

شرح کد (Value)	توضیحات	کل	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه بیهوشی	خصوصی	خیریه	عمومی
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 آزمایش‌ها، مرحله‌بندی بیمار و تعیین برنامه کلی درمان شامل مدالیت‌های درمانی و نحوه تجویز آنها)	۵	۵		۰	۱۶۳۵۰۰۰	۱۶۳۵۰۰۰	۱۶۳۵۰۰۰
مدیریت درمان رادیوتراپی در حین درمان به ازای هر ۵ جلسه که درمان‌های چند بار در روز را نیز شامل می‌شود و لزومی ندارد جلسات درمانی در روزهای پشت سر هم باشند. یک تا چهار جلسه باقیمانده در انتهای درمان نیز به عنوان یک مجموعه پنج‌تایی در نظر گرفته می‌شود	(شامل بررسی تصویربرداری‌ها و آزمایش‌ها، مرور پورتال فیلم، مرور دوزیمتری، انجام دوز و پارامترهای درمانی و مرور تنظیمات یا set up درمان)	۳	۳		۰	۹۸۱۰۰۰	۹۸۱۰۰۰	۹۸۱۰۰۰
سیمولاتور با گرافی ساده برای دوره کامل رادیوتراپی	(هزینه رادیولوژی جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد) (این کد همراه با کد ۷۰۵۳۰۵ قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	۵	۵		۰	۱۶۳۵۰۰۰	۱۶۳۵۰۰۰	۱۶۳۵۰۰۰

عمومی	خبریه	خصوصی	ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	توضیحات	شرح کد (Value)
۴۹۰۵۰۰۰	۴۹۰۵۰۰۰	۴۹۰۵۰۰۰	۰	۰	۱۵	۱۵	(سی تی اسکن، ام ار ای و سونوگرافی و پت اسکن) برای دوره کامل رادیوتراپی (این کد همراه با کد ۷۰۵۳۰۰ قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	سیمولاتور با سایر روشهای تصویربرداری
۹۸۱۰۰۰۰	۹۸۱۰۰۰۰	۹۸۱۰۰۰۰	۰	۰	۳۰	۳۰	(این کد در طول دوره درمان فقط یکبار قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	طراحی درمان برای یک ناحیه درمانی با فیلد ساده برای دوره کامل رادیوتراپی
۳۹۲۴۰۰	۳۹۲۴۰۰	۳۹۲۴۰۰	۰	۰	۱.۲	۱.۲		مدیریت و تجویز انجام درمان رادیوتراپی غیر Conformal برای هر جلسه
۳۲۷۰۰۰۰	۳۲۷۰۰۰۰	۳۲۷۰۰۰۰	۰	۰	۱۰	۱۰	(این کد به ازای هر فاز درمانی یک بار قابل گزارش می‌باشد)	محاسبات پایه 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 بافت، محاسبات دوز سطحی و عمقی پرتوهای غیر یونیزان
۱۵۰۰۰۰۰	۳۱۹۶۰۰۰	۳۷۶۰۰۰۰	۰	۴	۰	۴		درمان رادیوتراپی بیمار بر روی دستگاه شتاب دهنده خطی به ازای تعداد فیلدهای درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی

عمومی	خبریه	خصوصی	ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	توضیحات	شرح کد (Value)
۱۶۳۵۰۰۰	۱۶۳۵۰۰۰	۱۶۳۵۰۰۰	۰	۰	۵	۵	(تعرفه رادیولوژی مربوطه جداگانه قابل محاسبه و اخذ نمی‌باشد) (این کد همراه با کد ۷۰۵۳۴۰ قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	سیمولاتور با گرافی ساده برای دوره کامل رادیوتراپی
۴۹۰۵۰۰۰	۴۹۰۵۰۰۰	۴۹۰۵۰۰۰	۰	۰	۱۵	۱۵	(این کد همراه با کد ۷۰۵۳۳۵ قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	سیمولاتور با سایر روشهای تصویربرداری برای دوره کامل رادیوتراپی (سی تی اسکن، ام ار ای، سونوگرافی و پت اسکن)
۱۳۰۸۰۰۰۰	۱۳۰۸۰۰۰۰	۱۳۰۸۰۰۰۰	۰	۰	۴۰	۴۰		طراحی درمان برای یک ناحیه درمانی با فیلد پیچیده برای دوره کامل رادیوتراپی
۱۶۳۵۰۰۰	۱۶۳۵۰۰۰	۱۶۳۵۰۰۰	۰	۰	۵	۵	(این کد همراه با کد ۷۰۵۳۶۰ قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	طراحی و ساخت شیلدهای متعدد، استنت، شیلد bite یا بولوس برای دوره کامل رادیوتراپی
۲۹۴۳۰۰۰	۲۹۴۳۰۰۰	۲۹۴۳۰۰۰	۰	۰	۹	۹	(این کد همراه با کد ۷۰۵۳۵۵ قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	طراحی و ساخت شیلدهای بی قاعده، شیلدهای خاص، جبران کننده، وج، قالب گیری (mold) یا casts یا مولتی لیف برای دوره کامل رادیوتراپی
۳۹۲۴۰۰۰	۳۹۲۴۰۰۰	۳۹۲۴۰۰۰	۰	۰	۱۲	۱۲		کانتورینگ تومور برای دوره کامل رادیوتراپی
۳۹۲۴۰۰	۳۹۲۴۰۰	۳۹۲۴۰۰	۰	۰	۱.۲	۱.۲	(این کد همراه با کد ۷۰۵۳۸۰ قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	مدیریت و تجویز انجام درمان رادیوتراپی غیر Conformal برای هر جلسه

عمومی	خبریه	خصوصی	ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	توضیحات	شرح کد (Value)
۶۵۴۰۰۰	۶۵۴۰۰۰	۶۵۴۰۰۰	۰	۰	۲	۲	(این کد همراه با کد ۷۰۵۳۷۵ قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	مدیریت و تجویز انجام درمان رادیوتراپی Conformal برای هر جلسه
۲۹۴۳۰۰۰	۲۹۴۳۰۰۰	۲۹۴۳۰۰۰	۰	۰	۹	۹		کانتورینگ ارگان در معرض خطر برای دوره کامل رادیوتراپی
۶۵۴۰۰۰	۶۵۴۰۰۰	۶۵۴۰۰۰	۰	۰	۲	۲		استفاده از پورتال فیلم رادیولوژیک برای تایید (وریفیکاسیون) درمان به ازای هر مورد اجرا
۳۲۷۰۰۰۰	۳۲۷۰۰۰۰	۳۲۷۰۰۰۰	۰	۰	۱۰	۱۰	(این کد به ازای هر دوره درمانی یکبار قابل گزارش، محاسبه و اخذ می‌باشد)	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 بافت، محاسبات دوز سطحی و عمقی پرتوهای غیر یونیزان

عمومی	خبریه	خصوصی	ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	توضیحات	شرح کد (Value)
۴۹۰۵۰۰۰	۴۹۰۵۰۰۰	۴۹۰۵۰۰۰	۰	۰	۱۵	۱۵	(این کد به ازای هر دوره درمانی یک بار قابل گزارش می‌باشد)	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 ، محاسبات Factor ، فاکتور غیریکنواختی بافت، محاسبات دوز سطحی و عمقی پرتوهای غیریونیزان
۱۵۰۰۰۰۰	۳۱۹۶۰۰۰	۳۷۶۰۰۰۰	۰	۴	۰	۴		درمان رادیوتراپی بیمار بر روی دستگاه شتاب دهنده خطی به ازای تعداد فیلدهای درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی
۱۸۷۵۰۰۰	۳۹۹۵۰۰۰	۴۷۰۰۰۰۰	۰	۵	۰	۵	(مربوط به دستگاهی که پرتابل فیلم و مولتی لیف نداشته باشند)	درمان رادیوتراپی بیمار بر روی دستگاه شتاب دهنده خطی به ازای تعداد فیلدهای درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی
۱۸۷۵۰۰۰	۳۹۹۵۰۰۰	۴۷۰۰۰۰۰	۰	۵	۰	۵	(مربوط به دستگاهی که پرتابل فیلم و مولتی لیف نداشته باشند)	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

عمومی	خبریه	خصوصی	ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	توضیحات	شرح کد (Value)
۲۲۵۰۰۰۰	۴۷۹۴۰۰۰	۵۶۴۰۰۰۰	۰	۶	۰	۶	(مربوط به دستگاهی که پرتابل فیلم و مولتی لیف نداشته باشند)	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 ۱۶C مگاولت و بیشتر
۲۶۲۵۰۰۰	۵۵۹۳۰۰۰	۶۵۸۰۰۰۰	۰	۷	۰	۷	(مربوط به دستگاهی که پرتابل فیلم و مولتی لیف نداشته باشند)	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
۳۱۸۷۵۰۰	۶۷۹۱۵۰۰	۷۹۹۰۰۰۰	۰	۸.۵	۰	۸.۵	(مربوط به دستگاهی که پرتابل فیلم و مولتی لیف نداشته باشند)	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 ۱۶C مگاولت و بیشتر
۳۷۵۰۰۰	۷۹۹۰۰۰	۹۴۰۰۰۰	۰	۱	۰	۱		درمان رادیوتراپی ساده بیمار با دستگاه کبالت
۴۵۰۰۰۰	۹۵۸۸۰۰	۱۱۲۸۰۰۰	۰	۱.۲	۰	۱.۲		درمان رادیوتراپی پیچیده بیمار با دستگاه کبالت
۴۹۰۵۰۰۰	۴۹۰۵۰۰۰	۴۹۰۵۰۰۰	۰	۰	۱۵	۱۵		سیمولاتور با سایر روشهای تصویربرداری برای دوره کامل رادیوتراپی (سی تی اسکن، ام ار ای، سونوگرافی و پت اسکن)

عمومی	خبریه	خصوصی	ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	توضیحات	شرح کد (Value)
۱۷۹۸۵۰۰۰	۱۷۹۸۵۰۰۰	۱۷۹۸۵۰۰۰	۰	۰	۵۵	۵۵		طراحی درمان برای یک ناحیه درمانی با استفاده از یک فیلد پیچیده برای دوره کامل رادیوتراپی
۱۰۷۹۱۰۰۰	۱۰۷۹۱۰۰۰	۱۰۷۹۱۰۰۰	۰	۰	۳۳	۳۳		کانتورینگ تومور برای دوره کامل رادیوتراپی
۸۱۷۵۰۰	۸۱۷۵۰۰	۸۱۷۵۰۰	۰	۰	۲.۵	۲.۵		مدیریت و تجویز انجام درمان رادیوتراپی IMRT برای هر جلسه
۸۱۷۵۰۰۰	۸۱۷۵۰۰۰	۸۱۷۵۰۰۰	۰	۰	۲۵	۲۵		کانتورینگ ارگان در معرض خطر برای دوره کامل رادیوتراپی
۶۵۴۰۰۰	۶۵۴۰۰۰	۶۵۴۰۰۰	۰	۰	۲	۲		استفاده از پورتال فیلم رادیولوژیک برای تایید (وریفیکاسیون) درمان به ازای هر مورد اجرا
۲۶۱۰۷۵۰	۴۷۳۰۷۵۰	۵۴۳۵۷۵۰	۰	۵	۲.۲۵	۷.۲۵	(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 ۷۰۵۴۷۰ در یک روز قابل محاسبه و پرداخت نمی‌باشد)	هدایت سی تی اسکن یا (Cone Beam CT) برای تعبیه میدان‌های پرتو درمانی

عمومی	خبریه	خصوصی	ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	توضیحات	شرح کد (Value)
۸۱۷۵۰۰۰	۸۱۷۵۰۰۰	۸۱۷۵۰۰۰	۰	۰	۲۵	۲۵		محاسبات IMRT، شامل هیستوگرام دوز- حجم برای بافت هدف و تعیین تحمل نسبی ارگان های حیاتی
۱۸۷۵۰۰۰۰	۳۹۹۵۰۰۰۰	۴۷۰۰۰۰۰۰	۰	۵۰	۰	۵۰		درمان رادیوتراپی بیمار با دستگاه IMRT به ازای تعداد جلسات درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی
۴۸۷۵۰۰۰۰	۱۰۳۸۷۰۰۰۰	۱۲۲۲۰۰۰۰۰	۰	۱۳۰	۰	۱۳۰		درمان براکی تراپی بیمار بر روی دستگاه HDR (دوز بالا) به ازای هر جلسه (برای دستگاه MDR. هفتاد(۷۰٪) درصد تعرفه مربوطه قابل اخذ می باشد)
۹۸۱۰۰۰۰	۹۸۱۰۰۰۰	۹۸۱۰۰۰۰	۰	۰	۳۰	۳۰		براکي تراپی سیلندر واژینال و رکتال شامل قراردادن اپلیکاتور، محاسبات فیزیک براکی تراپی و دوزیمتری وصل به دستگاه براکی تراپی بابت هر جلسه
۱۱۴۴۵۰۰۰	۱۱۴۴۵۰۰۰	۱۱۴۴۵۰۰۰	۰	۰	۳۵	۳۵		براکي تراپی سیلندر 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

عمومی	خبریه	خصوصی	ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	توضیحات	شرح کد (Value)
۱۶۳۵۰۰۰۰	۱۶۳۵۰۰۰۰	۱۶۳۵۰۰۰۰	۰	۰	۵۰	۵۰		برای تراپی سیلندر تاندوم اووید شامل قرارداد اپلیکاتور، طراحی درمان سه بعدی (کانتورینگ و تایید پلان)، محاسبات فیزیک برای تراپی و دوزیمتری وصل به دستگاه برای تراپی بابت هر جلسه
۱۶۳۵۰۰۰۰	۱۶۳۵۰۰۰۰	۱۶۳۵۰۰۰۰	۰	۰	۵۰	۵۰		برای تراپی مری یا نازوفارنکس یا ریه شامل قرارداد 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
۱۱۴۴۵۰۰۰	۱۱۴۴۵۰۰۰	۱۱۴۴۵۰۰۰	۰	۰	۳۵	۳۵		برای تراپی مجاری صفراوی شامل قرارداد 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
۹۸۱۰۰۰۰	۹۸۱۰۰۰۰	۹۸۱۰۰۰۰	۰	۰	۳۰	۳۰		برای تراپی سطحی پوستی شامل قرارداد 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

شرح کد (Value)	توضیحات	کل	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه بیهوشی	خصوصی	خبریه	عمومی
براکي تراپي ارگان های لگني (غيراز پروستات) شامل قراردادن اپليکاتور يا سوزن، طراحی درمان سه بعدي (کانتورینگ و تاييد پلان)، محاسبات فيزيک براکي تراپي و دوزيمتری وصل به دستگاه براکي تراپي بابت هر جلسه		۷۵	۷۵	۰	۰	۲۴۵۲۵۰۰۰	۲۴۵۲۵۰۰۰	۲۴۵۲۵۰۰۰
براکي تراپي بافت نرم سرگردن و اندام ها شامل قراردادن اپليکاتور يا سوزن طراحی درمان سه بعدي (کانتورینگ و تاييد پلان)، محاسبات فيزيک براکي تراپي و دوزيمتری وصل به دستگاه براکي تراپي بابت هر جلسه		۳۵	۳۵	۰	۰	۱۱۴۴۵۰۰۰	۱۱۴۴۵۰۰۰	۱۱۴۴۵۰۰۰
براکي تراپي پروستات شامل قراردادن اپليکاتور يا سوزن طراحی درمان سه بعدي (کانتورینگ و تاييد پلان)، محاسبات فيزيک براکي تراپي و دوزيمتری وصل به دستگاه براکي تراپي بابت هر جلسه		۱۰۵	۱۰۵	۰	۰	۳۴۳۳۵۰۰۰	۳۴۳۳۵۰۰۰	۳۴۳۳۵۰۰۰
براکي تراپي مغز شامل قراردادن اپليکاتور يا سوزن طراحی درمان سه بعدي (کانتورینگ و تاييد پلان)، محاسبات فيزيک براکي تراپي و دوزيمتری وصل به دستگاه براکي تراپي بابت هر جلسه		۷۰	۷۰	۰	۰	۲۲۸۹۰۰۰۰	۲۲۸۹۰۰۰۰	۲۲۸۹۰۰۰۰

عمومی	خبریه	خصوصی	ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	توضیحات	شرح کد (Value)
۸۲۴۱۰۰۰۰	۱۴۶۰۱۰۰۰۰	۱۶۷۱۶۰۰۰۰	۰	۱۵۰	۸۰	۲۳۰	(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.	انجام درمان رادیوتراپی حین جراحی (IORT) با اشعه ایکس به روش دوز کامل (Full dose)
۶۷۳۶۸۰۰۰	۱۳۰۹۶۸۰۰۰	۱۵۲۱۱۸۰۰۰		۱۵۰	۳۴	۱۸۴	(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.	انجام درمان رادیوتراپی حین جراحی (IORT) با اشعه ایکس به روش دوز مکمل (Boost)
۱۰۰۶۸۰۰۰۰	۱۸۱۲۴۰۰۰۰	۲۰۸۰۳۰۰۰۰	۰	۱۹۰	۹۰	۲۸۰	(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.	انجام درمان رادیوتراپی حین جراحی (IORT) با الکترون به روش دوز کامل (Full dose)

شرح کد (Value)	توضیحات	کل	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه بیهوشی	خصوصی	خبریه	عمومی
انجام درمان رادیوتراپی حین جراحی (IORT) با الکترون به روش دوز مکمل (Boost)	(برای محاسبه پزشکی کد ۷۰۵۴۰۰ را گزارش نمایید). صرفاً برای موارد سرطان پستان با رعایت اندیکاسیون های ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تحت پوشش بیمه های پایه می باشد.	۲۳۴	۴۴	۱۹۰		۱۹۲۹۸۸۰۰۰	۱۶۶۱۹۸۰۰۰	۸۵۶۳۸۰۰۰
انجام درمان رادیوتراپی 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)	۳۴۶	۱۰۰	۲۴۶	۰	۲۶۳۹۴۰۰۰۰	۲۲۹۲۵۴۰۰۰	۱۲۴۹۵۰۰۰۰
استفاده از هایپرترمی خارجی به صورت موضعی یا تمام بدن در درمان رادیوتراپی و شیمی درمانی؛ به ازای هر جلسه		۹.۵	۳	۶.۵	۰	۷۰۹۱۰۰۰	۶۱۷۴۵۰۰	۳۴۱۸۵۰۰
OCT یک چشم (شامل کلیه هزینه ها)		۴.۰۲	۱.۷	۲.۳۲	۰	۲۷۳۶۷۰۰	۲۴۰۹۵۸۰	۱۴۲۵۹۰۰
OCT دو چشم (شامل کلیه هزینه ها)		۶.۷۷	۳.۸۷	۲.۹	۰	۳۹۹۱۴۹۰	۳۵۸۲۵۹۰	۲۳۵۲۹۹۰
اسکن کان فوکال یک چشم		۲.۲۳	۰.۸۹	۱.۳۴	۰	۱۵۵۰۶۳۰	۱۳۶۱۶۹۰	۷۹۳۵۳۰
اسکن کان فوکال دو چشم		۳.۶۸	۲.۰۱	۱.۶۷	۰	۲۲۲۷۰۷۰	۱۹۹۱۶۰۰	۱۲۸۳۵۲۰
UBM هر یک از چشم‌ها		۸.۲۵	۳.۳	۴.۹۵	۰	۵۷۳۲۱۰۰	۵۰۳۴۱۵۰	۲۹۳۵۳۵۰
اندازه‌گیری سلول‌های قرنیه یا اسپکولار مایکروسکوپی (ECC)؛ هر دو چشم		۴	۱.۵	۲.۵	۰	۲۸۴۰۵۰۰	۲۴۸۸۰۰۰	۱۴۲۸۰۰۰

شرح کد (Value)	توضیحات	کل	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه بیهوشی	خصوصی	خبریه	عمومی
تصویربرداری قرنیه (شامل توپوگرافی، پنتاکم، Itrace, Zoywave, ارب اسکن و سایر موارد مشابه)؛ هر چشم		۳.۵	۱.۵	۲	۰	۲۳۷۰۵۰۰	۲۰۸۸۵۰۰	۱۲۴۰۵۰۰
تست دید بُعد و عمق چشم؛ هر دو چشم		۱.۵	۰.۵	۱	۰	۱۱۰۳۵۰۰	۹۶۲۵۰۰	۵۳۸۵۰۰
تست ارزیابی میزان اشک؛ هر دو چشم به هر روش	(هزینه کیت به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	۲.۲	۱.۵	۰.۷	۰	۱۱۴۸۵۰۰	۱۰۴۹۸۰۰	۷۵۳۰۰۰
تست Worth؛ هر دو چشم		۱.۵	۰.۵	۱	۰	۱۱۰۳۵۰۰	۹۶۲۵۰۰	۵۳۸۵۰۰
تست هس اسکرین (پرده هس)؛ هر دو چشم		۱.۵	۰.۵	۱	۰	۱۱۰۳۵۰۰	۹۶۲۵۰۰	۵۳۸۵۰۰
اندازه‌گیری ضخامت قرنیه با اولتراسوند ORA؛ هر چشم		۲	۰.۵	۱.۵	۰	۱۵۷۳۵۰۰	۱۳۶۲۰۰۰	۷۲۶۰۰۰
اندازه‌گیری ضخامت قرنیه با پکی متری؛ هر دو چشم		۱	۰.۵	۰.۵	۰	۶۳۳۵۰۰	۵۶۳۰۰۰	۳۵۱۰۰۰
تست ارزیابی عصب چشم در بیماران گلوکوم (مانند GDX یا HTR و یا سایر موارد مشابه)؛ هر چشم		۳.۵	۱.۵	۲	۰	۲۳۷۰۵۰۰	۲۰۸۸۵۰۰	۱۲۴۰۵۰۰
عکسبرداری فضای اپیدورال، تحت هدایت رادیولوژیک مانیترینگ و تفسیر و گزارش		۴	۲.۵	۱.۵	۰	۲۲۲۷۵۰۰	۲۰۱۶۰۰۰	۱۳۸۰۰۰۰
پورتوگرافی ترانس هیپاتیک از طریق پوست، ارزیابی همودینامیک تحت هدایت رادیولوژیک (انجام و تفسیر)		۱۲	۸	۴	۰	۶۳۷۶۰۰۰	۵۸۱۲۰۰۰	۴۱۱۶۰۰۰
درمان ترانس کاتتر، انفوزیون؛ به هر روش روش به همراه نظارت و تفسیر		۶۷	۴۵	۲۲	۰	۳۵۳۹۵۰۰۰	۳۲۲۹۳۰۰۰	۲۲۹۶۵۰۰۰

عمومی	خبریه	خصوصی	ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	توضیحات	شرح کد (Value)
۳۷۸۹۰۰۰	۵۴۸۵۰۰۰	۶۰۴۹۰۰۰	۰	۴	۷	۱۱		خارج کردن مکانیکی مواد انسدادی اطراف کاتتر ورید مرکزی یا ورید جداگانه تحت هدایت رادیولوژیک (انجام و تفسیر)
۱۷۳۱۰۰۰	۲۵۷۹۰۰۰	۲۸۶۱۰۰۰	۰	۲	۳	۵		خارج کردن مکانیکی مواد انسدادی داخل ورید مرکزی یا داخل کاتتر با هدایت رادیولوژیک (انجام و تفسیر)
۷۲۰۳۰۰۰	۱۰۱۷۱۰۰۰	۱۱۱۵۸۰۰۰	۰	۷	۱۴	۲۱		خارج کردن جسم خارجی داخل عروقی از طریق کاتتر و از راه پوست با هدایت رادیولوژیک (انجام و تفسیر)
۱۹۶۲۰۰۰	۱۹۶۲۰۰۰	۱۹۶۲۰۰۰	۰		۶	۶		ارائه تصویر سه بعدی به همراه گزارش آنالیز و محاسبات کمی تصاویر برای سی تی اسکن، MRI، PET/CT، SPECT/CT و تصویر برداری (EOS) و ماموگرافی همراه با پردازش بعدی بر روی تصاویر با دستگاه تصویربرداری، کالیبراسیون و تنظیم پارامترهای تصویر برداری و نظارت حین تصویر برداری

عمومی	خبریه	خصوصی	ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	توضیحات	شرح کد (Value)
۶۵۴۰۰۰۰	۶۵۴۰۰۰۰	۶۵۴۰۰۰۰	۰		۲۰	۲۰		<p>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 تاریخچه بیماری و ثبت فرم نوروسایکولوژیکو، پردازش دیتا، آنالیز آماری دیتا خارج دستگاه، تهیه تصاویر نهایی، اعتبار سنجی کیفی و کمی تصاویر و تفسیر فیزیکی آنها در زمان تصویر برداری و زمان آنالیز، تهیه و تایید گزارش تکنیکی و لوکالیزاسیون و لترالیزاسیون نواحی فعالیت</p>
۱۱۷۷۲۰۰۰	۱۱۷۷۲۰۰۰	۱۱۷۷۲۰۰۰	۰		۳۶	۳۶		<p>باز سازی و ارائه تصاویر عملکردی FMRI و DTI، شامل ارزیابی نوروسایکولوژیک و ثبت فرم مربوطه، ارائه آزمون عملکردی به بیمار در حین تصویر برداری، 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</p>