

کد ملی (Code)	ویژگی کد	شرح کد (Value)	توضیحات	خصوصی	خیریه	عمومی	دولتی غیر تمام وقت
۷۰۵۳۰۰	#	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)	1,960,000	1,960,000	1,960,000	1,005,000
۷۰۵۳۰۵	#	سیمولاتور با سایر روشهای تصویربرداری	(سی تی اسکن، ام آر ای و سونوگرافی و پت اسکن) برای دوره کامل رادیوتراپی (این کد همراه با کد ۷۰۵۳۰۰ قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	5,880,000	5,880,000	5,880,000	3,015,000
۷۰۵۳۱۵	#	طراحی درمان برای یک ناحیه درمانی با فیلد ساده برای دوره کامل رادیوتراپی	(این کد در طول دوره درمان فقط یکبار قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	11,760,000	11,760,000	11,760,000	6,030,000
۷۰۵۳۲۰	#	مدیریت و تجویز انجام درمان رادیوتراپی غیر Conformal برای هر جلسه		470,400	470,400	470,400	241,200
۷۰۵۳۲۵	#	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 یونیان	(این کد به ازای هر فاز درمانی یک بار قابل گزارش می‌باشد)	3,920,000	3,920,000	3,920,000	2,010,000
۷۰۵۳۳۰	#	درمان رادیوتراپی بیمار بر روی دستگاه شتاب دهنده خطی به ازای تعداد فیلدهای درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی		5,264,000	4,476,000	2,100,000	1,268,000
۷۰۵۳۳۵	#	سیمولاتور با گرافی ساده برای دوره کامل رادیوتراپی	(تعرفه رادیولوژی مربوطه جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد) (این کد همراه با کد ۷۰۵۳۴۰ قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	1,960,000	1,960,000	1,960,000	1,005,000

کد ملی (Code)	ویژگی کد	شرح کد (Value)	توضیحات	خصوصی	خیریه	عمومی	دولتی غیر تمام وقت
۷۰۵۳۴۰	#	سیمولاتور با سایر روشهای تصویربرداری برای دوره کامل رادیوتراپی (سی تی اسکن، ام ار ای، سونوگرافی و پت اسکن)	(این کد همراه با کد ۷۰۵۳۳۵ قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	5,880,000	5,880,000	5,880,000	3,015,000
۷۰۵۳۵۰	#	طراحی درمان برای یک ناحیه درمانی با فیلد پیچیده برای دوره کامل رادیوتراپی		15,680,000	15,680,000	15,680,000	8,040,000
۷۰۵۳۵۲	#	طراحی مجدد درمان برای رادیوتراپی پیچیده برای بیماران که بیش از دو فاز درمانی داشتند، برای اندام های دارای اندیکاسیون طراحی مجدد بر اساس فهرست اعلامی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی	این کد صرفاً یکبار قابل گزارش و اخذ می‌باشد	7,840,000	7,840,000	7,840,000	4,020,000
۷۰۵۳۵۵	#	طراحی و ساخت شیلدهای متعدد، استنت، شیلد bite یا بولوس برای دوره کامل رادیوتراپی	(این کد همراه با کد ۷۰۵۳۶۰ قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	1,960,000	1,960,000	1,960,000	1,005,000
۷۰۵۳۶۰	#	طراحی و ساخت شیلدهای بی قاعده، شیلدهای خاص، جبران کننده، وج، قالب گیری (mold) یا casts یا مولتی لیف برای دوره کامل رادیوتراپی	(این کد همراه با کد ۷۰۵۳۵۵ قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	3,528,000	3,528,000	3,528,000	1,809,000
۷۰۵۳۷۰	#	کانتورینگ تومور برای دوره کامل رادیوتراپی		4,704,000	4,704,000	4,704,000	2,412,000
۷۰۵۳۷۵	#	مدیریت و تجویز انجام درمان رادیوتراپی غیر Conformal برای هر جلسه	(این کد همراه با کد ۷۰۵۳۸۰ قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	470,400	470,400	470,400	241,200
۷۰۵۳۸۰	#	مدیریت و تجویز انجام درمان رادیوتراپی Conformal برای هر جلسه	(این کد همراه با کد ۷۰۵۳۷۵ قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	784,000	784,000	784,000	402,000

کد ملی (Code)	ویژگی کد	شرح کد (Value)	توضیحات	خصوصی	خیریه	عمومی	دولتی غیر تمام وقت
۷۰۵۳۹۰	#	کانتورینگ ارگان در معرض خطر برای دوره کامل رادیوتراپی		3,528,000	3,528,000	3,528,000	1,809,000
۷۰۵۳۹۵	#	استفاده از پورتال فیلم رادیولوژیک برای تایید (وریفیکاسیون) درمان به ازای هر مورد اجرا		784,000	784,000	784,000	402,000
۷۰۵۳۹۸	#	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	(این کد به ازای هر فاز درمانی یکبار قابل گزارش، محاسبه و اخذ می‌باشد)	3,920,000	3,920,000	3,920,000	2,010,000
۷۰۵۴۰۰	#	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 غیر یکنواختی بافت، محاسبات دوز سطحی و عمقی پرتوهای غیر یونیزان	(این کد به ازای هر دوره درمانی یک بار قابل گزارش می‌باشد)	5,880,000	5,880,000	5,880,000	3,015,000
۷۰۵۴۰۴	#	درمان رادیوتراپی بیمار بر روی دستگاه شتاب دهنده خطی به ازای تعداد فیلدهای درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی		5,264,000	4,476,000	2,100,000	1,268,000
۷۰۵۴۰۵	#	درمان رادیوتراپی بیمار بر روی دستگاه شتاب دهنده خطی به ازای تعداد فیلدهای درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی	(مربوط به دستگاهی که پرتابل فیلم و مولتی لیف نداشته باشند)	6,580,000	5,595,000	2,625,000	1,585,000
۷۰۵۴۱۰	#	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	(مربوط به دستگاهی که پرتابل فیلم و مولتی لیف نداشته باشند)	6,580,000	5,595,000	2,625,000	1,585,000

دولتی غیر تمام وقت	عمومی	خیریه	خصوصی	توضیحات	شرح کد (Value)	ویژگی کد	کد ملی (Code)
1,902,000	3,150,000	6,714,000	7,896,000	(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	#	۷۰۵۴۱۵
2,219,000	3,675,000	7,833,000	9,212,000	(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	#	۷۰۵۴۲۰
2,694,500	4,462,500	9,511,500	11,186,000	(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	#	۷۰۵۴۲۵
317,000	525,000	1,119,000	1,316,000		درمان رادیوتراپی ساده بیمار با دستگاه کبالت	#	۷۰۵۴۳۰
380,400	630,000	1,342,800	1,579,200		درمان رادیوتراپی پیچیده بیمار با دستگاه کبالت	#	۷۰۵۴۳۵
3,015,000	5,880,000	5,880,000	5,880,000		سیمولاتور با سایر روشهای تصویربرداری برای دوره کامل رادیوتراپی (سی تی اسکن، ام ار ای، سونوگرافی و پت اسکن)	#*	۷۰۵۴۴۵
11,055,000	21,560,000	21,560,000	21,560,000		طراحی درمان برای یک ناحیه درمانی با استفاده از یک فیلد پیچیده برای دوره کامل رادیوتراپی	#*	۷۰۵۴۵۰
6,633,000	12,936,000	12,936,000	12,936,000		کانتورینگ تومور برای دوره کامل رادیوتراپی	#*	۷۰۵۴۵۵
502,500	980,000	980,000	980,000		مدیریت و تجویز انجام درمان رادیوتراپی IMRT برای هر جلسه	#	۷۰۵۴۶۰

کد ملی (Code)	ویژگی کد	شرح کد (Value)	توضیحات	خصوصی	خیریه	عمومی	دولتی غیر تمام وقت
۷۰۵۴۶۵	#*	کانتورینگ ارگان در معرض خطر برای دوره کامل رادیوتراپی		9,800,000	9,800,000	9,800,000	5,025,000
۷۰۵۴۷۰	#*	استفاده از پورتال فیلم رادیولوژیک برای تایید (ورفیکاسیون) درمان به ازای هر مورد اجرا		784,000	784,000	784,000	402,000
۷۰۵۴۷۲	#*	هدایت سی تی اسکن یا (Cone Beam CT) برای تعبیه میدان‌های پرتو درمانی	(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)	7,462,000	6,477,000	3,507,000	2,037,250
۷۰۵۴۷۵	#	محاسبات IMRT، شامل هیستوگرام دوز - حجم برای بافت هدف و تعیین تحمل نسبی ارگان‌های حیاتی		9,800,000	9,800,000	9,800,000	5,025,000
۷۰۵۴۸۰	#	درمان رادیوتراپی بیمار با دستگاه IMRT به ازای تعداد جلسات درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی		65,800,000	55,950,000	26,250,000	15,850,000
۷۰۵۵۰۵	#	درمان براکی تراپی بیمار بر روی دستگاه HDR (دوز بالا) به ازای هر جلسه (برای دستگاه ۷۰ MDR درصد تعرفه مربوطه قابل اخذ می‌باشد)		171,080,000	145,470,000	68,250,000	41,210,000
۷۰۵۵۱۰	#	براکي تراپی سیلندر واژینال و رکتال شامل قراردادن اپلیکاتور، محاسبات فیزیک براکی تراپی و دوزیمتری وصل به دستگاه براکی تراپی بابت هر جلسه		11,760,000	11,760,000	11,760,000	6,030,000
۷۰۵۵۱۵	#	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		13,720,000	13,720,000	13,720,000	7,035,000
۷۰۵۵۲۰	#	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		19,600,000	19,600,000	19,600,000	10,050,000

کد ملی (Code)	ویژگی کد	شرح کد (Value)	توضیحات	خصوصی	خیریه	عمومی	دولتی غیر تمام وقت
۷۰۵۵۲۵	#	براکی 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		19,600,000	19,600,000	19,600,000	10,050,000
۷۰۵۵۳۰	#	براکی 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		13,720,000	13,720,000	13,720,000	7,035,000
۷۰۵۵۳۵	#	براکی 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		11,760,000	11,760,000	11,760,000	6,030,000
۷۰۵۵۴۰	#	براکی تراپی ارگان های لگنی (غیراز 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		29,400,000	29,400,000	29,400,000	15,075,000
۷۰۵۵۴۵	#	براکی 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		13,720,000	13,720,000	13,720,000	7,035,000
۷۰۵۵۵۰	#	براکی تراپی 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		41,160,000	41,160,000	41,160,000	21,105,000
۷۰۵۵۵۵	#	براکی تراپی مغز 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		27,440,000	27,440,000	27,440,000	14,070,000
۷۰۵۶۱۰	#*	انجام درمان رادیوتراپی حین جراحی (IORT) با اشعه ایکس به روش دوز کامل (Full dose)	(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.	228,760,000	199,210,000	110,110,000	63,630,000

دولتی غیر تمام وقت	عمومی	خیریه	خصوصی	توضیحات	شرح کد (Value)	ویژگی کد	کد ملی (Code)
54,384,000	92,078,000	181,178,000	210,728,000	(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)	##	۷۰۵۶۱۱
78,320,000	135,030,000	247,890,000	285,320,000	(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)	#*	۷۰۵۶۱۵
69,074,000	116,998,000	229,858,000	267,288,000	(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.	انجام درمان رادیوتراپی حین جراحی (IORT) با الکترون به روش دوز مکمل (Boost)	##	۷۰۵۶۱۶
98,082,000	168,350,000	314,474,000	362,936,000	(بر اساس استاندارد وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی) (برای محاسبه فیزیک پزشکی کد ۷۰۵۴۰۰ را گزارش نمایید)	انجام درمان رادیوتراپی به روش استریوتاکتیک به ازای هر جلسه درمان	#*	۷۰۵۶۲۰
2,663,500	4,588,500	8,449,500	9,730,000		استفاده از هایپرترمی خارجی به صورت موضعی یا تمام بدن در درمان رادیوتراپی و شیمی درمانی؛ به ازای هر جلسه	#*	۷۰۵۶۵۰
1,077,140	1,884,400	3,262,480	3,719,520		OCT یک چشم (شامل کلیه هزینه ها)	#	۷۰۶۰۰۰
1,697,170	3,039,540	4,762,140	5,333,440		OCT دو چشم (شامل کلیه هزینه ها)	#	۷۰۶۰۰۵
603,670	1,052,380	1,848,340	2,112,320		اسکن کان فوکال یک چشم	#	۷۰۶۰۱۰
933,400	1,664,670	2,656,650	2,985,640		اسکن کان فوکال دو چشم	#	۷۰۶۰۱۵

دولتی غیر تمام وقت	عمومی	خیریه	خصوصی	توضیحات	شرح کد (Value)	ویژگی کد	کد ملی (Code)
2,232,450	3,892,350	6,832,650	7,807,800			UBM هر یک از چشم‌ها	# ۷۰۶۰۲۰
1,094,000	1,900,500	3,385,500	3,878,000			اندازه‌گیری سلول‌های قرنیه یا اسپیکولار مایکروسکوپی (ECC)؛ هر دو چشم	#* ۷۰۶۰۳۰
935,500	1,638,000	2,826,000	3,220,000			تصویربرداری قرنیه (شامل توپوگرافی، پنتاکم، Itrace, Zoywave, آرب اسکن و سایر موارد مشابه)؛ هر چشم	#* ۷۰۶۰۳۵
417,500	721,000	1,315,000	1,512,000			تست دید بُعد و عمق چشم؛ هر دو چشم	#* ۷۰۶۰۴۰
523,400	955,500	1,371,300	1,509,200	(هزینه کیت به طور جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)		تست ارزیابی میزان اشک؛ هر دو چشم به هر روش	#* ۷۰۶۰۴۵
417,500	721,000	1,315,000	1,512,000			تست Worth؛ هر دو چشم	#* ۷۰۶۰۵۰
417,500	721,000	1,315,000	1,512,000			تست هس اسکرین (پرده هس)؛ هر دو چشم	#* ۷۰۶۰۵۵
576,000	983,500	1,874,500	2,170,000			اندازه‌گیری ضخامت قرنیه با اولتراسوند ORA؛ هر چشم	#* ۷۰۶۰۶۰
259,000	458,500	755,500	854,000			اندازه‌گیری ضخامت قرنیه با پاقی‌متری؛ هر دو چشم	#* ۷۰۶۰۶۵
935,500	1,638,000	2,826,000	3,220,000			تست ارزیابی عصب چشم در بیماران گلوکوم (مانند GDX یا HTR و یا سایر موارد مشابه)؛ هر چشم	#* ۷۰۶۰۷۰