

کدملی (Code)	ویژگی کد	شرح کد (Value)	توضیحات	کل	خصوصی	خیریه	عمومی
#	۳۰۰۴۲۰	استریووسکوپی به تنها بای گزارش و تفسیر		۴.۵	۲,۳۹۱,۰۰۰	۲,۱۷۹,۵۰۰	۱,۵۴۳,۵۰۰
#*	۹۰۰۴۲۰	خدمات ارزبایی گفتار و زبان و صدا و ارتباط (افزوده و مکمل) و بلع و پردازش شنیداری		۳	۲,۰۱۶,۰۰۰	۱,۷۷۳,۰۰۰	۱,۰۶۷,۴۰۰
#*	۹۰۰۴۲۵	درمان اختلالات گفتار، زبان، تکلم، ارتباط کلامی و پردازش شنیداری؛ انفرادی به ازای هر جلسه		۲.۵	۱,۶۸۰,۰۰۰	۱,۴۷۷,۵۰۰	۸۸۹,۵۰۰
#*	۹۰۰۴۳۰	درمان گروهی اختلالات گفتار و زبان و صدا و ارتباط (افزوده و مکمل) و بلع و پردازش شنیداری به ازای هر نفر (۲ تا ۸ نفر)		۱.۲	۷۴۸,۹۰۰	۶۶۵,۲۰۰	۴۲۲,۱۶۰
#	۹۰۰۴۳۵	نازوفارنگوسکوپی با اندوسکوپ (عمل مستقل)		۴	۲,۱۷۰,۵۰۰	۱,۹۶۸,۰۰۰	۱,۳۸۰,۰۰۰
#	۹۰۰۴۴۰	بررسی عملکرد بینی (رنیوانومتری)		۲	۹۴۱,۵۰۰	۸۷۴,۰۰۰	۶۷۸,۰۰۰
#	۹۰۰۴۴۵	بررسی عملکرد عصب صورتی (الکترونورونوگرافی)		۲	۹۴۱,۵۰۰	۸۷۴,۰۰۰	۶۷۸,۰۰۰
#	۹۰۰۴۵۰	بررسی عملکرد حنجره		۳	۱,۵۵۶,۰۰۰	۱,۴۲۱,۰۰۰	۱,۰۲۹,۰۰۰
#	۹۰۰۴۵۵	درمان اختلالات بلع و عملکرد دهان برای تقذیب		۲	۹۹۹,۰۰۰	۹۱۸,۰۰۰	۶۸۲,۸۰۰
#*	۹۰۰۵۳۰	ازبایی برای استفاده و/یا فیت کردن پروتز تکلم به عنوان مکمل گفتار جایگزین و/یا تقویت کننده، به کدهای ۹۰۰۵۵۵ ۹۰۰۵۴۵۰ مراجعه کنید.	(برای گزارش خدمات مرتبط با وسائل ارتباطی جایگزین و/یا تقویت کننده، به کدهای ۹۰۰۵۵۵ ۹۰۰۵۴۵۰ مراجعه کنید.)	۲.۵	۱,۳۹۲,۵۰۰	۱,۲۵۷,۵۰۰	۸۶۵,۵۰۰
#*	۹۰۰۵۳۵	آنالیز تشخیصی ایمپلنت کوکلتار، بیمار در هر گروه سنی؛ برname دادن		۴	۲,۱۱۳,۰۰۰	۱,۹۲۴,۰۰۰	۱,۳۷۵,۲۰۰
#*	۹۰۰۵۴۰	آنالیز تشخیصی ایمپلنت کوکلتار، بیمار در هر گروه سنی؛ برname دادن مجدد		۲	۹۹۹,۰۰۰	۹۱۸,۰۰۰	۶۸۲,۸۰۰
#*	۹۰۰۵۴۵	ازبایی برای تجویز ابزار ارتیاطی "افزوده - جایگزین" غیرگفتاری فردی چهره به چهره برای یک دوره درمان		۳	۱,۵۵۶,۰۰۰	۱,۴۲۱,۰۰۰	۱,۰۲۹,۰۰۰
#*	۹۰۰۵۵۰	خدمت (خدمات) درمانی برای به کارگیری ابزار مولد غیر گفتاری، شامل برنامه ریزی و تنظیم به ازای هر جلسه		۲	۹۴۱,۵۰۰	۸۷۴,۰۰۰	۶۷۸,۰۰۰
#*	۹۰۰۵۵۵	ازبایی برای تجویز ابزار مولد گفتار در ارتباط "افزوده - جایگزین" چهره به چهره برای یک دوره درمان		۳	۱,۵۵۶,۰۰۰	۱,۴۲۱,۰۰۰	۱,۰۲۹,۰۰۰
#*	۹۰۰۵۶۰	خدمات درمانی برای استفاده از ابزار مولد گفتار، شامل برنامه ریزی و اصلاح، به ازای هر جلسه	(برای خدمت یا خدمات درمانی جهت استفاده از ابزار غیر مولد گفتار از کد استفاده کنید)	۲.۱	۱,۰۳۱,۷۰۰	۹۵۰,۷۰۰	۷۱۵,۵۰۰
#*	۹۰۰۵۶۵	ازبایی عملکردی بلع دهانی و حلقی؛ برای یک دوره درمان	(برای ارزیابی فلوروسکوپیک حرکات عمل بلع از کد ۹۰۰۵۷۰ استفاده کنید) (برای امتحان با اندوسکوپ قابل انعطاف از کدهای ۹۰۰۵۷۰ و ۹۰۰۵۷۵ استفاده کنید)	۲.۵	۱,۲۷۷,۵۰۰	۱,۱۶۹,۵۰۰	۸۵۵,۹۰۰
#*	۹۰۰۵۷۰	ازبایی فلئوروسکوپی با اندوسکوپ فیراپتیک قابل انعطاف حرکتی از عملکرد بلع یا تست حسی حنجره با ضبط ویدئویی یا سینماتی	(هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد) (برای ارزیابی عمل بلع دهانی و حلقی از کد ۹۰۰۵۶۵ استفاده کنید)	۴	۲,۱۷۰,۵۰۰	۱,۹۶۸,۰۰۰	۱,۳۸۰,۰۰۰
#*	۹۰۰۵۷۵	فلئوروسکوپی تنها تفسیر و گزارش پزشک	(برای گزارش ارزبایی فونکسیون بلع دهانی و حلقی از کد ۹۰۰۵۶۵ استفاده کنید) (برای گزارش ارزبایی حرکتی فونکسیون بلع با فلئوروسکوپی از کد ۹۰۰۵۷۰ استفاده کنید)	۲.۵	۸۱۷,۵۰۰	۸۱۷,۵۰۰	۸۱۷,۵۰۰

۱,۰۲۹,۰۰۰	۱,۴۲۱,۰۰۰	۱,۵۵۶,۰۰۰	۳		ارزیابی زبان پریشی بزرگسالان (آزمون زبان پریشی فارسی و دو زبانه) همراه با تفسیر و گزارش	#*	۹۰۱۴۸۵
۴۱۱,۶۰۰	۵۶۸,۴۰۰	۶۲۲,۴۰۰	۱.۲		تست تکاملی؛ محدود (برای مثال تست غربالگری تکاملی تست Early Language Millstone (Screen, II با تفسیر و گزارش (غربالگری/آزمون‌های ۴۵۱ جی) رشدی همراه با تفسیر و گزارش)	#*	۹۰۱۴۹۵
۱,۰۲۹,۰۰۰	۱,۴۲۱,۰۰۰	۱,۵۵۶,۰۰۰	۳		تست تکاملی؛ گسترده (شامل ارزیابی حرکتی، زبانی، اجتماعی، عملکردهای سازگاری و با شناختی به کمک ابزارهای استاندارد تکاملی) با تفسیر و گزارش	#*	۹۰۱۵۰۰
۸۱۷,۵۰۰	۸۱۷,۵۰۰	۸۱۷,۵۰۰	۲.۵		تست های استاندارد عملکرد شناختی (برای مثال ارزیابی تحلیل اطلاعات Ross) هر ساعت زمان یک فرد حرفه ای درزینه پزشکی، هم برای تستهای رودررو با بیمار ارائه شده، و هم زمان لازم برای تفسیر نتایج و ارائه گزارش	#	۹۰۱۵۳۰
۲,۱۳۷,۵۰۰	۵,۷۵۱,۰۰۰	۶,۷۶۸,۰۰۰	۴.۵	(برای گزارش خدمات بالینی، تشخیصی، درمانی و توانبخشی در منزل به کدهای مربوطه، مراجعة گردد) (استفاده از این کد برای هر بار مراجعة فقط یکبار قابل محاسبه و گزارش می‌باشد)	ارائه خدمات درمانی در منزل	**+	۹۰۱۹۹۵