

کدملایی	ویژگی کد	(Code)	شرح کد (Value)	توضیحات	حرفه‌ای	فنی	خصوصی	خیریه	عمومی غیر دولتی
۹۰۱۲۵۵	#	۹۰۱۲۵۵	انجام معاینات الکترودیاگنوز (EMG و NCS): شامل اخذ شرح حال، انجام معاینات بالینی؛ انجام الکترودیاگنوز 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)		۸.۵۰	۴.۰۰	۱۶.۹۴۵....	۱۵۳۸۵....	۱۰.۷۴۵....
۹۰۱۲۶۰	#	۹۰۱۲۶۰	انجام معاینات الکترودیاگنوز (EMG و NCS): شامل اخذ شرح حال، انجام معاینات بالینی؛ انجام الکترودیاگنوز و کلیه خدمات مرتبط با آن از جمله موج F و H. ارائه تشخیص و تهیه گزارش، دو اندام	(کد دیگری همزمان با این کد قابل محاسبه و اخذ نمی باشد)	۱۲.۰۰	۵.۵۰	۲۲.۵۴۰....	۲۱۳۹۵....	۱۵.۰۱۵....
۹۰۱۲۶۵	#	۹۰۱۲۶۵	انجام معاینات الکترودیاگنوز (EMG و NCS): شامل اخذ شرح حال، انجام معاینات بالینی؛ انجام الکترودیاگنوز کلیه خدمات مرتبط با آن از جمله موج F و H. ارائه تشخیص و تهیه گزارش، سه اندام	(کد دیگری همزمان با این کد قابل محاسبه و اخذ نمی باشد)	۱۵.۵۰	۷.۰۰	۳۰.۱۳۵....	۲۷۴۰۵....	۱۹.۲۸۵....
۹۰۱۲۷۰	#	۹۰۱۲۷۰	انجام معاینات الکترودیاگنوز (EMG و NCS): شامل اخذ شرح حال، انجام معاینات بالینی؛ انجام الکترودیاگنوز کلیه خدمات مرتبط با آن از جمله موج F و H. ارائه تشخیص و تهیه گزارش، چهار اندام	(کد دیگری همزمان با این کد قابل محاسبه و اخذ نمی باشد)	۱۷.۵۰	۸.۰۰	۲۴.۲۷۵....	۳۱۱۵۵....	۲۱.۸۷۵....
۹۰۱۲۷۵	#	۹۰۱۲۷۵	EMG حنجره، دیافراگم، و سایر ارگانها مانند صورت، چشم، ...		۳.۵۰	۱.۵۰	۶.۵۹۵....	۶۰۱....	۴.۲۷۰....
۹۰۱۲۸۵	#	۹۰۱۲۸۵	عضلات پاراسپینال در صورت درخواست پزشک معالج EMG			۱.۳۰	۰.۳۰	۱.۷۸۱....	۱۶۶۴۰...
۹۰۱۲۹۰	#	۹۰۱۲۹۰	بررسی EMG عضلات در یک اندام یا عضلات غیر اندامی (آگزیال) (یک یا دو طرفه)			۱.۱۰	۰.۵۰	۲.۱۴۷....	۱۹۵۲۰...
۹۰۱۲۹۵	#	۹۰۱۲۹۵	EMG تک رشته‌ای با استفاده از الکترود تک رشته‌ای با اندازه‌گیری کمی جیتر بلوک و یا دانسیته فیبر در هر یا همه محل‌های غفله بررسی شده با انقباض ارادی یا با تحریک الکتریکی						۸.۶۸۰....
۹۰۱۶۲۰	#	۹۰۱۶۲۰	ارزیابی و برنامه‌ریزی برای فیزیوتراپی بیمار به ازای هر دوره فیزیوتراپی			۰.۷۰		۵۳۹....	۵۳۹۰۰
۹۰۱۶۲۵	#**	۹۰۱۶۲۵	استفاده از CPM یا لیزر کم توان برای توانبخشی اندامها، هر اندام (قابل گزارش برای حداکثر دو اندام در هر جلسه)			۰.۳۰	۰.۷۰	۲.۰۵۱....	۱۷۷۸۰...
۹۰۱۶۳۰	#**	۹۰۱۶۳۰	ارزیابی جامع کاردرومانتی یا شغلی جهت برنامه ریزی برای کاردرومانتی بیمار برای یک دوره درمان			۱.۵۰	۱.۰۰	۲.۷۵۵....	۲۳۶۵۰...
۹۰۱۶۴۵	#	۹۰۱۶۴۵	(کمپرس‌های گرم یا سرد، کشش مکانیکی، تحریک الکتریکی با دست یا دستگاه، ابزار واژوپنوماتیک، میکروبوی، مادون قرمز، ماوراء بنشش، یونتوفوژزی، حمام پارافین، اولتراسوند، بازآموزی عصبی عضلانی حرکت، تعادل، حس کیتنیک، وضعیت بدن، حس موقعیت فضایی، آموزش راه رفتن، آموزش برای ADL آموزش حرکت با ویلچر و سایر اعمال یا روش‌های مرتبط)			۱.۱۰	۰.۶۰	۲.۴۰۷....	۲۱۷۳۰...
۹۰۱۶۴۶	#+	۹۰۱۶۴۶	(در صورتی که خدمت دیاترمی جزء، یکی از روش فیزیوتراپی در کد ۹۰۱۶۴۵ باشد) این کد علاوه بر کد اصلی قابل محاسبه و اخذ نمی باشد)			۰.۳۰	۰.۵۰	۱.۵۲۱....	۱۳۳۶۰...

۲,۲۰۵,۰۰۰	۳۲۶۵۰۰۰	۳,۷۵۵,۰۰۰	۱,۰۰	۱,۵۰	(شامل ارزیابی و درمان اسکلتی- عضلانی، یا حسی- حرکتی، یا ادرارکی- شناختی، یا روانی- اجتماعی، ارزیابی عضلانی دستی اندامها و تنہ، اندازهگیری و گزارش میزان دامنه حرکتی اندامها و تنہ، توسعه مهارت های شناختی برای بالا بردن توجه و حافظه، روش های بکار گیری حسی برای تقویت پردازش حسی و تحریک پاسخ سازگاری با نیازهای محیطی، موقعیت فضایی، آموزش برای ADL، آموزش فعالیت های سازگاری با نیازهای درمانی، استفاده از روش های بازی درمانی در کودکان، فعالیت درمانی مستقیم (به کار گیری) فعالیت های دینامیک برای بهبود عملکرد)، آموزش بازگشت فرد به جامعه یا کار، آموزش مدیریت منزل، آموزش حرکت با ویلچر، آموزش راه رفتن، آموزش هندلینگ بیمار با خانواده وی، مداخلات کاردرمانی در ضایعات دست پس از جراحی، مداخلات کاردرمانی در بخش های بستری و سایر روش های مادالیته های کاردرمانی)	به کار گیری روش ها و تکنیک های کاردرمانی شامل استفاده از یک یا چند مورد از فعالیت های کاردرمانی برای یک جلسه تا ۴۰ دقیقه ای	#*	۹۰۱۶۵۰
۳,۱۱۵,۰۰۰	۴۸۵۵۰۰۰	۵,۴۴۰,۰۰۰	۱,۵۰	۲,۰۰	(شامل روش های درمانی برای بهبود قدرت عضلانی، تحمل عضلانی، دامنه حرکتی و انعطاف پذیری به طور فعلی و غیرفعال در اندام ها و تنہ، بازآموزی عصبی عضلانی در فعالیت های نشسته ای و یا ایستاده مشتمل بر بهبود حرکت، تعادل، حس کینتیک، وضعیت بدن و اصلاح پاسچر، حس عمقی و یا افزایش هماهنگی حرکتی، به کار گیری گروه درمانی در کاردرمانی، آماده سازی برای وضعیت و سختی در کار (توانبخشی حرفة ای) - مطابق با استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	به کار گیری روش ها و تکنیک های کاردرمانی شامل استفاده از یک یا چند مورد از فعالیت های کاردرمانی برای یک جلسه تا ۴۰ دقیقه ای	#*	۹۰۱۶۵۵
۳,۱۱۵,۰۰۰	۴۸۵۵۰۰۰	۵,۴۴۰,۰۰۰	۱,۵۰	۲,۰۰	(مطابق با استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به ازای هر جلسه برای حداقل ۲۰ دقیقه)	اجام ارزیابی و به کار گیری روش ها یا اعمال درمانی فیزیوتراپی و طب فیزیکی و توانبخشی مانند حمام کنتراست با آب درمانی یا مخزن هوبارد یا گودش چرخشی آب	#+	۹۰۱۶۶۰
۱,۰۰۱,۰۰۰	۱۰۰۱۰۰۰	۱,۰۰۱,۰۰۰		۱,۳۰		مساز یا تعریف درمانی یا تکنیک های درمان دستی (برای مثال؛ حرکت دادن، دستکاری، درناز دستی لتفاتیک ها و کشش دستی)؛ به ازای هر جلسه ( فقط در موارد لطف ادما تحت پوشش بیمه بایه می باشد).	#*	۹۰۱۶۶۲
۳,۶۴۰,۰۰۰	۵۹۶۰۰۰۰	۶,۷۴۰,۰۰۰	۲,۰۰	۲,۰۰	(قابل گزارش برای حداکثر دو ناحیه) (عمل مستقل) (مطابق با استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی)	استفاده از دستگاه لیزر بر توان جهت کاربردهای عصبی- اسکلتی- عضلانی؛ به ازای هر جلسه برای هر ناحیه	#*	۹۰۱۶۶۵
۴,۱۶۵,۰۰۰	۷۰۶۵۰۰۰	۸,۰۴۰,۰۰۰	۲,۵۰	۲,۰۰	(قابل گزارش برای حداکثر دو ناحیه) (عمل مستقل) (منطبق با استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی)	استفاده از دستگاه (Extracorporeal Shock Wave Therapy) ESWT (با توان کم)، جهت درمان دردهای اسکلتی- عضلانی و ترمیم بافت نرم؛ به ازای هر ناحیه	#*	۹۰۱۶۷۰
۲,۸۸۵,۰۰۰	۵۶۲۵۰۰۰	۶,۲۱۰,۰۰۰	۱,۵۰	۳,۰۰	(این کد با کدهای ۹۰۱۶۲۰، ۹۰۱۶۴۶ و ۹۰۱۶۶۰ و ۹۰۱۶۷۰ قابل گزارش نمی باشد)	اقدامات طب توانبخشی جهت بیماران سکته مغزی، ضربه مغزی، خسارات نخاعی شامل ارزیابی پزشک، تجویز روش های توانبخشی، آموزش فعالیتهای روزمره زندگی، مشاوره تقاضیه، خدمات روانشناسی و ورزش درمانی توسط پزشک متخصص به ازای هر جلسه	#	۹۰۱۶۷۲
۲,۲۰۵,۰۰۰	۳۲۶۵۰۰۰	۳,۷۵۵,۰۰۰	۱,۰۰	۱,۵۰		اسکن استانیک کف پا (Foot Scan) برای تعیین نقاط فشاری کف پا و تجویز کفی و یا اورنر مناسب	#*	۹۰۱۶۷۵
۲,۵۹۰,۰۰۰	۲۷۵۰۰۰۰	۴,۱۴۰,۰۰۰	۱,۰۰	۲,۰۰		اسکن دینامیک و سه بعدی کف پا (Foot Scan) برای تعیین نقاط فشاری کف پا و تجویز کفی و یا اورنر مناسب	#*	۹۰۱۶۷۶

#*	۹۰۱۶۷۷	(Whole Body Vibration)WBV						
۱.۶۲۷.۵۰۰	۲۷۸۷۵۰۰	۲.۱۷۷.۵۰۰	۱.۰۰	۰.۷۵				
۲.۵۹۰.۰۰۰	۳۷۵۰۰۰	۴.۱۴۰.۰۰۰	۱.۰۰	۲.۰۰		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
۴.۹۳۵.۰۰۰	۷۸۲۵۰۰۰	۸.۸۱۰.۰۰۰	۲.۵۰	۳.۰۰		توانبخشی ریوی شامل ارزیابی پزشکی، مانیتورینگ قلبی، اکسیژن درمانی و ورزش درمانی؛ به ازای هر جلسه	#*	۹۰۱۶۸۳
۲.۹۷۵.۰۰۰	۴۱۳۵۰۰۰	۴.۵۲۵.۰۰۰	۱.۰۰	۲.۵۰		توانبخشی فعال DBC (Documented Based Care) برای ستون فقرات و اندامها؛ هر جلسه	#*	۹۰۱۶۸۵
۱.۸۳۴.۰۰۰	۲۴۱۴۰۰۰	۲.۶۰۹.۰۰۰	۰.۵۰	۱.۷۰		Taping Kinesio	#*	۹۰۱۶۹۰
۷.۰۰۰.۰۰۰	۱۰۴۸۰۰۰	۱۱.۶۵۰.۰۰۰	۳.۰۰	۵.۰۰		(چهار بار کربنی) (هزینه مواد مصرفی به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	#*	۹۰۱۶۹۱
۴.۶۹۰.۰۰۰	۸۱۷۰۰۰	۹.۳۴۰.۰۰۰	۳.۰۰	۲.۰۰	(هزینه مواد مصرفی به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	LSO	#*	۹۰۱۶۹۲
۶.۵۱۰.۰۰۰	۱۱۱۵۰۰۰	۱۲.۷۱۰.۰۰۰	۴.۰۰	۳.۰۰	(هزینه مواد مصرفی به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	TLSO	#*	۹۰۱۶۹۳
۸.۳۳۰.۰۰۰	۱۴۱۳۰۰۰	۱۶.۰۸۰.۰۰۰	۵.۰۰	۴.۰۰	(هزینه مواد مصرفی به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	Body Jacket	#*	۹۰۱۶۹۴
۵.۷۴۰.۰۰۰	۱۰۳۸۰۰۰	۱۱.۹۴۰.۰۰۰	۴.۰۰	۲.۰۰	(هزینه مواد مصرفی به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	(استاتیک دست) Cock Up	#*	۹۰۱۶۹۵
۵.۷۴۰.۰۰۰	۱۰۳۸۰۰۰	۱۱.۹۴۰.۰۰۰	۴.۰۰	۲.۰۰	(هزینه مواد مصرفی به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	(استاتیک بازو) Sarmiento Brace	#*	۹۰۱۶۹۶
۴.۶۹۰.۰۰۰	۸۱۷۰۰۰	۹.۳۴۰.۰۰۰	۳.۰۰	۲.۰۰	(هزینه مواد مصرفی به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	AFO	#*	۹۰۱۶۹۷
۹.۱۰۰.۰۰۰	۱۴۹۰۰۰۰	۱۶.۸۵۰.۰۰۰	۵.۰۰	۵.۰۰	(هزینه مواد مصرفی به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	Hip Brace (HO)	#*	۹۰۱۶۹۸
۷.۵۶۰.۰۰۰	۱۳۲۶۰۰۰	۱۵.۳۱۰.۰۰۰	۵.۰۰	۳.۰۰	(هزینه مواد مصرفی به صورت جداگانه قابل محاسبه و اخذ می‌باشد)	Knee Brace (HO)	#*	۹۰۱۶۹۹
۱.۱۵۵.۰۰۰	۱۱۵۵۰۰۰	۱.۱۵۵.۰۰۰		۱.۵۰	(این کد توسط فیزیوتراپیست یا کاردیمان قابل گزارش نمی‌باشد)	آموزش با پروتز، اندامهای فوقانی و یا تحتانی	#*	۹۰۱۷۰۰
۹۲۴.۰۰۰	۹۲۴۰۰۰	۹۲۴۰۰۰		۱.۲۰	(این کد توسط فیزیوتراپیست یا کاردیمان قابل گزارش نمی‌باشد)	کنترل استفاده از ارتز یا پروتز، بیمار قبلي	#*	۹۰۱۷۰۵
۱.۵۴۰.۰۰۰	۱۵۴۰۰۰	۱.۵۴۰.۰۰۰		۲.۰۰	(این کد توسط فیزیوتراپیست یا کاردیمان قابل گزارش نمی‌باشد)	آموزش و فیتنیگ ارتز (شامل ارزیابی و فیتنیگ که در جای دیگر گزارش نشده است) اندامهای فوقانی، اندامهای تحتانی و یا تنہ	#*	۹۰۱۷۰۶
۱.۰۳۶.۰۰۰	۱۵۰۰۰۰۰	۱.۶۵۶.۰۰۰	۰.۴۰	۰.۸۰		طبسوزنی بدون تحریک الکتریکی؛ هر جلسه	#*	۹۰۱۷۶۰
۱.۲۹۵.۰۰۰	۱۸۷۵۰۰۰	۲.۰۷۰.۰۰۰	۰.۵۰	۱.۰۰		طبسوزنی با تحریک الکتریکی؛ هر جلسه	#*	۹۰۱۷۶۵