

کدملی (Code)	ویژگی کد	شرح کد (Value)	توضیحات	کل	حرفه‌ای	فنی	ارزش پایه بیهوشی	خصوصی	خیریه	عمومی
۵۰۱۴۰۰		انسیزیون و درناز آبse وولو یا پرینه یا غده پارتولن	(برای انسیزیون و درناز آبse یا کیست غده اسکن از کد ۵۰۰۷۳۰ استفاده کنید)	۲.۵	۳.۵	۳	۲.۵۳۸.۵۰۰	۲.۵۳۸.۵۰۰	۲.۵۳۸.۵۰۰	۳.۵۳۸.۵۰۰
۵۰۱۴۱۰		آزادسازی چسبندگی های لایبال		۵	۵	۴	۵.۰۵۵.۰۰۰	۵.۰۵۵.۰۰۰	۵.۰۵۵.۰۰۰	۵.۰۵۵.۰۰۰
۵۰۱۴۱۵		تخریب ضایعات وولو یا تخریب ضایعات وازن		۷	۷	۴	۷.۰۷۷.۰۰۰	۷.۰۷۷.۰۰۰	۷.۰۷۷.۰۰۰	۷.۰۷۷.۰۰۰
۵۰۱۴۲۰		بیوبسی وولو یا پرینه یا وازن با هر تعداد ضایعه	(برای اکسیزیون ضایعه موضعی، به کدهای ۱۰۰۱۵-۱۰۰۱۴-۱۰۰۱۳-۱۰۰۱۲-۱۰۰۱۱-۱۰۰۱۰-۱۰۰۱۹-۱۰۰۱۸) (رجوع کنید)	۲.۸	۲.۸	۳	۲.۸۳۰.۸۰۰	۲.۸۳۰.۸۰۰	۲.۸۳۰.۸۰۰	۲.۸۳۰.۸۰۰
۵۰۱۴۹۵		کولپوسکوبی وولو یا بدون بیوبسی	(برای معاینات و اقدامات کولپوسکوبی شامل وازن، به کد ۵۰۱۷۱۵ رجوع کنید؛ برای کولپوسکوبی سرویکس به کد ۵۰۱۷۲۰ رجوع کنید)	۵	۵	۴	۵.۰۵۵.۰۰۰	۵.۰۵۵.۰۰۰	۵.۰۵۵.۰۰۰	۵.۰۵۵.۰۰۰
۵۰۱۵۰۰		کولپوتومی؛ با اکسپلوراسیون		۱۰.۱	۱۰.۱	۵	۱۰.۲۱۱.۱۰۰	۱۰.۲۱۱.۱۰۰	۱۰.۲۱۱.۱۰۰	۱۰.۲۱۱.۱۰۰
۵۰۱۵۲۵		تخریب ضایعات وازن؛ ساده با وسیع (جراحی با لیزر، جراحی الکتریکی، جراحی کراپو و جراحی شیمیابی)		۷.۵	۵	۲.۵	۱۲.۱۶۲.۵۰۰	۱۲.۱۶۲.۵۰۰	۱۱.۹۷۵.۰۰۰	۷.۳۰۰.۰۰۰
۵۰۱۵۶۵		کارگذاشن پساري یا وسائل نگهدارنده دیگر داخل وازن یا کارگذاري دیافراگم یا سروپیکال کاپ با دستور استفاده		۱.۵	۱.۵	۳	۱.۵۱۶.۵۰۰	۱.۵۱۶.۵۰۰	۱.۵۱۶.۵۰۰	۱.۵۱۶.۵۰۰
۵۰۱۶۹۷	#*	درمان آتروفی وازنال با لیزر		۱۲	۷	۵	۱۲.۸۶۱.۰۰۰	۱۲.۸۶۱.۰۰۰	۱۱.۵۲۶.۰۰۰	۷.۵۲۱.۰۰۰
۵۰۱۷۱۵		کولپوسکوبی تمام وازن با سرویکس؛ با بدون بیوبسی	(برای مشاهده سرویکس و قسمت فوقانی وازن با کولپوسکوب، از کد ۵۰۱۷۲۰ استفاده کنید)	۵.۵	۵.۵	۴	۵.۵۶۰.۵۰۰	۵.۵۶۰.۵۰۰	۵.۵۶۰.۵۰۰	۵.۵۶۰.۵۰۰
۵۰۱۷۲۵		بیوبسی سرویکس، منفرد یا متعدد، یا انسیزیون موضعیت ضایعه، با بدون فولگوراسیون (عمل مستقل)		۳.۱	۳.۱	۳	۳.۱۳۴.۱۰۰	۳.۱۳۴.۱۰۰	۳.۱۳۴.۱۰۰	۳.۱۳۴.۱۰۰
۵۰۱۷۳۰		کورتاژ اندوپیکال (به عنوان قسمتی از عمل دیلاتاسیون و کورتاژ انجام نشده باشد)		۴.۸	۴.۸	۳	۴.۸۵۲.۸۰۰	۴.۸۵۲.۸۰۰	۴.۸۵۲.۸۰۰	۴.۸۵۲.۸۰۰
۵۰۱۷۳۵		کوتربیزاسیون گردن رحم؛ الکتریکی یا حرارتی یا کراپوکوتی یا لیزر، برای بار اول یا تکراری		۶	۴	۲	۹.۷۳۰.۰۰۰	۸.۸۷۸.۰۰۰	۸.۸۷۸.۰۰۰	۸.۸۴۰.۰۰۰
۵۰۱۷۹۰	#	نمونه برداری اندومتر با بدون نمونه برداری اندوسروپیکال بدون دیلاتاسیون به عنوان مثال (عمل مستقل) Pipple		۱.۵	۱.۵	۳	۸۵۲.۰۰۰	۸۵۲.۰۰۰	۸۵۲.۰۰۰	۸۵۲.۰۰۰
۵۰۱۷۹۲	#	نمونه برداری اندوسروپیکال (پاپ اسمیر) (عمل مستقل)		۰.۷۵	۰.۷۵	۰	۴۲۶.۰۰۰	۴۲۶.۰۰۰	۴۲۶.۰۰۰	۴۲۶.۰۰۰
۵۰۱۸۶۰	#*	کارگذاری وسیله داخل رحمی (مثل IUD)		۲	۲	۳	۱.۱۳۶.۰۰۰	۱.۱۳۶.۰۰۰	۱.۱۳۶.۰۰۰	۱.۱۳۶.۰۰۰
۵۰۱۸۶۵	#	خارج کردن وسیله داخل رحمی (مثل IUD)		۱	۱	۳	۵۶۸.۰۰۰	۵۶۸.۰۰۰	۵۶۸.۰۰۰	۵۶۸.۰۰۰
۵۰۱۹۳۱		وازیوسکوبی تشخیصی در افراد ویرجین (عمل مستقل)		۴.۵	۳.۵	۱	۶.۳۸۱.۵۰۰	۶.۳۸۱.۵۰۰	۵.۹۵۵.۵۰۰	۴.۴۳۶.۵۰۰

۱,۴۸۹,۳۰۰	۲,۸۵۱,۰۰۰	۳,۳۰۴,۹۰۰	+	۱.۷	۰.۵	۲.۲	۵۰۲۱۷۰ و ۵۰۲۱۶۰، ۵۰۲۱۵۵ گزارش نگردد)	آزمون بدون استرس جنین (NST)	#	۵۰۲۰۹۰
۱,۶۳۱,۵۰۰	۲,۸۲۳,۰۰۰	۲,۲۲۳,۵۰۰	+	۱.۵	۱	۲.۵	۵۰۲۱۷۰ و ۵۰۲۱۶۰، ۵۰۲۱۵۵ گزارش نگردد)	مانیتورینگ انقباض های رحم (TOCO)	#*	۵۰۲۰۹۱
۱,۲۱۳,۲۰۰	۱,۲۱۳,۲۰۰	۱,۲۱۳,۲۰۰	+		۱.۲	۱.۲		شستشوی واژن و یا استعمال دارو برای بیماری قارچی، باکتریال یا انگلی		۵۰۲۱۱۷
۱,۷۰۴,۰۰۰	۱,۷۰۴,۰۰۰	۱,۷۰۴,۰۰۰	+		۳	۳		برگزاری کلاس آمادگی برای زایمان از هفته ۲۰ تا ۳۷ بارداری به ازای هر جلسه فردی ۹۰ دقیقه	#*	۹۰۳۰۰
۴۵۴,۴۰۰	۴۵۴,۴۰۰	۴۵۴,۴۰۰	+		۰.۸	۰.۸		برگزاری کلاس آمادگی برای زایمان از هفته ۲۰ تا ۳۷ بارداری به ازای هر جلسه گروهی ۹۰ دقیقه به ازای هر بیمار(حداقل ۵ و حداکثر ۱۰ نفر)	#*	۹۰۳۰۰۵
۵۶۸,۰۰۰	۵۶۸,۰۰۰	۵۶۸,۰۰۰	+		۱	۱		حضور مامای DOULA به همراه مددجو در کلاس‌های آمادگی زایمان از هفته ۲۰ تا ۳۷ بارداری؛ هر جلسه ۵۹۰ دقیقه ای	#*	۹۰۳۰۱۰
۱,۱۳۶,۰۰۰	۱,۱۳۶,۰۰۰	۱,۱۳۶,۰۰۰	+		۲	۲		حضور مامای DOULA در منزل برای فاز نهفته زایمان؛ هر تعداد ساعت ارائه خدمت	#*	۹۰۳۰۱۵
۹۶۵,۶۰۰	۹۶۵,۶۰۰	۹۶۵,۶۰۰	+		۱.۷	۱.۷		حضور مامای DOULA در اتاق لیبر به ازای هر ساعت ارائه خدمت	#*	۹۰۳۰۲۰
۱,۱۳۶,۰۰۰	۱,۱۳۶,۰۰۰	۱,۱۳۶,۰۰۰	+		۲	۲		حضور مامای DOULA پس از زایمان (مراقبت از مادر و نوزاد و آموزش شیردهی) برای هر تعداد ساعت ارائه خدمت	#*	۹۰۳۰۲۵
۷۱۰,۰۰۰	۷۱۰,۰۰۰	۷۱۰,۰۰۰	+		۱.۲۵	۱.۲۵		مراقبت از مادر پس از زایمان در منزل؛ به ازای هر ساعت	#*	۹۰۳۰۳۰
۵۶۸,۰۰۰	۵۶۸,۰۰۰	۵۶۸,۰۰۰	+		۱	۱		مراقبت دوران بارداری در منزل؛ به ازای هر ساعت	#*	۹۰۳۰۳۵