

عمومی	خبریه	خصوصی	ارزش پایه بیهوشی	فنی	حرفه‌ای	کل	توضیحات	شرح کد (Value)	ویژگی کد	کد ملی (Code)
5,432,000	7,628,000	8,384,000	۰	۴	۸.۵	۱۲.۵		انجام معاینات الکترودیآگنوز (EMG و NCS)؛ شامل اخذ شرح حال، انجام معاینات بالینی؛ انجام الکترودیآگنوز و کلیه خدمات مرتبط با آن از جمله موج F و H، ارائه تشخیص و تهیه گزارش، یک اندام (کد دیگری همزمان با این کد قابل محاسبه و اخذ نمی باشد)	#	۹۰۱۲۵۵
7,591,500	10,611,000	11,650,500	۰	۵.۵	۱۲	۱۷.۵	(کد دیگری همزمان با این کد قابل محاسبه و اخذ نمی باشد)	انجام معاینات الکترودیآگنوز (EMG و NCS)؛ شامل اخذ شرح حال، انجام معاینات بالینی؛ انجام الکترودیآگنوز و کلیه خدمات مرتبط با آن از جمله موج F و H، ارائه تشخیص و تهیه گزارش، دو اندام	#	۹۰۱۲۶۰
9,751,000	13,594,000	14,917,000	۰	۷	۱۵.۵	۲۲.۵	(کد دیگری همزمان با این کد قابل محاسبه و اخذ نمی باشد)	انجام معاینات الکترودیآگنوز (EMG و NCS)؛ شامل اخذ شرح حال، انجام معاینات بالینی؛ انجام الکترودیآگنوز کلیه خدمات مرتبط با آن از جمله موج F و H، ارائه تشخیص و تهیه گزارش، سه اندام	#	۹۰۱۲۶۵
11,060,000	15,452,000	16,964,000	۰	۸	۱۷.۵	۲۵.۵	(کد دیگری همزمان با این کد قابل محاسبه و اخذ نمی باشد)	انجام معاینات الکترودیآگنوز (EMG و NCS)؛ شامل اخذ شرح حال، انجام معاینات بالینی؛ انجام الکترودیآگنوز کلیه خدمات مرتبط با آن از جمله موج F و H، ارائه تشخیص و تهیه گزارش، چهار اندام	#	۹۰۱۲۷۰
2,159,500	2,983,000	3,266,500	۰	۱.۵	۳.۵	۵		EMG حنجره، دیافراگم، و سایر ارگانها مانند صورت، چشم، ...	#	۹۰۱۲۷۵
667,100	831,800	888,500	۰	۰.۳	۱.۳	۱.۶		EMG عضلات پاراسپینال در صورت درخواست پزشک معالج	#	۹۰۱۲۸۵
693,700	968,200	1,062,700	۰	۰.۵	۱.۱	۱.۶		بررسی EMG عضلات در یک اندام یا عضلات غیر اندامی (آگزپال) (یک یا دو طرفه)	#	۹۰۱۲۹۰
4,385,500	6,307,000	6,968,500	۰	۳.۵	۶.۵	۱۰		EMG تک رشته‌ای با استفاده از الکتروود تک رشته ای با اندازه‌گیری کمی جیتربلوک و یا دانسیته فیبر در هر یا همه محل های عضله بررسی شده با انقباض ارادی یا با تحریک الکتریکی	#	۹۰۱۲۹۵
274,400	274,400	274,400	۰		۰.۷	۰.۷		ارزیابی و برنامه‌ریزی برای فیزیوتراپی بیمار به ازای هر دوره فیزیوتراپی	#	۹۰۱۶۲۰
485,100	869,400	1,001,700	۰	۰.۷	۰.۳	۱		استفاده از CPM یا لیزر کم توان برای توانبخشی اندامها، هر اندام (قابل گزارش برای حداکثر دو اندام در هر جلسه)	#+	۹۰۱۶۲۵
1,710,500	2,835,500	3,151,500	۰	۱	۱.۵	۲.۵	(در صورت درخواست پزشک معالج در بخش‌های مراقبت ویژه (ICU و CCU) و بخش‌های جراحی توراکس و ریه برای هر تعداد جلسه در هر روز بستری و رعایت مدت زمان	فیزیوتراپی قفسه سینه بدون فیزیوتراپی اندام ها با یا بدون مدالیته های فیزیکی شامل تمرین درمانی و ماساژ بیماران بستری		۹۰۱۶۳۶
1,378,000	1,940,500	2,098,500	۰	۰.۵	۱.۵	۲		فیزیوتراپی یک یا چند ناحیه در بیماران بستری در صورت درخواست پزشک معالج برای هر روز بستری مشروط بر ثبت و گزارش در پرونده و ممهور به مهر مسئول فنی صاحب صلاحیت به ازای حداقل ۱۵ دقیقه		۹۰۱۶۴۰

746,200	1,075,600	1,189,000	۰	۰.۶	۱.۱	۱.۷	(کمپرس های گرم یا سرد، کشش مکانیکی، تحریک الکتریکی با دست یا دستگاه، ابزار وازوپونوماتیک، میکروویو، مادون قرمز، ماوراء بنفش، یونتوفوریزس، حمام پارافین، اولتراسوند، بازآموزی عصبی عضلانی حرکت، تعادل، حس کینتیک، وضعیت بدن، حس موقعیت فضایی، آموزش راه رفتن، آموزش برای ADL، آموزش حرکت با ویلچر و سایر اعمال یا روش های مرتبط)	به کارگیری روش ها و یا اعمال درمانی روتین فیزیوتراپی و طب فیزیکی و توانبخشی شامل هر تعداد از موارد ذکر شده برای هر ناحیه در هر جلسه	#	۹۰۱۶۴۵
380,100	654,600	749,100	۰	۰.۵	۰.۳	۰.۸	(در صورتی که خدمت دیاترمی جزء یکی از روش فیزیوتراپی در کد ۹۰۱۶۴۵ باشد. این کد علاوه بر کد اصلی قابل محاسبه و اخذ می باشد)	دیاترمی	#+	۹۰۱۶۴۶
1,571,500	2,395,000	2,678,500	۰	۱.۵	۲	۳.۵	(مطابق با استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به ازای هر جلسه برای حداقل ۲۰ دقیقه)	انجام ارزیابی و به کارگیری روش ها و یا اعمال درمانی فیزیوتراپی و طب فیزیکی و توانبخشی مانند حمام کنتراست یا آب درمانی یا مخزن هوارد و یا گردش چرخشی آب	#+	۹۰۱۶۶۰
509,600	509,600	509,600	۰		۱.۳	۱.۳	(فقط در موارد لنف ادما تحت پوشش بیمه پایه می باشد)	ماساژ یا تمرین درمانی یا تکنیک های درمان دستی (برای مثال: حرکت دادن، دستکاری، درناژ دستی لنفاتیک ها و کشش دستی) به ازای هر جلسه	#*	۹۰۱۶۶۲
1,834,000	2,932,000	3,310,000	۰	۲	۲	۴	(قابل گزارش برای حداکثر دو ناحیه) (عمل مستقل) (مطابق با استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی)	استفاده از دستگاه لیزر پروان جهت کاربردهای عصبی-اسکلتی-عضلانی؛ به ازای هر جلسه برای هر ناحیه	#*	۹۰۱۶۶۵
2,096,500	3,469,000	3,941,500	۰	۲.۵	۲	۴.۵	(قابل گزارش برای حداکثر دو ناحیه در هر جلسه) (عمل مستقل) (منطبق با استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی)	استفاده از دستگاه (ESWT) (Exteracorporeal Shock Wave Therapy) با توان کم، جهت درمان دردهای اسکلتی-عضلانی و ترمیم بافت نرم؛ به ازای هر ناحیه	#*	۹۰۱۶۷۰
1,963,500	2,787,000	3,070,500	۰	۱.۵	۳	۴.۵	(این کد با کدهای ۹۰۱۶۳۰ الی ۹۰۱۶۴۶ و ۹۰۱۶۶۰ الی ۹۰۱۶۷۰ قابل گزارش نمی باشد)	اقدامات طب توانبخشی جهت بیماران سکنه مغزی، ضربه مغزی، ضایعات نخاعی شامل ارزیابی پزشک، تجویز روشهای توانبخشی، آموزش فعالیتهای روزمره زندگی، مشاوره تغذیه، خدمات روانشناسی و ورزش درمانی توسط پزشک متخصص به ازای هر جلسه	#	۹۰۱۶۷۳
1,113,000	1,662,000	1,851,000	۰	۱	۱.۵	۲.۵		اسکن استاتیک کف پا (Foot Scan) برای تعیین نقاط فشاری کف پا و تجویز کفی و یا اورتز مناسب	#*	۹۰۱۶۷۵
1,309,000	1,858,000	2,047,000	۰	۱	۲	۳		اسکن دینامیک و سه بعدی کف پا (Foot Scan) برای تعیین نقاط فشاری کف پا و تجویز کفی و یا اورتز مناسب	#*	۹۰۱۶۷۶
819,000	1,368,000	1,557,000	۰	۱	۰.۷۵	۱.۷۵		Whole Body Vibration /WBV	#*	۹۰۱۶۷۷
1,309,000	1,858,000	2,047,000	۰	۱	۲	۳		استفاده از دستگاه Magnetic Field Therapy جهت توانبخشی اندامها؛ به ازای هر جلسه منطبق با استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی (عمل مستقل)	#*	۹۰۱۶۸۰
2,488,500	3,861,000	4,333,500	۰	۲.۵	۳	۵.۵		توانبخشی رویی شامل ارزیابی پزشکی، مانیوتورینگ قلبی، اکسیژن درمانی و ورزش درمانی؛ به ازای هر جلسه	#*	۹۰۱۶۸۳
1,505,000	2,054,000	2,243,000	۰	۱	۲.۵	۳.۵		توانبخشی فعال (DBC (Documented Based Care) برای ستون فقرات و اندامها؛ هر جلسه	#*	۹۰۱۶۸۵
928,900	1,203,400	1,297,900	۰	۰.۵	۱.۷	۲.۲		Taping Kinesio	#*	۹۰۱۶۹۰
3,535,000	5,182,000	5,749,000	۰	۳	۵	۸		Halo vest (چهار بار کربنی) (هزینه مواد مصرفی به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ می باشد)	#*	۹۰۱۶۹۱
2,359,000	4,006,000	4,573,000	۰	۳	۲	۵	(هزینه مواد مصرفی به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ می باشد)	LSO	#*	۹۰۱۶۹۲
3,276,000	5,472,000	6,228,000	۰	۴	۳	۷	(هزینه مواد مصرفی به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ می باشد)	TLSO	#*	۹۰۱۶۹۳

4,193,000	6,938,000	7,883,000	۰	۵	۴	۹	(هزینه مواد مصرفی به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	Body Jacket	#*	۹۰۱۶۹۴
2,884,000	5,080,000	5,836,000	۰	۴	۲	۶	(هزینه مواد مصرفی به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	Cock Up (استاتیک دست)	#*	۹۰۱۶۹۵
2,884,000	5,080,000	5,836,000	۰	۴	۲	۶	(هزینه مواد مصرفی به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	Sarmiento Brace (استاتیک بازو)	#*	۹۰۱۶۹۶
2,359,000	4,006,000	4,573,000	۰	۳	۲	۵	(هزینه مواد مصرفی به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	AFO	#*	۹۰۱۶۹۷
4,585,000	7,330,000	8,275,000	۰	۵	۵	۱۰	(هزینه مواد مصرفی به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	Hip Brace (HO)	#*	۹۰۱۶۹۸
3,801,000	6,546,000	7,491,000	۰	۵	۳	۸	(هزینه مواد مصرفی به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	Knee Brace (HO)	#*	۹۰۱۶۹۹
588,000	588,000	588,000	۰		۱.۵	۱.۵	(این کد توسط فیزیوتراپیست یا کاردرمان قابل گزارش نمی‌باشد)	آموزش با پروتز، اندامهای فوقانی و یا تحتانی	#*	۹۰۱۷۰۰
470,400	470,400	470,400	۰		۱.۲	۱.۲	(این کد توسط فیزیوتراپیست یا کاردرمان قابل گزارش نمی‌باشد)	کنترل استفاده از ارتز یا پروتز، بیمار قبلی	#*	۹۰۱۷۰۵
784,000	784,000	784,000	۰		۲	۲	(این کد توسط فیزیوتراپیست یا کاردرمان قابل گزارش نمی‌باشد)	آموزش و فیتینگ ارتز (شامل ارزیابی و فیتینگ که در جای دیگر گزارش نشده است) اندامهای فوقانی، اندامهای تحتانی و یا تنه	#*	۹۰۱۷۰۶
1,372,000	1,372,000	1,372,000	۰		۳.۵	۳.۵		درمان مانیپولاتیو استئوپاتی (OMT) یک یا دو ناحیه گرفتار از بدن توسط پزشک متخصص (عمل مستقل)	#	۹۰۱۷۹۵
1,960,000	1,960,000	1,960,000	۰		۵	۵		درمان مانیپولاتیو استئوپاتی (OMT) بیش از دو ناحیه توسط پزشک متخصص (عمل مستقل)	#	۹۰۱۸۰۰
980,000	980,000	980,000	۰		۲.۵	۲.۵		درمان مانیپولاتیو کایروپراکتیک (CMT)؛ نخاعی، یک منطقه یا دو منطقه (عمل مستقل)	#*	۹۰۱۸۰۵
1,568,000	1,568,000	1,568,000	۰		۴	۴		درمان مانیپولاتیو کایروپراکتیک (CMT)؛ نخاعی، بیش از دو منطقه (عمل مستقل)	#*	۹۰۱۸۱۰