

شرح خدمت	واحد خدمت	دولتی	با بیمه	خصوصی	بابیمه	عمومی غیر دولتی	با بیمه	خیریه	با بیمه
# رادیوگرافی مجسمه رخ و نیمرخ	۲.۳۲	۲۲۰۸۶۴	۶۶۲۵۹	۴۵۴۷۲۰	۳۰۰۱۱۵	۳۱۰۸۸۰	۱۵۶۲۷۵	۳۱۰۸۸۰	۱۵۶۲۷۵
# رادیوگرافی مجسمه نمای تاون، هیرتز یا هر نمای دیگر(هراکسپوز)	۱.۳۲	۱۲۵۶۶۴	۳۷۶۹۹	۲۵۸۷۲۰	۱۷۰۷۵۵	۱۷۶۸۸۰	۸۸۹۱۵	۱۷۶۸۸۰	۸۸۹۱۵
# رادیوگرافی سل تورسیک (زین ترکی) لوکالیزه نیمرخ	۱.۳۲	۱۲۵۶۶۴	۳۷۶۹۹	۲۵۸۷۲۰	۱۷۰۷۵۵	۱۷۶۸۸۰	۸۸۹۱۵	۱۷۶۸۸۰	۸۸۹۱۵
# رادیوگرافی کانال اپتیک هر طرف	۱.۳۲	۱۲۵۶۶۴	۳۷۶۹۹	۲۵۸۷۲۰	۱۷۰۷۵۵	۱۷۶۸۸۰	۸۸۹۱۵	۱۷۶۸۸۰	۸۸۹۱۵
# رادیوگرافی مجرای گوش داخلی (هر فیلم)	۱.۳۲	۱۲۵۶۶۴	۳۷۶۹۹	۲۵۸۷۲۰	۱۷۰۷۵۵	۱۷۶۸۸۰	۸۸۹۱۵	۱۷۶۸۸۰	۸۸۹۱۵
# رادیوگرافی ماستوئید یک طرفه نمای شولر یا استنورس یا ترانس اوربیتال (هر اکسپوز)	۱.۴۴	۱۳۷۰۸۸	۴۱۱۲۶	۲۸۲۲۴۰	۱۸۶۲۷۸	۱۹۲۹۶۰	۹۶۹۹۸	۱۹۲۹۶۰	۹۶۹۹۸
# رادیوگرافی استخوان‌های صورت (نمای روبرو)	۱.۳۲	۱۲۵۶۶۴	۳۷۶۹۹	۲۵۸۷۲۰	۱۷۰۷۵۵	۱۷۶۸۸۰	۸۸۹۱۵	۱۷۶۸۸۰	۸۸۹۱۵
# رادیوگرافی استخوان‌های صورت (نمای روبرو و نیمرخ)	۲.۳۲	۲۲۰۸۶۴	۶۶۲۵۹	۴۵۴۷۲۰	۳۰۰۱۱۵	۳۱۰۸۸۰	۱۵۶۲۷۵	۳۱۰۸۸۰	۱۵۶۲۷۵
# رادیوگرافی استخوان‌های مخصوص بینی (نمای نیمرخ راست و چپ روی یک فیلم)	۱.۵	۱۴۲۸۰۰	۴۲۸۴۰	۲۹۴۰۰۰	۱۹۴۰۴۰	۲۰۱۰۰۰	۱۰۱۰۴۰	۲۰۱۰۰۰	۱۰۱۰۴۰
# رادیوگرافی سینوس‌های قدامی صورت (نمای واترز یا کالدول)	۱.۳۲	۱۲۵۶۶۴	۳۷۶۹۹	۲۵۸۷۲۰	۱۷۰۷۵۵	۱۷۶۸۸۰	۸۸۹۱۵	۱۷۶۸۸۰	۸۸۹۱۵
# رادیوگرافی سینوس‌های قدامی صورت (نمای واترز و نیمرخ)	۲.۴۳	۲۳۱۳۳۶	۶۹۴۰۱	۴۷۶۲۸۰	۳۱۴۳۴۵	۳۲۵۶۲۰	۱۶۳۶۸۵	۳۲۵۶۲۰	۱۶۳۶۸۵
# رادیوگرافی استخوان فک (نمای ابلیک یا روبرو یا نیمرخ هر طرف)	۱.۳۲	۱۲۵۶۶۴	۳۷۶۹۹	۲۵۸۷۲۰	۱۷۰۷۵۵	۱۷۶۸۸۰	۸۸۹۱۵	۱۷۶۸۸۰	۸۸۹۱۵
# رادیوگرافی دندان هر فیلم (پری اپیکال یا بایت وینگ)	۰.۸۶	۸۱۸۷۲	۲۴۵۶۲	۱۶۸۵۶۰	۱۱۱۲۵۰	۱۱۵۲۴۰	۵۷۹۳۰	۱۱۵۲۴۰	۵۷۹۳۰
# رادیوگرافی سری کامل دندان(۱۰ فیلم)	۵.۸۳	۵۵۵۰۱۶	۱۶۶۵۰۵	۱۱۴۲۶۸۰	۷۵۴۱۶۹	۷۸۱۲۲۰	۳۹۲۷۰۹	۷۸۱۲۲۰	۳۹۲۷۰۹
# رادیوگرافی سری کامل دندان (در صورتی که ۱۴ فیلم تقاضا شده باشد)	۷.۶۴	۷۲۷۳۲۸	۲۱۸۱۹۸	۱۴۹۷۴۴۰	۹۸۸۳۱۰	۱۰۲۳۷۶۰	۵۱۴۶۳۰	۱۰۲۳۷۶۰	۵۱۴۶۳۰
# رادیوگرافی فیلم اکلوزال	۱.۴۴	۱۳۷۰۸۸	۴۱۱۲۶	۲۸۲۲۴۰	۱۸۶۲۷۸	۱۹۲۹۶۰	۹۶۹۹۸	۱۹۲۹۶۰	۹۶۹۹۸
# رادیوگرافی پانورکس	۲.۱۸	۲۰۷۵۳۶	۶۲۲۶۱	۴۲۷۲۸۰	۲۸۲۰۰۵	۲۹۲۱۲۰	۱۴۶۸۴۵	۲۹۲۱۲۰	۱۴۶۸۴۵
# رادیوگرافی سفالوگرام	۲.۱۸	۲۰۷۵۳۶	۶۲۲۶۱	۴۲۷۲۸۰	۲۸۲۰۰۵	۲۹۲۱۲۰	۱۴۶۸۴۵	۲۹۲۱۲۰	۱۴۶۸۴۵
# رادیوگرافی مفصل تمپرو مندیبولر (هر طرف یک فیلم)	۱.۳۲	۱۲۵۶۶۴	۳۷۶۹۹	۲۵۸۷۲۰	۱۷۰۷۵۵	۱۷۶۸۸۰	۸۸۹۱۵	۱۷۶۸۸۰	۸۸۹۱۵
# رادیوگرافی مفصل تمپرو مندیبولر - هر طرف با دهان باز و بسته (دو فیلم)	۲.۴۳	۲۳۱۳۳۶	۶۹۴۰۱	۴۷۶۲۸۰	۳۱۴۳۴۵	۳۲۵۶۲۰	۱۶۳۶۸۵	۳۲۵۶۲۰	۱۶۳۶۸۵
# رادیوگرافی مفصل تمپرو مندیبولر - دو طرف با دهان باز و بسته (۴ اکسپوز)	۳.۶۴	۳۴۶۵۲۸	۱۰۳۹۵۸	۷۱۳۴۴۰	۴۷۰۸۷۰	۴۸۷۷۶۰	۲۴۵۱۹۰	۴۸۷۷۶۰	۲۴۵۱۹۰
# رادیوگرافی نسوج نرم گردن یا نازوفارنکس - یک جهت	۱.۳۲	۱۲۵۶۶۴	۳۷۶۹۹	۲۵۸۷۲۰	۱۷۰۷۵۵	۱۷۶۸۸۰	۸۸۹۱۵	۱۷۶۸۸۰	۸۸۹۱۵
# رادیوگرافی لارنگوگرافی (حداقل ۴ اکسپوز)	۵.۴۴	۵۱۷۸۸۸	۱۵۵۳۶۶	۱۰۶۶۲۴۰	۷۰۳۷۱۸	۷۲۸۹۶۰	۳۶۶۴۳۸	۷۲۸۹۶۰	۳۶۶۴۳۸
# رادیوگرافی ساده جهت غدد بزاقی (هر کلیشه)	۱.۳۲	۱۲۵۶۶۴	۳۷۶۹۹	۲۵۸۷۲۰	۱۷۰۷۵۵	۱۷۶۸۸۰	۸۸۹۱۵	۱۷۶۸۸۰	۸۸۹۱۵
# رادیوگرافی سیالوگرافی یک طرفه هر غده بزاقی (حداقل ۴ کلیشه)	۷.۵۴	۷۱۷۸۰۸	۲۱۵۳۴۲	۱۴۷۷۸۴۰	۹۷۵۳۷۴	۱۰۱۰۳۶۰	۵۰۷۸۹۴	۱۰۱۰۳۶۰	۵۰۷۸۹۴
# رادیوگرافی داکریوسیستوگرافی	۷.۵۴	۷۱۷۸۰۸	۲۱۵۳۴۲	۱۴۷۷۸۴۰	۹۷۵۳۷۴	۱۰۱۰۳۶۰	۵۰۷۸۹۴	۱۰۱۰۳۶۰	۵۰۷۸۹۴
# رادیوگرافی شانه یک جهت (استخوان اسکاپولا، ترقوه، مفصل آکرومیوکلایویکولار با نمای اگزیلار یا نیمرخ) هر فیلم	۱.۳۸	۱۳۱۳۷۶	۳۹۴۱۳	۲۷۰۴۸۰	۱۷۸۵۱۷	۱۸۴۹۲۰	۹۲۹۵۷	۱۸۴۹۲۰	۹۲۹۵۷

	شرح خدمت	واحد خدمت	دولتی	با بیمه	خصوصی	بایبمه	عمومی غیر دولتی	با بیمه	خیریه	با بیمه
#	رادیوگرافی قفسه صدری نمای روبرو یا نیمرخ و یا هر نمای دیگر (یک فیلم)	۱.۴۸	۱۴۰۸۹۶	۴۲۲۶۹	۲۹۰۰۸۰	۱۹۱۴۵۳	۱۹۸۳۲۰	۹۹۶۹۳	۱۹۸۳۲۰	۹۹۶۹۳
#	رادیوگرافی قفسه صدری نمای روبرو و نیمرخ به طور هم زمان	۲.۹۵	۲۸۰۸۴۰	۸۴۲۵۲	۵۷۸۲۰۰	۳۸۱۶۱۲	۳۹۵۳۰۰	۱۹۸۷۱۲	۳۹۵۳۰۰	۱۹۸۷۱۲
#	رادیوگرافی کاردیاک سری با بلع ماده حاجب(۴ فیلم)	۵.۴۴	۵۱۷۸۸۸	۱۵۵۳۶۶	۱۰۶۶۲۴۰	۷۰۳۷۱۸	۷۲۸۹۶۰	۳۶۶۴۳۸	۷۲۸۹۶۰	۳۶۶۴۳۸
#	فلوروسکوپیی تنها	۱.۶۴	۱۵۶۱۲۸	۴۶۸۳۸	۳۲۱۴۴۰	۲۱۲۱۵۰	۲۱۹۷۶۰	۱۱۰۴۷۰	۲۱۹۷۶۰	۱۱۰۴۷۰
#	برونکوگرافی یک طرفه	۱۰.۲۳	۹۷۳۸۹۶	۲۹۲۱۶۹	۲۰۰۵۰۸۰	۱۳۲۳۳۵۳	۱۳۷۰۸۲۰	۶۸۹۰۹۳	۱۳۷۰۸۲۰	۶۸۹۰۹۳
#	رادیوگرافی دنده ها نمای ابلیک یا روبرو یک فیلم	۱.۳۸	۱۳۱۳۷۶	۳۹۴۱۳	۲۷۰۴۸۰	۱۷۸۵۱۷	۱۸۴۹۲۰	۹۲۹۵۷	۱۸۴۹۲۰	۹۲۹۵۷
#	رادیوگرافی دنده ها (یک طرفه - دو نما - ۲ فیلم)	۲.۶	۲۴۷۵۲۰	۷۴۲۵۶	۵۰۹۶۰۰	۳۳۶۳۳۶	۳۴۸۴۰۰	۱۷۵۱۳۶	۳۴۸۴۰۰	۱۷۵۱۳۶
#	رادیوگرافی استخوان جناغ (نمای ابلیک یا نیمرخ - یک فیلم)	۱.۳۲	۱۲۵۶۶۴	۳۷۶۹۹	۲۵۸۷۲۰	۱۷۰۷۵۵	۱۷۶۸۸۰	۸۸۹۱۵	۱۷۶۸۸۰	۸۸۹۱۵
#	رادیوگرافی استخوان جناغ (نمای ابلیک و نیمرخ به طور هم زمان- ۲ فیلم)	۲.۴۸	۲۳۶۰۹۶	۷۰۸۲۹	۴۸۶۰۸۰	۳۲۰۸۱۳	۳۳۲۳۲۰	۱۶۷۰۵۳	۳۳۲۳۲۰	۱۶۷۰۵۳
#	ماموگرافی یک طرفه (روی ۲ فیلم مخصوص ماموگرافی)	۴.۰۸	۳۸۸۴۱۶	۱۱۶۵۲۵	۷۹۹۶۸۰	۵۲۷۷۸۹	۵۴۶۷۲۰	۲۷۴۸۲۹	۵۴۶۷۲۰	۲۷۴۸۲۹
#	ماموگرافی بایزرگنمایی (Magnified view) یک ناحیه	۳.۷۴	۳۵۶۰۴۸	۱۰۶۸۱۴	۷۳۳۰۴۰	۴۸۳۸۰۶	۵۰۱۱۶۰	۲۵۱۹۲۶	۵۰۱۱۶۰	۲۵۱۹۲۶
#	ماموگرافی دو طرفه (روی ۴ فیلم مخصوص ماموگرافی)	۶.۸۲	۶۴۹۲۶۴	۱۹۴۷۷۹	۱۳۳۶۷۲۰	۸۸۲۳۵	۹۱۳۸۸۰	۴۵۹۳۹۵	۹۱۳۸۸۰	۴۵۹۳۹۵
#	ماموگرافی هر فیلم اضافه جهت لوکالیزاسیون	۱.۶۴	۱۵۶۱۲۸	۴۶۸۳۸	۳۲۱۴۴۰	۲۱۲۱۵۰	۲۱۹۷۶۰	۱۱۰۴۷۰	۲۱۹۷۶۰	۱۱۰۴۷۰
#	ماموگرافی گالاکتوگرافی(یک طرفه)	۴.۳۴	۴۱۳۱۶۸	۱۲۳۹۵۰	۸۵۰۶۴۰	۵۶۱۴۲۲	۵۸۱۵۶۰	۲۹۲۳۴۲	۵۸۱۵۶۰	۲۹۲۳۴۲
#	پنوموسیستوگرافی از یک پستان با هزینه تزریق	۱۳.۵۸	۱۲۹۲۸۱۶	۳۸۷۸۴۵	۲۶۶۱۶۸۰	۱۷۵۶۷۰۹	۱۸۱۹۷۲۰	۹۱۴۷۴۹	۱۸۱۹۷۲۰	۹۱۴۷۴۹
# *	رادیوگرافی پرتابل در منزل(هر کلیشه)	۷.۲۲	۶۸۷۳۴۴	۲۰۶۲۰۳	۱۴۱۵۱۲۰	۹۳۳۹۷۹	۹۶۷۴۸۰	۴۸۶۳۳۹	۹۶۷۴۸۰	۴۸۶۳۳۹
#	رادیوگرافی مفصل هیپ دو طرفه یا نمای فراق (لگن)	۱.۵۴	۱۴۶۶۰۸	۴۳۹۸۲	۳۰۱۸۴۰	۱۹۹۲۱۴	۲۰۶۳۶۰	۱۰۳۷۳۴	۲۰۶۳۶۰	۱۰۳۷۳۴
#	رادیوگرافی مفصل هیپ نمای روبرو یا مایل (هر کلیشه)	۱.۵	۱۴۲۸۰۰	۴۲۸۴۰	۲۹۴۰۰۰	۱۹۴۰۴۰	۲۰۱۰۰۰	۱۰۱۰۴۰	۲۰۱۰۰۰	۱۰۱۰۴۰
#	رادیوگرافی لگن خاصره (هر فیلم)	۱.۵۸	۱۵۰۴۱۶	۴۵۱۲۵	۳۰۹۶۸۰	۲۰۴۳۸۹	۲۱۱۷۲۰	۱۰۶۴۲۹	۲۱۱۷۲۰	۱۰۶۴۲۹
#	رادیوگرافی مفصل ساکروایللیاک هر اکسپوز(اعم از رخ و مایل)	۱.۵	۱۴۲۸۰۰	۴۲۸۴۰	۲۹۴۰۰۰	۱۹۴۰۴۰	۲۰۱۰۰۰	۱۰۱۰۴۰	۲۰۱۰۰۰	۱۰۱۰۴۰
#	رادیوگرافی استخوان ساکروم و مهره های دنباله-دو جهت	۲.۵۸	۲۴۵۶۱۶	۷۳۶۸۵	۵۰۵۶۸۰	۳۳۳۷۴۹	۳۴۵۷۲۰	۱۷۳۷۸۹	۳۴۵۷۲۰	۱۷۳۷۸۹
#	رادیوگرافی ساده شکم خوابیده - یک فیلم	۱.۵۸	۱۵۰۴۱۶	۴۵۱۲۵	۳۰۹۶۸۰	۲۰۴۳۸۹	۲۱۱۷۲۰	۱۰۶۴۲۹	۲۱۱۷۲۰	۱۰۶۴۲۹
#	رادیوگرافی ساده شکم خوابیده و ایستاده دو فیلم	۳.۱۶	۳۰۰۸۳۲	۹۰۲۵۰	۶۱۹۳۶۰	۴۰۸۷۷۸	۴۲۳۴۴۰	۲۱۲۸۵۸	۴۲۳۴۴۰	۲۱۲۸۵۸
#	رادیوگرافی ساده شکم ایستاده- یک فیلم	۱.۵۶	۱۴۸۵۱۲	۴۴۵۵۴	۳۰۵۷۶۰	۲۰۱۸۰۲	۲۰۹۰۴۰	۱۰۵۰۸۲	۲۰۹۰۴۰	۱۰۵۰۸۲
#	رادیوگرافی مری با بلع ماده حاجب (حداقل ۴ اکسپوز)	۳.۱	۲۹۵۱۲۰	۸۸۵۳۶	۶۰۷۶۰۰	۴۰۱۰۱۶	۴۱۵۴۰۰	۲۰۸۸۱۶	۴۱۵۴۰۰	۲۰۸۸۱۶
#	رادیوگرافی معده و اثنی عشر (حداقل ۴ کلیشه)	۶.۵۲	۶۲۰۷۰۴	۱۸۶۲۱۱	۱۲۷۷۹۲۰	۸۴۴۴۲۷	۸۷۳۶۸۰	۴۳۹۱۸۷	۸۷۳۶۸۰	۴۳۹۱۸۷
#	رادیوگرافی مری، معده و اثنی عشر (حداقل ۶ کلیشه)	۸.۰۶	۷۶۷۳۱۲	۲۳۰۱۹۴	۱۵۷۹۷۶۰	۱۰۴۲۶۴۲	۱۰۸۰۰۴۰	۵۴۲۹۲۲	۱۰۸۰۰۴۰	۵۴۲۹۲۲
#	رادیوگرافی ترانزیت روده های کوچک (حداقل ۴ کلیشه)	۷.۲۳	۶۸۸۲۹۶	۲۰۶۴۸۹	۱۴۱۷۰۸۰	۹۳۵۲۷۳	۹۶۸۸۲۰	۴۸۷۰۱۳	۹۶۸۸۲۰	۴۸۷۰۱۳

	شرح خدمت	واحد خدمت	دولتی	با بیمه	خصوصی	بایبمه	عمومی غیر دولتی	با بیمه	خیریه	با بیمه
#	رادیوگرافی باریم آنما (حداقل ۴ کلیشه)	۸.۴۸	۸۰۷۲۹۶	۲۴۲۱۸۹	۱۶۶۲۰۸۰	۱۰۹۶۹۷۳	۱۱۳۶۳۲۰	۵۷۱۲۱۳	۱۱۳۶۳۲۰	۵۷۱۲۱۳
#	رادیوگرافی باریم آنما دابل کنتراست (حداقل ۶ کلیشه)	۹.۳۲	۸۸۷۲۶۴	۲۶۶۱۷۹	۱۸۲۶۷۲۰	۱۲۰۵۶۳۵	۱۲۴۸۸۸۰	۶۲۷۷۹۵	۱۲۴۸۸۸۰	۶۲۷۷۹۵
#	رادیوگرافی کله سیستوگرافی اورال (حداقل ۲ کلیشه)	۳.۴۲	۹۷۶۷۵	۳۲۵۵۸۴	۶۷۰۳۲۰	۴۴۲۴۱۱	۴۵۸۲۸۰	۲۳۰۳۷۱	۴۵۸۲۸۰	۲۳۰۳۷۱
#	رادیوگرافی کلانژیوگرافی (تی تیوب) هر فیلم	۳.۴۶	۹۸۸۱۸	۳۲۹۳۹۲	۶۷۸۱۶۰	۴۴۷۵۸۶	۴۶۳۶۴۰	۲۳۳۰۶۶	۴۶۳۶۴۰	۲۳۳۰۶۶
#	رادیوگرافی کلانژیوگرافی از راه پوست؛ هر فیلم	۵.۴۴	۵۱۷۸۸۸	۱۵۵۳۶۶	۱۰۶۶۲۴۰	۷۰۳۷۱۸	۷۲۸۹۶۰	۳۶۶۴۳۸	۷۲۸۹۶۰	۳۶۶۴۳۸
#	کلانژیوپانکراتوگرافی رتروگراذ از طریق اندوسکوپ (ERCP)؛ هر فیلم	۶.۱۱	۵۸۱۶۷۲	۱۷۴۵۰۲	۱۱۹۷۵۶۰	۷۹۰۳۹۰	۸۱۸۷۴۰	۴۱۱۵۷۰	۸۱۸۷۴۰	۴۱۱۵۷۰
#	اوروگرافی ترشخی فیلم با هر تعداد کلیشه لازم و کامل (با یا بدون PVC)	۷.۴۴	۷۰۸۲۸۸	۲۱۲۴۸۶	۱۴۵۸۲۴۰	۹۶۲۴۳۸	۹۹۶۹۶۰	۵۰۱۱۵۸	۹۹۶۹۶۰	۵۰۱۱۵۸
#	اوروگرافی سریع برای فشار خون (حداقل برای ۶ کلیشه)	۱۳.۴۶	۱۲۸۱۳۹۲	۳۸۴۴۱۸	۲۶۳۸۱۶۰	۱۷۴۱۱۸۶	۱۸۰۳۶۴۰	۹۰۶۶۶۶	۱۸۰۳۶۴۰	۹۰۶۶۶۶
#	نفروتوموگرافی هر کلیشه	۲.۱۸	۲۰۷۵۳۶	۶۲۲۶۱	۴۲۷۲۸۰	۲۸۲۰۰۵	۲۹۲۱۲۰	۱۴۶۸۴۵	۲۹۲۱۲۰	۱۴۶۸۴۵
#	پیلوگرافی رتروگراذ دو طرفه (هر کلیشه)	۴.۱	۳۹۰۳۲۰	۱۱۷۰۹۶	۸۰۳۶۰۰	۵۳۰۳۷۶	۵۴۹۴۰۰	۲۷۶۱۷۶	۵۴۹۴۰۰	۲۷۶۱۷۶
#	پیلوگرافی رتروگراذ یک طرفه (هر کلیشه)	۲.۶۳	۲۵۰۳۷۶	۷۵۱۱۳	۵۱۵۴۸۰	۳۴۰۲۱۷	۳۵۲۴۲۰	۱۷۷۱۵۷	۳۵۲۴۲۰	۱۷۷۱۵۷
#	پیلوگرافی یا نفروگرافی آنتی گراذ یک طرفه (با هر تعداد کلیشه لازم و کامل)	۹.۴۳	۸۹۷۷۳۶	۲۶۹۳۲۱	۱۸۴۸۲۸۰	۱۲۱۹۸۶۵	۱۲۶۳۶۲۰	۶۳۵۲۰۵	۱۲۶۳۶۲۰	۶۳۵۲۰۵
#	پیلوگرافی یا نفروگرافی آنتی گراذ دو طرفه (با هر تعداد کلیشه لازم و کامل)	۱۴.۰۱	۱۳۳۳۷۵۲	۴۰۰۱۲۶	۲۷۴۵۹۶۰	۱۸۱۲۳۳۴	۱۸۷۷۳۴۰	۹۴۳۷۱۴	۱۸۷۷۳۴۰	۹۴۳۷۱۴
# +	استفاده از سوزن تحت گاید سونوگرافی یا فلورسکوپیی در پیلوگرافی یا نفروگرافی آنتی گراذ یک یا دو طرفه	۸.۳۸	۷۹۷۷۷۶	۲۳۹۳۳۳	۱۶۴۲۴۸۰	۱۰۸۴۰۳۷	۱۱۲۲۹۲۰	۵۶۴۴۷۷	۱۱۲۲۹۲۰	۵۶۴۴۷۷
#	رادیوگرافی سیستوگرافی با ماده حاجب رتروگراذ	۴.۶	۴۳۷۹۲۰	۱۳۱۳۷۶	۹۰۱۶۰۰	۵۹۵۰۵۶	۶۱۶۴۰۰	۳۰۹۸۵۶	۶۱۶۴۰۰	۳۰۹۸۵۶
#	رادیوگرافی یورتروگرافی با ماده حاجب رتروگراذ	۵.۱۶	۴۹۱۲۳۲	۱۴۷۳۷۰	۱۰۱۱۳۶۰	۶۶۷۴۹۸	۶۹۱۴۴۰	۳۴۷۵۷۸	۶۹۱۴۴۰	۳۴۷۵۷۸
#	رادیوگرافی یورتروسیستوگرافی با ماده حاجب رتروگراذ	۵.۹۷	۵۶۸۳۴۴	۱۷۰۵۰۳	۱۱۷۰۱۲۰	۷۷۲۲۷۹	۷۹۹۹۸۰	۴۰۲۱۳۹	۷۹۹۹۸۰	۴۰۲۱۳۹
#	یورتروسیستوگرافی در حال ادرار کردن با اسکوپیی V.C.U.G	۷.۵۶	۷۱۹۷۱۲	۲۱۵۹۱۴	۱۴۸۱۷۶۰	۹۷۷۹۶۲	۱۰۱۳۰۴۰	۵۰۹۲۴۲	۱۰۱۳۰۴۰	۵۰۹۲۴۲
#	رادیوگرافی ساده شکم جهت تعیین سن و یا وضعیت جنین هر اکسپوز	۲.۰۳	۱۹۳۲۵۶	۵۷۹۷۷	۳۹۷۸۸۰	۲۶۲۶۰۱	۲۷۲۰۲۰	۱۳۶۷۴۱	۲۷۲۰۲۰	۱۳۶۷۴۱
#	رادیوگرافی هیستروسالپنگوگرافی	۹	۸۵۶۸۰۰	۲۵۷۰۴۰	۱۷۶۴۰۰۰	۱۱۶۴۲۴۰	۱۲۰۶۰۰۰	۶۰۶۲۴۰	۱۲۰۶۰۰۰	۶۰۶۲۴۰
#	رادیوگرافی فیستولوگرافی با حق تزریق	۶.۲۴	۵۹۴۰۴۸	۱۷۸۲۱۴	۱۲۳۳۰۴۰	۸۰۷۲۰۶	۸۳۶۱۶۰	۴۲۰۳۲۶	۸۳۶۱۶۰	۴۲۰۳۲۶
#	رادیوگرافی توموگرافی (هر عضو- هر کلیشه فیلم کوچک)	۲.۱۸	۲۰۷۵۳۶	۶۲۲۶۱	۴۲۷۲۸۰	۲۸۲۰۰۵	۲۹۲۱۲۰	۱۴۶۸۴۵	۲۹۲۱۲۰	۱۴۶۸۴۵
#	رادیوگرافی توموگرافی (هر عضو- هر کلیشه فیلم بزرگ)	۲.۳۲	۲۲۰۸۶۴	۶۶۲۵۹	۴۵۴۷۲۰	۳۰۰۱۱۵	۳۱۰۸۸۰	۱۵۶۲۷۵	۳۱۰۸۸۰	۱۵۶۲۷۵
#	رادیوگرافی ترانزیت کولون (CT) Colon Transit Time	۷.۲۳	۶۸۸۲۹۶	۲۰۶۴۸۹	۱۴۱۷۰۸۰	۹۳۵۲۷۳	۹۶۸۸۲۰	۴۸۷۰۱۳	۹۶۸۸۲۰	۴۸۷۰۱۳
#	Defecography	۱۷.۰۹	۱۶۲۶۹۶۸	۴۸۸۰۹۰	۳۳۴۹۶۴۰	۲۲۱۰۷۶۲	۲۲۹۰۰۶۰	۱۱۵۱۱۸۲	۲۲۹۰۰۶۰	۱۱۵۱۱۸۲
#	وازوگرافی	۵۳.۲	۵۰۶۴۶۴۰	۱۵۱۹۳۹۲	۱۰۴۲۷۲۰۰	۶۸۸۱۹۵۲	۷۱۲۸۸۰۰	۳۵۸۳۵۵۲	۷۱۲۸۸۰۰	۳۵۸۳۵۵۲
#	رادیوگرافی ستون فقرات گردن (دو جهت رخ و نیم رخ)	۲.۳۲	۲۲۰۸۶۴	۶۶۲۵۹	۴۵۴۷۲۰	۳۰۰۱۱۵	۳۱۰۸۸۰	۱۵۶۲۷۵	۳۱۰۸۸۰	۱۵۶۲۷۵

شرح خدمت	واحد خدمت	دولتی	با بیمه	خصوصی	بابیمه	عمومی غیر دولتی	با بیمه	خیریه	با بیمه
# رادیوگرافی فقرات گردن (۴ فیلم روبرو، نیمرخ و ابلیک چپ و راست)	۳.۹۶	۳۷۶۹۹۲	۱۱۳۰۹۸	۷۷۶۱۶۰	۵۱۲۲۶۶	۵۳۰۶۴۰	۲۶۶۷۴۶	۵۳۰۶۴۰	۲۶۶۷۴۶
# رادیوگرافی فقرات گردن (فلکسیون، اکستنسیون، مایل) هر اکسپوز	۱.۴۹	۱۴۱۸۴۸	۴۲۵۵۴	۲۹۲۰۴۰	۱۹۲۷۴۶	۱۹۹۶۶۰	۱۰۰۳۶۶	۱۹۹۶۶۰	۱۰۰۳۶۶
# رادیوگرافی مخصوص ادونتوئید	۲.۰۶	۱۹۶۱۱۲	۵۸۸۳۴	۴۰۳۷۶۰	۲۶۶۴۸۲	۲۷۶۰۴۰	۱۳۸۷۶۲	۲۷۶۰۴۰	۱۳۸۷۶۲
# رادیوگرافی فقرات پشتی روبرو و نیمرخ	۲.۹۸	۲۸۳۶۹۶	۸۵۱۰۹	۵۸۴۰۸۰	۳۸۵۴۹۳	۳۹۹۳۲۰	۲۰۰۷۳۳	۳۹۹۳۲۰	۲۰۰۷۳۳
# رادیوگرافی فقرات کمری روبرو و نیمرخ	۲.۹۸	۲۸۳۶۹۶	۸۵۱۰۹	۵۸۴۰۸۰	۳۸۵۴۹۳	۳۹۹۳۲۰	۲۰۰۷۳۳	۳۹۹۳۲۰	۲۰۰۷۳۳
# رادیوگرافی فقرات کمری ۴ فیلم روبرو، نیمرخ و ابلیک چپ و راست	۵.۴۸	۵۲۱۶۹۶	۱۵۶۵۰۹	۱۰۷۴۰۸۰	۷۰۸۸۹۳	۷۳۴۳۲۰	۳۶۹۱۳۳	۷۳۴۳۲۰	۳۶۹۱۳۳
# رادیوگرافی ایستاده فقرات (روبرو و نیمرخ - روی ۲ فیلم)	۳.۶۶	۳۴۸۴۳۲	۱۰۴۵۳۰	۷۱۷۳۶۰	۴۷۳۴۵۸	۴۹۰۴۴۰	۲۴۶۵۳۸	۴۹۰۴۴۰	۲۴۶۵۳۸
# هر کلیشه اضافی (Bending) یا ابلیک و ... هر فیلم	۲.۳۲	۲۲۰۸۶۴	۶۶۲۵۹	۴۵۴۷۲۰	۳۰۰۱۱۵	۳۱۰۸۸۰	۱۵۶۲۷۵	۳۱۰۸۸۰	۱۵۶۲۷۵
# رادیوگرافی دورسولومبار - روبرو و نیمرخ	۳.۲۶	۳۱۰۳۵۲	۹۳۱۰۶	۶۳۸۹۶۰	۴۲۱۷۱۴	۴۳۶۸۴۰	۲۱۹۵۹۴	۴۳۶۸۴۰	۲۱۹۵۹۴
# رادیوگرافی لومبوسالکرا - دو جهت	۳.۴	۳۲۳۶۸۰	۹۷۱۰۴	۶۶۶۴۰۰	۴۳۹۸۲۴	۴۵۵۶۰۰	۲۲۹۰۲۴	۴۵۵۶۰۰	۲۲۹۰۲۴
# رادیوگرافی لوکالیزه - هر ناحیه به تنهایی	۱.۶	۱۵۲۳۲۰	۴۵۶۹۶	۳۱۳۶۰۰	۲۰۶۹۷۶	۲۱۴۴۰۰	۱۰۷۷۷۶	۲۱۴۴۰۰	۱۰۷۷۷۶
# میلیوگرافی از هر ناحیه ستون مهره ای (سرویکال)	۹.۶	۹۱۳۹۲۰	۲۷۴۱۷۶	۱۸۸۱۶۰۰	۱۲۴۱۸۵۶	۱۲۸۶۴۰۰	۶۴۶۶۵۶	۱۲۸۶۴۰۰	۶۴۶۶۵۶
# میلیوگرافی از هر ناحیه ستون مهره ای (توراسیک)	۹.۶	۹۱۳۹۲۰	۲۷۴۱۷۶	۱۸۸۱۶۰۰	۱۲۴۱۸۵۶	۱۲۸۶۴۰۰	۶۴۶۶۵۶	۱۲۸۶۴۰۰	۶۴۶۶۵۶
# میلیوگرافی از هر ناحیه ستون مهره ای (لومبار)	۹.۶	۹۱۳۹۲۰	۲۷۴۱۷۶	۱۸۸۱۶۰۰	۱۲۴۱۸۵۶	۱۲۸۶۴۰۰	۶۴۶۶۵۶	۱۲۸۶۴۰۰	۶۴۶۶۵۶
# میلیوگرافی از دورسولومبار - با هم کامل	۱۱.۹	۱۱۳۲۸۸۰	۳۳۹۸۶۴	۲۳۳۲۴۰۰	۱۵۳۹۳۸۴	۱۵۹۴۶۰۰	۸۰۱۵۸۴	۱۵۹۴۶۰۰	۸۰۱۵۸۴
# میلیوگرافی فقرات گردنی پشتی کمری - با هم کامل	۱۵.۸	۱۵۰۴۱۶۰	۴۵۱۲۴۸	۳۰۹۶۸۰۰	۲۰۴۳۸۸۸	۲۱۱۷۲۰۰	۱۰۶۴۲۸۸	۲۱۱۷۲۰۰	۱۰۶۴۲۸۸
# آرتروگرافی شانه با هوا و ماده حاجب	۷.۴۶	۷۱۰۱۹۲	۲۱۳۰۵۸	۱۴۶۲۱۶۰	۹۶۵۰۲۶	۹۹۹۶۴۰	۵۰۲۵۰۶	۹۹۹۶۴۰	۵۰۲۵۰۶
# رادیوگرافی استخوان بازو (۲ جهت روی یک فیلم)	۱.۶۴	۱۵۶۱۲۸	۴۶۸۳۸	۳۲۱۴۴۰	۲۱۲۱۵۰	۲۱۹۷۶۰	۱۱۰۴۷۰	۲۱۹۷۶۰	۱۱۰۴۷۰
# رادیوگرافی استخوان بازو یا ساعد یا آرنج یک جهت (یک فیلم)	۱.۳۲	۱۲۵۶۶۴	۳۷۶۹۹	۲۵۸۷۲۰	۱۷۰۷۵۵	۱۷۶۸۸۰	۸۸۹۱۵	۱۷۶۸۸۰	۸۸۹۱۵
# رادیوگرافی مفصل آرنج (دو جهت- روی یک فیلم)	۱.۶	۱۵۲۳۲۰	۴۵۶۹۶	۳۱۳۶۰۰	۲۰۶۹۷۶	۲۱۴۴۰۰	۱۰۷۷۷۶	۲۱۴۴۰۰	۱۰۷۷۷۶
# رادیوگرافی استخوان ساعد (دو جهت- روی یک فیلم)	۱.۶	۱۵۲۳۲۰	۴۵۶۹۶	۳۱۳۶۰۰	۲۰۶۹۷۶	۲۱۴۴۰۰	۱۰۷۷۷۶	۲۱۴۴۰۰	۱۰۷۷۷۶
# رادیوگرافی مچ دست- یک جهت	۱.۳۲	۱۲۵۶۶۴	۳۷۶۹۹	۲۵۸۷۲۰	۱۷۰۷۵۵	۱۷۶۸۸۰	۸۸۹۱۵	۱۷۶۸۸۰	۸۸۹۱۵
# رادیوگرافی مچ دست - دو جهت	۱.۶۶	۱۵۸۰۳۲	۴۷۴۱۰	۳۲۵۳۶۰	۲۱۴۷۳۸	۲۲۲۴۴۰	۱۱۱۸۱۸	۲۲۲۴۴۰	۱۱۱۸۱۸
# هر فیلم اضافی مچ دست (اسکافوئید و ...)	۱.۳۲	۱۲۵۶۶۴	۳۷۶۹۹	۲۵۸۷۲۰	۱۷۰۷۵۵	۱۷۶۸۸۰	۸۸۹۱۵	۱۷۶۸۸۰	۸۸۹۱۵
# رادیوگرافی استخوانهای کف دست- یک جهت	۱.۳۲	۱۲۵۶۶۴	۳۷۶۹۹	۲۵۸۷۲۰	۱۷۰۷۵۵	۱۷۶۸۸۰	۸۸۹۱۵	۱۷۶۸۸۰	۸۸۹۱۵
# رادیوگرافی استخوانهای کف دست - دو جهت	۱.۶۶	۱۵۸۰۳۲	۴۷۴۱۰	۳۲۵۳۶۰	۲۱۴۷۳۸	۲۲۲۴۴۰	۱۱۱۸۱۸	۲۲۲۴۴۰	۱۱۱۸۱۸
# رادیوگرافی تعیین سن استخوانی- هر کلیشه	۲.۱۸	۲۰۷۵۳۶	۶۲۲۶۱	۴۲۷۲۸۰	۲۸۲۰۰۵	۲۹۲۱۲۰	۱۴۶۸۴۵	۲۹۲۱۲۰	۱۴۶۸۴۵
# رادیوگرافی انگشتان هر دست - یک جهت	۱.۳۲	۱۲۵۶۶۴	۳۷۶۹۹	۲۵۸۷۲۰	۱۷۰۷۵۵	۱۷۶۸۸۰	۸۸۹۱۵	۱۷۶۸۸۰	۸۸۹۱۵

	شرح خدمت	واحد خدمت	دولتی	با بیمه	خصوصی	بابیمه	عمومی غیر دولتی	با بیمه	خیریه	با بیمه
#	رادیوگرافی انگشتان هر دست - دو جهت	۱.۶۳	۱۵۵۱۷۶	۴۶۵۵۳	۳۱۹۴۸۰	۲۱۰۸۵۷	۲۱۸۴۲۰	۱۰۹۷۹۷	۲۱۸۴۲۰	۱۰۹۷۹۷
#	آرتروگرافی مچ دست	۹.۱۱	۸۶۷۲۷۲	۲۶۰۱۸۲	۱۷۸۵۵۶۰	۱۱۷۸۴۷۰	۱۲۲۰۷۴۰	۶۱۳۶۵۰	۱۲۲۰۷۴۰	۶۱۳۶۵۰
#	رادیوگرافی استخوان ران (روبرو و نیمرخ - روی دو فیلم)	۲.۸۶	۲۷۲۲۷۲	۸۱۶۸۲	۵۶۰۵۶۰	۳۶۹۹۷۰	۳۸۳۲۴۰	۱۹۲۶۵۰	۳۸۳۲۴۰	۱۹۲۶۵۰
#	رادیوگرافی استخوان ران (دو اکسپوز - روی یک فیلم)	۱.۷۸	۱۶۹۴۵۶	۵۰۸۳۷	۳۴۸۸۸۰	۲۳۰۲۶۱	۲۳۸۵۲۰	۱۱۹۹۰۱	۲۳۸۵۲۰	۱۱۹۹۰۱
#	رادیوگرافی اسکنوگرام (برای تعیین کوتاهی اندام با خط کش مدرج)	۴.۹۶	۴۷۲۱۹۲	۱۴۱۶۵۸	۹۷۲۱۶۰	۶۴۱۶۲۶	۶۶۴۶۴۰	۳۳۴۱۰۶	۶۶۴۶۴۰	۳۳۴۱۰۶
#	رادیوگرافی مفصل زانو (دو جهت، روی یک فیلم)	۱.۶	۱۵۲۳۲۰	۴۵۶۹۶	۳۱۳۶۰۰	۲۰۶۹۷۶	۲۱۴۴۰۰	۱۰۷۷۷۶	۲۱۴۴۰۰	۱۰۷۷۷۶
#	رادیوگرافی مفصل زانو ایستاده (روبرو و نیمرخ - روی دو فیلم)	۲.۳۲	۲۲۰۸۶۴	۶۶۲۵۹	۴۵۴۷۲۰	۳۰۰۱۱۵	۳۱۰۸۸۰	۱۵۶۲۷۵	۳۱۰۸۸۰	۱۵۶۲۷۵
#	رادیوگرافی مفصل زانو روبرو ایستاده - روی یک فیلم	۱.۷۲	۱۶۳۷۴۴	۴۹۱۲۳	۳۳۷۱۲۰	۲۲۲۴۹۹	۲۳۰۴۸۰	۱۱۵۸۵۹	۲۳۰۴۸۰	۱۱۵۸۵۹
#	رادیوگرافی نمای اینترکندیالار یا نمای مخصوص کشکک - یک فیلم	۱.۳۲	۱۲۵۶۶۴	۳۷۶۹۹	۲۵۸۷۲۰	۱۷۰۷۵۵	۱۷۶۸۸۰	۸۸۹۱۵	۱۷۶۸۸۰	۸۸۹۱۵
#	رادیوگرافی ساق پا یک اکسپوز روی - یک فیلم (گچ یا تراکشن)	۱.۹	۱۸۰۸۸۰	۵۴۲۶۴	۳۷۲۴۰۰	۲۴۵۷۸۴	۲۵۴۶۰۰	۱۲۷۹۸۴	۲۵۴۶۰۰	۱۲۷۹۸۴
#	رادیوگرافی ساق پا (دو اکسپوز - روی یک فیلم)	۲.۳۳	۲۲۱۸۱۶	۶۶۵۴۵	۴۵۶۶۸۰	۳۰۱۴۰۹	۳۱۲۲۲۰	۱۵۶۹۴۹	۳۱۲۲۲۰	۱۵۶۹۴۹
#	رادیوگرافی مچ پا - یک جهت	۱.۶۴	۱۵۶۱۲۸	۴۶۸۳۸	۳۲۱۴۴۰	۲۱۲۱۵۰	۲۱۹۷۶۰	۱۱۰۴۷۰	۲۱۹۷۶۰	۱۱۰۴۷۰
#	رادیوگرافی مچ پا - دو جهت	۱.۹۸	۱۸۸۴۹۶	۵۶۵۴۹	۳۸۸۰۸۰	۲۵۶۱۳۳	۲۶۵۳۲۰	۱۳۳۳۷۳	۲۶۵۳۲۰	۱۳۳۳۷۳
#	رادیوگرافی پاشنه پا	۱.۳۲	۱۲۵۶۶۴	۳۷۶۹۹	۲۵۸۷۲۰	۱۷۰۷۵۵	۱۷۶۸۸۰	۸۸۹۱۵	۱۷۶۸۸۰	۸۸۹۱۵
#	رادیوگرافی کف پا	۱.۶۴	۱۵۶۱۲۸	۴۶۸۳۸	۳۲۱۴۴۰	۲۱۲۱۵۰	۲۱۹۷۶۰	۱۱۰۴۷۰	۲۱۹۷۶۰	۱۱۰۴۷۰
#	رادیوگرافی کف پا ایستاده (روبرو یا نیم رخ - یک فیلم)	۲.۰۳	۱۹۳۲۵۶	۵۷۹۷۷	۳۹۷۸۸۰	۲۶۲۶۰۱	۲۷۲۰۲۰	۱۳۶۷۴۱	۲۷۲۰۲۰	۱۳۶۷۴۱
#	رادیوگرافی کف پا (روبرو و نیم رخ - روی یک فیلم)	۲.۱۸	۲۰۷۵۳۶	۶۲۲۶۱	۴۲۷۲۸۰	۲۸۲۰۰۵	۲۹۲۱۲۰	۱۴۶۸۴۵	۲۹۲۱۲۰	۱۴۶۸۴۵
#	آرتروگرافی زانو با هوا و ماده حاجب	۷.۰۵	۶۷۱۱۶۰	۲۰۱۳۴۸	۱۳۸۱۸۰۰	۹۱۱۹۸۸	۹۴۴۷۰۰	۴۷۴۸۸۸	۹۴۴۷۰۰	۴۷۴۸۸۸
#	رادیوگرافی انگشتان هر پا - یک جهت	۱.۴۱	۱۳۴۲۳۲	۴۰۲۷۰	۲۷۶۳۶۰	۱۸۲۳۹۸	۱۸۸۹۴۰	۹۴۹۷۸	۱۸۸۹۴۰	۹۴۹۷۸
#	رادیوگرافی انگشتان هر پا - دو جهت	۱.۶۴	۱۵۶۱۲۸	۴۶۸۳۸	۳۲۱۴۴۰	۲۱۲۱۵۰	۲۱۹۷۶۰	۱۱۰۴۷۰	۲۱۹۷۶۰	۱۱۰۴۷۰
#	رادیوگرافی (Alignment view) یک طرفه	۴.۸۷	۴۶۳۶۲۴	۱۳۹۰۸۷	۹۵۴۵۲۰	۶۲۹۹۸۳	۶۵۲۵۸۰	۳۲۸۰۴۳	۶۵۲۵۸۰	۳۲۸۰۴۳
#	رادیوگرافی (Alignment view) دو طرفه	۷.۴۵	۷۰۹۲۴۰	۲۱۲۷۷۲	۱۴۶۰۲۰۰	۹۶۳۷۳۲	۹۹۸۳۰۰	۵۰۱۸۳۲	۹۹۸۳۰۰	۵۰۱۸۳۲
# *	چاپ مجدد کلیشه تصویربرداری	۰.۸	۷۶۱۶۰	۲۲۸۴۸	۷۶۱۶۰	۲۲۸۴۸	۷۶۱۶۰	۲۲۸۴۸	۷۶۱۶۰	۲۲۸۴۸
#	سنجش تراکم استخوان (Single Photon)	۱۲.۵	۱۱۹۰۰۰۰	۳۵۷۰۰۰	۲۴۵۰۰۰۰	۱۶۱۷۰۰۰	۱۶۷۵۰۰۰	۸۴۲۰۰۰	۱۶۷۵۰۰۰	۸۴۲۰۰۰
#	سنجش تراکم استخوان (Dual Photon)	۱۵.۰۸	۱۴۳۵۶۱۶	۴۳۰۶۸۵	۲۹۵۵۶۸۰	۱۹۵۰۷۴۹	۲۰۲۰۷۲۰	۱۰۱۵۷۸۹	۲۰۲۰۷۲۰	۱۰۱۵۷۸۹
#	تا سن (۱۰) سالگی Bone Survey	۵.۵۶	۵۲۹۳۱۲	۱۵۸۷۹۴	۱۰۸۹۷۶۰	۷۱۹۲۴۲	۷۴۵۰۴۰	۳۷۴۵۲۲	۷۴۵۰۴۰	۳۷۴۵۲۲
#	(رخ و نیمرخ کمر) بالای سن (۱۰) سالگی با دو کلیشه اضافه Bone Survey	۸.۵۹	۸۱۷۷۶۸	۲۴۵۳۳۰	۱۶۸۳۶۴۰	۱۱۱۱۲۰۲	۱۱۵۱۰۶۰	۵۷۸۶۲۲	۱۱۵۱۰۶۰	۵۷۸۶۲۲
#	تراکم سنجی استخوان (یک یا دو منطقه) رادیوگرافی Bone Densitometry	۱۵.۰۸	۱۴۳۵۶۱۶	۴۳۰۶۸۵	۲۹۵۵۶۸۰	۱۹۵۰۷۴۹	۲۰۲۰۷۲۰	۱۰۱۵۷۸۹	۲۰۲۰۷۲۰	۱۰۱۵۷۸۹

	شرح خدمت	واحد خدمت	دولتی	با بیمه	خصوصی	بابیمه	عمومی غیر دولتی	با بیمه	خیریه	با بیمه	
#	تراکم سنجی استخوانهای تمام بدن Bone Densitometry	۱۷.۹۱	۱۷۰۵۰۳۲	۵۱۱۵۱۰	۳۵۱۰۳۶۰	۲۳۱۶۸۳۸	۲۳۹۹۹۴۰	۱۲۰۶۴۱۸	۲۳۹۹۹۴۰	۱۲۰۶۴۱۸	
#	آنژیوگرافی یک چشم شامل کلیه هزینه ها (فیلم، چاپ، تفسیر)	۸.۲۸	۷۸۸۲۵۶	۲۳۶۴۷۷	۱۶۲۲۸۸۰	۱۰۷۱۱۰۱	۱۱۰۹۵۲۰	۵۵۷۷۴۱	۱۱۰۹۵۲۰	۵۵۷۷۴۱	
#	اسپلینوپورتوگرافی از طریق عروق (سلیاک، بندناف، SMA و..)	۳۶.۲۳	۳۴۴۹۰۹۶	۱۰۳۴۷۲۹	۷۱۰۱۰۸۰	۴۶۸۶۷۱۳	۴۸۵۴۸۲۰	۲۴۴۰۴۵۳	۴۸۵۴۸۲۰	۲۴۴۰۴۵۳	
#	اسپلینوپورتوگرافی از راه جلدی (کبد، طحال و...)	۲۸.۷۳	۲۷۳۵۰۹۶	۸۲۰۵۲۹	۵۶۳۱۰۸۰	۳۷۱۶۵۱۳	۳۸۴۹۸۲۰	۱۹۳۵۲۵۳	۳۸۴۹۸۲۰	۱۹۳۵۲۵۳	
#	آرتروگرافی شکمی سلکتیو (سلیاک، مزانتریک فوقانی، کلیوی و فوق کلیوی) با سریوگرافی برای هر شریان و یک پروژکسیون	۴۹.۷۵	۴۷۳۶۲۰۰	۱۴۲۰۸۶۰	۹۷۵۱۰۰۰	۶۴۳۵۶۶۰	۶۶۶۶۵۰۰	۳۳۵۱۱۶۰	۶۶۶۶۵۰۰	۳۳۵۱۱۶۰	
# +	آرتروگرافی شکمی سلکتیو (سلیاک، مزانتریک فوقانی، کلیوی و فوق کلیوی) با سریوگرافی برای هر شریان اضافه	۲۲.۷	۲۱۶۱۰۴۰	۶۴۸۳۱۲	۲۹۳۶۴۷۲	۳۰۴۱۸۰۰	۱۵۲۹۰۷۲	۳۰۴۱۸۰۰	۱۵۲۹۰۷۲	۳۰۴۱۸۰۰	
# +	آرتروگرافی شکمی سلکتیو (سلیاک، مزانتریک فوقانی، کلیوی و فوق کلیوی) برای هر پروژکسیون اضافه	۱۰.۲۱	۹۷۱۹۹۲	۲۹۱۵۹۸	۲۰۰۱۱۶۰	۱۳۲۰۷۶۶	۱۳۶۸۱۴۰	۶۸۷۷۴۶	۱۳۶۸۱۴۰	۶۸۷۷۴۶	
#	ونوگرافی ورید اجوف فوقانی با سریوگرافی با نظارت و گزارش رادیولوژیست	۲۷.۸۸	۲۶۵۴۱۷۶	۷۹۶۲۵۳	۵۴۶۴۴۸۰	۳۶۰۶۵۵۷	۳۷۳۵۹۲۰	۱۸۷۷۹۹۷	۳۷۳۵۹۲۰	۱۸۷۷۹۹۷	
#	ونوگرافی ورید اجوف تحتانی با سریوگرافی با نظارت و گزارش رادیولوژیست	۲۷.۸۸	۲۶۵۴۱۷۶	۷۹۶۲۵۳	۵۴۶۴۴۸۰	۳۶۰۶۵۵۷	۳۷۳۵۹۲۰	۱۸۷۷۹۹۷	۳۷۳۵۹۲۰	۱۸۷۷۹۹۷	
#	ونوگرافی ورید اجوف فوقانی بدون سریوگرافی	۲۰.۸۵	۱۹۸۴۹۲۰	۵۹۵۴۷۶	۴۰۸۶۶۰۰	۲۶۹۷۱۵۶	۲۷۹۳۹۰۰	۱۴۰۴۴۵۶	۲۷۹۳۹۰۰	۱۴۰۴۴۵۶	
#	ونوگرافی ورید اجوف تحتانی بدون سریوگرافی	۲۰.۸۵	۱۹۸۴۹۲۰	۵۹۵۴۷۶	۴۰۸۶۶۰۰	۲۶۹۷۱۵۶	۲۷۹۳۹۰۰	۱۴۰۴۴۵۶	۲۷۹۳۹۰۰	۱۴۰۴۴۵۶	
#	اسپلینوپورتوگرافی از طریق طحال	۳۴.۷۸	۳۳۱۱۰۵۶	۹۹۳۳۱۷	۶۸۱۶۸۸۰	۴۴۹۹۱۴۱	۴۶۶۰۵۲۰	۲۳۴۲۷۸۱	۴۶۶۰۵۲۰	۲۳۴۲۷۸۱	
#	آرتروگرافی قوس آئورت سینه ای یا شکمی با سریوگرافی و یک پروژکسیون	۴۵.۲	۴۳۰۳۰۴۰	۱۲۹۰۹۱۲	۸۸۵۹۲۰۰	۵۸۴۷۰۷۲	۶۰۵۶۸۰۰	۳۰۴۴۶۷۲	۶۰۵۶۸۰۰	۳۰۴۴۶۷۲	
#	آرتروگرافی شریانهای گردنی، سینه ای سلکتیو مثل کاروتید داخلی، خارجی و تیرال، پستانی داخلی، برونکیال هر طرف با سریوگرافی و یک پروژکسیون	۴۹.۹	۴۷۵۰۴۸۰	۱۴۲۵۱۴۴	۹۷۸۰۴۰۰	۶۴۵۵۰۶۴	۶۶۸۶۶۰۰	۳۳۶۱۲۶۴	۶۶۸۶۶۰۰	۳۳۶۱۲۶۴	
#	برای هر پروژکسیون اضافی دو مورد اخیر	۸.۴۶	۸۰۵۳۹۲	۲۴۱۶۱۸	۱۶۵۸۱۶۰	۱۰۹۴۳۸۶	۱۱۳۳۶۴۰	۵۶۹۸۶۶	۱۱۳۳۶۴۰	۵۶۹۸۶۶	
#	ونوگرافی سلکتیو ورید کلیوی یا فوق کلیوی یا کبدی یا بیضه با سریوگرافی	۴۱.۹۹	۳۹۹۷۴۴۸	۱۱۹۹۲۳۴	۸۲۳۰۰۴۰	۵۴۳۱۸۲۶	۵۶۲۶۶۶۰	۲۸۲۸۴۴۶	۵۶۲۶۶۶۰	۲۸۲۸۴۴۶	
#	ونوگرافی یکطرفه سلکتیو ورید آدرنال	۴۰.۹۲	۳۸۹۵۵۸۴	۱۱۶۸۶۷۵	۸۰۲۰۳۲۰	۵۲۹۳۴۱۱	۵۴۸۳۲۸۰	۲۷۵۶۳۷۱	۵۴۸۳۲۸۰	۲۷۵۶۳۷۱	
#	ونوگرافی سلکتیو یک طرفه ژوگولر، پاراتیروئید با سریوگرافی	۴۱.۰۲	۳۹۰۵۱۰۴	۱۱۷۱۵۳۱	۸۰۳۹۹۲۰	۵۳۰۶۳۴۷	۵۴۹۶۶۸۰	۲۷۶۳۱۰۷	۵۴۹۶۶۸۰	۲۷۶۳۱۰۷	
#	ونوگرافی سینوس وریدی (پتروزال-ساجیتال تحتانی) یا ژوگولر	۴۱.۰۲	۳۹۰۵۱۰۴	۱۱۷۱۵۳۱	۸۰۳۹۹۲۰	۵۳۰۶۳۴۷	۵۴۹۶۶۸۰	۲۷۶۳۱۰۷	۵۴۹۶۶۸۰	۲۷۶۳۱۰۷	
#	ونوگرافی سلکتیو دو طرفه ژوگولر، پاراتیروئید با سریوگرافی	۵۰.۴۶	۴۸۰۳۷۹۲	۱۴۴۱۱۳۸	۹۸۹۰۱۶۰	۶۵۲۷۵۰۶	۶۷۶۱۶۴۰	۳۳۹۸۹۸۶	۶۷۶۱۶۴۰	۳۳۹۸۹۸۶	
#	ونوگرافی مورد اخیر بدون سریوگرافی - یک طرفه	۲۴.۷۸	۲۳۵۹۰۵۶	۷۰۷۷۱۷	۴۸۵۶۸۸۰	۳۲۰۵۵۴۱	۳۳۲۰۵۲۰	۱۶۶۹۱۸۱	۳۳۲۰۵۲۰	۱۶۶۹۱۸۱	
#	ونوگرافی دو طرفه در یک جلسه (به شرط درخواست)	۳۷.۷۸	۳۵۹۶۶۵۶	۱۰۷۸۹۹۷	۷۴۰۴۸۸۰	۴۸۸۷۲۲۱	۵۰۶۲۵۲۰	۲۵۴۴۸۶۱	۵۰۶۲۵۲۰	۲۵۴۴۸۶۱	
#	ونوگرافی اندام تحتانی (از پا تا لگن) یک طرفه	۳۷.۷۸	۳۵۹۶۶۵۶	۱۰۷۸۹۹۷	۷۴۰۴۸۸۰	۴۸۸۷۲۲۱	۵۰۶۲۵۲۰	۲۵۴۴۸۶۱	۵۰۶۲۵۲۰	۲۵۴۴۸۶۱	
#	ونوگرافی اندام تحتانی - دو طرفه در یک جلسه به شرط درخواست	۵۰.۹۷	۴۸۵۲۳۴۴	۱۴۵۵۷۰۳	۹۹۹۰۱۲۰	۶۵۹۳۴۷۹	۶۸۲۹۹۸۰	۳۴۳۳۳۳۹	۶۸۲۹۹۸۰	۳۴۳۳۳۳۹	
#	ونوگرافی اندام فوقانی - یک طرفه	۳۱.۲۴	۲۹۷۴۰۴۸	۸۹۲۲۱۴	۶۱۲۳۰۴۰	۴۰۴۱۲۰۶	۴۱۸۶۱۶۰	۲۱۰۴۳۲۶	۴۱۸۶۱۶۰	۲۱۰۴۳۲۶	

با بیمه	خیریه	با بیمه	عمومی غیر دولتی	بابیمه	خصوصی	با بیمه	دولتی	واحد خدمت	شرح خدمت	
۲۳۵۳۵۵۸	۴۶۸۱۹۶۰	۲۳۵۳۵۵۸	۴۶۸۱۹۶۰	۴۵۱۹۸۳۸	۶۸۴۸۲۴۰	۹۹۷۸۸۶	۳۳۲۶۲۸۸	۳۴.۹۴	ونوگرافی اندام فوقانی - دو طرفه	#
۲۹۶۲۴۹۳	۵۸۹۳۳۲۰	۲۹۶۲۴۹۳	۵۸۹۳۳۲۰	۵۶۸۹۲۵۳	۸۶۲۰۰۸۰	۱۲۵۶۰۶۹	۴۱۸۶۸۹۶	۴۳.۹۸	لنفانژیوگرافی اندام تحتانی	#
۳۳۵۱۸۳۴	۶۶۶۷۸۴۰	۳۳۵۱۸۳۴	۶۶۶۷۸۴۰	۶۴۳۶۹۵۴	۹۷۵۲۹۶۰	۱۴۲۱۱۴۶	۴۷۳۷۱۵۲	۴۹.۷۶	لنفانژیوگرافی اندام فوقانی	#
۳۳۵۱۸۳۴	۶۶۶۷۸۴۰	۳۳۵۱۸۳۴	۶۶۶۷۸۴۰	۶۴۳۶۹۵۴	۹۷۵۲۹۶۰	۱۴۲۱۱۴۶	۴۷۳۷۱۵۲	۴۹.۷۶	لنفانژیوگرافی اندام انتهائی یک طرفه با گزارش و نظارت رادیولوژیست	#
۲۱۰۴۳۲۶	۴۱۸۶۱۶۰	۲۱۰۴۳۲۶	۴۱۸۶۱۶۰	۴۰۴۱۲۰۶	۶۱۲۳۰۴۰	۸۹۲۲۱۴	۲۹۷۴۰۴۸	۳۱.۲۴	کاورنوزوگرافی کامل (شامل قبل و بعد تزریق و اندازه گیری فشار)	#