

کدملی (Code)	بنوگی کد	شرح کد (Value)	توضیحات	کل	حرقهای	فنی	خصوصی	خیریه	عمومی
#*	۹۰۰۴۲۰	خدمات ارزیابی گفتار با زبان و یا صدا و یا ارتباط (افزوده و مکمل) و یا بلع و یا پردازش شنیداری		۳	۱.۲	۱.۸	۳.۷۵۰.۶۰۰	۳.۲۸۹.۸۰۰	۱.۹۵۷.۸۰۰
#*	۹۰۰۴۲۵	درمان اختلالات گفتار، زبان، تکلم، ارتباط کلامی و یا پردازش شنوایی؛ انفرادی به ازای هر جلسه		۲.۵	۱	۱.۵	۳.۱۲۵.۵۰۰	۲.۷۴۱.۵۰۰	۱.۶۳۱.۵۰۰
#*	۹۰۰۴۳۰	درمان گروهی اختلالات گفتار و با زبان و یا صدا و یا ارتباط (افزوده و مکمل) و یا بلع و یا پردازش شنیداری به ازای هر نفر (۸ نفر)		۱.۲	۰.۵۸	۰.۶۲	۱.۳۸۶.۵۴۰	۱.۲۲۷.۸۲۰	۷۶۹.۰۲۰
#	۹۰۰۴۳۵	نازوفارنگوسکوبی با اندوسکوپ (عمل مستقل)		۴	۲.۵	۱.۵	۳.۹۷۷.۵۰۰	۳.۵۹۳.۵۰۰	۲.۴۸۳.۵۰۰
#	۹۰۰۴۴۰	بررسی عملکرد بینی (رنیونومتری)		۲	۱.۵	۰.۵	۱.۷۰۴.۵۰۰	۱.۵۷۶.۵۰۰	۱.۲۰۶.۵۰۰
#	۹۰۰۴۴۵	بررسی عملکرد عصب صورتی (الکترونورونوگرافی)		۲	۱.۵	۰.۵	۱.۷۰۴.۵۰۰	۱.۵۷۶.۵۰۰	۱.۲۰۶.۵۰۰
#	۹۰۰۴۵۰	بررسی عملکرد حنجره		۳	۲	۱	۲.۰۴۱.۰۰۰	۲.۵۸۵.۰۰۰	۱.۸۴۵.۰۰۰
#	۹۰۰۴۵۵	درمان اختلالات بلع و یا عملکرد دهان برای تغذیه		۲	۱.۴	۰.۶	۱.۸۱۸.۲۰۰	۱.۶۶۴.۶۰۰	۱.۲۲۰.۶۰۰
#*	۹۰۰۵۳۰	ازیابی برای استفاده و/ا فیت کردن برونز تکلم به عنوان مکمل گفتار	(برای گزارش خدمات مرتبط با سائل ارتباطی جایگزین و یا تقویت کننده، به کدهای ۹۰۰۵۵۵ مراجحة کنید)	۲.۵	۱.۵	۱	۲.۵۵۷.۰۰۰	۲.۳۰۱.۰۰۰	۱.۵۶۱.۰۰۰
#*	۹۰۰۵۴۵	ازیابی برای تجویز ابزار ارتباطی "افزوده - جایگزین" غیرگفتاری فردی چهره به چهره برای یک دوره درمان		۳	۲	۱	۲.۸۴۱.۰۰۰	۲.۵۸۵.۰۰۰	۱.۸۴۵.۰۰۰
#*	۹۰۰۵۵۰	خدمت (خدمات) درمانی برای به کارگیری ابزار مولد غیرگفتاری، شامل برنامه ریزی و تنظیم به ازای هر جلسه		۲	۱.۵	۰.۵	۱.۷۰۴.۵۰۰	۱.۵۷۶.۵۰۰	۱.۲۰۶.۵۰۰
#*	۹۰۰۵۵۵	ازیابی برای تجویز ابزار مولد گفتار در ارتباط "افزوده - جایگزین" چهره به چهره برای یک دوره درمان		۳	۲	۱	۲.۸۴۱.۰۰۰	۲.۵۸۵.۰۰۰	۱.۸۴۵.۰۰۰
#*	۹۰۰۵۶۰	خدمات درمانی برای استفاده از ابزار مولد گفتار، شامل برنامه ریزی و اصلاح، به ازای هر جلسه	(برای خدمت با خدمات درمانی جهت استفاده از ابزار غیر مولد گفتار از کد ۹۰۰۵۵۰ استفاده کنید)	۲.۱	۱.۵	۰.۶	۱.۸۷۵.۰۰۰	۱.۷۷۱.۴۰۰	۱.۷۷۷.۴۰۰
#*	۹۰۰۵۶۵	ازیابی عملکردی بلع دهانی و حلقی؛ برای یک دوره درمان	(برای ارزیابی فلوروسکوپیک حرکات عمل بلع از کد ۹۰۰۵۷۰ استفاده کنید) (برای امتحان با اندوسکوپ قابل انعطاف از کدهای ۹۰۰۵۷۰ و ۹۰۰۵۷۵ استفاده کنید)	۲.۵	۱.۷	۰.۸	۲.۳۲۹.۶۰۰	۲.۱۲۴.۸۰۰	۱.۵۳۲.۸۰۰
#*	۹۰۰۵۷۰	ارزیابی فلوروسکوپی یا اندوسکوپ فیبراتیک قابل انعطاف حرکتی از عملکرد بلع یا تست حسی حنجره با سبیط ویدئویی یا سینمائی	(هزینه رادیولوژی به طور جداگانه محاسبه می‌گردد) (برای ارزیابی عمل بلع دهانی و حلقی از کد ۹۰۰۵۶۵ استفاده کنید)	۴	۲.۵	۱.۵	۲.۹۷۷.۵۰۰	۳.۵۹۳.۵۰۰	۲.۴۸۳.۵۰۰
#*	۹۰۰۵۷۵	فلوروسکوپی تنها تفسیر و گزارش برشک	(برای گزارش ارزیابی فونکسیون بلع دهانی و حلقی از کد ۹۰۰۵۶۵ استفاده کنید) (برای گزارش ارزیابی حرکتی فونکسیون بلع با فلوروسکوپی از کد ۹۰۰۵۷۰ استفاده کنید)	۲.۵	۲.۵	۲.۵	۱.۴۲۰.۰۰۰	۱.۴۲۰.۰۰۰	۱.۴۲۰.۰۰۰
#*	۹۰۰۵۹۰	ازیابی وضعیت توانبخشی شنیداری برای یک دوره درمان		۳	۲	۱	۲.۸۴۱.۰۰۰	۲.۵۸۵.۰۰۰	۱.۸۴۵.۰۰۰
#*	۹۰۰۵۹۵	توانبخشی آسیب شنیداری پیش زبانی به ازای هر جلسه		۲.۱	۱.۶	۰.۵	۱.۷۶۱.۳۰۰	۱.۶۲۲.۳۰۰	۱.۶۲۳.۳۰۰
#*	۹۰۰۶۰۰	توانبخشی آسیب شنیداری بعد از زبان آموزی به ازای هر جلسه		۲.۱	۱.۶	۰.۵	۱.۷۶۱.۳۰۰	۱.۶۲۳.۳۰۰	۱.۶۲۳.۳۰۰
#*	۹۰۱۴۸۵	ازیابی زبان پریشی بزرگسالان (آزمون زبان پریشی فارسی و دو زبانه) همراه با تفسیر و گزارش		۳	۲	۱	۲.۸۴۱.۰۰۰	۲.۵۸۵.۰۰۰	۱.۸۴۵.۰۰۰
#*	۹۰۱۴۹۵	تست تکاملی؛ محدود (برای مثال تست غربالگری تکاملی تست Early Language با تفسیر و گزارش (غربالگری/آزمون‌های جی) رشدی همراه با تفسیر و گزارش)		۲.۵	۰.۴	۰.۸	۱.۱۳۶.۴۰۰	۱.۰۳۴.۰۰۰	۷۷۸.۰۰۰
#*	۹۰۱۵۰۰	تست تکاملی؛ گستره (شامل ارزیابی حرکتی، زبانی، اجتماعی، عملکردهای سازگاری و یا شناختی به کمک ابزارهای استاندارد تکاملی) با تفسیر و گزارش		۳	۲	۱	۲.۸۴۱.۰۰۰	۲.۵۸۵.۰۰۰	۱.۸۴۵.۰۰۰
#	۹۰۱۵۳۰	تست های استاندارد عملکرد شناختی (برای مثال ارزیابی تحلیل اطلاعات Ross) هر ساعت زمان یک فرد حرفة‌ای دوزمینه برشک، هم برای تستهای وودرو با بیمار ارائه شده، و هم زمان لازم برای تفسیر نتایج و ارائه گزارش		۲.۵	۱.۲	۰.۸	۰.۴	۱.۴۲۰.۰۰۰	۱.۴۲۰.۰۰۰