

کد ملی (Code)	وزنی کد	شرح کد (Value)	نویسجات	کل	حرفهای	فنی	ارزش پایه بیوشی	خصوصی	خبریه	عمومی
۳۰۰۴۰	#	استروئوسکوپی به تنهایی یا گزارش و تفسیر		۴.۵	۳	۱.۵	۷	۳.۱۵۰.۰۰۰	۲.۸۵۴.۵۰۰	۱.۶۲۳.۵۰۰
۹۰۰۴۲۰	#۰	خدمات ارزیابی گفتار و یا زبان و یا صدا و یا ارتباط (افزوده و مکمل) و یا بلع و یا پردازش شنیداری		۳	۱.۲	۱.۸	۰	۲.۷۴۳.۸۰۰	۲.۴۰۳.۶۰۰	۱.۴۱۵.۴۰۰
۹۰۰۴۲۵	#۰	درمان اختلالات گفتار، زبان، تکلم، ارتباط کلامی و یا پردازش شنوایی؛ انفرادی به ازای هر جلسه		۲.۵	۱	۱.۵	۰	۲.۲۸۶.۵۰۰	۲.۰۰۳.۰۰۰	۱.۱۷۹.۵۰۰
۹۰۰۴۳۰	#۰	درمان گروهی اختلالات گفتار و یا زبان و یا صدا و یا ارتباط (افزوده و مکمل) و یا بلع و یا پردازش شنیداری به ازای هر نفر (۲ تا ۸ نفر)		۱.۲	۰.۵۸	۰.۶۲	۰	۱.۰۱۰.۴۲۰	۸۹۳.۲۴۰	۵۵۲.۸۶۰
۹۰۰۴۳۵	#	نازوفارنگوسکوپی یا اندوسکوپ (عمل مستقل)		۴	۲.۵	۱.۵	۰	۲.۸۷۴.۵۰۰	۲.۵۹۱.۰۰۰	۱.۷۶۷.۵۰۰
۹۰۰۴۴۰	#	بررسی عملکرد بینی (رینومانومتری)		۲	۱.۵	۰.۵	۰	۱.۲۱۹.۵۰۰	۱.۱۲۵.۰۰۰	۸۵۰.۵۰۰
۹۰۰۴۴۵	#	بررسی عملکرد عصب صورتی (الکترونیورونوگرافی)		۲	۱.۵	۰.۵	۰	۱.۲۱۹.۵۰۰	۱.۱۲۵.۰۰۰	۸۵۰.۵۰۰
۹۰۰۴۵۰	#	بررسی عملکرد حنجره		۳	۲	۱	۰	۳.۰۴۷.۰۰۰	۱.۸۵۸.۰۰۰	۱.۳۰۹.۰۰۰
۹۰۰۴۵۵	#	درمان اختلالات بلع و یا عملکرد دهان برای تغذیه		۲	۱.۴	۰.۶	۰	۱.۳۰۶.۶۰۰	۱.۱۹۳.۲۰۰	۸۶۳.۸۰۰
۹۰۰۵۲۰	#۰	ارزیابی برای استفاده و یا فیت کردن پروتز تکلم به عنوان مکمل گفتار	(برای گزارش خدمات مرتبط با مسائل ارتباطی جایگزین و یا تقویت کننده، به کدهای ۹۰۰۵۵۵ تا ۹۰۰۵۳۵ مراجعه کنید)	۳.۵	۱.۵	۱	۰	۱.۸۵۱.۰۰۰	۱.۶۶۲.۰۰۰	۱.۱۱۳.۰۰۰
۹۰۰۵۲۵	#۰	آنالیز تشخیصی ایمپلنت کولتار، بیمار در هر گروه سنی؛ با برنامه دادن		۴	۲.۶	۱.۴	۰	۳.۷۸۷.۴۰۰	۳.۵۲۲.۸۰۰	۱.۷۵۴.۲۰۰
۹۰۰۵۳۰	#۰	آنالیز تشخیصی ایمپلنت کولتار، بیمار در هر گروه سنی؛ برنامه دادن مجدد		۲	۱.۴	۰.۶	۰	۱.۳۰۶.۶۰۰	۱.۱۹۳.۲۰۰	۸۶۳.۸۰۰
۹۰۰۵۴۵	#۰	ارزیابی برای تجویز ابزار ارتباطی "افزوده - جایگزین" غیرگفتاری فردی چهره به چهره برای یک دوره درمان		۳	۲	۱	۰	۳.۰۴۷.۰۰۰	۱.۸۵۸.۰۰۰	۱.۳۰۹.۰۰۰
۹۰۰۵۵۰	#۰	خدمات (خدمات) درمانی برای به کارگیری ابزار مولد غیر گفتاری، شامل برنامه ریزی و تنظیم به ازای هر جلسه		۲	۱.۵	۰.۵	۰	۱.۲۱۹.۵۰۰	۱.۱۲۵.۰۰۰	۸۵۰.۵۰۰
۹۰۰۵۵۵	#۰	ارزیابی برای تجویز ابزار مولد گفتار در ارتباط "افزوده - جایگزین" چهره به چهره برای یک دوره درمان		۳	۲	۱	۰	۳.۰۴۷.۰۰۰	۱.۸۵۸.۰۰۰	۱.۳۰۹.۰۰۰
۹۰۰۵۶۰	#۰	خدمات درمانی برای استفاده از ابزار مولد گفتار، شامل برنامه ریزی و اصلاح، به ازای هر جلسه	(برای خدمات یا خدمات درمانی جهت استفاده از ابزار غیر مولد گفتار از کد ۹۰۰۵۵۰ استفاده کنید)	۳.۱	۱.۵	۰.۶	۰	۱.۲۴۵.۸۰۰	۱.۳۲۲.۶۰۰	۹۰۳.۰۰۰
۹۰۰۵۶۵	#۰	ارزیابی عملکردی بلع دهانی و حلقی؛ برای یک دوره درمان	(برای ارزیابی فلورسکوپی حرکت بلع از کد ۹۰۰۵۷۰ استفاده کنید) (برای امتحان با اندوسکوپ قابل انعطاف از کدهای ۹۰۰۵۷۰ تا ۹۰۰۵۷۵ استفاده کنید)	۲.۵	۱.۷	۰.۸	۰	۱.۶۷۶.۸۰۰	۱.۵۲۵.۶۰۰	۱.۰۸۶.۴۰۰
۹۰۰۵۷۰	#۰	ارزیابی فلوروسکوپی یا اندوسکوپ فیبراتیگ قابل انعطاف حرکتی از عملکرد بلع یا تست حسی حنجره یا فیست ویدئویی یا سینماتی	(هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد) (برای ارزیابی عمل بلع دهانی و حلقی از کد ۹۰۰۵۶۵ استفاده کنید)	۴	۲.۵	۱.۵	۰	۲.۸۷۴.۵۰۰	۲.۵۹۱.۰۰۰	۱.۷۶۷.۵۰۰
۹۰۰۵۷۵	#۰	فلوروسکوپی تنها تفسیر و گزارش پزشکی	(برای گزارش ارزیابی فونکسیون بلع دهانی و حلقی از کد ۹۰۰۵۶۵ استفاده کنید) (برای گزارش ارزیابی حرکتی فونکسیون بلع یا فلوروسکوپی از کد ۹۰۰۵۷۰ استفاده کنید)	۳.۵	۲.۵	۰	۰	۹۸۰.۰۰۰	۹۸۰.۰۰۰	۹۸۰.۰۰۰
۹۰۱۴۸۵	#۰	ارزیابی زبان بریشی بزرگسالان (آزمون زبان بریشی فارسی و دو زبانه) همراه با تفسیر و گزارش		۳	۲	۱	۰	۳.۰۴۷.۰۰۰	۱.۸۵۸.۰۰۰	۱.۳۰۹.۰۰۰
۹۰۱۴۹۵	#۰	تست تکاملی؛ محدود (برای مثال تست غربالگری تکاملی تست (Early Language Millstone Screen, II با تفسیر و گزارش همراه)		۱.۲	۰.۸	۰.۴	۰	۸۱۸.۸۰۰	۷۴۲.۲۰۰	۵۲۳.۶۰۰
۹۰۱۵۰۰	#۰	تست تکاملی؛ گسترده (شامل ارزیابی حرکتی، زبانی، اجتماعی، عملکردهای سازگاری و یا شناختی به کمک ابزارهای استاندارد تکاملی) با تفسیر و گزارش		۳	۲	۱	۰	۳.۰۴۷.۰۰۰	۱.۸۵۸.۰۰۰	۱.۳۰۹.۰۰۰
۹۰۱۵۳۰	#	تست های استاندارد عملکرد شناختی (برای مثال ارزیابی تحلیل اطلاعات (Ross) هر ساعت زمان یک فرد حرفه ای در زمینه پزشکی، هم برای تستهای رودرو با بیمار ارائه شده، و هم زمان لازم برای تفسیر نتایج ارائه گزارش		۲.۵	۲.۵	۰	۰	۹۸۰.۰۰۰	۹۸۰.۰۰۰	۹۸۰.۰۰۰