

	شرح خدمت	واحد خدمت	دولتی	با بیمه	خصوصی	بابیمه	عمومی غیر دولتی	با بیمه	خیریه	با بیمه
#	سیمولاتور با گرافی ساده برای دوره کامل رادیوتراپی	۵	۴۷۶,۰۰۰	۱۴۲,۸۰۰	۹۸۰,۰۰۰	۶۴۶,۸۰۰	۶۷۰,۰۰۰	۳۳۶,۸۰۰	۶۷۰,۰۰۰	۳۳۶,۸۰۰
#	سیمولاتور با سایر روشهای تصویربرداری (سی تی اسکن، ام ارای و سونوگرافی و پت اسکن) برای دوره کامل رادیوتراپی	۱۵	۱,۴۲۸,۰۰۰	۴۲۸,۴۰۰	۲,۹۴۰,۰۰۰	۱,۹۴۰,۴۰۰	۲,۰۱۰,۰۰۰	۱,۰۱۰,۴۰۰	۲,۰۱۰,۰۰۰	۱,۰۱۰,۴۰۰
#	طراحی درمان برای یک ناحیه درمانی با فیلد ساده برای دوره کامل رادیوتراپی	۳۰	۲,۸۵۶,۰۰۰	۸۵۶,۸۰۰	۵,۸۸۰,۰۰۰	۳,۸۸۰,۸۰۰	۴,۰۲۰,۰۰۰	۲,۰۲۰,۸۰۰	۴,۰۲۰,۰۰۰	۲,۰۲۰,۸۰۰
#	مدیریت و تجویز انجام درمان رادیوتراپی غیر Conformal برای هر جلسه	۱.۲	۱۱۴,۲۴۰	۳۴,۲۷۲	۲۳۵,۲۰۰	۱۵۵,۲۳۲	۱۶۰,۸۰۰	۸۰,۸۳۲	۱۶۰,۸۰۰	۸۰,۸۳۲
#	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 Gap، Off، Axis Factor، فاکتور غیریکنواختی یافت، محاسبات دوز سطحی و عمقی پرتوهای غیریونیزان	۱۰	۹۵۲,۰۰۰	۲۸۵,۶۰۰	۱,۹۶۰,۰۰۰	۱,۲۹۳,۶۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۶۷۳,۶۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۶۷۳,۶۰۰
#	درمان رادیوتراپی ساده بیمار بر روی دستگاه شتاب دهنده خطی با انرژی گروه A(۸ مگا ولت و کمتر) به ازای تعداد فیلدهای درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی	۴	۳۸۰,۸۰۰	۱۱۴,۲۴۰	۷۸۴,۰۰۰	۵۱۷,۴۴۰	۵۳۶,۰۰۰	۲۶۹,۴۴۰	۵۳۶,۰۰۰	۲۶۹,۴۴۰
#	سیمولاتور با گرافی ساده برای دوره کامل رادیوتراپی	۵	۴۷۶,۰۰۰	۱۴۲,۸۰۰	۹۸۰,۰۰۰	۶۴۶,۸۰۰	۶۷۰,۰۰۰	۳۳۶,۸۰۰	۶۷۰,۰۰۰	۳۳۶,۸۰۰
#	سیمولاتور با سایر روشهای تصویربرداری برای دوره کامل رادیوتراپی (سی تی اسکن، ام ارای، سونوگرافی و پت اسکن)	۱۵	۱,۴۲۸,۰۰۰	۴۲۸,۴۰۰	۲,۹۴۰,۰۰۰	۱,۹۴۰,۴۰۰	۲,۰۱۰,۰۰۰	۱,۰۱۰,۴۰۰	۲,۰۱۰,۰۰۰	۱,۰۱۰,۴۰۰
#	طراحی درمان برای یک ناحیه درمانی با فیلد پیچیده برای دوره کامل رادیوتراپی	۴۰	۳,۸۰۸,۰۰۰	۱,۱۴۲,۴۰۰	۷,۸۴۰,۰۰۰	۵,۱۷۴,۴۰۰	۵,۳۶۰,۰۰۰	۲,۶۹۴,۴۰۰	۵,۳۶۰,۰۰۰	۲,۶۹۴,۴۰۰
#	طراحی و ساخت شیلدهای متعدد، استنت، شیلد bite یا بولوس برای دوره کامل رادیوتراپی	۵	۴۷۶,۰۰۰	۱۴۲,۸۰۰	۹۸۰,۰۰۰	۶۴۶,۸۰۰	۶۷۰,۰۰۰	۳۳۶,۸۰۰	۶۷۰,۰۰۰	۳۳۶,۸۰۰
#	طراحی و ساخت شیلدهای بی قاعده، شیلدهای خاص، جبران کننده، وج، قالب گیری (mold) یا casts برای دوره کامل رادیوتراپی	۹	۸۵۶,۸۰۰	۲۵۷,۰۴۰	۱,۷۶۴,۰۰۰	۱,۱۶۴,۲۴۰	۱,۲۰۶,۰۰۰	۶۰۶,۲۴۰	۱,۲۰۶,۰۰۰	۶۰۶,۲۴۰
#	کانتورینگ تومور برای دوره کامل رادیوتراپی	۱۲	۱,۱۴۲,۴۰۰	۳۴۲,۷۲۰	۲,۳۵۲,۰۰۰	۱,۵۵۲,۳۲۰	۱,۶۰۸,۰۰۰	۸۰۸,۳۲۰	۱,۶۰۸,۰۰۰	۸۰۸,۳۲۰
#	مدیریت و تجویز انجام درمان رادیوتراپی غیر Conformal برای هر جلسه	۱.۲	۱۱۴,۲۴۰	۳۴,۲۷۲	۲۳۵,۲۰۰	۱۵۵,۲۳۲	۱۶۰,۸۰۰	۸۰,۸۳۲	۱۶۰,۸۰۰	۸۰,۸۳۲
#	مدیریت و تجویز انجام درمان رادیوتراپی Conformal برای هر جلسه	۲.۲	۲۰۹,۴۴۰	۶۲,۸۳۲	۴۳۱,۲۰۰	۲۸۴,۵۹۲	۲۹۴,۸۰۰	۱۴۸,۱۹۲	۲۹۴,۸۰۰	۱۴۸,۱۹۲
#	کانتورینگ ارگان در معرض خطر برای دوره کامل رادیوتراپی	۹	۸۵۶,۸۰۰	۲۵۷,۰۴۰	۱,۷۶۴,۰۰۰	۱,۱۶۴,۲۴۰	۱,۲۰۶,۰۰۰	۶۰۶,۲۴۰	۱,۲۰۶,۰۰۰	۶۰۶,۲۴۰
#	استفاده از پورتال فیلم رادیولوژیک برای تایید (وریفیکاسیون) درمان به ازای هر مورد اجرا	۲	۱۹۰,۴۰۰	۵۷,۱۲۰	۳۹۲,۰۰۰	۲۵۸,۷۲۰	۲۶۸,۰۰۰	۱۳۴,۷۲۰	۲۶۸,۰۰۰	۱۳۴,۷۲۰
#	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 Gap، Off، Axis Factor، فاکتور یکنواختی یافت، محاسبات دوز سطحی و عمقی پرتوهای غیریونیزان	۱۰	۹۵۲,۰۰۰	۲۸۵,۶۰۰	۱,۹۶۰,۰۰۰	۱,۲۹۳,۶۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۶۷۳,۶۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۶۷۳,۶۰۰
#	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 Gap، Off، Axis Factor، فاکتور غیریکنواختی یافت، محاسبات دوز سطحی و عمقی پرتوهای غیریونیزان	۱۵	۱,۴۲۸,۰۰۰	۴۲۸,۴۰۰	۲,۹۴۰,۰۰۰	۱,۹۴۰,۴۰۰	۲,۰۱۰,۰۰۰	۱,۰۱۰,۴۰۰	۲,۰۱۰,۰۰۰	۱,۰۱۰,۴۰۰
#	درمان رادیوتراپی بیمار بر روی دستگاه شتاب دهنده خطی گروه A به ازای تعداد فیلدهای درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی	۴	۳۸۰,۸۰۰	۱۱۴,۲۴۰	۷۸۴,۰۰۰	۵۱۷,۴۴۰	۵۳۶,۰۰۰	۲۶۹,۴۴۰	۵۳۶,۰۰۰	۲۶۹,۴۴۰
#	درمان رادیوتراپی پیچیده بیمار بر روی دستگاه شتاب دهنده خطی گروه A به ازای تعداد فیلدهای درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی	۵	۴۷۶,۰۰۰	۱۴۲,۸۰۰	۹۸۰,۰۰۰	۶۴۶,۸۰۰	۶۷۰,۰۰۰	۳۳۶,۸۰۰	۶۷۰,۰۰۰	۳۳۶,۸۰۰
#	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 گروه B (بیش از ۸ مگا ولت تا ۱۵ مگا ولت)	۵	۴۷۶,۰۰۰	۱۴۲,۸۰۰	۹۸۰,۰۰۰	۶۴۶,۸۰۰	۶۷۰,۰۰۰	۳۳۶,۸۰۰	۶۷۰,۰۰۰	۳۳۶,۸۰۰
#	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 گروه C(۱۶ مگا ولت و بیشتر)	۶	۵۷۱,۲۰۰	۱۷۱,۳۶۰	۱,۱۷۶,۰۰۰	۷۷۶,۱۶۰	۸۰۴,۰۰۰	۴۰۴,۱۶۰	۸۰۴,۰۰۰	۴۰۴,۱۶۰

	شرح خدمت	واحد خدمت	دولتی	با بیمه	خصوصی	بابیمه	عمومی غیر دولتی	با بیمه	خیریه	با بیمه
#	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 گروه B (بیش از ۸ مگاولت تا ۱۵ مگاولت)	۷	۶۶۶,۴۰۰	۱۹۹,۹۲۰	۱,۳۷۲,۰۰۰	۹۰۵,۵۲۰	۹۳۸,۰۰۰	۴۷۱,۵۲۰	۹۳۸,۰۰۰	۴۷۱,۵۲۰
#	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 گروه C(۱۶ مگاولت و بیشتر)	۸.۵	۸۰۹,۲۰۰	۲۴۲,۷۶۰	۱,۶۶۶,۰۰۰	۱,۰۹۹,۵۶۰	۱,۱۳۹,۰۰۰	۵۷۲,۵۶۰	۱,۱۳۹,۰۰۰	۵۷۲,۵۶۰
#	درمان رادیوتراپی ساده بیمار با دستگاه کبالت	۱	۹۵,۲۰۰	۲۸,۵۶۰	۱۹۶,۰۰۰	۱۲۹,۳۶۰	۱۳۴,۰۰۰	۶۷,۳۶۰	۱۳۴,۰۰۰	۶۷,۳۶۰
#	درمان رادیوتراپی پیچیده بیمار با دستگاه کبالت	۱.۲	۱۱۴,۲۴۰	۳۴,۲۷۲	۲۳۵,۲۰۰	۱۵۵,۲۳۲	۱۶۰,۸۰۰	۸۰,۸۳۲	۱۶۰,۸۰۰	۸۰,۸۳۲
# *	سیمولاتور با سایر روشهای تصویربرداری برای دوره کامل رادیوتراپی (سی تی اسکن، ام ار ای، سونوگرافی و پت اسکن)	۱۵	۱,۴۲۸,۰۰۰	۴۲۸,۴۰۰	۲,۹۴۰,۰۰۰	۱,۹۴۰,۴۰۰	۲,۰۱۰,۰۰۰	۱,۰۱۰,۴۰۰	۲,۰۱۰,۰۰۰	۱,۰۱۰,۴۰۰
# *	طراحی درمان برای یک ناحیه درمانی با استفاده از یک فیلد پیچیده برای دوره کامل رادیوتراپی IMRT	۵۵	۵,۲۳۶,۰۰۰	۱,۵۷۰,۸۰۰	۱۰,۷۸۰,۰۰۰	۷,۱۱۴,۸۰۰	۷,۳۷۰,۰۰۰	۳,۷۰۴,۸۰۰	۷,۳۷۰,۰۰۰	۳,۷۰۴,۸۰۰
# *	کانتورینگ تومور برای دوره کامل رادیوتراپی IMRT	۳۳	۳,۱۴۱,۶۰۰	۹۴۲,۴۸۰	۶,۴۶۸,۰۰۰	۴,۲۶۸,۸۸۰	۴,۴۲۲,۰۰۰	۲,۲۲۲,۸۸۰	۴,۴۲۲,۰۰۰	۲,۲۲۲,۸۸۰
# *	مدیریت و تجویز انجام درمان رادیوتراپی IMRT برای هر جلسه	۲.۵	۲۲۸,۰۰۰	۷۱,۴۰۰	۴۹۰,۰۰۰	۳۲۳,۴۰۰	۳۳۵,۰۰۰	۱۶۸,۴۰۰	۳۳۵,۰۰۰	۱۶۸,۴۰۰
# *	کانتورینگ ارگان در معرض خطر برای دوره کامل رادیوتراپی IMRT	۲۵	۲,۳۸۰,۰۰۰	۷۱۴,۰۰۰	۴,۹۰۰,۰۰۰	۳,۲۳۴,۰۰۰	۳,۳۵۰,۰۰۰	۱,۶۸۴,۰۰۰	۳,۳۵۰,۰۰۰	۱,۶۸۴,۰۰۰
# *	استفاده از پورتال فیلم رادیولوژیک برای تایید (وریفیکاسیون) درمان به ازای هر مورد اجرا IMRT	۲	۱۹۰,۴۰۰	۵۷,۱۲۰	۳۹۲,۰۰۰	۲۵۸,۷۲۰	۲۶۸,۰۰۰	۱۳۴,۷۲۰	۲۶۸,۰۰۰	۱۳۴,۷۲۰
# *	محاسبات IMRT شامل هیستوگرام دوز- حجم برای بافت هدف و تعیین تحمل نسبی ارگان های حیاتی	۲۵	۲,۳۸۰,۰۰۰	۷۱۴,۰۰۰	۴,۹۰۰,۰۰۰	۳,۲۳۴,۰۰۰	۳,۳۵۰,۰۰۰	۱,۶۸۴,۰۰۰	۳,۳۵۰,۰۰۰	۱,۶۸۴,۰۰۰
# *	درمان رادیوتراپی بیمار با دستگاه IMRT به ازای تعداد جلسات درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی	۵۰	۴,۷۶۰,۰۰۰	۱,۴۲۸,۰۰۰	۹,۸۰۰,۰۰۰	۶,۴۶۸,۰۰۰	۶,۷۰۰,۰۰۰	۳,۳۶۸,۰۰۰	۶,۷۰۰,۰۰۰	۳,۳۶۸,۰۰۰
#	درمان براکی تراپی بیمار بر روی دستگاه HDR (دوز بالا) به ازای هر جلسه	۱۳۰	۱۲,۳۷۶,۰۰۰	۳,۷۱۲,۸۰۰	۲۵,۴۸۰,۰۰۰	۱۶,۸۱۶,۸۰۰	۱۷,۴۲۰,۰۰۰	۸,۷۵۶,۸۰۰	۱۷,۴۲۰,۰۰۰	۸,۷۵۶,۸۰۰
#	براکي تراپی سیلندر وازینال و رکتال شامل قراردادن اپلیکاتور، محاسبات فیزیک براکی تراپی و دوزیمتری وصل به دستگاه براکی تراپی بابت هر جلسه	۳۰	۲,۸۵۶,۰۰۰	۸۵۶,۸۰۰	۵,۸۸۰,۰۰۰	۳,۸۸۰,۸۰۰	۴,۰۲۰,۰۰۰	۲,۰۲۰,۸۰۰	۴,۰۲۰,۰۰۰	۲,۰۲۰,۸۰۰
#	تکنیک براکی تراپی سیلندر اووید وازینال شامل قراردادن اپلیکاتور، طراحی درمان سه بعدی (کانتورینگ و تایید پلان)، محاسبات فیزیک براکی تراپی و دوزیمتری وصل به دستگاه براکی تراپی بابت هر جلسه	۳۵	۳,۳۳۲,۰۰۰	۹۹۹,۶۰۰	۶,۸۶۰,۰۰۰	۴,۵۲۷,۶۰۰	۴,۶۹۰,۰۰۰	۲,۳۵۷,۶۰۰	۴,۶۹۰,۰۰۰	۲,۳۵۷,۶۰۰
#	براکي تراپی سیلندر تاندوم اووید 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	۵۰	۴,۷۶۰,۰۰۰	۱,۴۲۸,۰۰۰	۹,۸۰۰,۰۰۰	۶,۴۶۸,۰۰۰	۶,۷۰۰,۰۰۰	۳,۳۶۸,۰۰۰	۶,۷۰۰,۰۰۰	۳,۳۶۸,۰۰۰
#	براکي تراپی مری یا نازوفارنکس یا ریه شامل قراردادن اپلیکاتور یا سوزن طراحی درمان سه بعدی (کانتورینگ و تایید پلان) محاسبات فیزیک براکی تراپی و دوزیمتری وصل به دستگاه براکی تراپی بابت هر جلسه	۵۰	۴,۷۶۰,۰۰۰	۱,۴۲۸,۰۰۰	۹,۸۰۰,۰۰۰	۶,۴۶۸,۰۰۰	۶,۷۰۰,۰۰۰	۳,۳۶۸,۰۰۰	۶,۷۰۰,۰۰۰	۳,۳۶۸,۰۰۰
#	براکي تراپی مجاری صفراوی شامل قراردادن اپلیکاتور یا سوزن طراحی درمان سه بعدی (کانتورینگ و تایید پلان)، محاسبات فیزیک براکی تراپی و دوزیمتری وصل به دستگاه براکی تراپی بابت هر جلسه	۳۵	۳,۳۳۲,۰۰۰	۹۹۹,۶۰۰	۶,۸۶۰,۰۰۰	۴,۵۲۷,۶۰۰	۴,۶۹۰,۰۰۰	۲,۳۵۷,۶۰۰	۴,۶۹۰,۰۰۰	۲,۳۵۷,۶۰۰
#	براکي تراپی سطحی پوستی شامل قراردادن اپلیکاتور یا سوزن، طراحی درمان سه بعدی (کانتورینگ و تایید پلان)، محاسبات فیزیک براکی تراپی و دوزیمتری وصل به دستگاه براکی تراپی بابت هر جلسه	۳۰	۲,۸۵۶,۰۰۰	۸۵۶,۸۰۰	۵,۸۸۰,۰۰۰	۳,۸۸۰,۸۰۰	۴,۰۲۰,۰۰۰	۲,۰۲۰,۸۰۰	۴,۰۲۰,۰۰۰	۲,۰۲۰,۸۰۰
#	براکي تراپی ارگان های لگنی (غیر از پروستات) شامل قراردادن اپلیکاتور یا سوزن، طراحی درمان سه بعدی (کانتورینگ و تایید پلان)، محاسبات فیزیک براکی تراپی و دوزیمتری وصل به دستگاه براکی تراپی بابت هر جلسه	۷۵	۷,۱۴۰,۰۰۰	۲,۱۴۲,۰۰۰	۱۴,۷۰۰,۰۰۰	۹,۷۰۲,۰۰۰	۱۰,۰۵۰,۰۰۰	۵,۰۵۲,۰۰۰	۱۰,۰۵۰,۰۰۰	۵,۰۵۲,۰۰۰
#	براکي تراپی بافت نرم سرگردن و اندام ها شامل قراردادن اپلیکاتور یا سوزن طراحی درمان سه بعدی (کانتورینگ و تایید پلان)، محاسبات فیزیک براکی تراپی و دوزیمتری وصل به دستگاه براکی تراپی بابت هر جلسه	۳۵	۳,۳۳۲,۰۰۰	۹۹۹,۶۰۰	۶,۸۶۰,۰۰۰	۴,۵۲۷,۶۰۰	۴,۶۹۰,۰۰۰	۲,۳۵۷,۶۰۰	۴,۶۹۰,۰۰۰	۲,۳۵۷,۶۰۰

	شرح خدمت	واحد خدمت	دولتی	با بیمه	خصوصی	بابیمه	عمومی غیر دولتی	با بیمه	خیریه	با بیمه
#	برای تریابی پروستات شامل قراردادن اپلیکاتور یا سوزن طراحی درمان سه بعدی (کانتورینگ و تایید پلان)، محاسبات فیزیک برای تریابی و دوزیمتری وصل به دستگاه برای تریابی بابت هر جلسه	۱۰۵	۹,۹۹۶,۰۰۰	۲,۹۹۸,۸۰۰	۲۰,۵۸۰,۰۰۰	۱۳,۵۸۲,۸۰۰	۱۴,۰۷۰,۰۰۰	۷,۰۷۲,۸۰۰	۱۴,۰۷۰,۰۰۰	۷,۰۷۲,۸۰۰
#	برای تریابی مغز شامل قراردادن اپلیکاتور یا سوزن طراحی درمان سه بعدی (کانتورینگ و تایید پلان)، محاسبات فیزیک برای تریابی و دوزیمتری وصل به دستگاه برای تریابی بابت هر جلسه	۷۰	۶,۶۶۴,۰۰۰	۱,۹۹۹,۲۰۰	۱۳,۷۲۰,۰۰۰	۹,۰۵۵,۲۰۰	۹,۳۸۰,۰۰۰	۴,۷۱۵,۲۰۰	۹,۳۸۰,۰۰۰	۴,۷۱۵,۲۰۰
# *	انجام درمان رادیوتراپی حین جراحی (IORT) با اشعه ایکس	۲۳۰	۲۱,۸۹۶,۰۰۰	۶,۵۶۸,۸۰۰	۴۵,۰۸۰,۰۰۰	۲۹,۷۵۲,۸۰۰	۳۰,۸۲۰,۰۰۰	۱۵,۴۹۲,۸۰۰	۳۰,۸۲۰,۰۰۰	۱۵,۴۹۲,۸۰۰
# *	انجام درمان رادیوتراپی حین جراحی (IORT) با الکترون	۲۸۰	۲۶,۶۵۶,۰۰۰	۷,۹۹۶,۸۰۰	۵۴,۸۸۰,۰۰۰	۳۶,۲۲۰,۸۰۰	۳۷,۵۲۰,۰۰۰	۱۸,۸۶۰,۸۰۰	۳۷,۵۲۰,۰۰۰	۱۸,۸۶۰,۸۰۰
#	یک چشم OCT	۴۰۲	۳۸۲,۷۰۴	۱۱۴,۸۱۱	۷۸۷,۹۲۰	۵۲۰,۰۲۷	۵۳۸,۶۸۰	۲۷۰,۷۸۷	۵۳۸,۶۸۰	۲۷۰,۷۸۷
#	دو چشم OCT	۶۰۷	۶۴۴,۵۰۴	۱۹۳,۳۵۱	۱,۳۲۶,۹۲۰	۸۷۵,۷۶۷	۹۰۷,۱۸۰	۴۵۶,۰۲۷	۹۰۷,۱۸۰	۴۵۶,۰۲۷
#	اسکن کان فوکال یک چشم	۲۰۲۳	۲۱۲,۲۹۶	۶۳,۶۸۹	۳۳۷,۰۸۰	۲۸۸,۴۷۳	۲۹۸,۸۲۰	۱۵۰,۲۱۳	۲۹۸,۸۲۰	۱۵۰,۲۱۳
#	اسکن کان فوکال دو چشم	۳۰۶۸	۳۵۰,۳۳۶	۱۰۵,۱۰۱	۷۲۱,۲۸۰	۴۷۶,۰۴۵	۴۹۳,۱۲۰	۲۴۷,۸۸۵	۴۹۳,۱۲۰	۲۴۷,۸۸۵
#	هر یک از چشم‌ها UBM	۸۰۲۵	۷۸۵,۴۰۰	۲۳۵,۶۲۰	۱,۶۱۷,۰۰۰	۱,۰۶۷,۲۲۰	۱,۱۰۵,۵۰۰	۵۵۵,۷۲۰	۱,۱۰۵,۵۰۰	۵۵۵,۷۲۰
# *	اندازه‌گیری سلول‌های قرنیه یا اسپکولار میکروسکوپی (ECC): هر دو چشم	۴	۳۸۰,۸۰۰	۱۱۴,۲۴۰	۷۸۴,۰۰۰	۵۱۷,۴۴۰	۵۳۶,۰۰۰	۲۶۹,۴۴۰	۵۳۶,۰۰۰	۲۶۹,۴۴۰
# *	تصویربرداری قرنیه (شامل توپوگرافی، پنتاکم، Itrace, Zoywave, ارب اسکن و سایر موارد مشابه): هر چشم	۳۰۵	۳۳۲,۲۰۰	۹۹,۹۶۰	۶۸۶,۰۰۰	۴۵۲,۷۶۰	۴۶۹,۰۰۰	۲۳۵,۷۶۰	۴۶۹,۰۰۰	۲۳۵,۷۶۰
# *	تست دید بُعد و عمق چشم؛ هر دو چشم	۱۰۵	۱۴۲,۸۰۰	۴۲,۸۴۰	۲۹۴,۰۰۰	۱۹۴,۰۴۰	۲۰۱,۰۰۰	۱۰۱,۰۴۰	۲۰۱,۰۰۰	۱۰۱,۰۴۰
# *	تست ارزیابی میزان اشک؛ هر دو چشم به هر روش	۲۰۲	۲۰۹,۴۴۰	۶۲,۸۳۲	۴۳۱,۲۰۰	۲۸۴,۵۹۲	۲۹۴,۸۰۰	۱۴۸,۱۹۲	۲۹۴,۸۰۰	۱۴۸,۱۹۲
# *	تست Worth؛ هر دو چشم	۱۰۵	۱۴۲,۸۰۰	۴۲,۸۴۰	۲۹۴,۰۰۰	۱۹۴,۰۴۰	۲۰۱,۰۰۰	۱۰۱,۰۴۰	۲۰۱,۰۰۰	۱۰۱,۰۴۰
# *	تست هس اسکرین (برده هس): هر دو چشم	۱۰۵	۱۴۲,۸۰۰	۴۲,۸۴۰	۲۹۴,۰۰۰	۱۹۴,۰۴۰	۲۰۱,۰۰۰	۱۰۱,۰۴۰	۲۰۱,۰۰۰	۱۰۱,۰۴۰
# *	اندازه‌گیری ضخامت قرنیه با اولتراسوند ORA؛ هر چشم	۲	۱۹۰,۴۰۰	۵۷,۱۲۰	۳۹۲,۰۰۰	۲۵۸,۷۲۰	۲۶۸,۰۰۰	۱۳۴,۷۲۰	۲۶۸,۰۰۰	۱۳۴,۷۲۰
# *	اندازه‌گیری ضخامت قرنیه با پکی‌متری؛ هر دو چشم	۱	۹۵,۲۰۰	۲۸,۵۶۰	۱۹۶,۰۰۰	۱۲۹,۳۶۰	۱۳۴,۰۰۰	۶۷,۳۶۰	۱۳۴,۰۰۰	۶۷,۳۶۰
# *	تست ارزیابی عصب چشم در بیماران گلوکوم (مانند GDX یا HTR و یا سایر موارد مشابه): هر چشم	۳۰۵	۳۳۲,۲۰۰	۹۹,۹۶۰	۶۸۶,۰۰۰	۴۵۲,۷۶۰	۴۶۹,۰۰۰	۲۳۵,۷۶۰	۴۶۹,۰۰۰	۲۳۵,۷۶۰
#	عکسبرداری فضای اپیدورال، تحت هدایت رادیولوژیک مانتوینگ و تفسیر و گزارش	۴	۳۸۰,۸۰۰	۱۱۴,۲۴۰	۷۸۴,۰۰۰	۵۱۷,۴۴۰	۵۳۶,۰۰۰	۲۶۹,۴۴۰	۵۳۶,۰۰۰	۲۶۹,۴۴۰
#	پورتوگرافی ترانس هیپاتیک از طریق پوست، ارزیابی همودینامیک تحت هدایت رادیولوژیک (انجام و تفسیر)	۱۲	۱,۱۴۲,۴۰۰	۳۴۲,۷۲۰	۲,۳۵۲,۰۰۰	۱,۵۵۲,۳۲۰	۱,۶۰۸,۰۰۰	۸۰۸,۳۲۰	۱,۶۰۸,۰۰۰	۸۰۸,۳۲۰
#	درمان ترانس کاتتر، انفوزیون؛ به هر روش روش به همراه نظارت و تفسیر	۶۷	۶,۳۷۸,۴۰۰	۱,۹۱۳,۵۲۰	۱۳,۱۳۲,۰۰۰	۸,۶۶۷,۱۲۰	۸,۹۷۸,۰۰۰	۴,۵۱۳,۱۲۰	۸,۹۷۸,۰۰۰	۴,۵۱۳,۱۲۰
#	خارج کردن مکانیکی مواد انسدادی اطراف کاتتر ورید مرکزی یا ورید جداگانه تحت هدایت رادیولوژیک (انجام و تفسیر)	۱۱	۱,۰۴۷,۲۰۰	۳۱۴,۱۶۰	۲,۱۵۶,۰۰۰	۱,۴۲۲,۹۶۰	۱,۴۷۴,۰۰۰	۷۴۰,۹۶۰	۱,۴۷۴,۰۰۰	۷۴۰,۹۶۰
#	خارج کردن مکانیکی مواد انسدادی داخل ورید مرکزی یا داخل کاتتر با هدایت رادیولوژیک (انجام و تفسیر)	۵	۴۷۶,۰۰۰	۱۴۲,۸۰۰	۹۸۰,۰۰۰	۶۴۶,۸۰۰	۶۷۰,۰۰۰	۳۳۶,۸۰۰	۶۷۰,۰۰۰	۳۳۶,۸۰۰
#	خارج کردن جسم خارجی داخل عروقی از طریق کاتتر و از راه پوست با هدایت رادیولوژیک (انجام و تفسیر)	۲۱	۱,۹۹۹,۲۰۰	۵۹۹,۷۶۰	۴,۱۱۶,۰۰۰	۲,۷۱۶,۵۶۰	۲,۸۱۴,۰۰۰	۱,۴۱۴,۵۶۰	۲,۸۱۴,۰۰۰	۱,۴۱۴,۵۶۰
# *	ارائه تصویر سه بعدی به همراه گزارش آنالیز و محاسبات کمی تصاویر برای سیتی اسکن، MRI, PET/CT, SPECT/CT همراه با پردازش بعدی بر روی تصاویر با دستگاه تصویربرداری، کالیبراسیون و تنظیم پارامترهای تصویر برداری و نظارت حین تصویر برداری	۶	۵۷۱,۲۰۰	۱۷۱,۳۶۰	۱,۱۷۶,۰۰۰	۷۷۶,۱۶۰	۸۰۴,۰۰۰	۴۰۴,۱۶۰	۸۰۴,۰۰۰	۴۰۴,۱۶۰
# *	بازسازی و ارائه نقشه تصویری و کمی متابولیکی MRS و پرفیوژن و محاسبات کمی خارج از دستگاه و باز سازی تصاویر تخصصی در تصویر برداری های مغزی Stroke, Tumor, seizure شامل ارزیابی تاریخیچه بیماری و ثبت فرم نوروسایکولوژیکی، 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	۲۴	۲,۲۸۴,۸۰۰	۶۸۵,۴۴۰	۴,۷۰۴,۰۰۰	۳,۱۰۴,۶۴۰	۳,۲۱۶,۰۰۰	۱,۶۱۶,۶۴۰	۳,۲۱۶,۰۰۰	۱,۶۱۶,۶۴۰

با بیمه	خیریه	با بیمه	عمومی غیر دولتی	بابیمه	خصوصی	با بیمه	دولتی	واحد خدمت	شرح خدمت	
۲,۴۲۴,۹۶۰	۴,۸۲۴,۰۰۰	۲,۴۲۴,۹۶۰	۴,۸۲۴,۰۰۰	۴,۶۵۶,۹۶۰	۷,۰۵۶,۰۰۰	۱,۰۲۸,۱۶۰	۳,۴۲۷,۲۰۰	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	# * +
۱,۰۱۰,۴۰۰	۲,۰۱۰,۰۰۰	۱,۰۱۰,۴۰۰	۲,۰۱۰,۰۰۰	۱,۹۴۰,۴۰۰	۲,۹۴۰,۰۰۰	۴۲۸,۴۰۰	۱,۴۲۸,۰۰۰	۱۵	استفاده از استریوتاکسی به منظور کارگذاری سیم قبل از عمل جراحی یا انجام بیوپسی پستان	# +
۴۰۴,۱۶۰	۸۰۴,۰۰۰	۴۰۴,۱۶۰	۸۰۴,۰۰۰	۷۷۶,۱۶۰	۱,۱۷۶,۰۰۰	۱۷۱,۳۶۰	۵۷۱,۲۰۰	۶	استفاده از ماموگرافی به منظور کارگذاری سیم قبل از عمل جراحی یا انجام بیوپسی پستان	# +