

کد ملی (Code)	ویژگی کد	شرح کد (Value)	توضیحات	کل	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه بیهوشی	خصوصی	خبریه	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)	۵	۵	۰	۰	۲,۸۴۰,۰۰۰	۲,۸۴۰,۰۰۰	۲,۸۴۰,۰۰۰	۱,۵۱۰,۰۰۰
۷۰۵۳۰۵	#	سیمولاتور با سایر روشهای تصویربرداری	(سی تی اسکن، ام ارای و سونوگرافی و بت اسکن) برای دوره کامل رادیوتراپی (این کد همراه با کد ۷۰۵۳۰۰ قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	۱۵	۱۵	۰	۰	۸,۵۲۰,۰۰۰	۸,۵۲۰,۰۰۰	۸,۵۲۰,۰۰۰	۴,۵۳۰,۰۰۰
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)	۳۰	۳۰	۰	۰	۱۷,۰۴۰,۰۰۰	۱۷,۰۴۰,۰۰۰	۱۷,۰۴۰,۰۰۰	۹,۰۶۰,۰۰۰
۷۰۵۳۲۰	#	مدیریت و تجویز انجام درمان رادیوتراپی غیر Conformal برای هر جلسه		۱.۲	۱.۲	۰	۰	۶۸۱,۶۰۰	۶۸۱,۶۰۰	۶۸۱,۶۰۰	۳۶۲,۴۰۰
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 غیر یکنواختی بافت، محاسبات دوز سطحی و عمقی پرتوهای غیر یونیزان	(این کد به ازای هر فاز درمانی یک بار قابل گزارش می‌باشد)	۱۰	۱۰	۰	۰	۵,۶۸۰,۰۰۰	۵,۶۸۰,۰۰۰	۵,۶۸۰,۰۰۰	۳,۰۲۰,۰۰۰
۷۰۵۳۳۰	#	درمان رادیوتراپی بیمار بر روی دستگاه شتاب دهنده خطی به ازای تعداد فیلدهای درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی		۴	۴	۰	۴	۷,۱۰۸,۰۰۰	۶,۰۴۰,۰۰۰	۲,۸۳۶,۰۰۰	۱,۷۱۲,۰۰۰
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)	۵	۵	۰	۰	۲,۸۴۰,۰۰۰	۲,۸۴۰,۰۰۰	۲,۸۴۰,۰۰۰	۱,۵۱۰,۰۰۰
۷۰۵۳۴۰	#	سیمولاتور با سایر روشهای تصویربرداری برای دوره کامل رادیوتراپی (سی تی اسکن، ام ارای، سونوگرافی و بت اسکن)	(این کد همراه با کد ۷۰۵۳۳۵ قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	۱۵	۱۵	۰	۰	۸,۵۲۰,۰۰۰	۸,۵۲۰,۰۰۰	۸,۵۲۰,۰۰۰	۴,۵۳۰,۰۰۰
۷۰۵۳۵۰	#	طراحی درمان برای یک ناحیه درمانی با فیلد پیچیده برای دوره کامل رادیوتراپی		۴۰	۴۰	۰	۰	۲۲,۷۲۰,۰۰۰	۲۲,۷۲۰,۰۰۰	۲۲,۷۲۰,۰۰۰	۱۲,۰۸۰,۰۰۰
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 صرفا یکبار قابل گزارش و اخذ می باشد	۲۰	۲۰	۰	۰	۱۱,۳۶۰,۰۰۰	۱۱,۳۶۰,۰۰۰	۱۱,۳۶۰,۰۰۰	۶,۰۴۰,۰۰۰

۱.۵۱۰.۰۰۰	۲.۸۴۰.۰۰۰	۲.۸۴۰.۰۰۰	۲.۸۴۰.۰۰۰	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	#	۷۰۵۳۵۵
۲.۷۱۸.۰۰۰	۵.۱۱۲.۰۰۰	۵.۱۱۲.۰۰۰	۵.۱۱۲.۰۰۰	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	#	۷۰۵۳۶۰
۳.۶۲۴.۰۰۰	۶.۸۱۶.۰۰۰	۶.۸۱۶.۰۰۰	۶.۸۱۶.۰۰۰	۰	۰	۱۲	۱۲		کانتورینگ تومور برای دوره کامل رادیوتراپی	#	۷۰۵۳۷۰
۳۶۲.۴۰۰	۶۸۱.۶۰۰	۶۸۱.۶۰۰	۶۸۱.۶۰۰	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	#	۷۰۵۳۷۵
۶۰۴.۰۰۰	۱.۱۳۶.۰۰۰	۱.۱۳۶.۰۰۰	۱.۱۳۶.۰۰۰	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	#	۷۰۵۳۸۰
۲.۷۱۸.۰۰۰	۵.۱۱۲.۰۰۰	۵.۱۱۲.۰۰۰	۵.۱۱۲.۰۰۰	۰	۰	۹	۹		کانتورینگ ارگان در معرض خطر برای دوره کامل رادیوتراپی	#	۷۰۵۳۹۰
۶۰۴.۰۰۰	۱.۱۳۶.۰۰۰	۱.۱۳۶.۰۰۰	۱.۱۳۶.۰۰۰	۰	۰	۲	۲		استفاده از پورتال فیلم رادیولوژیک برای تایید (وریفیکاسیون) درمان به ازای هر مورد اجرا	#	۷۰۵۳۹۵
۲.۰۲۰.۰۰۰	۵.۶۸۰.۰۰۰	۵.۶۸۰.۰۰۰	۵.۶۸۰.۰۰۰	۰	۰	۱۰	۱۰	(این کد به ازای هر فاز درمانی یکبار قابل گزارش، محاسبه و اخذ نمی‌باشد)	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 غیریونیان	#	۷۰۵۳۹۸
۴.۵۳۰.۰۰۰	۸.۵۲۰.۰۰۰	۸.۵۲۰.۰۰۰	۸.۵۲۰.۰۰۰	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 Factor، فاکتور غیریکنواختی بافت، محاسبات دوز سطحی و عمقی پرتوهای غیریونیان	#	۷۰۵۴۰۰

۱,۷۱۲,۰۰۰	۲,۸۳۶,۰۰۰	۶,۰۴۰,۰۰۰	۷,۱۰۸,۰۰۰	۰	۴	۰	۴	درمان رادیوتراپی بیمار بر روی دستگاه شتاب دهنده خطی به ازای تعداد فیلدهای درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی	#	۷۰۵۴۰۴
۲,۱۴۰,۰۰۰	۲,۵۴۵,۰۰۰	۷,۵۵۰,۰۰۰	۸,۸۸۵,۰۰۰	۰	۵	۰	۵	(مربوط به دستگاهی که پرتابل فیلم و مولتی لیف نداشته باشند)	#	۷۰۵۴۰۵
۲,۱۴۰,۰۰۰	۲,۵۴۵,۰۰۰	۷,۵۵۰,۰۰۰	۸,۸۸۵,۰۰۰	۰	۵	۰	۵	(مربوط به دستگاهی که پرتابل فیلم و مولتی لیف نداشته باشند)	#	۷۰۵۴۱۰
۲,۵۶۸,۰۰۰	۴,۲۵۴,۰۰۰	۹,۰۶۰,۰۰۰	۱۰,۶۶۲,۰۰۰	۰	۶	۰	۶	(مربوط به دستگاهی که پرتابل فیلم و مولتی لیف نداشته باشند)	#	۷۰۵۴۱۵
۲,۹۹۶,۰۰۰	۴,۹۶۳,۰۰۰	۱۰,۵۷۰,۰۰۰	۱۲,۴۲۹,۰۰۰	۰	۷	۰	۷	(مربوط به دستگاهی که پرتابل فیلم و مولتی لیف نداشته باشند)	#	۷۰۵۴۲۰
۳,۶۳۸,۰۰۰	۶,۰۲۶,۵۰۰	۱۲,۸۳۵,۰۰۰	۱۵,۱۰۴,۵۰۰	۰	۸.۵	۰	۸.۵	(مربوط به دستگاهی که پرتابل فیلم و مولتی لیف نداشته باشند)	#	۷۰۵۴۲۵
۴۲۸,۰۰۰	۷۰۹,۰۰۰	۱,۵۱۰,۰۰۰	۱,۷۷۷,۰۰۰	۰	۱	۰	۱	درمان رادیوتراپی ساده بیمار با دستگاه کبالت	#	۷۰۵۴۳۰
۵۱۳,۶۰۰	۸۵۰,۸۰۰	۱,۸۱۲,۰۰۰	۲,۱۳۲,۴۰۰	۰	۱.۲	۰	۱.۲	درمان رادیوتراپی پیچیده بیمار با دستگاه کبالت	#	۷۰۵۴۳۵
۴,۵۳۰,۰۰۰	۸,۵۲۰,۰۰۰	۸,۵۲۰,۰۰۰	۸,۵۲۰,۰۰۰	۰	۰	۱۵	۱۵	سیمولاتور با سایر روشهای تصویربرداری برای دوره کامل رادیوتراپی (سی تی اسکن، ام ار ای، سونوگرافی و پت اسکن)	#*	۷۰۵۴۴۵
۱۶,۶۱۰,۰۰۰	۳۱,۲۴۰,۰۰۰	۳۱,۲۴۰,۰۰۰	۳۱,۲۴۰,۰۰۰	۰	۰	۵۵	۵۵	طراحی درمان برای یک ناحیه درمانی با استفاده از یک فیلد پیچیده برای دوره کامل رادیوتراپی	#*	۷۰۵۴۵۰
۹,۹۶۶,۰۰۰	۱۸,۷۴۴,۰۰۰	۱۸,۷۴۴,۰۰۰	۱۸,۷۴۴,۰۰۰	۰	۰	۳۳	۳۳	کانتورینک تومور برای دوره کامل رادیوتراپی	#*	۷۰۵۴۵۵
۷۵۵,۰۰۰	۱,۴۲۰,۰۰۰	۱,۴۲۰,۰۰۰	۱,۴۲۰,۰۰۰	۰	۰	۲.۵	۲.۵	مدیریت و تجویز انجام درمان رادیوتراپی IMRT برای هر جلسه	#	۷۰۵۴۶۰
۷,۵۵۰,۰۰۰	۱۴,۲۰۰,۰۰۰	۱۴,۲۰۰,۰۰۰	۱۴,۲۰۰,۰۰۰	۰	۰	۲۵	۲۵	کانتورینک ارگان در معرض خطر برای دوره کامل رادیوتراپی	#*	۷۰۵۴۶۵

۶۰۴,۰۰۰	۱,۱۳۶,۰۰۰	۱,۱۳۶,۰۰۰	۱,۱۳۶,۰۰۰	۰	۰	۲	۲	استفاده از پورتال فیلم رادیولوژیک برای تایید (ورفیکاسیون) درمان به ازای هر مورد اجرا	#	۷۰۵۴۷۰
۲,۸۱۹,۵۰۰	۴,۸۲۳,۰۰۰	۸,۸۲۸,۰۰۰	۱۰,۱۶۳,۰۰۰	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)	#	۷۰۵۴۷۲
۷,۵۵۰,۰۰۰	۱۴,۲۰۰,۰۰۰	۱۴,۲۰۰,۰۰۰	۱۴,۲۰۰,۰۰۰	۰	۰	۲۵	۲۵	محاسبات IMRT شامل هیستوگرام دوز - حجم برای بافت هدف و تعیین تحمل نسبی ارگان های حیاتی	#	۷۰۵۴۷۵
۲۱,۴۰۰,۰۰۰	۳۵,۴۵۰,۰۰۰	۷۵,۵۰۰,۰۰۰	۸۸,۸۵۰,۰۰۰	۰	۵۰	۰	۵۰	درمان رادیوتراپی بیمار با دستگاه IMRT به ازای تعداد جلسات درمانی در یک دوره کامل رادیوتراپی	#	۷۰۵۴۸۰
۵۵,۶۴۰,۰۰۰	۹۲,۱۷۰,۰۰۰	۱۹۶,۳۰۰,۰۰۰	۲۳۱,۰۱۰,۰۰۰	۰	۱۳۰	۰	۱۳۰	درمان براکی تراپی بیمار بر روی دستگاه HDR (دوز بالا) به ازای هر جلسه (برای دستگاه ۷۰، MDR درصد تعرفه مربوطه قابل اخذ می‌باشد)	#	۷۰۵۵۰۵
۹,۰۶۰,۰۰۰	۱۷,۰۴۰,۰۰۰	۱۷,۰۴۰,۰۰۰	۱۷,۰۴۰,۰۰۰	۰	۰	۳۰	۳۰	براکي تراپی سيلندر واژینال و رکتال شامل قراردادان اپلیکاتور، محاسبات فیزیک براکی تراپی و دوزیمتری وصل به دستگاه براکی تراپی بابت هر جلسه	#	۷۰۵۵۱۰
۱۰,۵۷۰,۰۰۰	۱۹,۸۸۰,۰۰۰	۱۹,۸۸۰,۰۰۰	۱۹,۸۸۰,۰۰۰	۰	۰	۳۵	۳۵	براکي تراپی سيلندر اووید واژینال شامل قراردادان اپلیکاتور، طراحی درمان سه بعدی (کانتورینگ و تایید پلان)، محاسبات فیزیک براکی تراپی و دوزیمتری وصل به دستگاه براکی تراپی بابت هر جلسه	#	۷۰۵۵۱۵
۱۵,۱۰۰,۰۰۰	۲۸,۴۰۰,۰۰۰	۲۸,۴۰۰,۰۰۰	۲۸,۴۰۰,۰۰۰	۰	۰	۵۰	۵۰	براکي تراپی سيلندر تاندوم اووید شامل قراردادان اپلیکاتور، طراحی درمان سه بعدی (کانتورینگ و تایید پلان)، محاسبات فیزیک براکی تراپی و دوزیمتری وصل به دستگاه براکی تراپی بابت هر جلسه	#	۷۰۵۵۲۰
۱۵,۱۰۰,۰۰۰	۲۸,۴۰۰,۰۰۰	۲۸,۴۰۰,۰۰۰	۲۸,۴۰۰,۰۰۰	۰	۰	۵۰	۵۰	براکي تراپی مری یا نازوفارنکس یا ریه شامل قراردادان 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	#	۷۰۵۵۲۵
۱۰,۵۷۰,۰۰۰	۱۹,۸۸۰,۰۰۰	۱۹,۸۸۰,۰۰۰	۱۹,۸۸۰,۰۰۰	۰	۰	۳۵	۳۵	براکي تراپی مجاری صفراوی شامل قراردادان 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	#	۷۰۵۵۳۰
۹,۰۶۰,۰۰۰	۱۷,۰۴۰,۰۰۰	۱۷,۰۴۰,۰۰۰	۱۷,۰۴۰,۰۰۰	۰	۰	۳۰	۳۰	براکي تراپی سطحی پوستی شامل قراردادان 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	#	۷۰۵۵۳۵
۲۲,۶۵۰,۰۰۰	۴۲,۶۰۰,۰۰۰	۴۲,۶۰۰,۰۰۰	۴۲,۶۰۰,۰۰۰	۰	۰	۷۵	۷۵	براکي تراپی ارگان های لگنی (غیر از پروستات) شامل قراردادان 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	#	۷۰۵۵۴۰
۱۰,۵۷۰,۰۰۰	۱۹,۸۸۰,۰۰۰	۱۹,۸۸۰,۰۰۰	۱۹,۸۸۰,۰۰۰	۰	۰	۳۵	۳۵	براکي تراپی بافت نرم سرگردن و اندام ها شامل قراردادان 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	#	۷۰۵۵۴۵
۳۱,۷۱۰,۰۰۰	۵۹,۶۴۰,۰۰۰	۵۹,۶۴۰,۰۰۰	۵۹,۶۴۰,۰۰۰	۰	۰	۱۰۵	۱۰۵	براکي تراپی پروستات شامل قراردادان 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	#	۷۰۵۵۵۰

۲۱,۱۴۰,۰۰۰	۳۹,۷۶۰,۰۰۰	۳۹,۷۶۰,۰۰۰	۳۹,۷۶۰,۰۰۰	۰	۷۰	۷۰		برای تراپی مغز شامل قراردادن اِلیکاتور یا سوزن طراحی درمان سه بعدی (کانتورینگ و تایید پلان)، محاسبات فیزیک برای تراپی و دوزیمتری وصل به دستگاه برای تراپی بابت هر جلسه	#	۷۰۵۵۵۵
۸۸,۳۶۰,۰۰۰	۱۵۱,۷۹۰,۰۰۰	۲۷۱,۹۴۰,۰۰۰	۳۱۱,۹۹۰,۰۰۰	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.	#*	۷۰۵۶۱۰
۷۴,۴۶۸,۰۰۰	۱۲۵,۶۶۲,۰۰۰	۲۴۵,۸۱۲,۰۰۰	۲۸۵,۸۶۲,۰۰۰		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.	#*	۷۰۵۶۱۱
۱۰۸,۵۰۰,۰۰۰	۱۸۵,۸۳۰,۰۰۰	۳۳۸,۰۲۰,۰۰۰	۳۸۸,۷۵۰,۰۰۰	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.	#*	۷۰۵۶۱۵
۹۴,۶۰۸,۰۰۰	۱۵۹,۷۰۲,۰۰۰	۳۱۱,۸۹۲,۰۰۰	۳۶۲,۶۲۲,۰۰۰		۱۹۰	۴۴	۲۳۴	(برای محاسبه فیزیک 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.	#*	۷۰۵۶۱۶
۱۳۵,۴۸۸,۰۰۰	۲۳۱,۳۱۴,۰۰۰	۴۲۸,۲۶۰,۰۰۰	۴۹۳,۹۴۲,۰۰۰	۰	۲۴۶	۱۰۰	۳۴۶	(براساس استاندارد وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی) (برای محاسبه فیزیک پزشکی کد ۷۰۵۴۰۰ را گزارش نمایید)	#*	۷۰۵۶۲۰
۳,۶۸۸,۰۰۰	۶,۳۱۲,۵۰۰	۱۱,۵۱۹,۰۰۰	۱۳,۲۵۴,۵۰۰	۰	۶.۵	۳	۹.۵		#*	۷۰۵۶۵۰
								استفاده از هاپپرترمی خارجی به صورت موضعی یا تمام بدن در درمان رادیوتراپی و شیمی درمانی؛ به ازای هر جلسه	#*	