶	۰	۴۵
۳۰۱۳۳۰		اعمال شنت گذاری در سابکلاوین به شریان ریوی (عمل Blalock-Taussig) یا آئورت صعودی به شریان ریوی (عمل Waterston) یا آئورت نزولی به شریان ریوی (عمل Potts-Smith) یا مرکزی با گرافت مصنوعی یا ورید اجوف فوقانی به شریان ریوی برای جریان دادن خون به یک ریه (عمل Glenn کلاسیک)		۱۲۳	۱۲۳	۰	۴۵
۳۰۱۳۳۲		اعمال شنت گذاری در ورید اجوف فوقانی به شریان ریوی برای جریان دادن خون به هر دو ریه (عمل Glenn دو جهتی)		۱۳۱	۱۳۱	۰	۴۵
۳۰۱۳۳۳	+	آناستوموز، کاووپولمونر، ورید اجوف فوقانی دوم (علاوه بر اقدام اولیه، بصورت جداگانه فهرست شود)	این کد صرفا با کد ۳۰۱۳۳۲ قابل گزارش می‌باشد.	۴۱	۴۱	۰	۰
۳۰۱۳۴۰		ترمیم جابجایی شریان های بزرگ قلب با نقص دیواره بین بطنی و تنگی زیر شریان ریوی؛ با بزرگ کردن نقص دیواره بین بطنی بوسیله جراحی		۱۹۴	۱۹۴	۰	۴۵
۳۰۱۳۴۵		ترمیم جابجایی شریان های بزرگ قلب، عمل Baffle دهلیزی (برای مثال Mustard یا Senning) با بای پس قلبی ریوی؛ با یا بدون برداشتن باند شریان ریوی با یا بدون بستن نقص دیواره بین بطنی با یا بدون ترمیم انسداد زیر شریان ریوی		۱۸۰	۱۸۰	۰	۴۵
۳۰۱۳۵۰		اصلاح جابجایی شریان های بزرگ قلب، بازسازی شریان آئورت و ریوی (مثل عمل Jatene)؛ با یا بدون برداشتن باند شریان ریوی با یا بدون بستن نقص دیواره بین بطنی با یا بدون ترمیم انسداد زیر شریان ریوی		۲۶۹	۲۶۹	۰	۴۵
۳۰۱۳۵۱		اصلاح جابجایی شریان های بزرگ قلب، بازسازی شریان آئورت و ریوی (مثل عمل Jatene)؛ با یا بدون		۲۶۹	۲۶۹	۰	۴۵

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
		برداشتن باند شریان ریوی با یا بدون بستن نقص دیواره بین بطنی با یا بدون ترمیم انسداد زیر شریان ریوی					
۳۰۱۳۵۲		جایگزینی ریشه آئورت با ترمیم نقص سپتوم بین بطنی و تنگی پولمونر (مانند عمل Nikaidoh)؛ بدون کاشت مجدد دهانه کرونر		۳۳۸	۳۳۸	۰	۴۵
۳۰۱۳۵۳		جایگزینی ریشه آئورت با ترمیم نقص سپتوم بین بطنی و تنگی پولمونر (مانند عمل Nikaidoh)؛ با کاشت مجدد یک یا دو دهانه کرونر		۳۶۷	۳۶۷	۰	۴۵
۳۰۱۳۵۵		ترمیم کامل تنه شریانی (مثل عمل Rastelli)		۲۶۱	۲۶۱	۰	۴۵
۳۰۱۳۶۰		کاشت مجدد یک شریان ریوی غیر طبیعی	(برای بند شریان ریوی از کد ۳۰۱۲۹۰ استفاده کنید)	۱۲۸	۱۲۸	۰	۴۵
۳۰۱۳۶۵		ساسپنسیون آئورت (آئورتوپکسی) برای کاهش فشار روی تراشه (برای مثال برای تراکئومالاسی) (عمل مستقل)		۸۰	۸۰	۰	۴۵
۳۰۱۳۷۰		ترمیم داخل عروقی آنوریسم یا دیسکسیون آئورت شکمی زیر عروق کلیوی؛ با استفاده از پروتز لوله ای آئورت به آئورت		۹۷	۹۷	۰	۴۵
۳۰۱۳۷۱	+	هر شاخه اضافه پروگزیمال (بصورت جداگانه علاوه بر کد اقدام اولیه لیست شود)	این کد صرفا با کد ۳۰۱۳۷۰ قابل گزارش می‌باشد.	۳۸	۳۸	۰	۰
۳۰۱۳۷۵		ترمیم داخل عروقی آنوریسم یا دیسکسیون آئورت شکمی زیر عروق کلیوی؛ با استفاده از پروتز لوله ای آئورت به آئورت یا با استفاده از پروتز مادولار دو شاخه (دو شاخه وصل شونده) یا با استفاده از پروتز یک تکه دو شاخه یا با استفاده از پروتز آئورتوایلیاک یا آئورت به یک فمورال		۶۶	۶۶	۰	۴۵
۳۰۱۳۷۶		قراردادن پروتز(های) شاخه دیستال، با تاخیر پس از ترمیم لندوواسکولار آئورت توراسیک نزولی		۹۹	۹۹	۰	۴۵
۳۰۱۳۷۷		جابجایی باز شریان ساب کلاوین به کاروتید که همراه با ترمیم اندوواسکولار آئورت توراسیک نزولی انجام می‌شود، از طریق انسیزیون گردن، یکطرفه		۸۷	۸۷	۰	۴۵
۳۰۱۳۷۸		گرافت بای‌پس، به غیر از ورید، کاروتید – کاروتید ترانس سرویکال		۱۱۰	۱۱۰	۰	۴۵

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
		رتروفارنژیال، که همراه با ترمیم اندوواسکولار آئورت توراسیک نزولی انجام می‌شود، با انسیزیون گردنی					
۳۰۱۳۸۰		قطع رگ نابجا (حلقه عروقی) با یا بدون آناستوموز مجدد		۱۰۴	۱۰۴	۰	۴۵
۳۰۱۳۸۵		بستن نقص دیواره آئورتی–ریوی؛ بدون بای پس قلبی ریوی		۱۱۷	۱۱۷	۰	۴۵
۳۰۱۳۹۰		بستن نقص دیواره آئورتی–ریوی؛ با بای پس قلبی ریوی		۱۴۳	۱۴۳	۰	۴۵
۳۰۱۳۹۲		بستن یا قطع PDA (patent ductus arteriosus) به روش باز شامل لیگاتور کردن با یا بدون بای پس قلبی و ریوی؛ در هر سنی (عمل مستقل)		۱۲۳	۱۲۳	۰	۴۵
۳۰۱۳۹۳	+	بستن یا قطع PDA همراه با سایر پروسیجرهای جراحی قلب		۷۷	۷۷	۰	۰
۳۰۱۳۹۶		بستن فیستول‌ها، کولترال‌ها و شانت‌های باقی مانده؛ از طریق پوست		۱۲۶.۵	۸۳	۴۳.۵	۴
۳۰۱۳۹۷		بستن نشت دریچه؛ از طریق پوست شامل کلیه پروسیجرهای مرتبط به هر روش		۲۳۳.۵	۱۶۱	۷۲.۵	۴
۳۰۱۴۰۵		اکسیزیون کوارکتاسیون آئورت با یا بدون مجرای شریانی باز؛ با آناستوموز مستقیم با یا بدون گرافت یا ترمیم با استفاده از شریان سابکلاوین چپ یا پروتز مصنوعی بعنوان گاست برای بزرگ کردن		۱۲۰	۱۲۰	۰	۴۵
۳۰۱۴۱۰		ترمیم قوس آئورت هیپوپلاستیک یا قطع شده با استفاده از گرافت اتوژن یا مصنوعی؛ بدون بای پس قلبی ریوی		۱۳۲	۱۳۲	۰	۴۵
۳۰۱۴۱۵		ترمیم قوس آئورت هیپوپلاستیک یا قطع شده با استفاده از گرافت اتوژن یا مصنوعی؛ با بای پس قلبی ریوی		۱۷۶	۱۷۶	۰	۴۵
۳۰۱۴۳۰		گرافت قوس عرضی با بای پس قلبی ریوی		۳۷۷	۳۷۷	۰	۴۵
۳۰۱۴۳۵		گرافت آئورت توراسیک نزولی با یا بدون بای پس		۳۱۴	۳۱۴	۰	۴۵
۳۰۱۴۴۰		ترمیم آنوریسم آئورت سینه ای شکمی، با گرافت، با یا بدون بای پس قلبی ریوی		۴۲۹	۴۲۹	۰	۴۵
۳۰۱۴۴۲		ترمیم ریشه آئورت و تعویض آئورت صعودی برای دیسکسیون آئورت یا		۳۷۳	۳۷۳	۰	۴۵

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
		عمل بنتال/ یاکوب/ David با یا بدون تعویض دریچه مصنوعی با بای پس قلبی ریوی					
۳۰۱۴۴۳		ترمیم ریشه آئورت و تعویض آئورت صعودی؛ برای بیماری‌های آئورت غیر از دیسکسیون (مثلاً آنوریسم)		۳۱۹	۳۱۹	۰	۴۵
۳۰۱۴۴۴	+	گرفت نیمه قوس آئورت شامل جداسازی و کنترل عروق قوسی، آناستوموز آئورت دیستال باز و مورب که زیر یک یا چند عروق قوسی امتداد می‌یابد، و ایست کامل گردش خون یا پرفیوژن مغزی ایزوله (علاوه بر کد مربوط به عمل اولیه، به طور جداگانه فهرست کنید)	این کد صرفا با کدهای ۳۰۱۴۴۲ و ۳۰۱۴۴۳ گزارش می‌گردد.	۱۰۲	۱۰۲	۰	۰
۳۰۱۴۷۵		آمبولکتومی شریان ریوی؛ با بای پس قلبی ریوی		۱۸۸	۱۸۸	۰	۴۵
۳۰۱۴۷۶		آمبولکتومی شریان ریوی؛ بدون بای پس قلبی ریوی		۱۲۴	۱۲۴	۰	۴۵
۳۰۱۴۸۵		اندارترکتومی ریوی، با یا بدون امبولکتومی، با بای پس قلبی ریوی		۳۹۱	۳۹۱	۰	۴۵
۳۰۱۴۹۰		ترمیم تنگی شریان ریوی بوسیله بازسازی با گرافت یا Patch		۱۱۹	۱۱۹	۰	۴۵
۳۰۱۴۹۵		ترمیم آترزی شریان ریوی همراه با نقص دیواره، بین بطنی بوسیله unifocalization شریان های ریوی: بدون بای پس قلبی ریوی		۱۴۰	۱۴۰	۰	۴۵
۳۰۱۵۰۰		ترمیم آترزی شریان ریوی همراه با نقص دیواره بین بطنی بوسیله unifocalization شریان های ریوی: با بای پس قلبی ریوی		۲۲۸	۲۲۸	۰	۴۵
۳۰۱۵۰۵		ترمیم آنومالی شریان ریوی همراه با ناقص دیواره بین بطنی به وسیله ساختن یا تعویض مجرای خروجی از بطن راست یا چپ به شریان ریوی (با نصب هموگرافت یا والو کاندویی بافتی) با یا بدون بازسازی حجم بطن مربوطه		۱۶۴	۱۶۴	۰	۴۵
۳۰۱۵۱۰		قطع شریان ریوی با بای پس قلبی ریوی		۱۱۲	۱۱۲	۰	۴۵
۳۰۱۵۱۵	+	بستن و جداکردن شانت جریان خون سیستمیک به شریان ریوی، زمانیکه همزمان با جراحی بیماری مادرزادی قلبی صورت گیرد		۲۵	۲۵	۰	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۳۰۱۵۲۰		جراحی پیوند قلب؛ گلوبال	(سایر هزینه‌های پیوند قلب براساس جزئیات رشد تعرفه‌های سالیانه توسط دبیرخلنه شورای عالی بیمه سلامت کشور تعیین و ابلاغ می‌گردد.)	۶۵۰	۶۵۰	۰	ارزش تام ۲۲۰ واحد
۳۰۱۵۴۰		اکسیژناسیون غشائی برون پیکری (ECMO) /خدمات برون پیکری حمایت کننده حیات (ECLS)؛ ۲۴ ساعت اول	(برای گذاشتن کانولای گردش خون خارج از بدنی طولانی از کد ۳۰۲۵۴۰ استفاده نمائید)	۵۳	۵۳	۰	۴۰
۳۰۱۵۴۱	+	اکسیژناسیون غشائی برون پیکری (ECMO) /خدمات برون پیکری حمایت کننده حیات (ECLS)؛ هر ۲۴ ساعت اضافه	(برای گذاشتن کانولای گردش خون خارج از بدنی طولانی از کد ۳۰۲۵۴۰ استفاده نمائید)	۳۲.۲	۳۲.۲	۰	۰
۳۰۱۵۴۳		وارد کردن کانولا(ها)ی محیطی (شریانی و/یا وریدی)؛ باز یا از طریق پوست در هر گروه سنی		۵۳	۵۳	۰	۵
۳۰۱۵۴۴		وارد کردن کانولا(ها)ی مرکزی توسط استرنوتومی یا توراکوتومی؛ در هر گروه سنی	این کد صرفا با کدهای ۳۰۱۵۴۰ و ۳۰۱۵۴۱ قابل گزارش می‌باشد.	۹۹	۹۹	۰	۵
۳۰۱۵۴۵		اصلاح وضعیت کانولا(ها)ی محیطی (شریانی و/یا وریدی)؛ باز یا از طریق پوست در هر گروه سنی	این کد صرفا با کدهای ۳۰۱۵۴۰ و ۳۰۱۵۴۱ قابل گزارش می‌باشد.	۲۵	۲۵	۰	۵
۳۰۱۵۴۶		اصلاح وضعیت کانولا(ها)ی مرکزی توسط استرنوتومی یا توراکوتومی؛ در هر گروه سنی	این کد صرفا با کدهای ۳۰۱۵۴۰ و ۳۰۱۵۴۱ قابل گزارش می‌باشد.	۵۷	۵۷	۰	۵
۳۰۱۵۴۷		خارج کردن کانولا(ها)ی محیطی (شریانی و/یا وریدی)؛ باز یا از طریق پوست در هر گروه سنی؛ در هر گروه سنی	این کد صرفا با کدهای ۳۰۱۵۴۰ و ۳۰۱۵۴۱ قابل گزارش می‌باشد.	۲۹	۲۹	۰	۵
۳۰۱۵۴۸		خارج کردن کلنولا(ها)ی مرکزی توسط استرنوتومی یا توراکوتومی؛ در هر گروه سنی	این کد صرفا با کدهای ۳۰۱۵۴۰ و ۳۰۱۵۴۱ قابل گزارش می‌باشد.	۶۱	۶۱	۰	۵
۳۰۱۵۴۹	+	اکسپوز کردن شریانی با ایجاد گرافت کلندوئی (مانند گرافت chimney) برای تسهیل پرفیوژن شریانی برای ECMO/ECLS	این کد صرفا با کدهای ۳۰۱۵۴۰ و ۳۰۱۵۴۱ قابل گزارش می‌باشد.	۲۲	۲۲	۰	۰
۳۰۱۵۵۰		کارگذاری اینترا آئورتیک بالون پمپ		۲۲	۲۲	۰	۵
۳۰۱۵۵۵		در آوردن اینترا آئورتیک بالون پمپ		۴	۴	۰	۵
۳۰۱۵۶۰		گذاشتن بالن پمپ داخل آئورتی از طریق شریان فمورال، روش باز		۳۱	۳۱	۰	۱۴
۳۰۱۵۶۵		درآوردن بالن پمپ داخل آئورتی شامل ترمیم شریان فمورال؛ با یا بدون گرافت		۵۴	۵۴	۰	۱۲
۳۰۱۵۷۰		کارگذاری بالن پمپ داخل آئورتی از طریق آئورت صعودی		۴۴	۴۴	۰	۲۷

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۳۰۱۵۷۵		درآوردن بالن پمپ داخل آئورتی از آئورت صعودی شامل ترمیم آئورت صعودی با یا بدون گرافت		۷۰	۷۰	۰	۴۰
۳۰۱۵۸۰		کارگذاری پرکوتانئوس دستگاه کمکی قلب مثل Impella		۱۰۷	۱۰۷	۰	۴۰
۳۰۱۵۸۵		کارگذاری دستگاه کمکی بطنی خارج بدنی، دو بطن		۱۲۸	۱۲۸	۰	۴۰
۳۰۱۵۹۰		درآوردن دستگاه کمکی بطنی؛ خارج بدنی، یک بطن		۹۸	۹۸	۰	۴۰
۳۰۱۵۹۵		درآوردن دستگاه کمکی بطنی؛ خارج بدنی، دو بطن		۱۱۳	۱۱۳	۰	۴۰
۳۰۱۶۰۰		کارگذاری دستگاه کمکی بطنی، قابل کاشت داخل بدن، یک بطن		۱۸۱	۱۸۱	۰	۴۰
۳۰۱۶۰۱		تعویض پمپ(های) دستگاه کمک بطنی خارج بدنی، تک یا دو بطنی، پمپ (ها) ، منفرد یا هر پمپ		۸۹	۸۹	۰	۱۷
۳۰۱۶۰۲		تعویض پمپ(های) دستگاه کمک بطنی؛ داخل بدنی کاشتنی، تک بطنی، با یا بدون بای‌پس قلبی-ریوی		۲۲۸	۲۲۸	۰	۱۷
۳۰۱۶۰۵		درآوردن لبزار کمکی بطنی، قابل کاشت داخل بدن، یک بطن		۲۰۷	۲۰۷	۰	۴۰
۳۰۱۶۰۶		وارد کردن ونت قلب چپ توسط انسیزیون توراسیک (مانند استرنوتومی، توراکوتومی) برای ECMO/ECLS		۸۳	۸۳	۰	۱۷
۳۰۱۶۰۷		خارج کردن ونت قلب چپ توسط انسیزیون توراسیک (مانند استرنوتومی، توراکوتومی) برای ECMO/ECLS		۵۳	۵۳	۰	۱۷
۳۰۱۶۰۸		آمبولکتومی یا ترومبکتومی، با یا بدون کاتتر، کاروتید، ساب کلاوین یا شریان بی نام، توسط انسیزیون گردنی		۹۱	۹۱	۰	۱۷
۳۰۱۶۰۹		آمبولکتومی یا ترومبکتومی، با یا بدون کاتتر؛ شریان کاروتید، شریان آکزیلاری، براکیال، شریان رادیال یا اولنار، بی نام، سابکلاوین با انسیزیون بازویی		۷۰	۷۰	۰	۱۷
۳۰۱۶۱۰		آمبولکتومی یا ترومبکتومی، با یا بدون کاتتر؛ شریان کاروتید، شریان فموروپوپلیتئال، آئورتی، پوپلیتئال تیبیوپرونئال اندام تحتانی		۹۳	۹۳	۰	۱۷

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۳۰۱۶۱۱		آمبولکتومی یا ترومبکتومی، با یا بدون کاتتر، کاروتید،شریان بی نام، ساب کلاوین، با انسیزیون توراسیک		۱۰۴	۱۰۴	۰	۰
۳۰۱۶۱۲		آمبولکتومی یا ترومبکتومی، با یا بدون کاتتر، کاروتید، شریان کلیوی، سلیاک، مزانتریک، آئورتیک، با انسیزیون شکمی		۱۲۸	۱۲۸	۰	۰
۳۰۱۶۴۵		ترومبکتومی، مستقیم یا توسط کاتتر؛ ورید اجوف، ورید ایلیاک، با انسیزیون شکمی		۱۲۸	۱۲۸	۰	۱۵
۳۰۱۶۴۷		ترومبکتومی، مستقیم یا توسط کاتتر؛ ورید اجوف، ورید ایلیاک، ورید فموروپوپلیتئال، با انسیزیون اندام تحتانی		۸۳	۸۳	۰	۱۵
۳۰۱۶۴۸		ترومبکتومی، مستقیم یا توسط کاتتر؛ ورید ساب کلاوین، توسط انسیزیون گردنی		۱۰۱	۱۰۱	۰	۱۵
۳۰۱۶۴۹		ترومبکتومی، مستقیم یا توسط کاتتر؛ ورید ساب کلاوین و آگزیلاری، توسط انسیزیون بازویی		۷۰	۷۰	۰	۱۵
۳۰۱۶۷۰		والوولوپلاستی، ورید فمورال		۷۹	۷۹	۰	۱۷
۳۰۱۶۷۵		بازسازی و ناکاوا، هر روش		۱۲۹	۱۲۹	۰	۲۶
۳۰۱۶۸۰		ترانسپوریسیون دریچه وریدی، از هر ورید دهنده		۹۲	۹۲	۰	۱۷
۳۰۱۶۸۵		گرافت وریدی به سیستم وریدی سمت مقابل		۸۸	۸۸	۰	۱۷
۳۰۱۶۹۰		آناستوموز وریدی سافن به پوپلیته		۸۴	۸۴	۰	۱۴
۳۰۱۷۱۰		ترمیم داخل عروقی آنوریسم یا دیسکسیون آئورت سینه‌ای و شکمی زیر عروق کلیوی؛ با استفاده از پروتز مادولار دوشاخه (یک شاخه وصل شونده) یا با استفاده از پروتز دو شاخه مدولار (دو بازویی) یا با استفاده از پروتز یک تکه دو شاخه		۱۶۵	۱۶۵	۰	۱۷
۳۰۱۷۱۵		ترمیم باز آنوریسم یا دیسکسیون آئورت سینه‌ای و شکمی، زیر عروق کلیوی، به اضافه ترمیم ترومای شریانی همراه، بدنبال ترمیم غیر موفق داخل عروقی؛ با استفاده از پروتز لوله‌ای یا با استفاده از پروتز آئورتو بای ایلیاک یا با استفاده از پروتز آنورتو بای فمورال		۱۸۶	۱۸۶	۰	۱۷

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۳۰۱۷۲۰		ترمیم اندوواسکولار آئورت توراسیک نزولی (برای مثال، آنوریسم، آنوریسم کاذب، دایسکشن، زخم نافذ، هماتوم اینترامورال، یا پارگی تروماتیک) با یا بدون دربرگرفتن پوشش منشا شریان ساب کلاوین چپ، اولین اندوپروتز به اضافه شاخه(های) آئورت توراسیک نزولی، در صورت نیاز، تا سطح مبدا شریان سلیاک		۱۸۴	۱۸۴	۰	۲۳
۳۰۱۷۳۵	+	جایگذاری داخل عروقی وسیله به منظور بستن شریان ایلیاک	(هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۱۹	۱۹	۰	۰
۳۰۱۷۴۰	+	اکسپوزکردن شریان فمورال برای کارگذاری پروتز داخل عروقی با انسیزیون کشاله ران، یک طرفه		۲۴	۲۴	۰	۱۴
۳۰۱۷۴۵	+	کارگذاری گرافت مصنوعی فمورال _ فمورال در حین ترمیم داخل عروقی آنوریسم آئورت	(برای گرافت گذاری شریان رانی به کدهای ۳۰۲۰۸۵، ۳۰۲۰۹۰ و ۳۰۲۱۰۵ مراجعه کنید)	۲۲	۲۲	۰	۰
۳۰۱۷۵۰		اکسپوزکردن شریان ایلیاک برای کارگذاری پروتز داخل عروقی یا بستن شریان ایلیاک درطی درمان داخل عروقی با انسیزیون شکمی یا رتروپریتوئن، یک طرفه		۳۶	۳۶	۰	۲۳
۳۰۱۷۵۵		کارگذاری یک پروتز دیگر در پروگزیمال یا دیستال هنگام ترمیم داخل عروقی آنوریسم ایلیاک یا آنوریسم آئورت شکمی زیر کلیوی، آنوریسم کاذب یا دیسکسیون؛ شریان اولیه		۴۰	۴۰	۰	۱۷
۳۰۱۷۶۰		ترمیم اندوواسکولر آنوریسم شریان ایلیاک	(هزینه رادیولوژی به طور جداگلنه قلبل محاسبه و اخذ می باشد)	۱۰۷	۱۰۷	۰	۱۷
۳۰۱۷۶۵	+	ترمیم اندوواسکولر آنوریسم شریان ایلیاک هر رگ اضافه	(هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۲۳	۲۳	۰	۰
۳۰۱۷۷۰		ترمیم باز آنوریسم یا دیسکسیون آئورت، زیر عروق کلیوی، باضافه ترمیم ترومای شریانی همراه، بدنبال ترمیم غیر موفق داخل عروقی؛ با استفاده از پروتز لوله ای یا با استفاده از پروتز آئورتو بای ایلیاک یا با استفاده از پروتز آنورتو بای فمورال		۱۶۶	۱۶۶	۰	۳۰
۳۰۱۷۷۲		ترمیم باز آنوریسم شریان ایلیاک، براکیال، پوپلیته		۱۱۶	۱۱۶	۰	۳۰
۳۰۱۷۷۵	+	اکسپوز کردن شریان ایلیاک با ایجاد Conduit برای واردکردن پروتز		۳۹	۳۹	۰	۳۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
		داخل عروقی آئورت زیر عروق کلیوی یا ایلیاک، با انسیزیون شکمی یا رتروپریتوئن، یک طرفه					
۳۰۱۷۸۰	+	اکسپوزکردن شریان براکیال به منظور کمک به کارگذاری پروتز داخل عروقی ایلیاک یا آئورت زیر شریانهای کلیوی یا ایلیاک با انسیزیون بازر، یک طرفه		۱۷	۱۷	۰	۱۷
۳۰۱۷۸۵		ترمیم آنوریسم، آنوریسم کاذب و بیماری انسدادی همراه، شریان ایلیاک، شریان ورتبرال یا براکیال و آگزیلاری یا شریان اولنار یا رادیال یا شریان طحالی، شریان ساب کلاوین، بی‌نام، شریان فمورال مشترک (فمورال عمقی، فمورال سطحی)، شریان پویلیته و سایر شرایین به جزء موارد مذکور در کد ۳۰۱۷۹۵	(هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۱۰۶	۱۰۶	۰	۱۷
۳۰۱۷۹۰		برای آنوریسم پاره شده، شریان ایلیاک، شریان ورتبرال یا براکیال و آگزیلاری یا شریان اولنار یا رادیال یا شریان طحالی، شریان ساب کلاوین، بی‌نام، شریان فمورال مشترک (فمورال عمقی، فمورال سطحی)، شریان پویلیته و سایر شرایین به جزء موارد مذکور در کد ۳۰۱۸۰۰	(هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۱۳۰	۱۳۰	۰	۱۹
۳۰۱۷۹۵		ترمیم آنوریسم، آنوریسم کاذب و بیماری انسدادی همراه، شریان آئورت شکمی با یا بدون درگیری عروق ایلیاک (ایلیاک مشترک، هیپوگاستریک و ایلیاک خارجی)، شریان طحالی، شریان کبدی، سلیاک، کلیوی یا مزانتریک و شریان ایلیاک (مشترک، هیپوگاستریک، خارجی)	(هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۱۷۲	۱۷۲	۰	۱۷
۳۰۱۸۰۰		برای آنوریسم پاره شده، شریان آئورت شکمی با یا بدون درگیری عروق ایلیاک (ایلیاک مشترک، هیپوگاستریک و ایلیاک خارجی)، شریان طحالی، شریان کبدی، سلیاک، کلیوی یا مزانتریک و شریان ایلیاک (مشترک، هیپوگاستریک، خارجی)	(هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۲۱۴	۲۱۴	۰	۱۷
۳۰۱۹۰۰		بستن یا ترمیم فیستول مادرزادی یا اکتسابی شریانی وریدی؛ سر و گردن		۸۵	۸۵	۰	۱۷

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۳۰۱۹۰۱		بستن یا ترمیم فیستول مادرزادی یا اکتسابی شریانی وریدی؛ اندام‌ها		۸۰	۸۰	۰	۱۷
۳۰۱۹۰۵		بستن یا ترمیم فیستول مادرزادی یا اکتسابی شریانی وریدی؛ قفسه سینه و شکم		۱۴۶	۱۴۶	۰	۱۹
۳۰۱۹۳۰		ترمیم عروق خونی، مستقیم؛ گردن		۸۷	۸۷	۰	۱۷
۳۰۱۹۳۱		ترمیم عروق خونی، مستقیم؛ اندام فوقانی یا اندام تحتانی		۸۰	۸۰	۰	۱۷
۳۰۱۹۳۲		ترمیم عروق خونی، مستقیم؛ دست و انگشتان		۷۰	۷۰	۰	۱۷
۳۰۱۹۳۵		ترمیم عروق خونی، مستقیم؛ داخل قفسه سینه، با یا بدون بای پس، داخل شکمی		۱۴۳	۱۴۳	۰	۱۷
۳۰۱۹۴۰		ترمیم عروق خونی با گرافت وریدی یا گرافت مصنوعی؛ گردن، اندام فوقانی یا تحتانی		۱۱۳	۱۱۳	۰	۳۰
۳۰۱۹۴۵		ترمیم عروق خونی با گرافت وریدی یا گرافت مصنوعی؛ داخل قفسه سینه یا داخل شکم، با یا بدون بای پس		۱۴۱	۱۴۱	۰	۲۶
۳۰۲۰۲۰		ترومبواندارترکتومی، با یا بدون پچ گرافت؛ کاروتید، ورتبرال، سابکلاوین با انسیزیون گردن، آگزیلاری-براکیال، ایلیوفمورال، فمورال مشترک و فمورال عمقی یا فمورال و یا پوبلیتئال و یا تیبیوپرونئال		۱۰۹	۱۰۹	۰	۱۷
۳۰۲۰۲۵		ترومبواندارترکتومی، با یا بدون پچ گرافت؛ سابکلاوین، بی‌نام، با انسیزیون قفسه سینه (توراکوتومی)، آئورت شکمی یا مزانتریک، سلیاک یا کلیوی، ایلیاک، آئورت و ایلیاک همزمان، آئورت ایلیوفمورال همزمان		۱۶۸	۱۶۸	۰	۲۶
۳۰۲۰۷۵	+	آنژیوسکوپی (گرافت ها یا عروق غیر کرونری) در حین سایر اقدامات درمانی		۱۴	۱۴	۰	۰
۳۰۲۰۸۰	+	برداشتن و آماده سازی ورید اندام فوقانی، یک قطعه، برای عمل بای پس شریان کرونر یا اندام تحتانی	(برای برداشتن بیش از یک قطعه ورید به کدهای ۳۰۲۱۵۵ و ۳۰۲۱۶۰ مراجعه کنید)	۴۰	۴۰	۰	۰
۳۰۲۰۸۵		گرافت بای پس، با ورید یا گرافت مصنوعی؛ کاروتید یا کاروتید - سابکلاوین یا سابکلاوین-کاروئید یا کاروتید-ورتبرال یا کاروتید-کاروتید یا سابکلاوین-سابکلاوین یا سابکلاوین-ورتبرال یا سابکلاوین-		۱۲۶	۱۲۶	۰	۱۷

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
		آگزیلاری یا آگزیلاری-آگزیلاری یا براکیال-براکیال یا فمورال-فمورال، کاروتید-براکیال یا سابکلاوین-براکیال یا آگزیلاری-فمورال یا آگزیلاری-براکیال ی فمورال-پوپلیتئال یا ایلیو ایلیاک یا ایلیو فمورال یا پوپلتیئال به تیبیال یا شریان پرونئال یا دیگر عروق دیستال، آگزیلاری-فمورال یا فمورال پوپلیتئال یا ایلیوایلیاک یا ایلیوفمورال یا فمورال به تیبیال قدامی، تیبیال خلفی یا شریان پرونئال یا پوپلیتئال به تیبیال یا شریان پرونئال، -فمورال یا فمورال به تیبیال قدامی، تیبیال خلفی، شریان پرونئال یا عروق دیستال دیگری					
۳۰۲۰۹۰		گرافت بای پس، با ورید یا گرافت مصنوعی؛ آئورتوسابکلاوین یا کاروتید یا اسپلنورنال یا آئورتورنال، آئورتوسلیاک یا آئورتومزانتریک، آئورتوسابکلاوین یا کاروتید یا اسپلنورنال (آناستوموز شریان طحالی به شریان کلیوی) یا آئورتوفمورال		۱۸۴	۱۸۴	۰	۱۹
۳۰۲۰۹۵	+	آماده‌سازی و برداشتن ورید فموروپوپلیتئال یا صافن، یک قطعه برای عمل بازسازی عروقی		۴۲	۴۲	۰	۲۶
۳۰۲۱۰۰		بای‌پس با استفاده از ورید In Situ: آئورتوفمورال-پوپلیتئال تنها جزء قسمت فمورال پوپلیتئال In Situ باشد یا فمورال پوپلیتئال یا فمورال به تیبیال قدامی، تیبیال خلفی یا شریان پرونئال یا پوپلیتئال به تیبیال یا پرونئال		۱۱۷	۱۱۷	۰	۲۶
۳۰۲۱۰۵	+	برداشتن و آماده‌سازی شریان اندام فوقانی، یک قطعه، برای عمل بای پس شریان کرونر		۳۵	۳۵	۰	۲۶
۳۰۲۱۱۰		گرافت بای‌پس با استفاده از گرافت مصنوعی؛ آئوروتوسلیاک، آئورتومزانتریک، آئورتورنال یا آئورتوبای فمورال	(برای گذاشتن گرافت آئورتو بای فمورال بروش باز متعاقب اقدام ناموفق ترمیم آندوواسکولر از کد ۳۰۱۷۷۰ استفاده گردد)	۱۶۶	۱۶۶	۰	۱۷
۳۰۲۱۱۵		گرافت بای‌پس، با ورید یا گرافت مصنوعی؛ ائورتوسابکلاوین، ائورتوایلیومینت، ائورتوسلیاک_رنال_مزانتریک و دیگر		۱۷۸	۱۷۸	۰	۱۷

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
		اعمال بای پس نیازمند باز کردن شکم یا قفسه سینه					
۳۰۲۱۵۰	+	گرافت بای پس، مرکب، پروتز و ورید		۷	۷	۰	۰
۳۰۲۱۵۵	+	گرافت اتوژن مرکب، دوسگمان وریدی از دو ناحیه		۵۰	۵۰	۰	۰
۳۰۲۱۶۰	+	گرافت اتوژن مرکب، سه سگمان وریدی یا بیشتر، از دو ناحیه یا بیشتر		۶۰	۶۰	۰	۰
۳۰۲۱۶۵	+	گذاشتن کاف یا Patch وریدی در محل آناستوموز دیستال گرافت سنتتیک با شریان		۱۸	۱۸	۰	۰
۳۰۲۱۷۰	+	ایجاد فیستول شریان وریدی دیستال در طی عمل جراحی بای پس اندام تحتانی (غیر همودیالیزی)		۱۵	۱۵	۰	۰
۳۰۲۱۷۵		جابجایی و یا کاشت مجددشریان؛ شریان ورتبرال به کاروتید یا شراین ورتبرال به سابکلاوین یا شریان سابکلاوین به کاروتید یا شریان کاروتید به سابکلاوین		۱۱۱	۱۱۱	۰	۱۷
۳۰۲۱۸۰	+	کاشت مجدد شریان احشایی به پروتز آئورت زیر کلیوی، هر شریان		۱۴	۱۴	۰	۰
۳۰۲۱۹۰		اکسپلوراسیون (بدون ترمیم جراحی)با یا بدون آزادسازی شریان؛ شریان کاروتید یا شریان فمورال یا شریان پوپلیتئال		۴۸	۴۸	۰	۱۷
۳۰۲۱۹۵		اکسپلوراسیون (بدون ترمیم جراحی) با یا بدون آزادسازی شریان؛ شریان کاروتید یا شریان فمورال یا شریان پوپلیتئال یا سایر عروق		۴۲	۴۲	۰	۱۵
۳۰۲۲۰۰		اکسپلوراسیون برای خونریزی، ترومبوز یا عفونت پس از عمل جراحی؛ گردن		۵۳	۵۳	۰	۱۷
۳۰۲۲۰۱		اکسپلوراسیون برای خونریزی، ترومبوز یا عفونت پس از عمل جراحی؛ شکم		۷۰	۷۰	۰	۱۷
۳۰۲۲۰۲		اکسپلوراسیون برای خونریزی، ترومبوز یا عفونت پس از عمل جراحی؛ اندام‌ها		۶۵	۶۵	۰	۱۷
۳۰۲۲۰۵		اکسپلوراسیون برای خونریزی، ترومبوز یا عفونت پس از عمل جراحی؛ قفسه سینه		۱۰۰	۱۰۰	۰	۲۶
۳۰۲۲۲۰		ترمیم فیستول بین گرافت و روده (شامل برداشتن گرافت عفونی، ترمیم روده و تعبیه بای پس جدید)	(هیچ کد دیگری با این کد قلبل گزارش و اخذ نمی‌باشد)	۲۰۰	۲۰۰	۰	۱۷

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۳۰۲۲۲۵		ترومبکتومی گرافت شریانی یا وریدی (بجز فیستول یا گرافت همودیالیز)	(برای ترومبکتومی گرافت تعبیه شده برای همودیالیز و یا فیستول به کدهای ۳۰۲۵۵۵ و ۳۰۲۵۶۰ رجوع نمائید)	۴۰	۴۰	۰	۱۷
۳۰۲۲۳۰		ترومبکتومی گرافت شریانی یا وریدی با اصلاح گرافت شریانی یا وریدی		۸۲	۸۲	۰	۱۴
۳۰۲۲۳۵		اصلاح بای پس شریانی اندام تحتانی بدون ترومبکتومی، باز؛ با انژیوپلاستی با Patch وریدی یا بدون اینترپوزیشن قطعه ای از ورید		۸۴	۸۴	۰	۱۴
۳۰۲۲۴۰		اکسیزیون گرافت عفونی شده؛ گردن یا اندام‌ها		۴۰	۴۰	۰	۱۵
۳۰۲۲۴۵		اکسیزیون گرافت عفونی شده؛ قفسه سینه یا شکم		۱۵۸	۱۵۸	۰	۱۹
۳۰۲۲۵۵		تزریق (برای مثال ترومبین) برای درمان آنوریسم کاذب اندامها از طریق پوست	(هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۹	۹	۰	۸
۳۰۲۲۵۶	*	اسکلراتراپی به هر روش تا ۲۰ تزریق		۷	۷	۰	۴
۳۰۲۲۵۷	*	اسکلراتراپی به هر روش بیش از ۲۰ تزریق		۱۱	۱۱	۰	۴
۳۰۲۲۶۰		تزریق برای ونوگرافی اندامها (شامل کارگذاری سوزن یا کاتتر)	(هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۴	۴	۰	۰
۳۰۲۲۶۵		وارد کردن کاتتر یا سوزن یا اینتراکاتتر به داخل آئورت، شریان کاراتوئید یا براکیال یا ورتبرال یا قلب راست یا شریان ریوی اصلی یا چپ و راست یا ورید اجوف فوقانی یا تحتانی یا ورید کلیوی، ورید ژوگولار یا ورید آدرنال چپ، سینوس پتروزال	(برای قراردادن کاتترهائی که با جریان خون هدایت می شوند مثل کاتتر سوان گنز از کد ۹۰۰۸۱۰ استفاده کنید) (برای کاتتریزاسیون انتخابی ارگان ها جهت گرفتن نمونه خون از کد ۳۰۲۲۵۰ استفاده کنید) (برای قراردادن کانول شریانی وریدی به کدهای ۳۰۲۵۱۵ تا ۳۰۲۵۳۵ مراجعه شود)	۱۲	۱۲	۰	۷
۳۰۲۳۲۵		کارگذاری پمپ انفوزیونی قابل کاشت داخل شریانی (برای مثال برای شیمی درمانی کبد)		۴۳	۴۳	۰	۱۱
۳۰۲۳۳۰		اصلاح یا درآوردن پمپ انفوزیونی کارگذاشته شده داخل شریانی		۲۱	۲۱	۰	۱۳
۳۰۲۳۳۵		کات داون وریدی در بالای ۳ سال		۶	۶	۰	۵
۳۰۲۳۳۶		کات داون وریدی در زیر۳ سال		۸	۸	۰	۴
۳۰۲۳۳۷		کات داون وریدی در نوزادان		۱۲	۱۲	۰	۴
۳۰۲۳۴۰		تزریق خون یا فرآورده‌های خون به هر روش در اطفال و نوزادان هر بار		۵	۵	۰	۰
۳۰۲۳۴۵		تزریق خون در بیماران تالاسمی به صورت گلوبال (شامل ویزیت، کراس‌مچ خون، اندازه‌گیری هموگلوبین خون و تزریق خون)		۱۱	۱۱	۰	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۳۰۲۳۵۰		تزریق فاکتورهای انعقادی برای بیماران هموفیلی		۵	۵	۰	۰
۳۰۲۳۵۵		تزریق خون یا فرآورده‌های خون به هر روش در بالغین به ازای هر واحد		۲	۲	۰	۰
۳۰۲۳۶۰		تعویض خون در نوزادان (Exchange)		۲۵	۲۵	۰	۴
۳۰۲۳۶۱		تعویض خون در غیر نوزادان (Exchange)		۱۴	۱۴	۰	۴
۳۰۲۳۶۵	*	پلاسمای غنی از پلاکت یا فیبرین غنی از پلاکت (PRP یا PRF) شامل نمونه‌گیری و تزریق	قیمت داده خام (مواد خام) به عنوان بخشی از جزء فنی بر اساس اعلام رسمی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به صورت دوره ای، قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد.	۱۱.۴	۷	۴.۴	۴
۳۰۲۳۷۰		تزریق خون به جنین داخل رحم		۳۴	۳۴	۰	۷
۳۰۲۳۷۲	*	فوم اسکلروتراپی تحت مانیتورنینگ و راهنمایی تصویربرداری		۱۸.۷	۱۰	۸.۷	۴
۳۰۲۳۷۵		تزریق محلول اسکلروزان، به ازای هر ۱۰ تزریق	(در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، * محسوب می‌گردد)	۸	۸	۰	۴
۳۰۲۳۸۰		درمان حذف داخل وریدی ابلاسیون ورید نارسا با ناتوان اندام‌ها، شامل هدایت و مانیتورینگ تصویری از طریق پوست با رادیوفرکانسی یا لیزر یا مایکروویو اولین ورید درمان شده	(هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)	۷۹	۵۰	۲۹	۷
۳۰۲۳۸۵		دومین ورید یا وریدهای بعدی درمان شده در یک اندام هر کدام از یک مسیر دسترسی جداگانه	(هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)	۵۲	۳۰	۲۲	۴
۳۰۲۳۹۰		گذاشتن کاتتر داخل ورید پورت از طریق پوست با هر روش	(هزینه رادیولوژی بهطور جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی باشد)	۶۲	۴۰	۲۲	۷
۳۰۲۳۹۱		کاتتریزاسیون ورید برای نمونه‌برداری انتخابی خون عضو		۱۹	۱۹	۰	۷
۳۰۲۳۹۲		کاتتریزاسیون ورید نافی برای تشخیص یا درمان، نوزاد		۵	۵	۰	۷
۳۰۲۴۰۵		آفرزیس درمانی؛ برای گلبولهای سفید یا قرمزخون یا پلاکت‌ها	(هزینه ست به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	۹	۹	۰	۰
۳۰۲۴۱۰		با ایمونوادزوربشن خارج بدنی و انفوزیون مجدد پلاسما		۱۰	۱۰	۰	۰
۳۰۲۴۱۵		برای جذب انتخابی خارج بدنی یا فیلتراسیون انتخابی و انفوزیون مجدد پلاسما		۸	۸	۰	۰
۳۰۲۴۲۰		فتوفرزیس، خارج بدنی		۱۰	۱۰	۰	۰
۳۰۲۴۲۵		لخته زدایی ابزار یا کاتتر کاشته شده برای دسترسی عروقی بوسیله عوامل ترومبولیتیک		۳	۳	۰	۵

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۳۰۲۴۳۰		کارگذاری کاتتر ورید مرکزی موقت از طریق پوست (CVP)		۸	۸	۰	۶
۳۰۲۴۳۵		کارگذاری کاتتر ورید مرکزی قرار داده شده از طریق ورید مرکزی، همراه با تونل زدن؛ با پمپ یا ورودی زیر جلدی با هر تعداد کاتتر مورد نیاز (پورت وریدی به هر منظور) یا پرمیکت		۲۷	۲۷	۰	۸
۳۰۲۴۴۰		وارد کردن کاتتر ورید مرکزی، از طریق ورید محیطی (PICC) بدون پمپ یا ورودی زیر جلدی		۱۰	۱۰	۰	۸
۳۰۲۴۴۲	+	کارگذاری پمپ انفوزیونی قابل کاشت داخل وریدی		۵	۵	۰	۵
۳۰۲۴۴۵		اصلاح کاتتر دسترسی به ورید مرکزی با پورت یا پمپ زیرجلدی، تونل دار یا بدون تونل و یا خروج و تغییر مکان کاتتر ورید مرکزی		۱۲	۱۲	۰	۶
۳۰۲۴۵۰		تعویض کاتتر دسترسی ورید مرکزی یا PICC با یا بدون پمپ، با یا بدون تونل زیرجلدی، از طریق همان ورید		۲۰	۲۰	۰	۶
۳۰۲۴۵۵		تعویض کاتتر از ابزار دسترسی ورید مرکزی یا محیطی بدون پمپ بدون تونل زیر جلدی، از طریق ورودی همان ورید		۴	۴	۰	۶
۳۰۲۴۵۶		تعویض کاتتر از ابزار دسترسی ورید مرکزی یا محیطی بدون پمپ با تونل زیر جلدی، از طریق ورودی همان ورید		۸	۸	۰	۶
۳۰۲۴۶۰		درآوردن پورت وریدی یا PICC به هر روش		۱۰	۱۰	۰	۶
۳۰۲۴۶۵		برطرف کردن مکانیکی مواد انسداد دهنده اطراف کاتتر (برای مثال غلاف فیبرین) از روی کاتتر ورید مرکزی از طریق دسترسی وریدی مجزا	(برای کاتتریزاسیون وریدی به کدهای ۳۰۲۲۶۵ مراجعه کنید) (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۱۵	۱۵	۰	۸
۳۰۲۴۷۰		درآوردن مکانیکی مواد انسداد دهنده داخل مجرای کاتتر از ابزار وریدی مرکزی از طریق مجرای ابزار	(برای کاتتریزاسیون وریدی به کدهای ۳۰۲۲۶۵ مراجعه کنید) (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۴	۴	۰	۶
۳۰۲۴۷۵		تغییر مکان کاتتر وریدی مرکزی قبلاً جایگذاری شده، تحت راهنمایی فلوروسکوپ	(هزینه فلوروسکوپی بطور جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)	۱۱.۶	۷	۴.۶	۶
۳۰۲۴۸۰		خون‌گیری از شریان (ABG) تشخیصی		۲	۲	۰	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۳۰۲۴۸۵		کاتتریزه کردن یا کانوله کردن شریانی برای نمونه گیری، مانیتورینگ یا تجویز خون		۴	۴	۰	۴
۳۰۲۴۹۰		کاتتریزه کردن یا کانوله کردن شریانی برای نمونه گیری، مانیتورینگ یا تجویز خون با کات دان		۹	۹	۰	۵
۳۰۲۴۹۵		کاتتریزاسیون شریانی برای انفوزیون درمانی طولانی مدت (شیمی درمانی)، کات داون		۸	۸	۰	۵
۳۰۲۵۰۰		کاتتریزاسیون شریان نافی نوزاد برای تشخیص یا درمان		۶	۶	۰	۵
۳۰۲۵۰۵		جاگذاری سوزن برای انفوزیون داخل استخوان		۵	۵	۰	۴
۳۰۲۵۱۵		کارگذاشتن کانولا (لوله ارتباطی) برای همودیالیز (شالدون گذاری)؛ ورید به ورید (محیطی) یا شریانی وریدی، خارجی، (نوعScribner) یا شریانی وریدی خارجی، اصلاح یا بستن، (عمل مستقل)		۱۳	۱۳	۰	۸
۳۰۲۵۲۰		آناستوموز شریانی وریدی، باز؛ از طریق جابجایی ورید سفالیک در قسمت فوقانی ساعد یا بازو با جابجایی ورید بازیلیک یا سفالیک		۶۳	۶۳	۰	۱۰
۳۰۲۵۳۵		آناستوموز شریانی وریدی، باز؛ مستقیم در هر جا، مثل نوع (Cimino) (عمل مستقل)		۵۵	۵۵	۰	۱۰
۳۰۲۵۴۰		گذاشتن کانولا برای جریان خون خارج بدنی طولانی مدت در نارسایی قلبی ریوی (ECMO) (عمل مستقل)	(برای خدمات نگهداری گردش خون خارج از بدن به شماره های ۳۰۱۵۴۰ و ۳۰۱۵۴۱ مراجعه کنید)	۲۱	۲۱	۰	۱۰
۳۰۲۵۴۵		کار گذاشتن کانولای وریدی و شریانی برای جریان خون ایزوله خارج بدنی، شامل شیمی درمانی ناحیه ای به یک لندام، با یا بدون هایپرترمی، با خارج کردن کانولا و ترمیم محل آرتروتومی و ونوتومی		۱۰۵	۱۰۵	۰	۱۷
۳۰۲۵۵۰		ایجاد فیستول شریانی ـ وریدی بوسیله روشی غیر از آناستوموز مستقیم شریانی وریدی، گرافت اتوژن یا غیراتوژن (عمل مستقل)	(برای آناستوموز مستقیم شریانی وریدی از کد ۳۰۲۵۳۵ استفاده کنید)	۶۶	۶۶	۰	۱۰
۳۰۲۵۵۵		ترومبکتومی، باز، فیستول شریانی وریدی بدون اصلاح، گرافت اتوژن یا غیر اتوژن تعبیه شده برای دیالیز (عمل مستقل)		۴۷	۴۷	۰	۱۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۳۰۲۵۶۰		اصلاح باز فیستول شریانی وریدی؛ با یا بدون ترومبکتومی، گرافت اتوژن یا غیر اتوژن تعبیه شده برای دیالیز، (عمل مستقل)		۶۱	۶۱	۰	۱۰
۳۰۲۵۶۱		ایجاد فیستول شریانی وریدی از راه پوست، اندام فوقانی، با دسترسی واحد یا جداگانه به شریان محیطی و ورید محیطی، شامل روش‌های بلوغ فیستول (مثلاً آنژیوپلاستی با بالون ترانس لومینال، آمبولیزاسیون کویل) در صورت انجام، شامل تمام دسترسی‌های عروقی	هزینه تصویربرداری به صورت جداگانه قابل گزارش نمی‌باشد.	۴۳	۴۳	۰	۱۰
۳۰۲۵۶۵		ترمیم پلاستیک آنوریسم شریانی وریدی (عمل مستقل)		۴۵	۴۵	۰	۱۰
۳۰۲۵۷۰		کارگذاشتن شنت توماس (عمل مستقل)		۳۶	۳۶	۰	۱۰
۳۰۲۵۷۵		واسکولاریزاسیون دیستال و لیگاتور شریان حد فاصل Dril (Dril interval)، فیستول اندام فوقانی (برای سندرم Steel)		۱۰۰	۱۰۰	۰	۱۱
۳۰۲۵۸۰		لخته زدایی از کانول خارجی، با یا بدون کاتتر بالن دار (عمل مستقل)		۱۰	۱۰	۰	۷
۳۰۲۵۸۵		ترومبکتومی از طریق پوست، فیستول شریانی وریدی، گرافت اتوژن یا غیر اتوژن (شامل برداشتن مکانیکی لخته و ترومبولیز داخل گرافت)	(هزینه رادیولوژی بطور جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)	۵۰	۵۰	۰	۱۰
۳۰۲۵۹۰		آناستوموز وریدی، باز؛ پورتوکاو یا رنوپورتال یا کاوال مزانتریک یا اسپلنورنال، پروگزیمال یا دیستال	(برای شنت پریتونئال وینوس از کد ۴۰۲۰۸۵ استفاده کنید)	۱۵۰	۱۵۰	۰	۲۶
۳۰۲۵۹۵		کارگذاری شنت پورت سیستمیک داخل کبدی از طریق ورید (TIPS)	(برای روش باز از کد ۳۰۲۵۹۰ استفاده کنید)(کلیه اقدامات و پروسیجرهای لازم برای انجام خدمت محاسبه شده و هیچ کدی دیگری همراه با این کد قابل محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	۱۵۲	۹۴	۵۸	۱۴
۳۰۲۶۰۰		اصلاح شنت پورت سیستمیک داخل کبدی از طریق ورید (TIPS) (شامل دسترسی وریدی، کاتتریزاسیون ورید پورتال و کبدی، پورتوگرافی با ارزیابی همودینامیک، باز کردن مجدد کانال/اتساع مجرای داخل کبدی، گذاشتن استنت و بقیه اعمال تصویری و ثبت های مربوطه)	(کد دیگری همراه با این کد قابل محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	۵۸	۳۶	۲۲	۱۴

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۳۰۲۶۰۵		ترومبکتومی وریدی پرکوتانئوس با تکنیک ها و روش های مختلف، رگ اول		۵۵	۵۵	۰	۱۴
۳۰۲۶۰۶	+	ترومبکتومی وریدی پرکوتانئوس با تکنیک ها و روش های مختلف، رگ دوم و بعدی		۱۹	۱۹	۰	۰
۳۰۲۶۱۰		ترومبولیز عروق مغزی، تزریق وریدی		۱۸	۱۸	۰	۱۷
۳۰۲۶۱۱		ترومبولیز عروق مغزی، تزریق شریانی	(هزینه آنژیوگرافی به صورت جداگلنه قابل محاسبه می‌باشد)	۲۸	۲۸	۰	۱۷
۳۰۲۶۱۵		بیوپسی عروق مغزی از طریق کاتتر	(هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)	۳۵	۲۲	۱۳	۱۰
۳۰۲۶۲۰		درمان از طریق کاتتر، انفوزیون برای ترومبولیز یا غیرترومبولیز به جز کرونر	(برای ترمبولیز عروق کرونر به کدهای ۹۰۰۶۴۰ و ۹۰۰۶۴۵ مراجعه کنید) (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۳۰	۳۰	۰	۱۰
۳۰۲۶۲۵		درآوردن جسم خارجی داخل عروقی از طریق کاتتر و از طریق پوست (برای مثال کاتتر شکسته شده وریدی یا شریانی)	(هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۲۶	۲۶	۰	۱۰
۳۰۲۶۳۰		انسداد یا آمبولیزاسیون از طریق کاتتر (برای مثال برای تخریب تومور، یا ایجاد هموستاز، یا برای بستن یک مالفورماسیون عروقی)، از طریق پوست، به هر روشی، به غیر از سیستم عصبی مرکزی، به غیر از سروگردن	(هزینه رادیولوژی به طور جداگلنه قلبل محاسبه نمی‌باشد)	۷۲.۵	۴۸	۲۴.۵	۱۰
۳۰۲۶۳۶		آنژیوپلاستی رتروگرید از طریق عروق پایی (پدال) یا دست، به غیر از عروق کرونر	(مطابق استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی)	۱۰۸.۵	۷۱	۳۷.۵	۴
۳۰۲۶۴۵		تعویض کاتتر شریانی قبلاً جاگذاری شده در طی درمان ترومبولیتیک	(هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۱۱	۱۱	۰	۱۰
۳۰۲۶۵۵		شیمی درمانی آمبولیزاسیون از طریق کاتتر شریانی (TACE)؛ کبد جهت درمان تومورهای اولیه یا متاستاتیک کبد به هر روش	(هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)	۱۲۷.۵	۸۴	۴۳.۵	۱۷
۳۰۲۶۶۰		آمبولیزاسیون وریدپورت به روش ترانس هپاتیک (PVE)	(هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)	۱۷۰	۱۱۲	۵۸	۱۷
۳۰۲۶۶۵		سونوگرافی داخل عروقی (غیر از عروق کرونر)در طی ارزیابی تشخیصی و یا مداخله درمانی؛ اولین رگ		۱۷	۱۷	۰	۱۰
۳۰۲۶۷۰	+	سونوگرافی داخل عروقی (غیر از عروق کرونر)در طی ارزیابی تشخیصی و یا مداخله درمانی؛ هر رگ اضافه	(برای کاتتریزاسیون به کدهای ۳۰۲۲۷۰ و ۳۰۲۲۸۵ مراجعه نمائید) (برای درمان های از درون کاتتر به	۷	۷	۰	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
			کدهای ۳۰۲۶۱۰ تا ۳۰۲۶۴۰ ، ۶۰۰۵۵۰ و ۶۰۰۵۵۵ مراجعه شود) (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می‌گردد)				
۳۰۲۶۷۵		آندوسکوپی عروقی، جراحی، با بستن وریدهای ارتباطی، زیر فاشیا (Peps)	(برای عمل باز از کد ۳۰۲۷۶۵ استفاده گردد)	۱۱۶.۵	۷۳	۴۳.۵	۱۰
۳۰۲۶۸۰		بستن ورید ژوگولار داخلی		۵۱	۵۱	۰	۱۵
۳۰۲۶۸۵		بستن شریان کاروتید خارجی		۵۱	۵۱	۰	۱۰
۳۰۲۶۹۰		بستن شریان کاروتید مشترک یا داخلی		۶۱	۶۱	۰	۱۰
۳۰۲۶۹۵		بستن شریان کاروتید مشترک یا داخلی، با انسداد تدریجی، به کمک کلمپ Selverstone یا Crutchfield	(برای بستن دائمی شریان از طریق کاتتر و یا امبولیزاسیون از کدهای ۶۰۰۵۵۰ و ۶۰۰۵۵۵ استفاده کنید) (برای بستن آندوواسکولر موقت شریان با بالون از کد ۶۰۰۵۴۵ استفاده کنید) (برای لیکاتور بمنظور درمان انوریسم داخل جمجمه ای از کد ۶۰۰۶۲۵ استفاده کنید)	۴۳	۴۳	۰	۱۵
۳۰۲۷۰۰		بستن یا نوارگذاری جهت بستن دسترسی عروقی فیستول شریانی وریدی		۳۰	۳۰	۰	۱۰
۳۰۲۷۰۵		بستن یا بیوپسی شریان تمپورال		۱۹	۱۹	۰	۷
۳۰۲۷۱۰		بستن، شریان اصلی، (برای مثال بعد از تروما، پارگی)؛ گردن		۳۴	۳۴	۰	۱۷
۳۰۲۷۱۵		بستن، شریان اصلی، (برای مثال بعد از تروما، پارگی): قفسه سینه		۸۰	۸۰	۰	۲۳
۳۰۲۷۲۰		بستن، شریان اصلی، (برای مثال بعد از تروما، پارگی): شکم		۸۵	۸۵	۰	۱۷
۳۰۲۷۲۵		بستن، شریان اصلی، (برای مثال بعد از تروما، پارگی): اندامها		۲۸	۲۸	۰	۹
۳۰۲۷۳۰		قطع ناقص یا کامل وناکاوای تحتانی بوسیله بخیه، لیگاسیون، پلیکاسیون، کلیپ، خارج عروقی، داخل عروقی (ابزار چتری)	(هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۹۵	۹۵	۰	۱۷
۳۰۲۷۳۵		قطع کامل یا ناقص ورید فمورال، بوسیله لیگاتور و وسیله داخل عروقی یک طرفه		۴۰	۴۰	۰	۹
۳۰۲۷۴۰		بستن ورید ایلیاک مشترک		۱۰۰	۱۰۰	۰	۹
۳۰۲۷۴۵		بستن و قطع ورید صافن بزرگ در محل اتصال صافن و فمورال یا بستن ارتباط دیستال ورید		۱۹	۱۹	۰	۹

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۳۰۲۷۵۰		بستن و قطع و استریپینگ کامل ورید صافن بزرگ و یا کوچک با یا بدون با اکسیزیون رادیکال زخم و گرافت پوستی یا قطع وریدهای ارتباطی پایین ساق پا زیر فاشیای عمقی یک طرفه		۵۴	۵۴	۰	۹
۳۰۲۷۶۵		بستن وریدهای پرفوراتور، زیرفاشیایی، رادیکال (مثل عمل Linton) با یا بدون گرافت پوستی، باز	(برای روش آندوسکوپی از کد ۳۰۲۶۷۵ استفاده کنید)	۶۲	۶۲	۰	۹
۳۰۲۷۶۹		فلبکتومی Stab (با شکاف کوچک)، وریدهای واریسی یک اندام؛ کمتر از ۱۰ انسیزیون کوچک		۱۸	۱۸	۰	۹
۳۰۲۷۷۰		فلبکتومی Stab (با شکاف کوچک)، وریدهای واریسی یک اندام؛ ۱۰ تا ۲۰ انسیزیون کوچک		۲۹	۲۹	۰	۹
۳۰۲۷۷۵		فلبکتومی Stab (با شکاف کوچک)، وریدهای واریسی یک اندام؛ بیشتر از ۲۰ انسیزیون		۳۷	۳۷	۰	۹
۳۰۲۷۸۰		بستن و قطع ورید صافن کوچک از محل اتصال صافنوپوپلینئال (عمل مستقل)		۲۰	۲۰	۰	۷
۳۰۲۷۸۵		بستن و قطع و یا اکسیزیون دسته های ورید واریسی، یک پا		۱۹	۱۹	۰	۷
۳۰۲۷۹۰		ریواسکولاریزاسیون پنیس، شریان، با یا بدون گرافت ورید		۹۸	۹۸	۰	۷
۳۰۲۷۹۵		عمل انسدادی ورید پنیس		۳۷	۳۷	۰	۷
۳۰۲۸۰۰		اسپلنکتومی کامل یا ناقص (عمل مستقل)		۸۴	۸۴	۰	۱۷
۳۰۲۸۰۱		ترمیم طحال پاره شده با یا بدون اسپلنکتومی ناقص		۹۲	۹۲	۰	۱۷
۳۰۲۸۰۵	+	اسپلنکتومی کامل، (ان بلوک) برای بیماری پیشرفته، همراه با اعمال دیگر		۲۲	۲۲	۰	۰
۳۰۲۸۱۰		تزریق برای اسپلنوپورتوگرافی	(هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۱۱	۱۱	۰	۴
۳۰۲۸۱۵	*	جمع آوری سلولهای بنیادی (پروژنیتور) خونساز از خون برای پیوند، هر بار جمع آوری، آلوژنیک یا اتولوگ		۵	۵	۰	۴
۳۰۲۸۲۰		آسپیراسیون(های) مغز استخوان		۷	۷	۰	ارزش تام ۹ واحد
۳۰۲۸۲۱		بیوپسی (های) سوزنی مغز استخوان		۷	۷	۰	ارزش تام ۹ واحد
۳۰۲۸۲۵		بیوپسی (های) سوزنی و آسپراسیون (ها) مغز استخوان تواما		۱۲	۱۲	۰	ارزش تام ۹ واحد

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۳۰۲۸۳۰	*	گرفتن نمونه سلولی مغز استخوان برای گرافت		۱۶	۱۶	۰	ارزش تام ۹ واحد
۳۰۲۸۴۰		تعرفه گلوبال- پیوند مغز استخوان اتولوگ	(سایر هزینه‌های پیوند مغز استخوان بر اساس جزئیات رشد تعرفه‌های سالیانه توسط دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت کشور تعیین و ابلاغ می‌گردد.)	۵۷۶	۵۷۶	۰	ارزش تام ۱۴ واحد
۳۰۲۸۴۱		تعرفه گلوبال- پیوند مغز استخوان آلوژن خویشاوند سازگار	(سایر هزینه‌های پیوند مغز استخوان بر اساس جزئیات رشد تعرفه‌های سالیانه توسط دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت کشور تعیین و ابلاغ می‌گردد.)	۱۰۹۴	۱۰۹۴	۰	ارزش تام ۲۶ واحد
۳۰۲۸۴۲		تعرفه گلوبال- پیوند مغز استخوان آلوژن از اهدا کننده جایگزین (اهدا کننده هاپلوآیدنتیکال، اهدا کننده غیرخویشاوند، اهداکننده با یک لوکوس ناسازگار و خون بند ناف)	(سایر هزینه‌های پیوند مغز استخوان بر اساس جزئیات رشد تعرفه‌های سالیانه توسط دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت کشور تعیین و ابلاغ می‌گردد.)	۱۴۳۹	۱۴۳۹	۰	ارزش تام ۳۴ واحد
۳۰۲۸۵۰		درناژ آبسه عقده لنفاوی یا لنفادنیت		۱۷	۱۷	۰	۷
۳۰۲۸۵۵		لنفانژیوتومی یا بقیه اعمال روی مجاری لنفاوی		۲۹	۲۹	۰	۹
۳۰۲۸۶۰		بخیه و یا بستن مجرای توراسیک؛ دسترسی از طریق گردن		۳۵	۳۵	۰	۱۱
۳۰۲۸۶۵		بخیه و یا بستن مجرای توراسیک؛ از راه قفسه سینه یا شکم		۶۷	۶۷	۰	۱۷
۳۰۲۸۷۰		بیوپسی یا اکسیزیون عقده لنفاوی؛ باز، سطحی		۱۸	۱۸	۰	۷
۳۰۲۸۷۵		بیوپسی غدد لنفاوی سطحی با هدایت رادیولوژیک	(هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)	۱۵.۸	۱۰	۵.۸	۷
۳۰۲۸۸۰		بیوپسی یا اکسیزیون عقده های گردنی عمقی با بدون اکسیزیون توده چربی اسکالنی و یا با دایسکشن عقده های ژوگولار عمقی	(برای رادیکال دیسکشن عقده های لنفاوی گردن از کد ۳۰۱۹۰۵ استفاده کنید)	۳۲	۳۲	۰	۹
۳۰۲۸۸۵		بیوپسی یا اکسیزیون عقده های اگزیلاری عمقی یا پستانی داخلی یا کشاله ران	(برای بیوپسی سوزنی از طریق پوست از لنف نود یا توده خلف صفاقی از کد ۴۰۲۰۲۵ استفاده کنید) (برای FNA از کد ۱۰۰۰۱۰ استفاده کنید)	۳۴	۳۴	۰	۹
۳۰۲۸۹۰		اکسیزیون هیگروما‌ی کیستیک، آگزیلاری یا گردنی؛ بدون دایسکشن عصبی عروقی عمقی		۳۴	۳۴	۰	۹
۳۰۲۸۹۱		اکسیزیون هیگروما‌ی کیستیک، آگزیلاری یا گردنی؛ با دایسکشن عصبی عروقی عمقی		۷۴	۷۴	۰	۹
۳۰۲۸۹۵		لنفادنکتومی محدود برای مرحله بندی؛ لگنی و	(اگر توام با پروستاتکتومی صورت گیرد از کد ۵۰۱۳۴۵ یا ۵۰۱۳۵۵ استفاده کنید) (اگر توام با قراردادن مواد	۵۱	۵۱	۰	۱۱

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
		پاراآئورتی/رتروپریتونئال(آئورتیک و/یا طحالی)، (عمل مستقل)	رادیواکتیو بداخل پروستات صورت گیرد از کد ۵۰۱۳۷۰ استفاده کنید)				
۳۰۲۹۰۰		لنفادنکتومی سوپراهیوئید		۵۹	۵۹	۰	۱۱
۳۰۲۹۰۵		لنفادنکتومی گردنی (کامل) با یا بدون دایسکشن رادیکال گردنی مودیفیه		۹۹	۹۹	۰	۱۱
۳۰۲۹۱۰		لنفادنکتومی آگزیلاری؛ سطحی و یا کامل		۵۱	۵۱	۰	۷
۳۰۲۹۱۱	+	لنفادنکتومی توراسیک با توراکوتومی، لنفادنکتومی منطقه‌ای و مدیاستینال		۱۸	۱۸	۰	۰
۳۰۲۹۱۲	+	لنفادنکتومی ابدومینال، منطقه‌ای، شامل غدد سلیاک، گاستریک، پورتال، پری‌پانکراتیک، با یا بدون غدد پاراآئورتیک و ونا کاوا		۲۱	۲۱	۰	۰
۳۰۲۹۲۰		لنفادنکتومی اینگوئینوفمورال، سطحی، شامل غدد کلوکه (Cloquet)، (عمل مستقل)		۶۱	۶۱	۰	۱۰
۳۰۲۹۲۵		لنفادنکتومی اینگوئینوفمورال، سطحی، درامتداد لنفادنکتومی لگنی شامل غدد ایلیاک خارجی، هایپوگاستریک و اوبتوراتور، (عمل مستقل)		۱۰۱	۱۰۱	۰	۱۰
۳۰۲۹۳۰		لنفادنکتومی لگنی شامل غدد ایلیاک خارجی، هایپوگاستریک و اوبتوراتور (عمل مستقل)		۷۱	۷۱	۰	۱۰
۳۰۲۹۳۵		لنفادنکتومی رتروپریتوئن از طریق شکم، وسیع، شامل غدد لگنی، آئورتیک و کلیوی (عمل مستقل)		۸۸	۸۸	۰	۱۴
۳۰۲۹۳۶		لنفادنکتومی رتروپریتوئن از طریق شکم، وسیع، شامل غدد لگنی، آئورتیک و کلیوی به دنبال کموتراپی یا رادیوتراپی	(برای برداشتن و ترمیم پوست و نسج زیرجلدی مبتلا به لنف ادم به کدهای ۱۵۵۰۰، ۱۰۰۳۷۵ و ۱۰۰۳۸۰ مراجعه کنید)	۱۲۵	۱۲۵	۰	۱۴
۳۰۲۹۴۰		عمل تزریق؛ لنفانژیوگرافی با یا بدون مشخص کردن گره سنتینل (Sentinel node)		۲۷.۶	۱۶	۱۱.۶	۶
۳۰۲۹۴۵		کانولاسیون مجرای توراسیک		۲۰	۲۰	۰	۶
۳۰۲۹۵۰		مدیاستینوتومی با اکتشاف، درناژ، درآوردن جسم خارجی، یا بیوپسی؛ از طریق گردن		۳۵	۳۵	۰	۱۴
۳۰۲۹۵۵		دسترسی از طریق توراکس، شامل برش قفسه سینه یا بازکردن وسط استرنوم		۶۱	۶۱	۰	۱۷
۳۰۲۹۶۰		اکسیزیون کیست یا تومور مدیاستن		۱۰۷	۱۰۷	۰	۲۶
۳۰۲۹۶۵		مدیاستینوسکوپی با یا بدون بیوپسی		۳۱	۳۱	۰	۱۴

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۳۰۲۹۷۰		ترمیم بریدگی دیافراگم، از هر طریق		۶۳	۶۳	۰	۱۹
۳۰۲۹۷۵		ترمیم فتق هیاتال مری (لغزشی یا پاراازوفاژیال) با یا بدون فوندوپلاستی، واگوتومی و یا پیلوروپلاستی، (بجز فتق دیافراگمی نوزادان)؛ از طریق شکم یا قفسه سینه و یا مرکب (توراکولبدومینال) با یا بدون اتساع تنگی، با یا بدون گاستروپلاستی		۵۱	۵۱	۰	۱۹
۳۰۲۹۸۰		ترمیم فتق دیافراگمی در نوزاد با یا بدون گذاشتن چست تیوب و با یا بدون ایجاد فتق جدار شکمی		۲۲۰	۲۲۰	۰	۴۰
۳۰۲۹۸۵		ترمیم فتق دیافراگمی (غیر از نوزادان)؛ تروماتیک؛ حاد یا مزمن یا روی هم قراردادن اورلپ دیافراگم برای اوانتراسیون فلجی یا غیر ان، یا رزکسیون دیافراگم، از طریق قفسه سینه یا شکم		۶۹	۶۹	۰	۲۶
۳۰۲۹۹۰		با ترمیم مشکل (برای مثال با پروتز، فلپ عضلانی موضعی)		۹۱	۹۱	۰	۲۶
۴۰۰۰۰۵		بیوپسی لب		۵	۵	۰	۹
۴۰۰۰۱۰		برداشتن ورمیلیون (تراشیدن لب) با جلو آوردن مخاط	(در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۲۲	۲۲	۰	۹
۴۰۰۰۱۵		اکسیزیون لب یا تومور لب؛ اکسیزیون V، گوه‌ای، تمام ضخامت با ترمیم اولیه	(در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد) (برای اکسیزیون ضایعات مخاطی به شماره ۴۰۰۰۴۵ مراجعه کنید)	۲۸	۲۸	۰	۹
۴۰۰۰۱۶		اکسیزیون لب یا تومور لب؛ اکسیزیون V، گوه ای، تمام ضخامت با بازسازی با فلپ موضعی یا متقاطع	(در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد) (برای اکسیزیون ضایعات مخاطی به شماره ۴۰۰۰۴۵ مراجعه کنید)	۳۶	۳۶	۰	۹
۴۰۰۰۱۷		رزکسیون لب بیشتر از یک چهارم، بدون بازسازی	(در صورت استفاده از فلپ به کد ۱۰۰۲۹۰ مراجعه شود)	۲۷	۲۷	۰	۹
۴۰۰۰۱۸		ترمیم لب، تمام ضخامت؛ عمودی، یا پیچیده		۲۳	۲۳	۰	۹
۴۰۰۰۲۰		ترمیم پلاستیک شکاف لب اولیه یا ثانویه یا در صورتی که در دو مرحله انجام شود؛ ناقص یا کامل با فلپ پایه ای متقاطع لب یک طرفه، در هر گروه سنی	(در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد)	۷۰	۷۰	۰	۹
۴۰۰۰۲۱		ترمیم پلاستیک شکاف لب اولیه یا ثانویه یا در صورتی که در دو مرحله انجام شود؛ ناقص یا کامل با فلپ پایه	(در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۸۰	۸۰	۰	۹

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
		ای متقاطع لب دو طرفه در هر گروه سنی					
۴۰۰۰۲۵		درناژ آبسه، کیست، هماتوم، وستیبول دهان		۸	۸	۰	۷
۴۰۰۰۳۰		درآوردن جسم خارجی فرورفته، وستیبول دهان		۸	۸	۰	۸
۴۰۰۰۳۵		انسیزیون فرنوم لب (فرنوتومی)		۲	۲	۰	۸
۴۰۰۰۴۰		بیوپسی وستیبول دهان		۴	۴	۰	۸
۴۰۰۰۴۵		اکسیزیون ضایعه مخاطی یا زیر مخاطی وستیبول دهان		۱۱	۱۱	۰	۸
۴۰۰۰۵۰		اکسیزیون فرنولوم، لابیال یا بوکال (فرنولومکتومی، فرنولکتومی)		۱۰	۱۰	۰	۸
۴۰۰۰۵۵		تخریب ضایعه یا اسکار وستیبول دهان به وسیله روش‌های فیزیکی (برای مثال لیزر، حرارتی، کرایو و شیمیایی)		۶	۶	۰	۸
۴۰۰۰۶۰		ترمیم جراحت وستیبول دهان با هر میزان سانتی متر مربع		۹	۹	۰	۸
۴۰۰۰۶۵		وستیبولوپلاستی؛ قدامی یا خلفی یک یا دو طرفه		۴۵	۴۵	۰	۸
۴۰۰۰۷۰		وستیبولوپلاستی: تمام قوس پیچیده	(برای پیوند پوست به کدهای ۱۰۰۳۱۰ به بعد مراجعه کنید)	۸۲	۸۲	۰	۸
۴۰۰۰۷۵		انسیزیون آبسه یا هماتوم زبان یا کف دهان یا زیر چانه یا تحت فکی یا هاضمه ای از طریق داخل دهان		۷	۷	۰	۸
۴۰۰۰۸۰		فرنولوتومی یا فرنولکتومی زبان (انسیزیون یا اکسیزیون فرنولوم زبان)		۹.۱	۹.۱	۰	۸
۴۰۰۰۸۵		انسیزیون خارج دهانی و درناژ آبسه، کیست یا هماتوم کف دهان؛ زیر زبانی، زیر چلنه، تحت فکی، فضای ماضغه‌ای		۱۰	۱۰	۰	۸
۴۰۰۰۸۶		تعبیه سوزن ها، کلترها، یا سایروسایل در ناحیه سر و/یا گردن (پرکوتانئوس، ترانس اورال یا ترانس نازال) به منظور به کارگیری اینترستیشیال عناصر رادیواکتیو		۳۲	۳۲	۰	۸
۴۰۰۰۹۰		بیوپسی زبان یا کف دهان؛ اکسیزیون ضایعه زبان بدون ترمیم		۶	۶	۰	۸
۴۰۰۰۹۵		اکسیزیون ضایعه زبان با بستن یا ترمیم اولیه		۹	۹	۰	۸
۴۰۰۰۹۶		اکسیزیون ضایعه زبان با ترمیم؛ با فلپ موضعی زبان		۳۴	۳۴	۰	۸
۴۰۰۰۹۷		اکسیزیون، ضایعه کف دهان		۱۰	۱۰	۰	۸

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۴۰۰۱۰۰		گلوسکتومی نصف یا کمتر		۵۴	۵۴	۰	۱۱
۴۰۰۱۰۵		گلوسکتومی؛ ناقص با دایسکشن رادیکال گردن، یک طرفه		۱۲۱	۱۲۱	۰	۱۱
۴۰۰۱۱۰		گلوسکتومی؛ کامل با یا بدون تراکئوستومی؛ بدون دایسکشن رادیکال گردن		۱۱۸	۱۱۸	۰	۱۳
۴۰۰۱۱۵		گلوسکتومی؛ کامل با یا بدون تراکئوستومی، با دایسکشن رادیکال گردن؛ یک طرفه		۱۴۹	۱۴۹	۰	۱۳
۴۰۰۱۲۰		گلوسکتومی؛ عمل مرکب با رزکسیون کف دهان و رزکسیون ماندیبولار بدون دایسکشن رادیکال گردن		۱۲۶	۱۲۶	۰	۱۳
۴۰۰۱۲۵		گلوسکتومی؛ عمل مرکب با رزکسیون کف دهان و دایسکشن سوپراهایوئید گردن		۱۳۸	۱۳۸	۰	۱۳
۴۰۰۱۳۰		گلوسکتومی؛ عمل مرکب با رزکسیون کف دهان، رزکسیون مندیبل، دایسکشن رادیکال گردن (عمل Commando)		۱۸۶	۱۸۶	۰	۱۳
۴۰۰۱۳۵		ترمیم پارگی هر میزان سانتیمتر از کف دهان و یا دو سوم قدامی زبان/ یک سوم خلفی زبان		۹	۹	۰	۸
۴۰۰۱۴۰		تثبیت مکانیکی زبان با روشی به غیر از بخیه زدن		۱۸	۱۸	۰	۱۱
۴۰۰۱۴۱		تثبیت مکانیکی زبان با بخیه زبان به لب برای میکروگناتی (عمل جراحی داگلاس)		۱۷	۱۷	۰	۱۱
۴۰۰۱۴۲		ساسپنشن قاعده زبان، تکنیک سوچور دائمی		۳۴	۳۴	۰	۱۱
۴۰۰۱۴۵		فرنوپلاستی (اصلاح جراحی فرنوم برای مثال با Z پلاستی)	(برای فرنوتومی از کد ۴۰۰۰۳۵ و ۴۰۰۰۸۰ استفاده کنید)	۱۲	۱۲	۰	۸
۴۰۰۱۵۰		درناژ آبسه، کیست، هماتوم از ساختمانهای دنتوآلوئولار		۷	۷	۰	۸
۴۰۰۱۵۵		درآوردن جسم خارجی فرو رفته در ساختمانهای دنتوآلوئولار؛ بافت نرم یا استخوان		۸	۸	۰	۸
۴۰۰۱۶۰		اکسیزیون برجستگی های فیبروزی، ساختمانهای دنتوآلوئولار		۸	۸	۰	۸
۴۰۰۱۶۵		اکسیزیون برجستگی های استخوانی، ساختمانهای دنتوآلوئولار		۱۲	۱۲	۰	۸
۴۰۰۱۷۰		اکسیزیون ضایعه یا تومور (بجز مواردی که در بالا اشاره شده)، ساختمانهای دنتوآلوئولار؛ بدون ترمیم		۶	۶	۰	۸

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۴۰۰۱۷۵		اکسیزیون ضایعه یا تومور (بجز مواردی که در بالا اشاره شده)، ساختمانهای دنتوآلوئولار؛ با ترمیم ساده یا مشکل		۱۲	۱۲	۰	۸
۴۰۰۱۸۰		اکسیزیون مخاط هایپرپلاستیک آلوئولار هر یک چهارم		۱۲	۱۲	۰	۸
۴۰۰۱۸۵		آلوئولکتومی شامل کورتاژ اوستئیت یا سکسترکتومی		۱۴	۱۴	۰	۸
۴۰۰۱۹۰		ژینژیووپلاستی، هر یک چهارم		۱۵	۱۵	۰	۱۱
۴۰۰۱۹۵		آلوئولوپلاستی، هر یک چهارم	(برای ترمیم زخم به کدهای ۴۰۰۰۶۰ مراجعه کنید) (برای اوستئوتومی سگمنتال از کد ۲۰۰۵۱۰ استفاده کنید) (برای جا انداختن شکستگی به کدهای ۲۰۰۷۵۵ تا ۲۰۰۸۵۰ مراجعه کنید)	۱۶	۱۶	۰	۱۱
۴۰۰۲۰۰		درناژ آبسه کام یا زبان کوچک		۵	۵	۰	۸
۴۰۰۲۰۵		بیوپسی کام یا زبان کوچک		۵	۵	۰	۸
۴۰۰۲۱۰		اکسیزیون ضایعه کام یا زبان کوچک با یا بدون ترمیم		۷	۷	۰	۸
۴۰۰۲۱۵		اکسیزیون ضایعه کام یا زبان کوچک با ترمیم به کمک فلپ موضعی		۲۲	۲۲	۰	۱۰
۴۰۰۲۲۰		رزکسیون کام یا رزکسیون وسیع ضایعه	(برای بازسازی کام با نسوج خارج از دهان به شماره های ۱۰۰۲۹۰ تا ۱۰۰۳۰۰، ۱۰۰۳۲۰ ، ۱۰۰۳۲۵، ۱۰۰۳۳۵ و ۱۰۰۳۷۵ مراجعه کنید)	۴۶	۴۶	۰	۱۰
۴۰۰۲۲۵		اوولکتومی، اکسیزیون زبان کوچک		۷	۷	۰	۸
۴۰۰۲۳۰		پالاتوفارنگوپلاستی(برای مثال یوولوپالاتوفارنگوپلاستی، یوولوفارنگوپلاستی)		۴۳	۴۳	۰	۱۱
۴۰۰۲۳۵		تخریب ضایعه کام یا زبان کوچک (حرارتی، کرایویا شیمیایی)		۷	۷	۰	۹
۴۰۰۲۴۰		ترمیم بریدگی کام؛ با هر میزان سانتیمتر		۱۴	۱۴	۰	۸
۴۰۰۲۴۵		پالاتوپلاستی برای شکاف کام نرم یا سخت با ترمیم لبه آلوئولار بدون گرافت		۶۱	۶۱	۰	۱۱
۴۰۰۲۴۶		پالاتوپلاستی برای شکاف کام نرم یا سخت با گرافت استخوانی آلوئولار		۷۵	۷۵	۰	۱۳
۴۰۰۲۴۷		گرافت استخوانی آلوئولار اتوژن از ناحیه داخل دهان (عمل مستقل)		۳۹	۳۹	۰	۱۳
۴۰۰۲۴۸		گرافت استخوانی آلوئولار اتوژن از ناحیه دور دست(لگن یا دنده) (عمل مستقل)		۵۲	۵۲	۰	۱۳

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۴۰۰۲۴۹		گرافت استخوانی آلوئولار غیر اتوژن (عمل مستقل)		۲۶	۲۶	۰	۹
۴۰۰۲۵۰		دراز کردن کام به هر روش		۴۶	۴۶	۰	۱۱
۴۰۰۲۵۱		پالاتوپلاستی برای شکاف کام؛ فلپ اتصالی فارنژیال		۴۶	۴۶	۰	۹
۴۰۰۲۵۲		ترمیم بخش قدامی کام. شامل فلپ وومر		۳۶	۳۶	۰	۱۱
۴۰۰۲۵۵		ترمیم فیستول نازولابیال	(برای ترمیم لب شکری به کدهای ۴۰۰۰۲۰ به بعد مراجعه کنید)	۴۱	۴۱	۰	۹
۴۰۰۲۶۰		قالب گیری فک فوقانی برای پروتز کام		۶	۶	۰	۸
۴۰۰۲۶۵		کارگذاری پروتز ماندگار کام		۴	۴	۰	۸
۴۰۰۲۷۰		درناژ آبسه؛ پاروتید، ساده و پیچیده		۱۴	۱۴	۰	۸
۴۰۰۲۷۱		درناژ آبسه؛ تحت فکی یا زیر زبانی، از راه داخل یا دهانی		۹	۹	۰	۸
۴۰۰۲۷۵		سیالولیتوتومی؛ غده ساب مندیبولار (ساب ماگزیلار)، ساب لینگوئال یا پاروتید، بدون عارضه یا عارضه دار، داخل دهانی		۱۳	۱۳	۰	۱۱
۴۰۰۲۸۰		سیالولیتوتومی؛ پاروتید، خارج دهانی یا داخل دهانی عارضه دار شده		۲۳	۲۳	۰	۱۱
۴۰۰۲۸۵		بیوپسی غده بزاقی؛ سوزنی	(هزینه رادیولوژی به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ میباشد)	۴	۴	۰	۸
۴۰۰۲۹۰		بیوپسی غده بزاقی؛ با انسیزیون	(هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۱۴	۱۴	۰	۸
۴۰۰۲۹۵		اکسیزیون یا مارسوپیالیزاسیون (رانولا)		۱۷	۱۷	۰	۸
۴۰۰۳۰۰		اکسیزیون تومور پاروتید یا غده پاروتید؛ لوب خارجی (سطحی)؛ بدون دایسکشن عصب		۴۰	۴۰	۰	۸
۴۰۰۳۰۵		اکسیزیون تومور پاروتید یا غده پاروتید؛ لوب خارجی (سطحی) با دایسکشن و با حفظ عصب فاشیال		۸۷	۸۷	۰	۸
۴۰۰۳۱۰		اکسیزیون تومور پاروتید یا غده پاروتید؛ کامل، با حفظ عصب فاشیال		۱۱۲	۱۱۲	۰	۸
۴۰۰۳۱۵		اکسیزیون تومور پاروتید یا غده پاروتید؛ کامل، درآوردن یکجا با قطع عصب صورتی		۶۱	۶۱	۰	۱۰
۴۰۰۳۲۰		اکسیزیون تومور پاروتید یا غده پاروتید؛ کامل با حفظ عصب فاشیال و با دایسکشن رادیکال گردن		۱۳۱	۱۳۱	۰	۱۳
۴۰۰۳۲۵		اکسیزیون غده ساب مندیبولار (ساب ماگزیلار)		۳۰	۳۰	۰	۸

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۴۰۰۳۳۰		اکسیزیون غده ساب لینگوآل		۲۳	۲۳	۰	۸
۴۰۰۳۳۵		ترمیم پلاستیک مجرای بزاقی، سیالودوکوپلاستی		۲۶	۲۶	۰	۸
۴۰۰۳۴۰		تغییر محل مجرای بناگوشی، دو طرفه (مثل عمل Wilke)		۳۰	۳۰	۰	۸
۴۰۰۳۴۵		تغییر محل مجرای بناگوشی، دو طرفه (مثل عمل Wilke) با اکسیزیون یک غده تحت فکی		۴۲	۴۲	۰	۸
۴۰۰۳۵۰		تغییر محل مجرای بناگوشی، دو طرفه (مثل عمل ویلک)با اکسیزیون هر دو غده تحت فکی		۵۵	۵۵	۰	۸
۴۰۰۳۵۵		تغییر محل مجرای بناگوشی، دو طرفه (مثل عمل ویلک)با بستن هر دو مجرای غده تحت فکی(وارتون)		۳۹	۳۹	۰	۸
۴۰۰۳۶۰		تزریق برای سیالوگرافی	(هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۵	۵	۰	۰
۴۰۰۳۶۵		بستن فیستول بزاقی		۲۴	۲۴	۰	۸
۴۰۰۳۷۰		گشادکردن مجرای بزاقی با یا بدون کاتتریزاسیون		۵	۵	۰	۸
۴۰۰۳۷۵		بستن مجرای بزاقی از داخل دهان		۱۰	۱۰	۰	۸
۴۰۰۳۸۰		انسیزیون و درناژ آبسه؛ پری تانسیلار/ خلف حلقی یا جانب حلقی (پارافارنژیال) از راه داخل دهانی		۱۴	۱۴	۰	۸
۴۰۰۳۸۵		خلف حلقی یا جانب حلقی (پارافارنژیال) از راه خارج دهانی		۴۰	۴۰	۰	۸
۴۰۰۳۹۰		بیوپسی؛ اوروفارنکس یا نازوفارنکس	(برای بیوپسی لارنگوسکوپیک به شماره ۳۰۰۳۵۰ ، ۳۰۰۳۶۰ مراجعه کنید)	۷	۷	۰	۸
۴۰۰۳۹۱		اکسیزیون یا تخریب ضایعه فارنکس. به هر روش	(برای بیوپسی لارنگوسکوپیک به شماره ۳۰۰۳۵۰ ، ۳۰۰۳۶۰ مراجعه کنید)	۱۰	۱۰	۰	۸
۴۰۰۳۹۲		خارج کردن جسم خارجی حلق	(برای بیوپسی لارنگوسکوپیک به شماره ۳۰۰۳۵۰ ، ۳۰۰۳۶۰ مراجعه کنید)	۸	۸	۰	۸
۴۰۰۳۹۵		اکسیزیون کیست یا باقیمانده شکاف برانکیال، محدود به پوست و بافت های زیر جلدی		۱۷	۱۷	۰	۱۰
۴۰۰۳۹۶		اکسیزیون کیست یا باقیمانده شکاف برانکیال، امتداد یافته به زیر بافت زیر جلدی یا به داخل حلق		۲۸	۲۸	۰	۱۰
۴۰۰۴۰۰		تونسیلکتومی با یا بدون آدنوئیدکتومی با کنترل خون‌ریزی در همان نوبت بستری؛ بدون بستن		۲۳	۲۳	۰	۱۰
۴۰۰۴۰۱		رزکسیون رادیکال لوزه و پیلارها و/یا مثلث رترومولار؛ بدون بستن		۴۶	۴۶	۰	۱۰
۴۰۰۴۰۵		آدنوئیدکتومی با کنترل خون ریزی		۱۶	۱۶	۰	۱۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۴۰۰۴۱۵		بستن با فلپ موضعی(برای مثال زبانی یا بوکال)		۷۷	۷۷	۰	۱۰
۴۰۰۴۲۰		بستن با فلپ های دیگر	(وقتی که همراه با دیسکسیون رادیکال گردن شود از کد ۳۰۲۹۰۵ هم استفاده کنید)	۱۲۹	۱۲۹	۰	۱۱
۴۰۰۴۲۵		اکسیزیون تکمه های لوزه ای		۱۲	۱۲	۰	۸
۴۰۰۴۳۰		اکسیزیون یا تخریب لوزه زبانی، به هر روش (عمل مستقل)		۲۵	۲۵	۰	۱۰
۴۰۰۴۳۵		فارنژکتومی محدود	(وقتی که همراه با دیسکسیون رادیکال گردن شود از کد ۳۰۲۹۰۵ هم استفاده کنید)	۷۸	۷۸	۰	۱۳
۴۰۰۴۴۰		رزکسیون دیواره حلق نیازمند ترمیم با فلپ ادونسمنت یا میوکوتانئوس یا فاشیوکوتانئوس یا فلپ آزاد عضله، پوست یا فاشیا با آناستوموز میکروواسکولار	(وقتی که همراه با دیسکسیون رادیکال گردن شود از کد ۳۰۲۹۰۵ هم استفاده کنید)	۱۲۳	۱۲۳	۰	۱۳
۴۰۰۴۴۵		بخیه زدن حلق برای زخم یا صدمه		۲۴	۲۴	۰	۹
۴۰۰۴۵۰		فارینگوپلاستی (عمل جراحی بازسازی یا پلاستیک حلق)	(برای فارنژیال فلاپ از کد ۴۰۰۲۵۰ استفاده کنید)	۳۹	۳۹	۰	۱۰
۴۰۰۴۵۵		ترمیم فارنگو _ ازوفاژ		۴۵	۴۵	۰	۱۰
۴۰۰۴۶۰		فارنگوستومی (ایجاد فیستول خارجی در حلق برای تغذیه)		۳۲	۳۲	۰	۸
۴۰۰۴۶۵		کنترل خونریزی حلق، دهانی-حلقی یا نازوفارنکس، با تامپون‌های خلفی یا قدامی و یا کوتریزاسیون؛ ساده	(این کد با کد ۴۰۰۴۰۰ قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)	۱۶	۱۶	۰	۸
۴۰۰۴۷۰		کنترل خونریزی حلق، دهانی-حلقی یا نازوفارنکس؛ عارضه دار شده، نیازمند بستری و مداخله ثانویه جراحی	(این کد با کد ۴۰۰۴۰۰ و ۳۰۰۱۳۰ و ۳۰۰۱۳۵ قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)	۲۹	۲۹	۰	۸
۴۰۰۴۸۵		ازوفاگوتومی با یا بدون درآوردن جسم خارجی یا میوتومی کریکوفارنژیال		۳۹	۳۹	۰	۱۵
۴۰۰۴۹۰		ازوفاگوتومی از راه قفسه سینه یا شکم، با یا بدون درآوردن جسم خارجی		۱۰۱	۱۰۱	۰	۱۹
۴۰۰۴۹۱		اکسیزیون ضایعه مری با ترمیم اولیه مری؛ ازراه گردن		۴۴	۴۴	۰	۱۵
۴۰۰۴۹۳		اکسیزیون ضایعه مری با ترمیم اولیه مری؛ ازراه قفسه سینه یا شکم		۷۹	۷۹	۰	۱۹
۴۰۰۴۹۵		ازوفاژکتومی کامل یا ناقص، از راه گردن یا شکمی- سینه ای، با باز سازی توسط معده با یا بدون پیلوروپلاستی، یا با بازسازی روده	(برای آناستوموز آزاد ژژونوم با آناستوموز میکرو واسکولار اگر توسط پزشک دیگری انجام شود از کد ۴۰۰۶۹۰ استفاده کنید)	۲۷۸	۲۷۸	۰	۲۶

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
		بزرگ یا کوچک، با آماده کردن برای آناستوموز					
۴۰۰۴۹۷		ازوفاژکتومی همراه با ازوفاگوستومی گردنی و گاسترکتومی توتال و تعبیه ژژنوستومی لوله‌ای		۲۳۰	۲۳۰	۰	۱۹
۴۰۰۴۹۸		ازوفاژکتومی همراه با ازوفاگوستومی گردنی و گاسترکتومی توتال و تعبیه ژژنوستومی لوله‌ای با بازسازی لوله گوارش در یک مرحله		۳۷۵	۳۷۵	۰	۱۹
۴۰۰۴۹۹		درمان ضایعات سوزاننده دستگاه گوارش فوقانی شامل گاستروتومی بیوپسی از جدار خلفی معده و استنت مری و تعبیه ژژنوستومی لوله‌ای		۱۲۰	۱۲۰	۰	۱۹
۴۰۰۵۰۰		ازوفاژکتومی ناقص یا کامل بدون بازسازی (از هر راه) با ازوفاگوستومی گردنی		۲۹۰	۲۹۰	۰	۱۹
۴۰۰۵۰۲		ازوفاژکتومی ناقص یا کامل بدون بازسازی (از هر راه) با ازوفاگوستومی گردنی و تعبیه ژژنوستومی لوله‌ای		۲۴۰	۲۴۰	۰	۱۹
۴۰۰۵۰۵		دیورتیکولکتومی مری یا هیپوفارنکس با یا بدون میوتومی؛ از راه گردن		۵۸	۵۸	۰	۱۵
۴۰۰۵۱۰		دیورتیکولکتومی مری یا هیپوفارنکس با یا بدون میوتومی؛ با رزکسیون ضایعه مری از قفسه سینه		۱۰۴	۱۰۴	۰	۲۶
۴۰۰۵۱۵		ازوفاگوسکوپی، سخت یا قابل انعطاف؛ تشخیصی، با یا بدون جمع آوری نمونه (های) بوسیله شستشو یا برس زدن با بیوپسی منفرد یا متعدد (عمل مستقل)		۱۵.۸	۱۰	۵.۸	ارزش تام ۹ واحد
۴۰۰۵۲۰		ازوفاگوسکوپی درمانی؛ با تزریق ماده اسکلروزان در واریس های مری یا با کش بستن بدور واریس (های) مری یا با گذاشتن لوله پلاستیکی یا استنت یا با واردکردن گاید وایر و دیلاتاسیون از روی آن یا با کنترل خونریزی (برای مثال تزریق، کوتر بای پولار یا یونی پولار، لیزر، پروب گرمازا، استپلر، منعقدکننده پلاسما) یا دیلاتاسیون بوسیله بالن (کمتر از ۳۰ میلیمتر قطر)	(برای دیلاتاسیون آندوسکوپی ک با بالون به قطر ۳۰ میلی متر یا بیشتر از کد ۴۰۰۷۴۰ استفاده کنید) (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۲۴.۴	۱۵	۹.۴	۸
۴۰۰۵۳۰		ازوفاگوسکوپی جهت درآوردن تومور(ها) یا پولیپ(ها) یا ضایعات دیگر به وسیله تکنیک Snaire یا هر وسیله دیگر	(گزارش پاتولوژی را پیوست نمائید)	۲۷.۶	۱۶	۱۱.۶	ارزش تام ۹ واحد

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۴۰۰۵۳۱		ازوفاگوسکوپی درمانی جهت گذاشتن لوله پلاستیکی یا استنت		۲۹.۶	۱۸	۱۱.۶	۸
۴۰۰۵۵۵		ازوفاگوسکوپی، با بررسی بوسیله سونوگرافی آندوسکوپی با یا بدون بیوپسی یا آسپیراسیون سوزنی ترانس مورال یا اینترمورال		۳۲	۱۹	۱۳	۸
۴۰۰۵۶۵		آندوسکوپی دستگاه گوارش فوقانی شامل مری، معده، دئودنوم و یا ژژونوم تشخیصی، با یا بدون جمع آوری نمونه، بوسیله برس زدن یا شستشو با یا بدون بیوپسی منفرد یا متعدد		۲۱	۱۳	۸	ارزش تام ۹ واحد
۴۰۰۵۷۰		آندوسکوپی دستگاه گوارش فوقانی شامل مری، معده، دئودنوم و یا ژژونوم تشخیصی، مکوزکتومی در معده (EMR) یا تزریق مستقیم هدایت شده زیر مخاطی	(برای تزریق اسکلروزان در واریس های مری و/یا معده از کد ۴۰۰۵۹۵ استفاده کنید)	۴۴	۲۷	۱۷	۸
۴۰۰۵۷۵		آندوسکوپی درمانی دستگاه گوارش فوقانی شامل مری، معده و نیز از دئودنوم و یا ژژونوم، جهت درناژ ترانس مورال کیست کاذب		۴۲	۲۹	۱۳	۸
۴۰۰۵۸۰		آندوسکوپی درمانی دستگاه گوارش فوقانی شامل مری، معده و نیز از دئودنوم و یا ژژونوم، با درناژ ترانس مورال کیست کاذب با گذاشتن کاتتر یا لوله داخل مجرا از طریق اندوسکوپ		۳۴.۵	۲۰	۱۴.۵	۸
۴۰۰۵۸۵		آندوسکوپی دستگاه گوارش فوقانی درمانی شامل مری، معده و نیز از دئودنوم و یا ژژونوم، با بیوپسی یا آسپیراسیون سوزنی ترانس‌مورال یا اینترامورال یا تزریق با کمک هدایت سونوگرافی و از طریق آندوسکوپ (شامل بررسی با سونوگرافی آندوسکوپی ک، محدود به مری، معده و نیز از دئودنوم یا ژژونوم بر حسب مورد)		۴۲.۴	۲۵	۱۷.۴	۸
۴۰۰۵۹۰		آندوسکوپی درمانی جهت تزریق ماده اسکلروزان در واریس های مری یا معده یا کش بستن بدور واریس(های) مری یا معده یا کارگذاری هدایت شده لوله گاستروستومی از طریق پوست یا کارگذاری گایدوایر و دیاتاسیون مری از طریق بالون (کمتر از ۳۰ میلیمتر قطر) یا کنترل خونریزی به هر روش یا کارگذاری		۳۴	۲۱	۱۳	۸

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
		استنت از طریق اندوسکوپ یا تزریق مستقیم زیر مخاطی، هر ماده ای یا دادن لنرژی گرمایی به عضلات اسفنکتر تحتانی مری و یا کاردیای معده، برای درمان ریفلاکس گاستروازوفاژیال					
۴۰۰۶۱۵		آندوسکوپی درمانی دستگاه گوارش فوقانی شامل مری، معده و نیز از دئودنوم و یا ژژنوم با درآوردن تومور(ها)، پولیپ(ها) یا ضایعات دیگر یا جسم خارجی به وسیله فورسپس بیوپسی داغ یا کوتر بای پولار یا بوسیله Snaire یا هر وسیله دیگر		۳۴.۵	۲۰	۱۴.۵	ارزش تام ۹ واحد
۴۰۰۶۳۵		آندوسکوپی دستگاه گوارش فوقانی شامل مری، معده و نیز از دئودنوم و یا ژژونوم تشخیصی، با یا بدون جمع آوری نمونه، بوسیله برس زدن یا شستشو با بررسی بوسیله سونوگرافی آندوسکوپیک		۳۷.۵	۲۳	۱۴.۵	۸
۴۰۰۶۳۶		آندوسکوپی دستگاه گوارش فوقانی (ازوفاگوگاسترودئودنوسکوپی)، انعطاف پذیر؛ با تزریق مستقیم زیر مخاطی، هر ماده ای		۱۲	۱۲	۰	۸
۴۰۰۶۴۰		کلانژیوپانکراتوگرافی رتروگراد از طریق اندوسکوپ (ERCP) تشخیصی؛ با یا بدون جمع‌آوری نمونه بوسیله برس زدن یا شستشو با بیوپسی منفرد یا متعدد	(این کد با کد ۴۰۰۶۴۵ قابل محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	۴۲	۳۲	۱۰	ارزش تام ۱۲ واحد
۴۰۰۶۴۵		کلانژیوپانکراتوگرافی رتروگراد از طریق اندوسکوپ (ERCP) درمانی؛ شامل اسفنکتروتومی/پاپیلوتومی، اندازه گیری فشار اسفنکتر اودی، درآوردن سنگ یا سنگ‌ها با یا بدون خرد کردن با یا بدون کارگذاشتن لوله درناژ نازوبیلیاردی یا نازوپانکراتیک با یا بدون کارگذاشتن لوله یا استنت به داخل مجرای صفراوی با یا بدون جسم خارجی با یا بدون دیلاتاسیون آمپول واتر با یا بدون تخریب پولیپ یا ضایعات دیگر		۷۲.۵	۴۸	۲۴.۵	ارزش تام ۱۴ واحد
۴۰۰۶۵۰		ازوفاگوپلاستی (بازسازی یا ترمیم پلاستیک)، از راه گردن؛ بدون ترمیم فیستول تراکتوازوفاژیال		۴۴	۴۴	۰	۱۵

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۴۰۰۶۵۵		ازوفاگوپلاستی (بازسازی یا ترمیم پلاستیک)، از راه گردن؛ با ترمیم فیستول تراکئوازوفاژیال		۸۱	۸۱	۰	۲۶
۴۰۰۶۶۰		ازوفاگوپلاستی (بازسازی یا ترمیم پلاستیک) ازراه قفسه سینه با یا بدون ترمیم فیستول تراکئوازوفاژیال		۱۲۷	۱۲۷	۰	۲۶
۴۰۰۶۶۵		ازوفاگوپلاستی برای نقص مادرزادی (بازسازی یا ترمیم پلاستیک) ازراه قفسه سینه؛ با یا بدون ترمیم فیستول مادرزادی تراکئوازوفاژیال		۲۳۵	۲۳۵	۰	۴۵
۴۰۰۶۷۰		ازوفاگوگاستروستومی (کاردیپلاستی)، با یا بدون واگوتومی و پیلوروپلاستی، از راه شکم یا قفسه سینه		۱۰۴	۱۰۴	۰	۱۷
۴۰۰۶۷۵		فوندوپلاستی ازوفاگوگاستریک؛ با پچ فوندوس(عمل تال نیس)/ با گاستروپلاستی(برای مثال کالیس) از توراکس یا شکم		۸۹	۸۹	۰	۱۷
۴۰۰۶۷۷		ازوفاگومیوتومی هلر (Heller) از راه شکم یا قفسه سینه		۸۰	۸۰	۰	۱۷
۴۰۰۶۷۸		ترمیم فتق پاراازوفاژیال (شامل فوندوپلاستی) از طریق لاپاروتومی یا توراکوتومی یا از طریق انسیزیون توراکوابدومینال؛ با یا بدون تعبیه مش یا سایر پروتزها		۱۱۰	۱۱۰	۰	۱۷
۴۰۰۶۸۰		ازوفاگوژژونوستومی(بدون گاسترکتومی کامل)؛ از راه شکم یا قفسه سینه		۱۰۷	۱۰۷	۰	۱۹
۴۰۰۶۸۵		ازوفاگوستومی، فیستولیزاسیون مری، خارجی؛ از هر راهی		۹۰	۹۰	۰	۱۷
۴۰۰۶۹۰		بازسازی گاستروانتستینال برای ازوفاژکتومی قبلی برای ضلیعه انسدادی یا فیستول مری، یا برای حذف مری از مسیر؛ با معده، با یا بدون پیلوروپلاستی؛ با اینترپوزیشن کولون یا بازسازی با روده کوچک؛ با یا بدون انتقال آزاد ژژونوم با آناستوموز میکروواسکولار		۱۹۴	۱۹۴	۰	۲۶
۴۰۰۶۹۵		بستن مستقیم یا قطع یا ترمیم مری برای درمان واریس مری		۱۱۳	۱۱۳	۰	۲۶
۴۰۰۷۰۰		بستن یا استپلینگ محل اتصال مری به معده برای پرفوراسیون موجود مری		۱۰۸	۱۰۸	۰	۱۹

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۴۰۰۷۰۵		بخیه زدن زخم یا جراحت مری؛ از راه گردن		۷۰	۷۰	۰	۱۴
۴۰۰۷۱۰		بخیه زدن زخم یا جراحت مری؛ از راه قفسه سینه یا شکم		۱۵۰	۱۵۰	۰	۲۶
۴۰۰۷۱۵		بستن ازوفاگوستومی یا فیستول؛ از راه گردن		۷۱	۷۱	۰	۱۴
۴۰۰۷۲۰		بستن ازوفاگوستومی یا فیستول؛ از راه قفسه سینه یا شکم	(برای ترمیم فتق هیاتال مری به کدهای ۳۰۲۹۷۵ به بعد مراجعه کنید)	۱۱۰	۱۱۰	۰	۲۶
۴۰۰۷۲۵		دیلاتاسیون مری، با سوند یا بوژی هدایت نشده، در یک یا چند مرتبه با گاید آندوسکوپیک		۲۳	۱۳	۱۰	۹
۴۰۰۷۳۰		دیلاتاسیون مری ازروی گاید وایر با گاید آندوسکوپیک		۲۷	۱۵	۱۲	۹
۴۰۰۷۳۵		دیلاتاسیون مری با بالن یا دیلاتاتور معکوس با گاید آندوسکوپیک		۴۰.۴	۲۳	۱۷.۴	۹
۴۰۰۷۴۰		دیلاتاسیون مری با بالن (قطر ۳۰ میلیمتر یا بیشتر) برای آشالازی با گاید آندوسکوپیک	(هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۳۱	۱۹	۱۲	۹
۴۰۰۷۴۵		تامپوناد مری و معده با بالن (نوع سنگ استیکن) با گاید آندوسکوپیک		۲۸	۱۸	۱۰	۹
۴۰۰۷۵۰		گاستروتومی؛ برای ترمیم زخم خونریزی دهنده یا با سوچور کردن پارگی ازوفاگوگاستریک قبلی (مثل مالوری ویس)		۱۰۰	۱۰۰	۰	۱۴
۴۰۰۷۵۱		گاستروتومی؛ با اکسپلور کردن یا خارج کردن جسم خارجی یا دیلاتاسیون مری کارگذاری لوله دائمی داخل لومن		۶۹	۶۹	۰	۱۴
۴۰۰۷۵۵		پیلورومیوتومی، قطع عضله پیلور (عمل نوع فردت _ رامستد)		۵۲	۵۲	۰	۱۴
۴۰۰۷۶۰		بیوپسی معده؛ بوسیله کپسول، لوله، از طریق دهان (یک نمونه یا چند نمونه)		۸	۸	۰	۹
۴۰۰۷۶۵		بیوپسی معده با لاپاراتومی		۶۴	۶۴	۰	۱۱
۴۰۰۷۶۶		لاپاراتومی و اکسیزیون موضعی زخم یا تومور خوش خیم یا بدخیم معده		۷۸	۷۸	۰	۱۱
۴۰۰۷۷۰		گاسترکتومی توتال و باز سازی با انواع روش‌ها		۱۹۹	۱۹۹	۰	۱۴
۴۰۰۷۷۵		گاسترکتومی ناقص دیستال همراه واگوتومی و بازسازی به روشهای مختلف		۱۳۰	۱۳۰	۰	۱۱
۴۰۰۷۸۰		گاسترکتومی ناقص، پروگزیمال، از راه سینه یا شکم شامل		۱۷۲	۱۷۲	۰	۱۴

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
		ازوفاگوگاستر کتومی یا واگوتومی: با پیلوروپلاستی یا پیلورومایوتومی					
۴۰۰۷۸۵		واگوتومی شامل پیلوروپلاستی با یا بدون گاستروستومی؛ ترانکال یا سلکتیو/ سلولهای پاریتال (فوق سلکتیو)	(برای آندوسکوپی دستگاه گوارش فوقانی به کدهای ۴۰۰۵۸۵ تا ۴۰۰۶۳۵ مراجعه کنید)	۱۰۲	۱۰۲	۰	۱۱
۴۰۰۷۹۰		قطع اعصاب واگ سلکتیو یا فوق سلکتیو		۵۷	۵۷	۰	۱۱
۴۰۰۷۹۵		گاستروستومی بدون ساختن لوله معده (عمل Stamm) (عمل مستقل)		۳۹	۳۹	۰	۱۱
۴۰۰۸۰۰		گذاشتن لوله گاستروستومی از طریق پوست	(هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۱۸	۱۸	۰	۱۰
۴۰۰۸۰۵		گذاشتن لوله بینی معده ای یا دهانی معده ای		۳	۳	۰	۵
۴۰۰۸۱۰		تعویض لوله گاستروستومی/ تغییر محل لوله تغذیه ای معده، (به هر روش) از معده به داخل دئودنوم، برای تغذیه روده ای	(هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۴	۴	۰	۵
۴۰۰۸۱۵		پیلوروپلاستی	(برای پیلوروپلاستی و واگوتومی از کد ۴۰۰۷۸۵ استفاده کنید)	۶۹	۶۹	۰	۱۱
۴۰۰۸۲۰		گاسترودئودنوستومی		۷۷	۷۷	۰	۱۱
۴۰۰۸۲۱		گاستروژژونوستومی؛ با یا بدون واگوتومی		۹۳	۹۳	۰	۱۱
۴۰۰۸۲۵		گاستروستومی، باز؛ بدون ساختن لوله از معده (عمل استم)/ (عمل مستقل)	(برای تعویض لوله گاستروستومی از کد ۴۰۰۸۱۰ استفاده کنید)	۴۸	۴۸	۰	۱۱
۴۰۰۸۲۶		گاستروستومی، باز؛ در نوزادان، برای تغذیه	(برای تعویض لوله گاستروستومی از کد ۴۰۰۸۱۰ استفاده کنید)	۴۱	۴۱	۰	۱۱
۴۰۰۸۳۰		گاستروستومی، باز؛ با ساختن لوله معده (عمل جین وی)		۷۸	۷۸	۰	۱۱
۴۰۰۸۳۵		گاستررافی، بخیه زدن زخم یا جراحت پرفوره معده یا دئودنوم		۹۵	۹۵	۰	۱۱
۴۰۰۸۴۰	*	عمل محدودسازی حجم معده بدون بای پاس معده، برای چاقی مفرط؛ گاستروپلاستی (Vertical Banded)، اسلیو گاسترکتومی یا هر روش دیگر	(مطابق با سیاست‌های خرید راهبردی تحت پوشش سازمان‌های بیمه‌گر قرار گیرد.)	۹۱	۹۱	۰	۱۶
۴۰۰۸۴۵	*	عمل محدود سازی حجم معده، با بای پاس معده برای چاقی مفرط؛ با گاسترواانتروستومی به صورت رو-ان-وای (Roux-en-Y) با بازوی کمتر از ۱۵۰ سانتیمتر، با بازسازی روده باریک، برای کم کردن جذب (معکوس	(مطابق با سیاست‌های خرید راهبردی تحت پوشش سازمان‌های بیمه‌گر قرار گیرد.)	۱۳۸	۱۳۸	۰	۱۶

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
		کردن مجرای صفراوی پانکراسی، با سوئیچ دئودنوم)					
۴۰۰۸۵۰		بازسازی، عمل باز، اصلاح عمل محدودسازی حجم معده برای چاقی مفرط، به غیر از ابزار قابل تنظیم محدودکننده معده (عمل مستقل)	(مطابق با سیاست‌های خرید راهبردی تحت پوشش سازمان‌های بیمه‌گر قرار گیرد.)	۱۵۲	۱۵۲	۰	۱۶
۴۰۰۸۵۱	*	درآوردن گاسترو باندینگ		۷۲	۷۲	۰	۱۶
۴۰۰۸۵۵		اصلاح آناستوموز گاسترودئودنال (گاسترودئودنوستومی) با بازسازی؛ با یا بدون واگوتومی		۱۲۴	۱۲۴	۰	۱۶
۴۰۰۸۶۰		بستن گاستروستومی با جراحی		۵۰	۵۰	۰	۱۱
۴۰۰۸۶۵		بستن فیستول گاستروکولیک		۱۱۷	۱۱۷	۰	۱۱
۴۰۰۸۷۰		انترولیز (آزادسازی چسبندگی روده) (عمل مستقل)	(در خصوص بیماران با سابقه جراحی شکمی قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	۷۹	۷۹	۰	۱۱
۴۰۰۸۷۵		دئودنوتومی برای اکسپلوراسیون، بیوپسی یا درآوردن جسم خارجی		۶۱	۶۱	۰	۱۱
۴۰۰۸۸۰	+	ژژنوستومی، کاتتر سوزن دار برای هیپرالیمانتاسیون (روده ای)- جداگانه و علاوه بر عمل اصلی		۱۲	۱۲	۰	۰
۴۰۰۸۸۵		انتروتومی روده باریک، بجز دئودنوم؛ برای اکسپلوراسیون، یک یا چند بیوپسی یا درآوردن جسم خارجی یا برای کاهش فشار (لوله بیکر)		۷۲	۷۲	۰	۱۱
۴۰۰۸۹۰		کولوتومی برای اکسپلوراسیون، یک یا چند بیوپسی یا درآوردن جسم خارجی		۷۲	۷۲	۰	۱۱
۴۰۰۸۹۵		جالنداختن ولوولوس، انواژیناسیون، هرنی داخلی، بوسیله لاپاروتومی		۷۶	۷۶	۰	۱۱
۴۰۰۸۹۷		جا انداختن ولوولوس، انواژیناسیون، هرنی داخلی، به وسیله انما		۲۶.۸	۲۱	۵.۸	۱۱
۴۰۰۹۰۰		تصحیح مالروتاسیون بوسیله لیز باندهای دئودنوم و/یا جاانداختن ولوولوس میدگات(عمل لد)		۱۰۹	۱۰۹	۰	۱۱
۴۰۰۹۰۵		بیوپسی روده بوسیله کپسول، لوله، از طریق دهان، یک یا چند نمونه		۹	۹	۰	۱۰
۴۰۰۹۱۰		اکسیزیون یک یا چند ضایعه روده کوچک یا بزرگ بدون نیاز به آناستوموز، بیرون گذاشتن روده، یا ایجاد فیستول؛ یک انتروتومی/چند انتروتومی		۶۶	۶۶	۰	۱۰
۴۰۰۹۱۵		انترکتومی، رزکسیون روده باریک؛ یک رزکسیون و آناستوموز		۸۷	۸۷	۰	۱۱

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۴۰۰۹۲۰	+	انترکتومی، رزکسیون روده باریک؛ هر رزکسیون و آناستوموز اضافه		۲۰	۲۰	۰	۰
۴۰۰۹۲۵		انترکتومی، رزکسیون روده باریک؛ با انتروستومی		۸۳	۸۳	۰	۱۱
۴۰۰۹۳۰		انترکتومی، رزکسیون روده باریک برای آترزی مادرزادی، یک رزکسیون و آناستوموز قطعه پروگزیمال روده؛ با یا بدون باریک کردن		۱۹۴	۱۹۴	۰	۳۰
۴۰۰۹۳۵	+	انترکتومی، رزکسیون روده باریک برای آترزی مادرزادی، هر رزکسیون آناستوموز اضافه		۲۱	۲۱	۰	۰
۴۰۰۹۴۰		انتروانتروستومی، آناستوموز روده، با یا بدون انتروستومی پوستی (عمل مستقل)		۸۰	۸۰	۰	۱۱
۴۰۰۹۴۵	+	آزادکردن خم طحالی (Take down)، انجام شده به همراه کولکتومی ناقص		۱۰	۱۰	۰	۰
۴۰۰۹۵۵		کولکتومی ناقص با کولوستومی انتهایی و بستن دیستال ایلئوستومی و ایجاد موکوس فیستولا و یا برداشت ایلئوم انتهایی		۱۴۵	۱۴۵	۰	۱۱
۴۰۰۹۶۰		کولکتومی ناقص با آناستاموز کولوکولستومی یا ایلئوکولستومی		۱۳۴	۱۳۴	۰	۱۱
۴۰۰۹۶۱		کولکتومی ناقص؛ با کولو پروکتوستومی (آناستوموز پایین لگن) با یا بدون کولوستومی		۱۵۷	۱۵۷	۰	۱۱
۴۰۰۹۶۲		کولکتومی ناقص؛ دسترسی شکمی ترانس آنال		۱۶۶	۱۶۶	۰	۱۱
۴۰۰۹۶۵		کولکتومی، کامل، شکمی، بدون پروکتکتومی؛ با ایلئوستومی یا ایلئوپروکتوستومی		۱۵۲	۱۵۲	۰	۱۱
۴۰۰۹۷۰		کولکتومی، کامل، شکمی، بدون پروکتکتومی؛ با با ایلئوستومی دریچه دار با موکوزکتومی رکتال		۱۷۵	۱۷۵	۰	۱۱
۴۰۰۹۷۵		کولکتومی، کامل، شکمی با پروکتکتومی یا موکوزکتومی رکتال، آناستوموز ایلئوآنال، با با بدون ایجاد محفظه نگهدارنده از ایلئوم، با یا بدون لوپ ایلئوستومی		۲۲۴	۲۲۴	۰	۱۱
۴۰۰۹۹۰		آنتروستومی یا سکوستومی لوله ای (برای مثال برای کاهش فشار یا تغذیه) (عمل مستقل)		۶۰	۶۰	۰	۱۱

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۴۰۰۹۹۵		ایلئوستومی یا ژژنوستومی، غیر لوله‌ای		۷۷	۷۷	۰	۱۱
۴۰۱۰۰۰		اصلاح ایلئوستومی (عمل مستقل)		۵۴	۵۴	۰	۱۱
۴۰۱۰۰۵		ایلئوستومی دریچه دار (عمل Kock) (عمل مستقل)	(برای ارزیابی فیبراپتیک از کد ۴۰۱۰۷۰ استفاده نمائید)	۱۰۵	۱۰۵	۰	۱۱
۴۰۱۰۱۰		کولوستومی یا سکوستومی در سطح پوست		۶۴	۶۴	۰	۱۱
۴۰۱۰۱۱		کولوستومی یا سکوستومی در سطح پوست با بیوپسی‌های متعدد (برای مثال برای مگاکولون مادرزادی) (عمل مستقل)		۸۳	۸۳	۰	۱۱
۴۰۱۰۱۵		اصلاح کولوستومی؛ ساده یا عارضه دار شده با یا بدون ترمیم فتق مجاور کولوستومی (ترمیم عمقی) (عمل مستقل)		۶۷	۶۷	۰	۱۱
۴۰۱۰۱۶		تعبیه لوله انتروستومی شامل کولون، از راه پوست، تحت هدایت تصویربرداری	هزینه رادیولوژی و تزریقات کنتراست به طور جداگانه محاسبه نمی‌گردد.	۱۹	۱۹	۰	۶
۴۰۱۰۱۷		تعویض لوله انتروستومی شامل کولون، از راه پوست، تحت هدایت تصویربرداری	هزینه رادیولوژی و تزریقات کنتراست به طور جداگانه محاسبه نمی‌گردد.	۷	۷	۰	۶
۴۰۱۰۱۸		تبدیل لوله گاستروستومی به لوله گاستروژژنوستومی، از راه پوست. تحت هدایت فلوروسکوپی، شامل تزریق(های) کنتراست، مستند سازی و تفسیر تصاویر	هزینه رادیولوژی و تزریقات کنتراست به طور جداگانه محاسبه نمی‌گردد.	۱۴	۱۴	۰	۶
۴۰۱۰۲۰		آندوسکوپی روده باریک، انتروسکوپی بعد از قسمت دوم دئودنوم، غیر ایلئوم؛ تشخیصی، با یا بدون گرفتن نمونه بوسیله برس زدن یا شستشو، با یا بدون بیوپسی (عمل مستقل)		۲۵	۱۵	۱۰	ارزش تام ۱۲ واحد
۴۰۱۰۳۰		آندوسکوپی روده باریک، انتروسکوپی بعد از قسمت دوم دئودنوم، غیر ایلئوم؛ جهت درآوردن جسم خارجی و یا با درآوردن تومور، پولیپ یا ضایعات دیگر		۳۵.۵	۲۱	۱۴.۵	ارزش تام ۱۲ واحد
۴۰۱۰۳۱		آندوسکوپی درمانی روده باریک، آنتروسکوپی بعد از قسمت دوم دئودنوم، غیر ایلئوم؛ جهت کنترل خونریزی (برای مثال تزریق، کوتریزاسیون یک یا دو قطبی، لیزر، پروب گرمازا، استاپلر، منعقدکننده پلاسما) یا گذاشتن استنت یا لوله		۳۸.۵	۲۴	۱۴.۵	ارزش تام ۱۲ واحد

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
		ژژنوستومی یا تبدیل لوله گاستروستومی به لوله ژژنوستومی					
۴۰۱۰۴۵		آندوسکوپی تشخیصی روده باریک، آنتروسکوپی بعد از قسمت دوم دئودنوم، شامل ایلئوم؛ با یا بدون جمع آوری نمونه بوسیله برس زدن یا شستشو با بیوپسی منفرد یا متعدد (عمل مستقل)		۵۰.۳	۳۰	۲۰.۳	۷
۴۰۱۰۵۰		آندوسکوپی روده باریک، انتروسکوپی بعد از قسمت دوم دئودنوم، شامل ایلئوم؛ با کنترل خونریزی (برای مثال تزریق، کوتریزاسیون یک و دو قطبی، لیزر، پروب گرمازا، استپلر، منعقدکننده پلاسما)		۶۲.۲	۳۹	۲۳.۲	۷
۴۰۱۰۵۵		آندوسکوپی روده باریک، انتروسکوپی بعد از قسمت دوم دئودنوم، شامل ایلئوم با گذاشتن استنت از طریق اندوسکوپ (شامل پره دیلاتاسیون) یا برداشتن پولیپ و تخریب تومور به هر روش و یا آزاد کردن چسبندگی‌های شکمی		۷۲	۴۶	۲۶	۷
۴۰۱۰۶۰		ایلئوسکوپی از راه استوما؛ تشخیصی، با یا بدون جمع آوری نمونه بوسیله برس زدن یا شستشو با بیوپسی منفرد یا متعدد		۷.۲	۵	۲.۲	ارزش تام ۹ واحد
۴۰۱۰۶۵		ایلئوسکوپی درمانی از راه استوما؛ با گذاشتن استنت از طریق اندوسکوپ (شامل پره دیلاتاسیون)		۱۵.۱	۱۱	۴.۱	۷
۴۰۱۰۷۰		بررسی آندوسکوپیک کیسه یا پاچ روده باریک(شکمی یا لگنی)؛ تشخیصی با یا بدون جمع آوری نمونه بوسیله برس زدن یا شستشوبا بیوپسی منفرد یا متعدد		۱۷.۳	۱۰	۷.۳	ارزش تام ۹ واحد
۴۰۱۰۷۵		کولونوسکوپی از طریق استوما؛ تشخیصی، با یا بدون جمع آوری نمونه بوسیله برس زدن یا شستشوبا بیوپسی منفرد یا متعدد (عمل مستقل)		۲۲.۷	۱۴	۸.۷	ارزش تام ۱۲ واحد
۴۰۱۰۸۰		کولونوسکوپی از طریق استوما؛ با درآوردن جسم خارجی		۳۰.۶	۱۹	۱۱.۶	۷
۴۰۱۰۸۵		کولونوسکوپی از طریق استوما؛ جهت درآوردن تومور، پولیپ یا ضایعات دیگر		۳۷.۵	۲۳	۱۴.۵	ارزش تام ۱۲ واحد

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۴۰۱۰۹۵		کولونوسکوپی درمانی از طریق استوما؛ با کنترل خونریزی (برای مثال تزریق، کوتریزاسیون یک یا دو قطبی، لیزر، پروب گرمازا، استپلر، منعقدکننده پلاسما) یا تزریق‌های زیرمخاطی مستقیم یا دیلاتاسیون با بالون یا رفع فشار برای دیستانسیون پاتولوژیک (volvulus, megacolon)		۳۷	۲۱	۱۶	۷
۴۰۱۰۹۶		کولونوسکوپی درمانی از طریق استوما؛ با گذاشتن استنت (با یا بدون دیلاتاسیون) یا رزکسیون مخاطی		۴۱	۲۵	۱۶	۷
۴۰۱۰۹۷		کولونوسکوپی از طریق استوما؛ با بررسی سونوگرافی از طریق اندوسکوپی سیگموئید، کولون نزولی، کولون عرضی یا صعودی، سکوم و ساختار های مجاور با یا بدون بیوپسی		۲۲	۲۲	۰	۷
۴۰۱۱۰۰	+	واردکردن لوله بلند معده ای ـ روده ای(لوله Miller-Abbott)		۲	۲	۰	۰
۴۰۱۱۰۵		بخیه زدن روده باریک (انتروراfی) برای زخم پرفوره، دیورتیکول، جراحت، آسیب یا پارگی، یک یا چند سوراخ		۹۰	۹۰	۰	۱۱
۴۰۱۱۰۶		بخیه زدن روده بزرگ (کولوراfی) برای زخم پرفوره، دیورتیکول، جراحت، آسیب یا پارگی، یک یا چند سوراخ؛ با یا بدون کولوستومی		۸۵	۸۵	۰	۱۱
۴۰۱۱۱۰		استریکچرپلاستی روده (انتروتومی و انتروراfی) با یا بدون دیلاتاسیون، برای انسداد روده		۸۰	۸۰	۰	۱۱
۴۰۱۱۱۵		بستن انتروستومی روده بزرگ یا کوچک/ با یا بدون رزکسیون و آناستوموز (بجز کولورکتال)		۶۷	۶۷	۰	۱۱
۴۰۱۱۲۰		بستن انتروستومی، روده بزرگ یا روده باریک با رزکسیون و آناستوموز کولورکتال (مثل بستن هارتمن)		۱۲۳	۱۲۳	۰	۱۱
۴۰۱۱۲۵		بستن فیستول پوستی ـ روده ای/بستن فیستول آنتروانتریک یا انتروکولیک		۱۰۱	۱۰۱	۰	۱۱
۴۰۱۱۳۰		بستن فیستول روده به مثانه؛ با یا بدون برداشتن قسمتی از روده یا مثانه	(برای بستن فیستول کلیه به کولون به کد ۵۰۰۱۶۰ مراجعه نمائید) (برای بستن فیستول معده به کولون از کد ۴۰۰۸۶۵ استفاده نمائید) (برای بستن فیستول مثانه به رکتوم به کدهای ۴۰۱۴۳۵و ۴۰۱۴۴۰ مراجعه نمائید)	۱۰۳	۱۰۳	۰	۱۱

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۴۰۱۱۳۵		پلیکاسیون روده (عمل مستقل)		۸۰	۸۰	۰	۱۱
۴۰۱۱۴۰		جلوگیری از پایین افتادن روده باریک به داخل لگن بوسیله مش یا پروتزهای دیگر یا بافت طبیعی (مثلنه یا امنتوم)		۷۵	۷۵	۰	۱۱
۴۰۱۱۴۵	+	لاواژ کولون حین عمل	(به صورت مستقل علاوه بر کد عمل اصلی گزارش شود)	۱۴	۱۴	۰	۰
۴۰۱۱۶۰		اکسیزیون دیورتیکول مکل (دیورتیکولکتومی) یا مجرای اومفالومزانتریک		۵۵	۵۵	۰	۱۱
۴۰۱۱۶۵		اکسیزیون ضایعه مزانتر(عمل مستقل)	(با رزکسیون روده به کدهای۴۰۰۹۱۵ یا ۴۰۰۹۵۵ به بعد مراجعه نمائید)	۶۲	۶۲	۰	۱۱
۴۰۱۱۷۰		بخیه مزانتر (عمل مستقل)	(برای جا انداختن و ترمیم فتق از کد ۴۰۰۹۰۰ استفاده نمائید)	۵۴	۵۴	۰	۱۱
۴۰۱۱۷۵		آپاندکتومی یا انسیزیون و درناژ آبسه آپاندیس یا پریتونیت ناشی از آن		۵۲	۵۲	۰	۱۱
۴۰۱۱۷۶		لاپارتومی برای آپاندیس پاره شده یا پریتونیت ژنرالیزه		۶۵	۶۵	۰	۱۱
۴۰۱۱۸۰	+	آپاندکتومی اتفاقی در حین سایر اعمال جراحی		۶	۶	۰	۰
۴۰۱۱۸۵		انسیزیون و درناژ آبسه داخل جداری، داخل عضلانی یا زیرمخاطی، ایسکیورکتال یا اینترامورال و آبسه سوپرالواتور و لگنی از راه رکتوم		۲۲	۲۲	۰	۷
۴۰۱۱۹۵		بیوپسی دیواره آنورکتال از طریق آنال (برای مثال مگاکولون مادرزادی)	(برای بیوپسی آندوسکوپیک از کد ۴۰۱۲۷۰ استفاده نمائید)	۱۸	۱۸	۰	۷
۴۰۱۲۰۰		میومکتومی آنورکتال		۲۴	۲۴	۰	۱۱
۴۰۱۲۰۵		پروکتکتومی؛ (کامل، ابدومینوپرینئال، با کولوستومی)		۱۵۳	۱۵۳	۰	۱۳
۴۰۱۲۱۰		رزکسیون ناقص رکتوم از راه شکم		۷۹	۷۹	۰	۱۳
۴۰۱۲۱۵		پروکتکتومی، عمل پول‌ترو (Pull-Through)، ابدومینوپرینئال (برای مثال آناستوموز کولوآنال) با یا بدون ایجاد محفظه کولون (برای مثال کیسه J) با یا بدون کولستومی منحرف کننده پروگزیمال		۱۶۰	۱۶۰	۰	۱۳
۴۰۱۲۲۰		پروکتکتومی با کولکتومی توتال با یا بدون موکوزکتومی رکتال، آناستوموز ایلئوآنال، ایجاد محفظه ایلئوم (S or J) با یا بدون لوپ ایلئوستومی		۱۹۰	۱۹۰	۰	۱۳
۴۰۱۲۲۵		پروکتکتومی ناقص با آناستوموز؛ از راه شکم و ساکروم یا هر دو		۱۴۵	۱۴۵	۰	۱۳

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۴۰۱۲۳۰		پروکتکتومی، کامل(برای مگاکولون مادرزادی) از راه شکم و پرینه؛ با عمل Pull-Through، با آناستوموز برای مثال عمل (Swenson, Duhamel, Soave)/ با کولکتومی کامل یا نیمه کامل، با بیوپسی‌های متعدد		۱۸۰	۱۸۰	۰	۱۳
۴۰۱۲۳۵		پروکتکتومی ناقص بدون آناستوموز، از راه پرینه		۹۵	۹۵	۰	۱۳
۴۰۱۲۴۰		تخلیه لگن برای بدخیمی کولورکتال با پروکتکتومی(با یا بدون کولوستومی) با درآوردن مثانه و کاشتن حالب‌ها به پوست یا روده و یا هیسترکتومی یا سرویسکتومی با یا بدون درآوردن لوله‌های رحمی با یا بدون درآوردن تخمدانها یا هر نوع ترکیبی از موارد فوق		۲۸۴	۲۸۴	۰	۱۷
۴۰۱۲۵۰		اکسیزیون پرولاپس رکتوم با آناستموز؛ از راه پرینه یا شکم		۸۹	۸۹	۰	۱۰
۴۰۱۲۵۵		اکسیزیون محفظه لیلئوآنال با ایلئوستومی		۱۳۰	۱۳۰	۰	۱۰
۴۰۱۲۶۰		بریدن و آزادسازی تنگی رکتوم		۲۸	۲۸	۰	۹
۴۰۱۲۶۵		اکسیزیون تومور رکتوم با پروکتوتومی از راه ساکروم یا دنبالچه		۷۰	۷۰	۰	۱۰
۴۰۱۲۶۶		اکسیزیون تومور رکتوم از راه ترانس آنال؛ با یا بدون در گیری لایه عضلانی رکتوم		۵۲	۵۲	۰	۱۰
۴۰۱۲۶۷		تخریب تومور رکتوم (مثل الکترودسیکیشن، الکتروسرجری، لیزر ابلیشن، لیزر رزکشن، کرایوسرجری) از راه ترانس آنال		۴۶	۴۶	۰	۱۰
۴۰۱۲۷۰		پروکتوسیگموئیدوسکوپی، سخت؛ تشخیصی، با یا بدون جمع آوری نمونه بوسیله برس زدن یا شستشو با بیوپسی منفرد یا متعدد (عمل مستقل)		۷.۹	۵	۲.۹	ارزش تام ۹ واحد
۴۰۱۲۷۵		پروکتوسیگموئیدوسکوپی سخت؛ درمانی، جهت درآوردن جسم خارجی یا درآوردن تومور، پولیپ یا ضایعه دیگر جهت تخلیه فشار در ولولوس		۱۴.۸	۹	۵.۸	ارزش تام ۹ واحد
۴۰۱۲۷۶		پروکتوسیگموئیدوسکوپی درمانی جهت دیلاتاسیون (برای مثال بالون، گاید وایر و بوژی) یا کنترل خونریزی	(هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۱۴.۸	۹	۵.۸	ارزش تام ۹ واحد

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
		یا کارگذاری استنت از طریق اندوسکوپ (شامل دیلاتاسیون اولیه)					
۴۰۱۳۰۵		سیگموئیدوسکوپی، انعطاف پذیر، تشخیصی، با یا بدون جمع آوری نمونه بوسیله برس زدن یا شستشو با بیوپسی منفرد یا متعدد (عمل مستقل)		۱۰.۴	۶	۴.۴	ارزش تام ۹ واحد
۴۰۱۳۱۰		سیگموئیدوسکوپی انعطاف‌پذیر، درمانی، جهت درآوردن جسم خارجی یا درآوردن تومور، پولیپ یا ضایعه دیگر یا تخلیه فشار ولولوس؛ به هر روش		۲۱.۷	۱۳	۸.۷	ارزش تام ۹ واحد
۴۰۱۳۱۱		سیگموئیدوسکوپی درمانی؛ جهت کنترل خونریزی یا تزریق مستقیم زیر مخاطی، هر ماده ای یا با دیلاتاسیون بوسیله بالون، یک تنگی یا بیشتر یا با کارگذاری استنت از طریق اندوسکوپ (شامل پره دیلاتاسیون)		۲۰.۷	۱۲	۸.۷	ارزش تام ۹ واحد
۴۰۱۳۴۵		سیگموئیدوسکوپی، انعطاف پذیر، تشخیصی، با یا بدون جمع آوری نمونه بوسیله برس زدن یا شستشو با بررسی بوسیله سونوگرافی آندوسکوپیک یا با بیوپسی یا آسپیراسیون با سوزن نازک، اینترامورال یا ترانس مورال، از طریق اندوسکوپ، تحت راهنمایی اولتراسوند		۲۴	۱۴	۱۰	ارزش تام ۹ واحد
۴۰۱۳۶۰		کولونوسکوپی قابل انعطاف پروگزیمال به خم طحالی، تشخیصی با یا بدون جمع آوری نمونه بوسیله برس زدن یا شستشو با یا بدون کاهش فشار کولون با بیوپسی، منفرد یا متعدد (عمل مستقل)		۳۰.۶	۱۹	۱۱.۶	ارزش تام ۹ واحد
۴۰۱۳۷۵		مکوزکتومی (EMR) در روده بزرگ	(برای روده باریک و آندوسکوپی از راه دهانه انتروستومی به کدهایی ۴۰۱۰۲۰ تا ۴۰۱۰۸۵ مراجعه نمائید)	۵۴.۳	۳۴	۲۰.۳	۷
۴۰۱۳۸۰		کولونوسکوپی قابل انعطاف، درمانی پروگزیمال به خم طحالی، جهت درآوردن تومور، پولیپ یا ضایعه دیگر یا درآوردن جسم خارجی یا تزریق مستقیم زیر مخاطی، هر ماده ای		۴۵	۲۶	۱۹	ارزش تام ۱۲ واحد
۴۰۱۳۸۱		کولونوسکوپی قابل انعطاف پروگزیمال به خم طحالی، درمانی جهت کنترل خونریزی یا دیاتاسیون بوسیله بالن،		۴۵	۲۶	۱۹	ارزش تام ۱۲ واحد

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
		یک تنگی یا بیشتر یا گذاشتن استنت از طریق اندوسکوپ (شامل پره دیلاتاسیون) یا با کاهش فشار کولون با متسع کردن بوسیله بالن، یک تنگی یا بیشتر					
۴۰۱۳۸۲	+	خارج کردن هر تعداد پولیپ دشوار (پلیه‌دار بزرگتر از دو سانت یا بدون پایه بزرگتر از یک سانت)	(این کد حداکثر یکبار قابل گزارش، محاسبه و اخذ می‌باشد)	۱۰	۱۰	۰	۰
۴۰۱۳۸۳		کولونوسکوپی، قابل انعطاف؛ با یا بدون آسپیراسیون/بیوپسی (یک یا چند) با سوزن ظریف ترانس اندوسکوپیک با راهنمایی سونوگرافی اینترامورال یا ترانس مورال، بررسی سونوگرافی اندوسکوپیک در محدوده رکتوم، سیگموئید، کولون نزولی، کولون عرضی یا صعودی، سکوم و ساختارهای مجاور را نیز در بر می‌گیرد)		۲۳	۲۳	۰	۹
۴۰۱۴۰۰		پروکتوپلاستی؛ برای تنگی یا برای پرولاپس پرده مخاطی		۳۶	۳۶	۰	۹
۴۰۱۴۰۵		تزریق ماده اسکلروزان اطراف رکتوم برای پرولاپس		۲	۲	۰	۵
۴۰۱۴۱۰		پروکتوپکسی برای پرولاپس؛ ازراه شکم یا پرینه		۷۱	۷۱	۰	۹
۴۰۱۴۱۵		پروکتوپکسی برای پرولاپس؛ با برداشت سیگموئید، از راه شکم		۱۰۷	۱۰۷	۰	۹
۴۰۱۴۲۰		ترمیم رکتوسل (عمل مستقل)		۴۷	۴۷	۰	۹
۴۰۱۴۲۵		اکسپلوراسیون، ترمیم و درناژ پره ساکرال برای پارگی رکتوم		۸۰	۸۰	۰	۹
۴۰۱۴۳۰		اکسپلوراسیون، ترمیم و درناژ پره ساکرال برای پارگی رکتوم با کولوستومی		۱۱۹	۱۱۹	۰	۹
۴۰۱۴۳۵		بستن فیستول رکتووزیکال یا رکتواورترال بدون کولوستومی		۹۱	۹۱	۰	۱۰
۴۰۱۴۴۰		بستن فیستول رکتووزیکال یا رکتواورترال با کولوستومی	(برای بستن فیستول رکتوم به واژن به کدهای ۵۰۱۶۸۰ و ۵۰۱۶۸۵ مراجعه نمائید)	۱۰۸	۱۰۸	۰	۱۰
۴۰۱۴۴۵		جا انداختن پرولاپس (عمل مستقل) تحت بیهوشی		۱۲	۱۲	۰	۹
۴۰۱۴۵۰		دیلاتاسیون اسفنکتر مقعد (عمل مستقل) تحت بیهوشی		۱۰	۱۰	۰	۹
۴۰۱۴۵۵		دیلاتاسیون تنگی رکتوم (عمل مستقل) تحت بیهوشی		۱۱	۱۱	۰	۹

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۴۰۱۴۶۰		درآوردن توده مدفوعی یا جسم خارجی (عمل مستقل) تحت بیهوشی		۱۳	۱۳	۰	۹
۴۰۱۴۶۱		معاینه آنورکتال، جراحی، نیازمند بیهوشی، تشخیصی		۸	۸	۰	۶
۴۰۱۴۶۵		گذاشتن ستن (Seton) مقعدی		۱۱	۱۱	۰	۸
۴۰۱۴۷۰		درآوردن ستن مقعدی یا مانند آن		۵	۵	۰	۷
۴۰۱۴۷۵		انسیزیون و درناژ آبسه ایسکیورکتال و یا پری رکتال		۲۹	۲۹	۰	۷
۴۰۱۴۹۰		انسیزیون سپتوم آنال(در شیرخواران)	(برای آنوپلاستی به کد ۴۰۱۵۶۰ مراجعه نمائید)	۱۳	۱۳	۰	۸
۴۰۱۴۹۵		اسفنکروتومی، مقعد، بریدن اسفنکتر (عمل مستقل)		۱۲	۱۲	۰	۸
۴۰۱۵۰۰		انسیزیون هموروئید ترومبوزه، خارجی/ خارج کردن لخته یا اکسیزیون هموروئید خارجی ترومبوزه		۸	۸	۰	۷
۴۰۱۵۰۵		فیشرکتومی با یا بدون اسفنکروتومی		۱۶	۱۶	۰	۸
۴۰۱۵۰۶		کورتاژ و کوتر فیشر شامل دیلاتاسیون بار اول و دفعات بعدی (عمل مستقل)		۱۳	۱۳	۰	۸
۴۰۱۵۱۰		کریپتکتومی (منفرد یا متعدد)، پاپیلکتومی مقعد پاپیلاهای متعدد و تکمه‌های هموروئید خارجی		۹	۹	۰	۷
۴۰۱۵۱۵		هموروئیدکتومی بوسیله لیگاتور ساده (حلقه کشی)		۱۲	۱۲	۰	۷
۴۰۱۵۲۰		هموروئیدکتومی، داخلی و خارجی، یک یا چند ستون		۳۰	۳۰	۰	۸
۴۰۱۵۲۱		هموروئیدکتومی داخلی و خارجی یک یا چند ستون با فیشرکتومی		۳۵	۳۵	۰	۸
۴۰۱۵۲۲		هموروئیدکتومی داخلی و خارجی یک یا چند ستون با فیشرکتومی و فیستولکتومی		۴۰	۴۰	۰	۸
۴۰۱۵۲۵		درمان جراحی فیستول آنال (فیستولکتومی/فیستولوتومی)، زیر جلدی یا زیر عضلانی، سوپرا اسفنکتریک، اکستراسفنکتریک: با یا بدون جایگذاری ستن، یک یا چند فیستول		۲۶	۲۶	۰	۸
۴۰۱۵۳۰		بستن فیستول آنال با فلپ ادوانس منت از رکتوم		۳۵	۳۵	۰	۸
۴۰۱۵۳۵		تزریق محلول اسکلروزان برای هموروئید		۵	۵	۰	۷
۴۰۱۵۴۰		آنوسکوپی؛ تشخیصی، با یا بدون جمع آوری نمونه بوسیله برس زدن یا شستشو با بزرگنمایی و رزولوشن بالا		۹.۶	۶	۳.۶	ارزش تام ۹ واحد

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
		با بیوپسی منفرد یا متعدد (عمل مستقل)					
۴۰۱۵۴۵		آنوسکوپی درمانی جهت درآوردن جسم خارجی یا درآوردن یک تومور، پولیپ یا ضایعه دیگر	(گزارش پاتولوژی را پیوست نمائید)	۱۷.۳	۱۰	۷.۳	ارزش تام ۹ واحد
۴۰۱۵۴۶		آنوسکوپی درمانی جهت دیلاتاسیون (برای مثال بالون، گاید وایر، بوژی)		۱۷.۳	۱۰	۷.۳	ارزش تام ۹ واحد
۴۰۱۵۶۰		آنوپلاستی جراحی پلاستیک برای تنگی مقعد؛ در هر گروه سنی		۳۸	۳۸	۰	۱۰
۴۰۱۵۶۵		ترمیم فیستول آنال با چسب فیبرین		۱۲	۱۲	۰	۹
۴۰۱۵۶۶		ترمیم فیستول/سینوس پاچ ایلئوآنال (دسترسی پرینه یا واژینال)، ادونسمنت پاچ (pouch)، دسترسی پرینه		۷۵	۷۵	۰	۹
۴۰۱۵۶۷		ترمیم فیستول/سینوس پاچ ایلئوآنال (دسترسی پرینه یا واژینال)، ادونسمنت پاچ (pouch)، دسترسی ترکیبی پرینه و شکمی		۱۶۰	۱۶۰	۰	۹
۴۰۱۵۷۰		ترمیم آنوس بسته از نوع Low، با فیستول آنوپرینئال (عمل cut-back)		۳۶	۳۶	۰	۱۰
۴۰۱۵۷۵		ترمیم آنوس بسته از نوع Low، با جابجایی آنوپرینئال یا فیستول آنووستیبولار		۷۵	۷۵	۰	۱۰
۴۰۱۵۸۰		ترمیم آنوس بسته از نوع High بدون فیستول؛ دسترسی ترکیبی شکمی و ساکروپرینه آل		۱۳۶	۱۳۶	۰	۱۱
۴۰۱۵۸۵		ترمیم مقعد سوراخ نشده بالا، با فیستول رکتواورترال یا رکتوواژینال؛ از راه پرینه یا ساکروپرینئال و یا شکم		۱۶۱	۱۶۱	۰	۱۱
۴۰۱۵۹۰		ترمیم آنومالی کلوآک با روش آنورکتوواژینوپلاستی و اورتروپلاستی، از راه ساکروپرینئال و یا شکم بدون طویل کردن واژن		۲۷۰	۲۷۰	۰	۱۱
۴۰۱۵۹۵		ترمیم آنومالی کلوآک با روش آنورکتوواژینوپلاستی و اورتروپلاستی، از راه ساکروپرینئال و یا شکم با طویل کردن واژن به کمک گرافت روده یا فلپ پایه دار	(پوشش بیمه پایه منوط به داشتن مجوزهای قانونی خواهد بود)	۳۱۴	۳۱۴	۰	۱۱
۴۰۱۶۰۰		اسفنکتروپلاستی مقعد، برای درمان بی اختیاری یا پرولاپس		۴۸	۴۸	۰	۱۰
۴۰۱۶۰۵		گرافت (عمل Thiersch) برای بی اختیاری مدفوع و یا پرولاپس		۴۱	۴۱	۰	۱۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۴۰۱۶۱۰		کشیدن سیم یا بخیهThiersch ، کانال آنال		۱۳	۱۳	۰	۷
۴۰۱۶۱۵		اسفنکتروپلاستی آنال، برای بی اختیاری، بالغین؛ کاشت عضله		۷۱	۷۱	۰	۱۰
۴۰۱۶۲۰		لایه لایه روی هم گذاردن عضله لواتور (ترمیم خلفی آنال متد Park)		۶۵	۶۵	۰	۱۰
۴۰۱۶۲۵		کارگذاری اسفنکتر مصنوعی		۶۲	۶۲	۰	۱۰
۴۰۱۶۳۰		تخریب ضایعات مقعد ساده یا وسیع (کوندیلوما پاپیلوما مولوسکوم کونتاژیوزوم وزیکول هرپس) شیمیایی الکترونیکی جراحی کرایو جراحی لیزر برداشت جراحی		۸	۸	۰	۷
۴۰۱۶۳۵		تخریب هموروئید به هر روشی؛ داخلی و خارجی		۸	۸	۰	۷
۴۰۱۶۴۰		جراحی کرایو برای تومور رکتوم؛ خوش خیم یا بدخیم		۱۲	۱۲	۰	۷
۴۰۱۶۴۵		بستن هموروئید داخلی با هر تعداد عمل		۱۷	۱۷	۰	۷
۴۰۱۶۵۰		هموروئیدوپکسی (برای مثال برای هموروئیدهای داخلی پرولاپس شده)		۲۶	۲۶	۰	۸
۴۰۱۶۵۵		بیوپسی پارانشیم کبد از طریق پوست	(هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)	۲۰.۸	۱۵	۵.۸	۹
۴۰۱۶۵۶		بیوپسی توده کبدی از طریق پوست	(هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)	۳۴.۸	۲۹	۵.۸	۹
۴۰۱۶۶۰	+	بیوپسی کبد با سوزن؛ وقتی که در حین عمل اصلی دیگری انجام شود		۹	۹	۰	۰
۴۰۱۶۶۵		هپاتوتومی؛ برای درناژ باز آبسه یا کیست، یک یا دو مرحله		۸۶	۸۶	۰	۱۳
۴۰۱۶۷۰		درناژ آبسه یا کیست کبدی از طریق پوست، در یک یا دو مرحله	(هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۱۶	۱۶	۰	۱۱
۴۰۱۶۷۵		لاپاراتومی، با آسپیراسیون و یا تزریق به کیست یا آبسه انگلی کبدی(برای مثال آمیب یا اکینوکوک)		۸۲	۸۲	۰	۱۳
۴۰۱۶۸۰		بیوپسی کبد (گوه‌ای)		۴۰	۴۰	۰	۱۴
۴۰۱۶۸۵		هپاتکتومی رزکسیون کبد؛ لوبکتومی ناقص؛ هر یک		۱۹۱	۱۹۱	۰	۲۶
۴۰۱۶۸۶		هپاتکتومی رزکسیون کبد؛ متاستازکتومی؛ هر یک		۱۰۷	۱۰۷	۰	۲۶
۴۰۱۶۸۷	+	متاستازکتومی؛ (رزکسیون کبد) هر یک، به همراه سایر عمل ها		۵۳	۵۳	۰	۲۶
۴۰۱۶۹۰		تری سگمنتکتومی		۲۸۴	۲۸۴	۰	۲۶
۴۰۱۶۹۵		لوبکتومی کامل چپ یا راست		۲۷۷	۲۷۷	۰	۲۶

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۴۰۱۶۹۶		لوبکتومی گسترده چپ یا راست trisectionectomy (شامل لوب راست و سگمان ۴ یا لوب چپ و سگمانهای ۵ و ۸)		۳۵۷	۳۵۷	۰	۲۶
۴۰۱۷۰۰		پیوند کبد از دهنده زنده یا مرگ مغزی	(سایر هزینه‌های پیوند کبد بر اساس جزئیات رشد تعرفه‌های سالیانه توسط شورای عالی بیمه سلامت کشور تعیین و ابلاغ می‌گردد.)	۷۶۸	۷۶۸	۰	ارزش تام ۲۷۰ واحد
۴۰۱۷۱۵		مارسوپیالیزاسیون کیست یا آبسه کبد		۸۰	۸۰	۰	۱۳
۴۰۱۷۲۰		درمان خون ریزی کبد؛ بخیه ساده یا پیچیده زخم یا آسیب کبدی با یا بدون بستن شریان کبدی		۱۱۴	۱۱۴	۰	۱۵
۴۰۱۷۲۵		اکسپلوراسیون آسیب کبد، دبریدمان وسیع، انعقاد یا بخیه، با یا بدون پک کردن کبد		۱۸۰	۱۸۰	۰	۱۴
۴۰۱۷۳۰		بازکردن مجدد آسیب کبد برای درآوردن پک‌ها		۱۰۱	۱۰۱	۰	۱۹
۴۰۱۷۳۵	*	الاستوگرافی کبد به منظور تشخیص فیبروز و یا استئاتوز		۱۹.۳	۱۲	۷.۳	۰
۴۰۱۷۴۵		از بین بردن یک یا چند تومور کبد به روش بسته با رادیوفرکوئنسی (RF) یا مایکرویو	(هزینه رادیولوژی به‌طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی باشد)	۹۹	۷۰	۲۹	۱۴
۴۰۱۷۴۶		از بین بردن یک یا چند تومور کبد به روش بسته با کرایوابلیشن	(هزینه رادیولوژی به‌طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی باشد)	۷۹	۵۰	۲۹	۱۴
۴۰۱۷۵۰		از بین بردن یک یا چند تومور کبد به روش باز، رادیوفرکوئنسی یا کرایوسرجری		۱۰۰	۱۰۰	۰	۱۴
۴۰۱۷۵۱		هپاتیکوتومی یا هپاتیکوستومی با اکسپلوراسیون، درناژ؛ یا خارج کردن سنگ		۱۶۰	۱۶۰	۰	۱۴
۴۰۱۷۶۰		کولدوکوتومی، درناژ یا درآوردن سنگ، با یا بدون کوله سیستکتومی؛ با یا بدون اسنفگتروتومی یا اسفنگتروپلاستی از راه دئودنوم		۹۸	۹۸	۰	۱۴
۴۰۱۷۷۰		کوله سیستوتومی یا کوله سیستوستومی با بازکردن، درناژ یا درآوردن سنگ (عمل مستقل)		۵۹	۵۹	۰	۱۱
۴۰۱۷۷۵		کوله سیستوستومی از راه پوست	(هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۲۷.۲	۲۷.۲	۰	۱۱
۴۰۱۷۸۰		عمل تزریق برای کولانژیوگرافی ترانس هپاتیک از طریق پوست با	(هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)	۴۰.۷	۳۲	۸.۷۰	۷

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
		کارگذاری کاتتر ترانس هپاتیک برای درناژ خارجی صفرا؛ از راه پوست					
۴۰۱۷۸۱		عمل تزریق برای کلانژیوگرافی ترانس هپاتیک باکارگذاری درناژ صفراوی خارجی و داخلی به روش DSA دو یا سه بعدی(آنژیوگرافی دیجیتال کبد)؛ از طریق پوست	(هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)	۸۱	۵۵	۲۶	۱۱
۴۰۱۷۸۲		تزریق برای کولانژیوگرافی ترانس هپاتیک، از راه کاتتر موجود(قبلا کارگذاری شده)		۵	۵	۰	۴
۴۰۱۷۸۳	+	استنت صفراوی به روش ترانس هپاتیک و DSA		۷۱	۴۵	۲۶	۰
۴۰۱۷۸۴	+	بالون صفراوی به روش ترانس هپاتیک و DSA		۷۱	۴۵	۲۶	۰
۴۰۱۷۸۵		وارد کردن کاتتر ترانس هپاتیک از راه پوست با یا بدون کارگذاری استنت ترانس هپاتیک برای درناژ داخلی و خارجی صفرا	(هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه نمی‌گردد)	۴۶.۵	۳۲	۱۴.۵	۹
۴۰۱۷۹۰		تعویض کاتتر درناژکننده صفرا از راه پوست	(هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۱۲	۱۲	۰	۷
۴۰۱۷۹۵		اصلاح و یا تعویض مجدد کاتتر ترانس هپاتیک به روش DSA		۲۶.۳	۱۹	۷.۳	۷
۴۰۱۸۰۰	+	آندوسکوپی مجاری صفراوی حین عمل (کلدوکوسکوپی)		۱۹	۱۹	۰	۰
۴۰۱۸۰۵		آندوسکوپی مجاری صفراوی از طریق T tube یا مسیر دیگر؛ با یا بدون بیوپسی منفرد یا متعدد؛ از راه پوست		۳۴	۲۴	۱۰	۹
۴۰۱۸۰۶		آندوسکوپی مجاری صفراوی از طریق T tube یا مسیر دیگر؛ با دیلاتاسیون تنگی های مجرای صفراوی با استنت با یا بدون بیوپسی منفرد یا متعدد؛ از راه پوست		۴۴.۲	۳۴	۱۰.۲	۹
۴۰۱۸۰۷	+	بیوپسی(های) اندولومینال درخت صفراوی. از راه پوست، هر روش (ها) (مثل برس زدن، فورسپس و/یا سوزن) ، شامل یا خارج کردن سنگ، دبری از مجاری صفراوی یا لیتوتریپسی	هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد.	۱۴	۱۴	۰	۰
۴۰۱۸۱۰		آندوسکوپی درمانی، با دیلاتاسیون تنگی های مجرای صفراوی با یا بدون استنت، یا با درآوردن سنگ ها		۶۳	۴۱	۲۲	۹
۴۰۱۸۱۵		کوله سیستکتومی بدون کلانژیوگرافی		۷۶	۷۶	۰	۱۱
۴۰۱۸۱۶		کوله سیستکتومی با کلانژیوگرافی		۸۰	۸۰	۰	۱۱

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۴۰۱۸۲۰		کوله‌سیستکتومی با اکسپلور مجاری صفراوی/ کلدوک		۹۲	۹۲	۰	۱۱
۴۰۱۸۲۱		کوله سیستکتومی با اکسپلور مجاری صفراوی/ کلدوک با کولدوکوانتروستومی		۹۷	۹۷	۰	۱۱
۴۰۱۸۲۵		کوله‌سیستکتومی با اسفنکتروتومی یا اسفنکتروپلاستی از راه دئودنوم، با یا بدون کولانژیوگرافی		۱۰۲	۱۰۲	۰	۱۱
۴۰۱۸۳۵		اکسپلوراسیون برای آترزی مادرزادی مجاری صفراوی، بدون ترمیم، با یا بدون بیوپسی کبد، با یا بدون کولانژیوگرافی		۷۶	۷۶	۰	۱۱
۴۰۱۸۴۰		هپاتیکوپورتولنتروستومی (عمل Kasai)		۱۲۶	۱۲۶	۰	۱۴
۴۰۱۸۴۵		اکسیزیون تومور مجرای صفراوی، با یا بدون ترمیم اولیه مجرای صفراوی؛ مجرای خارج کبدی		۱۳۶	۱۳۶	۰	۱۴
۴۰۱۸۵۰		اکسیزیون تومور مجرای صفراوی، با یا بدون ترمیم اولیه مجرای صفراوی؛ مجرای داخل کبدی	(برای آناستوموز به کدهای ۴۰۱۸۶۵ تا ۴۰۱۸۷۰ مراجعه نمائید)	۱۸۱	۱۸۱	۰	۱۴
۴۰۱۸۵۵		اکسیزیون کیست کلدوک		۹۵	۹۵	۰	۱۱
۴۰۱۸۶۰		کوله‌سیستوانتروستومی؛ مستقیم یا رو- ان- وای		۹۱	۹۱	۰	۱۱
۴۰۱۸۶۱		کوله‌سیستولنتروستومی؛ با گاستروانتروستومی		۱۰۲	۱۰۲	۰	۱۱
۴۰۱۸۶۵		آناستوموز مجاری صفراوی خارج کبدی به لوله گوارش با یا بدون رو- آن- وای		۱۴۰	۱۴۰	۰	۱۴
۴۰۱۸۶۶		آناستوموز مجاری صفراوی داخل کبدی به لوله گوارش با یا بدون رو- آن- وای		۱۸۰	۱۸۰	۰	۱۴
۴۰۱۸۷۰		بازسازی یا ترمیم مجاری صفراوی خارج کبدی با آناستوموز انتها به انتها		۱۱۸	۱۱۸	۰	۱۴
۴۰۱۸۷۵		قراردادن استنت در کلدوک		۷۹	۷۹	۰	۱۱
۴۰۱۸۹۰		قراردادن درن اطراف پانکراس برای پانکراتیت حاد		۱۰۴	۱۰۴	۰	۱۴
۴۰۱۸۹۵		قراردادن درن اطراف پانکراس برای پانکراتیت حاد با کله سیستوستومی، گاستروستومی و ژژنوستومی		۱۶۴	۱۶۴	۰	۱۴
۴۰۱۹۰۰		رزکسیون یا دبریدمان پانکراس و بافت های مجاور پانکراس برای پانکراتیت حاد نکروزان		۲۰۲	۲۰۲	۰	۱۴
۴۰۱۹۰۵		خارج کردن سنگ مجرای پانکراس		۸۵	۸۵	۰	۱۴

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۴۰۱۹۱۰		بیوپسی پانکراس، باز		۶۴	۶۴	۰	۱۴
۴۰۱۹۱۵		بیوپسی پانکراس سوزنی از طریق پوست	(هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)	۳۰.۷	۲۲	۸.۷	۹
۴۰۱۹۲۰		اکسیزیون ضایعه پانکراس (برای مثال کیست یا آدنوم)		۸۲	۸۲	۰	۱۴
۴۰۱۹۲۵		پانکراتکتومی دیستال، ساب توتال، با یا بدون اسپلنکتومی؛ با یا بدون پانکراتیکوژژنوستومی		۱۴۱	۱۴۱	۰	۱۴
۴۰۱۹۳۰		پانکراتکتومی دیستال، تقریباً کامل، با حفظ دئودنوم (عمل Child)		۱۵۹	۱۵۹	۰	۱۴
۴۰۱۹۳۵		اکسیزیون آمپول واتر		۱۰۶	۱۰۶	۰	۱۳
۴۰۱۹۴۰		عمل ویپل با یا بدون حفظ پیلور (پانکراتکتومی ساب توتال پروگزیمال، با دئودنکتومی تقریباً کامل، کولدوکوانتروستومی و دئودنوژژنوستومی؛ با یا بدون پانکراتوژژنوستومی، با یا بدون گاستروژژنوستومی، با یا بدون گاسترکتومی پارشیال)		۲۸۱	۲۸۱	۰	۱۴
۴۰۱۹۴۵		پانکراتکتومی توتال یا ساب توتال		۱۶۲	۱۶۲	۰	۱۴
۴۰۱۹۵۰		پانکراتیکوژژنوستومی آناستوموز پهلو به پهلو (عمل Puestow)		۱۴۶	۱۴۶	۰	۱۴
۴۰۱۹۵۵	+	تزریق برای پانکراتوگرافی حین عمل	(هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۹	۹	۰	۰
۴۰۱۹۶۰		درمان جراحی کیست پانکراس مارسوبیالیزاسیون درناژ خارجی اناستاموز مستقیم با لوله گوارش		۸۱	۸۱	۰	۱۴
۴۰۱۹۶۱		درمان جراحی کیست پانکراس مارسوبیالیزاسیون درناژ خارجی اناستاموز رو- ان- وای		۹۴	۹۴	۰	۱۴
۴۰۱۹۶۵		درناژ خارجی آبسه یا کیست پانکراس با هدایت تصویربرداری		۲۲.۸	۱۷	۵.۸	۹
۴۰۱۹۷۰		پانکراتورافی برای آسیب پانکراس		۹۸	۹۸	۰	۱۴
۴۰۱۹۷۵		خارج کردن دئودنوم از مسیر با گاستروژژنوستومی، برای آسیب پانکراس		۱۳۴	۱۳۴	۰	۱۴
۴۰۱۹۹۵		لاپاراتومی، سلیوتومی تجسسی شکم، اکسپلور رتروپریتوئن با یا بدون بیوپسی (عمل مستقل)		۵۹	۵۹	۰	۱۱
۴۰۲۰۰۰		درناژ باز آبسه پریتوئن یا پریتونیت لوکالیزه، بجز آبسه آپاندیس	(برای آبسه آپاندیکولار از کد ۴۰۱۱۷۵ استفاده نمائید)	۸۸	۸۸	۰	۱۱

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۴۰۲۰۰۱		درناژ باز آبسه ساب فرنیک یا ساب دیافراگماتیک؛ یا درناژ آبسه رتروپریتوئن	(برای آبسه آپاندیکولار از کد ۴۰۱۱۷۵ استفاده نمائید)	۷۶	۷۶	۰	۱۱
۴۰۲۰۰۵		درناژ آبسه و سایر تجمعات مایع: آبسه های شکمی و لگنی و رتروپریتوئن از طریق پوست بدون کاتتر	(هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)	۲۴.۸	۱۹	۵.۸	۷
۴۰۲۰۰۶		درناژ آبسه‌های شکمی و لگنی و رتروپریتوئن از طریق پوست با کاتتر	(هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)	۳۰.۷	۲۲	۸.۷	۱۰
۴۰۲۰۰۷		خارج کردن کاتتر درناژ به هر روش		۴	۴	۰	۴
۴۰۲۰۰۸		درمان کیست هیداتیک به روش PAIR؛ به هر تعداد	(هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)	۶۰	۳۸	۲۲	۱۰
۴۰۲۰۱۰		درناژ لنفوسل خارج پریتوئن به حفره پریتوئن، باز		۵۶	۵۶	۰	۱۱
۴۰۲۰۱۵		پریتونئوسنتز، پاراسنتز مایع شکمی بدون کاتتر	(این کد با کد ۴۰۲۰۱۶ قابل گزارش نمی‌باشد) (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)	۱۵.۸	۱۰	۵.۸	۹
۴۰۲۰۱۶		تخلیه مایع پریتونئال با کاتتر	(این کد فقط یکبار قابل محاسبه و اخذ می‌باشد) (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)	۱۷.۸	۱۲	۵.۸	۹
۴۰۲۰۲۰		درآوردن جسم خارجی از حفره پریتوئن	(برای برطرف کردن چسبندگی های روده از کد ۴۰۰۸۷۰ استفاده نمائید)	۶۱	۶۱	۰	۱۱
۴۰۲۰۲۵		بیوپسی توده شکمی (اینتراپریتونئال) از طریق پوست با هدایت تصویربرداری به جز کبد	(هزینه رادیولوژی به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی باشد)	۱۲.۴	۸	۴.۴	۹
۴۰۲۰۲۶		بیوپسی توده های شکمی رتروپریتوئن از طریق پوست با هدایت تصویربرداری به جز کلیه	(هزینه رادیولوژی به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی باشد)	۱۹.۸	۱۴	۵.۸	۹
۴۰۲۰۲۷		اسکلروتراپی تجمع مایع (مثل لنفوسل، کیست یا سروما) از راه پوست، شامل تزریق(های) کنتراست، تزریق(های) ماده اسکلروزان، بررسی تشخیصی، هدایت از طریق تصویربرداری	(هزینه رادیولوژی به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی باشد)	۱۸.۸	۱۳	۵.۸	۶
۴۰۲۰۳۰		اکسیزیون یا تخریب، باز، تومور یا کیست یا اندومتریوم های داخل شکمی یا رتروپریتوئن		۸۰	۸۰	۰	۱۱
۴۰۲۰۳۵		اکسیزیون تومور پره ساکرال یا ساکروکوکسیژنال		۱۶۴	۱۶۴	۰	۱۳
۴۰۲۰۴۰		لاپاراتومی استیجینگ هوچکین یا لنفوم (شامل اسپلنکتومی، بیوپسی سوزنی یا باز از هر دو لوب کبد، در صورت امکان درآوردن غدد شکمی،		۷۲	۷۲	۰	۱۳

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
		بیوپسی غدد شکمی و یا مغز استخوان و تغییر موقعیت تخمدانها)					
۴۰۲۰۴۵		امبیلکتومی، اومفالکتومی، اکسیزیون ناف (عمل مستقل)		۴۱	۴۱	۰	۱۱
۴۰۲۰۴۷	+	ناف سازی در بیماران با کیست اوراکل، کیست پیلونیدال ناف، امفالیت	(در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد* محسوب می گردد)	۹	۹	۰	۰
۴۰۲۰۵۰		امنتلکتومی، اپیپلواکتومی، رزکسیون امنتوم (عمل مستقل)		۵۶	۵۶	۰	۱۱
۴۰۲۰۵۳		لاپاراسکوپی تشخیصی (عمل مستقل)		۴۶.۴	۲۹	۱۷.۴	۱۱
۴۰۲۰۵۴	+	Drilling Ovarian همراه با لاپاراسکوپی		۵	۵	۰	۰
۴۰۲۰۵۵		تزریق هوا یا ماده حاجب به داخل حفره پریتوئن (عمل مستقل)	(هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۸	۸	۰	۹
۴۰۲۰۵۶		تعبیه وسیله (ها)ی اینترستیشیال برای هدایت رادیوتراپی (مثل مارکرهای اندازه‌گیری، دوزیمتر)، از راه پوست، داخل شکمی، داخل لگنی (به جز پروستات) و/یا خلف صفاقی یک یا چند		۱۷	۱۷	۰	۹
۴۰۲۰۵۷	+	تعبیه وسیله (ها)ی اینترستیشیال برای هدایت رادیوتراپی (مثل مارکر های اندازه‌گیری، دوزیمتر)، باز، داخل شکمی، داخل لگنی و/یا خلف صفاقی	(هزینه رادیولوژی به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی باشد)	۸	۸	۰	۰
۴۰۲۰۵۸		تعبیه کاتتر داخل صفاقی تونل دار (مانند تزریق جهت کموتراپی داخل صفاقی، درمان آسیت به جز دیالیز صفاقی)، پروسیجر کامل، پرکوتانئوس	(هزینه رادیولوژی به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی باشد)	۱۹	۱۹	۰	۹
۴۰۲۰۶۰		کارگذاشتن کاتتر یا کانول داخل پریتوئن با محفظه زیر پوستی، دائمی		۳۲	۳۲	۰	۹
۴۰۲۰۶۵		کارگذاشتن کاتتر یا کانول داخل پریتوئن برای دیالیز صفاقی موقت، باز	(این کد همراه با کد ۹۰۰۱۵۰ قابل گزارش نیست)	۱۸	۱۸	۰	۹
۴۰۲۰۷۰		درآوردن کاتتر یا کانول داخل پریتوئن برای درناژ		۱۸	۱۸	۰	۹
۴۰۲۰۷۵		تعویض کاتتر قبلی گذاشته شده برای درناژ کیست یا آبسه تحت راهنمایی رادیولوژیکی (عمل مستقل)	(هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۶	۶	۰	۷
۴۰۲۰۸۰		تزریق ماده حاجب برای ارزیابی کیست یا آبسه از طریق لوله یا کاتتری که قبلا برای درناژ گذاشته شده (عمل مستقل)	(هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۳	۳	۰	۷

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۴۰۲۰۸۵		کارگذاری یا اصلاح شنت صفاقی- وریدی		۵۲	۵۲	۰	۱۱
۴۰۲۰۹۰		تزریق (برای مثال ماده حاجب) برای ارزیابی شنت صفاقی _وریدی که قبلاً گذاشته شده	(هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۴	۴	۰	۷
۴۰۲۰۹۵		بستن یا درآودن شنت صفاقی _ وریدی		۳۳	۳۳	۰	۹
۴۰۲۱۱۵		ترمیم فتق اینگوئینال	(برای کودکان کد تعدیلی ۶۳با این کد قابل گزارش و محاسبه می‌باشد)	۳۷	۳۷	۰	۸
۴۰۲۱۲۵		ترمیم فتق اینگوئینال، اسلایدینگ		۴۲	۴۲	۰	۸
۴۰۲۱۳۰		ترمیم فتق لومبار		۵۰	۵۰	۰	۹
۴۰۲۱۳۵		ترمیم فتق فمورال، قابل جااندازی		۴۲	۴۲	۰	۸
۴۰۲۱۴۵		ترمیم فتق شکمی یا انسیزیونال اولیه؛ قابل جااندازی		۵۴	۵۴	۰	۹
۴۰۲۱۵۵		ترمیم فتق اپی گاستریک (برای مثال چربی پره پریتونئال)؛ قابل جااندازی(عمل مستقل)		۲۸	۲۸	۰	۱۰
۴۰۲۱۶۰		ترمیم فتق نافی، قابل جااندازی		۲۶	۲۶	۰	۱۰
۴۰۲۱۷۵		ترمیم فتق اشپیگل		۴۱	۴۱	۰	۱۰
۴۰۲۱۷۶	+	ترمیم فتق مختنق یا استرانگوله؛ هر نوع		۶	۶	۰	۰
۴۰۲۱۷۷	+	کارگذاری مش یا پروتز برای ترمیم فتق انسیزیونال		۱۴	۱۴	۰	۰
۴۰۲۱۸۰		ترمیم امفالوسل کوچک، با ترمیم اولیه		۵۴	۵۴	۰	۱۱
۴۰۲۱۸۵		ترمیم امفالوسل بزرگ یا گاستروشزی؛ با یا بدون پروتز		۱۲۰	۱۲۰	۰	۱۱
۴۰۲۱۹۰		ترمیم امفالوسل بزرگ یا گاستروشزی؛ بادرآوردن پروتز، جالنداختن نهایی و بستن در اتاق عمل/ ترمیم امفالوسل عمل (Gross)	(برای ترمیم فتق دیافراگماتیک یا هیاتال به کدهای ۳۰۲۹۷۵ تا ۳۰۲۹۸۵ مراجعه نمائید)	۷۶	۷۶	۰	۱۱
۴۰۲۱۹۵		بخیه ثانویه جدار شکم، برای بیرون زدن احشاء یا بازشدن زخم	(برای بخیه زدن پارگی دیافراگم به کد ۳۰۲۹۸۵ مراجعه نمائید) (برای دبریدمان جدار شکم به کد ۱۰۰۰۷۵ مراجعه نمائید)	۵۰	۵۰	۰	۱۱
۴۰۲۲۰۰		فلپ امنتوم، خارج شکمی (برای مثال برای بازسازی نقص جدار قفسه سینه یا استرنوم)		۱۰۴	۱۰۴	۰	۱۹
۴۰۲۲۰۵	+	فلپ امنتوم، داخل شکمی		۳۰	۳۰	۰	۰
۵۰۰۰۰۵		اکسپلوراسیون کلیه بدون احتیاج به اعمال دیگر		۵۲	۵۲	۰	۱۳
۵۰۰۰۱۰		درناژ آبسه کلیه یا دور کلیه؛ باز		۷۵	۷۵	۰	۱۱

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۵۰۰۰۱۳		آسپیراسیون و یا تزریق داخل کیست یا لگنچه کلیه با سوزن از راه پوست	(هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)	۱۴.۸	۹	۵.۸	۴
۵۰۰۰۱۵		درناژ آبسه کلیه و اطراف کلیه از طریق پوست	(هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)	۲۱.۸	۱۶	۵.۸	۱۱
۵۰۰۰۲۰		نفروستومی؛ نفروتومی با درناژ یا با اکسپلوراسیون		۶۹	۶۹	۰	۱۴
۵۰۰۰۲۵		نفرستومی با هدایت رادیولوژی	(هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)	۳۲.۸	۲۷	۵.۸	۱۱
۵۰۰۰۳۰		نفرولیتوتومی، درآوردن سنگ یا عمل جراحی ثانویه برای سنگ یا عارضه دار شده بدلیل ناهنجاری مادرزادی کلیه یا درآوردن سنگ بزرگ (شاخ گوزنی) که لگنچه و کالیس‌های کلیه را پر کند (شامل پیلولیتوتومی آناتروفیک)		۹۲	۹۲	۰	۱۴
۵۰۰۰۳۱		PCNL کامل شامل گذاشتن سوند حالب، DJ و نفروستومی، با یا بدون اندوسکوپی	(کد دیگری با این کد قلبل محاسبه و گزارش نمی‌باشد)	۱۱۰	۸۱	۲۹	۱۳
۵۰۰۰۴۰		قطع یا تغییر موقعیت عروق کلیوی نابجا (عمل مستقل)		۸۱	۸۱	۰	۱۴
۵۰۰۰۴۵		پیلوتومی با اکسپلوراسیون یا با درناژ، پیلوستومی یا با برداشت سنگ؛ پیلولیتوتومی؛ پلویولیتوتومی یا عارضه دار شده		۷۷	۷۷	۰	۱۵
۵۰۰۰۵۰		نمونه برداری کلیوی با تروکار یا سوزن از طریق پوست	(هزینه رادیولوژی به طور جداگلنه قلبل محاسبه و اخذ نمی باشد)	۱۸.۸	۱۳	۵.۸	۷
۵۰۰۰۵۵		نمونه برداری کلیوی با نمایان سازی کلیه عمل جراحی		۵۳	۵۳	۰	۱۱
۵۰۰۰۶۰		نفرکتومی، شامل اورترکتومی ناقص، شامل برداشت دنده به هر روشی		۸۰	۸۰	۰	۱۴
۵۰۰۰۶۵		مشکل، بدلیل جراحی قبلی بر روی همان کلیه یا رادیکال با یا بدونلنف آدنکتومی ناحیه‌ای و/ یا برداشتن ترومبوز ورید اجوف		۹۶	۹۶	۰	۱۷
۵۰۰۰۷۰		نفرکتومی ناقص یا نفروکتومی با اورتروکتومی کامل و برداشت کاف مثلنه از طریق همان روش یا از طریق برشی مجزا		۱۰۵	۱۰۵	۰	۱۴
۵۰۰۰۷۱		ابلیشن، باز، یک یا چند ضایعات توده‌ای کلیه، کرایوسرجری	هزینه رادیولوژی به طور جداگلنه قلبل محاسبه نمی‌باشد.	۱۰۰	۱۰۰	۰	۱۴
۵۰۰۰۷۵		اکسیزیون یا برداشت جدار کیست(های) کلیوی یا اکسیزیون کیست(های) کلیوی		۷۰	۷۰	۰	۱۴

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۵۰۰۰۸۵		درآوردن کلیه پیوندی		۸۱	۸۱	۰	۱۵
۵۰۰۰۹۰		پیوند کلیه دهنده (زنده)-گیرنده شامل برداشت و انجام عمل پیوند	(تعرفه گلوبال سایر هزینه ها بر اساس ریز تعرفه ابلاغی مصوبه شورای عالی بیمه خواهد بود)	۲۶۸	۲۶۸	۰	۳۸
۵۰۰۰۹۵		پیوند کلیه دهنده (جسد)-گیرنده شامل برداشت و انجام عمل پیوند	(تعرفه گلوبال سایر هزینه ها بر اساس ریز تعرفه ابلاغی مصوبه شورای عالی بیمه خواهد بود)	۳۵۰	۳۵۰	۰	۳۰
۵۰۰۱۰۰		نفرکتومی گیرنده (عمل مستقل)		۶۵	۶۵	۰	۱۵
۵۰۰۱۰۱		نفرکتومی دهنده از جسد یک طرفه یا دو طرفه (عمل مستقل)		۲۰۱	۲۰۱	۰	۴
۵۰۰۱۱۰		تجویز تدریجی داروی به داخل لگنچه کلیه و یا حالب از طریق لوله نفرستومی، پیلوستومی یا اوتروستومی موجود (برای مثال داروی ضد سرطان و یا ضد قارچی)		۸	۸	۰	۹
۵۰۰۱۱۵		داخل کردن کاتتر یا اینتراکاتتر به لگنچه کلیه جهت درناژ و یا تزریق، از راه پوست	(هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)	۱۲	۱۲	۰	۷
۵۰۰۱۲۰		داخل کردن کاتتر حلب یا استنت داخل حلب، از راه لگنچه برای درناژ و یا تزریق، از راه پوست	(هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)	۱۲	۱۲	۰	۷
۵۰۰۱۲۵		عمل تزریق برای نفروستوگرام و/یا اورتروگرام آنتی گرید، عمل کامل تشخیصی شامل هدایت تصویربرداری (مثل اولتراسوند و فلوروسکوپی)؛ دسترسی جدید	(هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)	۵	۵	۰	۷
۵۰۰۱۲۶		عمل تزریق برای نفروستوگرام و/یا اورتروگرام آنتی گرید، عمل کامل تشخیصی شامل هدایت تصویربرداری (مثل اولتراسوند و فلوروسکوپی)؛ دسترسی موجود از قبل	(هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)	۳	۳	۰	۷
۵۰۰۱۲۷		تبدیل کاتتر نفروستومی به کاتتر نفرواورترال، از طریق پوست، شامل نفروستوگرام تشخیصی و/یا اورتروگرام، در صورت انجام، هدایت تصویربرداری (مثل اولترا سوند و/یا فلوروسکوپ) از طریق مسیر نفروستومی موجود از قبل		۱۷	۱۷	۰	۷
۵۰۰۱۳۰		وارد کردن گلید بداخل لگنچه کلیه و یا حلب همراه با دیلاتاسیون برای ایجاد مجرای نفروستومی، از روی پوست	(هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)	۱۴	۱۴	۰	۹

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۵۰۰۱۳۵		ارزیابی مانومتریک از راه لوله نفروستومی یا پیلوستومی یا اورتروستومی، یا کاتتر دائمی حالب	(هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)	۳	۳	۰	۷
۵۰۰۱۴۰		تعویض لوله نفروستومی یا پیلوستومی یا اورتروستومی یا سیستوستومی؛ ساده یا مشکل	(هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)	۴	۴	۰	۷
۵۰۰۱۴۵		پیلوپلاستی، جراحی پلاستیک روی لگنچه کلیه با یا بدون عمل پلاستیک روی حالب، نفروپکسی، نفروستومی، یا اسپلینت کردن حالب یا مشکل (مثلا ناهنجاری مادرزادی کلیه- پیلوپلاستی ثانویه،کلیه منفرد)		۹۵	۹۵	۰	۱۴
۵۰۰۱۵۰		نفرورافی، بخیه پارگی یا صدمات کلیه		۹۷	۹۷	۰	۱۴
۵۰۰۱۵۵		بستن فیستول نفروکوتانئوس یا پیلوکوتانئوس		۸۷	۸۷	۰	۱۴
۵۰۰۱۶۰		بستن فیستول کلیه به دستگاه گوارش (برای مثال رنوکولیک)، شامل ترمیم احشا؛ از راه شکم یا از راه قفسه‌سینه		۱۱۵	۱۱۵	۰	۱۷
۵۰۰۱۶۵		سیمفیزیوتومی برای کلیه نعل اسبی با یا بدون پیلوپلاستی و یا دیگر اعمال پلاستیک ترمیمی، یک یا دو طرفه (در یک عمل)		۸۹	۸۹	۰	۱۴
۵۰۰۱۷۰		لیتوتریپسی، توسط موج ضربه ای خارج از بدن (ESWL) به ازای هر جلسه	(یک ارزیابی توسط پزشک معالج در طول جلسات ESWL الزامی است)	۸۰.۸	۳۰	۵۰.۸	ارزش تام ۲۰ واحد
۵۰۰۱۷۵		تخریب غیرجراحی (Ablation) تومور کلیه از راه پوست با RF،کرایو یا مایکروویو		۷۹	۵۰	۲۹	۱۰
۵۰۰۱۸۰		اورتروتومی با درناژ یا بازکردن محل یا اورتروتومی برای قراردادن استنت دائمی، هر نوع (عمل مستقل)		۷۰	۷۰	۰	۱۳
۵۰۰۱۸۱	+	بیوپسی از داخل حلب و/یا لگنچه کلیوی، غیر لندوسکوپیک، شامل هدایت تصویربرداری (مثل اولترا ساوند و/یا فلوروسکوپی) و همه نظارتها و تفسیرهای مرتبط رادیولوژیک (علاوه بر کد عمل اصلی جداگانه فهرست کنید)		۱۴	۱۴	۰	۰
۵۰۰۱۸۵		اورترولیتوتومی،یک سوم فوقانی، میانی یا تحتانی حلب یا به صورت بسته	(برای اورترولیتوتومی از طریق مثانه از کد ۵۰۰۳۴۵ استفاده کنید) (برای سیستوتومی و خارج کردن سنگ حالب به وسیله سبد Basket از کد ۵۰۰۳۵۰ استفاده کنید)	۶۹	۶۹	۰	۱۳

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۵۰۰۱۸۶		عمل خارج کردن و یا شکستن سنگ حالب به روش TUL شامل سیستوسکوپی، گذاشتن DJ و شکستن سنگ به هر روش	(در مواردی که در تصویربرداری اولیه وجود سنگ فقط در کلیه گزارش شده باشد امکان گزارش TUL به دنبال PCNL وجود ندارد و فقط در صورتی که در تصویربرداری اولیه همزمانی وجود سنگ حالب و سنگ کلیه گزارش شده باشد TUL به دنبال PCNL قابل گزارش می‌باشد)	۶۲.۴	۴۵	۱۷.۴	۱۳
۵۰۰۱۹۰		اورترکتومی، با کاف مثانه (عمل مستقل)		۷۹	۷۹	۰	۱۳
۵۰۰۱۹۵		اورترکتومی، کامل، حالب اکتوپیک، از طریق شکم، واژن و یا پرینه		۸۸	۸۸	۰	۱۳
۵۰۰۲۰۰		تزریق برای اورتروگرافی یا اورتروپیلوگرافی از راه اورتروستومی یا کاتتر دائمی حالب	(هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)	۳	۳	۰	۵
۵۰۰۲۰۵		تزریق برای آشکار کردن کاندویی ایلئال و یا اورتروپیلوگرافی، بدون احتساب خدمات رادیولوژیک	(هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)	۵	۵	۰	۵
۵۰۰۲۰۶		قرار دادن استنت حالب، از طریق پوست، شامل نفروستوگرام و/یا یورتروگرام تشخیصی، در صورت انجام، هدایت تصویربرداری (مثل اولتراسوند و/یا فلوروسکوپی)، مسیر نفروستومی موجود از قبل		۱۸	۱۸	۰	۵
۵۰۰۲۰۷		قرار دادن استنت حالب، از طریق پوست، شامل نفروستوگرام و/یا یورتروگرام تشخیصی، در صورت انجام، هدایت تصویربرداری (مثل اولتراسوند و/یا فلوروسکوپی)، دسترسی جدید، بدون کاتتر نفروستومی جداگانه		۲۳	۲۳	۰	۵
۵۰۰۲۰۸		قرار دادن استنت حالب، از طریق پوست، شامل نفروستوگرام و/یا یورتروگرام تشخیصی، در صورت انجام، هدایت تصویربرداری (مثل اولتراسوند و/یا فلوروسکوپی)، دسترسی جدید، همراه با کاتتر نفروستومی جداگانه		۳۰	۳۰	۰	۵
۵۰۰۲۱۰		اورتروپلاستی، عمل پلاستیک بر روی حالب (برای مثال تنگی)		۷۰	۷۰	۰	۱۱
۵۰۰۲۱۱	+	آمبولیزاسیون و بستن حالب، شامل هدایت تصویربرداری (مثل اولتراسوند و/یا فلوروسکوپی)		۱۸	۱۸	۰	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۵۰۰۲۱۲	+	دیلاتاسیون با بالون، تنگی حالب، شامل هدایت تصویربرداری (مثل اولتراسوند و/یا فلوروسکوپی)		۱۷	۱۷	۰	۰
۵۰۰۲۱۵		اورترولیز، با یا بدون تغییر موقعیت حالب برای فیبروز خلف صفاق یا برای سندرم ورید تخمدانی یا برای حالب خلف و ناکاوا، با آناستوموز مجدد مجرای ادراری فوقانی یا وناکاوا		۸۵	۸۵	۰	۱۱
۵۰۰۲۲۰		اصلاح آناستوموز مجرای ادراری به پوست (هر نوع یوروستومی)		۳۷	۳۷	۰	۱۱
۵۰۰۲۲۵		اصلاح آناستوموز مجرای ادراری به پوست با ترمیم نقص فاشیا یا فتق		۵۴	۵۴	۰	۱۱
۵۰۰۲۳۰		اورتروپیلوستومی، آناستوموز حالب با لگنچه کلیه یا اورتروکالیکوستومی، آناستوموز حالب با کالیکس کلیه		۸۹	۸۹	۰	۱۱
۵۰۰۲۳۵		اورتراورتروستومی یا ترانس اورتراورتروستومی، آناستوموز حالب به حالب طرف مقابل		۸۷	۸۷	۰	۱۱
۵۰۰۲۴۰		اورترونئوسیستوستومی؛آناستوموز یک حالب به مثانه یا آناستوموز حالب مضاعف به مثانه، یا با ظریف کاری و آماده سازی حالب یا با فلپ مثانه یا وصل کردن مثانه به پسواس یک طرفه	(برای رفلاکس مثانه به حالب این کد قابل گزارش و اخذ می‌باشد)	۸۹	۸۹	۰	۱۱
۵۰۰۲۴۵		اورترواناتروستومی، آناستوموز مستقیم حالب به روده		۶۹	۶۹	۰	۱۱
۵۰۰۲۵۰		اورتروسیگموئیدوستومی، با ایجاد مثانه از سیگموئید و ایجاد کولوستومی در جدار شکم یا پرینه، شامل آناستوموز روده		۱۰۳	۱۰۳	۰	۱۱
۵۰۰۲۵۵		کاندویی اورتروکولون، شامل آناستوموز روده		۹۳	۹۳	۰	۱۱
۵۰۰۲۶۰		کاندویی اورترواپلئال (مثانه از ایلئوم)، شامل آناستوموز روده (عمل Bricker)	(برای ترکیب کدهای ۵۰۰۲۶۰-۵۰۰۲۴۵ با سیستکتومی به ۵۰۰۴۱۰-۵۰۰۴۰۰ رجوع کنید)	۱۰۰	۱۰۰	۰	۱۱
۵۰۰۲۶۵		انحراف ظرفیت دار مسیر حالب، شامل آناستوموز روده با استفاده از قسمتی از روده باریک و یا بزرگ (انتروسیستوپلاستی Camey یا Kock pouch)		۱۲۸	۱۲۸	۰	۱۱
۵۰۰۲۷۰		تصحیح انحراف ادراری (برای مثال بازگرداندن کاندویی اورترواپلئال، اورتروسیگموئیدوستومی یا		۱۴۱	۱۴۱	۰	۱۱

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
		اورترواترووستومی به اورترواورتروستومی یا اورترونئوسیستوستومی)					
۵۰۰۲۷۵		جایگزینی همه یا قسمتی از حالب با قطعه ای از روده، شامل آناستوموز روده		۹۳	۹۳	۰	۱۱
۵۰۰۲۸۰		آپاندیکووزیکوستومی پوستی		۹۴	۹۴	۰	۱۱
۵۰۰۲۸۵		اورتروستومی، پیوند حالب به پوست		۷۱	۷۱	۰	۱۱
۵۰۰۲۹۰		اورترورافی، ترمیم حالب (عمل مستقل)		۶۳	۶۳	۰	۱۱
۵۰۰۲۹۵		ترمیم فیستول اورتروکوتانئوس		۶۶	۶۶	۰	۱۱
۵۰۰۳۰۰		ترمیم فیستول اورتروزیکال (شامل ترمیم احشایی)		۸۵	۸۵	۰	۱۱
۵۰۰۳۰۵		بازکردن بخیه روی حالب	(برای اورتروپلاستی ، اورترولیز به کدهای۵۰۰۲۳۰-۵۰۰۲۱۰ مراجعه کنید)	۶۷	۶۷	۰	۱۱
۵۰۰۳۱۵		آندوسکوپی حالب از طریق یورتروستومی (ureterostomy)، با کاتتریزاسیون حالب یا دیلاتاسیون حلب یا درآوردن جسم خارجی یا سنگ یا فولکوراسیون یا انسیزیون و یا بیوپسی		۳۷.۷	۲۹	۸.۷	۱۱
۵۰۰۳۲۰		آسپیراسیون مثانه با سوزن یا با تروکار یا اینتراکاتتر		۴	۴	۰	۵
۵۰۰۳۲۵		آسپیراسیون مثانه با کارگذاری کاتتر سوپراپوبیک	(هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)	۱۱	۱۱	۰	۹
۵۰۰۳۳۰		سیستوتومی یا سیستوستومی؛ با فولگوراسیون و یا کارگذاشتن ماده رادیواکتیو یا با تخریب ضایعه داخل مثانه از طریق کرایوسرجری	(برای رزکسیون از داخل مجرا به ۵۰۰۵۹۵ و۵۰۰۶۲۵ رجوع کنید)	۳۳	۳۳	۰	۹
۵۰۰۳۳۱		سیستوتومی همراه با قرار دادن کاتتر یا استنت حالب (عمل مستقل)	(برای رزکسیون از داخل مجرا به ۵۰۰۵۹۵ و۵۰۰۶۲۵ رجوع کنید)	۳۴	۳۴	۰	۹
۵۰۰۳۳۵		سیستوستومی؛ سیستوتومی با درناژ یا سیستوستومی بسته		۲۰	۲۰	۰	۹
۵۰۰۳۴۰		سیستولیتومی؛ سیستوتومی با برداشت سنگ، بدون برداشت گردن مثانه		۳۴	۳۴	۰	۱۰
۵۰۰۳۴۲		شکستن و یا خارج کردن سنگ مثانه به روش آندوسکوپیک از ناحیه سوپراپوبیک (PCCL) (عمل مستقل)		۴۲	۲۹	۱۳	۱۱
۵۰۰۳۴۵		اورترولیتومی از طریق مثانه		۴۲	۴۲	۰	۱۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۵۰۰۳۵۰		سیستوتومی با درآوردن سنگ حالب به وسیله سبد و یا تکه تکه کردن سنگ حالب به وسیله اولتراسوند یا الکتروهیدرولیک		۴۲	۴۲	۰	۱۰
۵۰۰۳۵۲		شکستن و یا خارج کردن سنگ های کلیه با کمک اورتروسکوپ انعطاف پذیر Retrograde intrarenal surgery (RIRS)		۱۴۹	۹۸	۵۱	۱۳
۵۰۰۳۵۵		درناژ آبسه فضای جلو یا دور مثانه		۲۸	۲۸	۰	۱۰
۵۰۰۳۶۰		اکسیزیون کیست یا سینوس اوراکوس، با یا بدون ترمیم فتق نافی		۴۷	۴۷	۰	۱۰
۵۰۰۳۶۵		سیستوتومی؛ برای اکسیزیون ساده کردن مثانه (عمل مستقل)		۴۱	۴۱	۰	۱۰
۵۰۰۳۷۰		سیستوتومی برای اکسیزیون دیورتیکول مثانه، منفرد یا متعدد (عمل مستقل)		۶۳	۶۳	۰	۱۰
۵۰۰۳۷۱		سیستوتومی برای اکسیزیون تومور مثانه		۵۸	۵۸	۰	۱۰
۵۰۰۳۷۵		سیستوتومی برای اکسیزیون، انسیزیون یا ترمیم اورتروسل؛ یک طرفه یا دو طرفه	(برای رزکسیون از داخل مجرا از کد ۵۰۰۶۲۵ استفاده کنید)	۵۹	۵۹	۰	۱۰
۵۰۰۳۸۰		سیستکتومی، ناقص یا ساده		۶۸	۶۸	۰	۱۲
۵۰۰۳۸۵		سیستکتومی مشکل یا با برداشتن غدد لنفاوی یا سیستکتومی ناقص با کاشت مجدد حالب(ها) به مثانه (اورترونئوسیستوستومی)		۹۱	۹۱	۰	۱۳
۵۰۰۳۹۰		سیستکتومی کامل (عمل مستقل)		۱۰۵	۱۰۵	۰	۱۴
۵۰۰۳۹۵		سیستکتومی کامل با لنفادنکتومی لگنی دو طرفه، شامل غدد لنفاوی ایلیاک خارجی، هایپوگاستریک و اوبتوراتور		۱۳۶	۱۳۶	۰	۱۷
۵۰۰۴۰۰		سیستکتومی کامل با اورتروسیگموئیدوستومی یا اتصال حالب به پوست		۱۴۴	۱۴۴	۰	۱۷
۵۰۰۴۰۵		سیستکتومی کامل با اورتروسیگموئیدوستومی یا اتصال حالب به پوست با لنفادنکتومی لگنی دو طرفه، شامل غدد لنفاوی ایلیاک خارجی، هایپوگاستریک و اوبتوراتور		۱۶۱	۱۶۱	۰	۱۷
۵۰۰۴۱۰		سیستکتومی کامل، با کاندویی اورترواپلیال یا ساخت مثلنه از روده شامل آناستوموز روده یا با لنفادنکتومی لگنی دو طرفه، شامل غدد لنفاوی ایلیاک خارجی،		۱۸۷	۱۸۷	۰	۱۷

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
		هایپوگاستریک و اوبتوراتور یا با انحراف ظرفیت دار با هر تکنیک باز با استفاده از قطعه ای ازروده بزرگ و یاکوچک برای مثانه جدید					
۵۰۰۴۱۵		اگزانتراسیون کامل لگن برای بدخیمی مثلنه، پروستات یا مجرای ادراری، با برداشت مثانه و پیوند حالب، با یا بدون هیستررکتومی و یا رزکسیون لبدومینوپرینتال رکتوم و کولون و کولوستومی، و یا هرگونه ترکیبی از اعمال فوق	(برای اگزلنتراسیون لگن به منظور درمان بدخیمی ژنیکولوژیک از کد ۵۰۱۸۳۰ استفاده کنید)	۲۸۰	۲۸۰	۰	۱۷
۵۰۰۴۲۰		تزریق برای سیستوگرافی یا اورتروسیستوگرافی حین ادرار کردن	(هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)	۲	۲	۰	۵
۵۰۰۴۲۵		تزریق و کارگذاری زنجیر برای کنتراست و یا اورتروسیستگرافی	(هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)	۳	۳	۰	۵
۵۰۰۴۳۰		تزریق برای اورتروسیستوگرافی رتروگراد	(هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)	۲	۲	۰	۵
۵۰۰۴۳۵		شستشوی مثانه، ساده، لاواژ ویا واردکردن قطره قطره مایع		۲	۲	۰	۴
۵۰۰۴۴۰		واردکردن کاتتر به صورت موقت به داخل مثانه (برای مثال کاتتریزاسیون مستقیم برای اندازه گیری ادرار باقیمانده) یا تعبیه کاتتر ساده یا مشکل مثانه (Foley)		۲	۲	۰	۵
۵۰۰۴۴۵		خارج کردن سوند (Foley)مثلنه، ساده یا مشکل		۱	۱	۰	۵
۵۰۰۴۴۷		گذاشتن و برداشتن سوند نلاتون		۲	۲	۰	۴
۵۰۰۴۵۰		تزریق ماده مصنوعی به بافت زیر مخاطی مجرای ادرار و یا گردن مثلنه از طریق اندوسکوپ		۱۶	۱۶	۰	۵
۵۰۰۴۵۵		واردکردن قطره قطره مواد ضد کارسینوژن (شامل زمان صرف شده)		۶	۶	۰	۵
۵۰۰۴۵۹		یورودینامیک کامل شامل تمام مراحل ارئه خدمت(سیتومتروگرام، اوروفلومتری، UPP، VP،EMG و AP)	(کد دیگری با این کد قلبل محاسبه و گزارش نمی‌باشد)	۴۱.۳	۳۴	۷.۳	۵
۵۰۰۴۶۰		سیستومتروگرام ساده (برای مثال مانومترنخاعی)		۸.۲	۶	۲.۲	۵
۵۰۰۴۶۵		سیستومتروگرام، مشکل (برای مثال ابزار الکترونیکی کالیبره)		۱۰.۶	۷	۳.۶	۵
۵۰۰۴۷۰		اوروفلومتری ساده (UFR) (برای مثال اندازه گیری جریان ادرار با		۱.۶	۱	۰.۶	۴

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
		کرونومتر یا دستگاه اوروفلومتری مکانیکال)					
۵۰۰۴۷۵		اوروفلومتری پیچیده (با وسایل الکترونیک کالیبره)		۳.۲	۲	۱.۲	۵
۵۰۰۴۸۰		بررسی های اندازه گیری فشار مجرای ادراری (UPP)، به هر روش		۱۰.۹	۸	۲.۹	۵
۵۰۰۴۸۵		بررسی های الکترومیوگرافی از اسفنگتر مقعد یا مجرای ادراری، بدون استفاده از سوزن، به هر روش		۸.۶	۵	۳.۶	۵
۵۰۰۴۹۰		EMG اسفنگتر آنال یا مجرای ادراری		۱۰.۲	۸	۲.۲	۵
۵۰۰۴۹۵		پاسخ ناشی از تحریک زمان تاخیر رفلکس بولبوکاورموس		۱۳.۴	۹	۴.۴	۵
۵۰۰۵۰۰		بررسی فشار تخلیه ادرار (VP)، فشار تخلیه مثانه، به هر روش		۸.۹	۶	۲.۹	۵
۵۰۰۵۰۵	+	میزان فشار داخل شکم حین تخلیه(AP) (رکتال - معدی - داخل صفاقی)		۸.۶	۵	۳.۶	۰
۵۰۰۵۱۰		سیستوپلاستی یا سیستواورتروپلاستی، جراحی پلاستیک مثانه و یا گردن مثانه (Y پلاستی قدامی، برداشتن فوندوس مثانه)، از هر نوع، با یا بدون رزکسیون گوه ای خلف گردن مثانه		۷۸	۷۸	۰	۱۱
۵۰۰۵۱۵		سیستواورتروپلاستی با اورترونئوسیستوستومی یک طرفه یا دو طرفه		۸۷	۸۷	۰	۱۱
۵۰۰۵۲۰		وزیکواورتروپکسی قدامی یا اورتروپکسی (مثل Marshaii Marchetti-Krantz. Burch)، ساده یا مشکل	(برای اورتروپکسی (نوع پریرا) از کد ۵۰۱۶۷۰ و برای پریرا تعدیل شده از کد ۵۰۰۵۳۱ استفاده کنید)	۵۳	۵۳	۰	۱۱
۵۰۰۵۲۵		درمان بی اختیاری ادراری با تزریق مواد حجم دهنده مانند کلاژن با یا بدون سیستوسکوپی (در مردان)		۳۹	۳۹	۰	۱۰
۵۰۰۵۳۱		تعلیق گردن مثانه شکمی-مهبلی، با یا بدون کنترل لندوسکوپیک (مثل Stamey Raz، تعدیل شده Pereyra)		۴۰	۴۰	۰	۱۰
۵۰۰۵۳۵		سیستورافی، ترمیم زخم، آسیب یا پارگی مثانه؛ ساده یا مشکل		۵۹	۵۹	۰	۱۰
۵۰۰۵۴۰		ترمیم سیستوستومی (عمل مستقل)		۳۰	۳۰	۰	۱۰
۵۰۰۵۴۵		ترمیم فیستول وزیکو واژینال (شکمی)	(برای ترمیم از طریق واژن ، به کد ۵۰۱۶۹۰ رجوع کنید)	۶۸	۶۸	۰	۱۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۵۰۰۵۵۰		ترمیم فیستول رحم به مثانه		۵۶	۵۶	۰	۱۰
۵۰۰۵۵۵		ترمیم فیستول رحم به مثانه؛ با هیسترکتومی	(برای ترمیم فستول مثلنه به روده به کد۴۰۱۱۳۰ رجوع کنید) (برای ترمیم فیستول رکتوم به مثانه به کدهای ۴۰۱۴۴۰-۴۰۱۴۳۵ رجوع کنید)	۷۷	۷۷	۰	۱۰
۵۰۰۵۶۰		ترمیم اکستروفی مثانه		۱۴۶	۱۴۶	۰	۱۱
۵۰۰۵۶۵		انتروسیستوپلاستی شامل آناستوموز روده		۱۰۶	۱۰۶	۰	۱۱
۵۰۰۵۷۰		وزیکوستومی پوستی		۵۳	۵۳	۰	۱۰
۵۰۰۵۷۵		سیستاورتروسکوپی، (عمل مستقل)	(هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)	۹.۵	۷	۲.۵	۷
۵۰۰۵۷۶		سیستاورتروسکوپی، با شستشو و تخلیه لخته‌های انسدادی متعدد و با کاتتریزاسیون حالب	(هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)	۱۴.۵	۱۲	۲.۵	۷
۵۰۰۵۸۰		سیستاورتروسکوپی با نمونه برداری با برس از حالب یا لگنچه کلیه		۱۸.۴	۱۴	۴.۴	۷
۵۰۰۵۸۵		سیستاورتروسکوپی با کانترگذاری درون مجرای انزالی با یا بدون شستشو، وارد کردن مایع به صورت قطره قطره یا انجام رادیوگرافی، بدون احتساب اقدامات رادیولوژیک	(هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)	۱۵.۶	۱۲	۳.۶	۷
۵۰۰۵۸۸		سیستویورتروسکوپی همراه با قرار دادن ماده رادیو اکتیو با یا بدون بیوپسی یا فولگوراسیون		۲۰	۲۰	۰	۸
۵۰۰۵۸۹		سیستویورتروسکوپی با دیلاتاسیون مثانه برای سیستیت بینابینی		۱۶	۱۶	۰	۸
۵۰۰۵۹۰		سیستاورتروسکوپی؛ با نمونه برداری یا با فولگوراسیون		۱۵.۶	۱۲	۳.۶	۸
۵۰۰۵۹۱		سیستاورتروسکوپی، با اورتروتومی داخلی؛ مونث یا مذکر زیر دید مستقیم		۲۹.۸	۲۴	۵.۸	۸
۵۰۰۵۹۵		تخریب یا اکسیزیون تومور(های) مثانه با هر اندازه (TURT)		۴۱.۶	۳۰	۱۱.۶	۱۰
۵۰۰۶۰۰		سیستاورتروسکوپی با رزکسیون اسفنکتر خارجی (اسفنکتروتومی)		۲۹.۸	۲۴	۵.۸	۸
۵۰۰۶۰۵		سیستاورتروسکوپی با کالیبراسیون و یا فراخ سازی تنگی مجرا، با یا بدون مه آتوتومی یا تزریق ماده برای سیستوگرافی، مرد یا زن		۱۹.۶	۱۶	۳.۶	۸
۵۰۰۶۱۰		سیستاورتروسکوپی، با قراردادن استنت در مجرای ادرار		۳۵.۷	۲۷	۸.۷	۸
۵۰۰۶۱۵		سیستاورتروسکوپی، با تزریق استروئید بداخل تنگی		۱۴.۹	۱۲	۲.۹	۸

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۵۰۰۶۲۰		سیستواورتروسکوپی، با تزریق استروئید بداخل تنگی برای درمان سندرم اورترال زنان با هر یک یا همه اعمال زیر: مه آتوتومی مجراء اتساع مجرا، اورتروتومی داخلی، لیزفیبروزسپتوم اورترووازینال، انسیزیون جانبی گردن مثانه، فولگوراسیون پولیپ(ها) مجرا، گردن یا تریگون مثانه		۲۶.۳	۱۹	۷.۳	۸
۵۰۰۶۲۵		سیستواورتروسکوپی با مئاتومی مجرا یا با رزکسیون یا فولگوراسیون اورتروسل های اورتوتوپیک یا اکتوپیک یک طرفه یا دو طرفه، یا با انسیزیون با برداشت سوراخ دیورتیکول مثانه، منفرد یا متعدد		۲۹.۳	۲۲	۷.۳	۸
۵۰۰۶۲۶		سیستواورتروسکوپی با مئاتومی مجرا با درآوردن جسم خارجی یا استنت حالب از مجرای ادرار یا مثانه، به صورت ساده یا مشکل (عمل مستقل)		۲۶.۳	۱۹	۷.۳	۸
۵۰۰۶۳۰		لیتولاپکسی، خرد کردن یا قطعه قطعه کردن سنگ، با هر روشی، در مثانه و در آوردن قطعات، به صورت ساده؛ کوچک (کمتر از ۲.۵ سانتیمتر) یا مشکل یا بزرگ (بالای ۲.۵ سانتیمتر)؛ هر جلسه		۵۷	۴۵	۱۲	۱۰
۵۰۰۶۳۵		سیستویورتروسکوپی (شامل کاتتریزاسیون حالب)؛ با تزریق مواد زیر حالب یا با گذاشتن استنت دائمی حلب (برای مثال نوع Gibbons یا double-J)		۲۳.۸	۱۸	۵.۸	۱۰
۵۰۰۶۳۶		خارج کردن DJ یا استنت دائمی		۱۱	۱۱	۰	۴
۵۰۰۶۴۰		سیستواورتروسکوپی با یورتروسکوپی (حالب)؛ با درمان تنگی حالب یا با درمان تنگی یورتروپلویک یا داخل کلیه (برای مثال دیلاتاسیون با بالون، لیزر، الکتروکوتر و انسیزیون)		۴۲.۶	۳۱	۱۱.۶	۸
۵۰۰۶۴۵		سیستواورتروسکوپی، با رزکسیون از طریق داخل مجرا یا انسیزیون مجاری انزال یا با اورتروسکوپی (حالب) و یا پیلوسکوپی؛ تشخیصی	(هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)	۲۹.۸	۲۴	۵.۸	۸
۵۰۰۶۵۰		سیستویورتروسکوپی با رزکسیون تومور حالب یا لگنچه کلیه		۴۹.۶	۳۸	۱۱.۶	۸
۵۰۰۶۵۵		سیستواورتروسکوپی با انسیزیون، فولگوراسیون یا رزکسیون دریچه		۵۱.۱	۳۸	۱۳.۱	۸

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
		مادرزادی خلفی مجرا، یا چین های مخاطی هیپرتروفیک انسدادی مادرزادی					
۵۰۰۶۶۰		سیستواورتروسکوپی با رزکسیون یا انسیزیون مجرای مغبنی از طریق جدار حالب		۳۰.۳	۲۳	۷.۳	۸
۵۰۰۶۶۵		سیستواورتروسکوپی با انسیزیون پروستات از داخل مجرا		۴۴.۶	۳۳	۱۱.۶	۸
۵۰۰۶۷۰		سیستواورتروسکوپی با رزکسیون گردن مثانه از طریق داخل مجرا (عمل مستقل)		۴۸.۳	۳۶	۱۲.۳	۸
۵۰۰۶۷۵		سیستواورتروسکوپی با دیلاتاسیون مجرای پروستاتیک از داخل مجرا با بالون		۲۷.۸	۲۲	۵.۸	۸
۵۰۰۶۸۵		سیستواورتروسکوپی با فولگوراسیون از داخل مجرا برای کنترل خونریزی بعد از عمل، بعد از زمان معمول پیگیری بیمار		۱۷.۴	۱۳	۴.۴	۸
۵۰۰۶۸۶		رزکسیون الکتروسرجیکال پروستات از راه مجرا، شامل کنترل خونریزی بعد از عمل، کامل (وازکتومی، مئاتوتومی، سیستویورتروسکوپی، کالیبراسیون حالب و/یا دیلاتاسیون و یورتروتومی داخلی را شامل می‌شود)		۵۹	۵۹	۰	۸
۵۰۰۶۹۰		رزکسیون پروستات از داخل مجرا، مرحله اول (ناقص)، مرحله دوم از رزکسیون دو مرحله ای یا برداشت رشد مجدد بافت انسدادی، پیش از یکسال بعد از عمل (TURP ناقص)		۳۸.۳	۳۱	۷.۳	۱۰
۵۰۰۶۹۱		رزکسیون تنگی گردن مثانه		۳۴.۳	۲۷	۷.۳	۱۰
۵۰۰۶۹۵		انعقاد پروستات با لیزرغیر تماسی، شامل کنترل خونریزی بعد از عمل، کامل (شامل وازکتومی، مئاتوتومی، سیستواورتروسکوپی، کالیبراسیون مجرا و یا دیلاتاسیون آن و اورتروتومی داخلی)		۸۶.۴	۵۳	۳۳.۴	۸
۵۰۰۷۰۰		تخریب با لیزر تماسی با یا بدون رزکسیون پروستات از طریق مجرا، شامل کنترل خونریزی بعد از عمل، کامل (شامل وازکتومی، مئاتوتومی، سیستواورتروسکوپی، کالیبراسیون مجرا و با دیلاتاسیون و اورتروتومی داخلی)		۹۴.۴	۶۱	۳۳.۴	۸

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۵۰۰۷۰۵		سیستواورتروسکوپی با درناژ آبسه پروستات از طریق مجرا		۴۲	۳۲	۱۰	۵
۵۰۰۷۱۰		اورتروستومی، خارجی (عمل مستقل)		۱۶	۱۶	۰	۴
۵۰۰۷۲۰		مه آتوتومی، شکاف مه‌آتوس، در تمام گروه های سنی (عمل مستقل)		۷	۷	۰	۶
۵۰۰۷۲۵		درناژ آبسه عمقی دور مجرا	(برای آبسه زیرجلدی به کد ۱۰۰۰۲۰ رجوع کنید)	۲۴	۲۴	۰	۴
۵۰۰۷۳۰		درناژ کیست یا آبسه غدد اسکین (skene gland)		۱۰	۱۰	۰	۶
۵۰۰۷۳۵		درناژ نشت ادراری پرینه‌ای؛ عارضه دار یا بدون عارضه		۲۴	۲۴	۰	۶
۵۰۰۷۴۰		بیوپسی مجرا		۱۱	۱۱	۰	۴
۵۰۰۷۴۵		اورترکتومی، کامل، شامل سیستوستومی؛ زنان		۵۸	۵۸	۰	۱۰
۵۰۰۷۵۰		اورترکتومی، کامل، شامل سیستوستومی؛ مردان		۷۱	۷۱	۰	۱۰
۵۰۰۷۵۵		اکسیزیون یا فولگوراسیون کانسر مجرا		۳۳	۳۳	۰	۸
۵۰۰۷۶۰		اکسیزیون دیورتیکول مجرا؛ زن یا مرد (عمل مستقل)		۴۵	۴۵	۰	۸
۵۰۰۷۶۵		مارسوپیالیزاسیون دیورتیکول مجرا، مرد یا زن		۲۸	۲۸	۰	۸
۵۰۰۷۷۰		اکسیزیون غدد بولبواورترال (غده کوپر)		۲۶	۲۶	۰	۸
۵۰۰۷۷۵		اکسیزیون یا فولگوراسیون؛ پولیپ های مجرا، دیستال مجرا یا کارونکل مجرا یا غدد اسکین (skene gland) یا پرولاپس مجرا		۱۴	۱۴	۰	۷
۵۰۰۷۸۰		اورتروپلاستی، مرحله اول، برای فیستول، دیورتیکول یا تنگی(مثل نوع یوهانسن) یا مرحله دوم (مجراسازی)، شامل انحراف مسیر ادرار		۶۳	۶۳	۰	۸
۵۰۰۷۸۵		اورتروپلاستی؛ بازسازی مجرای قدامی در مردان، در یک مرحله		۷۴	۷۴	۰	۸
۵۰۰۷۹۰		اورتروپلاستی، از طریق پوبیس یا پرینه، در یک مرحله، برای بازسازی یا ترمیم مجاری پروستاتیک یا مامبرانو		۹۸	۹۸	۰	۸
۵۰۰۷۹۵		اورتروپلاستی، بازسازی یا ترمیم دو مرحله ای، مجرای مامبرانو یا پروستاتیک؛ مرحله اول یا دوم		۶۸	۶۸	۰	۸
۵۰۰۸۰۰		اورتروپلاستی، بازسازی مجرا در زنان		۷۴	۷۴	۰	۸

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۵۰۰۸۰۵		اورتروپلاستی با لوله ای کردن مجرای خلفی و یا قسمت تحتانی مثانه برای بی اختیاری (برای مثال عمل Tenago, Leadbetter)		۸۹	۸۹	۰	۸
۵۰۰۸۱۰		عمل جراحی اسلینک برای تصحیح بی اختیاری ادراری در مردان (برای مثال با فاشیا یا مواد سنتیک)		۵۸	۵۸	۰	۸
۵۰۰۸۱۵		درآوردن یا اصلاح اسلینک برای بی اختیاری ادراری در مردان (برای مثال با فاشیا یا مواد سنتتیک)		۴۰	۴۰	۰	۸
۵۰۰۸۲۰		کارگذاری کاف Tendem (کاف مضاعف)		۵۵	۵۵	۰	۸
۵۰۰۸۲۵		تصحیح بی اختیاری ادراری در مردان یا زنان، کارگذاری اسفنگتر بادکنکی مجرا یا گردن مثانه، شامل کارگذاری پمپ، مخزن و کاف		۵۹	۵۹	۰	۸
۵۰۰۸۳۰		درآوردن اسفنکتر بادکنکی مجرا یا گردن مثانه، شامل پمپ، مخزن و کاف		۴۳	۴۳	۰	۸
۵۰۰۸۳۵		درآوردن و تعویض اسفنکتر بادکنکی مجرا یا گردن مثانه، شامل پمپ، مخزن و کاف در یک جلسه جراحی		۵۶	۵۶	۰	۸
۵۰۰۸۴۰		درآوردن و تعویض اسفنکتر بادکنکی مجرا و گردن مثانه، شامل پمپ، مخزن و کاف، در یک زمینه عفونی و در یک جلسه جراحی، شامل شستشو و دبریدمان نسوج عفونی	(کدهای ۱۰۰۰۸۰ - ۱۰۰۰۷۵ را همراه با کد ۵۰۰۸۴۰ بکار نبرید)	۹۰	۹۰	۰	۸
۵۰۰۸۴۵		تعمیر اسفنکتر بادکنکی مجرا و گردن مثانه، شامل پمپ، مخزن و کاف		۴۲	۴۲	۰	۸
۵۰۰۸۵۰		اورترومه آتوپلاستی، با جلو کشیدن مخاط	(برای مثاتوتومی به کد۵۰۰۷۲۰ رجوع کنید)	۲۶	۲۶	۰	۷
۵۰۰۸۵۵		اورترو مه آتوپلاستی، با اکسیزیون ناقص قسمت دیستال مجرا (مثل عمل ریچاردسون)		۳۱	۳۱	۰	۶
۵۰۰۸۶۰		اورترولیز از طریق واژن، ثانویه، باز، شامل سیستواورتروسکوپی (برای مثال برای انسداد پس از جراحی یا اسکار)		۵۷	۵۷	۰	۷
۵۰۰۸۶۵		اورترورافی، ترمیم پارگی یا آسیب مجرا در زن یا مرد		۳۶	۳۶	۰	۷
۵۰۰۸۷۰		اورترورافی، ترمیم پارگی یا آسیب مجرا در پرینه		۴۷	۴۷	۰	۷

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۵۰۰۸۷۵		اورترورافی، ترمیم پارگی یا آسیب مجرا درمجرای پروستاتی - مامبرانو		۶۰	۶۰	۰	۸
۵۰۰۸۸۰		ترمیم اورتروستومی یا فیستول مجرا به پوست در مردان (عمل مستقل)	(برای ترمیم فیستول واژن به مجرای ادراری از کد ۵۰۱۶۹۰ استفاده کنید) (برای ترمیم فیستول رکتوم به مجرای ادراری به ۴۰۱۴۳۵ و ۴۰۱۴۴۰ رجوع کنید)	۳۸	۳۸	۰	۷
۵۰۰۸۸۵		دیلاتاسیون تنگی مجرا یا گردن مثانه از طریق عبور سوند یا دیلاتاتور یا فیلی فورم و سوند ظریف؛ با یا بدون بیهوشی عمومی در زنان یا مردان؛ بار اول یا دفعات بعد		۶	۶	۰	۷
۵۰۰۸۹۰	*	تخریب بافت پروستات از راه داخل مجرا؛ به وسیله مایکروویوترموتراپی یا ترموتراپی با فرکانس‌های رادیویی		۶۹.۵	۲۶	۴۳.۵	۱۱
۵۰۰۸۹۱		قراردادن یک استنت موقت مجرای پروستاتی		۷	۷	۰	۱۱
۵۰۰۸۹۵	*	تخریب بافت پروستات از راه داخل مجرا؛ به وسیله ترموتراپی به کمک آب		۵۶	۲۰	۳۶	۱۱
۵۰۰۸۹۶		بازسازی میکرو گردن مثلنه و مجرا پروگزیمال، مونث؛ توسط رادیوفرکوئنسی از راه مجرا برای بی اختیاری استرسی ادراری		۲۲	۲۲	۰	۱۱
۵۰۰۹۰۰		شکاف دادن پره پوس در قسمت پشتی یا طرفی؛ در نوزاد یا غیر نوزاد (عمل مستقل)		۸	۸	۰	۵
۵۰۰۹۰۵		انسیزیون و درناژ آلت، عمقی	(برای آبسه پوست و زیرجلد به کد ۱۰۰۰۳۵ رجوع کنید)	۱۰	۱۰	۰	۴
۵۰۰۹۱۰		تخریب ضایعات آلت (برای مثال کونویلوما، پاپیلوما، مولوسکوم کونتاژیوزوم، وزیکول هرپس)، ساده یا وسیع (با عمل جراحی یا جراحی با لیزر یا جراحی کرایو یا تخریب الکتریکی یا تخریب شیمیایی)		۷	۷	۰	۴
۵۰۰۹۱۵		بیوپسی آلت سطحی یا عمقی		۱۰	۱۰	۰	۴
۵۰۰۹۲۰		اکسیزیون پلاک فیبروتیک آلت (بیماری Peyronie)		۴۷	۴۷	۰	۶
۵۰۰۹۲۵		برداشت پلاک فیبروتیک(بیماری Peyronie): با گرافت به هر میزان سانتیمتر		۶۷	۶۷	۰	۶
۵۰۰۹۳۰	*	درآوردن جسم خارجی از بافت عمقی آلت (برای مثال پروتز پلاستیکی)		۳۰	۳۰	۰	۶

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۵۰۰۹۳۵		آمپوتاسیون آلت؛ ناقص		۴۶	۴۶	۰	۷
۵۰۰۹۴۰		آمپوتاسیون آلت؛ کامل		۶۱	۶۱	۰	۸
۵۰۰۹۴۵		آمپوتاسیون آلت، رادیکال؛ با لنفادنکتومی اینگوئینوفمورال دو طرفه		۹۱	۹۱	۰	۱۰
۵۰۰۹۵۰		آمپوتاسیون آلت، رادیکال؛ با لنفادنکتومی اینگوئینوفمورال دو طرفه همراه با لنفادنکتومی لگنی دو طرفه، شامل غدد ایلیاک خارجی، هایپوگستریک و ابتوراتور	(برای لنفادنکتومی (به صورت عمل مستقل) به ۳۰۲۹۳۰-۳۰۲۹۲۰ رجوع کنید)	۱۱۷	۱۱۷	۰	۱۰
۵۰۰۹۵۵		ختنه با استفاده از کلامپ یا وسایل دیگر یا اکسیزیون جراحی	(کد تعدیلی ۶۳ - همراه با این کد قابل گزارش و اخذ نمی باشد)	۱۲	۱۲	۰	۸
۵۰۰۹۶۰		آزادسازی یا اکسیزیون چسبندگی های بعد از ختنه در آلت یا ترمیم ختنه ناکامل		۱۴	۱۴	۰	۸
۵۰۰۹۶۱		فرنولوتومی آلت تناسلی		۱۳	۱۳	۰	۸
۵۰۰۹۶۵		تزریق برای بیماری Peyronie		۴	۴	۰	۴
۵۰۰۹۷۰		تزریق برای بیماری Peyronie با نمایاندن پلاک با کمک جراحی		۳۴	۳۴	۰	۶
۵۰۰۹۷۵		شستشوی اجسام غاری برای پریاپیسم		۱۱	۱۱	۰	۶
۵۰۰۹۸۰		تزریق برای رادیوگرافی اجسام غاری	(هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)	۶	۶	۰	۴
۵۰۰۹۸۵		کاورنوزومتری دینامیک، شامل تزریق داروهای وازواکتیو (پاپاورین، فنتولامین) داخل اجسام غاری		۹	۹	۰	۴
۵۰۰۹۹۰		تزریق ماده دارویی (برای مثال پاپاورین، فنتولامین) به داخل اجسام غاری		۵	۵	۰	۴
۵۰۰۹۹۵		پلتیسموگرافی آلت تناسلی		۷	۵	۲	۴
۵۰۱۰۰۰		بررسی تومسانس شبانه آلت و یا تست ریجیدیتی		۱۱	۸	۳	۴
۵۰۱۰۰۵		عمل جراحی پلاستیک بر روی آلت بمنظور اصلاح کوردی (مثل هیپوسپادیاس)، با یا بدون آزاد کردن یا تغییر موقعیت مجرا		۴۶	۴۶	۰	۸
۵۰۱۰۱۰		عمل جراحی پلاستیک بر روی آلت بمنظور اصلاح کوردی یا اولین مرحله ترمیم هیپوسپادیاس، با یا بدون پیوند پره پوس و یا فلاپ پوستی		۵۵	۵۵	۰	۸
۵۰۱۰۱۵		آورتروپلاستی برای دومین مرحله ترمیم هیپوسپادیاس (شامل انحراف مسیر ادراری)، به هر میزان سانتیمتر		۵۸	۵۸	۰	۸

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۵۰۱۰۲۰		اوراورتروپلاستی برای دومین مرحله ترمیم هیپوسپادیاس (شامل انحراف مسیر ادراری) با گرافت پوستی آزاد از محلی غیر از دستگاه تناسلی خارجی		۷۶	۷۶	۰	۶
۵۰۱۰۲۵		اورتروپلاستی برای سومین مرحله ترمیم هیپوسپادیاس برای جداکردن آلت از اسکروتوم (برای مثال مرحله سوم عمل Cecil)		۵۲	۵۲	۰	۴
۵۰۱۰۳۰		ترمیم یک مرحله ای هیپوسپادیاس دیستال (با یا بدون کوردی یا ختنه)؛ با جلو بردن ساده مه آ(مثل مگ پای، وی فلاپ)		۵۹	۵۹	۰	۶
۵۰۱۰۳۵		ترمیم یک مرحله ای هیپوسپادیاس دیستال با اورتروپلاستی به وسیله فلاپ های پوستی موضعی (مثل فلیپ-فلاپ پره‌پوس) با یا بدون آزاد کردن مجرا با یا بدون دیسکسیون وسیع برای تصحیح کوردی و اورتروپلاستی با فلاپ های پوستی موضعی، وصله گرافت پوستی و یا فلاپ جزیره‌ای		۷۳	۷۳	۰	۸
۵۰۱۰۴۰		ترمیم هیپوسپادیاس پروگزیمال آلت یا پنواسکروتال، در یک مرحله نیازمند دیسکسیون وسیع برای تصحیح کوردی و اورتروپلاستی با استفاده از گرافت لوله ای پوست یا فلاپ جزیره‌ای		۸۰	۸۰	۰	۸
۵۰۱۰۴۵		ترمیم هیپوسپادیاس در ناحیه پرینه در یک مرحله نیازمند دیسکسیون وسیع برای اصلاح کردی و اورترو پلاستی با استفاده از گرافت لوله ای پوست و یا فلپ جزیره‌ای		۹۸	۹۸	۰	۸
۵۰۱۰۵۰		ترمیم عوارض هیپوسپادیاس (مثل فیستول، تنگی، دیورتیکول)؛ با بستن، انسیزیون یا اکسیزیون به طور ساده		۴۲	۴۲	۰	۸
۵۰۱۰۶۰		ترمیم هیپوسپادیاس قدیمی نیازمند دیسکسیون وسیع و اکسیزیون ساختمانهای ترمیم شده قبلی، شامل آزاد کردن مجدد کوردی و بازسازی مجرای ادرار و آلت با استفاده از پوست موضعی بعنوان گرافت و فلاپ های جزیره ای و پوست محل‌های دیگر بعنوان فلاپ یا گرافت		۱۱۳	۱۱۳	۰	۸

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۵۰۱۰۶۵		عمل جراحی پلاستیک برای تصحیح انحنای آلت یا برای اپیسپادیاس دیستال به اسفنکتر خارجی همراه با بی اختیاری ادرار		۶۰	۶۰	۰	۸
۵۰۱۰۷۰		عمل جراحی پلاستیک برای تصحیح انحنای آلت یا برای اپیسپادیاس دیستال به اسفنکتر خارجی همراه با بی اختیاری ادرار با اکستروفی مثانه		۸۹	۸۹	۰	۹
۵۰۱۰۷۵	*	کارگذاری پروتز الت، قابل اتساع (بادکنکی) یا غیر قابل اتساع (نیمه سخت)		۴۳	۴۳	۰	۸
۵۰۱۰۸۰	*	کارگذاری پروتز بادکنکی آلت، چند قطعه ای، شامل کارگذاشتن پمپ، سیلندر و مخزن		۵۹	۵۹	۰	۱۱
۵۰۱۰۸۵	*	تعویض یا درآوردن یا تعمیر همه قطعات یک پروتز بادکنکی و چند قطعه ای آلت در یک جلسه عمل جراحی یا در یک زمینه عفونی		۶۸	۶۸	۰	۸
۵۰۱۰۹۰	*	درآوردن پروتز غیر بادکنکی (نیمه سخت) یا بادکنکی آلت بدون جایگذاری مجدد پروتز جدید		۳۷	۳۷	۰	۸
۵۰۱۰۹۵	*	درآوردن و کارگذاری مجدد پروتز غیر بادکنکی (نیمه سخت) یا بادکنکی آلت در یک جلسه عمل جراحی		۵۱	۵۱	۰	۸
۵۰۱۱۰۰	*	درآوردن و کارگذاری مجدد پروتز غیربادکنکی (نیمه سخت) یا بادکنکی آلت در یک زمینه عفونی، در یک جلسه جراحی، شامل شستشو و دبریدمان نسوج عفونی		۶۶	۶۶	۰	۸
۵۰۱۱۰۵		شنت جسم غاری به ورید صافن یا به جسم اسفنجی (عمل برای priapism)		۵۰	۵۰	۰	۸
۵۰۱۱۱۰		فیستولیزاسیون جسم غاری به گلنس آلت (برای مثال با سوزن بیوپسی، عمل Winter، با Rongeur یا Punch) برای پریاپیسم		۲۹	۲۹	۰	۸
۵۰۱۱۱۵		عمل جراحی پلاستیک روی آلت برای آسیب‌دیدگی	(در صورتی که جنبه درمانی نداشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۹۲	۹۲	۰	۸
۵۰۱۱۱۶		پیوند مجدد آلت تناسلی، آمپوتاسیون کامل، شامل ترمیم مجرا		۱۰۶	۱۰۶	۰	۸
۵۰۱۱۱۷		ترمیم آسیب تونیکای آلت (PF)		۴۶	۴۶	۰	۷

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۵۰۱۱۲۰		مانیپولاسیون پره پوس شامل آزادسازی چسبندگیهای پره پوس و کشیدن پوست		۵	۵	۰	۷
۵۰۱۱۲۵		بیوپسی سوزنی بیضه (عمل مستقل)	(برای آسپیراسیون با سوزن نازک به ۱۰۰۰۰۵ و ۱۰۰۰۱۰رجوع کنید)	۵	۵	۰	۷
۵۰۱۱۳۰		بیوپسی انسیزیونال بیضه (عمل مستقل)	(چنانچه همراه با وازوگرام، سمینال وزیکولوگرام با اپیدیدیموگرام انجام گیرد از کد ۵۰۱۲۷۵ استفاده کنید)	۱۶	۱۶	۰	۷
۵۰۱۱۳۵		اکسیزیون ضایعه خارج پارانشیمی بیضه		۳۰	۳۰	۰	۷
۵۰۱۱۴۰		ارکیکتومی ساده (شامل نوع ساب کپسولار)، با یا بدون پروتز بیضه، از راه اسکروتوم یا اینگوئینال		۲۴	۲۴	۰	۸
۵۰۱۱۴۵		اورکیکتومی ناقص یا رادیکال برای تومور، از راه اینگوئینال		۴۱	۴۱	۰	۸
۵۰۱۱۵۰		اورکیکتومی ناقص یا رادیکال برای تومور، از راه اینگوئینال با اکسپلوراسیون شکم	(برای ارکیکتومی همراه با ترمیم فتق ، به کد ۴۰۲۱۱۵ یا ۴۰۲۱۵۵ و ۵۰۱۱۴۰ رجوع کنید) (برای لنفادنکتومی رادیکال خلف صفاقی از کد ۳۰۲۹۳۵ استفاده کنید)	۵۶	۵۶	۰	۱۱
۵۰۱۱۵۵		اکسپلوراسیون برای بیضه نزول نکرده (ناحیه اینگوئینال یا اسکروتوم)		۳۶	۳۶	۰	۸
۵۰۱۱۶۰		اکسپلوراسیون برای بیضه نزول نکرده با اکسپلوراسیون شکم		۵۱	۵۱	۰	۱۱
۵۰۱۱۶۵		جا لنداختن پیچش بیضه به کمک جراحی، با یا بدون تثبیت بیضه طرف مقابل		۳۳	۳۳	۰	۸
۵۰۱۱۷۰		تثبیت بیضه طرف مقابل (عمل مستقل)		۲۲	۲۲	۰	۸
۵۰۱۱۷۵		اورکیوپکسی از راه اینگوینال، بدون ترمیم فتق		۳۳	۳۳	۰	۸
۵۰۱۱۸۰		اورکیوپکسی از طریق شکم، برای بیضه داخل شکمی (برای مثال Fowler - Stephens)		۵۲	۵۲	۰	۱۱
۵۰۱۱۸۵	*	کارگذاری پروتز بیضه (عمل مستقل)		۲۵	۲۵	۰	۸
۵۰۱۱۹۰		بخیه یا ترمیم صدمه یا آسیب بیضه		۲۹	۲۹	۰	۸
۵۰۱۱۹۵		تغییر موقعیت بیضه (ها) به ران (به علت تخریب اسکروتوم)		۵۹	۵۹	۰	۸
۵۰۱۲۰۰		انسیزیون و درناژ اپیدیدیم، بیضه و یا فضای اسکروتوم (مثلاً برای آبسه یا هماتوم)		۱۶	۱۶	۰	۷

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۵۰۱۲۰۵		بیوپسی سوزنی اپیدیدیم	(برای آسپیراسیون باسوزن نازک، به کدهای ۱۰۰۰۰۵ و۱۰۰۰۱۰ رجوع کنید)	۸	۸	۰	۶
۵۰۱۲۱۰		اکسپلوراسیون اپیدیدیم با یا بدون بیوپسی یا اکسیزیون ضایعه موضعی اپیدیدیم		۲۵	۲۵	۰	۸
۵۰۱۲۱۵		اکسیزیون اسپرماتوسل با یا بدون اپیدیدیمکتومی		۲۲	۲۲	۰	۸
۵۰۱۲۲۰		اپیدیدیمکتومی		۳۰	۳۰	۰	۸
۵۰۱۲۲۵		اپیدیدیموواوزوستومی، آناستوموز اپیدیدیم به مجرای دفران		۶۳	۶۳	۰	۸
۵۰۱۲۳۰		پونکسیون و آسپیراسیون هیدروسل، تونیکا واژینالیس، با یا بدون تزریق دارو		۶	۶	۰	۴
۵۰۱۲۳۵		اکسیزیون هیدروسل، یک طرفه		۳۱	۳۱	۰	۷
۵۰۱۲۴۵		ترمیم هیدروسل تونیکا واژینالیس (عمل Bottle)		۲۶	۲۶	۰	۷
۵۰۱۲۵۰		درناژ آبسه دیواره اسکروتوم		۱۱	۱۱	۰	۶
۵۰۱۲۵۵		اکسپلوراسیون یا درناژ اسکروتوم یا درآوردن جسم خارجی		۲۷	۲۷	۰	۷
۵۰۱۲۶۰		اسکروتوپلاستی؛ عمل پلاستیک روی اسکروتوم از هر نوع		۳۶	۳۶	۰	۷
۵۰۱۲۶۵		وازوتومی، کانولاسیون با یا بدون انسیزیون مجرای دفران یکطرفه یا دو طرفه (عمل مستقل)		۲۰	۲۰	۰	۶
۵۰۱۲۷۰	*	وازکتومی، شامل آزمایشات اسپرم بعد از عمل، یکطرفه یا دو طرفه (عمل مستقل)		۱۶	۱۶	۰	۶
۵۰۱۲۷۵		وازوتومی برای وازوگرام، وزیکولوگرام سمینال یا اپیدیدموگرام، یکطرفه یا دو طرفه	(هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)	۱۵	۱۵	۰	۶
۵۰۱۲۸۰		وازووازوستومی، وازووازورافی؛ یک طرفه		۴۱	۴۱	۰	۷
۵۰۱۲۸۵		بستن مجرای دفران (از طریق پوست)، (عمل مستقل)		۸	۸	۰	۴
۵۰۱۲۹۰		اکسیزیون هیدروسل طناب منوی، یک طرفه (عمل مستقل)		۲۷	۲۷	۰	۷
۵۰۱۲۹۵		اکسیزیون ضایعه طناب منوی طناب (عمل مستقل)		۳۱	۳۱	۰	۷
۵۰۱۳۰۰		اکسیزیون واریکوسل یا بستن وریدهای اسپرماتیک برای واریکوسل؛ یا از راه شکم بدون ترمیم فتق		۳۶	۳۶	۰	۸

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۵۰۱۳۰۵		اکسیزیون واریکوسل یا بستن وریدهای اسپرماتیک برای واریکوسل؛ از راه شکم با ترمیم فتق		۳۹	۳۹	۰	۸
۵۰۱۳۱۰		وزیکولوتومی؛ ساده یا مشکل		۳۳	۳۳	۰	۹
۵۰۱۳۱۵		وزیکولکتومی، به هر طریق		۵۴	۵۴	۰	۹
۵۰۱۳۲۰		اکسیزیون کیست مجرای مولر	(برای تزریق به کدهای ۵۰۰۵۸۵ و ۵۰۱۲۷۵ رجوع کنید)	۲۵	۲۵	۰	۹
۵۰۱۳۲۵		نمونه‌برداری پروستات به وسیله سوزن از هر راهی به هر تعداد نمونه جداگانه (TRUS Guided Prostate Biopsy)	(هزینه رادیولوژی به طور جداگلنه قلبل گزارش و محاسبه نمی‌باشد)	۲۶.۷	۱۸	۸.۷	۹
۵۰۱۳۲۶		نمونه‌برداری پروستات به وسیله سوزن از هر راهی به هر تعداد نمونه جداگانه با فیوژن یا هدایت تصویربرداری استریوتاکتیک	(هزینه رادیولوژی به طور جداگلنه قلبل گزارش و محاسبه نمی‌باشد)	۳۵.۷	۲۷	۸.۷	۹
۵۰۱۳۲۷		نمونه‌برداری پروستات انسیزیونال به هر تعداد نمونه		۳۰.۷	۲۲	۸.۷	۹
۵۰۱۳۳۰		پروستاتوتومی، درناژ خارجی آبسه پروستات، از هر راه؛ ساده یا مشکل و عارضه دار	(برای درناژ از طریق مجرای ادرار از کد ۵۰۰۷۰۵ استفاده کنید)	۳۸	۳۸	۰	۹
۵۰۱۳۳۵		پروستاتکتومی،از راه پرینه، ساب توتال، شامل کنترل خونریزی بعد از عمل طی مرتبه اول بستری شدن کامل (وازکتومی، مه آتوتومی، کالیبراسیون و یا دیلاتاسیون مجرای ادرار، اورتروتومی داخلی را شامل می شود)		۸۲	۸۲	۰	۱۱
۵۰۱۳۴۰		پروستاتکتومی رادیکال؛ از راه پرینه		۱۰۱	۱۰۱	۰	۱۱
۵۰۱۳۴۵		پروستاتکتومی رادیکال؛ با نمونه برداری از غده (غدد) لنفاوی یا با لنف آدنکتومی دو طرفه لگن		۱۳۰	۱۳۰	۰	۱۱
۵۰۱۳۵۰		پروستاتکتومی؛ سوپراپوبیک، یا رتروپوبیک کامل یا نیمه کامل یک یا دو مرحله ای شامل کنترل خونریزی بعد از عمل در طی مرتبه اول بستری، کامل (وازکتومی، مه‌آتوتومی، کالیبراسیون و یا دیلاتاسیون مجرای ادرار و اورتروتومی داخلی را شامل می‌شود)		۶۴	۶۴	۰	۱۱
۵۰۱۳۵۱		جراحی پروستات از طریق مجرا (TURP کامل)		۸۵.۴	۶۸	۱۷.۴	۱۱
۵۰۱۳۵۵		پروستاتکتومی رادیکال رتروپوبیک، با یا بدون حفظ عصب؛ با یا بدون		۹۷	۹۷	۰	۱۱

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
		بیوپسی غدد لنفاوی (لنفادنکتومی محدود لگنی)					
۵۰۱۳۶۰		پروستاتکتومی رادیکال رتروپوبیک، با لنفادنکتومی لگنی دو طرفه، شامل غدد ابتوراتور، هایپوگاستریک و ایلیاک خارجی		۱۴۱	۱۴۱	۰	۱۴
۵۰۱۳۶۵		قراردادن سوزن یا کاتتر از طریق پرینه به داخل پروستات به منظور بکارگیری رادیوللمنت در بافت بینابینی، با یا بدون سیستوسکوپی برای کارگذاری رادیو المنت در بافت بینابینی		۶۳	۶۳	۰	۷
۵۰۱۳۷۰		نمایاندن پروستات از هر راه برای کاشت مواد رادیواکتیو؛ با یا بدون بیوپسی غدد لنفاوی (لنفادنکتومی محدود لگنی)		۷۲	۷۲	۰	۹
۵۰۱۳۷۵		نمایلندن پروستات با لنفادنکتومی لگنی دو طرفه شامل غدد ابتوراتور، هایپوگاستریک و ایلیاک خارجی		۱۰۳	۱۰۳	۰	۱۱
۵۰۱۳۸۰		الکترواجاکولاسیون		۱۱	۱۱	۰	۷
۵۰۱۳۸۵	*	تخریب پروستات به طریقه جراحی کرایو (شامل قراردادن پروب کرایو در بافت بینابینی با راهنمایی اولتراسوند)	(هزینه رادیولوژی به طور جداگلنه قلبل اخذ می‌باشد)	۸۷	۵۸	۲۹	۹
۵۰۱۳۹۰		جراحی دو جنسی، مردانه به زنانه	(پوشش بیمه پایه منوط به داشتن مجوزهای قانونی خواهد بود)	۱۲۳	۱۲۳	۰	۱۴
۵۰۱۳۹۵		جراحی دو جنسی، زنانه به مردانه	(پوشش بیمه پایه منوط به داشتن مجوزهای قانونی خواهد بود)	۱۴۰	۱۴۰	۰	۱۴
۵۰۱۴۰۰		انسیزیون و درناژ آبسه وولو یا پرینه یا غده پارتولن	(برای انسیزیون و درناژ آبسه یا کیست غده اسکن از کد ۵۰۰۷۳۰ استفاده کنید)	۶	۶	۰	۵
۵۰۱۴۰۵		مارسوپیالیزاسیون کیست غده بار توان		۱۳	۱۳	۰	۷
۵۰۱۴۱۰		آزادسازی چسبندگی های لابیال		۸	۸	۰	۷
۵۰۱۴۱۵		تخریب ضایعات وولو یا تخریب ضایعات واژن		۱۰	۱۰	۰	۷
۵۰۱۴۲۰		بیوپسی وولو یا پرینه یا واژن با هر تعداد ضایعه	(برای اکسیزیون ضایعه موضعی ، به کدهای ۱۰۰۱۰۰-۱۰۰۱۰۵و ۱۰۰۱۲۰-۱۰۰۱۲۵رجوع کنید)	۶	۶	۰	۵
۵۰۱۴۲۵		وولوکتومی ساده، ناقص،کامل	(برای گرافت پوستی به کد ۱۰۰۳۱۰به بعد رجوع کنید)	۳۹	۳۹	۰	۷
۵۰۱۴۳۰		وولوکتومی رادیکال ناقص	(درصورت انجام گرافت پوستی به کدهای ۱۰۰۳۲۵ ،۱۰۰۳۱۰، ۱۰۰۳۳۵ ، ۱۰۰۳۳۰ و ۱۰۰۳۴۰ رجوع کنید).	۶۴	۶۴	۰	۱۱

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۵۰۱۴۳۵		وولوکتومی با لنفادنکتومی اینگوئینوفمورال یک طرفه		۸۳	۸۳	۰	۱۱
۵۰۱۴۴۰		وولوکتومی با لنفادنکتومی اینگوئینوفمورال دو طرفه		۹۶	۹۶	۰	۱۱
۵۰۱۴۴۵		وولوکتومی رادیکال، کامل؛		۸۴	۸۴	۰	۱۱
۵۰۱۴۵۰		وولوکتومی با لنفادنکتومی اینگوئینوفمورال یک طرفه		۹۰	۹۰	۰	۱۱
۵۰۱۴۵۵		وولوکتومی با لنفادنکتومی اینگوئینوفمورال دو طرفه		۱۰۸	۱۰۸	۰	۱۱
۵۰۱۴۶۰		وولوکتومی رادیکال، کامل، با لنفادنکتومی غدد اینگوئینوفمورال، ایلیاک و لگنی	(برای لنف آدنکتومی به کدهای ۳۰۲۹۲۰-۳۰۲۹۳۵ رجوع کنید)	۱۰۸	۱۰۸	۰	۱۴
۵۰۱۴۶۵		هایمنکتومی		۱۲	۱۲	۰	۴
۵۰۱۴۷۰		هایمنوتومی انسیزیون		۳	۳	۰	۶
۵۰۱۴۷۵		اکسیزیون کیست بارتولن	(برای اکسیزیون غده اسکن از کد ۵۰۰۷۷۵ استفاده کنید) (برای اکسیزیون کارونکل مجرای ادراری از کد ۵۰۰۷۷۵ استفاده کنید) (برای اکسیزیون یا سوزاندن کارسینوم مجرای ادراری از کد ۵۰۰۷۵۵ استفاده کنید) (برای اکسیزیون یا مارسوپیالیزاسیون دیورتیکول مجرای ادراری، به کدهای ۵۰۰۷۶۰ و ۵۰۰۷۶۵ رجوع کنید)	۲۰	۲۰	۰	۶
۵۰۱۴۸۰		ترمیم پلاستیک مدخل فرج (مانند لابیوپلاستی)	(در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۱۸	۱۸	۰	۵
۵۰۱۴۸۵		کلیتوروپلاستی برای وضعیت دو جنسی		۸۸	۸۸	۰	۶
۵۰۱۴۹۰		پرینئوپلاستی، ترمیم پرینه، غیر بارداری (عمل مستقل)		۱۹	۱۹	۰	۴
۵۰۱۴۹۲		ترمیم نقص پاراواژینال با یا بدون ترمیم سیستوسل؛ از طریق شکمی، باز		۶۷	۶۷	۰	۱۰
۵۰۱۴۹۳		ترمیم نقص پاراواژینال با یا بدون ترمیم سیستوسل؛ از طریق واژن		۵۴	۵۴	۰	۱۰
۵۰۱۴۹۵		کولپوسکوپی وولو با یا بدون بیوپسی	(برای معاینات و اقدامات کولپوسکوپی شامل واژن، به کد ۵۰۱۷۱۵ رجوع کنید؛ برای کولپوسکوپی سرویکس به کد۵۰۱۷۲۰ رجوع کنید)	۸	۸	۰	۶
۵۰۱۵۰۰		کولپوتومی؛ با اکسپلوراسیون		۱۴	۱۴	۰	۷
۵۰۱۵۰۵		کولپوتومی با درناژ آبسه لگنی		۲۸	۲۸	۰	۶
۵۰۱۵۱۰		کولپوسنتز (عمل مستقل)		۶	۶	۰	۶
۵۰۱۵۱۵		انسیزیون و درناژ هماتوم واژن؛ مامایی/بعد از زایمان		۱۲	۱۲	۰	۷

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۵۰۱۵۲۰		انسیزیون و درناژ هماتوم واژن؛ غیرمامایی (برای مثال بعد از تروما، خونریزی خودبخود)		۲۱	۲۱	۰	۵
۵۰۱۵۲۵		تخریب ضایعات واژن؛ ساده یا وسیع (جراحی با لیزر، جراحی الکتریکی، جراحی کرایو و جراحی شیمیایی)		۱۱.۶	۸	۳.۶	۵
۵۰۱۵۳۰		بیوپسی مخاط واژن؛ ساده یا وسیع نیازمند بخیه (شامل کیست ها)		۶	۶	۰	۱۱
۵۰۱۵۳۵		واژینکتومی، برداشت ناقص دیواره واژن		۳۷	۳۷	۰	۷
۵۰۱۵۳۶		واژینکتومی، برداشت کامل دیواره واژن		۶۰	۶۰	۰	۷
۵۰۱۵۴۰		واژینکتومی، برداشت ناقص دیواره واژن؛ با درآوردن بافت پاراواژینال (واژینکتومی رادیکال) با یا بدون لنفادنکتومی لگنی کامل دو طرفه و نمونه برداری از غدد لنفاوی پاراآئورتیک (بدخیمی‌های واژن)		۱۱۷	۱۱۷	۰	۵
۵۰۱۵۴۱		واژینکتومی، برداشت کامل دیواره واژن؛ با درآوردن بافت پاراواژینال (واژینکتومی رادیکال) با یا بدون لنفادنکتومی لگنی کامل دو طرفه و نمونه برداری از غدد لنفاوی پاراآئورتیک (بدخیمی‌های واژن)		۱۲۹	۱۲۹	۰	۵
۵۰۱۵۴۵		کولپوکلایزیس (عمل لفورت) به همراه پرینئورافی وسیع		۴۲	۴۲	۰	۵
۵۰۱۵۵۰		برداشتن سپتوم واژن		۱۲	۱۲	۰	۷
۵۰۱۵۵۵		برداشتن کیست یا تومور واژن		۱۳	۱۳	۰	۷
۵۰۱۵۶۰		کارگذاری تاندم رحمی و یا اووئید داخل واژن برای براکی تراپی	(هزینه رادیولوژی به طور جداگانه قابل اخذ می‌باشد)	۲۲.۳	۲۲.۳	۰	۷
۵۰۱۵۶۵		کارگذاشتن پساری یا وسایل نگهدارنده دیگر داخل واژن یا کارگذاری دیافراگم یا سرویکال کاپ با دستور استفاده		۳	۳	۰	۵
۵۰۱۵۷۰		استفاده از هر نوع ماده یا پک هموستاتیک برای کنترل خونریزی تروماتیک یا خودبخودی واژینال، غیر مامایی (عمل مستقل)		۵	۵	۰	۵
۵۰۱۵۷۵		کولپورافی، بخیه جراحت واژن (غیر مامایی)		۲۰	۲۰	۰	۷
۵۰۱۵۸۰		کولپوپرینتورافی، بخیه جراحت واژن و یا پرینه (غیر مامایی)		۲۶	۲۶	۰	۷

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۵۰۱۵۸۵		عمل جراحی پلاستیک روی اسفنگتر مجرای ادرار، از راه واژن (برای مثال پلیکاسیون مجرایی Kelly)		۲۲	۲۲	۰	۷
۵۰۱۵۹۰		ترمیم پلاستیک اورتروسل		۲۸	۲۸	۰	۸
۵۰۱۵۹۵		کولپورافی(ترمیم کمپارتمان) قدامی، ترمیم سیستوسل با یا بدون ترمیم یورتروسل، با یا بدون سیستویورتروسکوپی		۴۰	۴۰	۰	۸
۵۰۱۶۱۰		کولپورافی(ترمیم کمپارتمان) خلفی ترمیم رکتوسل با یا بدون پرینورافی		۳۹	۳۹	۰	۸
۵۰۱۶۱۵		کولپورافی(ترمیم کمپارتمان) قدامی - خلفی توام، با یا بدون سیستویورتروسکوپی		۵۳	۵۳	۰	۸
۵۰۱۶۲۰		کولپورافی(ترمیم کمپارتمان) قدامی - خلفی توام؛ با ترمیم آنتروسل		۶۳	۶۳	۰	۸
۵۰۱۶۲۵	+	کارگذاری مش یا پروتزهای دیگر برای ترمیم نقص کف لگن، هر دو طرف (جزء قدامی، خلفی)، دسترسی از طریق واژن		۲۰	۲۰	۰	۰
۵۰۱۶۳۰		ترمیم آنتروسل از راه واژن (عمل مستقل)		۳۴	۳۴	۰	۸
۵۰۱۶۴۰		ترمیم آنتروسل از راه شکم (عمل مستقل)		۵۹	۵۹	۰	۱۱
۵۰۱۶۴۵		کولپوپکسی، واژینال، واز طریق اکستراپریتونئال (ساکرواسپینوس، ایلیوکوکسیژئوس)		۴۹	۴۹	۰	۱۱
۵۰۱۶۵۰		کولپوپکسی، واژینال، از طریق اینتراپریتونئال (یوتروساکرال، لواتور میورافی)		۵۰	۵۰	۰	۱۱
۵۰۱۶۵۱		کولپوپکسی، از طریق شکم		۷۱	۷۱	۰	۸
۵۰۱۶۵۵		ترمیم نقص پاراواژینال (شامل ترمیم سیستوسل)؛ از طریق شکمی، به صورت باز		۶۳	۶۳	۰	۱۱
۵۰۱۶۵۶		ترمیم نقص پاراواژینال (شامل ترمیم سیستوسل)؛ از طریق واژن		۵۱	۵۱	۰	۱۱
۵۰۱۶۶۵		درآوردن یا اصلاح اسلینگ برای بی اختیاری ناشی از افزایش فشار داخل شکم (برای مثال با فاشیا یا مواد سنتتیک)		۴۶	۴۶	۰	۱۱
۵۰۱۶۷۰		عمل جراحی اسلینگ برای بی‌اختیاری ادرار استرسی ناشی از افزایش فشار داخل شکم (عمل		۵۶	۵۶	۰	۱۱

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
		Pereyra) (برای مثال با فاشیا یا مواد سنتتیک TOT، TVT)					
۵۰۱۶۷۵		ساخت واژن مصنوعی با یا بدون گرافت	(برای مشکلات دو جنسیتی، پوشش بیمه پایه منوط به داشتن مجوزهای قانونی خواهد بود)	۴۳	۴۳	۰	۱۱
۵۰۱۶۷۶		ساخت واژن مصنوعی با یا بدون گرافت	(برای مشکلات دو جنسیتی، پوشش بیمه پایه منوط به داشتن مجوزهای قانونی خواهد بود)	۵۸	۵۸	۰	۱۱
۵۰۱۶۷۷		اصلاح کردن (شامل خارج کردن) گرافت پروستتیک واژینال، از طریق واژن		۳۴	۳۴	۰	۱۱
۵۰۱۶۷۸		اصلاح کردن (شامل خارج کردن) گرافت پروستتیک واژینال، از طریق شکم به صورت باز		۷۳	۷۳	۰	۱۱
۵۰۱۶۸۰		بستن فیستول رکتوواژینال از راه واژن یا مقعد یا از راه پرینه با بازسازی جسم پرینه با یا بدون پلیکاسیون لواتور		۴۱	۴۱	۰	۹
۵۰۱۶۸۵		بستن فیستول رکتوواژینال از راه شکم و یا همراه با کولوستومی		۷۱	۷۱	۰	۱۱
۵۰۱۶۹۰		بستن فیستول اورترو واژینال، با یا بدون پیوند بولبوکاورنوس	(برای سیستوستومی همزمان به کدهای۵۰۰۳۲۰-۵۰۰۳۳۵ رجوع کنید) (برای بستن فیستول از راه شکم از کد ۵۰۰۵۴۵ استفاده کنید)	۳۶	۳۶	۰	۹
۵۰۱۶۹۱		بستن فیستول وزیکوواژینال با دسترسی از طریق واژن	(برای سیستوستومی همزمان به کدهای۵۰۰۳۲۰-۵۰۰۳۳۵ رجوع کنید) (برای بستن فیستول از راه شکم از کد ۵۰۰۵۴۵ استفاده کنید)	۳۹	۳۹	۰	۹
۵۰۱۶۹۲		بستن فیستول وزیکوواژینال با دسترسی از طریق واژن و مثانه	(برای سیستوستومی همزمان به کدهای۵۰۰۳۲۰-۵۰۰۳۳۵ رجوع کنید) (برای بستن فیستول از راه شکم از کد ۵۰۰۵۴۵ استفاده کنید)	۵۰	۵۰	۰	۹
۵۰۱۶۹۵		واژینوپلاستی برای دو جنسیتی	(پوشش بیمه پایه منوط به داشتن مجوزهای قانونی خواهد بود)	۸۸	۸۸	۰	۸
۵۰۱۶۹۷	*	درمان آتروفی واژینال با لیزر		۱۸.۳	۱۱	۷.۳	۵
۵۰۱۷۰۰		دیلاتاسیون واژن زیر بیهوشی		۹	۹	۰	۶
۵۰۱۷۰۵		معاینه لگن زیربیهوشی		۸	۸	۰	۶
۵۰۱۷۱۰		خروج جسم خارجی از واژن زیر بیهوشی (عمل مستقل)		۱۱	۱۱	۰	۶
۵۰۱۷۱۵		کولپوسکوپی تمام واژن با سرویکس؛ با یا بدون بیوپسی	(برای مشاهده سرویکس و قسمت فوقانی واژن با کولپوسکوپ، از کد ۵۰۱۷۲۰ استفاده کنید)	۸	۸	۰	۷

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۵۰۱۷۲۰		کولپوسکوپی گردن رحم شامل قسمت انتهایی یا مجاور واژن؛ با بیوپسی گردن رحم و کورتاژ اندوسرویکال یا با بیوپسی‌های گردن رحم با بیوپسی(ها)		۹	۹	۰	۷
۵۰۱۷۲۲		کولپوسکوپی گردن رحم شامل قسمت مجاور / فوقانی واژن؛ با لوپ الکترود از گردن رحم (هر تعداد بیوپسی یا کونیزاسیون)		۱۳	۱۳	۰	۷
۵۰۱۷۲۳	+	نمونه برداری لندومتر (بیوپسی) در حین کولپوسکوپی		۳	۳	۰	۰
۵۰۱۷۲۵		بیوپسی سرویکس، منفرد یا متعدد، یا اکسیزیون موضعیت ضایعه، با یا بدون فولگوراسیون (عمل مستقل)		۵	۵	۰	۵
۵۰۱۷۳۰		کورتاژ اندوسرویکال (به عنوان قسمتی از عمل دیلاتاسیون و کورتاژ انجام نشده باشد)		۶	۶	۰	۵
۵۰۱۷۳۵		کوتریزاسیون گردن رحم؛ الکتریکی یا حرارتی یا کرایوکوتری یا لیزر، برای بار اول یا تکراری		۱۰.۹	۸	۲.۹	۵
۵۰۱۷۴۰		مخروط برداری گردن رحم، با یا بدون فولگوراسیون، با یا بدون دیلاتاسیون و کورتاژ، با یا بدون ترمیم؛ با چاقو یا لیزر یا اکسیزیون با حلقه الکترود	(به کد ۵۰۱۷۹۵ هم مراجعه گردد)	۲۲.۵	۱۶	۶.۵	۷
۵۰۱۷۴۵		تراکلکتومی (سرویسکتومی)، آمپوتاسیون گردن رحم (عمل مستقل)		۲۴	۲۴	۰	۸
۵۰۱۷۵۰		تراکلکتومی رادیکال با لنفادنکتومی کامل دو طرفه لگن و نمونه‌برداری از غدد لنفاوی پاراآئورتیک، با یا بدون درآوردن لوله(ها)، با یا بدون درآوردن تخمدان(ها)	(برای هیسترکتومی رادیکال شکمی ازکد ۵۰۱۸۲۵ استفاده کنید)	۱۴۲	۱۴۲	۰	۱۱
۵۰۱۷۵۵		اکسیزیون استامپ گردن رحم از راه شکم یا با ترمیم کف لگن		۵۸	۵۸	۰	۱۱
۵۰۱۷۶۰		اکسیزیون استامپ گردن رحم، از راه واژن (مانند عمل منچستر)		۲۹	۲۹	۰	۸
۵۰۱۷۶۵		اکسیزیون استامپ گردن رحم، از راه واژن (مانند عمل منچستر) با ترمیم قدامی و یا خلفی یا با ترمیم آنتروسل	(برای کارگذاری دستگاه داخل رحمی IUD از کد ۵۰۱۸۶۰ استفاده کنید)	۴۳	۴۳	۰	۸
۵۰۱۷۷۰		سرکلاژ گردن رحم، غیر مامایی		۲۰	۲۰	۰	۸
۵۰۱۷۷۵		تراکلورافی، ترمیم پلاستیک گردن رحم، از راه واژن		۲۱	۲۱	۰	۸

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۵۰۱۷۸۰		دیلاتاسیون کانال گردن رحم به کمک ابزار (عمل مستقل)		۳	۳	۰	۵
۵۰۱۷۸۵		دیلاتاسیون و کورتاژ استامپ گردن رحم		۸	۸	۰	۶
۵۰۱۷۹۰		نمونه برداری لندومتر با یا بدون نمونه برداری اندوسرویکال بدون دیلاتاسیون با هر روشی به عنوان مثال Pipple (عمل مستقل)		۳	۳	۰	۴
۵۰۱۷۹۲		نمونه‌برداری اندوسرویکال (پاپ اسمیر) (عمل مستقل)		۲	۲	۰	۴
۵۰۱۷۹۵		دیلاتاسیون و کورتاژ، تشخیصی یا درمانی، غیرمامایی		۱۶	۱۶	۰	۷
۵۰۱۸۰۰		میومکتومی اکسیزیون تومور فیبروئید رحم، با هر تعداد میوم داخل جداری، با هر وزنی از راه شکم		۷۲	۷۲	۰	۱۱
۵۰۱۸۰۵		میومکتومی، اکسیزیون تومور(های) فیبروئید رحم، یک تا چهار میوم داخل جداری، با هر وزنی با درآوردن میوم(های) سطحی؛ از راه واژن		۴۰	۴۰	۰	۹
۵۰۱۸۱۰		هیستروکتومی کامل یا ساب توتال از طریق شکم، با یا بدون دراوردن لوله‌ها و یا تخمدان ها؛ بدون کولپواورتروسیستوپکسی		۷۳	۷۳	۰	۱۱
۵۰۱۸۱۵		هیسترکتومی کامل از طریق شکم، با یا بدون درآوردن لوله‌ها و یا تخمدان‌ها؛ با کولپواورتروسیستوپکسی (برای مثال Marshaii-Marchetti (Krantz, Burch		۹۱	۹۱	۰	۱۱
۵۰۱۸۲۰		هیسترکتومی کامل از راه شکم، شامل واژینکتومی ناقص، با نمونه‌برداری غدد لنفاوی پاراآئورتیک و لگنی، با یا بدون درآوردن لوله (ها)، با یا بدون درآوردن تخمدان(ها)		۱۳۵	۱۳۵	۰	۱۱
۵۰۱۸۲۵		هیسترکتومی رادیکال از راه شکم، با لنفادنکتومی لگنی کامل دو طرفه و نمونه‌برداری غدد لنفاوی پاراآئوروتیک، با یا بدون درآوردن لوله (ها)، با یا بدون درآوردن تخمدان(ها)	(برای هیسترکتومی رادیکال همراه با تغییر مکان تخمدان ها، از کد ۵۰۲۰۱۵ نیز استفاده کنید)	۱۸۰	۱۸۰	۰	۱۴
۵۰۱۸۳۰		تخلیه لگنی برای بدخیمی های ژنیکولوژیک، با هیسترکتومی کامل یا سرویسکتومی، با یا بدون درآوردن لوله(ها)، با یا بدون درآوردن تخمدان(ها)، با درآوردن مثانه و پیوند		۲۸۹	۲۸۹	۰	۱۴

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
		حالب و یا رزکسیون ابدومینوپرینئال رکتوم و کولون و کولوستومی، یا هر نوع ترکیبی از اعمال فوق					
۵۰۱۸۳۲		جراحی اندومتریوز پیشرفته (DIE) شامل آزاد سازی حالب، رحم، مثانه و تخمدانها و عصب ساکرال و کوتر تمام نقاط اندومتریوزی و آزاد سازی و برداشتن کیست اندومتریوزی با یا بدون آزادسازی روده	کد تعدیلی (۸۵) با این کد قلبل گزارش می‌باشد.	۲۲۰	۲۲۰	۰	۱۴
۵۰۱۸۳۵		هیستروکتومی کامل یا ناقص از طریق واژن، با یا بدون درآوردن لوله‌ها و یا تخمدان‌ها با یا بدون ترمیم آنتروسل با یا بدون کولپواورتروسیستوپکسی (برای مثال Pereyra, Krantz Marshall-Marchetti) با یا بدون کنترل آندوسکوپیک		۹۷	۹۷	۰	۹
۵۰۱۸۴۰		هیسترکتومی واژنیال، رادیکال (عمل Schauta)		۱۳۶	۱۳۶	۰	۱۳
۵۰۱۸۴۵		هیسترکتومی واژینال با برداشتن لوله‌ها و یا تخمدان‌ها با کولپواورتروسیستوپکسی (نوع Marshall- Marchetti Krantz، نوع Pereyra) با ترمیم انتروسل با یا بدون کنترل اندوسکوپیک		۱۵۰	۱۵۰	۰	۱۳
۵۰۱۸۶۰	*	کارگذاری وسیله داخل رحمی (مثل IUD)		۴	۴	۰	۴
۵۰۱۸۶۵		خارج کردن وسیله داخل رحمی (مثل IUD)		۲	۲	۰	۴
۵۰۱۸۷۰		تلقیح منی به روش مصنوعی؛ داخل سرویکس یا داخل رحم		۱۰	۱۰	۰	۴
۵۰۱۸۷۵		شستشوی اسپرم برای تلقیح منی به طور مصنوعی		۱	۱	۰	۴
۵۰۱۸۸۰	*	کاتتریزاسیون و استفاده از سالین یا مواد حاجب برای سونوهیستروگرافی با تزریق سالین یا هیستروسالپنگوگرافی	(هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)	۴	۴	۰	۵
۵۰۱۸۸۵	*	گذاشتن کاتتر لوله فالوپ از طریق گردن رحم برای تشخیص و یا بازکردن مجدد (به هر روش)، با یا بدون هیستروسالپنگوگرافی	(هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)	۲۶.۳	۱۹	۷.۳	۷

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۵۰۱۸۹۰		کارگذاری کپسول هایمن (Heyman) برای براکی تراپی بالینی		۳۲	۳۲	۰	۷
۵۰۱۸۹۵	❋	کروموتوباسیون لوله رحم، شامل مواد		۵	۵	۰	۴
۵۰۱۹۰۰		تخریب اندومتر، ترمال، بدون راهنمایی هیستروسکوپ	(برای روش هیستروسکوپ از کد ۵۰۱۹۴۰ استفاده نمایید)	۱۷	۱۷	۰	۷
۵۰۱۹۰۵		حذف بافت اندومتر به وسیله گرایو یا بالون تحت هدایت سونوگرافی شامل کورتاژ، در صورت انجام		۳۹	۲۹	۱۰	۷
۵۰۱۹۱۰		تعلیق رحم با یا بدون کوتاه کردن لیگامان‌های گرد، با یا بدون کوتاه کردن لیگامان‌های خاجی رحمی یا ساسپنشن رحمی (عمل مستقل)		۳۲	۳۲	۰	۱۱
۵۰۱۹۱۵		تعلیق رحم با یا بدون کوتاه کردن لیگامان‌های گرد، با سمپاتکتومی پره ساکرال		۶۱	۶۱	۰	۱۱
۵۰۱۹۲۰		هیستررافی، ترمیم رحم پاره شده (غیر مامایی)		۵۴	۵۴	۰	۱۱
۵۰۱۹۲۵		هیستروپلاستی، ترمیم آئومالی رحم (نوع Strassman)	(برای ترمیم فیستول مثانه به رحم از کد ۵۰۰۵۵۰ استفاده کنید)	۶۵	۶۵	۰	۱۳
۵۰۱۹۳۰		هیستروسکوپی تشخیصی (عمل مستقل)		۱۵.۹	۱۲	۳.۹	۷
۵۰۱۹۳۱		واژینوسکوپی تشخیصی در افراد ویرجین (عمل مستقل)		۶.۵	۵	۱.۵	۴
۵۰۱۹۳۵		هیستروسکوپی جراحی با نمونه‌گیری از اندومتر و یا پولیپکتومی با یا بدون دیلاتاسیون و کورتاژ		۲۰	۲۰	۰	۸
۵۰۱۹۴۰		هیستروسکوپی جراحی با آزادسازی چسبندگی‌های داخل رحمی (به هر روش) و یا با درآوردن جسم خارجی کاشته شده و یا با تخریب اندومتر (برای مثال رزکسیون اندومتر، حذف با جراحی الکتریکی، حذف گرمایی)		۲۲	۲۲	۰	۸
۵۰۱۹۴۵		هیستروسکوپی جراحی با قطع یا درآوردن سپتوم داخل رحمی (به هر روش)		۲۸	۲۸	۰	۸
۵۰۱۹۵۰		هیستروسکوپی جراحی با درآوردن لیومیوما		۳۵	۳۵	۰	۸
۵۰۱۹۵۵	❋	بستن یا قطع لوله(های) فالوپ از راه شکم یا واژن، یک یا دو طرفه یا در طی همان بستری شدن	در صورت انجام پس از زایمان عمل مستقل می‌باشد.	۲۵	۲۵	۰	۹
۵۰۱۹۶۰	+❋	بستن یا قطع لوله(های) فالوپ وقتی که در زمان سزارین یا جراحی داخل		۶	۶	۰	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
		شکمی انجام شود (نه به عنوان عمل مستقل)					
۵۰۱۹۶۵	*	بستن یا انسداد لوله(های) فالوپ با استفاده از وسیله مخصوص (برای مثال نوار، گیره، حلقه فالوپ) از راه واژن یا سوپراپوبیک		۱۹	۱۹	۰	۹
۵۰۱۹۷۰		سالپنژکتومی یا سالپنگواوفورکتومی، کامل یا ناقص، یک یا دو طرفه (عمل مستقل)		۵۲	۵۲	۰	۹
۵۰۱۹۷۵		آزادسازی چسبندگیها (سالپنژیولیز، اووایولیز)	(برای اکسیزیون یا تخریب اندومتریوما به روش جراحی باز، به کد ۴۰۲۰۳۰ رجوع کنید)	۶۳	۶۳	۰	۱۱
۵۰۱۹۸۰		توبوپلاستی برای مثال آناستوموز لوله به لوله یا کاشت لوله‌ها در جدار رحم		۶۸	۶۸	۰	۱۱
۵۰۱۹۹۰		فیمبریوپلاستی		۶۲	۶۲	۰	۱۱
۵۰۱۹۹۵		سالپنگوستومی (سالپنگونئوستومی)		۶۶	۶۶	۰	۱۱
۵۰۲۰۰۰		درناژ کیست(های) تخمدان، یک یا دو طرفه (عمل مستقل)، از راه واژن		۲۱	۲۱	۰	۹
۵۰۲۰۰۱		درناژ کیست(های) تخمدان، یک یا دو طرفه (عمل مستقل)، از راه شکم		۲۶	۲۶	۰	۹
۵۰۲۰۰۵		درناژ آبسه تخمدان؛ از راه واژن، باز		۲۳	۲۳	۰	۹
۵۰۲۰۰۶		درناژ آبسه تخمدان؛ از راه شکم		۳۶	۳۶	۰	۹
۵۰۲۰۱۰		درناژ آبسه لگنی از راه واژن یا از راه مقعد، از طریق پوست (برای مثال آبسه تخمدانی یا پری کولیک) تحت هدایت تصویربرداری	(هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه نمی‌گردد)	۱۵	۱۵	۰	۹
۵۰۲۰۱۵		تغییر محل و موقعیت تخمدان(ها)		۴۹	۴۹	۰	۹
۵۰۲۰۲۰		بیوپسی تخمدان، یک یا دو طرفه (عمل مستقل)		۲۹	۲۹	۰	۹
۵۰۲۰۲۵		رزکسیون گوه‌ای یا برش دو قطعه ای تخمدان، یک یا دو طرفه		۵۰	۵۰	۰	۹
۵۰۲۰۳۰		سیستکتومی تخمدان، یک یا دو طرفه		۵۲	۵۲	۰	۹
۵۰۲۰۳۵		اوفورکتومی ناقص یا کامل، یک یا دو طرفه		۳۷	۳۷	۰	۹
۵۰۲۰۴۰		اوفورکتومی یا رزکسیون (اولیه) بدخیمی تخمدان، لوله رحم یا بدخیمی اولیه پریتوئن با سالپنگواوفورکتومی دو طرفه و امنتکتومی		۱۳۰	۱۳۰	۰	۱۱
۵۰۲۰۴۵		اوفورکتومی یا رزکسیون (اولیه) بدخیمی تخمدان، لوله رحم یا بدخیمی اولیه پریتوئن با		۱۲۹	۱۲۹	۰	۱۳

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
		هیستر‌کتومی کامل شکمی، لنفادنکتومی لگنی و پاراآئورتیک محدود یا با دیکسیون رادیکال برای کاهش حجم					
۵۰۲۰۵۰		سالپنگواوفورکتومی دو طرفه، با امنتکتومی و هیستر‌کتومی کامل شکمی و دیسکسیون رادیکال برای کاهش حجم؛ با لنفادنکتومی لگنی و لنفادنکتومی محدود پاراآئورتیک		۱۷۳	۱۷۳	۰	۱۳
۵۰۲۰۵۵		لاپاراتومی برای مرحله‌بندی یا مرحله‌بندی مجدد بدخیمیهای تخمدان، لوله رحم یا بدخیمی اولیه پریتوئن (دیدن مجدد)، با یا بدون امنتکتومی، شستشوی پریتوئن، بیوپسی پریتوئن شکمی یا لگنی، بررسی دیافراگم با لنفادنکتومی لگنی و پاراآئورتیک محدود		۹۲	۹۲	۰	۱۳
۵۰۲۰۵۹		پونکسیون فولیکول به منظور دسترسی به اووسیت و انتقال جنین به داخل رحم	(این کد در صورتیکه که پونکسیون و انتقال جنین به طور گلوبال توسط یک ارائه دهنده صورت گیرد، قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد)	۵۰	۵۰	۰	۹
۵۰۲۰۶۰		پونکسیون فولیکول به منظور دسترسی به اووسیت، با هر روش	(هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۲۵	۲۵	۰	۹
۵۰۲۰۶۲		انتقال جنین به داخل رحم		۲۲	۲۲	۰	۹
۵۰۲۰۶۳	+	مجموعه اقدامات آزمایشگاهی (FET) شامل ذوب، کشت تخمک یا جنین، هچینگ جنین، آماده‌سازی جنین تا قبل از انتقال	جهت انتقال جنین به کد ۵۰۲۰۶۲ مراجعه گردد.	۴۳.۶	۱۶	۲۷.۶	۰
۵۰۲۰۶۵		انتقال گامت، زیگوت یا جنین به داخل لوله‌های رحمی با روش لاپاراسکوپی		۶۲.۴	۴۵	۱۷.۴	۹
۵۰۲۰۶۶	+	مجموعه اقدامات آزمایشگاهی میکرواینجکشن (ICSI) شامل مراحل آزمایشگاه جنین‌شناسی، تزریق اسپرم به داخل تخمک و کشت جنین	(هزینه مراحل آماده‌سازی بیمار تا مرحله پانکچر، فریز و ذخیره سازی تخمک یا جنین و هزینه دارو و لوازم مصرفی به طور جداگانه قابل اخذ می‌باشد) (پونکسیون و یا انتقال جنین جداگانه به طور ۱۰۰٪ قابل گزارش می‌باشد.)	۱۰۲.۷	۳۰	۷۲.۷	۰
۵۰۲۰۶۷	+	مجموعه اقدامات آزمایشگاهی لقاح آزمایشگاهی (IVF) شامل مراحل آزمایشگاه جنین‌شناسی	(هزینه مراحل آماده‌سازی بیمار تا مرحله پانکچر، فریز و ذخیره سازی تخمک یا جنین و هزینه دارو و لوازم مصرفی به طور جداگانه قابل اخذ می‌باشد) (پونکسیون و یا انتقال جنین	۵۶.۵	۲۰	۳۶.۵	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
			جداگانه به طور ۱۰۰٪ قابل گزارش می‌باشد.)				
۵۰۲۰۶۸	+	مجموعه اقدامات آزمایشگاهی لقاح داخل رحمی (IUI) شامل نمونه‌گیری اسپرم، مراحل آزمایشگاهی و تلقیح	(پونکسیون و یا انتقال جنین جداگانه به طور ۱۰۰٪ قابل گزارش می‌باشد.) (در صورت استفاده از روش وکیوم برای نمونه گیری، هزینه به طور جداگانه اخذ می‌گردد) (هزینه دارو و لوازم مصرفی به طور جداگانه قابل اخذ می‌باشد)	۱۳.۴	۵	۸.۴	۰
۵۰۲۰۶۹		مجموعه اقدامات آزمایشگاهی انتقال جنین یا تخمک به داخل لوله رحم (ZIFT یا GIFT) شامل، مراحل آزمایشگاه جنین شناسی	(هزینه مراحل آماده‌سازی بیمار تا مرحله پانکچر، فریز و ذخیره سازی تخمک یا جنین و هزینه دارو و لوازم مصرفی به طور جداگانه قابل اخذ می‌باشد)	۹۵.۵	۳۰	۶۵.۵	۰
۵۰۲۰۷۱		استحصال اسپرم از بافت بیضه (TESE)		۲۳.۷	۱۵	۸.۷	۶
۵۰۲۰۷۲		استحصال اسپرم از بافت بیضه به روش میکروسکوپی (Micro TESE)		۳۸	۲۸	۱۰	۶
۵۰۲۰۷۵		آمینوسنتز (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)		۱۶.۴	۱۲	۴.۴	۶
۵۰۲۰۸۰		کوردوسنتز (داخل رحمی)- نمونه برداری از کوریون با هر روش	(هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)	۲۲.۴	۱۸	۴.۴	۶
۵۰۲۰۸۵		آزمون استرس جنین با انقباض رحم		۷	۴	۳	۰
۵۰۲۰۹۰		آزمون بدون استرس جنین (NST)	(این کد را با کدهای ۵۰۲۱۵۵، ۵۰۲۱۶۰ و ۵۰۲۱۷۰ گزارش نگردد)	۴.۵	۲	۲.۵	۰
۵۰۲۰۹۱	*	مانیتورینگ انقباض های رحم (TOCO)	(این کد با کدهای ۵۰۲۱۵۵، ۵۰۲۱۶۰ و ۵۰۲۱۷۰ گزارش نگردد)	۴.۲	۲	۲.۲	۰
۵۰۲۰۹۵		نمونه برداری از خون پوست سر جنین		۱۰	۱۰	۰	۹
۵۰۲۱۰۰		تزریق به داخل مایع آمنیوتیک از راه شکم، شامل راهنمایی با اولتراسوند		۲۸.۷	۲۱	۷.۷	۹
۵۰۲۱۰۵		انسداد بند ناف جنین، شامل راهنمایی با اولتراسوند		۳۸	۲۸	۱۰	۹
۵۰۲۱۱۰		درناژ مایع جنینی (برای مثال وزیکوسنتز، توراکوسنتز، پاراسنتز)، شامل هدایت با اولتراسوند		۲۸.۷	۲۱	۷.۷	۹
۵۰۲۱۱۵		گذاشتن شنت جنینی، شامل هدایت اولتراسونیک		۳۸	۲۸	۱۰	۹
۵۰۲۱۱۷		شستشوی واژن و یا استعمال دارو برای بیماری قارچی، باکتریال یا انگلی		۲	۲	۰	۰
۵۰۲۱۲۰		هیستروتومی، شکمی (برای مثال برای مول هیداتیدفرم، سقط)	(هر گاه بستن لوله‌های رحمی همزمان با هیستروتومی انجام گیرد، از کد	۶۵	۶۵	۰	۱۱

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
			۵۰۱۹۶۰ علاوه بر کد ۵۰۲۱۲۰ استفاده کنید)				
۵۰۲۱۲۵		درمان حاملگی نابجا یا اینترستیشیال یا لوله‌ای یا تخمدانی یا شکمی با یا بدون سالپنژکتومی، با یا بدون اوفارکتومی		۶۵	۶۵	۰	۱۱
۵۰۲۱۳۰		درمان حاملگی نابجا در گردن رحم، با تخلیه		۳۱	۳۱	۰	۱۱
۵۰۲۱۳۵		وارد کردن دیلاتاتور گردن رحمی (برای مثال لامینارپا، پروستاگلاندین) (عمل مستقل)		۵	۵	۰	۴
۵۰۲۱۴۰		اپیزیوتومی یا ترمیم واژن، به وسیله شخصی غیر از پزشک مسئول		۱۲	۱۲	۰	۵
۵۰۲۱۴۵		سرکلاژ گردن رحم در طی حاملگی؛ از راه واژن (شیرودکا یا لش)		۱۳	۱۳	۰	۷
۵۰۲۱۴۶		سرکلاژ گردن رحم در طی حاملگی؛ از راه شکم (شیرودکا یا لش)		۱۸	۱۸	۰	۷
۵۰۲۱۵۰		هیستروراقی رحم پاره شده		۲۴	۲۴	۰	۹
۵۰۲۱۵۵		مراقبت مامایی روتین، شامل مراقبت قبل و بعد از زایمان، زایمان واژینال (با یا بدون اپیزیوتومی و یا بدون فورسپس و واکیوم) به هر روش		۷۱	۷۱	۰	۰
۵۰۲۱۵۶		زایمان بی درد با روش بیهوشی اپیدورال و اسپینال شامل مراقبت مامایی روتین، مراقبت قبل و بعد از زایمان، زایمان واژینال به هر روش (با یا بدون اپیزیوتومی و با یا بدون فورسپس و واکیوم)		۷۱	۷۱	۰	ارزش تام ۵۶ واحد
۵۰۲۱۵۷		زایمان بی درد با سایر روشهای بیهوشی مانند آنتونکس شامل مراقبت مامایی روتین، مراقبت قبل و بعد از زایمان، زایمان واژینال به هر روش (با یا بدون اپیزیوتومی و با یا بدون فورسپس و واکیوم)		۷۱	۷۱	۰	ارزش تام ۲۰ واحد
۵۰۲۱۶۰		زایمان متعدد (چند قلویی)		۸۷	۸۷	۰	۰
۵۰۲۱۶۱		زایمان متعدد (چند قلویی) بی درد با روش بیهوشی اپیدورال و اسپینال		۸۷	۸۷	۰	ارزش تام ۵۶ واحد
۵۰۲۱۶۲		زایمان متعدد (چند قلویی) بی درد با سایر روش‌های بیهوشی مانند آنتونکس		۸۷	۸۷	۰	ارزش تام ۲۰ واحد
۵۰۲۱۶۵		چرخش خارجی سر، با یا بدون توکولیز	(در زایمان سفالیک قابل گزارش نمی‌باشد)	۸	۸	۰	۱۴

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۵۰۲۱۷۰		مراقبت روتین مامایی، شامل قبل از زایمان، زایمان سزارین و مراقبت بعد از سزارین		۶۰	۶۰	۰	۱۴
۵۰۲۱۷۲		سزارین اکرتا، پرکرتا و اینکرتا همراه با هیسترکتومی		۱۳۵	۱۳۵	۰	۱۴
۵۰۲۱۷۵	+	هیسترکتومی توتال یا ساب توتال بعد از زایمان سزارین		۴۱	۴۱	۰	۰
۵۰۲۱۸۰		زایمان واژینال متعاقب زایمان سزارین قبلی (فقط برای موارد با سابقه یک‌بار سزارین) یا VBAC شامل مراقبت روتین مامایی شامل قبل از زایمان، زایمان واژینال (با یا بدون اپیزیوتومی و یا فورسپس) و مراقبت بعد از زایمان		۹۶	۹۶	۰	۰
۵۰۲۱۸۱		زایمان واژینال متعاقب زایمان سزارین قبلی به روش بی دردی (فقط برای موارد با سابقه یکبار سزارین) یا VBAC شامل مراقبت روتین مامایی شامل قبل از زایمان، زایمان واژینال (با یا بدون اپیزیوتومی و یا فورسپس) و مراقبت بعد از زایمان		۹۶	۹۶	۰	ارزش تام ۶۰ واحد
۵۰۲۱۸۵		درمان سقط ناکامل؛ در هر تریمستر، به کمک جراحی یا درمان سقط فراموش شده، به کمک جراحی؛ سه ماهه اول یا سه ماهه دوم		۲۲	۲۲	۰	۷
۵۰۲۱۹۰		درمان سقط عفونی به کمک جراحی یا هر گونه سقط القایی و تخلیه‌ای در سه ماهه دوم بارداری با یا بدون مصرف دارو (پروستاگلاندین) و یا وسیله (لامیناریا) با یا بدون کورتاژ شامل بستری در بیمارستان و ویزیت‌ها، زایمان جنین و جفت و پرده ها با دیلاتاسیون و کوتاژ و یا تخلیه		۳۱	۳۱	۰	۷
۵۰۲۱۹۵		سقط القایی به وسیله دیلاتاسیون و کورتاژ و یا تخلیه	(پوشش بیمه پایه منوط به داشتن مجوزهای قانونی خواهد بود)	۲۰	۲۰	۰	۷
۵۰۲۲۰۰		سقط القایی با هیستروتومی	(وقتی که اقدام برای تخلیه با تزریق داخل مایع آمنیوتیک موفق نشده باشد یا وقتی که اقدام برای تخلیه با کمک دارو موفق نشده باشد) (برای وارد کردن دیلاتاتور سرویکس از کد ۵۰۲۱۳۵ استفاده کنید) (پوشش بیمه پایه منوط به داشتن مجوزهای قانونی خواهد بود)	۴۱	۴۱	۰	۷
۵۰۲۲۰۱		سقط القایی با دارو در ۳ ماه اول با هر تعداد استعمال دارو		۸	۸	۰	۴

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۵۰۲۲۰۵	*	کاهش تعداد جنین‌ها در حاملگی چند جنینی، جنین اول		۲۰	۲۰	۰	۸
۵۰۲۲۰۶	*+	کاهش تعداد جنین‌ها در حاملگی چند جنینی به ازای هر جنین اضافه		۴	۴	۰	۰
۵۰۲۲۱۰		تخلیه رحم و کورتاژ برای مول هیداتید فرم		۳۳	۳۳	۰	۸
۵۰۲۲۱۵		درآوردن بخیه سرکلاژ تحت بیهوشی (به جز بیحسی موضعی)		۳	۳	۰	۵
۵۰۲۲۱۷		کوراژ به هر روش (عمل مستقل)	(این کد با کدهای مربوط با زایمان قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)	۵	۵	۰	۴
۵۰۲۲۱۸		کورتاژ، پس از زایمان		۱۴	۱۴	۰	۴
۵۰۲۲۱۹		زایمان جفت (عمل مستقل)		۸	۸	۰	۴
۶۰۰۰۰۵		انسیزیون و درناژ کیست عفونی مجرای تیروگلوس		۷	۷	۰	۸
۶۰۰۰۱۰		بیوپسی سوزنی یا آسپیراسیون کیست تیروئید (FNA)	(هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)	۹.۹	۷	۲.۹	۵
۶۰۰۰۱۵		اکسیزیون کیست یا ادنوم تیروئید، با یا بدون برداشتن ایسم		۴۷	۴۷	۰	۱۱
۶۰۰۰۲۰		لوبکتومی کامل یا ناقص تیروئید، یک طرفه؛ بدون ایسمومکتومی		۵۲	۵۲	۰	۱۱
۶۰۰۰۲۱		لوبکتومی کامل یا ناقص تیروئید، یک طرفه؛ با ساب توتال لوبکتومی کنترالترال، با ایسمومکتومی		۶۶	۶۶	۰	۱۱
۶۰۰۰۲۵		تیروئیدکتومی توتال، ساب توتال یا ساب استرنال برای موارد خوش‌خیم از طریق گردنی		۸۴	۸۴	۰	۱۱
۶۰۰۰۳۰		تیروئیدکتومی کامل یا ساب توتال برای بدخیمی؛ با دیسکسیون محدود گردن		۱۰۸	۱۰۸	۰	۱۱
۶۰۰۰۳۱		تیروئیدکتومی کامل یا ساب توتال برای بدخیمی؛ با دیسکسیون رادیکال گردن		۱۳۲	۱۳۲	۰	۱۱
۶۰۰۰۳۲		تیروئیدکتومی کامل یا ساب توتال برای بدخیمی؛ با دیسکسیون رادیکال گردن با درآوردن تیموس		۱۴۶	۱۴۶	۰	۱۱
۶۰۰۰۳۵		تیروئیدکتومی، درآوردن همه بافت باقیمانده تیروئید به دنبال درآوردن قبلی یک قسمت از تیروئید		۸۷	۸۷	۰	۱۱
۶۰۰۰۴۰		تیروئیدکتومی شامل تیروئید زیر جناغی؛ از راه استرنوتومی یا بازکردن قفسه سینه		۱۰۳	۱۰۳	۰	۲۳
۶۰۰۰۴۵		اکسیزیون کیست یا سینوس مجرای تیروگلوسال		۲۹	۲۹	۰	۱۱

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۶۰۰۰۵۰		اکسیزیون کیست یا سینوس مجرای تیروگلوسال عود کرده	(هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۴۱	۴۱	۰	۱۱
۶۰۰۰۵۴		پاراتیروئیدکتومی یا اکسپلوراسیون پاراتیروئید (ها)		۸۳	۸۳	۰	۱۱
۶۰۰۰۵۵		پاراتیروئیدکتومی یا اکسپلوراسیون پاراتیروئید (ها) با مدیاستن، از راه قفسه سینه یا استرنوتومی		۱۰۱	۱۰۱	۰	۱۷
۶۰۰۰۶۰	+	اتوترانسپلنت پاراتیروئید		۲۰	۲۰	۰	۰
۶۰۰۰۶۵		درآوردن تیموس، ناقص یا کامل؛ از راه گردن (عمل مستقل)		۸۰	۸۰	۰	۱۷
۶۰۰۰۶۶	+	خارج کردن تمام یا بخشی از تیموس برای تسهیل اعمال جراحی مادرزادی قلب		۷۰	۷۰	۰	۰
۶۰۰۰۷۰		درآوردن تیموس، ناقص یا کامل؛ با استرنوتومی یا از راه قفسه سینه، با یا بدون دیسکسیون رادیکال مدیاستن		۱۰۴	۱۰۴	۰	۲۳
۶۰۰۰۷۵		آدرنالکتومی ناقص یا کامل، یا اکسپلوراسیون غده فوقکلیوی با یا بدون بیوپسی، از راه شکم، کمر یا پشت (عمل مستقل) یا با اکسیزیون تومور خلف صفاقی مجاور	(برای اکسیزیون فئوکروموسیتوم دور یا منتشر به ۴۰۲۰۳۰ رجوع گردد)	۸۷	۸۷	۰	۲۳
۶۰۰۰۸۰		اکسیزیون تومور جسم کاروتید؛ بدون اکسیزیون شریان کاروتید		۱۲۷	۱۲۷	۰	۱۷
۶۰۰۰۸۵		اکسیزیون تومور جسم کاروتید؛ با اکسیزیون شراین کاروتید		۱۶۰	۱۶۰	۰	۱۷
۶۰۰۰۹۰		پونکسیون فضای ساب دورال، فونتانل، ونتریکول، (C۱C۲–)، مخزن شنت با یا بدون تزریق دارو	(هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۸	۸	۰	۹
۶۰۰۰۹۵		پونکسیون لوله یا مخزن شنت برای آسپیراسیون یا تزریق	(هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۵	۵	۰	۷
۶۰۰۱۰۰		ایجاد سوراخ با مته برای پونکسیون ساب دورال یا ونتریکولار یا تعبیه کاتتر بطنی به منظور کارگذاری دستگاه ثبت فشار داخل مغز	(برای قرار دادن کاتتر بطنی داخل جمجمه به وسیله نورواندوسکوپ از کد ۶۰۰۸۳۰ استفاده گردد)	۳۷	۳۷	۰	۱۷
۶۰۰۱۰۱		ایجاد سوراخ (هایی) برای پونکسیون ساب دورال، داخل مغزی، یا بطنی؛ برای تخلیه و/یا درناژ هماتوم ساب دورال یا پونکسیون بطنی	(برای قرار دادن کاتتر بطنی داخل جمجمه به وسیله نورواندوسکوپ از کد ۶۰۰۸۳۰ استفاده گردد)	۵۷	۵۷	۰	۱۷
۶۰۰۱۰۵		سوراخ (های) Burr یا ترفین؛ با درناژ آبسه یا کیست مغز با یا بدون بیوپسی یا ضایعه داخل جمجمه‌ای		۹۶	۹۶	۰	۱۷

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۶۰۰۱۱۰		سوراخ (های) Burr یا ترفین؛ با آسپیراسیون مجدد آبسه یا کیست داخل جمجمه‌ای		۷۱	۷۱	۰	۱۷
۶۰۰۱۱۵		برهول (یک یا چند)، به تنهایی، برای تخلیه هماتوم؛ اکسترادورال یا ساب دورال		۸۸	۸۸	۰	۱۷
۶۰۰۱۲۰		سوراخ (های) Burr؛ با آسپیراسیون کیست یا هماتوم داخل مغزی		۹۲	۹۲	۰	۱۷
۶۰۰۱۲۵		تعبیه مخزن یا کارگذاری کاتتر ونتریکولار، یا الکترود EEG یا وسیله ثبت فشار یا پمپ	(برای قرار دادن کاتتر بطنی داخل جمجمه به وسیله نورواندوسکوپ از کد ۶۰۰۸۳۰ استفاده گردد) (برای پر کردن و نگهداری پمپ تزریق قابل کاشت برای درمان دارویی نخاع یا مغز از کد ۹۰۱۴۴۵ استفاده گردد) (برای شیمی درمانی از کد ۹۰۱۵۶۰ استفاده گردد)	۳۱	۳۱	۰	۱۷
۶۰۰۱۳۰		سوراخ(های) Burr یا ترفین به منظور بررسی، بالای چادرینه، بدون جراحی متعاقب؛ زیر چادرینه، یک یا دو طرفه		۶۵	۶۵	۰	۱۷
۶۰۰۱۳۵		کرانیکتومی یا کرانیوتومی، به منظور بررسی؛ بالای چادرینه		۱۲۲	۱۲۲	۰	۲۶
۶۰۰۱۴۰		کرانیکتومی یا کرانیوتومی برای بررسی،زیر چادرینه (فضای خلفی)		۱۴۹	۱۴۹	۰	۲۶
۶۰۰۱۴۵		کرانیکتومی یا کرانیوتومی برای تخلیه هماتوم، بالای چادرینه؛ اکسترادورال یا ساب دورال، داخل مغزی		۱۴۴	۱۴۴	۰	۲۶
۶۰۰۱۵۰		کرانیکتومی یا کرانیوتومی برای تخلیه هماتوم، زیر چادرینه، اکسترادورال یا ساب دورال		۱۳۶	۱۳۶	۰	۲۶
۶۰۰۱۵۵		کرانیکتومی یا کرانیوتومی برای تخلیه هماتوم، داخل مخچه‌ای		۱۵۵	۱۵۵	۰	۲۶
۶۰۰۱۶۰	+	انسیزیون و کارگذاری گرافت استخوان جمجمه زیر پوست		۷	۷	۰	۰
۶۰۰۱۶۵		کرانیکتومی یا کرانیوتومی، درناژ آبسه داخل جمجمه‌ای؛ بالای چادرینه		۱۴۳	۱۴۳	۰	۲۶
۶۰۰۱۷۰		کرانیکتومی یا کرانیوتومی، درناژ آبسه داخل جمجمه‌ای؛ زیر چادرینه		۱۵۸	۱۵۸	۰	۲۶
۶۰۰۱۷۵		کرانیکتومی یا کرانیوتومی به منظور کاهش فشار، با یا بدون دوراپلاستی، برای درمان افزایش فشار داخل جمجمه‌ای، بدون تخلیه هماتوم داخل پارنشیمی با یا بدون لوبکتومی	(برای کاهش فشار ساب تمپورال از کد ۶۰۰۱۹۰ استفاده گردد)	۱۷۲	۱۷۲	۰	۲۶

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
		تمپورال (با الکتروکورتیکوگرافی حین عمل جراحی)					
۶۰۰۱۸۰		دکمپرسیون حدقه چشم به تنهایی، از راه جمجمه		۱۳۰	۱۳۰	۰	۲۶
۶۰۰۱۸۵		اکسپلوراسیون حدقه چشم (از راه جمجمه)؛ با بیوپسی یا با درآوردن ضایعه یا با درآوردن جسم خارجی		۱۴۵	۱۴۵	۰	۲۶
۶۰۰۱۹۰		دکمپرسیون جمجمه‌ای زیر گیجگاهی (تومور کاذب مغز، سندرم بطن شکافدار)	(برای کرانیوتومی یا کرانیکتومی دکمپرسیون برای فشار بالای داخل جمجمه، بدون تخلیه هماتوم، به ۶۰۰۱۷۵ رجوع کنید)	۱۰۵	۱۰۵	۰	۲۶
۶۰۰۱۹۵		ساب اکسیپیتال با لامینکتومی گردنی برای دکمپرسیون طناب نخاعی و مدولا، با یا بدون گرافت (مانند مالفورماسیون آرنولد-کیاری)		۱۶۵	۱۶۵	۰	۲۶
۶۰۰۲۰۰		سایر دکمپرسیون‌های جمجمه‌ای، فضای خلفی	(برای دکمپرسیون اوربیت از طریق دیواره جانبی (خارجی)، نوع کروئن لاین، از کد ۶۰۲۴۶۵ استفاده گردد)	۱۴۱	۱۴۱	۰	۲۶
۶۰۰۲۰۵		کرانیوتومی برای قطع چادرینه مخچه (عمل مستقل)		۱۵۱	۱۵۱	۰	۲۶
۶۰۰۲۱۰		کرانیکتومی، زیر گیجگاهی برای قطع، ایجاد فشار یا کاهش فشار از روی ریشه حسی عقده گاسر		۱۴۴	۱۴۴	۰	۲۶
۶۰۰۲۱۵		کرانیکتومی، ساب اکسیپیتال؛ برای اکسپلوراسیون یا کاهش فشار از روی اعصاب جمجمه‌ای		۱۵۱	۱۵۱	۰	۲۶
۶۰۰۲۲۰		کرانیکتومی، ساب اکسیپیتال؛ برای قطع یک یا چند عصب جمجمه‌ای		۱۵۷	۱۵۷	۰	۲۶
۶۰۰۲۲۵		تراکتوتومی شامل بصل النخاع، مزانسفال، سینگولوتومی		۱۴۵	۱۴۵	۰	۲۶
۶۰۰۲۳۰		کرانیکتومی، برای تومور جمجمه		۹۴	۹۴	۰	۲۶
۶۰۰۲۳۵		کرانیکتومی، برای استئومیلیت		۷۹	۷۹	۰	۲۶
۶۰۰۲۴۰		اکسیزیون تومور مغزی، فوق چادرینه‌ای، غیر از منتژیوما		۱۶۰	۱۶۰	۰	۲۶
۶۰۰۲۴۵		کرانیکتومی، ایجاد ترفین، کرانیوتومی با فلپ استخوانی؛ برای اکسیزیون منتژیوما، بالای چادرینه		۱۹۳	۱۹۳	۰	۲۶
۶۰۰۲۵۰		کرانیکتومی، ایجاد ترفین، کرانیوتومی با فلپ استخوانی؛ برای اکسیزیون آبسه مغز، بالای چادرینه یا فنستراسیون کیست، بالای چادرینه	(برای اکسیزیون تومور هیپوفیز یا کرانیوفارنژیوما به ۶۰۰۳۴۰، ۶۰۰۳۴۵ رجوع گردد)	۱۴۰	۱۴۰	۰	۲۶
۶۰۰۲۵۵	+	وارد کردن ماده کموتراپی داخل حفره‌ای مغز		۷	۷	۰	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۶۰۰۲۶۰		کرانیکتومی برای اکسیزیون تومور مغزی تحت چادرینه ای و یا تومور در فضای خلفی، غیر از مننژیوما، تومور زاویه مخچه ای-پلی		۲۰۷	۲۰۷	۰	۲۶
۶۰۰۲۶۵		کرانیکتومی برای اکسیزیون مننژیوما، تحت چادرینه ای یا در فضای خلفی		۲۲۶	۲۲۶	۰	۲۶
۶۰۰۲۷۰		اکسیزیون تومور زاویه مخچه‌ای-پلی دسترسی از طریق تحت چادرینه‌ای یا فضای خلفی		۲۸۴	۲۸۴	۰	۲۶
۶۰۰۲۷۵		کرانیتومی یا کرانیکتومی برای اکسیزیون تومور خط وسط در قاعده جمجمه		۲۴۳	۲۴۳	۰	۲۶
۶۰۰۲۸۰		کرانیکتومی، تحت چادرینه‌ای یا فضای خلفی؛ برای اکسیزیون آبسه مغز یا فنستراسیون کیست		۱۵۹	۱۵۹	۰	۲۶
۶۰۰۲۸۵		کرانیکتومی، کرانیوتومی با فلپ استخوان، از طریق استخوان گیجگاهی (ماستوئید) برای اکسیزیون تومور زاویه مخچه‌ای-پلی		۲۶۳	۲۶۳	۰	۲۶
۶۰۰۲۹۰		کرانیکتومی، کرانیوتومی با فلپ استخوان، از طریق استخوان گیجگاهی (ماستوئید) برای اکسیزیون تومور زاویه مخچه‌ای-پلی همراه با کرانیکوتومی فضای میانی یا خلفی		۲۳۷	۲۳۷	۰	۲۶
۶۰۰۲۹۵		واردکردن الکترودهای استریپ، ساب دورال، از راه یک یا چند سوراخ Burr یا ترفین برای مانیتورینگ طولانی مدت تشنج		۸۵	۸۵	۰	۲۶
۶۰۰۳۰۰		کرانیوتومی با بلند کردن فلپ استخوان؛ برای گذاشتن الکترود ساب دورال یا اکسیزیون کانون آغازکننده تشنج، بدون الکتروکورتیکوگرافی حین عمل	(برای مانیتورینگ ممتد EEG به ۹۰۱۳۶۰ -۹۰۱۳۵۰ رجوع گردد)	۱۱۵	۱۱۵	۰	۲۶
۶۰۰۳۰۵		کرانیوتومی با بلند کردن فلپ استخوان؛ برای درآوردن الکترود اپی دورال یا سابدورال، بدون اکسیزیون نسج مغزی (عمل مستقل)		۶۸	۶۸	۰	۲۶
۶۰۰۳۱۰		کرانیوتومی با بلند کردن فلپ استخوان؛ برای اکسیزیون کانون تشنج زای مغزی، با الکتروکورتیکوگرافی حین عمل جراحی (شامل درآوردن الکترود)		۱۹۶	۱۹۶	۰	۲۶
۶۰۰۳۱۵		کرانیوتومی با بلند کردن فلپ استخوان؛ برای اوبکتومی، لوب		۱۷۴	۱۷۴	۰	۲۶

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
		تمپورال، بدون الکتروکورتیکوگرافی حین عمل جراحی					
۶۰۰۳۲۰		کرانیوتومی با بلند کردن فلپ استخوان؛ برای لوبکتومی، لوب تمپورال، با الکتروکورتیکوگرافی حین عمل جراحی		۱۸۷	۱۸۷	۰	۲۶
۶۰۰۳۲۵		برای لوبکتومی، به جز لوب تمپورال، ناقص یا کامل، با یا بدون الکتروکورتیکوگرافی حین عمل جراحی		۱۷۲	۱۷۲	۰	۲۶
۶۰۰۳۳۰		کرانیوتومی با بلند کردن فلپ استخوان؛ برای قطع کورپوس کالوزوم یا برداشت کامل نیمکره مغز یا برداشت نیمکره مغز به طور ناقص یا ساب توتال (فانکشنال)		۱۶۳	۱۶۳	۰	۲۶
۶۰۰۳۳۵		کرانیوتومی با بلند کردن فلپ استخوان؛ برای اکسیزیون یا کواگولاسیون شبکه کوروئید		۱۴۱	۱۴۱	۰	۲۶
۶۰۰۳۴۰		کرانیوتومی با بلند کردن فلپ استخوان؛ برای اکسیزیون کرانیوفارنژیوما	(برای کرانیوتومی برای آمیگدالوهیپوکامپکتومی انتخابی، از کد ۶۰۰۳۹۵ استفاده گردد) (برای کرانیوتومی برای ترانسکشن متعدد سابپیال ضمن عمل جراحی، از کد ۶۰۰۴۰۰ استفاده گردد)	۲۴۲	۲۴۲	۰	۲۶
۶۰۰۳۴۵		کرانیوتومی یا کرانیکتومی برای هیپوفیزکتومی، از طریق داخل جمجمه		۱۷۴	۱۷۴	۰	۲۶
۶۰۰۳۵۵		کرانیکتومی، برای کرانیوسین استئوزیس؛ یک سوچور جمجمه‌ای		۷۸	۷۸	۰	۲۶
۶۰۰۳۶۰		کرانیکتومی، برای سوچورهای متعدد جمجمه‌ای	(برای بازسازی جمجمه در هیپرتلوریسم اوربیت به ۲۰۰۵۸۵-۲۰۰۵۷۵ رجوع گردد)	۱۰۲	۱۰۲	۰	۲۶
۶۰۰۳۶۵		کرانیوتومی، برای کرانیوسین استئوزیس؛ فلپ استخوانی فرونتال یا پاریتال		۱۲۳	۱۲۳	۰	۲۶
۶۰۰۳۷۰		کرانیوتومی، برای کرانیوسین استئوزیس؛ فلپ استخوانی بای فرونتال		۱۲۴	۱۲۴	۰	۲۶
۶۰۰۳۷۵		کرانیکتومی وسیع برای کرانیوسین استئوزیس چند سوچور جمجمه‌ای (جمجمه Cloverleaf)؛ بدون نیاز به گرافت استخوان		۱۳۶	۱۳۶	۰	۲۶

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۶۰۰۳۸۰		حالت دادن به جمجمه با استئوتومی های متعدد و پیوند اتوگرافت استخوان	(برای مثال عمل (Barrel-Stave) شامل تهیه گرافت)	۱۸۰	۱۸۰	۰	۲۶
۶۰۰۳۸۵		اکسیزیون داخل و خارج جمجمه‌ای تومور خوش خیم استخوان جمجمه (برای مثال دیسپلازی فیبروز)؛ بدون دکمپرسیون عصب بینایی		۱۴۸	۱۴۸	۰	۲۶
۶۰۰۳۹۰		اکسیزیون داخل و خارج جمجمه‌ای تومور خوش خیم استخوان جمجمه (برای مثال دیسپلازی فیبروز)؛ با دکمپرسیون عصب بینایی	(برای بازسازی به ۲۰۰۴۷۰-۲۰۰۴۶۰ رجوع گردد)	۱۸۳	۱۸۳	۰	۲۶
۶۰۰۳۹۵		کرانیکتومی با بلندکردن فلپ استخوان؛ برای آمیگدالوهیپوکمپکتومی انتخابی		۱۶۹	۱۶۹	۰	۲۶
۶۰۰۴۰۰		کرانیکتومی با بلندکردن فلپ استخوان؛ برای چند قطع ساب پیال، با للکتروکورتیکوگرافی حین عمل جراحی		۱۹۳	۱۹۳	۰	۲۶
۶۰۰۴۰۵		کرانیکتومی یا کرانیوتومی؛ با درآوردن جسم خارجی از مغز یا درمان زخم نافذ مغز	(برای سکسترکتومی در استئومیلیت از ۶۰۰۲۳۵ استفاده گردد)	۱۴۲	۱۴۲	۰	۲۶
۶۰۰۴۱۰		دسترسی به قاعده جمجمه، ساقه مغز یا قسمت فوقانی طناب نخاعی از طریق دهان، برای بیوپسی، دکمپرسیون یا اکسیزیون ضایعه		۱۸۹	۱۸۹	۰	۲۶
۶۰۰۴۱۵		دسترسی به قاعده جمجمه، ساقه مغز یا قسمت فوقانی طناب نخاعی از طریق دهان، برای بیوپسی، دکمپرسیون یا اکسیزیون ضایعه نیازمند برش زبان و یا مندیبول	(برای آرترودز از کد ۲۰۱۰۹۰ استفاده گردد)	۲۸۳	۲۸۳	۰	۲۶
۶۰۰۴۲۰		دسترسی به فوسای قدامی جمجمه، از راه کرانیوفاشیال؛ اکسترادورال شامل رینوتومی جانبی، اتموئیدکتومی، اسفنوکتومی، بدون برداشتن ماگزیلا یا اگزنتراسیون اوربیت		۱۶۵	۱۶۵	۰	۲۶
۶۰۰۴۲۵		اکسترادورال، شامل رینوتومی جانبی، اگزنتراسیون اوربیت، اتموئیدکتومی، اسفنوئیدکتومی و یا برداشتن ماگزیلا		۱۷۴	۱۷۴	۰	۲۶
۶۰۰۴۳۰		ااستئوتومی قاعده فوسای قدامی جمجمه یا دسترسی به فوسای قدامی جمجمه		۱۸۸	۱۸۸	۰	۲۶
۶۰۰۴۳۵		اینتردورال، شامل کرانیوتومی یک طرفه یا بای فرونتال، بالا آوردن یا		۲۰۳	۲۰۳	۰	۲۶

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
		رزکسیون لوب فرونتال، استئوتومی قاعده فوسای قدامی جمجمه					
۶۰۰۴۴۰		دسترسی به فوسای قدامی جمجمه، اکسترادورال، از راه اوربیتوکرانیال، شامل استئوتومی لبه فوقانی اوربیت و بالا آوردن لوب فرونتال و یا تمپورال؛ بدون اگزانتراسیون اوربیت با اگزانتراسیون اوربیت		۲۱۳	۲۱۳	۰	۲۶
۶۰۰۴۴۵		دسترسی به فوسای جمجمه‌ای قدامی از طریق استئوتومی نوع Le Fort I و یا از طریق زایگوما، بای کرونال، با یا بدون فیکساسیون داخلی، بدون گرافت استخوان		۱۴۹	۱۴۹	۰	۲۶
۶۰۰۴۵۰		دسترسی به فوسای میانی جمجمه‌ای از طریق اوربیتوکرانیال زایگوماتیک یا اینفراتمپورال پست-اوریکولار یا اینفراتمپورال پره اوریکولار (فضای پارافارنژیال، قاعده جمجمه اینفراتمپورال و خط وسط، نازوفارنکس)، با یا بدون خارج کردن فک تحتانی از مفصل آن، شامل پاروتیدکتومی، کرانیوتومی، دکمپرسیون و/یا جابجا کردن عصب فاشیال و/یا قسمت پتروس شریان کاروتید یا آپکس استخوان پتروس شامل استئوتومی زایگوما، کرانیوتومی، بالا کشیدن اکسترا- یا اینترادورال لوب تمپورال		۲۲۱	۲۲۱	۰	۲۶
۶۰۰۴۵۵		دسترسی به فوسای خلفی جمجمه‌ای، سوراخ ژوگولار یا قاعده جمجمه در خط وسط از راه تمپورال، شامل ماستوئیدکتومی، دکمپرسیون سینوس سیگموئید و یا عصب فاشیال، با یا بدون آزادسازی		۱۶۲	۱۶۲	۰	۲۶
۶۰۰۴۶۰		دسترسی به فوسای خلفی جمجمه‌ای، سوراخ ژوگولار یا قاعده جمجمه در خط وسط از راه کوکلئار یا ترانس، شامل لابیرنتکتومی، دکمپرسیون، با یا بدون آزادکردن عصب فاشیال و یا قسمت پتروزال شریان کاروتید		۱۹۴	۱۹۴	۰	۲۶
۶۰۰۴۶۵		دسترسی به فوسای خلفی جمجمه‌ای، کلیووس یا سوراخ ماکنوم، از راه ترانس پتروزال، شامل		۱۹۱	۱۹۱	۰	۲۶

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
		بستن سینوس پتروزال فوقانی و یا سینوس سیگموئید					
۶۰۰۴۷۰		رزکسیون یا اکسیزیون ضایعه نئوپلاستیک، عروقی یا عفونی قاعده فوسای جمجمه‌ای قدامی؛ اکسترادورال		۱۴۱	۱۴۱	۰	۲۶
۶۰۰۴۷۵		اینترادورال، شامل ترمیم دورا، با یا بدون گرافت		۱۶۲	۱۶۲	۰	۲۶
۶۰۰۴۸۰		رزکسیون یا اکسیزیون ضایعه نئوپلاستیک، عروقی یا عفونی قاعده فوسای زیر گیجگاهی، فضای پارافارنژیال، قله پتروس؛ اکسترادورال		۱۵۰	۱۵۰	۰	۲۶
۶۰۰۴۸۵		رزکسیون یا اکسیزیون ضایعه نئوپلاستیک، عروقی یا عفونی قاعده فوسای زیر گیجگاهی، فضای پارافارنژیال، قله پتروس؛ اینترادورال، شامل ترمیم دورا، با یا بدون گرافت		۲۱۲	۲۱۲	۰	۲۶
۶۰۰۴۹۰		رزکسیون یا اکسیزیون ضایعه نئوپلاستیک، عروقی یا عفونی ناحیه پاراسلار، سینوس کاورنوس، کلیووس یا قاعده جمجمه در خط وسط؛ اکسترادورال		۲۱۱	۲۱۱	۰	۲۶
۶۰۰۴۹۵		رزکسیون یا اکسیزیون ضایعه نئوپلاستیک، عروقی یا عفونی ناحیه پاراسلار، سینوس کاورنوس، کلیووس یا قاعده جمجمه در خط وسط؛ اینترادورال، شامل ترمیم دورا، با یا بدون گرافت		۲۳۷	۲۳۷	۰	۲۶
۶۰۰۵۰۰	+	قطع یا بستن شریان کاروتید در سینوس کاورنوس؛ بدون ترمیم		۵۵	۵۵	۰	۰
۶۰۰۵۰۵	+	قطع یا بستن شریان کاروتید در سینوس کاورنوس؛ با ترمیم به وسیله آناستوموز یا گرافت		۱۵۱	۱۵۱	۰	۰
۶۰۰۵۱۰	+	قطع یا بستن شریان کاروتید درکانالپتروس؛ بدون ترمیم		۳۹	۳۹	۰	۰
۶۰۰۵۱۵	+	قطع یا بستن شریان کاروتید درکانالپتروس؛ با ترمیم به وسیله آناستوموز یا گرافت		۱۴۳	۱۴۳	۰	۰
۶۰۰۵۲۰		ابلیتراسیون آنوریسم کاروتید، مالفورماسیون شریانی وریدی یا فیستول کاروتید-کاورنوس، به وسیله دیسکسیون داخل سینوس کاورنوس		۲۳۶	۲۳۶	۰	۲۶
۶۰۰۵۲۵		رزکسیون یا اکسیزیون ضایعه نئوپلاستیک، عروقی یا عفونی، در		۱۸۷	۱۸۷	۰	۲۶

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
		قاعده فوسای جمجمه‌ای خلفی، سوراخ ژوگولار، سوراخ مگنوم یا اجسام مهره‌ای C1–C3؛ اکسترادورال					
۶۰۰۵۳۰		رزکسیون یا اکسیزیون ضایعه نئوپلاستیک، عروقی یا عفونی، در قاعده فوسای جمجمه‌ای خلفی، سوراخ ژوگولار، سوراخ مگنوم یا اجسام مهره‌ای C1–C3؛ اینترادورال، شامل ترمیم دورا، با یا بدون گرافت		۲۳۹	۲۳۹	۰	۲۶
۶۰۰۵۳۵		ترمیم ثانویه دورا، برای نشت مایع مغزی نخاعی از فوسای جمجمه‌ای قدامی، میانی یا خلفی، بدنبال جراحی قاعده جمجمه؛ به وسیله گرافت آزاد بافتی (برای مثال پریکوانیوم، فاشیا، تنسور فاشیالاتا، بافت چربی، گرافت‌های هومولوگ یا سنتتیک)		۹۳	۹۳	۰	۲۶
۶۰۰۵۴۰		ترمیم ثانویه دورا، برای نشت مایع مغزی نخاعی از فوسای جمجمه‌ای قدامی، میانی یا خلفی، بدنبال جراحی قاعده جمجمه؛ به وسیله فلپ پایه ای عروق دار منطقه ای یا محلی یا فلپ عضلانی-پوستی (برای مثال عضلات گالئا، تمپورالیس، فرونتالیس، اکسیپیتالیس)		۱۰۷	۱۰۷	۰	۲۶
۶۰۰۵۴۵		انسداد شریانی موقت با بالون داخل عروقی، سر یا گردن (خارج/داخل جمجمه‌ای)		۴۷	۴۷	۰	۱۹
۶۰۰۵۵۰		انسداد یا آمبولیزاسیون دائمی از طریق کاتتر دستگاه اعصاب مرکزی (CNS) (داخل جمجمه‌ای و ستون فقرات) یا ترمیم یا بستن AVM به هر روش مانند اونیکس یا کویل‌گذاری	(هزینه آنژیوگرافی تنها یک بار به صورت جداگانه قابل محاسبه می‌باشد)	۱۶۹	۱۱۴	۵۵	۱۹
۶۰۰۵۵۲	+	انسداد یا آمبولیزاسیون دائمی از طریق کاتتر هر کویل یا bottle اونیکس اضافه در داخل یا خارج دستگاه اعصاب مرکزی (CNS)	(در موارد کویل گذاری یا اونیکس قلبل محاسبه و اخذ می‌باشد)	۱۴.۴	۱۰	۴.۴	۰
۶۰۰۵۵۵		انسداد یا آمبولیزاسیون دائمی از طریق کاتتر (برای مثال برای تخریب تومور، جهت ایجاد هموستاز، یا بستن یک ناهنجاری عروقی) غیر از دستگاه اعصاب مرکزی (سر و گردن) (خارج جمجمه‌ای، شاخه براکیوسفالیک)	(هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)	۸۴	۶۳	۲۱	۱۹

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۶۰۰۵۵۶		آمبولکتومی با کاتتر (مانند اریک و سولیتر)؛ عروق مغز		۱۸۲.۵	۱۳۹	۴۳.۵	۱۹
۶۰۰۵۵۷		ترومبکتومی مکانیکال ترانس لومینال شریانی پرکوتانئوس و/یا انفوزیون برای ترومبولیز، داخل جمجمه ای، با هر روشی، شامل آنژیوگرافی تشخیصی، هدایت فلوئوروسکوپی، کارگذاری کاتتر و تزریق(های) دارویی ضدانعقادی در حین پروسیجر		۸۷	۸۷	۰	۱۹
۶۰۰۵۵۸		تزریق طولانی مدت اندوواسکولار داخل جمجمه‌ای عامل (عوامل) فارماکولوژیک به منظوری غیر از ترومبولیز، شریانی، شامل کارگذاری کاتتر، آنژیوگرافی تشخیصی و هدایت تصویربرداری؛ اولین خانواده عروقی		۶۰	۶۰	۰	۱۹
۶۰۰۵۵۹	+	هر خانواده عروقی دیگر	(علاوه بر کد اصلی، بصورت جداگانه گزارش می‌گردد)	۲۵	۲۵	۰	۰
۶۰۰۵۶۰		آنژیوپلاستی با بالن، داخل جمجمه (برای مثال استنوز آترواسکلراوتیک)؛ از راه پوست		۱۲۶	۹۷	۲۹	۱۹
۶۰۰۵۶۵		قراردادن استنت داخل عروقی از راه کاتتر، داخل جمجمه		۱۱۶.۱	۹۰	۲۶.۱	۱۹
۶۰۰۵۶۶	*	قراردادن Flow Diverter داخل عروقی از راه کاتتر، داخل جمجمه		۱۵۵.۵	۱۱۲	۴۳.۵	۱۹
۶۰۰۵۷۰		گشادکردن با بالن برای اسپاسم عروقی داخل جمجمه، از راه پوست، رگ اولیه (شامل همه کاتتریزاسیون های عروق هدف، تزریق(های) ماده حاجب، اندازه‌گیری عروقی، رودمپینگ، آنژیوگرافی بعد از دیلاتاسیون و هدایت فلوروسکوپی برای بالن می شود)		۸۴.۱	۵۸	۲۶.۱	۱۹
۶۰۰۵۷۵	+	گشادکردن با بالن برای اسپاسم عروقی داخل جمجمه، از راه پوست، هر رگ اضافه در همان خانواده عروقی (شامل همه کاتتریزاسیون‌های عروق هدف، تزریق(های) ماده حاجب، اندازه‌گیری عروقی، رودمپینگ، آنژیوگرافی بعد از دیلاتاسیون و هدایت فلوروسکوپی برای بالن می شود)		۶۱	۳۶	۲۵	۰
۶۰۰۵۸۰	+	گشادکردن با بالن برای اسپاسم عروقی داخل جمجمه، از راه پوست، هر رگ اضافه در خانواده عروقی دیگر		۷۵	۴۹	۲۶	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
		(شامل همه کاتتریزاسیون های عروق هدف، تزریق(ها) ماده حاجب، اندازه‌گیری عروقی، رودمپینگ، آنژیوگرافی بعد از دیلاتاسیون و هدایت فلوروسکوپی برای بالن می شود)					
۶۰۰۵۸۱	*	IPSS؛ نمونه‌برداری از طریق کاتتر از سینوس پتروزال تحتانی جمجمه		۹۸	۷۲	۲۶	۱۹
۶۰۰۵۸۵		جراحی مالفورماسیون‌های شریانی-وریدی داخل جمجمه‌ای؛ فوق چادرینه‌ای، ساده		۱۶۹	۱۶۹	۰	۲۶
۶۰۰۵۹۰		جراحی مالفورماسیون‌های شریانی-وریدی داخل جمجمه‌ای؛ فوق چادرینه‌ای، پیچیده (شامل AVM های با اندازه بیش از ۳۰ میلی‌متر یا AVM های عمقی یا AVMهای سطحی سیاهرگ‌های تخلیه کننده عمقی داشته باشند، یا در گردش خون خلفی باشند، یا در مناطق بحرانی باشند)		۳۳۰	۳۳۰	۰	۳۰
۶۰۰۵۹۵		جراحی مالفورماسیون‌های شریانی-وریدی داخل جمجمه‌ای؛ تحت چادرینه‌ای، ساده		۲۱۸	۲۱۸	۰	۲۶
۶۰۰۶۰۰		جراحی مالفورماسیون‌های شریانی-وریدی داخل جمجمه‌ای؛ تحت چادرینه‌ای، پیچیده (شامل AVM های با اندازه بیش از ۳۰ میلی‌متر یا AVM های عمقی یا AVMهای سطحی سیاهرگ‌های تخلیه کننده عمقی داشته باشند، یا در گردش خون خلفی باشند، یا در مناطق بحرانی باشند)		۳۵۲	۳۵۲	۰	۳۰
۶۰۰۶۰۵		جراحی مالفورماسیون‌های شریانی-وریدی داخل جمجمه‌ای؛ دورال، ساده		۱۶۳	۱۶۳	۰	۲۶
۶۰۰۶۱۰		جراحی مالفورماسیون‌های شریانی-وریدی داخل جمجمه‌ای؛ دورال، پیچیده (شامل AVM های با اندازه بیش از ۳۰ میلی‌متر یا AVM های عمقی یا AVMهای سطحی سیاهرگ‌های تخلیه کننده عمقی داشته باشند، یا در گردش خون خلفی باشند، یا در مناطق بحرانی باشند)		۲۸۳	۲۸۳	۰	۳۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۶۰۰۶۱۵		جراحی آنوریسم داخل جمجمه، از راه داخل جمجمه؛ مربوط به گردش خون کاروتید؛ ساده		۲۵۷	۲۵۷	۰	۲۶
۶۰۰۶۱۶		جراحی آنوریسم داخل جمجمه، از راه داخل جمجمه؛ مربوط به گردش خون کاروتید؛ پیچیده (شامل آنوریسم‌های با اندازه بالای ۱۵ میلی‌متر و یا کلسیفیکاسیون در گردن آنوریسم یا همراهی یک رگ طبیعی در گردن آنوریسم یا هنگامی که درمان موفق آنوریسم نیازمند بای‌پس قلبی ریوی یا انسداد موقت در عروق مانند کلامپ مسدود کننده در شریان باشد)		۳۰۲	۳۰۲	۰	۲۶
۶۰۰۶۲۰		جراحی آنوریسم داخل جمجمه، از راه داخل جمجمه؛ مربوط به گردش خون مهره‌ای قاعده‌ای؛ ساده		۲۹۷	۲۹۷	۰	۲۶
۶۰۰۶۲۱		جراحی آنوریسم داخل جمجمه، از راه داخل جمجمه؛ مربوط به گردش خون مهره‌ای قاعده‌ای؛ پیچیده (شامل آنوریسم‌های با اندازه بالای ۱۵ میلی‌متر و یا کلسیفیکاسیون در گردن آنوریسم یا همراهی یک رگ طبیعی در گردن آنوریسم یا هنگامی که درمان موفق آنوریسم نیازمند بای‌پس قلبی ریوی یا انسداد موقت در عروق مانند کلامپ مسدود کننده در شریان باشد)		۳۳۱	۳۳۱	۰	۲۶
۶۰۰۶۲۵		جراحی آنوریسم داخل جمجمه‌ای از راه گردن، به وسیله به کارگیری کلامپ مسدودکننده روی شریان کاروتید گردنی		۱۱۱	۱۱۱	۰	۱۷
۶۰۰۶۳۰		جراحی آنوریسم، مالفورماسیون عروقی یا فیستول کاروتید-کاورنوس؛ به وسیله انسداد شریان کاروتید در گردن و داخل جمجمه		۱۹۳	۱۹۳	۰	۳۰
۶۰۰۶۳۵		جراحی آنوریسم، مالفورماسیون عروقی یا فیستول کاروتید-کاورنوس؛ به وسیله للکتروترومبوز داخل جمجمه	(برای لیگاتور یا بستن تدریجی شریان کاروتید داخلی/مشترک، به ۳۰۲۶۹۵ و ۳۰۲۶۹۰ رجوع گردد)	۱۸۰	۱۸۰	۰	۳۰
۶۰۰۶۴۰		جراحی آنوریسم، مالفورماسیون عروقی یا فیستول کاروتید-کاورنوس؛ به وسیله آمبولیزاسیون داخل		۸۰	۸۰	۰	۱۹

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
		شریانی، به وسیله تزریق یا کاتتر بالون‌دار					
۶۰۰۶۴۵		آناستوموز شریانی، خارج جمجمه‌ای داخل جمجمه‌ای (برای مثال شریان‌های مغزی میانی یا قشری)	(برای ترومبواندآرترکتومی شریان کاروتید یا ورتبرال از کد ۳۰۲۰۲۰ استفاده گردد)	۱۹۹	۱۹۹	۰	۳۰
۶۰۰۶۵۰		ایجاد ضایعه بوسیله روش استریوتاکتیک، شامل سوراخ Burr (یک یا چند) و اقدامات انجام شده به منظور تعیین محل و ثبت، در یک یا چند مرحله؛ گلوبوس پالیدوس یا تالاموس		۹۳	۹۳	۰	۱۴
۶۰۰۶۵۵		ایجاد ضایعه بوسیله روش استریوتاکتیک، شامل سوراخ Burr (یک یا چند) و اقدامات انجام شده به منظور تعیین محل و ثبت، در یک یا چند مرحله؛ سایر ساختمان(های) زیر قشری به جز گلوبوس پالیدوس و تالاموس		۱۱۶	۱۱۶	۰	۱۴
۶۰۰۶۶۰		بیوپسی، آسپیراسیون یا اکسیزیون استریوتاکتیک، شامل یک یا چند سوراخ Burr برای ضایعه داخل جمجمه‌ای؛ بدون استفاده از راهنمایی CT یا MRI		۱۰۲	۱۰۲	۰	۱۴
۶۰۰۶۶۱		بیوپسی، آسپیراسیون یا اکسیزیون استریوتاکتیک، شامل یک یا چند سوراخ Burr برای ضایعه داخل جمجمه ای؛ با استفاده از راهنمایی CT یا MRI	(هزینه رادیولوژی به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی باشد)	۱۵۴.۵	۱۱۱	۴۳.۵	۱۴
۶۰۰۶۶۵		کاشت استریوتاکتیک الکترودهای عمقی به داخل مغز برای مانیتورینگ طولانی مدت تشنج		۱۱۵	۱۱۵	۰	۱۵
۶۰۰۶۷۰		تعیین محل نمودن با استریوتاکسی شامل یک یا چند سوراخ Burr با کارگذاری کاتتر(ها) برای گذاشتن منبع رادیاسیون		۱۱۸	۱۱۸	۰	۱۴
۶۰۰۶۷۵		ایجاد ضایعه به وسیله روش استریوتاکسی، از راه پوست، به وسیله مواد نورولیتیک (برای مثال الکل، حرارت، برق، امواج رادیویی)؛ عقده گاسر		۶۰	۶۰	۰	۱۴
۶۰۰۶۸۰		ایجاد ضایعه به وسیله روش استریوتاکسی، از راه پوست، به وسیله مواد نورولیتیک (برای مثال الکل،		۸۲	۸۲	۰	۱۴

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
		حرارت، برق، امواج رادیویی)؛ مسیر عصب تریژمینال در مدولا					
۶۰۰۶۸۵		جراحی با اشعه به روش استریوتاکسی (اشعه متمرکز ذره ای، اشعه گاما یا شتاب دهنده خطی)، یک ضایعه جمجمه‌ای ساده یا پیچیده		۹۱	۹۱	۰	۱۴
۶۰۰۶۸۶	+	هر ضایعه جمجمه‌ای اضافی	این کد با کد ۶۰۰۶۸۵ قابل گزارش می‌باشد	۲۶	۲۶	۰	۰
۶۰۰۶۸۷	+	نصب فریم استریوتاکتیک دور سر برای رادیوسرجری استریوتاکتیک	این کد با کد ۶۰۰۶۸۵ قابل گزارش می‌باشد	۱۴	۱۴	۰	۰
۶۰۰۶۹۰	+	عمل استریوتاکتیک با کمک کامپیوتر (نویگیشن)، جمجمه‌ای اکسترادورال		۱۸	۱۸	۰	۰
۶۰۰۶۹۱	+	عمل استریوتاکتیک با کمک کامپیوتر (نویگیشن)، جمجمه‌ای اینترادورال		۳۰	۳۰	۰	۰
۶۰۰۶۹۲	+	عمل استریوتاکتیک با کمک کامپیوتر (نویگیشن)، نخاعی		۲۲	۲۲	۰	۰
۶۰۰۶۹۵		سوراخ کردن با مته یا سوراخ(های) Burr برای کارگذاری الکترودهای تحریک کننده عصبی، در قشر مغز		۷۰	۷۰	۰	۱۴
۶۰۰۷۰۰		کرانیکتومی یا کرانیوتومی برای کاشتن الکترودهای تحریک کننده عصبی، در مغز یا قشر مغز		۱۱۶	۱۱۶	۰	۱۷
۶۰۰۷۰۵		سوراخ کردن با مته، سوراخ Burr، کرانیکتومی یا کرانیوتومی با کاشت استریوتاکتیک الکترود تحریک کننده عصبی در موقعیت زیر قشری، بدون استفاده از ثبت با میکروالکترود حین عمل، اولین الکترود		۱۰۶	۱۰۶	۰	۱۷
۶۰۰۷۱۰	+	سوراخ کردن با مته، سوراخ Burr، کرانیکتومی یا کرانیوتومی با کاشت استریوتاکتیک الکترود تحریک کننده عصبی در موقعیت زیر قشری، بدون استفاده از ثبت با میکروالکترود حین عمل، هر الکترود اضافه		۲۴	۲۴	۰	۰
۶۰۰۷۱۵		سوراخ کردن با مته، سوراخ Burr، کرانیکتومی یا کرانیوتومی با کاشت استریوتاکتیک یک الکترود تحریک کننده عصبی در موقعیت زیر قشری؛ با استفاده از ثبت با میکروالکترود حین عمل، اولین الکترود		۱۹۲	۱۹۲	۰	۱۷
۶۰۰۷۲۰	+	سوراخ کردن با مته، سوراخ Burr، کرانیکتومی یا کرانیوتومی با کاشت استریوتاکتیک یک الکترود تحریک		۵۶	۵۶	۰	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
		کننده عصبی در موقعیت زیر قشری؛ هر الکترود اضافه					
۶۰۰۷۲۵		کرانیکتومی برای کارگذاری الکترودهای داخل جمجمه‌ای تحریک کننده نورون، در مخچه؛ قشری		۸۴	۸۴	۰	۱۷
۶۰۰۷۳۰		اصلاح یا درآوردن الکترودهای تحریک کننده عصبی داخل جمجمه‌ای		۳۷	۳۷	۰	۱۳
۶۰۰۷۳۵		کارگذاری یا تعویض زیرجلدی مولد یا گیرنده پالس تحریکات عصبی جمجمه‌ای، اتصال مستقیم یا القایی؛ با اتصال به یک الکترود منفرد		۵۰	۵۰	۰	۱۷
۶۰۰۷۴۰		کارگذاری یا تعویض زیرجلدی مولد یا گیرنده پالس تحریکات عصبی جمجمه‌ای، اتصال مستقیم یا القایی؛ با اتصال به دو الکترود یا بیشتر		۷۰	۷۰	۰	۱۷
۶۰۰۷۴۵		اصلاح یا درآوردن گیرنده یا مولد تحریک عصبی جمجمه‌ای		۴۰	۴۰	۰	۱۳
۶۰۰۷۵۰		بالاآوردن شکستگی فرو رفته جمجمه؛ ساده، اکسترادورال		۶۸	۶۸	۰	۱۷
۶۰۰۷۵۵		بالاآوردن شکستگی فرو رفته جمجمه؛ مرکب یا خردشده، اکسترادورال		۹۰	۹۰	۰	۱۷
۶۰۰۷۶۰		بالاآوردن شکستگی فرو رفته جمجمه؛ همراه با دبریدمان مغز ترمیم دورا		۱۱۴	۱۱۴	۰	۲۳
۶۰۰۷۶۵		کرانیوتومی برای ترمیم دورا یا نشت مایع مغزی نخاعی(CSFبرای اتوره یا رینوره)		۱۱۸	۱۱۸	۰	۲۳
۶۰۰۷۷۰		جااندازی جمجمه کرانیومکال (برای مثال هیدروسفال درمان شده)؛ بدون نیاز به گرافت استخوان بدون نیاز به کرانیوپلاستی		۱۱۹	۱۱۹	۰	۲۳
۶۰۰۷۸۰		جااندازی جمجمه کرانیومکال (برای مثال هیدروسفال درمان شده)؛ نیازمند کرانیوتومی و بازسازی با یا بدون گرافت استخوان (شامل تهیه گرافت)		۱۴۸	۱۴۸	۰	۲۳
۶۰۰۷۸۵		ترمیم انسفالوسل، دیواره جمجمه، شامل کرانیوپلاستی		۱۲۸	۱۲۸	۰	۲۳
۶۰۰۷۸۶		کرانیوتومی برای ترمیم انسفالوسل، قاعده جمجمه		۱۱۳	۱۱۳	۰	۲۳

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۶۰۰۷۹۰		کرانیوپلاستی برای نقص جمجمه‌ای، تا قطر ۵ سانتی متر		۷۴	۷۴	۰	۲۳
۶۰۰۷۹۵		کرانیوپلاستی برای نقص جمجمه‌ای، قطر بیشتر از ۵ سانتی متر		۸۳	۸۳	۰	۲۳
۶۰۰۸۰۰		درآوردن فلپ استخوان یا پلیت مصنوعی جمجمه		۶۱	۶۱	۰	۲۳
۶۰۰۸۰۵		جایگزین نمودن فلپ استخوان یا پلیت مصنوعی جمجمه		۷۴	۷۴	۰	۲۳
۶۰۰۸۱۰		کرانیوپلاستی برای نقص جمجمه همراه با جراحی ترمیمی مغز		۱۰۴	۱۰۴	۰	۲۳
۶۰۰۸۱۵		کرانیوپلاستی با اتوگرافت (شامل تهیه گرافت استخوانی)؛ تا قطر ۵ سانتیمتر		۹۰	۹۰	۰	۲۳
۶۰۰۸۲۰		کرانیوپلاستی با اتوگرافت (شامل تهیه گرافت استخوانی)؛ قطر بیشتر از ۵ سانتیمتر		۱۰۶	۱۰۶	۰	۲۳
۶۰۰۸۲۵	+	انسیزیون و برداشتن گرافت استخوان جمجمه‌ای زیرجلدی برای کرانیوپلاستی		۱۰	۱۰	۰	۰
۶۰۰۸۳۰	+	نوروآندوسکوپی داخل جمجمه‌ای برای کارگذاری یا تعویض نمودن کاتتر بطنی و اتصال به سیستم شنت یا درناژ خارجی		۱۵	۱۵	۰	۰
۶۰۰۸۳۵		نوروآندوسکوپی، داخل جمجمه‌ای؛ با قطع چسبندگی‌ها، فنستراسیون سپتوم پلوسیدوم یا کیست‌های داخل بطنی (شامل کارگذاشتن، تعویض یا درآوردن کاتتر بطنی)		۱۰۸	۱۰۸	۰	۲۶
۶۰۰۸۴۰		نوروآندوسکوپی، داخل جمجمه‌ای؛ با فنستراسیون یا اکسیزیون کیست کولوئید، شامل کارگذاری کاتتر خارجی بطنی برای درناژ		۱۳۸	۱۳۸	۰	۲۶
۶۰۰۸۴۵		نوروآندوسکوپی، داخل جمجمه‌ای؛ با درآوردن جسم خارجی		۸۶	۸۶	۰	۲۶
۶۰۰۸۵۰		نوروآندوسکوپی، داخل جمجمه‌ای؛ با اکسیزیون تومور جمجمه، شامل کارگذاری کاتتر خارجی بطنی برای درناژ		۱۵۱	۱۵۱	۰	۲۶
۶۰۰۸۵۵		اکسیزیون تومور هیپوفیز از راه بینی یا اسفنوئید، آندوسکوپ، میکروسکوپ یا هر روش دیگر غیر از استریو تاکسی		۱۱۳	۱۱۳	۰	۲۶
۶۰۰۸۶۵		ایجاد شنت؛ ساب آراکنوئید یا ساب دورال به دهلیز یا به ژوگولار یا		۶۶	۶۶	۰	۲۳

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
		اوریکولار؛ به پریتوئن، یا به پلور یا جاهای دیگر					
۶۰۰۸۷۰		تعویض یا شستشوی کاتتر ساب آراکنوئید یا ساب دورال		۲۹	۲۹	۰	۱۵
۶۰۰۸۷۵		ونتریکولوسیسترنوستومی، بطن سوم		۱۰۱	۱۰۱	۰	۲۳
۶۰۰۸۸۰		ونتریکولوسیسترنوستومی، بطن سوم؛ استریوتاکتیک، روش نوروآندوسکوپیک	(برای اعمال نوروآندوسکوپیک داخل جمجمه‌ای به کدهای ۶۰۰۸۵۵- ۶۰۰۸۳۵ رجوع گردد)	۱۴۲	۹۰	۵۲	۱۵
۶۰۰۸۸۵		ونتریکولوسیسترنوستومی (عمل نوع Torkildsen)	(برای کارگذاری کاتتر بطنی داخل جمجمه‌ای به روش نوروآندوسکوپیک از کد ۶۰۰۸۳۰ استفاده گردد)	۹۶	۹۶	۰	۲۳
۶۰۰۸۸۶		ایجاد شنت؛ بطنی به دهلیزی، یا به ژوگولار یا اوریکولار یا بطن به پریتوئن، یا به پلور یا جاهای دیگر	(برای کارگذاری کاتتر بطنی داخل جمجمه‌ای به روش نوروآندوسکوپیک از کد ۶۰۰۸۳۰ استفاده گردد)	۷۲	۷۲	۰	۲۳
۶۰۰۸۹۰		تعویض یا شستشوی کاتتر بطنی	(برای کارگذاری کاتتر بطنی داخل جمجمه‌ای به روش نوروآندوسکوپیک از کد ۶۰۰۸۳۰ استفاده گردد)	۳۳	۳۳	۰	۱۵
۶۰۰۸۹۵		شنت، تعویض یا اصلاح انتهای کاتتر یا دریچه مسدود شده	(برای کارگذاری کاتتر بطنی داخل جمجمه‌ای به روش نوروآندوسکوپیک از کد ۶۰۰۸۳۰ استفاده گردد)	۵۹	۵۹	۰	۱۵
۶۰۰۹۰۰		برنامه‌ریزی مجدد شنت مغزی نخاعی قابل برنامه‌ریزی		۵	۵	۰	۱۵
۶۰۰۹۰۵		خارج کردن کل سیستم شنت مغزی نخاعی، بدون جایگزینی		۳۹	۳۹	۰	۱۵
۶۰۰۹۱۰		خارج کردن کل سیستم شنت مغزی نخاعی، همراه با جایگزینی با شنت دیگری در همان عمل	(برای شستشو یا آسپیراسیون مخزن شنت از طریق پوست، از کد ۶۰۰۰۹۵ استفاده گردد) (برای برنامه‌ریزی مجدد شنت مایع مغزی نخاعی برنامه پذیر، از کد ۶۰۰۹۰۰ استفاده گردد)	۸۰	۸۰	۰	۱۷
۶۰۰۹۱۵		آزادسازی چسبندگی‌های اپیدورال از طریق پوست با استفاده از تزریق محلول (برای مثال سالین هایپرتونیک، آنزیم) یا از راه مکانیکال (برای مثال کاتتر) شامل تعیین محل با کمک رادیولوژی (با ماده حاجب در صورت تجویز)، چند جلسه آزادسازی؛ دو روز یا بیشتر	(هزینه رادیولوژی و کد تعدیلی ۸۵ قابل محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	۳۸.۵	۲۴	۱۴.۵	۹
۶۰۰۹۲۰		آزادسازی چسبندگی‌های اپیدورال از طریق پوست با استفاده از تزریق محلول (برای مثال سالین هایپرتونیک، آنزیم) یا از راه مکانیکال (برای مثال کاتتر) شامل تعیین محل با کمک رادیولوژی (با ماده حاجب در	(هزینه رادیولوژی و کد تعدیلی ۸۵ قابل محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	۲۹	۱۹	۱۰	۹

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
		صورت تجویز)، چند جلسه آزادسازی؛ یک روز					
۶۰۰۹۲۲		اپیدروسکوپی تشخیصی یا درمانی به منظور تزریق دارو یا آزادسازی چسبندگی		۴۹.۴	۳۲	۱۷.۴	۹
۶۰۰۹۲۳		آسپیراسیون پرکوتانئوس درون نوکلئوس پولپوزوس، دیسک بین مهره‌ای، یا بافت پاراورتبرال، تشخیصی		۱۴	۱۴	۰	۶
۶۰۰۹۲۵		آسپیراسیون سیرینکس یا کیست نخاعی از طریق پوست	(هزینه رادیولوژی به‌طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۲۰	۲۰	۰	۹
۶۰۰۹۳۰		بیوپسی نخاع با سوزن از طریق پوست	(برای آسپیراسیون با سوزن نازک به ۱۰۰۰۰۵ و ۱۰۰۰۱۰ رجوع گردد) (هزینه رادیولوژی به‌طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۱۹	۱۹	۰	۹
۶۰۰۹۳۵		پونکسیون نخاع، درمانی یا تشخیصی		۷	۷	۰	۵
۶۰۰۹۴۰	*	تزریق اپیدورال، خون یا لخته خون به صورت پچ		۸	۸	۰	۹
۶۰۰۹۴۵	*	تزریق یا انفوزیون ماده نورولیتیک (برای مثال الکل، فنل، محلول نمکی یخ زده)، با یا بدون مواد درمانی دیگر؛ ساب آراکنوئید		۱۰	۱۰	۰	۷
۶۰۰۹۵۵	*	تزریق یا انفوزیون ماده نورولیتیک (برای مثال الکل، فنل، محلول نمکی یخ زده)، با یا بدون مواد درمانی دیگر؛ اپیدورال، کمری، ساکرال (کودال)		۱۰	۱۰	۰	۷
۶۰۰۹۶۰		تزریق جهت میلوگرافی و یا CT، نخاع (به جز C۱C۲– و حفره خلفی)	(برای تزریق در فضای بین مهره‌ای C۱C۲– از کد ۶۰۰۰۹۰ استفاده گردد) (هزینه رادیولوژی به‌طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۷	۷	۰	۷
۶۰۰۹۶۵		دکمپرسیون پرکوتانئوس، نوکلئوس پولپوزوس دیسک بین مهره‌ای کمری، یا دکمپرسیون گانگلیون دورسال DRG یا Rumi؛ یک یا چند سطح، شامل فلوروسکوپی و دیسکوگرافی و یا تزریق(های) اپیدورال در سطح (سطوح) درمان شده		۷۹	۵۰	۲۹	۱۷
۶۰۰۹۷۰		تزریق برای دیسکوگرافی، هر یک سطح؛ کمری یا گردنی یا پشتی	(هزینه رادیولوژی به‌طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۱۰	۱۰	۰	۷
۶۰۰۹۷۵	*	تزریق دیسکوژل شامل دیسکوگرافی، در یک یا چند سطح، کمری		۴۹.۵	۳۵	۱۴.۵	۷

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۶۰۰۹۷۶		تزریق اوزن برای دیسک بین مهره‌ای، شامل دیسکوگرافی، در یک یا چند سطح، کمری		۲۵.۸	۲۰	۵.۸	۴
۶۰۰۹۸۰		تزریق شریانی برای بستن ناهنجاری شریانی وریدی، نخاعی		۲۴	۲۴	۰	۷
۶۰۰۹۸۵		تزریق منفرد (نه از طریق کاتتر دائمی) به جز مواد نورولیتیک، با یا بدون ماده حاجب (برای لوکالیزاسیون یا اپی دوروگرافی)، با مواد تشخیصی یا درمانی (شامل داروی بیحسی، ضد اسپاسم، داروی مخدر، استروئید یا ترکیبات دیگر)، اپی‌دورال یا ساب آراکنوئید؛ گردنی یا توراسیک یا کمری، ساکرال (کودال)		۹	۹	۰	۷
۶۰۰۹۹۰		تزریق، شامل کارگذاشتن کاتتر، انفوزیون مداوم یا تزریق بولوس متناوب، به جز مواد نورولیتیک، با یا بدون ماده حاجب (برای لوکالیزاسیون یا اپیدوروگرافی) با مواد تشخیصی یا درمانی (شامل داروی بیحسی، ضد اسپاسم، داروی مخدر، استروئید یا ترکیبات دیگر)، اپیدورال یا ساب آراکنوئید؛ گردنی یا توراسیک یا کمری، ساکرال (کودال)		۹	۹	۰	۷
۶۰۰۹۹۵		کاشتن، اصلاح یا تغییر محل کاتتر اپی دورال یا اینتراتکال تونلی برای تجویز طولانی مدت دارو از طریق پمپ خارجی یا مخزن قابل کاشت یا پمپ انفوزیونی؛ بدون لامینکتومی		۳۰	۳۰	۰	۹
۶۰۱۰۰۰		کاشتن، اصلاح یا تغییر محل کاتتر اپیدورال یا اینتراتکال تونلی برای تجویز طولانی مدت دارو از طریق پمپ خارجی یا مخزن قابل کاشت یا پمپ انفوزیونی؛ با لامینکتومی	(برای پر کردن و نگهداری پمپ انفوزیون قابل کاشت جهت تجویز دارو به نخاع یا مغز، از کد ۹۰۱۴۴۵ استفاده گردد)	۵۹	۵۹	۰	۱۷
۶۰۱۰۰۵		درآوردن کاتتر اینتراتکال یا کاتتر اپیدورال کاشته شده قبلی		۲۲	۲۲	۰	۹
۶۰۱۰۱۰		کاشت یا جایگزینی ابزار برای انفوزیون اپیدورال یا اینتراتکال دارو؛ محفظه زیرجلدی		۱۹	۱۹	۰	۹
۶۰۱۰۱۵	*	کاشت یا جایگزینی ابزار برای انفوزیون اپیدورال یا اینتراتکال دارو؛ پمپ غیرقابل برنامه‌ریزی		۲۸	۲۸	۰	۹

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۶۰۱۰۲۰	*	پمپ قابل برنامه‌ریزی، شامل تهیه و آماده‌سازی پمپ با یا بدون برنامه دادن		۳۰	۳۰	۰	۹
۶۰۱۰۲۵	*	درآوردن محفظه یا پمپ زیرجلدی که قبلا برای انفوزیون اپیدورال یا اینتراتکال کار گذاشته شده باشد		۲۲	۲۲	۰	۹
۶۰۱۰۳۰	*	آنالیز الکترونیک پمپ کاشته شده و قابل برنامه‌ریزی برای انفوزیون دارو به صورت اینتراتکال یا اپی‌دورال (شامل ارزیابی موقعیت محفظه، وضعیت اعلام خطر، وضعیت تجویز دارو)؛ با یا بدون برنامه‌ریزی مجدد		۳	۳	۰	۱۴
۶۰۱۰۳۵		لامینکتومی با اکسپلوراسیون و یا دکمپرسیون طناب نخاعی و یا دم اسب، بدون فاستکتومی، فورامینوتومی یا دیسککتومی (برای مثال تنگی نخاع)، یک یا دو سگمان مهره ای گردنی یا توراسیک یا کمری یا ساکرال بجز برای اسپوندیلیولیستزیس		۸۳	۸۳	۰	۱۵
۶۰۱۰۴۰		لامینکتومی با اکسپلوراسیون و یا دکمپرسیون طناب نخاعی و یا دم اسب، بدون فاستکتومی، فورامینوتومی یا دیسککتومی (برای مثال تنگی نخاع)، بیش از دو سگمان مهره‌ای گردنی یا توراسیک یا کمری یا ساکرال		۱۰۲	۱۰۲	۰	۱۵
۶۰۱۰۴۵		لامینکتومی با اکسپلوراسیون و یا دکمپرسیون طناب نخاعی و یا دم اسب، با درآوردن فاست های غیر طبیعی و یا منطقه بین مفصلی، فورامینوتومی یا دیسکتومی (برای مثال تنگی نخاع)، یک یا دو سگمان مهره ا ی؛ (عمل تیپ (Gill))		۸۵	۸۵	۰	۱۵
۶۰۱۰۵۵		لامینوتومی (همی لامینکتومی) و یا لامینکتومی و یا فاستکتومی و فورامینوتومی (یک یا دو طرفه) با دکمپرسیون طناب نخاعی، دم اسب و یا ریشه(های) عصبی (برای مثال تنگی نخاعی یا تنگی بن بست جانبی)، یک سگمان مهره‌ای؛ گردنی، توراسیک، کمری		۸۵	۸۵	۰	۱۵
۶۰۱۰۶۰		لامینوتومی (همی لامینکتومی) و یا لامینکتومی و یا فاستکتومی و		۸۰	۸۰	۰	۱۵

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
		فورامینوتومی (یک یا دو طرفه) با دکمپرسیون طناب نخاعی، دم اسب و یا ریشه(های) عصبی همراه با دیسکتومی (برای مثال تنگی نخاعی یا تنگی بن بست جانبی)، یک سگمان مهره‌ای؛ گردنی، توراسیک، کمری					
۶۰۱۰۶۵	+	لامینوتومی (همی لامینکتومی) با دکمپرسیون ریشه(های) عصبی شامل فاستکتومی ناقص، فورامینوتومی و یا اکسیزیون فتق دیسک بین مهره‌ای؛ هر فضای بین مهره‌ای اضافه، گردنی یا کمری		۱۷	۱۷	۰	۰
۶۰۱۰۷۰		اکسپلوراسیون مجدد، لامینوتومی یا لامینکتومی با دکمپرسیون ریشه(های) عصبی، شامل فاستکتومی، فورامینوتومی و یا اکسیزیون فتق دیسک بین مهره‌ای، یک فضای بین مهره(ای)؛ گردنی یا کمری (عمل مجدد)،		۱۰۶	۱۰۶	۰	۱۵
۶۰۱۰۷۵	+	لامینوتومی (همی لامینکتومی) با دکمپرسیون ریشه(های) عصبی، شامل فاستکتومی، فورامینوتومی و یا اکسیزیون فتق دیسک بین مهره‌ای، هر فضای بین مهره‌ای گردنی یا کمری اضافه (عمل مجدد)		۱۸	۱۸	۰	۰
۶۰۱۰۹۰		لامینوپلاستی، گردنی با دکمپرسیون طناب نخاعی، دو سگمان مهره‌ای یا بیشتر		۱۰۸	۱۰۸	۰	۱۷
۶۰۱۰۹۵		با بازسازی المان‌های استخوانی خلفی (شامل به کارگیری گرافت پل استخوانی و ابزار فیکساسیون غیرسگمانی برای مثال سیم، بخیه، مینی پلیت) در صورت لزوم		۱۲۴	۱۲۴	۰	۱۵
۶۰۱۱۰۰		دکمپرسیون طناب نخاعی، دم اسب و یا ریشه(های) عصبی (برای مثال فتق دیسک بین مهره‌ای)،دسترسی از طریق پدیکول یک سگمان؛ توراسیک		۱۲۳	۱۲۳	۰	۱۷
۶۰۱۱۰۵	+	دکمپرسیون طناب نخاعی، دم اسب و یا ریشه(های) عصبی (برای مثال فتق دیسک بین مهره‌ای)،دسترسی از طریق پدیکول، به ازای هر سگمان اضافی		۲۵	۲۵	۰	۰
۶۰۱۱۰۶		دیسکتومی کمری با یا بدون لامینوتومی و لامینکتومی با یا		۱۱۰	۱۱۰	۰	۲۳

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
		بدون فورامینوتومی دسترسی از طریق پدیکول در یک سطح					
۶۰۱۱۰۸	+	دیسکتومی کمری با یا بدون لامینوتومی و لامینکتومی با یا بدون فورامینوتومی دسترسی از طریق پدیکول هر سطح اضافه		۲۵	۲۵	۰	۰
۶۰۱۱۱۰		دکمپرسیون طناب نخاعی یا ریشه(های) عصبی (برای مثال فتق دیسک بین مهره‌ای)، توراسیک؛ دسترسی از طریق دنده‌ای - مهره‌ای یک سگمان		۱۳۰	۱۳۰	۰	۱۷
۶۰۱۱۱۵	+	دکمپرسیون طناب نخاعی یا ریشه(های) عصبی (برای مثال فتق دیسک بین مهره‌ای)، توراسیک؛ دسترسی از طریق دنده‌ای - مهره‌ای هر سگمان اضافه		۱۷	۱۷	۰	۰
۶۰۱۱۲۰		دیسککتومی از طریق قدامی، شامل استئوفیتکتومی، برای یک فضای بین مهره‌ای؛ گردنی		۱۰۰	۱۰۰	۰	۲۰
۶۰۱۱۲۵	+	دیسککتومی از طریق قدامی، شامل استئوفیتکتومی،گردنی هر فضای بین مهره‌ای اضافه		۱۹	۱۹	۰	۰
۶۰۱۱۳۰		دیسککتومی از طریق قدامی، شامل استئوفیتکتومی، برای یک فضای بین مهره‌ای؛ توراسیک		۱۰۶	۱۰۶	۰	۱۷
۶۰۱۱۳۵	+	دیسککتومی از طریق قدامی، شامل استئوفیتکتومی؛ توراسیک، هر فضای بین مهره‌ای اضافی		۱۶	۱۶	۰	۰
۶۰۱۱۴۰		کورپکتومی مهره‌ای؛ ناقص یا کامل از راه قدامی با دکمپرسیون طناب نخاعی و یا ریشه (های) عصبی،گردنی یک سگمان		۱۳۰	۱۳۰	۰	۲۰
۶۰۱۱۴۵	+	کورپکتومی مهره‌ای؛ ناقص یا کامل از راه قدامی با دکمپرسیون طناب نخاعی و یا ریشه (های) عصبی،گردنی به ازای هر سگمان اضافی		۲۱	۲۱	۰	۰
۶۰۱۱۵۰		کورپکتومی مهره‌ای (رزکسیون جسم مهره)، ناقص یا کامل، با دسترسی از راه توراسیک، با دکمپرسیون طناب نخاعی و یا ریشه(های) عصبی؛ توراسیک، یک سگمان		۱۴۵	۱۴۵	۰	۱۷
۶۰۱۱۵۵	+	توراسیک، هر سگمان اضافه		۱۵	۱۵	۰	۰
۶۰۱۱۶۰		کورپکتومی مهره‌ای (رزکسیون جسم مهره)، ناقص یا کامل، با دسترسی		۱۸۵	۱۸۵	۰	۱۷

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
		همزمان توراسیک و لومبار (توراکولومبار)؛ با دکمپرسیون طناب نخاعی و یا ریشه(های) عصبی؛ توراسیک تحتانی یا کمری					
۶۰۱۱۶۵	+	کورپکتومی مهره‌ای (رزکسیون جسم مهره)، ناقص یا کامل، با دسترسی همزمان توراسیک و لومبار (توراکولومبار)؛ با دکمپرسیون طناب نخاعی و یا ریشه(های) عصبی؛ توراسیک تحتانی یا کمری به ازای هر سگمان اضافی		۲۲	۲۲	۰	۰
۶۰۱۱۷۰		کورپکتومی مهره‌ای (رزکسیون جسم مهره)، کامل یا ناقص، دسترسی ازطریق پریتوئن یا رتروپریتوئن با دکمپرسیون طناب نخاعی؛ توراسیک تحتانی یا کمری یا ساکرال یک سگمان		۱۴۷	۱۴۷	۰	۱۷
۶۰۱۱۷۵	+	کورپکتومی مهره‌ای (رزکسیون جسم مهره)، کامل یا ناقص، دسترسی ازطریق پریتوئن یا رتروپریتوئن با دکمپرسیون طناب نخاعی؛ توراسیک تحتانی یا کمری یا ساکرال هر سگمان اضافه		۱۵	۱۵	۰	۰
۶۰۱۱۸۰		کورپکتومی مهره‌ای (رزکسیون جسم مهره‌ای)، ناقص یا کامل، دسترسی از طریق اکستراکاویتاری جانبی، با دکمپرسیون طناب نخاعی و یا ریشه(های) عصبی (برای مثال برای تومور یا قطعات استخوانی به عقب رانده شده)؛ توراسیک یا کمری، یک سگمان		۱۷۱	۱۷۱	۰	۱۹
۶۰۱۱۸۵	+	توراسیک یا کمری، هر سگمان اضافه		۲۲	۲۲	۰	۰
۶۰۱۱۹۰		لامینکتومی با میلوتومی (نوع Bischof یا DREZ) گردنی، توراسیک یا توراکولومبار		۱۱۵	۱۱۵	۰	۲۰
۶۰۱۱۹۵		لامینکتومی با درناژ کیست یا سیرینکس اینترا مدولاری؛ به فضای ساب آراکنوئید		۱۰۲	۱۰۲	۰	۱۷
۶۰۱۲۰۰		لامینکتومی با درناژ کیست یا سیرینکس اینترا مدولاری؛ به پریتوئن یا فضای پلور		۱۲۶	۱۲۶	۰	۱۷
۶۰۱۲۰۵		لامینکتومی و قطع لیگامان‌های دندانه دار، با یا بدون گرافت دورا، گردنی؛ یک یا دو سگمان		۱۰۶	۱۰۶	۰	۲۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۶۰۱۲۱۰		لامینکتومی و قطع لیگامان‌های دندانه دار، با یا بدون گرافت دورا، گردنی؛ بیشتر از دو سگمان		۱۱۶	۱۱۶	۰	۲۰
۶۰۱۲۱۵		لامینکتومی با ریزوتومی؛ یک یا دو سگمان		۸۴	۸۴	۰	۱۷
۶۰۱۲۲۰		لامینکتومی با ریزوتومی؛ بیشتر از دو سگمان		۸۸	۸۸	۰	۱۷
۶۰۱۲۲۵		لامینکتومی با قطع عصب اکسسوری نخاعی	(برای رزکسیون عضله استرنوکلیدوماستوئید از کد ۲۰۰۹۳۵ استفاده گردد)	۹۹	۹۹	۰	۱۹
۶۰۱۲۳۰		لامینکتومی با کوردوتومی، با قطع یک مسیر نخاعی-تالاموسی، در یک مرحله؛ گردنی یا توراسیک		۱۱۲	۱۱۲	۰	۲۰
۶۰۱۲۳۵		لامینکتومی با کوردوتومی، با قطع هر دو مسیر نخاعی-تالاموسی، در یک مرحله؛ گردنی یا توراسیک		۱۲۷	۱۲۷	۰	۲۰
۶۰۱۲۴۰		لامینکتومی با کوردوتومی، با قطع هر دو مسیر نخاعی-تالاموسی، در یک مرحله در طی ۱۴ روز؛ گردنی یا توراسیک		۱۵۲	۱۵۲	۰	۱۵
۶۰۱۲۴۵		لامینکتومی برای آزاد سازی طناب نخاعی گیر افتاده، کمری		۱۱۰	۱۱۰	۰	۲۰
۶۰۱۲۵۰		لامینکتومی برای اکسیزیون یا بستن ناهنجاری شریانی وریدی طناب نخاعی؛ گردنی یا توراسیک یا توراکولومبار		۲۱۷	۲۱۷	۰	۲۰
۶۰۱۲۵۵		لامینکتومی برای اکسیزیون یا تخلیه ضایعه داخل نخاعی به جز نئوپلاسم، اکسترادورال؛ گردنی یا توراسیک		۱۲۳	۱۲۳	۰	۱۵
۶۰۱۲۶۰		لامینکتومی برای اکسیزیون یا تخلیه ضایعه داخل نخاعی به جز نئوپلاسم، اکسترادورال؛ لومبار، ساکرال		۱۰۱	۱۰۱	۰	۲۰
۶۰۱۲۶۵		لامینکتومی برای اکسیزیون ضایعه داخل نخاعی به جز نئوپلاسم، اینترادورال؛ گردنی یا توراسیک		۱۵۴	۱۵۴	۰	۱۵
۶۰۱۲۷۰		لامینکتومی برای اکسیزیون ضایعه داخل نخاعی به جز نئوپلاسم، اینترادورال؛ لومبار یا ساکرال		۱۳۹	۱۳۹	۰	۲۰
۶۰۱۲۷۵		لامینکتومی برای بیوپسی یا اکسیزیون نئوپلاسم داخل نخاعی؛ اکسترادورال، گردنی یا توراسیک		۱۳۲	۱۳۲	۰	۱۵

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۶۰۱۲۸۰		لامینکتومی برای بیوپسی یا اکسیزیون نئوپلاسم داخل نخاعی؛ کمری، ساکرال		۱۱۵	۱۱۵	۰	۲۰
۶۰۱۲۸۵		لامینکتومی برای بیوپسی یا اکسیزیون نئوپلاسم داخل نخاعی؛ اینترادورال، اکسترامدولاری، گردنی یا توراسیک		۱۵۷	۱۵۷	۰	۱۵
۶۰۱۲۹۰		لامینکتومی برای بیوپسی یا اکسیزیون نئوپلاسم داخل نخاعی؛ اینترادورال، اکسترامدولاری، کمری یا ساکرال		۱۴۳	۱۴۳	۰	۲۰
۶۰۱۲۹۵		لامینکتومی برای بیوپسی یا اکسیزیون نئوپلاسم داخل نخاعی؛ اسنترادورال، اینترامدولاری، گردنی یا توراسیک		۱۹۷	۱۹۷	۰	۱۵
۶۰۱۳۰۰		لامینکتومی برای بیوپسی یا اکسیزیون نئوپلاسم داخل نخاعی؛ اینترادورال، اکسترامدولاری، پشتی-کمری یا ضایعه توام اکسترادورال و اینترادورال، در هر سطح		۲۰۸	۲۰۸	۰	۱۴
۶۰۱۳۰۵	+	بازسازی ایتئوپلاستیک المان‌های خلفی نخاع بدنبال عمل نخاعی اولیه		۲۷	۲۷	۰	۲۰
۶۰۱۳۱۰		کورپکتومی مهره‌ای (رزکسیون جسم مهره)، ناقص یا کامل، برای اکسیزیون ضایعه داخل نخاعی، یک سگمان؛ اکسترادورال، گردنی		۱۳۴	۱۳۴	۰	۲۴
۶۰۱۳۱۵		کورپکتومی مهره‌ای (رزکسیون جسم مهره)، ناقص یا کامل، برای اکسیزیون ضایعه داخل نخاعی، یک سگمان؛ اکسترادورال، توراسیک، دسترسی از طری قفسه سینه یا توراکولومبار		۱۵۸	۱۵۸	۰	۱۹
۶۰۱۳۲۰		کورپکتومی مهره‌ای (رزکسیون جسم مهره)، ناقص یا کامل، برای اکسیزیون ضایعه داخل نخاعی، یک سگمان؛ اکسترادورال، کمری یا ساکرال، از طریق پریتوئن یا رتروپریتوئن		۱۷۲	۱۷۲	۰	۱۷
۶۰۱۳۲۵		کورپکتومی مهره‌ای (رزکسیون جسم مهره)، ناقص یا کامل، برای اکسیزیون ضایعه داخل نخاعی، یک سگمان؛ اینترادورال، گردنی یا توراسیک، از طریق قفسه سینه یا توراسیک، از طریق توراکولومبار یا کمری یا ساکرال، از طریق پریتوئن یا رتروپریتوئن		۱۷۷	۱۷۷	۰	۲۳

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۶۰۱۳۳۰	+	کورپکتومی مهره‌ای (رزکسیون جسم مهره)، ناقص یا کامل، برای اکسیزیون ضایعه داخل نخاعی، هر سگمان اضافه		۲۷	۲۷	۰	۰
۶۰۱۳۳۵		ایجاد ضایعه در طناب نخاعی به روش استریوتاکسی، از طریق پوست، به هر روش (شامل تحریک و یا ثبت کردن)		۷۲.۵	۴۲	۳۰.۵	۱۴
۶۰۱۳۴۰		تحریک استریوتاکسی طناب نخاعی، از طریق پوست، بدون عمل جراحی متعاقب (عمل مستقل)		۱۸۳.۵	۵۳	۱۳۰.۵	۱۴
۶۰۱۳۴۵		بیوپسی، آسپیراسیون یا اکسیزیون ضایعه، به روش استریوتاکتیک، طناب نخاعی		۱۰۰	۵۸	۴۲	۱۴
۶۰۱۳۵۰		کاشت الکترود محرک عصبی، از طریق پوست، اپی‌دورال		۳۱	۳۱	۰	۹
۶۰۱۳۵۵		لامینکتومی برای کاشت الکترودهای محرک عصبی، پلیت یا پدل، اپی‌دورال		۵۶	۵۶	۰	۹
۶۰۱۳۶۰		اصلاح یا درآوردن الکترودهای محرک عصبی نخاع، پلیت یا پدل، مهره‌ای		۳۰	۳۰	۰	۹
۶۰۱۳۶۱		وارد کردن یا اصلاح یا درآوردن ژنراتور پالس محرک عصبی، کاشته شده، مهره‌ای		۲۵	۲۵	۰	۹
۶۰۱۳۶۲		خارج کردن یا اصلاح یا تعویض الکترود محرک عصبی نخاعی که با روش لامینوتومی یا لامینکتومی جایگذاری شده باشند		۶۵	۶۵	۰	۹
۶۰۱۳۶۵		ترمیم مننگوسل؛ با هر قطری		۹۶	۹۶	۰	۱۴
۶۰۱۳۷۰		ترمیم میلومننگوسل؛ با هر قطری		۱۲۷	۱۲۷	۰	۱۴
۶۰۱۳۸۰		ترمیم نشت دورا یا مایع مغزی نخاعی، بدون نیاز به لامینکتومی		۶۳	۶۳	۰	۱۴
۶۰۱۳۸۵		ترمیم نشت دورا یا مایع مغزی نخاعی یا پسودومننگوسل، با لامینکتومی		۷۸	۷۸	۰	۱۴
۶۰۱۳۹۰		گرافت دورا، در نخاع (دوراپلاستی)		۷۶	۷۶	۰	۱۴
۶۰۱۳۹۵		ایجاد شنت، کمری، ساب آراکنوئید به پریتوئن، یا به پلور یا جای دیگر؛ شامل لامینکتومی		۶۵	۶۵	۰	۱۴
۶۰۱۴۰۰		ایجاد شنت، کمری، ساب آراکنوئید به پریتوئن، از راه پوست، بدون نیاز به لامینکتومی		۴۵	۴۵	۰	۱۴
۶۰۱۴۰۵		تعویض، شستشو یا اصلاح شنت لومبوساب آراکنوئید		۴۷	۴۷	۰	۱۴

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۶۰۱۴۱۰		برداشت کامل سیستم شنت لومبوساب آراکنوئید بدون جاگذاری مجدد		۳۷	۳۷	۰	۱۴
۶۰۱۴۱۵		تزریق ماده بیحس‌کننده؛ عصب تریژمینال، صورتی، اکسیپیتال بزرگ، واگ، فرنیک، اکسسوری نخاع، گردنی		۸	۸	۰	۷
۶۰۱۴۲۰		تزریق ماده بی‌حس‌کننده؛ شبکه براکیال، منفرد یا انفوزیون مداوم به وسیله کاتتر (شامل کارگذاری کاتتر)، شامل بررسی روزانه برای تجوزی داروی بیحسی		۹	۹	۰	۵
۶۰۱۴۲۵		تزریق ماده بی‌حس‌کننده؛ عصب آگزیلاری، عصب سوپرااسکاپولار، اعصاب ایلیوایینگوئینال، ایلیوهایپوگاستریک، عصب پودندال، عصب پاراسرویکال (رحمی)، عصب سیاتیک، منفرد		۱۰	۱۰	۰	۵
۶۰۱۴۳۰		تزریق ماده بی‌حس‌کننده؛ عصب بین دنده‌ای، منفرد		۱۰	۱۰	۰	۸
۶۰۱۴۳۵		تزریق ماده بی‌حس‌کننده؛ اعصاب بین دنده ای، متعدد، بلوک منطقه ای		۱۴	۱۴	۰	۸
۶۰۱۴۴۰		عصب سیاتیک، انفوزیون مداوم به وسیله کاتتر (شامل گذاشتن کاتتر)، شامل بررسی روزانه برای تجویز داروی بیحسی		۱۰	۱۰	۰	۵
۶۰۱۴۴۵		بلوک عصبی فمورال یک تزریق		۶	۶	۰	۵
۶۰۱۴۵۰		انفوزیون مداوم ماده بیحسی به وسیله کاتتر (شامل گذاشتن کاتتر)، جهت شبکه براکیال یا عصب فمورال یا عصب سیاتیک یا عضله پیریفورمیس یا شبکه کمری با دسترسی خلفی همراه با بررسی روزانه		۸	۸	۰	۵
۶۰۱۴۵۵		شبکه کمری، دسترسی خلفی، انفوزیون مداوم به وسیله کاتتر (شامل گذاشتن کاتتر)، شامل بررسی روزانه برای تجویز داروی بیحسی		۸	۸	۰	۵
۶۰۱۴۶۰		تزریق اعصاب محیطی و شاخه های آن در نوروپاتی های فشاری محیطی از جمله سندروم تونل کارپ		۵	۵	۰	۵
۶۰۱۴۶۵		تزریق ماده بی‌حسی و یا استروئید، عصب مفصل پاراورتبرال فاست یا مفصل فاست پاراورتبرال؛ گردنی یا توراسیک، کمری یا ساکرال، در یک سطح		۱۴	۱۴	۰	۸

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۶۰۱۴۷۰	+	تزریق ماده بی‌حسی و یا استروئید، عصب مفصل پاراورتبرال فاست یا مفصل فاست پاراورتبرال؛ گردنی یا توراسیک، کمری یا ساکرال، هر سطح اضافه		۶	۶	۰	۰
۶۰۱۴۷۵		تزریق ماده بی‌حسی و یا استروئید از طریق سوراخ اپی‌دورال؛ گردنی یا توراسیک، کمری یا ساکرال، در یک سطح		۱۹	۱۹	۰	۸
۶۰۱۴۸۰	+	تزریق ماده بی‌حسی و یا استروئید از طریق سوراخ اپی‌دورال؛ گردنی یا توراسیک، کمری یا ساکرال، هر سطح اضافه		۷	۷	۰	۰
۶۰۱۴۸۱		بلوک سطح ترانسورسوس ابدومینوس (TAP) (بلوک سطح شکمی، بلوک غلاف رکتوس) یک طرفه؛ با تزریق (ها)	هزینه تصویربرداری جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد.	۷	۷	۰	۴
۶۰۱۴۸۵		میکروتراپی (PRT یا Facet therapy) تا ۴ تزریق	(هزینه رادیولوژی به طور جداگلنه قابل محاسبه و اخذ نمی باشد)	۱۷.۳	۱۰	۷.۳	۵
۶۰۱۴۸۷	+	میکروتراپی (PRT یا Facet therapy) به ازای هر ۳ تزریق اضافه		۵.۵	۴	۱.۵	۰
۶۰۱۴۸۸		مدیریت درد بعد از عمل یا دردهای مزمن؛ تزریق داروی مسکن برای کنترل درد حاد بعد از عمل یا دردهای مزمن (سرطانی و غیر سرطانی)، از طریق پمپ‌های وریدی محیطی و یا کاتترهای مرکزی (اپیدورال یا ساب آراکنوئید)، به صورت مداوم یا منقطع (بولوس)	این کد در بیمارستان براساس گایدلاین ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و یک‌بار در طول دوره بستری قابل پرداخت می‌باشد. هزینه دارو و وسایل مصرفی به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد. در صورت انجام هم‌زمان با بیهوشی اعمال جراحی ۱۰۰٪ ارزش نسبی این کد قابل محاسبه و پرداخت است.	۱۰	۱۰	۰	۰
۶۰۱۴۹۰		تزریق ماده بی حسی؛ گانگلیون اسفنوپالاتین، سینوس کاروتید (عمل مستقل)، گانگلوین ستاره ای (سمپاتیک گردنی)، شبکه هایپوگاستریک فوقانی، کمری یا توراسیک (سمپاتیک پاراورتبرال)، شبکه سلیاک، بدون کنترل رادیولوژیک		۸	۸	۰	۱۴
۶۰۱۴۹۵		تزریق ماده بی حسی؛ گانگلیون اسفنوپالاتین، سینوس کاروتید (عمل مستقل)، گانگلوین ستاره ای (سمپاتیک گردنی)، شبکه هایپوگاستریک فوقانی، کمری یا		۱۴.۸	۹	۵.۸	۵

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
		توراسیک (سمپاتیک پاراورتبرال)، شبکه سلیاک، با کنترل رادیولوژیک					
۶۰۱۵۰۰	*	کارگذاری محرک عصبی سطحی (روی پوست)		۱	۱	۰	۰
۶۰۱۵۰۵	*	کاشتن الکترودهای محرک عصبی از طریق پوست؛ عصب جمجمه‌ای، عصب محیطی (به جز عصب ساکرال)، عصب خودکار، عصبی عضلانی	(برای کارگذاری گیرنده یا مولد پالس محرک عصبی برای اعصاب جمجمه‌ای (مانند عصب واگ، تری ژمینال) به روش باز، به ۶۰۰۷۳۵ و ۶۰۰۷۴۰ برحسب مورد مراجعه گردد)	۱۵	۱۵	۰	۵
۶۰۱۵۱۰	*	کاشتن الکترودهای محرک عصبی از طریق پوست؛ عصب ساکرال (الکترود موقت)		۲۳	۲۳	۰	۵
۶۰۱۵۱۵	*	انسیزیون برای کاشت الکترودهای محرک عصبی؛ عصب جمجمه‌ای		۳۸	۳۸	۰	۵
۶۰۱۵۲۰		انسیزیون برای کاشت الکترودهای محرک عصبی؛ عصب جمجمه ای عصب محیطی (به جز عصب ساکرال)، عصب خودکار، نوروماسکولار (این کد در مراکز ارائه خدمت بر اساس فهرست اعلامی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تحت پوشش بیمه‌های پایه قرار می‌گیرد)		۲۱	۲۱	۰	۸
۶۰۱۵۲۵	*	انسیزیون برای کاشت عصب ساکرال (گذاشتن از طریق سوراخ)		۴۹	۴۹	۰	۱۱
۶۰۱۵۳۰	*	اصلاح یا درآوردن الکترودهای محرک عصبی محیطی		۱۰	۱۰	۰	۵
۶۰۱۵۳۵	*	جاگذاری یا تعویض گیرنده یا مولد پالس زیرجلدی یا معدی محرک عصبی محیطی، مستقیم یا اتصال القایی		۱۷	۱۷	۰	۵
۶۰۱۵۴۰	*	اصلاح یا درآوردن گیرنده یا مولد پالس محرک عصبی محیطی یا معدی		۱۲	۱۲	۰	۵
۶۰۱۵۴۵	*	تخریب به وسیله مواد نورولیتیک، عصب تری-ژمینال، شاخه سوپرا اوربیتال، اینفرا اوربیتال منتال یا آلوئولار تحتانی		۱۶	۱۶	۰	۸
۶۰۱۵۵۰	*	تخریب به وسیله مواد نورولیتیک، عصب تری ژمینال، دومین و سومین شاخه در محل سوراخ بیضی		۲۷	۲۷	۰	۸
۶۰۱۵۵۵	*	تخریب به وسیله مواد نورولیتیک، عصب تری ژمینال، دومین و سومین شاخه در محل سوراخ بیضی تحت گاید رادیولوژی		۴۶.۵	۳۲	۱۴.۵	۸

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۶۰۱۵۵۶	*	کمودنرواسیون غدد بزاقی پاروتید و تحت فکی، دو طرفه		۷	۷	۰	۴
۶۰۱۵۶۰	*	دنرواسیون شیمیایی عضلات؛ عضلانی که به وسیله عصب فاشیال عصب دهی میشوند (برای مثال برای بلفارواسپاسم، اسپاسم همی‌فاشیال)		۶	۶	۰	۵
۶۰۱۵۶۵	*	دنرواسیون شیمیایی عضلات؛ عضلات گردنی (برای مثال برای تورتیکولی اسپاسمودیک، دیسفونی اسپاسمودیک یا عضلات انتهاها و یا تنه (برای مثال برای دیستونی، فلج مغزی، مولتیپل اسکلروزیس)	(برای فلج شیمیایی در استرابیسم با درگیری عضلات خارج چشمی، از کد ۶۰۲۴۴۰ استفاده گردد)	۸	۸	۰	۸
۶۰۱۵۶۶	*	دنرواسیون شیمیایی دیسفونی اسپاسمودیک تحت گاید EMG		۱۸.۳	۱۱	۷.۳	۵
۶۰۱۵۷۰	*	تخریب به وسیله عامل نورولیتیک، عصب بین دنده‌ای		۱۱	۱۱	۰	۵
۶۰۱۵۷۵	*	تخریب به وسیله عامل نورولیتیک، عصب پاراورتبرال مفصل فاست؛ کمری یا ساکرال، در یک سطح		۱۴	۱۴	۰	۵
۶۰۱۵۸۰	*+	تخریب به وسیله عامل نورولیتیک، عصب پاراورتبرال مفصل فاست؛ کمری یا ساکرال، هر سطح اضافه		۵	۵	۰	۰
۶۰۱۵۸۵	*	تخریب به وسیله عامل نورولیتیک، عصب پاراورتبرال مفصل فاست؛ گردنی یا توراسیک، در یک سطح		۱۵	۱۵	۰	۸
۶۰۱۵۹۰	*+	تخریب به وسیله عامل نورولیتیک، عصب پاراورتبرال مفصل فاست؛ گردنی یا توراسیک، هر سطح اضافه		۵	۵	۰	۰
۶۰۱۵۹۳	*	تخریب به وسیله عامل نورولیتیک؛ عصب انگشتی پلانتار مشترک		۵	۵	۰	۴
۶۰۱۵۹۴	*	تخریب به وسیله عامل نورولیتیک؛ عصب پودندال یا سایر اعصاب محیطی یا شاخه‌های آنها		۶	۶	۰	۵
۶۰۱۵۹۵	*	تخریب به وسیله عامل نورولیتیک؛ عصب پودندال یا سایر اعصاب محیطی یا شاخه‌های آنها		۶	۶	۰	۵
۶۰۱۵۹۶	*	تزریق داخل عضلانی توکسین بوتولینیوم برای درمان سردرد مزمن توسط پزشک		۱۵	۱۵	۰	۰
۶۰۱۵۹۷	*	تزریق داروی آنزیمی جایگزین Enzyme replacement therapy (مانند Myozyme) توسط پزشک		۱۱	۱۱	۰	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۶۰۱۵۹۸	*	کمودنرواسیون غدد عرق؛ هر دو آگزیلا		۲	۲	۰	۴
۶۰۱۵۹۹	*	کمودنرواسیون غدد عرق؛ ناحیه(های) دیگر (برای مثال پوست سر، صورت، گردن و کف دست)		۳	۳	۰	۴
۶۰۱۶۰۵	*	تخریب به وسیله عامل نورولیتیک، با یا بدون کنترل رادیولوژیک؛ گردنی، توراسیک، کمری و ساکرال		۲۳	۲۳	۰	۵
۶۰۱۶۱۰		تخریب به وسیله عامل نورولیتیک، با یا بدون کنترل رادیولوژیک؛ شبکه هایپوگاستریک فوقانی و شبکه سلیاک		۱۵	۱۵	۰	۸
۶۰۱۶۱۵		نوروپلاستی؛ انگشتی، یک یا هر دو عصب، همان انگشت؛ یا عصب دست یا پا شامل نورولیز خارجی		۲۴	۲۴	۰	۷
۶۰۱۶۲۰		نوروپلاستی؛ عصب اصلی محیطی، بازو یا ساق، غیر از آنهایی که ذکر شده اند شامل نورولیز خارجی		۳۰	۳۰	۰	۷
۶۰۱۶۲۵		نوروپلاستی؛ عصب سیاتیک شامل نورولیز خارجی		۳۸	۳۸	۰	۷
۶۰۱۶۳۰		نوروپلاستی؛ شبکه براکیال شامل نورولیز خارجی		۵۸	۵۸	۰	۸
۶۰۱۶۳۵		نوروپلاستی؛ شبکه کمری شامل نورولیز خارجی		۴۱	۴۱	۰	۱۱
۶۰۱۶۴۰		نوروپلاستی و یا جابجایی؛ عصب جمجمه‌ای (نام عصب گزارش گردد)		۳۳	۳۳	۰	۸
۶۰۱۶۴۵		نورولیز و یا ترانسپوزیون؛ عصب اولنار در آرنج شامل نورولیز خارجی		۳۵	۳۵	۰	۷
۶۰۱۶۵۰		نورولیز و یا ترانسپوزیون؛ عصب اولنار در مچ شامل نورولیز خارجی		۲۵	۲۵	۰	۷
۶۰۱۶۵۵		نوروپلاستی و یا جابجایی؛ عصب مدیان در تونل کارپ شامل نورولیز خارجی		۲۵	۲۵	۰	۷
۶۰۱۶۶۰		رفع فشار از سایر اعصاب بازو یا ساق پا، هر کدام شامل نورولیز خارجی		۲۳	۲۳	۰	۷
۶۰۱۶۶۵		نوروپلاستی و یا جابجایی؛ عصب کف پایی – انگشتی شامل نورولیز خارجی		۱۹	۱۹	۰	۷
۶۰۱۶۷۰	+	نورولیز داخلی، (از طریق باز کردن پرینوریوم) نیازمند استفاده از میکروسکوپ جراحی		۱۴	۱۴	۰	۰
۶۰۱۶۷۵		قطع یا جداکردن عصب؛ عصب سوپرااوربیتال		۲۶	۲۶	۰	۸

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۶۰۱۶۸۰		قطع یا جداکردن عصب؛ عصب اینفراوربیتال، عصب منتال، عصب آلوئولار تحتانی به وسیله برش استخوان، عصب زبانی، عصب صورتی، جزئی یا کامل، عصب اکسی پیتال بزرگ، عصب فرنیک		۲۸	۲۸	۰	۸
۶۰۱۶۸۵		قطع یا جداکردن عصب؛ عصب فرنیک	(برای قطع عصب راجعه حنجره ای، از کد ۳۰۰۴۶۰ استفاده گردد)	۲۹	۲۹	۰	۸
۶۰۱۶۹۰		قطع یا جداکردن عصب؛ عصب واگ (واگوتومی)، ترانس توراسیک		۴۱	۴۱	۰	۱۹
۶۰۱۶۹۵		اعصاب واگ محدود به قسمت پروگزیمال معده (واگوتومی پروگزیمال انتخابی، واگوتومی پروگزیمال گاستریک، واگوتومی سلولهای پاریتال، واگوتومی بسیار یا فوق انتخابی)		۶۸	۶۸	۰	۱۱
۶۰۱۷۰۰		قطع یا جداکردن عصب؛ عصب واگ (واگوتومی)، شکمی		۳۵	۳۵	۰	۱۱
۶۰۱۷۰۵		قطع یا جداکردن عصب؛ عصب پودندال، یک طرفه		۳۰	۳۰	۰	۸
۶۰۱۷۱۰		قطع یا جداکردن عصب ابتوراتور، خارج لگنی، با یا بدون تئوتومی اداکتور		۳۵	۳۵	۰	۸
۶۰۱۷۱۵		قطع یا جداکردن عصب ابتوراتور، داخل لگنی، با یا بدون تنوتومی اداکتور		۴۵	۴۵	۰	۸
۶۰۱۷۲۰		قطع یا جداکردن سایر اعصاب جمجمه‌ای یا نخاعی، اکسترادورال	(برای اکسیزیون اسکار یا پوست و زیر جلد حساس، با یا بدون نوروما‌ی کوچک، به ۱۰۰۱۰۵ و ۱۰۰۲۸۰- ۱۰۰۲۶۰ مراجعه گردد)	۳۸	۳۸	۰	۱۱
۶۰۱۷۲۵		اکسیزیون نوروما؛ عصب جلدی، قابل شناسایی در حین جراحی؛ یا عصب انگشتی، یک یا هر دو عصب، همان انگشت		۲۴	۲۴	۰	۷
۶۰۱۷۳۰	+	اکسیزیون نوروما؛ عصب انگشت، هر انگشت اضافه		۱۳	۱۳	۰	۰
۶۰۱۷۳۵		اکسیزیون نوروما؛ دست یا پا، به جز عصب انگشتی		۳۱	۳۱	۰	۷
۶۰۱۷۴۰	+	اکسیزیون نوروما؛ دست یا پا، هر عصب اضافه، به جز در همان انگشت		۱۴	۱۴	۰	۶
۶۰۱۷۴۵		اکسیزیون نوروما؛ عصب اصلی محیطی، به جز سیاتیک		۴۹	۴۹	۰	۸
۶۰۱۷۵۰		اکسیزیون نوروما؛ عصب سیاتیک		۷۱	۷۱	۰	۸

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۶۰۱۷۵۵	+	کاشتن انتهای عصب بداخل استخوان یا عضله		۲۰	۲۰	۰	۰
۶۰۱۷۶۰		اکسیزیون نوروفیبروما یا نورولوموما؛ عصب پوستی		۲۵	۲۵	۰	۸
۶۰۱۷۶۵		اکسیزیون نوروفیبروما یا نورولوموما؛ عصب محیطی اصلی؛ ساده یا وسیع (شامل نوع بدخیم)		۶۴	۶۴	۰	۸
۶۰۱۷۷۰		بیوپسی عصب		۱۵	۱۵	۰	۶
۶۰۱۷۷۵		سمپاتکتومی، گردنی، گردنی پشتی، توراکولومبار، لومبار		۶۳	۶۳	۰	۱۹
۶۰۱۷۸۰		سمپاتکتومی؛ شریان‌های انگشتی، اولنار، هر انگشت یا شریان رادیال یا اولنار		۴۷	۴۷	۰	۹
۶۰۱۷۸۵		سمپاتکتومی؛ قوس کف دستی سطحی		۵۳	۵۳	۰	۹
۶۰۱۷۹۰		بخیه عصب انگشتی، دست یا پا؛ یک عصب یا بخیه یک عصب، دست یا پا؛ عصب حسی مشترک		۴۳	۴۳	۰	۷
۶۰۱۷۹۵	+	بخیه هر عصب انگشتی اضافه		۱۸	۱۸	۰	۰
۶۰۱۸۰۰		بخیه عصب انگشتی، دست یا پا؛ عصب حرکتی مدین در تنار یا عصب حرکتی اولنار		۵۶	۵۶	۰	۷
۶۰۱۸۰۵	+	بخیه هر عصب اضافه، دست یا پا		۲۸	۲۸	۰	۰
۶۰۱۸۱۰		بخیه عصب تیبیال خلفی		۶۵	۶۵	۰	۷
۶۰۱۸۱۵		عصب بزرگ دست یا پا (به جز سیاتیک) با یا بدون تغییر محل		۷۰	۷۰	۰	۷
۶۰۱۸۲۰		بخیه عصب سیاتیک		۸۲	۸۲	۰	۸
۶۰۱۸۲۵	+	بخیه هر عصب بزرگ محیطی اضافه		۲۰	۲۰	۰	۰
۶۰۱۸۳۰		بخیه شبکه براکیال یا بخیه شبکه کمری		۹۵	۹۵	۰	۸
۶۰۱۸۳۵		بخیه عصب فاشیال؛ خارج جمجمه‌ای، زیر گیجگاهی، با یا بدون گرافت، آناستوموز؛ فاشیال به اکسوری نخاعی، فاشیال به هایپوگلوس، فاشیال به فرنیک		۸۹	۸۹	۰	۸
۶۰۱۸۴۰	+	بخیه عصب؛ نیازمند بخیه ثانویه یا تأخیری		۹	۹	۰	۰
۶۰۱۸۴۵	+	بخیه عصب؛ نیازمند آزادسازی وسیع، یا جابجایی عصب		۱۳	۱۳	۰	۰
۶۰۱۸۵۰	+	بخیه عصب؛ نیازمند کوتاه کردن استخوان اندام		۱۴	۱۴	۰	۰
۶۰۱۸۵۵		گرافت عصبی (شامل تهیه گرافت)، سر یا گردن؛ تا طول ۴ سانتیمتر		۸۱	۸۱	۰	۸

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۶۰۱۸۶۰		گرافت عصبی (شامل تهیه گرافت)، سر یا گردن؛ طول بیشتر از ۴ سانتیمتر		۹۶	۹۶	۰	۸
۶۰۱۸۶۵		گرافت عصبی (شامل تهیه گرافت)، یک رشته، دست یا پا		۷۷	۷۷	۰	۷
۶۰۱۸۷۰		گرافت عصبی (شامل تهیه گرافت)، یک رشته، بازو یا ساق		۷۶	۷۶	۰	۸
۶۰۱۸۷۵		گرافت عصبی (شامل تهیه گرافت)، چند رشته (کابل)، دست یا پا؛ بازو و ساق		۹۵	۹۵	۰	۸
۶۰۱۸۸۰	+	گرافت عصبی، هر عصب اضافه؛ یک رشته		۳۰	۳۰	۰	۰
۶۰۱۸۸۵	+	گرافت عصبی، چند رشته‌ای (کابل)		۴۸	۴۸	۰	۰
۶۰۱۸۹۰		جابجایی پدیکول عصبی؛ مرحله اول یا مرحله دوم		۶۰	۶۰	۰	۸
۶۰۱۸۹۱		ترمیم عصب؛ با آلوگرافت یا اتوگرافت وریدی یا رشته کابل، هر عصب		۵۸	۵۸	۰	۸
۶۰۱۸۹۲	+	ترمیم عصب؛ با آلوگرافت یا اتوگرافت وریدی یا رشته کابل، هر عصب اضافی		۱۴	۱۴	۰	۰
۶۰۱۸۹۵		تخلیه محتویات داخل چشم (Evisceration)؛ با یا بدون کارگذاری ایمپلنت		۳۹	۳۹	۰	۱۰
۶۰۱۹۰۰		برداشتن کامل کره چشم (Enucleation)	(برای کونژونکتیوپلاستی پس از انوکلئاسیون به کدهای ۶۰۲۶۰۵ به بعد مراجعه گردد)	۴۹	۴۹	۰	۱۰
۶۰۱۹۰۵		تخلیه کامل اوربیت (بدون گرافت پوستی)، فقط درآوردن محتویات اوربیت؛ یا با برداشت قسمتی از استخوان برای درمان یا با با فلپ عضلانی یا عضلانی پوستی	(برای گرافت پوستی اوربیت (پوست اسپلیت) به ۱۰۰۳۲۵، ۱۰۰۳۳۰؛ تمام ضخامت و آزاد، به کدهای ۱۰۰۳۳۵ و ۱۰۰۳۴۰ مراجعه گردد) (برای ترمیم پلک زمانی که عمیق تر از پوست باشد به کدهای ۶۰۲۵۶۰ به بعد مراجعه گردد)	۸۱	۸۱	۰	۱۰
۶۰۱۹۱۰	*	تغییر دادن ایمپلنت چشمی با گذاشتن یا تعویض peg ها (مانند اضافه کردن قطعه به ایمپلنت) (عمل مستقل)		۱۵	۱۵	۰	۱۰
۶۰۱۹۱۵	*	کارگذاری پروتز چشمی، عمل دوم، در پوسته اسکلر، پس از تخلیه؛ عمل دوم پس از انوکلئاسیون، با یا بدون اتصال عضلات به پروتز؛ کارگذاری مجدد پروتز چشمی، با یا بدون گرافت ملتحمه؛ همراه با استفاده از مواد		۴۶	۴۶	۰	۱۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
		خارجی برای محکم کردن و یا متصل کردن عضلات به پروتز					
۶۰۱۹۲۰		درآوردن ایمپلنت چشمی	(برای کارگذاشتن ایمپلنت اوربیت (خارج مخروط عضلانی) و برای خارج کردن از کد ۶۰۲۴۷۵ استفاده گردد)	۳۵	۳۵	۰	۱۰
۶۰۱۹۲۵		درآوردن جسم خارجی، سطح خارجی چشم؛ ملتحمه سطحی؛ جسم خارجی فرو رفته در ملتحمه (شامل کانکریشن)، زیر ملتحمه یا اسکلرا (غیر نافذ)؛ قرنیه ای، با یا بدون اسلیت لامپ		۳	۳	۰	۸
۶۰۱۹۳۰		درآوردن جسم خارجی از داخل چشم؛ از اتاقک قدامی چشم یا عدسی بدون آهن ربا	(برای درآوردن مواد کارگذاشته شده از سگمان قدامی از کد ۶۰۲۱۰۰ استفاده گردد)	۳۹	۳۹	۰	۱۰
۶۰۱۹۳۵		درآوردن جسم خارجی از سگمان خلفی، بیرون کشیدن با آهن ربا، از راه قدامی یا خلفی	(برای درآوردن مواد کارگذاشته شده ازسگمان خلفی از کد ۶۰۲۳۳۵ استفاده گردد)	۵۷	۵۷	۰	۱۰
۶۰۱۹۴۰		درآوردن جسم خارجی از داخل چشم؛ از سگمان خلفی، بیرون کشیدن بدون آهن‌ربا		۶۵	۶۵	۰	۱۰
۶۰۱۹۴۵		ترمیم پارگی؛ ملتحمه، با یا بدون بریدگی اسکلرا، بدون پرفوراسیون اسکلرا، ترمیم ساده؛ ترمیم پارگی: ملتحمه، با جابجایی و مرمت نسج، با و یا بدون بستری کردن در بیمارستان		۱۹	۱۹	۰	۸
۶۰۱۹۵۰		ترمیم پارگی؛ قرنیه، بدون سوراخ، با یا بدون درآوردن جسم خارجی		۲۹	۲۹	۰	۱۰
۶۰۱۹۵۵		ترمیم پارگی؛ قرنیه و یا اسکلرا، سوراخ شده، بدون درگیری بافت یووا		۴۱	۴۱	۰	۱۰
۶۰۱۹۶۰		ترمیم پارگی؛ قرنیه و یا اسکلرا، سوراخ شده، با رزکسیون یا تغییر محل دادن بافت یووا		۶۸	۶۸	۰	۱۰
۶۰۱۹۶۵		به کارگیری چسب بافتی برای زخم‌های قرنیه و یا اسکلرا	(برای ترمیم عنبیه یا جسم مژگانی از کد ۶۰۲۱۸۰ استفاده گردد)	۲۵	۲۵	۰	۱۰
۶۰۱۹۷۰		ترمیم پارگی عضله یا تلندون خارج چشمی و یا کپسول تنون		۳۰	۳۰	۰	۱۰
۶۰۱۹۷۵		اکسیزیون ضایعه قرنیه (کراتکتومی، لاملار، ناقص) به جز پتریجیوم		۳۴	۳۴	۰	۸
۶۰۱۹۸۰		بیوپسی قرنیه		۶	۶	۰	۸
۶۰۱۹۸۵		اکسیزیون یا جابجایی پتریجیوم؛ بدون گرفت		۲۱	۲۱	۰	۸
۶۰۱۹۹۰		اکسیزیون یا جابجایی پتریجیوم؛ با گرفت		۲۸	۲۸	۰	۱۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۶۰۱۹۹۵		خراشیدن قرنیه، تشخیصی، برای اسمیر و یا کشت		۵	۵	۰	۸
۶۰۲۰۰۰		درآوردن اپیتلیوم قرنیه؛ با یا بدون کموکوتریزاسیون (کورتاژ، خراش دادن)		۴	۴	۰	۸
۶۰۲۰۰۵		درآوردن اپیتلیوم قرنیه؛ با به کارگیری مواد باند شونده (برای مثال EDTA)		۱۲	۱۲	۰	۸
۶۰۲۰۱۰		تخریب ضایعه قرنیه به وسیله کرایوتراپی، فوتوکواکولاسیون یا ترموکوتریزاسیون		۱۰	۱۰	۰	۸
۶۰۲۰۱۵	*	سوراخ کردن متعدد قدام قرنیه (برای مثال برای خراش قرنیه، خالکوبی)		۱۸	۱۸	۰	۸
۶۰۲۰۲۰		کراتوپلاستی (پیوند قرنیه)؛ به هر روش		۹۱	۹۱	۰	۱۴
۶۰۲۰۲۵	*	لیزیک یا لازک؛ هر چشم		۸۱.۴	۴۸	۳۳.۴	۴
۶۰۲۰۲۶	*	لیزیک با استفاده از دستگاه فمتوسکند؛ هر چشم	(هزینه کیت به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	۱۱۲.۵	۶۹	۴۳.۵	۸
۶۰۲۰۲۷	*	لیزیک با استفاده از دستگاه فمتواسمایل؛ هر چشم	(هزینه کیت به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	۱۵۶	۶۹	۸۷	۸
۶۰۲۰۳۰	*	انسیزیون شل کننده روی قرنیه برای تصحیح آستیگماتیسم منتج از جراحی		۲۷	۲۷	۰	۹
۶۰۲۰۳۵	*	رزکسیون گوه‌ای قرنیه برای تصحیح آستیگماتیسم منجر از جراحی	(برای تجویز لنز تماسی به منظور درمان بیماری از کد ۹۰۰۲۶۵ استفاده گردد)	۳۲	۳۲	۰	۹
۶۰۲۰۴۰		بازسازی سطح کره چشم؛ پیوند غشاء آمنیوتیک، چند لایه		۴۲	۴۲	۰	۹
۶۰۲۰۴۵	*	آلوگرافت سلولهای بنیادی لیمبال (برای مثال از جسد یا دهنده زنده)		۸۱	۸۱	۰	۹
۶۰۲۰۵۰	*	اتوگرافت ملتحمه لیمبال (شامل تهیه گرافت)	(برای برداشتن آلوگرافت ملتحمه، از دهنده زنده، از کد ۶۰۲۶۳۵ استفاده گردد)	۶۹	۶۹	۰	۹
۶۰۲۰۵۵		تهیه و نگهداری قرنیه پیوندی	(مبنای محاسبه این کد، ضریب ریالی بخش دولتی می‌باشد)	۱۸۸	۴۳	۱۴۵	۴
۶۰۲۰۵۷		کراس لینگ (UVX)؛ هر چشم		۵۰	۵۰	۰	۱۱
۶۰۲۰۵۸		جایگذاری رینگ‌های قرنیه جهت کراتوکونوس؛ هر چشم (شامل یک یا چند مرحله عمل)		۴۶	۴۶	۰	۱۱
۶۰۲۰۵۹	*+	استفاده از دستگاه فمتوسکند برای اعمال جراحی چشم؛ هر چشم	(هزینه کیت به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	۳۱	۳۱	۰	۰
۶۰۲۰۶۰		پاراسنتز اتاقک قدامی چشم، با آسپیراسیون تشخیصی مایع زلالیه یا با آزادسازی مایع زلالیه، درمانی (عمل مستقل)		۷	۷	۰	۸

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۶۰۲۰۶۵		پاراسنتز اتاقک قدامی چشم، با تخلیه ویتره و یا قطع غشاء هیالوئید قدامی، با یا بدون تزریق هوا (عمل مستقل)		۳۲	۳۲	۰	۸
۶۰۲۰۷۰		پاراسنتز اتاقک قدامی چشم با تخلیه خون با یا بدون شستشو و یا تزریق هوا؛ برداشتن لخته خون از قسمت قدامی چشم (عمل مستقل)	(برای تزریق به کد ۶۰۲۱۰۵ مراجعه گردد)	۲۹	۲۹	۰	۸
۶۰۲۰۷۵		گونیوتومی در هر سنی		۴۸	۴۸	۰	۸
۶۰۲۰۷۶		ترابکولوتومی		۵۲	۵۲	۰	۸
۶۰۲۰۸۰		ترابکولوپلاستی به وسیله جراحی با لیزر	(برای ترابکولکتومی از کد ۶۰۲۱۲۵ استفاده گردد)	۲۴.۷	۱۶	۸.۷	۸
۶۰۲۰۸۵		آزادکردن چسبندگی‌ها از قسمت قدامی چشم، روش لیزر (عمل مستقل)		۳۰.۶	۱۹	۱۱.۶	۸
۶۰۲۰۹۰		آزاد کردن چسبندگی‌ها، قسمت قدامی چشم یا چسبندگی‌های قرنیه به ویتره با تکنیک انسیزیونی (با یا بدون تزریق هوا یا مایع)	(برای ترابکولوپلاستی با جراحی لیزر ازکد ۶۰۲۰۸۰ استفاده گردد) (برای جراحی لیزر از کد ۶۰۲۲۱۵ استفاده گردد)	۳۴	۳۴	۰	۸
۶۰۲۰۹۵		برداشتن رشد اپیتلیوم، اتاقک قدامی چشم		۵۷	۵۷	۰	۸
۶۰۲۱۱۰		اکسیزیون ضایعه اسکلرا		۲۹	۲۹	۰	۸
۶۰۲۱۱۵		فیستولیزاسیون اسکلرا برای گلوکوم؛ ایجاد ترفین با ایریدکتومی یا با ترموکوتر یا ایریدنکلازیس یا ایریدوتازیس		۴۷	۴۷	۰	۸
۶۰۲۱۲۰		فیستولیزاسیون اسکلرا برای گلوکوم؛ اسکلرکتومی با پانچ یا قیچی، با ایریدکتومی		۵۵	۵۵	۰	۸
۶۰۲۱۲۵		عمل گلوکوم (ترابکولکتومی)		۶۳	۶۳	۰	۱۰
۶۰۲۱۲۶		عمل گلوکوم به روش بسته شامل Deep Sclerectomy، Visco Sclerectomy، Canaloplasty و ۳۶۰Trabecolotomy		۷۴	۷۴	۰	۱۰
۶۰۲۱۲۷		دستکاری بلب ترابکولکتومی با سوزن Needle Bleb Revision		۱۹	۱۹	۰	۸
۶۰۲۱۳۰		ترابکولکتومی خارجی، به دنبال اسکار ناشی از جراحی یا ترومای چشمی قبلی (شامل تزریق مواد آنتی فیبروتیک)		۷۰	۷۰	۰	۸
۶۰۲۱۳۱		اتساع ترانس لومینال کانال خروجی زلالیه؛ با یا بدون باقی گذاشتن ابزار یا استنت		۳۹	۳۹	۰	۸

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۶۰۲۱۳۵		شنت مایع زلالیه به مخزن خارج چشمی (برای مثال Molteno، Schocket و Denver-Krupin)		۶۵	۶۵	۰	۸
۶۰۲۱۴۰		اصلاح شنت مایع زلالیه به مخزن خارج چشمی	(برای خارج کردن شنت کار گذاشته شده از کد ۶۰۲۳۳۵ استفاده گردد)	۴۲	۴۲	۰	۸
۶۰۲۱۴۵		ترمیم استافیلومای اسکلرا؛ بدون گرافت		۴۲	۴۲	۰	۸
۶۰۲۱۵۰		ترمیم استافیلومای اسکلرا؛ با گرافت	(برای تقویت اسکلرا به کد ۶۰۲۳۹۰ مراجعه گردد)	۵۵	۵۵	۰	۸
۶۰۲۱۵۵		اصلاح یا ترمیم زخم عمل جراحی در قسمت قدامی چشم، از هر نوع، زودرس یا دیررسی، عمل جزئی یا کلی		۳۲	۳۲	۰	۸
۶۰۲۱۶۰		ایریدوتومی به وسیله انسیزیون شکافی (عمل مستقل)	(برای ایریدوتومی بافتوکوآگولاسیون ازکد ۶۰۲۱۹۵ استفاده گردد)	۲۲	۲۲	۰	۸
۶۰۲۱۶۵		ایریدکتومی با بریدن قرنیه و اسکلرا یا بریدن قرنیه به تنهایی؛ برای درآوردن ضایعه		۴۶	۴۶	۰	۱۰
۶۰۲۱۷۰		ایریدکتومی با بریدن قرنیه و اسکلرا یا بریدن قرنیه به تنهایی؛ با سیکلکتومی		۶۳	۶۳	۰	۱۰
۶۰۲۱۷۱		برداشتن لخته خون یا ایمپلنت از قسمت قدامی چشم		۴۱	۴۱	۰	۸
۶۰۲۱۷۲		تزریق هوا یا مایع یا دارو به داخل اتاقک قدامی چشم (عمل مستقل)		۷	۷	۰	۸
۶۰۲۱۷۵		ایریدکتومی محیطی، قطاعی، نوری (عمل مستقل)	(برای کورئوپلاستی بافتوکوآگولاسیون ازکد ۶۰۲۲۰۰ استفاده گردد)	۳۲	۳۲	۰	۱۰
۶۰۲۱۸۰		ترمیم عنبیه، جسم مژگانی، (مثل ایریدودیالیز) یا بخیه عنبیه، جسم مژگانی	(برای تغییر موقعیت دادن یا رزکسیون بافت اووه با زخم نافذ قرنیه یا اسکلرا، از کد ۶۰۱۹۶۰ استفاده گردد)	۳۵	۳۵	۰	۸
۶۰۲۱۸۵		تخریب جسم مژگانی؛ با دیاترمی یا با سیکلودیالیز کرایو تراپی یا با سیکلوفوتوکوآگولاسیون، از طریق اسکلرا		۳۱	۲۱	۱۰	۸
۶۰۲۱۹۰		تخریب جسم مژگانی؛ سیکلوفوتوکوآگولاسیون، از راه اندوسکوپ		۳۷	۲۴	۱۳	۴
۶۰۲۱۹۵		ایریدوتومی یا ایریدکتومی با جراحی لیزر (برای مثال برای گلوکوم)		۲۰.۳	۱۳	۷.۳	۸
۶۰۲۲۰۰		ایریدوپلاستی به وسیله فتوکوآگولاسیون (در یک یا چند		۳۲	۲۲	۱۰	۸

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
		جلسه) (برای مثال برای بهبود دید، برای وسیع کردن زاویه اتاقک قدامی)					
۶۰۲۲۰۵		تخریب کیست یا ضایعه عنبیه یا جسم مژگانی (عمل غیر اکسیزیون)	(برای اکسیزیون ضایعه عنبیه یا جسم مژگانی به ۶۰۲۱۶۵ و ۶۰۲۱۷۰ مراجعه گردد؛ برای برداشتن رشد عمقی اپیتلیوم، از کد ۶۰۲۰۹۵ استفاده گردد)	۳۶.۶	۲۵	۱۱.۶	۸
۶۰۲۲۱۵		جراحی لیزر (برای مثال لیزر YAG)		۱۸.۴	۱۴	۴.۴	۹
۶۰۲۲۲۰		جایگذاری مجدد پروتز عدسی داخل چشمی، نیازمند یک انسیزیون (عمل مستقل)		۴۳	۴۳	۰	۷
۶۰۲۲۲۵		برداشتن کلتاراکت غشائی ثانویه (کپسول کدر شده خلفی عدسی و یا هیالوئید قدامی) با بخش کورنئواسکلرا، با یا بدون ایریدکتومی (ایریدوکپسولوتومی، ایریدوکپسولکتومی)		۳۸	۳۸	۰	۹
۶۰۲۲۳۰		درآوردن محتویات عدسی؛ تکنیک آسپیراسیون، یک یا چند مرحله		۳۷	۳۷	۰	۸
۶۰۲۲۳۵		انجام عمل کلتاراکت با کارگذاری لنز؛ به هر روش		۴۲	۴۲	۰	۹
۶۰۲۲۴۰		عمل جراحی کاتاراکت در بیماران با چشم کوچک (نانوفتالموس)، سندرم مارفان، دررفتگی تروماتیک عدسی، بیماران با سابقه پیوند قرنیه و رینگ گذاری قرنیه، یک چشمی و پارگی قرنیه، همراه با نشت مایع ویتره و کودکان زیر ۱۲ سال	شرح بیماری‌های مشمول این کد براساس شناسنامه و استاندارد ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی می‌باشد.	۶۰	۶۰	۰	۸
۶۰۲۲۴۵		کاتاراکت بدون کارگذاری عدسی به هر روش	(این کد به همراه کد ۶۰۲۲۵۰ قابل گزارش نمی‌باشد)	۳۴	۳۴	۰	۹
۶۰۲۲۵۰		کارگذاشتن پروتز عدسی داخل چشمی (کاشت ثانویه)، بدون درآوردن کاتاراکت همزمان	(این کد به همراه کد ۶۰۲۲۴۵ قابل گزارش نمی‌باشد)	۴۰	۴۰	۰	۹
۶۰۲۲۵۵		تعویض عدسی داخل چشمی		۵۰	۵۰	۰	۷
۶۰۲۲۶۵		تزریق جایگزین ویتره (گاز یا روغن سیلیکون)، از طریق پارس پلانا یا لیمبوس، با یا بدون آسپیراسیون (عمل مستقل)		۳۶	۳۶	۰	۹
۶۰۲۲۷۰		کاشت دستگاه آزادکننده دارو بداخل ویتره (برای مثال ایمپلنت گان سیکلوویر)، شامل تخلیه همزمان ویتره	(برای خارج کردن دستگاه از کد ۶۰۲۳۴۰ استفاده گردد)	۳۰	۳۰	۰	۹
۶۰۲۲۷۵		تزریق ماده فارماکولوژیک داخل ویتره (عمل مستقل)	(مطابق استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی)	۱۰	۱۰	۰	۹

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۶۰۲۲۹۰		گلوبال ویترکتومی مکانیکی (بدون دکولمان)، از راه پارس پلانا شامل تزریق گاز یا روغن سیلیکون، برداشتن غشا و انجام اندولیزر		۱۲۱	۱۲۱	۰	ارزش تام ۵۶ واحد
۶۰۲۲۹۵		برداشتن غشاء اپیرتینال		۳۵	۳۵	۰	۹
۶۰۲۳۰۰		انجام اندولیزر		۳۵	۳۵	۰	۱۱
۶۰۲۳۰۵		پروفیلاکسی دکولمان رتین یا تخریب ضایعه رتین یا کوروئید(مشیمیه)در یک جلسه یا بیشتر؛ با کرایوتراپی یا دیاترمی یا لیزر، با یا بدون درناژ مایع زیر شبکیه، فتوکوآگولاسیون		۲۹	۲۹	۰	۱۱
۶۰۲۳۱۰		ترمیم جداشدگی شبکیه؛ باکلینگ اسکلرا (از جمله دیسیکسیون لاملار اسکلرا، پروسیجر های امبریکاسیون یا انسرکلینگ) ، شامل ایمپلنت، کرایوتراپی، فوتوکواگولاسیون و با یا بدون درناژ مایع ساب رتینال		۸۶	۸۶	۰	۱۱
۶۰۲۳۱۵		ترمیم جداشدگی شبکیه؛ با ویترکتومی، هر روشی، شامل تامپوناد هوا یا گاز، فوتوکواگولاسیون کانونی با اندولیزر، با تزریق هوا یا گاز، کرایوتراپی، با یا بدون درناژ مایع ساب رتینال، باکلینگ اسکلرا، و/یا خارج کردن عدسی چنانچه انجام شده باشد.		۹۷	۹۷	۰	۱۳
۶۰۲۳۳۰		آزادسازی مواد احاطه کننده (از سگمان خلفی) مانند باند و باکل		۲۹	۲۹	۰	۱۱
۶۰۲۳۳۵		برداشت مواد کار گذاشته شده از سگمان خلفی؛ داخل چشمی (سیلیکون سبک مانند سیلیکون ۱۰۰۰ و ۵۰۰۰)		۳۸	۳۸	۰	۱۱
۶۰۲۳۴۰		برداشت مواد کار گذاشته شده از سگمان خلفی؛ داخل چشمی (سیلیکون سنگین HD)		۵۶	۵۶	۰	۱۱
۶۰۲۳۴۵		گلوبال ویترکتومی عمیق با دکولمان شامل تزریق گاز یا روغن سیلیکون، برداشتن غشا و انجام اندولیزر		۱۳۲	۱۳۲	۰	ارزش تام ۶۰ واحد
۶۰۲۳۵۵		لیزر محدود کننده ضایعات شبکیه مانند پارگی رتین، دژنراسیون لاتیس با فتوکوآگولاسیون		۱۶.۸	۱۱	۵.۸	۹
۶۰۲۳۶۰		تخریب ضایعه موضعی رتین (برای مثال ضایعه تومورها با لیزر تراپی؛ کرایوتراپی، دیاترمی یا		۴۱.۶	۳۰	۱۱.۶	۹

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
		فوتوکوآگولاسیون(TTT) به ازای هر جلسه					
۶۰۲۳۶۱		درمان رتینوپاتی وسیع یا پیشرونده (به عنوان مثال، رتینوپاتی دیابتی)، کرایوتراپی، دیاترمی		۳۳.۶	۲۲	۱۱.۶	۹
۶۰۲۳۶۵		کارگذاری منبع براکی تراپی در چشم	(برای براکی‌تراپی کد ۷۰۵۵۴۵ را یک بار با این کد گزارش نمائید)	۹۵	۹۵	۰	ارزش تام ۳۸ واحد
۶۰۲۳۶۶		برداشت منبع براکی تراپی از چشم		۴۸	۴۸	۰	ارزش تام ۱۴ واحد
۶۰۲۳۷۰		درمان رتینوپاتی پیشرفته یا پیشرونده یا ادم ماکولا با فوتوکوآگولاسیون (PRP)		۳۱.۶	۲۰	۱۱.۶	۹
۶۰۲۳۷۵		تخریب ضایعه موضعی کوروئید (به عنوان مثال، نئوواسکولاریزاسیون کوروئید)؛ فوتوکواگولاسیون (به عنوان مثال، لیزر)		۳۹.۶	۲۸	۱۱.۶	۹
۶۰۲۳۷۶		تخریب ضایعه موضعی کوروئید (به عنوان مثال، نئوواسکولاریزاسیون کوروئید)؛ فتودینامیک تراپی (شامل انفوزیون داخل وریدی)		۲۷.۶	۱۶	۱۱.۶	۹
۶۰۲۳۸۵		نوزاد نارس (کمتر از ۳۷ هفته هنگام تولد)، از هنگام تولد تا قبل از یک سالگی (برای مثال رتینوپاتی ناشی از نارسی) کرایوپاتی یا فوتوکوآگولاسیون		۸۱	۵۹	۲۲	۱۰
۶۰۲۳۹۰		تحکیم یا پیوند اسکلرا با یا بدون گرافت (عمل مستقل)	(برای ترمیم استافیلومای اسکلرا به کدهای ۶۰۲۱۴۵ و ۶۰۲۱۵۰ مراجعه گردد)	۴۹	۴۹	۰	۸
۶۰۲۳۹۵		جراحی استرابیسم بر روی یک عضله افقی یا عمودی (به جز مایل فوقانی)		۳۲	۳۲	۰	۱۰
۶۰۲۴۰۰		جراحی استرابیسم بر روی دو عضله افقی یا عمودی (به جز مایل فوقانی)		۴۴	۴۴	۰	۱۰
۶۰۲۴۰۵		جراحی استرابیسم بر روی سه عضله یا بیشتر		۵۷	۵۷	۰	۱۰
۶۰۲۴۱۰		جراحی استرابیسم، به هر روش، عضله مایل فوقانی		۴۳	۴۳	۰	۱۰
۶۰۲۴۱۵	+	عمل ترانس پوزیسیون در جراحی استرابیسم، هر عضله خارج چشمی با یا بدون فیکساسیون خلفی		۱۶	۱۶	۰	۰
۶۰۲۴۲۰	+	جراحی استرابیسم بر روی بیماری که قبلا جراحی چشم داشته و یا آسیب دیده که عضلات خارج چشمی را درگیر نکرده است و یا بیماری که اسکار عضلات خارج چشمی دارد		۱۵	۱۵	۰	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۶۰۲۴۳۰	+	جراحی استرابیسم شامل اکسپلوراسیون و یا ترمیم عضلات جدا شده خارج چشمی		۲۱	۲۱	۰	۰
۶۰۲۴۳۵		آزاد کردن بافت اسکار وسیع بدون جدا کردن عضله خارج چشمی (عمل مستقل)		۳۸	۳۸	۰	۸
۶۰۲۴۴۰		دنرواسیون شیمیایی عضله خارج چشمی؛ هر تعداد عضله	(برای فلج شیمیایی بلفارواسپاسم و دیگر اختلالات عصبی به کدهای ۶۰۱۵۶۰ و ۶۰۱۵۶۵ مراجعه گردد)	۱۳	۱۳	۰	۸
۶۰۲۴۴۵		بیوپسی عضله خارج چشمی	(برای ترمیم بریدگی عضلات خارجی چشم، تاندون یا کپسول تنون از کد ۶۰۱۹۷۰ استفاده گردد)	۱۳	۱۳	۰	۸
۶۰۲۴۵۰		اوربیتوتومی بدون فلپ یا پنجره استخوانی، با هر روش، با یا بدون بیوپسی، با یا بدون درناژ، با یا بدون خارج کردن جسم خارجی		۵۵	۵۵	۰	۱۱
۶۰۲۴۵۱		اوربیتوتومی بدون فلپ استخوانی (از راه فرونتال یا از راه ملتحمه) با خارج کردن استخوان برای دکمپرسیون		۷۳	۷۳	۰	۱۱
۶۰۲۴۵۵		آسپیراسیون سوزنی محتویات اوربیت	(برای اگزنتراسیون، انوکلئاسیون و ترمیم به کدهای ۶۰۱۹۰۰ به بعد مراجعه گردد؛ برای دکمپرسیون عصب بینایی از کد ۶۰۲۴۸۰ استفاده گردد)	۸	۸	۰	۸
۶۰۲۴۶۰		اوربیتوتومی با فلپ یا پنجره استخوانی، از راه جانبی (برای مثال Kroenlein)؛ با درآوردن ضایعه		۱۰۰	۱۰۰	۰	۱۳
۶۰۲۴۶۵		اوربیتوتومی با فلپ یا پنجره استخوانی، با هر روش، با یا بدون خارج کردن جسم خارجی، با یا بدون درناژ، با یا بدون بیوپسی، با یا بدون دکمپرسیون	(برای دکمپرسیون غلاف عصب بینایی از کد ۶۰۲۴۸۰ استفاده گردد) (برای اوربیتوتومی از طریق ترانس کرانیال به کدهای ۶۰۰۱۸۰ و ۶۰۰۱۸۵ مراجعه گردد) (برای ایمپلنت اوربیت به کدهای ۶۰۲۴۷۵ مراجعه گردد) (برای درآوردن کره چشم یا برای ترمیم زخم پس از خارج کردن کره چشم به کدهای ۶۰۱۸۹۵-۶۰۱۹۲۰ مراجعه گردد)	۷۴	۷۴	۰	۱۰
۶۰۲۴۷۰		تزریق رتروبولبار یا تزریق در کپسول تنون	(برای تزریق زیر ملتحمه از کد ۶۰۲۶۰۰ استفاده گردد)	۴	۴	۰	۴
۶۰۲۴۷۵		کارگذاری، درآوردن یا اصلاح ایمپلنت اوربیت	(برای ایمپلنت چشمی (ایمپلنت داخل مخروط عضلانی) به کدهای ۶۰۱۸۹۵-۶۰۱۹۰۰، و ۶۰۱۹۱۵ و ۶۰۱۹۲۰ مراجعه گردد) (برای درمان شکستگیهای ناحیه گونه و اوربیت به کدهای ۲۰۰۷۰۰ به بعد مراجعه گردد)	۵۵	۵۵	۰	۸

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۶۰۲۴۸۰		رفع فشار از عصب بینایی (برای مثال انسیزیون یا فنستراسیون غلاف عصب بینایی)		۶۲	۶۲	۰	۸
۶۰۲۴۸۵		بلفاروتومی، درناژ آبسه پلک؛ بازکردن تارسورافی؛ کانتوتومی	(برای کانتوپلاستی از کد ۶۰۲۵۷۰ استفاده گردد) (برای قطع کردن سیمبلفارون از کد ۶۰۲۶۰۵ استفاده گردد)	۸	۸	۰	۸
۶۰۲۴۹۰		اکسیزیون شالازیون؛ منفرد یا متعدد در همان پلک یا پلک‌های مختلف		۸	۸	۰	۸
۶۰۲۴۹۵		اکسیزیون شالازیون نیازمند بیهوشی عمومی یا بستری در بیمارستان؛ منفرد یا متعدد		۱۸	۱۸	۰	۸
۶۰۲۵۰۰		بیوپسی پلک		۵	۵	۰	۸
۶۰۲۵۰۵		اصلاح تریکیازیس؛ اپیلاسیون به وسیله فورسپس به تنهایی		۲.۳	۲	۰.۳	۸
۶۰۲۵۱۰		اپیلاسیون به وسیله وسایل دیگر به جز فورسپس (برای مثال به وسیله جراحی الکتریکی، کرایوتراپی، جراحی لیزر)		۷.۲	۵	۲.۲	۸
۶۰۲۵۱۵		انسیزیون لبه پلک بدون گرافت غشاء مخاطی آزاد		۱۰	۱۰	۰	۸
۶۰۲۵۱۶		انسیزیون لبه پلک با گرافت غشاء مخاطی آزاد		۱۹	۱۹	۰	۸
۶۰۲۵۲۰		اکسیزیون ضایعه پلک (به جز شالازیون) با یا بدون بستن ساده	(برای اکسیزیون و ترمیم پلک با جراحی ترمیمی به کدهای ۶۰۲۵۷۵ مراجعه گردد)	۹	۹	۰	۸
۶۰۲۵۲۵		تخریب ضایعه لبه پلک (تا ۱ سانتیمتر)	(برای جراحی میکروگرافیک موه (Moh's) به کدهای ۱۰۰۶۱۰ و ۱۰۰۶۱۵ مراجعه گردد)	۸	۸	۰	۸
۶۰۲۵۳۰		بستن موقت پلک ها با بخیه (به عنوان مثال، بخیه ی فراست)		۱۰	۱۰	۰	۸
۶۰۲۵۳۱		ایجاد چسبندگی‌های اینترمارژینال، تارسورافی مدین، یا کانتورافی؛		۱۸	۱۸	۰	۸
۶۰۲۵۳۵		ایجاد چسبندگی‌های اینترمارژینال، تارسورافی مدین، یا کانتورافی؛ با جابجایی صفحه تارس	(برای بازکردن تارسورافی از کد ۶۰۲۴۸۵ استفاده گردد) (برای کانتوپلاستی، بازسازی کانتوس ازکد ۶۰۲۵۷۰ استفاده گردد) (برای کانتوتومی از کد ۶۰۲۴۸۵ استفاده گردد)	۲۷	۲۷	۰	۸
۶۰۲۵۴۰		ترمیم افتادگی ابرو (درمانی)		۲۹	۲۹	۰	۸
۶۰۲۵۴۱		ترمیم انتروپیون یا اکتروپیون		۲۴	۲۴	۰	۸
۶۰۲۵۴۲		ترمیم بلفاروپتوز		۴۰	۴۰	۰	۸

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۶۰۲۵۴۵		تصحیح رترکسیون پلک	(برای برداشتن گرافت اتوژن به کدهای ۲۰۰۱۶۰،۲۰۰۱۶۵ یا ۲۰۰۱۷۵ مراجعه گردد) (برای اصلاح تریکیازیس با گرافت غشاء مخاطی از کد ۶۰۲۵۱۵ استفاده گردد)	۳۲	۳۲	۰	۸
۶۰۲۵۵۰		تصحیح لگافتالموس با کاشت lid load روی پلک فوقانی (برای مثال وزنه طلا)		۲۹	۲۹	۰	۸
۶۰۲۵۶۰		بخیه زخم تازه پلک که لبه پلک، تارس یا ملتحمه پلکی را درگیر کرده، با ترمیم ساده؛ همه یا قسمتی از ضخامت پلک		۲۳	۲۳	۰	۸
۶۰۲۵۶۵		درآوردن جسم خارجی فرورفته در پلک	(برای ترمیم پوست پلک به کدهای ۱۰۰۲۲۵، ۱۰۰۲۳۰، ۱۰۰۲۸۰- ۱۰۰۲۶۵، ۱۰۰۲۵۰ و ۱۰۰۲۵۵ مراجعه گردد) (برای تارسورافی، کانتورافی به کدهای ۶۰۲۵۳۰ و ۶۰۲۵۳۵ مراجعه گردد) (برای ترمیم بلفاروپتوز و عقب کشیدگی پلک به ۶۰۲۵۴۰ و ۶۰۲۹۴۵ مراجعه گردد) (برای بلفاروپلاستی به منظور اصلاح انتروپیون، اکتروپیون به ۶۰۲۵۵۵ مراجعه گردد) (برای اصلاح بلفاروشالازی (بلفاروریتیدکتومی) به کدهای ۱۰۰۴۴۰ و ۱۰۰۴۴۵ مراجعه گردد) (برای ترمیم پوست پلک، با انتقال موضعی بافت مجاور به کدهای ۱۰۰۲۹۰ و ۱۰۰۲۹۵ مراجعه گردد؛ برای آماده‌سازی به منظور انجام گرافت از کد ۱۰۰۳۱۰ استفاده گردد؛ برای گرافت آزاد به ۱۰۰۳۲۵، ۱۰۰۳۳۰، ۱۰۰۳۳۵ و ۱۰۰۳۴۰ مراجعه گردد) (برای اکسیزیون ضایعه پلک ازکدهای ۶۰۲۴۹۰ به بعد استفاده گردد) (برای ترمیم کانالیکول اشکی از کد ۶۰۲۶۷۵ استفاده گردد)	۵	۵	۰	۵
۶۰۲۵۷۰		کانتوپلاستی (بازسازی کانتوس)	(در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۲۹	۲۹	۰	۸
۶۰۲۵۷۵		اکسیزیون و ترمیم پلک شامل لبه پلک، تارس، ملتحمه، کانتوس یا تمام ضخامت آن، شامل تهیه گرافت پوستی یا فلپ پایه دار با انتقال یا جابجایی بافت مجاور در صورت لزوم؛ بازسازی پلک، تمام ضخامت، به	(برای کانتوپلاستی از کد ۶۰۲۵۷۰ استفاده گردد) (برای گرافت پوستی آزاد به کدهای ۱۰۰۳۲۵، ۱۰۰۳۳۰، ۱۰۰۳۳۵ و ۱۰۰۳۴۰ مراجعه گردد) (برای آماده‌سازی فلپ پایه دار لوله ای از کد ۱۰۰۳۷۵ استفاده گردد؛ برای	۳۳	۳۳	۰	۸

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
		وسیله جابجاکردن فلپ تارسی ملتحمه ای از پلک دیگر؛ تا دو سوم پلک، یک مرحله ای یا مرحله اول	تاخیر در قطع پایه فلپ از کد ۱۰۰۳۸۰ استفاده گردد؛ برای اتصال پایه فلپ از کد ۱۰۰۳۸۰ استفاده گردد)				
۶۰۲۵۸۰		بازسازی تمام ضخامت پلک		۵۳	۵۳	۰	۸
۶۰۲۵۸۶		انسیزیون ملتحمه، درناژ کیست		۶	۶	۰	۴
۶۰۲۵۹۰	*	افزایش تراکم فولیکول‌های مژه (به عنوان مثال، برای تراخم)		۵	۵	۰	۴
۶۰۲۵۹۲		بیوپسی ملتحمه		۶	۶	۰	۴
۶۰۲۵۹۳		اکسیزیون ضایعه ملتحمه به هر اندازه		۸	۸	۰	۴
۶۰۲۵۹۴		تخریب ضایعات ملتحمه		۸	۸	۰	۴
۶۰۲۵۹۵		اکسیزیون ضایعه ملتحمه با اسکلرای مجاور		۲۳	۲۳	۰	۸
۶۰۲۶۰۰		تزریق زیر ملتحمه		۲	۲	۰	۴
۶۰۲۶۰۵		کونژانکتیووپلاستی؛ با گرافت ملتحمه یا ترمیم و جابجایی وسیع بافت ملتحمه یا قطع سیمبلفارون، با یا بدون کارگذاری کانفورمر یا لنز تماسی		۳۲	۳۲	۰	۸
۶۰۲۶۱۰		کونژانکتیووپلاستی؛ با گرافت مخاطی گونه (شامل تهیه گرافت)		۳۸	۳۸	۰	۸
۶۰۲۶۱۵		کونژانکتیووپلاستی، بازسازی کول دو سال؛ با گرافت ملتحمه یا ترمیم و جابجایی وسیع بافت ملتحمه یا با گرافت مخاطی گونه (شامل تهیه گرافت)		۳۹	۳۹	۰	۸
۶۰۲۶۲۰		ترمیم سیمبلفارون؛ کونژانکتیووپلاستی بدون گرافت یا با گرافت آزاد ملتحمه یا گرافت مخاطی گونه (شامل تهیه گرافت)		۳۰	۳۰	۰	۸
۶۰۲۶۲۵		فلپ ملتحمه؛ پلی یا ناقص (عمل مستقل)		۲۵	۲۵	۰	۸
۶۰۲۶۳۰		فلپ ملتحمه؛ کامل (مثل فلپ نازک گاندرسن یا فلپ به صورت نخ در کیسه)	(برای فلپ ملتحمه به منظور درمان آسیب سوراخ شدگی به کدهای ۶۰۱۹۵۵ و ۶۰۱۹۶۰ مراجعه گردد) (برای ترمیم زخم جراحی از کد ۶۰۲۱۵۵ استفاده گردد) (برای درآوردن جسم خارجی از ملتحمه به کدهای ۶۰۱۹۲۵ مراجعه گردد)	۳۹	۳۹	۰	۸
۶۰۲۶۳۵	*	تهیه و برداشتن آلوگرافت ملتحمه، از دهنده زنده		۲۴	۲۴	۰	۸
۶۰۲۶۴۰		انسیزیون و درناژ غدد اشکی و کیسه اشکی		۱۰	۱۰	۰	۸
۶۰۲۶۴۵		انسیزیون، چیدن پونکتوم اشکی		۴	۴	۰	۸

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۶۰۲۶۵۰		اکسیزیون غده اشکی (داکریوآدنکتومی)، به جز برای تومور		۵۷	۵۷	۰	۸
۶۰۲۶۵۵		بیوپسی غده یا کیسه اشکی		۱۹	۱۹	۰	۸
۶۰۲۶۵۶		اکسیزیون کیسه اشکی (داکریوسیستکتومی)		۲۸	۲۸	۰	۸
۶۰۲۶۶۰		درآوردن جسم خارجی یا سنگ از مجاری اشکی		۱۷	۱۷	۰	۸
۶۰۲۶۶۵		اکسیزیون تومور غده اشکی؛ از راه پیشانی		۵۴	۵۴	۰	۸
۶۰۲۶۷۰		اکسیزیون تومور غده اشکی؛ از راه پیشانی با استئوتومی		۶۷	۶۷	۰	۸
۶۰۲۶۷۵		ترمیم پلاستیک کانالیکول‌ها		۳۶	۳۶	۰	۸
۶۰۲۶۸۰		تصحیح پونکتوم برگشته به بیرون با کوتر		۹	۹	۰	۸
۶۰۲۶۸۵		داکریوسیستورینوستومی(DCR)		۴۵	۴۵	۰	۱۰
۶۰۲۶۹۰		بستن پونکتوم اشکی؛ به وسیله ترموکوتریزاسیون، لیگاسیون یا جراحی لیزر یا به وسیله پلاک، هر کدام		۷	۷	۰	۸
۶۰۲۶۹۵		بستن فیستول اشکی (عمل مستقل)		۳۷	۳۷	۰	۸
۶۰۲۷۰۰		دیلاتاسیون پونکتوم اشکی، با یا بدون شستشو		۴	۴	۰	۸
۶۰۲۷۰۵		میل زدن مجرای نازولاکریمال، با یا بدون شستشو؛ یا نیازمند بیهوشی عمومی		۷	۷	۰	۸
۶۰۲۷۱۰		میل زدن مجرای نازولاکریمال، با یا بدون شستشو؛ با گذاشتن لوله یا استنت با یا بدون بالون	(به کد ۹۰۰۲۴۰ نیز مراجعه گردد)	۱۵	۱۵	۰	۸
۶۰۲۷۱۵		میل زدن کانالیکول اشکی، با یا بدون شستشو		۵	۵	۰	۸
۶۰۲۷۲۰		تزریق ماده حاجب برای داکریوسیستوگرافی	(هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)	۴	۴	۰	۸
۶۰۲۷۲۵		درناژ آبسه یا هماتوم لاله یا مجرای خارجی گوش		۶	۶	۰	۴
۶۰۲۷۳۰	*	سوراخ کردن هر گوش		۱	۱	۰	۰
۶۰۲۷۳۵		بیوپسی گوش خارجی یا مجرای خارجی گوش		۴	۴	۰	۴
۶۰۲۷۴۰		اکسیزیون گوش خارجی	(برای بازسازی گوش به کدهای ۱۰۰۳۲۵ به بعد مراجعه گردد)	۱۸	۱۸	۰	۷
۶۰۲۷۴۵		اکسیزیون اگزوستوز (ها)، مجرای خارجی گوش		۳۹	۳۹	۰	۸
۶۰۲۷۵۰		اکسیزیون ضایعه نسج نرم، مجرای خارجی گوش		۱۲	۱۲	۰	۴

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۶۰۲۷۵۵		اکسیزیون رادیکال ضایعه مجرای خارجی گوش؛ بدون دیسکسیون غدد لنفاوی گردن		۷۸	۷۸	۰	۸
۶۰۲۷۶۰		اکسیزیون رادیکال ضایعه مجرای خارجی گوش؛ با دیسکسیون غدد لنفاوی گردن	(برای رزکسیون استخوان تمپورال از کد ۶۰۲۸۴۰ استفاده گردد) (برای گرافت پوستی به کدهای ۱۰۰۳۴۰-۱۰۰۳۱۰ مراجعه گردد)	۱۳۴	۱۳۴	۰	۸
۶۰۲۷۶۵		درآوردن جسم خارجی از مجرای گوش خارجی؛ با یا بدون بیهوشی عمومی		۴	۴	۰	۴
۶۰۲۷۷۰		درآوردن سرومن سفت شده، هر گوش به هر روش (شستشوی گوش، ساکشن و ...)		۲	۲	۰	۰
۶۰۲۷۷۵		دبریدمان حفره ماستوئید		۶	۶	۰	۴
۶۰۲۷۸۰	*	اتوپلاستی، برای گوش‌های بیرون زده، با یا بدون کوچک کردن		۳۰	۳۰	۰	۸
۶۰۲۷۸۵		بازسازی مجرای خارجی گوش (مئاتوپلاستی)	(برای مثال برای تنگی ناشی از آسیب یا عفونت) (عمل مستقل) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	۶۳	۶۳	۰	۸
۶۰۲۷۹۰		بازسازی مجرای خارجی گوش برای آترزی مادرزادی، در یک مرحله	(برای ترکیب این عمل با بازسازی گوش میانی به کدهای ۶۰۲۸۷۵ و ۶۰۲۸۸۵ مراجعه گردد) (برای انواع دیگر بازسازی با گرافت‌ها (مانند پوست، غضروف، استخوان) به کدهای ۱۰۰۴۰۰-۱۰۰۲۸۰ و ۲۰۰۵۳۰ مراجعه گردد)	۹۸	۹۸	۰	۷
۶۰۲۷۹۵		بادکردن شیپور استاش از راه بینی؛ با یا بدون کاتتریزاسیون		۲	۲	۰	۶
۶۰۲۸۰۰		میرنگوتومی شامل آسپیراسیون و یا بادکردن شیپور استاش و یا تزریق اینتراتمپانیک		۹	۹	۰	۷
۶۰۲۸۰۵		برداشتن لوله تهویه، نیازمند بیهوشی عمومی		۴	۴	۰	۶
۶۰۲۸۱۰		تمپانوستومی با گذاشتن لوله تهویه؛ یک طرفه		۱۳	۱۳	۰	۸
۶۰۲۸۱۵		تجسس گوش میانی از طریق انسیزیون کانال یا انسیزیون پشت گوش	(برای اتیکوتومی به کدهای ۶۰۲۸۶۵ به بعد مراجعه گردد)	۴۴	۴۴	۰	۸
۶۰۲۸۲۰		تمپانولیز از راه مجرای گوش		۲۸	۲۸	۰	۸
۶۰۲۸۲۵		آنتروتومی از راه ماستوئید (ماستوئیدکتومی ساده)		۵۳	۵۳	۰	۱۱
۶۰۲۸۳۰		ماستوئیدکتومی کامل و یا رادیکال	(برای گرافت پوستی به کدهای ۱۰۰۳۱۰ به بعد مراجعه گردد) (برای	۷۵	۷۵	۰	۱۰

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
			دبریدمان حفره ماستوئیدکتومی به کد ۶۰۲۷۷۵ مراجعه گردد)				
۶۰۲۸۳۵		آپیسکتومی پتروس، شامل ماستوئیدکتومی رادیکال		۱۱۷	۱۱۷	۰	۱۰
۶۰۲۸۴۰		رزکسیون استخوان تمپورال از خارج	(برای جراحی از طریق فوسای میانی به کدهای ۶۰۳۰۳۵-۶۰۳۰۲۰ مراجعه گردد)	۲۱۴	۲۱۴	۰	۱۰
۶۰۲۸۴۵		اکسیزیون پولیپ گوش		۶	۶	۰	۶
۶۰۲۸۵۰		اکسیزیون تومور گلوموس گوش؛ از راه مجرای گوش		۶۴	۶۴	۰	۱۱
۶۰۲۸۵۵		اکسیزیون تومور گلوموس گوش؛ از راه ماستوئید		۱۱۳	۱۱۳	۰	۱۴
۶۰۲۸۶۰		اکسیزیون تومور گلوموس گوش؛ وسیع (اکستراتمپورال)		۲۰۶	۲۰۶	۰	۱۴
۶۰۲۸۶۵		ماستوئیدکتومی مجدد، منجر به ماستوئیدکتومی کامل یا رادیکال با یا بدون تمپانوپلاستی با یا بدون رزکسیون آپکس پتروس	(برای تمپانوپلاستی ثانویه و برنامه‌ریزی شده متعاقب ماستوئیدکتومی به کد ۶۰۲۸۷۵ مراجعه گردد) (برای گرافت پوستی به کدهای ۱۰۰۳۲۵،۱۰۰۳۳۰،۱۰۰۳۳۵ و ۱۰۰۳۴۰ مراجعه گردد)	۸۵	۸۵	۰	۱۰
۶۰۲۸۷۰		میرنگوپلاستی (عمل جراحی محدود به پرده گوش و ناحیه دهنده)		۳۰	۳۰	۰	۱۰
۶۰۲۸۷۵		تمپانوپلاستی بدون ماستوئیدکتومی (شامل کانال پلاستی، آتیکوتومی و یا جراحی گوش میانی)، برای بار اول یا جراحی های بعدی؛ بدون بازسازی زنجیره استخوانی گوش		۶۴	۶۴	۰	۱۰
۶۰۲۸۸۰		تمپانوپلاستی بدون ماستوئیدکتومی (شامل کانال پلاستی، آتیکوتومی و یا جراحی گوش میانی)، برای بار اول یا جراحی های بعدی؛ با بازسازی زنجیره استخوانی و یا بازسازی زنجیره استخوانی		۸۸	۸۸	۰	۱۰
۶۰۲۸۸۵		تمپلنوپلاستی با آنتروتومی یا ماستوئیدوتومی (شامل کانال پلاستی، اتیکوتومی، جراحی گوش میانی، و/یا ترمیم پرده تمپان) ؛ با یا بدون بازسازی زنجیره استخوانچه ای		۷۷	۷۷	۰	۱۱
۶۰۲۸۹۵		تمپانوپلاستی با ماستوئیدکتومی با دیواره دست نخورده یا بازسازی شده مجرا، بدون بازسازی زنجیره استخوانی گوش		۸۹	۸۹	۰	۱۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۶۰۲۹۰۱		تمپانوپلاستی با ماستوئیدکتومی با برداشتن دیواره مجرا (CWD)		۱۱۱	۱۱۱	۰	۱۰
۶۰۲۹۰۲	+	بازسازی زنجیره استخوانی گوش با استفاده از پروتز یا آلوگرافت یا هموگرافت		۶۰	۶۰	۰	۰
۶۰۲۹۰۵		تمپانوپلاستی با ماستوئیدکتومی رادیکال یا کامل، بدون بازسازی زنجیره استخوانی		۹۶	۹۶	۰	۱۰
۶۰۲۹۱۰		تمپانوپلاستی با ماستوئیدکتومی رادیکال یا کامل، با بازسازی زنجیره استخوانی		۱۰۵	۱۰۵	۰	۱۰
۶۰۲۹۱۵		آزادسازی استخوان رکابی		۵۶	۵۶	۰	۱۰
۶۰۲۹۲۰		درآوردن استخوان رکابی یا استاپدوتومی با برقراری مجدد ارتباط زنجیره استخوانی با یا بدون استفاده از مواد خارجی؛ با یا بدون مته کردن فوت پلیت/اولیه یا ثانونیه		۸۳	۸۳	۰	۱۰
۶۰۲۹۲۵		ترمیم فیستول دریچه بیضی یا گرد یا مجرای نیم دایره		۵۷	۵۷	۰	۱۰
۶۰۲۹۳۰		از بین بردن ماستوئید (عمل مستقل)		۶۷	۶۷	۰	۱۰
۶۰۲۹۳۵		نورکتومی تمپانیک		۵۵	۵۵	۰	۱۰
۶۰۲۹۴۰		ترمیم فیستول پشت گوشی، ماستوئید (عمل مستقل)		۵۵	۵۵	۰	۱۰
۶۰۲۹۴۵	*	درآوردن یا تعمیر وسیله الکترومگنتیک شنوایی هدایتی در استخوان تمپورال		۶۱	۶۱	۰	۱۰
۶۰۲۹۵۰	*	کارگذاشتن ایمپلنت در استخوان تمپورال با اتصال پوستی به مبدل خارجی گویشی/محرک کوکلئا؛ بدون ماستوئیدکتومی		۷۵	۷۵	۰	۱۰
۶۰۲۹۵۵	*	کارگذاشتن ایمپلنت در استخوان تمپورال با اتصال پوستی به مبدل خارجی گویشی/محرک کوکلئا؛ با ماستوئیدکتومی		۱۰۸	۱۰۸	۰	۱۰
۶۰۲۹۶۰	*	تعویض (شامل درآوردن ابزار موجود) ایمپلنت استخوان گیجگاهی با اتصال پوستی به مبدل خارجی گویشی/محرک کوکلئا؛ بدون ماستوئیدکتومی		۸۱	۸۱	۰	۱۰
۶۰۲۹۶۵	*	تعویض (شامل درآوردن ابزار موجود) ایمپلنت استخوان گیجگاهی با اتصال پوستی به مبدل خارجی		۱۱۰	۱۱۰	۰	۱۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
		گویشی/محرک کوکلئا؛ با ماستوئیدکتومی					
۶۰۲۹۷۰		کاهش فشار از روی عصب صورتی، بخش داخل تمپورال		۸۵	۸۵	۰	۱۰
۶۰۲۹۷۵		دکمپرسیون عصب فاشیال، اینترا تمپورال؛ شامل مدیال به گانگلیون ژنیکولیت		۱۲۷	۱۲۷	۰	۱۰
۶۰۲۹۸۰		بخیه عصب صورتی؛ بخش داخل تمپورال، با یا بدون گرافت یا دکمپرسیون، بخش ماستوییدی و تمپانیک و اطراف عقده زانویی	(برای بخیه قسمت خارج جمجمه‌ای عصب صورتی از کد ۶۰۱۸۳۵ استفاده گردد)	۹۵	۹۵	۰	۱۰
۶۰۲۹۹۵		عمل جراحی بر روی کیسه اندولنف؛ با یا بدون شنت		۷۸	۷۸	۰	۱۰
۶۰۳۰۰۰		فنستراسیون اولیه یا ثانویه مجرای نیم دایره‌ای		۶۰	۶۰	۰	۱۰
۶۰۳۰۰۵		لابیرنتکتومی از راه مجرا یا ماستوئید	(کدهای مربوط به ماستوئیدکتومی با این کد قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)	۷۷	۷۷	۰	۱۰
۶۰۳۰۱۰		قطع عصب وستیبولار از راه لابیرنت	(برای جراحی از طریق جمجمه از کد ۶۰۳۰۲۰ استفاده گردد)	۱۳۰	۱۳۰	۰	۱۰
۶۰۳۰۱۵	*	کاشتن حلزون شنوایی، با یا بدون ماستوئیدکتومی		۱۰۲	۱۰۲	۰	۱۰
۶۰۳۰۲۰		قطع عصب وستیبولار، از راه جمجمه		۱۵۸	۱۵۸	۰	۲۳
۶۰۳۰۲۵		کاهش فشار و یا ترمیم کامل عصب صورتی (شامل گرافت در صورت لزوم)		۱۶۸	۱۶۸	۰	۱۴
۶۰۳۰۳۰		دکمپرسیون مجرای شنوایی داخلی		۱۶۸	۱۶۸	۰	۱۴
۶۰۳۰۳۵		درآوردن تومور استخوان تمپورال		۱۸۵	۱۸۵	۰	۲۳
۶۰۳۰۴۰		پوستریور تمپانوتومی، باز کردن رسس فاسیال		۴۳	۴۳	۰	۸
۶۰۳۰۴۵		بستن کانال گوش خارجی		۶۰	۶۰	۰	۸
۶۰۳۰۵۰		هاروست گرافت غضروف از اوریکل جهت ترمیم پرده تمپان یا کانال		۳۰	۳۰	۰	۴
۶۰۳۰۵۵		ابلیتراسیون ماستویید با bone dust		۷۲	۷۲	۰	۸
۶۰۳۰۶۰		دیلاته کردن شیپور استاش با بالون		۴۳	۴۳	۰	۸
۶۰۳۰۶۵		توبوپلاستی شیپور استاش و دبریدمان توروس توباریوس		۸۰	۸۰	۰	۱۰
۶۰۳۰۷۰		ترمیم نشت مایع مغزی نخاعی از ماستویید یا گوش میانی		۸۰	۸۰	۰	۱۰
۶۰۳۰۷۵		ترمیم از هم گسیختگی (Dehiscence) سینوس سیگموئید یا بولب جوگولار		۸۰	۸۰	۰	۱۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۶۰۳۰۸۰		ترمیم از هم گسیختگی (Dehiscence) مجرای نیم دایره از طریق ماستویید		۱۱۰	۱۱۰	۰	۱۱
۶۰۳۰۸۵		ترمیم از هم گسیختگی (Dehiscence) مجرای نیم دایره از طریق حفره میانی خارج دورا		۱۵۳	۱۵۳	۰	۱۴
۶۰۳۰۹۰		باز کردن کلنال گوش داخلی با اپروچ حفره میانی جمجمه خارج دورا		۱۵۳	۱۵۳	۰	۱۴
۶۰۳۰۹۵		برداشتن فشار از عصب صورتی با اپروچ حفره میانی جمجمه خارج دورا		۹۰	۹۰	۰	۱۱
۶۰۳۱۰۰		رزکسیون ضایعه اپکس پتروس با اپروچ حفره میانی خارج دورا		۱۵۳	۱۵۳	۰	۱۴
۶۰۳۱۰۵		دسترسی به اپکس پتروس از مسیر اینفراکوکلئار		۱۱۰	۱۱۰	۰	۱۴
۶۰۳۱۱۰		برداشتن کوکلئا و باز کردن اپکس پتروس با اپروچ ترانس کوکلئار		۱۷۰	۱۷۰	۰	۲۳
۷۰۰۰۰۵		رادیوگرافی جمجمه رخ و نیمرخ		۲.۳۲	۱.۱۶	۱.۱۶	۰
۷۰۰۰۱۰		رادیوگرافی جمجمه نمای تاون، هیرتز یا هر نمای دیگر(هراکسپوز)		۱.۴۱	۰.۷۵	۰.۶۶	۰
۷۰۰۰۱۵		رادیوگرافی سل تورسیک (زین ترکی) لوکالیزه نیمرخ		۱.۴۱	۰.۷۵	۰.۶۶	۰
۷۰۰۰۳۰		رادیوگرافی ماستوئید یک طرفه نمای شولر یا استنورس یا ترانس اوربیتال (هر اکسپوز)		۱.۵۳	۰.۸۱	۰.۷۲	۰
۷۰۰۰۳۵		رادیوگرافی استخوان‌های صورت (نمای روبرو)		۱.۴۱	۰.۷۵	۰.۶۶	۰
۷۰۰۰۴۰		رادیوگرافی استخوان‌های صورت (نمای روبرو و نیمرخ)		۲.۴۷	۱.۳۱	۱.۱۶	۰
۷۰۰۰۴۵		رادیوگرافی استخوان‌های مخصوص بینی (نمای نیمرخ راست و چپ روی یک فیلم)		۱.۶	۰.۸۵	۰.۷۵	۰
۷۰۰۰۵۰		رادیوگرافی سینوس‌های قدامی صورت (نمای واترز یا کالدول)		۱.۴۱	۰.۷۵	۰.۶۶	۰
۷۰۰۰۵۵		رادیوگرافی سینوس‌های قدامی صورت (نمای واترز و نیمرخ)		۲.۴۳	۱.۲۵	۱.۱۸	۰
۷۰۰۰۶۰		رادیوگرافی استخوان فک (نمای ابلیک یا روبرو یا نیمرخ هر طرف)		۱.۴۱	۰.۷۵	۰.۶۶	۰
۷۰۰۰۶۵		رادیوگرافی دندان هر فیلم (پری اپیکال یا بایت وینگ)		۰.۹۱	۰.۴۴	۰.۴۷	۰
۷۰۰۰۷۰		رادیوگرافی سری کامل دندان(۱۰ فیلم)		۵.۸۳	۲.۷۶	۳.۰۷	۰
۷۰۰۰۷۵		رادیوگرافی سری کامل دندان (در صورتی که ۱۴ فیلم تقاضا شده باشد)		۷.۶۴	۳.۸۲	۳.۸۲	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۷۰۰۰۸۰		رادیوگرافی فیلم اکلوزال		۱.۵۳	۰.۸۱	۰.۷۲	۰
۷۰۰۰۸۵		رادیوگرافی پانورکس		۲.۳۲	۱.۲۳	۱.۰۹	۰
۷۰۰۰۹۰		رادیوگرافی سفالوگرام		۲.۱۸	۱.۰۹	۱.۰۹	۰
۷۰۰۰۹۵		رادیوگرافی مفصل تمپرو مندیبولر (هر طرف یک فیلم)		۱.۴۱	۰.۷۵	۰.۶۶	۰
۷۰۰۱۰۰		رادیوگرافی مفصل تمپرو مندیبولر- هر طرف با دهان باز و بسته (دو فیلم)		۲.۴۳	۱.۲۵	۱.۱۸	۰
۷۰۰۱۰۵		رادیوگرافی مفصل تمپرو مندیبولر - دو طرف با دهان باز و بسته (۴ اکسپوز)		۳.۶۴	۱.۸۲	۱.۸۲	۰
۷۰۰۱۱۰		رادیوگرافی نسوج نرم گردن یا نازوفارنکس- یک جهت		۱.۴۱	۰.۷۵	۰.۶۶	۰
۷۰۰۱۲۵		رادیوگرافی سیالوگرافی یک طرفه هر غده بزاقی (حداقل ۴ کلیشه)		۷.۵۴	۳.۷۷	۳.۷۷	۰
۷۰۰۱۳۵		رادیوگرافی شانه یک جهت (استخوان اسکاپولا، ترقوه، مفصل آکرومیوکلاویکولار با نمای اگزیلار یا نیمرخ) هر فیلم		۱.۴۷	۰.۷۸	۰.۶۹	۰
۷۰۰۱۴۰		رادیوگرافی قفسه صدری نمای روبرو یا نیمرخ و یا هر نمای دیگر (یک فیلم)		۱.۵۸	۰.۸۴	۰.۷۴	۰
۷۰۰۱۴۵		رادیوگرافی قفسه صدری نمای روبرو و نیمرخ به طور هم زمان		۲.۹۵	۱.۵۹	۱.۳۶	۰
۷۰۰۱۵۵		فلوروسکوپی تنها		۱.۷۵	۰.۹۳	۰.۸۲	۰
۷۰۰۱۶۵		رادیوگرافی دنده ها نمای ابلیک یا روبرو یک فیلم		۱.۴۷	۰.۷۸	۰.۶۹	۰
۷۰۰۱۷۰		رادیوگرافی دنده ها (یک طرف- دو نما -۲ فیلم)		۲.۶	۱.۳	۱.۳	۰
۷۰۰۱۷۵		رادیوگرافی استخوان جناغ (نمای ابلیک یا نیمرخ - یک فیلم)		۱.۴۱	۰.۷۵	۰.۶۶	۰
۷۰۰۱۸۰		رادیوگرافی استخوان جناغ (نمای ابلیک و نیمرخ به طور هم زمان- ۲ فیلم)		۲.۴۸	۱.۲۴	۱.۲۴	۰
۷۰۰۱۸۵		ماموگرافی یک طرفه (روی۲ فیلم مخصوص ماموگرافی)		۴.۵۴	۲.۵	۲.۰۴	۰
۷۰۰۱۹۰		ماموگرافی بابزرگنمایی (Magnified view)یک ناحیه		۴.۰۴	۲	۲.۰۴	۰
۷۰۰۱۹۵		ماموگرافی دو طرفه (روی۴ فیلم مخصوص ماموگرافی)		۷.۴۱	۴	۳.۴۱	۰
۷۰۰۲۰۰		ماموگرافی هر فیلم اضافه جهت لوکالیزاسیون		۱.۶۴	۰.۸۲	۰.۸۲	۰
۷۰۰۲۰۵		ماموگرافی گالاکتوگرافی(یک طرفه)		۴.۶۷	۲.۵	۲.۱۷	۰
۷۰۰۲۱۱		ماموگرافی با کنتراست		۱۸	۹	۹	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۷۰۰۲۱۲		توموسنتز دیجیتالی پستان، یک طرفه	این کد همزمان با کدهای ماموگرافی قابل گزارش نمی‌باشد.	۱۳	۶	۷	۰
۷۰۰۲۱۳		توموسنتز دیجیتالی پستان، دو طرفه	این کد همزمان با کدهای ماموگرافی قابل گزارش نمی‌باشد.	۱۵.۵	۷.۵	۸	۰
۷۰۰۲۱۴		توموسنتز یک نمای اضافه		۸	۴	۴	۰
۷۰۰۲۱۵		رادیوگرافی پرتابل درمنزل(هرکلیشه)		۷.۲۲	۴.۳۳	۲.۸۹	۰
۷۰۰۲۲۰		رادیوگرافی مفصل هیپ دو طرفه یا نمای فراک (لگن)		۱.۶۴	۰.۸۷	۰.۷۷	۰
۷۰۰۲۲۵		رادیوگرافی مفصل هیپ نمای روبرو یا مایل (هرکلیشه)		۱.۶۱	۰.۹۲	۰.۶۹	۰
۷۰۰۲۳۰		رادیوگرافی لگن خاصره (هرفیلم)		۱.۶۸	۰.۸۹	۰.۷۹	۰
۷۰۰۲۳۵		رادیوگرافی مفصل ساکروایلیاک هر اکسپوز(اعم از رخ و مایل)		۱.۶۱	۰.۹۲	۰.۶۹	۰
۷۰۰۲۴۰		رادیوگرافی استخوان ساکروم و مهره های دنبالچه- دوجهت		۲.۵۸	۱.۲۹	۱.۲۹	۰
۷۰۰۲۴۵		رادیوگرافی ساده شکم خوابیده - یک فیلم		۱.۶۷	۰.۸۱	۰.۸۶	۰
۷۰۰۲۵۰		رادیوگرافی ساده شکم خوابیده و ایستاده دو فیلم		۳.۱۶	۱.۵۸	۱.۵۸	۰
۷۰۰۲۵۵		رادیوگرافی ساده شکم ایستاده- یک فیلم		۱.۶۵	۰.۸	۰.۸۵	۰
۷۰۰۲۶۰		رادیوگرافی مری با بلع ماده حاجب (حداقل ۴ اکسپوز)		۳.۲۹	۱.۶۶	۱.۶۳	۰
۷۰۰۲۶۵		رادیوگرافی معده و اثنی عشر (حداقل ۴ کلیشه)		۶.۹۴	۳.۶۸	۳.۲۶	۰
۷۰۰۲۷۰		رادیوگرافی مری، معده و اثنی عشر (حداقل ۶ کلیشه)		۸.۵۸	۴.۵۵	۴.۰۳	۰
۷۰۰۲۷۵		رادیوگرافی ترانزیت روده های کوچک (حداقل۴ کلیشه)		۷.۷۲	۴.۲۸	۳.۴۴	۰
۷۰۰۲۸۰		رادیوگرافی باریم آنما (حداقل ۴ کلیشه)		۹.۰۳	۴.۷۹	۴.۲۴	۰
۷۰۰۲۸۵		رادیوگرافی باریم آنما دوبل کنتراست (حداقل ۶ کلیشه)		۹.۹۳	۵.۲۷	۴.۶۶	۰
۷۰۰۲۹۰		رادیوگرافی کله سیستوگرافی اورال (حداقل ۲ کلیشه)		۳.۴۲	۱.۷۹	۱.۶۳	۰
۷۰۰۲۹۵		رادیوگرافی کلانژیوگرافی (تی تیوب) هر فیلم		۳.۴۶	۱.۷۳	۱.۷۳	۰
۷۰۰۳۰۰		رادیوگرافی کلانژیوگرافی از راه پوست؛ هر فیلم		۵.۴۴	۲.۷۲	۲.۷۲	۰
۷۰۰۳۰۵		کلانژیوپانکراتوگرافی رتروگراد از طریق اندوسکوپ (ERCP)؛ هر فیلم	(هزینه آندوسکوپی به طور جداگانه قابل محاسبه میباشد)	۶.۱۱	۳.۸۲	۲.۲۹	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۷۰۰۳۱۰		اوروگرافی ترشـــحی فیلم با هر تعداد کلیشـــه لازم و کامل (با یا بدون PVC)		۷.۴۴	۳.۷۲	۳.۷۲	۰
۷۰۰۳۲۵		پیلوگرافی رتروگراد دو طرفـه (هر کلیشه)		۴.۳۷	۲.۳۲	۲.۰۵	۰
۷۰۰۳۳۰		پیلوگرافی رتروگراد یـک طرفـه (هر کلیشه)		۲.۸	۱.۴۴	۱.۳۶	۰
۷۰۰۳۳۵		پیلوگرافی یـا نفروگرافی آنتی گراد یک طرفه (با هر تعدادکلیشـــه لازم و کامل)		۹.۴۳	۴.۰۹	۵.۳۴	۰
۷۰۰۳۴۰		پیلوگرافی یا نفروگرافی آنتی گراد دو طرفه (با هر تعدادکلیشـه لازم و کامل)		۱۴.۰۱	۶.۳۷	۷.۶۴	۰
۷۰۰۳۴۵		در صـــورت انجـام پیلوگرافی یـا نفروگرافی یـا نفروســـتومی قبلی از کدهای ۷۰۰۳۳۵ و ۷۰۰۳۴۰ استفاده میگردد؛ امـا چنـانچـه این عمـل بـه کمک سوزن تحت گاید سونوگرافی یا فلورسکوپی انجام شـود، کد مذکور به کدهای ۷۰۰۳۳۵ و ۷۰۰۳۴۰ اضـافه میگردد		۸.۳۸	۳.۸۱	۴.۵۷	۰
۷۰۰۳۵۰		رادیوگرافی ســیســـتوگرافی با ماده حاجب رتروگراد		۴.۶	۲.۳	۲.۳	۰
۷۰۰۳۵۵		رادیوگرافی یورتروگرافی بـا مـاده حاجب رتروگراد		۵.۱۶	۲.۴۹	۲.۶۷	۰
۷۰۰۳۶۰		رادیوگرافی یورتروســیســـتوگرافی با ماده حاجب رتروگراد		۵.۹۷	۲.۸۸	۳.۰۹	۰
۷۰۰۳۶۵		یورتروســیســـتوگرافی در حال ادرار کردن با اسکوپی V.C.U.G		۷.۵۶	۳.۶۵	۳.۹۱	۰
۷۰۰۳۷۰		رادیوگرافی سـاده شـکم جهت تعیین سن و یا وضعیت جنین هر اکسپوز		۲.۰۳	۱	۱.۰۳	۰
۷۰۰۳۷۵		رادیوگرافی هیستروسالپنگوگرافی		۹	۴.۵	۴.۵	۰
۷۰۰۳۸۰		رادیوگرافی فیســـتولوگرافی بـا حق تزریق		۶.۲۴	۳.۱۲	۳.۱۲	۰
۷۰۰۳۹۵		رادیوگرافی ترانزیت کولون Colon Transit Time (CTT)		۷.۷۲	۴.۲۸	۳.۴۴	۰
۷۰۰۴۰۰		Defecography		۱۷.۰۹	۷.۷۷	۹.۳۲	۰
۷۰۰۴۰۵		وازوگرافی		۵۳.۲	۲۸.۶۵	۲۴.۵۵	۰
۷۰۰۴۱۰		رادیوگرافی ســـتون فقرات گردن (دو جهت رخ و نیمرخ)		۲.۴۷	۱.۳۱	۱.۱۶	۰
۷۰۰۴۱۵		رادیوگرافی فقرات گردن (۴ فیـلم روبرو، نیمرخ و ابلیک چپ و راست)		۳.۹۶	۱.۹۸	۱.۹۸	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۷۰۰۴۲۰		رادیوگرافی فقرات گردن (فلکسیون، اکستانسیون، مایل) هر اکسپوز		۱.۵۸	۰.۸۱	۰.۷۷	۰
۷۰۰۴۲۵		رادیوگرافی مخصوص ادونتوئید		۲.۱۹	۱.۱۶	۱.۰۳	۰
۷۰۰۴۳۰		رادیوگرافی فقرات پشتی روبرو و نیمرخ		۲.۹۸	۱.۴۹	۱.۴۹	۰
۷۰۰۴۳۵		رادیوگرافی فقرات کمری روبرو و نیمرخ		۲.۹۸	۱.۴۹	۱.۴۹	۰
۷۰۰۴۴۰		رادیوگرافی فقرات کمری ۴ فیلم روبرو، نیمرخ و ابلیک چپ و راست		۵.۴۸	۲.۷۴	۲.۷۴	۰
۷۰۰۴۴۵		رادیوگرافی ایستاده فقرات (روبرو و نیمرخ - روی۲ فیلم)		۳.۶۶	۱.۸۳	۱.۸۳	۰
۷۰۰۴۵۰		هر کلیشه اضافی (Bending) یا ابلیک و... هر فیلم		۲.۳۲	۱.۱۶	۱.۱۶	۰
۷۰۰۴۵۵		رادیوگرافی دورسولومبار- روبرو و نیمرخ		۳.۲۶	۱.۶۳	۱.۶۳	۰
۷۰۰۴۶۰		رادیوگرافی لومبوساکرال - دو جهت		۳.۴	۱.۷	۱.۷	۰
۷۰۰۴۶۵		رادیوگرافی لوکالیزه - هر ناحیه به تنهائی		۱.۷	۰.۸۶	۰.۸۴	۰
۷۰۰۴۶۶	*	رادیوگرافی EOS تمام ستون فقرات یا اندام تحتانی یا فوقانی در پوزیشن‌های مختلف		۱۱	۲	۹	۰
۷۰۰۴۶۷	*	رادیوگرافیEOS تمام بدن در پوزیشن‌های مختلف		۱۴	۳	۱۱	۰
۷۰۰۴۷۰		میلوگرافی از هر ناحیه ستون مهره‌ای (سرویکال)	(برای تزریق اینتراتکال کد ۶۰۰۹۶۰ گزارش گردد)	۱۰.۲	۵.۲	۵	۰
۷۰۰۴۷۵		میلوگرافی از هر ناحیه ستون مهره‌ای (توراسیک)	(برای تزریق اینتراتکال کد ۶۰۰۹۶۰ گزارش گردد)	۱۰.۲	۵.۲	۵	۰
۷۰۰۴۸۰		میلوگرافی از هر ناحیه ستون مهره‌ای (لومبار)	(برای تزریق اینتراتکال کد ۶۰۰۹۶۰ گزارش گردد)	۹.۶	۴.۶	۵	۰
۷۰۰۴۸۵		میلوگرافی از دورسولومبار - با هم کامل	(برای تزریق اینتراتکال کد ۶۰۰۹۶۰ گزارش گردد)	۱۲.۶۸	۶.۷۸	۵.۹	۰
۷۰۰۴۹۰		میلوگرافی فقرات گردنی پشتی کمری – با هم کامل	(برای تزریق اینتراتکال کد ۶۰۰۹۶۰ گزارش گردد)	۱۵.۸	۷.۸	۸	۰
۷۰۰۴۹۵		آرتروگرافی شانه با هوا و ماده حاجب		۷.۴۶	۴.۰۲	۳.۴۴	۰
۷۰۰۵۰۰		رادیوگرافی استخوان بازو (۲ جهت روی یک فیلم)		۱.۷۵	۰.۹۳	۰.۸۲	۰
۷۰۰۵۰۵		رادیوگرافی استخوان بازو یا ساعد یا آرنج یک جهت (یک فیلم)		۱.۴۱	۰.۷۵	۰.۶۶	۰
۷۰۰۵۱۰		رادیوگرافی مفصل آرنج (دو جهت- روی یک فیلم)		۱.۷	۰.۸۶	۰.۸۴	۰
۷۰۰۵۱۵		رادیوگرافی استخوان ساعد (دو جهت- روی یک فیلم)		۱.۷	۰.۸۶	۰.۸۴	۰
۷۰۰۵۲۰		رادیوگرافی مچ دست- یک جهت		۱.۴۱	۰.۷۵	۰.۶۶	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۷۰۰۵۲۵		رادیوگرافی مچ دست - دو جهت		۱.۷۷	۰.۹۳	۰.۸۴	۰
۷۰۰۵۳۰		هر فیلم اضافی مچ دست (اسکافوئید و...)		۱.۳۲	۰.۶۶	۰.۶۶	۰
۷۰۰۵۳۵		رادیوگرافی استخوانهای کف دست- یک جهت		۱.۴۱	۰.۷۵	۰.۶۶	۰
۷۰۰۵۴۰		رادیوگرافی استخوانهای کف دست – دو جهت		۱.۷۷	۰.۹۳	۰.۸۴	۰
۷۰۰۵۴۵		رادیوگرافی تعیین سن استخوانی- هر کلیشه		۲.۱۸	۱.۰۹	۱.۰۹	۰
۷۰۰۵۵۰		رادیوگرافی انگشتان هر دست - یک جهت		۱.۴۱	۰.۷۵	۰.۶۶	۰
۷۰۰۵۵۵		رادیوگرافی انگشتان هر دست - دو جهت		۱.۶۳	۰.۷۹	۰.۸۴	۰
۷۰۰۵۶۰		آرتروگرافی مچ دست		۹.۱۱	۴.۴	۴.۷۱	۰
۷۰۰۵۶۵		رادیوگرافی استخوان ران (روبرو و نیمرخ - روی دو فیلم)		۲.۸۶	۱.۴۳	۱.۴۳	۰
۷۰۰۵۷۰		رادیوگرافی استخوان ران (دو اکسپوز- روی یک فیلم)		۱.۹	۱.۰۱	۰.۸۹	۰
۷۰۰۵۷۵		رادیوگرافی اسکنوگرام (برای تعیین کوتاهی اندام با خط کش مدرج)		۴.۹۶	۲.۶	۲.۳۶	۰
۷۰۰۵۸۰		رادیوگرافی مفصل زانو(دو جهت، روی یک فیلم)		۱.۷	۰.۸۶	۰.۸۴	۰
۷۰۰۵۸۵		رادیوگرافی مفصل زانو ایستاده (روبرو و نیمرخ - روی دو فیلم)		۲.۳۲	۱.۱۶	۱.۱۶	۰
۷۰۰۵۹۰		رادیوگرافی مفصل زانو روبرو ایستاده - روی یک فیلم		۱.۷۲	۰.۸۳	۰.۸۹	۰
۷۰۰۵۹۵		رادیوگرافی نمای اینترکندیلار یا نمای مخصوص کشکک- یک فیلم		۱.۳۲	۰.۶۶	۰.۶۶	۰
۷۰۰۶۰۰		رادیوگرافی ساق پا یک اکسپوز روی- یک فیلم (گچ یا تراکشن)		۱.۹	۰.۹۵	۰.۹۵	۰
۷۰۰۶۰۵		رادیوگرافی ساق پا (دو اکسپوز - روی یک فیلم)		۲.۳۳	۱.۲	۱.۱۳	۰
۷۰۰۶۱۰		رادیوگرافی مچ پا- یک جهت		۱.۶۴	۰.۸۲	۰.۸۲	۰
۷۰۰۶۱۵		رادیوگرافی مچ پا - دو جهت		۱.۹۸	۰.۹۹	۰.۹۹	۰
۷۰۰۶۲۰		رادیوگرافی پاشنه پا		۱.۴۱	۰.۷۵	۰.۶۶	۰
۷۰۰۶۲۵		رادیوگرافی کف پا		۱.۷۵	۰.۹۳	۰.۸۲	۰
۷۰۰۶۳۰		رادیوگرافی کف پا ایستاده(روبرو یا نیم رخ - یک فیلم)		۲.۰۳	۰.۹۸	۱.۰۵	۰
۷۰۰۶۳۵		رادیوگرافی کف پا (روبرو و نیم رخ - روی یک فیلم)		۲.۱۸	۱.۰۹	۱.۰۹	۰
۷۰۰۶۴۰		آرتروگرافی زانو با هوا و ماده حاجب		۷.۰۵	۳.۶۴	۳.۴۱	۰
۷۰۰۶۴۵		رادیوگرافی انگشتان هر پا - یک جهت		۱.۵	۰.۷۶	۰.۷۴	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۷۰۰۶۵۰		رادیوگرافی انگشتان هر پا - دو جهت		۱.۶۴	۰.۸۲	۰.۸۲	۰
۷۰۰۶۵۵		رادیوگرافی(Alignment view) یک طرفه		۴.۸۷	۲.۷۸	۲.۰۹	۰
۷۰۰۶۶۰		رادیوگرافی(Alignment view) دو طرفه		۷.۴۵	۴.۷۶	۲.۶۹	۰
۷۰۰۶۶۶	*	چاپ مجدد کلیشه تصویربرداری	(این کد به درخواست بیمار و در صورت ارائه کلیشه فیزیکی قابل محاسبه و اخذ می‌باشد) (مبنای محاسبه ضریب تعرفه ریالی بخش دولتی می‌باشد)	۲.۵	۰	۲.۵	۰
۷۰۰۹۰۰		سنجش تراکم استخوان (Single Photon)		۸.۰۶	۱.۶۲	۶.۴۴	۰
۷۰۰۹۰۵		سنجش تراکم استخوان (Dual Photon)		۹.۵۸	۲.۲۲	۷.۳۶	۰
۷۰۰۹۱۰		Survey Bone تا سن (۱۰) سالگی		۴.۰۹	۱.۹۱	۲.۱۸	۰
۷۰۰۹۱۵		Survey Bone بالای سن (۱۰) سالگی با دو کلیشه اضافه (رخ و نیمرخ کمر)		۶.۳۳	۲.۹۶	۳.۳۷	۰
۷۰۰۹۲۰		Densitometry Bone تراکم سنجی استخوان(یک یا دو منطقه) رادیوگرافی		۹.۵۸	۲.۲۲	۷.۳۶	۰
۷۰۰۹۲۵		Densitometry Bone تراکم سنجی استخوانهای تمام بدن		۱۱.۲۲	۲.۹۴	۸.۲۸	۰
۷۰۱۰۰۰		آنژیوگرافی سرویکال کاروتید دو طرفه(چهار رگ مغز)		۶۶	۳۸	۲۸	۰
۷۰۱۰۰۵		آنژیوگرافی ورتبرال سرویکال و یا انتراکرانیال		۶۶	۳۸	۲۸	۰
۷۰۱۰۱۰		آنژیوگرافی یک چشم شامل کلیه هزینه ها (فیلم، چاپ، تفسیر)		۸.۲۸	۴.۷۳	۳.۵۵	۰
۷۰۱۰۱۵		آنژیوگرافی آئورت شکمی با سلکتیو- یک کلیه		۴۸	۲۸	۲۰	۰
۷۰۱۰۲۰		آنژیوگرافی آئورت شکمی با سلکتیو- دو کلیه		۵۵	۳۱	۲۴	۰
۷۰۱۰۲۵		آنژیوگرافی عروق ایلیاک- دو طرفه		۴۴	۲۵	۱۹	۰
۷۰۱۰۳۰		آنژیوگرافی بررسی عروق کلیه پیوند شده		۵۵	۳۵	۲۰	۰
۷۰۱۰۳۵		آنژیوگرافی ترانس لومبار و یا ترانس آگزیلاری		۶۵	۴۰	۲۵	۰
۷۰۱۰۴۰		آنژیوگرافی براکیال		۶۰	۴۰	۲۰	۰
۷۰۱۰۴۵		آنژیوگرافی آرنج		۴۴	۲۵	۱۹	۰
۷۰۱۰۵۰		آنژیوگرافی بررسی تمام طول آئورت سینه ای و شکمی تا دو شاخگی آئورت		۴۵	۳۰	۱۵	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۷۰۱۰۵۵		اسپلنوپورتوگرافی ازطریق عروق (سلیاک، بندناف،SMA و..)		۳۶.۲۳	۲۰.۷	۱۵.۵۳	۰
۷۰۱۰۶۰		اسپلنوپورتوگرافی از راه جلدی (کبد،طحال و...)		۲۸.۷۳	۱۷.۰۸	۱۱.۶۵	۰
۷۰۱۰۶۵		آرتروگرافی شکمی سلکتیو (سلیاک،مزانتریک فوقانی، کلیوی وفوق کلیوی) با سریوگرافی برای هرشریان ویک پروژکسیون		۴۹.۷۵	۳۰.۱۱	۱۹.۶۴	۰
۷۰۱۰۷۰	+	آرتروگرافی شکمی سلکتیو (سلیاک،مزانتریک فوقانی، کلیوی وفوق کلیوی) با سریوگرافی برای هر شریان اضافه		۲۲.۷	۱۲.۹۷	۹.۷۳	۰
۷۰۱۰۷۵	+	آرتروگرافی شکمی سلکتیو (سلیاک، مزانتریک فوقانی، کلیوی و فوق‌کلیوی) برای هر پروژکسیون اضافه		۱۰.۲۱	۵.۵۷	۴.۶۴	۰
۷۰۱۰۸۰		ونوگرافی ورید اجوف فوقانی با سریوگرافی با نظارت و گزارش رادیولوژیست		۲۷.۸۸	۱۵.۹۳	۱۱.۹۵	۰
۷۰۱۰۸۵		ونوگرافی ورید اجوف تحتانی با سریوگرافی با نظارت و گزارش رادیولوژیست		۲۷.۸۸	۱۵.۹۳	۱۱.۹۵	۰
۷۰۱۰۹۰		ونوگرافی ورید اجوف فوقانی بدون سریوگرافی		۲۰.۸۵	۱۲.۶۲	۸.۲۳	۰
۷۰۱۰۹۵		ونوگرافی ورید اجوف تحتانی بدون سریوگرافی		۲۰.۸۵	۱۲.۶۲	۸.۲۳	۰
۷۰۱۱۰۰		اسپلنوپورتوگرافی از طریق طحال		۳۴.۷۸	۲۱.۰۵	۱۳.۷۳	۰
۷۰۱۱۰۵		آرتریوگرافی قوس آئورت سینه ای یا شکمی با سریوگرافی و یک پروژکسیون		۴۵.۲	۲۷.۳۶	۱۷.۸۴	۰
۷۰۱۱۱۰		آرتریوگرافی شریانهای گردنی،سینه ای سلکتیو مثل کاروتید داخلی،خارجی ورتبرال، پستانی داخلی، برونکیال هر طرف با سریوگرافی ویک پروژکسیون		۴۹.۹	۳۰.۲	۱۹.۷	۰
۷۰۱۱۱۵		آنژیوگرافی سرویکوسربرال با کاتتر شامل origin عروق با نظارت و گزارش رادیولوژیست		۵۰	۳۰	۲۰	۰
۷۰۱۱۲۰	+	برای هر پروژکسیون اضافی	(این کد صرفاً با کدهای ۷۰۱۱۰۵ و ۷۰۱۱۱۰ قابل گزارش و محاسبه می‌باشد)	۸.۴۶	۴.۶۱	۳.۸۵	۰
۷۰۱۱۲۵		آنژیوگرافی یک اندام- یک طرف با سوزن مستقیم سریوگرافی		۳۲	۱۸	۱۴	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۷۰۱۱۳۰		آنژیوگرافی یک اندام- دو طرف در یک جلسه با سوزن مستقیم فوقانی یا تحتانی		۴۱	۲۵	۱۶	۰
۷۰۱۱۳۵		آنژیوگرافی یک لندام تحتانی با کاتتر از طرف مقابل		۴۸	۲۰	۲۸	۰
۷۰۱۱۴۰	+	آنژیوگرافی یک اندام فوقانی با کاتتر		۴۸	۲۰	۲۸	۰
۷۰۱۱۴۵		آنژیوگرافی هر دو لندام تحتانی از زیر شریان کلیوی با سریوگرافی		۵۰	۳۰	۲۰	۰
۷۰۱۱۵۰		آنژیوگرافی هر دو اندام فوقانی با قوس آئورت غیرسلکتیو		۴۴	۲۵	۱۹	۰
۷۰۱۱۵۵		ونوگرافی سلکتیو ورید کلیوی یا فوق کلیوی یا کبدی یا بیضه با سریوگرافی		۴۱.۹۹	۲۵.۸۴	۱۶.۱۵	۰
۷۰۱۱۶۰		ونوگرافی یکطرفه سلکتیو ورید آدرنال		۴۰.۹۲	۲۴.۷۷	۱۶.۱۵	۰
۷۰۱۱۶۵		ونوگرافی سلکتیو یک طرفه ژوگولر، پاراتیروئید با سریوگرافی		۴۱.۰۲	۲۴.۸۳	۱۶.۱۹	۰
۷۰۱۱۷۰		ونوگرافی سینوس وریدی (پتروزال- ساجیتال تحتانی) یا ژوگولر		۴۱.۰۲	۲۴.۸۳	۱۶.۱۹	۰
۷۰۱۱۷۵		ونوگرافی سلکتیو دو طرفه ژوگولر، پاراتیروئید با سریوگرافی		۵۰.۴۶	۳۰.۵۴	۱۹.۹۲	۰
۷۰۱۱۸۰		ونوگرافی ژوگولر یا پاراتیروئید بدون سریوگرافی- یک طرفه		۲۴.۷۸	۱۴.۱۶	۱۰.۶۲	۰
۷۰۱۱۸۵		ونوگرافی دو طرفه در یک جلسه (به شرط درخواست)		۳۷.۷۸	۲۱.۵۹	۱۶.۱۹	۰
۷۰۱۱۹۰		ونوگرافی اندام تحتانی (از پا تا لگن) یک طرفه		۳۷.۷۸	۲۱.۵۹	۱۶.۱۹	۰
۷۰۱۱۹۵		ونوگرافی اندام تحتانی- دو طرفه در یک جلسه به شرط درخواست		۵۰.۹۷	۲۷.۰۸	۲۳.۸۹	۰
۷۰۱۲۰۰		ونوگرافی اندام فوقانی- یک طرفه		۳۱.۲۴	۱۷.۰۴	۱۴.۲۰	۰
۷۰۱۲۰۵		ونوگرافی اندام فوفانی- دو طرفه		۳۴.۹۴	۱۷.۴۷	۱۷.۴۷	۰
۷۰۱۲۱۰		لنفانژیوگرافی اندام تحتانی		۴۳.۹۸	۲۵.۱۳	۱۸.۸۵	۰
۷۰۱۲۱۵		لنفانژیوگرافی اندام فوقانی		۴۹.۷۶	۳۰.۱۲	۱۹.۶۴	۰
۷۰۱۲۲۰		لنفانژیوگرافی لندام انتهائی یک طرفه با گزارش و نظارت رادیولوژیست		۴۹.۷۶	۳۰.۱۲	۱۹.۶۴	۰
۷۰۱۲۲۵		کاورنوزوگرافی کامل (شامل قبل و بعد تزریق و اندازه گیری فشار)		۳۱.۲۴	۱۷.۰۴	۱۴.۲۰	۰
۷۰۱۲۳۵		آنژیوگرافی مغزی چهار رگ مغزی به روش دیجیتال شامل کاروتید دو طرف و ورتبرال		۷۵	۵۰	۲۵	۰
۷۰۱۲۴۰		آنژیوگرافی شریان کاروتید به روش دیجیتال (یک طرفه)		۴۳.۵۱	۳۰.۵۱	۱۳	۰
۷۰۱۲۴۵		آنژیوگرافی شریان کاروتید به روش دیجیتال (دوطرفه)		۵۰	۳۵	۱۵	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۷۰۱۲۵۰		آنژیوگرافی شـــریان ورتبرال به روش دیجیتال (یک طرفه)		۴۵	۳۲	۱۳	۰
۷۰۱۲۵۵		آنژیوگرافی شـــریان ورتبرال به روش دیجیتال (دوطرفه)		۵۵	۳۸	۱۷	۰
۷۰۱۲۶۰		آنژیوگرافی دیجیتال پولمونواری		۷۵	۵۰	۲۵	۰
۷۰۱۲۶۵		آئورتوگرافی به روش دیجیتال		۵۰	۳۵	۱۵	۰
۷۰۱۲۷۰		آنژیوگرافی دیجیتـال آئورت بـه روش ترانس لومبار		۱۱۲	۶۰	۵۲	۰
۷۰۱۲۷۵		آنژیوگرافی ویســـرال-ســـلکتیویـا سوپرسلکتیو(با یا بدون آئورتوگرام)		۷۶	۴۳	۳۳	۰
۷۰۱۲۸۰		آنژیوگرافی دیجیتال شریال سلیاک		۷۰	۴۷	۲۳	۰
۷۰۱۲۸۵		آنژیوگرافی دیجیتال شریان کبدی		۷۵	۵۰	۲۵	۰
۷۰۱۲۹۰		آنژیوگرافی دیجیتال شریان مزانتریک فوقانی		۷۰	۴۸	۲۲	۰
۷۰۱۲۹۵		آنژیوگرافی دیجیتال شـــریان کلیوی (یک طرفه)		۳۸.۲۵	۲۸.۲۵	۱۰	۰
۷۰۱۳۰۰		آنژیوگرافی دیجیتال شـــریان کلیوی (دو طرفه)		۴۸.۹	۳۳.۹	۱۵	۰
۷۰۱۳۱۰		اسپلنوپوروتوگرافی دیجیتال(سلیاک، بندناف، SMA و...)؛ از طریق عروق		۷۰	۴۷	۲۳	۰
۷۰۱۳۱۵		اســـپلنوپوروتوگرافی دیجیتـال(کبـد، طحال و...)؛ از راه پوست		۳۰	۲۰	۱۰	۰
۷۰۱۳۲۰		آنژیوگرافی دیجیتال ایلیاک (لگن)		۷۰	۴۷	۲۳	۰
۷۰۱۳۲۵		ونوگرافی دیجیتال I.V.C		۵۰	۳۵	۱۵	۰
۷۰۱۳۳۰		آنژیوگرافی دیجیتال لندام فوقانی یک طرفه		۶۰	۴۰	۲۰	۰
۷۰۱۳۳۵		آنژیوگرافی دیجیتال اندام فوقانی دو طرفه		۸۰	۵۳	۲۷	۰
۷۰۱۳۴۰		آنژیوگرافی دیجیتـال انـدام تحتـانی- یک طرفه		۷۵	۵۰	۲۵	۰
۷۰۱۳۴۵		آنژیوگرافی دیجیتـال انـدام تحتـانی - دو طرفه		۱۰۰	۶۷	۳۳	۰
۷۰۱۳۵۰		آنژیوگرافی دیجیتـال انـدام تحتـانی- یک طرفه همراه با آئورتوگرام		۱۱۰	۷۳	۳۷	۰
۷۰۱۳۵۵		آنژیوگرافی دیجیتـال نخاع شـــامل عروق ورتبرال ســـاب کلاوین تنـه تیروســـرویکال دوطرف و تمام عروق بین دنده ای و شـــرایین لومبـار دو طرفه		۱۸۰	۱۲۰	۶۰	۰
۷۰۱۳۶۰		آنژیوگرافی دیجیتـال پودنـدال- یـک طرفه		۵۵	۳۸	۱۷	۰
۷۰۱۳۶۵		آنژیوگرافی دیجیتـال پودنـدال- دو طرفه		۷۵	۵۰	۲۵	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۷۰۱۳۷۰		ونوگرافی دیجیتال اندام فوقانی (SVC)؛ یک طرفه		۴۰	۲۷	۱۳	۰
۷۰۱۳۷۵		ونوگرافی دیجیتال اندام فوقانی (SVC)؛ دو طرفه		۶۰	۴۰	۲۰	۰
۷۰۱۵۰۰		سونوگرافی مغز نوزادان		۲.۶۱	۱.۸۱	۰.۸۰	۰
۷۰۱۵۰۵		A Scan Unquantitative با یا بدون B scan		۲.۱۷	۱.۴۷	۰.۷۰	۰
۷۰۱۵۱۰		A Scan Quantitative به تنهائی		۲.۱۷	۱.۴۷	۰.۷۰	۰
۷۰۱۵۱۵		سونوگرافی به ازای هر چشم (A اسکن و B اسکن با هم)		۲.۷۲	۱.۹۲	۰.۸۰	۰
۷۰۱۵۲۱		سونوگرافی تیروئید به همراه غدد لنفاوی گردن (نسج نرم گردن)		۴.۵۵	۳.۰۵	۱.۵	۰
۷۰۱۵۳۰		سونوگرافی غدد بزاقی (پاروتید تحت فکی)		۱.۸۴	۱.۲۴	۰.۶	۰
۷۰۱۵۳۵		سونوگرافی جستجوی مایع در پلور یا آسیت- هر کدام		۱.۷	۱.۱	۰.۶	۰
۷۰۱۵۴۰		سونوگرافی پستان به همراه فضاهای آگزیلاری با پروب مخصوص – یک طرفه		۵.۰۵	۳.۵	۱.۵۵	۰
۷۰۱۵۴۵		سونوگرافی پستان به همراه فضاهای آگزیلاری با پروب مخصوص – دو طرفه		۵.۷	۴	۱.۷	۰
۷۰۱۵۴۶	*	الاستوگرافی پستان		۱۱	۷.۴	۳.۶	۰
۷۰۱۵۵۰		سونوگرافی قفسه سینه		۲.۱۷	۱.۴۷	۰.۷	۰
۷۰۱۵۵۵		سونوگرافی شکم (کبد، کیسه صفرا، طحال، کلیه ها، پانکراس)		۴.۰۸	۲.۸۳	۱.۲۵	۰
۷۰۱۵۵۶		سونوگرافی از بیماران ترومایی در بخش اورژانس (FAST)		۴.۰۸	۲.۸۳	۱.۲۵	۰
۷۰۱۵۶۰		سونوگرافی کبد، کیسه صفرا و مجاری صفراوی		۲.۶۱	۱.۸۱	۰.۸۰	۰
۷۰۱۵۷۰		سونوگرافی کیسه صفرا و مجاری صفراوی خارج کبدی		۱.۸۴	۱.۲۴	۰.۶۰	۰
۷۰۱۵۹۰		سونوگرافی کلیتین		۲.۱۷	۱.۴۷	۰.۷۰	۰
۷۰۱۵۹۵		سونوگرافی پانکراس		۱.۸۴	۱.۲۴	۰.۶۰	۰
۷۰۱۶۰۰		سونوگرافی طحال		۱.۸۴	۱.۲۴	۰.۶	۰
۷۰۱۶۰۵		سونوگرافی رتروپریتوئن یا آئورت شکمی غیر داپلر		۲.۰۷	۱.۴۷	۰.۶	۰
۷۰۱۶۱۰		سونوگرافی آپاندیس		۲.۲۸	۱.۵۸	۰.۷	۰
۷۰۱۶۱۱		سونوگرافی لگن شامل مثانه پر و خالی، پروستات و وزیکول سمینال و یا رحم و تخمدان		۳.۴۲	۲.۳۷	۱.۰۵	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۷۰۱۶۱۵		سونوگرافی کلیه ها و مجاری ادراری (شامل مثانه پر)		۳.۲۶	۲.۲۶	۱	۰
۷۰۱۶۲۰		سونوگرافی کلیه ها و مجاری ادراری و مثلنه پر و خالی (با تعیین رزیجوی ادراری)		۳.۳	۲.۲	۱.۱	۰
۷۰۱۶۲۵		سونوگرافی کلیه ها و مجاری ادراری و پروستات و مثلنه- پر و خالی (با تعیین رزیجوی ادراری)		۴.۸۹	۳.۳۹	۱.۵	۰
۷۰۱۶۲۶		سونوگرافی شکم و لگن		۶.۶۵	۵	۱.۶۵	۰
۷۰۱۶۵۵		سونوگرافی رحم و تخمدان از روی شکم		۳.۱۵	۲.۲	۰.۹۵	۰
۷۰۱۶۶۰		سونوگرافی جستجوی حاملگی خارج از رحم		۲.۷۲	۱.۹۲	۰.۸	۰
۷۰۱۶۶۱		سونوگرافی طول سرویکس از روی شکم		۱.۸	۱	۰.۸	۰
۷۰۱۶۶۵		سونوگرافی بیضه ها		۳.۰۵	۲.۱۵	۰.۹	۰
۷۰۱۶۶۶		سونوگرافی آلت		۳.۰۵	۲.۱۵	۰.۹	۰
۷۰۱۶۶۷		سونوگرافی Infertility در آقایان (بررسی آنومالی مجرای EJ و VD)		۴.۸۹	۳.۳۹	۱.۵	۰
۷۰۱۶۷۰		سونوگرافی بیضه پایین نیامده		۳.۲۶	۲.۲۶	۱	۰
۷۰۱۶۸۰		سونوگرافی آدرنال- یک یا دو طرفه		۲.۱۷	۱.۴۷	۰.۷	۰
۷۰۱۶۸۵		سونوگرافی پروستات (ترانس رکتال)		۴.۸۹	۳.۳۹	۱.۵	۰
۷۰۱۶۹۰		سونوگرافی رحم و تخمدان ها (ترانس واژینال)		۴.۲	۳	۱.۲	۰
۷۰۱۶۹۱		سونوگرافی طول سرویکس ترنس واژینال		۲.۷	۱.۵	۱.۲	۰
۷۰۱۶۹۵		سونوگرافی ریفلاکس معده به مری		۳.۲۶	۲.۲۶	۱	۰
۷۰۱۶۹۶		سونوگرافی انواژیناسیون روده	(همزمان با کد شکم و لگن قابل محاسبه و گزارش نمی‌باشد)	۳.۲۶	۲.۲۶	۱	۰
۷۰۱۷۰۰		سونوگرافی هیپ نوزادان یک یا دو طرفه		۳.۲۶	۲.۲۶	۱	۰
۷۰۱۷۰۵		سونوگرافی نسج نرم سطحی یا عمقی هر جای بدن با ذکر ناحیه مورد درخواست		۳.۲۶	۲.۲۶	۱	۰
۷۰۱۷۰۶		سونوگرافی هر مفصل		۳	۲	۱	۰
۷۰۱۷۰۷		سونوگرافی تاندون		۳	۲	۱	۰
۷۰۱۷۱۵		سونوگرافی حاملگی (شامل سن، وضع جفت، جنین و ضربان قلب)		۴.۰۸	۲.۸۳	۱.۲۵	۰
۷۰۱۷۱۶		سونوگرافی بارداری ترانس واژینال		۶.۵۲	۴.۵۲	۲	۰
۷۰۱۷۱۷		سونوگرافی بلوغ ریه ها جنین		۲.۷۲	۱.۹۲	۰.۸	۰
۷۰۱۷۱۸		سونوگرافی ترانس واژینال جستجوی حاملگی خارج رحم(EP)		۴.۸۹	۳.۳۹	۱.۵	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۷۰۱۷۲۰		سونوگرافی بیوفیزیکال پروفایل (بررسی حرکت، تون، تنفس جنین و مایع آمنیوتیک)		۴.۸۹	۳.۳۹	۱.۵	۰
۷۰۱۷۲۴		سونوگرافی حاملگی به همراه تشخیص مالفورماسیون‌های مادرزادی جنین		۷	۴	۳	۰
۷۰۱۷۲۵		سونوگرافی برای تشخیص مالفورماسیون های مادرزادی جنین		۵.۴۴	۳.۸۴	۱.۶	۰
۷۰۱۷۲۶		سونوگرافی استنوز هیپرتروفیک پیلور نوزاد		۳.۲۶	۲.۲۶	۱	۰
۷۰۱۷۲۷		سونوگرافی لومبوساکرال نوزاد		۳.۲۶	۲.۲۶	۱	۰
۷۰۱۷۳۰		سونوگرافی NT و یا NB (کدهای مربوط به تعیین حاملگی در این کد لحاظ شده است و به صورت جداگانه قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)		۶	۴	۲	۰
۷۰۱۷۳۱		سونوگرافی NT و آنومالی سه ماهه اول	(کدهای مربوط به تعیین حاملگی در این کد لحاظ شده است و به صورت جداگانه قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)	۷.۱	۴.۸	۲.۳	۰
۷۰۱۷۳۲		سونوگرافی جفت از نظر کرتا		۵.۹۸	۴.۱۸	۱.۸	۰
۷۰۱۷۳۵	+	سونوگرافی برای بررسی وضع جنین های چند قلویی- هر قل اضافه		۲.۷۲	۱.۹۲	۰.۸	۰
۷۰۱۷۳۶		سونوگرافی بررسی رشد جنین و IUGR غیرداپلر		۴.۸۹	۳.۳۹	۱.۵	۰
۷۰۱۷۴۰		سونوگرافی کالر داپلر شرایین گردن (دوکاروتید و دو ورتبرال و وریدهای ژوگولار)		۱۰.۵	۷	۳.۵	۰
۷۰۱۷۴۵		سونوگرافی کالر داپلر شرایین اندام تحتانی یک طرفه		۱۰	۶.۷	۳.۳	۰
۷۰۱۷۵۰		سونوگرافی کالر داپلر شرایین اندام تحتانی دو طرفه		۱۶.۵	۱۱	۵.۵	۰
۷۰۱۷۵۵		سونوگرافی کالر داپلر شرایین اندام فوقانی یک طرفه		۹	۶	۳	۰
۷۰۱۷۶۰		سونوگرافی کالر داپلر شرایین اندام فوقانی دو طرفه		۱۶.۵	۱۱	۵.۵	۰
۷۰۱۷۶۵		سونوگرافی کالر داپلر وریدی انتهایی یک طرفه		۹	۶	۳	۰
۷۰۱۷۷۰		سونوگرافی کالر داپلر وریدی انتهایی دو طرفه		۱۵	۱۰	۵	۰
۷۰۱۷۷۵		سونوگرافی کالر داپلر شریانی وریدی- یک اندام		۱۵	۱۰	۵	۰
۷۰۱۷۸۰		سونوگرافی کالرداپلر شریانی وریدی دو اندام		۲۴	۱۶	۸	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۷۰۱۷۸۵		سونوگرافی کالرداپلر هر عضو شکمی یا تومورهای شکمی یا لگن هر کدام		۱۰.۵	۷	۳.۵	۰
۷۰۱۷۹۰		سونوگرافی کالرداپلر کلیه‌ها یا بیضه‌ها		۱۰.۵	۷	۳.۵	۰
۷۰۱۷۹۵		سونوگرافی کالرداپلر کلیه پیوندی		۹.۳	۶.۲	۳.۱	۰
۷۰۱۸۰۰		سونوگرافی کالرداپلر کبد یا ضایعات تومور		۱۲	۸	۴	۰
۷۰۱۸۰۵		سونوگرافی کالرداپلر رحم و تخمدان از طریق واژینال		۱۰.۵	۷	۳.۵	۰
۷۰۱۸۱۰		سونوگرافی کالرداپلر رحم حامله (رحم، جفت و جنین)		۱۰.۵	۷	۳.۵	۰
۷۰۱۸۱۵		سونوگرافی کالرداپلرآلت (penis) شامل کلیه مراحل مورد نیاز و تزریق پاپاورین		۱۵	۱۰	۵	۰
۷۰۱۸۲۰		سونوگرافی کالرداپلرآلت (penis) بدون تزریق پاپاورین		۹	۶	۳	۰
۷۰۱۸۲۵		سونوگرافی شانه یا زانو		۲.۵	۱.۷	۰.۸	۰
۷۰۱۸۲۶		سونوگرافی کالر داپلر توده های نسج نرم		۵	۳.۴	۱.۶	۰
۷۰۱۸۲۷		سونوگرافی کالرداپلر پورت، ورید طحالی و بررسی کولترال‌ها		۹	۶	۳	۰
۷۰۱۸۳۰		هیستروسونوگرافی		۶.۵	۴.۴	۲.۱	۰
۷۰۱۸۳۵		سونوگرافی داپلر رنگی پروستات به روش ترانس رکتال		۱۰.۵	۷	۳.۵	۰
۷۰۱۸۶۵		سونوگرافی داپلرترانس کرانیال (TCD)		۹	۶	۳	۰
۷۰۱۸۷۰		سونوگرافی TCCS(اسکن دوبلکس شریان های خارج مغزی شامل کاروتید و ورتبرال دو طرفه و وریدهای گردنی همراه با رویت پارانشیم و هسته های مغزی)		۱۲	۸	۴	۰
۷۰۱۸۸۰		سونوگرافی کالرداپلر IVC و وریدهای ایلیاک		۷.۵	۵	۲.۵	۰
۷۰۱۸۸۲		سونوگرافی کالر داپلر آئورت و شریان های ایلیاک		۹	۶	۳	۰
۷۰۱۸۸۴		سونوگرافی کالر داپلر فیستول دیالیز		۱۲	۸	۴	۰
۷۰۱۸۸۶		سونوگرافی داپلر واریس اندام تحتانی یک طرفه بررسی وریدهای سطحی وعمقی دریچه صافن و فمورال و صافن وپوپلیته ال و پرفوران نارسا بهمراه mapping		۱۲	۸	۴	۰
۷۰۱۸۸۷		سونوگرافی داپلر واریس اندام تحتانی طرفه بررسی وریدهای سطحی و عمقی دریچه صافن و فمورال و صافن		۱۹.۵	۱۳	۶.۵	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
		و پوپلیته ال و پرفوران نارسا بهمراه mapping					
۷۰۱۸۹۲		بستن کمپرسیونی سودوآنوریسم با پروب سونوگرافی		۹	۶	۳	۰
۷۰۱۸۹۵		سنجش تراکم استخوان با سونوگرافی		۲.۱۶	۰.۸	۱.۳۶	۰
۷۰۲۲۷۵		سی تی اسکن سه بعدی هر قسمت از بدن و صورت		۱۱.۸۱	۳.۷	۸.۱۱	۰
۷۰۲۳۴۰		آنژیو سی تی اسکن آئورت با بازسازی ها		۶.۷	۲.۱	۴.۶	۰
۷۰۲۴۷۰		بازسازی متال آرتیفکت (اضافه بر هزینه سی تی اسکن اصلی)		۱.۷۲	۰.۸	۰.۹۲	۰
۷۰۲۴۷۵		بازسازی هر ناحیه (اضافه بر هزینه سی تی اسکن اصلی)		۱.۷۲	۰.۸	۰.۹۲	۰
۷۰۲۴۸۰		سیالو سی تی- یک جهت با حق تزریق		۲.۷۹	۰.۷۸	۲.۰۱	۰
۷۰۲۴۸۵	*	سی تی آنژیوگرافی مالتی دتکتور ۶۴ اسلایس یا بیشتر عروق کرونر قلب	(برای بررسی عروق کرونر قلب، سی‌تی‌آنژیوگرافی کمتر از ۶۴ اسلایس قابل گزارش نمی‌باشد)	۵۳.۷	۱۶	۳۷.۷	۰
۷۰۲۴۹۰	*	سی تی آنژیوگرافی مالتی دتکتور ۶۴ اسلایس یا بیشتر برای بررسی سایر عروق یک طرفه یا دو طرفه (برای بررسی عروق کرونر قلب، سی‌تی آنژیوگرافی کمتر از ۶۴ اسلایس قابل گزارش نمی‌باشد)		۳۲	۹	۲۳	۰
۷۰۲۴۹۲	*	سی تی اسکن، قلب، بدون ماده کنتراست، با بررسی کمّی کلسیم کورونری	این کد به طور همزمان با کدهای سی‌تی آنژیوگرافی قابل گزارش نمی‌باشد.	۹.۴۴	۳	۶.۴۴	۰
۷۰۲۴۹۵		سی تی آنژیوگرافی کاروتید (اکستراکرانیال)		۱۱.۹۷	۴.۸۶	۷.۱۱	۰
۷۰۲۵۰۰		سی تی آنژیوگرافی شرائین اینتراکرانیال		۱۲.۶۷	۵.۱۴	۷.۵۳	۰
۷۰۲۵۰۵		سی تی آنژیوگرافی کلیه (جهت دهنده کلیه)		۱۲.۶	۵.۴۹	۷.۱۱	۰
۷۰۲۵۱۰		سی تی آنژیوگرافی آئورت توراسیک		۱۱.۵۵	۴.۶۹	۶.۸۶	۰
۷۰۲۵۱۵		سی تی آنژیوگرافی آئورت شکمی		۱۰.۷۳	۴.۲۰	۶.۵۳	۰
۷۰۲۵۲۰		سی تی آنژیوگرافی سایر ارگان ها		۹.۸۴	۳.۵۷	۶.۲۷	۰
۷۰۲۵۲۵		سی تی آنژیوگرافی شکم بدون ماده حاجب وباماده حاجب		۱۰.۳	۴.۰۳	۶.۲۷	۰
۷۰۲۵۳۰		سی تی آنژیوگرافی اندام فوقانی با وبدون ماده حاجب-مقاطع بعدی		۱۰.۳	۴.۰۳	۶.۲۷	۰
۷۰۲۵۳۵		سی تی آنژیوگرافی اندام تحتانی با و بدون ماده حاجب		۱۰.۳	۴.۰۳	۶.۲۷	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۷۰۲۵۴۰		سی تی اسکن High Resolution تمام ریه در یک نفس (۵ میلی متری)- بدون تزریق		۵.۰۶	۱.۹۷	۳.۰۹	۰
۷۰۲۵۴۵		سی تی اسکن فانکشنال ریه با محاسبات ظرفیتهای تنفسی (Pulmo CT)		۶.۲۹	۲.۲۸	۴.۰۱	۰
۷۰۲۵۵۰		سی تی آنژیوپورتوگرافی کبد		۱۱.۹۷	۴.۸۶	۷.۱۱	۰
۷۰۲۵۵۵		سی تی اسکن جهت بررسی پرفیوژن بافتی- با گاز گزنون (Xenon CT)		۱۳.۱۵	۵.۳۴	۷.۸۱	۰
۷۰۲۵۶۰		سی تی اسکن اندوسکوپی- هر ارگان (VirtualEndoscopy)		۱۲.۲۱	۴.۹۶	۷.۲۵	۰
۷۰۲۵۶۵		سی تی اسکن مغز بدون تزریق		۶.۶۴	۲.۶۲	۴.۰۲	۰
۷۰۲۵۷۰		سی تی اسکن مغز با تزریق		۷.۵۹	۳.۰۲	۴.۵۷	۰
۷۰۲۵۷۵		سی تی اسکن مغز با و بدون تزریق		۱۱.۷۶	۴.۸۷	۶.۸۹	۰
۷۰۲۵۸۰		سی تی اسکن مغز کرونال و آگزیال بدون تزریق		۱۱.۲	۴.۳۱	۶.۸۹	۰
۷۰۲۵۸۵		سی تی اسکن مغز کرونال و آگزیال با تزریق		۱۲.۷۷	۴.۹۱	۷.۸۶	۰
۷۰۲۵۹۰		سی تی اسکن مغز کرونال و آگزیال با و بدون تزریق		۱۹.۱۸	۷.۳۸	۱۱.۸۰	۰
۷۰۲۵۹۵		سی تی اسکن مقاطع کرونال ساجیتال یا ابلیک		۱۱.۲	۴.۳۱	۶.۸۹	۰
۷۰۲۶۰۰		سی تی اسکن پوستریورفوسا با مقاطع ظریف (با یا بدون تزریق)		۷.۱۱	۳.۰۹	۴.۰۲	۰
۷۰۲۶۰۵		سی تی اسکن پوستریورفوسا با مقاطع ظریف (با و بدون تزریق)		۹	۵	۴	۰
۷۰۲۶۱۰		سی تی اسکن اربیت -سلا- پوستریور فوسا گوش داخلی خارجی یا میانی بدون تزریق		۶.۸۳	۲.۸۳	۴	۰
۷۰۲۶۱۵		سی تی اسکن صورت و سینوس- یک جهت (کرونال یا اگزیال) بدون تزریق		۶.۶۴	۲.۶۲	۴.۰۲	۰
۷۰۲۶۲۰		سی تی منطقه ماگزیلو فاشیال بدون تزریق		۶.۶۴	۲.۶۲	۴.۰۲	۰
۷۰۲۶۳۰		سی تی اسکن صورت و سینوس یک جهت با تزریق		۶.۶۷	۲.۶۵	۴.۰۲	۰
۷۰۲۶۳۵		سی تی اسکن صورت و سینوس یک جهت -با و بدون تزریق		۱۰.۸۷	۳.۹۸	۶.۸۹	۰
۷۰۲۶۴۰		سی تی اسکن منطقه ماگزیلو فاشیال با تزریق		۷.۵۷	۲.۹۹	۴.۵۸	۰
۷۰۲۶۴۵		سی تی اسکن منطقه ماگزیلو فاشیال با و بدون تزریق		۱۱.۳۹	۴.۵	۶.۸۹	۰
۷۰۲۶۵۰		سی تی اسکن صورت و سینوس -دو جهت- بدون تزریق		۱۱.۷۵	۴.۷۵	۷	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۷۰۲۶۵۵		سی تی اسکن صورت و سینوس دو جهت با تزریق		۱۲.۷۷	۴.۹۱	۷.۸۶	۰
۷۰۲۶۶۰		سی تی اسکن صورت و سینوس- دو جهت با و بدون تزریق		۱۹.۲	۷.۴	۱۱.۸	۰
۷۰۲۶۶۵		سی تی اسکن دینامیک هیپوفیز برای میکروآدنوم		۶.۸۳	۲.۴۷	۴.۳۶	۰
۷۰۲۶۷۰		سی تی اسکن اوربیت هر جهت بدون تزریق		۵.۳۳	۲.۲۷	۳.۰۶	۰
۷۰۲۶۷۵		سی تی اسکن اوربیت هر جهت با تزریق		۶.۱۴	۲.۳۴	۳.۸	۰
۷۰۲۶۸۰		سی تی اسکن اوربیت (هر جهت - با و بدون تزریق)		۹.۱۶	۳.۶۸	۵.۴۸	۰
۷۰۲۶۸۵		سی تی اسکن اوربیت دو جهت بدون تزریق		۷.۸۴	۲.۹۴	۴.۹۰	۰
۷۰۲۶۹۰		سی تی اسکن اوربیت دو جهت با تزریق		۸.۳۴	۳.۱۱	۵.۲۳	۰
۷۰۲۶۹۵		سی تی اسکن اوربیت دو جهت با و بدون تزریق		۱۳	۵	۸	۰
۷۰۲۷۰۰		سی تی اسکن اربیت - سلا- پوستریور فوسا گوش داخلی خارجی یا میانی با تزریق		۹.۶۴	۴.۱۶	۵.۴۸	۰
۷۰۲۷۰۵		سی تی اسکن اربیت -سلا پوستریور فوسا با و بدون تزریق گوش داخلی خارجی یا میانی - با یا بدون تزریق		۱۳.۱۵	۵.۶۵	۷.۵۰	۰
۷۰۲۷۱۰		سی تی اسکن گوش داخلی یک جهت بدون تزریق		۴.۶	۱.۳۴	۳.۲۶	۰
۷۰۲۷۱۵		سی تی اسکن گوش یک جهت با تزریق		۴.۹۳	۱.۴۳	۳.۵۰	۰
۷۰۲۷۲۰		سی تی اسکن گوش یک جهت با و بدون تزریق		۷.۳۹	۲.۱۵	۵.۲۴	۰
۷۰۲۷۲۵		سی تی اسکن گوش داخلی کورونال و آگزیال (استخوان پتروس)		۷.۶۶	۲.۲۳	۵.۴۳	۰
۷۰۲۷۳۰		سی تی اسکن گوش داخلی پوستریورفوسا دو جهت		۷.۶۶	۲.۲۳	۵.۴۳	۰
۷۰۲۷۳۵		سی تی اسکن گوش دو جهت با تزریق		۸.۵	۳	۵.۵	۰
۷۰۲۷۴۰		سی تی اسکن گوش دو جهت با و بدون تزریق		۱۱.۶۴	۳.۳۸	۸.۲۶	۰
۷۰۲۷۴۵		سیسترنوگرافی مغز در یک جهت	(برای تزریق اینتراتکال کد ۶۰۰۹۶۰ گزارش گردد)	۶.۹	۲	۴.۹	۰
۷۰۲۷۵۰		سیسترنوگرافی مغز در دو جهت	(برای تزریق اینتراتکال کد ۶۰۰۹۶۰ گزارش گردد)	۸.۹	۲.۹	۶	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۷۰۲۷۶۰		سی تی اسکن فک پایین یا بالا، اگزیال با بازسازی ساجیتال وکرونال		۹.۲	۲.۶۷	۶.۵۳	۰
۷۰۲۷۶۵		سی تی اسکن سری کامل TMJ اگزیال وکرونال و ساجیتال		۱۰.۸۸	۳.۱۶	۷.۷۲	۰
۷۰۲۷۷۰		سی تی اسکن سری گوش برای پیوند کوکلئه با فیلم های زوم		۸.۴	۳	۵.۴	۰
۷۰۲۷۷۵		سی تی اسکن گردن بدون تزریق		۶.۲۹	۱.۸۳	۴.۴۶	۰
۷۰۲۷۸۰		سی تی اسکن گردن با تزریق		۶.۹۱	۲.۰۱	۴.۹	۰
۷۰۲۷۸۵		سی تی اسکن گردن -با و بدون تزریق		۱۰.۵	۳	۷.۵	۰
۷۰۲۷۹۰		سی تی اسکن دینامیک گردن		۶.۹۱	۲.۰۱	۴.۹	۰
۷۰۲۷۹۵		سی تی اسکن حنجره یک جهت ۲میلیمتری بدون تزریق		۴.۶	۱.۳۴	۳.۲۶	۰
۷۰۲۸۰۰		سی تی اسکن حنجره یک جهت ۲میلیمتری با تزریق		۵.۰۶	۱.۴۷	۳.۵۹	۰
۷۰۲۸۰۵		سی تی اسکن حنجره یک جهت ۲ میلیمتری با و بدون تزریق		۷.۷	۲.۳	۵.۴	۰
۷۰۲۸۱۰		سی تی اسکن حنجره دو جهت		۶.۹۱	۲.۰۱	۴.۹	۰
۷۰۲۸۱۵		سی تی اسکن ریه و مدیاستن بدون تزریق		۶.۵۸	۲.۰۸	۴.۵	۰
۷۰۲۸۱۹		سی تی لسکن قفسه سینه به منظور تشخیص -COVID۱۹		۷.۶۱	۲.۲۱	۵.۴	۰
۷۰۲۸۲۰		سی تی اسکن ریه و مدیاستن با تزریق		۷.۱۷	۲.۲۷	۴.۹	۰
۷۰۲۸۲۵		سی تی اسکن ریه و مدیاستن با و بدون تزریق		۱۰.۵۹	۳.۰۸	۷.۵۱	۰
۷۰۲۸۳۵		سی تی اسکن مدیاستن یا ریه با تزریق دینامیک		۷.۵	۲.۵	۵	۰
۷۰۲۸۴۰		سی تی اسکن باقدرت تفکیک بالا HRCT یا سی تی اسکن با قدرت تفکیک فوق العادهUHRCT- بدون تزریق		۷.۶۱	۲.۲۱	۵.۴	۰
۷۰۲۸۴۵		سی تی اسکن باقدرت تفکیک بالا HRCT یا سی تی اسکن با قدرت تفکیک فوق العادهUHRCT- با تزریق		۸.۹۸	۲.۶۱	۶.۳۷	۰
۷۰۲۸۵۰		سی تی اسکن باقدرت تفکیک بالا HRCT یا سی تی اسکن با قدرت تفکیک فوق العادهUHRCT- با وبدون تزریق		۱۳.۲۷	۳.۸۶	۹.۴۱	۰
۷۰۲۸۵۵		سی تی اسکن شکم با تزریق		۷.۶۶	۲.۲۳	۵.۴۳	۰
۷۰۲۸۶۰		سی تی اسکن شکم بدون تزریق		۷.۳۷	۲.۱۴	۵.۲۳	۰
۷۰۲۸۶۵		سی تی اسکن شکم با و بدون تزریق		۱۲.۰۲	۳.۴۹	۸.۵۳	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۷۰۲۸۷۰		سی تی اسکن شکم و لگن بدون تزریق		۱۱.۱۴	۳.۵۳	۷.۶۱	۰
۷۰۲۸۷۵		سی تی اسکن شکم و لگن با تزریق		۱۱.۷۸	۳.۷۳	۸.۰۵	۰
۷۰۲۸۷۶		سی تی اسکن آنتروگرافی		۱۱.۳۵	۳.۳	۸.۰۵	۰
۷۰۲۸۸۰		سی تی اسکن شکم و لگن - با و بدون تزریق		۱۸.۳۲	۵.۸	۱۲.۵۲	۰
۷۰۲۸۸۵		سی تی اسکن لگن بدون تزریق		۶.۹۱	۲.۰۱	۴.۹۰	۰
۷۰۲۸۹۰		سی تی اسکن لگن با تزریق		۷.۳۶	۲.۱۴	۵.۲۲	۰
۷۰۲۸۹۵		سی تی اسکن لگن با و بدون تزریق		۱۱.۴۱	۳.۳۲	۸.۰۹	۰
۷۰۲۹۰۰		سی تی اسکن ۲و۴میلی متری هر یک از اعضاء شکم با یا بدون تزریق - هر یک به تنهایی(پانکراس،کلیه ها،طحال و غدد فوق کلیوی)		۴.۶	۱.۳۴	۳.۲۶	۰
۷۰۲۹۰۵		سی تی اسکن لگن بدون تزریق ماده حاجب یا لگن استخوانی		۶.۹	۲	۴.۹	۰
۷۰۲۹۱۵		سی تی بررسی ۲و ۴میلی متری اعضاء انفرادی و اختصاصی شکم با تزریق دینامیک(کبد)		۶.۹۱	۲.۰۱	۴.۹	۰
۷۰۲۹۲۰		سی تی اسکن سایر ناحیه های ستون فقرات بدون تزریق		۷.۵	۳	۴.۵	۰
۷۰۲۹۲۵		سی تی اسکن ستون فقرات ناحیه توراسیک بدون تزریق		۷.۵	۳	۴.۵	۰
۷۰۲۹۳۰		سی تی اسکن ستون فقرات ناحیه سرویکال بدون تزریق		۷.۵	۳	۴.۵	۰
۷۰۲۹۳۵		سی تی اسکن ستون فقرات ناحیه لومبار بدون تزریق		۷.۵	۳	۴.۵	۰
۷۰۲۹۴۰		سی تی اسکن سایر ناحیه های ستون فقرات با تزریق		۹.۵	۳.۵	۶	۰
۷۰۲۹۴۵		سی تی اسکن سایر ناحیه های ستون فقرات با و بدون تزریق		۱۱.۵	۴.۵	۷	۰
۷۰۲۹۵۰		سی تی اسکن ستون فقرات ناحیه لومبار با تزریق		۹.۵	۳.۵	۶	۰
۷۰۲۹۵۵		سی تی اسکن ستون فقرات ناحیه توراسیک با تزریق		۹.۵	۳.۵	۶	۰
۷۰۲۹۶۰		سی تی اسکن ستون فقرات ناحیه سرویکال با تزریق		۹.۵	۳.۵	۶	۰
۷۰۲۹۶۵		سی تی اسکن ستون فقرات ناحیه توراسیک با و بدون تزریق		۱۱.۵	۴.۵	۷	۰
۷۰۲۹۷۰		سی تی اسکن ستون فقرات ناحیه سرویکال با و بدون تزریق		۱۱.۵	۴.۵	۷	۰
۷۰۲۹۷۵		سی تی اسکن ستون فقرات ناحیه لومبار با و بدون تزریق		۱۱.۵	۴.۵	۷	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۷۰۲۹۸۰		سی تی اسکن مایلو یک جهت برای دو مهره و یک دیسک	(برای تزریق اینتراتکال کد ۶۰۰۹۶۰ گزارش گردد)	۱۳	۵	۸	۰
۷۰۲۹۸۵		سی تی اسکن هر سگمان از اندام		۵.۶۷	۱.۶۵	۴.۰۲	۰
۷۰۲۹۹۰		سی تی اسکن اندام فوقانی بدون کنتراست		۵.۶۷	۱.۶۵	۴.۰۲	۰
۷۰۲۹۹۵		سی تی اسکن اندام فوقانی با کنتراست		۶.۶۸	۱.۹۴	۴.۷۴	۰
۷۰۳۰۰۰		سی تی اسکن اندام فوقانی بدون و با کنتراست		۷.۹۴	۲.۳۱	۵.۶۳	۰
۷۰۳۰۰۵		سی تی اسکن اندام تحتانی بدون کنتراست		۵.۷	۱.۷	۴	۰
۷۰۳۰۱۰		سی تی اسکن اندام تحتانی با کنتراست		۶.۶۸	۱.۹۴	۴.۷۴	۰
۷۰۳۰۱۵		سی تی اسکن اندام تحتانی با و بدون کنتراست		۷.۹۴	۲.۳۱	۵.۶۳	۰
۷۰۳۰۲۰		سی تی اسکن و محاسبه آنته ورشن هیپ با زانو		۶.۲۹	۱.۸۳	۴.۴۶	۰
۷۰۳۰۲۵		سی تی اسکن هر مفصل در یک جهت		۵.۵۸	۱.۸۹	۳.۶۹	۰
۷۰۳۰۳۰		سی تی اسکن و محاسبه مینرالیزاسیون استخوان		۷.۶۶	۲.۲۳	۵.۴۳	۰
۷۰۳۰۳۵		پروتکل بررسی همانژیوم کبدی شامل سی تی اسکن (بدون تزریق یا با تزریق دینامیک و تاخیری)		۸.۴	۲.۴	۶	۰
۷۰۳۰۴۰	*	Cone Beam CT؛ هر کوادرانت		۸	۳	۵	۰
۷۰۳۰۴۲	*	Cone Beam CT؛ جهت بررسی مفصل گیجگاهی فکی دو طرفه		۹	۳.۵	۵.۵	۰
۷۰۳۰۴۴	*	Cone Beam CT؛ جهت بررسی ضایعات استخوانی با و بدون تزریق		۱۱	۴	۷	۰
۷۰۳۰۶۰	+	بیهوشی برای انجام خدمات CT-Scan یا سی تی آنژیوگرافی		۰	۰	۰	ارزش تام ۱۲ واحد
۷۰۴۰۰۰		MRI (به عنوان مثال Proton) دوطرفهiTMG		۸.۶۱	۲.۳۳	۶.۲۸	۰
۷۰۴۰۰۵		MRI(به عنوان مثال proton) مغز شامل brainstem بدون ماده حاجب		۸.۶۱	۲.۳۳	۶.۲۸	۰
۷۰۴۰۱۰		MRI (به عنوان مثالproton) قفسه صدری (به عنوان مثال برای ارزیابی لنفادنوپاتی میدیاستیال) بدون ماده حاجب		۸.۶۱	۲.۳۳	۶.۲۸	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۷۰۴۰۱۵		MRI (بـه عنوان مثـال proton) کلنال spinal و محتویات آن ناحیه سرویکال بدون ماده حاجب		۸.۶۱	۲.۳۳	۶.۲۸	۰
۷۰۴۰۲۰		MRI کلنال spinal و محتویات آن ناحیه لومبر بدون کنتراســت (بدون ماده حاجب)		۸.۶۱	۲.۳۳	۶.۲۸	۰
۷۰۴۰۲۵		MRI (بـه عنوان مثـال proton) کـانـال Spinal مـحـتـویـات آن توراسیک بدون ماده حاجب		۸.۶۱	۲.۳۳	۶.۲۸	۰
۷۰۴۰۳۰		MRI (بـه عنوان مثـال proton) لگن بدون ماده حاجب		۸.۶۱	۲.۳۳	۶.۲۸	۰
۷۰۴۰۳۵		MRI لندام فوقانی بازو یا ســاعد به غیر از مفاصل بدون ماده حاجب		۸.۶۱	۲.۳۳	۶.۲۸	۰
۷۰۴۰۴۰		MRI هر مفصــل اندام فوقانی بدون ماده حاجب		۸.۶۱	۲.۳۳	۶.۲۸	۰
۷۰۴۰۴۵		MRI (بـه عنوان مثـال proton) اندام تحتانی بدون ماده حاجب		۸.۶۱	۲.۳۳	۶.۲۸	۰
۷۰۴۰۵۰		MRI (به عنوان مثال Proton) هر مفصل اندام تحتانی بدون ماده حاجب		۸.۶۱	۲.۳۳	۶.۲۸	۰
۷۰۴۰۵۵		MRI (بـه عنوان مثـال proton) شکم بدون مواد حاجب		۸.۶۱	۲.۳۳	۶.۲۸	۰
۷۰۴۰۶۰		MRI اوربیت، صــورت، و یـا گردن بدون ماده حاجب		۸.۶۱	۲.۳۳	۶.۲۸	۰
۷۰۴۰۶۵		MRI مغز شــامل brainstem با ماده حاجب		۱۰.۷۴	۳.۴	۷.۳۴	۰
۷۰۴۰۷۰		MRI قفسه صدری با ماده حاجب		۱۰.۷۴	۳.۴	۷.۳۴	۰
۷۰۴۰۷۵		MRI ســرویکال spinal بـا مـاده حاجب		۱۰.۷۴	۳.۴	۷.۳۴	۰
۷۰۴۰۸۰		MRI توراسیک با ماده حاجب		۱۰.۷۴	۳.۴	۷.۳۴	۰
۷۰۴۰۸۵		MRI ناحیه لومبار با ماده حاجب		۱۰.۷۴	۳.۴	۷.۳۴	۰
۷۰۴۰۹۰		MRI (بـه عنوان مثـال proton) لگن با ماده حاجب		۱۰.۷۴	۳.۴	۷.۳۴	۰
۷۰۴۰۹۵		MRI اندام فوقانی به غیر از مفاصــل با ماده حاجب		۱۰.۷۴	۳.۴	۷.۳۴	۰
۷۰۴۱۰۰		MRI هر مفصـل اندام فوقانی با ماده حاجب		۱۰.۷۴	۳.۴	۷.۳۴	۰
۷۰۴۱۰۵		MRI اندام تحتانی با ماده حاجب (به عنوان مثال proton)		۱۰.۷۴	۳.۴	۷.۳۴	۰
۷۰۴۱۱۰		MRIهر مفصـل اندام تحتانی با ماده حاجب (به عنوان مثال Proton)		۱۰.۷۴	۳.۴	۷.۳۴	۰
۷۰۴۱۱۵		MRI شکم با مواد حاجب (به عنوان مثال proton)		۱۰.۷۴	۳.۴	۷.۳۴	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۷۰۴۱۲۰		MRI اوربیت، صورت، و یا گردن با ماده حاجب		۱۴.۸۳	۴.۳۶	۱۰.۴۷	۰
۷۰۴۱۲۵		MRI مغز با و بدون ماده حاجب		۱۴.۸۳	۴.۳۶	۱۰.۴۷	۰
۷۰۴۱۳۰		MRI پستان یک طرفه با و بدون ماده حاجب		۱۴.۳۳	۳.۸۶	۱۰.۴۷	۰
۷۰۴۱۳۵		MRI پستان دو طرفه با و بدون ماده حاجب		۱۷.۱۹	۴.۶۳	۱۲.۵۶	۰
۷۰۴۱۴۰		MRI قفسه صدری با و بدون ماده حاجب		۱۴.۸۳	۴.۳۶	۱۰.۴۷	۰
۷۰۴۱۴۵		MRA قفسه صدری شامل میوکارد با و بدون ماده حاجب		۱۴.۸۳	۴.۳۶	۱۰.۴۷	۰
۷۰۴۱۵۰		MRI سرویکال با و بدون ماده حاجب		۱۴.۸۳	۴.۳۶	۱۰.۴۷	۰
۷۰۴۱۵۵		MRI توراسیک با و بدون ماده حاجب		۱۴.۸۳	۴.۳۶	۱۰.۴۷	۰
۷۰۴۱۶۰		MRI ناحیه لومبار با و بدون ماده حاجب		۱۴.۸۳	۴.۳۶	۱۰.۴۷	۰
۷۰۴۱۶۵		MRI (به عنوان مثال proton) لگن با و بدون ماده حاجب		۱۴.۸۳	۴.۳۶	۱۰.۴۷	۰
۷۰۴۱۶۷		MRI جنین		۱۴.۳۳	۳.۸۶	۱۰.۴۷	۰
۷۰۴۱۷۰		MRI اندام فوقانی به غیر از مفاصل با و بدون ماده حاجب		۱۴.۸۳	۴.۳۶	۱۰.۴۷	۰
۷۰۴۱۷۵		MRI هر مفصل اندام فوقانی با و بدون ماده حاجب		۱۴.۸۳	۴.۳۶	۱۰.۴۷	۰
۷۰۴۱۸۰		MRI (به عنوان مثال proton) اندام تحتانی با و بدون ماده حاجب		۱۴.۸۳	۴.۳۶	۱۰.۴۷	۰
۷۰۴۱۸۵		MRI (به عنوان مثال Proton) هر مفصل لندام تحتانی با و بدون ماده حاجب		۱۴.۸۳	۴.۳۶	۱۰.۴۷	۰
۷۰۴۱۹۰		MRI (به عنوان مثال proton) شکم با و بدون مواد حاجب		۱۴.۸۳	۴.۳۶	۱۰.۴۷	۰
۷۰۴۱۹۵		MRI اوربیت، صورت، و یا گردن با و بدون ماده حاجب		۱۴.۸۳	۴.۳۶	۱۰.۴۷	۰
۷۰۴۲۰۰		MRM (MRماموگرافی- دو طرفه)		۱۱.۱	۳.۷۶	۷.۳۴	۰
۷۰۴۲۰۵		MRM (MR ماموگرافی- یک طرفه)		۸.۸۵	۲.۵۷	۶.۲۸	۰
۷۰۴۲۱۰		MR یوروگرافی(MRU دینامیک)	قید درخواست پزشک به صورت دینامیک الزامی است	۱۵.۳۲	۴.۸۵	۱۰.۴۷	۰
۷۰۴۲۱۵		MR آرتروگرافی		۱۵.۳۲	۴.۸۵	۱۰.۴۷	۰
۷۰۴۲۲۰		MRA گردن بدون ماده حاجب یا با ماده حاجب		۱۴.۷۳	۵.۴	۹.۳۳	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۷۰۴۲۲۵		MRA سر(مغز) بدون ماده حاجب یا با ماده حاجب		۱۴.۷۳	۵.۴	۹.۳۳	۰
۷۰۴۲۳۰		MRA کانال spinal و محتویات آن با یا بدون ماده حاجب		۱۴.۷۳	۵.۴	۹.۳۳	۰
۷۰۴۲۳۵		MRA (آنژیوگرافی) لگن با یا بدون ماده حاجب		۱۴.۷۳	۵.۴	۹.۳۳	۰
۷۰۴۲۴۰		MRA (آنژیوگرافی) اندام فوقانی با یا بدون ماده حاجب		۱۴.۷۳	۵.۴	۹.۳۳	۰
۷۰۴۲۴۵		MRA (آنژیوگرافی) اندام تحتانی با یابدون ماده حاجب		۱۴.۷۳	۵.۴	۹.۳۳	۰
۷۰۴۲۵۰		MRA (آنژیوگرافی) شکم با یا بدون مواد حاجب		۱۴.۷۳	۵.۴	۹.۳۳	۰
۷۰۴۲۵۵		MRA (آنژیوگرافی) گردن بدون ماده حاجب و بعد از آن با ماده حاجب با سایر سکانس‌ها		۱۴.۸۳	۴.۳۶	۱۰.۴۷	۰
۷۰۴۲۶۰		MRV (MR ونوگرافی)		۱۴.۷۳	۵.۴	۹.۳۳	۰
۷۰۴۲۶۵		MRS (اسپکتروسکوپی)		۱۴.۸۵	۵.۰۳	۹.۸۲	۰
۷۰۴۲۷۰		MRI دینامیک هر قسمت بدن بجز قلب		۱۴.۲۵	۵.۴۲	۸.۸۳	۰
۷۰۴۲۷۵		MRI کاردیاک برای function با و یا بدون مورفولوژی – مطالعه کامل		۱۴.۲۵	۵.۴۲	۸.۸۳	۰
۷۰۴۲۸۰		MRI کاردیاک برای مورفولوژی بدون ماده حاجب		۱۴.۲۵	۵.۴۲	۸.۸۳	۰
۷۰۴۲۸۵		MRI کاردیاک برای مورفولوژی با ماده حاجب		۱۴.۲۵	۵.۴۲	۸.۸۳	۰
۷۰۴۲۹۰		MRI برای velocity flow mapping		۱۴.۲۵	۵.۴۲	۸.۸۳	۰
۷۰۴۲۹۵		MRI اسکوپی		۱۴.۹۵	۶.۱۲	۸.۸۳	۰
۷۰۴۳۰۰		MR کلانژیوگرافی (MRCP)		۱۴.۹۵	۶.۱۲	۸.۸۳	۰
۷۰۴۳۰۵		MRU(MR یوروگرافی استاتیک)		۱۴.۹۵	۶.۱۲	۸.۸۳	۰
۷۰۴۳۱۰	*	تصویر برداری عملکردی BOLD شامل پروتکل های مغز با یا بدون حداقل ۴ ناحیه فعالیت به عنوان مثال موتور لندام های مختلف، زبان و حافظه		۳۱.۰۴	۹.۰۴	۲۲	۰
۷۰۴۳۱۲	*	تصویر برداری عملکردی DTI (با تراکتوگرافی) شامل پروتکل های مغز با یا بدون حداقل ۶۰ گرادیان یا ۳۰ جهت باNEXT دو برابر		۱۵.۵۲	۴.۵۲	۱۱	۰
۷۰۴۳۱۴	*	تصویر برداری MRS شامل پروتکل های مغز با و بدون، -۳۰SVS، -۱۳۵SVS از نواحی ضایعه و کنترل نرمال و -۱۳۵CSI		۳۱.۰۴	۹.۰۴	۲۲	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۷۰۴۳۱۶	*	تصویر برداری مغزی فیزیولوژیک Perfusion MRI شامل پروتکلهای مغزی با و بدون؛ T۱- EPI، T۲EPI- دینامیک برای روش DCE یا DSC		۲۱.۵۹	۵.۰۹	۱۶.۵	۰
۷۰۴۳۱۸	*	تصویر برداری مغزی TUMOR MAPPING MRI شامل پروتکل های مغزی با و بدون؛ FLAIR، DWI/ADC، یکی از روشهای Perfusion یا MRS		۲۵.۶۵	۵.۶۵	۲۰	۰
۷۰۴۳۲۰	*	تصویر برداری مغزی STROKE MAPPING MRI شامل پروتکلهای مغزی با و بدون؛ FLAIR، DWI/ADC، DSC D-۳Perfusion, CE-MRA(TOF)		۱۵.۵۲	۴.۵۲	۱۱	۰
۷۰۴۳۲۲	*	تصویر برداری مغزی SEIZURE MAPPING MRI شامل پروتکلهای مغزی با و بدون؛ FLAIR، DWI/ADC، DSC D-۳Perfusion, CE-MRA(TOF)		۳۱.۰۴	۹.۰۴	۲۲	۰
۷۰۴۳۵۰		بیهوشی برای انجام خدمات؛ رادیوتراپی، پزشکی هسته ای، PET-CT، MRI،		۰	۰	۰	ارزش تام ۲۰ واحد
۷۰۴۶۰۰		جذب ید تیروئید		۲.۵	۱.۱۶	۱.۳۴	۰
۷۰۴۶۰۵		اسکن تیروئید با ید ۱۳۱		۶	۳	۳	۰
۷۰۴۶۱۰		اسکن تمام بدن با ید رادیواکتیو		۱۶	۷	۹	۰
۷۰۴۶۱۵		درمان پرکاری تیروئید تا ۱۰ mci		۱۴.۰۴	۹.۰۴	۵	۰
۷۰۴۶۲۰		درمان پرکاری تیروئید تا ۱۵ mci		۱۶	۱۰	۶	۰
۷۰۴۶۲۵		درمان پرکاری تیروئید تا ۲۰ mci		۱۸	۱۱	۷	۰
۷۰۴۶۳۰		درمان پرکاری تیروئید تا ۲۵ mci		۲۰	۱۲	۸	۰
۷۰۴۶۳۵		درمان پرکاری تیروئید تا ۳۰ mci		۲۲.۵	۱۳	۹.۵	۰
۷۰۴۶۴۰		درمان کانسر تیروئید تا ۵۰ mci	(هزینه بستری به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	۲۴.۵	۱۳.۵	۱۱	۰
۷۰۴۶۴۵		درمان کانسرتیروئید تا ۱۰۰ mci (بدون هزینه بستری)		۳۲	۱۹	۱۳	۰
۷۰۴۶۵۰		درمان کانسرتیروئید تا ۱۵۰ mci (بدون هزینه بستری)		۴۲	۲۳	۱۹	۰
۷۰۴۶۵۵		درمان کانسرتیروئید تا ۲۰۰ mci (بدون هزینه بستری)		۵۰	۲۶	۲۴	۰
۷۰۴۶۶۰		درمان کانسرتیروئید با ید ۱۳۱ تا ۳۰۰ mci	(هزینه بستری به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	۶۱	۲۳	۳۸	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۷۰۴۶۶۵		اسکن قلب با تالیوم یا رادیو داروهای مشابه در یک مرحله		۳۳.۵	۹.۶	۲۳.۹	۰
۷۰۴۶۷۰		اسکن قلب با دو مرحله Rest (Planar،and /or Stress)		۳۸.۳	۱۴.۴	۲۳.۹	۰
۷۰۴۶۷۵		اسکن پرفیوژن توام با فونکسیون قلب Gated MIBI		۳۸.۳	۱۴.۴	۲۳.۹	۰
۷۰۴۶۸۰		اسکن پرفیوژن با حرکات دیواره		۳۸.۳	۱۴.۴	۲۳.۹	۰
۷۰۴۶۸۵		اسکن تمام بدن با تالیوم (MIBI)		۳۲.۲	۸.۴	۲۳.۸	۰
۷۰۴۶۹۰		اسکن پاراتیروئید با هر نوع رادیودارو		۳۵	۱۶	۱۹	۰
۷۰۴۶۹۵		لوکالیزاسیون رادیو داروها یا توزیع رادیو دارو در تومور (تصویربرداری از منطقه محدود از جمله اسکن پستان با MIBI)		۲۸.۸۴	۱۰.۰۹	۱۸.۷۵	۰
۷۰۴۷۰۰		اسکن گالیوم (منطقه محدود)		۵۰.۱۳	۲۰.۶۴	۲۹.۴۹	۰
۷۰۴۷۰۵		اسکن قشر آدرنال		۴۴.۴	۱۶.۵۲	۲۷.۸۸	۰
۷۰۴۷۱۰		درمان متاستاز استخوان با استرانسیوم ۸۹ (متاسترون)	(هزینه رادیودارو به صورت جداگانه و با پوشش بیمه‌ای براساس قیمت اعلامی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد)	۲۰۰	۶۰	۱۴۰	۰
۷۰۴۷۲۰		اسکن پس از تحریک تیروئید (بدون احتساب TSH)		۳.۸۱	۱.۵۷	۲.۲۴	۰
۷۰۴۷۲۵		اسکن تیروئید با تکنسیوم		۶	۴	۲	۰
۷۰۴۷۳۰		اسکن تیروئید با تالیوم یا MIBI		۲۲.۷۷	۷.۹۷	۱۴.۸۰	۰
۷۰۴۷۳۵		اسکن مغز استخوان-لنفوم (whole body)		۱۵.۸۳	۶.۲۱	۹.۶۲	۰
۷۰۴۷۴۰		اسکن مغز استخوان(limited)		۱۵.۸۳	۶.۲۱	۹.۶۲	۰
۷۰۴۷۴۵		اسکن مغز استخوان (multiple)		۱۵.۸۳	۶.۲۱	۹.۶۲	۰
۷۰۴۷۵۰		تعیین حجم خون با پلاسما		۲۰.۵۸	۸.۰۸	۱۲.۵	۰
۷۰۴۷۵۵		مطالعه طول عمر گلبول قرمز با کروم ۵۱		۲۴.۲۴	۹.۰۲	۱۵.۲۲	۰
۷۰۴۷۶۰		مطالعه طول عمر گلبول قرمز در طحال یا کبد		۲۴.۲۴	۹.۰۲	۱۵.۲۲	۰
۷۰۴۷۶۵		سکستراسیون گلبول های قرمز در طحال یا کبد		۲۴.۲۴	۹.۰۲	۱۵.۲۲	۰
۷۰۴۷۷۰		میزان ناپدید شدن آهن رادیواکتیو از پلاسما		۲۴.۲۴	۹.۰۲	۱۵.۲۲	۰
۷۰۴۷۷۵		جذب آهن رادیواکتیو به گلبول قرمز		۲۴.۲۴	۹.۰۲	۱۵.۲۲	۰
۷۰۴۷۸۰		توزیع و ذخیره آهن رادیواکتیو برای سیانوکوبالامین		۲۴.۲۴	۹.۰۲	۱۵.۲۲	۰
۷۰۴۷۸۵		اسکن طحال به تنهایی		۷.۲۵	۳.۲۴	۴.۰۱	۰
۷۰۴۷۹۰		اسکن مجاری و غدد لنفاوی		۲۳	۱۳.۵	۹.۵	۰
۷۰۴۷۹۵		اسکن مجاری و کیسه صفرا (هپاتوبیلیری- هایدا)		۱۴.۳۱	۶.۶۲	۷.۶۹	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۷۰۴۸۰۰		اسکن کبد و طحال		۱۲.۷۹	۶.۱۱	۶.۶۸	۰
۷۰۴۸۰۵		مطالعه جذب ویتامین ۱۲B (شیلینگ) بدون فاکتور داخلی		۱۷.۶۸	۶.۱۹	۱۱.۴۹	۰
۷۰۴۸۱۰		مطالعه جذب ویتامین ۱۲B با فاکتور داخلی		۲۰.۷۲	۷.۲۵	۱۳.۴۷	۰
۷۰۴۸۱۵		مطالعات ترکیبی جذب ۱۲B با و بدون فاکتور داخلی		۲۶.۷۷	۱۱.۰۲	۱۵.۷۵	۰
۷۰۴۸۲۰		اسکن تخلیه معده		۱۱.۸	۴.۶۳	۷.۱۷	۰
۷۰۴۸۲۵		اسکن برگشت معده به مری(ریفلاکس)		۱۲.۱۹	۵.۰۲	۷.۱۷	۰
۷۰۴۸۳۰		اسکن دیورتیکول مکل		۱۰.۳۵	۴.۲۶	۶.۰۹	۰
۷۰۴۸۳۵		اسکن خونریزی از دستگاه گوارش تحتانی		۱۴.۷۲	۶.۰۶	۸.۶۶	۰
۷۰۴۸۴۰		اسکن از غدد بزاقی		۹.۳۷	۳.۲۸	۶.۰۹	۰
۷۰۴۸۴۵		اسکن استخوان با Spect		۲۵	۱۱	۱۴	۰
۷۰۴۸۵۰		اسکن استخوان planar با هر نوع رادیودارو (منطقه محدود ملنند جمجمه، لگن و غیره)		۱۴.۰۶	۴.۹۲	۹.۱۴	۰
۷۰۴۸۵۵		اسکن استخوان Planar تمام بدن، اسکلتی عضلانی (Whole Body Scan Bone)		۲۱	۱۰	۱۱	۰
۷۰۴۸۶۰		اسکن برای تعیین مایع در پریکارد		۱۱.۰۹	۳.۸۸	۷.۲۱	۰
۷۰۴۸۶۵		اسکن آنژیوگرافی از جریان خون قلب با تعیین EF در حال استراحت		۱۳.۰۷	۵.۳۸	۷.۶۹	۰
۷۰۴۸۷۰		آنژیوگرافی با تعیین EF در حال ورزش (بدون احتساب تست ورزش)		۱۷.۰۱	۷.۸۷	۹.۱۴	۰
۷۰۴۸۷۵		اسکن انفارکتوس میوکارد با تکنزیوم پیروفسفات		۱۲.۴۸	۵.۲۷	۷.۲۱	۰
۷۰۴۸۸۰		اسکن انفارکتوس میوکارد(planar)		۱۱.۸۷	۴.۶۶	۷.۲۱	۰
۷۰۴۸۸۵		اسکن شنت های قلبی		۱۱.۷۷	۴.۷۲	۷.۰۵	۰
۷۰۴۸۹۰		اسکن پرفیوژن ریه		۱۴	۷	۷	۰
۷۰۴۸۹۵		اسکن (تهویه ریوی) با هر روش		۱۷	۸	۹	۰
۷۰۴۹۰۰		اسکن مغز با تکنزیوم فقط در فاز flow		۱۱.۰۷	۴.۱۲	۶.۹۵	۰
۷۰۴۹۰۵		سیسترنوگرافی یا m۹۹Tc(بدون احتساب هزینه پونکسیون مایع نخاعی)		۱۱.۰۷	۴.۱۲	۶.۹۵	۰
۷۰۴۹۱۰		سیسترنوگرافی یا -In۱۱۱ (بدون احتساب هزینه پونکسیون مایع نخاعی)		۳۰.۰۱	۱۰.۵	۱۹.۵۱	۰
۷۰۴۹۱۵		بررسی نشت مایع مغزی نخاعی (CSF leakage)		۱۲.۳۵	۴.۵۹	۷.۷۶	۰
۷۰۴۹۲۰		ارزیابی شنت مغزی		۱۱.۰۹	۳.۸۸	۷.۲۱	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۷۰۴۹۲۵		اسکن جریان خون داخل مغز با یدوآمفتامین یا HMPAO ،Tc یا ECD ،Tc یا رادیوداروهای مشابه با احتساب رادیودارو و کیت (Brain Perfusion)		۴۰	۱۶	۲۴	۰
۷۰۴۹۳۰		اسکن قشر کلیه‌ها (استاتیک با DMSA)		۱۵	۸	۷	۰
۷۰۴۹۳۵		اسکن دینامیک از کلیه‌ها با مطالعه جریان خون عروقی و فانکشن کلیه بدون مداخله دارویی		۱۸	۹	۹	۰
۷۰۴۹۴۰		اسکن کلیه با مطالعه جریان عروقی و فانکشن کلیه با و بدون تجویز کاپتوپریل		۲۸.۴۹	۱۲.۷۳	۱۵.۷۶	۰
۷۰۴۹۴۵		اسکن باقیمانده ادرار در مثانه		۱۰.۹	۴.۲۸	۶.۶۲	۰
۷۰۴۹۵۰		اسکن رفلاکس میزنای (بدون احتساب هزینه سوندگذاری)		۱۷	۸	۹	۰
۷۰۴۹۵۵		اسکن رفلاکس حالب و باقیمانده ادرار در مثانه	(بدون احتساب هزینه سوند گذاری)	۱۸.۶۱	۹.۱۶	۹.۴۵	۰
۷۰۴۹۶۰		اسکن بیضه ها با مطالعه جریان خون عروقی		۱۰.۷۲	۳.۹۹	۶.۷۳	۰
۷۰۴۹۶۵		اسکن مجاری اشکی (داکریوسیستوگرافی)		۱۰.۵	۵	۵.۵	۰
۷۰۴۹۷۰		اسکن بخش مرکزی آدرنال و یا تمام بدن برای تعیین محل فئوکروموسیتوم یا سایر تومورهای نورواکتودرمال یا MIBG		۵۹.۵۹	۲۵.۶۱	۳۳.۹۸	۰
۷۰۴۹۷۵		درمان پلی سایتمی ورا و لوسمی مزمن و غیره با احتساب رادیو دارو با فسفر ۳۲		۲۵.۹۵	۱۰.۴۱	۱۵.۵۴	۰
۷۰۴۹۸۰		اسکن با منوکلنال آنتی بادی نشان دار شده برای تشخیص تومورها و عفونتها		۵۵.۰۸	۱۹.۲۸	۳۵.۸	۰
۷۰۴۹۸۵		اسکن برای بررسی و لکالیزاسیون تومور های فعال (بررسی تمام بدن در چند مرحله مثلا با گالیم)		۵۵	۲۶	۲۹	۰
۷۰۴۹۹۰		اسکن با منوکلنال آنتی بادی برای تشخیص عفونت		۵۵.۰۸	۱۹.۲۸	۳۵.۸	۰
۷۰۴۹۹۵		تست تنفسی Breath Test با کربن رادیواکتیو ۱۴		۸.۸۳	۴.۳۵	۴.۴۸	۰
۷۰۵۰۰۰		اسکن RBC برای تشخیص همانژیوم (برای یک عضو یا بیشتر)		۱۶.۱۸	۶.۰۲	۱۰.۱۶	۰
۷۰۵۰۰۵		اسکن تمام بدن DMSA قلیایی		۱۳.۲	۴.۹۱	۸.۲۹	۰
۷۰۵۰۱۰		اسکن تمام بدن با گلبول سفید نشاندار شده		۲۴.۶۶	۸.۶۳	۱۶.۰۳	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۷۰۵۰۱۵		اسکن با اگونیست گیرنده سوماتواستاتین (مثل اوکتروتاید)		۶۱.۶۵	۲۱.۵۸	۴۰.۰۷	۰
۷۰۵۰۲۰		اسکن با سایر پپتیدها نظیر Tc-Bombesin(UBI)، Tc-Ubiquicidin ...		۶۱.۶۵	۲۱.۵۸	۴۰.۰۷	۰
۷۰۵۰۲۵		تصویربرداری ترمبوز وریدی		۱۵.۶۳	۵.۴۷	۱۰.۱۶	۰
۷۰۵۰۳۰		ونوگرافی unilateral		۱۵.۶۳	۵.۴۷	۱۰.۱۶	۰
۷۰۵۰۳۵		ونوگرافی bilateral		۱۸.۷۷	۶.۵۷	۱۲.۲	۰
۷۰۵۰۴۰		درمان MIBG (برای درمان فئوکروموسیتوم، نوروبلاستوم یا تومورهای مشابه)	(بدون احتساب هزینه بستری)(هزینه رادیودارو به صورت جداگانه و با پوشش بیمه‌ای براساس قیمت اعلامی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد)	۱۱۵	۶۵	۵۰	۰
۷۰۵۰۴۵		درمان متاستاز های منتشر استخوان با تزریق وریدی رادیو دارو های مختلف نظیر ساماریوم ۱۵۳، رنیوم ۱۸۸ و ۱۸۶، لوتشیوم ۱۷۷	(هزینه رادیودارو به صورت جداگانه و با پوشش بیمه‌ای براساس قیمت اعلامی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد)	۱۶۰	۶۰	۱۰۰	۰
۷۰۵۰۵۰		درمان انتخابی متاستاز کبدی با رادیوداروهای میکروسفر (رادیوابلاسیون متاستازهای موضعی داخل کبدی)	بدون احتساب هزینه آنژیوگرافی سلکتیو (هزینه رادیودارو به صورت جداگانه و با پوشش بیمه‌ای براساس قیمت اعلامی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد)	۱۶۰	۶۰	۱۰۰	۰
۷۰۵۰۵۵		درمان داخل مفصلی با رادیوداروها (رادیوسینووکتومی با ایتریوم ۹۰، رنیوم ۱۸۶) هزینه پونکسیون داخل مفصلی جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی‌باشد	(هزینه رادیودارو به صورت جداگانه و با پوشش بیمه‌ای براساس قیمت اعلامی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد)	۱۶۰	۶۰	۱۰۰	۰
۷۰۵۰۶۰	*	اسکن PET-CT تمام بدن با FDG بدون احتساب هزینه پرتوداروی FDG		۱۳۱.۷	۳۶	۹۵.۷	۰
۷۰۵۰۶۵	*	اسکن PET-CT عضله قلب با FDG بدون احتساب هزینه پرتوداروی FDG		۱۳۴.۱	۲۲.۸	۱۱۱.۳	۰
۷۰۵۰۷۰	*	اسکن PET-CT مغز با FDG بدون احتساب هزینه پرتوداروی FDG		۱۳۴.۱	۲۲.۸	۱۱۱.۳	۰
۷۰۵۰۷۵		لندازه گیری GFR کلیه ها به روش پزشکی هسته ای		۱۱.۳	۴.۲	۷.۱	۰
۷۰۵۰۸۰	+	اسکن به روش اسپکت	(در صورت انجام، این کد را به ارزش نسبی پایه سایر کدها، اضافه نمائید)	۵.۸	۱.۸	۴	۰
۷۰۵۰۸۵	+	اسکن به روش اسپکت CT (با یا بدون attenuation correction) به مبلغ مبنا اضافه می شود		۷.۷	۲.۴	۵.۳	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۷۰۵۰۹۰	*	رادیوداروی ۱۸FDG برای اسکن PET-CT	این کد صرفا برای مراکز دارای سیکلوترون قابل گزارش می‌باشد. در مراکز فاقد سیکوترون صرفا براساس قیمت اعلامی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد.	۹۰.۲	۱۲	۷۸.۲	۰
۷۰۵۰۹۲	*	تولید رادیوداروی ۶۸PSMA-GA برای اسکن PET-CT	این کد براساس قیمت رسمی اعلامی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد.	۰	۰	۰	۰
۷۰۵۲۹۰		مدیریت درمان رادیوتراپی پیش از شروع درمان	(شامل معاینه و شرح حال کامل همراه با ثبت در پرونده، بررسی و تفسیرگزارش پاتولوژی، تصویربرداری‌های پزشکی و آزمایش ها، مرحله‌بندی بیمار و تعیین برنامه کلی درمان شامل مدالیته‌های درمانی و نحوه تجویز آنها)	۵	۵	۰	۰
۷۰۵۲۹۵		مدیریت درمان رادیوتراپی در حین درمان به ازای هر ۵ جلسه که درمان‌های چند بار در روز را نیز شامل می‌شود و لزومی ندارد جلسات درمانی در روزهای پشت سر هم باشند. یک تا چهار جلسه باقیمانده در انتهای درمان نیز به عنوان یک مجموعه پنج‌تایی در نظر گرفته می‌شود	(شامل بررسی تصویربرداری‌ها و آزمایش‌ها، مرور پورتال فیلم، مرور دوزیمتری، انجام دوز و پارامترهای درمانی و مرور تنظیمات یا set up درمان)	۳	۳	۰	۰
۷۰۵۳۰۰		سیمولاتور با گرافی ساده برای دوره کامل رادیوتراپی	(هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد) (این کد همراه با کد ۷۰۵۳۰۵ قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	۵	۵	۰	۰
۷۰۵۳۰۵		سیمولاتور با سایر روش‌های تصویربرداری	(سی تی اسکن، ام ار ای و سونوگرافی و پت اسکن) برای دوره کامل رادیوتراپی (این کد همراه با کد ۷۰۵۳۴۰ قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	۱۵	۱۵	۰	۰
۷۰۵۳۱۵		طراحی درمان برای یک ناحیه درمانی با فیلد ساده برای دوره کامل رادیوتراپی	(این کد در طول دوره درمان فقط یکبار قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	۳۰	۳۰	۰	۰
۷۰۵۳۲۰		مدیریت و تجویز انجام درمان رادیوتراپی غیر Conformal برای هر جلسه		۱.۲	۱.۲	۰	۰
۷۰۵۳۲۵		محاسبات پایه رادیوتراپی شامل دوزیمتری و دوزیمتری اختصاصی ارزیابی پارامترهای درمان، تضمین کیفیت انتقال دوز، دوز عمقی محور مرکزی، NSD،TDF، محاسبات Off Axis Factor،Gap، فاکتور	(این کد به ازای هر فاز درمانی یک بار قابل گزارش می‌باشد)	۱۰	۱۰	۰	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
		غیریکنواختی بافت، محاسبات دوز سطحی و عمقی پرتوهای غیریونیزان					
۷۰۵۳۳۰		درمان رادیوتراپی بیمار بر روی دستگاه شتاب دهنده خطی به ازای تعداد فیلدهای درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی		۴	۰	۴	۰
۷۰۵۳۳۵		سیمولاتور با گرافی ساده برای دوره کامل رادیوتراپی	(تعرفه رادیولوژی مربوطه جداگلنه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد) (این کد همراه با کد ۷۰۵۳۴۰ قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	۵	۵	۰	۰
۷۰۵۳۴۰		سیمولاتور با سایر روش‌های تصویربرداری	(سی تی اسکن، ام ار ای و سونوگرافی و پت اسکن) برای دوره کامل رادیوتراپی(این کد همراه با کد ۷۰۵۳۳۵ قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	۱۵	۱۵	۰	۰
۷۰۵۳۵۰		طراحی درمان رادیوتراپی به روش سه بعدی برای یک ناحیه درمانی برای دوره کامل رادیوتراپی	برای یک تا دو فاز درمانی، این کد قابل گزارش است	۴۰	۴۰	۰	۰
۷۰۵۳۵۲		طراحی مجدد درمان برای رادیوتراپی پیچیده برای بیماران که بیش از دو فاز درمانی داشتند، برای اندام‌های دارای اندیکاسیون طراحی مجدد بر اساس فهرست اعلامی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	(این کد صرفا یکبار قابل گزارش و اخذ می‌باشد)	۲۰	۲۰	۰	۰
۷۰۵۳۵۵		طراحی و ساخت شیلدهای متعدد، استنت، شیلد bite یا بولوس برای دوره کامل رادیوتراپی	(این کد همراه با کد ۷۰۵۳۶۰ قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	۵	۵	۰	۰
۷۰۵۳۶۰		طراحی و ساخت شیلد های بی قاعده، شیلدهای خاص، جبران کننده، وج، قالب گیری (mold) یا casts یا مولتی لیف برای دوره کامل رادیوتراپی	(این کد همراه با کد ۷۰۵۳۵۵ قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	۹	۹	۰	۰
۷۰۵۳۷۰		کانتورینگ تومور برای دوره کامل رادیوتراپی به روش سه بعدی		۱۲	۱۲	۰	۰
۷۰۵۳۷۵		مدیریت و تجویز انجام درمان رادیوتراپی غیر Conformal برای هر جلسه	(این کد همراه با کد ۷۰۵۳۸۰ قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	۱.۲	۱.۲	۰	۰
۷۰۵۳۸۰		مدیریت و تجویز انجام درمان رادیوتراپی به روش سه بعدی برای هر جلسه	(این کد همراه با کد ۷۰۵۳۷۵ قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	۲	۲	۰	۰
۷۰۵۳۹۰		کانتورینگ ارگان در معرض خطر برای دوره کامل رادیوتراپی به روش سه بعدی		۹	۹	۰	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۷۰۵۳۹۵		استفاده از تصاویر پورتال فیلم رادیولوژیک برای تایید (وریفیکاسیون) درمان به ازای هر مورد اجرا		۲	۲	۰	۰
۷۰۵۳۹۸		محاسبات پایه جهت درمان ساده رادیوتراپی شامل هیستوگرام دوز- حجم برای بافت هدف و تعیین تحمل نسبی ارگان های حیاتی	(این کد به ازای هر فاز درمانی یکبار قابل گزارش و اخذ می‌باشد)	۱۰	۱۰	۰	۰
۷۰۵۴۰۰		محاسبات پایه جهت درمان پیچیده رادیوتراپی به روش سه بعدی شامل هیستوگرام دوز- حجم برای بافت هدف و تعیین تحمل نسبی ارگان های حیاتی	(این کد به ازای هر فاز درمانی یکبار قابل گزارش و اخذ می‌باشد)	۱۵	۱۵	۰	۰
۷۰۵۴۰۴		درمان رادیوتراپی ساده بیمار بر روی دستگاه شتاب دهنده خطی به ازای تعداد فیلدهای درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی با دستگاه شتاب دهنده خطی با انرژی A (۸ و کمتر از ۸ مگاولت)		۴	۰	۴	۰
۷۰۵۴۰۵		درمان رادیوتراپی پیچیده بیمار بر روی دستگاه شتاب دهنده خطی به ازای تعداد فیلدهای درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی با دستگاه شتاب دهنده خطی با انرژی A (۸ و کمتر از ۸ مگاولت)	(مربوط به دستگاهی که پرتابل فیلم و مولتی لیف نداشته باشند)	۵	۰	۵	۰
۷۰۵۴۱۰		درمان رادیوتراپی ساده بیمار بر روی دستگاه شتاب دهنده خطی به ازای تعداد فیلدهای درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی با دستگاه شتاب دهنده خطی با انرژی B بیش از ۸ مگاولت تا ۱۵ مگاولت	(مربوط به دستگاهی که پرتابل فیلم و مولتی لیف نداشته باشند)	۵	۰	۵	۰
۷۰۵۴۱۵		درمان رادیوتراپی ساده بیمار بر روی دستگاه شتاب دهنده خطی به ازای تعداد فیلدهای درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی دستگاه شتاب دهنده خطی با انرژی C۱۶ مگاولت و بیشتر	(مربوط به دستگاهی که پرتابل فیلم و مولتی لیف نداشته باشند)	۶	۰	۶	۰
۷۰۵۴۲۰		درمان رادیوتراپی پیچیده بیمار بر روی دستگاه شتاب دهنده خطی به ازای تعداد فیلدهای درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی دستگاه شتاب دهنده خطی با انرژی B بیش از ۸ مگاولت تا ۱۵ مگاولت	(مربوط به دستگاهی که پرتابل فیلم و مولتی لیف نداشته باشند)	۷	۰	۷	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۷۰۵۴۲۵		درمان رادیوتراپی پیچیده بیمار بر روی دستگاه شتاب دهنده خطی به ازای تعداد فیلدهای درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی دستگاه شتاب دهنده خطی با انرژی C۱۶ مگاولت و بیشتر	(مربوط به دستگاهی که پرتابل فیلم و مولتی لیف نداشته باشند)	۸.۵	۰	۸.۵	۰
۷۰۵۴۳۰		درمان رادیوتراپی ساده بیمار با دستگاه کبالت		۱	۰	۱	۰
۷۰۵۴۳۵		درمان رادیوتراپی پیچیده بیمار با دستگاه کبالت		۱.۲	۰	۱.۲	۰
۷۰۵۴۴۵		سیمولاتور با سایر روشهای تصویربرداری برای دوره کامل رادیوتراپی (سی تی اسکن، ام ار ای، سونوگرافی و پت اسکن)		۱۵	۱۵	۰	۰
۷۰۵۴۵۰		طراحی درمان برای یک ناحیه درمانی با استفاده از یک فیلد پیچیده برای دوره کامل رادیوتراپی		۵۵	۵۵	۰	۰
۷۰۵۴۵۲		طراحی مجدد درمان رادیوتراپی به روش IMRT برای بیمارانی که بیش از دو فاز درمانی دارند، برای لندامهای دارای اندیکاسیون طراحی مجدد بر اساس فهرست اعلامی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	(این کد صرفا یکبار قابل گزارش و اخذ می‌باشد)	۲۰	۲۰	۰	۰
۷۰۵۴۵۵		کانتورینگ تومور برای دوره کامل رادیوتراپی به روش IMRT		۳۳	۳۳	۰	۰
۷۰۵۴۶۰		مدیریت و تجویز انجام درمان رادیوتراپی IMRT برای هر جلسه		۲.۵	۲.۵	۰	۰
۷۰۵۴۶۵		کانتورینگ ارگان در معرض خطر برای دوره کامل رادیوتراپی به روش IMRT		۲۵	۲۵	۰	۰
۷۰۵۴۷۰		استفاده از پورتال فیلم رادیولوژیک برای تایید (وریفیکاسیون) درمان به ازای هر مورد اجرا		۲	۲	۰	۰
۷۰۵۴۷۲	*	تجویز و استفاده از هدایت سی تی اسکن یا Cone Beam CT برای تعبیه میدان‌های پرتو درمانی (براساس استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و اندیکاسیون‌های مصوبه هفتاد و نهمین جلسه شورای عالی بیمه سلامت کشور، برای خدمت IMRT، تحت پوشش بیمه پایه قرار می گیرد.) (انجام همزمان این خدمت با		۷	۲	۵	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
		کد ملی ۷۰۵۴۷۰ در یک روز قابل محاسبه و پرداخت نمی باشد)					
۷۰۵۴۷۵		محاسبات پایه جهت درمان رادیوتراپی به روش IMRT، شامل هیستوگرام دوز- حجم برای بافت هدف و تعیین تحمل نسبی ارگان های حیاتی		۲۵	۲۵	۰	۰
۷۰۵۴۸۰		درمان رادیوتراپی بیمار بر روی دستگاه های با توانمندی درمان IMRT مجهز به مولتی لیف کلیماتور (MLC) و سیستم تصویربرداری پرتال متصل به دستگاه (EPID) به ازای تعداد جلسات درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی	(براساس استاندارد ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تحت پوشش بیمه‌های پایه می‌باشد)	۵۰	۰	۵۰	۰
۷۰۵۴۸۵		درمان رادیوتراپی بیمار بر روی دستگاه های با توانمندی درمان IMRT مجهز به مولتی لیف کلیماتور (MLC) با قابلیت تصویربرداری توموگرافی کامپیوتری (KV/MV CBCT، KV/MV، CT، On-rail CT) به ازای تعداد جلسات درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی	(براساس استاندارد ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تحت پوشش بیمه‌های پایه می‌باشد)	۵۵	۰	۵۵	۰
۷۰۵۴۹۰		درمان رادیوتراپی بیمار بر روی دستگاه های با توانمندی درمان IMRT مجهز به مولتی لیف کلیماتور (MLC) با قابلیت تصویربرداری توموگرافی کامپیوتری (KV/MV CBCT، KV/MV، CT، On-rail CT) و اجرای تکنیک های چرخشی (Arc) مانند VMATو تخت با سه درجه آزادی حرکت به ازای تعداد جلسات درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی	(براساس استاندارد ابلاغی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی تحت پوشش بیمه‌های پایه می‌باشد)	۶۰	۰	۶۰	۰
۷۰۵۴۹۵		درمان رادیوتراپی بیمار بر روی دستگاه های با توانمندی درمان IMRT مجهز به مولتی لیف کلیماتور (MLC) با قابلیت تصویربرداری توموگرافی کامپیوتری (KV/MV CBCT، KV/MV، CT، On-rail CT) و اجرای تکنیک های چرخشی (Arc) مانند VMATیا هلیکال تراپی و تخت با چهار یا شش درجه آزادی حرکت به	(براساس استاندارد ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تحت پوشش بیمه‌های پایه می‌باشد)	۶۶	۰	۶۶	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
		ازای تعداد جلسات درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی					
۷۰۵۴۹۶		درمان رادیوتراپی بیمار بر روی دستگاه های با توانمندی درمان IMRT مجهز به مولتی لیف کلیماتور (MLC) با قابلیت تصویربرداری توموگرافی کامپیوتری (KV/MV CBCT) و اجرای تکنیک IMRT یا VMAT یا هلیکال تراپی و امکان درمان آداپتیو آنلاین با استفاده از تصاویری به جز MR و یا امکان درمان با قابلیت ردیابی تومور به ازای تعداد جلسات درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی	(براساس استاندارد ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تحت پوشش بیمه‌های پایه می‌باشد)	۷۳	۰	۷۳	۰
۷۰۵۴۹۷		درمان رادیوتراپی بیمار بر روی دستگاه های با توانمندی درمان IMRT مجهز به مولتی لیف کلیماتور (MLC) با قابلیت اجرای تکنیک IMRT یا VMATو امکان درمان آداپتیو آنلاین با استفاده از تصویربرداری MR به ازای تعداد جلسات درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی	(براساس استاندارد ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تحت پوشش بیمه‌های پایه می‌باشد)	۸۰	۰	۸۰	۰
۷۰۵۵۰۵	+	درمان براکی تراپی بیمار بر روی دستگاه HDR (دوز بالا) به ازای هر جلسه (برای دستگاه MDR، ۷۰ درصد تعرفه مربوطه قابل اخذ می‌باشد)		۱۳۰	۰	۱۳۰	۰
۷۰۵۵۱۰		براکی تراپی سیلندر واژینال و رکتال شامل قراردادن اپلیکاتور، محاسبات فیزیک براکی تراپی و دوزیمتری وصل به دستگاه براکی تراپی بابت هر جلسه		۳۰	۳۰	۰	۰
۷۰۵۵۱۵		براکی تراپی سیلندر اوویید واژینال شامل قراردادن اپلیکاتور، طراحی درمان سه بعدی (کانتورینگ و تایید پلان)، محاسبات فیزیک براکی تراپی و دوزیمتری وصل به دستگاه براکی تراپی بابت هر جلسه		۳۵	۳۵	۰	۰
۷۰۵۵۲۰		براکی تراپی سیلندرتاندوم اوویید شامل قراردادن اپلیکاتور، طراحی درمان سه بعدی (کانتورینگ و تایید پلان)، محاسبات فیزیک براکی تراپی		۵۰	۵۰	۰	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
		و دوزیمتری وصل به دستگاه براکی تراپی بابت هر جلسه					
۷۰۵۵۲۵		براکی تراپی مری یا نازوفارنکس یا ریه شامل قراردادن اپلیکاتور یا سوزن طراحی درمان سه بعدی (کانتورینگ و تایید پلان) محاسبات فیزیک براکی تراپی و دوزیمتری وصل به دستگاه براکی تراپی بابت هر جلسه		۵۰	۵۰	۰	۰
۷۰۵۵۳۰		براکی تراپی مجاری صفراوی شامل قراردادن اپلیکاتور یا سوزن طراحی درمان سه بعدی (کانتورینگ و تایید پلان)، محاسبات فیزیک براکی تراپی و دوزیمتری وصل به دستگاه براکی تراپی بابت هر جلسه		۳۵	۳۵	۰	۰
۷۰۵۵۳۵		براکی تراپی سطحی پوستی شامل قراردادن اپلیکاتور یا سوزن، طراحی درمان سه بعدی (کانتورینگ و تایید پلان)، محاسبات فیزیک براکی تراپی و دوزیمتری وصل به دستگاه براکی تراپی بابت هر جلسه		۳۰	۳۰	۰	۰
۷۰۵۵۴۰		براکی تراپی ارگان های لگنی (غیراز پروستات) شامل قراردادن اپلیکاتور یا سوزن، طراحی درمان سه بعدی (کانتورینگ و تایید پلان)، محاسبات فیزیک براکی تراپی و دوزیمتری وصل به دستگاه براکی تراپی بابت هر جلسه		۷۵	۷۵	۰	۰
۷۰۵۵۴۵		براکی تراپی بافت نرم سرگردن و اندام ها شامل قراردادن اپلیکاتور یا سوزن طراحی درمان سه بعدی (کانتورینگ و تایید پلان)، محاسبات فیزیک براکی تراپی و دوزیمتری وصل به دستگاه براکی تراپی بابت هر جلسه		۳۵	۳۵	۰	۰
۷۰۵۵۵۰		براکی تراپی پروستات شامل قراردادن اپلیکاتور یا سوزن طراحی درمان سه بعدی (کانتورینگ و تایید پلان)، محاسبات فیزیک براکی تراپی و دوزیمتری وصل به دستگاه براکی تراپی بابت هر جلسه		۱۰۵	۱۰۵	۰	۰
۷۰۵۵۵۵		براکی تراپی مغز شامل قراردادن اپلیکاتور یا سوزن طراحی درمان سه بعدی (کانتورینگ و تایید پلان)، محاسبات فیزیک براکی تراپی و		۷۰	۷۰	۰	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
		دوزیمتری وصل به دستگاه براکی تراپی بابت هر جلسه					
۷۰۵۶۱۰	*	انجام درمان رادیوتراپی حین جراحی (IORT) با اشعه ایکس به روش دوز کامل (dose Full)	(برای محاسبه فیزیک پزشکی کد ۷۰۵۴۰۰ را گزارش نمایید) صرفاً برای موارد سرطان پستان با رعایت اندیکاسیون های ابلاغی وزارت بهداشت تحت پوشش بیمه های پایه می باشد.	۲۳۰	۸۰	۱۵۰	۰
۷۰۵۶۱۱	*	انجام درمان رادیوتراپی حین جراحی (IORT) با اشعه ایکس به روش دوز مکمل (Boost)	(برای محاسبه فیزیک پزشکی کد ۷۰۵۴۰۰ را گزارش نمایید). صرفاً برای موارد سرطان پستان با رعایت اندیکاسیون های ابلاغی وزارت بهداشت تحت پوشش بیمه های پایه می باشد.	۱۸۴	۳۴	۱۵۰	۰
۷۰۵۶۱۵	*	انجام درمان رادیوتراپی حین جراحی (IORT) با الکترون به روش دوز کامل (Full dose)	(برای محاسبه فیزیک پزشکی کد ۷۰۵۴۰۰ را گزارش نمایید) صرفاً برای موارد سرطان پستان با رعایت اندیکاسیون های ابلاغی وزارت بهداشت تحت پوشش بیمه های پایه می باشد.	۲۸۰	۹۰	۱۹۰	۰
۷۰۵۶۱۶	*	انجام درمان رادیوتراپی حین جراحی (IORT) با الکترون به روش دوز مکمل (Boost)	(برای محاسبه پزشکی کد ۷۰۵۴۰۰ را گزارش نمایید). صرفاً برای موارد سرطان پستان با رعایت اندیکاسیون های ابلاغی وزارت بهداشت تحت پوشش بیمه های پایه می باشد.	۲۳۴	۴۴	۱۹۰	۰
۷۰۵۶۲۰		لنجام درمان رادیوتراپی به روش استریوتاکتیک با دستگاه مجهز به مولتی لیف کلیماتور (MLC) با قابلیت تصویربرداری توموگرافی کامپیوتری (KV/MV CBCT، KV/MV CT، On-rail CT) و داشتن میدان اشعه FFF داری تخت با سه درجه آزادی حرکت به ازای هر جلسه درمان	(براساس استاندارد ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تحت پوشش بیمه‌های پایه می‌باشد) (برای محاسبه فیزیک پزشکی کد ۷۰۵۴۰۰ را گزارش نمایید)	۳۴۶	۱۰۰	۲۴۶	۰
۷۰۵۶۲۵		لنجام درمان رادیوتراپی به روش استریوتاکتیک با دستگاه مجهز به مولتی لیف کلیماتور (MLC) با قابلیت تصویربرداری توموگرافی کامپیوتری (KV/MV CBCT، KV/MV CT، On-rail CT) و داشتن میدان اشعه FFF داری تخت با چهار یا شش درجه آزادی حرکت به ازای هر جلسه درمان	(براساس استاندارد ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تحت پوشش بیمه‌های پایه می‌باشد) (برای دستگاه گامانایف و رادیوتراپی ژیروسکوپیک که دستگاه‌های اختصاصی برای رادیوتراپی استریوتاکتیک مغز هستند، این کد قابل گزارش است)	۳۷۱	۱۰۰	۲۷۱	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۷۰۵۶۳۰		لنجام درمان رادیوتراپی به روش استریوتاکتیک با دستگاه مجهز به مولتی لیف کلیماتور (MLC) با قابلیت تصویربرداری توموگرافی کامپیوتری (KV/MV CBCT، KV/MV CT) و داشتن میدان اشعه FFF دارای تخت با شش درجه آزادی حرکت که دارای سیستم IGRT مستقل از دستگاه شتابدهنده (سیستم تصویربرداری کیلوولتاژ متعامد) به ازای هر جلسه درمان	(براساس استاندارد ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تحت پوشش بیمه‌های پایه می‌باشد)	۳۹۸	۱۰۰	۲۹۸	۰
۷۰۵۶۳۵		لنجام درمان رادیوتراپی به روش استریوتاکتیک با دستگاه مجهز به مولتی لیف کلیماتور (MLC) با قابلیت تصویربرداری توموگرافی کامپیوتری (KV/MV CBCT) و داشتن میدان اشعه FFF و امکان درمان آداپتیو آنلاین با استفاده از تصاویری به جز MR و یا امکان درمان با قابلیت ردیابی تومور به ازای هر جلسه درمان	(براساس استاندارد ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تحت پوشش بیمه‌های پایه می‌باشد)	۴۲۷	۱۰۰	۳۲۷	۰
۷۰۵۶۴۰		لنجام درمان رادیوتراپی به روش استریوتاکتیک با دستگاه مجهز به بازوی رباتیک، مولتی لیف کلیماتور (MLC) و یا کلیماتورهای مخروطی و سیستم تصویربرداری کیلوولتاژ متعامد (Orthogonal) و داشتن میدان اشعه FFF و قابلیت ردیابی تومور به ازای هر جلسه درمان	(براساس استاندارد ابلاغی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی تحت پوشش بیمه‌های پایه می‌باشد) (برای دستگاه سایبرنایف، این کد قابل گزارش است)	۴۶۰	۱۰۰	۳۶۰	۰
۷۰۵۶۴۵		لنجام درمان رادیوتراپی به روش استریوتاکتیک با دستگاه مجهز به مولتی لیف کلیماتور (MLC) و سیستم تصویربرداری مبتنی بر MR و داشتن میدان اشعه FFF و امکان درمان آداپتیو آنلاین به ازای هر جلسه درمان	(براساس استاندارد ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تحت پوشش بیمه‌های پایه می‌باشد)	۴۹۶	۱۰۰	۳۹۶	۰
۷۰۵۶۵۰		استفاده از هایپرترمی خارجی به صورت موضعی یا تمام بدن در درمان رادیوتراپی و شیمی درمانی؛ به ازای هر جلسه		۹.۵	۳	۶.۵	۰
۷۰۵۷۰۰		الکتروکموتراپی ECT سطحی تا ۱۰ پروب	هزینه پروب به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد.	۱۷	۱۰	۷	۰
۷۰۵۷۰۵		الکتروکموتراپی ECT عمقی تا ۱۰ پروب	هزینه پروب به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد.	۲۲	۱۵	۷	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۷۰۵۷۱۰	+	الکتروکموتراپی ECT سطحی یا عمقی به ازای هر ۱۰ پروب اضافه	هزینه پروب به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد.	۱۴	۷	۷	۰
۷۰۶۰۰۰		OCT یک چشم (شامل کلیه هزینه ها)		۴.۰۲	۱.۷	۲.۳۲	۰
۷۰۶۰۰۵		OCT دو چشم (شامل کلیه هزینه ها)		۶.۷۷	۳.۸۷	۲.۹	۰
۷۰۶۰۱۰		اسکن کان فوکال یک چشم		۲.۲۳	۰.۸۹	۱.۳۴	۰
۷۰۶۰۱۵		اسکن کان فوکال دو چشم		۳.۶۸	۲.۰۱	۱.۶۷	۰
۷۰۶۰۲۰		UBM هر یک از چشم‌ها		۸.۲۵	۳.۳	۴.۹۵	۰
۷۰۶۰۳۰	*	اندازه‌گیری سلول‌های قرنیه یا اسپکولار مایکروسکوپی (ECC)؛ هر دو چشم		۴	۱.۵	۲.۵	۰
۷۰۶۰۳۵	*	تصویربرداری قرنیه (شامل توپوگرافی، پنتاکم، Itrace، Zoywave، اُرب اسکن و سایر موارد مشابه)؛ هر چشم		۳.۵	۱.۵	۲	۰
۷۰۶۰۴۰	*	تست دید بُعد و عمق چشم؛ هر دو چشم		۱.۵	۰.۵	۱	۰
۷۰۶۰۴۵	*	تست ارزیابی میزان اشک؛ هر دو چشم به هر روش	(هزینه کیت به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	۲.۲	۱.۵	۰.۷	۰
۷۰۶۰۵۰	*	تست Worth؛ هر دو چشم		۱.۵	۰.۵	۱	۰
۷۰۶۰۵۵	*	تست هس اسکرین (پرده هس)؛ هر دو چشم		۱.۵	۰.۵	۱	۰
۷۰۶۰۶۰	*	اندازه‌گیری ضخامت قرنیه با اولتراسوند ORA؛ هر چشم		۲	۰.۵	۱.۵	۰
۷۰۶۰۶۵	*	اندازه‌گیری ضخامت قرنیه با پاکی‌متری؛ هر دو چشم		۱	۰.۵	۰.۵	۰
۷۰۶۰۷۰	*	تست ارزیابی عصب چشم در بیماران گلوکوم (مانند GDX یا HTR و یا سایر موارد مشابه)؛ هر چشم		۳.۵	۱.۵	۲	۰
۷۰۹۰۰۵		عکسبرداری فضای اپیدورال، تحت هدایت رادیولوژیک مانیتورینگ و تفسیر و گزارش		۴	۲.۵	۱.۵	۰
۷۰۹۰۱۰		پورتوگرافی ترانس هپاتیک از طریق پوست، ارزیابی همودینامیک تحت هدایت رادیولوژیک (انجام و تفسیر)		۱۲	۸	۴	۰
۷۰۹۰۲۰		درمان ترانس کاتتر، انفوزیون؛ به هر روش روش به همراه نظارت و تفسیر		۶۷	۴۵	۲۲	۰
۷۰۹۰۳۵		خارج کردن مکانیکی مواد انسدادی اطراف کاتتر وریدی یا وریدی جداگانه تحت هدایت رادیولوژیک (انجام و تفسیر)		۱۱	۷	۴	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۷۰۹۰۴۰		خارج کردن مکانیکی مواد انسدادی داخل ورید مرکزی یا داخل کاتتر با هدایت رادیولوژیک (انجام و تفسیر)		۵	۳	۲	۰
۷۰۹۰۶۰		خارج کردن جسم خارجی داخل عروقی از طریق کاتتر و از راه پوست با هدایت رادیولوژیک (انجام و تفسیر)		۲۱	۱۴	۷	۰
۷۰۹۰۷۰	*+	ارائه تصویر سه بعدی به همراه گزارش آنالیز و محاسبات کمی تصاویر برای سی تی اسکن، MRI، SPECT/CT،PET/CT و تصویربرداری EOS و ماموگرافی همراه با پردازش بعدی بر روی تصاویر با دستگاه تصویربرداری، کالیبراسیون و تنظیم پارامترهای تصویر برداری و نظارت حین تصویر برداری		۶	۶	۰	۰
۷۰۹۰۷۲	*+	بازسازی و ارائه نقشه تصویری و کمی متابولیکیMRS و پرفیوژن و محاسبات کمی خارج از دستگاه و باز سازی تصاویر تخصصی در تصویر برداری های مغزی Stroke، Tumor، seizure شامل ارزیابی تاریخچه بیماری و ثبت فرم نوروسایکولوژیکو، پردازش دیتا، آنالیز آماری دیتا خارج دستگاه، تهیه تصاویر نهایی، اعتبار سنجی کیفی و کمی تصاویر و تفسیر فیزیکی آنها در زمان تصویر برداری و زمان آنالیز، تهیه و تایید گزارش تکنیکی و لوکالیزاسیون و لترالیزاسیون نواحی فعالیت		۲۰	۲۰	۰	۰
۷۰۹۰۷۴	*+	باز سازی و ارائه تصاویر عملکردی FMRI و DTI، شامل ارزیابی نوروسایکولوژیک و ثبت فرم مربوطه، ارائه آزمون عملکردی به بیمار در حین تصویربرداری، پردازش دیتا، آنالیز آماری دیتا خارج دستگاه، تهیه تصاویر نهایی، اعتبار سنجی کیفی و کمی تصاویر و تفسیر فیزیکی آنها در زمان تصویر برداری و زمان آنالیز، تهیه و تایید گزارش تکنیکی و لوکالیزاسیون و لترالیزاسیون نواحی فعالیت		۳۶	۳۶	۰	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۷۰۹۰۹۵	+	استفاده از استریوتاکسی به منظور کارگذاری سیم قبل از عمل جراحی یا انجام بیوپسی پستان	(هزینه سیم به طور جداگانه قابل محاسبه می‌باشد)	۱۵	۵	۱۰	۰
۷۰۹۱۰۰	+	استفاده از ماموگرافی به منظور کارگذاری سیم قبل از عمل جراحی یا انجام بیوپسی پستان	(هزینه سیم به طور جداگانه قابل محاسبه می‌باشد)	۶	۲	۴	۰
۷۰۹۱۰۵		فیلترIVC همراه با ونوگرافی	(هزینه ست فیلتر جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	۷۵	۵۰	۲۵	۰
۷۰۹۱۰۶		خارج کردن فیلتر IVC		۵۰	۳۵	۱۵	۰
۸۰۰۰۰۵		پذیرش و ثبت نمونه های آزمایشگاهی		۰.۰۶	۰.۰۰	۰.۰۶	۰
۸۰۰۰۱۰		خونگیری وریدی یا مویرگی، یک یا چند نوبت		۰.۱۱	۰.۰۷	۰.۰۴	۰
۸۰۰۰۱۲		خونگیری وریدی یا مویرگی با لوله خلاء، (برای موارد تعدد خونگیری حداکثر تا دوبار قابل گزارش می‌باشد.)		۰.۲۳	۰.۱۱	۰.۱۲	۰
۸۰۰۰۱۵		خونگیری وریدی از کودکان زیر ۵ سال		۰.۲۲	۰.۱۸	۰.۰۴	۰
۸۰۰۰۱۷		خونگیری با استفاده از لوله خلاء از کودکان زیر ۵ سال (برای موارد تعدد خونگیری حداکثر تا دوبار قابل گزارش می‌باشد.)		۰.۳۰	۰.۱۸	۰.۱۲	۰
۸۰۰۰۲۰		جمع آوری نمونه ترشحات واژن، پروستات یا مجرای ادراری		۰.۱۵	۰.۰۷	۰.۰۸	۰
۸۰۰۰۲۵		جمع‌آوری ترشحات نوک پستان		۰.۰۸	۰.۰۴	۰.۰۴	۰
۸۰۰۰۳۰		اندازه‌گیری کمّی حجم ادرار جمع‌آوری شده در مدت زمان معین		۰.۱۰	۰.۰۳	۰.۰۷	۰
۸۰۰۰۳۵		جمع‌آوری شیره معده یا دوازدهه یک نوبت		۰.۱۶	۰.۰۳	۰.۱۳	۰
۸۰۰۰۴۰		جمع‌آوری شیره معده بعد از تحریک با هیستامین یا مواد محرک مشابه		۰.۱۹	۰.۰۳	۰.۱۶	۰
۸۰۰۰۴۵		نمونه‌گیری از ضایعات قارچی، گال، لیشمانیا و موارد مشابه		۰.۱۵	۰.۰۷	۰.۰۸	۰
۸۰۰۲۰۰		آزمایش کامل ادرار با استفاده از نوار ادراری یا قرص‌های دارویی برای تعیین بیلیروبین، قند، هموگلوبین، کتون‌ها، لوکوسیت‌ها، نیتریت، PH، وزن مخصوص، اوروبیلینوژن و غیره به صورت ماکروسکوپی با یا بدون استفاده از دستگاه خودکار شامل گزارش ویژگی های ماکروسکوپی و تجسس میکروسکوپی		۰.۱۶	۰.۰۴	۰.۱۲	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۸۰۰۲۰۵		آزمایش بیوشیمیایی تک درخواستی ادرار ، حداکثر تا ۲ آزمایش، هر کدام		۰.۰۷	۰.۰۲	۰.۰۵	۰
۸۰۰۲۱۰		آزمایش تجسس میکروسکوپی ادرار به تنهایی		۰.۰۷	۰.۰۲	۰.۰۵	۰
۸۰۰۲۱۵		اندازه گیری کمّی وزن مخصوص ادرار		۰.۰۷	۰.۰۲	۰.۰۵	۰
۸۰۰۲۲۰		اندازه گیری کیفی یا نیمه کمی میکروآلبومینوری با نوار تست یا سایر روشها		۰.۱۴	۰.۰۴	۰.۱۰	۰
۸۰۰۲۲۵		اندازه‌گیری کمّی پروتئین در ادرار جمع‌آوری شده در مدت زمان معین		۰.۱۶	۰.۰۴	۰.۱۲	۰
۸۰۰۲۳۰		اندازه گیری کیفی یا نیمه کمّی پروتئین بنس جونز در ادرار به روش شیمیایی و حرارتی		۰.۱۳	۰.۰۳	۰.۱۰	۰
۸۰۰۲۳۵		اندازه گیری کمّی هموگلوبین، اگزالات، سیترات و یا پنتوز در ادرار به روش غیر آنزیمی		۰.۱۲	۰.۰۳	۰.۰۹	۰
۸۰۰۲۴۰		اندازه گیری کیفی اوروبیلینوژن ادرار		۰.۱۲	۰.۰۳	۰.۰۹	۰
۸۰۰۲۵۵		آزمایش کیفی کلرید فریک برای غربالگری بیماریهای متابولیک ژنتیکی از جمله PKU (تجسس اسید فنیل پیرویک) در ادرار		۰.۱۸	۰.۰۵	۰.۱۳	۰
۸۰۰۲۶۰		آزمایش کیفی/نیمه کمّی برای غربالگری الکاپتونوری (تجسس اسید هموژنتیسیک) در ادرار		۰.۲۵	۰.۰۴	۰.۲۱	۰
۸۰۰۲۶۵		اندازه‌گیری کمّی مس سرم		۰.۲۸	۰.۰۷	۰.۲۱	۰
۸۰۰۲۶۶		اندازه‌گیری کمّی مس ادرار ۲۴ ساعته		۰.۲۸	۰.۰۷	۰.۲۱	۰
۸۰۰۲۷۰		اندازه گیری کیفی/نیمه کمّی تیروزین ادرار		۰.۲۸	۰.۰۷	۰.۲۱	۰
۸۰۰۲۷۵		اندازه گیری کیفی/نیمه کمّی سیستین و هموسیستین ادرار		۰.۲۶	۰.۰۵	۰.۲۱	۰
۸۰۰۲۸۰		اندازه گیری کیفی/نیمه کمّی هموسیستین ادرار		۰.۱۳	۰.۰۳	۰.۱۰	۰
۸۰۰۲۹۰		تجسس میکروسکوپی گلبول قرمز دیسمورفیک در ادرار		۰.۱۳	۰.۰۳	۰.۱۰	۰
۸۰۰۲۹۵	*	اندازه گیری کیفی/نیمه کمّی مواد احیا کننده در ادرار		۰.۱۹	۰.۰۵	۰.۱۴	۰
۸۰۰۳۰۰	*	تجسس میکروسکوپی دانه‌های متاکروماتیک در ادرار		۰.۱۲	۰.۰۳	۰.۰۹	۰
۸۰۰۳۰۵	*	آزمایش Addis Count		۰.۲۷	۰.۰۷	۰.۲۰	۰
۸۰۰۳۱۵	*	اندازه‌گیری کمّی اکسالات به روش آنزیمی در ادرار ۲۴ ساعته		۰.۴۵	۰.۱۲	۰.۳۳	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۸۰۰۳۲۰	*	اندازه گیری کمّی سیترات به روش آنزیمی در ادرار ۲۴ ساعته		۰.۸۹	۰.۲۲	۰.۶۷	۰
۸۰۰۴۰۰		اندازه گیری کمّی گلوکز خون/سرم/پلاسما		۰.۱۵	۰.۰۵	۰.۱۰	۰
۸۰۰۴۰۵		اندازه گیری کمّی گلوکز خون/سرم/پلاسما، ۲ ساعت پس از صرف صبحانه (hpp۲)		۰.۱۸	۰.۰۶	۰.۱۲	۰
۸۰۰۴۱۰		آزمایش تحمل گلوکز با حداقل ۴ نمونه (GTT)		۰.۴۸	۰.۱۲	۰.۳۶	۰
۸۰۰۴۱۵		اندازه گیری کمّی اوره خون/سرم/پلاسما		۰.۱۳	۰.۰۴	۰.۰۹	۰
۸۰۰۴۱۶		اندازه گیری کمّی اوره ادار		۰.۱۳	۰.۰۴	۰.۰۹	۰
۸۰۰۴۲۰		اندازه گیری کمّی کراتینین خون/سرم/پلاسما		۰.۱۷	۰.۰۵	۰.۱۲	۰
۸۰۰۴۲۱		اندازه گیری کمّی کراتینین ادرار		۰.۱۷	۰.۰۵	۰.۱۲	۰
۸۰۰۴۲۵		اندازه گیری کمّی اسید اوریک خون/سرم/پلاسما		۰.۱۷	۰.۰۵	۰.۱۲	۰
۸۰۰۴۲۶		اندازه گیری کمّی اسید اوریک ادرار		۰.۱۷	۰.۰۵	۰.۱۲	۰
۸۰۰۴۳۰		اندازه گیری کمّی تری‌گلیسرید در خون/سرم/پلاسما		۰.۲۲	۰.۰۷	۰.۱۵	۰
۸۰۰۴۳۵		اندازه گیری کمّی کلسترول در خون/سرم/پلاسما		۰.۱۷	۰.۰۵	۰.۱۲	۰
۸۰۰۴۴۰		اندازه‌گیری کمّی HDL-Cholesterol در سرم/پلاسما		۰.۲۱	۰.۰۶	۰.۱۵	۰
۸۰۰۴۴۵		اندازه‌گیری کمّی LDL-Cholesterol در سرم/پلاسما		۰.۲۳	۰.۰۷	۰.۱۶	۰
۸۰۰۴۶۰		اندازه‌گیری کمّی سدیم خون/سرم/پلاسما		۰.۱۸	۰.۰۶	۰.۱۲	۰
۸۰۰۴۶۱		اندازه‌گیری کمّی سدیم ادرار		۰.۱۸	۰.۰۶	۰.۱۲	۰
۸۰۰۴۶۵		اندازه‌گیری کمّی پتاسیم خون/سرم/پلاسما		۰.۱۸	۰.۰۶	۰.۱۲	۰
۸۰۰۴۶۶		اندازه‌گیری کمّی پتاسیم ادرار		۰.۱۸	۰.۰۶	۰.۱۲	۰
۸۰۰۴۷۰		اندازه‌گیری کمّی کلر خون/سرم/پلاسما		۰.۱۸	۰.۰۵	۰.۱۳	۰
۸۰۰۴۷۱		اندازه‌گیری کمّی کلر ادرار		۰.۱۸	۰.۰۵	۰.۱۳	۰
۸۰۰۴۷۵		اندازه‌گیری کمّی دی اکسیدکربن یا بی‌کربنات		۰.۱۶	۰.۰۳	۰.۱۳	۰
۸۰۰۴۸۰		اندازه گیری کمّی لیتیم سرم		۰.۲۰	۰.۰۵	۰.۱۵	۰
۸۰۰۴۸۵		اندازه گیری کمّی کلسیم سرم/پلاسما		۰.۲۰	۰.۰۷	۰.۱۳	۰
۸۰۰۴۸۶		اندازه گیری کمّی کلسیم ادرار		۰.۲۰	۰.۰۷	۰.۱۳	۰
۸۰۰۴۹۰		اندازه گیری کمّی کلسیم یونیزه خون/سرم/پلاسما		۰.۱۸	۰.۰۳	۰.۱۵	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۸۰۰۴۹۵		اندازه گیری کمّی فسفر سرم/پلاسما		۰.۱۷	۰.۰۵	۰.۱۲	۰
۸۰۰۴۹۶		اندازه گیری کمّی فسفر ادرار		۰.۱۷	۰.۰۵	۰.۱۲	۰
۸۰۰۵۰۰		اندازه‌گیری کمّی آهن سرم/پلاسما		۰.۲۲	۰.۰۸	۰.۱۴	۰
۸۰۰۵۰۵		اندازه‌گیری ظرفیت اتصال آهن(TIBC)		۰.۲۸	۰.۰۹	۰.۱۹	۰
۸۰۰۵۱۰		اندازه گیری کمی پروتئین خون		۰.۱۷	۰.۰۵	۰.۱۲	۰
۸۰۰۵۱۵		اندازه گیری کمی آلبومین خون		۰.۱۷	۰.۰۵	۰.۱۲	۰
۸۰۰۵۲۰		اندازه‌گیری کمّی پروتئین توتال سرم و تعیین نسبت آلبومین به گلوبولین		۰.۳۹	۰.۱۵	۰.۲۴	۰
۸۰۰۵۲۵		اندازه‌گیری کمّی بیلیروبین سرم/پلاسما (شامل بیلیروبین توتال و مستقیم)		۰.۳۱	۰.۰۹	۰.۲۲	۰
۸۰۰۵۳۰		اندازه‌گیری کمّی فعالیت آنزیم ((AST SGOT در سرم/پلاسما		۰.۲۰	۰.۰۷	۰.۱۳	۰
۸۰۰۵۳۵		اندازه‌گیری کمّی فعالیت آنزیم ((ALT SGPT در سرم/پلاسما		۰.۲۰	۰.۰۷	۰.۱۳	۰
۸۰۰۵۴۰		اندازه‌گیری کمّی فعالیت آنزیم فسفاتاز قلیایی (ALP) در سرم/پلاسما		۰.۲۰	۰.۰۷	۰.۱۳	۰
۸۰۰۵۴۵		اندازه‌گیری کمّی فعالیت آنزیم اسید فسفاتاز توتال (ACP) در سرم/پلاسما		۰.۲۱	۰.۰۵	۰.۱۶	۰
۸۰۰۵۵۰		اندازه‌گیری کمّی فعالیت آنزیم اسید فسفاتاز پروستاتیک در سرم/پلاسما		۰.۳۳	۰.۰۸	۰.۲۵	۰
۸۰۰۵۵۵		اندازه‌گیری کمّی فعالیت آنزیم لاکتات دهیدروژناز ((LD LDH در سرم/پلاسما		۰.۵۸	۰.۱۹	۰.۳۹	۰
۸۰۰۵۵۶		اندازه‌گیری کمّی فعالیت آنزیم لاکتات دهیدروژناز ((LD LDH در مایعات بدن		۰.۵۸	۰.۱۹	۰.۳۹	۰
۸۰۰۵۶۰		اندازه‌گیری کمّی ایزوآنزیم‌های لاکتات دهیدروژناز (LD) در سرم/پلاسما		۰.۷۴	۰.۱۰	۰.۶۴	۰
۸۰۰۵۶۵		اندازه‌گیری کمّی فعالیت آنزیم کراتین فسفوکیناز CK (CPK) توتال در سرم/پلاسما		۰.۷۳	۰.۲۱	۰.۵۲	۰
۸۰۰۵۷۰		اندازه‌گیری کمی ایزو آنزیم کراتین فسفوکیناز CPK-MB در سرم/پلاسما		۰.۶۱	۰.۱۲	۰.۴۹	۰
۸۰۰۵۷۱		اندازه‌گیری کمی CPK_MB_MASS	(این کد با کدهای CPK و میوگلوبین و تروپونین قابل محاسبه و گزارش نمی‌باشد) (صرفا در مراکز درمانی	۱.۳۴	۰.۱۴	۱.۲۰	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
			بستری و اورژانس تحت پوشش بیمه می‌باشد)				
۸۰۰۵۷۵		اندازه‌گیری کمّی فعالیت آنزیم آلدولاز در سرم/پلاسما		۰.۴۳	۰.۱۰	۰.۳۳	۰
۸۰۰۵۸۰		آزمایش بررسی فعالیت آنزیم PD۶G گلبول قرمز		۰.۶۹	۰.۲۱	۰.۴۸	۰
۸۰۰۵۸۵		اندازه‌گیری کمّی فعالیت آنزیم آمیلاز در سرم/پلاسما		۰.۴۴	۰.۱۴	۰.۳۰	۰
۸۰۰۵۸۶		اندازه‌گیری کمّی فعالیت آنزیم آمیلاز در ادرار		۰.۴۴	۰.۱۴	۰.۳۰	۰
۸۰۰۵۹۰		لندازه‌گیری کمّی فعالیت آنزیم لیپاز در سرم/پلاسما		۰.۴۲	۰.۱۰	۰.۳۲	۰
۸۰۰۵۹۵		اندازه‌گیری کمّی فعالیت آنزیم ایزوسیترات دهیدروژناز در سرم/پلاسما		۰.۳۰	۰.۰۷	۰.۲۳	۰
۸۰۰۶۰۰		اندازه‌گیری کمّی فعالیت آنزیم سوربیتول دهیدروژناز در سرم/پلاسما		۰.۲۸	۰.۰۵	۰.۲۳	۰
۸۰۰۶۰۵		اندازه‌گیری کمّی فعالیت آنزیم گاماگلوتامیل ترانسفراز(GGT) در سرم/پلاسما		۰.۸۵	۰.۲۶	۰.۵۹	۰
۸۰۰۶۱۰		اندازه‌گیری کمّی فعالیت آنزیم لوسین آمینوپپتیداز(LAP) در سرم/پلاسما		۰.۶۵	۰.۰۹	۰.۵۶	۰
۸۰۰۶۱۱		اندازه‌گیری کمّی فعالیت آنزیم لوسین آمینوپپتیداز(LAP) در ادرار و مایعات بدن		۰.۶۵	۰.۰۹	۰.۵۶	۰
۸۰۰۶۱۵		اندازه‌گیری کمّی فعالیت آنزیم ۵-نوکلئوتیداز (۵NT-) در سرم/پلاسما		۰.۶۲	۰.۰۹	۰.۵۳	۰
۸۰۰۶۲۰		اندازه‌گیری کمّی فعالیت آنزیم کولین استراز سرم		۰.۱۹	۰.۰۴	۰.۱۵	۰
۸۰۰۶۲۵		اندازه‌گیری کمّی فعالیت آنزیم کولین استراز خون کامل		۰.۲۳	۰.۰۵	۰.۱۸	۰
۸۰۰۶۳۰		اندازه‌گیری کمّی فعالیت آنزیم آدنوزین دی آمیناز (ADA) در سرم/پلاسما		۱.۰۲	۰.۱۷	۰.۸۵	۰
۸۰۰۶۳۱		اندازه‌گیری کمّی فعالیت آنزیم آدنوزین دی آمیناز (ADA) در مایعات بدن		۱.۰۲	۰.۱۷	۰.۸۵	۰
۸۰۰۶۳۵		اندازه‌گیری کمّی پیروات در سرم/پلاسما		۰.۴۱	۰.۲۴	۰.۱۷	۰
۸۰۰۶۴۰		اندازه‌گیری کمّی لاکتات در سرم/پلاسما		۰.۳۴	۰.۱۷	۰.۱۷	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۸۰۰۶۴۵		اندازه گیری کمّی فعالیت مورامیداز در سرم/پلاسما		۰.۲۱	۰.۰۳	۰.۱۸	۰
۸۰۰۶۵۰		اندازه گیری کلیرانس کراتینین (برمبنای اندازه گیری کراتینین در سرم و ادرار)		۰.۳۲	۰.۰۸	۰.۲۴	۰
۸۰۰۶۵۵		اندازه گیری کلیرانس اوره (برمبنای اندازه گیری کراتینین در سرم و ادرار)		۰.۲۵	۰.۰۶	۰.۱۹	۰
۸۰۰۶۶۰	*	اندازه گیری کمّی هوموانیلیک اسید (HVA) به روش HPLC در ادرار		۱.۵۰	۰.۳۸	۱.۱۲	۰
۸۰۰۶۶۵	*	اندازه گیری هر آنالیت شیمی بالینی که در فهرست خدمات مشخص نشده است		۰.۲۰	۰.۰۷	۰.۱۳	۰
۸۰۰۶۷۰		اندازه گیری کمّی آمینواسیدها به ازای یک یا چند آمینواسید در سرم/پلاسما		۱.۵۰	۰.۳۸	۱.۱۲	۰
۸۰۰۶۷۱		اندازه گیری کمّی آمینواسیدها به ازای یک یا چند آمینواسید در ادرار و مایعات بدن		۱.۵۰	۰.۳۸	۱.۱۲	۰
۸۰۰۶۷۵		آزمایش چالش گلوکز (GCT)		۰.۳۸	۰.۱۰	۰.۲۸	۰
۸۰۰۶۸۰	*	اندازه گیری PH مایعات بدن به جز خون و ادرار		۰.۲۶	۰.۰۷	۰.۱۹	۰
۸۰۰۷۰۰		آزمایش الکتروفورز ایمونوفیکساسیون؛ سایر مایعات بدن با تغلیظ (برای مثال ادرار ،CSF)		۵.۴۷	۰.۹۱	۴.۵۶	۰
۸۰۰۷۰۵		آزمایش الکتروفورزیس هموگلوبین همراه اندازه گیری هموگلوبین F به روش شیمیایی و هموگلوبین A ۲ به روش ستون توا مأ		۲.۰۶	۰.۷۰	۱.۳۶	۰
۸۰۰۷۱۰		آزمایش الکتروفورز هموگلوبین به روش سیترات آگار به منظور افتراق هموگلوبین‌های غیرطبیعی		۱.۵۸	۰.۳۸	۱.۲۰	۰
۸۰۰۷۱۵		آزمایش کیفی ایزوپروپانل و حرارت (تعیین هموگلوبین ناپایدار)		۱.۳۹	۰.۱۹	۱.۲۰	۰
۸۰۰۷۲۰		اندازه گیری کمّی نسبت زنجیره‌های گلوبین به روش بیوسنتز In vitro		۱.۵۳	۰.۳۳	۱.۲۰	۰
۸۰۰۷۲۵		اندازه گیری کمّی هموگلوبین جنینی (HbF) به روش شیمیایی		۰.۶۰	۰.۰۴	۰.۵۶	۰
۸۰۰۷۳۰		اندازه گیری کمّی هموگلوبین A ۲ به روش کروماتوگرافی ستونی		۰.۶۹	۰.۱۷	۰.۵۲	۰
۸۰۰۷۳۵		آزمایش الکتروفورزیس پروتئین‌های سرم		۱.۲۶	۰.۳۰	۰.۹۶	۰
۸۰۰۷۴۰		آزمایش الکتروفورزیس پروتئین های ادرار		۱.۵۵	۰.۳۵	۱.۲۰	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۸۰۰۷۴۱		آزمایش الکتروفورزیس پروتئین های مایع نخاع		۱.۵۵	۰.۳۵	۱.۲۰	۰
۸۰۰۷۴۵		آزمایش الکتروفورزیس زنجیره‌های گلوبین		۱.۰۹	۰.۲۱	۰.۸۸	۰
۸۰۰۷۵۰		آزمایش الکتروفورزیس لیپوپروتئین‌های سرم		۰.۹۹	۰.۱۶	۰.۸۳	۰
۸۰۰۷۵۵		آزمایش الکتروفورزیس آپولیپوپروتئین ها سرم		۰.۹۷	۰.۲۵	۰.۷۲	۰
۸۰۰۷۶۰		آزمایش ایمونو الکتروفورزیس سرم		۳.۸۲	۰.۹۰	۲.۹۲	۰
۸۰۰۷۶۱		آزمایش ایمونو الکتروفورزیس ادرار		۳.۸۲	۰.۹۰	۲.۹۲	۰
۸۰۰۷۶۵		آزمایش الکتروفورزیس برای تعیین لیزوآنزیم‌های CK، LD و آلکالن فسفاتاز		۱.۰۷	۰.۱۷	۰.۹۰	۰
۸۰۰۷۷۰		آزمایش Current Immuno Electrophoresis) CCIE Counter)		۱.۰۵	۰.۱۷	۰.۸۸	۰
۸۰۰۷۷۵		آزمایش اندازه گیری کیفی آنالیت (ها) با استفاده از کروماتوگرافی ستونی (مانند گاز، مایع و HPLC)		۱.۴۶	۰.۳۵	۱.۱۱	۰
۸۰۰۷۸۰		آزمایش اندازه گیری کمّی آنالیت (ها) با استفاده از کروماتوگرافی ستونی (مانند گاز، مایع و HPLC)		۱.۸۰	۰.۶۹	۱.۱۱	۰
۸۰۰۷۸۵		آزمایش کروماتوگرافی کاغذی یک بعدی		۰.۴۸	۰.۱۲	۰.۳۶	۰
۸۰۰۷۹۰		آزمایش کروماتوگرافی کاغذی دو بعدی		۰.۵۹	۰.۲۳	۰.۳۶	۰
۸۰۰۷۹۵		آزمایش کروماتوگرافی لایه نازک (layer Thin)		۱.۵۹	۰.۴۸	۱.۱۱	۰
۸۰۰۷۹۶		آزمایش کروماتوگرافی لایه نازک (Thin layer) مواد روان گردان، مخدر و داروها و متابولیت آن ها در خون		۱.۵۹	۰.۴۸	۱.۱۱	۰
۸۰۰۷۹۸		آزمایش کروماتوگرافی لایه نازک (Thin layer) متابولیت مرتبط با بیماری های متابولیک در خون		۱.۵۹	۰.۴۸	۱.۱۱	۰
۸۰۰۷۹۹		آزمایش کروماتوگرافی لایه نازک (Thin layer) مواد روان گردان، مخدر و داروها و متابولیت آن ها در ادرار و مایعات بدن		۱.۵۹	۰.۴۸	۱.۱۱	۰
۸۰۰۸۰۰		اندازه‌گیری کمّی هموگلوبین گلیکوزیله (C۱HbA) در خون کامل/ سرم/پلاسما		۰.۹۳	۰.۲۶	۰.۶۷	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۸۰۰۸۰۵		اندازه‌گیری کمّی هر یک از فلزات سنگین در مایعات بدن به روش جذب اتمی (Fe، Zn، Hg و سایر موارد)		۱.۳۰	۰.۵۰	۰.۸۰	۰
۸۰۰۸۱۰		اندازه‌گیری کمّی منیزیم خون یا سایر فلزات سنگین به روش اسپکتروفتومتری		۰.۲۸	۰.۰۸	۰.۲۰	۰
۸۰۰۸۱۵		اندازه‌گیری کمّی منیزیم یونیزه خون به روش اسپکتروفتومتری		۰.۲۴	۰.۰۶	۰.۱۸	۰
۸۰۰۸۲۰		تجسس و تشخیص هر یک از مواد مخدر یا روانگردان (مانند مورفین و مپریدین) در خون/سرم/پلاسما (این کد حداکثر تا سه بار قابل گزارش است)		۰.۷۶	۰.۲۱	۰.۵۵	۰
۸۰۰۸۲۱		تجسس و تشخیص هر یک از مواد مخدر یا روانگردان (مانند مورفین و مپریدین) در ادرار (این کد حداکثر تا سه بار قابل گزارش است)		۰.۷۶	۰.۲۱	۰.۵۵	۰
۸۰۰۸۲۲		تجسس و تشخیص چهار الی ده مواد مخدر/روانگردان/داروها و متابولیک آن‌ها در خون/سرم/پلاسما/ادرار	(صرفا در بیماران بستری، جهت تشخیص اولیه مسمومیت‌ها تحت پوشش بیمه پایه می‌باشد)	۲.۳۰	۰.۷۰	۱.۶۰	۰
۸۰۰۸۲۵		اندازه گیری کیفی/نیمه کمّی اسید استیل سالسیلیک (آسپیرین)		۰.۲۵	۰.۰۶	۰.۱۹	۰
۸۰۰۸۳۰		اندازه گیری کمّی اسید استیل سالسیلیک (آسپیرین)		۰.۳۶	۰.۱۴	۰.۲۲	۰
۸۰۰۸۳۵		اندازه‌گیری کمّی باربیتورات ها به طریق شیمیایی		۰.۲۹	۰.۰۷	۰.۲۲	۰
۸۰۰۸۴۰		اندازه‌گیری کمّی کاربامازپین و داروهای ضد صرع و آنتی بیوتیک‌ها در خون/سرم/پلاسما		۱.۹۴	۰.۴۶	۱.۴۸	۰
۸۰۰۸۴۵		اندازه‌گیری کمّی سیکلوسپورین در خون/سرم/پلاسما		۱.۸۵	۰.۴۹	۱.۳۶	۰
۸۰۰۸۴۷		لندازه‌گیری کمّی Tacrolimous در خون/سرم/پلاسما		۱.۸۵	۰.۴۹	۱.۳۶	۰
۸۰۰۸۵۰		اندازه‌گیری کمّی سطح سایر داروها در خون/سرم/پلاسما یا ادرار		۱.۱۶	۰.۲۸	۰.۸۸	۰
۸۰۰۸۵۵		اندازه گیری کمّی ۵-هیدروکسی اندول استیک اسید (HIAA۵) در ادرار		۰.۷۴	۰.۱۰	۰.۶۴	۰
۸۰۰۸۶۰		اندازه گیری کمّی وانیلیل مندلیک اسید (VMA) در ادرار		۰.۷۴	۰.۱۸	۰.۵۶	۰
۸۰۰۸۶۵		اندازه‌گیری کمّی متیل موالونیک اسید (M/M/A) در ادرار		۱.۰۰	۰.۴۸	۰.۵۲	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۸۰۰۸۷۰		اندازه گیری کمّی کتکول آمین‌های در خون/سرم/پلاسما		۰.۷۲	۰.۱۷	۰.۵۵	۰
۸۰۰۸۷۱		اندازه گیری کمّی کتکول آمین‌های در ادرار		۰.۷۲	۰.۱۷	۰.۵۵	۰
۸۰۰۸۷۲		اندازه گیری کمّی نورآدرنالین در خون/سرم/پلاسما		۰.۷۲	۰.۱۷	۰.۵۵	۰
۸۰۰۸۷۳		اندازه گیری کمّی نورآدرنالین در ادرار		۰.۷۲	۰.۱۷	۰.۵۵	۰
۸۰۰۸۷۵		اندازه‌گیری کمّی متانفرین، نورمتانفرین آزاد در سرم		۱.۴۷	۰.۳۵	۱.۱۲	۰
۸۰۰۸۷۶		اندازه‌گیری کمّی متانفرین، نورمتانفرین در ادرار		۱.۴۷	۰.۳۵	۱.۱۲	۰
۸۰۰۸۸۰		اندازه‌گیری کمّی ۱۷-کتواستروئیدها در ادرار		۰.۵۶	۰.۱۲	۰.۴۴	۰
۸۰۰۸۸۵		اندازه‌گیری کمّی ۱۷-هیدروکسی استروئیدها در ادرار		۰.۵۶	۰.۱۲	۰.۴۴	۰
۸۰۰۸۹۰		آزمایش اسپکتروفتومتریک مایع آمنیوتیک		۰.۲۱	۰.۰۵	۰.۱۶	۰
۸۰۰۸۹۵		اندازه‌گیری کمّی بیلیروبین در مایع آمنیوتیک		۰.۱۹	۰.۰۵	۰.۱۴	۰
۸۰۰۹۰۰		اندازه‌گیری کمّی لسیتین و اسفنگومیلین در مایع آمنیوتیک		۰.۳۶	۰.۰۷	۰.۲۹	۰
۸۰۰۹۰۵		آزمایش ثبات کف (Foam Stability Test) در مایع آمنیوتیک		۰.۱۶	۰.۰۴	۰.۱۲	۰
۸۰۰۹۱۰		اندازه‌گیری کمّی هیدروکسی پرولین آزاد در ادرار		۰.۷۰	۰.۳۱	۰.۳۹	۰
۸۰۰۹۱۵		اندازه‌گیری کمّی هیدروکسی پرولین توتال در ادرار		۰.۷۰	۰.۳۱	۰.۳۹	۰
۸۰۰۹۲۵		لندازه‌گیری کیفی/نیمه کمّی اسید موکوپلی ساکاریدهای ادرار		۰.۱۶	۰.۰۴	۰.۱۲	۰
۸۰۰۹۳۰		اندازه‌گیری کمّی اسید موکوپلی ساکاریدهای ادرار		۰.۲۵	۰.۰۵	۰.۲۰	۰
۸۰۰۹۳۵		آزمایش اسید معده شامل اندازه گیری کمّی اسید کلریدریک آزاد، اسیدیته توتال، برای هر نمونه		۰.۴۷	۰.۰۷	۰.۴۰	۰
۸۰۰۹۴۵		اندازه گیری فاکتور داخلی (Intrinsic Factor) در شیره معده		۱.۲۷	۰.۲۰	۱.۰۷	۰
۸۰۰۹۵۰		جمع‌آوری نمونه عرق		۱.۳۲	۰.۲۵	۱.۰۷	۰
۸۰۰۹۵۵		اندازه‌گیری کمّی دلتا آمینولوولینیک(Delta-ALA) در ادرار		۰.۶۴	۰.۱۲	۰.۵۲	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۸۰۰۹۶۰		اندازه‌گیری کمّی پورفیرین در ادرار		۰.۱۶	۰.۰۴	۰.۱۲	۰
۸۰۰۹۶۵		اندازه گیری کیفی/نیمه کمی اوروپورفیرین در ادرار		۰.۱۳	۰.۰۵	۰.۰۸	۰
۸۰۰۹۷۰		اندازه‌گیری کمّی اوروپورفیرین ادرار		۰.۱۷	۰.۰۳	۰.۱۴	۰
۸۰۰۹۷۵		اندازه گیری کیفی/نیمه کمی کوپروپورفیرین در ادرار		۰.۱۳	۰.۰۵	۰.۰۸	۰
۸۰۰۹۸۰		اندازه گیری کمّی کوپروپورفیرین خون		۰.۱۹	۰.۰۵	۰.۱۴	۰
۸۰۰۹۸۱		اندازه گیری کمّی کوپروپورفیرین ادرار		۰.۱۹	۰.۰۵	۰.۱۴	۰
۸۰۰۹۸۲		اندازه گیری کمّی کوپروپورفیرین مدفوع		۰.۱۹	۰.۰۵	۰.۱۴	۰
۸۰۰۹۸۵		اندازه گیری کیفی/نیمه کمی پورفوبیلینوژن ادرار		۰.۱۳	۰.۰۵	۰.۰۸	۰
۸۰۰۹۹۰		اندازه گیری کمّی پورفوبیلینوژن ادرار		۰.۲۰	۰.۰۴	۰.۱۶	۰
۸۰۰۹۹۵		اندازه گیری کمّی اوروبیلینوژن در ادرار		۰.۳۶	۰.۰۷	۰.۲۹	۰
۸۰۰۹۹۶		اندازه گیری کمّی اوروبیلینوژن در مدفوع		۰.۳۶	۰.۰۷	۰.۲۹	۰
۸۰۱۰۰۰	*	اندازه‌گیری کمّی فنیل آلانین یا تیروزین به روش شیمیایی در سرم/پلاسما / خون کامل		۱.۱۰	۰.۲۶	۰.۸۴	۰
۸۰۱۰۰۱	*	اندازه‌گیری کمّی فنیل آلانین یا تیروزین به روش شیمیایی در ادرار		۱.۱۰	۰.۲۶	۰.۸۴	۰
۸۰۱۰۰۵		اندازه‌گیری کمّی سرولوپلاسمین به روش شیمیایی در سرم/پلاسما		۱.۱۲	۰.۴۶	۰.۶۶	۰
۸۰۱۰۱۰		اندازه‌گیری کمّی آمونیاک خون/پلاسما		۰.۶۸	۰.۲۴	۰.۴۴	۰
۸۰۱۰۱۵		اندازه گیری کمّی اسید لاکتیک خون/پلاسما		۰.۳۴	۰.۱۸	۰.۱۶	۰
۸۰۱۰۱۶		اندازه گیری کمّی اسید لاکتیک مایع مغزی نخاعی		۰.۳۴	۰.۱۸	۰.۱۶	۰
۸۰۱۰۲۰		اندازه گیری کمّی الکل (اتانول) در هر نوع نمونه بالینی به جز هوای بازدمی		۰.۳۲	۰.۰۶	۰.۲۶	۰
۸۰۱۰۲۵		اندازه گیری کمّی میوگلوبین (Myoglobin) خون/پلاسما/ سرم		۰.۷۳	۰.۱۷	۰.۵۶	۰
۸۰۱۰۲۶		اندازه گیری کمّی میوگلوبین (Myoglobin) ادرار		۰.۷۳	۰.۱۷	۰.۵۶	۰
۸۰۱۰۳۰		اندازه گیری کمّی مِت هموگلوبین (Methemoglobin) خون		۰.۱۶	۰.۰۳	۰.۱۳	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۸۰۱۰۴۰		اندازه گیری کیفی/نیمه کمّی تروپونین قلبی در خون/سرم/پلاسما		۰.۶۳	۰.۱۵	۰.۴۸	۰
۸۰۱۰۴۵		اندازه گیری کمّی تروپونین قلبی در خون/سرم/پلاسما		۱.۱۱	۰.۳۱	۰.۸۰	۰
۸۰۱۰۵۰		اندازه گیری کمّی Homosysteine سرم/پلاسما		۱.۵۳	۰.۳۳	۱.۲۰	۰
۸۰۱۰۵۱		اندازه گیری کمّی Homosysteine ادرار		۱.۵۳	۰.۳۳	۱.۲۰	۰
۸۰۱۰۵۵		اندازه گیری کمّی گالاکتوز سرم/پلاسما		۰.۲۷	۰.۰۷	۰.۲۰	۰
۸۰۱۰۵۶		اندازه گیری کمّی گالاکتوز ادرار		۰.۲۷	۰.۰۷	۰.۲۰	۰
۸۰۱۰۶۰		آزمایش جذب دی گزیلوز		۰.۴۵	۰.۱۱	۰.۳۴	۰
۸۰۱۰۶۵		آزمایش تحمل لاکتوز		۰.۴۸	۰.۱۲	۰.۳۶	۰
۸۰۱۰۷۰		آزمایش تحمل گلوکاگون		۰.۲۳	۰.۰۵	۰.۱۸	۰
۸۰۱۰۷۵		آزمایش تحمل تالبوتامید		۱.۷۱	۰.۲۷	۱.۴۴	۰
۸۰۱۰۸۰		آزمایش گازهای خونی شامل PH, ,۲, PCO۲, PO۳HCO) ۲CO) و محاسبه ۲O اشباع		۱.۶۲	۰.۳۵	۱.۲۷	۰
۸۰۱۰۸۲		اندازه گیری گازهای خونی شامل ۲CO ,۲, PCO۲PH, PO) , ۳HCO)، محاسبه ۲O اشباع، همراه با سدیم، پتاسیم، کلسیم، هموگلوبین، هماتوکریت، گلوکز و لاکتات خون		۳.۷۰	۰.۷۰	۳.۰۰	۰
۸۰۱۰۸۵		اندازه‌گیری کمّی مونواکسیدکربن یا کربوکسی هموگلوبین در خون		۰.۲۳	۰.۰۵	۰.۱۸	۰
۸۰۱۰۹۰		اندازه‌گیری کیفی/ نیمه کمّی منواکسید کربن یا کربوکسی هموگلوبین در خون		۰.۱۹	۰.۰۵	۰.۱۴	۰
۸۰۱۰۹۵		اندازه‌گیری کیفی/ نیمه کمی استن و اجسام کتونی سرم/ پلاسما		۰.۱۲	۰.۰۳	۰.۰۹	۰
۸۰۱۱۰۰		اندازه گیری کمّی اسمولالیته پلاسما یا سایر مایعات بدن		۰.۲۸	۰.۰۷	۰.۲۱	۰
۸۰۱۱۰۵		اندازه‌گیری کمّی بتا-کاروتن سرم		۰.۱۸	۰.۰۴	۰.۱۴	۰
۸۰۱۱۱۰		اندازه‌گیری کمّی اسیدآسکوربیک (ویتامینC) سرم/پلاسما		۰.۲۰	۰.۰۴	۰.۱۶	۰
۸۰۱۱۱۵		اندازه گیری کمّی تیامین (ویتامین B۱) خون/سرم/پلاسما		۱.۰۶	۰.۱۴	۰.۹۲	۰
۸۰۱۱۲۰		اندازه گیری کمّی ریبوفلاوین (ویتامین B۲) گلبول قرمز/سرم/پلاسما		۱.۰۶	۰.۱۴	۰.۹۲	۰
۸۰۱۱۲۱		اندازه گیری کمّی ریبوفلاوین (ویتامین B۲) گلبول ادرار		۱.۰۶	۰.۱۴	۰.۹۲	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۸۰۱۱۲۵		اندازه گیری کمّی فولیک اسید سرم/پلاسما		۱.۲۰	۰.۲۸	۰.۹۲	۰
۸۰۱۱۳۰		اندازه گیری کمّی سیانوکوبالامین (ویتامین۱۲B) گلبول قرمز/سرم/پلاسما		۱.۲۰	۰.۲۸	۰.۹۲	۰
۸۰۱۱۳۵		اندازه‌گیری کمّی رتینول (ویتامین A) سرم		۰.۲۴	۰.۰۶	۰.۱۸	۰
۸۰۱۱۴۰		آزمایش حلالیت برای تشخیص کم‌خونی سلول داسی (Solubility Test) Dithionite Rapid Test		۰.۱۷	۰.۰۵	۰.۱۲	۰
۸۰۱۱۴۵		اندازه گیری کمّی ترانسفرین (Transferrin) سرم/پلاسما		۱.۰۴	۰.۴۰	۰.۶۴	۰
۸۰۱۱۵۰		آزمایش اشباع ترانسفرین (Saturation Transferrin) سرم		۰.۴۰	۰.۱۰	۰.۳۰	۰
۸۰۱۱۵۵		اندازه گیری رسپتورهای ترانسفرین سرم/پلاسما		۰.۸۲	۰.۲۳	۰.۵۹	۰
۸۰۱۱۶۰		تجزیه سنگ‌های ادراری و کیسه صفرا		۰.۳۷	۰.۰۹	۰.۲۸	۰
۸۰۱۱۶۵		اندازه گیری کمّی دیگوکسین(Digoxin) سرم/پلاسما		۱.۱۲	۰.۴۹	۰.۶۳	۰
۸۰۱۱۷۰		اندازه گیری کمّی فریتین سرم/پلاسما		۱.۱۰	۰.۴۸	۰.۶۲	۰
۸۰۱۱۷۵		اندازه گیری کمّی تیروزین به روش کروماتوگرافی مایع با کارایی بالا (HPLC) سرم/پلاسما (پایش)	(در صورت غربالگری، کد * محسوب می گردد)	۱.۵۳	۰.۳۸	۱.۱۵	۰
۸۰۱۱۷۶	*	اندازه گیری کمّی تیروزین به روش HPLC ادرار		۱.۵۳	۰.۳۸	۱.۱۵	۰
۸۰۱۱۸۰		اندازه‌گیری کمّی فنیل آلانین به روش کروماتوگرافی مایع با کارایی بالا (HPLC) سرم/پلاسما (پایش)	(در صورت غربالگری، کد * محسوب می گردد)	۱.۵۳	۰.۳۸	۱.۱۵	۰
۸۰۱۱۸۱	*	اندازه‌گیری کمّی فنیل آلانین به روش HPLC ادرار		۱.۵۳	۰.۳۸	۱.۱۵	۰
۸۰۱۱۸۲		اندازه‌گیری کمّی تیروزین و فنیل آلانین به صورت همزمان به روش کروماتوگرافی مایع با کارایی بالا (HPLC) سرم/پلاسما (تایید تشخیص)	(در صورت غربالگری، کد * محسوب می گردد)	۲.۲۹	۰.۵۳	۱.۷۶	۰
۸۰۱۱۸۳		اندازه‌گیری کمّی تیروزین و فنیل آلانین به صورت همزمان به روش کروماتوگرافی مایع با کارایی بالا (HPLC) ادرار (تایید تشخیص)	(در صورت غربالگری، کد * محسوب می گردد)	۲.۲۹	۰.۵۳	۱.۷۶	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۸۰۱۱۸۵		اندازه‌گیری کمّی هاپتوگلوبین خون/سرم/پلاسما		۱.۰۲	۰.۲۶	۰.۷۶	۰
۸۰۱۱۹۰	*	اندازه گیری Arylsulfatase A,B,C ؛ هر کدام در سرم/پلاسما		۲.۰۳	۰.۵۱	۱.۵۲	۰
۸۰۱۱۹۱	*	اندازه گیری Arylsulfatase A,B,C ؛ هر کدام در ادرار		۲.۰۳	۰.۵۱	۱.۵۲	۰
۸۰۱۱۹۵	*	تجسس هموسیدرین در ادرار		۰.۲۳	۰.۰۶	۰.۱۷	۰
۸۰۱۲۰۰	*	اندازه‌گیری کمّی هر یک از آپولیپوپروتئین‌ها سرم/پلاسما		۱.۰۲	۰.۲۶	۰.۷۶	۰
۸۰۱۲۰۵	*	اندازه گیری کمّی (Lipoprotein a (Lpa سرم/پلاسما		۰.۹۱	۰.۲۳	۰.۶۸	۰
۸۰۱۲۱۰	*	اندازه‌گیری کیفی/ نیمه کمّی فعالیت آنزیم تریپسین در مایع دوازدهه و مدفوع Stool Trypsin Activity		۰.۵۴	۰.۱۴	۰.۴۰	۰
۸۰۱۲۲۰	*	اندازه گیری کوکائین و متابولیت‌های آن در خون/سرم/پلاسما		۰.۳۶	۰.۰۹	۰.۲۷	۰
۸۰۱۲۲۱	*	اندازه گیری کوکائین و متابولیت‌های آن در ادرار یا مایعات بدن		۰.۳۶	۰.۰۹	۰.۲۷	۰
۸۰۱۲۲۵	*	اندازه گیری کمّی فنوباربیتال به روش HPLC در سرم/پلاسما		۱.۵۳	۰.۳۸	۱.۱۵	۰
۸۰۱۲۳۰	*	اندازه گیری کمّی نورتریپتیلین به روش HPLC در سرم/پلاسما		۱.۵۳	۰.۳۸	۱.۱۵	۰
۸۰۱۲۳۵	*	اندازه گیری کمّی Amphetamine یا Methamphetamineبه روش HPLC در سرم/پلاسما		۱.۵۳	۰.۳۸	۱.۱۵	۰
۸۰۱۲۴۰	*	اندازه‌گیری کمّی سایر ویتامین‌ها به روش HPLC در نمونه های بالینی		۱.۵۳	۰.۳۸	۱.۱۵	۰
۸۰۱۲۴۵	*	اندازه گیری کیفی/نیمه کمّی متادون در خون/سرم/پلاسما		۰.۳۲	۰.۰۸	۰.۲۴	۰
۸۰۱۲۴۶	*	اندازه گیری کیفی/نیمه کمّی متادون در ادرار		۰.۳۲	۰.۰۸	۰.۲۴	۰
۸۰۱۲۵۰	*	اندازه گیری کمّی تئوفیلین سرم/پلاسما		۰.۸۸	۰.۲۲	۰.۶۶	۰
۸۰۱۲۵۵	*	اندازه گیری کمّی Cystatin C سرم/پلاسما		۱.۵۵	۰.۳۹	۱.۱۶	۰
۸۰۱۲۶۰	*	آزمایش های غربالگری بیماری های متابولیک Metabolic Test Disorders Screening (by TMS Method) برای ۲۵ بیماری		۱.۳۳	۰.۳۳	۱.۰۰	۰
۸۰۱۲۶۵	*	MDA		۰.۸۹	۰.۲۲	۰.۶۷	۰
۸۰۱۲۷۰	*	اندازه گیری کمّی کاتالاز (Catalase) در خون یا ادرار		۱.۱۲	۰.۲۸	۰.۸۴	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۸۰۱۲۸۰	*	اندازه گیری کمّی گلوتاتیون ردوکتاز (GSH) در خون		۱.۱۲	۰.۲۸	۰.۸۴	۰
۸۰۱۴۰۰		اندازه گیری کمّی ۳T سرم/پلاسما به روش الایزا یا RIA		۰.۴۹	۰.۲۰	۰.۲۹	۰
۸۰۱۴۰۱		اندازه گیری کمّی ۳T سرم/پلاسما به روش کمی لومینسانس، الکتروکمی لومینسانس، ELFA و FBLI		۰.۴۹	۰.۲۰	۰.۲۹	۰
۸۰۱۴۰۵		اندازه گیری کمّی ۴T سرم/پلاسما به روش الایزا یا RIA		۰.۴۹	۰.۲۰	۰.۲۹	۰
۸۰۱۴۰۷		اندازه گیری کمّی ۴T سرم/پلاسما به روش کمی لومینسانس، الکتروکمی لومینسانس، ELFA و FBLI		۰.۴۹	۰.۲۰	۰.۲۹	۰
۸۰۱۴۱۰		اندازه گیری کمّی (۳T Uptake T)۳RU سرم/پلاسما به روش الایزا یا RIA		۰.۴۹	۰.۲۰	۰.۲۹	۰
۸۰۱۴۱۱		اندازه گیری کمّی (۳T Uptake T)۳RU سرم/پلاسما به روش کمی لومینسانس، الکتروکمی لومینسانس، ELFA و FBLI		۰.۴۹	۰.۲۰	۰.۲۹	۰
۸۰۱۴۱۵		اندازه گیری کمّی (Thyroid Stimulating Hormone TSH) سرم/پلاسما به روش الایزا یا RIA		۰.۶۳	۰.۲۶	۰.۳۷	۰
۸۰۱۴۱۷		اندازه گیری کمّی (Thyroid Stimulating Hormone TSH) سرم/پلاسما به روش کمی لومینسانس، الکتروکمی لومینسانس، ELFA و FBLI		۰.۶۳	۰.۲۶	۰.۳۷	۰
۸۰۱۴۲۰		اندازه‌گیری کمّی ۳FreeT سرم/پلاسما به روش الایزا یا RIA		۰.۶۳	۰.۲۶	۰.۳۷	۰
۸۰۱۴۲۱		اندازه‌گیری کمّی ۳FreeT سرم/پلاسما به روش کمی لومینسانس، الکتروکمی لومینسانس، ELFA و FBLI		۰.۶۳	۰.۲۶	۰.۳۷	۰
۸۰۱۴۲۵		اندازه گیری کمّی ۴FreeT سرم/پلاسما به روش الایزا یا RIA		۰.۶۳	۰.۲۶	۰.۳۷	۰
۸۰۱۴۲۷		اندازه گیری کمّی ۴FreeT سرم/پلاسما به روش کمی لومینسانس، الکتروکمی لومینسانس، ELFA و FBLI		۰.۶۳	۰.۲۶	۰.۳۷	۰
۸۰۱۴۳۰		اندازه‌گیری کمّی (Thyrotropin-Releasing Hormone (TRH سرم/پلاسما /خون کامل		۰.۵۱	۰.۱۴	۰.۳۷	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۸۰۱۴۳۵		اندازه‌گیری کمّی Thyroglobulin سرم/پلاسما		۱.۳۱	۰.۵۷	۰.۷۴	۰
۸۰۱۴۴۰		اندازه‌گیری کمّی (Follicle hormone stimulating FSH) سرم/ پلاسما یا ادراربه روش الایزا یا RIA		۰.۶۲	۰.۲۰	۰.۴۲	۰
۸۰۱۴۴۱		اندازه‌گیری کمّی (Follicle stimulating hormone FSH) سرم/ پلاسما یا ادرار به روش کمی لومینسانس، الکتروکمی لومینسانس، ELFA و FBLI		۰.۶۲	۰.۲۰	۰.۴۲	۰
۸۰۱۴۴۵		اندازه‌گیری کمّی (LH) Luteinizing hormone خون به روش الایزا یا RIA		۰.۶۲	۰.۲۰	۰.۴۲	۰
۸۰۱۴۴۶		اندازه‌گیری کمّی (LH) Luteinizing hormone ادرار		۰.۶۲	۰.۲۰	۰.۴۲	۰
۸۰۱۴۴۷		اندازه‌گیری کمّی (LH) Luteinizing hormone خون به روش کمی لومینسانس، الکتروکمی لومینسانس، ELFA و FBLI		۰.۶۲	۰.۲۰	۰.۴۲	۰
۸۰۱۴۵۰		اندازه‌گیری کمّی پرولاکتین Prolactin سرم/پلاسما به روش الایزا یا RIA		۰.۶۷	۰.۲۱	۰.۴۶	۰
۸۰۱۴۵۱		اندازه‌گیری کمّی پرولاکتین Prolactin سرم/پلاسما به روش کمی لومینسانس، الکتروکمی لومینسانس، ELFA و FBLI		۰.۶۷	۰.۲۱	۰.۴۶	۰
۸۰۱۴۵۵		اندازه‌گیری کمّی تستوسترون Testosteroneسرم/پلاسما		۰.۷۴	۰.۲۴	۰.۵۰	۰
۸۰۱۴۵۶		لندازه‌گیری کمّی استرادیول (۲E) ادرار		۰.۸۸	۰.۲۸	۰.۶۰	۰
۸۰۱۴۶۰		اندازه‌گیری کمّی تستوسترون آزاد Testosterone Free سرم/پلاسما		۰.۶۷	۰.۲۱	۰.۴۶	۰
۸۰۱۴۶۱	*	اندازه گیری کمّی دی هیدرو تستوسترون		۱.۱۴	۰.۱۸	۰.۹۶	۰
۸۰۱۴۶۵		اندازه‌گیری کمّی دی هیدرو اپی اندروسترون سولفات DHEA-S سرم/پلاسما		۰.۷۶	۰.۲۴	۰.۵۲	۰
۸۰۱۴۷۰		اندازه‌گیری کمّی دی هیدرو اپی اندروسترون DHEA سرم/پلاسما		۰.۷۶	۰.۲۴	۰.۵۲	۰
۸۰۱۴۷۵		اندازه‌گیری کمّی پروژسترون Progesterone سرم/پلاسما		۰.۷۶	۰.۲۴	۰.۵۲	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۸۰۱۴۸۰		اندازه‌گیری کمّی۱۷-هیدروکسی پروژسترون ۱۷-OH-Progesteron خون، سرم/پلاسما		۰.۸۸	۰.۲۸	۰.۶۰	۰
۸۰۱۴۸۵		اندازه‌گیری کمّی استرادیول (۲E) سرم/پلاسما		۰.۸۸	۰.۲۸	۰.۶۰	۰
۸۰۱۴۸۶		اندازه‌گیری کمّی استریول (۳E) ادرار		۰.۸۸	۰.۲۸	۰.۶۰	۰
۸۰۱۴۹۰		اندازه‌گیری کمّی استریول (۳E) سرم/ پلاسما		۰.۸۸	۰.۲۸	۰.۶۰	۰
۸۰۱۴۹۵		اندازه‌گیری کمّی اندروستندیون Androstenedione سرم/پلاسما		۰.۸۹	۰.۲۱	۰.۶۸	۰
۸۰۱۵۰۰		اندازه‌گیری کمّی هورمون پاراتیروتید PTH سرم /پلاسما		۰.۹۴	۰.۳۰	۰.۶۴	۰
۸۰۱۵۰۵		اندازه‌گیری کمّی کلسی تونین Calcitonin سرم/پلاسما		۰.۹۴	۰.۲۶	۰.۶۸	۰
۸۰۱۵۱۰	*	لندازه‌گیری کمّی ۲۵-هیدروکسی ویتامین D (۲۵- Hydroxy Vitamin D) سرم/پلاسما		۰.۷۹	۰.۰۷	۰.۷۲	۰
۸۰۱۵۲۰		اندازه‌گیری کمّی رنین (Renin)در پلاسما		۱.۵۳	۰.۲۹	۱.۲۴	۰
۸۰۱۵۲۵		اندازه‌گیری کمّی (Angiotensin Converting Enzyme (ACE در سرم/پلاسما		۱.۲۶	۰.۳۰	۰.۹۶	۰
۸۰۱۵۳۰		اندازه‌گیری کمّی Angiotensin II در پلاسما		۱.۱۴	۰.۱۸	۰.۹۶	۰
۸۰۱۵۳۵		اندازه‌گیری کمّی Aldosterone در سرم/پلاسما		۱.۰۰	۰.۱۶	۰.۸۴	۰
۸۰۱۵۳۶		اندازه‌گیری کمّی Aldosterone در ادرار		۱.۸۴	۰.۱۶	۱.۶۸	۰
۸۰۱۵۴۰		اندازه‌گیری کمّی اریتروپوئتین (EPO) در سرم/پلاسما		۱.۳۸	۰.۵۰	۰.۸۸	۰
۸۰۱۵۴۵		اندازه‌گیری کمّی Adrenocorticotropic Hormone (ACTH) در پلاسما		۰.۸۴	۰.۲۴	۰.۶۰	۰
۸۰۱۵۵۰		اندازه‌گیری کمّی Cortisol در سرم/پلاسما		۰.۷۱	۰.۲۵	۰.۴۶	۰
۸۰۱۵۵۱		اندازه‌گیری کمّی Cortisol در ادرار		۰.۷۱	۰.۲۵	۰.۴۶	۰
۸۰۱۵۵۵		اندازه‌گیری کمّی هورمون رشد انسانی (HGH) Human Growth Hormone در سرم/پلاسما سطح پایه		۰.۷۷	۰.۲۷	۰.۵۰	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۸۰۱۵۶۰		اندازه‌گیری کمّی HGH در سرم/پلاسما، بعد از تحریک یا مهار (L-Dopa ، ورزش یا سایر محرک ها)، به ازای هر بار،	(حداکثر تا ۳ بار قابل گزارش و محاسبه می‌باشد) (کد ۸۰۱۵۵۵ با این کد قابل گزارش می‌باشد)	۰.۷۰	۰.۱۴	۰.۵۶	۰
۸۰۱۵۶۵		اندازه‌گیری کمّی Insulin در سرم		۰.۷۶	۰.۲۴	۰.۵۲	۰
۸۰۱۵۷۰		لندازه‌گیری کمّی C-Peptide در سرم		۰.۸۲	۰.۲۳	۰.۵۹	۰
۸۰۱۵۷۵		اندازه‌گیری کمّی Glucagon در سرم/پلاسما		۰.۷۸	۰.۱۹	۰.۵۹	۰
۸۰۱۵۸۰		اندازه‌گیری کمّی Gastrin در سرم		۰.۹۱	۰.۳۲	۰.۵۹	۰
۸۰۱۵۸۵		اندازه‌گیری کمّی Gastrin در سرم بعد از تحریک سکرتین		۰.۹۱	۰.۳۲	۰.۵۹	۰
۸۰۱۵۹۰		لندازه‌گیری کمّی Beta HCG در سرم/پلاسما به روش الایزا یا RIA		۰.۷۶	۰.۲۴	۰.۵۲	۰
۸۰۱۵۹۱		اندازه‌گیری کمّی Beta HCG در سرم/پلاسما به روش کمی لومینسانس، الکتروکمی لومینسانس، ELFA و FBLI		۰.۶۷	۰.۲۱	۰.۴۶	۰
۸۰۱۵۹۵		اندازه‌گیری کمّی Beta-HCG در سرم/پلاسما با تیتراژ حداقل با سه رقت		۱.۳۸	۰.۵۰	۰.۸۸	۰
۸۰۱۶۰۰		اندازه‌گیری کمّی وازوپرسین یا ADH در سرم/پلاسما		۰.۹۱	۰.۱۷	۰.۷۴	۰
۸۰۱۶۰۵		اندازه‌گیری کمّی میکروآلبومین در ادرار به روش الایزا یا ایمونوتوربیدیمتری		۱.۲۱	۰.۲۵	۰.۹۶	۰
۸۰۱۶۱۰	*	اندازه‌گیری کمّی هورمون های دیگری که به روشهای RIA و الایزا اندازه‌گیری می‌شوند	(فهرست خدمات پیشنهادی آزمایشگاه مرجع وزارت بهداشت، با تایید دبیرخانه شورای عالی بیمه تحت پوشش بیمه پایه می‌باشد)	۱.۰۵	۰.۱۷	۰.۸۸	۰
۸۰۱۶۱۵	*	اندازه‌گیری کمّی IGF-۱ Insulin Like Growth Factor۱))		۱.۹۵	۰.۲۸	۱.۶۷	۰
۸۰۱۶۲۰		اندازه‌گیری کمّی Free Beta-HCG در سرم/پلاسما		۱.۳۸	۰.۵۰	۰.۸۸	۰
۸۰۱۸۰۵		اندازه‌گیری کمّی CEA(Carcinoembryonic) Antigen در سرم/ پلاسما		۱.۱۸	۰.۵۴	۰.۶۴	۰
۸۰۱۸۰۶		اندازه‌گیری کمّی CEA(Carcinoembryonic) Antigen در مایعات بدن		۱.۱۸	۰.۵۴	۰.۶۴	۰
۸۰۱۸۱۰		اندازه‌گیری کمّی آلفا فتوپروتئین در سرم/ پلاسما		۰.۹۵	۰.۳۸	۰.۵۷	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۸۰۱۸۱۵		اندازه‌گیری کمّی آلفا فتوپروتئین در مایع آمنیون		۱.۳۸	۰.۵۰	۰.۸۸	۰
۸۰۱۸۲۰		لندازه‌گیری کمّی PSA در سرم/ پلاسما		۱.۳۴	۰.۵۴	۰.۸۰	۰
۸۰۱۸۲۵		اندازه‌گیری کمّی Free PSAدر سرم/ پلاسما		۱.۱۰	۰.۳۸	۰.۷۲	۰
۸۰۱۸۳۰		اندازه‌گیری کمّی (SHBG) Hormon Binding Globolin Sex در سرم/ پلاسما		۰.۹۶	۰.۲۴	۰.۷۲	۰
۸۰۱۸۳۵		اندازه‌گیری کمّی CA۱۹-۹ در سرم/ پلاسما و مایعات بدن		۱.۳۸	۰.۵۰	۰.۸۸	۰
۸۰۱۸۴۰		اندازه‌گیری کمّی CA۱۵-۳ در سرم/ پلاسما و مایعات بدن		۱.۳۸	۰.۵۰	۰.۸۸	۰
۸۰۱۸۴۵		اندازه‌گیری کمّی CA۱۲۵ در سرم/ پلاسما و مایعات بدن		۱.۳۸	۰.۵۰	۰.۸۸	۰
۸۰۱۸۴۶		اندازه‌گیری کمّی CA۲۷-۲۹ در سرم/ پلاسما و مایعات بدن		۱.۳۸	۰.۵۰	۰.۸۸	۰
۸۰۱۸۴۷		اندازه‌گیری کمّی CA۷۲-۴ در سرم/ پلاسما و مایعات بدن		۱.۳۸	۰.۵۰	۰.۸۸	۰
۸۰۱۸۴۸		اندازه‌گیری کمّی CA۲۴۲در سرم/ پلاسما و مایعات بدن		۱.۳۸	۰.۵۰	۰.۸۸	۰
۸۰۱۸۵۰	*	تومورمارکرهای درج نشده دیگر	(فهرست خدمات پیشنهادی آزمایشگاه مرجع وزارت بهداشت، با تایید دبیرخانه شورای عالی بیمه تحت پوشش بیمه پایه می‌باشد)	۱.۳۸	۰.۵۰	۰.۸۸	۰
۸۰۱۸۵۵	*	اندازه‌گیری کمّی Cyfra۲۱-۱ در سرم		۱.۳۸	۰.۵۰	۰.۸۸	۰
۸۰۱۸۵۶	*	آنتی بادی Anti NSE(Neuron-Specific Enolase)		۰.۷۷	۰.۲۱	۰.۵۶	۰
۸۰۱۸۵۷	*	آزمایش Chromogranin A به روش الایزا		۱.۸۲	۰.۱۴	۱.۶۸	۰
۸۰۲۰۰۰		آزمایش CBC (هموگلوبین، هماتوکریت، شمارش گلبول قرمز و سفید و پلاکت، اندیس‌های سلولی) و شمارش افتراقی گلبولهای سفید		۰.۲۷	۰.۱۱	۰.۱۶	۰
۸۰۲۰۰۵		آزمایش شمارش گلبولهای سفید به تنهایی		۰.۱۵	۰.۰۶	۰.۰۹	۰
۸۰۲۰۱۰		اندازه‌گیری هموگلوبین		۰.۰۷	۰.۰۳	۰.۰۴	۰
۸۰۲۰۱۵		اندازه‌گیری هماتوکریت		۰.۰۷	۰.۰۳	۰.۰۴	۰
۸۰۲۰۲۰		شمارش رتیکولوسیت‌ها		۰.۱۶	۰.۰۵	۰.۱۱	۰
۸۰۲۰۲۵		شمارش پلاکت‌ها		۰.۱۱	۰.۰۳	۰.۰۸	۰
۸۰۲۰۳۰		اندازه گیری سدیمانتاسیون گلبولهای قرمز		۰.۰۹	۰.۰۳	۰.۰۶	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۸۰۲۰۳۵		آزمایش تجسس سلول LE		۰.۲۶	۰.۱۰	۰.۱۶	۰
۸۰۲۰۴۵		آزمایش شمارش افتراقی ائوزینوفیل در ترشحات بینی و سایر مایعات بدن		۰.۱۴	۰.۰۳	۰.۱۱	۰
۸۰۲۰۵۰		آزمایش شمارش مطلق ائوزینوفیل در ادرار		۰.۱۴	۰.۰۳	۰.۱۱	۰
۸۰۲۰۵۵		آزمایش شکنندگی گلبول‌های قرمز (Fragility Test Osmotic)		۰.۱۴	۰.۰۴	۰.۱۰	۰
۸۰۲۰۶۰		آزمایش داسی شدن گلبول قرمز بوسیله متابیسولفیت سدیم (Sickle cell Prep)		۰.۱۷	۰.۰۵	۰.۱۲	۰
۸۰۲۰۶۵		اندازه‌گیری کمّی هموگلوبین پلاسما		۰.۱۵	۰.۰۳	۰.۱۲	۰
۸۰۲۰۷۰		آزمایش تجسس میکروسکوپی گسترش خون از نظر انگل‌هایی نظیرمالاریا، بورلیا، تریپانوزوم و سایر موارد مشابه		۰.۱۶	۰.۰۵	۰.۱۱	۰
۸۰۲۰۷۵		آزمایش تجسس اجسام هاینز در خون محیطی		۰.۰۸	۰.۰۲	۰.۰۶	۰
۸۰۲۰۸۰		اندازه‌گیری کمّی Red Cell Mass		۰.۶۴	۰.۱۲	۰.۵۲	۰
۸۰۲۰۸۵		اندازه‌گیری کمّی Total Blood Volume		۰.۶۴	۰.۱۲	۰.۵۲	۰
۸۰۲۰۹۰		اندازه‌گیری کمّی Total Plasma Volume		۰.۶۴	۰.۱۲	۰.۵۲	۰
۸۰۲۰۹۵	*	سایر آزمایش های خون شناسی که در فهرست خدمات مشخص نشده اند		۰.۱۶	۰.۰۵	۰.۱۱	۰
۸۰۲۲۰۰		اندازه‌گیری کمّی زمان سیلان خون (BT)		۰.۰۹	۰.۰۳	۰.۰۶	۰
۸۰۲۲۰۵		اندازه‌گیری کمّی زمان سیلان خون با روش IVY		۰.۱۳	۰.۰۴	۰.۰۹	۰
۸۰۲۲۱۰		اندازه‌گیری کمّی زمان انعقاد خون (CT)		۰.۱۲	۰.۰۴	۰.۰۸	۰
۸۰۲۲۱۵		اندازه‌گیری کمّی زمان پروتومبین (PT) با تعیین میزان INR		۰.۳۸	۰.۰۹	۰.۲۹	۰
۸۰۲۲۲۰		اندازه‌گیری کمّی زمان ترومبوپلاستین نسبی (PTT یا aPTT)		۰.۳۷	۰.۰۸	۰.۲۹	۰
۸۰۲۲۲۱	*	بررسی مسیر داخلی انعقاد به روش ترومبوالاستومتری		۶.۲۳	۰.۰۷	۶.۱۶	۰
۸۰۲۲۲۲	*	بررسی مسیر خارجی انعقاد به روش ترومبوالاستومتری		۶.۴۷	۰.۰۷	۶.۴۰	۰
۸۰۲۲۲۳	*	بررسی اثر فیبرینوژن بر پروسه انعقاد خون به روش ترومبوالاستومتری		۷.۸۳	۰.۰۷	۷.۷۶	۰
۸۰۲۲۲۴	*	بررسی اثر هپارین بر پروسه انعقاد خون به روش ترومبوالاستومتری		۷.۸۳	۰.۰۷	۷.۷۶	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۸۰۲۲۲۵		اندازه‌گیری کمّی فیبرینوژن		۰.۵۷	۰.۱۰	۰.۴۷	۰
۸۰۲۲۲۶	*	بررسی اثر آپروتینین بر پروسه انعقاد خون به روش ترومبوالاستومتری		۷.۸۳	۰.۰۷	۷.۷۶	۰
۸۰۲۲۲۷		آزمایش لندازه‌گیری زمان انعقاد فعال شـــده (ACT: Activated clotting Time) هر نوبت		۵.۵۰	۱.۸۲	۳.۶۸	۰
۸۰۲۲۳۰		آزمایش حل شدن فیبرین		۰.۱۰	۰.۰۲	۰.۰۸	۰
۸۰۲۲۳۵		آزمایش مصرف پروترومبین		۰.۱۶	۰.۰۳	۰.۱۳	۰
۸۰۲۲۴۰		انـدازه‌گیری کمّی زمـان ترومبین (TT)		۰.۲۵	۰.۰۵	۰.۲۰	۰
۸۰۲۲۴۵		اندازه‌گیری کمّی زمان رپتیلاز		۰.۱۶	۰.۰۳	۰.۱۳	۰
۸۰۲۲۴۶		انـدازه‌گیری کمّی میزان فـاکتور انعقادی II		۱.۸۷	۰.۳۵	۱.۵۲	۰
۸۰۲۲۴۷		انـدازه‌گیری کمّی میزان فـاکتور انعقادی V		۱.۸۷	۰.۳۵	۱.۵۲	۰
۸۰۲۲۴۸		انـدازه‌گیری کمّی میزان فـاکتور انعقادی VII		۱.۸۷	۰.۳۵	۱.۵۲	۰
۸۰۲۲۴۹		انـدازه‌گیری کمّی میزان فـاکتور انعقادی VIII		۱.۸۷	۰.۳۵	۱.۵۲	۰
۸۰۲۲۵۰		انـدازه‌گیری کمّی میزان فـاکتور انعقادی IX		۱.۸۷	۰.۳۵	۱.۵۲	۰
۸۰۲۲۵۱		انـدازه‌گیری کمّی میزان فـاکتور انعقادی X		۱.۸۷	۰.۳۵	۱.۵۲	۰
۸۰۲۲۵۲		انـدازه‌گیری کمّی میزان فـاکتور انعقادی XI		۱.۸۷	۰.۳۵	۱.۵۲	۰
۸۰۲۲۵۳		انـدازه‌گیری کمّی میزان فـاکتور انعقادی XII		۱.۸۷	۰.۳۵	۱.۵۲	۰
۸۰۲۲۵۵		اندازه‌گیری کمّی مواد حاصـــل از تـخـریـب فـیـبـریـن (FDP) (کـد ۸۰۲۳۳۰ همزمان قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)		۱.۴۶	۰.۱۸	۱.۲۸	۰
۸۰۲۲۶۰		آزمـایش لـیز شـــدن یوگلوبولین (ELT)		۰.۳۰	۰.۰۶	۰.۲۴	۰
۸۰۲۲۶۵		اندازه‌گیری کمّی فاکتور فون ویلبراند		۱.۸۷	۰.۳۵	۱.۵۲	۰
۸۰۲۲۷۰		اندازه‌گیری کمّی فاکتور XIII		۱.۸۷	۰.۳۵	۱.۵۲	۰
۸۰۲۲۷۵		اندازه‌گیری کمّی فاکتورIII پلاکتی		۱.۸۷	۰.۳۵	۱.۵۲	۰
۸۰۲۲۸۰		اندازه‌گیری کمّی پروتئین C		۳.۴۵	۱.۰۵	۲.۴۰	۰
۸۰۲۲۸۵		اندازه‌گیری کمّی پروتئین S		۳.۴۵	۱.۰۵	۲.۴۰	۰
۸۰۲۲۹۰		انـدازه‌گیری کمّی آنتی ترومبینIII یا سایر مهارکننده‌های فاکتور انعقادی و ضد انعقادی و فون‌ویلبراند فاکتور		۱.۹۰	۰.۵۳	۱.۳۷	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۸۰۲۲۹۵		آزمایش تجمع پلاکت‌ها به ازای هر معرف (Platelet aggregation)	(برای پایش مقاومت به آسپرین و پلاویکس و در بیماران قلبی و سکته مغزی به ازاء هر فاکتور) (صرفا در موارد بستری و بستری موقت قابل گزارش و اخذ می‌باشد)	۲.۹۳	۰.۲۱	۲.۷۲	۰
۸۰۲۳۰۰		آزمایش چسبندگی پلاکت (adhesion Platelet)		۰.۲۰	۰.۰۴	۰.۱۶	۰
۸۰۲۳۰۵		آزمایش رکلسیفیکاسیون پلاسما (PRT)		۰.۱۲	۰.۰۲	۰.۱۰	۰
۸۰۲۳۱۵		آزمایش جمع شدن لخته (Clot Retraction)		۰.۰۸	۰.۰۲	۰.۰۶	۰
۸۰۲۳۲۰		آزمایش تشخیص آنتی بادی ضد پلاکتی به روش فلوسایتومتری		۳.۸۵	۰.۵۲	۳.۳۳	۰
۸۰۲۳۲۵		آزمایش تشخیص آنتی بادی ضد پلاکتی به روشIF		۰.۶۶	۰.۱۶	۰.۵۰	۰
۸۰۲۳۳۰		اندازه‌گیری کمّی D-Dimer		۱.۶۲	۰.۲۲	۱.۴۰	۰
۸۰۲۳۳۵		اندازه‌گیری (PVO-ELT) Post Venous Occlusion Euglobulin Lysis Time		۰.۴۸	۰.۱۲	۰.۳۶	۰
۸۰۲۳۴۰		اندازه‌گیری کمّی (Plasminogen Activator Inhibitor)		۰.۲۵	۰.۰۵	۰.۲۰	۰
۸۰۲۳۴۵		اندازه‌گیری TPA (Tissue Activator Plasminogen)		۱.۱۶	۰.۱۶	۱.۰۰	۰
۸۰۲۳۵۰		آزمایش APC-R (Activated Resistance Protein C) (غربالگری برای Factor V Leiden-Mutation - فاکتور V لیدن)		۰.۸۹	۰.۲۱	۰.۶۸	۰
۸۰۲۳۵۵	*	آزمایش Functional Clotting Protein		۱.۲۸	۰.۳۲	۰.۹۶	۰
۸۰۲۳۶۰	*	اندازه‌گیری کمّی Plasmin Inhibitor		۰.۸۲	۰.۲۱	۰.۶۱	۰
۸۰۲۳۶۵	*	اندازه‌گیری کمّی Heparin		۱.۴۲	۰.۳۵	۱.۰۷	۰
۸۰۲۳۷۰	*	اندازه‌گیری کمّی فاکتورهای انعقادی II,X,VII (هپاتوکمپلکس)		۱.۴۲	۰.۳۵	۱.۰۷	۰
۸۰۲۳۷۵	*	سایر آزمایش‌های مربوط به انعقاد که در فهرست خدمات مشخص نشده اند		۰.۲۸	۰.۰۸	۰.۲۰	۰
۸۰۲۵۰۰		آزمایش تعیین گروه خون ABO,Rh,Du		۰.۴۰	۰.۱۲	۰.۲۸	۰
۸۰۲۵۰۵		آزمایش تعیین ژنوتیپ Rh (E,e,C,c)؛ هر کدام		۰.۱۳	۰.۰۳	۰.۱۰	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۸۰۲۵۱۰	*	آزمایش پانل سل (تشخیص آنتی‌بادی‌های غیر طبیعی در سرم)		۱.۵۸	۰.۱۴	۱.۴۴	۰
۸۰۲۵۱۵		آزمایش کراس ماچ استاندارد		۰.۷۵	۰.۱۴	۰.۶۱	۰
۸۰۲۵۲۰		آزمایش کراسماچ به روش فلوسایتومتری		۱.۶۰	۰.۳۱	۱.۲۹	۰
۸۰۲۵۲۵		آزمایش کومبس مستقیم		۰.۱۵	۰.۰۵	۰.۱۰	۰
۸۰۲۵۳۰		آزمایش کومبس غیرمستقیم		۰.۲۹	۰.۱۰	۰.۱۹	۰
۸۰۲۵۳۵		آزمایش غربالگری آنتی‌بادی (Screening Antibody)	(این کد با کدهای مربوط به کراس ماچ قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد)	۰.۶۷	۰.۰۷	۰.۶۰	۰
۸۰۲۵۴۰		آزمایش تعیین آنتی‌ژن‌های سایر گروه‌های خونی دیگر (مانند kell)		۰.۳۷	۰.۰۵	۰.۳۲	۰
۸۰۲۵۴۵	*	آزمایش رد ابوت (Paternity Test)		۵.۹۹	۱.۱۳	۴.۸۶	۰
۸۰۲۵۵۰		FFP شامل آماده سازی (گرم کردن) هر واحد		۰.۱۱	۰.۰۳	۰.۰۸	۰
۸۰۲۵۵۵		پلاسما فرزیس درمانی برای هر ۵۰۰ سی سی		۳.۲۵	۰.۶۱	۲.۶۴	۰
۸۰۲۵۶۰		آزمایش کراس مچ WBC جهت پیوند		۱.۰۳	۰.۲۴	۰.۷۹	۰
۸۰۲۵۶۵		آزمایش Reactive Ab Panel جهت پیوند		۱.۷۳	۰.۴۱	۱.۳۲	۰
۸۰۲۵۷۰		آزمایش HLA A,B, C Typing تنها یک آنتی ژن(مانند B۵ یا B۲۷)		۱.۷۹	۰.۴۲	۱.۳۷	۰
۸۰۲۵۷۵		آزمایشA,B,C HLA Typing چند آنتی ژن		۲.۷۶	۰.۵۲	۲.۲۴	۰
۸۰۲۵۸۰		آزمایش HLA Typing کلاس I		۴.۰۳	۰.۶۳	۳.۴۰	۰
۸۰۲۵۸۵		آزمایش HLA Typing کلاس II		۵.۸۸	۰.۷۹	۵.۰۹	۰
۸۰۲۵۹۰		آزمایش بررسی CD مارکرهای سطحی به ازای هر مارکر به روش فلوسایتومتری		۳.۷۰	۰.۷۰	۳.۰۰	۰
۸۰۲۵۹۱		آزمایش بررسی CD مارکرهای سیتوپلاسمیک به ازای هر مارکر به روش فلوسایتومتری		۵.۵۰	۰.۷۰	۴.۸۰	۰
۸۰۲۵۹۵		آزمایش DQ/DR HLA Typing تنها یک آنتی ژن		۲.۸۱	۰.۵۳	۲.۲۸	۰
۸۰۲۶۰۰		آزمایش DQ/DR Typing HLA چند آنتی ژن		۳.۸۳	۰.۷۳	۳.۱۰	۰
۸۰۲۶۱۵		تهیه و تزریق لنفوسیت برای درمان سقط های عادی		۱۸.۵۰	۳.۴۸	۱۵.۰۲	۰
۸۰۲۶۲۰		آزمایش تعیین سکرتور، غیرسکرتور و نیمه سکرتور با نمونه بزاق		۱.۲۴	۰.۲۴	۱.۰۰	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۸۰۲۶۲۵		آزمایش تیتراژ ImmuneAnti-A,ImmuneAnti-B,ImmuneAnti-A+B هر کدام		۰.۳۶	۰.۰۸	۰.۲۸	۰
۸۰۲۶۳۰		آزمایش بررسی اتوایمون آنتی بادی در سرم بیماران		۰.۳۷	۰.۰۷	۰.۳۰	۰
۸۰۲۶۴۰		اندازه گیری کیفی/نیمه کمّی CIC در سرم/پلاسما (Circulating Immune Complex)		۰.۳۷	۰.۰۹	۰.۲۸	۰
۸۰۲۶۴۵		آزمایش بررسی اتوهمولیز		۰.۱۹	۰.۰۳	۰.۱۶	۰
۸۰۲۶۵۰	*	شستشوی خون هر واحد		۱.۵۳	۰.۳۸	۱.۱۵	۰
۸۰۲۶۵۲		گلبول قرمز متراکم	(قیمت تولید داده خام به‌عنوان بخش از جزء فنی بر اساس اعلام رسمی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد)	۷.۰۰	۲.۰۰	۵.۰۰	۰
۸۰۲۶۵۴		پلاکت رندم	(قیمت تولید داده خام به‌عنوان بخش از جزء فنی بر اساس اعلام رسمی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد)	۵.۰۰	۲.۰۰	۳.۰۰	۰
۸۰۲۶۵۶		پلاسما FFP یا CPP	(قیمت تولید داده خام به‌عنوان بخش از جزء فنی بر اساس اعلام رسمی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد)	۴.۵۰	۱.۵۰	۳.۰۰	۰
۸۰۲۶۵۸		کرایوی خون	(قیمت تولید داده خام به‌عنوان بخش از جزء فنی بر اساس اعلام رسمی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد)	۴.۵۰	۱.۵۰	۳.۰۰	۰
۸۰۲۶۶۰		گلبول قرمز با حذف لکوسیت (اطفال و بزرگسالان)	(قیمت تولید داده خام به‌عنوان بخش از جزء فنی بر اساس اعلام رسمی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد)	۱۰.۰۰	۳.۰۰	۷.۰۰	۰
۸۰۲۶۶۲		پولد پلاکت با حذف لکوسیت	(قیمت تولید داده خام به‌عنوان بخش از جزء فنی بر اساس اعلام رسمی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد)	۱۵.۰۰	۵.۰۰	۱۰.۰۰	۰
۸۰۲۶۶۴		اشعه دادن فرآورده های خونی	(قیمت تولید داده خام به‌عنوان بخش از جزء فنی بر اساس اعلام رسمی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد)	۴.۰۰	۱.۰۰	۳.۰۰	۰
۸۰۲۶۶۶		پلاسما فرزیس درمانی	(هزینه ست مطابق قیمت اعلامی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به صورت جداگانه قابل محاسبه می باشد)	۸.۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰	۰
۸۰۲۶۶۸		پلاکت فرزیس	(هزینه ست مطابق قیمت اعلامی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی	۸.۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
			به صـــورت جداگانه قابل محاســـبه می باشد)				
۸۰۲۶۷۰		لوکوفرزیس درمانی	(هزینـه ســـت مطابق قیمت اعلامی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صـــورت جداگانه قابل محاســـبه می باشد)	۸.۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰	۰
۸۰۲۶۷۴		فرآورده CMV-Negative	(هزینـه ســـت مطابق قیمت اعلامی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صـــورت جداگانه قابل محاســـبه می باشد)	۸.۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰	۰
۸۰۲۶۷۶		گلبول قرمز شسته شده	(قیمت تولید داده خام به‌عنوان بخش از جزء فنی بر اساس اعلام رسمی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد)	۸.۰۰	۳.۰۰	۵.۰۰	۰
۸۰۲۶۷۸		اریتروفرزیس	(هزینـه ســـت مطابق قیمت اعلامی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صـــورت جداگانه قابل محاســـبه می باشد)	۸.۰۰	۲.۰۰	۶.۰۰	۰
۸۰۲۶۷۹	*	ســـایر آزمایش های مربوط به بلنک خون که در فهرست خدمات مشخص نشده اند		۰.۲۴	۰.۰۴	۰.۲۰	۰
۸۰۲۶۸۰		خدمات ایمونوهماتولوژی پیشـــرفته برای بیمـاران تـالاســـمی و بیمـاران مولتی‌ترانسفیوژ	(جزء فنی براسـاس ضـرایب ریالی جزء فنی بخش دولتی قـابـل محـاســـبـه و پرداخت اســـت) (قیمت تولید داده خام به‌عنوان بخش از جزء فنی بر اســـاس اعلام رســمی وزارت بهداشــت، درمان و آموزش پزشکی قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد)	۲۶	۲	۲۴	۰
۸۰۲۶۸۲		فرآورده پلاکتی ســـازگـار (HLA-Platelets Compatible)	(جزء فنی براسـاس ضـرایب ریالی جزء فنی بخش دولتی قـابـل محـاســـبـه و پرداخت اســـت) (قیمت تولید داده خام به‌عنوان بخش از جزء فنی بر اســـاس اعلام رســمی وزارت بهداشــت، درمان و آموزش پزشکی قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد)	۱۱	۲	۹	۰
۸۰۲۶۸۴		غربـالگری آنتی‌بـادی‌هـای گروه‌هـای خونی در اهداکنندگان خون	(جزء فنی براسـاس ضـرایب ریالی جزء فنی بخش دولتی قـابـل محـاســـبـه و پرداخت اســـت) (قیمت تولید داده خام به‌عنوان بخش از جزء فنی بر اســـاس اعلام رســمی وزارت بهداشــت، درمان و آموزش پزشکی قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد)	۴	۱	۳	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۸۰۲۷۰۰		گلوبال-پردازش و نگهداری خون محیطی موبیلیزه اتولوگ	(جزء فنی براساس ضرایب ریالی جزء فنی بخش دولتی قابل محاسبه و پرداخت است)	۱۰۱.۰۰	۱.۰۰	۱۰۰.۰۰	۰
۸۰۲۷۰۵		گلوبال-پردازش و نگهداری خون محیطی موبیلیزه آلوژنیک	(جزء فنی براساس ضرایب ریالی جزء فنی بخش دولتی قابل محاسبه و پرداخت است)	۱۰۶.۰۰	۱.۰۰	۱۰۵.۰۰	۰
۸۰۲۷۱۰		گلوبال-پردازش و نگهداری مغز استخوان آلوژنیک	(جزء فنی براساس ضرایب ریالی جزء فنی بخش دولتی قابل محاسبه و پرداخت است)	۱۲۴.۰۰	۱.۰۰	۱۲۳.۰۰	۰
۸۰۲۸۰۰		اندازه‌گیری کیفی/نیمه کمّی CRP در سرم/ پلاسما		۰.۱۵	۰.۰۵	۰.۱۰	۰
۸۰۲۸۰۵		اندازه‌گیری کمّی CRP در سرم/ پلاسما		۰.۶۷	۰.۲۴	۰.۴۳	۰
۸۰۲۸۱۰		اندازه‌گیری کیفی/نیمه کمّی RFدر سرم/ پلاسما		۰.۱۵	۰.۰۵	۰.۱۰	۰
۸۰۲۸۱۵		اندازه‌گیری کمّی RF در سرم/ پلاسما		۰.۸۰	۰.۱۴	۰.۶۶	۰
۸۰۲۸۱۶	*	آزمایش تعیین RF-IgG		۰.۵۴	۰.۱۴	۰.۴۰	۰
۸۰۲۸۱۷	*	آزمایش تعیین RF-IgM		۰.۵۴	۰.۱۴	۰.۴۰	۰
۸۰۲۸۱۸	*	آزمایش تعیین RF-IgA		۰.۵۴	۰.۱۴	۰.۴۰	۰
۸۰۲۸۲۰		آزمایش کیفی/نیمه کمّی منو تست در سرم/ پلاسما		۰.۱۳	۰.۰۴	۰.۰۹	۰
۸۰۲۸۲۵		اندازه گیری کیفی/نیمه کمّی VDRL یا RPR برای غربالگری سیفلیس		۰.۱۹	۰.۰۷	۰.۱۲	۰
۸۰۲۸۳۰		آزمایش تیتراسیون رایت		۰.۲۶	۰.۱۰	۰.۱۶	۰
۸۰۲۸۳۵		آزمایش تیتراسیون کومبس رایت		۰.۳۹	۰.۱۵	۰.۲۴	۰
۸۰۲۸۳۶		آنتی بادی بروسلا به روش Immunocapture	(این کد همزمان با کد کومبس رایت بروسلا قابل محاسبه و گزارش نمی‌باشد)	۰.۴۶	۰.۱۴	۰.۳۲	۰
۸۰۲۸۴۰		آزمایش تیتراسیون ME۲		۰.۲۷	۰.۰۹	۰.۱۸	۰
۸۰۲۸۴۵		آزمایش تیتراسیون ویدال		۰.۴۴	۰.۱۴	۰.۳۰	۰
۸۰۲۸۵۰		آزمایش تیتراسیون ASO		۰.۲۸	۰.۱۰	۰.۱۸	۰
۸۰۲۸۵۵		آزمایش آنتی‌بادی هتروفیل(آزمایش پل بونل)		۰.۳۳	۰.۰۸	۰.۲۵	۰
۸۰۲۸۶۰		آزمایش پوستی توبرکولوز با استفاده از PPD		۰.۱۹	۰.۰۴	۰.۱۵	۰
۸۰۲۸۶۵		آزمایش پوستی کازونی		۰.۱۱	۰.۰۳	۰.۰۸	۰
۸۰۲۸۷۰		آزمایش تشخیص کیفی HCG در ادرار		۰.۱۹	۰.۰۷	۰.۱۲	۰
۸۰۲۸۸۰		اندازه گیری کیفی یا نیمه کمّی Anti ANA (Antibody Nuclear) به روش ایمونوفلورسانس		۱.۱۲	۰.۳۲	۰.۸۰	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۸۰۲۸۸۱		اندازه گیری کیفی یا نیمه کمّی ANA به روش آلایزا		۱.۱۲	۰.۳۲	۰.۸۰	۰
۸۰۲۸۸۵		اندازه گیری کیفی یا نیمه کمّی آنتی لیستریا به روش ایمونوفلورسانس		۱.۱۲	۰.۳۲	۰.۸۰	۰
۸۰۲۸۹۰		اندازه گیری کیفی یا نیمه کمّی آنتی مایکوپلاسما به روش ایمونوفلورسانس		۱.۱۲	۰.۳۲	۰.۸۰	۰
۸۰۲۸۹۵		اندازه گیری کیفی یا نیمه کمّی (ANCA) Anti Neutrophilic Cytoplasmic Antibody		۰.۷۹	۰.۲۵	۰.۵۴	۰
۸۰۲۹۰۰		آزمایش اندازه گیری کیفی یا نیمه کمّی (NBT) Nitro Blue Tetrazolium		۰.۸۲	۰.۲۶	۰.۵۶	۰
۸۰۲۹۰۵		آزمایش Killing		۲.۳۸	۰.۳۸	۲.۰۰	۰
۸۰۲۹۱۰		آزمایش Chemotaxia		۲.۳۸	۰.۳۸	۲.۰۰	۰
۸۰۲۹۱۵		آزمایش Opsonin		۰.۹۵	۰.۲۳	۰.۷۲	۰
۸۰۲۹۲۰		آزمایش فاگوسیتوز		۰.۸۰	۰.۱۹	۰.۶۱	۰
۸۰۲۹۲۵		اندازه‌گیری کمّی بتا-۲-میکروگلوبولین (Beta-۲-Microglobulin) سرم یا ادرار		۱.۴۷	۰.۳۵	۱.۱۲	۰
۸۰۲۹۳۰		آزمایش همولیز سوکروز (Sucrose Hemolysis Test)		۰.۲۷	۰.۰۷	۰.۲۰	۰
۸۰۲۹۳۵		آزمایش Ham (Ham's Test)		۰.۲۵	۰.۰۵	۰.۲۰	۰
۸۰۲۹۴۰		آزمایش تیتراسیون آگلوتینین‌های سرد در سرم		۰.۳۴	۰.۰۸	۰.۲۶	۰
۸۰۲۹۴۵		آزمایش همولایزین سرد (Cold Hemolysin) سرم		۰.۳۴	۰.۰۸	۰.۲۶	۰
۸۰۲۹۵۰		آزمایش تجسس Alpha Heavy Chain		۰.۸۱	۰.۱۹	۰.۶۲	۰
۸۰۲۹۵۵		اندازه‌گیری کیفی/نیمه کمّی Anti-DNA		۰.۷۴	۰.۱۸	۰.۵۶	۰
۸۰۲۹۷۵		آزمایش تشخیص فنوتیپ B-cell و T-cell به روش فلوسایتومتری		۳.۲۵	۰.۷۷	۲.۴۸	۰
۸۰۲۹۸۰		آزمایش تشخیص فنوتیپ B-cell و T-cell با سایر روش‌ها		۲.۱۲	۰.۵۰	۱.۶۲	۰
۸۰۲۹۸۵		آزمایش ترانسفورماسیون لنفوسیتی(LTT)		۲.۸۳	۰.۴۵	۲.۳۸	۰
۸۰۲۹۹۰		آزمایش فنوتیپ ۴T و ۸T		۳.۶۳	۰.۸۶	۲.۷۷	۰
۸۰۲۹۹۵		آزمایش تشخیص فنوتیپ B-cell و T-cell و ۴T کامل		۵.۷۵	۱.۰۸	۴.۶۷	۰
۸۰۳۰۰۰		آزمایش تعیین آنتی بادی روبلا (IgG)		۱.۰۲	۰.۲۸	۰.۷۴	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۸۰۳۰۰۵		آزمایش تعیین آنتی بادی روبلا (IgM)		۱.۰۲	۰.۲۸	۰.۷۴	۰
۸۰۳۰۱۰		آزمایش تعیین آنتی بادی CMV (IgG)		۱.۰۲	۰.۲۸	۰.۷۴	۰
۸۰۳۰۱۵		آزمایش تعیین آنتی بادی CMV (IgM)		۱.۰۲	۰.۲۸	۰.۷۴	۰
۸۰۳۰۲۰		آزمایش تعیین آنتی بادی HSV (IgG)		۰.۹۷	۰.۲۳	۰.۷۴	۰
۸۰۳۰۲۵		آزمایش تعیین آنتی بادی HSV (IgM)		۰.۹۷	۰.۲۳	۰.۷۴	۰
۸۰۳۰۳۰		آزمایش کیفی (Fluorescent Treponemal Antibody Absorption (FTA-ABS (IgG))		۰.۹۷	۰.۲۳	۰.۷۴	۰
۸۰۳۰۳۵		آزمایش کیفی (Fluorescent Treponemal Antibody Absorption (FTA-ABS (IgM))		۰.۹۷	۰.۲۳	۰.۷۴	۰
۸۰۳۰۴۰		آزمایش تعیین آنتی بادی Toxoplasma (IgG)		۱.۰۲	۰.۲۸	۰.۷۴	۰
۸۰۳۰۴۵		آزمایش تعیین آنتی بادی Toxoplasma (IgM)		۱.۰۲	۰.۲۸	۰.۷۴	۰
۸۰۳۰۵۰		آزمایش تعیین آنتی‌بادی کلامیدیا (IgG)		۰.۹۷	۰.۲۳	۰.۷۴	۰
۸۰۳۰۵۵		آزمایش تعیین آنتی‌بادی کلامیدیا (IgA)		۰.۹۷	۰.۲۳	۰.۷۴	۰
۸۰۳۰۶۰		آزمایش تعیین آنتی‌بادی کلامیدیا (IgM)		۰.۹۷	۰.۲۳	۰.۷۴	۰
۸۰۳۰۶۵		آزمایش تعیین آنتی‌بادی مایکو پلاسما (IgG)		۰.۹۷	۰.۲۳	۰.۷۴	۰
۸۰۳۰۷۰		آزمایش تعیین آنتی‌بادی مایکو پلاسما (IgM)		۰.۹۷	۰.۲۳	۰.۷۴	۰
۸۰۳۰۷۵		آزمایش تعیین آنتی‌بادی هلیکوباکتر (IgG)		۱.۰۲	۰.۲۸	۰.۷۴	۰
۸۰۳۰۸۰		آزمایش تعیین آنتی‌بادی هلیکوباکتر (IgA)		۱.۰۲	۰.۲۸	۰.۷۴	۰
۸۰۳۰۸۵		آزمایش تعیین آنتی‌بادی هلیکوباکتر (IgM)		۱.۰۲	۰.۲۸	۰.۷۴	۰
۸۰۳۰۹۰		آزمایش تشخیص هلیکوباکتر به روش ایمنوبلاتینگ		۰.۸۸	۰.۱۴	۰.۷۴	۰
۸۰۳۰۹۵		آزمایش تعیین آنتی بادی فاسیولا (IgG)		۰.۸۸	۰.۱۴	۰.۷۴	۰
۸۰۳۰۹۶		آزمایش تعیین آنتی بادی فاسیولا (IgM)		۰.۸۸	۰.۱۴	۰.۷۴	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۸۰۳۱۰۰		آزمایش تعیین آنتی بادی توکسوکارا (IgG)		۰.۸۸	۰.۱۴	۰.۷۴	۰
۸۰۳۱۰۱		آزمایش تعیین آنتی بادی توکسوکارا (IgM)		۰.۸۸	۰.۱۴	۰.۷۴	۰
۸۰۳۱۰۵		آزمایش تعیین آنتی بادی VZV(IgG)		۰.۸۸	۰.۱۴	۰.۷۴	۰
۸۰۳۱۰۶		آزمایش تعیین آنتی بادی VZV(IgM)		۰.۸۸	۰.۱۴	۰.۷۴	۰
۸۰۳۱۱۰		آزمایش تعیین آنتی‌بادی Mumps (IgG)		۰.۸۸	۰.۱۴	۰.۷۴	۰
۸۰۳۱۱۱		آزمایش تعیین آنتی‌بادی Mumps (IgM)		۰.۸۸	۰.۱۴	۰.۷۴	۰
۸۰۳۱۱۵		آزمایش تعیین آنتی‌بادی Measles (IgG)		۰.۸۸	۰.۱۴	۰.۷۴	۰
۸۰۳۱۱۶		آزمایش تعیین آنتی‌بادی Measles (IgM)		۰.۸۸	۰.۱۴	۰.۷۴	۰
۸۰۳۱۲۰		آزمایش تعیین آنتی بادی EBV (IgG)		۰.۸۸	۰.۱۴	۰.۷۴	۰
۸۰۳۱۲۱		آزمایش تعیین آنتی بادی EBV (IgM)		۰.۸۸	۰.۱۴	۰.۷۴	۰
۸۰۳۱۳۰		آزمایش تعیین آنتی فسفولیپید (IgG)		۰.۸۹	۰.۲۱	۰.۶۸	۰
۸۰۳۱۳۱		آزمایش تعیین آنتی فسفولیپید (IgM)		۰.۸۹	۰.۲۱	۰.۶۸	۰
۸۰۳۱۳۵		آزمایش تعیین آنتی کاردیولیپین (IgG)		۰.۷۲	۰.۱۷	۰.۵۵	۰
۸۰۳۱۳۶		آزمایش تعیین آنتی کاردیولیپین (IgM)		۰.۷۲	۰.۱۷	۰.۵۵	۰
۸۰۳۱۴۰		آزمایش تعیین آنتی میتوکندریال آنتی‌بادی (AMA)		۰.۵۹	۰.۱۴	۰.۴۵	۰
۸۰۳۱۴۵		آزمایش تعیین آنتی‌بادی ضد ماهیچه‌های صاف (ASM)		۰.۹۴	۰.۱۴	۰.۸۰	۰
۸۰۳۱۵۰		آزمایش تعیین آنتی‌بادی ضد اسپرم		۱.۰۴	۰.۲۴	۰.۸۰	۰
۸۰۳۱۵۵		آزمایش تعیین آنتی‌بادی تیروگلوبولین		۱.۰۶	۰.۳۲	۰.۷۴	۰
۸۰۳۱۶۰		آزمایش تعیین آنتی بادی لشمانیوز احشایی (کالاآزار) (IgG)		۰.۸۵	۰.۱۷	۰.۶۸	۰
۸۰۳۱۶۱		آزمایش تعیین آنتی بادی لشمانیوز احشایی (کالاآزار) (IgM)		۰.۸۵	۰.۱۷	۰.۶۸	۰
۸۰۳۱۶۲		آزمایش آگلوتیناسیون مستقیم برای تشخیص لیشمانیوز احشایی(کالاآزار)		۰.۶۵	۰.۲۵	۰.۴۰	۰
۸۰۳۱۶۵		آزمایش تعیین آنتی بادی بر علیه آمیبیاز (IgG) (Amoebiasis)		۰.۸۸	۰.۱۴	۰.۷۴	۰
۸۰۳۱۶۶		آزمایش تعیین آنتی بادی بر علیه آمیبیاز (IgM) (Amoebiasis)		۰.۸۸	۰.۱۴	۰.۷۴	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۸۰۳۱۷۰		آزمایش تعیین آنتی بادی بر علیه کیست هیداتیک (IgG)		۱.۶۲	۰.۱۴	۱.۴۸	۰
۸۰۳۱۷۲		آزمایش تعیین آنتی بادی بر علیه کیست هیداتیک (IgM)		۱.۶۲	۰.۱۴	۱.۴۸	۰
۸۰۳۱۷۵		آزمایش تعیین زنجیره‌های سبک کاپا و لامبدا		۱.۵۸	۰.۱۴	۱.۴۴	۰
۸۰۳۱۸۰		آزمایش لوپوس آنتی کوآگولانت		۰.۸۱	۰.۱۳	۰.۶۸	۰
۸۰۳۱۸۵		آزمایش آنتی ژن ۲۴P و آنتی بادی HIV		۱.۳۸	۰.۵۰	۰.۸۸	۰
۸۰۳۱۸۶		آزمایش آنتی بادی HIV		۱.۳۸	۰.۵۰	۰.۸۸	۰
۸۰۳۱۹۰		آزمایش آنتی ژن ۲۴HIV- P		۱.۳۸	۰.۵۰	۰.۸۸	۰
۸۰۳۱۹۵		آزمایش آنتی بادی Anti- (IgM HBc)		۱.۳۸	۰.۵۰	۰.۸۸	۰
۸۰۳۲۰۰		آزمایش آنتی بادی Anti-HAV Total		۱.۳۸	۰.۵۰	۰.۸۸	۰
۸۰۳۲۰۵		آزمایش HBsAg		۱.۳۸	۰.۵۰	۰.۸۸	۰
۸۰۳۲۱۰		آزمایش HBeAg		۱.۳۸	۰.۵۰	۰.۸۸	۰
۸۰۳۲۱۵		آزمایش آنتی بادی Anti-Hbe		۱.۳۸	۰.۵۰	۰.۸۸	۰
۸۰۳۲۲۰		آزمایش سنجش آنتی بادی Anti-HBs		۱.۳۸	۰.۵۰	۰.۸۸	۰
۸۰۳۲۲۵		آزمایش آنتی بادی Total Anti-HBc		۱.۳۸	۰.۵۰	۰.۸۸	۰
۸۰۳۲۳۵		تست تاییدی HIV یا HCV به روش تأییدی استاندارد		۱.۹۴	۰.۳۱	۱.۶۳	۰
۸۰۳۲۴۰		آزمایش HTLV-I		۱.۲۷	۰.۲۰	۱.۰۷	۰
۸۰۳۲۴۵		آزمایش HTLV-II		۱.۲۷	۰.۲۰	۱.۰۷	۰
۸۰۳۲۵۰		آنتی بادیAnti-HEV		۱.۳۸	۰.۵۰	۰.۸۸	۰
۸۰۳۲۵۱		آنتی بادیAnti- HDV		۱.۳۸	۰.۵۰	۰.۸۸	۰
۸۰۳۲۵۵		آنتی بادی Anti-HCV		۱.۳۸	۰.۵۰	۰.۸۸	۰
۸۰۳۲۶۰		آزمایش سنجش IgE		۱.۳۸	۰.۵۰	۰.۸۸	۰
۸۰۳۲۶۵		آزمایش ۵۰ CH		۰.۷۲	۰.۱۷	۰.۵۵	۰
۸۰۳۲۷۰		آزمایش ۵۰ CH به روش همولیزین (RBC حساس‌شده گوسفند)		۰.۶۹	۰.۱۷	۰.۵۲	۰
۸۰۳۲۷۵		آزمایش سنجش IgD به روش RID		۰.۸۰	۰.۱۹	۰.۶۱	۰
۸۰۳۲۷۶		آزمایش سنجشIgG به روش RID		۰.۸۰	۰.۱۹	۰.۶۱	۰
۸۰۳۲۷۷		آزمایش سنجش IgA به روش RID		۰.۸۰	۰.۱۹	۰.۶۱	۰
۸۰۳۲۷۸		آزمایش سنجش IgM به روش RID		۰.۸۰	۰.۱۹	۰.۶۱	۰
۸۰۳۲۸۰		آزمایش سنجش IgD به روش الایزا		۱.۳۷	۰.۳۳	۱.۰۴	۰
۸۰۳۲۸۱		آزمایش سنجشIgG به روش الایزا؛ هر کدام		۱.۳۷	۰.۳۳	۱.۰۴	۰
۸۰۳۲۸۲		آزمایش سنجشIgA به روش الایزا		۱.۳۷	۰.۳۳	۱.۰۴	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۸۰۳۲۸۳		آزمایش سنجش IgM به روش الایزا		۱.۳۷	۰.۳۳	۱.۰۴	۰
۸۰۳۲۸۴		اندازه‌گیری کمّی C۳– ترانسفرین به روش RID و EIA		۱.۰۰	۰.۳۲	۰.۶۸	۰
۸۰۳۲۸۵		اندازه‌گیری کمّی C۴– ترانسفرین به روش RID و EIA		۱.۰۰	۰.۳۲	۰.۶۸	۰
۸۰۳۲۸۶		اندازه‌گیری کمّی C۶– ترانسفرین به روش RID و EIA		۱.۰۰	۰.۳۲	۰.۶۸	۰
۸۰۳۲۸۷		اندازه‌گیری کمّی C۷– ترانسفرین به روش RID و EIA		۱.۰۰	۰.۳۲	۰.۶۸	۰
۸۰۳۲۸۸		اندازه‌گیری کمّی C۸– ترانسفرین به روش RID و EIA		۱.۰۰	۰.۳۲	۰.۶۸	۰
۸۰۳۲۸۹		اندازه‌گیری کمّی C۹– ترانسفرین به روش RID و EIA		۱.۰۰	۰.۳۲	۰.۶۸	۰
۸۰۳۲۹۰		اندازه‌گیری کمّی Clq		۰.۸۵	۰.۱۷	۰.۶۸	۰
۸۰۳۲۹۵		اندازه گیری کمّی آلفا-۱-آنتی تریپسین		۰.۷۸	۰.۱۹	۰.۵۹	۰
۸۰۳۳۰۰		اندازه‌گیری کمّی ساب کلاس های ایمونوگلوبولین IgG۱		۱.۴۰	۰.۳۳	۱.۰۷	۰
۸۰۳۳۰۱		اندازه‌گیری کمّی ساب کلاس های ایمونوگلوبولین IgG۲		۱.۴۰	۰.۳۳	۱.۰۷	۰
۸۰۳۳۰۲		اندازه‌گیری کمّی ساب کلاس های ایمونوگلوبولین IgG۳		۱.۴۰	۰.۳۳	۱.۰۷	۰
۸۰۳۳۰۳		اندازه‌گیری کمّی ساب کلاس های ایمونوگلوبولین IgG۴		۱.۴۰	۰.۳۳	۱.۰۷	۰
۸۰۳۳۰۵		ژل دیفیوژن کیفی (روش اشترلونی) برای هر آنتی‌بادی یا آنتی‌ژن		۰.۷۳	۰.۱۴	۰.۵۹	۰
۸۰۳۳۱۰		آزمایشMIF (فاکتور مهارکننده مهاجرت)		۱.۳۱	۰.۳۱	۱.۰۰	۰
۸۰۳۳۱۵		آزمایش کیفی کرایوگلوبولین		۰.۰۸	۰.۰۲	۰.۰۶	۰
۸۰۳۳۲۰		اندازه‌گیری کمّی کرایوفیبرینوژن		۰.۲۷	۰.۰۷	۰.۲۰	۰
۸۰۳۳۲۵	*	اندازه‌گیری کمّی High Sensitive CRP		۱.۰۲	۰.۲۶	۰.۷۶	۰
۸۰۳۳۳۰	*	اندازه‌گیری کمّی Inhibitor ۱C		۱.۱۲	۰.۲۸	۰.۸۴	۰
۸۰۳۳۳۱	*	آزمایش inhibitor ۱C functional		۱.۷۹	۰.۴۵	۱.۳۴	۰
۸۰۳۳۳۵		اندازه‌گیری کمّی Anti-MPO	PANCA (Perinuclear) Antineutrophil Cytoplasmic Antibodies	۰.۹۶	۰.۲۴	۰.۷۲	۰
۸۰۳۳۴۰		اندازه‌گیری کمّی (PAPP-A) Associated Pregnancy Plasma protein –A		۱.۲۳	۰.۳۱	۰.۹۲	۰
۸۰۳۳۴۵	*	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Smith		۰.۹۶	۰.۲۴	۰.۷۲	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۸۰۳۳۵۰	*	آزمایش تعیین آنتی بادی Liver-Kidney-Microsomal (LKM Ab)		۱.۳۳	۰.۳۳	۱.۰۰	۰
۸۰۳۳۵۵	*	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Parietal		۰.۶۲	۰.۱۶	۰.۴۶	۰
۸۰۳۳۶۰	*	آزمایش تعیین آنتی بادی (GBM Anti-Glomerular (Ab Basement Membrane		۰.۶۲	۰.۱۶	۰.۴۶	۰
۸۰۳۳۶۵	*	آزمایش تعیین آنتی پمفیگوس (Ab Pemphigus)		۱.۰۲	۰.۲۶	۰.۷۶	۰
۸۰۳۳۶۶	*	آنتی بادی Desmoglein Ab I&III به روش الایزا		۱.۱۶	۰.۲۸	۰.۸۸	۰
۸۰۳۳۶۷	*	آنتی بادی Desmoglein Ab I به روش الایزا		۱.۳۶	۰.۲۸	۱.۰۸	۰
۸۰۳۳۶۸	*	آنتی بادی Desmoglein Ab III به روش الایزا		۱.۳۶	۰.۲۸	۱.۰۸	۰
۸۰۳۳۷۰		آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Endomesial (IgA)		۰.۳۶	۰.۲۸	۰.۰۸	۰
۸۰۳۳۷۱	*	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Endomesial (IgG)		۱.۰۶	۰.۲۶	۰.۸۰	۰
۸۰۳۳۷۲	*	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Endomesial (IgM)		۱.۰۶	۰.۲۶	۰.۸۰	۰
۸۰۳۳۷۵	*	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Gliadin (IgA)		۱.۰۶	۰.۲۶	۰.۸۰	۰
۸۰۳۳۷۶	*	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Gliadin (IgG)		۱.۰۶	۰.۲۶	۰.۸۰	۰
۸۰۳۳۷۷	*	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Gliadin (IgM)		۱.۰۶	۰.۲۶	۰.۸۰	۰
۸۰۳۳۸۰	*	آزمایش (DNPH) Dinitrophenylhydrazine		۰.۲۳	۰.۰۶	۰.۱۷	۰
۸۰۳۳۸۵	*	آزمایش آلرژن تنفسی با ۲۰ نوع آلرژن		۷.۱۱	۱.۷۸	۵.۳۳	۰
۸۰۳۳۹۲	*	آزمایش ۱ و ۳ بتاگلوکان (۱,۳-Beta-D-Glucan)		۸.۵۰	۲.۱۰	۶.۴۰	۰
۸۰۳۳۹۵	*	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-SCL-۷۰		۱.۳۲	۰.۳۳	۰.۹۹	۰
۸۰۳۴۰۰	*	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-SSA-RO		۱.۳۲	۰.۳۳	۰.۹۹	۰
۸۰۳۴۰۵	*	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-SSA-LA		۱.۳۲	۰.۳۳	۰.۹۹	۰
۸۰۳۴۱۰	*	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-anti-Smith و Sm/RNP		۱.۳۲	۰.۳۳	۰.۹۹	۰
۸۰۳۴۱۵	*	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Jo۱		۱.۳۲	۰.۳۳	۰.۹۹	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۸۰۳۴۲۰	*	آزمایش Antibodies to Extractable Nuclear Antigens) ENA profile)		۱.۳۲	۰.۳۳	۰.۹۹	۰
۸۰۳۴۲۵	*	اندازه‌گیری کمّی آنتی بادی (Anti-Citrullinated Cyclic Peptide (CCP		۲.۰۳	۰.۵۱	۱.۵۲	۰
۸۰۳۴۲۶	*	آنتی بادی Anti MCV (anti-citrullinated mutated vimentin)		۱.۳۸	۰.۵۰	۰.۸۸	۰
۸۰۳۴۳۰	*	آنتی بادی Anti Beta-۲(IgA)-۱ Glycoprotein		۱.۰۲	۰.۲۶	۰.۷۶	۰
۸۰۳۴۳۱	*	آنتی بادی Anti Beta-۲(IgG)-۱ Glycoprotein		۱.۰۲	۰.۲۶	۰.۷۶	۰
۸۰۳۴۳۲	*	آنتی بادی Anti Beta-(IgM)-۲Glycoprotein-۱		۱.۰۲	۰.۲۶	۰.۷۶	۰
۸۰۳۴۳۵	*	آنتی بادی Anti-Centromere		۱.۰۲	۰.۲۶	۰.۷۶	۰
۸۰۳۴۴۰	*	اندازه گیری کمّی Osteocalcin		۲.۰۳	۰.۵۱	۱.۵۲	۰
۸۰۳۴۴۵	*	آزمایش ASCA (Anti-Saccharomyces Antibodies Cerevisiae)		۰.۶۲	۰.۱۶	۰.۴۶	۰
۸۰۳۴۵۰	*	اندازه‌گیری کمّی CTX (Carboxy Terminal Telopeptide)		۲.۰۳	۰.۵۱	۱.۵۲	۰
۸۰۳۴۵۵		آنتی بادی Anti-Proteinase۳ یا (c-ANCA) Antineutrophil Cytoplasmic Antibodies		۰.۹۶	۰.۲۴	۰.۷۲	۰
۸۰۳۴۶۰	*	اندازه‌گیری کمّی Anti Interferon B		۵.۰۸	۱.۲۷	۳.۸۱	۰
۸۰۳۴۷۰		HCV Genotyping		۱۷.۵۵	۳.۱۵	۱۴.۴۰	۰
۸۰۳۴۹۱	*	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Listeria (IgG) به روش الایزا		۱.۸۱	۰.۲۱	۱.۶۰	۰
۸۰۳۴۹۲	*	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Listeria (IgM) به روش الایزا		۱.۸۱	۰.۲۱	۱.۶۰	۰
۸۰۳۴۹۳	*	آزمایش تعیین آنتی بادی (IgG Anti-Leptospira) به روش الایزا		۱.۶۲	۰.۴۲	۱.۲۰	۰
۸۰۳۴۹۴	*	آزمایش تعیین آنتی بادی (IgM Anti-Leptospira) به روش الایزا		۱.۶۲	۰.۴۲	۱.۲۰	۰
۸۰۳۴۹۵	*	آنتی بادی Anti-Brucella (IgA)		۱.۰۰	۰.۲۵	۰.۷۵	۰
۸۰۳۴۹۶	*	آنتی بادی Anti-Brucella (IgG)		۱.۰۰	۰.۲۵	۰.۷۵	۰
۸۰۳۴۹۷	*	آنتی بادی Anti-Brucella (IgM)		۱.۰۰	۰.۲۵	۰.۷۵	۰
۸۰۳۵۰۰	*	Anti-HAV (IgM)		۱.۷۷	۰.۴۵	۱.۳۲	۰
۸۰۳۵۰۵		اندازه‌گیری کمّی Anti- dsDNA		۰.۹۸	۰.۲۵	۰.۷۳	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۸۰۳۵۱۰		اندازه‌گیری کمّی Anti Mullerian hormon (AMH)		۶.۱۸	۱.۵۴	۴.۶۴	۰
۸۰۳۵۱۵	*	آنتی بادی (Anti-Pneumonia Each Class)		۱.۷۸	۰.۴۵	۱.۳۳	۰
۸۰۳۵۲۰	*	آنتی بادی (Anti-Diphtheria Each Class)		۱.۰۷	۰.۲۷	۰.۸۰	۰
۸۰۳۵۲۵	*	آنتی بادی (Anti-GM۱-Anti , Class Ganglioside (Each		۳.۱۹	۰.۸۰	۲.۳۹	۰
۸۰۳۵۳۰	*	آنتی بادی (Anti-Acetylcholine Receptor Class (Each		۷.۰۷	۱.۷۶	۵.۳۱	۰
۸۰۳۵۳۱	*	آنتی بادی Anti MuSK (Kinase (Muscle-Specific		۳.۸۸	۰.۲۸	۳.۶۰	۰
۸۰۳۵۳۲	*	آنتی بادی Acetyl coline receptor Ab		۱.۴۱	۰.۲۱	۱.۲۰	۰
۸۰۳۵۳۵		اندازه‌گیری کمّی Inhibin A		۵.۳۱	۱.۳۳	۳.۹۸	۰
۸۰۳۵۴۰	*	اندازه‌گیری کمّی Leptin		۵.۳۱	۱.۳۳	۳.۹۸	۰
۸۰۳۵۴۵	*	آنتی بادی (Anti-Tetanus Each Class)		۱.۰۷	۰.۲۷	۰.۸۰	۰
۸۰۳۵۵۰	*	آزمایش تعیین آنتی بادی (Anti-Lyme) (IgG Borrelia (Anti		۱.۶۷	۰.۴۲	۱.۲۵	۰
۸۰۳۵۵۱	*	آزمایش تعیین آنتی بادی (Anti-Lyme) (IgM Borrelia (Anti		۱.۶۷	۰.۴۲	۱.۲۵	۰
۸۰۳۵۵۵	*	اندازه‌گیری کمّی NGAL (Neutrophil gelatinase associated lipocalin)		۲.۶۶	۰.۱۸	۲.۴۸	۰
۸۰۳۵۶۰	*	تجسس آنتی ژن H pylori در مدفوع		۱.۵۵	۰.۳۹	۱.۱۶	۰
۸۰۳۵۶۵	*	اندازه گیری کمّی Interleukins، هر کدام		۱.۵۵	۰.۲۲	۱.۳۳	۰
۸۰۳۵۷۰	*	۱۶P		۲.۲۲	۰.۵۶	۱.۶۶	۰
۸۰۳۵۷۵		CISH (مانند داک و FDA با تکنیک قابل قبول)		۲۲.۰۹	۵.۵۳	۱۶.۵۶	۰
۸۰۳۵۸۵	*	آزمایش (Mixed) MAR IgG) reaction test antiglobulin)		۱.۶۳	۰.۴۱	۱.۲۲	۰
۸۰۳۵۹۰	*	آزمایش (Mixed) MAR (IgA) reaction test antiglobulin)		۱.۶۳	۰.۴۱	۱.۲۲	۰
۸۰۳۵۹۵	*	آزمایش (Mixed) MAR (IgM) reaction test antiglobulin)		۱.۶۳	۰.۴۱	۱.۲۲	۰
۸۰۳۶۱۰	*	آزمایش (Sperm Washing Swim Down Method)		۲.۷۷	۰.۶۹	۲.۰۸	۰
۸۰۳۶۱۵	*	آزمایش (Sperm Washing Swim Up Method)		۲.۲۲	۰.۵۶	۱.۶۶	۰
۸۰۳۶۲۵		آنتی بادی Transglutamiase (IgA) Anti-Tissue		۱.۲۲	۰.۳۱	۰.۹۱	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۸۰۳۶۲۶		آنتی بادی Transglutamiase (IgG) Anti-Tissue		۱.۲۲	۰.۳۱	۰.۹۱	۰
۸۰۳۶۳۰	*	آنتی بادی Anti-TPO (Anti-peroxidase Thyroid)		۱.۴۴	۰.۳۶	۱.۰۸	۰
۸۰۳۶۳۵	*	تجسس آنتی ژن C. difficile در مدفوع		۳.۴۴	۰.۸۶	۲.۵۸	۰
۸۰۳۶۴۰	*	اندازه گیری کمّیCalprotectin		۵.۷۳	۱.۴۳	۴.۳۰	۰
۸۰۳۶۴۵	*	تجسس Clostridum difficile B&toxin A		۴.۵۹	۱.۱۵	۳.۴۴	۰
۸۰۳۶۵۰		CMV Ag به روش IF		۳.۲۰	۰.۸۰	۲.۴۰	۰
۸۰۳۶۵۵	*	اندازه‌گیری کمّی Human Epididymis Protein ۴, ۴HE		۴.۳۴	۰.۴۲	۳.۹۲	۰
۸۰۳۶۶۰	*	اندازه گیری کمّی NT-PRO-the BNP (N-terminal of prohormone brain natriuretic peptide)		۸.۰۱	۲.۰۰	۶.۰۱	۰
۸۰۳۶۶۵	*	تجسس Nuclear matrix protein ۲۲(NMP ۲۲)		۳.۹۰	۰.۹۸	۲.۹۲	۰
۸۰۳۶۷۰	*	اندازه گیری Pro-calcitonin		۵.۱۶	۱.۲۹	۳.۸۷	۰
۸۰۳۶۷۵	*	آنتی بادی Anti-Scl ۷۰ (Topoisomerase ۱)		۲.۰۰	۰.۵۰	۱.۵۰	۰
۸۰۳۶۸۰	*	آزمایش Xylocaine		۰.۴۴	۰.۱۱	۰.۳۳	۰
۸۰۳۶۸۲		اندازه‌گیری کمّی اینترفرون گاما		۹.۳۰	۲.۱۰	۷.۲۰	۰
۸۰۳۶۸۴	*	اندازه‌گیری کمّی گالاکتومانان		۸.۵۰	۲.۱۰	۶.۴۰	۰
۸۰۳۶۸۶	*	تست آلرژن ۳۰ پانلی		۱۲.۵۰	۲.۱۰	۱۰.۴۰	۰
۸۰۳۶۹۶	*	آزمایش آدامز شامل آنتی ژن یا آنتی بادی		۴.۷۰	۰.۷۰	۴.۰۰	۰
۸۰۳۶۹۸	*	تجسس کریپتوکوکوس نئوفورمنس به روش لاتکس		۹.۳۰	۲.۱۰	۷.۲۰	۰
۸۰۳۶۹۹	*	آنتی بادی Anti Insulin		۰.۵۸	۰.۱۴	۰.۴۴	۰
۸۰۳۷۰۰	*	آنتی بادی فاکتور داخلی Anti factor Intrinsic		۰.۶۲	۰.۱۴	۰.۴۸	۰
۸۰۳۷۰۱	*	آنتی بادی Anti GAD		۱.۴۰	۰.۲۸	۱.۱۲	۰
۸۰۳۷۰۲	*	آنتی بادی Anti TSH receptor		۱.۴۰	۰.۲۸	۱.۱۲	۰
۸۰۳۷۰۳		آنتی بادی Aquaporin۴		۲.۲۸	۰.۲۸	۲.۰۰	۰
۸۰۳۷۰۴	*	آنتی بادی Aspergillus (IgG) Ab fumigatus		۰.۷۰	۰.۱۴	۰.۵۶	۰
۸۰۳۷۰۵	*	آنتی بادی Aspergillus (IgM) Ab fumigatus		۰.۷۰	۰.۱۴	۰.۵۶	۰
۸۰۳۷۰۶	*	آنتی بادی Anti neuronal		۶.۵۵	۱.۷۵	۴.۸۰	۰
۸۰۳۷۰۷	*	آنتی بادی S-۱۰۰		۱.۹۶	۰.۲۸	۱.۶۸	۰
۸۰۳۷۰۸	*	آنتی بادی Islet cell Ab		۱.۹۶	۰.۲۸	۱.۶۸	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۸۰۳۷۰۹	*	Gangliozide Ab panel		۲.۵۲	۰.۲۸	۲.۲۴	۰
۸۰۳۷۱۰	*	Myositis Ab panel		۴.۱۲	۰.۲۸	۳.۸۴	۰
۸۰۳۷۱۱	*	اندازه گیری کمّی TNF-A		۱.۷۳	۰.۲۱	۱.۵۲	۰
۸۰۳۷۱۲	*	اندازه گیری کمّی-TGF-۱ factor ((Tumor growth		۱.۷۲	۰.۲۸	۱.۴۴	۰
۸۰۳۷۱۳	*	آنتی بادی Anti histon		۰.۶۲	۰.۱۴	۰.۴۸	۰
۸۰۳۷۱۴	*	آنتی بادی Anti-NMDA receptor		۲.۳۴	۰.۴۲	۱.۹۲	۰
۸۰۳۷۱۵	*	Antibodies against neuronal antigen (۱۲آنتی ژن)		۵.۶۶	۰.۷۰	۴.۹۶	۰
۸۰۳۷۱۶	*	اندازه گیری کمّی MBL (Mannose-Binding Lectin) به روش ایمونواسی		۲.۵۳	۰.۲۱	۲.۳۲	۰
۸۰۳۷۱۷	*	آنتی بادی Anti C۱q		۱.۵۶	۰.۲۸	۱.۲۸	۰
۸۰۳۷۲۰	*	سایر آزمایش های سرولوژی و ایمونولوژی که در فهرست خدمات مشخص نشده اند		۰.۷۲	۰.۱۷	۰.۵۵	۰
۸۰۴۰۰۰		آزمایش کشت ادرار، کلنی کلنت و آنتی‌بیوگرام، از نظر عوامل میکروبی		۰.۳۳	۰.۱۴	۰.۱۹	۰
۸۰۴۰۰۵		آزمایش کشت مدفوع و آنتی‌بیوگرام، از نظر عوامل میکروبی		۰.۶۸	۰.۲۹	۰.۳۹	۰
۸۰۴۰۱۰		آزمایش کشت خون و آنتی‌بیوگرام، هر نوبت		۰.۸۲	۰.۳۳	۰.۴۹	۰
۸۰۴۰۱۵		آزمایش کشت گلو از نظر عوامل باکتریایی		۰.۶۸	۰.۲۸	۰.۴۰	۰
۸۰۴۰۲۰		آزمایش کشت عامل سالک (لیشمانیا)		۰.۷۳	۰.۲۱	۰.۵۲	۰
۸۰۴۰۳۰		آزمایش کشت بی‌هوازی (مانند مایع آسیت و مایع پلور)		۰.۸۰	۰.۳۰	۰.۵۰	۰
۸۰۴۰۳۵		آزمایش کشت ترشحات عمومی (مثل گوش، بینی، زخم) از نظر عوامل میکروبی		۰.۳۵	۰.۱۴	۰.۲۱	۰
۸۰۴۰۴۰		آزمایش کشت ترشحات واژن از نظر عوامل میکروبی		۰.۳۵	۰.۱۴	۰.۲۱	۰
۸۰۴۰۴۵		آزمایش تعیین گروه شیگلا		۰.۳۸	۰.۱۰	۰.۲۸	۰
۸۰۴۰۵۰		آزمایش کیفی اوره‌آز روی بافت برای هلیکوباکتر پیلوری		۰.۱۲	۰.۰۴	۰.۰۸	۰
۸۰۴۰۶۰		آزمایش تجسس میکروسکوپی مستقیم و کشت هلیکوباکتر		۰.۵۴	۰.۱۷	۰.۳۷	۰
۸۰۴۰۶۵		آزمایش کشت کلامیدیا		۰.۵۵	۰.۱۸	۰.۳۷	۰
۸۰۴۰۷۰		آزمایش کشت مایکوپلاسما و یا اوراپلاسما		۱.۰۲	۰.۲۶	۰.۷۶	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۸۰۴۰۷۵		آزمایش تجسس میکروسکوپی BK (باسیل کخ) به روش اسید فست		۱.۶۸	۰.۷۵	۰.۹۳	۰
۸۰۴۰۸۰		آزمایش کشت و آنتی‌بیوگرام میکروب سل (حداقل با استفاده از ۳ نوع آنتی بیوتیک)		۴.۷۶	۲.۴۴	۲.۳۲	۰
۸۰۴۰۸۵		آزمایش آنتی بیوگرام میکروب سل		۳.۸۱	۰.۷۲	۳.۰۹	۰
۸۰۴۰۹۰		آزمایش تجسس میکروسکوپی مستقیم برای عوامل قارچی		۰.۱۹	۰.۰۷	۰.۱۲	۰
۸۰۴۰۹۵		آزمایش کشت اختصاصی از نظر عوامل قارچی		۰.۵۹	۰.۲۲	۰.۳۷	۰
۸۰۴۱۰۰		آزمایش مدفوع برای تجسس میکروسکوپی انگل (با روشهای مستقیم و تغلیظی) هر نوبت		۰.۱۹	۰.۰۹	۰.۱۰	۰
۸۰۴۱۰۵		آزمایش تشخیص ایمونولوژیک خون مخفی در مدفوع (FIT)	(قیمت مجموعه ابزارهای (کیت های) مورد نیاز برای انجام آزمایش به عنوان بخشی از جزء فنی براساس اعلام رسمی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت دوره ای، قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد.)	۰.۱۸	۰.۱۰	۰.۰۸	۰
۸۰۴۱۱۰		آزمایش نوار چسب اسکاچ		۰.۱۳	۰.۰۴	۰.۰۹	۰
۸۰۴۱۱۵		تجسس میکروسکوپی جهت تجسس حشره گال		۰.۲۲	۰.۰۸	۰.۱۴	۰
۸۰۴۱۲۰		اندازه‌گیری کمّی چربی تام مدفوع (۲۴ تا ۴۸ ساعته)		۰.۶۴	۰.۱۸	۰.۴۶	۰
۸۰۴۱۲۵		تشخیص عوامل ویروسی با استفاده از کشت سلولی		۸.۰۱	۱.۰۹	۶.۹۲	۰
۸۰۴۱۴۰		آزمایش افتراقی BK		۱.۲۳	۰.۳۱	۰.۹۲	۰
۸۰۴۱۴۵		کشت آمیب		۰.۳۱	۰.۰۸	۰.۲۳	۰
۸۰۴۱۵۰		کشت ترشح گلو از نظر دیفتری		۰.۵۱	۰.۱۳	۰.۳۸	۰
۸۰۴۱۵۵		کشت لیستریا		۰.۳۹	۰.۱۰	۰.۲۹	۰
۸۰۴۱۶۰		کشت بروسلا روی محیط کاستانیدا		۰.۵۱	۰.۱۳	۰.۳۸	۰
۸۰۴۱۶۵		آزمایش اوره تنفسی (UBT Urea Breath Test) با استفاده از کربن۱۳ یا ۱۴		۵.۱۰	۱.۲۶	۳.۸۴	۰
۸۰۴۱۷۰		آزمایش E- Test برای هر آنتی بیوتیک		۲.۰۳	۰.۵۱	۱.۵۲	۰
۸۰۴۱۷۵		تشخیص عوامل بیماری‌زا با تکنیک فلورسنت		۱.۱۶	۰.۲۹	۰.۸۷	۰
۸۰۴۱۸۰		تجسس میکروسکوپی مستقیم برای جسم لیشمن (Leishman Body)		۰.۳۲	۰.۰۸	۰.۲۴	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۸۰۴۱۸۱		نمونه گیری و جداسازی میکروارگانیسم هوازی از خون (روش غیر دستگاهی)		۰.۸۵	۰.۲۱	۰.۶۴	۰
۸۰۴۱۸۲		نمونه گیری و جداسازی میکروارگانیسم هوازی از خون(روش دستگاهی)		۲.۳۸	۰.۷۰	۱.۶۸	۰
۸۰۴۱۸۳		نمونه گیری و جداسازی میکروارگانیسم هوازی در کشت زخم(حداقل چهار محیط)		۰.۶۲	۰.۱۸	۰.۴۴	۰
۸۰۴۱۸۴		نمونه گیری و جداسازی میکروارگانیسم هوازی و شمارش کلنی ها در کشت نمونه ادرار		۰.۳۹	۰.۱۱	۰.۲۸	۰
۸۰۴۱۸۵		نمونه گیری و جداسازی میکروارگانیسم هوازی در کشت نمونه مدفوع		۰.۵۴	۰.۱۴	۰.۴۰	۰
۸۰۴۱۸۶		نمونه گیری و جداسازی میکروارگانیسم هوازی در کشت نمونه تنفسی		۰.۵۴	۰.۱۴	۰.۴۰	۰
۸۰۴۱۸۷		نمونه گیری و جداسازی میکروارگانیسم هوازی مایعات استریل بدن		۰.۷۷	۰.۲۱	۰.۵۶	۰
۸۰۴۱۸۸		نمونه گیری و جداسازی میکروارگانیسم هوازی سایر نمونه های بالینی		۰.۵۴	۰.۱۴	۰.۴۰	۰
۸۰۴۱۸۹		نمونه گیری و جداسازی میکروارگانیسم بی هوازی در نمونه های بالینی		۱.۷۷	۰.۴۹	۱.۲۸	۰
۸۰۴۱۹۰		تشخیص فنوتیپیک باکتری های هوازی گرم منفی با رشد سریع(روش Traditional)		۱.۲۳	۰.۳۵	۰.۸۸	۰
۸۰۴۱۹۱		تشخیص فنوتیپیک باکتری های هوازی گرم منفی با رشد سریع(به روش هایی نظیر Microwell strip یا دستگاه های اتومات)		۱.۷۷	۰.۴۹	۱.۲۸	۰
۸۰۴۱۹۲		تشخیص فنوتیپیک باکتری های هوازی گرم منفی پرنیاز(بروسلا، هموفیلوس، نایسریا و سایر)		۱.۷۷	۰.۴۹	۱.۲۸	۰
۸۰۴۱۹۳		تشخیص فنوتیپیک باکتری های هوازی گرم مثبت		۰.۹۲	۰.۲۸	۰.۶۴	۰
۸۰۴۱۹۴		رنگ آمیزی گرم برای هرنمونه و یا کلنی ایزوله شده		۰.۲۷	۰.۰۷	۰.۲۰	۰
۸۰۴۱۹۵		تعیین مقاومت میکروبی (به ازای هر آنتی بیوتیک)		۰.۱۰	۰.۰۳	۰.۰۷	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۸۰۴۱۹۶		تشخیص فنوتیپیک ESBL		۰.۶۲	۰.۱۴	۰.۴۸	۰
۸۰۴۱۹۷		تشخیص فنوتیپیک کارباپنماز		۰.۸۵	۰.۲۱	۰.۶۴	۰
۸۰۴۱۹۸		تشخیص فنوتیپیک Amp C		۰.۷۷	۰.۲۱	۰.۵۶	۰
۸۰۴۲۰۱		تشخیص مولکولی MRSA (شامل استخراج اسید نوکلئیک)		۱۰.۵۰	۲.۱۰	۸.۴۰	۰
۸۰۴۲۰۲		تشخیص مولکولی VRE (شامل استخراج اسید نوکلئیک)		۱۰.۵۰	۲.۱۰	۸.۴۰	۰
۸۰۴۲۰۳		تشخیص مولکولی کارباپنماز (شامل استخراج اسید نوکلئیک)		۱۰.۵۰	۲.۱۰	۸.۴۰	۰
۸۰۴۲۰۴		تشخیص مولکولی ESBL (شامل استخراج اسید نوکلئیک)		۱۰.۵۰	۲.۱۰	۸.۴۰	۰
۸۰۴۲۰۶		تشخیص مولکولی Amp C (شامل استخراج اسید نوکلئیک)		۱۰.۵۰	۲.۱۰	۸.۴۰	۰
۸۰۴۴۰۰		آزمایش کامل مایع منی (Semen Analysis) شامل ارزیابی حجم، شمارش، حرکت و مورفولوژی اسپرم بطور کامل به روش دستی		۰.۴۱	۰.۲۱	۰.۲۰	۰
۸۰۴۴۰۵		آزمایش کامل مایع منی (Semen Analysis) شامل ارزیابی حجم، شمارش، حرکت و مورفولوژی اسپرم بطور کامل دستگاه خودکار		۱.۴۶	۰.۴۲	۱.۰۴	۰
۸۰۴۴۰۶		آزمایش تعیین شاخص شکست DNA اسپرم (Sperm DNA Fragmentation Index, SDFI)		۲.۸۸	۰.۸۸	۲.۰۰	۰
۸۰۴۴۱۰		اندازه‌گیری فروکتوز مایع منی		۰.۱۴	۰.۰۳	۰.۱۱	۰
۸۰۴۴۱۵		آزمایش بعد از مقاربت (PCT)		۰.۳۱	۰.۱۲	۰.۱۹	۰
۸۰۴۴۲۰		آزمایش روتین مایعات بدن: شامل گلوکز، پروتئین و تجسس میکروسکوپی و شمارش سلولها در مایع مغزی نخاع، مایع مفاصل، مایع آسیت، مایع پلور و سایر مایعات بدن		۰.۳۹	۰.۱۹	۰.۲۰	۰
۸۰۴۴۲۵		آزمایش تجسس میکروسکوپی مستقیم ترشحات و رنگ آمیزی (مانند ترشحات گوش، بینی، واژینال و غیره)		۰.۱۸	۰.۰۶	۰.۱۲	۰
۸۰۴۴۳۰	*	آزمایش (Hypo Osmotic Swelling (HOS		۲.۲۳	۰.۵۳	۱.۷۰	۰
۸۰۴۴۳۵	*	آزمایش تشخیص پارگی کیسه آب جنین (سنجش insulin-like growth factor binding protein۱-IGFBP-۱) به روش ایمونوکروماتوگرافی		۴.۸۳	۰.۳۹	۴.۴۴	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۸۰۵۰۱۰		شناسایی کروموزوم حامل جهش از طریق PCR/RFLP یا بررسی حذف از طریق PCR یا بررسی تکرارهای ژنومی(مثلا VNTR) یا تعیین جهش با روش PCR (شامل استخراج اسید نوکلئیک)		۹.۸	۲.۱	۷.۷۰	۰
۸۰۵۰۱۵		بررسی متیلاسیون به روش PCR (شامل استخراج اسید نوکلئیک)		۷.۷	۱.۷۵	۵.۹۵	۰
۸۰۵۰۲۵		دات بلات یا اسلات بلات (شامل استخراج اسید نوکلئیک)		۷	۱.۴	۵.۶	۰
۸۰۵۰۳۰		بررسی میکرودلسیون ها با ترکیبی از PCR و ساترن بلات یا MLPA (شامل استخراج اسید نوکلئیک)		۲۳.۸	۵.۶	۱۸.۲	۰
۸۰۵۰۴۵		بررسی تکرارهای ژنومی (شامل استخراج اسید نوکلئیک)		۱۶.۳۷	۴.۰۳	۱۲.۳۴	۰
۸۰۵۰۷۰		تعیین توالی یک آمپلیکن (تعداد آمپلیکن ها بر اساس نوع بیماریها تعیین می گردد) (شامل استخراج اسید نوکلئیک)		۱۱.۲	۲.۴۵	۸.۷۵	۰
۸۰۵۰۷۹		PCR کمی برای تعیین بار سایر عوامل بیماری زا (شامل استخراج اسید نوکلئیک)		۱۷.۵	۴.۲	۱۳.۳	۰
۸۰۵۰۸۰		RT/PCR کمی برای تعیین بار سایر عوامل بیماری زا (شامل استخراج اسید نوکلئیک)		۱۷.۵	۴.۲	۱۳.۳	۰
۸۰۵۰۸۱		RT/PCR کمی برای تعیین بار HIV (شامل استخراج اسید نوکلئیک)		۱۷.۵	۴.۲	۱۳.۳	۰
۸۰۵۰۸۲		RT/PCR کمی برای تعیین بار HCV (شامل استخراج اسید نوکلئیک)		۱۷.۵	۴.۲	۱۳.۳	۰
۸۰۵۰۸۳		PCR کمی برای تعیین بار CMV (شامل استخراج اسید نوکلئیک)		۱۷.۵	۴.۲	۱۳.۳	۰
۸۰۵۰۸۴		PCR کمی برای تعیین بار HBV (شامل استخراج اسید نوکلئیک)		۱۷.۵	۴.۲	۱۳.۳	۰
۸۰۵۰۸۵		PCR کمی برای تعیین بار ویروس EBV (شامل استخراج اسید نوکلئیک)		۱۷.۵	۴.۲	۱۳.۳	۰
۸۰۵۰۸۶		RT/PCR کمی برای ژنتیک پزشکی (شامل استخراج اسید نوکلئیک)		۱۸.۲	۴.۹	۱۳.۳	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۸۰۵۰۸۷		PCR کمی برای تعیین بار ویروس JC/BK (شامل استخراج اسید نوکلئیک)		۱۷.۵	۴.۲	۱۳.۳	۰
۸۰۵۰۸۸		PCR کمی برای تعیین بار ویروس HSV۱&۲ (شامل استخراج اسید نوکلئیک)		۱۷.۵	۴.۲	۱۳.۳	۰
۸۰۵۰۸۹		PCR کمی برای BCR/ABL، به ازای تمام ژن‌های مورد بررسی (شامل استخراج اسید نوکلئیک)		۲۶.۶	۴.۹	۲۱.۷	۰
۸۰۵۰۹۰		PCR کیفی برای CMV (شامل استخراج اسید نوکلئیک)		۹.۴۵	۲.۱	۷.۳۵	۰
۸۰۵۰۹۱		PCR کیفی برای EBV (شامل استخراج اسید نوکلئیک)		۹.۴۵	۲.۱	۷.۳۵	۰
۸۰۵۰۹۲		PCR کیفی برای BCR/ABL، به ازای تمام ژن‌های مورد بررسی (شامل استخراج اسید نوکلئیک)		۱۳.۳	۴.۹	۸.۴	۰
۸۰۵۰۹۴		PCR کیفی برای HBV (شامل استخراج اسید نوکلئیک)		۹.۴۵	۲.۱	۷.۳۵	۰
۸۰۵۰۹۶		PCR کیفی برای HSV (شامل استخراج اسید نوکلئیک)		۹.۴۵	۲.۱	۷.۳۵	۰
۸۰۵۰۹۷		PCR کیفی برای سایر عوامل بیماری زا (شامل استخراج اسید نوکلئیک)		۹.۴۵	۲.۱	۷.۳۵	۰
۸۰۵۰۹۸		PCR کیفی برای ویروس‌های JC/BK (شامل استخراج اسید نوکلئیک)		۹.۴۵	۲.۱	۷.۳۵	۰
۸۰۵۱۰۰		RT/PCR کیفی برای HIV (شامل استخراج اسید نوکلئیک)		۱۰.۱۵	۲.۱	۸.۰۵	۰
۸۰۵۱۰۲		RT/PCR کیفی برای HCV (شامل استخراج اسید نوکلئیک)		۱۰.۱۵	۲.۱	۸.۰۵	۰
۸۰۵۱۰۴		RT/PCR کیفی برای سایر عوامل بیماری زا (شامل استخراج اسید نوکلئیک)		۱۰.۱۵	۲.۱	۸.۰۵	۰
۸۰۵۱۰۵		HLAABDR به روش PCR با ۹۶ پرایمر برای گیرنده پیوند (شامل استخراج اسید نوکلئیک)		۴۰.۲۵	۱۱.۵۵	۲۸.۷	۰
۸۰۵۱۰۶	*	HLA C به روش PCR با ۹۶ پرایمر برای گیرنده پیوند (شامل استخراج اسید نوکلئیک)		۲۰.۲۵	۶.۴۸	۱۳.۷۷	۰
۸۰۵۱۰۷		تعیین پرایمرها با استفاده از PCR برای تشخیص آلل های HLA DQA۱DQB۱, HLA, به ازای ۱۶ پرایمر برای گیرنده پیوند (شامل		۳۰.۷۳	۲.۶۶	۲۸.۰۷	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
		استخراج اسید نوکلئیک) (این کد صرفا یکبار قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد)					
۸۰۵۱۰۸		تعیین پرایمرها با استفاده از PCR برای تشخیص آلل‌های HLA۱,DRB۲,DRB۳DRB, به ازای ۳ پرایمر (شامل استخراج اسید نوکلئیک) (این کد صرفا یکبار قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد)		۸.۴۷	۲.۶۶	۵.۸۱	۰
۸۰۵۱۰۹	*	آزمایش HLA Typing با روش توالی‌یابی (HLA Typing High Resolution) صرفاً برای گیرنده پیوند مغز استخوان، کلیه، روده، قلب، ریه، کبد و پانکراس (شامل استخراج اسید نوکلئیک)	(قیمت تولید داده خام به‌عنوان بخش از جزء فنی بر اساس اعلام رسمی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد) (این کد صرفاً در صورت تجویز پزشکان فوق تخصص خون و آنکولوژی، نفرولوژی و پیوند کلیه و سایر متخصص و فوق تخصص‌های مرتبط، دکترای تخصصی (MD PHD) ایمنولوژی پزشکی و دکترای تخصصی (MD PHD) ژنتیک پزشکی، تحت پوشش سازمان‌های بیمه‌گر می‌باشد)	۸۰.۵	۳۱.۵	۴۹	۰
۸۰۵۱۱۰		بررسی کامل STR ژنومیک در پیوند سلول‌های بنیادی خونساز یا سایر پیوندها (کایمریسم) (شامل استخراج اسید نوکلئیک)		۴۲	۷	۳۵	۰
۸۰۵۱۱۱		HLAABDR به روش PCR با ۹۶ پرایمر برای دهنده پیوند (شامل استخراج اسید نوکلئیک)		۴۰.۲۵	۱۱.۵۵	۲۸.۷	۰
۸۰۵۱۱۲		HLA C به روش PCR با ۹۶ پرایمر برای دهنده پیوند (شامل استخراج اسید نوکلئیک)		۲۰.۲۷	۶.۴۸	۱۳.۷۹	۰
۸۰۵۱۱۳		تعیین پرایمرها با استفاده از PCR برای تشخیص آلل های HLA HLA DQA۱DQB ,۱, به ازای ۱۶ پرایمر برای دهنده پیوند (شامل استخراج اسید نوکلئیک) (این کد صرفا یکبار قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد)		۳۰.۷۳	۲.۶۶	۲۸.۰۷	۰
۸۰۵۱۱۴	*	آزمایش HLA Typing با روش توالی‌یابی (HLA Typing High Resolution) صرفاً برای دهنده پیوند مغز استخوان، کلیه، روده، قلب، ریه، کبد و پانکراس (شامل استخراج اسید نوکلئیک) (قیمت تولید داده		۸۰.۵	۳۱.۵	۴۹	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
		خام به‌عنوان بخش از جزء فنی بر اساس اعلام رسمی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد) (این کد صرفاً در صورت تجویز پزشکان فوق تخصص خون و آنکولوژی، نفرولوژی و پیوند کلیه و سایر متخصص و فوق تخصص‌های مرتبط، دکترای تخصصی (MD PHD) ایمنولوژی پزشکی و دکترای تخصصی (MD PHD) ژنتیک پزشکی، تحت پوشش سازمان‌های بیمه‌گر می‌باشد)					
۸۰۵۱۱۹		آزمایش گلوبال تشخیص مولکولی مولتی پلکس تنفسی شامل ویروس‌های Covid-۱۹ به همراه آنفولانزای B&A (پذیرش، نمونه‌گیری، استخراج RNA و انجام RT-PCR) (این کد صرفا در بخش بستری تحت پوشش بیمه‌های پایه می‌باشد) قیمت مجموعه ابزارهای (کیت) تولید داخل به عنوان بخشی از جزء فنی براساس اعلام رسمی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی ، به طور جداگانه قابل محاسبه و پرداخت است.		۳.۴۱	۲.۹۱	۰.۵	۰
۸۰۵۱۲۰	*	تست رپید Covid-۱۹ قیمت مجموعه ابزارهای (کیت) تولید داخل به عنوان بخشی از جزء فنی براساس اعلام رسمی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، به طور جداگانه قابل محاسبه و پرداخت است.		۰.۴۸	۰.۳۲	۰.۱۶	۰
۸۰۵۱۲۵		آزمایش گلوبال تشخیص مولکولی کمپلکس مایکوباکتریوم توبرکلوزیس (TB Complex) (شامل استخراج DNA)		۳.۵۰	۰.۷۰	۲.۸۰	۰
۸۰۵۱۳۰		آزمایش گلوبال تشخیص مولکولی مایکوباکتریوم بوویس (شامل استخراج DNA)		۳.۵۰	۰.۷۰	۲.۸۰	۰
۸۰۵۱۳۵		آزمایش گلوبال تشخیص مولکولی مایکوباکتریوم بوویس زیرگونه کالمت گرین (ب. ث. ژ) (شامل استخراج DNA)		۳.۵۰	۰.۷۰	۲.۸۰	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۸۰۵۱۴۰		آزمایش گلوبال تشخیص مولکولی افتراق عوامل عفونی کمپلکس غیر مایکوباکتریوم توبرکلوزیس (Non TB Complex) (شامل استخراج DNA)		۳.۵۰	۰.۷۰	۲.۸۰	۰
۸۰۵۱۴۵		آزمایش گلوبال تشخیص مولکولی مایکوباکتریوم توبرکلوزیس مقاوم به دارو به ازای هر آنتی بیوتیک (شامل انجام RT-PCR و استخراج DNA) (فهرست داروهای خط اول، خط دوم و خط سوم درمان، در هر سال توسط وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی اعلام می‌گردد)		۳.۵۰	۰.۷۰	۲.۸۰	۰
۸۰۶۰۰۰	*	جستجو و تعیین مقدار هر یک از سموم در خون و سایر نمونه‌ها		۲.۱۴	۰.۶۸	۱.۴۶	۰
۸۰۶۰۰۵	*	آزمایش تشخیصی از لکه‌های خون		۱.۴۱	۰.۴۵	۰.۹۶	۰
۸۰۶۰۱۰	*	آزمایش کامل سم شناسی روی مواد غذایی یا امعاء و احشاء		۹.۱۲	۲.۸۹	۶.۲۳	۰
۸۰۶۰۱۵	*	آزمایش مواد نامعلوم از نظر نوع و سمیت		۷.۲۶	۲.۳۰	۴.۹۶	۰
۸۰۶۰۲۰	*	آزمایش مواد غذایی برای هر آزمایش		۱.۸۳	۰.۵۸	۱.۲۵	۰
۸۰۶۰۲۵	*	تعیین گروه خون لکه‌ها و مو و تجسس اسپرم		۰.۹۱	۰.۲۹	۰.۶۲	۰
۸۰۶۰۳۰	*	تشخیص CO در نمونه خون جسد		۰.۹۱	۰.۲۹	۰.۶۲	۰
۸۰۶۰۳۵	*	تعیین نوع دارو و ماده مخدر در ادرار جسد		۳.۰۳	۰.۹۶	۲.۰۷	۰
۸۰۶۰۴۰	*	تعیین نوع دارو و ماده مخدر در خون جسد		۳.۰۳	۰.۹۶	۲.۰۷	۰
۸۰۶۰۴۵	*	تعیین گروه ABH		۰.۵۰	۰.۱۶	۰.۳۴	۰
۸۰۶۰۵۰	*	بررسی خویشاوندی از طریق بررسی ۱۶ منطقه STR مولکول DNA به ازای هر فرد		۱۲.۴۳	۳.۱۰	۹.۳۳	۰
۸۰۶۰۵۵	*	بررسی خویشاوندی از طریق بررسی DNA میتوکندری به ازای هر نفر		۱۳.۶۸	۳.۴۱	۱۰.۲۷	۰
۸۰۶۰۶۰	*	بررسی خویشاوندی از طریق بررسی YSTR به ازای هر نفر		۱۶.۱۵	۴.۰۳	۱۲.۱۲	۰
۸۰۶۰۶۵	*	تطبیق نمونه‌ها از طریق DNA Typing به ازای هر نمونه		۱۲.۴۳	۳.۱۰	۹.۳۳	۰
۸۰۶۰۷۰	*	تطبیق نمونه‌ها از طریق Y-STR به ازای هر نمونه		۱۶.۱۵	۴.۰۳	۱۲.۱۲	۰
۸۰۶۰۷۵	*	تعیین توالی نوکلئوتیدها در هر نمونه		۷.۴۶	۱.۸۶	۵.۶۰	۰
۸۰۶۰۸۰	*	تعیین گروه خون لکه و مو		۱.۰۰	۰.۲۵	۰.۷۵	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۸۰۶۰۸۵	*	تجسس اسپرم در البسه و سواب‌ها		۱.۰۰	۰.۲۵	۰.۷۵	۰
۸۰۶۰۹۰	*	تعیین گروه خونی اسپرم		۰.۸۸	۰.۲۲	۰.۶۶	۰
۸۰۶۰۹۵	*	آنتی بادی پلاکتی به روش الایزا		۰.۸۸	۰.۲۲	۰.۶۶	۰
۸۰۶۲۰۰		دابل مارکر برای غربالگری سندرم داون شامل (PADA+FreeBeta)		۳.۸۴	۰.۹۶	۲.۸۸	۰
۸۰۶۲۰۵		ترپیل مارکر برای غربالگری سندروم داون (aFP+Beta titer+unconjocated Estriol)		۴.۹۵	۱.۲۴	۳.۷۱	۰
۸۰۶۲۱۰		کوادروپل مارکر برای غربالگری سندروم داون شامل inhibiniA+ aFP+ Beta titer+Unconjucated Estriol		۱۰.۸۲	۲.۷۰	۸.۱۲	۰
۸۰۶۵۰۵		بتا تالاسمی/ مرحله دوم تعیین وضعیت جنین (شامل استخراج اسید نوکلئیک)		۴۱.۵۰	۱۷.۵۰	۲۴.۰۰	۰
۸۰۶۵۰۷		آلفا تالاسمی/ مرحله دوم تعیین وضعیت جنین (شامل استخراج اسید نوکلئیک)		۴۱.۵۰	۱۷.۵۰	۲۴.۰۰	۰
۸۰۶۵۱۵		آتروفی عضلانی اسپینال(SMA) نوع ۱و۲ / مرحله دوم تعیین وضعیت جنین (شامل استخراج اسید نوکلئیک)		۴۱.۵۰	۱۷.۵۰	۲۴.۰۰	۰
۸۰۶۵۲۵		آنمی داسی شکل (Sickle Cell Anemia) / مرحله دوم تعیین وضعیت جنین (شامل استخراج اسید نوکلئیک)		۴۱.۵۰	۱۷.۵۰	۲۴.۰۰	۰
۸۰۶۵۳۵		بیماری‌های ناشی از تکرارها(X) شکننده، هانتینگتون، دیستروفی، میوتونیک/ مرحله دوم تعیین وضعیت نهایی جنین (شامل استخراج اسید نوکلئیک)		۴۱.۵۰	۱۷.۵۰	۲۴.۰۰	۰
۸۰۶۵۴۵		بیماری‌های نقص های انعقادی (هموفیلی B,A) / مرحله دوم تعیین جنسیت (شامل استخراج اسید نوکلئیک)	(برای بقیه موارد بیماری های انعقادی غیر از هموفیلی A,B این مرحله قابل محاسبه نیست و فقط مرحله سوم به عنوان مرحله دوم مانند بقیه بیماری ها محاسبه شوند)	۱۳.۵۰	۶.۳۰	۷.۲۰	۰
۸۰۶۵۵۰		بیماری‌های نقص های انعقادی (هموفیلی B,A) / تعیین وضعیت نهایی جنین (شامل استخراج اسید نوکلئیک)	(برای سایر بیماری های نقص انعقادی این مرحله به عنوان مرحله دوم محاسبه شود)	۴۱.۵۰	۱۷.۵۰	۲۴.۰۰	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۸۰۶۵۶۰		بیماری‌هایی که با روش حذف ژنی قابل بررسی هستند مثل دوشن، بیکر- مرحله دوم تعیین نوع جنسیت (شامل استخراج اسید نوکلئیک)		۱۳.۵۰	۶.۳۰	۷.۲۰	۰
۸۰۶۵۶۵		بیماری‌هایی که با روش حذف ژنی قابل بررسی هستند مثل دوشن، بیکر- مرحله سوم تعیین وضعیت نهایی جنین (شامل استخراج اسید نوکلئیک)		۴۱.۵۰	۱۷.۵۰	۲۴.۰۰	۰
۸۰۶۵۷۵		PKU مرحله دوم (شامل استخراج اسید نوکلئیک)		۴۱.۵۰	۱۷.۵۰	۲۴.۰۰	۰
۸۰۶۵۸۰	*	تعیین وضعیت نهایی جنین برای سایر بیماری ها (شامل استخراج اسید نوکلئیک)		۴۱.۵۰	۱۷.۵۰	۲۴.۰۰	۰
۸۰۷۰۰۰		پذیرش نمونه‌های سیتوپاتولوژی شامل ثبت و دریافت نمونه و گزارش و نگهداری آن		۰.۲۱	۰	۰.۲۱	۰
۸۰۷۰۰۵		سیتوپاتولوژی مایعات، روش تغلیظ، اسمیر و بررسی به جز نمونه‌های حاصل از گردن رحم یا واژن		۲.۲	۱.۳۵	۰.۸۵	۰
۸۰۷۰۱۰		سیتوپاتولوژی، پزشکی قانونی (مانند اسپرم)		۱.۱	۰.۵۵	۰.۵۵	۰
۸۰۷۰۱۵		تعیین کروماتین جنسی، اجسام بار (Bodies Barr)		۱.۱۴	۰.۵۷	۰.۵۷	۰
۸۰۷۰۲۰		تعیین کروماتین جنسی، اسمیرخون محیطی، Drumsticks در PMN		۱.۰۴	۰.۵۲	۰.۵۲	۰
۸۰۷۰۲۴		آزمایش گلوبال تشخیص مولکولی (شامل استخراج اسید نوکلئیک) سویه های پر خطر ویروسHPV و ژنوتایپینگ بر مبنای mRNAو با استفاده از دستگاه تمام اتوماتیک	(قیمت مجموعه ابزارهای (کیت های) مورد نیاز به‌عنوان بخش از جزء فنی بر اساس اعلام رسمی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد) (این کد همزمان با کد ۸۰۷۰۲۵ قابل گزارش نمی‌باشد)	۵	۱.۵	۳.۵	۰
۸۰۷۰۲۵		آزمایش گلوبال تشخیص مولکولی (شامل استخراج اسید نوکلئیک) و تعیین سویه‌های پر خطر ویروسHPV به همراه ژنوتایپینگ (قیمت مجموعه ابزارهای (کیت های) مورد نیاز به‌عنوان بخش از جزء فنی بر اساس اعلام رسمی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد) (این کد همزمان با کد ۸۰۷۰۲۴ قابل محاسبه و گزارش نمی‌باشد)		۵	۱.۵	۳.۵	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۸۰۷۰۲۶		سیتوپاتولوژی، اسمیرها، گردن رحم یا واژینال، تا ۳ اسمیر همراه با بررسی دقیق هورمونی (نظیر Index Estrogenic Maturation وKaryopynotic Index)		۱.۶	۰.۹	۰.۷	۰
۸۰۷۰۲۷	*	Pap Liquid Based Smear با استفاده از دستگاه اتوماتیک/ تمام اتوماتیک		۳.۲۵	۱	۲.۲۵	۰
۸۰۷۰۳۵		سیتوپاتولوژی نمونه ادرار		۲.۲	۱.۳۵	۰.۸۵	۰
۸۰۷۰۴۵		بررسی میکروسکوپی و گزارش (FNA)		۶.۷	۵	۱.۷	۰
۸۰۷۰۵۰		بررسی میکروسکوپی آسپیراسیون مغز استخوان و گزارش آن	(برای آسپیراسیون کد ۳۰۲۸۲۰ قابل گزارش و محاسبه می‌باشد)	۵.۵	۴	۱.۵	۰
۸۰۷۰۵۵		بررسی میکروسکوپی نمونه های بیوپسی و آسپیراسیون مغز استخوان (با یا بدون سل بلاک) و گزارش آن	(برای بیوپسی باآسپیراسیون کد ۳۰۲۸۲۵ قابل گزارش و محاسبه می‌باشد)	۷	۵	۲	۰
۸۰۷۰۹۰		عمل دی کلسیفیکاسیون		۰.۱۸	۰.۱۱	۰.۰۷	۰
۸۰۷۰۹۵		رنگ‌آمیزی اختصاصی، گروه ۱ برای میکروارگانیزم‌ها (مانندگریدلی، اسیدفست و متنامین سیلور)		۰.۴۶	۰.۲۳	۰.۲۳	۰
۸۰۷۱۰۰		رنگ‌آمیزی اختصاصی، گروه ۲ رنگ آمیزی‌های دیگر (مانند آهن و تری‌کروم)		۰.۴۶	۰.۲۳	۰.۲۳	۰
۸۰۷۱۰۵		هیستوشیمی برای تعیین ترکیبات شیمیایی (مانند مس و روی)		۰.۴۶	۰.۲۳	۰.۲۳	۰
۸۰۷۱۱۰		هیستوشیمی یا سیتوشیمی برای تعیین آنزیم‌های تشکیل‌دهنده؛ هر یک		۰.۴۶	۰.۲۳	۰.۲۳	۰
۸۰۷۱۱۵		رنگ‌آمیزی ایمنولوژی برای هر آنتی بادی ویروس DNA به روشFlow و IMAGE		۲.۵۸	۱.۲۹	۱.۲۹	۰
۸۰۷۱۲۰		مشاوره و گزارش لام هایی که در جای دیگری تهیه شده اند		۴.۵	۴.۵	۰	۰
۸۰۷۱۳۰		فروزن سکشن و مشاوره در اتاق عمل		۱۰.۶	۸	۲.۶	۰
۸۰۷۱۳۵		ایمونوهیستوشیمی (شامل ایمونوپراکسید از بافتی)، هر آنتی‌بادی	(قیمت تولید داده خام به عنوان بخشی از جزء فنی براساس اعلام رسمی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت دوره ای، قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد.)	۵.۷	۳.۷	۲	۰
۸۰۷۱۳۶		تست PDL۱		۱۰.۴	۷.۴	۳	۰
۸۰۷۱۴۰		مطالعه ایمونوفلوئورسانس، هرآنتی بادی، روش مستقیم		۵.۹	۲.۵	۳.۴۰	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۸۰۷۱۴۵		مطالعه ایمونوفلوئورسنس، هر آنتی‌بادی، روش غیرمستقیم		۲.۴۵	۰.۴۵	۲	۰
۸۰۷۱۵۰		میکروسکوپ الکترونی، تشخیص		۱۲	۴	۸	۰
۸۰۷۱۵۵		میکروسکوپ الکترونی، اسکنینگ		۱۵	۵	۱۰	۰
۸۰۷۱۶۰		سطح ۱- آسیب شناسی تشریحی، تنها بررسی ظاهری بافت		۰.۴	۰.۲	۰.۲	۰
۸۰۷۱۶۱		سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: فورسکین (پره پوس)، به جز نوزاد		۲	۱.۲۵	۰.۷۵	۰
۸۰۷۱۶۲		سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: واریکوسل		۲	۱.۲۵	۰.۷۵	۰
۸۰۷۱۶۳		سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: وازدفران، به جز عقیمی		۲	۱.۲۵	۰.۷۵	۰
۸۰۷۱۶۴		سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: وریدواریکوزیتی		۲	۱.۲۵	۰.۷۵	۰
۸۰۷۱۶۵		سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: لوله فالوپ، عقیم سازی		۲	۱.۲۵	۰.۷۵	۰
۸۰۷۱۶۶		سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: انگشتان دست/پا، آمپوتاسیون، تروماتیک		۲	۱.۲۵	۰.۷۵	۰
۸۰۷۱۶۷		سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: فوراسکین (پره پوس)، نوزاد		۲	۱.۲۵	۰.۷۵	۰
۸۰۷۱۶۸		سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: ساک فتق، درمحل		۲	۱.۲۵	۰.۷۵	۰
۸۰۷۱۶۹		سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: ساک هیدروسل		۲	۱.۲۵	۰.۷۵	۰
۸۰۷۱۷۰		سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی		۲	۱.۲۵	۰.۷۵	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
		(میکروسکوپی) شامل: پوست، ترمیم پلاستیک					
۸۰۷۱۷۱		سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: گانگلیون سمپاتیک		۲	۱.۲۵	۰.۷۵	۰
۸۰۷۱۷۲		سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: بیضه ها، اخته کردن (کاستراسیون)		۲	۱.۲۵	۰.۷۵	۰
۸۰۷۱۷۳		سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مخاط واژن، تصادف		۲	۱.۲۵	۰.۷۵	۰
۸۰۷۱۷۴		سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: وازدفران، عقیم سازی		۲	۱.۲۵	۰.۷۵	۰
۸۰۷۱۸۰		سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: سقط، القایی		۶	۴	۲	۰
۸۰۷۱۸۱		سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: آبسه		۶	۴	۲	۰
۸۰۷۱۸۲		سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: آنوریسم-شریانی/ بطنی		۶	۴	۲	۰
۸۰۷۱۸۳		سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: آنوس(مقعد)، تگ(زائده)		۶	۴	۲	۰
۸۰۷۱۸۴		سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: آپاندیس		۶	۴	۲	۰
۸۰۷۱۸۵		سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: شریان، پلاک آتروماتوس		۶	۴	۲	۰
۸۰۷۱۸۶		سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: کیست غدد بارتولن		۶	۴	۲	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۸۰۷۱۸۷		سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: بورسا، کیست		۶	۴	۲	۰
۸۰۷۱۸۸		سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: بافت کارپال تانل		۶	۴	۲	۰
۸۰۷۱۸۹		سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: غضروف، تراشیدن		۶	۴	۲	۰
۸۰۷۱۹۰		سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: کلسته آتوما		۶	۴	۲	۰
۸۰۷۱۹۱		سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: ملتحمه، بیوپسی		۶	۴	۲	۰
۸۰۷۱۹۲		سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: قرنیه		۶	۴	۲	۰
۸۰۷۱۹۳		سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: بافت کانترکچردوپوئیترین		۶	۴	۲	۰
۸۰۷۱۹۴		سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: فمور، به جز شکستگی		۶	۴	۲	۰
۸۰۷۱۹۵		سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: شقاق(فیسور)/فیستول		۶	۴	۲	۰
۸۰۷۱۹۷		سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: کیسه صفرا		۶	۴	۲	۰
۸۰۷۱۹۸		سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: گانگلیون کیست		۶	۴	۲	۰
۸۰۷۱۹۹		سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: هماتوم		۶	۴	۲	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۸۰۷۲۰۰		سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: هموروئید		۶	۴	۲	۰
۸۰۷۲۰۱		سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: هیداتید مورگاگنی		۶	۴	۲	۰
۸۰۷۲۰۲		سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: دیسک بین مهره ای		۶	۴	۲	۰
۸۰۷۲۰۳		سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مفصل، لوزبادی		۶	۴	۲	۰
۸۰۷۲۰۴		سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: نوروما-مورتون/تروماتیک		۶	۴	۲	۰
۸۰۷۲۰۵		سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: سینوس/کیست پایلونیدال		۶	۴	۲	۰
۸۰۷۲۰۶		سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پولیپ، التهابی-بینی/سینوس		۶	۴	۲	۰
۸۰۷۲۰۷		سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: بافت نرم، دبریدمان		۶	۴	۲	۰
۸۰۷۲۰۸		سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: اسپرماتوسل		۶	۴	۲	۰
۸۰۷۲۰۹		سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: تاندون/تاندون شیت(غلاف)		۶	۴	۲	۰
۸۰۷۲۱۰		سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: زائده بیضه		۶	۴	۲	۰
۸۰۷۲۱۱		سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی		۶	۴	۲	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
		(میکروسکوپی) شامل: ترومبوس یا آمبولی					
۸۰۷۲۱۲		سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: لوزه و/یا آدنوئید		۶	۴	۲	۰
۸۰۷۲۱۶		سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: سقط-خودبخود/فراموش شده		۶	۴	۲	۰
۸۰۷۲۱۷		سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: شریان، بیوپسی		۶	۴	۲	۰
۸۰۷۲۱۸		سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: اگزوستوز استخوان		۶	۴	۲	۰
۸۰۷۲۱۹		سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: انتهاها، آمپوتاسیون، ترماتیک		۶	۴	۲	۰
۸۰۷۲۲۰		سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: لیومیوم، میومکتومی رحمی-بدون رحم		۶	۴	۲	۰
۸۰۷۲۲۱		سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: جفت، به جز سه ماهه سوم		۶	۴	۲	۰
۸۰۷۲۲۳		سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: جسم خارجی		۶	۴	۲	۰
۸۰۷۲۲۴		مشاوره و گزارش نمونه های سطح سه آسیب شناسی، ارسالی به مراکز دیگر که نیاز به تهیه لام دارند		۶	۴	۲	۰
۸۰۷۲۳۰		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پستان، بیوپسی		۸	۶	۲	۰
۸۰۷۲۳۱		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی(میکروسکوپی)شامل: پستان، ماموپلاستی کاهنده		۸	۶	۲	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۸۰۷۲۳۲		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی(میکروسکوپی)شامل: برونش، بیوپسی		۸	۶	۲	۰
۸۰۷۲۳۳		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی(میکروسکوپی)شامل: سرویکس، بیوپسی		۸	۶	۲	۰
۸۰۷۲۳۴		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی(میکروسکوپی)شامل: کولون، بیوپسی		۸	۶	۲	۰
۸۰۷۲۳۵		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی(میکروسکوپی)شامل: دئودونوم، بیوپسی		۸	۶	۲	۰
۸۰۷۲۳۶		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی(میکروسکوپی)شامل: آندوسرویکس، کورتاژ/بیوپسی		۸	۶	۲	۰
۸۰۷۲۳۷		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی(میکروسکوپی)شامل: آندومتر، کورتاژ/بیوپسی		۸	۶	۲	۰
۸۰۷۲۳۸		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی(میکروسکوپی)شامل: مری، بیوپسی		۸	۶	۲	۰
۸۰۷۲۳۹		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی(میکروسکوپی)شامل: لوله فالوپ، حاملگی نابجا و یا تشخیصی		۸	۶	۲	۰
۸۰۷۲۴۰		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی(میکروسکوپی)شامل: سرفمور، شکستگی		۸	۶	۲	۰
۸۰۷۲۴۱		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی(میکروسکوپی)شامل: انگشتان دست/پا، آمپوتاسیون، غیر تروماتیک		۸	۶	۲	۰
۸۰۷۲۴۲		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و		۸	۶	۲	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
		ریزبینی(میکروسکوپی)شامل: لثه/مخاط دهان، بیوپسی					
۸۰۷۲۴۳		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی(میکروسکوپی)شامل: دریچه قلب		۸	۶	۲	۰
۸۰۷۲۴۴		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی(میکروسکوپی)شامل: مفصل، رزکسیون		۸	۶	۲	۰
۸۰۷۲۴۵		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی(میکروسکوپی)شامل: حنجره، بیوپسی		۸	۶	۲	۰
۸۰۷۲۴۶		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی(میکروسکوپی)شامل: لب، بیوپسی/رزکسیون گوه ای(وج)		۸	۶	۲.۰۰	۰
۸۰۷۲۴۷		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی(میکروسکوپی)شامل: ریه، بیوپسی ترانس برونشیال		۸	۶	۲	۰
۸۰۷۲۴۸		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی(میکروسکوپی)شامل: مخاط بینی، بیوپسی		۸	۶	۲	۰
۸۰۷۲۴۹		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی(میکروسکوپی)شامل: نازوفارنکس/اوروفارنکس، بیوپسی		۸	۶	۲	۰
۸۰۷۲۵۰		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی(میکروسکوپی)شامل: ادنتوژنتیک / دنتال سیست		۸	۶	۲	۰
۸۰۷۲۵۱		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی(میکروسکوپی)شامل: امنتوم (چادرینه)، بیوبسی		۸	۶	۲	۰
۸۰۷۲۵۲		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی(میکروسکوپی)شامل: تخمدان همراه یا بدون لوله، غیر نئوپلاستیک		۸	۶	۲	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۸۰۷۲۵۳		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی(میکروسکوپی)شامل: تخمدان، بیوپسی/رزکسیون گوه ای(وج)		۸	۶	۲	۰
۸۰۷۲۵۴		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی(میکروسکوپی)شامل: غده پاراتیروئید		۸	۶	۲	۰
۸۰۷۲۵۵		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی(میکروسکوپی)شامل: پریتوان(صفاق)، بیوپسی		۸	۶	۲	۰
۸۰۷۲۵۶		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی(میکروسکوپی)شامل: تومور هیپوفیز		۸	۶	۲	۰
۸۰۷۲۵۷		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی(میکروسکوپی)شامل: پلور/پریکارد- بیوپسی/بافت		۸	۶	۲	۰
۸۰۷۲۵۸		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی(میکروسکوپی)شامل: پولیپ، سرویکال/آندومتریال		۸	۶	۲	۰
۸۰۷۲۵۹		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی(میکروسکوپی)شامل: پولیپ، معده/روده کوچک		۸	۶	۲	۰
۸۰۷۲۶۰		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی(میکروسکوپی)شامل: پروستات، بیوپسی سوزنی		۸	۶	۲	۰
۸۰۷۲۶۱		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی(میکروسکوپی)شامل: پروستات، تی یوآر(TUR)		۸	۶	۲	۰
۸۰۷۲۶۲		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی(میکروسکوپی)شامل: غده بزاقی، بیوپسی		۸	۶	۲	۰
۸۰۷۲۶۳		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و		۸	۶	۲	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
		ریزبینی(میکروسکوپی)شامل: سینوس، پارانازال بیوپسی					
۸۰۷۲۶۴		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی(میکروسکوپی)شامل: روده کوچک، بیوپسی		۸	۶	۲	۰
۸۰۷۲۶۵		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی(میکروسکوپی)شامل: بافت نرم، به جز تومور/توده/لیپوم/دبریدمان		۸	۶	۲	۰
۸۰۷۲۶۶		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی(میکروسکوپی)شامل: طحال		۸	۶	۲	۰
۸۰۷۲۶۷		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی(میکروسکوپی)شامل: معده، بیوپسی		۸	۶	۲	۰
۸۰۷۲۶۸		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی(میکروسکوپی)شامل: سینوویوم		۸	۶	۲	۰
۸۰۷۲۶۹		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی(میکروسکوپی)شامل: بیضه، به جز تومور/ بیوپسی/اخته کردن(کاستراسیون)		۸	۶	۲	۰
۸۰۷۲۷۰		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی(میکروسکوپی)شامل: مجرای تیروگلوس/کیست شکاف برانکیال		۸	۶	۲	۰
۸۰۷۲۷۱		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی(میکروسکوپی)شامل: زبان، بیوپسی		۸	۶	۲	۰
۸۰۷۲۷۲		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی(میکروسکوپی)شامل: لوزه، بیوپسی		۸	۶	۲	۰
۸۰۷۲۷۳		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی(میکروسکوپی)شامل: نای(تراشه)، بیوپسی		۸	۶	۲	۰
۸۰۷۲۷۴		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و		۸	۶	۲	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
		ریزبینی(میکروسکوپی)شامل: حالب، بیوپسی					
۸۰۷۲۷۵		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی(میکروسکوپی)شامل: اورترا(مجرای ادرار)، بیوپسی		۸	۶	۲	۰
۸۰۷۲۷۶		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی(میکروسکوپی)شامل: مثانه، بیوپسی		۸	۶	۲	۰
۸۰۷۲۷۷		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی(میکروسکوپی)شامل: واژن، بیوپسی		۸	۶	۲	۰
۸۰۷۲۷۸		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی(میکروسکوپی)شامل: وولوا/لابیا، بیوپسی		۸	۶	۲	۰
۸۰۷۲۷۹		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی(میکروسکوپی) شامل: چشم و ضمائم به جز انوکلیشن		۸	۶	۲	۰
۸۰۷۲۸۰		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی(میکروسکوپی)شامل: ریه، بیوپسی گوه ای(وج)		۸	۶	۲	۰
۸۰۷۲۸۱		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی(میکروسکوپی)شامل: میوکارد، بیوپسی		۸	۶	۲	۰
۸۰۷۲۸۲		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی(میکروسکوپی)شامل: تومور ادونتوژنیک		۸	۶	۲	۰
۸۰۷۲۸۳		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی(میکروسکوپی)شامل: تخمدان با یا بدون لوله، نئوپلاستیک		۸	۶	۲	۰
۸۰۷۲۸۴		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی(میکروسکوپی)شامل: پانکراس بیوپسی		۸	۶	۲	۰
۸۰۷۲۸۵		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و		۸	۶	۲	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
		ریزبینی(میکروسکوپی)شامل: جفت، سه ماهه سوم					
۸۰۷۲۸۶		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی(میکروسکوپی)شامل: پروستات، به جز رزکسیون رادیکال		۸	۶	۲	۰
۸۰۷۲۸۷		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی(میکروسکوپی)شامل: غده بزاقی		۸	۶	۲	۰
۸۰۷۲۸۸		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی(میکروسکوپی)شامل: روده کوچک، رزکسیون، به جز تومور		۸	۶	۲	۰
۸۰۷۲۸۹		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی(میکروسکوپی)شامل: توده بافت نرم(به جز لیپوم)- بیوپسی / (اکسیژن) برداشتن ساده		۸	۶	۲	۰
۸۰۷۲۹۰		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی(میکروسکوپی)شامل: تیروئید، توتال/لوب		۸	۶	۲	۰
۸۰۷۲۹۱		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی(میکروسکوپی)شامل: حالب، رزکسیون		۸	۶	۲	۰
۸۰۷۲۹۲		سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی(میکروسکوپی)شامل: مثانه، تی.یو.آر (TUR)		۸	۶	۲	۰
۸۰۷۲۹۳		مشاوره و گزارش نمونه های سطح چهار آسیب شناسی، ارسالی به مراکز دیگر که نیاز به تهیه لام دارند		۸	۶	۲	۰
۸۰۷۲۹۴		مشاوره و گزارش نمونه های سطح پنج آسیب شناسی، ارسالی به مراکز دیگر که نیاز به تهیه لام دارند		۱۰	۷	۳	۰
۸۰۷۲۹۵		سطح ۵-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: کلیه، بیوپسی		۱۰	۷	۳	۰
۸۰۷۲۹۶		سطح ۵-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: لنف نود، بیوپسی		۱۰	۷	۳	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۸۰۷۲۹۹		سطح ۵-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پوست، مو و ناخن		۱۰	۷	۳	۰
۸۰۷۳۰۰		سطح ۵-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: استخوان و مفاصل، بیوپسی یا کورتاژ		۱۰	۷	۳	۰
۸۰۷۳۰۱		سطح ۵-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مغز، بیوپسی		۱۰	۷	۳	۰
۸۰۷۳۰۲		سطح ۵-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مغز/مننژ، رزکسیون تومور		۱۰	۷	۳	۰
۸۰۷۳۰۳		سطح ۵-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پستان، ماستکتومی-پارشیال/ساده		۱۰	۷	۳	۰
۸۰۷۳۰۴		سطح ۵-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: سرویکس، کونیزاسیون(برداشتن مخاطی)		۱۰	۷	۳	۰
۸۰۷۳۰۵		سطح ۵-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: انتهاها، آمپوتاسیون، غیر تروماتیک		۱۰	۷	۳	۰
۸۰۷۳۰۶		سطح ۵-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: کبد، بیوپسی-سوزنی/گوه ای(وج)		۱۰	۷	۳	۰
۸۰۷۳۰۷		سطح۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مدیاستن، توده ای		۱۰	۷	۳	۰
۸۰۷۳۰۸		سطح ۵-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: سایر نمونه‌های تومورال پاتولوژی که دارای کد مستقل نمی‌باشند.		۱۰	۷	۳	۰
۸۰۷۳۰۹		سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی(میکروسکوپی) شامل: انوکلیشن چشم		۱۰	۷	۳	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۸۰۷۳۱۰		سطح۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: آدرنال، رزکسیون		۱۵	۱۰	۵	۰
۸۰۷۳۱۲		سطح۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: کلیه، نفروکتومی توتال/پارشیال		۱۵	۱۰	۵	۰
۸۰۷۳۱۳		سطح۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: حنجره، پارشیال/توتال رزکسیون		۱۵	۱۰	۵	۰
۸۰۷۳۱۴		سطح۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: کبد، رزکسیون پارشیال		۱۵	۱۰	۵	۰
۸۰۷۳۱۵		سطح۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: لنف نود، رزکسیون رژیونال		۱۵	۱۰	۵	۰
۸۰۷۳۱۷		سطح۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: رزکسیون استخوان		۱۵	۱۰	۵	۰
۸۰۷۳۱۸		سطح۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پستان، ماستکتومی، به همراه عقده های لنفاوی ناحیه		۱۵	۱۰	۵	۰
۸۰۷۳۱۹		سطح۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: کولون، رزکسیون سگمنتال به علت تومور		۱۵	۱۰	۵	۰
۸۰۷۳۲۰		سطح۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: کولون، رزکسیون توتال		۱۵	۱۰	۵	۰
۸۰۷۳۲۱		سطح۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مری، رزکسیون پارشیال/توتال		۱۵	۱۰	۵	۰
۸۰۷۳۲۲		سطح۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی		۱۵	۱۰	۵	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
		(میکروسکوپی) شامل: اندامها، دیس آرتیکولاسیون					
۸۰۷۳۲۳		سطح۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: جنین، با دیسکسیون		۱۵	۱۰	۵	۰
۸۰۷۳۲۴		سطح۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: حلق، رزکسیون پارشیال/توتال به همراه عقده های لنفاوی ناحیه		۱۵	۱۰	۵	۰
۸۰۷۳۲۵		سطح۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: ریه، رزکسیون توتال/لوب/سگمنت		۱۵	۱۰	۵	۰
۸۰۷۳۲۶		سطح۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پانکراس، رزکسیون توتال/ساب توتال		۱۵	۱۰	۵	۰
۸۰۷۳۲۷		سطح۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: پروستات، رزکسیون رادیکال		۱۵	۱۰	۵	۰
۸۰۷۳۲۸		سطح۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: روده باریک، رزکسیون به علت تومور		۱۵	۱۰	۵	۰
۸۰۷۳۲۹		سطح۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: تومور بافت نرم، رزکسیون به علت تومور		۱۵	۱۰	۵	۰
۸۰۷۳۳۰		سطح۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: معده، رزکسیون ساب توتال		۱۵	۱۰	۵	۰
۸۰۷۳۳۱		سطح۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: بیضه، تومور		۱۵	۱۰	۵	۰
۸۰۷۳۳۲		سطح۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: زبان/لوزه- رزکسیون به علت تومور		۱۵	۱۰	۵	۰
۸۰۷۳۳۳		سطح۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی		۱۵	۱۰	۵	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
		(میکروسکوپی) شامل: مثانه، رزکسیون پارشیال/توتال					
۸۰۷۳۳۴		سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: رحم، با یا بدون لوله و تخمدانها		۱۵	۱۰	۵	۰
۸۰۷۳۳۵		سطح۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: وولوا، رزکسیون توتال/ساب توتال		۱۵	۱۰	۵	۰
۸۰۷۳۳۹		سطح ۶-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: عضله، بیوپسی		۱۵	۱۰	۵	۰
۸۰۷۳۴۱		سطح ۶-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: عصب، بیوپسی تشخیص مدیکال		۱۵	۱۰	۵	۰
۸۰۷۳۴۲		مشاوره و گزارش نمونه های سطح شش آسیب شناسی، ارسالی به مراکز دیگر که نیاز به تهیه لام دارند		۱۵	۱۰	۵	۰
۸۰۷۳۵۰		سطح ۴-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: سایر نمونه‌های دستگاه گوارش که درفهرست کدهای کتاب موجود نمی‌باشد.		۸	۶	۲	۰
۸۰۷۳۵۱		سطح ۴-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: سایر نمونه‌های دستگاه تنفسی که درفهرست کدهای کتاب موجود نمی‌باشد.		۸	۶	۲	۰
۸۰۷۳۵۲		سطح ۴-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: سایر نمونه‌های دستگاه ادراری تناسلی که درفهرست کدهای کتاب موجود نمی‌باشد.		۸	۶	۲	۰
۸۰۷۳۵۳		سطح ۴-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: سایر نمونه‌های دستگاه قلبی عروقی، خون و لنفاتیک که در فهرست کدهای کتاب موجود نمی‌باشد.		۸	۶	۲	۰
۸۰۷۳۵۴		سطح ۴-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: سایر نمونه‌های		۸	۶	۲	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
		دستگاه سروگردن که درفهرست کدهای کتاب موجود نمی باشد.					
۸۰۹۰۱۵		تشخیص و جداسازی تخمک از مایع فولیکولی به ازای هر ۵ تخمک		۶	۳	۳	۰
۸۰۹۰۲۰		آماده سازی جنین برای انتقال با هر روش (به ازای هر نی)		۵.۵	۳	۲.۵	۰
۸۰۹۰۲۵		تشخیص اسپرم از آسپیراسیون اپیدیدیم		۵	۲	۳	۰
۸۰۹۰۳۰		انجماد جنین و تخمک به ازای اولین نی		۱۵	۷	۸	۰
۸۰۹۰۳۵	+	به ازای هر نی اضافه		۵	۱	۴	۰
۸۰۹۰۴۰		انجماد اسپرم		۷	۳	۴	۰
۸۰۹۰۴۵		آماده سازی اسپرم با روش ساده		۵.۵	۲	۳.۵	۰
۸۰۹۰۵۰		آماده سازی اسپرم با روش کمپلکس (گرادینت) یا میکروفلوئیدی		۸	۴	۴	۰
۸۰۹۰۵۵		تشخیص اسپرم از بافت بیضه (تازه و منجمد)		۹	۴	۵	۰
۸۰۹۰۶۰		کشت تخمک یا جنین تا ۷۲ ساعت به ازای ۵ تخمک یا جنین		۱۰	۵	۵	۰
۸۰۹۰۶۲		هچینگ آزمایشگاهی هر جنین		۳	۱.۵	۱.۵	۰
۸۰۹۰۶۳		کشت تخمک یا جنین بیش از ۷۲ ساعت به ازای ۵ تخمک یا جنین		۱۱	۵	۶	۰
۸۰۹۰۶۵		بررسی حرکت و موتیلیتی اسپرم در هیالورونیک اسید یا PICSI		۱.۵	۰.۷۵	۰.۷۵	۰
۸۰۹۰۷۰		آنالیز اسپرم با روش کروگی		۱.۵	۰.۷۵	۰.۷۵	۰
۸۰۹۰۷۵		آنالیز اسپرم حاصل از RE		۱.۵	۰.۷۵	۰.۷۵	۰
۸۰۹۰۸۰		انجماد بافت بیضه		۱۴	۶	۸	۰
۸۰۹۰۸۵		ذخیره‌سازی جنین به ازای هر نی به ازای هر شش ماه		۴.۵	۱	۳.۵	۰
۸۰۹۰۹۰		ذخیره‌سازی اسپرم به ازای هر شش ماه		۴.۵	۱	۳.۵	۰
۸۰۹۰۹۵		ذخیره‌سازی بافت تولید مثلی (بیضه و تخمدان) به ازای هر شش ماه		۴.۵	۱	۳.۵	۰
۸۰۹۱۰۰		ذخیره‌سازی تخمک به ازای هر شش ماه		۴.۵	۱	۳.۵	۰
۸۰۹۱۰۵		ذوب جنین به ازای هر نی		۱۶	۶	۱۰	۰
۸۰۹۱۱۰		ذوب اسپرم و یا مایع منی به ازای هر نی		۹	۳	۶	۰
۸۰۹۱۱۵		ذوب بافت بیضه و تخمدان		۲۲	۹	۱۳	۰
۸۰۹۱۲۵		ذوب تخمک		۱۷	۸	۹	۰
۸۰۹۱۳۰		انجماد بافت تخمدان		۴۵	۲۵	۲۰	۰
۸۰۹۱۴۰	*	بیوپسی میکروسکوپی گویچه قطبی تخمک یا بلاستومر جنین، به منظور	برای موارد درمانی تحت پوشش بیمه پایه می‌باشد.	۱۶.۵	۸.۵	۸	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
		تشخیص ژنتیکی قبل از لانه‌گزینی، تا ۴ تخمک یا جنین					
۸۰۹۱۴۱	*+	به ازای هر تخمک یا جنین اضافه	برای موارد درمانی تحت پوشش بیمه پایه می‌باشد.	۴	۲	۲	۰
۸۰۹۱۵۰		بیوپسی بلاستوسیست (تروفواکتودرم)		۲۴	۱۲	۱۲	۰
۸۰۹۱۵۵		تشخیص و آماده سازی اسپرم حاصل از TESE یا TESE Micro		۱۹	۹	۱۰	۰
۸۰۹۱۶۰		پروسه میکرواینجکشن تخمک به ازای هر تخمک حاصل از TESE یا Micro TESE		۲	۱	۱	۰
۸۰۹۱۶۵		ارزیابی لقاح به ازای هر تخمک		۳	۱	۲	۰
۸۰۹۱۷۰		پاکسازی سلول‌های گرانولوزا از تخمک به ازای هر ۴ تخمک (دنود کردن)		۸	۶	۲	۰
۸۰۹۱۷۵		فعال سازی مصنوعی تخمک (Artificial Oocyte Activation) پس از تزریق درون سیتوپلاسمی اسپرم به ازای هر تخمک		۳	۱	۲	۰
۸۰۹۱۸۰		بلوغ آزمایشگاهی تخمک (In Vitro Maturation): رشد تخمک‌های نابالغ در شرایط آزمایشگاهی به ازای هر ۴ تخمک		۹	۶	۳	۰
۸۰۹۱۹۶		پروسه میکروانجکشن تخمک به ازای هر ۴ تخمک. به ازای هر ۱ تا ۴ تخمک اضافه، این کد یک بار دیگر قابل گزارش می‌باشد.		۹	۵	۴	۰
۸۱۰۰۰۰	*	بررسی فاکتور V، لیدن به تنهایی		۵.۶	۲.۱	۳.۵	۰
۸۱۰۰۰۲	*	بررسی فاکتور۲ (Prothrombin A۲۰۲۱۰G) به تنهایی		۵.۶	۲.۱	۳.۵	۰
۸۱۰۰۰۴	*	بررسی یک تغییر تک بازی که در فارماکوژنومیکس نقش دارد به تنهایی		۵.۶	۲.۱	۳.۵	۰
۸۱۰۰۰۶	*	نقص آلفا ۱ – آنتی تریپسین		۵.۶	۲.۱	۳.۵	۰
۸۱۰۰۰۸	*	بررسی یک واریانت تک نوکلئوتیدی به تنهایی در یک نفر		۵.۶	۲.۱	۳.۵	۰
۸۱۰۰۲۰		بررسی یک موتاسیون سوماتیک در نمونه های سرطانی (مواردی همانند JAK۲، BRAF و ...)(بررسی فقط یک موتاسیون به تنهایی)		۷.۷	۲.۸	۴.۹	۰
۸۱۰۰۲۲	*	بررسی پلنل پلی مورفیسم های مرتبط با ترومبوفیلی شامل (بررسی فاکتور V، فاکتور II، MTHFR C۶۷۷T، MTFR A ۱۲۹۸C)		۱۴	۴.۹	۹.۱	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
		PAI-1 و .... تا سقف ده موتاسیون در یک پانل)					
۸۱۰۰۲۴		بررسی موتاسیون های شایع ژن MEFV در بیماری FMF		۲۱	۶.۳	۱۴.۷	۰
۸۱۰۰۲۶		بررسی موتاسیون های شایع هموکروماتوز ارثی (HFE)		۷.۷	۲.۸	۴.۹	۰
۸۱۰۰۲۸		بررسی حذف نواحی AZF در کروموزوم Y	(صرفا براساس استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی قابل محاسبه و گزارش می‌باشد)	۲۱	۶.۳	۱۴.۷	۰
۸۱۰۰۳۰	*	بررسی حضور یا عدم حضور ژن SRY(فقط در مورد مشکلات ابهام جنسی)		۵.۶	۲.۱	۳.۵	۰
۸۱۰۰۳۲	*	بررسی سایر پانل های دارای ۲ تا ۱۰ واریانت برای یک نفر به تنهایی بر اساس لیست آزمایشگاه مرجع سلامت		۱۴	۴.۹	۹.۱	۰
۸۱۰۰۳۴	*	بررسی یک واریانت متیله در یک نفر به تنهایی		۱۷.۵	۴.۹	۱۲.۶	۰
۸۱۰۰۳۶	*	بررسی یک واریانت سوماتیک در یک نفر به تنهایی		۱۷.۵	۴.۹	۱۲.۶	۰
۸۱۰۰۵۰	*	بررسی موتاسیون های چندگلنه سوماتیک ژن های دخیل در سرطان (بجز NRAS، KRAS ،EGFR)		۱۱.۲	۳.۵	۷.۷	۰
۸۱۰۰۵۲		بررسی موتاسیون های KRAS		۱۱.۲	۳.۵	۷.۷	۰
۸۱۰۰۵۴		بررسی موتاسیون های NRAS		۱۱.۲	۳.۵	۷.۷	۰
۸۱۰۰۵۶		بررسی موتاسیون های ALK		۱۱.۲	۳.۵	۷.۷	۰
۸۱۰۰۵۸		بررسی موتاسیون های EGFR		۱۴	۴.۹	۹.۱	۰
۸۱۰۰۶۰	*	بررسی موتاسیون با روش کمی	(مطابق فهرست مورد تایید آزمایشگاه مرجع سلامت قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد)	۲۸	۹.۸	۱۸.۲	۰
۸۱۰۰۶۲		بررسی ترانسلوکاسیون در سرطان های خون		۱۳.۳	۴.۹	۸.۴	۰
۸۱۰۰۶۴	*	سایر موارد گروه سه (بررسی بیش از یک واریانت سوماتیک (همانند موتاسیون ژن های سرطانی) یا ترانسلوکاسیون در سرطان های خون و یاآزمایشاتی که از طریق PCR کمی انجام می شود)		۱۱.۲	۳.۵	۷.۷	۰
۸۱۰۰۸۰		بررسی سیکل سل مرحله اول برای پدر به همراه فرزند		۱۴	۴.۹	۹.۱	۰
۸۱۰۰۸۲		بررسی سیکل سل مرحله اول برای مادر به همراه فرزند		۱۴	۴.۹	۹.۱	۰
۸۱۰۰۸۴	*	بررسی آکندروپلازی		۲۸	۹.۸	۱۸.۲	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۸۱۰۰۸۶	*	جهش شناخته شده قبلی در خانواده موسوم به Known familial mutation برای کلیه بیماری ها (زمانی که قبلا موتاسیون مسبب بیماری در سایر اعضا و نزدیکان یک خانواده شناسایی شده باشد)	این کد صرفا در صورت تعیین عامل بیماری در مرحله اول (PND۱)، جهت بررسی و تعیین ناقل احتمالی بیماری‌های ژنتیکی در اعضای خانواده و خویشاوندان (به ازای هر یک نفر) بر اساس شجره‌نامه و تشخیص متخصص/مشاوره ژنتیک، تحت پوشش سازمان‌های بیمه‌گر می‌باشد.	۱۱.۶۹	۴.۲	۷.۴۹	۰
۸۱۰۰۸۸	*	سایر موارد گروه چهار (بررسی یک موتاسیون نقطه ای به صورت گلوبال (خانواده با فرزند و یا بدون فرزند)		۳۵	۱۲.۶	۲۲.۴	۰
۸۱۰۱۰۰		بررسی موتاسیون تکرار های سه نوکلئوتیدی در بیماری آتاکسی فردریش		۳۸.۵	۱۷.۵	۲۱	۰
۸۱۰۱۰۲		بررسی موتاسیون تکرار های سه نوکلئوتیدی در بیماری دیستروفی میوتونیک		۳۸.۵	۱۷.۵	۲۱	۰
۸۱۰۱۰۴		بررسی موتاسیون تکرار های سه نوکلئوتیدی در بیماری هانتینگتون		۳۸.۵	۱۷.۵	۲۱	۰
۸۱۰۱۰۶		بررسی موتاسیون تکرار های سه نوکلئوتیدی در بیماری فراژایل X		۴۵.۵	۱۷.۵	۲۸	۰
۸۱۰۱۰۸		بررسی موتاسیون تکرار های سه نوکلئوتیدی در انواع SCA		۳۸.۵	۱۷.۵	۲۱	۰
۸۱۰۱۱۰	*	بررسی موتاسیون های کمپلکس ولی شناخته شده همانند مواردی که واژگونی یا حذف های خاص و بزرگ دارند		۴۵.۵	۱۵.۴	۳۰.۱	۰
۸۱۰۱۱۲		بررسی Inversion۲۲ در هموفیلی A		۵۲.۵	۱۶.۱	۳۶.۴	۰
۸۱۰۱۱۸		پی کی یو (فقط بررسی جهش های شایع) پدر به همراه فرزند		۲۶.۲۵	۸.۰۵	۱۸.۲	۰
۸۱۰۱۲۰		پی کی یو (فقط بررسی جهش های شایع) مادر به همراه فرزند		۲۶.۲۵	۸.۰۵	۱۸.۲	۰
۸۱۰۱۲۶	*	فیبروز کیستیک یا CF (فقط بررسی جهش های شایع) پدر به همراه فرزند		۲۶.۲۵	۸.۰۵	۱۸.۲	۰
۸۱۰۱۲۸	*	فیبروز کیستیک یا CF (فقط بررسی جهش های شایع) مادر به همراه فرزند		۲۶.۲۵	۸.۰۵	۱۸.۲	۰
۸۱۰۱۳۰	*	سایر موارد گروه ۵ (بررسی ۲ تا ۱۰ موتاسیون شایع در یک منطقه و یا شناسایی جهش های دینامیک)		۵۲.۵	۱۶.۱	۳۶.۴	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۸۱۰۱۴۰	*	بررسی کانکسین ۲۶ در ناشنوایی مرحله اول برای پدر به همراه فرزند		۱۷.۵	۶.۳	۱۱.۲	۰
۸۱۰۱۴۲	*	بررسی کانکسین ۲۶ در ناشنوایی مرحله اول برای مادر به همراه فرزند		۱۷.۵	۶.۳	۱۱.۲	۰
۸۱۰۱۴۴	*	سایر موارد گروه ۶ (بررسی یک اگزون با روش تعیین توالی)		۳۵	۱۲.۶	۲۲.۴	۰
۸۱۰۱۵۰		بررسی مرحله اول تالاسمی بتا برای پدر به همراه فرزند		۲۶.۶	۸.۴	۱۸.۲	۰
۸۱۰۱۵۲		بررسی مرحله اول تالاسمی بتا برای مادر به همراه فرزند		۲۶.۶	۸.۴	۱۸.۲	۰
۸۱۰۱۵۴		بررسی مرحله اول تالاسمی آلفا برای پدر به همراه فرزند		۲۶.۶	۸.۴	۱۸.۲	۰
۸۱۰۱۵۶		بررسی مرحله اول تالاسمی آلفا برای مادر به همراه فرزند		۲۶.۶	۸.۴	۱۸.۲	۰
۸۱۰۱۵۸		بررسی مرحله اول SMA برای پدر به همراه فرزند		۲۹.۷۵	۹.۴۵	۲۰.۳	۰
۸۱۰۱۶۰		بررسی مرحله اول SMA برای مادر به همراه فرزند		۲۹.۷۵	۹.۴۵	۲۰.۳	۰
۸۱۰۱۶۲	*	بررسی دوپلیکاسیون ۲۲PMP در شارکوت ماری توث		۵۹.۵	۱۸.۹	۴۰.۶	۰
۸۱۰۱۶۴	*	بررسی جهش های نقطه ای در ژن VHL در بیماری Von Hippel-Lindau		۸۴	۲۴.۵	۵۹.۵	۰
۸۱۰۱۶۶	*	سایر موارد گروه ۷ (بررسی ۲ تا ۵ اگزون با روش تعیین توالی)		۸۴	۲۴.۵	۵۹.۵	۰
۸۱۰۱۸۰		بررسی حذف های ژن DMD در بیماران دوشن و بکر		۸۷.۵	۳۰.۱	۵۷.۴	۰
۸۱۰۱۸۲	*	بررسی موتاسیون های بیماری CAH (ژن ۲A۲۱CYP)		۱۰۵	۲۸	۷۷	۰
۸۱۰۱۸۴		بررسی تمام اگزون ها در بیماری هموفیلی B		۷۷	۳۱.۵	۴۵.۵	۰
۸۱۰۱۸۶	*	بررسی بیماری شوگرن لارسن ژن ۲A۳ALDH		۷۷	۳۱.۵	۴۵.۵	۰
۸۱۰۱۸۸	*	بررسی بیماری کاناوان ژن ASPA		۸۴	۲۴.۵	۵۹.۵	۰
۸۱۰۱۹۰	*	بررسی سندروم SLOS ژن ۷DHCR		۴۲	۷	۳۵	۰
۸۱۰۱۹۲	*	بررسی سندروم ولفرام، ژن ۱WFS		۸۴	۲۴.۵	۵۹.۵	۰
۸۱۰۱۹۴	*	نقص فاکتور ۷ انعقادی، بررسی کامل ژن ۷F		۷۷	۳۱.۵	۴۵.۵	۰
۸۱۰۱۹۶	*	نقص فاکتور ۱۰ انعقادی، بررسی ژن ۱۰F		۷۷	۳۱.۵	۴۵.۵	۰
۸۱۰۱۹۸	*	سندروم برنارد سوئیلر، بررسی ژنهای ۹G و BB۱GP ،BA۱GP		۷۷	۳۱.۵	۴۵.۵	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۸۱۰۲۰۰	*	سایر موارد گروه ۸ (بررسی ۶ تا ۱۰ اگزون با تعیین توالی)		۷۷	۳۱.۵	۴۵.۵	۰
۸۱۰۲۲۰		بررسی بیماری PKU با روش تعیین توالی کل ژن برای پدر به همراه فرزند		۵۲.۵	۱۴	۳۸.۵	۰
۸۱۰۲۲۲		بررسی بیماری PKU با روش تعیین توالی کل ژن برای مادر به همراه فرزند		۵۲.۵	۱۴	۳۸.۵	۰
۸۱۰۲۲۴	*	استفاده از micro array برای تشخیص بیماری ها		۷۷	۳۱.۵	۴۵.۵	۰
۸۱۰۲۲۶	*	بررسی ژن APC در پولیپوزیس وراثتی		۱۰۵	۲۸	۷۷	۰
۸۱۰۲۲۸	*	بررسی نقص آدنوزین دآمیناز ژن ADA		۱۰۵	۲۸	۷۷	۰
۸۱۰۲۳۰	*	نقص prothrombinemia بررسی کامل ژن ۲F		۱۰۵	۲۸	۷۷	۰
۸۱۰۲۳۲	*	نقص فاکتور ۵ انعقادی، بررسی کامل ژن ۵F		۱۰۵	۲۸	۷۷	۰
۸۱۰۲۳۴	*	نقص فاکتور ۱۱ انعقادی، بررسی ژن ۱۱F		۱۰۵	۲۸	۷۷	۰
۸۱۰۲۳۶	*	بررسی ژن BLM در سندم بلوم		۱۰۵	۲۸	۷۷	۰
۸۱۰۲۳۸	*	بررسی ژن ۱CDH در Hereditary Diffuse Cancer Gastric		۱۰۵	۲۸	۷۷	۰
۸۱۰۲۴۰	*	بررسی ژن ۵۳TP در سندرم Li-Fraumeni		۱۰۵	۲۸	۷۷	۰
۸۱۰۲۴۲	*	بررسی ژن WAS در سندرم ویسکوت آلدریچ		۱۰۵	۲۸	۷۷	۰
۸۱۰۲۴۴	*	سایر موارد گروه ۹ (بررسی ۱۱ تا ۲۵ اگزون)		۱۰۵	۲۸	۷۷	۰
۸۱۰۲۶۰	*	بررسی بیماری CF با روش تعیین توالی کل ژن		۱۰۵	۲۸	۷۷	۰
۸۱۰۲۶۲		بررسی هموفیلی A با روش تعیین توالی کل ژن		۷۷	۳۱.۵	۴۵.۵	۰
۸۱۰۲۶۴	*	بررسی ژن ۱RB در رتینوبلاستوما		۱۰۵	۲۸	۷۷	۰
۸۱۰۲۶۶	*	بررسی ژن ۷CLCN در بیماری اسئوپتروز		۱۰۵	۲۸	۷۷	۰
۸۱۰۲۶۸	*	بررسی ۲۶ تا ۵۰ اگزون		۱۰۵	۲۸	۷۷	۰
۸۱۰۲۷۰	*	سایر موارد گروه ۱۰ (بررسی ۲۶ تا ۵۰ اگزون)		۱۰۵	۲۸	۷۷	۰
۸۱۰۲۸۰	*	بررسی همزمان ژنهای ۱BRCA و ۲BRCA در سرطان پستان وراثتی		۱۰۵	۲۸	۷۷	۰
۸۱۰۲۸۲	*	بررسی بیش از ۵۰ اگزون با روش تعیین توالی		۱۰۵	۲۸	۷۷	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۸۱۰۳۰۰	*	بررسی ۱ تا ۲۰ ژن به صورت یک پانل توسط روش های NGS	(این کد با سایر کدها قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد) (قیمت تولید داده خام به عنوان بخشی از جزء فنی براساس اعلام رسمی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت دوره ای، قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد.)	۳۶.۴	۱۷.۵	۱۸.۹	۰
۸۱۰۳۰۲	*	بررسی ۲۱ تا ۵۰ ژن توسط روش های NGS	(این کد با سایر کدها قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد) (قیمت تولید داده خام به عنوان بخشی از جزء فنی براساس اعلام رسمی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت دوره ای، قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد.)	۴۸.۳	۲۲.۴	۲۵.۹	۰
۸۱۰۳۰۴	*	بررسی ۵۱ تا ۲۰۰ ژن توسط روش های NGS	(این کد با سایر کدها قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد) (قیمت تولید داده خام به عنوان بخشی از جزء فنی براساس اعلام رسمی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت دوره ای، قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد.)	۶۱.۶	۲۸	۳۳.۶	۰
۸۱۰۳۰۶	*	بررسی بیش از ۲۰۰ ژن در یک پانل توسط روش های NGS (شامل اگزوم)	(این کد با سایر کدها قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد) (قیمت تولید داده خام به عنوان بخشی از جزء فنی براساس اعلام رسمی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت دوره ای، قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد.)	۷۲.۸	۳۱.۵	۴۱.۳	۰
۸۱۰۳۰۸	*+	بررسی بیش از ۲۰۰ ژن در یک پانل توسط روش های NGS (شامل اگزوم)، نفر دوم (مقایسه ای)	(این کد با سایر کدها قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد) (قیمت تولید داده خام به عنوان بخشی از جزء فنی براساس اعلام رسمی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت دوره ای، قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد.)	۲۹.۴	۱۴	۱۵.۴	۰
۸۱۰۳۱۰	*+	بررسی بیش از ۲۰۰ ژن در یک پانل توسط روش های NGS (شامل اگزوم)، نفر سوم (مقایسه ای)	(این کد با سایر کدها قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد) (قیمت تولید داده خام به عنوان بخشی از جزء فنی براساس اعلام رسمی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت دوره ای، قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد.)	۱۸.۲	۷	۱۱.۲	۰
۸۱۰۳۲۰		کاریوتایپ خون با حد تفکیک ۴۰۰ الی ۴۵۰		۱۲.۶	۴.۲	۸.۴	۰
۸۱۰۳۲۲		کاریوتایپ خون با حد تفکیک بالا(در صورت استفاده از این روش اگر نتیجه حاصله به واسطه کاریوتایپ معمولی هم قابل تشخیص باشد باید کد کاریوتایپ معمولی مورد محاسبه قرار بگیرد)		۱۷.۵	۵.۶	۱۱.۹	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۸۱۰۳۲۴		کاریوتایپ خون بند ناف		۱۷.۵	۵.۶	۱۱.۹	۰
۸۱۰۳۲۶		کاریوتایپ مغز استخوان		۱۷.۵	۵.۶	۱۱.۹	۰
۸۱۰۳۲۸		کاریوتایپ مایع آمنیون		۳۵	۱۰.۵	۲۴.۵	۰
۸۱۰۳۳۰		کاریوتایپ پرز جفتی		۳۳.۶	۹.۸	۲۳.۸	۰
۸۱۰۳۳۲		کاریوتایپ فیبروبلاست های پوستی		۳۳.۶	۹.۸	۲۳.۸	۰
۸۱۰۳۳۴		کاریوتایپ بافت های solid (توموری و غیر توموری شامل بافت جنین سقط شده)		۳۳.۶	۹.۸	۲۳.۸	۰
۸۱۰۳۳۶		کاریوتایپ به منظور بررسی سندروم های شکست کروموزومی		۲۲.۴	۹.۱	۱۳.۳	۰
۸۱۰۳۳۸	+	بررسی موزاییسم (مطالعه بیش از ۲۰ سلول تا سقف ۱۰۰ سلول)		۷.۷	۶.۳	۱.۴	۰
۸۱۰۳۴۰	+	روش های نواربندی اختصاصی غیر از G-band(شامل مواردی همانند C-band، R-Band، NOR-Band و Q-band این روش ها فقط در صورتی که مطابق با استانداردهای آزمایشگاه سیتوژنتیک مورد نیاز باشند قابل محاسبه هستند)		۷	۱.۴	۵.۶	۰
۸۱۰۳۴۲		بررسی Interphase FISH به ازای هر پروب	(باید توجه داشت که این کد در خصوص استفاده از پروب‌های عمومی (همانند پروب‌های اختصاصی سانترومرها و پروب های عمومی هر کروموزوم) می‌باشد. در صورت استفاده از پروب‌های کم‌مصرف همانند موارد locus specific برای برخی وضعیت‌های خاص و نادر می توان یک ضریب ۱.۵ برابر را بر روی روش مورد استفاده اعمال کرد)	۱۲.۶	۴.۲	۸.۴	۰
۸۱۰۳۴۴		بررسی Metaphase FISH به ازای هرپروب	(باید توجه داشت که این کد در خصوص استفاده از پروب‌های عمومی (همانند پروب‌های اختصاصی سانترومرها و پروب های عمومی هر کروموزوم) می‌باشد. در صورت استفاده از پروب‌های کم‌مصرف همانند موارد locus specific برای برخی وضعیت‌های خاص و نادر می توان یک ضریب ۱.۵ برابر را بر روی روش مورد استفاده اعمال کرد)	۱۲.۶	۴.۲	۸.۴	۰
۸۱۰۳۴۶		تشخیص سریع آنیوپلوئیدی های جنین	(این آزمایش بر روی نمونه جنینی شامل پرز جفتی و یا مایع آمنیون قابل انجام است و با یکی از روش های QFPCR، FISH و یا MLPA قابل انجام است. قابل توجه است که در	۱۷.۵	۴.۹	۱۲.۶	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
			صورت مثبت شدن جواب باید بدون اخذ هزینه اضافه نتیجه حاصله با یکی دیگر از این سه روش تایید شود.)				
۸۱۰۳۴۸		آزمایش NIPT با استفاده از cell free DNA جنینی برای غربالگری سندروم داون- روش NGS	(این کد با سایر کدها قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد) (قیمت تولید داده خام به عنوان بخشی از جزء فنی براساس اعلام رسمی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت دوره ای، قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد.)	۱۱.۹	۲.۸	۹.۱	۰
۸۱۰۳۴۹		آزمایش NIPT با استفاده از cell free DNA جنینی برای غربالگری سندروم داون- روش Microarray	(این کد با سایر کدها قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد) (قیمت تولید داده خام به عنوان بخشی از جزء فنی براساس اعلام رسمی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت دوره ای، قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد.)	۱۱.۹	۲.۸	۹.۱	۰
۸۱۰۳۶۰	+	کاریوتایپ اضافی برای هر مطالعه		۴.۲	۱.۰۵	۳.۱۵	۰
۸۱۰۳۷۲	*	PGD تعیین جنسیت به ازای هر جنین		۱۷.۵	۵.۶	۱۱.۹	۰
۸۱۰۳۷۴	*	PGD برای بررسی ترانسلوکاسیون هر جنین حداکثر تا ۸ جنین		۵۲.۵	۱۴	۳۸.۵	۰
۸۱۰۳۷۶	*	PGD برای بیماری های مولکولی مرحله اول شامل تایید موتاسیون و بررسی خانوادگی موتاسیون، بررسی بیش از ۶ مارکر در فرد مبتلا و در خانواده و موارد مشترک مانند استخراج و غیره و گاهی بررسی هویت افراد و تفسیر	(این کد با سایر کدها قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد) (قیمت تولید داده خام به عنوان بخشی از جزء فنی براساس اعلام رسمی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت دوره ای، قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد.)	۴۶.۲	۲۱	۲۵.۲	۰
۸۱۰۳۷۸	*	مرحله دوم انجام PGD برای بیماری های مولکولی تا ۵ جنین	(این کد با سایر کدها قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد) (قیمت تولید داده خام به عنوان بخشی از جزء فنی براساس اعلام رسمی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت دوره‌ای، قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد.)	۴۶.۲	۲۱	۲۵.۲	۰
۸۱۰۳۸۰	*+	PGDبرای بیماری های مولکولی مرحله دوم، هر جنین اضافه		۲۸.۷	۹.۱	۱۹.۶	۰
۸۱۰۳۸۲	*	PGS با روش array، NGS و یا امثالهم به ازای هر جنین	(این کد با سایر کدها قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد) (قیمت تولید داده خام به عنوان بخشی از جزء فنی براساس اعلام رسمی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت دوره ای، قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد.)	۱۷.۵	۸.۴	۹.۱	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۸۱۰۳۸۴	*+	بررسی CNV به روش NGS با قدرت تفکیک و عمق بالا		۳۸.۵	۱۱.۹	۲۶.۶	۰
۸۸۱۰۰۰	*	آزمایش غربالگری بیماری های متابولیسم ارثی نوزادان با استفاده از پنل گسترده بررسی ۵۳ بیماری و بیشتر به روش Expanded Pnal-Tandem MS		۴.۹	۱.۰۵	۳.۸۵	۰
۸۸۱۰۰۵	*	آزمایش اندازه گیری آسیل کارنیتین‌ها در سرم/پلاسما به روش LC/mas یا LC/mas/mas (این کد همزمان با کد ۸۸۱۰۰۰ قابل گزارش و پرداخت نمی‌باشد)		۶.۳	۲.۱	۴.۲	۰
۸۸۱۰۰۶		آزمایش سنجش اسیدهای ارگانیک در ادرار به روش GC/MS		۶.۳	۲.۱	۴.۲	۰
۹۰۰۰۰۰	*	درمان اتولوگوس سرم تراپی		۳.۵	۳.۵	۰	۰
۹۰۰۰۰۵		ایمونوگلوبولین بوتولیسم، انسانی، برای تزریق داخل وریدی یا عضلانی		۰.۲	۰.۲	۰	۰
۹۰۰۰۱۰	*	تزریق توکسوئید کزار و یا ایمن سازی کزار یا واکسیناسیون داخل عضلانی		۰.۲۵	۰.۲۵	۰	۰
۹۰۰۰۱۵		انفوزیون داخل وریدی توسط پزشک یا زیر نظر مستقیم پزشک	(در صورت انجام در اورژانس بیمارستان برای بیماران بستری موقت، در تعهد بیمه پایه می‌باشد)	۰.۸	۰.۸	۰	۰
۹۰۰۰۱۶		لنفوزیون داخل وریدی آنتی دوت توسط پزشک یا زیر نظر مستقیم پزشک در مسمویت ها برای ساعت اول		۰.۸	۰.۸	۰	۰
۹۰۰۰۱۷	+	لنفوزیون داخل وریدی آنتی دوت توسط پزشک یا زیر نظر مستقیم پزشک در مسمویت ها به ازای هر یک ساعت اضافه		۰.۵۸	۰.۵۸	۰	۰
۹۰۰۰۲۰	*	ترزیق هر نوع داروی داخل عضله یا زیر جلدی (تشخیصی، درمانی و پیشگیرانه)		۰.۲	۰.۲	۰	۰
۹۰۰۰۲۵	*	ترزیق هر نوع داروی داخل شریانی		۰.۵	۰.۵	۰	۰
۹۰۰۰۳۰	*	ترزیق هر نوع داروی داخل وریدی		۰.۲	۰.۲	۰	۰
۹۰۰۰۳۵	*	تزریق عضلانی آنتی بیوتیک		۰.۲	۰.۲	۰	۰
۹۰۰۰۳۶		تزریق داروی ATG توسط پزشک		۹	۹	۰	۰
۹۰۰۰۳۷		تزریق داروهای حساس و بیولوژیک آنتی‌بادی‌های مونوکلونال برای مثال ایمونوگلوبین داخل وریدی (IVIG) توسط پزشک		۷	۷	۰	۰
۹۰۰۰۳۸		تزریق داروهای بی‌فسفوناتها (برای مثال زومتا و پامیدرونات) پالس‌متیل		۳.۵	۳.۵	۰	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
		پردنیزولون توسط پزشک یا تحت نظارت مستقیم					
۹۰۰۰۳۹		بکار بردن انژکتور روی بدن on-body (شامل کارگذاری کانولا) برای تزریق زیرجلدی زمان بندی شده		۰.۳	۰.۳	۰	۰
۹۰۰۰۴۰		تزریق دسفرال	(هزینه لوازم و تجهیزات مصرفی به طور جداگانه قابل اخذ می‌باشد)	۱.۵	۱.۵	۰	۰
۹۰۰۰۴۵		مصاحبه و معاینه تشخیصی روانپزشکی؛ اولین ویزیت بستری	(این کد برای هر بیمار تنها یکبار و فقط در اولین مصاحبه گزارش گردد) (این خدمت همزمان با ویزیت روزانه قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)	۷.۷	۷.۷	۰	۰
۹۰۰۰۴۶		مشاوره روانپزشکی برای بیماران بستری (شامل مصاحبه و معاینه تشخیصی، اقدمات حفاظتی و مداخله در بحران و انتقال بیمار به بخش در صورت لزوم)		۸.۵	۸.۵	۰	۰
۹۰۰۰۵۰		روان درمانی فردی، هیپنوتراپی، هر جلسه حداقل ۳۰ دقیقه‌ای	(ویزیت سرپایی و ویزیت بستری و کد ۹۰۰۰۵۱ همزمان با این کد قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)	۹	۹	۰	۰
۹۰۰۰۵۱		روان درمانی فردی، هیپنوتراپی هر جلسه بیش از ۳۰ دقیقه	(ویزیت سرپایی و ویزیت بستری و کد۹۰۰۰۵۰ همزمان با این کد قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)	۱۳	۱۳	۰	۰
۹۰۰۰۵۲		روان درمانی فردی، بینش گرا، اصلاح رفتاری یا روان درمانی حمایتی با استفاده از تمرین بیوفیدبک تا ۳۰ دقیقه	(ویزیت سرپایی و ویزیت بستری و کد۹۰۰۰۵۰ همزمان با این کد قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)	۶	۶	۰	۰
۹۰۰۰۵۳		روان درمانی فردی، بینش گرا، اصلاح رفتاری یا روان درمانی حمایتی با استفاده از تمرین بیوفیدبک بیش از ۳۰ دقیقه	(ویزیت سرپایی و ویزیت بستری و کد۹۰۰۰۵۰ همزمان با این کد قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)	۹	۹	۰	۰
۹۰۰۰۵۴		روان درمانی برای بحران‌های روانپزشکی، (انواع ویزیت همزمان با این کد قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)		۱۵	۱۵	۰	۰
۹۰۰۰۹۱		خانواده درمانی، زوج درمانی، درمان زناشویی و سکس تراپی تا ۳۰ دقیقه	(ویزیت سرپایی و ویزیت بستری و کد ۹۰۰۰۹۳ همزمان با این کد قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)	۹	۹	۰	۰
۹۰۰۰۹۳		خانواده درمانی، زوج درمانی، درمان زناشویی و سکس تراپی بیش از ۳۰ دقیقه	(ویزیت سرپایی و ویزیت بستری و کد ۹۰۰۰۹۱ همزمان با این کد قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)	۱۳	۱۳	۰	۰
۹۰۰۰۹۶		گروه درمانی با رویکردهایی مانند تحلیلی، شناختی، رفتاری، شناختی-رفتاری، حمایتی، به ازای هر جلسه به ازای هر نفر درگروه های ۸ تا ۱۲ نفر (عمل مستقل)	(ویزیت سرپایی با این کد قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)	۳.۵	۳.۵	۰	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۹۰۰۱۰۰		مجموعه تست های مورد استفاده برای ارزیابی بالینی (انجام و تفسیر) به ازای هر ۳۰ دقیقه توسط پزشک (برای مثال؛ Beck depression Inventory, Proteus Mazes Test, Wechsler Memory Scale, The Bender Gestalt Perceptual Motor Test, ,Rorschach Test Symptopm Check List (SCL)۹۰( )		۳	۳	۰	۰
۹۰۰۱۰۱		مجموعه تست های مورد استفاده برای ارزیابی بالینی (انجام و تفسیر) توسط تکنسین یا کامپیوتر (برای مثال؛ Beck depression Inventory, Proteus Mazes Test, Wechsler Memory Scale, The Bender Gestalt Perceptual Motor Test, ,Rorschach Test Symptopm Check List (SCL)۹۰( )		۱.۲	۱.۲	۰	۰
۹۰۰۱۰۵		مجموعه تست های مورد استفاده برای ارزیابی شخصیت (انجام و تفسیر) (برای مثال؛ Minesota multiphasic personality inventorty (MMPI), Bysenk Personality Inventory, Scentence Completion Test)		۴.۲	۴.۲	۰	۰
۹۰۰۱۱۰		مجموعه تست های مورد استفاده برای ارزیابی هوش (انجام و تفسیر) (برای مثال؛ Raven's matrices for adult, The Coloured Raven's Matrices for Children, test, draw a person Thematic apperception test, Children apperception test)		۳.۵	۳.۵	۰	۰
۹۰۰۱۱۱		ارزیابی سلامت و رفتار (مثل مصاحبه بالینی با تمرکز بر سلامت، مشاهدات رفتاری، پایش روانی فیزیولوژیک، پرسشنامه های سلامت محور)، هر ۱۵ دقیقه چهره به چهره با بیمار؛ ارزیابی نوبت اول یا مجدد		۲.۱	۲.۱	۰	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۹۰۰۱۱۲		مداخله سلامت و رفتار، هر ۱۵ دقیقه، چهره به چهره، انفرادی		۲	۲	۰	۰
۹۰۰۱۱۳		مداخله سلامت و رفتار، هر ۱۵ دقیقه، چهره به چهره، گروهی (۲ بیمار یا بیشتر)		۰.۵	۰.۵	۰	۰
۹۰۰۱۱۴		مداخله سلامت و رفتار، هر ۱۵ دقیقه، چهره به چهره،خانوادگی (با و بدون حضور بیمار)		۱.۹	۱.۹	۰	۰
۹۰۰۱۱۵	*	تحریک مکرر مغناطیسی ترانس کرانیال (Rtms)	(به ازای هر جلسه و ویزیت سرپایی قابل گزارش نمی‌باشد)	۶.۵	۴	۲.۵	۰
۹۰۰۱۲۰		درمان با تشنج‌زایی الکتریکی ECT (شامل مانیتورینگ لازم)؛ به ازای هر جلسه		۱۲	۹	۳	۰
۹۰۰۱۲۱		نارکوسنتز برای اهداف تشخیصی و درمانی روانپزشکی (مثلا، مصاحبه سدیم آموباربیتال <آمیتال>)		۱۰	۱۰	۰	۰
۹۰۰۱۲۵	*	کاردرمانی فردی برای بیماران روانپزشکی به ازای هر جلسه حداقل ۳۰ دقیقه ای		۵.۵	۴	۱.۵	۰
۹۰۰۱۲۷	*	کاردرمانی گروهی برای بیماران روانپزشکی به ازای هر بیمار در هر جلسه حداقل ۴۵ دقیقه ای در گروه‌های ۴ تا ۱۲ نفر		۱.۲۵	۰.۷۵	۰.۵	۰
۹۰۰۱۳۰	*	آموزش بیوفیدبک، با هر روشی		۴.۱	۲.۱	۲	۰
۹۰۰۱۳۵	*	آموزش بیوفیدبک، عضلات پرینه، اسفنکتر ادراری یا مقعدی، شامل EMG و یا مانومتری		۵.۲	۳.۲	۲	۰
۹۰۰۱۳۷	*	نوروفیدبک		۵.۲	۳.۲	۲	۰
۹۰۰۱۴۰		گلوبال-نارسایی کلیه یا مسمومیت، همودیالیز اولیه (حاد-۶ جلسه اول)	(فقط هزینه ست، صافی، سوزن، پودر بیکربنات و محلول دیالیز جداگانه و مطابق قیمت اعلامی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی قابل محاسبه می‌باشد) . ضریب ریالی جزء حرفه ای در کلیه بخش های ارائه خدمت دولتی، عمومی غیر دولتی، خیریه و خصوصی معادل بخش دولتی و ضرایب ریالی جزء فنی در هر بخش معادل ضرایب ریالی بخش های مربوطه در تعهد سازمان های بیمه گر می باشد.	۱۸	۷	۱۱	۰
۹۰۰۱۴۵		گلوبال- همودیالیز مزمن، یک ارزیابی به وسیله پزشک، با یا بدون اصلاح	(فقط هزینه ست، صافی، سوزن، پودر بیکربنات و محلول دیالیز جداگانه و مطابق قیمت اعلامی وزارت بهداشت،	۱۶	۵	۱۱	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
		قابل توجه در فرآیند انجام آن در مراکز دولتی	درمان و آموزش پزشکی قابل محاسبه می‌باشد) . ضریب ریالی جزء حرفه ای در کلیه بخش های ارائه خدمت دولتی، عمومی غیر دولتی، خیریه و خصوصی معادل بخش دولتی و ضرایب ریالی جزء فنی در هر بخش معادل ضرایب ریالی بخش های مربوطه در تعهد سازمان های بیمه گر می باشد.				
۹۰۰۱۴۶		گلوبال- همودیالیز مزمن، یک ارزیابی به وسیله پزشک، با یا بدون اصلاح قابل توجه در فرآیند انجام آن در مراکز دولتی با استفاده از دستگاه HDF (براساس استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی)	(فقط هزینه ست، صافی، سوزن، پودر بیکربنات و محلول دیالیز جداگانه و مطابق قیمت اعلامی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی قابل محاسبه می‌باشد). ضریب ریالی جزء حرفه ای در کلیه بخش های ارائه خدمت دولتی، عمومی غیر دولتی، خیریه و خصوصی معادل بخش دولتی و ضرایب ریالی جزء فنی در هر بخش معادل ضرایب ریالی بخش های مربوطه در تعهد سازمان های بیمه گر می باشد.	۱۷.۲	۵	۱۲.۲	۰
۹۰۰۱۵۰		گلوبال- بستری جهت کاتترگذاری کاتتر دائمی دیالیز صفاقی	(هزینه دارو و لوازم مصرفی پزشکی جداگانه و مطابق قیمت اعلامی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی قابل محاسبه می‌باشد) (برای دیالیز صفاقی موقت کد ۴۰۲۰۶۵ گزارش گردد)	۱۳۷.۵	۴۷.۵	۹۰	ارزش تام ۲۵ واحد
۹۰۰۱۵۳		CRRT هموفیلتراسیون و درمان های مداوم جایگزین کلیه	(هزینه ست، صافی، سوزن، محلول دیالیز و سایر مواد مصرفی اختصاصی جداگانه و مطابق قیمت اعلامی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی قابل محاسبه می‌باشد)	۲۳	۱۲	۱۱	۰
۹۰۰۱۵۵		گلوبال مدیریت بیمار دیالیز صفاقی شامل ویزیت، آموزش و مشاوره به بیمار یا خانواده وی به صورت حضوری، تلفنی یا آنلاین در هر ماه (شامل یک ویزیت حضوری به علاوه حداقل ۴ مشاوره و آموزش غیر حضوری)	(ویزیت سرپایی به طور جداگانه قابل گزارش و پرداخت نمی‌باشد.)	۲۰	۲۰	۰	۰
۹۰۰۱۶۰		پرفوزیون خونی (برای مثال با زغال فعال شده یا رزین) (این کد با خدمات همودیالیز قابل گزارش نیست)		۸	۸	۰	۰
۹۰۰۱۶۵		لوله‌گذاری مری و جمع‌آوری نمونه با شستشو برای سیتولوژی، شامل آماده‌سازی نمونه‌ها (عمل مستقل)		۱.۵	۱.۵	۰	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۹۰۰۱۷۰		بررسی حرکات مری (بررسی مانومتریک مری و/یا محل اتصال مری به معده)/با مکولیل یا مواد محرک مشابه/با بررسی به کمک انفوزیون اسید/بررسی (مانومتریک) حرکات دئودنوم/مری، تست پرفوزیون اسید برای ازوفاژیت (برن اشتاین)/مری، تست رفلاکس اسید با الکترود داخل بینی برای اندازه‌گیری Ph، ثبت، تحلیل، تفسیر و یا با ثبت طولانی		۱۴	۱۰	۴	۰
۹۰۰۱۷۵	*	بررسی افزایش حجم تحریکی با بالن در مری		۱۰	۷	۳	۰
۹۰۰۱۷۶	*	تست تنفسی هیدروژن یا متان (مثلا، برای تشخیص کمبود لاکتاز، عدم تحمل فروکتوز، رشد بیش از حد باکتری ها، یا ترانزیت گوارشی دهان-سکوم)	هزینه کیت به طور جداگانه قابل محاسبه می‌باشد.	۱.۱	۱.۱	۰	۰
۹۰۰۱۸۰		تست آنالیز معده با تزریق محرک های ترشح معده (هیستامین، انسولین، پنتاگاسترین، کلسیم و سکرتین)		۲	۲	۰	۰
۹۰۰۱۸۵		لوله گذاری در معده و آسپیراسیون، تشخیصی، نمونه منفرد (مثلا آنالیز اسید)		۲	۲	۰	۰
۹۰۰۱۹۰		تست نگهداری سالین در معده		۱	۱	۰	۰
۹۰۰۱۹۵		گذاشتن لوله جهت بررسی خونریزی از روده کوچک، قراردادن در محل و مانیتورینگ		۲	۲	۰	۰
۹۰۰۲۰۰		لوله‌گذاری معده و آسپیراسیون یا لاواژ و شستشوی معده برای درمان (مثلا برای سموم خورده شده)		۴.۴	۴.۴	۰	۰
۹۰۰۲۰۵	*	تصویربرداری از دستگاه گوارش، از داخل مجرا (برای مثال آندوسکوپی با کپسول)، از مری تا ایلئوم، با تفسیر و گزارش توسط پزشک		۲۷	۱۸	۹	۰
۹۰۰۲۱۰	*	تصویربرداری از دستگاه گوارش، داخل مجرا (برای مثال آندوسکوپی کپسول)، مری با تفسیر و گزارش توسط پزشک	(کد ۹۰۰۲۱۰ را به همراه کد ۹۰۰۲۰۵ بکار نبرید)	۲۱	۱۴	۷	۰
۹۰۰۲۱۱	*	مطالعه‌ی حرکت کولون (مانومتری)، حداقل ۶ ساعت ثبت مداوم (شامل تست‌های تحریکی، مثلا، غذا، انبساط بالون داخل کولونی، مواد دارویی، در		۲۴.۹	۲۴.۹	۰	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
		صورتی که انجام شده است)، با ثبت و گزارش					
۹۰۰۲۱۵		تست حساسیتی تونوس و کامپلیانس رکتال (یعنی پاسخ به اتساع درجه بندی شده بالن)		۵	۳.۵	۱.۵	۰
۹۰۰۲۲۰		مانومتری آنورکتال		۱۶	۱۰.۵	۵.۵	۰
۹۰۰۲۲۱		گذاشتن رکتال تیوب		۱.۵	۱.۵	۰	۰
۹۰۰۲۲۵		شستشو برای دفع تجمع مدفوع (WBI) به ازای هر ۲۴ ساعت		۵	۵	۰	۰
۹۰۰۲۲۷	*	هیدروتراپی برای شستشو و تخیله لوله گوارش با استفاده از دستگاه		۶	۲	۴	۰
۹۰۰۲۳۰		الکتروگاستروگرافی، تشخیصی، از راه پوست با یا بدون تست تحریکی		۲	۱.۳	۰.۷	۰
۹۰۰۲۳۵		تعیین وضعیت انکساری چشم		۲	۲	۰	۰
۹۰۰۲۴۵		گونیوسکوپی (عمل مستقل)، یک طرفه یا دو طرفه		۱	۰.۷	۰.۳	۰
۹۰۰۲۵۰		توپوگرافی کورنآ(قرنیه) کامپیوتری، یک یا دو طرفه، با گزارش و تفسیر		۱.۵	۱	۰.۵	۰
۹۰۰۲۵۵		معاینه حسی حرکتی با چندین اندازه‌گیری برای تعیین انحراف کره چشم (برای مثال عضلات محدودکننده یا ضعیف همراه با دیپلوپی) با تفسیر و گزارش (عمل مستقل)		۱.۵	۱	۰.۵	۰
۹۰۰۲۶۰	*	امبلیوتراپی یا آموزش ارتوپتیک و یا پلئوپتیک با راهنمایی و ارزیابی طبی دائم		۱.۲	۱.۲	۰	۰
۹۰۰۲۶۵	*	فیت کردن کانتاکت لنز برای درمان بیماری		۱.۳	۱.۳	۰	۰
۹۰۰۲۶۶	*	تنظیم لنز تماسی برای درمان قوز قرنیه، اولین تنظیم	برای تنظیمات بعدی صرفا ویزیت قابل گزارش است	۴	۴	۰	۰
۹۰۰۲۷۰		معاینه میدان بینایی، یک یا دو طرفه، با تفسیر و گزارش؛ معاینه محدود	(برای مثال به وسیله تانژانت اسکرین، اتوپلوت، آرک پریمتر یا تست SSLA همانند اکتاپوس ۳ یا ۷ یا مشابه)	۱.۵	۱	۰.۵	۰
۹۰۰۲۷۵		پریمتری اتوماتیک شامل کلیه هزینه های مربوطه، یکطرفه یا دوطرفه	(هزینه دیگری با این کد قابل گزارش نمی‌باشد)	۳.۳	۲.۲	۱.۱	۰
۹۰۰۲۸۰		تونومتری سریال با اندازه‌گیریهای متعدد فشار داخل چشم (عمل مستقل)، یک طرفه یا دو طرفه		۰.۷	۰.۵	۰.۲	۰
۹۰۰۲۸۵		تونوگرافی با تفسیر و گزارش، روش تونومتر ثبات دندانه‌ای یا روش ساکشن پری لیمبال یا تونوگرافی با تحریک به وسیله آب		۰.۹	۰.۶	۰.۳	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۹۰۰۲۹۰		بیومتری چشمی به وسیله اینترفرومتری با محاسبه قدرت عدسی داخل چشمی، یک طرفه یا دو طرفه		۳	۲	۱	۰
۹۰۰۲۹۵		تستهای برانگیختگی برای گلوکوم با تفسیر و گزارش، بدون تونوگرافی، یک یا دو طرفه		۱.۲	۰.۸	۰.۴	۰
۹۰۰۲۹۶		(تعیین هیستترزیس قرنیه، توسط تحریک با ایمپالس هوا، یکطرفه یا دو طرفه، همراه با تفسیر و گزارش)		۰.۹	۰.۶	۰.۳	۰
۹۰۰۲۹۷		افتالموسکوپی وسیع با ترسیم شبکیه (برای مثال برای جدا شدن شبکیه ، ملانوما) با تفسیر و گزارش		۱	۰.۷	۰.۳	۰
۹۰۰۳۰۰		آنژیوسکوپی فلئورسین، با تفسیر و گزارش		۲.۵	۱.۵	۱	۰
۹۰۰۳۰۵		آنژیوگرافی فلئورسین یا ایندوسیانین سبز (ICG) (شامل عکس‌برداری چند تصویری)، با تفسیر و گزارش، یک طرفه یا دو طرفه		۴.۵	۲.۵	۲	۰
۹۰۰۳۱۰		عکسبرداری از فوندوس، با تفسیر و گزارش		۱.۵	۱	۰.۵	۰
۹۰۰۳۱۵		افتالمودینامومتری	(همراه ویزیت چشم پزشکی قابل گزارش نیست)	۱.۵	۱	۰.۵	۰
۹۰۰۳۲۰		اکولوالکترومیوگرافی سوزنی یا الکترواکولوگرافی یک عضله خارج چشمی یا بیشتر، یک یا هر دو چشم، با تفسیر و گزارش		۲.۵	۱.۵	۱	۰
۹۰۰۳۲۵		الکترورتینوگرافی با تفسیر و گزارش		۲.۵	۱.۵	۱	۰
۹۰۰۳۳۰		بررسی دید رنگی، وسیع، برای مثال آنومالوسکوپ یا ابزار مشابه (آزمایش دید رنگی یا صفحات سودوایزوکوماتیک از قبیل HRR یا ایشیهارا (Ishihara) نباید جداگانه گزارش گردد)	(این خدمت جزء خدمات چشم پزشکی عمومی و در کد ۹۰۰۴۱۰ لحاظ شده است)	۱	۰.۶	۰.۴	۰
۹۰۰۳۳۵	*	بررسی عادت به تاریکی، با تفسیر و گزارش		۱	۰.۶	۰.۴	۰
۹۰۰۳۳۶		عکسبرداری خارج چشمی با تفسیر و گزارش برای مستند سازی پیشرفت پزشکی (به عنوان مثال، عکسبرداری کلوزآپ، عکسبرداری اسلیت لامپ، گونیوفوتوگرافی، استریوفوتوگرافی)		۰.۶	۰.۴	۰.۲	۰
۹۰۰۳۳۷		تجویز مشخصات اپتیکال و فیزیکال و تنظیم لنز تماسی، با نظارت پزشکی		۴	۲.۵	۱.۵	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
		بر تطابق توسط پزشک؛ لنز قرنیه ای، هر دو چشم، به غیر از آفاکیا					
۹۰۰۳۳۸		تجویز مشخصات اپتیکال و فیزیکال و تنظیم لنز تماسی، با نظارت پزشکی بر تطابق توسط اپتومتریست؛ لنز قرنیه ای، هر دو چشم، به غیر از آفاکیا		۳	۱.۵	۱.۵	۰
۹۰۰۳۴۵		تجویز، فیت کردن کانتاکت لنز قرنیه ای برای آفاکیا، یک چشم؛ توسط چشم پزشک		۳	۲	۱	۰
۹۰۰۳۴۶		تجویز، فیت کردن کانتاکت لنز قرنیه ای برای آفاکیا، یک چشم؛ توسط اپتومتریست		۳	۲	۱	۰
۹۰۰۳۵۰		تجویز، فیت کردن کانتاکت لنز قرنیه‌ای برای آفاکیا، هر دو چشم یا اسکلرایی؛ توسط چشم پزشک		۴.۵	۳	۱.۵	۰
۹۰۰۳۵۱		تجویز، فیت کردن کانتاکت لنز قرنیه‌ای برای آفاکیا، هر دو چشم یا اسکلرایی؛ توسط اپتومتریست		۳.۷	۲.۲	۱.۵	۰
۹۰۰۳۵۵	*	ایجاد تغییرات درلنز قرنیه‌ای، با نظارت پزشک تا زمان عادت کردن (عمل مستقل)		۰.۷	۰.۵	۰.۲	۰
۹۰۰۳۶۰	*	تعویض کنتاکت لنز		۱	۱	۰	۰
۹۰۰۳۶۵	*	تجویز فیت کردن و تأمین پروتز چشمی (چشم مصنوعی) با نظارت پزشک تا زمان عادت کردن به آن		۳.۶	۳.۶	۰	۰
۹۰۰۳۷۰	*	تجویز پروتز چشمی (چشم مصنوعی) و هدایت جهت فیت کردن و توسط تکنسین مستقل با نظارت پزشک تا زمان عادت کردن به آن		۱	۱	۰	۰
۹۰۰۳۷۵	*	فیت کردن عینک، به جز برای آفاکیا؛ تک کانونی		۱.۵	۱	۰.۵	۰
۹۰۰۳۸۰	*	فیت کردن عینک، به جز برای آفاکیا؛ دو کانونی یا بیشتر		۲	۱.۵	۰.۵	۰
۹۰۰۳۸۵		فیت کردن عینک برای آفاکیا؛ یک کانونی		۱	۰.۷	۰.۳	۰
۹۰۰۳۹۰		فیت کردن عینک برای آفاکیا؛ بیشتر از یک کانونی		۲.۵	۱.۷	۰.۸	۰
۹۰۰۳۹۱	*	تعمیر و فیت کردن مجدد عینک		۲	۱.۵۰	۰.۵	۰
۹۰۰۳۹۵	*	درمان کم بینایی توسط وسایل کمک بینایی؛ میکروسکوپ، ذره بین، سیستم تلسکوپی یا سایر سیستم‌های عدسی مرکب		۴.۵	۳	۱.۵	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۹۰۰۴۰۵		تست Ocular Photo Screening با تفسیر و گزارش؛ دو طرفه		۰.۵	۰.۲	۰.۳	۰
۹۰۰۴۱۰		تست غربالگری برای اندازه‌گیری کمی حدت بینایی؛ دو طرفه		۰.۳	۰.۳	۰	۰
۹۰۰۴۱۲	*	طراحی و ساخت عینک طبی براساس استاندارد ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی		۵	۲.۵	۲.۵	۰
۹۰۰۴۱۵		معاینه گوش، حلق و بینی زیر بیهوشی عمومی		۶.۸	۶.۸	۰	۶
۹۰۰۴۱۷		مانورهای درمانی اصلاح سرگیجه حاد وضعیتی (مانند Epley یا Semont)		۲.۱	۲.۱	۰	۰
۹۰۰۴۲۰	*	خدمات ارزیابی گفتار و یا زبان و یا صدا و یا ارتباط(افزوده و مکمل) و یا بلع و یا پردازش شنیداری		۲.۶	۰.۸	۱.۸	۰
۹۰۰۴۲۵	*	درمان اختلالات گفتار، زبان، تکلم، ارتباط کلامی و یا پردازش شنوایی؛ انفرادی به ازای هر جلسه		۲.۲	۰.۷	۱.۵	۰
۹۰۰۴۳۰	*	درمان گروهی اختلالات گفتار و یا زبان و یا صدا و یا ارتباط (افزوده و مکمل) و یا بلع و یا پردازش شنیداری به ازای هر نفر (۲ تا ۸ نفر)		۱.۰۲	۰.۴	۰.۶۲	۰
۹۰۰۴۳۵		نازوفارنگوسکوپی با اندوسکوپ (عمل مستقل)		۴	۲.۵	۱.۵	۰
۹۰۰۴۴۰		بررسی عملکرد بینی (رینومانومتری)		۲	۱.۵	۰.۵	۰
۹۰۰۴۴۵		بررسی عملکرد عصب صورتی (الکترونورونوگرافی)		۲	۱.۵	۰.۵	۰
۹۰۰۴۵۰		بررسی عملکرد حنجره		۳	۲	۱	۰
۹۰۰۴۵۵		درمان اختلالات بلع و یا عملکرد دهان برای تغذیه		۱.۶	۱	۰.۶	۰
۹۰۰۴۶۰		ارزیابی پایه سیستم تعادلی (الکترونیستاگموگرافی) ENG، VNG، VEMP و Vibration		۳.۸	۲.۲	۱.۶	۰
۹۰۰۴۶۵		پوستچروگرافی دینامیک کامپیوتری (صندلی چرخان)		۲.۹	۱.۴	۱.۵	۰
۹۰۰۴۷۰		ادیومتری پایه شامل ادیومتری با طنین صوتی خالص از راه هوا		۰.۶	۰.۴	۰.۲	۰
۹۰۰۴۷۱		ادیومتری پایه شامل ادیومتری با طنین صوتی خالص از راه هوا و استخوان		۰.۸	۰.۵	۰.۳	۰
۹۰۰۴۷۵		ادیومتری پایه و جامع شامل ادیومتری با طنین صوتی خالص از		۱.۴	۰.۸	۰.۶	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
		راه هوا و استخوان، ادیومتری کلامی، تعیین آستانه و تمیز کلمات					
۹۰۰۴۷۶		آزمایش ایمیتنس آکوستیک، شامل تمپلنومتری (آزمایش امپدلنس)، آزمایش آستانه آکوستیک رفلکس، و آزمایش نزول آکوستیک رفلکس		۲	۱.۵	۰.۵	۰
۹۰۰۴۷۷		تست کالریک وستیبولار با ضبط کردن، دو طرفه؛ با یک یا دو حرارت شامل یک یا چند شستشوی گرم یا سرد در هر گوش		۱.۷	۱.۴	۰.۳	۰
۹۰۰۴۸۰		تست‌های تخصصی و تکمیلی شنوایی شناسی شامل تست بالانس بلندی صوت، متناوب، یک یا دو گوش/تست تحلیل رفتن/طنین صوتی/تست SISI/تست استنجر با طنین صوتی خالص/تست گفتار فیلتر شده/تست با لغات دو سیلابی طولانی/تست لومبارد/تست میزان دقت حسی عصبی/تست تشخیصی جملات ساختگی/ گفتاری و تست ETF؛ هر یک	(برای ارزیابی سمعک و انتخاب به کد ۹۰۰۵۱۵ و ۹۰۰۵۲۰ مراجعه کنید)	۰.۸	۰.۵	۰.۳	۰
۹۰۰۴۸۵		تست‌های تخصصی و تکمیلی شنوایی شناسی شامل تست بالانس بلندی صوت، متناوب، یک یا دو گوش/تست تحلیل رفتن/طنین صوتی/تست SISI/تست استنجر با طنین صوتی خالص/تست گفتار فیلتر شده/تست با لغات دو سیلابی طولانی/تست لومبارد/تست میزان دقت حسی عصبی/تست تشخیصی جملات ساختگی/ گفتاری و تست ETF؛ هر یک	(برای ارزیابی سمعک و انتخاب به کد ۹۰۰۵۱۵ و ۹۰۰۵۲۰ مراجعه کنید)	۰.۷	۰.۵	۰.۲	۰
۹۰۰۴۹۰		تست رفلکس آکوستیک صوتی		۰.۴	۰.۲۵	۰.۱۵	۰
۹۰۰۴۹۵		الکتروکوکلئوگرافی (هزینه وسایل مصرفی به طور جداگلنه محاسبه می‌گردد)		۳.۳	۱.۸	۱.۵	۰
۹۰۰۵۰۰		آزمون پتانسیل‌های برانگیخته پایدار شنوایی؛ ABR جامع یا محدود		۳.۳	۱.۸	۱.۵	۰
۹۰۰۵۰۱		آزمون پتانسیل‌های برانگیخته پایدار شنوایی؛ ASSR جامع یا محدود		۴	۲.۵	۱.۵	۰
۹۰۰۵۰۲		شنوایی سنجی تقویت شده با بینایی (VRA)		۲.۶	۱.۸	۰.۸	۰
۹۰۰۵۰۵		تست انتشار صوت (اسکرنینگ یا تشخیصی) یا TEOAE		۰.۸	۰.۵	۰.۳	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۹۰۰۵۰۶		انتشار های اوتوآکوستیک تحریک شده محصول تغییر یافته؛ ارزیابی محدود (برای تائید وجود یا عدم وجود اختلال شنوایی، ۳-۶ فرکانس) یا انتشار های اوتوآکوستیک تحریک شده گذرا، با تفسیر و گزارش		۲.۴	۱.۷	۰.۷	۰
۹۰۰۵۱۰	*	تست انتشار صوت (تشخیصی) یا DPOAE		۱.۲	۰.۷	۰.۵	۰
۹۰۰۵۱۵	*	مشاوره یا تجویز سمعک یا ارزیابی و کنترل دوره‌ای/فیتینگ سمعک؛ یک گوش (آنالوگ یا دیجیتال)		۱.۶	۱.۱	۰.۵	۰
۹۰۰۵۲۰	*	مشاوره یا تجویز سمعک یا ارزیابی و کنترل دوره‌ای/فیتینگ سمعک؛ دو گوش (آنالوگ یا دیجیتال)		۲.۶	۱.۵	۱.۱	۰
۹۰۰۵۲۵	*	اندازه‌گیری میزان تضعیف محافظ گوش (تهیه قالب و فیلتر، پوسته)		۲.۲	۱.۳	۰.۹	۰
۹۰۰۵۲۶		گلوبال مشاوره، تنظیم، قالب گیری و ارزیابی دوره‌ای سمعک برای یک گوش برای یکسال	(این کد کلیه خدمات سمعک از جمله ویزیت‌های دوره‌ای را به مدت یکسال شامل می‌گردد و هیچ گونه هزینه دیگری همراه با این کد قابل محاسبه و اخذ نمی‌باشد.) هزینه پروتز سمعک جداگانه براساس فاکتور رسمی قابل محاسبه و پرداخت است. هزینه آزمایشگاه فنی (لابراتوار) به عنوان بخشی از جزء فنی به طور سالانه توسط وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تعیین می‌گردد.	۲۸	۱۶	۱۲	۰
۹۰۰۵۲۷		گلوبال مشاوره، تنظیم، قالب گیری و ارزیابی دوره‌ای سمعک برای دو گوش برای یکسال	(این کد کلیه خدمات سمعک از جمله ویزیت‌های دوره‌ای را به مدت یکسال شامل می‌گردد و هیچ گونه هزینه دیگری همراه با این کد قابل محاسبه و اخذ نمی‌باشد.) هزینه پروتز سمعک جداگانه براساس فاکتور رسمی قابل محاسبه و پرداخت است. هزینه آزمایشگاه فنی (لابراتوار) به عنوان بخشی از جزء فنی به طور سالانه توسط وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تعیین می‌گردد.	۳۸.۸	۲۲	۱۶.۸	۰
۹۰۰۵۳۰	*	ارزیابی برای استفاده و/یا فیت کردن پروتز تکلم به عنوان مکمل گفتار	(برای گزارش خدمات مرتبط با وسائل ارتباطی جایگزین و یا تقویت کننده، به کدهای ۹۰۰۵۵۵، ۹۰۰۵۴۵ مراجعه کنید)	۲.۱	۱.۱	۱	۰
۹۰۰۵۳۵		آنالیز تشخیصی ایمپلنت کوکلئار، بیمار تا ۷ سال؛ با برنامه‌نویسی		۳.۲	۱.۸	۱.۴	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۹۰۰۵۴۰		آنالیز تشخیصی ایمپلنت کوکلئار، بیمار تا ۷ سال؛ برنامه‌نویسی مجدد		۱.۶	۱	۰.۶	۰
۹۰۰۵۴۱	❋	آنالیز تشخیصی ایمپلنت کوکلئار، بیمار بالای ۷ سال؛ با برنامه‌نویسی		۶.۶	۵.۲	۱.۴	۰
۹۰۰۵۴۲	❋	آنالیز تشخیصی ایمپلنت کوکلئار، بیمار بالای ۷ سال؛ برنامه‌نویسی مجدد		۳.۴	۲.۸	۰.۶	۰
۹۰۰۵۴۵	❋	ارزیابی برای تجویز ابزار ارتباطی "افزوده – جایگزین" غیرگفتاری فردی چهره به چهره به ازای هر یک ساعت برای یک دوره درمان		۲.۴	۱.۴	۱	۰
۹۰۰۵۴۶	+❋	ارزیابی برای تجویز ابزار ارتباطی "افزوده – جایگزین" غیرگفتاری فردی چهره به چهره برای یک دوره درمان به ازای هر ۳۰ دقیقه اضافه		۱.۲	۱.۲	۰	۰
۹۰۰۵۵۰	❋	خدمت (خدمات) درمانی برای به کارگیری ابزار مولد غیر گفتاری، شامل برنامه ریزی و تنظیم به ازای هر جلسه		۱.۶	۱.۱	۰.۵	۰
۹۰۰۵۵۵	❋	ارزیابی برای تجویز ابزار مولد گفتار در ارتباط "افزوده – جایگزین" چهره به چهره برای یک دوره درمان		۲.۴	۱.۴	۱	۰
۹۰۰۵۵۶	+❋	ارزیابی برای تجویز ابزار مولد گفتار در ارتباط "افزوده – جایگزین" چهره به چهره برای یک دوره درمان هر ۳۰ دقیقه اضافه		۰.۸	۰.۸	۰	۰
۹۰۰۵۶۰	❋	خدمات درمانی برای استفاده از ابزار مولد گفتار، شامل برنامه‌ریزی و اصلاح، به ازای هر جلسه	(برای خدمت یا خدمات درمانی جهت استفاده از ابزار غیر مولد گفتار از کد ۹۰۰۵۵۰ استفاده کنید)	۱.۷	۱.۱	۰.۶	۰
۹۰۰۵۶۵	❋	ارزیابی عملکردی بلع دهانی و حلقی؛ برای یک دوره درمان	(برای ارزیابی فلورسکوپیک حرکات عمل بلع از کد ۹۰۰۵۷۰ استفاده کنید) (برای امتحان با اندوسکوپ قابل انعطاف از کدهای ۹۰۰۵۷۰ و ۹۰۰۵۷۵ استفاده کنید)	۲	۱.۲	۰.۸	۰
۹۰۰۵۷۰	❋	ارزیابی فلئوروسکوپی یا اندوسکوپی فیبراپتیک قابل انعطاف حرکتی از عملکرد بلع یا تست حسی حنجره با ضبط ویدئویی یا سینمائی	(هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد) (برای ارزیابی عمل بلع دهانی و حلقی از کد ۹۰۰۵۶۵ استفاده کنید)	۳.۳	۱.۸	۱.۵	۰
۹۰۰۵۷۵	❋	تفسیر و گزارش پزشک فلئوروسکوپی یا آندوسکوپی برایی موارد ارزیابی حنجره یا بلع	(برای گزارش ارزیابی فونکسیون بلع دهانی و حلقی از کد ۹۰۰۵۶۵ استفاده کنید) (برای گزارش ارزیابی حرکتی فونکسیون بلع با فلئورسکپی از کد ۹۰۰۵۷۰ استفاده کنید)	۱.۸	۱.۸	۰	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۹۰۰۵۸۰	*	ارزیابی سیستم شنوایی مرکزی، با گزارش هر یک ساعت		۲.۴	۱.۴	۱	۰
۹۰۰۵۸۱	*+	ارزیابی سیستم شنوایی مرکزی، با گزارش هر ۱۵ دقیقه اضافه (این کد را علاوه بر کد پروسیجر اولیه، بصورت جداگانه گزارش کنید)		۱.۱	۰.۸	۰.۳	۰
۹۰۰۵۸۵		بررسی وزوز گوش (شامل تطبیق دادن فرکانس و شدت صدا و ماسک کردن)		۱.۴	۰.۸	۰.۶	۰
۹۰۰۵۹۰	*	ارزیابی وضعیت توانبخشی شنیداری برای یک دوره درمان هر یک ساعت		۲.۴	۱.۴	۱	۰
۹۰۰۵۹۱	*+	ارزیابی وضعیت توانبخشی شنیداری برای یک دوره درمان هر ۱۵ دقیقه اضافه (این کد را علاوه بر کد پروسیجر اولیه، بصورت جداگانه گزارش کنید)		۲	۱	۱	۰
۹۰۰۵۹۵	*	توانبخشی آسیب شنیداری پیش زبانی به ازای هر جلسه		۱.۶	۱.۱	۰.۵	۰
۹۰۰۶۰۰	*	توانبخشی آسیب شنیداری بعد از زبان آموزی به ازای هر جلسه		۱.۶	۱.۱	۰.۵	۰
۹۰۰۶۰۵	*	ارزیابی تشخیصی با برنامه دادن به وسیله شنوایی کاشته شده در ساقه مغز، هر ساعت		۱.۲	۰.۷	۰.۵	۰
۹۰۰۶۱۰		احیای قلبی ریوی (با یا بدون انتوباسیون)		۱۸.۴	۱۴	۴.۴	۰
۹۰۰۶۲۰		شوک قلبی انتخابی برای آریتمی، بصورت الکتریکی؛ خارجی		۱۳.۴	۹	۴.۴	۷
۹۰۰۶۲۱		شوک قلبی انتخابی برای آریتمی، بصورت للکتریکی؛ داخلی (عمل مستقل)»		۱۷	۱۴	۳	۷
۹۰۰۶۲۵		کمک قلبی- روش کمک به گردش خون داخلی	(برای گذاشتن کاتتر برای استفاده از دستگاه کمک کننده به گردش خون از قبیل بالون پمپ داخل آئورتی از کد ۳۰۱۵۶۰ استفاده کنید)	۱۲.۹	۱۰	۲.۹	۰
۹۰۰۶۲۶		کمک قلبی- روش کمک به گردش خون خارجی	(برای گذاشتن کاتتر برای استفاده از دستگاه کمک کننده به گردش خون از قبیل بالون پمپ داخل آئورتی از کد ۳۰۱۵۶۰ استفاده کنید)	۱۰	۸	۲	۰
۹۰۰۶۳۰	+	آترکتومی یا ترمبوساکشن شریان های محیطی یا کرونر با تکنیکهای مختلف از داخل رگ یا از داخل پوست		۲۸.۶	۱۷	۱۱.۶	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۹۰۰۶۳۵	+	کارگذاری وسیله آزادکننده اشعه رادیواکتیو از طریق کاتتر برای براکی‌تراپی داخل عروق کرونر	(هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	۱۵.۸	۱۱.۶	۴.۲	۰
۹۰۰۶۴۰		ترومبولتیکتراپی یا تجویز مهارکننده IIb IIIa داخل کرونر (حین پروسیجر)		۲۵.۶	۱۴	۱۱.۶	۰
۹۰۰۶۴۵		ترمبولتیک داخل وریدی	(برای ترومبولیز عروق غیر از عروق کرونر به کدهای ۳۰۲۶۲۰ و ۷۹۰۰۲۰ مراجعه کنید) (برای ترومبولیز عروق مغزی از کد ۳۰۲۶۱۰ استفاده کنید)	۱۲.۹	۷.۵	۵.۴	۰
۹۰۰۶۴۶		تزریق پروکائین آمید از طریق انفوزیون داخل وریدی		۵	۵	۰	۰
۹۰۰۶۵۰	+	OCT یا IVUS عروق کرونر یک رگ (آنژیوگرافی، آنژیوپلاستی و تعبیه استنت حسب مورد به این خدمت اضافه می‌گردد)		۴۸.۳	۲۸	۲۰.۳	۴
۹۰۰۶۵۵	+	OCT یا IVUS عروق کرونر به ازای هر رگ اضافه		۳.۵	۲	۱.۵	۰
۹۰۰۶۶۵	+	تعبیه هر استنت اضافه در همان رگ (این کد حداکثر ۲ بار قابل گزارش می باشد)		۳۱.۶	۲۰	۱۱.۶	۰
۹۰۰۶۷۰		بالون آنژیوپلاستی، باز یا از طریق پوست، عروق کرونر یا محیطی اعم از وریدی یا شریانی شامل کاروتید، کلیوی یا عروق احشایی، اندامها، ریوی، آئورت، ایلیاک، فمورال-پوپلیتئال بدون تعبیه استنت (در هر رگ فقط یکبار قابل گزارش می باشد)		۷۱.۵	۴۱	۳۰.۵	۴
۹۰۰۶۷۲		بالون آنژیوپلاستی، باز یا از طریق پوست عروق کرونر یا محیطی اعم از وریدی یا شریانی شامل کاروتید، کلیوی یا عروق احشایی، اندامها، ریوی، آئورت، ایلیاک، فمورال-پوپلیتئال با تعبیه یک استنت (در هر رگ فقط یکبار قابل گزارش می باشد)		۱۴۹.۹	۸۹	۶۰.۹	۴
۹۰۰۶۷۳	+	بالون آنژیوپلاستی، باز یا از طریق پوست عروق کرونر یا محیطی اعم از وریدی یا شریانی شامل کاروتید، کلیوی یا عروق احشایی، اندامها، ریوی، آئورت، ایلیاک، فمورال-پوپلیتئال هر رگ اضافی دیگری غیر از رگ اول با تعبیه استنت (در هر رگ فقط یکبار قابل گزارش می باشد)		۷۹.۴	۴۶	۳۳.۴	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۹۰۰۶۷۴	+	استفاده از فیلتر ولیر در اعمال آنژیوپلاستی در عروق بای پس شده و عروق محیطی		۲۵.۲	۱۵	۱۰.۲	۰
۹۰۰۶۷۵	+	بالون آنژیوپلاستی، باز یا از طریق پوست عروق کرونر یا محیطی اعم از وریدی یا شریانی شامل کاروتید، کلیوی یا عروق احشایی، اندامها، ریوی، آئورت، ایلیاک، فمورال- پوپلیتئال هر رگ اضافی دیگری غیر از رگ اول بدون تعبیه استنت (در هر رگ فقط یکبار قابل گزارش می باشد)	(ملاک محاسبه این کد، ضمیمه بودن فیلم آنژیوگرافی می باشد)	۵۶.۷	۳۲	۲۴.۷	۰
۹۰۰۶۷۶		آنژیوپلاستی Chronic Total Occlusion یا CTO عروق کرونری یا محیطی ، وریدی یا شریانی به همراه تعبیه یک استنت براساس استاندارد و دستورالعمل ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی		۱۶۸	۱۱۰	۵۸	۴
۹۰۰۶۷۷		آنژیوپلاستی Chronic Total Occlusion یا CTO رتروگراد عروق کرونری یا محیطی ، وریدی یا شریانی به همراه تعبیه یک استنت براساس استاندارد و دستورالعمل ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی		۲۳۷	۱۵۰	۸۷	۴
۹۰۰۶۷۸		آنژیوپلاستی Unprotected Left Main به همراه تعبیه یک استنت		۱۷۸	۱۲۰	۵۸	۴
۹۰۰۶۷۹		سپتال Ablation همراه با تزریق الکل برای درمان HCM		۱۳۳.۵	۹۰	۴۳.۵	۴
۹۰۰۶۸۰		PCI Primary در Culprit Lession در Acute STEMI یا شوک کاردیوژنیک با تعبیه یک استنت	(کد آنژیوگرافی عروق کرونر همزمان با این کد قابل گزارش و اخذ می‌باشد)	۲۰۶.۴	۱۳۱	۷۵.۴	۴
۹۰۰۶۸۱		PCI Primary در Culprit Lession در Acute STEMI یا شوک کاردیوژنیک بدون تعبیه یک استنت	(کد آنژیوگرافی عروق کرونر همزمان با این کد قابل گزارش و اخذ می‌باشد)	۱۶۲	۱۱۰	۵۲	۴
۹۰۰۶۸۲	+	سنگ‌شکن کرونری از راه پوست (علاوه بر کد مربوط به عمل اولیه، جداگانه فهرست شود)		۲۳	۱۶	۷	۰
۹۰۰۶۸۵		والولوپلاستی دریچه آئورت؛ از طریق پوست		۱۷۵	۱۱۷	۵۸	۴

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۹۰۰۶۹۰		والولوپلاستی دریچه میترال یا تریکوسپید به همراه سپتوستومی؛ از طریق پوست		۱۸۹	۱۳۱	۵۸	۴
۹۰۰۶۹۵		والولوپلاستی دریچه ریوی؛ از طریق پوست		۱۴۱.۸	۹۱	۵۰.۸	۴
۹۰۰۶۹۸	*	تعویض یا جایگذاری دریچه از راه کاتتر کارگذاری یا Transcatheter Aortic Implantation Valve (TAVI)) یا از طریق شریان آگزیلاری، فمورال، ایلیاک یا آپکس قلب		۱۸۰	۱۸۰	۰	۴۵
۹۰۰۶۹۹		والووتومی، یا کاشت دریچه پولمونر به روش بسته؛ از طریق شریان ریوی یا بطن		۱۱۲	۱۱۲	۰	۳۰
۹۰۰۷۰۰		اندارترکتومی اینترونشنال عروق کرونر یا محیطی اعم از وریدی یا شریانی شامل کاروتید، کلیوی یا عروق احشایی، اندام‌ها، ریوی، آئورت، ایلیاک، فمورال-پوپلیتئال و سایر موارد مشابه باز یا از طریق پوست؛ یک رگ		۸۳.۶	۵۷.۵	۲۶.۱	۴
۹۰۰۷۰۵	+	اندارترکتومی اینترونشنال عروق کرونر یا محیطی اعم از وریدی یا شریانی شامل کاروتید، کلیوی یا عروق احشایی، اندام‌ها، ریوی، آئورت، ایلیاک، فمورال- پوپلیتئال و سایر موارد مشابه یا از طریق پوست؛ به ازای هر رگ اضافه		۸.۲	۶	۲.۲	۰
۹۰۰۷۰۶		تعبیه ترانس توراسیک کاتتر برای قرار دادن استنت با خارج کردن کاتتر و بستن (برای مثال، رویکرد هیبرید مرحله ۱)		۱۴۱	۱۰۱	۴۰	۴
۹۰۰۷۰۷	+	حمایت بای‌پس قلبی-ریوی با کانولاسیون پرکوتانئوس وریدی و شریانی محیطی (برای مثال، عروق فمورال) (بصورت جداگلنه علاوه بر کد اقدام اولیه فهرست شود)		۸۳.۵	۵۸.۵	۲۵	۰
۹۰۰۷۰۸		بستن پرکوتانئوس گوشک دهلیز چپ از طریق کاتتر با کاشت اندوکاردیال، شامل فلوئوروسکوپی، سوراخ کردن ترانس سپتال، نصب(های) کاتتر، آنژیوگرافی دهلیزی چپ، آنژیوگرافی		۹۹	۶۹	۳۰	۳۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
		گوشک دهلیز چپ، در صورت انجام و نظارت و تفسیر رادیولوژیک					
۹۰۰۷۱۰		ECG تفسیر و گزارش		۱	۰.۳	۰.۷	۰
۹۰۰۷۱۵		استرس اکوکاردیوگرافی (ارگومتر یک یا تردمیل یا فارماکولژیک) شامل قبل، حین و بعد با نظارت و تفسیر و گزارش پزشک		۲۶.۵	۱۷.۵	۹	۰
۹۰۰۷۱۶		میکروولت T-wave alternans برای ارزیابی آریتمی‌های بطنی		۳	۲	۱	۰
۹۰۰۷۲۵		اندازه‌گیری برون ده قلبی		۱.۱	۰.۷	۰.۴	۰
۹۰۰۷۳۰		Stiffness Index Arterial تعیین فشار شریانی مرکزی و شاخص تقویت، با تفسیر و گزارش، شریان اندام فوقانی، غیرتهاجمی		۴.۵	۴.۵	۰	۰
۹۰۰۷۳۵	+	اکوکاردیوگرافی از راه مری(TEE) حین پروسیجر دیگر		۲۷	۱۸	۹	۰
۹۰۰۷۳۶	+	اکوکاردیوگرافی معمولی حین پروسیجر دیگر		۱۵	۱۰	۵	۰
۹۰۰۷۴۰		Doppler (TDI)Tissue Imaging		۱۴.۷	۱۰	۴.۷	۰
۹۰۰۷۴۵		(Echo D۳)اکوکاردیوگرافی سه بعدی		۱۵	۱۰	۵	۰
۹۰۰۷۵۰		(Echo D۴)اکوکاردیوگرافی چهار بعدی		۱۸	۱۲	۶	۰
۹۰۰۷۵۵		(TEE D۳)اکوکاردیوگرافی از طریق مری سه بعدی		۳۹	۱۹	۲۰	۰
۹۰۰۷۶۰		خواندن فیلم آنژیوگرافی به تنهایی		۴.۵	۴.۵	۰	۰
۹۰۰۷۶۵		فلورسکوپی قلبی برای موارد موردنیاز مثل پیس‌میکر، سوان گانز و یا مال‌فانکشن دریچه (این کد یکبار قابل گزارش و اخذ می‌باشد)		۶.۸	۳.۹	۲.۹	۰
۹۰۰۷۷۰		ECG مانیتورینگ در بخش‌های غیر از مراقبت ویژه به ازای هر ۴۸ ساعت	(درصورت انجام مانتیورینگ از ۱ تا ۲۴ ساعت این کد فقط یک‌بار قابل گزارش می‌باشد)	۴	۲.۵	۱.۵	۰
۹۰۰۷۷۱		هولتر ۲۴ ساعته فشار خون یا ECG با دستگاه قابل حمل شامل ثبت، تفسیر وگزارش؛ به ازای هر ۲۴ ساعت		۵	۲.۸	۲.۲	۰
۹۰۰۷۷۵		الکتروکاردیوگرافی میانگین سیگنال (SAECG) با یا بدون نوار قلب		۴.۵	۳	۱.۵	۰
۹۰۰۷۸۰		اکوکاردیوگرافی کامل در بیماری‌های مادرزادی		۱۴	۹.۵	۴.۵	۰
۹۰۰۷۸۱		اکوکاردیوگرافی جنین، قل اول		۱۸	۱۲	۶	۰
۹۰۰۷۸۲	+	اکوکاردیوگرافی جنین، هر قل اضافه		۶	۴	۲	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۹۰۰۷۸۵		اکوکاردیوگرافی کامل در بیماران غیرمادرزادی		۸	۵.۵	۲.۵	۰
۹۰۰۷۹۰		اکوکاردیوگرافی از طریق مری در بیماران عادی به همراه تفسیر و گزارش		۲۱	۱۴	۷	۰
۹۰۰۷۹۵		اکو کاردیوگرافی از طریق مری در بیماران مادرزادی به همراه تفسیر و گزارش		۲۴	۱۶	۸	۰
۹۰۰۷۹۷	+	انجام کنتراست در حین اکوکاردیوگرافی		۷.۹	۵	۲.۹	۰
۹۰۰۸۰۰		تست استرس قلبی-عروقی با استفاده از تردمیل ماکزیمال یا ساب ماگزیمال یا ورزش با دوچرخه، پایش مداوم الکتروکاردیوگرافیک و/یا استرس دارویی؛ با نظارت، تفسیر و گزارش		۵.۷	۳.۸	۱.۹	۰
۹۰۰۸۰۱	*	بررسی امواج صوتی قلب جهت غربالگری بیماری‌های قلبی مادرزادی در نوزادان و کودکان		۱.۵	۰.۸	۰.۷	۰
۹۰۰۸۰۲		تست تحریک ارگونووین		۵.۶	۵.۶	۰	۰
۹۰۰۸۰۵		کاتتریسم راست یا چپ؛ هر کدام به همراه هر تعداد تزریق، تفسیر و خواندن فیلم و گزارش		۵۱.۹	۳۳	۱۸.۹	۴
۹۰۰۸۱۰		وارد کردن و قرار دادن کاتتر در جهت جریان (مانند سوان-گنز)(Ganz Swan) برای اهداف پایشی		۷.۵	۵	۲.۵	۰
۹۰۰۸۱۵		بیوپسی میوکارد (برای هر چند نمونه)		۲۶.۳	۱۸	۸.۳	۴
۹۰۰۸۲۰		آنژیوگرافی عروق کرونر به همراه هر تعداد تزریق اضافی در حفرات قلب با ریشه آئورت به همراه خواندن فیلم و گزارش نهائی	(در صورت انجام همزمان بالون آنژیوپلاستی با استنت گذاری ۱۰۰ درصد این کد قابل محاسبه و اخذ می‌باشد) (در صورت انجام آنژیوگرافی عروق محیطی با عروق کرونر، ۵۰ درصد ارزش نسبی خدمات مربوطه علاوه بر این کد قابل محاسبه و گزارش می‌باشد)	۷۷.۶	۵۰	۲۷.۶	۴
۹۰۰۸۲۵		آنژیوگرافی عروق بای پس شده با آنژیوگرافی عروق native به همراه هر تعداد تزریق اضافه و خواندن فیلم و گزارش نهائی		۱۳۵.۳	۸۶	۴۹.۳	۴
۹۰۰۸۳۰		کاتتریسم چپ و راست غیر مادرزادی به همراه هر تعداد تزریق، تفسیر و خواندن فیلم و گزارش		۸۳.۵	۵۳	۳۰.۵	۴
۹۰۰۸۳۵		ترکیب کاتتریسم قلب راست و چپ به همراه آنژیوگرافی عروق کرونر در		۱۴۲.۲	۹۰	۵۲.۲	۴

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
		بیماریهای غیرمادرزادی شامل هر تعداد تزریق، تفسیر و خواندن فیلم و گزارش					
۹۰۰۸۴۰		کاتتریسم راست یا چپ، هر کدام به تنهایی؛ برای بیماران مادرزادی شامل هر تعداد تزریق، تفسیر و خواندن فیلم و گزارش		۵۶.۳	۳۶	۲۰.۳	۴
۹۰۰۸۴۵		ترکیب کاتتریسم چپ و راست در بیماران با مشکلات مادر زادی به همراه هر تعداد تزریق، تفسیر و خواندن فیلم و گزارش و اکسیمتری در صورت نیاز		۱۱۳.۱	۷۱	۴۲.۱	۴
۹۰۰۸۵۰		ترکیب کاتتریسم قلب راست و چپ به همراه آنژیوگرافی عروق کرونر در بیماران با مشکلات مادر زادی		۱۴۹.۱	۹۴	۵۵.۱	۴
۹۰۰۸۶۵	*	اندازه گیری فشار داخل کرونر (FFR) رگ اول		۴۸.۳	۲۸	۲۰.۳	۰
۹۰۰۸۷۰	*+	FFR هر رگ اضافه		۳.۵	۲	۱.۵	۰
۹۰۰۸۷۵		بستن ASD یا PFO؛ از طریق پوست		۱۶۸	۱۱۰	۵۸	۴
۹۰۰۸۸۰		بستن VSD؛ از طریق پوست	(برای خدمات اکوکاردیوگرافی انجام شده علاوه بر اقدامات کدهای ۹۰۰۸۸۰، ۹۰۰۸۷۵ به کدهای ۹۰۰۷۸۰ تا ۹۰۰۷۹۵ ۹۰۰۹۳۰ حسب مورد مراجعه گردد)	۱۹۲.۸	۱۲۷.۵	۶۵.۳	۴
۹۰۰۸۸۱	+	انجام سپتوستومی دهلیزی برای دسترسی به دهلیز چپ		۳۷.۵	۲۳	۱۴.۵۰	۰
۹۰۰۸۸۲		سپتکتومی یا سپتوستومی دهلیز؛ عمل قلب بسته (عمل Blalock-hanlon)		۱۰۲	۱۰۲	۰	۴۵
۹۰۰۸۸۳		بستن PDA؛ از طریق پوست		۱۲۸.۵	۸۵	۴۳.۵	۴
۹۰۰۸۸۵		ترسیم الکتروفیزیولوژیک سه بعدی داخل قلبی ۳D mapping		۳۳.۲	۲۳	۱۰.۲	۰
۹۰۰۸۹۰		مطالعه الکتروفیزیولوژی قلب (EPS) تنها شامل کلیه مراحل مورد نیاز و گزارش نهایی شامل هیس باندل و بررسی سینوس Node		۴۴.۹	۲۶	۱۸.۹	۰
۹۰۰۸۹۵		مطالعه الکتروفیزیولوژیک قلب همراه با نقشه برداری وتجویز دارو با بررسی تاثیر دارو و کلیه مراحل و گزارش		۹۳.۲	۵۴	۳۹.۲	۰
۹۰۰۹۰۰		ارزیابی الکتروفیزیولوژیک ICD یک یا دو حفره‌ای شامل ارزیابی DFT،		۳۶.۱	۲۳	۱۳.۱	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
		القای آریتمی، بررسی حساسیت و Pacing برای توقف آریتمی					
۹۰۰۹۰۵		با بررسی ICD Generator (آنالیز و پروگرامینگ)	(برای آنالیز الکترونیک بعدی یا دوره‌ای و یا برنامه‌ریزی مجدد دفیبریلاتور پیسینگ یک یا دو حفره‌ای به کد ۹۰۰۹۵۵ و ۹۰۰۹۱۰ مراجعه کنید)	۳۸	۲۲	۱۶	۰
۹۰۰۹۰۶		ارزیابی الکتروفیزیولوژیک پیس‌میگر یک یا دو حفره‌ای به همراه آنالیز پروگرامینگ		۲۴.۲	۱۴	۱۰.۲	۰
۹۰۰۹۱۰		آنالیز الکترونیک بعدی یا دوره‌ای و یا برنامه‌ریزی مجدد ICD		۳۴.۵	۲۰	۱۴.۵	۰
۹۰۰۹۱۵		مطالعه الکتروفیزیولوژیک قلب همراه با نقشه‌برداری و ابلیشن برای AVNRT,WPW/, AV Node ،AVRT,AT Ablation؛ به هر روش، به هر تعداد لازم شامل کلیه مراحل آن با یا بدون کاتتریسم چپ با گزار ش نهایی		۲۳۷	۱۵۰	۸۷	۴
۹۰۰۹۲۰		مطالعه الکتروفیزیولوژیک قلب همراه با نقشه برداری و ابلیشن برای AFL,AF,VT ،PVC ؛ به هر روش،به هر تعداد لازم شامل کلیه مراحل آن با یا بدون کاتتریسم چپ با گزار ش نهایی		۳۸۴.۱	۲۴۲	۱۴۲.۱	۴
۹۰۰۹۲۲	+	Ablation آریتمی از طریق اپیکاردیال		۱۳۲.۹	۸۵	۴۷.۹	۰
۹۰۰۹۲۵		ارزیابی عملکرد قلبی عروقی با بررسی Tilt test با مانیتورینگ دائم ECG و مانیتورینگ مکرر BP با یا بدون مداخله دارویی	(برای بررسی عملکرد سیستم عصبی خودکار به کد ۹۰۱۳۰۵ تا ۹۰۱۳۱۵ رجوع کنید)	۱۵	۱۰	۵	۰
۹۰۰۹۳۰		اکوی داخل قلبی (ICE)		۲۴	۱۶	۸	۰
۹۰۰۹۳۵		بیوامپدانس، توراسیک، الکتریکال		۲	۱.۵	۰.۵	۰
۹۰۰۹۴۰		پلتیسموگرافی تمام بدن، با تفسیر گزارش		۳	۲	۱	۰
۹۰۰۹۴۵		آنالیز الکترونیک سیستم پیس میکر ضدتاکی کاردی	(شامل ثبت الکترو کاردیوگراف، برنامه ریزی ابزار، القا و خاتمه تاکر کاردی از طریق پیس میکر کاشته شده و تفسیر موارد ثبت شده)	۱۶	۱۱	۵	۰
۹۰۰۹۵۰		آنالیز الکترونیک سیستم ثبت کننده لوپ (ILR) (شامل دریافت اطلاعات ذخیره شده و ثبت شده ECG، ارزیابی توسط پزشک و تفسیر اطلاعات ECG و برنامه ریزی مجدد		۰.۵	۰.۳۵	۰.۱۵	۰
۹۰۰۹۵۵		آنالیز و پروگرامینگ پیس میکر		۴.۸	۳.۲	۱.۶	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۹۰۰۹۶۵		خدمات پزشک برای توانبخشی قلبی با ECG مانیتورینگ مداوم به ازای هر جلسه	(مطابق استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی)	۸	۳.۵	۴.۵	۰
۹۰۰۹۷۰	*	EECP (کاربرد دستگاه ضربان‌ساز متقابله خارجی) به ازای هر جلسه		۱۲	۶	۶	۰
۹۰۰۹۷۲		بررسی‌های فیزیولوژیک غیرتهاجمی شرایین اندام‌های فوقانی یا تحتانی، در یک سطح، دو طرفه	(برای مثال شاخص‌های نسبت فشار مچ پا به بازو، آنالیز موج داپلر، پلتیسموگرافی حجمی، اندازه‌گیری فشار اکسیژن از طریق پوست)	۶	۴	۲	۰
۹۰۰۹۸۵		اسپیرومتری ساده (SVC) شامل ظرفیت حیاتی آهسته همراه با منحنی آن در بزرگسالان		۱.۵	۱	۰.۵	۰
۹۰۰۹۹۰		اسپیرومتری ساده (SVC) شامل ظرفیت حیاتی آهسته همراه با منحنی آن در نوزادان و اطفال زیر ۲ سال		۳	۲	۱	۰
۹۰۱۰۰۵		اسپیرمتری 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		۴.۵	۳	۱.۵	۰
۹۰۱۰۱۰		اسپیرمتری 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		۵.۵	۴	۱.۵	۰
۹۰۱۰۱۵		ظرفیت یا حجم باقیمانده عملی به روش هلیم، روش جریان باز نیتروژن یا دیگر روش‌ها همراه با حداکثر ظرفیت تنفسی، حداکثر تهویه ارادی و ارزیابی برونکواسپاسم و منحنی جریان و حجم تنفسی	(هزینه گاز به صورت جداگانه قابل محاسبه واخذ نمی‌باشد)	۱۰	۵.۵	۴.۵	۰
۹۰۱۰۳۰		ارزیابی مقاومت مجاری هوای به روش اوسیلاتوری		۵.۸	۳	۲.۸	۰
۹۰۱۰۳۵		کاپنوگرافی یا پاسخ تنفسی به گاز کربنیک		۲.۳	۱.۵	۰.۸	۰
۹۰۱۰۴۰		پاسخ تنفسی به هیپوکسی (منحنی پاسخ هیپوکسی) (هزینه گاز بصورت جداگانه قابل محاسبه واخذ می‌باشد)		۴.۵	۳	۱.۵	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۹۰۱۰۴۵		تست تحریکی ارتفاع بالا (HAST) با یا بدون تیتر کردن اکسیژن اضافی با تفسیر و گزارش		۴.۵	۳	۱.۵	۰
۹۰۱۰۵۰		تجویز داخل ریوی سورفکتانت توسط پزشک از راه لوله اندوتراکئال توسط پزشک		۱۸	۱۸	۰	۰
۹۰۱۰۶۰		تست پیاده روی ۶ دقیقه ۶MWT شامل ارزیابی قد و وزن، آموزش به همراه پالس اکسی‌متری و مانیتورینگ فشارخون و ضربان قلب و تیتراسیون اکسیژن مورد نیاز جهت اصلاح هیپوکسمی یا تست ورزش برای برونکواسپاسم		۴.۵	۳	۱.۵	۰
۹۰۱۰۶۵		استرس تست قلب ریوی با اندازه‌گیری مصرف اکسیژن و گاز کربنیک در گازهای بازدمی		۱۵.۵	۱۰.۵	۵	۰
۹۰۱۰۸۰		تنفس آئورسل پنتادمین برای درمان یا پیشگیری از پنومونی پنوموسیستیس کارینئی یا درمان استنشاقی با تجویز آئروسل برای انسداد حاد راه هوایی، به ازای هر ساعت		۱.۹	۱.۳	۰.۶	۰
۹۰۱۰۸۵		کمک تنفسی ممتد و نگهداری به کمک دستگاه تهویه مکانیکی به ازای هر روز خارج از بخش‌های مراقبت‌های ویژه	(به ازای ۱ تا ۲۴ ساعت یکبار این کد قابل گزارش و محاسبه می‌باشد)	۴	۱	۳	۰
۹۰۱۰۹۰		تنفس ممتد با فشار مثبت راه هوایی (CPAP) یا فشار منفی (CNP) یا BIPAPخارج از بخش‌های مراقبت‌های ویژه		۳	۱	۲	۰
۹۰۱۱۰۰		ارزیابی و یا آموزش نحوه استفاده بیمار از مولد آئروسل، نبولایزر، ابزار IPPB و یا اسپری استنشاقی		۰.۷	۰.۵	۰.۲	۰
۹۰۱۱۱۰		ظرفیت انتشار مونواکسید کربن (برای مثال یک نفس، وضعیت پایدار) (DLCO) (هزینه دارو به صورت جداگانه قابل اخذ نمی‌باشد)		۹	۴.۵	۴.۵	۰
۹۰۱۱۲۰		بررسی کمپلیانس ریوی (برای مثال پلتیسموگرافی، اندازه‌گیری فشار و حجم)		۳.۳	۲.۲	۱.۱	۰
۹۰۱۱۲۱		Body Box شامل پلتیسموگرافی، اندازه‌گیری ظرفیت باقی مانده عملکردی (FRC)، حجم باقی ملنده (RV) و ظرفیت کامل ریوی (TLC)	(هزینه گاز به صورت جداگانه قابل اخذ نمی‌باشد)	۹	۵	۴	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
		و لندازه گیری مقاومت مجاری هوایی و همراه با اندازه گیری کامل حجم های دینامیک(توام با اسپیرومتری کامل) و استاتیک ریه					
۹۰۱۱۲۲		اندازه‌گیری فشار ماکزیم دمی و بازدمی و پاسخ مرکز تنفس به هایپرکاپنی (PIMAX,PEMAX, P۰.۱)		۴.۵	۳	۱.۵	۰
۹۰۱۱۲۳		اندازه‌گیری فشار ماکزیم دمی وبازدمی و پاسخ مرکز تنفس به هایپرکاپنی (PIMAX,PEMAX, P۰.۱) همراه با Body Box	(هزینه گاز به صورت جداگانه قابل اخذ نمی‌باشد)	۱۲	۷	۵	۰
۹۰۱۱۲۵		پالس اکسیمتری گوش یا نبض برای اشباع اکسیژن، غیرتهاجمی؛ یک یا چند بار در طول شبانه روز		۱	۰.۳	۰.۷	۰
۹۰۱۱۳۰		اکسیمتری خون و پالس اکسیمتری در هنگام ورزش یا احیای قلبی ریوی		۱.۵	۱	۰.۵	۰
۹۰۱۱۳۵		اکسیمتری خون و پالس‌اکسیمتری ممتد در طول یک شبانه روز با مانیتورینگ مداوم		۲.۷	۱.۸	۰.۹	۰
۹۰۱۱۴۰	*	تعیین میزان دی اکسید کربن به عنوان گاز بازدمی به روش مادون قرمز		۳	۲	۱	۰
۹۰۱۱۴۱	+	پایش عمق بیهوشی در حین عمل جراحی در موارد بیهوشی جنرال	(جزء فنی در همه بخش‌های ارائه خدمت صرفاً براساس تعرفه دولتی قابل محاسبه و اخذ می‌باشد) (در صورت استفاده از فناوری‌های مبتنی بر سنسور، هزینه سنسور به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی‌باشد) (این کد صرفا برای اعمال جراحی قلب بزرگسالان و اطفال و جراحی‌های پیوند، تحت پوشش سازمان‌های بیمه‌گر پایه است)	۴.۴	۰	۴.۴	۰
۹۰۱۱۴۵	*	تست‌های داخل جلدی (داخل درم)، برای انواع واکنش‌های فوری و تاخیری یا پچ تست یا فوتوپچ تست یا فوتو تست یا تستها غضای مخاطی چشمی یا بینی به ازای هر تست		۰.۵	۰.۳۵	۰.۱۵	۰
۹۰۱۱۵۰	*	تست تشخیص اکسید نیتریک در بازدم		۳.۵	۲	۱.۵	۰
۹۰۱۱۵۵		تست استنشاقی واکنش برونکیال (بدون احتساب تست عملکرد ریوی)؛	(هزینه دارو به صورت جداگانه قابل اخذ نمی‌باشد)	۱۲	۷	۵	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
		با هیستامین، متاکولین یا ترکیبات مشابه					
۹۰۱۱۶۵	*	تست خوراکی بررسی واکنش به دوز تدریجی و افزایشی ترکیبات خوراکی، برای مثال غذا، دارو و مواد دیگر مثل متابی سولفیت		۳.۶	۲.۴	۱.۲	۰
۹۰۱۱۷۰	*	تست تحریکی (برای مثال تست رینکل)		۰.۵	۰.۳۵	۰.۱۵	۰
۹۰۱۱۷۵	*	خدمات حرفه‌ای مربوط به ایمونوتراپی آلرژن‌ها بدون احتساب تهیه مواد آلرژن؛ به ازای هر تعداد ترزیق		۰.۳	۰.۳	۰	۰
۹۰۱۱۸۰	*	خدمات حرفه‌ای مربوط به نظارت بر تهیه و تدارک آنتی ژن‌ها برای ایمونوتراپی آلرژن؛ ویال تک دوزی (با مشخص کردن تعداد ویال)		۰.۳	۰.۳	۰	۰
۹۰۱۱۸۵	*	خدمات حرفه‌ای مربوط به نظارت بر تهیه و تدارک آنتی ژن‌ها برای ایمونوتراپی آلرژن (با مشخص کردن تعداد دوزها) به ازای هر تعداد آنتیژن نیش حشرات		۰.۸	۰.۸	۰	۰
۹۰۱۱۹۰	*	خدمات حرفه‌ای مربوط به نظارت بر تهیه و تدارک آنتی ژن‌ها برای ایمونوتراپی آلرژن؛ یک یا چند آنتی ژن (با مشخص کردن تعداد دوزها)		۰.۳	۰.۲	۰.۱	۰
۹۰۱۱۹۵	*	عصاره جدا شده از کل بدن حشره گاز گیرنده (یا بند پایان دیگر) (با مشخص کردن تعداد دوزها)		۰.۴	۰.۲۵	۰.۱۵	۰
۹۰۱۲۰۰	*	عمل رفع حساسیت سریع		۳.۳	۲.۲	۱.۱	۰
۹۰۱۲۰۵	*	مونیتورینگ قند خون بیش از ۷۲ ساعت به وسیله اندازه‌گیری و ثبت مداوم میزان گلوکز در مایع بافت بینابینی از طریق یک سنسور زیرجلدی (شامل اتصال، تنظیم کردن، آموزش بیمار،ثبت، قطع کردن، پرینت اطلاعات)		۴.۵	۱.۵	۳	۰
۹۰۱۲۱۰		بررسی خواب و مراحل آن در آزمون‌های متعدد به منظور سنجش میزان خواب آلودگی و هوشیاری طی روز با حضور تکنولوژیست (MSLT یا MWT) با یک دوره کامل بستری بیمار (عمل مستقل)	(این کد در بخش دولتی براساس خرید راهبردی ابلاغی دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت کشور تحت پوشش سازمان‌های بیمه‌گر پایه قرار دارد.)	۴۰	۳۰	۱۰	۰
۹۰۱۲۱۵		پلی سومنوگرافی؛ مرحله بندی خواب شبانه (۸ ساعت یا بیشتر) استفاده از	(شامل ECG، جریان هوا، تهویه و کوشش تنفسی، تبادل گازها با اکسیمتری، مانیتورینگ از راه پوست یا	۵۷	۴۲	۱۵	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
		حداقل پنج یا بیشتر از پارامترهای تحلیلی خواب	آنالیز هوای آخر بازدم (tidal end)، فعالیت عضلات انتهاها، حرکات ناشی از فعالیت اعصاب حرکتی (movement motoractivity)، مانیتورینگ طولانی EEG، نعوظ آلت، رفلاکس گاستروازوفاژیال، مانیتورینگ پیوسته فشار خون، خرخرکردن (Snoring)، وضعیت های استقرار بدن به همراه ثبت ویدئویی وقایع و غیره می باشد) جهت تعیین اتفاقات غیر طبیعی تنفسی، آریتمی‌های قلبی، اختلالات حرکتی، امواج غیرطبیعی مغزی، با شروع درمان فشار مثبت مداوم مجاری هوایی یا تهویه دو سطحی (CPAP) با حضور یک تکنولوژیست همراه گزارش و تفسیر و انجام مداخلات درمانی/ با یک دوره کامل بستری بیمار (عمل مستقل) (این کد در بخش دولتی براساس خرید راهبردی ابلاغی دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت کشور تحت پوشش سازمان‌های بیمه‌گر پایه قرار دارد.)				
۹۰۱۲۱۶		پلی سومنوگرافی؛ مرحله بندی خواب شبانه (۸ ساعت یا بیشتر) استفاده از حداقل پنج یا بیشتر از پارامترهای تحلیلی خواب	(شامل ECG، جریان هوا، تهویه و کوشش تنفسی، تبادل گازها با اکسیمتری، مانیتورینگ از راه پوست یا آنالیز هوای آخر بازدم (tidal end)، فعالیت عضلات انتهاها، حرکات ناشی از فعالیت اعصاب حرکتی (movement motoractivity)، مانیتورینگ طولانی EEG، نعوظ آلت، رفلاکس گاستروازوفاژیال، مانیتورینگ پیوسته فشار خون، خرخرکردن (Snoring)، وضعیت های استقرار بدن، به همراه ثبت ویدئویی وقایع و غیره می باشد) جهت تعیین اتفاقات غیر طبیعی تنفسی، آریتمی‌های قلبی، اختلالات حرکتی، امواج غیرطبیعی مغزی، بدون انجام مداخلات درمانی با حضور یک تکنولوژیست همراه گزارش و تفسیر (عمل مستقل) (این کد در بخش دولتی براساس خرید راهبردی ابلاغی دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت کشور تحت پوشش سازمان‌های بیمه‌گر پایه قرار دارد.)	۴۰	۳۰	۱۰	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۹۰۱۲۱۷		پلی سومنوگرافی؛ مرحله بندی خواب شبانه (۸ ساعت یا بیشتر) شامل کلیه مراحل برای بار دوم	(این کد در بخش دولتی براساس خرید راهبردی ابلاغی دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت کشور تحت پوشش سازمان‌های بیمه‌گر پایه قرار دارد.)	۳۰	۲۰	۱۰	۰
۹۰۱۲۱۸		پلی سومنوگرافی؛ مرحله بندی خواب شبانه (۸ ساعت یا بیشتر) استفاده از کمتر از پنج پارامترهای تحلیلی خواب	(شامل ECG، جریان هوا، تهویه و کوشش تنفسی، تبادل گازها با اکسیمتری، مانیتورینگ از راه پوست یا آنالیز هوای آخر بازدم (tidal end)، فعالیت عضلات انتهاها، حرکات ناشی از فعالیت اعصاب حرکتی (movement motoractivity)، مانیتورینگ طولانی EEG، نعوظ آلت، رفلاکس گاستروازوفاژیال، مانیتورینگ پیوسته فشار خون، خرخرکردن (Snoring)، وضعیت های استقرار بدن و غیره می باشد) جهت تعیین اتفاقات غیر طبیعی تنفسی، آریتمی‌های قلبی، اختلالات حرکتی، امواج غیرطبیعی مغزی، بدون انجام مداخلات درمانی با حضور یک تکنولوژیست همراه گزارش و تفسیر (عمل مستقل) (این کد در بخش دولتی براساس خرید راهبردی ابلاغی دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت کشور تحت پوشش سازمان‌های بیمه‌گر پایه قرار دارد.)	۳۰	۲۰	۱۰	۰
۹۰۱۲۲۰		EEG روتین در حالت خواب یا هوشیاری یا کما		۸.۵	۴	۴.۵	۴
۹۰۱۲۲۵	*	EEG یا aEEG و یا QEEG؛ به ازای هر ۲۴ ساعت در خارج از بخش مراقبت ویژه	(در صورت انجام مانیتورینگ از یک تا ۲۴ ساعت این کد فقط یکبار قابل گزارش می باشد)	۱۶	۸	۸	۰
۹۰۱۲۳۰	*	EEG تنها ارزیابی از نظر مرگ مغزی		۸.۵	۴	۴.۵	۰
۹۰۱۲۳۱		الکترومیوگرافی سوزنی؛ عصب مغزی که عضله (ها) را عصب‌دهی می‌کند، یکطرفه		۶	۴	۲	۰
۹۰۱۲۳۲		الکترومیوگرافی سوزنی؛ عصب مغزی که عضله (ها) را عصب‌دهی می‌کند، دوطرفه		۸.۵	۵.۵	۳	۰
۹۰۱۲۳۵	*	الکتروکورتیکوگرام در زمان جراحی (عمل مستقل)		۲۶.۶	۱۵	۱۱.۶	۰
۹۰۱۲۴۰	*	اندازه‌گیری و گزارش میزان و دامنه حرکت یا امتحان دستی عضلات، لندام‌ها توسط پزشک با یا بدون		۱.۹	۱.۳	۰.۶	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
		مقایسه با طرف سالم با گزارش (عمل مستقل)					
۹۰۱۲۴۵		تست تنسیلون برای میاستنی کراو		۴.۵	۳	۱.۵	۰
۹۰۱۲۵۰	+	با ثبت الکترومیوگرافیک		۲.۵	۱.۶	۰.۹	۰
۹۰۱۲۵۵		انجام معاینات الکترودیاگنوز (EMG و NCS)؛ شامل اخذ شرح حال، انجام معاینات بالینی؛ انجام الکترديا‌گنوز و کلیه خدمات مرتبط با آن از جمله موج F و H، ارائه تشخیص و تهیه گزارش، یک لندام (کد دیگری همزمان با این کد قابل محاسبه و اخذ نمی باشد)	ویزیت همراه با ین کد قابل گزارش نمی باشد	۱۰	۶	۴	۰
۹۰۱۲۶۰		انجام معاینات الکترودیاگنوز (EMG و NCS)؛ شامل اخذ شرح حال، انجام معاینات بالینی؛ انجام الکترديا‌گنوز و کلیه خدمات مرتبط با آن از جمله موج F و H، ارائه تشخیص و تهیه گزارش، دو اندام	(کد دیگری همزمان با این کد قابل محاسبه و اخذ نمی باشد)	۱۳.۹	۸.۴	۵.۵	۰
۹۰۱۲۶۵		انجام معاینات الکترودیاگنوز (EMG و NCS)؛ شامل اخذ شرح حال، انجام معاینات بالینی؛ انجام الکترديا‌گنوز کلیه خدمات مرتبط با آن از جمله موج F و H، ارائه تشخیص و تهیه گزارش، سه اندام	(کد دیگری همزمان با این کد قابل محاسبه و اخذ نمی باشد)	۱۷.۹	۱۰.۹	۷	۰
۹۰۱۲۷۰		انجام معاینات الکترودیاگنوز (EMG و NCS)؛ شامل اخذ شرح حال، انجام معاینات بالینی؛ انجام الکترديا‌گنوز کلیه خدمات مرتبط با آن از جمله موج F و H، ارائه تشخیص و تهیه گزارش، چهار اندام	(کد دیگری همزمان با این کد قابل محاسبه و اخذ نمی باشد)	۲۰.۳	۱۲.۳	۸	۰
۹۰۱۲۷۵		EMG حنجره، دیافراگم، و سایر ارگانها مانند صورت، چشم، ...		۴	۲.۵	۱.۵	۰
۹۰۱۲۸۵		EMG عضلات پاراسپینال در صورت درخواست پزشک معالج		۱.۲	۰.۹	۰.۳	۰
۹۰۱۲۹۰		بررسی EMG عضلات در یک اندام یا عضلات غیر اندامی (آگزیال) (یک یا دو طرفه)		۱.۳	۰.۸	۰.۵	۰
۹۰۱۲۹۵		EMG تک رشته‌ای با استفاده از الکترود تک رشته ای با اندازه‌گیری کمی جیتر بلوک و یا دانسیته فیبر در هر یا همه محل های عضله بررسی شده با انقباض ارادی یا با تحریک الکتریکی		۸.۱	۴.۶	۳.۵	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۹۰۱۳۰۰	+	بررسی نوروفیزیولوژیک حین عمل جراحی؛ به ازای هر ساعت		۲۲.۳	۱۵	۷.۳۰	۰
۹۰۱۳۰۲	*	برنامه‌ریزی کامل عمل جراحی فانکشنال DBS با دستگاه استریوتاکسی		۸۰	۶۰	۲۰	۰
۹۰۱۳۰۵	*	بررسی عملکرد دستگاه عصبی خودکار؛ عصب دهی کاردیوواگال (عملکرد پاراسمپاتیک) شامل دو یا بیشتر از موارد زیر؛ پاسخ ضربان قلب به تنفس عمیق با ثبت فاصله R-R ، نسبت والسالوا، نسبت ۳۰:۱۵		۳.۳	۲.۲	۱.۱	۰
۹۰۱۳۱۰	*	عصب دهی وازوموتور، آدرنرژیک (عملکرد آدرنرژیک سمپاتیک)، شامل تغییر فشار خون با هر ضربان قلب و تغییر فاصله R-R در طی مانور والسالوا و حداقل ۵ دقیقه در زمان تیلت		۳.۶	۲.۴	۱.۲	۰
۹۰۱۳۱۱	*	آزمایش عملکرد سیستم عصبی اتونوم؛ آزمایش ترکیب عملکرد آدرنژیک پاراسمپاتیک و سمپاتیک با حداقل ۱۵ دقیقه از کج شدن غیر فعال		۹.۹	۶.۹	۳	۰
۹۰۱۳۱۵	*	سودوموتور شامل یک مورد یا بیشتر از موارد زیر: تست کمی رفلکس آکسون پسودوموتور (QSART)، تست سیلاستیک عرق، تست ترمورگولاتوری عرق و تغییر در پتانسیل سمپاتیک پوست		۶.۳	۴.۲	۲.۱	۰
۹۰۱۳۲۰		بررسی پتانسیل‌های ایجاد شده حسی-سوماتیک (SEP) اندام فوقانی یا تحتانی یا عصب کرانیال یا تنه و سر		۳.۶	۲.۶	۱	۰
۹۰۱۳۲۵		بررسی پتانسیل‌های ایجاد شده حرکتی (MEP) اندام فوقانی یا تحتانی هر تعداد اندام		۶	۴.۵	۱.۵	۰
۹۰۱۳۳۰		تست پتانسیل‌های ایجاد شده بینایی دستگاه عصبی مرکزی (VEP)		۳.۶	۲.۴	۱.۲	۰
۹۰۱۳۴۰		رفلکس عضله حلقوی چشم (Blink Reflex)		۱.۵	۱	۰.۵	۰
۹۰۱۳۴۵		تست اتصال محل عصب و عضله (RST) قبل و بعد از انقباض با هر نوع فرکانس به صورت گلوبال هر تعداد عصب		۱۲	۸	۴	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۹۰۱۳۴۶		کارگذاری الکترودهای اسفنوئیدال برای ثبت الکتروانسفالوگرافی(EEG)		۷	۷	۰	۰
۹۰۱۳۵۰	*	EEG مانیتورینگ با ثبت و تفسیر هر ۲۴ ساعت کمتر از ۱۶ کاناله؛ به هر علت با یا بدون فعال کردن دارویی یا فیزیکی	هزینه تخت‌روز به صورت جداگلنه در بیمارستان قابل محاسبه و پرداخت است.	۱۳.۳	۸.۸	۴.۵	۰
۹۰۱۳۵۵	*	بررسی به منظور تعیین محل دقیق کانون تشنج مغزی به وسیله کابل یا امواج رادیویی؛ تله متری ۱۶ کلنال یا بیشتر در ترکیب با الکترونسفالوگرافی (EEG) و ثبت و تفسیر ویدئویی (برای مثال برای تعیین محل قبل از عمل جراحی)، هر ۲۴ ساعت	هزینه تخت‌روز به صورت جداگلنه در بیمارستان قابل محاسبه و پرداخت است.	۷۹	۵۰	۲۹	۰
۹۰۱۳۶۰	*	EEG مانیتورینگ با ثبت و تفسیر هر ۲۴ ساعت ۱۶ کاناله یا بیشتر؛ به هر علت	هزینه تخت‌روز به صورت جداگلنه در بیمارستان قابل محاسبه و پرداخت است.	۱۵	۱۰	۵	۰
۹۰۱۳۶۵	*	الکتروانسفالوگرام (EEG) درطی جراحی خارج جمجمه‌ای (برای مثال جراحی کاروتید)		۳۰	۲۰	۱۰	۰
۹۰۱۳۷۰	*	مونیتورینگ برای تعیین محل دقیق کانون تشنج مغزی به وسیله کابل یا رادیو، تله متری ۱۶ کاناله یا بیشتر، ثبت و تفسیر EEG، هر ۲۴ ساعت	هزینه تخت‌روز به صورت جداگلنه در بیمارستان قابل محاسبه و پرداخت است.	۳۰	۲۰	۱۰	۰
۹۰۱۳۷۵	*	تحلیل دیجیتال الکتروانسفالوگرام (برای مثال در تحلیل امواج صرعی)		۳	۲	۱	۰
۹۰۱۳۸۰	*	تست فعال کردن «وادا» برای بررسی عملکرد نیمکره مغزی، شامل مونیتورینگ الکترونسفالوگرافی		۱۶.۳	۱۱	۵.۳	۰
۹۰۱۳۸۵	*	تعیین موقعیت عملکردی کورتکس و زیرکورتکس به وسیله تحریک و یا ثبت از الکترودهای سطح مغز یا الکترودهای عمقی برای برانگیختن تشنج یا مشخص کردن ساختمان‌های حیاتی مغز؛ با حضور پزشک به ازای هر ساعت		۱۲	۸	۴	۰
۹۰۱۳۹۰	*	منگوانسفالوگرافی (MEG)، ثبت و آنالیز؛ برای فعالیت مغناطیسی خودبخودی مغز (برای مثال تعیین محل کورتیکال صرع مغزی)		۳۰	۲۰	۱۰	۰
۹۰۱۳۹۵	*	منگوانسفالوگرافی (MEG)، برای جریان برانگیخته مغناطیسی، یک کاربرد (برای مثال تعیین محل کورتکس حسی، حرکتی، زبانی و یا بینایی)		۳۰	۲۰	۱۰	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۹۰۱۴۰۰	*	مننگوانسفالوگرافی (MEG)، برای جریانات مغناطیسی برانگیخته شده، هر کاربرد اضافه (برای مثال تعیین محل کورتیکال حسی، حرکتی، زبانی یا بینایی)		۳۰	۲۰	۱۰	۰
۹۰۱۴۰۵	*	آنالیز الکترونیک دستگاه مولد پالس عصبی کاشته شده (برای مثال تعداد و دامنه ضربان، دوره و شکل موج، وضعیت باطری، مودولاسیون خروجی، سیکلینک، امپدانس، و اندازه‌گیری میزان پذیرش بیمار) بدون برنامه‌ریزی مجدد		۳.۵	۲	۱.۵۰	۰
۹۰۱۴۱۰	*	مولد یا انتقال دهنده پالس تحریک کننده عصبی مغزی، نخاعی یا اعصاب محیطی ساده (برای مثال عصب محیطی، عصب اتونوم، عصبی عضلانی) با برنامه‌ریزی حین عمل جراحی یا برنامه‌ریزی بعدی		۴.۶	۳.۱	۱.۵	۰
۹۰۱۴۱۵	*	مولد یا انتقال دهنده پالس تحریککننده عصبی مغزی، نخاعی یا اعصاب محیطی پیچیده (به جز عصب جمجمه‌ای) با برنامه‌ریزی حین عمل جراحی یا برنامه‌ریزی بعدی؛ ساعت اول		۶	۳.۷	۲.۳	۰
۹۰۱۴۲۰	*+	مولد یا انتقال دهنده پالس تحریک کننده عصبی مغزی، نخاعی یا اعصاب محیطی پیچیده (به جز عصب جمجمه‌ای) با برنامه‌ریزی بعدی؛ هر ۳۰ دقیقه اضافه بعد از اولین ساعت		۳.۵	۲	۱.۵	۰
۹۰۱۴۲۵	*	مولد یا انتقال دهنده پالس تحریک کننده پیچیده اعصاب جمجمه‌ای با برنامه‌ریزی حین عمل جراحی یا برنامه‌ریزی بعدی، با یا بدون تست عصبی، ساعت اول		۱۵.۷	۱۱.۳	۴.۴	۰
۹۰۱۴۳۰	*+	مولد یا انتقال دهنده پالس تحریککننده عصبی پیچیده اعصاب جمجمه‌ای؛ با برنامه‌ریزی حین عمل جراحی یا برنامه‌ریزی بعدی، هر ۳۰ دقیقه اضافه بعد از اولین ساعت		۹.۵	۶.۶	۲.۹	۰
۹۰۱۴۳۵	*	آنالیز الکترونیک دستگاه مولد پالس عصبی کاشته شده (برای مثال تعداد و دامنه ضربان، وضعیت باطری، مودولاسیون خروجی، سیکلینگ، امپدانس، و اندازه‌گیری میزان پذیرش		۱۹.۵	۱۳.۷	۵.۸	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
		بیمار)؛ مولد یا انتقال دهنده ضربان تحریککننده عصبی ساده یا پیچیده کاملاً عمقی مغزی، با برنامه‌ریزی اولیه یا مجدد					
۹۰۱۴۴۰	*	آنالیزالکترونیک دستگاه مولد پالس عصبی کاشته شده (برای مثال تعداد و دامنه ضربان، وضعیت باطری، قبلیت انتخاب الکترود، مودولاسیون خروجی، سیکلینک، امپدانس و اندازه‌گیری میزان پذیرش بیمار)؛ مولد یا انتقال دهنده ضربان تحریککننده عصبی معدی، حین عمل جراحی، با برنامه‌ریزی اولیه یا مجدد		۵	۳.۵	۱.۵	۰
۹۰۱۴۴۱	*	آنالیزالکترونیک دستگاه مولد پالس عصبی کاشته شده (برای مثال تعداد و دامنه ضربان، وضعیت باطری، قبلیت انتخاب الکترود، مودولاسیون خروجی، سیکلینک، امپدانس و اندازه‌گیری میزان پذیرش بیمار)؛ مولد یا انتقال دهنده ضربان تحریککننده عصبی معدی، حین عمل جراحی، بدون برنامه‌ریزی		۳.۹	۲.۴	۱.۵	۰
۹۰۱۴۴۵	*	پرکردن مجدد و نگهداری پمپ یا محفظه آزادکننده دارو در نخاع (اینتراتکال، اپی دورال) یا مغز (داخلی بطنی)		۳	۲	۱	۰
۹۰۱۴۵۰	*	آنالیزالکترونیک دستگاه مولد پالس عصبی کاشته شده بعدی ، تجویز شده به وسیله پزشک		۴.۶	۳	۱.۶	۰
۹۰۱۴۵۵	*	تحلیل جامع حرکات به کمک کامپیوتر با ثبت ویدئویی یا کینماتیک سه بعدی؛ با یا بدون با اندازه‌گیری فشار ناحیه پلانتار در حین راه رفتن		۱۰	۶.۵	۳.۵	۰
۹۰۱۴۶۰	*	الکترومیوگرافی فعال سطحی یا فاین وایر، در حین راه رفتن یا فعالیت های دیگر، یک تا ۱۲ عضله		۰.۶۵	۰.۵	۰.۱۵	۰
۹۰۱۴۶۵	*	بازنگری و تفسیر توسط پزشک برای تحلیل جامع حرکات به کمک کامپیوتر، با اندازه‌گیری فعال فشار پلانتار در حین راه رفتن یا فعالیت‌های دیگر و الکترومیوگرافی فعال فاین وایر یا گزارش ثبت شده		۲.۴	۱.۶	۰.۸	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۹۰۱۴۷۰	*	انتخاب و اجرای تست عملکردی عصبی در حین تصویربرداری غیرتهاجمی مپینگ عملکرد مغزی، با انجام کامل تست توسط پزشک یا فیزیولوژیست، با انجام مرور بر تست و گزارش‌دهی		۶	۶	۰	۰
۹۰۱۴۷۵		خدمات ژنتیک پزشکی و مشاوره ژنتیک، رودررو با بیمار یا خانواده به مدت حداقل ۳۰ دقیقه	(این کد در صورتی که برای مشاوره قبل و بعد از ازدواج انجام شود، تحت پوشش بیمه پایه می‌باشد)	۳.۵	۳.۵	۰	۰
۹۰۱۴۸۵	*	ارزیابی زبان پریشی بزرگسالان (آزمون زبان پریشی فارسی و دو زبانه) همراه با تفسیر و گزارش		۳	۲	۱	۰
۹۰۱۴۹۵	*	تست تکاملی؛ محدود (برای مثال تست غربالگری تکاملی تست Early Language) Screen, II Millstone با تفسیر و گزارش (غربالگری/آزمون‌های ۴۵۱جی) رشدی همراه با تفسیر و گزارش)		۱.۲	۰.۸	۰.۴	۰
۹۰۱۵۰۰	*	تست تکاملی؛ گسترده (شامل ارزیابی حرکتی، زبانی، اجتماعی، عملکردهای سازگاری و یا شناختی به کمک ابزارهای استاندارد تکاملی) با تفسیر و گزارش		۳	۲	۱	۰
۹۰۱۵۰۵		آزمون وضعیت رفتاری عصبی (ارزیابی بالینی تفکر، استدلال و قضاوت، برای مثال دانش اکتسابی، توجه، حافظه، توانمندیهای بینایی فضایی، عملکردهای زبانی، برنامه‌ریزی) با تفسیر و گزارش		۴	۲.۵	۱.۵	۰
۹۰۱۵۱۰	*	مجموعه تست های نوروفیزیولوژی		۳.۶	۲.۴	۱.۲	۰
۹۰۱۵۱۵		تست عصبی روانی (برای مثال Halstead-Reitan، تست روانی عصبی Wexhsler Mmory Scales, Battery، و Wisconsin Card Sorting) Test ، هر ساعت از وقت روان‌شناس و یا پزشک، هم برای تست‌های رودررو با بیمار ارائه شده و هم زمان لازم برای تفسیر نتایج و ارائه گزارش		۳	۳	۰	۰
۹۰۱۵۲۰		تست عصبی روانی(برای مثال Halstead-Reitan، تست روانی عصبی Wexhsler Mmory Scales, Battery و		۲	۲	۰	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
		Wisconsin Card Sorting Test)، بـا گزارش و تفسـیر فرد حرفه‌ای درزمینه پزشکی، انجام شده به کمک تکنسین، هر ساعت از وقت تکنسین، رودررو					
۹۰۱۵۲۵		تست عصبی روانی (Wisconsin Card Sorting Test)، اجرا شده توسـط کامپیوتر، با گزارش و تفسـیر فرد حرفه ای در زمینه پزشکی		۱.۸	۱.۸	۰	۰
۹۰۱۵۳۰		تست های استاندارد عملکرد شناختی (برای مثال ارزیابی تحلیل اطلاعات Ross) هر سـاعت زمان یک فرد حرفه ای درزمینه پزشـکی، هم برای تسـتهای رودررو با بیمار ارائه شـده، و هم زمان لازم برای تفسـیر نتایج و ارائه گزارش		۲.۵	۲.۵	۰	۰
۹۰۱۵۳۳		خوراندن داروی فینگولیمود و مانیتورینگ در روز اول توسط پزشک		۷	۷	۰	۰
۹۰۱۵۳۵		تجویز شـیمی درمانی زیر جلدی یا عضلانی با یا بدون بیحسی موضعی به ازای هر جلسه	(به شرط یک بررسی توسط پزشک در طی جلسه شیمی درمانی)	۳.۶	۳.۶	۰	۰
۹۰۱۵۴۰		تجویز شـیمی درمانی داخل وریدی یا شـریانی با تکنیک تجویز سـریع و روش انفوزیون موارد متعـدد دارو از قبل مخلوط شده به ازای هر جلسه تا ۸ ساعت	(به شرط یک بررسی توسط پزشک در طی جلسـه شـیمی درمانی برای موارد بالای ۸ ساعت کد ۹۰۱۵۵۰ قابل گزارش و محاسبه می باشد)	۸	۸	۰	۰
۹۰۱۵۴۵		تجویز شـیمی درمانی داخل ضـایعه، موارد متعدد دارو از قبل مخلوط شده به ازای هر جلسه		۷	۷	۰	۰
۹۰۱۵۵۰		لنفوزیون طولانی مـدت (بیش از ۸ سـاعت) با یا بدون پمپ قابل حمل یا قابل کاشـت همراه با پرکردن مجدد پمپ؛	(این کد برای هر ۲۴ سـاعت انفوزیون، یک بار قابل گزارش و محاسبه می‌باشد) (صـرفا با نظارت مسـتقیم پزشـک قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	۱۷	۱۷	۰	۰
۹۰۱۵۵۵		تجویز شـیمی درمانی، بداخل حفره پلور یـا پریتوئن، نیـازمنـد و شـامل توراسنتز و پریتونئوسنتز	(صـرفا در صـورت انجام توسـط پزشـک قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	۱۸	۱۸	۰	۰
۹۰۱۵۶۰		تجویز شیمی درمانی به داخل CNS و داخل نخاعی (شـامل پونکسـیون نخاعی)	(به شرط یک بررسی توسط پزشک در طی جلسه شیمی درمانی)	۱۵	۱۵	۰	۰
۹۰۱۵۶۵		پر کردن مجدد و نگهداری پمپ قلبل کاشـت، برای مراجعه مجدد بیماران جهت شارژ پمپ کاشته شده		۵	۵	۰	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۹۰۱۵۷۰		تزریق شیمی درمانی، ساب آراکنوئید یا داخل بطنی، از طریق محفظه زیرجلدی، یک یا چند دارو	(به شرط یک بررسی توسط پزشک در طی جلسه شیمی درمانی)	۸.۶	۸.۶	۰	۰
۹۰۱۵۷۵	❋	درمان فوتودینامیک به وسیله تجویز خارجی نور برای تخریب ضایعه بدخیم و یا مستعد بدخیمی در پوست و مخاط مجاور (برای مثال لب) به وسیله فعال کردن داروهای حساس به نور		۰.۸	۰.۵	۰.۳	۰
۹۰۱۵۸۰	❋	درمان فوتودینامیک به وسیله به کارگیری آندوسکوپیک نور برای تخریب بافت غیر طبیعی، از طریق فعال کردن داروهای تخریب بافت غیر طبیعی، از طریق فعال کردن داروهای حساس به نور، اولین ۳۰ دقیقه		۲	۱.۳	۰.۷	۰
۹۰۱۵۸۵	+❋	درمان فوتودینامیک به وسیله به کارگیری آندوسکوپیک نور برای تخریب بافت غیر طبیعی، از طریق فعال کردن داروهای تخریب بافت غیر طبیعی، از طریق فعال کردن داروهای حساس به نور، هر ۱۵ دقیقه اضافه		۱	۰.۷	۰.۳	۰
۹۰۱۵۸۶	❋	نوردرمانی با استفاده از دستگاه‌های نورپلاریزه		۱	۰.۳	۰.۷	۰
۹۰۱۵۹۰	+❋	اکتینوتراپی (نور ماوراء بنفش)		۱	۰.۵	۰.۵	۰
۹۰۱۵۹۱	❋	معاینه میکروسکوپی موهای کنده شده یا کوتاه شده توسط معاینه کننده (غیر از موهایی که توسط بیمار جمع شده است) برای تعیین شمارش تلوژن و اناژن، یا اختلالات ساختاری تنه مو		۳.۱	۲.۲	۰.۹	۰
۹۰۱۵۹۲	❋	عکس برداری پوستی کل بدن، برای پایش بیماران پرخطر با سندرم خال دیسپلاستیک یا سابقه خال دیسپلاستیک، یا بیماران با سابقه فردی یا خانوادگی ملانوم		۴.۱	۰.۱	۴	۰
۹۰۱۵۹۵		فوتوکموتراپی؛ به وسیله تار و امواج ماوراء بنفش B (درمان Goeckerman) یا پترولاتوم و ماوراء بنفش B		۱.۲	۰.۵	۰.۷	۰
۹۰۱۶۰۰		پسورآلن‌ها و ماوراء بنفش (PUVA A)		۱.۵	۰.۷	۰.۸	۰
۹۰۱۶۰۵		فوتوکموتراپی (Goeckerman و یا PUVA) برای درماتوزهای شدید پاسخ دهنده به نور، نیازمند حداقل ۴		۳	۱.۵	۱.۵	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
		تا ۸ ساعت مراقبت و درمان زیر نظر مستقیم پزشک (شامل به کارگیری و تجویز دارو و پانسمان)					
۹۰۱۶۱۰	*	درمان با لیزر برای بیماری های التهابی پوست (به عنوان مثال پسوریازیس)؛ به هر میزان سانتیمتر مربع سطح بدن و به ازای هر جلسه درمان		۱۰	۶.۵	۳.۵	۰
۹۰۱۶۱۵	*	درمان با لیزر برای سایر ضایعات پوست؛ به هر میزان سانتیمتر مربع سطح بدن و هر جلسه درمان		۶	۴	۲	۰
۹۰۱۶۲۰		ارزیابی و برنامه‌ریزی برای فیزیوتراپی بیمار به ازای هر دوره فیزیوتراپی		۰.۵	۰.۵	۰	۰
۹۰۱۶۲۵	*	استفاده از CPM یا لیزر کم توان برای توانبخشی اندامها ، هر اندام (قابل گزارش برای حداکثر دو اندام در هر جلسه)		۰.۹	۰.۲	۰.۷	۰
۹۰۱۶۳۰	*	ارزیابی جامع کاردرمانی یا شغلی جهت برنامه ریزی برای کاردرمانی بیمار برای یک دوره درمان		۲.۱	۱.۱	۱	۰
۹۰۱۶۳۵		فیزیوتراپی قفسه سینه و اندام‌ها با یا بدون مدالیته‌های فیزیکی شامل تمرین درمانی و ماساژ برای بیماران بستری	(در صورت درخواست پزشک معالج در بخش های مراقبت ویژه (CCU و ICU) و بخش‌های جراحی توراکس و ریه برای هر تعداد جلسه در هر روز بستری و رعایت مدت زمان استاندارد حداقل ۳۰ دقیقه و براساس استاندارد و دستورالعمل‌های ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تحت پوشش بیمه پایه می‌باشد)(این کد را با کد ۹۰۱۶۴۰ گزارش ننمائید)	۵	۲.۱	۲.۹	۰
۹۰۱۶۳۶		فیزیوتراپی قفسه سینه بدون فیزیوتراپی لندام ها با یا بدون مدالیته های فیزیکی شامل تمرین درمانی و ماساژ بیماران بستری	(در صورت درخواست پزشک معالج در بخش‌های مراقبت ویژه (CCU و ICU) و بخش‌های جراحی توراکس و ریه برای هر تعداد جلسه در هر روز بستری و رعایت مدت زمان استاندارد حداقل ۲۰ دقیقه تحت پوشش بیمه پایه می‌باشد) (این کد با کد ۹۰۱۶۴۰ قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد) (مطابق با استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی)	۳.۵	۲	۱.۵۰	۰
۹۰۱۶۴۰		فیزیوتراپی یک یا چند ناحیه در بیماران بستری در صورت درخواست پزشک معالج برای هر روز بستری مشروط بر ثبت و گزارش در پرونده و		۳.۲	۲.۵	۰.۷	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
		ممهور به مهر مسئول فنی صاحب صلاحیت به ازای حداقل ۱۵ دقیقه					
۹۰۱۶۴۵		به کارگیری روش‌ها و تکنیک های فیزیوتراپی شامل (کمپرس‌های گرم یا سرد، کشش مکانیکی، تحریک الکتریکی، ابزار وازوپنوماتیک، مادون قرمز، ماوراء بنفش، یونتوفورزیس، حمام پارافین، اولتراسوند) برای هر ناحیه، با هر تعداد از روشهای ذکر شده در هر جلسه		۱.۴	۰.۸	۰.۶	۰
۹۰۱۶۴۶		دیاترمی (مثل، میکروویو)	(در صورتی که خدمت دیاترمی جزء یکی از روش فیزیوتراپی در کد ۹۰۱۶۴۵ باشد. این کد علاوه بر کد اصلی قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	۰.۷	۰.۲	۰.۵	۰
۹۰۱۶۴۷		درمان با فشار منفی (مثال، جمع آوری درناژ با کمک واکیوم)، بررسی زخم و دستورالعمل (ها) برای مراقبت مداوم، هر جلسه؛ هر میزان سانتی متر		۴.۱	۲.۱	۲	۰
۹۰۱۶۵۰	*	به کارگیری روش‌ها و تکنیک‌های کاردرمانی شامل استفاده از یک یا چند مورد از فعالیت‌های کاردرمانی برای یک جلسه تا ۳۰ دقیقه‌ای	(شامل ارزیابی و درمان اسکلتی-عضلانی، یا حسی-حرکتی، یا ادراکی-شناختی، یا روانی- اجتماعی، ارزیابی عضلانی دستی اندام‌ها و تنه، اندازه‌گیری و گزارش میزان دامنه حرکتی لندام‌ها و تنه، توسعه مهارت های شناختی برای بالا بردن توجه و حافظه، روش‌های یکپارچگی حسی برای تقویت پردازش حسی و تحریک پاسخ سازگاری با نیازهای محیطی، موقعیت فضایی، آموزش برای ADL، آموزش فعالیت‌های خود مراقبتی، استفاده از روش‌های بازی درمانی در کودکان، فعالیت درمانی مستقیم (به کارگیری فعالیت‌های دینامیک برای بهبود عملکرد)، آموزش بازگشت فرد به جامعه یا کار، آموزش مدیریت منزل، آموزش حرکت با ویلچر، آموزش راه رفتن، آموزش هندلینگ بیمار یا خانواده وی، مداخلات کاردرمانی در ضایعات دست پس از جراحی، مداخلات کاردرمانی در بخش‌های بستری و سایر روش‌ها یا مدالیته‌های کاردرمانی)	۲.۱	۱.۱	۱	۰
۹۰۱۶۵۵	*	به کارگیری روشها و تکنیکهای کاردرمانی شامل استفاده از یک یا	(شامل روشهای درمانی برای بهبود قدرت عضلانی، تحمل عضلانی، دامنه	۳.۵	۲	۱.۵	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
		چند مورد از فعالیت های کاردرمانی برای یک جلسه تا ۴۵ دقیقه‌ای	حرکتی و انعطاف پذیری به طور فعال و غیرفعال در اندام ها و تنه، بازآموزی عصبی عضلانی در فعالیتهای نشسته/ویا ایستاده مشتمل بر بهبود حرکت، تعادل، حس کینتیک، وضعیت بدن و اصلاح پاسچر، حس عمقی و/یا افزایش هماهنگی حرکتی، به کارگیری گروه درمانی در کاردرمانی، آماده سازی برای وضعیت و سختی در کار (توانبخشی حرفه ای) - مطابق با استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی				
۹۰۱۶۵۶	+*	استفاده از مدالیته‌ها در کاردرمانی، به کار بردن Hot pack یا Cold pack در یک یا چند عضو، استفاده از ترکشن و وسایل مکانیکال		۱.۲	۰.۷	۰.۵	۰
۹۰۱۶۶۰	+	انجام روش‌ها و یا اعمال درمانی فیزیوتراپی و طب فیزیکی و توانبخشی مانند حمام کنتراست یا آب درمانی یا مخزن هوبارد و یا گردش چرخشی آب	(مطابق با استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به ازای هر جلسه برای حداقل ۲۰ دقیقه)	۲.۹	۱.۴	۱.۵	۰
۹۰۱۶۶۲		به کارگیری اعمال درمانی فیزیوتراپی و طب فیزیکی و توانبخشی شامل بازآموزی عصبی عضلانی حرکت، تعادل، حس کینتیک، وضعیت بدن، حس موقعیت فضایی، آموزش راه رفتن، آموزش برای ADL، آموزش حرکت با ویلچر، ماساژ یا تمرین درمانی یا تکنیک های درمان دستی (برای مثال؛ حرکت دادن، دستکاری، درناژ دستی لنفاتیک ها و کشش دستی)؛ برای هر ناحیه، با هر تعداد از اعمال در هر جلسه		۰.۹	۰.۹	۰	۰
۹۰۱۶۶۵	*	استفاده از دستگاه لیزر پرتوان جهت کاربردهای عصبی-اسکلتی-عضلانی؛ به ازای هر جلسه برای هر ناحیه	(قابل گزارش برای حداکثر دو ناحیه) (عمل مستقل) (مطابق با استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی)	۳.۴	۱.۴	۲	۰
۹۰۱۶۷۰	*	استفاده از دستگاه ESWT (Exteracorporeal Shock Wave Therapy) با توان کم، جهت درمان دردهای اسکلتی-عضلانی و ترمیم بافت نرم؛ به ازای هر ناحیه	(قابل گزارش برای حداکثر دو ناحیه در هر جلسه) (عمل مستقل) (منبطق با استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی)	۳.۹	۱.۴	۲.۵	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۹۰۱۶۷۳		اقدامات طب توانبخشی جهت بیماران سکته مغزی، ضربه مغزی، ضایعات نخاعی شامل ارزیابی پزشک، تجویز روشهای توانبخشی، آموزش فعالیتهای روزمره زندگی، مشاوره تغذیه، خدمات روانشناسی و ورزش درمانی توسط پزشک متخصص به ازای هر جلسه	(این کد با کدهای ۹۰۱۶۲۰ الی ۹۰۱۶۴۶ و ۹۰۱۶۶۰ الی ۹۰۱۶۷۰ قابل گزارش نمی‌باشد)	۳.۶	۲.۱	۱.۵	۰
۹۰۱۶۷۵	*	اسکن استاتیک کف پا (Foot Scan) برای تعیین نقاط فشاری کف پا و تجویز کفی و یا اورتز مناسب		۲.۱	۱.۱	۱	۰
۹۰۱۶۷۶	*	اسکن دینامیک و سه بعدی کف پا (Foot Scan) برای تعیین نقاط فشاری کف پا و تجویز کفی و یا اورتز مناسب		۲.۴	۱.۴	۱	۰
۹۰۱۶۷۷	*	Body Whole (Vibration)WBV		۱.۵	۰.۵	۱	۰
۹۰۱۶۸۰	*	استفاده از دستگاه Magnetic Field Therapy جهت توانبخشی اندام‌ها؛ به ازای هر جلسه منطبق با استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی (عمل مستقل)		۲.۴	۱.۴	۱	۰
۹۰۱۶۸۳	*	توانبخشی ریوی شامل ارزیابی پزشکی، مانیتورینگ قلبی، اکسیژن درمانی و ورزش درمانی؛ به ازای هر جلسه		۴.۶	۲.۱	۲.۵	۰
۹۰۱۶۸۵	*	توانبخشی فعال DBC (Documented Based Care) برای ستون فقرات و اندام‌ها؛ هر جلسه		۲.۸	۱.۸	۱	۰
۹۰۱۶۹۰	*	Kinesio Taping		۱.۷	۱.۲	۰.۵	۰
۹۰۱۶۹۱	*	vest Halo (چهار بار کربنی) (هزینه مواد مصرفی به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)		۶.۵	۳.۵	۳	۰
۹۰۱۶۹۲	*	LSO	(هزینه مواد مصرفی به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	۴.۴	۱.۴	۳	۰
۹۰۱۶۹۳	*	TLSO	(هزینه مواد مصرفی به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	۶.۱	۲.۱	۴	۰
۹۰۱۶۹۴	*	Jacket Body	(هزینه مواد مصرفی به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	۷.۸	۲.۸	۵	۰
۹۰۱۶۹۵	*	Up Cock(استاتیک دست)	(هزینه مواد مصرفی به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	۵.۴	۱.۴	۴	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۹۰۱۶۹۶	*	Brace Sarmiento (استاتیک بازو)	(هزینه مواد مصرفی به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	۵.۴	۱.۴	۴	۰
۹۰۱۶۹۷	*	AFO	(هزینه مواد مصرفی به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	۴.۴	۱.۴	۳	۰
۹۰۱۶۹۸	*	Brace (HO) Hip	(هزینه مواد مصرفی به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	۸.۵	۳.۵	۵	۰
۹۰۱۶۹۹	*	Brace (HO) Knee	(هزینه مواد مصرفی به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	۷.۱	۲.۱	۵	۰
۹۰۱۷۰۰	*	آموزش با پروتز، اندامهای فوقانی و یا تحتانی	(این کد توسط فیزیوتراپیست یا کاردرمان قابل گزارش نمی‌باشد)	۱.۱	۱.۱	۰	۰
۹۰۱۷۰۵	*	کنترل استفاده از ارتز یا پروتز، بیمار قبلی	(این کد توسط فیزیوتراپیست یا کاردرمان قابل گزارش نمی‌باشد)	۰.۸	۰.۸	۰	۰
۹۰۱۷۰۶	*	آموزش و فیتینگ ارتز (شامل ارزیابی و فیتینگ که در جای دیگر گزارش نشده است) اندام‌های فوقانی، اندام‌های تحتانی و یا تنه	(این کد توسط فیزیوتراپیست یا کاردرمان قابل گزارش نمی‌باشد)	۱.۴	۱.۴	۰	۰
۹۰۱۷۱۰		مشاوره و تدبیر تغذیه‌ای برای بیماران بستری شامل گرفتن شرح حال و بررسی تاریخچه سلامت (ثبت اطلاعات فردی، سوابق بیماری‌ها، سوابق مصرف داروها، شیوه زندگی و آلرژی ها و عدم تحمل های 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 جلسه اول هر دوره بستری برای کارشناس و کارشناس ارشد تغذیه	(این کد برای بیماران دیابتیک، فشارخونی، کلیوی، گوارشی، سرطانی، سوختگی و بخش‌های مراقبت ویژه (انواع بخش‌های ICU) و CCU و قلبی تحت پوشش بیمه پایه می باشد)	۳	۳	۰	۰
۹۰۱۷۱۱		مشاوره و تدبیر تغذیه‌ای برای بیماران بستری شامل گرفتن شرح حال و بررسی تاریخچه سلامت (ثبت اطلاعات فردی، سوابق بیماری‌ها، سوابق مصرف داروها، شیوه زندگی و آلرژی ها و عدم تحمل های 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 جلسه اول هر دوره بستری برای PhD تغذیه و پزشک عمومی	(این کد برای بیماران دیابتیک، فشارخونی، کلیوی، گوارشی، سرطانی، سوختگی و بخش‌های مراقبت ویژه (انواع بخش‌های ICU) و CCU و قلبی تحت پوشش بیمه پایه می باشد) این کد برای بیش از سه مورد، مشابه سایر کدهای مشاوره (معادل ۴.۵ کا) قابل محاسبه و پرداخت است.	۶.۵	۶.۵	۰	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
		دارای مدرک تخصصی در علوم پایه MD-PhD					
۹۰۱۷۱۵	*	مشاوره و تدبیر تغذیه‌ای برای بیماران سرپایی شامل گرفتن شرح حال و بررسی تاریخچه سلامت (ثبت اطلاعات فردی، سوابق بیماری‌ها، 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 جلسه اول		۲	۲	۰	۰
۹۰۱۷۲۰	*	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		۱.۸	۱.۸	۰	۰
۹۰۱۷۲۵		تهیه فرمولای حمایت‌های تغذیه‌ای روده‌ای (EN) و آماده سازی محلول های تزریقی تغذیه ای به ازای هر دوره درمان پنج روزه به روش‌های گوناگون (پمپ و بدون پمپ) (جهت دوره‌های بعدی درمان کمتر از سه روز، ارزش جداگانه‌ای نخواهد داشت) (مشاوره و ویزیت تغذیه به طور جداگانه قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)	(جهت دوره‌های بعدی درمان کمتر از سه روز، ارزش جداگانه‌ای نخواهد داشت) (مشاوره و ویزیت تغذیه به طور جداگانه قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)	۵.۵	۳.۵	۲	۰
۹۰۱۷۳۰		تهیه فرمولای حمایت‌های تغذیه‌ای وریدی (TPN) (مرکزی یا محیطی) به روش‌های گوناگون (پمپ و بدون پمپ) و آماده‌سازی محلول های تزریقی تغذیه‌ای تحت لامینرفلو یا اتاق تمیز به یک دوره درمان به یک دوره درمان	(جهت دوره‌های بعدی درمان کمتر از سه روز، ارزش جداگانه‌ای نخواهد داشت) (مشاوره و ویزیت به طور جداگانه قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)	۵.۵	۳.۵	۲	۰
۹۰۱۷۳۵		تهیه فرمولای و انجام حمایت‌های تغذیه‌ای دهانی به یک دوره درمان	(مشاوره و ویزیت به طور جداگانه قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)	۳.۵	۳.۵	۰	۰
۹۰۱۷۴۰	*	تدوین و تجویز رژیم درمانی برای بیماران سرپایی جلسات دوم به بعد	(مشاوره و ویزیت به طور جداگانه قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)	۱.۸	۱.۸	۰	۰
۹۰۱۷۴۴		تدوین و تجویز رژیم درمانی برای بیماران بستری جلسات دوم به بعد بستری برای PhD تغذیه و پزشک	(مشاوره و ویزیت تغذیه به طور جداگانه قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد) براساس استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی (این کد برای	۵.۵	۵.۵	۰	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
		عمومی دارای مدرک تخصصی در علوم پایه MD-PhD	بیماران دیابتیک، فشارخونی، کلیوی، گوارشی، سرطانی، سوختگی و بخش‌های مراقبت ویژه(انواع بخش‌های ICU) و CCU و قلبی تحت پوشش بیمه پایه می‌باشد)				
۹۰۱۷۴۵		تدوین و تجویز رژیم درمانی برای بیماران بستری جلسات دوم به بعد بستری برای کارشناس و کارشناس ارشد تغذیه	(مشاوره و ویزیت تغذیه به طور جداگانه قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد) براساس استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی (این کد برای بیماران دیابتیک، فشارخونی، کلیوی، گوارشی، سرطانی، سوختگی و بخش‌های مراقبت ویژه(انواع بخش‌های ICU) و CCU و قلبی تحت پوشش بیمه پایه می‌باشد)	۲.۵	۲.۵	۰	۰
۹۰۱۷۴۶	*	کاهش سایز موضعی و سلولایت یا سفت کردن بافت (Tightening) با استفاده از دستگاه‌های کمک لاغری موضعی غیر تهاجمی به ازای هر عضو (اندام) در هر جلسه		۶	۲	۴	۰
۹۰۱۷۵۷	+*	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: IBW، BMI، BMR، WHR) و تفسیر نتایج		۱	۰.۶	۰.۴	۰
۹۰۱۷۶۰	*	طب‌سوزنی بدون تحریک الکتریکی؛ هر جلسه ۱۵ دقیقه ای		۱.۲	۰.۸	۰.۴	۰
۹۰۱۷۶۵	*	طب‌سوزنی با تحریک الکتریکی؛ هر جلسه هر جلسه ۱۵ دقیقه ای		۱.۵	۱	۰.۵	۰
۹۰۱۷۶۸	*	خدمات طب ایرانی و مکمل سطح یک (فهرست خدمات این سطح با پیشنهاد وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و توسط دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت کشور ابلاغ می‌گردد)	(در صورتی که توسط پزشک متخصص طب سنتی باشد ۱۰۰ درصد این کد و اگر توسط سایر افراد صاحب صلاحیت و دوره دیده مورد تایید وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی ارائه خدمت شود ۸۰ درصد این کد قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	۱.۳	۰.۹	۰.۴	۰
۹۰۱۷۷۰		حجامت تر	(در صورتی که توسط پزشک متخصص طب سنتی باشد ۱۰۰ درصد این کد و اگر توسط سایر افراد صاحب صلاحیت و دوره دیده مورد تایید وزارت بهداشت،	۲.۴	۱.۸	۰.۶	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
			درمان و آموزش پزشکی ارائه خدمت شود ۸۰ درصد این کد قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)				
۹۰۱۷۷۵	*	خدمات طب ایرانی و مکمل سطح دو (فهرست خدمات این سطح با پیشنهاد وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و توسط دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت کشور ابلاغ می‌گردد)	(توسط دستگاه بدون نیاز به فعالیت ماساژور) (در صورتی که توسط پزشک متخصص طب سنتی باشد ۱۰۰ درصد این کد و اگر توسط سایر افراد صاحب صلاحیت و دوره دیده مورد تایید وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی ارائه خدمت شود ۸۰ درصد این کد قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	۱.۶	۱.۱	۰.۵	۰
۹۰۱۷۸۰		حجامت خشک (بادکش) نیاز به فعالیت ماساژور	(در صورتی که توسط پزشک متخصص طب سنتی باشد ۱۰۰ درصد این کد و اگر توسط سایر افراد صاحب صلاحیت و دوره دیده مورد تایید وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی ارائه خدمت شود ۸۰ درصد این کد قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	۱.۵	۱	۰.۵	۰
۹۰۱۷۸۵	*	خدمات طب ایرانی و مکمل سطح سه (فهرست خدمات این سطح با پیشنهاد وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و توسط دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت کشور ابلاغ می‌گردد)	(در صورتی که توسط پزشک متخصص طب سنتی باشد ۱۰۰ درصد این کد و اگر توسط سایر افراد صاحب صلاحیت و دوره دیده مورد تایید وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی ارائه خدمت شود ۸۰ درصد این کد قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	۲.۸	۲.۲	۰.۶	۰
۹۰۱۷۹۰		فصد خون به هر روش توسط افراد صاحب صلاحیت بر اساس استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	(در صورتی که توسط پزشک متخصص طب سنتی باشد ۱۰۰ درصد این کد و اگر توسط سایر افراد صاحب صلاحیت و دوره دیده مورد تایید وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی ارائه خدمت شود ۸۰ درصد این کد قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	۴	۳	۱	۰
۹۰۱۷۹۲	*	سوزن خشک به ازای یک تا دو ناحیه در هر جلسه		۱.۲	۰.۸	۰.۴	۰
۹۰۱۷۹۳	*	سوزن خشک به ازای سه ناحیه و بیشتر در هر جلسه		۱.۸	۱.۲	۰.۶	۰
۹۰۱۷۹۵		درمان مانیپولاتیو استئوپاتیک (OMT) یک یا دو ناحیه گرفتار از بدن بر اساس استاندارد ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی		۲.۵	۲.۵	۰	۰
۹۰۱۸۰۰		درمان مانیپولاتیو استئوپاتیک (OMT) بیش از دو ناحیه بر اساس استاندارد ابلاغی وزارت بهداشت،		۳.۵	۳.۵	۰	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
		درمان و آموزش پزشکی (عمل مستقل)					
۹۰۱۸۰۵	*	درمان مانیپولاتیو کایروپراکتیک (CMT)؛ نخاعی، یک منطقه یا دو منطقه		۱.۸	۱.۸	۰	۰
۹۰۱۸۱۰	*	درمان مانیپولاتیو کایروپراکتیک (CMT)؛ نخاعی، بیش از دو منطقه		۲.۸	۲.۸	۰	۰
۹۰۱۸۱۵	*	برگزاری کلاس اصول حفظ تندرستی و مراقبت از خود و یا آموزش به بیمار برای هر بیمار براساس پروتکل‌های تدوین شده ، یا ارائه مشاوره برای خبرها بد توسط فردی حرفه‌ای(پزشک یا غیرپزشک) حداقل ۳۰ دقیقه		۰.۷	۰.۷	۰	۰
۹۰۱۸۲۰	*	ارائه مشاوره پزشکی به بیمار یا خانواده وی با صلاحیت حرفه‌ای (پزشک عمومی) به صورت تلفنی یا آنلاین (ویدو کنفرانس) حداقل ۱۵ دقیقه		۱.۵	۱	۰.۵	۰
۹۰۱۸۲۵	*	ارائه مشاوره پزشکی به بیمار یا خانواده وی با صلاحیت حرفه‌ای (پزشک متخصص) به صورت تلفنی یا آنلاین (ویدو کنفرانس) حداقل ۱۵ دقیقه		۱.۸۵	۱.۱	۰.۷۵	۰
۹۰۱۸۲۶	*	ارائه مشاوره پزشکی به بیمار یا خانواده وی با صلاحیت حرفه‌ای (فلوشیپ یا فوق تخصص) به صورت تلفنی یا آنلاین (ویدو کنفرانس) حداقل ۱۵ دقیقه		۲.۱۵	۱.۳	۰.۸۵	۰
۹۰۱۸۲۷	*	ارائه مشاوره پزشکی تخصصی به پزشک معالج به صورت تلفنی یا آنلاین (ویدو کنفرانس) حداقل ۱۵ دقیقه		۴	۳	۱	۰
۹۰۱۸۳۵	*	معاینه ظاهری جسد و صدور جواز دفن و یا ارجاع مستدل به سازمان پزشکی قانونی بر اساس استانداردهای وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی		۱۲	۱۲	۰	۰
۹۰۱۸۴۰	*	اتوپسی کامل و تعیین علت فوت توسط متخصص پزشکی قانونی در موارد بستری بیمارستانی	(در موارد کودک آزاری منجر به فوت، ۱۰ درصد به تعرفه مربوطه اضافه گردد)	۱۵۰	۱۵۰	۰	۰
۹۰۱۸۴۱	*	اتوپسی پارشیال و تعیین علت فوت توسط متخصص پزشکی قانونی در موارد بستری بیمارستانی	(در موارد کودک آزاری منجر به فوت، ۱۰ درصد به تعرفه مربوطه اضافه گردد)	۱۴۰	۱۴۰	۰	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۹۰۱۸۴۵	*	نمونه‌برداری از جسد یا نکروپسی برای آزمایشات سم‌شناسی و سرولوژی و یا آسیب شناسی		۱۵	۱۵	۰	۰
۹۰۱۸۵۰	*	اتوپسی پری ناتال (کامل و یا پارشیل) توسط متخصص پزشکی قانونی در موارد بستری بیمارستانی		۷۰	۷۰	۰	۰
۹۰۱۸۶۰	*	معاینه تخصصی پزشکی قانونی (نوزاد مرده یا تازه به دنیا آمده)		۱۵	۱۵	۰	۰
۹۰۱۸۶۵	*	مشاوره و کارشناسی تخصصی پزشکی قانونی (صرفاً در صورت درخواست پزشک معالج قابل محاسبه است)		۵	۵	۰	۰
۹۰۱۸۷۵	*	مشاوره و کارشناسی تخصصی پزشکی قانونی در مورد سقط جنین اعم از قانونی و جنایی، پیوند اعضاء، سلامت بکارت و سایر موارد		۶	۶	۰	۰
۹۰۱۸۸۰	*	ارزیابی بیمار قربانی کودک‌آزاری، تجاوز جنسی، لواط، همسر آزاری، سالمند آزاری، فرزند خواندگی، اهداء عضو یا اهدا جنین، تأیید مرگ مغزی، تعیین سن رشد، بلوغ، سلامت جسمی- روانی و یا تعیین سن؛ توسط متخصص پزشکی قانونی		۶	۶	۰	۰
۹۰۱۸۸۵	*	ارزیابی تخصصی پزشکی قانونی برای تعیین نقص عضوی و یا از کار افتادگی		۷	۷	۰	۰
۹۰۱۸۹۵	*	ارزیابی بیمار ترومایی توسط متخصص پزشکی قانونی		۶	۶	۰	۰
۹۰۱۹۰۰	*	ارائه گزارش پزشکی در دادگاه؛ به ازای هرساعت		۱۲	۱۲	۰	۰
۹۰۱۹۰۵	*	ارائه مشاوره پزشکی در کمیسیون های پزشکی برای هر پزشک به ازای هر جلسه		۴	۴	۰	۰
۹۰۱۹۰۷	*	ارائه خدمات جامع ویزیت و مشاوره در قالب کلینیک مشترک بین تخصصی(Joint Clinic) به ازای هر پزشک حاضر در جلسه	(براساس استاندارد ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی)	۵	۴	۱	۰
۹۰۱۹۱۰		تجویز ایپکاک یا مواد مشابه برای استفراغ و تحت نظر داشتن تا زمان خالی شدن معده از سم		۱.۵	۱.۵	۰	۰
۹۰۱۹۱۵	*	درمان با اکسیژن پرفشار (Hyperbaric Oxygen Therapy) به ازای هر جلسه	(براساس استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در تعهد بیمه پایه می‌باشد)	۱۷	۷	۱۰	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۹۰۱۹۱۷	*	تزریق پاراسپاینال و یا پرولوتراپی مفاصل بزرگ یا کوچک با گلوکز هیپرتونیک یا اوزن تراپی Ozone Therapy جهت درد و اختلالات اسکلتی-عضلانی، هزینه تصویربرداری جداگانه قابل اخذ نمی‌باشد.	هزینه تصویربرداری جداگانه قابل اخذ نمی‌باشد.	۱۰	۸.۰۰	۲	۰
۹۰۱۹۲۰		ویزیت روز اول بستری (برای ویزیت روز اول روانپزشکی به کد ۹۰۰۰۴۵ مراجعه نمایید.)	(علاوه بر سایر گروه‌های تخصصی در صورتی که پزشکان انواع بخش‌های ICU پزشکان فوق تخصص و فلوشیپ ICU، پزشک معالج بیمار باشند، این کد قابل محاسبه و گزارش می‌باشد)	۶.۵	۶.۵	۰	۰
۹۰۱۹۲۵		ویزیت اولیه نوزاد متولد شده		۸	۸	۰	۰
۹۰۱۹۳۰		ویزیت روز دوم و به بعد بستری	(علاوه بر سایر گروه‌های تخصصی در صورتی که پزشکان انواع بخش‌های ICU پزشکان فوق تخصص و فلوشیپ ICU، پزشک معالج بیمار باشند، این کد قابل محاسبه و گزارش می‌باشد)	۵.۵	۵.۵	۰	۰
۹۰۱۹۳۵		ویزیت روز ترخیص	(علاوه بر سایر گروه‌های تخصصی در صورتی که پزشکان انواع بخش‌های ICU پزشکان فوق تخصص و فلوشیپ ICU، پزشک معالج بیمار باشند، این کد قابل محاسبه و گزارش می‌باشد)	۵	۵	۰	۰
۹۰۱۹۳۶		ویزیت روز ترخیص برای نوزاد سالم	(علاوه بر سایر گروه‌های تخصصی در صورتی که پزشکان انواع بخش‌های ICU پزشکان فوق تخصص و فلوشیپ ICU، پزشک معالج بیمار باشند، این کد قابل محاسبه و گزارش می‌باشد)	۲.۵	۲.۵	۰	۰
۹۰۱۹۴۰		انجام مشاوره برای بیماران بستری	(علاوه بر سایر گروه‌های تخصصی در صورتی که پزشکان انواع بخش‌های ICU پزشکان فوق تخصص و فلوشیپ ICU، پزشک معالج بیمار باشند، این کد قابل محاسبه و گزارش می‌باشد)	۶.۵	۶.۵	۰	۰
۹۰۱۹۴۱		انجام مشاوره بیش از موارد تعیین شده در دستورالعمل رسیدگی به اسناد بیماران بستری		۵.۵	۵.۵	۰	۰
۹۰۱۹۴۲	*	ویزیت تکاملی گسترده کودکان با استفاده از ابزارهای استاندارد تشخیص اختلال تکامل کودکان به همراه تفسیر و گزارش	(براساس استاندارد ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی) این کد به شرط ارجاع از شبکه بهداشت و صرفا در صورت ارائه در مراکز دولتی تحت پوشش بیمه‌های پایه قرار می‌گیرد.	۱۰	۱۰	۰	۰
۹۰۱۹۴۴	*	ویزیت غربالگری تکاملی کودکان شامل انجام تست غربالگری و آموزش مداخلات پیشگیری	(براساس استاندارد ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی)	۴.۲	۴.۲	۰	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۹۰۱۹۴۵		مشاوره برای پزشک مدعو	(در صورتی که پزشک از رشته های تخصصی شاغل در آن بیمارستان نباشد)	۹	۹	۰	۰
۹۰۱۹۴۶		معاینه و ارزیابی چشم پزشکی زیر بیهوشی عمومی، با یا بدون دستکاری کره چشم برای تعیین محدوده حرکات پاسیو چشم، یا سایر دستکاری‌های لازم برای تسهیل معاینات تشخیصی؛ کامل یا محدود		۹	۹	۰	۶
۹۰۱۹۴۷		معاینه جامع چشم پزشکی نوزاد نارس (ROP) (رتینوپاتی نارس) براساس استاندارد ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی		۱۰	۱۰	۰	۰
۹۰۱۹۴۸		ویزیت محدود اورژانس برای بیماران سطح ۴ تریاژ	(در بیمارستان‌های تک تخصصی با توجه به سطح بندی بیماران در صورت ویزیت توسط پزشکان متخصص مربوطه این کد قابل گزارش است) (ویزیت سایر گروه های تخصصی برابر ویزیت سرپایی قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	۴	۴	۰	۰
۹۰۱۹۴۹		ویزیت جامع بیمار در بخش اورژانس برای بیماران سطح ۲ تریاژ	(ویزیت بیماران سطح ۵ تریاژ در اورژانس برابر ویزیت سرپایی است) (در بیمارستان‌های تک تخصصی با توجه به سطح بندی بیماران در صورت ویزیت توسط پزشکان متخصص مربوطه این کد قابل گزارش است)	۸	۸	۰	۰
۹۰۱۹۵۰		ویزیت محدود اورژانس برای بیماران سطح ۳ تریاژ	(در بیمارستان‌های تک تخصصی با توجه به سطح بندی بیماران در صورت ویزیت توسط پزشکان متخصص مربوطه این کد قابل گزارش است) (ویزیت سایر گروه های تخصصی برابر ویزیت سرپایی قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	۶	۶	۰	۰
۹۰۱۹۵۱		ویزیت جامع بیمار در بخش اورژانس برای بیماران سطح ۱ تریاژ	(ویزیت بیماران سطح ۵ تریاژ در اورژانس برابر ویزیت سرپایی است) (در بیمارستان‌های تک تخصصی با توجه به سطح بندی بیماران در صورت ویزیت توسط پزشکان متخصص مربوطه این کد قابل گزارش است)	۹	۹	۰	۰
۹۰۱۹۶۰	*	مراقبت‌های حیاتی در حین انتقال بین موسسات درمانی؛ توسط پزشک به صورت چهره به چهره تا یک ساعت		۱۲	۱۲	۰	۰
۹۰۱۹۶۵	*+	مراقبت‌های حیاتی در حین انتقال بین موسسات درمانی؛ توسط پزشک به صورت چهره به چهره، به ازای هر ساعت اضافه		۶	۶	۰	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۹۰۱۹۷۰		مراقبت بحرانی (اطفال و بزرگسالان) سطح یک یا دو تریاژ مصوب وزارت بهداشت (بیماران اغمایی، مالتیپل تروما و بدحال)		۸	۸	۰	۰
۹۰۱۹۷۱	+	آرام‌بخشی و بی‌دردی جهت انجام خدمات درمانی PSA -mild در بخش اورژانس توسط متخصص طب اورژانس		۳.۶	۳.۶	۰	۰
۹۰۱۹۷۵		ارائه مشاوره فردی طب پیشگیری و با مداخلات کاهنده ریسک فاکتورها شامل سیگار، تنباکو، الکل و سایر ریسک فاکتورها برای بیمار بستری	این کد برای هر بیمار در طی دوره بستری صرفا یکبار قابل گزارش و پرداخت می‌باشد.	۴	۴	۰	۰
۹۰۱۹۸۰		ارائه مشاوره گروهی برای بیمار بستری (حداقل ۲ نفر تا ۸ نفر) طب پیشگیری و با مداخلات کاهنده ریسک فاکتورها شامل سیگار، تنباکو، الکل و سایر ریسک فاکتورها؛ به ازای هر نفر	این کد برای هر بیمار در طی دوره بستری صرفا یکبار قابل گزارش و پرداخت می‌باشد. برای یک بیمار این کد با کد ۹۰۱۹۷۵ قابل گزارش نمی‌باشد.	۱.۴	۱.۴	۰	۰
۹۰۱۹۹۰		احیاء نوزاد: دادن تنفس با فشار مثبت و/یا ماساژ با فشار روی قفسه‌سینه در صورت نارسایی حاد تنفسی و یا قلبی (کد تعدیلی ۶۳ با این کد قابل گزارش نمی‌باشد)		۲۰.۴	۱۶	۴.۴	۰
۹۰۱۹۹۵	*+	ارائه خدمات درمانی در منزل برای کلان شهرها § برای سایر نقاط کشور تا ۷۰٪ (به استثنای شهرهای محروم (الف) و (ب) براساس فهرست شهرهای اعلامی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی) این تعرفه قابل اخذ می‌باشد. § برای شهرهای محروم (الف) و (ب) تا ۵۰٪ این تعرفه قابل اخذ می‌باشد. برای پزشک عمومی تا ۸۰٪ این تعرفه و برای کارشناسان پروانه‌دار تا ۵۰٪ این تعرفه با لحاظ تقسیم‌بندی فوق‌الذکر قابل اخذ می‌باشد.	(برای گزارش خدمات بالینی، تشخیصی، درمانی و توانبخشی در منزل به کدهای مربوطه، مراجعه گردد) (استفاده از این کد برای هر بار مراجعه فقط یکبار قابل محاسبه و گزارش می‌باشد)	۴.۵	۰	۴.۵	۰
۹۰۲۰۲۵		خدمات مدیریت درمان دارویی به درخواست پزشک معالج و حضور رو در روی پزشک داروساز بر بالین بیمار و ارائه مشاوره و انجام مداخلات لازم		۵.۵	۵.۵	۰	۰
۹۰۲۰۲۶	*	تلفیق دارویی برای بیماران بستری براساس استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی		۴	۴	۰	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۹۰۲۰۳۰		فتوتراپی ساده		۲.۵	۱.۵	۱	۰
۹۰۲۰۳۲		فتوتراپی Intensive		۳.۸	۲.۳	۱.۵	۰
۹۰۲۰۳۳	*	هیپوترمی درمانی در نوزادان مبتلا به آسفیکسی برای یک دوره درمان سه روزه یا بیشتر تا برگشت به حرارت طبیعی		۳۰	۳۰	۰	۰
۹۰۲۱۰۰	*	معاینه جامع بدو استخدام شاغلین		۲.۵	۲.۵	۰	۰
۹۰۲۱۰۵	*	معاینه جامع دوره ای شاغلین		۲.۲	۲.۲	۰	۰
۹۰۲۱۱۰	*	Test Step برآورد توان فیزیکی فرد		۳	۳	۰	۰
۹۰۲۱۱۵	*	طراحی و تعیین بسته سلامت شغلی برای ایستگاه‌های کاری به ازاء هر Work station		۱	۱	۰	۰
۹۰۲۱۲۰	*	تکمیل فرمها و پرونده سلامت شغلی شاغل		۰.۶	۰.۶	۰	۰
۹۰۲۱۲۵	*	تعیین محدودیت شغلی و تجویز Job Modification		۵	۵	۰	۰
۹۰۲۱۳۰	*	تجمیع داده‌های بالینی وپاراکلینیک و تعیین تناسب شغلی (Fitness for work evaluation) و اعلام نظر نهایی		۴	۴	۰	۰
۹۰۲۱۳۵	*	ارزیابی توانایی بازگشت به کار		۵.۵	۵.۵	۰	۰
۹۰۲۱۴۰	*	survey Walk through در واحدهای شغلی کمتر از ۱۰۰ نفر به ازای هر شاغل		۱	۱	۰	۰
۹۰۲۱۴۲	*	survey Walk through در واحدهای شغلی بیش از ۱۰۰ نفر به ازای هر شاغل		۰.۵	۰.۵	۰	۰
۹۰۲۱۴۵	*	ارائه مشاوره و تعیین Impairment ارگانهای مختلف بدن و تجمیع آن با استفاده از AMA Guide برای شاغلین		۶	۶	۰	۰
۹۰۲۱۵۰	*	ارائه مشاوره و تعیین ارتباط بیماری با شغل فرد به درخواست مراجع معتبر		۹	۹	۰	۰
۹۰۲۱۵۵	*	ارزیابی و تعیین کیفی مواجهات شغلی فرد		۰.۷۵	۰.۷۵	۰	۰
۹۰۲۱۶۰	*	ارزیابی و تعیین Occupational Disability		۵	۵	۰	۰
۹۰۲۱۶۵	*	ارزیابی پاسخ راههای هوایی به تجویز برونکودیلاتور استنشاقی		۵	۳	۲	۰
۹۰۲۱۷۰	*	بررسی عملکرد ریوی Pre and Post Work Shift جهت ارزیابی تاثیر مواجهات شغلی بر عملکرد ریوی		۵	۳	۲	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۹۰۲۱۷۵	*	انجام و تفسیر اکتی گرافی (به همراه تامین ابزار) جهت بررسی ارتباط خواب و شیفت کاری و تعیین توانایی انجام شیفت‌کاری به ازای هر ۲۴ ساعت		۴.۵	۳	۱.۵	۰
۹۰۲۱۸۰	*	انجام و تفسیر هرکدام از تست‌های ارزیابی بالینی شیفت کاری و اختلالات خواب همانند Stop Bang		۱.۲	۱.۲	۰	۰
۹۰۲۱۸۵	*	انجام و تفسیر هر کدام از پرسشنامه‌های کمی و کیفی تخصصی شغلی همانند Job Satisfaction		۱.۵	۱.۵	۰	۰
۹۰۲۱۹۰	*	تجویز و fitting وسایل حفاظت فردی همانند Respirator		۳	۲	۱	۰
۹۰۲۹۰۰		بسته خدمات و مراقبت‌های ارائه شده قبل از زایمان در بلوک زایمان به ازای هر زایمان واژینال	جزء حرفه‌ای براساس ضریب ریالی جزء حرفه‌ای بخش دولتی محاسبه و پرداخت می‌گردد.	۱۸	۱۸	۰	۰
۹۰۲۹۰۱		بسته خدمات و مراقبت‌های ارائه شده حین و بعد از زایمان در بلوک زایمان به ازای هر زایمان واژینال	جزء حرفه‌ای براساس ضریب ریالی جزء حرفه‌ای بخش دولتی محاسبه و پرداخت می‌گردد.	۱۷.۵	۱۷.۵	۰	۰
۹۰۲۹۰۵		خدمات و مراقبت‌های ارائه شده در بلوک زایمان برای موارد بستری یا بستری‌های دارای پرونده با اقامت کمتر از شش ساعت که منجر به زایمان واژینال نمی‌گردد؛ به ازای هر بیمار	جزء حرفه‌ای براساس ضریب ریالی جزء حرفه‌ای بخش دولتی محاسبه و پرداخت می‌گردد.	۸	۸	۰	۰
۹۰۳۰۰۰	*	برگزاری کلاس آمادگی برای زایمان از هفته ۲۰ تا ۳۷ بارداری به ازای هر جلسه فردی ۹۰ دقیقه		۳	۳	۰	۰
۹۰۳۰۰۵	*	برگزاری کلاس آمادگی برای زایمان از هفته ۲۰ تا ۳۷ بارداری به ازای هر جلسه گروهی ۹۰ دقیقه به ازای هر بیمار(حداقل ۵ و حداکثر ۱۰ نفر)		۰.۸	۰.۸	۰	۰
۹۰۳۰۱۰	*	حضور مامای DOULA به همراه مددجو در کلاس‌های آمادگی زایمان از هفته ۲۰ تا ۳۷ بارداری؛ هر جلسه ۹۰دقیقه ای		۱	۱	۰	۰
۹۰۳۰۱۵	*	حضور مامای DOULA در منزل برای فاز نهفته زایمان؛ هر تعداد ساعت ارائه خدمت		۲	۲	۰	۰
۹۰۳۰۲۰	*	حضور مامای DOULA در اتاق لیبر به ازای هر ساعت ارائه خدمت		۱.۷	۱.۷	۰	۰
۹۰۳۰۲۵	*	حضور مامای DOULA پس از زایمان (مراقبت ازمادر و نوزاد و		۲	۲	۰	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
		آموزش شـــیردهی) برای هر تعـداد ساعت ارائه خدمت					
۹۰۳۰۳۰	*	مراقبـت از مـادر پس از زایمـان در منزل؛ به ازای هر ساعت		۱.۲۵	۱.۲۵	۰	۰
۹۰۳۰۳۵	*	مراقبـت دوران بـارداری در منزل؛ بـه ازای هر ساعت		۱	۱	۰	۰
۹۰۴۰۱۰		آمـاده ســـازی محلول‌های شـــیمی درمـانـی؛ اتـاق تـمـیـز (دارای هـود یـاکـابیـنـت بیولوژیـک ایمن: BSC)، دســـتگاه خودکار یـا نیمـه خودکار، سیستم بسته.		۴.۱	۱.۸	۲.۳	۰
۹۰۴۰۱۵		آمـاده ســـازی محلول‌های شـــیمی درمانی؛ ایزولاتور، دســتگاه خودکار یا نیمه خودکار، سیستم بسته.		۳.۱	۱.۷	۱.۴	۰
۹۰۴۰۲۰		آمـاده ســـازی محلول‌های شـــیمی درمـانـی؛ هود یـاکـابیـنـت بیولوژیـک ایمن: BSC، دستگاه خودکار یا نیمه خودکار، سیستم بسته.		۲.۷	۱.۶	۱.۱	۰
۹۰۴۰۲۵		آمـاده ســـازی محلول‌های شـــیمی درمـانـی؛ اتـاق تـمـیـز (دارای هـود یـاکـابیـنـت بیولوژیـک ایمن: BSC)، سیستم بسته.		۳.۲	۱.۵	۱.۷	۰
۹۰۴۰۳۰		آمـاده ســـازی محلول‌های شـــیمی درمانی؛ ایزولاتور، سیستم بسته.		۲.۴	۱.۴	۱	۰
۹۰۴۰۳۵		آمـاده ســـازی محلول‌های شـــیمی درمـانـی؛ هود یـاکـابیـنـت بیولوژیـک ایمن: BSC، سیستم بسته.		۱.۸	۱.۳	۰.۵	۰
۹۰۴۰۳۶	+	آمـاده ســـازی محلول‌های شـــیمی درمـانـی؛ ارزش نســـبی تجهیزات مصرفی	این کد صرفا برای کدهای ۹۰۴۰۱۰ الی ۹۰۴۰۳۵ و با ضـــریب ریالی جزء فنی بخش دولتی قـابـل محـاســـبـه و اخـذ می‌باشد.	۳.۳	۰	۳.۳	۰
۹۰۴۰۴۰		آمـاده ســـازی محلول‌های شـــیمی درمـانـی؛ اتـاق تـمـیـز (دارای هـود یـاکـابیـنـت بیولوژیـک ایمن: BSC)، روش غیربسته.		۲.۹	۱.۲	۱.۷	۰
۹۰۴۰۴۵		آمـاده ســـازی محلول‌های شـــیمی درمانی؛ ایزولاتور، روش غیر بسته.		۲.۱	۱.۱	۱	۰
۹۰۴۰۵۰		آمـاده ســـازی محلول‌های شـــیمی درمـانـی؛ هود یـاکـابیـنـت بیولوژیـک ایمن: BSC، روش غیر بسته.		۱.۵	۱	۰.۵	۰
۹۰۴۰۵۱	+	آمـاده ســـازی محلول‌های شـــیمی درمـانـی؛ ارزش نســـبی تجهیزات مصرفی	این کد صرفا برای کدهای ۹۰۴۰۴۰ الی ۹۰۴۰۵۰ و با ضـــریب ریالی جزء فنی	۱	۰	۱	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
			بخش دولتی قابل محاسبه و اخذ می‌باشد.				
۹۰۵۰۰۵	*	مدیریت خدمات دارویی و پایش (کنترل) نسخ تجویزی برای بیماران بستری به ازای هر روز بستری با رعایت استانداردهای وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و مشروط بر درج مشخصات مسئول فنی داروخانه (دریافت تعرفه توسط داروخلنه در صورت اتصال به سامانه تی تک و پایش (کنترل) اصالت دارو مجاز خواهد بود).		۰.۲۷	۰.۲	۰.۰۷	۰
۹۰۵۰۱۰	*	نسخه پیچی سرپایی به ازای هر نسخه و مشروط بر درج مشخصات مسئول فنی داروخانه . (دریافت تعرفه توسط داروخانه در صورت اتصال به سامانه تی تک و پایش (کنترل) اصالت دارو مجاز خواهد بود). (این کد برای داروهای OTC قابل گزارش و اخذ نمی باشد)		۰.۲۷	۰.۲	۰.۰۷	۰
۹۰۵۰۱۵	*	مدیریت عرضه داروهای بدون نسخه (OTC) و مشروط بر درج مشخصات مسئول فنی داروخانه (دریافت تعرفه توسط داروخانه در صورت اتصال به سامانه و پایش (کنترل) اصالت و رهگیری دارو (تی تک) مجاز خواهد بود). این کد از هر فرد در هر بار مراجعه فقط یک بار قابل گزارش و اخذ می‌باشد.		۰.۰۳۵	۰.۰۳	۰.۰۰۵	۰
۹۰۵۰۲۰	*	مدیریت خدمات دارویی برای داروهای ترکیبی، به ازای هر قلم ماده به کار رفته در ساخت دارو حداکثر تا سه قلم و مشروط بر درج مشخصات مسئول فنی داروخانه (دریافت تعرفه توسط داروخانه در صورت اتصال به سامانه تی تک و پایش (کنترل) اصالت دارو مجاز خواهد بود). (این کد با کد ۹۰۵۰۱۰ قابل گزارش و محاسبه نمی باشد)		۰.۲۵	۰.۲	۰.۰۵	۰
۹۰۵۰۲۵	*+	مدیریت خدمات بسته بندی با دوز واحد (Unit Dose Packaging) در داروخانه بیمارستان برای بیماران بستری به		۰.۰۴	۰.۰۲	۰.۰۲	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
		ازای هر روز دارو براساس استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و مشروط بر درج مشخصات مسئول فنی داروخانه (دریافت تعرفه توسط داروخلنه در صورت اتصال به سامانه تی تک و پایش (کنترل) اصالت دارو مجاز خواهد بود).					
۹۰۵۰۳۰	*	مشاوره دارویی سرپایی در داروخانه دارای اتاق مشاوره دارویی براساس استاندارد وزارت، بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	این کد با کد ۹۰۵۰۱۰ و ۹۰۵۰۱۵ قابل محاسبه و گزارش نمی‌باشد.	۰.۷	۰.۶	۰.۱	۰
۹۴۰۰۰۰	*	فرآوری سلولهای بنیادی مزانشیمی انسانی به منظور پزشکی بازساختی و سلول درمانی MSC	هزینه نمونه‌گیری و تزریق جداگانه قابل اخذ می‌باشد. ضریب ریالی جزء حرفه‌ای برای همه بخش‌های ارائه کننده خدمت، یکسان و مطابق ضریب ریالی جزء حرفه‌ای بخش دولتی محاسبه می‌گردد. ضریب ریالی جزء فنی برای همه بخش‌های ارئه کننده خدمت، (۲) برابر ضریب ریالی جزء فنی بخش دولتی محاسبه می‌گردد. قیمت داده خام (مواد خام) به عنوان بخشی از جزء فنی بر اساس اعلام رسمی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به صورت دوره ای، قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد. این تعرفه‌ها صرفا در مراکز و بخش‌های پزشکی بازساختی و سلول درمانی که با ضوابط ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آمزوش پزشکی تاسیس و مجوز بهره‌برداری دریافت نموده‌اند، قابل دریافت می‌باشد. دریافت این تعرفه‌ها در مطب ممنوع می‌باشد.	۱۹۷.۴	۴۳.۴	۱۵۴	۰
۹۴۰۰۰۵	*	سلولهای بنیادی جداسازی شده از بافت پالپ دندان (Dental MSCs)	هزینه نمونه‌گیری و تزریق جداگانه قابل اخذ می‌باشد. ضریب ریالی جزء حرفه‌ای برای همه بخش‌های ارائه کننده خدمت، یکسان و مطابق ضریب ریالی جزء حرفه‌ای بخش دولتی محاسبه می‌گردد. ضریب ریالی جزء فنی برای همه بخش‌های ارئه کننده خدمت، (۲) برابر ضریب ریالی جزء فنی بخش دولتی محاسبه می‌گردد. قیمت داده خام (مواد خام) به عنوان بخشی از جزء فنی بر اساس اعلام رسمی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به صورت دوره	۹۸.۷	۲۱.۷	۷۷	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
			ای، قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد. این تعرفه‌ها صرفا در مراکز و بخش‌های پزشکی بازساختی و سلول درمانی که با ضوابط ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تاسیس و مجوز بهره‌برداری دریافت نموده‌اند، قابل دریافت می‌باشد. دریافت این تعرفه‌ها در مطب ممنوع می‌باشد.				
۹۴۰۰۱۰	*	جداسازی سلول های عروقی استرومال (SVF)	هزینه نمونه‌گیری و تزریق جداگانه قابل اخذ می‌باشد. ضریب ریالی جزء حرفه‌ای برای همه بخش‌های ارائه کننده خدمت، یکسان و مطابق ضریب ریالی جزء حرفه‌ای بخش دولتی محاسبه می‌گردد. ضریب ریالی جزء فنی برای همه بخش‌های ارائه کننده خدمت، (۲) برابر ضریب ریالی جزء فنی بخش دولتی محاسبه می‌گردد. قیمت داده خام (مواد خام) به عنوان بخشی از جزء فنی بر اساس اعلام رسمی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به صورت دوره ای، قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد. این تعرفه‌ها صرفا در مراکز و بخش‌های پزشکی بازساختی و سلول درمانی که با ضوابط ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تاسیس و مجوز بهره‌برداری دریافت نموده‌اند، قابل دریافت می‌باشد. دریافت این تعرفه‌ها در مطب ممنوع می‌باشد.	۲۹.۶	۶.۵	۲۳.۱	۰
۹۴۰۰۱۵	*	سلول های تک هسته ای جدا سازی از بافت (MNC)	هزینه نمونه‌گیری و تزریق جداگانه قابل اخذ می‌باشد. ضریب ریالی جزء حرفه‌ای برای همه بخش‌های ارائه کننده خدمت، یکسان و مطابق ضریب ریالی جزء حرفه‌ای بخش دولتی محاسبه می‌گردد. ضریب ریالی جزء فنی برای همه بخش‌های ارائه کننده خدمت، (۲) برابر ضریب ریالی جزء فنی بخش دولتی محاسبه می‌گردد. قیمت داده خام (مواد خام) به عنوان بخشی از جزء فنی بر اساس اعلام رسمی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به صورت دوره ای، قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد. این تعرفه‌ها صرفا در مراکز و بخش‌های پزشکی بازساختی و سلول درمانی که با ضوابط ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و	۱۹.۷	۴.۳	۱۵.۴	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
			آموزش پزشکی تاسیس و مجوز بهره‌برداری دریافت نموده‌اند، قابل دریافت می‌باشد. دریافت این تعرفه‌ها در مطب ممنوع می‌باشد.				
۹۴۰۰۲۰	*	کراتینوسیت های جداسازی شده از بافت (Keratinocyte)	هزینه نمونه‌گیری و تزریق جداگانه قابل اخذ می‌باشد. ضریب ریالی جزء حرفه‌ای برای همه بخش‌های ارائه کننده خدمت، یکسان و مطابق ضریب ریالی جزء حرفه‌ای بخش دولتی محاسبه می‌گردد. ضریب ریالی جزء فنی برای همه بخش‌های ارائه کننده خدمت، (۲) برابر ضریب ریالی جزء فنی بخش دولتی محاسبه می‌گردد. قیمت داده خام (مواد خام) به عنوان بخشی از جزء فنی بر اساس اعلام رسمی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به صورت دوره ای، قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد. این تعرفه‌ها صرفا در مراکز و بخش‌های پزشکی بازساختی و سلول درمانی که با ضوابط ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تاسیس و مجوز بهره‌برداری دریافت نموده‌اند، قابل دریافت می‌باشد. دریافت این تعرفه‌ها در مطب ممنوع می‌باشد.	۹۸.۷	۲۱.۷	۷۷	۰
۹۴۰۰۲۵	*	فیبروبلاست جداسازی شده از بافت (Fibroblasts)	هزینه نمونه‌گیری و تزریق جداگانه قابل اخذ می‌باشد. ضریب ریالی جزء حرفه‌ای برای همه بخش‌های ارائه کننده خدمت، یکسان و مطابق ضریب ریالی جزء حرفه‌ای بخش دولتی محاسبه می‌گردد. ضریب ریالی جزء فنی برای همه بخش‌های ارائه کننده خدمت، (۲) برابر ضریب ریالی جزء فنی بخش دولتی محاسبه می‌گردد. قیمت داده خام (مواد خام) به عنوان بخشی از جزء فنی بر اساس اعلام رسمی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به صورت دوره ای، قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد. این تعرفه‌ها صرفا در مراکز و بخش‌های پزشکی بازساختی و سلول درمانی که با ضوابط ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تاسیس و مجوز بهره‌برداری دریافت نموده‌اند، قابل دریافت می‌باشد. دریافت این تعرفه‌ها در مطب ممنوع می‌باشد.	۱۴۸	۳۲.۵	۱۱۵.۵	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۹۴۰۰۳۰	*	کندروسیت های جداسازی شده از غضروف (Chondrocyte)	هزینه نمونه‌گیری و تزریق جداگانه قابل اخذ می‌باشد. ضریب ریالی جزء حرفه‌ای برای همه بخش‌های ارائه کننده خدمت، یکسان و مطابق ضریب ریالی جزء حرفه‌ای بخش دولتی محاسبه می‌گردد. ضریب ریالی جزء فنی برای همه بخش‌های ارائه کننده خدمت، (۲) برابر ضریب ریالی جزء فنی بخش دولتی محاسبه می‌گردد. قیمت داده خام (مواد خام) به عنوان بخشی از جزء فنی بر اساس اعلام رسمی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به صورت دوره ای، قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد. این تعرفه‌ها صرفا در مراکز و بخش‌های پزشکی بازساختی و سلول درمانی که با ضوابط ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آمزوش پزشکی تاسیس و مجوز بهره‌برداری دریافت نموده‌اند، قابل دریافت می‌باشد. دریافت این تعرفه‌ها در مطب ممنوع می‌باشد.	۲۹.۶	۶.۵	۲۳.۱	۰
۹۶۰۰۰۰		ارائه خدمت در بانک شیر مادر جهت نوزادان به ازای هر ۱۰۰ سی سی برای نوزادان بیمار سطح دوم در بخش مراقبت ویژه نوزادان براساس استلندارد ابلاغی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی(در کلیه بخش های ارائه خدمت ضریب فنی بخش دولتی مبنا محاسبه است)		۲.۵	۰	۲.۵	۰
۹۶۰۰۵۰	#	ارزیابی و آماده سازی بیمار قبل از عمل جراحی توسط متخصص بیهوشی به صورت سرپایی		۲.۵	۱.۸	۰.۷۰	۰
۹۶۰۰۵۵	#	ارزیابی و آماده سازی بیمار قبل از عمل جراحی توسط فلوشیپ یا فوق تخصص بیهوشی به صورت سرپایی		۳.۱	۲.۳	۰.۸	۰
۹۷۰۰۰۰	#	ویزیت پزشک عمومی در مراکز سرپایی		۱.۸	۱.۳	۰.۵	۰
۹۷۰۰۰۵	#	ویزیت دندانپزشک عمومی در مراکز سرپایی		۱.۸	۱.۳	۰.۵	۰
۹۷۰۰۱۰	#	ویزیت دکتری تخصصی در علوم پایه PhD پروانه‌دار در مراکز سرپایی		۱.۸	۱.۳	۰.۵	۰
۹۷۰۰۱۵	#	ویزیت پزشک متخصص در مراکز سرپایی		۲.۵	۱.۸	۰.۷	۰
۹۷۰۰۲۰	#	ویزیت دندانپزشک متخصص در مراکز سرپایی		۲.۵	۱.۸	۰.۷	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۹۷۰۰۲۵	#	ویزیت پزشک عمومی دارای مدرک تخصصی در علوم پایه (MD-PhD) در مراکز سرپایی		۲.۵	۱.۸	۰.۷	۰
۹۷۰۰۳۰	#	ویزیت پزشک فوق تخصص در مراکز سرپایی		۳.۱	۲.۳	۰.۸	۰
۹۷۰۰۳۵	#	ویزیت پزشک فلوشیپ (دوره تکمیلی تخصصی) در مراکز سرپایی		۳.۱	۲.۳	۰.۸	۰
۹۷۰۰۴۰	#	ویزیت متخصص روانپزشکی در مراکز سرپایی		۳.۱	۲.۳	۰.۸	۰
۹۷۰۰۴۵	#	ویزیت فوق تخصص روانپزشکی در مراکز سرپایی		۳.۶	۲.۷	۰.۹	۰
۹۷۰۰۵۰	#	ویزیت کارشناس ارشد پروانه‌دار در مراکز سرپایی		۱.۵	۱.۱	۰.۴	۰
۹۷۰۰۵۵	#	ویزیت کارشناس پروانه‌دار در مراکز سرپایی		۱.۲۵	۰.۹	۰.۳۵	۰
۹۷۰۰۹۰	#	ویزیت فلوشیپ روانپزشکی (دوره تکمیلی تخصصی) در مراکز سرپایی		۳.۶	۲.۷	۰.۹	۰
۹۷۰۰۹۶	#	خدمات روانشناسی و مشاوره توسط کارشناسان ارشد پروانه‌دار		۴.۴	۳.۵	۰.۹	۰
۹۷۰۰۹۷	#	خدمات روانشناسی و مشاوره توسط دکترای تخصصی پروانه‌دار		۵.۲	۴	۱.۲	۰
۹۷۰۰۹۸	#+	خدمات روانشناسی و مشاوره برای سابقه بیش از پانزده سال کار بالینی		۰.۶	۰.۴	۰.۲	۰
۹۷۸۰۰۰	#+	ارزیابی و معاینه (ویزیت) سرپایی افراد با سن کمتر از ۱۲ سال تمام صرفا برای گروه تخصصی، دوره تکمیلی تخصصی (فلوشیپ) و فوق تخصص کودکان و نوزادان		۱.۳	۱	۰.۳	۰
۹۷۸۰۰۵	#+	پزشکان عمومی با سابقه بیش از پانزده سال کار بالینی		۰.۴	۰.۴	۰	۰
۹۷۹۰۰۰	#	هزینه بازخورد الکترونیکی نظام ارجاع توسط پزشکان متخصص	ضریب ریالی جزء حرفه‌ای و جزء فنی در همه بخش‌های ارائه کننده خدمت مطابق ضرایب ریالی ویزیت سرپایی بخش دولتی و با پرداخت صد درصدی توسط سازمان‌های بیمه‌گر پایه محاسبه می‌گردد.	۲.۵	۱.۸	۰.۷	۰
۹۷۹۰۰۵	#	هزینه بازخورد الکترونیکی نظام ارجاع توسط پزشکان عمومی دارای مدرک تخصصی در علوم پایه (MD-PhD)	ضریب ریالی جزء حرفه‌ای و جزء فنی در همه بخش‌های ارائه کننده خدمت مطابق ضرایب ریالی ویزیت سرپایی بخش دولتی و با پرداخت صد درصدی توسط سازمان‌های بیمه‌گر پایه محاسبه می‌گردد.	۲.۵	۱.۸	۰.۷	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۹۷۹۰۱۰	#	هزینه بازخورد الکترونیکی نظام ارجاع توسط پزشکان فوق تخصص	ضریب ریالی جزء حرفه‌ای و جزء فنی در همه بخش‌های ارائه کننده خدمت مطابق ضرایب ریالی ویزیت سرپایی بخش دولتی و با پرداخت صد درصدی توسط سازمان‌های بیمه‌گر پایه محاسبه می‌گردد.	۳.۱	۲.۳	۰.۸	۰
۹۷۹۰۱۵	#	هزینه بازخورد الکترونیکی نظام ارجاع توسط پزشکان دوره تکمیلی تخصصی (فلوشیپ)	ضریب ریالی جزء حرفه‌ای و جزء فنی در همه بخش‌های ارائه کننده خدمت مطابق ضرایب ریالی ویزیت سرپایی بخش دولتی و با پرداخت صد درصدی توسط سازمان‌های بیمه‌گر پایه محاسبه می‌گردد.	۳.۱	۲.۳	۰.۸	۰
۹۷۹۰۲۰	#	هزینه بازخورد الکترونیکی نظام ارجاع توسط پزشکان متخصص روانپزشکی	ضریب ریالی جزء حرفه‌ای و جزء فنی در همه بخش‌های ارائه کننده خدمت مطابق ضرایب ریالی ویزیت سرپایی بخش دولتی و با پرداخت صد درصدی توسط سازمان‌های بیمه‌گر پایه محاسبه می‌گردد.	۳.۱	۲.۳	۰.۸	۰
۹۷۹۰۲۵	#	هزینه بازخورد الکترونیکی نظام ارجاع توسط پزشکان فوق تخصص روانپزشکی	ضریب ریالی جزء حرفه‌ای و جزء فنی در همه بخش‌های ارائه کننده خدمت مطابق ضرایب ریالی ویزیت سرپایی بخش دولتی و با پرداخت صد درصدی توسط سازمان‌های بیمه‌گر پایه محاسبه می‌گردد.	۳.۶	۲.۷	۰.۹	۰
۹۷۹۰۳۰	#	هزینه بازخورد الکترونیکی نظام ارجاع توسط پزشکان دوره تکمیلی تخصصی (فلوشیپ) روانپزشکی	ضریب ریالی جزء حرفه‌ای و جزء فنی در همه بخش‌های ارائه کننده خدمت مطابق ضرایب ریالی ویزیت سرپایی بخش دولتی و با پرداخت صد درصدی توسط سازمان‌های بیمه‌گر پایه محاسبه می‌گردد.	۳.۶	۲.۷	۰.۹	۰
۹۷۹۰۶۰	#	هزینه بازخورد الکترونیکی نظام ارجاع به ازای هر بار بستری	ضریب ریالی جزء حرفه‌ای در همه بخش‌های ارائه کننده خدمت مطابق ضریب ریالی جزء حرفه‌ای پزشکان و اعضای هیات علمی تمام وقت جغرافیایی بخش دولتی و با پرداخت صد درصدی توسط سازمان‌های بیمه‌گر پایه محاسبه می‌گردد.	۱	۱	۰	۰
۹۷۹۰۷۰	#	هزینه بازخورد الکترونیکی نظام ارجاع در بخش فوریت‌های پزشکی (اورژانس) بیمارستانی	ضریب ریالی جزء حرفه‌ای و جزء فنی در همه بخش‌های ارائه کننده خدمت مطابق ضرایب ریالی ویزیت سرپایی بخش دولتی و با پرداخت صد درصدی توسط سازمان‌های بیمه‌گر پایه محاسبه می‌گردد.	۰.۹	۰.۷	۰.۲۵	۰

شماره....

تاریخ....

کد ملی	ویژگی	شرح کد	توضیحات	ارزش کل	جزء حرفه‌ای	جزء فنی	ارزش بیهوشی
۹۷۹۰۸۰	#	هزینه بازخورد الکترونیکی نظام ارجاع به ازای هر بار مراجعه سرپایی به درمانگاه (کلینیک) های تخصصی	ضریب ریالی جزء حرفه‌ای و جزء فنی در همه بخش‌های ارائه کننده خدمت مطابق ضرایب ریالی ویزیت سرپایی بخش دولتی و با پرداخت صد درصدی توسط سازمان‌های بیمه‌گر پایه محاسبه می‌گردد.	۰.۹	۰.۷	۰.۲۵	۰