



بسمه تعالی

دفتر ارزیابی فناوری، تدوین استاندارد و تعرفه سلامت



## ارزش نسبی خدمات و مراقبت های سلامت سال ۱۴۰۲

محسن فیض الهی

### عمل مستقل: (کد تعدیلی ۲۰)

برخی از اعمال که در این مجموعه طبقه بندی شده اند، به عنوان جزئی از فرآیند کل بوده و ارزش جداگانه ای ندارند و تنها در صورت اجرای مستقل تحت عنوان عمل مستقل شناخته می شوند و برای انجام آنها ارزش جداگانه ای تعلق می گیرد. در صورتی که عمل مستقل به عنوان جزئی از عمل اصلی شناخته نشود، به طور جداگانه، قابل پرداخت است.

### جزء کلی: (کد تعدیلی ۲۵)

ارزش نسبی برخی از خدمات به ویژه در مواردی که خدمت وابسته به فناوری های 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 حرفه ای و فنی تشکیل شده است و در صورتی که جزء فنی و حرفه ای جمع شوند، جزء کلی حاصل می شود.

### جزء حرفه ای (Professional Component): (کد تعدیلی ۲۶)

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

### جزء فنی (Technical Component): (کد تعدیلی ۲۷)

جزء فنی شامل هزینه های 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 می باشد و سایر هزینه ها (دارو و لوازم مصرفی پزشکی) به صورت جداگانه، محاسبه می شود.

جزء فنی بسته به نوع خدمت به یکی از روش های 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 می شود، در بخش دولتی، معادل ۴۰ درصد و در بخش عمومی غیر دولتی، خیریه و خصوصی، ۲۵ درصد علاوه بر ارزش نسبی نهایی به عنوان جزء فنی محاسبه و پرداخت می گردد.

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.

### **بیهوشی با ارزش پایه ۳: (کد تعدیلی ۳۱)**

برای کلیه خدماتی که در این مجموعه، ارزش پایه بیهوشی آنها «صفر» درج شده و یا اصلاً درج نشده است، در صورتی که به هر دلیل، نیاز به بیهوشی بیمار وجود داشته باشد، ارزش پایه بیهوشی، «۳» در نظر گرفته می‌شود. ارزش زمان بیهوشی براساس کد تعدیلی (۴۱) به ارزش پایه «۳» 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.

### **بیهوشی برای وضعیت قرارگیری بیمار: (کد تعدیلی ۳۲)**

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.

### **انجام مشکل بیهوشی بدلیل هیپوترمی بدن بالای ۳۰ درجه سانتیگراد: (کد تعدیلی ۳۳)**

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

### **انجام مشکل بیهوشی به دلیل استفاده از جریان خون برون‌پیکری (پمپ اکسیژناتور قلب یا پمپ کمکی): (کد تعدیلی ۳۴)**

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

### **مخاطره بیهوشی: (کد تعدیلی ۳۵)**

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 گزارش و اخذ می‌باشد.

## بیهوشی بیماران در وضعیت اورژانسی: (کد تعدیلی ۳۶)

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 قابل گزارش همزمان با کد تعدیلی (۳۵) نیست.

## بیهوشی برای بیمار با سن ۷۰ سال و بیشتر: (کد تعدیلی ۳۷)

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

## بیهوشی پیچیده به وسیله استفاده از هیپوتانسیون کنترل شده: (کد تعدیلی ۳۸)

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

## بیهوشی در بخش ریکاوری: (کد تعدیلی ۳۹)

برای مراقبت منظم و استاندارد از بیماران در بخش ریکاوری، در بیهوشی به روش جنرال، رژیونال (شبکه کمری، گردنی و بازویی)، اپیدورال یا اسپاینال، به ازای هر یک ساعت عمل جراحی (هر سی دقیقه و بیشتر معادل یک ساعت) و اقامت بیش از هر سی دقیقه در ریکاوری، «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 قابل گز Sedation-IV ارزش 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.

## اعمال کدهای متعدد تعدیلی بیهوشی: (کد تعدیلی ۴۰)

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.

## ارزش زمانی بیهوشی: (کد تعدیلی ۴۱)

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

• به ازای هر ۱۰ 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 اخذ بوده و قابل اضافه شدن به زمان بیهوشی نیست. تبصره: ۵ دقیقه یا بیشتر به عنوان جزء قابل توجهی از ۱۰ دقیقه در نظر گرفته می‌شود.

## ارزش تام بیهوشی: (کد تعدیلی ۴۲)

ارزش تام بیهوشی از جمع ارزش‌های پایه بیهوشی، ارزش زمانی و ارزش ریکاروری با در نظر 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 (۴۲) محاسبه شده و به ارزش پایه بیهوشی اضافه می‌شود تا ارزش تام بیهوشی محاسبه گردد [کدهای تعدیلی (۳۲) تا (۴۳) نیز بسته به شرایط بیهوشی باید در محاسبات ارزش تام بیهوشی در نظر گرفته شوند]:

واحد پایه بیهوشی + تعدیل‌کننده‌ها + ارزش زمان + ارزش ریکاروری (با رعایت شرایط مربوطه) = ارزش تام بیهوشی

در صورتی که متخصص بیهوشی از یکی از روش‌های بیهوشی (Stand by 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 ریکاروری قابل محاسبه و اخذ نیست.

## مدیریت درد بعد از عمل یا دردهای مزمن: (کد تعدیلی ۴۳)

مدیریت تزریق داروی مسکن برای کنترل درد حاد بعد از عمل یا دردهای مزمن (سرطانی و غیر سرطانی)، از طریق پمپ یا کاتترهای مرکزی (اپیدورال یا ساب آراکنوئید)، به صورت مداوم یا منقطع بولوس، در بیمارستان براساس گایدلاین ابلاغی وزارت بهداشت به صورت گلوبال «۱۰» واحد و یک‌بار در طول دوره بستری قابل پرداخت بوده و برای تزریق‌های محیطی غیر قابل گزارش و اخذ می‌باشد.

## بیهوشی همزمان بیش از دو بیمار: (کد تعدیلی ۴۴)

متخصص بیهوشی در هر صورت و بدون توجه به نوع بیهوشی بیمار، 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 اخذ نیست.

تبصره ۱: در خصوص بیماران کلاس ASA III و بالاتر، متخصص بیهوشی نمی‌تواند مسئولیت بیش از یک بیمار را بپذیرد.

تبصره ۲: در موارد خاص و مخاطره‌حیاتی، 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.

## انجام بی‌حسی ناحیه‌ای (رژینال) و نخاعی توسط پزشک معالج: (کد تعدیلی ۴۵)

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

## انجام بی‌حسی موضعی توسط پزشک معالج: (کد تعدیلی ۴۶)

در صورتی که پزشک معالج شخصاً برای انجام عملی که معمولاً تحت بیهوشی عمومی یا نخاعی انجام نمی‌شود؛ از بی‌حسی موضعی 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، حق الزحمه بیهوشی قابل محاسبه و پرداخت نمی‌باشد (به کد تعدیلی ۴۵ رجوع گردد).

### اعمال جراحی متعدد همزمان با ارزش‌های تام بیهوشی: (کد تعدیلی ۴۹)

برای تمامی خدماتی که دارای ارزش تام بیهوشی می‌باشند، در صورتی که 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.

### اعمال جراحی متعدد به وسیله یک یا دو جراح: (کد تعدیلی ۵۱)

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::

-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

• ۱۰ درصد برای عمل چهارم

• ۵ درصد برای عمل پنجم و بیشتر

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 درصد برای عمل دوم

تبصره: در تمام مواردی که یک عمل جراحی به صورت «یک یا دو طرفه» 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 (مو) (Foot) 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 (۱۰۰ درصد 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.

## اعمال جراحی مجدد: (کد تعدیلی ۵۳)

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 اخذ می‌باشد. اعمال جراحی که در شرح کد آنان به طور شفاف به مجدد بودن عمل اشاره شده است، مشمول این کد تعدیلی نخواهند بود.

## استندبای اعمال اینترونشنال قلب و عروق: (کد تعدیلی ۶۰)

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 به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ نیست.

## اقدامات جراحی یا بیهوشی بر روی کودکان یا شیرخواران: (کد تعدیلی ۶۳)

در صورتی که اعمال جراحی و بیهوشی بر روی شیرخواران ۶ ماهه یا کمتر و یا کودکان با سن کمتر از ۳ سال صورت پذیرد، این موارد با اضافه کردن کد تعدیلی (۶۳) به آخر کد انجام شده، مشخص می‌گردد. در این موارد در صورتی که بیمار در هنگام پذیرش، شیرخوار با سن ۶ ماه تمام یا کمتر باشد، ۵۰ درصد به ارزش نسبی نهایی (خدمات جراحی و بیهوشی) ارائه شده و در صورتی که بیمار در هنگام پذیرش، سن بین ۶ ماه تا ۳ سال تمام داشته باشد، ۲۵ درصد به ارزش نسبی نهایی خدمات (جراحی و بیهوشی) 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 خدمت به شیرخواران، نوزادان و کودکان زیر ۳ سال، به طور شفاف اشاره شده است و همچنین خدمات غیرتهاجمی و نیمه تهاجمی قابل گزارش و اخذ نبوده و همان ارزش‌های نسبی درج شده، مبنای محاسبه و پرداخت است.

## استفاده از کمک جراح: (کد تعدیلی ۸۰)

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 اخذ می‌باشد.

۱- در مراکز آموزشی ضریب کمک جراح فقط به زیدنت‌های ۳ سال 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.

## استفاده از فناوری‌های نیمه‌تهاجمی برای ارائه خدمت: (کد تعدیلی ۸۵)

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.

## استفاده از تجهیزات پرتو پزشکی پرتابل: (کد تعدیلی ۸۶)

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 اخذ می‌باشد. تبصره: در صورت ارائه خدمات پرتو پزشکی در منزل این کد تعدیلی به همراه کد ۹۰۱۹۹۵ (کد ستاره‌دار) قابل گزارش و اخذ می‌باشد.

## استفاده از خدمات تصویربرداری پزشکی برای رادیوتراپی بیماران: (کد تعدیلی ۸۷)

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 اخذ می‌باشد.

## استفاده از مولتی لیف و پورتال فیلم بر روی دستگاه شتاب‌دهنده خطی: (کد تعدیلی ۸۸)

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.

## پرداخت به پزشکان تمام‌وقت جغرافیایی: (کد تعدیلی ۹۰)

برای کلیه خدمات بستری و سرپایی (درمانی، تشخیصی، پاراکلینیکی و توانبخشی) که توسط پزشکان درمانی و اعضای هیات علمی تمام وقت جغرافیایی در بخش دولتی ارائه می‌شوند، ضریب ریالی جز حرفه‌ای پزشکان تمام وقت قابل محاسبه و اخذ می‌باشد. پزشکان درمانی و اعضای هیات علمی تمام وقت 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 تمام وقت براساس آیین نامه «پرداخت اعضای هیات علمی و پزشکان درمانی تمام وقت جغرافیایی» فعالیت می‌نمایند.

## پرداخت در مناطق محروم و کمتر توسعه یافته کشور: (کد تعدیلی ۹۵)

ضریب ریالی جزء حرفه‌ای برای کلیه خدمات بستری که در مناطق محروم ارائه می‌شوند، تا حداکثر «۳» برابر ضریب ریالی جزء حرفه‌ای (کا) پایه، حسب درجه محرومیت شهر، 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 تمام وقت در مناطق مشمول تعرفه ترجیحی مناطق محروم)، الزامی خواهد بود.

## دوره پیگیری درمان بیماران تصادفی: (کد تعدیلی ۹۹)

دوره پیگیری بیماران تصادفی 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.

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.		۳,۸	۳,۸	آسپیراسیون سوزنی ((FNA؛ بدون هدایت رادیولوژیک (برای هدایت رادیولوژیک به کد ۱۰۰۰۱۰ مراجعه گردد)		۱۰۰۰۰۵
.	۳,۱	۵	۸,۱	آسپیراسیون سوزنی((FNA؛ با هدایت رادیولوژیک (سونوگرافی، سی‌تی‌اسکن یا ام. آر. ای) (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 ۳۰۰۶۸۰، 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)		۱۰۰۰۱۰
.		۳	۳	جراحی آکنه (برای مثال مارسوپیلیازاسیون، باز کردن یا برداشت چندین میلیا، کومدون‌ها، کیست و یا پوستول) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	#	۱۰۰۰۱۵
.	۱	۳	۴	ساب سیژن برای یک ناحیه صورت	#*	۱۰۰۰۱۷

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.		۴	۴	انسیزیون و درناژ آبنه (برای مثال کاربانکل، هیدرآدنیت چرکی، آبنه جلدی یا زیرجلدی، کیست، فرونکل، پارونشیا)	#	۱۰۰۰۲۰
.		۴	۴	انسیزیون و درناژ کیست پیلونیدال، ساده یا مشکل		۱۰۰۰۲۵
.		۵	۵	انسیزیون و درآوردن جسم خارجی؛ بافت زیرجلدی؛ ساده یا مشکل (برای گزارش نمودن اکسپلوراسیون زخم ناشی از ترومای نافذ بدون انجام لاپاروتومی یا توراوتومی 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)	#	۱۰۰۰۳۰
.		۲,۸	۲,۸	انسیزیون و درناژ هماتوم، سروما یا تجمع مایع پونکسیون و آسپیراسیون آبنه، هماتوم، بول یا کیست بدون هدایت رادیولوژیک (برای محاسبه هزینه این خدمت به همراه هزینه رادیولوژی به کد ۱۰۰۰۴۰ مراجعه گردد)	#	۱۰۰۰۳۵
.	۱۴	۷	۲۱	انسیزیون و درناژ هماتوم، سروما یا تجمع مایع پونکسیون و آسپیراسیون آبنه، هماتوم، بول یا کیست با هدایت رادیولوژیک	#	۱۰۰۰۴۰
.		۴	۴	انسیزیون و درناژ، مشکل، عفونت زخم جراحی (برای بستن ثانویه زخم جراحی به کدهای ۱۰۰۲۳۵ و ۱۰۰۲۸۵ مراجعه گردد)	#	۱۰۰۰۴۵
.		۲	۲	دبریدمان پوست آگزمایی یا عفونی؛ تا ۱۰ درصد از سطح بدن	#	۱۰۰۰۵۰
.		۰,۹	۰,۹	دبریدمان پوست آگزمایی یا عفونی؛ هر ۱۰ درصد اضافه از سطح بدن	#+	۱۰۰۰۵۵
.		۱۴	۱۴	درآوردن پروتز یا مش، دیواره شکم برای عفونت نکروزان بافت نرم		۱۰۰۰۶۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.		۱۵	۱۵	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 برای عفونت نکروزان بافت نرم پربنه و اعضا تناسلی خارجی		۱۰۰۰۶۵
.		۲۳	۲۳	دبریدمان شامل درآوردن اجسام خارجی همراه با شکستگی(های) باز و دررفتگی(ها)؛ پوست، بافت زیرجلدی، فاشیای عضله، عضله و استخوان		۱۰۰۰۷۰
.		۳	۳	دبریدمان پوست و بافت زیرجلدی شامل؛ ضخامت ناکامل یا تمام ضخامت	#	۱۰۰۰۷۵
.		۹,۵	۹,۵	دبریدمان شامل پوست، بافت زیرجلدی، عضله و استخوان		۱۰۰۰۸۰
.		۲	۲	تراشیدن یا بریدن ضایعه شاخی خوشخیم (مثل میخچه و پینه ) تا دو ضایعه (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	#	۱۰۰۰۸۵
.		۳	۳	تراشیدن یا بریدن ضایعه شاخی خوشخیم (مثل میخچه و پینه ) بیش از دو ضایعه (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	#	۱۰۰۰۸۷
.		۵	۵	نمونه‌برداری پوست، بافت زیرجلدی و یا بافت مخاطی (شامل ترمیم اولیه)، منفرد یا متعدد	#	۱۰۰۰۹۰
.	۱	۳	۴	پانچ بیوپسی پوست؛ منفرد یا متعدد	#*	۱۰۰۰۹۲
.		۴,۵	۴,۵	برداشتن تکه‌های پوستی، متعدد (تکه‌های فیبرو کوتانئوس)، در هر جای بدن؛ با هر تعداد ضایعه	#	۱۰۰۰۹۵
.		۴	۴	اکسیزیون یا تراشیدن ضایعات خوشخیم درم یا اپیدرم، منفرد، در تنه، بازوها یا ساق؛ در پوست سر، گردن، دست ها، پاها، ناحیه تناسلی؛ 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)	#	۱۰۰۱۰۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.		۷	۷	اکسیزیون یا تراشیدن ضایعات خوش‌خیم درم یا اپیدرم، منفرد، در تنه، بازوها یا ساق؛ در پوست سر، گردن، دست‌ها، پاها، ناحیه تناسلی، صورت، گوش‌ها، پلک‌ها، بینی، لب‌ها و پرده‌های مخاطی؛ به قطر بیش از ۲ سانتیمتر (برای پلک‌ها زمانی که فراتر از پوست درگیر باشد به کدهای ۶۰۲۴۹۰ به بعد مراجعه گردد)	#	۱۰۰۱۰۵
.		۵	۵	اکسیزیون پوست و بافت زیرجلدی برای هیدرآدنیت زیر بغل یا مغبنی؛ با ترمیم ساده یا مشکل	#	۱۰۰۱۱۰
.		۷,۵	۷,۵	اکسیزیون پوستی و بافت زیرجلدی برای هیدرآدنیت (التهاب غدد عرق)؛ دور مقعدی، پرینه‌ای یا نافی؛ با ترمیم ساده یا مشکل	#	۱۰۰۱۱۵
.		۱۰	۱۰	اکسیزیون، ضایعات بدخیم، شامل هر ناحیه از بدن؛ قطر اکسیزیون تا ۲ سانتیمتر	#	۱۰۰۱۲۰
.		۱۳	۱۳	اکسیزیون، ضایعات بدخیم، هر ناحیه از بدن؛ قطر اکسیزیون بیش از ۲ سانتیمتر (برای پلک‌ها زمانی که فراتر از پوست درگیر باشد به کدهای ۶۰۲۴۹۰ به بعد مراجعه گردد)	#	۱۰۰۱۲۵
.		۰,۵	۰,۵	کوتاه کردن ((trimming ناخن دبیردما ناخن با یا بدون تخلیه اهداف درمانی (مانند بیماران دیابتیک)؛ هر تعداد (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	#	۱۰۰۱۳۰
.		۲	۲	برداشتن با یا بدون دبیردما ناخن با یا بدون تخلیه هماتوم ناخن (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	#	۱۰۰۱۳۵
.		۵,۱	۵,۱	اکسیزیون ناخن و بستر ناخن به صورت ناقص یا کامل برای مثال ناخن در گوشت فرورفته با یا بدون اکسیزیون گوه‌ای پوست کنار ناخن (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	#	۱۰۰۱۴۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.		۱۱	۱۱	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)	#	۱۰۰۱۴۵
.		۳	۳	نمونه‌برداری از ناخن (مثلاً خود ناخن، بستر، ماتریکس، هیبونیکوم، چین‌های کناری و پروگزیمال ناخن) (عمل مستقل)	#	۱۰۰۱۵۰
.		۸	۸	ترمیم بستر ناخن یا بازسازی بستر ناخن با گرافت	#	۱۰۰۱۵۵
۵		۱۵	۱۵	اکسیزیون کیست یا سینوس پیلونیدال؛ ساده، وسیع یا مشکل (برای انسیزیون کیست پیلونیدال به کد ۱۰۰۰۲۵ مراجعه گردد)		۱۰۰۱۶۰
.		۲,۵	۲,۵	تزریق، داخل ضایعات؛ یک تا هفت ضایعه	#	۱۰۰۱۶۵
.		۳,۵	۳,۵	تزریق، داخل ضایعات؛ بیش از هفت ضایعه	#	۱۰۰۱۶۶
.		۱۵	۱۵	خالکوبی، داخل جلدی با استفاده از رنگدانه غیرمحلول جهت تصحیح رنگ ضایعه پوستی، شامل میکروپیگمانتاسیون؛ با هر میزان سانتیمتر مربع	#*	۱۰۰۱۷۰
.		۹	۹	تزریق ماده پرکننده زیر پوستی (برای مثال کلژن)؛ به هر میزان سی‌سی	#	۱۰۰۱۷۵
.		۴	۴	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.)	#	۱۰۰۱۷۶
.		۶	۶	تزریق بوتاکس تحت گاید EMG؛ هر ناحیه (اندام) بدن	#*	۱۰۰۱۷۷
.		۳۶	۳۶	تعبیه اکسپندرهای بافتی برای مواردی غیر از پستان به هر تعداد اکسپندر (برای بازسازی پستان با اکسپندر(های) بافتی از کد ۱۰۰۷۸۵ استفاده گردد)		۱۰۰۱۸۰
.		۲۸	۲۸	جایگزینی اکسپندر بافتی با پروتز دائمی		۱۰۰۱۸۵
.		۲۰	۲۰	خارج کردن اکسپندر(های) بافتی بدون گذاشتن پروتز؛ هر ناحیه آناتومیک		۱۰۰۱۹۰
.		۴,۵	۴,۵	تعبیه کپسول یا قرص‌های هورمونی قابل کاشت جلوگیری کننده از بارداری یا خارج کردن کپسول‌های قابل کاشت جلوگیری کننده از بارداری	#*	۱۰۰۱۹۵



ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.		۷,۵	۷,۵	خارج کردن و کاشت مجدد کپسول‌های جدید قابل کاشت جلوگیری کننده از بارداری	#*	۱۰۰۲۰۰
.		۵	۵	تعیبه یا برداشت ابزار آزادکننده دارو، مقاوم به تخریب بیولوژیک	#*	۱۰۰۲۰۵
.		۱۰	۱۰	برداشت و تعیبه دوباره ابزار آزادکننده دارو، مقاوم به تخریب بیولوژیک	#*	۱۰۰۲۱۰
.		۱,۵	۱,۵	بخیه آماده یا چسب بخیه به هر اندازه	#*	۱۰۰۲۱۲
.		۳	۳	ترمیم ساده زخم‌های سطحی ناحیه پوست سر، گردن، زیر بغل، اعضای تناسلی خارجی، تنه و یا اندام‌ها (شامل دست‌ها و پاها)؛ تا ۱۰ سانتیمتر	#	۱۰۰۲۱۵
.		۱,۵	۱,۵	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	#+	۱۰۰۲۲۰
.		۴	۴	ترمیم ساده زخم‌های سطحی ناحیه صورت، گوش‌ها، پلک‌ها، بینی، لب‌ها و یا پرده‌های مخاطی؛ تا ۷ سانتیمتر	#	۱۰۰۲۲۵
.		۲	۲	ترمیم ساده زخم‌های سطحی ناحیه صورت، گوش‌ها، پلک‌ها، بینی، لب‌ها و یا پرده‌های مخاطی؛ به ازای هر ۳ سانتیمتر اضافه	#+	۱۰۰۲۳۰
.		۳	۳	بستن ثانویه زخم جراحی سطحی با ترمیم ساده ثانویه	#	۱۰۰۲۳۵
۴		۵	۵	بستن لایه به لایه زخم‌های ناحیه پوست سر، زیر بغل، تنه و یا اندام‌ها، دست‌ها، پاها و یا اعضای تناسلی خارجی؛ تا ۱۰ سانتیمتر	#	۱۰۰۲۴۰
۴		۱,۵	۱,۵	بستن لایه به لایه زخم‌های ناحیه پوست سر، زیر بغل، تنه، اندام‌ها، دست‌ها، پاها و یا اعضای تناسلی خارجی؛ به ازای هر ۵ سانتیمتر اضافه	#+	۱۰۰۲۴۵
۵		۶	۶	بستن لایه به لایه زخم‌های ناحیه صورت، گوش‌ها، پلک‌ها، بینی، لب‌ها و یا پرده‌های مخاطی؛ تا ۷ سانتیمتر	#	۱۰۰۲۵۰
۵		۲	۲	بستن لایه به لایه زخم‌های ناحیه صورت، گوش‌ها، پلک‌ها، بینی، لب‌ها و یا پرده‌های مخاطی؛ به ازای هر ۳ سانتیمتر اضافه	#+	۱۰۰۲۵۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۴		۷	۷	ترمیم مشکل ناحیه تنه؛ تا ۷,۵ سانتیمتر (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	#	۱۰۰۲۶۰
۴		۹,۵	۹,۵	ترمیم مشکل پوست سر، بازو و یا ساق پا؛ تا ۷,۵ سانتیمتر (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	#	۱۰۰۲۶۵
۵		۱۱,۵	۱۱,۵	ترمیم مشکل، ناحیه پیشانی، گونه، چانه، دهان، گردن، زیر بغل، اعضای تناسلی، دست‌ها و یا پاها؛ تا ۷,۵ سانتیمتر (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	#	۱۰۰۲۷۰
۴		۱۲,۵	۱۲,۵	ترمیم مشکل پلک‌ها، بینی، گوش‌ها و یا لب‌ها؛ تا ۷,۵ سانتیمتر (به کدهای ۶۰۲۵۷۵ تا ۶۰۲۵۸۰ نیز مراجعه گردد) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	#	۱۰۰۲۷۵
.		۵	۵	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)	#+	۱۰۰۲۸۰
.		۱۰	۱۰	بستن ثانویه زخم جراحی یا بازشدگی زخم dehiscence، عارضه دار شده (برای پک کردن یا بستن ثانویه زخم ساده به کد ۱۰۰۲۳۵ مراجعه گردد)	#	۱۰۰۲۸۵
۴		۳۰	۳۰	جابجایی یا انتقال بافت مجاور هر ناحیه از بدن؛ تا ۱۰ سانتیمتر مربع		۱۰۰۲۹۰
۴		۳۵	۳۵	جابجایی یا انتقال بافت مجاور هر ناحیه از بدن؛ تا ۳۰ سانتیمتر مربع (برای پلک، تمام ضخامت، به کدهای ۶۰۲۵۷۵ به بعد مراجعه گردد)		۱۰۰۲۹۵
۵		۴۸	۴۸	تغییر محل بافت اطراف ضایعه یا ترمیم برای نقص بافتی ۳۰ سانتیمتر مربع تا ۱۰۰ سانتیمتر مربع، غیرمعمول یا عارضه دار		۱۰۰۳۰۰
۵		۵۵	۵۵	تغییر محل بافت اطراف ضایعه یا ترمیم برای نقص بافتی بیش از ۱۰۰ سانتیمتر مربع، غیرمعمول یا عارضه دار		۱۰۰۳۰۱
.		۲۴	۲۴	فلپ نواری انگشت دست یا پا، با آماده کردن محل دریافت پیوند		۱۰۰۳۰۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.		۱۸	۱۸	آماده سازی و ایجاد محل دریافت گرافت پوستی آزاد از طریق عمل جراحی اکسیژیون زخم‌های باز اسکار اولین ۱۰۰ سانتیمتر مربع (برای بالغین و کودکان بالاتر از ده سال) یا ۱ درصد از سطح بدن شیرخوران و کودکان زیر ده سال		۱۰۰۳۱۰
.		۴	۴	آماده سازی و ایجاد محل دریافت گرافت پوستی آزاد از طریق عمل جراحی اکسیژیون زخم‌های باز اسکار؛ (برای بالغین و کودکان بالاتر از ده سال) یا ۱ درصد از سطح بدن شیرخوران و کودکان زیر ده سال (برای اکسیژیون ضایعات خوش خیم به کدهای ۱۰۰۱۰۰ تا ۱۰۰۱۱۵ مراجعه گردد) (برای اکسیژیون ضایعات بدخیم به کدهای ۱۰۰۱۲۰ و ۱۰۰۱۲۵ مراجعه گردد) (برای اکسیژیون و پانسمان آلوپلاستیک، تنها کد ۱۰۰۳۱۰ گزارش گردد) (برای اکسیژیون و گرافت پوستی فوری کدهای ۱۰۰۳۲۰ تا ۱۰۰۳۴۰ علاوه بر کد ۱۰۰۳۱۰ گزارش گردد) (برای اکسیژیون و جایگزینی فوری با آلوگرافت، کد ۱۰۰۳۵۵ همراه با کد ۱۰۰۳۱۰ گزارش گردد) (برای اکسیژیون و جایگزینی فوری با گزنوگرافت کد ۱۰۰۳۶۵ همراه با کد ۱۰۰۳۱۰ گزارش گردد)	+	۱۰۰۳۱۵
.		۱۴	۱۴	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		۱۰۰۳۲۰
.		۴۰	۴۰	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)		۱۰۰۳۲۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.		۷	۷	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 شیرخواران و کودکان زیر ده سال اضافه (کد تعدیلی ۶۳ به طور جداگانه قابل گزارش و اخذ می‌باشد)	+	۱۰۰۳۳۰
ع		۲۵	۲۵	گرافت پوستی تمامی ضخامت آزاد در ناحیه شامل ترمیم محل دهنده، تنه، اندام فوقانی و یا اندام تحتانی، همراه با ترمیم محل دهنده؛ ۲۰ سانتیمتر مربع یا کمتر		۱۰۰۳۳۵
.		۵	۵	گرافت پوستی تمامی ضخامت آزاد در ناحیه شامل ترمیم محل دهنده، تنه، اندام فوقانی و یا اندام تحتانی، همراه با ترمیم محل دهنده؛ هر ۲۰ سانتیمتر مربع اضافه	+	۱۰۰۳۴۰
.		۳,۳	۳,۳	کاشت جایگزین پوستی دو لایه نئودرمیس؛ ۲۵ سانتیمتر مربع (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)		۱۰۰۳۴۵
.		۰,۷	۰,۷	کاشت جایگزین پوستی دو لایه نئودرمیس؛ هر ۲۵ سانتیمتر مربع اضافه (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	+	۱۰۰۳۵۰
.		۸	۸	کاشت آلوگرافت پوست؛ ۱۰۰ سانتیمتر مربع یا کمتر (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)		۱۰۰۳۵۵
.		۳	۳	کاشت آلوگرافت پوست؛ هر ۱۰۰ سانتیمتر مربع اضافه (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	+	۱۰۰۳۶۰
.		۸	۸	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)		۱۰۰۳۶۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.		۳	۳	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	+	۱۰۰۳۷۰
ع		۶۰	۶۰	اکسیژیون 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)		۱۰۰۳۷۲
.		۱۱	۱۱	اکسیژیون 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)	+	۱۰۰۳۷۳
.		۳	۳	برای گرافت مناطق حساس صورت، گردن، دست، پا، پرنه یا ژنیتالیا، سر، چشمها، گوش، دهان، بینی و آگزینا	+	۱۰۰۳۷۴
ع		۳۲	۳۲	ایجاد پایه لوله‌ای یا مستقیم(فلپ)، با یا بدون انتقال؛ هر ناحیه از بدن		۱۰۰۳۷۵
ع		۱۲	۱۲	فلپ تأخیری یا فلپ مرحله‌ای (قطع و کاشت)؛ هر ناحیه از بدن (برای پلک‌ها، 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)		۱۰۰۳۸۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۴		۶۵	۶۵	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)		۱۰۰۳۸۵
۴		۴۰	۴۰	فلپ جزیره‌ای یا عصبی عروقی پایه‌دار		۱۰۰۳۹۰
.		۱۶۰	۱۶۰	فلپ آزاد عضلانی یا عضلانی پوستی یا فلپ آزاد پوستی فاشیایی با آناستوموز میکروواسکولار		۱۰۰۳۹۵
۴		۳۵	۳۵	گرافت؛ پیوند مرکب (برای مثال ضخامت کامل گوش خارجی یا پره بینی)، شامل بستن اولیه محل دهنده		۱۰۰۴۰۰
۴		۲۵	۲۵	گرافت؛ پیوند مرکب پوست-چربی-فاشیا		۱۰۰۴۰۵
۴		۲۵	۲۵	کاشت مو به هر روش به ازای هر ۵۰۰ فولیکول (شامل برداشت فولیکول به هر روش و کاشت در همه مراحل می‌باشد)	**	۱۰۰۴۱۰
۴		۱۲	۱۲	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)	**+	۱۰۰۴۱۵
.		۳۰	۳۰	کاشت ابرو، مژه و یا مناطق اسکارینگ به ازای هر ۵۰۰ فولیکول	**	۱۰۰۴۱۶
۵		۳۰	۳۰	تراش پوستی؛ تمام صورت (در خصوص بیماران دچار سوختگی، تحت پوشش بیمه پایه است)	**	۱۰۰۴۲۰
۴		۱۲	۱۲	تراش پوستی قسمتی از صورت با هر تعداد ضایعه (در خصوص بیماران دچار سوختگی، تحت پوشش بیمه پایه است)	**	۱۰۰۴۲۵
.		۱۰	۱۰	لایه برداری (Peeling شیمیایی؛ اپیدرمال یا درمال)	**	۱۰۰۴۳۰
۵		۳۴	۳۴	سرویکوپلاستی	*	۱۰۰۴۳۵
۵		۲۲.۵	۲۲.۵	بلغاروپلاستی، پلک فوقانی یا تحتانی؛ با یا بدون برداشتن توده چربی یا پوست اضافی؛ هر پلک	*	۱۰۰۴۴۶
۵		۴۵	۴۵	ریتیدکتومی؛ پیشانی	*	۱۰۰۴۵۰
۵		۲۵	۲۵	ریتیدکتومی؛ خطوط چین بین دو ابرو یا گردن با تقویت پلاتیسم (فلپ پلاتیسمایی، P-Flap)	*	۱۰۰۴۵۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۵		۶۰	۶۰	ریتیدکتومی گونه، چانه، گردن و گیجگاه؛ هر ناحیه آناتومی	*	۱۰۰۴۶۰
.		۶۰	۶۰	ریتیدکتومی فلپ عضلانی-آپونوروزی سطحی (SMAS))	*	۱۰۰۴۶۵
.		۵۰	۵۰	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)	*	۱۰۰۴۷۰
۵		۸۲,۵	۸۲,۵	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)	*	۱۰۰۴۷۱
.		۳۳	۳۳	اکسیزیون پوست و بافت زیرجلدی اضافی یا لیپکتومی در بازو، ساعد یا دست و بقیه مناطق	*	۱۰۰۴۷۵
۶		۲۴	۲۴	لایه چربی زیر چانه (غبغب)	*	۱۰۰۴۸۰
۵		۴۵	۴۵	گرافت برای فلج عصب صورتی؛ گرافت آزاد فاشیا (شامل تهیه فاشیا)، یک طرفه		۱۰۰۴۸۵
۵		۸۰	۸۰	گرافت آزاد عضلانی (شامل تهیه گرافت)		۱۰۰۴۹۰
۵		۱۱۰	۱۱۰	فلپ آزاد عضلانی بوسیله تکنیک جراحی میکروسکوپی		۱۰۰۴۹۵
۵		۴۵	۴۵	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)		۱۰۰۵۰۰
۳		۶,۵	۶,۵	کشیدن بخیه زیر بیهوشی توسط همان جراح یا توسط جراح دیگر		۱۰۰۵۰۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۰		۱	۱	کشیدن بخیه تا ۱۰ گره یا تا ۱۰ سانتی متر توسط پزشک دیگر (در صورت انجام در اورژانس بیمارستان در تعهد بیمه پایه می‌باشد)	#	۱۰۰۵۰۶
۰		۱,۵	۱,۵	کشیدن بخیه بیش از ۱۰ گره یا بیش از ۱۰ سانتی‌متر توسط پزشک دیگر (در صورت انجام در اورژانس بیمارستان در تعهد بیمه پایه می‌باشد)	#	۱۰۰۵۰۷
۳		۳,۵	۳,۵	تعویض پانسمان (برای ضایعاتی غیر از سوختگی) زیر بیهوشی (غیر از بیحسی موضعی)		۱۰۰۵۱۰
۰		۰,۵	۰,۵	شستشو و پانسمان ساده کوچک یا متوسط تا ۲۰ سانتی‌متر (در صورت انجام در اورژانس بیمارستان در تعهد بیمه پایه می‌باشد)	#	۱۰۰۵۱۱
۰		۱	۱	شستشو و پانسمان ساده بزرگ بیش از ۲۰ سانتی‌متر (در صورت انجام در اورژانس بیمارستان در تعهد بیمه پایه می‌باشد)	#	۱۰۰۵۱۲
۰		۲۰	۲۰	تزریق داخل وریدی یک ماده (برای مثال فلئورسئین) برای بررسی جریان خون در فلپ یا گرافت		۱۰۰۵۱۵
۵		۱۲	۱۲	برداشتن چربی با استفاده از لیپوساکشن؛ سر و گردن	*	۱۰۰۵۲۰
۰		۲۲,۴	۲۲,۴	برداشتن چربی با استفاده از لیپوساکشن؛ تنه، اندام فوقانی و اندام تحتانی؛ هر ناحیه آناتومیک	*	۱۰۰۵۲۵
۰		۱۹	۱۹	تزریق چربی به ازای هر ناحیه آناتومیک، شامل اقدامات برداشت، آماده سازی و تزریق برای هر ناحیه	*	۱۰۰۵۲۶
۰		۱۹	۱۹	جابه‌جایی چربی هر ناحیه آناتومیک	*	۱۰۰۵۲۸
۵		۲۳	۲۳	اکسیزیون زخم فشاری ناحیه‌های دنبالچه، خاجی، ایسکیوم و ناحیه تروکانتر؛ با بخیه اولیه		۱۰۰۵۳۰
۵		۱۷	۱۷	اکسیزیون زخم فشاری (bed sore) ناحیه‌های دنبالچه، خاجی، ایسکیوم، پاشنه و ناحیه تروکانتر؛ بدون بخیه اولیه		۱۰۰۵۳۲
۵		۲۹	۲۹	اکسیزیون زخم فشاری ناحیه دنبالچه، با پوشش به وسیله فلپ		۱۰۰۵۳۵
۵		۳۶	۳۶	اکسیزیون زخم فشاری ناحیه‌های خاجی، ایسکیوم و ناحیه تروکانتر؛ با بخیه اولیه و برداشتن استخوان		۱۰۰۵۴۰



ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۵		۳۳	۳۳	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		۱۰۰۵۴۵
۵		۴۵	۴۵	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		۱۰۰۵۵۰
۰		۴	۴	درمان ابتدایی سوختگی درجه یک با پانسمان ساده	#	۱۰۰۵۵۵
۳		۶	۶	درمان سوختگی درجه دو زمانی که فقط درمان موضعی لازم باشد، پانسمان و یا دبریدمان، بدون بیهوشی، بار اول یا دفعات بعدی تا ۱۰ درصد سطح بدن	#	۱۰۰۵۵۷
۳		۸	۸	درمان سوختگی درجه دو(بیش از ۱۰ درصد سطح بدن)، پانسمان و یا دبریدمان، با یا بدون بیهوشی، بار اول یا دفعات بعدی	#	۱۰۰۵۶۰
۳		۹	۹	درمان سوختگی درجه سه پانسمان و یا دبریدمان قسمتی از ضخامت پوست اولیه یا ثانویه، با یا بدون بیهوشی، تا ۱۰ درصد سطح بدن	#	۱۰۰۵۶۲
۳		۱۱	۱۱	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	#	۱۰۰۵۶۳
۰		۱۵	۱۵	اسکاروتومی؛ انسیزیون اولیه (در خصوص بیماران دچار سوختگی، تحت پوشش بیمه پایه محسوب میگردد)	#*	۱۰۰۵۶۵
۰		۵	۵	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)	#*+	۱۰۰۵۷۰
۰		۲	۲	خارج کردن و کشیدن استپلرهای پوستی به ازای هر ناحیه	#*	۱۰۰۵۷۳

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۱	۵	۶	تخریب ضایعات خوش خیم به هر روش؛ به ازای هر جلسه (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)	#	۱۰۰۵۷۵
.	۷	۲۳	۳۰	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)	#	۱۰۰۵۸۵
.	۱۰	۳۰	۴۰	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)	#	۱۰۰۵۸۶
.	۱۵	۴۵	۶۰	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)	#	۱۰۰۵۹۰
.	۱,۲	۳,۶	۴,۸	تخریب زگیل و مولوسکوم با هر تعداد ضایعه (برای تخریب زگیل‌های معمولی یا پلاننار به کدهای ۱۰۰۵۷۵ و ۱۰۰۵۸۰ مراجعه گردد)	#*	۱۰۰۵۹۵
.		۴	۴	کوئریزاسیون شیمیایی برای بافت گرانولاسیون، نسج برجسته، سینوس یا فیستول؛ هر تعداد ضایعه (کد ۱۰۰۶۰۰ همراه با کدهای مربوط به برداشتن یا اکسیژیون همان ضایعه گزارش نگردد)	#	۱۰۰۶۰۰
۴	۱,۵	۲,۵	۴	تخریب ضایعات بدخیم و زگیل‌های تناسلی مثل کوندیلوماها در ناحیه تناسلی، کشاله ران و مقعد به هر تعداد با روش الکتروسرجری	#	۱۰۰۶۰۵
۴	۱۰	۲۵	۳۵	جراحی شیمیایی میکروگرافیک (Mohs Micrographic Technique)؛ مرحله اول با هر تعداد نمونه		۱۰۰۶۱۰
۴	۶	۱۴	۲۰	جراحی شیمیایی میکروگرافیک (Mohs Micrographic Technique)؛ مرحله دوم به بعد؛ هر مرحله با هر تعداد نمونه		۱۰۰۶۱۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۱,۵	۲,۵	۴	کرایوتراپی (یخ آب دی اکسید کربن و نیتروژن مایع) برای مثال آکنه یا 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)	#	۱۰۰۶۲۰
.	۲	۳	۵	لیزر موهای زائد ناحیه صورت به ازای هر جلسه حداقل نیم ساعت	#*	۱۰۰۶۲۳
.	۲	۲	۴	لیزر موهای زائد به جزء ناحیه صورت به ازای هر جلسه حداقل نیم ساعت	#*	۱۰۰۶۲۵
.		۳	۳	انجام و تفسیر کاپیلرسکوپی به منظور تشخیص رینود ثانویه	#*	۱۰۰۶۲۷
.		۲	۲	انجام و تفسیر تست پاترژری (تست بهجت - Behcet test)	#*	۱۰۰۶۲۹
.		۲,۵	۲,۵	پونکسیون و آسپیراسیون کیست پستان	#	۱۰۰۶۳۰
.		۱	۱	پونکسیون و آسپیراسیون کیست پستان هر کیست اضافه (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	#+	۱۰۰۶۳۵
.		۹	۹	ماستوتومی با اکسپلوراسیون یا درناژ آبه عمقی		۱۰۰۶۴۰
.		۲,۵	۲,۵	انجام تزریق برای داکتوگرام یا گالاتوگرام پستان (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	#	۱۰۰۶۴۵
.		۳,۵	۳,۵	بیوپسی پستان؛ از طریق پوست، با سوزن کلفت، بدون هدایت رادیولوژیک (عمل مستقل) (برای آسپیراسیون با سوزن نازک، کد ۱۰۰۰۰۵ استفاده گردد) (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	#	۱۰۰۶۵۰
.	۵	۱۰	۱۵	بیوپسی یا انسیزیون پستان؛ از طریق پوست، با استفاده از سوزن کلفت و تحت هدایت رادیولوژیک (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)	#	۱۰۰۶۵۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۵	۱۴	۱۹	بیوپسی یا انسیزیون پستان؛ از طریق پوست با کمک ابزار بیوپسی و یا خلاء خودکار(و کیوم)، تحت هدایت رادیولوژیک (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)	#	۱۰۰۶۶۰
.		۱۰	۱۰	بیوپسی پستان؛ انسیزیون، باز		۱۰۰۶۶۵
.		۱۳	۱۳	ابلیشن، جراحی کرایوفیبرآدنوما، شامل استفاده از اولتراسوند هر یک عدد فیبرآدنوما		۱۰۰۶۷۰
.		۱۵٫۸	۱۵٫۸	اکسپلوراسیون نوک پستان با یا بدون اکسیزیون یک مجرای شیری منفرد یا یک پایلوم مجرای شیری		۱۰۰۶۷۵
.		۱۲	۱۲	اکسیزیون فیستول مجرای شیری		۱۰۰۶۸۰
.		۱۵	۱۵	اکسیزیون کیست، فیبرآدنوم، یا هر تومور خوش خیم یا بدخیم دیگر، بافت نابجای پستان، ضایعات داخل مجرا، ضایعات نوک پستان یا آرتول، باز، مرد یا زن، یک ضایعه یا بیشتر		۱۰۰۶۸۵
.		۱۵	۱۵	اکسیزیون ضایعه پستان که قبل از عمل توسط تصویربرداری علامت گذاری شده، باز، ضایعه منفرد		۱۰۰۶۹۰
.		۶	۶	اکسیزیون ضایعه پستان که قبل از عمل توسط تصویربرداری علامت گذاری شده، باز، هر ضایعه اضافی	+	۱۰۰۶۹۵
۵		۱۸	۱۸	ماستکتومی ناقص برای ژنیکوماستی یا ماستکتومی زیر جلدی (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)		۱۰۰۷۰۰
۵		۲۳	۲۳	ماستکتومی کامل برای ژنیکوماستی (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)		۱۰۰۷۰۲
۵		۱۹	۱۹	ماستکتومی ناقص به عنوان مثال برای لامپکتومی (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)		۱۰۰۷۰۵
۵		۵۰	۵۰	ماستکتومی ناقص همراه با لنفادکتومی زیر بغل		۱۰۰۷۱۰
.		۱۵	۱۵	رزکسیون غده سینتل(نگهبان)	+	۱۰۰۷۱۱
۷		۴۵	۴۵	ماستکتومی رادیکال مدیغه شامل برداشتن غدد لنفاوی زیر بغل و پستانی داخل (عمل نوع Urban) با یا بدون برداشتن عضله پکتورال مینور، بدون برداشتن عضلات پکتورال ماژور		۱۰۰۷۱۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.		۲۵	۲۵	ترمیم آنکلوپلاستی پستان تیپ ۱	+	۱۰۰۷۱۶
.		۶۰	۶۰	ترمیم آنکلوپلاستی پستان تیپ ۲	+	۱۰۰۷۱۷
۷		۳۰	۳۰	اکسیزیون تومور جدار قفسه سینه بدون برداشتن دنده		۱۰۰۷۱۸
۸		۵۱	۵۱	اکسیزیون تومور جدار قفسه سینه شامل دنده‌ها		۱۰۰۷۲۰
۱۳		۸۳	۸۳	اکسیزیون تومور جدار قفسه سینه شامل دنده‌ها با بازسازی پلاستیک؛ با یا بدون لنفادنکتومی میان سینه‌ای		۱۰۰۷۲۵
.	۴	۱۱	۱۵	کارگذاری سیم یا کلیپ جهت تعیین موقعیت ضایعه قبل از عمل جراحی، در نسج پستان با هدایت رادیولوژیک (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)		۱۰۰۷۳۰
.		۱۵	۱۵	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		۱۰۰۷۳۵
.		۱۲٫۵	۱۲٫۵	کارگذاری کاتتر بالون دار رادیوتراپی داخل نسجی در پستان برای به کارگیری عناصر رادیواکتیو زمینه ای هم زمان با عمل ماستکتومی ناقص	+	۱۰۰۷۴۰
.		۴۰	۴۰	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 بدنال ماستکتومی ناقص (در همان زمان یا بعد از آن) (این کد علاوه بر کدهای اعمال جراحی مربوطه، قابل محاسبه است)	*+	۱۰۰۷۴۵
۵		۴۵	۴۵	ماستوپکسی	*	۱۰۰۷۵۰
۵		۶۰	۶۰	ماموپلاستی، کوچک کردن پستان (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)		۱۰۰۷۵۵
۵		۲۰	۲۰	ماموپلاستی، بزرگ کردن پستان؛ بدون گذاشتن پروتز	*	۱۰۰۷۶۰
۵		۳۳	۳۳	گذاشتن یا خارج کردن پروتز پستان زیر بافت پستان	*	۱۰۰۷۶۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۵		۲۰	۲۰	کارگذاری پروتز پستان بلافاصله بعد از ماستوپکسی یا ماستکتومی یا حین بازسازی	*	۱۰۰۷۷۰
۵		۳۰	۳۰	کارگذاشتن تأخیری پروتز پستان بعد از ماستوپکسی یا ماستکتومی یا حین بازسازی (برای تهیه پروتز پستان برای بیمار خاص کد ۱۰۰۸۱۰ استفاده گردد)	*	۱۰۰۷۷۵
۵		۳۵	۳۵	بازسازی یا تصحیح نوک پستان به هر دلیل (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)		۱۰۰۷۸۰
۵		۷۰	۷۰	بازسازی پستان، فوری یا تأخیری، با Tissue Expander شامل تزریقات بعدی یا با فلپ لاتیسیموس دورسی یا دیگر تکنیک‌ها با یا بدون گذاشتن پروتز (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)		۱۰۰۷۸۵
۵		۱۱۵	۱۱۵	بازسازی پستان با فلپ آزاد (شامل آزادسازی فلپ، انتقال میکروواسکولار، ترمیم مدل دهنده و حالت دادن فلپ به شکل پستان) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)		۱۰۰۷۹۰
۵		۱۰۳	۱۰۳	بازسازی پستان با فلپ عضلانی پوستی عرضی رکتوس آبدومینیس ((TRAM، پایه منفرد یا دوبل، شامل بستن محل‌دهنده با یا بدون همراه با آناستوموز میکروواسکولار ((Super charging) در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)		۱۰۰۷۹۵
۵		۱۸	۱۸	کپسولوتومی دور پروتز باز پستان	*	۱۰۰۸۰۰
۵		۲۰	۲۰	اصلاح بازسازی قبلی پستان	*	۱۰۰۸۰۵
۵		۶,۸	۶,۸	تهیه قالب برای پروتز پستان	*	۱۰۰۸۱۰
۷		۳۰	۳۰	ترمیم دیاستاز رکتوز و پبلیکیشن و ایجاد خط کمری	*	۱۰۰۸۲۰
۵		۲۸,۵	۲۸,۵	آمبلیکوپلاستی	*	۱۰۰۸۲۵
۵		۴۵	۴۵	بزرگ کردن لب با پروتز و یا با فلپ‌های موضعی	*	۱۰۰۸۳۰
۵		۵۰	۵۰	عمل تعبیه پروتز باسن	*	۱۰۰۸۴۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۰		۵,۶	۵,۶	انسیزیون آبنه بافت نرم (برای مثال ثانویه به استئومیلیت)؛ سطحی یا عمقی یا عارضه‌دار		۲۰۰۰۰۵
۵		۳۱	۳۱	اکسپلوراسیون زخم نافذ؛ گردن (عمل مستقل)		۲۰۰۰۱۰
۴		۱۷,۸	۱۷,۸	اکسپلوراسیون زخم نافذ؛ قفسه سینه، شکم، پهلو یا پشت (عمل مستقل)		۲۰۰۰۱۵
۰		۱۸,۴	۱۸,۴	اکسپلوراسیون زخم نافذ؛ اندام‌ها (عمل مستقل)		۲۰۰۰۲۰
۶		۳۷	۳۷	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)	*	۲۰۰۰۲۵
۰		۲,۸	۲,۸	بیوپسی، عضله؛ سطحی یا عمقی بدون هدایت رادیولوژی		۲۰۰۰۳۰
۰	۳,۷	۴	۷,۷	بیوپسی، عضله؛ سطحی یا عمقی تحت هدایت رادیولوژی (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)		۲۰۰۰۳۱
۰		۷	۷	بیوپسی عضله باز سطحی یا عمقی		۲۰۰۰۳۲
۰		۵,۶	۵,۶	بیوپسی استخوان، با سوزن یا تروکار؛ سطحی یا عمقی (برای بیوپسی مغز استخوان، کد ۳۰۲۸۲۵ گزارش گردد) (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)		۲۰۰۰۳۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۰	۷	۱۵	۲۲	بیوپسی استخوان، جهت توده‌های استخوانی با سوزن اوستئوکات تحت هدایت رادیولوژی (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)		۲۰۰۰۳۶
۶		۸,۸	۸,۸	بیوپسی استخوان، باز؛ سطحی یا عمقی		۲۰۰۰۴۰
۱۰		۱۷,۶	۱۷,۶	بیوپسی جسم مهره، باز؛ پشتی (توراسیک) کمری یا گردنی		۲۰۰۰۴۵
۰		۳	۳	تزریق داخل مجرای سینوس (فیستولوگرافی)؛ درمانی یا تشخیص (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)		۲۰۰۰۵۰
۰		۵,۶	۵,۶	درآوردن جسم خارجی از بافت نرم	#	۲۰۰۰۵۵
۰		۲,۹	۲,۹	تزریق تاندون، غلاف سینوویوم و نقاط تریگر عضلات	#	۲۰۰۰۶۰
۰		۱,۵	۱,۵	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)	#	۲۰۰۰۶۵
۰		۳	۳	آسپیراسیون و یا تزریق؛ مفصل یا بورس متوسط (مانند مفصل فکی-گیجگاهی، غرابی-ترقوه ای، مچ دست یا پا، آرنج، یا بورس اولکرانون)	#	۲۰۰۰۶۶
۰		۴	۴	آسپیراسیون و یا تزریق؛ مفصل یا بورس بزرگ (مانند شانه، لگن، زانو، بورس تحت غرابی) (ساب آکرومپال))	#	۲۰۰۰۶۷
۰		۲,۵	۲,۵	آسپیراسیون یا تزریق کیست گانگلیون در هر جا	#	۲۰۰۰۶۸
۰		۶,۴	۶,۴	آسپیراسیون و تزریق برای درمان کیست استخوان	#	۲۰۰۰۷۰
۰		۳,۲	۳,۲	وارد کردن سیم یا پین با بکار بردن کشش استخوانی، شامل درآوردن آن (عمل مستقل)		۲۰۰۰۷۵
۰		۶,۸	۶,۸	کار گذاشتن کالپیر و تانگ جمجمه ای یا حلقه استریوتاکتیک، شامل درآوردن آن (عمل مستقل)		۲۰۰۰۸۰
۵		۹,۶	۹,۶	کار گذاشتن حلقه، شامل درآوردن آن؛ جمجمه‌ای، لگنی یا رانی		۲۰۰۰۸۵
۵		۱۵,۲	۱۵,۲	کار گذاشتن و درآوردن حلقه جمجمه‌ای، ۶ پین کار گذاشته شده یا بیشتر برای جمجمه با استخوان نازک (برای مثال بیماران اطفال، هیدروسفال و استئوژن‌زایمپر فکتا)، مستلزم بیهوشی عمومی		۲۰۰۰۹۰



ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.		۱,۲	۱,۲	برداشتن تانگ یا حلقه که توسط پزشک دیگری کار گذاشته شده باشد		۲۰۰۰۹۵
.		۴,۸	۴,۸	درآوردن ایمپلنت؛ سطحی (برای مثال سیم، میل یا پین مدفون)		۲۰۰۱۰۰
۴		۸	۸	خارج کردن پیچ یا پین عمقی به هر روش و به هر تعداد		۲۰۰۱۰۵
۵		۳۰	۳۰	خارج کردن پلاک یا میله داخل کانال همراه با پیچ یا یا بدون استئوتومی (کد دیگری با این کد، قابل محاسبه و اخذ نمی‌باشد)		۲۰۰۱۰۸
۴		۹,۶	۹,۶	کارگذاری دستگاه فیکساتور خارجی در یک سطح (پین‌ها یا سیم‌ها در یک سطح)، یک طرفه، سیستم فیکسasioن خارجی		۲۰۰۱۱۰
۴		۱۸,۱	۱۸,۱	کارگذاری دستگاه فیکساتور خارجی در چند سطح (پین‌ها یا سیم‌ها در بیش از یک سطح باشند)، یک طرفه، سیستم فیکسasioن خارجی (برای مثال الیزاروف یا مونتیچلی)		۲۰۰۱۱۵
۴		۱۶,۲	۱۶,۲	تنظیم کردن یا اصلاح یا درآوردن سیستم فیکسasioن خارجی		۲۰۰۱۲۰
۹		۱۹۰	۱۹۰	پیوند بازو (شامل گردن جراحی هومروس 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)		۲۰۰۱۲۵
۹		۲۰۰	۲۰۰	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)		۲۰۰۱۳۰
۹		۲۵۰	۲۵۰	پیوند دست (شامل دست تا مفاصل متاکارپوفالانژیال)، قطع کامل عضو (شامل فیکس کردن استخوان ترمیم عروق، اعصاب و عضلات) (کد دیگری با این عمل قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی‌باشد)		۲۰۰۱۳۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۹		۲۰۰	۲۰۰	پیوند هر انگلشت (شامل فیکس کردن استخوان ترمیم عروق، اعصاب و عضلات) (کد دیگری با این عمل قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی‌باشد)		۲۰۰۱۴۰
۹		۲۰۰	۲۰۰	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)		۲۰۰۱۴۵
۰		۸,۴	۸,۴	گرافت استخوانی کوچک یا وسیع		۲۰۰۱۵۰
۵		۱۱,۲	۱۱,۲	گرافت غضروف؛ کستوکندرال یا تیغه بینی (برای غضروف گوش از کد ۲۰۰۵۳۰ استفاده گردد)		۲۰۰۱۵۵
۰		۴,۶	۴,۶	گرافت فاشیالاتا؛ با استفاده از استریپر		۲۰۰۱۶۰
۰		۹,۲	۹,۲	با انسیزیون و باز کردن ناحیه دهنده، پیچیده یا ورقه‌ای		۲۰۰۱۶۵
۰		۴,۶	۴,۶	گرافت تاندون، از انتهاها (برای مثال پالماریس، اکستانسور انگشت پا، پلانتاریس)		۲۰۰۱۷۰
۰		۴,۶	۴,۶	گرافت‌های نسجی و غیره (برای مثال درم، چربی پاراتنون)		۲۰۰۱۷۵
۰		۴,۸	۴,۸	آلوگرافت صرفاً برای جراحی نخاع؛ ساختاری		۲۰۰۱۸۰
۰		۸,۶	۸,۶	اتوگرافت صرفاً برای جراحی نخاع؛ ریزریز شده (از طریق یک انسیزیون پوستی یا فاشیایی مجزا) یا ساختاری، بیکوریتیکال یا تریکوریتیکال (برای آسپیراسیون سوزنی مغز استخوان به منظور انجام گرافت استخوانی، از کد ۳۰۲۸۲۰ استفاده گردد)		۲۰۰۱۸۵
۰		۲,۸	۲,۸	کنترل فشار مایع میان نسجی (شامل وارد کردن وسیله، برای مثال تکنیک کاتر Wick، یا مانومتر سوزنی) برای تشخیص سندرم کمپارتمان عضلانی		۲۰۰۱۹۰
۹		۱۴۵	۱۴۵	گرافت استخوان میکروواسکولار (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)		۲۰۰۱۹۵
۹		۱۶۵	۱۶۵	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)		۲۰۰۲۰۰
۰		۲,۵	۲,۵	تحریک الکتریکی یا اولتراسوند با شدت کم برای کمک به التیام استخوان؛ غیرتهاجمی (غیرجراحی)	#*	۲۰۰۲۰۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.		۷,۵	۷,۵	تحریک الکتریکی برای کمک به التیام استخوان؛ تهاجمی (جراحی)	#*	۲۰۰۲۱۰
.	۳۰	۶۰	۹۰	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)	*	۲۰۰۲۱۵
۵		۲۵,۶	۲۵,۶	آرتروتومی مفصل تمپورومندیبولار		۲۰۰۲۲۰
۵		۱۰	۱۰	برداشتن رادیکال تومور (برای مثال تومور بدخیم)، بافت نرم صورت یا پوست سر تا ۳ سانت		۲۰۰۲۲۵
۵		۱۵	۱۵	برداشتن رادیکال تومور (برای مثال تومور بدخیم)، بافت نرم صورت یا پوست سر بیش از ۳ سانت		۲۰۰۲۲۶
۵		۳۰	۳۰	اکسیزیون استخوان (برای مثال برای استئومیلیت یا آبسه استخوانی)؛ مندیبل		۲۰۰۲۳۰
۵		۲۰	۲۰	اکسیزیون استخوان (برای مثال برای استئومیلیت یا آبسه استخوانی)؛ استخوان‌های صورت		۲۰۰۲۳۵
۵		۲۸	۲۸	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)		۲۰۰۲۴۰
۵		۳۵	۳۵	اکسیزیون تومور خوش‌خیم یا کیست ماگزایلا یا زایگوما از طریق انوکلتاسیون و کورتاژ		۲۰۰۲۴۵
۵		۱۰,۵	۱۰,۵	اکسیزیون توروس مندیبولاریس		۲۰۰۲۵۰
۵		۱۰,۵	۱۰,۵	اکسیزیون توروس پالاتینوس ماگزایلا		۲۰۰۲۵۵
۷		۵۰	۵۰	اکسیزیون تومور بدخیم ماگزایلا یا زایگوما		۲۰۰۲۶۰
۵		۱۴,۳	۱۴,۳	اکسیزیون تومور خوش‌خیم یا کیست مندیبل به وسیله انوکلتاسیون و یا کورتاژ (برای اکسیزیون کیست یا تومور خوش‌خیم مندیبل که نیازمند استئوتومی‌باشد به کدهای ۲۰۰۲۸۰ و ۲۰۰۲۸۵ مراجعه گردد)		۲۰۰۲۶۵
۷		۳۹	۳۹	اکسیزیون تومور بدخیم مندیبل		۲۰۰۲۷۰
۷		۶۰	۶۰	رزکسیون رادیکال تومور بدخیم مندیبل (برای گرافت استخوانی، کد ۲۰۰۵۲۵ استفاده گردد)		۲۰۰۲۷۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۷		۴۸	۴۸	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)		۲۰۰۲۸۰
۵		۶۲	۶۲	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)		۲۰۰۲۸۵
۵		۵۰	۵۰	اکسیزیون تومور خوش‌خیم یا کیست ماگزایلا، نیازمند استئوتومی داخل دهانی (برای مثال ضایعه مخرب یا مهاجم) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)		۲۰۰۲۹۰
۵		۵۸	۵۸	اکسیزیون تومور خوش‌خیم یا کیست ماگزایلا، نیازمند استئوتومی خارج دهان و ماگزایلکتومی ناقص (برای مثال ضایعه مخرب یا مهاجم به اطراف) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)		۲۰۰۲۹۵
۷		۵۵	۵۵	کندیلکتومی، مفصل تمپورومندیولار (عمل مستقل)		۲۰۰۳۰۰
۵		۳۰	۳۰	منیسکتومی ناقص یا کامل مفصل تمپورومندیولار (عمل مستقل)		۲۰۰۳۰۵
۵		۴۰	۴۰	کورونوئیدکتومی (عمل مستقل)		۲۰۰۳۱۰
۵		۳۸	۳۸	قالب‌گیری و تهیه؛ پروتز اوبتوراتور جراحی	*	۲۰۰۳۱۵
۵		۹۷٫۹	۹۷٫۹	قالب‌گیری و تهیه؛ پروتز اوربیت	*	۲۰۰۳۲۰
۵		۶۴٫۶	۶۴٫۶	قالب‌گیری و تهیه؛ پروتز موقت اوبتوراتور یا قطعه برداشته شده از مندیبل یا کمک‌کننده تکلم	*	۲۰۰۳۲۵
۵		۷۲٫۲	۷۲٫۲	قالب‌گیری و تهیه؛ پروتز دائمی اوبتوراتور یا گوش یا بینی	*	۲۰۰۳۳۰
۵		۵۷	۵۷	قالب‌گیری و تهیه؛ پروتز تقویتی یا بالابرنده سقف دهان	*	۲۰۰۳۳۵
۵		۲۵٫۷	۲۵٫۷	قالب‌گیری و تهیه؛ آتل جراحی دهان	*	۲۰۰۳۴۰
۵		۱۲٫۸	۱۲٫۸	قالب‌گیری و تهیه؛ پروتز صورت	*	۲۰۰۳۴۵
۵		۱۴٫۴	۱۴٫۴	کار گذاشتن وسیله حلقه‌ای برای فیکساسیون ماگزیلوفاشیال، شامل برداشتن (عمل مستقل)		۲۰۰۳۵۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۵		۱۲	۱۲	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)		۲۰۰۳۵۵
.		۱,۹	۱,۹	تزریق برای آرتروگرافی مفصل تمپورومندیولار (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)	#	۲۰۰۳۶۰
۶		۳۲	۳۲	ژنیوپلاستی، با اتوگرافت، آلوگرافت یا به وسیله پروتز (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)		۲۰۰۳۶۵
۸		۳۷	۳۷	استئوتومی اسلایدینگ چانه، قطعه منفرد	*	۲۰۰۳۷۰
۶		۵۰	۵۰	استئوتومیهای اسلایدینگ چانه، دو استئوتومی یا بیشتر (برای مثال اکسیزیون گوه‌ای یا معکوس کردن گوه استخوانی، برای چانه آسیمتریک)	*	۲۰۰۳۷۵
۶		۴۱	۴۱	استئوتومی های اسلایدینگ چانه، بزرگ کردن به وسیله گرافت های استخوانی کارگذاری شده (شامل تهیه اتوگرافت)	*	۲۰۰۳۸۰
۶		۴۷	۴۷	بزرگ کردن تنه یا زاویه مندیبل؛ به وسیله پروتز یا به وسیله گرافت استخوانی رو قرار داده شده یا اینتر پوزیشن (شامل تهیه اتوگرافت)	*	۲۰۰۳۸۵
۶		۳۶	۳۶	ریداکشن پیشانی؛ فقط با اصلاح ظاهر	*	۲۰۰۳۹۰
۷		۴۶	۴۶	ریداکشن پیشانی با شکل دادن و کارگذاری پروتز یا گرافت استخوانی (شامل تهیه اتوگرافت)	*	۲۰۰۳۹۵
۸		۵۱	۵۱	ریداکشن پیشانی با شکل دادن و عقب بردن دیواره قدامی سینوس فرونتال	*	۲۰۰۴۰۰
۸		۸۰	۸۰	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 می‌گردد)		۲۰۰۴۰۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۸		۹۰	۹۰	بازسازی میان صورت I LeFort (midface): 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 می‌گردد)		۲۰۰۴۱۰
۸		۱۰۰	۱۰۰	بازسازی میان صورت LeFort II با نفوذ قدامی (برای مثال سندرم تریچرکولینز) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)		۲۰۰۴۱۵
۸		۱۰۵	۱۰۵	بازسازی میان صورت LeFort II با نفوذ قدامی در هر جهت همراه با گرافت استخوان (شامل تپیه اتوگرافت) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)		۲۰۰۴۲۰
۸		۱۰۷	۱۰۷	بازسازی میان صورت LeFort III (الخراج جمجمه‌ای)، هر نوع، نیازمند گرافت استخوان (شامل تپیه اتوگرافت)؛ بدون I LeFort (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)		۲۰۰۴۲۵
۸		۱۲۰	۱۲۰	بازسازی میان صورت LeFort III (الخراج جمجمه‌ای)، هر نوع، نیازمند گرافت استخوان (شامل تپیه اتوگرافت)؛ همراه با I LeFort (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)		۲۰۰۴۳۰
۸		۱۳۵	۱۳۵	بازسازی میان صورت LeFort III (الخراج و داخل جمجمه‌ای) همراه با جلو آوردن پیشانی (برای مثال Mono Bloc) نیازمند گرافت استخوانی (شامل تپیه اتوگرافت)؛ با یا بدون I LeFort (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)		۲۰۰۴۳۵
۸		۸۵٫۶	۸۵٫۶	بازسازی لبه فوقانی خارجی اوربیت و قسمت تحتانی پیشانی، جلو آوردن پیشانی یا تغییر حالت آن با یا بدون گرافت (شامل تپیه اتوگرافت) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)		۲۰۰۴۴۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۸		۱۰۵	۱۰۵	بازسازی دو طرفه پیشانی، لبه فوقانی خارجی اوربیت و قسمت تحتانی پیشانی، جلو آوردن پیشانی یا تغییر آن (برای مثال تریگونوسفالی، پلاژیوسفالی، براکیسفالی) با یا بدون گرافت (شامل تپیه اتوگرافت) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)		۲۰۰۴۴۵
۸		۶۶.۵	۶۶.۵	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 می‌گردد)		۲۰۰۴۵۰
۸		۷۲.۲	۷۲.۲	بازسازی تمام یا قسمت اعظم پیشانی و یا لبه‌های فوقانی اوربیت، با اتوگرافت (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)		۲۰۰۴۵۵
۷		۳۰.۴	۳۰.۴	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 می‌گردد)		۲۰۰۴۶۰
۸		۱۶۰	۱۶۰	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		۲۰۰۴۶۵
۸		۱۸۰	۱۸۰	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 ۴۰ و کمتر از ۸۰ سانتیمتر مربع		۲۰۰۴۷۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۸		۲۰۰	۲۰۰	بازسازی دیواره های اوربیت (حداقل دو دیواره شامل دیواره داخلی و کف)، لبه‌ها، پیشانی و مجموعه نازوآتموئید 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		۲۰۰۴۷۵
۸		۱۰۰	۱۰۰	بازسازی میان صورت، استئوتومی ها (به جز انواع LeFort) و گرافت های استخوانی (شامل تپیه اتوگرافت)		۲۰۰۴۸۰
۸		۱۱۰	۱۱۰	بازسازی راموس مندیبل؛ به صورت استئوتومی افقی، عمودی، C یا L؛ بدون گرافت استخوان		۲۰۰۴۸۵
۸		۱۳۰	۱۳۰	بازسازی راموس مندیبل؛ به صورت استئوتومی افقی، عمودی، C یا L؛ با گرافت استخوان (همراه با تپیه گرافت)		۲۰۰۴۹۰
۸		۱۰۰	۱۰۰	بازسازی راموس و یا تنه مندیبل، اسپلینت ساژیتال یک طرفه یا دو طرفه؛ بدون فیکساسیون ریجید داخلی		۲۰۰۴۹۵
۸		۱۲۵	۱۲۵	بازسازی راموس و یا تنه مندیبل، اسپلینت ساژیتال یک طرفه یا دو طرفه؛ با فیکساسیون ریجید داخلی		۲۰۰۵۰۰
۸		۴۲,۸	۴۲,۸	استئوتومی قطعه‌ای مندیبل؛ همراه با جلو آوردن ژنیوگلوکوسوس (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد)		۲۰۰۵۰۵
۸		۴۰	۴۰	استئوتومی ماگزیلار، قطعه‌ای (برای مثال واسموند یا شوخارت) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد)		۲۰۰۵۱۰
۷		۲۹,۶	۲۹,۶	استئوپلاستی استخوان‌های صورت؛ بزرگ کردن (با اتوگرافت، آلوگرافت یا پروتز) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد)		۲۰۰۵۱۵
۷		۲۵,۶	۲۵,۶	استئوپلاستی استخوان‌های صورت؛ کوچک کردن و یا بزرگ کردن (با اتوگرافت آلوگرافت یا پروتز) یک طرفه (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می گردد)		۲۰۰۵۲۰



ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۷		۳۳,۶	۳۳,۶	گرافت استخوان؛ بینی، ماگزیلار، مندیبل (شامل تهیه گرافت) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)		۲۰۰۵۲۵
۷		۲۴	۲۴	گرافت، غضروف دنده، اتوژن، به صورت، چانه، بینی یا گوش یا غضروف گوش (شامل تهیه گرافت) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)		۲۰۰۵۳۰
۷		۴۰	۴۰	آرتروپلاستی، مفصل تمپورومندیولار، با یا بدون اتوگرافت (شامل تهیه گرافت) یا همراه با آلوگرافت		۲۰۰۵۳۵
۷		۵۳,۶	۵۳,۶	آرتروپلاستی مفصل تمپورومندیولار همراه با جایگزینی مفصل مصنوعی		۲۰۰۵۴۰
۷		۱۱۰	۱۱۰	بازسازی مندیبل، خارج دهانی یا داخل دهانی با (Reconstruction Plate) بدون گرافت استخوانی		۲۰۰۵۴۵
۷		۴۰	۴۰	بازسازی مندیبل یا ماگزیلا، ایمپلنت زیر پوست؛ ناقص یا کامل (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)		۲۰۰۵۵۰
۷		۱۵۰	۱۵۰	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)		۲۰۰۵۵۵
۷		۵۲	۵۲	بازسازی مندیبل یا ماگزیلا، کاشت اندوستئال (برای مثال تیغه یا سیلندر)؛ ناقص شامل ایمپلنت‌های خارج دهانی (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)		۲۰۰۵۶۰
۷		۷۲	۷۲	بازسازی مندیبل یا ماگزیلا، کاشت اندوستئال، کامل (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)		۲۰۰۵۶۲
۷		۷۵	۷۵	نصب دیستراکتور، فک پایین		۲۰۰۵۶۴
۷		۱۱۰	۱۱۰	نصب دیستراکتور، فک بالا		۲۰۰۵۶۵
۷		۱۵۰	۱۵۰	نصب دیستراکتور، face mid		۲۰۰۵۶۶
۷		۴۰	۴۰	نصب دیستراکتور، آلوئول		۲۰۰۵۶۷
۵		۲۵	۲۵	درآوردن یا تعویض دیستراکتور		۲۰۰۵۶۸

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۷		۹۰	۹۰	بازسازی قوس زایگوما و حفره گلنویید یا بازسازی اوربیت با استئوتومی (خارج جمجمه‌ای) و همراه با گرافت‌های استخوانی (شامل تهیه اتوگرافت)	*	۲۰۰۵۷۰
۱۴		۱۸۵	۱۸۵	استئوتومی پری اوربیتال برای هایپرتلوریزم اوربیت، همراه با گرافت استخوان؛ دسترسی خارج جمجمه‌ای		۲۰۰۵۷۵
۱۴		۳۰۰	۳۰۰	استئوتومی پری اوربیتال برای هایپرتلوریزم اوربیت، همراه با گرافت استخوان؛ ترکیبی از دسترسی خارج و داخل جمجمه‌ای (کد دیگری با این کد قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد)		۲۰۰۵۸۰
۱۴		۲۲۰	۲۲۰	استئوتومی پری اوربیتال برای هایپرتلوریزم اوربیت، همراه با جلو آوردن پیشانی		۲۰۰۵۸۵
۷		۱۹۰	۱۹۰	تغییر محل اوربیت، استئوتومی پری اوربیتال، یک طرفه، همراه با گرافت استخوان؛ دسترسی خارج جمجمه‌ای		۲۰۰۵۹۰
۱۴		۲۰۰	۲۰۰	تغییر محل اوربیت، استئوتومی پری اوربیتال، یک طرفه، همراه با گرافت استخوان؛ ترکیبی از دسترسی خارج و داخل جمجمه‌ای		۲۰۰۵۹۵
۷		۴۰	۴۰	بزرگ کردن گونه، با پروتز (برای بزرگتر کردن گونه با گرافت استخوان از کد ۲۰۰۵۲۵ استفاده گردد)	*	۲۰۰۶۰۰
۷		۶۸	۶۸	اصلاح ثانویه بازسازی اوربیتوکرانیو فاشیال (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)		۲۰۰۶۰۵
۷		۴۸	۴۸	کانتوپکسی داخلی (عمل مستقل) (برای کانتوپلاستی داخلی، از کد ۶۰۲۵۷۰ استفاده گردد) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)		۲۰۰۶۱۰
۷		۲۶	۲۶	کانتوپکسی خارجی (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)		۲۰۰۶۱۵
۶		۱۴,۴	۱۴,۴	کوچک کردن عضله ماستر و استخوان (برای مثال برای درمان هیپرتروفی خوش‌خیم ماستر)؛ دسترسی خارج دهانی	*	۲۰۰۶۲۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۷		۲۵,۶	۲۵,۶	کوچک کردن عضله ماستر و استخوان (برای مثال برای درمان هیپرتروفی خوش‌خیم ماستر); دسترسی داخل دهانی	*	۲۰۰۶۲۵
.		۱۰	۱۰	درمان بسته شکستگی بینی با مانیپولاسیون با یا بدون تثبیت		۲۰۰۶۳۵
۵		۲۵	۲۵	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)		۲۰۰۶۴۵
.		۱۲	۱۲	درمان بسته شکستگی سپتوم بینی با یا بدون ثابت کردن		۲۰۰۶۵۰
۵		۱۶	۱۶	درمان باز شکستگی سپتوم بینی با یا بدون ثابت کردن		۲۰۰۶۵۵
۶		۲۳,۲	۲۳,۲	درمان باز شکستگی نازواتموئید؛ با یا بدون فیکساسیون خارجی		۲۰۰۶۶۰
۶		۵۰	۵۰	درمان شکستگی پیچیده نازواتموئید از طریق پوست، با فیکساسیون به وسیله اسپلینت، سیم یا Headcap، شامل ترمیم لیگامان‌های کانتال و یا دستگاه نازولاکریمال		۲۰۰۶۶۵
۶		۴۱,۸	۴۱,۸	درمان باز شکستگی فرورفته سینوس فرونتال		۲۰۰۶۷۰
۶		۶۰,۸	۶۰,۸	درمان باز شکستگی عارضه دار شده سینوس فرونتال (برای مثال شکستگی خرد شده استخوانی یا درگیری دیواره خلفی) از طریق دسترسی کروئال یا چندین روش		۲۰۰۶۷۵
۵		۳۴,۴	۳۴,۴	درمان بسته شکستگی پیچیده نازوماگزیلاری (LeFort II) با فیکساسیون سیمی بین دندان‌ها یا فیکساسیون دندان مصنوعی یا اسپلینت		۲۰۰۶۸۰
۶		۳۸,۸	۳۸,۸	درمان باز شکستگی پیچیده نازوماگزیلاری (LeFort I) (با سیم بندی و یا فیکساسیون موضعی)		۲۰۰۶۸۵
۶		۴۷,۹	۴۷,۹	درمان باز شکستگی پیچیده نازوماگزیلاری (LeFort II) (نیازمند چندین روش دسترسی)		۲۰۰۶۹۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۷		۵۰,۴	۵۰,۴	درمان باز شکستگی پیچیده نازوماگزیلاری ( LeFort (I یا II) سیم بندی و یا فیکساسیون موضعی؛ همراه با گرافت استخوان (شامل تهیه گرافت)		۲۰۰۶۹۵
.		۱۰,۴	۱۰,۴	درمان بسته شکستگی ناحیه گونه از طریق پوست یا مخاط دهان، شامل قوس زایگوما و مالار تریپود، همراه با مانیپولاسیون		۲۰۰۷۰۰
۶		۳۵	۳۵	درمان باز شکستگی فرورفته گونه شامل قوس زایگوما و تریپودمالار (برای مثال روش Gilles و موارد مشابه آن)		۲۰۰۷۱۰
۶		۱۰۰	۱۰۰	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		۲۰۰۷۱۵
۷		۵۱,۳	۵۱,۳	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)		۲۰۰۷۲۰
۶		۶۵	۶۵	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		۲۰۰۷۲۵
۶		۷۵	۷۵	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		۲۰۰۷۳۰
۶		۸۵	۸۵	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		۲۰۰۷۳۵
.		۹,۶	۹,۶	درمان بسته شکستگی اوربیت به جز Blow out؛ با یا بدون مانیپولاسیون		۲۰۰۷۴۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۶		۶۰	۶۰	درمان باز شکستگی اوربیت به جز Blow out؛ با یا بدون پروتز		۲۰۰۷۴۵
۷		۱۰۰	۱۰۰	درمان باز شکستگی اوربیت به جز Blow out؛ با گرافت استخوان (شامل تهیه گرافت) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)		۲۰۰۷۵۰
۵		۱۶	۱۶	درمان بسته شکستگی ماگزایلا یا کام ( LeFort I) با فیکساسیون سیمی بین‌دندانی یا دندان مصنوعی یا اسپلینت		۲۰۰۷۵۵
۷		۱۰۰	۱۰۰	درمان باز شکستگی کام یا ماگزایلا ( LeFort I) یا عارضه‌دار (خرد شده یا همراه با درگیری سوراخ اعصاب جمجمه‌ای)، با دسترسی‌های متعدد		۲۰۰۷۶۰
۵		۲۵,۶	۲۵,۶	درمان بسته جداشدگی کرانیوفاشیال ( LeFort III) با استفاده از فیکساسیون سیمی بین‌دندانی یا دندان مصنوعی یا اسپلینت		۲۰۰۷۶۵
۶		۱۶۵	۱۶۵	درمان باز جداشدگی کرانیوفاشیال ( LeFort III) با استفاده از روش‌های متعدد		۲۰۰۷۷۰
۷		۱۸۵	۱۸۵	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)		۲۰۰۷۸۵
۰		۱۴,۴	۱۴,۴	درمان بسته شکستگی تیغه آلوئولی ماگزایلا یا مندیبل		۲۰۰۷۹۰
۶		۲۴	۲۴	درمان باز شکستگی تیغه آلوئولی ماگزایلا یا مندیبل (عمل مستقل)		۲۰۰۷۹۵
۰		۳,۶	۳,۶	درمان بسته شکستگی مندیبل؛ بدون یا با مانیپولاسیون		۲۰۰۸۰۰
۶		۱۲,۸	۱۲,۸	درمان بسته شکستگی مندیبل همراه با فیکساسیون خارج یا از طریق پوست		۲۰۰۸۰۵
۴		۲۲,۴	۲۲,۴	درمان بسته شکستگی مندیبل همراه با فیکساسیون بین‌دندانی		۲۰۰۸۱۰
۶		۳۵	۳۵	درمان باز شکستگی مندیبل همراه با فیکساسیون خارجی		۲۰۰۸۱۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۶		۴۰	۴۰	درمان باز شکستگی مندیبل؛ بدون فیکساسیون بین‌دندانی		۲۰۰۸۲۰
۶		۵۰	۵۰	درمان باز شکستگی مندیبل؛ با فیکساسیون بین‌دندانی		۲۰۰۸۲۵
۶		۴۵	۴۵	درمان باز شکستگی کندیل مندیبل		۲۰۰۸۳۰
۶		۱۱۰	۱۱۰	درمان باز شکستگی پیچیده مندیبل به وسیله روش‌های دسترسی متعدد جراحی شامل فیکساسیون داخلی، بین‌دندانی و یا سیم‌بندی دندان مصنوعی یا اسپلینت		۲۰۰۸۳۵
.		۳,۶	۳,۶	درمان بسته دررفتگی تمپورومندیولار؛ بار اول یا دفعات بعد		۲۰۰۸۴۰
۶		۱۱,۲	۱۱,۲	درمان بسته دررفتگی تمپورومندیولار؛ پیچیده (برای مثال نیازمند فیکساسیون یا اسپلینتینگ اینترماگزیلاری). برای بار اول یا دفعات بعد		۲۰۰۸۴۵
۶		۴۷	۴۷	درمان باز دررفتگی تمپورومانندیولار		۲۰۰۸۵۰
.		۲,۸	۲,۸	درمان بسته شکستگی هیوئید؛ بدون مانیپولاسیون		۲۰۰۸۵۵
.		۱۵,۲	۱۵,۲	درمان بسته شکستگی هیوئید؛ با مانیپولاسیون		۲۰۰۸۶۰
۶		۳۵	۳۵	درمان باز شکستگی هیوئید		۲۰۰۸۶۵
۵		۱۵	۱۵	سیم‌بندی بین‌دندانی برای مواردی به جز شکستگی		۲۰۰۸۷۰
۱۵		۲۲۰	۲۲۰	شکستگی‌های متعدد صورت ( Pan Facial) حداقل شامل سه شکستگی نیازمند فیکساسیون داخلی، مندیل، ماگزیلا، زایگوما و نازوآوربیتوآتموئیدال		۲۰۰۸۷۲
۵		۱۰	۱۰	انسیزیون و درناژ هماتوم یا آبسه عمقی، بافت نرم گردن یا قفسه سینه		۲۰۰۸۷۵
۵		۱۵,۶	۱۵,۶	انسیزیون و درناژ هماتوم یا آبسه عمقی، بافت نرم گردن یا قفسه سینه با برداشتن ناقص دنده		۲۰۰۸۸۰
.		۱۵	۱۵	انسیزیون، عمقی، با بازکردن کورتکس استخوان (برای مثال برای آبسه استخوان یا استئومیلیت). توراکس		۲۰۰۸۸۵
.		۷	۷	بیوپسی بافت نرم گردن یا توراکس	#	۲۰۰۸۹۰
۵		۲۵	۲۵	اکسیزیون تومور؛ عمقی، زیر فاشیایی، داخل عضلانی		۲۰۰۸۹۵
۸		۳۵	۳۵	رزکسیون رادیکال تومور، بافت نرم گردن یا توراکس		۲۰۰۸۹۶

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۷		۳۵	۳۵	اکسیزیون ناقص دنده یا جناغ شامل دنده اول و یا دنده گردنی؛ با یا بدون سمپانکتومی (برای رزکسیون رادیکال قفسه سینه و دنده‌ها برای تومور، از کد ۱۰۰۷۲۰ استفاده گردد) (برای دبریدمان رادیکال قفسه سینه و دنده‌ها برای آسیب‌دیدگی، به کدهای ۱۰۰۰۷۵ و ۱۰۰۰۸۰ مراجعه گردد)		۲۰۰۹۰۰
۸		۴۵	۴۵	کستوترانسورسکتومی (عمل مستقل)		۲۰۰۹۰۵
۱۲		۲۵	۲۵	دبریدمان جناغ (برای دبریدمان و ترمیم زخم، از کد ۲۰۰۹۴۵ استفاده گردد)		۲۰۰۹۱۰
۱۶		۸۰	۸۰	برداشتن رادیکال جناغ		۲۰۰۹۱۵
۱۶		۱۲۰	۱۲۰	برداشتن رادیکال جناغ با لنفادنکتومی میان سینه (این کد به همراه کد ۲۰۰۹۱۸ قابل محاسبه و گزارش نمی‌باشد)		۲۰۰۹۱۷
.		۴۰	۴۰	لنفادنکتومی میان سینه به دنبال رزکسیون تومورهای ریه یا جدار قفسه سینه	+	۲۰۰۹۱۸
۱۲		۳۹	۳۹	میوتومی هیوئید و تعلیق		۲۰۰۹۲۰
۵		۱۴,۴	۱۴,۴	قطع عضله اسکالن قدامی؛ بدون برداشتن دنده گردنی		۲۰۰۹۲۵
۶		۲۳,۲	۲۳,۲	قطع عضله اسکالن قدامی؛ با برداشتن دنده گردنی		۲۰۰۹۳۰
۵		۲۵	۲۵	قطع استرنوکلایدوماستوئید برای توریکولی، عمل باز؛ با یا بدون گچ‌گیری یک سر عضله (برای قطع اعصاب اکسسوری نخاع و اعصاب گردنی به کدهای ۶۰۱۲۲۵ و ۶۰۱۶۶۰ مراجعه گردد)		۲۰۰۹۳۵
۵		۴۵	۴۵	قطع استرنوکلایدوماستوئید برای توریکولی، عمل باز؛ با یا بدون گچ‌گیری دو سر عضله با دو انسیزیون جداگانه		۲۰۰۹۳۶
۱۲		۶۵	۶۵	ترمیم و بازسازی پکتوس اکسکواتوم یا کاریناتوم؛ باز		۲۰۰۹۴۰
۱۰		۲۹,۹	۲۹,۹	بستن زخم باز استرنوتومی میانی با یا بدون دبریدمان (عمل مستقل)		۲۰۰۹۴۵
.		۴	۴	درمان بسته شکستگی دنده یا استرنوم		۲۰۰۹۵۰
۷		۱۰,۴	۱۰,۴	درمان باز شکستگی دنده، بدون فیکساسیون، هر یک		۲۰۰۹۵۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۷		۲۰	۲۰	درمان شکستگی دنده یا استرنوم با فیکساسیون خارجی (برای دررفتگی استرنوکلاویکولار به کدهای ۲۰۱۴۴۰ و ۲۰۱۴۴۵ مراجعه گردد)		۲۰۰۹۶۰
.		۴,۴	۴,۴	بیوپسی، بافت نرم پشت یا پهلو؛ سطحی یا عمقی (برای بیوپسی سوزنی بافت نرم، از کد ۲۰۰۰۳۰ استفاده گردد)	#	۲۰۰۹۶۵
۵		۱۰	۱۰	اکسیزیون تومور، نسج نرم، پهلو یا پشت تا ۵ سانت		۲۰۰۹۷۰
۵		۱۴	۱۴	اکسیزیون تومور، نسج نرم، پهلو یا پشت بیش از ۵ سانت		۲۰۰۹۷۱
۱۰		۳۳,۶	۳۳,۶	رزکسیون رادیکال تومور (برای مثال نئوپلاسم بدخیم)، بافت نرم پهلو یا پشت		۲۰۰۹۷۵
۱۳		۳۸,۵	۳۸,۵	اکسیزیون ناقص جزء مهره‌ای خلفی (برای مثال زائده شوکی، لامینا، یا فاست) برای ضایعات داخل استخوانی، یک سگمان مهره‌ای؛ گردنی، پشتی یا کمری		۲۰۰۹۸۰
.		۸	۸	هر سگمان جزء مهره‌ای یا جسم مهره‌ای اضافه	+	۲۰۰۹۸۵
۱۳		۵۰	۵۰	اکسیزیون ناقص جسم مهره‌ای برای ضایعات داخل استخوانی، بدون دکمپرسیون نخاع یا ریشه(های) عصبی، یک سگمان مهره‌ای؛ گردنی، پشتی، کمری		۲۰۰۹۹۰
.		۸	۸	اکسیزیون ناقص جسم مهره‌ای برای ضایعات داخل استخوانی، بدون دکمپرسیون نخاع یا ریشه(های) عصبی، هر سگمان جزء مهره‌ای یا جسم مهره‌ای اضافه	+	۲۰۰۹۹۵
۱۵		۹۰	۹۰	اکسیزیون رادیکال تومورهای جزء خلفی ستون فقرات		۲۰۰۹۹۶
۲۰		۱۳۰	۱۳۰	اکسیزیون رادیکال تومورهای جزء قدامی ستون فقرات		۲۰۰۹۹۷
۲۰		۱۵۵	۱۵۵	اصلاح دفورمیتی لوکال (اکسیزیون نیمه مهره مادرزادی از خلف) شامل لامینکتومی، دیسکتومی دو طرفه، کورپکتومی کامل یا ناکامل		۲۰۰۹۹۸
۱۳		۸۸	۸۸	استئوتومی ستون مهره، دسترسی خلفی یا خلفی_جانبی، یک سگمان مهره‌ای؛ گردنی، پشتی، کمری		۲۰۱۰۰۰



ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۰		۲۰	۲۰	استئوتومی ستون مهره، دسترسی خلفی یا خلفی_جانبی، هر سگمان مهره‌ای اضافه؛ گردنی، پشتی، کمری	+	۲۰۱۰۰۵
۱۳		۵۷٫۶	۵۷٫۶	استئوتومی ستون مهره‌ای، شامل برداشتن دیسک، دسترسی از قدام، یک سگمان مهره‌ای؛ گردنی، پشتی، کمری	*	۲۰۱۰۱۰
۰		۱۵٫۲	۱۵٫۲	استئوتومی ستون مهره‌ای، شامل برداشتن دیسک، دسترسی از قدام، هر سگمان مهره‌ای اضافه؛ گردنی، پشتی، کمری	*+	۲۰۱۰۱۵
۰		۸٫۸	۸٫۸	درمان بسته شکستگی(های) زائده مهره‌ای؛ جسم مهره‌ای، بدون مانیپولاسیون، نیازمند و شامل گچ‌گیری یا بریس‌گذاری		۲۰۱۰۲۰
۴		۱۶٫۸	۱۶٫۸	درمان بسته شکستگی(ها) یا دررفتگی(های) مهره که نیازمند گچ‌گیری یا بریس‌گذاری باشند، همراه با و شامل گچ‌گیری و یا بریس‌گذاری، با یا بدون بیهوشی، با مانیپولاسیون یا کشش		۲۰۱۰۲۵
۱۱		۶۸٫۴	۶۸٫۴	درمان باز و یا جاناندازی شکستگی و یا دررفتگی ادونتوئید (شامل اس ادونتوئیدوم)، دسترسی قدامی شامل کارگذاری فیکساسیون داخلی؛ با یا بدون گرافت		۲۰۱۰۳۰
۱۱		۷۳	۷۳	درمان باز و یا جاناندازی شکستگی و یا دررفتگی مهره، دسترسی خلفی، یک مهره شکسته یا سگمان دررفته؛ گردنی، پشتی، کمری		۲۰۱۰۳۵
۰		۱۵٫۲	۱۵٫۲	درمان باز و یا جاناندازی شکستگی و یا دررفتگی مهره، دسترسی خلفی، هر مهره شکسته یا سگمان دررفته اضافه؛ گردنی، پشتی، کمری	+	۲۰۱۰۴۰
۳		۳٫۲	۳٫۲	مانیپولاسیون ستون مهره‌ای، نیازمند بیهوشی، در هر ناحیه‌ای		۲۰۱۰۴۵
۵	۳۰	۷۰	۱۰۰	ورتبروپلاستی، از طریق پوست، یک جسم مهره‌ای تزریق یک یا دو طرفه؛ توراسیک، کمری		۲۰۱۰۵۰
۰	۱۰	۲۰	۳۰	ورتبروپلاستی، هر جسم مهره‌ای پشتی یا کمری اضافه (این کد حداکثر دو بار قابل گزارش می‌باشد)	+	۲۰۱۰۵۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۵	۳۰	۹۰	۱۲۰	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		۲۰۱۰۶۰
۰	۱۳	۲۶	۳۹	بزرگ کردن مهره از راه پوست، هر جسم مهره‌ای پشتی یا کمری اضافه	+	۲۰۱۰۶۵
۵	۱۰	۱۵	۲۵	آنولوپلاستی الکتروترمال داخل دیسک از راه پوست، یک طرفه یا دو طرفه، یک سطح		۲۰۱۰۷۰
۰	۳	۵	۸	آنولوپلاستی الکتروترمال داخل دیسک از راه پوست، یک طرفه یا دو طرفه، هر دیسک مهره‌ای اضافه (حداکثر دو بار قابل گزارش است)	+	۲۰۱۰۷۵
۱۰		۶۸,۴	۶۸,۴	آرترودز، روش اکسترا کاپیتاری جانبی، شامل برداشتن قسمت جزئی دیسک بین مهره‌ای (به جز موارد لازم برای برطرف کردن فشار)؛ پشتی، کمری		۲۰۱۰۸۰
۰		۱۵,۲	۱۵,۲	آرترودز، روش اکسترا کاپیتاری جانبی، شامل برداشتن قسمت جزئی دیسک بین مهره‌ای پشتی یا کمری، هر سگمان مهره‌ای اضافه	+	۲۰۱۰۸۵
۱۲		۶۸	۶۸	آرترودز، روش خارج یا داخل دهانی قدامی، مهره اطلس و آکسیس، با یا بدون اکسیزیون زائده ادونتوئید		۲۰۱۰۹۰
۱۲		۵۴,۴	۵۴,۴	آرترودز، روش قدامی بین مهره‌ای، شامل برداشتن جزئی دیسک جهت آماده سازی فضای بین مهره‌ای (به جز موارد لازم برای دو طرفه کردن فشار)؛ گردنی زیر C۲، پشتی، کمری		۲۰۱۰۹۵
۰		۱۲	۱۲	آرترودز، روش قدامی بین مهره‌ای، شامل برداشتن جزئی دیسک جهت آماده سازی فضای بین مهره‌ای (به جز موارد لازم برای دو طرفه کردن فشار)؛ گردنی زیر C۲، پشتی، کمری، هر فضای بین دنده‌ای اضافه	+	۲۰۱۱۰۰
۱۲		۵۸,۴	۵۸,۴	آرترودز، روش خلفی، کرانیوسرویکال (اکسی پوت_۲C) یا اطلس آگزیس (۲-C۱C)		۲۰۱۱۰۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۱۲		۴۸	۴۸	آرترووز، روش خلفی یا خلفی-جانبی، یک سطح؛ گردنی، زیر سگمان C۲، پشتی، کمری		۲۰۱۱۱۰
۰		۱۴,۳	۱۴,۳	آرترووز، روش خلفی یا خلفی-جانبی، یک سطح؛ گردنی، زیر سگمان C۲، پشتی، کمری، هر سگمان مهره‌ای اضافه	+	۲۰۱۱۱۵
۱۵		۵۰,۴	۵۰,۴	آرترووز، 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		۲۰۱۱۲۰
۰		۱۲,۸	۱۲,۸	آرترووز، 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	+	۲۰۱۱۲۵
۱۸		۵۲	۵۲	آرترووز، 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)		۲۰۱۱۳۰
۱۸		۷۶,۸	۷۶,۸	آرترووز، 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)		۲۰۱۱۳۵
۲۰		۲۹۰	۲۹۰	اصلاح اسکولیوز یا کیفواسکولیوز تا ۷۰ درجه شامل اصلاح انحنا، آرترووز و وسیله گذاری خلفی (کد دیگری با این کد قابل گزارش و اخذ نمی باشد)		۲۰۱۱۴۱
۲۰		۳۴۰	۳۴۰	اصلاح اسکولیوز یا کیفواسکولیوز بیش از ۷۰ درجه شامل اصلاح انحنا، آرترووز و وسیله گذاری خلفی (کد دیگری با این کد قابل گزارش و اخذ نمی باشد)		۲۰۱۱۴۲
۲۰		۲۰۰	۲۰۰	اصلاح اسکولیوز از راه قدامی شامل اصلاح انحنا، ارترووز و وسیله گذاری قدامی (کد دیگری با این کد قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)		۲۰۱۱۴۳
۲۰		۹۰	۹۰	اصلاح بدشکلی ستون فقرات (شامل اسکولیوز دژنراتیو بیش از ۳۰ درجه و کمر صاف با لوردوز کمری کمتر از ۲۵ درجه)		۲۰۱۱۴۴

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۱۸		۹۰	۹۰	آرتروذر، قدامی، برای دفورمیتی ستون فقرات، با یا بدون گچ گیری؛ تا ۳ سگمان مهره‌ای		۲۰۱۱۴۵
۱۸		۲۹۰	۲۹۰	اصلاح کیفوز شامل اصلاح انحنا، ارتروذر و وسیله‌گذاری خلفی (کد دیگری با این کد قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)		۲۰۱۱۴۷
۱۸		۱۰۵	۱۰۵	آرتروذر، قدامی، برای دفورمیتی ستون فقرات، با یا بدون گچ گیری؛ بین ۴ تا ۷ سگمان مهره‌ای		۲۰۱۱۵۰
۱۸		۱۲۰	۱۲۰	آرتروذر، قدامی، برای دفورمیتی ستون فقرات، با یا بدون گچ گیری؛ ۸ سگمان مهره‌ای یا بیشتر		۲۰۱۱۵۵
۱۸		۱۸۵	۱۸۵	درمان اسپوندیلولیتیزیس تا گرید ۲ شامل لامینکتومی با فشار زدایی و دیسکتومی و فیوژن بین مهره‌ای و خلفی همراه با وسیله‌گذاری با یا بدون جا اندازی و سایر اقدامات در سطوح یا فضاهای دیگر (هیچ کد دیگری با این کد قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)		۲۰۱۱۵۷
۲۰		۲۰۰	۲۰۰	درمان اسپوندیلولیتیزیس گرید ۳ و ۴ شامل لامینکتومی با فشار زدایی و دیسکتومی و فیوژن بین مهره‌ای و خلفی همراه با وسیله‌گذاری با یا بدون جا اندازی و سایر اقدامات در سطوح یا فضاهای دیگر (هیچ کد دیگری با این کد قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)		۲۰۱۱۵۸
۱۸		۱۱۳	۱۱۳	کیفکتومی، اکسپوژر دورتادور ستون مهره و برداشتن سگمان(های) مهره‌ای(شامل تنه و المان(های) خلفی)؛ یک یا ۲ سگمان		۲۰۱۱۶۰
۱۸		۱۲۵	۱۲۵	کیفکتومی، اکسپوژر دورتادور ستون مهره و برداشتن سگمان(های) مهره‌ای(شامل تنه و المان(های) خلفی)؛ ۳ سگمان یا بیشتر		۲۰۱۱۶۵
۱۵		۱۰۰	۱۰۰	استئوتومی خلفی به روش PSO(Pedicle Subtraction Osteotomy) از راه پدیکل؛ یک سطح		۲۰۱۱۶۶
.		۲۰	۲۰	استئوتومی خلفی به روش PSO(Pedicle Subtraction Osteotomy)؛ هر سطح اضافی	+	۲۰۱۱۶۷

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۲۰		۱۲۰	۱۲۰	اصلاح دفورمیتی ستون فقرات کودکان، کارگذاری وسیله بدون فیوژن کارگذاری میله بلند شونده Rod Growing (کد دیگری با این کد قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)		۲۰۱۱۶۸
۲۰		۶۵	۶۵	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)		۲۰۱۱۶۹
۱۸		۴۲	۴۲	اکسیپلوراسیون فیوژن ستون فقرات		۲۰۱۱۷۰
.		۳۳,۶	۳۳,۶	وسيله گذاري غير سگماني در خلف ستون فقرات (برای مثال روش میله هارینگتون، فیکساسیون پدیکول در عرض یک فضای بین مهره‌ای، فیکساسیون پیچ بین مفصلی آتلانتوآگزبالی، 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)	+	۲۰۱۱۷۵
.		۳۶,۱	۳۶,۱	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)	+	۲۰۱۱۸۰
۱۸		۵۶	۵۶	وسيله گذاري سگماني در خلف ستون فقرات (برای مثال فیکساسیون پدیکول، میله‌های دوتایی با قلاب‌های متعدد، سیم‌های ساب لامینال)؛ تا ۵ سگمان مهره‌ای		۲۰۱۱۸۵
۱۸		۸۰	۸۰	وسيله گذاري سگماني در خلف ستون فقرات (برای مثال فیکساسیون پدیکول، میله‌های دوتایی با قلاب‌های متعدد، سیم‌های ساب لامینال)؛ بیش از ۵ سگمان مهره‌ای		۲۰۱۱۸۷
۱۸		۷۰	۷۰	وسيله گذاري سگماني در قدام ستون فقرات؛ به هر تعداد سگمان مهره‌ای (در صورتی که بیمار در سن رشد بوده و یا مشکل تنفسی ایجاد کرده باشد، تحت پوشش بیمه پایه است)		۲۰۱۱۹۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.		۲۰.۴	۲۰.۴	فیکساسیون لگن (اتصال انتهای تحتانی وسایل به ساختمان استخوانی لگن) به جز ساکروم	+	۲۰۱۱۹۵
۶		۲۲.۴	۲۲.۴	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)		۲۰۱۲۰۰
۶		۲۲.۴	۲۲.۴	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)		۲۰۱۲۰۵
۶		۱۷.۱	۱۷.۱	کارگذاری وسایل بیومکانیکی بین مهره‌ای (برای مثال Methylmethacrylat Threaded Bone Dowel و Cage Synthetic) برای نقص مهره‌ای یا فضای بین مهره‌ای		۲۰۱۲۱۰
۶		۳۵	۳۵	برداشتن وسایل سگمانی از خلف ستون فقرات		۲۰۱۲۱۵
۶		۵۶	۵۶	برداشتن وسایل کارگذاری شده قدامی ستون فقرات		۲۰۱۲۲۰
۳		۱۱.۲	۱۱.۲	اکسیزیون تومور جدار شکم، زیر فاشیایی (برای مثال دسموئید)		۲۰۱۲۲۵
۵		۱۱.۲	۱۱.۲	برداشتن رسوبات کلسیم از زیر دلتوئید، به روش باز		۲۰۱۲۳۰
۶		۲۵.۶	۲۵.۶	آزاد کردن کنتراکتور کپسول (عمل Sever)		۲۰۱۲۳۵
۵		۷.۲	۷.۲	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)		۲۰۱۲۴۰
۶		۲۷.۲	۲۷.۲	انسیزیون کورتکس استخوان (برای مثال استئومیلیت یا آبسه استخوان) ناحیه شانه		۲۰۱۲۴۵
۶		۲۵.۶	۲۵.۶	آرتروتومی مفصل گلهومرال، شامل بازکردن، درناژ، برداشتن جسم خارجی		۲۰۱۲۵۰
۶		۱۵.۲	۱۵.۲	آرتروتومی مفصل آکرومیوکلایکولار، استرنوکلایکولار، شامل بازکردن، درناژ، برداشتن جسم خارجی		۲۰۱۲۵۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۰		۶	۶	بیوپسی بافت نرم شانه، بازو یا آرنج؛ سطحی یا عمقی (برای بیوپسی سوزنی بافت نرم از کد ۲۰۰۰۳۰ استفاده گردد)		۲۰۱۲۶۰
۶		۸	۸	اکسیزیون تومور بافت نرم ناحیه شانه، بازو یا ناحیه آرنج؛ زیرجلدی، عمقی، زیر فاشیایی یا داخل عضلانی		۲۰۱۲۶۵
۶		۳۳,۶	۳۳,۶	برداشتن رادیکال تومور (برای مثال سرطان بدخیم). بافت نرم ناحیه شانه		۲۰۱۲۷۰
۶		۲۰	۲۰	آرتروتومی آرنج یا مفصل گلنوهومرال، آکرومیوکلایکولار، استرنوکلایکولار با سینوکتومی و با یا بدون بیوپسی؛ با یا بدون درآوردن جسم خارجی یا آزاد		۲۰۱۲۷۵
۶		۲۲,۴	۲۲,۴	کلایکولکتومی؛ ناقص یا کامل (برای عمل به کمک آرتروسکوپ از کد ۲۰۴۷۱۰ استفاده گردد)		۲۰۱۲۸۰
۶		۳۷	۳۷	آکرومیوپلاستی یا آکرومیونکتومی ناقص، با یا بدون آزادسازی لیگامان کوراکوآکرومیال		۲۰۱۲۸۵
۶		۱۶,۸	۱۶,۸	اکسیزیون یا کورتاژ کیست استخوان یا تومور خوش خیم کلایکول یا اسکاپولا؛ با یا بدون گرافت		۲۰۱۲۹۰
۶		۳۵	۳۵	کورتاژ کیست یا تومور خوش خیم پروگزیمال هومروس با یا بدون گرافت		۲۰۱۲۹۵
۶		۱۷,۶	۱۷,۶	سکسترکتومی (برای مثال برای استئومیلیت یا آبسه استخوان) کلایکول یا اسکاپولا یا پروگزیمال هومروس		۲۰۱۳۰۰
۶		۱۷,۶	۱۷,۶	اکسیزیون ناقص استخوان (شکاف سازی، گودسازی، برداشتن دیافیز) (برای مثال استئومیلیت)، کلایکول، اسکاپولا، پروگزیمال هومروس		۲۰۱۳۰۵
۶		۱۴,۴	۱۴,۴	برداشتن استخوان اسکاپولا، ناقص (برای مثال زاویه فوقانی داخلی)		۲۰۱۳۱۰
۶		۲۸	۲۸	برداشتن سر استخوان هومروس (برای جایگزینی با پروتز از کد ۲۰۱۴۱۰ استفاده گردد)		۲۰۱۳۱۵
۶		۳۱,۲	۳۱,۲	برداشتن رادیکال تومور؛ کلایکول یا اسکوپولا		۲۰۱۳۲۰
۶		۳۶	۳۶	برداشتن رادیکال تومور استخوان، پروگزیمال هومروس		۲۰۱۳۲۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۶		۴۰,۸	۴۰,۸	برداشتن رادیکال تومور استخوان، پروگزیمال هومروسبا اتوگرافت (شامل تهیه گرافت)		۲۰۱۳۳۰
۶		۴۱,۶	۴۱,۶	برداشتن رادیکال تومور استخوان، پروگزیمال هومروسبا گذاشتن پروتز		۲۰۱۳۳۵
۰		۶,۴	۶,۴	درآوردن جسم خارجی شانه؛ زیر جلدی	#	۲۰۱۳۴۰
۶		۲۱,۶	۲۱,۶	درآوردن جسم خارجی شانه؛ زیر جلدیعمقی (برای مثال درآوردن همی آرتروپلاستی (Neer)		۲۰۱۳۴۵
۶		۲۹,۶	۲۹,۶	درآوردن جسم خارجی شانه؛ زیر جلدیعارضه دار (برای مثال (Total Shoulder)		۲۰۱۳۵۰
۶		۱,۸	۱,۸	تزریق برای آرتروگرافی شانه یا آرتروگرافی شانه تحت CT/MRI	#	۲۰۱۳۵۵
۶		۵۸	۵۸	انتقال عضله، هر نوع، شانه یا بالای بازو؛ منفرد یا متعدد		۲۰۱۳۶۰
۶		۳۳,۶	۳۳,۶	بالابردن اسکاپولا، اسکاپولوپسکی (برای مثال دفرمیتی اسپرینگل یا فلج)		۲۰۱۳۶۵
۶		۱۷,۶	۱۷,۶	تنوتومی ناحیه شانه؛ یک تاندون یا چند تاندون از طریق همان انسیزیون		۲۰۱۳۷۰
۶		۴۶	۴۶	ترمیم پارگی کاف عضلانی _ تاندونی (برای مثال کاف روتاتور) باز؛ حاد یا مزمن (برای جراحی آرتروسکوپی از کد ۲۰۴۷۲۵ استفاده گردد)		۲۰۱۳۷۵
۶		۱۷	۱۷	آزادکردن لیگامان کوراوا آکرومیال با یا بدون آکرومیوپلاستی (برای جراحی آرتروسکوپی از کد ۲۰۴۷۲۰ استفاده گردد)		۲۰۱۳۸۰
۶		۵۰	۵۰	بازسازی پارگی کامل کاف روتاتور شانه، مزمن (شامل آکرومیوپلاستی)		۲۰۱۳۸۵
۶		۳۷	۳۷	تنودز تاندون بلند عضله دو سر		۲۰۱۳۹۰
۶		۳۹	۳۹	رزکسیون یا گرافت تاندون بلند عضله دو سر		۲۰۱۳۹۵
۶		۵۴	۵۴	کپسولورافی قدامی، عمل Putti-platt یا عمل Magnuson؛ با ترمیم لابروم (عمل Bankart) هر نوع، همراه با بلوک استخوان با انتقال زائده کوراکوئید مفصل گلهومرال، خلفی، با یا بدون بلوک استخوان، هر نوع، ناپایداری چند جهتی (برای جراحی آرتروسکوپی از کد ۲۰۴۶۷۰ استفاده گردد)		۲۰۱۴۰۰



ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۶		۵۵	۵۵	کپسولورافی قدامی، هر نوع، همراه با بلوک استخوان		۲۰۱۴۰۵
۶		۴۵,۶	۴۵,۶	آرتروپلاستی مفصل گنوهومرال؛ همی آرتروپلاستی		۲۰۱۴۱۰
۱۰		۷۵	۷۵	آرتروپلاستی کامل شانه		۲۰۱۴۱۵
۶		۲۱,۶	۲۱,۶	استئوتومی کلایکول با یا بدون فیکساسیون داخلی		۲۰۱۴۲۰
۶		۲۹,۶	۲۹,۶	استئوتومی کلایکول با گرافت استخوان برای بدجوش خوردگی یا جوش نخوردگی (شامل تپیه گرافت و یا فیکساسیون در صورت لزوم)		۲۰۱۴۲۵
۶		۱۶	۱۶	درمان پروفیلکتیک (به‌کارگیری پیچ، پین، پلیت، سیم) با یا بدون به‌کارگیری متیل متاکریلات؛ کلایکول		۲۰۱۴۳۰
۶		۲۰	۲۰	درمان پروفیلکتیک (به‌کارگیری پیچ، پین، پلیت، سیم) با یا بدون به‌کارگیری متیل متاکریلات؛ پروگزیمال هومروس		۲۰۱۴۳۵
۰		۷	۷	درمان بسته شکستگی کلایکول؛ استرنوکلایکولار؛ آکرومیوکلایکولار؛ با یا بدون مانیپولاسیون یا درمان باز یا بسته دررفتگی شانه با شکستگی توبروزیته بزرگ هومروس شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام یا با شکستگی گردن آناتومیک یا گردن جراحی با مانیپولاسیون		۲۰۱۴۴۰
۹		۲۰	۲۰	درمان باز شکستگی کلایکول با فیکساسیون داخلی در صورت انجام یا درمان باز در رفتگی استرنوکلایکولار، آکرومیوکلایکولار، حاد یا مزمن؛ با گرافت فاشیایی (شامل تپیه گرافت)		۲۰۱۴۴۵
۶		۳۶	۳۶	درمان باز شکستگی اسکاپولا (تنه، گلوئید یا آکرومیون) با یا بدون فیکساسیون داخلی		۲۰۱۴۵۰
۰		۱۰	۱۰	درمان بسته شکستگی پروگزیمال هومروس (گردن جراحی یا آناتومیک)؛ با یا بدون مانیپولاسیون با یا بدون کشش استخوانی		۲۰۱۴۵۵
۶		۴۵	۴۵	درمان باز شکستگی پروگزیمال هومروس (گردن جراحی یا آناتومیک) با فیکساسیون داخلی در صورت انجام، شامل ترمیم توبروزیته(ها) در صورت انجام		۲۰۱۴۶۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۶		۵۳,۲	۵۳,۲	درمان باز شکستگی پروگزیمال هومروس (گردن جراحی یا آناتومیک) با جایگزینی پروتز پروگزیمال هومروس		۲۰۱۴۶۵
.		۶	۶	درمان بسته شکستگی توبروزیته هومروس؛ با یا بدون مانیپولاسیون		۲۰۱۴۷۰
۶		۲۰	۲۰	درمان باز شکستگی توبروزیته بزرگ هومروس شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام		۲۰۱۴۷۵
.		۸	۸	درمان بسته دررفتگی شانه با مانیپولاسیون؛ با یا بدون بیهوشی		۲۰۱۴۸۰
۶		۲۲,۴	۲۲,۴	درمان باز دررفتگی حاد شانه (برای ترمیم دررفتگی‌های مکرر به کدهای ۲۰۱۴۰۰ و ۲۰۱۴۰۵ مراجعه گردد)		۲۰۱۴۸۵
.		۸,۸	۸,۸	درمان بسته دررفتگی شانه با شکستگی توبروزیته بزرگ هومروس یا شکستگی گردن آناتومیک یا گردن جراحی با مانیپولاسیون		۲۰۱۴۹۰
۶		۳۲	۳۲	درمان باز دررفتگی شانه با شکستگی توبروزیته بزرگ هومروس یا شکستگی گردن آناتومیک یا گردن جراحی شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام		۲۰۱۴۹۵
۶		۶,۸	۶,۸	مانیپولاسیون مفصل شانه تحت بیهوشی، شامل استفاده از وسایل تثبیت‌کننده، مواردی غیر از دررفتگی		۲۰۱۵۰۰
۶		۴۴	۴۴	آرتروذ، مفصل گلهومرال؛ همراه با گرافت اتوژن (شامل تهیه گرافت)		۲۰۱۵۰۵
۱۵		۵۰,۴	۵۰,۴	آمپوتاسیون اینترتوراوکواسکاپولار ((Forequarter)		۲۰۱۵۱۰
۹		۳۶,۸	۳۶,۸	دز آرتیکولاسیون شانه		۲۰۱۵۱۵
۵		۱۱,۲	۱۱,۲	بستن ثانویه یا برداشت اسکار		۲۰۱۵۲۰
۵		۱۳,۶	۱۳,۶	انسیزیون عمقی با بازکردن کورتکس استخوان (برای مثال برای استئومیلیت یا آبسه استخوان) هومروس یا آرنج		۲۰۱۵۲۵
۵		۱۹,۲	۱۹,۲	آرتروتومی آرنج شامل باز کردن، درناژ یا درآوردن جسم خارجی		۲۰۱۵۳۰
۵		۲۹,۹	۲۹,۹	آرتروتومی آرنج همراه با اکسیزیون کپسول برای آزادسازی کپسول (عمل مستقل)		۲۰۱۵۳۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۵		۲۷,۲	۲۷,۲	برداشت رادیکال تومور (سرطان بدخیم) بافت نرم بازو یا ناحیه آرنج		۲۰۱۵۴۰
۵		۱۱,۲	۱۱,۲	اکسیزیون بورس اولکرانون		۲۰۱۵۴۵
۶		۲۵,۶	۲۵,۶	اکسیزیون یا کورتاژ کیست استخوان یا تومور خوش خیم هومروس؛ با اتوگرافت (شامل تهیه گرافت) یا با آلوگرافت		۲۰۱۵۵۰
۶		۲۰	۲۰	اکسیزیون یا کورتاژ کیست استخوان یا تومور خوش خیم سر یا گردن رادیوس یا زائده اولکرانون؛ با اتوگرافت (شامل تهیه گرافت) یا با آلوگرافت		۲۰۱۵۵۵
۵		۱۹,۲	۱۹,۲	اکسیزیون سر رادیوس (برای جایگزینی با ایمپلنت از کد ۲۰۱۶۸۰ استفاده گردد)		۲۰۱۵۶۰
۵		۲۷,۲	۲۷,۲	سکسترکتومی (برای مثال برای استئومیلیت یا آبسه استخوان) تنه یا دیستال هومروس؛ سر یا گردن رادیوس؛ زائده اولکرانون		۲۰۱۵۶۵
۵		۲۰	۲۰	اکسیزیون قسمتی از استخوان هومروس، سر یا گردن رادیوس		۲۰۱۵۷۰
۶		۴۳,۷	۴۳,۷	برداشتن 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)		۲۰۱۵۷۵
۶		۴۰,۸	۴۰,۸	رزکسیون رادیکال تومور، تنه یا دیستال هومروس؛ همراه با اتوگرافت (شامل تهیه گرافت)		۲۰۱۵۸۰
۵		۲۹,۶	۲۹,۶	رزکسیون رادیکال تومور، گردن یا سر رادیوس؛ همراه با اتوگرافت (شامل تهیه گرافت)		۲۰۱۵۸۵
۶		۲۸	۲۸	رزکسیون مفصل آرنج (آرتروکتومی)		۲۰۱۵۹۰
۴		۲۰	۲۰	درآوردن پروتز؛ مفصل آرنج یا سر رادیوس		۲۰۱۵۹۵
۴		۶,۸	۶,۸	درآوردن جسم خارجی بازو یا ناحیه آرنج؛ زیرجلدی یا عمقی (زیر فاشیایی یا داخل عضلانی)		۲۰۱۶۰۰
.		۲,۴	۲,۴	تزریق برای آرتروگرافی آرنج (برای تزریق به آرنج تنیس‌بازان از کد ۲۰۰۰۶۰ استفاده گردد) (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)	#	۲۰۱۶۰۵
.		۱۰	۱۰	جاناندازی دررفتگی آرنج همراه با مانیپولاسیون و تحت بیهوشی		۲۰۱۶۱۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۴		۲۷,۲	۲۷,۲	جابجایی عضله یا تاندون، هر نوع، بازو یا آرنج، منفرد		۲۰۱۶۱۵
۴		۱۲,۸	۱۲,۸	طویل کردن تاندون بازو یا آرنج، هر تاندون		۲۰۱۶۲۰
۴		۱۱,۲	۱۱,۲	تنوتومی، باز، آرنج به شانه، هر تاندون		۲۰۱۶۲۵
۵		۲۷,۲	۲۷,۲	تنوتومی، باز، آرنج به شانه، هر تاندون یا تنوپلاستی، با جابجایی عضله، با یا بدون گرافت آزاد، آرنج به شانه، منفرد (عمل نوع (Seddon-Brookes یا فلکسورپلاستی آرنج (مانند عمل (Steindler)		۲۰۱۶۳۰
۴		۴۰	۴۰	با جلو آوردن اکستانسور		۲۰۱۶۳۵
۴		۲۸	۲۸	تنولیز عضله تریسپس		۲۰۱۶۴۰
۴		۳۲	۳۲	ترمیم تاندون یا عضله بازو یا آرنج، هر تاندون یا عضله، اولیه یا ثانویه (به جز روتاتور کاف)		۲۰۱۶۴۵
۵		۴۰	۴۰	اتصال مجدد تاندون پاره شده عضله دو سر یا سه سر، دیستال، با یا بدون گرافت تاندون		۲۰۱۶۵۰
۵		۲۵,۷	۲۵,۷	ترمیم لیگامان کولترال داخلی یا خارجی آرنج، با بافت موضعی		۲۰۱۶۵۵
۵		۴۴,۷	۴۴,۷	بازسازی لیگامان کولترال داخلی یا خارجی، آرنج با گرافت تاندون (شامل برداشتن گرافت)		۲۰۱۶۶۰
۵		۱۵,۲	۱۵,۲	فاشیوتومی، خارجی یا داخلی؛ با جدا کردن مبدا اکستانسور، همراه با رزکسیون لیگامان حلقوی یا با استریپینگ یا با استکتومی ناقص		۲۰۱۶۶۵
۵		۴۱,۶	۴۱,۶	آرتروپلاستی آرنج، با لایه‌ای از نسج (برای مثال فاشیا)؛ با جایگذاری پروتز دیستال هومروس یا با ایمپلنت و بازسازی لیگامان با فاشیالاتا		۲۰۱۶۷۰
۵		۵۳,۶	۵۳,۶	آرتروپلاستی آرنج، با لایه‌ای از نسج (برای مثال فاشیا)؛ با جایگذاری پروتز دیستال هومروس و پروگزیمال اولنا (برای مثال پروتز آرنج کامل)		۲۰۱۶۷۵
۵		۲۳,۲	۲۳,۲	آرتروپلاستی سر رادیوس؛ با ایمپلنت		۲۰۱۶۸۰
۶		۳۰,۴	۳۰,۴	استئوتومی هومروس با یا بدون فیکساسیون داخلی		۲۰۱۶۸۵
۶		۳۵,۲	۳۵,۲	استئوتومی های متعدد با تصحیح امتداد استخوان به وسیله میله داخل استخوانی (برای مثال عمل (Sofield)		۲۰۱۶۹۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۶		۳۵,۲	۳۵,۲	استئوپلاستی، هومروس (برای مثال کوتاه کردن یا بلند کردن)		۲۰۱۶۹۵
۶		۵۰	۵۰	ترمیم عدم جوش خوردگی یا بدجوش خوردگی هومروس؛ بدون گرافت یا با اتوگرافت ایلیاک یا غیره (شامل تهیه گرافت) (برای پروگزیمال رادیوس و یا اولنا به کد ۲۰۲۰۷۰ مراجعه گردد)		۲۰۱۷۰۰
۵		۱۹,۲	۱۹,۲	توقف نیمی از صفحه رشد (برای مثال در کوپیتوس واروس یا والگوس، دیستال هومروس)		۲۰۱۷۰۵
۶		۲۷,۲	۲۷,۲	فاشیوتومی برای کاهش فشار، ساعد، همراه با اکسیلور شریان براکیال		۲۰۱۷۱۰
۶		۲۲,۴	۲۲,۴	درمان پیشگیری کننده (گذاشتن میخ، پلیت، پین یا سیم) با یا بدون متیل متاکریلات، تنه هومروس		۲۰۱۷۱۵
.		۷,۲	۷,۲	درمان بسته شکستگی تنه هومروس؛ سوپراکندیلار یا ترانس کندیلار استخوان هومروس با یا بدون گسترش به ناحیه اینتر کوندیلار یا اپیکندیل یا کندیل هومروس، داخلی یا خارجی؛ با یا بدون مانیپولاسیون		۲۰۱۷۲۰
۶		۴۵	۴۵	درمان باز شکستگی تنه هومروس با فیکساسیون، با یا بدون سرکلار		۲۰۱۷۲۵
۵		۳۵	۳۵	فیکساسیون شکستگی اکسترا آرتیکولار سوپراکندیلار هومروس باز یا بسته		۲۰۱۷۳۰
۶		۵۶	۵۶	درمان باز شکستگی دیستال هومروس داخل مفصلی		۲۰۱۷۴۰
۶		۳۰	۳۰	درمان باز کندیلها یا اپی کندیلهای دیستال هومروس		۲۰۱۷۴۵
۶		۳۶,۸	۳۶,۸	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)		۲۰۱۷۵۰
.		۶,۴	۶,۴	درمان دررفتگی بسته آرنج؛ بدون بیهوشی		۲۰۱۷۵۵
۶		۲۴	۲۴	درمان باز دررفتگی حاد یا مزمن آرنج		۲۰۱۷۶۰
.		۱۳,۶	۱۳,۶	درمان بسته شکستگی دررفتگی نوع Monteggia در آرنج (شکستگی انتهای پروگزیمال اولنا با دررفتگی سر رادیوس) با مانیپولاسیون		۲۰۱۷۶۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۶		۴۵	۴۵	درمان باز شکستگی دررفتگی نوع Monteggia در آرنج (شکستگی انتهای پروگزیمال اولنا با دررفتگی سر رادیوس) شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام		۲۰۱۷۷۰
۰		۳,۸	۳,۸	درمان بسته نیمه دررفتگی (Subluxation سر رادیوس در کودکان Nursemaid Elbow، با مانیپولاسیون		۲۰۱۷۷۵
۰		۶,۴	۶,۴	درمان بسته شکستگی سر یا گردن رادیوس؛ با یا بدون مانیپولاسیون		۲۰۱۷۸۰
۵		۳۵	۳۵	درمان باز شکستگی سر یا گردن رادیوس، شامل فیکساسیون داخلی یا اکسیزیون سر رادیوس در صورت انجام؛ با جایگذاری پروتز سر رادیوس		۲۰۱۷۸۵
۰		۷,۲	۷,۲	درمان بسته شکستگی اولنا با یا بدون مانیپولاسیون		۲۰۱۷۹۰
۵		۳۱	۳۱	درمان باز شکستگی اولنا، انتهای پروگزیمال (برای مثال زائده اولکرانون یا زوائد کرونوئید) شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام		۲۰۱۷۹۵
۵		۳۲	۳۲	آرتروذر مفصل آرنج، موضعی؛ با گرافت اتوژن (شامل تهیه گرافت)		۲۰۱۸۰۰
۵		۳۳	۳۳	آمپوتاسیون بازو، از وسط هومروس؛ با بستن اولیه زخم باز، حلقوی (گیوتین) یا بستن ثانویه یا اصلاح اسکار یا آمپوتاسیون مجدد با کارگذاری ایمپلنت		۲۰۱۸۰۵
۵		۳۳,۶	۳۳,۶	دراز کردن استامپ، اندام فوقانی		۲۰۱۸۱۰
۴		۱۰,۴	۱۰,۴	انسیزیون غلاف تاندون اکستانسور مچ (برای مثال بیماری دوکروان) یا تاندون فکسور مچ (برای مثل فلکسور کاری رادیالیس) (برای دکمپرسیون عصب مدین یا برای سندرم تونل کارپال از کد ۶۰۱۶۵۵ استفاده گردد)		۲۰۱۸۱۵
۴		۱۲	۱۲	فاشیوتومی ساعد و یا مچ، به منظور کاهش فشار، کمپارتمان فلکسور یا اکستانسور؛ بدون دبیریدمان عصب و یا عضله مرده		۲۰۱۸۲۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۴		۱۲	۱۲	فاشیوتومی ساعد و یا مچ، به منظور کاهش فشار، کمپارتمان فلکسور یا اکستانسور؛ با دبریدمان عصب و یا عضله مرده (برای فاشیوتومی به منظور کاهش فشار همراه با اکسپلوراسیون شریان براکیال، از کد ۲۰۱۷۱۰ استفاده گردد) (برای اعمال انسیزیون و درناژ سطحی، به کدهای ۱۰۰۰۲۰ تا ۱۰۰۰۳۵ مراجعه گردد) (برای دبریدمان به کدهای ۱۰۰۰۵۰ تا ۱۰۰۰۸۰ نیز مراجعه گردد)		۲۰۱۸۲۵
.		۷,۲	۷,۲	انسیزیون و درناژ؛ آبسه عمقی یا هماتوم ساعد و یا مچ یا بورس		۲۰۱۸۳۰
۴		۱۱,۲	۱۱,۲	انسیزیون عمقی کورتکس استخوان ساعد و یا مچ (برای مثال آبسه استخوان یا استئومیلیت)		۲۰۱۸۳۵
۴		۱۲	۱۲	آرتروتومی مفصل رادیوکارپال یا میدکارپال، همراه با بازکردن، درناژ یا درآوردن جسم خارجی		۲۰۱۸۴۰
.		۵,۲	۵,۲	بیوپسی بافت نرم ساعد و یا مچ؛ سطحی یا عمقی (برای بیوپسی سوزنی از بافت نرم، از کد ۲۰۰۰۳۰ استفاده گردد)	#	۲۰۱۸۴۵
۴		۷,۲	۷,۲	اکسیزیون تومور بافت نرم ساعد و یا مچ؛ زیرجلدی یا عمقی، زیر فاشیایی یا داخل عضلانی		۲۰۱۸۵۰
۴		۲۷,۲	۲۷,۲	رزکسیون رادیکال تومور (سرطان بدخیم) بافت نرم ساعد و یا مچ		۲۰۱۸۵۵
۴		۱۳,۶	۱۳,۶	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 سینوکتومی		۲۰۱۸۶۰
۴		۱۵,۲	۱۵,۲	آرتروتومی مفصل دیستال رادیواولنار، شامل ترمیم غضروف تری آنگولار، پیچیده		۲۰۱۸۶۵
۴		۸	۸	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)		۲۰۱۸۷۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۴		۲۱,۶	۲۱,۶	اکسیزیون رادیکال بورس، سینوویوم مچ، یا غلاف‌های تاندونی ساعد (برای مثال تنوسینوویت، عفونت قارچی، سل یا بقیه کرانلومها، آتریت روماتوئید)؛ فلکسورها		۲۰۱۸۷۵
۴		۲۱,۶	۲۱,۶	اکستنسورها با یا بدون جابجایی رتیناکولوم دورسال (برای سینوکتومی انگشتان از کد ۲۰۲۳۴۰ استفاده گردد)		۲۰۱۸۸۰
۴		۱۷,۶	۱۷,۶	سینوکتومی غلاف تاندون اکستانسور، مچ، یک کمپارتمان		۲۰۱۸۸۵
۴		۲۲,۴	۲۲,۴	سینوکتومی غلاف تاندون اکستانسور، مچ، یک کمپارتمان با رزکسیون دیستال اولنا		۲۰۱۸۹۰
۵		۲۱,۶	۲۱,۶	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)		۲۰۱۸۹۵
۴		۱۳,۶	۱۳,۶	اکسیزیون یا کورتاژ کیست استخوان یا تومور خوش‌خیم استخوان‌های مچ؛ با اتوگرافت یا آلوگرافت		۲۰۱۹۰۰
۴		۲۷,۲	۲۷,۲	سکسترکتومی (برای مثال برای استئومیلیت یا آبسه استخوان) ساعد و یا مچ		۲۰۱۹۰۵
۴		۱۴,۴	۱۴,۴	برداشتن قسمتی از استخوان (به صورت مخروطی یا نعلبکی یا برداشتن دیافیز) (برای مثال استئومیلیت)؛ اولنا		۲۰۱۹۱۰
۴		۱۶,۸	۱۶,۸	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)		۲۰۱۹۱۵
۴		۳۳,۶	۳۳,۶	رزکسیون رادیکال تومور، رادیوس یا اولنا		۲۰۱۹۲۰
۴		۱۵,۲	۱۵,۲	کارپکتومی؛ یک استخوان (برای کارپکتومی با ایمپلنت به کدهای ۲۰۲۰۹۰ و ۲۰۲۰۹۵ مراجعه گردد)		۲۰۱۹۲۵
۴		۲۱,۶	۲۱,۶	کارپکتومی؛ همه استخوان‌های ردیف پروگزیمال		۲۰۱۹۳۰
۴		۱۲	۱۲	استیلوئیدکتومی رادیوس (عمل مستقل)		۲۰۱۹۳۵



ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۴		۱۲	۱۲	اکسیژین 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)		۲۰۱۹۴۰
.		۲,۸	۲,۸	تزریق برای آرتروگرافی مچ (برای خارج نمودن جسم خارجی سطحی از کد ۲۰۰۰۵۵ استفاده گردد) (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)	#	۲۰۱۹۴۵
۴		۱۱,۲	۱۱,۲	باز کردن و خارج کردن جسم خارجی عمقی، ساعد یا مچ		۲۰۱۹۵۰
۵		۱۸,۴	۱۸,۴	خارج کردن پروتز مچ (عمل مستقل)		۲۰۱۹۵۵
۵		۲۷,۲	۲۷,۲	خارج کردن پروتز مچ عارضه‌دار شده، شامل خارج کردن کامل پروتز مچ		۲۰۱۹۶۰
۴		۳۵	۳۵	ترمیم تاندون یا عضله فلکسور ساعد و یا مچ؛ اولیه یا ثانویه، هر تاندون یا عضله		۲۰۱۹۷۰
۴		۲۲,۴	۲۲,۴	ترمیم تاندون یا عضله فلکسور ساعد و یا مچ؛ ثانویه با گرافت آزاد؛ هر تاندون یا عضله		۲۰۱۹۷۵
۴		۳۰	۳۰	ترمیم تاندون یا عضله اکستنسور ساعد و یا مچ؛ اولیه یا ثانویه، هر تاندون یا عضله		۲۰۱۹۸۰
۴		۱۸,۴	۱۸,۴	ترمیم تاندون یا عضله اکستنسور ساعد و یا مچ؛ ثانویه با گرافت آزاد؛ هر تاندون یا عضله		۲۰۱۹۸۵
۴		۲۶,۶	۲۶,۶	ترمیم غلاف تاندون اکستنسور، ساعد و یا مچ با گرافت آزاد (شامل تهیه گرافت) (برای مثال برای نیمه دررفتگی اکستنسور کاری اولناریس)		۲۰۱۹۹۰
۴		۲۵	۲۵	طویل کردن یا کوتاه کردن تاندون اکستنسور یا فلکسور ساعد و یا مچ، منفرد، هر تاندون		۲۰۱۹۹۵
۴		۹,۶	۹,۶	تنوتومی باز، تاندون فلکسور یا اکستنسور، ساعد و یا مچ، منفرد، هر تاندون		۲۰۲۰۰۰
۴		۹,۶	۹,۶	تنولیز تاندون فلکسور یا اکستنسور، ساعد و یا مچ، منفرد، هر تاندون		۲۰۲۰۰۵
۴		۱۷,۶	۱۷,۶	تنودز مچ؛ فلکسورها و اکستنسورهای انگشتان		۲۰۲۰۱۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۴		۲۴,۸	۲۴,۸	گرافت یا جابجایی تاندون فلکسور یا اکستانسور ساعد و یا مچ		۲۰۲۰۱۵
۴		۲۷,۲	۲۷,۲	عمل لغزاندن منشأ فلکسور (برای مثال برای فلج مغزی، کنتراکتور ولکمن)، ساعد و یا مچ؛ با جابجایی تاندون‌ها		۲۰۲۰۲۰
۴		۳۳,۶	۳۳,۶	کپسولورافی یا بازسازی مچ، باز (برای مثال کپسولودز، ترمیم لیگامان، جابجایی یا گرافت تاندون) (شامل سینورکتومی، کپسولوتومی، جا اندازی باز) برای ناپایداری مچ		۲۰۲۰۲۵
۴		۲۳,۲	۲۳,۲	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)		۲۰۲۰۳۰
۴		۴۲,۴	۴۲,۴	سنترالیزاسیون مچ روی اولنا (برای مثال Radial club hand)		۲۰۲۰۳۵
۴		۳۵,۲	۳۵,۲	بازسازی برای ثبات نیمه در رفتگی دیستال اولنا یا مفصل رادیو اولنار دیستال، ثانویه از طریق تثبیت بافت نرم (برای مثال جابجایی تاندون، گرافت تاندون یا Tenodesis) با یا بدون جا اندازی مفصل رادیو اولنار دیستال (برای برداشتن گرافت فاشیالاتا به کدهای ۲۰۰۱۶۰ و ۲۰۰۱۶۵ مراجعه گردد)		۲۰۲۰۴۰
۴		۴۲	۴۲	استئوتومی رادیوس یا اولنا		۲۰۲۰۴۵
۴		۵۰	۵۰	استئوتومی رادیوس و اولنا		۲۰۲۰۵۰
۴		۵۶	۵۶	استئوتومیهای متعدد رادیوس و یا اولنا		۲۰۲۰۵۵
۴		۳۱,۲	۳۱,۲	استئوپلاستی رادیوس یا اولنا؛ کوتاه کردن یا طول کردن با اتوگرافت		۲۰۲۰۶۰
۴		۳۲,۳	۳۲,۳	استئوپلاستی استخوان مچ، کوتاه کردن		۲۰۲۰۶۵
۴		۵۲	۵۲	ترمیم بدجوش خوردن یا جوش نخوردن رادیوس و یا اولنا		۲۰۲۰۷۰
۴		۳۷,۶	۳۷,۶	ترمیم نقص استخوان با اتوگرافت؛ رادیوس یا اولنا		۲۰۲۰۷۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۴		۲۷,۶	۲۷,۶	کارگذاری پایه عروقی داخل استخوان مچ (برای مثال عمل Hori)		۲۰۲۰۸۰
۴		۳۰,۴	۳۰,۴	ترمیم عدم جوش خوردگی استخوان مچ هر استخوان با یا بدون استیلوئید کتومی رادیال (شامل تهیه گرفت و فیکساسیون لازم)		۲۰۲۰۸۵
۶		۴۰,۸	۴۰,۸	آرتروپلاستی با جایگذاری پروتز؛ دیستال رادیوس یا دیستال رادیوس و تمام یا قسمتی از مچ (مچ کامل)		۲۰۲۰۹۰
۶		۲۳,۲	۲۳,۲	آرتروپلاستی با جایگذاری پروتز؛ دیستال اولنار یا اسکافوئید مچ (ناویکلار) لونیت یا تراپزیوم		۲۰۲۰۹۵
۶		۲۸,۸	۲۸,۸	آرتروپلاستی، اینترپوزیشن، مفاصل بین استخوان‌های مچ یا مفاصل کارپومتاکارپال (برای آرتروپلاستی مچ از کد ۲۰۲۰۳۰ استفاده گردد)		۲۰۲۱۰۰
۴		۱۶	۱۶	توقف رشد اپیفیز به وسیله اپیفیزیودز یا استیپلینگ؛ دیستال رادیوس یا اولنار		۲۰۲۱۱۰
۴		۱۳,۶	۱۳,۶	درمان پیشگیری کننده (گذاشتن میل، پین، صفحه یا سیم) با یا بدون متیل متاکریلات؛ رادیوس و اولنار		۲۰۲۱۱۵
۰		۱۳	۱۳	درمان بسته شکستگی تنه رادیوس و یا اولنار؛ با یا بدون مانیپولاسیون		۲۰۲۱۲۰
۵		۳۲	۳۲	درمان باز شکستگی اولنار شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام		۲۰۲۱۲۵
۵		۲۰,۹	۲۰,۹	درمان بسته شکستگی تنه رادیوس و درمان بسته دررفتگی مفصل رادیو اولنار دیستال (شکستگی - دررفتگی گالزی)		۲۰۲۱۳۰
۵		۳۴,۲	۳۴,۲	درمان باز شکستگی تنه رادیوس با فیکساسیون داخلی و یا خارجی با یا بدون درمان بسته دررفتگی مفصل رادیو اولنار دیستال (شکستگی-دررفتگی گالزی) با یا بدون فیکساسیون اسکلتی از طریق پوست		۲۰۲۱۳۵
۵		۳۸	۳۸	درمان باز شکستگی تنه رادیوس با فیکساسیون داخلی و یا خارجی و درمان باز دررفتگی مفصل رادیو اولنار دیستال (شکستگی-دررفتگی گالزی) با یا بدون فیکساسیون داخلی یا خارجی شامل ترمیم کمپلکس فیبرو کارتیلژ تری انگولار		۲۰۲۱۴۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۵		۴۵	۴۵	درمان باز شکستگی تنه رادیوس و اولنا شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام		۲۰۲۱۴۵
.		۸	۸	درمان بسته شکستگی دیستال رادیوس (مانند شکستگی کالیس یا اسمیت) یا جدا شدن اپیفیز با یا بدون شکستگی زائده استیلوئید اولنا؛ با یا بدون مانیپولاسیون		۲۰۲۱۵۰
۵		۳۲	۳۲	درمان باز شکستگی دیستال رادیوس با فیکساسیون داخلی (برای مثال نوع کالیس یا اسمیت)		۲۰۲۱۵۵
۵		۲۸	۲۸	درمان بسته شکستگی دیستال رادیوس با پین یا اکسترنال فیکساتور		۲۰۲۱۵۶
.		۸,۴	۸,۴	درمان بسته شکستگی اسکافوئید (ناویکولار) مچ؛ با یا بدون مانیپولاسیون		۲۰۲۱۶۰
۵		۲۰	۲۰	درمان باز شکستگی اسکافوئید (ناویکولار) مچ؛ با یا بدون فیکساسیون		۲۰۲۱۶۵
.		۸	۸	درمان بسته شکستگی استخوان مچ به جز اسکافوئید مچ (ناویکولار)؛ با یا بدون مانیپولاسیون، هر استخوان		۲۰۲۱۷۰
۵		۲۱	۲۱	درمان باز شکستگی استخوان‌های مچ (به جز استخوان اسکافوئید مچ (ناویکولار))؛ هر استخوان		۲۰۲۱۷۵
.		۱۰,۸	۱۰,۸	درمان بسته شکستگی استیلوئید اولنا		۲۰۲۱۸۰
۴		۱۸,۱	۱۸,۱	فیکساسیون اسکلتی شکستگی استیلوئید اولنا، از طریق پوست		۲۰۲۱۸۵
۴		۲۴,۷	۲۴,۷	درمان باز شکستگی استیلوئید اولنا		۲۰۲۱۹۰
.		۶,۸	۶,۸	درمان بسته دررفتگی مفصل رادیوکارپال یا اینتر کارپال، یک یا چند استخوان، با مانیپولاسیون		۲۰۲۱۹۵
۵		۱۷,۶	۱۷,۶	درمان باز دررفتگی رادیوکارپال یا اینتر کارپال، یک استخوان یا بیشتر		۲۰۲۲۰۰
۴		۲۱,۴	۲۱,۴	فیکساسیون استخوانی دررفتگی رادیو اولنار دیستال از طریق پوست		۲۰۲۲۰۵
.		۷,۲	۷,۲	درمان بسته دررفتگی رادیو اولنار دیستال با مانیپولاسیون		۲۰۲۲۱۰
۵		۱۷,۶	۱۷,۶	درمان باز دررفتگی رادیو اولنار دیستال حاد یا مزمن		۲۰۲۲۱۵
.		۴,۶	۴,۶	درمان بسته شکستگی در رفتگی ترانس اسکافوپریلونار، با مانیپولاسیون		۲۰۲۲۲۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۵		۳۵	۳۵	درمان باز شکستگی دررفتگی ترانس اسکافوپریلونا		۲۰۲۲۲۵
۰		۱۱,۲	۱۱,۲	درمان بسته دررفتگی لونیت با مانیپولاسیون		۲۰۲۲۳۰
۵		۲۱,۶	۲۱,۶	درمان باز دررفتگی لونیت		۲۰۲۲۳۵
۵		۲۸,۸	۲۸,۸	آرترووز مچ، بدون گرافت استخوان (شامل مفصل رادیوکارپال و یا اینترکارپال و یا کارپومتاکارپال)؛ با گرافت اسلایدینگ یا با اتوگرافت ایلپاک یا غیره (شامل تهیه گرافت) یا آرترووز، مفصل رادیو اولنار دیستال با برداشتن قطعه‌ای از اولنا، با یا بدون گرافت استخوان		۲۰۲۲۴۰
۵		۴۰	۴۰	آمپوتاسیون ساعد، از وسط رادیوس و اولنا؛ باز، حلقوی (گیوتین) یا بستن ثانویه یا اصلاح اسکار یا آمپوتاسیون مجدد		۲۰۲۲۴۵
۵		۲۳,۲	۲۳,۲	عمل کروکنبرگ		۲۰۲۲۵۰
۵		۱۴,۴	۱۴,۴	دز آرتیکولاسیون از مچ؛ با بستن ثانویه یا اصلاح اسکار یا آمپوتاسیون مجدد		۲۰۲۲۵۵
۵		۱۷,۶	۱۷,۶	آمپوتاسیون ترانس متاکارپال؛ با بستن ثانویه یا اصلاح اسکار یا آمپوتاسیون مجدد		۲۰۲۲۶۰
۰		۴	۴	درناژ آبسه انگشت	#	۲۰۲۲۶۵
۰		۱۲	۱۲	درناژ غلاف تاندون، انگشت و یا کف دست، هر کدام یا درناژ بورس کف دست؛ بورس منفرد یا چند بورس		۲۰۲۲۷۰
۰		۱۳,۶	۱۳,۶	انسیزیون کورتکس استخوان، دست یا انگشت (برای مثال استئومیلیت یا آبسه استخوان)		۲۰۲۲۷۵
۴		۲۷,۲	۲۷,۲	دکومپرسیون انگشتان و یا دست، آسیب ناشی از تزریق (برای مثال Grease Gun)		۲۰۲۲۸۰
۴		۲۳,۸	۲۳,۸	فاشیوتومی برای کاهش فشار، دست (برای آسیب ناشی از تزریق از کد ۲۰۲۲۸۰ استفاده گردد)		۲۰۲۲۸۵
۴		۶,۸	۶,۸	فاشیوتومی کف دست (کنتراکتور دوپوئیترن)؛ از طریق پوست		۲۰۲۲۹۰
۴		۹,۶	۹,۶	فاشیوتومی کف دست (کنتراکتور دوپوئیترن)؛ باز، ناقص (برای فاشیکتومی، به ۲۰۲۳۲۵ تا ۲۰۲۳۳۵ مراجعه گردد)		۲۰۲۲۹۵
۴		۸,۸	۸,۸	انسیزیون غلاف تاندون (برای مثال انگشت ماشه‌ای)		۲۰۲۳۰۰
۴		۵,۶	۵,۶	تنوتومی از طریق پوست، منفرد، هر انگشت		۲۰۲۳۰۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۴		۱۱,۲	۱۱,۲	آرتروتومی همراه با بازکردن و درناژ یا خارج کردن جسم خارجی یا جسم آزاد؛ مفصل کارپومتاکارپال یا متاکارپوفالانژیال یا اینترفالانژیال، هر مفصل یا آرتروتومی با بیوپسی؛ مفصل کارپومتاکارپال، متاکارپوفالانژیال، اینترفالانژیال، هر مفصل		۲۰۲۳۱۰
۴		۹,۶	۹,۶	اکسیزیون تومور یا مالفورماسیون عروقی، بافت نرم دست یا انگشت؛ زیرجلدی و عمقی (زیر فاشیایی یا داخل عضلانی)		۲۰۲۳۱۵
۴		۹,۶	۹,۶	رزکسیون رادیکال تومور (سرطان بدخیم) بافت نرم دست یا انگشت		۲۰۲۳۲۰
۴		۲۴,۷	۲۴,۷	فاشیکتومی ناقص کف دست به تنهایی، با یا بدون Z-Plasty، یا دیگر روش‌های جابجایی نسوج موضعی، یا گرافت پوست (شامل تهیه گرافت)		۲۰۲۳۲۵
۴		۳۱,۴	۳۱,۴	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)		۲۰۲۳۳۰
۰		۱۱,۴	۱۱,۴	فاشیکتومی ناقص کف دست با آزادسازی هر انگشت اضافه (برای فاشیوتومی به کدهای ۲۰۲۲۹۰ و ۲۰۲۲۹۵ مراجعه گردد)	+	۲۰۲۳۳۵
۴		۱۶,۸	۱۶,۸	سپینوکتومی، مفصل کارپومتاکارپال، متاکارپوفالانژیال، شامل آزادسازی عضلات بین استخوانی و بازسازی کلاهدک اکستانسور، هر انگشت یا مفصل اینترفالانژیال روگزیمال، شامل بازسازی اکستانسور، هر مفصل اینترفالانژیال یا غلاف تاندون، رادیکال (تنوسینوکتومی) تاندون فلکسور کف دست و یا انگشت، هر تاندون (برای سپینوکتومی غلاف تاندون در مچ به ۲۰۱۸۷۵ و ۲۰۱۸۸۰ مراجعه گردد)		۲۰۲۳۴۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۴		۱۰.۴	۱۰.۴	اکسیزیون ضایعه غلاف تاندون یا کپسول مفصلی، تاندون کف دست و انگشت، فلکسور یا برداشتن سزاموئید، شست یا انگشت (عمل مستقل) (برای گانگلیون مچ به کد ۲۰۱۸۷۰ مراجعه گردد) (برای انگشت ماشه‌ای از کد ۲۰۲۳۰۰ استفاده گردد)		۲۰۲۳۴۵
۴		۱۴.۴	۱۴.۴	اکسیزیون یا کورتاژ کیست استخوان یا تومور خوش‌خیم متاکارپ یا بند پروگزیمال، میانی، یا دیستال انگشت؛ با اتوگرافت (شامل تهیه گرافت)		۲۰۲۳۵۰
۴		۱۱.۲	۱۱.۲	اکسیزیون ناقص (برداشت مخروط یا نعلبکی یا دیافیزکتومی) استخوان (برای مثال استئومیلیت)؛ متاکارپ یا بند میانی یا پروگزیمال انگشت یا بند دیستال انگشت		۲۰۲۳۵۵
۴		۲۴.۸	۲۴.۸	رزکسیون رادیکال متاکارپ یا رادیکال بند میانی یا پروگزیمال انگشت یا بند دیستال انگشت؛ با اتوگرافت (شامل تهیه گرافت)		۲۰۲۳۶۰
۴		۱۱.۲	۱۱.۲	درآوردن پروتز از انگشت یا دست (برای درآوردن جسم خارجی از دست یا انگشت به کد ۲۰۰۰۵۵ مراجعه گردد)		۲۰۲۳۶۵
۴		۱۱.۴	۱۱.۴	مانیپولاسیون مفصل انگشت تحت بیهوشی، هر مفصل (برای انجام فیکساسیون خارجی، به کدهای ۲۰۰۱۱۰ یا ۲۰۰۱۱۵ مراجعه گردد)		۲۰۲۳۷۰
۴		۲۵	۲۵	ترمیم یا جلو آوردن تاندون فلکسور، به غیر از ناحیه دو و ناحیه غلاف تاندون فلکسور انگشت (No man's Land)؛ اولیه یا ثانویه، با یا بدون گرافت آزاد، هر تاندون (غیر از منطقه ممنوعه)		۲۰۲۳۷۵
۴		۳۵	۳۵	ترمیم یا جلو آوردن تاندون فلکسور عمقی اولیه یا ثانویه با یا بدون گرافت آزاد، هر تاندون (منطقه ممنوعه)		۲۰۲۳۸۰
۴		۱۹.۲	۱۹.۲	اکسیزیون تاندون فلکسور با کارگذاری تاندون مصنوعی برای گرافت تأخیری تاندون، دست یا انگشت، هر تاندون مصنوعی		۲۰۲۳۸۵
۴		۲۴.۸	۲۴.۸	درآوردن تاندون و جاگذاری و گرافت تاندون فلکسور دست یا انگشت (شامل تهیه گرافت)، هر تاندون مصنوعی		۲۰۲۳۹۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۴		۱۲,۸	۱۲,۸	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		۲۰۲۳۹۵
۴		۲۰	۲۰	اکسیزیون غلاف تاندون با کارگذاری تاندون مصنوعی برای گرافت تأخیری تاندون، دست یا انگشت، هر تاندون مصنوعی		۲۰۲۴۰۰
۴		۲۰	۲۰	درآوردن تاندون مصنوعی و گذاشتن گرافت تاندون اکستانسور (شامل تهیه گرافت)، دست یا انگشت، هر تاندون مصنوعی		۲۰۲۴۰۵
۴		۱۸,۴	۱۸,۴	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)		۲۰۲۴۱۰
۴		۱۵,۲	۱۵,۲	ترمیم آسیب محل اتصال دیستال تاندون اکستانسور، با یا بدون بین‌گذاری 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)		۲۰۲۴۱۵
۴		۱۳,۶	۱۳,۶	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		۲۰۲۴۲۰
۴		۸,۸	۸,۸	تنوتومی، فلکسور، اکستانسور، دست یا انگشت، باز، هر تاندون		۲۰۲۴۲۵
۴		۱۳,۶	۱۳,۶	تنودز، مفصل اینترفالانژیال؛ پروگزیمال، مفصل دیستال، هر مفصل		۲۰۲۴۳۰
۴		۱۲	۱۲	دراز کردن یا کوتاه کردن تاندون اکستانسور یا فلکسور، دست یا انگشت، هر تاندون		۲۰۲۴۳۵
۴		۱۲,۸	۱۲,۸	کوتاه کردن تاندون اکستانسور، دست یا انگشت، هر تاندون یا دراز کردن تاندون فلکسور، دست یا انگشت، هر تاندون		۲۰۲۴۴۰



ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۴		۲۵,۶	۲۵,۶	جابجایی یا گرافت تاندون ناحیه کارپومتاکارپال یا ناحیه پشتی دست، کف دست؛ با یا بدون گرافت آزاد، هر تاندون یا جابجا کردن اوبوننزیلاستی؛ انتقال تاندون سطحی، انتقال تاندون با گرافت (شامل تپیه گرافت) یا انتقال عضله هیپوتنار (برای فیوژن انگشت شست در حالت اپوزیشن از کد ۲۰۲۷۰۰ استفاده گردد)		۲۰۲۴۴۵
۴		۲۷,۲	۲۷,۲	انتقال تاندون برای برگرداندن عمل عضلات بین انگشتی؛ انگشت حلقه و انگشت کوچک		۲۰۲۴۵۰
۴		۳۷,۶	۳۷,۶	انتقال تاندون برای برگرداندن عمل عضلات بین انگشتی؛ هر چهار انگشت		۲۰۲۴۵۵
۴		۳۷,۶	۳۷,۶	تصحیح انگشت چنگالی ((Claw). سایر روش‌ها		۲۰۲۴۶۰
۴		۱۴,۴	۱۴,۴	بازسازی قرقره تاندون، هر تاندون؛ با بافت‌های موضعی یا با گرافت فاشیا یا تاندون (شامل تپیه گرافت) یا با پروتز تاندون		۲۰۲۴۶۵
۴		۱۷,۶	۱۷,۶	آزادسازی عضلات تنار (برای مثال کنتراکتور شست)		۲۰۲۴۷۰
۴		۱۱,۲	۱۱,۲	انتقال متقابل عضلات بین انگشتی هر تاندون		۲۰۲۴۷۵
۴		۵۵	۵۵	جابه جایی تاندون‌ها جهت برقراری عمل متقابل شست (اپونسیلاستی) جابه جایی تاندونها جهت برقراری عمل متقابل شست (اپونس پلاستی)		۲۰۲۴۷۶
۴		۱۶,۸	۱۶,۸	کپسولودز مفصل متاکارپوفالانژیال؛ یک انگشت		۲۰۲۴۸۰
۴		۲۲,۴	۲۲,۴	کپسولودز مفصل متاکارپوفالانژیال؛ دو انگشت، سه یا چهار انگشت		۲۰۲۴۸۵
۴		۱۶	۱۶	کپسولوتومی یا کپسولکتومی؛ مفصل متاکارپوفالانژیال، مفصل اینترفالانژیال؛ هر مفصل		۲۰۲۴۹۰
۴		۱۷,۵	۱۷,۵	آرتروپلاستی مفاصل متاکارپوفالانژیال؛ هر مفصل		۲۰۲۴۹۵
۴		۲۱,۶	۲۱,۶	آرتروپلاستی مفاصل متاکارپوفالانژیال؛ با کارگذاری پروتز، هر مفصل		۲۰۲۵۰۰
۴		۱۴,۴	۱۴,۴	آرتروپلاستی مفاصل اینترفالانژیال؛ هر مفصل		۲۰۲۵۰۵
۴		۲۱,۶	۲۱,۶	آرتروپلاستی مفاصل اینترفالانژیال؛ با کارگذاری پروتز، هر مفصل		۲۰۲۵۱۰
۴		۲۱,۶	۲۱,۶	ترمیم لیگامان کولترال مفاصل متاکارپوفالانژیال یا اینترفالانژیال اولیه یا ثانویه با یا بدون گرافت		۲۰۲۵۱۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۴		۳۸	۳۸	ترمیم جوش نخوردگی متاکارپ یا فالانکس (شامل تهیه گرفت استخوان با یا بدون فیکساسیون داخلی یا خارجی)		۲۰۲۵۲۰
۴		۱۷,۶	۱۷,۶	ترمیم و بازسازی انگشت، صفحه کفی (Volar) مفصل اینترفالانژیال		۲۰۲۵۲۵
۴		۳۸,۴	۳۸,۴	شست ساختن از انگشت		۲۰۲۵۳۰
۷		۱۵۰,۱	۱۵۰,۱	انتقال انگشت پا به دست با آناستوموز میکروواسکولار، تکنیک Wrap Around؛ انگشت شست پا همراه با گرفت استخوان (برای شست پا با فضای بین انگشتی از کد ۲۰۰۲۰۰ استفاده گردد)		۲۰۲۵۳۵
۷		۱۲۱,۶	۱۲۱,۶	انتقال انگشت پا به دست با آناستوموز میکروواسکولار، تکنیک Wrap Around؛ به جز شست پا، منفرد		۲۰۲۵۴۰
۷		۱۷۱	۱۷۱	انتقال انگشت پا به دست با آناستوموز میکروواسکولار، تکنیک Wrap Around؛ به جز شست پا، دوپل		۲۰۲۵۴۵
۷		۵۵,۲	۵۵,۲	انتقال انگشت به یک موقعیت دیگر، بدون آناستوموز میکروواسکولار		۲۰۲۵۵۰
۷		۱۴۹,۲	۱۴۹,۲	انتقال مفصل آزاد انگشت پا با آناستوموز میکروواسکولار		۲۰۲۵۵۵
۴		۲۱,۶	۲۱,۶	ترمیم سینداکتیلی (پرده بین انگشتی)، هر فضای پرده؛ با فلپ پوستی		۲۰۲۵۶۰
۴		۴۷,۵	۴۷,۵	ترمیم سینداکتیلی (پرده بین انگشتی)، هر فضای پرده؛ با فلپ پوستی و گرفت		۲۰۲۵۶۵
۴		۶۵	۶۵	ترمیم سینداکتیلی (پرده بین انگشتی)، هر فضای پرده؛ پیچیده (شامل استخوان و ناخن)		۲۰۲۵۷۰
۴		۱۷,۶	۱۷,۶	استئوتومی؛ متاکارپ، بند انگشت، هر کدام		۲۰۲۵۷۵
۴		۲۰,۸	۲۰,۸	استئوپلاستی، دراز کردن متاکارپ یا بند انگشت		۲۰۲۵۸۰
۴		۶۵	۶۵	ترمیم دست شکاف دار Hand Cleft		۲۰۲۵۸۵
۴		۱۷,۶	۱۷,۶	بازسازی پولیداکتیلی، بافت نرم و استخوان (برای اکسیزیون انگشت اضافی در پلیداکتیلی، فقط بافت نرم، از کد ۱۰۰۰۹۵ استفاده گردد)		۲۰۲۵۹۰
۴		۱۷,۶	۱۷,۶	ترمیم ماکروداکتیلی، هر انگشت		۲۰۲۵۹۵
۴		۱۵,۲	۱۵,۲	ترمیم عضلات بین انگشتی دست، هر عضله		۲۰۲۶۰۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۴		۱۳,۶	۱۳,۶	آزادسازی عضلات بین‌انگشتی دست، هر عضله		۲۰۲۶۰۵
۴		۱۷,۶	۱۷,۶	اکسیژون حلقه فشارنده انگشت با Z پلاستی های متعدد		۲۰۲۶۱۰
.		۴	۴	درمان بسته شکستگی متاکارپ، منفرد؛ با یا بدون مانیپولاسیون، هر استخوان بدون فیکساسیون		۲۰۲۶۱۵
.		۱۲	۱۲	درمان بسته شکستگی متاکارپ با فیکساسیون خارجی، هر استخوان یا فیکساسیون اسکلتی از طریق پوست، درمان باز شکستگی متاکارپ، منفرد، شامل فیکساسیون، در صورت انجام، هر استخوان		۲۰۲۶۲۰
.		۶,۸	۶,۸	درمان بسته دررفتگی یا شکستگی دررفتگی کارپومتاکارپ، شست، با مانیپولاسیون		۲۰۲۶۲۵
۵		۱۵,۲	۱۵,۲	فیکساسیون اسکلتی شکستگی دررفتگی کارپومتاکارپ، شست (شکستگی بنت)، از طریق پوست، با مانیپولاسیون یا درمان باز شکستگی دررفتگی کارپومتاکارپال شست (شکستگی بنت)، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام		۲۰۲۶۳۰
.		۴,۶	۴,۶	درمان بسته دررفتگی کارپومتاکارپ به جز شست، با مانیپولاسیون شست، هر مفصل؛ با یا بدون بیهوشی		۲۰۲۶۳۵
۴		۹,۶	۹,۶	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		۲۰۲۶۴۰
۴		۱۷,۶	۱۷,۶	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، جاناندازی متعدد یا تأخیری		۲۰۲۶۴۵
.		۴,۶	۴,۶	درمان بسته دررفتگی متاکارپوفالانژیال، منفرد، با مانیپولاسیون؛ با یا بدون بیهوشی		۲۰۲۶۵۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۵		۱۲	۱۲	فیکساسیون اسکلتی دررفتگی متاکارپوفالانژیال، از طریق پوست منفرد، با مانپولاسیون یا درمان باز دررفتگی متاکارپوفالانژیال، منفرد، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام		۲۰۲۶۵۵
.		۴	۴	درمان بسته شکستگی تنه بند انگشت میانی یا پروگزیمال، شست یا بقیه انگشتان؛ با یا بدون مانپولاسیون هر کدام با یا بدون کشش پوستی یا استخوانی، هر کدام		۲۰۲۶۶۰
۴		۸	۸	فیکساسیون اسکلتی شکستگی ناپایدار تنه بند انگشت، از طریق پوست، بند میانی یا پروگزیمال، انگشت شست یا بقیه انگشتان، با مانپولاسیون، هر کدام یا درمان باز شکستگی تنه بند انگشت میانی یا پروگزیمال، شست یا بقیه انگشتان، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام، هر کدام		۲۰۲۶۶۵
.		۶,۸	۶,۸	درمان بسته شکستگی مفصل شامل مفاصل اینترفالانژیال یا متاکارپوفالانژیال؛ با یا بدون مانپولاسیون، هر کدام		۲۰۲۶۷۰
۴		۱۳,۶	۱۳,۶	درمان باز شکستگی مفصل شامل مفاصل اینترفالانژیال یا متاکارپوفالانژیال؛ با یا بدون فیکساسیون، هر کدام		۲۰۲۶۷۵
.		۲	۲	درمان بسته شکستگی بند انگشت دیستال، انگشت یا شست؛ با یا بدون مانپولاسیون، هر کدام		۲۰۲۶۸۰
۴		۶,۴	۶,۴	فیکساسیون استخوانی شکستگی بند انگشت دیستال، از طریق پوست، شست یا بقیه انگشتان یا درمان باز شکستگی بند انگشت دیستال، شست یا بقیه انگشتان، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام، هر کدام		۲۰۲۶۸۵
.		۲,۸	۲,۸	درمان بسته دررفتگی مفصل اینترفالانژیال، منفرد، با مانپولاسیون؛ با یا بدون بیهوشی		۲۰۲۶۹۰
.		۵,۲	۵,۲	فیکساسیون اسکلتی دررفتگی مفصل اینترفالانژیال، از طریق پوست، منفرد، با مانپولاسیون یا درمان باز دررفتگی مفصل اینترفالانژیال شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام، منفرد		۲۰۲۶۹۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۴		۱۸,۴	۱۸,۴	فیوژن انگشت شست در وضعیت اپوزیشن با گرافت اتوژن (شامل تهیه گرافت) یا آرترودوز مفصل کارپومتاکارپال انگشت شست؛ با یا بدون فیکساسیون داخلی؛ با اتوگرافت (شامل تهیه گرافت) یا آرترودوز مفصل کارپومتاکارپال انگشت به جز شست؛ هر کدام؛ با اتوگرافت (شامل تهیه گرافت) یا آرترودوز مفصل متاکارپوفالانژیال، با یا بدون فیکساسیون داخلی؛ با اتوگرافت (شامل تهیه گرافت) یا آرترودوز مفصل اینترفالانژیال، با یا بدون فیکساسیون داخلی؛ هر مفصل بین‌انگشتی اضافه؛ با اتوگرافت (شامل تهیه گرافت)		۲۰۲۷۰۰
.		۴,۶	۴,۶	آرترودوز هر مفصل بین‌انگشتی اضافه	+	۲۰۲۷۰۵
.		۶,۸	۶,۸	آرترودوز یا فیوژن با اتوگرافت (شامل تهیه گرافت)، هر مفصل اضافه	+	۲۰۲۷۱۰
۴		۱۵,۲	۱۵,۲	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)		۲۰۲۷۱۵
۴		۶	۶	انسیزیون و درناژ ناحیه مفصل هیپ یا لگن؛ آبسه یا هماتوم عمقی یا بورس عفونی شده		۲۰۲۷۲۰
۶		۱۲	۱۲	انسیزیون کورتکس استخوان، مفصل هیپ و یا لگن (برای مثال استئومیلیت یا آبسه استخوان)		۲۰۲۷۲۵
۶		۸,۸	۸,۸	تنوتومی ادداکتور هیپ، از طریق پوست، یا باز یا با قطع عصب اوبتوراتور (عمل مستقل)		۲۰۲۷۳۰
۶		۱۴,۴	۱۴,۴	تنوتومی فلکسور (های) یا ادداکتور و یا اکستانسور (های) هیپ، باز (عمل مستقل)		۲۰۲۷۳۵
۶		۲۲,۴	۲۲,۴	فاشیوتومی هیپ یا ران، هر نوع		۲۰۲۷۴۰
۶		۲۷,۲	۲۷,۲	آرتروتومی هیپ، با درناژ (برای مثال عفونت) یا شامل باز کردن یا درآوردن جسم خارجی یا جسم آزاد		۲۰۲۷۴۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۶		۳۹,۲	۳۹,۲	عصب‌کشی مفصل هیپ، داخل یا خارج لگن، شاخه‌های داخل مفصلی عصب سیاتیک، عصب فمورال یا اعصاب ایتوراتور (برای نورکتومی اوبتوراتور به کدهای ۶۰۱۷۱۰ و ۶۰۱۷۱۵ مراجعه گردد)		۲۰۲۷۵۰
۶		۳۹,۹	۳۹,۹	کپسولکتومی یا کپسولوتومی هیپ با یا بدون اکسیزیون استخوان نابجا، با آزادسازی عضلات فلکسور هیپ (برای مثال گلوئتوس مدیوس و گلوئتوس مینیموس، تنسور فاشیالاتا، رکتوس فموریس، سارتوریوس و ایلئوپسواس)		۲۰۲۷۵۵
۴		۵,۶	۵,۶	بیوپسی بافت نرم لگن و ناحیه هیپ سطحی، زیرجلدی عمقی زیر فاشیایی یا داخل عضلانی (برای بیوپسی سوزنی از بافت نرم از کد ۲۰۰۰۳۰ استفاده گردد)		۲۰۲۷۶۰
۵		۱۵	۱۵	اکسیزیون تومور بافت نرم لگن و ناحیه هیپ زیرجلدی عمقی زیر فاشیایی یا داخل عضلانی (برای بیوپسی سوزن یا بافت نرم از کد ۲۰۰۰۳۰ استفاده گردد)		۲۰۲۷۶۲
۶		۴۷	۴۷	رزکسیون رادیکال تومور بافت نرم لگن یا ناحیه هیپ (سرطان بدخیم)		۲۰۲۷۶۵
۶		۱۸,۴	۱۸,۴	آرتروتومی با بیوپسی؛ مفصل ساکروایلیاک یا مفصل هیپ یا آرتروتومی با سینوکتومی مفصل هیپ		۲۰۲۷۷۰
۶		۱۰,۴	۱۰,۴	اکسیزیون؛ بورس ایسکیال یا بورس یا کلسیفیکاسیون تروکانتر یا اکسیزیون کیست استخوان یا تومور خوش‌خیم؛ سطحی (بال ایلیم، سمفیز پوییس یا تروکانتر بزرگ فمور) با یا بدون اتوگرافت (برای آرتروستنز یا سوزن زدن به بورس، از کد ۲۰۰۰۶۵ استفاده گردد)		۲۰۲۷۷۵
۶		۳۸	۳۸	اکسیزیون کیست استخوان یا تومور خوش‌خیم لگن؛ عمقی لگن یا ناحیه هیپ با یا بدون گرافت		۲۰۲۷۸۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۶		۲۰	۲۰	اکسیژیون ناقص (برداشتن به شکل مخروط یا نعلبکی) (برای مثال استئومیلیت یا آبسه استخوان); سطحی (بال ایلوم، سمفیز پویس یا تروکانتر بزرگ فمور) یا عمقی; (زیرفاشیایی یا داخل عضلانی)		۲۰۲۷۸۵
۸		۴۰٫۸	۴۰٫۸	رزکسیون رادیکال تومور یا عفونت؛ بال ایلوم، یک راموس ایسکیوم یا پویس یا سمفیز پویس		۲۰۲۷۹۰
۸		۶۰٫۸	۶۰٫۸	رزکسیون رادیکال تومور یا عفونت؛ ایلوم، شامل استابولوم، هر دو راموس پویس یا ایسکیوم و استابولوم		۲۰۲۷۹۵
۸		۹۲	۹۲	رزکسیون رادیکال تومور یا عفونت؛ استخوان بی‌نام، به طور کامل		۲۰۲۸۰۰
۸		۲۹٫۶	۲۹٫۶	رزکسیون رادیکال توبروزیته ایسکیال و تروکانتر بزرگ فمور با یا بدون فلپ پوستی		۲۰۲۸۰۵
۸		۱۳٫۶	۱۳٫۶	برداشتن دنبالچه، اولیه (برای زخم فشاری (زخم بستر)، به کدهای ۱۰۰۵۳۰ تا ۱۰۰۵۴۰ مراجعه گردد)		۲۰۲۸۱۰
۰		۴	۴	درآوردن جسم خارجی، لگن یا هیپ؛ بافت زیرجلدی یا عمقی (زیر فاشیایی یا داخل عضلانی)		۲۰۲۸۱۵
۸		۶۰	۶۰	خارج کردن پروتز هیپ با یا بدون جاگذاری اسپیسر		۲۰۲۸۲۰
۰		۳	۳	تزریق برای آرتروگرافی هیپ یا بیحسی و یا تزریق استروئید برای مفصل ساکروایلیاک؛ با یا بدون بیهوشی (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)	#	۲۰۲۸۳۰
۶		۲۳	۲۳	آزادکردن یا کوتاه کردن پروگزیمال همسترینگ یا انتقال اداکتور به ایسکیوم		۲۰۲۸۳۵
۶		۲۹٫۶	۲۹٫۶	انتقال عضله مایل خارجی به تروکانتر بزرگ، شامل گرافت فاشیا یا استتاله تاندون یا انتقال عضله پاراسپاینال به هیپ، شامل گرافت فاشیا یا استتاله تاندون، یا انتقال ایلوپسوآس؛ به تروکانتر بزرگ فمور یا به گردن فمور		۲۰۲۸۴۰
۶		۴۸	۴۸	استابولوپلاستی (برای مثال Whitman, Colonna, Hay groves or Cup Type)		۲۰۲۸۴۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۸		۴۰	۴۰	رزکسیون سر فمور (برای مثال عمل (Girdlestone)		۲۰۲۸۵۰
۸		۵۵	۵۵	همی آرتروپلاستی هیپ، ناقص (برای مثال پروتز تنه فمور Stem. آرتروپلاستی دو قطبی)		۲۰۲۸۵۵
۱۲		۹۰	۹۰	آرتروپلاستی کامل هیپ با یا بدون گرافت		۲۰۲۸۶۰
۸		۲۷,۲	۲۷,۲	استئوتومی و انتقال تروکانتر بزرگ فمور (عمل مستقل)		۲۰۲۸۸۵
۸		۶۲	۶۲	استئوتومی استخوان بی‌نام پری استابولار با یا بدون جاناندازی باز هیپ		۲۰۲۸۹۰
۸		۶۸	۶۸	با استئوتومی همزمان فمورال		۲۰۲۹۰۰
۸		۴۰	۴۰	Core Decompression سر فمور با یا بدون گرافت استخوانی		۲۰۲۹۱۲
۸		۷۰	۷۰	Core Decompression سر فمور با گرافت عروقی		۲۰۲۹۱۴
۸		۴۰,۸	۴۰,۸	استئوتومی گردن فمور (عمل مستقل)		۲۰۲۹۱۵
۸		۶۰	۶۰	استئوتومی گردن ران یا ناحیه اینترتروکانتریک یا ساب تروکانتریک		۲۰۲۹۲۰
۶		۳۵,۲	۳۵,۲	درمان لغزش اپیفیز فمور؛ به وسیله کشش، بدون جاناندازی یا به وسیله پین گذاری منفرد یا متعدد، در جا یا پین گذاری منفرد یا متعدد یا گرافت استخوان (شامل تهیه گرافت) با مانپیولاسیون بسته با پین گذاری منفرد یا متعدد		۲۰۲۹۲۵
۶		۳۷,۶	۳۷,۶	استئوپلاستی گردن فمور ((Heyman type)		۲۰۲۹۳۰
۶		۱۲	۱۲	توقف رشد اپیفیز به وسیله اپیفیزیودز یا منگنه، تروکانتر بزرگ فمور		۲۰۲۹۴۰
۱۰		۴۱,۸	۴۱,۸	درمان پیشگیری کننده (کار گذاری میله، پین، پلیت یا سیم) با یا بدون متیل متاکریلات، گردن فمور و پروگزیمال فمور		۲۰۲۹۴۵
۰		۱۵	۱۵	درمان بسته شکستگی دررفتگی حلقه لگنی بدون فیکساسیون		۲۰۲۹۵۰
۰		۳,۶	۳,۶	درمان بسته شکستگی دنبالچه		۲۰۲۹۵۵
۶		۷,۲	۷,۲	درمان باز شکستگی دنبالچه		۲۰۲۹۶۰



ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۶		۲۹,۵	۲۹,۵	درمان باز شکستگی خارهای ایلپاک، کنده شدن توپروزیته، یا شکستگی بال‌های ایلپاک (برای مثال شکستگی لکن در مواردی که حلقه لگنی به هم نخورده باشد) همراه با فیکساسیون داخلی		۲۰۲۹۶۵
۴		۴۱,۸	۴۱,۸	فیکساسیون استخوانی شکستگی خلفی حلقه لگنی و یا دررفتگی (شامل ایلپوم، مفصل ساکروایلپاک و یا ساکروم) از طریق پوست		۲۰۲۹۷۰
۸		۵۲	۵۲	درمان باز شکستگی قدامی حلقه و یا دررفتگی، با فیکساسیون داخلی (شامل سمفیز پوبیس و یا راموس)		۲۰۲۹۷۵
۸		۶۵	۶۵	درمان باز شکستگی خلفی حلقه و یا دررفتگی همراه با فیکساسیون داخلی (شامل ایلپوم، مفصل ساکروایلپاک و یا ساکروم)		۲۰۲۹۸۰
۰		۱۵	۱۵	درمان بسته شکستگی(های) استابولوم (حفره هیپ)؛ با یا بدون مانیپولاسیون با یا بدون کشش اسکلتی		۲۰۲۹۸۵
۱۰		۶۰	۶۰	درمان باز شکستگی دیواره خلفی یا دیواره قدامی استابولوم		۲۰۲۹۹۰
۱۰		۱۲۵	۱۲۵	درمان باز شکستگی استابولوم عرضی، تی شکل، ستون قدامی یا خلفی و یا هر دو		۲۰۲۹۹۵
۰		۸	۸	درمان بسته شکستگی فمور، انتهای پروگزیمال، گردن؛ با یا بدون مانیپولاسیون		۲۰۳۰۰۵
۶		۶۰	۶۰	فیکساسیون استخوانی شکستگی فمور، انتهای پروگزیمال، گردن، از طریق پوست یا درمان باز شکستگی فمور، انتهای پروگزیمال، گردن، فیکساسیون داخلی یا جایگزینی با پروتز		۲۰۳۰۱۰
۴		۸	۸	درمان بسته شکستگی اینترتروکانتریک، پرتروکانتریک یا ساب تروکانتریک فمور؛ با یا بدون مانیپولاسیون		۲۰۳۰۱۵
۸		۶۵	۶۵	درمان شکستگی اینترتروکانتریک، پرتروکانتریک یا ساب تروکانتریک؛ با ایمپلنت نوع پیچ یا Plate، با یا بدون سرکلاژ		۲۰۳۰۲۰
۸		۸۰	۸۰	درمان شکستگی اینترتروکانتریک، پرتروکانتریک، یا ساب تروکانتریک؛ با پروتز داخل مدولاری، با یا بدون پیچ‌های قفل شونده و یا سرکلاژ		۲۰۳۰۲۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۰		۴,۶	۴,۶	درمان بسته شکستگی تروکانتر بزرگ		۲۰۳۰۳۰
۶		۱۶	۱۶	درمان باز شکستگی تروکانتر بزرگ		۲۰۳۰۳۵
۰		۹,۶	۹,۶	درمان بسته دررفتگی تروماتیک هیپ؛ با یا بدون بیهوشی		۲۰۳۰۴۰
۶		۲۴	۲۴	درمان باز دررفتگی تروماتیک هیپ بدون فیکساسیون داخلی		۲۰۳۰۴۵
۶		۱۰۰	۱۰۰	درمان باز دررفتگی تروماتیک هیپ با شکستگی سر فمور یا دیواره استابولوم، با یا بدون فیکساسیون داخلی یا خارجی		۲۰۳۰۵۰
۵		۱۲,۸	۱۲,۸	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		۲۰۳۰۵۵
۶		۵۰	۵۰	درمان باز دررفتگی خودبخود هیپ (تکاملی شامل نوع مادرزادی یا پاتولوژیک)		۲۰۳۰۶۰
۶		۶۰	۶۰	درمان باز دررفتگی خودبخود هیپ همراه با کوتاه کردن شفت فمور		۲۰۳۰۶۵
۰		۶	۶	درمان بسته دررفتگی هیپ به دنبال آرتروپلاستی؛ بدون بیهوشی یا همراه با بیهوشی عمومی یا ناحیه‌ای		۲۰۳۰۷۰
۳		۶,۸	۶,۸	مانیپولاسیون مفصل هیپ همراه با بیهوشی عمومی		۲۰۳۰۷۵
۸		۱۰	۱۰	آرترووز مفصل ساکروایلیاک یا سیمفیزیس پوبیس		۲۰۳۰۸۰
۸		۳۵	۳۵	آرترووز مفصل هیپ (شامل تهیه گرافت)؛ یا همراه با استئوتومی ساب تروکانتریک		۲۰۳۰۹۰
۱۵		۶۴,۸	۶۴,۸	آمپوتاسیون بین لگن و شکم (آمپوتاسیون یک چهارم پایینی (Hindquarter))		۲۰۳۰۹۵
۸		۵۰,۴	۵۰,۴	دز آرتیکولاسیون هیپ		۲۰۳۱۰۰
۴		۸	۸	انسیزیون و درناژ آبسه، بورس یا هوماتوم عمقی، ران یا ناحیه زانو یا انسیزیون عمقی همراه با باز کردن کورتکس استخوان، فمور یا زانو (برای مثال استئومیلیت یا آبسه استخوان)		۲۰۳۱۰۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۴		۸	۸	فاشیوتومی ایلوتیبیال (تنوتومی)، باز یا تنوتومی، اداکتور یا هامسترینگ از طریق پوست؛ یک تاندون (عمل مستقل) (برای فاشیوتومی مرکب اوبر-یونت، از کد ۲۰۲۷۴۰ استفاده گردد)		۲۰۳۱۱۰
۴		۷,۲	۷,۲	فاشیوتومی ایلوتیبیال (تنوتومی)، باز یا تنوتومی، اداکتور یا هامسترینگ از طریق پوست؛ فاشیوتومی ایلوتیبیال (تنوتومی)، باز یا تنوتومی، اداکتور یا هامسترینگ از طریق پوست؛ چند تاندون		۲۰۳۱۱۵
۴		۲۲,۴	۲۲,۴	آرتروتومی زانو با بازکردن، درناژ یا درآوردن جسم خارجی (برای مثال عفونت)		۲۰۳۱۲۰
۴		۱۶	۱۶	نورکتومی عضله هامسترینگ یا نورکتومی پوپلیتئال (گاستروکنمیوس)		۲۰۳۱۲۵
.		۵,۶	۵,۶	اکسیزیون یا بیوپسی بافت نرم ران یا زانو سطحی زیرجلدی زیر فاشیایی یا داخل عضلانی (برای بیوپسی سوزنی از بافت نرم، از کد ۲۰۰۰۳۰ استفاده گردد)		۲۰۳۱۳۰
۶		۴۵	۴۵	رزکسیون رادیکال تومور (سرطان بدخیم) بافت نرم ران یا ناحیه زانو		۲۰۳۱۳۵
۵		۱۷,۶	۱۷,۶	آرتروتومی زانو؛ با بیوپسی سینوویال به تنهایی یا شامل بازکردن مفصل، بیوپسی، خارج کردن جسم آزاد یا جسم خارجی		۲۰۳۱۴۰
۵		۲۰	۲۰	آرتروتومی، با اکسیزیون غضروف نیمه هلالی زانو (منیسکتومی)؛ داخلی یا خارجی		۲۰۳۱۴۵
۵		۲۰	۲۰	آرتروتومی با سینوکتومی، زانو؛ قدامی یا خلفی؛ یا قدامی و خلفی شامل ناحیه پوپلیتئال		۲۰۳۱۵۰
۵		۱۴,۴	۱۴,۴	اکسیزیون بورس پره پاتلار		۲۰۳۱۵۵
۵		۱۷,۶	۱۷,۶	اکسیزیون کیست سینوویال فضای پوپلیتئال (برای مثال کیست بیکر) یا اکسیزیون ضایعه مینیسک یا کپسول (برای مثال کیست یا گانگلیون)، زانو		۲۰۳۱۶۰
۵		۲۴	۲۴	برداشتن کشکک، به طور کامل یا نیمه		۲۰۳۱۶۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۵		۴۱	۴۱	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		۲۰۳۱۷۰
۵		۵۱	۵۱	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		۲۰۳۱۷۵
۵		۲۱,۶	۲۱,۶	اکسیزیون ناقص استخوان (برداشتن به شکل مخروط یا نعلبکی یا دیافیز کتومی) فمور، پروگزیمال تیبیا و یا فیبولا (برای مثال استومیلیت یا آبسه استخوان)		۲۰۳۱۸۰
۵		۶۰	۶۰	رزکسیون رادیکال تومور استخوان فمور یا زانو (برای رزکسیون رادیکال تومور بافت نرم از کد ۲۰۳۱۳۵ استفاده گردد)		۲۰۳۱۸۵
.		۱,۲	۱,۲	انجام تزریق برای آرتروگرافی زانو (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)	#	۲۰۳۱۹۰
.		۱۴,۴	۱۴,۴	درآوردن جسم خارجی، عمقی، ناحیه ران یا زانو (برای درآوردن پروتز زانو، شامل پروتز کامل زانو، از کد ۲۰۳۴۴۵ استفاده گردد)		۲۰۳۱۹۵
۵		۲۱,۶	۲۱,۶	بخیه زدن تاندون زیر پاتلا؛ اولیه		۲۰۳۲۰۰
۵		۲۵,۶	۲۵,۶	بازسازی ثانویه شامل گرافت فاشیا یا تاندون		۲۰۳۲۰۵
۵		۲۴	۲۴	بخیه زدن پارگی عضله چهار سر یا هامسترینگ؛ اولیه		۲۰۳۲۱۰
۵		۳۰,۴	۳۰,۴	بازسازی ثانویه شامل گرافت فاشیا یا تاندون		۲۰۳۲۱۵
۵		۱۳,۶	۱۳,۶	تنوتومی، باز، هامسترینگ، زانو تا هیپ؛ یک تاندون		۲۰۳۲۲۰
۵		۱۷,۶	۱۷,۶	تنوتومی، باز، هامسترینگ، زانو تا هیپ؛ چند تاندون یک پا		۲۰۳۲۲۵
۵		۲۶,۶	۲۶,۶	تنوتومی، باز، هامسترینگ، زانو تا هیپ؛ چند تاندون، دوطرفه		۲۰۳۲۳۰
۵		۱۵,۲	۱۵,۲	بلندکردن تاندون هامسترینگ؛ یک تاندون		۲۰۳۲۳۵
۵		۲۰	۲۰	بلندکردن تاندون هامسترینگ؛ چند تاندون، یک پا		۲۰۳۲۴۰
۵		۳۴,۲	۳۴,۲	بلندکردن تاندون هامسترینگ؛ چند تاندون، دوطرفه		۲۰۳۲۴۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۵		۲۴	۲۴	گرافت تاندون هامسترینگ به پاتلا؛ یک تاندون		۲۰۳۲۵۰
۵		۳۳,۶	۳۳,۶	گرافت تاندون هامسترینگ به پاتلا؛ چند تاندون		۲۰۳۲۵۵
۵		۲۶,۴	۲۶,۴	انتقال تاندون هامسترینگ به فمور (عمل Egger)		۲۰۳۲۶۰
۵		۳۰	۳۰	آرتروتومی با ترمیم منیسک، زانو (برای ترمیم آرتروسکوپی از کد ۲۰۴۸۹۰ استفاده گردد)		۲۰۳۲۶۵
۵		۳۶	۳۶	ترمیم اولیه لیگامان و یا کپسول پاره شده زانو؛ لیگامان کولترال		۲۰۳۲۷۰
۵		۲۲	۲۲	ترمیم اولیه لیگامان و یا کپسول پاره شده زانو؛ لیگامان کروشیت		۲۰۳۲۷۵
۵		۳۶,۸	۳۶,۸	ترمیم اولیه لیگامان و یا کپسول پاره شده زانو؛ لیگامان کروشیت و کولترال		۲۰۳۲۸۰
۵		۵۹,۹	۵۹,۹	پیوند کوندروسیت اتولوگ، زانو (برای تهیه کندروسیت از کد ۲۰۴۸۴۵ استفاده گردد)	*	۲۰۳۲۸۵
۵		۴۹,۴	۴۹,۴	آلوگرافت استئوکندرال، زانو، باز (برای ایمپلنت آلوگرافت غضروفی استخوانی به روش آرتروسکوپی از کد ۲۰۴۸۳۵ استفاده گردد)	*	۲۰۳۲۹۰
۵		۳۲,۸	۳۲,۸	توبرکول پلاستی قدامی تیبیا (برای مثال عمل Maquet)		۲۰۳۲۹۵
۵		۲۹,۶	۲۹,۶	بازسازی پاتلا در رونده برای مثال عمل (Hauser)		۲۰۳۳۰۰
۵		۲۹,۶	۲۹,۶	بازسازی پاتلا در رونده برای مثال عمل (Hauser)؛ با مقابل قرار دادن اکستانسور و یا آزاد کردن یا جلو آوردن عضله (عمل Campbell و Goldwaite)		۲۰۳۳۰۵
۵		۲۹,۶	۲۹,۶	بازسازی پاتلا در رونده برای مثال عمل (Hauser)؛ با پاتلکتومی		۲۰۳۳۱۰
۵		۱۸,۷	۱۸,۷	آزادسازی رتیناکولوم خارجی، باز (برای آزادسازی رتیناکولوم خارجی توسط آرتروسکوپ، از کد ۲۰۴۸۵۵ استفاده گردد)		۲۰۳۳۱۵
۵		۳۷	۳۷	بازسازی (تقویت لیگامانی زانو)؛ خارج مفصلی		۲۰۳۳۲۰
۵		۲۶	۲۶	بازسازی باز کروشیت		۲۰۳۳۲۵
۵		۶۰	۶۰	بازسازی (تقویت لیگامانی زانو)؛ داخل مفصلی (باز و خارج مفصلی)		۲۰۳۳۳۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۵		۲۸,۸	۲۸,۸	کوادرسیسپس پلاستی (عمل Bennett یا Thompson)		۲۰۳۳۳۵
۵		۲۶,۴	۲۶,۴	کپسولوتومی، آزادسازی خلفی کپسول، زانو		۲۰۳۳۴۰
۶		۲۰	۲۰	آرتروپلاستی پاتلا به تنهایی با یا بدون پروتز		۲۰۳۳۴۵
۶		۵۲	۵۲	آرتروپلاستی ناکامل زانو یک یا هر دو کندیل تیبیا یا فمور با یا بدون بازسازی پاتلا		۲۰۳۳۵۵
۶		۳۰,۷	۳۰,۷	آرتروپلاستی ناکامل زانو یک یا هر دو کندیل تیبیا یا فمور با دبیریدمان و سینوکتومی ناقص		۲۰۳۳۶۰
۶		۴۵,۴	۴۵,۴	آرتروپلاستی، کندیل های فمور یا پلاتوی تیبیا، زانو		۲۰۳۳۶۵
۶		۳۴,۲	۳۴,۲	آرتروپلاستی، کندیل های فمور یا پلاتوی تیبیا، زانو با دبیریدمان و سینوکتومی ناقص		۲۰۳۳۷۰
۶		۶۵,۷	۶۵,۷	آرتروپلاستی زانو، پروتز لولایی (عمل Walldius)		۲۰۳۳۷۵
۶		۸۰	۸۰	آرتروپلاستی کامل زانو با یا بدون بازسازی پاتلا		۲۰۳۳۸۵
۶		۵۲	۵۲	استئوتومی فمور، تنه یا سوپراکاندیلا؛ با فیکساسیون		۲۰۳۳۹۰
۶		۶۰	۶۰	استئوتومی، متعدد، با مستقیم کردن روی میله داخل مدولاری، شفت فمور عمل (Sofield))		۲۰۳۳۹۵
۶		۵۰	۵۰	استئوتومی، پروگزیمال تیبیا، شامل اکسیزیون یا استئوتومی فیبولا (شامل تصحیح ژنواروس یا ژنوالگوس)؛ قبل یا بعد از بسته شدن اپیفیز		۲۰۳۴۰۰
۶		۶۰	۶۰	استئوپلاستی فمور شامل کوتاه کردن یا بلند کردن با یا بدون انتقال قطعه فمور		۲۰۳۴۰۵
۶		۶۵	۶۵	ترمیم دیرجوش خوردن یا جوش نخوردن فمور از پروگزیمال تا دیستال با یا بدون گرافت با یا بدون استئوتومی		۲۰۳۴۲۰
۶		۲۵,۶	۲۵,۶	توقف اپیفیز یا نیمه اپیفیز به هر روش (برای مثال اپیفیز بودز)؛ دیستال فمور؛ یا تیبیا و فیبولا، پروگزیمال		۲۰۳۴۲۵
۶		۳۷,۶	۳۷,۶	توام دیستال فمور، پروگزیمال تیبیا و فیبولا		۲۰۳۴۳۰
۶		۲۸	۲۸	درمان پروفیلکتیک (گذاشتن میخ، پین، پلیت و یا سیم) با یا بدون متیل متاکریلات، فمور		۲۰۳۴۵۰
۶		۲۳,۸	۲۳,۸	فاشیوتومی جهت کاهش فشار، ران و یا زانو، یک یا چند کمپارتمان (فلکسور یا اکستانسور یا اداکتور)؛ یا با دبیریدمان عضله و یا عصب مرده		۲۰۳۴۵۵
۰		۱۴	۱۴	درمان بسته شکستگی تنه فمور بدون فیکساسیون		۲۰۳۴۶۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۶		۵۸	۵۸	درمان باز شکستگی تنه فمور با میله داخل کانال		۲۰۳۴۷۰
۶		۴۸	۴۸	درمان باز شکستگی تنه فمور با پلاک یا اکسترنال فیکساتور		۲۰۳۴۷۵
.		۱۶	۱۶	درمان بسته شکستگی انتهای دیستال فمور، کندیل داخلی یا خارجی با مانیپولاسیون؛ یا فیکساسیون استخوانی شکستگی فمور از طریق پوست، انتهای دیستال، کندیل داخلی یا خارجی یا سوپراکندیلار یا ترانس کندیلار، با یا بدون گسترش به ناحیه اینترکوندیلار یا جدا شدن اپیفیز دیستال فمور		۲۰۳۴۸۰
۶		۵۲	۵۲	درمان باز شکستگی دیستال فمور خارج مفصلی		۲۰۳۴۸۵
۶		۶۰	۶۰	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		۲۰۳۴۹۰
.		۱۸,۴	۱۸,۴	درمان بسته جدا شدن اپیفیز دیستال فمور؛ با یا بدون مانیپولاسیون		۲۰۳۴۹۵
۶		۵۲	۵۲	درمان باز جدا شدن اپیفیز دیستال فمور؛ با جدا شدن اپی فیز دیستال فمور		۲۰۳۵۰۰
.		۶	۶	درمان بسته شکستگی کشکک		۲۰۳۵۰۵
۶		۳۵	۳۵	درمان باز شکستگی پاتلا با فیکساسیون یا اکسزیون و ترمیم		۲۰۳۵۱۰
.		۸,۸	۸,۸	درمان بسته شکستگی تیبیا، پروگزیمال (پلاتو)؛ با یا بدون مانیپولاسیون (برای درمان آرتروسکوپیکی به کدهای ۲۰۴۸۰۰ و ۲۰۴۸۰۵ مراجعه گردد)		۲۰۳۵۱۵
۶		۵۳	۵۳	درمان باز شکستگی تیبیا، پروگزیمال (پلاتو)؛ یک یا هر دو کندیل، با یا بدون فیکساسیون داخلی (برای درمان آرتروسکوپیکی به کدهای ۲۰۴۸۰۰ و ۲۰۴۸۰۵ مراجعه گردد)		۲۰۳۵۲۰
.		۶,۸	۶,۸	درمان بسته شکستگی خار(های) بین کندیلی و یا توبروزیته زانو، با یا بدون مانیپولاسیون (برای درمان آرتروسکوپیکی به کدهای ۲۰۴۷۹۰ و ۲۰۴۷۹۵ مراجعه گردد)		۲۰۳۵۲۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۶		۳۲	۳۲	درمان باز شکستگی خار(های) بین کندیلی و یا توبروزیته زانو، با یا بدون فیکساسیون		۲۰۳۵۳۰
۰		۶,۴	۶,۴	درمان بسته دررفتگی زانو؛ با یا بدون بیهوشی		۲۰۳۵۳۵
۶		۳۶,۸	۳۶,۸	درمان باز دررفتگی زانو، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام؛ یا با ترمیم اولیه لیگامان		۲۰۳۵۴۰
۰		۶,۴	۶,۴	درمان بسته دررفتگی کشکک؛ با یا بدون بیهوشی		۲۰۳۵۴۵
۶		۲۷,۲	۲۷,۲	درمان باز دررفتگی کشکک، با یا بدون برداشتن کشکک به طور کامل یا ناقص		۲۰۳۵۵۰
۳		۵,۶	۵,۶	مانیپولاسیون مفصل زانو تحت بیهوشی عمومی (شامل به‌کارگیری کشش یا دیگر وسایل فیکساسیون)		۲۰۳۵۵۵
۶		۴۷,۲	۴۷,۲	آرتروذ زانو به هر روش		۲۰۳۵۶۰
۶		۳۶	۳۶	آمپوتاسیون ران از وسط فمور؛ در هر سطحی، با متد فیتینگ فوری شامل اولین گچ‌گیری، باز، حلقوی (گیوتینی)، بستن ثانویه زخم یا اصلاح اسکار، آمپوتاسیون مجدد؛ یا دز آرتیکولاسیون زانو		۲۰۳۵۶۵
۴		۱۵,۲	۱۵,۲	فاشیوتومی برای کاهش فشار، ساق پا؛ کمپارتمان(های) قدامی و یا خارجی یا کمپارتمان(های) خلفی به تنهایی یا کمپارتمان(های) قدامی و یا خارجی و خلفی؛ انسیزیون و درناژ ساق یا مچ پا؛ آبنه عمقی یا هماتوم یا همراه با بورس عفونی  (برای انسیزیون و درناژ، سطحی، به کدهای ۱۰۰۰۱۵ تا ۱۰۰۰۳۵ مراجعه گردد) (برای فاشیاتومی جهت رفع فشار با دبریدمان به کد ۲۰۳۹۱۵ مراجعه گردد)		۲۰۳۵۷۰
۴		۶,۴	۶,۴	تنوتومی از طریق پوست، تاندون آشیل؛ تحت بی‌حسی موضعی یا با بیهوشی عمومی (عمل مستقل)		۲۰۳۵۷۵
۴		۸,۸	۸,۸	انسیزیون ساق یا مچ پا (برای مثال استئومیلیت یا آبنه استخوان)		۲۰۳۵۸۰



ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۴		۲۱,۶	۲۱,۶	آرتروتومی مچ پا شامل اکسپلور کردن، درناژ، یا درآوردن جسم خارجی یا آرتروتومی، آزاد کردن کپسول خلفی، مچ پا یا بدون بلند کردن تاندون (به کد ۲۰۳۶۶۵ نیز رجوع گردد)		۲۰۳۵۸۵
۴		۱۱,۲	۱۱,۲	اکسیزیون یا بیوپسی بافت نرم ساق یا مچ؛ سطحی، زیرجلدی، زیر فاشیایی یا داخل عضلانی (برای بیوپسی سوزنی از بافت نرم، از کد ۲۰۰۰۳۰ استفاده کنید)		۲۰۳۵۹۰
۴		۴۰	۴۰	رزکسیون رادیکال تومور (برای مثال تومور بدخیم)، بافت نرم ساق یا ناحیه مچ		۲۰۳۵۹۵
۴		۲۲,۴	۲۲,۴	آرتروتومی مچ پا با باز کردن مفصل، با یا بدون بیوپسی، با یا بدون درآوردن جسم آزاد یا جسم خارجی یا آرتروتومی با سینوکتومی مچ پا؛ یا شامل تنوسینوکتومی		۲۰۳۶۰۰
۴		۸	۸	اکسیزیون ضایعه غلاف تاندون یا کپسول (برای مثال کیست یا گانگلیون ساق و یا مچ پا)		۲۰۳۶۰۵
۴		۳۸	۳۸	اکسیزیون یا کورتاژ کیست استخوان یا تومور خوش خیم، تیبیا یا فیبولا؛ با اتوگرافت (شامل تهیه گرافت)		۲۰۳۶۱۰
۴		۲۷,۲	۲۷,۲	اکسیزیون ناقص (برداشتن به شکل مخروط یا نعلبکی یا دیافیز کتومی) استخوان، (برای مثال استئومیلیت یا اگزوستوز)؛ تیبیا یا فیبولا		۲۰۳۶۱۵
۴		۵۵	۵۵	رزکسیون رادیکال تومور، استخوان؛ تیبیا یا فیبولا		۲۰۳۶۲۰
۴		۴۰	۴۰	رزکسیون رادیکال تومور، استخوان؛ قاپ (تالوس) یا پاشنه (کالکانئوس)		۲۰۳۶۲۵
۰		۲,۲	۲,۲	تزریق برای آرتروگرافی مچ پا (برای آرتروسکوپی مفصل مچ پا، به کدهای ۲۰۴۹۴۵ تا ۲۰۴۹۶۰ رجوع کنید) (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می گردد)	#	۲۰۳۶۳۰
۵		۳۶	۳۶	ترمیم اولیه، باز یا از طریق پوست، پارگی تاندون آشیل؛ با گرافت (شامل تهیه گرافت)؛ یا ترمیم ثانویه تاندون آشیل با یا بدون گرافت		۲۰۳۶۳۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۵		۱۵,۲	۱۵,۲	ترمیم نقص فاشیای ساق پا؛ یا ترمیم تاندون فلکسور ساق پا؛ اولیه یا ثانویه، با یا بدون گرافت، هر تاندون		۲۰۳۶۴۰
۵		۱۱,۲	۱۱,۲	ترمیم تاندون اکستانسور ساق پا؛ اولیه یا ثانویه، با یا بدون گرافت، هر تاندون		۲۰۳۶۴۵
۵		۱۳,۶	۱۳,۶	ترمیم دررفتگی تاندون‌های پروتال؛ با یا بدون استئوتومی فیولا		۲۰۳۶۵۰
۵		۱۱,۲	۱۱,۲	تولیز تاندون فلکسور یا اکستانسور، ساق و یا مچ پا؛ منفرد؛ هر تاندون		۲۰۳۶۵۵
۵		۱۳,۶	۱۳,۶	تاندون‌های متعدد (از طریق انسیزیون (های مجزا)		۲۰۳۶۶۰
۵		۱۶	۱۶	بلندکردن یا کوتاه کردن تاندون ساق یا مچ پا؛ یک تاندون (عمل مستقل)		۲۰۳۶۶۵
۵		۱۷,۶	۱۷,۶	بلندکردن یا کوتاه کردن تاندون ساق یا مچ پا؛ چند تاندون (از طریق یک انسیزیون). هر کدام		۲۰۳۶۷۰
۵		۱۶,۸	۱۶,۸	کوتاه نمودن گاستروکنمیوس (عمل Strayer)		۲۰۳۶۷۵
۵		۱۷,۶	۱۷,۶	جابجایی یا گرافت یک تاندون (با تغییر جهت یا مسیر عضله)؛ سطحی (برای مثال اکستانسورهای تیبیال قدامی به قسمت میدفوت)		۲۰۳۶۸۰
۵		۲۲,۴	۲۲,۴	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 پروتال به قسمت میدفوت یا (hindfoot)		۲۰۳۶۸۵
۰		۳,۸	۳,۸	جابجایی یا گرافت یک تاندون (با تغییر جهت یا مسیر عضله)؛ عمقی یا سطحی، هر تاندون اضافه	+	۲۰۳۶۹۰
۵		۲۴	۲۴	ترمیم اولیه یا ثانویه پارگی لیگامان‌های مچ پا؛ کولترال یک یا دوطرفه		۲۰۳۶۹۵
۵		۲۶,۲	۲۶,۲	آرتروپلاستی مچ پا		۲۰۳۷۰۰
۵		۴۲,۱	۴۲,۱	آرتروپلاستی مچ پا با پروتز (مچ کامل)		۲۰۳۷۰۵
۵		۴۷,۴	۴۷,۴	آرتروپلاستی مجدد مچ پا، مچ کامل		۲۰۳۷۱۰
۵		۲۰,۸	۲۰,۸	خارج کردن پروتز مچ		۲۰۳۷۱۵
۵		۲۴,۸	۲۴,۸	استئوتومی تیبیا یا فیولا تیبیا و فیولا		۲۰۳۷۲۰
۵		۱۵,۲	۱۵,۲	استئوتومی فیولا		۲۰۳۷۲۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۵		۳۴,۴	۳۴,۴	متعدد با تصحیح وضعیت قرارگیری استخوان توسط میله داخل مدولاری (مثل عمل Sofield) برای استئوتومی به منظور اصلاح ژنوواریوس یا ژنوالگوس به کد ۲۰۳۴۰۰ رجوع گردد)		۲۰۳۷۳۰
۵		۳۹,۲	۳۹,۲	استئوپلاستی تیبیا و فیولا، بلند کردن یا کوتاه کردن		۲۰۳۷۳۵
۵		۵۴	۵۴	درمان بد جوش خوردن یا جوش نخوردن تیبیا ویا فیولا به هر روش با یا بدون گرافت		۲۰۳۷۴۰
۵		۳۹,۶	۳۹,۶	اصلاح پسودوآرتروز مادرزادی تیبیا		۲۰۳۷۵۰
۵		۲۲,۴	۲۲,۴	توقف رشد اپیفیز (اپیفیزیودز) باز؛ دیستال تیبیا یا دیستال فیولا یا دیستال تیبیا و فیولا		۲۰۳۷۵۵
۵		۳۵,۲	۳۵,۲	توقف رشد اپیفیز (اپیفیزیودز)، هر روش، ترکیبی، پروگزیمال و دیستال تیبیا و فیولا		۲۰۳۷۶۰
۵		۳۳,۶	۳۳,۶	توقف رشد دیستال فمور (برای توقف رشد اپیفیز تیبیا و فیولا از کد ۲۰۳۴۲۵ استفاده گردد)		۲۰۳۷۶۵
۵		۲۹,۶	۲۹,۶	درمان پیشگیرانه (کارگذاری میخ، پین، پلیت یا سیم)، با یا بدون متیل متاکریلات، تیبیا		۲۰۳۷۷۰
۰		۹	۹	درمان بسته شکستگی تنه تیبیا (با یا بدون شکستگی فیولا) با یا بدون مانیپولاسیون؛ یا فیکساسیون اسکلتی شکستگی تنه تیبیا (با یا بدون شکستگی فیولا) از طریق پوست (برای مثال پین یا پیچ)		۲۰۳۷۷۵
۵		۴۱	۴۱	درمان باز شکستگی تنه تیبیا (با یا بدون شکستگی فیولا) با پلیت یا پیچ، با یا بدون سرکلاژ		۲۰۳۷۸۰
۴		۵۰	۵۰	درمان شکستگی تنه تیبیا (با یا بدون شکستگی فیولا) به وسیله پروتز داخل مدولاری، با یا بدون پیچ اینترلاکینگ و/یا سرکلاژ		۲۰۳۷۸۵
۰		۶,۸	۶,۸	درمان بسته شکستگی قوزک داخلی؛ با یا بدون مانیپولاسیون؛ با یا بدون کشش پوستی یا استخوانی		۲۰۳۷۹۰
۵		۳۰	۳۰	درمان باز شکستگی قوزک داخلی؛ با یا بدون فیکساسیون		۲۰۳۷۹۵
۰		۵,۶	۵,۶	درمان بسته شکستگی تنه یا پروگزیمال فیولا، با یا بدون مانیپولاسیون		۲۰۳۸۰۰
۵		۱۲	۱۲	درمان باز شکستگی تنه یا پروگزیمال فیولا، با یا بدون فیکساسیون		۲۰۳۸۰۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.		۸	۸	درمان بسته شکستگی دیستال فیولا (قوزک خارجی)؛ با یا بدون مانپولاسیون		۲۰۳۸۱۰
۵		۲۸	۲۸	درمان باز شکستگی دیستال فیولا؛ با یا بدون فیکساسیون		۲۰۳۸۱۵
.		۸	۸	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 مانپولاسیون		۲۰۳۸۲۰
۵		۴۵	۴۵	درمان 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		۲۰۳۸۲۵
.		۸,۸	۸,۸	درمان بسته شکستگی سه قوزک مچ پا؛ با یا بدون مانپولاسیون		۲۰۳۸۳۰
۵		۵۰	۵۰	درمان باز شکستگی سه قوزک مچ پا؛ با فیکساسیون لبه خلفی		۲۰۳۸۳۵
.		۱۵,۲	۱۵,۲	درمان بسته شکستگی سطح مفصلی تحمل کننده وزن دیستال تیبیا (برای مثال Pilon یا Tibial (Plafond), با یا بدون بیهوشی؛ با یا بدون مانپولاسیون		۲۰۳۸۴۵
۵		۴۶,۶	۴۶,۶	درمان باز شکستگی سطح مفصلی تحمل کننده وزن، دیستال تیبیا (برای مثال (Tibial Plafond), شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام؛ تیبیا به تنهایی		۲۰۳۸۵۵
۵		۵۴	۵۴	درمان باز شکستگی پلافوند تیبیا بدون فیکساسیون فیولا		۲۰۳۸۶۰
۵		۶۲	۶۲	درمان باز جداشدگی مفصل تیبیو فیولار دیستال (سین دس موزیس) شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام		۲۰۳۸۶۵
.		۶,۴	۶,۴	درمان بسته دررفتگی مفصل تیبیو فیولار پروگزیمال؛ با یا بدون بیهوشی		۲۰۳۸۷۰
۵		۱۸,۴	۱۸,۴	درمان باز دررفتگی مفصل تیبیو فیولار پروگزیمال، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام، یا با اکسیزیون پروگزیمال فیولا		۲۰۳۸۷۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.		۵,۲	۵,۲	درمان بسته دررفتگی مچ پا، با یا بدون بیهوشی، با یا بدون فیکساسیون استخوانی از طریق پوست		۲۰۳۸۸۰
۵		۲۷,۲	۲۷,۲	درمان باز دررفتگی مچ پا، با یا بدون فیکساسیون استخوانی از طریق پوست، بدون ترمیم یا فیکساسیون داخلی		۲۰۳۸۸۵
.		۳,۲	۳,۲	مانیپولاسیون مچ پا تحت بیهوشی عمومی (شامل به‌کارگیری کشش یا وسایل دیگر جهت فیکساسیون)		۲۰۳۸۹۵
۵		۵۰	۵۰	آرتروزد مچ پا		۲۰۳۹۰۰
۵		۹,۶	۹,۶	آرتروزد مفصل تیلیوفیولار، پروگزیمال یا دیستال		۲۰۳۹۰۵
۵		۳۶	۳۶	آمپوتاسیون ساق یا مچ پا به هر روش		۲۰۳۹۱۰
۴		۲۶,۶	۲۶,۶	فاشیوتومی برای کاهش فشار، ساق پا، کمپارتمان‌های قدامی و یا خارجی، با دبریدمان عصب و یا عضله مرده؛ یا کمپارتمان(های) خلفی، قدامی و یا خارجی، با دبریدمان عصب و یا عضله مرده (برای فاشیوتومی جهت دکمپرسیون بدون دبریدمان از کد ۲۰۳۵۷۰ استفاده گردد)		۲۰۳۹۱۵
.		۳,۲	۳,۲	انسیزیون و درناژ بورس پا یا زیر فاشیا با یا بدون درگیری غلاف تاندون، پا، یک فضای بورس یک یا چند ناحیه		۲۰۳۹۲۰
۴		۸,۸	۸,۸	انسیزیون کورتکس استخوان (برای مثال استئومیلیت یا آبسه استخوان)		۲۰۳۹۲۵
۴		۵,۶	۵,۶	فاشیوتومی پا و یا انگشتان پا (به کدهای ۲۰۳۹۷۰ و ۲۰۳۹۷۵ و ۲۰۴۱۵۰ هم مراجعه گردد)		۲۰۳۹۳۰
.		۲,۸	۲,۸	تنوتومی از طریق پوست انگشت پا، یک یا چند تاندون (برای تنوتومی باز به کدهای ۲۰۴۱۳۵ و ۲۰۴۱۵۰ مراجعه گردد)		۲۰۳۹۳۵
۴		۹,۲	۹,۲	آرتروتومی شامل باز کردن، درناژ یا درآوردن جسم خارجی یا جسم آزاد، مفصل اینترتارسال یا تارسو متاتارسال یا متاتارسوفالانژیال یا اینترفالانژیال		۲۰۳۹۴۰
۴		۱۷,۱	۱۷,۱	نورکتومی عضلات انترنژیک پا		۲۰۳۹۴۵
۴		۱۶	۱۶	آزادکردن تونل تارسال (کم کردن فشار از روی عصب تیبیال خلفی)		۲۰۳۹۵۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۴		۸,۸	۸,۸	اکسیزیون تومور، پا، بافت زیرجلدی یا عمقی، زیر فاشیایی، داخل عضلانی		۲۰۳۹۵۵
۴		۱۱,۲	۱۱,۲	رزکسیون رادیکال تومور (سرطان بدخیم) بافت نرم پا		۲۰۳۹۶۰
۴		۹,۶	۹,۶	آرترا تومی با بیوپسی؛ مفصل اینترتارسال یا تارسومتاتارسال یا متاتارسو فالانژیال یا اینترفالانژیال		۲۰۳۹۶۵
۴		۱۲	۱۲	فاشیکتومی، فاشیای کف پای، ناقص (عمل مستقل)		۲۰۳۹۷۰
۴		۱۸,۴	۱۸,۴	فاشیکتومی، فاشیای کف پای، رادیکال (عمل مستقل) (برای فاشیاتومی پلانتار به کدهای ۲۰۳۹۳۰ و ۲۰۴۱۵۰ مراجعه گردد)		۲۰۳۹۷۵
۴		۱۱,۲	۱۱,۲	سینوکتومی؛ مفصل اینترتارسال یا تارسومتاتارسال یا متاتارسو فالانژیال، هر کدام		۲۰۳۹۸۰
۴		۹,۶	۹,۶	اکسیزیون نورومای بین‌انگشتی ((Morton, منفرد؛ هر کدام		۲۰۳۹۸۵
۴		۱۶,۸	۱۶,۸	سینوکتومی غلاف تاندون، پا؛ فلکسور		۲۰۳۹۹۰
۴		۱۰,۴	۱۰,۴	سینوکتومی غلاف تاندون، پا؛ اکستانسور		۲۰۳۹۹۵
۴		۸,۸	۸,۸	اکسیزیون ضایعه، تاندون، غلاف تاندون یا کپسول (شامل سینوکتومی) (برای مثال کیست یا گانگلیون)؛ پا		۲۰۴۰۰۰
۴		۵,۶	۵,۶	اکسیزیون ضایعه، تاندون، غلاف تاندون یا کپسول (شامل سینوکتومی) (برای مثال کیست یا گانگلیون)؛ انگشتان پا، هر کدام		۲۰۴۰۰۵
۴		۱۴,۴	۱۴,۴	اکسیزیون یا کوتاژ کیست استخوان یا تومور خوش خیم، تالوس یا کالکانئوس؛ با اتوگرافت ایلیاک یا غیره (شامل تهیه گرافت) یا با آلوگرافت		۲۰۴۰۱۰
۴		۱۰,۴	۱۰,۴	اکسیزیون یا کورتاژ کیست استخوان یا تومور خوش خیم، تارسال یا متاتارسال، به جز تالوس یا کالکانئوس با اتوگرافت ایلیاک یا غیره (شامل تهیه گرافت) یا با آلوگرافت		۲۰۴۰۱۵
۴		۸,۸	۸,۸	اکسیزیون یا کورتاژ کیست استخوان یا تومور خوش خیم، انگشتان پا		۲۰۴۰۲۰
۴		۵,۶	۵,۶	استکتومی اکسیزیون ناقص، سر متاتارس پنجم (Bunionette عمل مستقل)		۲۰۴۰۲۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۴		۱۰,۴	۱۰,۴	استکتومی، اکسیزیون کامل؛ هر متاتارس		۲۰۴۰۳۰
۴		۲۷,۲	۲۷,۲	استکتومی، اکسیزیون کامل؛ سر همه متاتارس‌ها، با برداشتن ناقص بند پروگزیمال انگشت، به جز متاتارس اول برای مثال عمل ((Clayton		۲۰۴۰۳۵
۴		۱۵,۲	۱۵,۲	استکتومی، اکسیزیون استخوان‌های تارس به هم چسبیده		۲۰۴۰۴۰
۴		۱۵,۲	۱۵,۲	استکتومی کالکائوس		۲۰۴۰۴۵
۴		۱۱,۲	۱۱,۲	اکسیزیون برای خار، با یا بدون آزادکردن فاشیای کف پا		۲۰۴۰۵۰
۴		۱۳,۶	۱۳,۶	اکسیزیون ناقص استخوان (برداشتن به شکل مخروط یا نعلبکی، سکسترکتومی یا دیافیزکتومی) (برای مثال استئومیلیت یا (Bossing؛ تالوس یا کالکائوس		۲۰۴۰۵۵
۴		۱۰,۴	۱۰,۴	اکسیزیون ناقص استخوان تارس یا متاتارس، به جز تالوس یا کالکائوس (برای برداشتن لبه استخوانی (کایلکتومی) در هالوکس ریجیدوس از کد ۲۰۴۲۰۵ استفاده گردد)		۲۰۴۰۶۰
۴		۸	۸	اکسیزیون ناقص بند انگشت پا		۲۰۴۰۶۵
۴		۲,۴	۲,۴	رزکسیون کامل یا ناقص، قاعده بند انگشت، هر انگشت		۲۰۴۰۷۰
۴		۲۲,۴	۲۲,۴	تالکتومی (آستراگالکتومی)		۲۰۴۰۷۵
۴		۱۳,۶	۱۳,۶	متاتارسکتومی		۲۰۴۰۸۰
۴		۸	۸	فالانژکتومی انگشت پا، هر انگشت		۲۰۴۰۸۵
۴		۴,۶	۴,۶	رزکسیون کندیل(ها)، انتهای دیستال فالانکس، هر انگشت پا		۲۰۴۰۹۰
۴		۴,۶	۴,۶	همیفالانژکتومی یا اکسیزیون مفصل اینترفالانکس، انگشت پا، انتهای پروگزیمال بند انگشت، هر کدام		۲۰۴۰۹۵
۴		۲۲,۴	۲۲,۴	رزکسیون رادیکال تومور استخوان؛ تارسال، به جز تالوس یا کالکائوس		۲۰۴۱۰۰
۴		۲۲,۴	۲۲,۴	رزکسیون رادیکال تومور استخوان؛ متاتارسال		۲۰۴۱۰۵
۴		۱۵,۲	۱۵,۲	رزکسیون رادیکال تومور استخوان؛ بند انگشت پا (برای تالوس یا کالکائوس از کد ۲۰۳۶۲۵ استفاده گردد)		۲۰۴۱۱۰
۰		۳	۳	درآوردن جسم خارجی، پا، زیرجلدی		۲۰۴۱۱۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.		۷,۲	۷,۲	در آوردن جسم خارجی، پا، عمقی، پیچیده		۲۰۴۱۲۰
۴		۱۰,۴	۱۰,۴	ترمیم، تاندون، فلکسور، اکستانسور، پا؛ اولیه یا ثانویه، بدون گرافت آزاد، هر تاندون ثانویه با گرافت آزاد، هر تاندون (شامل تهیه گرافت)		۲۰۴۱۲۵
۴		۹,۶	۹,۶	تنولیز، فلکسور یا اکستانسور پا؛ یک تاندون یا چند تاندون		۲۰۴۱۳۰
.		۴	۴	تنوتومی باز، تاندون فلکسور یا اکستانسور؛ پا، یک یا چند تاندون		۲۰۴۱۳۵
.		۱۵,۲	۱۵,۲	بازسازی (جلو آوردن)، تاندون تیبیال خلفی، با اکسیزیون استخوان نایکولار فرعی مچ پا (تیپ عمل Kidner) (برای تنوتومی زیرجلدی به کد ۲۰۳۹۳۵ مراجعه گردد) (برای تاندون ترانسفر یا ترانس پلاننت با تغییر جهت یا مسیر عضله به کدهای ۲۰۳۶۸۰ تا ۲۰۳۶۹۰ مراجعه گردد) (برای ترانسفر اکستانور هالوسیس لانگوس با فیوژن مفصل IP انگشت شست مثل عمل جونز Jones از کد ۲۰۴۵۱۰ استفاده گردد)		۲۰۴۱۴۰
۴		۸	۸	تنوتومی، بلند کردن، یا آزاد کردن، عضله ابداکتور شست پا		۲۰۴۱۴۵
۴		۱۳,۶	۱۳,۶	قطع فاشیا و عضله کف پا (برای مثال Steindler (Stripping عمل مستقل)		۲۰۴۱۵۰
۴		۲۴	۲۴	کپسولوتومی قسمت میانی پا، آزادسازی قسمت داخلی به تنهایی (عمل مستقل)		۲۰۴۱۵۵
۴		۳۶	۳۶	کپسولوتومی قسمت میانی پا، آزادسازی قسمت داخلی به تنهایی با بلند کردن تاندون		۲۰۴۱۶۰
۴		۴۵	۴۵	کپسولوتومی وسیع، شامل کپسولوتومی تالوتیبیال خلفی و بلند کردن تاندون (ها) (برای مثال دفورمیتی کلاب فوت مقاوم)		۲۰۴۱۶۵
۴		۳۴	۳۴	کپسولوتومی، میدتارسال مثل عمل (Heyman)		۲۰۴۱۷۰
۴		۲۰	۲۰	کپسولوتومی، مفصل متاتارسوفالانژیال، با یا بدون تنورافی، هر تعداد مفصل (عمل مستقل)		۲۰۴۱۷۵
۴		۴	۴	مفصل اینترفالانژیال، هر مفصل (عمل مستقل)		۲۰۴۱۸۰
۴		۷,۸	۷,۸	عمل ایجاد سینداکتیلی در انگشتان پا (برای مثال پرده گذاری یا عمل (Kelikian))		۲۰۴۱۸۵



ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۴		۱۰,۴	۱۰,۴	اصلاح، انگشت چکشی (برای مثال فیوژن اینترفالانزیال، برداشتن بند انگشت به صورت ناقص یا کامل)		۲۰۴۱۹۰
۴		۵,۶	۵,۶	اصلاح، انگشت پنجم Cock-up با دوختن پلاستیک پوست برای مثال عمل (Ruiz-Mora)		۲۰۴۱۹۵
۴		۱۵,۲	۱۵,۲	استکتومی، ناقص، برای برداشت اگزوستوز یا کندیلکتومی، سر متاتارس، هر سر متاتارس		۲۰۴۲۰۰
۴		۲۲,۸	۲۲,۸	اصلاح هالوکس ریجیدوس با کیلکتومی، دبریدمان و آزادسازی کپسول مفصل متاتارسوفالانزیال اول		۲۰۴۲۰۵
۴		۶	۶	برداشتن اگزوستوز ساده از متاتارسو فالنزیال (مثل عمل Silver)		۲۰۴۲۱۰
۴		۲۰	۲۰	اصلاح هالوس والگوس با هر روش بدون استئوتومی متاتارس یا فالنکس		۲۰۴۲۱۵
۴		۳۵	۳۵	اصلاح هالوس والگوس با هر روش با استئوتومی متاتارس یا فالنکس		۲۰۴۲۳۰
۴		۲۱,۶	۲۱,۶	استئوتومی؛ کالکانئوس (برای مثال عمل Dwyer یا Chambers)؛ با یا بدون فیکساسیون داخلی		۲۰۴۲۵۰
۴		۲۰	۲۰	استئوتومی تالوس		۲۰۴۲۵۵
۴		۱۸,۴	۱۸,۴	استئوتومی استخوان‌های تارس به جز کالکانئوس یا تالوس		۲۰۴۲۶۰
۴		۲۲,۴	۲۲,۴	استئوتومی استخوان‌های تارس به جز کالکانئوس یا تالوس با اتوگرافت (شامل تهیه گرافت) (برای مثال عمل Fowler)		۲۰۴۲۶۵
۴		۱۴,۴	۱۴,۴	استئوتومی، با یا بدون بلندکردن، کوتاه کردن یا تصحیح زاویه، متاتارس؛ اولین متاتارس		۲۰۴۲۷۰
۴		۲۰,۲	۲۰,۲	استئوتومی اولین متاتارس با اتوگرافت (به جز اولین انگشت)		۲۰۴۲۷۵
۴		۱۲	۱۲	استئوتومی به جز اولین متاتارس، هر کدام		۲۰۴۲۸۰
۴		۱۵,۲	۱۵,۲	استئوتومی متعدد (برای مثال عمل Swanson برای Cavus foot)		۲۰۴۲۸۵
۴		۷,۲	۷,۲	استئوتومی، کوتاه کردن، تصحیح زاویه‌ای یا چرخشی؛ بند پروگزیمال، اولین انگشت (عمل مستقل)		۲۰۴۲۹۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۴		۴,۶	۴,۶	استئوتومی، کوتاه کردن، تصحیح زاویه‌ای یا چرخشی؛ بند پروگزیمال، دیگر انگشت‌ها، هر انگشت		۲۰۴۲۹۵
۴		۶,۸	۶,۸	بازسازی، دفرمیتی زاویه‌ای انگشت، فقط بافت نرم (برای مثال روی هم افتادگی انگشت دوم، انگشت پنجم، انگشتان پیچ‌خورده)		۲۰۴۳۰۰
۴		۸,۸	۸,۸	برداشتن سزاموئید، انگشت اول (عمل مستقل)		۲۰۴۳۰۵
۴		۱۷,۶	۱۷,۶	اصلاح بد جوش‌خوردگی یا جوش‌نخوردگی؛ استخوان‌های تارس		۲۰۴۳۱۰
۴		۱۱,۲	۱۱,۲	متاتارس، با یا بدون گرافت استخوان (شامل تهیه گرافت)		۲۰۴۳۱۵
۴		۸,۸	۸,۸	بازسازی، انگشت پا، ماکروداکتیلی؛ رزکسیون بافت نرم		۲۰۴۳۲۰
۴		۱۱,۲	۱۱,۲	بازسازی، انگشت پا، ماکروداکتیلی؛ رزکسیون نیازمند برداشت استخوان		۲۰۴۳۲۵
۴		۸,۸	۸,۸	بازسازی انگشت (های) پا؛ پلی‌داکتیلی		۲۰۴۳۳۰
۴		۱۱,۲	۱۱,۲	سین‌داکتیلی، با یا بدون گرافت پوست، هر پرده		۲۰۴۳۳۵
۴		۳۵	۳۵	بازسازی (Cleft Foot پای شکاف دار)		۲۰۴۳۴۰
.		۷,۲	۷,۲	درمان بسته شکستگی کالکانئوس؛ با یا بدون مانپولاسیون		۲۰۴۳۴۵
.		۱۲	۱۲	فیکساسیون استخوانی شکستگی کالکانئوس؛ از طریق پوست، با مانپولاسیون		۲۰۴۳۵۰
۴		۵۰	۵۰	درمان باز شکستگی کالکانئوس، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام با گرافت استخوانی اتوژن از ایلپاک یا دیگر گرافت‌های استخوانی اتوژن (شامل تهیه گرافت)		۲۰۴۳۵۵
.		۷,۲	۷,۲	درمان بسته شکستگی تالوس؛ با یا بدون مانپولاسیون		۲۰۴۳۶۰
.		۲۰	۲۰	فیکساسیون استخوانی شکستگی تالوس از طریق پوست		۲۰۴۳۶۵
۴		۴۷	۴۷	درمان باز شکستگی تالوس با یا بدون فیکساسیون داخلی یا خارجی		۲۰۴۳۶۷
.		۶,۴	۶,۴	درمان شکستگی استخوان تارس (به جز تالوس و کالکانئوس)؛ با یا بدون مانپولاسیون، هر کدام		۲۰۴۳۷۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.		۸	۸	فیکساسیون استخوانی شکستگی استخوان تارس (به جز تالوس و کالکانئوس) از طریق پوست، با مانیپولاسیون، هر کدام		۲۰۴۳۷۵
.		۱۳,۶	۱۳,۶	درمان باز شکستگی استخوان تارس (به جز تالوس و کالکانئوس)، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام، هر کدام		۲۰۴۳۸۰
.		۵,۶	۵,۶	درمان بسته شکستگی متاتارس؛ با یا بدون مانیپولاسیون، هر کدام		۲۰۴۳۸۵
.		۶	۶	فیکساسیون استخوانی شکستگی متاتارس از طریق پوست، با مانیپولاسیون، هر کدام		۲۰۴۳۹۰
۴		۱۳,۶	۱۳,۶	درمان باز شکستگی متاتارس، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام، هر کدام		۲۰۴۳۹۵
.		۲,۴	۲,۴	درمان بسته شکستگی شست پا، یک پا چند بند، با یا بدون مانیپولاسیون		۲۰۴۴۰۰
۴		۵,۲	۵,۲	فیکساسیون استخوانی شکستگی انگشت بزرگ پا، یک یا چند بند انگشت، از طریق پوست، با مانیپولاسیون یا درمان باز شکستگی انگشت بزرگ پا، یک یا چند بند انگشت، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام یا درمان باز شکستگی یک یا چند بند انگشت، به جز بندهای انگشت شست پا، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام، هر کدام		۲۰۴۴۰۵
.		۲	۲	درمان بسته شکستگی یک یا چند بند انگشت، به جز انگشت بزرگ؛ با یا بدون مانیپولاسیون، هر کدام		۲۰۴۴۱۰
.		۲,۴	۲,۴	درمان بسته شکستگی سزاموئید		۲۰۴۴۱۵
۴		۹	۹	درمان باز شکستگی سزاموئید، با یا بدون فیکساسیون داخلی		۲۰۴۴۲۰
.		۶,۸	۶,۸	درمان بسته دررفتگی استخوان تارس، به جز تالوتارسال؛ با یا بدون بیهوشی		۲۰۴۴۲۵
۴		۸,۸	۸,۸	فیکساسیون استخوانی در دررفتگی استخوان تارس، به جز تالوتارسال، از طریق پوست، با مانیپولاسیون		۲۰۴۴۳۰
۴		۱۲,۸	۱۲,۸	درمان باز دررفتگی استخوان تارس، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام		۲۰۴۴۳۵
.		۵,۶	۵,۶	درمان بسته دررفتگی مفصل تالوتارس؛ با یا بدون بیهوشی		۲۰۴۴۴۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۴		۲۰	۲۰	فیکساسیون استخوانی دررفتگی مفصل تالوتارس، از طریق پوست، با مانیپولاسیون یا درمان باز دررفتگی مفصل تالوتارس شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام		۲۰۴۴۴۵
.		۵,۲	۵,۲	درمان بسته دررفتگی مفصل تارسومتاتارسال؛ با یا بدون بیهوشی		۲۰۴۴۵۰
۴		۱۳,۶	۱۳,۶	فیکساسیون استخوانی دررفتگی مفصل تارسومتاتارسال از طریق پوست، با مانیپولاسیون یا درمان باز دررفتگی مفصل تارسومتاتارسال، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام		۲۰۴۴۵۵
.		۴	۴	درمان بسته دررفتگی مفصل متاتارسوفالانژیال؛ با یا بدون بیهوشی		۲۰۴۴۶۰
۴		۸,۸	۸,۸	فیکساسیون استخوانی دررفتگی مفصل متاتارسوفالانژیال از طریق پوست، با مانیپولاسیون یا درمان باز دررفتگی مفصل متاتارسوفالانژیال شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام		۲۰۴۴۶۵
.		۲,۸	۲,۸	درمان بسته دررفتگی مفصل اینترفالانژیال؛ با یا بدون بیهوشی		۲۰۴۴۷۰
۴		۵,۶	۵,۶	فیکساسیون استخوانی دررفتگی مفصل اینترفالانژیال از طریق پوست، با مانیپولاسیون یا درمان باز دررفتگی مفصل اینترفالانژیال شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام		۲۰۴۴۷۵
۴		۵۰	۵۰	آرتروذ پانتالار		۲۰۴۴۸۰
۴		۳۸	۳۸	آرتروذ؛ تریپل		۲۰۴۴۸۵
۴		۲۸	۲۸	ساب تالار؛ آرتروذ، میدتارسالیا تارسو متاتارسال، متعدد یا عرضی؛ با استئوتومی (برای مثال برای تصحیح کف پای صاف)		۲۰۴۴۹۰
۴		۲۷,۲	۲۷,۲	آرتروذ، با بلندکردن تاندون و جلوآوردن، میدتارسال، تارسال نایکولار _ گونه‌ای فرم (برای مثال عمل Miller)		۲۰۴۴۹۵
۴		۱۷,۶	۱۷,۶	آرتروذ میدتارسال یا تارسومتاتارسال، یک مفصل؛ آرتروذ شست پا؛ مفصل متاتارسو فالانژیال		۲۰۴۵۰۰
۴		۱۰,۴	۱۰,۴	آرتروذ میدتارسال یا تارسومتاتارسال، یک مفصل؛ آرتروذ شست پا؛ مفصل اینترفالانژیال		۲۰۴۵۰۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۴		۱۳,۶	۱۳,۶	آرترودرز، با انتقال تاندون اکستانسور هالوسیس لانگوس به گردن اولین متاتارس، شست پا، مفصل اینترفالانژیال (مثل عمل Jones) (برای عمل انگشت چکشی یا فیوژن انترفالانژیال از کد ۲۸۲۸۵ استفاده گردد)		۲۰۴۵۱۰
۴		۲۲,۴	۲۲,۴	آمپوتاسیون پا؛ میدتارسال مثل عمل (Chopart)؛ ترانس متاتارسال		۲۰۴۵۱۵
۴		۸,۸	۸,۸	آمپوتاسیون متاتارسال، با انگشت پا، منفرد، آمپوتاسیون انگشت پا؛ از مفصل متاتارسوفالانژیال یا از مفصل اینترفالانژیال (برای آمپوتاسیون تفت (Tuft) بند آخر انگشت پا از کد ۱۰۰۱۴۵ استفاده گردد)		۲۰۴۵۲۰
۰	۱,۵	۲,۵	۴	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	*	۲۰۴۵۲۵
۰		۸	۸	گچ حلقه‌ای بدن، گچ ژاکت ریسر ((Risser jacket، محدود؛ فقط تنه، شامل سر، گچ ژاکت ترن باکل jacket Turn buckle، فقط تنه؛ شامل سر، گچ تنه، شانه تا لگن؛ شامل سر، تیپ مینروا Minerva، یک ران یا هر دو ران		۲۰۴۵۳۰
۰		۴	۴	گچ گیری؛ به شکل ۸ Figure-of-eight، اسپایکا برای شانه، گچ ولپو		۲۰۴۵۳۵
۰		۳	۳	گچ گیری شانه تا دست (بلند)، آرنج تا انگشت (کوتاه)، دست و قسمت پایینی ساعد (به صورت دستکش ساقه بلند)		۲۰۴۵۴۰
۰		۳,۵	۳,۵	گچ گیری انگشت (مثلا برای کوتراکتور)		۲۰۴۵۴۵
۰		۲	۲	به کارگیری آتل بلند اندام فوقانی (شانه تا دست یا ساعد تا دست؛ استاتیک یا دینامیک)		۲۰۴۵۵۰
۰		۱,۴	۱,۴	آتل بندی انگشت		۲۰۴۵۵۵
۰		۲	۲	باندپیچی؛ قفسه سینه، قسمت تحتانی پشت، شانه (برای مثال ولپو)، آرنج تا مچ، دست یا انگشت		۲۰۴۵۶۵
۰		۸	۸	به کارگیری گچ اسپیکای لگن، یک پا، یک و نیم اسپایکا، یا دو پا		۲۰۴۵۷۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.		۴	۴	به‌کارگیری گچ بلند پا (ران تا انگشتان پا) یا از نوع قابل راه رفتن (کف دار)؛ به‌کارگیری بریس گچی بلند پا یا به‌کارگیری گچ سیلندری (ران تا مچ پا)		۲۰۴۵۷۵
.		۴	۴	به‌کارگیری گچ کوتاه پا (زیر زانو تا انگشتان پا) و نوع قابل راه رفتن (کف دار با پاشنه پلاستیکی) و PTB		۲۰۴۵۸۰
.		۱,۵	۱,۵	اضافه کردن کفی با پاشنه پلاستیکی به گچ مورد استفاده قبلی		۲۰۴۵۸۵
.		۲	۲	به‌کارگیری قالب گچی سخت تمام تماسی پا		۲۰۴۵۹۰
.		۶	۶	به‌کارگیری قالب گچی کلاب فوت با حالت دادن یا مانپیولاسیون، بلند یا کوتاه		۲۰۴۵۹۵
.		۲	۲	به‌کارگیری آتل بلند یا کوتاه پا		۲۰۴۶۰۰
.		۱,۸	۱,۸	باندپیچی، لگن، زانو، مچ پا و یا پا		۲۰۴۶۰۵
.		۲	۲	باندپیچی، انگشتان پا		۲۰۴۶۱۰
.		۳	۳	باندپیچی آتل Denis-Browne		۲۰۴۶۲۰
.		۱,۵	۱,۵	برداشتن یا دو نیم کردن گچ باز کردن پنجره یا اصلاح گچ به‌غیره از کلاب فوت		۲۰۴۶۲۵
.		۱,۵	۱,۵	برداشتن گچ بلند بازو یا گچ بلند ساق		۲۰۴۶۳۰
.		۲,۵	۲,۵	اسپایکای لگن یا شانه Minerva, Risser jacket		۲۰۴۶۳۵
.		۳	۳	Turn buckle jacket		۲۰۴۶۴۰
.		۱,۵	۱,۵	اصلاح اسپایکا، گچ بدن یا ژاکت		۲۰۴۶۴۵
.		۱,۵	۱,۵	باز کردن پنجره در گچ		۲۰۴۶۵۰
.		۱,۵	۱,۵	گوه برداشتن از گچ کلاب فوت		۲۰۴۶۵۵
۵		۲۳,۸	۲۳,۸	آرتروسکوپی، مفصل فکی، گیجگاهی، تشخیصی، با یا بدون بیوپسی سینوویوم (عمل مستقل)		۲۰۴۶۶۰
۵		۲۶,۶	۲۶,۶	آرتروسکوپی مفصل فکی، گیجگاهی (جراحی) (برای آرتروتومی باز جراحی از کد ۲۰۰۲۲۰ استفاده گردد)		۲۰۴۶۶۵
۴		۱۹	۱۹	آرتروسکوپی شانه، تشخیصی، با یا بدون بیوپسی سینوویوم (عمل مستقل) (برای آرتروتومی باز جراحی از کدهای ۲۰۱۲۶۰ و ۲۰۱۲۷۵ استفاده گردد)		۲۰۴۶۷۰
۵		۵۰	۵۰	کپسولورافی شانه آرتروسکوپیک		۲۰۴۶۷۵
۴		۵۰	۵۰	ترمیم ضایعه slap		۲۰۴۶۸۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۴		۲۲,۴	۲۲,۴	آرتروسکوپی، شانه، جراحی؛ با درآوردن جسم آزاد یا جسم خارجی (برای آرتروتومی باز از کدهای ۲۰۱۲۵۰، ۲۰۱۲۵۵ و ۲۰۱۲۷۵ استفاده گردد)		۲۰۴۶۸۵
۴		۲۲,۲	۲۲,۲	سینوکتومی ناقص (برای آرتروتومی باز از کد ۲۰۱۲۷۵ استفاده گردد)		۲۰۴۶۹۰
۴		۲۵,۲	۲۵,۲	سینوکتومی کامل (برای آرتروتومی باز از کد ۲۰۱۲۷۵ استفاده گردد)		۲۰۴۶۹۵
۴		۲۴,۵	۲۴,۵	دبریدمان محدود (برای آرتروتومی باز از کدهای اختصاصی مربوط به روش‌های باز شانه استفاده گردد)		۲۰۴۷۰۰
۴		۲۶,۷	۲۶,۷	دبریدمان وسیع (برای آرتروتومی باز از کدهای اختصاصی مربوط به روش‌های باز شانه استفاده گردد)		۲۰۴۷۰۵
۴		۲۸,۵	۲۸,۵	برداشتن قسمت دیستال ترقوه، شامل سطح مفصلی دیستال (عمل مامفورد)		۲۰۴۷۱۰
۴		۴۰	۴۰	برداشتن قسمت دیستال ترقوه، همراه با برداشتن و آزاد کردن چسبندگی‌ها؛ با یا بدون مانیپولاسیون (برای اعمال باز از کدهای اختصاصی مربوط به اعمال باز مفصل شانه استفاده گردد)		۲۰۴۷۱۵
۵		۴۲	۴۲	برداشتن فشار از فضای زیر آکرومیون با آکرومیوپلاستی ناقص، با یا بدون آزادسازی کوراکوآکرومیال (برای عمل باز از کدهای ۲۰۱۲۸۵ یا ۲۰۱۳۷۵ استفاده گردد)		۲۰۴۷۲۰
۵		۵۲	۵۲	آرتروسکوپی شانه با ترمیم روتاتور کاف		۲۰۴۷۲۵
۴		۱۱,۲	۱۱,۲	آرتروسکوپی آرنج، تشخیصی؛ با یا بدون بیوپسی سینوویوم (عمل مجرا)		۲۰۴۷۳۰
۴		۱۹,۲	۱۹,۲	آرتروسکوپی آرنج، جراحی؛ با درآوردن جسم آزاد یا جسم خارجی		۲۰۴۷۳۵
۴		۲۱,۴	۲۱,۴	سینوکتومی؛ ناقص		۲۰۴۷۴۰
۴		۲۴,۹	۲۴,۹	سینوکتومی؛ کامل		۲۰۴۷۴۵
۴		۱۹,۲	۱۹,۲	دبریدمان، محدود		۲۰۴۷۵۰
۴		۲۳,۲	۲۳,۲	دبریدمان، وسیع		۲۰۴۷۵۵
۴		۱۶	۱۶	آرتروسکوپی مچ دست، تشخیصی، با یا بدون بیوپسی سنوویوم (عمل مستقل)		۲۰۴۷۶۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۴		۱۶,۸	۱۶,۸	آرتروسکوپی مچ دست، جراحی؛ برای عفونت، لاولاژ و درناژ		۲۰۴۷۶۵
۴		۱۸,۴	۱۸,۴	سینوکتومی، ناقص یا کامل		۲۰۴۷۷۰
۴		۱۸,۴	۱۸,۴	اکسیزیون و یا ترمیم فیبروکارتیلاژ مثلثی و یا دبریدمان مفصل		۲۰۴۷۷۵
۴		۲۲,۴	۲۲,۴	فیکساسیون داخلی برای شکستگی یا بی‌ثباتی		۲۰۴۷۸۰
۴		۱۸,۱	۱۸,۱	آندوسکوپی مچ دست، جراحی، با قطع لیگامان عرضی مچ (برای عمل باز از کد ۶۰۱۶۵۵ استفاده گردد)		۲۰۴۷۸۵
۴		۲۷	۲۷	آرتروسکوپی، شکستگی خار(های) اینترکندیلار و یا شکستگی (های)توبروزیته زانو، بدون فیکساسیون داخلی یا خارجی		۲۰۴۷۹۰
۴		۳۹	۳۹	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)		۲۰۴۷۹۵
۴		۳۴,۲	۳۴,۲	درمان با کمک آرتروسکوپی در شکستگی تیبیا قسمت پروگزیمال (پلاتو)؛ یک کندیل، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام (شامل آرتروسکوپی)		۲۰۴۸۰۰
۴		۴۳,۷	۴۳,۷	شکستگی هر دو کندیل، شامل فیکساسیون داخلی در صورت انجام (شامل آرتروسکوپی) (برای گرافت استخوان از کد ۲۰۰۱۵۰ استفاده گردد)		۲۰۴۸۰۵
۴		۲۵,۷	۲۵,۷	آرتروسکوپی هیپ، تشخیصی، با یا بدون بیوپسی سینوویوم (عمل مستقل)		۲۰۴۸۱۰
۴		۲۷,۶	۲۷,۶	آرتروسکوپی هیپ، جراحی؛ با درآوردن جسم آزاد یا جسم خارجی		۲۰۴۸۱۵
۴		۳۲,۳	۳۲,۳	آرتروسکوپی هیپ، با دبریدمان _ تراشیدن غضروف مفصلی (کندروپلاستی) و آرتروپلاستی با سائیدن و یا برداشتن لبه (لابروم)		۲۰۴۸۲۰
۴		۳۲,۳	۳۲,۳	آرتروسکوپی هیپ، با سینوکتومی		۲۰۴۸۲۵
۴		۴۲,۸	۴۲,۸	آرتروسکوپی زانو، جراحی، اتوگرافت (های) استئوکندرال (موزائیک پلاستی) (شامل کشت اتوگرافت)		۲۰۴۸۳۰



ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۴		۵۰,۴	۵۰,۴	آلوگرافت استئوکندرال (موزائیک پلاستی)		۲۰۴۸۳۵
۴		۸۳	۸۳	پیوند منیسک (شامل آرترومی برای جاگذاری منیسک)، میانی یا جانبی		۲۰۴۸۴۰
۴		۱۷	۱۷	آرتروسکوپی زانو، تشخیصی، با یا بدون بیوپسی سینوویال (عمل مستقل)		۲۰۴۸۴۵
۴		۲۳	۲۳	آرتروسکوپی زانو، جراحی؛ برای عفونت، لاواژ و درناژ		۲۰۴۸۵۰
۴		۲۳	۲۳	آرتروسکوپی زانو، با آزاد کردن جانبی (برای لاترال ریلیز باز از کد ۲۰۳۳۱۵ استفاده گردد)		۲۰۴۸۵۵
۴		۱۹,۲	۱۹,۲	آرتروسکوپی زانو، برای درآوردن جسم آزاد یا جسم خارجی (برای مثال استئوکندریت دیسکان، چند قطعه‌ای شدن غضروف)		۲۰۴۸۶۰
۴		۲۰	۲۰	سینوکتومی، محدود (برای مثال برداشتن Plica یا Shelf) (عمل مستقل)		۲۰۴۸۶۵
۴		۲۵,۶	۲۵,۶	سینوکتومی وسیع، دو یا چند کمپارتمان (برای مثال داخلی یا خارجی)		۲۰۴۸۷۰
۴		۲۴	۲۴	دبریدمان یا تراشیدن غضروف مفصلی (کندروپلاستی)		۲۰۴۸۷۵
۴		۲۵,۶	۲۵,۶	آرتروپلاستی با سائیدن (شامل کنروپلاستی در صورت لزوم) یا سوراخ کردن متعدد یا میکروفرگچر متعدد (شکستگی میکروسکوپی)		۲۰۴۸۸۰
۴		۳۱	۳۱	آرتروپلاستی با برداشتن منیسک (داخلی و خارجی شامل هر گونه تراشیدن منیسک) یا (داخلی یا خارجی شامل هر گونه تراشیدن منیسک)		۲۰۴۸۸۵
۴		۳۳	۳۳	ترمیم منیسک داخلی یا خارجی		۲۰۴۸۹۰
۴		۴۲	۴۲	با ترمیم منیسک (داخلی و خارجی)		۲۰۴۸۹۵
۴		۱۳,۶	۱۳,۶	با آزاد کردن چسبندگی‌ها، با یا بدون مانیپولاسیون (عمل مستقل)		۲۰۴۹۰۰
۴		۲۹,۶	۲۹,۶	مته کاری برای استئوکندریت دایسکان با گرافت استخوان، با یا بدون فیکساسیون داخلی (شامل دبریدمان کف ضایعه)		۲۰۴۹۰۵
۴		۲۵	۲۵	مته کاری برای ضایعه دست‌نخورده استئوکندریت دیسکان		۲۰۴۹۱۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۴		۲۹,۴	۲۹,۴	منه‌کاری برای ضایعه دست‌نخورده استئو‌کندریت دیسکان با فیکساسیون داخلی		۲۰۴۹۱۵
۴		۵۲	۵۲	ترمیم، تقویت یا بازسازی لیگامان کروشئیت قدامی به کمک آرتروسکوپ		۲۰۴۹۲۰
۴		۶۰	۶۰	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 آرترو دز باز مفصل مچ پا از کد ۲۰۳۹۰۰ استفاده گردد)		۲۰۴۹۲۵
۴		۲۸,۵	۲۸,۵	آرتروسکوپی مچ پا، جراحی؛ اکسیزیون نقص استئو‌کندرال تالوس و یا تیبیا، شامل منه‌کاری ضایعه		۲۰۴۹۳۰
۴		۲۹,۹	۲۹,۹	ترمیم ضایعه استئو‌کندریت دیسکان بزرگ، شکستگی قله تالوس یا شکستگی Plafond تیبیا با یا بدون فیکساسیون داخلی به کمک آرتروسکوپی (شامل آرتروسکوپی)		۲۰۴۹۳۵
۴		۱۷,۱	۱۷,۱	فاشیوتومی پلانتار از طریق آندوسکوپی		۲۰۴۹۴۰
۴		۲۰	۲۰	آرتروسکوپی مچ پا (مفاصل تیبیوتالار و فیبولوتالار)، جراحی؛ با درآوردن جسم آزاد یا جسم خارجی		۲۰۴۹۴۵
۴		۲۰	۲۰	آرتروسکوپی مچ پا (مفاصل تیبیوتالار و فیبولوتالار)، جراحی؛ با سینو وکتومی ناقص		۲۰۴۹۵۰
۴		۲۰	۲۰	آرتروسکوپی مچ پا (مفاصل تیبیوتالار و فیبولوتالار)، جراحی؛ با دبریدمان محدود		۲۰۴۹۵۵
۴		۲۲,۴	۲۲,۴	آرتروسکوپی مچ پا (مفاصل تیبیوتالار و فیبولوتالار)، جراحی؛ با دبریدمان وسیع		۲۰۴۹۶۰
۴		۴۱,۸	۴۱,۸	آرتروسکوپی مچ پا (مفاصل تیبیوتالار و فیبولوتالار)، جراحی؛ با آرترو دز مچ پا		۲۰۴۹۶۵
۴		۱۹	۱۹	آرتروسکوپی مفصل متاکارپوفالانژیال، تشخیصی، شامل بیوپسی سینوویوم (عمل مستقل)		۲۰۴۹۷۰
۴		۲۰,۹	۲۰,۹	آرتروسکوپی مفصل متاکارپوفالانژیال، جراحی، با دبریدمان		۲۰۴۹۷۵
۴		۲۱,۹	۲۱,۹	آرتروسکوپی مفصل متاکارپوفالانژیال، با جانندازی لیگامان کولترال دررفته اولنا (برای مثال ضایعه Stenar)		۲۰۴۹۸۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۴		۲۴,۷	۲۴,۷	آرتروسکوپی، مفصل سابتالاز، جراحی، با درآوردن اجسام خارجی یا قطعات شناور		۲۰۴۹۸۵
۴		۲۵,۷	۲۵,۷	آرتروسکوپی، مفصل سابتالاز، جراحی، با سینوکتومی		۲۰۴۹۹۰
۴		۲۶,۶	۲۶,۶	آرتروسکوپی، مفصل سابتالاز، جراحی، با دبریدمان		۲۰۴۹۹۵
۴		۳۲,۴	۳۲,۴	آرتروسکوپی، مفصل سابتالاز، جراحی، با آرترودوز ساب تالار		۲۰۵۰۰۰
۰		۳	۳	سینوکتومی شیمیایی مفاصل از طریق سوزن	#*	۲۰۵۰۵۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۴		۵	۵	درناژ آبرسه یا هماتوم بینی یا تیغه بینی		۳۰۰۰۰۵
۴		۵	۵	بیوپسی داخل بینی	#	۳۰۰۰۱۰
۷		۱۵,۹	۱۵,۹	اکسیزیون ضایعات یا پولیپ‌های بینی ساده یا وسیع		۳۰۰۰۱۵
۷		۳۰	۳۰	اکسیزیون یا تخریب (برای مثال با لیزر) ضایعه داخلی بینی دسترسی از داخل		۳۰۰۰۱۷
۷		۱۸	۱۸	اکسیزیون ضایعه داخل بینی دسترسی از خارج (رینوتومی جانبی)		۳۰۰۰۲۰
۷		۲۲,۸	۲۲,۸	اکسیزیون یا عمل جراحی رنده کردن پوست بینی برای رینوفیما		۳۰۰۰۲۵
۷		۲۰	۲۰	اکسیزیون کیست درموئید بینی		۳۰۰۰۳۰
۷		۱۴	۱۴	اکسیزیون توربینیت یا توربینیت‌ها، ناقص یا کامل، به هر روشی (این کد با کد ۳۰۰۰۹۵ قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)		۳۰۰۰۳۵
۷		۳۶	۳۶	رینکتومی، ناقص یا کامل (برای بستن ویا بازسازی اولیه یا تاخیری به قسمت دستگاه پوست کدهای ۱۰۰۲۹۰، ۱۰۰۳۳۵ تا ۱۰۰۳۲۵، ۱۰۰۲۸۵، ۱۰۰۲۸۰ تا ۲۰۰۱۵۰، ۱۰۰۴۰۰، ۱۰۰۳۴۰، ۱۰۰۳۳۵، ۱۰۰۳۰۰ و ۲۰۰۱۵۵ مراجعه کنید)		۳۰۰۰۴۰
۴		۵,۲	۵,۲	تزریق به داخل توربینیت(ها)، درمانی		۳۰۰۰۴۵
۷		۱۰	۱۰	تعبيه پروتز در تیغه بینی		۳۰۰۰۵۰
۳		۳	۳	درآوردن جسم خارجی از بینی	#	۳۰۰۰۵۵
۳		۷	۷	درآوردن جسم خارجی عارضه دار از بینی در اتاق عمل با بیهوشی		۳۰۰۰۵۶
۵		۱۹,۱	۱۹,۱	درآوردن جسم خارجی با رینوتومی جانبی		۳۰۰۰۶۰
۷		۴۰,۳	۴۰,۳	رینوپلاستی اولیه (برای بازسازی کالوملار به کدهای ۱۰۰۲۸۰ به بعد مراجعه کنید)	*	۳۰۰۰۶۵
۷		۵۹,۹	۵۹,۹	سپتورینوپلاستی	*	۳۰۰۰۷۰
۷		۳۲,۵	۳۲,۵	رینوپلاستی، ثانویه، با اصلاح مختصر (کار جزئی روی نوک بینی)	*	۳۰۰۰۷۵
۷		۷۰	۷۰	رینوپلاستی ثانویه اصلاح پیچیده	*	۳۰۰۰۸۰
۵		۳۷,۷	۳۷,۷	رینوپلاستی برای دفورمیتی بینی ثانویه به شکاف کام و یا شکاف لب مادرزادی، شامل افزایش طول Columella، فقط نوک بینی		۳۰۰۰۸۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۷		۴۱	۴۱	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 می‌گردد)		۳۰۰۰۹۰
۷		۲۲	۲۲	ترمیم تیغه بینی یا رزکسیون زیر مخاطی سپتوم با یا بدون تراشیدن، حالت دادن غضروف یا جایگزینی با گرافت (سپتوپلاستی)		۳۰۰۰۹۵
۷		۳۸	۳۸	ترمیم آترزی کوان		۳۰۰۱۰۰
۷		۱۳	۱۳	آزاد کردن چسبندگی داخل بینی		۳۰۰۱۰۵
۷		۲۸	۲۸	ترمیم فیستول دهان به بینی یا سینوس		۳۰۰۱۱۰
۷		۲۴	۲۴	درماتوپلاستی تیغه بینی یا بقیه قسمتهای داخل بینی (شامل تهیه گرافت نمی‌شود) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)		۳۰۰۱۱۵
۷		۲۸	۲۸	ترمیم سوراخهای تیغه بینی (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)		۳۰۰۱۲۰
۵		۷	۷	کوتر یا شکستن توربینیت یا توربینیت‌ها یک طرفه یا دو طرفه، (عمل مستقل)		۳۰۰۱۲۵
۵		۳,۳	۳,۳	کنترل خونریزی یا تامپون قدامی بینی (یک طرفه یا دو طرفه، با یا بدون کوتریزاسیون)		۳۰۰۱۳۰
۶		۱۲,۵	۱۲,۵	تامپون بینی خلفی با یا بدون تامپون قدامی بینی، با یا بدون کوتریزاسیون		۳۰۰۱۳۵
۷		۲۷,۴	۲۷,۴	بستن شریانهای اتموئیدال		۳۰۰۱۴۰
۷		۳۶,۵	۳۶,۵	شریان ماگزیلاری داخلی، از طریق آنتروم (برای بستن شریان کارتید خارجی از کد ۳۰۲۶۸۵ استفاده کنید)		۳۰۰۱۴۵
۵		۸,۶	۸,۶	شستشوی سینوس ماگزیلاری یا اسفنوئید		۳۰۰۱۵۰
۵		۱۴	۱۴	بازکردن سینوس ماگزیلا(آنترومی)؛ از داخل بینی		۳۰۰۱۵۵
۷		۲۴	۲۴	رادیکال (Caldwell-Luc) با یا بدون خارج کردن پولیپهای آنتروکوانال		۳۰۰۱۶۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۷		۳۳,۲	۳۳,۲	جراحی حفره پتریگوماگزیلا، به هر طریقی (برای لیکاتور شریان ماگزیلاری داخلی از طریق آنتروم از کد ۳۰۰۱۴۵ استفاده کنید)		۳۰۰۱۶۵
۷		۳۰	۳۰	باز کردن سینوس اسفنوئید، با یا بدون بیوپسی؛ با یا بدون برداشتن پوشش مخاطی یا درآوردن پولیپ بینی		۳۰۰۱۶۷
۷		۱۷,۹	۱۷,۹	باز کردن سینوس فرونتال؛ از راه خارج، ساده (عمل با ارّه حلقوی ((Trephine		۳۰۰۱۷۰
۷		۴۶	۴۶	عمل جراحی باز سینوس فرونتال ، با فلپ استئوپلاستیک، با انسیزیون کرونال یا ابرو		۳۰۰۱۷۵
۷		۸۰	۸۰	باز کردن سینوس، سه یا بیشتر از سه سینوس پارانازال (فرونتال، ماگزیلاری، اتموئید و اسفنوئید)؛ یک یا دو طرفه		۳۰۰۱۸۰
۹		۶۷	۶۷	برداشتن ماگزیلا؛ بدون درآوردن محتویات اوربیت		۳۰۰۱۸۵
ارزش تام ۶ واحد	۴	۸	۱۲	آندوسکوپی تشخیصی بینی و یا سینوس ها	#	۳۰۰۱۹۵
ارزش تام ۶ واحد	۴	۱۶	۲۰	آندوسکوپی بینی/ سینوس‌ها، تشخیصی با سینوسکی اسفنوئید (از طریق سوراخ کردن رویه اسفنوئید یا کانولاسیون مجرا)		۳۰۰۲۰۰
۶	۶	۱۲	۱۸	آندوسکوپی بینی، جراحی؛ با بیوپسی، درآوردن پولیپ یا دبریدمان		۳۰۰۲۰۵
۶	۷	۱۴	۲۱	آندوسکوپی بینی، جراحی؛ با کنترل خونریزی بینی		۳۰۰۲۱۰
۷	۱۳	۲۶	۳۹	آندوسکوپی بینی، جراحی؛ با بیوپسی، درآوردن پولیپ یا دبریدمان		۳۰۰۲۱۵
۷	۴	۸	۱۲	آندوسکوپی بینی؛ با برداشتن اتساع کیستیک کنکای میانی بینی ( ) (Concha Bullosa عمل مستقل)		۳۰۰۲۲۰
۷		۳۰	۳۰	آندوسکوپی بینی؛ با اتموئیدکتومی		۳۰۰۲۲۵
۷	۱۲	۲۵	۳۷	باز کردن سینوس اتموئید یا اتموئیدکتومی، ناقص(قدامی) یا کامل(قدامی و خلفی) به روش آندوسکوپی		۳۰۰۲۲۶
۷	۷	۱۴	۲۱	آندوسکوپی بینی و یا سینوس‌ها، جراحی، با انتروستومی ماگزیلا		۳۰۰۲۳۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۷	۷	۱۸	۲۵	آندوسکوپی بینی و یا سینوس‌ها، جراحی، با برداشتن بافت از سینوس ماگزایلا		۳۰۰۲۳۵
۷	۷	۲۹	۳۶	آندوسکوپی بینی و یا سینوس، جراحی، با باز کردن سینوس فرونتال، با یا بدون درآوردن بافت از سینوس فرونتال		۳۰۰۲۴۰
۷	۶	۱۸	۲۴	آندوسکوپی بینی و یا سینوس، جراحی، با اسفنوئیدوتومی		۳۰۰۲۴۵
۸	۲۰	۶۳	۸۳	آندوسکوپی بینی و یا سینوس، جراحی، با ترمیم نشست مایع مغزی نخاعی از طریق بینی		۳۰۰۲۵۰
۷	۱۸	۵۵	۷۳	آندوسکوپی بینی و یا سینوس، جراحی، با کم کردن فشار اربیت از طریق بینی (دیواره داخلی و تحتانی)		۳۰۰۲۵۵
۷	۲۲	۶۷	۸۹	آندوسکوپی بینی و یا سینوس، جراحی، با کاهش فشار روی عصب بینایی		۳۰۰۲۶۰
۱۰		۵۵	۵۵	لارنگوتومی ( laryngofissure،thyrotomy)؛ با درآوردن تومور یا لارنگوسل، کوردکتومی		۳۰۰۲۶۵
۱۰		۲۶	۲۶	لارنگوتومی تشخیصی		۳۰۰۲۷۰
۱۰		۸۵	۸۵	لارنژکتومی؛ کامل، بدون دایسکشن رادیکال گردن		۳۰۰۲۷۵
۱۰		۱۳۰	۱۳۰	لارنژکتومی؛ کامل با دایسکشن رادیکال گردن		۳۰۰۲۸۰
۱۰		۱۲۰	۱۲۰	لارنژکتومی؛ ساب توتال، بالای گلوت یا بالای کریکوئید، بدون دایسکشن رادیکال گردن		۳۰۰۲۸۵
۱۰		۱۵۰	۱۵۰	لارنژکتومی؛ ساب توتال، بالای گلوت، با دایسکشن رادیکال گردن		۳۰۰۲۹۰
۱۰		۱۰۰	۱۰۰	لارنژکتومی ناقص؛ افقی یا جانبی عمودی یا قدامی عمودی یا قدامی جانبی عمودی		۳۰۰۳۰۰
۱۰		۱۵۰	۱۵۰	فارنگولارنژکتومی با دایسکشن رادیکال گردن؛ بدون بازسازی (در صورت بازسازی کدهای مربوطه جداگانه قابل محاسبه و گزارش می‌باشد)		۳۰۰۳۱۵
۱۰		۴۲	۴۲	برداشتن آرتینوئید یا آرتینوئیدوپکسی، دسترسی از خارج		۳۰۰۳۲۵
۱۰		۴۲	۴۲	برداشتن اپی گلوت		۳۰۰۳۳۰
۵		۶	۶	لوله گذاری داخل تراشه به طور اورژانس (برای تزریق ماده حاجب داخل تراشه برای برونکوگرافی به کد ۳۰۰۵۰۵ و ۳۰۰۵۴۵ مراجعه کنید)	#	۳۰۰۳۳۵
۰		۳	۳	لوله گذاری به روش القای سریع (RSI)	#+	۳۰۰۳۳۶

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۴		۴,۵	۴,۵	تعویض لوله تراکتوتومی قبل از ایجاد مجرای فیستول		۳۰۰۳۴۰
ارزش تام ۶ واحد	۱,۵	۳	۴,۵	لارنگوسکوپ، غیر مستقیم؛ تشخیصی (عمل مستقل)	#	۳۰۰۳۴۵
۶	۴	۸	۱۲	لارنگوسکوپ، غیرمستقیم با بیوپسی یا با درآوردن جسم خارجی		۳۰۰۳۵۰
۶	۳	۷,۵	۱۰,۵	لارنگوسکوپ، غیر مستقیم با تزریق طناب صوتی		۳۰۰۳۵۵
۶	۴	۸	۱۲	لارنگوسکوپ مستقیم؛ تشخیصی در هر گروه سنی (عمل مستقل)		۳۰۰۳۶۰
۶	۴	۱۱	۱۵	لارنگوسکوپ مستقیم جهت بیوپسی یا درآوردن جسم خارجی یا دیلاتاسیون		۳۰۰۳۶۵
۶	۴	۸	۱۲	لارنگوسکوپ مستقیم؛ تشخیصی با وارد کردن ابتوراتور یا با دیلاتاسیون بار اول		۳۰۰۳۷۰
۶	۴	۹	۱۳	لارنگوسکوپ مستقیم با دیلاتاسیون برای دفعات بعد		۳۰۰۳۷۵
۶	۴	۱۲	۱۶	لارنگوسکوپ مستقیم با استفاده از میکروسکوپ جراحی		۳۰۰۳۸۰
۶	۶	۱۲	۱۸	لارنگوسکوپ مستقیم برای درآوردن تومور با میکروسکوپ جراحی		۳۰۰۳۸۵
۷	۷	۱۴	۲۱	لارنگوسکوپ، 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		۳۰۰۳۹۰
۷	۱۰	۲۰,۶	۳۰,۶	لارنگوسکوپ، 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)		۳۰۰۳۹۵
۷	۷	۱۴	۲۱	لارنگوسکوپ مستقیم برای درآوردن اریتنوئید		۳۰۰۴۰۰
۷	۷	۱۴	۲۱	لارنگوسکوپ مستقیم؛ درمانی با تزریق به طنابهای صوتی با یا بدون میکروسکوپ جراحی		۳۰۰۴۰۵
ارزش تام ۶ واحد	۲	۴	۶	لارنگوسکوپ، فیبراپتیک قابل انعطاف، تشخیصی	#	۳۰۰۴۱۰



ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۷	۵	۱۰	۱۵	لارنگوسکوپ، فیبراپتیک قابل انعطاف، با بیوپسی با درآوردن جسم خارجی (برای گزارش بررسی بلع از طریق آندوسکپی با آندوسکوپ قابل انعطاف فیبر اپتیک به کدهای ۹۰۰۵۷۰ و ۹۰۰۵۷۵ مراجعه کنید) (برای گزارش بررسی با آندوسکوپ قابل انعطاف فیبراپتیک با آزمایش حس از کدهای ۹۰۰۵۷۰ و ۹۰۰۵۷۵ استفاده کنید) (برای گزارش بررسی بلع به‌مراه آزمایش حسی به توسط آندوسکوپ قابل انعطاف فیبراپتیک از کدهای ۹۰۰۵۷۰ و ۹۰۰۵۷۵ استفاده کنید) (برای گزارش بررسی آندوسکپیک بلع و یا آزمایش حس لارنکس با آندوسکپ قابل انعطاف فیبراپتیک در صورتیکه جزئی از ثبت ویدئویی یا سینمایی باشد از کدهای ۹۰۰۵۷۰ و ۹۰۰۵۷۵ استفاده کنید)		۳۰۰۴۱۵
۷	۱,۵	۳	۴,۵	استروبو سکوپ به تنهایی با گزارش و تفسیر	#	۳۰۰۴۲۰
۱۰		۴۹,۵	۴۹,۵	لارنگوپلاستی؛ برای پرده web حنجره، دو مرحله ای، با گذاشتن و برداشتن Keel		۳۰۰۴۲۵
۱۰		۸۲,۳	۸۲,۳	لارنگوپلاستی؛ برای تنگی حنجره با گرافت یا قالب درونی Core mold. شامل تراکتوتومی		۳۰۰۴۳۰
۱۰		۷۲,۲	۷۲,۲	لارنگوپلاستی؛ با جاناندازی باز شکستگی		۳۰۰۴۳۵
۸		۲۷	۲۷	درمان شکستگی بسته حنجره با یا بدون مانیپولاسیون		۳۰۰۴۴۰
۱۰		۴۶,۵	۴۶,۵	لارنگوپلاستی، شکاف کریکوئید		۳۰۰۴۴۵
۱۰		۵۵,۳	۵۵,۳	لارنگوپلاستی، موارد ذکر نشده (مثل بازسازی بعد از لارنژکتومی ناقص، برای سوختگی ها)		۳۰۰۴۵۰
۸		۳۳,۳	۳۳,۳	عصب رسانی مجدد حنجره بوسیله پایه عصبی عضلانی		۳۰۰۴۵۵
۸		۳۳,۸	۳۳,۸	قطع عصب راجعه حنجره، درمانی، یک طرفه (عمل مستقل)		۳۰۰۴۶۰
۸		۱۶	۱۶	تراکتوستومی، اورژانسی و غیر اورژانسی در هر سنی		۳۰۰۴۶۵
۷		۱۰,۲	۱۰,۲	تراکتوستومی، از طریق غشا کریکوئید		۳۰۰۴۷۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۹		۳۴,۳	۳۴,۳	تراکتوستومی، 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)		۳۰۰۴۷۵
۹		۲۴,۴	۲۴,۴	ایجاد فیستول تراکتوازوفاجال و بدنبال آن گذاشتن پروتز جهت صحبت کردن در کسانی که حنجره ندارند (برای مثال Voice button و پروتز Blom-singer)		۳۰۰۴۸۰
۶		۴,۳	۴,۳	سوراخ کردن تراشه از طریق پوست با اسپیراسیون و یا تزریق ترانس تراکتال		۳۰۰۴۸۵
۹		۲۷	۲۷	اصلاح تراکتوستومی؛ با یا بدون فلپ چرخشی		۳۰۰۴۹۰
۸	۷	۱۴	۲۱	درمان به وسیله برونکوسکوپ قابل انعطاف از طریق لوله تراشه یا تراکتوستومی جهت درمان انسداد ناشی از موکوس پلاک درخت تراکتوبرونکیال از طریق اسپیراسیون یا مانور رکروتمان((Recruitment		۳۰۰۴۹۵
ارزش تام ۸ واحد	۶	۱۲	۱۸	برونکوسکوپی، قابل انعطاف تشخیصی، با یا بدون راهنمایی فلئوروسکوپ شامل بررسی طناب‌های صوتی، تراشه، برونش‌های اصلی راست و چپ و برونش‌های سگمانته	#	۳۰۰۵۰۰
ارزش تام ۸ واحد	۶	۱۴	۲۰	برونکوسکوپی، قابل انعطاف تشخیصی، با یا بدون راهنمایی فلئوروسکوپ شامل بررسی طناب‌های صوتی، تراشه، برونش‌های اصلی راست و چپ و برونش‌های سگمانته با شستشوی سلولی و با یا بدون برس زدن یا برس زدن محافظت شده	#	۳۰۰۵۰۱
ارزش تام ۸ واحد	۷	۱۹	۲۶	برونکوسکوپی، قابل انعطاف تشخیصی، با یا بدون راهنمایی فلئوروسکوپ شامل بررسی طناب‌های صوتی، تراشه، برونش‌های اصلی راست و چپ و برونش‌های سگمانته با بیوپسی تراشه یا برونش به هر تعداد	#	۳۰۰۵۰۲

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
ارزش تام ۸ واحد	۸	۲۳	۳۱	برونکوسکوپی، قابل انعطاف تشخیصی، با یا بدون راهنمایی فلتوروسکوپ 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	#	۳۰۰۵۰۳
۷	۷	۱۷	۲۴	برونکوسکوپی، قابل انعطاف، درمانی، با یا بدون راهنمایی فلتوروسکوپ؛ با دیلاتاسیون برونش یا تراشه یا جاناندازی بسته شکستگی یا با دیلاتاسیون تراشه یا جهت درآوردن جسم خارجی یا جهت آسپیراسیون درمانی درخت تراکتوبرونکیال برای هر بار (چنانچه تحت گاید سونوگرافی یا سی‌تی‌اسکن انجام شود، هزینه گاید جداگانه قابل محاسبه می‌باشد)		۳۰۰۵۰۵
.	۱	۴	۵	جایگذاری یا اصلاح استنت تراشه یا برونش در حین انجام برونکوسکوپی درمانی	+	۳۰۰۵۰۷
.	۱,۳	۲,۶	۳,۹	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)	+	۳۰۰۵۱۰
.	۲	۴	۶	برونکوسکوپی، قابل انعطاف، درمانی، با بیوپسی آسپیراسیون سوزنی از طریق برونش، هر لوب اضافه و یا کرایو یا HOT بیوپسی (این کد بدون در نظر گرفتن تعداد بیوپسی‌هایی که با آسپیراسیون سوزنی از داخل برنش از تراشه یا لوب اضافی گرفته می‌شود، فقط یکبار قابل گزارش و اخذ می‌باشد)	+	۳۰۰۵۱۵
.	۱,۵	۳	۴,۵	برونکوسکوپی، ریجید یا قابل انعطاف، درمانی، به ازای هر برونش جدید که استنت گذاری می شود	+	۳۰۰۵۲۰
۷	۱۰	۲۹	۳۹	برونکوسکوپی، قابل انعطاف، درمانی جهت تخریب تومور (شامل اکسیزیون، لیزر درمانی، APC و کرایوتراپی)؛ با هر روش		۳۰۰۵۲۵
.	.	۷,۵	۷,۵	استفاده از برونکوسکوپی ریجید جهت درمان	+	۳۰۰۵۲۷

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۳,۳	۶,۶	۹,۹	کارگذاری کاتترها برای به کار بردن رادیو المنت داخل حفره ای	+	۳۰۰۵۳۰
.	۵,۵	۹	۱۴,۵	سونوگرافی داخل برونش (EBUS) در حین انجام برونکوسکوپی، تشخیصی، یا درمانی	#+	۳۰۰۵۳۵
۵	۲,۱	۵	۷,۱	کاتتریزاسیون از راه گلوت (عمل مستقل)		۳۰۰۵۴۰
۴	۷	۱۴	۲۱	وارد کردن ماده حاجب برای لارنگوگرافی یا برونکوگرافی با یا بدون کاتتریزاسیون (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه نمی‌گردد)	#	۳۰۰۵۴۵
.		۳,۵	۳,۵	تزریق از طریق تراشه برای برونکوگرافی (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)	#	۳۰۰۵۵۰
۶	۳,۶	۷	۱۰,۶	کاتتریزاسیون با بیوپسی بررسی از برونش (هزینه رادیولوژی بصورت جداگانه قابل محاسبه می‌باشد)		۳۰۰۵۵۵
۶		۵,۳	۵,۳	آسپیراسیون با کاتتر؛ نازوتراکتال (عمل مستقل)		۳۰۰۵۶۰
۶		۸	۸	آسپیراسیون تراکتوبرونکیال با فیبروسکوپ، کنار تخت بیمار		۳۰۰۵۶۵
۸		۱۰,۶	۱۰,۶	تراکتوستومی پرکوتانه، واردکردن سوزن با گایدوایر دیلاتاتور بدخل تراشه از طریق پوست جهت قراردادن استنت، یا لوله برای اکسیژن درمانی		۳۰۰۵۷۰
۱۲		۷۰,۷	۷۰,۷	تراکتو پلاستی؛ گردنی یا برقرارکردن ارتباط بین نای و حلق، هر مرحله، یا تراکتوپلاستی داخل سینه ای یا برونکوپلاستی یا ترمیم با گرافت		۳۰۰۵۷۵
۱۵		۹۵,۳	۹۵,۳	اکسیزیون تنگی تراشه و آناستوموز؛ در ناحیه گردنی		۳۰۰۵۸۰
۱۵		۱۰۵	۱۰۵	اکسیزیون تنگی تراشه و آناستوموز؛ در ناحیه ساب گلوت یا قفسه‌سینه		۳۰۰۵۸۱
۱۵		۱۵۰	۱۵۰	اکسیزیون تنگی تراشه و آناستوموز با بازسازی کارینا به علت تومور یا تنگی		۳۰۰۵۸۳
۸		۲۶	۲۶	بخیه زدن آسیب یا سوراخ تراشه؛ گردنی		۳۰۰۵۹۵
۱۵		۵۵	۵۵	بخیه زدن آسیب یا سوراخ تراشه؛ داخل سینه‌ای		۳۰۰۶۰۰
۸		۱۹,۹	۱۹,۹	بستن جراحی سوراخ تراکتوستومی یا فیستول؛ بدون ترمیم پلاستیک		۳۰۰۶۰۵
۸		۲۹,۳	۲۹,۳	بستن جراحی سوراخ تراکتوستومی یا فیستول؛ با ترمیم پلاستیک		۳۰۰۶۱۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۶		۲۱,۵	۲۱,۵	اصلاح اسکار تراکتوستومی		۳۰۰۶۱۵
۹	۳,۲	۶,۶	۹,۸	توراستنژ، پونکسیون فضای جنب یا ریه برای آسپیراسیون (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می‌گردد)	#	۳۰۰۶۲۰
۶	۵	۱۰	۱۵	آسپیراسیون درمانی با وارد کردن تیوب با یا بدون Water Seal		۳۰۰۶۲۵
۶	۶	۱۲	۱۸	پلورودز شیمیایی با وارد کردن لوله با یا بدون Water Seal		۳۰۰۶۳۰
۶		۴۹	۴۹	کارگذاری کاتتر دائم وکاف دار به فضای پلور با تونل زدن		۳۰۰۶۳۵
۸		۷	۷	توراکتوستومی با لوله با یا بدون Water Seal برای هموتوراکس و یا آبسه یا آمپیم (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می‌گردد)		۳۰۰۶۴۰
۱۵		۳۵,۲	۳۵,۲	توراکتوستومی؛ با برداشتن دنده برای آمپیم، با یا بدون فلپ باز برای درناژ آمپیم		۳۰۰۶۴۵
۱۸		۴۹,۵	۴۹,۵	توراکتوتومی محدود یا وسیع؛ برای بیوپسی ریه، پلور یا مדיاستن، با اکسپلوراسیون برای عوارض بعد از عمل جراحی، با پنومولیز، در آوردن کیست‌ها، بول‌ها، 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 رزکسیون‌های ریه به کدهای ۳۰۰۷۰۰ تا ۳۰۰۷۲۰ مراجعه کنید)		۳۰۰۶۵۰
۱۸		۷۱,۳	۷۱,۳	توراکتوتومی وسیع؛ با کنترل خونریزی ناشی از تروما و/یا ترمیم پارگی ریه، پنومونوستومی؛ با درناژ باز آبسه یا کیست یا از طریق پوست یا خراش دادن (اسکاریفیکاسیون) پرده جنب برای عود پنوموتوراکس (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می‌گردد)		۳۰۰۶۵۵
۱۸		۴۳	۴۳	توراکتوتومی وسیع؛ با پنومولیز باز داخل جنبی		۳۰۰۶۶۰
۱۸		۴۷	۴۷	توراکتوتومی وسیع؛ با درآوردن کیست(ها) با یا بدون عمل روی پلور		۳۰۰۶۶۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۱۸		۴۷	۴۷	توراگنوتومی وسیع؛ با درآوردن جسم خارجی یا رسوب فیبرین از داخل پلور یا از داخل ریه		۳۰۰۶۷۰
۲۰		۷۹٫۵	۷۹٫۵	دکورتیکاسیون ریه کامل یا ناقص با یا بدون پلورکتومی جداری		۳۰۰۶۷۵
۶		۷	۷	توراستنژ، پونکسیون مایع فضای پلور برای اسپیراسیون اولیه یا بعدی و بیوپسی پلور، ریه یا مدیاستن: سوزنی از طریق پوست (کد ۳۰۰۶۲۰ با این کد قابل گزارش نمی‌باشد) (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	#	۳۰۰۶۸۰
.		۹٫۸	۹٫۸	بیوپسی پلور، ریه یا مدیاستن: سوزنی از طریق پوست (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می‌گردد)		۳۰۰۶۸۱
۱۰		۲۷٫۶	۲۷٫۶	بیوپسی پلور؛ باز		۳۰۰۶۸۵
۱۸		۱۲۰	۱۲۰	برداشتن ریه، پنومونکتومی کامل		۳۰۰۶۹۰
۱۸		۹۰	۹۰	برداشتن ریه، لوبکتومی یا سگمنتکتومی		۳۰۰۶۹۲
۱۸		۱۶۵	۱۶۵	برداشتن ریه، پنومونکتومی اسلیو؛ با خارج کردن قطعه‌ای از تراشه و به دنبال آن آناستوموز تراشه به برونش، لبتکتومی یا سگمنتکتومی اسلیو (رزکسیون یک سگمان از برونش و آناستوموز برونش به برونش) یا بای لبتکتومی		۳۰۰۶۹۵
۱۸		۱۷۰	۱۷۰	پنومونکتومی خارج جنبی		۳۰۰۶۹۶
۱۸		۱۰۰	۱۰۰	اکسیزیون - پلیکاسیون ریه آمفیژماتو (بولوس یاغیر بولوس) برای کاهش حجم ریه، دسترسی از طریق قفسه‌سینه یا شکاف استرنال، با یا بدون هر گونه عمل روی پلور		۳۰۰۷۱۰
۱۸		۱۰۰	۱۰۰	رزکسیون گوه‌ای ریه، منفرد یا متعدد؛ یک طرفه		۳۰۰۷۱۵
۱۸		۱۵۰	۱۵۰	رزکسیون ریه (شامل پنومونکتومی، لبتکتومی یا سگمنتکتومی) همراه با رزکسیون جدار قفسه‌سینه		۳۰۰۷۲۰
۱۵		۵۳	۵۳	انوکلئاسیون خارج پلوری آمپیم (آمپیمکتومی)		۳۰۰۷۲۵
۹	۱۴	۲۸	۴۲	وارد کردن لوله پلور قرارگیرنده با کاف با تونل زدن (کدهای ۳۰۰۷۳۵ و ۳۰۰۶۲۰ تا ۳۰۰۶۷۵ با این کد قابل گزارش نمی‌باشد)		۳۰۰۷۳۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
ارزش نام ۱۲ واحد	۱۳	۲۷	۴۰	توراکتوسکوپی، تشخیصی: ریه‌ها و فضای جنب، یا پریکاردیال ساک، یا فضای مدیاستن؛ با یا بدون بیوپسی (عمل مستقل)	#	۳۰۰۷۳۵
۱۵		۴۵,۸	۴۵,۸	ترمیم فتق ریه از بین جدار قفسه سینه		۳۰۰۷۵۰
۱۵		۴۴,۹	۴۴,۹	بستن جدار قفسه سینه بدنبال درناژ فلپ باز برای آمپیم (مثل عمل Clagett)		۳۰۰۷۵۵
۱۶		۱۵۰	۱۵۰	پنومونکتومی تکمیلی یا ترمیم فیستول بزرگ برونشیا با جراحی باز		۳۰۰۷۶۰
۱۵		۷۲,۹	۷۲,۹	بازسازی وسیع جداره قفسه سینه(بعد از تروما)		۳۰۰۷۶۵
۱۲		۶۵	۶۵	رزکسیون دنده‌ها، خارج پلور، همه مراحل		۳۰۰۷۸۵
۱۵		۶۷	۶۷	توراکتوپلاستی، خارج جنبی (عمل Schede) همه مراحل		۳۰۰۷۹۰
۱۵		۸۵	۸۵	توراکتوپلاستی، با بستن فیستول جنبی برونشی (برای بستن باز فیستول برونش‌های بزرگ از کد ۳۰۰۶۹۰ استفاده کنید) (برای رزکسیون دنده اول برای سندرم خروجی قفسه صدی از کد ۲۰۰۹۰۰ استفاده کنید)		۳۰۰۷۹۵
۱۸		۶۳	۶۳	پنومونولیز، خارج پریوستی، شامل اقدامات پرکردن یا پک کردن		۳۰۰۸۰۰
۶		۷,۵	۷,۵	پنوموتوراکس درمانی، تزریق هوا داخل پلور		۳۰۰۸۰۵
۸	۳۳	۶۶	۹۹	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 رادیویی، یک طرفه	#*	۳۰۰۸۱۵
۱۵		۶,۷	۶,۷	پریکاردیوستنز با سوزن یا گذاشتن Pigtail هر تعداد دفعه (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)		۳۰۰۸۲۰
۱۵		۲۵	۲۵	پریکاردیوستومی با لوله		۳۰۰۸۲۵
۱۵		۴۲	۴۲	پریکاردیوتومی برای درآوردن لخته یا جسم خارجی (عمل مستقل)		۳۰۰۸۳۰
۱۵		۴۰	۴۰	ایجاد دریچه یا برداشت قسمتی از پریکارد برای درناژ		۳۰۰۸۳۵
۱۵		۷۸,۷۵	۷۸,۷۵	پریکاردیکتومی ناقص یا کامل با یا بدون بای پس قلبی ریوی		۳۰۰۸۴۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کدهلی
۱۵		۴۸	۴۸	اکسیزیون کیست یا تومور پریکارد		۳۰۰۸۴۵
۲۵		۹۸,۷۵	۹۸,۷۵	اکسیزیون تومور داخل قلبی، برداشتن تحت بای پس قلبی ریوی		۳۰۰۸۵۰
۲۰		۶۸	۶۸	برداشتن تومور خارج قلبی با یا بدون بای پس قلبی ریوی		۳۰۰۸۵۵
۲۰		۶۵	۶۵	خارج کردن لخته یا تومور از ورید اجوف فوقانی ( SVC یا تحتانی ) (VC بدون ترمیم		۳۰۰۸۵۶
۲۰		۱۰۰	۱۰۰	خارج کردن لخته یا تومور از ورید اجوف فوقانی ( SVC یا تحتانی ) (VC با ترمیم		۳۰۰۸۵۷
۲۰		۱۳۰	۱۳۰	خارج کردن لخته یا تومور از ورید اجوف فوقانی ( SVC یا تحتانی ) (VC با گسترش به بطن راست و پلمونار		۳۰۰۸۵۸
۲۰		۶۵	۶۵	ریواسکولاریزاسیون میوکارد به وسیله لیزر با توراکتومی (عمل مجزا)		۳۰۰۸۶۰
.		۱۴	۱۴	ریواسکولاریزاسیون میوکارد به وسیله لیزر با توراکتومی در حین عمل دیگر	+	۳۰۰۸۶۵
۱۲		۴۱	۴۱	کارگذاری الکترود اپیکاردی؛ از طریق توراکتومی یا با دسترسی گزیفوئید		۳۰۰۸۷۰
.		۲۳	۲۳	کارگذاری یا تعویض پیس میکر دائمی با الکترودهای داخل وریدی؛ دهلیزی		۳۰۰۸۸۰
.	۱۵	۵۶	۷۱	تعبیه پیس میکر دائم یک حفره‌ای (شامل کلیه موارد اعم از بررسی الکتروفیزیولوژیک بررسی لید، پروگرامینگ، فلوروسکپی و ...) (کد دیگری با این کد قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)		۳۰۰۸۸۵
.	۱۵	۶۵	۸۰	تعبیه پیس میکر دائم دو حفره‌ای (شامل کلیه موارد اعم از بررسی الکتروفیزیولوژیک و بررسی لید، پروگرامینگ، فلوروسکپی و ...) (کد دیگری با این کد قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)		۳۰۰۸۹۰
.	۷	۱۴	۲۱	تعبیه پیس میکر موقت یک یا دو حفره‌ای وریدی (کد دیگری با این کد قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)		۳۰۰۸۹۵
.	۵	۱۰	۱۵	جایگذاری یا درآوردن یا تعویض ژنراتور پیس میکر دائمی دهلیزی-بطنی (یک یا چند حفره‌ای) یا تعویض ژنراتور ICD یا CRT.		۳۰۰۹۰۰



ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کدهلی
.	۱۵	۶۵	۸۰	ارتقا سیستم پیس میکر یا دفیبریلاتور کار گذاشته (تبدیل سیستم یک حفره ای به دو حفره ای) (شامل کلیه موارد اعم از بررسی الکتروفیزیولوژیک بررسی لید، پروگرامینگ و فلوروسکپی و...) (کد دیگری با این کد قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)		۳۰۰۹۰۵
.	۵	۱۰	۱۵	تغییر محل الکتروود پیس میکر یا ICD جایگذاری شده از قبل (دهلیز راست یا بطن راست)		۳۰۰۹۱۰
.	۷	۱۴	۲۱	اصلاح یا جا سازی مجدد Pacemaker pocket یا ICD pocket		۳۰۰۹۲۰
.	۴۰	۱۴۵	۱۸۵	کارگذاری الکتروود 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 و پروگرامینگ، ونوگرافی و فلوروسکپی (کد دیگری با این کد قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)		۳۰۰۹۲۵
.	۴۰	۱۴۵	۱۸۵	دفیبریلاتور سه حفره ای ( CRT-D شامل کلیه موارد اعم از بررسی الکتروفیزیولوژیک بررسی لید، پروگرامینگ، ونوگرافی و فلوروسکپی و...) (کد دیگری با این کد قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)		۳۰۰۹۳۰
.	۴۰	۱۳۰	۱۷۰	پیس میکر دائم سه حفره ای ( CRT-P شامل کلیه موارد اعم از بررسی الکتروفیزیولوژیک بررسی لید، پروگرامینگ، ونوگرافی، فلوروسکپی و...) (کد دیگری با این کد قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)		۳۰۰۹۳۵
.	۹	۱۷	۲۶	تغییر مکان الکتروود سیستم وریدی قلب جایگذاری شده دهلیزی یا بطنی یا سینوس کرونر (lead-cs coronary sinus lead)		۳۰۰۹۴۰
۶	۴,۹	۹	۱۳,۹	درآوردن مولد پیس میکر دائمی (بطن چپ که قبلا جایگذاری شده)		۳۰۰۹۴۵
.	۸,۹	۱۸	۲۶,۹	در آوردن الکترودهای پیس میکر داخل وریدی سیستم تک لیدی ((lead extraction, بطنی یا دهلیزی		۳۰۰۹۵۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کدهلی
.	۴۰	۹۰	۱۳۰	در آوردن الکترودهای پیس میکر داخل وریدی سیستم تک لیدی ((lead extraction, بطنی یا دهلیزی از طریق لیزر یا مکانیکال		۳۰۰۹۵۱
.	۱۱,۳	۲۳	۳۴,۳	در آوردن الکترودهای پیس میکر داخل وریدی سیستم دو لیدی		۳۰۰۹۵۵
.		۴۳	۴۳	در آوردن الکترودهای پیس میکر اپی کاردی دائمی به وسیله توراکوتومی، سیستم تک لیدی ( lead extraction, دهلیزی یا بطنی		۳۰۰۹۶۰
۱۵		۴۶	۴۶	در آوردن الکترودهای پیس میکر اپی کاردی دائمی به وسیله توراکوتومی، سیستم دو لیدی		۳۰۰۹۶۵
۱۵		۵۰	۵۰	در آوردن الکترودهای (های) دائمی داخل وریدی با توراکوتومی		۳۰۰۹۷۰
.	۲۵	۷۵	۱۰۰	تعبیه ICD تک یا دو حفره‌ای (شامل کلیه موارد اعم از بررسی الکتروفیزیولوژیک بررسی لید، پروگرامینگ، ونوگرافی و فلوروسکپی و...) (کد دیگری با این کد قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)		۳۰۰۹۷۵
.	۵	۸,۱	۱۳,۱	خارج کردن زیر جلدی مولد پیس میکر Cardioverter دفیبریلاتور، تک یا دو حفره ای		۳۰۰۹۸۰
.	۲۵	۴۹	۷۴	در آوردن الکترودهای پیس میکر Cardioverter دفیبریلاتور تک حفره ای یا دو حفره ای		۳۰۰۹۸۵
۱۵		۴۷	۴۷	کارگذاری الکترودهای پیس میکر cardioverter دفیبریلاتور تک حفره ای یا دو حفره ای اپی کاردی بوسیله توراکوتومی		۳۰۰۹۹۰
۱۵		۶۷	۶۷	کارگذاری الکترودهای ICD تک حفره ای یا دو حفره ای اپیکاردی به وسیله توراکوتومی با کارگذاری ژنراتور پیس میکر		۳۰۰۹۹۵
.	۳۰	۹۰	۱۲۰	تغییر مکان لیدهای الکترودهای ICD تک یا دو حفره‌ای و کارگذاری ژنراتور پیس میکر (شامل کلیه موارد اعم از بررسی الکتروفیزیولوژیک بررسی لید، پروگرامینگ، ونوگرافی و فلوروسکپی و...) (کد دیگری با این کد قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)		۳۰۱۰۰۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۱۵		۶۸	۶۸	جراحی برای قطع راهها یا مرکز آریتموژنیک فوق بطنی (برای مثال سندرم WPW، سندرم ورود مجدد گره دهلیزی بطنی)؛ بدون بای پس قلبی ریوی		۳۰۱۰۰۵
۲۰		۷۸	۷۸	جراحی برای قطع راهها یا مرکز آریتموژنیک فوق بطنی (برای مثال سندرم WPW، سندرم ورود مجدد گره دهلیزی بطنی)؛ با بای پس قلبی ریوی		۳۰۱۰۱۰
۲۰		۹۸	۹۸	عمل جراحی انسیزیون و بازسازی دهلیز برای درمان فیبریلاسیون یا فلوتر دهلیزی (عمل MAZE)		۳۰۱۰۱۵
۲۰		۷۹	۷۹	عمل جراحی برای از بین بردن مرکز آریتموژنیک بطنی با بای پس قلبی ریوی		۳۰۱۰۲۰
۵	۶	۱۱,۷	۱۷,۷	کاشت اولیه شامل برنامه دادن Event recorder (ILR)	#	۳۰۱۰۲۵
۵	۴,۵	۸,۵	۱۳	درآوردن recorder (ILR) Event	#	۳۰۱۰۳۰
۲۵		۶۵	۶۵	ترمیم جراحی قلبی؛ با یا بدون بای پس قلبی ریوی		۳۰۱۰۳۵
۲۵		۶۸	۶۸	کاردیوتومی، تجسسی (شامل درآوردن جسم خارجی، ترومبوس دهلیزی یا بطنی)، با یا بدون بای پس		۳۰۱۰۴۰
۲۵		۶۶	۶۶	ترمیم آئورت یا عروق بزرگ با سوچور زدن؛ با یا بدون شنت یا بای پس قلبی ریوی		۳۰۱۰۴۵
۲۵		۸۵	۸۵	ترمیم با استفاده از گرافت، آئورت یا عروق بزرگ؛ با یا بدون شنت یا بای پس قلبی ریوی		۳۰۱۰۵۰
۳۰		۱۲۰	۱۲۰	والولوپلاستی دریچه آئورت؛ باز، با یا بدون بای پس قلبی ریوی، با یا بدون اتساع ترانس و نتریکولار با یا بدون ساخت مجرای خروجی آپیکال		۳۰۱۰۵۵
۳۰		۱۴۳,۷۵	۱۴۳,۷۵	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)		۳۰۱۰۶۵
۳۰		۱۵۳,۱۳	۱۵۳,۱۳	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)		۳۰۱۰۶۶

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۳۰		۱۵۰	۱۵۰	تعویض دریچه آئورت، با گشادکردن آئولوس آئورت، کاسپ غیر کروئری		۳۰۱۰۷۰
۳۰		۱۷۲,۸۸	۱۷۲,۸۸	بوسیله جابجایی دریچه شریان ریوی اتولوگ به آئورت و جایگزینی دریچه ریوی با آلوگرافت (عمل Ross)		۳۰۱۰۸۰
۳۰		۱۶۹,۲۵	۱۶۹,۲۵	ترمیم انسداد مجرای خروجی بطن چپ به وسیله بزرگ کردن مجرای خروجی با ( Patch عمل راستان)		۳۰۱۰۸۵
۳۰		۱۱۰	۱۱۰	رزکسیون یا انسیزیون بافت زیر دریچه ای برای تنگی discrete زیر دریچه ای آئورت		۳۰۱۰۹۰
۳۰		۱۱۵	۱۱۵	ونتريکولوميوئومی (ونتريکولوميوئومی) برای تنگی زیر دریچه آئورتی ایدیوپاتیک هایپر تروفیک (برای مثال هایپر تروفی غیر قرینه دیواره بین بطنی)		۳۰۱۰۹۵
۳۰		۱۱۰	۱۱۰	آئورتوپلاستی برای تنگی فوق دریچه ای (عمل Gusset)		۳۰۱۱۰۰
۳۰		۱۴۳,۷۵	۱۴۳,۷۵	ترمیم دریچه میترال با بای پس قلبی ریوی؛ با کارگذاری حلقه		۳۰۱۱۱۰
۳۰		۱۳۰	۱۳۰	ترمیم رادیکال دریچه میترال با کارگذاری حلقه با بای پس قلبی ریوی		۳۰۱۱۱۵
۳۰		۱۳۷,۵	۱۳۷,۵	تعویض دریچه میترال با بای پس قلبی ریوی		۳۰۱۱۲۰
۳۰		۱۱۲,۵	۱۱۲,۵	والوکتومی یا والولوپلاستی، دریچه تریکوسپید با یا بدون بای پاس قلبی ریوی با یا بدون کارگذاری حلقه		۳۰۱۱۲۵
۳۰		۱۰۷,۵	۱۰۷,۵	تعویض دریچه تریکوسپید با بای پس قلبی ریوی		۳۰۱۱۳۰
۳۰		۱۳۰	۱۳۰	تغییر محل و ترمیم دریچه تریکوسپید و پلیکاسیون برای آنومالی اپشتاین با یا بدون تعویض دریچه		۳۰۱۱۳۵
۳۰		۱۲۸,۵	۱۲۸,۵	تعویض دریچه شریان ریوی		۳۰۱۱۶۰
۳۰		۹۰	۹۰	رزکسیون بطن راست برای تنگی انفانددیولوم با یا بدون کومیشروتومی		۳۰۱۱۶۵
۳۰		۹۵	۹۵	بزرگ کردن مجرای خروجی (Gusset)، با یا بدون رزکسیون انفانددیولوم یا کومیشروتومی		۳۰۱۱۷۰
۳۰		۱۰۹,۶۳	۱۰۹,۶۳	ترمیم دیسفانکشن غیر ساختاری دریچه مصنوعی با بای پس قلبی ریوی (عمل مستقل)		۳۰۱۱۷۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کدهملی
۳۰		۸۰,۳	۸۰,۳	ترمیم فیستول شریانی وریدی کرونر یا فیستول بین شریان و حفره قلبی؛ با بای پس قلبی ریوی		۳۰۱۱۸۰
۳۰		۵۶,۷	۵۶,۷	ترمیم فیستول شریانی وریدی کرونر یا فیستول بین شریان و حفره قلبی؛ بدون بای پس قلبی ریوی		۳۰۱۱۸۵
۳۰		۷۰	۷۰	ترمیم آنومالی شریان کرونر؛ از طریق بستن رگ		۳۰۱۱۹۰
۳۰		۶۶,۴	۶۶,۴	ترمیم آنومالی شریان کرونر؛ با استفاده از گرافت بدون بای پس قلبی ریوی		۳۰۱۱۹۵
۳۰		۷۹,۹	۷۹,۹	ترمیم آنومالی شریان کرونر؛ با استفاده از گرافت با بای پس قلبی ریوی		۳۰۱۲۰۰
۳۰		۸۳,۲	۸۳,۲	با ساختن تونل شریانی داخل ریوی (عمل Takeuchi)		۳۰۱۲۰۵
۳۰		۱۰۷,۲	۱۰۷,۲	بوسیله جابجایی از شریان ریوی به آئورت		۳۰۱۲۱۰
۳۰		۲۲۰	۲۲۰	بای پس شریان کرونر، سه گرافت یا کمتر وریدی یا شریانی (این کد شامل کلیه مراحل انجام عمل CABG می‌باشد)		۳۰۱۲۱۵
۳۰		۲۴۲	۲۴۲	بای پس شریان کرونر، چهار گرافت یا بیشتر وریدی یا شریانی (این کد شامل کلیه مراحل انجام عمل CABG می‌باشد)		۳۰۱۲۲۰
.		مجدد اول، ۵۰ درصد و مجدد دوم و بیشتر، ۷۵ درصد	مجدد اول، ۵۰ درصد و مجدد دوم و بیشتر، ۷۵ درصد	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)	+	۳۰۱۲۲۵
.		۲۵	۲۵	کانولاسیون از طریق ورید یا شریان فمورال یا براکیال برای اعمال جراحی قلب	+	۳۰۱۲۲۸
۳۰		۹۱,۷	۹۱,۷	رزکسیون میوکارد (برای مثال آنوریسمکتومی بطن)		۳۰۱۲۳۰
۳۰		۱۱۴,۵	۱۱۴,۵	ترمیم نقص دیواره بین بطنی بعد از انفارکشن، با یا بدون رزکسیون میوکارد		۳۰۱۲۳۵
.		۱۵	۱۵	لیگاتور گوشک دهلیز چپ	+	۳۰۱۲۳۶
.		۲۵	۲۵	Sternum Closure Secondary Delayed		۳۰۱۲۳۷
.		۳۰	۳۰	سیری کولاتوری ارسن و یا هیپوترمی عمیق	+	۳۰۱۲۳۹

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.		۱۵	۱۵	اندارترکتومی کرونر، باز، به هر روش بر روی شریان کرونر راست یا سیرکومفلکس یا نزولی قدامی چپ، هر تعداد رگ		۳۰۱۲۴۰
۳۰		۸۹	۸۹	بستن دریچه دهلیزی بطنی (میترال یا سه لتی) یا نیمه هلالی (آئورت یا شریان ریوی) به وسیله بخیه یا Patch		۳۰۱۲۴۵
۳۰		۹۶,۸	۹۶,۸	آناستوموز شریان ریوی به آئورت (عمل Stansel Damus – Kay )		۳۰۱۲۵۰
۳۰		۱۲۵	۱۲۵	ترمیم آنومالی های قلبی پیچیده قلبی به وسیله بزرگ کردن نقص دیواره بین بطنی از طریق جراحی، نصب کاندویبی دریچه دار بین بطن چپ یا راست و اتصال آن به شریان ریوی، ترمیم بطن راست با دو خروجی، با ترمیم تونل داخل بطنی، با ترمیم انسداد مجرای خروجی بطن راست، بستن نقص دیواره بین دهلیزی و آناستوموز دهلیز یا وناکاوا به شریان ریوی (عمل ساده Fontan) یا عمل fontan مدیفیه		۳۰۱۲۵۵
۳۰		۱۶۵	۱۶۵	ترمیم قلب یک بطنی یا انسداد خروجی آئورت و هیپولازی قوس آئورت (سندرم هیپوپلازی سمت چپ قلب) (برای مثال عمل Norwood)		۳۰۱۲۶۰
۳۰		۸۰	۸۰	ترمیم نقص دیواره بین دهلیزی ((ASD، با بای پس قلبی ریوی، با یا بدون Patch		۳۰۱۲۶۵
۳۰		۹۵	۹۵	ترمیم نقص دیواره بین بطنی ((VSD، با بای پس قلبی ریوی، با یا بدون Patch		۳۰۱۲۶۶
۳۰		۹۵	۹۵	بستن مستقیم یا بوسیله Patch سینوس ونوزوم با یا بدون آنومالی درناژ ورید ریوی		۳۰۱۲۷۰
۳۰		۱۴۰	۱۴۰	ترمیم همزمان نقص دیواره بین دهلیزی و نقص دیواره بین بطنی(ASD همراه با VSD) با بستن مستقیم یا به وسیله Patch		۳۰۱۲۷۵
۳۰		۱۱۰	۱۱۰	ترمیم کانال دهلیزی بطنی ( (A.VChannel ناقص با یا بدون ترمیم دریچه دهلیزی بطنی		۳۰۱۲۸۰
۳۰		۱۶۰	۱۶۰	ترمیم کانال دهلیزی بطنی ( (AV Channel کامل با یا بدون ترمیم دریچه دهلیزی بطنی		۳۰۱۲۸۱

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۳۰		۱۲۰	۱۲۰	بستن نقص دیواره بین بطنی ( VSD) با یا بدون Patch؛ همراه با هر کدام از اعمال؛ والوتومی ریوی یا رزکسیون انفاندیبول (غیر سیانوتیک) و یا برداشتن بند شریان ریوی با یا بدون Gusset		۳۰۱۲۸۵
۳۰		۱۱۰	۱۱۰	ترمیم دیواره بین دهلیزی نوع سینوس ونوزوم (عمل) (Warden)		۳۰۱۲۸۶
۳۰		۶۵,۵	۶۵,۵	بندگذاری دور شریان ریوی		۳۰۱۲۹۰
۳۰		۱۴۵	۱۴۵	ترمیم کامل تترالوژی فالوت با یا بدون آترزی شریان ریوس؛ به هر روش		۳۰۱۲۹۵
۳۰		۹۶	۹۶	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		۳۰۱۳۰۰
۳۰		۱۲۵	۱۲۵	ترمیم کامل آنومالی برگشت وریدی (انواع فوق قلبی، داخل قلبی، زیر قلبی)		۳۰۱۳۰۵
۳۰		۸۹,۵	۸۹,۵	ترمیم قلب سه دهلیزی یا حلقه بالای دریچه میترال بوسیله رزکسیون مامبران دهلیز چپ		۳۰۱۳۱۰
۳۰		۶۵,۵	۶۵,۵	سپتکتومی یا سپتوستومی دهلیز؛ عمل قلب بسته (عمل) (Blalock-hanlon)		۳۰۱۳۱۵
۳۰		۷۷	۷۷	سپتکتومی یا سپتوستومی قلب باز با بای پس قلبی ریوی		۳۰۱۳۲۰
۳۰		۷۲,۱	۷۲,۱	سپتکتومی یا سپتوستومی قلب باز با بستن جریان خون ورودی		۳۰۱۳۲۵
۳۰		۷۲	۷۲	اعمال شنت گذاری شامل سابکلوین 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) یا ورید اجوف فوقانی به شریان ریوی برای جریان دادن خون به هر دو ریه (عمل) (Glenn دو جهتی)		۳۰۱۳۳۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کدهلی
۳۰		۱۴۰	۱۴۰	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		۳۰۱۳۴۰
۳۰		۱۰۴,۵	۱۰۴,۵	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		۳۰۱۳۴۵
۳۰		۱۵۰	۱۵۰	اصلاح جابجایی شریان های بزرگ قلب، بازسازی شریان آئورت و ریوی (مثل عمل (latene؛ با یا بدون برداشتن باند شریان ریوی با یا بدون بستن نقص دیواره بین بطنی با یا بدون ترمیم انسداد زیر شریان ریوی		۳۰۱۳۵۰
۳۰		۱۵۵	۱۵۵	ترمیم کامل تنه شریانی (مثل عمل (Rastelli)		۳۰۱۳۵۵
۳۰		۸۴,۵	۸۴,۵	کاشت مجدد یک شریان ریوی غیر طبیعی (برای بند شریان ریوی از کد ۳۰۱۲۹۰ استفاده کنید)		۳۰۱۳۶۰
۲۵		۵۱,۵	۵۱,۵	سایپنسیون آئورت (آئورتوپکسی) برای کاهش فشار روی تراشه (برای مثال برای تراکتومالاسی) (عمل مستقل)		۳۰۱۳۶۵
۲۵		۶۳,۲	۶۳,۲	ترمیم داخل عروقی آنوریسم یا دیسکسیون آئورت شکمی زیر عروق کلیوی؛ با استفاده از پروتز لوله ای آئورت به آئورت		۳۰۱۳۷۰
۲۵		۶۶	۶۶	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 آئورتوایلپاک یا آئورت به یک فمورال		۳۰۱۳۷۵
۳۰		۶۰	۶۰	قطع رگ نابجا (حلقه عروقی) با یا بدون آناستوموز مجدد		۳۰۱۳۸۰
۳۰		۶۹,۵	۶۹,۵	بستن نقص دیواره آئورتوپولمونر؛ بدون بای پس قلبی ریوی		۳۰۱۳۸۵



ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کدهملی
۳۰		۸۲,۶	۸۲,۶	بستن نقص دیواره آئورتوپولمونر؛ با بای پس قلبی ریوی		۳۰۱۳۹۰
۳۰		۸۵	۸۵	بستن یا قطع PDA به روش باز با بای پس قلبی و ریوی (عمل مستقل)		۳۰۱۳۹۲
.		۴۵	۴۵	بستن یا قطع PDA همراه با سایر پروسیجرهای جراحی قلب	+	۳۰۱۳۹۳
.	۳۰	۸۵	۱۱۵	بستن PDA؛ از طریق پوست		۳۰۱۳۹۵
.	۳۰	۷۰	۱۰۰	بستن فیستول‌ها، کولترال‌ها و شانت‌های باقی مانده؛ از طریق پوست		۳۰۱۳۹۶
.	۵۰	۱۳۵	۱۸۵	بستن نشت دریچه؛ از طریق پوست شامل کلیه پروسیجرهای مرتبط به هر روش		۳۰۱۳۹۷
۲۵		۷۰,۵	۷۰,۵	اکسیزیون کوارکتاسیون آئورت با یا بدون مجرای شریانی باز؛ با آناستوموز مستقیم با یا بدون گرافت یا ترمیم با استفاده از شریان سابکلوین چپ یا پروتز مصنوعی بعنوان گاست برای بزرگ کردن		۳۰۱۴۰۵
۲۵		۷۷,۳	۷۷,۳	ترمیم قوس آئورت هیپوپلاستیک یا قطع شده با استفاده از گرافت اتورن یا مصنوعی؛ بدون بای پس قلبی ریوی		۳۰۱۴۱۰
۲۵		۱۰۲,۵	۱۰۲,۵	ترمیم قوس آئورت هیپوپلاستیک یا قطع شده با استفاده از گرافت اتورن یا مصنوعی؛ با بای پس قلبی ریوی		۳۰۱۴۱۵
۳۰		۲۳۵	۲۳۵	گرافت قوس عرضی با بای پس قلبی ریوی (کد دیگری همراه با این کد قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد)		۳۰۱۴۳۰
۳۰		۱۸۵	۱۸۵	گرافت آئورت توراسیک نزولی با یا بدون بای پس (کد دیگری همراه با این کد قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد)		۳۰۱۴۳۵
۳۰		۲۶۰	۲۶۰	ترمیم آنوریسم آئورت سینه ای شکمی، با گرافت، با یا بدون بای پس قلبی ریوی (کد دیگری همراه با این کد قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد)		۳۰۱۴۴۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کدهلی
۳۰		۲۲۰	۲۲۰	ترمیم ریشه آئورت و تعویض آئورت صعودی بصورت عمل بنتال یا عمل یاکوب یا عمل David با یا بدون تعویض دریچه مصنوعی با بای پس قلبی ریوی (کد دیگری با این کد قابل گزارش نمی‌باشد)		۳۰۱۴۴۲
۳۰		۹۳,۷۵	۹۳,۷۵	آمبولکتومی شریان ریوی؛ با یا بدون بای پس قلبی ریوی		۳۰۱۴۷۵
۳۰		۲۰۶,۲۵	۲۰۶,۲۵	اندارترکتومی ریوی، با یا بدون امبولکتومی، با بای پس قلبی ریوی		۳۰۱۴۸۵
۳۰		۸۰,۶	۸۰,۶	ترمیم تنگی شریان ریوی بوسیله بازسازی با گرافت یا Patch		۳۰۱۴۹۰
۳۰		۸۴,۷	۸۴,۷	ترمیم آترزی شریان ریوی همراه با نقص دیواره، بین بطنی بوسیله unifocalization شریان های ریوی: بدون بای پس قلبی ریوی		۳۰۱۴۹۵
۳۰		۱۲۲,۹	۱۲۲,۹	ترمیم آترزی شریان ریوی همراه با نقص دیواره، بین بطنی بوسیله unifocalization شریان های ریوی: با بای پس قلبی ریوی		۳۰۱۵۰۰
۳۰		۱۲۵	۱۲۵	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		۳۰۱۵۰۵
۳۰		۷۴,۱	۷۴,۱	قطع شریان ریوی با بای پس قلبی ریوی		۳۰۱۵۱۰
۰		۱۶,۲	۱۶,۲	بستن و جدا کردن شانت جریان خون سیستمیک به شریان ریوی، زمانیکه همزمان با جراحی بیماری مادرزادی قلبی صورت گیرد	+	۳۰۱۵۱۵
۲۰		۵۲,۸	۵۲,۸	گردش خون خارج بدنی طولانی مدت برای نارسایی قلبی ریوی؛ ۲۴ ساعت اول		۳۰۱۵۴۰
۰		۳۲,۲	۳۲,۲	گردش خون خارج بدنی طولانی مدت برای نارسایی قلبی ریوی؛ هر ۲۴ ساعت اضافه (برای گذاشتن کانولای گردش خون خارج از بدنی طولانی از کد ۳۰۲۵۴۰ استفاده نمائید)	+	۳۰۱۵۴۵
۳		۱۴	۱۴	کارگذاری اینترا آئورتیک بالون پمپ		۳۰۱۵۵۰
۳		۳	۳	در آوردن اینترا آئورتیک بالون پمپ		۳۰۱۵۵۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کدهلی
۸		۱۹,۵	۱۹,۵	گذاشتن بالن پمپ داخل آئورتی از طریق شریان فمورال، روش باز		۳۰۱۵۶۰
۷		۳۳,۸	۳۳,۸	درآوردن بالن پمپ داخل آئورتی شامل ترمیم شریان فمورال؛ با یا بدون گرافت		۳۰۱۵۶۵
۱۵		۲۸,۳	۲۸,۳	کارگذاری بالن پمپ داخل آئورتی از طریق آئورت صعودی		۳۰۱۵۷۰
۲۰		۴۸,۱	۴۸,۱	درآوردن بالن پمپ داخل آئورتی از آئورت صعودی شامل ترمیم آئورت صعودی با یا بدون گرافت		۳۰۱۵۷۵
۲۰		۵۸,۱	۵۸,۱	کارگذاری پرکوتانئوس دستگاه کمکی قلب مثل Impella		۳۰۱۵۸۰
۲۰		۶۷	۶۷	کارگذاری دستگاه کمکی بطنی خارج بدنی، دو بطن		۳۰۱۵۸۵
۲۰		۶۶,۴	۶۶,۴	درآوردن دستگاه کمکی بطنی؛ خارج بدنی، یک بطن		۳۰۱۵۹۰
۲۰		۷۳,۱	۷۳,۱	درآوردن دستگاه کمکی بطنی؛ خارج بدنی، دو بطن		۳۰۱۵۹۵
۲۰		۱۳۰	۱۳۰	کارگذاری دستگاه کمکی بطنی، قابل کاشت داخل بدن، یک بطن		۳۰۱۶۰۰
۲۰		۱۷۳,۷	۱۷۳,۷	درآوردن ابزار کمکی بطنی، قابل کاشت داخل بدن، یک بطن		۳۰۱۶۰۵
۱۲		۷۰	۷۰	آمبولکتومی یا ترومبکتومی، با یا بدون کاتتر؛ شریان کاروتید، شریان آکزیلاری، براکیال، شریان رادیال یا اولنار، فموروپوپلیتئال، پوپلیتئال تیبیوپرونئال، سابکلوین با انسیزیون گردنی، بازو یا اندام تحتانی		۳۰۱۶۱۰
.		۳۰	۳۰	آمبولکتومی یا ترومبکتومی، با انسیزیون قفسه‌سینه‌ای	+	۳۰۱۶۱۱
.		۲۰	۲۰	آمبولکتومی یا ترومبکتومی، با انسیزیون شکم	+	۳۰۱۶۱۲
۱۲	۳۰	۷۰	۱۰۰	آمبولکتومی با کاتتر (اریک، سولیترو و...); عروق مغز		۳۰۱۶۴۲
۱۰		۷۰	۷۰	ترومبکتومی، مستقیم یا با کاتتر؛ ورید ایلیاک، وناکوا، ایلیاک، فموروپوپلیتئال، آکزیلاری و سابکلوین با انسیزیون اندام تحتانی، گردن یا بازو		۳۰۱۶۴۵
.		۲۰	۲۰	ترومبکتومی، مستقیم یا با کاتتر؛ با انسیزیون شکمی	+	۳۰۱۶۴۶
۱۲		۵۲,۳	۵۲,۳	والولوپلاستی، ورید فمورال		۳۰۱۶۷۰
۱۵		۸۵,۱	۸۵,۱	بازسازی و ناکاوا، هر روش		۳۰۱۶۷۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۱۰		۶۰,۵	۶۰,۵	ترانسپورسیون دریاچه وریدی، از هر ورید دهنده		۳۰۱۶۸۰
۱۰		۵۶,۵	۵۶,۵	گرافت وریدی به سیستم وریدی سمت مقابل		۳۰۱۶۸۵
۱۰		۵۵,۲	۵۵,۲	آناستوموز وریدی سافن به پویلیته		۳۰۱۶۹۰
۱۰		۱۴۵	۱۴۵	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		۳۰۱۷۱۰
۱۰		۱۲۰	۱۲۰	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 آئورتو بای فمورال		۳۰۱۷۱۵
۰		۱۱,۶	۱۱,۶	جایگذاری داخل عروقی وسیله به منظور بستن شریان ایلیاک (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می‌گردد)	+	۳۰۱۷۳۵
۱۰		۱۹	۱۹	اکسپوز کردن شریان فمورال برای کارگذاری پروتز داخل عروقی با انسیزیون کشاله ران، یک طرفه		۳۰۱۷۴۰
۰		۱۳,۴	۱۳,۴	کارگذاری گرافت مصنوعی فمورال _ فمورال در حین ترمیم داخل عروقی آنوریسم آئورت (برای گرافت گذاری شریان رانی به کدهای ۳۰۲۰۸۵، ۳۰۲۰۹۰، ۳۰۲۱۰۵ و ۳۰۲۱۸۵ مراجعه کنید)	+	۳۰۱۷۴۵
۱۵		۲۷,۴	۲۷,۴	اکسپوز کردن شریان ایلیاک برای کارگذاری پروتز داخل عروقی یا بستن شریان ایلیاک در طی درمان داخل عروقی با انسیزیون شکمی یا رتروپریوتون، یک طرفه		۳۰۱۷۵۰
۱۰		۳۸,۳	۳۸,۳	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		۳۰۱۷۵۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کدهملی
۱۰		۷۵	۷۵	ترمیم اندوواسکولر آنوریسم شریان ایلیاک (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ می باشد)		۳۰۱۷۶۰
.		۱۱,۶	۱۱,۶	ترمیم اندوواسکولر آنوریسم شریان ایلیاک هر رگ اضافه (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می گردد)	+	۳۰۱۷۶۵
۲۰		۱۰۰	۱۰۰	ترمیم باز آنوریسم یا دیسکسیون آئورت، زیر عروق کلیوی، با اضافه ترمیم ترومای شریانی همراه، بدنال ترمیم غیر موفق داخل عروقی؛ با استفاده از پروتز لوله ای یا با استفاده از پروتز آئورتو بای ایلیاک یا با استفاده از پروتز آئورتو بای فمورال		۳۰۱۷۷۰
۲۰		۹۰	۹۰	ترمیم باز آنوریسم شریان ایلیاک، براکیال، پوپلیته		۳۰۱۷۷۲
۲۰		۳۴,۵	۳۴,۵	اکسپوز کردن شریان ایلیاک با ایجاد Conduit برای وارد کردن پروتز داخل عروقی آئورت زیر عروق کلیوی یا ایلیاک، با انسیزیون شکمی یا رتروپریتوئن، یک طرفه		۳۰۱۷۷۵
۱۰		۱۶,۲	۱۶,۲	اکسپوز کردن شریان براکیال به منظور کمک به کارگذاری پروتز داخل عروقی ایلیاک یا آئورت زیر شریانهای کلیوی یا ایلیاک با انسیزیون بازر، یک طرفه		۳۰۱۷۸۰
۱۰		۸۰	۸۰	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، بی نام، شریان فمورال مشترک (فمورال عمقی، فمورال سطحی)، شریان پوپلیته و سایر شرایین به جزء موارد مذکور در کد ۳۰۱۷۹۵ (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می گردد)		۳۰۱۷۸۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کدهملی
۱۲		۱۱۰	۱۱۰	برای آنوریزم 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 پوبلیته و سایر شرایین به جزء موارد مذکور در کد ۳۰۱۸۰۰ (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)		۳۰۱۷۹۰
۱۰		۱۴۰	۱۴۰	ترمیم آنوریزم، آنوریزم 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)		۳۰۱۷۹۵
۱۰		۱۸۰	۱۸۰	برای آنوریزم 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)		۳۰۱۸۰۰
۱۲		۶۰	۶۰	بستن یا ترمیم فیستول مادرزادی یا اکتسابی شریانی وریدی؛ سر و گردن یا اندام‌ها		۳۰۱۹۰۰
۱۲		۱۰۰	۱۰۰	بستن یا ترمیم فیستول مادرزادی یا اکتسابی شریانی وریدی؛ قفسه سینه و شکم		۳۰۱۹۰۵
۱۲		۷۰	۷۰	ترمیم عروق خونی، مستقیم؛ گردن، اندام فوقانی یا دست و انگشتان، اندام تحتانی		۳۰۱۹۳۰
۱۰		۹۰	۹۰	ترمیم عروق خونی، مستقیم؛ داخل قفسه سینه، با یا بدون بای پس، داخل شکمی		۳۰۱۹۳۵
۲۰		۱۰۰	۱۰۰	ترمیم عروق خونی با گرافت وریدی یا گرافت مصنوعی؛ گردن، اندام فوقانی یا تحتانی		۳۰۱۹۴۰
۱۷		۱۱۰	۱۱۰	ترمیم عروق خونی با گرافت وریدی یا گرافت مصنوعی؛ داخل قفسه سینه یا داخل شکم، با یا بدون بای پس		۳۰۱۹۴۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کدهلی
۱۲		۹۰	۹۰	ترومبواندا رترکتومی، با یا بدون پچ گرفت؛ کاروتید، ورتبرال، سابکلوین با انسیزیون گردن، آگزیلاری-براکیال، ایلویفمورال، فمورال مشترک و فمورال عمقی یا فمورال و یا پوپلیتئال و یا تیبیوپرونئال		۳۰۲۰۲۰
۱۷		۱۴۰	۱۴۰	ترومبواندا رترکتومی، با یا بدون پچ گرفت؛ سابکلوین، بی‌نام، با انسیزیون قفسه سینه (تورا کوتومی)، آئورت شکمی یا مزانتریک، سلیاک یا کلیوی، ایلیاک، آئورت و ایلیاک همزمان، آئورت ایلیوفمورال همزمان		۳۰۲۰۲۵
.		۹	۹	آنژیوسکوپی (گرفت‌ها یا عروق غیر کرونری) در حین سایر اقدامات درمانی	+	۳۰۲۰۷۵
.		۳۵	۳۵	برداشتن و آماده سازی ورید اندام فوقانی، یک قطعه، برای عمل بای پس شریان کرونری یا اندام تحتانی (برای برداشتن بیش از یک قطعه ورید به کدهای ۳۰۲۱۵۵ و ۳۰۲۱۶۰ مراجعه کنید)	+	۳۰۲۰۸۰
۱۲		۹۰	۹۰	گرفت بای پس، با ورید یا گرفت مصنوعی؛ کاروتید یا کاروتید-سابکلوین یا سابکلوین- کاروتید یا کاروتید-ورتبرال یا کاروتید-کاروتید یا سابکلوین-سابکلوین یا سابکلوین-ورتبرال یا سابکلوین-آگزیلاری یا آگزیلاری-آگزیلاری یا براکیال-براکیال یا فمورال-فمورال، کاروتید- براکیال یا سابکلوین-براکیال یا آگزیلاری-فمورال یا آگزیلاری-براکیال ی فمورال-پوپلیتئال یا ایلویو ایلیاک یا ایلویو فمورال یا پوپلیتئال به تیبیال یا شریان پرونئال یا دیگر عروق دیستال، آگزیلاری-فمورال یا فمورال پوپلیتئال یا ایلویوایلیاک یا ایلویوفمورال 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		۳۰۲۰۸۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کدهلی
۱۲		۱۲۰	۱۲۰	گرافت بای پس، با ورید یا گرافت مصنوعی؛ آئورتوسابکلایین یا کاروتید یا اسپلنورنال یا آئورتورنال، آئورتوسلیاک یا آئورتومزانتریک، آئورتوسابکلایین یا کاروتید یا اسپلنورنال (آناستوموز شریان طحالی به شریان کلیوی) یا آئورتوفمورال		۳۰۲۰۹۰
۱۷		۳۵	۳۵	آماده‌سازی و برداشتن ورید فموروپولیتئال یا صافن، یک قطعه برای عمل بازسازی عروقی	+	۳۰۲۰۹۵
۱۷		۹۵	۹۵	بای‌پس با استفاده از ورید: In Situ آئورتوفمورال- پولیتئال تنها جزء قسمت فمورال پولیتئال In Situ باشد یا فمورال پولیتئال یا فمورال به تیبیال قدامی، تیبیال خلفی یا شریان پروئال یا پولیتئال به تیبیال یا پروئال		۳۰۲۱۰۰
۱۷		۳۵	۳۵	برداشتن و آماده‌سازی شریان اندام فوقانی، یک قطعه، برای عمل بای پس شریان کرونر	+	۳۰۲۱۰۵
۱۰		۱۲۰	۱۲۰	گرافت بای‌پس با استفاده از گرافت مصنوعی؛ آئورتوسلیاک، آئورتومزانتریک، آئورتورنال یا آئورتوبای فمورال (برای گذاشتن گرافت آئورتو بای فمورال بروش باز متعاقب اقدام ناموفق ترمیم آندوواسکولر از کد ۳۰۱۷۷۰ استفاده گردد)		۳۰۲۱۱۰
۱۰		۱۵۰	۱۵۰	گرافت بای‌پس، با ورید یا گرافت مصنوعی؛ اُورتوسابکلایین، اُورتواینومینت، اُورتوسلیاک_رنال_مزانتریک و دیگر اعمال بای پس نیازمند باز کردن شکم یا قفسه سینه		۳۰۲۱۱۵
.		۴,۶	۴,۶	گرافت بای پس، مرکب، پروتز و ورید	+	۳۰۲۱۵۰
.		۵۰	۵۰	گرافت اتوژن مرکب، دوسگمان وریدی از دو ناحیه	+	۳۰۲۱۵۵
.		۶۰	۶۰	گرافت اتوژن مرکب، سه سگمان وریدی یا بیشتر، از دو ناحیه یا بیشتر	+	۳۰۲۱۶۰
.		۱۱,۳	۱۱,۳	گذاشتن کاف یا Patch وریدی در محل آناستوموز دیستال گرافت سنتتیک با شریان	+	۳۰۲۱۶۵
.		۹,۴	۹,۴	ایجاد فیستول شریان وریدی دیستال در طی عمل جراحی بای پس اندام تحتانی (غیر همودیالیزی)	+	۳۰۲۱۷۰



ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کدهلی
۱۲		۹۰	۹۰	جابجایی و یا کاشت مجدد شریان؛ شریان ورتبرال به کاروتید یا شراین ورتبرال به سابکلوین یا شریان سابکلوین به کاروتید یا شریان کاروتید به سابکلوین		۳۰۲۱۷۵
.		۸,۸	۸,۸	کاشت مجدد شریان احشایی به پروتز آئورت زیر کلیوی، هر شریان	+	۳۰۲۱۸۰
.		۲۰	۲۰	عمل جراحی مجدد، فمورال پوپلیتئال یا فمورال (پوپلیتئال) به تیبیال قدامی، تیبیال خلفی، شریان پروتئال یا عروق دیستال دیگر، بیشتر از یک ماه بعد از عمل جراحی اولیه	+	۳۰۲۱۸۵
۱۲		۴۰	۴۰	اکسپلوراسیون (بدون ترمیم جراحی) با یا بدون آزادسازی شریان؛ شریان کاروتید یا شریان فمورال یا شریان پوپلیتئال		۳۰۲۱۹۰
۱۰		۳۵	۳۵	اکسپلوراسیون (بدون ترمیم جراحی) با یا بدون آزادسازی شریان؛ شریان کاروتید یا شریان فمورال یا شریان پوپلیتئال یا سایر عروق		۳۰۲۱۹۵
۱۲		۳۵	۳۵	اکسپلوراسیون برای خونریزی، ترومبوز یا عفونت پس از عمل جراحی؛ گردن، شکم یا اندامها		۳۰۲۲۰۰
۱۵		۵۰	۵۰	اکسپلوراسیون برای خونریزی، ترومبوز یا عفونت پس از عمل جراحی؛ قفسه سینه		۳۰۲۲۰۵
۱۰		۲۰۰	۲۰۰	ترمیم فیستول بین گرافت و روده (شامل برداشتن گرافت عفونی، ترمیم روده و تعبیه بای پس جدید) (هیچ کد دیگری با این کد قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)		۳۰۲۲۲۰
۱۰		۲۰	۲۰	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)		۳۰۲۲۲۵
۱۰		۵۳,۳	۵۳,۳	ترومبکتومی گرافت شریانی یا وریدی با اصلاح گرافت شریانی یا وریدی		۳۰۲۲۳۰
۱۰		۵۳	۵۳	اصلاح بای پس شریانی اندام تحتانی بدون ترومبکتومی، باز؛ با انژیوپلاستی با Patch وریدی با یا بدون اینترپوزیشن قطعه ای از ورید		۳۰۲۲۳۵
۹		۲۴	۲۴	اکسیزیون گرافت عفونی شده؛ گردن یا اندامها		۳۰۲۲۴۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۱۲		۹۵	۹۵	اکسیژون گرفت عفونی شده؛ قفسه سینه یا شکم		۳۰۲۲۴۵
۶		۶,۱	۶,۱	تزریق (برای مثال ترومبین) برای درمان آنوریسم کاذب اندامها از طریق پوست (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می‌گردد)	#	۳۰۲۲۵۵
۰		۵	۵	اسکلراتراپی به هر روش تا ۲۰ تزریق	#*	۳۰۲۲۵۶
۰		۸	۸	اسکلراتراپی به هر روش بیش از ۲۰ تزریق	#*	۳۰۲۲۵۷
۰		۲,۶	۲,۶	تزریق برای ونوگرافی اندامها (شامل کارگذاری سوزن یا کاتتر) (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می‌گردد)	#	۳۰۲۲۶۰
۵		۷	۷	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 قراردادادن کاتترهایی که با جریان خون هدایت می‌شوند مثل کاتتر سوان گنز از کد ۹۰۰۸۱۰ استفاده کنید) (برای کاتتریزاسیون انتخابی ارگان‌ها جهت گرفتن نمونه خون از کد ۳۰۲۲۵۰ استفاده کنید) (برای قراردادادن کاتتر شریانی وریدی به کدهای ۳۰۲۵۱۵ تا ۳۰۲۵۳۵ مراجعه شود)		۳۰۲۲۶۵
۸		۲۴	۲۴	کارگذاری پمپ انفوزیونی قابل کاشت داخل شریانی (برای مثال برای شیمی درمانی کبد)	#	۳۰۲۳۲۵
۸		۱۲	۱۲	اصلاح یا درآوردن پمپ انفوزیونی کار گذاشته شده داخل شریانی	#	۳۰۲۳۳۰
۳		۶	۶	کات داون وریدی در بالای ۳ سال		۳۰۲۳۳۵
۳		۸	۸	کات داون وریدی در زیر ۳ سال		۳۰۲۳۳۶
۳		۱۲	۱۲	کات داون وریدی در نوزادان		۳۰۲۳۳۷
۰		۴	۴	تزریق خون یا فرآورده‌های خون به هر روش در اطفال و نوزادان هر بار	#	۳۰۲۳۴۰
۰		۷	۷	تزریق خون در بیماران تالاسمی به صورت گلوبال (شامل ویزیت، کراس‌مچ خون، اندازه‌گیری هموگلوبین خون و تزریق خون)	#	۳۰۲۳۴۵
۰		۳	۳	تزریق فاکتورهای انعقادی برای بیماران هموفیلی	#	۳۰۲۳۵۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.		۱,۶	۱,۶	تزریق خون یا فرآورده‌های خون به هر روش در بالغین به ازای هر واحد	#	۳۰۲۳۵۵
۳		۲۵	۲۵	تعویض خون در نوزادان ((Exchange		۳۰۲۳۶۰
۳		۱۲	۱۲	تعویض خون در غیر نوزادان ((Exchange		۳۰۲۳۶۱
.	۱۵,۴	۴,۳	۱۹,۷	پلاسمای غنی از پلاکت یا فیبرین غنی از پلاکت (PRP یا PRF) هزینه نمونه‌گیری و تزریق جداگانه قابل اخذ می‌باشد.	**	۳۰۲۳۶۵
۴		۳۰	۳۰	تزریق خون به جنین داخل رحم		۳۰۲۳۷۰
۳	۶	۶	۱۲	فوم اسکروتراپی تحت مانی‌تورینگ و راهنمایی تصویربرداری	**	۳۰۲۳۷۲
.		۵	۵	تزریق محلول اسکروزان، به ازای هر ۱۰ تزریق (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، * محسوب می‌گردد)	#	۳۰۲۳۷۵
۴	۲۰	۵۰	۷۰	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)		۳۰۲۳۸۰
.	۱۵	۳۰	۴۵	دومین ورید یا وریدهای بعدی درمان شده در یک اندام هر کدام از یک مسیر دسترسی جداگانه (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)		۳۰۲۳۸۵
۴	۱۵	۴۰	۵۵	گذاشتن کاتتر داخل ورید پورت از طریق پوست با هر روش (هزینه رادیولوژی به‌طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی‌باشد)		۳۰۲۳۹۰
.		۸	۸	آفرزیس درمانی؛ برای گلبولهای سفید یا قرمزخون یا پلاکت‌ها (هزینه ست به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	#	۳۰۲۴۰۵
.		۱۰	۱۰	با ایمونواذوریشن خارج بدنی و انفوزیون مجدد پلازما	#	۳۰۲۴۱۰
.		۶	۶	برای جذب انتخابی خارج بدنی یا فیلتراسیون انتخابی و انفوزیون مجدد پلازما	#	۳۰۲۴۱۵
.		۹	۹	فتوفرزیس، خارج بدنی	#	۳۰۲۴۲۰
۳		۱,۵	۱,۵	لخته زدایی ابزار یا کاتتر کاشته شده برای دسترسی عروقی بوسیله عوامل ترومبولیتیک	#	۳۰۲۴۲۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۴		۷	۷	کارگذاری کاتتر ورید مرکزی موقت از طریق پوست ((CVP	#	۳۰۲۴۳۰
۶		۲۰	۲۰	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	#	۳۰۲۴۳۵
۶		۹	۹	وارد کردن کاتتر ورید مرکزی، از طریق ورید محیطی ( PICC بدون پمپ یا ورودی زیر جلدی	#	۳۰۲۴۴۰
۳		۳	۳	کارگذاری پمپ انفوزیونی قابل کاشت داخل وریدی	#+	۳۰۲۴۴۲
۴		۷	۷	اصلاح کاتتر دسترسی به ورید مرکزی، تونل دار یا بدون تونل، و یا خروج و تغییر مکان کاتتر ورید مرکزی	#	۳۰۲۴۴۵
۴		۱۲	۱۲	تعویض کاتتر دسترسی ورید مرکزی یا PICC با یا بدون پمپ، با یا بدون تونل زیرجلدی، از طریق همان ورید	#	۳۰۲۴۵۰
۴		۳٫۸	۳٫۸	تعویض کاتتر از ابزار دسترسی ورید مرکزی یا محیطی بدون پمپ با یا بدون تونل زیر جلدی، از طریق ورودی همان ورید	#	۳۰۲۴۵۵
۴		۵	۵	درآوردن پورت وریدی یا PICC به هر روش	#	۳۰۲۴۶۰
۶		۱۰٫۶	۱۰٫۶	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)	#	۳۰۲۴۶۵
۴		۲٫۶	۲٫۶	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)	#	۳۰۲۴۷۰
۴	۳٫۲	۶	۹٫۲	تغییر مکان کاتتر وریدی مرکزی قبلاً جایگذاری شده، تحت راهنمایی فلوروسکوپ (هزینه فلوروسکوپی بطور جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)	#	۳۰۲۴۷۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۳		۲	۲	خون گیری از شریان ((ABG تشخیصی	#	۳۰۲۴۸۰
.		۲,۵	۲,۵	کاتتریزه کردن یا کانوله کردن شریانی برای نمونه گیری، مانیتورینگ یا تجویز خون	#	۳۰۲۴۸۵
۳		۵	۵	کاتتریزه کردن یا کانوله کردن شریانی برای نمونه گیری، مانیتورینگ یا تجویز خون با کات دان	#	۳۰۲۴۹۰
۳		۴	۴	کاتتریزاسیون شریانی برای انفوزیون درمانی طولانی مدت (شیمی درمانی)، کات داوان	#	۳۰۲۴۹۵
۳		۳,۸	۳,۸	کاتتریزاسیون شریان ناف نوزاد برای تشخیص یا درمان		۳۰۲۵۰۰
۳		۳,۶	۳,۶	جاگذاری سوزن برای انفوزیون داخل استخوان	#	۳۰۲۵۰۵
۶		۹	۹	کار گذاشتن کانولا (لوله ارتباطی) برای همودیالیز (شالدون گذاری)؛ ورید به ورید (محیطی) یا شریانی وریدی، خارجی، (نوع Scribner) یا شریانی وریدی خارجی، اصلاح یا بستن	#	۳۰۲۵۱۵
۷		۴۵	۴۵	آناستوموز شریانی وریدی، باز؛ از طریق جابجایی ورید سفالیک در قسمت فوقانی ساعد یا بازو با جابجایی ورید بازلیک یا سفالیک		۳۰۲۵۲۰
۷		۳۵	۳۵	آناستوموز شریانی وریدی، باز؛ مستقیم در هر جا، مثل نوع ( ) (Cimino عمل مستقل)		۳۰۲۵۳۵
۷		۲۱	۲۱	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 ۳۰۱۵۴۵ مراجعه کنید)		۳۰۲۵۴۰
۱۲		۶۵	۶۵	کار گذاشتن کانولای وریدی و شریانی برای جریان خون ایزوله خارج بدنی، شامل شیمی درمانی ناحیه ای به یک اندام، با یا بدون هایپرترمی، با خارج کردن کانولا و ترمیم محل آرتروتومی و ونوتومی		۳۰۲۵۴۵
۷		۵۰	۵۰	ایجاد فیستول شریانی _ وریدی بوسیله روشی غیر از آناستوموز مستقیم شریانی وریدی، گرافت اتورژن یا غیر اتورژن (عمل مستقل) (برای آناستوموز مستقیم شریانی وریدی از کد ۳۰۲۵۳۵ استفاده کنید)		۳۰۲۵۵۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۷		۲۵	۲۵	ترومبکتومی، باز، فیستول شریانی وریدی بدون اصلاح، گرافت اتوژن یا غیر اتوژن تعبیه شده برای دیالیز (عمل مستقل)		۳۰۲۵۵۵
۷		۳۵	۳۵	اصلاح باز فیستول شریانی وریدی؛ با یا بدون ترومبکتومی، گرافت اتوژن یا غیر اتوژن تعبیه شده برای دیالیز		۳۰۲۵۶۰
۷		۳۱	۳۱	ترمیم پلاستیک آنوریسم شریانی وریدی (عمل مستقل)		۳۰۲۵۶۵
۷		۲۵	۲۵	کار گذاشتن شنت توماس (عمل مستقل)		۳۰۲۵۷۰
۸		۶۵	۶۵	واسکولاریزاسیون دیستال و لیگاتور شریان حد فاصل (Dril) interval، فیستول اندام فوقانی (برای سندرم Steel)		۳۰۲۵۷۵
۴		۵	۵	لخته زدایی از کانول خارجی، با یا بدون کاتتر بالن دار (عمل مستقل)		۳۰۲۵۸۰
۷		۴۹,۷	۴۹,۷	ترومبکتومی از طریق پوست، فیستول شریانی وریدی، گرافت اتوژن یا غیر اتوژن (شامل برداشتن مکانیکی لخته و ترومبولیز داخل گرافت) (برای کاتتریزاسیون از کد ۳۰۲۲۶۵ استفاده کنید) (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می‌گردد)		۳۰۲۵۸۵
۱۵		۷۵	۷۵	آناستوموز وریدی، باز؛ پورتوکاو یا رنوپورتال یا کاوال مزانتریک یا اسپلنورنال، پروگزیمال یا دیستال (برای شانت پریتونئال وینوس از کد ۴۰۲۰۸۵ استفاده کنید)		۳۰۲۵۹۰
۱۰	۴۰	۸۰	۱۲۰	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)		۳۰۲۵۹۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۱۰	۱۵	۳۰	۴۵	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)		۳۰۲۶۰۰
۸		۵۵	۵۵	ترومبکتومی وریدی پرکوتانئوس با تکنیک ها و روش های مختلف		۳۰۲۶۰۵
۱۰		۱۷,۹	۱۷,۹	ترومبولیز عروق مغزی، تزریق وریدی		۳۰۲۶۱۰
۱۰		۲۸	۲۸	ترومبولیز عروق مغزی، تزریق شریانی (هزینه آنژیوگرافی به صورت جداگانه قابل محاسبه می‌باشد)		۳۰۲۶۱۱
۶	۹	۱۸	۲۷	بیوپسی عروق مغزی از طریق کاتتر (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)		۳۰۲۶۱۵
۶		۱۶,۵	۱۶,۵	درمان از طریق کاتتر، انفوزیون برای ترومبولیز یا غیرترومبولیز به جز کرونر (برای ترومبولیز عروق کرونر به کدهای ۹۰۰۶۴۰ و ۹۰۰۶۴۵ مراجعه کنید) (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)		۳۰۲۶۲۰
۶		۱۵,۷	۱۵,۷	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)		۳۰۲۶۲۵
۶	۱۷	۳۴	۵۱	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 سرگردن (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)		۳۰۲۶۳۰
.	۲۶	۵۰	۷۶	آنژیوپلاستی رتروگرید از طریق عروق پایی (پدال) یا دست، به غیر از عروق کرونر (مطابق استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی)		۳۰۲۶۳۶

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۶		۶,۳	۶,۳	تعویض کاتتر شریانی قبلاً جاگذاری شده در طی درمان ترومبولیتیک (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می‌گردد)	#	۳۰۲۶۴۵
۱۰	۳۰	۶۰	۹۰	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)		۳۰۲۶۵۵
۱۰	۴۰	۸۰	۱۲۰	آمبولیزاسیون ورید پورت به روش ترانس هپاتیک ((PVE) (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)		۳۰۲۶۶۰
۶		۱۷	۱۷	سونوگرافی داخل عروقی (غیر از عروق کرونر) در طی ارزیابی تشخیصی و یا مداخله درمانی؛ اولین رگ	#	۳۰۲۶۶۵
.		۶	۶	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 کدهای ۳۰۲۶۱۰ تا ۳۰۲۶۴۰ ، ۶۰۰۵۵۰ و ۶۰۰۵۵۵ مراجعه شود) (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می‌گردد)	#+	۳۰۲۶۷۰
۶	۳۰	۶۰	۹۰	آندوسکوپی عروقی، جراحی، با بستن وریدهای ارتباطی، زیر فاشیا ((Peps) (برای عمل باز از کد ۳۰۲۷۶۵ استفاده گردد)		۳۰۲۶۷۵
۱۰		۳۰	۳۰	بستن ورید ژوگولار داخلی		۳۰۲۶۸۰
۶		۳۰	۳۰	بستن شریان کاروتید خارجی		۳۰۲۶۸۵
۶		۳۲	۳۲	بستن شریان کاروتید مشترک یا داخلی		۳۰۲۶۹۰
۱۰		۲۳,۷	۲۳,۷	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)		۳۰۲۶۹۵



ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۶		۲۱,۱	۲۱,۱	بستن یا نوارگذاری جهت بستن دسترسی عروقی فیستول شریانی وریدی		۳۰۲۷۰۰
۴		۱۶	۱۶	بستن یا بیوپسی شریان تمپورال		۳۰۲۷۰۵
۱۲		۲۱,۱	۲۱,۱	بستن، شریان اصلی، (برای مثال بعد از تروما، پارگی)؛ گردن		۳۰۲۷۱۰
۱۵		۵۰	۵۰	بستن، شریان اصلی، (برای مثال بعد از تروما، پارگی)؛ قفسه سینه		۳۰۲۷۱۵
۱۰		۶۰	۶۰	بستن، شریان اصلی، (برای مثال بعد از تروما، پارگی)؛ شکم		۳۰۲۷۲۰
۵		۱۸	۱۸	بستن، شریان اصلی، (برای مثال بعد از تروما، پارگی)؛ اندامها		۳۰۲۷۲۵
۱۰		۳۴	۳۴	قطع ناقص یا کامل وناکاوای تحتانی بوسیله بخیه، لیگاسیون، پلیکاسیون، کلیپ، خارج عروقی، داخل عروقی (ابزار چتری) (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می‌گردد)		۳۰۲۷۳۰
۵		۲۶	۲۶	قطع کامل یا ناقص ورید فمورال، بوسیله لیگاتور و وسيله داخل عروقی یک طرفه		۳۰۲۷۳۵
۵		۶۰	۶۰	بستن ورید ایلیاک مشترک		۳۰۲۷۴۰
۵		۱۴	۱۴	بستن و قطع ورید صافن بزرگ در محل اتصال صافن و فمورال یا بستن ارتباط دیستال ورید		۳۰۲۷۴۵
۵		۵۰	۵۰	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		۳۰۲۷۵۰
۵		۵۵	۵۵	بستن وریدهای پرفوراتور، زیرفاشیایی، رادیکال (مثل عمل Linton) یا بدون گرافت پوستی، باز (برای روش آندوسکوپی از کد ۳۰۲۶۷۵ استفاده کنید)		۳۰۲۷۶۵
۵		۱۵	۱۵	فلبکتومی (Stab با شکاف کوچک)، وریدهای واریسی یک اندام؛ کمتر از ۱۰ انسیزیون کوچک		۳۰۲۷۶۹
۵		۲۴,۸	۲۴,۸	فلبکتومی (Stab با شکاف کوچک)، وریدهای واریسی یک اندام؛ ۱۰ تا ۲۰ انسیزیون کوچک		۳۰۲۷۷۰
۵		۳۰,۱	۳۰,۱	فلبکتومی (Stab با شکاف کوچک)، وریدهای واریسی یک اندام؛ بیشتر از ۲۰ انسیزیون		۳۰۲۷۷۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۴		۱۴,۴	۱۴,۴	بستن و قطع ورید صافن کوچک از محل اتصال صافنوپولینتال (عمل مستقل)		۳۰۲۷۸۰
۴		۱۳,۹	۱۳,۹	بستن و قطع و یا اکسیژیون دسته های ورید واریسی، یک پا		۳۰۲۷۸۵
۵		۶۵,۵	۶۵,۵	ریواسکولاریزاسیون پنیس، شریان، با یا بدون گرفت ورید		۳۰۲۷۹۰
۵		۲۷,۲	۲۷,۲	عمل انسدادی ورید پنیس		۳۰۲۷۹۵
۱۰		۴۶	۴۶	اسپلنکتومی کامل یا ناقص یا ترمیم طحال پاره شده با یا بدون اسپلنکتومی ناقص		۳۰۲۸۰۰
.		۱۳,۹	۱۳,۹	اسپلنکتومی کامل، (ان بلوک) برای بیماری پیشرفته، همراه با اعمال دیگر	+	۳۰۲۸۰۵
.		۷,۳	۷,۳	تزریق برای اسپلنوپورتوگرافی (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می گردد)	#	۳۰۲۸۱۰
.		۴,۵	۴,۵	جمع آوری سلولهای بنیادی (پروژنیتور) خونساز از خون برای پیوند، هر بار جمع آوری، آلونژیک یا اتولوگ	*	۳۰۲۸۱۵
ارزش تام ۵ واحد		۷	۷	آسپیراسیون مغز استخوان	#	۳۰۲۸۲۰
ارزش تام ۵ واحد		۱۱,۶	۱۱,۶	بیوپسی سوزنی و آسپیراسیون مغز استخوان تواما	#	۳۰۲۸۲۵
ارزش تام ۵ واحد		۱۵,۹	۱۵,۹	گرفتن نمونه سلولی مغز استخوان برای گرفت	#*	۳۰۲۸۳۰
۴		۸,۶	۸,۶	درناژ آبه عقده لنفاوی یا لنفادنیت		۳۰۲۸۵۰
۵		۱۵	۱۵	لنفانژیوتومی یا بقیه اعمال روی مجاری لنفاوی		۳۰۲۸۵۵
۸		۲۰	۲۰	بخیه و یا بستن مجرای توراسیک؛ دسترسی از طریق کردن		۳۰۲۸۶۰
۱۲		۶۰	۶۰	بخیه و یا بستن مجرای توراسیک؛ از راه قفسه سینه یا شکم		۳۰۲۸۶۵
۴		۱۲,۴	۱۲,۴	بیوپسی یا اکسیژیون عقده لنفاوی؛ باز، سطحی	#	۳۰۲۸۷۰
۴	۴	۱۰	۱۴	بیوپسی غدد لنفاوی سطحی با هدایت رادیولوژیک (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی باشد)		۳۰۲۸۷۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کدهملی
۶		۲۰	۲۰	بیوپسی یا اکسیزیون عقده های گردنی عمقی با بدون اکسیزیون توده چربی اسکالنی و یا با دایسکشن عقده های ژوگولار عمقی (برای رادیکال دایسکشن عقده های لنفاوی گردن از کد ۳۰۱۹۰۵ استفاده کنید)		۳۰۲۸۸۰
۶		۲۳	۲۳	بیوپسی یا اکسیزیون عقده های آگزیلاری عمقی یا پستانی داخلی (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)		۳۰۲۸۸۵
۶		۲۳,۴	۲۳,۴	اکسیزیون هیگرومای کیستیک، آگزیلاری یا گردنی؛ بدون دایسکشن عصبی عروقی عمقی		۳۰۲۸۹۰
۶		۴۹	۴۹	اکسیزیون هیگرومای کیستیک، آگزیلاری یا گردنی؛ با دایسکشن عصبی عروقی عمقی		۳۰۲۸۹۱
۸		۳۴	۳۴	لنفادنکتومی محدود برای مرحله بندی؛ لگنی و پارآئورتی/رتروپریتونئال(آئورتیک و/یا طحالی) (اگر توام با پروستاتکتومی صورت گیرد از کد ۵۰۱۳۴۵ یا ۵۰۱۳۵۵ استفاده کنید) (اگر توام با قراردادن مواد رادیواکتیو بدخل پروستات صورت گیرد از کد ۵۰۱۳۷۰ استفاده کنید)		۳۰۲۸۹۵
۸		۴۵	۴۵	لنفادنکتومی انتخابی یا ناقص		۳۰۲۹۰۰
۸		۶۵	۶۵	لنفادنکتومی گردنی(کامل) با یا بدون دایسکشن رادیکال گردنی مودیغیه		۳۰۲۹۰۵
۵		۲۶	۲۶	لنفادنکتومی آگزیلاری؛ سطحی		۳۰۲۹۱۰
۸		۶۰	۶۰	لنفادنکتومی کامل توراسیک یا شکمی		۳۰۲۹۱۵
۶		۴۰	۴۰	لنفادنکتومی اینگوئینوفمورال، سطحی، شامل غدد کلوکه ( Cloquet)، یک یا دو طرفه (عمل مستقل)		۳۰۲۹۲۰
۶		۷۰	۷۰	لنفادنکتومی اینگوئینوفمورال، سطحی، درامتداد لنفادنکتومی لگنی شامل غدد ایلپاک خارجی، هایپوگاستریک و اوبتوراتور، یک یا دو طرفه (عمل مستقل)		۳۰۲۹۲۵
۶		۶۲	۶۲	لنفادنکتومی لگنی شامل غدد ایلپاک خارجی، هایپوگاستریک و اوبتوراتور (عمل مستقل)		۳۰۲۹۳۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کدهلی
۸		۷۰	۷۰	لنفادنکتومی رتروپریوتون از طریق شکم، وسیع، شامل غدد لگنی، آئورتیک و کلیوی (عمل مستقل)		۳۰۲۹۳۵
۸		۱۰۰	۱۰۰	لنفادنکتومی رتروپریوتون 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)		۳۰۲۹۳۶
۴	۸	۱۶	۲۴	عمل تزریق؛ لنفانژیوگرافی با یا بدون مشخص کردن گره سنتینل ((Sentinel node	#	۳۰۲۹۴۰
۴		۱۴	۱۴	کانولاسیون مجرای توراسیک		۳۰۲۹۴۵
۸		۲۳،۴	۲۳،۴	مدیاستینوتومی با اکتشاف، درناژ، درآوردن جسم خارجی، یا بیوپسی؛ از طریق گردن		۳۰۲۹۵۰
۱۰		۴۰،۲	۴۰،۲	دسترسی از طریق توراکس، شامل برش قفسه سینه یا باز کردن وسط استرنوم		۳۰۲۹۵۵
۱۵		۱۰۰	۱۰۰	اکسیزیون کیست یا تومور مدیاستن		۳۰۲۹۶۰
۸		۲۲،۷	۲۲،۷	مدیاستینوسکوپی با یا بدون بیوپسی		۳۰۲۹۶۵
۱۲		۴۲،۵	۴۲،۵	ترمیم بریدگی دیافراگم، از هر طریق		۳۰۲۹۷۰
۱۲		۵۱	۵۱	ترمیم فتق هیاتال مری (لغزشی یا پارازوفازیال) با یا بدون فوندوپلاستی، واگوتومی و یا پیلوروپلاستی، (بجز فتق دیافراگمی نوزادان)؛ از طریق شکم یا قفسه سینه و یا مرکب (توراکوآبدومینال) با یا بدون اتساع تنگی، با یا بدون گاستروپلاستی		۳۰۲۹۷۵
۱۲		۱۱۰	۱۱۰	ترمیم فتق دیافراگمی در نوزاد با یا بدون گذاشتن چست تیوب و با یا بدون ایجاد فتق جدار شکمی		۳۰۲۹۸۰
۱۵		۴۵	۴۵	ترمیم فتق دیافراگمی (غیر از نوزادان)؛ تروماتیک؛ حاد یا مزمن یا روی هم قراردادن اورلپ دیافراگم برای اوانتراسیون فلجی یا غیر آن، یا رزکسیون دیافراگم، از طریق قفسه سینه یا شکم		۳۰۲۹۸۵
۱۵		۵۸،۳	۵۸،۳	با ترمیم مشکل (برای مثال با پروتز، فلپ عضلانی موضعی)		۳۰۲۹۹۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۵		۲,۵	۲,۵	بیوپسی لب	#	۴۰۰۰۰۵
۵		۱۹	۱۹	برداشتن ورمیلیون (تراشیدن لب) با جلو آوردن مخاط (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)		۴۰۰۰۱۰
۶		۲۲,۵	۲۲,۵	اکسیزیون تومور لب؛ اکسیزیون ۷، گوه ای، تمام ضخامت با بازسازی با فلپ یا موضعی یا متقاطع یا رزکسیون لب بیشتر از یک چهارم، بدون بازسازی (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد) (برای اکسیزیون ضایعات مخاطی به شماره ۴۰۰۰۴۵ مراجعه کنید) (برای بازسازی به کدهای ۱۰۰۲۷۵ به بعد مراجعه کنید)		۴۰۰۰۱۵
۶		۵۱,۵	۵۱,۵	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 می‌گردد)		۴۰۰۰۲۰
۶		۶۷,۵	۶۷,۵	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 دو طرفه در هر گروه سنی (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)		۴۰۰۰۲۱
۴		۴,۸	۴,۸	درناژ آبنه، کیست، هماتوم، وستیبول دهان		۴۰۰۰۲۵
۵		۴,۸	۴,۸	در آوردن جسم خارجی فرورفته، وستیبول دهان		۴۰۰۰۳۰
۵		۲	۲	انسیزیون فرنوم لب(فرنوتومی)		۴۰۰۰۳۵
۵		۲,۸	۲,۸	بیوپسی وستیبول دهان	#	۴۰۰۰۴۰
۵		۷	۷	اکسیزیون ضایعه مخاطی یا زیر مخاطی وستیبول دهان		۴۰۰۰۴۵
۵		۷	۷	اکسیزیون فرنولوم، لابیال یا بوکال (فرنولومکتومی، فرنولکتومی)		۴۰۰۰۵۰
۵		۵	۵	تخریب ضایعه یا اسکار وستیبول دهان به وسیله روش‌های فیزیکی (برای مثال لیزر، حرارتی، کرایو و شیمیایی)	#	۴۰۰۰۵۵
۵		۵	۵	ترمیم جراحی وستیبول دهان با هر میزان سانتی متر مربع		۴۰۰۰۶۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۵		۳۰	۳۰	وستیبولوپلاستی؛ قدامی یا خلفی یک یا دو طرفه		۴۰۰۰۶۵
۵		۵۹	۵۹	وستیبولوپلاستی: تمام قوس پیچیده (برای پیوند پوست به کدهای ۱۰۰۳۱۰ به بعد مراجعه کنید)		۴۰۰۰۷۰
۵		۳,۵	۳,۵	انسیزیون آبنه یا هماتوم زبان یا کف دهان یا زیر چانه یا تحت فکی یا هاضمه ای از طریق داخل دهان	#	۴۰۰۰۷۵
۵		۹,۱	۹,۱	فرنولوئومی یا فرنولکتومی زبان (انسیزیون یا اکسیزیون فرنولوم زبان)	#	۴۰۰۰۸۰
۵		۵	۵	انسیزیون خارج دهانی و درناژ آبنه، کیست یا هماتوم کف دهان؛ زیر زبانی، زیر چانه، تحت فکی، فضای ماضغه‌ای		۴۰۰۰۸۵
۵		۳	۳	بیوپسی زبان یا کف دهان؛ اکسیزیون ضایعه زبان بدون ترمیم		۴۰۰۰۹۰
۵		۴,۵	۴,۵	اکسیزیون ضایعه زبان با بستن یا ترمیم اولیه		۴۰۰۰۹۵
۸		۳۰	۳۰	گلوستکتومی نصف یا کمتر		۴۰۰۱۰۰
۸		۷۰	۷۰	گلوستکتومی؛ ناقص با دایسکشن رادیکال گردن، یک طرفه		۴۰۰۱۰۵
۹		۷۰	۷۰	گلوستکتومی؛ کامل با یا بدون تراکتوستومی؛ بدون دایسکشن رادیکال گردن		۴۰۰۱۱۰
۹		۸۰	۸۰	گلوستکتومی؛ کامل با یا بدون تراکتوستومی، با دایسکشن رادیکال گردن؛ یک طرفه		۴۰۰۱۱۵
۹		۸۱,۳	۸۱,۳	گلوستکتومی؛ عمل مرکب با رزکسیون کف دهان و رزکسیون ماندیبولار بدون دایسکشن رادیکال گردن		۴۰۰۱۲۰
۹		۸۳,۸	۸۳,۸	گلوستکتومی؛ عمل مرکب با رزکسیون کف دهان و دایسکشن سوپراهایوئید گردن		۴۰۰۱۲۵
۹		۱۲۰	۱۲۰	گلوستکتومی؛ عمل مرکب با رزکسیون کف دهان، رزکسیون مندیبل، دایسکشن رادیکال گردن (عمل Commando)		۴۰۰۱۳۰
۵		۴,۵	۴,۵	ترمیم پارگی هر میزان سانتیمتر از کف دهان و یا دو سوم قدامی زبان/ یک سوم خلفی زبان		۴۰۰۱۳۵
۸		۱۴,۵	۱۴,۵	تثبیت مکانیکی زبان با روشی به غیر از بخیه زدن		۴۰۰۱۴۰
۵		۸	۸	فرنوپلاستی (اصلاح جراحی فرنوم برای مثال با Z پلاستی) (برای فرنوتومی از کد ۴۰۰۰۳۵ و ۴۰۰۰۸۰ استفاده کنید)		۴۰۰۱۴۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۵		۶	۶	درناژ آبسه، کیست، هماتوم از ساختمانهای دنتوآلوئولار	#	۴۰۰۱۵۰
۵		۴	۴	درآوردن جسم خارجی فرو رفته در ساختمانهای دنتوآلوئولار؛ بافت نرم یا استخوان		۴۰۰۱۵۵
۵		۴	۴	اکسیزیون برجستگی های فیبروزی، ساختمانهای دنتوآلوئولار		۴۰۰۱۶۰
۵		۶	۶	اکسیزیون برجستگی های استخوانی، ساختمانهای دنتوآلوئولار		۴۰۰۱۶۵
۵		۴	۴	اکسیزیون ضایعه یا تومور (بجز مواردی که در بالا اشاره شده)، ساختمانهای دنتوآلوئولار؛ بدون ترمیم		۴۰۰۱۷۰
۵		۶,۵	۶,۵	اکسیزیون ضایعه یا تومور (بجز مواردی که در بالا اشاره شده)، ساختمانهای دنتوآلوئولار؛ با ترمیم ساده یا مشکل		۴۰۰۱۷۵
۵		۶	۶	اکسیزیون مخاط هایپرپلاستیک آلوئولار هر یک چهارم		۴۰۰۱۸۰
۵		۸	۸	آلوئولکتومی شامل کورتاژ اوستئیت یا سکسترکتومی		۴۰۰۱۸۵
۸		۱۳	۱۳	ژینیوپلاستی، هر یک چهارم		۴۰۰۱۹۰
۸		۱۳,۵	۱۳,۵	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)		۴۰۰۱۹۵
۵		۳,۲	۳,۲	درناژ آبسه کام یا زبان کوچک		۴۰۰۲۰۰
۵		۲,۵	۲,۵	بیوپسی کام یا زبان کوچک	#	۴۰۰۲۰۵
۵		۴	۴	اکسیزیون ضایعه کام یا زبان کوچک با یا بدون ترمیم		۴۰۰۲۱۰
۷		۱۸,۲	۱۸,۲	اکسیزیون ضایعه کام یا زبان کوچک با ترمیم به کمک فلپ موضعی		۴۰۰۲۱۵
۷		۲۴,۷	۲۴,۷	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)		۴۰۰۲۲۰
۵		۴	۴	اوولکتومی، اکسیزیون زبان کوچک		۴۰۰۲۲۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۸		۳۰	۳۰	پالاتوفارنگوپلاستی(برای یوولوپالاتوفارنگوپلاستی، یوولوفارنگوپلاستی)		۴۰۰۲۳۰
۵		۳,۶	۳,۶	تخریب ضایعه کام یا زبان کوچک (حرارتی، کرایویا شیمیایی)		۴۰۰۲۳۵
۶		۹	۹	ترمیم بریدگی کام؛ با هر میزان سانتیمتر		۴۰۰۲۴۰
۸		۴۵	۴۵	پالاتوپلاستی برای شکاف کام نرم یا سخت با ترمیم لبه آلوئولار بدون گرافت		۴۰۰۲۴۵
۹		۶۰	۶۰	پالاتوپلاستی برای شکاف کام نرم یا سخت با گرافت استخوانی آلوئولار		۴۰۰۲۴۶
۹		۳۰	۳۰	گرافت استخوانی آلوئولار اتوژن از ناحیه داخل دهان (عمل مستقل)		۴۰۰۲۴۷
۹		۴۰	۴۰	گرافت استخوانی آلوئولار اتوژن از ناحیه دور دست(لگن یا دنده) (عمل مستقل)		۴۰۰۲۴۸
۶		۲۰	۲۰	گرافت استخوانی آلوئولار غیر اتوژن (عمل مستقل)		۴۰۰۲۴۹
۸		۳۴	۳۴	دراز کردن کام به هر روش		۴۰۰۲۵۰
۶		۲۴	۲۴	ترمیم فیستول نازولابیال (برای ترمیم لب شکری به کدهای ۲۰۰۰۲۰ به بعد مراجعه کنید)		۴۰۰۲۵۵
۵		۳,۲	۳,۲	قالب گیری فک فوقانی برای پروتز کام		۴۰۰۲۶۰
۵		۲	۲	کارگذاری پروتز ماندگار کام		۴۰۰۲۶۵
۵		۷	۷	درناژ آبه؛ تحت فکی یا زیر زبانی، از راه داخل دهانی؛ ایجاد فیستول / اکسیزیون یا مارسوپیالیزیسیون کیست بزاقی زیر زبانی(رانولا)		۴۰۰۲۷۰
۸		۱۰	۱۰	سیالولیتوتومی؛ غده ساب متدیولار(ساب ماگزیلار)، ساب لینگوئال یا پاروتید، بدون عارضه یا عارضه دار، داخل دهانی		۴۰۰۲۷۵
۸		۱۸,۷	۱۸,۷	پاروتید، خارج دهانی یا داخل دهانی عارضه دار شده		۴۰۰۲۸۰
۵		۳,۲	۳,۲	بیوپسی غده بزاقی؛ سوزنی (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ میباشد)	#	۴۰۰۲۸۵
۵		۸	۸	بیوپسی غده بزاقی؛ با انسیزیون (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می گردد)		۴۰۰۲۹۰
۶		۱۲	۱۲	اکسیزیون یا مارسوپیالیزیسیون (رانولا)		۴۰۰۲۹۵
۶		۲۵	۲۵	اکسیزیون تومور پاروتید یا غده پاروتید؛ لوب خارجی (سطحی)؛ بدون دایسکشن عصب		۴۰۰۳۰۰



ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۶		۷۵	۷۵	اکسیزیون تومور پاروتید یا غده پاروتید؛ لوب خارجی (سطحی) با دایسکشن و با حفظ عصب فاشیال		۴۰۰۳۰۵
۶		۱۰۰	۱۰۰	اکسیزیون تومور پاروتید یا غده پاروتید؛ کامل، با حفظ عصب فاشیال		۴۰۰۳۱۰
۷		۴۵	۴۵	اکسیزیون تومور پاروتید یا غده پاروتید؛ کامل، در آوردن یکجا با قطع عصب صورتی		۴۰۰۳۱۵
۹		۱۲۰	۱۲۰	اکسیزیون تومور پاروتید یا غده پاروتید؛ کامل با حفظ عصب فاشیال و با دایسکشن رادیکال گردن		۴۰۰۳۲۰
۶		۲۵	۲۵	اکسیزیون غده ساب مندیولار (ساب ماگزیلار)		۴۰۰۳۲۵
۶		۱۹	۱۹	اکسیزیون غده ساب لینگوآل		۴۰۰۳۳۰
۶		۲۱	۲۱	ترمیم پلاستیک مجرای بزاقی، سیالودوکوپلاستی		۴۰۰۳۳۵
۶		۲۴	۲۴	تغییر محل مجرای بناگوشی، دو طرفه (مثل عمل ویلک)		۴۰۰۳۴۰
۶		۳۴	۳۴	تغییر محل مجرای بناگوشی، دو طرفه (مثل عمل ویلک) با اکسیزیون یک غده تحت فکی		۴۰۰۳۴۵
۶		۴۳	۴۳	تغییر محل مجرای بناگوشی، دو طرفه (مثل عمل ویلک) با اکسیزیون هر دو غده تحت فکی		۴۰۰۳۵۰
۶		۳۰	۳۰	تغییر محل مجرای بناگوشی، دو طرفه (مثل عمل ویلک) با بستن هر دو مجرای غده تحت فکی (وارتون)		۴۰۰۳۵۵
.		۲,۸	۲,۸	تزریق برای سیالوگرافی (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می‌گردد)	#	۴۰۰۳۶۰
۶		۲۰	۲۰	بستن فیستول بزاقی		۴۰۰۳۶۵
۵		۴	۴	گشاد کردن مجرای بزاقی با یا بدون کاتتریزاسیون		۴۰۰۳۷۰
۵		۵	۵	بستن مجرای بزاقی از داخل دهان		۴۰۰۳۷۵
۵		۷	۷	انسیزیون و درناژ آبنه؛ پری تانسیلار / خلف حلقی یا جانب حلقی (پارافازنژیال) از راه داخل دهانی		۴۰۰۳۸۰
۶		۲۰	۲۰	خلف حلقی یا جانب حلقی (پارافازنژیال) از راه خارج دهانی		۴۰۰۳۸۵
۵		۵,۸	۵,۸	بیوپسی یا خارج کردن جسم خارجی حلق (برای بیوپسی لارنگوسکوپی به شماره ۳۰۰۳۵۰ ، ۳۰۰۳۶۰ مراجعه کنید)		۴۰۰۳۹۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۷		۱۴	۱۴	اکسیزیون کیست یا باقیمانده شکاف برانکیال، محدود به پوست و بافت های زیر جلدی/ امتداد یافته به زیر بافت زیر جلدی یا به داخل حلق		۴۰۰۳۹۵
۷		۲۳	۲۳	تونسیلکتومی با یا بدون آدنوئیدکتومی با کنترل خون ریزی در همان نوبت بستری یا رزکسیون رادیکال لوزه و پیلارها و/یا مثلث رترومولار؛ بدون بستن		۴۰۰۴۰۰
۷		۱۴.۵	۱۴.۵	آدنوئیدکتومی با کنترل خون ریزی		۴۰۰۴۰۵
۷		۵۱.۴	۵۱.۴	بستن با فلپ موضعی(برای مثال زبانی یا بوکال)		۴۰۰۴۱۵
۷		۷۲	۷۲	بستن با فلپ های دیگر (وقتی که همراه با دیسکسیون رادیکال گردن شود از کد ۳۰۲۹۰۵ هم استفاده کنید)		۴۰۰۴۲۰
۵		۱۰.۱	۱۰.۱	اکسیزیون تکه های لوزه ای		۴۰۰۴۲۵
۷		۱۹	۱۹	اکسیزیون یا تخریب لوزه زبانی، به هر روش (عمل مستقل)		۴۰۰۴۳۰
۹		۴۷	۴۷	فارنژکتومی محدود (وقتی که همراه با دیسکسیون رادیکال گردن شود از کد ۳۰۲۹۰۵ هم استفاده کنید)		۴۰۰۴۳۵
۹		۷۵	۷۵	رزکسیون دیواره حلقی نیازمند ترمیم با فلپ پوستی عضلانی (وقتی که همراه با دیسکسیون رادیکال گردن شود از کد ۳۰۲۹۰۵ هم استفاده کنید)		۴۰۰۴۴۰
۶		۱۸	۱۸	بخیه زدن حلق برای زخم یا صدمه		۴۰۰۴۴۵
۷		۳۱	۳۱	فارینگوپلاستی (عمل جراحی بازسازی یا پلاستیک حلق) (برای فارنژیال فلاپ از کد ۴۰۰۲۵۰ استفاده کنید)		۴۰۰۴۵۰
۷		۳۵	۳۵	ترمیم فارنگو _ ازوفاژ		۴۰۰۴۵۵
۶		۱۸	۱۸	فارنگوستومی (ایجاد فیستول خارجی در حلق برای تغذیه)		۴۰۰۴۶۰
۶		۹	۹	کنترل خونریزی حلق، دهانی-حلقی یا نازوفارنکس، با تامپون های خلفی یا قدامی و یا کوتریزاسیون؛ ساده (این کد با کد ۴۰۰۴۰۰ قابل گزارش و اخذ نمی باشد)		۴۰۰۴۶۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۶		۱۹	۱۹	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)		۴۰۰۴۷۰
۹		۲۹	۲۹	ازوفاجوتومی با یا بدون درآوردن جسم خارجی یا میوتومی کریکوفارنژیال		۴۰۰۴۸۵
۱۲		۶۶	۶۶	ازوفاجوتومی از راه قفسه سینه یا شکم، با یا بدون درآوردن جسم خارجی		۴۰۰۴۹۰
۹		۳۲	۳۲	اکسیزیون ضایعه مری با ترمیم اولیه مری؛ ازراه گردن		۴۰۰۴۹۱
۱۲		۵۲	۵۲	اکسیزیون ضایعه مری با ترمیم اولیه مری؛ ازراه قفسه سینه یا شکم		۴۰۰۴۹۳
۱۵		۱۲۱	۱۲۱	ازوفازکتومی کامل یا ناقص، از راه گردن یا شکمی- سینه ای، با باز سازی توسط معده با یا بدون پیلوروپلاستی، یا با بازسازی روده بزرگ یا کوچک، با آماده کردن برای آناستوموز (برای آناستوموز آزاد ژژونوم با آناستوموز میکرو واسکولار اگر توسط پزشک دیگری انجام شود از کد ۴۰۰۶۹۰ استفاده کنید)		۴۰۰۴۹۵
۱۲		۱۰۵	۱۰۵	ازوفازکتومی همراه با ازوفاجوستومی گردنی و گاسترکتومی توتال و تعبیه ژژنوستومی لوله‌ای		۴۰۰۴۹۷
۱۲		۱۶۵	۱۶۵	ازوفازکتومی همراه با ازوفاجوستومی گردنی و گاسترکتومی توتال و تعبیه ژژنوستومی لوله‌ای با بازسازی لوله گوارش در یک مرحله		۴۰۰۴۹۸
۱۲		۸۰	۸۰	درمان ضایعات سوزاننده دستگاه گوارش فوقانی شامل گاستروتومی بیوپسی از جدار خلفی معده و استنت مری و تعبیه ژژنوستومی لوله‌ای		۴۰۰۴۹۹
۱۲		۹۰	۹۰	ازوفازکتومی ناقص یا کامل بدون بازسازی (از هر راه) با ازوفاجوستومی گردنی		۴۰۰۵۰۰
۱۲		۹۵	۹۵	ازوفازکتومی ناقص یا کامل بدون بازسازی (از هر راه) با ازوفاجوستومی گردنی و تعبیه ژژنوستومی لوله‌ای		۴۰۰۵۰۲
۹		۴۱	۴۱	دیورتیکولکتومی مری یا هیپوفارنکس با یا بدون میوتومی؛ از راه آندوسکوپیک		۴۰۰۵۰۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۱۵		۵۲	۵۲	دیورتیکولکتومی مری یا هیپوفارنکس با یا بدون میوتومی؛ یا رزکسیون ضایعه مری از قفسه سینه		۴۰۰۵۱۰
ارزش تام ۵ واحد	۴	۸	۱۲	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)	#	۴۰۰۵۱۵
۵	۶.۵	۱۳.۵	۲۰	ازوفاگوسکوپی درمانی؛ با تزریق ماده اسکروزان در واریس های مری یا با کش بستن بدور واریس (های) مری یا با گذاشتن لوله پلاستیکی یا استنت یا با وارد کردن گاید وایر و دیلاتاسیون از روی آن یا با کنترل خونریزی (برای مثال تزریق، کوتر بای پولار یا یونی پولار، لیزر، پروب گرمازا، استپلر، منعقد کننده 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 می گردد)		۴۰۰۵۲۰
ارزش تام ۵ واحد	۸	۱۶	۲۴	ازوفاگوسکوپی جهت درآوردن تومور(ها) یا پولیپ(ها) یا ضایعات دیگر به وسیله تکنیک Snare یا هر وسیله دیگر (گزارش پاتولوژی را پیوست نمایند)		۴۰۰۵۳۰
۵	۸	۱۶	۲۴	ازوفاگوسکوپی درمانی جهت گذاشتن لوله پلاستیکی یا استنت		۴۰۰۵۳۱
۵	۹	۱۹	۲۸	ازوفاگوسکوپی، با بررسی بوسیله سونوگرافی آندوسکوپی با یا بدون بیوپسی یا آسپیراسیون سوزنی ترانس مورال یا اینترمورال		۴۰۰۵۵۵
ارزش تام ۵ واحد	۵.۵	۱۰.۵	۱۶	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	#	۴۰۰۵۶۵
۵	۱۲	۲۴	۳۶	مکوزکتومی در معده (EMR) یا تزریق مستقیم هدایت شده زیر مخاطی (برای تزریق اسکروزان در واریس های مری و/یا معده از کد ۴۰۰۵۹۵ استفاده کنید)		۴۰۰۵۷۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۵	۹	۱۸	۲۷	آندوسکوپی درمانی دستگاه گوارش فوقانی شامل مری، معده و نیز از دئودنوم و یا ژژونوم، جهت درناژ ترانس مورال کیست کاذب		۴۰۰۵۷۵
۵	۱۰	۲۰	۳۰	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		۴۰۰۵۸۰
۵	۱۲	۲۴	۳۶	آندوسکوپی دستگاه گوارش فوقانی درمانی شامل مری، معده و نیز از دئودنوم و یا ژژونوم، با بیوپسی یا اسپیراسیون سوزنی ترانس مورال 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)		۴۰۰۵۸۵
۵	۹	۱۸	۲۷	آندوسکوپی درمانی جهت تزریق ماده اسکروزان در واریس‌های 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 استنت از طریق اندوسکوپ یا تزریق مستقیم زیر مخاطی، هر ماده ای یا دادن انرژی گرمایی به عضلات اسفنکتر تحتانی مری و یا کاردیای معده، برای درمان ریفلاکس گاستروازوفازیال		۴۰۰۵۹۰
ارزش تام ۵ واحد	۱۰	۲۰	۳۰	آندوسکوپی درمانی دستگاه گوارش فوقانی شامل مری، معده و نیز از دئودنوم و یا ژژونوم با درآوردن تومور(ها)، پولیپ(ها) یا ضایعات دیگر یا جسم خارجی به وسیله فورسپس بیوپسی داغ یا کوتر بای پولار یا بوسیله Snare یا هر وسیله دیگر		۴۰۰۶۱۵
۵	۱۰	۲۰	۳۰	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 آندوسکوپی	#	۴۰۰۶۳۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
ارزش تام ۶ واحد	۷	۱۴	۲۱	کلانژیوپانکراتوگرافی رتروگرااد 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)		۴۰۰۶۴۰
ارزش تام ۷ واحد	۱۷	۳۴	۵۱	کلانژیوپانکراتوگرافی رتروگرااد از طریق اندوسکوپ ( ERCP) درمانی؛ شامل اسفنکترتومی/پاپیلوتومی، اندازه گیری فشار اسفنکتر اودی، درآوردن سنگ یا سنگ‌ها با یا بدون خرد کردن با یا بدون کار گذاشتن لوله درناژ نازوبیلیاردی یا نازوپانکراتیک با یا بدون کار گذاشتن لوله یا استنت به داخل مجرای صفراوی با یا بدون جسم خارجی با یا بدون دیلاتاسیون آمپول و اتر با یا بدون تخریب پولیپ یا ضایعات دیگر		۴۰۰۶۴۵
۹		۳۳.۴	۳۳.۴	ازوفاگوپلاستی (بازسازی یا ترمیم پلاستیک)، از راه کردن؛ بدون ترمیم فیستول تراکتوآزوفازیال		۴۰۰۶۵۰
۱۵		۵۹	۵۹	ازوفاگوپلاستی (بازسازی یا ترمیم پلاستیک)، از راه کردن؛ با ترمیم فیستول تراکتوآزوفازیال		۴۰۰۶۵۵
۱۵		۸۲	۸۲	ازوفاگوپلاستی (بازسازی یا ترمیم پلاستیک) از راه قفسه سینه با یا بدون ترمیم فیستول تراکتوآزوفازیال		۴۰۰۶۶۰
۱۵		۱۵۰	۱۵۰	ازوفاگوپلاستی برای نقص مادرزادی (بازسازی یا ترمیم پلاستیک) از راه قفسه سینه؛ با یا بدون ترمیم فیستول مادرزادی تراکتوآزوفازیال		۴۰۰۶۶۵
۱۰		۶۱	۶۱	ازوفاگوگاستروستومی (کاردیپلاستی)، با یا بدون واگوتومی و پیلوروپلاستی، از راه شکم یا قفسه سینه		۴۰۰۶۷۰
۱۰		۶۲	۶۲	فوندوپلاستی ازوفاگوگاستریک؛ با پیچ فوندوس(عمل تال نیس) // با گاستروپلاستی(برای مثال کالیس) از توراکس یا شکم		۴۰۰۶۷۵
۱۰		۴۰	۴۰	ازوفاگومیوتومی (هلر) به روش تراکتوسکوپی یا لاپاراسکوپی		۴۰۰۶۷۷
۱۲		۶۶	۶۶	ازوفاگوژونوستومی(بدون گاسترکتومی کامل)؛ از راه شکم یا قفسه سینه		۴۰۰۶۸۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۱۰		۵۶	۵۶	ازوفاگوستومی، فیستولیزاسیون مری، خارجی؛ از هر راهی		۴۰۰۶۸۵
۱۵		۱۲۰	۱۲۰	بازسازی گاسترواینستینال برای ازوفاژکتومی قبلی برای ضایعه 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 ژرونوم با آناستوموز میکروواسکولار		۴۰۰۶۹۰
۱۵		۶۴	۶۴	بستن مستقیم یا قطع یا ترمیم مری برای درمان واریس مری		۴۰۰۶۹۵
۱۲		۶۲	۶۲	بستن یا استپلینگ محل اتصال مری به معده برای پرفوراسیون موجود مری		۴۰۰۷۰۰
۸		۴۵	۴۵	بخیه زدن زخم یا جراحی مری؛ از راه گردن		۴۰۰۷۰۵
۱۵		۷۵	۷۵	بخیه زدن زخم یا جراحی مری؛ از راه قفسه سینه یا شکم		۴۰۰۷۱۰
۸		۴۵	۴۵	بستن ازوفاگوستومی یا فیستول؛ از راه گردن		۴۰۰۷۱۵
۱۵		۶۵	۶۵	بستن ازوفاگوستومی یا فیستول؛ از راه قفسه سینه یا شکم (برای ترمیم فتق هیاتال مری به کدهای ۳۰۲۹۷۵ به بعد مراجعه کنید)		۴۰۰۷۲۰
۵	۷	۱۳	۲۰	دیلاتاسیون مری، با سوند یا بوژی هدایت نشده، در یک یا چند مرتبه با گاید آندوسکوپیک		۴۰۰۷۲۵
۵	۸	۱۵	۲۳	دیلاتاسیون مری از روی گاید وایر با گاید آندوسکوپیک		۴۰۰۷۳۰
۵	۱۲	۲۳	۳۵	دیلاتاسیون مری با بالن یا دیلاتاتور معکوس با گاید آندوسکوپیک		۴۰۰۷۳۵
۵	۸٫۵	۱۶٫۵	۲۵	دیلاتاسیون مری با بالن (قطر ۳۰ میلیمتر یا بیشتر) برای آشالازی با گاید آندوسکوپیک (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می‌گردد)		۴۰۰۷۴۰
۵	۷	۱۴	۲۱	تامپوناد مری و معده با بالن (نوع سنگ استیکن) با گاید آندوسکوپیک		۴۰۰۷۴۵
۱۰		۵۰	۵۰	گاستروتومی برای ترمیم زخم خونریزی دهنده پارگی مخاط دیلاتاسیون مری کارگذاری لوله دائمی داخل لومن		۴۰۰۷۵۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۱۰		۳۲,۵	۳۲,۵	پیلورومیوتومی، قطع عضله پیلور (عمل نوع فردت _ رامستد)		۴۰۰۷۵۵
۵		۵,۵	۵,۵	بیوپسی معده؛ بوسیله کپسول، لوله، از طریق دهان(یک نمونه یا چند نمونه)		۴۰۰۷۶۰
۸		۴۱	۴۱	بیوپسی معده با لاپاراتومی و یا اکسیزیون موضعی تومور خوش خیم یا بدخیم معده		۴۰۰۷۶۵
۱۰		۹۱	۹۱	گاسترکتومی توتال و باز سازی با انواع روش‌ها		۴۰۰۷۷۰
۸		۵۷	۵۷	گاسترکتومی ناقص دیستال همراه واگتومی و بازسازی به روشهای مختلف		۴۰۰۷۷۵
۱۰		۸۷	۸۷	گاسترکتومی ناقص، پروگزیمال، از راه سینه یا شکم شامل ازوفاگوگاسترکتومی یا واگتومی؛ با پیلوروپلاستی یا پیلورومیوتومی		۴۰۰۷۸۰
۸		۵۲	۵۲	واگتومی 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)		۴۰۰۷۸۵
۸		۳۷	۳۷	قطع اعصاب واگ سلکتیو یا فوق سلکتیو		۴۰۰۷۹۰
۸		۲۵	۲۵	گاستروستومی بدون ساختن لوله معده (عمل استم) (عمل مستقل)		۴۰۰۷۹۵
۶		۱۵	۱۵	گذاشتن لوله گاستروستومی از طریق پوست (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می‌گردد)		۴۰۰۸۰۰
۳		۱,۹	۱,۹	گذاشتن لوله بینی معده ای یا دهانی معده ای	#	۴۰۰۸۰۵
۳		۲	۲	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)		۴۰۰۸۱۰
۸		۴۱,۶	۴۱,۶	پیلوروپلاستی (برای پیلوروپلاستی و واگتومی از کد ۴۰۰۷۸۵ استفاده کنید)		۴۰۰۸۱۵
۸		۴۸	۴۸	گاستروئودنوستومی / گاستروژرونوستومی؛ با یا بدون واگتومی		۴۰۰۸۲۰



ارزش پایه بیمه‌ی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۸		۲۸	۲۸	گاستروستومی، باز؛ بدون ساختن لوله از معده (عمل استم) / (عمل مستقل) در نوزادان، برای تغذیه (برای تعویض لوله گاستروستومی از کد ۴۰۰۸۱۰ استفاده کنید)		۴۰۰۸۲۵
۸		۴۷,۵	۴۷,۵	گاستروستومی، باز؛ با ساختن لوله معده (عمل جین وی)		۴۰۰۸۳۰
۸		۴۷,۴	۴۷,۴	گاسترورافی، بخیه زدن زخم یا جراحی پرفوره معده یا دئودنوم		۴۰۰۸۳۵
۱۰		۵۶	۵۶	عمل محدودسازی حجم معده بدون بای پاس معده، برای چاقی مفرط؛ گاستروپلاستی ( Vertical Banded) یا هر روش دیگر (مطابق با سیاست‌های خرید راهبردی تحت پوشش سازمان‌های بیمه‌گر قرار گیرد).	*	۴۰۰۸۴۰
۱۰		۸۶	۸۶	عمل محدودسازی حجم معده، با بای پاس معده برای چاقی مفرط؛ با گاستروانتروستومی به صورت رو-ان-وای با بازوی کوتاه (کمتر از ۱۰۰ سانتیمتر) برای کم کردن جذب (معکوس کردن مجرای صفراوی پانکراسی، با سوئیچ دئودنوم) (مطابق با سیاست‌های خرید راهبردی تحت پوشش سازمان‌های بیمه‌گر قرار گیرد).	*	۴۰۰۸۴۵
۱۰		۱۰۰	۱۰۰	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).		۴۰۰۸۵۰
۱۰		۴۵	۴۵	درآوردن گاسترو باندینگ	*	۴۰۰۸۵۱
۱۰		۷۰	۷۰	اصلاح آناستوموز گاستروئودنال (گاستروئودنوستومی) با بازسازی؛ با یا بدون واگوتومی		۴۰۰۸۵۵
۸		۳۰	۳۰	بستن گاستروستومی با جراحی		۴۰۰۸۶۰
۸		۶۴	۶۴	بستن فیستول گاستروکولیک		۴۰۰۸۶۵
۸		۴۳,۸	۴۳,۸	انترولیز (آزادسازی چسبندگی روده) (عمل مستقل) (در خصوص بیماران با سابقه جراحی شکمی قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)		۴۰۰۸۷۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۸		۳۸,۳	۳۸,۳	دئودنوتومی برای اکسپلوراسیون، بیوپسی یا درآوردن جسم خارجی		۴۰۰۸۷۵
.		۷,۵	۷,۵	ژرئوستومی، کاتتر سوزن دار برای هیپرایماتاسیون (روده ای)- جداگانه و علاوه بر عمل اصلی	+	۴۰۰۸۸۰
۸		۴۲	۴۲	انتروتومی روده باریک، بجز دئودنوم؛ برای اکسپلوراسیون، یک یا چند بیوپسی یا درآوردن جسم خارجی یا برای کاهش فشار (لوله بیکر)		۴۰۰۸۸۵
۸		۴۲,۵	۴۲,۵	کولوتومی برای اکسپلوراسیون، یک یا چند بیوپسی یا درآوردن جسم خارجی		۴۰۰۸۹۰
۸		۵۵	۵۵	جانداختن ولولوس، انواژیناسیون، هرنی داخلی، بوسیله لاپاروتومی		۴۰۰۸۹۵
۸	۴	۱۵	۱۹	جانداختن ولولوس، انواژیناسیون، هرنی داخلی، به وسیله انما		۴۰۰۸۹۷
۸		۵۸	۵۸	تصحیح مالروتاسیون بوسیله لیز باندهای دئودنوم و/یا جانداختن ولولوس میدگات(عمل لد)		۴۰۰۹۰۰
۶		۶,۵	۶,۵	بیوپسی روده بوسیله کپسول، لوله، از طریق دهان، یک یا چند نمونه		۴۰۰۹۰۵
۶		۴۰	۴۰	اکسیزیون یک یا چند ضایعه روده کوچک یا بزرگ بدون نیاز به آناستوموز، بیرون گذاشتن روده، یا ایجاد فیستول؛ یک انتروتومی/چند انتروتومی		۴۰۰۹۱۰
۵		۱۱,۲	۱۱,۲	اکسیزیون تومور جدار شکم، زیر فاشیایی (برای مثال دسموئید)		۴۰۰۹۱۲
۸		۴۴	۴۴	انترکتومی، رزکسیون روده باریک؛ یک رزکسیون و آناستوموز		۴۰۰۹۱۵
.		۱۲,۹	۱۲,۹	انترکتومی، رزکسیون روده باریک؛ هر رزکسیون و آناستوموز اضافه	+	۴۰۰۹۲۰
۸		۴۳	۴۳	انترکتومی، رزکسیون روده باریک؛ با انتروستومی		۴۰۰۹۲۵
۱۰		۱۰۰	۱۰۰	انترکتومی، رزکسیون روده باریک برای آترزی مادرزادی، یک رزکسیون و آناستوموز قطعه پروگزیمال روده؛ با یا بدون باریک کردن		۴۰۰۹۳۰
.		۱۲,۹	۱۲,۹	انترکتومی، رزکسیون روده باریک برای آترزی مادرزادی، هر رزکسیون آناستوموز اضافه	+	۴۰۰۹۳۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۸		۴۰	۴۰	انتروانتروستومی، آناستوموز روده، با یا بدون انتروستومی پوستی (عمل مستقل)		۴۰۰۹۴۰
۰		۶,۴	۶,۴	آزاد کردن خم طحالی (Take) down، انجام شده به همراه کولکتومی ناقص	+	۴۰۰۹۴۵
۸		۶۸	۶۸	کولکتومی ناقص با کولوستومی انتهایی و بستن دیستال ایلئوستومی و ایجاد موکوس فیستولا و یا برداشت ایلئوم انتهایی		۴۰۰۹۵۵
۸		۷۶	۷۶	کولکتومی ناقص با آناستاموز با یا بدون کولوستومی		۴۰۰۹۶۰
۸		۷۷	۷۷	کولکتومی، کامل، شکمی، بدون پروکتکتومی؛ با ایلئوستومی یا ایلئوپروکتوستومی		۴۰۰۹۶۵
۸		۸۴	۸۴	کولکتومی، کامل، شکمی، بدون پروکتکتومی؛ با ایلئوستومی دریچه دار با موکوزکتومی رکتال		۴۰۰۹۷۰
۸		۱۱۰	۱۱۰	کولکتومی، کامل، شکمی با پروکتکتومی یا موکوزکتومی رکتال، آناستوموز ایلئوآنال، با یا بدون ایجاد محفظه نگهدارنده از ایلئوم، با یا بدون لوپ ایلئوستومی		۴۰۰۹۷۵
۸		۳۵	۳۵	آنتروستومی یا سکوستومی لوله ای (برای مثال برای کاهش فشار یا تغذیه) (عمل مستقل)		۴۰۰۹۹۰
۸		۴۷,۸	۴۷,۸	ایلئوستومی یا ژژنوستومی، غیر لوله ای (عمل مستقل)		۴۰۰۹۹۵
۸		۳۰	۳۰	اصلاح ایلئوستومی		۴۰۱۰۰۰
۸		۶۲,۴	۶۲,۴	ایلئوستومی دریچه دار (عمل) (Kock عمل مستقل) (برای ارزیابی فیبراپتیک از کد ۴۰۱۰۷۰ استفاده نمائید)		۴۰۱۰۰۵
۸		۴۴	۴۴	کولوستومی یا سکوستومی در سطح پوست با یا بدون بیوپسی های متعدد (برای مثال برای مکاکولون مادرزادی) (عمل مستقل)		۴۰۱۰۱۰
۸		۴۱	۴۱	اصلاح کولوستومی؛ ساده یا عارضه دار شده با یا بدون ترمیم فتق مجاور کولوستومی (ترمیم عمقی) (عمل مستقل)		۴۰۱۰۱۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
ارزش تام ۵ واحد	۷	۱۳	۲۰	آندوسکوپی روده باریک، انتروسکوپی بعد از قسمت دوم دئودنوم، غیر ایلئوم؛ تشخیصی، با یا بدون گرفتن نمونه بوسیله برس زدن یا شستشو (عمل مستقل)	#	۴۰۱۰۲۰
ارزش تام ۶ واحد	۱۰	۲۰	۳۰	آندوسکوپی روده باریک، انتروسکوپی بعد از قسمت دوم دئودنوم، غیر ایلئوم؛ جهت درآوردن جسم خارجی و یا با درآوردن تومور، پولیپ یا ضایعات دیگر		۴۰۱۰۳۰
ارزش تام ۶ واحد	۱۰	۲۰	۳۰	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 ژژنوستومی یا تبدیل لوله گاستروستومی به لوله ژژنوستومی		۴۰۱۰۳۱
۵	۱۴	۲۸	۴۲	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)	#	۴۰۱۰۴۵
۵	۱۶	۳۷	۵۳	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، استاپلر، منعقدکننده پلاسما)		۴۰۱۰۵۰
۵	۱۸	۴۶	۶۴	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		۴۰۱۰۵۵
ارزش تام ۵ واحد	۱،۵	۲،۵	۴	ایلئوسکوپی از راه استوما؛ تشخیصی، با یا بدون جمع آوری نمونه بوسیله برس زدن یا شستشو با بیوپسی منفرد یا متعدد	#	۴۰۱۰۶۰
۵	۲،۸	۵،۶	۸،۴	ایلئوسکوپی درمانی از راه استوما؛ با گذاشتن استنت از طریق اندوسکوپ (شامل پره دیلاتاسیون)		۴۰۱۰۶۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
ارزش تام ۵ واحد	۵	۱۰	۱۵	بررسی آندوسکوپی یک کیسه یا پاچ روده باریک(شکمی یا لگنی)؛ تشخیصی با یا بدون جمع آوری نمونه بوسیله برس زدن یا شستشوی بیوپسی منفرد یا متعدد	#	۴۰۱۰۷۰
ارزش تام ۶ واحد	۶	۱۲	۱۸	کولونوسکوپی از طریق استوما؛ تشخیصی، با یا بدون جمع آوری نمونه بوسیله برس زدن یا شستشوی بیوپسی منفرد یا متعدد (عمل مستقل)	#	۴۰۱۰۷۵
۵	۸	۱۶	۲۴	کولونوسکوپی از طریق استوما؛ با درآوردن جسم خارجی		۴۰۱۰۸۰
ارزش تام ۶ واحد	۱۰	۲۰	۳۰	کولونوسکوپی از طریق استوما؛ جهت درآوردن تومور، پولیپ یا ضایعات دیگر		۴۰۱۰۸۵
۵	۱۱	۲۱	۳۲	کولونوسکوپی درمانی از طریق استوما؛ با گذاشتن استنت از طریق اندوسکوپ (شامل پره دیلاتاسیون) و یا جهت کنترل خونریزی (برای مثال تزریق، کوتریزاسیون یک یا دو قطبی، لیزر، پروب گرمازا، استپلر، منعقدکننده پلاسما)		۴۰۱۰۹۵
.		۱,۸	۱,۸	وارد کردن لوله بلند معده ای _ روده ای(لوله Miller-Abbott)	#+	۴۰۱۱۰۰
۸		۴۵	۴۵	بخیه زدن روده باریک (انترورافی) یا بزرگ (کولورافی) برای زخم پرفوره، دیورتیکول، جراحات، آسیب یا پارگی، یک یا چند سوراخ؛ با یا بدون کولوستومی		۴۰۱۱۰۵
۸		۴۸,۳	۴۸,۳	استریکچرپلاستی روده (انتروتومی و انترورافی) با یا بدون دیلاتاسیون، برای انسداد روده		۴۰۱۱۱۰
۸		۳۹	۳۹	بستن انتروستومی روده بزرگ یا کوچک/ با رزکسیون و آناستوموز (بجز کولورکتال)		۴۰۱۱۱۵
۸		۷۵,۸	۷۵,۸	استریکچرپلاستی روده (انتروتومی و انترورافی) با یا بدون دیلاتاسیون، برای انسداد روده با رزکسیون و آناستوموز کولورکتال (برای مثال بستن هارتمن پاچ)		۴۰۱۱۲۰
۸		۵۲	۵۲	بستن فیستول پوستی _ روده ای/بستن فیستول آنتروانتریک یا انتروکولیک		۴۰۱۱۲۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۸		۵۲	۵۲	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 ۴۰۱۴۳۵ و ۴۰۱۴۴۰ مراجعه نمائید)		۴۰۱۱۳۰
۸		۴۶٫۷	۴۶٫۷	پلیکاسیون روده (عمل مستقل)		۴۰۱۱۳۵
۸		۴۸٫۲	۴۸٫۲	جلوگیری از پایین افتادن روده باریک به داخل لگن بوسیله مش یا پروتزهای دیگر یا بافت طبیعی (مثانه یا امنتوم)		۴۰۱۱۴۰
۰		۸٫۸	۸٫۸	لاواژ لاپاروسکوپیک کولون (به صورت مستقل علاوه بر کد عمل اصلی گزارش شود)	+	۴۰۱۱۴۵
۸		۳۵٫۸	۳۵٫۸	اکسیزیون دیورتیکول مکل (دیورتیکولکتومی) یا مجرای اومفالومزانتریک		۴۰۱۱۶۰
۸		۳۷٫۵	۳۷٫۵	اکسیزیون ضایعه مزانتر (عمل مستقل) (با رزکسیون روده به کدهای ۴۰۰۹۱۵ یا ۴۰۰۹۵۵ به بعد مراجعه نمائید)		۴۰۱۱۶۵
۸		۳۳٫۷	۳۳٫۷	بخیه مزانتر (عمل مستقل) (برای جا انداختن و ترمیم فتق از کد ۴۰۰۹۰۰ استفاده نمائید)		۴۰۱۱۷۰
۸		۳۱	۳۱	انسیزیون و درناژ آبسه آپاندیس یا پریتونیت ناشی از آن (آپاندکتومی)		۴۰۱۱۷۵
۸		۴۰	۴۰	لاپارتومی به علت پریتونیت ژنرالیزه		۴۰۱۱۷۶
۰		۳	۳	آپاندکتومی اتفاقی در حین سایر اعمال جراحی	+	۴۰۱۱۸۰
۴		۱۱	۱۱	انسیزیون و درناژ آبسه داخل جداری، داخل عضلانی یا زیرمخاطی، ایسکیورکتال یا اینترامورال و آبسه سوپرالواتور و لگنی از راه رکتوم		۴۰۱۱۸۵
۴		۱۲٫۹	۱۲٫۹	بیوپسی دیواره آنورکتال از طریق آنال (برای مثال مگاکولون مادرزادی) (برای بیوپسی آندوسکوپیک از کد ۴۰۱۲۷۰ استفاده نمائید)	#	۴۰۱۱۹۵
۸		۱۶٫۴	۱۶٫۴	میومکتومی آنورکتال		۴۰۱۲۰۰
۹		۸۶	۸۶	پروکتکتومی؛ (کامل، ابدومینوپرینئال، با کولوستومی)		۴۰۱۲۰۵
۹		۵۰٫۹	۵۰٫۹	رزکسیون ناقص رکتوم از راه شکم		۴۰۱۲۱۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۹		۱۱۰	۱۱۰	پروکتکتومی، عمل پول‌ترو ((Pull-Through)، ابدومینوپرینئال (برای مثال آناستوموز کولوآنال) با یا بدون ایجاد محفظه کولون (برای مثال کیسه (لبا یا بدون کولستومی منحرف کننده پروگزیمال		۴۰۱۲۱۵
۹		۱۳۰	۱۳۰	پروکتکتومی با کولکتومی توتال با یا بدون موکوزکتومی رکتال، آناستوموز ایلئوآنال، ایجاد محفظه ایلئوم (S) (J) یا بدون لوپ ایلئوستومی		۴۰۱۲۲۰
۹		۷۶	۷۶	پروکتکتومی ناقص با آناستوموز؛ از راه شکم و ساکروم یا هر دو		۴۰۱۲۲۵
۹		۱۱۰	۱۱۰	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		۴۰۱۲۳۰
۹		۴۹,۴	۴۹,۴	پروکتکتومی ناقص بدون آناستوموز، از راه پرینه		۴۰۱۲۳۵
۱۲		۱۸۰	۱۸۰	تخلیه لگن برای بدخیمی کولورکتال با پروکتکتومی (با یا بدون کولوستومی) با درآوردن مئانه 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		۴۰۱۲۴۰
۶		۶۰	۶۰	اکسیزیون پرولاپس رکتوم با آناستوموز؛ از راه پرینه یا شکم		۴۰۱۲۵۰
۶		۸۵	۸۵	اکسیزیون محفظه ایلئوآنال با ایلئوستومی		۴۰۱۲۵۵
۵		۱۸,۳	۱۸,۳	بریدن و آزادسازی تنگی رکتوم		۴۰۱۲۶۰
۶		۳۸	۳۸	اکسیزیون تومور رکتوم از راه ساکروم یا دنبالچه یا مقعد به هر روش		۴۰۱۲۶۵
ارزش تام ۵ واحد	۲	۳,۵	۵,۵	پروکتوسیگموئیدوسکوپی، سخت؛ تشخیصی، با یا بدون جمع آوری نمونه بوسیله برس زدن یا شستشو با بیوپسی منفرد یا متعدد (عمل مستقل)	#	۴۰۱۲۷۰
ارزش تام ۵ واحد	۴	۸	۱۲	پروکتوسیگموئیدوسکوپی سخت؛ درمانی، جهت درآوردن جسم خارجی یا درآوردن تومور، پولیپ یا ضایعه دیگر جهت تخلیه فشار در ولولوس		۴۰۱۲۷۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
ارزش تام ۵ واحد	۴	۸	۱۲	پروتوسیکموئیدوسکوپی درمانی جهت دیلاتاسیون (برای مثال بالون، گاید وایر و بوژی) یا کنترل خونریزی یا کارگذاری استنت از طریق اندوسکوپ (شامل دیلاتاسیون اولیه) (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)		۴۰۱۲۷۶
ارزش تام ۵ واحد	۳	۶	۹	سیگموئیدوسکوپی، انعطاف پذیر، تشخیصی، با یا بدون جمع آوری نمونه بوسیله برس زدن یا شستشو با بیوپسی منفرد یا متعدد (عمل مستقل)	#	۴۰۱۳۰۵
ارزش تام ۵ واحد	۶	۱۲	۱۸	سیگموئیدوسکوپی انعطاف‌پذیر، درمانی، جهت درآوردن جسم خارجی یا درآوردن تومور، پولیپ یا ضایعه دیگر یا تخلیه فشار ولولوس؛ به هر روش		۴۰۱۳۱۰
ارزش تام ۵ واحد	۶	۱۲	۱۸	سیگموئیدوسکوپی درمانی؛ جهت کنترل خونریزی یا تزریق مستقیم زیر مخاطی، هر ماده ای با دیلاتاسیون بوسیله بالون، یک تنگی یا بیشتر یا با کارگذاری استنت از طریق اندوسکوپ (شامل پره دیلاتاسیون)		۴۰۱۳۱۱
ارزش تام ۵ واحد	۷	۱۴	۲۱	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	#	۴۰۱۳۴۵
ارزش تام ۵ واحد	۸	۱۶	۲۴	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)	#	۴۰۱۳۶۰
۵	۱۴	۲۸	۴۲	مکوزکتومی (EMR در روده بزرگ (برای روده باریک و آندوسکوپی از راه دهانه انتروستومی به کدهای ۴۰۱۰۲۰ تا ۴۰۱۰۸۵ مراجعه نمائید)		۴۰۱۳۷۵
ارزش تام ۶ واحد	۱۳	۲۶	۳۹	کولونوسکوپی انعطاف‌پذیر، درمانی پروگزیمال به خم طحالی، جهت درآوردن تومور، پولیپ یا ضایعه دیگر یا درآوردن جسم خارجی یا تزریق مستقیم زیر مخاطی، هر ماده ای		۴۰۱۳۸۰



ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
ارزش تام ۶ واحد	۱۳	۲۶	۳۹	کولونوسکوپی قابل انعطاف پروگزیمال به خم طحالی، درمانی جهت کنترل خونریزی یا دیاتاسیون بوسیله بالن، 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		۴۰۱۳۸۱
.		۸	۸	خارج کردن هر تعداد پولیپ دشوار (پایه‌دار بزرگتر از دو سانت یا بدون پایه بزرگتر از یک سانت) (این کد حداکثر یکبار قابل گزارش، محاسبه و اخذ می‌باشد)	#+	۴۰۱۳۸۲
۵		۲۳	۲۳	پروتکتوپلاستی؛ برای تنگی یا برای پرولاپس پرده مخاطی		۴۰۱۴۰۰
۳		۱,۶	۱,۶	تزریق ماده اسکروزان اطراف رکتوم برای پرولاپس		۴۰۱۴۰۵
۶		۴۴	۴۴	پروتکتوپکسی برای پرولاپس؛ از راه شکم یا پرینه		۴۰۱۴۱۰
۶		۶۸	۶۸	پروتکتوپکسی برای پرولاپس؛ با برداشت سیگموئید، از راه شکم		۴۰۱۴۱۵
۶		۲۸	۲۸	ترمیم رکتوسل (عمل مستقل) (برای ترمیم رکتوسل با ترمیم ضعف واژن از کد ۵۰۰۵۳۰ استفاده نمائید)		۴۰۱۴۲۰
۶		۴۷,۴	۴۷,۴	اکسپلوراسیون، ترمیم و درناژ پره ساکرال برای پارگی رکتوم		۴۰۱۴۲۵
۶		۷۲,۲	۷۲,۲	اکسپلوراسیون، ترمیم و درناژ پره ساکرال برای پارگی رکتوم با کولوستومی		۴۰۱۴۳۰
۷		۵۳,۵	۵۳,۵	بستن فیستول رکتووزیکال یا رکتواورترال بدون کولوستومی		۴۰۱۴۳۵
۷		۶۷	۶۷	بستن فیستول رکتووزیکال یا رکتواورترال با کولوستومی (برای بستن فیستول رکتوم به واژن به کدهای ۵۰۱۶۸۰ و ۵۰۱۶۸۵ مراجعه نمائید)		۴۰۱۴۴۰
۵		۶	۶	جا انداختن پرولاپس (عمل مستقل) تحت بیهوشی		۴۰۱۴۴۵
۵		۶	۶	دیلاتاسیون اسفنکتر مقعد (عمل مستقل) تحت بیهوشی		۴۰۱۴۵۰
۵		۶	۶	دیلاتاسیون تنگی رکتوم (عمل مستقل) تحت بیهوشی		۴۰۱۴۵۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۵		۷	۷	درآوردن توده مدفوعی یا جسم خارجی (عمل مستقل) تحت بیهوشی		۴۰۱۴۶۰
۵		۱۰	۱۰	گذاشتن ستن ((Seton مقعدی		۴۰۱۴۶۵
۴		۲,۴	۲,۴	درآوردن ستن مقعدی یا مانند آن		۴۰۱۴۷۰
۴		۲۲	۲۲	انسیزیون و درناژ آبسه ایسکیورکتال و یا پری رکتال		۴۰۱۴۷۵
۵		۸	۸	انسیزیون سپتوم آنال(در شیرخواران) (برای آنوپلاستی به کد ۴۰۱۵۶۰ مراجعه نمائید)		۴۰۱۴۹۰
۴		۶	۶	انسیزیون هموروئید ترومبوزه، خارجی/ خارج کردن لخته یا اکسیزیون هموروئید خارجی ترومبوزه		۴۰۱۵۰۰
۶		۱۱	۱۱	فیشرکتومی با یا بدون اسفنکروتومی کورتاژ کوتر فیشر شامل دیلاتاسیون بار اول و دفعات بعدی		۴۰۱۵۰۵
۴		۶	۶	کریپتکتومی (منفرد یا متعدد)، پاپیلکتومی مقعد پاپیلاهای متعدد و تکه های هموروئید خارجی		۴۰۱۵۱۰
۴		۶	۶	هموروئیدکتومی بوسیله لیگاتور ساده (حلقه کشی)		۴۰۱۵۱۵
۶		۱۵	۱۵	هموروئیدکتومی داخلی و خارجی ساده یا مشکل وسیع با یا بدون فیشرکتومی		۴۰۱۵۲۰
۶		۲۰	۲۰	درمان جراحی فیستول آنال (فیستولکتومی/فیستولتومی)، زیر جلدی یا زیر عضلانی: با یا بدون جایگذاری ستن		۴۰۱۵۲۵
۶		۲۳,۱	۲۳,۱	بستن فیستول آنال با فلپ ادوانس منت از رکتوم		۴۰۱۵۳۰
۴		۲,۵	۲,۵	تزریق محلول اسکروزان برای هموروئید		۴۰۱۵۳۵
ارزش تام ۵ واحد	۲,۵	۴,۵	۷	آنوسکوپی؛ تشخیصی، با یا بدون جمع آوری نمونه بوسیله برس زدن یا شستشو با بیوپسی منفرد یا متعدد (عمل مستقل)	#	۴۰۱۵۴۰
ارزش تام ۵ واحد	۵	۱۰	۱۵	آنوسکوپی درمانی جهت درآوردن جسم خارجی یا درآوردن یک تومور، پولیپ یا ضایعه دیگر (گزارش پاتولوژی را پیوست نمائید)	#	۴۰۱۵۴۵
ارزش تام ۵ واحد	۵	۱۰	۱۵	آنوسکوپی درمانی جهت دیلاتاسیون (برای مثال بالون، گاید وایر، بوژی)		۴۰۱۵۴۶
۶		۲۵	۲۵	آنوپلاستی جراحی پلاستیک برای تنگی مقعد؛ در هر گروه سنی		۴۰۱۵۶۰
۵		۷,۷	۷,۷	ترمیم فیستول آنال با چسب فیبرین	#	۴۰۱۵۶۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۶		۲۳,۴	۲۳,۴	ترمیم مقعد سوراخ نشده پایین، با فیستول آنوپرینتال (به روش Cut back)		۴۰۱۵۷۰
۶		۴۰	۴۰	با جابجایی فیستول آنوپرینه یا آنووستیبولار		۴۰۱۵۷۵
۸		۶۸	۶۸	ترمیم مقعد سوراخ نشده بالا بدون فیستول؛ از راه پرینه یا ساکروپرینه آل و یا شکم		۴۰۱۵۸۰
۸		۹۰	۹۰	ترمیم مقعد سوراخ نشده بالا با فیستول رکتواورترال یا رکتوواژینال؛ از راه پرینه یا ساکروپرینتال و یا شکم		۴۰۱۵۸۵
۸		۱۵۰	۱۵۰	ترمیم آنومالی کلوآک با روش آنورکتوواژینوپلاستی و اورتروپلاستی، از راه ساکروپرینتال و یا شکم بدون طویل کردن واژن		۴۰۱۵۹۰
۸		۱۸۰	۱۸۰	ترمیم آنومالی کلوآک با روش آنورکتوواژینوپلاستی و اورتروپلاستی، از راه ساکروپرینتال 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)		۴۰۱۵۹۵
۶		۳۱	۳۱	اسفنکتروپلاستی مقعد، برای درمان بی اختیاری یا پرولاپس		۴۰۱۶۰۰
۶		۲۵,۶	۲۵,۶	گرافت (عمل Thiersch) برای بی اختیاری مدفوع و یا پرولاپس		۴۰۱۶۰۵
۴		۸,۱	۸,۱	کشیدن سیم یا بخیه Thiersch، کانال آنال	#	۴۰۱۶۱۰
۶		۴۲	۴۲	اسفنکتروپلاستی آنال، برای بی اختیاری، بالغین؛ کاشت عضله		۴۰۱۶۱۵
۶		۴۱,۶	۴۱,۶	لایه لایه روی هم گذاردن عضله لواتور (ترمیم خلفی آنال متد Park)		۴۰۱۶۲۰
۶		۴۰	۴۰	کارگذاری اسفنکتر مصنوعی		۴۰۱۶۲۵
۴		۴	۴	تخریب ضایعات مقعد ساده یا وسیع (کوندیلوما پاپیلوما مولوسکوم کونتاژیوزوم وزیکول هرپس) شیمیایی الکترونیکی جراحی کرایو جراحی لیزر برداشت جراحی		۴۰۱۶۳۰
۴		۷	۷	تخریب همورئید به هر روشی؛ داخلی و خارجی		۴۰۱۶۳۵
۴		۷	۷	جراحی کرایو برای تومور رکتوم؛ خوش خیم یا بدخیم		۴۰۱۶۴۰
۴		۸,۶	۸,۶	بستن هموروئید داخلی با هر تعداد عمل		۴۰۱۶۴۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۵		۱۷,۵	۱۷,۵	هموروئیدوپکسی (برای مثال برای هموروئیدهای داخلی پرولاپس شده)		۴۰۱۶۵۰
۵	۴	۱۲	۱۶	بیوپسی پارانشیم کبد از طریق پوست (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)		۴۰۱۶۵۵
۵	۴	۱۹	۲۳	بیوپسی توده کبدی از طریق پوست (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)		۴۰۱۶۵۶
.		۵,۵	۵,۵	بیوپسی کبد با سوزن؛ وقتی که در حین عمل اصلی دیگری انجام شود	+	۴۰۱۶۶۰
۹		۵۰,۷	۵۰,۷	هپاتوتومی؛ برای درناژ باز آبسه یا کیست، یک یا دو مرحله		۴۰۱۶۶۵
۷		۱۰,۲	۱۰,۲	هپاتوتومی؛ برای درناژ آبسه یا کیست از طریق پوست، در یک یا دو مرحله (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می‌گردد)		۴۰۱۶۷۰
۹		۴۷,۴	۴۷,۴	لاپاراتومی، با آسپیراسیون و یا تزریق به کیست یا آبسه انگلی کبدی (برای مثال آمیب یا اکینو کوک)		۴۰۱۶۷۵
۸		۲۰	۲۰	بیوپسی کبد (گوه‌ای)		۴۰۱۶۸۰
۱۷		۹۰	۹۰	هپاتکتومی رزکسیون کبد؛ لوبکتومی ناقص؛ هر یک		۴۰۱۶۸۵
۱۷		۵۰	۵۰	هپاتکتومی رزکسیون کبد؛ متاستازکتومی؛ هر یک		۴۰۱۶۸۶
۱۷		۲۵	۲۵	متاستازکتومی؛ (رزکسیون کبد) هر یک، به همراه سایر عمل‌ها	+	۴۰۱۶۸۷
۱۷		۱۲۵	۱۲۵	تری سگمنتکتومی		۴۰۱۶۹۰
۱۷		۱۳۵	۱۳۵	لوبکتومی کامل چپ یا راست		۴۰۱۶۹۵
۱۷		۱۵۵	۱۵۵	لوبکتومی گسترده چپ یا راست (trisectionectomy شامل لوب راست و سگمان ۴ یا لوب چپ و سگمان ۵ و ۸)		۴۰۱۶۹۶
۹		۴۷	۴۷	مارسوپیالیزاسیون کیست یا آبسه کبد		۴۰۱۷۱۵
۹		۶۰	۶۰	درمان خون ریزی کبد؛ بخیه ساده یا پیچیده زخم یا آسیب کبدی با یا بدون بستن شریان کبدی		۴۰۱۷۲۰
۱۰		۹۰	۹۰	اکسپلوراسیون آسیب کبد، دبریدمان وسیع، انعقاد یا بخیه، با یا بدون پک کردن کبد		۴۰۱۷۲۵
۱۳		۵۷,۴	۵۷,۴	بازکردن مجدد آسیب کبد برای درآوردن پکها		۴۰۱۷۳۰
.	۳	۷	۱۰	الاستوگرافی کبد به منظور تشخیص فیروز (فیبرواسکن)	#*	۴۰۱۷۳۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۵	۱۰	۱۵	الاستوگرافی کبد به منظور تعیین فیروز با تعیین میزان چربی (CAP یا استفاده از پروب XL	*#	۴۰۱۷۴۰
۱۰	۲۰	۵۰	۷۰	از بین بردن یک یا چند تومور کبد به روش بسته با RF یا کریو (هزینه رادیولوژی به‌طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	#	۴۰۱۷۴۵
۱۰		۵۰	۵۰	از بین بردن یک یا چند تومور کبد به روش باز		۴۰۱۷۵۰
۱۰		۶۱	۶۱	کولدوکتومی، درناژ یا درآوردن سنگ، با یا بدون کوله سیستمی؛ با یا بدون اسفنگترومی یا اسفنگتروپلاستی از راه دئودنوم		۴۰۱۷۶۰
۸		۳۵,۶	۳۵,۶	کوله سیستمی یا کوله سیستمی با باز کردن، درناژ یا درآوردن سنگ (عمل مستقل)		۴۰۱۷۷۰
۸		۲۷,۲	۲۷,۲	کوله سیستمی از راه پوست (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می‌گردد)		۴۰۱۷۷۵
۴	۶	۲۷	۳۳	عمل تزریق برای کولانژیوگرافی ترانس هپاتیک از طریق پوست با کارگذاری کاتتر ترانس هپاتیک برای درناژ خارجی صفر؛ از راه پوست (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)		۴۰۱۷۸۰
۸	۱۸	۴۷	۶۵	عمل تزریق برای کلانژیوگرافی ترانس هپاتیک با کارگذاری درناژ صفراوی خارجی و داخلی به روش DSA دو یا سه بعدی (آنژیوگرافی دیجیتال کبد)؛ از طریق پوست (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)		۴۰۱۷۸۱
.		۳	۳	تزریق برای کولانژیوگرافی ترانس هپاتیک، از راه کاتتر موجود (قبلا کارگذاری شده)	#	۴۰۱۷۸۲
.	۱۸	۴۵	۶۳	استنت صفراوی به روش ترانس هپاتیک و DSA	+	۴۰۱۷۸۳
.	۱۸	۴۵	۶۳	بالون صفراوی به روش ترانس هپاتیک و DSA	+	۴۰۱۷۸۴
۵	۱۰	۲۷	۳۷	وارد کردن کاتتر ترانس هپاتیک از راه پوست با یا بدون کارگذاری استنت ترانس هپاتیک برای درناژ داخلی و خارجی صفر (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه نمی‌گردد)	#	۴۰۱۷۸۵
۴		۱۰	۱۰	تعویض کاتتر درناژ کننده صفر از راه پوست (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می‌گردد)	#	۴۰۱۷۹۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۴	۵	۱۵	۲۰	اصلاح و یا تعویض مجدد کاتتر ترانس هیپاتیک به روش DSA		۴۰۱۷۹۵
.		۱۸,۷	۱۸,۷	آندوسکوپی مجاری صفراوی حین عمل (کلدوکوسکوپی)	+	۴۰۱۸۰۰
۵	۷	۱۴	۲۱	آندوسکوپی مجاری صفراوی از طریق T tube یا مسیر دیگر؛ با یا بدون دیلاتاسیون تنگی های مجرای صفراوی با استنت با یا بدون بیوپسی منفرد یا متعدد؛ از راه پوست		۴۰۱۸۰۵
۵	۱۵	۳۰	۴۵	آندوسکوپی درمانی، با دیلاتاسیون تنگی های مجرای صفراوی با یا بدون استنت، یا با درآوردن سنگ ها		۴۰۱۸۱۰
۸		۴۲	۴۲	کوله سیستکتومی بدون کلانژیوگرافی		۴۰۱۸۱۵
۸		۴۵	۴۵	کوله سیستکتومی با کلانژیوگرافی		۴۰۱۸۱۶
۸		۵۲,۵	۵۲,۵	کوله سیستکتومی با اکسپلور کلدوک با یا بدون کلانژیوگرافی		۴۰۱۸۲۰
۸		۶۰	۶۰	کوله سیستکتومی با اکسپلور کلدوک با یا بدون کلانژیوگرافی با کولدوکوانتروستومی		۴۰۱۸۲۱
۸		۶۰	۶۰	کوله سیستکتومی با اسفنکترتومی یا اسفنکتروپلاستی از راه دئودنوم، با کولانژیوگرافی		۴۰۱۸۲۵
۸		۵۷	۵۷	کوله سیستکتومی با درآوردن سنگ مجرای صفراوی، از راه پوست و از طریق T Tube.basket یا snare روش ( Burhenne و یا جراحی باز (عمل مستقل)		۴۰۱۸۳۰
۸		۴۹,۳	۴۹,۳	اکسپلوراسیون برای آترزی مادرزادی مجاری صفراوی، بدون ترمیم، با یا بدون بیوپسی کبد، با یا بدون کولانژیوگرافی		۴۰۱۸۳۵
۱۰		۷۲	۷۲	هیپاتیکوپورتوانتروستومی (عمل Kasai)		۴۰۱۸۴۰
۱۰		۷۰,۴	۷۰,۴	اکسیزیون تومور مجرای صفراوی، با یا بدون ترمیم اولیه مجرای صفراوی؛ مجرای خارج کبدی		۴۰۱۸۴۵
۱۰		۹۱,۲	۹۱,۲	اکسیزیون تومور مجرای صفراوی، با یا بدون ترمیم اولیه مجرای صفراوی؛ مجرای داخل کبدی (برای آناستوموز به کدهای ۴۰۱۸۶۵ تا ۴۰۱۸۷۰ مراجعه نمائید)		۴۰۱۸۵۰
۸		۵۴	۵۴	اکسیزیون کیست کلدوک		۴۰۱۸۵۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۸		۵۸	۵۸	کوله‌سیستوانتروستومی؛ با یا بدون گاستروانتروستومی با یا بدون رو-ان-وای		۴۰۱۸۶۰
۱۰		۸۰	۸۰	آناستوموز مجاری صفراوی داخل یا خارج کبدی به لوله گوارش با یا بدون رو-آن-وای		۴۰۱۸۶۵
۱۰		۷۵	۷۵	بازسازی یا ترمیم مجاری صفراوی خارج کبدی با آناستوموز انتها به انتها		۴۰۱۸۷۰
۸		۴۸,۷	۴۸,۷	قراردادن استنت در کلدوک		۴۰۱۸۷۵
۱۰		۵۲	۵۲	قراردادن درن اطراف پانکراس برای پانکراتیت حاد		۴۰۱۸۹۰
۱۰		۸۲	۸۲	با کله سیستوستومی، گاستروستومی و ژژنوستومی		۴۰۱۸۹۵
۱۰		۱۰۳	۱۰۳	رزکسیون یا دبریدمان پانکراس و بافت های مجاور پانکراس برای پانکراتیت حاد نکروزان		۴۰۱۹۰۰
۱۰		۴۹,۱	۴۹,۱	خارج کردن سنگ مجرای پانکراس		۴۰۱۹۰۵
۱۰		۳۸,۱	۳۸,۱	بیوپسی پانکراس، باز		۴۰۱۹۱۰
۵	۶	۱۸	۲۴	بیوپسی پانکراس سوزنی از طریق پوست (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)		۴۰۱۹۱۵
۱۰		۴۸,۵	۴۸,۵	اکسیزیون ضایعه پانکراس (برای مثال کیست یا آدنوم)		۴۰۱۹۲۰
۱۰		۷۱,۲	۷۱,۲	پانکراتکتومی دیستال، ساب توتال، با یا بدون اسپلنکتومی؛ با یا بدون پانکراتیکوژژنوستومی		۴۰۱۹۲۵
۱۰		۸۲,۳	۸۲,۳	پانکراتکتومی دیستال، تقریباً کامل، با حفظ دئودنوم (عمل Child)		۴۰۱۹۳۰
۸		۵۳,۵	۵۳,۵	اکسیزیون آپول واتر		۴۰۱۹۳۵
۱۰		۱۴۵	۱۴۵	عمل ویپل با یا بدون حفظ پیلور (پانکراتکتومی ساب توتال پروگزیمال، با دئودنکتومی تقریباً کامل، کولدوکوانتروستومی و دئودنوژژنوستومی؛ با یا بدون پانکراتوژژنوستومی)		۴۰۱۹۴۰
۱۰		۹۰	۹۰	پانکراتکتومی ساب توتال		۴۰۱۹۴۵
۱۰		۷۴,۷	۷۴,۷	پانکراتیکوژژنوستومی آناستوموز پهلو به پهلو (عمل Puestow)		۴۰۱۹۵۰
.		۵,۴	۵,۴	تزریق برای پانکراتوگرافی حین عمل (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می‌گردد)	+	۴۰۱۹۵۵
۱۰		۵۰	۵۰	درمان جراحی کیست پانکراس مارسوبیالیزاسیون درناژ خارجی اناستاموز مستقیم با لوله گوارش یا رو-ان-وای		۴۰۱۹۶۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۵	۴	۱۱	۱۵	درناژ خارجی آبنه یا کیست پانکراس با هدایت تصویربرداری		۴۰۱۹۶۵
۱۰		۵۶	۵۶	پانکراتورافی برای آسیب پانکراس		۴۰۱۹۷۰
۱۰		۷۷٫۷	۷۷٫۷	خارج کردن دئودنوم از مسیر با گاستروژژنوستومی، برای آسیب پانکراس		۴۰۱۹۷۵
۸		۳۰	۳۰	لاپاراتومی، سلپوتومی تجسسی شکم، اکسپلور رتروپریٹوئن با یا بدون بیوپسی (عمل مستقل)		۴۰۱۹۹۵
۸		۴۴	۴۴	درناژ آبنه پریٹوئن یا پریٹونیت لوکالیزه، بجز آبنه آپاندیس؛ یا درناژ آبنه ساب فرنیک یا ساب دیافراگماتیک؛ یا درناژ آبنه رتروپریٹوئن: باز (برای آبنه آپاندیکولار از کد ۴۰۱۱۷۵ استفاده نمائید)		۴۰۲۰۰۰
۴	۴	۱۴	۱۸	درناژ آبنه و سایر تجمعات مایع: آبنه های شکمی و لگنی و رتروپریٹوئن از طریق پوست بدون کاتتر (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)		۴۰۲۰۰۵
۶	۶	۱۸	۲۴	درناژ آبنه‌های شکمی و لگنی و رتروپریٹوئن از طریق پوست با کاتتر (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)		۴۰۲۰۰۶
۰		۳	۳	خارج کردن کاتتر درناژ به هر روش		۴۰۲۰۰۷
۶	۱۵	۳۰	۴۵	درمان کیست هیداتیک به روش PAIR؛ به هر تعداد (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)		۴۰۲۰۰۸
۸		۳۶٫۱	۳۶٫۱	درناژ نفوسل خارج پریٹوئن به حفره پریٹوئن، باز		۴۰۲۰۱۰
۵	۴	۸	۱۲	پریٹونئوسنتز، پاراسنتز مایع شکمی بدون کاتتر (این کد با کد ۴۰۲۰۱۶ قابل گزارش نمی‌باشد) (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)		۴۰۲۰۱۵
۵	۴	۱۲	۱۶	تخلیه مایع پریٹونئال با کاتتر (این کد فقط یکبار قابل محاسبه و اخذ می‌باشد) (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)		۴۰۲۰۱۶
۸		۳۵	۳۵	درآوردن جسم خارجی از حفره پریٹوئن (برای برطرف کردن چسبندگی های روده از کد ۴۰۰۸۷۰ استفاده نمائید)		۴۰۲۰۲۰



ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۵	۳	۷	۱۰	بیوپسی توده شکمی (اینتراپریتونئال) از طریق پوست با هدایت تصویربرداری به جز کبد (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی باشد)		۴۰۲۰۲۵
۵	۴	۱۴	۱۸	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)		۴۰۲۰۲۶
۸		۴۰	۴۰	اکسیزیون یا تخریب، باز، تومور یا کیست یا اندومتریوم های داخل شکمی یا رتروپریتوئن		۴۰۲۰۳۰
۸		۱۰۰	۱۰۰	اکسیزیون تومور پره ساکرال یا ساکروکوکسیژنال		۴۰۲۰۳۵
۸		۴۶,۴	۴۶,۴	لاپاراتومی استیجینگ هوچکین یا لنفوم (شامل اسپلنکتومی، بیوپسی سوزنی یا باز از هر دو لوب کبد، در صورت امکان درآوردن غدد شکمی، بیوپسی غدد شکمی و یا مغز استخوان و تغییر موقعیت تخمدانها)		۴۰۲۰۴۰
۸		۲۷	۲۷	امبلیکتومی، اومفالکتومی، اکسیزیون ناف (عمل مستقل)		۴۰۲۰۴۵
۰		۶	۶	ناف سازی در بیماران با کیست اوراکل، کیست پیلونیدال ناف، امفالییت (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد* محسوب می گردد)	+	۴۰۲۰۴۷
۸		۳۵	۳۵	امنلکتومی، اپیلواکتومی، رزکسیون امنوم (عمل مستقل)		۴۰۲۰۵۰
۸	۱۲	۲۵	۳۷	لاپاراسکوپی تشخیصی (عمل مستقل)		۴۰۲۰۵۳
۰		۳	۳	Ovarian Drilling همراه با لاپاراسکوپی تشخیصی	+	۴۰۲۰۵۴
۵		۴,۸	۴,۸	تزریق هوا یا ماده حاجب به داخل حفره پریتوئن (عمل مستقل) (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می گردد)		۴۰۲۰۵۵
۵		۲۱,۷	۲۱,۷	کار گذاشتن کاتتر یا کانول داخل پریتوئن با محفظه زیر پوستی، دائمی		۴۰۲۰۶۰
۵		۱۰	۱۰	کار گذاشتن کاتتر یا کانول داخل پریتوئن برای دیالیز صفاقی موقت (این کد همراه با کد ۹۰۰۱۵۰ قابل گزارش نیست)		۴۰۲۰۶۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۵		۱۱	۱۱	کار گذاشتن یا درآوردن کاتتر یا کانول داخل پریتونن برای درناژ		۴۰۲۰۷۰
۴		۴,۴	۴,۴	تعویض کاتتر قبلی گذاشته شده برای درناژ کیست یا آبسه تحت راهنمایی رادیولوژیکی (عمل مستقل) (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می‌گردد)		۴۰۲۰۷۵
۴		۲,۵	۲,۵	تزریق ماده حاجب برای ارزیابی کیست یا آبسه از طریق لوله یا کاتتری که قبلاً برای درناژ گذاشته شده (عمل مستقل) (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می‌گردد)	#	۴۰۲۰۸۰
۸		۳۳	۳۳	کارگذاری یا اصلاح شنت صفاقی-وریدی		۴۰۲۰۸۵
۴		۲,۹	۲,۹	تزریق (برای مثال ماده حاجب) برای ارزیابی شنت صفاقی_وریدی که قبلاً گذاشته شده (هزینه رادیولوژی بطور جداگانه محاسبه می‌گردد)	#	۴۰۲۰۹۰
۵		۲۰,۵	۲۰,۵	بستن یا درآوردن شنت صفاقی_وریدی		۴۰۲۰۹۵
۶		۲۴,۵	۲۴,۵	ترمیم فتق اینگوئینال اولیه (برای کودکان کد تعدیلی ۶۳ با این کد قابل گزارش و محاسبه می‌باشد)		۴۰۲۱۱۵
۶		۲۷	۲۷	ترمیم فتق اینگوئینال، اسلایدینگ		۴۰۲۱۲۵
۶		۳۲	۳۲	ترمیم فتق لومبار		۴۰۲۱۳۰
۶		۲۸,۵	۲۸,۵	ترمیم فتق فمورال اولیه، قابل جاناندازی		۴۰۲۱۳۵
۶		۳۵	۳۵	ترمیم فتق شکمی یا انسیزیونال اولیه؛ قابل جاناندازی		۴۰۲۱۴۵
۶		۱۸	۱۸	ترمیم فتق اپی گاستریک (برای مثال چربی پره پریتونئال)؛ قابل جاناندازی (عمل مستقل)		۴۰۲۱۵۵
۶		۱۸	۱۸	ترمیم فتق ناف، قابل جاناندازی		۴۰۲۱۶۰
۶		۲۷	۲۷	ترمیم فتق اشیپگل		۴۰۲۱۷۵
۰		۴	۴	ترمیم فتق مختنق یا استرانگوله؛ هر نوع	+	۴۰۲۱۷۶
۰		۷	۷	کارگذاری مش یا پروتز برای ترمیم فتق انسیزیونال	+	۴۰۲۱۷۷
۸		۳۵,۲	۳۵,۲	ترمیم امفالوسل کوچک، با ترمیم اولیه		۴۰۲۱۸۰
۸		۶۰	۶۰	ترمیم امفالوسل بزرگ یا گاستروشری؛ با یا بدون پروتز		۴۰۲۱۸۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۷		۳۸	۳۸	بادرآوردن پروتز، جانداختن نهایی و بستن در اتاق عمل / ترمیم امگالوسل عمل (GROSS) (برای ترمیم فتق دیافراگماتیک یا هیاتال به کدهای ۳۰۲۹۷۵ تا ۳۰۲۹۸۵ مراجعه نمائید)		۴۰۲۱۹۰
۸		۲۵	۲۵	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)		۴۰۲۱۹۵
۱۳		۷۰	۷۰	فلپ امنوم، خارج شکمی (برای مثال برای بازسازی نقص جدار قفسه سینه یا استرنوم)		۴۰۲۲۰۰
۰		۱۹	۱۹	فلپ امنوم، داخل شکمی	+	۴۰۲۲۰۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۹		۳۴,۶	۳۴,۶	اکسپلوراسیون کلیه بدون احتیاج به اعمال دیگر		۵۰۰۰۰۵
۷		۴۹	۴۹	درناژ آبسه کلیه یا دور کلیه؛ باز		۵۰۰۰۱۰
۰	۴	۸	۱۲	آسپیراسیون و یا تزریق داخل کیست یا لگنچه کلیه با سوزن از راه پوست (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)		۵۰۰۰۱۳
۷	۴	۹,۵	۱۳,۵	درناژ آبسه کلیه و اطراف کلیه از طریق پوست (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)		۵۰۰۰۱۵
۱۰		۴۴	۴۴	نفروستومی؛ نفروتومی با درناژ یا با اکسپلوراسیون		۵۰۰۰۲۰
۷	۴	۱۷	۲۱	نفروستومی با هدایت رادیولوژی (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)		۵۰۰۰۲۵
۱۰		۵۴	۵۴	نفرولیتوتومی، درآوردن سنگ یا عمل جراحی ثانویه برای سنگ یا عارضه دار شده بدلیل ناهنجاری مادرزادی کلیه یا درآوردن سنگ بزرگ (شاخ گوزنی) که لگن و لگنچه کلیه پر کند		۵۰۰۰۳۰
۹	۲۰	۶۸	۸۸	PCNL کامل شامل گذاشتن سوند حالب، DJ و نفروستومی (کد دیگری با این کد قابل محاسبه و گزارش نمی‌باشد)		۵۰۰۰۳۱
۱۰		۵۱,۸	۵۱,۸	قطع یا تغییر موقعیت عروق کلیوی نابجا (عمل مستقل)		۵۰۰۰۴۰
۱۱		۵۰	۵۰	پیلوتومی با اکسپلوراسیون یا با درناژ، پیلوستومی یا با برداشت سنگ؛ پیلولیتوتومی؛ پلویولیتوتومی یا عارضه دار شده		۵۰۰۰۴۵
۴	۴	۱۱	۱۵	نمونه برداری کلیوی با تروکار یا سوزن از طریق پوست (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی‌باشد)		۵۰۰۰۵۰
۸		۳۰	۳۰	نمونه برداری کلیوی با نمایان سازی کلیه عمل جراحی		۵۰۰۰۵۵
۱۰		۵۱,۷	۵۱,۷	نفرکتومی، شامل اورترکتومی ناقص، شامل برداشت دنده به هر روشی		۵۰۰۰۶۰
۱۰		۶۲,۵	۶۲,۵	مشکل، بدلیل جراحی قبلی بر روی همان کلیه یا رادیکال با یا بدون نلنف آدنکتومی ناحیه‌ای و/ یا برداشتن ترومبوز ورید اجوف		۵۰۰۰۶۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۱۰		۶۹	۶۹	نفرکتومی ناقص یا نفرکتومی با اورترکتومی کامل و برداشت کاف مثانه از طریق همان روش یا از طریق برشی مجزا		۵۰۰۰۷۰
۱۰		۴۶	۴۶	اکسیزیون یا برداشت جدار کیست(های) کلیوی یا اکسیزیون کیست(های) کلیوی		۵۰۰۰۷۵
۱۰		۴۵,۴	۴۵,۴	درآوردن کلیه پیوندی		۵۰۰۰۸۵
۲۵		۲۴۰	۲۴۰	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)		۵۰۰۰۹۰
۲۰		۳۵۰	۳۵۰	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)		۵۰۰۰۹۵
۱۰		۴۰,۸	۴۰,۸	نفرکتومی گیرنده (عمل مستقل)		۵۰۰۱۰۰
۰		۱۸۰	۱۸۰	نفرکتومی دهنده از جسد یک طرفه یا دو طرفه (عمل مستقل)		۵۰۰۱۰۱
۵		۴,۹	۴,۹	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)		۵۰۰۱۱۰
۴		۶	۶	داخل کردن کاتتر یا اینتراکاتر به لگنچه کلیه جهت درناژ و یا تزریق، از راه پوست (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)		۵۰۰۱۱۵
۴		۶	۶	داخل کردن کاتتر حالب یا استنت داخل حالب، از راه لگنچه برای درناژ و یا تزریق، از راه پوست (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)		۵۰۰۱۲۰
۴		۲,۱	۲,۱	تزریق جهت پیلوگرافی (برای مثال نفروستوگرام، پیلوستوگرام، پیلواورتروگرام آتروگرام) از طریق لوله نفروستومی یا پیلوستومی، یا کاتتر دائمی حالب (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)	#	۵۰۰۱۲۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۵		۹,۳	۹,۳	وارد کردن گاید بداخل لگنچه کلیه و یا حالب همراه با دیلاتاسیون برای ایجاد مجرای نفروستومی، از روی پوست (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)		۵۰۰۱۳۰
۴		۱,۶	۱,۶	ارزیابی مانومتریک از راه لوله نفروستومی یا پیلوستومی یا اورتروستومی، یا کاتتر دائمی حالب (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)		۵۰۰۱۳۵
۴		۲	۲	تعویض لوله نفروستومی یا پیلوستومی یا اورتروستومی یا سیستوستومی؛ ساده یا مشکل (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)		۵۰۰۱۴۰
۱۰		۵۷	۵۷	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)		۵۰۰۱۴۵
۱۰		۵۹,۹	۵۹,۹	نفرورافی، بخیه پارگی یا صدمات کلیه		۵۰۰۱۵۰
۱۰		۵۴,۸	۵۴,۸	بستن فیستول نفروکوتانئوس یا پیلوکوتانئوس		۵۰۰۱۵۵
۱۲		۷۰	۷۰	بستن فیستول کلیه به دستگاه گوارش (برای مثال رنوکولیک)، شامل ترمیم احشا؛ از راه شکم یا از راه قفسه‌سینه		۵۰۰۱۶۰
۱۰		۵۹,۷	۵۹,۷	سیمفیزیوتومی برای کلیه نعل اسبی با یا بدون پیلوپلاستی و یا دیگر اعمال پلاستیک ترمیمی، یک یا دو طرفه (در یک عمل)		۵۰۰۱۶۵
ارزش تام ۱۰ واحد	۳۵	۱۵	۵۰	لیتوتریپسی، توسط موج ضربه ای خارج از بدن (ESWL) به ازای هر جلسه (یک ارزیابی توسط پزشک معالج در طول جلسات ESWL الزامی است)		۵۰۰۱۷۰
۷	۲۰	۵۰	۷۰	تخریب غیرجراحی (Ablation) تومور کلیه از راه پوست با RF، کرایو یا مایکروویو		۵۰۰۱۷۵
۹		۴۰	۴۰	اورترتومی با درناژ یا باز کردن محل یا اورترتومی برای قراردادن استنت دائمی، هر نوع (عمل مستقل)		۵۰۰۱۸۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۹		۴۵	۴۵	اورترولیتوتومی، یک سوم فوقانی، میانی یا تحتانی حالب یا به صورت بسته (برای اورترولیتوتومی از طریق مثانه از کد ۵۰۰۳۴۵ استفاده کنید) (برای سیستموتومی و خارج کردن سنگ حالب به وسیله سبد Basket از کد ۵۰۰۳۵۰ استفاده کنید)		۵۰۰۱۸۵
۹	۱۲	۴۵	۵۷	عمل خارج کردن و یا شکستن سنگ حالب به روش TUL شامل سیستمسکوپ، 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)		۵۰۰۱۸۶
۹		۵۲,۲	۵۲,۲	اورترکتومی، با کاف مثانه (عمل مستقل)		۵۰۰۱۹۰
۹		۵۸,۲	۵۸,۲	اورترکتومی، کامل، حالب اکتوپیک، از طریق شکم، واژن و یا پرینه		۵۰۰۱۹۵
۳		۲,۱	۲,۱	تزریق برای اورتروگرافی یا اورتروپیلوگرافی از راه اورتروستومی یا کاتتر دائمی حالب (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)	#	۵۰۰۲۰۰
۳		۳,۲	۳,۲	تزریق برای آشکار کردن کاندوبی اپیتال و یا اورتروپیلوگرافی، بدون احتساب خدمات رادیولوژیک (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)	#	۵۰۰۲۰۵
۸		۴۷	۴۷	اورتروپلاستی، عمل پلاستیک بر روی حالب (برای مثال تنگی)		۵۰۰۲۱۰
۸		۵۶,۸	۵۶,۸	اورترولیز، با یا بدون تغییر موقعیت حالب برای فیبروز خلف صفاق یا برای سندرم تخمدانی یا برای حالب خلف و ناکاوا، با آناستوموز مجدد مجرای ادراری فوقانی یا وناکاوا		۵۰۰۲۱۵
۸		۲۸,۱	۲۸,۱	اصلاح آناستوموز مجرای ادراری به پوست (هر نوع یوروستومی)		۵۰۰۲۲۰
۸		۳۹,۶	۳۹,۶	اصلاح آناستوموز مجرای ادراری به پوست با ترمیم نقص فاشیا یا فتق		۵۰۰۲۲۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۸		۵۶	۵۶	اورتروپیلوستومی، آناستوموز حالب با لگنچه کلیه یا اورتروکالیکوستومی، آناستوموز حالب با کالیکس کلیه		۵۰۰۲۳۰
۸		۵۵,۵	۵۵,۵	اورترواورتروستومی یا ترانس اورترواورتروستومی، آناستوموز حالب به حالب طرف مقابل		۵۰۰۲۳۵
۸		۶۱	۶۱	اورتروئتوسیستوستومی؛ 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 رفلکس مثانه به حالب این کد قابل گزارش و اخذ می‌باشد)		۵۰۰۲۴۰
۸		۴۵,۱	۴۵,۱	اورتروانتروستومی، آناستوموز مستقیم حالب به روده		۵۰۰۲۴۵
۸		۶۳,۲	۶۳,۲	اورتروسیگموئیدوستومی، با ایجاد مثانه از سیگموئید و ایجاد کولوستومی در جدار شکم یا پرینه، شامل آناستوموز روده		۵۰۰۲۵۰
۸		۶۰,۶	۶۰,۶	کاندویی اورتروکولون، شامل آناستوموز روده		۵۰۰۲۵۵
۸		۶۵	۶۵	کاندویی اورتروایلئال (مثانه از ایلئوم)، شامل آناستوموز روده (عمل Bricker) (برای ترکیب کدهای ۵۰۰۲۴۵-۵۰۰۲۶۰ با سیستکتومی به ۵۰۰۴۱۰-۵۰۰۴۰۰ رجوع کنید)		۵۰۰۲۶۰
۸		۸۳,۶	۸۳,۶	انحراف ظرفیت دار مسیر حالب، شامل آناستوموز روده با استفاده از قسمتی از روده باریک و یا بزرگ (انتروسیستوپلاستی Camey یا Kock pouch)		۵۰۰۲۶۵
۸		۹۲,۶	۹۲,۶	تصحیح انحراف ادراری (برای مثال بازگرداندن کاندویی اورتروایلئال، اورتروسیگموئیدوستومی یا اورتروانتروستومی به اورترواورتروستومی یا اورتروئتوسیستوستومی)		۵۰۰۲۷۰
۸		۶۰,۷	۶۰,۷	جایگزینی همه یا قسمتی از حالب با قطعه ای از روده، شامل آناستوموز روده		۵۰۰۲۷۵
۸		۶۲,۳	۶۲,۳	آپاندیکووزیکوستومی پوستی		۵۰۰۲۸۰
۸		۴۶,۷	۴۶,۷	اورتروستومی، پیوند حالب به پوست		۵۰۰۲۸۵



ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۸		۴۲,۱	۴۲,۱	اورترورافی، ترمیم حالب (عمل مستقل)		۵۰۰۲۹۰
۸		۴۴,۱	۴۴,۱	ترمیم فیستول اورتروکوتانتوس		۵۰۰۲۹۵
۸		۵۷,۲	۵۷,۲	ترمیم فیستول اورتروروزیکال (شامل ترمیم احشایی)		۵۰۰۳۰۰
۸		۴۴,۶	۴۴,۶	بازکردن بخیه روی حالب (برای اورتروپلاستی ، اورترولیز به کدهای ۵۰۰۲۱۰-۵۰۰۲۳۰ مراجعه کنید)		۵۰۰۳۰۵
۸		۱۸,۷	۱۸,۷	بازکردن بخیه روی حالب با فولکوراسیون و یا انسیزیون، با یا بدون بیوپسی		۵۰۰۳۱۰
۸	۶	۱۹	۲۵	آندوسکوپی حالب از طریق یورتروستومی (ureterostomy) با کاتتریزاسیون حالب یا دیلاتاسیون حالب یا درآوردن جسم خارجی یا سنگ یا فولکوراسیون یا انسیزیون و یا بیوپسی	#	۵۰۰۳۱۵
۳		۲	۲	آسپیراسیون مثانه با سوزن یا با تروکار یا اینتراکاتتر	#	۵۰۰۳۲۰
۵		۶	۶	آسپیراسیون مثانه با کارگذاری کاتتر سوپراپوبیک (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)	#	۵۰۰۳۲۵
۶		۲۲,۵	۲۲,۵	سیستوتومی یا سیستوستومی؛ با فولکوراسیون و یا کار گذاشتن ماده رادیواکتیو یا با تخریب ضایعه داخل مثانه از طریق کرایوسرجری یا با کارگذاری کاتتر یا استنت حالب (عمل مستقل) (برای رزکسیون از داخل مجرا به ۵۰۰۵۹۵ و ۵۰۰۶۲۵ رجوع کنید)		۵۰۰۳۳۰
۶		۱۵,۲	۱۵,۲	سیستوستومی؛ سیستوتومی با درناژ یا سیستوستومی بسته		۵۰۰۳۳۵
۷		۲۲,۴	۲۲,۴	سیستولیتومی؛ سیستوتومی با برداشت سنگ، بدون برداشت گردن مثانه		۵۰۰۳۴۰
۷	۹	۲۶	۳۵	شکستن و یا خارج کردن سنگ مثانه به روش آندوسکوپی از ناحیه سوپراپوبیک ((PCCL		۵۰۰۳۴۲
۷		۲۸,۲	۲۸,۲	اورترولیتومی از طریق مثانه		۵۰۰۳۴۵
۷		۲۷,۹	۲۷,۹	سیستوتومی با درآوردن سنگ حالب به وسیله سبد و یا تکه تکه کردن سنگ حالب به وسیله اولتراسوند یا الکتروهیدرولیک		۵۰۰۳۵۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۹	۳۵	۶۵	۱۰۰	شکستن و یا خارج کردن سنگ های کلیه با کمک اورتروسکوپ انعطاف پذیر Retrograde (RIRS)) intrarenal surgery		۵۰۰۳۵۲
۷		۱۷,۵	۱۷,۵	درناژ آبسه فضای جلو یا دور مثانه		۵۰۰۳۵۵
۷		۳۱	۳۱	اکسیزیون کیست یا سینوس اوراکوس، با یا بدون ترمیم فتق نافی		۵۰۰۳۶۰
۷		۲۵,۵	۲۵,۵	سیستوتومی؛ برای اکسیزیون ساده کردن مثانه (عمل مستقل)		۵۰۰۳۶۵
۷		۴۰	۴۰	سیستوتومی برای اکسیزیون دیورتیکول مثانه، منفرد یا متعدد یا برای اکسیزیون تومور مثانه (عمل مستقل)		۵۰۰۳۷۰
۷		۳۹,۷	۳۹,۷	سیستوتومی برای اکسیزیون، انسیزیون یا ترمیم اورتروسل؛ یک طرفه یا دو طرفه (برای رزکسیون از داخل مجرا از کد ۵۰۰۶۲۵ استفاده کنید)		۵۰۰۳۷۵
۷		۳۸	۳۸	سیستکتومی، ناقص یا ساده		۵۰۰۳۸۰
۹		۵۰	۵۰	سیستکتومی مشکل یا با برداشتن غدد لنفاوی یا سیستکتومی ناقص با کاشت مجدد حالب(ها) به مثانه (اورترئوسیستوستومی)		۵۰۰۳۸۵
۱۰		۵۵	۵۵	سیستکتومی کامل (عمل مستقل)		۵۰۰۳۹۰
۱۲		۸۰	۸۰	سیستکتومی کامل با لنفادنکتومی لگنی دو طرفه، شامل غدد لنفاوی ایلپاک خارجی، هایپوگاستریک و اوبتوراتور		۵۰۰۳۹۵
۱۲		۹۰	۹۰	سیستکتومی کامل با اورتروسیگموئیدوستومی یا اتصال حالب به پوست		۵۰۰۴۰۰
۱۲		۱۰۰	۱۰۰	سیستکتومی کامل با اورتروسیگموئیدوستومی یا اتصال حالب به پوست با لنفادنکتومی لگنی دو طرفه، شامل غدد لنفاوی ایلپاک خارجی، هایپوگاستریک و اوبتوراتور		۵۰۰۴۰۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۱۲		۱۴۵	۱۴۵	سیستکتومی کامل، با کاندویی اورتروایلیال یا ساخت مثانه از روده شامل آناستوموز روده یا با لنفادنکتومی لگنی دو طرفه، شامل غدد لنفاوی ایلیاک خارجی، هایپوگاستریک و اوبتوراتور یا با انحراف ظرفیت دار با هر تکنیک باز با استفاده از قطعه ای از روده بزرگ و یا کوچک برای مثانه جدید		۵۰۰۴۱۰
۱۲		۱۸۰	۱۸۰	اگزانتراسیون کامل لگن برای بدخیمی مثانه، پروستات یا مجرای ادراری، با برداشت مثانه و پیوند حالب، با یا بدون هیستریکتومی و یا رزکسیون ابدومینوپرینتال رکتوم و کولون و کولوستومی، و یا هرگونه ترکیبی از اعمال فوق (برای اگزانتراسیون لگن به منظور درمان بدخیمی ژنیکولوژیک از کد ۵۰۱۸۳۰ استفاده کنید)		۵۰۰۴۱۵
۳		۱,۲	۱,۲	تزریق برای سیستوگرافی یا اورتروسیستوگرافی حین ادرار کردن (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)	#	۵۰۰۴۲۰
۳		۱,۵	۱,۵	تزریق و کارگذاری زنجیر برای کنتراست و یا اورتروسیستگرافی (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)	#	۵۰۰۴۲۵
۳		۱,۲	۱,۲	تزریق برای اورتروسیستوگرافی رتروگراد (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)	#	۵۰۰۴۳۰
۰		۱	۱	شستشوی مثانه، ساده، لاواژ و یا وارد کردن قطره قطره مایع		۵۰۰۴۳۵
۳		۱	۱	وارد کردن کاتتر به صورت موقت به داخل مثانه (برای مثال کاتتریزاسیون مستقیم برای اندازه گیری ادرار باقیمانده) یا تعبیه کاتتر ساده یا مشکل مثانه (Foley))	#	۵۰۰۴۴۰
۳		۰,۵	۰,۵	خارج کردن سوند ((Foley) مثانه، ساده یا مشکل	#	۵۰۰۴۴۵
۰		۱	۱	گذاشتن و برداشتن سوند نلاتون	#	۵۰۰۴۴۷
۳		۱۰	۱۰	تزریق ماده مصنوعی به بافت زیر مخاطی مجرای ادرار و یا گردن مثانه از طریق اندوسکوپ		۵۰۰۴۵۰
۳		۵,۶	۵,۶	وارد کردن قطره قطره مواد ضد کارسینوژن (شامل زمان صرف شده)		۵۰۰۴۵۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۳	۵	۲۵	۳۰	یورودینامیک کامل شامل تمام مراحل ارائه خدمت(سیتومتر و گرام، اوروفلومتری، UPP, AP) و VP,EMG (کد دیگری با این کد قابل محاسبه و گزارش نمی‌باشد)	#	۵۰۰۴۵۹
۳	۱,۵	۳	۴,۵	سیستومتر و گرام ساده (برای مثال مانومتر نخاعی)	#	۵۰۰۴۶۰
۳	۲,۵	۵	۷,۵	سیستومتر و گرام، مشکل (برای مثال ابزار الکترونیکی کالیبره)	#	۵۰۰۴۶۵
۰	۰,۴	۰,۸	۱,۲	اوروفلومتری ساده ((UFR) برای مثال اندازه گیری جریان ادرار با کرومومتر یا دستگاه اوروفلومتری مکانیکال)	#	۵۰۰۴۷۰
۳	۰,۸	۱,۶	۲,۴	اوروفلومتری پیچیده (با وسایل الکترونیک کالیبره)	#	۵۰۰۴۷۵
۳	۲	۴	۶	بررسی های اندازه گیری فشار مجرای ادراری ((UPP, به هر روش	#	۵۰۰۴۸۰
۳	۲,۵	۵	۷,۵	بررسی های الکترومیوگرافی از اسفنگتر مقعد یا مجرای ادراری، بدون استفاده از سوزن، به هر روش	#	۵۰۰۴۸۵
۳	۱,۵	۶	۷,۵	EMG اسفنگتر آنال یا مجرای ادراری	#	۵۰۰۴۹۰
۳	۳	۹	۱۲	پاسخ ناشی از تحریک زمان تاخیر رفلکس بولبوکاورموس	#	۵۰۰۴۹۵
۳	۲	۴	۶	بررسی فشار تخلیه ادرار ((VP, فشار تخلیه مثانه، به هر روش	#	۵۰۰۵۰۰
۰	۲,۵	۵	۷,۵	میزان فشار داخل شکم حین تخلیه ( ) AP رکتال - معدی - داخل صفاقی)	+	۵۰۰۵۰۵
۸		۵۰	۵۰	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		۵۰۰۵۱۰
۸		۶۵	۶۵	سیستواورتروپلاستی با اورترونئوسیتوستومی یک طرفه یا دو طرفه		۵۰۰۵۱۵
۸		۳۶	۳۶	وزیکواورتروپکسی قدامی یا اورتروپکسی (مثل عمل مارشال-مارچتی)، ساده یا مشکل (برای اورتروپکسی (نوع پیرا) از کد ۵۰۱۶۷۰ استفاده کنید)		۵۰۰۵۲۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۷		۳۹	۳۹	درمان بی اختیاری ادراری با تزریق مواد حجم دهنده مانند کلاژن با یا بدون سیستوسکوپی (در مردان)		۵۰۰۵۲۵
۷		۵۴	۵۴	ترمیم کمپارتمان‌ها با و بدون قدامی، با و بدون خلفی، با و بدون انتروسل، با و بدون پرینه و با بی اختیاری ادراری با و بدون سیستوسکوپی		۵۰۰۵۳۰
۷		۳۷	۳۷	سیستورافی، ترمیم زخم، آسیب یا پارگی مثانه؛ ساده یا مشکل		۵۰۰۵۳۵
۷		۱۵	۱۵	ترمیم سیستوستومی (عمل مستقل)		۵۰۰۵۴۰
۷		۵۳	۵۳	ترمیم فیستول وزیکو واژینال (شکمی) (برای ترمیم از طریق واژن، به کد ۵۰۱۶۹۰ رجوع کنید)		۵۰۰۵۴۵
۷		۳۷,۱	۳۷,۱	ترمیم فیستول رحم به مثانه		۵۰۰۵۵۰
۷		۵۱,۸	۵۱,۸	ترمیم فیستول رحم به مثانه؛ با هیسترکتومی (برای ترمیم فیستول مثانه به روده به کد ۴۰۱۱۳۰ رجوع کنید) (برای ترمیم فیستول رکتوم به مثانه به کدهای ۴۰۱۴۴۰-۴۰۱۴۳۵ رجوع کنید)		۵۰۰۵۵۵
۸		۱۲۰	۱۲۰	ترمیم اکستروفی مثانه		۵۰۰۵۶۰
۸		۶۸,۸	۶۸,۸	انتروسیستوپلاستی شامل آناستوموز روده		۵۰۰۵۶۵
۷		۳۵,۴	۳۵,۴	وزیکوستومی پوستی		۵۰۰۵۷۰
۵	۱,۷	۵,۸	۷,۵	سیستواورتروسکوپی، با یا بدون شستشو و تخلیه لخته‌ها فراوان و با یا بدون کاتتریزاسیون حالب (عمل مستقل) (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)		۵۰۰۵۷۵
۵	۳	۱۰	۱۳	سیستواورتروسکوپی با نمونه برداری با برس از حالب یا لگنچه کلیه		۵۰۰۵۸۰
۵	۲,۵	۷	۹,۵	سیستواورتروسکوپی 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)		۵۰۰۵۸۵
۵	۲,۵	۷	۹,۵	سیستواورتروسکوپی؛ با نمونه برداری یا با فولگوراسیون		۵۰۰۵۹۰
۵	۴	۱۳	۱۷	سیستواورتروسکوپی، با اورتروتومی داخلی؛ مونث یا مذکر زیر دید مستقیم		۵۰۰۵۹۱

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۷	۸	۲۲	۳۰	برداشتن تومور(های) مثانه با هر اندازه ((TURT (برای TURT مرحله دوم کد ۵۰۰۵۹۰ گزارش (شود)		۵۰۰۵۹۵
۵	۴	۱۳	۱۷	سیستواورتروسکوپی با رزکسیون اسفنکتر خارجی (اسفنکترتومی)		۵۰۰۶۰۰
۵	۲,۵	۸	۱۰,۵	سیستواورتروسکوپی با کالیبراسیون و یا فراخ سازی تنگی مجرا، با یا بدون مه آتوتومی یا تزریق ماده برای سیستوگرافی، مرد یا زن		۵۰۰۶۰۵
۵	۶	۱۸	۲۴	سیستواورتروسکوپی، با قرارداد استنت در مجرای ادرار		۵۰۰۶۱۰
۵	۲	۶	۸	سیستواورتروسکوپی، با تزریق استروئید بداخل تنگی		۵۰۰۶۱۵
۵	۵	۱۶	۲۱	سیستواورتروسکوپی، با تزریق استروئید بداخل تنگی برای درمان سندرم اورترال زنان با هر یک یا همه اعمال زیر: مه آتوتومی مجرا، اتساع مجرا، اورتروتومی داخلی، لیز فیبروزسیتوم اورتروواژینال، انسیزیون جانبی گردن مثانه، فولگوراسیون پولیپ(ها) مجرا، گردن یا تریگون مثانه		۵۰۰۶۲۰
۵	۵	۱۵	۲۰	سیستواورتروسکوپی با مئاتومی مجرا یا با رزکسیون یا فولگوراسیون اورتروسکل های اورتوتوپیک یا اکتوپیک یک طرفه یا دو طرفه، یا با انسیزیون با برداشتن سوراخ دیورتیکول مثانه، منفرد یا متعدد یا با درآوردن جسم خارجی یا سنگ از مجرای ادرار یا مثانه، به صورت ساده یا مشکل		۵۰۰۶۲۵
۷	۸	۲۵	۳۳	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		۵۰۰۶۳۰
۷	۴	۱۲	۱۶	سیستویورتروسکوپی (شامل کاتتریزاسیون حالب)؛ با تزریق مواد زیر حالب یا با گذاشتن استنت دائمی حالب (برای مثال نوع Gibbons یا double-J)		۵۰۰۶۳۵
۰		۶	۶	خارج کردن DJ یا استنت دائمی		۵۰۰۶۳۶

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۶	۸	۲۳	۳۱	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)		۵۰۰۶۴۰
۶	۴	۱۷	۲۱	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)		۵۰۰۶۴۵
۶	۸	۲۵	۳۳	سیستویورتروسکوپی با رزکسیون تومور حالب یا لگنچه کلیه		۵۰۰۶۵۰
۶	۹	۲۸	۳۷	سیستواورتروسکوپی با انسیزیون، فولگوراسیون یا رزکسیون دریچه مادرزادی خلفی مجرا، یا چین‌های مخاطی هیپرتروفیک انسدادی مادرزادی		۵۰۰۶۵۵
۵	۵	۱۶	۲۱	سیستواورتروسکوپی با رزکسیون یا انسیزیون مجرای مغبنی از طریق جدار حالب		۵۰۰۶۶۰
۶	۸	۲۳	۳۱	سیستواورتروسکوپی با انسیزیون پروستات از داخل مجرا		۵۰۰۶۶۵
۶	۸,۵	۲۶	۳۴,۵	سیستواورتروسکوپی با رزکسیون گردن مثانه از طریق داخل مجرا (عمل مستقل)		۵۰۰۶۷۰
۶	۴	۱۲	۱۶	سیستواورتروسکوپی با دیلاتاسیون مجرای پروستاتیک از داخل مجرا با بالون		۵۰۰۶۷۵
۵	۳	۸,۵	۱۱,۵	سیستواورتروسکوپی با فولگوراسیون از داخل مجرا برای کنترل خونریزی بعد از عمل، بعد از زمان معمول پیگیری بیمار		۵۰۰۶۸۵
۷	۵	۲۵	۳۰	رزکسیون پروستات از داخل مجرا، مرحله اول (ناقص)، مرحله دوم از رزکسیون دو مرحله‌ای یا برداشت رشد مجدد بافت انسدادی، پیش از یکسال بعد از عمل یا برداشت تنگی گردن مثانه متعاقب این عمل (TURP ناقص)		۵۰۰۶۹۰
۶	۲۳	۴۲	۶۵	انعقاد پروستات با لیزر غیر تماسی، شامل کنترل خونریزی بعد از عمل، کامل (شامل وازکتومی، متاتومی، سیستواورتروسکوپی، کالیبراسیون مجرا و یا دیلاتاسیون آن و اورتوتومی داخلی)		۵۰۰۶۹۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۶	۲۳	۴۶	۶۹	تخریب با لیزر تماسی با یا بدون رزکسیون پروستات از طریق مجرا، شامل کنترل خونریزی بعد از عمل، کامل (شامل وازکتومی، مئآتوتومی، سیستواورتروسکوپی، کالیبراسیون مجرا و با دیلاتاسیون و اورتروتومی داخلی)		۵۰۰۷۰۰
۳	۷	۲۱	۲۸	سیستواورتروسکوپی با درناژ آبسه پروستات از طریق مجرا		۵۰۰۷۰۵
۳		۱۳	۱۳	اورتروتومی، خارجی (عمل مستقل)		۵۰۰۷۱۰
۴		۵،۱	۵،۱	مه آتوتومی، شکاف مه آتوس، در تمام گروه های سنی (عمل مستقل)		۵۰۰۷۲۰
۳		۱۲	۱۲	درناژ آبسه عمقی دور مجرا (برای آبسه زیرجلدی به کد ۱۰۰۰۲۰ رجوع کنید)		۵۰۰۷۲۵
۴		۵،۲	۵،۲	درناژ کیست یا آبسه غدد اسکین (skene gland)		۵۰۰۷۳۰
۴		۱۲	۱۲	درناژ نشت ادراری پرینه ای؛ عارضه دار یا بدون عارضه (عمل مستقل)		۵۰۰۷۳۵
۳		۷	۷	بیوپسی مجرا		۵۰۰۷۴۰
۷		۳۸،۹	۳۸،۹	اورترکتومی، کامل، شامل سیستوستومی؛ زنان		۵۰۰۷۴۵
۷		۴۶،۷	۴۶،۷	اورترکتومی، کامل، شامل سیستوستومی؛ مردان		۵۰۰۷۵۰
۶		۲۲،۷	۲۲،۷	اکسیزیون یا فولگوراسیون کانسر مجرا		۵۰۰۷۵۵
۶		۳۰،۲	۳۰،۲	اکسیزیون دیورتیکول مجرا؛ زن یا مرد (عمل مستقل)		۵۰۰۷۶۰
۶		۱۶	۱۶	مارسوپیلیزاسیون دیورتیکول مجرا، مرد یا زن		۵۰۰۷۶۵
۶		۱۶	۱۶	اکسیزیون غدد بولبواورترال (غده کوپر)		۵۰۰۷۷۰
۵		۸	۸	اکسیزیون یا فولگوراسیون؛ پولیپ های مجرا، دیستال مجرا یا کارونکل مجرا یا غدد اسکین (skene gland) یا پرولاپس مجرا		۵۰۰۷۷۵
۶		۴۲	۴۲	اورتروپلاستی، مرحله اول، برای فیستول، دیورتیکول یا تنگی (مثل نوع یوهانسن) یا مرحله دوم (مجرا سازی)، شامل انحراف مسیر ادرار		۵۰۰۷۸۰
۶		۴۹،۵	۴۹،۵	اورتروپلاستی؛ بازسازی مجرای قدامی در مردان، در یک مرحله		۵۰۰۷۸۵
۶		۸۰	۸۰	اورتروپلاستی، از طریق پویس یا پرینه، در یک مرحله، برای بازسازی یا ترمیم مجاری پروستاتیک یا مامبرانو		۵۰۰۷۹۰



ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۶		۴۵	۴۵	اورتروپلاستی، بازسازی یا ترمیم دو مرحله ای، مجرای مامبرانو یا پروستاتیک؛ مرحله اول یا دوم		۵۰۰۷۹۵
۶		۴۹,۲	۴۹,۲	اورتروپلاستی، بازسازی مجرا در زنان		۵۰۰۸۰۰
۶		۵۸,۹	۵۸,۹	اورتروپلاستی با لوله ای کردن مجرای خلفی و یا قسمت تحتانی مثانه برای بی اختیاری (برای مثال عمل (Tenago, Leadbetter)		۵۰۰۸۰۵
۶		۴۰,۹	۴۰,۹	عمل جراحی اسلینک برای تصحیح بی اختیاری ادراری در مردان (برای مثال با فاشیا یا مواد سنتتیک)		۵۰۰۸۱۰
۶		۲۰	۲۰	درآوردن یا اصلاح اسلینک برای بی اختیاری ادراری در مردان (برای مثال با فاشیا یا مواد سنتتیک)		۵۰۰۸۱۵
۶		۳۱	۳۱	کارگذاری کاف ( Tendem کاف مضاعف)		۵۰۰۸۲۰
۶		۴۴,۶	۴۴,۶	تصحیح بی اختیاری ادراری در مردان یا زنان، کارگذاری اسفنکتر بادکنکی مجرا یا گردن مثانه، شامل کارگذاری پمپ، مخزن و کاف		۵۰۰۸۲۵
۶		۲۴	۲۴	درآوردن اسفنکتر بادکنکی مجرا یا گردن مثانه، شامل پمپ، مخزن و کاف		۵۰۰۸۳۰
۶		۳۱	۳۱	درآوردن و تعویض اسفنکتر بادکنکی مجرا یا گردن مثانه، شامل پمپ، مخزن و کاف در یک جلسه جراحی		۵۰۰۸۳۵
۶		۴۸	۴۸	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)		۵۰۰۸۴۰
۶		۲۴	۲۴	تعمیر اسفنکتر بادکنکی مجرا و گردن مثانه، شامل پمپ، مخزن و کاف		۵۰۰۸۴۵
۵		۱۴	۱۴	اورترومه آتوپلاستی، با جلو کشیدن مخاط (برای مثاتوتومی به کد ۵۰۰۷۲۰ رجوع کنید)		۵۰۰۸۵۰
۴		۱۸	۱۸	اورترو مه آتوپلاستی، با اکسیزیون ناقص قسمت دیستال مجرا (مثل عمل ریچاردسون)		۵۰۰۸۵۵
۵		۳۸,۵	۳۸,۵	اورترولیز از طریق واژن، ثانویه، باز، شامل سیستواورتروسکوپی (برای مثال برای انسداد پس از جراحی یا اسکار)		۵۰۰۸۶۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۵		۲۴,۷	۲۴,۷	اورترورافی، ترمیم پارگی یا آسیب مجرا در زن یا مرد		۵۰۰۸۶۵
۵		۳۲,۲	۳۲,۲	اورترورافی، ترمیم پارگی یا آسیب مجرا در پرنه		۵۰۰۸۷۰
۶		۴۰,۶	۴۰,۶	اورترورافی، ترمیم پارگی یا آسیب مجرا در مجرای پروستانی - مامبرانو		۵۰۰۸۷۵
۵		۲۲	۲۲	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 ۵۰۱۴۳۵ و ۵۰۱۴۴۰ رجوع کنید)		۵۰۰۸۸۰
۴		۵,۵	۵,۵	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		۵۰۰۸۸۵
۸	۳۰	۲۰	۵۰	تخریب بافت پروستات از راه داخل مجرا؛ به وسیله مایکروویبوترموتراپی یا ترموتراپی با فرکانس‌های رادیویی	#*	۵۰۰۸۹۰
۸	۲۵	۱۵	۴۰	تخریب بافت پروستات از راه داخل مجرا؛ به وسیله ترموتراپی به کمک آب	#*	۵۰۰۸۹۵
۳		۴,۴	۴,۴	شکاف دادن پره پوس در قسمت پشتی یا طرفی؛ در نوزاد یا غیر نوزاد (عمل مستقل)		۵۰۰۹۰۰
۳		۵,۲	۵,۲	انسیزیون و درناژ آلت، عمقی (برای آبسه پوست و زیرجلد به کد ۱۰۰۰۳۵ رجوع کنید)		۵۰۰۹۰۵
۳		۴	۴	تخریب ضایعات آلت (برای مثال کونویلوما، پاپیلوما، مولوسکوم کونتائزیوزوم، وزیکول هریس)، ساده یا وسیع (با عمل جراحی یا جراحی با لیزر یا جراحی کرایو یا تخریب الکتریکی یا تخریب شیمیایی)		۵۰۰۹۱۰
۳		۴,۸	۴,۸	بیوپسی آلت سطحی یا عمقی		۵۰۰۹۱۵
۴		۳۳	۳۳	اکسیزیون پلاک فیبروتیک آلت (بیماری پی رونی)		۵۰۰۹۲۰
۴		۴۶	۴۶	برداشت پلاک فیبروتیک (بیماری پی رونی): با گرفت به هر میزان سانتیمتر		۵۰۰۹۲۵
۴		۲۰	۲۰	درآوردن جسم خارجی از بافت عمقی آلت (برای مثال پروتز پلاستیکی)	*	۵۰۰۹۳۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۵		۳۰	۳۰	آمپوتاسیون آلت؛ ناقص		۵۰۰۹۳۵
۶		۴۰	۴۰	آمپوتاسیون آلت؛ کامل		۵۰۰۹۴۰
۶		۶۰	۶۰	آمپوتاسیون آلت، رادیکال؛ با لنفادنکتومی اینگوئینوفمورال دو طرفه		۵۰۰۹۴۵
۶		۷۵	۷۵	آمپوتاسیون آلت، رادیکال؛ با لنفادنکتومی اینگوئینوفمورال دو طرفه همراه با لنفادنکتومی لگنی دو طرفه، شامل غدد ایلپاک خارجی، هایپوکستریک و ابتوراتور (برای لنفادنکتومی (به صورت عمل مستقل) به ۳۰۲۹۳۰-۳۰۲۹۲۰ رجوع کنید)		۵۰۰۹۵۰
۶		۱۰	۱۰	ختنه با استفاده از کلامپ یا وسایل دیگر یا اکسیزیون جراحی (کد تعدیلی ۶۳ - همراه با این کد قابل گزارش و اخذ نمی باشد)	#	۵۰۰۹۵۵
۶		۱۰	۱۰	آزادسازی یا اکسیزیون چسبندگی های بعد از ختنه در آلت یا ترمیم ختنه ناکامل یا فرنولوتومی آلت		۵۰۰۹۶۰
۰		۲	۲	تزریق برای بیماری پیرونی	#	۵۰۰۹۶۵
۴		۱۸	۱۸	تزریق برای بیماری پیرونی با نمایاندن پلاک با کمک جراحی	#	۵۰۰۹۷۰
۴		۷	۷	شستشوی اجسام غاری برای پریاپیسم		۵۰۰۹۷۵
۳		۴	۴	تزریق برای رادیوگرافی اجسام غاری (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می گردد)	#	۵۰۰۹۸۰
۳		۶	۶	ککائورنوزومتری دینامیک، شامل تزریق داروهای وازاکتیو (پاپاورین، فنتولامین) داخل اجسام غاری		۵۰۰۹۸۵
۳		۳,۷	۳,۷	تزریق ماده دارویی (برای مثال پاپاورین، فنتولامین) به داخل اجسام غاری		۵۰۰۹۹۰
۳	۱,۴	۲,۸	۴,۲	پلتیسموگرافی آلت	#	۵۰۰۹۹۵
۰	۲,۱	۴,۲	۶,۳	بررسی تومسانس شبانه آلت و یا تست ریجیدیتی	#	۵۰۱۰۰۰
۶		۲۸	۲۸	عمل جراحی پلاستیک بر روی آلت بمنظور اصلاح کوردی (مثل هیپوسپادیاس)، با یا بدون آزاد کردن یا تغییر موقعیت مجرا		۵۰۱۰۰۵
۶		۳۶	۳۶	عمل جراحی پلاستیک بر روی آلت بمنظور اصلاح کوردی یا اولین مرحله ترمیم هیپوسپادیاس، با یا بدون پیوند پره پوس و یا فلاپ پوستی		۵۰۱۰۱۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۶		۴۰	۴۰	آورتروپلاستی برای دومین مرحله ترمیم هیپوسپادیس (شامل انحراف مسیر ادراری)، به هر میزان سانتیمتر		۵۰۱۰۱۵
۴		۵۰	۵۰	اورتروپلاستی برای دومین مرحله ترمیم هیپوسپادیس (شامل انحراف مسیر ادراری) با گرافت پوستی آزاد از محلی غیر از دستگاه تناسلی خارجی		۵۰۱۰۲۰
۳		۳۵	۳۵	اورتروپلاستی برای سومین مرحله ترمیم هیپوسپادیس برای جداکردن آلت از اسکروتوم (برای مثال مرحله سوم عمل Cecil)		۵۰۱۰۲۵
۴		۳۹	۳۹	ترمیم یک مرحله ای هیپوسپادیس دیستال (با یا بدون کوردی یا ختنه)؛ با جلو بردن ساده مه آ(مثل مگ پای، وی فلاپ)		۵۰۱۰۳۰
۶		۴۹	۴۹	ترمیم یک مرحله ای هیپوسپادیس 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		۵۰۱۰۳۵
۶		۶۰	۶۰	ترمیم هیپوسپادیس 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		۵۰۱۰۴۰
۶		۷۵	۷۵	ترمیم هیپوسپادیس در ناحیه پربنه در یک مرحله نیازمند دیسکسیون وسیع برای اصلاح کوردی و اورتروپلاستی با استفاده از گرافت لوله ای پوست و یا فلپ جزیره‌ای		۵۰۱۰۴۵
۶		۲۹	۲۹	ترمیم عوارض هیپوسپادیس (مثل فیستول، تنگی، دیورتیکول)؛ با بستن، انسیزیون یا اکسیزیون به طور ساده		۵۰۱۰۵۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۶		۸۰	۸۰	ترمیم هیپوسپادایاس قدیمی نیازمند دیسکسیون وسیع و اکسیژیون 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 محل های دیگر بعنوان فلاپ یا گرافت		۵۰۱۰۶۰
۶		۳۸	۳۸	عمل جراحی پلاستیک برای تصحیح انحنای آلت یا برای اپی‌سپادایاس دبستانال به اسفنکتر خارجی همراه با بی اختیاری ادرار		۵۰۱۰۶۵
۶		۵۰	۵۰	عمل جراحی پلاستیک برای تصحیح انحنای آلت یا برای اپی‌سپادایاس دبستانال به اسفنکتر خارجی همراه با بی اختیاری ادرار با اکستروفی مثانه		۵۰۱۰۷۰
۶		۳۰	۳۰	کارگذاری پروتز آلت، قابل اتساع (بادکنکی) یا غیر قابل اتساع (نیمه سخت)	*	۵۰۱۰۷۵
۸		۴۰	۴۰	کارگذاری پروتز بادکنکی آلت، چند قطعه ای، شامل کار گذاشتن پمپ، سیلندر و مخزن	*	۵۰۱۰۸۰
۶		۴۲	۴۲	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	*	۵۰۱۰۸۵
۶		۲۵	۲۵	درآوردن پروتز غیر بادکنکی (نیمه سخت) یا بادکنکی آلت بدون جایگذاری مجدد پروتز جدید	*	۵۰۱۰۹۰
۶		۳۳٫۸	۳۳٫۸	درآوردن و کارگذاری مجدد پروتز غیر بادکنکی (نیمه سخت) یا بادکنکی آلت در یک جلسه عمل جراحی	*	۵۰۱۰۹۵
۶		۴۲	۴۲	درآوردن و کارگذاری مجدد پروتز غیر بادکنکی (نیمه سخت) یا بادکنکی آلت در یک زمینه عفونی، در یک جلسه جراحی، شامل شستشو و دبریدمان نسوج عفونی	*	۵۰۱۱۰۰
۶		۳۴	۳۴	شنت جسم غاری به ورید صافن یا به جسم اسفنجی (عمل برای پری‌اپیسم)		۵۰۱۱۰۵
۶		۲۰٫۶	۲۰٫۶	فیستولیزاسیون جسم غاری به گلنس آلت (برای مثال با سوزن بیوپسی، عمل Winter، با Rongeur یا Punch) برای پری‌اپیسم		۵۰۱۱۱۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۶		۶۵,۸	۶۵,۸	عمل جراحی پلاستیک روی آلت برای آسیب دیدگی (در صورتی که جنبه درمانی نداشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)		۵۰۱۱۱۵
۵		۲۷	۲۷	ترمیم آسیب تونیکای آلت (PF)		۵۰۱۱۱۷
۵		۳	۳	مانیپولاسیون پره پوس شامل آزادسازی چسبندگیهای پره پوس و کشیدن پوست		۵۰۱۱۲۰
۵		۳	۳	بیوپسی سوزنی بیضه (عمل مستقل) (برای آسپیراسیون با سوزن نازک به ۱۰۰۰۰۵ و ۱۰۰۰۱۰ رجوع کنید)		۵۰۱۱۲۵
۵		۱۱,۳	۱۱,۳	بیوپسی انسیزیونال بیضه (عمل مستقل) (چنانچه همراه با وازوگرام، سمینال وزیکولوگرام با اپیدیدیموگرام انجام گیرد از کد ۵۰۱۲۷۵ استفاده کنید)		۵۰۱۱۳۰
۵		۱۵	۱۵	اکسیزیون ضایعه خارج پارانیشیمی بیضه		۵۰۱۱۳۵
۶		۱۶,۹	۱۶,۹	ارکیکتومی ساده (شامل نوع ساب کپسولار)، با یا بدون پروتز بیضه، از راه اسکروتوم یا اینگوئینال		۵۰۱۱۴۰
۶		۲۸,۵	۲۸,۵	اورکیکتومی ناقص یا رادیکال برای تومور، از راه اینگوئینال		۵۰۱۱۴۵
۸		۳۷,۵	۳۷,۵	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)		۵۰۱۱۵۰
۶		۲۴,۵	۲۴,۵	اکسپلوراسیون برای بیضه نزول نکرده (ناحیه اینگوئینال یا اسکروتوم)		۵۰۱۱۵۵
۸		۳۴,۶	۳۴,۶	اکسپلوراسیون برای بیضه نزول نکرده با اکسپلوراسیون شکم		۵۰۱۱۶۰
۶		۲۲,۳	۲۲,۳	جا انداختن پیچش بیضه به کمک جراحی، با یا بدون تثبیت بیضه طرف مقابل		۵۰۱۱۶۵
۶		۱۵,۴	۱۵,۴	تثبیت بیضه طرف مقابل (عمل مستقل)		۵۰۱۱۷۰
۶		۲۲	۲۲	اورکیوپکسی از راه اینگوئینال، بدون ترمیم فتق		۵۰۱۱۷۵
۸		۳۵	۳۵	اورکیوپکسی از طریق شکم، برای بیضه داخل شکمی (برای مثال (Fowler - Stephens)		۵۰۱۱۸۰
۶		۱۷,۲	۱۷,۲	کارگذاری پروتز بیضه (عمل مستقل)	*	۵۰۱۱۸۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۶		۲۱	۲۱	بخیه یا ترمیم صدمه یا آسیب بیضه		۵۰۱۱۹۰
۶		۴۰	۴۰	تغییر موقعیت بیضه (ها) به ران (به علت تخریب اسکروتوم)		۵۰۱۱۹۵
۵		۱۱,۳	۱۱,۳	انسیزیون و درناژ اپیدیدیم، بیضه و یا فضای اسکروتوم (مثلاً برای آبنه یا هماتوم)		۵۰۱۲۰۰
۴		۴	۴	بیوپسی سوزنی اپیدیدیم (برای آسپیراسیون باسوزن نازک، به کدهای ۱۰۰۰۰۵ و ۱۰۰۰۱۰ رجوع کنید)	#	۵۰۱۲۰۵
۶		۱۷	۱۷	اکسپلوراسیون اپیدیدیم با یا بدون بیوپسی یا اکسیزیون ضایعه موضعی اپیدیدیم		۵۰۱۲۱۰
۶		۱۵	۱۵	اکسیزیون اسپرمانوسل با یا بدون اپیدیدیمکتومی		۵۰۱۲۱۵
۶		۲۰	۲۰	اپیدیدیمکتومی		۵۰۱۲۲۰
۶		۴۷	۴۷	اپیدیدیمووازوستومی، آناستوموز اپیدیدیم به مجرای دفران		۵۰۱۲۲۵
۳		۴	۴	پونکسیون و آسپیراسیون هیدروسل، تونیکا واژینالیس، با یا بدون تزریق دارو		۵۰۱۲۳۰
۵		۱۷	۱۷	اکسیزیون هیدروسل، یک طرفه		۵۰۱۲۳۵
۵		۲۳	۲۳	اکسیزیون هیدروسل دو طرفه		۵۰۱۲۴۰
۵		۱۸,۲	۱۸,۲	ترمیم هیدروسل تونیکا واژینالیس (عمل Bottle)		۵۰۱۲۴۵
۴		۷,۸	۷,۸	درناژ آبنه دیواره اسکروتوم		۵۰۱۲۵۰
۵		۱۶	۱۶	اکسپلوراسیون یا درناژ اسکروتوم یا درآوردن جسم خارجی		۵۰۱۲۵۵
۵		۲۳	۲۳	اسکروتوپلاستی؛ عمل پلاستیک روی اسکروتوم از هر نوع		۵۰۱۲۶۰
۴		۱۳,۹	۱۳,۹	وازتومی، کانولاسیون با یا بدون انسیزیون مجرای دفران (عمل مستقل)		۵۰۱۲۶۵
۴		۱۲,۸	۱۲,۸	وازتومی، شامل آزمایشات اسپرم بعد از عمل (عمل مستقل)	*	۵۰۱۲۷۰
۴		۱۰	۱۰	وازتومی برای وازوگرام، وزیکولوگرام سمینال یا اپیدیدموگرام (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)		۵۰۱۲۷۵
۵		۳۴	۳۴	وازووازوستومی، وازووازورافی؛ یک طرفه		۵۰۱۲۸۰
۳		۵,۵	۵,۵	بستن مجرای دفران (از طریق پوست)، (عمل مستقل)		۵۰۱۲۸۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۵		۱۸	۱۸	اکسیزیون هیدروسل طناب منوی، یک طرفه (عمل مستقل)		۵۰۱۲۹۰
۵		۲۰	۲۰	اکسیزیون ضایعه طناب منوی طناب (عمل مستقل)		۵۰۱۲۹۵
۶		۱۸	۱۸	اکسیزیون واریکوسل یا بستن وریدهای اسپرمتیک برای واریکوسل؛ یا از راه شکم بدون ترمیم فتق		۵۰۱۳۰۰
۶		۲۵,۷۳	۲۵,۷۳	اکسیزیون واریکوسل یا بستن وریدهای اسپرمتیک برای واریکوسل؛ از راه شکم با ترمیم فتق		۵۰۱۳۰۵
۶		۲۲	۲۲	وزیکولوتومی؛ ساده یا مشکل		۵۰۱۳۱۰
۶		۳۵,۹	۳۵,۹	وزیکولکتومی، به هر طریق		۵۰۱۳۱۵
۶		۱۷,۲	۱۷,۲	اکسیزیون کیست مجرای مولر (برای تزریق به کدهای ۵۰۰۵۸۵ و ۵۰۱۲۷۵ رجوع کنید)		۵۰۱۳۲۰
۶	۶	۱۸	۲۴	نمونه برداری پروستات به وسیله سوزن از هر راهی به هر تعداد نمونه جداگانه ( TRUS Guided Prostate Biopsy) (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد)		۵۰۱۳۲۵
۶		۲۶	۲۶	پروستاتوتومی، درناژ خارجی آبنه پروستات، از هر راه؛ ساده یا مشکل و عارضه دار (برای درناژ از طریق مجرای ادرار از کد ۵۰۰۷۰۵ استفاده کنید)		۵۰۱۳۳۰
۸		۵۲,۷	۵۲,۷	پروستاتکتومی، از راه پرینه، ساب توتال، شامل کنترل خونریزی بعد از عمل طی مرتبه اول بستری شدن کامل (واکتومی، مه آتوتومی، کالیپراسیون و یا دیلاتاسیون مجرای ادرار، اورتروتومی داخلی را شامل می‌شود)		۵۰۱۳۳۵
۸		۶۵,۴	۶۵,۴	پروستاتکتومی رادیکال؛ از راه پرینه		۵۰۱۳۴۰
۸		۸۴	۸۴	پروستاتکتومی رادیکال؛ با نمونه برداری از غده (غدد) لنفاوی یا با لنف آدنکتومی دو طرفه لگن		۵۰۱۳۴۵
۸		۴۲	۴۲	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 (واکتومی، مه آتوتومی، کالیپراسیون و یا دیلاتاسیون مجرای ادرار و اورتروتومی داخلی را شامل می‌شود)		۵۰۱۳۵۰
۸	۱۲	۵۵	۶۷	جراحی پروستات از طریق مجرا (TURP کامل)		۵۰۱۳۵۱



ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۸		۷۵	۷۵	پروستانتکتومی رادیکال رتروپوبیک، با یا بدون حفظ عصب؛ با یا بدون بیوپسی غدد لنفاوی (لنفادنکتومی محدود لگنی)		۵۰۱۳۵۵
۱۰		۸۰	۸۰	پروستانتکتومی رادیکال رتروپوبیک، با لنفادنکتومی لگنی دو طرفه، شامل غدد ایتورتور، هایپوگاستریک و ایلپاک خارجی		۵۰۱۳۶۰
۴		۳۸,۵	۳۸,۵	قراردادن سوزن یا کاتتر از طریق پرینه به داخل پروستات به منظور بکارگیری رادیوالمنت در بافت بینابینی، با یا بدون سیستم اسکوپ برای کارگذاری رادیو المنت در بافت بینابینی		۵۰۱۳۶۵
۵		۴۳,۶	۴۳,۶	نمایاندن پروستات از هر راه برای کاشت مواد رادیواکتیو؛ با یا بدون بیوپسی غدد لنفاوی (لنفادنکتومی محدود لگنی)		۵۰۱۳۷۰
۸		۶۷,۵	۶۷,۵	نمایاندن پروستات با لنفادنکتومی لگنی دو طرفه شامل غدد ایتورتور، هایپوگاستریک و ایلپاک خارجی		۵۰۱۳۷۵
۴		۸	۸	الکتروآکولاسیون	#	۵۰۱۳۸۰
۵	۲۰	۴۰	۶۰	تخریب پروستات به طریق جراحی کرایو (شامل قراردادن پروب کرایو در بافت بینابینی با راهنمایی اولتراسوند) (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه قابل اخذ می‌باشد)	#*	۵۰۱۳۸۵
۱۰		۸۷,۵	۸۷,۵	جراحی دو جنسی، مردانه به زنانه (پوشش بیمه پایه منوط به داشتن مجوزهای قانونی خواهد بود)		۵۰۱۳۹۰
۱۰		۱۰۰	۱۰۰	جراحی دو جنسی، زنانه به مردانه (پوشش بیمه پایه منوط به داشتن مجوزهای قانونی خواهد بود)		۵۰۱۳۹۵
۳		۳,۵	۳,۵	انسیزیون و درناژ آبنه وولو یا پرینه یا غده پارتولن (برای انسیزیون و درناژ آبنه یا کیست غده اسکن از کد ۵۰۰۷۳۰ استفاده کنید)		۵۰۱۴۰۰
۴		۹,۸	۹,۸	مارسوپیلیزاسیون کیست غده بار توان		۵۰۱۴۰۵
۴		۵	۵	آزادسازی چسبندگی های لایبال		۵۰۱۴۱۰
۴		۷	۷	تخریب ضایعات وولو یا تخریب ضایعات واژن		۵۰۱۴۱۵
۳		۲,۸	۲,۸	بیوپسی وولو یا پرینه یا واژن با هر تعداد ضایعه (برای اکسیزیون ضایعه موضعی، به کدهای		۵۰۱۴۲۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
				۱۰۰۱۰۰-۱۰۰۱۰۵ و ۱۰۰۱۲۵-۱۰۰۱۲۰ رجوع کنید)		
۵		۲۷	۲۷	وولوکتومی ساده، ناقص، کامل (برای گرفت پوستی به کد ۱۰۰۳۱۰ به بعد رجوع کنید)		۵۰۱۴۲۵
۸		۴۱،۵	۴۱،۵	وولوکتومی رادیکال ناقص (در صورت انجام گرفت پوستی به کدهای ۱۰۰۳۲۵، ۱۰۰۳۱۰، ۱۰۰۳۳۵، ۱۰۰۳۳۰ و ۱۰۰۳۴۰ رجوع کنید).		۵۰۱۴۳۰
۸		۵۴،۱	۵۴،۱	وولوکتومی با لنفادنکتومی اینگوئینوفمورال یک طرفه		۵۰۱۴۳۵
۸		۶۴،۳	۶۴،۳	وولوکتومی با لنفادنکتومی اینگوئینوفمورال دو طرفه		۵۰۱۴۴۰
۸		۵۴،۱	۵۴،۱	وولوکتومی رادیکال، کامل؛		۵۰۱۴۴۵
۸		۵۹	۵۹	وولوکتومی با لنفادنکتومی اینگوئینوفمورال یک طرفه		۵۰۱۴۵۰
۸		۷۱،۳	۷۱،۳	وولوکتومی با لنفادنکتومی اینگوئینوفمورال دو طرفه		۵۰۱۴۵۵
۱۰		۷۱	۷۱	وولوکتومی رادیکال، کامل، با لنفادنکتومی غدد اینگوئینوفمورال، ایلپاک و لگنی (برای لنف آدنکتومی به کدهای ۳۰۲۹۳۵-۳۰۲۹۲۰ رجوع کنید)		۵۰۱۴۶۰
۳		۸	۸	هایمنکتومی		۵۰۱۴۶۵
۴		۲،۳	۲،۳	هایمنوتومی انسیزیون		۵۰۱۴۷۰
۴		۱۲	۱۲	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 مارسویپالیزاسیون دیورتیکول مجرای ادراری، به کدهای ۵۰۰۷۶۰ و ۵۰۰۷۶۵ رجوع کنید)		۵۰۱۴۷۵
۴		۱۲	۱۲	ترمیم پلاستیک مدخل فرج (مانند لابیوپلاستی) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)		۵۰۱۴۸۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۴		۶۰,۷	۶۰,۷	کلپتوروپلاستی برای وضعیت دو جنسی		۵۰۱۴۸۵
۳		۱۳,۸	۱۳,۸	پرینتوپلاستی، ترمیم پرینه		۵۰۱۴۹۰
۷		۵۰	۵۰	ترمیم نقص پاراواژینال و اتصال آن به وایت لاین از راه شکم		۵۰۱۴۹۲
۷		۴۰	۴۰	ترمیم نقص پروگزیمال و پری سرویکال از راه واژن		۵۰۱۴۹۳
۴		۵	۵	کولپوسکوپی وولو با یا بدون بیوپسی (برای معاینات و اقدامات کولپوسکوپی شامل واژن، به کد ۵۰۱۷۱۵ رجوع کنید؛ برای کولپوسکوپی سرویکس به کد ۵۰۱۷۲۰ رجوع کنید)		۵۰۱۴۹۵
۵		۱۰,۱	۱۰,۱	کولپوتومی؛ با اکسپلوراسیون		۵۰۱۵۰۰
۴		۱۵	۱۵	کولپوتومی با درناژ آبنه لگنی		۵۰۱۵۰۵
۴		۳	۳	کولپوستنز (عمل مستقل)		۵۰۱۵۱۰
۵		۷	۷	انسیزیون و درناژ همتوم واژن؛ مامایی/بعد از زایمان		۵۰۱۵۱۵
۳		۱۲	۱۲	انسیزیون و درناژ همتوم واژن؛ غیرمامایی (برای مثال بعد از تروما، خونریزی خودبخود)		۵۰۱۵۲۰
۳	۲,۵	۵	۷,۵	تخریب ضایعات واژن؛ ساده یا وسیع (جراحی با لیزر، جراحی الکتریکی، جراحی کرایو و جراحی شیمیایی)		۵۰۱۵۲۵
۸		۳,۴	۳,۴	بیوپسی مخاط واژن؛ ساده یا وسیع نیازمند بخیه (شامل کیست ها)		۵۰۱۵۳۰
۵		۳۰	۳۰	واژینکتومی، برداشت ناقص یا کامل دیواره واژن		۵۰۱۵۳۵
۳		۸۰	۸۰	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 پارائورتیک (بدخیمی‌های واژن)		۵۰۱۵۴۰
۳		۳۶	۳۶	کولپوکلایزیس (عمل لغورت) به همراه پرینتورافی وسیع		۵۰۱۵۴۵
۵		۸,۵	۸,۵	برداشتن سپتوم واژن		۵۰۱۵۵۰
۵		۹,۳	۹,۳	برداشتن کیست یا تومور واژن		۵۰۱۵۵۵
۵		۲۲,۳	۲۲,۳	کارگذاری تاندم رحمی و یا اووئید داخل واژن برای براکی تراپی (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه قابل اخذ می‌باشد)		۵۰۱۵۶۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۳		۱,۵	۱,۵	کار گذاشتن پساری یا وسایل نگهدارنده دیگر داخل واژن یا کارگذاری دیافراگم یا سرویکال کاپ با دستور استفاده		۵۰۱۵۶۵
۳		۲,۵	۲,۵	استفاده از هر نوع ماده یا پک هموستاتیک برای کنترل خونریزی تروماتیک یا خودبخودی واژینال، غیر مامایی (عمل مستقل)		۵۰۱۵۷۰
۵		۱۴,۷	۱۴,۷	کولپورافی، بخیه جراحی واژن (غیر مامایی)		۵۰۱۵۷۵
۵		۱۸,۴	۱۸,۴	کولپوپرینتورافی، بخیه جراحی واژن و یا پرینه (غیر مامایی)		۵۰۱۵۸۰
۵		۱۵,۹	۱۵,۹	عمل جراحی پلاستیک روی اسفنگتر مجرای ادرار، از راه واژن (برای مثال پلیکاسیون مجرای ( Kelly		۵۰۱۵۸۵
۶		۱۹,۳	۱۹,۳	ترمیم پلاستیک اورتروسل		۵۰۱۵۹۰
۶		۲۱	۲۱	کولپورافی (ترمیم کمپارتمان) قدامی		۵۰۱۵۹۵
۶		۱۹,۵	۱۹,۵	کولپورافی (ترمیم کمپارتمان) خلفی ترمیم رکتوسل با یا بدون پرینورافی		۵۰۱۶۱۰
۶		۲۸,۲	۲۸,۲	کولپورافی (ترمیم کمپارتمان) قدامی - خلفی توام		۵۰۱۶۱۵
۶		۳۹	۳۹	کولپورافی (ترمیم کمپارتمان) قدامی - خلفی توام؛ با ترمیم آنتروسل		۵۰۱۶۲۰
۰		۱۲	۱۲	کارگذاری مش یا پروتزهای دیگر برای ترمیم نقص کف لگن، هر دو طرف (جزء قدامی، خلفی)، دسترسی از طریق واژن	+	۵۰۱۶۲۵
۶		۲۳	۲۳	ترمیم آنتروسل از راه واژن (عمل مستقل)		۵۰۱۶۳۰
۶		۳۲	۳۲	ترمیم کمپارتمان قدامی با گرافت		۵۰۱۶۳۵
۸		۳۹	۳۹	ترمیم آنتروسل از راه شکم (عمل مستقل)		۵۰۱۶۴۰
۸		۳۰	۳۰	تثبیت لیگامان ساکرواسپینوس برای پرولاپس واژن (بی‌اختیاری ادراری)		۵۰۱۶۴۵
۸		۳۲	۳۲	دسترسی از راه داخل پریتوئن (میورافی یوتروساکرال، لواتور)		۵۰۱۶۵۰
۸		۴۲,۵	۴۲,۵	ترمیم شکمی نقص پاراواژینال (شامل ترمیم سیستوسل یا پرولاپس ناکامل واژن)		۵۰۱۶۵۵
۸		۵۹,۸	۵۹,۸	ترمیم پاراواژینال (شامل سیستوسل) و بی‌اختیاری ادراری (مانند برج یا مارشال مارچتی) از راه شکم		۵۰۱۶۶۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۸		۲۷	۲۷	درآوردن یا اصلاح اسلینگ برای بی اختیاری ناشی از افزایش فشار داخل شکم (برای مثال با فاشیا یا مواد سنتتیک)		۵۰۱۶۶۵
۸		۴۰	۴۰	عمل جراحی اسلینگ برای بی اختیاری ادرار استرسی ناشی از افزایش فشار داخل شکم (برای مثال با فاشیا یا مواد سنتتیک TOT، TVT)		۵۰۱۶۷۰
۸		۳۵	۳۵	ساخت واژن مصنوعی با یا بدون گرافت (برای مشکلات دو جنسیتی، پوشش بیمه پایه منوط به داشتن مجوزهای قانونی خواهد بود)		۵۰۱۶۷۵
۶		۲۷	۲۷	بستن فیستول رکتوواژینال از راه واژن یا مقعد یا از راه پرینه با بازسازی جسم پرینه با یا بدون پلیکاسیون لواتور		۵۰۱۶۸۰
۸		۴۷	۴۷	بستن فیستول رکتوواژینال از راه شکم و یا همراه با کولوستومی		۵۰۱۶۸۵
۶		۲۶,۳	۲۶,۳	بستن فیستول اورتر و واژینال، با پیوند بولبوکاورنوس؛ بستن فیستول وزیکوواژینال با دسترسی از طریق واژن یا از راه واژن و مثانه (برای سیستم‌ستومی همزمان به کدهای ۵۰۰۳۲۰-۵۰۰۳۳۵ رجوع کنید) (برای بستن فیستول از راه شکم از کد ۵۰۰۵۴۵ استفاده کنید)		۵۰۱۶۹۰
۶		۵۹,۴	۵۹,۴	واژینوپلاستی برای دو جنسیتی (پوشش بیمه پایه منوط به داشتن مجوزهای قانونی خواهد بود)		۵۰۱۶۹۵
۳	۵	۷	۱۲	درمان آتروفی واژینال با لیزر	##*	۵۰۱۶۹۷
۴		۵	۵	دیلاتاسیون واژن زیر بیهوشی		۵۰۱۷۰۰
۴		۵,۶	۵,۶	معاینه لگن زیر بیهوشی (عمل مستقل)		۵۰۱۷۰۵
۴		۷,۷	۷,۷	خروج جسم خارجی از واژن زیر بیهوشی (عمل مستقل)		۵۰۱۷۱۰
۴		۵,۵	۵,۵	کولپوسکوپی تمام واژن با سرویکس؛ با یا بدون بیوپسی (برای مشاهده سرویکس و قسمت فوقانی واژن با کولپوسکوپ، از کد ۵۰۱۷۲۰ استفاده کنید)		۵۰۱۷۱۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۴		۷	۷	کولپوسکوپی گردن رحم شامل قسمت انتهایی یا مجاور واژن؛ با بیوپسی گردن رحم و کورتاژ اندوسرویکال یا با بیوپسی‌های گردن رحم با بیوپسی(های) یا با مخروط برداری حلقه الکتروود از گردن رحم		۵۰۱۷۲۰
۶		۴۵	۴۵	کولپوپکسی (تعلیق نوک واژن) یا ساکروکولپوپکسی(اتصال رحم یا سرویکس یا کاف از راه رتروپریتوئن به ساکروم) لاپاروسکوپی یا لاپاراتومی		۵۰۱۷۲۱
۳		۳,۱	۳,۱	بیوپسی سرویکس، منفرد یا متعدد، یا اکسیزیون موضعی ضایعه، با یا بدون فولگوراسیون (عمل مستقل)		۵۰۱۷۲۵
۳		۴,۸	۴,۸	کورتاژ اندوسرویکال (به عنوان قسمتی از عمل دیلاتاسیون و کورتاژ انجام نشده باشد)		۵۰۱۷۳۰
۳	۲	۴	۶	کوتریزاسیون گردن رحم؛ الکتریکی یا حرارتی یا کرایوکوتری یا لیزر، برای بار اول یا تکراری		۵۰۱۷۳۵
۴	۴,۵	۸,۵	۱۳	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 الکتروود (به کد ۵۰۱۷۹۵ هم مراجعه گردد)		۵۰۱۷۴۰
۶		۱۷,۶	۱۷,۶	تراکلکتومی (سرویکتومی)، آپوتاسیون گردن رحم (عمل مستقل)		۵۰۱۷۴۵
۸		۸۷,۹	۸۷,۹	تراکلکتومی رادیکال با لنفادنکتومی کامل دو طرفه لگن و نمونه‌برداری از غدد لنفاوی پارائورتیک، با یا بدون درآوردن لوله(ها)، با یا بدون درآوردن تخمدان(ها) (برای هیسترکتومی رادیکال شکمی از کد ۵۰۱۸۲۵ استفاده کنید)		۵۰۱۷۵۰
۸		۳۵	۳۵	اکسیزیون استامپ گردن رحم از راه شکم یا با ترمیم کف لگن		۵۰۱۷۵۵
۶		۲۰,۱	۲۰,۱	اکسیزیون استامپ گردن رحم، از راه واژن (مانند عمل منچستر)		۵۰۱۷۶۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۶		۲۹	۲۹	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)		۵۰۱۷۶۵
۶		۱۴	۱۴	سرکلاژ گردن رحم، غیر مامایی		۵۰۱۷۷۰
۶		۱۴	۱۴	تراکلورافی، ترمیم پلاستیک گردن رحم، از راه واژن		۵۰۱۷۷۵
۳		۲	۲	دیلاتاسیون کانال گردن رحم به کمک ابزار (عمل مستقل)		۵۰۱۷۸۰
۴		۶	۶	دیلاتاسیون و کورتاژ استامپ گردن رحم		۵۰۱۷۸۵
۳		۱,۵	۱,۵	نمونه برداری اندومتر با یا بدون نمونه برداری اندوسرویکال بدون دیلاتاسیون به عنوان مثال (Pipple عمل مستقل)	#	۵۰۱۷۹۰
.		۰,۷۵	۰,۷۵	نمونه برداری اندوسرویکال (پاپ اسمیر) (عمل مستقل)	#	۵۰۱۷۹۲
۵		۱۰	۱۰	دیلاتاسیون و کورتاژ، تشخیصی یا درمانی، غیر مامایی		۵۰۱۷۹۵
۸		۳۸	۳۸	میومکتومی اکسیزیون تومور فیروئید رحم، با هر تعداد میوم داخل جداری، با هر وزنی از راه شکم		۵۰۱۸۰۰
۶		۲۷,۶	۲۷,۶	میومکتومی، اکسیزیون تومور(های) فیروئید رحم، یک تا چهار میوم داخل جداری، با هر وزنی با درآوردن میوم(های) سطحی؛ از راه واژن		۵۰۱۸۰۵
۸		۴۷	۴۷	هیستروکتومی کامل یا ساب توتال از طریق شکم، با یا بدون درآوردن لوله‌ها و یا تخمدان‌ها؛ بدون کولپواورتروسیستوپکسی		۵۰۱۸۱۰
۸		۵۵	۵۵	هیستروکتومی کامل از طریق شکم، با یا بدون درآوردن لوله‌ها و یا تخمدان‌ها؛ با کولپواورتروسیستوپکسی ((Burch		۵۰۱۸۱۵
۸		۶۵	۶۵	هیستروکتومی کامل از راه شکم، شامل واژینکتومی ناقص، با نمونه برداری غدد لنفاوی پارائورتیک و لگنی، با یا بدون درآوردن لوله (ها)، با یا بدون درآوردن تخمدان(ها)		۵۰۱۸۲۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۱۰		۸۰	۸۰	هیستریکتومی رادیکال از راه شکم، با لنفادنکتومی لگنی کامل دو طرفه و نمونه‌برداری غدد لنفاوی پارائتروئیک، با یا بدون درآوردن لوله (ها)، با یا بدون درآوردن تخمدان(ها) (برای هیستریکتومی رادیکال همراه با تغییر مکان تخمدان ها، از کد ۵۰۲۰۱۵ نیز استفاده کنید)		۵۰۱۸۲۵
۱۰		۱۸۰	۱۸۰	تخلیه لگنی برای بدخیمی های ژنیکولوژیک، با هیستریکتومی کامل یا سرویستومی، با یا بدون درآوردن لوله(ها)، با یا بدون درآوردن تخمدان(ها)، با درآوردن مثانه و پیوند حالب و رزکسیون ابدومینوپرینتال رکتوم و کولون و کلوستومی، یا هر نوع ترکیبی از اعمال فوق		۵۰۱۸۳۰
۱۰		۱۳۰	۱۳۰	جراحی لپاراسکوپی 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		۵۰۱۸۳۲
۶		۵۵	۵۵	هیستروکتومی کامل یا ناقص از طریق واژن، با یا بدون درآوردن لوله‌ها و یا تخمدان‌ها با یا بدون ترمیم آنتروسل با یا بدون کولپوآورتروسیستوپکسی (برای مثال Marshall- Pereyra, Krantz Marchetti) با یا بدون کنترل آندوسکوپیک		۵۰۱۸۳۵
۸		۶۸,۷	۶۸,۷	هیستریکتومی واژینال، رادیکال (عمل Schauta)		۵۰۱۸۴۰
۸		۸۰	۸۰	هیستریکتومی واژینال با ترمیم کمپارتمان‌های قدامی، خلفی(با و بدون گرافت) با ترمیم انتروسل با ترمیم پرینه		۵۰۱۸۴۵
۳		۲	۲	کارگذاری وسیله داخل رحمی (مثل IUD)	#*	۵۰۱۸۶۰
۳		۱	۱	خارج کردن وسیله داخل رحمی (مثل IUD)	#	۵۰۱۸۶۵
۰		۳	۳	تلقیح منی به روش مصنوعی؛ داخل سرویکس یا داخل رحم	#*	۵۰۱۸۷۰
۰		۰,۷	۰,۷	شستشوی اسپرم برای تلقیح منی به طور مصنوعی	#*	۵۰۱۸۷۵



ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۳		۳,۳	۳,۳	کاتتریزاسیون و استفاده از سالیین یا مواد حاجب برای سونوهیستروگرافی با تزریق سالیین یا هیستروسالپینگوگرافی (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)	#*	۵۰۱۸۸۰
۵	۵	۱۰	۱۵	گذاشتن کاتتر لوله فالوپ از طریق گردن رحم برای تشخیص و یا بازکردن مجدد (به هر روش)، با یا بدون هیستروسالپینگوگرافی (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)	*	۵۰۱۸۸۵
۵		۲۲,۹	۲۲,۹	کارگذاری کپسول هایمن برای براکی تراپی بالینی		۵۰۱۸۹۰
۳		۴,۲	۴,۲	کروموتوباسیون لوله رحم، شامل مواد	*	۵۰۱۸۹۵
۵		۱۲,۱	۱۲,۱	تخریب اندومتر، ترمال، بدون راهنمایی هیستروسکوپ (برای روش هیستروسکوپ از کد ۵۰۱۹۴۰ استفاده نمایید)		۵۰۱۹۰۰
۵	۷	۲۰	۲۷	حذف بافت اندومتر به وسیله گرایو یا بالون تحت هدایت سونوگرافی شامل کورتاژ، در صورت انجام		۵۰۱۹۰۵
۸		۲۲,۱	۲۲,۱	تعلیق رحم با یا بدون کوتاه کردن لیگامان‌های گرد، با یا بدون کوتاه کردن لیگامان‌های خاجی رحمی یا ساسپنشن رحمی (عمل مستقل)		۵۰۱۹۱۰
۸		۴۰,۹	۴۰,۹	تعلیق رحم با یا بدون کوتاه کردن لیگامان‌های گرد، با سمپانکتومی پره ساکرال		۵۰۱۹۱۵
۸		۳۰	۳۰	هیسترورافی، ترمیم رحم پاره شده (غیر مامایی)		۵۰۱۹۲۰
۹		۳۹	۳۹	هیستروپلاستی، ترمیم آئومالی رحم (نوع Strassman) (برای ترمیم فیستول مثانه به رحم از کد ۵۰۰۵۵۰ استفاده کنید)		۵۰۱۹۲۵
۵	۲,۷	۹	۱۱,۷	هیستروسکوپی تشخیصی (عمل مستقل)		۵۰۱۹۳۰
۰	۱	۳,۵	۴,۵	واژینوسکوپی تشخیصی در افراد ویرجین (عمل مستقل)		۵۰۱۹۳۱
۶		۱۴,۷	۱۴,۷	هیستروسکوپی جراحی با نمونه‌گیری از اندومتر و یا پولیپکتومی با یا بدون دیلاتاسیون و کورتاژ		۵۰۱۹۳۵
۶		۱۸	۱۸	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)		۵۰۱۹۴۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۶		۲۱,۵	۲۱,۵	هیستروسکوپی جراحی با قطع یا درآوردن سپتوم داخل رحمی (به هر روش)		۵۰۱۹۴۵
۶		۳۰,۵	۳۰,۵	هیستروسکوپی جراحی با درآوردن لیومیوما		۵۰۱۹۵۰
۶		۱۸	۱۸	بستن یا قطع لوله(های) فالوپ از راه شکم یا واژن، یک یا دو طرفه یا در طی همان بستری شدن	*	۵۰۱۹۵۵
۰		۴,۲	۴,۲	بستن یا قطع لوله(های) فالوپ وقتی که در زمان سزارین یا جراحی داخل شکمی انجام شود (نه به عنوان عمل مستقل)	*+	۵۰۱۹۶۰
۶		۱۴,۲	۱۴,۲	بستن یا انسداد لوله(های) فالوپ با استفاده از وسیله مخصوص (برای مثال نوار، گیره، حلقه فالوپ) از راه واژن یا سوپراپوبیک	*	۵۰۱۹۶۵
۶		۳۰	۳۰	سالپنژکتومی یا سالپنگوآوفورکتومی، کامل یا ناقص، یک یا دو طرفه (عمل مستقل)		۵۰۱۹۷۰
۸		۳۷	۳۷	آزادسازی چسبندگیها (سالپنژیولیز، اوواریولیز) (برای اکسیزیون یا تخریب اندومتریوما به روش جراحی باز، به کد ۰۲۰۳۰ رجوع کنید)		۵۰۱۹۷۵
۸		۴۵	۴۵	توبوپلاستی برای مثال آناستوموز لوله به لوله یا کاشت لوله‌ها در جدار رحم		۵۰۱۹۸۰
۸		۴۲,۸	۴۲,۸	فیمبریوپلاستی		۵۰۱۹۹۰
۸		۴۵	۴۵	سالپنگوستومی (سالپنگونئوستومی)		۵۰۱۹۹۵
۶		۱۵	۱۵	درناژ کیست(های) تخمدان، یک یا دو طرفه(عمل مستقل)، از راه واژن یا شکم		۵۰۲۰۰۰
۶		۱۸	۱۸	درناژ آبسه تخمدان؛ از راه واژن یا شکم		۵۰۲۰۰۵
۶		۷,۵	۷,۵	درناژ آبسه لگنی از راه واژن یا از راه مقعد، از طریق پوست (برای مثال آبسه تخمدانی یا پری کولیک) (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)		۵۰۲۰۱۰
۶		۳۰	۳۰	تغییر محل و موقعیت تخمدان(ها)		۵۰۲۰۱۵
۶		۲۰	۲۰	بیوپسی تخمدان، یک یا دو طرفه (عمل مستقل)		۵۰۲۰۲۰
۶		۳۰	۳۰	رزکسیون گوه‌ای یا برش دو قطعه‌ای تخمدان، یک یا دو طرفه		۵۰۲۰۲۵
۶		۳۰	۳۰	سیستکتومی تخمدان، یک یا دو طرفه		۵۰۲۰۳۰
۶		۲۴,۵	۲۴,۵	آوفورکتومی ناقص یا کامل، یک یا دو طرفه		۵۰۲۰۳۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۸		۴۲	۴۲	اوفورکتومی یا رزکسیون (اولیه) بدخیمی تخمدان، لوله رحم یا بدخیمی اولیه پریئوئن با سالپنگو اوفورکتومی دو طرفه و امنکتومی		۵۰۲۰۴۰
۸		۶۰	۶۰	اوفورکتومی یا رزکسیون (اولیه) بدخیمی تخمدان، لوله رحم یا بدخیمی اولیه پریئوئن با هیستریکتومی کامل شکمی، لنفادنکتومی لگنی و پاراآئورتیک محدود یا با دیکسیون رادیکال برای کاهش حجم		۵۰۲۰۴۵
۸		۹۰	۹۰	سالپنگو اوفورکتومی دو طرفه، با امنکتومی و هیستریکتومی کامل شکمی و دیسکسیون رادیکال برای کاهش حجم؛ با لنفادنکتومی لگنی و لنفادنکتومی محدود پاراآئورتیک		۵۰۲۰۵۰
۸		۴۵	۴۵	للاپاراتومی برای مرحله بندی یا مرحله بندی مجدد بدخیمیهای تخمدان، لوله رحم یا بدخیمی اولیه پریئوئن (دیدن مجدد)، با یا بدون امنکتومی، شستشوی پریئوئن، بیوپسی پریئوئن شکمی یا لگنی، بررسی دیافراگم با لنفادنکتومی لگنی و پاراآئورتیک محدود		۵۰۲۰۵۵
۶		۱۲,۶	۱۲,۶	پونکسیون فولیکول به منظور دسترسی به اووسیت، با هر روش (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می گردد)		۵۰۲۰۶۰
۵		۱۲	۱۲	انتقال جنین به داخل رحم		۵۰۲۰۶۲
۵	۱۲	۳۲	۴۴	انتقال گامت، زیگوت یا جنین به داخل لوله های رحمی با روش لاپاراسکوپی		۵۰۲۰۶۵
ارزش تام ۶ واحد	۶۰	۶۵	۱۲۵	میکرواینجکشن (CSI) شامل پانکچر، مراحل آزمایشگاه جنین شناسی، تزریق اسپرم به داخل تخمک و کشت جنین و انتقال (هزینه مراحل آماده سازی بیمار تا مرحله پانکچر، فریز و ذخیره سازی تخمک یا جنین و هزینه دارو و لوازم مصرفی به طور جداگانه قابل اخذ می باشد)	#	۵۰۲۰۶۶
ارزش تام ۶ واحد	۳۵	۵۵	۹۰	لقاح آزمایشگاهی (IVF) شامل پانکچر، مراحل آزمایشگاه جنین شناسی و انتقال (هزینه مراحل آماده سازی بیمار تا مرحله پانکچر، فریز و ذخیره سازی تخمک یا جنین و هزینه دارو و لوازم مصرفی به طور جداگانه قابل اخذ می باشد)	#	۵۰۲۰۶۷

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
ارزش تام ۶ واحد	۷	۱۳	۲۰	لقاح داخل رحمی ((IUI شامل نمونه‌گیری اسپرم، مراحل آزمایشگاهی و تلقیح (در صورت استفاده از روش وکیوم برای نمونه‌گیری، هزینه به طور جداگانه اخذ می‌گردد) (هزینه دارو و لوازم مصرفی به طور جداگانه قابل اخذ می‌باشد)	#	۵۰۲۰۶۸
ارزش تام ۶ واحد	۵۵	۹۰	۱۴۵	انتقال جنین یا تخمک به داخل لوله رحم (ZIFT یا GIFT) شامل پانچر، مراحل آزمایشگاه جنین شناسی و انتقال با لاپاراسکوپ (هزینه مراحل آماده‌سازی بیمار تا مرحله پانچر، فریز و ذخیره سازی تخمک یا جنین و هزینه دارو و لوازم مصرفی به طور جداگانه قابل اخذ می‌باشد)	#	۵۰۲۰۶۹
۴	۶	۱۲	۱۸	استحصال اسپرم از بافت بیضه ((TESE	#	۵۰۲۰۷۱
۴	۷	۲۳	۳۰	استحصال اسپرم از بافت بیضه به روش میکروسکوپی ((Micro TESE	#	۵۰۲۰۷۲
ارزش تام ۶ واحد	۶۰	۴۵	۱۰۵	مجموعه اقدامات میکرواینجکشن (CSI) تا قبل از مرحله انتقال، شامل پانچر، مراحل آزمایشگاه جنین‌شناسی، تزریق اسپرم به داخل تخمک و کشت جنین (هزینه مراحل آماده‌سازی بیمار تا مرحله پانچر، فریز و ذخیره سازی تخمک یا جنین و هزینه دارو و لوازم مصرفی به طور جداگانه قابل اخذ می‌باشد)	#	۵۰۲۰۷۳
ارزش تام ۶ واحد	۳۵	۳۵	۷۰	مجموعه اقدامات لقاح آزمایشگاهی (IVF) تا قبل از مرحله انتقال شامل پانچر، مراحل آزمایشگاه جنین‌شناسی (هزینه مراحل آماده‌سازی بیمار تا مرحله پانچر، فریز و ذخیره سازی تخمک یا جنین و هزینه دارو و لوازم مصرفی به طور جداگانه قابل اخذ می‌باشد)	#	۵۰۲۰۷۴
۴	۳	۶	۹	آمینوستنز (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)		۵۰۲۰۷۵
۴	۳	۹	۱۲	کوردوستنز- نمونه برداری از کوریون (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)		۵۰۲۰۸۰
۰	۲,۱	۱,۳	۳,۴	آزمون استرس جنین با انقباض رحم	#	۵۰۲۰۸۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۱,۷	۰,۵	۲,۲	آزمون بدون استرس جنین ((NST (این کد را با کدهای ۵۰۲۱۵۵، ۵۰۲۱۶۰ و ۵۰۲۱۷۰ گزارش نگردد)	#	۵۰۲۰۹۰
.	۱,۵	۱	۲,۵	مانیتورینگ انقباض های رحم ((TOCO (این کد با کدهای ۵۰۲۱۵۵، ۵۰۲۱۶۰ و ۵۰۲۱۷۰ گزارش نگردد)	#*	۵۰۲۰۹۱
۵		۶	۶	نمونه برداری از خون پوست سر جنین		۵۰۲۰۹۵
۵	۵,۳	۱۰,۶	۱۵,۹	تزریق به داخل مایع آمنیوتیک از راه شکم، شامل راهنمایی با اولتراسوند		۵۰۲۱۰۰
۵	۷	۱۴	۲۱	انسداد بند ناف جنین، شامل راهنمایی با اولتراسوند		۵۰۲۱۰۵
۶	۵,۳	۱۰,۶	۱۵,۹	درناژ مایع جنینی (برای مثال وزیکوستنز، توراکوستنز، پاراستنز)، شامل هدایت با اولتراسوند		۵۰۲۱۱۰
۶	۷	۱۴	۲۱	گذاشتن شنت جنینی، شامل هدایت اولتراسونیک		۵۰۲۱۱۵
.		۱,۲	۱,۲	شستشوی واژن و یا استعمال دارو برای بیماری قارچی، باکتریال یا انگلی		۵۰۲۱۱۷
۸		۴۲,۶	۴۲,۶	هیستروتومی، شکمی (برای مثال برای مول هیداتیدفرم، سقط) (هر گاه بستن لوله‌های رحمی همزمان با هیستروتومی انجام گیرد، از کد ۵۰۱۹۶۰ علاوه بر کد ۵۰۲۱۲۰ استفاده کنید)		۵۰۲۱۲۰
۸		۴۰	۴۰	درمان حاملگی نابجا لوله‌ای، تخمدانی، شکمی با یا بدون سالپنژکتومی، با یا بدون اوفارکتومی		۵۰۲۱۲۵
۸		۲۳	۲۳	درمان حاملگی نابجا در گردن رحم، با تخلیه		۵۰۲۱۳۰
۳		۲,۵	۲,۵	وارد کردن دیلاتاتور گردن رحمی (برای مثال لامیناریا، پروستاگلاندین) (عمل مستقل)		۵۰۲۱۳۵
۳		۷,۷	۷,۷	اپیزوتومی یا ترمیم واژن، به وسیله شخصی غیر از پزشک مسئول		۵۰۲۱۴۰
۵		۱۰	۱۰	سرکلاژ گردن رحم در طی حاملگی؛ از راه واژن و یا شکم ( شیرودکا یا لش)		۵۰۲۱۴۵
۶		۱۵,۷	۱۵,۷	هیسترورافی رحم پاره شده		۵۰۲۱۵۰
.		۵۰	۵۰	مراقبت مامایی روتین، شامل مراقبت قبل و بعد از زایمان، زایمان واژینال (با یا بدون اپیزوتومی و یا بدون فورسپس و واکيوم) به هر روش		۵۰۲۱۵۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
ارزش تام ۲۵ واحد		۵۰	۵۰	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 اپیزوتومی و با یا بدون فورسپس و واکيوم)		۵۰۲۱۵۶
ارزش تام ۱۰ واحد		۵۰	۵۰	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 اپیزوتومی و با یا بدون فورسپس و واکيوم)		۵۰۲۱۵۷
.		۵۸	۵۸	زایمان متعدد (چند قلوبی)		۵۰۲۱۶۰
ارزش تام ۲۵ واحد		۵۸	۵۸	زایمان متعدد (چند قلوبی) بی درد با روش بیهوشی اپیدورال و اسپینال		۵۰۲۱۶۱
ارزش تام ۱۰ واحد		۵۸	۵۸	زایمان متعدد (چند قلوبی) بی درد با سایر روشهای بیهوشی مانند آنتونکس		۵۰۲۱۶۲
۱۰		۵,۷	۵,۷	چرخش خارجی سر، با یا بدون توکولیز (در زایمان سفالیک قابل گزارش نمی‌باشد)		۵۰۲۱۶۵
۱۰		۴۰	۴۰	مراقبت روتین مامایی، شامل قبل از زایمان، زایمان سزارین و مراقبت بعد از سزارین		۵۰۲۱۷۰
۱۰		۹۰	۹۰	سزارین اکرتا، پر کرتا و اینکرتا همراه با هیسترکتومی		۵۰۲۱۷۲
.		۲۷	۲۷	هیسترکتومی توتال یا ساب توتال بعد از زایمان سزارین	+	۵۰۲۱۷۵
.		۶۴	۶۴	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 اپیزوتومی و یا فورسپس) و مراقبت بعد از زایمان		۵۰۲۱۸۰
ارزش تام ۲۷ واحد		۶۴	۶۴	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 اپیزوتومی و یا فورسپس) و مراقبت بعد از زایمان		۵۰۲۱۸۱

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۵		۱۳	۱۳	درمان سقط ناکامل؛ در هر تریمستر، به کمک جراحی یا درمان سقط فراموش شده، به کمک جراحی؛ سه ماهه اول یا سه ماهه دوم		۵۰۲۱۸۵
۵		۱۹	۱۹	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		۵۰۲۱۹۰
۵		۱۱	۱۱	سقط القایی به وسیله دیلاتاسیون و کورتاژ (پوشش بیمه پایه منوط به داشتن مجوزهای قانونی خواهد بود)		۵۰۲۱۹۵
۵		۲۵	۲۵	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)	*	۵۰۲۲۰۰
.		۵,۵	۵,۵	سقط القایی با دارو در ۳ ماه اول با هر تعداد استعمال دارو		۵۰۲۲۰۱
۵		۱۳,۲	۱۳,۲	کاهش تعداد جنین‌ها در حاملگی چند جنینی، جنین اول	*	۵۰۲۲۰۵
.		۲,۵	۲,۵	کاهش تعداد جنین‌ها در حاملگی چند جنینی به ازای هر جنین اضافه	*+	۵۰۲۲۰۶
۵		۲۲,۸	۲۲,۸	تخلیه رحم و کورتاژ برای مول هیداتید فرم		۵۰۲۲۱۰
۳		۱	۱	درآوردن بخیه سرکلاژ تحت بیهوشی (به جز بیحسی موضعی)		۵۰۲۲۱۵
.		۳	۳	کورتاژ به هر روش (عمل مستقل) (این کد با کدهای مربوط با زایمان قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)		۵۰۲۲۱۷

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۶		۳,۶	۳,۶	انسیزیون و درناژ کیست عفونی مجرای تیروگلووس		۶۰۰۰۰۵
۳	۲	۶	۸	بیوپسی سوزنی یا آسپیراسیون کیست تیروئید (FNA) (هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه نمی‌باشد)		۶۰۰۰۱۰
۸		۳۳,۴	۳۳,۴	اکسیزیون کیست یا ادنوم تیروئید، با یا بدون برداشتن ایسم؛ یک طرفه		۶۰۰۰۱۵
۸		۳۷	۳۷	لوبکتومی کامل یا ناقص تیروئید، یک طرفه؛ با یا بدون برداشتن ایسم		۶۰۰۰۲۰
۸		۷۰	۷۰	تیروئیدکتومی توتال، ساب توتال از جمله زیر جناغی برای موارد خوش‌خیم		۶۰۰۰۲۵
۸		۸۵	۸۵	تیروئیدکتومی کامل یا ساب توتال برای بدخیمی؛ با دیسکسیون محدود کردن		۶۰۰۰۳۰
۸		۹۵	۹۵	تیروئیدکتومی کامل یا ساب توتال برای بدخیمی؛ با دیسکسیون رادیکال کردن		۶۰۰۰۳۱
۸		۱۰۵	۱۰۵	تیروئیدکتومی کامل یا ساب توتال برای بدخیمی؛ با دیسکسیون رادیکال کردن با درآوردن تیموس		۶۰۰۰۳۲
۸		۶۵	۶۵	تیروئیدکتومی، درآوردن همه بافت باقیمانده تیروئید به دنبال درآوردن قبلی یک قسمت از تیروئید		۶۰۰۰۳۵
۱۵		۶۵,۹	۶۵,۹	تیروئیدکتومی شامل تیروئید زیر جناغی؛ از راه استرنوتومی یا بازکردن قفسه سینه		۶۰۰۰۴۰
۸		۲۲,۶	۲۲,۶	اکسیزیون کیست یا سینوس مجرای تیروگلووسال		۶۰۰۰۴۵
۸		۳۰,۸	۳۰,۸	اکسیزیون کیست یا سینوس مجرای تیروگلووسال عود کرده (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)		۶۰۰۰۵۰
۸		۷۰	۷۰	پاراتیروئیدکتومی (با کدهای مربوط به تیرئیدکتومی قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)		۶۰۰۰۵۴
۱۲		۷۰	۷۰	پاراتیروئیدکتومی یا اکسپلوراسیون مجدد مדיاستن، از راه قفسه سینه یا استرنوتومی		۶۰۰۰۵۵
۰		۱۳,۱	۱۳,۱	اتوترانسپلنت پاراتیروئید	+	۶۰۰۰۶۰
۱۲		۵۴,۵	۵۴,۵	درآوردن تیموس، ناقص یا کامل؛ از راه گردن (عمل مستقل)		۶۰۰۰۶۵
۰		۴۰	۴۰	خارج کردن تمام یا بخشی از تیموس برای تسهیل اعمال جراحی مادرزادی قلب	+	۶۰۰۰۶۶



ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۱۵		۷۵,۲	۷۵,۲	در آوردن تیموس، ناقص یا کامل؛ با استرنوتومی یا از راه قفسه سینه، با یا بدون دیسکسیون رادیکال مدیاستن		۶۰۰۰۷۰
۱۵		۵۶	۵۶	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 فنو کروموسیتوم دور یا منتشر به ۲۰۳۰ رجوع گردد)		۶۰۰۰۷۵
۱۲		۱۰۰	۱۰۰	اکسیزیون تومور جسم کاروتید؛ بدون اکسیزیون شریان کاروتید		۶۰۰۰۸۰
۱۲		۱۲۰	۱۲۰	اکسیزیون تومور جسم کاروتید؛ با اکسیزیون شراین کاروتید		۶۰۰۰۸۵
۵		۶	۶	پونکسیون فضای ساب دورال، فونتائل، و تریکول، (C)۱C۲- مخزن شنت با یا بدون تزریق دارو (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)		۶۰۰۰۹۰
۴		۴	۴	پونکسیون لوله یا مخزن شنت برای آسپیراسیون یا تزریق (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)		۶۰۰۰۹۵
۱۲		۳۵	۳۵	سوراخ کردن با مته برای پونکسیون ساب دورال یا و تریکولار؛ با مواد حاجب برای تخلیه و یا درناژ هماتوم ساب دورال (برای قرار دادن کاتتر بطنی داخل جمجمه به وسیله نورواندوسکوپ از کد ۶۰۰۸۳۰ استفاده گردد)		۶۰۰۱۰۰
۱۲		۶۳,۹	۶۳,۹	سوراخ (های) Burr یا ترفین؛ با درناژ آبسه یا کیست مغز		۶۰۰۱۰۵
۱۲		۴۶,۱	۴۶,۱	سوراخ (های) Burr یا ترفین؛ با آسپیراسیون مجدد آبسه یا کیست داخل جمجمه‌ای		۶۰۰۱۱۰
۱۲		۵۵	۵۵	برهول (یک یا چند)، به تنهایی، برای تخلیه هماتوم؛ اکسترا دورال یا ساب دورال		۶۰۰۱۱۵
۱۲		۶۰	۶۰	سوراخ (های) Burr؛ با آسپیراسیون کیست یا هماتوم داخل مغزی		۶۰۰۱۲۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۱۲		۲۱	۲۱	تعبيه مخزن يا كارگذاري كاتتر ونتريکولار، يا الکتروود EEG يا وسيله ثبت فشار يا 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)		۶۰۰۱۲۵
۱۲		۴۲	۴۲	سوراخ(های) Burr یا ترفین به منظور بررسی، بالای چادرینه، بدون جراحی متعاقب؛ زیر چادرینه، یک یا دو طرفه		۶۰۰۱۳۰
۱۷		۷۹	۷۹	کرانیکتومی یا کرانیوتومی، به منظور بررسی؛ بالای چادرینه		۶۰۰۱۳۵
۱۷		۹۵	۹۵	کرانیکتومی یا کرانیوتومی برای بررسی، زیر چادرینه (فضای خلفی)		۶۰۰۱۴۰
۱۷		۸۳	۸۳	کرانیکتومی یا کرانیوتومی برای تخلیه هماتوم، بالای چادرینه؛ اکسترادورال یا ساب دورال، داخل مغزی		۶۰۰۱۴۵
۱۷		۹۰	۹۰	کرانیکتومی یا کرانیوتومی برای تخلیه هماتوم، زیر چادرینه، اکسترادورال یا ساب دورال		۶۰۰۱۵۰
۱۷		۱۰۰	۱۰۰	کرانیکتومی یا کرانیوتومی برای تخلیه هماتوم، داخل مخچه‌ای		۶۰۰۱۵۵
.		۴,۸	۴,۸	انسیزیون و کارگذاری گرافت استخوان جمجمه زیر پوست	+	۶۰۰۱۶۰
۱۷		۹۲,۴	۹۲,۴	کرانیکتومی یا کرانیوتومی، درناژ آبسه داخل جمجمه‌ای؛ بالای چادرینه		۶۰۰۱۶۵
۱۷		۱۰۱,۳	۱۰۱,۳	کرانیکتومی یا کرانیوتومی، درناژ آبسه داخل جمجمه‌ای؛ زیر چادرینه		۶۰۰۱۷۰
۱۷		۱۰۰	۱۰۰	کرانیکتومی یا کرانیوتومی به منظور کاهش فشار، با یا بدون دوراپلاستی، برای درمان افزایش فشار داخل جمجمه‌ای، بدون تخلیه هماتوم داخل پارانیشیمی با یا بدون لوبکتومی تمپورال (با الکتروکورتیکوگرافی حین عمل جراحی) (برای کاهش فشار ساب تمپورال از کد ۶۰۰۱۹۰ استفاده گردد)		۶۰۰۱۷۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۱۷		۸۰,۳	۸۰,۳	دکمپرسیون حدقه چشم به تنهایی، از راه جمجمه		۶۰۰۱۸۰
۱۷		۸۵	۸۵	اکسپلوراسیون حدقه چشم (از راه جمجمه): با بیوپسی یا با درآوردن ضایعه یا با درآوردن جسم خارجی		۶۰۰۱۸۵
۱۷		۶۷,۹	۶۷,۹	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)		۶۰۰۱۹۰
۱۷		۱۰۶	۱۰۶	ساب اکسیپیتال با لامینکتومی گردنی برای دکمپرسیون طناب نخاعی و مدولا، با یا بدون گرافت (مانند مالفورماسیون آرنولد-کیاری)		۶۰۰۱۹۵
۱۷		۷۶	۷۶	سایر دکمپرسیون‌های جمجمه‌ای، فضای خلفی (برای دکمپرسیون اوربیت از طریق دیواره جانبی (خارجی)، نوع کروئن لاین، از کد ۶۰۲۴۶۵ استفاده گردد)		۶۰۰۲۰۰
۱۷		۹۴,۱	۹۴,۱	کرانیوتومی برای قطع چادرینه مخچه (عمل مستقل)		۶۰۰۲۰۵
۱۷		۹۱,۹	۹۱,۹	کرانیکتومی، زیر گیجگاهی برای قطع، ایجاد فشار یا کاهش فشار از روی ریشه حسی عقده گاسر		۶۰۰۲۱۰
۱۷		۹۷,۵	۹۷,۵	کرانیکتومی، ساب اکسیپیتال؛ برای اکسپلوراسیون یا کاهش فشار از روی اعصاب جمجمه‌ای		۶۰۰۲۱۵
۱۷		۱۰۱,۳	۱۰۱,۳	کرانیکتومی، ساب اکسیپیتال؛ برای قطع یک یا چند عصب جمجمه‌ای		۶۰۰۲۲۰
۱۷		۹۳	۹۳	ترانکتوتومی شامل بصل النخاع، مزانسفال، سینگولوتومی		۶۰۰۲۲۵
۱۷		۶۴	۶۴	کرانیکتومی، برای تومور جمجمه		۶۰۰۲۳۰
۱۷		۵۲	۵۲	کرانیکتومی، برای استئومیلیت		۶۰۰۲۳۵
۱۷		۱۰۳	۱۰۳	اکسیزیون تومور مغزی، فوق چادرینه‌ای، غیر از مننژیوما		۶۰۰۲۴۰
۱۷		۱۲۵	۱۲۵	کرانیکتومی، ایجاد ترفین، کرانیوتومی با فلپ استخوانی؛ برای اکسیزیون مننژیوما، بالای چادرینه		۶۰۰۲۴۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۱۷		۹۰	۹۰	کرانیکتومی، ایجاد ترفین، کرانیوتومی با فلپ استخوانی؛ برای اکسیزیون آبه مغز، بالای چادرینه یا فنستراسیون کیست، بالای چادرینه (برای اکسیزیون تومور هیپوفیز یا کرانیوفارنژیوما به ۶۰۰۳۴۰، ۶۰۰۳۴۵ رجوع گردد)		۶۰۰۲۵۰
.		۴,۱	۴,۱	وارد کردن ماده کموتراپی داخل حفره‌ای مغز	+	۶۰۰۲۵۵
۱۷		۱۳۳	۱۳۳	کرانیکتومی برای اکسیزیون تومور مغزی تحت چادرینه ای و یا تومور در فضای خلفی، غیر از مننژیوما، تومور زاویه مخچه ای-پلی		۶۰۰۲۶۰
۱۷		۱۴۶	۱۴۶	کرانیکتومی برای اکسیزیون مننژیوما، تحت چادرینه ای یا در فضای خلفی		۶۰۰۲۶۵
۱۷		۱۸۰	۱۸۰	اکسیزیون تومور زاویه مخچه‌ای-پلی دسترسی از طریق تحت چادرینه‌ای یا فضای خلفی		۶۰۰۲۷۰
۱۷		۱۵۷	۱۵۷	کرانیکتومی یا کرانیکتومی برای اکسیزیون تومور خط وسط در قاعده جمجمه		۶۰۰۲۷۵
۱۷		۱۰۱	۱۰۱	کرانیکتومی، تحت چادرینه‌ای یا فضای خلفی؛ برای اکسیزیون آبه مغز یا فنستراسیون کیست		۶۰۰۲۸۰
۱۷		۱۷۸,۹	۱۷۸,۹	کرانیکتومی، کرانیوتومی با فلپ استخوان، از طریق استخوان گیجگاهی (ماستوئید) برای اکسیزیون تومور زاویه مخچه‌ای-پلی		۶۰۰۲۸۵
۱۷		۱۵۲	۱۵۲	همراه با کرانیکتومی فضای میانی یا خلفی		۶۰۰۲۹۰
۱۷		۵۴	۵۴	وارد کردن الکترودهای استریپ، ساب دورال، از راه یک یا چند سوراخ Burr یا ترفین برای مانیترینگ طولانی مدت تشنج		۶۰۰۲۹۵
۱۷		۷۳	۷۳	کرانیوتومی با بلند کردن فلپ استخوان؛ برای گذاشتن الکتروده ساب دورال یا اکسیزیون کانون آغازکننده تشنج، بدون الکتروکورتیکوگرافی حین عمل (برای مانیترینگ ممتد EEG به ۹۰۱۳۶۰ - ۹۰۱۳۵۰ رجوع گردد)		۶۰۰۳۰۰
۱۷		۴۳,۴	۴۳,۴	کرانیوتومی با بلند کردن فلپ استخوان؛ برای درآوردن الکتروده اپی دورال یا ساب‌دورال، بدون اکسیزیون نسج مغزی (عمل مستقل)		۶۰۰۳۰۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۱۷		۱۲۵,۷	۱۲۵,۷	کرانیوتومی با بلند کردن فلپ استخوان؛ برای اکسیزیون کانون تشنج زای مغزی، با الکتروکورتیکوگرافی حین عمل جراحی (شامل درآوردن الکتروود)		۶۰۰۳۱۰
۱۷		۹۰,۹	۹۰,۹	کرانیوتومی با بلند کردن فلپ استخوان؛ برای اوبکتومی، لوب تمپورال، بدون الکتروکورتیکوگرافی حین عمل جراحی		۶۰۰۳۱۵
۱۷		۹۶,۴	۹۶,۴	کرانیوتومی با بلند کردن فلپ استخوان؛ برای لوبکتومی، لوب تمپورال، با الکتروکورتیکوگرافی حین عمل جراحی		۶۰۰۳۲۰
۱۷		۱۱۲	۱۱۲	برای لوبکتومی، به جز لوب تمپورال، ناقص یا کامل، با یا بدون الکتروکورتیکوگرافی حین عمل جراحی		۶۰۰۳۲۵
۱۷		۱۰۷	۱۰۷	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)		۶۰۰۳۳۰
۱۷		۸۹,۷	۸۹,۷	کرانیوتومی با بلند کردن فلپ استخوان؛ برای اکسیزیون یا کواگولاسیون شبکه کوروئید		۶۰۰۳۳۵
۱۷		۱۵۶	۱۵۶	کرانیوتومی با بلند کردن فلپ استخوان؛ برای اکسیزیون کرانیوفارنژیوما (برای کرانیوتومی برای آمیگدالوهایپو کامپکتومی انتخابی، از کد ۶۰۰۳۹۵ استفاده گردد) (برای کرانیوتومی برای ترانسکشن متعدد سایبیل ضمن عمل جراحی، از کد ۶۰۰۴۰۰ استفاده گردد)		۶۰۰۳۴۰
۱۷		۱۱۱	۱۱۱	کرانیوتومی یا کرانیکتومی برای هیپوفیزکتومی، از طریق داخل جمجمه		۶۰۰۳۴۵
۱۷		۴۵,۹	۴۵,۹	کرانیکتومی، برای کرانیوسین استئوزیس؛ یک سوچور جمجمه‌ای		۶۰۰۳۵۵
۱۷		۵۹,۵	۵۹,۵	کرانیکتومی، برای سوچورهای متعدد جمجمه‌ای (برای بازسازی جمجمه در هیپرتلوریزم اوربیت به ۲۰۰۵۷۵-۲۰۰۵۸۵ رجوع گردد)		۶۰۰۳۶۰
۱۷		۷۵,۳	۷۵,۳	کرانیوتومی، برای کرانیوسین استئوزیس؛ فلپ استخوانی فرونتال یا پاریتال		۶۰۰۳۶۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۱۷		۸۲,۶	۸۲,۶	کرانیوتومی، برای کرانیوسین استئوزیس؛ فلپ استخوانی بای فرونتال		۶۰۰۳۷۰
۱۷		۸۵,۷	۸۵,۷	کرانیکتومی وسیع برای کرانیوسین استئوزیس چند سوچور جمجمه‌ای (جمجمه Cloverleaf): بدون نیاز به گرافت استخوان		۶۰۰۳۷۵
۱۷		۱۱۹,۷	۱۱۹,۷	حالت دادن به جمجمه با استئوتومی های متعدد و پیوند اتوگرافت استخوان (برای مثال عمل Barrel- Stave) شامل تهیه گرافت)		۶۰۰۳۸۰
۱۷		۹۴,۴	۹۴,۴	اکسیزیون داخل و خارج جمجمه‌ای تومور خوش خیم استخوان جمجمه (برای مثال دیسپلازی فیروز): بدون دکمپرسیون عصب بینایی		۶۰۰۳۸۵
۱۷		۱۲۰,۱	۱۲۰,۱	اکسیزیون داخل و خارج جمجمه‌ای تومور خوش خیم استخوان جمجمه (برای مثال دیسپلازی فیروز): با دکمپرسیون عصب بینایی (برای بازسازی به ۲۰۰۴۶۰-۲۰۰۴۷۰ رجوع گردد)		۶۰۰۳۹۰
۱۷		۱۰۸,۹	۱۰۸,۹	کرانیکتومی با بلند کردن فلپ استخوان؛ برای آمیگدالوهایپو کمپکتومی انتخابی		۶۰۰۳۹۵
۱۷		۱۲۴,۷	۱۲۴,۷	کرانیکتومی با بلند کردن فلپ استخوان؛ برای چند قطع ساب پپال، با الکتروکورتیکوگرافی حین عمل جراحی		۶۰۰۴۰۰
۱۷		۹۱	۹۱	کرانیکتومی یا کرانیوتومی؛ با اکسیزیون جسم خارجی از مغز یا درمان زخم ناغذ مغز (برای سکسترتومی در استئومیلیت از ۶۰۰۲۳۵ استفاده گردد)		۶۰۰۴۰۵
۱۷		۱۱۹,۶	۱۱۹,۶	دسترسی به قاعده جمجمه، ساقه مغز یا قسمت فوقانی طناب نخاعی از طریق دهان، برای بیوپسی، دکمپرسیون یا اکسیزیون ضایعه		۶۰۰۴۱۰
۱۷		۱۷۵,۲	۱۷۵,۲	نیازمند دو نیمه کردن زبان و یا مندیبول (برای آرترودز از کد ۲۰۱۰۹۰ استفاده گردد)		۶۰۰۴۱۵
۱۷		۱۱۹	۱۱۹	دسترسی به فوسای قدامی جمجمه، از راه کرانیوفاشیال؛ اکسترادرال شامل رینوتومی جانبی، اتموئیدکتومی، اسفنوکتومی، بدون برداشتن ماگزبلا یا اگزتراسیون اوربیت		۶۰۰۴۲۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۱۷		۱۲۳,۵	۱۲۳,۵	اکسترا دورال، شامل رینوتومی جانبی، اگزانتراسیون اوربیت، اتموئیدکتومی، اسفنوئیدکتومی و یا برداشتن ماگزایلا		۶۰۰۴۲۵
۱۷		۱۳۲	۱۳۲	استئوتومی قاعده فوسای قدامی جمجمه یا دسترسی به فوسای قدامی جمجمه		۶۰۰۴۳۰
۱۷		۱۳۸,۴	۱۳۸,۴	اینتر دورال، شامل کرانیوتومی یک طرفه یا بای فرونتال، بالا آوردن یا رزکسیون لوب فرونتال، استئوتومی قاعده فوسای قدامی جمجمه		۶۰۰۴۳۵
۱۷		۱۴۴,۶	۱۴۴,۶	دسترسی به فوسای قدامی جمجمه، اکسترا دورال، از راه اوربیتو کرانیال، شامل استئوتومی لبه فوقانی اوربیت و بالا آوردن لوب فرونتال و یا تمپورال؛ بدون اگزانتراسیون اوربیت با اگزانتراسیون اوربیت		۶۰۰۴۴۰
۱۷		۱۰۳,۸	۱۰۳,۸	دسترسی به فوسای جمجمه‌ای قدامی از طریق استئوتومی نوع Le Fort I و یا از طریق زایگوما، بای کروئال، با یا بدون فیکساسیون داخلی، بدون گرافت استخوان		۶۰۰۴۴۵
۱۷		۱۵۳	۱۵۳	دسترسی به فوسای میانی جمجمه‌ای		۶۰۰۴۵۰
۱۷		۱۱۱,۹	۱۱۱,۹	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		۶۰۰۴۵۵
۱۷		۱۳۴	۱۳۴	دسترسی به فوسای خلفی جمجمه‌ای، سوراخ ژوگولار یا قاعده جمجمه در خط وسط از راه کوکلئار یا ترانس، شامل لایبرنتکتومی، دکمپرسیون، با یا بدون آزادکردن عصب فاشیال و یا قسمت پتروزال شریان کاروتید		۶۰۰۴۶۰
۱۷		۱۲۴,۵	۱۲۴,۵	دسترسی به فوسای خلفی جمجمه‌ای، کلیووس یا سوراخ ماکنوم، از راه ترانس پتروزال، شامل بستن سینوس پتروزال فوقانی و یا سینوس سیگموئید		۶۰۰۴۶۵
۱۷		۹۹	۹۹	رزکسیون یا اکسیزیون ضایعه نئوپلاستیک، عروقی یا عفونی قاعده فوسای جمجمه‌ای قدامی؛ اکسترا دورال		۶۰۰۴۷۰
۱۷		۱۰۹	۱۰۹	اینترادورال، شامل ترمیم دورا، با یا بدون گرافت		۶۰۰۴۷۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۱۷		۱۰۹,۵	۱۰۹,۵	رزکسیون یا اکسیژیون ضایعه نئوپلاستیک، عروقی یا عفونی قاعده فوسای زیر گیجگاهی، فضای پارافارنژیال، قله پتروس؛ اکسترادورال		۶۰۰۴۸۰
۱۷		۱۴۳,۷	۱۴۳,۷	اینترادورال، شامل ترمیم دورا، با یا بدون گرافت		۶۰۰۴۸۵
۱۷		۱۳۳,۵	۱۳۳,۵	رزکسیون یا اکسیژیون ضایعه نئوپلاستیک، عروقی یا عفونی ناحیه پاراسلار، سینوس کاورنوس، کلیوس یا قاعده مجمه در خط وسط؛ اکسترادورال		۶۰۰۴۹۰
۱۷		۱۵۶	۱۵۶	اینترادورال، شامل ترمیم دورا، با یا بدون گرافت		۶۰۰۴۹۵
.		۳۴,۱	۳۴,۱	قطع یا بستن شریان کاروتید در سینوس کاورنوس؛ بدون ترمیم	+	۶۰۰۵۰۰
.		۹۳,۴	۹۳,۴	قطع یا بستن شریان کاروتید در سینوس کاورنوس؛ با ترمیم به وسیله آناستوموز یا گرافت	+	۶۰۰۵۰۵
.		۲۵,۹	۲۵,۹	قطع یا بستن شریان کاروتید در کانالپتروس؛ بدون ترمیم	+	۶۰۰۵۱۰
.		۹۰,۳	۹۰,۳	قطع یا بستن شریان کاروتید در کانالپتروس؛ با ترمیم به وسیله آناستوموز یا گرافت	+	۶۰۰۵۱۵
۱۷		۱۵۳,۳	۱۵۳,۳	ابلیتراسیون آنوریسم کاروتید، مالفورماسیون شریانی وریدی یا فیستول کاروتید-کاورنوس، به وسیله دیسکسیون داخل سینوس کاورنوس		۶۰۰۵۲۰
۱۷		۱۲۰,۸	۱۲۰,۸	رزکسیون یا اکسیژیون ضایعه نئوپلاستیک، عروقی یا عفونی، در قاعده فوسای مجمه‌ای خلفی، سوراخ ژوگولار، سوراخ مگنوم یا اجسام مهره‌ای ۳-۱۱C؛ اکسترادورال		۶۰۰۵۲۵
۱۷		۱۶۰,۵	۱۶۰,۵	رزکسیون یا اکسیژیون ضایعه نئوپلاستیک، عروقی یا عفونی، در قاعده فوسای مجمه‌ای خلفی، سوراخ ژوگولار، سوراخ مگنوم یا اجسام مهره‌ای ۳-۱۱C؛ اینترادورال، شامل ترمیم دورا، با یا بدون گرافت		۶۰۰۵۳۰
۱۷		۶۱,۶	۶۱,۶	ترمیم ثانویه دورا، برای نشئت مایع مغزی نخاعی از فوسای مجمه‌ای قدامی، میانی یا خلفی، بدنبال جراحی قاعده مجمه؛ به وسیله گرافت آزاد بافتی (برای مثال پریکوانیوم، فاشیا، تنسور فاشیالاتا، بافت چربی، گرافت‌های هومولوگ یا سنتتیک)		۶۰۰۵۳۵



ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۱۷		۷۳,۸	۷۳,۸	به وسیله فلپ پایه ای عروق دار منطقه ای یا محلی یا فلپ عضلانی-پوستی (برای مثال عضلات گالنا، تمپورالیس، فرونتالیس، اکسیپیتالیس)		۶۰۰۵۴۰
۱۲		۲۹,۵	۲۹,۵	انسداد شریانی موقت با بالون داخل عروقی، سر یا گردن (خارج/داخل مجموعه‌ای)		۶۰۰۵۴۵
۱۲	۳۸	۹۵	۱۳۳	انسداد یا آمبولیزاسیون دائمی از طریق کاتتر دستگاه اعصاب مرکزی ( CNS) داخل مجموعه‌ای و ستون فقرات) یا ترمیم یا بستن AVM به هر روش مانند اونیکس یا کوپل‌گذاری (هزینه آنژیوگرافی تنها یک بار به صورت جداگانه قابل محاسبه می‌باشد) (کد دیگری با این کد قابل گزارش نمی‌باشد)		۶۰۰۵۵۰
.	۳	۶	۹	انسداد یا آمبولیزاسیون دائمی از طریق کاتتر هر کوپل یا bottle اونیکس اضافه در داخل یا خارج دستگاه اعصاب مرکزی ( CNS) (در موارد کوپل گذاری یا اونیکس قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	+	۶۰۰۵۵۲
۱۲	۱۴,۵	۳۱,۵	۴۶	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 مجموعه‌ای، شاخه براکیوسفالیک) (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)		۶۰۰۵۵۵
۱۲	۲۰	۵۰	۷۰	آنژیوپلاستی با بالن، داخل مجموعه (برای مثال استنوز آترواسکلروتیک)؛ از راه پوست		۶۰۰۵۶۰
۱۲	۱۸	۴۵	۶۳	قراردادن استنت داخل عروقی از راه کاتتر، داخل مجموعه		۶۰۰۵۶۵
۱۲	۳۰	۷۰	۱۰۰	قراردادن Flow Diverter داخل عروقی از راه کاتتر، داخل مجموعه	*	۶۰۰۵۶۶
۱۲	۱۸	۴۵	۶۳	گشادکردن با بالن برای اسپاسم عروقی داخل مجموعه، 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 می‌شود)		۶۰۰۵۷۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۱۷	۳۶	۵۳	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)	+	۶۰۰۵۷۵
.	۱۸	۴۵	۶۳	گشادکردن با بالن برای اسپاسم عروقی داخل جمجمه، از راه پوست، هر رگ اضافه در همان خانواده عروقی هر رگ اضافه در خانواده عروقی دیگر (شامل همه کاتتریزاسیون های عروق هدف، تزریق(ها) ماده حاجب، اندازه‌گیری عروقی، رودمپینگ، آنژیوگرافی بعد از دیلاتاسیون و هدایت فلوروسکوپی برای بالن می شود)	+	۶۰۰۵۸۰
۱۲	۱۸	۴۵	۶۳	IPSS؛ نمونه‌برداری از طریق کاتتر از سینوس پتروزال تحتانی جمجمه	*	۶۰۰۵۸۱
۱۷		۱۰۹,۵	۱۰۹,۵	جراحی مالفورماسیون‌های شریانی-وریدی داخل جمجمه‌ای؛ فوق چادرینه‌ای، ساده		۶۰۰۵۸۵
۲۰		۲۱۵,۵	۲۱۵,۵	جراحی مالفورماسیون‌های شریانی-وریدی داخل جمجمه‌ای؛ فوق چادرینه‌ای، پیچیده		۶۰۰۵۹۰
۱۷		۱۴۱,۳	۱۴۱,۳	جراحی مالفورماسیون‌های شریانی-وریدی داخل جمجمه‌ای؛ تحت چادرینه‌ای، ساده		۶۰۰۵۹۵
۲۰		۲۲۷,۹	۲۲۷,۹	جراحی مالفورماسیون‌های شریانی-وریدی داخل جمجمه‌ای؛ تحت چادرینه‌ای، پیچیده		۶۰۰۶۰۰
۱۷		۱۰۴,۶	۱۰۴,۶	جراحی مالفورماسیون‌های شریانی-وریدی داخل جمجمه‌ای؛ دورال، ساده		۶۰۰۶۰۵
۲۰		۱۸۱,۴	۱۸۱,۴	جراحی مالفورماسیون‌های شریانی-وریدی داخل جمجمه‌ای؛ دورال، پیچیده		۶۰۰۶۱۰
۱۷		۱۵۸	۱۵۸	جراحی آنوریسم داخل جمجمه، از راه داخل جمجمه؛ مربوط به گردش خون کاروتید؛ ساده یا پیچیده		۶۰۰۶۱۵
۱۷		۱۷۱	۱۷۱	جراحی آنوریسم داخل جمجمه، از راه داخل جمجمه؛ مربوط به گردش خون مهره‌ای قاعده‌ای؛ ساده یا پیچیده		۶۰۰۶۲۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۱۰		۹۰	۹۰	جراحی آنوریزم داخل جمجمه‌ای از راه گردن، به وسیله به کارگیری کلامپ مسدودکننده روی شریان کاروتید گردنی		۶۰۰۶۲۵
۲۰		۱۱۶	۱۱۶	جراحی آنوریزم، مالفورماسیون عروقی یا فیستول کاروتید-کاورنوس؛ به وسیله انسداد شریان کاروتید در گردن و داخل جمجمه		۶۰۰۶۳۰
۲۰		۹۷	۹۷	جراحی آنوریزم، مالفورماسیون عروقی یا فیستول کاروتید-کاورنوس؛ به وسیله الکتروترومبوز داخل جمجمه (برای لیگاتور یا بستن تدریجی شریان کاروتید داخلی/مشترک، به ۳۰۲۶۹۵ و ۳۰۲۶۹۰ رجوع گردد)		۶۰۰۶۳۵
۱۲		۴۰	۴۰	جراحی آنوریزم، مالفورماسیون عروقی یا فیستول کاروتید-کاورنوس؛ به وسیله آمبولیزاسیون داخل شریانی، به وسیله تزریق یا کاتتر بالون‌دار		۶۰۰۶۴۰
۲۰		۱۲۸,۸	۱۲۸,۸	آناستوموز شریانی، خارج جمجمه‌ای داخل جمجمه‌ای (برای مثال شریان‌های مغزی میانی یا قشری) (برای ترومبواندآرتروکتومی شریان کاروتید یا ورتبرال از کد ۳۰۲۰۲۰ استفاده گردد)		۶۰۰۶۴۵
۱۰		۶۱,۴	۶۱,۴	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		۶۰۰۶۵۰
۱۰		۷۴,۶	۷۴,۶	سایر ساختمان(های) زیر قشری به جز گلوبوس پالیدوس و تالاموس		۶۰۰۶۵۵
۱۰		۶۵	۶۵	بیوپسی، آسپیراسیون یا اکسیزیون استریوتاکتیک، شامل یک یا چند سوراخ Burr برای ضایعه داخل جمجمه‌ای؛ بدون استفاده از راهنمایی CT یا MRI		۶۰۰۶۶۰
۱۰	۳۰	۹۰	۱۲۰	بیوپسی، آسپیراسیون یا اکسیزیون استریوتاکتیک، شامل یک یا چند سوراخ Burr برای ضایعه داخل جمجمه‌ای؛ با استفاده از راهنمایی CT یا MRI (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی‌باشد)		۶۰۰۶۶۱
۱۱		۷۱,۹	۷۱,۹	کاشت استریوتاکتیک الکترودهای عمقی به داخل مغز برای مانیتورینگ طولانی مدت تشنج		۶۰۰۶۶۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۱۰		۷۳	۷۳	تعیین محل نمودن با استریوتاکسی شامل یک یا چند سوراخ Burr با کارگذاری کاتتر(ها) برای گذاشتن منبع رادیاسیون		۶۰۰۶۷۰
۱۰		۳۷,۷	۳۷,۷	ایجاد ضایعه به وسیله روش استریوتاکسی، از راه پوست، به وسیله مواد نورولیتیک (برای مثال الکل، حرارت، برق، امواج رادیویی)؛ عقده گاسر		۶۰۰۶۷۵
۱۰		۵۴	۵۴	مسیر عصب تریژمینال در مدولا		۶۰۰۶۸۰
۱۰		۶۲,۵	۶۲,۵	جراحی با اشعه به روش استریوتاکسی (اشعه متمرکز ذره ای، اشعه گاما یا شتاب دهنده خطی)، در یک یا چند جلسه		۶۰۰۶۸۵
.		۱۳,۹	۱۳,۹	عمل استریوتاکتیک ولومتریک با کمک کامپیوتر، داخل جمجمه‌ای، خارج جمجمه‌ای یا نخاعی	+	۶۰۰۶۹۰
۱۰		۴۵,۳	۴۵,۳	سوراخ کردن با مته یا سوراخ(های) Burr برای کارگذاری الکترودهای تحریک کننده عصبی، در قشر مغز		۶۰۰۶۹۵
۱۲		۷۵	۷۵	کرانیکتومی یا کرانیوتومی برای کاشتن الکترودهای تحریک کننده عصبی، در مغز یا قشر مغز		۶۰۰۷۰۰
۱۲		۶۵,۱	۶۵,۱	سوراخ کردن با مته، سوراخ Burr، کرانیکتومی یا کرانیوتومی با کاشت استریوتاکتیک الکتروود تحریک کننده عصبی در موقعیت زیر قشری، بدون استفاده از ثبت با میکروالکتروود حین عمل، اولین الکتروود		۶۰۰۷۰۵
.		۱۵,۶	۱۵,۶	سوراخ کردن با مته، سوراخ Burr، کرانیکتومی یا کرانیوتومی با کاشت استریوتاکتیک الکتروود تحریک کننده عصبی در موقعیت زیر قشری، بدون استفاده از ثبت با میکروالکتروود حین عمل، هر الکتروود اضافه	+	۶۰۰۷۱۰
۱۲		۱۵۰	۱۵۰	سوراخ کردن با مته، سوراخ Burr، کرانیکتومی یا کرانیوتومی با کاشت استریوتاکتیک یک الکتروود تحریک کننده عصبی در موقعیت زیر قشری؛ با استفاده از ثبت با میکروالکتروود حین عمل، اولین الکتروود		۶۰۰۷۱۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.		۵۰	۵۰	سوراخ کردن با مته، سوراخ Burr، کرانیکتومی یا کرانیوتومی با کاشت استریوتاکتیک یک الکتروود تحریک کننده عصبی در موقعیت زیر قشری؛ هر الکتروود اضافه	+	۶۰۰۷۲۰
۱۲		۵۳	۵۳	کرانیکتومی برای کارگذاری الکترودهای داخل جمجمه‌ای تحریک کننده نرون، در مخچه؛ قشری یا زیر قشری		۶۰۰۷۲۵
۹		۲۴.۸	۲۴.۸	اصلاح یا درآوردن الکترودهای تحریک کننده عصبی داخل جمجمه‌ای		۶۰۰۷۳۰
۱۲		۵۰	۵۰	کارگذاری یا تعویض زیرجلدی مولد یا گیرنده پالس تحریکات عصبی جمجمه‌ای، اتصال مستقیم یا القایی؛ با اتصال به یک الکتروود منفرد		۶۰۰۷۳۵
۱۲		۷۰	۷۰	کارگذاری یا تعویض زیرجلدی مولد یا گیرنده پالس تحریکات عصبی جمجمه‌ای، اتصال مستقیم یا القایی؛ با اتصال به دو الکتروود یا بیشتر		۶۰۰۷۴۰
۹		۴۰	۴۰	اصلاح یا درآوردن گیرنده یا مولد تحریک عصبی جمجمه‌ای		۶۰۰۷۴۵
۱۲		۳۸	۳۸	بالاآوردن شکستگی فرو رفته جمجمه؛ ساده، اکستراادورال		۶۰۰۷۵۰
۱۲		۵۵	۵۵	بالاآوردن شکستگی فرو رفته جمجمه؛ مرکب یا خردشده، اکستراادورال		۶۰۰۷۵۵
۱۵		۷۷	۷۷	بالاآوردن شکستگی فرو رفته جمجمه؛ همراه با دبریدمان مغز ترمیم دورا		۶۰۰۷۶۰
۱۵		۷۸.۵	۷۸.۵	کرانیوتومی برای ترمیم دورا یا نشت مایع مغزی نخاعی (CSF برای اتوره یا رینوره)		۶۰۰۷۶۵
۱۵		۷۶.۷	۷۶.۷	جانندازی جمجمه کرانیومکال (برای مثال هیدروسفال درمان شده)؛ بدون نیاز به گرافت استخوان یا کرانیوپلاستی		۶۰۰۷۷۰
۱۵		۸۴.۸	۸۴.۸	جانندازی جمجمه کرانیومکال (برای مثال هیدروسفال درمان شده)؛ با کرانیوپلاستی ساده		۶۰۰۷۷۵
۱۵		۹۶.۵	۹۶.۵	جانندازی جمجمه کرانیومکال (برای مثال هیدروسفال درمان شده)؛ نیازمند کرانیوتومی و بازسازی با یا بدون گرافت استخوان (شامل تپیه گرافت)		۶۰۰۷۸۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۱۵		۸۲	۸۲	ترمیم آنسفالوسل، محفظه جمجمه، شامل کرانیوپلاستی		۶۰۰۷۸۵
۱۵		۴۹,۵	۴۹,۵	کرانیوپلاستی برای نقص جمجمه‌ای، تا قطر ۵ سانتی متر		۶۰۰۷۹۰
۱۵		۵۴,۵	۵۴,۵	کرانیوپلاستی برای نقص جمجمه‌ای، قطر بیشتر از ۵ سانتی متر		۶۰۰۷۹۵
۱۵		۴۰	۴۰	درآوردن فلپ استخوان یا پلیت مصنوعی جمجمه		۶۰۰۸۰۰
۱۵		۴۸	۴۸	جایگزین نمودن فلپ استخوان یا پلیت مصنوعی جمجمه		۶۰۰۸۰۵
۱۵		۶۸	۶۸	کرانیوپلاستی برای نقص جمجمه همراه با جراحی ترمیمی مغز		۶۰۰۸۱۰
۱۵		۵۸,۳	۵۸,۳	کرانیوپلاستی با اتوگرافت (شامل تهیه گرافت استخوانی)؛ تا قطر ۵ سانتیمتر		۶۰۰۸۱۵
۱۵		۶۹,۶	۶۹,۶	کرانیوپلاستی با اتوگرافت (شامل تهیه گرافت استخوانی)؛ قطر بیشتر از ۵ سانتیمتر		۶۰۰۸۲۰
.		۶,۶	۶,۶	انسیزیون و برداشتن گرافت استخوان جمجمه‌ای زیرجلدی برای کرانیوپلاستی	+	۶۰۰۸۲۵
.		۹,۴	۹,۴	نوروآندوسکوپی داخل جمجمه‌ای برای کارگذاری یا تعویض نمودن کاتتر بطنی و اتصال به سیستم شنت یا درناژ خارجی	+	۶۰۰۸۳۰
۱۵		۶۷	۶۷	نوروآندوسکوپی، داخل جمجمه‌ای؛ با قطع چسبندگی‌ها، فنستراسیون سپتوم پلوسیدوم یا کیست‌های داخل بطنی (شامل کارگذاشتن، تعویض یا درآوردن کاتتر بطنی)		۶۰۰۸۳۵
۱۵		۸۶,۴	۸۶,۴	نوروآندوسکوپی، داخل جمجمه‌ای؛ با فنستراسیون یا اکسیزیون کیست کولوئید، شامل کارگذاری کاتتر خارجی بطنی برای درناژ		۶۰۰۸۴۰
۱۵		۵۴,۸	۵۴,۸	نوروآندوسکوپی، داخل جمجمه‌ای؛ با درآوردن جسم خارجی		۶۰۰۸۴۵
۱۵		۹۳,۳	۹۳,۳	نوروآندوسکوپی، داخل جمجمه‌ای؛ با اکسیزیون تومور جمجمه، شامل کارگذاری کاتتر خارجی بطنی برای درناژ		۶۰۰۸۵۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۱۵		۷۳	۷۳	اکسیژون تومور هیپوفیز از راه بینی یا اسفنوئید، آندوسکوپ، میکروسکوپ یا هر روش دیگر غیر از استریو تاکسی		۶۰۰۸۵۵
۱۵		۴۳	۴۳	ایجاد شنت؛ ساب آراکنوئید یا ساب دورال به دهلیز یا به ژوگولار یا اوریکولار؛ به پریتوئن، یا به پلور یا جاهای دیگر		۶۰۰۸۶۵
۱۱		۱۶٫۸	۱۶٫۸	تعویض یا شستشوی کاتتر ساب آراکنوئید یا ساب دورال		۶۰۰۸۷۰
۱۵		۶۶٫۷	۶۶٫۷	وتتریکولوسیسترنوستومی، بطن سوم		۶۰۰۸۷۵
۱۰	۳۶	۱۸	۵۴	استریو تاکتیک، روش نورو آندوسکوپی (برای اعمال نورو آندوسکوپی داخل جمجمه‌ای به کدهای ۶۰۰۸۳۵-۶۰۰۸۵۵ رجوع گردد)		۶۰۰۸۸۰
۱۵		۴۸	۴۸	ایجاد شنت؛ بطنی به دهلیزی، یا به ژوگولار یا اوریکولار یا بطن به پریتوئن، یا به پلور یا جاهای دیگر یا وتتریکولوسیسترنوستومی (عمل نوع (Torkildsen) برای کارگذاری کاتتر بطنی داخل جمجمه‌ای به روش نورو آندوسکوپی از کد ۶۰۰۸۳۰ استفاده گردد)		۶۰۰۸۸۵
۱۰		۲۱٫۵	۲۱٫۵	تعویض یا شستشوی کاتتر بطنی (برای کارگذاری کاتتر بطنی داخل جمجمه‌ای به روش نورو آندوسکوپی از کد ۶۰۰۸۳۰ استفاده گردد)		۶۰۰۸۹۰
۱۰		۳۸٫۵	۳۸٫۵	شنت، تعویض یا اصلاح انتهای کاتتر یا دریچه مسدود شده (برای کارگذاری کاتتر بطنی داخل جمجمه‌ای به روش نورو آندوسکوپی از کد ۶۰۰۸۳۰ استفاده گردد)		۶۰۰۸۹۵
۱۰		۴٫۹	۴٫۹	برنامه‌ریزی مجدد شنت مغزی نخاعی قابل برنامه‌ریزی		۶۰۰۹۰۰
۱۱		۲۵٫۵	۲۵٫۵	شنت، برداشت کل سیستم بدون جایگزینی		۶۰۰۹۰۵
۱۲		۵۳	۵۳	شنت، برداشت کل سیستم همراه با جایگزینی نمودن با شنت دیگری در همان عمل (برای شستشو یا اسپیراسیون مخزن شنت از طریق پوست، از کد ۶۰۰۰۹۵ استفاده گردد) (برای برنامه‌ریزی مجدد شنت مایع مغزی نخاعی برنامه پذیر، از کد ۶۰۰۹۰۰ استفاده گردد)		۶۰۰۹۱۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۵	۱۰	۲۰	۳۰	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)		۶۰۰۹۱۵
۵	۷	۱۴	۲۱	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؛ یک روز (هزینه رادیولوژی و کد تعدیلی ۸۵ قابل محاسبه و اخذ نمی‌باشد)		۶۰۰۹۲۰
۵	۱۲	۲۱	۳۳	اپیدروسکوپی تشخیصی یا درمانی به منظور تزریق دارو یا آزادسازی چسبندگی		۶۰۰۹۲۲
۵		۱۰	۱۰	آسپیراسیون سیرینکس یا کیست نخاعی از طریق پوست (هزینه رادیولوژی به‌طور جداگانه محاسبه می‌گردد)		۶۰۰۹۲۵
۵		۱۰	۱۰	بیوپسی نخاع با سوزن از طریق پوست (برای آسپیراسیون با سوزن نازک به ۱۰۰۰۰۵ و ۱۰۰۰۱۰ رجوع گردد) (هزینه رادیولوژی به‌طور جداگانه محاسبه می‌گردد)		۶۰۰۹۳۰
۳		۵	۵	پونکسیون نخاع، درمانی یا تشخیصی	#	۶۰۰۹۳۵
۵		۴	۴	تزریق اپیدورال، خون یا لخته خون به صورت پیچ	*	۶۰۰۹۴۰
۴		۵	۵	تزریق یا انفوزیون ماده نورولیتیک (برای مثال الکل، فنل، محلول نمکی یخ زده)، با یا بدون مواد درمانی دیگر؛ ساب آراکنوئید	*	۶۰۰۹۴۵
۴		۷	۷	تزریق ماده غیر از ماده بیحسی، ماده حاجب یا فضای ساب آراکنوئید (عمل مستقل)	*	۶۰۰۹۵۰
۴		۶,۵	۶,۵	اپیدورال، کم‌ری، ساک‌رال (کودال)	*	۶۰۰۹۵۵



ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۴		۴,۵	۴,۵	تزریق جهت میلوگرافی و یا CT. نخاع (به جز ۱C۲- C و حفره خلفی) (برای تزریق در فضای بین مهره‌ای C۱C۲- از کد ۶۰۰۰۹۰ استفاده گردد) (هزینه رادیولوژی به‌طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	#	۶۰۰۹۶۰
۱۲	۲۰	۳۵	۵۵	دکمپرسیون نوکلئوس پولپوزوس دیسک بین مهره‌ای کمری، یا دکمپرسیون کانگلیون دورسال DRG یا Rumi؛ اولین سطح (شامل دیسکتومی اتوماتیک یا لیزری یا رادیوفرکونسی از طریق پوست)		۶۰۰۹۶۵
۰	۵	۱۰	۱۵	دکمپرسیون نوکلئوس پولپوزوس دیسک بین مهره‌ای کمری، یا دکمپرسیون کانگلیون دورسال DRG یا Rumi؛ هر سطح اضافه	+	۶۰۰۹۶۶
۴		۵	۵	تزریق برای دیسکوگرافی، هر یک سطح؛ کمری یا گردنی یا پشتی (هزینه رادیولوژی به‌طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	#	۶۰۰۹۷۰
۴	۱۰	۱۸	۲۸	تزریق دیسکوژل شامل دیسکوگرافی، در یک یا چند سطح، کمری	*	۶۰۰۹۷۵
۰	۴	۱۰	۱۴	تزریق اوزن برای دیسک بین مهره‌ای، شامل دیسکوگرافی، در یک یا چند سطح، کمری		۶۰۰۹۷۶
۴		۱۲	۱۲	تزریق شریانی برای بستن ناهنجاری شریانی وریدی، نخاعی		۶۰۰۹۸۰
۴		۵	۵	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)		۶۰۰۹۸۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۴		۸	۸	تزریق، شامل کار گذاشتن 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)		۶۰۰۹۹۰
۵		۲۳	۲۳	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		۶۰۰۹۹۵
۱۲		۳۸	۳۸	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)		۶۰۱۰۰۰
۵		۱۸,۴	۱۸,۴	درآوردن کاتتر اینتراتکال یا کاتتر اپیدورال کاشته شده قبلی		۶۰۱۰۰۵
۵		۱۱,۳	۱۱,۳	کاشت یا جایگزینی ابزار برای انفوزیون اپیدورال یا اینتراتکال دارو؛ محفظه زیرجلدی		۶۰۱۰۱۰
۵		۱۹,۹	۱۹,۹	کاشت یا جایگزینی ابزار برای انفوزیون اپیدورال یا اینتراتکال دارو؛ پمپ غیر قابل برنامه‌ریزی	*	۶۰۱۰۱۵
۵		۲۴,۹	۲۴,۹	پمپ قابل برنامه‌ریزی، شامل تهیه و آماده‌سازی پمپ با یا بدون برنامه دادن	*	۶۰۱۰۲۰
۵		۱۹,۴	۱۹,۴	درآوردن محفظه یا پمپ زیرجلدی که قبلا برای انفوزیون اپیدورال یا اینتراتکال کار گذاشته شده باشد	*	۶۰۱۰۲۵
۱۰		۱,۶	۱,۶	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	*	۶۰۱۰۳۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۱۰		۵۳	۵۳	لامینکتومی با اکسپلوراسیون و یا دکمپرسیون طناب نخاعی و یا دم اسب، بدون فاستکتومی، فورامینوتومی یا دیسکتومی (برای مثال تنگی نخاع)، یک یا دو سگمان مهره ای گردنی یا توراسیک یا کمری یا ساکرال بجز برای اسپوندیلیولیزستزیس		۶۰۱۰۳۵
۱۰		۶۶	۶۶	لامینکتومی با اکسپلوراسیون و یا دکمپرسیون طناب نخاعی و یا دم اسب، بدون فاستکتومی، فورامینوتومی یا دیسکتومی (برای مثال تنگی نخاع)، بیش از دو سگمان مهره‌ای گردنی یا توراسیک یا کمری یا ساکرال		۶۰۱۰۴۰
۱۰		۵۷	۵۷	لامینکتومی با اکسپلوراسیون و یا دکمپرسیون طناب نخاعی و یا دم اسب، با درآوردن فاستت های غیر طبیعی و یا منطقه بین مفصلی، فورامینوتومی یا دیسکتومی (برای مثال تنگی نخاع)، یک یا دو سگمان مهره ای؛ (عمل تیپ گیل)		۶۰۱۰۴۵
۱۰		۵۷	۵۷	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		۶۰۱۰۵۵
۱۰		۷۰	۷۰	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 همراه با دیسکتومی (برای مثال تنگی نخاعی یا تنگی بن بست جانبی)، یک سگمان مهره‌ای؛ گردنی، توراسیک، کمری		۶۰۱۰۶۰
.		۱۰	۱۰	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	+	۶۰۱۰۶۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۱۱		۸۶	۸۶	اکسیلوراسیون 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)،		۶۰۱۰۷۰
.		۱۴	۱۴	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)	+	۶۰۱۰۷۵
۱۲		۷۲,۲	۷۲,۲	لامینوپلاستی، گردنی با دکمپرسیون طناب نخاعی، دو سگمان مهره‌ای یا بیشتر		۶۰۱۰۹۰
۱۰		۸۲,۵	۸۲,۵	با بازسازی المان‌های استخوانی خلفی (شامل به کارگیری گرافت پل استخوانی و ابزار فیکساسیون غیرسگمانی برای مثال سیم، بخیه، مینی پلیت) در صورت لزوم		۶۰۱۰۹۵
۱۲		۸۵	۸۵	دکمپرسیون طناب نخاعی، دم اسب و یا ریشه(های) عصبی (برای مثال فتق دیسک بین مهره‌ای)، دسترسی از طریق پدیکول یک سگمان؛ توراسیک		۶۰۱۱۰۰
.		۱۴	۱۴	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	+	۶۰۱۱۰۵
۱۵		۷۵	۷۵	دیسکتومی کمری با یا بدون لامینوتومی و لامینکتومی با یا بدون فورامینوتومی دسترسی از طریق پدیکول در یک سطح		۶۰۱۱۰۶
.		۱۴	۱۴	دیسکتومی کمری با یا بدون لامینوتومی و لامینکتومی با یا بدون فورامینوتومی دسترسی از طریق پدیکول هر سطح اضافه	+	۶۰۱۱۰۸
۱۲		۸۵	۸۵	دکمپرسیون طناب نخاعی یا ریشه(های) عصبی (برای مثال فتق دیسک بین مهره‌ای)، توراسیک؛ دسترسی از طریق دنده‌ای - مهره‌ای یک سگمان		۶۰۱۱۱۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.		۱۰	۱۰	دکمپرسیون طناب نخاعی یا ریشه(های) عصبی (برای مثال فتق دیسک بین مهره‌ای)، توراسیک؛ دسترسی از طریق دنده‌ای - مهره‌ای هر سگمان اضافه	+	۶۰۱۱۱۵
۱۴		۷۰	۷۰	دیسکتومی از طریق قدامی، بدون آرتروذ، برای یک فضای بین مهره‌ای؛ گردنی		۶۰۱۱۲۰
.		۱۱	۱۱	دیسکتومی از طریق قدامی، بدون آرتروذ، گردنی هر فضای بین مهره‌ای اضافه	+	۶۰۱۱۲۵
۱۲		۷۵	۷۵	دیسکتومی از طریق قدامی، بدون آرتروذ، برای یک فضای بین مهره‌ای؛ توراسیک		۶۰۱۱۳۰
.		۸	۸	دیسکتومی از طریق قدامی، بدون آرتروذ؛ توراسیک، هر فضای بین مهره‌ای اضافی	+	۶۰۱۱۳۵
۱۴		۸۶	۸۶	کورپکتومی مهره‌ای؛ ناقص یا کامل از راه قدامی با دکمپرسیون طناب نخاعی و یا ریشه (های) عصبی، گردنی یک سگمان		۶۰۱۱۴۰
.		۱۳	۱۳	کورپکتومی مهره‌ای؛ ناقص یا کامل از راه قدامی با دکمپرسیون طناب نخاعی و یا ریشه (های) عصبی، گردنی به ازای هر سگمان اضافی	+	۶۰۱۱۴۵
۱۲		۹۵	۹۵	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		۶۰۱۱۵۰
.		۸	۸	توراسیک، هر سگمان اضافه	+	۶۰۱۱۵۵
۱۲		۱۲۳	۱۲۳	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		۶۰۱۱۶۰
.		۱۴.۵	۱۴.۵	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	+	۶۰۱۱۶۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۱۲		۹۸	۹۸	کورپکتومی مهره‌ای (رزکسیون جسم مهره)، کامل یا ناقص، دسترسی از طریق پریتنون یا رتروپریتنون با دکمپرسیون طناب نخاعی؛ توراسیک تحتانی یا کمری یا ساکرال یک سگمان		۶۰۱۱۷۰
.		۱۰	۱۰	کورپکتومی مهره‌ای (رزکسیون جسم مهره)، کامل یا ناقص، دسترسی از طریق پریتنون یا رتروپریتنون با دکمپرسیون طناب نخاعی؛ توراسیک تحتانی یا کمری یا ساکرال هر سگمان اضافه	+	۶۰۱۱۷۵
۱۳		۱۱۳,۵	۱۱۳,۵	کورپکتومی مهره‌ای (رزکسیون جسم مهره‌ای)، ناقص یا کامل، دسترسی از طریق اکستراکراویتاری 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		۶۰۱۱۸۰
.		۱۱,۵	۱۱,۵	توراسیک یا کمری، هر سگمان اضافه	+	۶۰۱۱۸۵
۱۴		۷۲,۵	۷۲,۵	لامینکتومی با میلوٹومی (نوع Bischof یا DREZ) گردنی، توراسیک یا تورا کولومبار		۶۰۱۱۹۰
۱۲		۶۴,۸	۶۴,۸	لامینکتومی با درناژ کیست یا سیرینکس اینترا مدولاری؛ به فضای ساب آراکنوئید		۶۰۱۱۹۵
۱۲		۷۹,۴	۷۹,۴	لامینکتومی با درناژ کیست یا سیرینکس اینترا مدولاری؛ به پریتنون یا فضای پلور		۶۰۱۲۰۰
۱۴		۶۷,۶	۶۷,۶	لامینکتومی و قطع لیگامان‌های دندانان دار، با یا بدون گرافت دورا، گردنی؛ یک یا دو سگمان		۶۰۱۲۰۵
۱۴		۷۱,۱	۷۱,۱	لامینکتومی و قطع لیگامان‌های دندانان دار، با یا بدون گرافت دورا، گردنی؛ بیشتر از دو سگمان		۶۰۱۲۱۰
۱۲		۵۱,۳	۵۱,۳	لامینکتومی با ریزوتومی؛ یک یا دو سگمان		۶۰۱۲۱۵
۱۲		۶۲	۶۲	لامینکتومی با ریزوتومی؛ بیشتر از دو سگمان		۶۰۱۲۲۰
۱۳		۶۴,۳	۶۴,۳	لامینکتومی با قطع عصب اکسسوری نخاعی (برای رزکسیون عضله استرنوکلیدوماستوئید از کد ۲۰۰۹۳۵ استفاده گردد)		۶۰۱۲۲۵
۱۴		۶۹	۶۹	لامینکتومی با کوردوتومی، با قطع یک مسیر نخاعی-تالاموسی، در یک مرحله؛ گردنی یا توراسیک		۶۰۱۲۳۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۱۴		۷۹,۵	۷۹,۵	لامینکتومی با کوردوتومی، با قطع هر دو مسیر نخاعی-تالاموسی، در یک مرحله؛ گردنی یا توراسیک		۶۰۱۲۳۵
۱۰		۸۸	۸۸	لامینکتومی با کوردوتومی، با قطع هر دو مسیر نخاعی-تالاموسی، در یک مرحله در طی ۱۴ روز؛ گردنی یا توراسیک		۶۰۱۲۴۰
۱۴		۶۹	۶۹	لامینکتومی برای آزاد سازی طناب نخاعی گیر افتاده، کمری		۶۰۱۲۴۵
۱۴		۱۲۰	۱۲۰	لامینکتومی برای اکسیزیون یا بستن ناهنجاری شریانی وریدی طناب نخاعی؛ گردنی یا توراسیک یا توراکولومبار		۶۰۱۲۵۰
۱۰		۷۹,۵	۷۹,۵	لامینکتومی برای اکسیزیون یا تخلیه ضایعه داخل نخاعی به جز نئوپلاسم، اکسترادورال؛ گردنی یا توراسیک		۶۰۱۲۵۵
۱۴		۶۵,۵	۶۵,۵	لامینکتومی برای اکسیزیون یا تخلیه ضایعه داخل نخاعی به جز نئوپلاسم، اکسترادورال؛ لومبار، ساکرال		۶۰۱۲۶۰
۱۰		۹۷	۹۷	لامینکتومی برای اکسیزیون ضایعه داخل نخاعی به جز نئوپلاسم، اینترادورال؛ گردنی یا توراسیک		۶۰۱۲۶۵
۱۴		۹۰	۹۰	لامینکتومی برای اکسیزیون ضایعه داخل نخاعی به جز نئوپلاسم، اینترادورال؛ لومبار یا ساکرال		۶۰۱۲۷۰
۱۰		۸۵	۸۵	لامینکتومی برای بیوپسی یا اکسیزیون نئوپلاسم داخل نخاعی؛ اکسترادورال، گردنی یا توراسیک		۶۰۱۲۷۵
۱۴		۷۵,۵	۷۵,۵	لامینکتومی برای بیوپسی یا اکسیزیون نئوپلاسم داخل نخاعی؛ کمری، ساکرال		۶۰۱۲۸۰
۱۰		۱۰۱,۵	۱۰۱,۵	لامینکتومی برای بیوپسی یا اکسیزیون نئوپلاسم داخل نخاعی؛ اینترادورال، اکسترامدولاری، گردنی یا توراسیک		۶۰۱۲۸۵
۱۴		۹۳	۹۳	لامینکتومی برای بیوپسی یا اکسیزیون نئوپلاسم داخل نخاعی؛ اینترادورال، اکسترامدولاری، کمری یا ساکرال		۶۰۱۲۹۰
۱۰		۱۲۷,۵	۱۲۷,۵	لامینکتومی برای بیوپسی یا اکسیزیون نئوپلاسم داخل نخاعی؛ استرادرال، اینترامدولاری، گردنی یا توراسیک		۶۰۱۲۹۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۱۰		۱۳۱	۱۳۱	لامینکتومی برای بیوپسی یا اکسیزیون نئوپلاسم داخل نخاعی؛ اینترادورال، اکسترادولاری، پشتی-کمری یا ضایعه توام اکسترادورال و اینترادورال، در هر سطح		۶۰۱۳۰۰
۱۴		۱۶,۳	۱۶,۳	بازسازی ایتنوپلاستیک المان‌های خلفی نخاع بدنبال عمل نخاعی اولیه		۶۰۱۳۰۵
۱۶		۸۸,۳	۸۸,۳	کورپکتومی مهره‌ای (رزکسیون جسم مهره)، ناقص یا کامل، برای اکسیزیون ضایعه داخل نخاعی، یک سگمان؛ اکسترادورال، گردنی		۶۰۱۳۱۰
۱۳		۹۸,۵	۹۸,۵	کورپکتومی مهره‌ای (رزکسیون جسم مهره)، ناقص یا کامل، برای اکسیزیون ضایعه داخل نخاعی، یک سگمان؛ اکسترادورال، توراسیک، دسترسی از طری قفسه سینه یا تورا کولومبار		۶۰۱۳۱۵
۱۲		۱۰۶,۵	۱۰۶,۵	اکسترادورال، کمری یا ساکرال، از طریق پریتوئن یا رتروپریتوئن		۶۰۱۳۲۰
۱۵		۱۰۶	۱۰۶	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 تورا کولومبار یا کمری یا ساکرال، از طریق پریتوئن یا رتروپریتوئن		۶۰۱۳۲۵
.		۱۸	۱۸	کورپکتومی مهره‌ای (رزکسیون جسم مهره)، ناقص یا کامل، برای اکسیزیون ضایعه داخل نخاعی، هر سگمان اضافه	+	۶۰۱۳۳۰
۸	۲۱	۲۱	۴۲	ایجاد ضایعه در طناب نخاعی به روش استریوتاکی، از طریق پوست، به هر روش (شامل تحریک و یا ثبت کردن)		۶۰۱۳۳۵
۸	۹۰	۴۵	۱۳۵	تحریک استریوتاکی طناب نخاعی، از طریق پوست، بدون عمل جراحی متعاقب (عمل مستقل)		۶۰۱۳۴۰
۸	۲۹	۲۹	۵۸	بیوپسی، آسپیراسیون یا اکسیزیون ضایعه، به روش استریوتاکتیک، طناب نخاعی		۶۰۱۳۴۵
۵		۲۱	۲۱	کاشت الکتروود محرک عصبی، از طریق پوست، اپی‌دورال		۶۰۱۳۵۰
۵		۳۸,۶	۳۸,۶	لامینکتومی برای کاشت الکتروودهای محرک عصبی، پلیت یا پدل، اپی‌دورال		۶۰۱۳۵۵



ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۵		۲۱,۵	۲۱,۵	اصلاح یا درآوردن الکترودهای محرک عصبی نخاع، پلیت یا پدل؛ انسیزیون و کارگذاری زیر جلدی گیرنده یا مولد پالس محرک عصبی، اتصال مستقیم یا القایی؛ اصلاح یا درآوردن گیرنده یا مولد پالس محرک عصبی، کاشته شده		۶۰۱۳۶۰
۱۰		۶۱	۶۱	ترمیم منگوسل؛ با هر قطری		۶۰۱۳۶۵
۱۰		۷۶,۵	۷۶,۵	ترمیم میلومنگوسل؛ با قطر کمتر از ۵ سانتیمتر		۶۰۱۳۷۰
۱۰		۸۶	۸۶	ترمیم میلومنگوسل؛ با قطر بیشتر از ۵ سانتیمتر		۶۰۱۳۷۵
۱۰		۴۲	۴۲	ترمیم نشت دورا یا مایع مغزی نخاعی، بدون نیاز به لامینکتومی		۶۰۱۳۸۰
۱۰		۵۳	۵۳	ترمیم نشت دورا یا مایع مغزی نخاعی یا پسودومنگوسل، با لامینکتومی		۶۰۱۳۸۵
۱۰		۵۲	۵۲	گرافت دورا، در نخاع (دوراپلاستی)		۶۰۱۳۹۰
۱۰		۴۰	۴۰	ایجاد شنت، کمری، ساب آراکنوئید به پریتوئن، یا به پلور یا جای دیگر؛ شامل لامینکتومی		۶۰۱۳۹۵
۱۰		۲۸,۵	۲۸,۵	ایجاد شنت، کمری، ساب آراکنوئید به پریتوئن، از راه پوست، بدون نیاز به لامینکتومی		۶۰۱۴۰۰
۱۰		۳۰,۲	۳۰,۲	تعویض، شستشو یا اصلاح شنت لومبوساب آراکنوئید		۶۰۱۴۰۵
۱۰		۲۳,۱	۲۳,۱	برداشت کامل سیستم شنت لومبوساب آراکنوئید بدون جاگذاری مجدد		۶۰۱۴۱۰
۴		۷,۵	۷,۵	تزریق ماده بیحس کننده؛ عصب تریژمینال، صورتی، اکسیپیتال بزرگ، واگ، فرنیک، اکسسوری نخاع، گردنی		۶۰۱۴۱۵
۳		۸,۵	۸,۵	تزریق ماده بیحس کننده؛ شبکه براکیال، منفرد یا انفوزیون مداوم به وسیله کاتتر (شامل کارگذاری کاتتر)، شامل بررسی روزانه برای تجویز داروی بیحسی		۶۰۱۴۲۰
۳		۹,۵	۹,۵	تزریق ماده بیحس کننده؛ عصب آگزیلاری، عصب سوپراسکاپولار، اعصاب ایلویانگوئینال، ایلویهایپوگاستریک، عصب پودندال، عصب پاراسرویکال (رحمی)، عصب سیاتیک، منفرد		۶۰۱۴۲۵
۵		۹,۹	۹,۹	تزریق ماده بیحس کننده؛ عصب بین دنده‌ای، منفرد		۶۰۱۴۳۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۵		۱۴	۱۴	تزریق ماده بی‌حس‌کننده؛ اعصاب بین دنده ای، متعدد، بلوک منطقه ای		۶۰۱۴۳۵
۳		۹	۹	عصب سیاتیک، انفوزیون مداوم به وسیله کاتتر (شامل گذاشتن کاتتر)، شامل بررسی روزانه برای تجویز داروی بیحسی		۶۰۱۴۴۰
۳		۴,۲	۴,۲	بلوک عصبی فمورال یک تزریق		۶۰۱۴۴۵
۳		۷	۷	انفوزیون مداوم ماده بیحسی به وسیله کاتتر (شامل گذاشتن کاتتر)، جهت شبکه بر اکیال یا عصب فمورال یا عصب سیاتیک یا عضله پیریفورمیس یا شبکه کمری با دسترسی خلفی همراه با بررسی روزانه		۶۰۱۴۵۰
۳		۷	۷	شبکه کمری، دسترسی خلفی، انفوزیون مداوم به وسیله کاتتر (شامل گذاشتن کاتتر)، شامل بررسی روزانه برای تجویز داروی بیحسی		۶۰۱۴۵۵
۳		۵	۵	تزریق اعصاب محیطی و شاخه های آن در نوروپاتی های فشاری محیطی از جمله سندروم تونل کارپ		۶۰۱۴۶۰
۵		۱۴	۱۴	تزریق ماده بی‌حسی و یا استروئید، عصب مفصل پاراورتبرال فاست یا مفصل فاست پاراورتبرال؛ گردنی یا توراسیک، کمری یا ساکرال، در یک سطح		۶۰۱۴۶۵
.		۵	۵	تزریق ماده بی‌حسی و یا استروئید، عصب مفصل پاراورتبرال فاست یا مفصل فاست پاراورتبرال؛ گردنی یا توراسیک، کمری یا ساکرال، هر سطح اضافه	+	۶۰۱۴۷۰
۵		۱۹	۱۹	تزریق ماده بی‌حسی و یا استروئید از طریق سوراخ اپی‌دورال؛ گردنی یا توراسیک، کمری یا ساکرال، در یک سطح		۶۰۱۴۷۵
.		۷	۷	تزریق ماده بی‌حسی و یا استروئید از طریق سوراخ اپی‌دورال؛ گردنی یا توراسیک، کمری یا ساکرال، هر سطح اضافه	+	۶۰۱۴۸۰
۳	۵	۱۰	۱۵	میکروترایی (PRT یا Facet therapy) تزریق (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی باشد)	#	۶۰۱۴۸۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۰	۱	۴	۵	میکروتراپی (PRT یا Facet therapy) ازای هر ۳ تزریق اضافه	#+	۶۰۱۴۸۷
۱۰		۸	۸	تزریق ماده بی حسی؛ گانگلیون اسفنوپالاتین، سینوس کاروتید (عمل مستقل)، گانگلیون ستاره ای (سمپاتیک گردنی)، شبکه هایپوگاستریک فوقانی، کمری یا توراسیک (سمپاتیک پاراورتبرال)، شبکه سلیاک، بدون کنترل رادیولوژیک		۶۰۱۴۹۰
۳	۴	۸	۱۲	تزریق ماده بی حسی؛ گانگلیون اسفنوپالاتین، سینوس کاروتید (عمل مستقل)، گانگلیون ستاره ای (سمپاتیک گردنی)، شبکه هایپوگاستریک فوقانی، کمری یا توراسیک (سمپاتیک پاراورتبرال)، شبکه سلیاک، با کنترل رادیولوژیک		۶۰۱۴۹۵
۰		۱	۱	کارگذاری محرک عصبی سطحی (روی پوست)	*	۶۰۱۵۰۰
۳		۷,۶	۷,۶	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)	*	۶۰۱۵۰۵
۳		۱۵	۱۵	کاشتن الکترودهای محرک عصبی از طریق پوست؛ عصب ساکرال (الکتروود موقت)	*	۶۰۱۵۱۰
۳		۲۲	۲۲	انسیزیون برای کاشت الکترودهای محرک عصبی؛ عصب جمجمه‌ای	*	۶۰۱۵۱۵
۵		۱۵	۱۵	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)		۶۰۱۵۲۰
۸		۲۸	۲۸	انسیزیون برای کاشت عصب ساکرال (گذاشتن از طریق سوراخ)	*	۶۰۱۵۲۵
۳		۷	۷	اصلاح یا درآوردن الکترودهای محرک عصبی محیطی	*	۶۰۱۵۳۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۳		۸,۵	۸,۵	جاگذاری یا تعویض گیرنده یا مولد پالس زیرجلدی یا معدی محرک عصبی محیطی، مستقیم یا اتصال القایی	*	۶۰۱۵۳۵
۳		۶	۶	اصلاح یا درآوردن گیرنده یا مولد پالس محرک عصبی محیطی یا معدی	*	۶۰۱۵۴۰
۵		۱۱	۱۱	تخریب به وسیله مواد نورولیتیک، عصب تری-ژمینال، شاخه سوپرا اوربیتال، اینفرا اوربیتال منتال یا آلوئولار تحتانی	*	۶۰۱۵۴۵
۵		۱۴	۱۴	تخریب به وسیله مواد نورولیتیک، عصب تری ژمینال، دومین و سومین شاخه در محل سوراخ بیضی	*	۶۰۱۵۵۰
۵	۱۰	۱۷	۲۷	تخریب به وسیله مواد نورولیتیک، عصب تری ژمینال، دومین و سومین شاخه در محل سوراخ بیضی تحت گاید رادیولوژی	*	۶۰۱۵۵۵
۳		۳,۵	۳,۵	دنرواسیون شیمیایی عضلات؛ عضلانی که به وسیله عصب فاشیال عصب دهی میشوند (برای مثال برای بلغارواسپاسم، اسپاسم همی فاشیال)	*	۶۰۱۵۶۰
۵		۴	۴	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 استرایسم با درگیری عضلات خارج چشمی، از کد ۶۰۲۴۴۰ استفاده گردد)	*	۶۰۱۵۶۵
۳	۵	۱۰	۱۵	دنرواسیون شیمیایی دیسفونی اسپاسمودیک تحت گاید EMG	*	۶۰۱۵۶۶
۳		۶	۶	تخریب به وسیله عامل نورولیتیک، عصب بین دنده‌ای	*	۶۰۱۵۷۰
۳		۱۰	۱۰	تخریب به وسیله عامل نورولیتیک، عصب پاراورتبرال مفصل فاست؛ کمری یا ساکرال، در یک سطح	*	۶۰۱۵۷۵
۰		۳	۳	تخریب به وسیله عامل نورولیتیک، عصب پاراورتبرال مفصل فاست؛ کمری یا ساکرال، هر سطح اضافه	*+	۶۰۱۵۸۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۵		۱۰.۸	۱۰.۸	تخریب به وسیله عامل نورولیتیک، عصب پاراورتبرال مفصل فاست؛ گردنی یا توراسیک، در یک سطح	*	۶۰۱۵۸۵
۰		۳	۳	تخریب به وسیله عامل نورولیتیک، عصب پاراورتبرال مفصل فاست؛ گردنی یا توراسیک، هر سطح اضافه	*+	۶۰۱۵۹۰
۳		۳,۲	۳,۲	تخریب به وسیله عامل نورولیتیک؛ عصب پودندال یا سایر اعصاب محیطی یا شاخه‌های آنها	*	۶۰۱۵۹۵
۰		۱۰	۱۰	تزریق داخل عضلانی توکسین بوتولینوم برای درمان سردرد مزمن توسط پزشک	#*	۶۰۱۵۹۶
۰		۷	۷	تزریق داروی آنزیمی جایگزین Enzyme replacement therapy (مانند Myozyme) توسط پزشک	#*	۶۰۱۵۹۷
۳		۱۸	۱۸	تخریب به وسیله عامل نورولیتیک، با یا بدون کنترل رادیولوژیک؛ گردنی، توراسیک، کمری و ساکرال	*	۶۰۱۶۰۵
۵		۱۱.۷	۱۱.۷	تخریب به وسیله عامل نورولیتیک، با یا بدون کنترل رادیولوژیک؛ شبکه هایپوگاستریک فوقانی و شبکه سلیاک		۶۰۱۶۱۰
۵		۱۷	۱۷	نوروپلاستی؛ انگشتی، یک یا هر دو عصب، همان انگشت؛ یا عصب دست یا پا شامل نورولیز خارجی (به روش بسته)		۶۰۱۶۱۵
۵		۲۳.۵	۲۳.۵	نوروپلاستی؛ عصب اصلی محیطی، بازو یا ساق، غیر از آنهایی که ذکر شده اند شامل نورولیز خارجی (به روش بسته)		۶۰۱۶۲۰
۵		۲۶.۵	۲۶.۵	نوروپلاستی؛ عصب سیاتیک شامل نورولیز خارجی (به روش بسته)		۶۰۱۶۲۵
۶		۴۵	۴۵	نوروپلاستی؛ شبکه براکیال شامل نورولیز خارجی (به روش بسته)		۶۰۱۶۳۰
۸		۲۰.۵	۲۰.۵	نوروپلاستی؛ شبکه کمری شامل نورولیز خارجی (به روش بسته)		۶۰۱۶۳۵
۵		۲۴.۷	۲۴.۷	نوروپلاستی و یا جابجایی؛ عصب جمجمه‌ای شامل نورولیز خارجی (به روش بسته) (نام عصب گزارش گردد)		۶۰۱۶۴۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۵		۲۶	۲۶	نورولیز و یا ترانسپوزیون؛ عصب اولنار در آرنج شامل نورولیز خارجی (به روش بسته)		۶۰۱۶۴۵
۵		۲۰	۲۰	نورولیز و یا ترانسپوزیون؛ عصب اولنار در مچ شامل نورولیز خارجی (به روش بسته)		۶۰۱۶۵۰
۵		۲۰	۲۰	نوروپلاستی و یا جابجایی؛ عصب مدیان در تونل کارپ شامل نورولیز خارجی (به روش بسته)		۶۰۱۶۵۵
۵		۱۶	۱۶	رفع فشار از سایر اعصاب بازو یا ساق پا، هر کدام شامل نورولیز خارجی (به روش بسته)		۶۰۱۶۶۰
۵		۱۵,۲	۱۵,۲	نوروپلاستی و یا جابجایی؛ عصب کف پای - انگشتی شامل نورولیز خارجی (به روش بسته)		۶۰۱۶۶۵
۰		۱۰	۱۰	نورولیز داخلی، (از طریق باز کردن پرینوریوم) نیازمند استفاده از میکروسکوپ جراحی	+	۶۰۱۶۷۰
۶		۱۷,۷	۱۷,۷	قطع یا جداکردن عصب؛ عصب سوپرااوربیتال		۶۰۱۶۷۵
۶		۲۱	۲۱	قطع یا جداکردن عصب؛ عصب اینفراوربیتال، عصب منتال، عصب آلوتولار تحتانی به وسیله برش استخوان، عصب زبانی، عصب صورتی، جزئی یا کامل، عصب اکسی پیتال بزرگ، عصب فرنیک		۶۰۱۶۸۰
۶		۱۸	۱۸	قطع یا جداکردن عصب؛ عصب فرنیک (برای قطع عصب راجعه حنجره ای، از کد ۳۰۰۴۶۰ استفاده گردد)		۶۰۱۶۸۵
۱۳		۲۴,۷	۲۴,۷	قطع یا جداکردن عصب؛ عصب واگ (واگوتومی)، ترانس توراسیک		۶۰۱۶۹۰
۸		۴۰,۹	۴۰,۹	اعصاب واگ محدود به قسمت پروگزیمال معده (واگوتومی پروگزیمال انتخابی، واگوتومی پروگزیمال گاستریک، واگوتومی سلولهای پاریتال، واگوتومی بسیار یا فوق انتخابی)		۶۰۱۶۹۵
۸		۲۲	۲۲	قطع یا جداکردن عصب؛ عصب واگ (واگوتومی)، شکمی		۶۰۱۷۰۰
۶		۱۸	۱۸	قطع یا جداکردن عصب؛ عصب پودندال، یک طرفه		۶۰۱۷۰۵
۶		۲۲	۲۲	قطع یا جداکردن عصب ابتوراتور، خارج لگنی، با یا بدون تنوتومی اداکتور، یک طرفه		۶۰۱۷۱۰
۶		۳۰,۲	۳۰,۲	قطع یا جداکردن عصب ابتوراتور، داخل لگنی، با یا بدون تنوتومی اداکتور		۶۰۱۷۱۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۸		۲۸	۲۸	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)		۶۰۱۷۲۰
۵		۱۵	۱۵	اکسیزیون نوروما؛ عصب جلدی، قابل شناسایی در حین جراحی؛ یا عصب انگشتی، یک یا هر دو عصب، همان انگشت		۶۰۱۷۲۵
۰		۷	۷	اکسیزیون نوروما؛ عصب انگشت، هر انگشت اضافه	+	۶۰۱۷۳۰
۵		۲۱٫۸	۲۱٫۸	اکسیزیون نوروما؛ دست یا پا، به جز عصب انگشتی		۶۰۱۷۳۵
۴		۷	۷	اکسیزیون نوروما؛ دست یا پا، هر عصب اضافه، به جز در همان انگشت	+	۶۰۱۷۴۰
۶		۳۵	۳۵	اکسیزیون نوروما؛ عصب اصلی محیطی، به جز سیاتیک		۶۰۱۷۴۵
۶		۴۰	۴۰	اکسیزیون نوروما؛ عصب سیاتیک		۶۰۱۷۵۰
۰		۱۴	۱۴	کاشتن انتهای عصب بداخل استخوان یا عضله	+	۶۰۱۷۵۵
۶		۱۷٫۵	۱۷٫۵	اکسیزیون نوروفیبروما یا نورولموما؛ عصب پوستی		۶۰۱۷۶۰
۶		۴۰	۴۰	اکسیزیون نوروفیبروما یا نورولموما؛ عصب محیطی اصلی؛ ساده یا وسیع (شامل نوع بدخیم)		۶۰۱۷۶۵
۴		۱۰٫۱	۱۰٫۱	بیوپسی عصب		۶۰۱۷۷۰
۱۳		۳۷	۳۷	سمپاتکتومی، گردنی، گردنی پشتی، توراکولومبار، لومبار		۶۰۱۷۷۵
۵		۳۵٫۵	۳۵٫۵	سمپاتکتومی؛ شریان‌های انگشتی، اولنار، هر انگشت یا شریان رادیال یا اولنار		۶۰۱۷۸۰
۵		۴۰	۴۰	قوس کف دستی سطحی		۶۰۱۷۸۵
۵		۲۷٫۶	۲۷٫۶	بخیه عصب انگشتی، دست یا پا؛ یک عصب یا بخیه یک عصب، دست یا پا؛ عصب حسی مشترک		۶۰۱۷۹۰
۰		۹	۹	بخیه هر عصب انگشتی اضافه	+	۶۰۱۷۹۵
۵		۴۰٫۵	۴۰٫۵	بخیه عصب انگشتی، دست یا پا؛ عصب حرکتی مدین در تنار یا عصب حرکتی اولنار		۶۰۱۸۰۰
۰		۱۸	۱۸	بخیه هر عصب اضافه، دست یا پا	+	۶۰۱۸۰۵
۵		۴۴٫۸	۴۴٫۸	بخیه عصب تیبیال خلفی		۶۰۱۸۱۰
۵		۴۶	۴۶	عصب بزرگ دست یا پا (به جز سیاتیک) با یا بدون تغییر محل		۶۰۱۸۱۵
۶		۵۷	۵۷	بخیه عصب سیاتیک		۶۰۱۸۲۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۰		۱۴	۱۴	بخیه هر عصب بزرگ محیطی اضافه	+	۶۰۱۸۲۵
۶		۵۲	۵۲	بخیه شبکه براکیال یا بخیه شبکه کمری		۶۰۱۸۳۰
۶		۸۰	۸۰	بخیه عصب فاشیال؛ خارج جمجمه‌ای، زیر گیجگاهی، با یا بدون گرافت، آناستوموز؛ فاشیال به اکسسوری نخاعی، فاشیال به هایپو گلوس، فاشیال به فرنیک		۶۰۱۸۳۵
۰		۶,۷	۶,۷	بخیه عصب؛ نیازمند بخیه ثانویه یا تأخیری	+	۶۰۱۸۴۰
۰		۸	۸	بخیه عصب؛ نیازمند آزادسازی وسیع، یا جابجایی عصب	+	۶۰۱۸۴۵
۰		۸	۸	بخیه عصب؛ نیازمند کوتاه کردن استخوان اندام	+	۶۰۱۸۵۰
۶		۶۰,۵	۶۰,۵	گرافت عصبی (شامل تهیه گرافت)، سر یا گردن؛ تا طول ۴ سانتیمتر		۶۰۱۸۵۵
۶		۷۱,۲	۷۱,۲	گرافت عصبی (شامل تهیه گرافت)، سر یا گردن؛ طول بیشتر از ۴ سانتیمتر		۶۰۱۸۶۰
۵		۵۲	۵۲	گرافت عصبی (شامل تهیه گرافت)، یک رشته، دست یا پا		۶۰۱۸۶۵
۵		۵۳	۵۳	گرافت عصبی (شامل تهیه گرافت)، یک رشته، بازو یا ساق		۶۰۱۸۷۰
۵		۶۵	۶۵	گرافت عصبی (شامل تهیه گرافت)، چند رشته (کابل)، دست یا پا؛ بازو و ساق		۶۰۱۸۷۵
۰		۱۵	۱۵	گرافت عصبی، هر عصب اضافه؛ یک رشته	+	۶۰۱۸۸۰
۰		۲۵	۲۵	گرافت عصبی، چند رشته‌ای (کابل)	+	۶۰۱۸۸۵
۵		۳۰	۳۰	جابجایی پدیکول عصبی؛ مرحله اول یا مرحله دوم		۶۰۱۸۹۰
۷		۳۵	۳۵	تخلیه محتویات چشم؛ بدون یا با کارگذاری ایمپلنت		۶۰۱۸۹۵
۷		۴۰	۴۰	درآوردن چشم (برای کونژونکتیوپلاستی پس از انوکلتاسیون به کدهای ۶۰۲۶۰۵ به بعد مراجعه گردد)		۶۰۱۹۰۰



ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۷		۶۵	۶۵	تخلیه کامل اوربیت (بدون گرفت پوستی)، فقط در آوردن محتویات اوربیت؛ یا با برداشت قسمتی از استخوان برای درمان یا با فلپ عضلانی یا عضلانی پوستی (برای گرفت 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)		۶۰۱۹۰۵
۷		۱۲٫۷	۱۲٫۷	تغییر دادن ایمپلنت چشمی با گذاشتن یا تعویض peg ها (مانند اضافه کردن قطعه به ایمپلنت) (عمل مستقل)	*	۶۰۱۹۱۰
۷		۴۰	۴۰	کارگذاری پروتز چشمی، عمل دوم، در پوسته اسکلا، پس از تخلیه؛ عمل دوم پس از انوکلتاسیون، با یا بدون اتصال عضلات به پروتز؛ کارگذاری مجدد پروتز چشمی، با یا بدون گرفت ملتحمه؛ همراه با استفاده از مواد خارجی برای محکم کردن و یا متصل کردن عضلات به پروتز	*	۶۰۱۹۱۵
۷		۳۰	۳۰	درآوردن ایمپلنت چشمی (برای کارگذاشتن ایمپلنت اوربیت (خارج مخروط عضلانی) و برای خارج کردن از کد ۶۰۲۴۷۵ استفاده گردد)		۶۰۱۹۲۰
۶		۳	۳	درآوردن جسم خارجی، سطح خارجی چشم؛ ملتحمه سطحی؛ جسم خارجی فرو رفته در ملتحمه (شامل کانکریشن)، زیر ملتحمه یا اسکلا (غیر نافذ)؛ قرنیه ای، با یا بدون اسلیت لامپ		۶۰۱۹۲۵
۷		۳۰	۳۰	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)		۶۰۱۹۳۰
۷		۴۶	۴۶	درآوردن جسم خارجی از سگمان خلفی، بیرون کشیدن با آهن ربا، از راه قدامی یا خلفی (برای درآوردن مواد کارگذاشته شده از سگمان خلفی از کد ۶۰۲۳۳۵ استفاده گردد)		۶۰۱۹۳۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۷		۵۲	۵۲	درآوردن جسم خارجی از داخل چشم؛ از سگمان خلفی، بیرون کشیدن بدون آهن‌ربا		۶۰۱۹۴۰
۵		۱۶	۱۶	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		۶۰۱۹۴۵
۷		۲۳	۲۳	ترمیم پارگی؛ قرنیه، بدون سوراخ، با یا بدون درآوردن جسم خارجی		۶۰۱۹۵۰
۷		۳۲٫۹	۳۲٫۹	ترمیم پارگی؛ قرنیه و یا اسکلرا، سوراخ شده، بدون درگیری بافت یووا		۶۰۱۹۵۵
۷		۵۲٫۵	۵۲٫۵	ترمیم پارگی؛ قرنیه و یا اسکلرا، سوراخ شده، با رزکسیون یا تغییر محل دادن بافت یووا		۶۰۱۹۶۰
۷		۱۵	۱۵	به کارگیری چسب بافتی برای زخم‌های قرنیه و یا اسکلرا (برای ترمیم عنبیه یا جسم مژگانی از کد ۶۰۲۱۸۰ استفاده گردد)		۶۰۱۹۶۵
۷		۲۴٫۸	۲۴٫۸	ترمیم پارگی عضله یا تاندون خارج چشمی و یا کپسول تنون		۶۰۱۹۷۰
۶		۲۸٫۱	۲۸٫۱	اکسیزیون ضایعه قرنیه (کراتکتومی، لاملار، ناقص) به جز پتريجيوم		۶۰۱۹۷۵
۶		۴٫۴	۴٫۴	بیوپسی قرنیه		۶۰۱۹۸۰
۶		۱۸	۱۸	اکسیزیون یا جابجایی پتريجيوم؛ بدون گرفت		۶۰۱۹۸۵
۷		۲۴	۲۴	اکسیزیون یا جابجایی پتريجيوم؛ با گرفت		۶۰۱۹۹۰
۶		۲٫۴	۲٫۴	خراشیدن قرنیه، تشخیصی، برای اسمیر و یا کشت		۶۰۱۹۹۵
۶		۲٫۷	۲٫۷	درآوردن اپیتلیوم قرنیه؛ با یا بدون کموکوتریزاسیون (کورتاژ، خراش دادن)		۶۰۲۰۰۰
۶		۶	۶	درآوردن اپیتلیوم قرنیه؛ با به کارگیری مواد باند شونده (برای مثال EDTA)		۶۰۲۰۰۵
۶		۵	۵	تخریب ضایعه قرنیه به وسیله کرایوتراپی، فوتوکواکولاسیون یا ترموکوتریزاسیون		۶۰۲۰۱۰
۶		۱۳٫۵	۱۳٫۵	سوراخ کردن متعدد قدام قرنیه (برای مثال برای خراش قرنیه، خالکوبی)	*	۶۰۲۰۱۵
۱۰		۷۵	۷۵	کراتوپلاستی (پیوند قرنیه)؛ به هر روش		۶۰۲۰۲۰
۰	۲۳	۴۲	۶۵	لیزیک یا لازک؛ هر چشم	#*	۶۰۲۰۲۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۷	۳۰	۶۰	۹۰	لیزیک با استفاده از دستگاه فمتوسکند؛ هر چشم (هزینه کیت به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	**#	۶۰۲۰۲۶
۸		۲۲,۴	۲۲,۴	انسیزیون شل کننده روی قرنیه برای تصحیح آستیگماتیسم منتج از جراحی	*	۶۰۲۰۳۰
۸		۲۷,۳	۲۷,۳	رزکسیون گوه‌ای قرنیه برای تصحیح آستیگماتیسم منجر از جراحی (برای تجویز لنز تماسی به منظور درمان بیماری از کد ۹۰۰۲۶۵ استفاده گردد)	*	۶۰۲۰۳۵
۸		۴۱,۶	۴۱,۶	بازسازی سطح کره چشم؛ پیوند غشاء آمیوتیک	*	۶۰۲۰۴۰
۸		۶۳,۳	۶۳,۳	آلوگرافت سلولهای بنیادی لیمبال (برای مثال از جسد یا دهنده زنده)	*	۶۰۲۰۴۵
۸		۵۴,۶	۵۴,۶	اتوگرافت ملتحمه لیمبال (شامل تهیه گرافت) (برای برداشتن آلوگرافت ملتحمه، از دهنده زنده، از کد ۶۰۲۶۳۵ استفاده گردد)	*	۶۰۲۰۵۰
.	۱۰۰	۳۴	۱۳۴	تهیه و نگهداری قرنیه پیوندی (مبنای محاسبه این کد، ضریب ریالی بخش دولتی می‌باشد)		۶۰۲۰۵۵
۸		۴۰	۴۰	کراس لینک (UVX)؛ هر چشم	#	۶۰۲۰۵۷
۸		۴۶	۴۶	جایگذاری رینگ‌های قرنیه جهت کراتوکونوس؛ هر چشم (شامل یک یا چند مرحله عمل)		۶۰۲۰۵۸
.		۲۵	۲۵	استفاده از دستگاه فمتوسکند برای رینگ گذاری قرنیه و پیوند قرنیه؛ هر چشم (هزینه کیت به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	**+	۶۰۲۰۵۹
۶		۶,۴	۶,۴	پاراستنز اتافک قدامی چشم، با آسپیراسیون تشخیصی مایع زلالیه یا با آزادسازی مایع زلالیه، درمانی (عمل مستقل)		۶۰۲۰۶۰
۶		۲۶,۹	۲۶,۹	پاراستنز اتافک قدامی چشم، با تخلیه ویتره و یا قطع غشاء هیالوئید قدامی، با یا بدون تزریق هوا		۶۰۲۰۶۵
۶		۲۶,۱	۲۶,۱	پاراستنز اتافک قدامی چشم با تخلیه خون با یا بدون شستشو و یا تزریق هوا؛ برداشتن لخته خون از قسمت قدامی چشم (برای تزریق به کد ۶۰۲۱۰۵ مراجعه گردد)		۶۰۲۰۷۰
۶		۴۰	۴۰	گونوتومی در هر سنی		۶۰۲۰۷۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۶	۶	۱۲,۹	۱۸,۹	ترابکولوپلاستی به وسیله جراحی با لیزر در یک یا چند جلسه (جلسات درمانی مشخص) (برای ترابکولکتومی از کد ۶۰۲۱۲۵ استفاده گردد)		۶۰۲۰۸۰
۵	۸	۱۶	۲۴	آزاد کردن چسبندگی‌ها از قسمت قدامی چشم، روش لیزر (عمل مستقل)		۶۰۲۰۸۵
۶		۲۸,۵	۲۸,۵	آزاد کردن چسبندگی‌ها، قسمت قدامی یا خلفی چشم یا چسبندگی‌های قرنیه به ویتره با تکنیک انسیزیونی (با یا بدون تزریق هوا یا مایع) (برای ترابکولوپلاستی با جراحی لیزر از کد ۶۰۲۰۸۰ استفاده گردد) (برای جراحی لیزر از کد ۶۰۲۲۱۵ استفاده گردد)		۶۰۲۰۹۰
۶		۴۶,۶	۴۶,۶	برداشتن رشد اپیتلیوم، اتاقت قدامی چشم		۶۰۲۰۹۵
۶		۳۲	۳۲	برداشتن لخته خون یا ایمپلنت از قسمت قدامی چشم		۶۰۲۱۰۰
۶		۶,۱	۶,۱	تزریق هوا یا مایع یا دارو به داخل اتاقت قدامی چشم		۶۰۲۱۰۵
۶		۱۶	۱۶	اکسیزیون ضایعه اسکلا		۶۰۲۱۱۰
۶		۳۷,۶	۳۷,۶	فیستولیزاسیون اسکلا برای گلوکوم؛ ایجاد ترفین با ایریدکتومی یا با ترموکوتر یا ایریدنکلایس یا ایریدوتازیس		۶۰۲۱۱۵
۶		۴۳,۲	۴۳,۲	اسکلرکتومی با پانچ یا قیچی، با ایریدکتومی		۶۰۲۱۲۰
۷		۵۱	۵۱	عمل گلوکوم (ترابکولکتومی) در هر سنی		۶۰۲۱۲۵
۷		۶۰	۶۰	عمل گلوکوم به روش بسته شامل Deep Sclerectomy, Sclerectomy, Visco Sclerectomy و Canaloplasty و Trabeculotomy ۳۶۰		۶۰۲۱۲۶
۶		۱۵	۱۵	دستکاری بلب ترابکولکتومی با سوزن Needle Bleb Revision		۶۰۲۱۲۷
۶		۶۰	۶۰	ترابکولکتومی خارجی، به دنبال اسکار ناشی از جراحی یا ترومای چشمی قبلی (شامل تزریق مواد آنتی فیبروتیک)		۶۰۲۱۳۰
۶		۵۴,۱	۵۴,۱	شنت مایع زلالیه به مخزن خارج چشمی (برای مثال Schocket, Molteno و Denver-Krupin)		۶۰۲۱۳۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۶		۳۰	۳۰	اصلاح شنت مایع زلالیه به مخزن خارج چشمی (برای خارج کردن شنت کار گذاشته شده از کد ۶۰۲۳۳۵ استفاده گردد)		۶۰۲۱۴۰
۶		۳۴,۳	۳۴,۳	ترمیم استافیلوماى اسکلرا؛ بدون گرفت		۶۰۲۱۴۵
۶		۴۲,۲	۴۲,۲	ترمیم استافیلوماى اسکلرا؛ با گرفت (برای تقویت اسکلرا به کد ۶۰۲۳۹۰ مراجعه گردد)		۶۰۲۱۵۰
۶		۲۵,۹	۲۵,۹	اصلاح یا ترمیم زخم عمل جراحی در قسمت قدامی چشم، از هر نوع، زودرس یا دیررسی، عمل جزئی یا کلی		۶۰۲۱۵۵
۶		۱۸,۵	۱۸,۵	ایریدوتومی به وسیله انسیزیون شکافی (برای ایریدوتومی بافتو کوآگولاسیون از کد ۶۰۲۱۹۵ استفاده گردد)		۶۰۲۱۶۰
۷		۳۶,۵	۳۶,۵	ایریدکتومی با بریدن قرنیه و اسکلرا یا بریدن قرنیه به تنهایی؛ برای درآوردن ضایعه		۶۰۲۱۶۵
۷		۵۰,۱	۵۰,۱	ایریدکتومی با بریدن قرنیه و اسکلرا یا بریدن قرنیه به تنهایی؛ با سیکلکتومی		۶۰۲۱۷۰
۷		۲۳,۸	۲۳,۸	ایریدکتومی محیطی، قطاعی، نوری (برای کورئوپلاستی بافتو کوآگولاسیون از کد ۶۰۲۲۰۰ استفاده گردد)		۶۰۲۱۷۵
۶		۲۵	۲۵	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)		۶۰۲۱۸۰
۶	۷	۱۴	۲۱	تخریب جسم مژگانی؛ با دیاترمی یا با سیکلودیالیز کرایو تراپی یا با سیکلوفوتو کوآگولاسیون، از طریق اسکلرا		۶۰۲۱۸۵
.	۹	۱۸	۲۷	تخریب جسم مژگانی؛ سیکلوفوتو کوآگولاسیون، از راه اندوسکوپ		۶۰۲۱۹۰
۶	۵	۱۰	۱۵	ایریدوتومی یا ایریدکتومی با جراحی لیزر (برای مثال برای گلوکوم)	#	۶۰۲۱۹۵
۶	۷	۱۴	۲۱	ایریدوپلاستی به وسیله فتو کوآگولاسیون (در یک یا چند جلسه) (برای مثال برای بهبود دید، برای وسیع کردن زاویه اتاقک قدامی)		۶۰۲۲۰۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۶	۸	۱۶	۲۴	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)		۶۰۲۲۰۵
۸	۳	۱۰	۱۳	جراحی لیزر (برای مثال لیزر YAG)	#	۶۰۲۲۱۵
۶		۳۸,۱	۳۸,۱	جایگذاری مجدد پروتز عدسی داخل چشمی، نیازمند یک انسیزیون (عمل مستقل)		۶۰۲۲۲۰
۸		۳۱,۷	۳۱,۷	برداشتن کاتاراکت غشائی ثانویه (کپسول کدر شده خلفی عدسی و یا هیالوئید قدامی) با بخش کورنئواسکلرا، با یا بدون ایریدکتومی (ایریدو کپسولوتومی، ایریدو کپسولکتومی)		۶۰۲۲۲۵
۷		۳۰,۹	۳۰,۹	درآوردن محتویات عدسی؛ تکنیک آسپیراسیون، یک یا چند مرحله		۶۰۲۲۳۰
۸		۳۲,۹	۳۲,۹	انجام عمل کاتاراکت با کارگذاری لنز؛ به هر روش		۶۰۲۲۳۵
۷		۴۸,۵	۴۸,۵	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 نشئت مایع ویتره و کودکان زیر ۱۲ سال		۶۰۲۲۴۰
۸	.	۲۸	۲۸	کاتاراکت بدون کارگذاری عدسی به هر روش (این کد به همراه کد ۶۰۲۲۵۰ قابل گزارش نمی‌باشد)		۶۰۲۲۴۵
۸		۲۸	۲۸	کار گذاشتن پروتز عدسی داخل چشمی (کاشت ثانویه)، بدون درآوردن کاتاراکت همزمان (این کد به همراه کد ۶۰۲۲۴۵ قابل گزارش نمی‌باشد)		۶۰۲۲۵۰
۶		۴۴,۵	۴۴,۵	تعویض عدسی داخل چشمی		۶۰۲۲۵۵
۶		۲۹	۲۹	تزریق جایگزین ویتره (گاز یا روغن سلیکون)، از طریق پارس پلانا یا لیمبوس، با یا بدون آسپیراسیون		۶۰۲۲۶۵
۶		۱۹	۱۹	کاشت دستگاه آزادکننده دارو بداخل ویتره (برای مثال ایمپلنت گان سیکلوپیر، شامل تخلیه همزمان ویتره (برای خارج کردن دستگاه از کد ۶۰۲۳۴۰ استفاده گردد)		۶۰۲۲۷۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۶		۱۰	۱۰	تزریق ماده فارماکولوژیک داخل ویتره مانند آواستین (عمل مستقل)		۶۰۲۲۷۵
۸		۶۰	۶۰	ویترکتومی مکانیکی (بدون دکولمان). از راه پارس پلانا		۶۰۲۲۹۰
۶		۳۰	۳۰	برداشتن غشاء اپیرتینال		۶۰۲۲۹۵
۸		۳۰	۳۰	انجام اندولیزر		۶۰۲۳۰۰
۸		۲۵	۲۵	پروفیلاکسی دکولمان رتین یا تخریب ضایعه رتین یا کوروئید(مشیمیه) در یک جلسه یا بیشتر؛ با کرایوترابی یا دیاترمی یا لیزر، با یا بدون درناژ مایع زیر شبکیه، فتوکوآگولاسیون		۶۰۲۳۰۵
۸		۵۰	۵۰	ترمیم دکولمان رتین؛ باکلینگ اسکلا با یا بدون درناژ مایع زیر شبکیه		۶۰۲۳۱۰
۹		۸۰	۸۰	ترمیم دکولمان رتین با ویترکتومی به هر روش، همراه با باکلینگ اسکلا		۶۰۲۳۱۵
۸		۲۵,۱	۲۵,۱	آزادسازی مواد احاطه کننده (از سگمان خلفی) مانند باند و باکل		۶۰۲۳۳۰
۸		۳۶	۳۶	برداشت مواد کار گذاشته شده از سگمان خلفی؛ داخل چشمی (سیلیکون سبک مانند سیلیکون ۱۰۰۰ و ۵۰۰۰)		۶۰۲۳۳۵
۸		۴۵,۳	۴۵,۳	برداشت مواد کار گذاشته شده از سگمان خلفی؛ داخل چشمی (سیلیکون سنگین HD)		۶۰۲۳۴۰
ارزش تام بیهوشی ۲۵ واحد		۷۰	۷۰	ویترکتومی عمیق با دکولمان		۶۰۲۳۴۵
۶	۴	۸	۱۲	لیزر محدود کننده ضایعات شبکیه مانند پارگی رتین، دژنراسیون لاتیس با فتوکوآگولاسیون	#	۶۰۲۳۵۵
۶	۸	۲۲	۳۰	تخریب ضایعه موضعی رتین و یا رتینوپاتی (برای مثال ضایعه تومورها با لیزر تراپی؛ ( TTT به ازای هر جلسه	#	۶۰۲۳۶۰
ارزش تام ۱۸ واحد		۸۰	۸۰	کارگذاری منبع براکی تراپی در چشم (برای براکی تراپی کد ۷۰۵۵۴۵ را یک بار با این کد گزارش نمائید)		۶۰۲۳۶۵
ارزش تام ۸ واحد		۴۰	۴۰	برداشت منبع براکی تراپی از چشم		۶۰۲۳۶۶

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۶	۸	۱۶	۲۴	درمان رتینوپاتی پیشرفته یا پیشرونده یا ادم ماکولا با فوتوکوآگولاسیون ((PRP؛ به ازای هر جلسه و حداکثر تا ۳ جلسه برای هر دوره درمان	#	۶۰۲۳۷۰
۶	۸	۲۲	۳۰	درمان رتینوپاتی پیشرفته یا پیشرونده بیماریهای شبکیه یا تخریب ضایعه موضعی کوروئید (برای مثال نئواسکولاریزاسیون کوروئید)؛ با درمان فوتودینامیک (شامل انفوزیون داخل وریدی) ((PDT) برای هر چشم	#	۶۰۲۳۷۵
۷	۱۵	۳۰	۴۵	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		۶۰۲۳۸۵
۶		۴۱	۴۱	تحکیم یا پیوند اسکلرا (برای ترمیم استافیلومای اسکلرا به کدهای ۶۰۲۱۴۵ و ۶۰۲۱۵۰ مراجعه گردد)		۶۰۲۳۹۰
۷		۲۹	۲۹	جراحی استرایپسم بر روی یک عضله افقی یا عمودی (به جز مایل فوقانی)		۶۰۲۳۹۵
۷		۳۵	۳۵	جراحی استرایپسم بر روی دو عضله افقی یا عمودی (به جز مایل فوقانی)		۶۰۲۴۰۰
۷		۴۵	۴۵	جراحی استرایپسم بر روی سه عضله یا بیشتر		۶۰۲۴۰۵
۷		۳۲٫۱	۳۲٫۱	جراحی استرایپسم، به هر روش، عضله مایل فوقانی		۶۰۲۴۱۰
۰		۱۶	۱۶	عمل ترانس پوزیسیون در جراحی استرایپسم، هر عضله خارج چشمی با یا بدون فیکساسیون خلفی	+	۶۰۲۴۱۵
۰		۱۳	۱۳	جراحی استرایپسم 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	+	۶۰۲۴۲۰
۰		۱۴٫۸	۱۴٫۸	جراحی استرایپسم شامل اکسپلوراسیون و یا ترمیم عضلات جدا شده خارج چشمی	+	۶۰۲۴۳۰
۶		۳۰٫۵	۳۰٫۵	آزاد کردن بافت اسکار وسیع بدون جدا کردن عضله خارج چشمی (عمل مستقل)		۶۰۲۴۳۵



ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۵		۹	۹	دندرواسیون شیمیایی عضله خارج چشمی؛ هر تعداد عضله (برای فلج شیمیایی بلغارواسپاسم و دیگر اختلالات عصبی به کدهای ۶۰۱۵۶۰ و ۶۰۱۵۶۵ مراجعه گردد)		۶۰۲۴۴۰
۵		۹,۹	۹,۹	بیوپسی عضله خارج چشمی (برای ترمیم بریدگی عضلات خارجی چشم، تاندون یا کپسول تنون از کد ۶۰۱۹۷۰ استفاده گردد)		۶۰۲۴۴۵
۸		۴۷	۴۷	اوربیتوتومی بدون فلپ یا پنجره استخوانی، با هر روش		۶۰۲۴۵۰
۶		۵,۳	۵,۳	آسپیراسیون سوزنی محتویات اوربیت (برای اگزتراسیون، انوکلتاسیون و ترمیم به کدهای ۶۰۱۹۰۰ به بعد مراجعه گردد؛ برای دکمپرسیون عصب بینایی از کد ۶۰۲۴۸۰ استفاده گردد)		۶۰۲۴۵۵
۹		۸۰,۶	۸۰,۶	اوربیتوتومی با فلپ یا پنجره استخوانی، از راه جانبی (برای مثال (Kroenlein؛ با درآوردن ضایعه		۶۰۲۴۶۰
۷		۶۱	۶۱	اوربیتوتومی با فلپ یا پنجره استخوانی، با هر روش (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)		۶۰۲۴۶۵
.		۲	۲	تزریق رتروبولبار (برای تزریق زیر ملتحمه از کد ۶۰۲۶۰۰ استفاده گردد)		۶۰۲۴۷۰
۶		۴۴	۴۴	کارگذاری، درآوردن یا اصلاح ایمپلنت اوربیت (برای ایمپلنت چشمی (ایمپلنت داخل مخروط عضلانی) به کدهای ۶۰۱۸۹۵-۶۰۱۹۰۰-۶۰۱۹۱۵ و ۶۰۱۹۲۰ مراجعه گردد) (برای درمان شکستگیهای ناحیه گونه و اوربیت به کدهای ۲۰۰۷۰۰ به بعد مراجعه گردد)		۶۰۲۴۷۵
۵		۴۷	۴۷	رفع فشار از عصب بینایی (برای مثال انسیزیون یا فنستراسیون غلاف عصب بینایی)		۶۰۲۴۸۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۵		۸	۸	بلغاروتومی، درناژ آبسه پلک؛ بازکردن تارسورافی؛ کانتوتومی (برای کانتوپلاستی از کد ۶۰۲۵۷۰ استفاده گردد) (برای قطع کردن سیمبلغارون از کد ۶۰۲۶۰۵ استفاده گردد)		۶۰۲۴۸۵
۵		۶	۶	اکسیزیون شالازیون؛ منفرد یا متعدد در همان پلک یا پلک‌های مختلف		۶۰۲۴۹۰
۵		۱۰	۱۰	اکسیزیون شالازیون نیازمند بیهوشی عمومی یا بستری در بیمارستان؛ منفرد یا متعدد		۶۰۲۴۹۵
۵		۴	۴	بیوپسی پلک		۶۰۲۵۰۰
۵	۰,۲	۱,۴	۱,۶	اصلاح تریکیازیس؛ اپیلاسیون به وسیله فورسپس به تنهایی		۶۰۲۵۰۵
۵	۱,۵	۳	۴,۵	اپیلاسیون به وسیله وسایل دیگر به جز فورسپس (برای مثال به وسیله جراحی الکتریکی، کرایوتراپی، جراحی لیزر)		۶۰۲۵۱۰
۵		۹,۵	۹,۵	انسیزیون لبه پلک با یا بدون گرافت غشاء مخاطی آزاد		۶۰۲۵۱۵
۵		۶,۳	۶,۳	اکسیزیون ضایعه پلک (به جز پالازیون) با یا بدون بستن ساده (برای اکسیزیون و ترمیم پلک با جراحی ترمیمی به کدهای ۶۰۲۵۷۵ مراجعه گردد)		۶۰۲۵۲۰
۵		۶	۶	تخریب ضایعه لبه پلک (تا ۱ سانتیمتر) (برای جراحی میکروگرافیک موه (Moh's) به کدهای ۱۰۰۶۱۰ و ۱۰۰۶۱۵ مراجعه گردد)		۶۰۲۵۲۵
۵		۱۰	۱۰	ایجاد چسبندگیهای بین دو لبه پلک، تارسورافی مدیان یا کانتورافی		۶۰۲۵۳۰
۵		۲۲	۲۲	ایجاد چسبندگیهای بین دو لبه پلک، تارسورافی مدیان یا کانتوراف؛ با جابجایی صفحه تارس (برای بازکردن تارسورافی از کد ۶۰۲۴۸۵ استفاده گردد) (برای کانتوپلاستی، بازسازی کانتوس از کد ۶۰۲۵۷۰ استفاده گردد) (برای کانتوتومی از کد ۶۰۲۴۸۵ استفاده گردد)		۶۰۲۵۳۵
۵		۲۰	۲۰	ترمیم افتادگی ابرو (درمانی)، رتراکسیون پلک، اکترویپون، انترویپون		۶۰۲۵۴۰
۵		۳۶	۳۶	بلغاروپتوز		۶۰۲۵۴۲

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۵		۲۳,۹	۲۳,۹	تصحیح رترکسیون پلک (برای برداشتن گرفت اتوژن به کدهای ۲۰۰۱۶۵، ۲۰۰۱۶۰ یا ۲۰۰۱۷۵ مراجعه گردد) (برای اصلاح تریکیازیس با گرفت غشاء مخاطی از کد ۶۰۲۵۱۵ استفاده گردد)		۶۰۲۵۴۵
۵		۲۳	۲۳	تصحیح لگافتالموس با کاشت lid load روی پلک فوقانی (برای مثال وزنه طلا)		۶۰۲۵۵۰
۵		۱۹	۱۹	بخیه زخم تازه پلک که لبه پلک، تارس یا ملتحمه پلکی را درگیر کرده، با ترمیم ساده؛ همه یا قسمتی از ضخامت پلک		۶۰۲۵۶۰
۳		۲,۸	۲,۸	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 بلغاروپتوز و عقب کشیدگی پلک به ۶۰۲۵۴۰ و ۶۰۲۹۴۵ مراجعه گردد) (برای بلغاروپلاستی به منظور اصلاح انتروپيون، انتروپيون به ۶۰۲۵۵۵ مراجعه گردد) (برای اصلاح بلغاروشالازی (بلغاروریتیدکتومی) 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 گرفت از کد ۱۰۰۳۱۰ استفاده گردد؛ برای گرفت آزاد به ۱۰۰۳۲۵، ۱۰۰۳۳۰، ۱۰۰۳۳۵ و ۱۰۰۳۴۰ مراجعه گردد) (برای اکسیزیون ضایعه پلک از کدهای ۶۰۲۴۹۰ به بعد استفاده گردد) (برای ترمیم کانالیکول اشکی از کد ۶۰۲۶۷۵ استفاده گردد)		۶۰۲۵۶۵
۵		۲۶	۲۶	کانتوپلاستی (بازسازی کانتوس) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)		۶۰۲۵۷۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۵		۲۵	۲۵	اکسیزیون و ترمیم پلک شامل لبه پلک، تارس، ملتحمه، کانتوس یا تمام ضخامت آن، شامل تهیه گرفت پوستی یا فلپ پایه دار با انتقال یا جابجایی بافت مجاور در صورت لزوم؛ بازسازی پلک، تمام ضخامت، به وسیله جابجا کردن فلپ تارسی ملتحمه ای از پلک دیگر؛ تا دو سوم پلک، یک مرحله ای یا مرحله اول (برای کانتوپلاستی از کد ۶۰۲۵۷۰ استفاده گردد) (برای گرفت پوستی آزاد به کدهای ۱۰۰۳۲۵، ۱۰۰۳۳۰، ۱۰۰۳۳۵ و ۱۰۰۳۴۰ مراجعه گردد) (برای آماده سازی فلپ پایه دار لوله ای از کد ۱۰۰۳۷۵ استفاده گردد؛ برای تاخیر در قطع پایه فلپ از کد ۱۰۰۳۸۰ استفاده گردد؛ برای اتصال پایه فلپ از کد ۱۰۰۳۸۰ استفاده گردد)		۶۰۲۵۷۵
۵		۴۵	۴۵	بازسازی تمام پلک تحتانی		۶۰۲۵۸۰
۰		۵	۵	انسیزیون ملتحمه، درناژ کیست، بیوپسی ملتحمه یا اکسیزیون ضایعه ملتحمه به هر اندازه		۶۰۲۵۸۶
۶		۱۹,۱	۱۹,۱	اکسیزیون ضایعه ملتحمه با اسکرای مجاور		۶۰۲۵۹۵
۰		۱,۵	۱,۵	تزریق زیر ملتحمه		۶۰۲۶۰۰
۶		۲۷	۲۷	کونژانکتیووپلاستی؛ با گرفت ملتحمه یا ترمیم و جابجایی وسیع بافت ملتحمه یا قطع سیمبلفارون، با یا بدون کارگذاری کانفورمر یا لنز تماسی		۶۰۲۶۰۵
۶		۲۸,۵	۲۸,۵	کونژانکتیووپلاستی؛ با گرفت مخاطی گونه (شامل تهیه گرفت)		۶۰۲۶۱۰
۶		۲۹	۲۹	کونژانکتیووپلاستی، بازسازی کول دو سال؛ با گرفت ملتحمه یا ترمیم و جابجایی وسیع بافت ملتحمه یا با گرفت مخاطی گونه (شامل تهیه گرفت)		۶۰۲۶۱۵
۶		۲۲	۲۲	ترمیم سیمبلفارون؛ کونژانکتیووپلاستی بدون گرفت یا با گرفت آزاد ملتحمه یا گرفت مخاطی گونه (شامل تهیه گرفت)		۶۰۲۶۲۰
۶		۲۱	۲۱	فلپ ملتحمه؛ پلی یا ناقص (عمل مستقل)		۶۰۲۶۲۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۶		۳۱,۳	۳۱,۳	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)		۶۰۲۶۳۰
۶		۱۹,۷	۱۹,۷	تهیه و برداشتن آلوگرافت ملتحمه، از دهنده زنده	*	۶۰۲۶۳۵
۵		۸	۸	انسیزیون و درناژ غدد اشکی و کیسه اشکی		۶۰۲۶۴۰
۵		۳	۳	انسیزیون، چیدن پونکتوم اشکی		۶۰۲۶۴۵
۵		۴۵	۴۵	اکسیزیون غده اشکی (داکریوآدنکتومی)، به جز برای تومور		۶۰۲۶۵۰
۵		۱۳,۸	۱۳,۸	بیوپسی غده اشکی یا اکسیزیون کیسه اشکی (داکریوسیستکتومی) یا بیوپسی کیسه اشکی		۶۰۲۶۵۵
۵		۱۳,۵	۱۳,۵	درآوردن جسم خارجی یا سنگ از مجاری اشکی		۶۰۲۶۶۰
۵		۴۲,۳	۴۲,۳	اکسیزیون تومور غده اشکی؛ از راه پیشانی		۶۰۲۶۶۵
۵		۵۲,۲	۵۲,۲	اکسیزیون تومور غده اشکی؛ از راه پیشانی با استئوتومی		۶۰۲۶۷۰
۵		۲۸,۹	۲۸,۹	ترمیم پلاستیک کانالیکول‌ها		۶۰۲۶۷۵
۵		۶	۶	تصحیح پونکتوم برگشته به بیرون با کوتر		۶۰۲۶۸۰
۷		۳۵,۶	۳۵,۶	داکریوسیستورینوستومی (DCR)		۶۰۲۶۸۵
۵		۴,۸	۴,۸	بستن پونکتوم اشکی؛ به وسیله ترموکوتریزاسیون، لیگاسیون یا جراحی لیزر یا به وسیله پلاک، هر کدام		۶۰۲۶۹۰
۵		۲۸,۶	۲۸,۶	بستن فیستول اشکی (عمل مستقل)		۶۰۲۶۹۵
۵		۳,۲	۳,۲	دیلاتاسیون پونکتوم اشکی، با یا بدون شستشو		۶۰۲۷۰۰
۵		۵,۵	۵,۵	میل زدن مجرای نازولاکریمال، با یا بدون شستشو؛ یا نیازمند بیهوشی عمومی		۶۰۲۷۰۵
۶		۱۵	۱۵	میل زدن مجرای نازولاکریمال، با یا بدون شستشو؛ با گذاشتن لوله یا استنت (به کد ۹۰۰۲۴۰ نیز مراجعه گردد)		۶۰۲۷۱۰
۵		۳,۲	۳,۲	میل زدن کانالیکول اشکی، با یا بدون شستشو		۶۰۲۷۱۵
۵		۴	۴	تزریق ماده حاجب برای داکریوسیستوگرافی (هزینه رادیولوژی به صورت جداگانه محاسبه می‌گردد)	#	۶۰۲۷۲۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.		۳	۳	درناژ آبسه یا هماتوم لاله یا مجرای خارجی گوش		۶۰۲۷۲۵
.		۱	۱	سوراخ کردن هر گوش	#*	۶۰۲۷۳۰
.		۲,۹	۲,۹	بیوپسی گوش خارجی یا مجرای خارجی گوش	#	۶۰۲۷۳۵
۴		۱۳,۶	۱۳,۶	اکسیزیون گوش خارجی (برای بازسازی گوش به کدهای ۱۰۰۳۲۵ به بعد مراجعه گردد)		۶۰۲۷۴۰
۵		۳۰,۹	۳۰,۹	اکسیزیون اگزوستوز (ها)، مجرای خارجی گوش		۶۰۲۷۴۵
.		۷,۵	۷,۵	اکسیزیون ضایعه نسج نرم، مجرای خارجی گوش		۶۰۲۷۵۰
۶		۴۹,۴	۴۹,۴	اکسیزیون رادیکال ضایعه مجرای خارجی گوش؛ بدون دیسکسیون غدد لنفاوی گردن		۶۰۲۷۵۵
۶		۷۴,۴	۷۴,۴	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 ۱۰۰۳۱۰-۱۰۰۳۴۰ مراجعه گردد)		۶۰۲۷۶۰
.		۲,۸	۲,۸	درآوردن جسم خارجی از مجرای گوش خارجی؛ با یا بدون بیهوشی عمومی		۶۰۲۷۶۵
.		۱	۱	درآوردن سرومن سفت شده، هر گوش به هر روش (شستشوی گوش، ساکشن و ...)	#	۶۰۲۷۷۰
.		۳,۲	۳,۲	دبریدمان حفره ماستوئید		۶۰۲۷۷۵
۶		۲۲,۳	۲۲,۳	اتوپلاستی، برای گوش‌های بیرون زده، با یا بدون کوچک کردن	*	۶۰۲۷۸۰
۵		۴۰	۴۰	بازسازی مجرای خارجی گوش (مئانوپلاستی) (برای مثال برای تنگی ناشی از آسیب یا عفونت) (عمل مستقل) (در صورتی که جنبه زیبایی داشته باشد، کد * محسوب می‌گردد)		۶۰۲۷۸۵
۴		۶۱,۲	۶۱,۲	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)		۶۰۲۷۹۰
۴		۱,۲	۱,۲	بادکردن شیپور استاش از راه بینی؛ با یا بدون کاتتریزاسیون		۶۰۲۷۹۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۵		۸	۸	میرنگوتومی شامل آسپیراسیون و یا باد کردن شیپور استاش و یا تزریق اینتراتمپانیک		۶۰۲۸۰۰
۴		۳	۳	برداشتن لوله تهویه، نیازمند بیهوشی عمومی		۶۰۲۸۰۵
۵		۹	۹	تمپانوستومی با گذاشتن لوله تهویه؛ یک طرفه		۶۰۲۸۱۰
۶		۲۹,۲	۲۹,۲	تجسس گوش میانی از طریق انسیزیون کانال یا انسیزیون پشت گوش (برای اتیکوتومی به کدهای ۶۰۲۸۶۵ به بعد مراجعه گردد)		۶۰۲۸۱۵
۶		۲۲,۳	۲۲,۳	تمپانولیز از راه مجرای گوش		۶۰۲۸۲۰
۸		۳۴	۳۴	آنتروتومی از راه ماستوئید (ماستوئیدکتومی ساده)		۶۰۲۸۲۵
۷		۴۷	۴۷	ماستوئیدکتومی کامل (برای گرافت پوستی به کدهای ۱۰۰۳۱۰ به بعد مراجعه گردد) (برای دبریدمان حفره ماستوئیدکتومی به کدهای ۶۰۲۷۷۵ مراجعه گردد)		۶۰۲۸۳۰
۷		۶۷,۸	۶۷,۸	آپسکتومی پتروس، شامل ماستوئیدکتومی رادیکال		۶۰۲۸۳۵
۷		۱۲۳	۱۲۳	رزکسیون استخوان تمپورال از خارج (برای جراحی از طریق فوسای میانی به کدهای ۶۰۳۰۳۵- ۶۰۳۰۲۰ مراجعه گردد)		۶۰۲۸۴۰
۴		۴	۴	اکسیزیون پولیپ گوش		۶۰۲۸۴۵
۸		۴۰,۷	۴۰,۷	اکسیزیون تومور گلوموس گوش؛ از راه مجرای گوش		۶۰۲۸۵۰
۱۰		۶۸,۲	۶۸,۲	اکسیزیون تومور گلوموس گوش؛ از راه ماستوئید		۶۰۲۸۵۵
۱۰		۱۱۳,۹	۱۱۳,۹	اکسیزیون تومور گلوموس گوش؛ وسیع (اکستراتمپورال)		۶۰۲۸۶۰
۷		۵۵	۵۵	ماستوئیدکتومی مجدد (برای تمپانوپلاستی ثانویه و برنامه‌ریزی شده متعاقب ماستوئیدکتومی به کدهای ۶۰۲۸۷۵ مراجعه گردد) (برای گرافت پوستی به کدهای ۱۰۰۳۲۵، ۱۰۰۳۳۰، ۱۰۰۳۳۵ و ۱۰۰۳۴۰ مراجعه گردد)		۶۰۲۸۶۵
۷		۱۹	۱۹	میرنگوپلاستی (عمل جراحی محدود به پرده گوش و ناحیه دهنده)		۶۰۲۸۷۰
۷		۴۰	۴۰	تمپانوپلاستی بدون ماستوئیدکتومی (شامل کانال پلاستی، اتیکوتومی و یا جراحی گوش میانی)، برای بار اول یا جراحی های بعدی؛ بدون بازسازی زنجیره استخوانی گوش		۶۰۲۸۷۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۷		۵۲	۵۲	با بازسازی زنجیره استخوانی و یا بازسازی زنجیره استخوانی		۶۰۲۸۸۰
۸		۴۴	۴۴	تیمپانوپلاستی		۶۰۲۸۸۵
۷		۵۶	۵۶	تیمپانوپلاستی با ماستوئیدکتومی با دیواره دست نخورده یا بازسازی شده مجرا، بدون بازسازی زنجیره استخوانی گوش		۶۰۲۸۹۵
۷		۷۵	۷۵	تیمپانوپلاستی با ماستوئیدکتومی با برداشتن دیواره مجرا ((CWD		۶۰۲۹۰۱
.		۲۰	۲۰	بازسازی زنجیره استخوانی گوش با استفاده از پروتز یا آلوگرافت یا هموگرافت	+	۶۰۲۹۰۲
۷		۵۹,۲	۵۹,۲	تیمپانوپلاستی با ماستوئیدکتومی رادیکال یا کامل، بدون بازسازی زنجیره استخوانی		۶۰۲۹۰۵
۷		۶۴,۵	۶۴,۵	تیمپانوپلاستی با ماستوئیدکتومی رادیکال یا کامل، با بازسازی زنجیره استخوانی		۶۰۲۹۱۰
۷		۳۶	۳۶	آزادسازی استخوان رکابی		۶۰۲۹۱۵
۷		۵۵,۳	۵۵,۳	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 ثانویه		۶۰۲۹۲۰
۷		۳۶,۴	۳۶,۴	ترمیم فیستول دریچه بیضی یا گرد یا مجرای نیم دایره		۶۰۲۹۲۵
۷		۴۲,۴	۴۲,۴	از بین بردن ماستوئید (عمل مستقل)		۶۰۲۹۳۰
۷		۳۶,۱	۳۶,۱	نورکتومی تمپاتیک		۶۰۲۹۳۵
۷		۳۷	۳۷	ترمیم فیستول پشت گوشی، ماستوئید (عمل مستقل)		۶۰۲۹۴۰
۷		۳۸,۸	۳۸,۸	درآوردن یا تعمیر وسیله الکتورمگنتیک شنوایی هدایتی در استخوان تمپورال	*	۶۰۲۹۴۵
۷		۵۰,۴	۵۰,۴	کارگذاشتن ایمپلنت در استخوان تمپورال با اتصال پوستی به مبدل خارجی گویشی/محرک کوکلتا؛ بدون ماستوئیدکتومی	*	۶۰۲۹۵۰
۷		۶۴,۶	۶۴,۶	کارگذاشتن ایمپلنت در استخوان تمپورال با اتصال پوستی به مبدل خارجی گویشی/محرک کوکلتا؛ با ماستوئیدکتومی	*	۶۰۲۹۵۵



ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
۷		۵۱,۸	۵۱,۸	تعویض (شامل درآوردن ابزار موجود) ایمپلنت استخوان گیجگاهی با اتصال پوستی به مبدل خارجی گویشی/محرک کوکلتا؛ بدون ماستوئیدکتومی	*	۶۰۲۹۶۰
۷		۶۴,۹	۶۴,۹	تعویض (شامل درآوردن ابزار موجود) ایمپلنت استخوان گیجگاهی با اتصال پوستی به مبدل خارجی گویشی/محرک کوکلتا؛ با ماستوئیدکتومی	*	۶۰۲۹۶۵
۷		۶۰	۶۰	کاهش فشار از روی عصب صورتی، بخش داخل تمپورال		۶۰۲۹۷۰
۷		۵۸	۵۸	بخیه عصب صورتی؛ بخش داخل تمپورال، با یا بدون گرافت یا دکمپرسیون، بخش ماستوئیدی و تمپانیک و اطراف عقده زانویی (برای بخیه قسمت خارج جمجمه‌ای عصب صورتی از کد ۶۰۱۸۳۵ استفاده گردد)		۶۰۲۹۸۰
۷		۴۷	۴۷	عمل جراحی بر روی کیسه اندولنف؛ با یا بدون شنت		۶۰۲۹۹۵
۷		۳۸	۳۸	فنستراسیون اولیه یا ثانویه مجرای نیم دایره‌ای		۶۰۳۰۰۰
۷		۵۶	۵۶	لایبرنتکتومی از راه مجرای ماستوئید (کدهای مربوط به ماستوئیدکتومی با این کد قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)		۶۰۳۰۰۵
۷		۷۴,۷	۷۴,۷	قطع عصب وستیبولار از راه لایبرنت (برای جراحی از طریق جمجمه از کد ۶۰۳۰۲۰ استفاده گردد)		۶۰۳۰۱۰
۷		۶۰,۳	۶۰,۳	کاشتن حلزون شنوایی، با یا بدون ماستوئیدکتومی	*	۶۰۳۰۱۵
۱۵		۹۰,۲	۹۰,۲	قطع عصب وستیبولار، از راه جمجمه		۶۰۳۰۲۰
۱۰		۹۴	۹۴	کاهش فشار و یا ترمیم کامل عصب صورتی (شامل گرافت در صورت لزوم)		۶۰۳۰۲۵
۱۰		۹۴	۹۴	دکمپرسیون مجرای شنوایی داخلی		۶۰۳۰۳۰
۱۵		۱۰۲,۴	۱۰۲,۴	درآوردن تومور استخوان تمپورال		۶۰۳۰۳۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۱,۱۶	۱,۱۶	۲,۳۲	رادیوگرافی جمجمه رخ و نیمرخ	#	۷۰۰۰۰۵
.	۰,۶۶	۰,۶۶	۱,۳۲	رادیوگرافی جمجمه نمای تاون، هیرتز یا هر نمای دیگر(هراکسپوز)	#	۷۰۰۰۱۰
.	۰,۶۶	۰,۶۶	۱,۳۲	رادیوگرافی سل تورسیک (زین ترکی) لوکالیزه نیمرخ	#	۷۰۰۰۱۵
.	۰,۶۶	۰,۶۶	۱,۳۲	رادیوگرافی کانال اپتیک هر طرف	#	۷۰۰۰۲۰
.	۰,۶۶	۰,۶۶	۱,۳۲	رادیوگرافی مجرای گوش داخلی (هر فیلم)	#	۷۰۰۰۲۵
.	۰,۷۲	۰,۷۲	۱,۴۴	رادیوگرافی ماستوئید یک طرفه نمای شولر یا استنورس یا ترانس اوربیتال (هر اکسپوز)	#	۷۰۰۰۳۰
.	۰,۶۶	۰,۶۶	۱,۳۲	رادیوگرافی استخوان‌های صورت (نمای روبرو)	#	۷۰۰۰۳۵
.	۱,۱۶	۱,۱۶	۲,۳۲	رادیوگرافی استخوان‌های صورت (نمای روبرو و نیمرخ)	#	۷۰۰۰۴۰
.	۰,۷۵	۰,۷۵	۱,۵	رادیوگرافی استخوان‌های مخصوص بینی (نمای نیمرخ راست و چپ روی یک فیلم)	#	۷۰۰۰۴۵
.	۰,۶۶	۰,۶۶	۱,۳۲	رادیوگرافی سینوس‌های قدامی صورت (نمای واترز یا کالدول)	#	۷۰۰۰۵۰
.	۱,۱۸	۱,۲۵	۲,۴۳	رادیوگرافی سینوس‌های قدامی صورت (نمای واترز و نیمرخ)	#	۷۰۰۰۵۵
.	۰,۶۶	۰,۶۶	۱,۳۲	رادیوگرافی استخوان فک (نمای ابلیک یا روبرو یا نیمرخ هر طرف)	#	۷۰۰۰۶۰
.	۰,۴۷	۰,۳۹	۰,۸۶	رادیوگرافی دندان هر فیلم (پری اپیکال یا بایت وینگ)	#	۷۰۰۰۶۵
.	۳,۰۷	۲,۷۶	۵,۸۳	رادیوگرافی سری کامل دندان(۱۰ فیلم)	#	۷۰۰۰۷۰
.	۳,۸۲	۳,۸۲	۷,۶۴	رادیوگرافی سری کامل دندان (در صورتی که ۱۴ فیلم تقاضا شده باشد)	#	۷۰۰۰۷۵
.	۰,۷۲	۰,۷۲	۱,۴۴	رادیوگرافی فیلم اکلوزال	#	۷۰۰۰۸۰
.	۱,۰۹	۱,۰۹	۲,۱۸	رادیوگرافی پانورکس	#	۷۰۰۰۸۵
.	۱,۰۹	۱,۰۹	۲,۱۸	رادیوگرافی سفالوگرام	#	۷۰۰۰۹۰
.	۰,۶۶	۰,۶۶	۱,۳۲	رادیوگرافی مفصل تمپرو مندیبولر (هر طرف یک فیلم)	#	۷۰۰۰۹۵
.	۱,۱۸	۱,۲۵	۲,۴۳	رادیوگرافی مفصل تمپرو مندیبولر- هر طرف با دهان باز و بسته (دو فیلم)	#	۷۰۰۱۰۰
.	۱,۸۲	۱,۸۲	۳,۶۴	رادیوگرافی مفصل تمپرو مندیبولر - دو طرف با دهان باز و بسته (۴ اکسپوز)	#	۷۰۰۱۰۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۰,۶۶	۰,۶۶	۱,۳۲	رادیوگرافی نسوج نرم گردن یا نازوفارنکس- یک جهت	#	۷۰۰۱۱۰
.	۲,۷۲	۲,۷۲	۵,۴۴	رادیوگرافی لارنگوگرافی (حداقل ۴ اکسپوز)	#	۷۰۰۱۱۵
.	۰,۶۶	۰,۶۶	۱,۳۲	رادیوگرافی ساده جهت عدد بزاقی (هر کلیشه)	#	۷۰۰۱۲۰
.	۳,۷۷	۳,۷۷	۷,۵۴	رادیوگرافی سیالوگرافی یک طرفه هر غده بزاقی (حداقل ۴ کلیشه)	#	۷۰۰۱۲۵
.	۳,۷۷	۳,۷۷	۷,۵۴	رادیوگرافی داکریوسیستوگرافی	#	۷۰۰۱۳۰
.	۰,۶۹	۰,۶۹	۱,۳۸	رادیوگرافی شانه یک جهت (استخوان اسکاپولا، ترقوه، مفصل آکرومیوکلایوکلار با نمای اگزیلار یا نیمرخ) هر فیلم	#	۷۰۰۱۳۵
.	۰,۷۴	۰,۷۴	۱,۴۸	رادیوگرافی قفسه صدری نمای روبرو یا نیمرخ و یا هر نمای دیگر (یک فیلم)	#	۷۰۰۱۴۰
.	۱,۳۶	۱,۵۹	۲,۹۵	رادیوگرافی قفسه صدری نمای روبرو و نیمرخ به طور هم زمان	#	۷۰۰۱۴۵
.	۲,۷۲	۲,۷۲	۵,۴۴	رادیوگرافی کاردیاک سری با بلع ماده حاجب(۴ فیلم)	#	۷۰۰۱۵۰
.	۰,۸۲	۰,۸۲	۱,۶۴	فلوروسکوپی تنها	#	۷۰۰۱۵۵
.	۵,۴۸	۴,۷۵	۱۰,۲۳	برونکوگرافی یک طرفه	#	۷۰۰۱۶۰
.	۰,۶۹	۰,۶۹	۱,۳۸	رادیوگرافی دنده ها نمای ابلیک یا روبرو یک فیلم	#	۷۰۰۱۶۵
.	۱,۳	۱,۳	۲,۶	رادیوگرافی دنده ها (یک طرف- دو نما -۲ فیلم)	#	۷۰۰۱۷۰
.	۰,۶۶	۰,۶۶	۱,۳۲	رادیوگرافی استخوان جناغ (نمای ابلیک یا نیمرخ - یک فیلم)	#	۷۰۰۱۷۵
.	۱,۲۴	۱,۲۴	۲,۴۸	رادیوگرافی استخوان جناغ (نمای ابلیک و نیمرخ به طور هم زمان - ۲ فیلم)	#	۷۰۰۱۸۰
.	۲,۰۴	۲,۰۴	۴,۰۸	ماموگرافی یک طرفه (روی ۲ فیلم مخصوص ماموگرافی)	#	۷۰۰۱۸۵
.	۲,۰۴	۱,۷	۳,۷۴	ماموگرافی بابرگنمایی ((Magnified view)یک ناحیه	#	۷۰۰۱۹۰
.	۳,۴۱	۳,۴۱	۶,۸۲	ماموگرافی دو طرفه (روی ۴ فیلم مخصوص ماموگرافی)	#	۷۰۰۱۹۵
.	۰,۸۲	۰,۸۲	۱,۶۴	ماموگرافی هر فیلم اضافه جهت لوکالیزاسیون	#	۷۰۰۲۰۰
.	۲,۱۷	۲,۱۷	۴,۳۴	ماموگرافی گالاکتوگرافی(یک طرفه)	#	۷۰۰۲۰۵
.	۶,۷۹	۶,۷۹	۱۳,۵۸	پنوموسیستوگرافی از یک پستان با هزینه تزریق	#	۷۰۰۲۱۰
.	۲,۸۹	۴,۳۳	۷,۲۲	رادیوگرافی پرتابل در منزل(هر کلیشه)	#	۷۰۰۲۱۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۰,۷۷	۰,۷۷	۱,۵۴	رادیوگرافی مفصل هیپ دو طرفه یا نمای فراق (لگن)	#	۷۰۰۲۲۰
.	۰,۶۹	۰,۸۱	۱,۵	رادیوگرافی مفصل هیپ نمای روبرو یا مایل (هر کلیشه)	#	۷۰۰۲۲۵
.	۰,۷۹	۰,۷۹	۱,۵۸	رادیوگرافی لگن خاصره (هر فیلم)	#	۷۰۰۲۳۰
.	۰,۶۹	۰,۸۱	۱,۵	رادیوگرافی مفصل ساکروایلیاک هر اکسپوز(اعم از رخ و مایل)	#	۷۰۰۲۳۵
.	۱,۲۹	۱,۲۹	۲,۵۸	رادیوگرافی استخوان ساکروم و مهره های دنبالچه- دوجبهت	#	۷۰۰۲۴۰
.	۰,۸۶	۰,۷۲	۱,۵۸	رادیوگرافی ساده شکم خوابیده - یک فیلم	#	۷۰۰۲۴۵
.	۱,۵۸	۱,۵۸	۳,۱۶	رادیوگرافی ساده شکم خوابیده و ایستاده دو فیلم	#	۷۰۰۲۵۰
.	۰,۸۵	۰,۷۱	۱,۵۶	رادیوگرافی ساده شکم ایستاده- یک فیلم	#	۷۰۰۲۵۵
.	۱,۶۳	۱,۴۷	۳,۱	رادیوگرافی مری با بلع ماده حاجب (حداقل ۴ اکسپوز)	#	۷۰۰۲۶۰
.	۳,۲۶	۳,۲۶	۶,۵۲	رادیوگرافی معده و اثنی عشر (حداقل ۴ کلیشه)	#	۷۰۰۲۶۵
.	۴,۰۳	۴,۰۳	۸,۰۶	رادیوگرافی مری، معده و اثنی عشر (حداقل ۶ کلیشه)	#	۷۰۰۲۷۰
.	۳,۴۴	۳,۷۹	۷,۲۳	رادیوگرافی ترانزیت روده های کوچک (حداقل ۴ کلیشه)	#	۷۰۰۲۷۵
.	۴,۲۴	۴,۲۴	۸,۴۸	رادیوگرافی باریم آنما (حداقل ۴ کلیشه)	#	۷۰۰۲۸۰
.	۴,۶۶	۴,۶۶	۹,۳۲	رادیوگرافی باریم آنما دوبل کنتراست (حداقل ۶ کلیشه)	#	۷۰۰۲۸۵
.	۱,۶۳	۱,۷۹	۳,۴۲	رادیوگرافی کله سیستم گرافی اورال (حداقل ۲ کلیشه)	#	۷۰۰۲۹۰
.	۱,۷۳	۱,۷۳	۳,۴۶	رادیوگرافی کلانژیوگرافی (تی تیوب) هر فیلم	#	۷۰۰۲۹۵
.	۲,۷۲	۲,۷۲	۵,۴۴	رادیوگرافی کلانژیوگرافی از راه پوست؛ هر فیلم	#	۷۰۰۳۰۰
.	۲,۲۹	۳,۸۲	۶,۱۱	کلانژیوپانکراتوگرافی رتروگراذ از طریق اندوسکوپ (ERCP؛ هر فیلم (هزینه آندوسکوپي به طور جداگانه قابل محاسبه میباشد)	#	۷۰۰۳۰۵
.	۳,۷۲	۳,۷۲	۷,۴۴	اوروگرافی ترشحي فيلم با هر تعداد کلیشه لازم و کامل (با یا بدون PVC)	#	۷۰۰۳۱۰
.	۶,۴۱	۷,۰۵	۱۳,۴۶	اوروگرافی سریع برای فشار خون (حداقل برای ۶ کلیشه)	#	۷۰۰۳۱۵
.	۱,۰۹	۱,۰۹	۲,۱۸	نفروتوموگرافی هر کلیشه	#	۷۰۰۳۲۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۲,۰۵	۲,۰۵	۴,۱	پیلوگرافی رتروگراد دو طرفه (هر کلیشه)	#	۷۰۰۳۲۵
.	۱,۳۶	۱,۲۷	۲,۶۳	پیلوگرافی رتروگراد یک طرفه (هر کلیشه)	#	۷۰۰۳۳۰
.	۵,۳۴	۴,۰۹	۹,۴۳	پیلوگرافی یا نفروگرافی آنتی گراد یک طرفه (با هر تعداد کلیشه لازم و کامل)	#	۷۰۰۳۳۵
.	۷,۶۴	۶,۳۷	۱۴,۰۱	پیلوگرافی یا نفروگرافی آنتی گراد دو طرفه (با هر تعداد کلیشه لازم و کامل)	#	۷۰۰۳۴۰
.	۴,۵۷	۳,۸۱	۸,۳۸	در صورت انجام پیلوگرافی یا نفروگرافی یا نفروستومی قبلی از کدهای ۷۰۰۳۳۵ و ۷۰۰۳۴۰ استفاده می‌گردد؛ اما چنانچه این عمل به کمک سوزن تحت گاید سونوگرافی یا فلورسکوپی انجام شود، کد مذکور به کدهای ۷۰۰۳۳۵ و ۷۰۰۳۴۰ اضافه می‌گردد	#	۷۰۰۳۴۵
.	۲,۳	۲,۳	۴,۶	رادیوگرافی سیستم گرافی با ماده حاجب رتروگراد	#	۷۰۰۳۵۰
.	۲,۶۷	۲,۴۹	۵,۱۶	رادیوگرافی یورترتروگرافی با ماده حاجب رتروگراد	#	۷۰۰۳۵۵
.	۳,۰۹	۲,۸۸	۵,۹۷	رادیوگرافی یورترتروسیستوگرافی با ماده حاجب رتروگراد	#	۷۰۰۳۶۰
.	۳,۹۱	۳,۶۵	۷,۵۶	یورترتروسیستوگرافی در حال ادرار کردن با اسکوپ V.C.U.G	#	۷۰۰۳۶۵
.	۱,۰۳	۱	۲,۰۳	رادیوگرافی ساده شکم جهت تعیین سن و یا وضعیت جنین هر اکسپوز	#	۷۰۰۳۷۰
.	۴,۵	۴,۵	۹	رادیوگرافی هیستروسالپینگوگرافی	#	۷۰۰۳۷۵
.	۳,۱۲	۳,۱۲	۶,۲۴	رادیوگرافی فیستولوگرافی با حق تزریق	#	۷۰۰۳۸۰
.	۱,۰۹	۱,۰۹	۲,۱۸	رادیوگرافی توموگرافی (هر عضو- هر کلیشه فیلم کوچک)	#	۷۰۰۳۸۵
.	۱,۱۶	۱,۱۶	۲,۳۲	رادیوگرافی توموگرافی (هر عضو- هر کلیشه فیلم بزرگ)	#	۷۰۰۳۹۰
.	۳,۴۴	۳,۷۹	۷,۲۳	رادیوگرافی ترانزیت کولون Colon Transit Time (CTT)	#	۷۰۰۳۹۵
.	۹,۳۲	۷,۷۷	۱۷,۰۹	Defecography	#	۷۰۰۴۰۰
.	۲۴,۵۵	۲۸,۶۵	۵۳,۲	وازوگرافی	#	۷۰۰۴۰۵
.	۱,۱۶	۱,۱۶	۲,۳۲	رادیوگرافی ستون فقرات گردن (دو جهت رخ و نیمرخ)	#	۷۰۰۴۱۰
.	۱,۹۸	۱,۹۸	۳,۹۶	رادیوگرافی فقرات گردن (۴ فیلم روبرو، نیمرخ و ابلیک چپ و راست)	#	۷۰۰۴۱۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۰,۷۷	۰,۷۲	۱,۴۹	رادیوگرافی فقرات گردن (فلکسیون، اکستانسیون، مایل) هر اکسپوز	#	۷۰۰۴۲۰
.	۱,۰۳	۱,۰۳	۲,۰۶	رادیوگرافی مخصوص ادونتوئید	#	۷۰۰۴۲۵
.	۱,۴۹	۱,۴۹	۲,۹۸	رادیوگرافی فقرات پشتی روبرو و نیمرخ	#	۷۰۰۴۳۰
.	۱,۴۹	۱,۴۹	۲,۹۸	رادیوگرافی فقرات کمری روبرو و نیمرخ	#	۷۰۰۴۳۵
.	۲,۷۴	۲,۷۴	۵,۴۸	رادیوگرافی فقرات کمری ۴ فیلم روبرو، نیمرخ و ابلیک چپ و راست	#	۷۰۰۴۴۰
.	۱,۸۳	۱,۸۳	۳,۶۶	رادیوگرافی ایستاده فقرات (روبرو و نیمرخ - روی ۲ فیلم)	#	۷۰۰۴۴۵
.	۱,۱۶	۱,۱۶	۲,۳۲	هر کلیشه اضافی ((Bending یا ابلیک و ... هر فیلم	#	۷۰۰۴۵۰
.	۱,۶۳	۱,۶۳	۳,۲۶	رادیوگرافی دورسولومبار - روبرو و نیمرخ	#	۷۰۰۴۵۵
.	۱,۷	۱,۷	۳,۴	رادیوگرافی لومبوساکرال - دو جهت	#	۷۰۰۴۶۰
.	۰,۸۴	۰,۷۶	۱,۶	رادیوگرافی لوکالیزه - هر ناحیه به تنهایی	#	۷۰۰۴۶۵
.	۹	۲	۱۱	رادیوگرافی EOS تمام ستون فقرات یا اندام تحتانی یا فوقانی در پوزیشن‌های مختلف	#*	۷۰۰۴۶۶
.	۱۱	۳	۱۴	رادیوگرافی EOS تمام بدن در پوزیشن‌های مختلف	#*	۷۰۰۴۶۷
.	۵	۴,۶	۹,۶	میلوگرافی از هر ناحیه ستون مهره‌ای (سرویکال) (برای تزریق اینتراتکال کد ۶۰۰۹۶۰ گزارش گردد)	#	۷۰۰۴۷۰
.	۵	۴,۶	۹,۶	میلوگرافی از هر ناحیه ستون مهره‌ای (توراسیک) (برای تزریق اینتراتکال کد ۶۰۰۹۶۰ گزارش گردد)	#	۷۰۰۴۷۵
.	۵	۴,۶	۹,۶	میلوگرافی از هر ناحیه ستون مهره‌ای (لومبار) (برای تزریق اینتراتکال کد ۶۰۰۹۶۰ گزارش گردد)	#	۷۰۰۴۸۰
.	۵,۹	۶	۱۱,۹	میلوگرافی از دورسولومبار - با هم کامل (برای تزریق اینتراتکال کد ۶۰۰۹۶۰ گزارش گردد)	#	۷۰۰۴۸۵
.	۸	۷,۸	۱۵,۸	میلوگرافی فقرات گردنی پشتی کمری - با هم کامل (برای تزریق اینتراتکال کد ۶۰۰۹۶۰ گزارش گردد)	#	۷۰۰۴۹۰
.	۳,۴۴	۴,۰۲	۷,۴۶	آرتروگرافی شانه با هوا و ماده حاجب	#	۷۰۰۴۹۵
.	۰,۸۲	۰,۸۲	۱,۶۴	رادیوگرافی استخوان بازو ( ۲ جهت روی یک فیلم )	#	۷۰۰۵۰۰
.	۰,۶۶	۰,۶۶	۱,۳۲	رادیوگرافی استخوان بازو یا ساعد یا آرنج یک جهت (یک فیلم )	#	۷۰۰۵۰۵
.	۰,۸۴	۰,۷۶	۱,۶	رادیوگرافی مفصل آرنج (دو جهت- روی یک فیلم)	#	۷۰۰۵۱۰
.	۰,۸۴	۰,۷۶	۱,۶	رادیوگرافی استخوان ساعد ( دو جهت- روی یک فیلم )	#	۷۰۰۵۱۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۰,۶۶	۰,۶۶	۱,۳۲	رادیوگرافی مچ دست - یک جهت	#	۷۰۰۵۲۰
.	۰,۸۴	۰,۸۲	۱,۶۶	رادیوگرافی مچ دست - دو جهت	#	۷۰۰۵۲۵
.	۰,۶۶	۰,۶۶	۱,۳۲	هر فیلم اضافی مچ دست (اسکافوئید و ...)	#	۷۰۰۵۳۰
.	۰,۶۶	۰,۶۶	۱,۳۲	رادیوگرافی استخوانهای کف دست - یک جهت	#	۷۰۰۵۳۵
.	۰,۸۴	۰,۸۲	۱,۶۶	رادیوگرافی استخوانهای کف دست - دو جهت	#	۷۰۰۵۴۰
.	۱,۰۹	۱,۰۹	۲,۱۸	رادیوگرافی تعیین سن استخوانی - هر کلیشه	#	۷۰۰۵۴۵
.	۰,۶۶	۰,۶۶	۱,۳۲	رادیوگرافی انگشتان هر دست - یک جهت	#	۷۰۰۵۵۰
.	۰,۸۴	۰,۷۹	۱,۶۳	رادیوگرافی انگشتان هر دست - دو جهت	#	۷۰۰۵۵۵
.	۴,۷۱	۴,۴	۹,۱۱	آرتروگرافی مچ دست	#	۷۰۰۵۶۰
.	۱,۴۳	۱,۴۳	۲,۸۶	رادیوگرافی استخوان ران (روبرو و نیمرخ - روی دو فیلم)	#	۷۰۰۵۶۵
.	۰,۸۹	۰,۸۹	۱,۷۸	رادیوگرافی استخوان ران (دو اکسپوز - روی یک فیلم)	#	۷۰۰۵۷۰
.	۲,۳۶	۲,۶	۴,۹۶	رادیوگرافی اسکنوگرام (برای تعیین کوتاهی اندام با خط کش مدرج)	#	۷۰۰۵۷۵
.	۰,۸۴	۰,۷۶	۱,۶	رادیوگرافی مفصل زانو (دو جهت، روی یک فیلم)	#	۷۰۰۵۸۰
.	۱,۱۶	۱,۱۶	۲,۳۲	رادیوگرافی مفصل زانو ایستاده (روبرو و نیمرخ - روی دو فیلم)	#	۷۰۰۵۸۵
.	۰,۸۹	۰,۸۳	۱,۷۲	رادیوگرافی مفصل زانو روبرو ایستاده - روی یک فیلم	#	۷۰۰۵۹۰
.	۰,۶۶	۰,۶۶	۱,۳۲	رادیوگرافی نمای اینترکندیلار یا نمای مخصوص کشکک - یک فیلم	#	۷۰۰۵۹۵
.	۰,۹۵	۰,۹۵	۱,۹	رادیوگرافی ساق پا یک اکسپوز روی - یک فیلم (گچ یا تراکشن)	#	۷۰۰۶۰۰
.	۱,۱۳	۱,۲	۲,۳۳	رادیوگرافی ساق پا (دو اکسپوز - روی یک فیلم)	#	۷۰۰۶۰۵
.	۰,۸۲	۰,۸۲	۱,۶۴	رادیوگرافی مچ پا - یک جهت	#	۷۰۰۶۱۰
.	۰,۹۹	۰,۹۹	۱,۹۸	رادیوگرافی مچ پا - دو جهت	#	۷۰۰۶۱۵
.	۰,۶۶	۰,۶۶	۱,۳۲	رادیوگرافی پاشنه پا	#	۷۰۰۶۲۰
.	۰,۸۲	۰,۸۲	۱,۶۴	رادیوگرافی کف پا	#	۷۰۰۶۲۵
.	۱,۰۵	۰,۹۸	۲,۰۳	رادیوگرافی کف پا ایستاده (روبرو یا نیم رخ - یک فیلم)	#	۷۰۰۶۳۰
.	۱,۰۹	۱,۰۹	۲,۱۸	رادیوگرافی کف پا (روبرو و نیم رخ - روی یک فیلم)	#	۷۰۰۶۳۵
.	۳,۴۱	۳,۶۴	۷,۰۵	آرتروگرافی زانو با هوا و ماده حاجب	#	۷۰۰۶۴۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۰,۷۴	۰,۶۷	۱,۴۱	راديو گرافي انگشتان هر پا - يك جهت	#	۷۰۰۶۴۵
.	۰,۸۲	۰,۸۲	۱,۶۴	راديو گرافي انگشتان هر پا - دو جهت	#	۷۰۰۶۵۰
.	۲,۰۹	۲,۷۸	۴,۸۷	راديو گرافي (Alignment) view) يك طرفه	#	۷۰۰۶۵۵
.	۲,۶۹	۴,۷۶	۷,۴۵	راديو گرافي (Alignment) view) دو طرفه	#	۷۰۰۶۶۰
.	۱,۲	.	۱,۲	چاپ مجدد كليشه تصوير برداري (اين كد صرفا به درخواست بيمار و براي بار دوم قابل محاسبه و اخذ مي باشد) (براي چاپ اوليه كليشه تصوير برداري اين كد قابل محاسبه و گزارش نمي باشد) (مبنای محاسبه ضريب تعرفه ريالی بخش دولتی می باشد)	#*	۷۰۰۶۶۶
.	۷	۲,۷	۹,۷	سنجش تراكم استخوان ((Single Photon	#	۷۰۰۹۰۰
.	۸	۳,۷	۱۱,۷	سنجش تراكم استخوان (Photon) Dual	#	۷۰۰۹۰۵
.	۲,۳۷	۳,۱۹	۵,۵۶	Bone Survey تا سن (۱۰) سالگی	#	۷۰۰۹۱۰
.	۳,۶۶	۴,۹۳	۸,۵۹	Bone Survey بالای سن (۱۰) سالگی با دو كليشه اضافه (رخ و نيمرخ كمر)	#	۷۰۰۹۱۵
.	۸	۳,۷	۱۱,۷	Bone Densitometry تراكم سنجی استخوان (يك يا دو منطقه) راديو گرافي	#	۷۰۰۹۲۰
.	۹	۴,۹	۱۳,۹	Bone Densitometry تراكم سنجی استخوانهای تمام بدن	#	۷۰۰۹۲۵
.	۲۸	۳۸	۶۶	آنژیوگرافي سرويكال كاروتيد دو طرفه (چهار رگ مغز)	#	۷۰۱۰۰۰
.	۲۸	۳۸	۶۶	آنژیوگرافي ورتبرال سرويكال و يا انتراكرانيال	#	۷۰۱۰۰۵
.	۳,۵۵	۴,۷۳	۸,۲۸	آنژیوگرافي يك چشم شامل كليبه هزينه ها (فيلم، چاپ، تفسير)	#	۷۰۱۰۱۰
.	۲۰	۲۸	۴۸	آنژیوگرافي آئورت شكمی با سلکتیو - يك كليبه	#	۷۰۱۰۱۵
.	۲۴	۳۱	۵۵	آنژیوگرافي آئورت شكمی با سلکتیو - دو كليبه	#	۷۰۱۰۲۰
.	۱۹	۲۵	۴۴	آنژیوگرافي عروق ايلياك - دو طرفه	#	۷۰۱۰۲۵
.	۲۰	۳۵	۵۵	آنژیوگرافي بررسی عروق كليبه پیوند شده	#	۷۰۱۰۳۰
.	۲۵	۴۰	۶۵	آنژیوگرافي ترانس لومبار و يا ترانس آگزيلاری	#	۷۰۱۰۳۵
.	۲۰	۴۰	۶۰	آنژیوگرافي براكيال	#	۷۰۱۰۴۰
.	۱۹	۲۵	۴۴	آنژیوگرافي آرنج	#	۷۰۱۰۴۵
.	۱۵	۳۰	۴۵	آنژیوگرافي بررسی تمام طول آئورت سينه ای و شكمی تا دو شاخگی آئورت	#	۷۰۱۰۵۰



ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۱۵,۵۳	۲۰,۷	۳۶,۲۳	اسپلنوپورتوگرافی از طریق عروق (سلیاک، بندناف، SMA و..)	#	۷۰۱۰۵۵
.	۱۱,۶۵	۱۷,۰۸	۲۸,۷۳	اسپلنوپورتوگرافی از راه جلدی (کبد، طحال و...)	#	۷۰۱۰۶۰
.	۱۹,۶۴	۳۰,۱۱	۴۹,۷۵	آرتروگرافی شکمی سلکتیو (سلیاک، مزانتریک فوقانی، کلیوی و فوق کلیوی) با سریوگرافی برای هر شریان و یک پروژکسیون	#	۷۰۱۰۶۵
.	۹,۷۳	۱۲,۹۷	۲۲,۷	آرتروگرافی شکمی سلکتیو (سلیاک، مزانتریک فوقانی، کلیوی و فوق کلیوی) با سریوگرافی برای هر شریان اضافه	#+	۷۰۱۰۷۰
.	۴,۶۴	۵,۵۷	۱۰,۲۱	آرتروگرافی شکمی سلکتیو (سلیاک، مزانتریک فوقانی، کلیوی و فوق کلیوی) برای هر پروژکسیون اضافه	#+	۷۰۱۰۷۵
.	۱۱,۹۵	۱۵,۹۳	۲۷,۸۸	ونوگرافی ورید اجوف فوقانی با سریوگرافی با نظارت و گزارش رادیولوژیست	#	۷۰۱۰۸۰
.	۱۱,۹۵	۱۵,۹۳	۲۷,۸۸	ونوگرافی ورید اجوف تحتانی با سریوگرافی با نظارت و گزارش رادیولوژیست	#	۷۰۱۰۸۵
.	۸,۲۳	۱۲,۶۲	۲۰,۸۵	ونوگرافی ورید اجوف فوقانی بدون سریوگرافی	#	۷۰۱۰۹۰
.	۸,۲۳	۱۲,۶۲	۲۰,۸۵	ونوگرافی ورید اجوف تحتانی بدون سریوگرافی	#	۷۰۱۰۹۵
.	۱۳,۷۳	۲۱,۰۵	۳۴,۷۸	اسپلنوپورتوگرافی از طریق طحال	#	۷۰۱۱۰۰
.	۱۷,۸۴	۲۷,۳۶	۴۵,۲	آرتریوگرافی قوس آئورت سینه ای یا شکمی با سریوگرافی و یک پروژکسیون	#	۷۰۱۱۰۵
.	۱۹,۷	۳۰,۲	۴۹,۹	آرتریوگرافی شریانهای گردنی، سینه ای سلکتیو مثل کاروتید داخلی، خارجی و رتیرال، پستانی داخلی، برونکیال هر طرف با سریوگرافی و یک پروژکسیون	#	۷۰۱۱۱۰
.	۲۰	۳۰	۵۰	آنژیوگرافی سرویکوسربرال با کاتتر شامل origin عروق با نظارت و گزارش رادیولوژیست	#	۷۰۱۱۱۵
.	۳,۸۵	۴,۶۱	۸,۴۶	برای هر پروژکسیون اضافی (این کد صرفاً با کدهای ۷۰۱۱۰۵ و ۷۰۱۱۱۰ قابل گزارش و محاسبه می‌باشد)	#+	۷۰۱۱۲۰
.	۱۴	۱۸	۳۲	آنژیوگرافی یک اندام - یک طرف با سوزن مستقیم سریوگرافی	#	۷۰۱۱۲۵
.	۱۶	۲۵	۴۱	آنژیوگرافی یک اندام - دو طرف در یک جلسه با سوزن مستقیم فوقانی یا تحتانی	#	۷۰۱۱۳۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۲۸	۲۰	۴۸	آنژیوگرافی یک اندام تحتانی با کاتتر از طرف مقابل	#	۷۰۱۱۳۵
.	۲۸	۲۰	۴۸	آنژیوگرافی یک اندام فوقانی با کاتتر	#+	۷۰۱۱۴۰
.	۲۰	۳۰	۵۰	آنژیوگرافی هر دو اندام تحتانی از زیر شریان کلیوی با سربوگرافی	#	۷۰۱۱۴۵
.	۱۹	۲۵	۴۴	آنژیوگرافی هر دو اندام فوقانی با قوس آئورت غیرسلکتیو	#	۷۰۱۱۵۰
.	۱۶,۱۵	۲۵,۸۴	۴۱,۹۹	ونوگرافی سلکتیو ورید کلیوی یا فوق کلیوی یا کبدی یا بیضه با سربوگرافی	#	۷۰۱۱۵۵
.	۱۶,۱۵	۲۴,۷۷	۴۰,۹۲	ونوگرافی یکطرفه سلکتیو ورید آدرنال	#	۷۰۱۱۶۰
.	۱۶,۱۹	۲۴,۸۳	۴۱,۰۲	ونوگرافی سلکتیو یک طرفه ژوگولر، پاراتیروئید با سربوگرافی	#	۷۰۱۱۶۵
.	۱۶,۱۹	۲۴,۸۳	۴۱,۰۲	ونوگرافی سینوس وریدی (پتروزال-ساحیتال تحتانی) یا ژوگولر	#	۷۰۱۱۷۰
.	۱۹,۹۲	۳۰,۵۴	۵۰,۴۶	ونوگرافی سلکتیو دو طرفه ژوگولر، پاراتیروئید با سربوگرافی	#	۷۰۱۱۷۵
.	۱۰,۶۲	۱۴,۱۶	۲۴,۷۸	ونوگرافی ژوگولر یا پاراتیروئید بدون سربوگرافی - یک طرفه	#	۷۰۱۱۸۰
.	۱۶,۱۹	۲۱,۵۹	۳۷,۷۸	ونوگرافی دو طرفه در یک جلسه (به شرط درخواست)	#	۷۰۱۱۸۵
.	۱۶,۱۹	۲۱,۵۹	۳۷,۷۸	ونوگرافی اندام تحتانی (از پا تا لگن) یک طرفه	#	۷۰۱۱۹۰
.	۲۳,۸۹	۲۷,۰۸	۵۰,۹۷	ونوگرافی اندام تحتانی - دو طرفه در یک جلسه به شرط درخواست	#	۷۰۱۱۹۵
.	۱۴,۲	۱۷,۰۴	۳۱,۲۴	ونوگرافی اندام فوقانی - یک طرفه	#	۷۰۱۲۰۰
.	۱۷,۴۷	۱۷,۴۷	۳۴,۹۴	ونوگرافی اندام فوقانی - دو طرفه	#	۷۰۱۲۰۵
.	۱۸,۸۵	۲۵,۱۳	۴۳,۹۸	لنفانژیوگرافی اندام تحتانی	#	۷۰۱۲۱۰
.	۱۹,۶۴	۳۰,۱۲	۴۹,۷۶	لنفانژیوگرافی اندام فوقانی	#	۷۰۱۲۱۵
.	۱۹,۶۴	۳۰,۱۲	۴۹,۷۶	لنفانژیوگرافی اندام انتهائی یک طرفه با گزارش و نظارت رادیولوژیست	#	۷۰۱۲۲۰
.	۱۴,۲	۱۷,۰۴	۳۱,۲۴	کاورنوزوگرافی کامل (شامل قبل و بعد تزریق و اندازه گیری فشار)	#	۷۰۱۲۲۵
.	۲۵	۵۰	۷۵	آنژیوگرافی مغزی چهار رگ مغزی به روش دیجیتال شامل کاروتید دو طرف و ورتبرال	#	۷۰۱۲۳۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۱۳	۲۷	۴۰	آنژیوگرافی شریان کاروتید به روش دیجیتال (یک طرفه)	#	۷۰۱۲۴۰
.	۱۵	۳۵	۵۰	آنژیوگرافی شریان کاروتید به روش دیجیتال (دوطرفه)	#	۷۰۱۲۴۵
.	۱۳	۳۲	۴۵	آنژیوگرافی شریان ورتبرال به روش دیجیتال (یک طرفه)	#	۷۰۱۲۵۰
.	۱۷	۳۸	۵۵	آنژیوگرافی شریان ورتبرال به روش دیجیتال (دوطرفه)	#	۷۰۱۲۵۵
.	۲۵	۵۰	۷۵	آنژیوگرافی دیجیتال پلوموناری	#	۷۰۱۲۶۰
.	۱۵	۳۵	۵۰	آئورتوگرافی به روش دیجیتال	#	۷۰۱۲۶۵
.	۵۲	۶۰	۱۱۲	آنژیوگرافی دیجیتال آئورت به روش ترانس لومبار	#	۷۰۱۲۷۰
.	۳۳	۴۳	۷۶	آنژیوگرافی ویسرال-سلکتیویا سوپرسلکتیو(با یا بدون آئورتوگرام)	#	۷۰۱۲۷۵
.	۲۳	۴۷	۷۰	آنژیوگرافی دیجیتال شریال سلیاک	#	۷۰۱۲۸۰
.	۲۵	۵۰	۷۵	آنژیوگرافی دیجیتال شریان کبدی	#	۷۰۱۲۸۵
.	۲۲	۴۸	۷۰	آنژیوگرافی دیجیتال شریان مزانتریک فوقانی	#	۷۰۱۲۹۰
.	۱۰	۲۵	۳۵	آنژیوگرافی دیجیتال شریان کلیوی (یک طرفه)	#	۷۰۱۲۹۵
.	۱۵	۳۰	۴۵	آنژیوگرافی دیجیتال شریان کلیوی (دو طرفه)	#	۷۰۱۳۰۰
.	۲۳	۴۷	۷۰	اسپلنوپورتوگرافی دیجیتال(سلیاک، بندناف، SMA و...): از طریق عروق	#	۷۰۱۳۱۰
.	۱۰	۲۰	۳۰	اسپلنوپورتوگرافی دیجیتال(کبد، طحال و...): از راه پوست	#	۷۰۱۳۱۵
.	۲۳	۴۷	۷۰	آنژیوگرافی دیجیتال ایلپاک (لگن)	#	۷۰۱۳۲۰
.	۱۵	۳۵	۵۰	ونوگرافی دیجیتال I.V.C	#	۷۰۱۳۲۵
.	۲۰	۴۰	۶۰	آنژیوگرافی دیجیتال اندام فوقانی یک طرفه	#	۷۰۱۳۳۰
.	۲۷	۵۳	۸۰	آنژیوگرافی دیجیتال اندام فوقانی دو طرفه	#	۷۰۱۳۳۵
.	۲۵	۵۰	۷۵	آنژیوگرافی دیجیتال اندام تحتانی- یک طرفه	#	۷۰۱۳۴۰
.	۳۳	۶۷	۱۰۰	آنژیوگرافی دیجیتال اندام تحتانی - دو طرفه	#	۷۰۱۳۴۵
.	۳۷	۷۳	۱۱۰	آنژیوگرافی دیجیتال اندام تحتانی- یک طرفه همراه با آئورتوگرام	#	۷۰۱۳۵۰
.	۶۰	۱۲۰	۱۸۰	آنژیوگرافی دیجیتال نخاع شامل عروق ورتبرال ساب کلاوین تنه تیروسرویکال دوطرف و تمام عروق بین دنده ای و شریالین لومبار دو طرفه	#	۷۰۱۳۵۵
.	۱۷	۳۸	۵۵	آنژیوگرافی دیجیتال بودندال- یک طرفه	#	۷۰۱۳۶۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۲۵	۵۰	۷۵	آنژیوگرافی دیجیتال پودندال- دو طرفه	#	۷۰۱۳۶۵
.	۱۳	۲۷	۴۰	ونوگرافی دیجیتال اندام فوقانی ((SVC: یک طرفه	#	۷۰۱۳۷۰
.	۲۰	۴۰	۶۰	ونوگرافی دیجیتال اندام فوقانی ((SVC: دو طرفه	#	۷۰۱۳۷۵
.	۰.۸	۱.۶	۲.۴	سونوگرافی مغز نوزادان	#	۷۰۱۵۰۰
.	۰.۷	۱.۳	۲	Unquantitative A Scan با یا بدون B scan	#	۷۰۱۵۰۵
.	۰.۷	۱.۳	۲	Scan A Quantitative به تنهایی	#	۷۰۱۵۱۰
.	۰.۸	۱.۷	۲.۵	سونوگرافی به ازای هر چشم (A اسکن و B اسکن با هم)	#	۷۰۱۵۱۵
.	۰.۸۵	۱.۶	۲.۴۵	سونوگرافی تیروئید یا پارائتیروئید	#	۷۰۱۵۲۰
.	۱.۵	۲.۷	۴.۲	سونوگرافی تیروئید به همراه غدد لنفاوی گردن (نسج نرم گردن)	#	۷۰۱۵۲۱
.	۰.۶	۱.۱	۱.۷	سونوگرافی غدد بزاقی (پاروتید تحت فکی)	#	۷۰۱۵۳۰
.	۰.۶	۱.۱	۱.۷	سونوگرافی جستجوی مایع در پلور یا آسیت- هر کدام	#	۷۰۱۵۳۵
.	۱.۵۵	۳.۲	۴.۷۵	سونوگرافی پستان به همراه فضاها آگزیلاری با پروب مخصوص - یک یا دو طرفه	#	۷۰۱۵۴۵
.	۳.۶	۷.۴	۱۱	الاستوگرافی پستان	#*	۷۰۱۵۴۶
.	۰.۷	۱.۳	۲	سونوگرافی قفسه سینه	#	۷۰۱۵۵۰
.	۱.۲۵	۲.۵	۳.۷۵	سونوگرافی شکم (کبد، کیسه صفرا، طحال، کلیه ها، پانکراس)	#	۷۰۱۵۵۵
.	۱.۲۵	۲.۵	۳.۷۵	سونوگرافی از بیماران ترومایی در بخش اورژانس ((FAST))	#	۷۰۱۵۵۶
.	۰.۸	۱.۶	۲.۴	سونوگرافی کبد، کیسه صفرا و مجاری صفراوی	#	۷۰۱۵۶۰
.	۰.۶	۱.۱	۱.۷	سونوگرافی کیسه صفرا و مجاری صفراوی خارج کبدی	#	۷۰۱۵۷۰
.	۰.۷	۱.۳	۲	سونوگرافی کلیتین	#	۷۰۱۵۹۰
.	۰.۶	۱.۱	۱.۷	سونوگرافی پانکراس	#	۷۰۱۵۹۵
.	۰.۶	۱.۱	۱.۷	سونوگرافی طحال	#	۷۰۱۶۰۰
.	۰.۶	۱.۳	۱.۹	سونوگرافی رتروپریتون یا آئورت شکمی غیر داپلر	#	۷۰۱۶۰۵
.	۰.۷	۱.۴	۲.۱	سونوگرافی آپاندیس	#	۷۰۱۶۱۰
.	۱.۰۵	۲.۱	۳.۱۵	سونوگرافی کامل لگن شامل مثانه پر و خالی، پروستات و وزیکول سمینال و یا رحم و تخمدان	#	۷۰۱۶۱۱

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۱	۲	۳	سونوگرافی کلیه ها و مجاری ادراری (شامل مثانه پر)	#	۷۰۱۶۱۵
.	۱,۱	۲,۲	۳,۳	سونوگرافی کلیه ها و مجاری ادراری و مثانه پر و خالی ( با تعیین رزیجوی ادراری)	#	۷۰۱۶۲۰
.	۱,۵	۳	۴,۵	سونوگرافی کلیه ها و مجاری ادراری و پروستات و مثانه- پر و خالی ( با تعیین رزیجوی ادراری)	#	۷۰۱۶۲۵
.	۱,۶۵	۳,۳۵	۵	سونوگرافی کامل شکم و لگن	#	۷۰۱۶۲۶
.	۰,۹۵	۱,۹۵	۲,۹	سونوگرافی رحم و تخمدان از روی شکم	#	۷۰۱۶۵۵
.	۰,۸	۱,۷	۲,۵	سونوگرافی جستجوی حاملگی خارج از رحم	#	۷۰۱۶۶۰
.	۰,۹	۱,۹	۲,۸	سونوگرافی بیضه ها	#	۷۰۱۶۶۵
.	۰,۹	۱,۹	۲,۸	سونوگرافی آلت	#	۷۰۱۶۶۶
.	۱,۵	۳	۴,۵	سونوگرافی Infertility در آقایان (بررسی آنومالی مجرای EJ و VD)	#	۷۰۱۶۶۷
.	۱	۲	۳	سونوگرافی بیضه پایین نیامده	#	۷۰۱۶۷۰
.	۰,۷	۱,۳	۲	سونوگرافی آدرنال- یک یا دو طرفه	#	۷۰۱۶۸۰
.	۱,۵	۳	۴,۵	سونوگرافی پروستات (ترانس رکتال)	#	۷۰۱۶۸۵
.	۱,۲	۲,۳	۳,۵	سونوگرافی رحم و تخمدان ها (ترانس واژینال)	#	۷۰۱۶۹۰
.	۱	۲	۳	سونوگرافی ریفلاکس معده به مری	#	۷۰۱۶۹۵
.	۱	۲	۳	سونوگرافی انواژیناسیون روده (همزمان با کد شکم و لگن قابل محاسبه و گزارش نمی‌باشد)	#	۷۰۱۶۹۶
.	۱	۲	۳	سونوگرافی انواژیناسیون روده	#	۷۰۱۷۰۰
.	۱	۲	۳	سونوگرافی نسج نرم سطحی یا عمقی هر جای بدن با ذکر ناحیه مورد درخواست	#	۷۰۱۷۰۵
.	۱	۲	۳	سونوگرافی هر مفصل	#	۷۰۱۷۰۶
.	۱	۲	۳	سونوگرافی تاندون	#	۷۰۱۷۰۷
.	۱,۲۵	۲,۵	۳,۷۵	سونوگرافی حاملگی (شامل سن، وضع جفت، جنین و ضربان قلب)	#	۷۰۱۷۱۵
.	۲	۴	۶	سونوگرافی بارداری ترانس واژینال	#	۷۰۱۷۱۶
.	۰,۸	۱,۷	۲,۵	سونوگرافی بلوغ ریه ها جنین	#	۷۰۱۷۱۷
.	۱,۵	۳	۴,۵	سونوگرافی ترانس واژینال جستجوی حاملگی خارج رحم (EP)	#	۷۰۱۷۱۸
.	۱,۵	۳	۴,۵	سونوگرافی بیوفیزیکال پروفایل (بررسی حرکت، تون، تنفس جنین و مایع آمنیوتیک)	#	۷۰۱۷۲۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۳	۴	۷	سونوگرافی حاملگی به همراه تشخیص مالفورماسیون‌های مادرزادی جنین	#	۷۰۱۷۲۴
.	۱,۶	۳,۴	۵	سونوگرافی برای تشخیص مالفورماسیون های مادرزادی جنین	#	۷۰۱۷۲۵
.	۱	۲	۳	سونوگرافی استنوز هیپرتروفیک پیلور نوزاد	#	۷۰۱۷۲۶
.	۱	۲	۳	سونوگرافی لومبوساکرال نوزاد	#	۷۰۱۷۲۷
.	۲	۴	۶	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)	#	۷۰۱۷۳۰
.	۲,۳	۴,۸	۷,۱	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)	#	۷۰۱۷۳۱
.	۱,۸	۳,۷	۵,۵	سونوگرافی جفت از نظر کورتا	#	۷۰۱۷۳۲
.	۰,۸	۱,۷	۲,۵	سونوگرافی برای بررسی وضع جنین های چند قلویی- هر قل اضافه	#+	۷۰۱۷۳۵
.	۱,۵	۳	۴,۵	سونوگرافی بررسی رشد جنین و IUGR غیرداپلر	#	۷۰۱۷۳۶
.	۳,۵	۷	۱۰,۵	سونوگرافی کالر داپلر شرایین گردن (دوکاروتید و دو ورتبرال و وریدهای ژوگولار)	#	۷۰۱۷۴۰
.	۳,۳	۶,۷	۱۰	سونوگرافی کالر داپلر شرایین اندام تحتانی یک طرفه	#	۷۰۱۷۴۵
.	۵,۵	۱۱	۱۶,۵	سونوگرافی کالر داپلر شرایین اندام تحتانی دو طرفه	#	۷۰۱۷۵۰
.	۳	۶	۹	سونوگرافی کالر داپلر شرایین اندام فوقانی یک طرفه	#	۷۰۱۷۵۵
.	۵,۵	۱۱	۱۶,۵	سونوگرافی کالر داپلر شرایین اندام فوقانی دو طرفه	#	۷۰۱۷۶۰
.	۳	۶	۹	سونوگرافی کالر داپلر وریدی انتهایی یک طرفه	#	۷۰۱۷۶۵
.	۵	۱۰	۱۵	سونوگرافی کالر داپلر وریدی انتهایی دو طرفه	#	۷۰۱۷۷۰
.	۵	۱۰	۱۵	سونوگرافی کالر داپلر شریانی وریدی- یک اندام	#	۷۰۱۷۷۵
.	۸	۱۶	۲۴	سونوگرافی کالر داپلر شریانی وریدی دو اندام	#	۷۰۱۷۸۰
.	۳,۵	۷	۱۰,۵	سونوگرافی کالر داپلر هر عضو شکمی یا تومورهای شکمی یا لگن هر کدام	#	۷۰۱۷۸۵
.	۳,۵	۷	۱۰,۵	سونوگرافی کالر داپلر کلیه‌ها یا بیضه‌ها	#	۷۰۱۷۹۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۳,۱	۶,۲	۹,۳	سونوگرافی کالرداپلر کلیه پیوندی	#	۷۰۱۷۹۵
.	۴	۸	۱۲	سونوگرافی کالرداپلر کبد یا ضایعات تومور	#	۷۰۱۸۰۰
.	۳,۵	۷	۱۰,۵	سونوگرافی کالرداپلر رحم و تخمدان از طریق واژینال	#	۷۰۱۸۰۵
.	۳,۵	۷	۱۰,۵	سونوگرافی کالرداپلر رحم حامله (رحم، جفت و جنین)	#	۷۰۱۸۱۰
.	۵	۱۰	۱۵	سونوگرافی کالرداپلر آلت ( penis شامل کلیه مراحل مورد نیاز و تزریق پاپاورین	#	۷۰۱۸۱۵
.	۳	۶	۹	سونوگرافی کالرداپلر آلت ( penis بدون تزریق پاپاورین	#	۷۰۱۸۲۰
.	۰,۸	۱,۷	۲,۵	سونوگرافی شانه یا زانو	#	۷۰۱۸۲۵
.	۱,۶	۳,۴	۵	سونوگرافی کالرداپلر توده های نسج نرم	#	۷۰۱۸۲۶
.	۳	۶	۹	سونوگرافی کالرداپلر پورت، ورید طحالی و بررسی کولترال‌ها	#	۷۰۱۸۲۷
.	۲,۱	۴,۴	۶,۵	هیستروسونوگرافی	#	۷۰۱۸۳۰
.	۳,۵	۷	۱۰,۵	سونوگرافی داپلر رنگی پروستات به روش ترانس رکتال	#	۷۰۱۸۳۵
.	۳	۶	۹	سونوگرافی داپلر ترانس کرانیال ((TCD	#	۷۰۱۸۶۵
.	۴	۸	۱۲	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)	#	۷۰۱۸۷۰
.	۲,۵	۵	۷,۵	سونوگرافی کالرداپلر IVC و وریدهای ایلیاک	#	۷۰۱۸۸۰
.	۳	۶	۹	سونوگرافی کالرداپلر آئورت و شریان های ایلیاک	#	۷۰۱۸۸۲
.	۴	۸	۱۲	سونوگرافی کالرداپلر فیستول دیالیز	#	۷۰۱۸۸۴
.	۴	۸	۱۲	سونوگرافی داپلر واریس اندام تحتانی یک طرفه بررسی وریدهای سطحی و عمقی دریاچه صافن و فمورال و صافن و پوپلیته ال و پرفوران نارسا بهمراه mapping	#	۷۰۱۸۸۶
.	۶,۵	۱۳	۱۹,۵	سونوگرافی داپلر واریس اندام تحتانی طرفه بررسی وریدهای سطحی و عمقی دریاچه صافن و فمورال و صافن و پوپلیته ال و پرفوران نارسا بهمراه mapping	#	۷۰۱۸۸۷

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۳	۶	۹	بستن کمپرسیونی سودوآنورسیم با پروب سونوگرافی	#	۷۰۱۸۹۲
.	۸,۱۱	۳,۷	۱۱,۸۱	سی تی اسکن سه بعدی هر قسمت از بدن و صورت	#	۷۰۲۲۷۵
.	۴,۶	۲,۱	۶,۷	آنژیو سی تی اسکن آئورت با بازسازی ها	#	۷۰۲۳۴۰
.	۰,۹۲	۰,۸	۱,۷۲	بازسازی متال آرتیفکت (اضافه بر هزینه سی تی اسکن اصلی)	#	۷۰۲۴۷۰
.	۰,۹۲	۰,۸	۱,۷۲	بازسازی هر ناحیه (اضافه بر هزینه سی تی اسکن اصلی)	#	۷۰۲۴۷۵
.	۲,۰۱	۰,۷۸	۲,۷۹	سیالو سی تی- یک جهت با حق تزریق	#	۷۰۲۴۸۰
.	۴۱	۲۷	۶۸	سی تی آنژیوگرافی مالتی دکتور ۶۴ اسلایس یا بیشتر عروق کرونر قلب (برای بررسی عروق کرونر قلب، سی تی آنژیوگرافی کمتر از ۶۴ اسلایس قابل گزارش نمی‌باشد)	#*	۷۰۲۴۸۵
.	۲۵	۱۵	۴۰	سی تی آنژیوگرافی مالتی دکتور ۶۴ اسلایس یا بیشتر برای بررسی سایر عروق یک طرفه یا دو طرفه (برای بررسی عروق کرونر قلب، سی تی آنژیوگرافی کمتر از ۶۴ اسلایس قابل گزارش نمی‌باشد)	#*	۷۰۲۴۹۰
.	۷,۱۱	۴,۸۶	۱۱,۹۷	سی تی آنژیوگرافی کاروتید (اکستراکرنیال)	#	۷۰۲۴۹۵
.	۷,۵۳	۵,۱۴	۱۲,۶۷	سی تی آنژیوگرافی شراین اینتراکرنیال	#	۷۰۲۵۰۰
.	۷,۱۱	۴,۸۶	۱۱,۹۷	سی تی آنژیوگرافی کلیه (جهت دهنده کلیه)	#	۷۰۲۵۰۵
.	۶,۸۶	۴,۶۹	۱۱,۵۵	سی تی آنژیوگرافی آئورت توراسیک	#	۷۰۲۵۱۰
.	۶,۵۳	۳,۷۲	۱۰,۲۵	سی تی آنژیوگرافی آئورت شکمی	#	۷۰۲۵۱۵
.	۶,۲۷	۳,۵۷	۹,۸۴	سی تی آنژیوگرافی سایر ارگان ها	#	۷۰۲۵۲۰
.	۶,۲۷	۳,۵۷	۹,۸۴	سی تی آنژیوگرافی شکم بدون ماده حاجب وباماده حاجب	#	۷۰۲۵۲۵
.	۶,۲۷	۳,۵۷	۹,۸۴	سی تی آنژیوگرافی اندام فوقانی با وبدون ماده حاجب-مقاطع بعدی	#	۷۰۲۵۳۰
.	۶,۲۷	۳,۵۷	۹,۸۴	سی تی آنژیوگرافی اندام تحتانی با و بدون ماده حاجب	#	۷۰۲۵۳۵
.	۳,۰۹	۱,۹۷	۵,۰۶	سی تی اسکن Resolution High تمام ریه در یک نفس (۵ میلی متری) - بدون تزریق	#	۷۰۲۵۴۰



ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۴,۰۱	۲,۲۸	۶,۲۹	سی تی اسکن فانکشنال ریه با محاسبات ظرفیتهای تنفسی ((Pulmo CT	#	۷۰۲۵۴۵
.	۷,۱۱	۴,۸۶	۱۱,۹۷	سی تی آنژیوپورتوگرافی کبد	#	۷۰۲۵۵۰
.	۷,۸۱	۵,۳۴	۱۳,۱۵	سی تی اسکن جهت بررسی پرفیوژن بافتی- با گاز گزنون ((Xenon CT	#	۷۰۲۵۵۵
.	۷,۲۵	۴,۹۶	۱۲,۲۱	سی تی اسکن اندوسکوپی- هر ارگان ((VirtualEndoscopy	#	۷۰۲۵۶۰
.	۴,۰۲	۲,۳۲	۶,۳۴	سی تی اسکن مغز بدون تزریق	#	۷۰۲۵۶۵
.	۴,۵۷	۲,۶۷	۷,۲۴	سی تی اسکن مغز با تزریق	#	۷۰۲۵۷۰
.	۶,۸۹	۴,۳۱	۱۱,۲	سی تی اسکن مغز با و بدون تزریق	#	۷۰۲۵۷۵
.	۶,۸۹	۴,۳۱	۱۱,۲	سی تی اسکن مغز کرونال و آگزیا با تزریق	#	۷۰۲۵۸۰
.	۷,۸۶	۴,۹۱	۱۲,۷۷	سی تی اسکن مغز کرونال و آگزیا با تزریق	#	۷۰۲۵۸۵
.	۱۱,۸	۷,۳۸	۱۹,۱۸	سی تی اسکن مغز کرونال و آگزیا با و بدون تزریق	#	۷۰۲۵۹۰
.	۶,۸۹	۴,۳۱	۱۱,۲	سی تی اسکن مقاطع کرونال ساجیتال یا ابلیک	#	۷۰۲۵۹۵
.	۴,۰۲	۳,۰۹	۷,۱۱	سی تی اسکن پوسترئورفوسا با مقاطع ظریف (با یا بدون تزریق)	#	۷۰۲۶۰۰
.	۴	۵	۹	سی تی اسکن پوسترئورفوسا با مقاطع ظریف (با و بدون تزریق)	#	۷۰۲۶۰۵
.	۴	۲,۵	۶,۵	سی تی اسکن اربیت -سلا- پوسترئور فوسا گوش داخلی خارجی یا میانی بدون تزریق	#	۷۰۲۶۱۰
.	۴,۰۲	۲,۳۲	۶,۳۴	سی تی اسکن صورت و سینوس- یک جهت (کرونال یا اگزیا) بدون تزریق	#	۷۰۲۶۱۵
.	۴,۰۲	۲,۳۲	۶,۳۴	سی تی منطقه ماگزیلو فاشیال بدون تزریق	#	۷۰۲۶۲۰
.	۴,۰۲	۲,۶۵	۶,۶۷	سی تی اسکن صورت و سینوس یک جهت با تزریق	#	۷۰۲۶۳۰
.	۶,۸۹	۳,۹۸	۱۰,۸۷	سی تی اسکن صورت و سینوس یک جهت -با و بدون تزریق	#	۷۰۲۶۳۵
.	۴,۵۸	۲,۶۵	۷,۲۳	سی تی اسکن منطقه ماگزیلو فاشیال با تزریق	#	۷۰۲۶۴۰
.	۶,۸۹	۳,۹۸	۱۰,۸۷	سی تی اسکن منطقه ماگزیلو فاشیال با و بدون تزریق	#	۷۰۲۶۴۵
.	۷	۴,۲	۱۱,۲	سی تی اسکن صورت و سینوس -دو جهت- بدون تزریق	#	۷۰۲۶۵۰
.	۷,۸۶	۴,۹۱	۱۲,۷۷	سی تی اسکن صورت و سینوس دو جهت با تزریق	#	۷۰۲۶۵۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۱۱,۸	۷,۴	۱۹,۲	سی تی اسکن صورت و سینوس - دو جهت با و بدون تزریق	#	۷۰۲۶۶۰
.	۴,۳۶	۲,۴۷	۶,۸۳	سی تی اسکن دینامیک هیپوفیز برای میکروآدنوم	#	۷۰۲۶۶۵
.	۳,۰۶	۲,۲۷	۵,۳۳	سی تی اسکن اوربیت هر جهت بدون تزریق	#	۷۰۲۶۷۰
.	۳,۸	۲,۳۴	۶,۱۴	سی تی اسکن اوربیت هر جهت با تزریق	#	۷۰۲۶۷۵
.	۵,۴۸	۳,۶۸	۹,۱۶	سی تی اسکن اوربیت (هر جهت - با و بدون تزریق)	#	۷۰۲۶۸۰
.	۴,۹	۲,۹۴	۷,۸۴	سی تی اسکن اوربیت دو جهت بدون تزریق	#	۷۰۲۶۸۵
.	۵,۲۳	۳,۱۱	۸,۳۴	سی تی اسکن اوربیت دو جهت با تزریق	#	۷۰۲۶۹۰
.	۸	۵	۱۳	سی تی اسکن اوربیت دو جهت با و بدون تزریق	#	۷۰۲۶۹۵
.	۵,۴۸	۳,۶۸	۹,۱۶	سی تی اسکن اربیت - سلا- پوسترپور فوسا گوش داخلی خارجی یا میانی با تزریق	#	۷۰۲۷۰۰
.	۷,۵	۵	۱۲,۵	سی تی اسکن اربیت - سلا پوسترپور فوسا با و بدون تزریق گوش داخلی خارجی یا میانی - با یا بدون تزریق	#	۷۰۲۷۰۵
.	۳,۲۶	۱,۳۴	۴,۶	سی تی اسکن گوش داخلی یک جهت بدون تزریق	#	۷۰۲۷۱۰
.	۳,۵	۱,۴۳	۴,۹۳	سی تی اسکن گوش یک جهت با تزریق	#	۷۰۲۷۱۵
.	۵,۲۴	۲,۱۵	۷,۳۹	سی تی اسکن گوش یک جهت با و بدون تزریق	#	۷۰۲۷۲۰
.	۵,۴۳	۲,۲۳	۷,۶۶	سی تی اسکن گوش داخلی کورونال و آگزپال (استخوان پتروس)	#	۷۰۲۷۲۵
.	۵,۴۳	۲,۲۳	۷,۶۶	سی تی اسکن گوش داخلی پوسترپور فوسا دو جهت	#	۷۰۲۷۳۰
.	۵,۵	۳	۸,۵	سی تی اسکن گوش دو جهت با تزریق	#	۷۰۲۷۳۵
.	۸,۲۶	۳,۳۸	۱۱,۶۴	سی تی اسکن گوش دو جهت با و بدون تزریق	#	۷۰۲۷۴۰
.	۴,۹	۲	۶,۹	سیسترنوگرافی مغز در یک جهت (برای تزریق اینتراتکال کد ۶۰۰۹۶۰ گزارش گردد)	#	۷۰۲۷۴۵
.	۶	۲,۹	۸,۹	سیسترنوگرافی مغز در دو جهت (برای تزریق اینتراتکال کد ۶۰۰۹۶۰ گزارش گردد)	#	۷۰۲۷۵۰
.	۵,۲۳	۲,۱۴	۷,۳۷	گازمه آتوسیسسترنوگرافی دو طرفه برای گوش داخلی	#	۷۰۲۷۵۵
.	۶,۵۳	۲,۶۷	۹,۲	سی تی اسکن فک پایین یا بالا، اگزپال با بازسازی ساجیتال و کرونال	#	۷۰۲۷۶۰
.	۷,۷۲	۳,۱۶	۱۰,۸۸	سی تی اسکن سری کامل TMI اگزپال و کرونال و ساجیتال	#	۷۰۲۷۶۵
.	۵,۴	۳	۸,۴	سی تی اسکن سری گوش برای پیوند کوکله با فیلم های زوم	#	۷۰۲۷۷۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۴,۴۶	۱,۸۳	۶,۲۹	سی تی اسکن گردن بدون تزریق	#	۷۰۲۷۷۵
.	۴,۹	۲,۰۱	۶,۹۱	سی تی اسکن گردن با تزریق	#	۷۰۲۷۸۰
.	۷,۵	۳	۱۰,۵	سی تی اسکن گردن - با و بدون تزریق	#	۷۰۲۷۸۵
.	۴,۹	۲,۰۱	۶,۹۱	سی تی اسکن دینامیک گردن	#	۷۰۲۷۹۰
.	۳,۲۶	۱,۳۴	۴,۶	سی تی اسکن حنجره یک جهت ۲ میلیمتری بدون تزریق	#	۷۰۲۷۹۵
.	۳,۵۹	۱,۴۷	۵,۰۶	سی تی اسکن حنجره یک جهت ۲ میلیمتری با تزریق	#	۷۰۲۸۰۰
.	۵,۴	۲,۳	۷,۷	سی تی اسکن حنجره یک جهت ۲ میلیمتری با و بدون تزریق	#	۷۰۲۸۰۵
.	۴,۹	۲,۰۱	۶,۹۱	سی تی اسکن حنجره دو جهت	#	۷۰۲۸۱۰
.	۴,۵	۱,۸۴	۶,۳۴	سی تی اسکن ریه و مדיاستن بدون تزریق	#	۷۰۲۸۱۵
.	۵,۴	۲,۲۱	۷,۶۱	سی تی لسکن قفسه سینه به منظور تشخیص COVID-۱۹	#	۷۰۲۸۱۹
.	۴,۹	۲,۰۱	۶,۹۱	سی تی اسکن ریه و مدياستن با تزریق	#	۷۰۲۸۲۰
.	۷,۵۱	۳,۰۸	۱۰,۵۹	سی تی اسکن ریه و مدياستن با و بدون تزریق	#	۷۰۲۸۲۵
.	۵	۲,۵	۷,۵	سی تی اسکن مدياستن یا ریه با تزریق دینامیک	#	۷۰۲۸۳۵
.	۵,۴	۲,۲۱	۷,۶۱	سی تی اسکن با قدرت تفکیک بالا HRCT یا سی تی اسکن با قدرت تفکیک فوق العاده UHRCT- بدون تزریق	#	۷۰۲۸۴۰
.	۶,۳۷	۲,۶۱	۸,۹۸	سی تی اسکن با قدرت تفکیک بالا HRCT یا سی تی اسکن با قدرت تفکیک فوق العاده UHRCT- با تزریق	#	۷۰۲۸۴۵
.	۹,۴۱	۳,۸۶	۱۳,۲۷	سی تی اسکن با قدرت تفکیک بالا HRCT یا سی تی اسکن با قدرت تفکیک فوق العاده UHRCT- با و بدون تزریق	#	۷۰۲۸۵۰
.	۵,۴۳	۲,۲۳	۷,۶۶	سی تی اسکن شکم با تزریق	#	۷۰۲۸۵۵
.	۵,۲۳	۲,۱۴	۷,۳۷	سی تی اسکن شکم بدون تزریق	#	۷۰۲۸۶۰
.	۸,۵۳	۳,۴۹	۱۲,۰۲	سی تی اسکن شکم با و بدون تزریق	#	۷۰۲۸۶۵
.	۷,۶۱	۳,۱۲	۱۰,۷۳	سی تی اسکن شکم و لگن بدون تزریق	#	۷۰۲۸۷۰
.	۸,۰۵	۳,۳	۱۱,۳۵	سی تی اسکن شکم و لگن با تزریق	#	۷۰۲۸۷۵
.	۸,۰۵	۳,۳	۱۱,۳۵	سی تی اسکن آنتروگرافی	#	۷۰۲۸۷۶
.	۱۲,۵۲	۵,۱۳	۱۷,۶۵	سی تی اسکن شکم و لگن - با و بدون تزریق	#	۷۰۲۸۸۰
.	۴,۹	۲,۰۱	۶,۹۱	سی تی اسکن لگن بدون تزریق	#	۷۰۲۸۸۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۵,۲۲	۲,۱۴	۷,۳۶	سی تی اسکن لگن با تزریق	#	۷۰۲۸۹۰
.	۸,۰۹	۳,۳۲	۱۱,۴۱	سی تی اسکن لگن با و بدون تزریق	#	۷۰۲۸۹۵
.	۳,۲۶	۱,۳۴	۴,۶	سی تی اسکن ۲ و ۴ میلی متری هر یک از اعضاء شکم با یا بدون تزریق - هر یک به تنهایی (پانکراس، کلیه ها، طحال و غدد فوق کلیوی)	#	۷۰۲۹۰۰
.	۴,۹	۲	۶,۹	سی تی اسکن لگن بدون تزریق ماده حاجب یا لگن استخوانی	#	۷۰۲۹۰۵
.	۴,۹	۲,۰۱	۶,۹۱	سی تی بررسی ۲ و ۴ میلی متری اعضاء انفرادی و اختصاصی شکم با تزریق دینامیک (کبد)	#	۷۰۲۹۱۵
.	۴,۵	۳	۷,۵	سی تی اسکن سایر ناحیه های ستون فقرات بدون تزریق	#	۷۰۲۹۲۰
.	۴,۵	۳	۷,۵	سی تی اسکن ستون فقرات ناحیه توراسیک بدون تزریق	#	۷۰۲۹۲۵
.	۴,۵	۳	۷,۵	سی تی اسکن ستون فقرات ناحیه سرویکال بدون تزریق	#	۷۰۲۹۳۰
.	۴,۵	۳	۷,۵	سی تی اسکن ستون فقرات ناحیه لومبار بدون تزریق	#	۷۰۲۹۳۵
.	۶	۳,۵	۹,۵	سی تی اسکن سایر ناحیه های ستون فقرات با تزریق	#	۷۰۲۹۴۰
.	۷	۴,۵	۱۱,۵	سی تی اسکن سایر ناحیه های ستون فقرات با و بدون تزریق	#	۷۰۲۹۴۵
.	۶	۳,۵	۹,۵	سی تی اسکن ستون فقرات ناحیه لومبار با تزریق	#	۷۰۲۹۵۰
.	۶	۳,۵	۹,۵	سی تی اسکن ستون فقرات ناحیه توراسیک با تزریق	#	۷۰۲۹۵۵
.	۶	۳,۵	۹,۵	سی تی اسکن ستون فقرات ناحیه سرویکال با تزریق	#	۷۰۲۹۶۰
.	۷	۴,۵	۱۱,۵	سی تی اسکن ستون فقرات ناحیه توراسیک با و بدون تزریق	#	۷۰۲۹۶۵
.	۷	۴,۵	۱۱,۵	سی تی اسکن ستون فقرات ناحیه سرویکال با و بدون تزریق	#	۷۰۲۹۷۰
.	۷	۴,۵	۱۱,۵	سی تی اسکن ستون فقرات ناحیه لومبار با و بدون تزریق	#	۷۰۲۹۷۵
.	۸	۵	۱۳	سی تی اسکن مایلو یک جهت برای دو مهره و یک دیسک (برای تزریق اینتراتکال کد ۶۰۰۹۶۰ گزارش گردد)	#	۷۰۲۹۸۰
.	۴,۰۲	۱,۶۵	۵,۶۷	سی تی اسکن هر سگمان از اندام	#	۷۰۲۹۸۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۴,۰۲	۱,۶۵	۵,۶۷	سی تی اسکن اندام فوقانی بدون کنتراست	#	۷۰۲۹۹۰
.	۴,۷۴	۱,۹۴	۶,۶۸	سی تی اسکن اندام فوقانی با کنتراست	#	۷۰۲۹۹۵
.	۵,۶۳	۲,۳۱	۷,۹۴	سی تی اسکن اندام فوقانی بدون و با کنتراست	#	۷۰۳۰۰۰
.	۴	۱,۷	۵,۷	سی تی اسکن اندام تحتانی بدون کنتراست	#	۷۰۳۰۰۵
.	۴,۷۴	۱,۹۴	۶,۶۸	سی تی اسکن اندام تحتانی با کنتراست	#	۷۰۳۰۱۰
.	۵,۶۳	۲,۳۱	۷,۹۴	سی تی اسکن اندام تحتانی با و بدون کنتراست	#	۷۰۳۰۱۵
.	۴,۴۶	۱,۸۳	۶,۲۹	سی تی اسکن و محاسبه آنته ورشن هیپ با زانو	#	۷۰۳۰۲۰
.	۳,۶۹	۱,۸۹	۵,۵۸	سی تی اسکن هر مفصل در یک جهت	#	۷۰۳۰۲۵
.	۵,۴۳	۲,۲۳	۷,۶۶	سی تی اسکن و محاسبه مینرالیزاسیون استخوان	#	۷۰۳۰۳۰
.	۶	۲,۴	۸,۴	پروتکل بررسی همانژیوم کبدی شامل سی تی اسکن (بدون تزریق یا با تزریق دینامیک و تاخیری)	#	۷۰۳۰۳۵
.	۵	۳	۸	Cone Beam CT؛ هر کوادرانت	#*	۷۰۳۰۴۰
.	۵,۵	۳,۵	۹	Cone Beam CT؛ جهت بررسی مفصل گیجگاهی فکی دو طرفه	#*	۷۰۳۰۴۲
.	۷	۴	۱۱	Cone Beam CT؛ جهت بررسی ضایعات استخوانی با و بدون تزریق	#*	۷۰۳۰۴۴
ارزش تام ۷,۵ واحد			.	بیهوشی برای انجام خدمات CT-Scan یا سی تی آنژیوگرافی	#+	۷۰۳۰۶۰
.	۶,۲۸	۲,۰۶	۸,۳۴	MRI به عنوان مثال (Proton) دو طرفه iTMG	#	۷۰۴۰۰۰
.	۶,۲۸	۲,۰۶	۸,۳۴	MRI به عنوان مثال (proton مغز شامل brainstem بدون ماده حاجب	#	۷۰۴۰۰۵
.	۶,۲۸	۲,۰۶	۸,۳۴	MRI به عنوان مثال (proton) قفسه صدری (به عنوان مثال برای ارزیابی لنفادنوپاتی میدیاستیال) بدون ماده حاجب	#	۷۰۴۰۱۰
.	۶,۲۸	۲,۰۶	۸,۳۴	MRI به عنوان مثال (proton) کانال spinal و محتویات آن ناحیه سرویکال بدون ماده حاجب	#	۷۰۴۰۱۵
.	۶,۲۸	۲,۰۶	۸,۳۴	MRI کانال spinal و محتویات آن ناحیه لومبر بدون کنتراست (بدون ماده حاجب)	#	۷۰۴۰۲۰
.	۶,۲۸	۲,۰۶	۸,۳۴	MRI به عنوان مثال (proton) کانال Spinal محتویات آن توراسیک بدون ماده حاجب	#	۷۰۴۰۲۵
.	۶,۲۸	۲,۰۶	۸,۳۴	MRI به عنوان مثال (proton) لگن بدون ماده حاجب	#	۷۰۴۰۳۰
.	۶,۲۸	۲,۰۶	۸,۳۴	MRI اندام فوقانی بازو یا ساعد به غیر از مفاصل بدون ماده حاجب	#	۷۰۴۰۳۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۶,۲۸	۲,۰۶	۸,۳۴	MRI هر مفصل اندام فوقانی بدون ماده حاجب	#	۷۰۴۰۴۰
.	۶,۲۸	۲,۰۶	۸,۳۴	MRI (به عنوان مثال proton) اندام تحتانی بدون ماده حاجب	#	۷۰۴۰۴۵
.	۶,۲۸	۲,۰۶	۸,۳۴	MRI (به عنوان مثال Proton) هر مفصل اندام تحتانی بدون ماده حاجب	#	۷۰۴۰۵۰
.	۶,۲۸	۲,۰۶	۸,۳۴	MRI (به عنوان مثال proton) شکم بدون مواد حاجب	#	۷۰۴۰۵۵
.	۶,۲۸	۲,۰۶	۸,۳۴	MRI اوربیت، صورت، و یا گردن بدون ماده حاجب	#	۷۰۴۰۶۰
.	۷,۳۴	۳,۰۱	۱۰,۳۵	MRI مغز شامل brainstem با ماده حاجب	#	۷۰۴۰۶۵
.	۷,۳۴	۳,۰۱	۱۰,۳۵	MRI قفسه صدری با ماده حاجب	#	۷۰۴۰۷۰
.	۷,۳۴	۳,۰۱	۱۰,۳۵	MRI سرویکال spinal با ماده حاجب	#	۷۰۴۰۷۵
.	۷,۳۴	۳,۰۱	۱۰,۳۵	MRI توراسیک با ماده حاجب	#	۷۰۴۰۸۰
.	۷,۳۴	۳,۰۱	۱۰,۳۵	MRI ناحیه لومبار با ماده حاجب	#	۷۰۴۰۸۵
.	۷,۳۴	۳,۰۱	۱۰,۳۵	MRI (به عنوان مثال proton) لگن با ماده حاجب	#	۷۰۴۰۹۰
.	۷,۳۴	۳,۰۱	۱۰,۳۵	MRI اندام فوقانی به غیر از مفاصل با ماده حاجب	#	۷۰۴۰۹۵
.	۷,۳۴	۳,۰۱	۱۰,۳۵	MRI هر مفصل اندام فوقانی با ماده حاجب	#	۷۰۴۱۰۰
.	۷,۳۴	۳,۰۱	۱۰,۳۵	MRI اندام تحتانی با ماده حاجب (به عنوان مثال proton)	#	۷۰۴۱۰۵
.	۷,۳۴	۳,۰۱	۱۰,۳۵	MRI هر مفصل اندام تحتانی با ماده حاجب (به عنوان مثال Proton)	#	۷۰۴۱۱۰
.	۷,۳۴	۳,۰۱	۱۰,۳۵	MRI شکم با مواد حاجب (به عنوان مثال proton)	#	۷۰۴۱۱۵
.	۱۰,۴۷	۳,۸۶	۱۴,۳۳	MRI اوربیت، صورت، و یا گردن با ماده حاجب	#	۷۰۴۱۲۰
.	۱۰,۴۷	۳,۸۶	۱۴,۳۳	MRI مغز با و بدون ماده حاجب	#	۷۰۴۱۲۵
.	۱۰,۴۷	۳,۸۶	۱۴,۳۳	MRI پستان یک طرفه با و بدون ماده حاجب	#	۷۰۴۱۳۰
.	۱۲,۵۶	۴,۶۳	۱۷,۱۹	MRI پستان دو طرفه با و بدون ماده حاجب	#	۷۰۴۱۳۵
.	۱۰,۴۷	۳,۸۶	۱۴,۳۳	MRI قفسه صدری با و بدون ماده حاجب	#	۷۰۴۱۴۰
.	۱۰,۴۷	۳,۸۶	۱۴,۳۳	MRA قفسه صدری شامل میوکاردا با و بدون ماده حاجب	#	۷۰۴۱۴۵
.	۱۰,۴۷	۳,۸۶	۱۴,۳۳	MRI سرویکال با و بدون ماده حاجب	#	۷۰۴۱۵۰
.	۱۰,۴۷	۳,۸۶	۱۴,۳۳	MRI توراسیک با و بدون ماده حاجب	#	۷۰۴۱۵۵
.	۱۰,۴۷	۳,۸۶	۱۴,۳۳	MRI ناحیه لومبار با و بدون ماده حاجب	#	۷۰۴۱۶۰
.	۱۰,۴۷	۳,۸۶	۱۴,۳۳	MRI (به عنوان مثال proton) لگن با و بدون ماده حاجب	#	۷۰۴۱۶۵
.	۱۰,۴۷	۳,۸۶	۱۴,۳۳	MRI جنین	#	۷۰۴۱۶۷

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۱۰،۴۷	۳،۸۶	۱۴،۳۳	MRI اندام فوقانی به غیر از مفاصل با و بدون ماده حاجب	#	۷۰۴۱۷۰
.	۱۰،۴۷	۳،۸۶	۱۴،۳۳	MRI هر مفصل اندام فوقانی با و بدون ماده حاجب	#	۷۰۴۱۷۵
.	۱۰،۴۷	۳،۸۶	۱۴،۳۳	MRI به عنوان مثال (proton) اندام تحتانی با و بدون ماده حاجب	#	۷۰۴۱۸۰
.	۱۰،۴۷	۳،۸۶	۱۴،۳۳	MRI به عنوان مثال (Proton) هر مفصل اندام تحتانی با و بدون ماده حاجب	#	۷۰۴۱۸۵
.	۱۰،۴۷	۳،۸۶	۱۴،۳۳	MRI به عنوان مثال (proton) شکم با و بدون مواد حاجب	#	۷۰۴۱۹۰
.	۱۰،۴۷	۳،۸۶	۱۴،۳۳	MRI اوربیت، صورت، و یا گردن با و بدون ماده حاجب	#	۷۰۴۱۹۵
.	۷،۳۴	۳،۷۶	۱۱،۱	MR (MRM) ماموگرافی - دو طرفه	#	۷۰۴۲۰۰
.	۶،۲۸	۲،۵۷	۸،۸۵	MR (MRM) ماموگرافی - یک طرفه	#	۷۰۴۲۰۵
.	۱۰،۴۷	۴،۲۹	۱۴،۷۶	MR یوروگرافی (MRU دینامیک) قید درخواست پزشک به صورت دینامیک الزامی است	#	۷۰۴۲۱۰
.	۱۰،۴۷	۴،۲۹	۱۴،۷۶	MR آرتروگرافی	#	۷۰۴۲۱۵
.	۹،۳۳	۴،۷۸	۱۴،۱۱	MRA گردن بدون ماده حاجب یا با ماده حاجب	#	۷۰۴۲۲۰
.	۹،۳۳	۴،۷۸	۱۴،۱۱	MRA سر (مغز) بدون ماده حاجب یا با ماده حاجب	#	۷۰۴۲۲۵
.	۹،۳۳	۴،۷۸	۱۴،۱۱	MRA کانال spinal و محتویات آن با یا بدون ماده حاجب	#	۷۰۴۲۳۰
.	۹،۳۳	۴،۷۸	۱۴،۱۱	(MRA آنژیوگرافی) لگن با یا بدون ماده حاجب	#	۷۰۴۲۳۵
.	۹،۳۳	۴،۷۸	۱۴،۱۱	(MRA آنژیوگرافی) اندام فوقانی با یا بدون ماده حاجب	#	۷۰۴۲۴۰
.	۹،۳۳	۴،۷۸	۱۴،۱۱	(MRA آنژیوگرافی) اندام تحتانی با یا بدون ماده حاجب	#	۷۰۴۲۴۵
.	۹،۳۳	۴،۷۸	۱۴،۱۱	(MRA آنژیوگرافی) شکم با یا بدون مواد حاجب	#	۷۰۴۲۵۰
.	۱۰،۴۷	۳،۸۶	۱۴،۳۳	(MRA آنژیوگرافی) گردن بدون ماده حاجب و بعد از آن با ماده حاجب با سایر سکانسها	#	۷۰۴۲۵۵
.	۹،۳۳	۴،۷۸	۱۴،۱۱	MR (MRV) ونوگرافی	#	۷۰۴۲۶۰
.	۹،۸۲	۵،۰۳	۱۴،۸۵	(MRS) اسپکتروسکوپی	#	۷۰۴۲۶۵
.	۸،۸۳	۵،۴۲	۱۴،۲۵	MRI دینامیک هر قسمت بدن بجز قلب	#	۷۰۴۲۷۰
.	۸،۸۳	۵،۴۲	۱۴،۲۵	MRI کاردیاک برای function با و یا بدون مورفولوژی - مطالعه کامل	#	۷۰۴۲۷۵
.	۸،۸۳	۵،۴۲	۱۴،۲۵	MRI کاردیاک برای مورفولوژی بدون ماده حاجب	#	۷۰۴۲۸۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۸,۸۳	۵,۴۲	۱۴,۲۵	MRI کاردیاک برای مورفولوژی با ماده حاجب	#	۷۰۴۲۸۵
.	۸,۸۳	۵,۴۲	۱۴,۲۵	MRI برای mapping velocity flow	#	۷۰۴۲۹۰
.	۸,۸۳	۵,۴۲	۱۴,۲۵	MRI اسکوپ	#	۷۰۴۲۹۵
.	۸,۸۳	۵,۴۲	۱۴,۲۵	MR کلانژیوگرافی (MRCP)	#	۷۰۴۳۰۰
.	۸,۸۳	۵,۴۲	۱۴,۲۵	MRU(MR یوروگرافی استاتیک)	#	۷۰۴۳۰۵
.	۲۲	۸	۳۰	تصویر برداری عملکردی BOLD شامل پروتکل های مغز با یا بدون حداقل ۴ ناحیه فعالیت به عنوان مثال موتور اندام های مختلف، زبان و حافظه	#*	۷۰۴۳۱۰
.	۱۱	۴	۱۵	تصویر برداری عملکردی DTI (با تراکتوگرافی) شامل پروتکل های مغز با یا بدون حداقل ۶۰ گرادین یا ۳۰ جهت با NEXT دو برابر	#*	۷۰۴۳۱۲
.	۲۲	۸	۳۰	تصویر برداری MRS شامل پروتکل های مغز با و بدون، ۳۰SVS-، ۱۳۵SVS- از نواحی ضایعه و کنترل نرمال و ۱۳۵CSI	#*	۷۰۴۳۱۴
.	۱۶,۵	۴,۵	۲۱	تصویر برداری مغزی فیزیولوژیک Perfusion MRI شامل پروتکل های مغزی با و بدون؛ EPI۱T، EPI۲T- دینامیک برای روش DCE یا DSC	#*	۷۰۴۳۱۶
.	۲۰	۵	۲۵	MAPPING MRI TUMOR تصویر برداری مغزی شامل پروتکل های مغزی با و بدون؛ FLAIR، DWI/ADC، یکی از روشهای Perfusion یا MRS	#*	۷۰۴۳۱۸
.	۱۱	۴	۱۵	MAPPING MRI STROKE تصویر برداری مغزی شامل پروتکل های مغزی با و بدون؛ FLAIR، D-TOF)۳CE-MRA( DSC Perfusion, DWI/ADC	#*	۷۰۴۳۲۰
.	۲۲	۸	۳۰	SEIZURE MAPPING MRI تصویر برداری مغزی شامل پروتکل های مغزی با و بدون؛ FLAIR، D-TOF)۳Perfusion, CE-MRA( DSC DWI/ADC	#*	۷۰۴۳۲۲
ارزش تام ۹ واحد			.	بیهوشی برای انجام خدمات؛ رادیوتراپی، پزشکی هسته ای، PET-CT، MRI.	#	۷۰۴۳۵۰
.	۱,۳۴	۱,۱۶	۲,۵	جذب ید تیروئید	#	۷۰۴۶۰۰
.	۳	۳	۶	اسکن تیروئید با ید ۱۳۱	#	۷۰۴۶۰۵
.	۹	۷	۱۶	اسکن تمام بدن با ید رادیواکتیو	#	۷۰۴۶۱۰
.	۵	۸	۱۳	درمان پرکاری تیروئید تا ۱۰ mci	#	۷۰۴۶۱۵



ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۶	۱۰	۱۶	درمان پرکاری تیروئید تا ۱۵ mci	#	۷۰۴۶۲۰
.	۷	۱۱	۱۸	درمان پرکاری تیروئید تا ۲۰ mci	#	۷۰۴۶۲۵
.	۸	۱۲	۲۰	درمان پرکاری تیروئید تا ۲۵ mci	#	۷۰۴۶۳۰
.	۹,۵	۱۳	۲۲,۵	درمان پرکاری تیروئید تا ۳۰ mci	#	۷۰۴۶۳۵
.	۱۱	۱۳,۵	۲۴,۵	درمان کانسر تیروئید تا ۵۰ (mci) هزینه بستری به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	#	۷۰۴۶۴۰
.	۱۳	۱۹	۳۲	درمان کانسر تیروئید تا ۱۰۰ (mci) بدون هزینه بستری)	#	۷۰۴۶۴۵
.	۱۹	۲۳	۴۲	درمان کانسر تیروئید تا ۱۵۰ (mci) بدون هزینه بستری)	#	۷۰۴۶۵۰
.	۲۴	۲۶	۵۰	درمان کانسر تیروئید تا ۲۰۰ (mci) بدون هزینه بستری)	#	۷۰۴۶۵۵
.	۳۸	۲۳	۶۱	درمان کانسر تیروئید با ید ۱۳۱ تا ۳۰۰ (mci) هزینه بستری به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	#	۷۰۴۶۶۰
.	۲۶	۱۶	۴۲	اسکن قلب با تالیوم یا رادیو داروهای مشابه در یک مرحله	#	۷۰۴۶۶۵
.	۲۶	۲۴	۵۰	اسکن قلب با دو مرحله Rest and /or (Planar).Stress)	#	۷۰۴۶۷۰
.	۲۶	۲۴	۵۰	اسکن پرفیوژن توام با فونکسیون قلب Gated MIBI	#	۷۰۴۶۷۵
.	۲۶	۲۴	۵۰	اسکن پرفیوژن با حرکات دیواره	#	۷۰۴۶۸۰
.	۲۵,۹۱	۱۳,۹۵	۳۹,۸۶	اسکن تمام بدن با تالیوم (MIBI)	#	۷۰۴۶۸۵
.	۱۹	۱۶	۳۵	اسکن پاراتیروئید با هر نوع رادیودارو	#	۷۰۴۶۹۰
.	۱۸,۷۵	۱۰,۰۹	۲۸,۸۴	لوکالیزاسیون رادیو داروها یا توزیع رادیو دارو در تومور (تصویربرداری از منطقه محدود از جمله اسکن پستان با MIBI)	#	۷۰۴۶۹۵
.	۲۹,۴۹	۲۰,۶۴	۵۰,۱۳	اسکن گالیوم (منطقه محدود)	#	۷۰۴۷۰۰
.	۲۷,۸۸	۱۶,۵۲	۴۴,۴	اسکن قشر آدرنال	#	۷۰۴۷۰۵
.	۱۴۰	۶۰	۲۰۰	درمان متاستاز استخوان با استرانسیوم ۸۹ (متاسترون) (هرینه رادیودارو به صورت جداگانه و براساس قیمت اعلامی سازمان انرژی اتمی قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	#	۷۰۴۷۱۰
.	۲,۲۴	۱,۵۷	۳,۸۱	اسکن پس از تحریک تیروئید (بدون احتساب TSH)	#	۷۰۴۷۲۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۲	۴	۶	اسکن تیروئید با تکنسیوم	#	۷۰۴۷۲۵
.	۱۴,۸	۷,۹۷	۲۲,۷۷	اسکن تیروئید با تالیوم یا MIBI	#	۷۰۴۷۳۰
.	۹,۶۲	۶,۲۱	۱۵,۸۳	اسکن مغز استخوان-لنفوم (whole body)	#	۷۰۴۷۳۵
.	۹,۶۲	۶,۲۱	۱۵,۸۳	اسکن مغز استخوان (limited)	#	۷۰۴۷۴۰
.	۹,۶۲	۶,۲۱	۱۵,۸۳	اسکن مغز استخوان (multiple)	#	۷۰۴۷۴۵
.	۱۲,۵	۸,۰۸	۲۰,۵۸	تعیین حجم خون با پلاسما	#	۷۰۴۷۵۰
.	۱۵,۲۲	۹,۰۲	۲۴,۲۴	مطالعه طول عمر گلبول قرمز با کروم ۵۱	#	۷۰۴۷۵۵
.	۱۵,۲۲	۹,۰۲	۲۴,۲۴	مطالعه طول عمر گلبول قرمز در طحال یا کبد	#	۷۰۴۷۶۰
.	۱۵,۲۲	۹,۰۲	۲۴,۲۴	سکستراسیون گلبول های قرمز در طحال یا کبد	#	۷۰۴۷۶۵
.	۱۵,۲۲	۹,۰۲	۲۴,۲۴	میزان ناپدید شدن آهن رادیواکتیو از پلاسما	#	۷۰۴۷۷۰
.	۱۵,۲۲	۹,۰۲	۲۴,۲۴	جذب آهن رادیواکتیو به گلبول قرمز	#	۷۰۴۷۷۵
.	۱۵,۲۲	۹,۰۲	۲۴,۲۴	توزیع و ذخیره آهن رادیواکتیو برای سیانو کوبالامین	#	۷۰۴۷۸۰
.	۴,۰۱	۳,۲۴	۷,۲۵	اسکن طحال به تنهایی	#	۷۰۴۷۸۵
.	۹,۵	۱۳,۵	۲۳	اسکن مجاری و غدد لنفاوی	#	۷۰۴۷۹۰
.	۷,۶۹	۶,۶۲	۱۴,۳۱	اسکن مجاری و کیسه صفرا (هپاتوبیلیری- هایدرا)	#	۷۰۴۷۹۵
.	۶,۶۸	۶,۱۱	۱۲,۷۹	اسکن کبد و طحال	#	۷۰۴۸۰۰
.	۱۱,۴۹	۶,۱۹	۱۷,۶۸	مطالعه جذب ویتامین ۱۲B (شیلینگ) بدون فاکتور داخلی	#	۷۰۴۸۰۵
.	۱۳,۴۷	۷,۲۵	۲۰,۷۲	مطالعه جذب ویتامین ۱۲B با فاکتور داخلی	#	۷۰۴۸۱۰
.	۱۵,۷۵	۱۱,۰۲	۲۶,۷۷	مطالعات ترکیبی جذب ۱۲B با و بدون فاکتور داخلی	#	۷۰۴۸۱۵
.	۷,۱۷	۴,۶۳	۱۱,۸	اسکن تخلیه معده	#	۷۰۴۸۲۰
.	۷,۱۷	۵,۰۲	۱۲,۱۹	اسکن برگشت معده به مری (ریفلاکس)	#	۷۰۴۸۲۵
.	۶,۰۹	۴,۲۶	۱۰,۳۵	اسکن دیورتیکول مکل	#	۷۰۴۸۳۰
.	۸,۶۶	۶,۰۶	۱۴,۷۲	اسکن خونریزی از دستگاه گوارش تحتانی	#	۷۰۴۸۳۵
.	۶,۰۹	۳,۲۸	۹,۳۷	اسکن از غدد بزاقی	#	۷۰۴۸۴۰
.	۱۴	۱۱	۲۵	اسکن استخوان با Spect	#	۷۰۴۸۴۵
.	۹,۱۴	۴,۹۲	۱۴,۰۶	اسکن استخوان planar با هر نوع رادیودارو (منطقه محدود مانند مجسمه، لگن و غیره)	#	۷۰۴۸۵۰
.	۱۱	۱۰	۲۱	اسکن استخوان Planar تمام بدن، اسکلتی عضلانی (Whole Body Bone Scan))	#	۷۰۴۸۵۵
.	۷,۲۱	۳,۸۸	۱۱,۰۹	اسکن برای تعیین مایع در پریکارد	#	۷۰۴۸۶۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۷,۶۹	۵,۳۸	۱۳,۰۷	اسکن آنژیوگرافی از جریان خون قلب با تعیین EF در حال استراحت	#	۷۰۴۸۶۵
.	۹,۱۴	۷,۸۷	۱۷,۰۱	آنژیوگرافی با تعیین EF در حال ورزش (بدون احتساب تست ورزش)	#	۷۰۴۸۷۰
.	۷,۲۱	۴,۶۶	۱۱,۸۷	اسکن انفارکتوس میوکارد با تکنزیوم پیروفسفات	#	۷۰۴۸۷۵
.	۷,۲۱	۴,۶۶	۱۱,۸۷	اسکن انفارکتوس میوکارد (planar)	#	۷۰۴۸۸۰
.	۷,۰۵	۴,۱۸	۱۱,۲۳	اسکن شنت های قلبی	#	۷۰۴۸۸۵
.	۷	۷	۱۴	اسکن پرفیوژن ریه	#	۷۰۴۸۹۰
.	۹	۸	۱۷	اسکن (تهویه ریوی) با هر روش	#	۷۰۴۸۹۵
.	۶,۹۵	۴,۱۲	۱۱,۰۷	اسکن مغز با تکنزیوم فقط در فاز flow	#	۷۰۴۹۰۰
.	۶,۹۵	۴,۱۲	۱۱,۰۷	سیسترنوگرافی یا $^{99m}Tc$ بدون احتساب هزینه پونکسیون مایع نخاعی)	#	۷۰۴۹۰۵
.	۱۹,۵۱	۱۰,۵	۳۰,۰۱	سیسترنوگرافی یا $^{111}In$ (بدون احتساب هزینه پونکسیون مایع نخاعی)	#	۷۰۴۹۱۰
.	۷,۷۶	۴,۵۹	۱۲,۳۵	بررسی نشت مایع مغزی نخاعی ((CSF leakage	#	۷۰۴۹۱۵
.	۷,۲۱	۳,۸۸	۱۱,۰۹	ارزیابی شنت مغزی	#	۷۰۴۹۲۰
.	۲۴	۱۶	۴۰	اسکن جریان خون داخل مغز با یدوآمفتامین یا $Tc$ ، HMPAO یا $Tc$ ، ECD یا رادیوداروهای مشابه با احتساب رادیودارو و کیت ((Brain Perfusion	#	۷۰۴۹۲۵
.	۷	۸	۱۵	اسکن قشر کلیه‌ها (استاتیک با DMSA)	#	۷۰۴۹۳۰
.	۹	۹	۱۸	اسکن دینامیک از کلیه‌ها با مطالعه جریان خون عروقی و فانکشن کلیه بدون مداخله دارویی	#	۷۰۴۹۳۵
.	۱۵,۷۶	۱۲,۷۳	۲۸,۴۹	اسکن کلیه با مطالعه جریان عروقی و فانکشن کلیه با و بدون تجویز کاپتوپریل	#	۷۰۴۹۴۰
.	۶,۶۲	۴,۲۸	۱۰,۹	اسکن باقیمانده ادرار در مثانه	#	۷۰۴۹۴۵
.	۹	۸	۱۷	اسکن رفلاکس میزنای (بدون احتساب هزینه سوندگذاری)	#	۷۰۴۹۵۰
.	۹,۴۵	۹,۱۶	۱۸,۶۱	اسکن رفلاکس حالب و باقیمانده ادرار در مثانه (بدون احتساب هزینه سوند گذاری)	#	۷۰۴۹۵۵
.	۶,۷۳	۳,۹۹	۱۰,۷۲	اسکن بیضه‌ها با مطالعه جریان خون عروقی	#	۷۰۴۹۶۰
.	۵,۵	۵	۱۰,۵	اسکن مجاری اشکی (داکریوسیستوگرافی)	#	۷۰۴۹۶۵
.	۳۳,۹۸	۲۵,۶۱	۵۹,۵۹	اسکن بخش مرکزی آدرنال و یا تمام بدن برای تعیین محل فتوکروموسیتوم یا سایر تومورهای نورواکتودرمال یا MIBG	#	۷۰۴۹۷۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۱۵,۵۴	۹,۲۱	۲۴,۷۵	درمان پلی سایتمی ورا و لوسمی مزمن و غیره با احتساب رادیو دارو با فسفر ۳۲	#	۷۰۴۹۷۵
.	۳۵,۸	۱۹,۲۸	۵۵,۰۸	اسکن با منوکلنال آنتی بادی نشان دار شده برای تشخیص تومورها و عفونتها	#	۷۰۴۹۸۰
.	۲۹	۲۶	۵۵	اسکن برای بررسی و لکالیزاسیون تومور های فعال (بررسی تمام بدن در چند مرحله مثلا با گالیم)	#	۷۰۴۹۸۵
.	۳۵,۸	۱۹,۲۸	۵۵,۰۸	اسکن با منوکلنال آنتی بادی برای تشخیص عفونت	#	۷۰۴۹۹۰
.	۴,۴۸	۴,۳۵	۸,۸۳	تست تنفسی Breath Test با کربن رادیواکتیو ۱۴	#	۷۰۴۹۹۵
.	۱۰,۱۶	۶,۰۲	۱۶,۱۸	اسکن RBC برای تشخیص همانزیوم (برای یک عضو یا بیشتر)	#	۷۰۵۰۰۰
.	۸,۲۹	۴,۹۱	۱۳,۲	اسکن تمام بدن DMSA کلیایی	#	۷۰۵۰۰۵
.	۱۶,۰۳	۸,۶۳	۲۴,۶۶	اسکن تمام بدن با گلوبول سفید نشاندار شده	#	۷۰۵۰۱۰
.	۴۰,۰۷	۲۱,۵۸	۶۱,۶۵	اسکن با اگونیسست گیرنده سوماتواستاتین (مثل اوکروتاید)	#	۷۰۵۰۱۵
.	۴۰,۰۷	۲۱,۵۸	۶۱,۶۵	اسکن با سایر پپتیدها نظیر Tc-Bombesin(UBI) ... Tc-Ubiquicidin.	#	۷۰۵۰۲۰
.	۱۰,۱۶	۵,۴۷	۱۵,۶۳	تصویربرداری ترمبوز وریدی	#	۷۰۵۰۲۵
.	۱۰,۱۶	۵,۴۷	۱۵,۶۳	ونوگرافی unilateral	#	۷۰۵۰۳۰
.	۱۲,۲	۶,۵۷	۱۸,۷۷	ونوگرافی bilateral	#	۷۰۵۰۳۵
.	۵۰	۶۵	۱۱۵	درمان ( MIBG برای درمان فئوکروموسیتوم، نوروبلاستوم یا تومورهای مشابه) (بدون احتساب هزینه بستری) (هزینه رادیودارو جداگانه و براساس قیمت اعلامی سازمان انرژی اتمی قابل محاسبه می‌باشد)	#	۷۰۵۰۴۰
.	۱۰۰	۶۰	۱۶۰	درمان متاستاز های منتشر استخوان با تزریق وریدی رادیو دارو های مختلف نظیر ساماریوم ۱۵۳، رنیوم ۱۸۸ و ۱۸۶، لوتشیوم ۱۷۷ (هزینه رادیودارو جداگانه و براساس قیمت اعلامی سازمان انرژی اتمی قابل محاسبه می‌باشد)	#	۷۰۵۰۴۵
.	۱۰۰	۶۰	۱۶۰	درمان انتخابی متاستاز کبدی با رادیوداروهای میکروسفر (رادیوبلاسیون متاستازهای موضعی داخل کبدی) بدون احتساب هزینه آنژیوگرافی سلکتیو((هزینه رادیودارو جداگانه و براساس قیمت اعلامی سازمان انرژی اتمی قابل محاسبه می‌باشد)	#	۷۰۵۰۵۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۱۰۰	۶۰	۱۶۰	درمان داخل مفصلی با رادیوداروها (رادیوسینوکتومی با ایتریوم ۹۰، رنیوم ۱۸۶) هزینه پونکسیون داخل مفصلی جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی‌باشد (هزینه رادیودارو جداگانه و براساس قیمت اعلامی سازمان انرژی اتمی قابل محاسبه می‌باشد)	#	۷۰۵۰۵۵
.	۱۰۴	۶۰	۱۶۴	اسکن PET-CT تمام بدن با FDG بدون احتساب هزینه پرتوداروی FDG	#*	۷۰۵۰۶۰
.	۱۲۱	۳۸	۱۵۹	اسکن PET-CT عضله قلب با FDG بدون احتساب هزینه پرتوداروی FDG	#*	۷۰۵۰۶۵
.	۱۲۱	۳۸	۱۵۹	اسکن PET-CT مغز با FDG بدون احتساب هزینه پرتوداروی FDG	#*	۷۰۵۰۷۰
.	۷,۶۹	۷,۰۴	۱۴,۷۳	اندازه گیری GFR کلیه ها به روش پزشکی هسته ای	#	۷۰۵۰۷۵
.	۴,۳۳	۳,۰۳	۷,۳۶	اسکن به روش اسپکت (در صورت انجام، این کد را به ارزش نسبی پایه سایر کدها، اضافه نمائید)	#	۷۰۵۰۸۰
.	۵,۸۱	۴,۰۶	۹,۸۷	اسکن به روش اسپکت ( CT با یا بدون attenuation correction) به مبلغ مبنا اضافه می شود	#	۷۰۵۰۸۵
.	۸۵	۲۰	۱۰۵	رادیوداروی ۱۸FDG برای اسکن PET-CT	#*	۷۰۵۰۹۰
.		۵	۵	مدیریت درمان رادیوتراپی پیش از شروع درمان (شامل معاینه و شرح حال کامل همراه با ثبت در پرونده، بررسی و تفسیر گزارش پاتولوژی، تصویربرداری‌های پزشکی و آزمایش ها، مرحله بندی بیمار و تعیین برنامه کلی درمان شامل مدالیته‌های درمانی و نحوه تجویز آنها)	#	۷۰۵۲۹۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	.	۳	۳	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)	#	۷۰۵۲۹۵
.	.	۵	۵	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)	#	۷۰۵۳۰۰
.	.	۱۵	۱۵	سیمولاتور با سایر روش‌های تصویربرداری (سی تی اسکن، ام آر ای و سونوگرافی و پت اسکن) برای دوره کامل رادیوتراپی (این کد همراه با کد ۷۰۵۳۰۰ قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	#	۷۰۵۳۰۵
.	.	۳۰	۳۰	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)	#	۷۰۵۳۱۵
.	.	۱،۲	۱،۲	مدیریت و تجویز انجام درمان رادیوتراپی غیر Conformal برای هر جلسه	#	۷۰۵۳۲۰
.	.	۱۰	۱۰	محاسبات پایه رادیوتراپی شامل دوزیمتری و دوزیمتری اختصاصی ارزیابی پارامترهای درمان، تضمین کیفیت انتقال دوز، دوز عمقی محور مرکزی، NSD، TDF، محاسبات Off Axis، Gap Factor، فاکتور غیریکنواختی بافت، محاسبات دوز سطحی و عمقی پرتوهای غیریونیزان (این کد به ازای هر فاز درمانی یک بار قابل گزارش می‌باشد)	#	۷۰۵۳۲۵
.	۴	.	۴	درمان رادیوتراپی بیمار بر روی دستگاه شتاب دهنده خطی به ازای تعداد فیلدهای درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی	#	۷۰۵۳۳۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	.	۵	۵	سیمولاتور با گرافی ساده برای دوره کامل رادیوتراپی (تعرفه رادیولوژی مربوطه جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد) (این کد همراه با کد ۷۰۵۳۴۰ قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	#	۷۰۵۳۳۵
.	.	۱۵	۱۵	سیمولاتور با گرافی ساده برای دوره کامل رادیوتراپی (این کد همراه با کد ۷۰۵۳۳۵ قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	#	۷۰۵۳۴۰
.	.	۴۰	۴۰	طراحی درمان برای یک ناحیه درمانی با فیلد پیچیده برای دوره کامل رادیوتراپی	#	۷۰۵۳۵۰
.	.	۲۰	۲۰	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 صرفاً یکبار قابل گزارش و اخذ می‌باشد)	#	۷۰۵۳۵۲
.	.	۵	۵	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)	#	۷۰۵۳۵۵
.	.	۹	۹	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)	#	۷۰۵۳۶۰
.	.	۱۲	۱۲	کانتورینگ تومور برای دوره کامل رادیوتراپی	#	۷۰۵۳۷۰
.	.	۱,۲	۱,۲	مدیریت و تجویز انجام درمان رادیوتراپی غیر Conformal برای هر جلسه (این کد همراه با کد ۷۰۵۳۸۰ قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	#	۷۰۵۳۷۵
.	.	۲	۲	مدیریت و تجویز انجام درمان رادیوتراپی Conformal برای هر جلسه (این کد همراه با کد ۷۰۵۳۷۵ قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	#	۷۰۵۳۸۰
.	.	۹	۹	کانتورینگ ارگان در معرض خطر برای دوره کامل رادیوتراپی	#	۷۰۵۳۹۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	.	۲	۲	استفاده از پورتال فیلم رادیولوژیک برای تایید (وریفیکاسیون) درمان به ازای هر مورد اجرا	#	۷۰۵۳۹۵
.	.	۱۰	۱۰	محاسبات پایه رادیوتراپی جهت درمان ساده رادیوتراپی شامل دوزیمتری و دوزیمتری اختصاصی ارزیابی پارامترهای درمان، تضمین کیفیت انتقال دوز، دوز عمقی محور مرکزی، TDF، NSD، محاسبات Off Axis Factor، Gap، فاکتور یکنواختی بافت، محاسبات دوز سطحی و عمقی پرتوهای غیریونیزان (این کد به ازای هر فاز درمانی یکبار قابل گزارش و اخذ می‌باشد)	#	۷۰۵۳۹۸
.	.	۱۵	۱۵	محاسبات پایه رادیوتراپی جهت درمان پیچیده رادیوتراپی شامل دوزیمتری و دوزیمتری اختصاصی، ارزیابی پارامترهای درمان، تضمین کیفیت انتقال دوز، دوز عمقی محور مرکزی، TDF، NSD، محاسبات Off Axis Factor، Gap، فاکتور غیریکنواختی بافت، محاسبات دوز سطحی و عمقی پرتوهای غیریونیزان (این کد به ازای هر فاز درمانی یکبار قابل گزارش و اخذ می‌باشد)	#	۷۰۵۴۰۰
.	۴	.	۴	درمان رادیوتراپی بیمار بر روی دستگاه شتاب دهنده خطی به ازای تعداد فیلدهای درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی	#	۷۰۵۴۰۴
.	۵	.	۵	درمان رادیوتراپی بیمار بر روی دستگاه شتاب دهنده خطی به ازای تعداد فیلدهای درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی (مربوط به دستگاهی که پرتابل فیلم و مولتی لیف نداشته باشند)	#	۷۰۵۴۰۵
.	۵	.	۵	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)	#	۷۰۵۴۱۰



ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۶	.	۶	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 ۱۶ مگاولت و بیشتر (مربوط به دستگاهی که پرتابل فیلم و مولتی لیف نداشته باشند)	#	۷۰۵۴۱۵
.	۷	.	۷	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)	#	۷۰۵۴۲۰
.	۸,۵	.	۸,۵	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 ۱۶ مگاولت و بیشتر (مربوط به دستگاهی که پرتابل فیلم و مولتی لیف نداشته باشند)	#	۷۰۵۴۲۵
.	۱	.	۱	درمان رادیوتراپی ساده بیمار با دستگاه کبالت	#	۷۰۵۴۳۰
.	۱,۲	.	۱,۲	درمان رادیوتراپی پیچیده بیمار با دستگاه کبالت	#	۷۰۵۴۳۵
.	.	۱۵	۱۵	سیمولاتور با سایر روشهای تصویربرداری برای دوره کامل رادیوتراپی (سی تی اسکن، ام ار ای، سونوگرافی و پت اسکن)	#	۷۰۵۴۴۵
.	.	۵۵	۵۵	طراحی درمان برای یک ناحیه درمانی با استفاده از یک فیلد پیچیده برای دوره کامل رادیوتراپی	#	۷۰۵۴۵۰
.	.	۲۰	۲۰	طراحی مجدد درمان به روش IMRT برای بیماران که بیش از دو فاز درمانی دارند، برای اندامهای دارای اندیکاسیون طراحی مجدد بر اساس فهرست اعلامی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی (این کد صرفاً یکبار قابل گزارش و اخذ می‌باشد)	#	۷۰۵۴۵۲
.	.	۳۳	۳۳	کانتورینگ تومور برای دوره کامل رادیوتراپی	#	۷۰۵۴۵۵
.	.	۲,۵	۲,۵	مدیریت و تجویز انجام درمان رادیوتراپی IMRT برای هر جلسه	#	۷۰۵۴۶۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	.	۲۵	۲۵	کانتورینگ ارگان در معرض خطر برای دوره کامل رادیوتراپی	#	۷۰۵۴۶۵
.	.	۲	۲	استفاده از پورتال فیلم رادیولوژیک برای تایید (وریفیکاسیون) درمان به ازای هر مورد اجرا	#	۷۰۵۴۷۰
.	۵	۲,۲۵	۷,۲۵	هدایت سی تی اسکن یا Beam CT Cone 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 می‌گیرد.) (انجام همزمان این خدمت با کد ملی ۷۰۵۴۷۰ در یک روز قابل محاسبه و پرداخت نمی‌باشد)	#*	۷۰۵۴۷۲
.	.	۲۵	۲۵	محاسبات IMRT، شامل هیستوگرام دوز-حجم برای بافت هدف و تعیین تحمل نسبی ارگان‌های حیاتی	#	۷۰۵۴۷۵
.	۵۰	.	۵۰	درمان رادیوتراپی بیمار با روش IMRT به ازای تعداد جلسات درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی	#	۷۰۵۴۸۰
.	۱۳۰	.	۱۳۰	درمان براکی تراپی بیمار بر روی دستگاه HDR (دوز بالا) به ازای هر جلسه (برای دستگاه MDR، ۷۰ درصد تعرفه مربوطه قابل اخذ می‌باشد)	#+	۷۰۵۵۰۵
.	.	۳۰	۳۰	براکي تراپی سيلندر واژینال و رکتال شامل قراردادن اپلیکاتور، محاسبات فیزیک براکی تراپی و دوزیمتری وصل به دستگاه براکی تراپی بابت هر جلسه	#	۷۰۵۵۱۰
.	.	۳۵	۳۵	براکي تراپی سيلندر اووید 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	#	۷۰۵۵۱۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.		۵۰	۵۰	برای تراپی سیلندرتاندوم اوپید شامل قراردادن اپلیکاتور، طراحی درمان سه بعدی (کانتورینگ و تایید پلان)، محاسبات فیزیک برای تراپی و دوزیمتری وصل به دستگاه برای تراپی بابت هر جلسه	#	۷۰۵۵۲۰
.	.	۵۰	۵۰	برای تراپی مری یا نازوفارنکس یا ریه شامل قراردادن اپلیکاتور یا سوزن طراحی درمان سه بعدی (کانتورینگ و تایید پلان) محاسبات فیزیک برای تراپی و دوزیمتری وصل به دستگاه برای تراپی بابت هر جلسه	#	۷۰۵۵۲۵
.	.	۳۵	۳۵	برای تراپی مجاری صفراوی شامل قراردادن اپلیکاتور یا سوزن طراحی درمان سه بعدی (کانتورینگ و تایید پلان)، محاسبات فیزیک برای تراپی و دوزیمتری وصل به دستگاه برای تراپی بابت هر جلسه	#	۷۰۵۵۳۰
.	.	۳۰	۳۰	برای تراپی سطحی پوستی شامل قراردادن اپلیکاتور یا سوزن، طراحی درمان سه بعدی (کانتورینگ و تایید پلان)، محاسبات فیزیک برای تراپی و دوزیمتری وصل به دستگاه برای تراپی بابت هر جلسه	#	۷۰۵۵۳۵
.		۷۵	۷۵	برای تراپی ارگان های لگنی (غیراز پروستات) شامل قراردادن اپلیکاتور یا سوزن، طراحی درمان سه بعدی (کانتورینگ و تایید پلان)، محاسبات فیزیک برای تراپی و دوزیمتری وصل به دستگاه برای تراپی بابت هر جلسه	#	۷۰۵۵۴۰
.		۳۵	۳۵	برای تراپی بافت نرم سرگردن و اندام ها شامل قراردادن اپلیکاتور یا سوزن طراحی درمان سه بعدی (کانتورینگ و تایید پلان)، محاسبات فیزیک برای تراپی و دوزیمتری وصل به دستگاه برای تراپی بابت هر جلسه	#	۷۰۵۵۴۵
.		۱۰۵	۱۰۵	برای تراپی پروستات شامل قراردادن اپلیکاتور یا سوزن طراحی درمان سه بعدی (کانتورینگ و تایید پلان)، محاسبات فیزیک برای تراپی و دوزیمتری وصل به دستگاه برای تراپی بابت هر جلسه	#	۷۰۵۵۵۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.		۷۰	۷۰	برای تراپی مغز شامل قراردادن اپلیکاتور یا سوزن طراحی درمان سه بعدی (کانتورینگ و تایید پلان)، محاسبات فیزیک برای تراپی و دوزیمتری وصل به دستگاه برای تراپی بابت هر جلسه	#	۷۰۵۵۵۵
.	۱۵۰	۸۰	۲۳۰	انجام درمان رادیوتراپی حین جراحی ( (IORT) با اشعه ایکس 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.	##*	۷۰۵۶۱۰
	۱۵۰	۳۴	۱۸۴	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.	##*	۷۰۵۶۱۱
.	۱۹۰	۹۰	۲۸۰	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.	##*	۷۰۵۶۱۵
	۱۹۰	۴۴	۲۳۴	انجام درمان رادیوتراپی حین جراحی ( (IORT) با الکترون 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.	##*	۷۰۵۶۱۶

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۲۴۶	۱۰۰	۳۴۶	انجام درمان رادیوترابی به روش استریوتاکتیک به ازای هر جلسه درمان (براساس استاندارد وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی) (برای محاسبه فیزیک پزشکی کد ۷۰۵۴۰۰ را گزارش نمایید)	#*	۷۰۵۶۲۰
.	۶,۵	۳	۹,۵	استفاده از هایپرترمی خارجی به صورت موضعی یا تمام بدن در درمان رادیوترابی و شیمی درمانی؛ به ازای هر جلسه	#*	۷۰۵۶۵۰
.	۲,۳۲	۱,۷	۴,۰۲	OCT یک چشم (شامل کلیه هزینه ها)	#	۷۰۶۰۰۰
.	۲,۹	۳,۸۷	۶,۷۷	OCT دو چشم (شامل کلیه هزینه ها)	#	۷۰۶۰۰۵
.	۱,۳۴	۰,۸۹	۲,۲۳	اسکن کان فوکال یک چشم	#	۷۰۶۰۱۰
.	۱,۶۷	۲,۰۱	۳,۶۸	اسکن کان فوکال دو چشم	#	۷۰۶۰۱۵
.	۴,۹۵	۳,۳	۸,۲۵	UBM هر یک از چشم‌ها	#	۷۰۶۰۲۰
.	۲,۵	۱,۵	۴	اندازه‌گیری سلول‌های قرنیه یا اسپکولار مایکروسکوپی (ECC؛ هر دو چشم)	#*	۷۰۶۰۳۰
.	۲	۱,۵	۳,۵	تصویربرداری قرنیه (شامل توپوگرافی، پنتاکم، Zoywave, Itrace, ارب اسکن و سایر موارد مشابه)؛ هر چشم	#*	۷۰۶۰۳۵
.	۱	۰,۵	۱,۵	تست دید بُعد و عمق چشم؛ هر دو چشم	#*	۷۰۶۰۴۰
.	۰,۷	۱,۵	۲,۲	تست ارزیابی میزان اشک؛ هر دو چشم به هر روش (هزینه کیت به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	#*	۷۰۶۰۴۵
.	۱	۰,۵	۱,۵	تست Worth؛ هر دو چشم	#*	۷۰۶۰۵۰
.	۱	۰,۵	۱,۵	تست هس اسکرین (پرده هس)؛ هر دو چشم	#*	۷۰۶۰۵۵
.	۱,۵	۰,۵	۲	اندازه‌گیری ضخامت قرنیه با اولتراسوند ORA؛ هر چشم	#*	۷۰۶۰۶۰
.	۰,۵	۰,۵	۱	اندازه‌گیری ضخامت قرنیه با پاکی‌متری؛ هر دو چشم	#*	۷۰۶۰۶۵
.	۲	۱,۵	۳,۵	تست ارزیابی عصب چشم در بیماران گلوکوم (مانند GDX یا HTR و یا سایر موارد مشابه)؛ هر چشم	#*	۷۰۶۰۷۰
.	۱,۵	۲,۵	۴	عکسبرداری فضای اپیدورال، تحت هدایت رادیولوژیک مانی‌تورینگ و تفسیر و گزارش	#	۷۰۹۰۰۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۴	۸	۱۲	پورتوگرافی ترانس هیپاتیک از طریق پوست، ارزیابی همودینامیک تحت هدایت رادیولوژیک (انجام و تفسیر)	#	۷۰۹۰۱۰
.	۲۲	۴۵	۶۷	درمان ترانس کاتتر، انفوزیون؛ به هر روش روش به همراه نظارت و تفسیر	#	۷۰۹۰۲۰
.	۴	۷	۱۱	خارج کردن مکانیکی مواد انسدادی اطراف کاتتر ورید مرکزی یا ورید جداگانه تحت هدایت رادیولوژیک (انجام و تفسیر)	#	۷۰۹۰۳۵
.	۲	۳	۵	خارج کردن مکانیکی مواد انسدادی داخل ورید مرکزی یا داخل کاتتر با هدایت رادیولوژیک (انجام و تفسیر)	#	۷۰۹۰۴۰
.	۷	۱۴	۲۱	خارج کردن جسم خارجی داخل عروقی از طریق کاتتر و از راه پوست با هدایت رادیولوژیک (انجام و تفسیر)	#	۷۰۹۰۶۰
.		۶	۶	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	#*+	۷۰۹۰۷۰
.		۲۰	۲۰	بازسازی و ارائه نقشه تصویری و کمی متابولیکی MRS و پرفیوژن و محاسبات کمی خارج از دستگاه و بازسازی تصاویر تخصصی در تصویر برداری های مغزی seizure, Tumor, Stroke شامل ارزیابی تاریخچه بیماری و ثبت فرم نورو سایکولوژیکو، 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	#*+	۷۰۹۰۷۲

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.		۳۶	۳۶	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	#*+	۷۰۹۰۷۴
.	۱۰	۵	۱۵	استفاده از استریوتاکسی به منظور کارگذاری سیم قبل از عمل جراحی یا انجام بیوپسی پستان (هزینه سیم به طور جداگانه قابل محاسبه می‌باشد)	#+	۷۰۹۰۹۵
.	۴	۲	۶	استفاده از ماموگرافی به منظور کارگذاری سیم قبل از عمل جراحی یا انجام بیوپسی پستان (هزینه سیم به طور جداگانه قابل محاسبه می‌باشد)	#+	۷۰۹۱۰۰
.	۲۵	۵۰	۷۵	فیلتر IVC همراه با ونوگرافی (هزینه ست فیلتر جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	#	۷۰۹۱۰۵
.	۱۵	۳۵	۵۰	خارج کردن فیلتر IVC	#	۷۰۹۱۰۶

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۰,۰۷	۰	۰,۰۷	پذیرش و ثبت نمونه های آزمایشگاهی	#	۸۰۰۰۰۵
.	۰,۰۵	۰,۱	۰,۱۵	خونگیری وریدی یا مویرگی، یک یا چند نوبت (به ازای هر روز برای بیماران سرپایی یا بستری، این کد صرفاً یکبار قابل محاسبه و گزارش می باشد)	#	۸۰۰۰۱۰
.	۰,۱۵	۰,۱۵	۰,۳	خونگیری وریدی یا مویرگی یک یا چند بار با لوله خلاء	#	۸۰۰۰۱۲
.	۰,۰۵	۰,۲۵	۰,۳	خونگیری وریدی از کودکان زیر ۵ سال	#	۸۰۰۰۱۵
.	۰,۱۵	۰,۲۵	۰,۴	خونگیری با استفاده از لوله خلاء از کودکان زیر ۵ سال	#	۸۰۰۰۱۷
.	۰,۱	۰,۱	۰,۲	جمع آوری نمونه ترشحات واژن، پروستات یا مجرای ادراری	#	۸۰۰۰۲۰
.	۰,۰۵	۰,۰۵	۰,۱	جمع آوری ترشحات نوک پستان	#	۸۰۰۰۲۵
.	۰,۰۸	۰,۰۳	۰,۱۱	اندازه گیری کمی حجم ادرار جمع آوری شده در مدت زمان معین	#	۸۰۰۰۳۰
.	۰,۱۶	۰,۰۳	۰,۱۹	جمع آوری شیره معده یا دوازدهه یک نوبت	#	۸۰۰۰۳۵
.	۰,۲	۰,۰۴	۰,۲۴	جمع آوری شیره معده بعد از تحریک با هیستامین یا مواد محرک مشابه	#	۸۰۰۰۴۰
.	۰,۱	۰,۱	۰,۲	نمونه گیری از ضایعات قارچی، کال، لیشمانیا و موارد مشابه	#	۸۰۰۰۴۵
.	۰,۱۴	۰,۰۵	۰,۱۹	آزمایش کامل ادرار با استفاده از نوار ادراری یا قرص های دارویی برای تعیین بیلیروبین، قند، هموگلوبین، کتون ها، لوکوسیت ها، نیتريت، PH، وزن مخصوص، اوروبیلینوژن و غیره به صورت ماکروسکوپی یا بدون استفاده از دستگاه خودکار شامل گزارش ویژگی های ماکروسکوپی و تجسس میکروسکوپی	#	۸۰۰۲۰۰
.	۰,۰۶	۰,۰۲	۰,۰۸	آزمایش بیوشیمیایی تک درخواستی ادرار ، حداکثر تا ۲ آزمایش، هر کدام	#	۸۰۰۲۰۵
.	۰,۰۶	۰,۰۲	۰,۰۸	آزمایش تجسس میکروسکوپی ادرار به تنهایی	#	۸۰۰۲۱۰
.	۰,۰۶	۰,۰۲	۰,۰۸	اندازه گیری کمی وزن مخصوص ادرار	#	۸۰۰۲۱۵
.	۰,۱۲	۰,۰۵	۰,۱۷	اندازه گیری کیفی یا نیمه کمی میکروآلبومینوری با نوار تست یا سایر روشها	#	۸۰۰۲۲۰
.	۰,۱۴	۰,۰۵	۰,۱۹	اندازه گیری کمی پروتئین در ادرار جمع آوری شده در مدت زمان معین	#	۸۰۰۲۲۵



ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۰,۱۲	۰,۰۴	۰,۱۶	اندازه گیری کیفی یا نیمه کمی پروتئین بنس جونز در ادرار به روش شیمیایی و حرارتی	#	۸۰۰۲۳۰
.	۰,۱۱	۰,۰۳	۰,۱۴	اندازه گیری کمی هموگلوبین، اگزالات، سترات و یا پنتوز در ادرار به روش غیر آنزیمی	#	۸۰۰۲۳۵
.	۰,۱۱	۰,۰۳	۰,۱۴	اندازه گیری کیفی اوروبیلینوژن ادرار	#	۸۰۰۲۴۰
.	۰,۱۱	۰,۰۳	۰,۱۴	اندازه گیری کمی اوروبیلینوژن ادرار	#	۸۰۰۲۵۰
.	۰,۱۶	۰,۰۶	۰,۲۲	آزمایش کیفی کلرید فریک برای غربالگری بیماریهای متابولیک ژنتیکی از جمله ( PKU تجسس اسید فنیل پیرویک) در ادرار	#	۸۰۰۲۵۵
.	۰,۲۶	۰,۰۵	۰,۳۱	آزمایش کیفی/نیمه کمی برای غربالگری الکتونوری (تجسس اسید هموژنتیسیک) در ادرار	#	۸۰۰۲۶۰
.	۰,۲۶	۰,۰۹	۰,۳۵	اندازه گیری کمی مس سرم	#	۸۰۰۲۶۵
.	۰,۲۶	۰,۰۹	۰,۳۵	اندازه گیری کمی مس ادرار ۲۴ ساعته	#	۸۰۰۲۶۶
.	۰,۲۶	۰,۰۹	۰,۳۵	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی تیروزین ادرار	#	۸۰۰۲۷۰
.	۰,۲۶	۰,۰۷	۰,۳۳	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی سیستمین و هموسیستین ادرار	#	۸۰۰۲۷۵
.	۰,۱۲	۰,۰۳	۰,۱۵	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی هموسیستین ادرار	#	۸۰۰۲۸۰
.	۰,۱۲	۰,۰۴	۰,۱۶	تجسس میکروسکوپی گلبول قرمز دیسمورفیک در ادرار	#	۸۰۰۲۹۰
.	۰,۱۷	۰,۰۶	۰,۲۳	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی مواد احیا کننده در ادرار	#*	۸۰۰۲۹۵
.	۰,۱۱	۰,۰۴	۰,۱۵	تجسس میکروسکوپی دانه‌های متاکروماتیک در ادرار	#*	۸۰۰۳۰۰
.	۰,۲۵	۰,۰۹	۰,۳۴	آزمایش Addis Count	#*	۸۰۰۳۰۵
.	۰,۴۱	۰,۱۶	۰,۵۷	اندازه گیری کمی اکسالات به روش آنزیمی در ادرار ۲۴ ساعته	#*	۸۰۰۳۱۵
.	۰,۸۳	۰,۳۱	۱,۱۴	اندازه گیری کمی سترات به روش آنزیمی در ادرار ۲۴ ساعته	#*	۸۰۰۳۲۰
.	۰,۱۲	۰,۰۶	۰,۱۸	اندازه گیری کمی گلوکز خون/سرم/پلاسما	#	۸۰۰۴۰۰
.	۰,۱۴	۰,۰۸	۰,۲۲	اندازه گیری کمی گلوکز خون/سرم/پلاسما، ۲ ساعت پس از صرف صبحانه (۲hpp)	#	۸۰۰۴۰۵
.	۰,۴۴	۰,۱۶	۰,۶	آزمایش تحمل گلوکز با حداقل ۴ نمونه (GTT)	#	۸۰۰۴۱۰
.	۰,۱۱	۰,۰۵	۰,۱۶	اندازه گیری کمی اوره خون/سرم/پلاسما	#	۸۰۰۴۱۵
.	۰,۱۱	۰,۰۵	۰,۱۶	اندازه گیری کمی اوره ادرار	#	۸۰۰۴۱۶

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۰,۱۴	۰,۰۶	۰,۲	اندازه گیری کمی کراتینین خون/سرم/پلاسما	#	۸۰۰۴۲۰
.	۰,۱۴	۰,۰۶	۰,۲	اندازه گیری کمی کراتینین ادرار	#	۸۰۰۴۲۱
.	۰,۱۴	۰,۰۶	۰,۲	اندازه گیری کمی اسید اوریک خون/سرم/پلاسما	#	۸۰۰۴۲۵
.	۰,۱۴	۰,۰۶	۰,۲	اندازه گیری کمی اسید اوریک ادرار	#	۸۰۰۴۲۶
.	۰,۱۸	۰,۰۹	۰,۲۷	اندازه گیری کمی تری گلیسیرید در خون/سرم/پلاسما	#	۸۰۰۴۳۰
.	۰,۱۴	۰,۰۶	۰,۲	اندازه گیری کمی کلسترول در خون/سرم/پلاسما	#	۸۰۰۴۳۵
.	۰,۱۸	۰,۰۸	۰,۲۶	اندازه گیری کمی HDL-Cholesterol در سرم/پلاسما	#	۸۰۰۴۴۰
.	۰,۱۹	۰,۱	۰,۲۹	اندازه گیری کمی Cholesterol LDL- در سرم/پلاسما	#	۸۰۰۴۴۵
.	۰,۱۵	۰,۰۸	۰,۲۳	اندازه گیری کمی سدیم خون/سرم/پلاسما	#	۸۰۰۴۶۰
.	۰,۱۵	۰,۰۸	۰,۲۳	اندازه گیری کمی سدیم ادرار	#	۸۰۰۴۶۱
.	۰,۱۵	۰,۰۸	۰,۲۳	اندازه گیری کمی پتاسیم خون/سرم/پلاسما	#	۸۰۰۴۶۵
.	۰,۱۵	۰,۰۸	۰,۲۳	اندازه گیری کمی پتاسیم ادرار	#	۸۰۰۴۶۶
.	۰,۱۶	۰,۰۶	۰,۲۲	اندازه گیری کمی کلر خون/سرم/پلاسما	#	۸۰۰۴۷۰
.	۰,۱۶	۰,۰۶	۰,۲۲	اندازه گیری کمی کلر ادرار	#	۸۰۰۴۷۱
.	۰,۱۶	۰,۰۴	۰,۲	اندازه گیری کمی دی اکسید کربن یا بی کربنات	#	۸۰۰۴۷۵
.	۰,۱۸	۰,۰۶	۰,۲۴	اندازه گیری کمی لیتیم سرم	#	۸۰۰۴۸۰
.	۰,۱۶	۰,۰۹	۰,۲۵	اندازه گیری کمی کلسیم سرم/پلاسما	#	۸۰۰۴۸۵
.	۰,۱۶	۰,۰۹	۰,۲۵	اندازه گیری کمی کلسیم ادرار	#	۸۰۰۴۸۶
.	۰,۱۸	۰,۰۴	۰,۲۲	اندازه گیری کمی کلسیم یونیزه خون/سرم/پلاسما	#	۸۰۰۴۹۰
.	۰,۱۴	۰,۰۷	۰,۲۱	اندازه گیری کمی فسفر سرم/پلاسما	#	۸۰۰۴۹۵
.	۰,۱۴	۰,۰۷	۰,۲۱	اندازه گیری کمی ادرار	#	۸۰۰۴۹۶
.	۰,۱۷	۰,۱۱	۰,۲۸	اندازه گیری کمی آهن سرم/پلاسما	#	۸۰۰۵۰۰
.	۰,۲۳	۰,۱۲	۰,۳۵	اندازه گیری ظرفیت اتصال آهن(TIBC)	#	۸۰۰۵۰۵
.	۰,۱۴	۰,۰۷	۰,۲۱	اندازه گیری کمی پروتئین خون	#	۸۰۰۵۱۰
.	۰,۱۴	۰,۰۷	۰,۲۱	اندازه گیری کمی آلومین خون	#	۸۰۰۵۱۵
.	۰,۳	۰,۲۱	۰,۵۱	اندازه گیری کمی پروتئین توتال سرم و تعیین نسبت آلومین به گلوبولین	#	۸۰۰۵۲۰
.	۰,۲۷	۰,۱۲	۰,۳۹	اندازه گیری کمی بیلروبین سرم/پلاسما (شامل بیلروبین توتال و مستقیم)	#	۸۰۰۵۲۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۰,۱۶	۰,۰۹	۰,۲۵	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم ((AST SGOT در سرم/پلاسما	#	۸۰۰۵۳۰
.	۰,۱۶	۰,۰۹	۰,۲۵	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم ((ALT SGPT در سرم/پلاسما	#	۸۰۰۵۳۵
.	۰,۱۶	۰,۰۹	۰,۲۵	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم فسفاتاز قلیایی ((ALP در سرم/پلاسما	#	۸۰۰۵۴۰
.	۰,۱۹	۰,۰۷	۰,۲۶	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم اسید فسفاتاز توتال ((ACP در سرم/پلاسما	#	۸۰۰۵۴۵
.	۰,۳۱	۰,۱۱	۰,۴۲	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم اسید فسفاتاز پروستاتیک در سرم/پلاسما	#	۸۰۰۵۵۰
.	۰,۴۸	۰,۲۶	۰,۷۴	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم لاکتات دهیدروژناز ((LD LDH در سرم/پلاسما	#	۸۰۰۵۵۵
.	۰,۴۸	۰,۲۶	۰,۷۴	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم لاکتات دهیدروژناز ((LD LDH در مایعات بدن	#	۸۰۰۵۵۶
.	۰,۸	۰,۱۴	۰,۹۴	اندازه‌گیری کمی ایزو آنزیم‌های لاکتات دهیدروژناز ((LD در سرم/پلاسما	#	۸۰۰۵۶۰
.	۰,۶۵	۰,۲۹	۰,۹۴	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم کراتین فسفوکیناز ((CK) CPK توتال در سرم/پلاسما	#	۸۰۰۵۶۵
.	۰,۶۱	۰,۱۶	۰,۷۷	اندازه‌گیری کمی ایزو آنزیم کراتین فسفوکیناز CPK-MB در سرم/پلاسما	#	۸۰۰۵۷۰
.	۱,۵	۰,۲	۱,۷	اندازه‌گیری کمی CPK-MB-MASS (این کد با کدهای CPK و میوگلوبین و تروپونین قابل محاسبه و گزارش نمی‌باشد) (صرفاً در مراکز درمانی بستری و اورژانس تحت پوشش بیمه می‌باشد)	#*	۸۰۰۵۷۱
.	۰,۴۱	۰,۱۴	۰,۵۵	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم آلدولاز در سرم/پلاسما	#	۸۰۰۵۷۵
.	۰,۶	۰,۳	۰,۹	آزمایش بررسی فعالیت آنزیم PD۶G گلبول قرمز	#	۸۰۰۵۸۰
.	۰,۳۷	۰,۱۹	۰,۵۶	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم آمیلاز در سرم/پلاسما	#	۸۰۰۵۸۵
.	۰,۳۷	۰,۱۹	۰,۵۶	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم آمیلاز در ادرار	#	۸۰۰۵۸۶
.	۰,۴	۰,۱۳	۰,۵۳	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم لیپاز در سرم/پلاسما	#	۸۰۰۵۹۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۰,۲۸	۰,۱	۰,۳۸	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم ایزوسیترات دهیدروژناز در سرم/پلاسما	#	۸۰۰۵۹۵
.	۰,۲۸	۰,۰۶	۰,۳۴	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم سوربیتول دهیدروژناز در سرم/پلاسما	#	۸۰۰۶۰۰
.	۰,۷۳	۰,۳۶	۱,۰۹	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم گاماگلوتامیل ترانسفراز (GGT) در سرم/پلاسما	#	۸۰۰۶۰۵
.	۰,۶۹	۰,۱۲	۰,۸۱	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم لوسین آمینوپپتیداز (LAP) در سرم/پلاسما	#	۸۰۰۶۱۰
.	۰,۶۹	۰,۱۲	۰,۸۱	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم لوسین آمینوپپتیداز (LAP) در ادرار و مایعات بدن	#	۸۰۰۶۱۱
.	۰,۶۶	۰,۱۲	۰,۷۸	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم ۵- نوکلئوتیداز (NT-) (۵) در سرم/پلاسما	#	۸۰۰۶۱۵
.	۰,۱۸	۰,۰۵	۰,۲۳	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم کولین استراز سرم	#	۸۰۰۶۲۰
.	۰,۲۲	۰,۰۶	۰,۲۸	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم کولین استراز خون کامل	#	۸۰۰۶۲۵
.	۱,۰۶	۰,۲۴	۱,۳	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم آدنوزین دی آمیناز (ADA) در سرم/پلاسما	#	۸۰۰۶۳۰
.	۱,۰۶	۰,۲۴	۱,۳	اندازه‌گیری کمی فعالیت آنزیم آدنوزین دی آمیناز (ADA) در مایعات بدن	#	۸۰۰۶۳۱
.	۰,۲۱	۰,۳۴	۰,۵۵	اندازه‌گیری کمی پیرووات در سرم/پلاسما	#	۸۰۰۶۳۵
.	۰,۲۱	۰,۲۳	۰,۴۴	اندازه‌گیری کمی لاکتات در سرم/پلاسما	#	۸۰۰۶۴۰
.	۰,۲۲	۰,۰۴	۰,۲۶	اندازه‌گیری کمی فعالیت مورامیداز در سرم/پلاسما	#	۸۰۰۶۴۵
.	۰,۳	۰,۱۱	۰,۴۱	اندازه‌گیری کلیرانس کراتینین (برمبنای اندازه‌گیری کراتینین در سرم و ادرار)	#	۸۰۰۶۵۰
.	۰,۲۳	۰,۰۸	۰,۳۱	اندازه‌گیری کلیرانس اوره (برمبنای اندازه‌گیری کراتینین در سرم و ادرار)	#	۸۰۰۶۵۵
.	۱,۴	۰,۵۳	۱,۹۳	اندازه‌گیری کمی هومووانیلیک اسید (HVA) به روش HPLC در ادرار	#*	۸۰۰۶۶۰
.	۰,۱۶	۰,۰۹	۰,۲۵	اندازه‌گیری هر آنالیت شیمی بالینی که در فهرست خدمات مشخص نشده است	#*	۸۰۰۶۶۵
.	۱,۴	۰,۵۳	۱,۹۳	اندازه‌گیری کمی آمینواسیدها به ازای یک یا چند آمینواسید در سرم/پلاسما	#	۸۰۰۶۷۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۱,۴	۰,۵۳	۱,۹۳	اندازه گیری کمی آمینواسیدها به ازای یک یا چند آمینواسید در ادرار و مایعات بدن	#	۸۰۰۶۷۱
.	۰,۳۵	۰,۱۳	۰,۴۸	آزمایش چالش گلوکز ((GCT	#	۸۰۰۶۷۵
.	۰,۲۳	۰,۰۹	۰,۳۲	اندازه گیری PH مایعات بدن به جز خون و ادرار	#*	۸۰۰۶۸۰
.	۵,۷	۱,۳	۷	آزمایش الکتروفورز ایمونوفیکسسیون؛ سایر مایعات بدن با تغلیظ (برای مثال ادرار، CSF)	#	۸۰۰۷۰۰
.	۱,۷	۱	۲,۷	آزمایش الکتروفورز هموگلوبین همراه اندازه گیری هموگلوبین F به روش شیمیایی و هموگلوبین A ۲ به روش ستون تواماً	#	۸۰۰۷۰۵
.	۱,۴۹	۰,۵۳	۲,۰۲	آزمایش الکتروفورز هموگلوبین به روش سیترات آگار به منظور افتراق هموگلوبین‌های غیرطبیعی	#	۸۰۰۷۱۰
.	۱,۴۹	۰,۲۶	۱,۷۵	آزمایش کیفی ایزوپروپانل و حرارت (تعیین هموگلوبین ناپایدار)	#	۸۰۰۷۱۵
.	۱,۴۹	۰,۴۷	۱,۹۶	اندازه گیری کمی نسبت زنجیره‌های گلوبین به روش بیوسنتز In vitro	#	۸۰۰۷۲۰
.	۰,۱۴	۰,۰۵	۰,۱۹	اندازه گیری کمی هموگلوبین جنینی ((HbF به روش شیمیایی	#	۸۰۰۷۲۵
.	۰,۶۴	۰,۲۳	۰,۸۷	اندازه گیری کمی هموگلوبین A ۲ به روش کروماتوگرافی ستونی	#	۸۰۰۷۳۰
.	۱,۲	۰,۴۲	۱,۶۲	آزمایش الکتروفورز پروتئین‌های سرم	#	۸۰۰۷۳۵
.	۱,۵	۰,۵	۲	آزمایش الکتروفورز پروتئین‌های ادرار	#	۸۰۰۷۴۰
.	۱,۵	۰,۵	۲	آزمایش الکتروفورز پروتئین‌های مایع نخاع	#	۸۰۰۷۴۱
.	۱,۰۹	۰,۲۹	۱,۳۸	آزمایش الکتروفورز زنجیره‌های گلوبین	#	۸۰۰۷۴۵
.	۱,۰۳	۰,۲۲	۱,۲۵	آزمایش الکتروفورز لیپوپروتئین‌های سرم	#	۸۰۰۷۵۰
.	۰,۹	۰,۳۵	۱,۲۵	آزمایش الکتروفورز آپولیپروتئین‌ها سرم	#	۸۰۰۷۵۵
.	۳,۶۴	۱,۲۸	۴,۹۲	آزمایش ایمونو الکتروفورز سرم	#	۸۰۰۷۶۰
.	۳,۶۴	۱,۲۸	۴,۹۲	آزمایش ایمونو الکتروفورز ادرار	#	۸۰۰۷۶۱
.	۱,۱۲	۰,۲۴	۱,۳۶	آزمایش الکتروفورز برای تعیین ایزوآنزیم‌های LD, CK و آلکالن فسفاتاز	#	۸۰۰۷۶۵
.	۱,۱	۰,۲۳	۱,۳۳	آزمایش (Electrophoresis) Current Immuno (CCIE Counter)	#	۸۰۰۷۷۰
.	۱,۳۸	۰,۴۹	۱,۸۷	آزمایش اندازه گیری کیفی آنالیت (ها) با استفاده از کروماتوگرافی ستونی (مانند گاز، مایع و HPLC)	#	۸۰۰۷۷۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۱,۳۸	۰,۹۸	۲,۳۶	آزمایش اندازه گیری کمی آنالیت (ها) با استفاده از کروماتوگرافی ستونی (مانند گاز، مایع و HPLC)	#	۸۰۰۷۸۰
.	۰,۴۵	۰,۱۶	۰,۶۱	آزمایش کروماتوگرافی کاغذی یک بعدی	#	۸۰۰۷۸۵
.	۰,۴۵	۰,۳۲	۰,۷۷	آزمایش کروماتوگرافی کاغذی دو بعدی	#	۸۰۰۷۹۰
.	۱,۳۸	۰,۶۸	۲,۰۶	آزمایش کروماتوگرافی لایه نازک (Thin layer)	#	۸۰۰۷۹۵
.	۱,۳۸	۰,۶۸	۲,۰۶	آزمایش کروماتوگرافی لایه نازک ( Thin layer) مواد روان گردان، مخدر و داروها و متابولیت آن ها در خون	#	۸۰۰۷۹۶
.	۱,۳۸	۰,۶۸	۲,۰۶	آزمایش کروماتوگرافی لایه نازک ( Thin layer) مواد روان گردان، مخدر و داروها و متابولیت آن ها در ادرار	#	۸۰۰۷۹۷
.	۱,۳۸	۰,۶۸	۲,۰۶	آزمایش کروماتوگرافی لایه نازک ( Thin layer) متابولیت مرتبط با بیماری های متابولیک در خون	#	۸۰۰۷۹۸
.	۱,۳۸	۰,۶۸	۲,۰۶	آزمایش کروماتوگرافی لایه نازک ( Thin layer) مواد روان گردان، مخدر و داروها و متابولیت آن ها در ادرار و مایعات بدن	#	۸۰۰۷۹۹
.	۰,۸۳	۰,۳۶	۱,۱۹	اندازه گیری کمی هموگلوبین گلیکوزیله (HbA1C)	#	۸۰۰۸۰۰
.	۱	۰,۷۱	۱,۷۱	اندازه گیری کمی هر یک از فلزات سنگین در مایعات بدن به روش جذب اتمی ( Fe, Zn, Hg و سایر موارد)	#	۸۰۰۸۰۵
.	۰,۲۴	۰,۱۱	۰,۳۵	اندازه گیری کمی منیزیم خون یا سایر فلزات سنگین به روش اسپکتروفتومتری	#	۸۰۰۸۱۰
.	۰,۲۲	۰,۰۸	۰,۳	اندازه گیری کمی منیزیم یونیزه خون به روش اسپکتروفتومتری	#	۸۰۰۸۱۵
.	۰,۶۸	۰,۳	۰,۹۸	تجسس و تشخیص مواد مخدر(مانند مورفین و مپریدین) در خون/سرم/پلاسما	#	۸۰۰۸۲۰
.	۰,۶۸	۰,۳	۰,۹۸	تجسس و تشخیص مواد مخدر(مانند مورفین و مپریدین) در ادرار	#	۸۰۰۸۲۱
.	۰,۲۳	۰,۰۸	۰,۳۱	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی اسید استیل سالیسیلیک (آسپیرین)	#	۸۰۰۸۲۵
.	۰,۲۷	۰,۱۹	۰,۴۶	اندازه گیری کمی اسید استیل سالیسیلیک (آسپیرین)	#	۸۰۰۸۳۰
.	۰,۲۷	۰,۱	۰,۳۷	اندازه گیری کمی باربیتورات ها به طریق شیمیایی	#	۸۰۰۸۳۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۱,۸۴	۰,۶۵	۲,۴۹	اندازه‌گیری کمی کاربامازپین و داروهای ضد صرع و آنتی بیوتیک‌ها در خون/سرم/پلاسما	#	۸۰۰۸۴۰
.	۱,۷	۰,۷	۲,۴	اندازه‌گیری کمی سیکلوسپورین در خون/سرم/پلاسما	#	۸۰۰۸۴۵
.	۱,۷	۰,۷	۲,۴	اندازه‌گیری کمی Tacrolimus در خون/سرم/پلاسما	#	۸۰۰۸۴۷
.	۱,۰۹	۰,۳۹	۱,۴۸	اندازه‌گیری کمی سطح سایر داروها در خون/سرم/پلاسما یا ادرار	#	۸۰۰۸۵۰
.	۰,۴	۰,۱۴	۰,۵۴	اندازه‌گیری کمی ۵-هیدروکسی اندول استیک اسید (۵) HIAA در ادرار	#	۸۰۰۸۵۵
.	۰,۷	۰,۲۵	۰,۹۵	اندازه‌گیری کمی وانیلین مندلیک اسید ((VMA در ادرار	#	۸۰۰۸۶۰
.	۰,۶۴	۰,۶۸	۱,۳۲	اندازه‌گیری کمی متیل موالونیک اسید ((M/M/A در ادرار	#	۸۰۰۸۶۵
.	۰,۶۸	۰,۲۴	۰,۹۲	اندازه‌گیری کمی کتکول آمین‌های در خون/سرم/پلاسما	#	۸۰۰۸۷۰
.	۰,۶۸	۰,۲۴	۰,۹۲	اندازه‌گیری کمی کتکول آمین‌های در ادرار	#	۸۰۰۸۷۱
.	۰,۶۸	۰,۲۴	۰,۹۲	اندازه‌گیری کمی نورآدرنالین در خون/سرم/پلاسما	#	۸۰۰۸۷۲
.	۰,۶۸	۰,۲۴	۰,۹۲	اندازه‌گیری کمی نورآدرنالین در ادرار	#	۸۰۰۸۷۳
.	۱,۳۹	۰,۴۹	۱,۸۸	اندازه‌گیری کمی متانفرین، نورمتانفرین آزاد در سرم	#	۸۰۰۸۷۵
.	۱,۳۹	۰,۴۹	۱,۸۸	اندازه‌گیری کمی متانفرین، نورمتانفرین در ادرار	#	۸۰۰۸۷۶
.	۰,۵۴	۰,۱۷	۰,۷۱	اندازه‌گیری کمی ۱۷-کتواستروئیدها در ادرار	#	۸۰۰۸۸۰
.	۰,۵۴	۰,۱۷	۰,۷۱	اندازه‌گیری کمی ۱۷-هیدروکسی استروئیدها در ادرار	#	۸۰۰۸۸۵
.	۰,۲	۰,۰۶	۰,۲۶	آزمایش اسپکتروفتومتریک مایع آمینوتیک	#	۸۰۰۸۹۰
.	۰,۱۷	۰,۰۶	۰,۲۳	اندازه‌گیری کمی بیلیروبین در مایع آمینوتیک	#	۸۰۰۸۹۵
.	۰,۳۶	۰,۰۹	۰,۴۵	اندازه‌گیری کمی لسیتین و اسفنگومیلین در مایع آمینوتیک	#	۸۰۰۹۰۰
.	۰,۱۴	۰,۰۵	۰,۱۹	آزمایش ثبات کف (Foam) در Stability Test مایع آمینوتیک	#	۸۰۰۹۰۵
.	۰,۴۸	۰,۴۳	۰,۹۱	اندازه‌گیری کمی هیدروکسی پرولین آزاد در ادرار	#	۸۰۰۹۱۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۰.۴۸	۰.۴۳	۰.۹۱	اندازه‌گیری کمی هیدروکسی پرولین توتال در ادرار	#	۸۰۰۹۱۵
.	۰.۱۴	۰.۰۵	۰.۱۹	اندازه‌گیری کیفی/نیمه کمی اسید موکوپلی ساکاریدهای ادرار	#	۸۰۰۹۲۵
.	۰.۲۵	۰.۰۷	۰.۳۲	اندازه‌گیری کمی اسید موکوپلی ساکاریدهای ادرار	#	۸۰۰۹۳۰
.	۰.۵	۰.۱	۰.۶	آزمایش اسید معده شامل اندازه‌گیری کمی اسید کلریدریک آزاد، اسیدیته توتال، برای هر نمونه	#	۸۰۰۹۳۵
.	۱.۳۳	۰.۲۸	۱.۶۱	اندازه‌گیری فاکتور داخلی ( Intrinsic Factor) ادرار شیره معده	#	۸۰۰۹۴۵
.	۱.۳۳	۰.۳۵	۱.۶۸	جمع‌آوری نمونه عرق	#	۸۰۰۹۵۰
.	۰.۶۵	۰.۱۷	۰.۸۲	اندازه‌گیری کمی دلتا آمینولولینیک ( Delta-ALA) در ادرار	#	۸۰۰۹۵۵
.	۰.۱۴	۰.۰۵	۰.۱۹	اندازه‌گیری کمی پورفیرین در ادرار	#	۸۰۰۹۶۰
.	۰.۰۹	۰.۰۶	۰.۱۵	اندازه‌گیری کیفی/نیمه کمی اوروپورفیرین در ادرار	#	۸۰۰۹۶۵
.	۰.۱۷	۰.۰۳	۰.۲	اندازه‌گیری کمی اوروپورفیرین ادرار	#	۸۰۰۹۷۰
.	۰.۰۹	۰.۰۶	۰.۱۵	اندازه‌گیری کیفی/نیمه کمی کوپروپورفیرین در ادرار	#	۸۰۰۹۷۵
.	۰.۱۷	۰.۰۶	۰.۲۳	اندازه‌گیری کمی کوپروپورفیرین خون	#	۸۰۰۹۸۰
.	۰.۱۷	۰.۰۶	۰.۲۳	اندازه‌گیری کمی کوپروپورفیرین ادرار	#	۸۰۰۹۸۱
.	۰.۱۷	۰.۰۶	۰.۲۳	اندازه‌گیری کمی کوپروپورفیرین مدفوع	#	۸۰۰۹۸۲
.	۰.۰۹	۰.۰۶	۰.۱۵	اندازه‌گیری کیفی/نیمه کمی پورفوبیلینوژن ادرار	#	۸۰۰۹۸۵
.	۰.۱۹	۰.۰۵	۰.۲۴	اندازه‌گیری کمی پورفوبیلینوژن ادرار	#	۸۰۰۹۹۰
.	۰.۳۶	۰.۰۹	۰.۴۵	اندازه‌گیری کمی اوروبیلینوژن در ادرار	#	۸۰۰۹۹۵
.	۰.۳۶	۰.۰۹	۰.۴۵	اندازه‌گیری کمی اوروبیلینوژن در مدفوع	#	۸۰۰۹۹۶
.	۱.۰۵	۰.۳۷	۱.۴۲	اندازه‌گیری کمی فنیل آلانین یا تیروزین به روش شیمیایی در سرم/پلاسما	#*	۸۰۱۰۰۰
.	۱.۰۵	۰.۳۷	۱.۴۲	اندازه‌گیری کمی فنیل آلانین یا تیروزین به روش شیمیایی در ادرار	#*	۸۰۱۰۰۱
.	۰.۸۲	۰.۶۵	۱.۴۷	اندازه‌گیری کمی سرولوپلاسمین به روش شیمیایی در سرم/پلاسما	#	۸۰۱۰۰۵
.	۰.۵۴	۰.۳۳	۰.۸۷	اندازه‌گیری کمی آمونیاک خون/پلاسما	#	۸۰۱۰۱۰
.	۰.۲	۰.۲۵	۰.۴۵	اندازه‌گیری کمی اسید لاکتیک خون/پلاسما	#	۸۰۱۰۱۵
.	۰.۲	۰.۲۵	۰.۴۵	اندازه‌گیری کمی اسید لاکتیک مایع مغزی نخاعی	#	۸۰۱۰۱۶



ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۰,۳۲	۰,۰۸	۰,۴	اندازه گیری کمی الکل (اتانول) در هر نوع نمونه بالینی به جز هوای بازدمی	#	۸۰۱۰۲۰
.	۰,۶۹	۰,۲۴	۰,۹۳	اندازه گیری کمی میوگلوبین ( Myoglobin) خون/پلاسما/ سرم	#	۸۰۱۰۲۵
.	۰,۶۹	۰,۲۴	۰,۹۳	اندازه گیری کمی میوگلوبین ( Myoglobin) ادرار	#	۸۰۱۰۲۶
.	۰,۱۶	۰,۰۳	۰,۱۹	اندازه گیری کمی میت هموگلوبین ( Methemoglobin خون)	#	۸۰۱۰۳۰
.	۰,۶	۰,۲۱	۰,۸۱	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی تروپونین قلبی در خون/سرم/پلاسما	#	۸۰۱۰۴۰
.	۰,۶۴	۰,۷۹	۱,۴۳	اندازه گیری کمی تروپونین قلبی در خون/سرم/پلاسما	#	۸۰۱۰۴۵
.	۱,۴۹	۰,۴۷	۱,۹۶	اندازه گیری کمی Homosysteine سرم/پلاسما	#	۸۰۱۰۵۰
.	۱,۴۹	۰,۴۷	۱,۹۶	اندازه گیری کمی Homosysteine ادرار	#	۸۰۱۰۵۱
.	۰,۱۴	۰,۰۵	۰,۱۹	اندازه گیری کمی گالاکتوز سرم/پلاسما	#	۸۰۱۰۵۵
.	۰,۱۴	۰,۰۵	۰,۱۹	اندازه گیری کمی گالاکتوز ادرار	#	۸۰۱۰۵۶
.	۰,۴۲	۰,۱۵	۰,۵۷	آزمایش جذب دی گزیلوز	#	۸۰۱۰۶۰
.	۰,۴۴	۰,۱۶	۰,۶	آزمایش تحمل لاکتوز	#	۸۰۱۰۶۵
.	۰,۲۲	۰,۰۶	۰,۲۸	آزمایش تحمل گلوکاگون	#	۸۰۱۰۷۰
.	۱,۸	۰,۳۸	۲,۱۸	آزمایش تحمل تالبوتامید	#	۸۰۱۰۷۵
.	۰,۷۹	۰,۴۹	۱,۲۸	آزمایش گازهای خونی شامل (۲, PO <sub>3</sub> HCO), (۲, PH, CO <sub>2</sub> PCO) و محاسبه ۲۰ اشباع	#	۸۰۱۰۸۰
.	۱,۵	۱	۲,۵	اندازه گیری گازهای خونی شامل (۲PH, PO), (۳, HCO <sub>2</sub> , CO <sub>2</sub> PCO), محاسبه اشباع ۲۰, همراه با سدیم، پتاسیم، کلسیم، هموگلوبین، هماتوکریت، گلوکز و لاکتات خون	#	۸۰۱۰۸۲
.	۰,۲۲	۰,۰۶	۰,۲۸	اندازه گیری کمی مونواکسیدکربن یا کربوکسی هموگلوبین در خون	#	۸۰۱۰۸۵
.	۰,۱۷	۰,۰۶	۰,۲۳	اندازه گیری کیفی/ نیمه کمی منواکسید کربن یا کربوکسی هموگلوبین در خون	#	۸۰۱۰۹۰
.	۰,۱۱	۰,۰۴	۰,۱۵	اندازه گیری کیفی/ نیمه کمی استن و اجسام کتون سرم/ پلاسما	#	۸۰۱۰۹۵
.	۰,۲۶	۰,۰۹	۰,۳۵	اندازه گیری کمی اسمولا لیته پلاسما یا سایر مایعات بدن	#	۸۰۱۱۰۰
.	۰,۱۷	۰,۰۵	۰,۲۲	اندازه گیری کمی بتا-کاروتن سرم	#	۸۰۱۱۰۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۰,۲	۰,۰۵	۰,۲۵	اندازه گیری کمی اسید آسکوربیک (ویتامین C) سرم / پلاسما	#	۸۰۱۱۱۰
.	۱,۱۴	۰,۲	۱,۳۴	اندازه گیری کمی تیامین (ویتامین B۱) خون / سرم / پلاسما	#	۸۰۱۱۱۵
.	۱,۱۴	۰,۲	۱,۳۴	اندازه گیری کمی ریوفلاوین (ویتامین B۲) گلبول قرمز / سرم / پلاسما	#	۸۰۱۱۲۰
.	۱,۱۴	۰,۲	۱,۳۴	اندازه گیری کمی ریوفلاوین (ویتامین B۲) گلبول ادرار	#	۸۰۱۱۲۱
.	۱,۱۴	۰,۴	۱,۵۴	اندازه گیری کمی فولیک اسید سرم / پلاسما	#	۸۰۱۱۲۵
.	۱,۱۴	۰,۴	۱,۵۴	اندازه گیری کمی سیانو کوبالامین (ویتامین B۱۲) گلبول قرمز / سرم / پلاسما	#	۸۰۱۱۳۰
.	۰,۲۲	۰,۰۸	۰,۳	اندازه گیری کمی رتینول (ویتامین A) سرم	#	۸۰۱۱۳۵
.	۰,۱۴	۰,۰۶	۰,۲	آزمایش حلالیت برای تشخیص کم‌خونی سلول داسی (Solubility Test) Dithionite Rapid Test	#	۸۰۱۱۴۰
.	۰,۸	۰,۵۷	۱,۳۷	اندازه گیری کمی ترانسفرین (Transferrin) سرم / پلاسما	#	۸۰۱۱۴۵
.	۰,۳۷	۰,۱۳	۰,۵	آزمایش اشباع ترانسفرین (Transferrin) (Saturation) سرم	#	۸۰۱۱۵۰
.	۰,۷۳	۰,۳۲	۱,۰۵	اندازه گیری رسپتورهای ترانسفرین سرم / پلاسما	#	۸۰۱۱۵۵
.	۰,۳۵	۰,۱۲	۰,۴۷	تجزیه سنگ‌های ادراری و کیسه صفرا	#	۸۰۱۱۶۰
.	۰,۷۸	۰,۶۹	۱,۴۷	اندازه گیری کمی دیگوکسین (Digoxin) سرم / پلاسما	#	۸۰۱۱۶۵
.	۰,۷۷	۰,۶۸	۱,۴۵	اندازه گیری کمی فریتین سرم / پلاسما	#	۸۰۱۱۷۰
.	۱,۴۳	۰,۵۴	۱,۹۷	اندازه گیری کمی تیروزین به روش کروماتوگرافی مایع با کارایی بالا (HPLC) سرم / پلاسما (پایش) (در صورت غربالگری، کد * محسوب می‌گردد)	#	۸۰۱۱۷۵
.	۱,۴۳	۰,۵۴	۱,۹۷	اندازه گیری کمی تیروزین به روش HPLC ادرار	#*	۸۰۱۱۷۶
.	۱,۴۳	۰,۵۴	۱,۹۷	اندازه گیری کمی فنیل آلانین به روش کروماتوگرافی مایع با کارایی بالا (HPLC) سرم / پلاسما (پایش) (در صورت غربالگری، کد * محسوب می‌گردد)	#	۸۰۱۱۸۰
.	۱,۴۳	۰,۵۴	۱,۹۷	اندازه گیری کمی فنیل آلانین به روش HPLC ادرار	#*	۸۰۱۱۸۱

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۲,۲	۰,۷۵	۲,۹۵	اندازه‌گیری کمی تیروزین و فنیل آلانین به صورت همزمان به روش کروماتوگرافی مایع با کارایی بالا (HPLC سرم/پلاسما (تایید تشخیص) (در صورت غربالگری، کد * محسوب می‌گردد)	#	۸۰۱۱۸۲
.	۲,۲	۰,۷۵	۲,۹۵	اندازه‌گیری کمی تیروزین و فنیل آلانین به صورت همزمان به روش کروماتوگرافی مایع با کارایی بالا (HPLC ادرار (تایید تشخیص) (در صورت غربالگری، کد * محسوب می‌گردد)	#	۸۰۱۱۸۳
.	۰,۹۵	۰,۳۶	۱,۳۱	اندازه‌گیری کمی هاپتوگلوبین خون/سرم/پلاسما	#	۸۰۱۱۸۵
.	۱,۹	۰,۷۲	۲,۶۲	اندازه‌گیری Arylsulfatase A,B,C ؛ هر کدام در سرم/پلاسما	#*	۸۰۱۱۹۰
.	۱,۹	۰,۷۲	۲,۶۲	اندازه‌گیری Arylsulfatase A,B,C ؛ هر کدام در ادرار	#*	۸۰۱۱۹۱
.	۰,۲۱	۰,۰۸	۰,۲۹	تجسس هموسیدرین در ادرار	#*	۸۰۱۱۹۵
.	۰,۹۵	۰,۳۶	۱,۳۱	اندازه‌گیری کمی هر یک از آپولیپوپروتئین‌ها سرم/پلاسما	#*	۸۰۱۲۰۰
.	۰,۸۵	۰,۳۲	۱,۱۷	اندازه‌گیری کمی Lipoprotein a (Lpa) سرم/پلاسما	#*	۸۰۱۲۰۵
.	۰,۵	۰,۱۹	۰,۶۹	اندازه‌گیری کیفی/ نیمه کمی فعالیت آنزیم تریپسین در مایع دوازدهه و مدفوع Stool Activity Trypsin	#*	۸۰۱۲۱۰
.	۰,۳۳	۰,۱۲	۰,۴۵	اندازه‌گیری کوکائین و متابولیت‌های آن در خون/سرم/پلاسما	#*	۸۰۱۲۲۰
.	۰,۳۳	۰,۱۲	۰,۴۵	اندازه‌گیری کوکائین و متابولیت‌های آن در ادرار یا مایعات بدن	#*	۸۰۱۲۲۱
.	۱,۴۳	۰,۵۴	۱,۹۷	اندازه‌گیری کمی فنوباریتال به روش HPLC در سرم/پلاسما	#*	۸۰۱۲۲۵
.	۱,۴۳	۰,۵۴	۱,۹۷	اندازه‌گیری کمی نورتریپتیلین به روش HPLC در سرم/پلاسما	#*	۸۰۱۲۳۰
.	۱,۴۳	۰,۵۴	۱,۹۷	اندازه‌گیری کمی Amphetamine یا Methamphetamine به روش HPLC در سرم/پلاسما	#*	۸۰۱۲۳۵
.	۱,۴۳	۰,۵۴	۱,۹۷	اندازه‌گیری کمی سایر ویتامین‌ها به روش HPLC در نمونه‌های بالینی	#*	۸۰۱۲۴۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۰,۲۹	۰,۱۱	۰,۴	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی متادون در خون/سرم/پلاسما	#*	۸۰۱۲۴۵
.	۰,۲۹	۰,۱۱	۰,۴	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی متادون در ادرار	#*	۸۰۱۲۴۶
.	۰,۸۲	۰,۳۱	۱,۱۳	اندازه گیری کمی تتوفیلین سرم/پلاسما	#*	۸۰۱۲۵۰
.	۱,۴۵	۰,۵۵	۲	اندازه گیری کمی Cystatin C سرم/پلاسما	#*	۸۰۱۲۵۵
.	۱,۲۴	۰,۴۷	۱,۷۱	آزمایش های غربالگری بیماری های متابولیک Test Metabolic Disorders Screening (by TMS Method) برای ۲۵ بیماری	#*	۸۰۱۲۶۰
.	۰,۸۳	۰,۳۱	۱,۱۴	MDA	#*	۸۰۱۲۶۵
.	۱,۰۴	۰,۳۹	۱,۴۳	اندازه گیری کمی کاتالاز ( Catalase در خون یا ادرار	#*	۸۰۱۲۷۰
.	۱,۰۴	۰,۳۹	۱,۴۳	اندازه گیری کمی گلوکوتاتیون ردوکتاز ( GSH)در خون	#*	۸۰۱۲۸۰
.	۰,۳۶	۰,۲۸	۰,۶۴	اندازه گیری کمی ۳T سرم/پلاسما	#	۸۰۱۴۰۰
.	۰,۳۶	۰,۲۸	۰,۶۴	اندازه گیری کمی ۴T سرم/پلاسما	#	۸۰۱۴۰۵
.	۰,۳۶	۰,۲۸	۰,۶۴	اندازه گیری کمی (T ۳T) RU۳Uptake سرم/پلاسما	#	۸۰۱۴۱۰
.	۰,۴۶	۰,۳۷	۰,۸۳	اندازه گیری کمی ( Thyroid Stimulating Hormone (TSH) سرم/پلاسما	#	۸۰۱۴۱۵
.	۰,۴۶	۰,۳۷	۰,۸۳	اندازه گیری کمی ۳FreeT سرم/پلاسما	#	۸۰۱۴۲۰
.	۰,۴۶	۰,۳۷	۰,۸۳	اندازه گیری کمی ۴FreeT سرم/پلاسما	#	۸۰۱۴۲۵
.	۰,۴۶	۰,۲	۰,۶۶	اندازه گیری کمی (Thyrotropin-Releasing Hormone (TRH) سرم/پلاسما	#	۸۰۱۴۳۰
.	۰,۹۲	۰,۸۱	۱,۷۳	اندازه گیری کمی Thyroglobulin سرم/پلاسما	#	۸۰۱۴۳۵
.	۰,۵۲	۰,۲۸	۰,۸	اندازه گیری کمی (Follicle stimulating hormone (FSH) سرم / پلاسما یا ادرار	#	۸۰۱۴۴۰
.	۰,۵۲	۰,۲۸	۰,۸	اندازه گیری کمی (LH) Luteinizing hormone خون	#	۸۰۱۴۴۵
.	۰,۵۲	۰,۲۸	۰,۸	اندازه گیری کمی (LH) Luteinizing hormone ادرار	#	۸۰۱۴۴۶
.	۰,۵۷	۰,۳	۰,۸۷	اندازه گیری کمی پرولاکتین Prolactin سرم/پلاسما	#	۸۰۱۴۵۰
.	۰,۶۲	۰,۳۳	۰,۹۵	اندازه گیری کمی تستوسترون Testosterone سرم/پلاسما	#	۸۰۱۴۵۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۰,۷۵	۰,۴	۱,۱۵	اندازه‌گیری کمی استرادیول (۲E) ادرار	#	۸۰۱۴۵۶
.	۰,۵۷	۰,۳	۰,۸۷	اندازه‌گیری کمی تستوسترون آزاد Free Testosterone سرم/پلاسما	#	۸۰۱۴۶۰
.	۱,۲	۰,۲۵	۱,۴۵	اندازه‌گیری کمی دی هیدرو تستوسترون	#*	۸۰۱۴۶۱
.	۰,۶۴	۰,۳۴	۰,۹۸	اندازه‌گیری کمی دی هیدرو اپی اندروسترون سولفات DHEA-S سرم/پلاسما	#	۸۰۱۴۶۵
.	۰,۶۴	۰,۳۴	۰,۹۸	اندازه‌گیری کمی دی هیدرو اپی اندروسترون DHEA سرم/پلاسما	#	۸۰۱۴۷۰
.	۰,۶۴	۰,۳۴	۰,۹۸	اندازه‌گیری کمی پروژسترون Progesterone سرم/پلاسما	#	۸۰۱۴۷۵
.	۰,۷۵	۰,۴	۱,۱۵	اندازه‌گیری کمی ۱۷-هیدروکسی پروژسترون ۱۷-OH-Progesteron خون، سرم/پلاسما	#	۸۰۱۴۸۰
.	۰,۷۵	۰,۴	۱,۱۵	اندازه‌گیری کمی استرادیول (۲E) سرم/پلاسما	#	۸۰۱۴۸۵
.	۰,۷۵	۰,۴	۱,۱۵	اندازه‌گیری کمی استرادیول (۲E) ادرار	#	۸۰۱۴۸۶
.	۰,۷۵	۰,۴	۱,۱۵	اندازه‌گیری کمی استریول (۳E) سرم/پلاسما	#	۸۰۱۴۹۰
.	۰,۸۴	۰,۳	۱,۱۴	اندازه‌گیری کمی اندروستندیون Androstenedione سرم/پلاسما	#	۸۰۱۴۹۵
.	۰,۸	۰,۴۲	۱,۲۲	اندازه‌گیری کمی هورمون پاراتیروئید PTH سرم/پلاسما	#	۸۰۱۵۰۰
.	۰,۸۴	۰,۳۷	۱,۲۱	اندازه‌گیری کمی کلسی تونین Calcitonin سرم/پلاسما	#	۸۰۱۵۰۵
.	۰,۹	۰,۱	۱	اندازه‌گیری کمی ۲۵-هیدروکسی ویتامین D (۲۵-Hydroxy Vitamin D) سرم/پلاسما	#	۸۰۱۵۱۰
.	۰,۹	۰,۱	۱	اندازه‌گیری کمی ۲۵-هیدروکسی ویتامین D (۲۵-Hydroxy Vitamin D) در سرم/پلاسما	#	۸۰۱۵۱۵
.	۰,۷۷	۰,۴۱	۱,۱۸	اندازه‌گیری کمی رنین ((Renin) در پلاسما	#	۸۰۱۵۲۰
.	۱,۱۹	۰,۴۲	۱,۶۱	اندازه‌گیری کمی (Angiotensin Converting Enzyme (ACE) در سرم/پلاسما	#	۸۰۱۵۲۵
.	۱,۱۹	۰,۲۵	۱,۴۴	اندازه‌گیری کمی Angiotensin II در پلاسما	#	۸۰۱۵۳۰
.	۱,۰۵	۰,۲۲	۱,۲۷	اندازه‌گیری کمی Aldosterone در سرم/پلاسما	#	۸۰۱۵۳۵
.	۱,۰۵	۰,۲۲	۱,۲۷	اندازه‌گیری کمی Aldosterone در ادرار	#	۸۰۱۵۳۶
.	۱,۱	۰,۷۱	۱,۸۱	اندازه‌گیری کمی اریتروپوئین (EPO) در سرم/پلاسما	#	۸۰۱۵۴۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۰.۷۵	۰.۳۳	۱.۰۸	اندازه‌گیری کمی Adrenocorticotropic Hormone ( ACTH) در پلاسما	#	۸۰۱۵۴۵
.	۰.۵۷	۰.۳۵	۰.۹۲	اندازه‌گیری کمی Cortisol در سرم/پلاسما	#	۸۰۱۵۵۰
.	۰.۵۷	۰.۳۵	۰.۹۲	اندازه‌گیری کمی Cortisol در ادرار	#	۸۰۱۵۵۱
.	۰.۶۲	۰.۳۸	۱	اندازه‌گیری کمی هورمون رشد انسانی (HGH) Human Growth Hormone در سرم/پلاسما سطح پایه	#	۸۰۱۵۵۵
.	۰.۷	۰.۲	۰.۹	اندازه‌گیری کمی 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)	#	۸۰۱۵۶۰
.	۰.۶۴	۰.۳۴	۰.۹۸	اندازه‌گیری کمی Insulin در سرم	#	۸۰۱۵۶۵
.	۰.۷۳	۰.۳۲	۱.۰۵	اندازه‌گیری کمی C-Peptide در سرم	#	۸۰۱۵۷۰
.	۰.۷۳	۰.۲۶	۰.۹۹	اندازه‌گیری کمی Glucagon در سرم/پلاسما	#	۸۰۱۵۷۵
.	۰.۷۳	۰.۴۵	۱.۱۸	اندازه‌گیری کمی Gastrin در سرم	#	۸۰۱۵۸۰
.	۰.۸۳	۰.۲۹	۱.۱۲	اندازه‌گیری کمی Gastrin در سرم بعد از تحریک سکرترین	#	۸۰۱۵۸۵
.	۰.۶۴	۰.۳۴	۰.۹۸	اندازه‌گیری کمی Beta HCG در سرم/پلاسما	#	۸۰۱۵۹۰
.	۱.۱	۰.۷۱	۱.۸۱	اندازه‌گیری کمی Beta-HCG در سرم/پلاسما با تیتراژ حداقل با سه رقت	#	۸۰۱۵۹۵
.	۰.۹۲	۰.۲۴	۱.۱۶	اندازه‌گیری کمی وازوپرسین یا ADH در سرم/پلاسما	#	۸۰۱۶۰۰
.	۱.۲	۰.۳۵	۱.۵۵	اندازه‌گیری کمی میکروآلبومین در ادرار به روش الیزا یا ایمونوتوریدیمتری	#	۸۰۱۶۰۵
.	۱.۱	۰.۲۳	۱.۳۳	اندازه‌گیری کمی هورمون های دیگری که به روشهای RIA و الیزا اندازه‌گیری می‌شوند (فهرست خدمات پیشنهادی آزمایشگاه مرجع وزارت بهداشت، با تایید دبیرخانه شورای عالی بیمه تحت پوشش بیمه پایه می‌باشد)	#*	۸۰۱۶۱۰
.	۱.۰۴	۰.۳۹	۱.۴۳	اندازه‌گیری کمی IGF-۱ (Insulin Like Growth Factor ۱)	#*	۸۰۱۶۱۵
.	۱.۱	۰.۷۱	۱.۸۱	اندازه‌گیری کمی Free Beta-HCG در سرم/پلاسما	#*	۸۰۱۶۲۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۱,۱	۰,۷۱	۱,۸۱	آنتی بادی ها یا هورمون هایی که به روش کمی لومینسانس، الکتروکمی لومینسانس و ELFA اندازه گیری می‌شوند (فهرست خدمات پیشنهادی آزمایشگاه مرجع وزارت بهداشت، با تایید دبیرخانه شورای عالی بیمه تحت پوشش بیمه پایه می‌باشد)	#*	۸۰۱۶۲۵
.	۱,۱	۰,۷۱	۱,۸۱	تومورمارکرهایی که به روش کمی لومینسانس، الکتروکمی لومینسانس و ELFA اندازه‌گیری می‌شوند (فهرست خدمات پیشنهادی آزمایشگاه مرجع وزارت بهداشت، با تایید دبیرخانه شورای عالی بیمه تحت پوشش بیمه پایه می‌باشد)	#*	۸۰۱۸۰۰
.	۰,۸	۰,۷۶	۱,۵۶	اندازه‌گیری کمی CEA(Carcinoembryonic ) Antigen در سرم / پلاسما	#	۸۰۱۸۰۵
.	۰,۸	۰,۷۶	۱,۵۶	اندازه‌گیری کمی CEA(Carcinoembryonic ) Antigen در مایعات بدن	#	۸۰۱۸۰۶
.	۰,۷۱	۰,۵۴	۱,۲۵	اندازه‌گیری کمی آلفا فتوپروتئین در سرم / پلاسما	#	۸۰۱۸۱۰
.	۱,۱	۰,۷۱	۱,۸۱	اندازه‌گیری کمی آلفا فتوپروتئین در مایع آمنیون	#	۸۰۱۸۱۵
.	۰,۹۹	۰,۷۶	۱,۷۵	اندازه‌گیری کمی PSA در سرم / پلاسما	#	۸۰۱۸۲۰
.	۰,۸۹	۰,۵۳	۱,۴۲	اندازه‌گیری کمی Free PSA در سرم / پلاسما	#	۸۰۱۸۲۵
.	۰,۸۹	۰,۳۳	۱,۲۲	اندازه‌گیری کمی Hormon Binding Globolin Sex (SHBG) در سرم / پلاسما	#	۸۰۱۸۳۰
.	۱,۱	۰,۷۱	۱,۸۱	اندازه‌گیری کمی ۹-۱۹CA در سرم / پلاسما و مایعات بدن	#	۸۰۱۸۳۵
.	۱,۱	۰,۷۱	۱,۸۱	اندازه‌گیری کمی ۳-۱۵CA در سرم / پلاسما و مایعات بدن	#	۸۰۱۸۴۰
.	۱,۱	۰,۷۱	۱,۸۱	اندازه‌گیری کمی ۱۲۵CA در سرم / پلاسما و مایعات بدن	#	۸۰۱۸۴۵
.	۱,۱	۰,۷۱	۱,۸۱	تومورمارکرهای درج نشده دیگر (فهرست خدمات پیشنهادی آزمایشگاه مرجع وزارت بهداشت، با تایید دبیرخانه شورای عالی بیمه تحت پوشش بیمه پایه می‌باشد)	#*	۸۰۱۸۵۰
.	۱,۱	۰,۷۱	۱,۸۱	اندازه‌گیری کمی Cyfra ۲۱-۱ در سرم	#*	۸۰۱۸۵۵
.	۰,۷	۰,۳	۱	آنتی بادی NSE(Neuron-Specific Enolase) Anti	#*	۸۰۱۸۵۶
.	۲,۱	۰,۲	۲,۳	آزمایش Chromogranin A به روش الیزا	#*	۸۰۱۸۵۷

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۰,۱۹	۰,۱۵	۰,۳۴	آزمایش ( CBC هموگلوبین، هماتوکریت، شمارش گلبول قرمز و سفید و پلاکت، اندیس‌های سلولی) و شمارش افتراقی گلبولهای سفید	#	۸۰۲۰۰۰
.	۰,۱۱	۰,۰۸	۰,۱۹	آزمایش شمارش گلبولهای سفید به تنهایی	#	۸۰۲۰۰۵
.	۰,۰۵	۰,۰۳	۰,۰۸	اندازه‌گیری هموگلوبین	#	۸۰۲۰۱۰
.	۰,۰۵	۰,۰۳	۰,۰۸	اندازه‌گیری هماتوکریت	#	۸۰۲۰۱۵
.	۰,۱۳	۰,۰۷	۰,۲	شمارش رتیکولوسیت‌ها	#	۸۰۲۰۲۰
.	۰,۰۹	۰,۰۳	۰,۱۲	شمارش پلاکت‌ها	#	۸۰۲۰۲۵
.	۰,۰۷	۰,۰۴	۰,۱۱	اندازه‌گیری سدیمانتاسیون گلبولهای قرمز	#	۸۰۲۰۳۰
.	۰,۲	۰,۱۴	۰,۳۴	آزمایش تجسس سلول LE	#	۸۰۲۰۳۵
.	۰,۱۳	۰,۰۳	۰,۱۶	آزمایش شمارش افتراقی اتوزینوفیل در ترشحات بینی و سایر مایعات بدن	#	۸۰۲۰۴۵
.	۰,۱۳	۰,۰۳	۰,۱۶	آزمایش شمارش مطلق اتوزینوفیل در ادرار	#	۸۰۲۰۵۰
.	۰,۱۲	۰,۰۵	۰,۱۷	آزمایش شکنندگی گلبول‌های قرمز ( Osmotic Fragility Test)	#	۸۰۲۰۵۵
.	۰,۱۴	۰,۰۷	۰,۲۱	آزمایش داسی شدن گلبول قرمز بوسیله متایسولفیت سدیم ((Sickle cell Prep	#	۸۰۲۰۶۰
.	۰,۱۴	۰,۰۳	۰,۱۷	اندازه‌گیری کمی هموگلوبین پلاسما	#	۸۰۲۰۶۵
.	۰,۱۳	۰,۰۷	۰,۲	آزمایش تجسس میکروسکوپی گسترش خون از نظر انگل‌هایی نظیر مالاریا، بورلیا، تریپانوزوم و سایر موارد مشابه	#	۸۰۲۰۷۰
.	۰,۰۷	۰,۰۲	۰,۰۹	آزمایش تجسس اجسام هاینز در خون محیطی	#	۸۰۲۰۷۵
.	۰,۶۴	۰,۱۷	۰,۸۱	اندازه‌گیری کمی Red Cell Mass	#	۸۰۲۰۸۰
.	۰,۶۴	۰,۱۷	۰,۸۱	اندازه‌گیری کمی Total Blood Volume	#	۸۰۲۰۸۵
.	۰,۶۴	۰,۱۷	۰,۸۱	اندازه‌گیری کمی Total Plasma Volume	#	۸۰۲۰۹۰
.	۰,۱۳	۰,۰۷	۰,۲	سایر آزمایش‌های خون شناسی که در فهرست خدمات مشخص نشده اند	#*	۸۰۲۰۹۵
.	۰,۰۷	۰,۰۴	۰,۱۱	اندازه‌گیری کمی زمان سیلان خون ((BT	#	۸۰۲۲۰۰
.	۰,۱۱	۰,۰۵	۰,۱۶	اندازه‌گیری کمی زمان سیلان خون با روش IVY	#	۸۰۲۲۰۵
.	۰,۱	۰,۰۵	۰,۱۵	اندازه‌گیری کمی زمان انعقاد خون ((CT	#	۸۰۲۲۱۰
.	۰,۲۴	۰,۱۲	۰,۳۶	اندازه‌گیری کمی زمان پروتومبین ( ) PT با تعیین میزان INR	#	۸۰۲۲۱۵
.	۰,۲۴	۰,۱۱	۰,۳۵	اندازه‌گیری کمی زمان ترومبوپلاستین نسبی (PTT یا aPTT)	#	۸۰۲۲۲۰



ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۷,۷	۰,۱	۷,۸	بررسی مسیر داخلی انعقاد به روش ترومبوالاستومتری	#*	۸۰۲۲۲۱
.	۸	۰,۱	۸,۱	بررسی مسیر خارجی انعقاد به روش ترومبوالاستومتری	#*	۸۰۲۲۲۲
.	۹,۷	۰,۱	۹,۸	بررسی اثر فیبرینوژن بر پروسه انعقاد خون به روش ترومبوالاستومتری	#*	۸۰۲۲۲۳
.	۹,۷	۰,۱	۹,۸	بررسی اثر هپارین بر پروسه انعقاد خون به روش ترومبوالاستومتری	#*	۸۰۲۲۲۴
.	۰,۲۹	۰,۱۳	۰,۴۲	اندازه‌گیری کمی فیبرینوژن	#	۸۰۲۲۲۵
.	۹,۷	۰,۱	۹,۸	بررسی اثر آپروتینین بر پروسه انعقاد خون به روش ترومبوالاستومتری	#*	۸۰۲۲۲۶
.	۰,۰۹	۰,۰۲	۰,۱۱	آزمایش حل شدن فیبرین	#	۸۰۲۲۳۰
.	۰,۱۶	۰,۰۴	۰,۲	آزمایش مصرف پروترومبین	#	۸۰۲۲۳۵
.	۰,۲۵	۰,۰۷	۰,۳۲	اندازه‌گیری کمی زمان ترومبین (TT)	#	۸۰۲۲۴۰
.	۰,۱۶	۰,۰۴	۰,۲	اندازه‌گیری کمی زمان رپتیلایز	#	۸۰۲۲۴۵
.	۱,۹	۰,۵	۲,۴	اندازه‌گیری کمی میزان فاکتور انعقادی II	#	۸۰۲۲۴۶
.	۱,۹	۰,۵	۲,۴	اندازه‌گیری کمی میزان فاکتور انعقادی V	#	۸۰۲۲۴۷
.	۱,۹	۰,۵	۲,۴	اندازه‌گیری کمی میزان فاکتور انعقادی VII	#	۸۰۲۲۴۸
.	۱,۹	۰,۵	۲,۴	اندازه‌گیری کمی میزان فاکتور انعقادی VIII	#	۸۰۲۲۴۹
.	۱,۹	۰,۵	۲,۴	اندازه‌گیری کمی میزان فاکتور انعقادی IX	#	۸۰۲۲۵۰
.	۱,۹	۰,۵	۲,۴	اندازه‌گیری کمی میزان فاکتور انعقادی X	#	۸۰۲۲۵۱
.	۱,۹	۰,۵	۲,۴	اندازه‌گیری کمی میزان فاکتور انعقادی XI	#	۸۰۲۲۵۲
.	۱,۹	۰,۵	۲,۴	اندازه‌گیری کمی میزان فاکتور انعقادی XII	#	۸۰۲۲۵۳
.	۰,۸	۰,۲۵	۱,۰۵	اندازه‌گیری کمی مواد حاصل از تخریب فیبرین ( ) FDP کد ۸۰۲۳۳۰ همزمان قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)	#	۸۰۲۲۵۵
.	۰,۳	۰,۰۸	۰,۳۸	آزمایش لیز شدن یوگلوبولین (ELT)	#	۸۰۲۲۶۰
.	۱,۹	۰,۵	۲,۴	اندازه‌گیری کمی فاکتور فون ویلبراند	#	۸۰۲۲۶۵
.	۱,۹	۰,۵	۲,۴	اندازه‌گیری کمی فاکتور XIII	#	۸۰۲۲۷۰
.	۱,۹	۰,۵	۲,۴	اندازه‌گیری کمی فاکتور III پلاکتی	#	۸۰۲۲۷۵
.	۳	۱,۵	۴,۵	اندازه‌گیری کمی پروتئین C	#	۸۰۲۲۸۰
.	۳	۱,۵	۴,۵	اندازه‌گیری کمی پروتئین S	#	۸۰۲۲۸۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۱,۷۱	۰,۷۵	۲,۴۶	اندازه‌گیری کمی آنتی ترومبین III یا سایر مهارکننده‌های فاکتور انعقادی و ضد انعقادی و فون ویلبراند فاکتور	#	۸۰۲۲۹۰
.	۳,۴	۰,۳	۳,۷	آزمایش تجمع پلاکت‌ها به ازای هر معرف ((Platelet aggregation) برای پایش مقاومت به آسپرین و پلاویکس و در بیماران قلبی و سگته مغزی به ازاء هر فاکتور) (صرفاً در موارد بستری و بستری موقت قابل گزارش و اخذ می‌باشد)	#	۸۰۲۲۹۵
.	۰,۲	۰,۰۵	۰,۲۵	آزمایش چسبندگی پلاکت ((Platelet adhesion	#	۸۰۲۳۰۰
.	۰,۱۲	۰,۰۲	۰,۱۴	آزمایش رکلسیفیکاسیون پلاسما ((PRT	#	۸۰۲۳۰۵
.	۰,۰۷	۰,۰۲	۰,۰۹	آزمایش جمع شدن لخته ((Clot Retraction	#	۸۰۲۳۱۵
.	۲,۰۸	۰,۷۳	۲,۸۱	آزمایش تشخیص آنتی بادی ضد پلاکتی به روش فلوسایتومتری	#	۸۰۲۳۲۰
.	۰,۶۲	۰,۲۲	۰,۸۴	آزمایش تشخیص آنتی بادی ضد پلاکتی به روش IF	#	۸۰۲۳۲۵
.	۱,۷۴	۰,۳۱	۲,۰۵	اندازه‌گیری کمی D-Dimer	#	۸۰۲۳۳۰
.	۰,۴۵	۰,۱۶	۰,۶۱	اندازه‌گیری ((Post Venous PVO-ELT) Occlusion Euglobulin Lysis Time	#	۸۰۲۳۳۵
.	۰,۲۵	۰,۰۷	۰,۳۲	اندازه‌گیری کمی (Plasminogen Activator Inhibitor)	#	۸۰۲۳۴۰
.	۱,۲۴	۰,۲۲	۱,۴۶	اندازه‌گیری (Plasminogen TPA (Tissue Activator)	#	۸۰۲۳۴۵
.	۰,۸۵	۰,۳	۱,۱۵	آزمایش Protein C APC-R (Activated Resistance)	#	۸۰۲۳۵۰
.	۱,۲	۰,۴۵	۱,۶۵	آزمایش Clotting Protein Functional	#*	۸۰۲۳۵۵
.	۰,۷۶	۰,۲۹	۱,۰۵	اندازه‌گیری کمی Plasmin Inhibitor	#*	۸۰۲۳۶۰
.	۱,۳۳	۰,۵	۱,۸۳	اندازه‌گیری کمی Heparin	#*	۸۰۲۳۶۵
.	۱,۳۳	۰,۵	۱,۸۳	اندازه‌گیری کمی فاکتورهای انعقادی II,X,VII (هیپاتوکمپلکس)	#*	۸۰۲۳۷۰
.	۰,۲۴	۰,۱۱	۰,۳۵	سایر آزمایش‌های مربوط به انعقاد که در فهرست خدمات مشخص نشده اند	#*	۸۰۲۳۷۵
.	۰,۲۳	۰,۱۷	۰,۴	آزمایش تعیین گروه خون ABO,Rh,Du	#	۸۰۲۵۰۰
.	۰,۱۲	۰,۰۳	۰,۱۵	آزمایش تعیین ژنوتیپ Rh (E,e,C,c): هر کدام	#	۸۰۲۵۰۵
.	۱,۸	۰,۲	۲	آزمایش پانل سل (تشخیص آنتی‌بادی‌های غیر طبیعی در سرم)	#*	۸۰۲۵۱۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۰,۳۸	۰,۲	۰,۵۸	آزمایش کراس ماچ استاندارد	#	۸۰۲۵۱۵
.	۱,۶۱	۰,۴۳	۲,۰۴	آزمایش کراسماچ به روش فلوسایتومتری	#	۸۰۲۵۲۰
.	۰,۱۲	۰,۰۶	۰,۱۸	آزمایش کومبس مستقیم	#	۸۰۲۵۲۵
.	۰,۲۳	۰,۱۴	۰,۳۷	آزمایش کومبس غیرمستقیم	#	۸۰۲۵۳۰
.	۰,۷۵	۰,۱	۰,۸۵	آزمایش غربالگری آنتی‌بادی (Antibody Screening) (این کد با کدهای مربوط به کراس ماچ قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد)	#	۸۰۲۵۳۵
.	۰,۲	۰,۰۷	۰,۲۷	آزمایش تعیین آنتی‌ژن‌های سایر گروه‌های خونی دیگر (مانند kell)	#	۸۰۲۵۴۰
.	۶,۰۷	۱,۶۱	۷,۶۸	آزمایش رد ابوت (Paternity Test)	#*	۸۰۲۵۴۵
.	۰,۰۹	۰,۰۳	۰,۱۲	FFP شامل آماده سازی (گرم کردن) هر واحد	#	۸۰۲۵۵۰
.	۳,۳	۰,۸۷	۴,۱۷	پلازما فرزیس درمانی برای هر ۵۰۰ سی سی	#	۸۰۲۵۵۵
.	۰,۹۸	۰,۳۴	۱,۳۲	آزمایش کراس مچ WBC جهت پیوند	#	۸۰۲۵۶۰
.	۱,۶۵	۰,۵۸	۲,۲۳	آزمایش Reactive Ab Panel جهت پیوند	#	۸۰۲۵۶۵
.	۱,۷۱	۰,۶	۲,۳۱	آزمایش HLA A,B, C Typing تنها یک آنتی ژن (مانند ۵B یا ۲۷B)	#	۸۰۲۵۷۰
.	۲,۷۹	۰,۷۴	۳,۵۳	آزمایش A,B,C HLA Typing چند آنتی ژن	#	۸۰۲۵۷۵
.	۴,۲۴	۰,۹	۵,۱۴	آزمایش HLA Typing کلاس I	#	۸۰۲۵۸۰
.	۶,۳۶	۱,۱۲	۷,۴۸	آزمایش HLA Typing کلاس II	#	۸۰۲۵۸۵
.	۲,۵	۱	۳,۵	آزمایش بررسی CD مارکرهاى سطحى به ازای هر مارکر به روش فلوسایتومتری	#	۸۰۲۵۹۰
.	۶	۱	۷	آزمایش بررسی CD مارکرهاى سیتوپلاسمیک به ازای هر مارکر به روش فلوسایتومتری	#	۸۰۲۵۹۱
.	۲,۸۴	۰,۷۵	۳,۵۹	آزمایش DQ/DR HLA Typing تنها یک آنتی ژن	#	۸۰۲۵۹۵
.	۳,۸۷	۱,۰۳	۴,۹	آزمایش DQ/DR Typing HLA چند آنتی ژن	#	۸۰۲۶۰۰
.	۲,۵۸	۰,۹۱	۳,۴۹	آزمایش Typing MLC HLA	#	۸۰۲۶۰۵
.	۱,۰۸	۰,۲۹	۱,۳۷	آزمایش PLC HLA Typing	#	۸۰۲۶۱۰
.	۱۸,۷۷	۴,۹۷	۲۳,۷۴	تهیه و تزریق لنفوسیت برای درمان سقط‌های عادی	#	۸۰۲۶۱۵
.	۱,۲۴	۰,۳۳	۱,۵۷	آزمایش تعیین سکر‌تور، غیر سکر‌تور و نیمه سکر‌تور با نمونه بزاق	#	۸۰۲۶۲۰
.	۰,۳۵	۰,۱۱	۰,۴۶	آزمایش تیتر اژ ImmuneAnti-A, ImmuneAnti-B, ImmuneAnti-A+B هر کدام	#	۸۰۲۶۲۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۰,۳۷	۰,۱	۰,۴۷	آزمایش بررسی اتوایمون آنتی بادی در سرم بیماران	#	۸۰۲۶۳۰
.	۰,۳۴	۰,۱۲	۰,۴۶	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی CIC در سرم/پلاسما (Circulating Immune Complex))	#	۸۰۲۶۴۰
.	۰,۲	۰,۰۴	۰,۲۴	آزمایش بررسی اتوهمولیز	#	۸۰۲۶۴۵
.	۱,۴۳	۰,۵۴	۱,۹۷	شستشوی خون هر واحد	#*	۸۰۲۶۵۰
.	۲,۵	۱	۳,۵	گلبول قرمز متراکم	#	۸۰۲۶۵۲
.	۱,۵	۱	۲,۵	پلاکت رندم	#	۸۰۲۶۵۴
.	۱,۵	۰,۷	۲,۲	پلاسما FFP	#	۸۰۲۶۵۶
.	۱,۵	۰,۷	۲,۲	کرایوی خون	#	۸۰۲۶۵۸
.	۴	۲	۶	گلبول قرمز با حذف لکوسیت	#	۸۰۲۶۶۰
.	۹	۴	۱۳	پولد پلاکت با حذف لکوسیت	#	۸۰۲۶۶۲
.	۱,۵	۰,۵	۲	اشعه دادن فرآورده های خونی	#	۸۰۲۶۶۴
.	۶	۲	۸	پلاسما فرزیس درمانی (هزینه ست مطابق قیمت اعلامی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به صورت جداگانه قابل محاسبه می باشد)	#	۸۰۲۶۶۶
.	۶	۲	۸	پلاکت فرزیس (هزینه ست مطابق قیمت اعلامی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت جداگانه قابل محاسبه می باشد)	#	۸۰۲۶۶۸
.	۶	۲	۸	لوکوفرزیس درمانی (هزینه ست مطابق قیمت اعلامی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت جداگانه قابل محاسبه می باشد)	#	۸۰۲۶۷۰
.	۶	۲	۸	فرآورده CMV-Negative (هزینه ست مطابق قیمت اعلامی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت جداگانه قابل محاسبه می باشد)	#	۸۰۲۶۷۴
.	۳	۲	۵	گلبول قرمز شسته شده	#	۸۰۲۶۷۶
.	۶	۲	۸	اریتروفریس (هزینه ست مطابق قیمت اعلامی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت جداگانه قابل محاسبه می باشد)	#	۸۰۲۶۷۸
.	۰,۲	۰,۰۴	۰,۲۴	سایر آزمایش های مربوط به بانک خون که در فهرست خدمات مشخص نشده اند	#*	۸۰۲۶۷۹
.	۱۰۰	۱	۱۰۱	گلوبال-پردازش و نگهداری خون محیطی موبیلیزه اتولوگ	#	۸۰۲۷۰۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۱۰۵	۱	۱۰۶	گلوبال-پردازش و نگهداری خون محیطی موبیلیزه آلوژنیک	#	۸۰۲۷۰۵
.	۱۲۳	۱	۱۲۴	گلوبال-پردازش و نگهداری مغز استخوان آلوژنیک	#	۸۰۲۷۱۰
.	۰,۱۲	۰,۰۷	۰,۱۹	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی CRP در سرم/ پلاسما	#	۸۰۲۸۰۰
.	۰,۵۳	۰,۳۳	۰,۸۶	اندازه گیری کمی CRP در سرم/ پلاسما	#	۸۰۲۸۰۵
.	۰,۱۲	۰,۰۷	۰,۱۹	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی RF در سرم/ پلاسما	#	۸۰۲۸۱۰
.	۰,۴۱	۰,۲	۰,۶۱	اندازه گیری کمی RF در سرم/ پلاسما	#	۸۰۲۸۱۵
.	۰,۵	۰,۲	۰,۷	آزمایش تعیین RF-IgG	#*	۸۰۲۸۱۶
.	۰,۵	۰,۲	۰,۷	آزمایش تعیین RF-IgM	#*	۸۰۲۸۱۷
.	۰,۵	۰,۲	۰,۷	آزمایش تعیین RF-IgA	#*	۸۰۲۸۱۸
.	۰,۱۱	۰,۰۵	۰,۱۶	آزمایش کیفی/نیمه کمی منو تست در سرم/ پلاسما	#	۸۰۲۸۲۰
.	۰,۱۴	۰,۱	۰,۲۴	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی VDRL یا RPR برای غربالگری سیفلیس	#	۸۰۲۸۲۵
.	۰,۲	۰,۱۴	۰,۳۴	آزمایش تیتراسیون رایب	#	۸۰۲۸۳۰
.	۰,۳	۰,۲۱	۰,۵۱	آزمایش تیتراسیون کومبس رایب	#	۸۰۲۸۳۵
.	۰,۴	۰,۲	۰,۶	آنتی بادی بروسلا به روش Immunocapture (این کد همزمان با کد کومبس رایب بروسلا قابل محاسبه و گزارش نمی‌باشد)	#	۸۰۲۸۳۶
.	۰,۲۲	۰,۱۲	۰,۳۴	آزمایش تیتراسیون ME۲	#	۸۰۲۸۴۰
.	۰,۳۷	۰,۱۹	۰,۵۶	آزمایش تیتراسیون ویدال	#	۸۰۲۸۴۵
.	۰,۲۲	۰,۱۴	۰,۳۶	آزمایش تیتراسیون ASO	#	۸۰۲۸۵۰
.	۰,۳۱	۰,۱۱	۰,۴۲	آزمایش آنتی بادی هتروفیل (آزمایش پل بونل)	#	۸۰۲۸۵۵
.	۰,۰۹	۰,۰۵	۰,۱۴	آزمایش پوستی توبر کولوز با استفاده از PPD	#	۸۰۲۸۶۰
.	۰,۰۹	۰,۰۳	۰,۱۲	آزمایش پوستی کازونی	#	۸۰۲۸۶۵
.	۰,۱۵	۰,۱	۰,۲۵	آزمایش تشخیص حاملگی ( Pregnancy Test)از طریق ادرار	#	۸۰۲۸۷۰
.	۱	۰,۴۵	۱,۴۵	اندازه گیری کیفی یا نیمه کمی ANA (Antibody Anti Nuclear) به روش ایمونوفلورسانس	#	۸۰۲۸۸۰
.	۱	۰,۴۵	۱,۴۵	اندازه گیری کیفی یا نیمه کمی ANA به روش آلایزا	#	۸۰۲۸۸۱
.	۱	۰,۴۵	۱,۴۵	اندازه گیری کیفی یا نیمه کمی آنتی لیستریا به روش ایمونوفلورسانس	#	۸۰۲۸۸۵
.	۱	۰,۴۵	۱,۴۵	اندازه گیری کیفی یا نیمه کمی آنتی مایکوپلاسما به روش ایمونوفلورسانس	#	۸۰۲۸۹۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۰.۶۷	۰.۳۵	۱.۰۲	اندازه گیری کیفی یا نیمه کمی (ANCA) Anti Neutrophilic Cytoplasmic Antibody	#	۸۰۲۸۹۵
.	۰.۷	۰.۳۷	۱.۰۷	آزمایش اندازه گیری کیفی یا نیمه کمی (NBT) Nitro Blue Tetrazolium	#	۸۰۲۹۰۰
.	۲.۴۹	۰.۵۳	۳.۰۲	آزمایش Killing	#	۸۰۲۹۰۵
.	۲.۴۹	۰.۵۳	۳.۰۲	آزمایش Chemotaxia	#	۸۰۲۹۱۰
.	۰.۹	۰.۳۲	۱.۲۲	آزمایش Opsonin	#	۸۰۲۹۱۵
.	۰.۷۶	۰.۲۷	۱.۰۳	آزمایش فاگوسیتوز	#	۸۰۲۹۲۰
.	۱.۳۹	۰.۴۹	۱.۸۸	اندازه گیری کمی بتا-۲- میکروگلوبولین (-۲Beta) (Microglobulin) سرم یا ادرار	#	۸۰۲۹۲۵
.	۰.۲۵	۰.۰۹	۰.۳۴	آزمایش همولیز سوکروز ( Sucrose Hemolysis Test)	#	۸۰۲۹۳۰
.	۰.۲۵	۰.۰۶	۰.۳۱	آزمایش Ham (Ham's Test)	#	۸۰۲۹۳۵
.	۰.۳۲	۰.۱۱	۰.۴۳	آزمایش تیتراسیون آگلوتینین‌های سرد در سرم	#	۸۰۲۹۴۰
.	۰.۳۲	۰.۱۱	۰.۴۳	آزمایش همولیزین سرد ( Cold Hemolysin) سرم	#	۸۰۲۹۴۵
.	۰.۷۷	۰.۲۷	۱.۰۴	آزمایش تجسس Alpha Heavy Chain	#	۸۰۲۹۵۰
.	۰.۷	۰.۲۵	۰.۹۵	اندازه گیری کیفی/نیمه کمی Anti-DNA	#	۸۰۲۹۵۵
.	۳.۰۹	۱.۰۹	۴.۱۸	آزمایش تشخیص فنوتیپ B-cell و T-cell به روش فلوسایتومتری	#	۸۰۲۹۷۵
.	۲.۰۲	۰.۷۱	۲.۷۳	آزمایش تشخیص فنوتیپ B-cell و T-cell با سایر روش‌ها	#	۸۰۲۹۸۰
.	۲.۹۷	۰.۶۳	۳.۶	آزمایش ترانسفورماسیون لنفوسیتی (LTT)	#	۸۰۲۹۸۵
.	۳.۴۶	۱.۲۲	۴.۶۸	آزمایش فنوتیپ T و B	#	۸۰۲۹۹۰
.	۵.۸۳	۱.۵۴	۷.۳۷	آزمایش تشخیص فنوتیپ B-cell و T-cell و T کامل	#	۸۰۲۹۹۵
.	۰.۹۲	۰.۴	۱.۳۲	آزمایش تعیین آنتی بادی روبلا (IgG)	#	۸۰۳۰۰۰
.	۰.۹۲	۰.۴	۱.۳۲	آزمایش تعیین آنتی بادی روبلا (IgM)	#	۸۰۳۰۰۵
.	۰.۹۲	۰.۴	۱.۳۲	آزمایش تعیین آنتی بادی (CMV (IgG)	#	۸۰۳۰۱۰
.	۰.۹۲	۰.۴	۱.۳۲	آزمایش تعیین آنتی بادی (CMV (IgM)	#	۸۰۳۰۱۵
.	۰.۹۲	۰.۳۲	۱.۲۴	آزمایش تعیین آنتی بادی (HSV (IgG)	#	۸۰۳۰۲۰
.	۰.۹۲	۰.۳۲	۱.۲۴	آزمایش تعیین آنتی بادی (HSV (IgM)	#	۸۰۳۰۲۵
.	۰.۹۲	۰.۳۲	۱.۲۴	آزمایش کیفی (Treponemal Fluorescent Antibody Absorption (FTA-ABS (IgG)	#	۸۰۳۰۳۰



ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۱	۰.۳۳	۱.۳۳	آزمایش تعیین آنتی‌بادی ضد اسپرم	#	۸۰۳۱۵۰
.	۰.۹۲	۰.۴۵	۱.۳۷	آزمایش تعیین آنتی‌بادی تیروگلوبولین	#	۸۰۳۱۵۵
.	۰.۸۵	۰.۲۳	۱.۰۸	آزمایش تعیین آنتی‌بادی لشمائیوز احشایی (کالاآزار) (IgG)	#	۸۰۳۱۶۰
.	۰.۸۵	۰.۲۳	۱.۰۸	آزمایش تعیین آنتی‌بادی لشمائیوز احشایی (کالاآزار) (IgM)	#	۸۰۳۱۶۱
.	۰.۵	۰.۳۵	۰.۸۵	آزمایش آگلوتیناسیون مستقیم برای تشخیص لیشمائیوز احشایی (کالاآزار)	#	۸۰۳۱۶۲
.	۰.۹۲	۰.۱۹	۱.۱۱	آزمایش تعیین آنتی‌بادی بر علیه آمیبیاز (Amoebiasis) (IgG)	#	۸۰۳۱۶۵
.	۰.۹۲	۰.۱۹	۱.۱۱	آزمایش تعیین آنتی‌بادی بر علیه آمیبیاز (Amoebiasis) (IgM)	#	۸۰۳۱۶۶
.	۰.۹۲	۰.۱۹	۱.۱۱	آزمایش تعیین آنتی‌بادی بر علیه کیست هیداتیک (IgG)	#	۸۰۳۱۷۰
.	۰.۹۲	۰.۱۹	۱.۱۱	آزمایش تعیین آنتی‌بادی بر علیه کیست هیداتیک (IgM)	#	۸۰۳۱۷۲
.	۱.۸	۰.۲	۲	آزمایش تعیین زنجیره‌های سبک کاپا و لامبدا	#	۸۰۳۱۷۵
.	۰.۸۵	۰.۱۸	۱.۰۳	آزمایش لوپوس آنتی کوآگلوانت	#	۸۰۳۱۸۰
.	۱.۱	۰.۷۱	۱.۸۱	آزمایش آنتی ژن ۲۴P و آنتی‌بادی HIV	#	۸۰۳۱۸۵
.	۱.۱	۰.۷۱	۱.۸۱	آزمایش آنتی‌بادی HIV	#	۸۰۳۱۸۶
.	۱.۱	۰.۷۱	۱.۸۱	آزمایش آنتی ژن HIV-۲۴P	#	۸۰۳۱۹۰
.	۱.۱	۰.۷۱	۱.۸۱	آزمایش آنتی‌بادی (Anti-HBc) IgM	#	۸۰۳۱۹۵
.	۱.۱	۰.۷۱	۱.۸۱	آزمایش آنتی‌بادی Anti-HAV Total	#	۸۰۳۲۰۰
.	۱.۱	۰.۷۱	۱.۸۱	آزمایش HBsAg	#	۸۰۳۲۰۵
.	۱.۱	۰.۷۱	۱.۸۱	آزمایش HBeAg	#	۸۰۳۲۱۰
.	۱.۱	۰.۷۱	۱.۸۱	آزمایش آنتی‌بادی Anti-Hbe	#	۸۰۳۲۱۵
.	۱.۱	۰.۷۱	۱.۸۱	آزمایش سنجش آنتی‌بادی Anti-HBs	#	۸۰۳۲۲۰
.	۱.۱	۰.۷۱	۱.۸۱	آزمایش آنتی‌بادی Anti-HBc Total	#	۸۰۳۲۲۵
.	۲.۰۳	۰.۴۳	۲.۴۶	تست تاییدی HIV یا HCV به روش تأییدی استاندارد	#	۸۰۳۲۳۵
.	۱.۳۳	۰.۲۸	۱.۶۱	آزمایش HTLV-I	#	۸۰۳۲۴۰
.	۱.۳۳	۰.۲۸	۱.۶۱	آزمایش HTLV-II	#	۸۰۳۲۴۵
.	۱.۱	۰.۷۱	۱.۸۱	آنتی‌بادی Anti-HEV	#	۸۰۳۲۵۰
.	۱.۱	۰.۷۱	۱.۸۱	آنتی‌بادی Anti-HDV	#	۸۰۳۲۵۱



ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۱,۱	۰,۷۱	۱,۸۱	آنتی بادی Anti-HCV	#	۸۰۳۲۵۵
.	۱,۱	۰,۷۱	۱,۸۱	آزمایش سنجش IgE	#	۸۰۳۲۶۰
.	۰,۶۸	۰,۲۴	۰,۹۲	آزمایش CH ۵۰	#	۸۰۳۲۶۵
.	۰,۶۵	۰,۲۳	۰,۸۸	آزمایش CH ۵۰ به روش همولیزین (RBC حساس شده گوسفند)	#	۸۰۳۲۷۰
.	۰,۷۶	۰,۲۷	۱,۰۳	آزمایش سنجش IgD به روش RID	#	۸۰۳۲۷۵
.	۰,۷۶	۰,۲۷	۱,۰۳	آزمایش سنجش IgG به روش RID	#	۸۰۳۲۷۶
.	۰,۷۶	۰,۲۷	۱,۰۳	آزمایش سنجش IgA به روش RID	#	۸۰۳۲۷۷
.	۰,۷۶	۰,۲۷	۱,۰۳	آزمایش سنجش IgM به روش RID	#	۸۰۳۲۷۸
.	۱,۳	۰,۴۶	۱,۷۶	آزمایش سنجش IgD به روش الیزا	#	۸۰۳۲۸۰
.	۱,۳	۰,۴۶	۱,۷۶	آزمایش سنجش IgG به روش الیزا؛ هر کدام	#	۸۰۳۲۸۱
.	۱,۳	۰,۴۶	۱,۷۶	آزمایش سنجش IgA به روش الیزا	#	۸۰۳۲۸۲
.	۱,۳	۰,۴۶	۱,۷۶	آزمایش سنجش IgM به روش الیزا	#	۸۰۳۲۸۳
.	۰,۸۵	۰,۴۵	۱,۳	اندازه‌گیری کمی ۳C- ترانسفرین به روش RID و EIA	#	۸۰۳۲۸۴
.	۰,۸۵	۰,۴۵	۱,۳	اندازه‌گیری کمی ۴C- ترانسفرین به روش RID و EIA	#	۸۰۳۲۸۵
.	۰,۸۵	۰,۴۵	۱,۳	اندازه‌گیری کمی ۶C- ترانسفرین به روش RID و EIA	#	۸۰۳۲۸۶
.	۰,۸۵	۰,۴۵	۱,۳	اندازه‌گیری کمی ۷C- ترانسفرین به روش RID و EIA	#	۸۰۳۲۸۷
.	۰,۸۵	۰,۴۵	۱,۳	اندازه‌گیری کمی ۸C- ترانسفرین به روش RID و EIA	#	۸۰۳۲۸۸
.	۰,۸۵	۰,۴۵	۱,۳	اندازه‌گیری کمی ۹C- ترانسفرین به روش RID و EIA	#	۸۰۳۲۸۹
.	۰,۸۵	۰,۲۳	۱,۰۸	اندازه‌گیری کمی Clq	#	۸۰۳۲۹۰
.	۰,۷۳	۰,۲۶	۰,۹۹	اندازه‌گیری کمی آلفا-۱-آنتی تریپسین	#	۸۰۳۲۹۵
.	۱,۳۳	۰,۴۷	۱,۸	اندازه‌گیری کمی ساب کلاس های ایمونوگلوبولین مانند ۱IgG	#	۸۰۳۳۰۰
.	۱,۳۳	۰,۴۷	۱,۸	اندازه‌گیری کمی ساب کلاس های ایمونوگلوبولین ۲IgG	#	۸۰۳۳۰۱
.	۱,۳۳	۰,۴۷	۱,۸	اندازه‌گیری کمی ساب کلاس های ایمونوگلوبولین ۳IgG	#	۸۰۳۳۰۲

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۱,۳۳	۰,۴۷	۱,۸	اندازه‌گیری کمی ساب کلاس های ایمونوگلوبولین εIgG	#	۸۰۳۳۰۳
.	۰,۷۳	۰,۱۹	۰,۹۲	ژل دیفیوژن کیفی (روش اشترلونی) برای هر آنتی‌بادی یا آنتی‌ژن	#	۸۰۳۳۰۵
.	۱,۲۴	۰,۴۴	۱,۶۸	(آزمایش) MIF فاکتور مهارکننده مهاجرت)	#	۸۰۳۳۱۰
.	۰,۰۷	۰,۰۲	۰,۰۹	آزمایش کیفی کرایوگلوبولین	#	۸۰۳۳۱۵
.	۰,۲۵	۰,۰۹	۰,۳۴	اندازه‌گیری کمی کرایوفیبرینوژن	#	۸۰۳۳۲۰
.	۰,۹۵	۰,۳۶	۱,۳۱	اندازه‌گیری کمی High Sensitive CRP	#*	۸۰۳۳۲۵
.	۱,۰۴	۰,۳۹	۱,۴۳	اندازه‌گیری کمی ۱C Inhibitor	#*	۸۰۳۳۳۰
.	۱,۶۷	۰,۶۳	۲,۳	آزمایش ۱C functional inhibitor	#*	۸۰۳۳۳۱
.	۰,۹	۰,۳۴	۱,۲۴	اندازه‌گیری کمی (PANCA Anti-MPO Perinuclear Antineutrophil Cytoplasmic ) Antibodies	#	۸۰۳۳۳۵
.	۱,۱۴	۰,۴۳	۱,۵۷	اندازه‌گیری کمی (PAPP-A) Pregnancy Associated Plasma protein -A	#*	۸۰۳۳۴۰
.	۰,۸۹	۰,۳۴	۱,۲۳	آزمایش تعیین آنتی‌بادی Anti-Smith	#*	۸۰۳۳۴۵
.	۱,۲۴	۰,۴۷	۱,۷۱	آزمایش تعیین آنتی‌بادی Liver-Kidney- Microsomal (LKM Ab)	#*	۸۰۳۳۵۰
.	۰,۵۷	۰,۲۲	۰,۷۹	آزمایش تعیین آنتی‌بادی Anti-Parietal	#*	۸۰۳۳۵۵
.	۰,۵۷	۰,۲۲	۰,۷۹	آزمایش تعیین آنتی‌بادی (GBM Ab) Anti- Glomerular Basement Membrane	#*	۸۰۳۳۶۰
.	۰,۹۵	۰,۳۶	۱,۳۱	آزمایش تعیین آنتی‌پمفیگوس ((Pemphigus Ab)	#*	۸۰۳۳۶۵
.	۱,۱	۰,۴	۱,۵	آنتی‌بادی Desmoglein Ab & III به روش الیزا	#*	۸۰۳۳۶۶
.	۱,۳۵	۰,۴	۱,۷۵	آنتی‌بادی Desmoglein Ab I به روش الیزا	#*	۸۰۳۳۶۷
.	۱,۳۵	۰,۴	۱,۷۵	آنتی‌بادی Desmoglein Ab III به روش الیزا	#*	۸۰۳۳۶۸
.	۰,۹۹	۰,۳۷	۱,۳۶	آزمایش تعیین آنتی‌بادی Anti-Endomesial (IgA)	#*	۸۰۳۳۷۰
.	۰,۹۹	۰,۳۷	۱,۳۶	آزمایش تعیین آنتی‌بادی Anti-Endomesial (IgG)	#*	۸۰۳۳۷۱
.	۰,۹۹	۰,۳۷	۱,۳۶	آزمایش تعیین آنتی‌بادی Anti-Endomesial (IgM)	#*	۸۰۳۳۷۲
.	۰,۹۹	۰,۳۷	۱,۳۶	آزمایش تعیین آنتی‌بادی Anti-Gliadin (IgA)	#*	۸۰۳۳۷۵
.	۰,۹۹	۰,۳۷	۱,۳۶	آزمایش تعیین آنتی‌بادی Anti-Gliadin (IgG)	#*	۸۰۳۳۷۶
.	۰,۹۹	۰,۳۷	۱,۳۶	آزمایش تعیین آنتی‌بادی Anti-Gliadin (IgM)	#*	۸۰۳۳۷۷

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۰,۲۱	۰,۰۸	۰,۲۹	آزمایش ((Dinitrophenylhydrazine DNPH	#*	۸۰۳۳۸۰
.	۶,۶۶	۲,۵۳	۹,۱۹	آزمایش آلرژن تنفسی با ۲۰ نوع آلرژن	#*	۸۰۳۳۸۵
.	۱۳	۴	۱۷	آزمایش ۱ و ۳ بتاگلوکان (۱.۳)-Beta-D-Glucan	#*	۸۰۳۳۹۲
.	۱,۲۳	۰,۴۷	۱,۷	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-SCL-۷	#*	۸۰۳۳۹۵
.	۱,۲۳	۰,۴۷	۱,۷	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-SSA-RO	#*	۸۰۳۴۰۰
.	۱,۲۳	۰,۴۷	۱,۷	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-SSA-LA	#*	۸۰۳۴۰۵
.	۱,۲۳	۰,۴۷	۱,۷	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Sm/RNP و anti-Smith	#*	۸۰۳۴۱۰
.	۱,۲۳	۰,۴۷	۱,۷	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Jo ۱	#*	۸۰۳۴۱۵
.	۱,۲۳	۰,۴۷	۱,۷	آزمایش Extractable Nuclear Antibodies to (Antigens) ENA profile	#*	۸۰۳۴۲۰
.	۱,۹	۰,۷۲	۲,۶۲	اندازه‌گیری کمی آنتی بادی (Anti-Cyclic Citrullinated Peptide (CCP	#*	۸۰۳۴۲۵
.	۱,۱	۰,۷۱	۱,۸۱	آنتی بادی Anti MCV (anti-mutated citrullinated vimentin)	#*	۸۰۳۴۲۶
.	۰,۹۵	۰,۳۶	۱,۳۱	آنتی بادی Anti Beta-۲(Glycoprotein ۱	#*	۸۰۳۴۳۰
.	۰,۹۵	۰,۳۶	۱,۳۱	آنتی بادی Anti Beta-۲(Glycoprotein ۱	#*	۸۰۳۴۳۱
.	۰,۹۵	۰,۳۶	۱,۳۱	آنتی بادی Anti Beta-۲(Glycoprotein ۱	#*	۸۰۳۴۳۲
.	۰,۹۵	۰,۳۶	۱,۳۱	آنتی بادی Anti-Centromere	#*	۸۰۳۴۳۵
.	۱,۹	۰,۷۲	۲,۶۲	اندازه‌گیری کمی Osteocalcin	#*	۸۰۳۴۴۰
.	۰,۵۷	۰,۲۲	۰,۷۹	آزمایش ASCA (Anti-Saccharomyces Cerevisiae Antibodies)	#*	۸۰۳۴۴۵
.	۱,۹	۰,۷۲	۲,۶۲	اندازه‌گیری کمی CTX (Carboxy Terminal Teloepitope)	#*	۸۰۳۴۵۰
.	۰,۹	۰,۳۴	۱,۲۴	آنتی بادی Anti-Proteinase ۳ یا c-ANCA (Antineutrophil Cytoplasmic Antibodies	#	۸۰۳۴۵۵
.	۴,۷۶	۱,۸۱	۶,۵۷	اندازه‌گیری کمی Anti Interferon B	#*	۸۰۳۴۶۰
.	۱۸	۴,۵	۲۲,۵	HCV Genotyping	#	۸۰۳۴۷۰
.	۱۱,۴۳	۴,۳۴	۱۵,۷۷	HPV Genotyping ۱۶, ۱۸	#*	۸۰۳۴۷۵
.	۱	۰,۳	۱,۳	آزمایش تعیین آنتی بادی Anti-Listeria (IgG) به روش الیزا	#*	۸۰۳۴۹۱

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۱	۰,۳	۱,۳	آزمایش تعیین آنتی بادی (Anti-Listeria (IgM) به روش الیزا	#*	۸۰۳۴۹۲
.	۱,۵	۰,۶	۲,۱	آزمایش تعیین آنتی بادی (Anti-Leptospira (IgG) به روش الیزا	#*	۸۰۳۴۹۳
.	۱,۵	۰,۶	۲,۱	آزمایش تعیین آنتی بادی (Anti-Leptospira (IgM) به روش الیزا	#*	۸۰۳۴۹۴
.	۰,۹۳	۰,۳۵	۱,۲۸	آنتی بادی (Anti-Brucella (IgA)	#*	۸۰۳۴۹۵
.	۰,۹۳	۰,۳۵	۱,۲۸	آنتی بادی (Anti-Brucella (IgG)	#*	۸۰۳۴۹۶
.	۰,۹۳	۰,۳۵	۱,۲۸	آنتی بادی (Anti-Brucella (IgM)	#*	۸۰۳۴۹۷
.	۱,۶۵	۰,۶۳	۲,۲۸	Anti-HAV (IgM)	#*	۸۰۳۵۰۰
.	۰,۹۱	۰,۳۵	۱,۲۶	اندازه‌گیری کمی Anti- dsDNA	#	۸۰۳۵۰۵
.	۵,۸	۲,۲	۸	اندازه‌گیری کمی Anti Mullerian Ab (Each Class	#*	۸۰۳۵۱۰
.	۱,۶۶	۰,۶۳	۲,۲۹	آنتی بادی (Anti-Pneumonia (Each Class	#*	۸۰۳۵۱۵
.	۰,۹۹	۰,۳۸	۱,۳۷	آنتی بادی (Anti-Diphtheria (Each Class	#*	۸۰۳۵۲۰
.	۲,۹۸	۱,۱۳	۴,۱۱	آنتی بادی (Anti-Ganglioside (Each ,Anti-GM) Class	#*	۸۰۳۵۲۵
.	۶,۶۳	۲,۵۱	۹,۱۴	آنتی بادی (Anti-Acetylcholine Receptor (Each Class	#*	۸۰۳۵۳۰
.	۴,۵	۰,۴	۴,۹	آنتی بادی (Anti MuSK Muscle-Specific Kinase)	#*	۸۰۳۵۳۱
.	۱,۵	۰,۳	۱,۸	آنتی بادی (receptor Ab Acetyl coline	#*	۸۰۳۵۳۲
.	۴,۹۷	۱,۸۹	۶,۸۶	اندازه‌گیری کمی Inhibin A	#*	۸۰۳۵۳۵
.	۴,۹۷	۱,۸۹	۶,۸۶	اندازه‌گیری کمی Leptin	#*	۸۰۳۵۴۰
.	۰,۹۹	۰,۳۸	۱,۳۷	آنتی بادی (Anti-Tetanus) Each Class	#*	۸۰۳۵۴۵
.	۱,۵۶	۰,۵۹	۲,۱۵	آنتی بادی (Lyme (IgG) Anti	#*	۸۰۳۵۵۰
.	۱,۵۶	۰,۵۹	۲,۱۵	آنتی بادی (Lyme (IgM) Anti	#*	۸۰۳۵۵۱
.	۳,۱	۰,۲۵	۳,۳۵	اندازه‌گیری کمی (Neutrophil gelatinase NGAL associated lipocalin)	#*	۸۰۳۵۵۵
.	۱,۴۵	۰,۵۵	۲	تجسس آنتی ژن H pylori در مدفوع	#*	۸۰۳۵۶۰
.	۰,۸۳	۰,۳۱	۱,۱۴	اندازه‌گیری کمی Interleukins؛ هر کدام	#*	۸۰۳۵۶۵
.	۲,۰۷	۰,۷۹	۲,۸۶	۱۶P	#*	۸۰۳۵۷۰
.	۲۰,۷۲	۷,۸۶	۲۸,۵۸	(CISH مانند داک و FDA با تکنیک قابل قبول)	#*	۸۰۳۵۷۵
.	۱۲,۴۳	۴,۷۲	۱۷,۱۵	HPV Genotyping حداقل ۶ ژنوتیپ	#*	۸۰۳۵۸۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۱,۵۲	۰,۵۸	۲,۱	antiglobulin IgG) MAR (Mixed آزمایش (Mixed reaction test)	#*	۸۰۳۵۸۵
.	۱,۵۲	۰,۵۸	۲,۱	antiglobulin MAR (IgA) (Mixed آزمایش (Mixed reaction test)	#*	۸۰۳۵۹۰
.	۱,۵۲	۰,۵۸	۲,۱	antiglobulin MAR (IgM) (Mixed آزمایش (Mixed reaction test)	#*	۸۰۳۵۹۵
.	۲,۵۹	۰,۹۸	۳,۵۷	Swim Down ) Sperm Washing) آزمایش (Swim Down Method)	#*	۸۰۳۶۱۰
.	۲,۰۷	۰,۷۹	۲,۸۶	Swim Up Method) Sperm Washing) آزمایش (Swim Up Method)	#*	۸۰۳۶۱۵
.	۲,۱۴	۰,۸۱	۲,۹۵	Anti-Borrelia (IgG) آنتی بادی (Anti-Borrelia (IgG)	#*	۸۰۳۶۲۰
.	۲,۱۴	۰,۸۱	۲,۹۵	Anti-Borrelia (IgM) آنتی بادی (Anti-Borrelia (IgM)	#*	۸۰۳۶۲۱
.	۱,۱۳	۰,۴۳	۱,۵۶	Anti-Tissue Transglutamiase (IgA) آنتی بادی (Anti-Tissue Transglutamiase (IgA)	#*	۸۰۳۶۲۵
.	۱,۱۳	۰,۴۳	۱,۵۶	Anti-Tissue Transglutamiase (IgG) آنتی بادی (Anti-Tissue Transglutamiase (IgG)	#*	۸۰۳۶۲۶
.	۱,۳۴	۰,۵۱	۱,۸۵	Anti-Thyroid ) Anti-TPO آنتی بادی (Anti-Thyroid ) Anti-TPO peroxidase)	#*	۸۰۳۶۳۰
.	۳,۲۲	۱,۲۲	۴,۴۴	تجسس آنتی ژن C. difficile در مدفوع	#*	۸۰۳۶۳۵
.	۵,۳۷	۲,۰۴	۷,۴۱	اندازه گیری کمی Calprotectin	#*	۸۰۳۶۴۰
.	۴,۲۹	۱,۶۳	۵,۹۲	B&difficile toxin A Clostridium تجسس (B&difficile toxin A Clostridium)	#*	۸۰۳۶۴۵
.	۳	۱,۱۴	۴,۱۴	IF CMV Ag به روش IF	#	۸۰۳۶۵۰
.	۴,۹	۰,۶	۵,۵	Human Epididymis Protein اندازه گیری کمی (Human Epididymis Protein )	#*	۸۰۳۶۵۵
.	۷,۵۱	۲,۸۵	۱۰,۳۶	NT-PRO-BNP (N-terminal of اندازه گیری کمی (NT-PRO-BNP (N-terminal of the prohormone brain natriuretic peptide )	#*	۸۰۳۶۶۰
.	۳,۶۵	۱,۳۹	۵,۰۴	تجسس (NMP ۲۲ Nuclear matrix protein ) ۲۲	#*	۸۰۳۶۶۵
.	۴,۸۳	۱,۸۳	۶,۶۶	اندازه گیری Pro-calcitonin	#*	۸۰۳۶۷۰
.	۱,۸۷	۰,۷۱	۲,۵۸	آنتی بادی (Anti-Scl ) ۱ Topoisomerase )	#*	۸۰۳۶۷۵
.	۰,۴۱	۰,۱۵	۰,۵۶	آزمایش Xylocaine	#*	۸۰۳۶۸۰
.	۱۴	۴	۱۸	اندازه گیری کمی اینترفرون گاما	#	۸۰۳۶۸۲
.	۱۳	۴	۱۷	اندازه گیری کمی گالاکتومانان	#*	۸۰۳۶۸۴

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۱۳	۳	۱۶	تست آلرژن ۳۰ پانلی	##*	۸۰۳۶۸۶
.	۵	۱	۶	آزمایش آدامز شامل آنتی ژن یا آنتی بادی	##*	۸۰۳۶۹۶
.	۹	۳	۱۲	تجسس کریپتوکوکوس نئوفورمنس به روش لاتکس	##*	۸۰۳۶۹۸
.	۰.۵۵	۰.۲	۰.۷۵	آنتی بادی Insulin Anti	##*	۸۰۳۶۹۹
.	۰.۶	۰.۲	۰.۸	آنتی بادی فاکتور داخلی Anti Intrinsic factor	##*	۸۰۳۷۰۰
.	۱.۴	۰.۴	۱.۸	آنتی بادی Anti GAD	##*	۸۰۳۷۰۱
.	۱.۴	۰.۴	۱.۸	آنتی بادی receptor Anti TSH	##*	۸۰۳۷۰۲
.	۲.۵	۰.۴	۲.۹	آنتی بادی Aquaporin ۴	#	۸۰۳۷۰۳
.	۰.۷	۰.۲	۰.۹	آنتی بادی ((Aspergillus fumigatus Ab IgG	##*	۸۰۳۷۰۴
.	۰.۷	۰.۲	۰.۹	آنتی بادی ((Aspergillus fumigatus Ab IgM	##*	۸۰۳۷۰۵
.	۶	۲.۵	۸.۵	آنتی بادی neuronal Anti	##*	۸۰۳۷۰۶
.	۲.۱	۰.۴	۲.۵	آنتی بادی -۱۰۰S	##*	۸۰۳۷۰۷
.	۲.۱	۰.۴	۲.۵	آنتی بادی Ab Islet cell	##*	۸۰۳۷۰۸
.	۲.۸	۰.۴	۳.۲	panel Gangliozide Ab	##*	۸۰۳۷۰۹
.	۴.۸	۰.۴	۵.۲	Myositis Ab panel	##*	۸۰۳۷۱۰
.	۱.۹	۰.۳	۲.۲	اندازه گیری کمی TNF-A	##*	۸۰۳۷۱۱
.	۱.۸	۰.۴	۲.۲	اندازه گیری کمی-IGF ((Tumor growth factor	##*	۸۰۳۷۱۲
.	۰.۶	۰.۲	۰.۸	آنتی بادی histon Anti	##*	۸۰۳۷۱۳
.	۲.۴	۰.۶	۳	آنتی بادی receptor Anti-NMDA	##*	۸۰۳۷۱۴
.	۶.۲	۱	۷.۲	neuronal antigen Antibodies against (۱۲ آنتی ژن)	##*	۸۰۳۷۱۵
.	۲.۹	۰.۳	۳.۲	اندازه گیری کمی MBL (Mannose-Binding Lectin) به روش ایمونواسی	##*	۸۰۳۷۱۶
.	۱.۶	۰.۴	۲	آنتی بادی q۱Anti C	##*	۸۰۳۷۱۷
.	۰.۶۸	۰.۲۴	۰.۹۲	سایر آزمایش های سرولوژی و ایمونولوژی که در فهرست خدمات مشخص نشده اند	##*	۸۰۳۷۲۰
.	۰.۲۳	۰.۱۹	۰.۴۲	آزمایش کشت ادرار، کلنی کانت و آنتی بیوگرام، از نظر عوامل میکروبی	#	۸۰۴۰۰۰
.	۰.۴۸	۰.۴۱	۰.۸۹	آزمایش کشت مدفوع و آنتی بیوگرام، از نظر عوامل میکروبی	#	۸۰۴۰۰۵
.	۰.۶۱	۰.۴۶	۱.۰۷	آزمایش کشت خون و آنتی بیوگرام، هر نوبت	#	۸۰۴۰۱۰
.	۰.۵	۰.۳۹	۰.۸۹	آزمایش کشت گلو از نظر عوامل باکتریایی	#	۸۰۴۰۱۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۰.۶۵	۰.۳	۰.۹۵	آزمایش کشت عامل سالک (لیشمانیا)	#	۸۰۴۰۲۰
.	۰.۶۲	۰.۴۲	۱.۰۴	آزمایش کشت بی‌هوازی (مانند مایع آسیت و مایع پلور)	#	۸۰۴۰۳۰
.	۰.۲۶	۰.۲	۰.۴۶	آزمایش کشت ترشحات عمومی (مثل گوش، بینی، زخم) از نظر عوامل میکروبی	#	۸۰۴۰۳۵
.	۰.۲۶	۰.۲	۰.۴۶	آزمایش کشت ترشحات واژن از نظر عوامل میکروبی	#	۸۰۴۰۴۰
.	۰.۳۵	۰.۱۳	۰.۴۸	آزمایش تعیین گروه شیگلا	#	۸۰۴۰۴۵
.	۰.۰۹	۰.۰۵	۰.۱۴	آزمایش کیفی اوره آز روی بافت برای هلیکوباکتر پیلوری	#	۸۰۴۰۵۰
.	۰.۴۶	۰.۲۳	۰.۶۹	آزمایش تجسس میکروسکوپی مستقیم و کشت هلیکوباکتر	#	۸۰۴۰۶۰
.	۰.۴۶	۰.۲۵	۰.۷۱	آزمایش کشت کلامیدیا	#	۸۰۴۰۶۵
.	۰.۹۵	۰.۳۶	۱.۳۱	آزمایش کشت مایکوپلاسما و یا اوراپلاسما	#	۸۰۴۰۷۰
.	۱.۱۶	۱.۰۶	۲.۲۲	آزمایش تجسس میکروسکوپی (BK باسیل کخ) به روش اسید فست	#	۸۰۴۰۷۵
.	۲.۹	۳.۴۸	۶.۳۸	آزمایش کشت و آنتی‌بیوگرام میکروب سل (حداقل با استفاده از ۳ نوع آنتی‌بیوتیک)	#	۸۰۴۰۸۰
.	۳.۸۶	۱.۰۲	۴.۸۸	آزمایش آنتی‌بیوگرام میکروب سل	#	۸۰۴۰۸۵
.	۰.۱۴	۰.۱	۰.۲۴	آزمایش تجسس میکروسکوپی مستقیم برای عوامل قارچی	#	۸۰۴۰۹۰
.	۰.۴۶	۰.۳۱	۰.۷۷	آزمایش کشت اختصاصی از نظر عوامل قارچی	#	۸۰۴۰۹۵
.	۰.۱۲	۰.۱۲	۰.۲۴	آزمایش مدفوع برای تجسس میکروسکوپی انگل (با روشهای مستقیم و تغلیظی) هر نوبت	#	۸۰۴۱۰۰
.	۰.۰۸	۰.۱	۰.۱۸	آزمایش تجسس خون مخفی در مدفوع هر نوبت	#	۸۰۴۱۰۵
.	۰.۱۱	۰.۰۵	۰.۱۶	آزمایش نوار چسب اسکاچ	#	۸۰۴۱۱۰
.	۰.۱۷	۰.۱۱	۰.۲۸	تجسس میکروسکوپی جهت تجسس حشره گال	#	۸۰۴۱۱۵
.	۰.۵۷	۰.۲۵	۰.۸۲	اندازه‌گیری کمی چربی تام مدفوع (۲۴ تا ۴۸ ساعته)	#	۸۰۴۱۲۰
.	۸.۶۴	۱.۵۵	۱۰.۱۹	تشخیص عوامل ویروسی با استفاده از کشت سلولی	#	۸۰۴۱۲۵
.	۱.۱۴	۰.۴۳	۱.۵۷	آزمایش افتراقی BK	#*	۸۰۴۱۴۰
.	۰.۲۸	۰.۱۱	۰.۳۹	کشت آمیب	#*	۸۰۴۱۴۵
.	۰.۴۷	۰.۱۸	۰.۶۵	کشت ترشح گلو از نظر دیفتری	#*	۸۰۴۱۵۰
.	۰.۳۶	۰.۱۴	۰.۵	کشت لیستریا	#*	۸۰۴۱۵۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۰.۴۷	۰.۱۸	۰.۶۵	کشت بروسلا روی محیط کاستانیدا	#*	۸۰۴۱۶۰
.	۴.۸	۱.۸	۶.۶	آزمایش اوره تنفسی (UBT) Urea Breath Test) با استفاده از کربن ۱۳ یا ۱۴	#	۸۰۴۱۶۵
.	۱.۹	۰.۷۲	۲.۶۲	آزمایش E- Test برای هر آنتی بیوتیک	#*	۸۰۴۱۷۰
.	۱.۰۸	۰.۴۱	۱.۴۹	تشخیص عوامل بیماری‌زا با تکنیک فلورسنت	#*	۸۰۴۱۷۵
.	۰.۳	۰.۱۱	۰.۴۱	تجسس میکروسکوپی مستقیم برای جسم لیشمن (Leishman Body))	#	۸۰۴۱۸۰
.	۰.۸	۰.۳	۱.۱	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانیسم هوازی از خون (روش غیر دستگاهی) (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک- اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پابلوت توسط شورای عالی بیمه می‌باشد)	#*	۸۰۴۱۸۱
.	۲.۱	۱	۳.۱	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانیسم هوازی از خون (روش دستگاهی) (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک- اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پابلوت توسط شورای عالی بیمه می‌باشد)	#*	۸۰۴۱۸۲
.	۰.۵۵	۰.۲۵	۰.۸	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانیسم هوازی در کشت زخم (حداقل چهار محیط) (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک- اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پابلوت توسط شورای عالی بیمه می‌باشد)	#*	۸۰۴۱۸۳



ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۰,۳۵	۰,۱۵	۰,۵	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانیسم هوازی در کشت نمونه ادرار (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پابلوت توسط شورای عالی بیمه می‌باشد)	#*	۸۰۴۱۸۴
.	۰,۵	۰,۲	۰,۷	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانیسم هوازی در کشت نمونه مدفوع (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پابلوت توسط شورای عالی بیمه می‌باشد)	#*	۸۰۴۱۸۵
.	۰,۵	۰,۲	۰,۷	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانیسم هوازی در کشت نمونه تنفسی (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پابلوت توسط شورای عالی بیمه می‌باشد)	#*	۸۰۴۱۸۶
.	۰,۷	۰,۳	۱	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانیسم هوازی مایعات استریل بدن (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پابلوت توسط شورای عالی بیمه می‌باشد)	#*	۸۰۴۱۸۷

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۰,۵	۰,۲	۰,۷	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانیسم هوازی سایر نمونه های بالینی (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پابلوت توسط شورای عالی بیمه می‌باشد)	#*	۸۰۴۱۸۸
.	۱,۶	۰,۷	۲,۳	نمونه گیری و جداسازی میکروارگانیسم بی هوازی در نمونه های بالینی (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پابلوت توسط شورای عالی بیمه می‌باشد)	#*	۸۰۴۱۸۹
.	۱,۱	۰,۵	۱,۶	تشخیص فنوتیپیک باکتری های هوازی گرم منفی با رشد سریع(روش Traditional) (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پابلوت توسط شورای عالی بیمه می‌باشد)	#*	۸۰۴۱۹۰
.	۱,۶	۰,۷	۲,۳	تشخیص فنوتیپیک باکتری های هوازی گرم منفی با رشد سریع(به روشهایی نظیر (Microwell strip) (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پابلوت توسط شورای عالی بیمه می‌باشد)	#*	۸۰۴۱۹۱

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۱,۶	۰,۷	۲,۳	تشخیص فنوتیپیک باکتری های هوازی گرم منفی پرنیاز(بروسلا، هموفیلوس، نایسریا و سایر) (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی)(محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پابلوت توسط شورای عالی بیمه می‌باشد)	#*	۸۰۴۱۹۲
.	۰,۸	۰,۴	۱,۲	تشخیص فنوتیپیک باکتری های هوازی گرم مثبت (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پابلوت توسط شورای عالی بیمه می‌باشد)	#*	۸۰۴۱۹۳
.	۰,۲۵	۰,۱	۰,۳۵	رنگ آمیزی گرم برای هر نمونه و یا کلنی ایزوله شده (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پابلوت توسط شورای عالی بیمه می‌باشد)	#*	۸۰۴۱۹۴
.	۰,۰۸	۰,۰۴	۰,۱۲	تعیین مقاومت میکروبی(هردیسک) (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پابلوت توسط شورای عالی بیمه می‌باشد)	#*	۸۰۴۱۹۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۰.۶	۰.۲	۰.۸	تشخیص فنوتیپیک ESBL (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پابلوت توسط شورای عالی بیمه می‌باشد)	#*	۸۰۴۱۹۶
.	۰.۸	۰.۳	۱,۱	تشخیص فنوتیپیک کارباپنماز (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پابلوت توسط شورای عالی بیمه می‌باشد)	#*	۸۰۴۱۹۷
.	۰.۷	۰.۳	۱	تشخیص فنوتیپیک C Amp (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پابلوت توسط شورای عالی بیمه می‌باشد)	#*	۸۰۴۱۹۸
.	۳.۵	۱	۴.۵	تشخیص مولکولی MRSA (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پابلوت توسط شورای عالی بیمه می‌باشد)	#*	۸۰۴۲۰۱

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۳,۵	۱	۴,۵	تشخیص مولکولی VRE (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پابلوت توسط شورای عالی بیمه می‌باشد)	#*	۸۰۴۲۰۲
.	۳,۵	۱	۴,۵	تشخیص مولکولی کارباپنماز (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پابلوت توسط شورای عالی بیمه می‌باشد)	#*	۸۰۴۲۰۳
.	۳,۵	۱	۴,۵	تشخیص مولکولی ESBL (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پابلوت توسط شورای عالی بیمه می‌باشد)	#*	۸۰۴۲۰۴
.	۳,۵	۱	۴,۵	تشخیص مولکولی Amp C (پشتیبانی از مهار مقاومت میکروبی و مدیریت مصرف آنتی بیوتیک-اضافه شدن کد میکروشناسی بیمارستانی) (محدود به بیمارستانها و مشروط به رعایت استانداردهای آزمایشگاه مرجع سلامت و ممیزی آزمایشگاههای میکروب شناسی) (پوشش بیمه ای منوط به تأیید مراکز پابلوت توسط شورای عالی بیمه می‌باشد)	#*	۸۰۴۲۰۶
.	۰,۲۵	۰,۳	۰,۵۵	آزمایش کامل مایع منی ( Semen Analysis شامل ارزیابی حجم، شمارش، حرکت و مورفولوژی اسپرم بطور کامل به روش دستی	#	۸۰۴۴۰۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۰,۹	۰,۲	۱,۱	آزمایش کامل مایع منی ( Semen Analysis) شامل ارزیابی حجم، شمارش، حرکت و مورفولوژی اسپرم بطور کامل به روش دستی بطور کامل دستگاه خودکار	#	۸۰۴۴۰۵
.	۰,۱۳	۰,۰۴	۰,۱۷	اندازه‌گیری فروکتوز مایع منی	#	۸۰۴۴۱۰
.	۰,۲۳	۰,۱۶	۰,۳۹	آزمایش بعد از مقاربت ((PCT	#	۸۰۴۴۱۵
.	۰,۲۵	۰,۲۷	۰,۵۲	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	#	۸۰۴۴۲۰
.	۰,۱۴	۰,۰۸	۰,۲۲	آزمایش تجسس میکروسکوپی مستقیم ترشحات و رنگ آمیزی (مانند ترشحات گوش، بینی، واژینال و غیره)	#	۸۰۴۴۲۵
.	۲,۱۲	۰,۷۵	۲,۸۷	آزمایش Swelling (HOS Hypo Osmotic)	#*	۸۰۴۴۳۰
.	۵,۵۵	۰,۵۵	۶,۱	آزمایش تشخیص پارگی کیسه آب جنین	#*	۸۰۴۴۳۵
.	۴	۱	۵	استخراج DNA	#	۸۰۵۰۰۰
.	۶	۱	۷	استخراج RNA	#	۸۰۵۰۰۵
.	۴	۱	۵	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	#	۸۰۵۰۱۰
.	۱,۵	۰,۵	۲	بررسی متیلاسیون به روش PCR	#	۸۰۵۰۱۵
.	۸	۲	۱۰	دات بلات یا اسلات بلات	#	۸۰۵۰۲۵
.	۱۹	۶	۲۵	بررسی میکرودلسیون ها با ترکیبی از PCR و ساترن بلات یا MLPA	#	۸۰۵۰۳۰
.	۱۰,۶۲	۳,۷۵	۱۴,۳۷	بررسی تکرارهای ژنومی	#	۸۰۵۰۴۵
.	۵,۵	۱,۵	۷	تعیین توالی یک آمپلیکن (تعداد آمپلیکن ها بر اساس نوع بیماریها تعیین می گردد)	#	۸۰۵۰۷۰
.	۲۵	۷	۳۲	استفاده از PCR کمی برای تعیین بار سایر عوامل بیماری زا	#	۸۰۵۰۷۹
.	۲۷	۸	۳۵	استفاده از RT/PCR کمی برای تعیین بار سایر عوامل بیماری زا	#	۸۰۵۰۸۰
.	۲۷	۸	۳۵	استفاده از RT/PCR کمی برای تعیین بار HIV	#	۸۰۵۰۸۱

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۲۷	۸	۳۵	استفاده از RT/PCR کمی برای تعیین بار ویروس هپاتیت C	#	۸۰۵۰۸۲
.	۲۵	۷	۳۲	استفاده از PCR کمی برای تعیین بار CMV	#	۸۰۵۰۸۳
.	۲۵	۷	۳۲	استفاده از PCR کمی برای تعیین بار ویروس هپاتیت B	#	۸۰۵۰۸۴
.	۲۷	۸	۳۵	RT/PCR کمی برای ژنتیک پزشکی	#	۸۰۵۰۸۶
.	۳,۵	۱	۴,۵	PCR کیفی برای CMV	#	۸۰۵۰۹۰
.	۳,۵	۱	۴,۵	PCR کیفی برای MTB	#	۸۰۵۰۹۲
.	۳,۵	۱	۴,۵	PCR کیفی برای HBV	#	۸۰۵۰۹۴
.	۳,۵	۱	۴,۵	PCR کیفی برای HSV	#	۸۰۵۰۹۶
.	۳,۵	۱	۴,۵	PCR کیفی برای سایر عوامل بیماری‌زا	#	۸۰۵۰۹۷
.	۳,۵	۱	۴,۵	PCR/RT کیفی برای ویروس‌های JC/BK	#	۸۰۵۰۹۸
.	۸	۳	۱۱	PCR/RT کیفی برای HIV	#	۸۰۵۱۰۰
.	۸	۳	۱۱	RT/PCR کیفی برای ویروس هپاتیت C	#	۸۰۵۱۰۲
.	۸	۳	۱۱	RT/PCR کیفی برای سایر عوامل بیماری‌زا	#	۸۰۵۱۰۴
.	۳۸	۱۴,۵	۵۲,۵	HLAABDR به روش PCR با ۹۶ پرایمر	#	۸۰۵۱۰۵
.	۳۸	۱۴,۵	۵۲,۵	HLA ABC به روش PCR با ۹۶ پرایمر	#*	۸۰۵۱۰۶
.	۲,۶۵	۰,۹	۳,۵۵	تعیین پرایمرها با استفاده از PCR برای تشخیص آلل های DQBI, DQAL, HLA هر یک به تنهایی	#	۸۰۵۱۰۷
.	۲,۶۵	۰,۹	۳,۵۵	تعیین پرایمرها با استفاده از PCR برای تشخیص آلل‌های HLA۱, DRB۲, DRB۳DRB هر یک به تنهایی	#	۸۰۵۱۰۸
.	۰,۷۱	۴,۱۵	۴,۸۶	تست گلوبال تشخیص آزمایشگاهی Covid-۱۹ (انجام RT-PCR و استخراج RNA) 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.	#	۸۰۵۱۱۹
.	۰,۲	۰,۴۵	۰,۶۵	تست ریپید 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.	#*	۸۰۵۱۲۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۰,۲	۰,۷۲	۰,۹۲	آزمایش تشخیص ایمنی شناسی (ایمنولوژیک) آنتی ژن ویروس عامل کووید ۱۹ قیمت مجموعه ابزارهای (کیت) تولید داخل علاوه بر جزء فنی براساس اعلام رسمی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، به طور جداگانه قابل محاسبه و پرداخت است.	#	۸۰۵۱۲۱
.	۱,۸۲	۰,۹۶	۲,۷۸	جستجو و تعیین مقدار هر یک از سموم در خون و سایر نمونه‌ها	#*	۸۰۶۰۰۰
.	۱,۱۹	۰,۶۳	۱,۸۲	آزمایش تشخیصی از لکه‌های خون	#*	۸۰۶۰۰۵
.	۷,۷۸	۴,۱۲	۱۱,۹	آزمایش کامل سم شناسی روی مواد غذایی یا امعاء و احشاء	#*	۸۰۶۰۱۰
.	۶,۲	۳,۲۸	۹,۴۸	آزمایش مواد نامعلوم از نظر نوع و سمیت	#*	۸۰۶۰۱۵
.	۱,۵۶	۰,۸۲	۲,۳۸	آزمایش مواد غذایی برای هر آزمایش	#*	۸۰۶۰۲۰
.	۰,۷۷	۰,۴۱	۱,۱۸	تعیین گروه خون لکه‌ها و مو و تجسس اسپرم	#*	۸۰۶۰۲۵
.	۰,۷۷	۰,۴۱	۱,۱۸	تشخیص CO در نمونه خون جسد	#*	۸۰۶۰۳۰
.	۲,۵۸	۱,۳۷	۳,۹۵	تعیین نوع دارو و ماده مخدر در ادرار جسد	#*	۸۰۶۰۳۵
.	۲,۵۸	۱,۳۷	۳,۹۵	تعیین نوع دارو و ماده مخدر در خون جسد	#*	۸۰۶۰۴۰
.	۰,۴۲	۰,۲۲	۰,۶۴	تعیین گروه ABH	#*	۸۰۶۰۴۵
.	۱۱,۶۶	۴,۴۲	۱۶,۰۸	بررسی خویشاوندی از طریق بررسی ۱۶ منطقه STR مولکول DNA به ازای هر فرد	#*	۸۰۶۰۵۰
.	۱۲,۸۳	۴,۸۷	۱۷,۷	بررسی خویشاوندی از طریق بررسی DNA میتوکندری به ازای هر نفر	#*	۸۰۶۰۵۵
.	۱۵,۱۵	۵,۷۵	۲۰,۹	بررسی خویشاوندی از طریق بررسی YSTR به ازای هر نفر	#*	۸۰۶۰۶۰
.	۱۱,۶۶	۴,۴۲	۱۶,۰۸	تطبیق نمونه‌ها از طریق DNA Typing به ازای هر نمونه	#*	۸۰۶۰۶۵
.	۱۵,۱۵	۵,۷۵	۲۰,۹	تطبیق نمونه‌ها از طریق Y-STR به ازای هر نمونه	#*	۸۰۶۰۷۰
.	۷	۲,۶۵	۹,۶۵	تعیین توالی نوکلئوتیدها در هر نمونه	#*	۸۰۶۰۷۵
.	۰,۹۳	۰,۳۵	۱,۲۸	تعیین گروه خون لکه و مو	#*	۸۰۶۰۸۰
.	۰,۹۳	۰,۳۵	۱,۲۸	تجسس اسپرم در البسه و سواب‌ها	#*	۸۰۶۰۸۵
.	۰,۸۲	۰,۳۱	۱,۱۳	تعیین گروه خونی اسپرم	#*	۸۰۶۰۹۰
.	۰,۸۲	۰,۳۱	۱,۱۳	آنتی بادی پلاکتی به روش الیزا	#*	۸۰۶۰۹۵
.	۳,۶	۱,۳۷	۴,۹۷	دابل مارکر برای غربالگری سندرم داون شامل (PADA+FreeBeta))	#*	۸۰۶۲۰۰



ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۴,۶۳	۱,۷۶	۶,۳۹	تریپل مارکر برای غربالگری سندروم داون (aFP+Beta titer+unconjugated Estriol))	#*	۸۰۶۲۰۵
.	۱۰,۱۵	۳,۸۵	۱۴	کوادرپل مارکر برای غربالگری سندروم داون شامل aFP+ Beta inhibiniA+ Estriol titer+Unconjugated	#*	۸۰۶۲۱۰
.	۳۰	۲۵	۵۵	بتا تالاسمی / مرحله دوم تعیین وضعیت جنین	#	۸۰۶۵۰۵
.	۳۰	۲۵	۵۵	آلفا تالاسمی / مرحله دوم تعیین وضعیت جنین	#	۸۰۶۵۰۷
.	۳۰	۲۵	۵۵	آتروفی عضلانی اسپینال ( SMA نوع ۱ و ۲ / مرحله دوم تعیین وضعیت جنین	#	۸۰۶۵۱۵
.	۳۰	۲۵	۵۵	آنمی داسی شکل (Sickle) / Cell Anemia مرحله دوم تعیین وضعیت جنین	#	۸۰۶۵۲۵
.	۳۰	۲۵	۵۵	بیماری‌های ناشی از تکرارها (X شکننده، هانتینگتون، دیستروفی، میوتونیک / مرحله دوم تعیین وضعیت نهایی جنین	#	۸۰۶۵۳۵
.	۹	۹	۱۸	بیماری‌های نقص های انعقادی (هموفیلی / B,A) مرحله دوم تعیین جنسیت (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)	#	۸۰۶۵۴۵
.	۳۰	۲۵	۵۵	بیماری‌های نقص های انعقادی (هموفیلی / B,A) تعیین وضعیت نهایی جنین (برای سایر بیماری های نقص انعقادی این مرحله به عنوان مرحله دوم محاسبه شود)	#	۸۰۶۵۵۰
.	۹	۹	۱۸	بیماری‌هایی که با روش حذف ژنی قابل بررسی هستند مثل دوشن، بیکر- مرحله دوم تعیین نوع جنسیت	#	۸۰۶۵۶۰
.	۳۰	۲۵	۵۵	بیماری‌هایی که با روش حذف ژنی قابل بررسی هستند مثل دوشن، بیکر- مرحله سوم تعیین وضعیت نهایی جنین	#	۸۰۶۵۶۵
.	۳۰	۲۵	۵۵	PKU مرحله دوم	#	۸۰۶۵۷۵
.	۳۰	۲۵	۵۵	تعیین وضعیت نهایی جنین برای سایر بیماری ها	#*	۸۰۶۵۸۰
.	۰,۲۱	.	۰,۲۱	پذیرش نمونه‌های سیتوپاتولوژی شامل ثبت و دریافت نمونه و گزارش و نگهداری آن	#	۸۰۷۰۰۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۰.۸۵	۱.۳۵	۲.۲	سیتوپاتولوژی مایعات، روش تغلیظ، اسمیر و بررسی به جز نمونه‌های حاصل از گردن رحم یا واژن	#	۸۰۷۰۰۵
.	۰.۵۵	۰.۵۵	۱.۱	سیتوپاتولوژی، پزشکی قانونی (مانند اسپرم)	#	۸۰۷۰۱۰
.	۰.۵۷	۰.۵۷	۱.۱۴	تعیین کروماتین جنسی، اجسام بار ((Barr Bodies	#	۸۰۷۰۱۵
.	۰.۵۲	۰.۵۲	۱.۰۴	تعیین کروماتین جنسی، اسمیرخون محیطی، PMN در Drumsticks	#	۸۰۷۰۲۰
.	۴.۵	۰.۲۲	۴.۷۲	تعرفه گلوبال تشخیص زود هنگام سرطان دهانه رحم (پاپ اسمیر) HPV	#	۸۰۷۰۲۵
.	۰.۷	۰.۹	۱.۶	سیتوپاتولوژی، اسمیرها، گردن رحم یا واژینال، تا ۳ اسمیر همراه با بررسی دقیق هورمونی (نظیر Index Karyopynotic و Estrogenic Maturation Index)	#	۸۰۷۰۲۶
.	۲	۱	۳	Smear Pap Liquid Based	#*	۸۰۷۰۲۷
.	۰.۸۵	۱.۳۵	۲.۲	سیتوپاتولوژی نمونه ادرار	#	۸۰۷۰۳۵
.	۱.۷	۵	۶.۷	بررسی میکروسکوپی و گزارش (FNA)	#	۸۰۷۰۴۵
.	۱.۵	۴	۵.۵	بررسی میکروسکوپی آسپیراسیون مغز استخوان و گزارش آن (برای آسپیراسیون کد ۳۰۲۸۲۰ قابل گزارش و محاسبه می‌باشد)	#	۸۰۷۰۵۰
.	۲	۵	۷	بررسی میکروسکوپی نمونه های بیوپسی و آسپیراسیون مغز استخوان (با یا بدون سل بلاک) و گزارش آن (برای بیوپسی با آسپیراسیون کد ۳۰۲۸۲۵ قابل گزارش و محاسبه می‌باشد)	#	۸۰۷۰۵۵
.	۰.۰۷	۰.۱۱	۰.۱۸	عمل دی کلسیفیکاسیون	#	۸۰۷۰۹۰
.	۰.۲۳	۰.۲۳	۰.۴۶	رنگ آمیزی اختصاصی، گروه ۱ برای میکروارگانیزم‌ها (مانند گریذلی، اسیدفست و متنامین سیلور)	#	۸۰۷۰۹۵
.	۰.۲۳	۰.۲۳	۰.۴۶	رنگ آمیزی اختصاصی، گروه ۲ رنگ آمیزی‌های دیگر (مانند آهن و تری کروم)	#	۸۰۷۱۰۰
.	۰.۲۳	۰.۲۳	۰.۴۶	هیستوشیمی برای تعیین ترکیبات شیمیایی (مانند مس و روی)	#	۸۰۷۱۰۵
.	۰.۲۳	۰.۲۳	۰.۴۶	هیستوشیمی یا سیتوشیمی برای تعیین آنزیم‌های تشکیل دهنده؛ هر یک	#	۸۰۷۱۱۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۱,۲۹	۱,۲۹	۲,۵۸	رنگ آمیزی ایمنولوژی برای هر آنتی بادی ویروس DNA به روش Flow و IMAGE	#	۸۰۷۱۱۵
.		۴,۵	۴,۵	مشاوره و گزارش لام هایی که در جای دیگری تهیه شده اند	#	۸۰۷۱۲۰
.	۲	۵,۵	۷,۵	مشاوره و گزارش مواردی که نیاز به تهیه لام دارند	#	۸۰۷۱۲۵
.	۲,۶	۸	۱۰,۶	فروزن سکشن و مشاوره در اتاق عمل	#	۸۰۷۱۳۰
.	۱,۵	۳,۷	۵,۲	ایمونوهیستوشیمی (شامل ایمونوپراکسید از بافتی)، هر آنتی بادی	#	۸۰۷۱۳۵
.	۱,۷	۲,۵	۴,۲	مطالعه ایمونوفلوئورسانس، هر آنتی بادی، روش مستقیم (ایمنو هیستوشیمی)	#	۸۰۷۱۴۰
.	۱,۲۵	۱,۲۵	۲,۵	مطالعه ایمونوفلوئورسانس، هر آنتی بادی، روش غیر مستقیم (ایمنو هیستوشیمی)	#	۸۰۷۱۴۵
.	۸	۴	۱۲	میکروسکوپ الکترونی، تشخیص	#	۸۰۷۱۵۰
.	۱۰	۵	۱۵	میکروسکوپ الکترونی، اسکیننگ	#	۸۰۷۱۵۵
.	۰,۲	۰,۲	۰,۴	سطح ۱- آسیب شناسی تشریحی، تنها بررسی ظاهری بافت	#	۸۰۷۱۶۰
.	۰,۷۵	۱,۲۵	۲	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: فورسکین (پره پوس)، به جز نوزاد	#	۸۰۷۱۶۱
.	۰,۷۵	۱,۲۵	۲	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: واریکوسل	#	۸۰۷۱۶۲
.	۰,۷۵	۱,۲۵	۲	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: وازدفران، به جز عقیمی	#	۸۰۷۱۶۳
.	۰,۷۵	۱,۲۵	۲	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: ورید، واریکوزیتی	#	۸۰۷۱۶۴
.	۰,۷۵	۱,۲۵	۲	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: لوله فالوپ، عقیم سازی	#	۸۰۷۱۶۵
.	۰,۷۵	۱,۲۵	۲	سطح ۲- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: انگشتان دست/پا، آمپوتاسیون، تروماتیک	#	۸۰۷۱۶۶

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۰,۷۵	۱,۲۵	۲	سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: فوراسکین (پره پوس)، نوزاد	#	۸۰۷۱۶۷
.	۰,۷۵	۱,۲۵	۲	سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: ساک فتق، درمحل	#	۸۰۷۱۶۸
.	۰,۷۵	۱,۲۵	۲	سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: ساک هیدروسل	#	۸۰۷۱۶۹
.	۰,۷۵	۱,۲۵	۲	سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: پوست، ترمیم پلاستیک	#	۸۰۷۱۷۰
.	۰,۷۵	۱,۲۵	۲	سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: گانگلیون سمپاتیک	#	۸۰۷۱۷۱
.	۰,۷۵	۱,۲۵	۲	سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: بیضه‌ها، اخته کردن (کاستراسیون)	#	۸۰۷۱۷۲
.	۰,۷۵	۱,۲۵	۲	سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: مخاط واژن، تصادف	#	۸۰۷۱۷۳
.	۰,۷۵	۱,۲۵	۲	سطح ۲-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: وازدفران، عقیم سازی	#	۸۰۷۱۷۴
.	۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: سقط، القایی	#	۸۰۷۱۸۰
.	۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: آبسه	#	۸۰۷۱۸۱
.	۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: آنوریسم- شریانی/ بطنی	#	۸۰۷۱۸۲
.	۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: آنوس(مقعد)، تگ(زائده)	#	۸۰۷۱۸۳

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: آپاندیس	#	۸۰۷۱۸۴
.	۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: شریان، پلاک آتروماتوس	#	۸۰۷۱۸۵
.	۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: کیست غدد بارتولن	#	۸۰۷۱۸۶
.	۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: بورس، کیست	#	۸۰۷۱۸۷
.	۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: بافت کارپال تانل	#	۸۰۷۱۸۸
.	۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: غضروف، تراشیدن	#	۸۰۷۱۸۹
.	۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: کلسه آتوما	#	۸۰۷۱۹۰
.	۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: ملتحمه، بیوپسی	#	۸۰۷۱۹۱
.	۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: قرنيه	#	۸۰۷۱۹۲
.	۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: بافت کانترکچردوپوئیتترین	#	۸۰۷۱۹۳
.	۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: فمور، به جز شکستگی	#	۸۰۷۱۹۴
.	۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: شقاق(فیسور)/فیستول	#	۸۰۷۱۹۵
.	۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: کیسه صفرا	#	۸۰۷۱۹۷

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: گانگلیون کیست	#	۸۰۷۱۹۸
.	۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: هماتوم	#	۸۰۷۱۹۹
.	۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: هموروئید	#	۸۰۷۲۰۰
.	۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: هیداتید مورگانی	#	۸۰۷۲۰۱
.	۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: دیسک بین مهره‌ای	#	۸۰۷۲۰۲
.	۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: مفصل، لوزبادی	#	۸۰۷۲۰۳
.	۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: نوروما-مورتون/تروماتیک	#	۸۰۷۲۰۴
.	۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: سینوس/کیست پیلونیدال	#	۸۰۷۲۰۵
.	۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: پولیپ، التهابی-بینی/سینوس	#	۸۰۷۲۰۶
.	۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: بافت نرم، دبریدمان	#	۸۰۷۲۰۷
.	۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: اسپرماوسل	#	۸۰۷۲۰۸
.	۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: تاندون/تاندون شیت(غلاف)	#	۸۰۷۲۰۹

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: زائده بیضه	#	۸۰۷۲۱۰
.	۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: ترومبوس یا آمبولی	#	۸۰۷۲۱۱
.	۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: لوزه و/یا آدنوئید	#	۸۰۷۲۱۲
.	۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: سقط- خودبخود/فراموش شده	#	۸۰۷۲۱۶
.	۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: شریان، بیوپسی	#	۸۰۷۲۱۷
.	۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: اگزوستوز استخوان	#	۸۰۷۲۱۸
.	۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: انتهاها، آمپوتاسیون، ترماتیک	#	۸۰۷۲۱۹
.	۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: لیومیوم، میومکتومی رحمی-بدون رحم	#	۸۰۷۲۲۰
.	۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت ریزینی (میکروسکوپی) شامل: جفت، به جز سه ماهه سوم	#	۸۰۷۲۲۱
.	۲	۴	۶	سطح ۳-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: جسم خارجی	#	۸۰۷۲۲۳
.	۲	۶	۸	سطح ۴-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: پستان، بیوپسی	#	۸۰۷۲۳۰
.	۲	۶	۸	سطح ۴-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: پستان، ماموپلاستی کاهنده	#	۸۰۷۲۳۱

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی)شامل: برونش، بیوپسی	#	۸۰۷۲۳۲
.	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی)شامل: سرویکس، بیوپسی	#	۸۰۷۲۳۳
.	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی)شامل: کولون، بیوپسی	#	۸۰۷۲۳۴
.	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی)شامل: دئودونوم، بیوپسی	#	۸۰۷۲۳۵
.	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی)شامل: آندوسرویکس، کورتاژ/بیوپسی	#	۸۰۷۲۳۶
.	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی)شامل: آندومتر، کورتاژ/بیوپسی	#	۸۰۷۲۳۷
.	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی)شامل: مری، بیوپسی	#	۸۰۷۲۳۸
.	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی)شامل: لوله فالوپ، حاملگی نابجا و یا تشخیصی	#	۸۰۷۲۳۹
.	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی)شامل: سرفمور، شکستگی	#	۸۰۷۲۴۰
.	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی)شامل: انگشتان دست/پا، آمپوتاسیون، غیر تروماتیک	#	۸۰۷۲۴۱
.	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی)شامل: لته/مخاط دهان، بیوپسی	#	۸۰۷۲۴۲
.	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی)شامل: دریچه قلب	#	۸۰۷۲۴۳



ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزی (میکروسکوپی) شامل: مفصل، رزکسیون	#	۸۰۷۲۴۴
.	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزی (میکروسکوپی) شامل: حنجره، بیوپسی	#	۸۰۷۲۴۵
.	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزی (میکروسکوپی) شامل: لب، بیوپسی/رزکسیون گوه ای (وج)	#	۸۰۷۲۴۶
.	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزی (میکروسکوپی) شامل: ریه، بیوپسی ترانس برونشیا	#	۸۰۷۲۴۷
.	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزی (میکروسکوپی) شامل: مخاط بینی، بیوپسی	#	۸۰۷۲۴۸
.	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزی (میکروسکوپی) شامل: نازوفارنکس/اوروفارنکس، بیوپسی	#	۸۰۷۲۴۹
.	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزی (میکروسکوپی) شامل: ادنتورژتیک / دنتال سیستم	#	۸۰۷۲۵۰
.	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزی (میکروسکوپی) شامل: امتوم (چادرینه)، بیوپسی	#	۸۰۷۲۵۱
.	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزی (میکروسکوپی) شامل: تخمدان همراه یا بدون لوله، غیر نئوپلاستیک	#	۸۰۷۲۵۲
.	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزی (میکروسکوپی) شامل: تخمدان، بیوپسی/رزکسیون گوه ای (وج)	#	۸۰۷۲۵۳
.	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزی (میکروسکوپی) شامل: غده پاراتیروئید	#	۸۰۷۲۵۴

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی(میکروسکوپی)شامل: پریتوان(صفاق)، بیوپسی	#	۸۰۷۲۵۵
.	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی(میکروسکوپی)شامل: تومور هیپوفیز	#	۸۰۷۲۵۶
.	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی(میکروسکوپی)شامل: پلور/پریکارد-بیوپسی/بافت	#	۸۰۷۲۵۷
.	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی(میکروسکوپی)شامل: پولیپ، سرویکال/آندومترال	#	۸۰۷۲۵۸
.	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی(میکروسکوپی)شامل: پولیپ، معده/روده کوچک	#	۸۰۷۲۵۹
.	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی(میکروسکوپی)شامل: پروستات، بیوپسی سوزنی	#	۸۰۷۲۶۰
.	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی(میکروسکوپی)شامل: پروستات، تی یو آر(TUR)	#	۸۰۷۲۶۱
.	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی(میکروسکوپی)شامل: غده بزاقی، بیوپسی	#	۸۰۷۲۶۲
.	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی(میکروسکوپی)شامل: سینوس، پارانازال بیوپسی	#	۸۰۷۲۶۳
.	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی(میکروسکوپی)شامل: روده کوچک، بیوپسی	#	۸۰۷۲۶۴
.	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی(میکروسکوپی)شامل: بافت نرم، به جز تومور/توده/لیپوم/دبریدمان	#	۸۰۷۲۶۵
.	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی(میکروسکوپی)شامل: طحال	#	۸۰۷۲۶۶

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: معده، بیوپسی	#	۸۰۷۲۶۷
.	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: سینوویوم	#	۸۰۷۲۶۸
.	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: بیضه، به جز تومور/ بیوپسی/اخته کردن (کاستراسیون)	#	۸۰۷۲۶۹
.	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مجرای تیروگلووس/کیست شکاف برانکیال	#	۸۰۷۲۷۰
.	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: زبان، بیوپسی	#	۸۰۷۲۷۱
.	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: لوزه، بیوپسی	#	۸۰۷۲۷۲
.	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: نای (تراشه)، بیوپسی	#	۸۰۷۲۷۳
.	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: حالب، بیوپسی	#	۸۰۷۲۷۴
.	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: اورترا (مجرای ادرار)، بیوپسی	#	۸۰۷۲۷۵
.	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: مثانه، بیوپسی	#	۸۰۷۲۷۶
.	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: واژن، بیوپسی	#	۸۰۷۲۷۷
.	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: وولوا/لایبا، بیوپسی	#	۸۰۷۲۷۸
.	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی (میکروسکوپی) شامل: چشم و ضمام به جز انوکلیشن	#	۸۰۷۲۷۹

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی(میکروسکوپی)شامل: ریه، بیوپسی گوه‌ای(وج)	#	۸۰۷۲۸۰
.	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی(میکروسکوپی)شامل: میوکارد، بیوپسی	#	۸۰۷۲۸۱
.	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی(میکروسکوپی)شامل: تومور ادوتوتونیک	#	۸۰۷۲۸۲
.	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی(میکروسکوپی)شامل: تخمدان با یا بدون لوله، نئوپلاستیک	#	۸۰۷۲۸۳
.	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی(میکروسکوپی)شامل: پانکراس بیوپسی	#	۸۰۷۲۸۴
.	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی(میکروسکوپی)شامل: جفت، سه ماهه سوم	#	۸۰۷۲۸۵
.	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی(میکروسکوپی)شامل: پروستات، به جز رزکسیون رادیکال	#	۸۰۷۲۸۶
.	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی(میکروسکوپی)شامل: غده بزاقی	#	۸۰۷۲۸۷
.	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی(میکروسکوپی)شامل: روده کوچک، رزکسیون، به جز تومور	#	۸۰۷۲۸۸
.	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی(میکروسکوپی)شامل: توده بافت نرم(به جز لیپوم)- بیوپسی / (اکسیژن) برداشتن ساده	#	۸۰۷۲۸۹
.	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزبینی(میکروسکوپی)شامل: تیروئید، توتال/لوب	#	۸۰۷۲۹۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی)شامل: حالب، رزکسیون	#	۸۰۷۲۹۱
.	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی(میکروسکوپی)شامل: مثانه، تی.یو.آر (TUR))	#	۸۰۷۲۹۲
.	۳	۷	۱۰	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: کلیه، بیوپسی	#	۸۰۷۲۹۵
.	۳	۷	۱۰	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: لنف نود، بیوپسی	#	۸۰۷۲۹۶
.	۳	۷	۱۰	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: پوست، مو و ناخن	#	۸۰۷۲۹۹
.	۳	۷	۱۰	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: استخوان و مفاصل، بیوپسی یا کورتاژ	#	۸۰۷۳۰۰
.	۳	۷	۱۰	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: مغز، بیوپسی	#	۸۰۷۳۰۱
.	۳	۷	۱۰	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: مغز/منز، رزکسیون تومور	#	۸۰۷۳۰۲
.	۳	۷	۱۰	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: پستان، ماستکتومی-پارشیال/ساده	#	۸۰۷۳۰۳
.	۳	۷	۱۰	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: سرویکس، کونیزاسیون(برداشتن مخاطی)	#	۸۰۷۳۰۴
.	۳	۷	۱۰	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: انتهاها، آمپوتاسیون، غیر تروماتیک	#	۸۰۷۳۰۵
.	۳	۷	۱۰	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: کبد، بیوپسی- سوزنی/گوه ای(وج)	#	۸۰۷۳۰۶

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۳	۷	۱۰	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: مדיاستن، توده ای	#	۸۰۷۳۰۷
.	۳	۷	۱۰	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: سایر نمونه‌های تومورال پاتولوژی که دارای کد مستقل نمی‌باشند.	#	۸۰۷۳۰۸
.	۳	۷	۱۰	سطح ۵- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: انوکلیشن چشم	#	۸۰۷۳۰۹
.	۵	۱۰	۱۵	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: آدرنال، رزکسیون	#	۸۰۷۳۱۰
.	۵	۱۰	۱۵	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: کلیه، نفروکتومی توتال/پارشیال	#	۸۰۷۳۱۲
.	۵	۱۰	۱۵	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: حنجره، پارشیال/توتال رزکسیون	#	۸۰۷۳۱۳
.	۵	۱۰	۱۵	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: کبد، رزکسیون پارشیال	#	۸۰۷۳۱۴
.	۵	۱۰	۱۵	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: لنف نود، رزکسیون رژیونال	#	۸۰۷۳۱۵
.	۵	۱۰	۱۵	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: رزکسیون استخوان	#	۸۰۷۳۱۷
.	۵	۱۰	۱۵	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: پستان، ماستکتومی، به همراه عقده های لنفاوی ناحیه	#	۸۰۷۳۱۸
.	۵	۱۰	۱۵	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: کولون، رزکسیون سکمنتال به علت تومور	#	۸۰۷۳۱۹

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۵	۱۰	۱۵	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: کولون، رزکسیون توتال	#	۸۰۷۳۲۰
.	۵	۱۰	۱۵	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: مری، رزکسیون پارشیال/توتال	#	۸۰۷۳۲۱
.	۵	۱۰	۱۵	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: اندامها، دیس آرتیکولاسیون	#	۸۰۷۳۲۲
.	۵	۱۰	۱۵	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: جنین، با دیسکسیون	#	۸۰۷۳۲۳
.	۵	۱۰	۱۵	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: حلق، رزکسیون پارشیال/توتال به همراه عقده های لنفاوی ناحیه	#	۸۰۷۳۲۴
.	۵	۱۰	۱۵	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: ریه، رزکسیون توتال/لوب/سگمنت	#	۸۰۷۳۲۵
.	۵	۱۰	۱۵	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: پانکراس، رزکسیون توتال/ساب توتال	#	۸۰۷۳۲۶
.	۵	۱۰	۱۵	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: پروستات، رزکسیون رادیکال	#	۸۰۷۳۲۷
.	۵	۱۰	۱۵	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: روده باریک، رزکسیون به علت تومور	#	۸۰۷۳۲۸
.	۵	۱۰	۱۵	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: تومور بافت نرم، رزکسیون به علت تومور	#	۸۰۷۳۲۹
.	۵	۱۰	۱۵	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: معده، رزکسیون ساب توتال	#	۸۰۷۳۳۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۵	۱۰	۱۵	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: بیضه، تومور	#	۸۰۷۳۳۱
.	۵	۱۰	۱۵	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: زبان/لوزه- رزکسیون به علت تومور	#	۸۰۷۳۳۲
.	۵	۱۰	۱۵	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: مثانه، رزکسیون پارشیال/توتال	#	۸۰۷۳۳۳
.	۵	۱۰	۱۵	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: رحم، با یا بدون لوله و تخمدانها	#	۸۰۷۳۳۴
.	۵	۱۰	۱۵	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: وولوا، رزکسیون توتال/ساب توتال	#	۸۰۷۳۳۵
.	۵	۱۰	۱۵	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: عضله، بیوپسی	#	۸۰۷۳۳۹
.	۵	۱۰	۱۵	سطح ۶- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: عصب، بیوپسی تشخیص مدیکال	#	۸۰۷۳۴۱
.	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: سایر نمونه‌های دستگاه گوارش که در فهرست کدهای کتاب موجود نمی‌باشد.	#	۸۰۷۳۵۰
.	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: سایر نمونه‌های دستگاه تنفسی که در فهرست کدهای کتاب موجود نمی‌باشد.	#	۸۰۷۳۵۱
.	۲	۶	۸	سطح ۴- آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: سایر نمونه‌های دستگاه ادراری تناسلی که در فهرست کدهای کتاب موجود نمی‌باشد.	#	۸۰۷۳۵۲



ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۲	۶	۸	سطح ۴-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: سایر نمونه‌های دستگاه قلبی عروقی، خون و لنفاتیک که در فهرست کدهای کتاب موجود نمی‌باشد.	#	۸۰۷۳۵۳
.	۲	۶	۸	سطح ۴-آسیب شناسی تشریحی، بررسی ظاهری بافت و ریزینی (میکروسکوپی) شامل: سایر نمونه‌های دستگاه سروگردن که در فهرست کدهای کتاب موجود نمی‌باشد.	#	۸۰۷۳۵۴
.	۳	۳	۶	تشخیص و جداسازی تخمک از مایع فولیکولی به ازای هر ۱۰ تخمک	#	۸۰۹۰۱۵
.	۲,۵	۲,۵	۵	آماده سازی جنین برای انتقال با هر روش ( به ازای هر نی)	#	۸۰۹۰۲۰
.	۳	۱,۵	۴,۵	تشخیص اسپرم از آسپیراسیون اپیدیدیم	#	۸۰۹۰۲۵
.	۸	۷	۱۵	انجماد جنین و تخمک به ازای اولین نی	#	۸۰۹۰۳۰
.	۴	۱	۵	به ازای هر نی اضافه	#+	۸۰۹۰۳۵
.	۴	۳	۷	انجماد اسپرم	#	۸۰۹۰۴۰
.	۳,۵	۱,۵	۵	آماده سازی اسپرم با روش ساده	#	۸۰۹۰۴۵
.	۴	۳	۷	آماده سازی اسپرم با روش کمپلکس (گرادینت)	#	۸۰۹۰۵۰
.	۵	۳	۸	تشخیص اسپرم از بافت بیضه (تازه و منجمد)	#	۸۰۹۰۵۵
.	۵	۴	۹	کشت تخمک یا جنین تا ۷۲ ساعت	#	۸۰۹۰۶۰
.	۱,۵	۱,۵	۳	هچینگ جنین	#	۸۰۹۰۶۲
.	۶	۴	۱۰	کشت تخمک یا جنین بیش از ۷۲ ساعت	#	۸۰۹۰۶۳
.	۰,۷۵	۰,۷۵	۱,۵	بررسی حرکت و موتیلیتی اسپرم در هیالورونیک اسید	#	۸۰۹۰۶۵
.	۰,۷۵	۰,۷۵	۱,۵	آنالیز اسپرم با روش کروگی	#	۸۰۹۰۷۰
.	۰,۷۵	۰,۷۵	۱,۵	آنالیز اسپرم حاصل از RE	#	۸۰۹۰۷۵
.	۸	۶	۱۴	انجماد بافت بیضه	#	۸۰۹۰۸۰
.	۳,۵	۰,۵	۴	ذخیره‌سازی جنین به ازای هر نی به ازای هر شش ماه	#	۸۰۹۰۸۵
.	۳,۵	۰,۵	۴	ذخیره‌سازی اسپرم به ازای هر شش ماه	#	۸۰۹۰۹۰
.	۳,۵	۰,۵	۴	ذخیره‌سازی بافت تولید مثلی (بیضه و تخمدان) به ازای هر شش ماه	#	۸۰۹۰۹۵
.	۳,۵	۰,۵	۴	ذخیره‌سازی تخمک به ازای هر شش ماه	#	۸۰۹۱۰۰
.	۱۰	۵	۱۵	ذوب جنین	#	۸۰۹۱۰۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۶	۲	۸	ذوب اسپرم و یا مایع منی	#	۸۰۹۱۱۰
.	۱۳	۷	۲۰	ذوب بافت بیضه و تخمدان	#	۸۰۹۱۱۵
.	۷	۳	۱۰	ذوب بافت بیضه یا اسپرم	#	۸۰۹۱۲۰
.	۹	۶	۱۵	ذوب تخمک	#	۸۰۹۱۲۵
.	۲۰	۲۵	۴۵	انجماد بافت تخمدان	#	۸۰۹۱۳۰
.	۸	۷	۱۵	بیوپسی میکروسکوپی گویچه قطبی تخمک یا بلاستومر جنین، به منظور تشخیص ژنتیکی قبل از لانه‌گزینی، تا ۴ تخمک یا جنین	#*	۸۰۹۱۴۰
.	۲	۱,۸	۳,۸	به ازای هر تخمک یا جنین اضافه	#+*	۸۰۹۱۴۱
.	۴	۳	۷	پروسه میکروانجکشن تخمک به ازای هر ۴ تخمک. به ازای هر ۱ تا ۴ تخمک اضافه، این کد یک بار دیگر قابل گزارش می‌باشد.	#	۸۰۹۱۹۶
.	۲,۵	۲,۵	۵	پروسه تلقیح آزمایشگاهی و باروری تخمک برای هر بیمار	#	۸۰۹۱۹۷
.	۱,۵	۱,۵	۳	تشخیص و جداسازی اسپرم از بافت بیضه به روش میکروسکوپی	#+	۸۰۹۱۹۸
.	۵	۳	۸	بررسی فاکتور V، لیدن به تنهایی	#*	۸۱۰۰۰۰
.	۵	۳	۸	بررسی فاکتور ۲ (Prothrombin G) ۲۰۲۱۰A به تنهایی	#*	۸۱۰۰۰۲
.	۵	۳	۸	بررسی یک تغییر تک بازی که در فارماکوژنومیکس نقش دارد به تنهایی	#*	۸۱۰۰۰۴
.	۵	۳	۸	نقص آلفا ۱ - آنتی تریپسین	#*	۸۱۰۰۰۶
.	۵	۳	۸	بررسی یک واریانت تک نوکلئوتیدی به تنهایی در یک نفر	#*	۸۱۰۰۰۸
.	۷	۴	۱۱	بررسی یک موتاسیون سوماتیک در نمونه های سرطانی (مواردی همانند BRAF، JAK، و ...) (بررسی فقط یک موتاسیون به تنهایی)	#	۸۱۰۰۲۰
.	۱۳	۷	۲۰	بررسی پانل پلی مورفیسم های مرتبط با ترومبوفیلی شامل (بررسی فاکتور V، فاکتور II، C T6YYMTHFR، C1۲۹۸A MTFR، PAI-۱ و ... تا سقف ده موتاسیون در یک پانل)	#*	۸۱۰۰۲۲
.	۲۱	۹	۳۰	بررسی موتاسیون های شایع ژن MEFV در بیماری FMF	#	۸۱۰۰۲۴

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۷	۴	۱۱	بررسی موتاسیون های شایع هموکروماتوز ارثی (HFE))	#	۸۱۰۰۲۶
.	۲۱	۹	۳۰	بررسی حذف نواحی AZF در کروموزوم ۷ (صرفاً براساس استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی قابل محاسبه و گزارش می‌باشد)	#	۸۱۰۰۲۸
.	۵	۳	۸	بررسی حضور یا عدم حضور ژن SRY فقط در مورد مشکلات ایهام جنسی)	#*	۸۱۰۰۳۰
.	۱۳	۷	۲۰	بررسی سایر پانل های دارای ۲ تا ۱۰ واریانت برای یک نفر به تنهایی بر اساس لیست آزمایشگاه مرجع سلامت	#*	۸۱۰۰۳۲
.	۱۸	۷	۲۵	بررسی یک واریانت متیله در یک نفر به تنهایی	#*	۸۱۰۰۳۴
.	۱۸	۷	۲۵	بررسی یک واریانت سوماتیک در یک نفر به تنهایی	#*	۸۱۰۰۳۶
.	۱۱	۵	۱۶	بررسی موتاسیون های چندگانه سوماتیک ژن های دخیل در سرطان (بجز KRAS, NRAS, EGFR)	#*	۸۱۰۰۵۰
.	۱۱	۵	۱۶	بررسی موتاسیون های KRAS	#	۸۱۰۰۵۲
.	۱۱	۵	۱۶	بررسی موتاسیون های NRAS	#	۸۱۰۰۵۴
.	۱۱	۵	۱۶	بررسی موتاسیون های ALK	#	۸۱۰۰۵۶
.	۱۳	۷	۲۰	بررسی موتاسیون های EGFR	#	۸۱۰۰۵۸
.	۲۶	۱۴	۴۰	بررسی موتاسیون با روش کمی (مطابق فهرست مورد تایید آزمایشگاه مرجع سلامت قابل محاسبه و پرداخت می‌باشد)	#*	۸۱۰۰۶۰
.	۱۲	۷	۱۹	بررسی ترانسلوکاسیون در سرطان های خون	#	۸۱۰۰۶۲
.	۱۱	۵	۱۶	سایر موارد گروه سه (بررسی بیش از یک واریانت سوماتیک (همانند موتاسیون ژن های سرطانی) یا ترانسلوکاسیون در سرطان های خون و یا آزمایشاتی که از طریق PCR کمی انجام می شود)	#*	۸۱۰۰۶۴
.	۱۳	۷	۲۰	بررسی سیکل سل مرحله اول برای پدر به همراه فرزند	#	۸۱۰۰۸۰
.	۱۳	۷	۲۰	بررسی سیکل سل مرحله اول برای مادر به همراه فرزند	#	۸۱۰۰۸۲
.	۲۶	۱۴	۴۰	بررسی آکندروپلازی	#*	۸۱۰۰۸۴

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۳۲	۱۸	۵۰	جهش شناخته شده قبلی در خانواده موسوم به Known familial mutation برای کلیه بیماریها (زمانی که قبلا موتاسیون مسبب بیماری در سایر اعضا و نزدیکان یک خانواده شناسایی شده باشد)	#*	۸۱۰۰۸۶
.	۳۲	۱۸	۵۰	سایر موارد گروه چهار (بررسی یک موتاسیون نقطه ای به صورت گلوبال (خانواده با فرزند و یا بدون فرزند)	#*	۸۱۰۰۸۸
.	۳۰	۲۵	۵۵	بررسی موتاسیون تکرار های سه نوکلئوتیدی در بیماری آتاکسی فردریش	#	۸۱۰۱۰۰
.	۳۰	۲۵	۵۵	بررسی موتاسیون تکرار های سه نوکلئوتیدی در بیماری دیستروفی میوتونیک	#	۸۱۰۱۰۲
.	۳۰	۲۵	۵۵	بررسی موتاسیون تکرار های سه نوکلئوتیدی در بیماری هانتینگتون	#	۸۱۰۱۰۴
.	۴۰	۲۵	۶۵	بررسی موتاسیون تکرار های سه نوکلئوتیدی در بیماری فراژایل X	#	۸۱۰۱۰۶
.	۳۰	۲۵	۵۵	بررسی موتاسیون تکرار های سه نوکلئوتیدی در انواع SCA	#	۸۱۰۱۰۸
.	۴۳	۲۲	۶۵	بررسی موتاسیون های کمپلکس ولی شناخته شده همانند مواردی که واژگونی یا حذف های خاص و بزرگ دارند	#*	۸۱۰۱۱۰
.	۵۲	۲۳	۷۵	بررسی Inversion ۲۲ در هموفیلی A	#	۸۱۰۱۱۲
.	۲۶	۱۱.۵	۳۷.۵	پی کی یو (فقط بررسی جهش های شایع) پدر به همراه فرزند	#	۸۱۰۱۱۸
.	۲۶	۱۱.۵	۳۷.۵	پی کی یو (فقط بررسی جهش های شایع) مادر به همراه فرزند	#	۸۱۰۱۲۰
.	۲۶	۱۱.۵	۳۷.۵	فیبروز کیستیک یا (CF فقط بررسی جهش های شایع) پدر به همراه فرزند	#*	۸۱۰۱۲۶
.	۲۶	۱۱.۵	۳۷.۵	فیبروز کیستیک یا (CF فقط بررسی جهش های شایع) مادر به همراه فرزند	#*	۸۱۰۱۲۸
.	۵۲	۲۳	۷۵	سایر موارد گروه ۵ (بررسی ۲ تا ۱۰ موتاسیون شایع در یک منطقه و یا شناسایی جهش های دینامیک)	#*	۸۱۰۱۳۰
.	۱۶	۹	۲۵	بررسی کانکسین ۲۶ در ناشنوایی مرحله اول برای پدر به همراه فرزند	#*	۸۱۰۱۴۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۱۶	۹	۲۵	بررسی کانکسین ۲۶ در ناشنوایی مرحله اول برای مادر به همراه فرزند	#*	۸۱۰۱۴۲
.	۳۲	۱۸	۵۰	سایر موارد گروه ۶ (بررسی یک اگزون با روش تعیین توالی)	#*	۸۱۰۱۴۴
.	۲۶	۱۲	۳۸	بررسی مرحله اول تالاسمی بتا برای پدر به همراه فرزند	#	۸۱۰۱۵۰
.	۲۶	۱۲	۳۸	بررسی مرحله اول تالاسمی بتا برای مادر به همراه فرزند	#	۸۱۰۱۵۲
.	۲۶	۱۲	۳۸	بررسی مرحله اول تالاسمی آلفا برای پدر به همراه فرزند	#	۸۱۰۱۵۴
.	۲۶	۱۲	۳۸	بررسی مرحله اول تالاسمی آلفا برای مادر به همراه فرزند	#	۸۱۰۱۵۶
.	۲۹	۱۳.۵	۴۲.۵	بررسی مرحله اول SMA برای پدر به همراه فرزند	#	۸۱۰۱۵۸
.	۲۹	۱۳.۵	۴۲.۵	بررسی مرحله اول SMA برای مادر به همراه فرزند	#	۸۱۰۱۶۰
.	۵۸	۲۷	۸۵	بررسی دوپلیکاسیون ۲۲PMP در شارکوت ماری توت	#*	۸۱۰۱۶۲
.	۸۵	۳۵	۱۲۰	بررسی جهش های نقطه ای در ژن VHL در بیماری Von Hippel-Lindau	#*	۸۱۰۱۶۴
.	۸۵	۳۵	۱۲۰	سایر موارد گروه ۷ (بررسی ۲ تا ۵ اگزون با روش تعیین توالی)	#*	۸۱۰۱۶۶
.	۸۲	۴۳	۱۲۵	بررسی حذف های ژن DMD در بیماران دوشن و بکر	#	۸۱۰۱۸۰
.	۱۱۰	۴۰	۱۵۰	بررسی موتاسیون های بیماری ( CAH ژن ۲A۲۱CYP)	#*	۸۱۰۱۸۲
.	۶۵	۴۵	۱۱۰	بررسی تمام اگزون ها در بیماری هموفیلی B	#	۸۱۰۱۸۴
.	۶۵	۴۵	۱۱۰	بررسی بیماری شوگرن لارسن ژن ۲A۳ALDH	#*	۸۱۰۱۸۶
.	۸۵	۳۵	۱۲۰	بررسی بیماری کاناوان ژن ASPA	#*	۸۱۰۱۸۸
.	۵۰	۱۰	۶۰	بررسی سندروم SLOS ژن YDHCR	#*	۸۱۰۱۹۰
.	۸۵	۳۵	۱۲۰	بررسی سندروم ولفرام، ژن ۱WFS	#*	۸۱۰۱۹۲
.	۶۵	۴۵	۱۱۰	نقص فاکتور ۷ انعقادی، بررسی کامل ژن ۷F	#*	۸۱۰۱۹۴
.	۶۵	۴۵	۱۱۰	نقص فاکتور ۱۰ انعقادی، بررسی ژن ۱۰F	#*	۸۱۰۱۹۶

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۶۵	۴۵	۱۱۰	سندروم برنارد سوئیگر، بررسی ژنهای BA1GP، BB1GP و ۹G	#*	۸۱۰۱۹۸
.	۶۵	۴۵	۱۱۰	سایر موارد گروه ۸ (بررسی ۶ تا ۱۰ اگزون با تعیین توالی)	#*	۸۱۰۲۰۰
.	۵۵	۲۰	۷۵	بررسی بیماری PKU با روش تعیین توالی کل ژن برای پدر به همراه فرزند	#	۸۱۰۲۲۰
.	۵۵	۲۰	۷۵	بررسی بیماری PKU با روش تعیین توالی کل ژن برای مادر به همراه فرزند	#	۸۱۰۲۲۲
.	۶۵	۴۵	۱۱۰	استفاده از micro array برای تشخیص بیماری‌ها	#*	۸۱۰۲۲۴
.	۱۱۰	۴۰	۱۵۰	بررسی ژن APC در پولیپوزیس وراثتی	#*	۸۱۰۲۲۶
.	۱۱۰	۴۰	۱۵۰	بررسی نقص آدنوزین دآمیناز ژن ADA	#*	۸۱۰۲۲۸
.	۱۱۰	۴۰	۱۵۰	نقص prothrombinemia بررسی کامل ژن ۲F	#*	۸۱۰۲۳۰
.	۱۱۰	۴۰	۱۵۰	نقص فاکتور ۵ انعقادی، بررسی کامل ژن ۵F	#*	۸۱۰۲۳۲
.	۱۱۰	۴۰	۱۵۰	نقص فاکتور ۱۱ انعقادی، بررسی ژن ۱۱F	#*	۸۱۰۲۳۴
.	۱۱۰	۴۰	۱۵۰	بررسی ژن BLM در سندم بلوم	#*	۸۱۰۲۳۶
.	۱۱۰	۴۰	۱۵۰	بررسی ژن ۱CDH در Hereditary Diffuse Gastric Cancer	#*	۸۱۰۲۳۸
.	۱۱۰	۴۰	۱۵۰	بررسی ژن TP۵۳ در سندرم Li-Fraumeni	#*	۸۱۰۲۴۰
.	۱۱۰	۴۰	۱۵۰	بررسی ژن WAS در سندرم ویسکوت آلدريج	#*	۸۱۰۲۴۲
.	۱۱۰	۴۰	۱۵۰	سایر موارد گروه ۹ (بررسی ۱۱ تا ۲۵ اگزون)	#*	۸۱۰۲۴۴
.	۱۱۰	۴۰	۱۵۰	بررسی بیماری CF با روش تعیین توالی کل ژن	#*	۸۱۰۲۶۰
.	۶۵	۴۵	۱۱۰	بررسی هموفیلی A با روش تعیین توالی کل ژن	#	۸۱۰۲۶۲
.	۱۱۰	۴۰	۱۵۰	بررسی ژن ۱RB در رتینوبلاستوما	#*	۸۱۰۲۶۴
.	۱۱۰	۴۰	۱۵۰	بررسی ژن YCLCN در بیماری استئوپتروز	#*	۸۱۰۲۶۶
.	۱۱۰	۴۰	۱۵۰	بررسی ۲۶ تا ۱۵۰ اگزون	#*	۸۱۰۲۶۸
.	۱۱۰	۴۰	۱۵۰	سایر موارد گروه ۱۰ (بررسی ۲۶ تا ۱۵۰ اگزون)	#*	۸۱۰۲۷۰
.	۱۱۰	۴۰	۱۵۰	بررسی همزمان ژنهای ۱BRCA و ۲BRCA در سرطان پستان وراثتی	#*	۸۱۰۲۸۰
.	۱۱۰	۴۰	۱۵۰	بررسی بیش از ۱۵۰ اگزون با روش تعیین توالی	#*	۸۱۰۲۸۲

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۲۷	۲۵	۵۲	بررسی ۱ تا ۲۰ ژن به صورت یک پانل توسط روش های NGS (این کد با سایر کدها قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد) (در صورت ارسال نمونه به خارج از کشور صرفاً مشروط به رعایت استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی، ۹۰ درصد جزء فنی و ۵ درصد جزء حرفه ای قابل محاسبه و پرداخت است.) (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).	#*	۸۱۰۳۰۰
.	۳۷	۳۲	۶۹	بررسی ۲۱ تا ۵۰ ژن توسط روش های NGS (این کد با سایر کدها قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد) (در صورت ارسال نمونه به خارج از کشور صرفاً مشروط به رعایت استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی، ۹۰ درصد جزء فنی و ۵ درصد جزء حرفه ای قابل محاسبه و پرداخت است.) (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).	#*	۸۱۰۳۰۲
.	۴۸	۴۰	۸۸	بررسی ۵۱ تا ۲۰۰ ژن توسط روش های NGS (این کد با سایر کدها قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد) (در صورت ارسال نمونه به خارج از کشور صرفاً مشروط به رعایت استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی، ۹۰ درصد جزء فنی و ۵ درصد جزء حرفه ای قابل محاسبه و پرداخت است.) (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).	#*	۸۱۰۳۰۴

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۵۹	۴۵	۱۰۴	بررسی بیش از ۲۰۰ ژن در یک پانل توسط روش های ( NGS شامل اگزوم) (این کد با سایر کدها قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد) (در صورت ارسال نمونه به خارج از کشور صرفاً مشروط به رعایت استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی، ۹۰ درصد جزء فنی و ۵ درصد جزء حرفه ای قابل محاسبه و پرداخت است.) (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.)	#*	۸۱۰۳۰۶
.	۲۲	۲۰	۴۲	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) (در صورت ارسال نمونه به خارج از کشور صرفاً مشروط به رعایت استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی، ۹۰ درصد جزء فنی و ۵ درصد جزء حرفه ای قابل محاسبه و پرداخت است.) (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.)	#*+	۸۱۰۳۰۸
.	۱۶	۱۰	۲۶	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) (در صورت ارسال نمونه به خارج از کشور صرفاً مشروط به رعایت استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی، ۹۰ درصد جزء فنی و ۵ درصد جزء حرفه ای قابل محاسبه و پرداخت است.)	#*+	۸۱۰۳۱۰
.	۱۲	۶	۱۸	کاریوتایپ خون با حد تفکیک ۴۰۰ الی ۴۵۰	#	۸۱۰۳۲۰



ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۱۷	۸	۲۵	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)	#	۸۱۰۳۲۲
.	۱۷	۸	۲۵	کاریوتایپ خون بند ناف	#	۸۱۰۳۲۴
.	۱۷	۸	۲۵	کاریوتایپ مغز استخوان	#	۸۱۰۳۲۶
.	۳۵	۱۵	۵۰	کاریوتایپ مایع آمنیون	#	۸۱۰۳۲۸
.	۳۴	۱۴	۴۸	کاریوتایپ پرز جفتی	#	۸۱۰۳۳۰
.	۳۴	۱۴	۴۸	کاریوتایپ فیبروبلاست های پوستی	#	۸۱۰۳۳۲
.	۳۴	۱۴	۴۸	کاریوتایپ بافت های solid (توموری و غیر توموری شامل بافت جنین سقط شده)	#	۸۱۰۳۳۴
.	۱۹	۱۳	۳۲	کاریوتایپ به منظور بررسی سندروم های شکست کروموزومی	#	۸۱۰۳۳۶
.	۲	۹	۱۱	بررسی موزاییسم (مطالعه بیش از ۲۰ سلول تا سقف ۱۰۰ سلول)	#+	۸۱۰۳۳۸
.	۸	۲	۱۰	روش های نوآریندی 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)	#+	۸۱۰۳۴۰
.	۱۲	۶	۱۸	بررسی Interphase FISH به ازای هر پروب (در خصوص این کد و ردیف بعد باید توجه داشت که این کدها در خصوص استفاده از پروب های عمومی (همانند پروب های اختصاصی سانترومر ها و پروب های عمومی هر کروموزوم) می باشد. در صورت استفاده از پروب های کم مصرف همانند موارد locus specific برای برخی وضعیت های خاص و نادر می توان یک ضریب ۱,۵ برابر را بر روی روش مورد استفاده اعمال کرد)	#	۸۱۰۳۴۲
.	۱۲	۶	۱۸	بررسی Metaphase FISH به ازای هر پروب	#	۸۱۰۳۴۴

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۱۸	۷	۲۵	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 صورت مثبت شدن جواب باید بدون اخذ هزینه اضافه نتیجه حاصله با یکی دیگر از این سه روش تایید شود).	#	۸۱۰۳۴۶
.	۱۳	۴	۱۷	آزمایش NIPT با استفاده از cell free DNA جنینی برای غربالگری سندروم داون (این کد با سایر کدها قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد) (در صورت ارسال نمونه به خارج از کشور صرفاً مشروط به رعایت استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی، ۹۰ درصد جزء فنی و ۵ درصد جزء حرفه ای قابل محاسبه و پرداخت است.) (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).	#	۸۱۰۳۴۸
.	۴.۵	۱.۵	۶	کاریوتایپ اضافی برای هر مطالعه	#+	۸۱۰۳۶۰
.	۱۱۰	۴۰	۱۵۰	PGD تعیین جنسیت تا سقف ۴ جنین	#*	۸۱۰۳۷۰
.	۱۷	۸	۲۵	PGD تعیین جنسیت هر جنین اضافه	#*+	۸۱۰۳۷۲
.	۵۵	۲۰	۷۵	PGD برای بررسی ترانسلوکاسیون هر جنین حداکثر تا ۸ جنین	#*	۸۱۰۳۷۴

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۳۶	۳۰	۶۶	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) (در صورت ارسال نمونه به خارج از کشور صرفاً مشروط به رعایت استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی، ۹۰ درصد جزء فنی و ۵ درصد جزء حرفه ای قابل محاسبه و پرداخت است.) (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).	#*	۸۱۰۳۷۶
.	۳۶	۳۰	۶۶	مرحله دوم انجام PGD برای بیماری های مولکولی تا ۵ جنین (این کد با سایر کدها قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد) (در صورت ارسال نمونه به خارج از کشور صرفاً مشروط به رعایت استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی، ۹۰ درصد جزء فنی و ۵ درصد جزء حرفه ای قابل محاسبه و پرداخت است.)	#*	۸۱۰۳۷۸
.	۲۸	۱۳	۴۱	PGD برای بیماری های مولکولی مرحله دوم، هر جنین اضافه	#*+	۸۱۰۳۸۰
.	۱۳	۱۲	۲۵	PGS با روش array, NGS و یا امثالهم به ازای هر جنین (این کد با سایر کدها قابل گزارش و محاسبه نمی‌باشد) (در صورت ارسال نمونه به خارج از کشور صرفاً مشروط به رعایت استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی، ۹۰ درصد جزء فنی و ۵ درصد جزء حرفه ای قابل محاسبه و پرداخت است.) (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).	#*	۸۱۰۳۸۲

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۳۸	۱۷	۵۵	بررسی CNV به روش NGS با قدرت تفکیک و عمق بالا	#*+	۸۱۰۳۸۴
	۵,۵	۱,۵	۷	آزمایش غربالگری بیماری های متابولیسیم ارثی نوزادان با استفاده از پنل گسترده بررسی ۵۳ بیماری و بیشتر به روش Expanded Pnal-Tandem MS	#*	۸۸۱۰۰۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.		۳.۵	۳.۵	درمان اتولوگوس سرم تراپی	#*	۹۰۰۰۰۰
.		۰.۲	۰.۲	ایمونوگلوبولین بوتولیسیم، انسانی، برای تزریق داخل وریدی یا عضلانی	#	۹۰۰۰۰۵
.		۰.۲۵	۰.۲۵	تزریق توکسوئید کزاز و یا ایمن سازی کزاز یا واکسیناسیون داخل عضلانی	#*	۹۰۰۰۱۰
.		۰.۸	۰.۸	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)	#	۹۰۰۰۱۵
.		۰.۸	۰.۸	انفوزیون داخل وریدی آنتی دوت توسط پزشک یا زیر نظر مستقیم پزشک در مسمویت‌ها برای ساعت اول	#	۹۰۰۰۱۶
.		۰.۵۸	۰.۵۸	انفوزیون داخل وریدی آنتی دوت توسط پزشک یا زیر نظر مستقیم پزشک در مسمویت‌ها به ازای هر یک ساعت اضافه	#+	۹۰۰۰۱۷
.		۰.۲	۰.۲	تزریق هر نوع داروی داخل عضله یا زیر جلدی (تشخیصی، درمانی و پیشگیرانه)	#*	۹۰۰۰۲۰
.		۰.۵	۰.۵	تزریق هر نوع داروی داخل شریانی	#*	۹۰۰۰۲۵
.		۰.۲	۰.۲	تزریق هر نوع داروی داخل وریدی	#*	۹۰۰۰۳۰
.		۰.۲	۰.۲	تزریق عضلانی آنتی بیوتیک	#*	۹۰۰۰۳۵
.		۹	۹	تزریق داروی ATG توسط پزشک	#	۹۰۰۰۳۶
.		۷	۷	تزریق داروهای حساس و بیولوژیک آنتی‌بادی‌های مونوکلونال برای مثال ایمونوگلوبین داخل وریدی ((IVIG توسط پزشک	#	۹۰۰۰۳۷
.		۳.۵	۳.۵	تزریق داروهای بی‌فسفوناتها (برای مثال زومتا و پامیدرونات) پالس متیل پردنیزولون توسط پزشک یا تحت نظارت مستقیم	#	۹۰۰۰۳۸
.		۱.۵	۱.۵	تزریق دسفرال (هزینه لوازم و تجهیزات مصرفی به طور جداگانه قابل اخذ نمی‌باشد)	#	۹۰۰۰۴۰
.		۸	۸	مصاحبه و معاینه تشخیصی روانپزشکی؛ به ازای هر جلسه (این کد برای هر بیمار تنها یکبار و فقط در اولین مصاحبه گزارش گردد) (این خدمت همزمان با ویزیت روزانه یا ویزیت سرپایی، قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)	#	۹۰۰۰۴۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	.	۹	۹	مشاوره روانپزشکی برای بیماران بستری (شامل مصاحبه و معاینه تشخیصی، اقدامات حفاظتی و مداخله در بحران و انتقال بیمار به بخش در صورت لزوم)	#	۹۰۰۰۴۶
.	.	۹	۹	روان درمانی فردی، با رویکردهای تحلیلی، شناختی، رفتاری، شناختی-رفتاری، حمایتی و هیپنوتراپی به ازای هر جلسه حداقل ۳۰ دقیقه‌ای (ویزیت سرپایی و ویزیت بستری و کد ۹۰۰۰۵۱ همزمان با این کد قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)	#	۹۰۰۰۵۰
.	.	۱۳	۱۳	روان درمانی فردی، با رویکردهای مانند تحلیلی، شناختی، رفتاری، شناختی-رفتاری، حمایتی و هیپنوتراپی به ازای هر جلسه بیش از ۳۰ دقیقه (ویزیت سرپایی و ویزیت بستری و کد ۹۰۰۰۵۰ همزمان با این کد قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)	#	۹۰۰۰۵۱
.	.	۹	۹	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)	#	۹۰۰۰۹۱
.	.	۱۳	۱۳	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)	#	۹۰۰۰۹۳
.	.	۳.۵	۳.۵	گروه درمانی با رویکردهایی مانند تحلیلی، شناختی، رفتاری، شناختی-رفتاری، حمایتی، به ازای هر جلسه به ازای هر نفر در گروه‌های ۸ تا ۱۲ نفر (عمل مستقل) (ویزیت سرپایی با این کد قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)	#	۹۰۰۰۹۶
.	.	۳	۳	مجموعه تست‌های مورد استفاده برای ارزیابی بالینی (انجام و تفسیر) (برای مثال؛ Beck Inventory, Proteus Mazes depression Test, Wechsler Memory Scale, The Perceptual Motor Test, Bender Gestalt Rorschach Test, Symptom Check List (SCL))	#	۹۰۰۱۰۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.		۴,۲	۴,۲	مجموعه تست های مورد استفاده برای ارزیابی شخصیت (انجام و تفسیر) (برای مثال: Minnesota personality inventory multiphasic (MMPI), Bysenk Personality Inventory, Completion Test) Scentence	#	۹۰۰۱۰۵
.		۳,۵	۳,۵	مجموعه تست های مورد استفاده برای ارزیابی هوش (انجام و تفسیر) (برای مثال: Raven's adult, The Coloured Raven's matrices for Matrices for Children, draw a person test, Thematic apperception test, Children apperception test )	#	۹۰۰۱۱۰
.	۲,۵	۴	۶,۵	تحریک مکرر مغناطیسی ترانس کرانیال (Rtms) (به ازای هر جلسه و ویزیت سرپایی قابل گزارش نمی‌باشد)	#*	۹۰۰۱۱۵
۴	۳	۹	۱۲	درمان با تشنج‌زایی الکتریکی ( ECT شامل مانیتورینگ لازم); به ازای هر جلسه	#	۹۰۰۱۲۰
.		۲,۵	۲,۵	کاردرمانی فردی برای بیماران روانپزشکی به ازای هر جلسه حداقل ۳۰ دقیقه ای	#*	۹۰۰۱۲۵
.		۰,۷۵	۰,۷۵	کاردرمانی گروهی برای بیماران روانپزشکی به ازای هر بیمار در هر جلسه حداقل ۴۵ دقیقه ای در گروه‌های ۸ تا ۱۲ نفر	#*	۹۰۰۱۲۷
.	۲	۳	۵	آموزش بیوفیدبک، با هر روشی	#*	۹۰۰۱۳۰
.	۲	۴,۵	۶,۵	آموزش بیوفیدبک، عضلات پرینه، اسفنکتر ادراری یا مقعدی، شامل EMG و یا مانومتری	#*	۹۰۰۱۳۵
.	۲	۴,۵	۶,۵	نوروفیدبک	#*	۹۰۰۱۳۷

کد ملی	ویژگی کد	شرح کد	کل	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه بیهوشی
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.	۱۷	۶	۱۱	.
۹۰۰۱۴۵	#	گلوبال- همودیالیز مزمن، یک ارزیابی به وسیله پزشک، با یا بدون اصلاح قابل توجه در فرآیند انجام آن در مراکز دولتی (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.	۱۵	۴	۱۱	.
۹۰۰۱۵۰	#	گلوبال- بستری جهت کاتترگذاری کاتتر دائمی دیالیز صفاقی (شامل کلیه هزینه‌های صورت گرفته است) (تنها ضریب ارزش ریالی بخش دولتی برای این کد قابل گزارش می‌باشد) (برای دیالیز صفاقی موقت کد ۴۰۲۰۶۵ گزارش گردد)	۱۳۷,۵	۴۷,۵	۹۰	ارزش تام ۱۲,۵ 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	.



ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.		۱۲	۱۲	آموزش و مدیریت بیمار دیالیز صفاقی توسط پزشکان دوره دیده براساس راهنمای بالینی مصوب وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در هر ماه	#	۹۰۰۱۵۵
.		۶,۷	۶,۷	پرفوزیون خونی (برای مثال با زغال فعال شده یا رزین) (این کد با خدمات همودیالیز قابل گزارش نیست)	#	۹۰۰۱۶۰
.		۱,۵	۱,۵	لوله‌گذاری مری و جمع‌آوری نمونه با شستشو برای سیتولوژی، شامل آماده‌سازی نمونه‌ها (عمل مستقل)	#	۹۰۰۱۶۵
.	۴	۱۰	۱۴	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 ازوفازیت (برن اشتاین)/مری، تست رفلکس اسید با الکتروود داخل بینی برای اندازه‌گیری Ph، ثبت، تحلیل، تفسیر و یا با ثبت طولانی	#	۹۰۰۱۷۰
.	۳	۷	۱۰	بررسی افزایش حجم تحریکی با بالن در مری	#*	۹۰۰۱۷۵
.		۲	۲	تست آنالیز معده با تزریق محرک های ترشح معده (هیستامین، انسولین، پنتاگاسترین، کلسیم و سکرترین)	#	۹۰۰۱۸۰
.		۲	۲	لوله‌گذاری معده، شستشو و تهیه لام برای سیتولوژی (عمل مستقل)	#	۹۰۰۱۸۵
.		۱	۱	تست نگهداری سالین در معده	#	۹۰۰۱۹۰
.		۲	۲	گذاشتن لوله جهت بررسی خونریزی از روده کوچک، قراردادن در محل و مانیتورینگ	#	۹۰۰۱۹۵
.		۴,۴	۴,۴	لوله‌گذاری معده و آسپیراسیون یا لاواژ و شستشوی معده برای درمان (مثلا برای سموم خورده شده)	#	۹۰۰۲۰۰
.	۹	۱۸	۲۷	تصویربرداری از دستگاه گوارش، از داخل مجرا (برای مثال آندوسکوپی با کپسول)، از مری تا ایلئوم، با تفسیر و گزارش توسط پزشک	#*	۹۰۰۲۰۵

کد ملی	ویژگی کد	شرح کد	کل	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه بیهوشی
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	.
۹۰۰۲۱۵	#	تست حساسیتی تونوس و کامپلیانس رکتال (یعنی پاسخ به اتساع درجه بندی شده بالن)	۵	۳٫۵	۱٫۵	.
۹۰۰۲۲۰	#	مانومتري آنورکتال	۱۶	۱۰٫۵	۵٫۵	.
۹۰۰۲۲۱	#	گذاشتن رکتال تیوب	۱٫۵	۱٫۵		.
۹۰۰۲۲۵	#	شستشو برای دفع تجمع مدفوع ( WBI به ازای هر ۲۴ ساعت)	۵	۵		.
۹۰۰۲۲۷	#*	هیدروتراپی برای شستشو و تخلیه لوله گوارش با استفاده از دستگاه	۶	۲	۴	.
۹۰۰۲۳۰	#	الکتروگاستروگرافی، تشخیصی، از راه پوست با یا بدون تست تحریکی	۲	۱٫۳	۰٫۷	.
۹۰۰۲۳۵	#	تعیین وضعیت انکساری چشم (عمل مستقل)	۱٫۲	۱٫۲		.
۹۰۰۲۴۵	#	گونئوسکوپی (عمل مستقل)	۱	۰٫۷	۰٫۳	.
۹۰۰۲۵۰	#	توپوگرافی کورنآ(قرنیه) کامپیوتری، یک یا دو طرفه، با گزارش و تفسیر	۱٫۵	۱	۰٫۵	.
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	.
۹۰۰۲۶۰	#*	آموزش ارتوپتیک و یا پلئوپتیک با راهنمایی و ارزیابی طبی دائم	۱٫۲	۱٫۲		.
۹۰۰۲۶۵	#*	فیت کردن کانتاکت لنز برای درمان بیماری	۱٫۳	۱٫۳		.
۹۰۰۲۷۰	#	معاینه میدان بینایی، یک یا دو طرفه، با تفسیر و گزارش؛ معاینه محدود (برای مثال به وسیله تانزانت اسکرین، اتوپلوت، آرک پریمتر یا تست SSLA همانند اکتاپوس ۳ یا ۷ یا مشابه)	۱٫۵	۱	۰٫۵	.
۹۰۰۲۷۵	#	پریمتری اتوماتیک شامل کلیه هزینه های مربوطه (هزینه دیگری با این کد قابل گزارش نمی‌باشد)	۳٫۳	۲٫۲	۱٫۱	.
۹۰۰۲۸۰	#	تونومتري سریال با اندازه‌گیریهای متعدد فشار داخل چشم (عمل مستقل)	۰٫۷	۰٫۵	۰٫۲	.

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۰.۳	۰.۶	۰.۹	تونوگرافی با تفسیر و گزارش، روش تونومتر ثبات دندانهای یا روش ساکشن پری لیمبال یا تونوگرافی با تحریک به وسیله آب	#	۹۰۰۲۸۵
.	۱	۲	۳	بیومتری چشمی به وسیله اینترفرومتری با محاسبه قدرت عدسی داخل چشمی	#	۹۰۰۲۹۰
.	۰.۴	۰.۸	۱.۲	تستهای برانگیختگی برای گلوکوم با تفسیر و گزارش، بدون تونوگرافی	#	۹۰۰۲۹۵
.	۰.۳	۰.۷	۱	افتالموسکوپی وسیع با ترسیم شبکه ( برای مثال برای جدا شدن شبکه ، ملانوما ) با تفسیر و گزارش	#	۹۰۰۲۹۷
.	۱	۱.۵	۲.۵	آنژیوسکوپی فلئورسین، با تفسیر و گزارش	#	۹۰۰۳۰۰
.	۲	۲.۵	۴.۵	آنژیوگرافی فلئورسین یا ایندوسیاین سبز ( ICG ) شامل عکسبرداری چند تصویری، با تفسیر و گزارش	#	۹۰۰۳۰۵
.	۰.۵	۱	۱.۵	عکسبرداری از فوندوس، با تفسیر و گزارش	#	۹۰۰۳۱۰
.	۰.۵	۱	۱.۵	افتالمودینامومتری ( همراه ویزیت چشم پزشکی قابل گزارش نیست)	#	۹۰۰۳۱۵
.	۱	۱.۵	۲.۵	اکولوالکترومیوگرافی سوزنی یا الکترواکولوگرافی یک عضله خارج چشمی یا بیشتر، یک یا هر دو چشم، با تفسیر و گزارش	#	۹۰۰۳۲۰
.	۱	۱.۵	۲.۵	الکترورتینوگرافی با تفسیر و گزارش	#	۹۰۰۳۲۵
.	۰.۴	۰.۶	۱	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)	#	۹۰۰۳۳۰
.	۰.۴	۰.۶	۱	بررسی عادت به تاریکی، با تفسیر و گزارش	#*	۹۰۰۳۳۵
.	۱.۱	۲.۴	۳.۵	فتوگرافی خارجی چشم برای مستندسازی میزان پیشرفت، با آنژیوگرافی فلئورسین	#	۹۰۰۳۴۰
.	۰.۸	۱.۲	۲	امبلیوتراپی یا اورتوپتیک؛ به ازای هر جلسه	#*	۹۰۰۳۴۲
.	۱	۲	۳	تجویز، فیت کردن کانتاکت لنز قرنیه ای برای آفاکیا، یک چشم	#	۹۰۰۳۴۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۱,۵	۳	۴,۵	تجویز، فیت کردن کانتاکت لنز قرنیه‌ای برای آفاکیا، هر دو چشم یا اسکالرایی	#	۹۰۰۳۵۰
.	۰,۲	۰,۵	۰,۷	ایجاد تغییرات درلنز قرنیه‌ای، با نظارت پزشک تا زمان عادت کردن (عمل مستقل)	#*	۹۰۰۳۵۵
.		۱	۱	تعویض کنتاکت لنز	#*	۹۰۰۳۶۰
.		۳,۶	۳,۶	تجویز فیت کردن و تأمین پروتز چشمی (چشم مصنوعی) با نظارت پزشک تا زمان عادت کردن به آن	#*	۹۰۰۳۶۵
.		۱	۱	تجویز پروتز چشمی (چشم مصنوعی) و هدایت جهت فیت کردن و توسط تکنسین مستقل با نظارت پزشک تا زمان عادت کردن به آن	#*	۹۰۰۳۷۰
.	۰,۵	۱	۱,۵	فیت کردن عینک، به جز برای آفاکیا؛ تک کانونی	#*	۹۰۰۳۷۵
.	۰,۵	۱,۵	۲	فیت کردن عینک، به جز برای آفاکیا؛ دو کانونی یا بیشتر	#*	۹۰۰۳۸۰
.	۰,۳	۰,۷	۱	فیت کردن عینک برای آفاکیا؛ یک کانونی	#	۹۰۰۳۸۵
.	۰,۸	۱,۷	۲,۵	فیت کردن عینک برای آفاکیا؛ بیشتر از یک کانونی	#	۹۰۰۳۹۰
.	۰,۵	۱,۵	۲	تعمیر و فیت کردن مجدد عینک	#*	۹۰۰۳۹۱
.	۱,۵	۳	۴,۵	درمان کم بینایی توسط وسایل کمک بینایی؛ میکروسکوپ، ذره بین، سیستم تلسکوپی یا سایر سیستم‌های عدسی مرکب	#*	۹۰۰۳۹۵
.	۰,۳	۰,۲	۰,۵	تست Screening Ocular Photo با تفسیر و گزارش؛ دو طرفه	#	۹۰۰۴۰۵
.		۰,۳	۰,۳	تست غربالگری برای اندازه‌گیری کمی حدت بینایی؛ دو طرفه	#	۹۰۰۴۱۰
.	۲,۵	۲,۵	۵	طراحی و ساخت عینک طبی براساس استاندارد ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	#*	۹۰۰۴۱۲
ع		۵,۵	۵,۵	معاینه گوش، حلق و بینی زیر بیهوشی عمومی	#	۹۰۰۴۱۵
.	.	۳	۳	مانورهای درمانی اصلاح سرگیجه حاد وضعیتی (مانند Epley یا Semont)	#	۹۰۰۴۱۷
.	۱,۸	۱,۲	۳	خدمات ارزیابی گفتار و یا زبان و یا صدا و یا ارتباط(افزوده و مکمل) و یا بلع و یا پردازش شنیداری	#*	۹۰۰۴۲۰
.	۱,۵	۱	۲,۵	درمان اختلالات گفتار، زبان، تکلم، ارتباط کلامی و یا پردازش شنوایی؛ انفرادی به ازای هر جلسه	#*	۹۰۰۴۲۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۰,۶۲	۰,۵۸	۱,۲	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)	#*	۹۰۰۴۳۰
.	۱,۵	۲,۵	۴	نازوفارنگوسکوپی با اندوسکوپ (عمل مستقل)	#	۹۰۰۴۳۵
.	۰,۵	۱,۵	۲	بررسی عملکرد بینی (رینومانومتری)	#	۹۰۰۴۴۰
.	۰,۵	۱,۵	۲	بررسی عملکرد عصب صورتی (الکترونورونوگرافی)	#	۹۰۰۴۴۵
.	۱	۲	۳	بررسی عملکرد حنجره	#	۹۰۰۴۵۰
.	۰,۶	۱,۴	۲	درمان اختلالات بلع و یا عملکرد دهان برای تغذیه	#	۹۰۰۴۵۵
.	۱,۶	۳,۲	۴,۸	ارزیابی پایه سیستم تعادلی (الکترونویستاگموگرافی) Vibration و VEMP, VNG, ENG	#	۹۰۰۴۶۰
.	۱,۵	۲	۳,۵	پوستچروگرافی دینامیک کامپیوتری (صندلی چرخان)	#	۹۰۰۴۶۵
.	۰,۲	۰,۵	۰,۷	ادیومتری پایه شامل ادیومتری با طنین صوتی خالص از راه هوا	#	۹۰۰۴۷۰
.	۰,۳	۰,۷	۱	ادیومتری پایه شامل ادیومتری با طنین صوتی خالص از راه هوا و استخوان	#	۹۰۰۴۷۱
.	۰,۶	۱,۲	۱,۸	ادیومتری پایه و جامع شامل ادیومتری با طنین صوتی خالص از راه هوا و استخوان، ادیومتری کلامی، تعیین آستانه و تمیز کلمات	#	۹۰۰۴۷۵
.	۰,۳	۰,۷	۱	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)	#	۹۰۰۴۸۰
.	۰,۲	۰,۷	۰,۹	اندازه‌گیری تیمپانیک (تست آمپدانس)	#	۹۰۰۴۸۵
.	۰,۱۵	۰,۳۵	۰,۵	تست رفلکس آکوستیک صوتی	#	۹۰۰۴۹۰
.	۱,۵	۲,۵	۴	الکتروکوکلتوگرافی (هزینه وسایل مصرفی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	#+	۹۰۰۴۹۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۱.۵	۲.۵	۴	آزمون پتانسیل‌های برانگیخته پایدار شنوایی؛ ABR جامع یا محدود	#	۹۰۰۵۰۰
.	۱.۵	۳.۵	۵	آزمون پتانسیل‌های برانگیخته پایدار شنوایی؛ ASSR جامع یا محدود	#	۹۰۰۵۰۱
.	۰.۳	۰.۷	۱	تست انتشار صوت (اسکرینینگ یا تشخیصی) یا TEOAE	#	۹۰۰۵۰۵
.	۰.۵	۱	۱.۵	تست انتشار صوت (تشخیصی) یا DPOAE	#*	۹۰۰۵۱۰
.	۰.۵	۱.۵	۲	مشاوره یا تجویز سمک یا ارزیابی و کنترل دوره‌ای/فیتینگ سمک؛ یک گوش (آنالوگ یا دیجیتال)	#*	۹۰۰۵۱۵
.	۱.۱	۲.۲	۳.۳	مشاوره یا تجویز سمک یا ارزیابی و کنترل دوره‌ای/فیتینگ سمک؛ دو گوش (آنالوگ یا دیجیتال)	#*	۹۰۰۵۲۰
.	۰.۹	۱.۸	۲.۷	اندازه‌گیری میزان تضعیف محافظ گوش (تهیه قالب و فیلتر، پوسته)	#*	۹۰۰۵۲۵
.	۱	۱.۵	۲.۵	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 ۹۰۰۵۴۵، ۹۰۰۵۵۵ مراجعه کنید)	#*	۹۰۰۵۳۰
.	۱.۴	۲.۶	۴	آنالیز تشخیصی ایمپلنت کوکلئار، بیمار در هر گروه سنی؛ با برنامه دادن	#*	۹۰۰۵۳۵
.	۰.۶	۱.۴	۲	آنالیز تشخیصی ایمپلنت کوکلئار، بیمار در هر گروه سنی؛ برنامه دادن مجدد	#*	۹۰۰۵۴۰
.	۱	۲	۳	ارزیابی برای تجویز ابزار ارتباطی "افزوده - جایگزین" غیرگفتاری فردی چهره به چهره برای یک دوره درمان	#*	۹۰۰۵۴۵
.	۰.۵	۱.۵	۲	خدمت (خدمات) درمانی برای به کارگیری ابزار مولد غیر گفتاری، شامل برنامه ریزی و تنظیم به ازای هر جلسه	#*	۹۰۰۵۵۰
.	۱	۲	۳	ارزیابی برای تجویز ابزار مولد گفتار در ارتباط "افزوده - جایگزین" چهره به چهره برای یک دوره درمان	#*	۹۰۰۵۵۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۰.۶	۱.۵	۲.۱	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)	#*	۹۰۰۵۶۰
.	۰.۸	۱.۷	۲.۵	ارزیابی عملکردی بلع دهانی و حلقی؛ برای یک دوره درمان (برای ارزیابی فلورسکوپی حرکتات عمل بلع از کد ۹۰۰۵۷۰ استفاده کنید) (برای امتحان با اندوسکوپ قابل انعطاف از کدهای ۹۰۰۵۷۰ و ۹۰۰۵۷۵ استفاده کنید)	#*	۹۰۰۵۶۵
.	۱.۵	۲.۵	۴	ارزیابی فلئوروسکوپی یا اندوسکوپ فیبراپتیک قابل انعطاف حرکتی از عملکرد بلع یا تست حسی حنجره با ضبط ویدئویی یا سینمایی (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد) (برای ارزیابی عمل بلع دهانی و حلقی از کد ۹۰۰۵۶۵ استفاده کنید)	#*	۹۰۰۵۷۰
.		۲.۵	۲.۵	فلئوروسکوپی تنها تفسیر و گزارش پزشک (برای گزارش ارزیابی فونکسیون بلع دهانی و حلقی از کد ۹۰۰۵۶۵ استفاده کنید) (برای گزارش ارزیابی حرکتی فونکسیون بلع با فلئورسکوپی از کد ۹۰۰۵۷۰ استفاده کنید)	#*	۹۰۰۵۷۵
.	۱	۲	۳	ارزیابی سیستم شنوایی مرکزی، با گزارش	#*	۹۰۰۵۸۰
.	۰.۶	۱.۲	۱.۸	بررسی وزوز گوش (شامل تطبیق دادن فرکانس و شدت صدا و ماسک کردن)	#	۹۰۰۵۸۵
.	۱	۲	۳	ارزیابی وضعیت توانبخشی شنیداری برای یک دوره درمان	#*	۹۰۰۵۹۰
.	۰.۵	۱.۶	۲.۱	توانبخشی آسیب شنیداری پیش زبانی به ازای هر جلسه	#*	۹۰۰۵۹۵
.	۰.۵	۱.۶	۲.۱	توانبخشی آسیب شنیداری بعد از زبان آموزی به ازای هر جلسه	#*	۹۰۰۶۰۰
.	۰.۵	۱	۱.۵	ارزیابی تشخیصی با برنامه دادن به وسیله شنوایی کاشته شده در ساقه مغز، هر ساعت	#*	۹۰۰۶۰۵
.	۳	۷	۱۰	احیای قلبی ریوی	#	۹۰۰۶۱۰
۵	۳	۷	۱۰	شوک قلبی انتخابی برای آریتمی		۹۰۰۶۲۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۲	۵	۷	کمک قلبی- روش کمک به گردش خون داخلی یا خارجی (برای گذاشتن کاتتر برای استفاده از دستگاه کمک کننده به گردش خون از قبیل بالون پمپ داخل آئورتی از کد ۳۰۱۵۶۰ استفاده کنید)		۹۰۰۶۲۵
.	۸	۱۴	۲۲	ترمبوساکشن شریان های محیطی یا کرونر با تکنیکهای مختلف از داخل رگ یا از داخل پوست		۹۰۰۶۳۰
.	۲,۹	۵,۸	۸,۷	کارگذاری وسیله آزادکننده اشعه رادیواکتیو از طریق کاتتر برای براکی‌تراپی داخل عروق کرونر (هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد)	+	۹۰۰۶۳۵
.	۸	۱۴	۲۲	ترومبولیکتراپی یا تجویز مهارکننده IIb IIIa داخل کرونر (حین پروسیجر)		۹۰۰۶۴۰
.	۳,۷	۷,۵	۱۱,۲	ترمبولیتیک داخل وریدی (برای ترومبولیز عروق غیر از عروق کرونر به کدهای ۳۰۲۶۲۰ و ۳۰۲۶۲۰-۷۹۰۰۲۰ مراجعه کنید) (برای ترومبولیز عروق مغزی از کد ۳۰۲۶۱۰ استفاده کنید)		۹۰۰۶۴۵
.		۵	۵	تزریق پروکائین آمید از طریق انفوزیون داخل وریدی		۹۰۰۶۴۶
.	۱۴	۲۸	۴۲	OCT یا IVUS عروق کرونر یک رگ (آنژیوگرافی، آنژیوپلاستی و تعبیه استنت حسب مورد به این خدمت اضافه می‌گردد)		۹۰۰۶۵۰
.	۱	۲	۳	OCT یا IVUS عروق کرونر به ازای هر رگ اضافه	+	۹۰۰۶۵۵
.	۱۸	۴۴	۶۲	گذاشتن استنت در عروق کرونر به هر روش یک رگ (برای استنت‌گذاری عروق محیطی به کدهای ۳۰۲۶۳۵ و ۳۰۲۶۴۰ مراجعه کنید) (برای تعبیه استنت هر رگ اضافی دیگر در همان جلسه معادل ۸۰ درصد تعرفه پایه قابل اخذ می‌باشد)		۹۰۰۶۶۰
.	۸	۲۲	۳۰	تعبیه استنت دوم در همان رگ	+	۹۰۰۶۶۵
.	۵	۱۵	۲۰	تعبیه استنت سوم در همان رگ	+	۹۰۰۶۶۶



ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۲۱	۴۱	۶۲	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)		۹۰۰۶۷۰
.	۴۲	۸۳	۱۲۵	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)		۹۰۰۶۷۲
.	۲۳	۴۶	۶۹	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)	+	۹۰۰۶۷۳
.	۷	۱۵	۲۲	استفاده از فیلتر وایر در اعمال آنژیوپلاستی در عروق بای پس شده و عروق محیطی	+	۹۰۰۶۷۴
.	۱۷	۳۲	۴۹	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)	+	۹۰۰۶۷۵
.	۴۰	۱۱۰	۱۵۰	آنژیوپلاستی Total Occlusion Chronic یا CTO به همراه تعبیه یک استنت براساس استاندارد و دستورالعمل ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی		۹۰۰۶۷۶

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۶۰	۱۵۰	۲۱۰	آنژیوپلاستی Total Occlusion Chronic یا CTO رتروگرا د به همراه تعبیه یک استنت براساس استاندارد و دستورالعمل ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی		۹۰۰۶۷۷
.	۴۰	۱۲۰	۱۶۰	آنژیوپلاستی Left Main Unprotected به همراه تعبیه یک استنت		۹۰۰۶۷۸
.	۳۰	۹۰	۱۲۰	سپتال Ablation همراه با تزریق الکترولیت برای درمان HCM		۹۰۰۶۷۹
.	۵۲	۱۳۱	۱۸۳	Acute Primary PCI در Lesson Culprit در STEMI یا شوک کاردیوژنیک با تعبیه یک استنت (کد آنژیوگرافی عروق کرونر همزمان با این کد قابل گزارش و اخذ می‌باشد)		۹۰۰۶۸۰
.	۴۰	۹۵	۱۳۵	والولوپلاستی دریچه آئورت؛ از طریق پوست		۹۰۰۶۸۵
.	۴۰	۹۵	۱۳۵	والولوپلاستی دریچه میترال یا تریکوسپید به همراه سپتوستومی؛ از طریق پوست		۹۰۰۶۹۰
.	۳۵	۷۰	۱۰۵	والولوپلاستی دریچه ریوی؛ از طریق پوست		۹۰۰۶۹۵
۳۰		۱۸۰	۱۸۰	تعویض دریچه از راه کاتتر کارگذاری یا Transcatheter Aortic Valve Implantation Aortic Valve (TAVI) Transcatheter Implantation (TAVI))	*	۹۰۰۶۹۸
.	۱۸	۴۵	۶۳	اندارتروکتومی 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		۹۰۰۷۰۰
.	۱،۵	۳	۴،۵	اندارتروکتومی 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؛ به ازای هر رگ اضافه	+	۹۰۰۷۰۵
.	۰،۷	۰،۳	۱	ECG با تفسیر و گزارش	#	۹۰۰۷۱۰
.	۹	۱۷،۵	۲۶،۵	استرس اکوکاردیوگرافی (ارگومتر یک یا تردمیل یا فارماکولژیک) شامل قبل، حین و بعد با نظارت و تفسیر و گزارش پزشک	#	۹۰۰۷۱۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۰.۴	۰.۷	۱.۱	کاردیاک اوت پوت	#	۹۰۰۷۲۵
.		۴.۵	۴.۵	Index Arterial Stiffness	#	۹۰۰۷۳۰
.	۹	۱۸	۲۷	اکو کاردیوگرافی مری حین پروسیجر دیگر	#+	۹۰۰۷۳۵
.	۵	۱۰	۱۵	اکو کاردیوگرافی معمولی حین پروسیجر دیگر	#+	۹۰۰۷۳۶
.	۴.۷	۱۰	۱۴.۷	Imaging (TDI) Tissue Doppler	#	۹۰۰۷۴۰
.	۵	۱۰	۱۵	D Echo۳	#	۹۰۰۷۴۵
.	۶	۱۲	۱۸	D Echo۴	#	۹۰۰۷۵۰
.	۲۰	۱۹	۳۹	D TEE۳	#	۹۰۰۷۵۵
.		۴.۵	۴.۵	خواندن فیلم آنژیوگرافی به تنهایی	#	۹۰۰۷۶۰
.	۲	۳.۹	۵.۹	فلورسکوپي قلبی برای موارد مورد نیاز مثل پیس‌میکر، سوان گانز و یا مال فانکشن دریچه (این کد یکبار قابل گزارش و اخذ می‌باشد)		۹۰۰۷۶۵
.	۱.۵	۲.۵	۴	ECG مانیتورینگ در بخش‌های غیر از مراقبت ویژه به ازای هر ۲۴ ساعت (در صورت انجام مانیتورینگ از ۱ تا ۲۴ ساعت این کد فقط یکبار قابل گزارش می‌باشد)	#	۹۰۰۷۷۰
.	۱.۵	۲.۵	۴	هولتر ۲۴ ساعته فشار خون یا ECG با دستگاه قابل حمل شامل ثبت، تفسیر و گزارش؛ به ازای هر ۲۴ ساعت		۹۰۰۷۷۱
.	۱.۵	۳	۴.۵	SAECG	#	۹۰۰۷۷۵
.	۴.۵	۹.۵	۱۴	اکو کاردیوگرافی کامل در بیماری‌های مادرزادی	#	۹۰۰۷۸۰
.	۶	۱۲	۱۸	اکو کاردیوگرافی جنین، قل اول	#	۹۰۰۷۸۱
.	۲	۴	۶	اکو کاردیوگرافی جنین، هر قل اضافه	#	۹۰۰۷۸۲
.	۲.۵	۵.۵	۸	اکو کاردیوگرافی کامل در بیماران غیرمادرزادی	#	۹۰۰۷۸۵
.	۷	۱۴	۲۱	اکو کاردیوگرافی از طریق مری در بیماران عادی به همراه تفسیر و گزارش	#	۹۰۰۷۹۰
.	۸	۱۶	۲۴	اکو کاردیوگرافی از طریق مری در بیماران مادرزادی به همراه تفسیر و گزارش	#	۹۰۰۷۹۵
.	۲	۵	۷	انجام کنتراست در حین اکو کاردیوگرافی	+	۹۰۰۷۹۷
.	۱.۹	۳.۸	۵.۷	تست ورزش	#	۹۰۰۸۰۰
.	۱۳	۳۳	۴۶	کاتتریسم راست یا چپ؛ هر کدام به همراه هر تعداد تزریق، تفسیر و خواندن فیلم و گزارش		۹۰۰۸۰۵
.	۲.۵	۵	۷.۵	Ganz Swan	#	۹۰۰۸۱۰
.	۵.۷	۱۱.۴	۱۷.۱	بیوپسی میوکارد (برای هر چند نمونه)		۹۰۰۸۱۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۱۹	۵۰	۶۹	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)		۹۰۰۸۲۰
.	۳۴	۸۶	۱۲۰	آنژیوگرافی عروق بای پس شده با آنژیوگرافی عروق native به همراه هر تعداد تزریق اضافه و خواندن فیلم و گزارش نهائی		۹۰۰۸۲۵
.	۲۱	۵۳	۷۴	کاتتریسم چپ و راست غیر مادرزادی به همراه هر تعداد تزریق، تفسیر و خواندن فیلم و گزارش		۹۰۰۸۳۰
.	۳۶	۹۰	۱۲۶	ترکیب کاتتریسم قلب راست و چپ به همراه آنژیوگرافی عروق کرونر در بیماریهای غیرمادرزادی شامل هر تعداد تزریق، تفسیر و خواندن فیلم و گزارش		۹۰۰۸۳۵
.	۱۴	۳۶	۵۰	کاتتریسم راست یا چپ، هر کدام به تنهایی؛ برای بیماران مادرزادی شامل هر تعداد تزریق، تفسیر و خواندن فیلم و گزارش		۹۰۰۸۴۰
.	۲۹	۷۱	۱۰۰	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		۹۰۰۸۴۵
.	۳۸	۹۴	۱۳۲	ترکیب کاتتریسم قلب راست و چپ به همراه آنژیوگرافی عروق کرونر در بیماران با مشکلات مادر زادی		۹۰۰۸۵۰
.	۱۴	۲۸	۴۲	اندازه گیری فشار داخل کرونر (FFR) (رگ اول)	*	۹۰۰۸۶۵
.	۱	۲	۳	FFR هر رگ اضافه	*+	۹۰۰۸۷۰
.	۴۰	۹۵	۱۳۵	بستن ASD یا PFO؛ از طریق پوست		۹۰۰۸۷۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۴۵	۱۰۵	۱۵۰	بستن VSD؛ از طریق پوست (برای خدمات اکوکاردیوگرافی انجام شده علاوه بر اقدامات کدهای ۹۰۰۸۸۰، ۹۰۰۸۷۵ تا ۹۰۰۷۸۰ تا ۹۰۰۷۹۵ ۹۰۰۹۳۰ حسب مورد مراجعه گردد)		۹۰۰۸۸۰
.	۱۰	۲۰	۳۰	انجام سیتوستومی دهلیزی برای دسترسی به دهلیز چپ	+	۹۰۰۸۸۱
.	۷	۱۴	۲۱	ترسیم الکتروفیزیولوژیک سه بعدی داخل قلبی D mapping۳		۹۰۰۸۸۵
.	۱۳	۲۶	۳۹	مطالعه الکتروفیزیولوژی قلب ( EPS)تها شامل کلیه مراحل مورد نیاز و گزارش نهایی شامل هیس باندل و بررسی سینوس Node		۹۰۰۸۹۰
.	۲۷	۵۴	۸۱	مطالعه الکتروفیزیولوژیک قلب همراه با نقشه برداری و تجویز دارو با بررسی تاثیر دارو و کلیه مراحل و گزارش		۹۰۰۸۹۵
.	۹	۱۸	۲۷	ارزیابی الکتروفیزیولوژیک ICD یک یا دو حفره‌ای شامل ارزیابی DFT، القای آریتمی، بررسی حساسیت و Pacing برای توقف آریتمی، در زمان Implant اولیه یا Replacement		۹۰۰۹۰۰
.	۱۱	۲۲	۳۳	با بررسی ICD Generator (آنالیز و پروگرامینگ در زمان Implant یا Replacement) (برای آنالیز الکترونیک بعدی یا دوره‌ای و یا برنامه‌ریزی مجدد دفیبریلاتور پیسینگ یک یا دو حفره‌ای به کد ۹۰۰۹۵۵ و ۹۰۰۹۱۰ مراجعه کنید)		۹۰۰۹۰۵
.	۷	۱۴	۲۱	ارزیابی الکتروفیزیولوژیک پیس‌میگر یک یا دو حفره‌ای به همراه آنالیز پروگرامینگ در زمان Implant اولیه یا Replacement		۹۰۰۹۰۶
.	۱۰	۲۰	۳۰	آنالیز الکترونیک بعدی یا دوره‌ای و یا برنامه‌ریزی مجدد ICD		۹۰۰۹۱۰
.	۶۰	۱۵۰	۲۱۰	مطالعه الکتروفیزیولوژیک قلب همراه با نقشه‌برداری و ابلیشن برای AVNRT,WPW/, AV Node Ablation, AVRT, AT؛ به هر روش، به هر تعداد لازم شامل کلیه مراحل آن با یا بدون کاتتریسیم چپ با گزارش نهایی		۹۰۰۹۱۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۹۸	۲۴۲	۳۴۰	مطالعه الکتروفیزیولوژیک قلب همراه با نقشه برداری و ابلیشن برای PVC, AFL, AF, VT؛ به هر روش، به هر تعداد لازم شامل کلیه مراحل آن با یا بدون کاتتریسیم چپ با گزارش نهایی		۹۰۰۹۲۰
.	۳۳	۶۶	۹۹	Ablation آریتمی از طریق اپیکاردیال	+	۹۰۰۹۲۲
.	۵	۱۰	۱۵	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)	#	۹۰۰۹۲۵
.	۸	۱۶	۲۴	اکوی داخل قلبی (ICE)	#	۹۰۰۹۳۰
.	۰.۵	۱.۵	۲	بیومپدانس، توراسیک، الکتریکال	#	۹۰۰۹۳۵
.	۱	۲	۳	پلتیسموگرافی تمام بدن، با تفسیر گزارش	#	۹۰۰۹۴۰
.	۵	۱۱	۱۶	آنالیز الکترونیک سیستم پیس میکر ضدتاکای کاردی (شامل ثبت الکترو کاردیوگراف، برنامه ریزی ابزار، القا و خاتمه تاکر کاردی از طریق پیس میکر کاشته شده و تفسیر موارد ثبت شده)	#	۹۰۰۹۴۵
.	۰.۱۵	۰.۳۵	۰.۵	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	#	۹۰۰۹۵۰
.	۱.۶	۳.۲	۴.۸	آنالیز و پروگرامینگ پیس میکر	#	۹۰۰۹۵۵
.	۴.۵	۳.۵	۸	خدمات پزشک برای توانبخشی قلبی با ECG مانیتورینگ مداوم به ازای هر جلسه (مطابق استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی)	#	۹۰۰۹۶۵
.	۶	۶	۱۲	(EECP کاربرد دستگاه ضربان ساز متقابله خارجی) به ازای هر جلسه	#*	۹۰۰۹۷۰
.	۲	۴	۶	بررسی‌های فیزیولوژیک غیرتهاجمی شرایین اندام‌های فوقانی یا تحتانی، در یک سطح، دو طرفه (برای مثال شاخص‌های نسبت فشار موج پا به بازو، آنالیز موج داپلر، پلتیسموگرافی حجمی، اندازه‌گیری فشار اکسیژن از طریق پوست)	#	۹۰۰۹۷۲

کد ملی	ویژگی کد	شرح کد	کل	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه بیهوشی
۹۰۰۹۸۵	#	اسپیرومتری ساده ((SVC شامل ظرفیت حیاتی آهسته همراه با منحنی آن در بزرگسالان	۱.۵	۱	۰.۵	.
۹۰۰۹۹۰	#	اسپیرومتری ساده ((SVC شامل ظرفیت حیاتی آهسته همراه با منحنی آن در نوزادان و اطفال زیر ۲ سال	۳	۲	۱	.
۹۰۱۰۰۵	#	اسپیرومتری شامل ظرفیت حیاتی آهسته (SVC) ظرفیت حیاتی حداکثر اجباری ((FVC، حداکثر ظرفیت تنفسی دقیقه ای ارادی) ، (MVV) همراه با منحنی های حجم-جریان و حجم- زمان تنفسی	۴.۵	۳	۱.۵	.
۹۰۱۰۱۰	#	اسپیرومتری شامل ظرفیت حیاتی آهسته (SVC) ظرفیت حیاتی حداکثر اجباری ((FVC، حداکثر ظرفیت تنفسی دقیقه ای ارادی) (MVV) همراه با منحنی های حجم-جریان و حجم- زمان تنفسی، قبل و بعد از دوز آزمایش برونکودیلاتور	۵.۵	۴	۱.۵	.
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 و اخذ نمی‌باشد)	۱۰	۵.۵	۴.۵	.
۹۰۱۰۳۰	#	ارزیابی مقاومت مجاری هوای به روش اوسیلاتوری	۵.۸	۳	۲.۸	.
۹۰۱۰۳۵	#	کاپنوگرافی یا پاسخ تنفسی به گاز کربنیک	۲.۳	۱.۵	۰.۸	.
۹۰۱۰۴۰	#	پاسخ تنفسی به هیپوکسی (منحنی پاسخ هیپوکسی) (هزینه گاز بصورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	۴.۵	۳	۱.۵	.
۹۰۱۰۴۵	#	تست تحریکی ارتفاع بالا (HAST) یا بدون تیتراژ کردن اکسیژن اضافی با تفسیر و گزارش	۴.۵	۳	۱.۵	.
۹۰۱۰۵۰	#	تجویز داخل ریوی سورفکتانت توسط پزشک از راه لوله اندوتراکئال توسط پزشک	۱۸	۱۸		.
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	۴.۵	۳	۱.۵	.

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۵	۱۰,۵	۱۵,۵	استرس تست قلب ریوی با اندازه‌گیری مصرف اکسیژن و گاز کربنیک در گازهای بازدمی	#	۹۰۱۰۶۵
.	۰,۶	۱,۳	۱,۹	تنفس آئورسل پنتادمین برای درمان یا پیشگیری از پنومونی پنوموسیستیس کارینئی یا درمان استنشاقی با تجویز آئورسل برای انسداد حاد راه هوایی، به ازای هر ساعت	#	۹۰۱۰۸۰
.	۳	۱	۴	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)	#	۹۰۱۰۸۵
.	۲	۱	۳	تنفس ممتد با فشار مثبت راه هوایی ( CPAP یا BIPAP خارج از بخش‌های مراقبت‌های ویژه	#	۹۰۱۰۹۰
.	۰,۲	۰,۵	۰,۷	ارزیابی و یا آموزش نحوه استفاده بیمار از مولد آئورسل، نبولایزر، ابزار IPPB و یا اسپری استنشاقی	#	۹۰۱۱۰۰
.	۴,۵	۴,۵	۹	ظرفیت انتشار مونواکسید کربن (برای مثال یک نفس، وضعیت پایدار) ( ) DLCOهزینه دارو به صورت جداگانه قابل اخذ نمی‌باشد)	#	۹۰۱۱۱۰
.	۱,۱	۲,۲	۳,۳	بررسی کمپلیانس ریوی (برای مثال پلتیسموگرافی، اندازه‌گیری فشار و حجم)	#	۹۰۱۱۲۰
.	۴	۵	۹	Body Box شامل پلتیسموگرافی، اندازه‌گیری ظرفیت باقی مانده عملکردی (FRC، حجم باقی مانده (RV و ظرفیت کامل ریوی ( TLC و اندازه گیری مقاومت مجاری هوایی و همراه با اندازه گیری کامل حجم های دینامیک(توام با اسپرومتری کامل) و استاتیک ریه (هزینه گاز به صورت جداگانه قابل اخذ نمی‌باشد)	#	۹۰۱۱۲۱
.	۱,۵	۳	۴,۵	اندازه‌گیری فشار ماکزیم دمی و بازدمی و پاسخ مرکز تنفس به هایپرکاپنی ( PIMAX,PEMAX, ) (P,۱۰)	#	۹۰۱۱۲۲
.	۵	۷	۱۲	اندازه‌گیری فشار ماکزیم دمی و بازدمی و پاسخ مرکز تنفس به هایپرکاپنی ( PIMAX,PEMAX, ) (P,۱۰) همراه با Body Box (هزینه گاز به صورت جداگانه قابل اخذ نمی‌باشد)	#	۹۰۱۱۲۳



ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۰,۷	۰,۳	۱	پالس اکسیمتری گوش یا نبض برای اشباع اکسیژن، غیرتهاجمی؛ یک یا چند بار در طول شبانه روز	#	۹۰۱۱۲۵
.	۰,۵	۱	۱,۵	اکسیمتری خون و پالس اکسیمتری در هنگام ورزش یا احیای قلبی ریوی	#	۹۰۱۱۳۰
.	۰,۹	۱,۸	۲,۷	اکسیمتری خون و پالس اکسیمتری ممتد در طول یک شبانه روز با مانیتورینگ مداوم	#	۹۰۱۱۳۵
.	۱	۲	۳	تعیین میزان دی اکسید کربن به عنوان گاز بازدمی به روش مادون قرمز	#*	۹۰۱۱۴۰
.	۰,۱۵	۰,۳۵	۰,۵	تست‌های داخل جلدی (داخل درم)، برای انواع واکنش‌های فوری و تاخیری یا پیچ تست یا فوتوپچ تست یا فوتو تست یا تست‌ها غضای مخاطی چشمی یا بینی به ازای هر تست	#*	۹۰۱۱۴۵
.	۱,۵	۲	۳,۵	تست تشخیص اکسید نیتریک در بازدم	#*	۹۰۱۱۵۰
.	۵	۷	۱۲	تست استنشاقی واکنش برونکیال (بدون احتساب تست عملکرد ریوی)؛ با هیستامین، متاکولین یا ترکیبات مشابه (هزینه دارو به صورت جداگانه قابل اخذ نمی‌باشد)	#	۹۰۱۱۵۵
.	۱,۲	۲,۴	۳,۶	تست خوراکی بررسی واکنش به دوز تدریجی و افزایشی ترکیبات خوراکی، برای مثال غذا، دارو و مواد دیگر مثل متابی سولفیت	#*	۹۰۱۱۶۵
.	۰,۱۵	۰,۳۵	۰,۵	تست تحریکی (برای مثال تست رینکل)	#*	۹۰۱۱۷۰
.		۰,۳	۰,۳	خدمات حرفه‌ای مربوط به ایمونوتراپی آلرژن‌ها بدون احتساب تهیه مواد آلرژن؛ به ازای هر تعداد تزریق	#*	۹۰۱۱۷۵
.		۰,۳	۰,۳	خدمات حرفه‌ای مربوط به نظارت بر تهیه و تدارک آنتی ژن‌ها برای ایمونوتراپی آلرژن؛ ویال تک دوزی (با مشخص کردن تعداد ویال)	#*	۹۰۱۱۸۰
.		۰,۸	۰,۸	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	#*	۹۰۱۱۸۵
.	۰,۱	۰,۲	۰,۳	خدمات حرفه‌ای مربوط به نظارت بر تهیه و تدارک آنتی ژن‌ها برای ایمونوتراپی آلرژن؛ یک یا چند آنتیژن (با مشخص کردن تعداد دوزها)	#*	۹۰۱۱۹۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۰,۱۵	۰,۲۵	۰,۴	عصاره جدا شده از کل بدن حشره گاز گیرنده (یا بند پایان دیگر) (با مشخص کردن تعداد دوزها)	#*	۹۰۱۱۹۵
.	۱,۱	۲,۲	۳,۳	عمل رفع حساسیت سریع	#*	۹۰۱۲۰۰
.	۳	۱,۵	۴,۵	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)	#*	۹۰۱۲۰۵
.	۱۰	۳۰	۴۰	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)	#*	۹۰۱۲۱۰
.	۱۵	۴۰	۵۵	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، رفلکس گاستروازوفازیال، مانیتورینگ پیوسته فشار خون، خرخر کردن (Snoring)، وضعیت های استقرار بدن 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)	#*	۹۰۱۲۱۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۱۰	۳۰	۴۰	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، رفلکس گاستروازوفازیال، مانیتورینگ پیوسته فشار خون، خرخر کردن (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)	**#	۹۰۱۲۱۶
.	۱۰	۲۰	۳۰	پلی سومنوگرافی؛ مرحله بندی خواب شبانه (۸ ساعت یا بیشتر) شامل کلیه مراحل برای بار دوم	**#	۹۰۱۲۱۷
.	۱۰	۲۰	۳۰	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، رفلکس گاستروازوفازیال، مانیتورینگ پیوسته فشار خون، خرخر کردن (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)	**#	۹۰۱۲۱۸
.	۴,۵	۴	۸,۵	EEG روتین در حالت خواب یا هوشیاری یا کما	#	۹۰۱۲۲۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۸	۸	۱۶	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)	#*	۹۰۱۲۲۵
.	۴,۵	۴	۸,۵	EEG تنها ارزیابی از نظر مرگ مغزی	#*	۹۰۱۲۳۰
.	۸	۱۵	۲۳	الکتروکورتیکوگرام در زمان جراحی	*	۹۰۱۲۳۵
.	۰,۶	۱,۳	۱,۹	اندازه‌گیری و گزارش میزان و دامنه حرکت یا امتحان دستی عضلات، اندام‌ها توسط پزشک با یا بدون مقایسه با طرف سالم با گزارش	#*	۹۰۱۲۴۰
.	۱,۵	۳	۴,۵	تست تنسیلون برای میاستنی کراو	#	۹۰۱۲۴۵
.	۰,۹	۱,۶	۲,۵	با ثبت الکترومیوگرافیک	#+	۹۰۱۲۵۰
.	۴	۸,۵	۱۲,۵	انجام معاینات الکترودیآگنوز (EMG) و (NCS؛ شامل اخذ شرح حال، انجام معاینات بالینی؛ انجام الکترودیآگنوز و کلیه خدمات مرتبط با آن از جمله موج F و H، ارائه تشخیص و تهیه گزارش، یک اندام (کد دیگری همزمان با این کد قابل محاسبه و اخذ نمی باشد)	#	۹۰۱۲۵۵
.	۵,۵	۱۲	۱۷,۵	انجام معاینات الکترودیآگنوز (EMG) و (NCS؛ شامل اخذ شرح حال، انجام معاینات بالینی؛ انجام الکترودیآگنوز 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)	#	۹۰۱۲۶۰
.	۷	۱۵,۵	۲۲,۵	انجام معاینات الکترودیآگنوز (EMG) و (NCS؛ شامل اخذ شرح حال، انجام معاینات بالینی؛ انجام الکترودیآگنوز 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)	#	۹۰۱۲۶۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۸	۱۷,۵	۲۵,۵	انجام معاینات الکترودیگنوز (EMG و NCS؛ شامل اخذ شرح حال، انجام معاینات بالینی؛ انجام الکترودیگنوز 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)	#	۹۰۱۲۷۰
.	۱,۵	۳,۵	۵	EMG حنجره، دیافراگم، و سایر ارگانها مانند صورت، چشم، ...	#	۹۰۱۲۷۵
.	۰,۳	۱,۳	۱,۶	EMG عضلات پاراسپینال در صورت درخواست پزشک معالج	#	۹۰۱۲۸۵
.	۰,۵	۱,۱	۱,۶	بررسی EMG عضلات در یک اندام یا عضلات غیر اندامی (آگزپال) (یک یا دو طرفه)	#	۹۰۱۲۹۰
.	۳,۵	۶,۵	۱۰	EMG تک رشته‌ای با استفاده از الکتروود تک رشته ای با اندازه گیری کمی حیتر بلوک و یا دانسیته فیبر در هر یا همه محل های عضله بررسی شده با انقباض ارادی یا با تحریک الکتریکی	#	۹۰۱۲۹۵
.	۵	۱۵	۲۰	بررسی نوروفیزیولوژیک حین عمل جراحی؛ به ازای هر ساعت	+	۹۰۱۳۰۰
.	۲۰	۶۰	۸۰	برنامه ریزی کامل عمل جراحی فانکشنال DBS با دستگاه استریوتاکی	#*	۹۰۱۳۰۲
.	۱,۱	۲,۲	۳,۳	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	#*	۹۰۱۳۰۵
.	۱,۲	۲,۴	۳,۶	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	#*	۹۰۱۳۱۰
.	۲,۱	۴,۲	۶,۳	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	#*	۹۰۱۳۱۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۱	۲,۶	۳,۶	بررسی پتانسیل‌های ایجاد شده حسی-سوماتیک (SEP) اندام فوقانی یا تحتانی یا عصب کرانیال یا تنه و سر	#	۹۰۱۳۲۰
.	۱,۵	۴,۵	۶	بررسی پتانسیل‌های ایجاد شده حرکتی (MEP) اندام فوقانی یا تحتانی هر تعداد اندام	#	۹۰۱۳۲۵
.	۱,۲	۲,۴	۳,۶	تست پتانسیل‌های ایجاد شده بینایی دستگاه عصبی مرکزی (VEP)	#	۹۰۱۳۳۰
.	۰,۵	۱	۱,۵	رفلکس عضله حلقوی چشم (Blink Reflex)	#	۹۰۱۳۴۰
.	۴	۸	۱۲	تست اتصال محل عصب و عضله (RST) قبل و بعد از انقباض با هر نوع فرکانس به صورت گلوبال هر تعداد عصب	#	۹۰۱۳۴۵
.	۴,۵	۸,۸	۱۳,۳	EEG مانیتورینگ با ثبت و تفسیر هر ۲۴ ساعت کمتر از ۱۶ کاناله؛ به هر علت با یا بدون فعال کردن دارویی یا فیزیکی	#*	۹۰۱۳۵۰
.	۲۶	۷۰	۹۶	بررسی به منظور تعیین محل دقیق کانون تشنج مغزی به وسیله کابل یا امواج رادیویی؛ تله متری ۱۶ کانال یا بیشتر در ترکیب با الکتروانسفالوگرافی (EEG) و ثبت و تفسیر ویدئویی (برای مثال برای تعیین محل قبل از عمل جراحی)، هر ۲۴ ساعت	#*	۹۰۱۳۵۵
.	۵	۱۰	۱۵	EEG مانیتورینگ با ثبت و تفسیر هر ۲۴ ساعت ۱۶ کاناله یا بیشتر؛ به هر علت	#*	۹۰۱۳۶۰
.	۱۰	۲۰	۳۰	الکتروانسفالوگرام (EEG) در طی جراحی خارج مجسمه‌ای (برای مثال جراحی کاروتید)	#*	۹۰۱۳۶۵
.	۱۰	۲۰	۳۰	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	#*	۹۰۱۳۷۰
.	۱	۲	۳	تحلیل دیجیتال الکتروانسفالوگرام (برای مثال در تحلیل امواج صرعی)	#*	۹۰۱۳۷۵
.	۵,۳	۱۱	۱۶,۳	تست فعال کردن «وادا» برای بررسی عملکرد نیمکره مغزی، شامل مونیتورینگ الکتروانسفالوگرافی	#*	۹۰۱۳۸۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۴	۸	۱۲	تعیین موقعیت عملکردی کورتکس و زیر کورتکس 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	**	۹۰۱۳۸۵
.	۱۰	۲۰	۳۰	مننگوانسفالوگرافی ((MEG، ثبت و آنالیز؛ برای فعالیت مغناطیسی خودبخودی مغز (برای مثال تعیین محل کورتیکال صرع مغزی)	**	۹۰۱۳۹۰
.	۱۰	۲۰	۳۰	مننگوانسفالوگرافی ((MEG، برای جریان برانگیخته مغناطیسی، یک کاربرد (برای مثال تعیین محل کورتکس حسی، حرکتی، زبانی و یا بینایی)	**	۹۰۱۳۹۵
.	۱۰	۲۰	۳۰	مننگوانسفالوگرافی ((MEG، برای جریان مغناطیسی برانگیخته شده، هر کاربرد اضافه (برای مثال تعیین محل کورتیکال حسی، حرکتی، زبانی یا بینایی)	**	۹۰۱۴۰۰
.	۱	۲	۳	آنالیز الکترونیک دستگاه مولد پالس عصبی کاشته شده (برای مثال تعداد و دامنه ضربان، دوره و شکل موج، وضعیت باطری، مودولاسیون خروجی، سیکلینگ، امپدانس، و اندازه‌گیری میزان پذیرش بیمار) بدون برنامه‌ریزی مجدد	*	۹۰۱۴۰۵
.	۱	۲	۳	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	*	۹۰۱۴۱۰
.	۱,۶	۳	۴,۶	مولد یا انتقال دهنده پالس تحریک کننده عصبی مغزی، نخاعی یا اعصاب محیطی پیچیده (به جز عصب جمجمه‌ای) با برنامه‌ریزی حین عمل جراحی یا برنامه‌ریزی بعدی؛ ساعت اول	*	۹۰۱۴۱۵
.	۱	۲	۳	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	*	۹۰۱۴۲۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۳	۶	۹	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	*	۹۰۱۴۲۵
.	۲	۴	۶	مولد یا انتقال دهنده پالس تحریک کننده عصبی پیچیده اعصاب جمجمه‌ای؛ با برنامه‌ریزی حین عمل جراحی یا برنامه‌ریزی بعدی، هر ۳۰ دقیقه اضافه بعد از اولین ساعت	*+	۹۰۱۴۳۰
.	۴	۸	۱۲	آنالیز الکترونیک دستگاه مولد پالس عصبی کاشته شده (برای مثال تعداد و دامنه ضربان، وضعیت باتری، مودولاسیون خروجی، سیکلینگ، امپدانس، و اندازه‌گیری میزان پذیرش بیمار)؛ مولد یا انتقال دهنده ضربان تحریک کننده عصبی ساده یا پیچیده کاملاً عمقی مغزی، با برنامه‌ریزی اولیه یا مجدد	*	۹۰۱۴۳۵
.	۱	۲	۳	آنالیز الکترونیک دستگاه مولد پالس عصبی کاشته شده (برای مثال تعداد و دامنه ضربان، وضعیت باتری، قابلیت انتخاب الکتروود، مودولاسیون خروجی، سیکلینگ، امپدانس و اندازه‌گیری میزان پذیرش بیمار)؛ مولد یا انتقال دهنده ضربان تحریک کننده عصبی معدی، حین عمل جراحی، با برنامه‌ریزی اولیه یا مجدد	*	۹۰۱۴۴۰
.	۱	۲	۳	پرکردن مجدد و نگهداری پمپ یا محفظه آزادکننده دارو در نخاع (اینتراتکال، اپی دورال) یا مغز (داخلی بطنی)	##*	۹۰۱۴۴۵
.	۱,۶	۳	۴,۶	آنالیز الکترونیک دستگاه مولد پالس عصبی کاشته شده بعدی، تجویز شده به وسیله پزشک	##*	۹۰۱۴۵۰
.	۳,۵	۶,۵	۱۰	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	##*	۹۰۱۴۵۵
.	۰,۱۵	۰,۵	۰,۶۵	الکترومیوگرافی فعال سطحی یا فاین وایر، در حین راه رفتن یا فعالیت های دیگر، یک تا ۱۲ عضله	##*	۹۰۱۴۶۰



ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۰.۸	۱.۶	۲.۴	بازنگری و تفسیر توسط پزشک برای تحلیل جامع حرکات به کمک کامپیوتر، با اندازه‌گیری فعال فشار پلانتر در حین راه رفتن یا فعالیت‌های دیگر و الکترومیوگرافی فعال فاین وایر یا گزارش ثبت شده	#*	۹۰۱۴۶۵
.		۶	۶	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	#*	۹۰۱۴۷۰
.		۳.۵	۳.۵	خدمات ژنتیک پزشکی و مشاوره ژنتیک، رودررو با بیمار یا خانواده به مدت حداقل ۳۰ دقیقه (این کد در صورتی که برای مشاوره بعد از ازدواج انجام شود، تحت پوشش بیمه پایه می‌باشد)	#	۹۰۱۴۷۵
.	۱	۲	۳	ارزیابی زبان پریشی بزرگسالان (آزمون زبان پریشی فارسی و دو زبانه) همراه با تفسیر و گزارش	#*	۹۰۱۴۸۵
.	۰.۴	۰.۸	۱.۲	تست تکاملی؛ محدود (برای مثال تست غربالگری تکاملی تست (Early Language Millstone Screen, II با تفسیر و گزارش (غربالگری/آزمون‌های ۴۵۱جی) رشدی همراه با تفسیر و گزارش)	#*	۹۰۱۴۹۵
.	۱	۲	۳	تست تکاملی؛ گسترده (شامل ارزیابی حرکتی، زبانی، اجتماعی، عملکردهای سازگاری و یا شناختی به کمک ابزارهای استاندارد تکاملی) با تفسیر و گزارش	#*	۹۰۱۵۰۰
.	۱.۵	۲.۵	۴	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	#	۹۰۱۵۰۵
.	۱.۲	۲.۴	۳.۶	مجموعه تست‌های نوروفیزیولوژی	#*	۹۰۱۵۱۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.		۳	۳	تست عصبی روانی (برای مثال Halstead-Reitan، تست روانی عصبی Wexhler Memory 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	#	۹۰۱۵۱۵
.		۲	۲	تست عصبی روانی (برای مثال Halstead-Reitan، تست روانی عصبی Wexhler Memory Scales، Battery و (Wisconsin Card Sorting Test) با گزارش و تفسیر فرد حرفه‌ای در زمینه پزشکی، انجام شده به کمک تکنسین، هر ساعت از وقت تکنسین، رودررو	#	۹۰۱۵۲۰
.		۱,۸	۱,۸	تست عصبی روانی ( Wisconsin Card Sorting Test)، اجرا شده توسط کامپیوتر، با گزارش و تفسیر فرد حرفه‌ای در زمینه پزشکی	#	۹۰۱۵۲۵
.		۲,۵	۲,۵	تست های استاندارد عملکرد شناختی (برای مثال ارزیابی تحلیل اطلاعات (ROSS) هر ساعت زمان یک فرد حرفه‌ای در زمینه پزشکی، هم برای تست‌های رودررو با بیمار ارائه شده، و هم زمان لازم برای تفسیر نتایج و ارائه گزارش	#	۹۰۱۵۳۰
.		۷	۷	خوراندن داروی فینگولیمود و مانیتورینگ در روز اول توسط پزشک	#	۹۰۱۵۳۳
.		۳,۶	۳,۶	تجویز شیمی 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)	#	۹۰۱۵۳۵
.		۸	۸	تجویز شیمی درمانی داخل وریدی یا شریانی با تکنیک تجویز سریع و روش انفوزیون موارد متعدد دارو از قبل مخلوط شده به ازای هر جلسه تا ۸ ساعت (به شرط یک بررسی توسط پزشک در طی جلسه شیمی درمانی برای موارد بالای ۸ ساعت کد ۹۰۱۵۵۰ قابل گزارش و محاسبه می باشد)	#	۹۰۱۵۴۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.		۷	۷	تجویز شیمی درمانی داخل ضایعه، موارد متعدد دارو از قبل مخلوط شده به ازای هر جلسه	#	۹۰۱۵۴۵
.		۱۷	۱۷	انفوزیون طولانی مدت (بیش از ۸ ساعت) با یا بدون پمپ قابل حمل یا قابل کاشت همراه با پرکردن مجدد پمپ؛ (این کد برای هر ۲۴ ساعت انفوزیون، یک بار قابل گزارش و محاسبه می‌باشد) (صرفاً با نظارت مستقیم پزشک قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	#	۹۰۱۵۵۰
.		۱۸	۱۸	تجویز شیمی درمانی، بداخل حفره پلور یا پریتونئ، نیازمند و شامل توراستنیز و پریتونئوسنتز (صرفاً در صورت انجام توسط پزشک قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	#	۹۰۱۵۵۵
.		۱۵	۱۵	تجویز شیمی درمانی به داخل CNS و داخل نخاعی (شامل پونکسیون نخاعی) (به شرط یک بررسی توسط پزشک در طی جلسه شیمی درمانی)	#	۹۰۱۵۶۰
.		۵	۵	پر کردن مجدد و نگهداری پمپ قابل کاشت، برای مراجعه مجدد بیماران جهت شارژ پمپ کاشته شده	#	۹۰۱۵۶۵
.		۸,۶	۸,۶	تزریق شیمی درمانی، ساب آراکتوئید یا داخل بطنی، از طریق محفظه زیرجلدی، یک یا چند دارو (به شرط یک بررسی توسط پزشک در طی جلسه شیمی درمانی)	#	۹۰۱۵۷۰
.	۰,۳	۰,۵	۰,۸	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	#*	۹۰۱۵۷۵
.	۰,۷	۱,۳	۲	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	#*	۹۰۱۵۸۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۰,۳	۰,۷	۱	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	#*+	۹۰۱۵۸۵
.	۰,۷	۰,۳	۱	نوردرمانی با استفاده از دستگاه‌های نورپلاریزه	#*	۹۰۱۵۸۶
.	۰,۵	۰,۵	۱	اکتینوتراپی (نور ماوراء بنفش)	#*+	۹۰۱۵۹۰
.	۰,۷	۰,۵	۱,۲	فوتو کموتراپی؛ به وسیله تار و امواج ماوراء بنفش (B درمان (Goeckerman یا پترولاتوم و ماوراء بنفش B	#	۹۰۱۵۹۵
.	۰,۸	۰,۷	۱,۵	پسور آلن‌ها و ماوراء بنفش (A) PUVA	#	۹۰۱۶۰۰
.	۱,۵	۱,۵	۳	فوتو کموتراپی (Goeckerman و یا PUVA) برای درماتوزهای شدید پاسخ دهنده به نور، نیازمند حداقل ۴ تا ۸ ساعت مراقبت و درمان زیر نظر مستقیم پزشک (شامل به کارگیری و تجویز دارو و پانسمان)	#	۹۰۱۶۰۵
.	۳,۵	۶,۵	۱۰	درمان با لیزر برای بیماری‌های التهابی پوست (به عنوان مثال پسوریازیس)؛ به هر میزان سانتیمتر مربع سطح بدن و به ازای هر جلسه درمان	#*	۹۰۱۶۱۰
.	۲	۴	۶	درمان با لیزر برای سایر ضایعات پوست؛ به هر میزان سانتیمتر مربع سطح بدن و هر جلسه درمان	#*	۹۰۱۶۱۵
.		۰,۷	۰,۷	ارزیابی و برنامه‌ریزی برای فیزیوتراپی بیمار به ازای هر دوره فیزیوتراپی	#	۹۰۱۶۲۰
.	۰,۷	۰,۳	۱	استفاده از CPM یا لیزر کم توان برای توانبخشی اندامها، هر اندام (قابل گزارش برای حداکثر دو اندام در هر جلسه)	#*+	۹۰۱۶۲۵
.		۱	۱	ارزیابی جامع کاردرمانی یا شغلی جهت برنامه ریزی برای کاردرمانی بیمار برای یک دوره درمان	#*+	۹۰۱۶۳۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۲	۲	۴	فیزیوتراپی قفسه سینه و اندام‌ها با یا بدون مدالیته‌های فیزیکی شامل تمرین درمانی و ماساژ برای بیماران بستری (در صورت درخواست پزشک معالج در بخش‌های مراقبت ویژه (CCU) و (CU) 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)		۹۰۱۶۳۵
.	۱	۱.۵	۲.۵	فیزیوتراپی قفسه سینه بدون فیزیوتراپی اندام‌ها با یا بدون مدالیته‌های فیزیکی شامل تمرین درمانی و ماساژ بیماران بستری (در صورت درخواست پزشک معالج در بخش‌های مراقبت ویژه (CCU) و (CU) 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)		۹۰۱۶۳۶
.	۰.۵	۱.۵	۲	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 ممهور به مهر مسئول فنی صاحب صلاحیت به ازای حداقل ۱۵ دقیقه		۹۰۱۶۴۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۰.۶	۱.۱	۱.۷	به کارگیری روش‌ها و یا اعمال درمانی روتین فیزیوتراپی و طب فیزیکی و توانبخشی شامل هر تعداد از موارد ذکر شده برای هر ناحیه در هر جلسه (کمپرس‌های گرم یا سرد، کشش مکانیکی، تحریک الکتریکی با دست یا دستگاه، ابزار وازوپنوماتیک، میکروویو، مادون قرمز، ماوراء بنفش، یونتوفورزیس، حمام پارافین، اولتراسوند، بازآموزی عصبی عضلانی حرکت، تعادل، حس کینتیک، وضعیت بدن، حس موقعیت فضایی، آموزش راه رفتن، آموزش برای ADL، آموزش حرکت با ویلچر و سایر اعمال یا روش‌های مرتبط)	#	۹۰۱۶۴۵
.	۰.۵	۰.۳	۰.۸	دیاترمی (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)	#+	۹۰۱۶۴۶

کد ملی	ویژگی کد	شرح کد	کل	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه بیهوشی
۹۰۱۶۵۰	##*	<p>به کارگیری روش‌ها و تکنیک‌های کاردرمانی شامل استفاده از یک یا چند مورد از فعالیت‌های کاردرمانی برای یک جلسه حداقل 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 اندام‌ها و تنه، توسعه مهارت‌های 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)</p>	۲،۲	۱،۷	۰،۵	.
۹۰۱۶۵۵	##*	<p>به کارگیری روش‌ها و تکنیک‌های کاردرمانی شامل استفاده از یک یا چند مورد از فعالیت‌های کاردرمانی برای یک جلسه حداقل ۴۵ دقیقه‌ای (شامل روش‌های درمانی برای بهبود قدرت عضلانی، تحمل عضلانی، دامنه حرکتی و انعطاف پذیری به طور فعال و غیرفعال در اندام‌ها 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</p>	۲،۸	۲	۰،۸	.

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۱,۵	۲	۳,۵	انجام ارزیابی و به کارگیری روش‌ها و یا اعمال درمانی فیزیوتراپی و طب فیزیکی و توانبخشی مانند حمام کنتراست یا آب درمانی یا مخزن هوپارد و یا گردش چرخشی آب (مطابق با استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به ازای هر جلسه برای حداقل ۲۰ دقیقه)	#+	۹۰۱۶۶۰
.		۱,۳	۱,۳	ماساژ یا تمرین درمانی یا تکنیک‌های درمان دستی (برای مثال؛ حرکت دادن، دستکاری، درناژ دستی لنفاتیک‌ها و کشش دستی)؛ به ازای هر جلسه (فقط در موارد لنف ادما تحت پوشش بیمه پایه می باشد).	#*	۹۰۱۶۶۲
.	۲	۲	۴	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)	#*	۹۰۱۶۶۵
.	۲,۵	۲	۴,۵	استفاده از دستگاه ESWT (Extracorporeal 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) (منطبق با استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی)	#*	۹۰۱۶۷۰
.	۱,۵	۳	۴,۵	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)	#	۹۰۱۶۷۳
.	۱	۱,۵	۲,۵	اسکن استاتیک کف پا (Foot Scan) برای تعیین نقاط فشاری کف پا و تجویز کفی و یا اورتنز مناسب	#*	۹۰۱۶۷۵



ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
N/A#	۱	۲	۳	اسکن دینامیک و سه بعدی کف پا ( Foot Scan) برای تعیین نقاط فشاری کف پا و تجویز کفی و اورتز مناسب	##*	۹۰۱۶۷۶
.	۱	۰,۷۵	۱,۷۵	Whole Body Vibration(WBV)	##*	۹۰۱۶۷۷
.	۱	۲	۳	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)	##*	۹۰۱۶۸۰
.	۲,۵	۳	۵,۵	توانبخشی ریوی شامل ارزیابی پزشکی، مانیتورینگ قلبی، اکسیژن درمانی و ورزش درمانی؛ به ازای هر جلسه	##*	۹۰۱۶۸۳
.	۱	۲,۵	۳,۵	توانبخشی فعال ( DBC Documented Based Care) برای ستون فقرات و اندام‌ها؛ هر جلسه	##*	۹۰۱۶۸۵
.	۰,۵	۱,۷	۲,۲	Taping Kinesio	##*	۹۰۱۶۹۰
.	۳	۵	۸	( Halo vest چهار بار کربنی) (هزینه مواد مصرفی به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	##*	۹۰۱۶۹۱
.	۳	۲	۵	LSO (هزینه مواد مصرفی به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	##*	۹۰۱۶۹۲
.	۴	۳	۷	TLSO (هزینه مواد مصرفی به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	##*	۹۰۱۶۹۳
.	۵	۴	۹	Body Jacket (هزینه مواد مصرفی به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	##*	۹۰۱۶۹۴
.	۴	۲	۶	(Cock Up استاتیک دست) (هزینه مواد مصرفی به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	##*	۹۰۱۶۹۵
.	۴	۲	۶	( Sarmiento Brace استاتیک بازو) (هزینه مواد مصرفی به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	##*	۹۰۱۶۹۶
.	۳	۲	۵	AFO (هزینه مواد مصرفی به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	##*	۹۰۱۶۹۷
.	۵	۵	۱۰	( Hip Brace (HO) هزینه مواد مصرفی به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	##*	۹۰۱۶۹۸
.	۵	۳	۸	( Knee Brace (HO) هزینه مواد مصرفی به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	##*	۹۰۱۶۹۹

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.		۱,۵	۱,۵	آموزش با پروتز، اندامهای فوقانی و یا تحتانی (این کد توسط فیزیوتراپست یا کاردرمان قابل گزارش نمی‌باشد)	##*	۹۰۱۷۰۰
.		۱,۲	۱,۲	کنترل استفاده از ارتز یا پروتز، بیمار قبلی (این کد توسط فیزیوتراپست یا کاردرمان قابل گزارش نمی‌باشد)	##*	۹۰۱۷۰۵
.		۲	۲	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 فیزیوتراپست یا کاردرمان قابل گزارش نمی‌باشد)	##*	۹۰۱۷۰۶
.		۲,۵	۲,۵	مشاوره و تدبیر تغذیه ای برای بیماران بستری شامل گرفتن شرح حال و بررسی تاریخچه سلامت (ثبت اطلاعات فردی، سوابق بیماری ها، 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 توصیه های تغذیه‌ای برای هر دوره بستری (این کد برای بیماران دیابتیک، فشارخونی، کلیوی، گوارشی، سرطانی و قلبی تحت پوشش بیمه پایه می باشد)	#	۹۰۱۷۱۰
.		۱,۸	۱,۸	مشاوره و تدبیر تغذیه‌ای برای بیماران سرپایی شامل گرفتن شرح حال و بررسی تاریخچه سلامت (ثبت اطلاعات فردی، سوابق بیماری ها، سوابق مصرف داروها، شیوه زندگی و 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	##*	۹۰۱۷۱۵

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.		۱.۵	۱.۵	مشاوره و تدبیر تغذیه‌ای برای بیماران سرپایی شامل گرفتن شرح حال و بررسی تاریخچه سلامت، گروهی (۲ نفر یا بیشتر). برای ارزیابی درمان با رژیم‌های طبی و/یا مداخله‌های انجام شده) به ازای هر جلسه	#*	۹۰۱۷۲۰
.	۲	۳.۵	۵.۵	تدوین، نظارت و تهیه فرمولای حمایت‌های تغذیه‌ای روده‌ای ( PPN و آماده سازی محلول های تزریقی تغذیه ای تحت لامینرفلو یا اتاق تمیز 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)	#	۹۰۱۷۲۵
.	۲	۳.۵	۵.۵	تدوین، نظارت و 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)	#	۹۰۱۷۳۰
.		۳.۵	۳.۵	تدوین، نظارت، تهیه فرمولای و انجام حمایت‌های تغذیه‌ای دهانی به یک دوره درمان (مشاوره و ویزیت به طور جداگانه قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)	#	۹۰۱۷۳۵
.		۲	۲	تدوین و تجویز رژیم درمانی برای بیماران سرپایی برای یک دوره درمان (مشاوره و ویزیت به طور جداگانه قابل گزارش و اخذ نمی‌باشد)	#*	۹۰۱۷۴۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.		۲,۲	۲,۲	تدوین و تجویز رژیم درمانی برای بیماران بستری برای یک دوره درمان (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 و قلبی تحت پوشش بیمه پایه می‌باشد) (کد ۹۰۱۷۴۵ را با کد ۹۰۱۷۱۰ گزارش نگردد)	#	۹۰۱۷۴۵
.	۳	۲	۵	کاهش سایز موضعی و سلولیت یا سفت کردن بافت ( Tightening) با استفاده از دستگاه های کمک لاغری موضعی غیر تهاجمی به ازای هر ناحیه در هر جلسه	#*	۹۰۱۷۴۶
.	۰,۴	۰,۶	۱	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	#*+	۹۰۱۷۵۷
.	۰,۴	۰,۸	۱,۲	طب سوزنی بدون تحریک الکتریکی؛ هر جلسه	#*	۹۰۱۷۶۰
.	۰,۵	۱	۱,۵	طب سوزنی با تحریک الکتریکی؛ هر جلسه	#*	۹۰۱۷۶۵
.	۰,۴	۰,۸	۱,۲	بخور یا انکباب (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)	#*	۹۰۱۷۶۸
.	۰,۶	۱,۸	۲,۴	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، درمان و آموزش پزشکی ارائه خدمت شود ۸۰ درصد این کد قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	#*	۹۰۱۷۷۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۰.۴	۰.۸	۱.۲	حجامت خشک (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)	#*	۹۰۱۷۷۵
.	۰.۵	۱	۱.۵	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)	#*	۹۰۱۷۸۰
.	۱.۱	۲.۲	۳.۳	حقنه درمانی (عمل مستقل) (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)	#*	۹۰۱۷۸۵
.	۱	۳	۴	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)	#*	۹۰۱۷۹۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۰,۲۵	۲	۲,۲۵	زالو درمانی به ازای دو زالو با حداقل ۳۰ دقیقه زمان ( هزینه لوازم مصرفی و زالو جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد) (در صورتی که توسط پزشک متخصص طب سنتی باشد ۱۰۰ درصد تعرفه و اگر توسط سایر افراد صاحب صلاحیت و دوره دیده مورد تایید وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی ارائه خدمت شود ۸۰ درصد تعرفه قابل محاسبه و اخذ می باشد)	##*	۹۰۱۷۹۲
.	۰,۲۵	۰,۷۵	۱	زالو درمانی به ازای هر زالوی اضافه (در صورتی که توسط پزشک متخصص طب سنتی باشد ۱۰۰ درصد تعرفه و اگر توسط سایر افراد صاحب صلاحیت و دوره دیده مورد تایید وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی ارائه خدمت شود ۸۰ درصد تعرفه قابل محاسبه و اخذ می باشد)	##*+	۹۰۱۷۹۳
.	۰,۵	۱,۷۵	۲,۲۵	لارو درمانی (Maggot therapy) به ازای هر ناحیه	##*	۹۰۱۷۹۴
.		۳,۵	۳,۵	درمان مانیپولاتیو استئوپاتیک ( OMT) یک یا دو ناحیه گرفتار از بدن توسط پزشک متخصص (عمل مستقل)	#	۹۰۱۷۹۵
.		۵	۵	درمان مانیپولاتیو استئوپاتیک ( OMT) بیش از دو ناحیه توسط پزشک متخصص (عمل مستقل)	#	۹۰۱۸۰۰
.		۲,۵	۲,۵	درمان مانیپولاتیو کایروپراکتیک ((CMT؛ نخاعی، یک منطقه یا دو منطقه (عمل مستقل)	##*	۹۰۱۸۰۵
.		۴	۴	درمان مانیپولاتیو کایروپراکتیک ((CMT؛ نخاعی، بیش از دو منطقه (عمل مستقل)	##*	۹۰۱۸۱۰
.		۰,۷	۰,۷	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	##*	۹۰۱۸۱۵
.	۰,۵	۱	۱,۵	ارائه مشاوره پزشکی به بیمار یا خانواده وی با صلاحیت حرفه‌ای (پزشک یا غیر پزشک) به صورت تلفنی حداقل ۱۵ دقیقه	##*	۹۰۱۸۲۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۰,۷۵	۱,۱	۱,۸۵	ارائه مشاوره پزشکی به بیمار یا خانواده وی با صلاحیت حرفه‌ای (پزشک یا غیر پزشک) به صورت آنلاین (ویدئو کنفرانس) حداقل ۱۵ دقیقه	##*	۹۰۱۸۲۵
.		۱۲	۱۲	معاینه ظاهری جسد و صدور جواز دفن و یا ارجاع مستدل به سازمان پزشکی قانونی بر اساس استانداردهای وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	##*	۹۰۱۸۳۵
.		۱۵۰	۱۵۰	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)	##*	۹۰۱۸۴۰
.		۱۴۰	۱۴۰	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)	##*	۹۰۱۸۴۱
.		۱۵	۱۵	نمونه‌برداری از جسد (نکروپسی) برای آزمایشات سم‌شناسی و سرولوژی و یا آسیب شناسی	##*	۹۰۱۸۴۵
.		۷۰	۷۰	اتوپسی پری ناتال (کامل و یا پارشیال) توسط متخصص پزشکی قانونی در موارد بستری بیمارستانی	##*	۹۰۱۸۵۰
.		۱۵	۱۵	معاینه تخصصی پزشکی قانونی (نوزاد مرده یا تازه به دنیا آمده)	##*	۹۰۱۸۶۰
.		۵	۵	مشاوره و کارشناسی تخصصی پزشکی قانونی (صرفاً در صورت درخواست پزشک معالج قابل محاسبه است)	##*	۹۰۱۸۶۵
.		۶	۶	مشاوره و کارشناسی تخصصی پزشکی قانونی در مورد سقط جنین اعم از قانونی و جنایی، پیوند اعضا، سلامت بکارت و سایر موارد	##*	۹۰۱۸۷۵
.		۶	۶	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	##*	۹۰۱۸۸۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.		۷	۷	ارزیابی تخصصی پزشکی قانونی برای تعیین نقص عضوی و یا از کار افتادگی	#*	۹۰۱۸۸۵
.		۶	۶	ارزیابی بیمار ترومایی توسط متخصص پزشکی قانونی	#*	۹۰۱۸۹۵
.		۱۲	۱۲	ارائه گزارش پزشکی در دادگاه؛ به ازای هرساعت	#*	۹۰۱۹۰۰
.		۴	۴	ارائه مشاوره پزشکی در کمیسیون های پزشکی برای هر پزشک به ازای هر جلسه	#*	۹۰۱۹۰۵
.		۳,۷	۳,۷	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)	#*	۹۰۱۹۰۷
.		۱,۵	۱,۵	تجویز ایپاک یا مواد مشابه برای استفرغ و تحت نظر داشتن تا زمان خالی شدن معده از سم	#	۹۰۱۹۱۰
.	۱۰	۷	۱۷	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)	#*	۹۰۱۹۱۵
.	۲	۸	۱۰	تزریق داخل مفصل یا بافت نرم یا پاراسپینال و یا پرولوترابی مفاصل بزرگ یا کوچک با گلوکز هیپرتونیک یا اوزن تراپی Ozone Therapy جهت درد و اختلالات اسکلتی-عضلانی	#*	۹۰۱۹۱۷
.		۵,۵	۵,۵	ویزیت روز اول 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) (ارزش ضریب ریالی این خدمات در بخش خصوصی، ۲۰ درصد بالاتر از ضریب ریالی سایر خدمات سرپایی محاسبه می‌گردد).	#	۹۰۱۹۲۰
.		۷	۷	ویزیت اولیه نوزاد متولد شده (ارزش ضریب ریالی این خدمات در بخش خصوصی، ۲۰ درصد بالاتر از ضریب ریالی سایر خدمات سرپایی محاسبه می‌گردد).	#	۹۰۱۹۲۵



ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.		۴.۵	۴.۵	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) (ارزش ضریب ریالی این خدمات در بخش خصوصی، ۲۰ درصد بالاتر از ضریب ریالی سایر خدمات سرپایی محاسبه می‌گردد).	#	۹۰۱۹۳۰
.		۳	۳	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) (ارزش ضریب ریالی این خدمات در بخش خصوصی، ۲۰ درصد بالاتر از ضریب ریالی سایر خدمات سرپایی محاسبه می‌گردد).	#	۹۰۱۹۳۵
.		۵.۵	۵.۵	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) (ارزش ضریب ریالی این خدمات در بخش خصوصی، ۲۰ درصد بالاتر از ضریب ریالی سایر خدمات سرپایی محاسبه می‌گردد).	#	۹۰۱۹۴۰
.		۹	۹	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) (ارزش ضریب ریالی این خدمات در بخش خصوصی، ۲۰ درصد بالاتر از ضریب ریالی سایر خدمات سرپایی محاسبه می‌گردد) این کد به شرط ارجاع از شبکه بهداشت و صرفاً در صورت ارائه در مراکز دولتی تحت پوشش بیمه‌های پایه قرار می‌گیرد.	#*	۹۰۱۹۴۲

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.		۳	۳	ویزیت غربالگری تکاملی کودکان شامل انجام تست غربالگری و آموزش مداخلات پیشگیری (براساس استاندارد ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی) (ارزش ضریب ریالی این خدمات در بخش خصوصی، ۲۰ درصد بالاتر از ضریب ریالی سایر خدمات سرپایی محاسبه می‌گردد).	#*	۹۰۱۹۴۴
.		۷	۷	مشاوره برای پزشک مدعو (در صورتی که پزشک از رشته‌های تخصصی شاغل در آن بیمارستان نباشد) (ارزش ضریب ریالی این خدمات در بخش خصوصی، ۲۰ درصد بالاتر از ضریب ریالی سایر خدمات سرپایی محاسبه می‌گردد).	#	۹۰۱۹۴۵
ع		۸	۸	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	#	۹۰۱۹۴۶
.		۱۰	۱۰	معاینه جامع چشم پزشکی نوزاد نارس (ROP) (رتینوپاتی نارس) براساس استاندارد ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی (ارزش ضریب ریالی این خدمات در بخش خصوصی، ۲۰ درصد بالاتر از ضریب ریالی سایر خدمات سرپایی محاسبه می‌گردد).	#	۹۰۱۹۴۷
.		ع	ع	ویزیت محدود اورژانس برای بیماران سطح ۳ و 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 گروه‌های تخصصی برابر ویزیت سرپایی قابل محاسبه و اخذ می‌باشد) (ارزش ضریب ریالی این خدمات در بخش خصوصی، ۲۰ درصد بالاتر از ضریب ریالی سایر خدمات سرپایی محاسبه می‌گردد)	#	۹۰۱۹۴۸

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.		۶	۶	ویزیت جامع بیمار در بخش اورژانس برای بیماران سطح ۱ و 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) (ارزش ضریب ریالی این خدمات در بخش خصوصی، ۲۰ درصد بالاتر از ضریب ریالی سایر خدمات سرپایی محاسبه می‌گردد).	#	۹۰۱۹۴۹
.		۱۲	۱۲	مراقبت‌های حیاتی در حین انتقال بین موسسات درمانی؛ به صورت چهره به چهره تا یک ساعت	#*	۹۰۱۹۶۰
.		۶	۶	مراقبت‌های حیاتی در حین انتقال بین موسسات درمانی؛ به صورت چهره به چهره، به ازای هر ساعت اضافه	#*+	۹۰۱۹۶۵
.		۸	۸	مراقبت بحرانی (اطفال و بزرگسالان) سطح یک یا دو تریاژ مصوب وزارت بهداشت (بیماران اغمایی، ماتیلپل تروما و بدحال)	#	۹۰۱۹۷۰
.		۲	۲	آرام‌بخشی و بی‌دردی جهت انجام خدمات درمانی PSA -mild در بخش اورژانس توسط متخصص طب اورژانس	+	۹۰۱۹۷۱
.		۲,۲	۲,۲	ارائه مشاوره فردی طب پیشگیری و با مداخلات کاهنده ریسک فاکتورها شامل سیگار، تنباکو، الکل و سایر ریسک فاکتورها	#	۹۰۱۹۷۵
.		۰,۷۵	۰,۷۵	ارائه مشاوره گروهی (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	#	۹۰۱۹۸۰
.	۳	۱۵	۱۸	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)	#	۹۰۱۹۹۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۴,۵	.	۴,۵	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 می باشد. § برای شهرهای محروم (الف) و (ب) تا ۵۰٪ این تعرفه قابل اخذ می باشد. برای پزشک عمومی تا ۸۰٪ این تعرفه و برای کارشناسان پروانه‌دار تا ۵۰٪ این تعرفه 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)	*+	۹۰۱۹۹۵
.	۳	۲	۵	آماده سازی محلولهای تزریقی شیمی درمانی (حجیم و غیر حجیم) (Cytotoxic drugs) (compounding) براساس استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی)	#	۹۰۲۰۱۰
.		۴,۵	۴,۵	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	**	۹۰۲۰۲۵
.		۴	۴	تلفیق دارویی برای بیماران بستری براساس استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	**	۹۰۲۰۲۶
.	۰,۷	۱	۱,۷	فتوتراپی ساده		۹۰۲۰۳۰
.	۱	۱,۵	۲,۵	فتوتراپی Intensive		۹۰۲۰۳۲
.		۳۰	۳۰	هیپوترمی درمانی در نوزادان مبتلا به آسفیکسی برای یک دوره درمان سه روزه یا بیشتر تا برگشت به حرارت طبیعی	**	۹۰۲۰۳۳
.		۲,۵	۲,۵	معاینه جامع بدو استخدام شاغلین	**	۹۰۲۱۰۰
.		۲,۲	۲,۲	معاینه جامع دوره ای شاغلین	**	۹۰۲۱۰۵
.		۳	۳	Step Test برآورد توان فیزیکی فرد	**	۹۰۲۱۱۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.		۱	۱	طراحی و تعیین بسته سلامت شغلی برای ایستگاه‌های کاری به ازاء هر Work station	##*	۹۰۲۱۱۵
.		۰,۶	۰,۶	تکمیل فرمها و پرونده سلامت شغلی شاغل	##*	۹۰۲۱۲۰
.		۵	۵	تعیین محدودیت شغلی و تجویز Job Modification	##*	۹۰۲۱۲۵
.		۴	۴	تجمیع داده‌های بالینی و پاراکلینیک و تعیین تناسب شغلی ( Fitness for work evaluation) و اعلام نظر نهایی	##*	۹۰۲۱۳۰
.		۵,۵	۵,۵	ارزیابی توانایی بازگشت به کار	##*	۹۰۲۱۳۵
.		۱	۱	through survey Walk در واحدهای شغلی کمتر از ۱۰۰ نفر به ازای هر شاغل	##*	۹۰۲۱۴۰
.		۰,۵	۰,۵	through survey Walk در واحدهای شغلی بیش از ۱۰۰ نفر به ازای هر شاغل	##*	۹۰۲۱۴۲
.		۶	۶	ارائه مشاوره و تعیین Impairment ارگانهای مختلف بدن و تعیین آن با استفاده از AMA Guide برای شاغلین	##*	۹۰۲۱۴۵
.		۹	۹	ارائه مشاوره و تعیین ارتباط بیماری با شغل فرد به درخواست مراجع معتبر	##*	۹۰۲۱۵۰
.		۰,۷۵	۰,۷۵	ارزیابی و تعیین کیفی مواجهات شغلی فرد	##*	۹۰۲۱۵۵
.		۵	۵	ارزیابی و تعیین Occupational Disability	##*	۹۰۲۱۶۰
.	۲	۳	۵	ارزیابی پاسخ راههای هوایی به تجویز برونکودیلاتور استنشاقی	##*	۹۰۲۱۶۵
.	۲	۳	۵	بررسی عملکرد ریوی Post Work Shift and Pre جهت ارزیابی تاثیر مواجهات شغلی بر عملکرد ریوی	##*	۹۰۲۱۷۰
.	۱,۵	۳	۴,۵	انجام و تفسیر اکتی گرافی (به همراه تامین ابزار) جهت بررسی ارتباط خواب و شیفت کاری و تعیین توانایی انجام شیفت کاری به ازای هر ۲۴ ساعت	##*	۹۰۲۱۷۵
.		۱,۲	۱,۲	انجام و تفسیر هر کدام از تست‌های ارزیابی بالینی Stop Bang کاری و اختلالات خواب همانند	##*	۹۰۲۱۸۰
.		۱,۵	۱,۵	انجام و تفسیر هر کدام از پرسشنامه‌های کمی و کیفی تخصصی شغلی همانند Job Satisfaction	##*	۹۰۲۱۸۵
.	۱	۲	۳	تجویز و fitting وسایل حفاظت فردی همانند Respirator	##*	۹۰۲۱۹۰

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.		۳	۳	برگزاری کلاس آمادگی برای زایمان از هفته ۲۰ تا ۳۷ بارداری به ازای هر جلسه فردی ۹۰ دقیقه	#*	۹۰۳۰۰۰
.		۰.۸	۰.۸	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)	#*	۹۰۳۰۰۵
.		۱	۱	حضور مامای DOULA به همراه مددجو در کلاس‌های آمادگی زایمان از هفته ۲۰ تا ۳۷ بارداری؛ هر جلسه ۹۰ دقیقه ای	#*	۹۰۳۰۱۰
.		۲	۲	حضور مامای DOULA در منزل برای فاز نهفته زایمان؛ هر تعداد ساعت ارائه خدمت	#*	۹۰۳۰۱۵
.		۱.۷	۱.۷	حضور مامای DOULA در اتاق لیبر به ازای هر ساعت ارائه خدمت	#*	۹۰۳۰۲۰
.		۲	۲	حضور مامای DOULA پس از زایمان (مراقبت از مادر و نوزاد و آموزش شیردهی) برای هر تعداد ساعت ارائه خدمت	#*	۹۰۳۰۲۵
.		۱,۲۵	۱,۲۵	مراقبت از مادر پس از زایمان در منزل؛ به ازای هر ساعت	#*	۹۰۳۰۳۰
.		۱	۱	مراقبت دوران بارداری در منزل؛ به ازای هر ساعت	#*	۹۰۳۰۳۵
.	۲,۳	۱,۸	۴,۱	اتاق تمیز (دارای هود یا کابینت بیولوژیک ایمن: BSC), دستگاه خودکار یا نیمه خودکار, سیستم بسته.	#	۹۰۴۰۱۰
.	۱,۴	۱,۷	۳,۱	ایزولاتور, دستگاه خودکار یا نیمه خودکار, سیستم بسته.	#	۹۰۴۰۱۵
.	۱,۱	۱,۶	۲,۷	هود یا کابینت بیولوژیک ایمن: BSC, دستگاه خودکار یا نیمه خودکار, سیستم بسته.	#	۹۰۴۰۲۰
.	۱,۷	۱,۵	۳,۲	اتاق تمیز (دارای هود یا کابینت بیولوژیک ایمن: BSC), سیستم بسته.	#	۹۰۴۰۲۵
.	۱	۱,۴	۲,۴	ایزولاتور, سیستم بسته.	#	۹۰۴۰۳۰
.	۰,۵	۱,۳	۱,۸	هود یا کابینت بیولوژیک ایمن: BSC, سیستم بسته.	#	۹۰۴۰۳۵
.	۳,۳	.	۳,۳	ارزش نسبی تجهیزات مصرفی این کد صرفاً برای کدهای ۹۰۴۰۱۰ الی ۹۰۴۰۳۵ و با ضریب ریالی جزء فنی با علامت (#) بخش دولتی قابل محاسبه و اخذ می‌باشد.	#+	۹۰۴۰۳۶

ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	شرح کد	ویژگی کد	کد ملی
.	۱,۷	۱,۲	۲,۹	اتاق تمیز (دارای هود یا کابینت بیولوژیک ایمن: BSC), روش غیر بسته.	#	۹۰۴۰۴۰
.	۱	۱,۱	۲,۱	ایزولاتور, روش غیر بسته.	#	۹۰۴۰۴۵
.	۰,۵	۱	۱,۵	هود یا کابینت بیولوژیک ایمن: BSC, روش غیر بسته.	#	۹۰۴۰۵۰
.	۱	.	۱	ارزش نسبی تجهیزات مصرفی این کد صرفاً برای کدهای ۹۰۴۰۴۰ الی ۹۰۴۰۵۰ و با ضریب ریالی جزء فنی با علامت (#) بخش دولتی قابل محاسبه و اخذ می‌باشد.	#+	۹۰۴۰۵۱
.	۱۵۴	۴۳,۴	۱۹۷,۴	فرآوری سلولهای بنیادی مزانشیمی انسانی به منظور پزشکی بازساختی و سلول درمانی MSC هزینه نمونه‌گیری و تزریق جداگانه قابل اخذ می‌باشد.	#*	۹۴۰۰۰۰
.	۷۷	۲۱,۷	۹۸,۷	سلولهای بنیادی جداسازی شده از بافت پالپ دندان ( Dental MSCs) هزینه نمونه‌گیری و تزریق جداگانه قابل اخذ می‌باشد.	#*	۹۴۰۰۰۵
.	۲۳,۱	۶,۵	۲۹,۶	جداسازی سلول های عروقی استرومال ( SVF) هزینه نمونه‌گیری و تزریق جداگانه قابل اخذ می‌باشد.	#*	۹۴۰۰۱۰
.	۱۵,۴	۴,۳	۱۹,۷	سلول های تک هسته ای جدا سازی از بافت ( MNC) هزینه نمونه‌گیری و تزریق جداگانه قابل اخذ می‌باشد.	#*	۹۴۰۰۱۵
.	۷۷	۲۱,۷	۹۸,۷	کراتینوسیت های جداسازی شده از بافت ( Keratinocyte) هزینه نمونه‌گیری و تزریق جداگانه قابل اخذ می‌باشد.	#*	۹۴۰۰۲۰
.	۱۱۵,۵	۳۲,۵	۱۴۸	فیبروبلاست جداسازی شده از بافت ( Fibroblasts) هزینه نمونه‌گیری و تزریق جداگانه قابل اخذ می‌باشد.	#*	۹۴۰۰۲۵
.	۲۳,۱	۶,۵	۲۹,۶	کندروسیت های جداسازی شده از غضروف ( Chondrocyte) هزینه نمونه‌گیری و تزریق جداگانه قابل اخذ می‌باشد.	#*	۹۴۰۰۳۰