

	شرح خدمت	واحد خدمت	دولتی	با بیمه	خصوصی	بایبمه	عمومی غیر دولتی	با بیمه	خبریه	با بیمه
#	سونوگرافی مغز نوزادان	۲.۴۱	۲۲۹,۴۳۲	۶۸,۸۳۰	۴۷۲,۳۶۰	۳۱۱,۷۵۸	۳۲۲,۹۴۰	۱۶۲,۳۳۸	۳۲۲,۹۴۰	۱۶۲,۳۳۸
#	A Scan Unquantitative B scan با یا بدون	۱.۷۱	۱۶۲,۷۹۲	۴۸,۸۳۸	۳۳۵,۱۶۰	۲۲۱,۲۰۶	۲۲۹,۱۴۰	۱۱۵,۱۸۶	۲۲۹,۱۴۰	۱۱۵,۱۸۶
#	به تنهایی Scan A Quantitative	۱.۷۱	۱۶۲,۷۹۲	۴۸,۸۳۸	۳۳۵,۱۶۰	۲۲۱,۲۰۶	۲۲۹,۱۴۰	۱۱۵,۱۸۶	۲۲۹,۱۴۰	۱۱۵,۱۸۶
#	سونوگرافی به ازای هر چشم (A اسکن و B اسکن با هم)	۲.۲۲	۲۱۱,۳۴۴	۶۳,۴۰۳	۴۳۵,۱۲۰	۲۸۷,۱۷۹	۲۹۷,۴۸۰	۱۴۹,۵۳۹	۲۹۷,۴۸۰	۱۴۹,۵۳۹
#	سونوگرافی تیروئید یا پاراتیروئید	۳.۵	۳۳۳,۲۰۰	۹۹,۹۶۰	۶۸۶,۰۰۰	۴۵۲,۷۶۰	۴۶۹,۰۰۰	۲۳۵,۷۶۰	۴۶۹,۰۰۰	۲۳۵,۷۶۰
#	سونوگرافی غدد بزاقی (پاروتید تحت فکی)	۱.۴۴	۱۳۷,۰۸۸	۴۱,۱۲۶	۲۸۲,۲۴۰	۱۸۶,۲۷۸	۱۹۲,۹۶۰	۹۶,۹۹۸	۱۹۲,۹۶۰	۹۶,۹۹۸
#	سونوگرافی جستجوی مایع در پلور یا آسیت- هر کدام	۱.۱۶	۱۱۰,۴۳۲	۳۳,۱۳۰	۲۲۷,۳۶۰	۱۵۰,۰۵۸	۱۵۵,۴۴۰	۷۸,۱۳۸	۱۵۵,۴۴۰	۷۸,۱۳۸
#	سونوگرافی پستان یکطرفه با پروپ مخصوص	۱.۳۱	۱۲۴,۷۱۲	۳۷,۴۱۴	۲۵۶,۷۶۰	۱۶۹,۴۶۲	۱۷۵,۵۴۰	۸۸,۲۴۲	۱۷۵,۵۴۰	۸۸,۲۴۲
#	سونوگرافی پستان به همراه فضاهای آگزیلاری با پروپ مخصوص - دو طرفه	۸	۷۶۱,۶۰۰	۲۲۸,۴۸۰	۱,۴۰۰,۰۰۰	۸۶۶,۸۸۰	۱,۰۷۲,۰۰۰	۵۲۸,۸۸۰	۱,۰۷۲,۰۰۰	۵۲۸,۸۸۰
* #	آلستوگرافی پستان جهت بررسی توده یک یا دو طرفه	۱۵	۱,۴۲۸,۰۰۰	۴۲۸,۴۰۰	۲,۹۴۰,۰۰۰	۱,۹۴۰,۴۰۰	۲,۰۱۰,۰۰۰	۱,۰۱۰,۴۰۰	۲,۰۱۰,۰۰۰	۱,۰۱۰,۴۰۰
#	سونوگرافی قفسه سینه	۱.۶	۱۵۲,۳۲۰	۴۵,۶۹۶	۳۱۳,۶۰۰	۲۰۶,۹۷۶	۲۱۴,۴۰۰	۱۰۷,۷۷۶	۲۱۴,۴۰۰	۱۰۷,۷۷۶
#	سونوگرافی شکم (کبد، کیسه صفرا، طحال، کلیه ها، پانکراس)	۵	۴۷۶,۰۰۰	۱۴۲,۸۰۰	۸۷۵,۰۰۰	۵۴۱,۸۰۰	۶۷۰,۰۰۰	۳۳۶,۸۰۰	۶۷۰,۰۰۰	۳۳۶,۸۰۰
#	سونوگرافی از بیماران ترومایی در بخش اورژانس (FAST)	۶	۵۷۱,۲۰۰	۱۷۱,۳۶۰	۱,۱۷۶,۰۰۰	۷۷۶,۱۶۰	۸۰۴,۰۰۰	۴۰۴,۱۶۰	۸۰۴,۰۰۰	۴۰۴,۱۶۰
#	سونوگرافی کبد، کیسه صفرا و مجاری صفراوی	۳.۵	۳۳۳,۲۰۰	۹۹,۹۶۰	۶۸۶,۰۰۰	۴۵۲,۷۶۰	۴۶۹,۰۰۰	۲۳۵,۷۶۰	۴۶۹,۰۰۰	۲۳۵,۷۶۰
#	سونوگرافی کیسه صفرا و مجاری صفراوی خارج کبدی	۰.۹۴	۸۹,۴۸۸	۲۶,۸۴۶	۱۸۴,۲۴۰	۱۲۱,۵۹۸	۱۲۵,۹۶۰	۶۳,۳۱۸	۱۲۵,۹۶۰	۶۳,۳۱۸
#	سونوگرافی یک کلیه (مثل کلیه-غدد لنفاوی-آئورت)	۱.۰۷	۱۰۱,۸۶۴	۳۰,۵۵۹	۲۰۹,۷۲۰	۱۳۸,۴۱۵	۱۴۳,۳۸۰	۷۲,۰۷۵	۱۴۳,۳۸۰	۷۲,۰۷۵
#	رتروپریتونئال U/S	۱.۰۷	۱۰۱,۸۶۴	۳۰,۵۵۹	۲۰۹,۷۲۰	۱۳۸,۴۱۵	۱۴۳,۳۸۰	۷۲,۰۷۵	۱۴۳,۳۸۰	۷۲,۰۷۵
#	سونوگرافی هر دو کلیه	۱.۶	۱۵۲,۳۲۰	۴۵,۶۹۶	۳۱۳,۶۰۰	۲۰۶,۹۷۶	۲۱۴,۴۰۰	۱۰۷,۷۷۶	۲۱۴,۴۰۰	۱۰۷,۷۷۶
#	سونوگرافی پانکراس	۰.۹۳	۸۸,۵۳۶	۲۶,۵۶۱	۱۸۲,۲۸۰	۱۲۰,۳۰۵	۱۲۴,۶۲۰	۶۲,۶۴۵	۱۲۴,۶۲۰	۶۲,۶۴۵
#	سونوگرافی طحال	۱.۳	۱۲۳,۷۶۰	۳۷,۱۲۸	۲۵۴,۸۰۰	۱۶۸,۱۶۸	۱۷۴,۲۰۰	۸۷,۵۶۸	۱۷۴,۲۰۰	۸۷,۵۶۸
#	سونوگرافی رتروپریتونئال یا آئورت شکمی	۱.۴۷	۱۳۹,۹۴۴	۴۱,۹۸۳	۲۸۸,۱۲۰	۱۹۰,۱۵۹	۱۹۶,۹۸۰	۹۹,۰۱۹	۱۹۶,۹۸۰	۹۹,۰۱۹
#	سونوگرافی آپاندیس (لگن، کلیه راست، آپاندیس)	۲.۱۱	۲۰۰,۸۷۲	۶۰,۲۶۲	۴۱۳,۵۶۰	۲۷۲,۹۵۰	۲۸۲,۷۴۰	۱۴۲,۱۳۰	۲۸۲,۷۴۰	۱۴۲,۱۳۰
#	سونوگرافی لگن	۴.۲	۳۹۹,۸۴۰	۱۱۹,۹۵۲	۸۲۳,۲۰۰	۵۴۳,۳۱۲	۵۶۲,۸۰۰	۲۸۲,۹۱۲	۵۶۲,۸۰۰	۲۸۲,۹۱۲
	شکم + لگن	۹.۲	۸۷۵,۸۴۰	۲۶۲,۷۵۲	۱,۶۱۰,۰۰۰	۹۹۶,۹۱۲	۱,۲۳۲,۸۰۰	۶۱۹,۷۱۲	۱,۲۳۲,۸۰۰	۶۱۹,۷۱۲
#	سونوگرافی کلیه ها و مجاری ادراری (شامل مثانه پر)	۴.۲	۳۹۹,۸۴۰	۱۱۹,۹۵۲	۸۲۳,۲۰۰	۵۴۳,۳۱۲	۵۶۲,۸۰۰	۲۸۲,۹۱۲	۵۶۲,۸۰۰	۲۸۲,۹۱۲
#	سونوگرافی کلیه ها و مجاری ادراری و مثانه پر و خالی (با تعیین رزیجوی ادراری)	۴.۷	۴۴۷,۴۴۰	۱۳۴,۲۳۲	۹۲۱,۲۰۰	۶۰۷,۹۹۲	۶۲۹,۸۰۰	۳۱۶,۵۹۲	۶۲۹,۸۰۰	۳۱۶,۵۹۲

	شرح خدمت	واحد خدمت	دولتی	با بیمه	خصوصی	بایبمه	عمومی غیر دولتی	با بیمه	خیریه	با بیمه
#	سونوگرافی کلیه ها و مجاری ادراری و پروستات و مثانه- پر و خالی (با تعیین رزیجوی ادراری)	۶	۵۷۱,۲۰۰	۱۷۱,۳۶۰	۱,۱۷۶,۰۰۰	۷۷۶,۱۶۰	۸۰۴,۰۰۰	۴۰۴,۱۶۰	۸۰۴,۰۰۰	۴۰۴,۱۶۰
#	سونوگرافی لگن با مثانه - پر و خالی (با تعیین رزیجوی ادراری)	۱.۶	۱۵۲,۳۲۰	۴۵,۶۹۶	۳۱۳,۶۰۰	۲۰۶,۹۷۶	۲۱۴,۴۰۰	۱۰۷,۷۷۶	۲۱۴,۴۰۰	۱۰۷,۷۷۶
#	لگن-غیر حامله u/s	۱.۶	۱۵۲,۳۲۰	۴۵,۶۹۶	۳۱۳,۶۰۰	۲۰۶,۹۷۶	۲۱۴,۴۰۰	۱۰۷,۷۷۶	۲۱۴,۴۰۰	۱۰۷,۷۷۶
#	لگن U/S Limited	۱.۶	۱۵۲,۳۲۰	۴۵,۶۹۶	۳۱۳,۶۰۰	۲۰۶,۹۷۶	۲۱۴,۴۰۰	۱۰۷,۷۷۶	۲۱۴,۴۰۰	۱۰۷,۷۷۶
#	سونوگرافی (مثانه، پروستات، وزیکول سمینال)- لگن	۱.۶	۱۵۲,۳۲۰	۴۵,۶۹۶	۳۱۳,۶۰۰	۲۰۶,۹۷۶	۲۱۴,۴۰۰	۱۰۷,۷۷۶	۲۱۴,۴۰۰	۱۰۷,۷۷۶
#	سونوگرافی(مثانه، رحم و تخمدان ها، جستجوی IUD)- لگن	۱.۶	۱۵۲,۳۲۰	۴۵,۶۹۶	۳۱۳,۶۰۰	۲۰۶,۹۷۶	۲۱۴,۴۰۰	۱۰۷,۷۷۶	۲۱۴,۴۰۰	۱۰۷,۷۷۶
#	سونوگرافی رحم و تخمدان از راه شکم - لگن	۴.۲	۳۹۹,۸۴۰	۱۱۹,۹۵۲	۷۳۵,۰۰۰	۴۵۵,۱۱۲	۵۶۲,۸۰۰	۲۸۲,۹۱۲	۵۶۲,۸۰۰	۲۸۲,۹۱۲
#	رحم تخمدان + کلیه ها	۵.۸	۵۵۲,۱۶۰	۱۶۵,۶۴۸	۱,۰۱۵,۰۰۰	۶۲۸,۴۸۸	۷۷۷,۲۰۰	۳۹۰,۶۸۸	۷۷۷,۲۰۰	۳۹۰,۶۸۸
#	سونوگرافی جستجوی آبستنی خارج از رحم	۱.۷۱	۱۶۲,۷۹۲	۴۸,۸۳۸	۳۳۵,۱۶۰	۲۲۱,۲۰۶	۲۲۹,۱۴۰	۱۱۵,۱۸۶	۲۲۹,۱۴۰	۱۱۵,۱۸۶
#	سونوگرافی بیضه ها	۴	۳۸۰,۸۰۰	۱۱۴,۲۴۰	۷۸۴,۰۰۰	۵۱۷,۴۴۰	۵۳۶,۰۰۰	۲۶۹,۴۴۰	۵۳۶,۰۰۰	۲۶۹,۴۴۰
#	بیضه ها و اینگوینال	۸.۲	۷۸۰,۶۴۰	۲۳۴,۱۹۲	۱,۴۳۵,۰۰۰	۸۸۸,۵۵۲	۱,۰۹۸,۸۰۰	۵۵۲,۳۵۲	۱,۰۹۸,۸۰۰	۵۵۲,۳۵۲
#	سونوگرافی آلت	۴	۳۸۰,۸۰۰	۱۱۴,۲۴۰	۷۸۴,۰۰۰	۵۱۷,۴۴۰	۵۳۶,۰۰۰	۲۶۹,۴۴۰	۵۳۶,۰۰۰	۲۶۹,۴۴۰
#	سونوگرافی Infertility در آقایان (بررسی آنومالی مجرای EJ و VD)	۶	۵۷۱,۲۰۰	۱۷۱,۳۶۰	۱,۱۷۶,۰۰۰	۷۷۶,۱۶۰	۸۰۴,۰۰۰	۴۰۴,۱۶۰	۸۰۴,۰۰۰	۴۰۴,۱۶۰
#	سونوگرافی بیضه پایین نیامده	۲.۸۸	۲۷۴,۱۷۶	۸۲,۲۵۳	۵۶۴,۴۸۰	۳۷۲,۵۵۷	۳۸۵,۹۲۰	۱۹۳,۹۹۷	۳۸۵,۹۲۰	۱۹۳,۹۹۷
#	سونوگرافی آدرنال - یک طرفه	۰.۹۶	۹۱,۳۹۲	۲۷,۴۱۸	۱۸۸,۱۶۰	۱۲۴,۱۸۶	۱۲۸,۶۴۰	۶۴,۶۶۶	۱۲۸,۶۴۰	۶۴,۶۶۶
#	سونوگرافی آدرنال - دو طرفه	۱.۶۸	۱۵۹,۹۳۶	۴۷,۹۸۱	۳۲۹,۲۸۰	۲۱۷,۳۲۵	۲۲۵,۱۲۰	۱۱۳,۱۶۵	۲۲۵,۱۲۰	۱۱۳,۱۶۵
#	سونوگرافی پروستات (ترانس رکتال)	۶	۵۷۱,۲۰۰	۱۷۱,۳۶۰	۱,۱۷۶,۰۰۰	۷۷۶,۱۶۰	۸۰۴,۰۰۰	۴۰۴,۱۶۰	۸۰۴,۰۰۰	۴۰۴,۱۶۰
#	سونوگرافی رحم و تخمدان ها (ترانس واژینال)	۵	۴۷۶,۰۰۰	۱۴۲,۸۰۰	۹۸۰,۰۰۰	۶۴۶,۸۰۰	۶۷۰,۰۰۰	۳۳۶,۸۰۰	۶۷۰,۰۰۰	۳۳۶,۸۰۰
#	سونوگرافی شکم نوزادان (استنوزپیلور و ...)	۲.۳	۲۱۸,۹۶۰	۶۵,۶۸۸	۴۵۰,۸۰۰	۲۹۷,۵۲۸	۳۰۸,۲۰۰	۱۵۴,۹۲۸	۳۰۸,۲۰۰	۱۵۴,۹۲۸
#	سونوگرافی هیپ نوزادان یک یا دو طرفه	۲.۳۷	۲۲۵,۶۲۴	۶۷,۶۸۷	۴۶۴,۵۲۰	۳۰۶,۵۸۳	۳۱۷,۵۸۰	۱۵۹,۶۴۳	۳۱۷,۵۸۰	۱۵۹,۶۴۳
#	سونوگرافی نسج نرم سطحی هر جای بدن با ذکر ناحیه مورد درخواست	۴.۲	۳۹۹,۸۴۰	۱۱۹,۹۵۲	۸۲۳,۲۰۰	۵۴۳,۳۱۲	۵۶۲,۸۰۰	۲۸۲,۹۱۲	۵۶۲,۸۰۰	۲۸۲,۹۱۲
#	سونوگرافی هر مفصل	۴	۳۸۰,۸۰۰	۱۱۴,۲۴۰	۷۸۴,۰۰۰	۵۱۷,۴۴۰	۵۳۶,۰۰۰	۲۶۹,۴۴۰	۵۳۶,۰۰۰	۲۶۹,۴۴۰
#	سونوگرافی تاندون	۴	۳۸۰,۸۰۰	۱۱۴,۲۴۰	۷۸۴,۰۰۰	۵۱۷,۴۴۰	۵۳۶,۰۰۰	۲۶۹,۴۴۰	۵۳۶,۰۰۰	۲۶۹,۴۴۰
#	سونوگرافی نسج عمقی هر جای بدن(بررسی حرکات دیافراگم، مדיاستین و ...)	۲.۱	۱۹۹,۹۲۰	۵۹,۹۷۶	۴۱۱,۶۰۰	۲۷۱,۶۵۶	۲۸۱,۴۰۰	۱۴۱,۴۵۶	۲۸۱,۴۰۰	۱۴۱,۴۵۶
#	سونوگرافی حاملگی (شامل سن، وضع جفت، جنین و ضربان قلب)	۵	۴۷۶,۰۰۰	۱۴۲,۸۰۰	۸۷۵,۰۰۰	۵۴۱,۸۰۰	۶۷۰,۰۰۰	۳۳۶,۸۰۰	۶۷۰,۰۰۰	۳۳۶,۸۰۰
#	سونوگرافی بارداری ترانس واژینال	۷.۵	۷۱۴,۰۰۰	۲۱۴,۲۰۰	۱,۴۷۰,۰۰۰	۹۷۰,۲۰۰	۱,۰۰۵,۰۰۰	۵۰۵,۲۰۰	۱,۰۰۵,۰۰۰	۵۰۵,۲۰۰

	شرح خدمت	واحد خدمت	دولتی	با بیمه	خصوصی	بایبمه	عمومی غیر دولتی	با بیمه	خیریه	با بیمه
#	سونوگرافی بلوغ ریه ها جنین	۳	۲۸۵,۶۰۰	۸۵,۶۸۰	۵۸۸,۰۰۰	۳۸۸,۰۸۰	۴۰۲,۰۰۰	۲۰۲,۰۸۰	۴۰۲,۰۰۰	۲۰۲,۰۸۰
#	سونوگرافی ترانس واژینال جستجوی حاملگی خارج رحم (EP)	۶	۵۷۱,۲۰۰	۱۷۱,۳۶۰	۱,۱۷۶,۰۰۰	۷۷۶,۱۶۰	۸۰۴,۰۰۰	۴۰۴,۱۶۰	۸۰۴,۰۰۰	۴۰۴,۱۶۰
#	سونوگرافی بیوفیزیکال پروفایل (بررسی حرکت، تون، تنفس جنین و مایع آمنیوتیک)	۶	۵۷۱,۲۰۰	۱۷۱,۳۶۰	۱,۱۷۶,۰۰۰	۷۷۶,۱۶۰	۸۰۴,۰۰۰	۴۰۴,۱۶۰	۸۰۴,۰۰۰	۴۰۴,۱۶۰
	بارداری + بیوفیزیکال	۱۱	۱,۰۴۷,۲۰۰	۳۱۴,۱۶۰	۱,۹۲۵,۰۰۰	۱,۱۹۱,۹۶۰	۱,۴۷۴,۰۰۰	۷۴۰,۹۶۰	۱,۴۷۴,۰۰۰	۷۴۰,۹۶۰
#	سونوگرافی برای تشخیص مالفورماسیون های مادرزادی جنین	۷	۶۶۶,۴۰۰	۱۹۹,۹۲۰	۱,۲۲۵,۰۰۰	۷۵۸,۵۲۰	۹۳۸,۰۰۰	۴۷۱,۵۲۰	۹۳۸,۰۰۰	۴۷۱,۵۲۰
	بارداری + مالفورماسیون	۱۲	۱,۱۴۲,۴۰۰	۳۴۲,۷۲۰	۲,۱۰۰,۰۰۰	۱,۳۰۰,۳۲۰	۱,۶۰۸,۰۰۰	۸۰۸,۳۲۰	۱,۶۰۸,۰۰۰	۸۰۸,۳۲۰
#	سونوگرافی استنوز هیپرتروفیک پیلور نوزاد	۴	۳۸۰,۸۰۰	۱۱۴,۲۴۰	۷۸۴,۰۰۰	۵۱۷,۴۴۰	۵۳۶,۰۰۰	۲۶۹,۴۴۰	۵۳۶,۰۰۰	۲۶۹,۴۴۰
#	سونوگرافی لومبوساکرال نوزاد	۴	۳۸۰,۸۰۰	۱۱۴,۲۴۰	۷۸۴,۰۰۰	۵۱۷,۴۴۰	۵۳۶,۰۰۰	۲۶۹,۴۴۰	۵۳۶,۰۰۰	۲۶۹,۴۴۰
#	سونوگرافی NT و یا NB	۶	۵۷۱,۲۰۰	۱۷۱,۳۶۰	۱,۰۵۰,۰۰۰	۶۵۰,۱۶۰	۸۰۴,۰۰۰	۴۰۴,۱۶۰	۸۰۴,۰۰۰	۴۰۴,۱۶۰
#	سونوگرافی NT و آنومالی سه ماهه اول	۹.۵	۹۰۴,۴۰۰	۲۷۱,۳۲۰	۱,۶۶۲,۵۰۰	۱,۰۲۹,۴۲۰	۱,۲۷۳,۰۰۰	۶۳۹,۹۲۰	۱,۲۷۳,۰۰۰	۶۳۹,۹۲۰
#	سونوگرافی جفت از نظر آکرتا	۷.۵	۷۱۴,۰۰۰	۲۱۴,۲۰۰	۱,۳۱۲,۵۰۰	۸۱۲,۷۰۰	۱,۰۰۵,۰۰۰	۵۰۵,۲۰۰	۱,۰۰۵,۰۰۰	۵۰۵,۲۰۰
# +	سونوگرافی برای بررسی وضع جنین های چند قلبی- هر قل اضافه	۳	۲۸۵,۶۰۰	۸۵,۶۸۰	۵۸۸,۰۰۰	۳۸۸,۰۸۰	۴۰۲,۰۰۰	۲۰۲,۰۸۰	۴۰۲,۰۰۰	۲۰۲,۰۸۰
#	سونوگرافی بررسی رشد جنین و IUGR غیردایر	۶	۵۷۱,۲۰۰	۱۷۱,۳۶۰	۱,۱۷۶,۰۰۰	۷۷۶,۱۶۰	۸۰۴,۰۰۰	۴۰۴,۱۶۰	۸۰۴,۰۰۰	۴۰۴,۱۶۰
#	سونوگرافی کالر داپلر شریاین گردن (دو کاروتید و دو ورتبرال و وریدهای ژوگولار)	۱۳	۱,۲۳۷,۶۰۰	۳۷۱,۲۸۰	۲,۵۴۸,۰۰۰	۱,۶۸۱,۶۸۰	۱,۷۴۲,۰۰۰	۸۷۵,۶۸۰	۱,۷۴۲,۰۰۰	۸۷۵,۶۸۰
#	سونوگرافی کالر داپلر شریاین اندام تحتانی یک طرفه	۱۰	۹۵۲,۰۰۰	۲۸۵,۶۰۰	۱,۹۶۰,۰۰۰	۱,۲۹۳,۶۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۶۷۳,۶۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۶۷۳,۶۰۰
#	سونوگرافی کالر داپلر شریاین اندام تحتانی دو طرفه	۱۷	۱,۶۱۸,۴۰۰	۴۸۵,۵۲۰	۳,۳۳۲,۰۰۰	۲,۱۹۹,۱۲۰	۲,۲۷۸,۰۰۰	۱,۱۴۵,۱۲۰	۲,۲۷۸,۰۰۰	۱,۱۴۵,۱۲۰
#	سونوگرافی کالر داپلر شریاین اندام فوقانی یک طرفه	۹	۸۵۶,۸۰۰	۲۵۷,۰۴۰	۱,۷۶۴,۰۰۰	۱,۱۶۴,۲۴۰	۱,۲۰۶,۰۰۰	۶۰۶,۲۴۰	۱,۲۰۶,۰۰۰	۶۰۶,۲۴۰
#	سونوگرافی کالر داپلر شریاین اندام فوقانی دو طرفه	۱۷	۱,۶۱۸,۴۰۰	۴۸۵,۵۲۰	۳,۳۳۲,۰۰۰	۲,۱۹۹,۱۲۰	۲,۲۷۸,۰۰۰	۱,۱۴۵,۱۲۰	۲,۲۷۸,۰۰۰	۱,۱۴۵,۱۲۰
#	سونوگرافی کالر داپلر وریدی انتهایی یک طرفه	۹	۸۵۶,۸۰۰	۲۵۷,۰۴۰	۱,۷۶۴,۰۰۰	۱,۱۶۴,۲۴۰	۱,۲۰۶,۰۰۰	۶۰۶,۲۴۰	۱,۲۰۶,۰۰۰	۶۰۶,۲۴۰
#	سونوگرافی کالر داپلر وریدی انتهایی دو طرفه	۱۵	۱,۴۲۸,۰۰۰	۴۲۸,۴۰۰	۲,۹۴۰,۰۰۰	۱,۹۴۰,۴۰۰	۲,۰۱۰,۰۰۰	۱,۰۱۰,۴۰۰	۲,۰۱۰,۰۰۰	۱,۰۱۰,۴۰۰
#	سونوگرافی کالر داپلر شریانی وریدی- یک اندام	۱۵	۱,۴۲۸,۰۰۰	۴۲۸,۴۰۰	۲,۹۴۰,۰۰۰	۱,۹۴۰,۴۰۰	۲,۰۱۰,۰۰۰	۱,۰۱۰,۴۰۰	۲,۰۱۰,۰۰۰	۱,۰۱۰,۴۰۰
#	سونوگرافی کالر داپلر شریانی وریدی دو اندام	۲۷	۲,۵۷۰,۴۰۰	۷۷۱,۱۲۰	۵,۲۹۲,۰۰۰	۳,۴۹۲,۷۲۰	۳,۶۱۸,۰۰۰	۱,۸۱۸,۷۲۰	۳,۶۱۸,۰۰۰	۱,۸۱۸,۷۲۰
#	سونوگرافی کالر داپلر هر عضو شکمی یا تومورهای شکمی یا لگن هر کدام	۱۲.۰۱	۱,۱۴۳,۳۵۲	۳۴۳,۰۰۶	۲,۳۵۳,۹۶۰	۱,۵۵۳,۶۱۴	۱,۶۰۹,۳۴۰	۸۰۸,۹۹۴	۱,۶۰۹,۳۴۰	۸۰۸,۹۹۴
#	سونوگرافی کالر داپلر کلیه ها یا بیضه ها	۱۲.۰۱	۱,۱۴۳,۳۵۲	۳۴۳,۰۰۶	۲,۳۵۳,۹۶۰	۱,۵۵۳,۶۱۴	۱,۶۰۹,۳۴۰	۸۰۸,۹۹۴	۱,۶۰۹,۳۴۰	۸۰۸,۹۹۴
#	سونوگرافی کالر داپلر کلیه پیوندی	۹.۳۸	۸۹۲,۹۷۶	۲۶۷,۸۹۳	۱,۸۳۸,۴۸۰	۱,۲۱۳,۳۹۷	۱,۲۵۶,۹۲۰	۶۳۱,۸۳۷	۱,۲۵۶,۹۲۰	۶۳۱,۸۳۷
#	سونوگرافی کالر داپلر کبد یا ضایعات تومور	۱۲.۴۹	۱,۱۸۹,۰۴۸	۳۵۶,۷۱۴	۲,۴۴۸,۰۴۰	۱,۶۱۵,۷۰۶	۱,۶۷۳,۶۶۰	۸۴۱,۳۲۶	۱,۶۷۳,۶۶۰	۸۴۱,۳۲۶

	شرح خدمت	واحد خدمت	دولتی	با بیمه	خصوصی	بایبیمه	عمومی غیر دولتی	با بیمه	خیریه	با بیمه
#	سونوگرافی کالرداپلر رحم و تخمدان از طریق واژینال	۱۱.۹۴	۱,۱۳۶,۶۸۸	۳۴۱,۰۰۶	۲,۳۴۰,۲۴۰	۱,۵۴۴,۵۵۸	۱,۵۹۹,۹۶۰	۸۰۴,۲۷۸	۱,۵۹۹,۹۶۰	۸۰۴,۲۷۸
#	سونوگرافی کالرداپلر رحم حامله (رحم، جفت و جنین)	۱۲.۰۱	۱,۱۴۳,۳۵۲	۳۴۳,۰۰۶	۲,۱۰۱,۷۵۰	۱,۳۰۱,۴۰۴	۱,۶۰۹,۳۴۰	۸۰۸,۹۹۴	۱,۶۰۹,۳۴۰	۸۰۸,۹۹۴
#	سونوگرافی کالرداپلر آلت (penis) شامل کلیه مراحل مورد نیاز و تزریق پایپورین	۱۵	۱,۴۲۸,۰۰۰	۴۲۸,۴۰۰	۲,۹۴۰,۰۰۰	۱,۹۴۰,۴۰۰	۲,۰۱۰,۰۰۰	۱,۰۱۰,۴۰۰	۲,۰۱۰,۰۰۰	۱,۰۱۰,۴۰۰
#	سونوگرافی کالرداپلر آلت (penis) بدون تزریق پایپورین	۹	۸۵۶,۸۰۰	۲۵۷,۰۴۰	۱,۷۶۴,۰۰۰	۱,۱۶۴,۲۴۰	۱,۲۰۶,۰۰۰	۶۰۶,۲۴۰	۱,۲۰۶,۰۰۰	۶۰۶,۲۴۰
#	سونوگرافی شانه یا زانو	۲.۴۹	۲۳۷,۰۴۸	۷۱,۱۱۴	۴۸۸,۰۴۰	۳۲۲,۱۰۶	۳۳۳,۶۶۰	۱۶۷,۷۲۶	۳۳۳,۶۶۰	۱۶۷,۷۲۶
#	سونوگرافی کالر داپلر توده های نسج نرم	۷	۶۶۶,۴۰۰	۱۹۹,۹۲۰	۱,۳۷۲,۰۰۰	۹۰۵,۵۲۰	۹۳۸,۰۰۰	۴۷۱,۵۲۰	۹۳۸,۰۰۰	۴۷۱,۵۲۰
#	سونوگرافی کالرداپلر پورت، ورید طحالی و بررسی کولترال ها	۱۲	۱,۱۴۲,۴۰۰	۳۴۲,۷۲۰	۲,۳۵۲,۰۰۰	۱,۵۵۲,۳۲۰	۱,۶۰۸,۰۰۰	۸۰۸,۳۲۰	۱,۶۰۸,۰۰۰	۸۰۸,۳۲۰
#	هیستروسونوگرافی	۶.۳۹	۶۰۸,۳۲۸	۱۸۲,۴۹۸	۱,۲۵۲,۴۴۰	۸۲۶,۶۱۰	۸۵۶,۲۶۰	۴۳۰,۴۳۰	۸۵۶,۲۶۰	۴۳۰,۴۳۰
#	سونوگرافی داپلر رنگی پروستات به روش ترانس رکتال	۱۲.۰۱	۱,۱۴۳,۳۵۲	۳۴۳,۰۰۶	۲,۳۵۳,۹۶۰	۱,۵۵۳,۶۱۴	۱,۶۰۹,۳۴۰	۸۰۸,۹۹۴	۱,۶۰۹,۳۴۰	۸۰۸,۹۹۴
#	سونوگرافی داپلر هر عضو شکمی یا تومورهای شکمی یا لگن هر کدام	۹.۷۱	۹۲۴,۳۹۲	۲۷۷,۳۱۸	۱,۹۰۳,۱۶۰	۱,۲۵۶,۰۸۶	۱,۳۰۱,۱۴۰	۶۵۴,۰۶۶	۱,۳۰۱,۱۴۰	۶۵۴,۰۶۶
#	سونوگرافی داپلر سیاه و سفید کاروتید یک طرفه	۴	۳۸۰,۸۰۰	۱۱۴,۲۴۰	۷۸۴,۰۰۰	۵۱۷,۴۴۰	۵۳۶,۰۰۰	۲۶۹,۴۴۰	۵۳۶,۰۰۰	۲۶۹,۴۴۰
#	سونوگرافی داپلر سیاه و سفید کاروتید دو طرفه	۵	۴۷۶,۰۰۰	۱۴۲,۸۰۰	۹۸۰,۰۰۰	۶۴۶,۸۰۰	۶۷۰,۰۰۰	۳۳۶,۸۰۰	۶۷۰,۰۰۰	۳۳۶,۸۰۰
#	سونوگرافی داپلر سیاه و سفید شریانی یا وریدی یک اندام	۴.۵	۴۲۸,۴۰۰	۱۲۸,۵۲۰	۸۸۲,۰۰۰	۵۸۲,۱۲۰	۶۰۳,۰۰۰	۳۰۳,۱۲۰	۶۰۳,۰۰۰	۳۰۳,۱۲۰
#	سونوگرافی داپلر سیاه و سفید شریانی یا وریدی دو اندام	۵	۴۷۶,۰۰۰	۱۴۲,۸۰۰	۹۸۰,۰۰۰	۶۴۶,۸۰۰	۶۷۰,۰۰۰	۳۳۶,۸۰۰	۶۷۰,۰۰۰	۳۳۶,۸۰۰
#	سونوگرافی داپلر ترانس کرانیال (TCD)	۱۲	۱,۱۴۲,۴۰۰	۳۴۲,۷۲۰	۲,۳۵۲,۰۰۰	۱,۵۵۲,۳۲۰	۱,۶۰۸,۰۰۰	۸۰۸,۳۲۰	۱,۶۰۸,۰۰۰	۸۰۸,۳۲۰
#	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	۱۷	۱,۶۱۸,۴۰۰	۴۸۵,۵۲۰	۳,۳۳۲,۰۰۰	۲,۱۹۹,۱۲۰	۲,۲۷۸,۰۰۰	۱,۱۴۵,۱۲۰	۲,۲۷۸,۰۰۰	۱,۱۴۵,۱۲۰
#	سونوگرافی کالرداپلر IVC و وریدهای ایلیاک	۹	۸۵۶,۸۰۰	۲۵۷,۰۴۰	۱,۷۶۴,۰۰۰	۱,۱۶۴,۲۴۰	۱,۲۰۶,۰۰۰	۶۰۶,۲۴۰	۱,۲۰۶,۰۰۰	۶۰۶,۲۴۰
#	سونوگرافی کالر داپلر آنورت و شریان های ایلیاک	۱۰	۹۵۲,۰۰۰	۲۸۵,۶۰۰	۱,۹۶۰,۰۰۰	۱,۲۹۳,۶۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۶۷۳,۶۰۰	۱,۳۴۰,۰۰۰	۶۷۳,۶۰۰
#	سونوگرافی کالر داپلر فیستول دیالیز	۱۵	۱,۴۲۸,۰۰۰	۴۲۸,۴۰۰	۲,۹۴۰,۰۰۰	۱,۹۴۰,۴۰۰	۲,۰۱۰,۰۰۰	۱,۰۱۰,۴۰۰	۲,۰۱۰,۰۰۰	۱,۰۱۰,۴۰۰
#	سونوگرافی داپلر واریس اندام تحتانی یک طرفه بررسی وریدهای سطحی و عمقی دریچه صافن و فمورال و صافن و پوپلیته ال و پرفوران نارسا بهمراه mapping	۱۵	۱,۴۲۸,۰۰۰	۴۲۸,۴۰۰	۲,۹۴۰,۰۰۰	۱,۹۴۰,۴۰۰	۲,۰۱۰,۰۰۰	۱,۰۱۰,۴۰۰	۲,۰۱۰,۰۰۰	۱,۰۱۰,۴۰۰
#	سونوگرافی داپلر واریس اندام تحتانی یک طرفه بررسی وریدهای سطحی و عمقی دریچه صافن و فمورال و صافن و پوپلیته ال و پرفوران نارسا بهمراه mapping	۲۵	۲,۳۸۰,۰۰۰	۷۱۴,۰۰۰	۴,۹۰۰,۰۰۰	۳,۲۳۴,۰۰۰	۳,۳۵۰,۰۰۰	۱,۶۸۴,۰۰۰	۳,۳۵۰,۰۰۰	۱,۶۸۴,۰۰۰
#	بستن کمپرسیونی سودوآنورسیم با پروب سونوگرافی	۹	۸۵۶,۸۰۰	۲۵۷,۰۴۰	۱,۷۶۴,۰۰۰	۱,۱۶۴,۲۴۰	۱,۲۰۶,۰۰۰	۶۰۶,۲۴۰	۱,۲۰۶,۰۰۰	۶۰۶,۲۴۰

اختلافات تعرفه ای و محاسباتی در موارد مشخص شده با رنگ زرد مصوبات پیشنهاد شده توسط انجمن رادیولوژی می باشد